



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Creación del hospital oftalmológico tipo IV Abraham
Valdelomar, en el Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del
Santa, Departamento de Ancash

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecto

AUTOR:

Gutierrez Morales, Carlos Magno (orcid.org/0009-0002-1492-3546)

ASESOR:

Arq.Mg. Aguilar Zavaleta, Jorge Pablo (orcid.org/0000-0001-6517-1415)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHIMBOTE – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi familia por apoyarme todo este tiempo de mi carrera y por confiar en mi para lograr cada meta que me propongo con la voluntad de Dios todos los días.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial al arquitecto por asesorarme durante todo este proceso de titulación, agradecer también a los profesionales que confiaron en mi para darme esa oportunidad de cumplir mis metas.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, AGUILAR ZAVALA JORGE PABLO, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "Creación del hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash", cuyo autor es GUTIERREZ MORALES CARLOS MAGNO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 9%, 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.

CHIMBOTE, 30 de Julio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
AGUILAR ZAVALA JORGE PABLO DNI: 18901780 ORCID: 0000-0001-6517-1415	Firmado electrónicamente por: JOAGUILARZ el 30- 07-2024 14:49:28

Código documento Trilce: TRI - 0838568



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, GUTIERREZ MORALES CARLOS MAGNO estudiante de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Creación del hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash", 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 citatextual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro gradoacadémico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, nicopiados.

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
CARLOS MAGNO GUTIERREZ MORALES DNI: 71768800 ORCID: 0009-0002-1492-3546	Firmado electrónicamente por: CAGUTIERREZMO el 30-07-2024 19:08:44

Código documento Trilce: TRI - 0838567

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de Autenticidad del Asesor.....	iv
Declaratoria de Originalidad del Autor.....	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras.....	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	9
III. METODOLOGÍA.....	41
3.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	41
3.2. Categorías y Subcategorías Condicionales del Diseño	41
3.3. Escenario de Estudio.....	45
3.4. Participantes	50
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	54
3.6. Procedimiento	57
3.7. Rigor Científico.....	57
3.8. Método de análisis de datos	57
3.9. Aspectos Éticos.....	58
IV. RESULTADO Y DISCUSIÓN	59
4.1. Presentación de la propuesta urbana – arquitectónica	59
V. CONCLUSIONES	102
VI. RECOMENDACIONES	103
REFERENCIAS.....	104
ANEXOS.....	108

Índice de tablas

Tabla 1: Uso de pantallas en la pandemia. (Liviero, 2020)	2
Tabla 2 : Cuadro síntesis del caso urbano – arquitectónico 03.....	20
Tabla 3 : Variable principal del estudio – Matriz de Operacionalización.....	37
Tabla 4: Matriz de Operacionalización de la variable interviniente de estudio.	39
Tabla 5 : Matriz de Operacionalización de la variable interviniente de estudio.	40
Tabla 6 : Matriz de Operacionalización de la variable interviniente de estudio	40
Tabla 7: Parámetros Urbanísticos (Fuente: Propia, datos de la municipalidad)	50
Tabla 8: Cuadro de Areas	52
Tabla 9 : Programación arquitectónica de la consulta externa.....	52
Tabla 10 :Programación arquitectónica del área administrativa.....	53
Tabla 11 : Programación arquitectónica de la consulta externa.....	53
Tabla 12: Recolección de datos.	54
Tabla 13: Cronograma	58

Índice de figuras

Figura 1:Uso de Pantallas en Pandemia (CHRISTUS, 2020)	3
Figura 2: Mapa de vulnerabilidad para enfermedades oculares en el Perú.	5
Figura 3: Oficina de Estadística e Informática. (INO, 2020)	6
Figura 4: Paneles solares en centro de salud una solución eco-amigable.....	36
Figura 5 :Plano de usos de suelos PDU 2020-2030	41
Figura 6 : Plano de uso de suelos PDU 2023-230	42
Figura 7: Plano de Nuevo Chimbote – visualización de tramas	42
Figura 8 : Plano de Sistema vial de Nuevo Chimbote	43
Figura 9 :Clima de nuevo Chimbote actualmente	44
Figura 10 :Asoleamiento y vientos	44
Figura 11: Perspectiva del recorrido del Sol y del Viento.....	45
Figura 12 : Plano de ubicación y localización	45
Figura 13 :Linderos del terreno.....	46
Figura 14 : Estructura Urbana del Entorno Inmediato.....	47
Figura 15 :Secciones viales.....	48
Figura 16 : Equipamientos – Contexto Mediato	49
Figura 17: Ocupación de algunos usuarios resaltantes en la entrevista.	56
Figura 18 :Edades más recurrentes.	56
Figura 19 :La importancia que se le asigna al cuidado de los ojos.	57
Figura 20: Localización del terreno y el proyecto.....	59
Figura 21 :Idea rectora de la forma y la integración al terreno y al contexto.	60
Figura 22 : El proyecto y el contexto.....	61
Figura 23: Soleamiento y la dirección del viento.....	61
Figura 24:División estructural por medio de 2 bloques.	62
Figura 25 : Emplazamiento y Accesos.....	62
Figura 26 : Unión y penetración de paralelepípedos.....	63
Figura 27: Tipos de circulación en el hospital.	63
Figura 28 : Organigrama del primer nivel.	64
Figura 29 : Organigrama del segundo nivel.	64
Figura 30: Organigrama del tercer nivel	65
Figura 31: Zonificación del primer nivel	65
Figura 32:Zonificación del segundo nivel.....	66

Figura 33: Zonificación del tercer nivel 66

RESUMEN

Mi tesis de investigación es el tema arquitectónico que se desarrollara la creación de un hospital oftalmológico de tipo IV en Nuevo Chimbote de Áncash, durante estos 8 meses de mi proceso de titulación en la U. Cesar Vallejo - Nuevo Chimbote, se aplicó la metodología de investigación aplicando las Normas APA. En el análisis describe lo que sucede actualmente en nuestro país como en todo el mundo las enfermedades que ocurren en los ojos, en este caso nos centraremos en departamento de Ancash donde este caso está presente en todos lados y el porqué de la gran mayoría de personas a su corta edad ya utilizan lentes. También se ha considera los casos análogos de otros hospitales oftalmológicos como por ejemplo (Hospital el IRO – Trujillo) donde llega gente casi de toda la región como del país para hacerse sus chequeos a la vista, se consideró también aplicar la arquitectura sostenible que tiene una tendencia positiva actualmente. De esta manera llegamos a la conclusión de una propuesta arquitectónica para la creación de un hospital oftalmológico, donde el diseño se profundiza en el criterio funcional, novedoso, espacial, tecnológico y respetando el medio ambiente con una arquitectura sostenible.

PALABRAS CLAVE.

Hospital oftalmológico, espacios recreativos, diseño arquitectónico.

ABSTRACT

My research thesis is the architectural topic that will develop the creation of a type IV ophthalmological hospital in Nuevo Chimbote de Áncash, during these 8 months of my degree process at the U. Cesar Vallejo - Nuevo Chimbote, the methodology of research applying APA Standards. The analysis describes what is currently happening in our country as well as around the world, the diseases that occur in the eyes, in this case we will focus on the department of Ancash where this case is present everywhere and why the vast majority of people At their young age they already use glasses. Analogous cases of other ophthalmological hospitals have also been considered, such as (Hospital el IRO – Trujillo) where people come from almost the entire region and the country to have their eye check-ups. It was also considered to apply sustainable architecture that has a positive trend currently. In this way we reached the conclusion of an architectural proposal for the creation of an ophthalmological hospital, where the design is deepened in the functional, innovative, spatial, technological criteria and respecting the environment with sustainable architecture.

KEYWORDS.

Ophthalmological hospital, recreational spaces. architectur

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema:

La carencia de equipamientos como hospitales en la región de Ancash y la necesidad que debe de haber por el problema que habíamos pasado (COVIC 19), hace que se presente un problema para las personas que necesitan acudir algún centro de salud y ser tratados a sus respectivas enfermedades. En este caso la especialización será Oftalmológica donde durante una breve investigación llegue a ver que tenemos problemas visuales y que en mi ciudad la gente tiene que ir hasta Trujillo para poder ser atendidos por un experto, si vemos en Nuevo Chimbote o alguna otra parte del Perú la falta de intereses de la gente al no acudir a un centro de salud para verse algún tipo de afección en los ojos, solo lo dejan pasar con el tiempo y van aumentando aquella enfermedad visual.

A veces la mala planificación y solo ver por equipamientos que rindan a nuestros bolsillos traen estos tipos de problemas para los escasos de centros hospitalarios y otras veces poca inversión para la ejecución de aquel proyecto, al menos sacamos algo positivo de este virus que actualmente se está priorizando hacer estos equipamientos salubres.

De esta manera incentivamos a las personas a poner atención a esta enfermedad que nos ataca silenciosamente y se presenta después de mucho tiempo donde se podría presentar algo grave, de esta manera también hacemos que la planificación urbana sea más rica y salubre para los usuarios porque un distrito sin sus espacios públicos y sin equipamientos necesarios priorizando la salud de los seres vivos es una urbanización muerta.

1.1.1. Realidad Problemática

La OMS el 8 de octubre de 2019 presentó el primer informe mundial sobre la visión y son al menos más de 2000 millones de personas con deficiencia visual o ceguera; la mitad de estos casos se pudo haber evitado o aun no fueron tratados presentando problemas como la miopía, hipermetropía y las cataratas. (OMS, 2019)

Tabla 1: Uso de pantallas en la pandemia. (Liviero, 2020)

Grupo etario (años)	Género				¿Usa pantallas?		¿Cuántas horas incrementó?			
	F	M	NC	Total	Si	No	2 hs	4 hs	6 hs	8 hs
12-18	90	70	2	162 10,6%	162	0	19	50	46	35
19-25	173	63	1	237 15,5%	237	0	26	62	86	54
26-35	119	49	0	168 11,1%	168	0	30	64	30	35
36-45	307	65	2	374 24,5%	370	4	79	120	70	55
46-55	242	89	0	331 21,7%	330	1	51	100	82	51
56-65	94	30	0	124 8,1%	123	1	23	47	23	13
> 65	104	25	0	129 8,5%	128	1	35	40	29	3
Totales	1129 74%	391 25,7%	5 0,3%	1525	151 99,5%	7 0,5%	263 19,4%	483 35,6%	366 26,9%	246 18,1%

Mientras la tecnología avanza somos más consumidores de ella y lo que paso en esta pandemia lo demostró aún más el uso de aparatos tecnológicos que facilita las necesidades de los seres humanos, pero a la vez daña con el tiempo uno de los sentidos LA VISTA, en la tabla observamos los resultados segmentados por grupos etarios en relación con el uso de pantallas y el incremento que género.



Figura 1: Uso de Pantallas en Pandemia (CHRISTUS, 2020)

De esta misma manera nuestro árbol de problemas nos ayuda a identificar los puntos básicos de los efectos y causas que puede traer si hay o no un hospital oftalmológico actualmente, es una manera de poder separar las cosas y definir aquellas de las cuales necesitamos para poder ver si es necesario proyectar a futuro aquel equipamiento, de otra forma cuenta también el factor medio ambiental donde el viento, el sol (iluminación) juegan un rol muy importante para nuestro proyecto (hablando de manera externa) ósea nuestras áreas libres y los espacios públicos que encontremos a nuestro

alrededor de nuestro terreno, en mi caso investigue en mi ciudad que los hospitales que hay actualmente no cuentan con áreas verdes y las que si no llegan a tener el 30% requerido de esta forma yo me concentro en planificar áreas verdes en mi proyecto para jugar un solo rol con mis espacios públicos para no sentirme aislado con mi equipamiento, además sabemos que las áreas verdes ayudan no tanto al medio ambiente sino también a la manera visual del usuario y el socialismo que crea ese espacio, damos a resaltar también que se pueden hacer eventos de ayuda o carpas para consultas externas dentro de estos espacios públicos, dando así ver la necesidad importante de este equipamiento no solo aquí en nuestro país sino en todas partes del planeta.

1.1.2. Formulación del problema (tipo urbano – arquitectónico)

Lo que antes vimos nos llevara a plantear las preguntas relacionadas a la investigación:

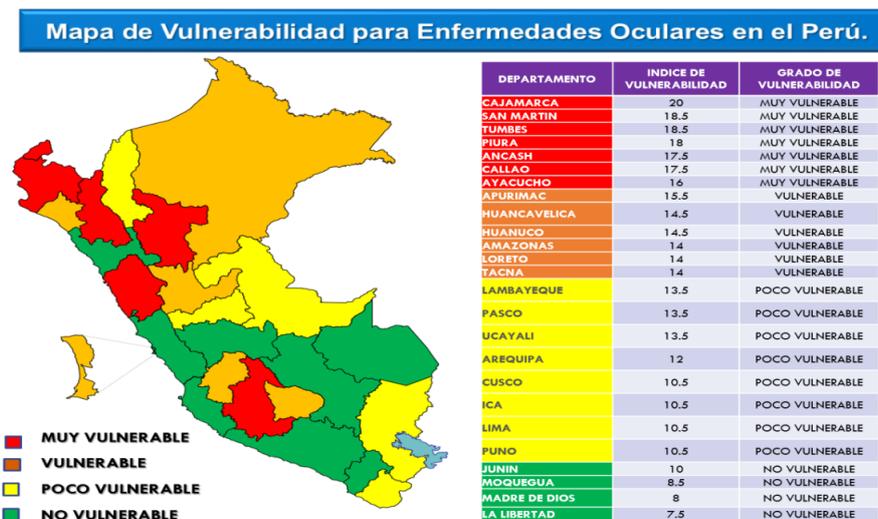
¿Cómo es el proyecto de un Hospital Oftalmológico en Nuevo Chimbote 2023?

1.1.2.1. Preguntas derivantes

- ¿Cómo podemos identificar las necesidades de un proyecto en Nuevo Chimbote?
- ¿Qué características especiales debe verse un Hospital de Oftalmología?
- ¿Qué tipo de caracteres debe tener un programa para un Hospital oftalmológico?

1.2. Justificación

Es un hecho que con esta pandemia nos dimos cuenta que hacía falta hospitales en el país y en todas partes, que hasta empezaron a construir en ese mismo instante, es algo que el ser humano aprendió a valorar la salud primero y prevenir que vuelva a pasar por esa razón a mí me motivo plantear un hospital oftalmológico en mi ciudad y para que este en servicio nacionalmente y también integre como variable un uso limpio te renovable que viene hacer el uso de la energía fotovoltaica para mi proyecto ya que como primer punto de mi investigación averigüe que los hospitales emanan un porcentaje variado de dióxido de carbono que es malo para el medio ambiente ya que los hospitales se mantienen activos las 24 horas del día para cumplir las necesidades de los usuarios como pacientes, de esta manera aplico el uso de esta energía renovable y aprovechar mis áreas libres como áreas verdes como sabanas de contención para aquella aquel expulsión de toxicidad (apoyando también al cuidado del medio ambiente).



*Figura 2: Mapa de vulnerabilidad para enfermedades oculares en el Perú.
(ESNSOPC, 2020)*

Como segundo punto también averigüe que en mi ciudad no tenemos hospitales especialmente para tratar temas sobre la vista ya que es uno de los órganos importantes del cuerpo humano y que actualmente la deficiencia visual es cerca de 2300 millones de seres humanos y que 1000 millones podrían haberse tratado (OMS 2020) Es por esa la razón que trabaje en dar una propuesta en Nuevo Chimbote – Paseo del Mar la ubicación de mi Hospital

Oftalmológico para que así los ciudadanos no viajemos tan lejos a poder tratarnos sobre este mal que por la tecnología o hereditarias afecte a nuestras familias.

Los factores principales de estos males más comunes que afectan nuestro sistema visual son:

- **Miopía:** Es un trastorno común entre las personas ya que comúnmente son hereditarias es donde parte el punto visual del enfoque se encuentra frente a la retina de esta manera podemos ver borroso los objetos alejados y ver claramente los objetos cercanos. (Mayo Clinic, 2021)
- **Hipermetropía:** Una deficiencia común del ojo donde puedes observar bien los objetos lejanos pero borrosos las cosas cercanas. (MAYO CLINIC, 2021)
- **Retinopatía diabética:** Cada vez son más las personas con diabetes que son afectados por este mal al sistema visual y comúnmente cuando se encuentran en el tipo 2 de la diabetes, por esta razón deberán ser tratados de manera inmediata. (American Academy of Ophthalmology, 2021)
- **Detección tardía:** Se debe al servicio oftalmológico deficiente o mal integrada, donde no se dan a tratar los chequeos rutinarios para detectar algún tipo de afección para su respectivo tratado. (Rodriguez, 2020)

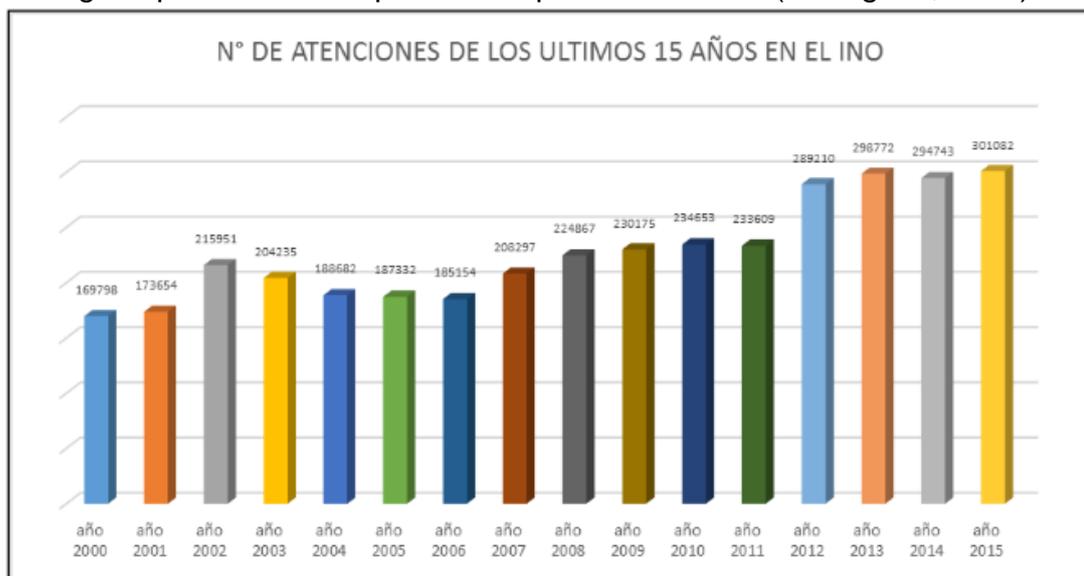


Figura 3: Oficina de Estadística e Informática. (INO, 2020)

Es por eso que me propuse a la investigación de esta necesidad humana que hay en ciertas partes del mundo pero esta vez en mi ciudad donde gracias a mis docentes y a los expertos entrevistados han dado una buena vista a mi proyecto de un hospital oftalmológico en nuevo Chimbote, para combatir así este mal que está afectando a esta generación por la rápida evolución de la tecnología donde sin darnos cuenta pasamos mucho tiempo en los aparatos electrónicos donde a futuro presentaremos males visuales y tendremos que acudir a una clínica o un Hospital Oftalmológico para tratarnos.

1.3. Hipótesis proyectual:

Inexistencia de infraestructuras de salud especializada en Nuevo Chimbote, para el diseño de un Hospital Oftalmológico Tipo IV para el tratamiento y mejora de la vista de las personas y la prevención de la salud ocular.

1.3.1. Hipótesis específicas:

- La deficiente información analizada sobre el contexto urbano daña la implementación de equipamientos de salud.
- La información recopilada de las personas identificando los tipos de enfermedades a la vista que afecta a gran parte de la región como al país.
- La poca atención de poder identificar las características espaciales y formales de los centros de salud para elaborar un mejor proyecto.

1.4. Objetivos del proyecto:

1.4.1. Objetivo General:

Creación del Hospital Oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en Nuevo Chimbote, en la provincia del Santa, en el departamento de Ancash.

1.4.2. Objetivo Específicos:

- Analizar el contexto urbano de manera mediata y inmediata para el proyecto de un hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en Nuevo Chimbote.
- Identificar y conocer las necesidades del usuario para la creación de un hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en Nuevo Chimbote.
- Resolver los aspectos de manera formal para el diseño de un hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en Nuevo Chimbote.
- Resolver los aspectos funcionales para el diseño de un Hospital Oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en Nuevo Chimbote.
- Determinar las características espaciales para el diseño de un Hospital Oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en Nuevo Chimbote.
- Elaborar el proyecto del Hospital Oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en Nuevo Chimbote.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Marco Análogo

2.1.1. ESTUDIO DE CASOS URBANOS – ARQUITECTÓNICOS SIMILARES

La investigación orientada al diseño arquitectónico del prototipo de un Hospital Oftalmológico Tipo IV en Nuevo Chimbote que va a orientar al cuidado de los ojos y la importancia de ellos, considerando que es una ciudad en desarrollo aumentando cada vez la población, además de incorporar tal vez en mi propuesta un complemento sostenible que generará un mejor confort en el hospital como es el entorno, viento, sol, etc.

- **Hospital oftalmológico la Arruzafa:** Ubicada en Córdoba-España, hace de este lugar cálido y templado donde mayormente se practica la ganadería y minería. Dando por efecto sus viviendas sostenibles con amplios espacios públicos, centros comerciales, etc.
- **Instituto Regional de Oftalmología (IRO):** Ubicada en Trujillo-Perú, el equipamiento se complementa con su entorno que en este caso viene a ser viviendas y comercial, se complementa con su volumen grande circular pero también llamativos por el color. Hace de este hospital que impulsa el cuidado de los ojos en la zona norte, por su cálida atención, impulsa también lo importa que es complementarse con el entorno.
- **Hospital Aurelio Diaz:** Ubicado en Lurigancho-Lima, lo interesante de este hospital es la ubicación donde se encuentra y las vías importantes que la rodean, brindando también una especie de seguridad y confort a la población que lo rodea y en general, de esta manera Lurigancho es un lugar turístico por su temperatura que impulsa disfrutar sus diversos equipamientos recreativos de esta manera favoreciendo la atención para el proyecto hospitalario.

En este caso es referente nombrar y analizar los diferentes estudios de mi investigación, de esta manera servirá de base para reforzar y tener algo sólido. De esta manera presentaremos tres casos análogos nombrados al inicio.

2.1.2. Cuadros Síntesis de casos urbano - arquitectónicos – Tabla 2: Cuadro de caso urbano – arquitectónico 1

CUADRO SINTESIS - CASOS ESTUDIADOS				
CASO Nº 1		PROYECTO: Clínica oftalmológica la Arruzafa		
DATOS GENERALES				
Localización: Córdoba, España		Arquitectos: Taller de arquitectura RICO+ROA	Año de Construcción: 2012	
1. Resumen: El equipamiento lleva una relación con el entorno del medio ambiente adaptándose a ella.				
Contexto				
Emplazamiento	Terreno		Conclusión	
<p>Se encuentra ubicado en Córdoba, España. Entre la calle Martino Alcalá Galiano que intercepta con la calle Poeta Valdelomar Pineda y la Av. De la Arruzafa.</p>	<p>Las especificaciones del terreno son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Área de Terreno: 13 648.52 M2. - Área construida: 4 105.56 M2 	 <p>Vista superior del proyecto</p>  <p>Córdoba, España</p>	 <p>Planta General del Proyecto</p>  <p>Plano del sótano</p>	<p>La búsqueda de la sencillez, la forma y el concepto es fundamental para la materialización del proyecto. Jerarquizada por medio de dos bloques con sus respectivos patios de servicio, teniendo el estacionamiento en el sótano y los bloques distribuidos por pasadizos centrales con pequeños pasajes a los ambientes para evitar el cruce innecesario de las circulaciones interiores.</p>

<p>La accesibilidad del proyecto es por la calle Martino Alcalá Galiano que conecta con una Av. y una calle Principal: la calle Poeta Valdelomar Pineda y la Av. de la Arruzafa.</p>	<p>Sistema Vial</p>  <p> ■ Vías Principales ■ Vías Secundarias </p>	<p>Relación con el entorno</p> <p>En el entorno del proyecto es residencial y comercial, encontramos viviendas, un centro urológico de alta tecnología + una clínica Ginecológica, pastelerías, tiendas, etc. También encontramos a dos calles un centro comercial (ALDI), un parque semi árido + arboles (circuito del tablero) y un campo de futbol (Ahzahir).</p>  <p>Vista panorámica de los equipamientos que rodean el proyecto.</p>	<p>El alcance del proyecto se basa en la relación que tiene con su medio y de cómo se adapta a ella, con equipamientos básicos y accesos viales fáciles de acceder.</p>
Análisis Bioclimático			
<p>Clima</p> <p>Es moderado y templado con sus estaciones bien definidas, el verano es caluroso y húmedo, el invierno dura poco siendo secos y fríos.</p>	 <p> Prob. de precipitaciones: 19% Humedad: 90% Viento: a 32 km/h </p> <p>Mientras transcurre los años varía la temperatura de 4° C a 36° C o se eleva a más de 40° C.</p>	<p>Asoleamiento</p>  <p>La iluminación natural del proyecto se da gracias a los techos que están cubiertos por paneles solares y también así un clima más fresco al interior del hospital por medio de aire acondicionado en cada ambiente.</p>	<p>Conclusión</p> <p>En Córdoba el sol es el que destaca es entonces que aprovechan por medio de estos dispositivos de paneles solares que captan la energía solar para que de esta manera pueda cumplir las necesidades básicas de electricidad en el hospital.</p>

Análisis Formal

Idea Conceptual

La forma de diseño del proyecto se basa por un volumen predominante que indica la entrada principal a la clínica y otro bloque más rígido donde indica el de emergencias, en el área central hay rampas en ambos volúmenes y un sótano, de esta manera la forma crea ambientes alimentados por pasadizos de 2mt en el interior.

De esta manera también se crea la forma por medio del contexto que lo rodea y el acondicionamiento ambiental, adecuándose a estos medios para aprovecharlos aplicando así por medio de la fachada el color blanco, ventanales, balcones y techos amplios para la instalación de dispositivos (paneles solares).



Formas



- Forma: Horizontal y Cuadrangular de alturas de 6 a 7 metros, los espacios quedan delimitados y predominantes por esquinas triangulares y ventanales para jugar con el techo que contiene paneles solares y con espacios abiertos para diferenciar un volumen del otro.

Conclusión

Expresa las formas de volúmenes altos y horizontales como cuadrados que realiza más el material de las fachadas por la captación solar que ella misma provee con los dispositivos colocados en los techos, un espacio amplio en el medio de ambos bloques del hospital da un espacio armonioso y ordenado.

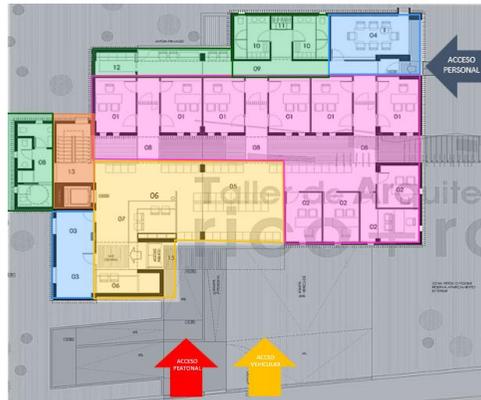
Características	Tipo de material		Aportación
<p>Las volumetrías que expresa sus fachadas con sus ventanales ayudan a unirse con su contexto de centros comerciales y viviendas, aprovechando los medios naturales por medio de dispositivos y la ubicación de cada bloque, rodeado de áreas verdes y espacios de descanso, creando de esta manera ejes de recorrido para distintos tipos de circulación en el proyecto.</p>  	   	<p>Fachadas hechas de hormigón y la cimentación de concreto reforzado, con ventanales de aluminio.</p> <p>La madera y el hierro para el uso de las rampas y cubiertas. Pintura blanca para aprovechar la energía solar.</p> <p>Uso de áreas verdes y árboles.</p>	<p>El proyecto por medio de sus formas y la armonía por sus áreas verdes atrae a más que pacientes a disfrutar de este lugar agradable.</p> <p>De esta manera también la ayuda de los colores, techos y ventanales hace que el equipamiento se abastezca de manera sostenible</p>

Análisis Funcional

Zonificación

La vía principal la calle Martino Alcalá brinda el acceso principal al hospital y por la calle Poeta Valdelomar brindando el acceso peatonal y vehicular.

- ZONA DE ATENCIÓN
- ZONA ADMINISTRATIVA
- ZONA DE SERVICIO
- ZONA CONSULTA EXTERNA
- CIRCULACION VERTICAL
- ZONA PUBLICA



Primer Nivel



Nivel del sótano

Organigrama

- ZONA PRINCIPAL Primer nivel

LEYENDA

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|---|------------------------|
| 1.consultas | 5.sala de espera | 10.vestuarios y aseos del personal | 15 .acceso publico |
| 2.consultas de optometría | 6.recepcion | 11.almacen de limpieza | 16 .acceso de personal |
| 3.despachos | 7.gestion de citas | 12.almacen y archivo | |
| 4.sala de estar | 8.Servicios | 13.escaleras a planta sótano y cubierta | |
| | 9.recorridos interiores del personal | 14 .aseos públicos | |

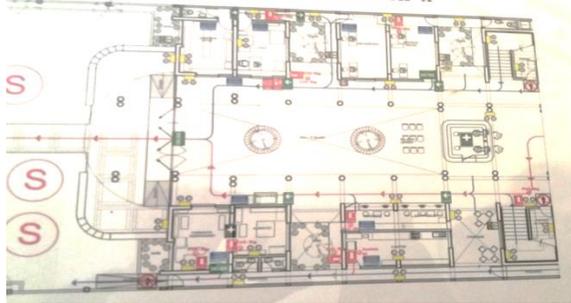
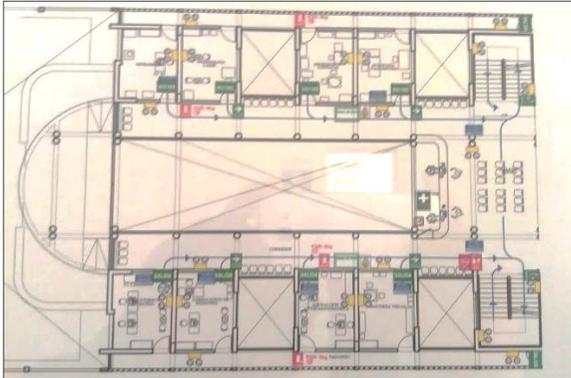
- ZONA DE SERVICIO Nivel del sótano

- 1.- SALAS DE EXPLORACIONES
- 2.- ATENCION AL PUBLICO
- 3.- SERVICIOS – PUBLICOS
- 4.- ESCALERA AL SG. NIVEL
- 5.- ALMACÉN – ARCHIVO
- 6.- ESPACIO PARA INSTALACIONES
- 7.- VESTIBULO PARA LOCAL DE RIESGO ESPECIAL
- 8.- ESPACIO EXTERIOR A LA SOMRA – APARCAMIENTO
- 9.- ALMACÉN
- 10.- ZONA DE ESPERA

Conclusiones

Se ingresa al hospital por medio de tres accesos gracias a sus vías principales y secundarias, distribuyendo de esa forma su sótano y ambientes como también algunos ambientes a doble altura, con pasadizos para cada tipo de circulación.

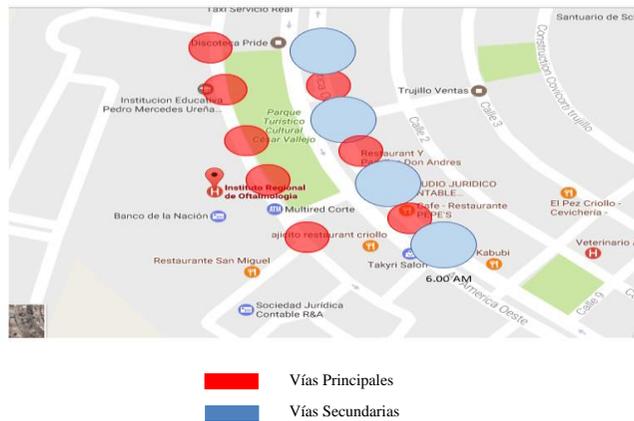
Tabla 3: Cuadro del caso urbano – arquitectónico 2

CUADRO SINTESIS - CASOS ESTUDIADOS		
CASO Nº 2	NOMBRE DEL PROYECTO: Instituto Regional de Oftalmología (IRO)	
DATOS GENERALES		
Ubicación: Trujillo, Perú	Arquitectos: Académico de Oftalmología de la universidad N.T.	Año de Construcción: 1994
Resumen: Actualmente el instituto Regional de Oftalmología empieza a posicionarse como el mejor de la zona norte del Perú, el servicio que brindan a la población de bajos recursos, su ubicación y su arquitectura es lo que lo hace interesante a este proyecto.		
Contexto		
Emplazamiento	Terreno	Conclusión
<p>Está ubicado en el Perú, departamento de Trujillo reconocido como la ciudad de la eterna primavera.</p> 	<p>Área: 4.446,79 M2 y su perímetro 317,24 m</p>  <p>Primera Planta</p>  <p>Segunda Planta</p>	<p>Es el hospital de ojos que representa más en la zona norte del Perú por sus servicios y la atención de calidad, ubicado en un lugar un poco escondido, pero si interesante de manera contextual, teniendo acolchonamiento de áreas verdes en la parte frontal y posterior del hospital, haciendo esto mas confortable el lugar y teniendo cerca equipamientos importantes.</p>

Sistema Vial

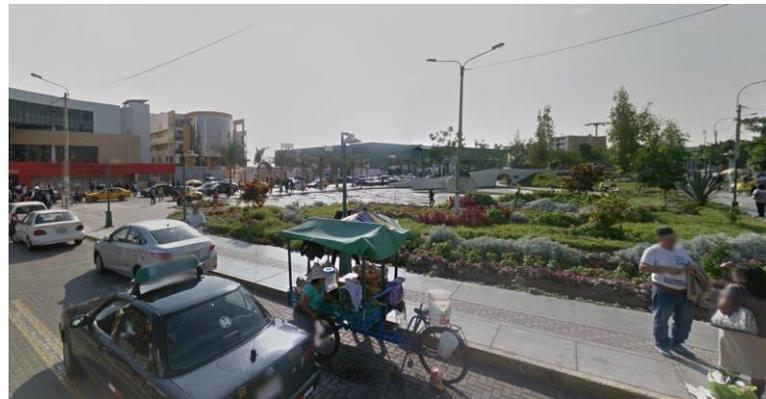
Se encuentra en la MZ P'lote 7ª Urb. Natasha Alta y como avenida principal la av. América Oeste colindando con el parque Turístico Cultural Cesar Vallejo.

FLUJO VIAL



Relación con el contexto

Su entorno tiene viviendas, espacios públicos y alamedas de áreas verdes.



Vista desde la Calle el Juez.

Aportación

Todo hospital como necesita sus espacios públicos también necesita sus vías principales y secundarias para que pueda tener más facilidad en el flujo vehicular y el IRO su av. principal está en la parte frontal haciendo rápido la descarga de pasajeros al lugar.

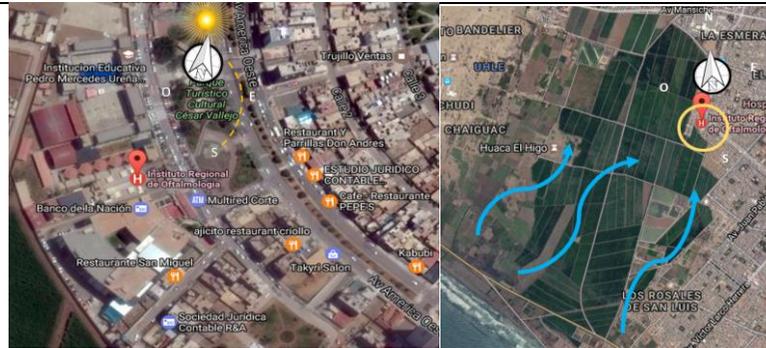
Análisis Bioclimático

Clima

En Trujillo el clima es templado y árido, la temperatura máxima es de 22.9° C.



Asoleamiento



El sol sale del norte pasando por el oeste hasta llegar al sur.

Conclusiones

Un lugar templado sin precipitaciones solares, el confort se siente en todos lados y en el proyecto cuenta con dos espacios grandes públicos que permite ser un lugar armonioso y tranquilo para dirigirse ahí, con la dirección del sol los ventanales logran iluminar casi todo el interior.

Análisis Formal

Idea Conceptual

La idea fue crear una forma rectangular con una forma ovalada a la fachada frontal con unos voladizos dándonos a expresar un abrazo de ayuda, la vista en planta se logra ver en el ingreso la forma de un ojo.

La vía que separa el hospital del parque crea un acceso independiente para el equipamiento y libre de tráfico.



Formas

El hospital tiene un pórtico de entrada principal donde el lado derecho es el ingreso peatonal y el izquierdo el estacionamiento, su bloque principal que es la frontal y el otro bloque posterior, dando así la unión de ellos para una distribución amplia y tranquila, el equipamiento impulsa los espacios públicos y una varias ciudades de la zona norte del Perú para ser atendidos.



Bloque 1



Fachada principal

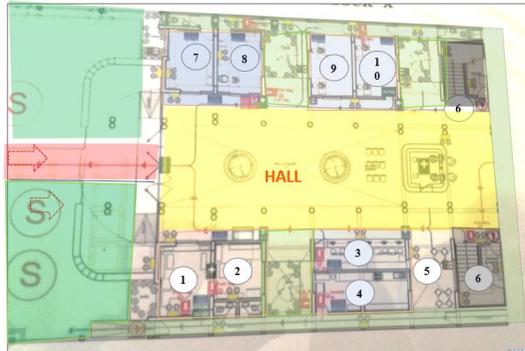
Conclusión

Rescata la idea de la unión entre equipamiento + espacio público, tiene como objetivo unir personas de distintos lados del país o internacionalmente, impulsa el tratamiento ocular, educación y el turismo.

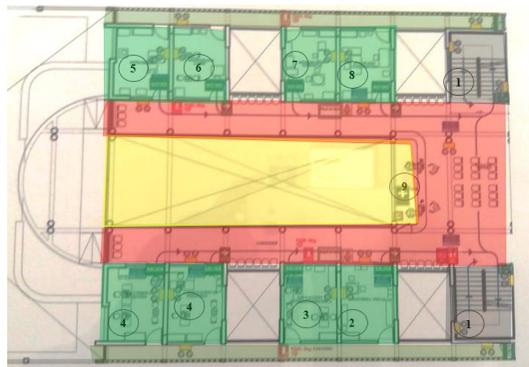
Características formales	Tipo de material		Aportación
<p>Tiene desniveles desde la entrada principal hasta la recepción, con columnas ovaladas grandes, durante todo el recorrido a todos sus ambientes cuenta con pasadizos de 2m, el piso pulido y ventanales en los lados laterales y superior para mayor iluminación.</p>  <p>Cuenta con estacionamientos tanto exterior como interior en la parte posterior, los vientos generan tanta densidad por que el mar se encuentra un poco alejado del IRO.</p> 	 <p>La estructura de las columnas es en forma de árbol con radios de 20 y 30 cm, columnas repelentes a la humedad y con un ventanal arriba de ella para una mejor iluminación natural.</p> <p>La altura y el ancho de los estacionamientos son amplios.</p> <p>El sistema constructivo cuenta con piezas de marco de aluminio y vidrio con una ligera sensación de transparencia.</p>		<p>Cuenta con cuatro niveles unidos por dos bloques importantes + un anfiteatro en el último nivel, con pasadizos centrales y laterales.</p> <p>El primer nivel tenemos la zona de servicio, el segundo y el tercero el del quirófano y el cuarto el auditorio.</p> <p>En la entrada del hospital hay el comercio ambulatorio y en el parque que tiene al frente actividades recreativas.</p>

Análisis Funcional

Zonificación



Primera Planta



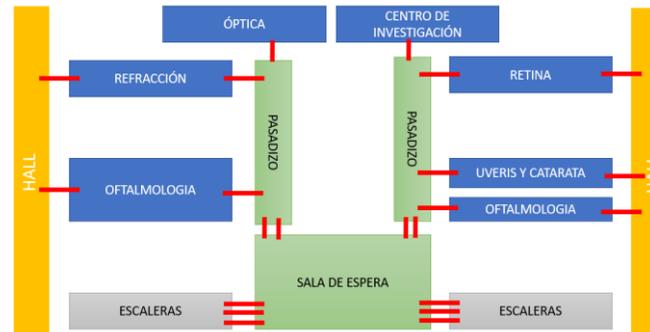
Segunda Planta

- Z. DE ACCESO
- Z. HALL
- Z. DE CIRCULACION VERTICAL.
- Z. COMPLEMENTARIA
- Z. CIRCULACION HORIZONTAL
- Z. DE APARCAMIENTO
- Z. AREA VERDE

Diagrama de flujo

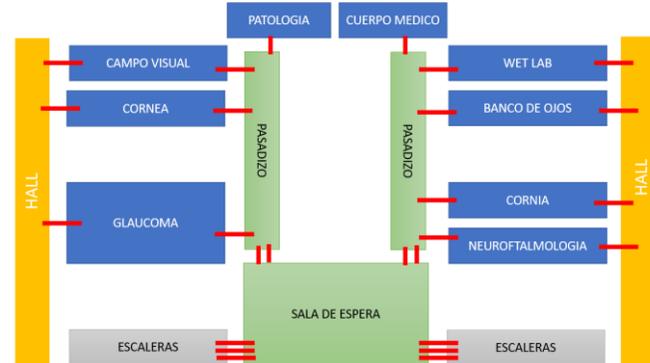
En ambos niveles se mantiene este orden:

DIAGRAMA DE FUNCIONAL TERCER PISO BLOQUE "A"



Tercera planta

DIAGRAMA DE FUNCIONAL CUARTO PISO BLOQUE "A"



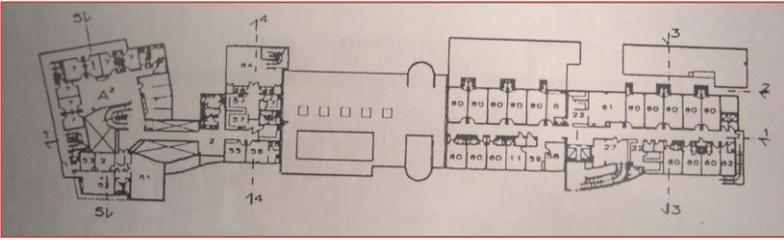
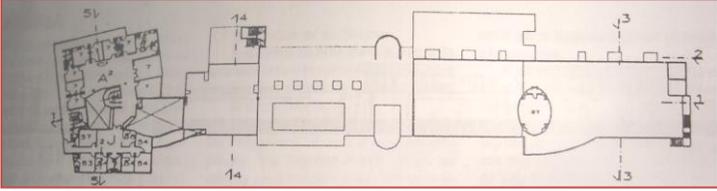
Cuarta Planta

Conclusiones

Lo interesante del diseño de un hospital es como separan la circulación de cada ambiente o bloque, en el IRO tenemos dos bloques uno que es para el público y el otro para el personal especializado del hospital, en la parte posterior es del servicio y para el abastecimiento.

Vemos que en el medio tenemos un gran hall donde entra y sale la luz + la ventilación, de esta forma los pasadizos se mantienen iluminados para alimentar a cada ambiente de cada especialización.

Tabla 2 : Cuadro síntesis del caso urbano – arquitectónico 03

CUADRO SINTESIS - CASOS ESTUDIADOS		
CASO Nº 3	NOMBRE DEL PROYECTO: Hospital Aurelio Diaz	
DATOS GENERALES		
Ubicación: Lurigancho, Lima	Arquitectos: COSAPI S.A.	Año de Construcción: 07-1999 / 03-2000
Resumen: Un hospital en medio de muchas manzanas brindando seguridad y salud a su alrededor, como anteriores casos este también tiene su propia vía que alimenta fácilmente al equipamiento para su mejor desarrollo y servicio.		
Contexto		
Emplazamiento	Terreno	Conclusión
<p>Localización del inmueble es en Lurigancho – lima se ubica en toda una manzana del Distrito entre las calles río majes, río Pampamarca, calle y pasaje río siche.</p> 	<p>Área: 6287.74 M2</p>  <p>Primera Planta</p>  <p>Segunda Planta</p>  <p>Tercera Planta</p>	<p>Su ubicación con respecto al conjunto es buena ya que presenta accesos directos desde el exterior, ayudando así a no tener mayor congestión en las circulaciones del hospital.</p> <p>El inmueble se encuentra ubicado en una manzana completa en san juan de Lurigancho, teniendo una altura no mayor de 3 pisos. guardando relación con su contexto, guarda un juego de diferentes alturas que no exceden de los 3 pisos.</p>

Sistema Vial

Se ubica en un terreno de fácil accesibilidad peatonal y vehicular.



-  Vías Principales
-  Vías Secundarias
-  Vía Alimentaria

Relación con el contexto

El proyecto se encuentra al lado de una plaza, el entorno se encuentran pocas tiendas minoristas.



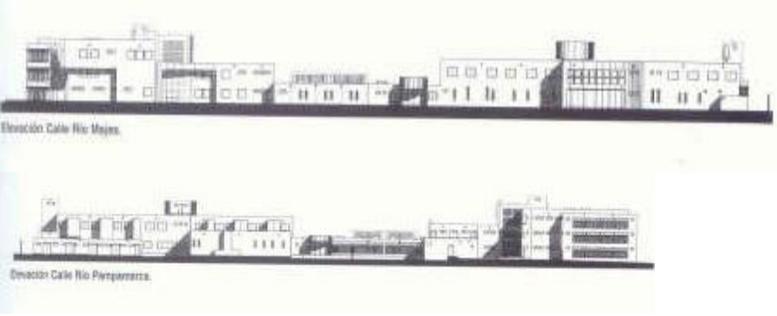
Vista posterior



Lurigancho, Lima

Aportación

De esta manera los accesos viales alimentan sus cuatro lados del hospital, teniendo un mejor flujo vehicular y atención al cliente. En la zona de **hospitalización** a pesar de cumplir con el reglamento soporta **grandes flujos circulatorios** y sumándoles que no cuenta con un estar de visitas puede originar problemas de evacuación.

Análisis Bioclimático			
<p>Clima</p> <p>Con un clima subtropical desértico, el calor siempre está presente que alcanzaron los 30° C de manera consecutiva.</p>	 <p>23 °C °F</p> <p>Prob. de precipitaciones: 6% Humedad: 60% Viento: a 11 km/h</p>	<p>Asoleamiento</p>  <p>Lurigancho tiene un clima soleado casi todo el año, aunque a veces por estar cerca de la sierra hace que en el mes de diciembre a marzo tenga lluvias y en algunas ocasiones se escuchen truenos.</p>	<p>Conclusiones</p> <p>El clima soleado que tiene Lurigancho atrae a la población a tomarse unas vacaciones que residen en lima a sus diversos centros recreativos que hay en este lugar.</p>
Análisis Formal			
<p>Idea Conceptual</p> <p>Su jerarquía hace apreciar un espacio a triple altura que le da una gran jerarquía en relación con los demás espacios.</p>  	<p>Forma</p>  <p>Elevación Calle Río Mejías.</p> <p>Devoción Calle Río Piaparranca.</p>	<p>Conclusión</p> <p>Su volumetría es frugal, sin ser candorosa, es decir, afirmar un volumen longitudinal cuya geometría, directa y primaria, ha sido atizada por temas puntuales, tramos alabeados, en curva, u oblicuos, y cambios cromáticos, que explicablemente realzan, sea a los accesos o circulaciones.</p>	

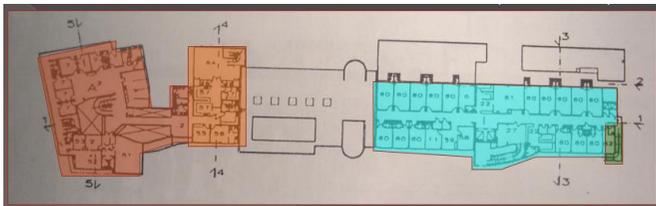
Características	Material		Aportación
<p data-bbox="235 277 900 400">La grandiosidad y monumentalidad de su ingreso principal, el uso de planos y códigos transmiten como tal carácter de fachada propia de un hospital, presencia de elementos característicos de un hospital.</p> 		<p data-bbox="1429 277 1688 336">Elementos repetitivos en serie.</p> <p data-bbox="1429 368 1713 584">Esto se va viendo desde la altura de los pisos y estilos de ventanas, las teatinas y claraboya y los colores predominantes propios de un hospital.</p>	<p data-bbox="1738 277 2065 616">Los materiales y color inusual de los hospitales hace de este proyecto llamativo y fácil de contemplar. Los pasillos y accesos a ambientes especiales cumplen las dimensiones reglamentarias en todo el hospital.</p>

Análisis Funcional

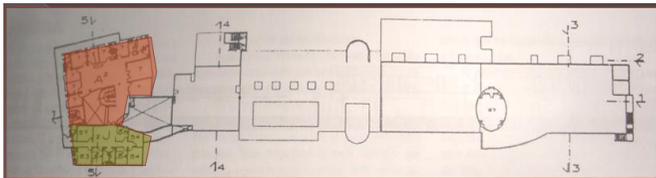
Zonificación



Primer nivel



Segundo nivel



Tercer nivel

Leyenda

UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA.		ZONAS AGRUPADAS DE MANERA LINEAL, SIENDO ARTICULADAS X UN GRAN EJE
UNIDAD DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.		
UNIDAD DE EMERGENCIA.		
UNIDAD DE CENTRO QUIRURGICO.		
UNIDAD DE CENTRO OBSTETRICO.		
UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES.		
UNIDAD DE CENTRO DE ESTERILIZACION.		

Primer nivel

UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA.		SE APRECIA UNA MALA RELACIÓN ENTRE LA ZONA DE HOSPITALIZACIÓN Y LA ZONA DE SERVICIOS GENERALES. ESTO PUEDE PRODUCIR UN DESABASTECIMIENTO HACIA LOS
UNIDAD DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.		
UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES.		
UNIDAD DE HOSPITALIZACION		

Segundo nivel

UNIDAD DE ADMINISTRACION.	
UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA.	

Tercer nivel

Conclusiones

Zonas agrupadas de manera lineal, siendo articuladas x un gran eje. Se aprecia una **mala relación** entre la zona de **hospitalización** y la zona de **servicios**.

Esto puede producir un **desabastecimiento hacia los pacientes internados**. La zona administrativa no se trabaja como una unidad **independiente** y se relaciona de manera **indirecta** con consultas externas.

2.1.3. MATRIZ COMPARATIVA DE APORTES DE CASOS.

Tabla 5: Matriz de semejanza de casos

MATRIZ COMPARATIVA			
	PRIMER CASO	SEGUNDO CASO	TERCER CASO
ANALISIS CONTEXTUAL.	El terreno y su ubicación hizo que este se complemente con su entorno sin dañar ninguna forma o coherencia de los demás equipamientos que lo rodean, de esta manera creo espacios públicos e impulsando la arquitectura sostenible.	Ubicado no tan al centro de la ciudad, pero si con su propio eje y con vía independiente que hace que las personas puedan tener más facilidad en ser atendidas al momento de bajar.	Ubicado entre manzanas residenciales hace tener seguridad a la población por estar integrada en ella a veces no hace falta irse tan lejos para crear un equipamiento, solo hace falta complementarte con tu entorno y el hospital Aurelio Díaz lo cumple.
ANALISIS BIOCLIMATICO	Con su clima templado por su arda vegetación de árboles y parques, también como siempre hace sol y es poco de nublarse han aprovechado esa energía renovable con dispositivos de paneles y un tipo de color más radiante en las pinturas de las fachadas.	El sol es constante también en Trujillo, pero un poco más árido con vientos rápidos viniendo del parte posterior del proyecto, pero la hace confortable en el proyecto por los acolchonamientos de áreas verdes que lo rodea.	Con temperaturas a veces altas de 30°C lo hace un lugar cálido e inspirador para ir de vacaciones en familia y aprovechar los lugares campestres recreativos que tiene Lurigancho, haciendo esto un símbolo de turismo y favorable para el hospital.
ANALISIS FORMAL	Sin romper con el esquema urbano del lugar este equipamiento intento complementarse con su contexto haciendo con ello volúmenes no tan grandes, pero si anchos de forma rectangular y cuadrada, haciendo de esta parte de los más, pero si impulsando el cuidado de los ojos por su cálida atención.	Siendo uno de los hospitales oftalmológicos más reconocidos en la zona de norte del Perú el IRO supo entender eso con sus dos bloques en forma rectangular y una circular con dos especies de aletas que salen de ella hace visualizar vista en planta la forma de un ojo.	Igual que el primer caso supo complementarse con su entorno e integrándose en el medio de las zonas residenciales como una especie de corazón para ellos, impulsando la seguridad y salubridad del lugar. No rompe con el entorno de manera urbana respetando de esta manera las alturas, ventanas, puertas, etc.
ANALISIS FUNCIONAL	Distribuida mediante dos bloques y en el centro un espacio público hace de ver la sencillas de la circulación que debe de haber en ella, creando de esta manera rampas y pasadizos de 2m que llevan a cada ambiente del hospital.	Considero que el IRO sufre un poco en el espacio de su estacionamiento, pero si se enriquece su entrada principal por su vía independiente y llevando así una circulación limpia hacia la recepción, sala de espera, tóxico, laboratorio, etc.	Alimentada por sus ejes viales en el interior del hospital los ejes de circulación están bien definidos que llevan a cada espacio que necesite la persona.

2.2. Marco Normativo

2.2.1. Síntesis y Normas, Leyes y Reglamento Aplicados en el Proyecto U. Arquitectónico

La norma A.050 (SALUD) en el capítulo I habla de los aspectos generales:

Artículo 1.- Se llama edificación de salud a todo equipamiento que tiene como objetivo llevar actividades como prevención, análisis, diagnóstico y con la mejora de salud de los pacientes en las instalaciones.

Artículo 3.- Definiciones de puntos clave que se debe de tener en cuenta: núcleo, unidad de emergencia, deficiencia, discapacidad y minusvalía.

En el capítulo 2 habla sobre el estado de funcionalidad y habitabilidad:

Artículo IV.- Todo establecimiento de salud o equipamiento hospitalario, estará ubicado en lugares fijamente señalada como adaptación territorial y jerarquización urbana, limitando lugares de riesgo de peligro elevado y muy altos según el mapa de riesgo.

Tipo de uso de suelo:

- 1.- De preferencia en suelo rocoso y compactados.
- 2.- Circunstancialmente si se encuentra en terrenos húmedos o movedizos se debe plantear un resultado de acuerdo con la norma E.030.

Ubicación:

- 1.- Ser especialmente planos.
- 2.- Lejano áreas de constante peligro de desastres naturales.
- 3.- Fuera de fallas geológicas.
- 4.- Impedir terrenos movedizos.
- 5.- No terrenos arenosos, arcillosos, pantanosos, con antecedentes de lechos de ríos con presencia de residuos o sustancias sanitarias.

6.- Evitar lugares con pozos de agua subterráneos (excavar min 2.00m para detectar algún flote de agua).

7.- Estar mayormente alejados del borde del océano, lagos, ríos, etc. Para evitar futuras inundaciones.

Disponer con los servicios básicos y las líneas vitales operacionales:

1.- El sistema de agua potable deberá ser suficiente para proveer por 72 horas.

2.- Los equipamientos hospitalarios deben tener conectado un desagüe a la red pública, si el primer nivel no tuviera con esto las aguas servidas deberán ser debidamente adecuadas, tratadas y con una evacuación a pozos sépticos después de su uso para áreas verdes o etc.

3.- La colocación de electricidad y equipos de grupos electrógenos, es recomendable contar al 100% de los grupos electrógenos.

4.- Red de telefonía y comunicaciones, teniendo también un sistema de comunicación alterna.

5.- Plan de manejo de residuos sólidos.

6.- Plan de seguridad de protección contra incendios como indica la norma A-130. (Seguridad)

7.- Un sistema de drenaje para aguas pluviales.

8.- Cumplir con un depósito de almacenamiento de combustible para abastecer mínimo 5 días al equipamiento.

9.- Cumplir con un sistema de fluido medicinal para su uso automático por tiempo prolongado de 15 días como mínimo.

10.- Plan de aire acondicionado y calefacción para los servicios en momentos críticos.

Accesibilidad:

1.- El terreno debe de contar con accesibilidad vehicular como peatonal, de tal manera que ejerza un mejor flujo de ingreso y salida como también para los vehículos del cuerpo de bombero.

2.- Evitamos la cercanía a zonas industriales, basurales, crematorias, morgues, depósitos de combustible, etc.

Artículo 5.- Deben de contar con áreas libres para ampliaciones al futuro al uso múltiple al aire libre.

Artículo 6.- La cantidad de usuarios para el equipamiento hospitalario para la deducción de salida de emergencia, pasillos de circulación, ascensores, números de escaleras + ancho + ascensores, segundo lo siguiente:

Área de servicio ambulatorio	7.0 mt ² por persona
Zona de habitaciones (total)	8.0 mt ² por persona
Oficina administrativa	10.0 mt ² por persona
Zona de tratamiento	21.0 mt ² por persona
Sala de espera	0.8 mt ² por persona
Servicio auxiliar	8.0 mt ² por persona
Almacén	31.0 mt ² por persona

Artículo VII.- La complejidad de equipamientos de salud según su grado de complejidad:

Hospital. – Es un equipamiento destinado para la atención asistencia de enfermos por expertos que son el personal médico, durante las 24 horas. (Binasss, 1986)

Equipamiento Urbano. – Son un conjunto de edificios y espacios, donde la mayoría cumple su rol de manera pública, donde se pueden realizar actividades y campañas de integración para la población, proporcionando así servicios de ayuda, cultural, económica, etc. (Sistema normativo de Equipamiento Urbano – 1999).

Hospital T1. – Están ubicados en población cerca a los 20.000 habitantes, cuenta con 20 y 60 camas, contando con servicios de pediatría, cirugía, obstetricia, etc. (Desarrollo urbano de Arequipa, 2019-2031).

Hospital T2. – Al igual que el hospital tipo 1 aquí la diferencia marca en el radio de influencia que es de 100.000 habitantes y cuentan cerca de 60 y 150 camas (Plan de desarrollo urbano de Arequipa, 2019-2031).

Hospital T3. – Dan sus servicios a una población urbana, atendido por un experto médico o experiencia en administración de manera pública o de manera de pregrado (Plan de desarrollo urbano de Arequipa, 2019-2031).

Diseño Hospitalario. – Su diseño evoluciona de la mano con la creatividad y actualmente ha crecido de manera rápida incorporando elementos y conceptos dando respuestas a sus usuarios para sus necesidades (Norma técnica de Salud – 2020).

Hospital verde. – Es aquella que en su diseño y función promueven ideas basadas a reducir su impacto ambiental (Norma técnica de Salud – 2020).

Infraestructura. – Es un conjunto de elementos técnicos y servicios para que un lugar pueda ser utilizado (Wikipedia – 2021).

Zona de Administración. – Dedicados al control y operación de un equipamiento, teniendo diversas áreas dependiendo de su tamaño (Función Forma – 2006).

Zona de servicio. – Área donde son destinado para el abastecimiento o salida del personal de limpieza y área técnica de dicho equipamiento (Soy arquitectura – 2001).

Zona de Emergencia. – Es el personal que brinda un servicio las 24 horas del día de manera oportuna donde atienden a las personas que se encuentre de salud en situación de emergencia (MINSA – 2020).

Médico. – Es un experto que mediante que practica la medicina y mediante sus conocimientos intenta recuperar a sus pacientes de alguna enfermedad o lesión (Wikipedia – 2020).

Paciente. – Persona que presenta algún tipo de enfermedad y es atendida por un experto en la medicina.

Oftalmólogo. – Experto que trata enfermedades referentes al ojo humano.

Entorno Urbano. – Es el conjunto de servicios públicos y equipamientos que está hecha un distrito o algo más macro, mediante esto da un bienestar a los que residen ahí por que cumple con todas las necesidades que un lugar urbano debe tener (Plazola 2001).

Espacio Arquitectónico. – Área creada para la jerarquización de algún proyecto al consentimiento del cliente para ser luego su distribución mobiliaria (Wikipedia).

Arquitectura sostenible. – Conocida también como arquitectura sustentable o verde, es de diseñar de manera renovable aprovechando lo que hay en su entorno y de esa manera aportar al medio ambiente (ECO ARQUITECTURA – 2021)

Números de cama: 49 camas para un hospital pequeño, de 51 a 150 camas para un hospital mediano, 151 a 400 camas para hospital grande y 399 camas a más para un hospital extragrande.

Artículo 8.- Un equipamiento de salud está dividido por 8 núcleos que son el de pacientes internados, pacientes de emergencia, tratamiento y ayuda al diagnóstico, administraciones, emergencia, servicios generales, atención y confort médico.

Artículo 9.- Siete tipos de flujos para la circulación que son los pacientes ambulatorios, personal, visitantes, pacientes internados, suministros, ropa sucia y desecho.

Artículo 13.- La circulación para los pacientes deberán contar con 2.20m, los pasadizos externos destinados al uso personal de cargas y servicios deben de contar con un ancho de 1.20m, los corredores que van dentro de la unidad 1.80m y la circulación que van a los espacios libres deben de contar con barandas y estar protegidos contra el sol y la lluvia.

Artículo 14.- La circulación vertical para los pacientes se dan por medio de rampas, escaleras, ascensor, escaleras para el uso general donde deberán de tener un ancho mínimo de 1.80, la distancia entre la unidad hospitalaria con la última puerta del cuarto para pacientes deberá contar la escalera mayor a 25m, la gradería de emergencia con una medida mínima de ancho de 1.50m. La escalera contara con la profundidad del paso un 0.28 y 0.30 m. y con el contrapaso entre 0.17 y 0.16m.

En la norma A. 120 indica la pendiente que deben de tener las rampas para las personas discapacitadas y los paramentos con una medida mínima de 1.80m para pacientes y de 1.50m para servicio.

2.3. Teorías Relacionadas al Tema

- **Las Teorías de la Percepción Visual.**

Desde la antigüedad la visión fue un tema fascinante, a diferencia del tacto esto se produce a la "distancia" de manera continua con el objeto al momento de explorar, la capacidad de ver nos da la facilidad de conocer sus características (su forma, su posición, su color) sin hacer falta un contacto directo. Ante esto los pensadores de la antigüedad propusieron diferentes explicaciones sobre la visión, dando propuestas sobre el ojo y el objeto que transmitía alguna afluencia al momento de observarlo, produciendo de esta manera la teoría de la "intromisión" o era el ojo que enviaba una fuerza visual

que capturaba las características del objeto, de esta manera entra en contacto con el (teoría de la extramisión).

Los Atomistas (Aristóteles)

Los atomistas eran defensores de la intromisión que asignaban que la vista era una recepción de átomos que expulsaban los objetos visibles y se desplazaban en diferentes direcciones. En el caso de Aristóteles en el momento del contacto no era material sino cualitativo, el aire que posee una propiedad transparente, con la presencia de la luz esto se actualizaba y en este caso los objetos sufren un efecto de cambio en el color que trasmite al ojo del observador.

Filósofos pitagóricos (Empédocles y Platón)

Son defensores de la extramisión, Empédocles sugiere de una manera tanto ambigua que mayormente sugiere que la emanación que proviene del ojo se combina con la emanación que proviene del objeto. En el caso de Platón se deriva en la combinación que se genera en la corriente visual, con la luz que se encuentra dentro del ojo y la luz ambiental nace esta combinación que genera el instrumento visual permitiendo percibir el objeto.

KEPLER, ALHACEN Y EL ÉXITO DE LA TEORÍA SOBRE LA INTRAMISIÓN.

Proponen que la visión se genera porque cada punto de cada objeto del entorno emite rayos de luz de forma recta y en todas las direcciones de esta manera aquellos que alcanzan el ojo son responsables de que se genere la visión.

Kepler en conclusión explica cómo los objetos del mundo crean una imagen en la superficie de la retina generando una copia o réplicas de los mimos, de esta manera la antigua teoría de la intramisión evoluciona en la moderna teoría de la imagen retinaria.

- **La Teoría de Detección de Señales de Oftalmología**

También conocida como TDS, es un sistema de toma de decisiones de manera analítica que se desarrollaba en los tiempos del siglo 50-60 que obtuvo una gran repercusión en la Medicina y actualmente en el futuro de la Oftalmología. Esto se lleva a cabo mediante una señal rodeada de ruido que es transmitida a una persona o maquina y que tiene como decisión una respuesta que suscita de esta. De esta manera en la Oftalmología se comenzó a usar la TDS en los diagnósticos como el glaucoma de manera perimétrico validándose mediante curvas ROC, de esta manera también se pudo obtener el análisis de hipertensión ocular.

Actualmente esto del TDS se descartó con el tiempo por el avance tecnológico.

2.4. Marco Conceptual

Hospital. – Es un equipamiento destinado para la atención asistencia de enfermos por expertos que son el personal médico, durante las 24 horas. (Binasss, 1986)

Equipamiento Urbano. – Son un conjunto de edificios y espacios, donde la mayoría cumple su rol de manera pública, donde se pueden realizar actividades y campañas de integración para la población, proporcionando así servicios de ayuda, cultural, económica, etc. (Sistema normativo de Equipamiento Urbano – 1999).

Hospital T1. – Están ubicados en población cerca a los 20.000 habitantes, cuenta con 20 y 60 camas, contando con servicios de pediatría, cirugía, obstetricia, etc. (Plan de desarrollo urbano de Arequipa, 2019-2031).

Hospital T2. – Al igual que el hospital tipo 1 aquí la diferencia marca en el radio de influencia que es de 100.000 habitantes y cuentan cerca de 60 y 150 camas (Plan de desarrollo urbano de Arequipa, 2019-2031).

Hospital T3. – Dan sus servicios a una población urbana, atendido por un experto médico o experiencia en administración de manera pública o de manera de pregrado (Desarrollo Urb. de Arequipa, 2019-2031).

Diseño Hospitalario. – El diseño evoluciona de la mano con la creatividad y actualmente ha crecido de manera rápida incorporando elementos y conceptos dando respuestas a sus usuarios para sus necesidades (Norma técnica de Salud – 2020).

Hospital verde. – Es aquella que en su diseño y función promueven ideas basadas a reducir su impacto ambiental (Norma técnica de Salud – 2020).

Infraestructura. – Es un conjunto de elementos técnicos y servicios para que un lugar pueda ser utilizado (Wikipedia – 2021).

Zona de consulta externa. – Brinda atención adecuada por medio de médicos a pacientes, consiste en interrogar y explorar minuciosamente para al final dar con un diagnóstico (Norma Técnica de la Salud – 2020).

Zona de Administración. – Dedicados al control y operación de un equipamiento, teniendo diversas áreas dependiendo de su tamaño (Función Forma – 2006).

Zona de servicio. – Área donde son destinado para el abastecimiento o salida del personal de limpieza y área técnica de dicho equipamiento (Soy arquitectura – 2001).

Zona de Emergencia. – Es el personal que brinda un servicio las 24 horas del día de manera oportuna donde atienden a las personas que se encuentre de salud en situación de emergencia (MINSA – 2020).

Médico. – Es un experto que mediante que practica la medicina y mediante sus conocimientos intenta recuperar a sus pacientes de alguna enfermedad o lesión (Wikipedia – 2020).

Paciente. – Persona que presenta algún tipo de enfermedad y es atendida por un experto en la medicina.

Oftalmólogo. – Experto que trata enfermedades referentes al ojo humano.

Entorno Urbano. – Es el conjunto de servicios públicos y equipamientos que está hecha un distrito o algo más macro, mediante esto da un bienestar a los que residen ahí por que cumple con todas las necesidades que un lugar urbano debe tener (Plazola 2001).

Imagen Urbana. – Es el núcleo de formas y elementos naturales, construidas que dan un marco visual a las personas que habitan ahí, se diferencia por el tamaño de las alturas de los equipamientos y viviendas (Deyvis Parick – 1989).

Espacio Arquitectónico. – Área creada para la jerarquización de algún proyecto al consentimiento del cliente para ser luego su distribución mobiliaria (Wikipedia).

Energía renovable. – Se obtiene de manera natural que viene hacer infinito, porque es capaz de regenerarse por medio naturales (Factor renovable– 2002)

Energía Fotovoltaica Solar. – Es un aprovechamiento de la radiación electromagnética, generando así dicha energía para ser usado de manera renovable (ENEL – 1998).

Energía Eólica. – En diferentes países hacen el uso de esta energía que la obtienen mediante del aire, suelo, agua, etc. Actualmente es tendencia en los mercados virtuales y libres (CLIMAV – 2006).

Arquitectura sostenible. – Conocida también como arquitectura sustentable o verde, es de diseñar de manera renovable aprovechando lo que hay en su

entorno y de esa manera aportar al medio ambiente (ECO ARQUITECTURA – 2021)

Paneles solares. – Placas o módulos para captar la energía del sol y aprovecharlo como energía eléctrica, son colocadas en áreas despejadas o techos (Auto solar – 2019).



*Figura 4: Paneles solares en centro de salud una solución eco-amigable
(Fuente: Internet).*

Espacios recreativos. – Son espacios para actividades físicas que son encontrados tanto como en zonas urbanas o rural, que tienen como finalidad la salud corporal y el disfrute escénico, así como mental, teniendo de esta manera un impacto ambiental bajo.

Tabla 3 : Variable principal del estudio – Matriz de Operacionalización.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	FUENTES	INSTRUMENTO
Hospital oftalmológico	Dan sus servicios a una población urbana, atendido por un experto médico o experiencia en administración de manera pública o de manera de pre grado (Plan de desarrollo urbano de Arequipa, 2019-2031).	Esto es mediante dimensiones e indicadores, esto incentivo la aplicación en mi Hospital oftalmológico paneles solares, muros de material especial para soportar los fuertes vientos de la zona. Se estableció las siguientes dimensiones: Espacio, usuario, forma, contexto urbano y función.	CONTEXTO URBANO	<ul style="list-style-type: none"> ● Localización: <ul style="list-style-type: none"> - Vialidad: - Flujos. - Tipos de vías - Equipamientos import.: - Hitos importantes. - Zonificación: - Zonificación predominante. <ul style="list-style-type: none"> - Compatibilidad de uso ● Peligros: Alto, medio, bajo. ● Ubicación <ul style="list-style-type: none"> - Área, medidas perimétricas, linderos. - Limites. - Accesos ● Perfil urbano: características: <ul style="list-style-type: none"> - Alturas. - Materiales - Lenguaje arquitectónico. ● Servicios básicos. ● Uso de suelo colindantes ● Topografía. ● Acondicionamiento ambiental: <ul style="list-style-type: none"> - Asoleamiento. - Vientos. - Acústica de ser el caso. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Plan de Desarrollo Urbano. ● Normativas vigentes ● Opinión de especialistas ● Fichas de observación de campo 	<ul style="list-style-type: none"> ● Cuestionario. ● Guía de Entrevista. ● Fichas de observación ● Cámara fotográfica. ● Smartphone. ● Computadora. ● Tablero.
			USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> ● Usuarios directos: <ul style="list-style-type: none"> - Pacientes: - Por edades - Médicos. - Administrativos. ● Usuarios Indirectos: <ul style="list-style-type: none"> - Servicio de Limpieza – - Visitantes. - Proveedores. ● Grupos de edades: <ul style="list-style-type: none"> - 08 a 12 años. 	<ul style="list-style-type: none"> ● MIN SA - NTS ● Encuestas ● Opinión del usuario y/o poblador 	

	<ul style="list-style-type: none"> - 65 a 75 años... etc. ● Actividades: - Interna / externa ● Requerimientos de ambientes 	
USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> ● Usuarios directos: - Pacientes: - Por edades <ul style="list-style-type: none"> - Médicos. - Administrativos. ● Usuarios Indirectos: - Servicio de Limpieza – <ul style="list-style-type: none"> - Visitantes. - Proveedores. ● Grupos de edades: <ul style="list-style-type: none"> - 08 a 12 años. - 65 a 75 años... etc. ● Actividades: - Interna / externa ● Requerimientos de ambientes 	<ul style="list-style-type: none"> ● MIN SA - NTS ● Encuestas ● Opinión del usuario y/o poblador
FORMA	<ul style="list-style-type: none"> ● Tipología ● Conceptualización / idea rectora. ● Criterios formales: <ul style="list-style-type: none"> - Entorno - Organización volumétrica - Jerarquía formal ● Lenguaje Arquitectónico ● Criterios de modulación. ● Materiales y acabados constructivos. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Opinión de especialistas ● Casos análogos
ESPACIO	<ul style="list-style-type: none"> ● Características de los espacios: <ul style="list-style-type: none"> - Estático. - Abierto. - Dinámico. - Fluido. - Cubierto. - Semi cubierto ● Organización espacial. <ul style="list-style-type: none"> - Interacción funcional. - Usos funcionales. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Opinión de especialistas ● Casos análogos

	<ul style="list-style-type: none"> - Jerarquía funcional. ● Relaciones espaciales. - Directa. - Indirecta. - Espacios sin relación. 	
FUNCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ● Relación funcional entre ambientes ● Relación Usuario-actividad-ambiente ● Ambientes por zona - operacionalidad de los ambientes. - proporcionalidad de los ambientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Opinión de especialistas ● Casos análogos

Tabla 4: Matriz de Operacionalización de la variable interviniente de estudio.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	FUENTES	INSTRUMENTO
Recorrido del aire (viento)	El clima cuenta con un viento de gran flujo de aire a gran escala que existe en la atmosfera, es un movimiento en cantidades el aire que se da de acuerdo con la presión atmosférica y que muchas veces es aprovechada mediante turbina eólicas para generar electricidad. (autor, año)	La variable complementa al diseño arquitectónico por espacios relacionados entre sí para el uso de la población de edificio, esto posibilita la aplicación de diferentes tipos de instrumentos para que su complemento sea solido e importante. Para ello se estableció las siguientes dimensiones: tipos de espacio.	Maximización del viento con relación a su entorno	<ul style="list-style-type: none"> - Inclinación de los volúmenes en relación a: <ul style="list-style-type: none"> ● Visuales del contexto. ● Recorrido del viento 	<ul style="list-style-type: none"> ● Criterios de especialistas. ● Fichas de observación de campo 	<ul style="list-style-type: none"> ● Cuestionario ● Guía de Entrevista. ● Fichas de observación ● Cámara fotográfica.

Tabla 5 : Matriz de Operacionalización de la variable interviniente de estudio.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	FUENTES	INSTRUMENTO
Paneles solares	Son paneles fotovoltaicos que absorben y captan la luz solar generando de esta manera electrones que se encuentran en las células de silicio liberando de esta manera energía convirtiéndose en electricidad de manera continua.	Esta variable complementa al diseño arquitectónico mediante paneles solares en los techos del hospital, distribuidos en cada bloque. Ubicada en una zona árida y siempre con tiempos de sol da un servicio de electricidad constante y también de esta manera se impulsa a la población el uso de esas energías renovable.	Maximización de los rayos solares con relación al contexto	<ul style="list-style-type: none"> - Ubicación en la parte superior del hospital en relación a: <ul style="list-style-type: none"> • Aprovechamiento del sol. • Energía renovable. • Impacto ambiental muy bajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Opinión de especialistas • Fichas de observación de campo 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Guía de Entrevista. • Fichas de observación • Cámara fotográfica.

Tabla 6 : Matriz de Operacionalización de la variable interviniente de estudio

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	FUENTES	INSTRUMENTO
Espacios recreativos	Son espacios para actividades físicas que son encontrados tanto como en zonas urbanas o rural, que tienen como finalidad el disfrute escénico y la salud corporal.	Esta variable complementa al diseño arquitectónico mediante espacios relacionados entre sí para el uso de la población de edificio, esto posibilita la aplicación de diferentes tipos de instrumentos para que su complemento sea sólido e importante. Para ello se estableció las siguientes dimensiones: tipos de espacio.	Espacios de meditación, socialización y relajación	<ul style="list-style-type: none"> - Zonas verdes y abiertos en relación a: <ul style="list-style-type: none"> • Visuales del contexto. • Recorrido limpio a ingresos o salidas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Opinión de especialistas • Fichas de observación de campo 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Guía de Entrevista. • Fichas de observación • Cámara fotográfica.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

El método que se utilizara en el presente proyecto de investigación es de tipo descriptivo para este caso es un Hospital Oftalmológico de esta manera nos permite hacer un diagnóstico de campo, el proceso de adquirir los datos de la población y del terreno.

3.2. Categorías y Subcategorías Condicionales del Diseño

3.2.1. Contexto Urbano - Categorización socio cultural del lugar

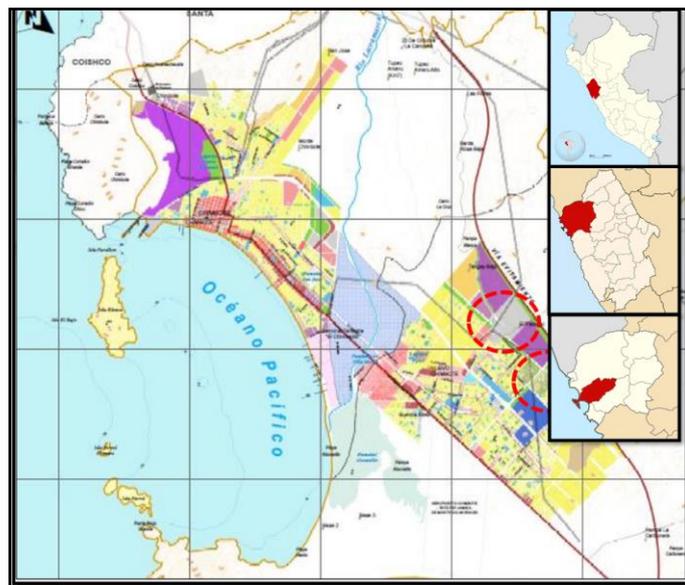


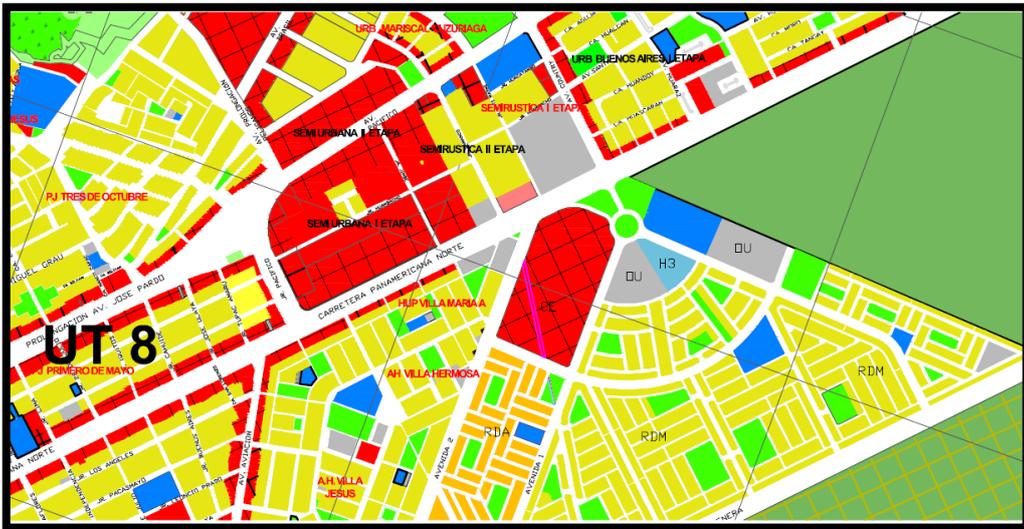
Figura 5 :Plano de usos de suelos PDU 2020-2030 (FUENTE: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA)

La ciudad de nuevo Chimbote cuenta con hospitales generales y privados, sistema de comercio ambulatorio como metropolitano, tiene equipamientos de educación desde inicial hasta universitario, industrias, agricultura, plazas principales, parques, equipamientos de recreación, transporte nivel nacional y departamental, zonas arqueológicas, puerto, otros usos en general.

3.2.2. Uso de Suelos

Según el plan de desarrollo urbano 2023-2031 (PDU) Nuevo Chimbote cuenta con RDM, RDB, industrias, comercio zonal, zonas de recreación pública, educación, salud, zona monumental, otros.

Figura 6 : Plano de uso de suelos PDU 2023-230 (Fuente municipalidad)



3.2.3. Morfología Urbana

El contexto urbano de nuevo Chimbote contiene viviendas de 2 a 3 plantas, con formas cuadriculadas y rectangulitas, hechas de material noble.

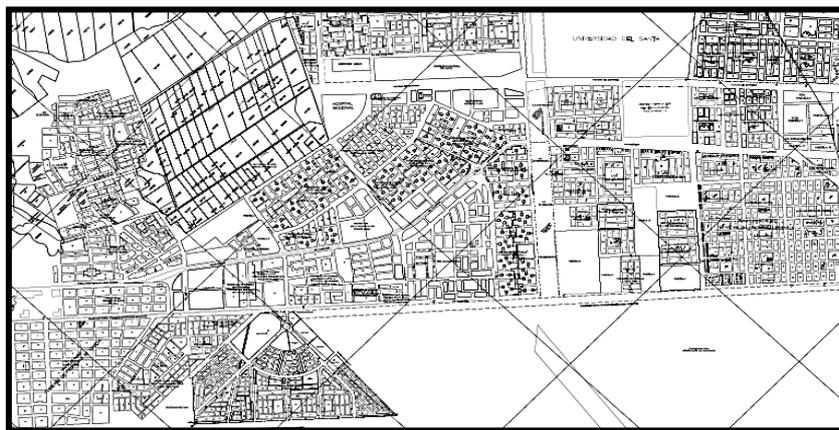


Figura 7: Plano de Nuevo Chimbote – visualización de tramas

3.2.4. Sistema Vial

Nuevo Chimbote es alimentada de manera vial por la Av. panamericana que pasa por el medio de la ciudad generando así puestos de trabajo como el comercio y equipamientos grandes.



Figura 8 : Plano de Sistema vial de Nuevo Chimbote (Fuente: Municipalidad del santa)

3.2.5. Contexto Medio Ambiental

Tipos de Clima

El clima de nuevo Chimbote es templado, oceánico y desértico. Esta diversidad climática y geográfica potencia a la ciudad la pesca y la agricultura. Hace años la ciudad era considerada como la pesca y el acero, actualmente también a resaltado la agricultura gracias al clima diverso que tenemos haciendo que los pobladores también tengan fe con los productos naturales, el sistema pesquero es de todos los días, el calor vario entre los 26°C y 17°C.

Aspectos Bioclimáticos



Figura 9 :Clima de nuevo Chimbote actualmente (Fuente: Google)

Su temperatura es de 20° C con vientos del Sur – Norte, con una humedad del 76% y velocidades del viento de 20%. Durante el día regularmente la salida del Sol empieza desde las 6:15am y al momento de guardarse en la puesta del sol ocurre desde las 6:20pm, el sol comienza a ponerse más intenso es al medio día hasta las 5:00pm y con vientos desde los 7km/h hasta los 17 k/h.

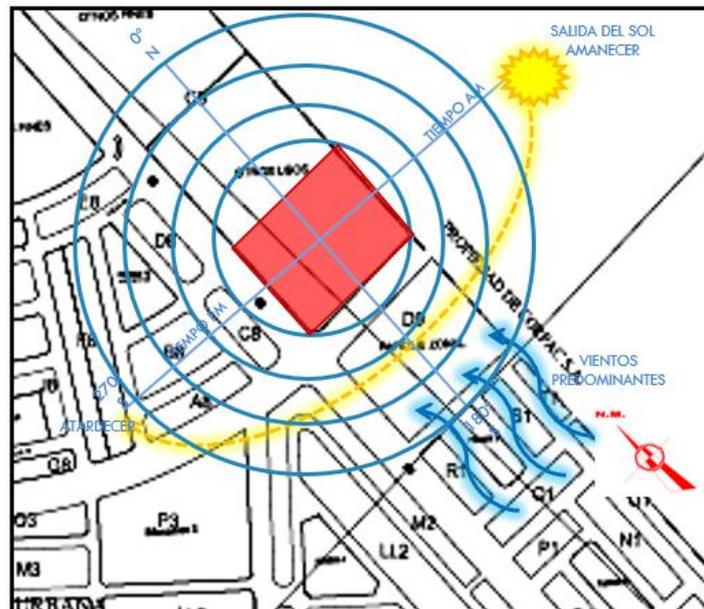


Figura 10 :Asoleamiento y vientos (Fuente: elaboración propia)



Figura 11: Perspectiva del recorrido del Sol y del Viento (Fuente: elaboración propia)

3.3. Escenario de Estudio

3.3.1. Ubicación del Terreno

El terreno queda ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del santa y departamento de Ancash. Se encuentra en una zona residencial, en la parte lateral Este del complejo residencial Paseo del Mar, posee tres frentes, una principal hacia la calle 56, otra hacia la calle 78 y una hacia el terreno colindante del Ministerio de defensa.

Frente de la calle 78 se encuentra un área destinada para parque recreacional y el terreno está rodeado de viviendas de uno o dos pisos como máximo.

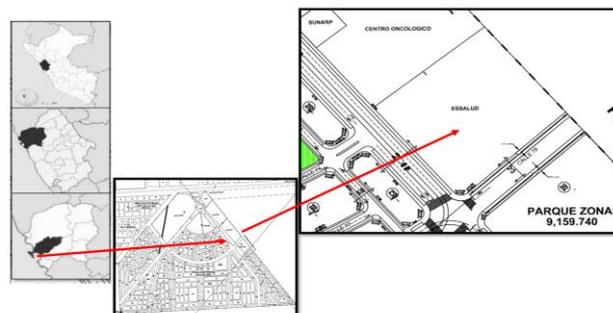


Figura 12 : Plano de ubicación y localización (Fuente: Propia)

3.3.2. **Topografía:** Tiene una topografía llana con una altura de 19msnm y con una capa freática de -3m.

3.3.3. **Morfología del Terreno:** Actualmente las viviendas y los centros comerciales de Nuevo Chimbote son de perfiles de 1 a 2 niveles, a veces llevando el comercio fuera de casa generando caos en las veredas.

- Por el frente (Sur): La calle 78 con una longitud de 98.60ml (C-D).
- Por el lado derecho (Oeste): La calle 56 con una longitud de 92.84ml (B-C).
- Por el lado izquierdo (Este): Es una vía futura que estará unida directamente con la av. Panamericana, con una longitud de 92.70ml (A-D).
- Por el fondo (Norte): Colinda según el uso de suelos con un terreno destinado a O.U. con una longitud de 106.20ml (B-A).

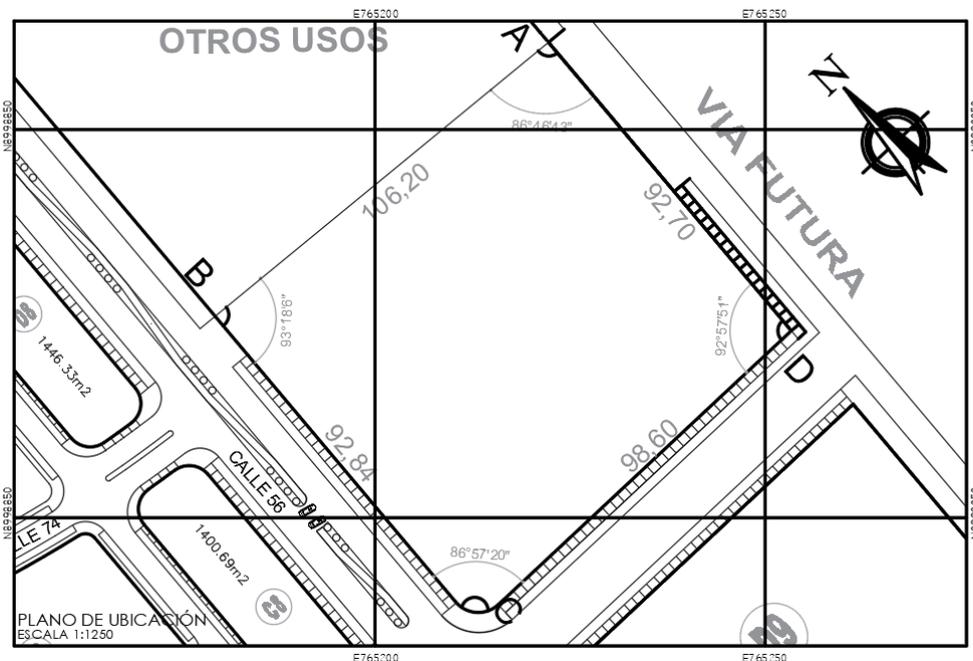


Figura 13 :Linderos del terreno. (Fuente: Elaboración Propia)

3.3.4. Estructura Urbana

El entorno del proyecto inmediato se visualizan terrenos rectangulares y equipamientos grande como pequeños haciendo un núcleo solido para la población, podemos observar en el complejo residencial el Paseo del Mar que cuenta con los equipamientos de un supermercado (Plaza vea), parque zonal, la SUNARP, Universidad Tecnológica del Perú (UTP), Backus y el terreno del proyecto.

LEYENDA

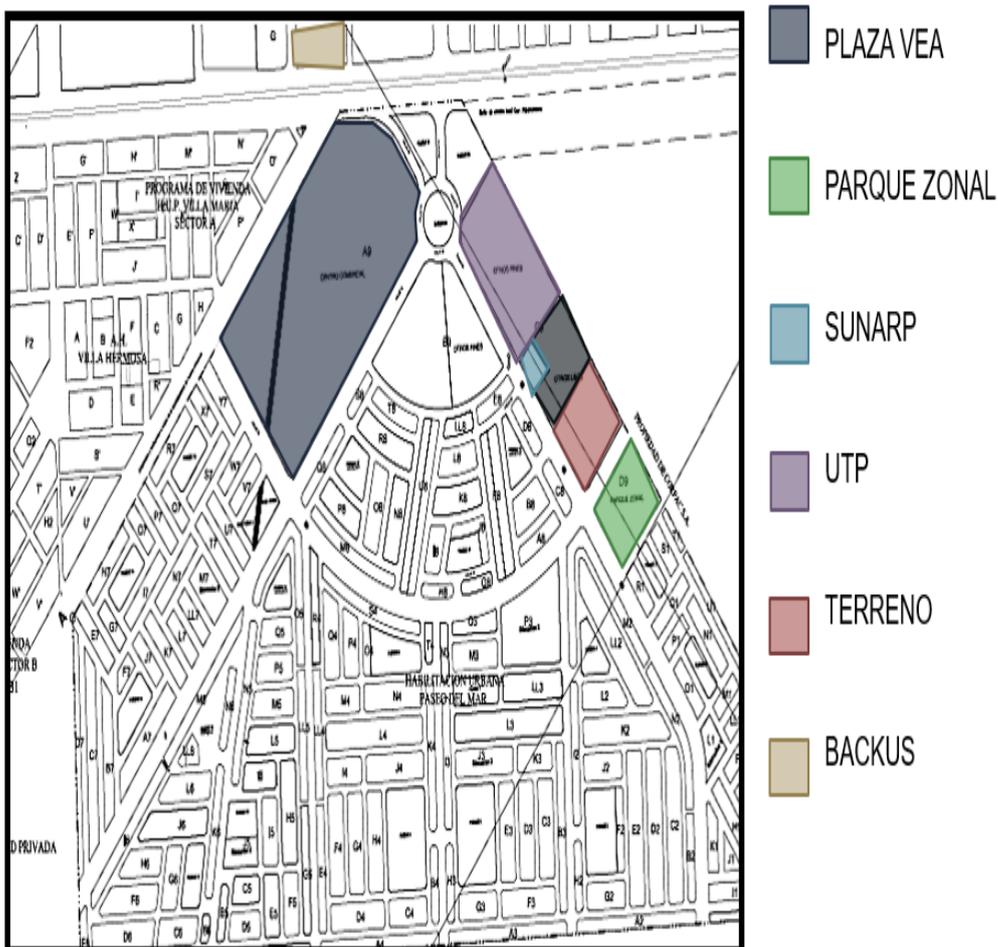


Figura 14 : Estructura Urbana del Entorno Inmediato (Fuente: Elaboración Propia)

3.3.5. Vialidad y Accesibilidad

Sus accesos principales son la Av. Panamericana, la cual atraviesa todo el Distrito, cuenta con la vía colectora que es la Calle 56 y la vía futura que está dibujada con líneas continuas (Ver la imagen 12), la cual lleva directamente hasta el hospital interceptando con una vía secundaria que es la Calle 78.

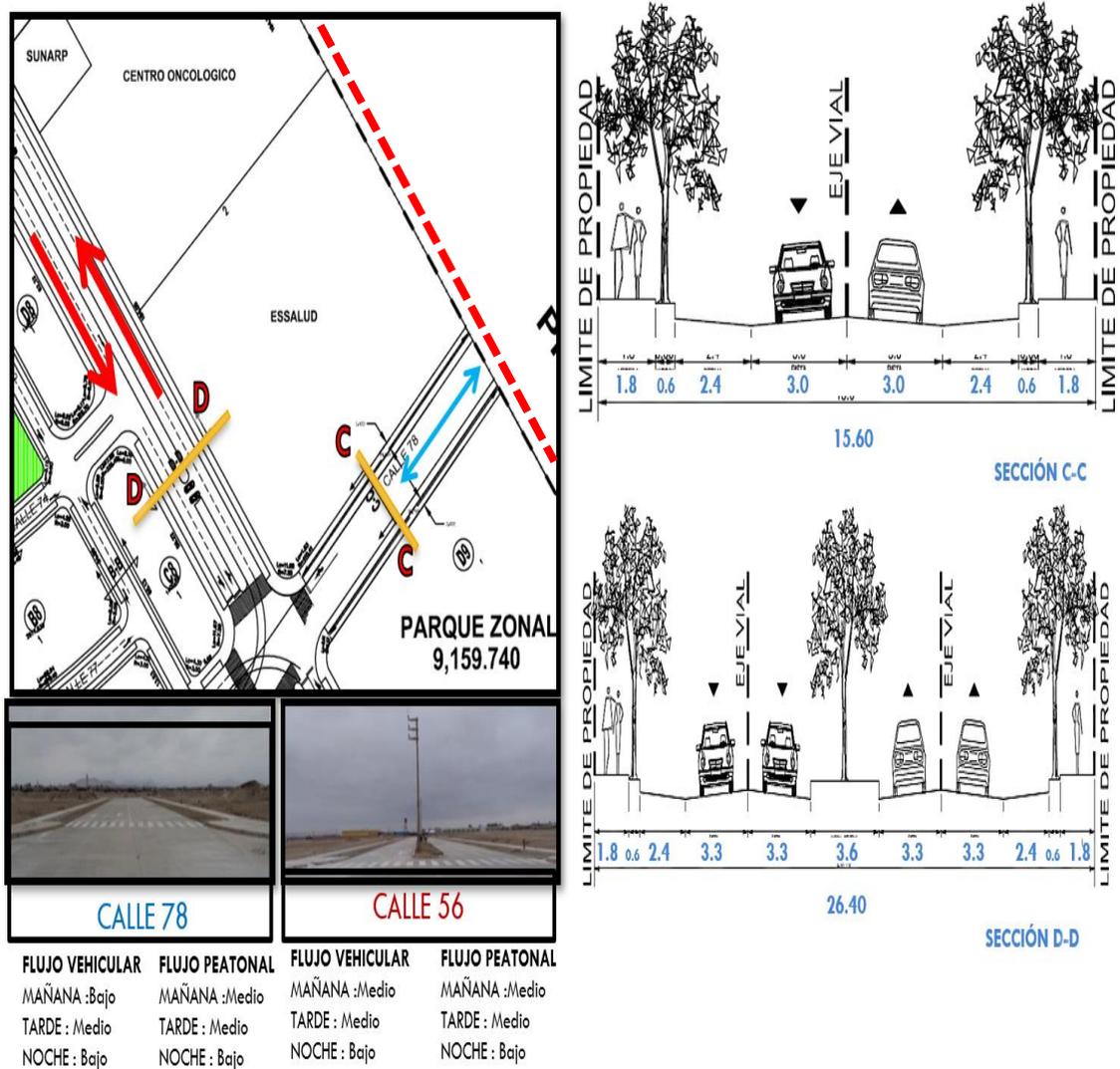


Figura 15 :Secciones viales (Fuente: Propia)

3.3.6. Relación con el Entorno

Las festividades de cada año se llevan más en el casco urbano de la plaza mayor donde se genera más concentración del público y visitantes turísticos, gracias a los espacios públicos alinea a los visitantes a distribuirse por diferentes equipamientos de gran comercio en la ciudad.

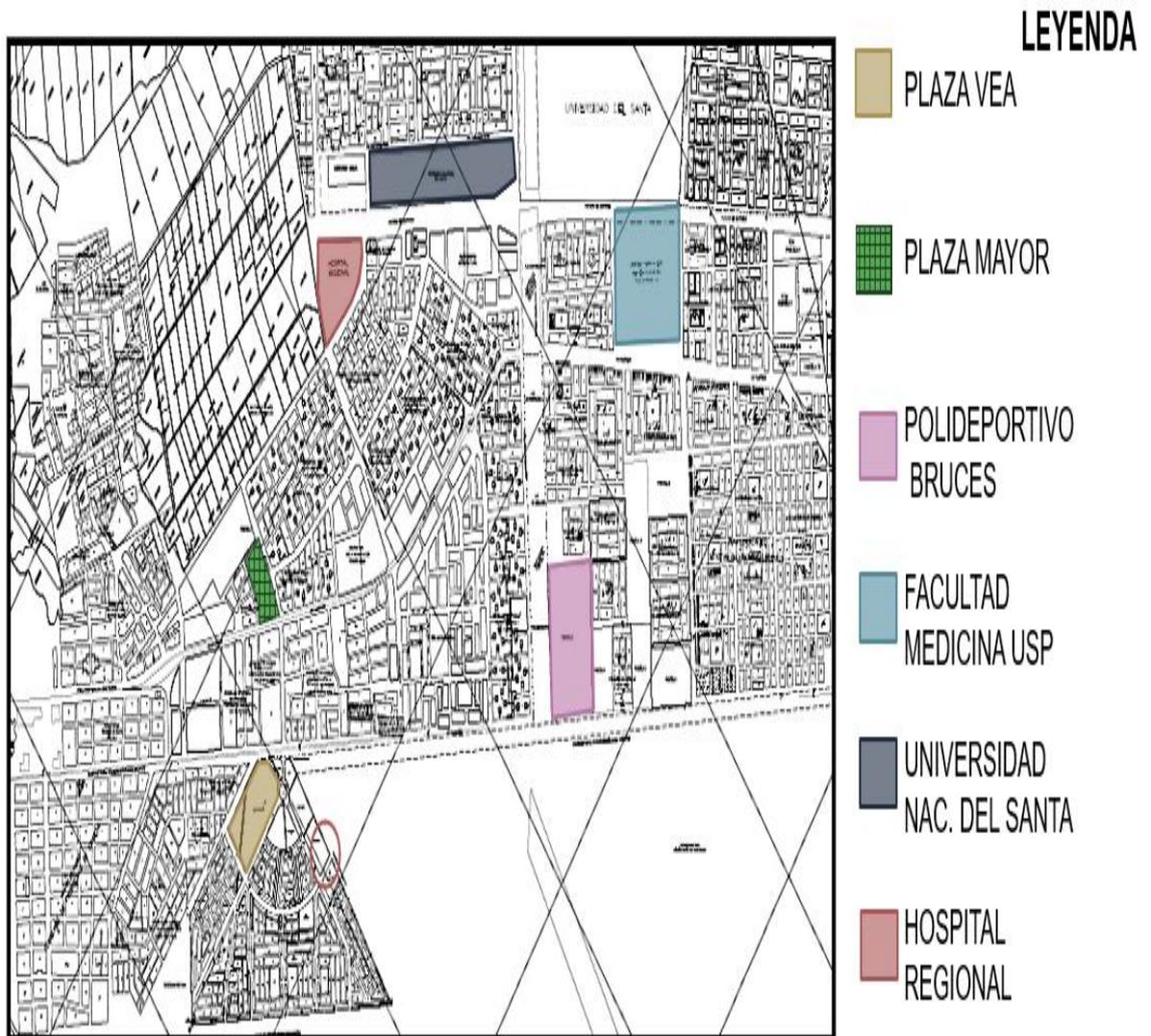


Figura 16 : Equipamientos – Contexto Mediato (Fuente: Propia)

3.3.7. Parámetros Urbanísticos y Edificatorios

En los parámetros urbanísticos establece nuestro proyecto como R-6 declarado otros fines, con un área libre del 50% y la altura de las edificaciones como máximo 5 pisos.

Tabla 7: Parámetros Urbanísticos (Fuente: Propia, datos de la municipalidad)

DESCRIPCIÓN	DE LA NORMA	DEL PROYECTO
ZONIFICACIÓN	R-6	R-6
USO	OTROS FINES	HOSPITAL OFTALMOLÓGICO
AREA LIBRE MÍNIMA	50%	60%
DENSIDAD NETA (Hab/Ha)	2250 hab/ha	2250 hab/ha
LOTE MÍNIMO	RESULTADO DEL DISEÑO	1208m ²
FRENTE MÍNIMO	15ml	RESULTADO DEL DISEÑO
ESTACIONAMIENTO	1 ESTAC/ 2 CASAS	1 ESTAC/CAMILLA
ALTURA DE EDIFICACIÓN	5 PISOS	3 PISOS
COEFICIENTE DE EDIFICACIÓN	4.5	0.9

3.4. Participantes

3.4.1. Tipos de Usuarios y Necesidades

- **Demanda, oferta y déficit de centros de salud.**

La mayor necesidad que tiene este proyecto en Nuevo Chimbote y todo el departamento de Ancash es un hospital especializado en la Oftalmología para poder ser vistos por profesionales y ser tratados si presentan alguna enfermedad en los ojos, actualmente se evidencia esto

que hay 2386 niños ancashinos que presentan alteraciones de la visión y sin contar a las personas de la tercera edad que son más los afectados, en Nuevo Chimbote solo cuenta con clínicas, hay un porcentaje que aumenta cada año sobre estas enfermedades que al final ocasionan la ceguera en las personas, en la ciudad si alguien quisiera ir a verse sobre la vista tiene que ir a una clínica o al hospital oftalmológico el IRO que se ubica en Trujillo que está a unos 128km o 76.8 millas, que en vehículo podría tardarse entre 2h en llegar, a veces no tener algo cerca para cumplir las necesidades que buscados hacen que dejemos de lado lo que debemos priorizar en ir a vernos, profesionalmente aconsejan ir a verse al menos una vez por año.

- **Determinación de los usuarios.**

Los tipos de usuarios que considero para el planteamiento de mi proyecto son usuarios directos los cuales son las personas afectadas directamente con las enfermedades a los ojos, en los usuarios indirectos tenemos a los familiares, amigos o visitantes para ver a los pacientes, tome en cuenta al personal de servicio los cuales considere los doctores, enfermeras, personal que abastece con los insumos al hospital, personal de servicio, administrativos, y más. Como todos sabemos cada uno de estos usuarios son asignados en circulación separadas para tener un recorrido limpio y llegar fácilmente a sus respectivos ambientes según sus consultas o atención medica inmediata.

3.4.2. Cuadro de Áreas.

El resultado del cuadro de áreas fue por la investigación de los casos análogos logrando identificar los espacios de casos UPSS, para el desarrollo del trabajo.

Tabla 8: Cuadro de Áreas

UPS - UPSS	AREA MINIMA (M2)
CONSULTA EXTERNA	490.66
EMERGENCIA	421.61
QUIRURGICA	231.36
HOSPITALIZACION	310.28
LABORATORIO	270.85
CUIDADOS INTENSIVOS	326.00
CONSULTA	68.70
FARMACIA	75.43
SERVICIOS GENERALES	786.57
ESTACIONAMIENTOS	3157.52
EXPARCIMIENTO	3429.27
ADMINISTRACION	553.95
TOTAL (M2)	10,122.2

Fuente: Elaboración Propia

- **Programa Arquitectónico**

Tabla 9 : Programación arquitectónica de la consulta externa.

PROGRAMACION ARQUITECTONICA								
ZONA	AMBIENTE	TIPO DE MOBILIARIO	USUARIO	INDICE DE OCUPACIÓN M2	AFORO	AREA MINIMA M2	CANT.	AREA T. M2
ZONA DE CONSULTA EXTERNA	RECEPCIÓN SALA DE ESPERA	MOSTRADOR ,SILLAS	PERSONAL PACIENTE	0.8	60	48	1	48M2
	OFICINA ADMINISTRATIVA	ESCRITORIO, SILLAS ,ARCHIVERO	PERSONAL PACIENTE	10	3	9	1	9m2
	SERVICIOS SANITARIOS	INODORO, LAVABOS	PERSONAL PACIENTE	2.0	2	3	1	3M2
	SALA DE REUNIONES	MESAS SILLAS ,MOSTRADORES	PERSONAL	1	7	12	1	12M2
	ADMISIÓN	MODULO,SILLA	PERSONAL	10	3	6	1	6M2
	CITAS	MUDULO,SILLA,COMP.	PERSONAL	10	3	15	1	15M2
	CAJA	MODULO ,SILLA,COMP.	PERSONAL	10	3	4	1	4M2
	ESTADÍSTICA	ESTANTERIA Y ESCRITORIO	PERSONAL PACIENTE	10	4	10	1	10M2
	SERVICIO SOCIAL	MOSTRADOR,ESCRITORIO	PERSONAL PACIENTE	10	3	15	1	15M2
		OFICINA DE CONTROL	ESCRITORIO,SILLAS,ARCHIVERO	PERSONAL PACIENTE	10	3	12	1
ALMACÉN		ESTANTERIA	PERSONAL PACIENTE	4	2	12	1	12M2
SS.HH		INODORO,LAVABO	PERSONAL PACIENTE	4	4	9.60	4	9,60M2
SS.HH DISCAPACITADOS		INODOROLAVABO	PERSONAL PACIENTE	1	1	5	1	5M2

Tabla 10 :Programación arquitectónica del área administrativa.

PROGRAMACION ARQUITECTONICA								
ZONA	AMBIENTE	TIPO DE MOBILIARIO	USUARIO	INDICE DE OCUPACIÓN M2	AFORO	AREA MINIMA M2	CANT.	AREA T. M2
AREA PRIVADA	Vestibulo de entrada	MOSTRADOR ,SILLAS	PERSONAL	0.8	3	2	1	2 m2
	Oficina. Administración	ESCRITORIO, SILLAS ,GIRATORIA ARCHIVERO	PERSONAL	10	3	15	1	15 m2
	Archivo	ESTANTERIA,ARCHIVERO	PERSONAL	10	5	10	1	10 m2
	jefatura	ESCRITORIO,SILLA GIRATORIA ,ESTANTERIA,COMP.	PERSONAL	11	3	12	1	12 M2
	Comité de ética e investigación	MODULO,SILLA	PERSONAL	10	7	15	1	15. M2
	auditorio	BUTACAS	PERSONAL	4	50	72	1	72 M2
	SS.HH	INODORO.LABAVO.	PERSONAL	1,50	4	9,60	1	9,60 m2(2M-2H)
	deposito	ESTANTERIA	PERSONAL	2.50	6	12	1	12M2
	SALA DE ESPERA	MOSTRADOR,SILLAS	PACIENTE	0.8	20	16	1	16
AREA DE CONSULTA	Consulta de optometría	ESCRITORIO,SILLAS,ARCHIVERO	PACIENTE	6.0	15	20	1	20
	Consulta de emergencia	ESCRITORIO,COMPUTADORA	PACIENTE	8	15	15	1	15
	Almacén de materiales	ESTANTERIA	PERSONAL	25	3	20	1	20
	SS.HH PERSONAL	INODORO,LAVABO	PERSONAL	2	3	3	2	6M2
	SS.HH PCIENTES	INODOROLAVABO	PACIENTE	2	3	3	2	6M2

Tabla 11 : Programación arquitectónica de la consulta externa.

PROGRAMACION ARQUITECTONICA								
ZONA	AMBIENTE	TIPO DE MOBILIARIO	USUARIO	INDICE DE OCUPACIÓN M2	AFORO	AREA MINIMA M2	CANT.	AREA T. M2
AREA DE EMERGENCIA	VESTÍBULO DE ENTRADA	MOSTRADOR,SILLAS	PERSONAL PACIENTE	3	3	6	1	6 M2
	SALA DE ESPERA	SILLAS	PACIENTE	0.8	20	20	1	20 M2
	SALA DE OPERACIONES	CAMILLA QUIRURGICA,LAMPARA DIRIGIBLE,CARRO ANESTESIOLOGO,MONITORES	PERSONAL PACIENTE	5	7	35	1	35 M2
	CUARTO CRITICO	CAMILLAS.EQUIPOS DE E.	PERSONAL PACIENTE	5	5	25	1	25 m2
	SALA DE INFECTADOS	CAMILLA,EQUIPOS	PERSONAL PACIENTE	3	5	35	1	35 m2
	SALA DE OBSERVACION EMERGENCIA	CAMILLA,CASILLERO,SILLAS	PERSONAL	3	5	25	1	25m2
AREA DE ALMACEN	ALMACEN DE EQUIPO INSTRUMENTAL	ESTANTERIAS	PERSONAL	2	12	12	1	12m2
	ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y M.	ESTANTERIAS	PERSONAL	4	2	12	1	12m2
	VESTIDORES	ESTANTERIA	PERSONAL	6	6	12	1	12 m2
	SS, HH PERSONAL)	INODORO.LAVABO	PERSONAL	2	4	9.60	1	9.60 m2(2 m- 2h)
	SS, HH (PACIENTES)	INODORO.LAVABO	PACIENTE	1	2	3	1	3 m2
SS.HH DISCAPACITADOS	INODORO.LAVABO	PACIENTE	1	1	5	1	5 m2	

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El instrumento de investigación se empleó por medio de una encuesta estructurada de acuerdo con la escala del Likert, por lo cual fue aplicada a la población donde se aloja el proyecto con el fin de recopilar la información y los datos de los usuarios identificados a la propuesta de investigación por medio de unas preguntas cerradas, de esta manera ayuda establecer y tener claro las necesidades arquitectónicas de diseño.

Tabla 12: Recolección de datos.

TÉCNICAS	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN
ENCUESTA	La información se obtuvo mediante preguntas específicas donde se averiguo e investigo las necesidades de un número determinado de personas, lo que obtendremos una muestra de las respuestas de la población.
OBSERVACIÓN DIRECTA	Fichas de observación con recurrentes visitas a campo elaborando así diversos datos como fotografías, datos, etc.
ENTREVISTA	Entrevista a profesionales expertos en el área para tener un amplio conocimiento del tema.
ANÁLISIS, RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS	Se utilizará la recopilación de datos de diversos documentos técnicos, completando así la ficha como con fotografías, antecedentes, etc.

3.5.1. Población y Muestra

La población de nuevo Chimbote tiene un aproximado de 200.600 habitantes, este crecimiento se debe a diversos factores como por ejemplo el crecimiento económico que hace ver esto como una ciudad prometedora, se estima que gran parte de la población usan lentes y que esto también va afectando a las alteraciones visuales de los niños en general que ya se estima un promedio de 2387 menos de edad entre 3 a 12 años que presentan ya problemas visuales debido a casos externos, hereditarios o el uso frecuente de dispositivos electrónicos, la preocupación ya es normal sobre este problema y la atención que le dan a ir acudir a un hospital o clínica oftalmológica no es tan frecuente, en la siguiente formula sabremos a detalle cuales son:

$$n = \frac{NZ^2 PQ}{(N - 1)E^2 + Z^2 PQ}$$
$$n = \frac{572 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(572 - 1)(0.10)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$
$$n = \frac{549}{5.71 + 0.9604}$$
$$n = \frac{549}{6.6704}$$
$$n = 82.30 = 82 \text{ personas}$$

Dónde:

n = Tamaño de Muestra a ser estudiada.

Z = Nivel de confianza considerado (para 95% de confianza Z=1.96).

E = Error permitido (precisión) (E=0.10).

P= Proporción de unidades que poseen cierto atributo (P=0.50).

Q= Q=1-P (Q=0.50)

Obteniendo como resultado una muestra de 82 personas, respecto al total de habitantes de Ancash.

3.5.2. DATOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS

Mayormente fueron entrevistados diversos tipos de usuarios en la ciudad, con el fin de saber qué tipo de población tenemos y puedan tal vez presentar alguna deficiencia visual, el interés por un hospital oftalmológico y sobre la importancia de las áreas verdes.

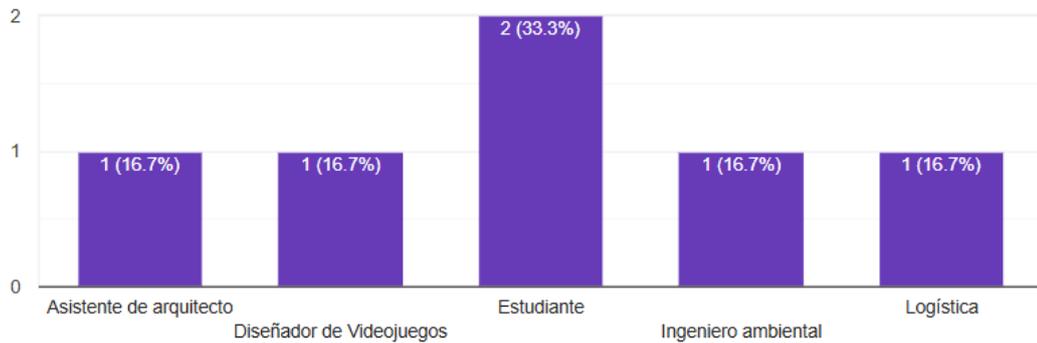


Figura 17: Ocupación de algunos usuarios resaltantes en la entrevista. (elaboración: propia)

La edad promedio que lleva esta entrevista también es importante porque actualmente ya los problemas visuales no solo se presentan en personas mayores sino también a temprana edad.

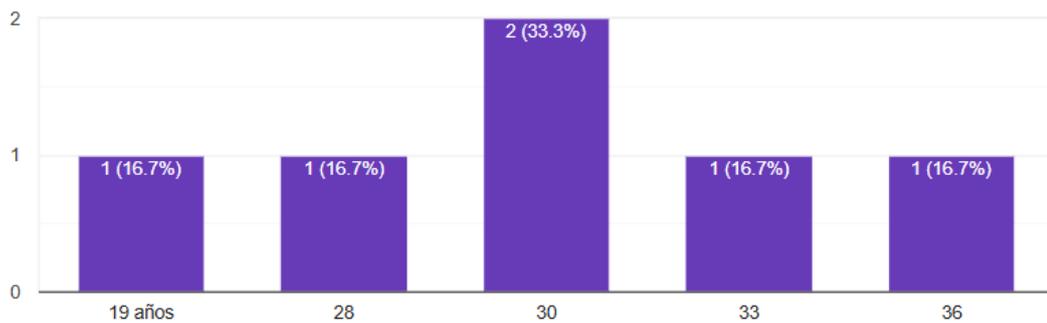
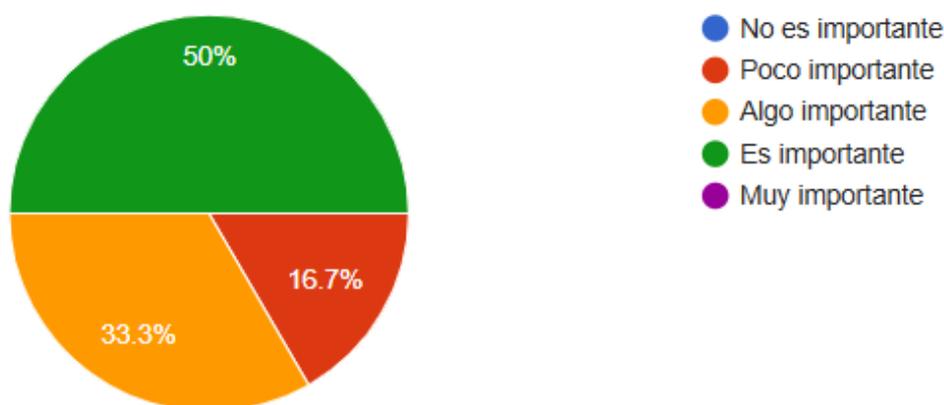


Figura 18 :Edades más recurrentes. (elaboración: propia)

Cuando ocurrió la pandemia que afectó a gran parte del planeta nos dimos cuenta de muchas cosas que no estábamos preparados y entre ellas descubrimos también un uso excesivo de los dispositivos electrónicos,

generando esto prioridades que debemos de tener en el tema de nuestra salud y los equipamientos que no deben de faltar.



*Figura 19 :La importancia que se le asigna al cuidado de los ojos.
(elaboración: propia)*

3.6. Procedimiento

El proceso del análisis de datos estadísticos sobre el impacto que está generando la discapacidad visual en la población de Nuevo Chimbote y lo tarde que puede ser que no sea atendida, un mal a largo plazo que sin darnos cuenta nos va cegando, de esta manera también se comprobó por medio de los instrumentos de investigación.

3.7. Rigor Científico

El análisis se trabajó de acuerdo a la metodología de investigación científica de manera cualitativa, llevando a cabo los criterios para la obtención y análisis de datos, también de esta manera se apoyó con los instrumentos de investigación para su veracidad.

3.8. Método de análisis de datos

De manera cualitativa es enfocada a la descripción y observación de un grupo de personas, de esta manera llegar a comprender la problemática, de esta manera la investigación analiza los datos obtenidos estadísticamente en la encuesta estructurada en la población.

- **Financiamiento**
Es autofinanciado el proyecto de investigación.
- **Tabla de cronograma ejecución**

Tabla 13: Cronograma

ACTIVIDADES	MESES																
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO										
PROYECTO DE	Introducción	■															
	Marco Teórico	■	■														
	Marco Análogo	■	■														
	Marco Normativo	■	■														
	Metodología	■	■														
	Contexto Urbano	■	■														
	Contexto Ambiental		■	■													
	Aspectos Administrativo			■													
PROYECTO ARQUITECTONICO	Resultados			■	■	■											
	Urbano arquitectónico				■												
	Zonificación				■												
	Propuesta				■												
	Planos Arquitectónicos				■	■											
	Planos básicos expediente					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
	Conclusiones y recomendaciones																■
	Anexos																■

Fuente: Elaboración Propia

3.9. Aspectos Éticos

En esta presente investigación la información y datos obtenidos por las personas encuestadas se llevará con máxima discreción, de manera ética teniendo en cuenta el consentimiento informado de las personas encuestadas para participar en la investigación.

IV. RESULTADO Y DISCUSIÓN

Respecto a la recolección de información y comparación de casos se planteó un programa arquitectónico investigando la necesidad y problemática de la ciudad de Nuevo Chimbote el cual se va a resumir en un proyecto arquitectónico.

4.1. Presentación de la propuesta urbana – arquitectónica

4.1.1. Conceptualización del objeto

4.1.1.1. Ideograma conceptual

Se realizó el proyecto mediante los conceptos de un hospital y la "arquitectura sostenible", con esta idea se llevó a cabo las áreas verdes como acolchonamiento para las toxinas contaminantes que puede generar el equipamiento llevando esto también la implementación de paneles solares en los techos para aprovechar el clima soleado del lugar y lo más importante la adaptación con tu entorno, el equipamiento interactúa tanto con el paciente como también con el público por medio de sus espacios de áreas verdes con el parque que se ubica en frente del proyecto.

El concepto es no perder la esencia con el entorno, si en este caso tengo un parque como vecino delante mío porque no adaptarme a el, con su color, formas, interacciones sociales, etc. De esta manera la población pierde el miedo al chequeo visual de cada tiempo en el hospital oftalmológico e impulsando su recuperación ocular como también el de la naturaleza en estos tiempos difíciles sobre el impacto ambiental.



Figura 20: Localización del terreno y el proyecto. (FUENTE: PROPIA)

- **Idea Rectora**

La creación de la volumetría empezó por los "paralepípedos" generando uniones entre sí, por medio de áreas verdes y emplazamientos generan vistas para el parque que tenemos frente del proyecto, de esta manera también giramos los paralepípedos para aprovechar el viento, la luz solar y vistas hacia el otro equipamiento. De esta manera son colocados de manera recta a su equipamiento vecino para generar aberturas y visualizaciones, el paralepípedo de color amarillo se representó en forma de "U" para identificar la palabra unión, cuya palabra se verá en cada avance del proyecto de cómo se unificarán bloques, ambientes, áreas, etc.

Mi volumetría corresponde de manera compacta con aberturas en ambientes para recrear iluminación interior y ventilación natural, correspondiendo esto a mi contexto con las áreas verdes y los espacios libres.



*Figura 21 :Idea rectora de la forma y la integración al terreno y al contexto.
(Fuente: Propia)*

4.1.1.2. Criterios de Diseño

- **Análisis Contextual**

El emplazamiento del proyecto toma el criterio de la demanda Médica en estos tiempos, ubicada en Nuevo Chimbote cerca de un centro urbano que va creciendo con grandes equipamientos para las necesidades de la población.

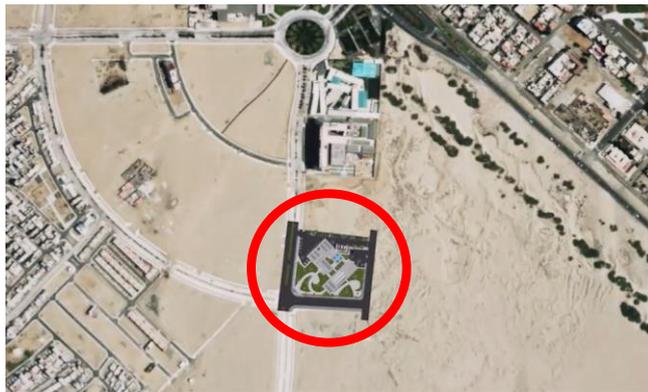


Figura 22 : El proyecto y el contexto. (fuente: propia)

- **Análisis Bioclimático**

Encontrándose en una zona árida y con cierta cercanía al mar, encontramos el clima de manera soleada siempre y con vientos fuertes provenientes de la dirección de la playa, de esta manera ubico mi proyecto de manera inclinada para aprovechar el viento y colocación de paneles solares en techos.

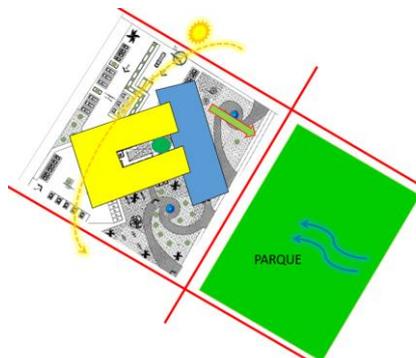


Figura 23: Soleamiento y la dirección del viento. (fuente: propia)

Forma y volumetría

La forma de mi hospital oftalmológico se basa entre paralepipedos convertidos en bloques (A, B, C y D) de esta manera resaltando que el bloque más importante se encuentra en el A, generando uniones de circulación para el bloque B, C y D.



Figura 26 : Unión y penetración de paralepipedos. (fuente: propia)

Circulación

La circulación se basa por medio de accesos para diferentes tipos de usuarios, que separan de cada bloque como ambientes, generando ejes de circulación limpias y sin ningún conflicto de mezclarse entre sí.

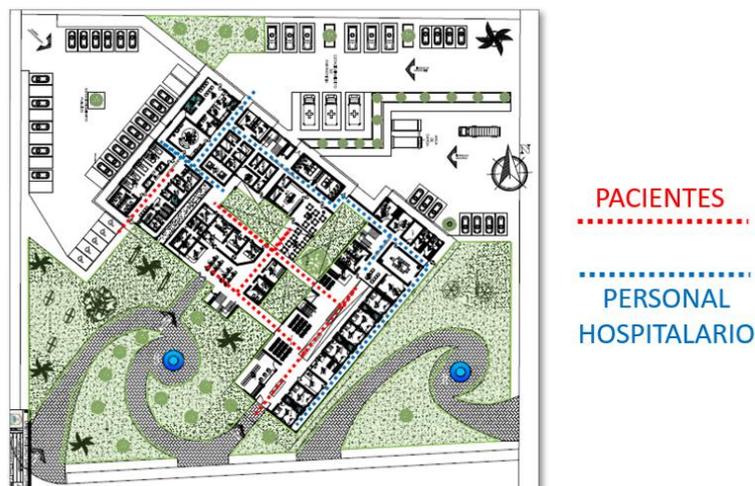


Figura 27: Tipos de circulación en el hospital. (fuente: propia)

Funcionalidad y Organigrama

- **Primer Nivel**

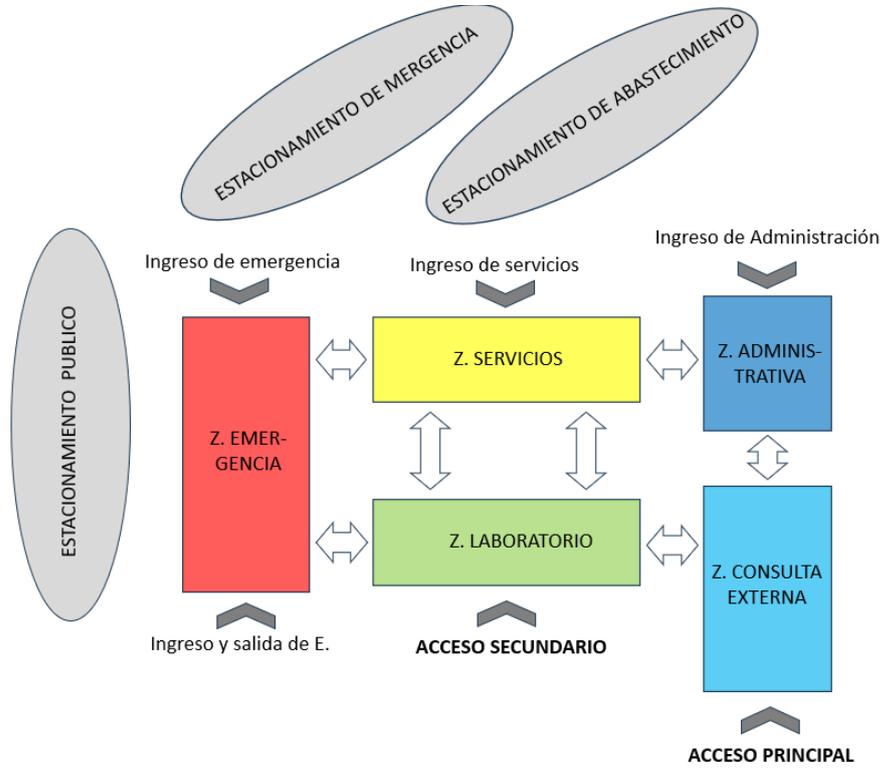


Figura 28 : Organigrama del primer nivel. (fuente: propia)

- **Segundo Nivel**

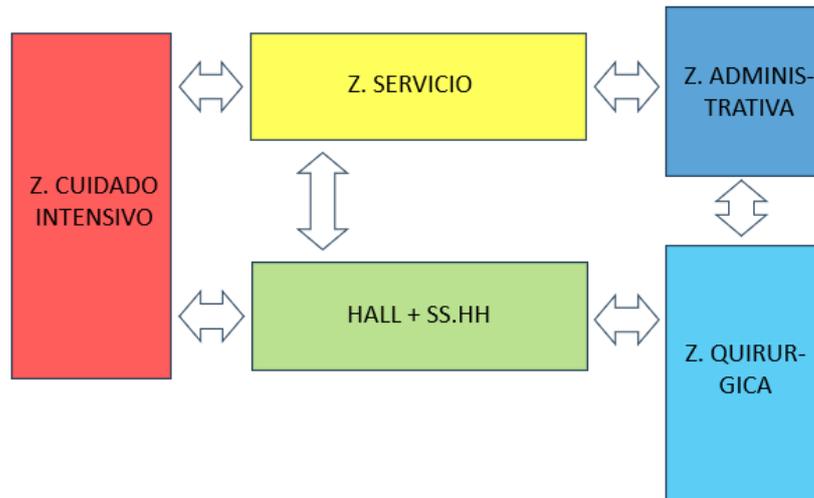


Figura 29 : Organigrama del segundo nivel. (fuente: propia)

- **Tercer Nivel**

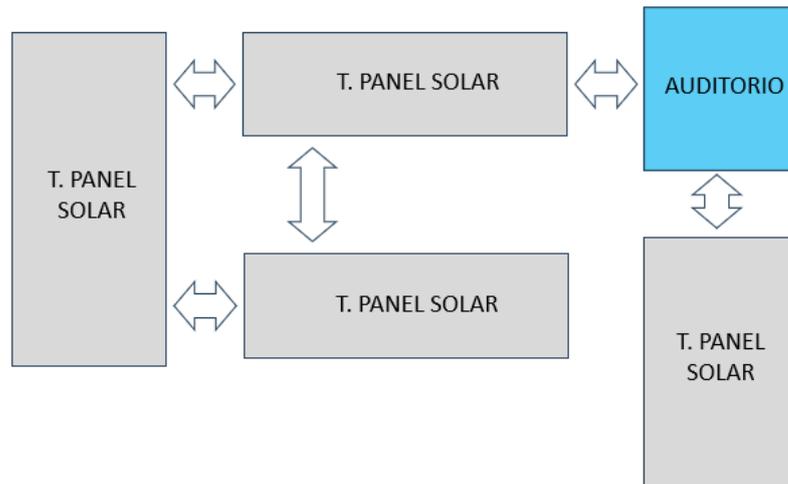


Figura 30: Organigrama del tercer nivel. (fuente: propia)

4.1.2. Zonificación

La zonificación del primer nivel se divide en tres bloques, donde el más grande y la principal es la de la consulta externa con el de administración que son uno solo, el segundo bloque está dividido por la zona de laboratorio con el de emergencia y el ultimo bloque esta unido con el de servicio y emergencia.



Figura 31: Zonificación del primer nivel. (fuente: propia)

La zonificación del segundo nivel se divide en tres bloques, donde el más grande y la principal es la de la zona quirúrgica con el de administración que son uno solo, el segundo bloque está dividido por la zona de hall y el ultimo bloque es la zona de cuidados intensivos.



Figura 32: Zonificación del segundo nivel. (fuente: propia)

La zonificación del tercer nivel consta de un pequeño bloque que es el auditorio que viene desde el primer y segundo nivel de la zona administrativa.

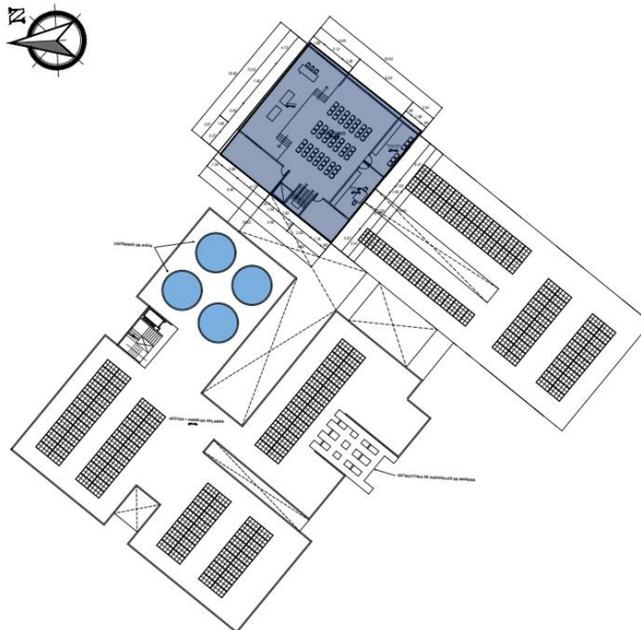
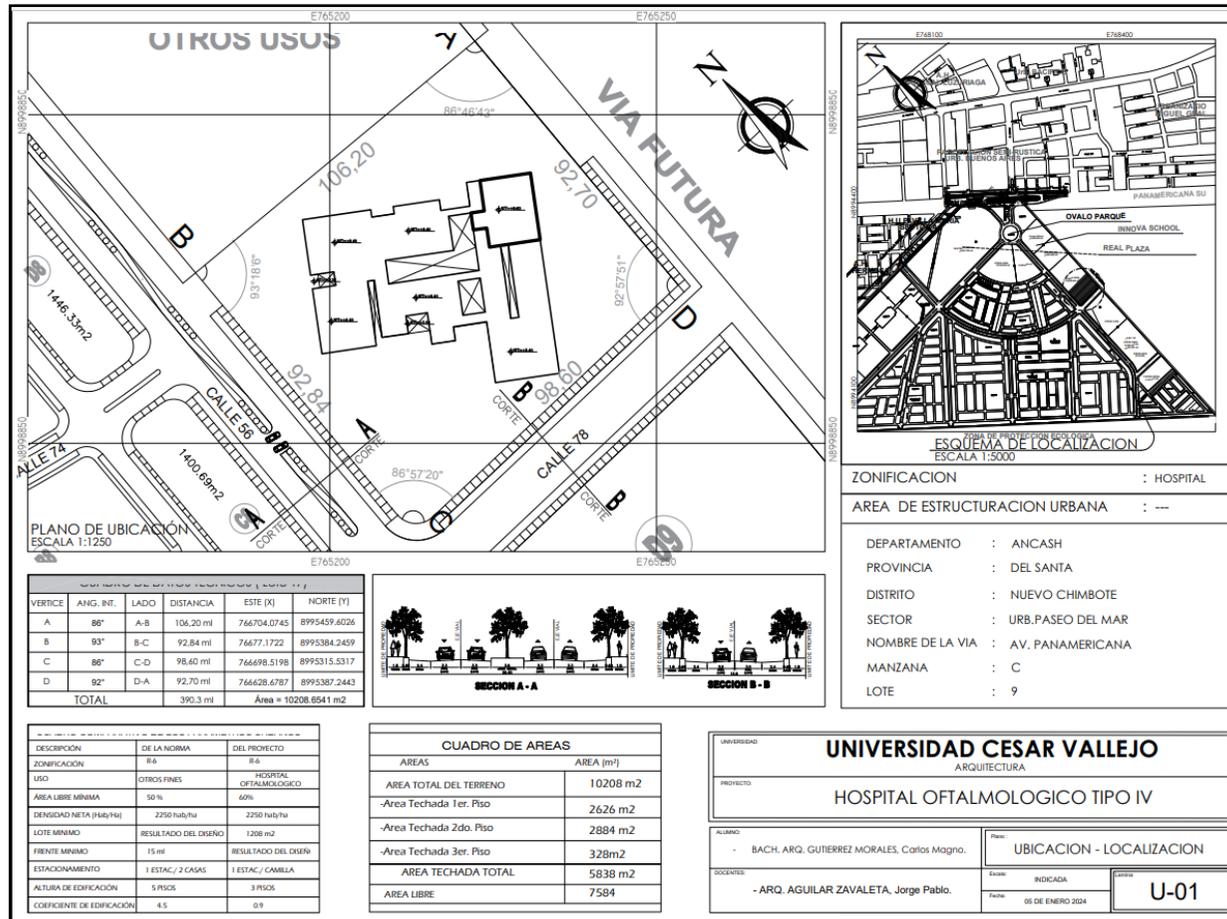


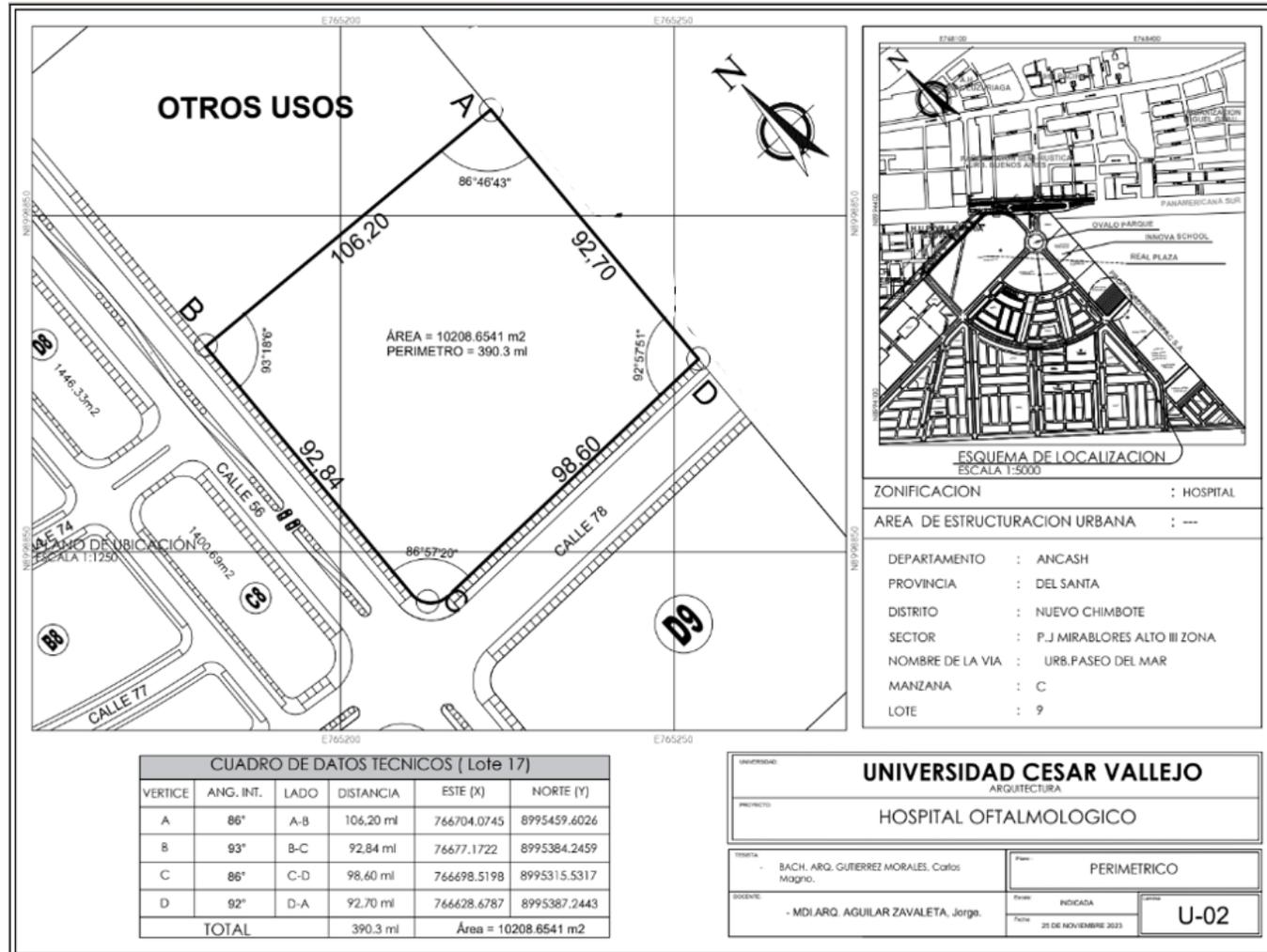
Figura 33: Zonificación del tercer nivel. (fuente: propia)

4.1.3. Planos Arquitectónicos

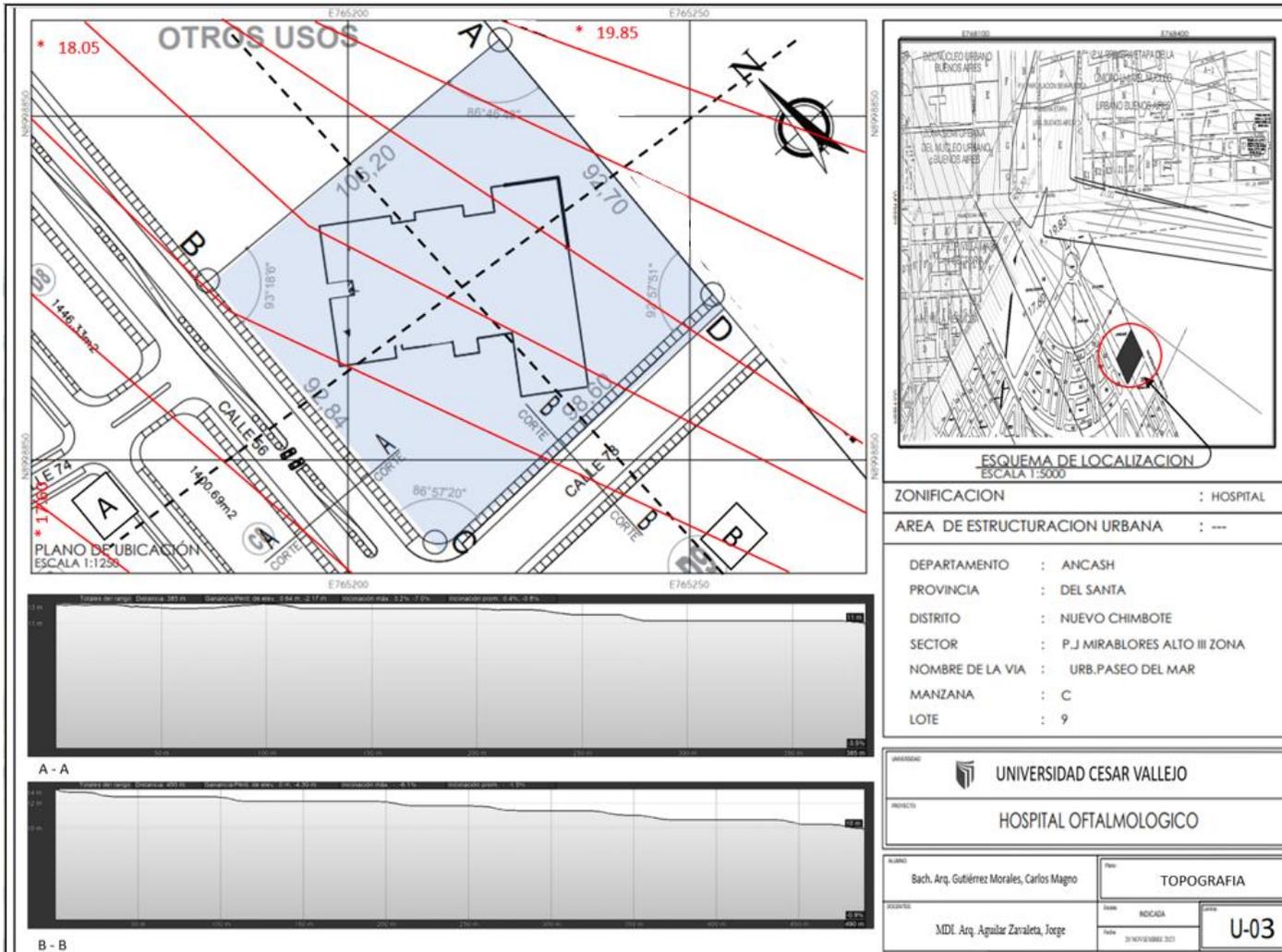
4.1.3.1. Plano de Ubicación y Localización



4.1.3.2. Plano Perimétrico



Plano Topográfico

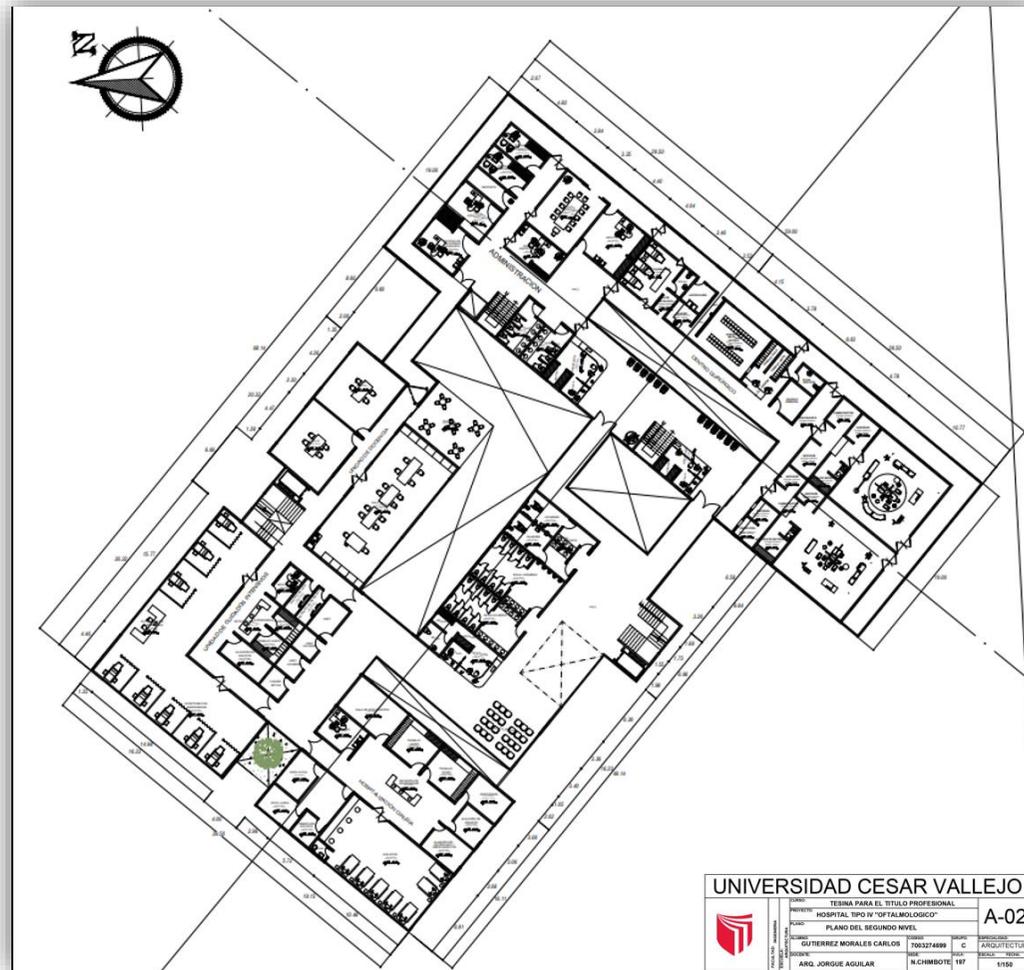


4.1.3.3. Plano General

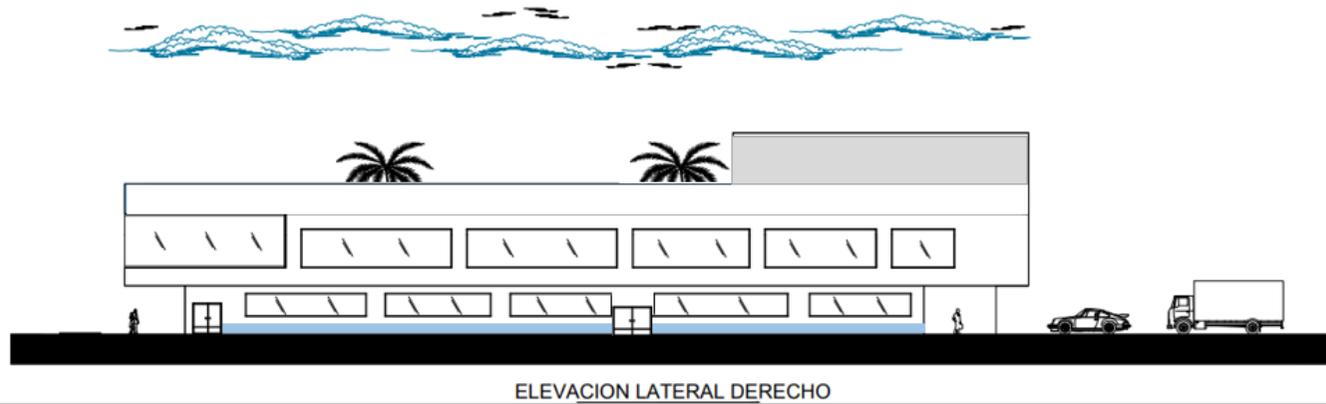
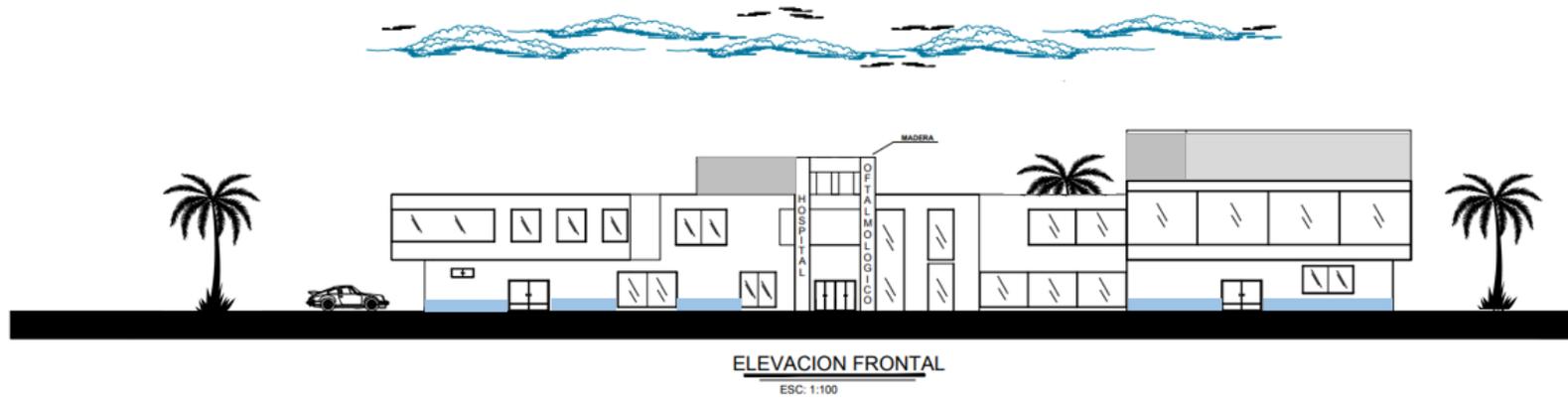
4.1.3.4. Plano Distribución: Primer Nivel



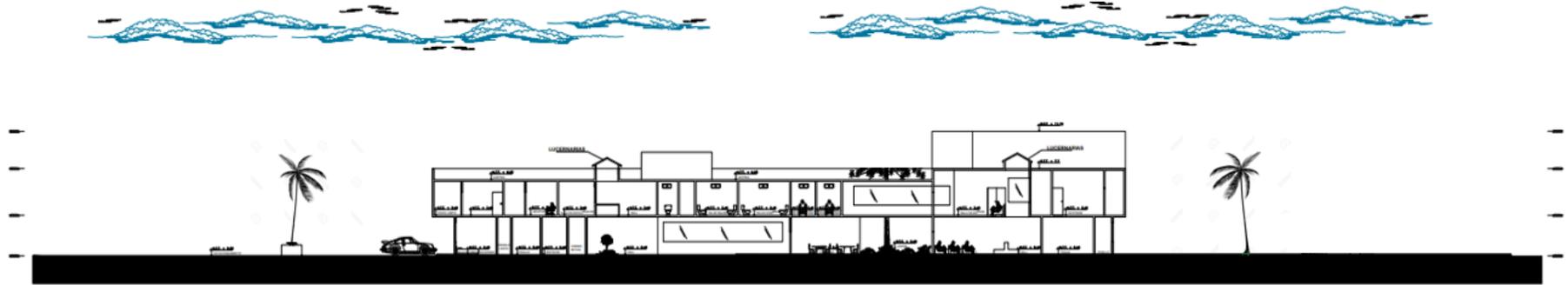
Planos Distribución: Azotea + Auditorio



4.1.3.5. Plano Arquitectónico: Elevaciones

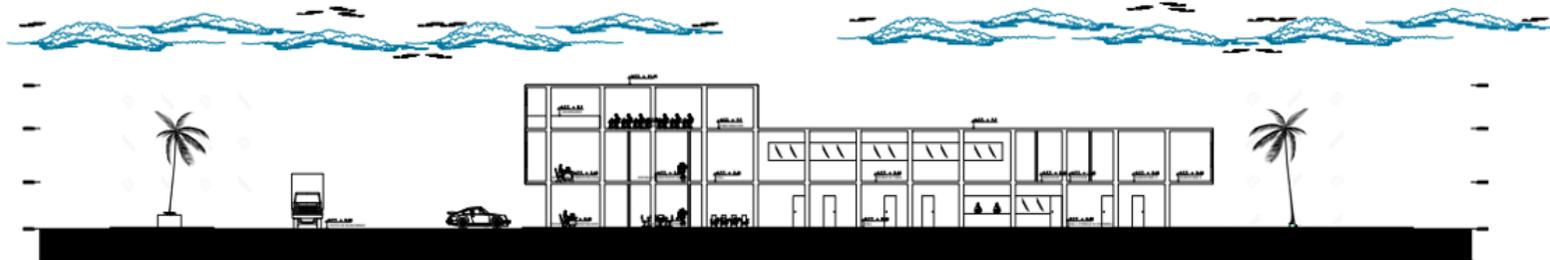


4.1.3.6. Plano Arquitectónico: Cortes



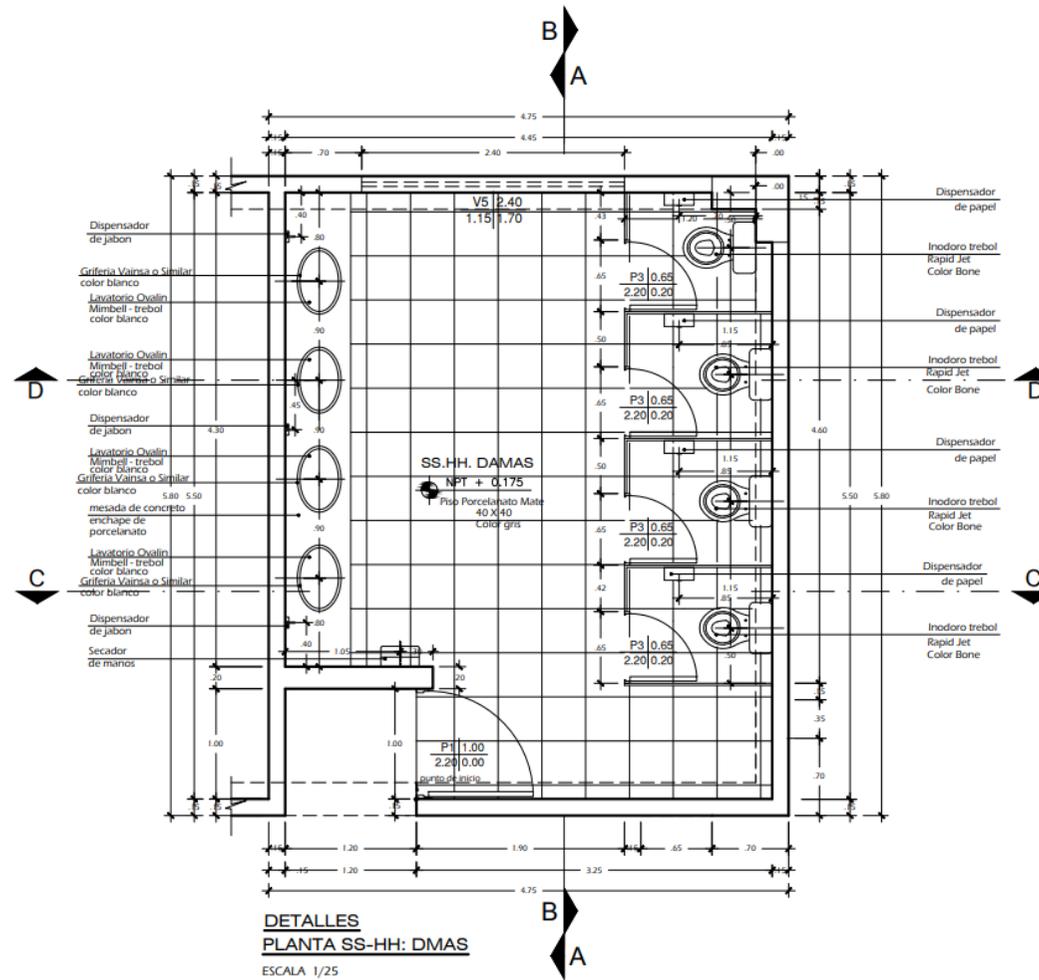
CORTE A - A

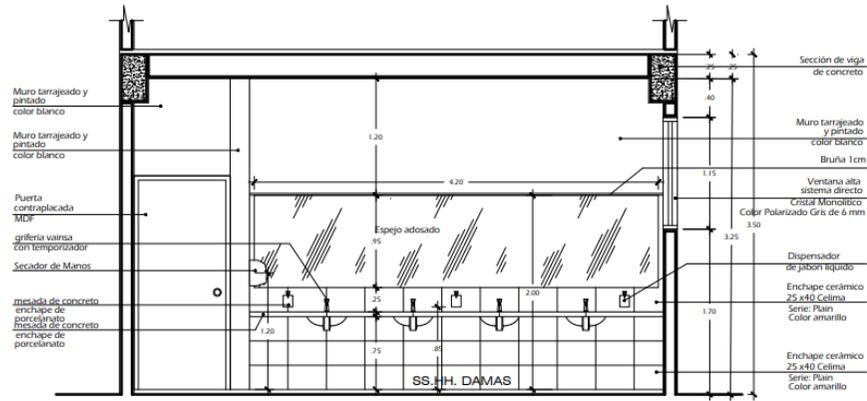
ESC. 1:100



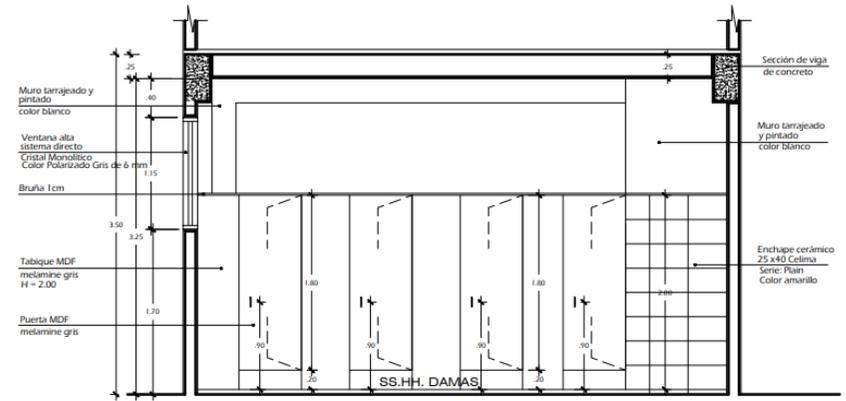
CORTE B - B

4.1.3.7. Plano de Detalles Arquitectónicos

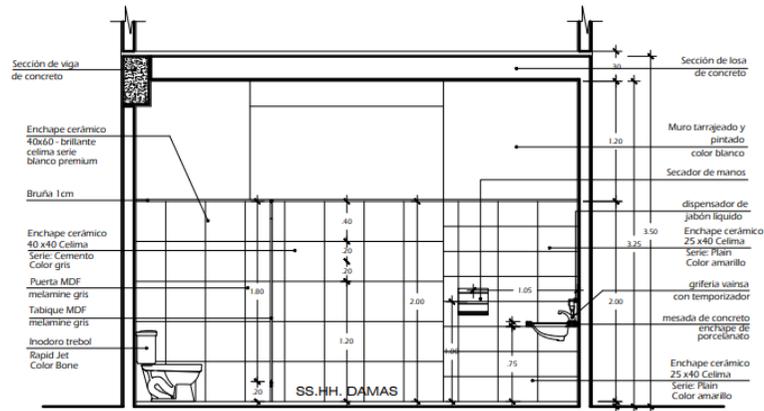




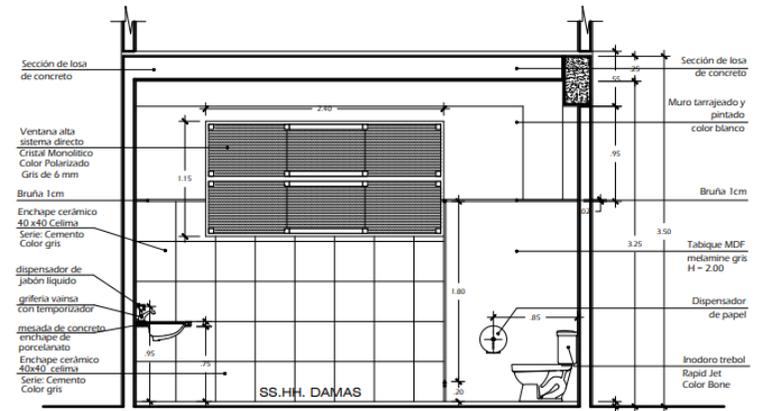
DETALLES
CORTE AA SH - DAMAS
 ESCALA 1/25



DETALLES
CORTE BB SH - DAMAS
 ESCALA 1/25



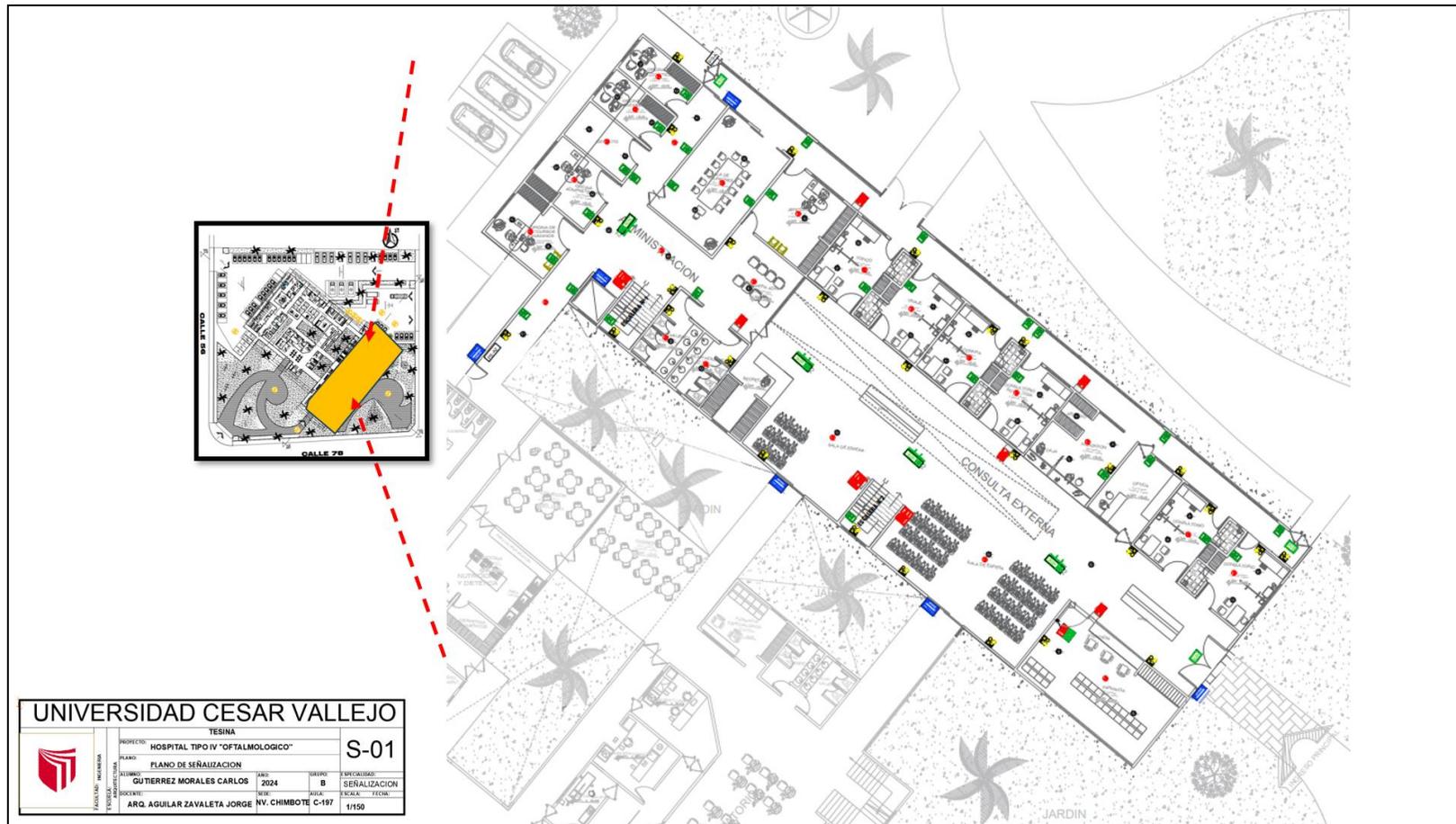
DETALLES
CORTE CC SH - DAMAS
 ESCALA 1/25



DETALLES
CORTE DD SH - DAMAS
 ESCALA 1/25

4.1.3.9. Planos de Seguridad

a. Plano de Señalética



b. Plano de Evacuación



LEYENDA	
	Muros resistentes contra fuego por una hora con puerta cortafuego y brazo de cierre automático. RNE - Norma A010 art. 27
	Zona de Seguridad externa pintado en piso
	Puerta Corta Fuego (ver cuadro de PCF)
	Ruta de evacuación definida
	Ruta de evacuación alterna/en exteriores segura

TIPOLOGÍA PUERTA CORTAFUEGO				
TIPO	CODIFICACIÓN		MECANISMO DE APERTURA	
	R	CÓDIGO	EMPUJA	JALA
PCF	-C-	M1	MANEJO	MANEJO
		B1	MANEJO	MANEJO
		M2	MANEJO	MANEJO
		B2	MANEJO	MANEJO
		B2-2S	BARRA ANTIPÁNICO	MANEJO

DISTANCIAS MÁX. DE RECORRIDO			
RUTA DE EVACUACIÓN	FLECHA	DISTANCIA RECORRIDO MÁXIMO (m)	EVACUANTES
A - RUTA N°1		50,00 m.	346 PERSONAS
A - RUTA N°2		50,00 m.	526 PERSONAS
A - RUTA N°3		52,00 m.	70 PERSONAS
A - RUTA N°4		25,00 m.	30 PERSONAS
A - RUTA N°5		28,00 m.	16 PERSONAS
A - RUTA N°6		27,00 m.	24 PERSONAS
A - RUTA N°7		25,00 m.	14 PERSONAS

N° DE SALIDA	ANCHO	ÍNDICE	CAPACIDAD DEL MEDIO DE EVACUACIÓN	NIVEL DE MÁX. APROX. CRÍTICO
PS-01	3,00m	0,055	360 PERSONAS	70 PERSONAS
PS-02	2,00m	0,055	360 PERSONAS	48 PERSONAS
PS-03	1,60m	0,055	290 PERSONAS	24 PERSONAS
PS-04	1,60m	0,055	290 PERSONAS	14 PERSONAS

		UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	
		TESIS HOSPITAL TIPO IV "OFTALMOLÓGICO" PLANO DE EVACUACIÓN GUTIERREZ MORALES CARLOS ARG. AGUILAR ZAVALA JORGE IV. CHIMBOTE C-197	
		E-01	
		AÑO: 2024 SEMESTRE: I ESCALA: 1/150	

4.1.4. Memoria Descriptiva

MEMORIA DESCRIPTIVA
PROYECTO “HOSPITAL
OFTALMOLOGICO”



Sector: CRUCE CALLE 78 / CALLE 56- DOMUS

Distrito:

NUEVO CHIMBOTE

Provincia:

SANTA

Departamento:

ANCASH

2024

PROPIETARIO: ARQ. GUTIERREZ MORALES CARLOS MAGNO

PROYECTO : HOSPITAL OFTALMOLOGICO

UBICACIÓN: CRUCE CALLE 78 / CALLE 56-PASEO DEL MAR

FECHA : Nuevo Chimbote, 2024

GENERALIDADES. -

UBICACIÓN:

El proyecto HOSPITAL OFTALMOLOGICO, está ubicado en el CRUCE CALLE 78 / CALLE 56 – DOMUS, en Nuevo Chimbote, de la Provincia Del Santa, del Departamento De Ancash.

ÁREA:

El proyecto HOSPITAL OFTALMOLOGICO, se desarrolla sobre un área de **9 411.33 m2**, con un perímetro de 400.30 metros lineales.

ANTECEDENTES:

El Arq. Carlos Magno Gutiérrez Morales, está gestionando el diseño y la construcción del HOSPITAL OFTALMOLOGICO, en su propiedad, el cuales una edificación nueva y que consta de 3 pisos más azotea, dichaedificación tiene como fin dotar infraestructura, funcionalidad y sostenibilidad moderna acorde a los nuevos diseños, preservando el medio ambiente, el objetivo era aumentar la calidad de las viviendas y terrenos de la zona, que dicho proyecto brindara a los habitantes de la Urb DOMUS, de Nuevo Chimbote.

ALCANCES:

Se adjuntaron los Planos de arquitectura, ingeniería, instalaciones sanitarias y eléctricas, en los cuales se describe la propuesta sobre la funcionalidad del Proyecto HOSPITAL OFTALMOLOGICO y el respectivo mobiliario para su uso.

II. PROYECTO ARQUITECTÓNICO

CONSIDERACIONES DE DISEÑO:

El equipamiento de HOSPITAL OFTALMOLÓGICO responde a un análisis cualitativo y cuantitativo de las áreas y zonas que se necesitan para este tipo de infraestructura, el área requerida para cada ambiente está sujeto a la norma A.050, MINSA, técnicas establecidas por el R.N.E. en las áreas mínimas de ambientes, ventilación de ambientes, iluminación brinde un servicio adecuado al usuario.

La infraestructura designada para el hospital oftalmológico, y las buenas condiciones naturales y artificiales del contexto, son resultado de las necesidades que requiere dicho proyecto para un buen funcionamiento.

2.-DESCRIPCIÓN. -

El proyecto HOSPITAL OFTALMOLÓGICO, presenta 3 pisos + Azotea:

PRIMER PISO desarrollado de la siguiente manera.

NIVEL	AMBIENTE		AREA TECHADA	AREA LIBRE		
1	AREA VERDE		2626 m2	7584 m2		
	ESTACIONAMIENTO DE EMERGENCIAS					
	ESTACIONAMIENTO					
	HALL					
	Z. ADMINISTRATIVA					
	Z. CONSULTA EXTERNA					
	Z. SERVICIO					
	Z. EMERGENCIA					
	Z. LABORATORIO					
	BANOS					
	ASCENSOR	ESCALERA				

SEGUNDO PISO desarrollado de la siguiente manera.

NIVEL	AMBIENTE	AREA TECHADA	AREA LIBRE
2	AREA VERDE	2884 m2	351m2
	Z. CIRUGIA		
	Z. QUIRURGICA		
	Z. ADMINISTRATIVA		
	Z. CUIDADOS INTENSIVOS		
	HALL		
	PASADISOS		
	BANOS		
	ASCENSOR		
	ESCALERAS		

TERCER NIVEL desarrollado de la siguiente manera.

NIVEL	AMBIENTE	AREA TECHADA
3	AUDITORIO	328m2

AZOTEA: desarrollado de la siguiente manera.

NIVEL	AMBIENTE	AREA TECHADA	AREA LIBRE
	TERRAZA	27.68 m2	1362.17 m2
	Z. PANELES SOLARES		
	ASCENSOR		

TOTAL, DE AREA TECHADA	5838.25 m2
-------------------------------	-------------------

TOTAL, DE TERRENO	10208 m2
--------------------------	-----------------

AREA LIBRE	7584 m2
-------------------	----------------

3. TERMINACIONES – ACABADOS:

No se usarán materiales tóxicos y todo proceso será lo menos impactante para el medio ambiente.

PISOS

EL piso de los patios interiores será cemento pulido.

EL piso de los espacios interiores serán de porcelanato 0.50 x 0.50. El piso de los servicios higiénicos será cerámico de 0.30 x 0.30.

ZÓCALOS Y CONTRA ZÓCALOS

De acuerdo al plano.

REVESTIMIENTO DE LAS PAREDES

Los ladrillos cocidos serán tarrajeados y pintados con pintura látex lavable.

REVESTIMIENTO DEL TECHO

El cielo raso será tarrajeadado con cemento frotachado.

PINTURA

La pintura que se utilizará será ecológica para las paredes y techos. Los colores están por definirse en obra.

APARATOS SANITARIOS

Los aparatos sanitarios se utilizarán de fabricación nacional en los colores, forma y la cantidad que indique el plano. La mesada para lavadero será fabricada en obra y enchapados granito.

VIDRIOS

Los vidrios serán color, milimétricos y con términos especificados en los planos

PUERTAS

Hechas de madera amachimbrada y contra placada de acuerdo a lo que indique el plano con sus dimensiones y formas.

VENTANAS

Como las puertas serán corredizas con las respectivas dimensiones depende del plano.

CARPINTERÍA

La madera será de primera de acuerdo con la carpintería.

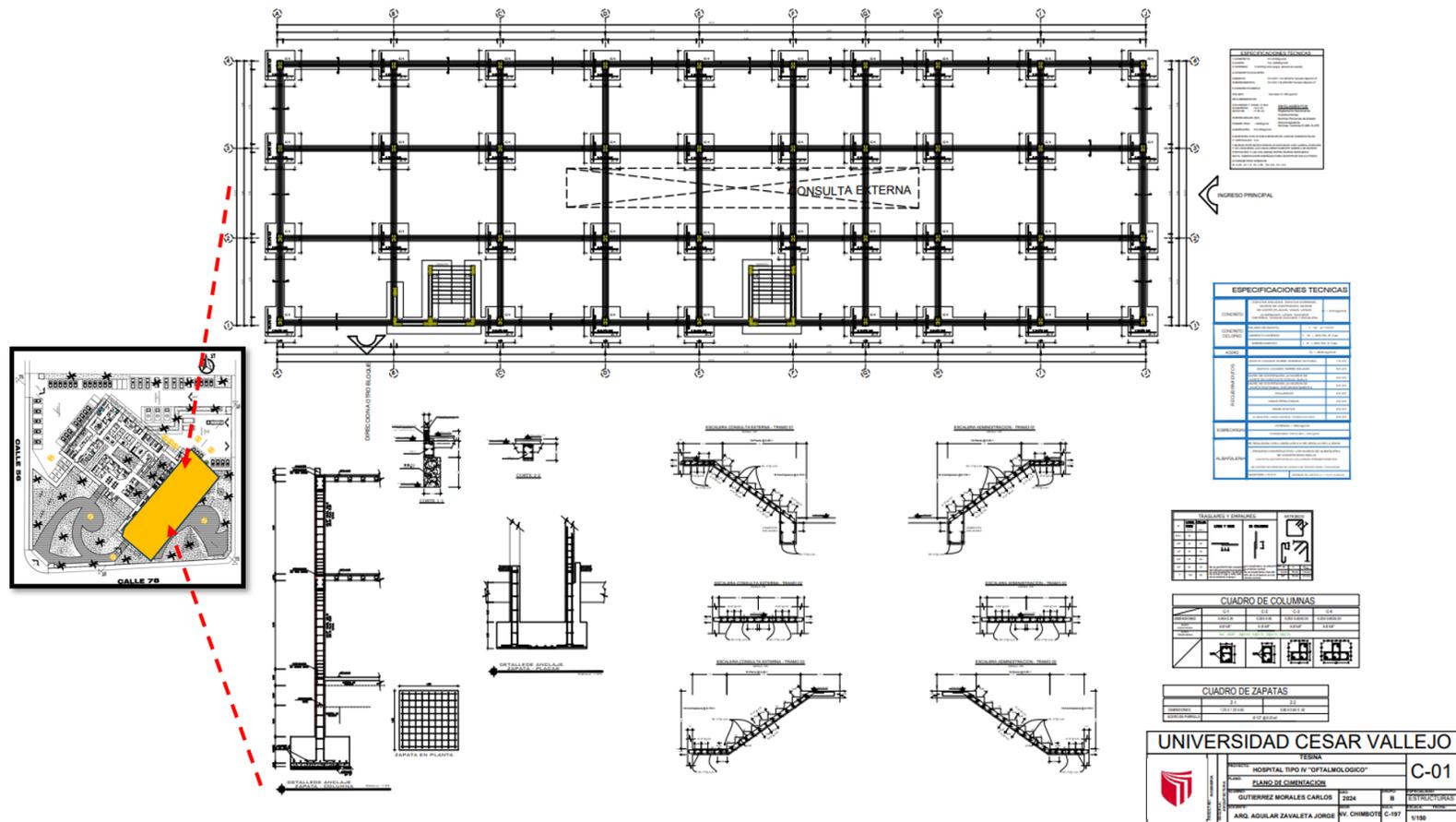
CERRADURAS

La fabricación se hará de forma internacional en el aspecto de los colores.

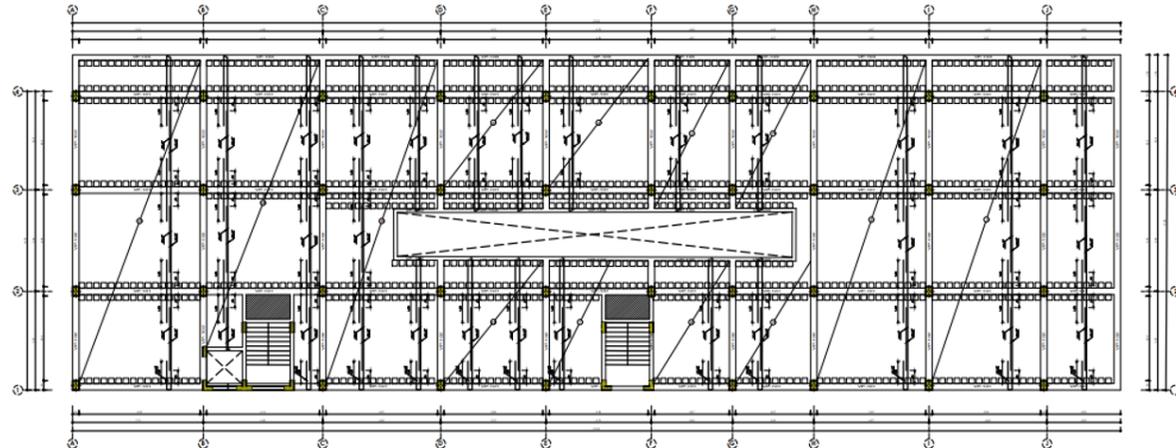
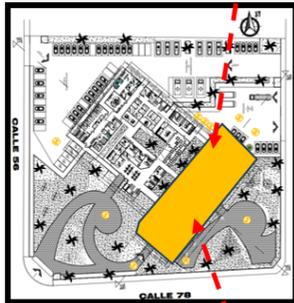
4.1.5. Plano de Especialidades

4.1.5.1. Planos Básicos de Estructura

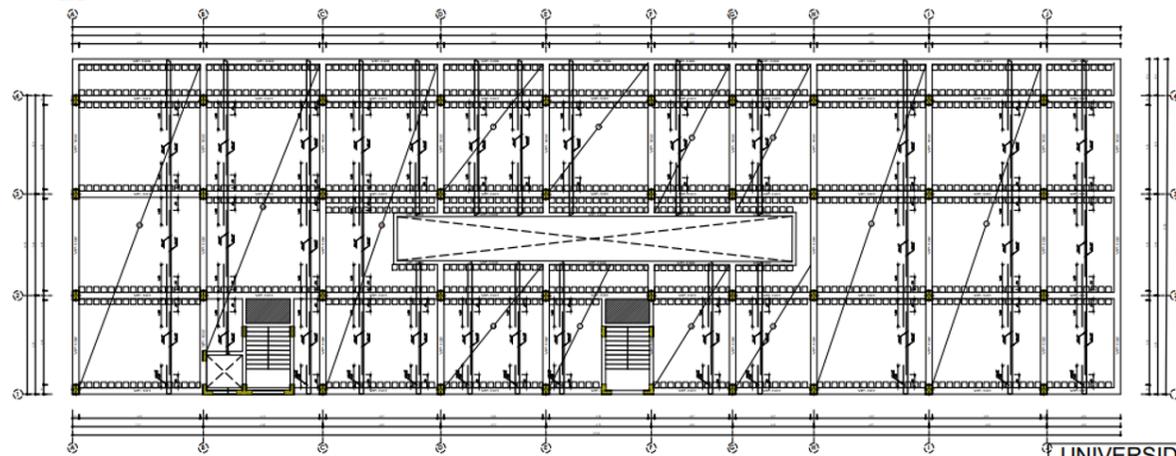
a. Cimientos



b. Plano de estructura de losas y techos

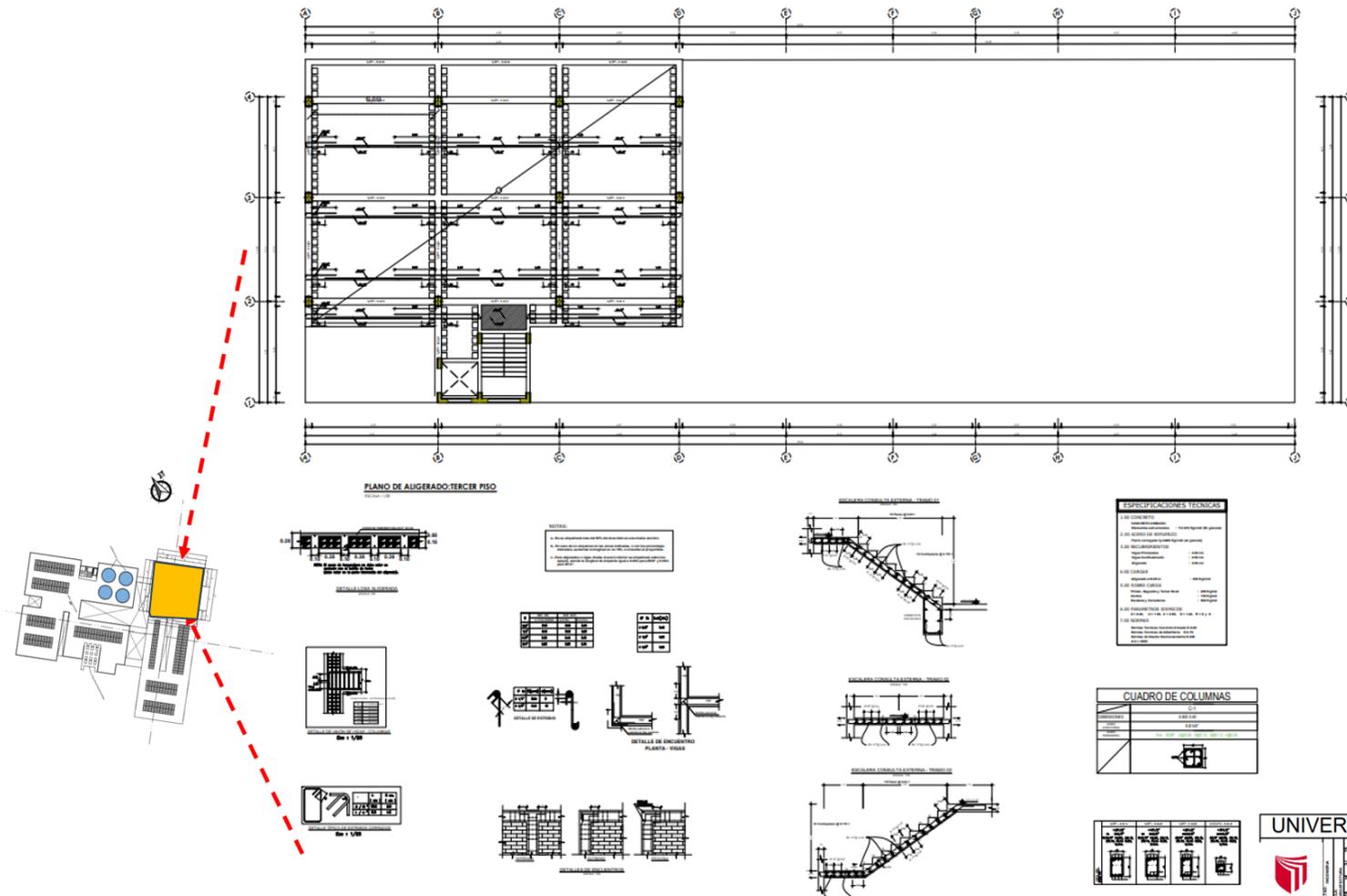


PLANO DE ALIGERADO PRIMER PISO



PLANO DE ALIGERADO SEGUNDO PISO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO			
TESINA			
HOSPITAL TIPO IV "OPHTALMOLOGICO"			
PLANO DE ALIGERADO			
AUTOR	FECHA	CARRERA	CÓDIGO
GUTIÉRREZ MORALES CARLOS	2024	B	ESTRUCTURAS
ARG. AGUILAR ZAVALA JORGE	IV. CHIMBOTE	C-137	1/18
			A-01



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

TESINA

PROYECTO: HOSPITAL TIPO IV "OFTALMOLOGICO"

TÍTULO: PLANO DE ALIGERADO

AUTORES: GUTIERREZ MORALES CARLOS 2024 B

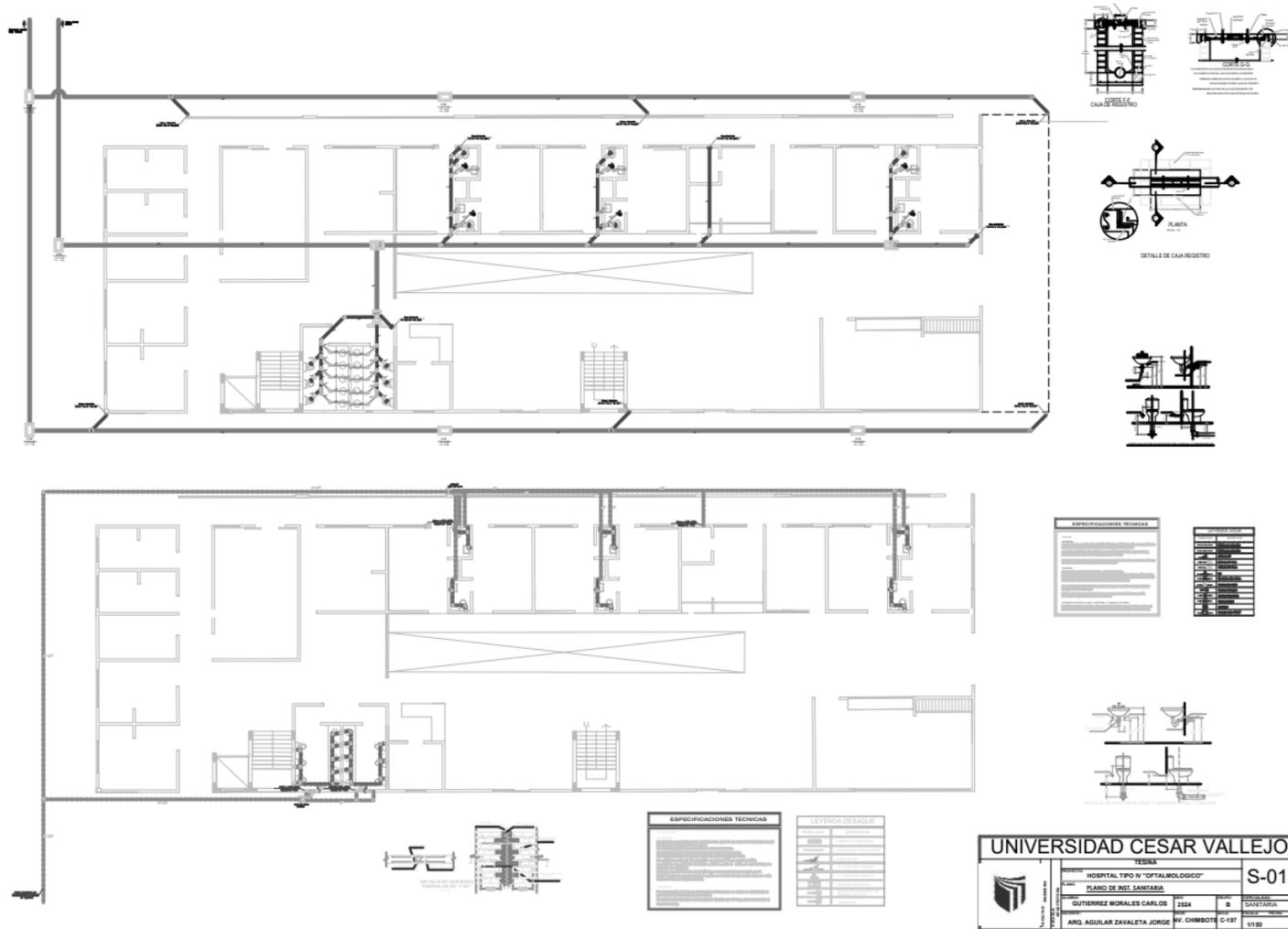
PROFESOR: DR. AGUILAR ZAVALA JORGE IV. CHIMBOTE C-197

ESTRUCTURAS

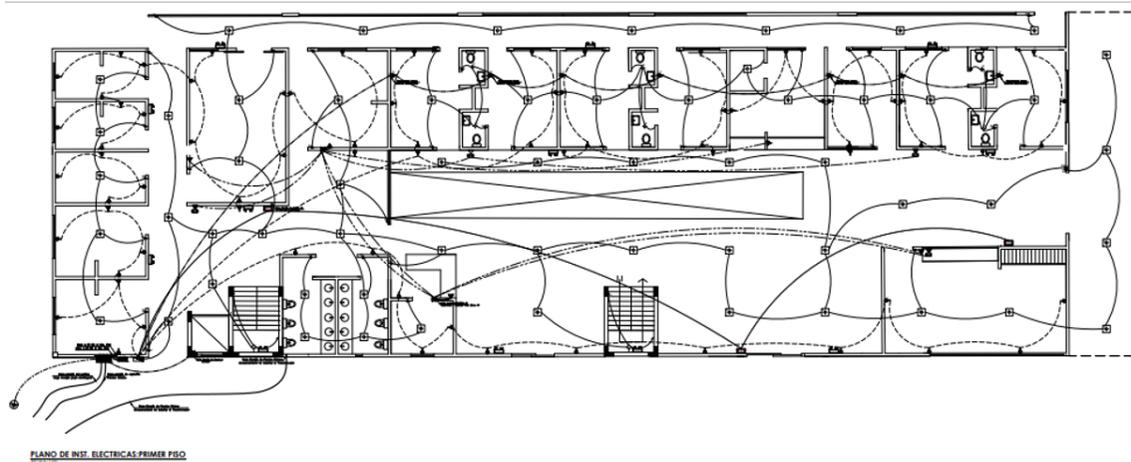
A-02

1/158

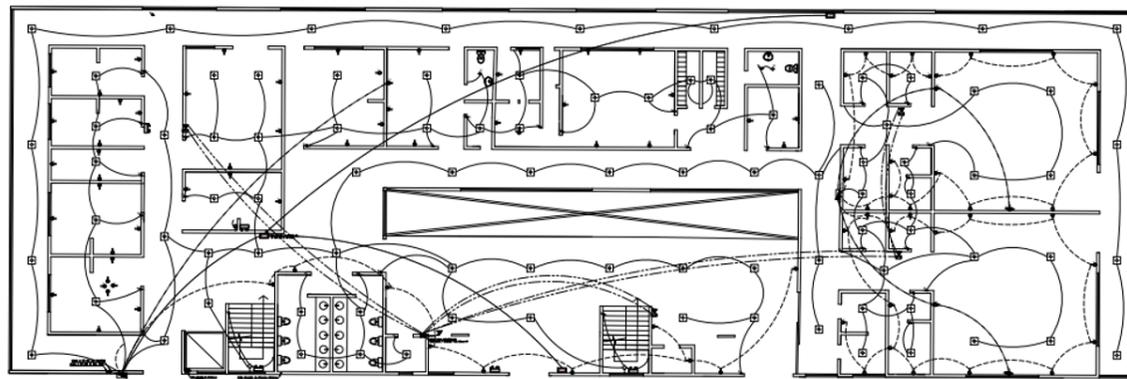
4.1.5.2. Planos de Instalaciones Sanitarias



4.1.5.3. Planos de Instalaciones Eléctricas



PLANO DE INST. ELÉCTRICAS-PRIMER PISO



PLANO DE INST. ELÉCTRICAS-SEGUNDO PISO

LEYENDA			
SIMBOLOGIA	DESCRIPCION	Height	TIPO DE SALIDA
⊕	SALIDA PARA ALAMBADO EN LA PARED BRACKET	h=15cm	DET 10x30
⊕	SALIDA PARA CAJA DE FASE EN PARED	h=20cm	DET 10x30
⊕	CAJAS DE FASE	h=40cm	CSA 18x30
⊕	SALIDA PARA ALAMBADO EN TECHO		
⊕	DISTRIBUCION DE TRANSFORMADORES Y ALAMBADO	h=15cm	
⊕	TRANSFORMADOR EMPOLAR DOBLE CON HORQUILLAS REDONDA	h=40cm	RECT 10x30x40
⊕	TRANSFORMADOR EMPOLAR DOBLE CON HORQUILLAS REDONDA	h=15cm	RECT 10x30x40
⊕	TRANSFORMADOR EMPOLAR DOBLE CON HORQUILLAS TIPO UNIVERSAL	h=30cm	RECT 10x30x40
⊕	TABLEROS DE DISTRIBUCION ELECTRICA IN-SE SUPLENDOSE SUPLENDO	h=15cm	
⊕	MEDIDOR DE AMP PARA SU INSTALACION IN-SE SUPLENDOSE SUPLENDO	h=20cm	
⊕	INTERRUPTOR SIMPLE, EMPOLAR O 2 VÍAS, CONSULTACION O 1 VÍAS	h=15cm	
⊕	INDICADOR DE MEDICION DE TENSION GENERAL	h=15cm	RECT 10x30x40
⊕	TUBERIA EMPORADA EN TECHO O PARED SIN USO RADICACION		
⊕	TUBERIA EMPORADA EN PISO O PARED		
⊕	TUBERIA PARA INTERCOMUNICACION (2x40) PVC-P		
⊕	TUBERIA PARA TV, COCABLE (2x40) PVC-P		
⊕	TUBERIA PARA TELEFONO (2x40) PVC-P		
⊕	POZO DE TERMINACION CABLE ELECTROCOMUNICACION		DET 10x40
⊕	TERMINAL		
⊕	SALIDA PARA TV - CABLE	h=40cm	CSA 18x30
⊕	SALIDA PARA TELEFONO		
⊕	CAJA DE FASE PARA BT-20		
⊕	TUBERIA	h=15cm	DET 10x40
⊕	INTERCOMUNICACION		DET 10x40

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

TESINA

HOSPITAL TIPO IV "OPTALMOLOGICO"		E-01
PLANO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS		
GUTIERREZ MORALES CARLOS	2024	B
ARQ. AGUILAR ZAVALA JORGE	IV. CHEMBOTE C-197	1/150

4.1.6. Animación Virtual



Vista a la entrada principal. (fuente: propia)



Vista general. (fuente: propia)



VISTA DESDE DEL PATIO PRINCIPAL

Vista desde del patio principal. (fuente: propia)



Vista de los techos con paneles solares. (fuente: propia)



Vista del ingreso a la consulta externa. (fuente: propia)



VISTA DE LA CONSULTA EXTERNA Y DEL LUCERNARIO A DOBLE ALTURA

Vista de la consulta externa y del lucernario a doble altura. (fuente: propia)



VISTA DEL AUDITORIO

Vista del auditorio. (fuente: propia)



Vista en planta del hospital oftalmológico. (fuente: propia)



VISTA DE LA ENTRADA PARA EMERGENCIAS

Vista de la entrada para emergencias. (fuente: propia)

4.2. Discusión

- **Debilidades**

- ✓ Competidores con un hospital con estructuras de costo menor.
- ✓ La poca información por parte de las familias de DOMUS ante los problemas visuales.
- ✓ Poca capacidad de inversión.
- ✓ Congestionamiento del transporte por el poco interés ante la vía futura.
- ✓ Elevados costes unitarios.
- ✓ No satisfacer las necesidades de los pacientes con el adecuado personal especializado.
- ✓ Incomodidad y miedo ante mucha aglomeración de pacientes en un área reducida.

- **Fortalezas**

- ✓ Crecimiento en los últimos años ante la preocupación del problema de la vista.
- ✓ Interés ante el valor de preservar las áreas verdes donde se ubicada el proyecto.
- ✓ Flota de vehículos en la ruta futura.
- ✓ Pacientes satisfechos.
- ✓ Mejoras medioambientales.
- ✓ Ejecución de obras en Domus ante la demanda potencial que genera el Hospital.
- ✓ Aplicación de tecnologías mas eficaces.

V. CONCLUSIONES

Como conclusión a la presente investigación se logra ver la necesidad que tiene la ciudad de Nuevo Chimbote de un nuevo Hospital Oftalmológico, que brindara la ayuda importante al cuidado y tratamiento de la vista en la actualidad, con la presente investigación nos dimos cuenta que hay un aumento en el problema de la discapacidad visual tanto en la ciudad donde se ejerce la investigación sino también a nivel nacional como internacional, de esta manera la propuesta de una arquitectura hospitalaria ayudara a solucionar la gran parte de estos problemas de salud visual en los ciudadanos de Nuevo Chimbote, la arquitectura sostenible y la tecnología actual ayuda también a una buena acogida del usuario al complejo de salud a su debida atención con sus respectivos espacios recreativos, de esparcimiento, áreas verdes y llegar a impulsar el uso de energías renovables como los paneles solares que se usan en los techos del hospital e impulsarlos en nuestros tiempos.

De esta manera apoyamos a las personas a cuidar su salud en estos tiempos donde hasta una pandemia nos pudo tocar y nos hizo ver que no estábamos preparados, impulsando de esta manera la creación de más hospitales para el cuidado de la salud y renovar la nueva arquitectura de manera sostenible.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda la creación de una actual infraestructura de salud de primer nivel de atención; que se especialice esencialmente al servicio de atención y tratamiento a los ojos en el distrito de Nuevo Chimbote.
- La recomendación es tener siempre presente la Normativa A.050, R.N.E. y el Minsa para investigar y adaptarnos a las nuevas tendencias.
- Se recomienda preservar y respetar la naturaleza que nos rodea.
- Se recomienda adaptar de manera consciente nuestros equipamientos en zonas donde tenemos un contexto verde.
- Se recomienda crear espacios salubres en cada equipamiento, espacios mas abiertos con una ventilación e iluminación natural durante el día.
- Se recomienda impulsar la arquitectura sostenible en todo tipo de infraestructura de salud y también las actividades físicas para despegar y cuidar nuestra vista del uso contante que damos siempre a los aparatos electrónicos.

REFERENCIAS

American Academy of Ophthalmology. (MARTES de SEPTIEMBRE de 2021).

Consultado en Academia de Oftalmología:

www.aao.org

Amoroso, J. O. (2013). Implementación de sostenibilidad de la funcionalidad constructiva para su uso en la ciudad de Cuenca (Tesis – Universidad de Cuenca) Ecuador.

Alhambra (1963) Cuidado del entorno y de las personas – Carta de Atenas

<https://www.bbva.com>

Astyl (2023) Futuro de las estructuras sostenibles – Una nueva perspectiva

<https://astyl.com>

Alcaldía de Medellín (2023) Arquitectura sostenible y su impacto en el futuro.

<https://www.medellin.gov>

Bethesda (2017) NEI – Instituto Nacional del Ojo, tratamientos de enfermedades de los ojos.

<https://www.usa.gov>

Bookimed (2024) Beneficios y garantías con los hospitales oftalmológicas.

<https://es.bookimed.com>

CHRISTUS. (24 de Abril de 2020). ucchristus. Obtenido de ucchristus:

<https://www.ucchristus.cl>

CDecora (2022) Arquitectura sostenible en el Perú, orientaciones y características. <https://cdecora.de>

Dunyagoz (2018) CODET VISION INSTITUTE colabora con las instituciones Oftalmológicas con la idea de promulgar el cuidado de los ojos.

<https://www.codetvision.tr>

ESNSOPC. (4 de Junio de 2020). sanpedroclaver. Obtenido de sanpedroclaver:

<https://sanpedroclaver.edu.co/archivo/ProtocoloBioseguridad.pdf>

Expofrio (2024) Arquitectura sostenible – construcción verde y oportunidades. Mercado de materiales ecológicos – arquitectura en tiempos de pandemia y desafíos ambientales.

<https://revistaexpofrio.pe>

Eduardo Alfonso (2013) Trasplante de ojo completo, terapia génica y otros.

<https://umiamihealth.org>

Fahad Mawlood (2014) Medico general responsable del procesamiento de datos y la precisión del contenido médico.

<https://es.bookimed.gb>

Gustavo, D. (2005). Estudio del uso de energía fotovoltaica para tener un futuro más limpio y renovable de manera que combatimos contra el *impacto ambiental*. (Tesis de pregrado). Universidad Católica, Lima, Perú.

Hotel Westin de Lima (2022) edificio sostenible de Perú, elementos sostenibles para que no afecte negativamente al ambiente.

<https://grupoargenia.cl>

Hotel Westin de Lima (2010) el lujo y la sostenibilidad coexisten armoniosamente. <https://www.archdaily.pe>

INO. (2 de Marzo de 2020). ino.go. Obtenido de ino.go:
<https://www.ino.gob>

Jorge Daniel (1900) Evolución de los edificios hospitalarios – Visión tipológica
<https://jdczajko.tripod.com>

Liviero, B. (13 de Abril de 2020). revistaoce. Obtenido de revistaoce:
<https://revistaoce.com>

Liliana Miranda (2014) Construcción sostenible en el Perú, Foro ciudades para la vida. World Resource Institute
<https://cies.org.pe>

MAYO CLINIC. (NARTES de OCTUBRE de 2021) Consultado de MAYO CLINIC: <https://www.mayoclinic.org>

María, C. (2016). *Diseño arquitectónico de Hospital tipo III incorporando los espacios públicos como áreas verdes, Chimbote 2016* (Tesis de pregrado). Universidad San Pedro, Perú.

Meléndez V. (2018) Policlínico de Complejidad creciente para Tinguíña, Ica (ESSALUD). (Tesis Pre-Grado) UNIVERSIDAD RICARDO PALMA, Lima.

Miguel H. (2006) Hospital General de enfermedades del Ins. Guatemalteco de Seguridad (Tesis pregrado) Universidad San Carlos – Guatemala.

Nexo inmobiliario (2024) Construcciones sostenible en Perú puede verse reflejada en una variedad de proyectos urbanos.

News & amp (2018) Bascom Palmer – Instituto que ocupa el primer puesto del país en Oftalmología. <https://umiamihealth.org>

OMS. (6 de septiembre de 2019). Encontrado de who.int:
www.who.int

ONU (2023) Vivir en el futuro – Una arquitectura sostenible para el medioambiente.
<https://www.enel.com>

Parque Hídrico (2020) Quebradira en México, diseñando espacios públicos para mejorar la gestión del agua.
<https://www.archdaily.pe>

Rodriguez, A. (2020). revistabiomedica. Obtenido de revista biomédica:
<https://revistabiomedica.org>

Rochester (2016) Hospitales de cirugía oculares – cuidado y protección ante el uso excesivo de la tecnología.
<https://www.mespoir.com/es/usa/all/eye-surgery/all/hospitals>

Sergio R. (2005) Hospital en Santa Catarina (Grado de Tesis) Universidad San Carlos Facultad de Arquitectura – Guatemala.

SANA (2022) Agencia árabe siria – Delegación medica rusa visita el Hospital Oftalmológico de Damasco.
<https://www.sana.re>

Toledo, Z. (2015) Implementación de los estándares de Guía del PMBOK en proyecto de Hospitales en Lima a una entidad (UPC) Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. PE, 2015-01-09)

Universidad Medica de Mechnikov (2017) SPBMAPO una de las universidades que ayuda a la oftalmología.
<https://www.blog.universidades-rusia>

Urbania (2023) Edificio Arona: Redefiniendo la sostenibilidad – Ejemplo inspirador de como la innovación puede transformar la arquitectura urbana en beneficio del planeta.
<https://urbania.gp>

Uyen Valdivia, Andre (2017) Universidad Católica de Santa María – Aislación sísmica, Diseño estructural de un hospital.
<https://repositorio.ucsm>

UI Health (2023) Especialistas en Oftalmología – Cuidado clínico incomparable.
<https://hospital.uillinois.edu>

Zuñiga P. (2018) ESSALUD – Hospital en el distrito de San Juan de Lurigancho (Tesis pregrado) UNFV, Lima.

ANEXOS

Anexo: Tabla de Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	FUENTES	INSTRUMENTO
Hospital oftalmológico	Dan sus servicios a una población urbana, atendido por un experto médico o experiencia en administración de manera pública o de manera de pre grado (Plan de desarrollo urbano de Arequipa, 2019-2031).	Esta variable se operacionalizó mediante dimensiones e indicadores, esto incentivo la aplicación en mi Hospital oftalmológico paneles solares, muros de material especial para soportar los fuertes vientos de la zona. Para ello se estableció las siguientes dimensiones: Contexto urbano, usuario, forma, espacio y función.	CONTEXTO URBANO	<ul style="list-style-type: none"> ● Localización: <ul style="list-style-type: none"> - Vialidad: - Flujos. - Tipos de vías - Equipamientos import.: - Hitos importantes. - Zonificación: - Zonificación predominante. <ul style="list-style-type: none"> - Compatibilidad de uso ● Peligros: Alto, medio, bajo. ● Ubicación <ul style="list-style-type: none"> - Área, medidas perimétricas, linderos. - Limites. - Accesos ● Perfil urbano: características: <ul style="list-style-type: none"> - Alturas. - Materiales - Lenguaje arquitectónico. ● Topografía ● Uso de suelo colindantes ● Servicios básicos ● Acondicionamiento ambiental: <ul style="list-style-type: none"> - Asoleamiento. - Vientos. - Acústica de ser el caso. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Plan de Desarrollo Urbano. ● Normativas vigentes ● Opinión de especialista. ● Fichas de observación de campo 	<ul style="list-style-type: none"> ● Cuestionario. ● Guía de Entrevista. ● Fichas de observación ● Cámara fotográfica. ● Smartphone. ● Computadora. ● Tablero.
			USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> ● Usuarios directos: - Pacientes: - Por edades <ul style="list-style-type: none"> - Médicos. - Administrativos. ● Usuarios Indirectos: - Servicio de Limpieza – <ul style="list-style-type: none"> - Visitantes. - Proveedores. ● Grupos de edades: <ul style="list-style-type: none"> - 08 a 12 años. - 65 a 75 años... etc. 	<ul style="list-style-type: none"> ● MIN SA - NTS ● Encuestas ● Opinión del usuario y/o poblador 	

	<ul style="list-style-type: none"> ● Actividades: - Interna / externa ● Requerimientos de ambientes 	
USUARIO	<ul style="list-style-type: none"> ● Usuarios directos: - Pacientes: - Por edades <ul style="list-style-type: none"> - Médicos. - Administrativos. ● Usuarios Indirectos: - Servicio de Limpieza – <ul style="list-style-type: none"> - Visitantes. - Proveedores. ● Grupos de edades: <ul style="list-style-type: none"> - 08 a 12 años. - 65 a 75 años... etc. 	<ul style="list-style-type: none"> ● MIN SA - NTS ● Encuestas ● Opinión del usuario y/o poblador
FORMA	<ul style="list-style-type: none"> ● Actividades: - Interna / externa ● Requerimientos de ambientes ● Conceptualización /idea rectora ● Tipología ● Criterios formales: <ul style="list-style-type: none"> - Entorno - Organización volumétrica - Jerarquía formal ● Lenguaje Arquitectónico ● Materiales y acabados constructivos ● criterios de modulación 	<ul style="list-style-type: none"> ● Opinión de especialistas ● Casos análogos
ESPACIO	<ul style="list-style-type: none"> ● Características de los espacios: <ul style="list-style-type: none"> - Estático. - Fluido. - Dinámico. - Abierto. - Cubierto. - Semi cubierto ● Organización espacial. <ul style="list-style-type: none"> - Interacción funcional. - Usos funcionales. - Jerarquía funcional. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Opinión de especialistas ● Casos análogos

Anexo: Selección de Terreno

UBICACIÓN DE TERRENOS POTENCIALES



- 1.- Analizar el contexto urbano para el diseño de un Hospital Oftalmológico.
- 2.- Identificar y conocer los requisitos del usuario para el diseño de un Hospital Oftalmológico.
- 3.- Determinar las características formales que se requiere para el diseño de un Hospital Oftalmológico.

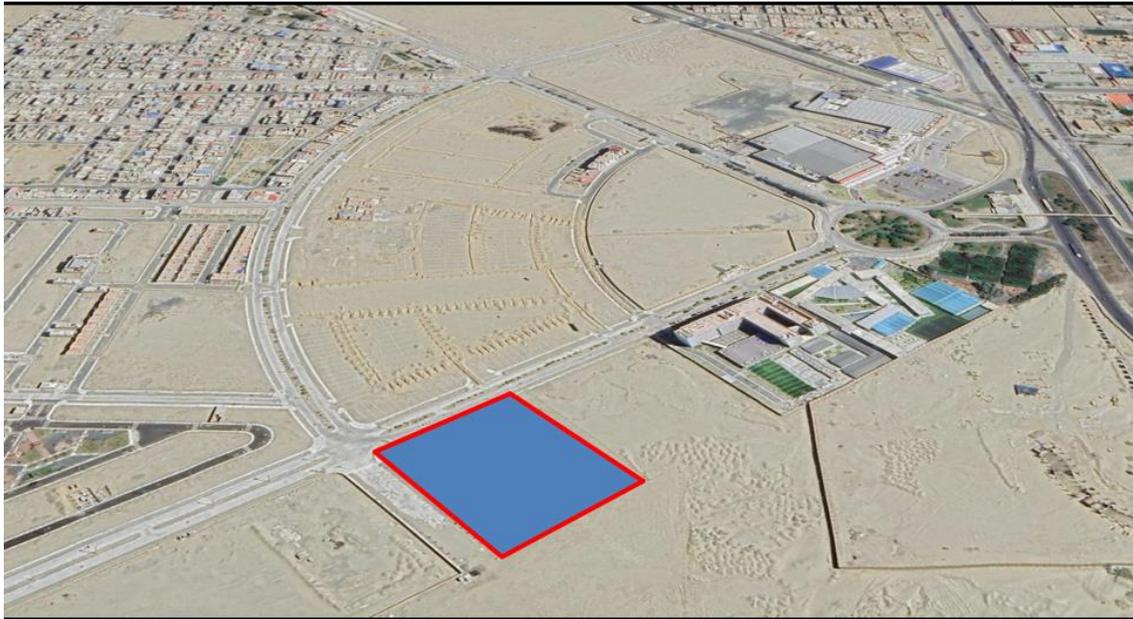
TERRENO OPCION A



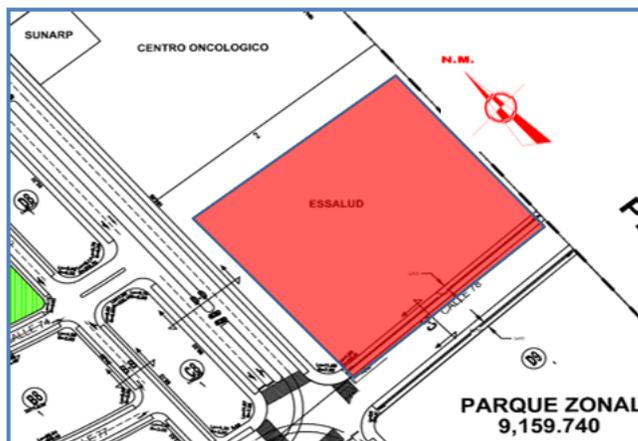
DATOS TÉCNICOS	
DIRECCIÓN	Av. Pardo / Tacna
ZONIFICACIÓN	OTROS USOS
MEDIDAS	NORTE : 101.09 ml SUR : 101.98 ml OESTE : 100.00 ml ESTE : 101.50 ml
ÁREA	10.021,26m ²



TERRENO OPCION B



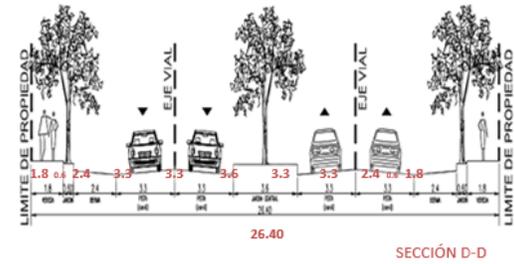
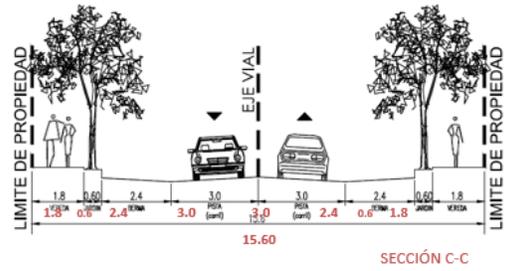
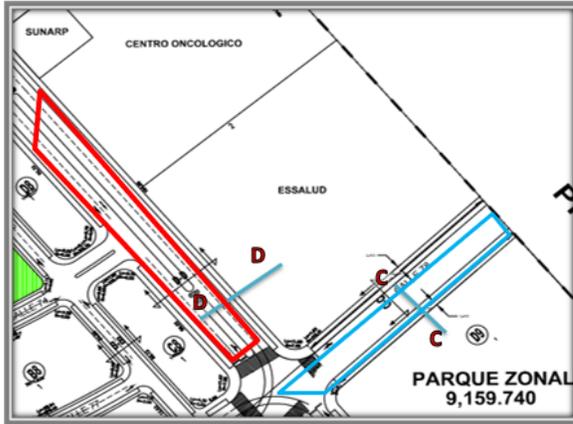
UBICACIÓN



- El terreno se encuentra ubicado en una zona residencial, en la parte lateral este del Complejo Residencial Paseo del Mar.
- Posee tres frentes, una principal hacia la calle 56, otra hacia la calle 78 y una hacia el terreno colindante del Ministerio de Defensa.
- Frente a la calle 78 se encuentra un área destinada para parque recreacional.
- El terreno esta rodeado de viviendas de uno o dos pisos como máximo.

DATOS TÉCNICOS	
DIRECCIÓN	CRUCE CALLE 78 / CALLE 56
ZONIFICACIÓN	HOSPITAL
LINDEROS	NORTE : CENTRO O. SUR : CALLE 78 OESTE : CALLE 56 ESTE : PROP. MINIST. DEFENSA
MEDIDAS	NORTE : 106.20 ml SUR : 98.60 ml OESTE : 92.02 ml ESTE : 92.84 ml
ÁREA	10208 m ²

SECCIONES VIALES



FLUJO VEHICULAR		FLUJO VEHICULAR	
MAÑANA	FLUJO	MAÑANA	FLUJO
:Bajo	PEATONAL	:Medio	PEATONAL
TARDE :	MAÑANA	TARDE : Medio	MAÑANA
Medio	:Medio	NOCHE : Bajo	:Medio
NOCHE : Bajo	TARDE :	Medio	TARDE : Medio
	Medio		NOCHE : Bajo
	NOCHE : Bajo		

TERRENO OPCION C



DATOS TÉCNICOS	
DIRECCIÓN	Av. Estudiante
ZONIFICACIÓN	OTROS USOS
MEDIDAS	NORTE : 77,33 ml SUR : 66,64 ml OESTE : 92,36 ml ESTE : 65,11 ml
ÁREA	5.661,89 m ²



UBICACIÓN DE TERRENO POTENCIALES

MATRIZ DE PONDERACION

MATRIZ DE PONDERACION				
CRITERIOS DE SELECCIÓN DE TERRENO	OPCION A	OPCION B	OPCION C	
ACCESIBILIDAD	4 vías de accesos vehicular, una principal y las demás secundarias. 2	3 vías de acceso vehicular, 2 principales y 1 secundaria 3	4 vías de acceso, tal vez 1 vendría ser principal entre pasajes y las demás secundarias 2	
ZONIFICACION	Otros usos 1	Salud 2	Otros usos 1	
TAMAÑO	10.021,26m ² 3	10.208,00m ² 3	5.661,89 m ² 1	
TOPOGRAFIA	Superficie nivelada 2	Superficie nivelada 2	Superficie desnivelada 1	
ANALISIS VIAL	Doble carril 2	Doble carril con una vía principal AV. Panamericana 3	Un solo carril 1	
CONTEXTO URBANO	Viviendas, Grifo, universidad 2	Viviendas, Comisaria, Parques, Futuro aeropuerto 3	Viviendas, frente al mar, campo deportivo. 2	
PUNTUACION TOTAL	12	16	8	



ANALISIS CONTEXTUAL DEL TERRENO ELEGIDO:



Más de cinco mil viviendas tienen acceso a más de 25 parques medianos y grandes, un gran parque ciudadano, un centro comercial y un supermercado, además de áreas para colegios y amplios espacios públicos destinados a la cultura, recreación y salud.

Anexo: Memoria Descriptiva de Estructuras

I. DATOS GENERALES

- **Entidad Universitaria:** CESAR VALLEJO
- **Tesista:** GUTIERREZ MORALES CARLOS MAGNO
- **Dirección:** URB. BUENOS AIRES MZ. H LT.1
- **Distrito:** NUEVO CHIMBOTE
- **Provincia:** SANTA
- **Departamento:** ANCASH
- **Área techada:** 5838.25 m²

II. ESPECIFICACIONES TECNICAS:

- Obras Preliminares:

Comprende las actividades que se tienen que realizar antes del proceso constructivo de la edificación; se adecuará el proyecto a las medidas del lote mediante un trazo alternativo detallados en el plano de arquitectura y estructuras.

Aprobado las dimensiones del proyecto reflejados en trazos en el terreno y/o el replanteo se iniciarán las excavaciones necesarias para su cimentación.

- Movimiento de Tierras:

Esta actividad esta referida a los trabajos de excavación en el suelo para la conformación de los cimientos con profundidades variadas según lo indicado en el plano de estructuras, así como el relleno y compactación con material de préstamo para la conformación de bases de las áreas de pavimento flexible, pisos y veredas de circulación que contempla el proyecto.

Así mismo contempla la realización de la eliminación del material excedente.

Esta actividad es dimensionada con unidades cubicas.

- Cimentación:

Cimientos corridos interiores:

Se utilizará un concreto ciclópeo C:H 1:10 (cemento – hormigón), con 30% de piedra grande (T. máx. 6”), dosificación que deberá respetarse según las especificaciones mostradas en los planos de estructuras.

Los materiales deben cumplir con todos los requisitos de calidad indicados en las especificaciones técnicas para la producción de concreto.

Cimiento corrido exterior

La cimentación tiene como profundidad mínima 0.90 ml desde el nivel de la base de la viga de cimentación, se utilizará concreto ciclópeo cemento: hormigón en porción 1:10 + 30% de piedra grande (máximo 6"), dicho cimiento tiene un ancho mínimo de 0.50 ml en todos los ejes. El batido de las materias se realizará mediante mezcladora; para la preparación del concreto se utilizará agua potable o agua limpia de buena calidad, libre de material orgánico y otras impurezas que puedan dañar el concreto.

Viga de cimentación armada

La cimentación tiene como profundidad mínima 0.50 ml desde el nivel de terreno natural, se utilizará concreto con factor de resistencia de 210 kg/cm² se utilizará cemento Portland tipo V con agregado grueso de piedra de 1/2" a 3/4" la cual será grava o piedra en estado natural, triturada o partida, de grano compacto y de calidad dura ; arena fina natural, limpia, que tenga granos duros y resistentes, libre de cantidades perjudiciales de polvo, terrones, partículas blandas o escamosas, esquistos, álcalis, ácidos, cloruros, materia orgánica u otras sustancias dañinas al concreto , la cantidad de material que pase la malla N° 200 no excederá del 5% del peso total y deberá estar de acuerdo con la norma para agregado ASTM C-33 ; el agua será fresca, limpia y bebible. Se podrá usar agua no bebible solo cuando, mediante pruebas previas a su uso, se establezca que los cubos de concreto sin agregado grueso hechos con ella, den resistencias iguales o mayores al 90% de la resistencia de los cubos similares con agua potable y aditivo plastificante y reductores de agua donde dichas cantidades no generen cambios en la resistencia mínima de concreto establecida.

- Sobrecimiento:

Llevará sobrecimientos los muros de albañilería ubicados en la primera planta.

La dosificación será C:H 1:8 (cemento – hormigón) ó f'c mín = 100 kg/cm² con 25% de piedra mediana, siendo el dimensionamiento el especificado en los planos respectivos, debiendo respetarse los estipulados en éstos en cuanto a proporciones, materiales y otras indicaciones.

El encofrado a usarse deberá estar en óptimas condiciones garantizándose con éstos, alineamiento.

La cara superior del sobrecimiento deberá ser lo más nivelada posible, lo cual garantizará el regular acomodo de los ladrillos del muro. El exterior del sobrecimiento llevará un zócalo de mortero C:A 1:5 (cemento – arena). Los detalles se encontrarán en los planos de arquitectura respectivos.

- **Zapatas**

Las zapatas serán de concreto armado con una $f_c=210$ kg/cm², tendrán una dimensión mínima de 1.80 x1.80x0.80 (variable) trabajando desde el nivel de terreno de fondo de zapata se realizará un solado de concreto con una $f_c=100$ kg/cm² de un espesor de 2", la cual llevará una malla hecha de acero $f_y=4200$ kg/cm² GRADO 60 con varillas de fierro de ½" construida a razón de 0.20cm entre varillas.

- **Columnas**

Los tipos de columnas están definidos en función a su sección y refuerzo de acero; El acero a utilizar será acero corrugado grado 60° $f_y=4200$ kg/cm².

Las columnas principales tiene una sección de C-1 0.50x0.35, usaran como mínimo en las C-1: 8 Ø 5/8 , C-02 : 6 Ø 5/8, C-03 : 8 Ø 5/8 y C-04 : 8 Ø 5/8 .Todos los tipos de columnas utilizaran estribos de Ø 3/8" y su distribución será de la siguiente manera: 2@0.05cm; 5@0.10cm;2@0.15 y el resto @0.25 que están especificados en los planos de estructura E-01.

Las columnas serán vaciadas conjuntamente con los muros para el confinamiento estructural respectivo; el concreto será una mezcla de agua, cemento arena gruesa y piedra chancada ½" (preparados en una mezcladora mecánica de concreto) con una resistencia mínima de $F'c = 210$ kg./cm².

- **Vigas**

Las vigas que se construirán serán vigas planas de concreto armado (arena y piedra chancada de ½")

Se utilizará y colocará acero corrugado grado 60° $f_y=4200$ kg/cm². que están especificados en los planos de estructuras E-02.

- **Losas aligeradas**

La estructura horizontal de cubierta se revuelve mediante vigas planas y losa aligerada convencional de concreto armado (arena y piedra chancada ½").

Se utilizará y se colocará acero corrugado grado 60° $f_y=4200 \text{ kg/cm}^2$ como refuerzo en las losas aligeradas, tanto en las vigas principales como en las viguetas de confinamiento de los ladrillos.

Se utilizará ladrillos huecos de concreto de 15x30x30. y en unidireccional, cuidando su nivelación y alineamiento con el uso de cordeles, observando la separación para la colocación de las viguetas.

El concreto será una mezcla de agua, cemento arena gruesa y piedra chancada ½" (preparados en una mezcladora mecánica de concreto) con una resistencia mínima de $F'c = 210 \text{ kg./cm}^2$. La losa construida será curada con agua potable, durante los siguientes siete días mínimo posteriores a su vaciado

- **Falso piso y Piso Terminado**

Se realizará un falso piso y piso terminado +0.10cm a razón del nivel de terreno natural, de concreto con una mezcla en proporción a 1:8 con un espesor mínimo de 3", con acabado de cemento pulido.

Anexo: Instrumentos de investigación

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Nuevo Chimbote, 26 de octubre del 2023

Sr.:
Mg. Arq. Carlos Eliberto Terán Flores

Presente. –

Por la presente, reciban ustedes el saludo cordial y fraterno a nombre de la escuela de Arquitectura de la universidad César Vallejo; luego para manifestarle que estoy desarrollando la tesis titulada: **Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash**; Por lo que conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su juicio de experto, para la validación del instrumento “Cuestionario de encuesta estructurada del nivel de satisfacción sobre los escenarios deportivos, culturales y recreativos en el sector de Nuevo Chimbote” de la presente investigación.

Atentamente



.....
Carlos Magno Gutiérrez Morales
Bachiller de Arquitectura

Adjunto:

1. Instrumento de Investigación
2. Hoja de Respuestas
3. Ficha de Juicio de experto

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO EXPERTO**

TESIS:

Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash

INVESTIGADOR: GUTIERREZ MORALES, CARLOS MAGNO

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 N°1: Encuesta estructurada sobre el nivel de satisfacción sobre los escenarios deportivos, culturales y recreativos en el sector de Nuevo Chimbote.

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	¿Qué importancia se le asigna al cuidado de los ojos en su distrito?					X
2	¿Qué tan importante es tener un hospital oftalmológico tipo IV en su distrito?					X
3	¿Con qué frecuencia cree usted que debería asistirse en un hospital oftalmológico?					X
4	¿A la fecha usted presenta alguna molestia en los ojos?					X
5	¿Qué tan difícil es encontrar un centro oftalmológico en su distrito o provincia?					X
6	¿Está de acuerdo con la necesidad de crear un Hospital Oftalmológico en el distrito de Nuevo Chimbote?					X
7	¿Considera importante la integración de espacios recreativos y áreas verdes en el Hospital oftalmológico?					X
8	¿Está de acuerdo que quede ubicado el hospital oftalmológico en DOMUS en Nuevo Chimbote?				X	
9	¿Qué tan importante es impulsar el cuidado de los ojos en esta generación?					X
10	Según tu opinión ¿Está de acuerdo con integrar espacios recreativos en el hospital oftalmológico?				X	

RECOMENDACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nombres y apellidos	Carlos Eliberto, Terán Flores	DNI	80686925
Dirección domiciliaria	Condominio San Gabriel T7 dpto. 602	Celular	949811652
Grado académico	Magister		
Mención	Maestro en arquitectura		



Instrumento N° 2: Hoja de respuestas

ENCUESTA ESTRUCTURADA

Mediante este documento, contiene una serie de preguntas abiertas y/o cerradas, se podrá establecer un sondeo y criterio de abordaje para el proyecto de investigación cuyo aporte se verá reflejado en los niveles de conformidad o satisfacción del usuario local.

Esto último favorecerá a una futura propuesta del Hospital Oftalmológico en el sector de Nuevo Chimbote.

Nombre / Apellido:

.....
Ocupación: Edad:

Fecha: ___/___/___

Soy: Local / Foráneo

1. ¿Qué importancia se le asigna al cuidado de los ojos en su distrito?
 - a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Es importante
 - e) Muy importante

2. ¿Qué tan importante es tener un hospital oftalmológico tipo IV en su distrito?
 - a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Es importante
 - e) Muy importante

3. ¿Con qué frecuencia cree usted que debería asistirse en un hospital oftalmológico?
 - a) Nunca
 - b) Una vez por año
 - c) Cada dos años
 - d) Cada tres años
 - e) Cada 5 años

4. ¿A la fecha usted presenta alguna molestia en los ojos?
 - a) Nunca
 - b) Casi nunca
 - c) Ocasionalmente
 - d) Cada mes
 - e) Una vez a la semana

5. ¿Qué tan difícil es encontrar un centro oftalmológico en su distrito o provincia?
 - a) Es muy difícil
 - b) Es difícil
 - c) No hay tal centro
 - d) Es fácil
 - e) Es muy fácil

6. ¿Está de acuerdo con la necesidad de crear un Hospital Oftalmológico en el distrito de Nuevo Chimbote?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
7. ¿Considera importante la integración de espacios recreativos y áreas verdes en el Hospital oftalmológico?
- a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Si es importante
 - e) Muy importante
8. ¿Está de acuerdo que quede ubicado el hospital oftalmológico en DOMUS en Nuevo Chimbote?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
9. ¿Qué tan importante es impulsar el cuidado de los ojos en esta generación?
- a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Si es importante
 - e) Muy importante
10. Según tu opinión ¿Está de acuerdo con integrar espacios recreativos en el hospital oftalmológico?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

Instrumento N°3: Ficha de observación de la creación de Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash.

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 con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

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°	ÍTEM	PUNTUACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	Análisis planimétrico					X
2	Análisis fotográfico					X
3	Leyenda					X
4	Descripción					X
5	Análisis					X
6	Conclusiones					X
7	Objetivos					X
8	Membrete					X

FICHA DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN (FOTOGRAFÍAS DE SECCIONES VIALES)

LOCALIZACIÓN Y UBICACIÓN

PROPIEDAD DE CORPAC S.A.

ÁREA: 10208 m²

PERÍMETRO: 405,65 m

USO DE SUELOS: SALUD

ZONIFICACIÓN: HOSPITAL

DEPARTAMENTO: ANCASH
 PROVINCIA: DEL SANTA
 DISTRITO: NUEVO CHIMBOTE
 SECTOR: P.J. MIRABLORES ALTO III ZONA
 NOMBRE DE LA VÍA: URB. PASEO DEL MAR
 MANZANA: C
 LOTE: 9

ESQUEMA DE LOCALIZACIÓN
ESCALA 1:3000

SECCIÓN A - A

SECCIÓN B - B

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
 FACULTAD DE ARQUITECTURA E INGENIERIA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

FICHA DE VIAS Y ACCESIBILIDAD (ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN)

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA E
INGENIERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA





↔

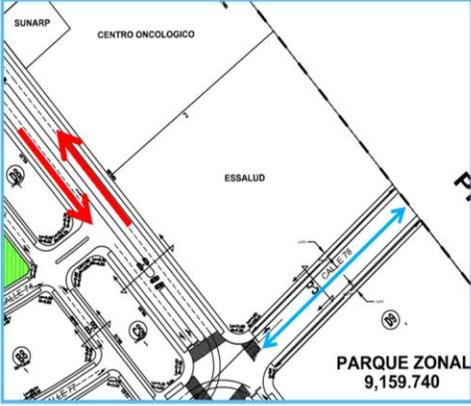

↔


↔


AV. PANAMERICANA

CALLE 56

CALLE 78





CALLE 78

FLUJO VEHICULAR	FLUJO PEATONAL
MAÑANA :Bajo	MAÑANA :Medio
TARDE : Medio	TARDE : Medio
NOCHE : Bajo	NOCHE : Bajo



CALLE 56

FLUJO VEHICULAR	FLUJO PEATONAL
MAÑANA :Medio	MAÑANA :Medio
TARDE : Medio	TARDE : Medio
NOCHE : Bajo	NOCHE : Bajo

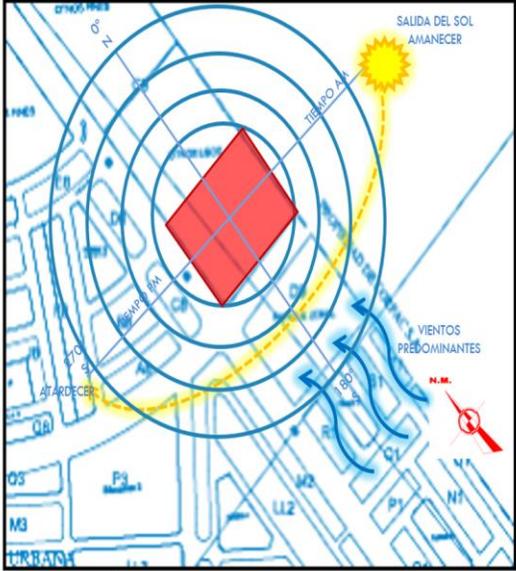
FICHA DE CONECCION VIAL

DESCRIPCION:
Sus accesos principales son la Av. Panamericana, la cual atraviesa todo el Distrito, cuenta con la vía colectora Calle 56, la cual lleva directamente hasta el hospital interceptando con una vía secundaria Calle 78.

FICHA DE ASOLAMIENTO Y VIENTOS (ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN)

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA E
INGENIERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA





DATOS DE IMPORTANCIA

Temperatura promedio : 20°C

Vientos predominantes : Sur- Norte

Humedad Relativa : 76 %

Velocidad de vientos : 20 %



FICHA DE ASOLAMIENTO Y VIENTOS

DESCRIPCION:
El clima de Nuevo Chimbote es templado, desértico y oceánico. La media anual de temperatura máxima y mínima es 24.1°C y 15.7°C, respectivamente.

RECOMENDACIONES:

.....

.....

.....

Nombres y apellidos	Carlos Eliberto, Terán Flores	DNI	80686925
Dirección domiciliaria	Condominio San Gabriel T7 dpto. 602	Celular	949811652
Grado académico	Magister		
Mención	Maestro en arquitectura		



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Nuevo Chimbote, 26 de octubre del 2023

Sr.:
MDI. ARQ. Jorge Pablo Aguilar Zavaleta

Presente. –

Por la presente, reciban ustedes el saludo cordial y fraterno a nombre de la escuela de Arquitectura de la universidad César Vallejo; luego para manifestarle que estoy desarrollando la tesis titulada: **Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash**; Por lo que conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su juicio de experto, para la validación del instrumento “Cuestionario de encuesta estructurada del nivel de satisfacción sobre los escenarios deportivos, culturales y recreativos en el sector de Nuevo Chimbote” de la presente investigación.

Atentamente



.....
Carlos Magno Gutiérrez Morales
Bachiller de Arquitectura

Adjunto:

1. Instrumento de Investigación
2. Hoja de Respuestas
3. Ficha de Juicio de experto

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO EXPERTO**

TESIS:

Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash

INVESTIGADOR: GUTIERREZ MORALES, CARLOS MAGNO

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 N°1: Encuesta estructurada sobre el nivel de satisfacción sobre los escenarios deportivos, culturales y recreativos en el sector de Nuevo Chimbote.

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	¿Qué importancia se le asigna al cuidado de los ojos en el distrito?				X	
2	¿Qué tan importante es tener un hospital oftalmológico tipo IV en su distrito?					X
3	¿Con qué frecuencia cree usted que debería asistirse en un hospital oftalmológico?					X
4	¿A la fecha usted presenta alguna molestia en los ojos?				X	
5	¿Qué tan difícil es encontrar un centro oftalmológico en su distrito o provincia?					X
6	¿Está de acuerdo con la necesidad de crear un Hospital Oftalmológico en el distrito de Nuevo Chimbote?					X
7	¿Considera importante la integración de espacios recreativos y áreas verdes en el Hospital oftalmológico?					X
8	¿Está de acuerdo que quede ubicado el hospital oftalmológico en DOMUS en Nuevo Chimbote?				X	
9	¿Qué tan importante es impulsar el cuidado de los ojos en esta generación?					X
10	Según tu opinión ¿Está de acuerdo con integrar espacios recreativos en el hospital oftalmológico?					X

RECOMENDACIONES:

.....

.....

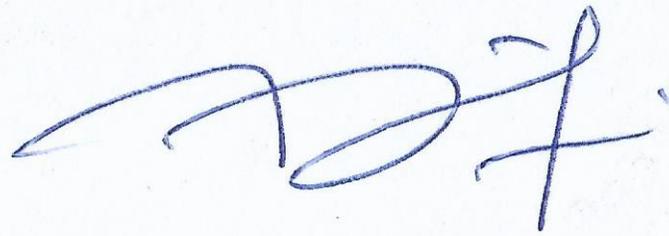
.....

.....

.....

.....

Nombres y apellidos	Jorge Pablo Aguilar Zavaleta	DNI	18901780
Dirección domiciliaria	Pacaes 436 San Eloy, Distrito de Trujillo	Celular	995985053
Grado académico	Doctor		
Mención	Master en dirección de empresas constructoras e inmobiliarias		



FIRMA

Instrumento N° 2: Hoja de respuestas

ENCUESTA ESTRUCTURADA

Mediante este documento, contiene una serie de preguntas abiertas y/o cerradas, se podrá establecer un sondeo y criterio de abordaje para el proyecto de investigación cuyo aporte se verá reflejado en los niveles de conformidad o satisfacción del usuario local.

Esto último favorecerá a una futura propuesta del Hospital Oftalmológico en el sector de Nuevo Chimbote.
Nombre / Apellido:

Ocupación: Edad:

Fecha: ___ / ___ / ___

Soy: Local / Foráneo

1. ¿Qué importancia se le asigna al cuidado de los ojos en su distrito?
 - a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Es importante
 - e) Muy importante

2. ¿Qué tan importante es tener un hospital oftalmológico tipo IV en su distrito?
 - a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Es importante
 - e) Muy importante

3. ¿Con qué frecuencia cree usted que debería asistirse en un hospital oftalmológico?
 - a) Nunca
 - b) Una vez por año
 - c) Cada dos años
 - d) Cada tres años
 - e) Cada 5 años

4. ¿A la fecha usted presenta alguna molestia en los ojos?
 - a) Nunca
 - b) Casi nunca
 - c) Ocasionalmente
 - d) Cada mes
 - e) Una vez a la semana

5. ¿Qué tan difícil es encontrar un centro oftalmológico en su distrito o provincia?
 - a) Es muy difícil
 - b) Es difícil
 - c) No hay tal centro
 - d) Es fácil

- e) Es muy fácil
6. ¿Está de acuerdo con la necesidad de crear un Hospital Oftalmológico en el distrito de Nuevo Chimbote?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
7. ¿Considera importante la integración de espacios recreativos y áreas verdes en el Hospital oftalmológico?
- a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Si es importante
 - e) Muy importante
8. ¿Está de acuerdo que quede ubicado el hospital oftalmológico en DOMUS en Nuevo Chimbote?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
9. ¿Qué tan importante es impulsar el cuidado de los ojos en esta generación?
- a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Si es importante
 - e) Muy importante
10. Según tu opinión ¿Está de acuerdo con integrar espacios recreativos en el hospital oftalmológico?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

Instrumento N°3: Ficha de observación de la creación de Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash.

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 con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

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	Análisis planimétrico					X
2	Análisis fotográfico					X
3	Leyenda					X
4	Descripción					X
5	Análisis					X
6	Conclusiones					X
7	Objetivos					X
8	Membrete					X

FICHA DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN (FOTOGRAFÍAS DE SECCIONES VIALES)

LOCALIZACION Y UBICACION

PROPIEDAD DE CORPAC S.A.

ESQUEMA DE LOCALIZACION ESCALA 1:5000

ZONIFICACION : HOSPITAL
 AREA DE ESTRUCTURACION URBANA : ---
 DEPARTAMENTO : ANCASH
 PROVINCIA : DEL SANTA
 DISTRITO : NUEVO CHIMBOTE
 SECTOR : P.J.MIRABLORES ALTO III ZONA
 NOMBRE DE LA VIA : URB.PASEO DEL MAR
 MANZANA : C
 LOTE : 9

AREA: 10208 m2

 PERIMETRO: 405,65 m

 USO DE SUELOS: SALUD

SECCION A-A

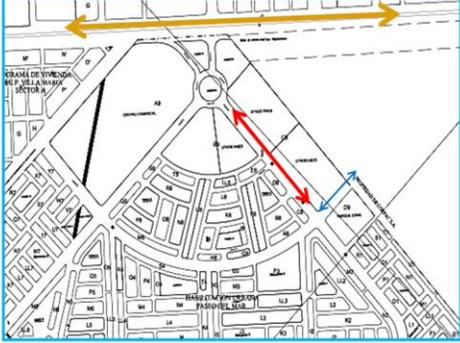
SECCION B-B

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
 FACULTAD DE ARQUITECTURA E INGENIERIA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

FICHA DE VIAS Y ACCESIBILIDAD (ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN)

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA E
INGENIERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA





↔

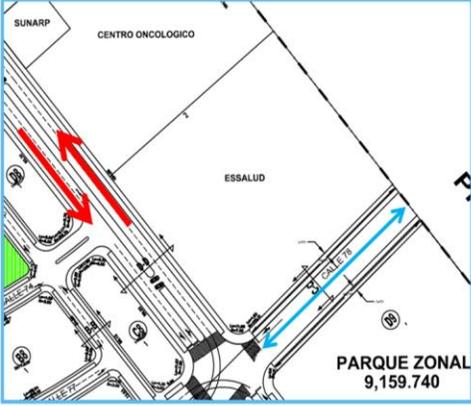

AV. PANAMERICANA

↔


CALLE 56

↔


CALLE 78





CALLE 78

FLUJO VEHICULAR	FLUJO PEATONAL
MAÑANA :Bajo	MAÑANA :Medio
TARDE : Medio	TARDE : Medio
NOCHE : Bajo	NOCHE : Bajo



CALLE 56

FLUJO VEHICULAR	FLUJO PEATONAL
MAÑANA :Medio	MAÑANA :Medio
TARDE : Medio	TARDE : Medio
NOCHE : Bajo	NOCHE : Bajo

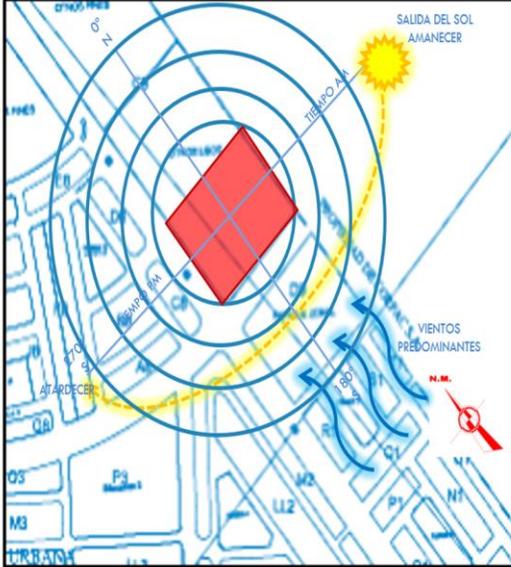
FICHA DE CONECCION VIAL

DESCRIPCION:
Sus accesos principales son la Av. Panamericana, la cual atraviesa todo el Distrito, cuenta con la vía colectora Calle 56, la cual lleva directamente hasta el hospital interceptando con una vía secundaria Calle 78.

FICHA DE ASOLAMIENTO Y VIENTOS (ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN)

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA E
INGENIERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA





DATOS DE IMPORTANCIA

Temperatura promedio : 20°C

Vientos predominantes : Sur- Norte

Humedad Relativa : 76 %

Velocidad de vientos : 20 %

FICHA DE ASOLAMIENTO Y VIENTOS

DESCRIPCION:
El clima de Nuevo Chimbote es templado, desértico y oceánico. La media anual de temperatura máxima y mínima es 24.1°C y 15.7°C, respectivamente.



RECOMENDACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

134

Nombres y apellidos	Jorge Pablo Aguilar Zavaleta	DNI	18901780
Dirección domiciliaria	Pacaes 436 San Eloy, Distrito de Trujillo	Celular	995985053
Grado académico	Doctor		
Mención	Master en dirección de empresas constructoras e inmobiliarias		



FIRMA

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Nuevo Chimbote, 26 de octubre del 2023

Sr.:
Mg.Arq. Mario Uldarico Vargas Salazar

Presente. –

Por la presente, reciban ustedes el saludo cordial y fraterno a nombre de la escuela de Arquitectura de la universidad César Vallejo; luego para manifestarle que estoy desarrollando la tesis titulada: **Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash**; Por lo que conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su juicio de experto, para la validación del instrumento “Cuestionario de encuesta estructurada del nivel de satisfacción sobre los escenarios deportivos, culturales y recreativos en el sector de Nuevo Chimbote” de la presente investigación.

Atentamente



.....
Carlos Magno Gutiérrez Morales
Bachiller de Arquitectura

Adjunto:

1. Instrumento de Investigación
2. Hoja de Respuestas
3. Ficha de Juicio de experto

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO EXPERTO**

TESIS:

Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash

INVESTIGADOR: GUTIERREZ MORALES, CARLOS MAGNO

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 N°1: Encuesta estructurada sobre el nivel de satisfacción sobre los escenarios deportivos, culturales y recreativos en el sector de Nuevo Chimbote.

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	¿Qué importancia se le asigna al cuidado de los ojos en su distrito?				X	
2	¿Qué tan importante es tener un hospital oftalmológico tipo IV en su distrito?					X
3	¿Con qué frecuencia cree usted que debería asistirse en un hospital oftalmológico?					X
4	¿A la fecha usted presenta alguna molestia en los ojos?					X
5	¿Qué tan difícil es encontrar un centro oftalmológico en su distrito o provincia?					X
6	¿Está de acuerdo con la necesidad de crear un Hospital Oftalmológico en el distrito de Nuevo Chimbote?				X	
7	¿Considera importante la integración de espacios recreativos y áreas verdes en el Hospital oftalmológico?					X
8	¿Está de acuerdo que quede ubicado el hospital oftalmológico en DOMUS en Nuevo Chimbote?					X
9	¿Qué tan importante es impulsar el cuidado de los ojos en esta generación?					X
10	Según tu opinión ¿Está de acuerdo con integrar espacios recreativos en el hospital oftalmológico?					X

RECOMENDACIONES:

.....

.....

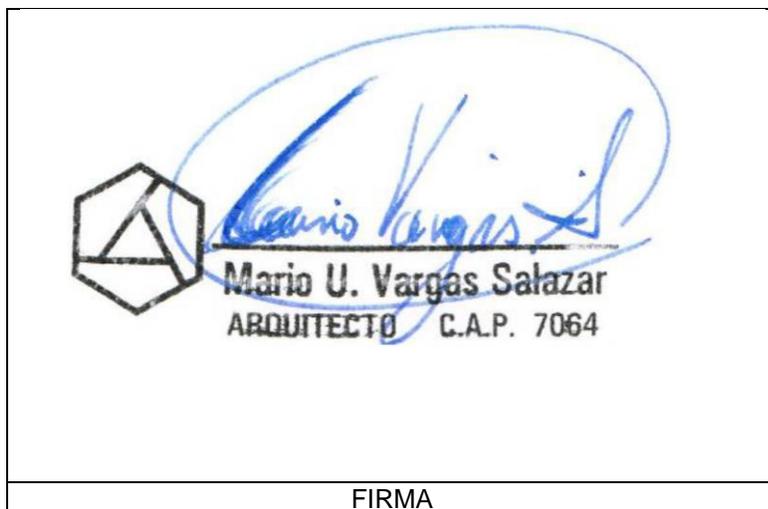
.....

.....

.....

.....

Nombres y apellidos	Mario Uldarico	DNI	17612481
Dirección domiciliaria	7 de enero, Chiclayo Centro	Celular	969006672
Grado académico	Magister		
Mención	Master en Gestión Urbano Ambiental		



Instrumento N° 2: Hoja de respuestas

ENCUESTA ESTRUCTURADA

Mediante este documento, contiene una serie de preguntas abiertas y/o cerradas, se podrá establecer un sondeo y criterio de abordaje para el proyecto de investigación cuyo aporte se verá reflejado en los niveles de conformidad o satisfacción del usuario local.

Esto último favorecerá a una futura propuesta del Hospital Oftalmológico en el sector de Nuevo Chimbote.

Nombre / Apellido:

.....
Ocupación: Edad:

.....
Fecha: ___ / ___ / ___

Soy: Local / Foráneo

1. ¿Qué importancia se le asigna al cuidado de los ojos en su distrito?
 - a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Es importante
 - e) Muy importante

2. ¿Qué tan importante es tener un hospital oftalmológico tipo IV en su distrito?
 - a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Es importante
 - e) Muy importante

3. ¿Con qué frecuencia cree usted que debería asistirse en un hospital oftalmológico?
 - a) Nunca
 - b) Una vez por año
 - c) Cada dos años
 - d) Cada tres años
 - e) Cada 5 años

4. ¿A la fecha usted presenta alguna molestia en los ojos?
 - a) Nunca
 - b) Casi nunca
 - c) Ocasionalmente
 - d) Cada mes
 - e) Una vez a la semana

5. ¿Qué tan difícil es encontrar un centro oftalmológico en su distrito o provincia?
 - a) Es muy difícil
 - b) Es difícil
 - c) No hay tal centro
 - d) Es fácil

- e) Es muy fácil
6. ¿Está de acuerdo con la necesidad de crear un Hospital Oftalmológico en el distrito de Nuevo Chimbote?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
7. ¿Considera importante la integración de espacios recreativos y áreas verdes en el Hospital oftalmológico?
- a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Si es importante
 - e) Muy importante
8. ¿Está de acuerdo que quede ubicado el hospital oftalmológico en DOMUS en Nuevo Chimbote?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo
9. ¿Qué tan importante es impulsar el cuidado de los ojos en esta generación?
- a) No es importante
 - b) Poco importante
 - c) Algo importante
 - d) Si es importante
 - e) Muy importante
10. Según tu opinión ¿Está de acuerdo con integrar espacios recreativos en el hospital oftalmológico?
- a) Totalmente en desacuerdo
 - b) Estoy en desacuerdo
 - c) Ni a favor, ni en contra
 - d) Estoy de acuerdo
 - e) Totalmente de acuerdo

Instrumento N°3: Ficha de observación de la creación de Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash.

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 con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

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	Análisis planimétrico					X
2	Análisis fotográfico					X
3	Leyenda					X
4	Descripción					X
5	Análisis					X
6	Conclusiones					X
7	Objetivos					X
8	Membrete					X

FICHA DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN (FOTOGRAFIAS DE SECCIONES VIALES)

LOCALIZACION Y UBICACION

PROPIEDAD DE CORPAC S.A.

PLANO DE UBICACION ESCALA 1:1250

AREA: 10208 m2

PERIMETRO: 405,65 m

USO DE SUELOS: SALUD

ESQUEMA DE LOCALIZACION ESCALA 1:5000

ZONIFICACION : HOSPITAL

AREA DE ESTRUCTURACION URBANA : ---

DEPARTAMENTO : ANCASH

PROVINCIA : DEL SANTA

DISTRITO : NUEVO CHIMBOTE

SECTOR : P.J MIRABLORES ALTO III ZONA

NOMBRE DE LA VIA : URB.PASEO DEL MAR

MANZANA : C

LOTE : 9

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE ARQUITECTURA E INGENIERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

FICHA DE VIAS Y ACCESIBILIDAD (ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN)

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA E
INGENIERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA





↔

AV.
PANAMERICANA



↔

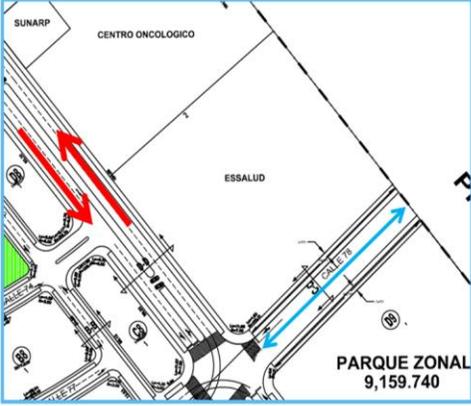
CALLE 56



↔

CALLE 78





CALLE 78



CALLE 56



FLUJO VEHICULAR	FLUJO PEATONAL	FLUJO VEHICULAR	FLUJO PEATONAL
MAÑANA :Bajo	MAÑANA :Medio	MAÑANA :Medio	MAÑANA :Medio
TARDE : Medio	TARDE : Medio	TARDE : Medio	TARDE : Medio
NOCHE : Bajo	NOCHE : Bajo	NOCHE : Bajo	NOCHE : Bajo

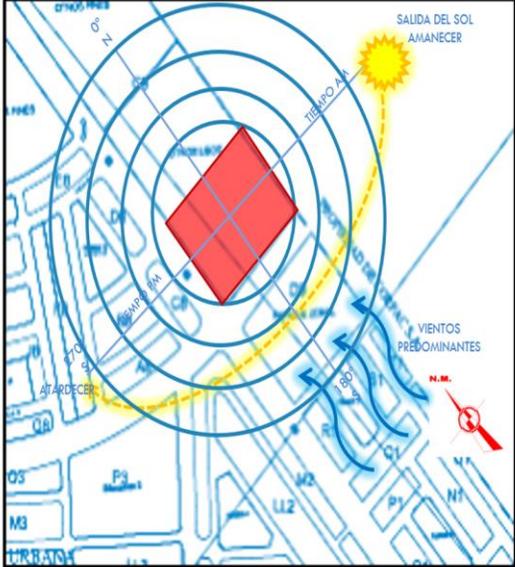
**FICHA DE
CONEXION
VIAL**

DESCRIPCION:
Sus accesos principales son la Av. Panamericana, la cual atraviesa todo el Distrito, cuenta con la vía colectora Calle 56, la cual lleva directamente hasta el hospital interceptando con una vía secundaria Calle 78.

FICHA DE ASOLEAMIENTO Y VIENTOS (ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN)

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA E
INGENIERIA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA





DATOS DE IMPORTANCIA

Temperatura promedio : 20°C

Vientos predominantes : Sur- Norte

Humedad Relativa : 76 %

Velocidad de vientos : 20 %

**FICHA DE
ASOLAMIENTO
Y VIENTOS**

DESCRIPCION:
El clima de Nuevo Chimbote es templado, desértico y oceánico. La media anual de temperatura máxima y mínima es 24.1°C y 15.7°C, respectivamente.



RECOMENDACIONES:

.....

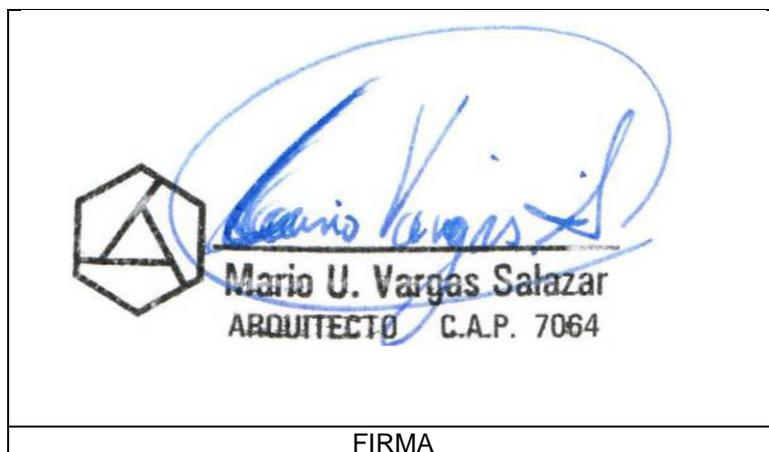
.....

.....

.....

142

Nombres y apellidos	Mario Uldarico, Vargas Salazar	DNI	17612481
Dirección domiciliaria	7 de enero , Chiclayo Centro	Celular	969006672
Grado académico	Magister		
Mención	Master en Gestión Urbano Ambiental		



ANEXO: CARTA DE PRESENTACION



Universidad
César Vallejo

"Año del Estado de Derecho y de la Gobernabilidad Democrática"

Chimbote, 06 de Marzo de 2024

Señor(a)
SOTO CAMPOS WALTER JESUS
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote
MUNICIPALIDAD DISTRITAL NUEVO CHIMBOTE
Urb. Jose Carlos Mariategui Centro Cívico s/n, Chimbote

Asunto: Autorización para recojo de información para Proyecto de investigación

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Universidad Cesar Vallejo, Sede Nuevo Chimbote y a mío propio; deseándole continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

La presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin que el(la) Bach GUTIERREZ MORALES, CARLOS MAGNO con DNI 71768800, del Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Profesional de Arquitectura, perteneciente al Programa de Titulación, pueda ejecutar su investigación titulada: Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento Ancash, en la institución que pertenece a su digna Dirección. Asimismo, de resultar favorable su autorización, agradeceré brindarle las facilidades correspondientes a este propósito.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración a su persona.

Atentamente,

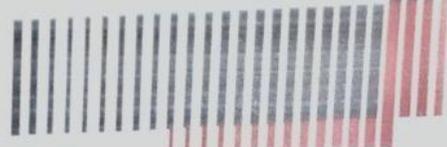
MUNICIPALIDAD NVO. CHIMBOTE
TRAM. DOCUMENTARIO
MESA DE PARTES

Fecha: 06-03-2024
Folio: 01 Hora: 11:41
N° Exp.: 13624 Firma:

Mgtr. Giovanni Ocupa Cabrera
Coordinador Escuela de Arquitectura
Vicerrectorado de Investigación
Programa De Titulación - UCV

cc: Archivo PTUN.

www.ucv.edu.pe



ANEXO: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash.

Investigador: Carlos Magno Gutiérrez Morales.

Propósito del estudio: Para obtener el título profesional de: Arquitecto.

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote”, cuyo objetivo es tomar la importancia de tener un hospital y sobre el cuidado de los ojos en el distrito de Nuevo Chimbote; Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado, del programa de Arquitectura, de la Universidad César Vallejo del campus Nuevo Chimbote, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Municipalidad Provincial de Nuevo Chimbote.

Describir el impacto del problema de la investigación.

La investigación desarrollada puede ser considerada como la “toma de consciencia” de la situación actual por la que atravesaron los Hospitales en el Perú ante la pandemia y la escasez de un Hospital Oftalmológico.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Creación del Hospital oftalmológico tipo IV Abraham Valdelomar, en el distrito de Nuevo Chimbote, 2024.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 5 minutos y se realizará en el ambiente adecuado de la empresa.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio puede aportar al conocimiento del cuidado de los ojos de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio para impulsar la creación de más hospitales.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador:

Carlos Magno Gutiérrez Morales; email: arq.carlomora@gmail.com y Docente asesor Aguilar Zavaleta Jorge Pablo; email joaquilarz@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Carlos Magno Gutiérrez Morales

Fecha y hora:

17/06/2024 – 07:00pm