



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

**Centro comunal especializado para los servicios de salud
terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú,
2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecto

AUTOR:

Alejo Cornejo, Jesus Christian Josue (orcid.org/0000-0002-6478-329X)

ASESOR:

Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico (orcid.org/0000-0002-0669-6948)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Urbanismo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo sostenible y adaptación al cambio climático

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

En primer lugar, quiero dedicar todo este esfuerzo a mi Padre Celestial que me brindó la ayuda física e espiritual para poder lograr mis objetivos; de igual forma a mi esposa Karina Garcia Collantes por ayudarme a ser constante en realizar mi tesis y a mi hijo Benjamín Josué que fue motivo y la razón más importante por la cual me he esforzado todos estos meses.

Jesús Christian

AGRADECIMIENTO

A mi asesor M. Arq. Vargas Salazar, Mario Uldarico por ser soporte profesional permanente durante la elaboración de la presente tesis.

Declaratoria de Autenticidad del Asesor



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VARGAS SALAZAR MARIO ULДАРICO, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023", cuyo autor es ALEJO CORNEJO JESUS CHRISTIAN JOSUE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He 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, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 09 de Abril del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MARIO ULДАРICO VARGAS SALAZAR DNI: 17612481 ORCID: 0000-0002-0669-6948	Firmado electrónicamente por: ARQMVS el 27-05- 2024 23:13:22

Código documento Trilce: TRI - 0742583

Declaratoria de Originalidad del Autor/ Autores



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ALEJO CORNEJO JESUS CHRISTIAN JOSUE estudiante de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ALEJO CORNEJO JESUS CHRISTIAN JOSUE DNI: 46145706 ORCID: 0000-0002-6478-329X	Firmado electrónicamente por: JCJALEJO el 27-05- 2024 23:18:21

Código documento Trilce: INV - 1599437

Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	iv
Declaratoria de originalidad del autor/ autores.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	46
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	46
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización.....	48
3.3. Escenario de estudio.....	48
3.4. PARTICIPANTES.....	55
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	62
3.6. Procedimiento.....	66
3.7. Rigor científico	67
3.8. Método de análisis de datos	67
3.9. Aspectos éticos.....	67
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	69
V. CONCLUSIONES	109
VI. RECOMENDACIONES.....	110
REFERENCIAS.....	111
ANEXOS	116

Índice de tablas

Tabla 1. Casos de matriz de comparación	42
Tabla 2. Cuadro normativo, leyes, normas y reglamento.	43
Tabla 3. Cuadro de coordenadas	55
Tabla 4. Cuadro programa arquitectónico de áreas	60
Tabla 5. Programación Arquitectónica	61
Tabla 6. Matriz lógica en la investigación de modelo de análisis del deterioro	66
Tabla 7. Nivel de gravedad de la discapacidad mental	75
Tabla 8. Accidentes de transito, heridos y fallecidos por siniestros viales	83
Tabla 9. Regiones con mayor accidente durante 2017-2022	84
Tabla 10. Tipo de violencia y vinculo de victima	84
Tabla 11. Matriz de actores estratégicos.....	86
Tabla 12. Matriz de procesamiento de entrevista.....	91
Tabla 13. Matriz del tipo 1 de sistema de comportamiento	92
Tabla 14. Matriz de componentes intervinientes Tipo 1	92
Tabla 15. Rangos de tipo 1 y matriz de evaluación.....	92
Tabla 16. Matriz de estructuración de los tipos de atención médica alterado	93
Tabla 17. Matriz del tipo 2 de sistema de comportamiento.	94
Tabla 18. Matriz de componentes intervinientes tipo 2.	94
Tabla 19. Rangos de tipo 2 y matriz de evaluación.....	94
Tabla 20. Matriz de estructuración de servicios de rehabilitación física deficiente	95
Tabla 21. Matriz del tipo 3 de sistema de comportamiento	96
Tabla 22. Matriz de componentes intervinientes tipo 3	96
Tabla 23. Rangos de tipo 3 y matriz de evaluación.....	96
Tabla 24. Matriz de estructuración de servicios de secuelas mentales.....	97
Tabla 25. Matriz de discusión de los servicios de atención médica alterado.	98
Tabla 26. Matriz de discusión de los servicios de rehabilitación física deficiente	99
Tabla 27. Matriz de discusión de los servicios de secuelas mentales.....	100
Tabla 28. Matriz de estrategias de diseño para la propuesta urbano arquitectónica	101

Índice de figuras

Figura 1. Cuadro de síntesis de caso N° 1.....	6
Figura 2. Cuadro de síntesis de caso N° 2.....	13
Figura 3. Cuadro de síntesis de caso N° 3.....	21
Figura 4. Cuadro de síntesis de caso N° 4.....	28
Figura 5. Cuadro de síntesis de caso N° 5.....	35
Figura 6. Técnica de facto- percepción..	47
Figura 7. Subsistemas del objeto de estudio.....	48
Figura 8. Bucles o triadas dialécticas de causa-efecto-origen.....	48
Figura 9. Accesibilidad	50
Figura 10. Uso de suelo	50
Figura 11. Estructura urbana	51
Figura 12. Sistema vial	51
Figura 13. Asolamiento.....	52
Figura 14. Temperatura.....	52
Figura 15. Precipitaciones	53
Figura 16. Zona de Huaura con limite poligonal	53
Figura 17. Distribución de las provincias cercana de Huacho	54
Figura 18. Plano perimetral del terreno	54
Figura 19. Topografía.....	55
Figura 20. Morfología del terreno	56
Figura 21. Accesibilidad y viabilidad	56
Figura 22. Parámetros urbanísticos	57
Figura 23. Vías y estado del terreno	59
Figura 24. Programación Arquitectónica	61
Figura 25. Matriz lógica en la investigación del modelo de análisis	66
Figura 26. Accesibilidad Precarias	70
Figura 27. Identifica N° 01	71
Figura 28. Deficiente acceso por altos costos de atención médica	73
Figura 29. Acceso limitado a servicios de salud	73
Figura 30. Identifica N° 02	74

Figura 31. Nivel de gravedad de la discapacidad mental.....	75
Figura 32. Identifica N° 03	76
Figura 33. Dependencia de dispositivos de asistencia	78
Figura 34. Deficiente servicio de Rehabilitación	78
Figura 35. Identifica N° 04	79
Figura 36. Infraestructura no especializada	81
Figura 37. Personal de rehabilitación limitado	81
Figura 38. Identifica N° 05	82
Figura 39. Accidentes de tránsito, heridos y fallecidos por siniestros viales	83
Figura 40. Regiones con mayor accidente durante 2017 – 2022	84
Figura 41. <i>Notificaciones de accidentes de trabajo</i>	84
Figura 42. <i>Tipo de violencia y vinculo de victima</i>	84
Figura 43. Identifica N° 06	85
Figura 44. Tipos de deterioro de los servicios de salud terapéutica	87
Figura 45. Saturación de los servicios de salud terapéutica	87
Figura 46. Conocimiento de la Teoría de los Itinerarios terapéuticos	88
Figura 47. Conocimiento de la Teoría de la Salud móvil informal	88
Figura 48. Conocimiento de la Teoría del significado moral de las discapacidades.	89
Figura 49. Opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica	89
Figura 50. Expectativa de como un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho	90
Figura 51. Ideograma conceptual	104
Figura 52. Volumetría,.....	104
Figura 53. Organigramas Funcionales	106
Figura 54. Propuesta física	107
Figura 55. Estrategias Proyectuales.....	108

Resumen

La investigación se centra en una propuesta urbano-arquitectónica, abordando la realidad del problema a nivel mundial y contextualizando la situación a nivel nacional mediante la teoría de los itinerarios terapéuticos, la salud móvil informal y el significado moral de las discapacidades. El objetivo general es diseñar arquitectura urbana con contenidos específicos para comprender los cambios, efectos y generar modelos analíticos de los problemas identificados.

La metodología empleada es cualitativa, utilizando observaciones, recopilación de datos y análisis teórico para facilitar la comprensión y descripción de la realidad. Los resultados se basan en encuestas y entrevistas, procesados mediante análisis estructural, identificando 30 errores de diversos tipos. Se derivan 9 estrategias de diseño específicas y 9 aplicaciones proyectuales como parte de la propuesta de arquitectura urbana.

Como conclusión, este estudio resalta la necesidad de establecer un centro comunitario especializado en servicios de salud terapéutica para brindar tratamiento a largo plazo a los residentes. Además, se enfatiza la importancia de integrar áreas recreativas como parte integral de este centro, ofreciendo espacios de esparcimiento beneficiosos para los pacientes.

Palabras clave: rehabilitación física, capacidad motora, movilidad ortopédica, afectación mental, atención médica.

Abstract

The research focuses on an urban-architectural proposal, addressing the reality of the problem at a global level and contextualizing the situation at a national level through the theory of therapeutic itineraries, informal mobile health and the moral meaning of disabilities. The general objective is to design urban architecture with specific contents to understand the changes, effects and generate analytical models of the identified problems.

The methodology employed is qualitative, using observations, data collection and theoretical analysis to facilitate the understanding and description of reality. The results are based on surveys and interviews, processed through structural analysis, identifying 30 errors of various types. Nine specific design strategies and nine project applications are derived as part of the urban architecture proposal.

In conclusion, this study highlights the need to establish a community center specialized in therapeutic health services to provide long-term treatment to residents. In addition, it emphasizes the importance of integrating recreational areas as an integral part of this center, offering recreational spaces beneficial to patients.

Keywords: Physical rehabilitation, motor capacity, orthopedic mobility, mental impairment, medical care

I. INTRODUCCIÓN

"A nivel mundial, el porcentaje de población con discapacidad se estima en un 15%. Esta condición puede manifestarse en diversas circunstancias, cada una con su propia complejidad. Los grupos de población más estudiados incluyen aquellos con discapacidad mental y/o física, discapacidad visual y/o auditiva, así como autismo. La psicoterapia se destaca por su capacidad de mejorar el bienestar personal y promover la resiliencia, incluso frente a situaciones adversas. Es importante reconocer que las personas con discapacidad también pueden necesitar apoyo psicoterapéutico, ya que su realidad incluye desafíos complejos que van más allá de sus discapacidades (Severo et al., 2021).

En Latinoamérica, donde residen aproximadamente 70 millones de personas con discapacidad, el acceso a la rehabilitación integral y la participación en actividades comunitarias continúan siendo desafíos importantes. La disponibilidad de estos servicios sigue siendo limitada y existe una notable divergencia en las opiniones de los diversos grupos de interés. A pesar de esto, el enfoque principal de la rehabilitación sigue siendo la funcionalidad. (Toro-Hernández et al., 2019).

En el caso del Perú, se realizó un estudio sobre la calidad de vida percibida por 450 adultos con discapacidades y recursos limitados, con problemas en los servicios de atención terapéutica. Este estudio identificó 35 características socioculturales asociadas a la discapacidad, lo que proporcionó una comprensión más profunda de cómo las personas con discapacidad valoran su vida. Se observó que, en general, experimentan niveles leves de afectación en su calidad de vida, siendo más pronunciada en aquellos con discapacidades moderadas y severas. Se destaca el papel de los centros comunitarios como opciones para mejorar la calidad de vida en estas circunstancias (Spiegel et al., 2021).

Como resultado en la formulación del problema, podemos definir de la siguiente manera: Se ha observado en el departamento de lima del distrito de Huacho, personas con capacidad motora limitada, largas colas para atención médica, atención terapéutica limitada, productos de movilidad ortopédica limitados y personas con afectación mental por discapacidad; debido a la deficiencia física en alguna parte del cuerpo, personal especializado limitado en rehabilitación física, lugares de atención médica improvisados, limitada calidad de materiales y traumas por accidentes; ocasionando servicio de atención médica alterado, servicio de rehabilitación física deficiente y secuelas mentales; dando como consecuencia la disminución del servicio de salud terapéutica y su objetivo final es su degradación.

Se formuló el problema, como se mencionó anteriormente. ¿De qué manera un centro comunal especializado mejorará los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en la ciudad de Huacho, Perú?, desde una perspectiva científica, La investigación tiene una justificación sólida y trascendencia en varios aspectos. Desde una perspectiva científica, se busca desarrollar nuevas técnicas y tratamientos que mejoren la salud y el bienestar de las personas con discapacidad. Socialmente, se reconoce la importancia de estos lugares en la integración de las personas con deficiencias físicas en la sociedad. Desde un punto de vista urbano, el estudio explora cómo la planificación y el diseño urbano inclusivos pueden lograrse a través de la implementación de Centros Comunales Especializados para personas con discapacidad física. Estos centros proporcionan valiosa información sobre la infraestructura necesaria, incluyendo accesibilidad arquitectónica, transporte accesible y espacios públicos adaptados, contribuyendo así a una mayor inclusión y calidad de vida en entornos urbanos. En lo que respecta a la hipótesis de Validación de la indagación: cuando se desarrolla una guía teórica para evaluar el análisis de servicio sanitario terapéutico; basado en el principio del viaje terapéutico, la salud móvil informal y el significado moral de las discapacidad; complementado con una herramienta de investigación que desarrolla el potencial para el tratamiento, de centro terapéuticos improvisados, y de los accidentes traumáticos; junto con la sistematización del cambio en el trabajo médico, la falta de ofertas de rehabilitación física, y también de las secuelas mentales ; que permita crea un modelo para evaluar de servicios terapéuticos de salud; entonces si es posible saber el tipo de itinerarios terapéuticos para deficientes atenciones médicas en personas con discapacidad, los tipos de salud móvil informal de servicio de atención terapéutica limitada, los tipos de significado moral de las discapacidades para personas discapacitadas con afectación mental, los tipos de crecimiento de habilidades limitados para terapias, tipos de centro terapéuticos improvisados, y tipos de accidentes traumáticos ; y comprender las estructuras de los diferentes estilo de trabajo de atención médica alterado, tipos de servicios de rehabilitación física deficiente, tipos de secuelas mentales; para desarrollar una propuesta de centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en la ciudad de Huacho.

El objetivo general es de desarrollar un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho.

Los objetivos específicos, a) Identificar las tipologías de los deterioros e impacto de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, b) Elaborar estructuras para abordar las deficiencias detectadas en la atención sanitaria terapéutica de los habitantes con discapacidad física, c) Generar propuestas de modelos analíticos para comprender todo tipo de deterioro en la atención sanitaria terapéutica de las personas con discapacidad física.

II. MARCO TEORICO

En respuesta al problema actual, se consideró práctico utilizar diversos recursos académicos y científicos como información previa y para proporcionar una base teórica.

Antecedentes Nacionales

En la investigación titulada “Centro de rehabilitación e integración social para personas con discapacidad física en la ciudad de Trujillo”, en su artículo de investigación menciona que la infraestructura de salud actual del MINSA es básica y se encuentra deteriorada, lo que impide ofrecer un servicio de calidad a esta población y dificulta aún más la atención a todos los usuarios. Con la finalidad de analizar los problemas sociales en la cual se observa que las personas con discapacidad forman parte de los grupos más ignorados y marginados de la población, el proyecto constructivo se tendrá como foco principal la arquitectura humana, abarcando los aspectos físicos, psicológicos y sociales de los pacientes, para que los pacientes puedan integrarse y reintegrarse. en la sociedad, disfrutar de la felicidad y el bien. salud calidad de vida. (Avila & Sandoval, 2019)

En la investigación titulada “CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA DISCAPACITADOS”, en su artículo de investigación menciona que la persona enfrentará no solo limitaciones físicas y sociales, sino también barreras arquitectónicas que contribuirán a su exclusión. Como resultado, no se han considerado equipamientos ni facilidades para que las personas con problemas motores puedan desenvolverse adecuadamente. Además, los centros de rehabilitación existentes no podrán satisfacer la demanda de servicios y atención, ya que carecen de la tecnología y la infraestructura necesarias para satisfacer las necesidades del paciente. Por lo tanto, es crucial proporcionar recursos adecuados para permitir que el paciente logre la autonomía e independencia, desarrollando habilidades para llevar a cabo actividades de la vida diaria por sí mismo. como finalidad del proyecto de brindar al paciente las herramientas psicológicas y médicas necesarias para que se desarrolle y se integre nuevamente en la sociedad. Además, los pacientes contarán con espacios públicos donde el paciente podrá interactuar con otras personas a través de actividades al aire libre o talleres de sensibilización. (Li, 2018)

En la investigación titulada “CENTRO DE REHABILITACIÓN Y TERAPIA FÍSICAPARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTORA - CATEGORÍA III-1, EN EL DISTRITO DE LOS OLIVOS”, en su artículo de investigación menciona que

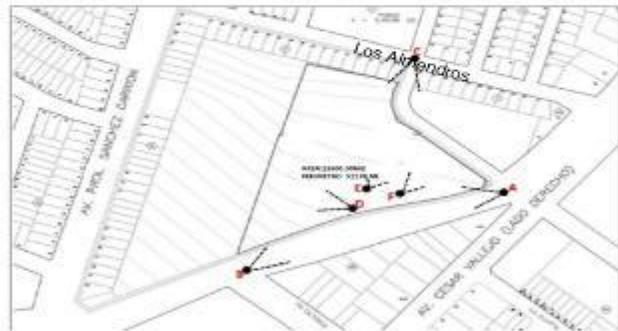
el principal propósito es crear una infraestructura de salud con un diseño arquitectónico óptimo y adecuado para garantizar una atención integral a los pacientes. Este proyecto incluye la planificación de espacios innovadores, especialmente diseñados para personas con discapacidad motora, que necesitan áreas amplias, accesibles e integradas para moverse cómodamente dentro del establecimiento de salud. Es importante destacar que el diseño también tuvo en cuenta las necesidades específicas de áreas destinadas a garantizar que los pacientes reciban un tratamiento y una rehabilitación óptimo, lo que les permitirá reintegrarse en la sociedad y desenvolverse en un entorno urbano de manera integral. (Toscano, 2022)

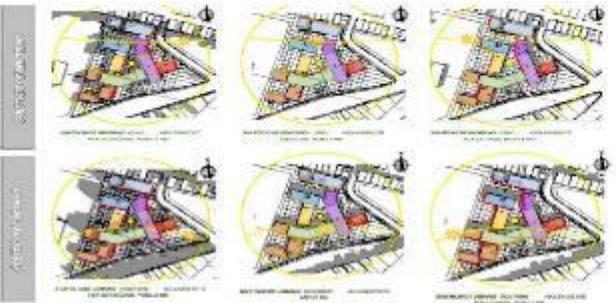
La investigación incluye cinco proyectos de referencia

Figura 1

Cuadro de síntesis de caso N° 1

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO"		CASO N° 1
DATOS GENERALES		LAMINA N°1
UBICACIÓN Distrito: Trujillo - Provincia:Trujillo Región: La Libertad	PROYECTISTAS ARQ. AVILA CASTRO, LUIS ARQ. SANDOVAL SANCHEZ YOVER	AÑO DE PROPUESTA 2019
ANALISIS CONTEXTUAL		
EMPLAZAMIENTO	MORFOLOGIA DEL TERRENO	CONCLUSIÓN
 <p>FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>COLINDANTES: Norte: Mide en línea recta :237.80 ml. y colinda con Av.Almendros. Oeste: Mide en línea recta 28.64 ml. y colinda con Terceros. Sur: Mide en línea recta : 305.40 ml. y colinda Av. Cesar Vallejo. Este: Mide en línea recta 223.50 ml. y colinda con Av. Sánchez Carrión.</p>	 <p>FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La accesibilidad del Centro de Rehabilitación e Integración Social es por la Av.Cesar Vallejo. Área de Terreno: 12600.30 m2 Área construída 52178 m2. El terreno es de forma irregular, con la integración a su entorno natural existente.</p>	<p>La localización del terreno propuesta debe ser concordante con instrumentos que permitan su evaluación, son accesible acorde a la infraestructura vial.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS			CASO N° 1
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO"			LAMINA N°2
DATOS GENERALES			
UBICACIÓN Distrito: Trujillo - Provincia:Trujillo Región: La Libertad	PROYECTISTAS ARQ. AVILA CASTRO, LUIS ARQ. SANDOVAL SANCHEZ YOVER	AÑO DE PROPUESTA 2019	
ANALISIS CONTEXTUAL			
ANALISIS VIAL	RELACIÓN CON EL TERRENO	APORTES	
 <p>FUENTE: IMAGEN CONSTRUÍDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p> — VÍA COLECTORAS: Av. Cesar Vallejo, — VÍAS ARTERIAL: Av. Pesqueda — VIAS LOCAL:Prof. Unión </p>	 <p>FUENTE: ELABORACION PROPIA</p> <p> La Topografía del Terreno es Plana que conecta con la vía colectoradora. Av. Cesar Vallejo, A:Centro de recreacion B:Mercado C:Parques </p>	<p>El terreno esta Ubicada en una Zona accesible acorde a la infraestructura vial, lo cual garantice un efectivo fluido de transito de pacientes, personal y publico en general al proyecto.</p>	

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 1
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°3
UBICACIÓN Distrito: Trujillo - Provincia: Trujillo Región: La Libertad	PROYECTISTAS ARQ. AVILA CASTRO, LUIS ARQ. SANDOVAL SANCHEZ YOYER	AÑO DE PROPUESTA 2019
ANALISIS BIOCLIMATICO		
CLIMA	ASOLAMIENTO	CONCLUSIÓN
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: RCP_ARQU_LUIS AVILA_YOYER SANDOVAL_CENTRO DE REHABILITACIÓN.pdf</p> <p>Clima Cálido. Temperatura: El mes mas Caluroso es Junio a Diciembre con 33C° a 23 C° y el mes mas Frió es Junio 13 C°. Humedad: El mes con la humedad relativa más alta es Mayo. El mes con la humedad relativa más baja es Agosto.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: RCP_ARQU_LUIS AVILA_YOYER SANDOVAL_CENTRO DE REHABILITACIÓN.pdf</p> <p>Por el Norte: Soleamiento Medio día. Por el Sur: Soleamiento por las Tardes. Por el Oeste: Soleamiento por las Tardes. Por el Este: Asolamiento por las Tardes. El 90 % de los días del Año es Sur a Este.</p>	<p>Se encuentra Jerarquizado, permitiendo el manejo de luz y sombra . Con la temperatura adecuada.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS

CASO N° 1

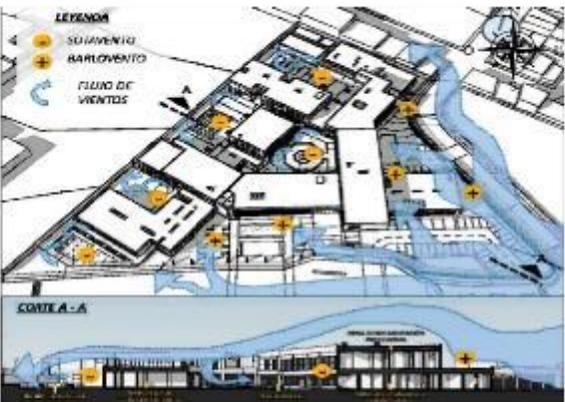
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO"

LAMINA N°4

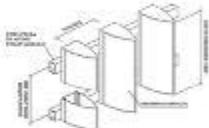
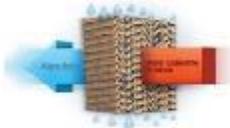
DATOS GENERALES

UBICACIÓN Distrito: Trujillo - Provincia: Trujillo Región: La Libertad	PROYECTISTAS ARQ. AVILA CASTRO, LUIS ARQ. SANDOVAL SANCHEZ YOVER	AÑO DE PROPUESTA 2019
---	---	---------------------------------

ANALISIS BIOCLIMATICO

VIENTOS	ORIENTACIÓN	APORTES
 <p style="font-size: small; text-align: center;">FUENTE: HEP. ANSU. LUIS AVILA YOVER SANDOVAL, CENTRO REHABILITACIÓN</p> <p>La dirección del viento es de Sur este a Nor este, Zonas de mayor presión (BARLOVENTO) + Zonas de menor Presión(SOTAVENTO). - Vientos de Sur este del terreno están en una mayor presión,</p>	 <p style="font-size: small; text-align: center;">FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA</p> <p>La Vía de Acceso Principal que corresponde a la Av.Cesar Vallejo.</p> <ul style="list-style-type: none"> → Acceso Publico Peatonal. ⇄ Acceso Publico Vehículo. → Acceso Servicio Carga y Descarga. → Acceso Médico. 	<p>El Proyecto se encuentra Ubicado en esquina entre Av. Cesar Vallejo y Av. Almendros por lo que facilitara el acceso diferenciado tanto del publico, servicio y médico.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 1
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°5
UBICACIÓN Distrito: Trujillo - Provincia: Trujillo Región: La Libertad	PROYECTISTAS ARQ. AVILA CASTRO, LUIS ARQ. SANDOVAL SANCHEZ YOYER	AÑO DE PROPUESTA 2019
ANALISIS FORMAL		
IDEOGRAMA CONCEPTUAL	PRINCIPIOS FORMALES	CONCLUSIÓN
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA</p> <p>Nace desde una Organización compositiva Axial, con bloques en su mayoría de tendencia regular y dos bloque Irregulares que ayudan a que la composición se amolde a la geometría del terreno.</p>	 <p>La geometría de los bloques se modifica mediante destajos que permitan crear patios internos, que ayuden a que la vegetación se filtre al interior de los bloques, potenciando así la ventilación, iluminación, y visual de los espacios.</p>	<p>Los bloques del proyecto se encuentran en su mayoría penetrados, ayudandonos a definir los limites de los espacios exteriores, el bloque central se encuentra aislado, en donde la tension que se genera con los bloques colindantes permite definir dos circulaciones que conectan al patio central con el jardin terapeutico.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS			CASO N° 1
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO"			LAMINA N°6
DATOS GENERALES			
UBICACIÓN Distrito: Trujillo - Provincia: Trujillo Región: La Libertad	PROYECTISTAS ARQ. AVILA CASTRO, LUIS ARQ. SANDOVAL SANCHEZ YOVER	AÑO DE PROPUESTA 2019	
ANALISIS FORMAL			
CARACTERISTICAS DE LA FORMA	MATERIALIDAD	APORTES	
 <p>FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA</p> <p>La circulación horizontal en el edificio se da por medio de rampa y pasillo abriendo paso al entorno natural sin elementos que interrumpan el eje visual en su circulación.</p>	 <p>➔ PANEL Se instala directo la estructura su montaje es sencillo. En su conjunto cuenta con un perfil de sustentacion, el cual permite no dejar fijaciones a la vista.</p>  <p>➔ VENTILACIÓN ADIABATICA La temperatura ambiente del aire de la estancia se enfría mediante agua. Se usa un panel el cual recoge aire caliente y seco del exterior, y lo hace circular a través de un filtro humedo.</p>  <p>➔ APLICACIÓN EN TECHOS Este tipo de aplicación se usara en los techos del sum, la cafetería y el taller de danza ya que en este taller la estructura del voladizo impide la colocación de paneles en la pared.</p> <p>FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA</p>	<p>Es importante fomentar la integración de los usuarios entre sí.</p>	

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS

CASO N° 1

"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN LA CIUDAD DE TRUJILLO"

LAMINA N°7

DATOS GENERALES

UBICACIÓN

Distrito: Trujillo - Provincia: Trujillo
Región: La Libertad

PROYECTISTAS

ARQ. AVILA CASTRO, LUIS
ARQ. SANDOVAL SANCHEZ YOYER

AÑO DE PROPUESTA

2019

ANALISIS FUNCIONAL

ZONIFICACIÓN

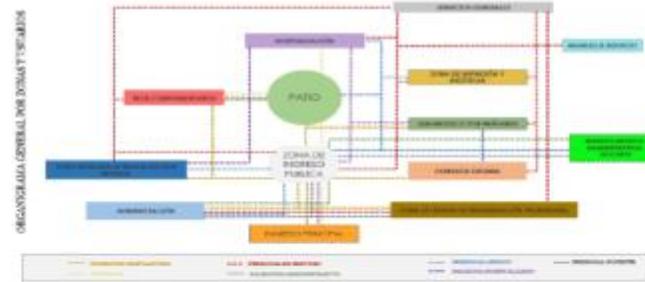


- ZONA DE INGRESO PÚBLICO
- ZONA DE CONSULTA EXTERNA
- ZONA DE REHABILITACIÓN INTEGRAL
- ZONA DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
- ZONA DE USOS COMPLEMENTARIOS
- ZONA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- ZONA DE HOSPITALIZACIÓN
- ZONA DE SERVICIOS GENERALES

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

- PLAZA CULTURAL
- ESTACIONAMIENTO PÚBLICO
- PARRILLAS
- PATIO GENERAL
- JARDIN TERAPÉUTICO
- PATIO DE REHABILITACIÓN PASIVO
- PATIO DE REHABILITACIÓN ACTIVO
- PATIO DE HOSPITALIZACIÓN
- ESTACIONAMIENTO MIXTO
- PATIO DE SERVICIO

ORGANIGRAMA



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

Se dividen en 2 Relaciones:

DIRECTAS: Zona de atención, zona de rehabilitación, zona hospitalización, zona circulación.

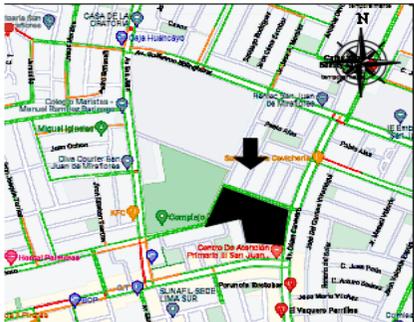
INDIRECTAS: Zona complementaria, zona de servicio, zona administrativa.

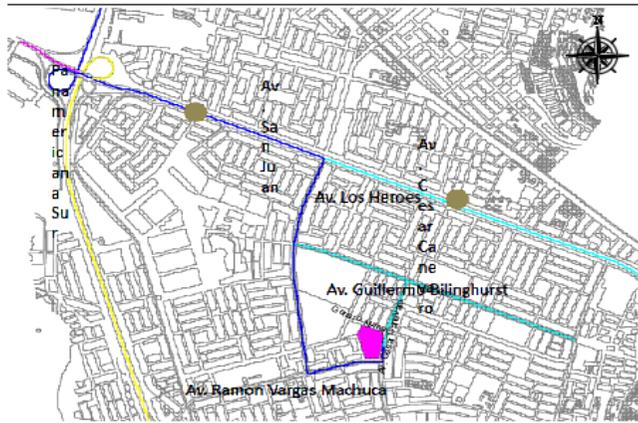
CONCLUSIÓN

El proyecto cuenta con una composición visual agradable, por medio de espacios naturales amplios y generosos, causando una sensación de comodidad en el usuario.

Figura 2

Cuadro de síntesis de caso N° 2

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 2
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION PARA DISCAPACITADOS "		
DATOS GENERALES		LAMINA N°1
UBICACIÓN Distrito: San Juan de Miraflores Departamento: La Lima	PROYECTISTAS GRETA LI ALTEZ	AÑO DE PROPUESTA 2018
ANALISIS CONTEXTUAL		
EMPLAZAMIENTO	MORFOLOGIA DEL TERRENO	CONCLUSIÓN
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>COLINDANTES: Norte: Mide en línea recta :189.09 ml. y colinda con Av.Genaro Numa Llona. Oeste: Mide en línea recta 112.11 ml. y colinda con Av. Cesar Canevaro. Sur: Mide en línea recta : 266.99 ml. y colinda Av.Ramon Vargas. Este: Mide en línea recta 119.79 ml. y colinda con Av. Jose a. Morales.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La accesibilidad del Centro de Rehabilitación para Discapacitados es por la Av.Cesar Vallejo. Área de Terreno: 27 592 m2 Área de Perímetro: 797 03 m2 Av.Cesar Canevaro</p> <p>El terreno es de forma irregular, con la integración a su entorno natural existente.</p>	<p>La accesibilidad es directa favoreciendo al terreno,su ubicación geografica privilegiada por su articulacion a la red via metropolitana e interdistrital.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 2		
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION PARA DISCAPACITADOS "				
DATOS GENERALES		LAMINA N°2		
UBICACIÓN: Distrito: San Juan de Miraflores Departamento: La Lima	PROYECTISTAS: GRETA LI ALTEZ	AÑO DE PROPUESTA: 2018		
ANALISIS CONTEXTUAL				
ANALISIS VIAL	RELACIÓN CON EL TERRENO	APORTES		
 <p style="font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <table border="0" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <ul style="list-style-type: none"> Acceso desde el sur Acceso desde el Norte Estación Tren Eléctrico </td> <td style="width: 50%;"> <ul style="list-style-type: none"> Acceso desde el Este Acceso desde el Oeste </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> Acceso desde el sur Acceso desde el Norte Estación Tren Eléctrico 	<ul style="list-style-type: none"> Acceso desde el Este Acceso desde el Oeste 	 <p style="font-size: x-small; text-align: center;">FUENTE: PDU</p> <p style="font-size: small;">La Topografía del Terreno es tiene una pendiente de 3%, conecta con la vía colectora. Av. Cesar Canevaro.</p>	<p>El terreno esta Ubicada en una Zona accesible de conjuntos residencial, centro de recreación, canchas deportivas, integrando el diseño.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Acceso desde el sur Acceso desde el Norte Estación Tren Eléctrico 	<ul style="list-style-type: none"> Acceso desde el Este Acceso desde el Oeste 			

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS

CASO N° 2

"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION PARA DISCAPACITADOS "

LAMINA N°3

DATOS GENERALES

UBICACIÓN:
Distrito: San Juan de Miraflores
Departamento: La Lima

PROYECTISTAS:
GRETA LI ALTEZ

AÑO DE PROPUESTA:
2018

ANALISIS BIOCLIMATICO

CLIMA



FUENTE: San Juan de Miraflores, limaperu.f

Clima Cálido.

Temperatura:

En Verano: 23 °C a 25°C.

En Invierno: 16 °C a 14 °C.

Humedad:

El mes con la humedad relativa más alta es Nov..

El mes con la humedad relativa más baja es Agosto.

ASOLAMIENTO



FUENTE: elaboración propia

Por el Norte: Soleamiento Medio día.
Por el Sur: Soleamiento por las Tardes.
Por el Oeste: Soleamiento por las Tardes.
Por el Este: Asolamiento por las Tardes.
El 90 % de los días del Año es Sur a Este.

CONCLUSIÓN

Debido a que el asolamiento es de Este a Oeste, tendrá un asolamiento indirecto. y de Este a Oeste los vientos serán indirectos.

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS

CASO N° 2

"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION PARA DISCAPACITADOS "

LAMINA N°4

DATOS GENERALES

UBICACIÓN:
Distrito: San Juan de Miraflores
Departamento: La Lima

PROYECTISTAS:
GRETA LI ALTEZ

AÑO DE PROPUESTA:
2018

ANALISIS BIOCLIMATICO

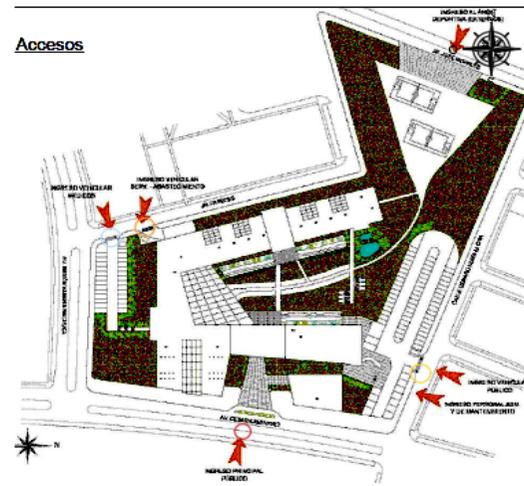
VIENTOS



FUENTE: REP_ARQU_LUIS_AVILA_YOVER_SANDOVAL_CENTRO_REHABILITACION.pdf

Por las Mañana: Por el Lado Norte a Este.
Por el Medio Día: Por el lado Este.
Por la Tarde: Por el Lado Sur a Oeste.
La velocidad del viento 3 m/s.

ORIENTACIÓN



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

La Vía de Acceso Principal que corresponde a la Av.Cesar

- Acceso Publico Peatonal.
- Acceso Publico Vehículo.
- Acceso Servicio Carga y Descarga.
- Acceso Médico.

APORTES

El Proyecto se encuentra relacionado con la zona de vivienda, un área tranquila de poco ruido, sin flujo vehicular y sin contaminación sonora.

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS

CASO N° 2

"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION PARA DISCAPACITADOS "

LAMINA N°5

DATOS GENERALES

UBICACIÓN:
Distrito: San Juan de Miraflores
Departamento: La Lima

PROYECTISTAS:
GRETA LI ALTEZ

AÑO DE PROPUESTA:
2018

ANALISIS FORMAL

IDEOGRAMA CONCEPTUAL



FUENTE: ELABORACION PROPIA

como parte de diseño, se comenzó con un análisis del entorno, donde se tomó en cuenta los flujos vehiculares, peatonales, los ruidos exteriores.

PRINCIPIOS FORMALES

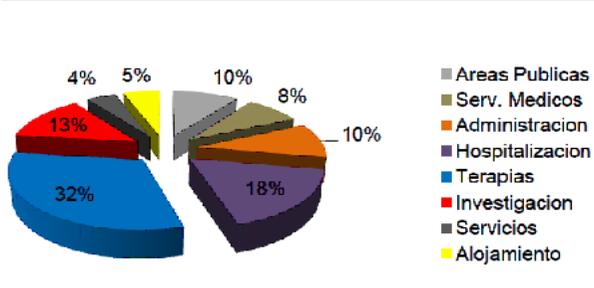


El proyecto va a contar con toda la Infraestructura, características y tecnología necesaria, siendo así un proyecto modelo para futuros hospitales para personas con discapacidad.

CONCLUSIÓN

El proyecto contará con rampas integradas, para que el paciente se desarrolle y movilice sin dificultad, generándole así un circuito claro y un sentido de orientación.

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 2
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION PARA DISCAPACITADOS "		
DATOS GENERALES		LAMINA N°6
UBICACIÓN: Distrito: San Juan de Miraflores Departamento: La Lima	PROYECTISTAS: GRETA LI ALTEZ	AÑO DE PROPUESTA: 2018
ANALISIS FORMAL		
CARACTERISTICAS DE LA FORMA	MATERIALIDAD	APORTES
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA</p> <p>La circulación horizontal en el edificio se da por medio de rampa y pasillo abriendo paso al entorno natural sin elementos que interrumpan el eje visual en su circulación.</p>	 <p>➔ MURO CORTINA: Para iluminar los grandes espacios como el hall, áreas publicas, etc.</p>  <p>➔ AMORTIGUADORES: su usara antideslizantes para el revestimiento de pisos vinilicos y paredes son fáciles de limpiar.</p>  <p>➔ APLICACIÓN EN TECHOS Este tipo de aplicación se usara en los techos del sum, la cafetería y el taller de danza ya que en este taller la estructura del voladizo.</p>	<p>Es importante fomentar la integración de los usuarios entre si.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 2									
"CENTRO DE REHABILITACION E INTEGRACION PARA DISCAPACITADOS "											
DATOS GENERALES		LAMINA N°7									
UBICACIÓN: Distrito: San Juan de Miraflores Departamento: La Lima	PROYECTISTAS: GRETA LI ALTEZ	AÑO DE PROPUESTA: 2019									
ANALISIS FORMAL											
ZONIFICACIÓN	ORGANIGRAMA	CONCLUSIÓN									
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: ELABORACION PROPIA</p> <table border="1" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="background-color: yellow;">Áreas Públicas</td> <td style="background-color: purple;">Hospitalización</td> <td style="background-color: pink;">Posta Médica</td> </tr> <tr> <td style="background-color: brown;">Consultorios</td> <td style="background-color: red;">Rampa/Terapia Interna</td> <td style="background-color: green;">Servicios de Apoyo</td> </tr> <tr> <td style="background-color: blue;">Terapias</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Áreas Públicas	Hospitalización	Posta Médica	Consultorios	Rampa/Terapia Interna	Servicios de Apoyo	Terapias			 <p style="text-align: right; font-size: x-small;">FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA</p> <p>Se dividen en 2 Relaciones: DIRECTAS: Zona de atención, zona de rehabilitación, zona hospitalización, zona circulación. INDIRECTAS: Zona complementaria, zona de servicio, zona administrativa.</p>	<p>El proyecto son espacios libres de tránsito, con bloques de sustracción entre si,</p>
Áreas Públicas	Hospitalización	Posta Médica									
Consultorios	Rampa/Terapia Interna	Servicios de Apoyo									
Terapias											

Antecedentes Internacionales

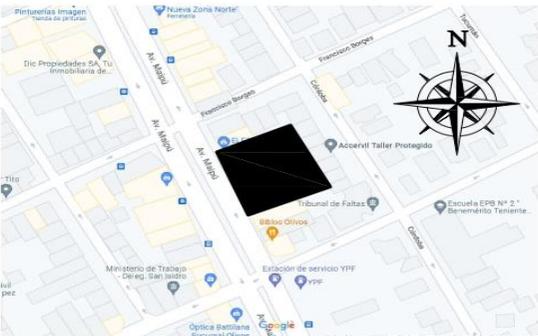
En la investigación titulada “Instituto Municipal De Rehabilitación Vicente López “ surge de la necesidad de crear un espacio adecuado para atender el creciente número de pacientes con discapacidades. Se busca mejorar las condiciones de precariedad y aislamiento del viejo instituto y fortalecer su relación con la comunidad. La gestión del proyecto es inusual, financiada y ejecutada por una fundación de empresarios, en colaboración con el municipio. El diseño se enfoca en cumplir expectativas políticas, económicas, médicas y de los pacientes, con un énfasis en la innovación, la eficiencia en costos, la sustentabilidad y la funcionalidad. (Vekstein & Tello, 2014)

En la investigación titulada “Centro Para Discapacitados En Palma De Mallorca”, destinado a personas con discapacidad grave se incorpora de manera armoniosa en un entorno urbano diverso. Se establece una conexión con el entorno próximo mediante un diseño que se vincula con la plaza y las construcciones circundantes. La estructura consta de tres secciones distintas que facilitan la entrada de luz y aire, con una fachada que presenta una apariencia porosa, generando espacios intermedios y áreas verdes en diferentes niveles. Cada capa cumple una función específica y contribuye a definir el interior del edificio. Se hace hincapié en la ligereza de la estructura, que permite una disposición que despeja las fachadas, promoviendo así la transparencia. Un sistema de rampas conecta verticalmente todas las partes del edificio, que se organiza en tres franjas paralelas destinadas a diferentes usos y se caracteriza por la diversidad de materiales y colores empleados. (Mateo & Wandosell, 2017)

En la investigación “Titulada Centro De Rehabilitación Infantil de la Teletón”, la rehabilitación se presentaba como una oportunidad para solucionar diversos problemas., además de valorar cada parte del edificio existente a utilizar incluso los fragmentos resultantes del proceso de readecuación. Esto llevó a idear nuevas formas de aprovechar materiales como escombros prefabricados, bóvedas construidas con estos escombros y losas cerámicas con fines estructurales, aunque no expresábamos abiertamente todas estas intenciones. (Gabinete,2010)

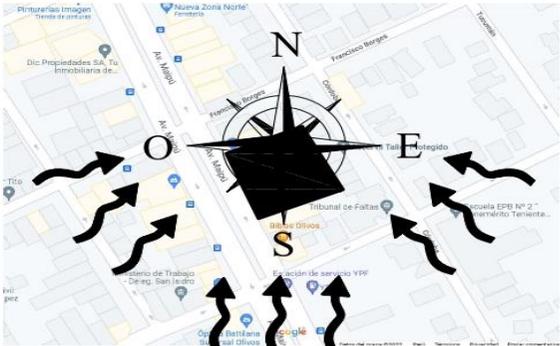
Figura 3

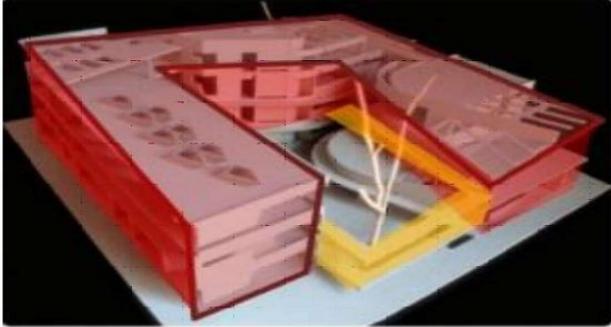
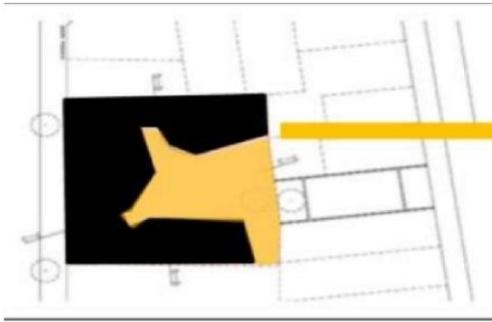
Cuadro de síntesis de caso N° 3

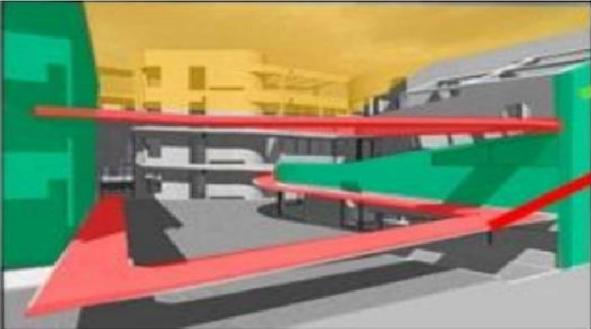
CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS			CASO N° 3
"INSTITUTO MUNICIPAL DE REHABILITACION VICENTE LOPEZ"			LAMINA N° 1
DATOS GENERALES			
UBICACIÓN: AVENIDA MAIPÚ N° 3075, OLIVOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PROYECTISTAS: ARQ. CLAUDIO VEKSTEIN ARQ. MARTA TELLO	AÑO DE PROPUESTA: 2011 - 2014	
ANALISIS CONTEXTUAL			
EMPLAZAMIENTO	MORFOLOGIA DEL TERRENO	CONCLUSIÓN	
 <p>FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>COLINDANTES: Norte: Mide en línea recta : 24.10 ml.. y colinda con Electronica ElectroTrevi. Oeste: Mide en línea recta 34.50 ml. y colinda con la Av. MAIPÚ. Sur: Mide en linearects : 35.10 ml. y colinda con un Tribunal de Faltas. Este: Mide en línea recta 38.10 ml. y colinda con propiedad de terceros.</p>	 <p>FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p>  <p>El centro de Rehabilitación se encuentra en el barrio de Vicente Lopez, ciudad de Buenos Aires, entre la Av. Maipú , Borges y Pelliza . Con Area de Terreno: 4,000 m2. y Area construida 1,150 m2. El terreno es de forma cuadrada y presenta una planimetría regular.</p>	<p>La ubicación del terreno es en una zona de tranquilidad tanto en la parte vehicular y no tiene mucha contaminación sonora ni ambiental que ayudara a brindar un buen servicio de rehabilitación.</p>	

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 3
"INSTITUTO MUNICIPAL DE REHABILITACION VICENTE LOPEZ"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 2
UBICACIÓN: AVENIDA MAIPÚ N° 3075, OLIVOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PROYECTISTAS: ARQ. CLAUDIO VEKSTEIN ARQ. MARTA TELLO	AÑO DE PROPUESTA: 2011 - 2014
ANALISIS CONTEXTUAL		
ANALISIS VIAL	RELACIÓN CON EL TERRENO	APORTES
 <p style="text-align: center;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La Trama Urbana Regular , parte Central del Barrio Vicente Lopez en la cual se conecta con el resto de la ciudad por la Via Arterial de la Av. Maipú . Via Secundaria: Av. Francisco Borges y Av. Mariano Pelliza.</p>	 <p style="text-align: center;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La Av. Maipú principal posee una berma central. Via Arterial de la Av. Maipú . Visual: tiene una Población en Crecimiento.</p>	<p>Presenta una trama urbana regular y una articulación que conecta a sus alrededores de recursos para la implementación del desarrollo de infraestructuras.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 3
"INSTITUTO MUNICIPAL DE REHABILITACION VICENTE LOPEZ"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 3
UBICACIÓN: AVENIDA MAIPÚ N° 3075, OLIVOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PROYECTISTAS: ARQ. CLAUDIO VEKSTEIN ARQ. MARTA TELLO	AÑO DE PROPUESTA: 2011 - 2014
ANALISIS BIOCLIMATICO		
CLIMA	ASOLAMIENTO	CONCLUSIÓN
<p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: es.weatherspark.com/y/28981/Clima-promedio-en-Buenos-Aires-Argentina</p> <p>Tiene una altitud de 54 m.s.n.m . Clima templado humedo. Temperatura: El mes mas Caluroso es Enero con 28 C° y el mes mas Fresco es Jukui 14 C°. Humedad: El mes con la humedad relativa más alta es Mayo. El mes con la humedad relativa más baja es Enero.</p>	<p>Por el Norte: Soleamiento Medio día. Por el Sur: Soleamiento por las Tardes. Por el Oeste: Soleamiento por las Tardes. Por el Este: Asoleamiento por las mañanas. El 75 % de los días del Año es Este a Oeste.</p>	<p>La ubicación de la arquitectura que se presenta directamente las condiciones climaticas, facilitando la iluminación natural, el paso de los vientos y mejorando la calidad de aire, regulando la temperatura.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 3
"INSTITUTO MUNICIPAL DE REHABILITACION VICENTE LOPEZ"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 4
UBICACIÓN: AVENIDA MAIPÚ N° 3075, OLIVOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PROYECTISTAS: ARQ. CLAUDIO VEKSTEIN ARQ. MARTA TELLO	AÑO DE PROPUESTA: 2011 - 2014
ANALISIS BIOCLIMATICO		
VIENTOS	ORIENTACIÓN	APORTES
 <p style="text-align: center;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>Por las Mañana : Por el Lado Este y Norte</p> <p>Por el Medio Dia: Por el lado Oeste</p> <p>Por la Tarde: Por el lado Sur</p>	 <p style="text-align: center;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La Via de Acceso Principal que corresponde a la Av. Maipú (orientada en el Lado Oeste). donde se ubican el ingreso principal y de mayor concentración y flujo de personas.</p>	<p>Presenta una ventilación cruzada e iluminación natural, no general contaminación visual ni altera el medio ambiente, se adapta a las condiciones climáticas.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 3
"INSTITUTO MUNICIPAL DE REHABILITACION VICENTE LOPEZ"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 5
UBICACIÓN AVENIDA MAIPÚ N° 3075, OLIVOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PROYECTISTAS ARQ. CLAUDIO VEKSTEIN ARQ. MARTA TELLO	AÑO DE PROPUESTA 2001 - 2004
ANALISIS FORMAL		
IDEOGRAMA CONCEPTUAL	PRINCIPIOS FORMALES	CONCLUSIÓN
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGIA INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN</p> <p>El concepto central es de generar una masa unida a los límites del terreno y generar un vacío central en donde las personas puedan circular y ejercitarse.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGIA INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN</p> <p>El esquema volumetrico general es en "U" lo que genera un espacio central abierto. Esta dispuesto en una configuración de volúmenes con diferentes alturas que permite dinamizar la composición.</p>	<p>La forma regular cuadrada del proyecto hace funcional las ares, contando con doble altura con fin de generar especialidad y libertad adaptándose a diferentes funciones</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 3
"INSTITUTO MUNICIPAL DE REHABILITACION VICENTE LOPEZ"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 6
UBICACIÓN AVENIDA MAIPÚ N° 3075, OLIVOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PROYECTISTAS ARQ. CLAUDIO VEKSTEIN ARQ. MARTA TELLO	AÑO DE PROPUESTA 2011 - 2014
ANALISIS FORMAL		
CARACTERISTICAS DE LA FORMA	MATERIALIDAD	APORTES
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGIA INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN</p> <p>Forma Cuadrada que estan compuestas por espacios abiertos.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGIA INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN</p> <p>La utilización que se emplea es el concreto, se eligio por su simplicidad constructiva.</p>	<p>Los grandes muros de concreto en la fachada sirven como doble fachada, los parasoles para evitat el ingreso directo del sol de la tarde.</p>

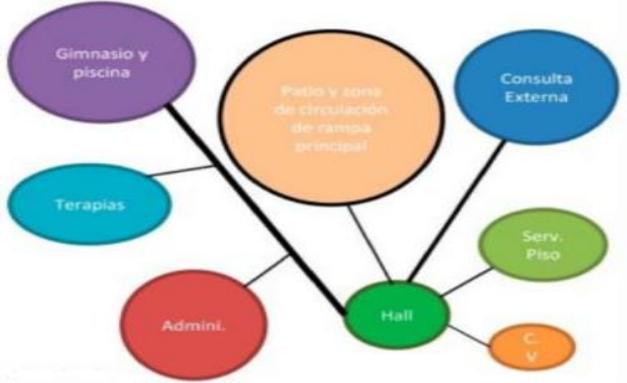
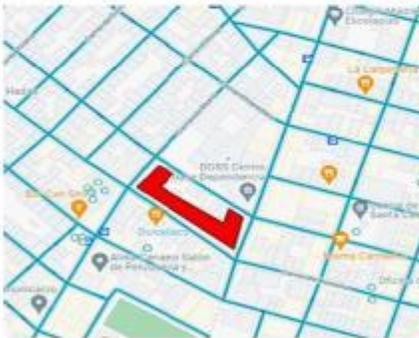
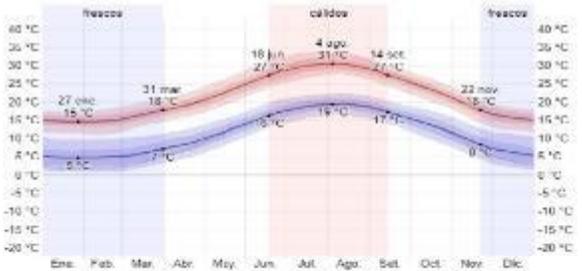
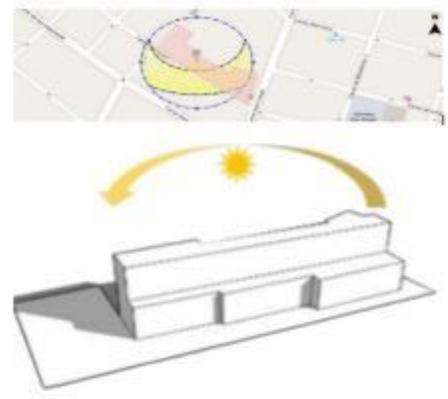
CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 3															
"INSTITUTO MUNICIPAL DE REHABILITACION VICENTE LOPEZ"																	
DATOS GENERALES		LAMINA N°7															
UBICACIÓN AVENIDA MAIPÚ N° 3075, OLIVOS, PROVINCIA DE BUENOS AIRES	PROYECTISTAS ARQ. CLAUDIO VEKSTEIN ARQ. MARTA TELLO	AÑO DE PROPUESTA 2001 - 2004															
ANALISIS FUNCIONAL																	
ZONIFICACIÓN	ORGANIGRAMA	CONCLUSIÓN															
 <p style="text-align: center;">INGRESO PRINCIPAL</p> <p style="text-align: center;">FUENTE: TIPOLOGIA INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN</p> <table border="0"> <tr> <td>AREA DE CONSULTORIO DE ADULTOS</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: blue;"></td> </tr> <tr> <td>AREA DE PISCINA Y GIMNASIO</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: purple;"></td> </tr> <tr> <td>AREA DE TERAPIA Y MECANOTERAPIA</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: green;"></td> </tr> <tr> <td>CONTROL Y ADMISIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: lightgreen;"></td> </tr> <tr> <td>CIRCULACIONES VERTICALES</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: orange;"></td> </tr> </table>	AREA DE CONSULTORIO DE ADULTOS		AREA DE PISCINA Y GIMNASIO		AREA DE TERAPIA Y MECANOTERAPIA		CONTROL Y ADMISIÓN		CIRCULACIONES VERTICALES		 <p style="text-align: center;">FUENTE: TIPOLOGIA INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN</p> <table border="0"> <tr> <td>ZONA ADMINISTRATIVA.</td> </tr> <tr> <td>CONSULTA EXTERNA</td> </tr> <tr> <td>AREA DE TERAPIAS</td> </tr> <tr> <td>SERVICIO DEL CENTRO</td> </tr> <tr> <td>AREA LIBRE</td> </tr> </table>	ZONA ADMINISTRATIVA.	CONSULTA EXTERNA	AREA DE TERAPIAS	SERVICIO DEL CENTRO	AREA LIBRE	<p>El proyecto logra el correcto funcionamiento que garantice la efectividad del desarrollo de las circulaciones que se complementan a la zonificación.</p>
AREA DE CONSULTORIO DE ADULTOS																	
AREA DE PISCINA Y GIMNASIO																	
AREA DE TERAPIA Y MECANOTERAPIA																	
CONTROL Y ADMISIÓN																	
CIRCULACIONES VERTICALES																	
ZONA ADMINISTRATIVA.																	
CONSULTA EXTERNA																	
AREA DE TERAPIAS																	
SERVICIO DEL CENTRO																	
AREA LIBRE																	

Figura 4

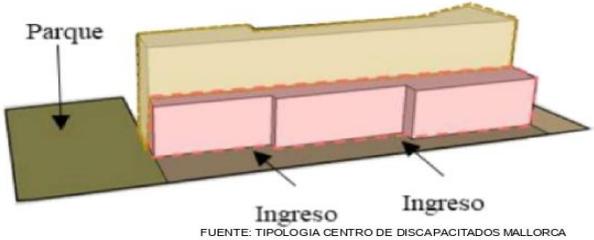
Cuadro de síntesis de caso N° 4

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 4
"CENTRO PARA DISCAPACITADOS EN PALMA DE MALLORCA"		LAMINA N° 1
DATOS GENERALES		
UBICACIÓN: PALMA DE MALLORCA ESPAÑA	PROYECTISTAS: ARQ. JAVIER DE MATEO ARQ. CARLOS ASENSIO	AÑO DE PROPUESTA: 2017
ANALISIS CONTEXTUAL		
EMPLAZAMIENTO	MORFOLOGIA DEL TERRENO	CONCLUSIÓN
 <p>COLINDANTES: Norte: Mide en línea recta : 805.10 ml. y colinda con Av.Vinyet. Oeste: Mide en línea recta 15.50 ml. y colinda con la Av. Joan Crespi. Sur: Mide en línea recta : 805.10 ml. y colinda con Av. Avinyo Este: Mide en línea recta 15.90 ml. y colinda con Av. Moria</p>	 <p>El centro de Rehabilitación se encuentra Ubicado entre dos avenidas colectoras la Av. Joan Crespi y Av.Moria. Con Área de Terreno: 1620 m2. y Área construida 6020 m2.</p> <p>El terreno es de forma rectangular y presenta una planimetría irregular. Trata de zona marcadamente heterogénea donde alternan la edificaciones residenciales colectivas de 6niveles y otras vivienda vecinales de 3 niveles.</p>	<p>El proyecto se aplicara Centro Discapacitados, con la ubicación del terreno con flujo vehicular pasivo ,sin contaminación visual y sonora.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 4
"CENTRO PARA DISCAPACITADOS EN PALMA DE MALLORCA"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 2
UBICACIÓN: PALMA DE MALLORCA ESPAÑA	PROYECTISTAS: ARQ. JAVIER DE MATEO ARQ. CARLOS ASENSIO	AÑO DE PROPUESTA: 2017
ANALISIS CONTEXTUAL		
ANALISIS VIAL	RELACIÓN CON EL TERRENO	APORTES
 <p style="font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p style="text-align: center;">VIAS COLECTORAS: Av. Joan Crespi Av. Moria</p> <p style="text-align: center;">VIAS LOCALES: Calle Vinyet Calle Avinyo</p> <p style="text-align: center;"> Paraderos</p>	 <p style="font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La Topografía del Terreno es Plana que conecta con dos avenidas colectoras Av. principal Joan Crespi posee una berma central. Av. Moria cerca a un gran parque .</p>	<p>Presenta una Trama Urbana Irregular que conecta entre dos avenidas colectoras y en cada uno de ellos se ubican los paraderos en los alrededores contamos colegio, parque.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 4
"CENTRO PARA DISCAPACITADOS EN PALMA DE MALLORCA"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 3
UBICACIÓN: PALMA DE MALLORCA ESPAÑA	PROYECTISTAS: ARQ. JAVIER DE MATEO ARQ. CARLOS ASENSIO	AÑO DE PROPUESTA: 2017
ANALISIS BIOCLIMATICO		
CLIMA	ASOLAMIENTO	CONCLUSIÓN
 <p>FUENTE: es.weatherpark.com/y/47114/Clima-promedio-en-Palma-de-Mallorca</p> <p>Clima templado húmedo. Temperatura: El mes más Caluroso es Julio a Agosto con 27 C° a 30 °C y el mes más Fresco es Enero 15 C°. Humedad: El mes con la humedad relativa más alta es Enero. El mes con la humedad relativa más baja es Noviembre .</p>	 <p>FUENTE: MAISA Universidad de CASOS%20ANALICADOS.pdf</p> <p>Por el Norte: Soleamiento Medio día. Por el Sur: Soleamiento por las Tardes. Por el Oeste: Soleamiento por las Tardes Por el Este: Asoleamiento por las mañanas. El 80 % de los días del Año es Sur a Este.</p>	<p>Considerando la fachada principal de la Arquitectura es de Sur Oeste permitirá que reciba una luz directa por las tardes.</p> <p>Las condiciones bioclimáticas mejora la calidad de aire, regulando la temperatura.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 4
"CENTRO PARA DISCAPACITADOS EN PALMA DE MALLORCA"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 4
UBICACIÓN: PALMA DE MALLORCA ESPAÑA	PROYECTISTAS: ARQ. JAVIER DE MATEO ARQ. CARLOS ASENSIO	AÑO DE PROPUESTA: 2017
ANALISIS BIOCLIMATICO		
VIENTOS	ORIENTACIÓN	APORTES
 <p>Por las Mañana : Por el Lado Norte Por el Medio Día: Por el lado Oeste Por la Tarde: Por el lado Sur a Este.</p>	 <p>La Via de Acceso Principal que corresponde a la Av. Avinyo (orientada en el Lado Sur). donde se ubican el ingreso principal y de mayor concentración y flujo de personas.</p>	<p>Tiene un ventilación Indirecta cruzada con una iluminación natural adaptándose a la condiciones bioclimáticas de la zona .</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 4
"CENTRO PARA DISCAPACITADOS EN PALMA DE MALLORCA"		
DATOS GENERALES		LAMINA N° 5
UBICACIÓN: PALMA DE MALLORCA ESPAÑA	PROYECTISTAS: ARQ. JAVIER DE MATEO ARQ. CARLOS ASENSIO	AÑO DE PROPUESTA: 2017
ANALISIS FORMAL		
IDEOGRAMA CONCEPTUAL	PRINCIPIOS FORMALES	CONCLUSIÓN
 <p style="text-align: center;">FUENTE: TIPOLOGIA CENTRO DE DISCAPACITADOS MALLORCA</p> <p>El concepto central son volúmenes de forma irregular alargadas , cuya altura se relacionan entre si.</p>	 <p style="text-align: center;">FUENTE: TIPOLOGIA CENTRO DE DISCAPACITADOS MALLORCA</p> <p>Esta constituido por composiciones lineales conformados por dos grandes volúmenes intersectados entre si, con juegos de doble altura.</p>	<p>El proyecto se relaciona con el diseño y practica arquitectónica, espacios amplios y doble altura generando movimiento y ritmo.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 4
"CENTRO PARA DISCAPACITADOS EN PALMA DE MALLORCA"		LAMINA N° 6
DATOS GENERALES		
UBICACIÓN: PALMA DE MALLORCA ESPAÑA	PROYECTISTAS: ARQ. JAVIER DE MATEO ARQ. CARLOS ASENSIO	AÑO DE PROPUESTA: 2017
ANALISIS FORMAL		
CARACTERISTICAS DE LA FORMA	MATERIALIDAD	APORTES
 <p>FACHADA SIN RECUBRIMIENTO</p> <p>FUENTE: TIPOLOGIA CENTRO DE DISCAPACITADOS MALLORCA</p> <p>Forma Irregular que están compuestas por dos grandes Volúmenes.</p>	 <p>Concreto expuesto</p> <p>Listones de madera</p> <p>Mayólica rojiza</p>  <p>La utilización para la fachada el concreto, con acabados de mayólica rojiza y un recubrimiento de listones horizontales de madera como protección solar.</p>	<p>La forma irregular de la fachada sin el recubrimiento sobresalen cuatro volúmenes de forma regular ubicando las ventanas de acuerdo a los espacios interiores que se requiera iluminar, contando con espacios amplios y de doble altura.</p>

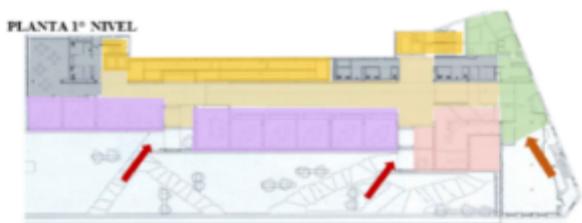
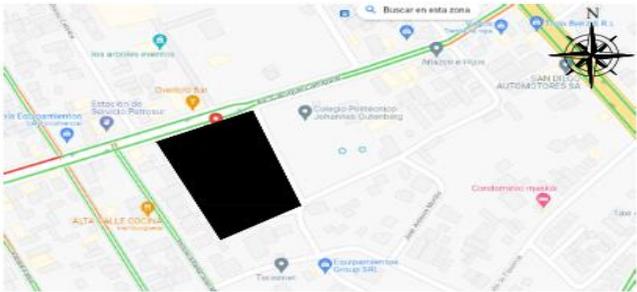
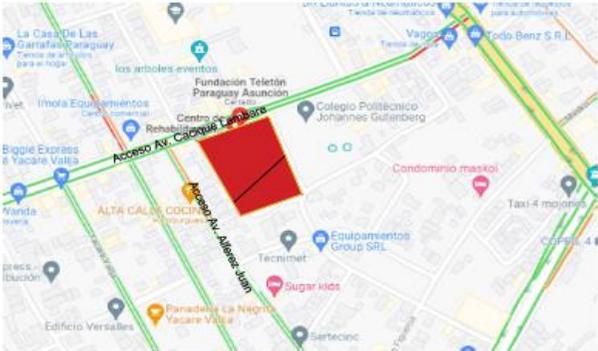
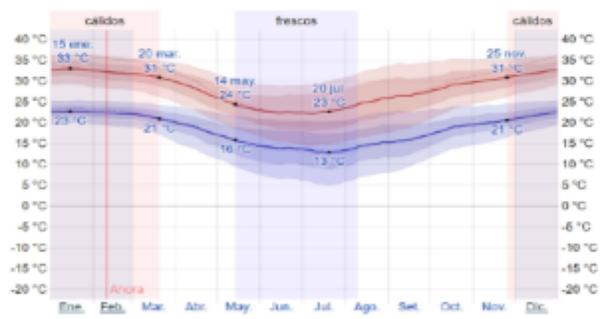
CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 4														
"CENTRO PARA DISCAPACITADOS EN PALMA DE MALLORCA"																
DATOS GENERALES		LAMINA N°7														
UBICACIÓN PALMA DE MALLORCA ESPAÑA	PROYECTISTAS ARQ. JAVIER DE MATEO ARQ. CARLOS ASENSIO	AÑO DE PROPUESTA 2007														
ANALISIS FUNCIONAL																
ZONIFICACIÓN	ORGANIGRAMA	CONCLUSIÓN														
<p>PLANTA 1º NIVEL</p>  <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGIA CENTRO DE DISCAPACITADOS MALLORCA</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE ATENCIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: purple; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE REHABILITACIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: red; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE ADMINISTRATIVA</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: orange; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE SERVICIO</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: green; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE SERVICIO COMPLEMENTARIO</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: grey; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE HOSPITALIZACIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: blue; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE CIRCULACIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: yellow; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	ZONA DE ATENCIÓN		ZONA DE REHABILITACIÓN		ZONA DE ADMINISTRATIVA		ZONA DE SERVICIO		ZONA DE SERVICIO COMPLEMENTARIO		ZONA DE HOSPITALIZACIÓN		ZONA DE CIRCULACIÓN		 <p style="text-align: center;">INGRESO</p> <p>Se dividen en 2 Relaciones: DIRECTAS: Zona de atención, zona de rehabilitación, zona hospitalización, zona circulación. INDIRECTAS: Zona complementaria, zona de servicio, zona administrativa.</p>	<p>El proyecto logra la correcta zonificación siendo las encargadas de transportar, circular y establecer un orden que garantice el correcto funcionamiento.</p>
ZONA DE ATENCIÓN																
ZONA DE REHABILITACIÓN																
ZONA DE ADMINISTRATIVA																
ZONA DE SERVICIO																
ZONA DE SERVICIO COMPLEMENTARIO																
ZONA DE HOSPITALIZACIÓN																
ZONA DE CIRCULACIÓN																

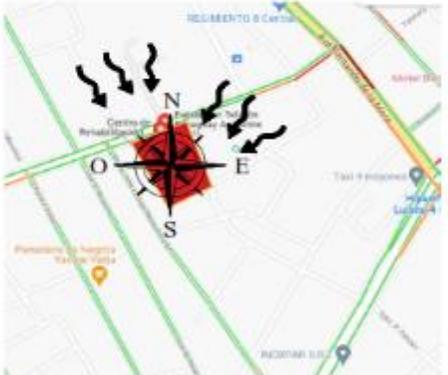
Figura 5

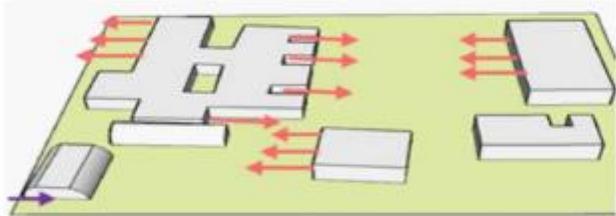
Cuadro de síntesis de caso N° 5

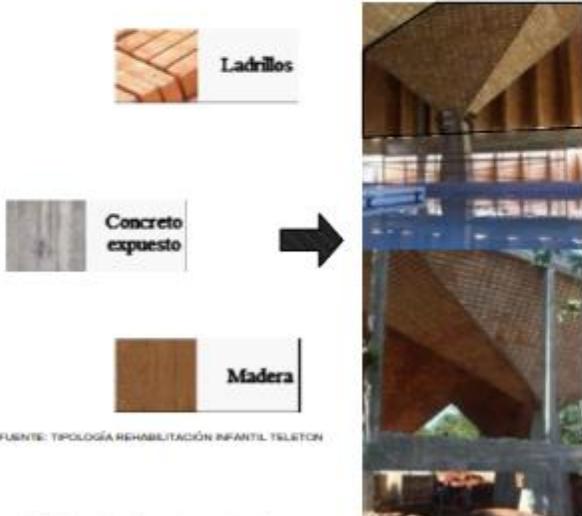
CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 5
"CENTRO DE REHABILITACION INFANTIL DE LA TELETON"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°1
UBICACIÓN Lambare -Paraguay	PROYECTISTAS ARQ. GABINE DE ARQUITECTURA	AÑO DE PROPUESTA 2010
ANALISIS CONTEXTUAL		
EMPLAZAMIENTO	MORFOLOGIA DEL TERRENO	CONCLUSIÓN
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>COLINDANTES: Norte: Mide en línea recta :86.10 ml. y colinda con Av.Cacique Lambare. Oeste: Mide en línea recta 120.50 ml. y colinda con Terceros. Sur: Mide en línea recta : 85.10 ml. y colinda Propiedad de Tercero. Este: Mide en línea recta 131.40 ml. y colinda con Propiedad de Terceros.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La accesibilidad del Centro de Rehabilitación Infantil es por la Av.Cacique Lambare que se intersecta con una vía arterial Av..Alfárez Juan Con Área de Terreno: 6500 m2. y Área construida 3200 m2.</p> <p>El terreno es de forma rectangular, con la integración a su entorno natural existente.</p>	<p>El proyecto se encuentra ubicado en un contexto Urbano donde se refleja un lenguaje definido con la naturaleza, de tal modo que los edificios y el paisaje se conectan con la cultura y la ecología de esta localidad.</p>

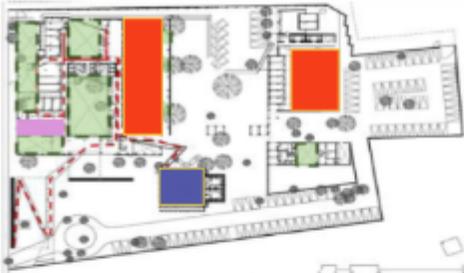
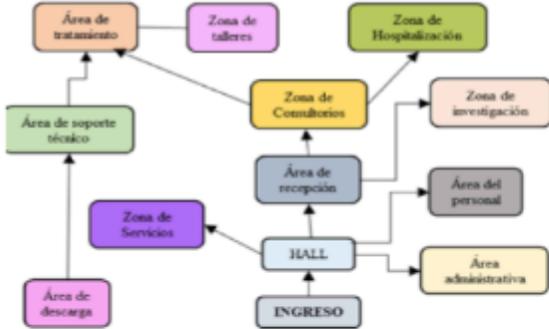
CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 5
"CENTRO DE REHABILITACION INFANTIL DE LA TELETON"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°2
UBICACIÓN Lambare -Paraguay	PROYECTISTAS ARQ. GABINE DE ARQUITECTURA	AÑO DE PROPUESTA 2010
ANALISIS CONTEXTUAL		
ANALISIS VIAL	RELACIÓN CON EL TERRENO	APORTES
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p style="text-align: center;">VÍA COLECTORAS: Av. Alférez Juan</p> <p style="text-align: center;"> VÍAS ARTERIAL: Av.Cacique Lambare. Av. Ave Fernando. </p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La Topografía del Terreno es Plana que conecta con la vía colectora, Av. Cacique Lambare. Av. Alferez Juan intersecta con la vía arterial .</p>	<p>Presenta una Trama Urbana regular que conecta a su alrededor lleno de recursos naturales, con la integración de su entorno natural existente .</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 5
"CENTRO DE REHABILITACION INFANTIL DE LA TELETON"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°3
UBICACIÓN Lambare -Paraguay	PROYECTISTAS ARQ. GABINE DE ARQUITECTURA	AÑO DE PROPUESTA 2010
ANALISIS BIOCLIMATICO		
CLIMA	ASOLAMIENTO	CONCLUSIÓN
 <p style="font-size: small; text-align: center;">FUENTE: es.weatherpark.com/y/29156/Clima.promedio.en.Lambar%2CParaguay</p> <p>Clima Cálido. Temperatura: El mes mas Caluroso es Noviembre a Marzo con 33C° a 23 C° y el mes mas Frió es Julio 13 C°.</p> <p>Humedad: El mes con la humedad relativa más alta es Mayo. El mes con la humedad relativa más baja es Agosto.</p>	 <p style="font-size: x-small; text-align: center;">FUENTE: MARIA.DOWNSAOU\CASOS\3\3\ANALOGOS.ppt</p> <p>Por el Norte: Soleamiento Medio día. Por el Sur: Soleamiento por las Tardes. Por el Oeste: Soleamiento por las Tardes. Por el Este: Asolamiento por las Tardes. El 90 % de los días del Año es Sur a Este.</p>	<p>La Ubicación del terreno cuenta con una fachada principal es Norte Este, que permitirá el manejo de la luz y sombra, sus condiciones bioclimaticas son muy agresivos casi todo en año.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 5
"CENTRO DE REHABILITACION INFANTIL DE LA TELETON"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°4
UBICACIÓN Lambare -Paraguay	PROYECTISTAS ARQ. GABINE DE ARQUITECTURA	AÑO DE PROPUESTA 2010
ANALISIS BIOCLIMATICO		
VIENTOS	ORIENTACIÓN	APORTES
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>Por las Mañana : Por el Lado Norte a Oeste.</p> <p>Por el Medio Día: Por el lado Este.</p> <p>Por la Tarde: Por el lado Sur a Este.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: IMAGEN CONSTRUIDA, EXPORTADA DE GOOGLE EARTH</p> <p>La Vía de Acceso Principal que corresponde a la Av. Cacique Lambare donde se ubican el ingreso principal, la Av. Alférez Juan cuenta con mayor Circulación peatonal.</p>	<p>La Ubicación del terreno cuenta con una fachada principal es Norte Este, que permitirá el manejo de la luz y sombra, generando que los vientos sean directos .</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 5
"CENTRO DE REHABILITACION INFANTIL DE LA TELETON"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°5
UBICACIÓN Lambare -Paraguay	PROYECTISTAS ARQ. GABINE DE ARQUITECTURA	AÑO DE PROPUESTA 2010
ANALISIS FORMAL		
IDEOGRAMA CONCEPTUAL	PRINCIPIOS FORMALES	CONCLUSIÓN
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGÍA REHABILITACIÓN INFANTIL TELETON</p> <p>El proyecto cuenta con una forma envolvente al espacio natural, generando una interacción directa con la naturaleza y el usuario.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGÍA REHABILITACIÓN INFANTIL TELETON</p> <p>Esta constituido por volúmenes regulares, esta interacción se da por medio de patios centrales y destajos que invitan a la naturaleza ser parte del volumen Arquitectónico.</p>	<p>El proyecto propone ser una de pabellones con distinto caracteres de jerarquía y una morfología contundente que sirve de integración a su entorno natural existente.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 5
"CENTRO DE REHABILITACION INFANTIL DE LA TELETON"		
DATOS GENERALES		LAMINA N°6
UBICACIÓN Lambare -Paraguay	PROYECTISTAS ARQ. GABINE DE ARQUITECTURA	AÑO DE PROPUESTA 2010
ANALISIS FORMAL		
CARACTERISTICAS DE LA FORMA	MATERIALIDAD	APORTES
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGÍA REHABILITACIÓN INFANTIL TELETON</p> <p>La circulación horizontal en el edificio se da por medio de rampa y pasillo abriendo paso al entorno natural sin elementos que interrumpan el eje visual en su circulación.</p>	 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGÍA REHABILITACIÓN INFANTIL TELETON</p> <p>El diseño de estructural en su mayoría se asemeja a formas de la naturaleza como árboles o ramas ,estas cumplen la función de iluminación y ventilación de forma natural en el edificio.</p>	<p>El diseño cuenta con formas de muy buena calidad en el manejo de la luz y sombra generando una satisfacción significativa para el usuario.</p>

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		CASO N° 5														
"CENTRO DE REHABILITACION INFANTIL DE LA TELETON"																
DATOS GENERALES		LAMINA N°7														
UBICACIÓN Lambare -Paraguay	PROYECTISTAS ARQ. GABINE DE ARQUITECTURA	AÑO DE PROPUESTA 2010														
ANALISIS FUNCIONAL																
ZONIFICACIÓN	ORGANIGRAMA	CONCLUSIÓN														
 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGÍA REHABILITACIÓN INFANTIL TELETON</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE ATENCIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FF8C00; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE REHABILITACIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FF0000; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE ADMINISTRATIVA</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: #FFDAB9; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE SERVICIO</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: #90EE90; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE SERVICIO COMPLEMENTARIO</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: #A9A9A9; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE HOSPITALIZACIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: #4169E1; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ZONA DE CIRCULACIÓN</td> <td style="width: 20px; height: 10px; background-color: #F0E68C; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	ZONA DE ATENCIÓN		ZONA DE REHABILITACIÓN		ZONA DE ADMINISTRATIVA		ZONA DE SERVICIO		ZONA DE SERVICIO COMPLEMENTARIO		ZONA DE HOSPITALIZACIÓN		ZONA DE CIRCULACIÓN		 <p style="text-align: center; font-size: small;">FUENTE: TIPOLOGÍA REHABILITACIÓN INFANTIL TELETON</p> <p>Se dividen en 2 Relaciones: DIRECTAS: Zona de atención, zona de rehabilitación, zona hospitalización, zona circulación. INDIRECTAS: Zona complementaria, zona de servicio, zona administrativa.</p>	<p>El proyecto cuenta con una composición visual agradable, por medio de espacios naturales amplios y generosos, causando una sensación de comodidad en el usuario.</p>
ZONA DE ATENCIÓN																
ZONA DE REHABILITACIÓN																
ZONA DE ADMINISTRATIVA																
ZONA DE SERVICIO																
ZONA DE SERVICIO COMPLEMENTARIO																
ZONA DE HOSPITALIZACIÓN																
ZONA DE CIRCULACIÓN																

Casos de matriz de comparación

Tabla 1

Casos de matriz de comparación

MATRIZ COMPARATIVA					
<i>ITEM</i>	<i>CASO 1</i>	<i>CASO 2</i>	<i>CASO 3</i>	<i>CASO 4</i>	<i>CASO 5</i>
<i>ANÁLISIS CONTEXTUAL</i>	El proyecto se relaciona con el ámbito de la salud comunitario con una extensión de 12,600.30 m ² ., con una topografía plana.	El proyecto se relaciona con el ámbito de la salud comunitario con una extensión de 27,592.00 m ² ., con una topografía de forma irregular.	El proyecto se relaciona con el ámbito de la salud con una extensión de 4,000.00 m ² ., presenta una planimetría regular.	El proyecto se relaciona con el ámbito de la salud con una extensión de 1,620.00 m ² ., presenta una planimetría de forma irregular.	El proyecto se relaciona con el ámbito de la salud con una extensión de 6,500.00 m ² ., con integración a su entorno natural existente.
<i>ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO</i>	Trujillo tiene un clima Cálido que el mes más caluroso es Julio a diciembre y el mes más frío junio.	El clima es Cálido, el mes con más humedad es en noviembre y baja en Agosto	El clima es Cálido templado húmedo, el mes más caluroso es enero con 28°C y el más fresco en Julio con 14°C.	El clima es Cálido templado húmedo, el mes más caluroso es julio con 27°C y el más fresco en enero con 15°C.	El clima es Cálido, el mes más caluroso es en noviembre con 27°C y el más frío es de 13°C.
<i>ANÁLISIS FORMAL</i>	El concepto nace desde una organización compositiva axial, con bloques en su mayoría de tendencia regular y dos bloques irregulares.	El concepto va en relación con los flujos vehiculares, peatonales. la utilización de materiales como muro cortina, amortiguadores y aplicaciones en los techos.	El concepto central es de generar una masa unida a los límites del terreno y generar un vacío central en donde las personas puedan circular y ejercitarse.	El concepto central son volúmenes de forma irregular alargadas, cuya altura se relaciona entre sí.	El concepto cuenta con una forma envolvente al espacio natural, generando una interacción directa con la naturaleza y el usuario.
<i>ANÁLISIS FUNCIONAL</i>	El proyecto consta de 8 zonas: zona de ingreso público, consulta externa, rehabilitación integral, diagnóstico por imágenes, usos complementarios, nutrición y dietética, hospitalización, servicios generales.	El proyecto consta de 7 zonas: zona de áreas públicas, consultorios, terapias, hospitalización, rampa/terapia interna, servicios de apoyo, posta médica.	El proyecto consta de 5 zonas: zona administrativa, consulta externa, área de terapias, servicio de centro, área libre.	El proyecto consta de 7 zonas: zona de atención, rehabilitación, administrativa, servicios, servicios complementarios, hospitalización, circulación	El proyecto consta de 7 zonas: zona de atención, rehabilitación, administrativa, servicios, servicios complementarios, hospitalización, circulación.

Considerando las normas y reglamentos vigentes que se aplicaban en el proyecto en cuestión, se señalaba que el distrito de Huacho era el principal y el más poblado de la provincia de Huaura, con una población de 173,585 habitantes según el censo de 2022.

Tabla 2

Cuadro normativo, leyes, normas y reglamento.

LEYES Y NORMATIVA

RNE – REGLAMENTO NACIONAL DE EDIFICACIONES	
Leyes, Normas y Reglamentos	ASPECTOS
NORMA A.010	<p>CONDICIONES GENERALES DE DISEÑO</p> <p>Aplica a todas las edificaciones, tanto públicas como privadas.</p> <p>La normativa establece los criterios y requisitos mínimos de diseño arquitectónico que deben cumplir las edificaciones, incluyendo aspectos como requisitos generales de diseño y construcción, requisitos específicos para cada tipo de edificación, requisitos de seguridad estructural, requisitos de instalaciones sanitarias, eléctricas y mecánicas, entre otros.</p> <p>La normativa también establece la necesidad de guardar una distancia con respecto a las edificaciones vecinas, por razones de seguridad sísmica, contra incendios o por condiciones de ventilación e iluminación.</p>
NORMA A.050	<p>SALUD</p> <p>Aplica a todo establecimiento destinado a desarrollar actividades de salud, incluyendo hospitales, centros de salud, clínicas, consultorios, entre otros.</p> <p>La normativa establece los criterios y requisitos mínimos de diseño arquitectónico que deben cumplir las edificaciones, incluyendo aspectos como requisitos generales de diseño y construcción, requisitos específicos para cada tipo de edificación, requisitos de seguridad estructural, requisitos de instalaciones sanitarias, eléctricas y mecánicas, entre otros.</p> <p>La normativa también establece la necesidad de contar con un plan de contingencia para emergencias y desastres, así como la necesidad de contar con un sistema de gestión de residuos sólidos y líquidos.</p>
NORMA A.130	<p>REQUISITOS DE SEGURIDAD</p> <p>La normativa A.130 se aplica a todas las edificaciones de acuerdo con su uso, riesgo, tipo de construcción, materiales de construcción, carga combustible y número de ocupantes.</p> <p>La normativa establece los requisitos de seguridad y prevención de siniestros que deben cumplir las edificaciones, incluyendo aspectos como la protección contra incendios, la seguridad estructural, la evacuación de emergencia, la iluminación de emergencia, la señalización, entre otros.</p> <p>La normativa también establece la necesidad de contar con un plan de contingencia para emergencias y desastres, así como la gestión adecuada de los residuos sólidos y líquidos</p>

NORMA A.120	ACCESIBILIDAD DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	<p>Norma a.120. Accesibilidad para personas con discapacidad y de las personas adultas.</p> <p>La normativa establece los requisitos mínimos de accesibilidad que deben cumplir las edificaciones, incluyendo aspectos como la accesibilidad en el ingreso, la circulación, los servicios higiénicos, la señalización, la iluminación, entre otros.</p> <p>La normativa también establece la necesidad de contar con un plan de contingencia para emergencias y desastres, así como la gestión adecuada de los residuos sólidos y líquidos.</p>
NORMA G.050	SEGURIDAD DURANTE LA CONSTRUCCIÓN	<p>La Norma G.050 se aplica a todas las actividades de construcción, incluyendo los trabajos de edificación, obras de uso público, trabajo de montaje y desmontaje y cualquier proceso de operación o transporte en las obras, desde su preparación hasta la conclusión del proyecto.</p> <p>La normativa establece las consideraciones mínimas indispensables de seguridad a tener en cuenta en las actividades de construcción civil, incluyendo aspectos como la protección contra caídas, la seguridad en el uso de maquinaria y herramientas, la señalización, la iluminación, entre otros.</p>
NORMA A.090	SERVICIOS COMUNALES	<p>La Norma A.090 se aplica a todas las edificaciones destinadas a servicios comunales, como centros cívicos, culturales, deportivos, religiosos, entre otros.</p> <p>La normativa establece los criterios y requisitos mínimos de diseño arquitectónico que deben cumplir las edificaciones, incluyendo aspectos como requisitos generales de diseño y construcción, requisitos específicos para cada tipo de edificación, requisitos de seguridad estructural, requisitos de instalaciones sanitarias, eléctricas y mecánicas, entre otros.</p>
LEY 29973	LEY GENERAL DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	<p>La Ley N° 29973 es una normativa peruana que tiene como objetivo establecer el marco legal para todo lo relacionado con la vida y protección de los derechos de las personas con discapacidad en el país.</p> <p>Esta ley se enfoca en garantizar la igualdad de oportunidades, la no discriminación y la inclusión social de las personas con discapacidad, y establece medidas para su protección y promoción de sus derechos.</p>
LEY 29765	MODALIDAD DE COMUNIDADES TERAPEUTICAS	<p>La ley fue promulgada el 23 de julio de 2011 y tiene como objetivo regular el establecimiento y funcionamiento de centros para personas dependientes que funcionen bajo la modalidad de comunidades terapéuticas</p>
CONADIS	CONSEJO NACIONAL DE INTEGRACIÓN A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	<p>Organización en Perú que trabaja para asegurar el reconocimiento y protección de los derechos de las personas con discapacidad. Pretende generar condiciones en su entorno que promuevan la igualdad de oportunidades y la inclusión.</p>

Teniendo en cuenta las siguientes bases teóricas:

La Teoría de los Itinerarios terapéuticos, En la delimitación de las rutas de viaje terapéuticas para infantes con discapacidad en el sistema sanitario profesional, se consideraba fundamental garantizar la igualdad de acceso y una atención integrada y continuada. Esta perspectiva se basaba en una teoría que proponía operar sobre tres bases teóricas principales: el concepto de trayectoria de atención, la perspectiva sociocultural y el enfoque biográfico y narrativo.

Estos tres marcos teóricos adquirirían relevancia en la comprensión y análisis de la vía del tratamiento, proporcionando un marco conceptual que permitía identificar los factores influyentes en la búsqueda médica y de tratamiento. Asimismo, ayudaban a desarrollar intervenciones y políticas de salud más efectivas y específicas para abordar las necesidades humanas en este contexto. (Farias et al., 2021).

Teoría de la Salud móvil informal, La utilización de teléfonos móviles por parte de los jóvenes para cerrar las brechas de atención médica en el África subsahariana fue considerada una estrategia efectiva y prometedora. Esta perspectiva se basaba en una teoría que proponía operar sobre tres bases teóricas fundamentales: acceso y brecha digital, autonomía y empoderamiento, y participación social y construcción de conocimiento.

Estos tres fundamentos teóricos adquirirían importancia en la comprensión y análisis de las prácticas informales de salud móvil y sus impactos proporcionaban un marco conceptual para explorar las desigualdades en el acceso a la tecnología móvil y la información de salud, así como para comprender el papel de la autonomía, la participación en la interacción social y la creación de conocimiento y prácticas comunes. (Katakis et al., 2023).

Teoría del significado moral de las discapacidades, El significado moral de las discapacidades intelectuales en los recién nacidos debe fundamentarse en el reconocimiento de la gran dignidad e igualdad de derechos para todos, así como en el aprecio por la diversidad humana, el respeto y la libertad. Esta perspectiva se sustenta en una teoría que propone operar sobre tres bases teóricas fundamentales: la construcción de la discapacidad en la sociedad, la ética y los derechos de las personas con discapacidad, y la perspectiva cultural y relacional.

Estos tres pilares teóricos adquieren una importancia crucial para comprender cómo la sociedad conceptualiza y valora moralmente las discapacidades.

Proporcionan un marco conceptual que facilita el análisis de las implicaciones éticas y sociales de estas valoraciones, y promueven una mayor inclusión y respeto hacia las personas con discapacidad. Este capítulo comenzará con los conceptos necesarios para la investigación, utilizando los conceptos del enfoque teórico:

Centro Comunal: Son espacios donde las personas interactúan y hacen ejercicio, donde pueden expresar libremente su cultura (Gil, 2019).

Centro Especializado: Centros de salud con funciones sanitarias similares que atienden a pacientes de una determinada enfermedad o grupo de edad (Oliva, 2021).

Servicio de Salud: Son parte importante de la economía y la sociedad como proveedores y prestadores de servicios de salud (Quispe, 2021).

Servicios Terapéuticos: Este tipo de terapia es útil para personas que están pasando por dificultades, quieren mejorar aspectos de su vida, crear cambios en su personalidad (Alexis et al., 2021).

Personas con discapacidad: Cualquier restricción o obstáculo que impide a una persona realizar actividades de una manera o área que se considera normal (Saguchi & Soberano, 2019).

Discapacidad física: Limitación del derecho de una persona a moverse o actuar actividades físicas debido a una condición médica o lesión (Mercedes, 2023).

Servicio de atención médica: Prevención y promoción de la sanidad en relación con la enfermedad y tratamiento de los problemas mentales y emocionales (Víctor et al., 2019).

Secuelas mentales: Deterioro del control motor y la percepción corporal (Escobar Insuasti et al., 2023).

Accidentes traumáticos: Lesiones internas o externas causadas por factores físicos o mecánicos externos (José, 2019).

Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica: El tratamiento de diversas enfermedades somáticas y mentales, cuyo objetivo es rehabilitar al paciente haciéndolo realizar actividades y movimientos cotidianos (Bryan, 2022).

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Se trata de una investigación básica tal como señala (Huaire, 2019) la investigación es fundamental para el desarrollo del conocimiento científico, ya que amplía nuestra comprensión, genera nuevos descubrimientos y promueve el progreso en todas las áreas del saber científico. Siendo los tipos cualitativa-crítico-propositiva los que se encuentran presentes en este análisis.

Cualitativa dado que, mediante la observación, la recolección de datos y el análisis teórico, se facilita la comprensión y la descripción de la realidad. Se adopta una perspectiva (Zafošnik et al., 2024)

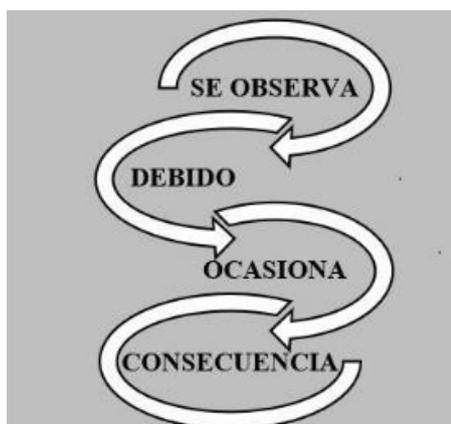
crítica, considerando que el objeto de estudio es la realidad misma, con la premisa de que su naturaleza es estructurada, plural, holística y fluida, lo que permite discernir qué aspectos requieren modificación. (Anselmo & Flores, 2020)

Además, este enfoque es **propositivo**, ya que posibilita la identificación de soluciones a problemas y la aplicación de métodos y procedimientos para su resolución. La investigación se centra en el diseño del sistema subyacente mediante el uso de la realidad virtual (Kumar & Rajaram, 2024).

La base de la investigación se centra en desarrollar subsistemas que utilicen técnicas de reconocimiento factual para resaltar y organizar la comprensión de un problema en varios componentes interconectados, estableciendo así una configuración y estructura básica, como se ilustra en la figura siguiente.

Figura 6

Técnica de facto- percepción.

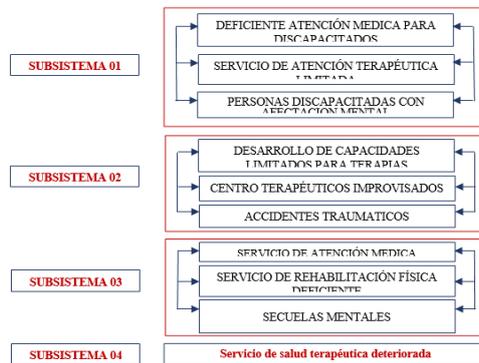


*Nota. La figura muestra el corema teórico de las interacciones y relaciones de la sinergia atemporal. la técnica la Técnica de facto-percepción.
Fuente: Vargas (2017)*

El análisis de esta organización se ha llevado a cabo como parte de un procedimiento demostrativo, a menos que esté organizado en un subsistema discursivo formal y jerárquico apropiado. De esta manera, El subsistema produce indicadores gracias al vínculo dinámico entre práctica-teoría-práctica efectivos percibidos que comienza a mostrar cierta proporción. Por lo tanto, podemos describir el problema en términos de un conjunto de subsistemas en un formato que permite la identificación de indicadores tangibles, perceptibles y reales de lo que es, en este caso, Proceso de indagación difícil y deficiente (Vargas, 2017).

Figura 7

Subsistemas del objeto de estudio.

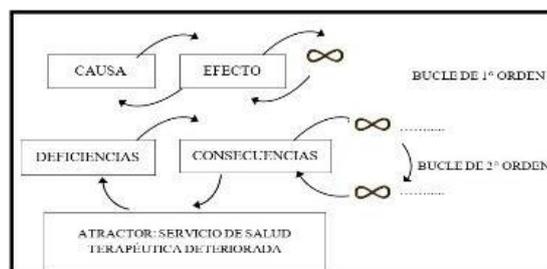


Nota. La figura muestra el subsistema del objeto de estudio. Fuente: Vargas (2017)

El hecho de que su comportamiento no sea proporcional lo convierte en un sistema dinámico donde componente principal es un bucle. y con la publicidad cambiar la apariencia del horizonte de la ciudad como atracción. (ver Figura 8). Es crucial señalar que el bucle funciona como un autogenerador, garantizando su persistencia en el tiempo y la forma. (Vargas, 2017)

Figura 8

Bucles o triadas dialécticas de causa-efecto-causa.



Nota. La figura muestra bucles o triadas dialécticas de causa-efecto-causa Fuente: Vargas (2017)

El análisis se inicia con una metodología de resolución de inconvenientes o modelo de inconvenientes, que crea un modelo teórico y práctico en paralelo. Por último, la iniciativa final de la investigación es un modelo práctico del proyecto.

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización

Al elaborar un conjunto de problemas o un ejemplo de un problema, como se muestra en el Anexo 1, genera una matriz teórica detallada en el Anexo 2, la cual da lugar a un ejemplo de diseño teórico-práctico según lo indicado en el Anexo 3. Esto, a su vez, conduce a la creación de un modelo de propuesta práctica que incluye un proyecto final de investigación.

El estudio propuesto estableció dos categorías y, en cada una de ellas, identificó subcategorías.

Categoría 01: Alteraciones servicio de salud

Subcategoría: Deficiente atención médica para discapacitados, servicio de atención terapéutica limitada, personas discapacitadas con afectación mental, desarrollo de capacidades limitados para terapias, centros terapéuticos improvisados y accidentes traumáticos.

Categoría 02: Afectaciones servicio de salud

Subcategoría: Servicio de atención médica, servicio de rehabilitación física, secuelas mentales y servicio de salud terapéutica

Matriz de categorización (ver anexo 10)

3.3. Escenario de estudio

Como contexto urbano se vincula en relación con equipamientos y vías secundarias en un contexto urbano. Todo esto es muy beneficioso para el distrito y la ciudad porque complementa los demás recursos y a las personas. Sus equipos cercanos son: C.E. Domingo Mandamiento Sipán, Cementerio General San Bartolomé de Huacho, Sodimac Home Center, Centro Comercial Plaza del sol, Albergue de la Beneficencia Pública de Huacho, Colegio de Enfermeros del Perú, C.E.P. Colegio Santa Rosa de las Misioneras Dominicanas, Museo de Arqueología de la U.N.J.F.S.C.

Figura 9

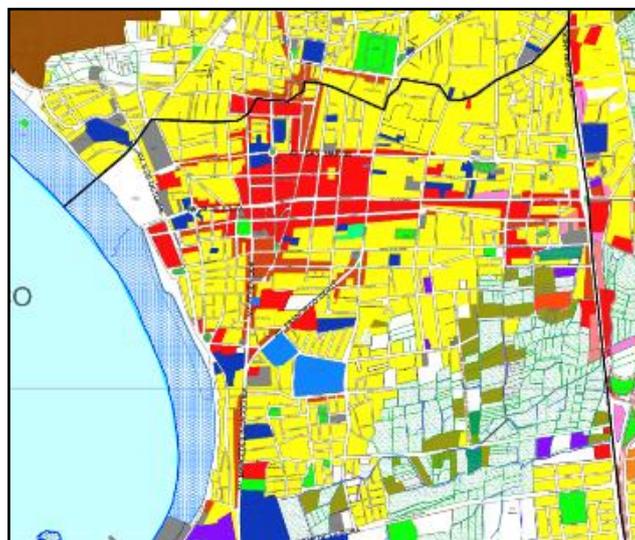
Accesibilidad



El área de suelo ocupada en la ciudad de Huacho es de 927.47 has., incluyendo 488.12 has. para uso residencial, 186,41 has. para uso comercial, 12,63 has. para equipamientos de salud, 63,80 has. para educación, 32.45 has. para recreación, 7,90 has. para usos especiales, 5,63 has. para otros usos, y 130,53 has. para vías y áreas libres.

Figura 10

Uso de suelo



Estructura urbana de forma cuadrática de Huacho se caracteriza por un sistema vial de diagonales. Toda estructura urbana de toda la ciudad se compone del eje exterior de la ciudad. La ciudad cuenta con una red viaria urbana que conecta diferentes distritos y barrios.

Figura 11

Estructura urbana



El sistema vial en Huacho Consta de varias carreteras y caminos que conectan la ciudad con otras regiones y provincias de la región. Sin embargo, incluye carreteras regionales, carreteras principales, carreteras secundarias, carreteras locales principales y senderos.

Figura 12

Sistema vial

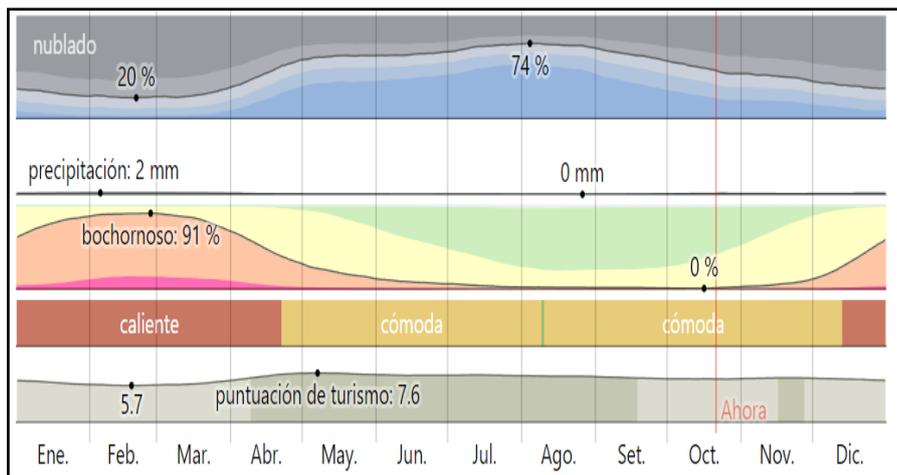


Posteriormente, se mencionan tres elementos ambientales:

En Huacho, los meses de verano son cálidos, agobiantes, secos y cubiertos de nubes, los inviernos son extensos, ventosos, secos, frescos y con mayor frecuencia despejados. La temperatura generalmente oscila entre 58 °F y 81 °F durante todo el año, y rara vez se queda por debajo de 55 °F o por encima de 86 °F.

Figura 13

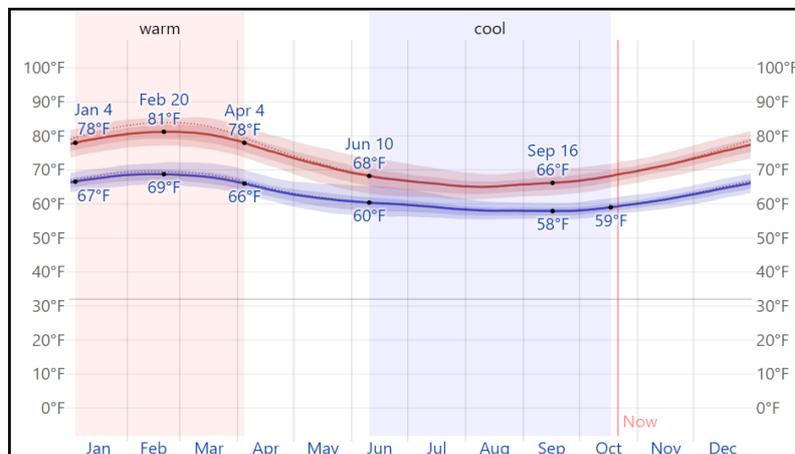
Asolamiento



La temporada cálida comienza el 4 de enero y dura hasta el 4 de abril, con temperaturas diarias promedio superiores a 78 °F. Febrero temporada más cálida del año en Huacho, con temperaturas promedio de 81 y 69 grados Fahrenheit. La temporada fresca, que comienza el 10 de junio y continúa hasta el 17 de octubre, tiene una duración de 4,2 meses, con temperaturas diarias promedio por debajo de los 68°F. En Huacho, cada de mes de agosto al año se considera el más frío, con temperaturas promedio de 58°F y temperaturas máximas de 65°F.

Figura 14

Temperatura



Las precipitaciones en Huacho suelen ocurrir en días mojados (cuando hay más de 0,04 pulgadas de precipitación de líquida o equivalente a líquido) y no difieren mucho según la estación.

En Huacho, febrero es el mes que más llueve, con una duración promedio de 0,7 días. y es más común las precipitaciones durante todo el año con probabilidades máxima de 3%.

Figura 15

Precipitaciones

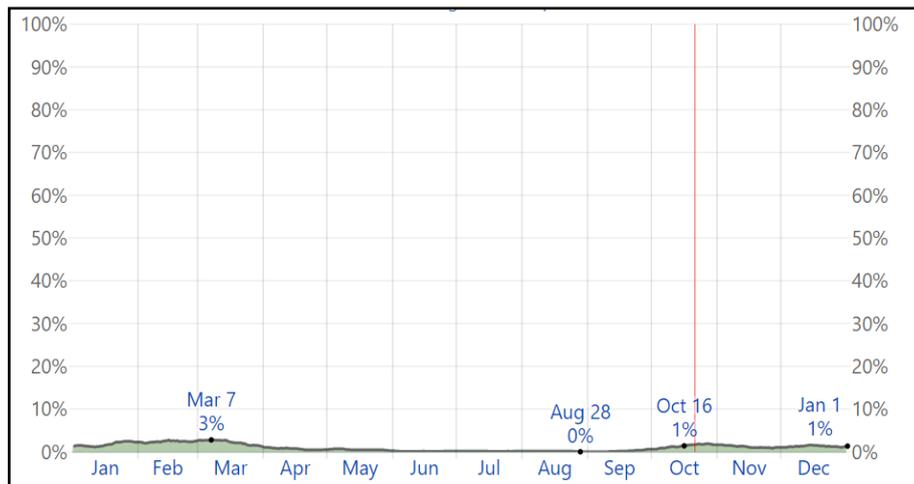
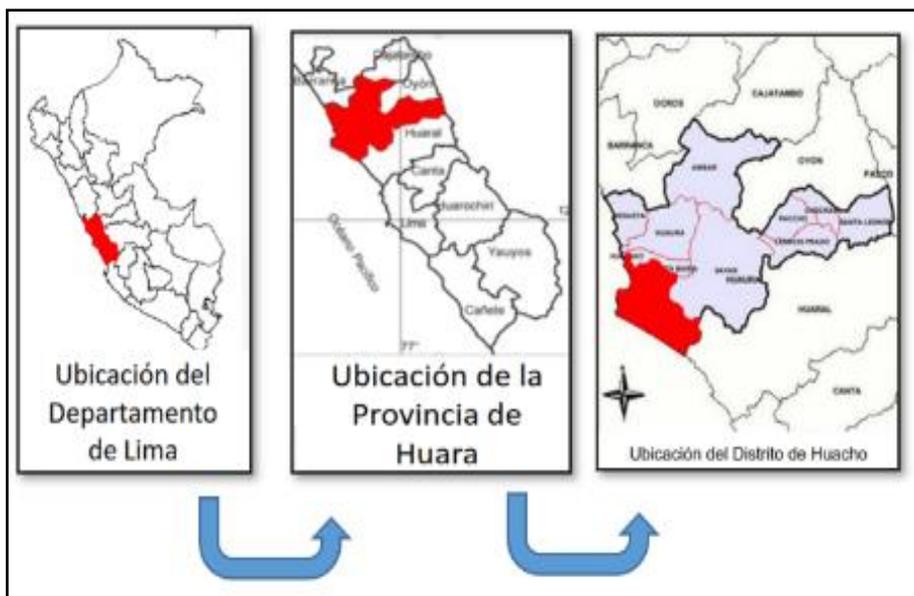


Figura 16

zona de Huaura con limite poligonal



El terreno se encuentra en la ciudad de Huacho, en la cual está rodeado de varios equipamientos. Huacho limita al norte con la provincia de Barranca, al sur con los distritos de Chancay y Huaral, al este con el distrito de Sayán y al océano Atlántico.

Pacífico al oeste. Es un lugar estratégico para la implementación del plan social. Según datos de planificación del INEI, el espacio urbano albergará 173.585 habitantes en 2022.

Figura 17

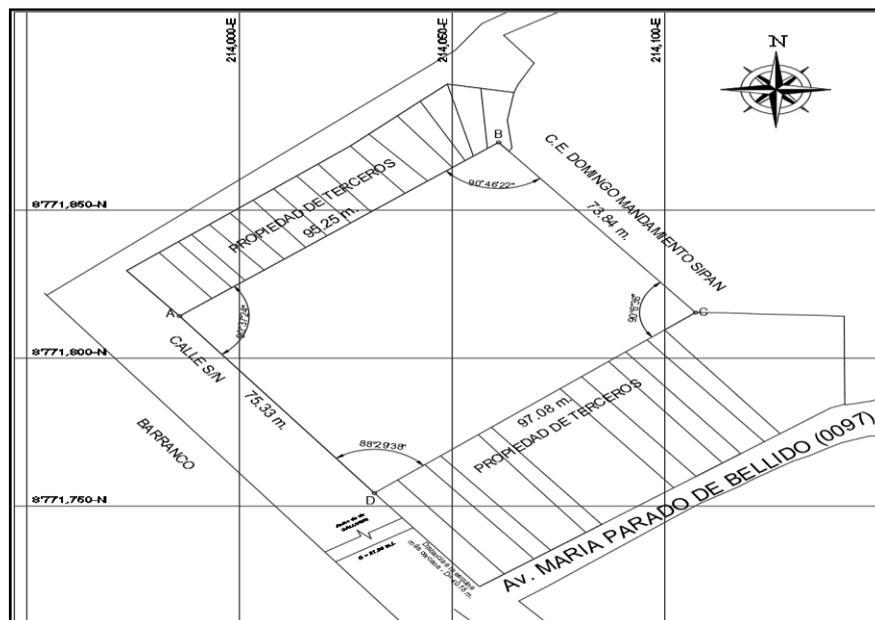
Distribución de las provincias cercana de Huacho



La zona a trabajar se encuentra en el distrito de Huacho y tiene una superficie de 7,172.00 metros cuadrados con un perímetro de 341.50 metros. Con ubicación en CALLE s/n - N° 04 - costanera norte, situado en Huacho, Huaura, Lima

Figura 18

Plano perimetral del terreno



Las coordenadas que se mantienen son las siguientes:

Tabla 3

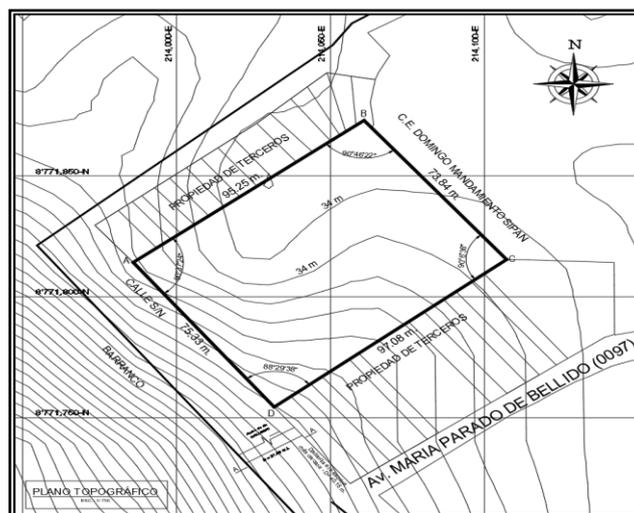
Cuadro de coordenadas

CUADRO DE DATOS TECNICOS - DATUM WGS-84 ZONA GEOGRÁFICA 18L-SUR					
VERTICE	LADO	DISTANCIA (m.l.)	ANGULO INTERNO	ESTE (X)	NORTE (Y)
A	A - B	95.25	90°37'24"	213985.9237	8771214.2104
B	B - C	73.84	90°46'22"	214060.9293	8771272.9249
C	C - D	97.08	90°06'36"	214107.2253	8771215.3989
D	D - A	75.33	88°29'38"	214031.7123	8771154.3879

Refiriéndose a la línea topográfica del terreno, encontramos que la línea topográfica se refiere a la línea topográfica que cae cada 1 metro, por lo que este es un terreno que tiene pendiente para ser utilizado para trabajo, y su superficie es muy grande. Se pueden sugerir buenas soluciones de diseño.

Figura 19

Topografía



La morfología del terreno presenta una trama morfológica regular con propiedades de terceros en sus tres perímetros y una intersección con una calle.

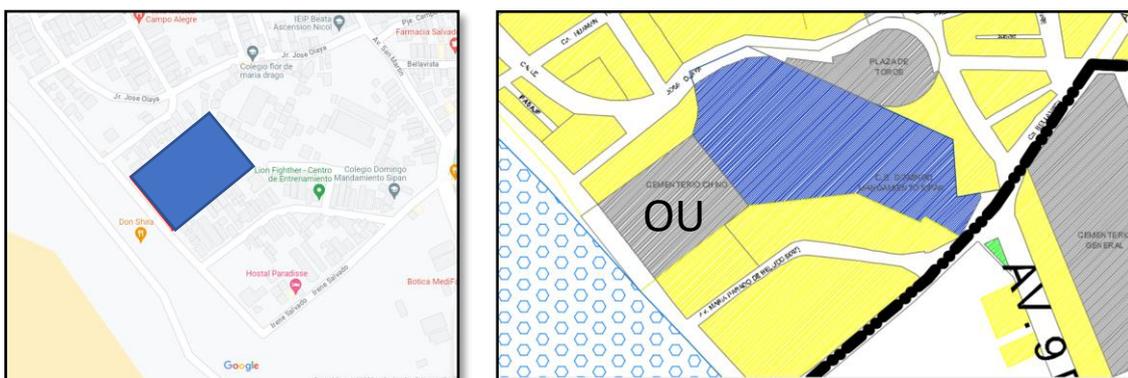
El terreno tiene colindantes en su parte opuesta. En el lado oeste, la calle S/N se encuentra a 75.33 metros, en el lado sur, la propiedad de terceros se encuentra a 97.08 metros, en el lado norte, la propiedad de terceros se encuentra a 95.25 metros, y en el lado este, el CE Domingo Mandamiento Sipán se encuentra a 73.84 metros.

Áreas de terreno adyacentes.

Tiene una superficie de 7.172,00 m². Y su volumen es de 341,50 ml.

Figura 20

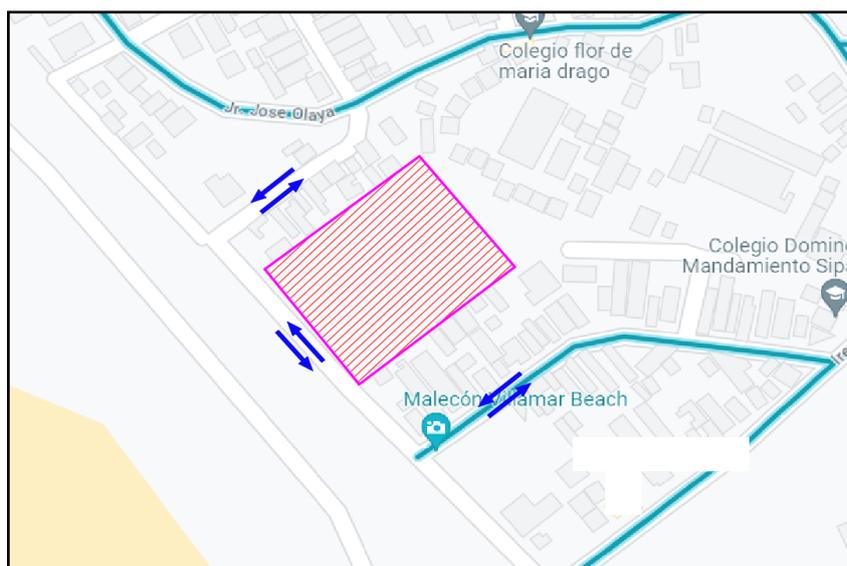
Morfología del terreno



Accesibilidad y viabilidad, la zona del proyecto es accesible para peatones y vehículos, con solo un ingreso por una calle secundaria con vista al mar y medios de equipamiento.

Figura 21

Accesibilidad y viabilidad

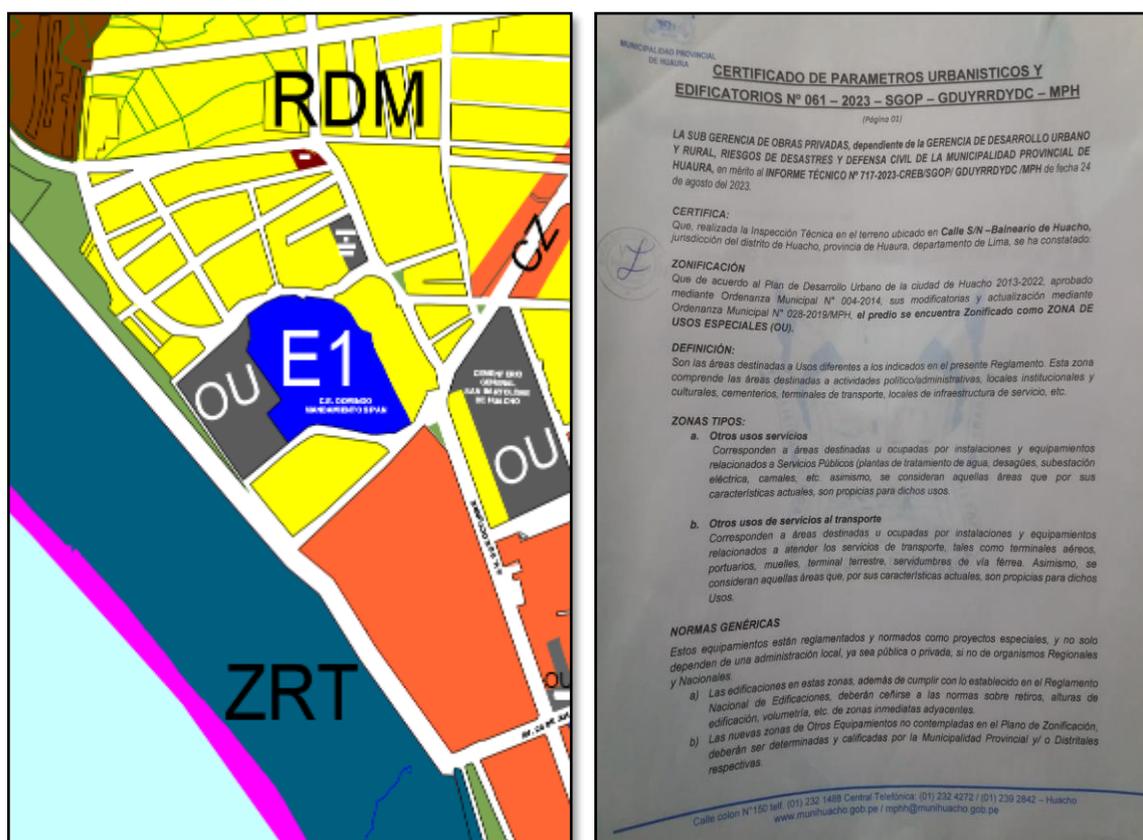


En lo que concierne al entorno del proyecto, se encuentra en un núcleo urbano con una altura de edificación prevista, incluso dispone de varios equipamientos tanto para la enseñanza como para el comercio, dispone de pocos espacios verdes, sin embargo, con vistas al mar.

Los parámetros urbanísticos para construir una edificación, los municipios emiten los parámetros urbanísticos y edificatorios. En este caso, nuestro terreno se considera como OTROS USOS, y los parámetros son los siguientes:

Figura 22

Parámetros urbanísticos



3.4. Participantes

Este estudio se enfoca en los habitantes del distrito de Huacho, quienes muestran comportamientos cotidianos que incluyen las siguientes características:

- Pacientes que tienen problemas con los servicios de atención médica limitada.
- Conductas desafiantes en personas discapacitadas mentales
- Un centro de salud que tiene un problema con la atención médica para la persona con discapacidad que no es adecuada.

- Establecer un centro de salud que tiene un problema con la capacidad de terapia limitada.
- Pacientes que se encuentran en riesgo de seguridad en centros de tratamiento improvisados.

Los tipos de usuarios se dividen en diferentes tipos:

Personas con discapacidades físicas: Requieren exclusivamente de terapia física necesarias para el mejoramiento de las movilidad y fuerza en la parte muscular. Además, es posible que necesiten terapia ocupacional para aprender a hacer las cosas de la vida diaria.

Personas con discapacidad mental: Requieren servicios de rehabilitación psicosocial. Adicionalmente, es posible que requieran terapéutica en función ocupacional y de lenguaje con el fin de potenciar su habilidad para llevar a cabo tareas diarias y para comunicarse de manera eficiente.

Niños con discapacidades: Los niños con discapacidades pueden requerir servicios de rehabilitación y fisioterapia y mejorar su bienestar de vida de los habitantes y facilitar la realización de las tareas cotidianas. La fisioterapia y la terapia ocupacional son decisivo para maximizar sus capacidades físicas e intelectual.

Médicos especialistas: También llamados fisioterapeutas, se especializan en la prevención, el análisis y tratamiento de lesiones y discapacidades que afligen las capacidades físicas de los pacientes.

El fisioterapeuta: son médicos especialistas en rehabilitación física y prevención de lesiones. Pueden trabajar en una variedad de entornos y tratar a pacientes con una variedad de condiciones médicas. Para auxiliar a los pacientes a mejorar su salud física y colaborar con otros profesionales de la salud, pueden utilizar una variedad de terapias y técnicas.

Terapeuta ocupacional: son especialistas en la salud dedicados a ayudar a los pacientes a optimizar su capacidad para realizar todas sus actividades cotidianas. Puede trabajar en una variedad de entornos y lidiar a pacientes con una amplia variedad de afecciones médicas.

En la demanda encontramos 2 centros de rehabilitación física en la ciudad de huacho, en lo cual vamos a mencionar a continuación:

Centro de Rehabilitación física del Hospital Regional de Huacho, que cuenta con los algunos equipamientos adecuado para su atención al público, no cuenta con una infraestructura adecuada.

Centro especializado en terapia física y rehabilitación, no cuenta con una infraestructura adecuada para el paciente y de igual forma su equipamiento para el tratamiento de rehabilitación.

Las necesidades urbano – arquitectónicas, dado que el terreno no está muy bien ubicado dentro de la ciudad, hay muchas necesidades. La ubicación debe ser accesible para los pacientes y tener buenas conexiones de transporte público. No tiene muchas áreas verdes alrededor del terreno, así que las edificaciones están abandonadas y las personas de mal vivir las ocupan. Dado que se encuentra al borde de un acantilado con vista al mar, no cuenta con veredas, asfalto ni cerco de limitación de riesgos.

Figura 23

Vías y estado del terreno





Cuadro de áreas

Tabla 4

Cuadro programa arquitectónico de áreas

PROGRAMA ARQUITECTONICO	
ZONAS	TOTAL/m2
ZONA ADMINISTRATIVA	418.00
ZONA DE CONSULTA EXTERNA	209.00
UNIDAD DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	646.00
UNIDAD DE TERAPIA AMBULATORIO	1148.00
AREA PERSONAL MEDICO	62.00
CONFORT DE PERSONAL Y PACIENTES	454.00
UNIDAD DE LAVANDERIA Y ROPERIA	147.00
UNIDAD DE LIMPIEZA	95.00
UNIDAD DE MANTENIMIENTO	680.00
	3,859.00

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

FIGURA 24

Programación Arquitectónica

"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"							
ZONAS	SUB ZONA	AMBIENTES	AREA (m2.)	CANTIDAD	AFORO	MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO	AREA SUB TOTAL M2.
ZONA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN	DIRECCIÓN	30	1	3	1 Escritorio, 1 Silla Giratoria, 2 sillas, 2 Archivos	30.00
		SS.HH.D414 DE DIRECCIÓN	3	1	1	1 Escritorio, 1 Silla Giratoria, 2 sillas, 2 Archivos	3.00
		SUB-DIRECCIÓN	8	1	3	1 Escritorio, 1 Silla Giratoria, 2 sillas, 2 Archivos	8.00
		OFICINA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	8	1	3	1 Escritorio, 1 Silla Giratoria, 2 sillas, 2 Archivos	8.00
		SALA DE REUNIONES	44	1	29	1 Mesa de Reuniones, 9 sillas, 1 papelería, 1 proyector	44.00
		SECRETARIA GENERAL	8	1	1	1 Escritorio, 1 Silla Giratoria, 2 sillas, 2 Archivos	8.00
		SALA DE ESPERA PRIVADA	8	1	12	Sillones	8.00
		OFICINA DIRECCIÓN MEDICA	8	1	3	2 archivadores, 1 computadora, 1 mesa de trabajo	8.00
	ATENCIÓN GENERAL	OFICINAS MULTIPLES	39	1	20	archivadores, computadora, mesa de trabajo	39.00
		HALL DE INGRESO PRINCIPAL	100	1	50	1 tablero de anuncios, 1 reloj de pared, bancas o asientos	100.00
		SALA DE ESPERA	95	1	47.5	sillones, 1 papelería, 1 reloj de pared, sistema de tv.	95.00
		RECEPCIÓN E INFORMACIÓN	8	1	2	2 estación de computo, 1 mostrador, 1 archivador	8.00
		ARCHIVO CLINICOS DIGITALES/ DOCUMENTOS	8	1	2	1 archivador, 1 escritorio, 2 computadoras, 2 sillas giratoria	8.00
		KITCHENETTE	13	1	5	1 MiniBar, 1 Homo microhonda, 1 lavadero, 1 mesa comedor	13.00
		SS.HH. VISITANTES HOMBRES	19	1	4	2inodoros, 2 lavaderos, 2 urinario, 1 tacho de basura	19.00
		SS.HH. VISITANTES MUJERES	19	1	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 6 tacho de basura	19.00
	SS.HH. VISITANTES DISCAPACITADO	5	1	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	5.00	
UNIDAD DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	FARMACIA	SALA DE ESPERA	55	1	16	sillones, 1 papelería, 1 reloj de pared, sistema de tv.	55.00
		RECEPCIÓN E INSPECCIÓN	14	1	3	1 coche para distribución de muestras, 1 mostrador, 1 papelería y 1 silla giratoria	14.00
		ALMACEN DE FARMACIA	70	1	8	1 escalinata de dos peldaños, 1 estantería y 1 mesa de trabajo	70.00
		CUARTO FRIO	10	1	2	Estantes	10.00
		TALLER DE ORTOPEDIA	43	1	4	Mesa de trabajo y estantería	43.00
		SS.HH.D414 DE DIRECCIÓN	3	1	1	1 Escritorio, 1 Silla Giratoria, 2 sillas, 2 Archivos	3.00
		JEFATURA	7	1	2	1 escritorio, 2 sillas, 1 archivador.	7.00
		SALA DE ESPERA	65	1	15	sillones, 1 papelería, 1 reloj de pared, sistema de tv.	65.00
		RECEPCIÓN Y CONTROL	20	1	10	1 coche para distribución de muestras, 1 mostrador, 1 papelería y 1 silla giratoria	20.00
		ARCHIVO CLINICOS DIGITALES	12	1	6	1 archivador, 1 escritorio, 2 computadoras, 2 sillas giratoria	12.00
		SS.HH. VISITANTES HOMBRES	19	1	4	inodoros, 2 lavaderos, 2 urinario, 1 tacho de basura	19.00
		SS.HH. VISITANTES MUJERES	19	1	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 6 tacho de basura	19.00
		SS.HH. VISITANTES DISCAPACITADO	5	1	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	5.00
		ESTACIÓN DE ENFERMERAS	25	1	2	1 modulo, 2 sillas, 2 gabinetes y cajones, 1 perchero, 1 portarrollos, 1 toallero, 1 reloj de	25.00
		SALA RAYOS X	26	1	2	Revelador automatico de película, intercomunicador, banco giratorio	26.00
		VESTIDOR	6	1	2	estante, bata sanitaria, asientos	6.00
		SALA TECNICA	3	1	2	mesa, silla, computadora	3.00
		CAMARA OSCURA	10	1	2	1 lavadero de acero inoxidable, 1 basurero metalico con pedal, 1 tanque de revelado manual	10.00
		INTERPRETACION CRITERIOS	14	1	3	Mesa de trabajo, sillas, proyector	14.00
		ARCHIVO DE PLACAS	22	1	4	mostradores de placas	22.00
		ENTREGA DE PLACAS	13	1	3	mostradores de placas	13.00
		TOMOGRFO	42	1	2	Revelador automatico de película, intercomunicador, banco giratorio	42.00
		SALA TECNICA	3	1	2	mesa de trabajo, sillas giratoria, computadora	3.00
		PREPARACIÓN DE PACIENTES	13	1	2	estante de ropa	13.00
		VESTIDORES	8	1	2	estante de ropa	8.00
		RESONANCIA MAGNETICA	42	1	2	Revelador automatico de película, intercomunicador, banco giratorio	42.00
		SALA TECNICA	8	1	2	mesa de trabajo, sillas giratoria, computadora	8.00
		PREPARACIÓN DE PACIENTES	8	1	2	estante de ropa	8.00
		VESTIDORES	7	1	2	estante de ropa	7.00
		ECOGRAFO	25	1	3	Revelador automatico de película, intercomunicador, banco giratorio	25.00
		CUARTO CLARO	4	1	1	estante, equipo medico	4.00
		VESTIDORES	4	1	2	estante de ropa	4.00
SS..HH.	3	1	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	3.00		
							646.00

ZONA DE CONSULTA EXTERNA	SERVICIOS COMUNES	HALL DE ASCENSORES	15	1	10	1 tablero de anuncios, 1 reloj de pared	15.00	
		ESTACION DE ENFERMERAS	25	1	2	1 modulo, 2 sillas, 2 gabinetes y cajones, 1 perchero, 1 portarrollos, 1 toallero, 1 reloj de pared, 1 archivo, 1 fichero, 1 carro de ropa limpia, 1 carro de ropa sucia, 2 basureros, 1 mesa metalica movil.	25.00	
		TOPICO	18	1	3	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	18.00	
		TRIAIE	18	1	3	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	18.00	
		SS.HH. VISITANTES HOMBRES	19	1	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 2 urinario, 1 tacho de basura	19.00	
		SS.HH. VISITANTES MUJERES	19	1	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 6 tacho de basura	19.00	
		SS.HH. VISITANTES DISCAPACITADO	5	1	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	5.00	
	FUNCIONES MENTALES	CONSULTORIO DE PSICOLOGIA	18	1	2	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	18.00	
		CONSULTORIO DE APARATO LOCOMOTOR	18	1	2	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	18.00	
		CONSULTORIOS DE MONOPLIEJA	18	1	2	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	18.00	
	FUNCIONES FISICAS	CONSULTORIO PARAPLEJIA	18	1	2	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	18.00	
		CONSULTORIO AMPUTACIONES	18	1	2	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	18.00	
								209.00

UNIDAD DE TERAPIA AMBULATORIO	HIDROTERAPIA	RECEPCION Y CONTROL	11	1	3	1 coche para distribucion de muestras, 1 mostrador, 1 papelera y 1 silla giratoria	11.00
		SALA DE ESPERA	9	2	3	sillones, 1 papelera, 1 reloj de pared, sistema de tv.	18.00
		JEFATURA	12	1	3	1 coche para distribucion de muestras, 1 mostrador, 1 papelera y 1 silla giratoria	12.00
		SS.HH. VISITANTES HOMBRES	19	2	4	inodoros, 2 lavaderos, 2 urinario, 1 tacho de bas	38.00
		SS.HH. VISITANTES MUJERES	19	2	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 6 tacho de basura	38.00
		SS.HH. VISITANTES DISCAPACITADO	5	2	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	10.00
		CONTROL DE HIDROTERAPIA	6	1	3	1 escritorio, 1 silla giratoria, 2 sillas	6.00
		SALA TINA HUBBARD	29	2	2	Cubiculos para tanques, 1 mesa de trabajo con vertederos.	58.00
		BAÑO PARAFINA	22	2	2	Cubiculos para tanques, 1 mesa de trabajo con vertederos.	44.00
		BAÑO REMOLINO	22	2	2	Cubiculos para tanques, 1 mesa de trabajo con vertederos.	44.00
		CUARTO DE LIMPIEZA	6	1	2	Utensilios de limpieza, escobas, basureros moviles, etc	6.00
		CONTROL DE PISCINA	7	1	2	1 coche para distribucion de muestras, 1 mostrador, 1 papelera y 1 silla giratoria	7.00
	PISCINA TERAPEUTICA	140	1	3	1 Area de piscina con fondo movil, 1 pasillo de apoyo, 1 tanque de marcha y 2 sistemas de gruas para pacientes.	140.00	
	VESTIDORES Y DUCHA H - M	60	2	6	6 areas de duchas con espacio para silla de ruedas, 3 lavstorios,	120.00	
	CUARTO DE BOMBA PISCINA	7	1	1	bombas, equipos y calderas	7.00	
	TERAPIA OCUPACIONAL	RECEPCION Y CONTROL DE TERAPIA OCUPACIONAL	12	1	5	sillones, 1 papelera, 1 reloj de pared, sistema de tv.	12.00
		SALA DE ESPERA	80	1	10	1 coche para distribucion de muestras, 1 mostrador, 1 papelera y 1 silla giratoria	80.00
		DEPOSITO	5	1	2	2 estantes metalicos siltos	5.00
		TALLER DE TERAPIA OCUPACIONAL NIÑOS	40	1	25	Meza de trabajo, sillas , bancos gradables, mostradores, anaqueles, basureros y reloj de pared.	40.00
		TALLER DE CERCAMICA Y ESCULTURA	60	1	14	Meza de trabajo, sillas , bancos gradables, mostradores, anaqueles, basureros y reloj de pared.	60.00
		DEPOSITO DE ESCULTURA	5	1	1	2 estantes metalicos siltos	5.00
		TALLER DE DIBUJO Y PINTURA	50	1	15	Meza de trabajo, sillas , bancos gradables, mostradores, anaqueles, basureros y reloj de pared.	50.00
DEPOSITO DE ESCULTURA		5	1	1	2 estantes metalicos siltos	5.00	
OFICINA JEFE TERAPISTA		15	1	3	1 coche para distribucion de muestras, 1 mostrador, 1 papelera y 1 silla giratoria	15.00	
SS.HH. VISITANTES HOMBRES		19	1	4	inodoros, 2 lavaderos, 2 urinario, 1 tacho de bas	19.00	
SS.HH. VISITANTES MUJERES	19	1	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 6 tacho de basura	19.00		
SS.HH. VISITANTES DISCAPACITADO	5	1	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	5.00		

ELECTROTERAPIA Y FISIOTERAPIA	RECEPCION Y CONTROL	12	1	3	1 coche para distribucion de muestras, 1 mostrador, 1 papelera y 1 silla giratoria	12.00	
	SALA DE ESPERA	80	1	10	sillones, 1 papelera, 1 reloj de pared, sistema de tv.	80.00	
	JEFATURA ELECTROTERAPIA	15	1	3	1 coche para distribucion de muestras, 1 mostrador, 1 papelera y 1 silla giratoria	15.00	
	CUBICULO LAMPARA INFRARROJA	40	1	5	cubiculo separador para rayos infrarrojos ultravioletas	40.00	
	CUBICULO DIATERMIA	36	1	2	cubiculo separador para rayos infrarrojos ultravioletas	36.00	
	SS.HH. VISITANTES HOMBRES	19	1	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 2 urinario, 1 tacho de basura	19.00	
	SS.HH. VISITANTES MUJERES	19	1	4	2 inodoros, 2 lavaderos, 6 tacho de basura	19.00	
	SS.HH. VISITANTES DISCAPACITADO	5	1	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	5.00	
	CUBICULO TERMOTERAPIA	16	2	3	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	16.00	
	CUBICULO FISIOTERAPIA	16	2	3	1 escritorio, 2 sillas, 1 camilla, 1 estanteria, 1 papelera	32.00	
							1148.00

AREA PERSONAL MEDICO	PERSONAL MEDICO	CONTROL	6	1	2	1 escritorio, 1 Silla Giratoria, 1 archivero	6.00
		SS.HH. DEL CONTROL	3	1	1	1 inodoro, 1 lavadero, 1 tacho de basura	3.00
		ESTAR MEDICO	12	1	6	1 sillón, 1 mesa de computo, 1 mesita, 1 computadora e impresora.	12.00
		KITCHENETTE	6	1	3	1 MiniBar, 1 Horno microhonda, 1 lavadero, 1 mesa comedor	6.00
		SS.HH. MEDICOS. DUCHAS Y VESTIDORES	35	1	3	3 inodoros, 3 lavadero, 3 tacho de basura, ducha, estante de ropa	35.00
							62.00
COMFORT DE PERSONAL Y PACIENTES	CAFETERIA	AREA DE ATENCION Y PAGO	13	1	3	1 mesa de trabajo y 1 archivador	13.00
		AREA DE MESAS	140	1	48 comensales	1 vestibulo techado, mesas, sillas	140.00
		TERRAZA	150	1	40 comensales	1 vestibulo sin techado, mesas, sillas	150.00
		SS.HH. VISITANTES HOMBRES Y MUJERES	45	1	9	9 inodoros, 9 lavaderos, 2 urinarios	45.00
		COCINA	60	1	6	2 refrigeradoras, 1 mesa de preparacion, 1 mesa para servir o colocar ollas, 1 cocina centrada para cocinar, 1 area de lavado	60.00
		DISPENSA FRIA	8	1	2	congeladoras industriales	8.00
		ALMACEN DIARIO	8	1	2	estantes metalicos y 1 escalera	8.00
		CUARTO DE BASURA	4	1	2	botes de basura, 1 escoba y bolsa plastica	4.00
		SS.HH. PERSONAL HOMBRES Y MUJERES	20	1	3	3 inodoros, 3 lavadero, 3 tacho de basura	20.00
		VESTIDORES Y LOCKERS	6	1	3	Mueble de guardado de ropa	6.00
							454.00

UNIDAD DE LAVANDERIA Y ROPERIA		RECEPCION DE ROPA	8	1	2	1 mesa de trabajo, carro de transporte	8.00
		ENTREGA DE ROPA LIMPIA	8	1	2	1 mesa de trabajo, carro de transporte	8.00
		CLASIFICACIÓN Y PESO	11	1	2	mesa de trabajo, balanza	11.00
		EXTRACCIÓN, CENTRIFUGADO Y LAVADO	18	1	2	6 lavadoras convencionales	18.00
		SECADO	15	1	2	aparato de secado	15.00
		PLANCHADO	15	1	2	aparato de planchado	15.00
		ALMACEN DE ROPA LIMPIA	35	1	2	1 mostrador, 1 carro de transporte y 1 cabina para prueba de vestuarios	35.00
		COSTURA Y REPARACIÓN	15	1	1	1 maquina de costura y 1 cabina para prueba de vestuarios	15.00
		DEPOSITO	4	1	1	1 mostrador, 1 carro de transporte y 1 cabina para prueba de vestuarios	4.00
SS.HH. PERSONAL HOMBRES Y MUJERES	18	1	3	3 inodoros, 3 lavadero, 3 tacho de basura.	18.00		
							147.00
UNIDAD DE LIMPIEZA	AREA DE LIMPIEZA	ESTAR DE PERSONAL	18	1	7	Muebles de descanso	18.00
		COMEDOR DE PERSONAL	23	1	15	2 mesas grandes, 16 sillas	23.00
		KITCHENETTE	4	1	2	1 MiniBar, 1 Horno microhonda, 1 lavadero, 1 mesa comedor	4.00
		SS.HH. PERSONAL HOMBRES Y MUJERES	50	1	3	3 inodoros, 3 lavadero, 3 tacho de basura.	50.00
							95.00

UNIDAD DE MANTENIMIENTO		PATIO DE MANIOBRAS	170	1		Patio de maniobra sin techas	
		ANDEN DE CARGA Y DESCARGA	60	1	2	1 anden de carga y descarga	60.00
		DESPACHO Y CONTROL	5	1	2	1 escritorio, 1 silla	5.00
		MONTACARGA	8	1	2	transporte de carga vertical	8.00
		OFICINA DE CONTROL	14	1	3	1 escritorio, 3 sillas giratorias, 1 archivador, 1 computadora e impresora	14.00
		RECEPCION Y DESPACHO	18	1	3	1 escritorio, 3 sillas giratorias, 1 archivador, 1 computadora e impresora	18.00
		OFICINA DE CONTROL	15	2	4	1 escritorio, 3 sillas giratorias, 1 archivador, 1 computadora e impresora	30.00
		SS.HH.	2	2	1	1 escritorio, 3 sillas giratorias, 1 archivador, 1 computadora e impresora	4.00
		ALMACEN DE FARMACIA	44	1	2	Estantes, mesa de trabajo, 1 silla, carro metalicos moviles	44.00
		ALMACEN DE CAFETERIA	44	1	2	Estantes, mesa de trabajo, 1 silla, carro metalicos moviles	44.00
		ALMACEN DE EQUIPOS MEDICOS	44	1	2	Estantes, mesa de trabajo, 1 silla, carro metalicos moviles	44.00
		ALMACEN DE USOS MULTIPLES	52	1	2	Estantes, mesa de trabajo, 1 silla, carro metalicos moviles	52.00
		DEPOSITO GENERAL	44	1	2	Estantes, mesa de trabajo, 1 silla, carro metalicos moviles	44.00
		DEPOSITO DE UTILES DE LIMPIEZA	30	1	1	Estantes, mesa de trabajo, 1 silla, carro metalicos moviles	30.00
		AREA DE TANQUES DE GAS	15	1	2	1 tanque de gas, 1 tanque Diesel	15.00
		DEPOSITO DE BASURA	15	1	2	Basureros separadas por colores para separar la basura y reciclarlas.	15.00
		SUB ESTACIÓN ELECTRICO	25	1	2	1 Sub Estación Electrico	25.00
		CUARTO DE TABLEROS	15	1	2	1 Tablero General y sub tableros	15.00
		GRUPO ELECTROGENO	25	1	2	1 Grupo Electrogeno	25.00
		CUARTO TECNICO	15	1	2	2 Gabinetes electricos	15.00
		CUARTO DE AIRE ACONDICIONADO	15	1	2		15.00
		CUARTO DE AIRE ACONDICIONADO	15	1	2	CUARTO DE AIRE ACONDICIONADO	15.00
		CISTERNA DE AGUA CONTRA INCENDIO	25	1	2	Cisterna Contra incendios	25.00
		CISTERNA DE AGUA DURA	35	1	2	Cisterna de agua diaira	35.00
		CISTERNA DE AGUA BLANDA	25	1	2	CISTERNA DE AGUA BLANDA	25.00
		AREA DE TRABAJO TECNICO	10	1	2	Monitoreo de cisternas	10.00
		TALLER DE EQUIPOS	48	1	6		48.00
							680.00

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La selección de la técnica a emplear queda determinada por el tipo de investigación realizada., y cada técnica determina las herramientas, instrumentos o medios que se utilizarán. Las herramientas están diseñadas para extraer datos del mundo real y, después de recopilarlos, pueden pasar al siguiente paso de procesar los datos resultantes como información. (Bavaresco, 2006)

Se empleó la técnica de entrevista estructurada debido a su flexibilidad para adaptarse a los objetivos de la investigación, lo que facilitó la elaboración de preguntas relevantes y la exploración exhaustiva para recopilar datos subjetivos.

El principal instrumento utilizado fue una guía de entrevista estructurada (ver Anexo 13), elaborada por los investigadores a partir de los objetivos del estudio, teorías pertinentes y revisiones previas. Esta guía se dividió en dos secciones: la primera recopilaba los datos personales del entrevistado (su cargo y la institución donde trabaja), mientras que la segunda constaba de siete preguntas abiertas. Para asegurar su claridad, coherencia y relevancia, la guía fue validada por un experto en el campo, garantizando así su idoneidad para la investigación.

Adicionalmente, se utilizó una ficha de observación (ver Anexo 14) como otro elemento fundamental. Este documento posibilitó la captura sistemática y detallada de observaciones, desempeñando un papel crucial en la recopilación de datos cualitativos y en el mantenimiento de un registro organizado de la información obtenida. En ella se registraron datos necesarios para la aplicación de técnicas de análisis cartográfico, lo que incluyó mapas y modelos digitales.

A continuación, se muestra una lista de componentes de la matriz lógica incluyendo las variables independientes como las dependientes de la encuesta que se pudo obtener utilizando esta técnica:

Entrevista:

Tanto la entrevista como la observación son herramientas comúnmente empleadas en la investigación, especialmente en la investigación de campo, donde gran parte de los datos son recopilados mediante entrevistas. (Pardinas, 2005)

Los funcionarios del Distrito de Huacho y del MINSA pueden ser evaluados a través de esta herramienta.

Ficha de Observación:

Una ficha de observación es un formulario organizado que se utiliza para registrar datos esenciales durante la observación. Por lo general, este documento contiene secciones donde se detallan aspectos como la fecha, hora, ubicación, sucesos

observados, comportamientos significativos, contexto y otros detalles relevantes para el estudio. (Tamayo & Tamayo, 2007)

Su objetivo es descubrir el problema de brindar servicios médicos y terapéuticos a las personas con discapacidades física, Huacho.

Análisis Gráfico:

Involucra la visualización de los datos recopilados mediante la creación de gráficos, diagramas, mapas u otros recursos visuales que posibiliten una comprensión inmediata y precisa de la información. (Cairo, 2019)

Es un medio para explorar los factores que contribuyen a la problematización de la atención terapéutica en salud de las personas con discapacidad., Huacho.

Análisis Cartográfico:

El análisis cartográfico es una herramienta eficaz que facilita la comprensión y representación visual de datos geospaciales, posibilitando la toma de decisiones fundamentadas y la resolución de problemas en una amplia gama de contextos. (Pintó, 2016)

Es una importante herramienta de análisis de problemas de servicios de atención médica y terapéutica para personas con discapacidades física, Huacho, correspondiente a los criterios particulares de la matriz lógica del estudio.

Análisis Fotográfico:

Analizar y entender las imágenes fotográficas de manera rigurosa y reflexiva para obtener datos importantes para la investigación. Esto abarca la interpretación de imágenes visuales, la utilización de fotografías como instrumentos de investigación y la aplicación de enfoques visuales. (Pink, 2013)

Esta es una encuesta visual utilizada como herramienta analítica para identificar problemas en el sistema de salud al tratar a personas con discapacidad física, por lo que Huacho se relaciona con las variables explicadas en matriz de logística.

Formatos de herramientas de recopilación de datos

Ofrece una extensa revisión de los diversos tipos de herramientas de recopilación de datos empleadas en la investigación social. En su trabajo, Bryman analiza una amplia gama de técnicas y enfoques para obtener información, e incluye ejemplos concretos y reflexiones sobre aspectos éticos relacionados. (Bryman, 2016)

Se elaboraron 7 interrogantes en una entrevista estructurada, las cuales se dirigieron al CONADIS, al MINSA, a la Municipalidad Provincial de Huaura, todos ellos actores estratégicos externos, y a los actores estratégicos internos, como personas parapléjicas, personas monooplejías y personas amputadas.

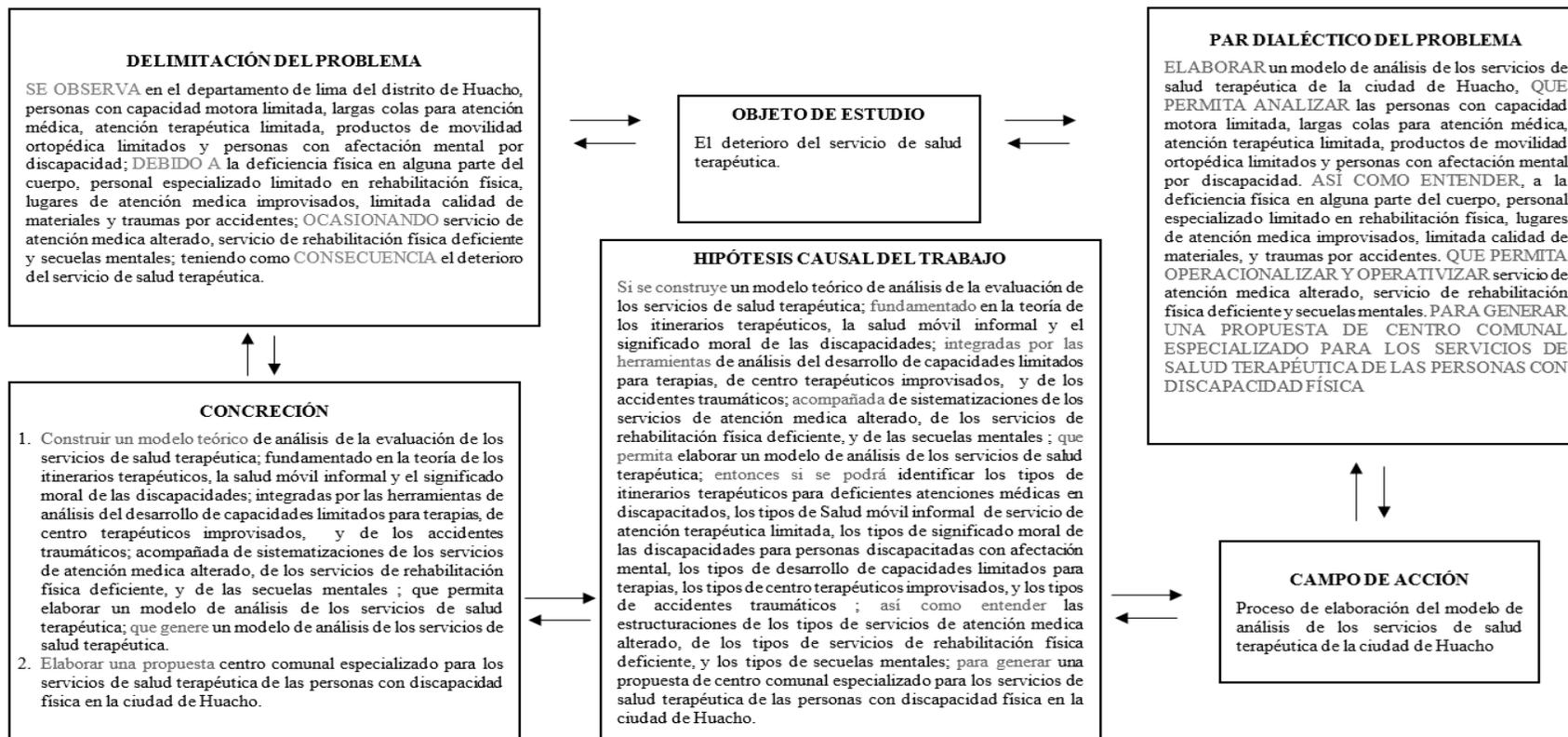
3.6. Procedimiento

Este estudio propone como método de investigación la matriz lógica:

Matriz lógica de investigación

FIGURA 25

Matriz lógica en la investigación del modelo de análisis del deterioro del servicio de salud terapéutica.



El método de indagación que se propone en este estudio es una matriz lógica dividida en seis momentos, cada uno con las siguientes características: Primero, define efectivamente el problema, permite la definición del objeto de investigación; en segundo lugar, genera de cierta manera emparejamientos dialécticos problemáticos. De la solución inicial a la tercera, a comprender el campo de acción del objeto de investigación con la cuarta, a la construcción de hipótesis causales con la quinta obra y finalmente a la concreción, donde vuelves a contrastar tu solución con la realidad de la solución.

3.7. Rigor Científico

Según Guba (1981) sugiere al menos cuatro criterios fundamentales para lograrlo que la investigación que realizamos es cualitativa y válida, por lo que consideramos las siguientes áreas:

- El valor de la verdad en la investigación es que la interpretación del investigador debe ser aceptada y ser verdadera, lo que demuestra la claridad de la interpretación. De esta manera, la información recogida en el documento se verifica a través de entrevistas y cuestionarios.frente
- Por optimización o coherencia, nos fijamos en el proceso de analizar y reconstruir todas las interpretaciones consistentes en un lugar o fuente, indicando que la optimización se logra cuando la información se valida y se convierte en un recurso de ayuda para el futuro. En la investigación, los investigadores pueden lograr lo mismo. o una decisión similar a la nuestra.
- La transferibilidad o aplicabilidad se refiere a la capacidad de ampliar los resultados de la investigación. Investigación sobre otros grupos étnicos y qué tan bien encajan los resultados en otros contextos. Por lo tanto, nuestros resultados **muestran en detalle las necesidades de los usuarios y el contexto en el que se realizó el estudio.**

3.8. Métodos de análisis de la información

Las respuestas de la entrevista fueron digitalizadas y los resultados se presentaron mediante gráficos de frecuencia descriptivos. Además, se realizó un análisis cartográfico que incluyó un levantamiento topográfico y una evaluación del estado físico actual a través de un vuelo de dron y ortofotografías, procesadas con los

programas Excel y PowerPoint. Posteriormente, con el software AutoCAD 2018, se diseñaron planos de arquitectura, estructura, instalaciones sanitarias y eléctricas, sistemas contra incendios y planos de seguridad. Finalmente, se crearon vistas multimedia utilizando el software Sketchup

3.9. Aspecto ético

Los estándares nacionales e internacionales que aseguran la integridad ética de una investigación se sustentan en la implementación de principios éticos esenciales, tales como beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. A continuación, se detalla la explicación de estos principios y cómo se aplican en el ámbito de la investigación:

1. Beneficencia: implica maximizar los aspectos positivos y reducir los riesgos tanto para los participantes como para la sociedad en general. (Zielinska, 2016)
2. No maleficencia: Involucra prevenir cualquier tipo de daño a los participantes del estudio. Es fundamental evitar cualquier forma de perjuicio físico, emocional, psicológico o social durante el desarrollo de la investigación. (Warren, 2022)
3. Autonomía: asegurarse de que los participantes otorguen su consentimiento de manera informada y voluntaria, comprendiendo completamente los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio. (Abad, 2016)
4. Justicia: asegurar que tanto los beneficios como las responsabilidades derivadas de la investigación se distribuyan de manera justa entre los participantes y la sociedad en su conjunto. (Mertz & Schildmann, 2018)

La investigación se realizará de manera efectiva, específica y transparente, tomando en cuenta la ética y la moral.

La tesis actual será analizada mediante el sistema de detección de plagio Turnitin para asegurar su autenticidad y originalidad, mientras que se utiliza el sistema APA 7 para garantizar el cumplimiento de los estándares éticos de uso justo.

Como parte de la Universidad César Vallejos nos adherimos a los principios éticos en la investigación, en particular los artículos 64 y 65, en cuanto a las directrices generales y particulares de la investigación que requieren la protección de las personas, el cuidado sustentable del medio ambiente, la transparencia en el medio ambiente, la transparencia en la elección incluyendo descripción del tema de investigación, consentimiento informado, cumplimiento de estándares éticos, rigor

científico, difusión de resultados, respeto por los derechos de autor, uso de citas y referencias, reconocimiento de participación y contribución y el cuidado con el correcto uso de la información obtenido de terceros (UCV, 2022)

En Perú estamos sujetos al CONCYTEC. CONCYTEC estipula las siguientes medidas para un adecuado crecimiento como investigador en su Código de Conducta para las Actividades Científicas. Es la creación objetiva de datos y el mantenimiento de la actitud correcta e ideal del investigador hacia el tema. Comunicación fluida con evaluación y revisión justa y objetiva. (CONCYTEC, 2019)

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados

Creación y evaluación de entrevistas con protagonistas clave para obtener información y análisis estratégico.

El instrumento de entrevista se utilizó para 9 participantes de la estrategia del centro comunal especializado para los servicios terapéuticos de salud de las personas con discapacidad física en Huacho, Perú, en el año 2023, incluyendo 3 actores institucionales y 6 actores internos.

Desarrollo de identificación tipológica de métodos aplicados.

Su método y resultados de la visualización en el campo son avances en la identificación tipológica sobre los centros de rehabilitación física mencionados en el distrito de Huacho, que se le presentará más adelante.

Identificar los tipos de itinerarios terapéuticos para deficientes atenciones médicas en personas con discapacidad

El objetivo es brindar atención adecuada y garantizar que las personas con discapacidad sean diagnosticadas y tratadas de inmediato. El resultado es la detección temprana de la discapacidad y la prestación de asistencia médica adecuada.

Se tiene las siguientes definiciones:

- **Accesibilidad Precarias:** la carencia de acceso a servicios, bienes e instalaciones que afecta a personas en situación de empleo precario, inestabilidad económica o social.

- **infraestructura inadecuada:** la carencia de infraestructura, o presencia de infraestructura inadecuada o inapropiado para satisfacer las necesidades de los habitantes.
- **Barreras de acceso a servicios de salud:** Se trata de obstáculos o limitaciones que dificultan o imposibilitan que las personas accedan efectivamente a la atención sanitaria o a los servicios médicos.
- **Sobrecarga de consultas:** Se refiere a una situación en la que un sistema o servicio de base de datos está bajo una carga excesiva debido a consultas o solicitudes de información.
- **Profesionales médicos no calificados:** se refiere a personas que quieren o realizan actividades relacionadas con la atención médica a pesar de no tener la formación, la educación o la licencia adecuada en el campo de la medicina.
- **Área de esperas improvisadas:** Se trata de obstáculos o restricciones que dificultan o imposibilitan el uso efectivo de servicios médicos de alta calidad.

Análisis

En el área de Huacho, Es importante que los profesionales sanitarios sean conscientes de estas necesidades de las personas con limitaciones de movilidad y tomen medidas para mejorar la accesibilidad y centrarse en el paciente.

Esto incluye facilitar áreas de espera adecuadas y tiempos de espera adecuados, capacitar al personal en atención inclusiva e implementar políticas que tengan en cuenta las necesidades de todos los pacientes, individualmente de su discapacidad.

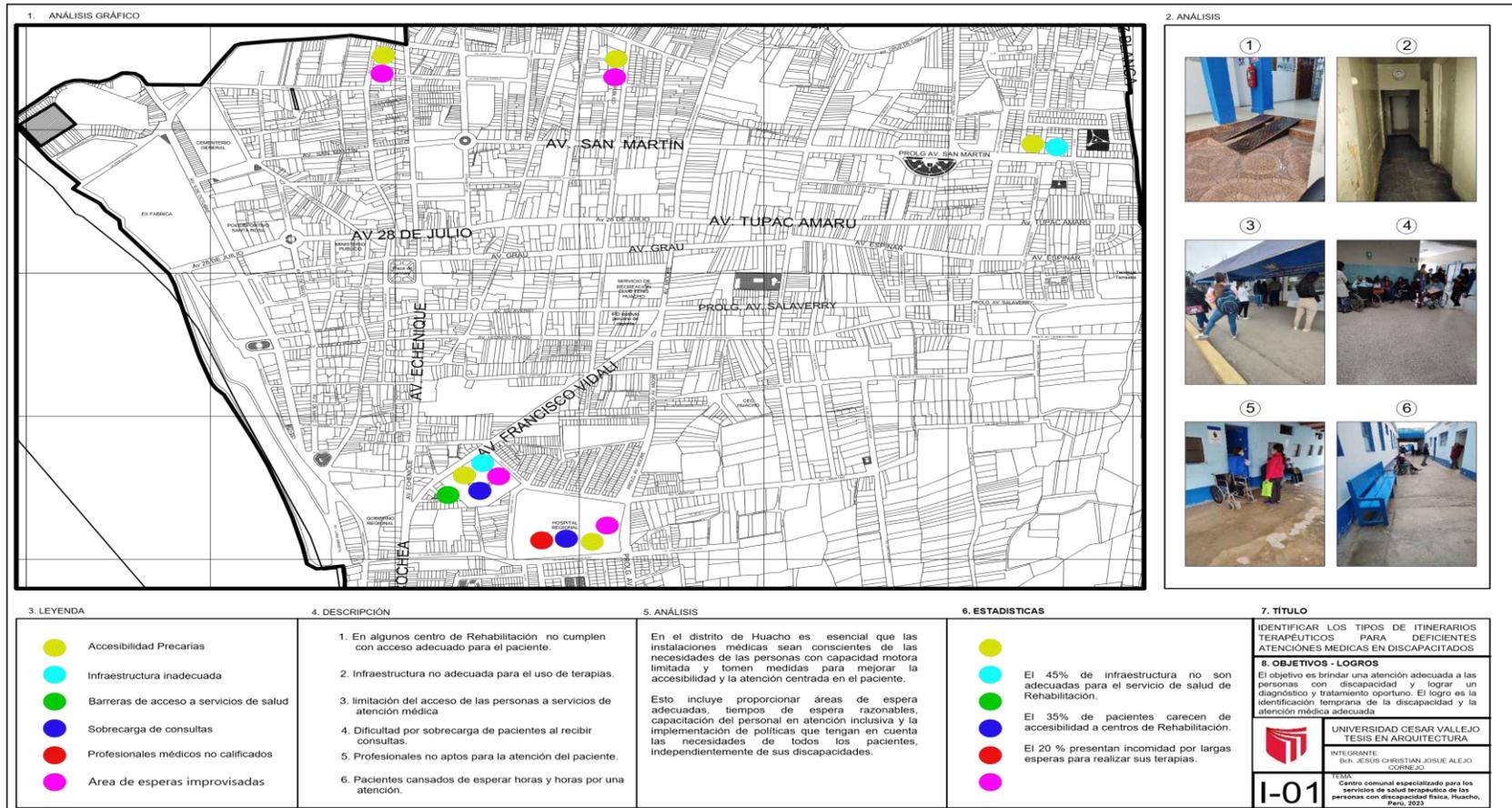
Figura 26

Accesibilidad Precarias



Figura 27

Ficha de observaciones: Identificar los tipos de itinerarios terapéuticos para deficientes atenciones médicas en personas con discapacidad



Identificar los tipos de Salud móvil informal de servicio de atención terapéutica limitada

Tiene como objetivo de dar un mejor bienestar de vida, aumentar la disponibilidad de productos de movilidad ortopédica y abordar los desafíos de la atención terapéutica limitada.

Se tiene las siguientes definiciones:

- **Deficiente acceso por altos costos de atención médica:** Una situación en la que a las personas les resulta difícil obtener la atención sanitaria que necesitan debido a los costes que implica.
- **Acceso limitado a servicios de salud:** situaciones en las que las personas tienen dificultades o limitaciones para acceder a servicios médicos y de atención sanitaria adecuados.
- **Deficiente participación social por número profesional especializado:** Se refiere a la observación de que los profesionales con habilidades y conocimientos especializados no participan activamente en actividades sociales, cívicas o cívicas.
- **Deficiente autonomía por dificultad en la movilidad:** se refiere a una situación en la que los problemas de movilidad van a que una persona pueda realizar sus actividades cotidianas y tomar decisiones por sí sola.
- **Mantenimiento y reparación:** Se refiere a actividades y el método destinado a mantener y restaurar la funcionalidad y el buen estado de una instalación, equipo, infraestructura o sistema.
- **Deficiente brecha digital por incremento de precios en terapias:** se refiere a las desigualdades de poder optar de tecnologías en la cual la persona pueda informarse y comunicarse.

Análisis

La atención terapéutica es limitada y la falta de ayudas ortopédicas adecuadas para la movilidad plantea grandes problemas a las personas con discapacidad. Abordar estos desafíos requiere un enfoque integral en la salud y la movilidad, así como políticas y medidas que promuevan la equidad y la inclusión en la sociedad.

Se puede considerar que tanto la atención terapéutica limitada como el acceso limitado a ayudas ortopédicas para la movilidad tienen una variedad de impactos con su salud, su bienestar de vida emocional de los habitantes con discapacidad.

Figura 28

Deficiente acceso por altos costos de atención médica



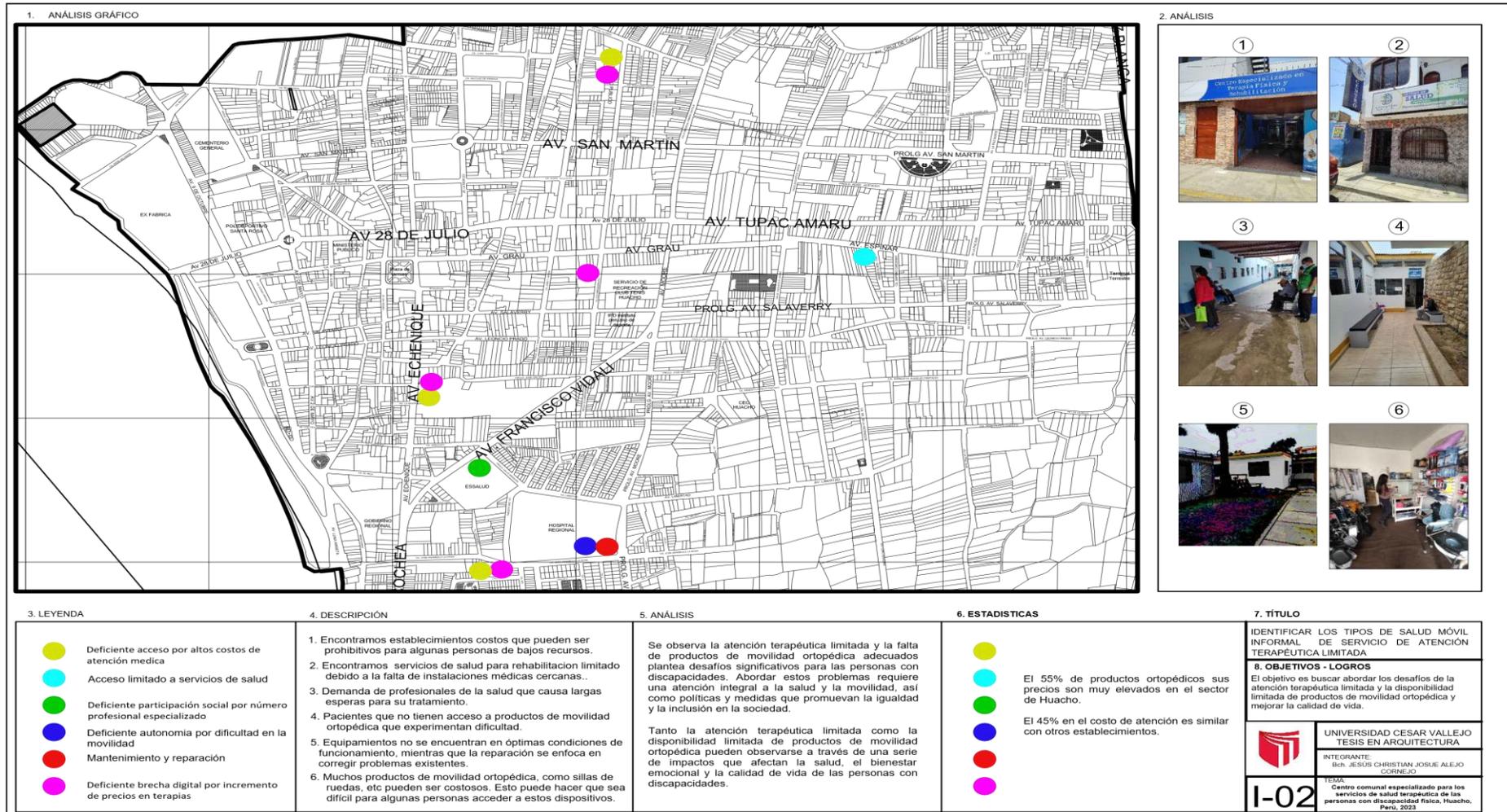
Figura 29

Acceso limitado a servicios de salud



Figura 30

Ficha de observaciones: Identificar los tipos de Salud móvil informal de servicio de atención terapéutica limitada



Identificar los tipos de significado moral de las discapacidades para Personas discapacitadas con afectación mental

El objetivo es definir el significado moral de los trastornos mentales y apoyar la admiración, autonomía y la dignidad de los afectados.

Se tiene las siguientes definiciones:

- **Discapacidad intelectual leve:** Esta condición se caracteriza por graves limitaciones en las capacidades intelectuales y de adaptación.
- **Discapacidad intelectual moderada:** Esta es una condición en la que una persona tener importantes limitaciones intelectuales y las capacidades de adaptación, pero tiene más que una discapacidad intelectual leve y menos que una discapacidad intelectual grave o profunda.
- **Discapacidad intelectual grave:** Caracterizado por severas limitaciones en el funcionamiento intelectual y las capacidades de adaptación. representa el extremo más grave del espectro de discapacidad intelectual.
- **Discapacidad intelectual profunda:** Es el nivel severo caracterizado por el rendimiento intelectual extremadamente limitado y la adaptabilidad de una persona.

Análisis

Se ha descubierto que el grado de retraso en el desarrollo varía de leve a grave. Los niños con discapacidades pueden tener problemas para expresar lo que quieren o necesitan a los demás y pueden tener problemas para cuidar de sí mismos. Esta condición puede ser causada por una lesión, enfermedad o problemas cerebrales que ocurren en cualquier momento.

Figura 31

Nivel de gravedad de la discapacidad mental

Gravedad	Rango CI	Nivel de desempeño adulto
Leve	50-70	<ul style="list-style-type: none"> • Alfabetización + • Comportamiento adaptativo ++ • Lenguaje adecuado ++ • Trabajo semi-calificado +
Moderada	35-50	<ul style="list-style-type: none"> • Alfabetización +/- • Comportamiento adaptativo + • Lenguaje doméstico + • Trabajo no calificado con o sin supervisión +
Grave	20-35	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento adaptativo con asistencia + • Lenguaje mínimo + • Tareas domésticas con asistencia +
Profunda	Menos de 20	<ul style="list-style-type: none"> • Lenguaje +/- • Comportamiento adaptativo +/-

Figura 32

Ficha de observaciones: Identificar los tipos de significado moral de las discapacidades para Personas discapacitadas con afectación mental

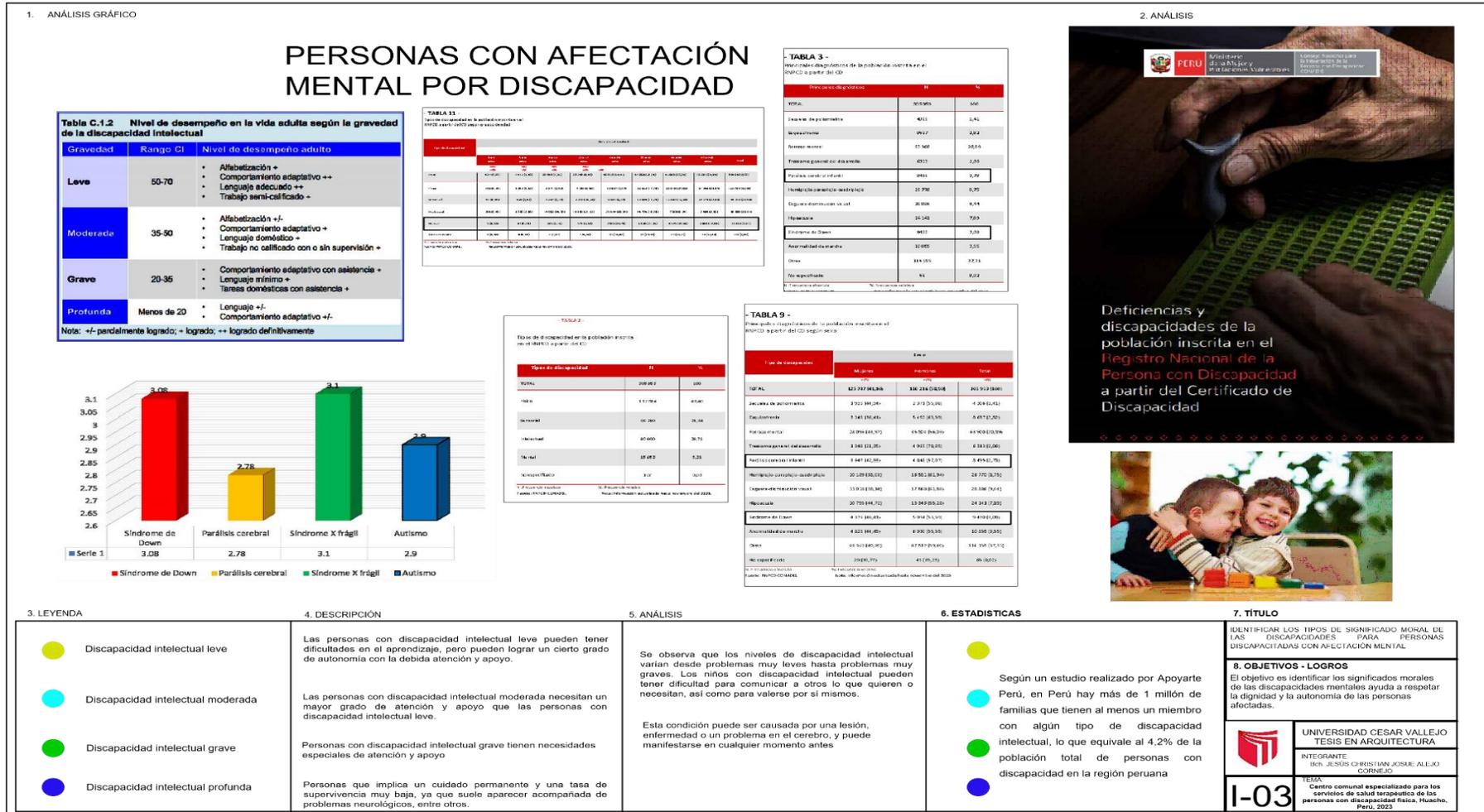


Tabla 9 -
Tipos de discapacidad de la población inscrita en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad

Tipo de discapacidad	Mujeres	Hombres	Total
TOTAL	422,737 (46,26)	340,216 (36,58)	762,953 (82,84)
Trastorno de personalidad	3,222 (0,35)	2,212 (0,24)	5,434 (0,59)
Depresión	9,741 (1,06)	9,497 (1,03)	19,238 (2,07)
Trastorno bipolar	28,994 (3,15)	25,501 (2,76)	54,495 (5,83)
Trastorno general del ánimo	3,342 (0,36)	4,341 (0,47)	7,683 (0,83)
Trastorno de ansiedad	9,447 (1,03)	4,341 (0,47)	13,788 (1,47)
Trastorno de estrés post-traumático	20,229 (2,22)	18,881 (2,06)	39,110 (4,13)
Trastorno de conducta	17,919 (1,94)	17,849 (1,93)	35,768 (3,79)
Trastorno de identidad de género	20,775 (2,26)	15,849 (1,72)	36,624 (3,88)
Trastorno de obsesión	4,271 (0,46)	4,341 (0,47)	8,612 (0,91)
Autismo de alto nivel	4,221 (0,45)	6,000 (0,64)	10,221 (1,08)
Trastorno de personalidad	44,513 (4,83)	67,697 (7,32)	112,210 (11,88)
Trastorno de ansiedad	29,826 (3,23)	41,175 (4,42)	71,001 (7,46)

Tabla 9 -
Tipos de discapacidad de la población inscrita en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad

Tipo de discapacidad	II	III
TOTAL	208,062	100
II	117,764	45,06
General	60,360	28,54
Neurofisiológica	20,600	9,71
Neurológica	37,452	17,93
Trastorno de personalidad	107	0,05

Deficiencias y discapacidades de la población inscrita en el Registro Nacional de la Persona con Discapacidad a partir del Certificado de Discapacidad

1. ANÁLISIS GRÁFICO

2. ANÁLISIS

3. LEYENDA

4. DESCRIPCIÓN

5. ANÁLISIS

6. ESTADÍSTICAS

7. TÍTULO

3. LEYENDA

- Discapacidad intelectual leve
- Discapacidad intelectual moderada
- Discapacidad intelectual grave
- Discapacidad intelectual profunda

4. DESCRIPCIÓN

Las personas con discapacidad intelectual leve pueden tener dificultades en el aprendizaje, pero pueden lograr un cierto grado de autonomía con la debida atención y apoyo.

Las personas con discapacidad intelectual moderada necesitan un mayor grado de atención y apoyo que las personas con discapacidad intelectual leve.

Personas con discapacidad intelectual grave tienen necesidades especiales de atención y apoyo

Personas que implica un cuidado permanente y una tasa de supervivencia muy baja, ya que suele aparecer acompañada de problemas neurológicos, entre otros.

5. ANÁLISIS

Se observa que los niveles de discapacidad intelectual varían desde problemas muy leves hasta problemas muy graves. Los niños con discapacidad intelectual pueden tener dificultad para comunicar a otros lo que quieren o necesitan, así como para valerse por sí mismos.

Esta condición puede ser causada por una lesión, enfermedad o un problema en el cerebro, y puede manifestarse en cualquier momento antes

6. ESTADÍSTICAS

- Según un estudio realizado por Apoyarte
- Perú, en Perú hay más de 1 millón de familias que tienen al menos un miembro con algún tipo de discapacidad intelectual, lo que equivale al 4,2% de la población total de personas con discapacidad en la región peruana

7. TÍTULO

IDENTIFICAR LOS TIPOS DE SIGNIFICADO MORAL DE LAS DISCAPACIDADES PARA PERSONAS DISCAPACITADAS CON AFECTACIÓN MENTAL

8. OBJETIVOS - LOGROS

El objetivo es identificar los significados morales de las discapacidades mentales ayuda a respetar la dignidad y la autonomía de las personas afectadas.

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
TESIS EN ARQUITECTURA

INTEGRANTE
Ing. JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALLEJO CORNEJO

TEMA
Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023

Identificar los tipos de desarrollo de capacidades limitados para terapias

Tiene como objetivo de optimizar la adecuada atención a los habitantes con discapacidad y asegurar que reciban la asistencia de rehabilitación que necesitan para optimizar la calidad de su vida y sus habilidades para efectuar las actividades cotidianas.

Se tiene las siguientes definiciones:

- **Dependencia de dispositivos de asistencia:** se refiere a que una persona, debido a una discapacidad o limitación funcional, requiere y utiliza equipos especiales que le ayuden en la vida diaria.
- **Deficiente servicio de Rehabilitación:** Se refiere a una situación en la cual las rehabilitaciones para los persona con discapacidad no cumplen plenamente con sus objetivos y responsabilidades.
- **Limitaciones funcionales:** se refieren a las limitaciones o obstáculos que una persona puede encontrar al realizar las actividades diarias y participar en las actividades diarias debido a una discapacidad, lesión, enfermedad u otras condiciones de salud.
- **Escasez de servicios de rehabilitación especializados:** Se refiere a la ausencia o insuficiencia de recursos y programas especializados para brindar servicios de rehabilitación a personas con necesidades especiales.
- **Mayor carga de trabajo y agotamiento del personal:** Se refiere a una situación en la que un empleado o profesional enfrenta significativamente responsabilidades altas de exigencia laborales.
- **Largas colas para la atención:** Se refieren a situaciones en las que un grupo de personas esperan en fila para recibir algún servicio, asistencia o consideración.

Análisis

Se deben tomar medidas para abordar plenamente el problema de la escasez de servicios de rehabilitación y el personal profesional limitado de rehabilitación, garantizar que las personas discapacitadas reciban los servicios de rehabilitación que necesitan y mejorar sus funciones ejecutivas y calidad de vida. Las deficiencias físicas de determinadas partes del cuerpo y las limitaciones del personal especializado en rehabilitación protésica son dos condiciones en la cual influye la vida de los residentes con discapacidad.

Figura 33

Dependencia de dispositivos de asistencia



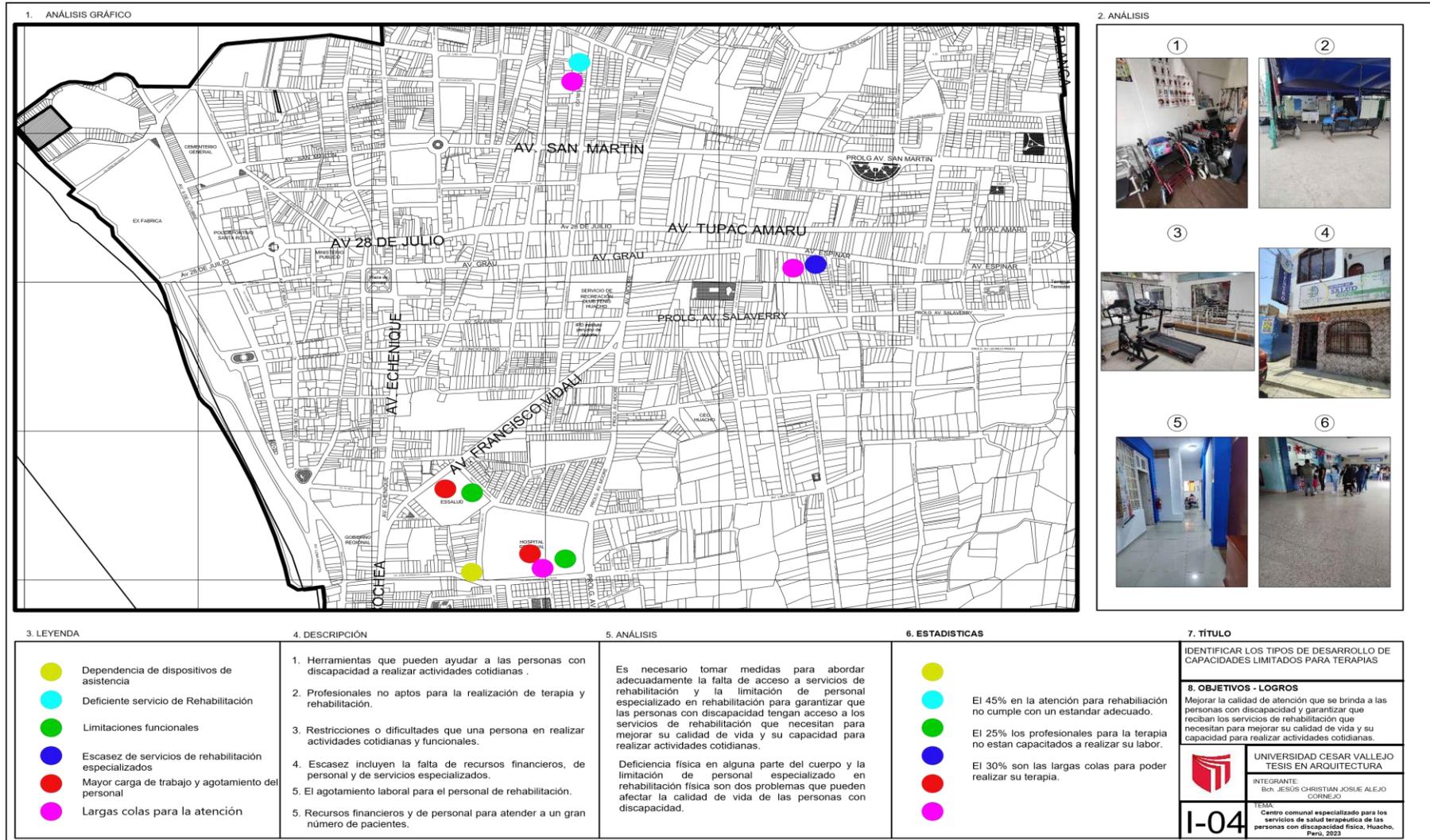
Figura 34

Deficiente servicio de Rehabilitación



Figura 35

Ficha de observaciones: Identificar los tipos de desarrollo de capacidades limitados para terapia



Identificar los tipos de centro terapéuticos improvisados

Tiene como objetivo de establecer centros de tratamiento temporales puede aumentar la capacidad de respuesta y la resiliencia de las comunidades locales en situaciones de emergencia.

Se tiene las siguientes definiciones:

- **Infraestructura no especializada:** Se refiere a instalaciones, edificios y servicios que no están diseñados o adaptados específicamente para complacer necesidades o requisitos específicos.
- **Personal de rehabilitación limitado:** Se refiere a situaciones en las que existe carencia o limitada disponibilidad de especialistas en rehabilitación.
- **Inadecuados espacios para terapia física:** se refiere a un entorno o instalación que no cumple con los requisitos o estándares necesarios para brindar sesiones de fisioterapia efectivas.
- **Durabilidad insuficiente de materiales:** Se refiere a la incapacidad o incapacidad de los instrumentos de materia a utilizar en la construcción de una estructura, producto o componente para soportar las condiciones a las que están expuestos.
- **Riesgo de lesiones:** Se refiere a la posibilidad que una persona padezca de alguna alteración física en el trabajo, en el hogar, durante la práctica de deportes o en otras situaciones.
- **Ineficacia terapéutica:** se refiere a la ineficacia o resultados insatisfactorios en el tratamiento de una condición médica o en la implementación de intervenciones terapéuticas.

Análisis

En general, la atención médica brindada en instalaciones improvisadas y con equipos de mala calidad puede conducir a una atención médica subóptima y en algunos casos aumentar la exposición del peligro hacia la salud de los habitantes. Es necesario tener una adecuada atención médica para los habitantes y también los materiales a utilizar son esenciales para el bienestar de los pacientes en situaciones de emergencia. Mejorar la calidad de la atención e invertir en el equipo adecuado son pasos esenciales para afrontar estos desafíos.

Figura 36

Infraestructura no especializada

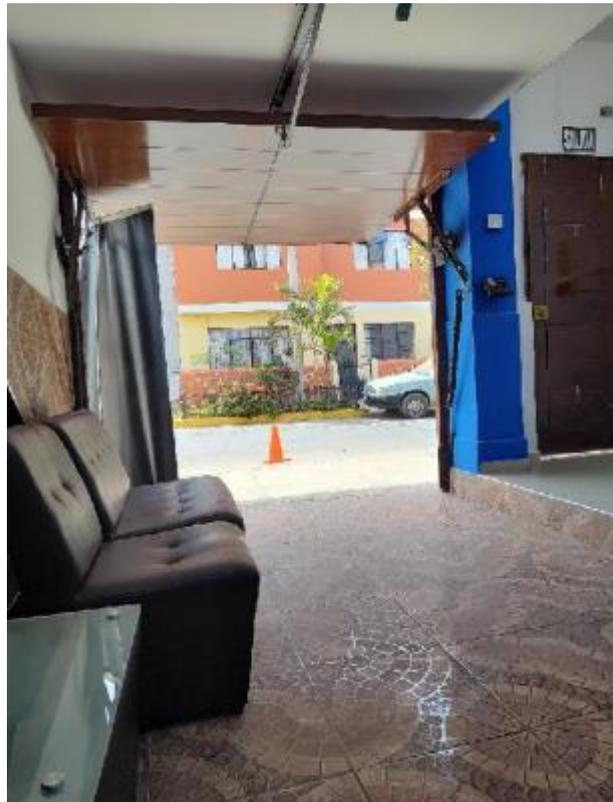


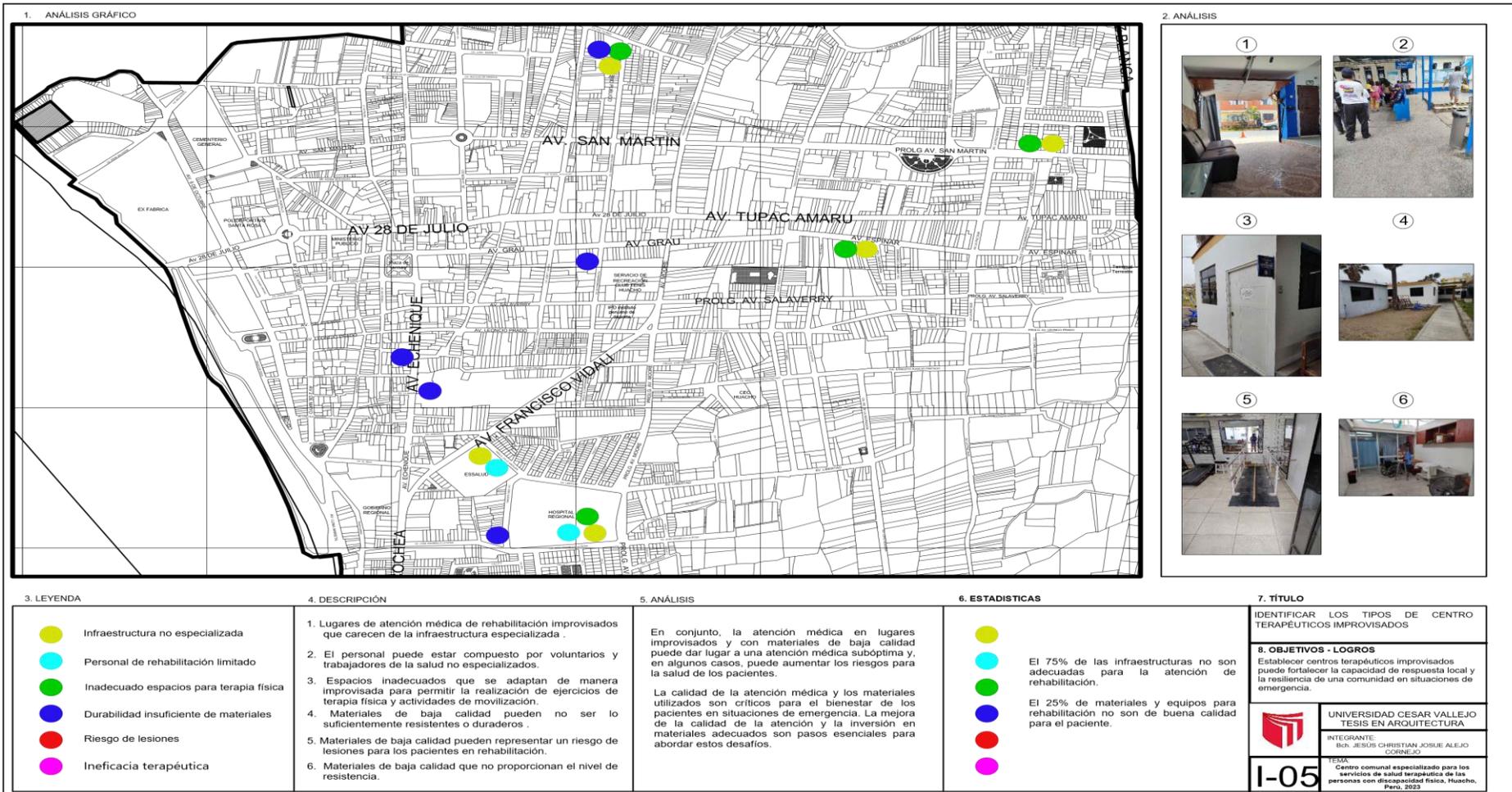
Figura 37

Personal de rehabilitación limitado



Figura 38

Ficha de observaciones: Identificar los tipos de centro terapéuticos improvisad



Identificar los tipos de accidentes traumáticos

Tiene como objetivo en identificar los tipos de accidentes, hacemos una participación significativa a deprecia la frecuencia y empeoramiento de eventos traumáticos y enmendar la decisión y la paz de nuestras comunidades.

Se tiene las siguientes definiciones:

- **Accidentes de tráfico:** Los accidentes que involucran vehículos en movimiento pueden causar daños materiales y personales que quizás también ocasionar la muerte. Este accidente puede ocurrir en una autopista, en una calle de la ciudad o en un estacionamiento.
- **Traumatismos laborales:** Se refieren a lesiones físicas o lesiones que ocurren en el ambiente de trabajo. Estas lesiones varían en gravedad y causa y, a menudo, están relacionadas con actividades y condiciones laborales específicas.
- **Traumatismos en el hogar:** Lesiones o peligros físicos que ocurren en el entorno del edificio. Estas lesiones varían en gravedad que son causadas por varios de factores.

Análisis

Este análisis proporcionará una comprensión más profunda de los costos, las lesiones y la epidemiología asociados con eventos traumáticos, lo que puede ser importante para planificar políticas de prevención y mejorar los servicios de salud. Es muy importante prevenir futuros accidentes y mejorar la seguridad en diferentes lugares como el trabajo, el hogar o el tiempo de ocio. Además, la colaboración entre las partes interesadas y la transparencia de los procesos son componentes clave de un análisis eficaz.

Figura 39

Accidentes de tránsito, heridos y fallecidos por siniestros viales en el Perú, durante el 2017 – 2022

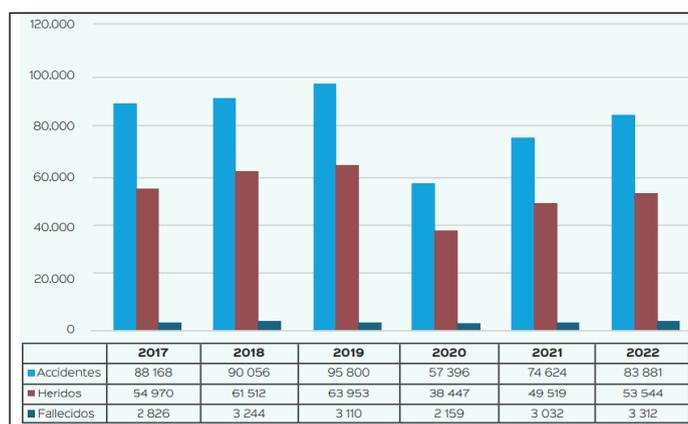


Figura 40

Regiones con mayor accidente durante 2017 - 2022

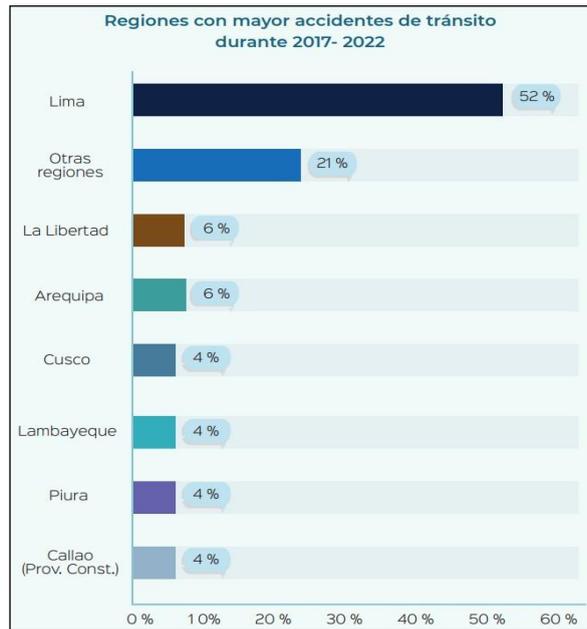


Figura 41

Notificaciones de accidentes de trabajo

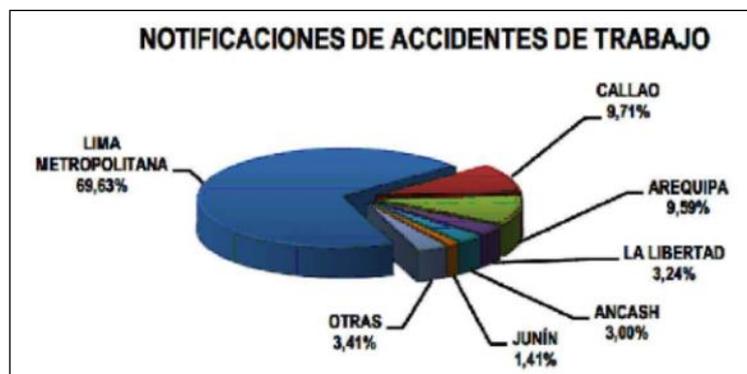


Figura 42

Tipo de violencia y vinculo de victima

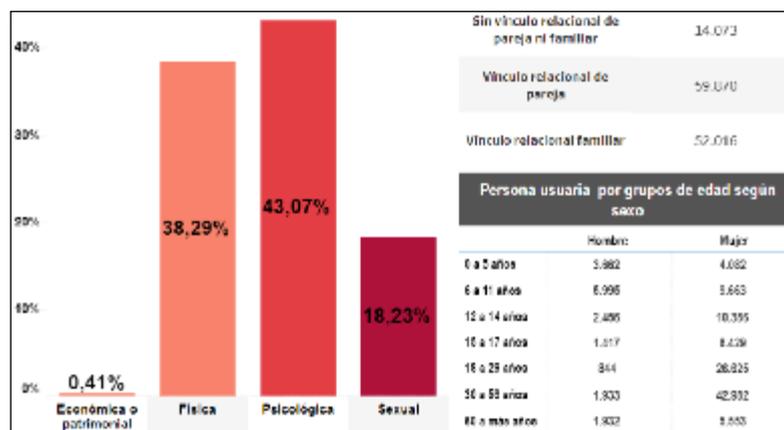


Figura 43

Ficha de observaciones: IDENTIFICAR LOS TIPOS DE ACCIDENTES TRAUMATICOS

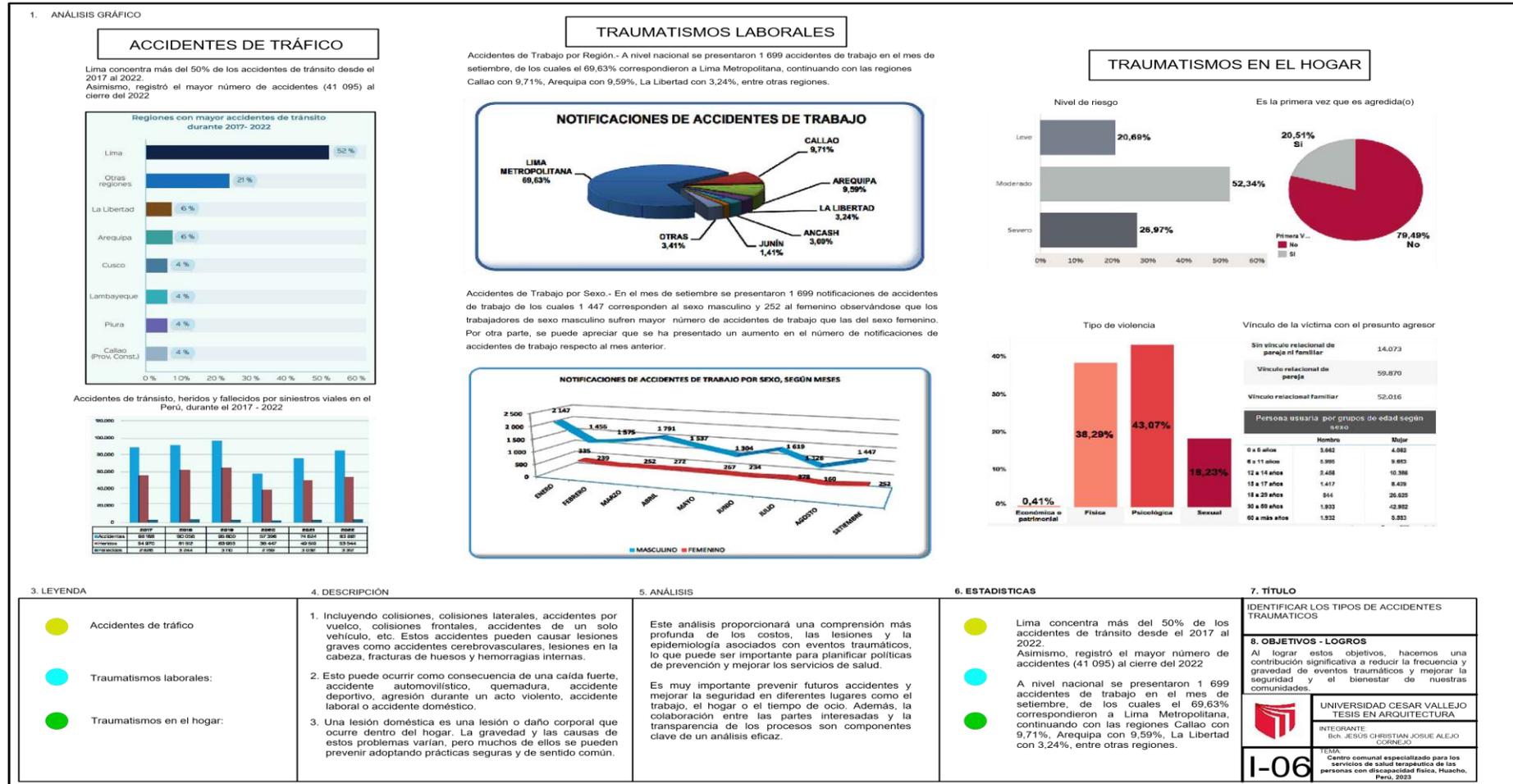


Tabla 11

Matriz de actores estratégicos CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA HUACHO

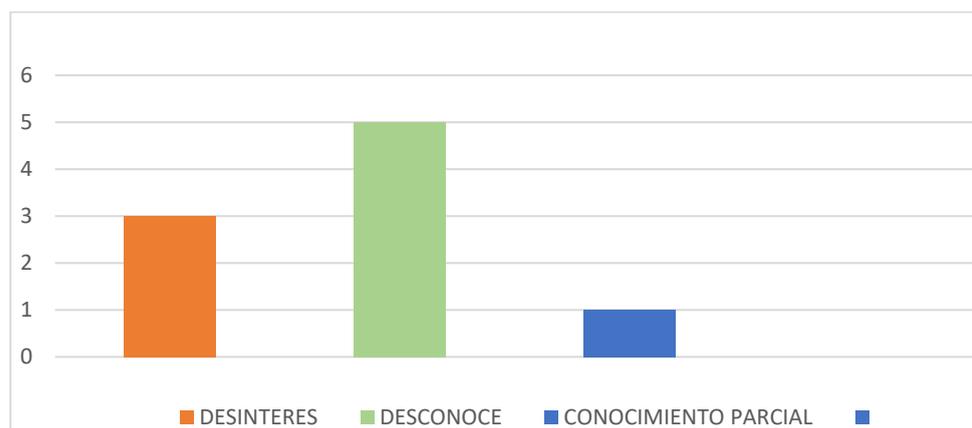
ACTORES ESTRATÉGICOS DEL CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA HUACHO, PERÚ, 2023								
INSTITUCIONAL			INTERNOS					
GREMIAL	PROMOTOR	FISCALIZADOR	PERSONAS PARAPLÉJICO		PERSONAS MONOPLEJICO		PERSONAS AMPUTADAS	
CONADIS	MINSA	Municipalidad Provincial de Huaura	JOSE MANUEL GARCIA LOPEZ	MARIA LUZ VDA DE ALOR	LUIS FELIPE HERNANDEZ DIAZ	FRANCISCO FORTUNATO COLLANTES	ALCIDES CABRERA	AUGUSTO GAMARRA

Los actores responsables una vez establecido contacto y entrevistados, 03 no aportan solución y mostraron desinterés y 06 tienen conocimiento parcial o desconocen problemática y su realidad, en relación a las teorías 03 actores no aportan solución y mostraron desinterés y 06 mostraron desconocimiento total. A continuación, presentamos el análisis de las interrogantes individualmente:

En la interrogante N° 1, “Explique resumidamente cómo son los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho”, los entrevistados se agruparon en tres categorías, “DESINTERES, DESCONOCE Y CONOCIMIENTO PARCIAL.

Figura 44

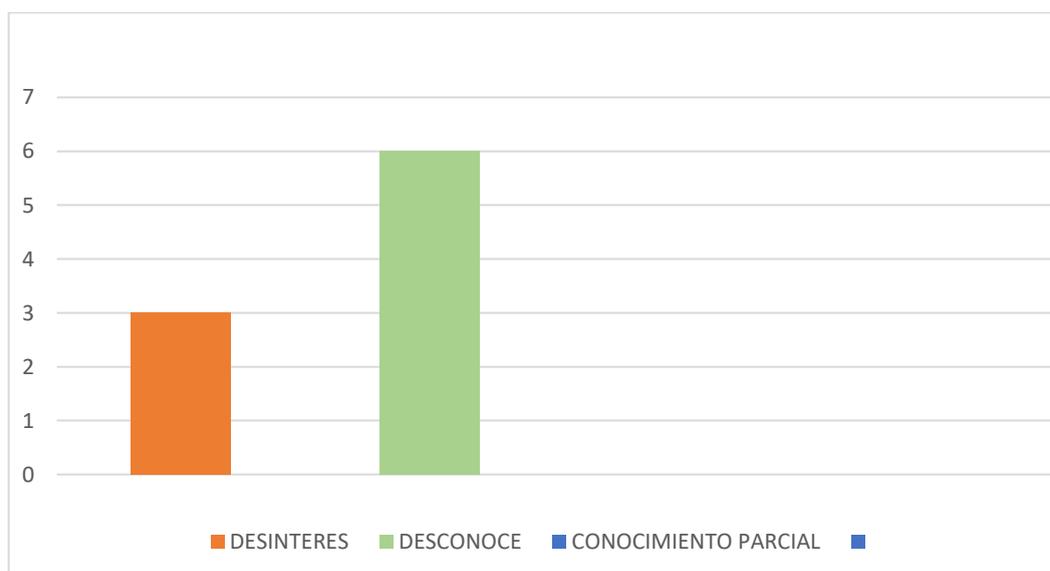
Tipos de deterioro de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física.



En la interrogante N° 2, “Explique resumidamente cuales son los elementos que deterioran los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho”, los entrevistados se agruparon en tres categorías, “DESINTERES, DESCONOCE Y CONOCIMIENTO PARCIAL.

Figura 45

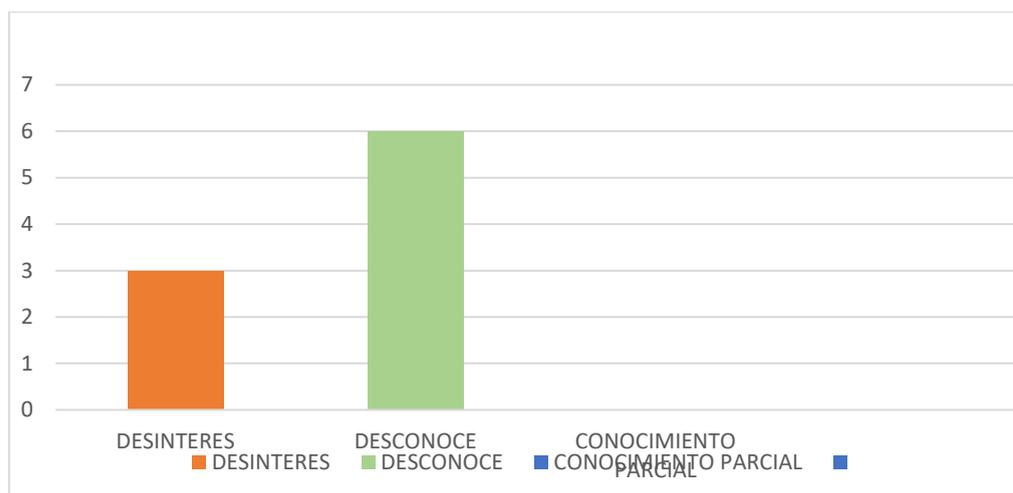
Saturación de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física.



En la interrogante N° 3, “Explique resumidamente la Teoría de los Itinerarios terapéuticos., los entrevistados se agruparon en tres categorías, “DESINTERES, DESCONOCE Y CONOCIMIENTO PARCIAL.

Figura 46

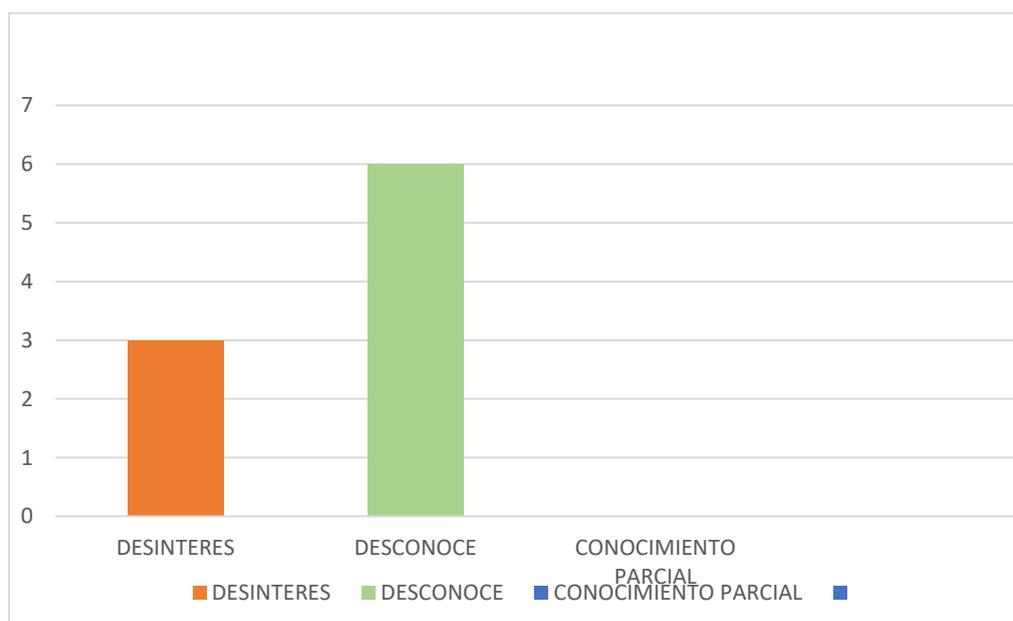
Conocimiento de la Teoría de los Itinerarios terapéuticos.



En la interrogante N° 4, “Explique resumidamente, la Teoría de la Salud móvil informal., los entrevistados se agruparon en tres categorías, “DESINTERES, DESCONOCE Y CONOCIMIENTO PARCIAL.

Figura 47

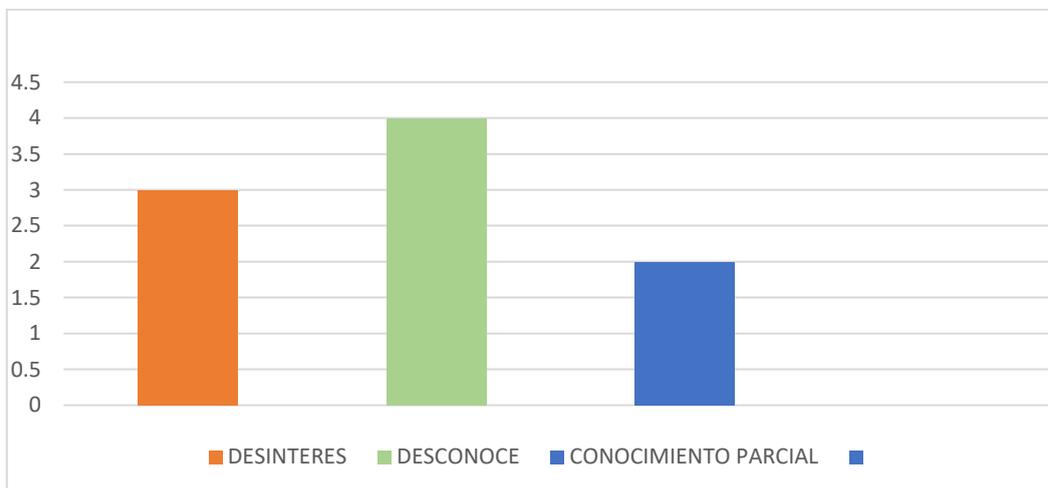
Conocimiento de la Teoría de la Salud móvil informal.



En la interrogante N° 5, Explique resumidamente, describa la Teoría del significado moral de las discapacidades, los entrevistados se agruparon en tres categorías, “DESINTERES, DESCONOCE Y CONOCIMIENTO PARCIAL.

Figura 48

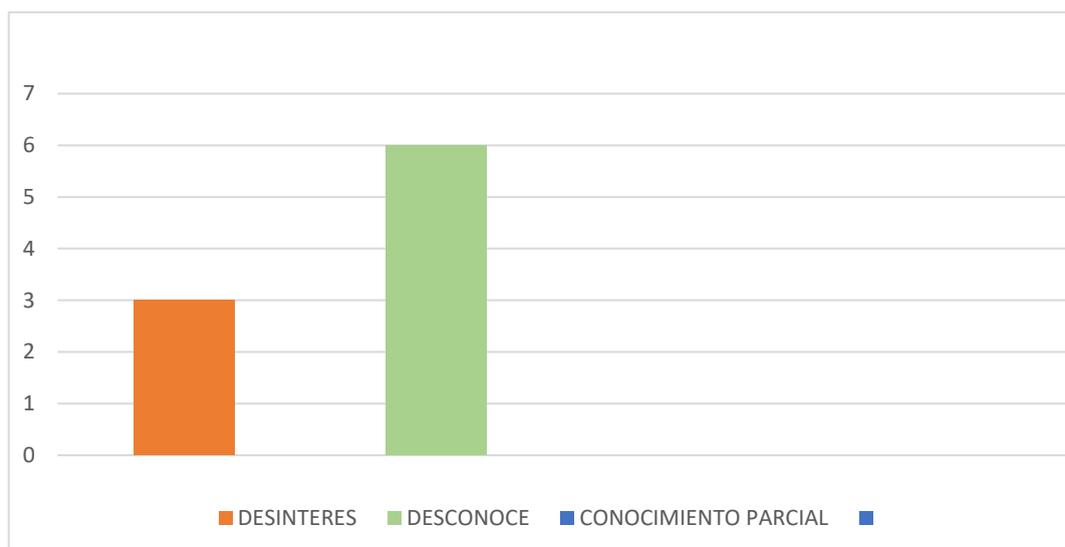
Conocimiento de la Teoría del significado moral de las discapacidades.



En la pregunta N° 6, “Cuál es su opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica., los entrevistados se agruparon en tres categorías, “DESINTERES, DESCONOCE Y CONOCIMIENTO PARCIAL.

Figura 49

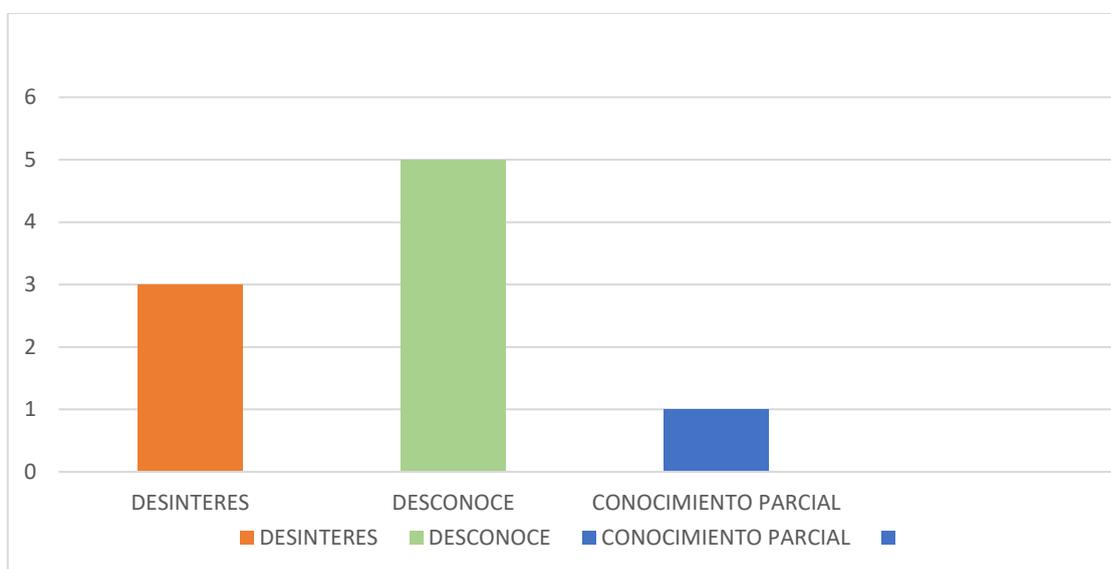
Opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica



¿En la pregunta N° 7, “Cómo un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho?”, los entrevistados se agruparon en tres categorías, “DESINTERES, DESCONOCE Y CONOCIMIENTO PARCIAL.

Figura 50

Expectativa de como un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.



Los procesamientos de las entrevistas se resumen en:

Tabla 12

Matriz de procesamiento de entrevista

"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"											
ACTORES ESTRATEGICOS PARA LA COMPRESIÓN DE servicios de salud terapéutica											
N ^o	PREGUNTAS ESTRUCTURADAS	Dimension	GREMIAL CONADIS	PROMOTOR Minsa	FISCALIZADOR Municipalidad Provincial de Huaura	Personas Paraplejicas		Internos Personas Monoplejicas		Personas Amputadas	
						1 PUESTO JOSE MANUEL GARCIA LOPEZ	2 PUESTO MARIA LUZ VDA DE ALOR	1 PUESTO LUIS FELIPE HERNANDEZ DIAZ	2 PUESTO FRANCISCO FORTUNATO COLLANTES	1 PUESTO ALCIDES CABRERA	2 PUESTO AUGUSTO GAMARRA
1	Describa brevemente cómo es los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.	Realidad	DESINTERES	DESINTERES	DESINTERES	DESCONOCE	DESCONOCE	CONOCIMIENTO PARCIAL	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE
2	Describa brevemente cuales son los elementos que deterioran los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.		DESINTERES	DESINTERES	DESINTERES	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE
3	Explique brevemente la Teoría de los itinerarios terapéuticos.	Teoria	DESINTERES	DESINTERES	DESINTERES	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE
4	Explique brevemente la Teoría de la Salud móvil informal.		DESINTERES	DESINTERES	DESINTERES	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE
5	Explique brevemente, describa la Teoría del significado moral de las discapacidades.		DESINTERES	DESINTERES	DESINTERES	CONOCIMIENTO PARCIAL	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	CONOCIMIENTO PARCIAL	DESCONOCE
6	Cuál es su opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica.	Propuesta	DESINTERES	DESINTERES	DESINTERES	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE
7	Cómo un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho	Propuesta	DESINTERES	DESINTERES	DESINTERES	DESCONOCE	DESCONOCE	CONOCIMIENTO PARCIAL	DESCONOCE	DESCONOCE	DESCONOCE

Análisis y discusión de los resultados

Estructurar los tipos de servicios de atención médica alterado

La siguiente es el modo en que opera el sistema de comportamiento de la estructura actual:

Comportamiento estructural sistemático de los tipos de servicios de atención médica alterado				
Nivel de identificación de tipologías	identificar los tipos de itinerarios terapéuticos para deficientes atenciones médicas en personas con discapacidad		Identificar los tipos de desarrollo de capacidades limitados para terapias	
Nivel de realidad problemática	Personas con capacidad motora limitada	Mayor costo a largo plazo	Deficiencia física en alguna parte del cuerpo	Personal especializado limitado en rehabilitación física

Tabla 13

Matriz del tipo 1 de sistema de comportamiento

Los siguientes componentes intervinientes se han identificado:

Identificación tipológica	Componentes percibidos en la realidad de la problemática.
identificar los tipos de itinerarios terapéuticos para deficientes atenciones médicas en personas con discapacidad	Accesibilidad Precarias infraestructura inadecuada Barreras de acceso a servicios de salud Sobrecarga de consultas Profesionales médicos no calificados Área de esperas improvisadas
Identificar los tipos de desarrollo de capacidades limitados para terapias	Dependencia de dispositivos de asistencia Deficiente servicio de Rehabilitación Limitaciones funcionales Escasez de servicios de rehabilitación especializados Mayor carga de trabajo y agotamiento del personal Largas colas para la atención

Tabla 14

Matriz de componentes intervinientes Tipo 1.

Los sistemas y componentes fueron tratados con las siguientes evaluaciones y alcances:

Valoraciones		Rangos		
Valor bajo	= 1	Rango bajo	= 4-6	
Valor medio	= 2	Rango medio	= 7-9	
Valor alto	= 3	Rango alto	= 10-12	

Tabla 15

Rangos de tipo 1 y matriz de evaluación.

Los resultados obtenidos son los siguientes:

Alta atención médica, por infraestructura inadecuada, escasez de servicios de rehabilitación especializados, largas colas para la atención; **Media atención médica** por accesibilidad precarias, Barreras de acceso a servicios de salud, Profesionales médicos no calificados, Dependencia de dispositivos de asistencia, Deficiente servicio de Rehabilitación, Limitaciones funcionales; y una **Baja atención médica** por Sobrecarga de consultas, Área de esperas improvisadas, Mayor carga de trabajo y agotamiento del personal.

Tabla 16

Matriz de estructuración de los tipos de atención médica alterado.

SISTEMA	Estructurar los tipos de servicios de atención médica alterado				
	identificar los tipos de itinerarios terapéuticos para deficientes atenciones médicas en personas con discapacidad		Identificar los tipos de desarrollo de capacidades limitados para terapias		
	Personas con capacidad motora limitada	Mayor costo a largo plazo	Deficiencia física en alguna parte del cuerpo	Personal especializado limitado en rehabilitación física	
Accesibilidad Precarias infraestructura inadecuada	2	2	2	2	8
Barreras de acceso a servicios de salud	3	2	3	3	11
Sobrecarga de consultas	3	2	2	1	8
Profesionales médicos no calificados	2	1	1	1	5
Area de esperas improvisadas	1	2	2	2	7
Dependencia de dispositivos de asistencia	1	1	2	1	5
Deficiente servicio de Rehabilitación	2	3	2	1	8
Limitaciones funcionales	3	2	2	2	9
Escasez de servicios de rehabilitación especializados	3	1	1	2	7
Mayor carga de trabajo y agotamiento del personal	3	2	2	3	10
Largas colas para la atención	1	1	1	2	5
	3	3	2	3	11

Estructurar los tipos de servicios de rehabilitación física deficiente

La siguiente es el modo en que opera el sistema de comportamiento de la estructura actual:

Comportamiento estructural sistemático de los tipos de servicios de rehabilitación física deficiente.				
Nivel de identificación de tipologías	Identificar los tipos de Salud móvil informal de servicio de atención terapéutica limitada		Identificar los tipos de centro terapéuticos improvisados	
Nivel de realidad problemática	Atención terapéutica limitada	Productos de movilidad ortopédica limitados	Lugares de atención médica improvisados	Limitada calidad de materiales

Tabla 17

Matriz del tipo 2 de sistema de comportamiento

Los siguientes componentes intervinientes se han identificado:

Identificación tipológica	Componentes percibidos en la realidad de la problemática.
Identificar los tipos de Salud móvil informal de servicio de atención terapéutica limitada	Deficiente acceso por altos costos de atención médica Acceso limitado a servicios de salud Deficiente participación social por número profesional especializado Deficiente autonomía por dificultad en la movilidad Mantenimiento y reparación Deficiente brecha digital por incremento de precios en terapias
Identificar los tipos de centro terapéuticos improvisados	Infraestructura no especializada Personal de rehabilitación limitado Inadecuados espacios para terapia física Durabilidad insuficiente de materiales Riesgo de lesiones Ineficacia terapéutica

Tabla 18

Matriz de componentes intervinientes Tipo 2

Los sistemas y componentes fueron tratados con las siguientes evaluaciones y alcances:

Valoraciones		Rangos		
Valor bajo =	1	Rango bajo =	4-6	
Valor medio =	2	Rango medio =	7-9	
Valor alto =	3	Rango alto =	10-12	

Tabla 19

Rangos de tipo 2 y matriz de evaluación.

Los resultados obtenidos son los siguientes:

Alto servicios de rehabilitación física deficiente, por Deficiente acceso por altos costos de atención médica, Personal de rehabilitación limitado y Inadecuado espacios para terapia física; **Medio servicios de rehabilitación física deficiente**, por Acceso limitado a servicios de salud, Deficiente brecha digital por incremento de precios en terapias, Infraestructura no especializada, Durabilidad insuficiente de materiales y Ineficacia terapéutica; **Bajo servicios de rehabilitación física deficiente**, por Deficiente participación social por número profesional especializado, Deficiente autonomía por dificultad en la movilidad, Mantenimiento y reparación y Riesgo de lesiones.

Tabla 20 *Matriz de Estructuración de servicios de rehabilitación física deficiente*

	Estructurar los tipos de servicios de rehabilitación física deficiente				
	Identificar los tipos de Salud móvil informal de servicio de atención terapéutica limitada		Identificar los tipos de centro terapéuticos improvisados		
	Atención terapéutica limitada	Productos de movilidad ortopédica limitados	Lugares de atención médica improvisados	Limitada calidad de materiales	
Deficiente acceso por altos costos de atención médica	2	3	3	3	11
Acceso limitado a servicios de salud	2	3	2	2	9
Deficiente participación social por número profesional especializado	2	2	1	1	6
Deficiente autonomía por dificultad en la movilidad	1	2	2	1	6
Mantenimiento y reparación	1	2	1	2	6
Deficiente brecha digital por incremento de precios en terapias	2	2	2	1	7
Infraestructura no especializada	2	2	3	2	9
Personal de rehabilitación limitado	3	3	3	1	10
Inadecuados espacios para terapia física	3	2	3	2	10
Durabilidad insuficiente de materiales	1	3	1	3	8
Riesgo de lesiones	1	1	3	1	6
Ineficacia terapéutica	3	1	3	1	8

Estructurar los tipos de servicios de secuelas mentales

La siguiente es el modo en que opera el sistema de comportamiento de la estructura actual:

Comportamiento estructural sistemático de los tipos de servicios de secuelas mentales		
Nivel de identificación de tipologías	Identificar los tipos de significado moral de las discapacidades para personas discapacitadas con afectación mental	Identificar los tipos de accidentes traumáticos
Nivel de realidad problemática	Personas con afectación mental por discapacidad	Traumas por accidentes

Tabla 21

Matriz del tipo 3 de sistema de comportamiento

Los componentes intervinientes identificados son los siguiente:

Identificación tipológica	Componentes percibidos en la realidad de la problemática.
Personas con afectación mental por discapacidad	Discapacidad intelectual leve Discapacidad intelectual moderada Discapacidad intelectual grave
Traumas por accidentes	Accidentes de tráfico Traumatismos laborales Traumatismos en el hogar

Tabla 22

Matriz de componentes intervinientes Tipo 3.

Los sistemas y componentes **fueron tratados** con **las siguientes evaluaciones y alcances:**

Valoraciones		Rangos	
Valor bajo =	1	Rango bajo =	2-3
Valor medio =	2	Rango medio =	4-5
Valor alto =	3	Rango alto =	5-6

Tabla 23

Rangos de tipo 3 y matriz de evaluación.

Los resultados obtenidos son los siguientes:

Alto servicios de secuelas mentales, por traumatismos laborales, discapacidad intelectual grave; **Medio servicios de secuelas mentales**, por accidentes de tráfico y traumatismos en el hogar; **Bajo servicios de secuelas mentales**, por discapacidad intelectual leve y discapacidad intelectual moderada.

Tabla 24*Matriz de Estructuración de servicios de secuelas mentales*

	estructurar los tipos de servicios de secuelas mentales		
	Identificar los tipos de significado moral de las discapacidades para personas discapacitadas con afectación mental	Identificar los tipos de accidentes traumáticos	
	Personas con afectación mental por discapacidad	Traumatas por accidentes	Resultado
Discapacidad intelectual leve	2	1	3
Discapacidad intelectual moderada	1	2	3
Discapacidad intelectual grave	3	3	6
Accidentes de tráfico	2	3	5
Traumatismos laborales	3	3	6
Traumatismos en el hogar	3	2	5

Discusión

Tabla 25

Matriz de discusión de los servicios de atención médica alterado.

LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN MEDICA ALTERADO						
Resultados	Teorías			Contrastación	Conclusión	Componentes primarios de la propuesta
	Itinerarios terapéuticos	Salud móvil informal	Significado moral de las discapacidades			
Alta atención médica, por infraestructura inadecuada, escasez de servicios de rehabilitación especializados, largas colas para la atención	<p>Concepto de trayectoria de atención</p> <p>Perspectiva sociocultural</p> <p>Enfoque biográfico y narrativo</p>	<p>Acceso y brecha digital</p> <p>Autonomía y empoderamiento</p>	<p>La construcción de la discapacidad en la sociedad</p> <p>Ética y derechos de las personas con discapacidad</p> <p>Perspectiva cultural y relacional.</p>	La Alta atención médica, por infraestructura inadecuada, escasez de servicios de rehabilitación especializados, largas colas para la atención evidencian contrastación con la teoría de Itinerarios terapéuticos al no desmostar concepto de trayectoria de atención.	Los servicios de atención médica alterado demuestran afectación en el concepto de trayectoria de atención	Estrategia de mejoramiento del concepto de trayectoria de atención para los servicios de atención medica alterado.
Media atención médica por accesibilidad precarias, Barreras de acceso a servicios de salud, Profesionales médicos no calificados, Dependencia de dispositivos de asistencia, Deficiente servicio de Rehabilitación, Limitaciones funcionales		Participación social y construcción de conocimiento.		La Media atención médica por accesibilidad precarias, Barreras de acceso a servicios de salud, Profesionales médicos no calificados, Dependencia de dispositivos de asistencia, Deficiente servicio de Rehabilitación, limitaciones funcionales evidencia contrastación con la teoría de la salud móvil informal al no demostrar acceso y brecha digital	Los servicios de atención médica alterado demuestran afectación en el acceso y brecha digital	Estrategia de mejoramiento de acceso y brecha digital para los servicios de atención médica alterado.
Baja atención médica por Sobrecarga de consultas, Área de esperas improvisadas, Mayor carga de trabajo y agotamiento del personal.				La Baja atención médica por Sobrecarga de consultas, Área de esperas improvisadas, Mayor carga de trabajo y agotamiento del personal evidencia contrastación con la teoría significado moral de las discapacidades como potenciador urbano al no demostrar la construcción de la discapacidad en la sociedad	Los servicios de atención médica alterado demuestra afectación en la construcción de la discapacidad en la sociedad	Estrategia de mejoramiento de la construcción de la discapacidad en la sociedad para los servicios de atención médica alterado.

Tabla 26

Matriz de discusión de los servicios de rehabilitación física deficiente

LOS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FÍSICA DEFICIENTE						
Resultados	Teorías			Contrastación	Conclusión	Componentes primarios de la propuesta
	Itinerarios terapéuticos	Salud móvil informal	Significado moral de las discapacidades			
Altos servicios de rehabilitación física deficiente, por Deficiente acceso por altos costos de atención médica, Personal de rehabilitación limitado y Inadecuado espacios para terapia física	Concepto de trayectoria de atención Perspectiva sociocultural Enfoque biográfico y narrativo	Acceso y brecha digital Autonomía y empoderamiento Participación social y construcción de conocimiento.	La construcción de la discapacidad en la sociedad Ética y derechos de las personas con discapacidad Perspectiva cultural y relacional.	El Alto servicio de rehabilitación física deficiente, por Deficiente acceso por altos costos de atención médica, Personal de rehabilitación limitado y Inadecuado espacios para terapia física evidencian contrastación con la teoría de Itinerarios terapéuticos al no desmostar perspectiva sociocultural	Los servicios de rehabilitación física deficiente demuestran afectación en la perspectiva sociocultural	Estrategia de mejoramiento de la perspectiva sociocultural para los servicios de rehabilitación física deficiente.
Medio servicios de rehabilitación física deficiente, por Acceso limitado a servicios de salud, Deficiente brecha digital por incremento de precios en terapias, Infraestructura no especializada, Durabilidad insuficiente de materiales y Ineficacia terapéutica				El Medio servicios de rehabilitación física deficiente, por Acceso limitado a servicios de salud, Deficiente brecha digital por incremento de precios en terapias, Infraestructura no especializada, Durabilidad insuficiente de materiales y Ineficacia terapéutica al no demostrar Autonomía y empoderamiento	Los servicios de rehabilitación física deficiente demuestran afectación en la autonomía y empoderamiento	Estrategia de mejoramiento de la autonomía y empoderamiento para los servicios de rehabilitación física deficiente.
Bajo servicios de rehabilitación física deficiente, por Deficiente participación social por número profesional especializado, Deficiente autonomía por dificultad en la movilidad, Mantenimiento y reparación y Riesgo de lesiones.				El Bajo servicios de rehabilitación física deficiente, por Deficiente participación social por número profesional especializado, Deficiente autonomía por dificultad en la movilidad, Mantenimiento y reparación y riesgo de lesiones al no demostrar la Ética y derechos de las personas con discapacidad	Los servicios de rehabilitación física deficiente demuestran afectación en la Ética y derechos de las personas con discapacidad	Estrategia de mejoramiento de la ética y derechos de las personas con discapacidad para los servicios de rehabilitación física deficiente.

Tabla 27

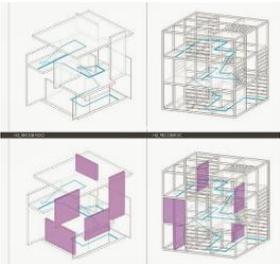
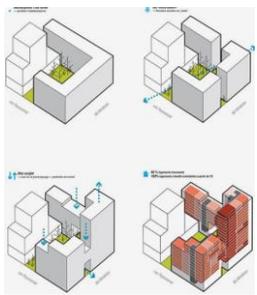
Matriz de discusión de los servicios de secuelas mentales

LOS SERVICIOS DE SECUELAS MENTALES						
Resultados	Teorías			Contrastación	Conclusión	Componentes primarios de la propuesta
	Itinerarios terapéuticos	Salud móvil informal	Significado moral de las discapacidades			
Alto servicios de secuelas mentales, por traumatismos laborales, discapacidad intelectual grave	<p>Concepto de trayectoria de atención</p> <p>Perspectiva sociocultural</p> <p>Enfoque biográfico y narrativo</p>	<p>Acceso y brecha digital</p> <p>Autonomía y empoderamiento</p> <p>Participación social y construcción de conocimiento.</p>	<p>La construcción de la discapacidad en la sociedad</p> <p>Ética y derechos de las personas con discapacidad</p> <p>Perspectiva cultural y relacional.</p>	Alto servicios de secuelas mentales, por traumatismos laborales, discapacidad intelectual grave evidencian contrastación con la teoría de Itinerarios terapéuticos al no demostrar enfoque biográfico y narrativo	Los servicios de secuelas mentales demuestran afectación en el enfoque biográfico y narrativo	Estrategia de mejoramiento del enfoque biográfico y narrativo para los servicios de secuelas mentales.
Medio servicios de secuelas mentales, por accidentes de tráfico y traumatismos en el hogar				Medio servicios de secuelas mentales, por accidentes de tráfico y traumatismos en el hogar al no demostrar participación social y construcción de conocimiento	Los servicios de secuelas mentales demuestran afectación a la participación social y construcción de conocimiento	Estrategia de mejoramiento de la participación social y construcción de conocimiento para los servicios de secuelas mentales.
Bajo servicios de secuelas mentales, por discapacidad intelectual leve y discapacidad intelectual moderada.				Bajo servicios de secuelas mentales, por discapacidad intelectual leve y discapacidad intelectual moderada al no demostrar la perspectiva cultural y relacional	Los servicios de secuelas mentales demuestran afectación a la perspectiva cultural y relacional	Estrategia de mejoramiento de la Perspectiva cultural y relacional para los servicios de secuelas mentales.

Estrategias de diseño para la propuesta urbano arquitectónica “Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023

Tabla 28

Matriz de estrategias de diseño para la propuesta urbano arquitectónica

Dimensión	Objetivo	Estrategias	Tipo	Acción	Imagen objetivo
Físico	Generar servicios de atención médica eficientes	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategia de mejoramiento del concepto de trayectoria de atención para los servicios de atención médica alterado. • Estrategia de mejoramiento de acceso y brecha digital para los servicios de atención médica alterado. • Estrategia de mejoramiento de la construcción de la discapacidad en la sociedad para los servicios de atención médica alterado. 	funcional	<p>Diseñar actividades espaciales orientadas a la simetría, sencillas, proporción, coherencia y accesibilidad funcionales del proyecto arquitectónico. (Martinez Paredes, 2020)</p> <p>Incorporar tecnologías de asistencia como sistemas de traducción de lengua de signos, dispositivos de escucha o pantallas táctiles de accesibilidad. (Arcila, 2021)</p> <p>Diseñar entornos de atención médica que sean amigables para las personas con discapacidad, eviten barreras arquitectónicas y adopte un enfoque centrado en el paciente. (Lezama et al., 2020)</p>	  

Cultural

Desarrollar servicios de rehabilitación física eficiente

Estrategia de mejoramiento de la perspectiva sociocultural para los servicios de rehabilitación física deficiente.

Estrategia de mejoramiento de la autonomía y empoderamiento para los servicios de rehabilitación física deficiente.

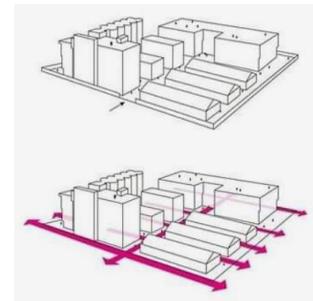
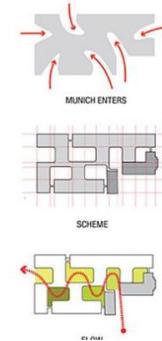
Estrategia de mejoramiento de la ética y derechos de las personas con discapacidad para los servicios de rehabilitación física deficiente.

Atmósfera

Diseñar espacios de comunicación que respeten la privacidad y la confidencialidad considerando normas culturales para la interacción humana y la privacidad. (Palimaru et al., 2022)

Incorporar programas de educación para la salud e integrar de tecnología de asistencia de redes de apoyo. (Poggione, 2021)

Implementar planes específicos de recuperación, atención integral y garantizar el acceso a servicios de apoyo y capacitación. (Nadialista Kurniawan, 2021)



social

Fortalecer los servicios de secuelas mentales

Estrategia de mejoramiento del enfoque biográfico y narrativo para los servicios de secuelas mentales.

Estrategia de mejoramiento de la participación social y construcción de conocimiento para los servicios de secuelas mentales.

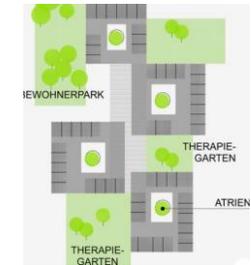
Estrategia de mejoramiento de la Perspectiva cultural y relacional para los servicios de secuelas mentales.

Flexibilidad espacial

Implementar salas acogedoras de terapia donde podrás personalizar tu espacio. Considere incluir elementos que fomenten la expresión individual, como arte y decoración que reflejen la personalidad de cada individuo. (Bryan, 2022)

Diseñar espacios al aire libre, como jardines o patios terapéuticos, para fomentar la participación en actividades al aire libre y conexiones social. (Mercedes, 2023)

Diseñar espacios que puedan habituarse a diferentes propósitos y necesidades, teniendo en cuenta la variedad de actividades terapéuticas y culturales posibles. (ORTIZ, 2023)



Propuesta de presentación para el proyecto urbano-arquitectónico. Desarrollo conceptual del elemento urbano-arquitectónico.

Ideograma conceptual

El proceso de diseño comienza con una comprensión profunda del tipo de edificio que debe ser y, sobre todo que espacio iba a generar. La edificación tenía que tener características de arquitectura hospitalaria, no solo se requiere espacios para tratamientos de rehabilitación para el paciente, sino que también ambientes funcionales y confortables.

Se requiere que el diseño resultante sea funcional, considerando como características del usuario y las necesidades con espacios diseñados, ambientes para el usuario accesibles y funcionales que satisfagan sus necesidades.

El proyecto consta de 3 volúmenes en nuestro diseño en la cual se basó en un símbolo de una rehabilitación progresiva.

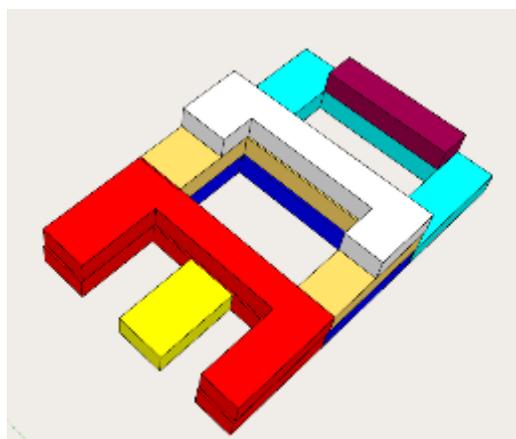
Figura 45

Ideograma conceptual



Figura 46

Volumetría



Criterio de diseño

A). Criterio funcional

Los espacios que se deben diseñar en un centro de rehabilitación física para personas con discapacidad deben ser funcionales y brindar confort, teniendo en cuenta las necesidades y características de los usuarios. Para lograr esto aplicamos conceptos de diseño universal, accesibilidad y la incorporación de espacios públicos como jardines o áreas verdes con propiedades terapéuticas. Además, consideramos aspectos relacionados con la adaptabilidad de todos los ciudadanos, con o sin limitación, mediante la aplicación de criterios de diseño arquitectónico para la facilidad de acceso en espacios públicos y privados.

B). Criterio Espacial

Se enfoca en crear espacios funcionales y confortables, considerando las exigencias y particularidades de nuestros usuarios. Esta norma implica el diseño universal, la aplicación de conceptos de accesibilidad y la inclusión de espacios públicos como jardines terapéuticos y espacios verdes. Además, mediante la aplicación de criterios de diseño arquitectónico para la facilidad de acceso e inclusión de ciudadanos con limitación en espacios públicos y privados.

C). Criterio Formales

Tiene un diseño estéticamente agradable que se integra con el entorno que lo rodea. Los elementos cruciales que deben ser considerados en criterios formales son la sencillez, la proporcionalidad, las relaciones masivas y espaciales y la armonía entre los distintos elementos arquitectónicos. Además, se debe deliberar el vínculo entre un edificio y su entorno, asegurando que refleje las necesidades y características de sus usuarios.

D). Criterios ambientales

Se planteó la integración de celosías de madera con vidrio traslúcido en zonas públicas y zonas de paso técnico.

Asimismo, la altura de la sala garantiza más luz natural, favoreciendo los tratamientos de rehabilitación de los pacientes.

E). Criterio Constructivo y Tecnológico

Con el uso de la ventilación cruzada en beneficio de los pacientes técnicos, se busca reducir los costos y maximizar la ventilación natural. Se plantea la colocación de tragaluces en áreas cerradas para facilitar la iluminación y ventilación natural. La propuesta incluye la implementación de vidrios inteligentes para mitigar el ruido y la

radiación solar en los espacios destinados a tratamientos, rehabilitación y administración. Se empleará tecnología constructiva de albañilería convencional confinada. Se sugiere establecer una longitud proporcional de los espacios entre 25 y 30 metros, permitiendo un movimiento estructural independiente de cada zona ante eventos sísmicos.

ZONIFICACIÓN

Organigramas Funcionales

Figura 53

Organigramas Funcionales

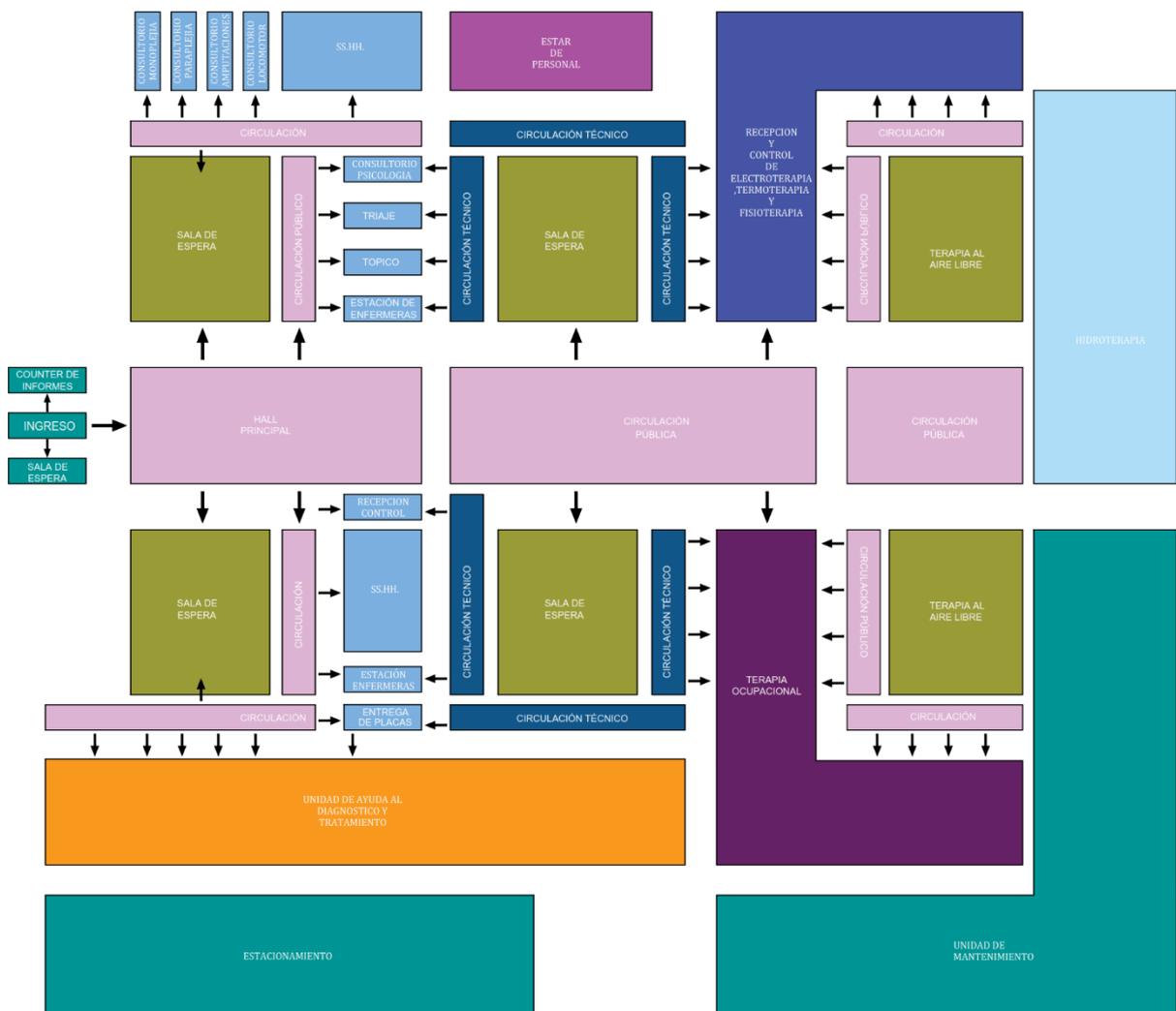


Figura 54

Propuesta física



PRIMER PISO



SEGUNDO PISO



TERCER PISO

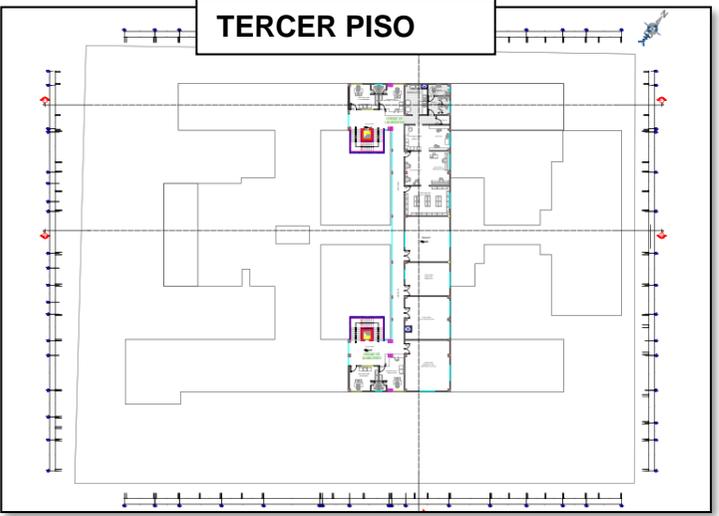


Figura 55

Estrategias Proyectuales



V. CONCLUSIONES

- Se han identificado diferentes tipos de discapacidad que afectan a la atención terapéutica de las personas con discapacidad física. Este deterioro afecta aspectos como la accesibilidad física, la calidad de la atención y la disponibilidad de recursos especializados.
- Se destaca el impacto significativo que estos trastornos tienen en la vida y el bienestar de los pacientes con discapacidades físicas y se enfatiza la necesidad de abordar estos trastornos con urgencia.
- Se han propuesto varias estructuras y estrategias para abordar las deficiencias identificadas en la atención terapéutica de la salud de las personas con discapacidades físicas. Estas estructuras incluyen medidas para mejorar la accesibilidad de los servicios de salud, capacitar a profesionales de la salud en el tratamiento y atención de personas con discapacidad, introducir tecnología de asistencia y promover políticas de salud inclusivas.
- Se desarrolló una propuesta de modelo analítico que permite una mejor comprensión de los diferentes tipos de deterioro que afectan la gestión terapéutica en salud de las personas con discapacidad física. Estos modelos analíticos se centran en aspectos como la evaluación de necesidades, la identificación de barreras y facilitadores para el acceso a los servicios de salud y la medición del impacto de las intervenciones terapéuticas en la calidad de vida de los pacientes con discapacidad física.

VI. RECOMENDACIONES

- Evaluar periódica e integralmente los servicios terapéuticos de salud para personas con discapacidad física para identificar y clasificar diferentes tipos de discapacidad que puedan afectar su acceso y calidad de la atención.
- Implementar sistemas de retroalimentación y participación para los usuarios con discapacidades físicas, sus familias y cuidadores para obtener una comprensión más completa de los desafíos y barreras que enfrentan para acceder a la atención.
- Desarrollar e implementar políticas y regulaciones específicas para garantizar el acceso físico, de comunicación y de procedimientos a los servicios de salud para personas con discapacidades físicas y para asegurar su plena participación en todos los aspectos de la atención médica.
- Establecer un equipo multidisciplinario que atienda a personas con discapacidad física para satisfacer sus necesidades de apoyo médico, de rehabilitación y psicosocial y brindar atención centrada en la persona de alta calidad.
- Fomentar la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud, investigadores y personas con discapacidad física para desarrollar modelos analíticos que integren diversas perspectivas y métodos para lograr una comprensión integral de los factores que influyen en la atención de la salud de esta población.
- Establecer un sistema de seguimiento y evaluación continua para evaluar el impacto de las intervenciones terapéuticas y las mejoras implementadas en los servicios de salud para personas con discapacidad física para identificar áreas de mejora y optimizar los recursos disponibles.

REFERENCIAS

- Aceros, J. C. (2012). Social construction and relationalism: A conversation with Kenneth Gergen. *Universitas Psychologica*, 11(3), 1001–1011. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy11-3.scrs>
- Adewunmi, Y., Chigbu, U. E., Mwando, S., & Kahireke, U. (2023). Entrepreneurship role in the co-production of public services in informal settlements – A scoping review. *Land Use Policy*, 125, 106479. <https://doi.org/10.1016/J.LANDUSEPOL.2022.106479>
- Afraz, A., Ahmadinejad, M., Khajouei, R., Shaabani, Y., & Jahani, Y. (n.d.). Determinación de los requisitos para el desarrollo e implementación de software de seguimiento de pacientes dados de alta de cuidados intensivos: un estudio cualitativo. *Revista de Investigación Cualitativa En Ciencias de La Salud*, 12(2), 113–119. <https://doi.org/10.34172/jqr.2023.17>
- Aguilar Arica, L. E. (2016). *Centro de Rehabilitación y Terapia Física en Lima Norte*. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/620540/Cybertesis_Aguilar_AL.pdf?sequence=1
- Alexis, B., Castillo, C., & Arquitectura, P. De. (2021). *Psicoterapia Centro de Salud Mental Terapéutico* [Universidad Católica de Colombia]. <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/83ce8d77-0860-48e2-8dc4-07be8eafefaa/content>
- Anselmo, F., & Flores. (2020). *Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos Epistemic Fundamentals of Qualitative and Quantitative Research: Consensus and Dissensus Fundamentos epistémicos da pesquisa qualitativa e quantitativa: consensos*. 13(1), 102–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Arcila, J. (2021). *Arquitectura de software basada en microservicios para mejorar la disponibilidad de historias clínicas electrónicas odontológicas, Chiclayo – Lambayeque, 2020*. <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9547>
- Attrill, S., Foley, K., Gesesew, H. A., & Brebner, C. (2023). Allied health workforce development for participant-led services: structures for student placements in the National Disability Insurance Scheme. *BMC Medical Education*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/S12909-023-04065-Y>
- Avila, L., & Sandoval, Y. (2019). Centro de rehabilitación e integración social para personas con discapacidad física en la ciudad de Trujillo. *Universidad Privada Antenor Orrego*. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2908650>
- Bambó Naya, R., de la Cal Nicolás, P., Díez Medina, C., Ezquerro, I., García-Pérez, S., & Monclús, J. (2023). Quality of public space and sustainable development goals: analysis of nine urban projects in Spanish cities. *Frontiers of Architectural Research*, 12(3), 477–495. <https://doi.org/10.1016/J.FOAR.2023.01.002>
- Bongo, P. P., Dziruni, G., & Muzenda-Mudavanhu, C. (2018). The effectiveness of community-based rehabilitation as a strategy for improving quality of life and disaster resilience for children with disability in rural Zimbabwe. *Jàmbá*:

Journal of Disaster Risk Studies, 10(1), 10.
<https://doi.org/10.4102/JAMBA.V10I1.442>

- Bryan, M. (2022). ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS FLEXIBLES COMO HERRAMIENTA TERAPEUTICA EN LA SANACIÓN MENTAL. [Universidad Católica de Colombia]. In *Braz Dent J.* (Vol. 33, Issue 1).
<https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/04bebce0-ce7d-495a-9a3e-e382509d9be6/content>
- Erazo, R. (2020). *Centro De Rehabilitación Integral E Inclusión Social Para Personas Con Discapacidad Segundo Nivel De Atención, Categoría li-E En El Distrito De Piura, Provincia Y Región De Piura.* 235.
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6970>
- Escobar Insuasti, M. V., Eraso Angulo, R. H., Piedrahita Calderón, V., Arévalo Carrillo, K. S., & Inca Rodríguez, L. N. (2023). El control postural y la conciencia corporal en los trastornos mentales. Revisión de tema. *Revista Criterios*, 30(1), 83–92. <https://doi.org/10.31948/rev.criterios/30.1-art5>
- Farias, A. C., Maia, E. R., Costa, M. S., Moreira, M. R. C., Oliveira, J. D. de, & Pinto, A. G. A. (2021). Outlining the therapeutic itineraries of children with disabilities in the professional health care subsystem. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(3), e20210169. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0169>
- Gil, L. A. H. (2019). *Universidad Católica de Colombia Revista de arquitectura* [Universidad Católica de Colombia].
<https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/ca1b629d-bb65-48a1-8104-06347f63f2da/content>
- Guo, C., Feng, S., Tang, M., Tang, Z., & Yang, Z. (2022). Scene Planning: Promoting Coordinated Development of Urban Agglomeration -A Case Study of the Guangdong-Hong Kong-Macao Greater Bay Area. *Tropical Geography*, 42(2), 305–317. <https://doi.org/10.13284/J.CNKI.RDDL.003433>
- José, O. (2019). *Accidente de tránsito como factor de riesgo para Trastorno de estrés Posttraumático en pacientes con Trauma Encéfalo Craneano Leve: Estudio Multicéntrico* [UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO].
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4572/1/REP_MED.HU MA_JOSE.GUEVARA_ACCIDENTE.TRANSITO.FACTOR.RIESGO.TRASTORNO.ESTRES.POSTTRAUMATICO.PACIENTES.TRAUMA.ENCEFALOCRA NEANO.LEVE.ESTUDIO.MULTICENTRICO.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4572/1/REP_MED.HU_MA_JOSE.GUEVARA_ACCIDENTE.TRANSITO.FACTOR.RIESGO.TRASTORNO.ESTRES.POSTTRAUMATICO.PACIENTES.TRAUMA.ENCEFALOCRA NEANO.LEVE.ESTUDIO.MULTICENTRICO.pdf)
- Jura L. Augustinavicius. (2018). Monitoring and evaluation of mental health and psychosocial support programs in humanitarian settings: A scoping review of terminology and focus. *Conflict and Health*, 12(1), 1–10.
<https://doi.org/10.1186/S13031-018-0146-0/FIGURES/2>
- Kamble, T., Bahadure, S., & Punglia, S. (2022). Availability and Accessibility of Urban Green Spaces in a High-Density City: The Case of Raipur, India. *The Professional Geographer*, 74(2), 290–303.
<https://doi.org/10.1080/00330124.2021.2007495>
- Katakis, P., Schlieff, M., Barnett, P., Rains, L. S., Rowe, S., Pilling, S., & Johnson, S. (2023). Effectiveness of outpatient and community treatments for people

- with a diagnosis of 'personality disorder': systematic review and meta-analysis. *BMC Psychiatry*, 23(1), 1–29. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04483-0>
- Kumar, R. H., & Rajaram, B. (2024). Design and Simulation of an Edge Compute Architecture for IoT-based Clinical Decision Support System. *IEEE Access*. <https://doi.org/10.1109/ACCESS.2024.3380906>
- LaMonica, H. M., Davenport, T. A., Roberts, A. E., & Hickie, I. B. (2021). Understanding technology preferences and requirements for health information technologies designed to improve and maintain the mental health and well-being of older adults: Participatory design study. *JMIR Aging*, 4(1), 1–17. <https://doi.org/10.2196/21461>
- Lezama, V. M. M., Rojas, C. A. L., & Lezama, V. M. M. (2020). Arquitectura Emocional como factor integrador y rehabilitador para un Centro de Atención Integral para personas con discapacidad intelectual, Trujillo 2020. *Universidad César Vallejo*, 1–108. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2944163%0Ahttps://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:pjpi-Yn9X24J:https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/53453&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
- Li, G. (2018). *Centro de rehabilitación para discapacitados* [Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/346803?show=full&locale-attribute=es>
- Martinez Paredes, R. J. (2020). *Aplicacion de los principios de Neuroarquitectura para un centro de atencion para dependiente a sustancias psicoactivas en Trujillo 2019*.
- Mercedes, B. (2023). *La accesibilidad física de los espacios públicos en relación a la persona con discapacidad de la ciudad de Piura* [PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ]. https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/25026/Balbuena_Farías_Accesibilidad_física_espacios_públicos1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Nadialista Kurniawan, R. A. (2021). INFRAESTRUCTURA DE REFUGIO, ATENCIÓN Y CAPACITACIÓN INTEGRAL PARA EL TRATAMIENTO DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA EN EL DISTRITO DE CHICLAYO. *Industry and Higher Education*, 3(1), 1689–1699. <http://journal.unilak.ac.id/index.php/JIEB/article/view/3845%0Ahttp://dspace.u.c.ac.id/handle/123456789/1288>
- Nascimento, B. T. L., Santana, E. P., & de Siqueira Duarte, C. R. (2021). Sensitive Wanderings in the City: Exploring the Spatial Empathy in Urban Contexts. *Springer Tracts in Civil Engineering*, 175–186. https://doi.org/10.1007/978-3-030-76694-8_10/COVER
- Oliva, M. (2021). *PROGRAMA ACADÉMICO DE ARQUITECTURA Centro de Atención Residencial Gerontológico* [UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS]. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/656016>

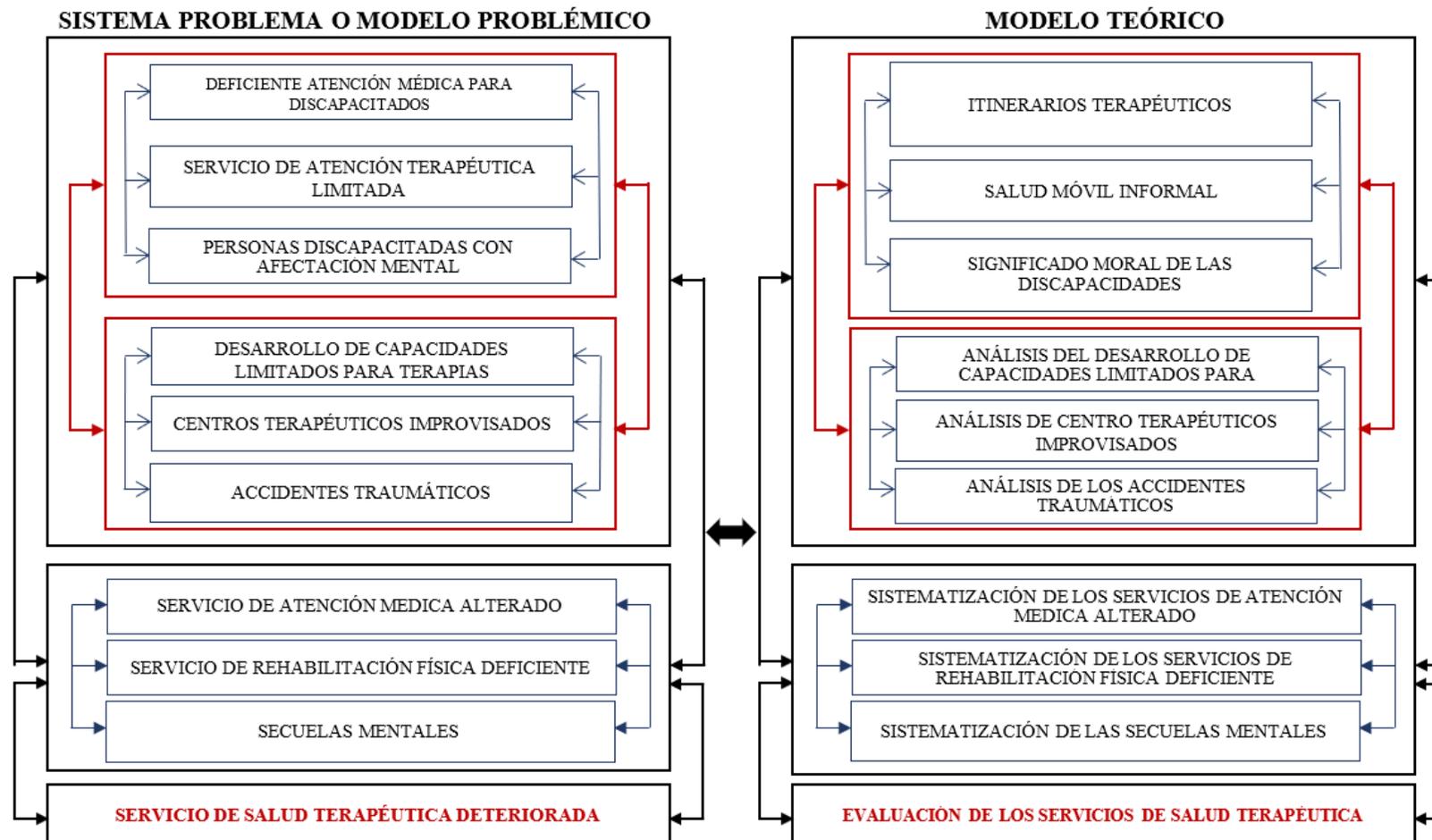
- ORTIZ, D. M. H. (2023). *CENTRO DE CAPACITACIÓN INTEGRAL PARA NIÑOS Y JOVENES CON DI* (Issue Cidi).
<https://repository.uamerica.edu.co/bitstream/20.500.11839/9243/1/1181877-2023-2-AR.pdf>
- Ouellet, L., Grandisson, M., & Fletcher, C. (n.d.). Desarrollo de servicios de rehabilitación en un contexto sociocultural inuit: desafíos, estrategias y consideraciones para el futuro. *Revista Internacional de Salud Circumpolar*, 81(1). <https://doi.org/10.1080/22423982.2022.2058694>
- Palimaru, A. I., Dong, L., Brown, R. A., D'Amico, E. J., Dickerson, D. L., Johnson, C. L., & Troxel, W. M. (2022). Mental health, family functioning, and sleep in cultural context among American Indian/Alaska Native urban youth: A mixed methods analysis. *Social Science and Medicine*, 292.
<https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2021.114582>
- Poggione, R. (2021). *Arquitectura para la salud*. 112.
- Purwar, A., Bhargava, K., & Behan, E. (2023). A multi-functional mobility assist device for sit-to-stand motion. *International Journal of Industrial Ergonomics*, 93, 103396. <https://doi.org/10.1016/j.ergon.2022.103396>
- Quispe, M. (2021). Formación de agentes indígenas de salud para enfrentar el deficiente servicio de salud integral con enfoque intercultural desarrollado en conjunto por el Ministerio de Salud y el Ministerio de Cultura en el distrito de Andoas en la región de Loreto. [Tesis para optar del Título de Arquitecto.]. In *Lucha contra los delitos fiscales – Los diez Principios Globales (Segunda Edición)*. <https://doi.org/10.1787/a55cf078-es>
- Ross, T., Buliung, R., Titchkosky, T., & Hess, P. (2023). Engaging Disability Theory in Planning Practice. <https://doi.org/10.1177/0739456X231175595>
- Saguchi, J., & Soberano, A. (2019). Personas con discapacidad mental o psicosocial en situación de calle. *Novum Jus*, 13(2), 83–101.
<https://doi.org/10.14718/novumjus.2019.13.2.5>
- Severo, C. T., Santos, B. T. M. Q. dos, Severo, A. A., Pereira, M. M., Oliveira, L. M. de, Monteiro, G. M. C., Bastos, T., Laskoski, P. B., & Hauck, S. (2021). Psychotherapy app roaches for people with disabilities: Literature review. *Revista Brasileira de Educacao Especial*, 27, 427–444.
<https://doi.org/10.1590/1980-54702021v27e0151>
- Slater, P. J., & Herbert, A. R. (2023). Education and Mentoring of Specialist Pediatric Palliative Care Medical and Nursing Trainees: The Quality of Care Collaborative Australia. *Advances in Medical Education and Practice*, 14, 43–60. <https://doi.org/10.2147/AMEP.S393051>
- Spiegel, E., Nesbit, K. C., Altenor, K., Nguyen, H. T., Tran, L., Hermosa, A. Q., Martin, H., Oettingen, J. von, Treleaven, E., & Partridge, J. C. (2021). Valuation of Life With Disability: An International Comparison Study in Vietnam, Peru, and Haiti. *Sage Journals*, 36(7), 556–567.
<https://doi.org/10.1177/0883073820983262>
- Tamang, M., & Dorji, T. (2021). Physiotherapy services in patient care in Bhutan.

Human Resources for Health, 19(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/S12960-021-00649-1/TABLES/1>

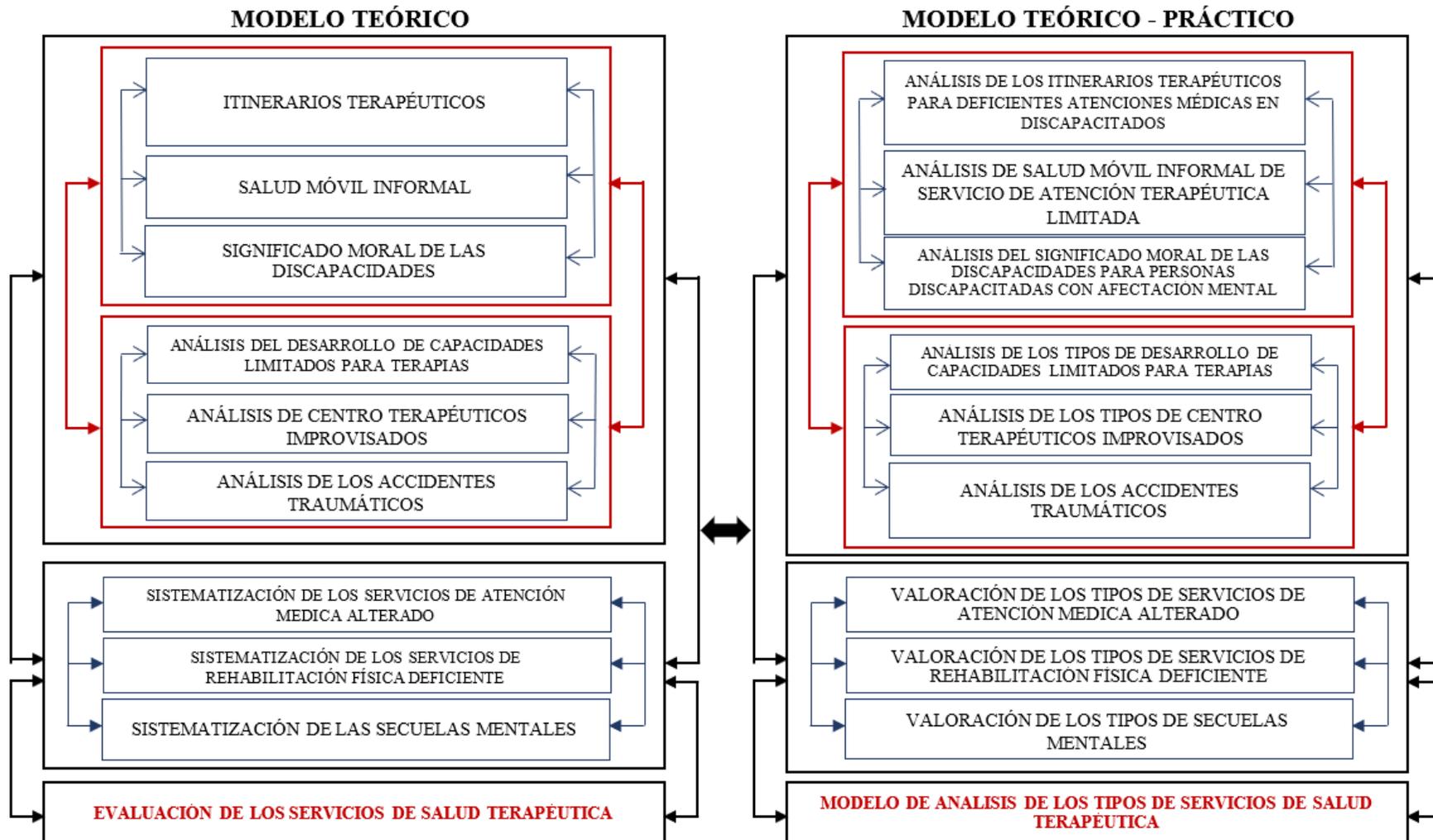
- Tang, K. F., Teh, P. L., & Lee, S. W. H. (2023). Cognitive Frailty and Functional Disability Among Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review. *Innovation in Aging*, 7(2), 1–8. <https://doi.org/10.1093/GERONI/IGAD005>
- Thang, P. M., Dung, P. M., & Pooksook, J. (2022). Infinite arguments and semantics of dialectical proof procedures. *Argument and Computation*, 13(2), 121–157. <https://doi.org/10.3233/AAC-200546>
- Toro-Hernández, M. L., Mondragón-Barrera, A., Múnera-Orozco, S., Villa-Torres, L., & Camelo-Castillo, W. (2019). Experiences with rehabilitation and impact on community participation among adults with physical disability in Colombia: Perspectives from stakeholders using a community based research approach. *International Journal for Equity in Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/S12939-019-0923-4>
- Tournier, T., Hendriks, A. H. C., Jahoda, A., Hastings, R. P., Giesbers, S. A. H., & Embregts, P. J. C. M. (2020). Perspectives of people with intellectual disability about their family networks: A comparison study with key support worker proxy reports. <https://doi.org/10.3109/13668250.2020.1827143>, 47(1), 27–38. <https://doi.org/10.3109/13668250.2020.1827143>
- Urrego-Marín, M. L., & Osorio, C. O. (2021). La complejidad: una perspectiva filosófica y multidisciplinar en las ciudades inteligentes. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, 64, 281–308. <https://doi.org/10.35575/RVUCN.N64A11>
- Vargas, M. (2017). Teoría del Campo Unificado de La Educación. *Transdisciplinary Human Education*, 1(1), 67–93. <http://the.redcicue.com/index.php/the/article/view/118>
- Víctor, U. L., Rodríguez, E. O., Vilma, R., & Fernández, Q. citado por S. (2019). *El Servicio De Emergencia Del Instituto Nacional De Ciencias Neurológicas ”*.
- Zafošnik, U., Cerovečki, V., Stojnić, N., Belec, A. P., & Klemenc-Ketiš, Z. (2024). Developing a competency framework for training with simulations in healthcare: a qualitative study. *BMC Medical Education*, 24(1), 180. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05139-1>

ANEXOS

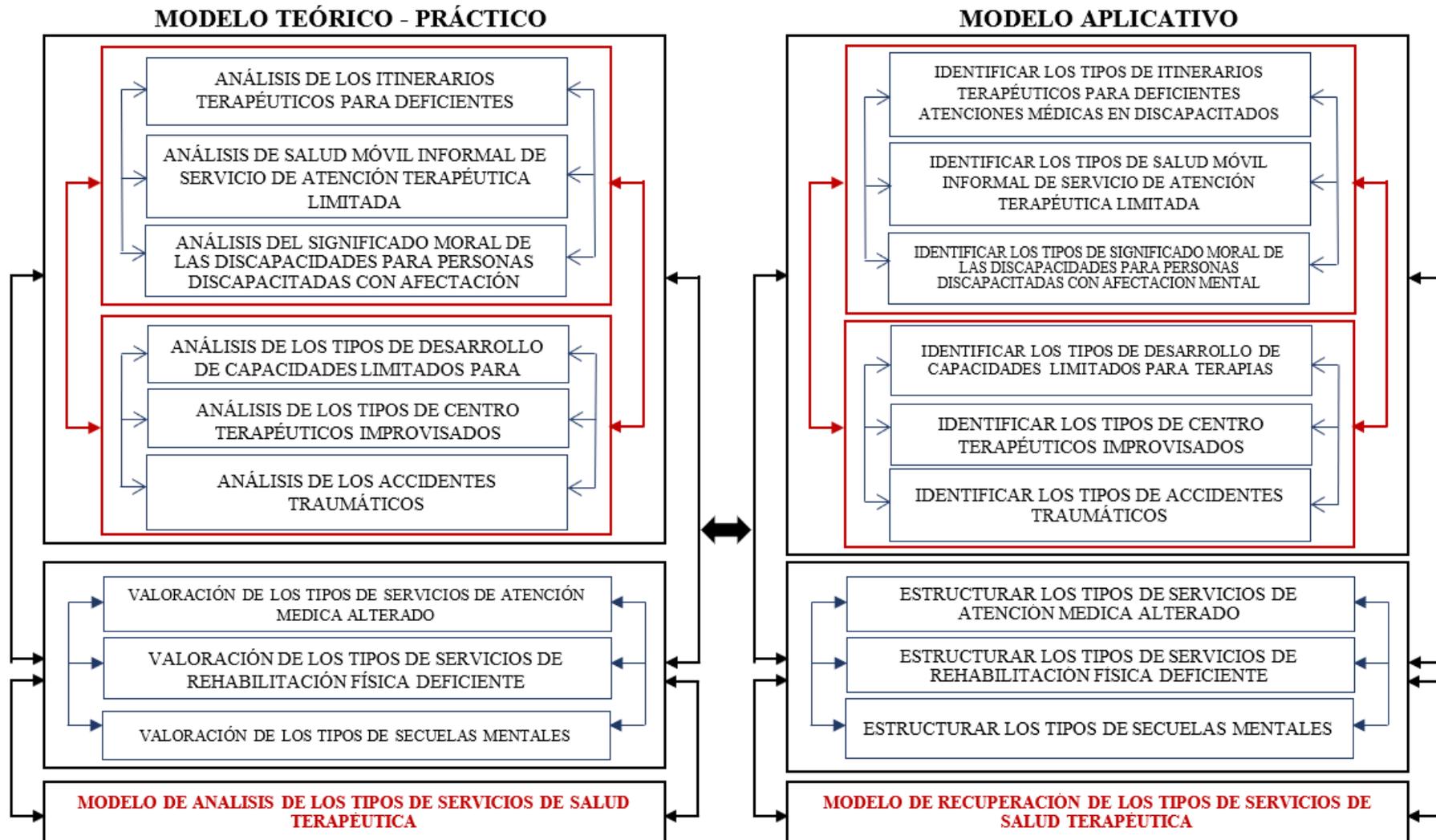
ANEXO 1: Elaboración del modelo problémico y generación del modelo teórico.



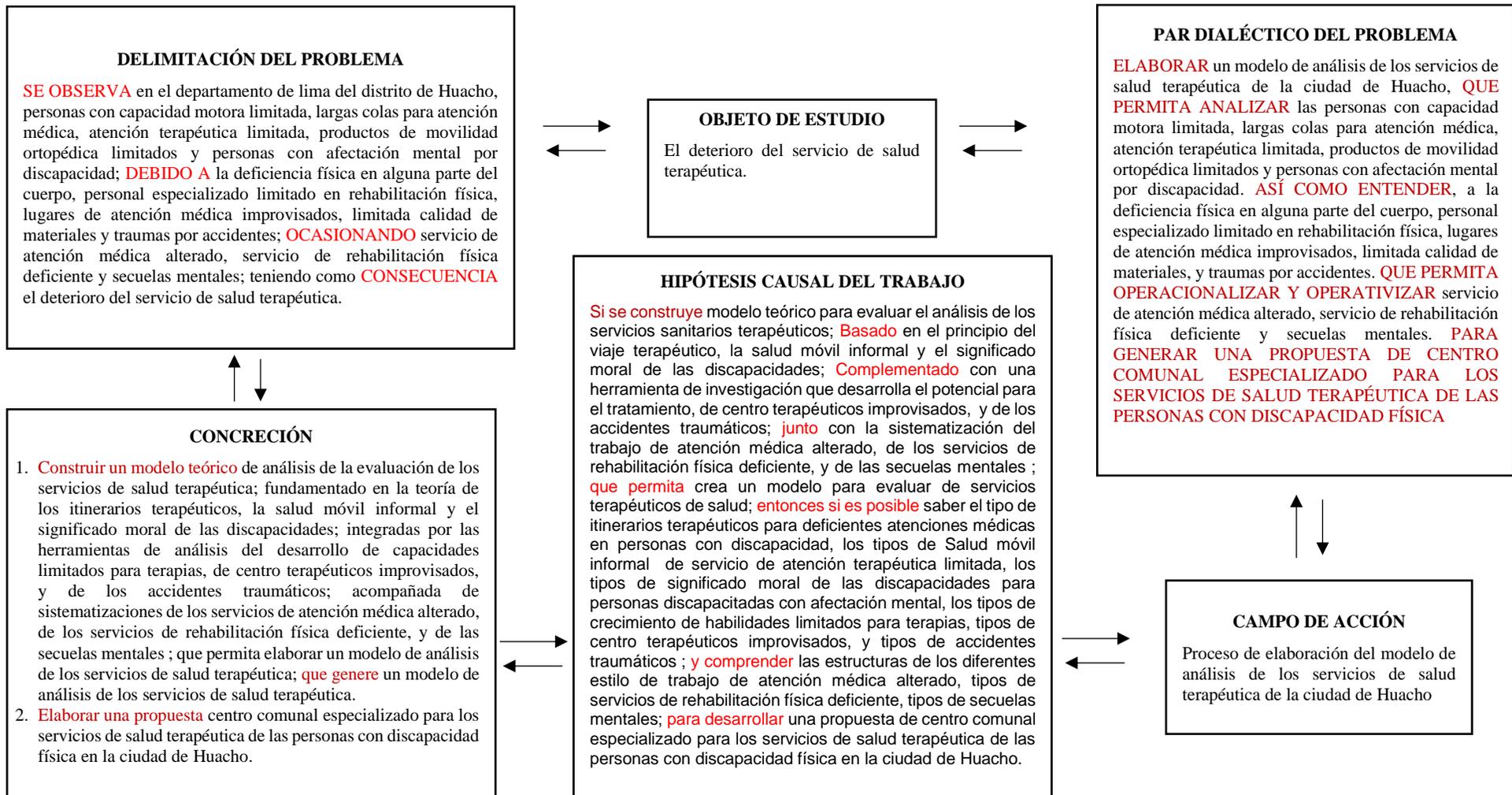
ANEXO 2: Elaboración del modelo teórico y generación del modelo practico.



ANEXO 3: Elaboración del modelo teórico-práctico y generación del modelo aplicativo.



ANEXO 4: Matriz lógica de investigación del modelo de análisis de la publicidad exterior y sus efectos en el perfil urbano de Huacho



ANEXO 5:

Matriz lógica de investigación del modelo de análisis de los tipos de servicio de salud terapéutica deteriorada en la ciudad de Huacho

	INDICADORES	U. MED. N/O	APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS – INSTRUMENTOS DE CAMPO				
			ANÁLISIS GRÁFICO	FICHA DE OBSERV.	ANÁLISIS CARTOGRÁFICO	ANÁLISIS FOTOGRÁFICO	ENTREVISTA
VARIABLE INDEPENDIENTE	Deficiente atención médica para discapacitados	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Servicio de atención terapéutica limitada	Ordinal	✓	✓	✓	✓	-
	Personas discapacitadas con afectación mental	Ordinal	✓	✓	✓	✓	-
	Desarrollo de capacidades limitados para terapias	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Centro terapéuticos improvisados	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Accidentes traumáticos	Ordinal	✓	✓	✓	✓	-
	Servicio de atención medica alterado	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Servicio de rehabilitación física deficiente	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Secuelas mentales	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Servicio de salud terapéutica deteriorada	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	INDICADORES	U. MED. N/O	APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS – INSTRUMENTOS DE CAMPO				
			ANÁLISIS GRÁFICO	FICHA DE OBSERV.	ANÁLISIS CARTOGRÁFICO	ANÁLISIS FOTOGRÁFICO	ENTREVISTA
VARIABLE DEPENDIENTE	Itinerarios terapéuticos	Nominal	-	-	-	-	✓
	Salud móvil informal	Ordinal	-	-	-	-	✓
	Significado moral de las discapacidades	Ordinal	-	-	-	-	✓
	Análisis del desarrollo de capacidades limitados para terapias	Ordinal	-	-	-	-	✓
	Análisis de centro terapéuticos improvisados	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Análisis de los accidentes traumáticos	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Sistematización de los servicios de atención medica alterado	Nominal	✓	✓	✓	✓	-
	Sistematización de los servicios de rehabilitación física deficiente	Ordinal	✓	✓	✓	✓	-
	Sistematización de las secuelas mentales	Ordinal	✓	✓	✓	✓	-
	Evaluación de los servicios de salud terapéutica	Ordinal	✓	✓	✓	✓	-

Matriz Lógica de Operacionalización y Operativización de Variables

ANEXO 6. Matriz de sistematización de la formulación, los objetivos y la hipótesis.

Titulo	Problema de investigación	Objetivo general	Interrogantes de investigación	Objetivos específicos	Hipótesis
<p>Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho</p>	<p>¿De qué manera un centro comunal especializado mejorará los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en la ciudad de Huacho, Perú?</p>	<p>Desarrollar un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho.</p>	<p>¿Cuáles son las alteraciones tipológicas de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho?</p>	<p>Identificar las tipologías de los deterioros e impacto de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física</p>	<p>En lo que respecta a la hipótesis de Validación de la indagación: cuando se desarrolla una guía teórica para evaluar el análisis de los servicios sanitarios terapéuticos; Basado en el principio del viaje terapéutico, la salud móvil informal y el significado moral de las discapacidades; Complementado con una herramienta de investigación que desarrolla el potencial para el tratamiento, de centro terapéuticos improvisados, y de los accidentes traumáticos; junto con la sistematización del cambio en el trabajo médico, la falta de ofertas de rehabilitación física, y también de las secuelas mentales ; que permita crea un modelo para evaluar de servicios terapéuticos de salud; entonces si es posible saber el tipo de itinerarios terapéuticos para deficientes atenciones médicas en personas con discapacidad, los tipos de Salud móvil informal de servicio de atención terapéutica limitada, los tipos de significado moral de las discapacidades para personas discapacitadas con afectación mental, los tipos de crecimiento de habilidades limitados para terapias, tipos de centro terapéuticos improvisados, y tipos de accidentes traumáticos ; y comprender las estructuras de los diferentes estilo de trabajo de atención médica alterado, tipos de servicios de rehabilitación física deficiente, tipos de secuelas mentales; para desarrollar una propuesta de centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en la ciudad de Huacho.</p>
			<p>¿Cuáles son las afectaciones tipológicas de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho?</p>	<p>Identificar los tipos de afectaciones de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física</p>	
			<p>¿Cómo son las estructuras que conforman las deficiencias detectadas en los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho?</p>	<p>Elaborar estructuras para abordar las deficiencias detectadas en la atención sanitaria terapéutica de los habitantes con discapacidad física.</p>	
			<p>¿Cómo es el modelo que conforman los análisis de los tipos de deterioros de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho?</p>	<p>Generar propuestas de modelos analíticos para comprender todo tipo de deterioro en la atención sanitaria terapéutica de las personas con discapacidad física.</p>	

ANEXO 7. Relaciones dialécticas causa-efecto y deficiencia – consecuencia detectadas en el problema

				<p>A donde va Propósito</p>
Personas con capacidad motora limitada	deficiencia física en alguna parte del cuerpo	servicio de atención medica alterado		
Largas colas para atención medica	personal especializado limitado en rehabilitación física	servicio de rehabilitación física deficiente		
Atención terapéutica limitada	lugares de atención medica improvisados		deterioro del servicio de salud terapéutica	degradación.
Productos de movilidad ortopédica limitados	limitada calidad de materiales	secuelas mentales		
Personas con afectación mental por discapacidad	traumas por accidentes			

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

“Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS Y VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿De qué manera un centro comunal especializado mejorará los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en la ciudad de Huacho, Perú?</p>	<p>Objetivo General Por lo tanto, el objetivo general es definir una proposición de un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho.</p> <p>Objetivos específicos Crear un plan de acción de acuerdo al enfoque del problema. Preparar herramientas como datos recopilados en el lugar. Procesar todo el contenido de la investigación y planificación del proceso. Preparar las conclusiones del trabajo del área de salud terapéutica de las personas con discapacidades físicas en Huacho. Proponer una propuesta para un modelo de análisis de servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidades físicas en Huacho.</p>	<p>Antecedentes Avila & Sandoval (2019) “Centro de rehabilitación e integración social para personas con discapacidad física en la ciudad de Trujillo” (Erazo, 2020) “Centro de rehabilitación integral e inclusión social para personas con discapacidad segundo nivel de atención, categoría II- E en el distrito de Piura, provincia y región de Piura” (Li, 2018) “Centro de rehabilitación integral para discapacitados”, (Tamang & Dorji, 2021) “Servicios de fisioterapia en la atención al paciente en Bután”, (Bongo et al., 2018) “ La eficacia de la rehabilitación basada en la comunidad como estrategia para mejorar la calidad de vida y la resiliencia ante los desastres para los niños con discapacidad en las zonas rurales de Zimbabue” Aguilar Arica, (2016) “Centro de Rehabilitación y Terapia Física Pediátrico”</p> <p>Teorías La Teoría de los Itinerarios terapéuticos (Farias et al., 2021) Teoría de la Salud móvil informal (Katakis et al., 2023) Teoría del significado moral de las discapacidades</p>	<p>Hipótesis cuando se desarrolla una guía teórica para evaluar el análisis de los servicios sanitarios terapéuticos; Basado en el principio del viaje terapéutico, la salud móvil informal y el significado moral de las discapacidades; Complementado con una herramienta de investigación que desarrolla el potencial para el tratamiento, de centro terapéuticos improvisados, y de los accidentes traumáticos; junto con la sistematización del trabajo de atención médica alterado, de los servicios de rehabilitación física deficiente, y de las secuelas mentales. tipos de secuelas mentales; para desarrollar una propuesta de centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en la ciudad de Huacho.</p> <p>Variable Servicio de salud terapéutica deteriorada en el distrito de Huacho.</p>	<p>Método de investigación Enfoque Cuantitativa</p> <p>Tipo y Diseño de investigación La investigación es de tipo cualitativa-crítica-propositiva. Cualitativa, porque a través de la observación, recolección de datos y análisis de los mismos por medio de teorías, nos permite conocer e interpretar la realidad. Crítica, porque lo real es sujeto de investigación, asumiendo su naturaleza como construida, múltiple, holística y divergente, permitiendo determinar lo que necesita ser cambiado. Asimismo, es propositiva, porque mediante métodos y procedimientos permite diagnosticar para resolver problemas y encontrar respuestas.</p> <p>Población La población de la presente investigación, está determinada por la población de la ciudad de Huacho, donde se desarrolla los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física.</p> <p>Muestra Se usará el muestreo aleatorio simple.</p> <p>Técnicas e Instrumentos Se empleara las técnicas de Entrevistas y se aplicara las Encuestas, como instrumento.</p> <p>Validez y Confiabilidad Se realizará una evaluación de validez del contenido del instrumento por juicio de expertos: 3 arquitectos, un asesor de metodología de la investigación y un especialista. Se evaluará la consistencia interna del instrumento empleando el coeficiente Alfa de Cronbach.</p>

ANEXO 9: Operacionalización de Variables

Operacionalización de variable independiente

“Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023”

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Sub indicadores	Escala	Instrumento
Servicio de salud terapéutica deteriorada	Este tipo de terapia es útil para personas que están pasando por dificultades, quieren mejorar aspectos de su vida, crear cambios en su personalidad . (Alexis et al., 2021)	Nos permite identificar, entender y analizar los cambios constantes y sucesivos del servicio de salud terapéutica en el distrito de Huacho en el departamento de Lima.	Físico	Deficiente atención médica para discapacitados	Personas con capacidad motora limitada	Nominal	Ficha de observación. Análisis fotográfico, gráfico, cartográfico, documentario. Entrevista
					Largas colas para atención medica		
				Servicio de atención terapéutica limitada	Atención terapéutica limitada		
					Productos de movilidad ortopédica limitados		
				Personas discapacitadas con afectación mental	Personas con afectación mental por discapacidad		
					Deficiencia física en alguna parte del cuerpo		
			Desarrollo de capacidades limitados para terapias	Personal especializado limitado en rehabilitación física			
			Centro terapéuticos improvisados	Lugares de atención medica improvisados			
				Limitada calidad de materiales			
				Accidentes traumáticos	Traumas por accidentes		
Social		Servicio de atención medica alterado	Alteraciones				
		Servicio de rehabilitación física deficiente	Deficiencia				
		Secuelas mentales	Secuelas				
Gestión		Servicio de salud terapéutica deteriorada	Deterioros				

Matriz de operacionalización de variable independiente.

Operacionalización de variable Dependiente

“Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023”

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Centro comunal especializado	El tratamiento de diversas enfermedades somáticas y mentales, cuyo objetivo es rehabilitar al paciente haciéndolo realizar actividades y movimientos cotidianos. (Bryan, 2022)	Esta propuesta actúa como conector conceptual de las relaciones funcionales en su interacción dinámica internas de los siguientes criterios: Concepto de trayectoria de atención, perspectiva sociocultural, enfoque biográfico y narrativo, acceso y brecha digital, autonomía y empoderamiento, participación social y construcción de conocimiento, la construcción de la discapacidad en la sociedad, ética y derechos de las personas con discapacidad y perspectiva cultural y relacional.	Conocimiento teórico	Itinerarios terapéuticos	Nominal	Ficha de observación. Análisis fotográfico, gráfico, cartográfico, documento. Entrevista
				Salud móvil informal		
			Reflexión del análisis y sistematizaciones	Significado moral de las discapacidades		
				Análisis del desarrollo de capacidades limitados para terapias		
				Análisis de centro terapéuticos improvisados		
				Análisis de los accidentes traumáticos		
				Sistematización de los servicios de atención medica alterado		
				Sistematización de los servicios de rehabilitación física deficiente		
Acción para la evaluación	Sistematización de las secuelas mentales	Evaluación de los servicios de salud terapéutica				

Matriz de operacionalización de variable dependiente.

ANEXO 10: Matriz de categorización de la variable independiente

Variable generadora	Categoría de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Categorización	Subcategorías	Códigos	Instrumento
Servicio de salud terapéutica deteriorada	Deterioro Servicio de Salud	El deterioro de la atención sanitaria puede tener graves repercusiones en la salud pública, incluido un aumento de la mortalidad y la morbilidad, una mayor carga de enfermedades crónicas y discapacidades y mayores costos sanitarios para los pacientes y los sistemas de salud. (Quispe, 2021)	Nos permite identificar, entender y analizar los cambios constantes y sucesivos del servicio de salud terapéutica en el distrito de Huacho en el departamento de Lima.	Alteraciones Servicio de Salud (Kamble et al., 2022)	Deficiente atención médica para persona con discapacidad	Personas con capacidad motora limitada Largas colas para atención médica	Ficha de observación. Análisis fotográfico, gráfico, cartográfico, documental. Entrevista
					Servicio de atención terapéutica limitada	Atención terapéutica limitada Productos de movilidad ortopédica limitados	
					Personas discapacitadas con afectación mental	Personas con afectación mental por discapacidad Deficiencia física en alguna parte del cuerpo	
					Desarrollo de capacidades limitados para terapias	Personal especializado limitado en rehabilitación física	
					Centro terapéuticos improvisados	Lugares de atención médica improvisados Limitada calidad de materiales	
					Accidentes traumáticos	Traumáticas por accidentes	
					Servicio de atención médica	Alteraciones	
					Servicio de rehabilitación física	Deficiencia	
					Secuelas mentales	Secuelas	
					Servicio de salud terapéutica	Deterioros	

ANEXO 11: Matriz de categorización de la variable dependiente

Variable transformadora	Categoría de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Categorización	Subindicadores	Instrumento
Centro comunal especializado	Proyecto Urbano Arquitectónico	El tratamiento de diversas enfermedades somáticas y mentales, cuyo objetivo es rehabilitar al paciente haciéndolo realizar actividades y movimientos cotidianos. (Bryan, 2022)	Esta propuesta actúa como conector conceptual de las relaciones funcionales en su interacción dinámica internas de los siguientes criterios: Concepto de trayectoria de atención, perspectiva sociocultural, enfoque biográfico y narrativo, acceso y brecha digital, autonomía y empoderamiento, participación social y construcción de conocimiento, la construcción de la discapacidad en la sociedad, ética y derechos de las personas con discapacidad y perspectiva cultural y relacional.	Conocimiento teórico (Adewunmi et al., 2023)	Itinerarios terapéuticos	Ficha de observación. Análisis fotográfico, gráfico, cartográfico, documental. Entrevista
					Salud móvil informal	
					Significado moral de las discapacidades	
					Análisis del desarrollo de capacidades limitados para terapias	
				Reflexión del análisis y sistematizaciones (Bambó Naya et al., 2023)	Análisis de centro terapéuticos improvisados	
					Análisis de los accidentes traumáticos	
					Sistematización de los servicios de atención médica alterado	
					Sistematización de los servicios de rehabilitación física deficiente	
	Sistematización de las secuelas mentales					
		Acción para la evaluación (Guo et al., 2022)	Evaluación de los servicios de salud terapéutica			

ANEXO 12: Matriz de categorización de la variable independiente

Variable generadora	Categoría de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Categorización	Subcategorías	Códigos	Instrumento
Servicio de salud terapéutica deteriorada	Deterioro Servicio de Salud	El deterioro de la atención sanitaria puede tener graves repercusiones en la salud pública, incluido un aumento de la mortalidad y la morbilidad, una mayor carga de enfermedades crónicas y discapacidades y mayores costos sanitarios para los pacientes y los sistemas de salud. (Quispe, 2021)	Nos permite identificar, entender y analizar los cambios constantes y sucesivos del servicio de salud terapéutica en el distrito de Huacho en el departament o de Lima.	Alteraciones Servicio de Salud (Kamble et al., 2022)	Deficiente atención médica para discapacitados	Personas con capacidad motora limitada	Ficha de observación. Análisis fotográfico, gráfico, cartográfico, documentario. Entrevista
						Largas colas para atención medica	
					Servicio de atención terapéutica limitada	Atención terapéutica limitada	
						Productos de movilidad ortopédica limitados	
					Personas discapacitadas con afectación mental	Personas con afectación mental por discapacidad	
					Desarrollo de capacidades limitados para terapias	Deficiencia física en alguna parte del cuerpo	
						Personal especializado limitado en rehabilitación física	
					Centro terapéuticos improvisados	Lugares de atención medica improvisados	
						Limitada calidad de materiales	
					Accidentes traumáticos	Traumas por accidentes	
Afectaciones Servicio de Salud (Nascimento et al., 2021)				Servicio de atención medica	Alteraciones		
				Servicio de rehabilitación física	Deficiencia		
				Secuelas mentales	Secuelas		
				Servicio de salud terapéutica	Deterioros		

ANEXO 13: Matriz de categorización de la variable dependiente

Variable transformadora	Categoría de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Categorización	Subindicadores	Instrumento
Centro comunal especializado	Proyecto Urbano Arquitectónico	El tratamiento de diversas enfermedades somáticas y mentales, cuyo objetivo es rehabilitar al paciente haciéndolo realizar actividades y movimientos cotidianos. (Bryan, 2022)	Esta propuesta actúa como conector conceptual de las relaciones funcionales en su interacción dinámica internas de los siguientes criterios: Concepto de trayectoria de atención, perspectiva sociocultural, enfoque biográfico y narrativo, acceso y brecha digital, autonomía y empoderamiento, participación social y construcción de conocimiento, la construcción de la discapacidad en la sociedad, ética y derechos de las personas con discapacidad y perspectiva cultural y relacional.	Conocimiento teórico (Adewunmi et al., 2023)	Itinerarios terapéuticos	Ficha de observación. Análisis fotográfico, gráfico, cartográfico, documental. Entrevista
					Salud móvil informal	
					Significado moral de las discapacidades	
					Análisis del desarrollo de capacidades limitados para terapias	
					Análisis de centro terapéuticos improvisados	
					Análisis de los accidentes traumáticos	
					Sistematización de los servicios de atención médica alterado	
	Sistematización de los servicios de rehabilitación física deficiente					
	Sistematización de las secuelas mentales					
	Acción para la evaluación (Guo et al., 2022)	Evaluación de los servicios de salud terapéutica				

ANEXO 14: ENTREVISTA SOBRE CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023

Investigador: JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

INSTRUCCIONES: a continuación le presentamos 6 ítems, le solicitamos que frente a ellas exprese su opinión personal, considerando que no existen respuestas correctas ni incorrectas, marcando con un aspa (x) en la hoja de respuestas aquella que mejor exprese su punto de vista, de acuerdo al siguiente código:

1.- Nunca	2.- Casi nunca	3.- A veces	4.- Casi siempre	5.- Siempre
-----------	----------------	-------------	------------------	-------------

N.	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Describa brevemente cómo es los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					
2	Describa brevemente cuales son los elementos que deterioran los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					
3	Explique brevemente la Teoría de los Itinerarios terapéuticos.					
4	Explique brevemente la Teoría de la Salud móvil informal.					
5	Brevemente, describa la Teoría del significado moral de las discapacidades					
6	Cuál es su opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica.					
7	Cómo un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					

ANEXO 15: ENTREVISTA ESTRUCTURADA

CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023

En la presente entrevista, te presentamos una serie de preguntas que ayudan a la comprensión del problema de los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, huacho, permitiendo enriquecer la propuesta de centro comunal. El proyecto urbano arquitectónico generado en la presente investigación, ofrece una nueva metodología para el análisis los servicios de salud terapéutica, mejorando el sector de estudio ubicado en la ciudad de Huacho.

Nombre del Entrevistado: Jesús Christian Josué Alejo Cornejo_____

Cargo laboral: Estudiante_____ Institución: Universidad Cesar Vallejo____

Fecha: ____ Hora inicio: _____ Hora finalización: _____

1. Describa brevemente cómo es los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.

2. Describa brevemente cuales son los elementos que deterioran los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.

3. Explique brevemente la Teoría de los Itinerarios terapéuticos.

4. Explique brevemente la Teoría de la Salud móvil informal.

5. Brevemente, describa la Teoría del significado moral de las discapacidades.

- 6.Cuál es su opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica.

7. Cómo un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.

ANEXO 16: FICHA DE OBSERVACIÓN

ANALISIS GRAFICO			
PANEL FOTOGRAFICO		LEYENDA	ANALISIS
		DESCRIPCION	ESTADISTICA
			
		TITULO OBJETIVO TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA	
		INTENSIVANTE: ALEJO CORNEJO JESUS CHRISTIAN JOSUE	ASESOR: VARGAS SALAZAR, MARIO ULOARICO
		TEMA: CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPEUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA, HUACHO, PERÚ, 2023o. Lima, 2023'	
			1-01

ANEXO 17: CONSENTIMIENTO

Huacho, 30 de agosto de 2023

Quien suscribe:

Sr. Jesús Christian Josué Alejo Cornejo

Estudiante de Arquitectura de la Universidad Cesar Vallejo

Dirigido: CONADIS

Solicito: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado:

“CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023”

Que, por encargo del curso de Taller de Elaboración de Tesis, quien lo dirige el Arq. Vargas Salazar Mario Uldarico, SOLICITO permiso para que el alumno: Jesús Christian Josué Alejo Cornejo con DNI N° 46145706, estudiante de la Escuela Profesional de Arquitectura, de la Universidad Cesar Vallejo y autor del trabajo de investigación denominado: **“CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023”** para que recopilen información que será parte de dicha investigación, para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de arquitectura, enunciada líneas arriba. De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada,

Atentamente



Jesús Christian Josué Alejo Cornejo
DNI N° 46145706
Estudiante

ANEXO 18: CONSTANCIA DE ENVIO DE CORREO ELECTRONICO

21/12/23, 16:46

Correo de Universidad Cesar Vallejo - Entrevista



JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO <jcjalejo@ucvvirtual.edu.pe>

Entrevista

1 mensaje

JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO <jcjalejo@ucvvirtual.edu.pe>
Para: redalivia@conadisperu.gob.pe

1 de septiembre de 2023, 11:48

2 adjuntos

 CARTA DE PRESENTACIÓN.docx
37K

 ENTREVISTA ESTRUCTURADA.docx
15K

ANEXO 19: CONSENTIMIENTO

Huacho, 30 de agosto de 2023

Quien suscribe:

Sr. Jesús Christian Josué Alejo Cornejo

Estudiante de Arquitectura de la Universidad Cesar Vallejo

Dirigido: MINSA

Solicito: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado:

“CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023”

Que, por encargo del curso de Taller de Elaboración de Tesis, quien lo dirige el Arq. Vargas Salazar Mario Uldarico, SOLICITO permiso para que el alumno: Jesús Christian Josué Alejo Cornejo con DNI N° 46145706, estudiante de la Escuela Profesional de Arquitectura, de la Universidad Cesar Vallejo y autor del trabajo de investigación denominado: **“CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023”** para que recopilen información que será parte de dicha investigación, para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de arquitectura, enunciada líneas arriba.

De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada,

Atentamente



Jesús Christian Josué Alejo Cornejo
DNI N° 46145706
Estudiante

ANEXO 20: CONSTANCIA DE ENVIO DE CORREO ELECTRONICO

21/12/23, 16:53

Correo de Universidad Cesar Vallejo - Entrevista



JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO <jcjalejo@ucvvirtual.edu.pe>

Entrevista

1 mensaje

JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO <jcjalejo@ucvvirtual.edu.pe>
Para: elizabeth.zevallos@gmail.com, gmoramendivil@hotmail.com

1 de septiembre de 2023, 11:55

2 adjuntos

 CARTA DE PRESENTACIÓN.docx
37K

 ENTREVISTA ESTRUCTURADA.docx
15K

ANEXO 21: CONSENTIMIENTO

Huacho, 30 de agosto de 2023

Quien suscribe:

Sr. Jesús Christian Josué Alejo Cornejo

Estudiante de Arquitectura de la Universidad Cesar Vallejo

Dirigido: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUACHO

Solicito: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado:

“CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023”

Que, por encargo del curso de Taller de Elaboración de Tesis, quien lo dirige el Arq. Vargas Salazar Mario Uldarico, SOLICITO permiso para que el alumno: Jesús Christian Josué Alejo Cornejo con DNI N° 46145706, estudiante de la Escuela Profesional de Arquitectura, de la Universidad Cesar Vallejo y autor del trabajo de investigación denominado: **“CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023”** para que recopilen información que será parte de dicha investigación, para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de arquitectura, enunciada líneas arriba.

De quien solicita.

Se garantiza la absoluta confidencialidad de la información solicitada,

Atentamente



Jesús Christian Josué Alejo Cornejo
DNI N° 46145706
Estudiante

ANEXO 22: CONSTANCIA DE ENVIO DE CORREO ELECTRONICO

21/12/23, 16:55

Correo de Universidad Cesar Vallejo - Entrevista



JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO <jcjalejo@ucvvirtual.edu.pe>

Entrevista

1 mensaje

JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO <jcjalejo@ucvvirtual.edu.pe>
Para: munihuacho@munihuacho.gob.pe

1 de septiembre de 2023, 11:57

2 adjuntos



CARTA DE PRESENTACIÓN.docx
37K



ENTREVISTA ESTRUCTURADA.docx
15K

ANEXO 23: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO EXPERTO

TESIS:

**CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD
TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO,
PERÚ, 2023**

Investigador: JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de encuesta, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Instrumento:

Entrevista N. 1 sobre el Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física

Nota: para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 donde:

1.- muy poco	2.- poco	3.- regular	4.- aceptable	5.- muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

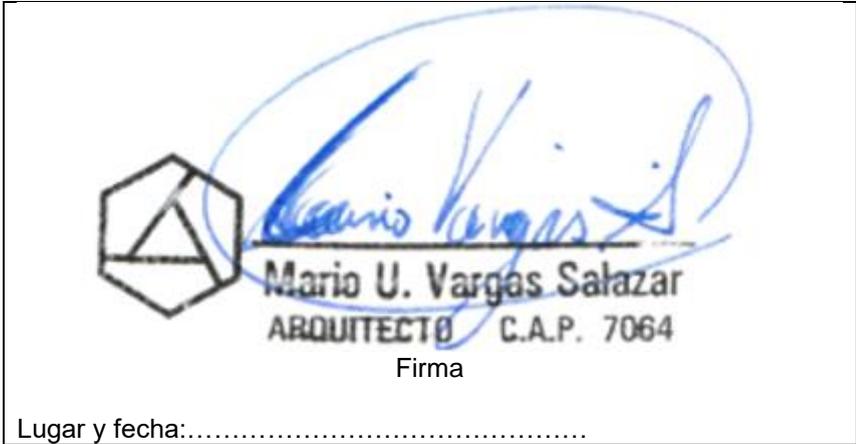
N.	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Describa brevemente cómo es los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X
2	Describa brevemente cuales son los elementos que deterioran los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X
3	Explique brevemente la Teoría de los Itinerarios terapéuticos.					X
4	Explique brevemente la Teoría de la Salud móvil informal.					X
5	Brevemente, describa la Teoría del significado moral de las discapacidades					X
6	Cuál es su opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica.					X
7	Cómo un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X

Recomendaciones:

Cumple con las necesidades de la investigación

.....
.....
.....
.....

Nombres y apellidos	Mario Uldarico Vargas Salazar	DNI N°	17612481
Dirección domiciliaria	7 de Enero 257 – Chiclayo centro	Teléfono/celular	969006672
Grado académico	Magister		
Mención	Maestro en Gestión Urbano Ambiental		



VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTO

CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023

Responsable: JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

Instrucción

Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación " Entrevista sobre servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho" con la matriz de consistencia de la presente, le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy Aceptable			
Criterio de Validez	Puntuación					Argumento	Observaciones y/o sugerencias
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					x		
Validez de criterio Metodológico					x		
Validez de intención y objetividad de medición y observación					x		
Presentación y formalidad del instrumento					x		

Total Parcial					20
TOTAL	20				

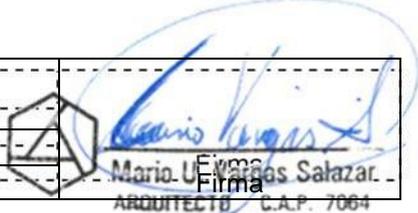
Puntuación:

De 4 a 11: No válida, reformular

De 12 a 14: No válido, modificar

De 15 a 17: Válido, mejorar

De 18 a 20: Válido, aplicar

Apellidos y Nombres	Mario Uldarico Vargas Salazar	
Grado Académico	Magister	
Mención	Maestro en Gestión Urbano Ambiental	

Firma
Mario Uldarico Vargas Salazar.
ARQUITECTO C.A.P. 7064

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

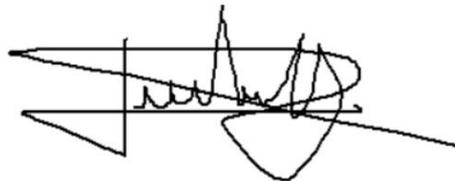
Lima, 30 de junio de 2023

Sr.: Mg. Arq. Carlos Eliberto Teran Flores.

Presente-

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la escuela de Post grado de la Universidad Cesar Vallejo; luego para manifestarle, que estamos desarrollando la tesis titulada: **“CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023**, por lo que conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicitamos su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del Instrumento “Cuestionario de encuesta sobre las habilidades crítico reflexivas” de la presente investigación. Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente,



Jesús Christian Josué Alejo Cornejo
DNI N° 46145706
Bachiller en arquitectura

Adjunto:

1. Matriz de consistencia
2. Operacionalización de variables
3. Instrumento de investigación
4. Hoja de respuestas
5. Ficha de juicio de experto

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO EXPERTO

TESIS:

**CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD
TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO,
PERÚ, 2023**

Investigador: JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de encuesta, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Instrumento:

Entrevista N. 1 sobre el Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física

Nota: para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 donde:

1.- muy poco	2.- poco	3.- regular	4.- aceptable	5.- muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

N.	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Describa brevemente cómo es los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X
2	Describa brevemente cuales son los elementos que deterioran los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X
3	Explique brevemente la Teoría de los Itinerarios terapéuticos.					X
4	Explique brevemente la Teoría de la Salud móvil informal.					X
5	Brevemente, describa la Teoría del significado moral de las discapacidades					X
6	Cuál es su opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica.					X
7	Cómo un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X

Recomendaciones:

Cumple con las necesidades de la investigación

.....
.....
.....
.....

Nombres y apellidos	Carlos Eliberto Terán Flores	DNI N°	80686925
Dirección domiciliaria	San Gabriel T7 602	Teléfono/celular	949811652
Grado académico	Magister		
Mención	Maestro en Arquitectura		



Firma

Lugar y fecha: Chiclayo, 30 de junio de 2023

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTO

CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023

Responsable: JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

Instrucción

Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación " Entrevista sobre servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho" con la matriz de consistencia de la presente, le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco					3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy Aceptable
Criterio de Validez	Puntuación					Argumento	Observaciones y/o sugerencias	
	1	2	3	4	5			
Validez de contenido					x			
Validez de criterio Metodológico					x			
Validez de intención y objetividad de medición y observación					x			
Presentación y formalidad del instrumento					x			

Total Parcial					20
TOTAL	20				

Puntuación:

De 4 a 11: No válida, reformular

De 12 a 14: No válido, modificar

De 15 a 17: Válido, mejorar

De 18 a 20: Válido, aplicar

Apellidos y Nombres : Carlos Eliberto Terán Flores

Grado Académico : Magister

Mención : Maestro en Arquitectura



CARLOS ELIBERTO TERAN FLORES
ARQUITECTO C.A.P. N° 14860

Firma

Firma

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO EXPERTO

TESIS:

**CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD
TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO,
PERÚ, 2023**

Investigador: JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de encuesta, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Instrumento:

Entrevista N. 1 sobre el Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física

Nota: para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 donde:

1.- muy poco	2.- poco	3.- regular	4.- aceptable	5.- muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

N.	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Describa brevemente cómo es los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X
2	Describa brevemente cuales son los elementos que deterioran los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X
3	Explique brevemente la Teoría de los Itinerarios terapéuticos.					X
4	Explique brevemente la Teoría de la Salud móvil informal.					X
5	Brevemente, describa la Teoría del significado moral de las discapacidades					X
6	Cuál es su opinión sobre el centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica.					X
7	Cómo un centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica ayudaría a mejorar los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física en el distrito de Huacho.					X

Recomendaciones:

Cumple con las necesidades de la investigación

.....
.....
.....
.....

Nombres y apellidos	Jorge Pablo Aguilar Zavaleta	DNI N°	18901780
Dirección domiciliaria	Pacaes 436 San Eloi, distrito de Trujillo	Teléfono/celular	995985053
Grado académico	Magister		
Mención	Maestro en Dirección de Empresas Constructoras e Inmobiliarias		


CAP 23132
Firma

Lugar y fecha: Trujillo, 30 de junio de 2023

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTO

CENTRO COMUNAL ESPECIALIZADO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD TERAPÉUTICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, HUACHO, PERÚ, 2023

Responsable: JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

Instrucción

Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación " Entrevista sobre servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho" con la matriz de consistencia de la presente, le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco					3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy Aceptable
Criterio de Validez	Puntuación					Argumento	Observaciones y/o sugerencias	
	1	2	3	4	5			
Validez de contenido					x			
Validez de criterio Metodológico					x			
Validez de intención y objetividad de medición y observación					x			
Presentación y formalidad del instrumento					x			

Total Parcial					20
TOTAL	20				

Puntuación:

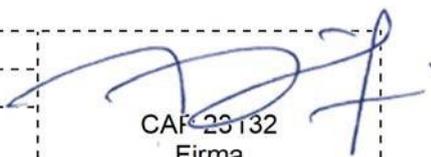
De 4 a 11: No válida, reformular

De 12 a 14: No válido, modificar

De 15 a 17: Válido, mejorar

De 18 a 20: Válido, aplicar

Apellidos y Nombres Jorge Pablo Aguilar Zavaleta
 Grado Académico Magister
 Mención Maestro en Dirección de Empresas
Constructoras e Inmobiliarias


 CAF 23132
 Firma

**CERTIFICADO DE PARAMETROS URBANISTICOS Y
EDIFICATORIOS N° 061 – 2023 – SGOP – GDUYRRDYDC – MPH**

(Página 01)

LA SUB GERENCIA DE OBRAS PRIVADAS, dependiente de la GERENCIA DE DESARROLLO URBANO Y RURAL, RIESGOS DE DESASTRES Y DEFENSA CIVIL DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAURA, en mérito al INFORME TÉCNICO N° 717-2023-CREB/SGOP/ GDUYRRDYDC /MPH de fecha 24 de agosto del 2023.

CERTIFICA:

Que, realizada la Inspección Técnica en el terreno ubicado en **Calle S/N – Balneario de Huacho**, jurisdicción del distrito de Huacho, provincia de Huaura, departamento de Lima, se ha constatado:

ZONIFICACIÓN

Que de acuerdo al Plan de Desarrollo Urbano de la ciudad de Huacho 2013-2022, aprobado mediante Ordenanza Municipal N° 004-2014, sus modificatorias y actualización mediante Ordenanza Municipal N° 028-2019/MPH, el predio se encuentra Zonificado como **ZONA DE USOS ESPECIALES (OU)**.

DEFINICIÓN:

Son las áreas destinadas a Usos diferentes a los indicados en el presente Reglamento. Esta zona comprende las áreas destinadas a actividades político/administrativas, locales institucionales y culturales, cementerios, terminales de transporte, locales de infraestructura de servicio, etc.

ZONAS TIPOS:

a. Otros usos servicios

Corresponden a áreas destinadas u ocupadas por instalaciones y equipamientos relacionados a Servicios Públicos (plantas de tratamiento de agua, desagües, subestación eléctrica, canales, etc. asimismo, se consideran aquellas áreas que por sus características actuales, son propicias para dichos usos.

b. Otros usos de servicios al transporte

Corresponden a áreas destinadas u ocupadas por instalaciones y equipamientos relacionados a atender los servicios de transporte, tales como terminales aéreos, portuarios, muelles, terminal terrestre, servidumbres de vía férrea. Asimismo, se consideran aquellas áreas que, por sus características actuales, son propicias para dichos Usos.

NORMAS GENÉRICAS

Estos equipamientos estén reglamentados y normados como proyectos especiales, y no solo dependen de una administración local, ya sea pública o privada, si no de organismos Regionales y Nacionales.

- a) Las edificaciones en estas zonas, además de cumplir con lo establecido en el Reglamento Nacional de Edificaciones, deberán ceñirse a las normas sobre retiros, alturas de edificación, volumetría, etc. de zonas inmediatas adyacentes.
- b) Las nuevas zonas de Otros Equipamientos no contempladas en el Plano de Zonificación, deberán ser determinadas y calificadas por la Municipalidad Provincial y/ o Distritales respectivas.

**CERTIFICADO DE PARAMETROS URBANISTICOS Y
EDIFICATORIOS N° 061 – 2023 – SGOP – GDUYRRDYDC – MPH**

(Página 02)

SECCIÓN DE VÍAS:

El predio en mención, colinda con las siguientes vías:

Por el oeste, Av. S/N N°04 – Costanera Norte (Sección de vía: 21.00 ml). Según Plano de Sistema Vial.

Se extiende el presente a Solicitud de:

ALEJO CORNEJO JESUS CHRISTIAN JOSUE

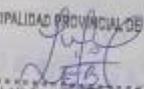
Mediante DOC.: 1855466 EXP.: 658277 de fecha 22.08.2023, pagado los derechos con Recibo N°1137478 Mov.: 0000088 fecha 22.08.2023 la suma de S/. 42.00 Nuevos Soles por derecho de Certificado de Parámetros Urbanísticos y Edificatorios.

El presente certificado sólo tiene carácter informativo no constituye autorización alguna, no reconoce posesión, no determina demarcación ni similar, tampoco significa título de propiedad ni reconocimiento del titular.

Ante cualquier enmendadura el presente certificado queda automáticamente anulado.

Válido solo por 36 meses después de su expedición.

Huacho, 25 de agosto del 2023.

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUALAURA

Ing. Luigi N. Espejo Barrenechea
SUB GERENTE DE OBRAS PRIVADAS



FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

TESIS PARA OBTENER EL
TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

AUTOR:
Alejo Cornejo, Jesús Christian Josué (orcid.org/0000-0002-6478-329X)

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico (orcid.org/0000-0002-0669-6948)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Urbanismo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Desarrollo sostenible y adaptación al cambio climático

TRUJILLO - PERÚ
2023

Resumen del partido

19%

Actualmente viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés

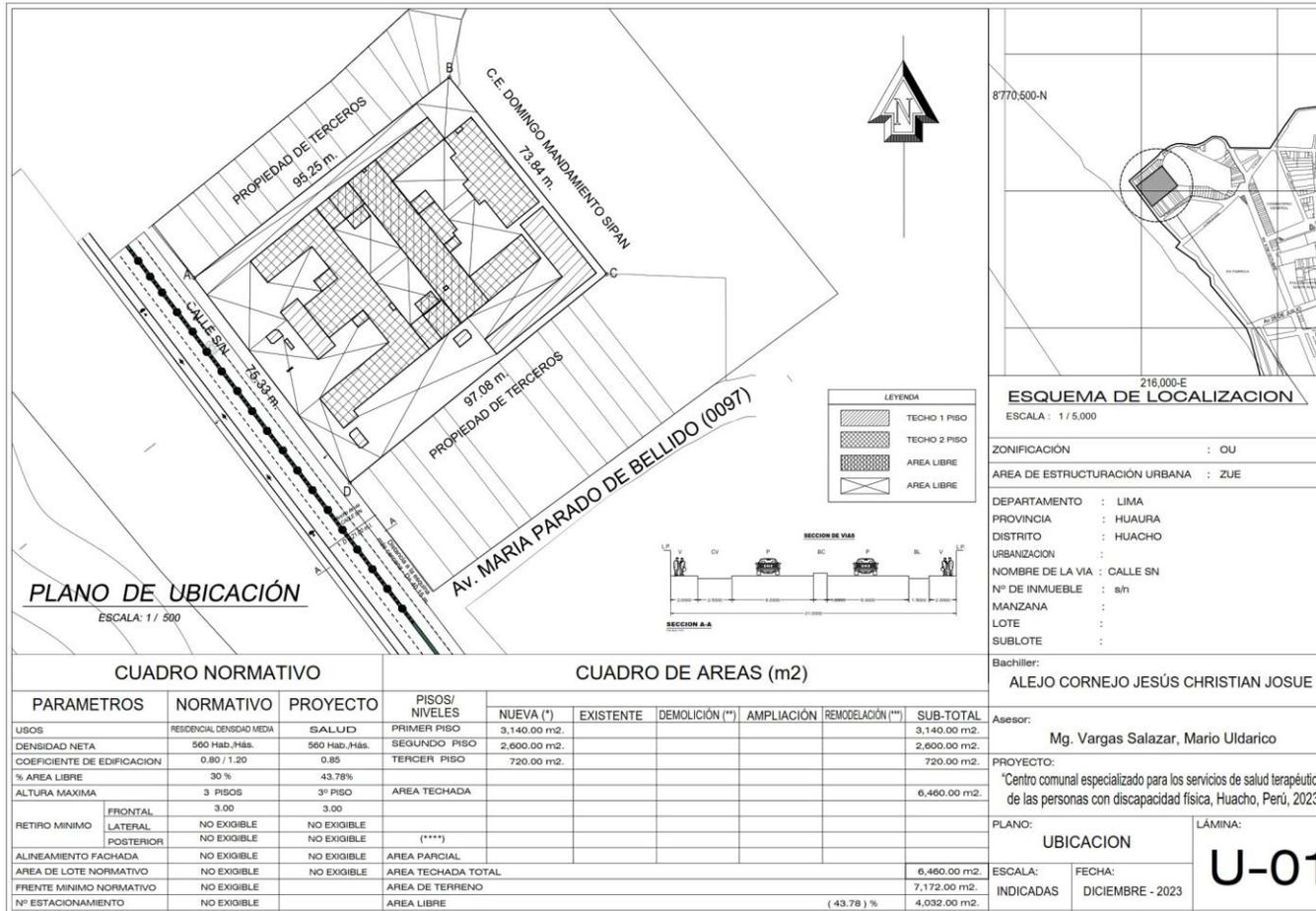
Partidos

1	Presentado a la Univer... Trabajo del estudiante	8%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	Presentado a la Univer... Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Presentado a la Univer... Trabajo del estudiante	1%
7	Villarreal López, Carla... Publicación	<1%
8	www.ces.edu.co Fuente de Internet	<1%
9	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1%
10	www.estade.org Fuente de Internet	<1%
11	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1%

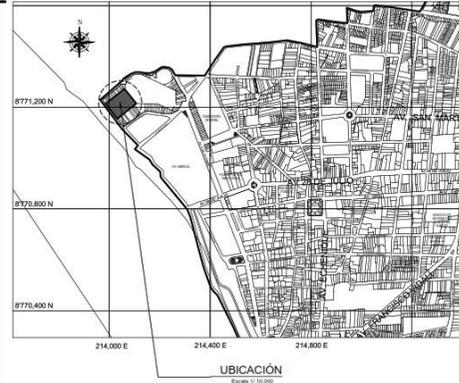
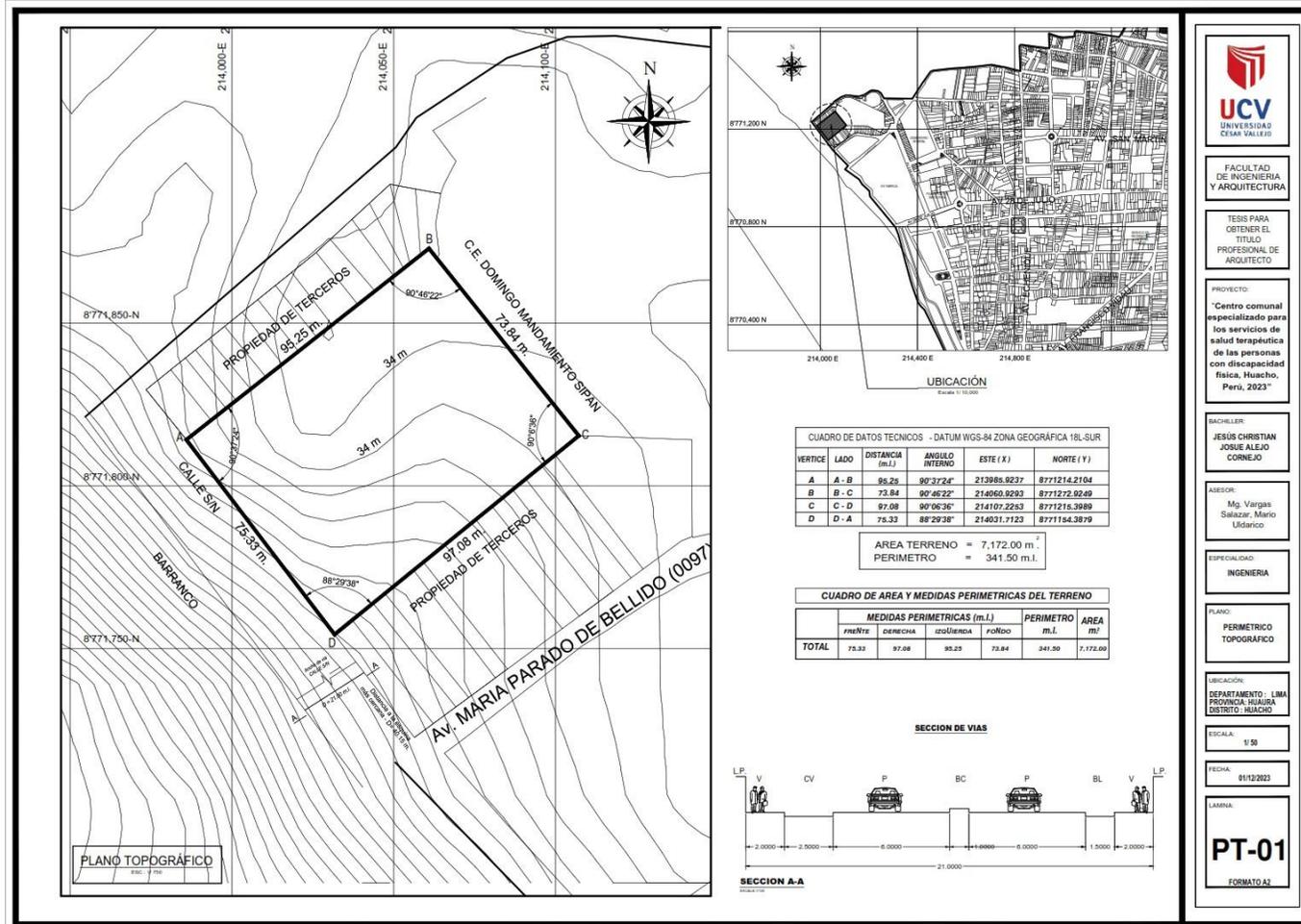
**EXPEDIENTES TECNICOS
DE PLANOS**

ANTEPROYECTO INTEGRAL

1.- PLANO DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



2.- TOPOGRAFICO Y PERIMETRICO



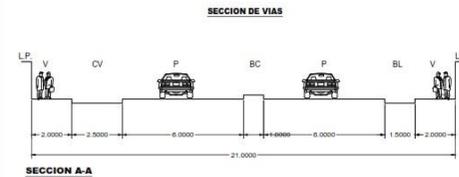
CUADRO DE DATOS TECNICOS - DATUM WGS-84 ZONA GEOGRAFICA 18L-SUR

VERTICE	LADO	DISTANCIA (m.l.)	ANGULO INTERNO	ESTE (X)	NORTE (Y)
A	A - B	95.25	90°37'24"	213885.9237	8771214.2104
B	B - C	73.84	90°46'22"	214050.9293	8771272.9249
C	C - D	97.08	90°06'36"	214107.2253	8771215.3989
D	D - A	75.33	88°29'38"	214031.7123	8771154.3879

AREA TERRENO = 7,172.00 m.
PERIMETRO = 341.50 m.l.

CUADRO DE AREA Y MEDIDAS PERIMETRICAS DEL TERRENO

TOTAL	MEDIDAS PERIMETRICAS (m.l.)				PERIMETRO ml.	AREA ml.
	Y/NTE	DERECHA	IZQUIERDA	FOFDO		
TOTAL	75.33	97.08	95.25	73.84	341.50	7,172.00



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

BACHILLER:
JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Uladrico

ESPECIALIDAD:
INGENIERIA

PLANO:
PERIMETRICO TOPOGRAFICO

UBICACION:
DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO: HUACHO

ESCALA:
1/50

FECHA:
01/12/2023

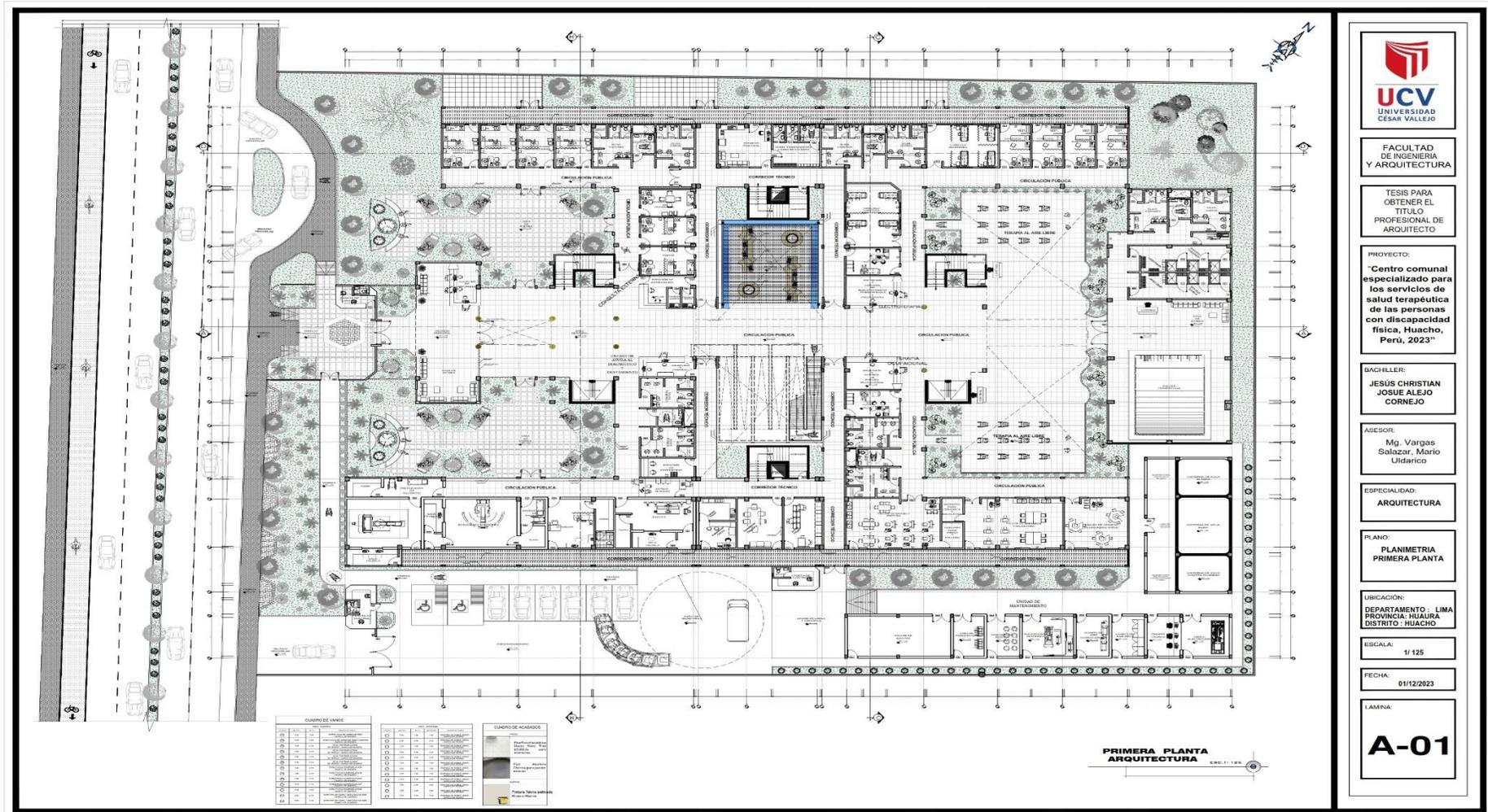
LIMINA:
PT-01
FORMATO A2

3.- PLOT PLAN



ANTEPROYECTO ARQUITECTÓNICO

1.- PLANIMETRIA GENERAL PRIMERA PLANTA



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

BACHILLER:
JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
PLANIMETRIA PRIMERA PLANTA

UBICACIÓN:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO : HUACHO

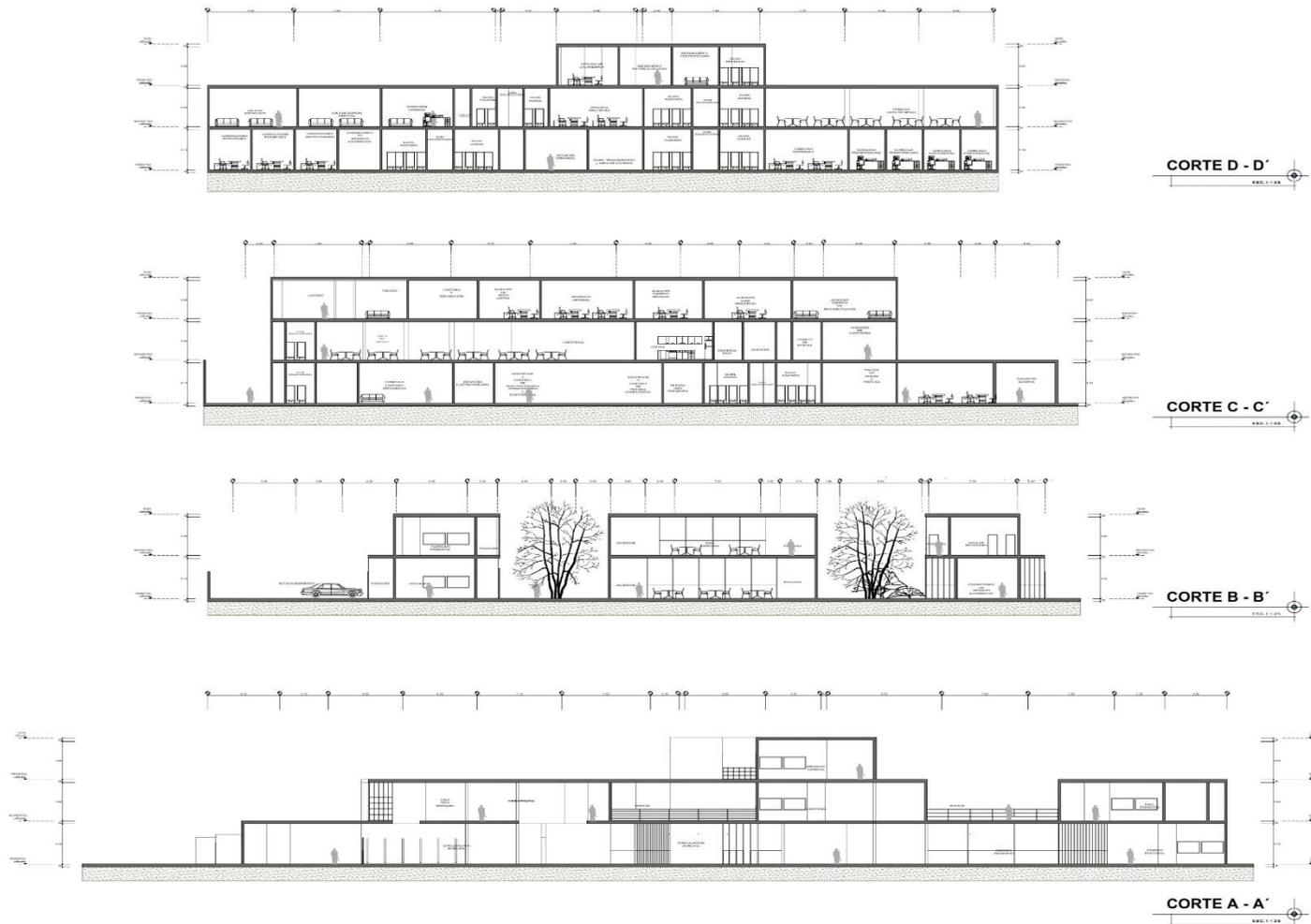
ESCALA: 1/125

FECHA: 01/12/2023

LAMINA:

A-01

4.- SECCIONES GENERALES



FACULTAD
DE INGENIERIA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TITULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapéutica
de las personas
con discapacidad
física. Huácho,
Perú, 2023"

BACHILLER:
JESÚS CHRISTIAN
JOSUE ALEJO
CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Ulricio

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
CORTE

UBICACION:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO: HUACHO

ESCALA:
1/125

FECHA:
01/12/2023

LAMINA:

A-04

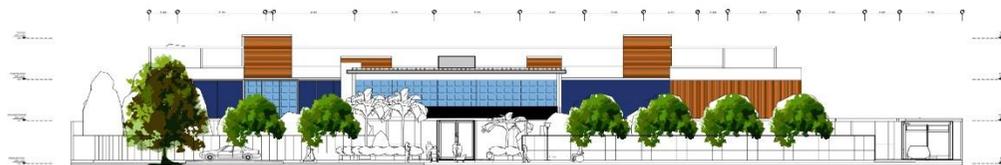
5.- ELEVACIONES GENERALES



ELEVACIÓN LATERAL DERECHO



ELEVACIÓN LATERAL IZQUIERDO



ELEVACIÓN FRONTAL



FACULTAD
DE INGENIERIA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TITULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapéutica
de las personas
con discapacidad
física, Huacho,
Perú, 2023"

BACHILLER:
JESUS CHRISTIAN
JOSUE ALEJO
CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Ludario

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
ELEVACIONES

UBICACIÓN:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO : HUACHO

ESCALA:
1/ 125

FECHA:
01/12/2023

LAMINA:

A-05

6.- VISTAS ISOMETRICAS



FACULTAD
DE INGENIERIA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TITULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapeutica
de las personas
con discapacidad
fisica, Huacho,
Perú, 2023"

INCHILLER:
JESÚS CHRISTIAN
JOSUE ALEJO
CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Luis

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

TRABAJO:
ISOMETRIA

UBICACIÓN:
DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO: HUACHO

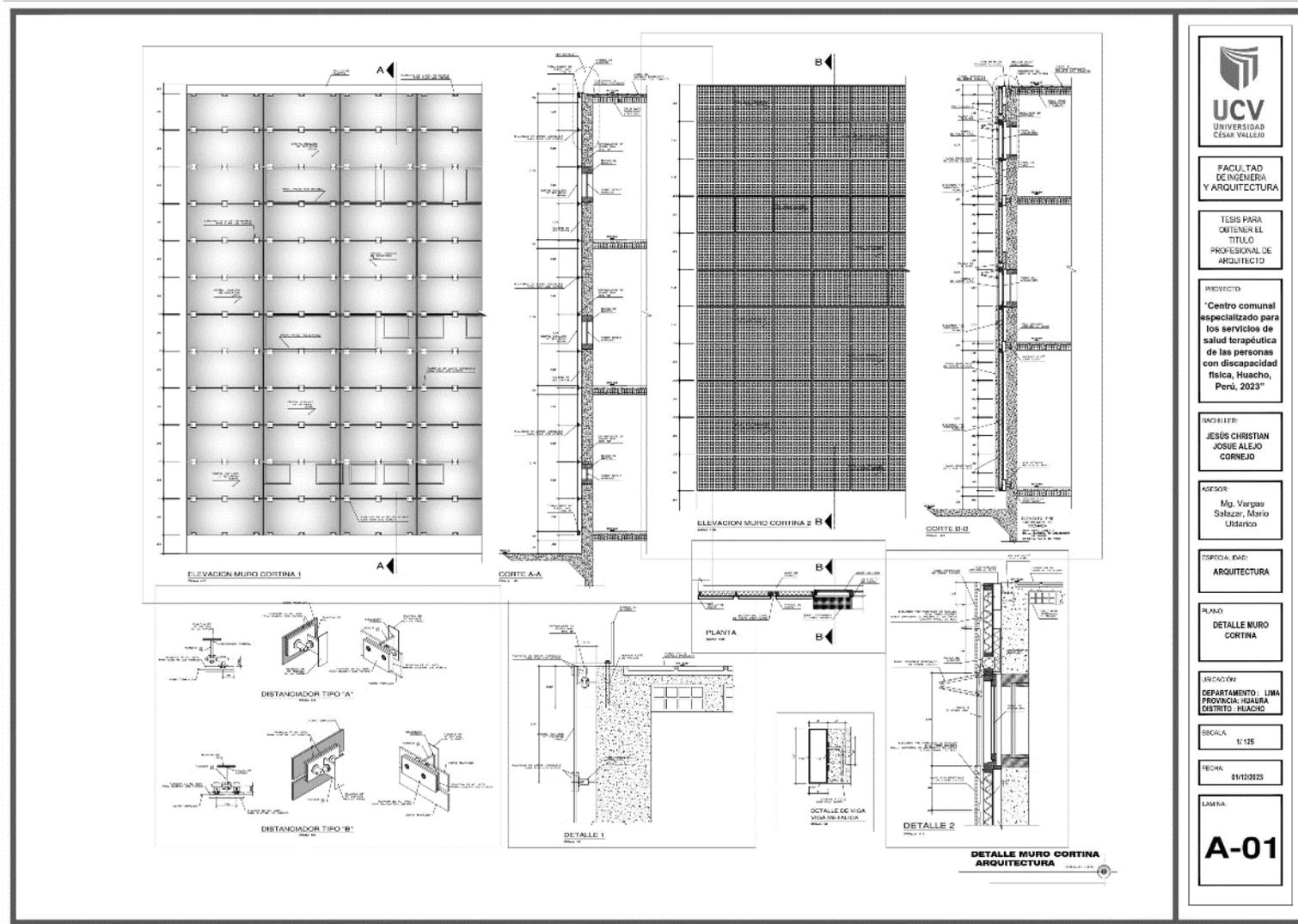
ESCALA:
1:125

FECHA:
11/12/2023

LÁMINA:

A-06

7.- DETALLE DE MURO CORTINA



UCV
UNIVERSIDAD
CEJAR VALLERÓ

FACULTAD
DE INGENIERÍA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TÍTULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PREDICCIÓN:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapéutica
de las personas
con discapacidad
física, Huacho,
Perú, 2023"

DOCENTE:
JESÚS CHRISTIAN
JOSUE ALEJO
CORNEJO

ASesor:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Ultaico

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
DETALLE MURO
CORTINA

UBICACIÓN:
DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: HUANCA
DISTRITO: HUACHO

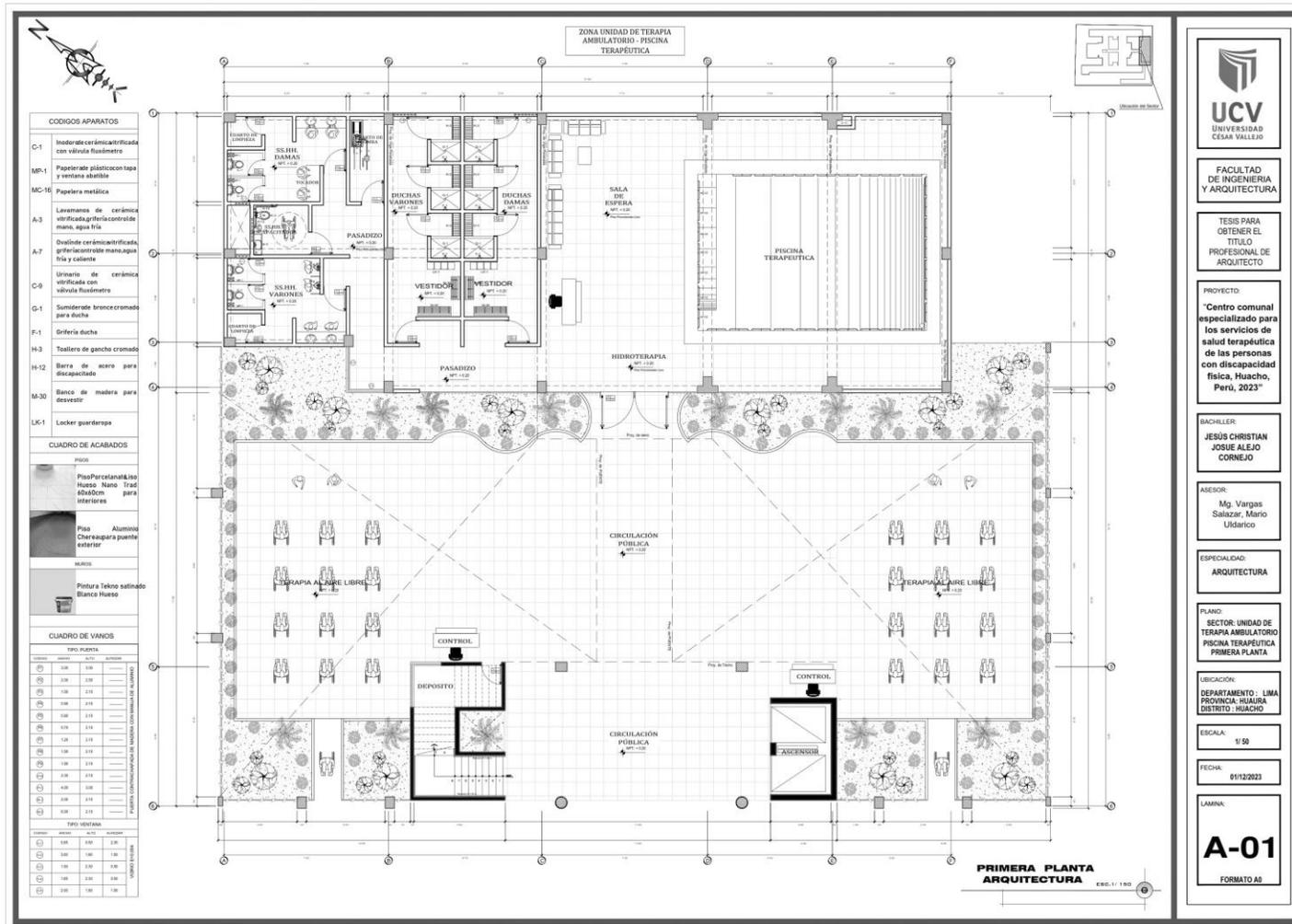
ESCALA:
1/125

FECHA:
01/12/2023

LÁMINA:
A-01

PROYECTO ARQUITECTÓNICO SECTOR

1.- ARQUITECTURA PRIMERA PLANTA – SECTOR



CODIGOS APARATOS

C-1	Inodoro de cerámica vitrificada con válvula flotómetro
MP-1	Papelera de plástico con tapa y ventana abatible
MC-16	Papelera metálica
A-3	Lavamanos de cerámica vitrificada, grifería cromada, espejo, agua fría
A-7	Ovalino de cerámica vitrificada, grifería cromada, espejo, agua fría y caliente
C-9	Urinario de cerámica vitrificada con válvula flotómetro
G-1	Semidera de bronce cromado para ducha
F-11	Grifería de ducha
H-3	Toallero de gancho cromado
H-12	Barra de acero para discapacitado
M-30	Banco de madera para desvestir
LK-1	Locker guarderpa

CUADRO DE ACABADOS

PISOS	
Piso Porcelanato	Huaco Huaco 60x60cm para interiores
Piso Aluminio	Cherepa para puente exterior
MUROS	
Pintura Tekno satinado	Bianco Huaco

CUADRO DE VANOS

TIPO PUERTA			
TIPO	ANCHO	ALTO	ESPECIAL
1	1.00	2.10	
2	1.00	2.10	
3	1.00	2.10	
4	1.00	2.10	
5	1.00	2.10	
6	1.00	2.10	
7	1.00	2.10	
8	1.00	2.10	
9	1.00	2.10	
10	1.00	2.10	
11	1.00	2.10	
12	1.00	2.10	
13	1.00	2.10	
14	1.00	2.10	
15	1.00	2.10	
16	1.00	2.10	
17	1.00	2.10	
18	1.00	2.10	
19	1.00	2.10	
20	1.00	2.10	

TIPO VENTANA

TIPO VENTANA			
TIPO	ANCHO	ALTO	ESPECIAL
1	1.00	1.50	
2	1.00	1.50	
3	1.00	1.50	
4	1.00	1.50	
5	1.00	1.50	
6	1.00	1.50	
7	1.00	1.50	
8	1.00	1.50	
9	1.00	1.50	
10	1.00	1.50	
11	1.00	1.50	
12	1.00	1.50	
13	1.00	1.50	
14	1.00	1.50	
15	1.00	1.50	
16	1.00	1.50	
17	1.00	1.50	
18	1.00	1.50	
19	1.00	1.50	
20	1.00	1.50	

UCV
UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

FACULTAD
DE INGENIERIA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TITULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapéutica
de las personas
con discapacidad
física, Huacho,
Perú, 2023"

BACHILLER:
JESÚS CHRISTIAN
JOSUE ALEJO
CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Ukllatco

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
SECTOR: UNIDAD DE
TERAPIA AMBULATORIO
PISCINA TERAPEUTICA
PRIMERA PLANTA

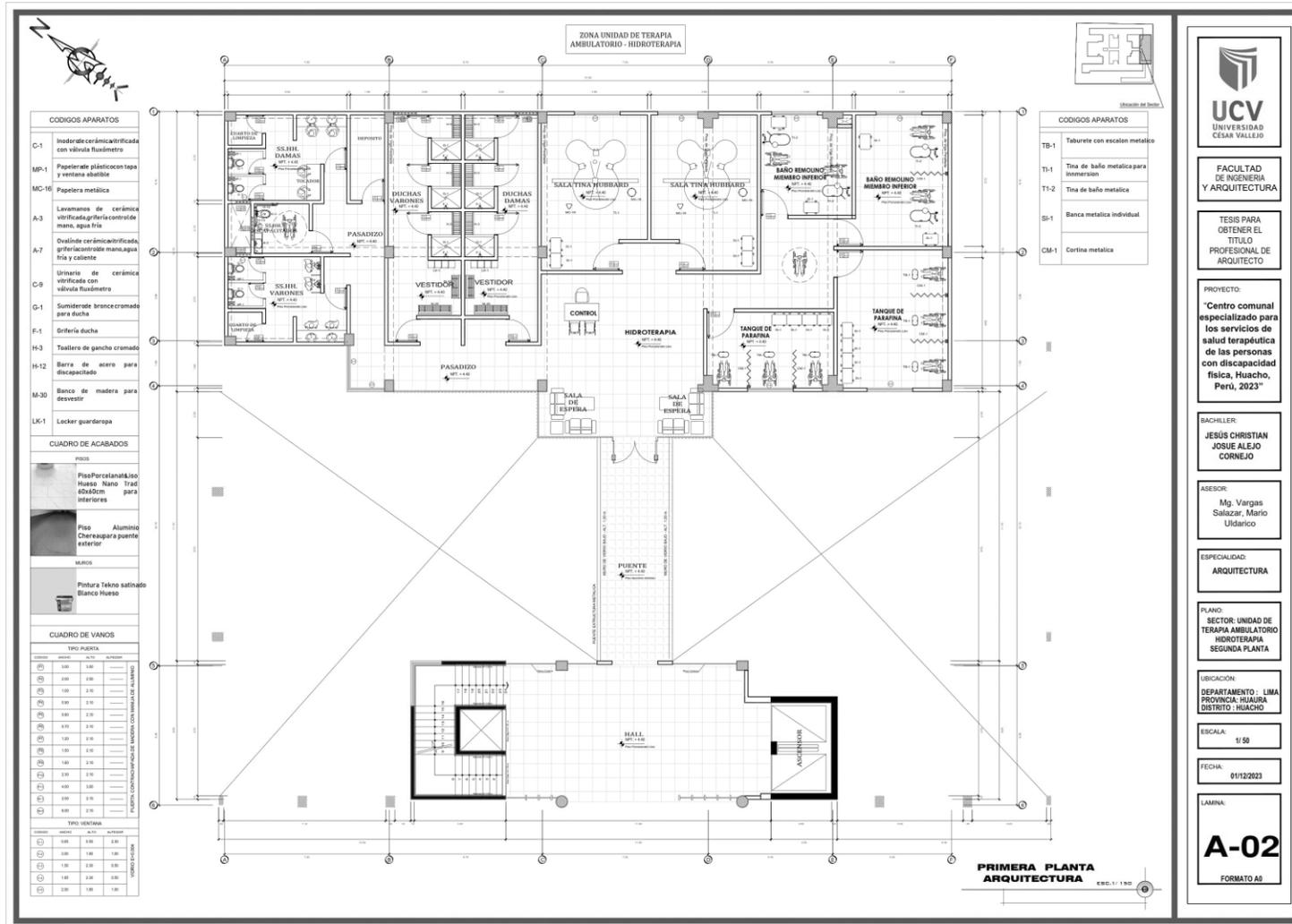
UBICACION:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA : HUACHO
DISTRITO : HUACHO

ESCALA:
1/50

FECHA:
01/12/2023

LAMINA:
A-01
FORMATO A0

2.- ARQUITECTURA SEGUNDA PLANTA – SECTOR



UCV
UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

BACHILLER:
JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Urdarico

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
SECTOR: UNIDAD DE TERAPIA AMBULATORIO - HIDROTERAPIA SEGUNDA PLANTA

UBICACION:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO: HUACHO

ESCALA: 1/50

FECHA: 01/12/2023

LAMINA:
A-02
FORMATO A0

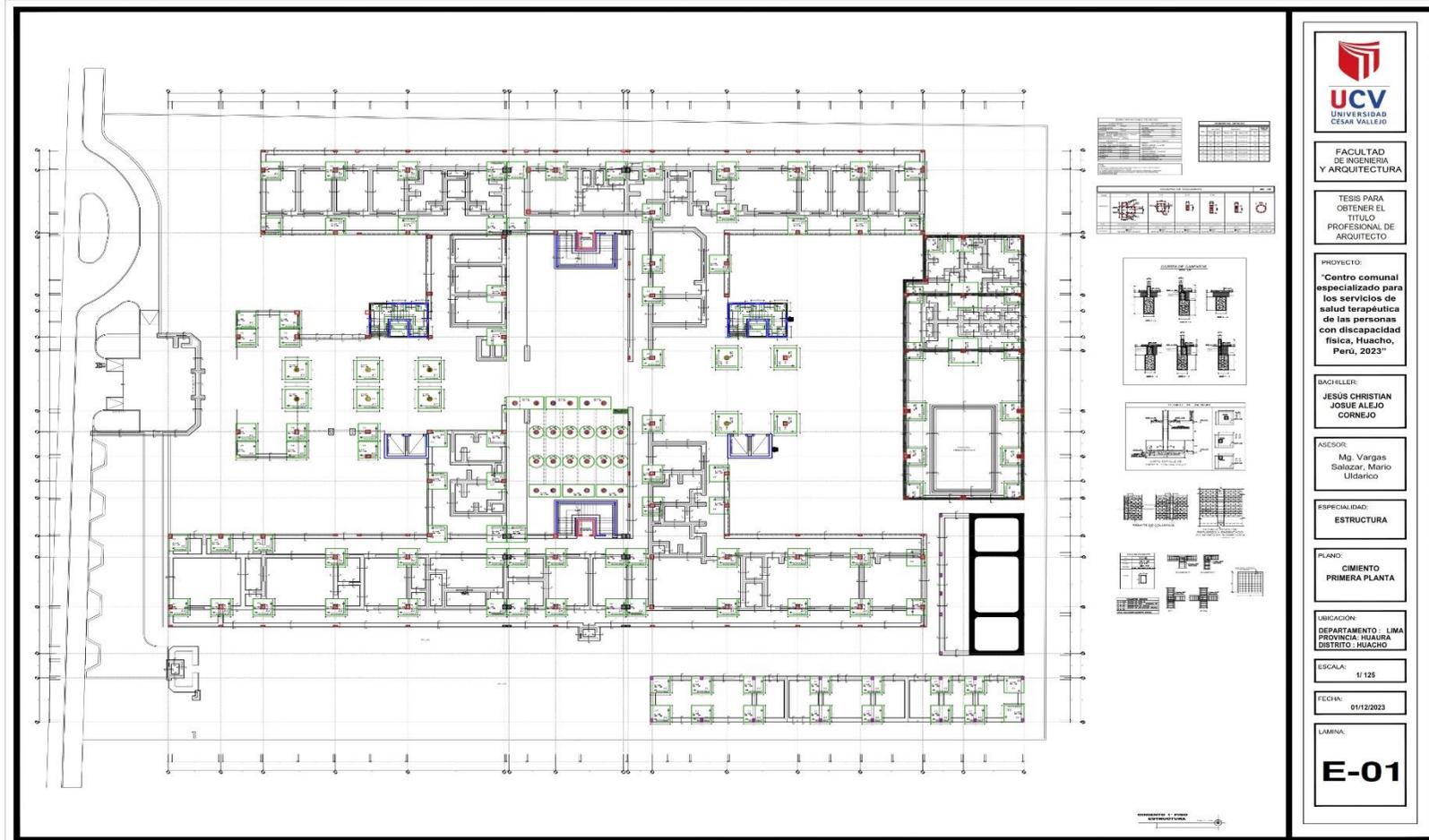
3.- CORTES Y ELEVACIÓN – SECTOR TALLERES



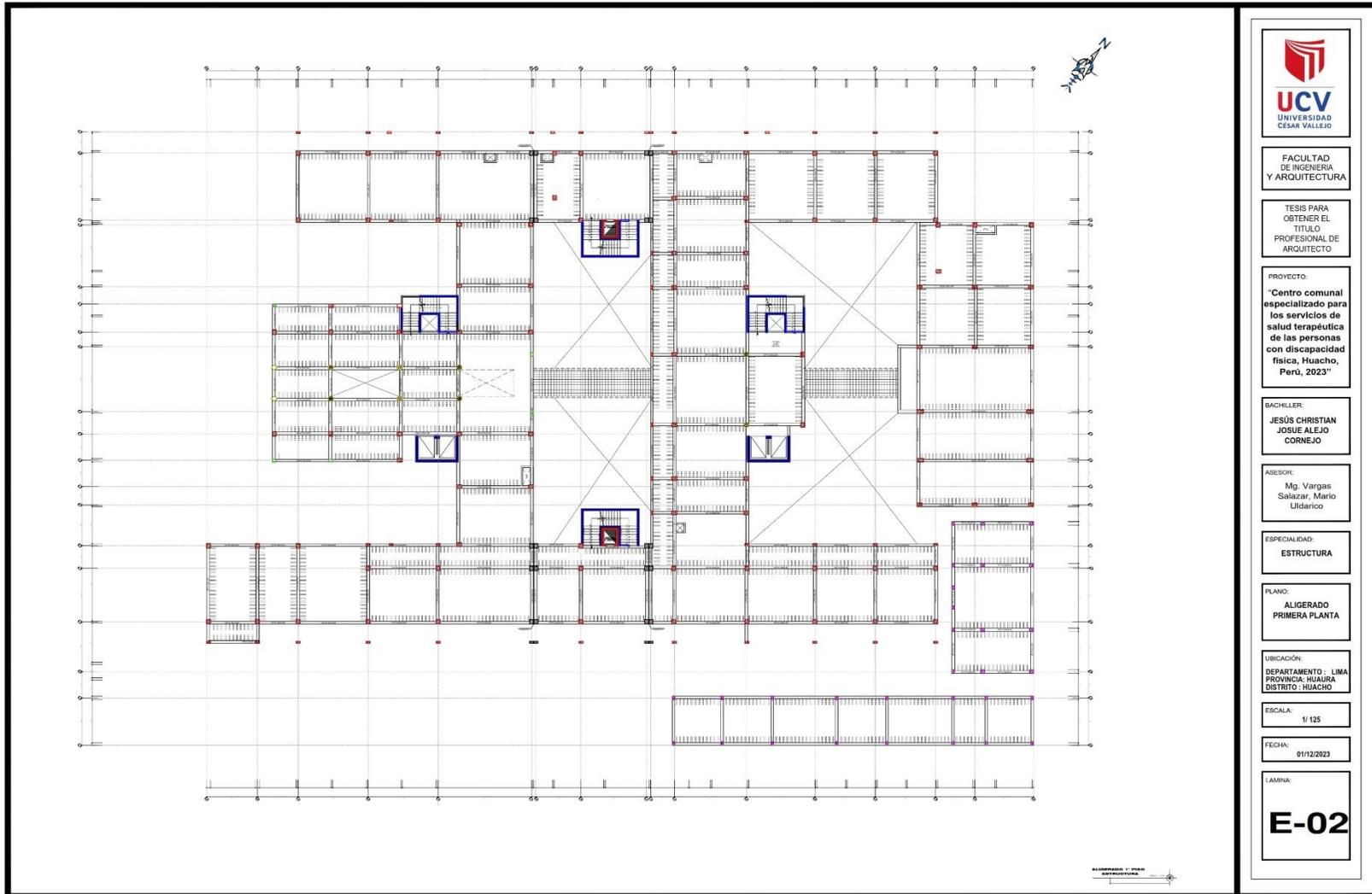
INGENIERIA DEL PROYECTO

ESTRUCTURA GENERALES Y DEL SECTOR

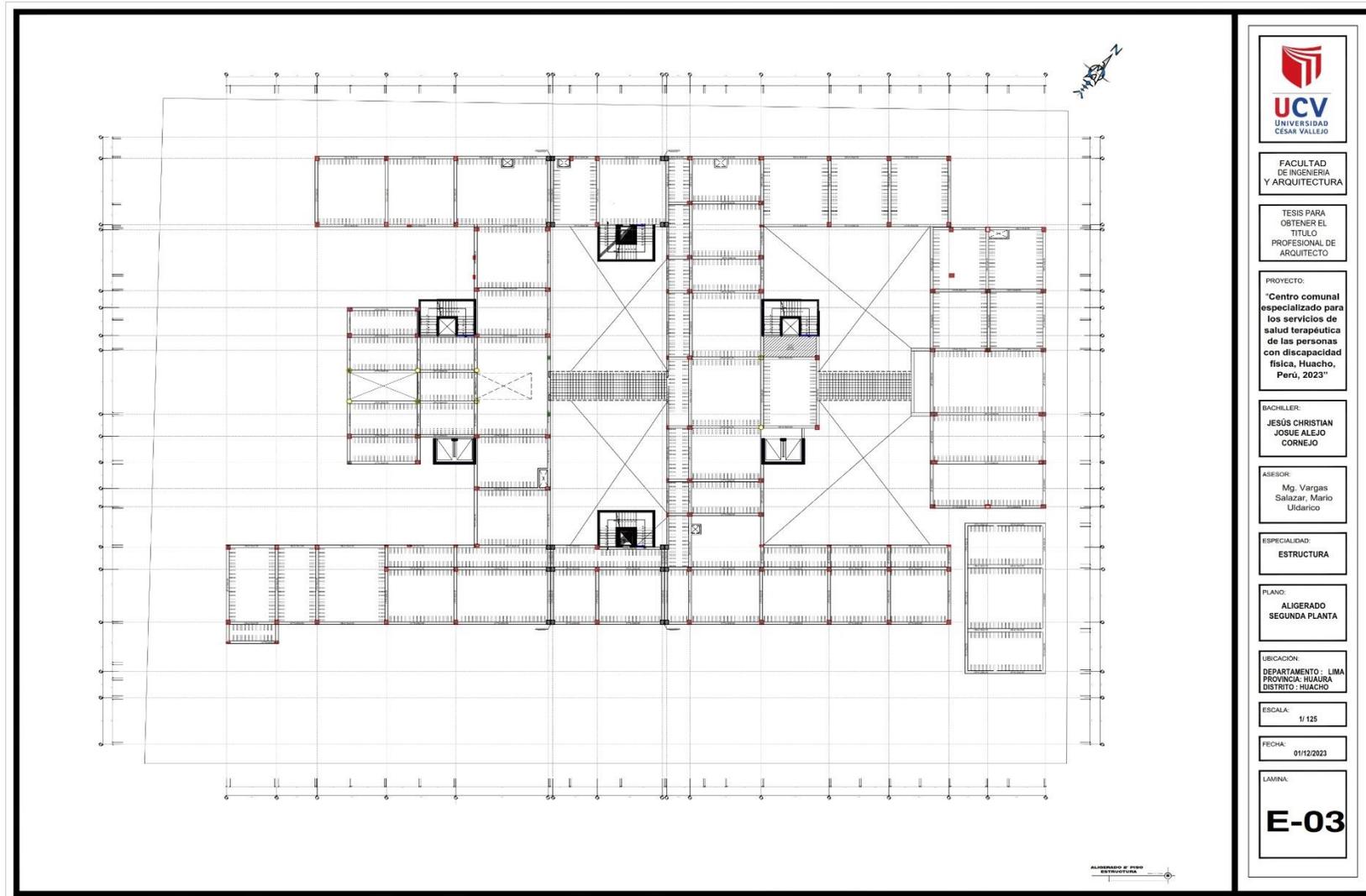
1.- ESTRUCTURA GENERAL - CIMIENTO - PRIMERA PLANTA



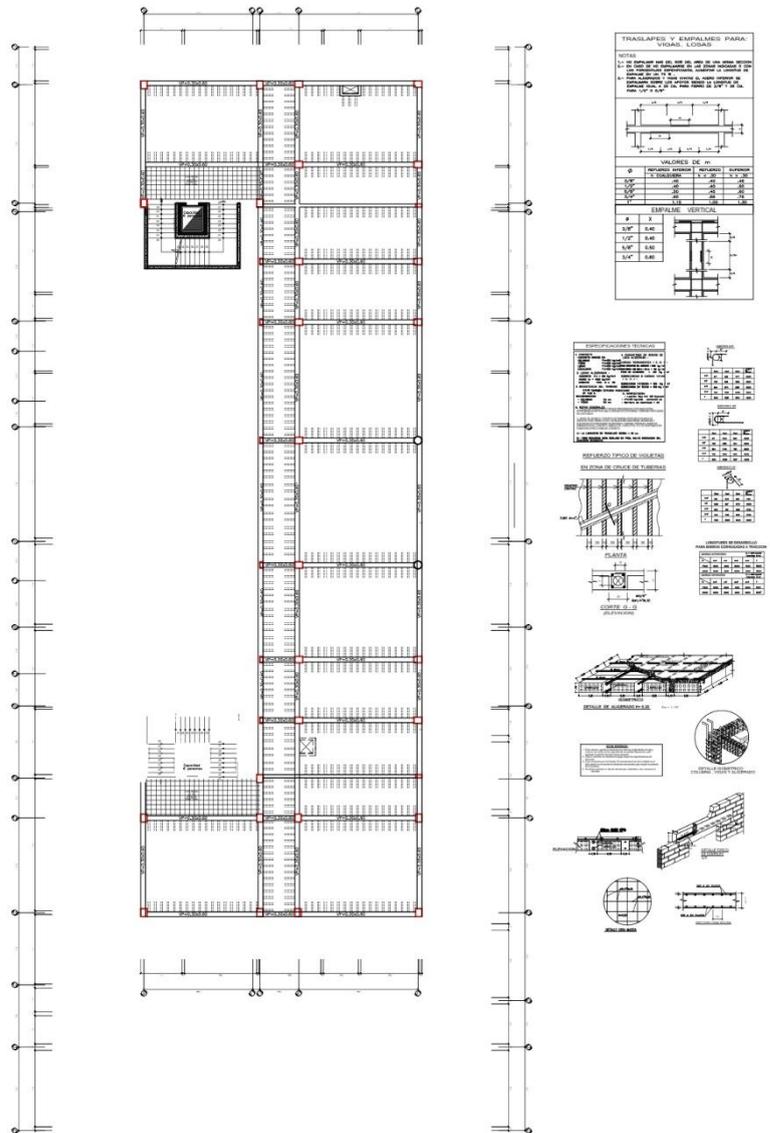
2.- ESTRUCTURA GENERAL – ALIGERADO - PRIMERA PLANTA



3.- ESTRUCTURA GENERAL – ALIGERADO - SEGUNDA PLANTA



4.- ESTRUCTURA GENERAL – ALIGERADO - TERCERA PLANTA



TRASLAPES Y EMPALMES PARA VIGAS, LOSAS

NOTAS:
 1. SE DEBE DEBER DE VERIFICAR EL TIPO DE VIGAS Y LOSAS QUE SE UTILIZAN EN EL PROYECTO.
 2. SE DEBE DEBER DE VERIFICAR EL TIPO DE VIGAS Y LOSAS QUE SE UTILIZAN EN EL PROYECTO.
 3. SE DEBE DEBER DE VERIFICAR EL TIPO DE VIGAS Y LOSAS QUE SE UTILIZAN EN EL PROYECTO.

VALORES DE α		VALORES DE β	
TIPO DE VIGA	VALOR	TIPO DE LOSA	VALOR
1. VIGA	0.5	1. LOSA	0.5
2. VIGA	0.5	2. LOSA	0.5
3. VIGA	0.5	3. LOSA	0.5

EMPALME VERTICAL

TIPO DE VIGA	VALOR
1. VIGA	0.5
2. VIGA	0.5
3. VIGA	0.5

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CONCRETO

Clase: **CC-30**

Resistencia característica a compresión: **30 MPa**

Resistencia característica a tracción: **2.5 MPa**

Resistencia característica a flexión: **1.5 MPa**

ACERO

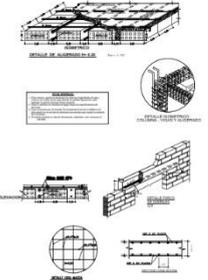
Clase: **ES-40**

Resistencia característica a tracción: **400 MPa**

Resistencia característica a flexión: **250 MPa**

REFERENCIA TIPO DE VOLANTES EN FORMA DE UNICE DE SUJEROS

TIPO DE VOLANTE	VALOR
1. VOLANTE	0.5
2. VOLANTE	0.5
3. VOLANTE	0.5



ALIGERADO DE VIGAS

TIPO DE VIGA	VALOR
1. VIGA	0.5
2. VIGA	0.5
3. VIGA	0.5

ALIGERADO 3º PISO ESTRUCTURA



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

BACHILLER:
JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
 Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico

ESPECIALIDAD:
ESTRUCTURA

PLANO:
ALIGERADO TERCERA PLANTA

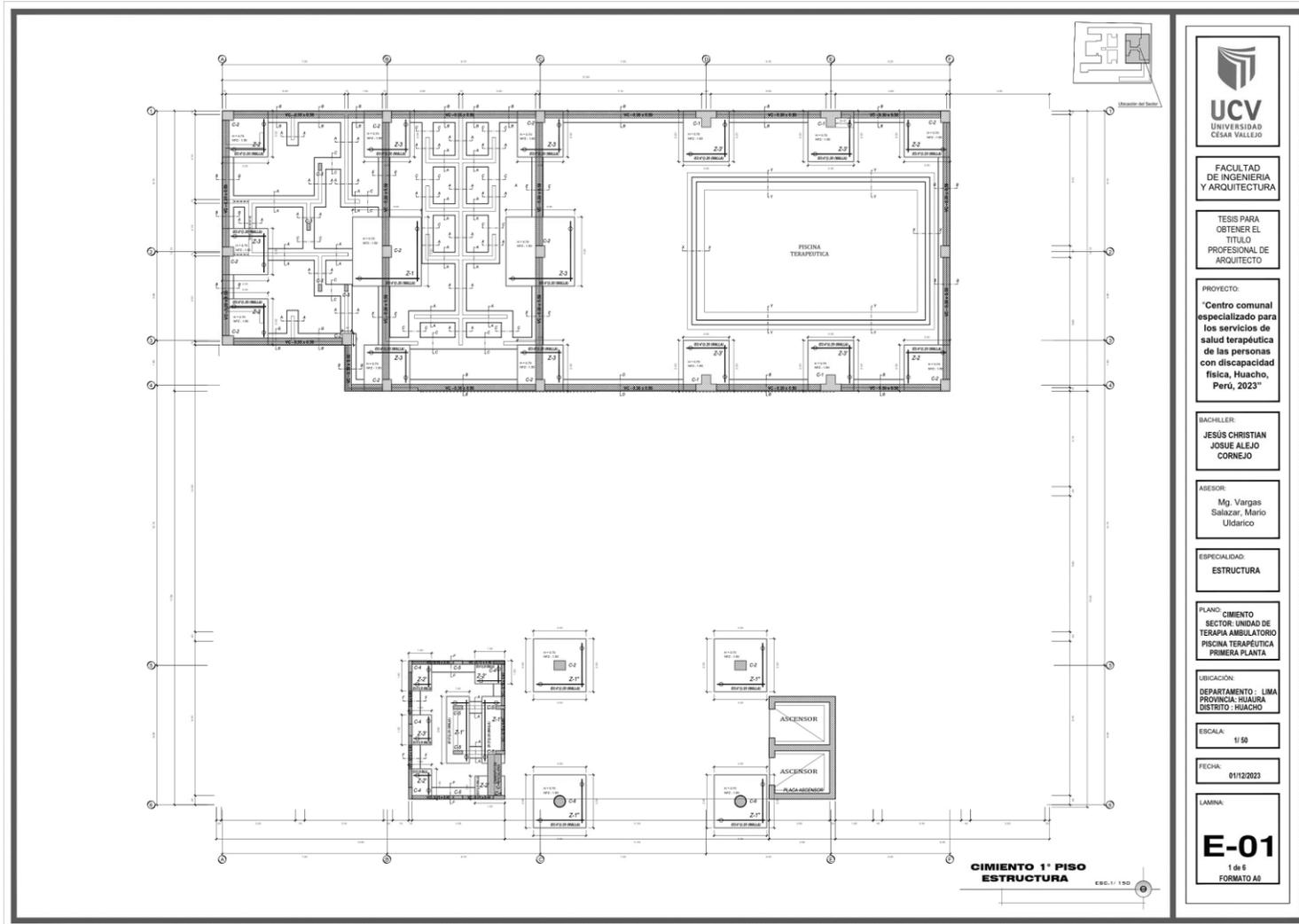
UBICACIÓN:
 DEPARTAMENTO : LIMA
 PROVINCIA: HUAURA
 DISTRITO : HUACHO

ESCALA:
 1/ 125

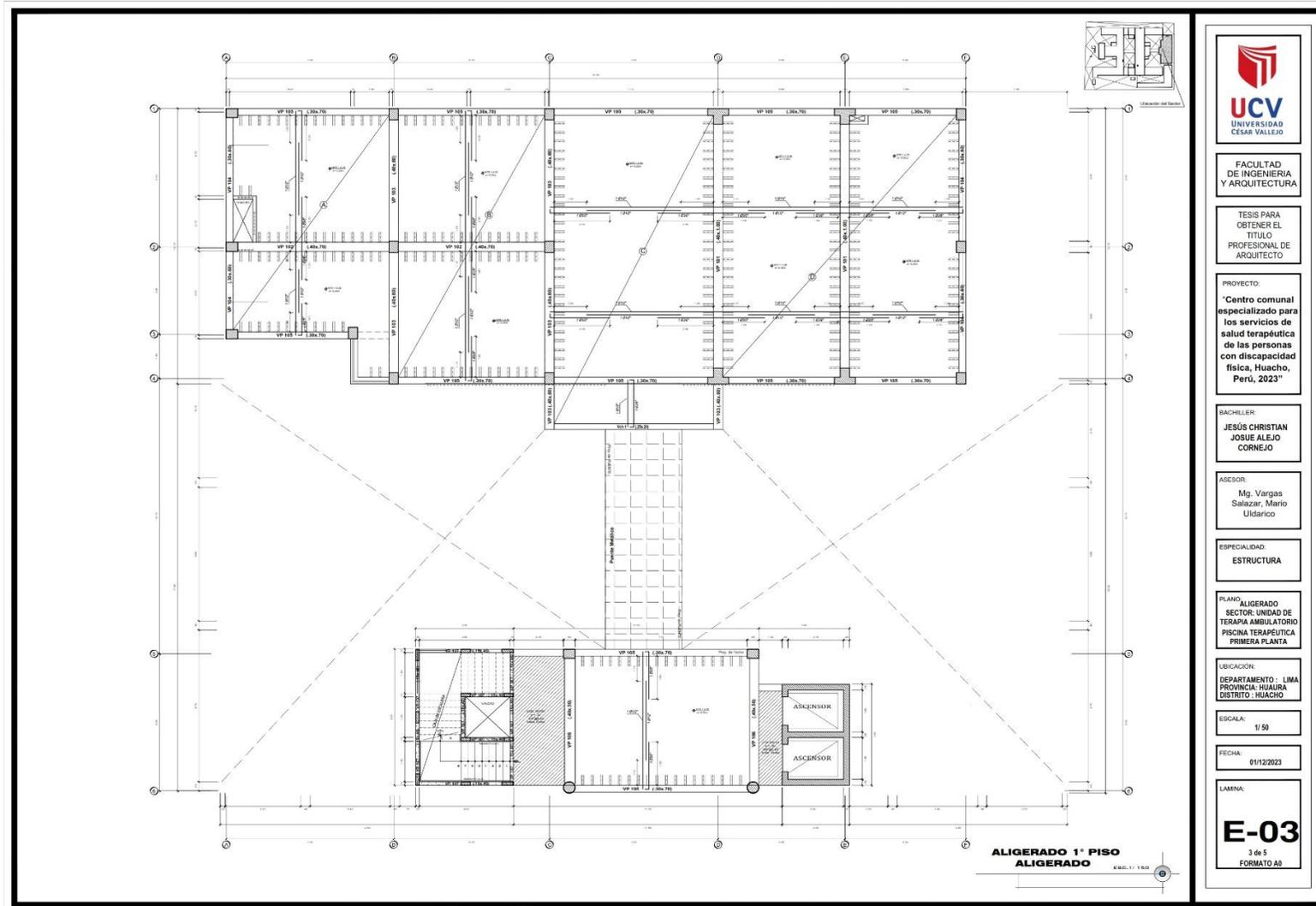
FECHA:
 01/12/2023

LAMINA:
E-04

5.- ESTRUCTURA SECTOR - PRIMERA PLANTA – CIMIENTO



7.- ESTRUCTURA SECTOR - PRIMERA PLANTA – ALIGERADO



FACULTAD
DE INGENIERIA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TÍTULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapéutica
de las personas
con discapacidad
física, Huacho,
Perú, 2023"

BACHELIER:
JESÚS CHRISTIAN
JOSIE ALEJO
CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Uldarico

ESPECIALIDAD:
ESTRUCTURA

PLANO:
ALIGERADO
SECTOR: UNIDAD DE
TERAPIA AMBULATORIO
PISCINA TERAPÉUTICA
PRIMERA PLANTA

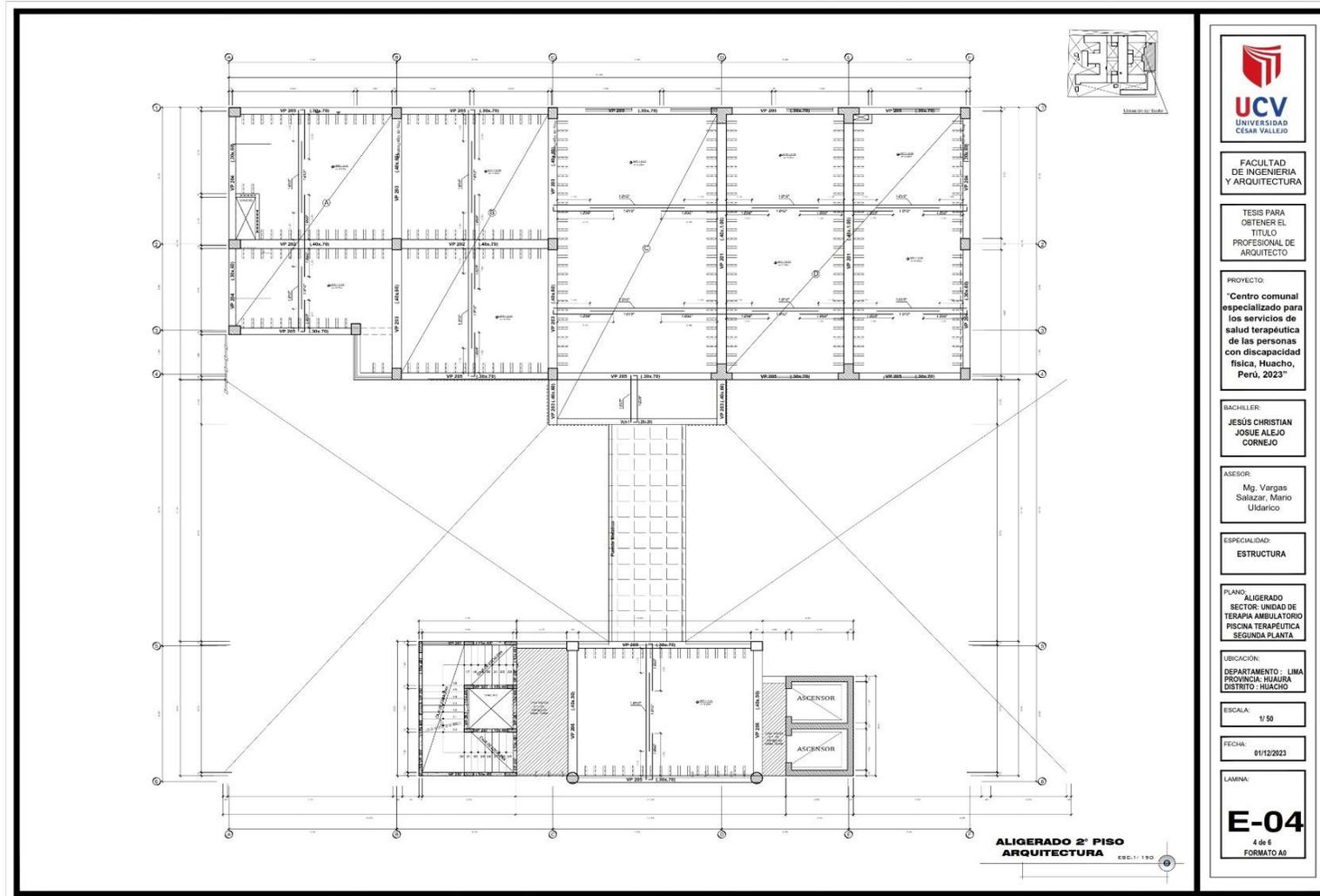
UBICACION:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO: HUACHO

ESCALA:
1/ 50

FECHA:
01/12/2023

LÁMINA:
E-03
3 de 5
FORMATO A0

8.- ESTRUCTURA SECTOR - SEGUNDA PLANTA - ALIGERADO



10.- ESTRUCTURA SECTOR - DETALLES 02 – ALIGERADO

TRASLAPES Y EMPALMES PARA VIGAS, LOSAS

NOTAS

- NO EMPALMAR MÁS DEL 50% DEL ÁREA DE UNA MISMA SECCIÓN EN CASO DE NO EMPALMARE EN LAS ZONAS INDICADAS O CON LOS PORCENTAJES ESPECIFICADOS, AUMENTAR LA LONGITUD DE EMPALME EN UN 75% CUANDO EL ACERO SUPERIOR DE EMPALMARE SOBRE LOS APÓYOS SIENDO LA LONGITUD DE EMPALME IGUAL A 25% DEL PUNO PERNO DEL 3/8" Y 30 CAL. PARA 1/2" O 5/8"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. CONCRETO: C-20 (20 MPa)

2. ACERO: E-60 (60 MPa)

3. LIGAS: L-10 (10 MPa)

4. MALLA: M-10 (10 MPa)

5. MALLA: M-15 (15 MPa)

6. MALLA: M-20 (20 MPa)

7. MALLA: M-25 (25 MPa)

8. MALLA: M-30 (30 MPa)

9. MALLA: M-35 (35 MPa)

10. MALLA: M-40 (40 MPa)

11. MALLA: M-45 (45 MPa)

12. MALLA: M-50 (50 MPa)

13. MALLA: M-55 (55 MPa)

14. MALLA: M-60 (60 MPa)

15. MALLA: M-65 (65 MPa)

16. MALLA: M-70 (70 MPa)

17. MALLA: M-75 (75 MPa)

18. MALLA: M-80 (80 MPa)

19. MALLA: M-85 (85 MPa)

20. MALLA: M-90 (90 MPa)

21. MALLA: M-95 (95 MPa)

22. MALLA: M-100 (100 MPa)

23. MALLA: M-105 (105 MPa)

24. MALLA: M-110 (110 MPa)

25. MALLA: M-115 (115 MPa)

26. MALLA: M-120 (120 MPa)

27. MALLA: M-125 (125 MPa)

28. MALLA: M-130 (130 MPa)

29. MALLA: M-135 (135 MPa)

30. MALLA: M-140 (140 MPa)

31. MALLA: M-145 (145 MPa)

32. MALLA: M-150 (150 MPa)

33. MALLA: M-155 (155 MPa)

34. MALLA: M-160 (160 MPa)

35. MALLA: M-165 (165 MPa)

36. MALLA: M-170 (170 MPa)

37. MALLA: M-175 (175 MPa)

38. MALLA: M-180 (180 MPa)

39. MALLA: M-185 (185 MPa)

40. MALLA: M-190 (190 MPa)

41. MALLA: M-195 (195 MPa)

42. MALLA: M-200 (200 MPa)

43. MALLA: M-205 (205 MPa)

44. MALLA: M-210 (210 MPa)

45. MALLA: M-215 (215 MPa)

46. MALLA: M-220 (220 MPa)

47. MALLA: M-225 (225 MPa)

48. MALLA: M-230 (230 MPa)

49. MALLA: M-235 (235 MPa)

50. MALLA: M-240 (240 MPa)

51. MALLA: M-245 (245 MPa)

52. MALLA: M-250 (250 MPa)

53. MALLA: M-255 (255 MPa)

54. MALLA: M-260 (260 MPa)

55. MALLA: M-265 (265 MPa)

56. MALLA: M-270 (270 MPa)

57. MALLA: M-275 (275 MPa)

58. MALLA: M-280 (280 MPa)

59. MALLA: M-285 (285 MPa)

60. MALLA: M-290 (290 MPa)

61. MALLA: M-295 (295 MPa)

62. MALLA: M-300 (300 MPa)

63. MALLA: M-305 (305 MPa)

64. MALLA: M-310 (310 MPa)

65. MALLA: M-315 (315 MPa)

66. MALLA: M-320 (320 MPa)

67. MALLA: M-325 (325 MPa)

68. MALLA: M-330 (330 MPa)

69. MALLA: M-335 (335 MPa)

70. MALLA: M-340 (340 MPa)

71. MALLA: M-345 (345 MPa)

72. MALLA: M-350 (350 MPa)

73. MALLA: M-355 (355 MPa)

74. MALLA: M-360 (360 MPa)

75. MALLA: M-365 (365 MPa)

76. MALLA: M-370 (370 MPa)

77. MALLA: M-375 (375 MPa)

78. MALLA: M-380 (380 MPa)

79. MALLA: M-385 (385 MPa)

80. MALLA: M-390 (390 MPa)

81. MALLA: M-395 (395 MPa)

82. MALLA: M-400 (400 MPa)

83. MALLA: M-405 (405 MPa)

84. MALLA: M-410 (410 MPa)

85. MALLA: M-415 (415 MPa)

86. MALLA: M-420 (420 MPa)

87. MALLA: M-425 (425 MPa)

88. MALLA: M-430 (430 MPa)

89. MALLA: M-435 (435 MPa)

90. MALLA: M-440 (440 MPa)

91. MALLA: M-445 (445 MPa)

92. MALLA: M-450 (450 MPa)

93. MALLA: M-455 (455 MPa)

94. MALLA: M-460 (460 MPa)

95. MALLA: M-465 (465 MPa)

96. MALLA: M-470 (470 MPa)

97. MALLA: M-475 (475 MPa)

98. MALLA: M-480 (480 MPa)

99. MALLA: M-485 (485 MPa)

100. MALLA: M-490 (490 MPa)

101. MALLA: M-495 (495 MPa)

102. MALLA: M-500 (500 MPa)

103. MALLA: M-505 (505 MPa)

104. MALLA: M-510 (510 MPa)

105. MALLA: M-515 (515 MPa)

106. MALLA: M-520 (520 MPa)

107. MALLA: M-525 (525 MPa)

108. MALLA: M-530 (530 MPa)

109. MALLA: M-535 (535 MPa)

110. MALLA: M-540 (540 MPa)

111. MALLA: M-545 (545 MPa)

112. MALLA: M-550 (550 MPa)

113. MALLA: M-555 (555 MPa)

114. MALLA: M-560 (560 MPa)

115. MALLA: M-565 (565 MPa)

116. MALLA: M-570 (570 MPa)

117. MALLA: M-575 (575 MPa)

118. MALLA: M-580 (580 MPa)

119. MALLA: M-585 (585 MPa)

120. MALLA: M-590 (590 MPa)

121. MALLA: M-595 (595 MPa)

122. MALLA: M-600 (600 MPa)

123. MALLA: M-605 (605 MPa)

124. MALLA: M-610 (610 MPa)

125. MALLA: M-615 (615 MPa)

126. MALLA: M-620 (620 MPa)

127. MALLA: M-625 (625 MPa)

128. MALLA: M-630 (630 MPa)

129. MALLA: M-635 (635 MPa)

130. MALLA: M-640 (640 MPa)

131. MALLA: M-645 (645 MPa)

132. MALLA: M-650 (650 MPa)

133. MALLA: M-655 (655 MPa)

134. MALLA: M-660 (660 MPa)

135. MALLA: M-665 (665 MPa)

136. MALLA: M-670 (670 MPa)

137. MALLA: M-675 (675 MPa)

138. MALLA: M-680 (680 MPa)

139. MALLA: M-685 (685 MPa)

140. MALLA: M-690 (690 MPa)

141. MALLA: M-695 (695 MPa)

142. MALLA: M-700 (700 MPa)

143. MALLA: M-705 (705 MPa)

144. MALLA: M-710 (710 MPa)

145. MALLA: M-715 (715 MPa)

146. MALLA: M-720 (720 MPa)

147. MALLA: M-725 (725 MPa)

148. MALLA: M-730 (730 MPa)

149. MALLA: M-735 (735 MPa)

150. MALLA: M-740 (740 MPa)

151. MALLA: M-745 (745 MPa)

152. MALLA: M-750 (750 MPa)

153. MALLA: M-755 (755 MPa)

154. MALLA: M-760 (760 MPa)

155. MALLA: M-765 (765 MPa)

156. MALLA: M-770 (770 MPa)

157. MALLA: M-775 (775 MPa)

158. MALLA: M-780 (780 MPa)

159. MALLA: M-785 (785 MPa)

160. MALLA: M-790 (790 MPa)

161. MALLA: M-795 (795 MPa)

162. MALLA: M-800 (800 MPa)

163. MALLA: M-805 (805 MPa)

164. MALLA: M-810 (810 MPa)

165. MALLA: M-815 (815 MPa)

166. MALLA: M-820 (820 MPa)

167. MALLA: M-825 (825 MPa)

168. MALLA: M-830 (830 MPa)

169. MALLA: M-835 (835 MPa)

170. MALLA: M-840 (840 MPa)

171. MALLA: M-845 (845 MPa)

172. MALLA: M-850 (850 MPa)

173. MALLA: M-855 (855 MPa)

174. MALLA: M-860 (860 MPa)

175. MALLA: M-865 (865 MPa)

176. MALLA: M-870 (870 MPa)

177. MALLA: M-875 (875 MPa)

178. MALLA: M-880 (880 MPa)

179. MALLA: M-885 (885 MPa)

180. MALLA: M-890 (890 MPa)

181. MALLA: M-895 (895 MPa)

182. MALLA: M-900 (900 MPa)

183. MALLA: M-905 (905 MPa)

184. MALLA: M-910 (910 MPa)

185. MALLA: M-915 (915 MPa)

186. MALLA: M-920 (920 MPa)

187. MALLA: M-925 (925 MPa)

188. MALLA: M-930 (930 MPa)

189. MALLA: M-935 (935 MPa)

190. MALLA: M-940 (940 MPa)

191. MALLA: M-945 (945 MPa)

192. MALLA: M-950 (950 MPa)

193. MALLA: M-955 (955 MPa)

194. MALLA: M-960 (960 MPa)

195. MALLA: M-965 (965 MPa)

196. MALLA: M-970 (970 MPa)

197. MALLA: M-975 (975 MPa)

198. MALLA: M-980 (980 MPa)

199. MALLA: M-985 (985 MPa)

200. MALLA: M-990 (990 MPa)

201. MALLA: M-995 (995 MPa)

202. MALLA: M-1000 (1000 MPa)

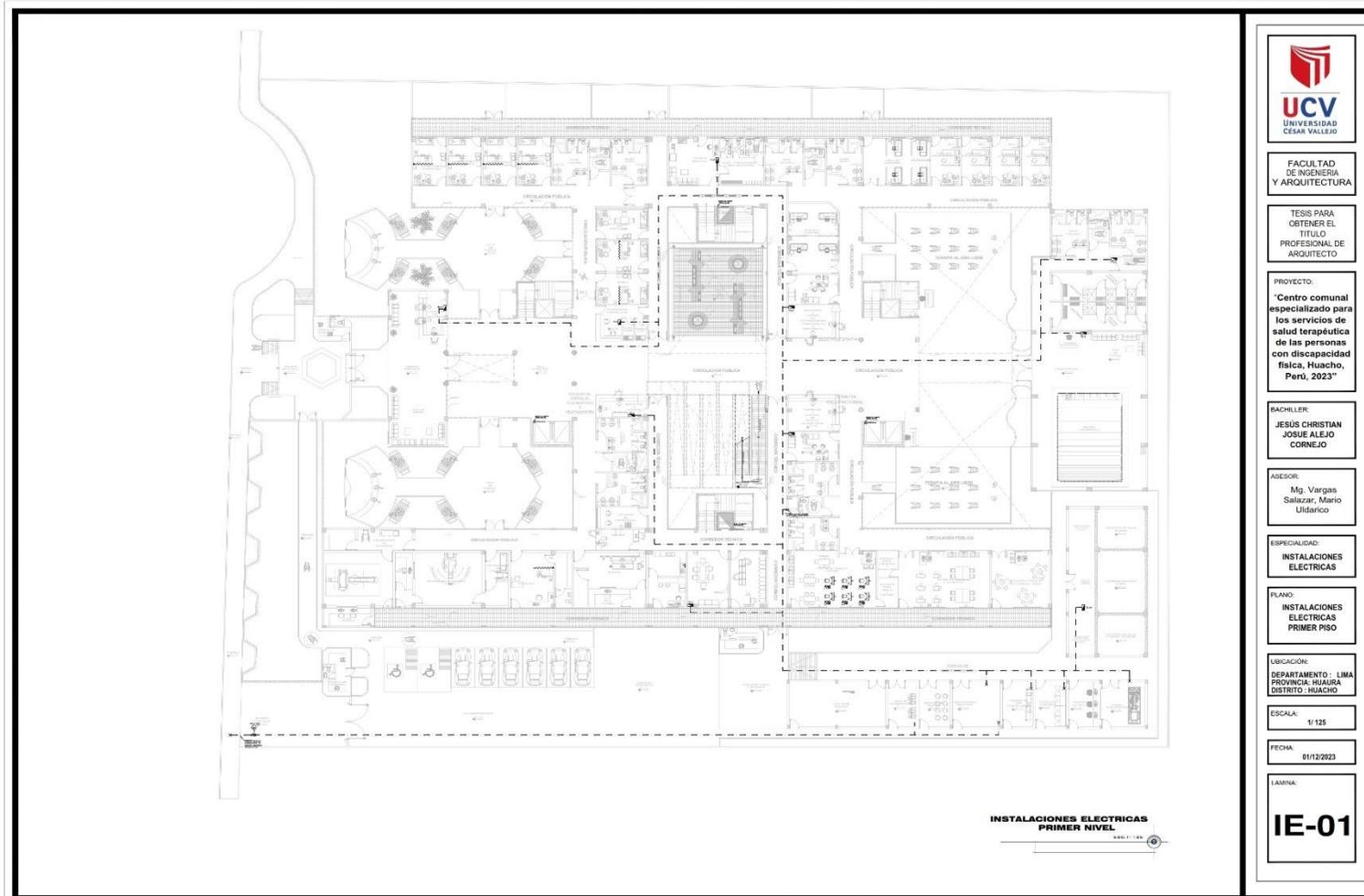
REFUERZO TÍPICO DE VIGUETAS EN ZONA DE CRUCE DE TUBERIAS

VALORES DE m

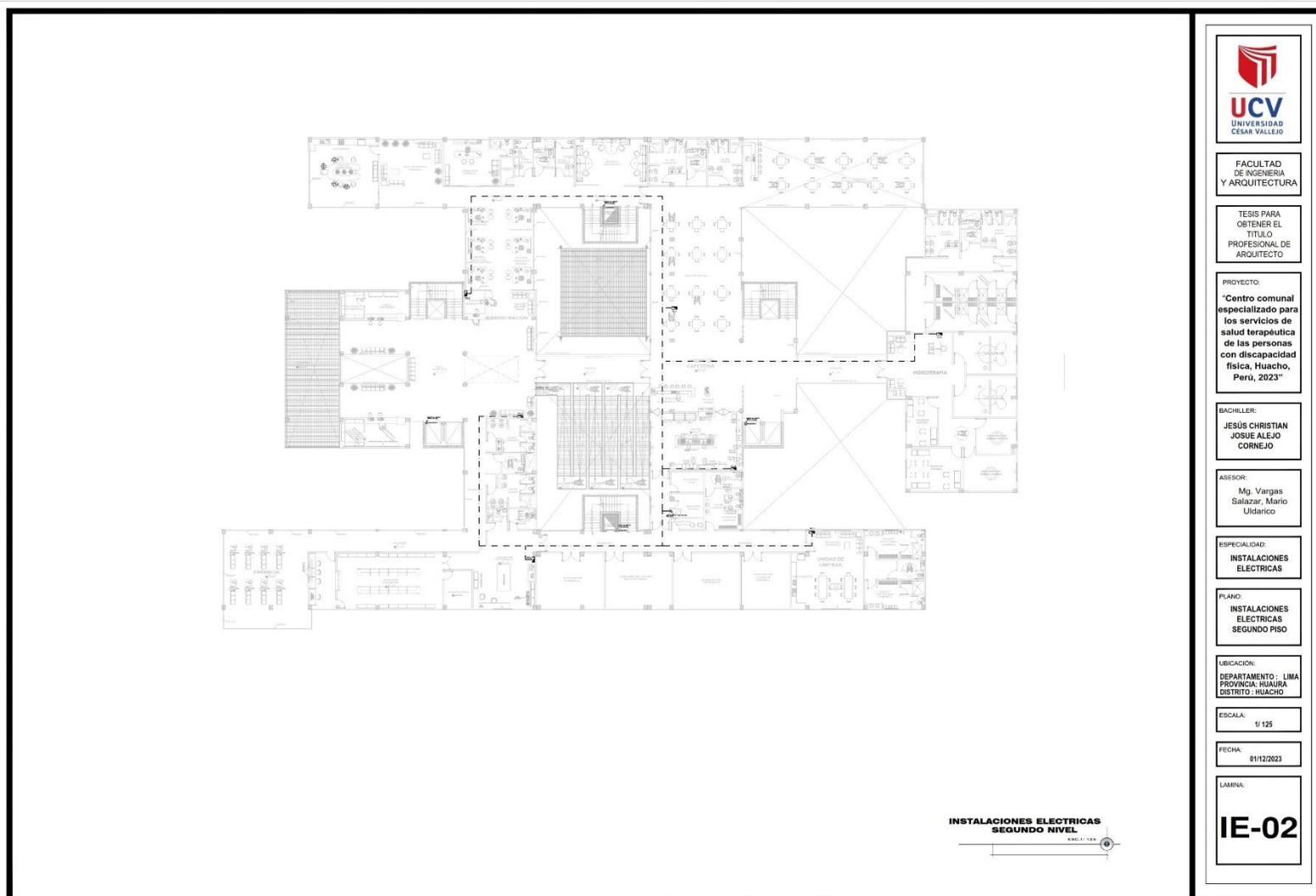
REFUERZO INFERIOR	REFUERZO SUPERIOR
3/8"	45
1/2"	40
5/8"	45
3/4"	50
1"	55
1 1/4"	60
1 1/2"	65
1 3/4"	70
2"	75
2 1/4"	80
2 1/2"	85
2 3/4"	90
3"	95
3 1/4"	100
3 1/2"	105
3 3/4"	110
4"	115
4 1/4"	120
4 1/2"	125
4 3/4"	130
5"	135
5 1/4"	140
5 1/2"	145
5 3/4"	150
6"	155
6 1/4"	160
6 1/2"	165
6 3/4"	170
7"	175
7 1/4"	180
7 1/2"	185
7 3/4"	190
8"	195
8 1/4"	200
8 1/2"	205
8 3/4"	210
9"	215
9 1/4"	220
9 1/2"	225
9 3/4"	230
10"	235
10 1/4"	240
10 1/2"	245
10 3/4"	250
11"	255
11 1/4"	260
11 1/2"	265
11 3/4"	270
12"	275
12 1/4"	280
12 1/2"	285
12 3/4"	290
13"	295
13 1/4"	300
13 1/2"	305
13 3/4"	310
14"	315
14 1/4"	320
14 1/2"	325
14 3/4"	330
15"	335
15 1/4"	340
15 1/2"	345
15 3/4"	350
16"	355
16 1/4"	360
16 1/2"	365
16 3/4"	370
17"	375
17 1/4"	380
17 1/2"	385
17 3/4"	390
18"	395
18 1/4"	400
18 1/2"	405
18 3/4"	410
19"	415
19 1/4"	420
19 1/2"	425
19 3/4"	430
20"	435
20 1/4"	440
20 1/2"	445
20 3/4"	450
21"	455
21 1/4"	460
21 1/2"	465
21 3/4"	470
22"	475
22 1/4"	480
22 1/2"	485
22 3/4"	490
23"	495
23 1/4"	500
23 1/2"	505
23 3/4"	510
24"	515
24 1/4"	520
24 1/2"	525
24 3/4"	530
25"	535
25 1/4"	540
25 1/2"	545
25 3/4"	550
26"	555
26 1/4"	560
26 1/2"	565
26 3/4"	570
27"	575
27 1/4"	580
27 1/2"	585
27 3/4"	590
28"	595
28 1/4"	600
28 1/2"	605
28 3/4"	610
29"	615
29 1/4"	620
29 1/2"	625
29 3/4"	630
30"	635
30 1/4"	640
30 1/2"	645
30 3/4"	650
31"	655
31 1/4"	660
31 1/2"	665
31 3/4"	670
32"	675
32 1/4"	680
32 1/2"	685
32 3/4"	690
33"	695
33 1/4"	700
33 1/2"	705
33 3/4"	710
34"	715
34 1/4"	720
34 1/2"	725
34 3/4"	730
35"	735
35 1/4"	740
35 1/2"	745
35 3/4"	750
36"	755
36 1/4"	760
36 1/2"	765
36 3/4"	770
37"	775
37 1/4"	780
37 1/2"	785
37 3/4"	790
38"	795
38 1/4"	800
38 1/2"	805
38 3/4"	810
39"	815
39 1/4"	820
39 1/2"	825
39 3/4"	830
40"	835
40 1/4"	840
40 1/2"	845
40 3/4"	850
41"	855
41 1/4"	860
41 1/2"	865
41 3/4"	870
42"	875
42 1/4"	880
42 1/2"	885
42 3/4"	890
43"	895
43 1/4"	900
43 1/2"	905
43 3/4"	910
44"	915
44 1/4"	920
44 1/2"	925
44 3/4"	930
45"	935
45 1/4"	940
45 1/2"	945
45 3/4"	950
46"	955
46 1/4"	960
46 1/2"	965
46 3/4"	970
47"	975
47 1/4"	980
47 1/2"	985
47 3/4"	990
48"	995
48 1/4"	1000
48 1/2"	1005
48 3/4"	1010
49"	1015
49 1/4"	1020
49 1/2"	1025
49 3/4"	1030
50"	1035
50 1/4"	1040
50 1/2"	1045
50 3/4"	1050
51"	1055
51 1/4"	1060
51 1/2"	1065
51 3/4"	1070
52"	1075
52 1/4"	1080
52 1/2"	1085
52 3/4"	1090
53"	1095
53 1/4"	1100
53 1/2"	1105
53 3/4"	1110
54"	1115
54 1/4"	1120
54 1/2"	1125
54 3/4"	1130
55"	1135
55 1/4"	1140
55 1/2"	1145
55 3/4"	1150
56"	1155
56 1/4"	1160
56 1/2"	1165
56 3/4"	1170
57"	1175
57 1/4"	1180
57 1/2"	1185
57 3/4"	1190
58"	1195
58 1/4"	1200
58 1/2"	1205
58 3/4"	1210
59"	1215
59 1/4"	1220
59 1/2"	1225
59 3/4"	1230
60"	1235
60 1/4"	1240
60 1/2"	1245
60 3/4"	1250
61"	1255
61 1/4"	1260
61 1/2"	1265
61 3/4"	1270
62"	1275
62 1/4"	1280
62 1/2"	1285
62 3/4"	1290
63"	1295
63 1/4"	1300
63 1/2"	1305
63 3/4"	1310
64"	1315
64 1/4"	1320
64 1/2"	1325
64	

INSTALACIONES ELECTRICAS GENERALES Y DEL SECTOR

1.- INSTALACIONES ELECTRICAS GENERAL - PRIMERA PLANTA



2.- INSTALACIONES ELECTRICAS GENERAL - SEGUNDA PLANTA



FACULTAD
DE INGENIERIA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TITULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapéutica
de las personas
con discapacidad
física, Huacho,
Peru, 2023"

BACHILLER:
JESUS CHRISTIAN
JOSUE ALEJO
CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Udario

ESPECIALIDAD:
INSTALACIONES
ELECTRICAS

PLANO:
INSTALACIONES
ELECTRICAS
SEGUNDO PISO

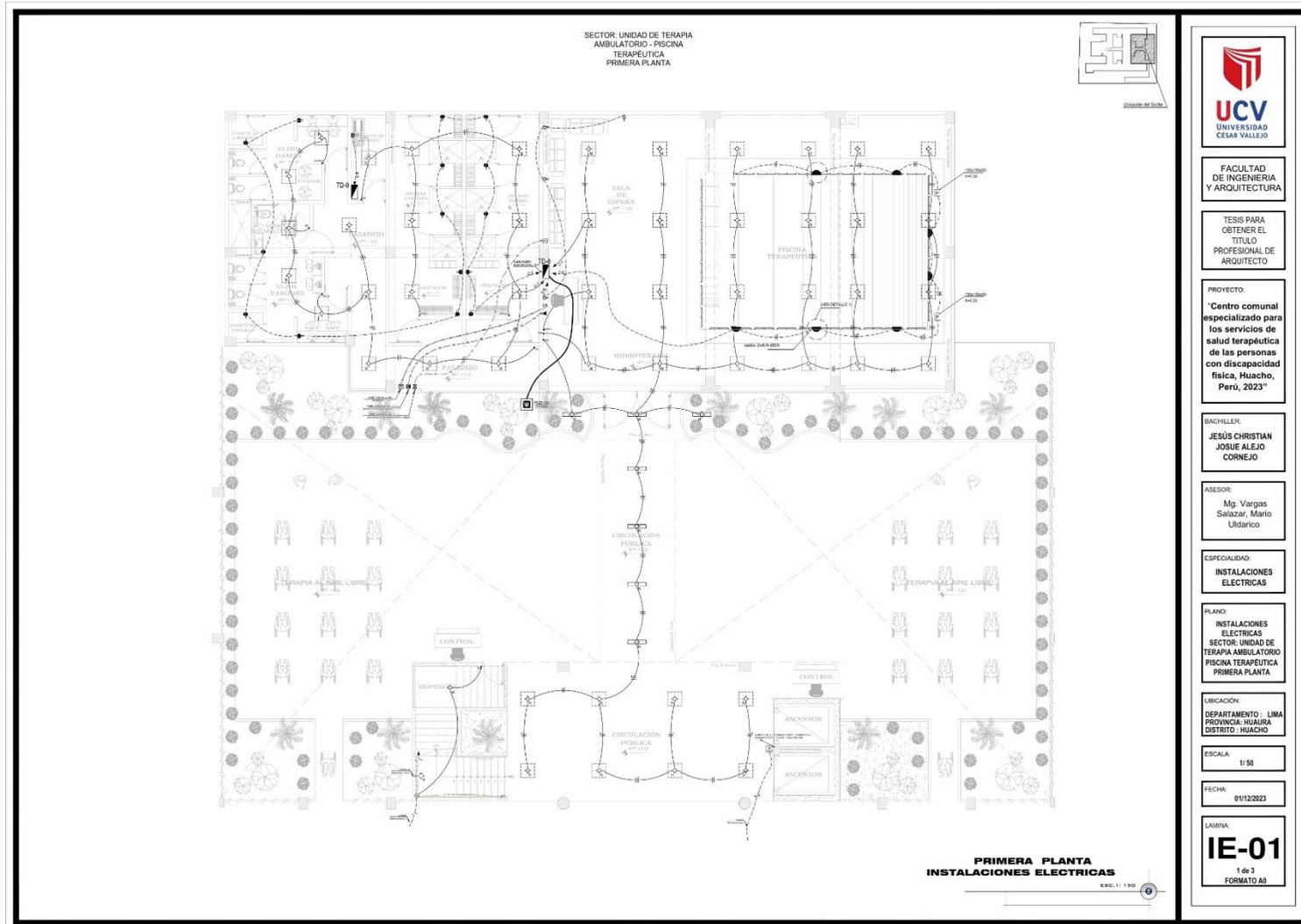
UBICACION:
DEPARTAMENTO - LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO - HUACHO

ESCALA:
1/125

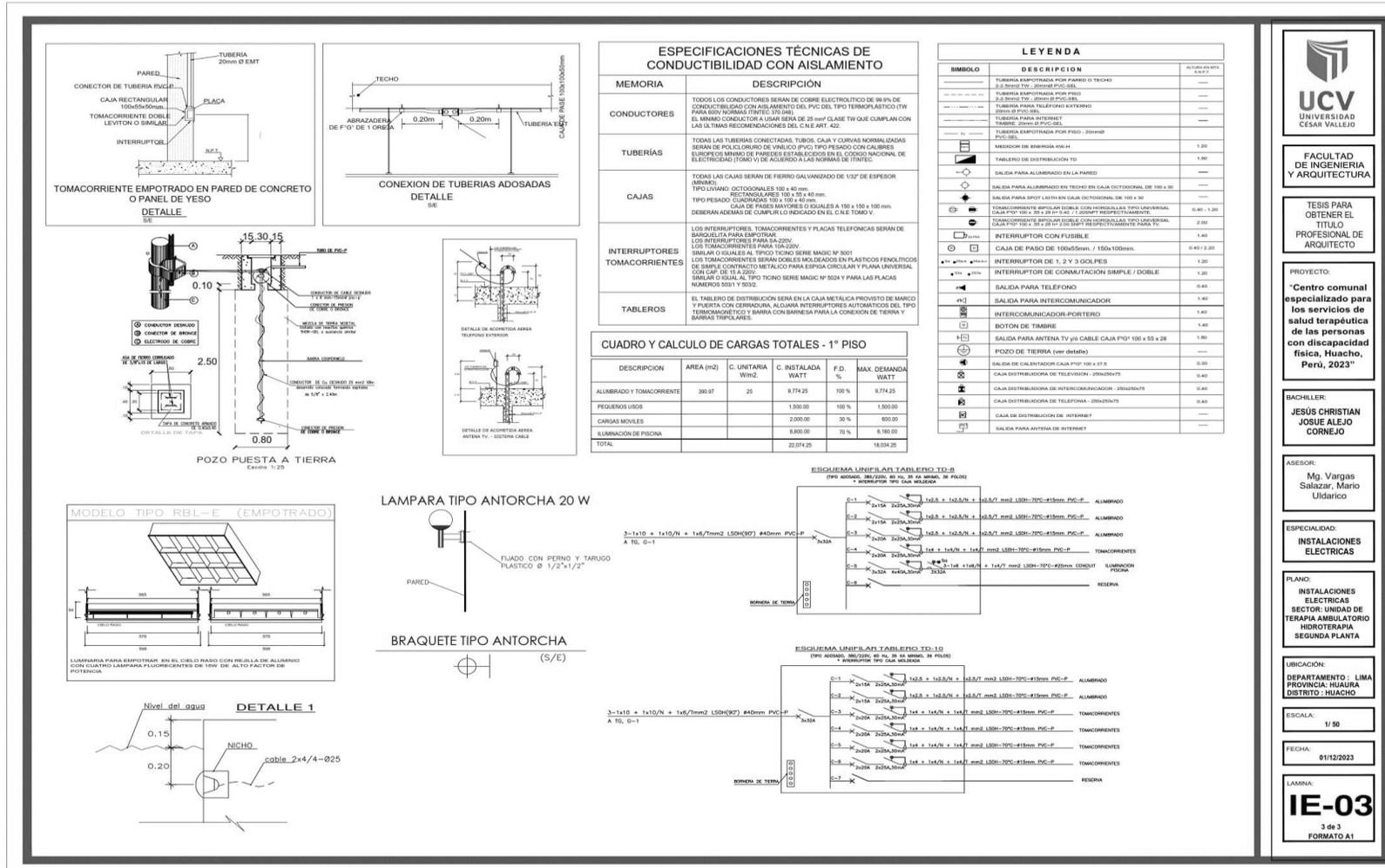
FECHA:
01/12/2023

LAMINA:
IE-02

4.- INSTALACIONES ELECTRICAS SECTOR - PRIMERA PLANTA



6.- INSTALACIONES ELECTRICAS SECTOR – DETALLES




UCV
 UNIVERSIDAD
 CESAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Peru, 2023"

BACHILLER:
JOSÉ CHRISTIAN JOSIE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico

ESPECIALIDAD:
INSTALACIONES ELECTRICAS

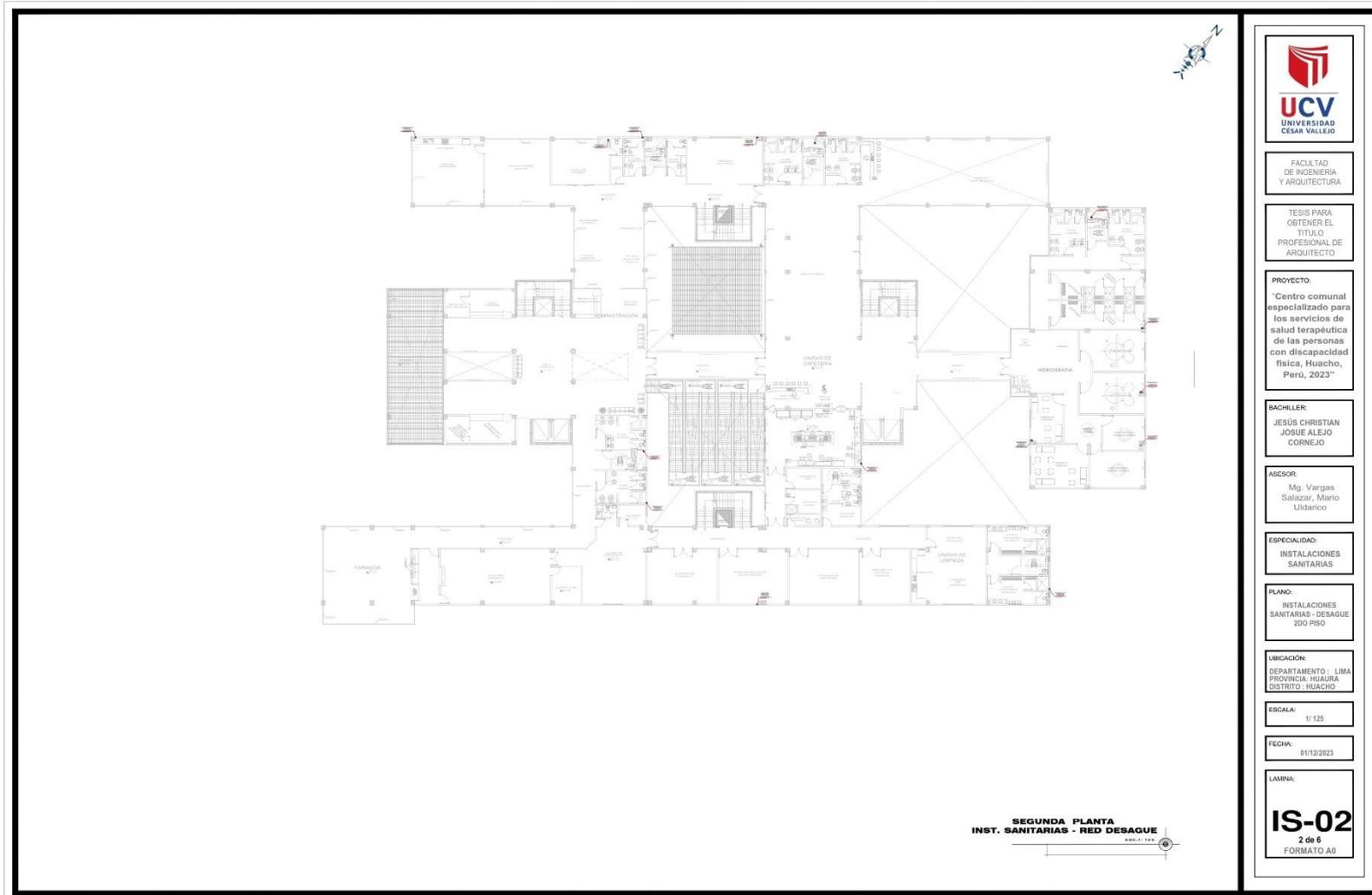
PLANO:
INSTALACIONES ELECTRICAS SECTOR: UNIDAD DE TERAPIA AMBULATORIO HIDROTERAPIA SEGUNDA PLANTA

UBICACION:
DEPARTAMENTO : LIMA PROVINCIA: HUACHO DISTRITO : HUACHO

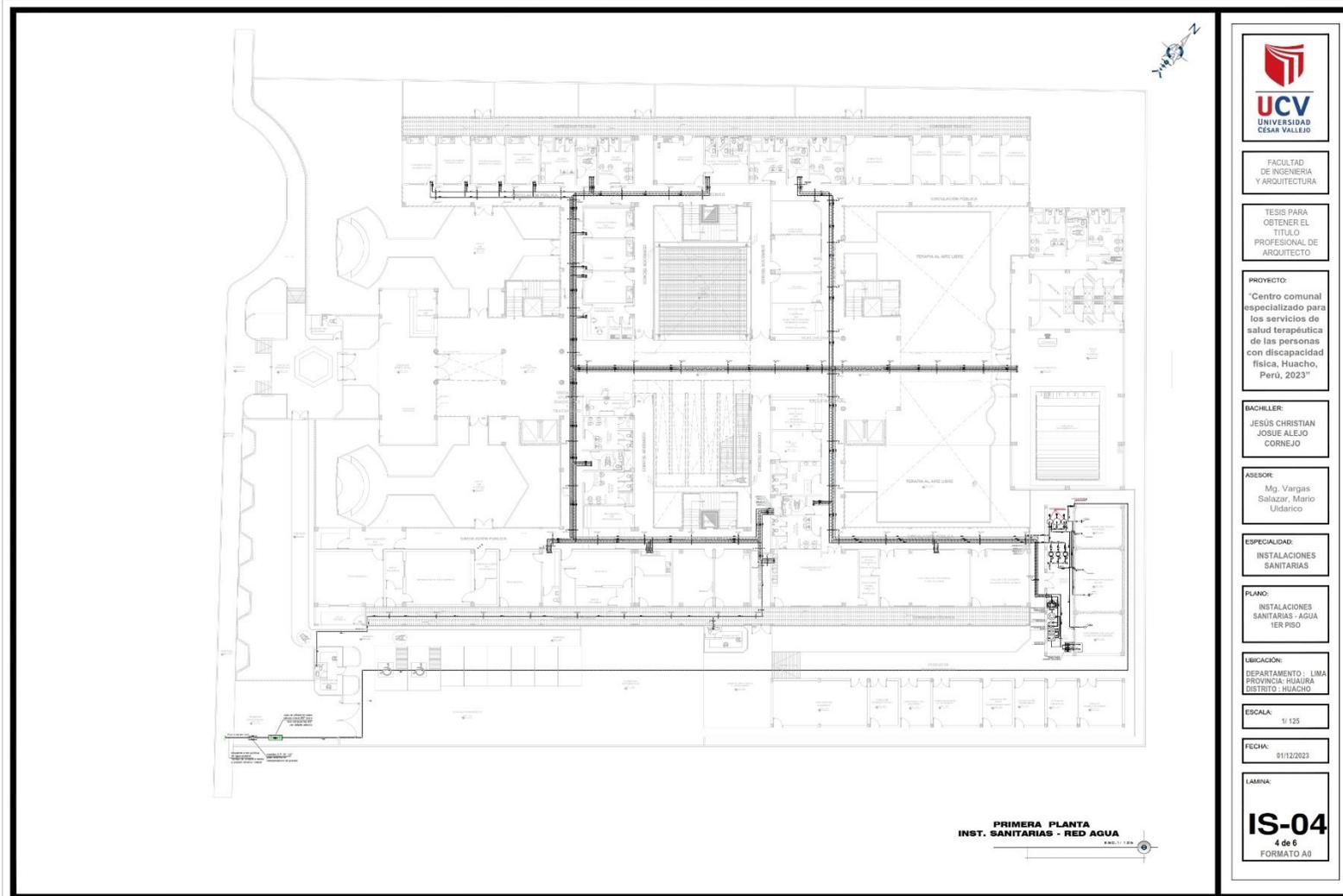
ESCALA: 1/50
 FECHA: 01/12/2023

LAMINA
IE-03
 3 de 3
 FORMATO A1

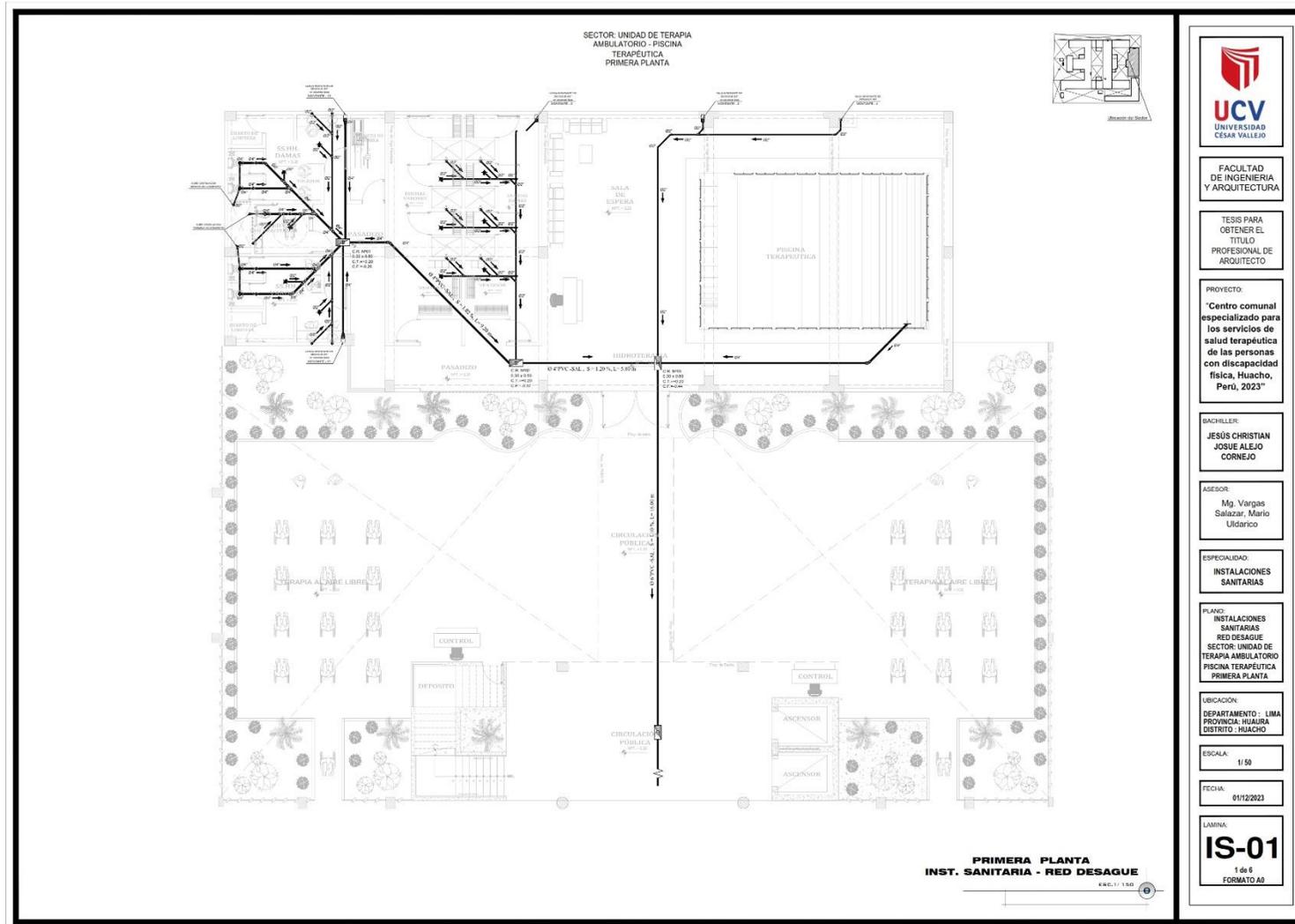
2.- INSTALACIONES SANITARIAS GENERAL - SEGUNDA PLANTA - RED DESAGUE



4.- INSTALACIONES SANITARIAS GENERAL - PRIMERA PLANTA - RED AGUA



7.- INSTALACIONES SANITARIAS - SECTOR - PRIMERA PLANTA - RED DESAGUE



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

BACHILLER:
JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico

ESPECIALIDAD:
INSTALACIONES SANITARIAS

PLANO:
INSTALACIONES SANITARIAS
RED DESAGUE
SECTOR: UNIDAD DE TERAPIA AMBULATORIO
PISCINA TERAPEUTICA
PRIMERA PLANTA

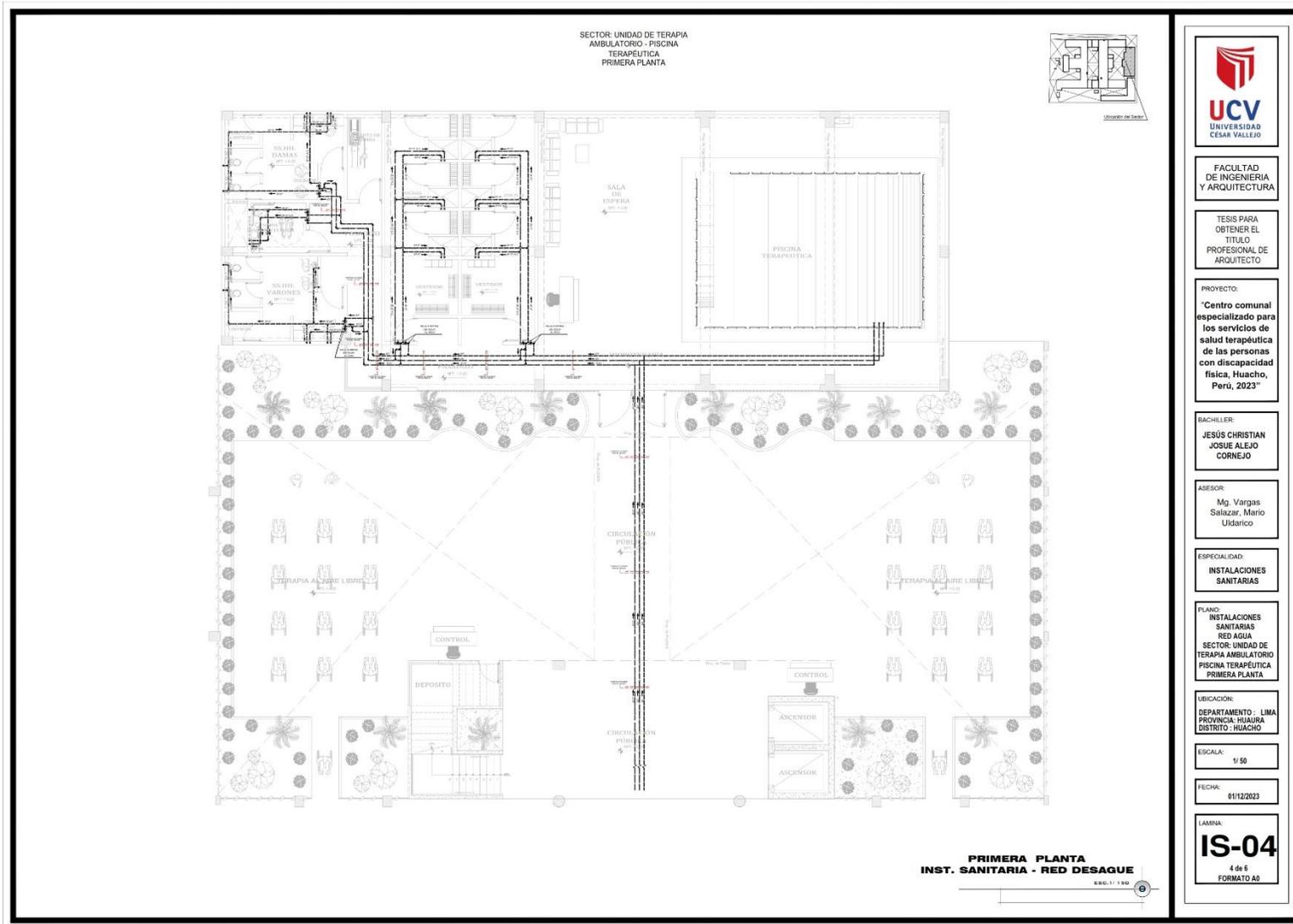
UBICACION:
DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: HUALRA
DISTRITO: HUACHO

ESCALA:
1/50

FECHA:
01/12/2023

LAMINA:
IS-01
1 de 6
FORMATO A0

10.- INSTALACIONES SANITARIAS - SECTOR - PRIMERA PLANTA - RED AGUA





UCV
UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

FACULTAD
DE INGENIERIA
Y ARQUITECTURA

TESIS PARA
OBTENER EL
TITULO
PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal
especializado para
los servicios de
salud terapéutica
de las personas
con discapacidad
física, Huacho,
Perú, 2023"

BACHELLER:
JESÚS CHRISTIAN
JOSUE ALEJO
CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas
Salazar, Mario
Uldarico

ESPECIALIDAD:
INSTALACIONES
SANITARIAS

PLANO:
INSTALACIONES
SANITARIAS
RED AGUA
SECTOR: UNIDAD DE
TERAPIA AMBULATORIO
PISCINA TERAPEUTICA
PRIMERA PLANTA

UBICACION:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO : HUACHO

ESCALA:
1/ 50

FECHA:
01/12/2023

LAMINA:
IS-04
4 de 6
FORMATO A0

PLANOS DE SEGURIDAD

1.- PLANOS GENERALES DE SEGURIDAD - EVACUACIÓN PRIMERA PLANTA



2.- PLANOS GENERALES DE SEGURIDAD - EVACUACIÓN SEGUNDA PLANTA



3.- PLANOS GENERALES DE SEGURIDAD - EVACUACIÓN TERCERA PLANTA



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

BACHILLER:
JESUS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
PLANOS DE SEGURIDAD EVACUACIÓN GENERAL 3er PISO

UBICACION:
DEPARTAMENTO : LIMA
PROVINCIA: HUACHO
DISTRITO : HUACHO

ESCALA:
1/125

FECHA:
01/12/2023

LAMINA:
PS-03
3 de 6

4.- PLANOS GENERALES DE SEGURIDAD - SEÑALIZACIÓN PRIMERA PLANTA



FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

PROYECTO:
"Centro comunal especializado para los servicios de salud terapéutica de las personas con discapacidad física, Huacho, Perú, 2023"

SACHILLER:
JESÚS CHRISTIAN JOSUE ALEJO CORNEJO

ASESOR:
Mg. Vargas Salazar, Mario Uldarico

ESPECIALIDAD:
ARQUITECTURA

PLANO:
PLANOS DE SEGURIDAD SEÑALIZACIÓN GENERAL 1ER PISO

UBICACIÓN:
DEPARTAMENTO - LIMA
PROVINCIA - HUACHO
DISTRITO - HUACHO

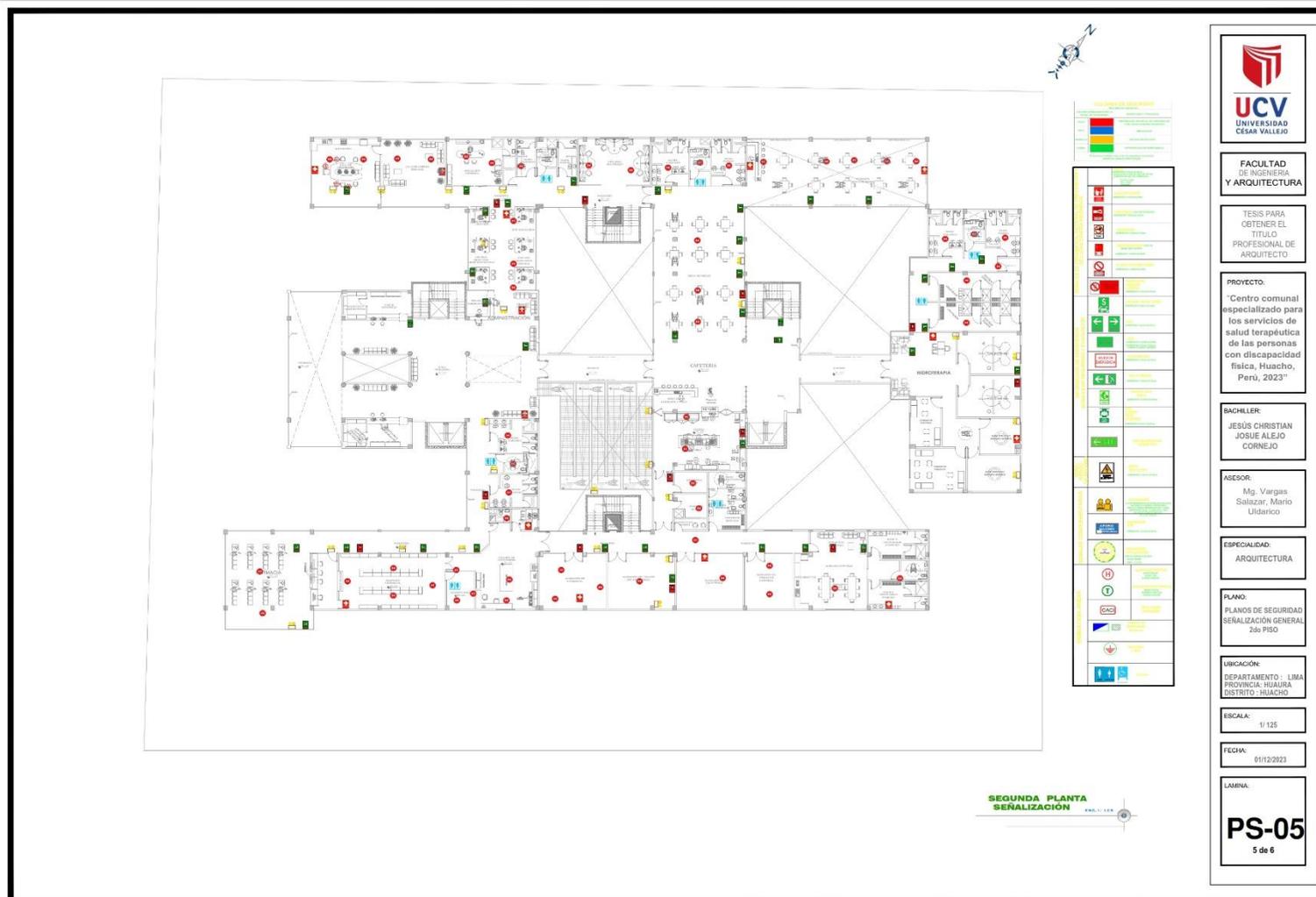
ESCALA:
1/125

FECHA:
01/12/2023

LAMINA:

PS-04
4 de 6

5.- PLANOS GENERALES DE SEGURIDAD - SEÑALIZACIÓN SEGUNDA PLANTA



6.- PLANOS GENERALES DE SEGURIDAD - SEÑALIZACIÓN TERCERA PLANTA

