



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

“Lineamientos de diseño arquitectónico para un centro materno infantil
basado en tecnología estructural en el distrito de Nuevo Chimbote”

PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO

“Centro Materno Infantil en el distrito de Nuevo Chimbote”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

ARQUITECTA

AUTORA:

Cesia Sharon Yuen Venturo

ASESORES:

Metodólogo: Dr. Mg. Arq. Percy Acuña Vigil

Especialista: Mg. Arq. José Luis Meneses

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

ARQUITECTURA

CHIMBOTE – PERÚ

2018

El jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a)

Cesia Sharon Yuen Venturo

Cuyo título es:

“Lineamientos de diseño arquitectónico para un centro materno infantil basado en tecnología estructural en el distrito de Nuevo Chimbote”

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de:

18 (Número) DIECIOCHO (Letras).

Chimbote 04 de AGOSTO de 2018



PRESIDENTE

MG. ARQ. MENESES RAMOS JOSE LUIS



SECRETARIO

MG. ARQ. GONZALES MACASSI ROBERTO CARLOS



VOCAL

MG. ARQ. JULIO CESAR ISRAEL ROMERO ÁLAMO

DEDICATORIA

A dios por la vida y las oportunidades que me brindó en el camino y estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte durante todo el periodo, aunque con su corta edad aportando sonrisas, agrandan los pasos de mi vida por recorrer.

A mis padres por ser constante en el apoyo emocional durante el proceso de formación académica así también como en la vida.

Todo este trabajo es posible gracias a ellos.

Cesia Sh. Yuen Venturo

AGRADECIMIENTO

A mi Padre Joaquín Yuen Alva por el duro trabajo de prepararme para la vida, por buscar en darme lo mejor incluso antes de haberme conocido, por ofrecerme su amistad, por abrazar mi ausencia y escuchar mi silencio sin criticar y ahora decirte en unas líneas, es un placer ser tu hija.

Agradezco a mi Asesor de Tesis el Dr. Mg. Arq. Percy Cayetano Acuña Vigil, por haberme brindado la capacidad y conocimiento para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

Cesia Sh. Yuen Venturo

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo CESIA SHARON YUEN VENTURO identificado con DNI N°70495165, estudiante de la escuela de arquitectura y urbanismo de la universidad César Vallejo, con la tesis titulada "Lineamientos de diseño arquitectónico para un centro materno infantil basado en tecnología estructural en el distrito de Nuevo Chimbote" declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las Fuentes consultadas, por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiada ni total ni parcialmente.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.
5. De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como Nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de la información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros). Asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad.

Nuevo Chimbote, septiembre del 2018



PRESENTACIÓN

El centro materno infantil se ha convertido a través de tiempo en un reto frente a las autoridades de gobierno local, pese a la existencia demográfica del usuario que lo requiere, su presencia en el lugar tiene una importancia social reconocida por los derechos humanos tienen el deber de atender y proteger la integridad de la madre gestante y el niño de forma inmediata y segura, pero al no existir los servicios médicos, ni el equipamiento arquitectónico calificado por la baja infraestructura para realizar las atenciones requeridas y los servicios actuales que brinda, verificamos que no abarca la capacidad poblacional para las atenciones en el centro materno infantil y la infraestructura arquitectónica no es planificada ni diseñada en el distrito de Nuevo Chimbote.

El distrito de Nuevo Chimbote presenta un déficit de establecimiento de salud que aporten innumerables problemas en el aspecto social y arquitectónico.

El espacio, la configuración espacial y el diseño arquitectónico del centro materno infantil tiene que ser a nivel global las edificaciones más importantes que construyan en la ciudad, teniendo el criterio de diseño para las atenciones médicas y las futuras ampliaciones por la demanda demográfica a futuro que presenta en el distrito de Nuevo Chimbote.

ÍNDICE:

PÁGINA DE JURADO	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	V
PRESENTACIÓN	VI
RESUMEN	XIV
ABSTRACT	XV
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	XVI
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	17
1.1.1. IDENTIFICACIÓN DE INVESTIGACIÓN	17
1.2 FORMULACIÓN DE PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	18
1.2.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	18
1.2.1.1. PREGUNTA PRINCIPAL	18
1.2.1.2. PREGUNTA DERIVADA	18
1.2.2. JUSTIFICACIÓN Y LIMITACIONES	19
1.2.2.1. JUSTIFICACIÓN ARQUITECTÓNICA:	19
1.2.2.2. JUSTIFICACIÓN NORMATIVA	19
1.2.2.3. LIMITACIONES	19
1.2.3. OBJETIVOS	20
1.2.3.1. GENERAL	20
1.2.3.2. ESPECÍFICO	20
1.2.4.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL	21
1.2.4.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL	21
1.2.4.3. DELIMITACIÓN TEMÁTICA	21

II. MARCO TEÓRICO	22
2.1 TESIS DE INVESTIGACIÓN:	25
2.1.1 TESIS DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS.....	25
2.1.2 TESIS DE INVESTIGACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS.....	26
2.1.3 TESIS DE INVESTIGACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	27
2.1.4 TESIS DE INVESTIGACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS – GUATEMALA.....	28
2.2 DISEÑO DE MARCO TEÓRICO.....	29
2.3 MARCO CONTEXTUAL	30
2.3.1 CONTEXTO FÍSICO - ESPACIAL.....	30
2.3.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO.....	31
2.3.3 CONTEXTO SOCIO – ECONÓMICO.....	35
2.4 MARCO HISTÓRICO:.....	36
2.4.1 EVOLUCIÓN DE LA TIPOLOGÍA HOSPITALARIA	36
2.4.2 EVOLUCIÓN DE LA TIPOLOGÍA HOSPITALARIA EN EL PERÚ..	38
2.5 MARCO CONCEPTUAL:.....	39
2.6 MARCO NORMATIVO	43
2.7 BASE TEÓRICA:	44
2.8 MARCO REFERENCIAL:	46
2.8.1 CASOS INTERNACIONES	46
2.8.2 CASOS NACIONALES	48
III. MARCO METODOLÓGICO	50
3.1. ESQUEMA DE PROCESO DE INVESTIGACIÓN	51
3.2. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	52

3.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	60
3.3.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN	60
3.3.2	MÉTODOS Y HERRAMIENTAS DE INVESTIGACIÓN	62
3.3.3	DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	62
3.3.4	SELECCIÓN DE LA MUESTRA	69
IV.	RESULTADOS (ANÁLISIS ARQUITECTÓNICOS)	70
4.1.	RESULTADO	71
4.2.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	116
4.3.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	117
4.3.1	CONCLUSIONES	117
4.3.2	RECOMENDACIONES	125
V.	FACTORES VÍNCULO ENTRE INVESTIGACIÓN Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN	127
5.1.	DEFINICIÓN DEL PROYECTO	128
5.1.1	NOMBRE DEL PROYECTO ARQUITECTÓNICO	128
5.1.2	TIPOLOGÍA	128
5.1.3	OBJETIVO DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO	128
5.1.4	JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO	128
5.2.	CRITERIOS DE DISEÑO	128
5.2.1	FORMA Y ESPACIO	128
5.2.2	FUNCIÓN	129
5.2.3	TECNOLÓGICO	130
5.2.4	SEMIÓTICA	130
5.3.	PROGRAMA ARQUITECTÓNICO	131
5.4.	DEFINICIÓN DEL USUARIO	138
5.5.	DEFINICIÓN DEL ÁREA DE INTERVENCIÓN	139

5.6. PARTIDO ARQUITECTÓNICO	139
5.7. IDEA RECTORA.....	140
5.8. GESTIÓN FINANCIERA:.....	141
5.9. REFERENCIAS	147

ÍNDICE DE IMÁGENES

IMAGEN 1 DIAGRAMA DE RELACIONES, DE PROCESOS DE DISEÑO DE UN CMI/ELABORACIÓN PROPIA	20
IMAGEN 2 CUADRO DE ESTADO DE A CUESTIÓN/ELABORACIÓN PROPIA	23
IMAGEN 3 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA	24
IMAGEN 4 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ELABORADO POR MOYA NAVEDA JANNIRA DEL CARMEN.....	25
IMAGEN 5 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ELABORADO POR BARREDA RAZZURI ZULEIKA HELLEN.....	26
IMAGEN 6 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ ELABORADO POR RODRÍGUEZ ESPINO CLAUDIA.....	27
IMAGEN 7 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ ELABORADO POR MENDOZA MARTÍNEZ HÉCTOR ESTUARDO	28
IMAGEN 8 DISEÑO DEL MARCO TEÓRICO/ELABORACIÓN PROPIA.....	29
IMAGEN 9 CONTEXTO FÍSICO ESPACIAL UBR. PASEO DEL MAR/ ELABORACIÓN GOOGLE EARTH.....	30
IMAGEN 10 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA	30
IMAGEN 11 CUADRO DE CONTEXTO DEMOGRÁFICO/ELABORACIÓN INEI 2015	31
IMAGEN 12 TASA DE NATALIDAD/ELABORACIÓN INEI 2007	32
IMAGEN 13 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA	32
IMAGEN 14 CUADRO DE TASA DE MORTALIDAD INFANTIL/ ELABORACIÓN INEI 2015	33
IMAGEN 15 GRAFICO DE MORTALIDAD/ELABORACIÓN INEI 2014	33
IMAGEN 16 CUADRO DE PIRÁMIDE DE POBLACIÓN/ ELABORACIÓN INEI 2016	34
IMAGEN 17 POBLACIÓN DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE INEI 2015 ..	35
ILUSTRACIÓN 18 CUADRO DE ESTADÍSTICA DE NIVEL SOCIO ECONÓMICO/ ANUARIO ESTADÍSTICO PERÚ EN NÚMEROS 2008	35

IMAGEN 19 EVOLUCIÓN DE LAS TIPOLOGÍAS DE HOSPITALES/UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 2 DEL INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL HÁBITAT DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO/ ELABORACIÓN PROPIA ...	37
IMAGEN 20 EVOLUCIÓN DE LAS TIPOLOGÍAS DE HOSPITALES/UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 2 DEL INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL HÁBITAT DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO	38
ILUSTRACIÓN 21 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA	38
IMAGEN 22 TIPO DE FLEXIBILIDAD ESPACIAL/ LAS CLAVES DE LA ARQUITECTURA	40
IMAGEN 23 SILVER CROSS HOSPITAL/ELABORACIÓN GOOGLE	41
ILUSTRACIÓN 24 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA	41
IMAGEN 25 MARYBOROUGH HOSPITAL HEALING GARDEN/ELABORACIÓN GOOGLE	42
IMAGEN 26 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA	43
IMAGEN 27 PUNTOS A TENER EN CUENTA EN EL DESARROLLO DE UN CENTRO INFANTIL	45
IMAGEN 28 ENFOQUES DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA	60
IMAGEN 29 REPRESENTACIÓN DE LAS ETAPAS DEL MÉTODO CIENTÍFICO	61
IMAGEN 30 FICHA DE OBSERVACIÓN / ELABORACIÓN PROPIA	62
IMAGEN 31 LAMINA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN / ELABORACIÓN PROPIA.....	63
IMAGEN 32 FICHA DE ANÁLISIS ESPACIAL / ELABORACIÓN ESPACIAL.....	64
IMAGEN 33 FICHA DE ANÁLISIS FUNCIONAL.....	65
IMAGEN 34 FICHA DE ANÁLISIS TECNOLÓGICO / ELABORACIÓN PROPIA	66
IMAGEN 35 FICHA DE ANÁLISIS SEMIÓTICA.....	67
IMAGEN 36 FICHA DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL	68
IMAGEN 37 FICHA DE OBSERVACIÓN PARA ANÁLISIS DE PROYECTO /ELABORACIÓN PROPIA	69
IMAGEN 38 ORGANIGRAMA ENTRE ARQUITECTURA, USUARIO Y SALUD /	

ELABORACIÓN PROPIA.....	126
IMAGEN 39 SALA DE ESPERA PARA CONSULTORIO / ELABORACIÓN PROPIA.....	128
IMAGEN 40 MODELO DE CONSULTORIO MÉDICO	129
IMAGEN 41 MODELO DE SALA DE RAYOS X.....	129
IMAGEN 42 FACHADA CON CELOSÍAS	130
IMAGEN 43 FACHADA DE CELOSÍAS	130
ILUSTRACIÓN 44 SEMIÓTICA EN HALL DE INGRESO EN UN HOSPITAL....	130
IMAGEN 45 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	131
IMAGEN 46 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	132
IMAGEN 47 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	133
IMAGEN 48 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	134
IMAGEN 49 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	135
IMAGEN 50 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	136
IMAGEN 51 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	137
IMAGEN 52 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL	137
IMAGEN 54 PERSPECTIVA DE CORREDOR EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL / ELABORACIÓN PROPIA.....	138
IMAGEN 53 PERSPECTIVA DE ÁREA VERDE EN ÁREAS EXTERNA DEL HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE / ELABORACIÓN PROPIA.	138
IMAGEN 55 PERSPECTIVA DE FACHADA FRONTAL DE PARTIDO ARQUITECTÓNICO.....	139
IMAGEN 56 VISTA AÉREA DE PARTIDO ARQUITECTÓNICO.....	139
IMAGEN 57 IDEA RECTORA	140

RESUMEN

La investigación se basó en demostrar el índice poblacional que requiere ciertos servicios de manera latente y brindarle a la ciudad de Chimbote la seguridad médica que merece, para desarrollar las actividades de salud con alegría, es necesario analizar los dos centros maternos de la ciudad, el Hospital “La Caleta” y el Hospital III Essalud”

La investigación se ha dividido en 5 capítulos:

Nos enfocamos en el tema de investigación donde, el desarrollo de un centro materno infantil abarca el tratamiento físico del paciente, pero también hay un punto importante que es la salud mental.

Seguido del partido arquitectónico en el que se requiere las pautas para formular el diseño óptimo del Centro Materno Infantil.

Se hace la presentación de los referentes, quienes nos brindan sus experiencias y conocimientos vividos a través del trayecto de su carrera. En ciertas ocasiones los referentes emplean de forma comparativa ejemplos arquitectónicos.

Los análisis de casos complementan la investigación, ya que en ellos nos enfocamos en identificar los principios arquitectónicos óptimos de cada proyecto y así obtener resultados favorables para el desarrollo del diseño arquitectónico.

PALABRAS CLAVE:

Actividades de salud, Centro materno infantil, Salud mental, Partido Arquitectónico, Análisis de casos, Principios Arquitectónicos.

ABSTRACT

The investigation was based on demonstrating the population index that requires certain services in a latent manner and providing the city of Chimbote with the medical security it deserves, to develop the health activities with allegory, it is necessary to analyze the two maternal centers of the city, the Hospital "La Caleta" and Hospital III Essalud"

The research has been divided into 5 chapters:

We focus on the subject of research where, the development of a maternal and child center covers the physical treatment of the patient, but there is also an important point that is mental health.

Followed by the architectural party in which the guidelines are required to formulate the optimal design of the Maternal and Child Center.

The references are presented, these contribute experiences and design knowledge acquired in the past. On certain occasions, referents can be used comparatively to try to understand similarities and differences between various architectural examples.

The case analyzes complement the investigation, since in them we focus on identifying the optimal architectural principles of each project and thus obtain favorable results for the development of the architectural design.

KEYWORDS:

Health activities, Maternal and child center, Mental health, Architectural Party, Case analysis, Architectural Principles.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. IDENTIFICACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Según la (OMS) define “**el confort** como un espacio de bienestar físico, mental y social”, el Centro Materno Infantil del Distrito de Nuevo Chimbote y de Chimbote no cuentan con los ambientes adecuados ni las dimensiones reglamentarias exponiendo al recién nacido en ambientes provisionales abierto como corredores para el desarrollo de las actividades ya sea vacunas o estimulación, controles.

DISEÑO:

Actualmente la arquitectura en los Centros Materno Infantil no cumple con el lineamiento de diseño, función y espacio para desarrollar adecuadamente las atenciones médicas.

Según Ester Mayer nos dice que el problema en la investigación es el contraste de la realidad de lo que nos dice las normas.

El desarrollo de salud en un centro materno infantil debe directamente relacionarse con el entorno, existe dos tipos de recuperación dentro del ámbito de salud.

- **Medicina:** Por parte del profesional Médico
- **Psicológico:** Que en mi opinión es la responsabilidad del arquitecto mantener la firmeza, el carácter del proyecto, pero también la armonía del mismo.

EL SISTEMA CONSTRUCTIVO:

Cuenta con una antigüedad de 50 años aproximadamente, teniendo una partida básica de estructura.

Hoy en día están usando el sistema de prefabricación multitarea en edificaciones a gran escala que les permite trabajar uniformemente al mismo tiempo y ritmo todas las estructuras, ganando tiempo y fortaleciendo la construcción.

El empleo de cobre en las tuberías se ha convertido en la primera opción lógica que van a emplear en las instalaciones ya que el cobre es un elemento resiste al fuego y su resistencia se adapta a cualquier diseño de un proyecto.

1.2 FORMULACIÓN DE PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.2.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1.2.1.1. PREGUNTA PRINCIPAL

¿CUÁLES SON LOS LINEAMIENTOS DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO PARA UN CENTRO MATERNO INFANTIL BASADO EN TECNOLOGÍA ESTRUCTURAL EN EL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE?

1.2.1.2. PREGUNTA DERIVADA

¿CUAL ES LA ÓPTIMA CONFIGURACIÓN ESPACIAL QUE EXISTE EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL?

¿CÓMO SON LAS RELACIONES FUNCIONALES DE AMBIENTES EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL PARA DEFINIR LA PROGRAMACIÓN DEL MISMO?

¿CÓMO ES EL ASPECTO TECNOLÓGICO, SEMIÓTICO Y SENSACIÓN QUE DEBE TRASMITIR EL CENTRO MATERNO INFANTIL AL USUARIO?

1.2.2. JUSTIFICACIÓN Y LIMITACIONES

1.2.2.1. JUSTIFICACIÓN ARQUITECTÓNICA:

- Según “la Organización Mundial de la Salud (OMS, publicación septiembre 2013), define el confort como Un estado de Bienestar Físico, Mental y Social” (CECILIA, 2015, pág. 7)
- “Volver a la estructura que se mire a sí misma, justificando el caso en un espíritu de necesidad de romper con lo establecido en un paciente de Alzheimer para adaptarse a su nuevo mundo.”
Frank Ghery
- Vitrubio, en la Antigua Roma la arquitectura tiene que ser robusta, funcional y bonita.

1.2.2.2. JUSTIFICACIÓN NORMATIVA

- Norma técnica de salud, infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud.
- Guía de diseño Arquitectónico para establecimiento de salud.
- Norma técnica de Salud para los servicios de emergencia.
- Norma técnica de salud “Categorías de establecimiento del sector salud”

1.2.2.3. LIMITACIONES

- **Teórico:** No hay bibliotecas exclusivamente para arquitectura en el distrito de Nuevo Chimbote.
- **Temporal:** El tiempo para recopilar los datos y mejorar la investigación por los debidos viajes que tengo que realizar a los casos nacionales.

1.2.3. OBJETIVOS

1.2.3.1. GENERAL

- Determinar los Lineamientos de diseño arquitectónico para un centro materno infantil basado en tecnología estructural en el distrito de Nuevo Chimbote.

1.2.3.2. ESPECÍFICO

- Identificar la óptima configuración espacial que existe en un Centro Materno Infantil.
- Determinar las relaciones funcionales de ambientes en un Centro Materno Infantil para definir la programación del mismo.
- Identificar el aspecto tecnológico, semiótico y sensación que debe transmitir el centro materno infantil al usuario.

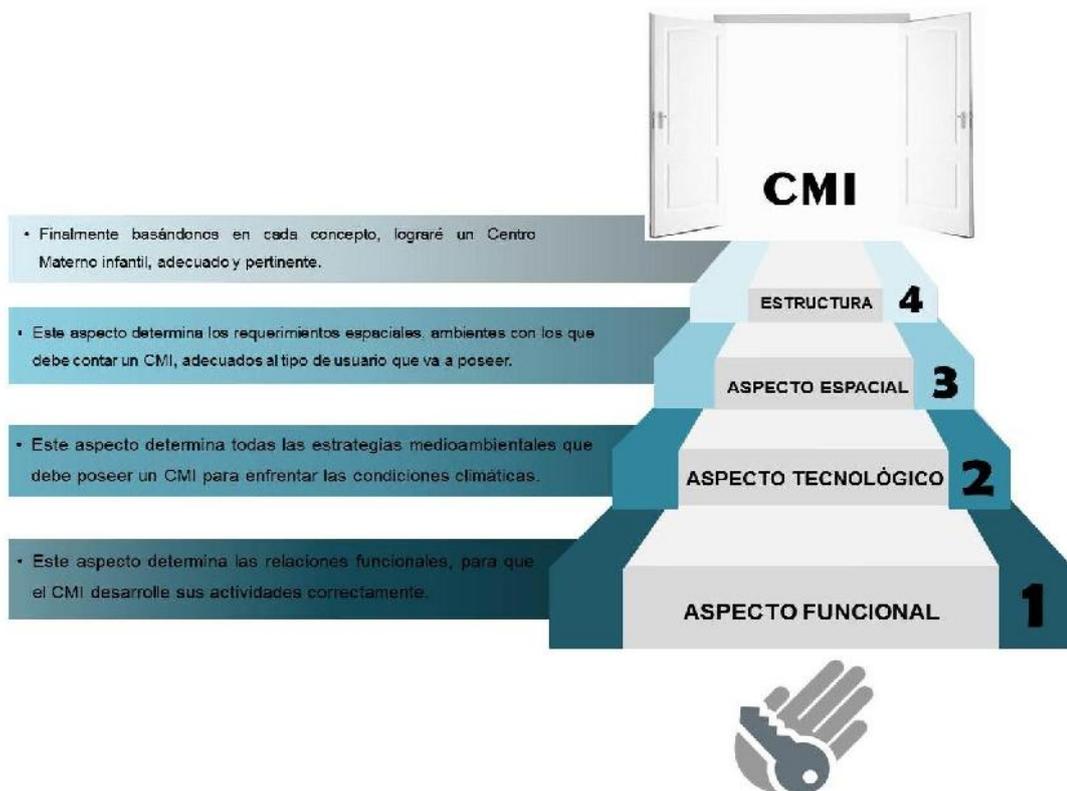


IMAGEN 1 DIAGRAMA DE RELACIONES, DE PROCESOS DE DISEÑO DE UN CMI/ELABORACIÓN PROPIA

1.2.4. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETIVO DE ESTUDIO

1.2.4.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL

Esta investigación se encuentra ubicado estratégicamente en el centro del distrito de Nuevo Chimbote en la Urb. Paseo del Mar con una proximidad a la carretera Panamericana norte.

1.2.4.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

Actualidad

1.2.4.3. DELIMITACIÓN TEMÁTICA

Centro Materno Infantil.

II. MARCO TEÓRICO

MARCO TEÓRICO

“El diseño de un proyecto de investigación supone conocimientos previos sobre el estado de la cuestión [...] Por eso, la adecuada información sobre los avances del quehacer científico, con respecto al análisis e interpretación de un fenómeno o proceso prefijado, es la base del cuestionamiento y planificación del respectivo proceso investigativo” (González, 1986, p. 75).

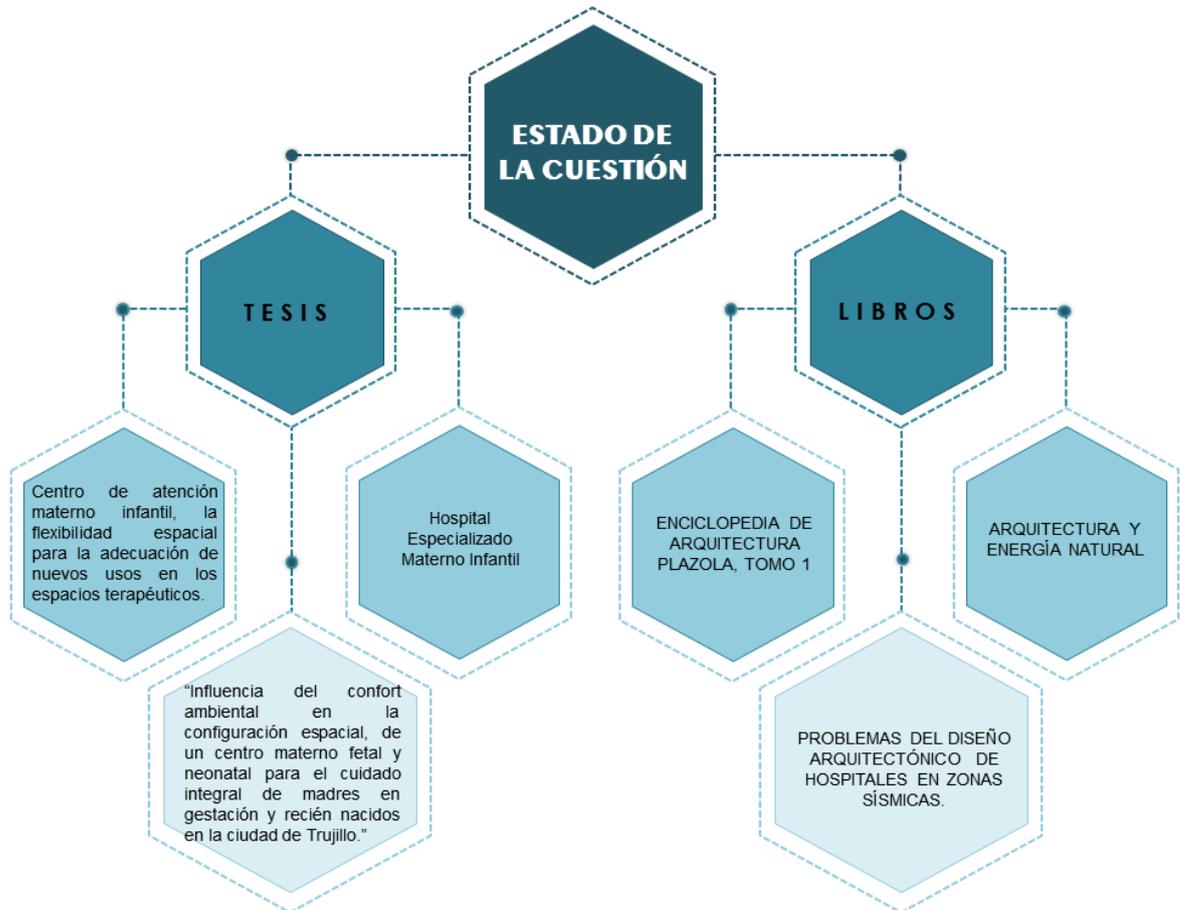


IMAGEN 2 CUADRO DE ESTADO DE A CUESTIÓN/ELABORACIÓN PROPIA

“A esta búsqueda de lo que otros han producido como conocimiento sobre mi objeto de trabajo o tema problema, y al informe escrito que consuma esta indagación, los consideramos como elementos que configuran la realización del estado de la cuestión”, (Gallardo, 1995, p. 152).

Por lo citado anteriormente, en mi investigación recopilé tesis, libros y publicaciones relacionadas con mi tema de investigación:

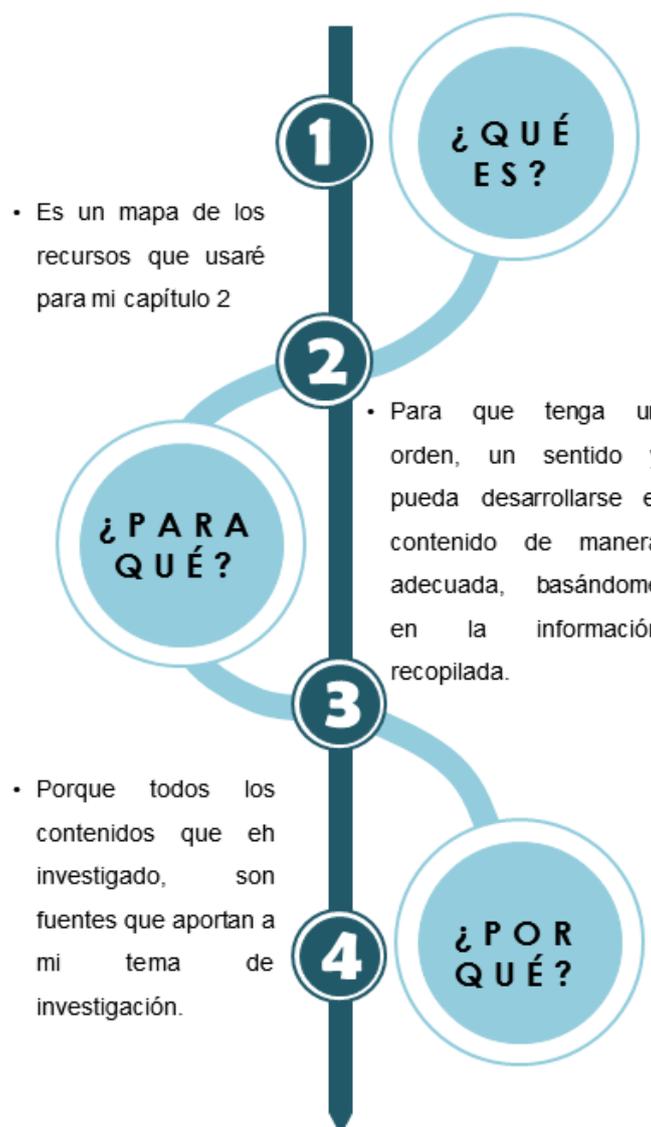


IMAGEN 3 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA

2.1 TESIS DE INVESTIGACIÓN:

2.1.1 TESIS DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS

- **Título:**
Centro de atención materno infantil, la flexibilidad espacial para la adecuación de nuevos usos en los espacios terapéuticos.
- **Autor:**
MOYA NAVEDA JANNIRA DEL CARMEN
- **Asesor:**
Arq. Fernando Correa Miller
- **Síntesis:**
Esta investigación tiene como principal factor la infraestructura del centro materno infantil para las atenciones especializadas que requiere la ciudad basándose en datos estadísticos en cuanto a las muertes maternas por año que presenta el país.
“El proyecto busca ofrecer un aporte a la arquitectura hospitalaria, para ello se plantea como herramienta de diseño la flexibilidad espacial. Esto quiere decir, espacios que no solo permitan adaptarse fácilmente a los futuros cambios y renovación de ambientes, sino que también permitan adecuarse a las necesidades y exigencias del usuario.” (Moya Naveda, 2013, pág. 7).



IMAGEN 4 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ELABORADO POR MOYA NAVEDA JANNIRA DEL CARMEN

2.1.2 TESIS DE INVESTIGACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS.

- **Título:**
Hospital Especializado Materno Infantil
- **Autor:**
BARREDA RAZURI ZULEIKA HELEN
- **Asesor:**
Arq. Fernando Correa Miller
- **Síntesis:**

Esta investigación tiene como principal factor la infraestructura del centro materno infantil para las atenciones especializadas que requiere la ciudad basándose en datos estadísticos en cuanto a las muertes maternas por año que presenta el país.

La presente tesis se encuentra dentro de un contexto urbano consolidado, con un grado de población que requiere las atenciones de manera latente para este servicio.

Analiza “dos aspectos importantes como son el aspecto físico de la madre y el niño como también el aspecto emocional.” (CESAR, 2018, pág. 43)

Para éste último aspecto se considera necesario un trabajo paisajístico dentro del proyecto arquitectónico, ya que es importante transmitir la calma y relajación en un centro hospitalario.



IMAGEN 5 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ELABORADO POR BARREDA RAZURI ZULEIKA HELEN

2.1.3 TESIS DE INVESTIGACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

- **Título:**

“Influencia del confort ambiental en la configuración espacial, de un centro materno fetal y neonatal para el cuidado integral de madres en gestación y recién nacidos en la ciudad de Trujillo.”

- **Autor:**

RODRÍGUEZ ESPINO CLAUDIA.

- **Asesor:**

Arq. Cesar Augusto Aguilar Goicochea

- **Síntesis:**

Esta investigación tiene como principal factor la infraestructura del centro materno infantil para las atenciones especializadas que requiere la ciudad basándose en datos estadísticos en cuanto a las muertes maternas por año que presenta el país.

La presente investigación se basa en arquitectura e infraestructura en salud, a través de una serie de análisis del mismo.

El tema puntual dirigido a un centro materno fetal neonatal pretende contribuir a proporcionar un planteamiento arquitectónico funcional dirigido a una mejora de los espacios existentes ya que presenta un déficit de espacios funcionales y en lo tecnológico para mantener el confort del usuario.



IMAGEN 6 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ ELABORADO POR RODRÍGUEZ ESPINO CLAUDIA

2.1.4 TESIS DE INVESTIGACIÓN ARQUITECTÓNICA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS – GUATEMALA

- **Título:**
“Centro clínico y Hospitalario Materno Infantil en Huehuetango”
- **Autor:**
MENDOZA MARTÍNEZ HÉCTOR ESTUARDO
- **Síntesis:**

Esta investigación tiene como principal factor la infraestructura del centro materno infantil para las atenciones especializadas que requiere la ciudad basándose en datos estadísticos en cuanto a las muertes maternas por año que presenta el país.

El proyecto de investigación propone un proyecto arquitectónico donde disminuya el problema de las atenciones de salud dados por el cruce de flujos, aforo del usuario, equipamiento, y función del centro materno infantil.

“Por lo cual es el equipamiento debe cumplir con las características fundamentales para prestar servicios satisfactorios de salud materna perinatal, por medio de infraestructura e instalaciones apropiadas y equipadas tecnológicamente.” (YAÑEZ, 2015, pág. 15)



IMAGEN 7 PARTIDO ARQUITECTÓNICO DE CMI/ ELABORADO POR MENDOZA MARTÍNEZ HÉCTOR ESTUARDO

2.2 DISEÑO DE MARCO TEÓRICO

DISEÑO DEL MARCO TEÓRICO						
OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	MARCO CONTEXTUAL	MARCO CONCEPTUAL	MARCO REFERENCIAL	BASE TEÓRICA	MARCO NORMATIVO
Determinar los criterios arquitectónicos basados en los principios de confort ambiental que deben tomarse en cuenta para establecer la configuración espacial de un centro materno infantil en el distrito de Nuevo Chimbote.	<p>Identificar la óptima configuración espacial que existe en un centro materno infantil. Determinar las relaciones funcionales de ambientes en un centro materno infantil para definir la programación del mismo.</p> <p>Identificar el aspecto tecnológico, semiótico y sensación que debe transmitir el centro materno infantil al usuario.</p>	La Ciudad de Chimbote	<ul style="list-style-type: none"> Recorrido espacial Arquitectura terapéutica. Paisajismo aplicado a la arquitectura hospitalaria 	<p>Caso internacional:</p> <p>HOSPITAL CUNQUEIRO (ESPAÑA) HOSPITAL CAN MISSES (ESPAÑA)</p> <p>Caso Nacional</p> <p>HOSPITAL III ESSALUD HOSPITAL “LA CALETA”</p>	<p>ARQ. SONIA ROMERO TEIJO Y ARQ. JOSÉ. MANUEL LÓPEZ MIHURA reconocidos en ARQUITECTURA HOSPITALARIA complejo H. Juan Canalejo A Coruña</p>	<p>Reglamento nacional de construcciones, en el capítulo XVI, referente a locales hospitalarios y/o establecimientos de salud, en el anexo III-XVI-I cita que:</p> <p>Normas técnicas para proyectos de arquitectura, 1996.</p>

2.3 MARCO CONTEXTUAL

2.3.1 CONTEXTO FÍSICO - ESPACIAL

El distrito de Nuevo Chimbote está ubicado en la provincia del Santa, región Ancash.

El terreno del centro materno infantil se encuentra ubicado en el centro de la ciudad en la Urbanización Paseo del Mar.



IMAGEN 9 CONTEXTO FÍSICO ESPACIAL UBR. PASEO DEL MAR/ ELABORACIÓN GOOGLE EARTH

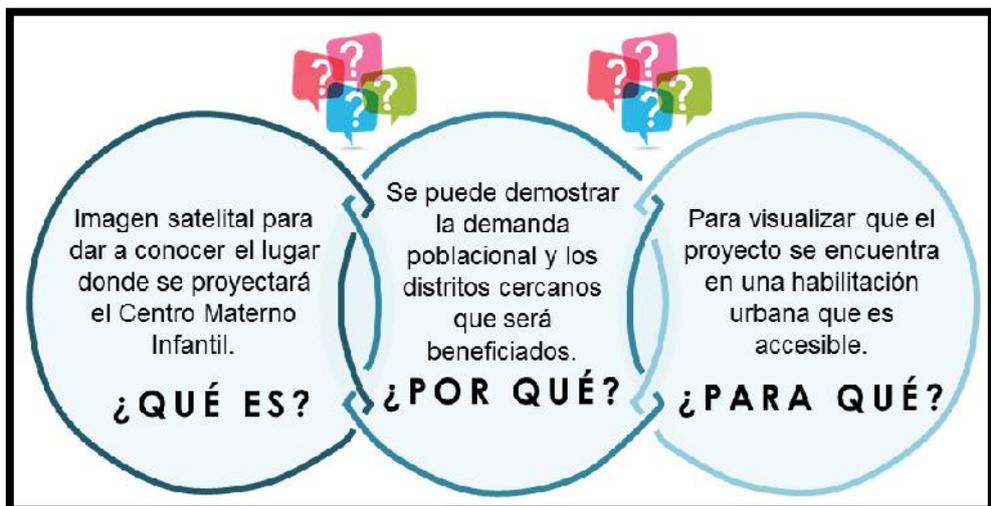


IMAGEN 10 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA

2.3.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO

- En el presente caso referente a la propuesta de un Centro Materno Infantil, la población que se toma como muestra de estudio se encuentra constituida por el género femenino en edad reproductiva de la ciudad de Chimbote.
- De tal modo se tiene que la población actual se encuentra compuesta por un total de 151 mil 127 habitantes siendo el 34.5% mujeres, es decir 41,768 habitantes, de las cuales 18710 se encuentran en edad reproductiva.

DISTRITOS DE LA PROVINCIA DE SANTA	POBLACIÓN URBANA	POBLACIÓN RURAL	TOTAL POBLACIÓN	%
DISTRITO DE CHIMBOTE	206,212	8,592	214,804	49.0 %
DISTRITO NUEVO CHIMBOTE	149,918	1,209	151,127	34.5%
DISTRITO SANTA	18,069	2,463	20,532	4.7%
DISTRITO CALETA COISHCO	15,811	0	15,811	3.6%
DISTRITO NEPEÑA	14,124	1,465	15,589	3.5%
DISTRITO MORO	3,263	4,265	7,528	1.7%
DISTRITO CÁCERES DEL PERÚ	1,173	3,711	4,884	1.1%
DISTRITO SAMANCO	3,076	1,514	4,590	1.04%
DISTRITO MACATE	325	3,100	3,425	0.78%

IMAGEN 11 CUADRO DE CONTEXTO DEMOGRÁFICO/ELABORACIÓN INEI 2015

2.3.2.1 TASA DE NATALIDAD

Permite reflejar por cada cierto tiempo el incremento o disminución de nacimientos, muestra la cantidad de niños que aumentaron en el distrito de Nuevo Chimbote, también la desnutrición del distrito.

El recién nacido es la población directa que necesito en mi investigación para realizar la justificación. Presenta una tasa de natalidad de 2.1% al año 2007.

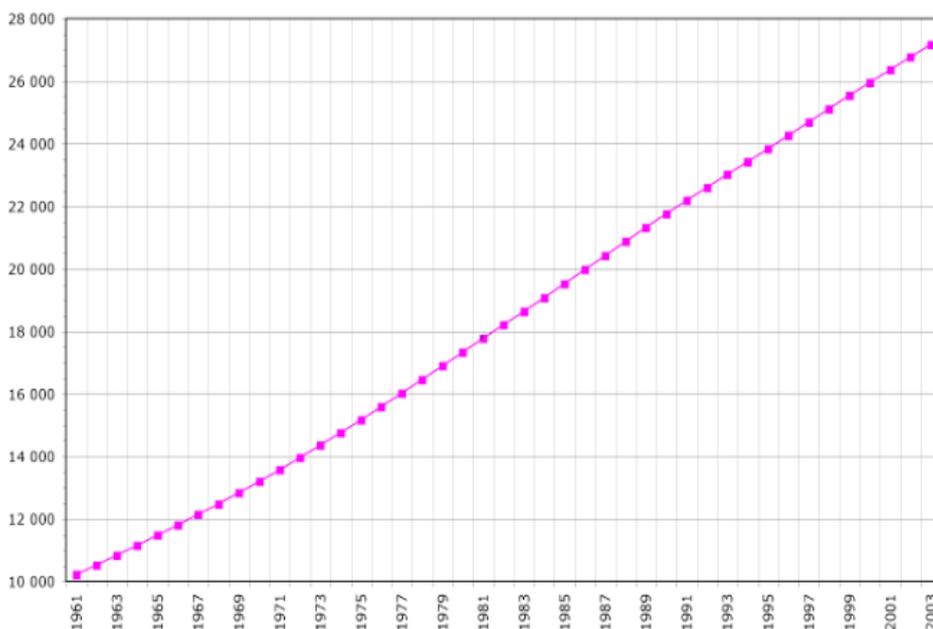


IMAGEN 12 TASA DE NATALIDAD/ELABORACIÓN INEI 2007

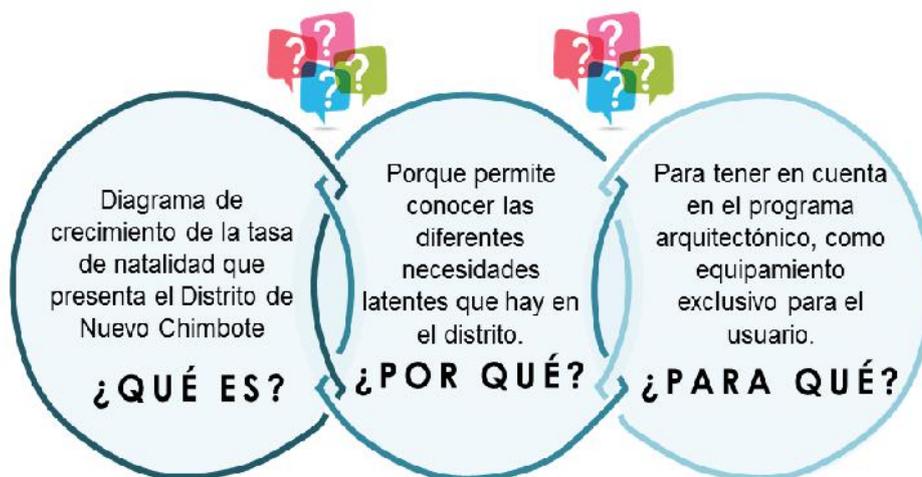


IMAGEN 13 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA

2.3.2.2 TASA DE MORTALIDAD INFANTIL

“Según las proyecciones, las frecuencias de muertes de niños menores de un año de edad por cada mil nacidos vivos (TMI), disminuirán progresivamente a nivel nacional. Durante el período 1995-2015, la reducción relativa de la tasa promedio de mortalidad infantil será de 40.0% y estará acompañada de iguales reducciones en las tasas promedio femenina y masculina.” (INEI, 2015)

Departamento	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil (${}_1q_0$)	Post-infantil (${}_1q_1$)	En la niñez (${}_5q_0$)
Amazonas	(15)	(7)	(22)	(8)	30
Áncash	(12)	(3)	(15)	(3)	(18)

IMAGEN 14 CUADRO DE TASA DE MORTALIDAD INFANTIL/ ELABORACIÓN INEI 2015

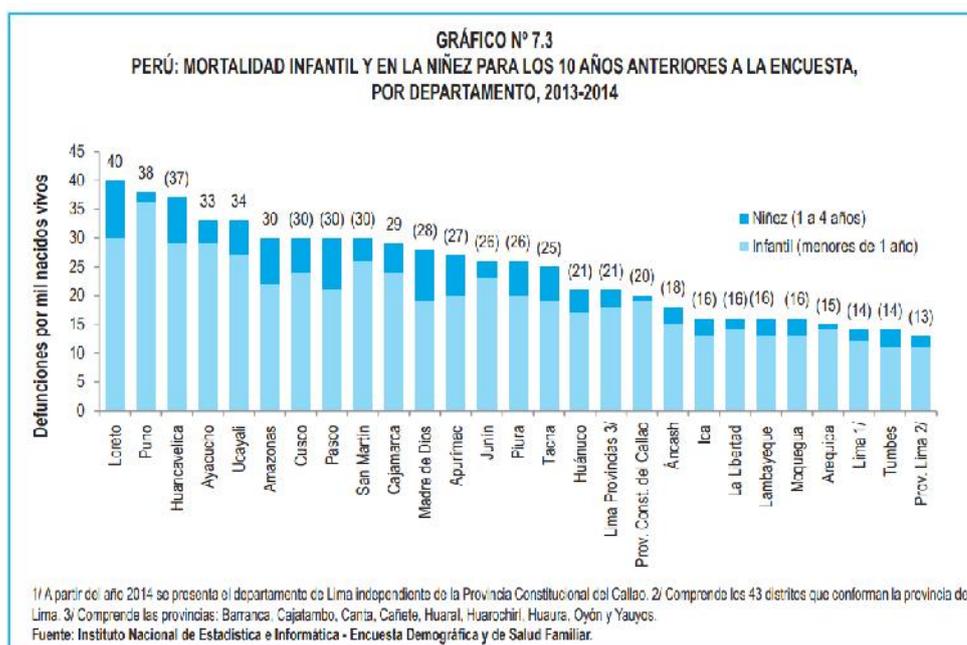


IMAGEN 15 GRAFICO DE MORTALIDAD/ELABORACIÓN INEI 2014

2.3.2.3 ESPERANZA DE VIDA

“El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) dio a conocer que la esperanza de vida de la población peruana aumentó en 15 años, en las últimas cuatro décadas, por lo que, de mantenerse constantes las condiciones de mortalidad del año 2015, los peruanos y las peruanas vivirán, en promedio, 74,6 años (72,0 años los hombres y 77,3 las mujeres)” (INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA)

“Uno de los factores más estrechamente relacionados con el aumento de la esperanza de vida es el descenso de la tasa de mortalidad infantil. Así, hace 40 años atrás se registraban 23 defunciones por cada mil habitantes; actualmente, se registran 6 defunciones por cada mil habitantes.” (INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA)

2.3.2.4 PIRÁMIDE DE EDADES

Perú cuenta con “una población de 31.481.000 personas, por lo que podemos considerarlo un país medio en cuanto a población se refiere.” (EXPANSION/DATOS MACRO.COM)

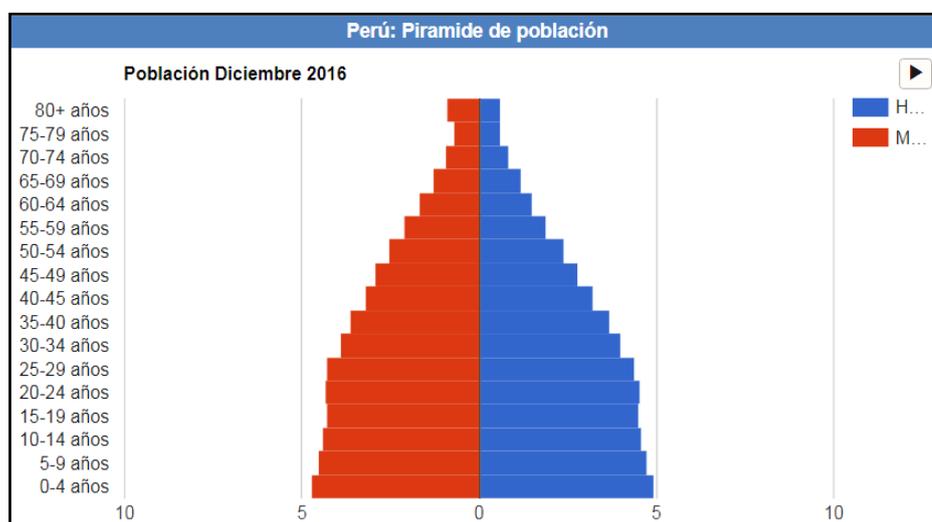


IMAGEN 16 CUADRO DE PIRÁMIDE DE POBLACIÓN/ ELABORACIÓN INEI 2016

Las principales características de la **estructura de la población en Perú**:

“Su saldo vegetativo es positivo, es decir el número de nacimientos supera al de muertes y en el caso de Perú la diferencia es importante, lo que quiere decir que la población está creciendo significativamente.” (EXPANSION/DATOS MACRO.COM)

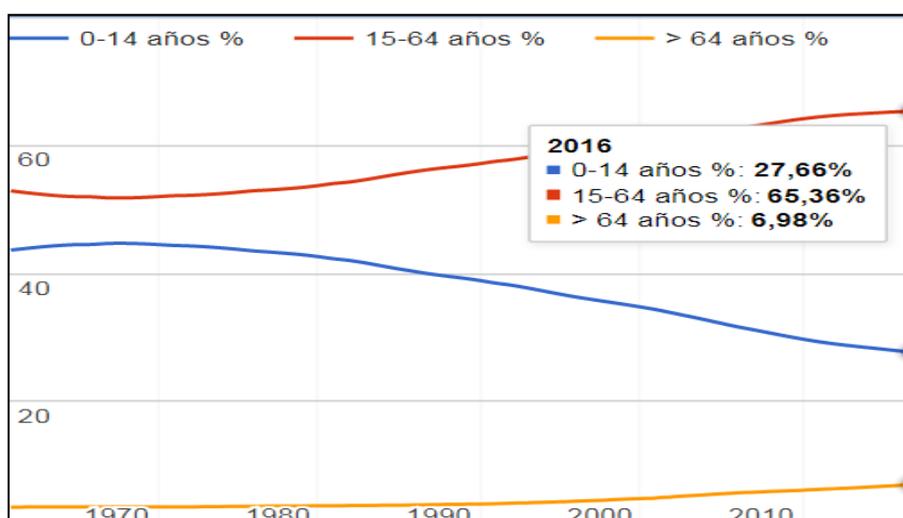


IMAGEN 17 POBLACIÓN DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE INEI 2015

2.3.3 CONTEXTO SOCIO – ECONÓMICO

- Tiene como potencial los recursos naturales por el suelo que es apto para la agricultura y exportación (frutas y espárrago), así también como la actividad pecuaria.
- Cuenta con ingresos turísticos: Playas, lagunas, deportes de aventura.
- Recursos financieros por parte del canon minero.
- Su ubicación geoestratégica es favorable para el recorrido de la agricultura que articula desde el norte con Lima y Huaraz.

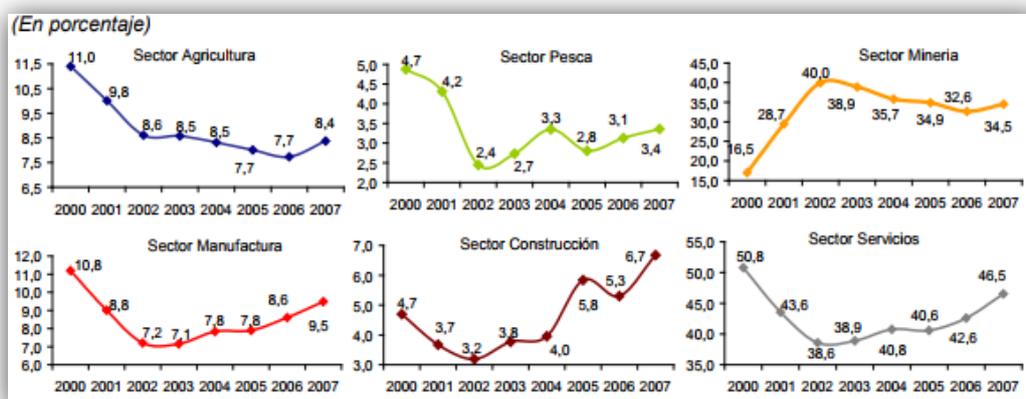


ILUSTRACIÓN 18 CUADRO DE ESTADÍSTICA DE NIVEL SOCIO ECONÓMICO/ ANUARIO ESTADÍSTICO PERÚ EN NÚMEROS 2008

2.4 MARCO HISTÓRICO:

2.4.1 EVOLUCIÓN DE LA TIPOLOGÍA HOSPITALARIA

“El diseño de edificios hospitalarios ha sufrido a lo largo de los años transformaciones obvias, éstas se han originado por diversas y variadas razones como tratar de atender la demanda de salud, contener las epidemias que se generaban en los mismos establecimientos hospitalarios y finalmente como respuesta a los avances de la medicina y la revolución tecnológica de los últimos años” (NAVEDA, 2013).

- **Claustral:** “Surge de los clásicos partidos monacales que son primeramente adaptados a cumplir la función hospitalaria en las guerras del medievo europeo. Uno de los primeros edificios construidos exclusivamente como hospital sería el propuesto por Filarette (1456) para la ciudad de Milán.” (CZAJKOWSKI, 2000)
- **Pabellonal:** “Los orígenes de su desarrollo radican en el hecho de poder separar las patologías en distintos edificios, tratando de esa manera de controlar las terribles epidemias que se desataban en estos establecimientos.” (CZAJKOWSKI, 2000).
- **Monobloque:** “Esta tipología surgió en los Estados Unidos alrededor de los años veinte a partir de la tecnología constructiva que la hace posible.” (CZAJKOWSKI, 2000).
- **Polibloque:** “Esta tipología posee la particularidad de desarrollarse en varios bloques de nueve o más pisos, unidos o no entre sí por circulaciones horizontales.” (CZAJKOWSKI, 2000).
- **Bloque basamento:** “Surge como mejora de la tipología monobloque, ubicándose en los dos primeros pisos a modo de plataforma los servicios de ambulatorios y de diagnóstico, dejando las plantas tipo en

altura para el departamento de internación en sus distintas especialidades y cirugía.” (CZAJKOWSKI, 2000).

- **Bibloque coligado:** “Separa en un cuerpo de poca altura la atención al público y el servicio de diagnósticos, y en otro de mayor altura los diferentes servicios de internación, cirugía, y servicios generales; coligados ambos por varias circulaciones horizontales en función de los distintos servicios a que sirven.” (CZAJKOWSKI, 2000).

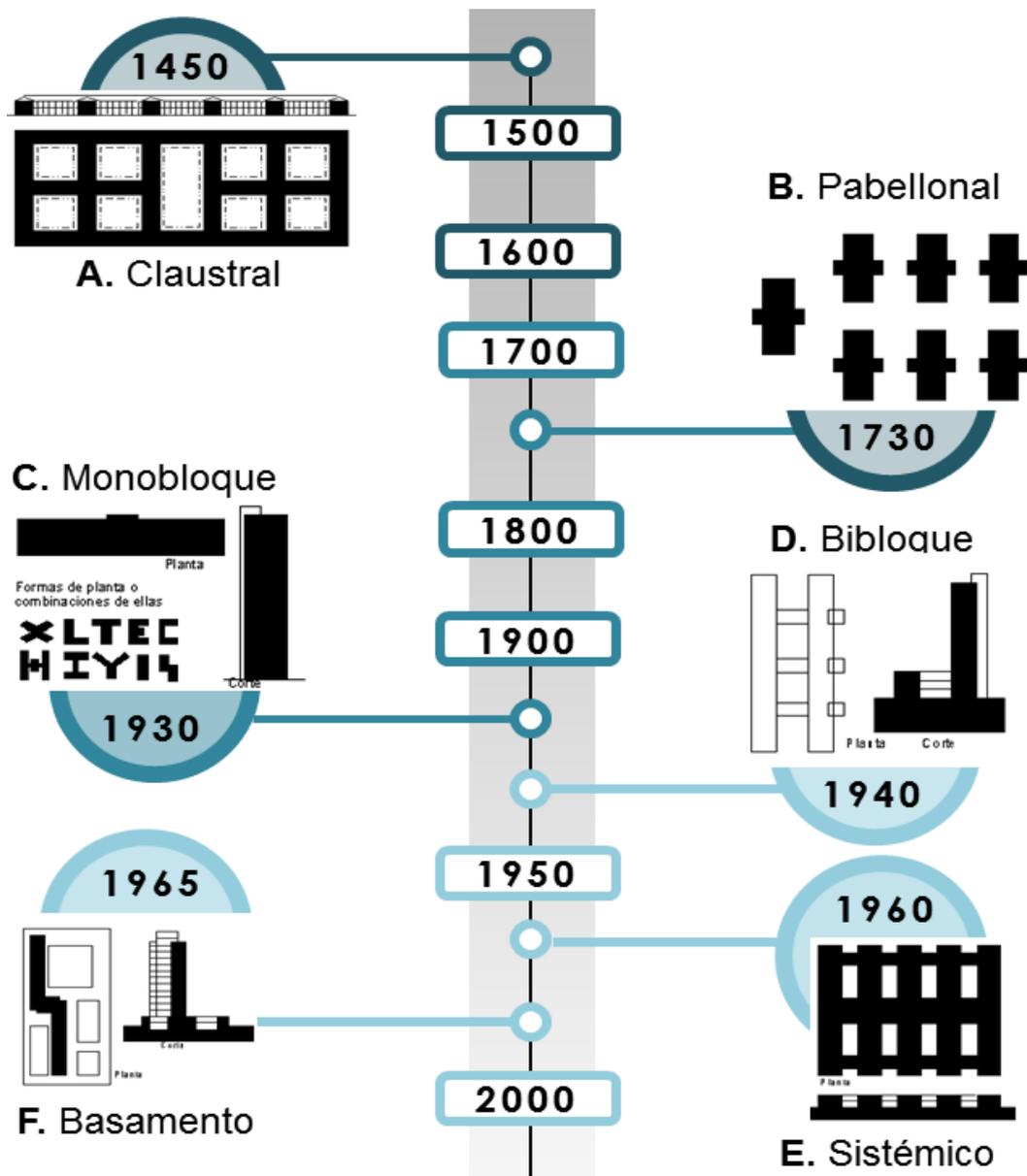


IMAGEN 19 EVOLUCIÓN DE LAS TIPOLOGÍAS DE HOSPITALES/UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 2 DEL INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL HÁBITAT DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO/ ELABORACIÓN PROPIA

2.4.2 EVOLUCIÓN DE LA TIPOLOGÍA HOSPITALARIA EN EL PERÚ

En el Perú, los hospitales han pasado por tres etapas.



IMAGEN 20 EVOLUCIÓN DE LAS TIPOLOGÍAS DE HOSPITALES/UNIDAD DE INVESTIGACIÓN 2 DEL INSTITUTO DE ESTUDIOS DEL HÁBITAT DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO

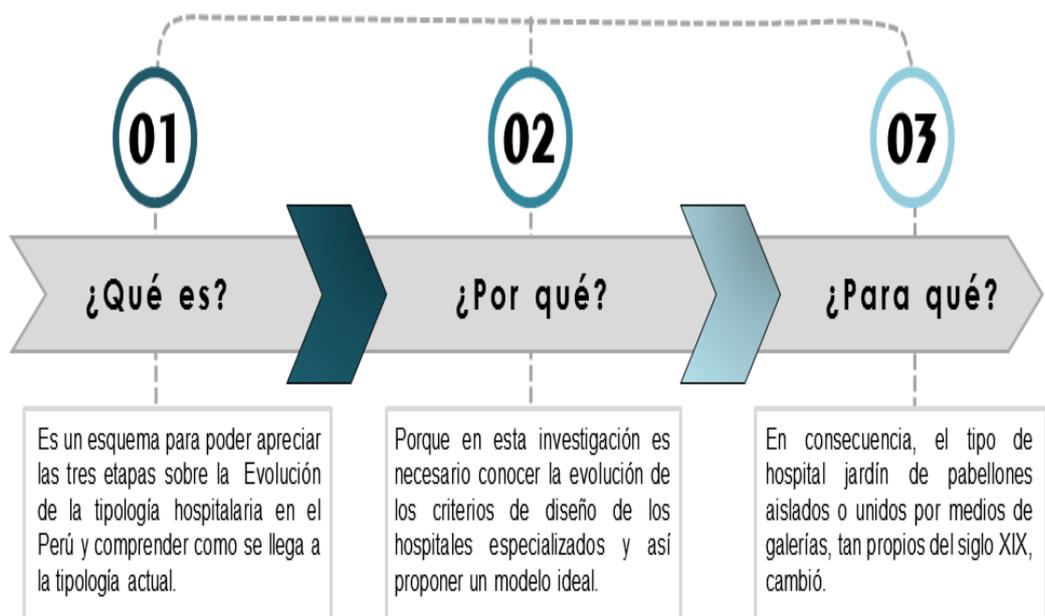


ILUSTRACIÓN 21 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA

2.5 MARCO CONCEPTUAL:

“FLEXIBILIDAD APLICADA A LA ARQUITECTURA HOSPITALARIA.”

- “La flexibilidad permite a los espacios adaptarse “a nuevos usos, responde a los cambios en lugar de estancarse. El espacio flexible, es aquel espacio que se transforma y se adecua a las diferentes necesidades de los usuarios.” (Moya Naveda, 2013, pág. 52)

La flexibilidad debe ser considerada en todo proyecto arquitectónico, así también como de carácter de salud, para poder adaptarse a distintas formas de empleo o necesidades por parte del personal para más ambientes dentro de un determinado lugar.

Entender su concepción, su diseño, su construcción y el uso al que se destina ayuda a comprender su potencial para resolver problemas presentes y futuros asociados con los cambios tecnológicos, sociales y económicos.” (Moya Naveda, 2013, pág. 52)

De esta forma el proyecto se vuelve versátil ya que responde a diversos cambios físicos que surgen en un centro hospitalario, enfocándose no solo en responder a las nuevas tecnologías sino también a las necesidades del usuario:

- **Recorrido espacial**

“El recorrido directo del espacio interior de un edificio es una vivencia insustituible. Nos proporciona un perfecto conocimiento del espacio desde múltiples puntos de vista, que vienen dados por el movimiento. El recorrido conlleva una dimensión temporal, la del tiempo invertido en él” (Moya Naveda, 2013, pág. 52)

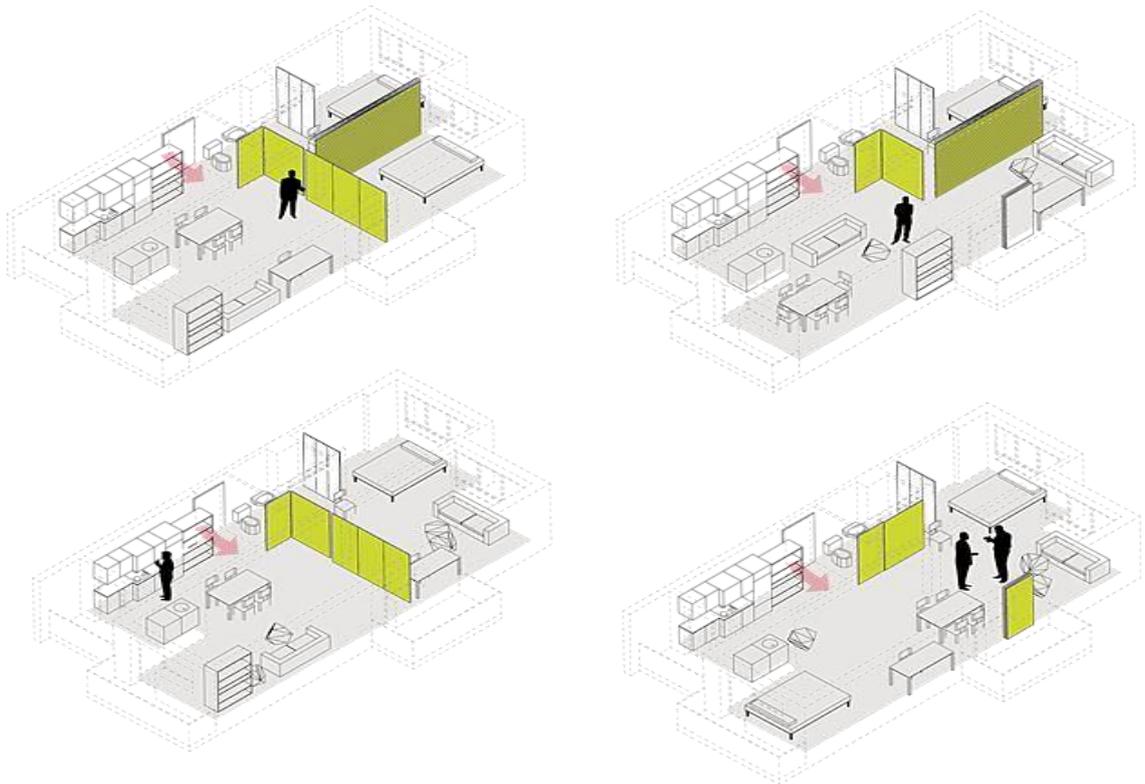


IMAGEN 22 TIPO DE FLEXIBILIDAD ESPACIAL/ LAS CLAVES DE LA ARQUITECTURA

- **Arquitectura terapéutica**

“La arquitectura terapéutica es un concepto en el que involucra a las personas relacionadas con el cuidado de los pacientes ya sean médicos, enfermeras, familiares e investigadores.

“Y cada uno aporta su particular mirada; mientras que los médicos tienen una visión más global, de grandes áreas, la enfermería se fija más en los detalles, comenta Luis Gonzales Sterling, arquitecto especialista en proyectos hospitalarios.” (Moya Naveda, 2013, pág. 53)

La arquitectura terapéutica está relacionada con el arte, ya que es capaz de transmitir sensaciones a través de los pacientes bienestar y calidez

está concebida como la unión entre el arte y la técnica, y ha de ser capaz de provocar en el paciente un sentimiento de bienestar y calidez mediante recursos estéticos, pero sin olvidar algo tan importante para un hospital como la funcionalidad.

- **El uso del color en los Centros Hospitalarios**

“Los colores juegan un papel importante en la arquitectura, por ello el estímulo creado por un color específico se transfiere al organismo entero, positivamente o negativamente según el lugar en el que se utilice; en los hospitales y en clínicas actúan agravando o retardando la curación de las dolencias.” (Moya Naveda, 2013, pág. 54)



IMAGEN 24 SILVER CROSS HOSPITAL/ELABORACIÓN GOOGLE

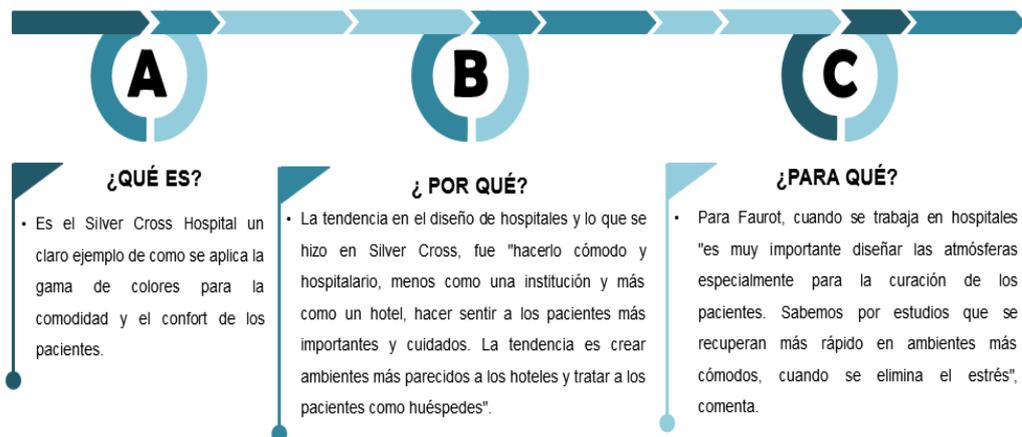


ILUSTRACIÓN 23 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA

- **Paisajismo aplicado a la arquitectura hospitalaria**

“Especialidad que se ocupa de la proyección, ordenación o modificación de un paisaje motivado por la persecución de una línea estética o práctica. También llamado arquitectura del paisaje.” (Moya Naveda, 2013, pág. 54)

“El paisajismo es valorado por el hombre de hoy, quien al reflejarse como parte de su entorno se esmera en armonizar su ambiente creando espacios más amables, habiendo tomado conciencia que esta nueva actitud está íntimamente relacionada con los conceptos de salud, felicidad y bienestar.” (Moya Naveda, 2013, pág. 54)

Las ventajas que le otorga un buen diseño paisajista a un centro hospitalario es la armonía que crea en el ambiente y hasta la atenuación de ambientes desagradables, contribuye positivamente al equilibrio psíquico de los pacientes al sentirse en un ambiente agradable.

“La relación entre la arquitectura y el paisajismo debe ser de tal modo que ninguno emerja como dominante: aun cuando el origen del desarrollo del proyecto resida en arquitectura o paisajismo, ninguno debe convertirse en pasivo recipiente del otro” (Moya Naveda, 2013, pág. 55)

“...el paisaje es uno de los elementos estructurales de la ciudad, y hacer paisaje en la ciudad equivale a hacer ciudad...”



IMAGEN 25 MARYBOROUGH HOSPITAL HEALING GARDEN/ELABORACIÓN GOOGLE



IMAGEN 26 ORGANIGRAMA DE ¿QUÉ?, ¿PARA QUÉ?, ¿POR QUÉ?/ELABORACIÓN PROPIA

2.6 MARCO NORMATIVO

- ✓ Reglamento nacional de construcciones, en el capítulo XVI, referente a locales hospitalarios y/o establecimientos de salud, en el anexo III-XVI-I cita que:
- ✓ Normas técnicas para proyectos de arquitectura, 1996
- ✓ Reglamento nacional de hospitales.
- ✓ Norma técnica de salud.

2.7 BASE TEÓRICA:

Este proyecto de investigación cuenta con dos referentes teóricos que son:

SONIA ROMERO TEIJO Y JOSÉ MANUEL LÓPEZ MIHURA

Reconocidos y especializados: EN ARQUITECTURA HOSPITALARIA

Complejo H. Juan Canalejo A Coruña

- Como idea principal, los arquitectos anteriormente nombrados nos dicen: “La proyección exige un método, claro que, hay tantos métodos como sujetos proyectantes. Pero siempre se desarrollan a partir del análisis conjunto y sucesivo de varios conceptos.” (X.MANUEL LOPEZ MIHURA, pág. 31)
Las ideas secundarias son:
- “Cuando se proyecta un edificio sanitario tenemos que pensar antes que nada qué es lo que estamos proyectando. Aunque parezca obvio, es importante concientizar de que estamos proyectando un **edificio público** dedicado fundamentalmente a la **asistencia de personas** que no siempre estarán en las mejores condiciones de salud.” (X.MANUEL LOPEZ MIHURA, pág. 32)
- “Es importante tener en cuenta que **cada función exige su propio espacio**, y este espacio puede estar tan determinado que no dé lugar a concesiones que no sean las puramente funcionales.” (X.MANUEL LOPEZ MIHURA, pág. 32)
- “Los problemas de luz, ventilación, temperatura, grado de humedad... deben ser resueltos de tal forma que el trabajo no resulte pesado y la fatiga no perjudique el rendimiento total del personal facultativo.” (X.MANUEL LOPEZ MIHURA, pág. 35)
- “La luz, la armonía de espacios, la limpieza, y en general la calidad ambiental predispone favorablemente al personal, a los enfermos y a sus acompañantes.” (X.MANUEL LOPEZ MIHURA, pág. 35)
- “El cuidado por la elección de materiales, la limpieza de acabados, valoración de texturas y formas y el color dignifican los espacios

proyectados, evitando su masificación y anonimato, y entendiendo la posibilidad de identificación de los mismos como condición previa a que el usuario los haga suyos.” (X.MANUEL LOPEZ MIHURA, pág. 35)

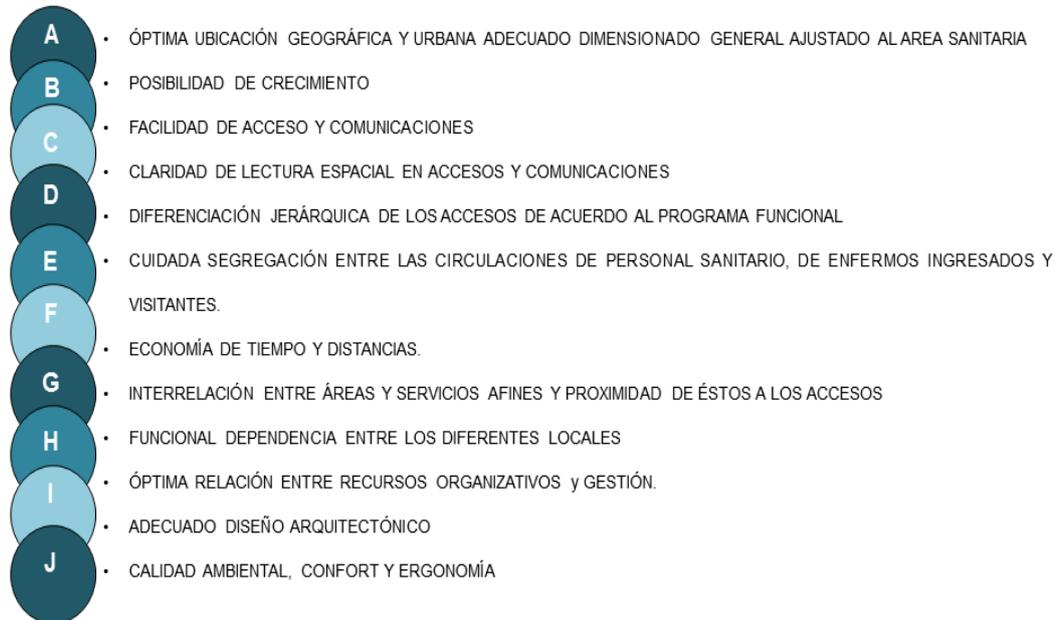
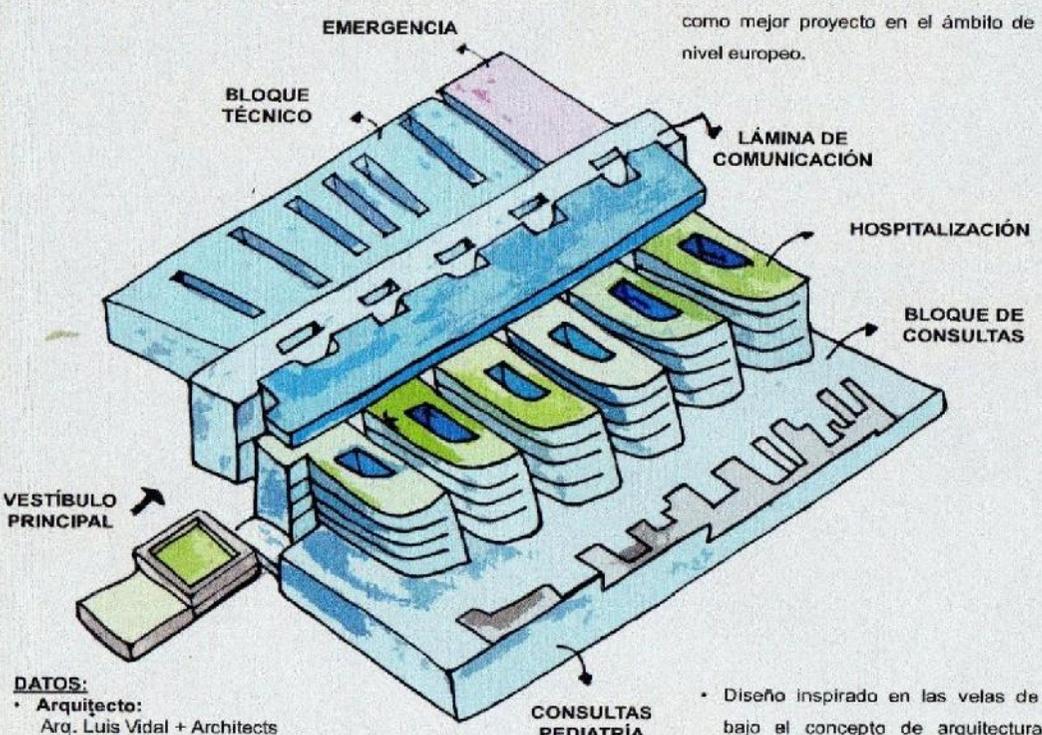


IMAGEN 27 PUNTOS A TENER EN CUENTA EN EL DESARROLLO DE UN CENTRO INFANTIL

2.8 MARCO REFERENCIAL:

2.8.1 CASOS INTERNACIONES

PARTIDO ARQUITECTÓNICO



EMERGENCIA

BLOQUE TÉCNICO

LÁMINA DE COMUNICACIÓN

HOSPITALIZACIÓN

BLOQUE DE CONSULTAS

VESTÍBULO PRINCIPAL

CONSULTAS PEDIATRÍA

• El proyecto ha sido galardonado con el premio internacional al MEJOR HOSPITAL DEL FUTURO, como mejor proyecto en el ámbito de la salud a nivel europeo.

• Diseño inspirado en las velas de un barco bajo el concepto de arquitectura curativa, plasmada a través de la creación de espacios iluminados con luz natural, y cuenta con la presencia de un jardín terapéutico como elemento de disminución del estrés.

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

ÁMBIENTES	M2
• EMERGENCIA	
• CONSULTAS OBSTR./GINEC.	
• CONSULTAS MEDICINA GENERAL	
• CONSULTA NEUROLOGÍA	
• HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA	400.00 m2
• REHABILITACIÓN ATENCIÓN TEMPRANA	
• INFORMÁTICA	10 546 m2
• LABORATORIOS	3 822 m2
• MORGUE / NECROPSIA	2 773 m2
• VESTUARIO DE PERSONAL	11 639 m2
• HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	400 12 m2
• HOSPITALIZACIÓN OBSTRETICIA	10 458 m2
• UCI PEDIATRÍA	641 m2
• NEO NATOLOGÍA	3 194 m2
• OBSTETRICIA / UTPR	3 820 m2
• ESTACIONAMIENTO	
• FARMACIA	
• SERICIOS	
• CONSULTAS NEONATOLOGÍA	
• BANCO DE SANGRE	1 200 m2

Elaboración propia (25/01/18)



UCV
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Fecha: 25/ 01 / 2018

Escala: Indicada

L:01

PARTIDO ARQUITECTÓNICO

- Can Misses representa una nueva generación de edificios de salud diseñados en torno al concepto de "arquitectura curativa", que concibe el diseño como una herramienta que asegure un mayor nivel de bienestar en el paciente, los familiares y el personal a través del aprovechamiento de la luz natural, la formación de jardines terapéuticos, el estudio detallado de la acústica, las texturas, el empleo de los colores, y la optimización y clarificación de las rutas y circulaciones.



DATOS:

- **Arquitectos**
Luis Vidal + Arquitectos
- **Ubicación**
Ibiza, España
- **Área**
67132 mt2
- **Año Proyecto**
2014

Su función asistencial corresponde a la de un hospital comarcal, con ciertos servicios reforzados, dada su insularidad. El Hospital Can Misses cuenta con:

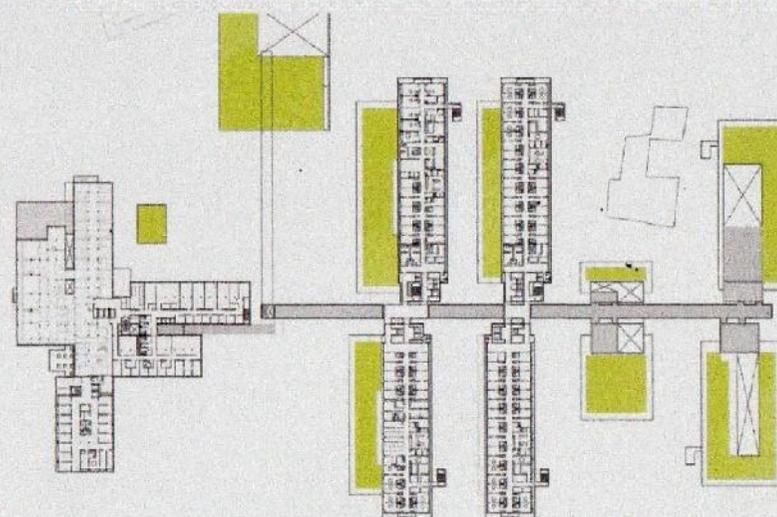
- 177 camas de hospitalización
- 5 quirófanos de intervenciones programadas y 1 quirófano de urgencias
- 6 plazas en el hospital de día oncohematológico
- 15 plazas en el hospital de día psiquiátrico
- 1 plaza en el hospital de día de SIDA
- 1 plaza en el hospital de día quirúrgico
- 26 plazas de hemodiálisis

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

ÁMBIENTES	M2
• ADMINISTRACIÓN	8 629.15 m2
• ÁREA QUIRÚRGICA	2 824.67 m2
• ÁREA DE REHABILITACIÓN	3 018.36 m2
• EMERGENCIA	2 666.32 m2
• INFORMES	1 848.78 m2
• CONSULTORIOS EXTERNOS	3 479.99 m2
• HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	2 700 m2
• HOSPITALIZACIÓN GINECOLÓGICA	2 700 m2

Elaboración propia (25/01/18)

PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN



FACULTAD DE
ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Fecha: 25/ 01 / 2018

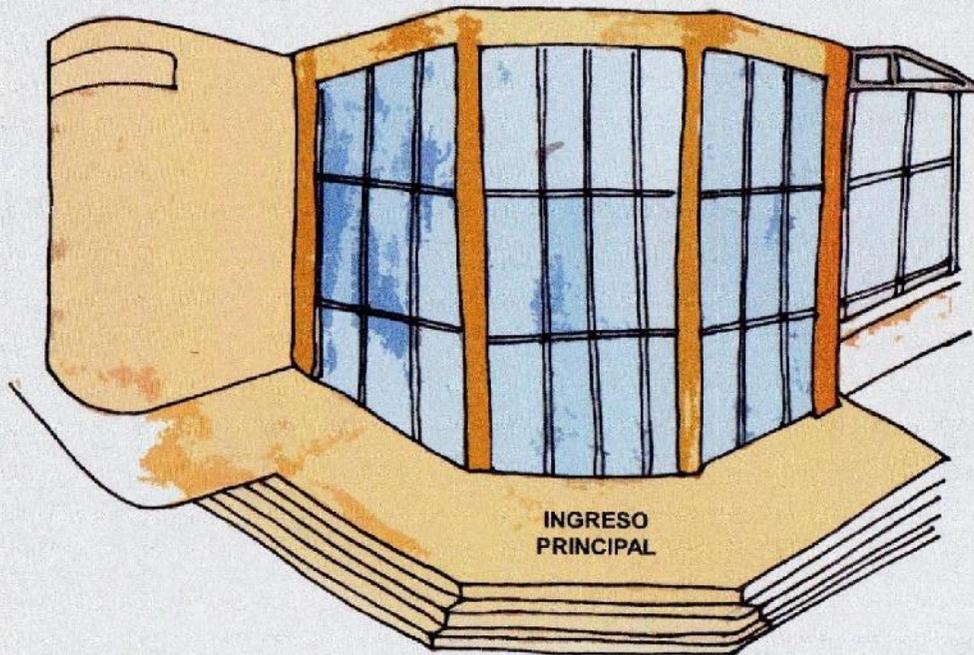
Escala: Indicada

L:02

2.8.2 CASOS NACIONALES

PARTIDO ARQUITECTÓNICO

- Hospital Tipo II con internamiento, denominado "El hospital de los Pobres", brinda los mismos servicios que una clínica particular, pero a bajos costos.



- **Establecimiento:** La Caleta
 - **Clasificación:** Hospital o Clínica de Atención Especializada
 - **Tipo:** Con Internamiento
 - **Categoría:** II-2
- Centro de salud con Unidad de Internamiento y con Unidad del Centro Obstétrico y Quirúrgico, con énfasis en la atención madre – niño.

- **ÁREAS**
- 1° piso: 7, 215. 63
- 2° piso: 642.20
- Área total techada: 7, 857.83
- Área libre: 12, 364.54
- Área de terreno: 19,580.17
- Área actual existente: 19,580.17

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

ÁMBIENTES	M2
• GINECOLOGÍA	736.65 m2
• HOSPITALIZACIÓN	794.78 m2
• CONSULTA EXTERNA	362.44 m2
• CIRUGÍA	296.78 m2
• PEDIATRÍA	199.36 m2
• LABORATORIO	225.40 m2
• EMERGENCIA	521.40 m2
• SERVICIOS	727.87 m2
• OFTALMOLOGÍA	103.95 m2
• ADMINISTRACIÓN	1 572.00 m2

Elaboración propia (25/01/18)

DISTRIBUCIÓN HOSPITALIZACIÓN

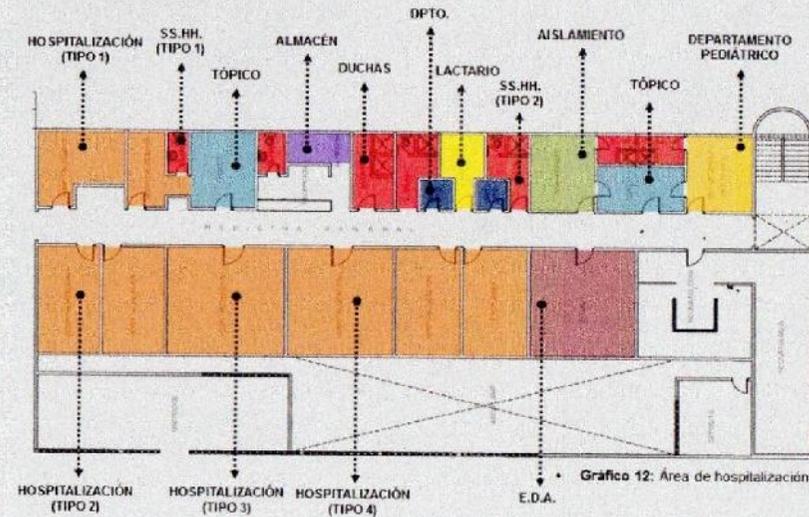


Gráfico 12: Área de hospitalización E.D.A.

PARTIDO ARQUITECTÓNICO

• El Hospital III – Chimbote es el establecimiento de mayor nivel resolutivo en Ancash y cuenta con:

- 36 consultorios de diversas especialidades, a través de los cuales realizan mensualmente en promedio de:
 - ✓ 14 mil atenciones en consulta externa
 - ✓ 560 intervenciones quirúrgicas en sus salas de operaciones,
 - ✓ 890 sesiones odontológicas
 - ✓ 7,600 emergencias.



• VISTA DEL ACCESO PRINCIPAL

DATOS:

- **Establecimiento:** Hospital III Chimbote
- **Clasificación:** Hospital o Clínica de Atención Especializada
- **Tipo:** Con Internamiento
- **Dirección:** Av. Circunvalación N° 119 - Laderas Del Norte. Ancash - Santa - Chimbote

EXISTEN: 150 camas para la hospitalización de pacientes en los servicios de Medicina, Cirugía y Gineco-Obstetricia, Emergencia, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y Unidad de Cuidados Intermedios (UCIN).

El establecimiento cuenta también con:

- **Servicios auxiliares de ayuda al diagnóstico como:** tomografía, densitometría ósea, fluoroscopia, electromiografía, ecocardiografía doppler, mamografía, autoqueratofractómetro computarizado,
- máquinas de hemodiálisis,
- monitores desfibriladores,
- videocolonoscopia,
- videolaparoscopia,
- unidades dentales con biosistema,
- equipos de rayos X dental, entre otros.

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

ÁMBIENTES	M2
• CONSULTA EXTERNA	343.27 m2
• CONSULTA GINECOLÓGICA	366.80 m2
• ADMINISTRACIÓN	601.39 m2
• RESIDENCIA	200.34 m2
• SEGUROS	266.65 m2
• EMERGENCIA	482.60 m2
• HOSPITALIZACIÓN GINECO.	1 458.00 m2
• HOSPITALIZACIÓN PEDITARICO	390.15 m2
• CIRUGÍA	717.78 m2

Elaboración propia (25/01/18)

III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. ESQUEMA DE PROCESO DE INVESTIGACIÓN

Este proyecto se tomó como referencia a los criterios establecidos por el método científico, el cual de una forma coherente y puntual nos dirige para llevar a cabo dicha investigación.

3.2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONCEPTOS ARQUITECTÓNICOS										
	CRITERIOS	PREGUNTAS	REFERENTE	CONCEPTOS	OBJETIVOS	VARIABLE	INDICADORES	OPERACIONALIDAD	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
F U N C I O N A L	Uso de Áreas	¿De qué manera el uso de área influye en la funcionalidad?	Arq. Luis Miro Quezada. Introducción a la teoría del diseño arquitectónico	Es una condición de espacio. Se trata de como una producción proyectual interactúa en el espacio	Definir los metros adecuados para cada función del CMI	Análisis de uso de áreas.	Zonificación y distribución	programa arquitectónico, espacio de uso.	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis funcional
	Persona	¿Cómo participa la persona en la función?	Arq. Alfredo Plazola C. Enciclopedia Plazola	La persona participa de función puesto que el usuario principal quien va a habitar el proyecto.	Identificar los flujos de circulación para el correcto desempeño del CMI.	Análisis de usuario	Flujos y circulación	Soporte del movimiento, caracterización del espacio, estructura circulatoria.	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis funcional.
	Aforo	¿Cómo se manifiesta el aforo en la función?	Norma Técnica para edificios Hospitalarios	Es el cálculo para obtener la máxima capacidad de personas que se pueden albergar en un espacio.	Determinar el aforo de cada espacio de un centro materno infantil.	Análisis de aforo	Restricciones CMI	Norma técnica de CMI	Observación y recopilación de datos.	Ficha de análisis funcional
	Función real	¿Cómo se determina la función real en un CMI?	Arq. Alfredo Plazola C., Enciclopedia Plazola	Se define por los mobiliarios adecuados y específicos para determinado proyecto.	Determinar el mobiliario pertinente para cada función a desarrollarse	Análisis de función real	Mobiliario antropometría	Utilidad	Observación y recopilación de datos	

Visión	¿Qué es la visión en la función?	Arq. Bentley “Entornos Vitales”	Es la forma en la que el usuario percibe la función de forma clara y precisa	Identificar los criterios funcionales de manera que el usuario perciba de forma clara los recorridos del CMI	Análisis visual	Finalidad utilitaria	Espacios servidos y servidores	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis funcional
Relación	¿Cómo se determinan las relaciones funcionales?	Fancis D.K. Ching “Forma, espacio y orden”	Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.	Determinar las relaciones funcionales de un CMI.	Análisis de la relación	Relaciones funcionales	Espacios contiguos, convexo, vinculado	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis funcional.
Psicología perceptiva	¿Qué relación tiene la psicología perceptiva con la función?	Mg. Psc. Franco Lotito Catalino, Arquitectura, Psicología, espacio e individuo.	Interviene en la función a través del diseño establecido, así influyen en el estado anímico y confort del usuario.	Diseñar usando la teoría del color generando espacios confortables.	Análisis perceptual	Propiedades visuales	Orientación, proximidad, semejanza, proporción	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis funcional.
Identidad	¿Cómo se manifiesta la identidad en la función?	Arq. Montaner, Ramón y Olivera Introducción a la arquitectura.	Es la singularidad de las soluciones formales y funcionales que caracteriza una organización eficaz.	Determinar la organización funcional basado en las necesidades del usuario	Análisis de identidad funcional	Organización funcional	Lineal, radial, espiral, trama, compuesta.	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis funcional.

MATRIZ DE CONCEPTOS ARQUITECTÓNICOS

	CRITERIOS	PREGUNTAS	REFERENTE	CONCEPTOS	OBJETIVOS	VARIABLE	INDICADORES	OPERACIONALIDAD	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
E S P A C I A L	Calidad Espacial	¿De qué manera se obtiene calidad espacial?	Francis D.K. Ching "Forma, espacio y orden"	Es una condición de espacio. Se trata de una producción proyectual interactúa con el espacio.	Identificar las condiciones espaciales que requiere un centro materno infantil para obtener calidad espacial.	Análisis espacial	Relaciones espaciales	Espacio interior a otro, continuos, convexos, vinculados.	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis espacial.
	Estética	¿Cómo lograremos estética en los espacios?	Arq. Percy Acuña Vigil. Análisis de forma de espacio urbano.	Es bello cuando satisfacen un deseo desinteresado que no implica necesidades personales.	Determinar al aspecto estético de un centro materno infantil	Análisis estético	Carácter de sus límites	Unitario – articulado/estético – dinámico/continuo discontinuo	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis espacial
	Percepción visual	¿Cómo se manifiesta la percepción visual en los espacios?	Arq. Percy Acuña Vigil. Análisis de forma de espacio urbano.	Se manifiesta en el color, la textura y la audición del objeto arquitectónico.	Definir la riqueza visual del centro materno infantil.	Análisis de percepción visual	Riqueza Visual	Dobles alturas, mezanine, directa (permeable), indirecta (transparencia).	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis espacial.

Cultura del Usuario	¿Cómo influye la cultura del usuario en la espacialidad?	Arq. Percy Cayetano Acuña Vigil. Análisis de forma de espacio urbano.	Refiere a las culturas urbanas, valores, normas en un relación social que le dan de una forma a una función	Identificar la influencia cultural del usuario en la espacialidad.	Análisis cultura del usuario			Observación y recopilación de datos	Ficha de observación
Experiencia	¿De qué forma la experiencia se relaciona con la espacialidad?	Arq. Percy Cayetano Acuña Vigil. Análisis de forma de espacio urbano.	Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características de los espacios.	Definir los aspectos vivenciales para generar recorridos agradables para el usuario.	Análisis vivencial del espacio	Finalidad utilitaria	Espacio exterior-interior/tamaño, dimensión, escala.	Observación y recopilación	Ficha de observación

MATRIZ DE CONCEPTOS ARQUITECTÓNICOS

	CRITERIOS	PREGUNTAS	REFERENTE	CONCEPTOS	OBJETIVOS	VARIABLE	INDICADORES	OPERACIONALIDAD	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
TECNOLÓGICO	ILUMINACIÓN	¿De qué manera influye la orientación del edificio en la iluminación?	Arq. Víctor Olgyay, grafica bioclimática- Arq. David Rayter	El concepto de iluminación arquitectónica como espacio modelado por la luz debe de ser una de las premisas para el diseño ambiental luminoso más cuidada.	Determinar la orientación adecuada del CMI para una correcta iluminación	Análisis de iluminación	Iluminación	Luz natural, luz artificial	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis tecnológico. ficha de observación
	VENTILACIÓN	¿Cómo influye la ventilación en el confort y bienestar del usuario?	Arq. Víctor Olgyay, grafica bioclimática- Arq. David Rayter	Constituye un factor determinante en el confort y bienestar de las personas.	Identificar los requisitos higiénicos de la ventilación y garantizar su calidad.	Análisis de ventilación	Vientos	Cubicaje de aire, dirección y velocidad de los vientos.	Observación y recopilación de datos.	Ficha de análisis tecnológico. ficha de observación
	ASOLEAMIENTO	¿Cómo obtendré un CMI con ambientes adecuados?	Arq. Víctor Olgyay, grafica bioclimática- Arq. David Rayter	Es la trayectoria del sol, por medio del uso de graficas solares según la climatología	Definir estrategias bioclimáticas para el confort ambiental del CMI	Análisis de asoleamiento	Asoleamiento	Azimut, latitud	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis tecnológico. ficha de observación
	EQUIPO	¿Qué tipo de equipos serán necesarios en CMI?	Arq. Víctor Olgyay, grafica bioclimática- Arq. David Rayter	La esencia de un edificio. La forma estructural primaria que denomina visualmente.	Emplear equipos adecuados en el CMI	Análisis tecnológico	Sistemas	Techos, muros, ventanas	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis tecnológico. ficha de observación

	AGENTES EXTERNOS	¿De qué forma los agentes externos interfieren en el confort ambiental?	Arq. Víctor Olgyay, grafica bioclimática- Arq. David Rayter	Se define a la relación con el entorno y el desplazamiento que se puede realizar en el edificio.	Identificar estrategias para el manejo de agentes externos,	Análisis tecnológico	Confort ambiental	Gestión de residuos sólidos, gestión del ruido	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis tecnológico. ficha de observación
--	------------------	---	---	--	---	----------------------	-------------------	--	-------------------------------------	---

MATRIZ DE CONCEPTOS ARQUITECTÓNICOS

	CRITERIOS	PREGUNTAS	REFERENTE	CONCEPTOS	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	OPERACIONALIDAD	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
SEMIOLOGÍA	SIGNOS	¿De qué manera el uso de signos influye en un proyecto arquitectónico?	Arq. Juan Pablo Bonta "sistema de significación en arquitectura"	Peirce define un signo (representasem) como algo que esta para alguien por algo, su objeto, creando en su mente un signo equivalente (interpretante)	Determinar la volumetría adecuada y pertinente de un centro materno infantil	Análisis semiótico	Usos del significado	Composición volumétrica, uso de formas.	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis semiótico.
	MENSAJES	¿Cómo participa el mensaje en la semiótica arquitectónica?	Arq. Juan Pablo Bonta "sistema de significación en arquitectura"	El fin de la arquitectura es "expresar a través de su segundo fin, el de construir, el sentido del habitar del hombre en la tierra"	Identificar el mensaje que transmiten los colores y sus efectos tranquilizadores en los pacientes	Análisis semiótico	Uso del mensaje	Texturas y tonos, contraste de colores, matices.	Observación y recopilación de datos.	Ficha de análisis semiótico.
	FORMAS SIGNIFICATIVAS	¿Cómo se manifiestan las formas significantes?	Arq. Juan Pablo Bonta "sistema de significación en arquitectura"	Es una abstracción que incluye algunos rasgos perceptibles del objeto	Definir las formas significantes de un CMI	Análisis semiótico	Uso de formas	Significado según su forma	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis semiótico.
	INDICIO	¿Cuál es la finalidad del indicio en la semiótica arquitectónica?	Arq. Juan Pablo Bonta "sistema de significación en arquitectura"	Es un hecho directamente perceptible mediante el cual es posible que un intérprete conozca otros hechos que o son directamente perceptibles.	Identificar los indicios en un CMI	Análisis semiótico	Funciones del lenguaje	Función referencial, función conativa, función expresiva o emotiva	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis semiótico.

	SEÑAL	¿Cómo se manifiestan las señales en arquitectura?	Arq. Juan Pablo Bonta "sistema de significación en arquitectura"	Clase especial de indicio que satisface dos condicionales: es deliberadamente utilizada como mecanismo de comunicación y es reconocida por su intérprete como tal.	Determinar espacios en el CMI para la adecuada orientación de pacientes	Análisis semiótico	Ejes compositivos	Contornos, formas, equilibrio/balance, contraste, repetición/gradación	Observación y recopilación de datos	Ficha de análisis semiótico.
--	-------	---	--	--	---	--------------------	-------------------	--	-------------------------------------	------------------------------

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

“El método científico ha sido definido de diversas maneras. Algunos autores lo precisan como un “procedimiento para tratar un conjunto de problemas (...). Otros lo han definido como un “procedimiento racional e inteligente de dar respuesta a una serie de incógnitas, entendiendo su origen, su esencia y su relación con uno o varios efectos.” (MAYA, 2014)

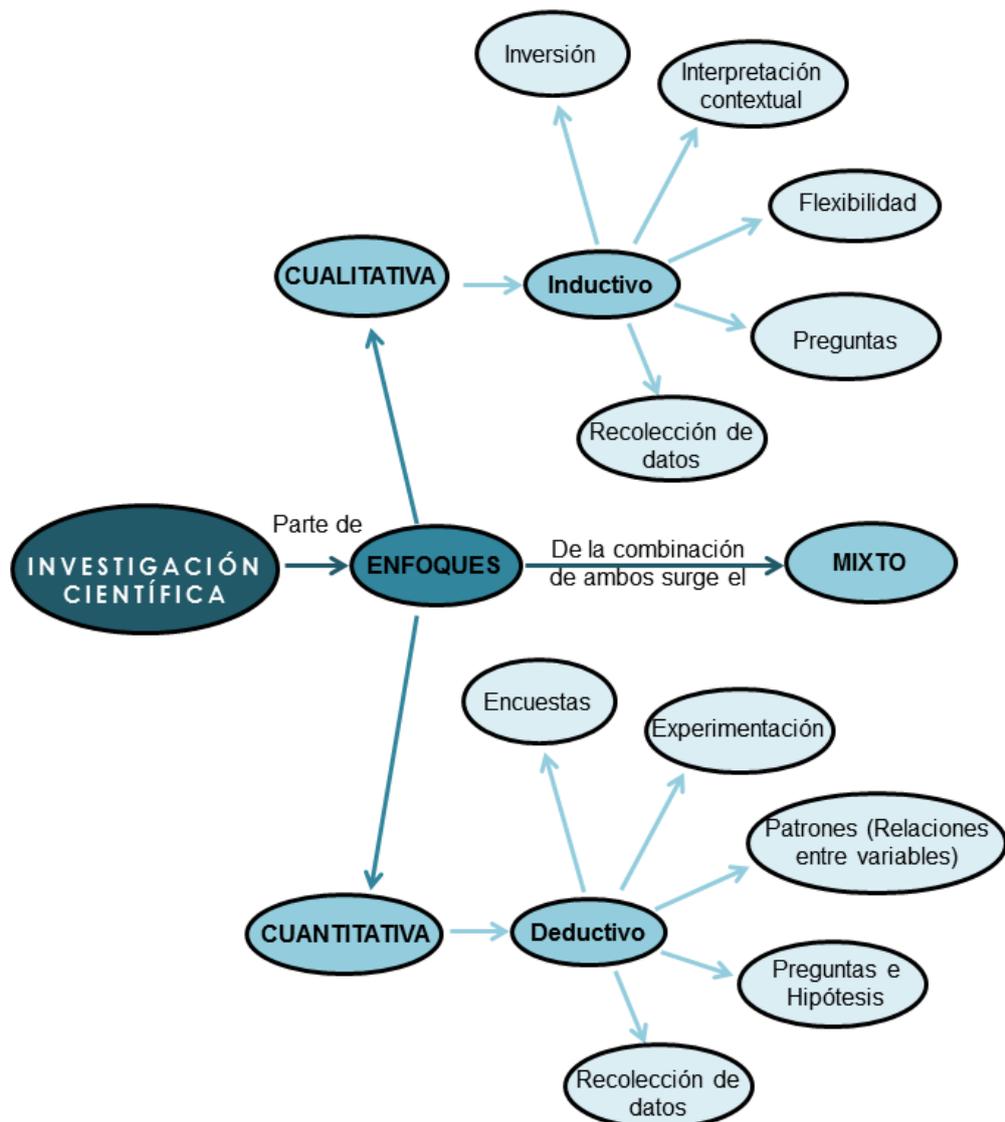


IMAGEN 28 ENFOQUES DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Etapas del Método Científico.

El método científico cumple con un patrón de etapas mostrando referentes y experiencias arquitectónicas.

Los pasos a seguir o etapas se deben de cumplir en su totalidad:

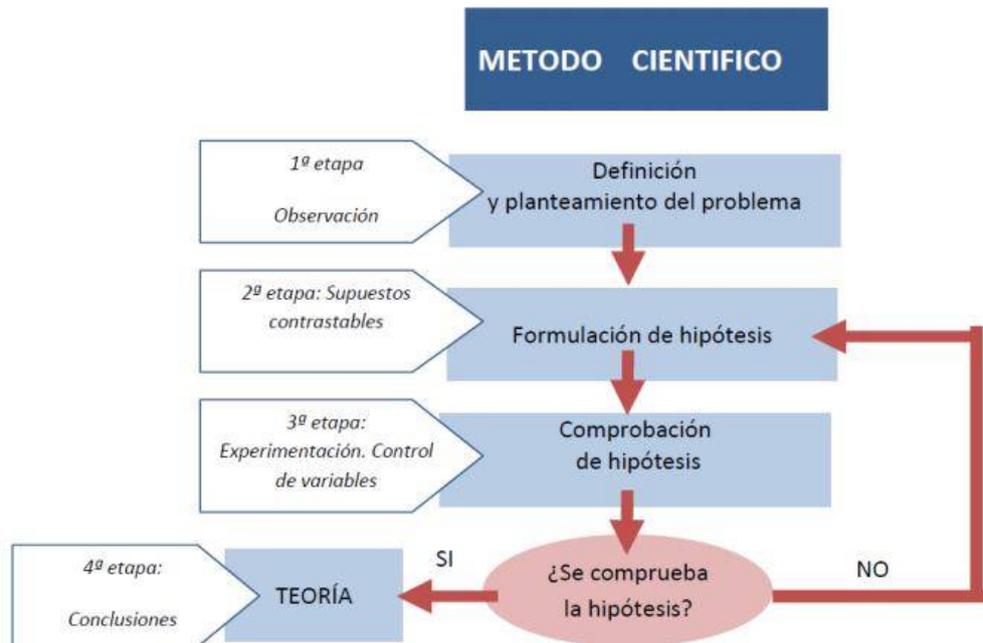


IMAGEN 29 REPRESENTACIÓN DE LAS ETAPAS DEL MÉTODO CIENTÍFICO

3.3.2 MÉTODOS Y HERRAMIENTAS DE INVESTIGACIÓN

- **Revisión de Documentación:** Recopilación de bibliografía referente al tema de investigación.
- Se utilizaron Libros, normativas e información electrónica, para la recolección de datos con respecto a las variables.
- **Visitas de Campo:** A los diferentes centros maternos infantiles escogidos como casos de análisis correspondientes con el tema de investigación.

Los instrumentos durante la investigación:

- Planos, Cortes, Elevaciones, Fotografías, 3D, perspectivas, Fichas de observación, Fichas de análisis y fichas bibliográficas (documentación).

3.3.3 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Teniendo los datos recolectados de la investigación arquitectónica, no se trabajará con la población sino de forma cualitativa y otros casos similares de proyectos referentes a la salud apoyándonos de cuadros comparativos, fichas, etc.

FICHA DE OBSERVACIÓN N° 01		 <small>UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO</small>		
"NOMBRE DEL PROYECTO"				
- <u>Perspectiva del proyecto:</u>		- <u>Descripción del proyecto:</u>		
DATOS GENERALES	- Ubicación:			
	- Arquitecto(s):			
	- Fecha de construcción:			
	- Superficie Construida:			
CrITERIOS de diseño	Nº de niveles	Circulación vertical	Circulación horizontal	
* Espacio	* 1	* Ascensor	* Pacientes	
* Forma	* 2	* Escaleras	* Personal	
* Función	* 3	* Rampas	* Visitantes	
* Tecnología	* 4	* Otros	* Suministros	
* Semiótica	* 5		* Desechos/ ropa	
CONSTRUCTIVO	Cimentación	Estructura	Muros	Pisos / Entrepisos
MATERIALES				
CONSTRUCTIVO	Cubierta	Escaleras	Ventanas	Puertas
MATERIALES				
- OBSERVACIONES:				

IMAGEN 30 FICHA DE OBSERVACIÓN / ELABORACIÓN PROPIA

- **FICHAS DE ANÁLISIS:**

La siguiente ficha de análisis será empleada en todos los tipos de análisis que se llevarán a cabo, de tal manera que en ella podamos incluir todos los instrumentos como, planos, cortes, elevaciones, vistas 3d, así mismo se agrega una sección para colocar que nos dice el referente acerca de cada análisis y así al contrastarlo con el proyecto, realizar su respectiva conclusión.

- **ANÁLISIS DE CONTEXTO:**

Se tomó como referente al Arquitecto Simón Unión con su libro “Análisis de la arquitectura”. Donde nos dice que:

Desde el punto de vista físico, los elementos primarios de la arquitectura son las condiciones en que ésta se desenvuelve. Entre ellas destacan principalmente: **EL TERRENO**, que es una característica del entorno con la que se relacionan la mayoría de las obras de arquitectura.

Es un espacio determinado que cumple con los requisitos o características establecidas para u centro materno infantil.

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1	L Á M I N A D E : P R E S E N T A C I Ó N D E L P R O Y E C T O		
D A T O S	N O M B R E D E L H O S P I T A L A A N A L I Z A R		
 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST.ARQ. CESIA YUEN VENTURO	Fecha: 30 / 12 / 2017
		Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Escala: Indicada
			L:01

IMAGEN 31 LAMINA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN / ELABORACIÓN PROPIA

- **ANÁLISIS ESPACIAL Y FORMAL:**

Se escogió como referente al arquitecto Luis Miro Quesada y al Arquitecto Francis Ching con su libro “Forma Espacio y Orden”.

De manera que se pueda realizar el análisis de la forma y el espacio, en conjunto. Haciendo uso de planos, cortes, elevaciones así como volumetría de los hospitales para poder analizar cada uno de los criterios mencionados anteriormente en la matriz de análisis.

Ching nos habla acerca de las distintas maneras que podemos disponer y organizar los espacios de una obra de arquitectura. Es así que para la elección del tipo de **ORGANIZACIÓN ESPACIAL** depende de la jerarquía de los espacios, las exigencias de accesos, las condiciones externas, entre otros.

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: ESPACIAL - FORMAL			
MATRIZ DE ANÁLISIS		NOMBRE DE HOSPITAL A ANALIZAR			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.					
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> • De forma. • De Proporción. • De Dimensión. 				
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> • De posición. • De relaciones. • De encuentros. 				
Plenitud de la Forma	• Esquema dominante.				
	• Proporcionalidad.				
	• Ritmo Secuencial.				
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.					
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio interior. • Espacio contiguo. • Espacio vinculados. 				
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> • Mezanine. • Doble, triple altura. • Permeabilidad 				
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> • T. Dimensional. • T. Sustractiva. • T. Aditiva. 				
 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:02

IMAGEN 32 FICHA DE ANÁLISIS ESPACIAL / ELABORACIÓN ESPACIAL

- **ANÁLISIS FUNCIONAL:**

Para el análisis funcional se tomó 3 referentes, el Arquitecto Luis Miro Quesada, arquitecto Francis Ching y la publicación del Arquitecto Percy Acuña Vigil “Pautas para el análisis de la obra arquitectónica”

En este análisis se van a usar como instrumentos los planos, cortes en escalas pertinentes, diversas fotografías, así como los 3d.

Para poder identificar cuáles son los ambientes, y de esta manera armar la programación de cada proyecto, con sus respectivas áreas, así mismo identificar los flujos de circulación y determinar cuál es la estructura circulatoria de cada uno.

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: FUNCIONAL					
MATRIZ DE ANÁLISIS		NOMBRE DE HOSPITAL A ANALIZAR					
<u>Referente N° 1:</u> ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.							
Requisitos Humanos	• Programa de necesidades						
Forma sigue la función	• Reflejo de la función						
<u>Referente N° 2:</u> ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.							
Estructura circulatoria	• Soporte del movimiento • Caracterización del espacio						
Zonificación	• Paquetes funcionales.						
<u>Referente N° 2:</u> ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.							
Propiedades Visuales	• Aproximación al edificio • Acceso al edificio • Configuración del recorrido • Relación recorrido espacio						
				FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST.ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:07

IMAGEN 33 FICHA DE ANÁLISIS FUNCIONAL

• **ANÁLISIS TECNOLÓGICO:**

Para realizar el análisis tecnológico use como referentes a los arquitectos Víctor Olgyay, David Rayter y a Baruch Givoni.

Con este análisis se quiere garantizar el confort ambiental en la propuesta, usando como instrumentos, los diversos planos, cortes, las diversas cartas solares, y los métodos que nos explica cada arquitecto.

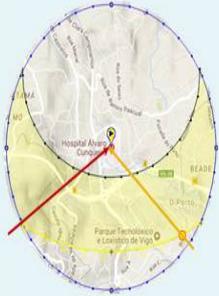
PROYEC. INVESTIGACIÓN 1	Ficha de análisis: TECNOLÓGICO											
MATRIZ DE ANÁLISIS	NOMBRE DE HOSPITAL A ANALIZAR											
<p>Referente Nº 1: ARQ. DAVID RAYTER</p> <p>Asoleamiento • Elevación, azimut.</p> <p>Protectores • Parasol, cortasoles.</p> <p>Vientos • Velocidad, dirección.</p> <p>- Estación: VERANO - Mes: 21 DE DICIEMBRE - Horario: 8 am - 1 pm</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>ELEVACIÓN</th> <th>AZIMUT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8 AM</td> <td>8.03°</td> <td>132.06°</td> </tr> <tr> <td>1 PM</td> <td>21.36°</td> <td>2301.42°</td> </tr> </tbody> </table> <p>CARTA SOLAR</p>  <p>ÁNGULO DE ELEVACIÓN</p> 	HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT	8 AM	8.03°	132.06°	1 PM	21.36°	2301.42°			
HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT										
8 AM	8.03°	132.06°										
1 PM	21.36°	2301.42°										
 <p>UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</p>	<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	Alumna: EST.ARQ. CESIA YUEN VENTURO	Fecha: 30 / 12 / 2017									
		Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Escala: Indicada									
			L:13									

IMAGEN 34 FICHA DE ANÁLISIS TECNOLÓGICO / ELABORACIÓN PROPIA

- **ANÁLISIS SEMIÓTICO:**

Para el análisis semiótico significado, tenemos como referente Umberto Eco, Bonta.

“La descripción de un campo semiótico podría parecer una lista de comportamiento COMUNICATIVOS, con lo que sugeriría sólo una de las hipótesis que guían la presente investigación: la semiótica estudia todos los procesos culturales como PROCESOS DE COMUNICACIÓN.

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: SEMIÓTICO					
MATRIZ DE ANÁLISIS		NOMBRE DE HOSPITAL A ANALIZAR					
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Como artes, que es, la arquitectura es una forma expresiva.							
Forma significativa	<ul style="list-style-type: none"> • Composición volumétrica 						
Referente N° 2: ARQ. JUAN PABLO BONTA El fin de la arquitectura es «expresar a través de su segundo fin, el de construir, el sentido del habitar del hombre en la Tierra»							
Usos del mensaje	<ul style="list-style-type: none"> • Texturas • Tonos 						
Ejes compositivos	<ul style="list-style-type: none"> • Contornos • Formas • Equilibrio • Balance • Repetición 						
Funciones del lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> • F. Referencial • F. Conativa • F. Expresiva 						
 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO				FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST.ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR.ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:16

IMAGEN 35 FICHA DE ANÁLISIS SEMIÓTICA

- **ANÁLISIS CONSTRUCTIVO:**

Es un proceso analítico por el cual se determina la respuesta de las estructuras (en términos de estrés, fuerzas internas y deformaciones) a las cargas que actúan.

El entendimiento de la influencia de todos estos efectos es fundamental para el diseñador para hacer una elección adecuada del método de análisis de cierta estructura.

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: ESTRUCTURAL		
BASE TEÓRICA		NOMBRE DE HOSPITAL A ANALIZAR		
 UCV <small>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</small>	FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST.ARQ. CESIA YUEN VENTURO	Fecha: 30 / 12 / 2017	L:18
		Docente: DR.ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Escala: Indicada	

IMAGEN 36 FICHA DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL

3.3.4 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Se ha tomado en cuenta este tipo de ficha debido a que presenta características similares, manejan un tema puntual y contienen información que se emplean para un centro materno infantil.

FICHA DE OBSERVACIÓN N° 01		 UCV <small>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</small>		
"NOMBRE DEL PROYECTO"				
- <u>Perspectiva del proyecto:</u>		- <u>Descripción del proyecto:</u>		
DATOS GENERALES	- Ubicación:			
	- Arquitecto(s):			
	- Fecha de construcción:			
	- Superficie Construida:			
CrITERIOS de diseño	N° de niveles	Circulación vertical	Circulación horizontal	
* Espacio	* 1	* Ascensor	* Pacientes	
* Forma	* 2	* Escaleras	* Personal	
* Función	* 3	* Rampas	* Visitantes	
* Tecnología	* 4	* Otros	* Suministros	
* Semiótica	* 5		* Desechos/ ropa	
CONSTRUCTIVO	Cimentación	Estructura	Muros	Pisos / Entrepisos
MATERIALES				
CONSTRUCTIVO	Cubierta	Escaleras	Ventanas	Puertas
MATERIALES				
- OBSERVACIONES:				

IMAGEN 37 FICHA DE OBSERVACIÓN PARA ANÁLISIS DE PROYECTO /ELABORACIÓN PROPIA

IV. RESULTADOS (ANÁLISIS ARQUITECTÓNICOS)

4.1. RESULTADO

CASO INTERNACIONAL 1:

NUEVO HOSPITAL CUNQUEIRO – VIGO, ESPAÑA

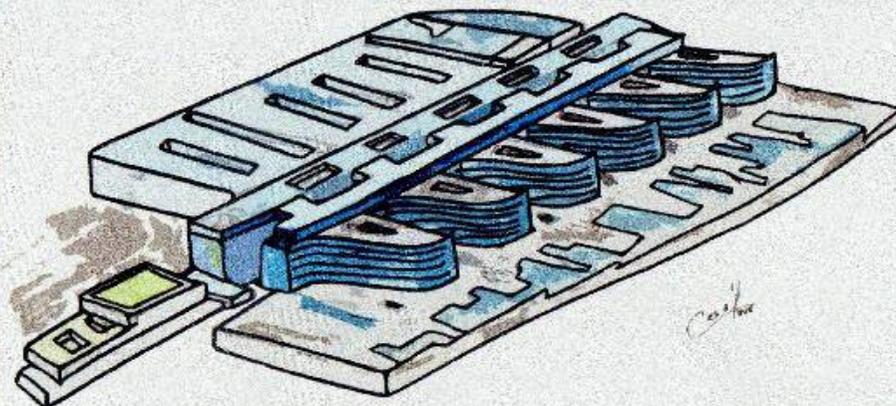
DATOS

NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS

- **Arquitectos:**
Luis Vidal + architects
- **Ubicación:**
Vigo, Pontevedra, España
- **Arquitecto a Cargo:**
Luis Vidal, Vicente Fernández-Couto, Jacobo Rodríguez-Losada
- **Superficie de actuación:**
297.234 m² (190.272 m² hospital + 106.962 m² parking)
- **Inicio de la obra:** 2012
- **Fin de la obra:** 2015

El proyecto ha sido galardonado con el **Premio Internacional al Mejor Hospital del Futuro**, como mejor proyecto en el ámbito de la salud a nivel europeo.

- **Volúmenes:**
Se organiza en 6 volúmenes exentos.
- **Número de plantas por volumen:**
8 plantas
- **Cuenta con:**
1.645 camas y 35 quirófanos para dar servicio a 600.000 personas

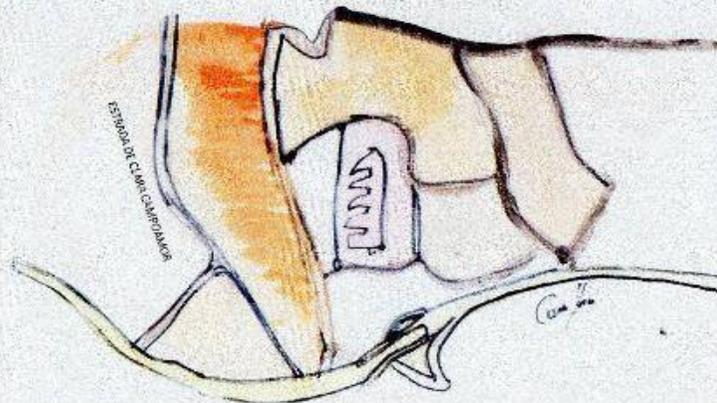


• **Gráfico N°1:** Vista aérea del Hospital.

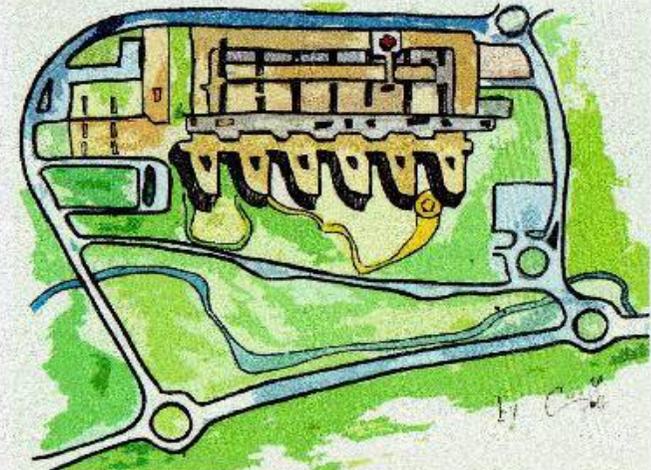
• CONDICIONES FÍSICAS

- 9° C mínima
 - 20° C máxima
 - 35% de nubes
 - 157 mm lluvias
 - Zona Húmeda: 68%
 - Vientos: SO -> NE
 - Velocidad: 17 km/h
- Del análisis de la población de Vigo se desprende que:
- **Población:** 292.817
 - **Edad media:** 44.5 años (2016)
 - **Nacimientos:** 2.228 (2015)
 - **Defunciones:** 2.656 (2015)
- LATITUD: 42° 11' 19.465" N
LONGITUD: 8° 42' 53.655" O

• UBICACIÓN



• ACCESIBILIDAD



Ubicado en la localidad de Beade, en la zona sur de Vigo, Estrada de Clara Campoamor, 341, 36312 Vigo, Pontevedra. Es accesible por medio de varias vías, así como medios de transporte.



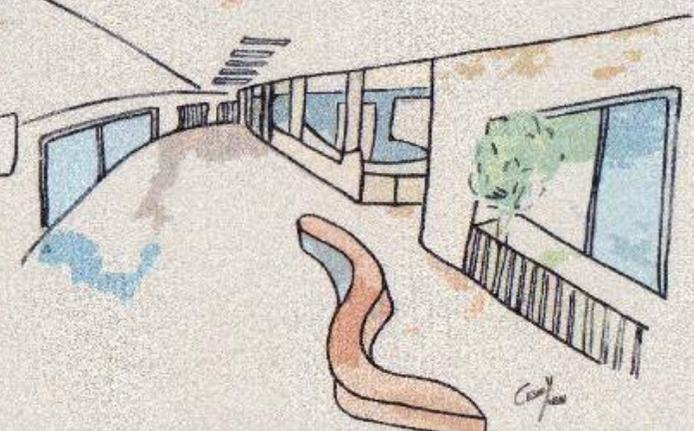
FACULTAD DE ARQUITECTURA

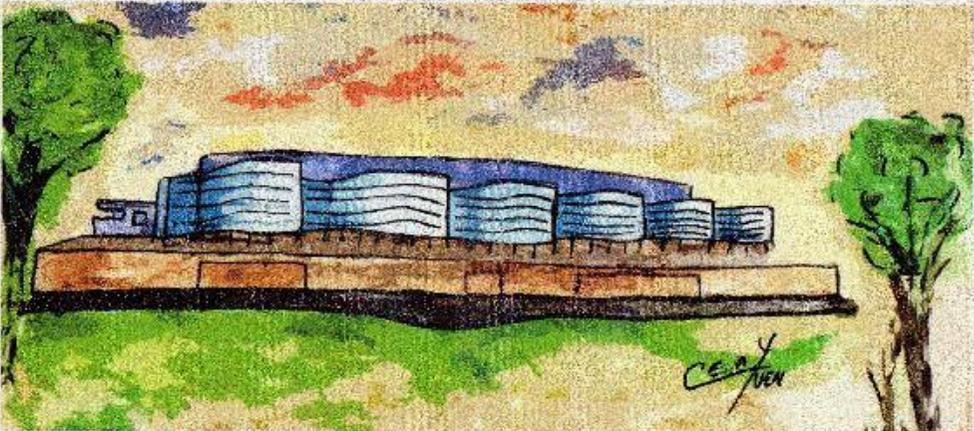
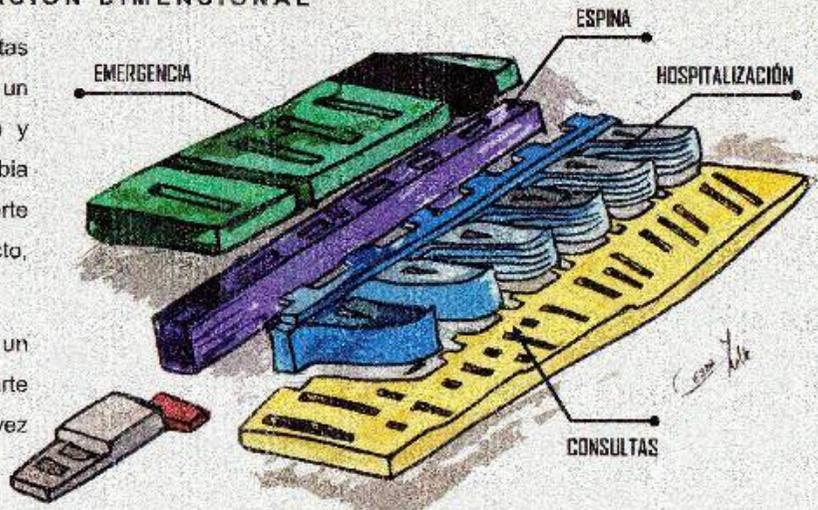
Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

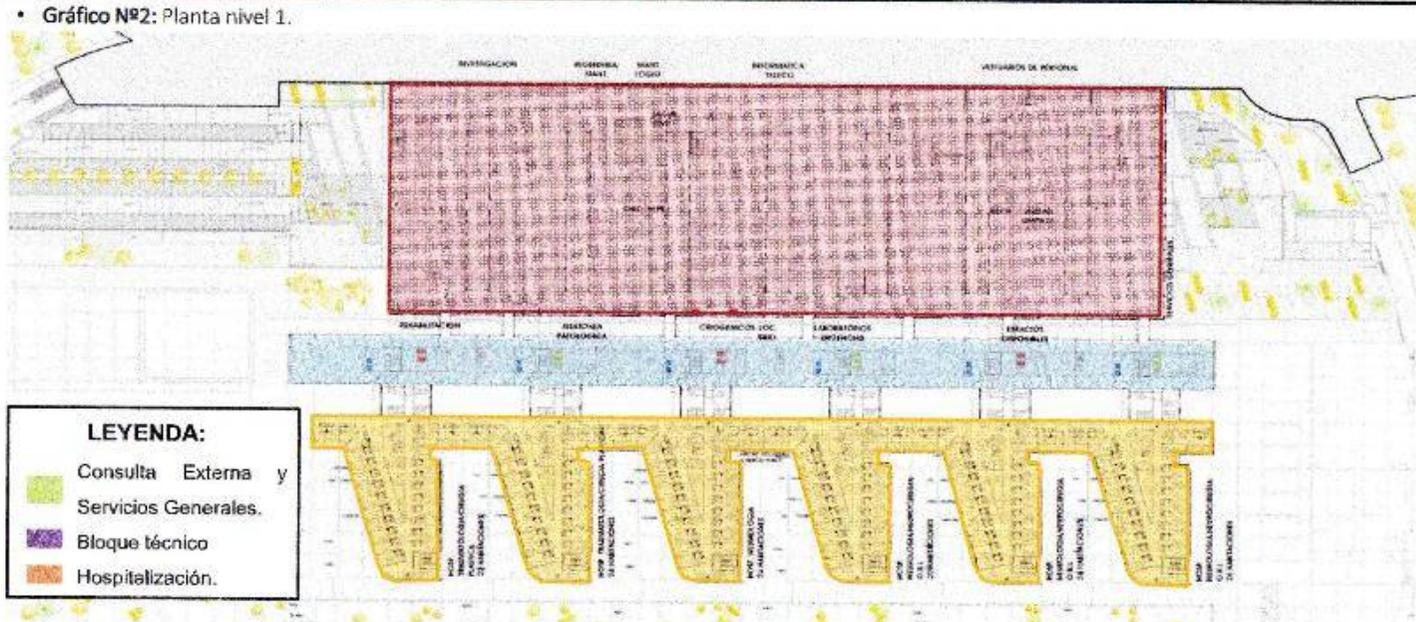
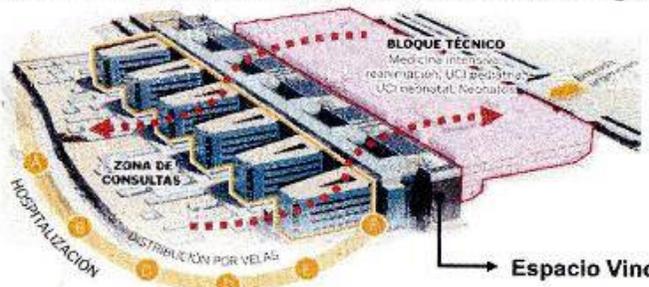
Fecha: 30 / 12 / 2017

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Escala: Indicada

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: ESPACIAL - FORMAL		L:02
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS		
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.		<ul style="list-style-type: none"> Gráfico 3: Ambiente de Consultas Gráfico 4: Pasillos del hospital. 		
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> De forma. De Proporción. De Dimensión. 			
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> De posición. De relaciones. De encuentros. 			
Plenitud de la Forma	<ul style="list-style-type: none"> Esquema dominante. Proporcionalidad. Ritmo Secuencial. Balance o equilibrio. 			
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.		<ul style="list-style-type: none"> Gráfico 5: Vista interna del bloque de hospitalización. Gráfico 6: Bloque de consultas, vista desde abajo. 		
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> Espacio interior. Espacio contiguo. Espacio vinculados. 			
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> Mezanine. Doble, triple altura. Permeabilidad 			
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> T. Dimensional. T. Sustractiva. T. Aditiva. 			
		DE FORMA: En el área de consultas, la curvatura de sus muros, mobiliario así como el techo determinan la formalidad espacial, haciendo más fluido el ambiente.		DE PROPORCIÓN Y DIMENSIÓN: En los pasillos, se usa muros curvos, que por su dimensión y proporción hace de este espacio, un ambiente con movimiento
		DE POSICIÓN Y ENCUENTROS: La posición de los muros convierten a lo niveles del bloque en un paralelepípedo alargado, donde hay poca cantidad espacial, pero la abertura de las ventanas producen un menor grado de cerramiento.		RELACIONES ENCUENTROS: El bloque de consultas es un paralelepípedo alargado, pero es perforado en toda su extensión, teniendo un grado de cerramiento menor, y generando más cantidad espacial.
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada

PROTEC. INVESTIGACIÓN 1		FICHA DE ANÁLISIS: ESPACIAL - FORMAL		L:02
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS		
<p>Referente Nº 1:</p> <p>ARQ. LUIS MIRO QUESADA</p> <p>Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.</p>		<p>• Gráfico 6: Elevación por el frente del bloque hospitalización</p> 		
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> • De forma. • De Proporción. • De Dimensión. 	<p>• RITMO SECUENCIAL / PROPORCIONALIDAD</p> <p>En la elevación se puede apreciar los bloques de hospitalización, el mismo patrón (forma, volumen) repetido a ciertas distancia.</p> <p>• ESQUEMA DOMINANTE</p> <p>Así mismo por forma, el esquema dominante sería el bloque de hospitalización. Pero si fuera por tamaño, sería el bloque de consultas. Un paralelepípedo con las mayores dimensiones.</p>		
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> • De posición. • De relaciones. • De encuentros. 			
Plenitud de la Forma	• Esquema dominante.	<p>• TRANSFORMACIÓN DIMENSIONAL</p> <p>El bloque de consultas (amarillo), es un paralelepípedo angosto y alargado, cuando cambia sus medidas se convierte en la espina del proyecto, un volumen más alto.</p> <p>Pero vuelve a ser un paralelepípedo, en la parte de emergencias, esta vez con más altura.</p> 		
	• Proporcionalidad.			
	• Ritmo Secuencial.			
	• Balance o equilibrio.			
<p>Referente Nº 2:</p> <p>ARQ. FRANCIS CHING</p> <p>Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.</p>		<p>• TRANSFORMACIÓN SUSTRACTIVA</p> <p>El bloque de consultas, siendo un paralelepípedo es perforado por formas rectangulares y cuadradas, sustrayéndolo.</p> <p>Así mismo los bloques de consultas y la espina, se han sustraído cubos, formas alargadas. Hace uso de esta estrategia, para la ventilación natural de todos los ambientes.</p>		
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio interior. • Espacio contiguo. • Espacio vinculados. • Mezanine. 	<p>• Gráfico 6: Bloques del Hospital</p>		
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> • Doble, triple altura. • Permeabilidad 			
Transformación de la forma	• T. Dimensional.	<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p> <p>Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO</p> <p>Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY</p> <p>Fecha: 30 / 12 / 2017</p> <p>Escala: Indicada</p>		
	• T. Sustractiva.			
	• T. Aditiva.			
				

PROYEC. INVESTIGACION I		Ficha de análisis: ESPACIAL - FORMAL		L:02	
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.		Gráfico N°2: Planta nivel 1. 			
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> De forma. De Proporción. De Dimensión. 				
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> De posición. De relaciones. De encuentros. 				
Plenitud de la Forma	<ul style="list-style-type: none"> Esquema dominante. Proporcionalidad. Ritmo Secuencial. Balance o equilibrio. 				
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.		• ESPACIOS CONTIGUOS: El ESPACIO de equipamientos técnicos y emergencias que está en lo alto de la colina, se comunica con el ESPACIO de hospitalización en la parte frontal y finalmente la zona ambulatoria y la zona de servicios generales.			
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> Espacio interior. Espacio contiguo. Espacio vinculados. 	• ESPACIOS VINCULADOS POR OTRO COMÚN: El ESPACIO del EQUIPAMIENTOS TÉCNICOS Y EMERGENCIAS donde se disponen las puertas de embarque, se enlaza con el ESPACIO de HOSPITALIZACIÓN , por medio de un tercer espacio que actúa de intermediario. Es de forma lineal y difiere en tamaño respecto a los espacios ya mencionados.			
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> Mezanine. Doble, triple altura. Permeabilidad 				
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> T. Dimensional. T. Sustractiva. T. Aditiva. 				
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	

MATRIZ DE ANÁLISIS

NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS

Referente N° 1:

ARQ. LUIS MIRO QUESADA

Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.

Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> De forma. De Proporción. De Dimensión.
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> De posición. De relaciones. De encuentros.
Plenitud de la Forma	<ul style="list-style-type: none"> Esquema dominante. Proporcionalidad. Ritmo Secuencial. Balance o equilibrio.

Referente N° 2:

ARQ. FRANCIS CHING

Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.

Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> Espacio interior. Espacio contiguo. Espacio vinculados.
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> Mezanine. Doble, triple altura. Permeabilidad
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> T. Dimensional. T. Sustractiva. T. Aditiva.

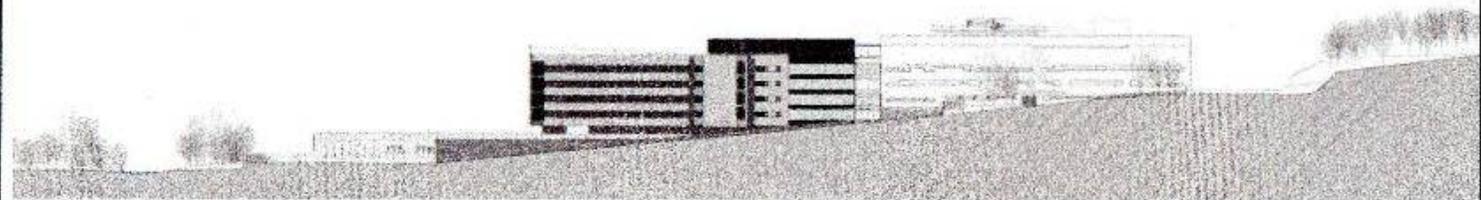


Gráfico N°3: Elevación lateral del Hospital.

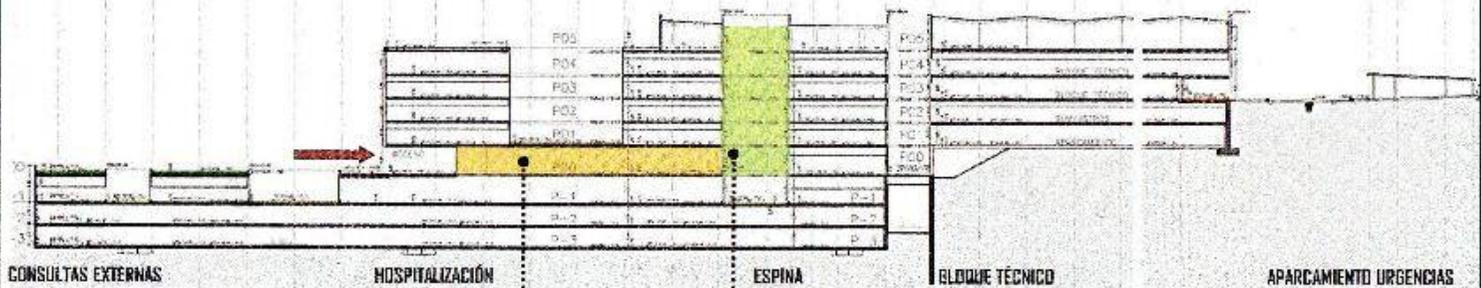


Gráfico N°4: Sección del Hospital.

PERMEABILIDAD:

Dobles, triples alturas, así como el muro cortina que refleja la permeabilidad indirecta.

LEYENDA:

- Consulta Externa y Servicios Generales.
- Bloque técnico
- Hospitalización.

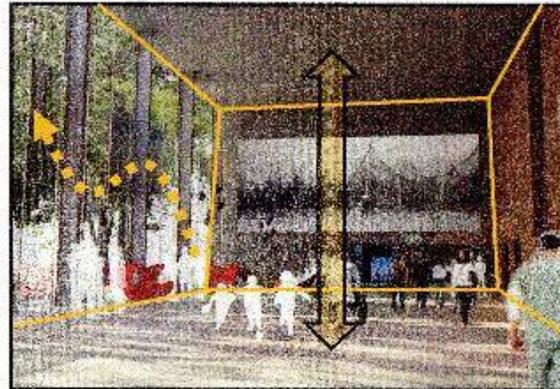


Imagen N°1: Planta nivel 1.

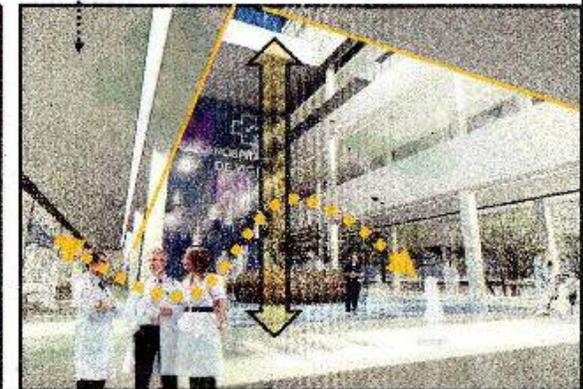


Imagen N°2: Planta nivel 1.

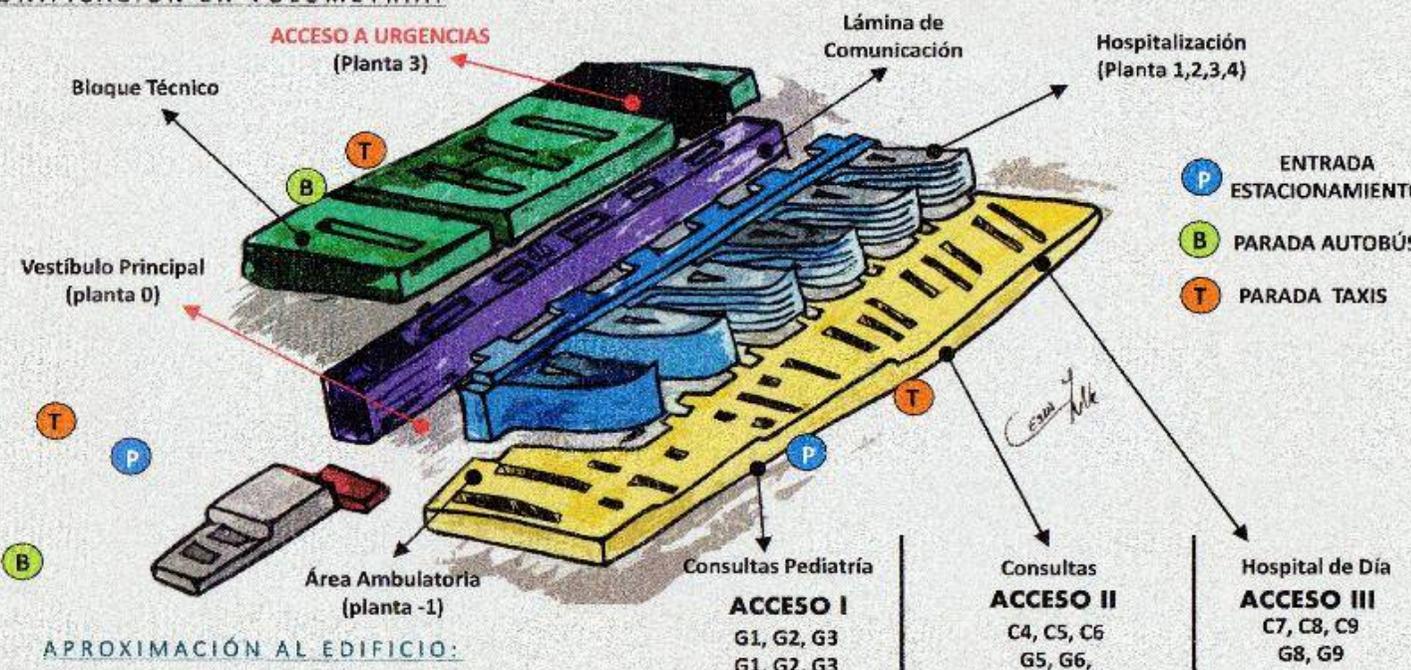
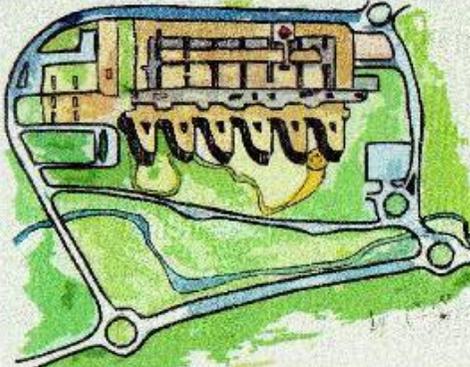


FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO
 Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Fecha: 30 / 12 / 2017
 Escala: Indicada

PROYEC. INVESTIGACIÓN I		Ficha de análisis: ESPACIAL - FORMAL		L:04	
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.					
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> De forma. De Proporción. De Dimensión. 				
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> De posición. De relaciones. De encuentros. 	<p>• Gráfico N°6: Elevación lateral del Hospital.</p>			
Plenitud de la Forma	<ul style="list-style-type: none"> Esquema dominante. Proporcionalidad. Ritmo Secuencial. Balance o equilibrio. 	<p>• ESPACIO EXTERIOR E INTERIOR:</p>			
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.					
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> Espacio interior. Espacio contiguo. Espacio vinculados. 				
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> Mezanine. Doble, triple altura. Permeabilidad 				
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> T. Dimensional. T. Sustractiva. T. Aditiva. 				
		FACULTAD DE ARQUITECTURA		Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO	Fecha: 30 / 12 / 2017
				Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Escala: Indicada

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: FUNCIONAL		L:05
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS		
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.		ZONIFICACIÓN EN VOLUMETRÍA: 		
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 			
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 			
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.				
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 	ACCESOS: Para acceder al interior, cuenta con 3 puertas de ingreso, que te lleva al vestíbulo principal, desde donde te distribuyes a cualquier otra zona.		
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 			
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.		ADMISIÓN CONSULTAS EXTERNAS		
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 	ACCESOS: ACCESO I G1, G2, G3 G1, G2, G3 ACCESO II C4, C5, C6 G5, G6, CAFETERÍA ACCESO III C7, C8, C9 G8, G9		
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada

MATRIZ DE ANÁLISIS

Referente N° 1:

ARQ. LUIS MIRO QUESADA

Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.

Requisitos Humanos	• Programa de necesidades
Forma sigue la función	• Reflejo de la función

Referente N° 2:

ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL

Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.

Estructura circulatoria	• Soporte del movimiento • Caracterización del espacio
Zonificación	• Paquetes funcionales.

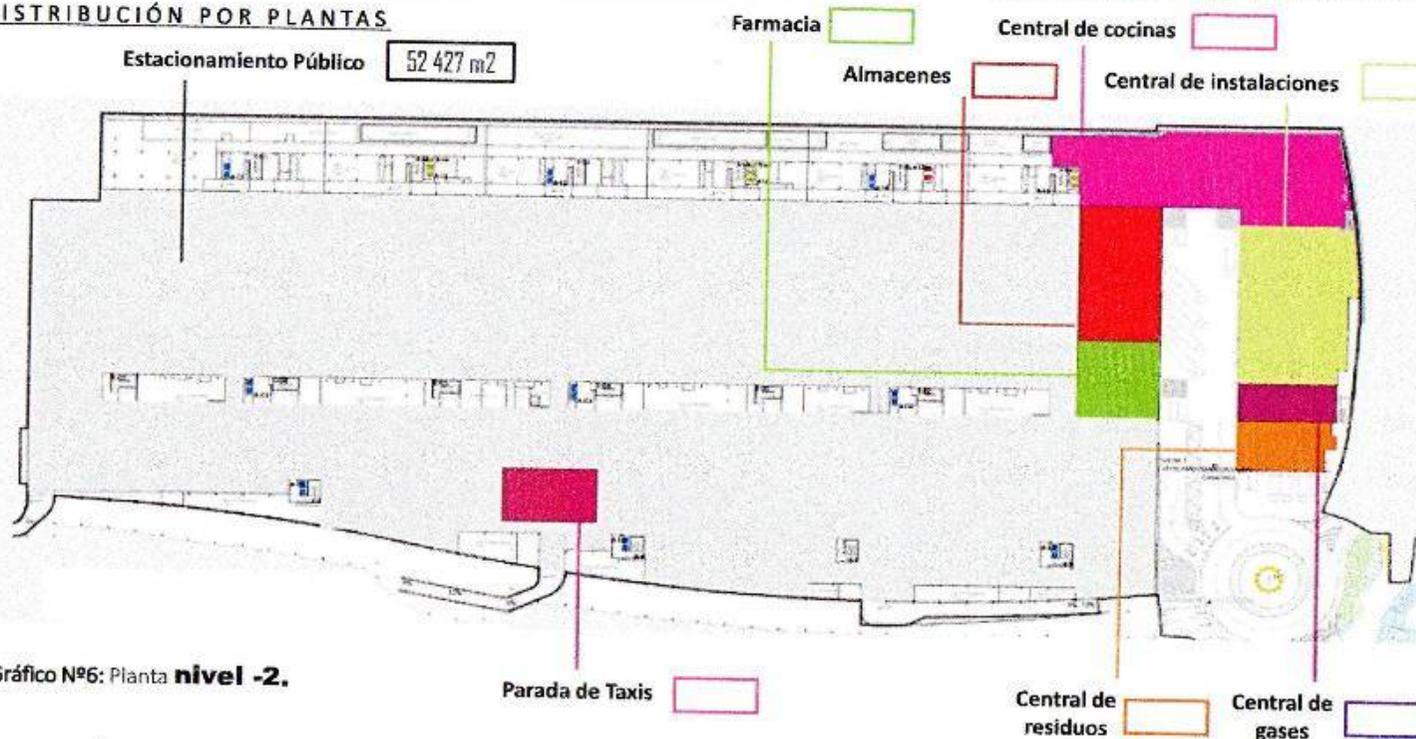
Referente N° 2:

ARQ. FRANCIS CHING

La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.

Propiedades Visuales	• Aproximación al edificio
	• Acceso al edificio
	• Configuración del recorrido
	• Relación recorrido espacio

• DISTRIBUCIÓN POR PLANTAS



• Gráfico N°6: Planta nivel -2.

CONFIGURACIÓN DEL RECORRIDO

• LINEAL:

El configuración principal es lineal y se ramifica a lo largo del recorrido y forma lazos, esto influye en la organización de los espacios, en todas las plantas los espacios son paralelos.

El inmueble se organiza según sus funciones: una planta zócalo, que alberga las zonas ambulatorias; seis volúmenes exentos en forma de velas, para localizar las hospitalizaciones y buscando la mejor orientación posible; y un bloque trasero que contiene el uso más técnico del hospital, incluida la zona quirúrgica, UCI, diagnóstico por la imagen, etc.



FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

Fecha: 30 / 12 / 2017

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Escala: Indicada

PROYEC. INVESTIGACION 1	Ficha de análisis: FUNCIONAL		L:07
MATRIZ DE ANÁLISIS	NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS		
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Incluye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.	NIVEL -1 		
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 		
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 		
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.	RELACIÓN RECORRIDO – ESPACIO <ul style="list-style-type: none"> PASA Y CONSERVA ESPACIOS: En la planta -1 cada espacio se conserva, la circulación sólo pasa. En este nivel se observa que la configuración del recorrido también es lineal, generando ramificación, donde los lleva directamente a otro espacio. 		
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 		
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 		
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.			
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 		
UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada

PROYEC. INVESTIGACION 1		Ficha de análisis: FUNCIONAL		L:09	
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.		NIVEL 1 Estacionamiento del personal 52 427 m ² Lámina de distribución 12 549 m ²			
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 				
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 				
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.					
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 	Ascensor como: CIRCULACIÓN VERTICAL Pasarelas de circulación, para acceder de un bloque a otro. CIRCULACIÓN HORIZONTAL			
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 				
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.					
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 				
UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	

MATRIZ DE ANÁLISIS

NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS

Referente Nº 1:

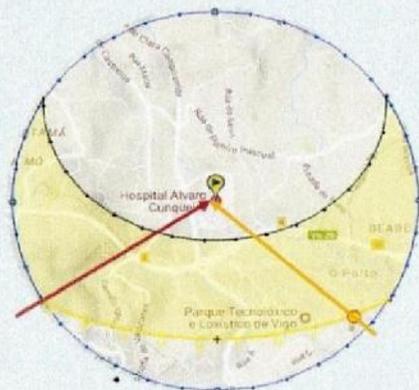
ARQ. DAVID RAYTER

Asoleamiento	• Elevación, azimut.
Protectores	• Parasol, cortasoles.
Vientos	• Velocidad, dirección.

- Estación: VERANO
- Mes: 21 DE DICIEMBRE
- Horario: 8 am – 1 pm

HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT
8 AM	8.03°	132.06°
1 PM	21.36°	2301.42°

CARTA SOLAR



ÁNGULO DE ELEVACIÓN



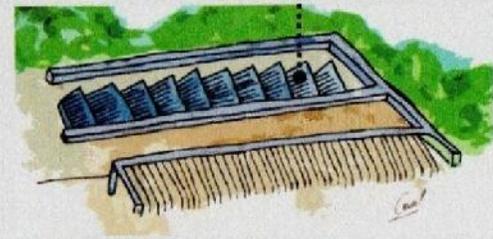
En VERANO el sol a las 8 am ingresa significativamente a cada bloque del hospital, sin embargo a esta hora cae en los pasillos.

En VERANO el sol a las 5 pm ingresa a cada bloque del hospital, sin embargo a esta hora el sol no es muy fuerte, así que con las estrategias, no es significativo su ingreso.



El uso de: **CUBIERTAS AJARDINADAS**
Éstas unida a especies autóctonas con baja densidad de riego se convierte en otro de los elementos sostenibles del hospital

PRIMER EDIFICIO SANITARIO reconocido por la prestigiosa certificación internacional "Breeam Es", que acredita las edificaciones más exigentes en materia de sustentabilidad, eficiencia energética y respeto por el medio ambiente.



PLACAS FOTOVOLTAICAS para la generación de energía eléctrica. 749 placas solares proporcionan energía limpia al nuevo hospital.



FACHADAS VENTILADAS. Las pérdidas de calor en invierno y el calentamiento del ambiente interior en verano se solucionan con la utilización de fachadas ligeras ventiladas, con doble aislamiento exterior e interior, y vidrios con filtro solar



FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO
Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Fecha: 30 / 12 / 2017
Escala: Indicada

MATRIZ DE ANÁLISIS

NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS

Referente N° 1:

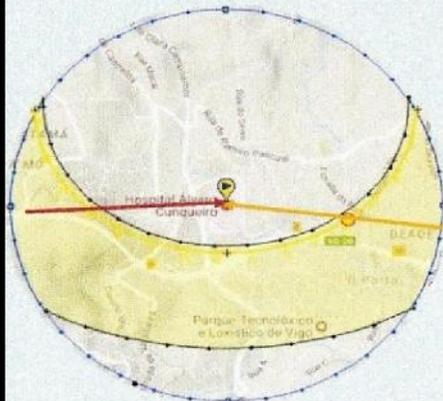
ARQ. DAVID RAYTER

Asoleamiento	• Elevación, azimut.
Protectores	• Parasol, cortasoles.
Vientos	• Velocidad, dirección.

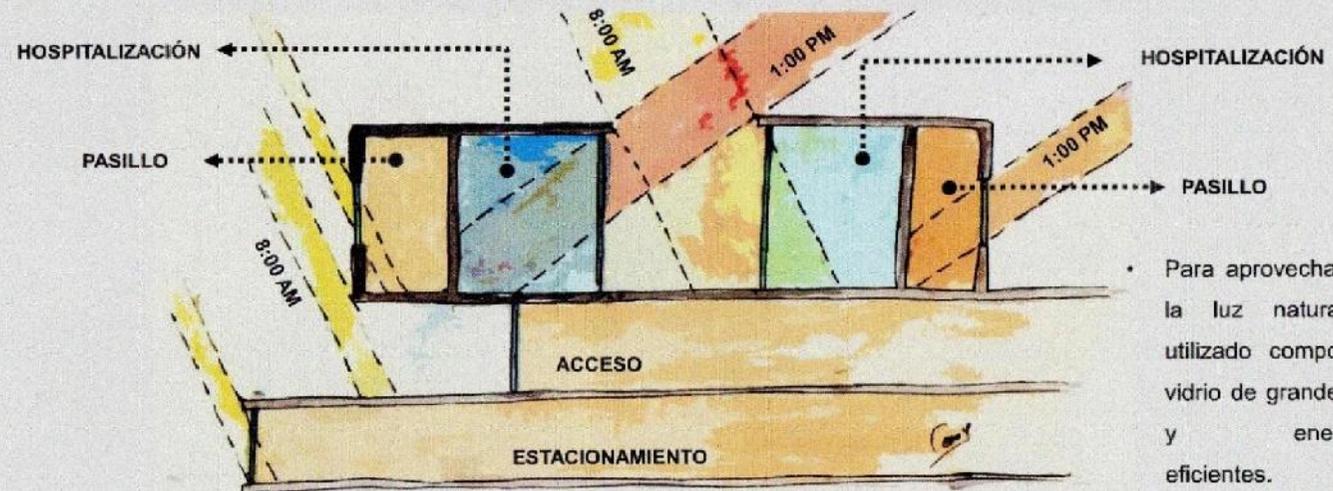
- Estación: INVIERNO
- Mes: 21 DE JULIO
- Horario: 8 am – 1 pm

HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT
8 AM	38.98°	97.38°
1 PM	62.59°	223.27°

CARTA SOLAR

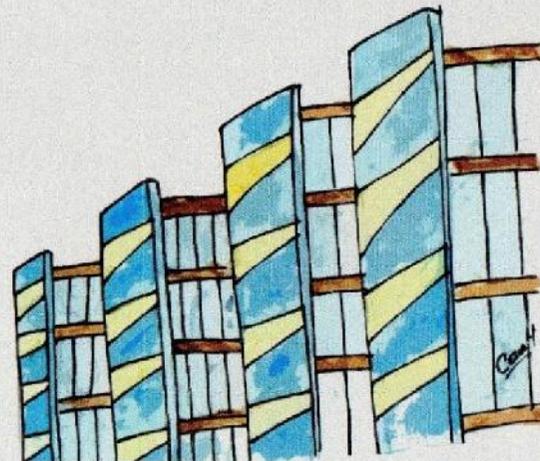


ÁNGULO DE ELEVACIÓN

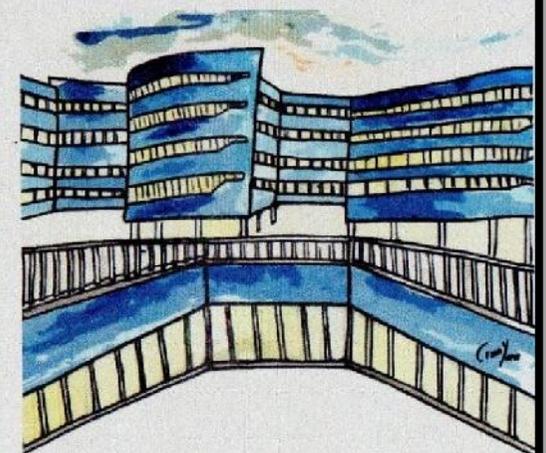


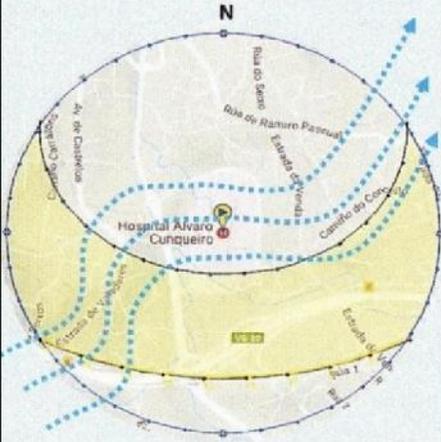
• Para aprovechar al máximo la luz natural se han utilizado composiciones de vidrio de grandes espesores y energéticamente eficientes.

Es el primer edificio sanitario reconocido por la prestigiosa certificación internacional "Breeam Es", que acredita las edificaciones más exigentes en materia de sustentabilidad, eficiencia energética y respeto por el medio ambiente.



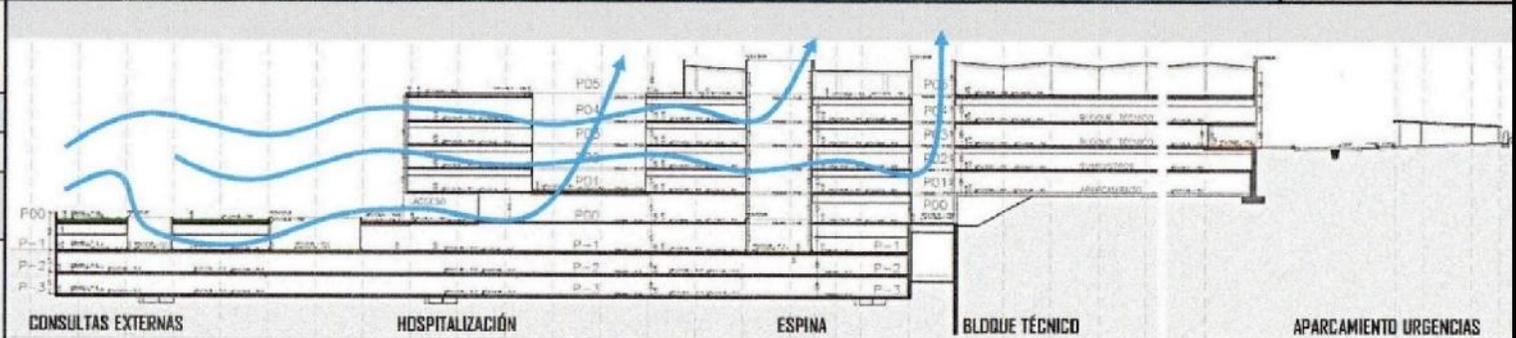
• Por otro lado, también se recuperan y aprovechan los gases de combustión; se han instalado equipos de climatización de alta eficiencia y se emplea iluminación de tecnología led. Todas estas medidas hacen que los ratios de consumo y electricidad sean muy inferiores a los de otros hospitales.



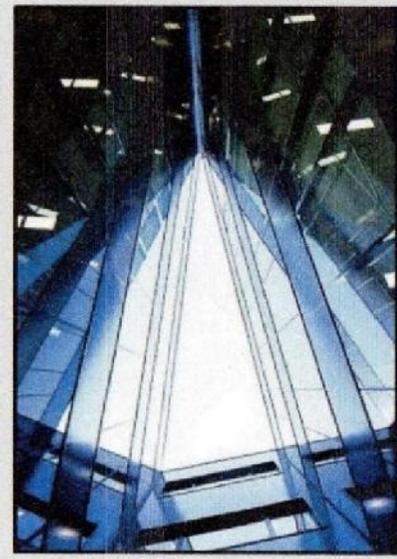
PROYEC. INVESTIGACION 1	
MATRIZ DE ANÁLISIS	
Referente N° 1:	
ARQ. DAVID RAYTER	
Asoleamiento	• Elevación, azimut.
Protectores	• Parasol, cortasoles.
Vientos	• Velocidad, dirección.
<ul style="list-style-type: none"> • Dirección: SO - NE 	

Ficha de análisis: TECNOLÓGICO
NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS

L:15

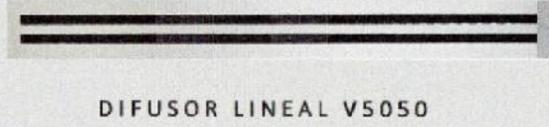


• Gráfico N°4: Sección del Hospital.



Encontramos difusores tipo rotacional entre las luminarias de pasillos, de áreas de espera, diversos ambientes del hospital.

Garantías de confort. En su construcción se han adoptado una serie de medidas, entre las que destacan el máximo aprovechamiento de la luz natural, la regulación y control centralizado de la climatización y la calidad del aire.

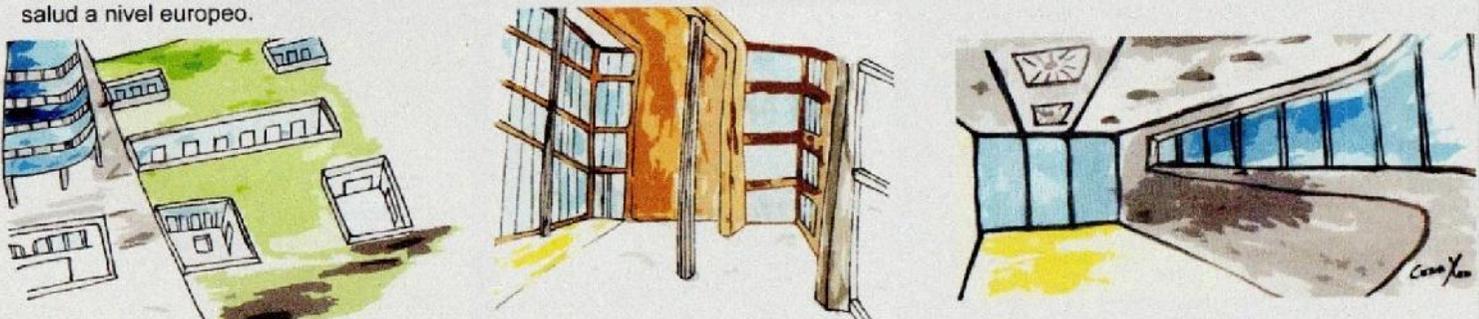


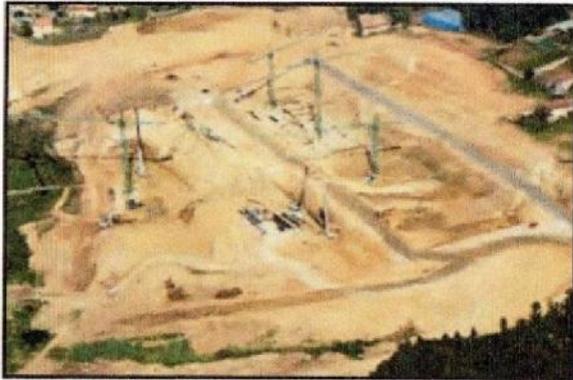
FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO
Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Fecha: 30 / 12 / 2017
Escala: Indicada

PROYEC. INVESTIGACION 1		Ficha de análisis: SEMIÓTICO		L:17
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS		
<p>Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA</p> <p>Como artes, que es, la arquitectura es una forma expresiva.</p>		<p>A este edificio-ciudad se trasladan las secuencias del paisaje circundante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desde el mar (bloque de consultas externas, de tonos azules y arquitectura de patios acuosa y acabado pétreo exterior), • Hacia la montaña (bloque técnico que acoge las áreas de uso interno, situado en la zona superior, en colores verdes de diferentes tonalidades y materiales naturales) 		
<p>Forma significante</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Composición volumétrica 			
<p>Referente N° 2: ARQ. JUAN PABLO BONTA</p> <p>El fin de la arquitectura es «expresar a través de su segundo fin, el de construir, el sentido del habitar del hombre en la Tierra»</p>				
<p>Usos del mensaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Texturas • Tonos 	<ul style="list-style-type: none"> • Con dos espacios intermedios de conexión de ambos: la espina o lámina, que recoge y organiza las circulaciones entre bloques (espacio tecnológico y circulatorio en el que la visibilidad hacia otros bloques se consigue mediante un muro cortina con grandes ventanales y color negro en zonas opacas), relacionada con el muelle puerto y las velas de hospitalización, situadas por encima de las consultas externas (realizadas con materiales que se mimetizan con el mar y el cielo: fachada de panel metálico y pintura prismática). • Los bloques de hospitalización fueron diseñados bajo la influencia de las velas de barco. 		
<p>Ejes compositivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contornos • Formas • Equilibrio • Balance • Repetición 			
<p>Funciones del lenguaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> • F. Referencial • F. Conativa • F. Expresiva 			
		<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO</p> <p>Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY</p>	<p>Fecha: 30 / 12 / 2017</p> <p>Escala: Indicada</p>

PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: SEMIÓTICO		L:17
MATRIZ DE ANÁLISIS		NUEVO HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO / LUIS VIDAL + ARCHITECTS		
Referente Nº 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Como artes, que es, la arquitectura es una forma expresiva.				
Forma significativa	<ul style="list-style-type: none"> Composición volumétrica 			
Referente Nº 2: ARQ. JUAN PABLO BONTA El fin de la arquitectura es «expresar a través de su segundo fin, el de construir, el sentido del habitar del hombre en la Tierra»		<ul style="list-style-type: none"> Está inspirado en las velas de un barco bajo un concepto de arquitectura curativa, plasmada a través de la creación de espacios iluminados con luz natural, y cuenta con la presencia de un jardín terapéutico como elemento de disminución del estrés. El proyecto ha sido galardonado con el Premio Internacional al Mejor Hospital del Futuro, como mejor proyecto en el ámbito de la salud a nivel europeo. 		
Usos del mensaje	<ul style="list-style-type: none"> Texturas Tonos 			
Ejes compositivos	<ul style="list-style-type: none"> Contornos Formas Equilibrio Balance Repetición 			
Funciones del lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> F. Referencial F. Conativa F. Expresiva 	<p>ARQUITECTURA CURATIVA. Esta idea proviene de los healing spaces y de varias formas de entender el diseño de hospitales a través de arquitecturas que ayuden al paciente a sanarse.</p> <p>La iluminación natural, las vistas hacia el exterior y hacia la naturaleza, la conexión de los espacios ajardinados con el uso interno, el color, etc., son mecanismos de diseño implementados que ayudan a reducir la ansiedad y el estrés no solo del paciente, sino de los familiares y del personal sanitario.</p>		
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada



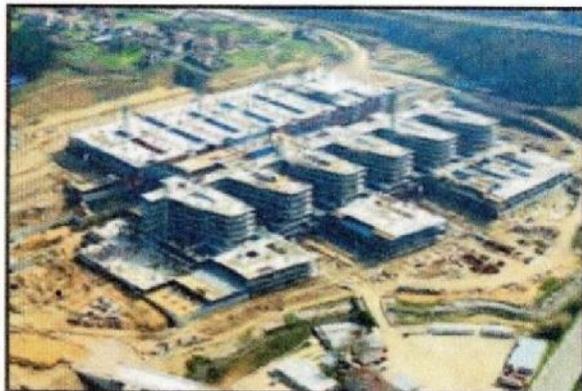
1 Excavación y cimentación mediante un sistema de pilotaje, ejecutando 25.700 metros lineales de pilotes y zapatas.



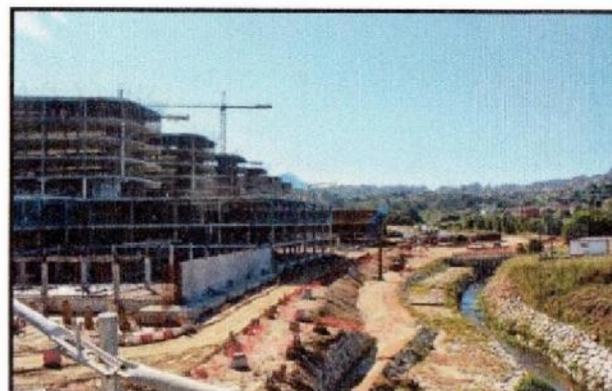
2 Finalizada la estructura se inicia la construcción de envolventes y del viaducto que une el exterior con los viales internos.



3 Ejecución de los cerramientos de fachada e impermeabilización de cubiertas en el edificio que albergará los quirófanos.



4 Una vez finalizados los trabajos exteriores, comienza la retirada de las grúas así como la tabicación de interiores.



CASO INTERNACIONAL 2:

HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD – IBIZA, ESPAÑA

DATOS

- **Arquitectos:**
Luis Vidal + architects
- **Ubicación:**
Ibiza, España
- **Arquitecto a Cargo:**
Luis vidal, Vicente Fernández-Couto,
Jacobo Rodríguez-Losada
- **Superficie de actuación:**
67.132 m² (46.405 m² hospital +1.991 m² reforma + 18.736 m² parking)
- **Inicio de la obra:** 2008
- **Fin de la obra:** 2014

El proyecto ha sido galardonado con el premio **European Property Award 2015-Mejor Arquitectura de Servicio Público**

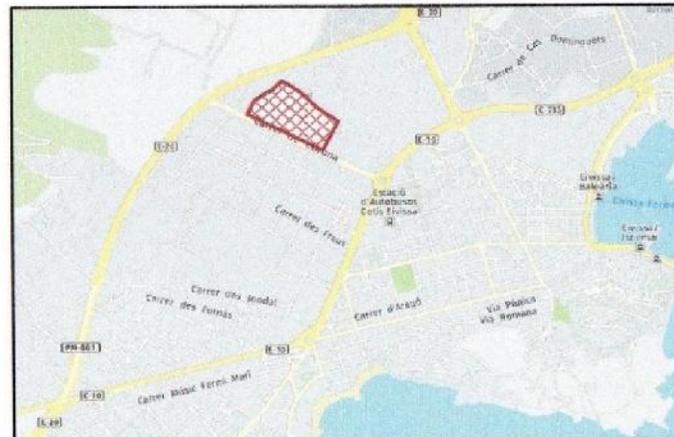
Volúmenes:

- Se organiza en 7 volúmenes exentos.
- **Número de plantas por volumen:**
4 plantas
- **Cuenta con:**
1.645 camas y 35 quirófanos para dar servicio a 600.000 personas



• **Gráfico N°1:** Vista aérea del Hospital.

• **UBICACIÓN**



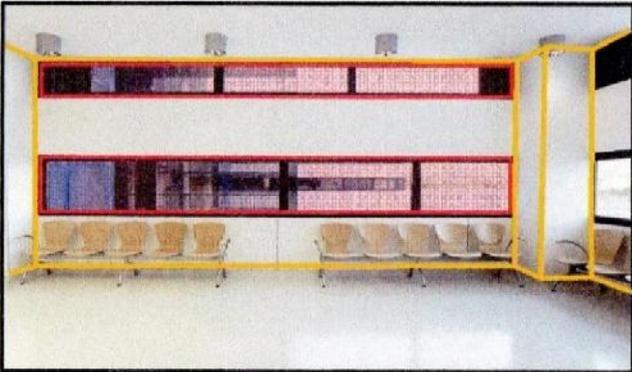
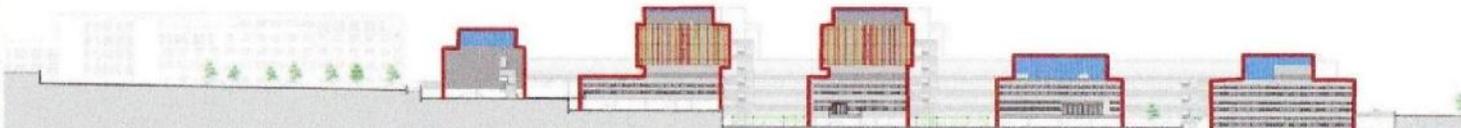
Carrer de Corona, 11, 07800 Eivissa, Illes Balears, España

• **CONDICIONES FÍSICAS**

- 10 °C mínima
 - 25.1 °C máxima
 - 35% de nubes
 - 72 mm lluvias
 - Zona Húmeda: 68%
 - Vientos: SO -> NE
 - Velocidad: 20 km/h
- Del análisis de la población de Ibiza se desprende que:
- **Población:** 292 817
 - **Edad media:** 44.5 años (2016)
 - **Nacimientos:** 1 995 (2016)
 - **Defunciones:** 2 656 (2016)
- LATITUD: 38°54'31" N
LONGITUD: 1°25'58" E

• **ACCESIBILIDAD**



PROYEC. INVESTIGACIÓN 1		Ficha de análisis: ESPACIAL - FORMAL		L:02
MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD		
<p>Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA</p> <p>Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.</p>		<p>DE FORMA: En el área de consultas, la curvatura de sus muros, mobiliario así como el techo determinan la formalidad espacial, haciendo más fluido el ambiente.</p>		<p>DE PROPORCIÓN Y DIMENSIÓN: En el hospital los muros lineales te dirigen, la escala del espacio principal te retiene (sala de espera).</p>
<p>Formalidad Espacial</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De forma. • De Proporción. • De Dimensión. 			
<p>Calidad y Grado de Cerramiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De posición. • De relaciones. • De encuentros. 			
<p>Plenitud de la Forma</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Esquema dominante. • Proporcionalidad. • Ritmo Secuencial. • Balance o equilibrio. 	<p>• Gráfico 4: Ambiente de Consultas</p>	<p>• Gráfico 5: Sala de espera consultas.</p>	<p>• ESQUEMA DOMINANTE No existe esquema dominante por forma, ya que como vemos todos poseen forma de paralelepípedos. Pero si fuera por tamaño, el esquema dominante sería la espina de circulación, la que es la que más extensión tiene.</p> <p>• RITMO SECUENCIAL / PROPORCIONALIDAD En la elevación se puede apreciar los bloques de la organización del hospital, el mismo patrón (forma, volumen) repetido a ciertas distancia.</p>
<p>Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING</p> <p>Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.</p>				
<p>Relaciones Espaciales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio interior. • Espacio contiguo. • Espacio vinculados. 			<p>• Gráfico 6: Elevación lateral del Hospital.</p>
<p>Riqueza Visual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mezanine. • Doble, triple altura. • Permeabilidad 			
<p>Transformación de la forma</p>	<ul style="list-style-type: none"> • T. Dimensional. • T. Sustractiva. • T. Aditiva. 			
		<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO</p> <p>Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY</p>	<p>Fecha: 30 / 12 / 2017</p> <p>Escala: Indicada</p>

PROYEC. INVESTIGACION I		Ficha de análisis: ESPACIAL - FORMAL		L:03	
MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.		Gráfico N°7: Planta nivel 1. 		LEYENDA: <ul style="list-style-type: none"> Áreas verdes, jardines, patios Bloques de servicios Espina de circulación 	
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> • De forma. • De Proporción. • De Dimensión. 	ESPACIOS VINCULADOS POR OTRO COMÚN: El esquema de circulaciones se estructura mediante una espina central y núcleos verticales especializados que emplazan cada servicio en su lugar óptimo. Como se puede observar en el plano del primer nivel del Hospital, el espacio central que es la espina de circulación es quien conecta todos los espacios.			
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> • De posición. • De relaciones. • De encuentros. 				
Plenitud de la Forma	<ul style="list-style-type: none"> • Esquema dominante. • Proporcionalidad. • Ritmo Secuencial. • Balance o equilibrio. 				
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.					
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio interior. • Espacio contiguo. • Espacio vinculados. 	PERMEABILIDAD: Existe dobles alturas, así como el muro cortina que refleja la permeabilidad indirecta. 		RELACIÓN INTERIOR - EXTERIOR: El hospital cuenta con espacios abiertos y semi abiertos, que permiten mantener la relación interior exterior, más aún con el uso de los jardines 	
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> • Mezanine. • Doble, triple altura. • Permeabilidad 				
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> • T. Dimensional. • T. Sustractiva. • T. Aditiva. 	Gráfico N°8: Corte longitudinal.			
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	

PROYEC. INVESTIGACION 1		Ficha de análisis: FUNCIONAL		L:04	
MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.					
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 				
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 				
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.					
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 				
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 				
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.		ACCESOS: Para acceder al interior, cuenta con 3 puertas de ingreso, que te lleva al vestíbulo principal, desde donde te distribuyes a cualquier otra zona.			
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 	Gráfico N°9: Plano del sitio.		APROXIMACIÓN AL EDIFICIO: La aproximación al Nuevo Hospital y a su entrada es por medio de un recorrido directo, una ruta larga, que es accesible por diversos medios de transporte.	
					
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	

PROYEC. INVESTIGACION I		Ficha de análisis: FUNCIONAL		L:05																			
MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD																					
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.		<p>Gráfico N°10: ZONIFICACIÓN, por volumetría</p>																					
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 																						
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 																						
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.																							
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 																						
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 																						
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.		<p>PROGRAMA DE NECESIDADES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ÁMBIENTES</th> <th>M2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ADMINISTRACIÓN</td> <td>8 629.15 m2</td> </tr> <tr> <td>ÁREA QUIRÚRGICA</td> <td>2 824.67 m2</td> </tr> <tr> <td>ÁREA DE REHABILITACIÓN</td> <td>3 018.36 m2</td> </tr> <tr> <td>EMERGENCIA</td> <td>2 666.32 m2</td> </tr> <tr> <td>INFORMES</td> <td>1 848.78 m2</td> </tr> <tr> <td>CONSULTORIOS EXTERNOS</td> <td>3 479.99 m2</td> </tr> <tr> <td>HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA</td> <td>2 700 m2</td> </tr> <tr> <td>HOSPITALIZACIÓN GINECOLÓGICA</td> <td>2 700 m2</td> </tr> </tbody> </table> <p>FORMA SIGUE LA FUNCIÓN</p> <p>El esquema de circulaciones se estructura mediante una espina central y núcleos verticales especializados que emplazan cada servicio en su lugar óptimo.</p> <p>Así, los usos se organizan independientemente según las necesidades y se configuran de forma autónoma, aunque conectados y comunicados</p>				ÁMBIENTES	M2	ADMINISTRACIÓN	8 629.15 m2	ÁREA QUIRÚRGICA	2 824.67 m2	ÁREA DE REHABILITACIÓN	3 018.36 m2	EMERGENCIA	2 666.32 m2	INFORMES	1 848.78 m2	CONSULTORIOS EXTERNOS	3 479.99 m2	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	2 700 m2	HOSPITALIZACIÓN GINECOLÓGICA	2 700 m2
ÁMBIENTES	M2																						
ADMINISTRACIÓN	8 629.15 m2																						
ÁREA QUIRÚRGICA	2 824.67 m2																						
ÁREA DE REHABILITACIÓN	3 018.36 m2																						
EMERGENCIA	2 666.32 m2																						
INFORMES	1 848.78 m2																						
CONSULTORIOS EXTERNOS	3 479.99 m2																						
HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	2 700 m2																						
HOSPITALIZACIÓN GINECOLÓGICA	2 700 m2																						
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 	<p>Gráfico N°11: ZONIFICACIÓN, por volumetría</p>																					
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada																			

PROYEC. INVESTIGACION 1		Ficha de análisis: FUNCIONAL		L:06										
MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD												
<p>Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA</p> <p>Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.</p>		<p>• Gráfico N°12: ÁREA DE MATERNIDAD Y PEDIATRÍA A ANALIZAR.</p> 												
<p>Requisitos Humanos</p>	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 	<table border="1"> <tr> <td>Edificio</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Planta 4</td> <td>Hospitalización de cirugía</td> </tr> <tr> <td>Planta 3</td> <td>- Salas de parto. - Gabinete de obstetricia y ginecología. - Unidad del sueño</td> </tr> <tr> <td>Planta 2</td> <td>Área técnica</td> </tr> <tr> <td>Planta 1</td> <td>Área quirúrgica</td> </tr> </table>			Edificio		Planta 4	Hospitalización de cirugía	Planta 3	- Salas de parto. - Gabinete de obstetricia y ginecología. - Unidad del sueño	Planta 2	Área técnica	Planta 1	Área quirúrgica
Edificio														
Planta 4	Hospitalización de cirugía													
Planta 3	- Salas de parto. - Gabinete de obstetricia y ginecología. - Unidad del sueño													
Planta 2	Área técnica													
Planta 1	Área quirúrgica													
<p>Forma sigue la función</p>	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 	<table border="1"> <tr> <td>Edificio</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Planta 4</td> <td>Hospitalización de obstetricia y ginecología (Maternidad)</td> </tr> <tr> <td>Planta 3</td> <td>Hospitalización de pediatría y neonatología</td> </tr> <tr> <td>Planta 2</td> <td>Área técnica</td> </tr> <tr> <td>Planta 1</td> <td>Urgencias</td> </tr> </table>			Edificio		Planta 4	Hospitalización de obstetricia y ginecología (Maternidad)	Planta 3	Hospitalización de pediatría y neonatología	Planta 2	Área técnica	Planta 1	Urgencias
Edificio														
Planta 4	Hospitalización de obstetricia y ginecología (Maternidad)													
Planta 3	Hospitalización de pediatría y neonatología													
Planta 2	Área técnica													
Planta 1	Urgencias													
<p>Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL</p> <p>Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.</p>		<ul style="list-style-type: none"> Acceso a las Unidades de Hospitalización, por el Edificio D 												
<p>Estructura circulatoria</p>	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 	<p>Zonificación</p> <ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 												
<p>Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING</p> <p>La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.</p>		<p>Propiedades Visuales</p> <ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 												
		<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO</p> <p>Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY</p>	<p>Fecha: 30 / 12 / 2017</p> <p>Escala: Indicada</p>										

MATRIZ DE ANÁLISIS

HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD

Referente N° 1:
ARQ. LUIS MIRO QUESADA
 Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.

Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función

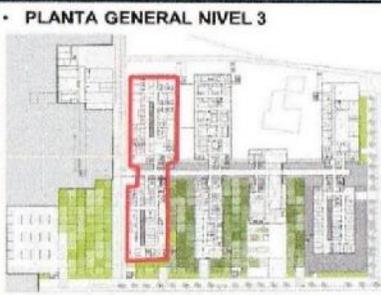
Referente N° 2:
ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL
 Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.

Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio
--------------------------------	---

Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales.
---------------------	---

Referente N° 2:
ARQ. FRANCIS CHING
 La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.

Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio
-----------------------------	---

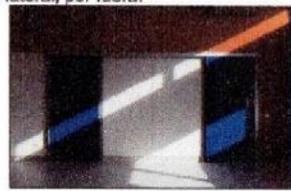


PLANTA GENERAL NIVEL 3
CONFIGURACIÓN DEL RECORRIDO
LINEAL:
 El configuración principal es lineal y se ramifica a lo largo del recorrido y forma lazos, esto influye en la organización de los espacios. El recorrido empieza al centro, desde la espina central que distribuye a cada edificio (H e I).

SOPORTE DEL MOVIMIENTO
CIRCULACIÓN HORIZONTAL:
 Cuenta con amplios pasillos, para el recorrido de toda la planta.



CIRCULACIÓN VERTICAL:
 Cuenta con escaleras así como con ascensores, hay escaleras interiores y en la parte lateral, por fuera.



Edificio I
Planta 3
 - Salas de parto, de
 - Gabinete obstetricia y ginecología.
 - Unidad del sueño

GABINETES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA



SALAS DE PARTO

Todos los espacios acondicionados para el parto y post- parto son más amplios, pensados para hacer realidad los sueños de la mujer en un momento tan importante de su vida. Las mujeres pueden escoger como prefieren dar a luz, con ayudas como lianas, sillas, camas especiales, etc.



UNIDAD DEL SUEÑO

Así como amplias salas individuales que les permiten hacer todo el proceso de dilatación, parto y recuperación en el mismo sitio, sin trasladado.

Edificio H
Planta 3
 Hospitalización de pediatría y neonatología

HABITACIONES INDIVIDUALES

Todas individuales para garantizar la comodidad e intimidad de las pacientes



Gráfico N°13: Sección a analizar.



FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO
Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Fecha: 30 / 12 / 2017
Escala: Indicada

MATRIZ DE ANÁLISIS

HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD

Referente N° 1:

ARQ. LUIS MIRO QUESADA

Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.

Requisitos Humanos	Programa de necesidades
Forma sigue la función	Reflejo de la función

Referente N° 2:

ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL

Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.

Estructura circulatoria	Soporte del movimiento
	Caracterización del espacio
Zonificación	Paquetes funcionales.

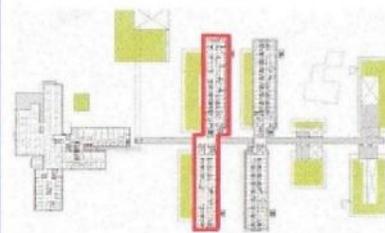
Referente N° 2:

ARQ. FRANCIS CHING

La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.

Propiedades Visuales	Aproximación al edificio
	Acceso al edificio
	Configuración del recorrido
	Relación recorrido espacio

PLANTA GENERAL NIVEL 4



RELACIÓN RECORRIDO – ESPACIO
PASA Y CONSERVA ESPACIOS:

En la planta 3 cada espacio se conserva, la circulación sólo pasa.
En este nivel se observa que la configuración del recorrido también es lineal, generando ramificación, donde los lleva directamente a otro espacio.

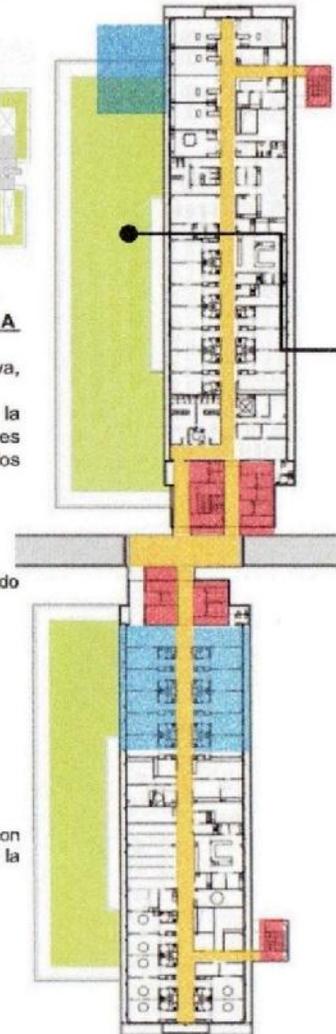
SOPORTE DEL MOVIMIENTO

CIRCULACIÓN HORIZONTAL:
Cuenta con amplios pasillos, para el recorrido de toda la planta.



CIRCULACIÓN VERTICAL:

Cuenta con escaleras así como con ascensores, hay escaleras interiores y en la parte lateral, por fuera.



Edificio

H

Planta 4

Hospitalización de obstetricia y ginecología (Maternidad)

En este hospital los recién nacidos pueden ser atendidos a partir de las 28 semanas



PEDIATRÍA:

Madres y niños son los protagonistas de las áreas de maternidad y pediatría donde la vida y la salud abren paso.



SALA DE JOCS, SALA DE ESPERA PEDIATRÍA:

Salas pensadas para los niños y sus progenitores, para hacerle la estancia lo más agradable posible, con espacios con luz natural, coloristas y alegres.



Gráfico N°14: Sección a analizar.



FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

Fecha: 30 / 12 / 2017

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Escala: Indicada

MATRIZ DE ANÁLISIS

HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD

Referente N° 1:

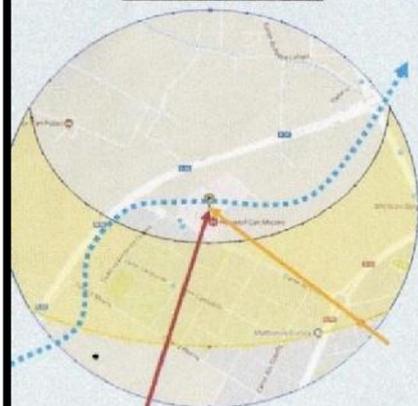
ARQ. DAVID RAYTER

- Asoleamiento • Elevación, azimut.
- Protectores • Parasol, cortasoles.
- Vientos • Velocidad, dirección.

- Estación: VERANO
- Mes: 21 DE DICIEMBRE
- Horario: 8 am – 1 pm

HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT
8 AM	7.33°	128.26°
1 PM	25.67°	197.21°

CARTA SOLAR



ÁNGULO DE ELEVACIÓN



Gráfico N°15: Sección longitudinal. Para asoleamiento.

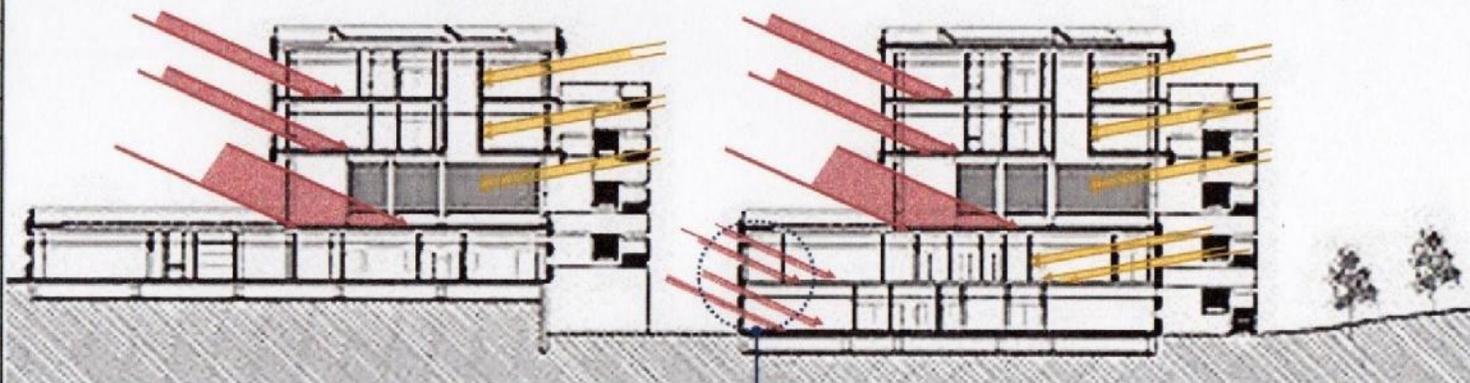
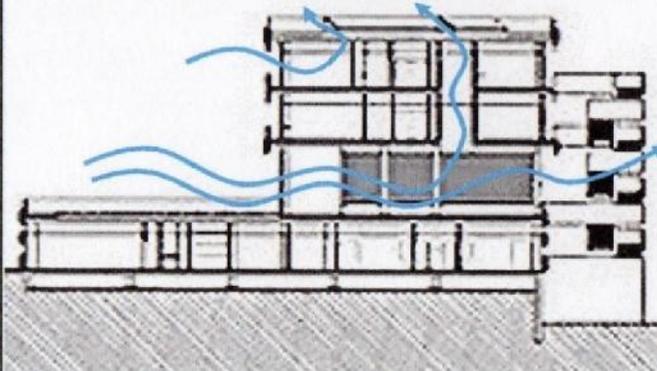


Gráfico N°16: Sección longitudinal. Para ventilación.



RESPONSABILIDAD MEDIO AMBIENTAL.

En Can Misses se ha dado una respuesta a la responsabilidad medioambiental mediante el diseño de un hospital verde, concebido a partir de criterios energéticos sostenibles: la vegetación se adentra en el hospital, se aprovechan los recursos pluviales y se introduce luz natural y ventilación en todos los rincones.

SALA DE ESPERA EN CONSULTORIOS:

Se puede apreciar el ingreso del sol, por las dos ventanas alargadas que existen. El sol cae justo en las sillas de espera, pero no es muy considerable, por ser el sol de la tarde.



Encontramos difusores tipo rotacional entre las luminarias de pasillos, de áreas de espera, diversos ambientes del hospital.



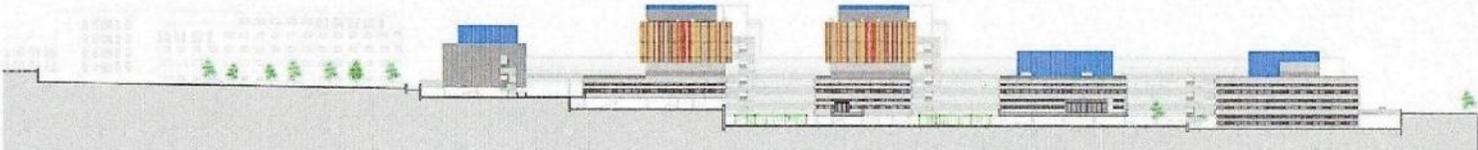
FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

Fecha: 30 / 12 / 2017

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Escala: Indicada

PROYEC. INVESTIGACIÓN I		Ficha de análisis: SEMIÓTICO		L:10
MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL CAN MISSES Y CENTRO DE SALUD		
<p>Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA</p> <p>Como artes, que es, la arquitectura es una forma expresiva.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • USO DEL MENSAJE: Este uso terapéutico de los colores es una de las claves de este hospital. 		
<p>Referente N° 2: ARQ. JUAN PABLO BONTA</p> <p>El fin de la arquitectura es «expresar a través de su segundo fin, el de construir, el sentido del habitar del hombre en la Tierra»</p>				
<p>Forma significativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Composición volumétrica 	<ul style="list-style-type: none"> • Áreas de color blanco: reservadas al personal • Áreas de color naranja: establecen las zonas de tránsito de los pacientes. • Áreas de color azul: destinadas a pacientes y visitantes 		
<p>Usos del mensaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Texturas • Tonos 			
<p>Ejes compositivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contornos • Formas • Equilibrio • Balance • Repetición 	<ul style="list-style-type: none"> • Formas: Rectangulares todas • Equilibrio: Sí, se distribuyen a ambos lados de la espina de circulación • Repetición: Sí, de las volumetrías. • Balance: La composición tiene balance. 		
<p>Funciones del lenguaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> • F. Referencial • F. Conativa • F. Expresiva 	<ul style="list-style-type: none"> • EJES COMPOSITIVOS Can Misses reinterpreta la arquitectura tradicional ibicenca a través de sus características edificaciones fragmentadas y la presencia del blanco, el color de las casas tradicionales de Ibiza. 		
				
		<ul style="list-style-type: none"> • FORMA REFERENCIAL / EXPRESIVA DEL LENGUAJE: Propone una arquitectura de reducido impacto visual, jerarquizada y descompuesta en unidades de menor escala en la que se reconocen los diversos elementos. 		
 <p>UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</p>		<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO</p> <p>Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY</p>	<p>Fecha: 30 / 12 / 2017</p> <p>Escala: Indicada</p>

CASO NACIONAL 1:

HOSPITAL LA CALETA - CHIMBOTE

DATOS

- **Establecimiento:** La Caleta
- **Clasificación:** Hospital o Clínica de Atención Especializada
- **Tipo:** Con Internamiento
- **Categoría:** II-2

Centro de salud con Unidad de Internamiento y con Unidad del Centro Obstétrico y Quirúrgico, con énfasis en la atención madre – niño.

ÁREAS

- 1° piso: 7, 215.63
- 2° piso: 642.20
- Área total techada: 7, 857.83
- Área libre: 12, 364.54
- Área de terreno: 19,580.17
- Área actual existente: 19,580.17

HOSPITAL "LA CALETA" - CHIMBOTE



- **Gráfico N°1:** Vista de la fachada del Hospital.
- **Fuente:** chimboteenlinea.com

CONDICIONES FÍSICAS

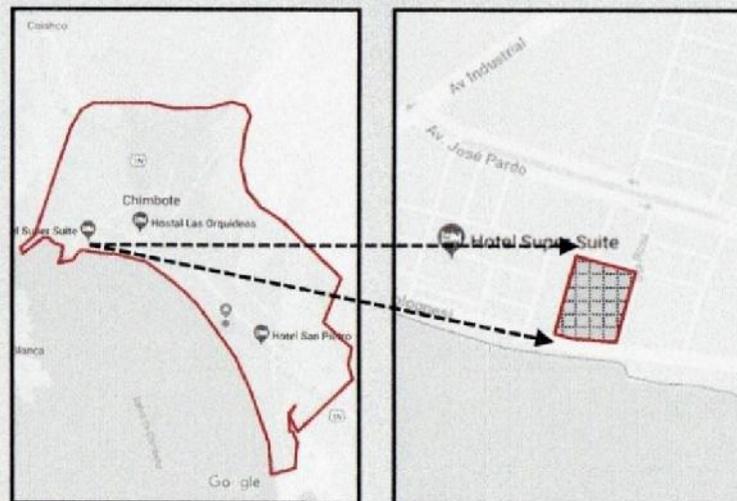
- 13° C mínima
 - 27° C máxima
 - 15% de nubes
 - 1 mm lluvias
 - Zona Húmeda: 40 %
 - Vientos: SO -> NE
 - Velocidad: 14 km/h
- Del análisis de la población de Chimbote se desprende que:
- **Población:** 371.012
 - **Edad media:** 44.5 años (2016)
 - **Nacimientos:** 40 % tasa
 - **Esperanza de vida:** 74 años

LATITUD: -9,0745 N

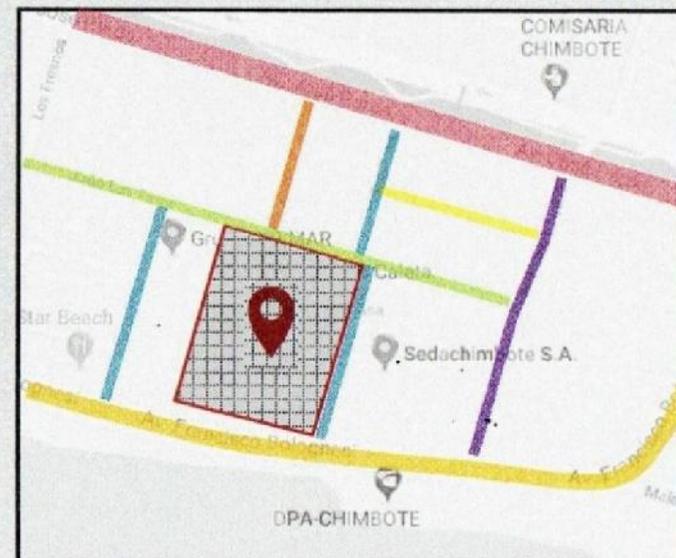
LONGITUD: -78,5936 O

ACCESIBILIDAD

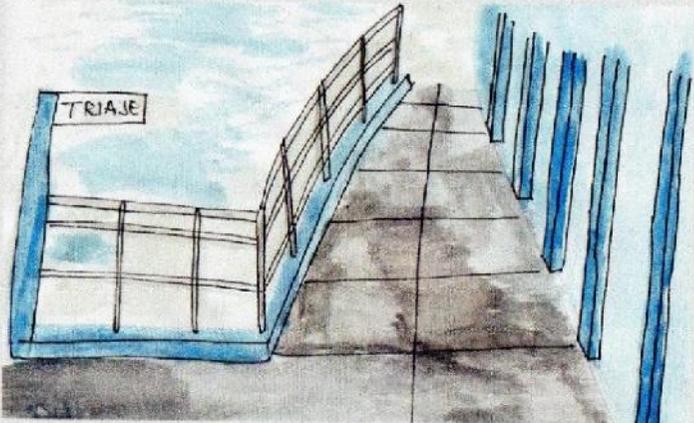
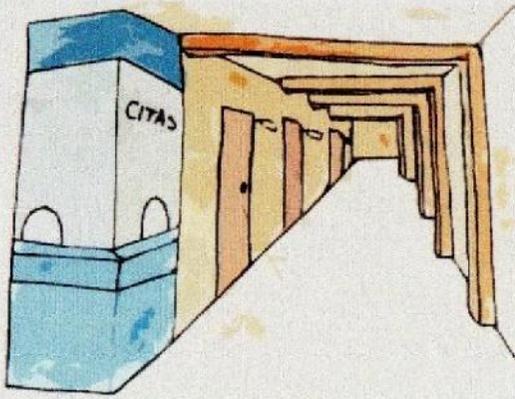
UBICACIÓN

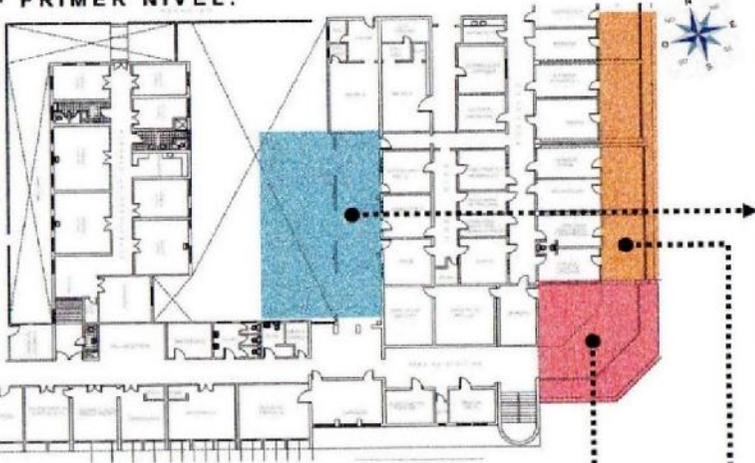
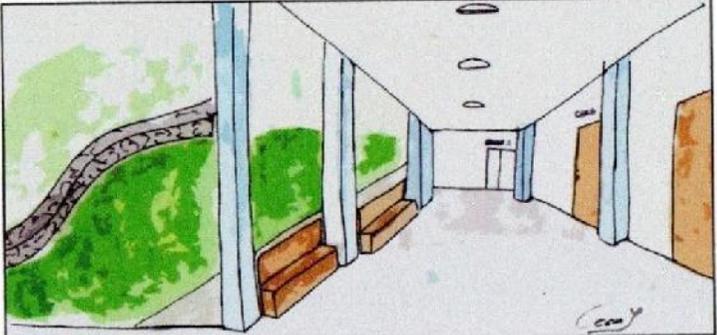
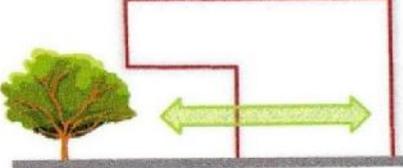
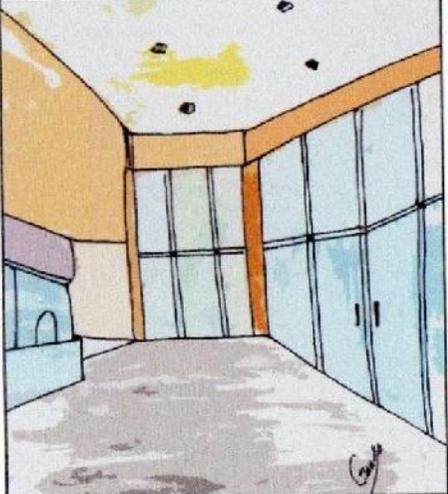
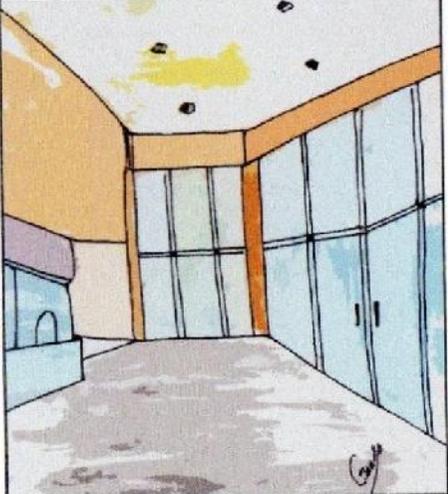
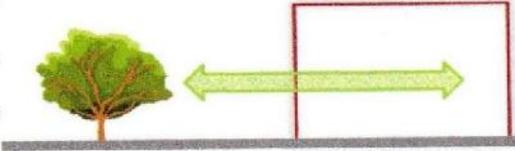


- Av. Malecón Grau S/N Urb. La Caleta. Ancash - Santa - CHIMBOTE



El hospital es accesible por una de las vías más importante de Chimbote que es Av. José Pardo, luego el hospital está rodeados de vías secundarias, para facilitar el acceso de vehículos

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL " LA CALETA " - CHIMBOTE			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.		<ul style="list-style-type: none"> Gráfico 3: Ambiente de triaje. 	<ul style="list-style-type: none"> Gráfico 4: Acceso a triaje por medio de una rampa 		
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> De forma. De Proporción. De Dimensión. 			DE FORMA: Todas las formas son ortogonales, ya que los bloques son paralelepípedos en distintas direcciones, hace de los espacios, largos recorridos, como en este pasillo de pediatría.	
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> De posición. De relaciones. De encuentros. 	DE PROPORCIÓN Y DIMENSIÓN: El acceso al triaje es fluido, ya que se llega por medio de una gran rampa.			
Plenitud de la Forma	<ul style="list-style-type: none"> Esquema dominante. Proporcionalidad. Ritmo Secuencial. Balance o equilibrio. 				
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.					
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> Espacio interior. Espacio contiguo. Espacio vinculados. 			RELACIONES ENCUENTROS: Los volúmenes del hospital son paralelepípedos alargados, formándose así corredores angostos, con un alto grado de cerramiento ya que no es perforado, habiendo así poca cantidad espacial.	
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> Mezanine. Doble, triple altura. Permeabilidad 	DE POSICIÓN Y ENCUENTROS: Tomando en cuenta los criterios del Arq. Miro Quesada, este hospital no cuenta con calidad espacial y el grado de cerramiento es alto, puesto que podemos observar que los pasillos lo componen muros rectos, formando espacios estáticos.			
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> T. Dimensional. T. Sustractiva. T. Aditiva. 	<ul style="list-style-type: none"> Gráfico 5: Pasillo a consultas. 	<ul style="list-style-type: none"> Gráfico 6: Pasillo ginecología - obstetricia 		
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:02

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL "LA CALETA" - CHIMBOTE			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Parte de una relación de elementos, teniendo en cuenta las características específicas de los espacios.		PRIMER NIVEL: 			
Formalidad Espacial	<ul style="list-style-type: none"> De forma. De Proporción. De Dimensión. 	Gráfico 11: Área de sala de espera más área libre. 			
Calidad y Grado de Cerramiento	<ul style="list-style-type: none"> De posición. De relaciones. De encuentros. 	ESPACIO EXTERIOR E INTERIOR: El área de espera es un ambiente abierto, delimitado sólo por columnas, que es el nexo entre el área de jardines y los consultorios de pediatría. 			
Plenitud de la Forma	<ul style="list-style-type: none"> Esquema dominante. Proporcionalidad. Ritmo Secuencial. Balance o equilibrio. 	DOBLE ALTURA: Según el arq. Francis Ching, la riqueza visual se manifiesta en la doble altura. En el hospital la Caleta, sólo se encuentra éste recurso en el hall del ingreso principal. Como se evidencia en el gráfico 10, existiendo permeabilidad con el exterior, por medio de sus amplios ventanales de vidrio. 			
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING Es una condición de espacio. Se trata de cómo una producción proyectual interactúa con el espacio.			Gráfico 10: Ingreso principal del hospital.		
Relaciones Espaciales	<ul style="list-style-type: none"> Espacio interior. Espacio contiguo. Espacio vinculados. 	El área de consultorios generales se relaciona directamente con el área verde. 			
Riqueza Visual	<ul style="list-style-type: none"> Mezanine. Doble, triple altura. Permeabilidad 				
Transformación de la forma	<ul style="list-style-type: none"> T. Dimensional. T. Sustractiva. T. Aditiva. 				
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:03

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL "LA CALETA" - CHIMBOTE																						
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.																								
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 																							
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 																							
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.																								
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 																							
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 																							
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.		CAP II - ACCESIBILIDAD: Los terrenos deben ser accesibles peatonal y vehicularmente, de tal manera que garanticen un efectivo y fluido ingreso de pacientes y público. (Si cumple)																						
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 	<table border="1"> <tr><td>GINECOLOGIA</td><td>736.65 m²</td></tr> <tr><td>CONSULTA EXTERNA</td><td>362.44 m²</td></tr> <tr><td>CIRUGIA</td><td>236.78 m²</td></tr> <tr><td>PEDIATRIA</td><td>199.36 m²</td></tr> <tr><td>LABORATORIO</td><td>225.40 m²</td></tr> <tr><td>HOSPITALIZACION</td><td>794.78 m²</td></tr> <tr><td>EMERGENCIA</td><td>521.90 m²</td></tr> <tr><td>SERVICIOS</td><td>727.87 m²</td></tr> <tr><td>OFTALMOLOGIA</td><td>103.95 m²</td></tr> <tr><td>ZONA ADMINISTRATIVA</td><td>1572 m²</td></tr> </table>	GINECOLOGIA	736.65 m ²	CONSULTA EXTERNA	362.44 m ²	CIRUGIA	236.78 m ²	PEDIATRIA	199.36 m ²	LABORATORIO	225.40 m ²	HOSPITALIZACION	794.78 m ²	EMERGENCIA	521.90 m ²	SERVICIOS	727.87 m ²	OFTALMOLOGIA	103.95 m ²	ZONA ADMINISTRATIVA	1572 m ²	SOPORTE DE MOVIMIENTO (VERTICAL) Escalera <ul style="list-style-type: none"> ACCESOS: Para acceder, cuenta con 1 puerta, que te lleva al vestíbulo principal. CONFIGURACIÓN DEL RECORRIDO El configuración principal es lineal y se ramifica a lo largo del recorrido y forma lazos, esto influye en la organización de los espacios, en todas las plantas los espacios son paralelos. 	
GINECOLOGIA	736.65 m ²																							
CONSULTA EXTERNA	362.44 m ²																							
CIRUGIA	236.78 m ²																							
PEDIATRIA	199.36 m ²																							
LABORATORIO	225.40 m ²																							
HOSPITALIZACION	794.78 m ²																							
EMERGENCIA	521.90 m ²																							
SERVICIOS	727.87 m ²																							
OFTALMOLOGIA	103.95 m ²																							
ZONA ADMINISTRATIVA	1572 m ²																							
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:04																			

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL "LA CALETA" – CHIMBOTE		
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.				
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 			
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 			
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.				
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 			
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 			
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.				
Propiedades Visuales		PASILLOS: En este sector los pasillos tienen un ancho de 2.10 m, ya sea para gineco obstetricia, para cirugías o hacia sala de operaciones.		
<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 		NORMAL A050 Los pasajes de circulación para pacientes ambulatorios es de 2.20 m mínimo, mientras que para los corredores dentro de la Unidad se necesita 1.80 m. (Sí cumple).		
		SOPORTE DE MOVIMIENTO (HORIZONTAL) <ul style="list-style-type: none"> Cuenta con pasillos desde los 2.10m de ancho hasta 3.60 m. 		
		CONFIGURACIÓN DEL RECORRIDO El configuración principal es lineal y se ramifica a lo largo del recorrido y forma lazos, del recorrido principal de gineco-obstetricia se desprenden otros dos más, que son hacia Sala de Operaciones y un pasadizo hacia sala de legrado, etc.		
		RELACIÓN RECORRIDO – ESPACIO <ul style="list-style-type: none"> PASA Y CONSERVA ESPACIOS: En este sector cada espacio se conserva, la circulación sólo pasa. A partir del hall de ingreso se van a un recorrido principal, desde donde se desprenden los otros.		
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada
		L:05		

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL "LA CALETA" – CHIMBOTE																					
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.		<p>PLANTA GENERAL</p> <p>SOPORTE DE MOVIMIENTO (VERTICAL)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuenta con una rampa que te lleva directo a la zona de emergencia. <p>SOPORTE DE MOVIMIENTO (VERTICAL)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuenta con una escaleras en el área de consulta externa, así como en hospitalización <p>NORMALA050</p> <p>Las rampas deben tener un ancho mínimos entre paramentos de 1.80 m para pacientes y de 1.50 m para servicio. La rampa de este hospital tiene un ancho de 3.50 m. Y se encuentra ubicada de manera que se accede a la zona de emergencia.</p>																					
Requisitos Humanos	Programa de necesidades																						
Forma sigue la función	Reflejo de la función																						
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.																							
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte del movimiento • Caracterización del espacio 																						
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> • Paquetes funcionales. 																						
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.		<table border="1"> <tr> <td>GINECOLOGIA</td> <td>736.65 m²</td> </tr> <tr> <td>CONSULTA EXTERNA</td> <td>562.44 m²</td> </tr> <tr> <td>CIRUGIA</td> <td>286.78 m²</td> </tr> <tr> <td>PEDIATRIA</td> <td>199.36 m²</td> </tr> <tr> <td>LABORATORIO</td> <td>225.40 m²</td> </tr> <tr> <td>HOSPITALIZACION</td> <td>794.76 m²</td> </tr> <tr> <td>EMERGENCIA</td> <td>521.90 m²</td> </tr> <tr> <td>SERVICIOS</td> <td>727.87 m²</td> </tr> <tr> <td>OFTALMOLOGIA</td> <td>105.95 m²</td> </tr> <tr> <td>ZONA ADMINISTRATIVA</td> <td>1572 m²</td> </tr> </table>		GINECOLOGIA	736.65 m ²	CONSULTA EXTERNA	562.44 m ²	CIRUGIA	286.78 m ²	PEDIATRIA	199.36 m ²	LABORATORIO	225.40 m ²	HOSPITALIZACION	794.76 m ²	EMERGENCIA	521.90 m ²	SERVICIOS	727.87 m ²	OFTALMOLOGIA	105.95 m ²	ZONA ADMINISTRATIVA	1572 m ²
GINECOLOGIA	736.65 m ²																						
CONSULTA EXTERNA	562.44 m ²																						
CIRUGIA	286.78 m ²																						
PEDIATRIA	199.36 m ²																						
LABORATORIO	225.40 m ²																						
HOSPITALIZACION	794.76 m ²																						
EMERGENCIA	521.90 m ²																						
SERVICIOS	727.87 m ²																						
OFTALMOLOGIA	105.95 m ²																						
ZONA ADMINISTRATIVA	1572 m ²																						
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> • Aproximación al edificio • Acceso al edificio • Configuración del recorrido • Relación recorrido espacio 																						
UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:06																		

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL "LA CALETA" - CHIMBOTE			
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.					
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 				
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 				
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.					
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 				
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 				
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.		Gráfico 12: Área de hospitalización.			
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 				
HOSPITALIZACIÓN (TIPO 2)	HOSPITALIZACIÓN (TIPO 3)				HOSPITALIZACIÓN (TIPO 4)
UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:7

MATRIZ DE ANÁLISIS

Referente N° 1:

ARQ. DAVID RAYTER

Asoleamiento • Elevación, azimut.

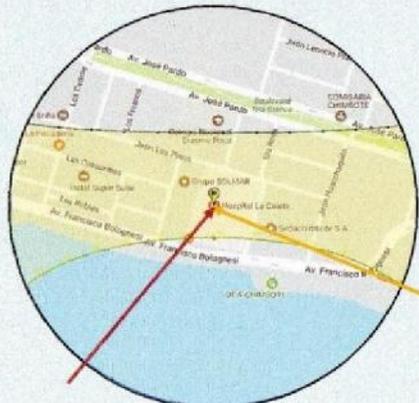
Protectores • Parasol, cortasoles.

Vientos • Velocidad, dirección.

- Estación: VERANO
- Mes: 21 DE DICIEMBRE
- Horario: 8 am – 1 pm

HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT
8 AM	28.18°	111.8°
1 PM	71.7°	216.87°

CARTA SOLAR



ÁNGULO DE ELEVACIÓN

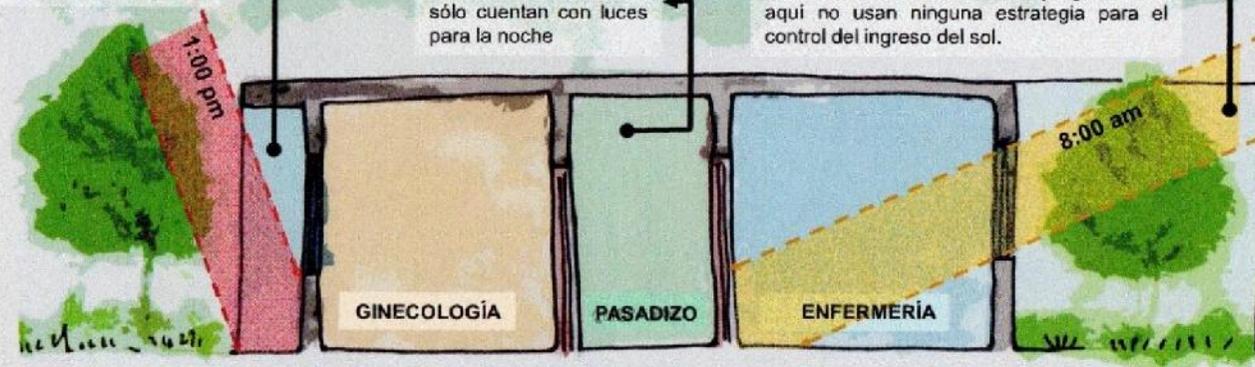


HOSPITAL "LA CALETA" – CHIMBOTE

El área de ginecología es controlada del sol a las 1:00 pm por un alero de 0.50 m.

Los pasillos no se iluminan naturalmente, sólo cuentan con luces para la noche

A las 8:00 am los rayos solares ingresan considerablemente, afectando así el área de enfermería de una manera muy significativa, aquí no usan ninguna estrategia para el control del ingreso del sol.

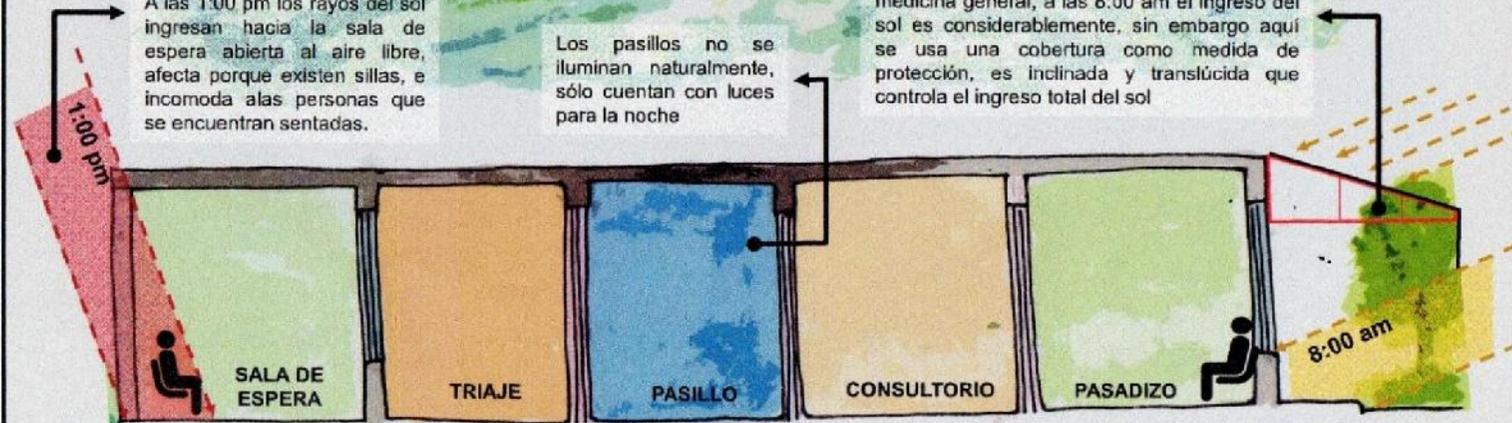


- CORTE 1: Pasa corte por ginecología y enfermería.

A las 1:00 pm los rayos del sol ingresan hacia la sala de espera abierta al aire libre, afecta porque existen sillas, e incomoda alas personas que se encuentran sentadas.

Los pasillos no se iluminan naturalmente, sólo cuentan con luces para la noche

En el área de pasadizo para consultorios de medicina general, a las 8:00 am el ingreso del sol es considerablemente, sin embargo aquí se usa una cobertura como medida de protección, es inclinada y translúcida que controla el ingreso total del sol



- CORTE 2: Pasa corte por pediatría y consultorios

MATRIZ DE ANÁLISIS

Referente N° 1:

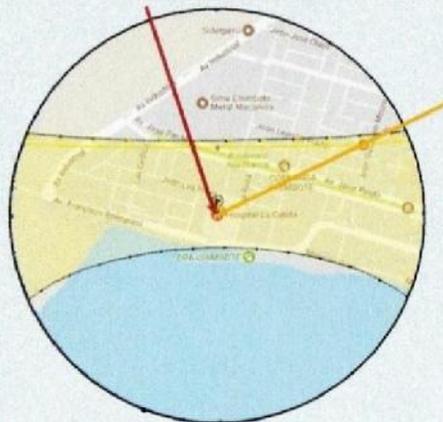
ARQ. DAVID RAYTER

Asoleamiento	• Elevación, azimut.
Protectores	• Parasol, cortasoles.
Vientos	• Velocidad, dirección.

- Estación: INVIERNO
- Mes: 21 DE JULIO
- Horario: 8 am – 1 pm

HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT
8 AM	19.45°	64.47°
1 PM	59.02°	341.98°

CARTA SOLAR



ÁNGULO DE ELEVACIÓN

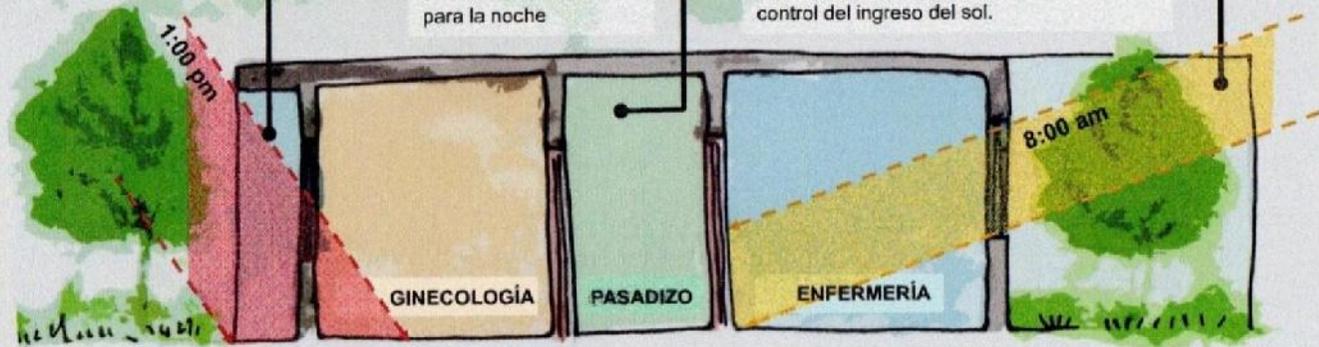


HOSPITAL "LA CALETA" – CHIMBOTE

El sol a la 1:00 pm ingresa a ginecología

Los pasillos no se iluminan naturalmente, sólo cuentan con luces para la noche

A las 8:00 am los rayos solares ingresan considerablemente, afectando así el área de enfermería de una manera muy significativa, aquí no usan ninguna estrategia para el control del ingreso del sol.

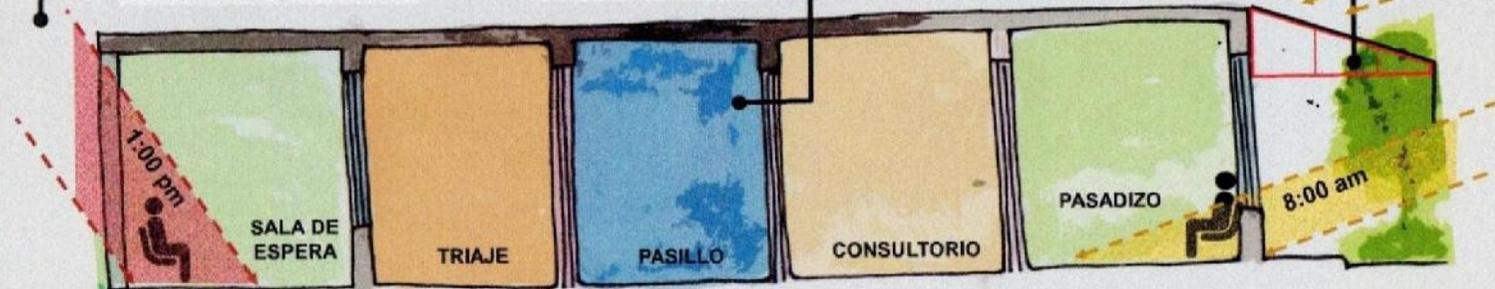


- CORTE 1: Pasa corte por ginecología y enfermería.

A la 1:00 pm los rayos del sol ingresan hacia la sala de espera abierta al aire libre, afecta porque existen sillas, e incomoda a las personas que se encuentran sentadas.

Los pasillos no se iluminan naturalmente, sólo cuentan con luces para la noche, no cuentan ni con iluminación cenital

En INVIERNO a las 8:00 am, el sol ingresa a pesar de la barrera de control. Sin embargo es una temperatura menos intensa que en verano por lo que no afecta mucho la estadía de las personas en este ambiente.



- CORTE 2: Pasa corte por pediatría y consultorios

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL "LA CALETA" – CHIMBOTE			
Referente N° 1: ARQ. DAVID RAYTER					
Asoleamiento	• Elevación, azimut.				
Protectores	• Parasol, corta soles.				
Vientos	• Velocidad, dirección.	<ul style="list-style-type: none"> • Hay ventilación cruzada, entran por ginecología, ventana de 1.50 de alto, continua por las ventanas altas de las puertas • CORTE 1: Pasa corte por ginecología y enfermería. • La vegetación proporciona sombra y frescura a ciertos espacios, así mismo forman una barrera sonora que impide el ruido exterior • CORTE 2: Pasa corte por pediatría y consultorios 			
<ul style="list-style-type: none"> • Dirección: SO - NE 					
UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:10

CASO NACIONAL 2:

HOSPITAL III SSALUD – CHIMBOTE

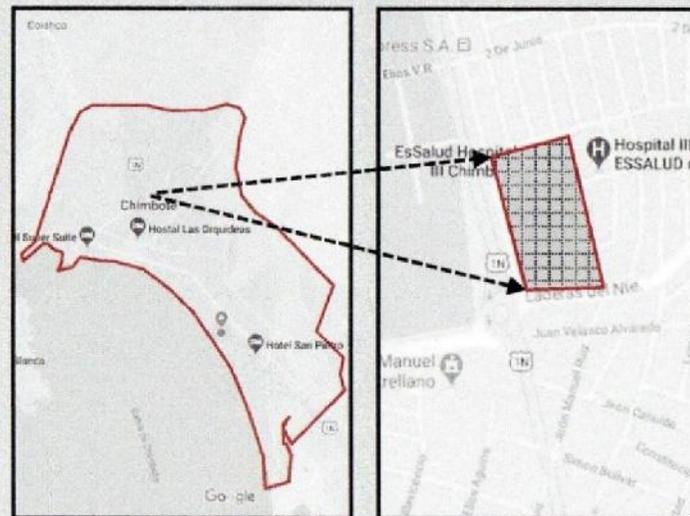
- **Establecimiento:** Hospital III Chimbote
- **Clasificación:** Hospital o Clínica de Atención Especializada
- **Tipo:** Con Internamiento
- **Dirección:** Av. Circunvalación N° 119 - Laderas Del Norte. Ancash - Santa - Chimbote
- El Hospital III – Chimbote es el establecimiento de mayor nivel resolutivo en Ancash y cuenta con:
- 36 consultorios de diversas especialidades, a través de los cuales realizan mensualmente en promedio de:
 - ✓ 14 mil atenciones en consulta externa
 - ✓ 560 intervenciones quirúrgicas en sus salas de operaciones,
 - ✓ 890 sesiones odontológicas
 - ✓ 7,600 emergencias.



• VISTA DEL ACCESO PRINCIPAL

- **Gráfico N°1:** Vista de la fachada del Hospital.
- **Fuente:** chimboteenlinea.com

• **UBICACIÓN**

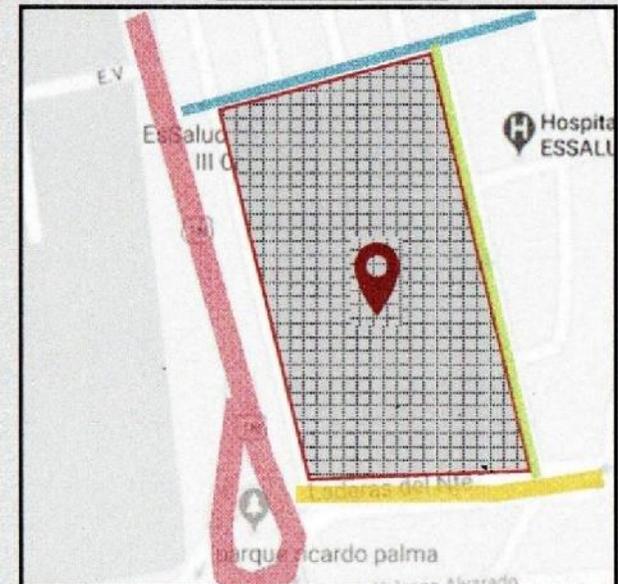


• Av. Circunvalación N° 119 - Laderas Del Norte. Ancash - Santa - Chimbote

• **CONDICIONES FÍSICAS**

- 13° C mínima
 - 27° C máxima
 - 15% de nubes
 - 1 mm llluvias
 - Zona Húmeda: 40 %
 - Vientos: SO -> NE
 - Velocidad: 14 km/h
- Del análisis de la población de Chimbote se desprende que:
- **Población:** 371.012
 - **Edad media:** 44.5 años (2016)
 - **Nacimientos:** 40 % tasa
 - **Esperanza de vida:** 74 años
- LATITUD: -9,0745 N
LONGITUD: -78,5936 O

• **ACCESIBILIDAD**



El hospital es accesible por una de las vías más importante de Chimbote que la panamericana, luego el hospital está rodeados de vías secundarias, para facilitar el acceso de vehículos



FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

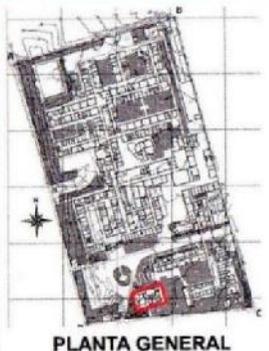
Fecha: 30 / 12 / 2017

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Escala: Indicada

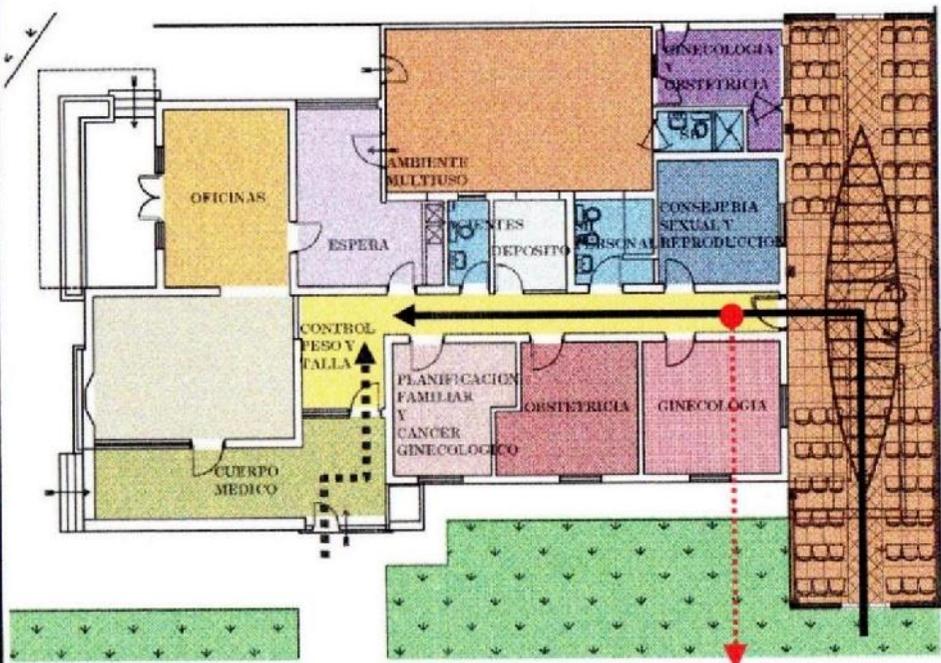
L:01

Referente N° 1:	
ARQ. LUIS MIRO QUESADA	
Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.	
Requisitos Humanos	• Programa de necesidades
Forma sigue la función	• Reflejo de la función
Referente N° 2:	
ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL	
Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.	
Estructura circulatoria	• Soporte del movimiento • Caracterización del espacio
Zonificación	• Paquetes funcionales.
Referente N° 2:	
ARQ. FRANCIS CHING	
La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.	
Propiedades Visuales	• Aproximación al edificio
	• Acceso al edificio
	• Configuración del recorrido
	• Relación recorrido espacio



ZONAS	M2
• CONSULTA EXTERNA	343.27 m2
• CONSULTA GINECOLÓGICA	366.80 m2
• ADMINISTRACIÓN	601.39 m2
• RESIDENCIA	200.34 m2
• SEGUROS	266.65 m2
• EMERGENCIA	482.60 m2
• HOSPITALIZACIÓN GINECO.	1 458.00 m2
• HOSPITALIZACIÓN PEDITARICO	390.15 m2
• CIRUGÍA	717.78 m2

ÁMBIENTES DE CONSULTORIOS	M2
• OFICINAS	23.00 m2
• AMBIENTE MULTIUSO	40.35 m2
• ESPERA	18.30 m2
• SERVICIOS HIGIÉNICOS	19.80 m2
• GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	15.70 m2
• CONSEJERIA SEXUAL	15.00 m2
• DEPÓSITO	5.90 m2
• SALA DE ESPERA	71.95 m2
• GINECOLOGÍA	18.00 m2
• OBSTETRICIA	17.50 m2
• PLANIFICACIÓN FAMILIAR	14.75 m2



• Gráfico 5: Planta 1, consultorios ginecológicos.
 → Circulación pacientes - - - - -> Circulación cuerpo médico (HORIZONTAL) Pasillo

CAP II - ACCESIBILIDAD:
 Los terrenos deben ser accesibles peatonal y vehicularmente, de tal manera que garanticen un efectivo y fluido ingreso de pacientes y público. (Si cumple)

• **CONFIGURACIÓN DEL RECORRIDO**
 El configuración principal es lineal y se ramifica a lo largo del recorrido y forma lazos, esto influye en la organización de los espacios.

NORMAL A050
 Los pasajes de circulación para pacientes ambulatorios es de 2.20 m mínimo, mientras que para los corredores dentro de la Unidad se necesita 1.80 m. (Si cumple).

Referente N° 1:

ARQ. LUIS MIRO QUESADA

Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.

Requisitos Humanos	Programa de necesidades
Forma sigue la función	Reflejo de la función

Referente N° 2:

ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL

Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.

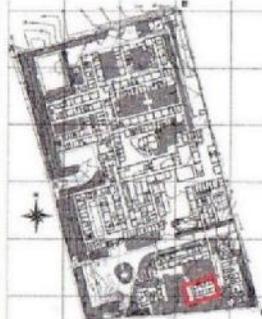
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte del movimiento • Caracterización del espacio
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> • Paquetes funcionales.

Referente N° 2:

ARQ. FRANCIS CHING

La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.

Propiedades Visuales	• Aproximación al edificio
	• Acceso al edificio
	• Configuración del recorrido
	• Relación recorrido espacio



PLANTA GENERAL

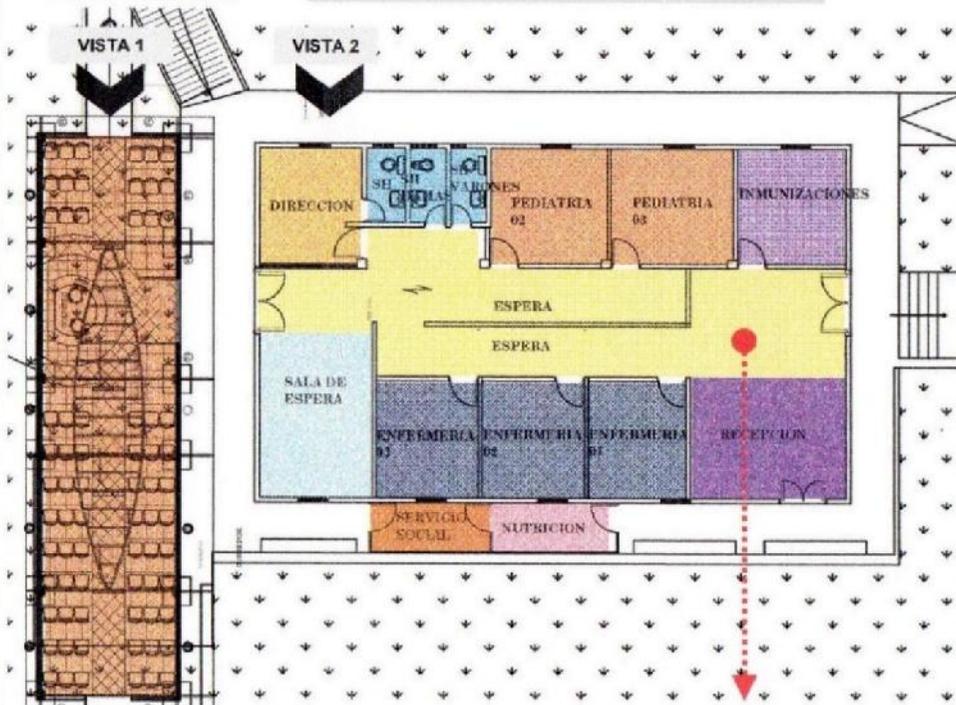
ZONAS	M2
• CONSULTA EXTERNA	343.27 m2
• CONSULTA GINECOLÓGICA	366.80 m2
• ADMINISTRACIÓN	601.39 m2
• RESIDENCIA	200.34 m2
• SEGUROS	266.65 m2
• EMERGENCIA	482.60 m2
• HOSPITALIZACIÓN GINECO.	1 458.00 m2
• HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	390.15 m2
• CIRUGÍA	717.78 m2



ÁMBIENTES DE CONSULTORIOS	M2
• DIRECCIÓN	12.40 m2
• PEDIATRÍA (1+2)	28.30 m2
• INMUNIZACIONES	13.10 m2
• SERVICIOS HIGIÉNICOS	9.90 m2
• RECEPCIÓN	19.00 m2
• ENFERMERÍA (1 + 2 +3)	36.40 m2
• SALA DE ESPERA	18.80 m2
• SERVICIO SOCIAL	5.60 m2
• NUTRICIÓN	5.90 m2
• ESPERA	59.20 m2

RELACIÓN RECORRIDO – ESPACIO

• **PASA Y CONSERVA ESPACIOS:**
En este sector cada espacio se conserva, la circulación sólo pasa.
A partir del hall de ingreso se van a un recorrido principal, desde donde se desprenden los otros.



• Gráfico 6: Planta 1, consultorios pediátricos..

SOPORTE DE MOVIMIENTO (HORIZONTAL) Pasillo

→ Circulación pacientes> Circulación cuerpo médico



• Foto 1: Sala de espera



• Foto 2: Consultorios pediatría



FACULTAD DE ARQUITECTURA

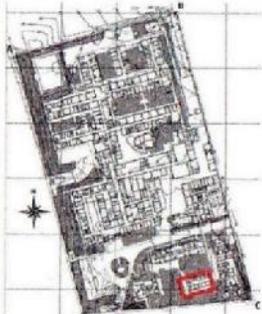
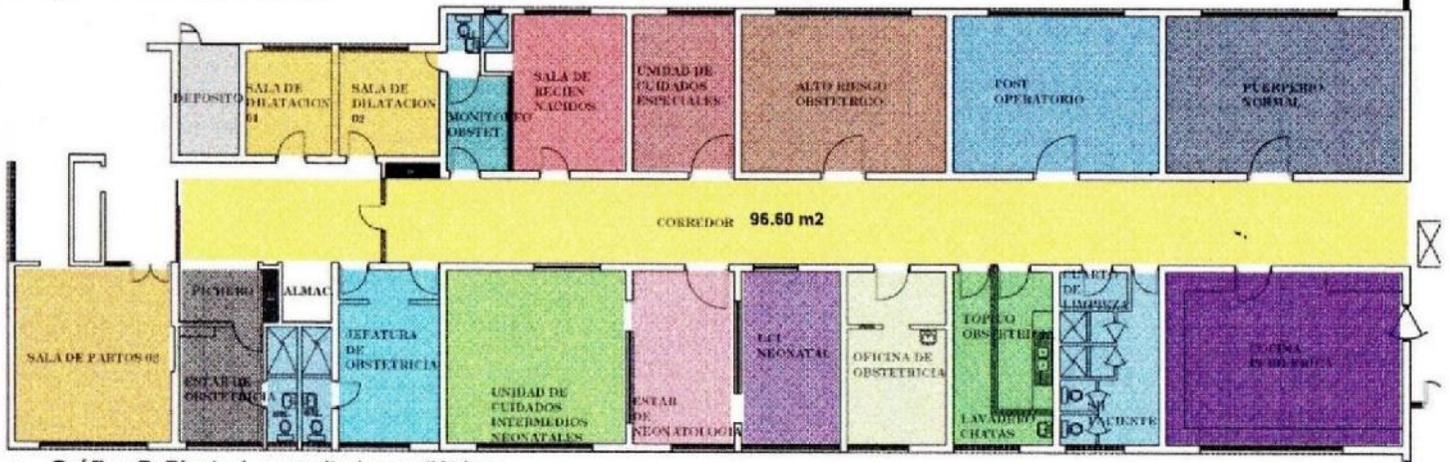
Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO

Fecha: 30 / 12 / 2017

Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Escala: Indicada

L:05

MATRIZ DE ANÁLISIS		HOSPITAL "LA CALETA" – CHIMBOTE																																																								
Referente N° 1: ARQ. LUIS MIRO QUESADA Influye a través del grado de vinculación entre las actividades y el tipo de comunicación entre ellas.		 <p>PLANTA GENERAL</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ZONAS</th> <th>M2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>CONSULTA EXTERNA</td><td>343.27 m2</td></tr> <tr><td>CONSULTA GINECOLÓGICA</td><td>366.80 m2</td></tr> <tr><td>ADMINISTRACIÓN</td><td>601.39 m2</td></tr> <tr><td>RESIDENCIA</td><td>200.34 m2</td></tr> <tr><td>SEGUROS</td><td>266.65 m2</td></tr> <tr><td>EMERGENCIA</td><td>482.60 m2</td></tr> <tr><td>GINECOLOGÍA</td><td>1 458.00 m2</td></tr> <tr><td>HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA</td><td>390.15 m2</td></tr> <tr><td>CIRUGÍA</td><td>717.78 m2</td></tr> </tbody> </table>	ZONAS	M2	CONSULTA EXTERNA	343.27 m2	CONSULTA GINECOLÓGICA	366.80 m2	ADMINISTRACIÓN	601.39 m2	RESIDENCIA	200.34 m2	SEGUROS	266.65 m2	EMERGENCIA	482.60 m2	GINECOLOGÍA	1 458.00 m2	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	390.15 m2	CIRUGÍA	717.78 m2	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ÁMBIENTES DE CONSULTORIOS</th> <th>M2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>SALA DE DILATACIÓN</td><td>25.50 m2</td></tr> <tr><td>SALA DE PARTO</td><td>34.00 m2</td></tr> <tr><td>UCI NEONATAL</td><td>35.80 m2</td></tr> <tr><td>SERVICIOS HIGIÉNICOS</td><td>31.00 m2</td></tr> <tr><td>COCINA PERIFÉRICA</td><td>52.50 m2</td></tr> <tr><td>PUERPERIO NORMAL</td><td>47.00 m2</td></tr> <tr><td>POST OPERATORIO</td><td>41.60 m2</td></tr> <tr><td>TÓPICO Y LAVADERO DE CHATAS</td><td>21.20 m2</td></tr> <tr><td>ESTAR DE NEONATOLOGÍA</td><td>23.80 m2</td></tr> <tr><td>UCI NEONATALES</td><td>22.10 m2</td></tr> <tr><td>JEFATURA DE OBSTETRICIA</td><td>22.50 m2</td></tr> <tr><td>DEPÓSITO</td><td>10.00 m2</td></tr> <tr><td>SALA DE RECIEN NACIDOS</td><td>22.10 m2</td></tr> <tr><td>UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES</td><td>20.70 m2</td></tr> <tr><td>ALTO RIESGO OBSTETRICO</td><td>40.00 m2</td></tr> <tr><td>ESTAR DE OBSTETRICIA</td><td>13.70 m2</td></tr> </tbody> </table>	ÁMBIENTES DE CONSULTORIOS	M2	SALA DE DILATACIÓN	25.50 m2	SALA DE PARTO	34.00 m2	UCI NEONATAL	35.80 m2	SERVICIOS HIGIÉNICOS	31.00 m2	COCINA PERIFÉRICA	52.50 m2	PUERPERIO NORMAL	47.00 m2	POST OPERATORIO	41.60 m2	TÓPICO Y LAVADERO DE CHATAS	21.20 m2	ESTAR DE NEONATOLOGÍA	23.80 m2	UCI NEONATALES	22.10 m2	JEFATURA DE OBSTETRICIA	22.50 m2	DEPÓSITO	10.00 m2	SALA DE RECIEN NACIDOS	22.10 m2	UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES	20.70 m2	ALTO RIESGO OBSTETRICO	40.00 m2	ESTAR DE OBSTETRICIA	13.70 m2
ZONAS	M2																																																									
CONSULTA EXTERNA	343.27 m2																																																									
CONSULTA GINECOLÓGICA	366.80 m2																																																									
ADMINISTRACIÓN	601.39 m2																																																									
RESIDENCIA	200.34 m2																																																									
SEGUROS	266.65 m2																																																									
EMERGENCIA	482.60 m2																																																									
GINECOLOGÍA	1 458.00 m2																																																									
HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	390.15 m2																																																									
CIRUGÍA	717.78 m2																																																									
ÁMBIENTES DE CONSULTORIOS	M2																																																									
SALA DE DILATACIÓN	25.50 m2																																																									
SALA DE PARTO	34.00 m2																																																									
UCI NEONATAL	35.80 m2																																																									
SERVICIOS HIGIÉNICOS	31.00 m2																																																									
COCINA PERIFÉRICA	52.50 m2																																																									
PUERPERIO NORMAL	47.00 m2																																																									
POST OPERATORIO	41.60 m2																																																									
TÓPICO Y LAVADERO DE CHATAS	21.20 m2																																																									
ESTAR DE NEONATOLOGÍA	23.80 m2																																																									
UCI NEONATALES	22.10 m2																																																									
JEFATURA DE OBSTETRICIA	22.50 m2																																																									
DEPÓSITO	10.00 m2																																																									
SALA DE RECIEN NACIDOS	22.10 m2																																																									
UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES	20.70 m2																																																									
ALTO RIESGO OBSTETRICO	40.00 m2																																																									
ESTAR DE OBSTETRICIA	13.70 m2																																																									
Requisitos Humanos	<ul style="list-style-type: none"> Programa de necesidades 																																																									
Forma sigue la función	<ul style="list-style-type: none"> Reflejo de la función 																																																									
Referente N° 2: ARQ. PERCY ACUÑA VIGIL Las circulaciones, como sabemos, están destinadas a conducir personas de un lugar a otro.		SOPORTE DE MOVIMIENTO (HORIZONTAL) <ul style="list-style-type: none"> Cuenta con pasillos desde los 2.10m de ancho hasta 3.60 m. 	LAS PUERTAS Son de medidas a partir de 1 m las principales, hasta 0.75 m las de los servicios higiénicos y depósitos.																																																							
Estructura circulatoria	<ul style="list-style-type: none"> Soporte del movimiento Caracterización del espacio 	CONFIGURACIÓN DEL RECORRIDO El configuración principal es lineal y se ramifica a lo largo del recorrido y forma lazos.																																																								
Zonificación	<ul style="list-style-type: none"> Paquetes funcionales. 																																																									
Referente N° 2: ARQ. FRANCIS CHING La interacción entre el mundo y nuestros cuerpos siempre es un flujo.																																																										
Propiedades Visuales	<ul style="list-style-type: none"> Aproximación al edificio Acceso al edificio Configuración del recorrido Relación recorrido espacio 																																																									
		FACULTAD DE ARQUITECTURA	Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY	Fecha: 30 / 12 / 2017 Escala: Indicada	L:06																																																					

Referente N° 1:

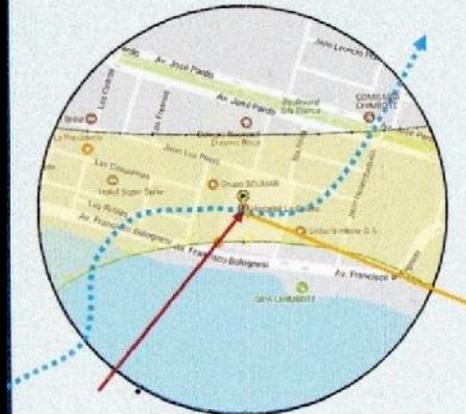
ARQ. DAVID RAYTER

Asoleamiento	• Elevación, azimut.
Protectores	• Parasol, cortasoles.
Vientos	• Velocidad, dirección.

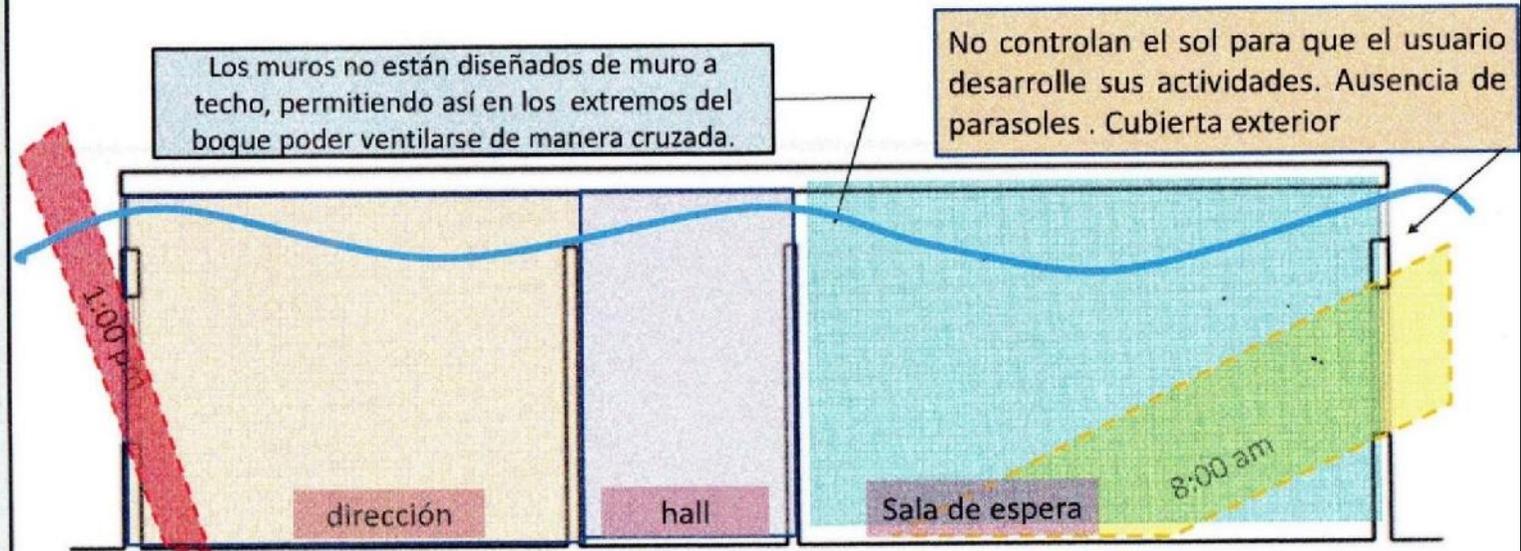
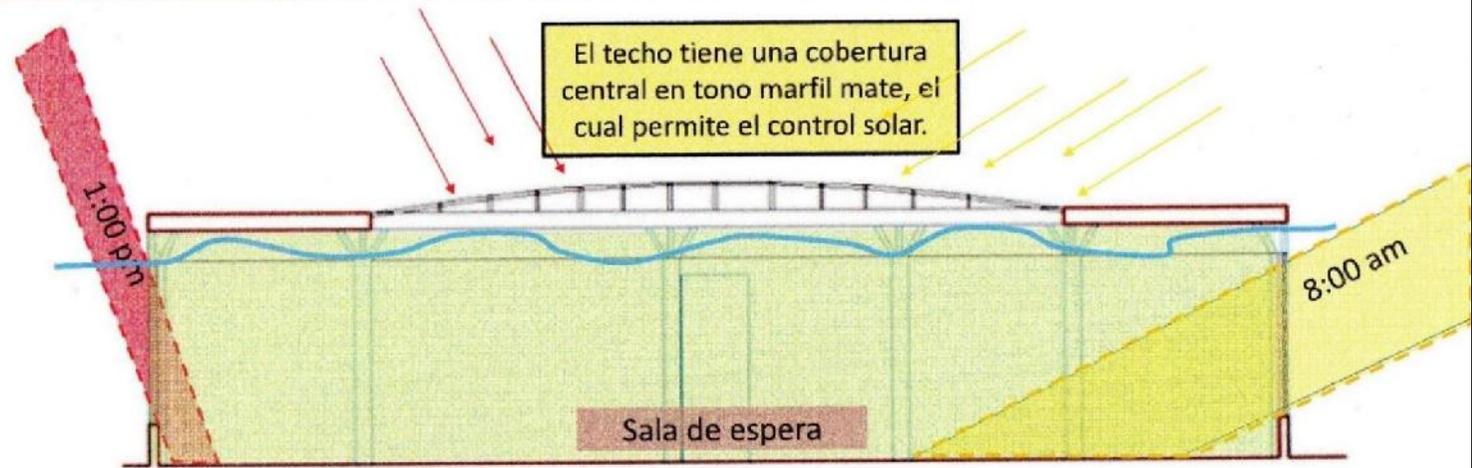
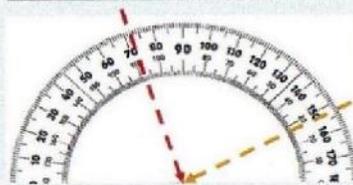
- Estación: VERANO
- Mes: 21 DE DICIEMBRE
- Horario: 8 am – 1 pm

HORA	ELEVACIÓN	AZIMUT
8 AM	28.18°	111.8°
1 PM	71.7°	216.87°

CARTA SOLAR



ÁNGULO DE ELEVACIÓN



FACULTAD DE ARQUITECTURA

Alumna: EST. ARQ. CESIA YUEN VENTURO
Docente: DR. ARQ. ACUÑA VIGIL, PERCY

Fecha: 30 / 12 / 2017
Escala: Indicada

L:7

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Dado los resultados en los análisis de casos para un proyecto de carácter de Salud, debe de cumplir con los requisitos.

La ubicación estratégica del centro materno infantil ha beneficiado a la población de los extremos de la ciudad, ya que el planteamiento en la arquitectura cubre con la zona de atención de EMERGENCIA en el cual les permite tener un acceso a menos tiempo y con el equipamiento adecuado para el usuario.

En cuanto a los ambientes se busca el confort con el usuario de acuerdo al uso, contando con ambientes óptimos para el desarrollo del recién nacido así también para la madre gestante, donde desarrollara sus labores de parto.

4.3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.3.1 CONCLUSIONES

ANÁLISIS DE FODA DEL HOSPITAL ÁLVARO CUNQUEIRO				
	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
ANÁLISIS ESPACIAL	El proyecto posee espacios abiertos, en los interiores de los bloques para crear la unidad con el exterior.	Los espacios son puntos de relajación para la interacción del paciente.	Debido a la dimensión del terreno, el hospital nos invita peatonalmente generar la unión total del proyecto.	En el proyecto las circulaciones internas de hospitalización son mínimas y generar una sensación del laberinto en el usuario.
ANÁLISIS FUNCIONAL	La separación de los bloques ha hecho del proyecto, que el uso tenga una formalidad para el usuario ya que la atención es directa para la ciudad.	El equipamiento de ambientes arquitectónicos dentro del hospital se desarrolla con el aforo correspondiente ya que los corredores son de amplias dimensiones.	El proyecto fue diseñado para la atención de 6000 personas diarias, la cual el usuario no puede dominar las circulaciones con ese aforo de personas.	No todos los ambientes de hospitalización son inmediatos, tienen que salir de un bloque para entrar a otros.

<p>ANÁLISIS TECNOLÓGICO</p>	<p>El proyecto fue pensado de forma positiva aprovechar los paneles solares, los mismos que en la noche refleja las luminarias led a todo el hospital.</p>	<p>Aprovecha todos los ángulos para que la iluminación natural llegue al proyecto por medios de ductos techos verdes usadas como terrazas.</p>	<p>El mantenimiento de los techos verdes en el proyecto.</p>	<p>El proyecto, es uno de los ganadores en el aspecto tecnológico, por lo tanto no se ha encontrado amenaza alguna.</p>
<p>ANÁLISIS SEMIÓTICO</p>	<p>El proyecto está inspirado en las velas del barco, y que cada una de sus ventanas tenga esa vista de tranquilidad y relajó.</p>	<p>Los colores cálidos es el adecuado para transmitir relajó a los pacientes, el color fue inspirado en el puerto.</p>	<p>Por estar diseñando como hospital aeropuerto la dimensión del proyecto ha generado que el usuario se pierda dentro de ella.</p>	<p>El mantenimiento de instalaciones son para uso de aeropuerto, lo cual eleva el presupuesto del proyecto.</p>

ANÁLISIS DE FODA DEL HOSPITAL CAN MISSES

	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
ANÁLISIS ESPACIAL	El proyecto posee espacios abiertos, en los interiores de los bloques para crear la unidad con el exterior.	Los espacios son puntos de relajación para la interacción del paciente.	Debido a la dimensión del terreno, el hospital nos invita peatonalmente generar la unión total del proyecto.	En el proyecto las circulaciones internas de hospitalización son mínimas y generar una sensación del laberinto en el usuario.
ANÁLISIS FUNCIONAL	La separación de los bloques ha hecho del proyecto, que el uso tenga una formalidad para el usuario.	El equipamiento de ambientes arquitectónicos dentro del hospital se desarrolla con el aforo correspondiente ya que los corredores son de amplias dimensiones.	Los bloques del proyecto no cuentan con un articulador, por lo tanto para acceder al usuario tiene que hacer un largo recorrido.	En la hospitalización los ambientes de circulación son mínimos.

<p>ANÁLISIS TECNOLÓGICO</p>	<p>El proyecto tiene muros cortinas en sus ventanales que controla el ingreso de los rayos solares.</p>	<p>La ubicación estratégica de los bloques y su manejo de desniveles permite la óptima iluminación natural en los ambientes.</p>	<p>Los rayos solares no llegan a los dos niveles inferiores del proyecto.</p>	<p>Se requiere iluminación artificial durante el día para iluminar ciertos ambientes por la pendiente del terreno.</p>
<p>ANÁLISIS SEMIÓTICO</p>	<p>El uso de colores cálidos y colores primarios mantiene un equilibrio de madre y niño en el proyecto.</p>	<p>El proyecto debido a su gama de colores tiene una caracterización de Hospital pediátrico.</p>	<p>Por estar diseñando como hospital aeropuerto la dimensión del proyecto ha generado que el usuario se pierda dentro de ella.</p>	<p>El mantenimiento de instalaciones son para uso de aeropuerto, lo cual eleva el presupuesto del proyecto.</p>

ANÁLISIS DE FODA DEL HOSPITAL “LA CALETA” - CHIMBOTE

	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
ANÁLISIS ESPACIAL	El proyecto cuenta con espacios abiertos de circulación en el ingreso que ayuda que el paciente se despliegue a diferentes ambientes.	El proyecto cuenta con una doble altura en el hall de ingreso que permite el confort de los pacientes, a su vez que jerarquiza y remarca la entrada.	Los espacios internos no tienen una óptima calidad espacial para el paciente.	En el proyecto no se toma en cuenta el tipo de usuario que requiere para cada espacio.
ANÁLISIS FUNCIONAL	El proyecto cuenta con las dimensiones mínimas reglamentarias para su funcionamiento.	La ubicación del ambiente de emergencia y consulta externa son estratégicamente accesibles para el paciente.	El ambiente de hospitalización no mantiene la jerarquía correspondiente de todo el hospital.	Hay un déficit funcional en el área de neonatología por el aforo de consultas diarias.
ANÁLISIS TECNOLÓGICO	El proyecto fue pensado de forma positiva aprovechar los paneles solares, los mismo que	Mantiene el espacio de pediatría para las actividades del niño.	El proyecto no fue diseñado para la función del hospital.	El proyecto no tiene el diseño para enfrentar la proximidad al puerto pesquero.

	en la noche refleja las luminarias led a todo el hospital.			
ANÁLISIS SEMIÓTICO	El proyecto está inspirado en las velas del barco, y cada una de sus ventanas tenga esa vista de tranquilidad y relaxo.	Los colores cálidos es el adecuado para transmitir a los pacientes, el color fue inspirado en el puerto.	El proyecto no tiene análisis semiótico.	El proyecto no tiene análisis semiótico.

ANÁLISIS DE FODA DEL HOSPITAL III ESSALUD - CHIMBOTE

	FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
ANÁLISIS ESPACIAL	El proyecto posee espacios abiertos, en los interiores de los bloques para crear la unidad con el exterior.	Los espacios son pensados de acuerdo con el tipo de usuario.	El hospital no cuenta con debilidad espacial.	El hospital no cuenta con debilidad espacial.
ANÁLISIS FUNCIONAL	La separación de los bloques ha hecho del proyecto, que el uso tenga una formalidad para el usuario ya que la atención es directa.	El equipamiento de ambientes arquitectónicos dentro del hospital se desarrolla con el aforo correspondiente ya que los corredores son de amplias dimensiones.	El cruce de ambientes y usuarios aún no está controlado dentro del proyecto	El hospital no fue diseñado pensando en la densidad poblacional de la ciudad.
ANÁLISIS TECNOLÓGICO	El proyecto fue pensado de forma positiva aprovechar los paneles solares, los mismo que	Aprovecha todos los ángulos para la iluminación natural llegue al proyecto por	La zona de consulta externa tiene un bajo porcentaje de iluminación natural.	Falta de ventilación en los pasillos para controlar la transmisión de enfermedades.

	en la noche refleja las luminarias led a todo el hospital.	medio de ductos y techos verdes usados como terrazas.		
ANÁLISIS SEMIÓTICO	El proyecto toma una forma ortogonal por medios de varios bloques conectados, dejando espacios externo para jardines.	Los colores cálidos es el adecuado para transmitir relajó a los pacientes.	El proyecto no tiene análisis semiótico.	El proyecto no tiene análisis semiótico.

4.3.2 RECOMENDACIONES

Esta tesis tiene como finalidad diseñar el Centro Materno Infantil bajo conceptos arquitectónicos que aporten al proyecto basándome en un diseño estructural especializado complementando con tecnología ambiental en el Distrito de Nuevo Chimbote.

El centro materno infantil se ha convertido a través del tiempo en un reto frente a las autoridades de gobierno local pese a la existencia demográfica del usuario que lo requiere, su presencia en el lugar tiene una importancia arquitectónica y social reconocida por los derechos humanos y tienen el deber de atender y proteger la integridad de la madre gestante y el niño de forma inmediata y segura.

Para que el Centro Materno Infantil desarrolle sus actividades debe tener una calidad arquitectónica buena por ser de carácter de salud debe contar con un diseño estructural diferente al de otras entidades públicas teniendo en cuenta las futuras ampliación que se desempeñaran dentro de la edificación.

Como decía Vitrubio en la Antigua Roma la arquitectura tiene que ser robusta, funcional y bonita, si nos enfocamos en lo estructural e instalaciones de igual manera debe durar en el tiempo, los espacios internos tienen que ser diseñados de tal forma que facilite la organización del paciente.

Lograr la transmisión de confort al usuario en cada ambiente, es necesario así mismo la relación urbana con el contexto manteniendo esa armonía de unidad donde los equipamientos cuenten con los aspectos tecnológicos para el desarrollo completo del paciente.

El desarrollo de un centro materno infantil abarca el tratamiento físico del paciente, pero también hay un punto importante que es la salud

mental, emocional del menor, mi compromiso es llevar la sensación de relaxo por conectores de espacios paisajísticos y recreativos donde el menor no sienta el mecanismo de un ambiente hospitalario.

Para el desarrollo de esta investigación voy a nombrar a cuatro arquitectos y sus proyectos que me sirven de referentes para enriquecer el sistema constructivo de la edificación de un centro materno infantil en Perú- Nuevo Chimbote tomando en cuenta el uso predominante de suelo y que sea un proyecto eficiente en el momento de abastecer a la población en el momento de un desastre natural.

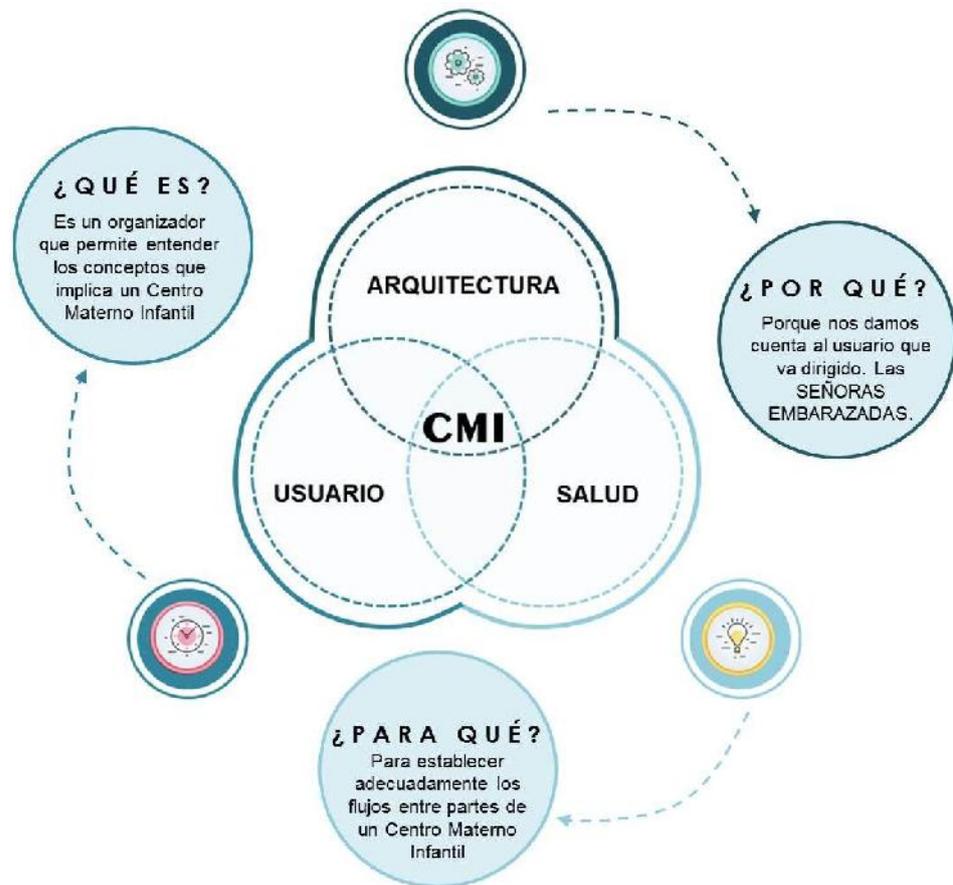


IMAGEN 38 ORGANIGRAMA ENTRE ARQUITECTURA, USUARIO Y SALUD / ELABORACIÓN PROPIA

**V. FACTORES VÍNCULO ENTRE
INVESTIGACIÓN Y PROPUESTA
DE SOLUCIÓN**

5.1. DEFINICIÓN DEL PROYECTO

5.1.1 NOMBRE DEL PROYECTO ARQUITECTÓNICO

Centro Materno Infantil en la ciudad de Chimbote

5.1.2 TIPOLOGÍA

Servicio Hospitalario

5.1.3 OBJETIVO DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO

Diseñar un Centro Materno Infantil, que cuente con las funciones arquitectónicas, teniendo como aporte el área de emergencia, para a atención inmediata en a madre y e menor.

5.1.4 JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO

El proyecto está diseñado respetando las diferenciadas circulaciones de pacientes, personal médico y personal de servicios, y así no afecte las futuras ampliaciones y disminuya los riesgos durante una emergencia o desastres naturales.

5.2. CRITERIOS DE DISEÑO

5.2.1 FORMA Y ESPACIO

La sala de espera debe contar con una separación reglamentaria entre mobiliario y corredor para evitar el contacto directo con los pacientes circulando.

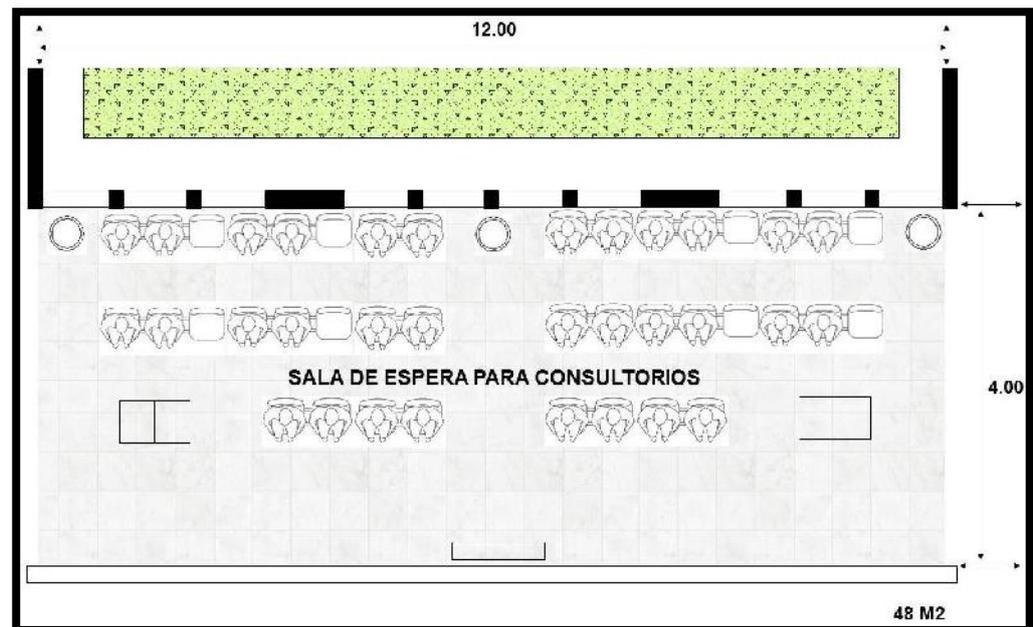


IMAGEN 39 SALA DE ESPERA PARA CONSULTORIO / ELABORACIÓN PROPIA.

5.2.2 FUNCIÓN

Todo consultorio debe contar las medidas reglamentarias de 12 m² mínimo donde se encuentre un escritorio, lavatorio de manos, camilla.

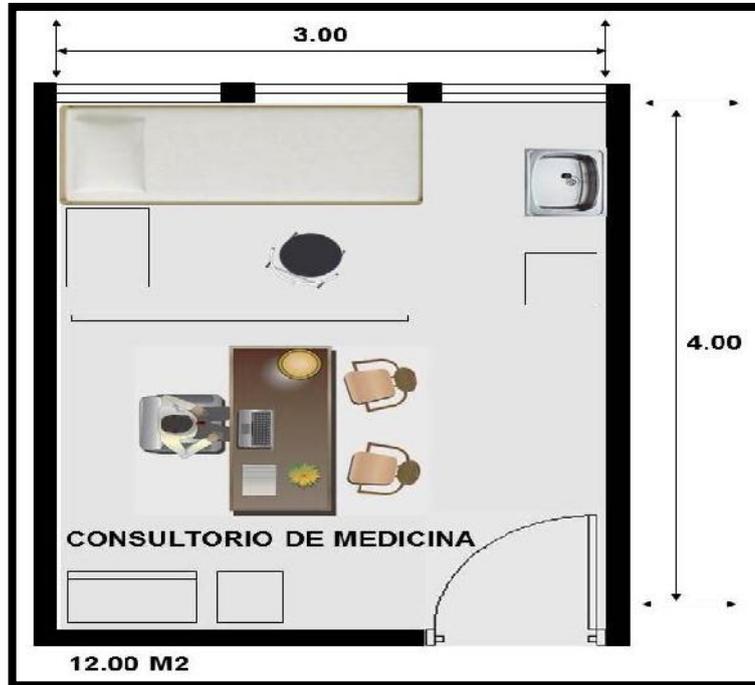


IMAGEN 40 MODELO DE CONSULTORIO MÉDICO

De igual manera con los ambientes especializados, los muros deben ser de 20 cm mínimo para evitar el contacto de rayos X con las pacientes gestantes.



IMAGEN 41 MODELO DE SALA DE RAYOS X

5.2.3 TECNOLÓGICO

Se plantea celosías en as parte de hospitalización por motivo de asoleamiento.



IMAGEN 42 FACHADA CON CELOSÍAS



IMAGEN 43 FACHADA DE CELOSÍAS

5.2.4 SEMIÓTICA

Consultorios de internamiento con terrazas cubiertas de piso a techo con virtuales que permitan a visual del paciente hacia el exterior del proyecto.

Mantener las aturas en el hall de ingreso para amenorar la sensación de pesadez.

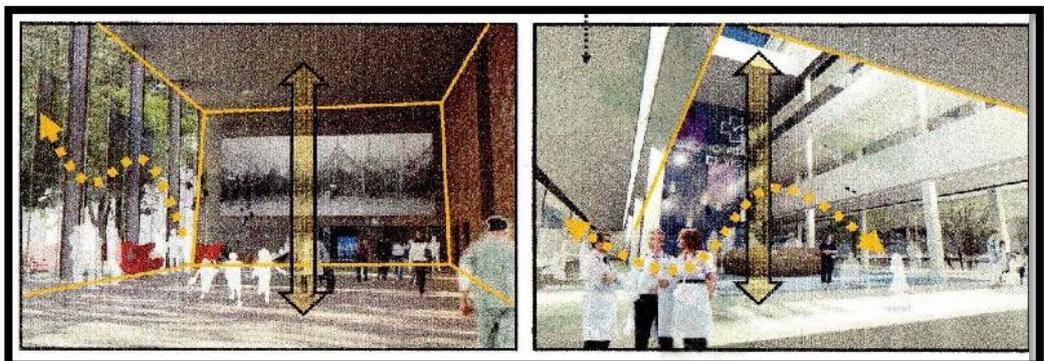


ILUSTRACIÓN 44 SEMIÓTICA EN HALL DE INGRESO EN UN HOSPITAL

5.3. PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

célula	actividad	frecuencia de uso		antropometría y ergonometría							AREA TOTAL	
		No de usuarios	tiempo en horas	mobiliario		dimensiones de mobiliario			área de uso	área circulación		área total mobiliario+uso+circulación
				tipo de muebles	cantidad	ancho	largo	mts.²				
RECEPCION, ARCHIVO CLÍNICO TRABAJO SOCIAL	ATENCION	10	9	MOSTRADOR	1	1.00	3.00	3.00	4.50	8.10	15.60	123.10
	SENTARSE			BANCO	3	0.45	0.45	0.61	0.91	1.64	3.16	
	ESCRIBIR			ESCRITORIO	2	0.90	1.40	2.52	3.78	6.80	13.10	
	SENTARSE			SILLA GIRATORIA	3	0.45	0.45	0.61	0.91	1.64	3.16	
	ATENCION			MESA DE EXPEDIENTES	1	1.00	1.50	1.50	2.25	4.05	7.80	
	SEGURIDAD			CUARTO DE VIGILANCIA	1	2.00	3.00	6.00	9.00	16.20	31.20	
	GUARDAR			CASILLEROS DE EXPEDIENTES	2	0.80	1.50	2.40	3.60	6.48	12.48	
	GUARDAR			ARCHIVERO	2	0.80	2.50	4.00	6.00	10.80	20.80	
	SENTARSE			SILLAS DE ESPERA	15	0.45	0.45	3.04	4.56	8.20	15.80	
CONSULTA EXTERNA												
PUESTO DE CONTROL Y SALA DE ESPERA	GUARDAR	83	8	CANCELES	3	0.90	1.30	3.51	5.27	9.48	18.25	125.62
	TRABAJAR			ESCRITORIO	2	0.90	1.30	2.34	3.51	6.32	12.17	
	SENTARSE			SILLA GIRATORIA	3	0.45	0.45	0.61	0.91	1.64	3.16	
	GUARDAR			MOSTRADOR	1	1.00	1.50	1.50	2.25	4.05	7.80	
	SENTARSE			BANCA	80	0.45	0.45	16.20	24.30	43.74	84.24	
CONSULTORIOS	ATENCION	12	8	ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	131.716
	SENTARSE			SILLA GIRATORIA	3	0.45	0.45	0.61	0.91	1.64	3.16	
	SENTARSE			BANCA	1	0.45	1.50	0.68	1.01	1.82	3.51	
	DIAGNOSTICO			CAMILLA	1	0.80	1.80	1.28	1.92	3.46	6.66	
	LAVARSE			MESA Y LAVADO	1	0.80	2.00	1.60	2.40	4.32	8.32	
	CAMBIARSE			VESTIDOR	1	1.00	1.00	1.00	1.50	2.70	5.20	
S.S PUBLICO HM	EXCRETAR	80	3	RETRITE	5	0.70	1.30	4.55	6.83	12.29	63.13	
	ORINAR			URINAL	3	0.70	1.30	2.73	4.10	7.37		
	LAVARSE			LAVAMANOS	6	0.90	0.90	4.86	7.29	13.12		
S.S PERSONAL	EXCRETAR	10	3	RETRITE	3	0.50	0.50	0.75	1.13	2.03	11.23	
	ORINAR			URINAL	1	0.30	1.50	0.45	0.68	1.22		2.34
	LAVARSE			LAVAMANOS	2	0.80	0.80	0.96	1.44	2.59		4.99
ÁREA TOTAL DE CONSULTA EXTERNA											331.7	

IMAGEN 45 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

FARMACIA	ATENDER	150	1 A 2	MOSTRADOR	1	0.80	2.00	1.60	2.40	4.32	6.32	89.82
	SENTARSE			SILLA ALTA	2	0.45	0.45	0.41	0.61	1.09	2.11	
	GUARDAR			ANAQUEL	5	0.90	2.10	9.45	14.18	25.52	49.14	
	TRABAJAR			ESCRITORIO	1	0.45	1.30	0.59	0.88	1.58	3.04	
	SENTARSE			SILLA GIRATORIA	1	0.45	0.45	0.20	0.30	0.55	1.05	
	GUARDAR			ARCHIVERO	1	0.80	2.00	1.60	2.40	4.32	8.32	
	CONTROLAR			SEGURIDAD	1	1.50	1.00	1.50	2.25	4.05	7.80	
	TRABAJAR			MESA CON FREGADERO	1	0.80	1.80	1.44	2.16	3.89	7.49	
	GUARDAR			REFRIGERADOR	1	0.70	0.70	0.49	0.74	1.32	2.55	
LABORATORIOS CLÍNICOS												
SALA DE ESPERA	SENTARSE	8	8	SILLAS	8	0.45	0.45	1.62	2.43	4.37	8.42	8.42
OFICINA ADMINISTRAT. Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS	ATENDER	4	12	MOSTRADOR	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	28.55
	TRABAJAR			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	
	GUARDAR			ARCHIVERO	1	0.90	2.00	1.80	2.70	4.86	9.36	
	RECIBIR			MESA	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	
CUBICULO DE TOMA DE MUESTRAS	SENTARSE	3	12	SILLA DE RESPALDO	3	0.50	0.50	0.75	1.13	2.03	3.90	18.72
	DIAGNOSTICO			CAMILLA	1	0.80	1.60	1.28	1.92	3.46	6.66	
	TOMAR			MESA	1	0.90	1.20	1.08	1.62	2.92	5.62	
	REVIGAR			REPIGA	1	0.70	0.70	0.49	0.74	1.32	2.55	
S.S PERSONAL	EXCRETAR	4	12	RETNETE	2	0.50	0.70	0.70	1.05	1.89	3.64	11.44
				RODEGA DE LIMPIEZA	1	1.00	1.00	1.00	1.50	2.70	5.20	
	LAVARSE			LAVAMANOS	2	0.50	0.50	0.50	0.75	1.35	2.60	
	TRABAJAR			MESA	1	0.90	1.00	0.90	1.35	2.43	4.68	
OFICINA DEL JEFE	TRABAJAR	1	12	ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	16.73
	SENTARSE			SILLA	3	0.45	0.45	0.61	0.91	1.64	3.16	
	GUARDAR			ARCHIVERO	1	0.45	1.20	0.54	0.81	1.45	2.81	

IMAGEN 46 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

LABORATORIO	ATENDER	4	12	MESA DE RECEPCIÓN	1	0.80	1.50	1.35	2.03	3.85	7.02	CADA LAB.
	TRABAJAR			ARCHIVERO	1	0.90	1.30	1.17	1.78	3.16	6.08	59.22
	GUARDAR			MESA GINECOLÓGICA	1	0.80	2.00	1.80	2.70	4.86	9.36	
	RECIBIR			CAMILLA	1	0.90	1.30	1.17	1.78	3.16	6.08	
	SENTARSE			SILLÓN GIRATORIO	1	0.50	0.50	0.26	0.38	0.68	1.30	
	GUARDAR			REFRIGERADOR	1	0.70	0.70	0.49	0.74	1.32	2.55	TOTAL DE 4 LAB
	TRABAJAR			MESA 1-A	1	0.70	0.90	0.63	0.95	1.70	3.28	
	TRABAJAR			MESA 1-B Y 2A	2	0.70	0.70	0.68	1.47	2.65	6.10	236.88
	COCINAR			ESTUFA	0.6	0.80	0.70	0.34	0.50	0.91	1.75	
	LAVAR			FREGADERO 4-A Y 4-B	2	0.70	0.90	1.26	1.89	3.40	6.55	236.88
	TRABAJAR			MESA 2-E	1	0.70	0.90	0.63	0.95	1.70	3.28	
	TRABAJAR			MESA 13 Y MESA 16	1	0.70	0.70	0.49	0.74	1.32	2.55	
	SENTARSE			SILLA	3	0.45	0.45	0.61	0.91	1.84	3.16	236.88
	COCINAR			HORNINO ELÉCTRICO	1	0.45	0.50	0.23	0.34	0.61	1.17	
	AREA TOTAL DE LABORATORIOS CLÍNICOS											
RADIOLOGIA												
RECEPCIÓN	GUARDAR	3	12	MOSTRADOR	1	0.80	1.50	1.35	2.03	3.85	7.02	60.58
	TRABAJAR			ARCHIVERO	1	0.70	0.70	0.49	0.74	1.32	2.65	
	SENTARSE			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.78	3.16	6.08	
				MESA	1	0.90	1.10	0.99	1.49	2.67	10.41	
	GUARDAR			SILLA	5	0.45	0.45	1.01	1.52	2.73	34.52	
SALA DE ESPERA DE PACIENTES	ESPERAR	25	12	BANCA	5	0.45	2.50	5.63	8.44	15.19	29.25	29.25
VESTIDORES	CAMBIARSE	2	12	VESTIDOR	1	1.00	1.30	1.30	1.95	3.51	6.76	6.76
SANITARIO PARA PACIENTES	EXCRETAR	25	3	RETRETE	3	0.50	0.50	0.75	1.13	2.03	3.90	16.22
	ORINAR			URINAL	1	0.30	1.50	0.45	0.68	1.22	2.34	
	LAVARSE			LAVAMANOS	4	0.60	0.80	1.92	2.88	5.18	9.98	

IMAGEN 47 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

SALAS RADIOLOGICAS	RECIBIR	6	12	MESA	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	166.30
	TRABAJAR			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	
	SENTARSE			SILLA	6	0.45	0.45	1.22	1.62	3.28	6.32	
	GUARDAR			ARCHIVO	1	3.00	4.00	12.00	18.00	32.40	62.40	
	RECIBIR			MESA AUXILIAR	1	0.90	1.10	0.99	1.49	2.67	5.15	
	DEPOSITAR			ANAQUEL	1	0.90	1.10	0.99	1.49	2.67	5.15	
	ESPERAR			BANCA	3	0.45	1.50	2.03	3.04	5.47	10.53	
	SENTARSE			DIVAN	1	0.50	0.50	0.25	0.38	0.68	1.30	
	DESECHAR			INODORO	1	0.50	0.70	0.35	0.53	0.95	1.82	
				LAVAMANOS	1	0.60	0.60	0.36	0.54	0.97	1.87	
	LAVARSE			LAVABO TIPO 3	1	0.70	0.70	0.49	0.74	1.32	2.55	
	REVELAR			APARATO DE REVELADO AUTOMATICO	1	0.90	1.10	0.88	1.32	2.38	4.58	
	REVELAR			APARATO DE REVELADO MANUAL	1	1.00	2.00	2.00	3.00	5.40	10.40	
	GUARDAR			GUARDA DE PLACA	1	0.30	1.50	0.45	0.68	1.22	2.34	
	SECAR			SECADORA	1	0.80	1.30	1.04	1.56	2.81	5.41	
	DECIDIR			MESA DE INTERPRETACION	1	1.00	1.30	1.30	1.95	3.51	6.76	
	TRABAJAR			CAMILLA	1	0.80	1.60	1.28	1.92	3.46	6.66	
	GUARDAR			ESTANTE	1	0.70	1.50	1.05	1.58	2.84	5.46	
	LAVARSE			MESA CON LAVADO	1	0.70	1.70	1.19	1.79	3.21	6.19	
	TRABAJAR			EQUIPO RADIOLOGIA TORAX	1	1.00	1.60	1.60	2.40	4.32	8.32	
PREPARACION Y REPOSO DE PACIENTES	SENTARSE	2	12	DIVAN	1	0.50	0.50	0.25	0.38	0.68	1.30	4.42
	LAVARSE			LAVAMANOS	1	0.50	0.50	0.25	0.38	0.68	1.30	
	EXCRETAR			RETRERE	1	0.50	0.70	0.35	0.53	0.95	1.82	
AREA TOTAL DE RADIOLOGICO											283.53	

IMAGEN 48 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

EMERGENCIA												
SALA DE ESPERA Y PUESTO DE CONTROL	SENTARSE	50	24	BANCAS	10	0.45	2.10	9.45	14.18	25.52	48.14	80.77
	TRABAJAR			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	
	SENTARSE			SILLA GIRATORIA	1	0.45	0.45	0.20	0.30	0.55	1.05	
	ATENCION			MOSTRADOR	1	1.00	1.50	1.50	2.25	4.05	7.80	
	SENTARSE			SILLA	4	0.45	0.45	0.81	1.22	2.19	4.21	
	EXCRETAR			RETRETE	3	0.50	0.70	1.05	1.58	2.84	5.48	
	LAVARSE			LAVAMANOS	4	0.50	0.50	1.00	1.50	2.70	5.20	
	ORINAR			URINAL	2	0.50	0.35	0.35	0.53	0.95	1.82	
	CONSULTORIOS ADULTOS			ATENCION	3	24	ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	
SENTARSE		SILLA GIRATORIA	3	0.50			0.50	0.75	1.13	2.03	3.90	
SENTARSE		CAMILLA	1	0.80			1.00	1.28	1.92	3.46	6.66	
DIAGNOSTICO		VESTIDOR	1	1.00			1.00	1.00	1.50	2.70	5.20	
CURACIONES DE NIÑOS	ATENDER	10	24	ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	81.28
	EXAMINAR			MESA EXAMEN	1	1.00	1.70	1.70	2.55	4.59	8.84	
	HIDRATAR			MESAS CORRIDAS	3	0.90	4.00	10.80	16.20	29.16	58.16	
	LAVARSE			LAVABO	2	0.70	1.40	1.98	2.94	5.29	10.19	
CURACIONES PARA ADULTOS	DESECHAR	10	3	MESA DE TRABAJO CON DOBLE	3	0.90	2.00	5.40	8.10	14.58	28.08	76.18
	ORINAR			CAJONERAS	3	0.60	0.60	1.08	1.62	2.92	5.62	
	ATENDER			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.08	
	ATENDER			MESA MAYO	5	0.40	0.30	0.60	0.90	1.62	3.12	
	LAVARSE			CAMILLA	5	0.80	1.60	6.40	9.60	17.28	33.28	
ESPACIO DE GUARDADO	GUARDAR	3	12	CAMILLA	0.8	1.60	2.60	3.33	4.99	8.99	17.31	26.48
	GUARDAR			SILLA DE RUEDAS	0.7	0.70	3.60	1.76	2.65	4.76	9.17	
LABADO DE CAMILLAS												16.00

IMAGEN 49 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

ESTACION DE ENFERMERAS	ATENDER	4	12	MOSTRADOR	1	0.80	2.00	1.60	2.40	4.32	8.32	50.79
	SENTARSE			SILLAS	3	0.46	0.45	0.61	0.91	1.64	3.16	
	TRABAJAR			ESCRITORIO	5	0.90	1.30	5.85	8.78	16.80	30.42	
	GUARDAR			ARCHIVERO	1	0.60	1.50	0.90	1.35	2.43	4.68	
	TRABAJAR			MESA	1	0.90	0.90	0.81	1.22	2.19	4.21	
TRAUMA SHOCK	TRATAMIENTO	6	12	CAMILLA	4	0.60	1.60	5.12	7.68	13.82	26.62	49.91
	ATENDER			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.16	6.06	
	SENTARSE			SILLAS	3	0.46	0.45	0.61	0.91	1.64	3.16	
	TRABAJAR			MESA DE TRABAJO	2	0.90	1.50	2.70	4.05	7.29	14.04	
	TRABAJAR			MESA DE TRABAJO	2	0.90	1.50	2.70	4.05	7.29	14.04	
TOPICO DE YESOS	ATENDER	4	12	CAMILLA	2	0.80	1.60	2.56	3.84	6.91	13.31	27.35
	TRABAJAR			MESA + FREGADERA	2	0.90	1.50	2.70	4.05	7.29	14.04	
ESTAR Y DORMITORIO DE MEDICOS	SENTARSE	3	24	SOFA	2	0.70	1.20	1.68	2.52	4.54	8.74	72.33
	DIAGNOSTICO			MESA	1	1.00	1.00	1.00	1.50	2.70	5.20	
	TRABAJAR			ESCRITORIO	2	0.90	1.30	2.34	3.51	6.32	12.17	
	SENTARSE			SILLAS	4	0.45	0.45	0.81	1.22	2.19	4.21	
	DESCANSAR			CAMA	3	0.90	1.90	5.13	7.70	13.85	26.68	
	EXCRETAR			RETRETE	2	0.50	0.70	0.70	1.05	1.89	3.64	
	TOMAR			LAVAMANOS	1	0.50	0.50	0.25	0.38	0.68	1.30	
	REVISAR			DUCHA	2	1.00	1.00	2.00	3.00	5.40	10.40	
	EXCRETAR			RETRETE	3	0.50	0.70	1.05	1.58	2.84	5.46	
	TRABAJAR			URINAL	1	0.30	0.40	0.12	0.18	0.32	0.62	
SERVICIOS HIGIENICOS DE PACIENTES	SENTARSE	8	24	LAVAMANOS	4	0.45	0.45	0.81	1.22	2.19	4.21	41.50
	GUARDAR			DUCHA	4	1.00	1.50	6.00	9.00	16.20	31.20	
	RECIBIR			MESA DE RECEPCION	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	
	ENTREGAR			MESA DE ENTREGA	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	
CUARTO ROPA LIMPIA Y SUCIA	SELECCIONAR	4	18	MESA DE SELECCION	2	0.90	1.50	2.70	4.05	7.29	14.04	113.10
	SENTARSE			SILLAS	4	0.45	0.45	0.81	1.22	2.19	4.21	
	CONTROLAR			ESCRITORIO	2	0.90	1.30	2.34	3.51	6.32	12.17	
	LLEVAR			CARRETIILLAS	1	2.00	3.00	6.00	9.00	16.20	31.20	
	COLOCAR			ESTANTE	6	0.80	1.50	7.20	10.80	19.44	37.44	
	COLOCAR			ESTANTE	6	0.80	1.50	7.20	10.80	19.44	37.44	

IMAGEN 50 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

GUARDADO DE ROPA Y BODEGA DE LIMPIEZA	GUARDAR	3	18	LOCKERS	1	0.90	2.00	1.20	1.80	3.24	6.24	126.18
	TRABAJAR			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.18	6.08	
	SENTARSE			SILLA	2	0.45	0.45	0.41	0.61	1.00	2.11	
	RECIBIR Y ENTREGAR			MESA	1	0.90	1.10	0.99	1.49	2.67	16.85	
	GUARDAR			BODEGA	1	1.50	1.50	2.25	3.38	0.08	64.60	
ESTACIONAMIENTO DE AMBULANCIAS	ESTACIONAR	2	24	ESTACIONAMIENTO	2	2.00	4.00	16.00	24.00	43.20	63.20	83.20
AREA TOTAL DE EMERGENCIA											866.90	
AREA DE OBSTETRICIA Y PEDIATRIA												
SALA DE ESPERA Y PUESTO DE CONTROL	SENTARSE	25	24	FILA DE SILLAS CON RESPALDO INCLINABLE	5	0.50	2.50	6.25	9.38	16.68	32.50	55.28
	EXPEDIENTE			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.18	6.08	
	GUARDAR			ARCHIVO	1	0.70	1.50	1.06	1.58	2.84	5.46	
	ATENCIÓN			MOSTRADOR	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	
	SENTARSE			SILLAS	4	0.45	0.45	0.81	1.22	2.10	4.21	
CUARTO DE EXAMEN Y PREPARACIÓN	EXCRETAR	6	24	RETRETE	2	0.50	0.70	0.70	1.05	1.89	3.64	58.19
	TRABAJAR			LAVAMANOS	2	0.50	0.50	0.50	0.75	1.35	2.60	
	SENTARSE			DUCHA	2	1.50	2.00	6.00	9.00	16.20	31.20	
	GUARDAR			MESA GINECOLÓGICA	2	1.00	1.50	3.00	4.50	8.10	15.60	
	RECIBIR			MESA AUXILIAR	1	0.90	1.10	0.99	1.49	2.67	5.15	
SALA DE LABOR	ESPERAR	8	24	CAMILLA DE LABOR	6	1.00	1.50	9.00	13.50	24.30	46.80	50.02
	TRABAJAR			MESA DE TRABAJO +	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	
	GUARDAR			ALACENA UTENCILIOS	1	1.00	1.00	1.00	1.50	2.70	5.20	

IMAGEN 52 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

SALA DE LEORADOS	ACOSTARSE	2	24	CAMILLA	1	0.50	1.60	1.28	1.92	3.40	6.60	18.10
	TRABAJAR			MESA DE TRABAJO +	1	0.90	1.50	1.20	1.80	3.24	6.24	
	GUARDAR			ALACENA UTENCILIOS	1	1.00	1.00	1.00	1.50	2.70	5.20	
SALA DE DILATACIÓN	PREPARAR	8	24	CAMILLA DE LABOR	2	1.00	1.50	3.00	4.50	8.10	15.60	27.82
	TRABAJAR			MESA DE TRABAJO +	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	
	GUARDAR			ALACENA UTENCILIOS	1	1.00	1.00	1.00	1.50	2.70	5.20	
SALA DE EXPULSIÓN	ALUMBRAR	4	24	MESA GINECOLÓGICA	2	1.00	1.50	3.00	4.50	8.10	15.60	40.45
	CONGELAR			REFRIGERADOR	2	0.80	0.80	1.28	1.92	3.48	6.88	
	GUARDAR			ALACENA UTENCILIOS	2	0.80	2.60	3.00	4.50	8.10	15.60	
	DIAGNOSTICO			ELECTROCARDIOGRAMA	2	0.50	0.50	0.50	0.75	1.35	2.59	
CUARTO SEPTICO DE LAVACOMODOS	SENTARSE	1	24	LAVACOMODO DE VAPOR	2	0.40	0.40	0.32	0.48	0.88	1.56	6.68
	DIAGNOSTICO			MESA DE RECEPCION Y	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	
GUARDA DE EQUIPO Y MATERIAL	TRABAJAR	1	24	MESA	1	0.90	1.00	0.90	1.38	2.43	4.68	16.73
	TRABAJAR			ESCRITORIO	1	0.90	1.30	1.17	1.76	3.18	6.08	
	SENTARSE			SILLA	3	0.45	0.45	0.81	0.91	1.64	3.16	
	GUARDAR			ARCHIVERO	1	0.45	1.20	0.54	0.61	1.46	2.91	
BODEGA DE LIMPIEZA	DEPOSITAR	1	24	MESA	1	0.90	1.50	1.35	2.03	3.65	7.02	15.13
	ALMACENAR			ESTANTE	2	0.80	1.30	1.58	2.34	4.21	8.11	
W.C. + SANITARIOS DEL	SENTARSE	3	12	BANCA	2	0.50	2.00	2.00	3.00	5.40	10.40	38.48
	GUARDAR			CLOSET	2	0.70	1.20	1.68	2.52	4.54	8.74	
	EXCRETAR			RETRETE	2	0.50	0.70	0.70	1.05	1.89	3.64	
	LAVARSE			LAVAMANOS	2	0.50	0.50	0.50	0.75	1.35	2.60	
	ORINAR			URNAL	1	0.40	0.30	0.12	0.16	0.32	0.62	
	BAÑARSE			DUCHA	2	1.00	1.20	2.40	3.60	6.48	12.48	

IMAGEN 51 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO PARA CENTRO MATERNO INFANTIL

5.4. DEFINICIÓN DEL USUARIO

El centro materno infantil pretende cubrir con las expectativas en el diseño arquitectónico, transmitir ambientes amplios y acogedores.

Por ello es necesario definir claramente un organigrama donde el diseñador establezca los lineamientos arquitectónicos funcionales y así no afecte las futuras ampliaciones y disminuya los riesgos durante una emergencia o desastres naturales.

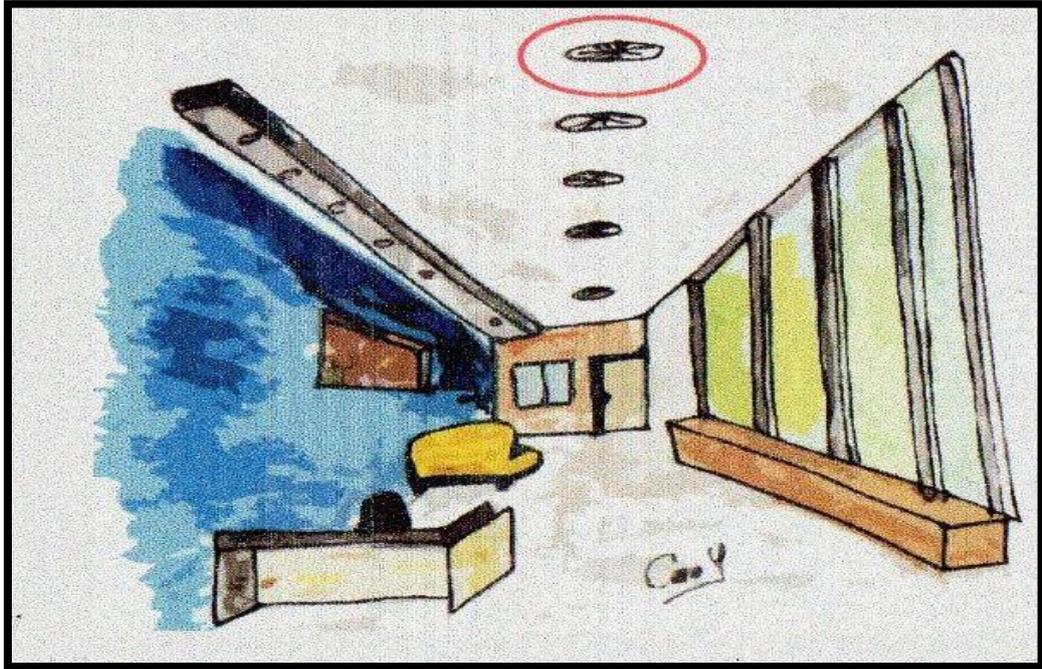


IMAGEN 53 PERSPECTIVA DE CORREDOR EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL / ELABORACIÓN PROPIA



IMAGEN 54 PERSPECTIVA DE ÁREA VERDE EN ÁREAS EXTERNA DEL HOSPITAL LA CALETA CHIMBOTE / ELABORACIÓN PROPIA.

5.5. DEFINICIÓN DEL ÁREA DE INTERVENCIÓN

El área de intervención es de 1350 M2.

5.6. PARTIDO ARQUITECTÓNICO

La edificación está diseñada siguiendo la forma del terreno con una pequeña curva al ingreso principal con un bloque elevado sostenido por pilares, donde también se puede apreciar en el lado lateral el ingreso de emergencia por medios de vitrales que dividen la circulación.



IMAGEN 55 PERSPECTIVA DE FACHADA FRONTAL DE PARTIDO ARQUITECTÓNICO

El proyecto está compuesto por tres bloques de 3, 4 y 5 niveles donde están ubicados los consultorios y 1 bloque intersectado en el segundo nivel donde se encuentra la zona de consulta externa.



IMAGEN 56 VISTA AÉREA DE PARTIDO ARQUITECTÓNICO

5.7. IDEA RECTORA

Ubicado en la provincia del Santa, región Ancash. El terreno del centro materno Infantil está situado en el centro de la ciudad de nuevo Chimbote en la Urbanización Paseo del Mar.



UBICACION

UBICACIÓN

Área: 3500 m2 Centro Materno Infantil



Como partido inicial tomo en cuenta las direcciones de las avenidas o calles que me invitan al terreno, tomando como espacio principal el acceso con flujo mas fuerte teniendo en cuenta el equipamiento del contexto.

PRINCIPIOS PARA EL PARTIDO ARQUITECTÓNICO

Para que el centro materno infantil desarrolle sus actividades debe tener en la calidad arquitectónica adecuada siguiendo los principios de diseño

FUNCIÓN
⇒
FORMA
⇒
ESPACIO
⇒
TECNOLOGICO
⇒
SEMIÓTICA MÉDICA



- La secuencia de volúmenes en proporción de tamaño expresa el crecimiento de idea semiótica de un hospital en base a las actividades pre natal del bebe.



- El acceso de emergencia debe ser visible ya que las funciones que se realizan son inmediatas y el acceso vehicular debe tener la fluidez y su ubicación ser estratégico.



La forma curva del proyecto sigue el alineamiento de las vías, formando una lectura visual por el peatón y permitiendo la invitación del usuario al CMI.

Integrado a través de una plaza al ingreso donde permita articular las 2 funciones de mayor aforo que es el colegio Innova y el centro comercial real plaza.



IMAGEN 57 IDEA RECTORA

5.8. GESTIÓN FINANCIERA:

El objetivo de la gestión financiera es llevar a cabo las acciones pertinentes para la eficiente administración financiera y presupuestaria de los recursos asignados a los proyectos.

El primer paso es hacer la tasación correspondiente del proyecto, conociendo el costo de construcción en dólares, así como el valor de la calle donde se ubicará.

DESCRIPCIÓN DE LA EDIFICACIÓN:

- **Muros y columnas:** Estructuras laminares curvadas de concreto armado
- **Techos:** Aligerados o losas de concreto armado inclinado.
- **Pisos:** Parquet de primera, lajas, etc.
- **Puertas y ventanas:** Aluminio, madera fina.
- **Revestimientos:** Tarrajeo frotachado
- **Baños:** Completos nacionales con mayólica
- **Instalaciones:** Agua fría, corriente monofásica, teléfono

VALOR DEL TERRENO (VT)

Considera un valor arancelario unitario del terreno de $VAU = \$ 300/ m^2$

$$VT = \text{área del terreno (m}^2\text{)} \times VAU (\$/ m^2)$$

$$VT = 3.500 \text{ m}^2 \times \$ 300.00 \text{ m}^2$$

$$VT = \$ 1,050 000$$

VALOR REGLAMENTARIO DE LA EDIFICACIÓN (VE)

De acuerdo a la distribución y a los materiales descritos, obtendremos:

$$VE = AT \times VUE (1 - (P/100))$$

Dónde:

$$AT = 3 500 \text{ m}^2$$

$$P (\text{porcentaje de depreciación}) = 0\%$$

VUE – valor unitario de edificación según corresponde a la suma de los valores del cuadro de valores unitarios 2015 para edificaciones para la Costa (Excepto lima metropolitana y el callao).

RESOLUCIÓN MINISTERIAL Nº 373-2016-VIVIENDA

$$\begin{aligned} \text{VUE} &= 477.82 + 189.34 + 89.59 + 88.35 + 58.45 + 26.66 + 203.31 = \\ &= S/ 1 133.52 \\ &= \$ 349,58 \end{aligned}$$

Por lo tanto

$$\text{VE} = 1,050\ 000 \times 349,58 (1-(0/100))$$

$$\text{VE} = \$ 367,059.000$$

VALOR TOTAL FINAL

$$\text{VT} + \text{VE}: \$ 1,050\ 000 + \$ 367,059.000$$

$$\text{VTF}: 368\ 109\ 000$$

0. DATOS DE LA CONTRAPARTE LOCAL

0.1. Nombre

H & K Consultores S.A.C.

0.2. Naturaleza jurídica y Fecha de constitución

Sociedad Anónima Cerrada

0.3. Dirección

PPJJ San Carlos MZ 15 Lte 25 Santa

0.4 Objetivos

Cumplir con los requerimientos de nuestros clientes y brindar el mejor servicio.

0.5 Zonas y sectores de Intervención

Nuevo Chimbote es la zona donde se estará realizando el proyecto de construcción esta ciudad en pleno desarrollo urbano y expansión.

El distrito de Nuevo Chimbote está ubicado en la provincia del Santa, región Ancash. El terreno del centro materno infantil está situado en el centro de la ciudad en la Urbanización Paseo del Mar. Las zonas aledañas como Villa María, Las Brisas, Buenos Aires, San Luis contarán con vías de acceso, capacidad de movilización y transporte, distancias cortas y reducción de tiempo en traslado.

0.6 Experiencia y Campos de actividades

La empresa cuenta con experiencia en Asesoramiento, Diseño, Construcción, Decoración de Interiores, construcción de galerías y viviendas.

0.5 Caracterización de la relación con la población beneficiaria

Los pobladores de la zona contarán con mejores servicios de atención.

0.6 Persona responsable de la Institución

- Arquitecto Alejandro Flores Díaz
- **Cargo:** Gerente general

0.7. Persona responsable del proyecto

- Cesia Yuen Venturo
- **Cargo:** Supervisora de Obra

0.8 Otras instituciones que colaborarían con el proyecto:

- **Institución dueña del Proyecto:** El Grupo San Pablo

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

Título

Centro materno infantil en la ciudad de Nvo. Chimbote

Descripción general de la situación

La población en el distrito de nuevo Chimbote presenta un crecimiento anual para el periodo 1993-2007 de 0.8%.

Tiene como potencial los recursos naturales por el suelo que es apto para la agricultura y exportación (frutas y espárrago), así también como la

actividad pecuaria. - Cuenta con ingresos turísticos: Playas, lagunas, deportes de aventura. - Recursos financieros por parte del canon minero. - Su ubicación geoestratégica es favorable para el recorrido de la agricultura que articula desde el norte con Lima y Huaraz.

El clima es desértico subtropical con precipitaciones casi nulas. La temperatura oscila entre 28°C en verano y 13°C en invierno.

Contextualización de la Zona de Influencia del proyecto

En el aspecto geográfico la mayor parte de la población que se beneficia del proyecto son los pobladores de Nuevo Chimbote y zonas aledañas.

Justificación de la necesidad de la intervención.

La salud no tiene precio y el costo beneficio en este caso se valora con la calidad de vida que se le pueda orientar al desarrollo de los habitantes del Distrito de Nuevo Chimbote.

La Empresa cuenta con un capital propio y con experiencia al brindar los mejores servicios en construcción y consultoría, de esta manera traeremos trabajo a más pobladores e inversión privada para el crecimiento del mismo.

Estudios que se hayan efectuado en relación con el proyecto

Con la tasa de natalidad podemos observar que Nuevo Chimbote tiene un aumento de 2.1% al año 2007 esto nos permite determinar que habrán mayor números de nacidos en la zona.

Breve descripción del Proyecto

Nosotros como empresa realizaremos la construcción del centro materno infantil, La empresa Contratante del Grupo San Pablo cuenta ya con el terreno donde se elaborara en proyecto. Terreno valorizado en \$ 1, 104,000.

- **Costo de Inversión:** S/ 1,800,000,000.00
- **Fuente de financiamiento:** Scotiabank
- **Periodo de Duración del Proyecto:** 8 meses

Localización exacta de la acción.

El terreno del centro materno infantil está situado en el centro de la ciudad en la Urbanización Paseo del Marcentro de la ciudad en la Urbanización Paseo del Mar

IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE

Estimación de la Población Total de la Zona

Nuevo Chimbote es una ciudad en crecimiento con una población urbana y rural de 214,804 habitantes.

Breve descripción de la población según ocupación, ingresos, clase social, pertenencia a grupos étnicos y otros criterios oportunos

Las principales características socioeconómicas son:

- Nivel económico predominante de los sectores D y E
- Nivel cultural en su mayoría de educación primaria y secundaria.

Estimación y caracterización de la Población directamente beneficiada. Diferenciar por género, nivel social etnia, y otros grupos significativos.

Los pobladores que recibirán los servicios del proyecto son las gestantes y niños menores de 5 años, quienes viven en zonas de Samanco, San Luis, Buenos Aires, Bellamar, Las brisas Villamaria, 1° de Mayo entre otros.

Dígase cómo ha participado y participará la población beneficiada en las fases del proyecto

Con acuerdos del comité de la zona, pobladores podrán laborar dentro del proyecto hasta el final de la construcción. Esto es en regencia a los varones mayores de edad que cuenten con conocimientos en albañilería. Las mujeres de la zona podrán ser atendidas eventualmente por personal de la Empresa contratante brindándoles los servicios de control ginecológico y prenatal, así como también brindarles los servicios de control de niño sano a menores de 5 años.

Estimación y caracterización de la población que se verá beneficiada indirectamente por el proyecto

La población de la zona de Nuevo Chimbote podrá tener mayor acceso a estos servicios. Es así que pobladores de la Zona de Samanco podrán acceder a servicios brindados por la empresa, siendo visitados mensualmente por personal de la empresa contratante para su evaluación.

Monto Solicitado	1.800.000.000,00	Soles	Tipo de Cronograma	
Tasa Efectiva Mensual	1,20	%	Trimestral	Gracia Absoluta
Plazo (cuotas)	8		No cuotas	Fecha Fija
Fecha Desembolso	17/11/2017			
Día de Pago	20		Cargos	
Monto Prestado	1.814.288.627,30		% ITF	0,005%
TCEA	15,89	%	Seg. Desgravamen	No
				90.004,50
				-
			Microseguros	14.198.622,80
			<input type="checkbox"/> Fam. Prot.- Plan Familiar	-
			<input type="checkbox"/> Negocio Protegido	-
			<input type="checkbox"/> Familia Protegida	-
			<input checked="" type="checkbox"/> Protección Financiera	14.198.622,80

Calcular

SIMULACION DE CRONOGRAMA DE PAGOS

N°	FECHA PAGO	SALDO	CAPITAL	INTERESES	CUOTA SIN ITF	ITF	CUOTA
1	17/11/2017	1.814.288.627,30	-	-	-	-	-
2	17/11/2017	1.814.288.627,30	-	-	-	-	-
3	17/11/2017	1.814.288.627,30	-	-	-	-	-
4	17/11/2017	1.814.288.627,30	-	-	-	-	-
5	17/11/2017	1.814.288.627,30	-	-	-	-	-
6	17/11/2017	1.814.288.627,30	-	-	-	-	-
7	20/09/2019	459.086.509,23	1.355.200.118,07	526.685.758,93	1.881.885.876,00	94.098,95	1.881.979.976,95
8	20/11/2019	-	459.088.509,23	17.164.842,42	476.193.351,95	23.810,85	476.217.162,50
			1.814.288.627,30	543.790.602,35	2.358.079.229,95		2.358.197.139,45

5.9. REFERENCIAS

- CECILIA, R. E. (2015). *REPOSITORIO UPN*. Obtenido de <http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/6403/Rodriguez%20Espino%2C%20Claudia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- CESAR, G. S. (2018). *REPOSITORIO UCV*. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11773/gonzales_sj.pdf?sequence=
- CHÁVEZ, D. F. (2017). *REPOSITORIO UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA*. Obtenido de <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/142/1/Perez-Chavez-Daniela.pdf>
- CZAJKOWSKI, J. D. (2000). *TRIPOD*. Obtenido de http://jdczajko.tripod.com/publicaciones/aadaih93/evolucion_tipos_hospit alarios.htm
- EXPANSION/DATOS MACRO.COM. (s.f.). Obtenido de <https://datosmacro.expansion.com/demografia/estructura-poblacion/peru>
- INEI. (2015). *PROYECCIONES DEPARTAMENTALES DE LA POBLACION*. Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib0015/cap-58.htm
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA. (s.f.). *INEI*. Obtenido de <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/esperanza-de-vida-de-poblacion-peruana-aumento-en-15-anos-en-las-ultimas-cuatro-decadas-8723/imprimir/>
- MAYA, E. (2014). *UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO*. Obtenido de https://arquitectura.unam.mx/uploads/8/1/1/0/8110907/metodos_y_tecnic as.pdf
- Moya Naveda, J. d. (2013). *repositorio academico upc*. Obtenido de https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/322398/Moya_NJ.pdf;jsessionid=1F7837F83BCF3DCBB75BA60230D79FD3?sequence=2

- NAVEDA, J. D. (2013). *UNIVERSIDAD NACIONAL DE CIENCIAS APLICADAS*. Obtenido de https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/322398/Moya_NJ.pdf;jsessionid=A12F51E0939B2E33564EC115C6F3F575?sequence=2
- X.MANUEL LOPEZ MIHURA, S. R. (s.f.). *REPOSITORIO UNIVERSIDADE DA CORUÑA*. Obtenido de https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/5287/ETSA_21-5.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- YAÑEZ, M. X. (2015). *REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA*. Obtenido de <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/84/1/chipoco-yanez-maria.pdf>

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

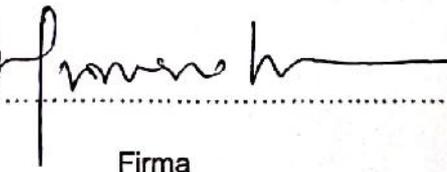
Yo, **Juan César Israel Romero Álamo** Docente de la Facultad de **Arquitectura** y Escuela Profesional de **Arquitectura** de la Universidad César Vallejo - **Chimbote**, revisor (a) de la tesis titulada:

“Lineamientos de diseño arquitectónico para un centro materno infantil basado en tecnología estructural en el distrito de Nuevo Chimbote”.

del (de la) estudiante **Cesia Sharon Yuen Venturo**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **26 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó 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.

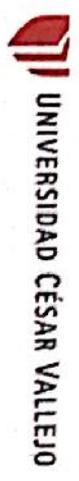
Lugar y Fecha: 27 de Noviembre de 2019



Firma

MSc. Arq. Juan César Israel Romero Álamo

Nombres y Apellidos del (de la) Docente

DNI: **45627561**



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

"Lineamientos de diseño arquitectónico para un centro materno infantil
basado en tecnología estructural en el distrito de Nuevo Chimbote"

PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO
"Centro Materno Infantil en el distrito de Nuevo Chimbote"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

ARQUITECTA

AUTORA:

Cesia Sharon Yuen Venturo

ASESORAS:

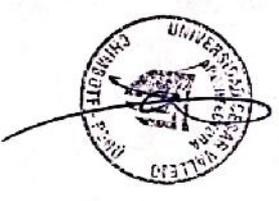
Metodólogo: Dr. Mg. Arq. Percy Acuña Vigil

Especialista: Mg. Arq. José Luis Mercedes

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
ARQUITECTURA

CHIMBOTE - PERÚ

2019



Resumen de coincidencias

26 %

Concordancias	Porcentaje
1. reconocimiento del equipo	4 %
2. reconocimiento académico	4 %
3. Entrega a Universidad	3 %
4. firma del autor	2 %
5. descripción del autor	1 %
6. grado de investigación	1 %
7. reconocimiento del autor	1 %
8. firma del autor	1 %

Tasking Report High Resolution

4:19 p.m. 27/11/2019



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE:
ARQUITECTURA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:
CESIA SHARON YUEN VENTURO

INFORME TITULADO:

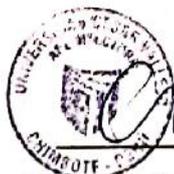
“LINEAMIENTOS DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO PARA UN CENTRO MATERNO INFANTIL
BASADO EN TECNOLOGÍA ESTRUCTURAL EN EL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

ARQUITECTO

SUSTENTADO EN FECHA: 04 DE AGOSTO DEL 2018

NOTA O MENCIÓN: 18 (DIECIOCHO)



[Handwritten signature]

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

YUEN VENTURO CESIA SHARON

D.N.I. : 70495165

Domicilio : URB. Los Pinos"Condominio Los Pinos" Mz G lote 23

Teléfono : Fijo : 043-320493 Móvil : 981986006

E-mail : yuvent18@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : ARQUITECTURA

Escuela : ARQUITECTURA

Carrera : ARQUITECTURA

Título : ARQUITECTO

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado :

Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

YUEN VENTURO CESIA SHARON

Título de la tesis:

"LINEAMIENTOS DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO PARA UN CENTRO
MATERNO INFANTIL BASADO EN TECNOLOGÍA ESTRUCTURAL EN EL
DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE"

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha:

18/09/2018