

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y
DISEÑO

Carrera de Arquitectura y Urbanismo

“TEORIA DE JARDINES TERAPEUTICOS PARA EL NUEVO
CENTRO INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA
PERSONAS CON CANCER EN TRUJILLO - 2019”

Tesis para optar el título profesional de:

ARQUITECTO

Autor:

Jose Alexis Pereda Cribilleros

Asesor:

Mg. Arq. Hugo Gualberto Bocanegra Galván

<https://orcid.org/0000-0002-7388-9942>

Trujillo - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Tadeo Wilfredo Marcial Guarderas	16502735
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Roberto Octavio Chavez Olivos	18166225
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Kelly Raquel Pazos Sedano	45768987
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	0%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	bibliotecadigital.uchile.cl Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

A mis padres, por haberme forjado como la
persona que soy en la actualidad.

A la persona que me acompaño, ayudo
y guio mi camino.

AGRADECIMIENTO

Agradezco mis docentes por transmitirme
sus conocimientos, ya que fueron de gran ayuda
para formarme como profesional

TABLA DE CONTENIDOS

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO.....	5
TABLA DE CONTENIDOS.....	6
INDICE DE TABLAS	8
INDICE DE FIGURAS	9
RESUMEN	12
CAPÍTULO 1 INTRODUCCIÓN	14
1.1 Realidad problemática.....	14
1.2 Formulación del problema	22
1.3 Objetivos.....	22
1.3.1 Objetivo general.....	22
1.4 Hipótesis.....	23
1.4.1 Hipótesis general	23
1.5 Antecedentes.....	23
1.5.1 Antecedentes teóricos.....	23
1.5.2 Antecedentes arquitectónicos.....	27
1.5.3 Indicadores de investigación	30
CAPÍTULO 2 METODOLOGÍA	35
2.1 Tipo de investigación	35
2.2 Presentación de casos arquitectónicos.....	36
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	42
2.3.1 Ficha de análisis de casos	42
CAPÍTULO 3 RESULTADOS	44
3.1 Estudio de casos arquitectónicos	44
3.2 Lineamientos del diseño	74

3.3	Dimensionamiento y envergadura	75
3.4	Programa arquitectónico.....	83
3.5	Determinación del terreno.....	85
3.5.1	Metodología para determinar el terreno.....	85
3.5.2	Criterios técnicos de elección del terreno.....	86
3.5.3	Diseño de matriz de elección del terreno.....	87
3.5.4	Presentación de terrenos	89
3.5.5	Matriz final de elección de terreno	102
3.5.6	Formato de localización y ubicación de terreno seleccionado.....	104
3.5.7	Plano perimétrico de terreno seleccionado	105
3.5.8	Plano topográfico de terreno seleccionado	106
CAPÍTULO 4 PROYECTO DE APLICACIÓN PROFESIONAL		107
4.1	Idea rectora	107
4.1.1	Análisis del lugar	107
4.1.2	Análisis del lugar	115
4.2	Proyecto arquitectónico.....	124
4.3	Memoria descriptiva.....	124
4.3.1	Memoria descriptiva de arquitectura.....	124
4.3.2	Memoria Justificativa de arquitectura.....	159
4.3.3	Memoria Estructural	174
4.3.4	Memoria de instalaciones sanitarias.....	176
4.3.5	Memoria de instalaciones eléctricas	180
CAPÍTULO 5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE INVESTIGACIÓN		184
5.1	Discusión.....	184
5.2	Conclusiones	184
5.2.1	Conclusiones teoricas.....	184
REFERENCIAS		186
ANEXOS		188

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Lista de relación entre casos, con variable y le hecho arquitectónico.....	37
Tabla 2	Ficha modelo de estudio de casos/muestra.....	42
Tabla 3	Ficha descriptiva de caso n° 01	44
Tabla 4	Ficha descriptiva de caso n° 02	50
Tabla 5	Ficha descriptiva de caso n° 03	57
Tabla 6	Ficha descriptiva de caso n° 04	62
Tabla 7	Cuadro comparativo de casos	71
Tabla 8	Tabla de indicadores de pacientes IREN	76
Tabla 9	Grado de dependencia fisica	76
Tabla 10	Tabla de consultorio de terapia del dolor	78
Tabla 11	Tabla de consultorios de nutricion	79
Tabla 12	Tabla de consultorios Psicologicos.....	80
Tabla 13	Tabla de consultorios Psicologicos.....	80
Tabla 14	Programación arquitectónica.....	83
Tabla 15	Parámetros Urbanísticos – Terreno 01	92
Tabla 16	Parámetros urbanos – Terreno 02.....	97
Tabla 17	Parámetros Urbanísticos – Terreno 03	101
Tabla 18	Matriz de ponderación de terrenos.....	102

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Vista de jardín principal.....	38
Figura 2	Vista frontal del hospital	39
Figura 3	Vista frontal del jardín	40
Figura 4	Vista del jardín terapéutico.....	41
Figura 5	Representación grafica general.....	47
Figura 6	Representación grafica general.....	48
Figura 7	Representación de espacios hundidos.....	48
Figura 8	Representación de volumen semi abierto en espacio de concentración aislado.....	49
Figura 9	Representación del uso de cambio de materiales en recorridos peatonales	49
Figura 10	Representación de quiebre volumétrico en espacios de internamiento	53
Figura 11	Posicionamiento de ductos y jardines centrales como espacios distribuidores.....	54
Figura 12	Planteamiento de elementos repetitivos	54
Figura 13	Elementos repetitivos en cobertura	55
Figura 14	Espacio de concentracion aislado	56
Figura 15	Uso de cambio e materialidad	56
Figura 16	Uso de terrazas verdes transitables con formas no euclidianas	57
Figura 17	Representación de volumen semi abierto.....	60
Figura 18	Representación de diferenciación de materiales.....	61
Figura 19	Representación de divisores perforados.....	62
Figura 20	Planeamiento de volumen quebrado en espacios de internamiento.....	66
Figura 21	Representación de volumen semi abierto.....	66
Figura 22	Representación de ducto y jardines centrales.....	67
Figura 23	Representación de cambio de materialidad en espacios de circulación.....	68
Figura 24	Espacios a doble altura conectados con jardín terapeutico	68
Figura 25	Espacios a doble altura conectados con jardín terapéutico	69
Figura 26	Espacio semi hundido y uso de cambio de materiales.....	69
Figura 27	Uso de cerramientos por medio de repeticion.....	70
Figura 28	Espacio semi hundido y uso de cambio de materiales.....	70

Figura 29	Vista macro del terreno 01.	90
Figura 30	Vista de terreno y área 01.....	90
Figura 31	Vista calle 1 – Terreno 01.....	91
Figura 32	Vista de Terreno y corte – Terreno 01	91
Figura 33	Sección de corte A – A – Terreno 01.....	92
Figura 34	Sección de corte B – B – Tereeno 01.....	92
Figura 35	Vista macro del terreno 02	94
Figura 36	Vista de terreno 02.....	94
Figura 37	Vista de Prolongación Fátima – Terreno 02	95
Figura 38	Vista de Av. Huamán – Terreno 02	95
Figura 39	Vista de terreno – Terreno 02	96
Figura 40	Sección corte A – A – Terreno 02.....	96
Figura 41	Sección corte B-B – Terreno 02.....	96
Figura 42	Vista general – Terreno 03	98
Figura 43	Vista en planta – Terreno 03.....	99
Figura 44	Vista Futura Avenida Ramón Zavala – Terreno 03.....	99
Figura 45	Vista de terreno y cortes - Terreno 03.....	100
Figura 46	Corte A-A – Terreno 03.....	100
Figura 47	Corte B-B – Terreno 03	100
Figura 48	Plano de localización y ubicación del terreno 03	104
Figura 49	Plano perimétrico del terreno 03	105
Figura 50	Plano topográfico del terreno 03.....	106
Figura 51	Directriz de impacto urbano ambiental	107
Figura 52	Directriz cambio de secciones viales	108
Figura 53	Análisis de asoleamiento.....	109
Figura 54	Análisis de asoleamiento con software 01	110
Figura 55	Análisis de vientos.....	111
Figura 56	Análisis de flujo vehicular	112
Figura 57	Composicion de análisis de flujo peatonal	113

Figura 58	Composición de análisis de jerarquías zonales.....	114
Figura 59	Análisis de la propuesta de ingresos peatonales	115
Figura 60	Analisis de la propuesta de accesos vehiculares	116
Figura 61	Analisis de propuesta de espacio ajardinado.....	117
Figura 62	Propuesta de tensiones internas.....	118
Figura 63	Macrozonificacion primer y segundo nivel.....	119
Figura 64	Macrozonificacion tercer nivel.....	120
Figura 65	Planteamiento de tensiones y ingresos.....	121
Figura 66	Lineamientos de detalle 01 idea rectora.....	122
Figura 67	Lineamiento de detalle 02 idea rectora	123

RESUMEN

El presente trabajo de tesis busca generar un espacio en el cual las personas vinculadas al cáncer, ya sea en fase terminal o próximas a la muerte, encuentren un ambiente en el cual se puedan adaptar y sentirse cómodos durante su estadía y tratamiento, generando un vínculo entre familiares, pacientes y médicos que puedan apoyar a su salud psicológica, social y medica por medio de espacios que integren a las personas con el medio ambiente y generen sensaciones de tranquilidad y serenidad, obteniendo así un centro de cuidados paliativos en el cual las personas se sientan libres de asistir y no obligadas por su misma enfermedad.

En el Perú existen múltiples centros de cuidados paliativos los cuales se encargan del alivio de los síntomas y complicaciones generados por la misma enfermedad de forma médica, sin embargo, estos no cuentan con espacios de relajamiento, descanso u ocio para los pacientes, los cuales tienden a sentirse incómodos y presionados por la carga emocional que llevan, es por ello que debido a la gran necesidad y a la falta de un centro que se encargue de los cuidados paliativos de forma integral, vinculando los aspectos sociales, médicos, arquitectónicos y psicológicos, se han ido generando centros de tratamiento médico y psico oncológicos de forma dispersa, los cuales no cuentan con un lugar fijo de trabajo en el cual se puedan desarrollar todas las actividades de forma pasiva y activa como en un jardín terapéutico, los cuales funcionan como espacios de sanación, sociales y de terapias psicológicas integrando al paciente al entorno social, a su familia y a los médicos, los cuales están a cargo de su tratamiento facilitando y mejorando la calidad de vida de los pacientes en todo momento.

La aplicación de espacios verdes, tanto como fuente de recreación o sanación, no deben de ser dejados de lado ya que estos crean espacios que puedan generar diversas

sensaciones de relajación y ambientes cómodos de confort para múltiples personas, es así como los espacios verdes favorecen al desarrollo de actividades, como de terapia en centros hospitalarios, en los cuales, se requiere el uso de estos ambientes como medio de tratamiento psicológico y social en pacientes.

Esto es algo preocupante, ya que cada año las cifras van aumentando y los pacientes relacionados al cáncer en fase terminal se van quedando sin un espacio apropiado en el cual puedan ser tratados, de esta forma un centro de cuidado paliativo no solo puede cuidar de pacientes brindándoles un alivio a su dolor, sino también brindándoles un apoyo psicológico y espacios sociales en el cual este pueda interactuar durante su enfermedad y en su momento próximo a la muerte.

Palabras clave: cuidados paliativos, centro integral, jardines terapéuticos, apoyo psicológico, apoyo social.

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

El cáncer es la principal causa de muerte en todo el mundo y la enfermedad más difícil de combatir y frenar, generando un grado de dolor alto a menudo en los usuarios que la portan. Con frecuencia el cáncer y su tratamiento provocan efectos secundarios, lo cual, el alivio de dichos efectos en una persona es un aspecto importante de la atención del cáncer, a este enfoque se denomina cuidados paliativos. El cuidado paliativo es la atención que se proporciona a personas con enfermedades graves que se encarga de aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, sin embargo, no tiene el objetivo de curar la enfermedad en sí, sino se centra en proveer alivio en problemas físicos, emocionales, espirituales y sociales. La gran cantidad de pacientes oncológicos a nivel mundial a los cuales se les brinda un cuidado paliativo, cuentan con un servicio de salud óptimo, sin embargo, se deja de lado el tratamiento espacial y aprovechamiento de estos espacios como fuente de recuperación para los pacientes, generando áreas improvisadas y no agradables para la percepción de los usuarios, lo cual deja de lado el aspecto arquitectónico, psicológico y social, generando estrés, enfado y abandono, como reacción de los pacientes al no sentirse cómodos en la edificación de sus servicios hospitalarios.

Por otra parte, Los pacientes no aptos de forma psicológica, tienden a no adherirse de forma correcta a los diversos tratamientos dados por los especialistas en el área, ya que debido a su estado de ánimo y al no sentirse cómodos en los espacios que se les brinda, tienden a optar por una conducta depresiva y de decaimiento, por lo que se es necesario brindarles un espacio óptimo en el cual puedan desarrollarse y vincularse a los distintos aspectos emocionales y espirituales por medio de la arquitectura y sensaciones.

Debido a la gran necesidad y a la falta de un centro que se encargue de los cuidados paliativos de forma integral, vinculando los aspectos sociales, médicos, arquitectónicos y psicológicos, se han ido generando centros de tratamiento médico y psicooncológicos de forma dispersa, los cuales no cuentan con un lugar fijo de trabajo en el cual se puedan desarrollar todas las actividades de forma pasiva y activa como en un jardín terapéutico, los cuales funcionan como espacios de sanación, sociales y de terapias psicológicas integrando al paciente al entorno social, a su familia y a los médicos, los cuales están a cargo de su tratamiento facilitando y mejorando la calidad de vida de los pacientes en todo momento.

Una de las características que desarrollan este tipo de jardines en sectores médicos, con relación a los pacientes y a usuarios que son vinculados a estos, nos dice que:

Este tipo de jardines estimularán el sistema inmunológico del usuario, promoviendo una sensación de bienestar interior y calma. La propuesta de jardines terapéuticos podrá no solo beneficiar a los usuarios directos, sino que también brindará espacios recreativos para integrar a los pacientes con sus familiares, que puedan llegar a socializar con otros pacientes y abastecer de zonas de descanso y esparcimiento para el visitante y personal del hospital en esta zona, para que así, también puedan compartir un tiempo de alivio. (Quimí, 2018, p. 24)

Los jardines terapéuticos trabajan en la estimación del sistema inmunológico del paciente diagnosticado con cáncer, dándole una sensación de bienestar interior y calma. La implementación de jardines alrededor del mundo, ha ido creciendo según Annelore Hoffens, Directora de Comunicaciones de la Fundación Cosmos, nos dice que los establecimientos de salud como en Chile y España, han ido generando espacios sanadores dentro de los centros hospitalarios como medio de renovación, por medio de espacios

integrales que ayudan a los pacientes con diagnóstico de cáncer a desarrollar diversas actividades sociales e integrales dentro del mismo establecimiento hospitalario, brindando beneficios de forma pasiva alrededor de los complejos adecuados a estas nuevas áreas, generando una tendencia mundial al uso de vegetación y espacialidad en la arquitectura como medio de relajación y alivio para pacientes.

En el Perú existen múltiples centros de cuidados paliativos los cuales se encargan del alivio de los síntomas y complicaciones generados por la misma enfermedad de forma médica, sin embargo, estos no cuentan con espacios de relajamiento, descanso u ocio para los pacientes, los cuales tienden a sentirse incómodos y presionados por la carga emocional que llevan, es por ello que, en el Perú se han ido generando asociaciones dedicadas a la creación de espacios en los cuales los internos puedan descansar, sociabilizar y recibir apoyo de otras familias, es así como la asociación casa Ronald McDonald en Perú, ha generado un espacio de apoyo para niños con cáncer, en el cual estos pueden realizar diversas actividades como jugar, comer, dormir y hablar con distintas familias que pasan por su misma condición, de esta forma se apoya a los pacientes a mantenerlos estables y en calma para que así cuenten con un momento de alivio.

En la libertad, existen unidades de control del dolor para los pacientes en cuidados paliativos que se encargan de tratar el cáncer, los cuales se centran solo en el control médico y no en la parte psicológica y social. Existen alrededor de 3842 pacientes tratados actualmente en los cuidados paliativos, los cuales no cuentan con un espacio de integración como un jardín terapéutico que ayude al descanso y esparcimiento. Es por ello que los centros de cuidados paliativos deben contar con espacios sociales y recreativos que ayuden a la mejora psicológica del paciente, integrándolo de forma social con su familia y otros internos.

Todo este problema aumenta cada día en la Provincia de Trujillo, Según Melissa Salazar Espinoza, Anestesióloga y terapeuta de la unidad de cuidados paliativos en el IREN del norte, subraya que constantemente al realizar las atenciones diarias de los pacientes con tratamientos en la unidad de cuidados paliativos, con frecuencia estos se encuentran decaídos y deprimidos por su enfermedad, buscando la manera de concluir el tratamiento de forma rápida para permanecer alado de sus familiares en sus casas, por lo cual, si se aplica un espacio integral como un jardín terapéutico para generar un vínculo entre familiares y pacientes, estos se sentirían más cómodos durante su tratamiento y prolongarían el servicio médico que les brindan los establecimientos de salud.

De forma que, la vinculación de espacios verdes en centros médicos, según un autor, nos dice que:

En los hospitales existe una alta influencia de los espacios verdes, ya que estos permiten que los pacientes se recuperen en un menor tiempo posible, y así no tengan que disponer de mucha atención del grupo de enfermería, en consecuencia, aminora la dosis de medicamentos. (Zamora, 2017, p. 21)

La aplicación de espacios verdes como fuente de curación en centros hospitalarios se ha ido dando en muchas partes del mundo, es así como en Chile, la fundación “INSPIRA” ha sido parte de múltiples intervenciones paisajísticas, las cuales se han generado en centros hospitalarios, logrando generar espacios de descanso y antiestrés para pacientes vinculados a múltiples enfermedades. Los espacios nuevos generados por medio de esta asociación han logrado vincular a pacientes por medio del ambiente, generando nuevas sensaciones de relajación y disminuyendo el estrés obtenido por la situación de enfermedad.

En nuestro país, la aplicación de espacios verdes como fuente de cura es dejada de lado, por lo que existe un déficit de áreas verdes a nivel nacional, es por ello que la Organización mundial de la salud, ha declarado al Perú como el último lugar con espacios verdes a nivel de Latinoamérica. La aplicación de espacios verdes, tanto como fuente de recreación o sanación, no deben de ser dejados de lado ya que estos crean espacios que puedan generar diversas sensaciones de relajación y ambientes cómodos de confort para múltiples personas, es así como los espacios verdes favorecen al desarrollo de actividades, como de terapia en centros hospitalarios, en los cuales, se requiere el uso de estos ambientes como medio de tratamiento psicológico y social en pacientes.

En el departamento de la libertad, la aplicación de espacios verdes es mínima, obteniendo como resultado una cantidad de 3.56m² de área verde por persona alrededor del año 2018, siendo una cantidad optima 9m² por persona, es por ello que es conveniente la renovación y aplicación de nuevos espacios verdes alrededor del departamento, innovando el uso de jardines como medio de recreación, anti estrés y mejora de ánimo para diferentes personas, es así como la implementación de nuevos jardines también puede ser aplicada en centros de salud, que ayuden a la mejora y disminución de analgésicos por medio de la aplicación de la vegetación terapéutica.

En Trujillo, la proporción de espacios verdes es muy corta, y en los centros hospitalarios se deja de lado la aplicación de dichos espacios, generando recorridos y espacios de circulación téticos e irritantes, que generan estrés y aburrimiento en espacios de espera y en zonas de tratamiento. Según Stefany Zavaleta, asistente de la unidad de cuidados paliativos en el IREN, nos dice que el aspecto psicológico debe estar ligado al tratamiento médico de forma directa, por lo que la aplicación de espacios verdes como espacios de ocio, sanación y des estresante, en centros de salud o zonas de tratamiento

médico, es de suma importancia, ya que ayudarían de forma óptima a los pacientes a regenerarse mediante emociones, haciendo uso de vegetación y la tranquilidad, reduciendo la aplicación de analgésicos y otros sedantes que son aplicados en la unidad del tratamiento del dolor en las unidades de cuidados paliativos.

Es por ello, que la aplicación de dichos jardines es de suma importancia, por lo que se dice que:

Los jardines terapéuticos, son un espacio ajardinado y delimitado, diseñado específicamente para traer confort y beneficios físicos, psicológicos y sociales para los usuarios y visitantes. Estos jardines te llevan a un estado más relajado y calmo que estimula el sistema inmunitario, dando más oportunidades del cuerpo a curarse. Es de vital importancia entender que estos jardines no curan el cáncer, o un brazo roto, pero facilitan la reducción del estrés, proveen un sitio para hacer ejercicios de fisioterapia, horticultura-terapia, entre otras ventajas como la socialización de los usuarios. (Briones, 2015, p. 1)

Es por eso que, estos jardines ayudan a mantener contacto con la realidad y proporciona un bienestar psicofísico a los pacientes ligados a estos espacios. Es por ello que, en distintas partes del mundo, como en el Jardín Creever de México, se han ido implementando espacios de tratamiento vinculados a horticultura, fitoterapia y entre otros, para establecer actividades que ayuden a la reducción del estrés y a la distracción de los pacientes mediante el uso de actividades físicas, estas son de gran ayuda ya que proporcionan a los pacientes de nuevas habilidades que lo mantienen en forma durante su enfermedad.

En el Perú, debido a la gran falta de espacios terapéuticos dedicados a terapias por medio de actividades físicas, se ha ido desarrollando a partir del año 2017 un nuevo

instituto de horticultura terapéutica en el Perú, este brinda servicios vinculados a la fitoterapia y horticultura como medio de apoyo y sustento para sus pacientes, gracias a estos espacios se ha logrado generar un vínculo social entre las personas con discapacidad física en el instituto, brindando un apoyo psicológico, social y físico como medio de superación para los pacientes.

La libertad, cuenta con pocos espacios de terapias físicas dedicados a la horticultura, fitoterapia y entre otras, las cuales deben ser aprovechadas en espacios dedicados a la hospitalización, ya que por medio de este tipo de acciones, los pacientes tienden a obtener un medio de distracción que les genere tranquilidad y confort. Gracias a este tipo de terapias, los pacientes tienden a mejorar su estado de ánimo brindándoles un instinto de superación gracias al vínculo que generan con los distintos pacientes que interceden en los programas de horticultura, es así que, mediante la aplicación de espacios dedicados a terapias físicas, se puede lograr una mejora psicología y social en los pacientes diagnosticados con cáncer.

El jardín de los Sentidos, es una de los jardines terapéuticos vinculados a la provincia de Trujillo, este tiene como finalidad la aplicación de la aromaterapia generando espacios sensitivos y espirituales que ayudan a la búsqueda y al tratamiento de psicológico mediante actividades sociales y sensaciones que nos brinda el ambiente y su organización. La aplicación de este tipo de jardines es de gran ayuda en los centros hospitalarios, ya que mediante recorridos y la aromaterapia, se puede generar la reducción del estrés de forma pasiva mediante la circulación de los ambientes que se puedan ir generando en la edificación, de esta forma se podrá lograr un comportamiento estable en los pacientes.

Alrededor de la ciudad del norte, en Trujillo, Existe una población de 919 899 habitantes, de los cuales existen una cantidad de 45 563 consultas de pacientes tratados en

centros oncológicos, encontrando el 75% de los pacientes tratados en una etapa avanzada de cáncer con una cantidad de 29 615 habitantes ,por lo que se registra un aproximado de 8920 nuevos casos de cáncer en la ciudad de Trujillo alrededor de estos últimos 5 años, es por eso que, existe una cantidad de 5 336 atenciones anuales en el servicio de cuidados paliativos, siendo así uno de los espacios más concurridos y de mayor influencia en los centros oncológico, sin embargo, estos centros deben ser encargados de tratar a personas en una etapa de cáncer avanzado o terminal en la ciudad, por lo que una cantidad 2 845 pacientes son desabastecidos de forma anual en la ciudad, por ser personas desahuciadas o encontrarse incapacitados de poder remitir a un servicio hospitalario por causas psicológicas o por motivos de enfermedad.

Los servicios hospitalarios en la ciudad de Trujillo, no cuentan con la infraestructura adecuada, por lo que los espacios requeridos para pacientes son comúnmente eliminados o removidos de algunos sectores para aplicar otros espacios de tratamiento, es así como, los centro de cuidados paliativos no cuenta con un espacio fijo en los servicios hospitalarios, por tratar a personas en fases terminales que comúnmente son excluidos por no contar con una solución médica para su problema, realizando consultas externas en un consultorio reducido de 15m² en los hospitales.

Esto es algo preocupante, ya que cada año las cifras van aumentando y los pacientes relacionados al cáncer en fase terminal se van quedando sin un espacio apropiado en el cual puedan ser tratados, de esta forma un centro de cuidado paliativo no solo puede cuidar de pacientes brindándoles un alivio a su dolor, sino también brindándoles un apoyo psicológico y espacios sociales en el cual este pueda interactuar durante su enfermedad y en su momento próximo a la muerte.

De esta forma, la necesidad no es solo un grupo de personas que cuentan con la enfermedad del cáncer, es para todo familiar vinculado al enfermo, ya que el dolor y el sufrimiento por lo que este pasa, es reflejado y vinculado con nosotros como parientes. Así mismo, los pacientes tienen la necesidad de contar con un cuidado paliativo que los respalde y alivie de las distintas dolencias por las cuales está pasando, ya sea psicológico, social, espiritual y física, permitiéndole disfrutar de su lecho de muerte y aceptar de forma óptima su enfermedad y el estado en el que se encuentra, permitiéndole relacionarse con familiares, doctores y otros enfermos en su estadía en un centro de cuidados paliativos.

En conclusión, mediante la propuesta de trabajo, se busca generar un espacio en el cual las personas vinculadas al cáncer, ya sea en fase terminal o próximas a la muerte, encuentren un ambiente en el cual se puedan adaptar y sentirse cómodos durante su estadía y tratamiento, generando un vínculo entre familiares, pacientes y médicos que puedan apoyar a su salud psicológica, social y médica por medio de espacios que integren a las personas con el medio ambiente y generen sensaciones de tranquilidad y serenidad, obteniendo así un centro de cuidados paliativos en el cual las personas se sientan libres de asistir y no obligadas por su misma enfermedad.

1.2 Formulación del problema

¿De qué manera influye los jardines terapéuticos en el diseño del nuevo centro integral de cuidados paliativos para personas con cáncer en Trujillo 2019?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar de qué manera los jardines terapéuticos pueden condicionar el diseño del nuevo Centro integral de cuidados paliativos para personas con cáncer en Trujillo 2019.

1.4 Hipótesis

1.4.1 Hipótesis general

Los jardines terapéuticos pueden condicionar el diseño del nuevo Centro integral de cuidados paliativos para personas con cáncer en Trujillo 2019, siempre y cuando se diseñe en base a:

- a. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos y generar visuales con relación al exterior.
- b. Uso de volúmenes con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados.
- c. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes en el jardín terapéutico y recorridos para poder generar variedad de espacios.

1.5 Antecedentes

1.5.1 Antecedentes teóricos

Zamora, R. (2017) en su tesis, *“Propuesta de diseño de jardín terapéutico para internos, pacientes y personal del hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo”* en la Universidad de Guayaquil: Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Colombia, realizo un estudio de los jardines terapéuticos y su aplicación en relación a los beneficios que generan estos por medio de sensaciones, que se ven vinculados alrededor de los sentidos del ser humano en los centros hospitalarios oncológicos, tomando en cuenta la clasificación de los diversos jardines y sus virtudes con relación a las terapias generadas en dichos espacios. Además, se tomó en cuenta también un breve análisis de los espacios ya existentes en el centro médico a intervenir, tomando como un factor importante el uso de la topografía ya existente, la forma sinuosa en el diseño de los elementos ajardinados, los elementos en las

coberturas y la vegetación propia del lugar para la elaboración del diseño del nuevo jardín terapéutico en un centro médico. La aplicación del nuevo jardín terapéutico se ve relacionada al tipo de esfuerzo que los pacientes puedan generar, siendo así el rango mínimo de estos, la aplicación de jardines vinculados a espacios contemplativos con relación a la cromoterapia.

Esta tesis, será de ayuda ya que se ve relacionada en la aplicación de los jardines terapéuticos en centros médicos de tratamientos con pacientes oncológicos, como en la presente tesis, a la vez, también sirve como guía para encontrar la tipología de jardín a utilizar, haciendo uso de espacios de cromoterapia como fuente de contemplación en espacios, brindándome información sobre el tipo de sensaciones que estas puedan generar. A la vez, también se hizo uso de elementos vegetales, sinuosos, topográficos y repetitivos para la inserción del jardín terapéutico como en la presente investigación.

Pérez, G. (2018) en su tesis “*Centro de medicina holística en Cieneguilla*” Universidad Ricardo Palma, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Perú, realizo un estudio sobre la importancia de la medicina mediante la implementación de elementos encontrados alrededor del medio ambiente y la arquitectura, como la vegetación, iluminación y contexto, brindando una fuente de sanación y tranquilizante para pacientes internados en este nuevo centro de medicina alternativa. Se tomó en cuenta elementos como iluminación natural mediante el posicionamiento, forma, rugosidad y entre otros aspectos, Los cuales fueron vinculados vida cotidiana del ser humano y las diversas reacciones que surgen a partir de la implementación de dichos aspectos.

El trabajo se relaciona con la presente tesis, porque plantea aspectos psicológicos vinculados a la arquitectura y el modo de ser aplicado para generar diversas sensaciones en los usuarios por medio de la iluminación natural de acuerdo al contexto y el

posicionamiento de los jardines, brindándome información sobre el correcto uso de estos, en los espacios designados.

Briones M. (2017), en su artículo “*Jardines Terapéuticos – Healing Gardens*”. *La Paisajista in Diseño de jardines, Paisajismo, Temas técnicos*, realizo un estudio sobre los distintos aspectos a tener en cuenta en el diseño de un jardín terapéutico, brindándonos la clasificación de estos como espacios ajardinados de contemplación, rehabilitación y restaurativos. Haciendo uso de esta clasificación, se especifica la función y rol de cada uno a cumplir con respecto a las actividades a realizar dentro de ellas. Este artículo está basado en la descripción de las directrices arquitectónicas a tomar en cuenta en el diseño de un jardín de rehabilitación con respecto al uso de colores y formas, vinculadas esencialmente a la utilización de estos, mediante la relación de las actividades físicas, sensoriales, y al diseño plasmado, vinculado al uso de diversas especias y colores, que aportan a la disminución de las sensaciones emocionales negativas y mejoran las situaciones de tensión y estrés.

Este artículo, me ayuda a identificar los parámetros correctos y distinguir los tipos de jardín terapéutico según su función, los cuales son los jardines restaurativos, contemplativos y de rehabilitación, brindándome características de los ambientes y actividades a desarrollar en cada espacio como guía de elaboración de dichos espacios, dependiendo de la necesidad de los pacientes en mi centro de cuidados paliativos. Además, este artículo también me brinda información sobre elementos importantes asociados a la naturaleza entre los tres tipos de jardines, los cuales deberán estar vinculados durante la elaboración del diseño del jardín terapéutico.

Díaz D. (2016) en su artículo “*Diseño de jardines Terapéuticos para enfermos psiquiátricos - Caso de estudios: centro de atención e integración social Cascada*”, nos

habla que el planteamiento de espacios verdes ayuda a la reducción de estrés y a la elaboración de espacios seguros para enfermos psiquiátricos, los cuales por medio de la psicología, en vínculo con la arquitectura y los jardines, generan espacios seguros y de interacción, influyendo en una mejora de la calidad de vida, y el comportamiento humano de los usuarios. Por otra parte, este también nos habla sobre elementos indispensables a la hora de diseñar espacios reparadores con la implementación de un jardín terapéutico, brindándolos como puntos importantes enfatizar la orientación espacial, proporcionar recorridos y circuitos, generar experiencias sensoriales y emplear elementos naturales.

Esta tesis me será de ayuda, ya que está vinculada con la presente investigación, con el uso de espacios verdes como ayuda de reducción de estrés por medio de la psicología y arquitectura, brindando información de la orientación de espacios y los recorridos que deben ser aplicados en las áreas de jardines terapéuticos.

Quimí A. (2017) en su tesis “*Diseño de área de espera y área de descanso con jardines terapéuticos para infantes y jóvenes del hospital solca de Guayaquil*”, realizo un estudio sobre la implementación de un área de descanso con jardines que busquen generar sensaciones anti-estrés para los pacientes y el personal que labora y permanece en la infraestructura de Salud, de esta forma, clasifica los jardines terapéuticos de acuerdo a la actividad y función que estas puedan realizar; Dentro de ellos tenemos a los de uso pasivo, los cuales cuentan con jardines meditativos, dedicados específicamente a la meditación no incluyendo otra actividad; por otra parte encontramos los jardines contemplativos, los cuales son aquellos espacios por los que se goza de la vista pero no de olfato y oído. De igual forma, en el presente artículo también se menciona a los jardines para enfermos con cáncer, los cuales deben contar con actividades física, mental, sensorial o de aprendizaje, para experimentar distintas emociones a través de los sentidos.

Esta tesis servirá como ayuda para la aplicación de jardines terapéuticos dentro del centro de cuidados paliativos, ya que nos habla sobre el uso de jardines de uso pasivo, meditativos y contemplativos, los cuales están ligados a espacios visuales.

Castro C.; Cuevas C.; Ortegón J.; Pulido T.; Torres M.; Velásquez R. en su artículo *“Jardines verticales como alternativa para mejorar el estado de ánimo de la población de adultos en un centro gerontológico de la ciudad de Bogotá D.C. (Colombia)”* habla de los jardines verticales como método para remplazar las necesidades físicas y psicológicas deterioradas por los pacientes internos, apoyando a la integración psicológica, social y espiritual, por medio de visuales en recorridos a doble altura. Es así, como se enfoca a las áreas verdes como fuente de sanación y relajamientos en diversos espacios, haciendo uso de estos de forma vertical como un jardín terapéutico, aprovechando los diversos espacios encontrados en los servicios de gerontología al máximo.

Este artículo tiene relación con mi proyecto, ya que usa elementos vegetales y ambientales, como fuente de recuperación para pacientes, brindándome información sobre el aprovechamiento de jardines terapéuticos en sectores verticales de la edificación del centro de cuidados paliativos, siendo de ayuda y apoyo la utilización de espacios a doble altura para la visualización de estos.

1.5.2 Antecedentes arquitectónicos

Córdova S. en su tesis *“C.I.C.P Centro integral de cuidados paliativos para pacientes con cáncer avanzado en etapa terminal”*. realizo un estudio sobre la implementación de un centro integral de cuidados paliativos dentro de un centro

hospitalario para personas con cáncer, enfocándose en el desarrollo de espacios de terapia social, por lo cual genero diversos sectores integradores que traten a los pacientes mediante terapias psicooncologías. A la vez, también analizo las diversas etapas y fases psicológicas por las que pasan los pacientes en fase terminal, obteniendo, así como resultado diagramas en los cuales se requiere apoyo social, psicológico, arquitectónico, médico y familiar para poder sobrellevar una enfermedad de la forma correcta

Esta tesis me será de ayuda, ya que cuenta con principios relacionados al presente proyecto, como el tratamiento de personas con cáncer terminal, brindándome información sobre la importancia de desarrollar espacios integradores en relación a espacios de terapia. A la misma vez, también apporto en el conocimiento de las necesidades por las que pasan los pacientes oncológicos en fase terminal en la actualidad

Espinoza A. en su tesis "*Cuidados paliativos a enfermos adultos terminales en la atención primaria de salud*" realizo un estudio sobre la cantidad de pacientes en estado terminal vinculados a la edad de 50 a 80 años, obteniendo como resultado la clasificación de estos y la observación del desarrollo del tipo de cáncer vinculados a tratamientos psicológicos, encontrando la necesidad de los pacientes adultos, a ser tratados con cercanía a sus familiares en espacios de interacción y comodidad.

La Presente tesis me será de ayuda, ya que se ve relacionada a mi objeto arquitectónico con relación a la toma de pacientes en estado de enfermedad avanzado, brindando información sobre sus necesidades médicas y psicológicas para desarrollar espacios en los cuales estos puedan tener un vínculo con sus familias.

Mauro A. en su tesis "*Centro de tanatología para pacientes en etapa terminal*" realizo un estudio sobre el desarrollo de un centro tanatologico en relación a las necesidades del paciente, obteniendo como fin, vincular al familiar con el enfermo en

espacios de terapia y duelo, por lo cual genero Habitaciones conectadas a salas de internación como solución y espacios de sociabilización en el cual estos puedan desarrollar actividades por medio de terapias sociales para desarrollar una despedida y cierre de círculos menos dolorosa, tanto para el paciente como para la familia.

La presente tesis se ve relacionada en el uso de espacios de terapia conjunta familiar y de reflexión, lo cual ayuda a pacientes en estado terminal a sobrellevar los problemas existentes en ese momento, brindando un espacio que brinde comodidad en conjunto a los enfermos mediante el uso de diversas formas sinuosas, que puedan ser de ayuda para la interacción del paciente. De esta forma me brinda aportes sobre el posicionamiento de habitaciones y el vínculo con espacios dedicados a familiares y la forma de estas.

Lourdes M. en su artículo *“Una propuesta para la creación de unidades de cuidados paliativos en Mexico”* realizo un estudio sobre la nueva implementación de elementos y tratamientos a personas en cuidados paliativos. Este desarrollo un análisis en el cual buscan como requisito fundamental la implementación de terapias en pacientes terminales, con relación al Encarnizamiento, la cual consta de la creación de espacios para desarrollar medicina alternativa, la cual lo mantendrá activo y obviará los sentimientos de abandono. A su vez, también se usa la implementación de tratamientos integrales donde los pacientes puedan encontrar un lugar estable en el cual se pueda sociabilizar con familiares, personas con su misma condición y médicos.

La presente tesis tiene relación con mi proyecto, ya que abarca temas de tratamiento para personas en fase terminal, brindándome información sobre espacios de medicina alternativa a desarrollar por los pacientes, dando una idea a la creación de espacios de yoga y meditación para los pacientes en un centro de salud. A la vez nos

ratifica que el uso de tratamiento conjunto entre paciente y familia son de suma importancia, por lo cual, la creación de dichos espacios debe estar siempre conectada.

López S. en su tesis “*Centro de atención paliativa integral en pacientes terminales con cáncer*” Realizo un estudio sobre la diversidad de espacios que puedan necesitar los pacientes en estado terminal dependiendo de su grado oncológico, subdividiendo a los pacientes en 5 etapas de cáncer, obteniendo como resultado a los de grado III y IV con la gran necesidad de ser atendidos de forma espiritual, psicológica y social, por lo cual , se planteó e hizo uso de espacios de interacción dedicados a terapias sociales y a la distracción de estos mediante áreas de recreación y estimulación de los enfermos por espacios de interacción como parques, plazuelas y sectores en los cuales los enfermos pueden pasarla junto a sus familiares.

La presente tesis fue de ayuda, ya que cuenta con los mismos usuarios a utilizar en la presente investigación, abordando a los enfermos terminales en grados III y IV, brindando información sobre sus necesidades y ambientes arquitectónicos que estos requieren como el uso de plazuelas y parques en los cuales estos deben desarrollar actividades sociales para brindar una mejora psicológica y espiritual en conjunto de sus familiares.

1.5.3 Indicadores de investigación

Antecedentes teóricos:

1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados Pérez, G. (2018) en su tesis “*Centro de medicina holística en Cieneguilla*” en la escuela de Arquitectura y Urbanismo en la universidad Ricardo Palma. Es importante ya que además de brindar un cuidado productivo a la vegetación mediante la iluminación natural,

también mediante el posicionamiento de los jardines, se puede generar sensaciones de comodidad y recorridos distribuidores con conexión a toda la edificación.

2. Aplicación de espacios semi hundidos Zamora, R. (2017) en su tesis *“Propuesta de diseño de jardín terapéutico para internos, pacientes y personal del hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo”*.de la universidad de Guayaquil. Es importante ya que genera espacios para el posicionamiento de diversas áreas de vegetación y creación de espacios de interacción social, dando así un perfil acorde con la naturaleza, vinculando jardines de contemplación con espacios de terapia social mediante dichos espacios.

3. Uso de recorridos principales a doble altura Castro C.; Cuevas C.; Ortegón J.; Pulido T.; Torres M.; Velásquez R. en su artículo *“Jardines verticales como alternativa para mejorar el estado de ánimo de la población de adultos en un centro gerontológico de la ciudad de Bogotá D.C. (Colombia)”*. Es importante ya que genera recorridos con visuales abiertas en las cuales se puede aprovechar con espacios de vegetaciones pasiva o contemplativa que generen desesteres en los pacientes.

4. Uso de colores neutros y cálidos. Quimí A. (2017) en su tesis *“Diseño de área de espera y área de descanso con jardines terapéuticos para infantes y jóvenes del hospital solca de Guayaquil”*, Es importante ya que esta gama de colores genera una sensación de comodidad y ayuda en la estimulación mental de los usuarios, manteniendo tranquilos a los pacientes.

5. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de jardines Zamora, R. (2017) en su tesis *“Propuesta de diseño de jardín terapéutico para internos, pacientes y personal del hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo”*.de la

universidad de Guayaquil. Es importante ya que genera elementos des estresantes en la figura de los jardines aplicados en ella, por medio de formas curvas.

6. Uso de volúmenes con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados Zamora, R. (2017) en su tesis “*Propuesta de diseño de jardín terapéutico para internos, pacientes y personal del hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo*”.de la universidad de Guayaquil. Es importante ya que genera espacios de visuales amplios a los jardines por medio de cerramientos virtuales y diversos patrones aprovechados por el contraste del sol y sombra, plasmando figuras que ayudan a la percepción de los pacientes.

Antecedentes arquitectónicos:

7. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento López S. en su tesis “*Centro de atención paliativa integral en pacientes terminales con cáncer*”. Es importante ya que genera el espacio para el posicionamiento de jardines y originar un vínculo con la naturaleza y brinda visuales agradables para los pacientes, de igual manera, nos genera ambientes de integración en las habitaciones de internación.

8. Uso de volúmenes y elementos envolventes López S. en su tesis “*Centro de atención paliativa integral en pacientes terminales con cáncer*”. Es importante ya que estos elementos generan intimidad tanto en los recorridos, como en espacios de meditación que están vinculados a espacios terapéuticos.

9. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación Mauro A. en su tesis “*Centro de tanatología para pacientes en etapa terminal*”. Es importante ya que estas formas ayudan a los

pacientes a generar diversas interacciones en espacios de vegetación por medio de la forma de recorridos y espacios.

10. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración.

Córdova S. en su tesis “*C.I.C.P Centro integral de cuidados paliativos para pacientes con cáncer avanzado en etapa terminal*”. Es importante ya que genera divisores que puedan ser aprovechados a la vez como elementos que enfoquen aspectos importantes de la naturaleza.

11. Uso de estructuras de madera para elementos repetitivos. Mauro A. en su tesis “*Centro de tanatología para pacientes en etapa terminal*”. Nos dice que estos elementos están ligados a la naturaleza y a su misma vez el uso de materiales naturales en el diseño de estos elementos, ayuda a generar un vínculo entre los pacientes y los jardines al alrededor.

12. Uso de texturas por medio de materiales Escobar Usabal Rosa en su tesis de pregrado “*Arquitectura terapéutica para enfermos de alzheimer*” de la universidad de Sevilla en España. Es importante ya que genera la diferenciación de espacios de acuerdo con los elementos plasmados en el suelo, paredes, objetos, etc. Que puedan plasmar diversas emociones y sensaciones en los usuarios.

LISTA DE INDICADORES

INDICADORES ARQUITECTONICOS

- Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.
- Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social.

- Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior.
- Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos.
- Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados.
- Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados.
- Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación.
- Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados contemplativos.

INDICADORES DE DETALLES

- Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración.
- Uso de estructura de madera para elementos repetitivos

INDICADORES DE MATERIALES

- Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos.
- Uso de colores neutros y cálidos en los espacios ajardinados y de interacción social.

CAPÍTULO 2 METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

La presente investigación se divide en tres fases:

Primera fase, revisión documental

Método: Revisión de artículos primarios sobre investigaciones científicas.

Propósito:

- Precisar el tema de estudio.
- Identificar los indicadores arquitectónicos de la variable.

Los indicadores son elementos arquitectónicos descritos de modo preciso e inequívoco, que orientan el diseño arquitectónico.

Materiales: muestra de artículos (20 investigaciones primarias entre artículos y un máximo de 5 tesis)

Procedimiento: identificación de los indicadores más frecuentes que caracterizan la variable.

Segunda fase, análisis de casos

Tipo de investigación.

- Según su profundidad: investigación descriptiva por describir el comportamiento de una variable en una población definida o en una muestra de una población.
- Por la naturaleza de los datos: investigación cualitativa por centrarse en la obtención de datos no cuantificables, basados en la observación.
- Por la manipulación de la variable es una investigación no experimental, basada fundamentalmente en la observación.

Método: Análisis arquitectónico de los indicadores en planos e imágenes.

Propósito:

- Identificar los indicadores arquitectónicos en hechos arquitectónicos reales para validar su pertinencia y funcionalidad.

Materiales: 3 hechos arquitectónicos seleccionados por ser homogéneos, pertinentes y representativos.

Procedimiento:

- Identificación de los indicadores en hechos arquitectónicos.
- Elaboración de cuadro de resumen de validación de los indicadores.

Tercera fase, Ejecución del diseño arquitectónico

Método: Aplicación de los indicadores arquitectónicos en el entorno específico.

Propósito: Mostrar la influencia de aspectos teóricos en un diseño arquitectónico.

2.2 Presentación de casos arquitectónicos

Casos Nacionales

- Museo- Jardín de los sentidos.

Casos internacionales

- Dell Children`s Medical Center.
- Jardín terapéutico de Coslada.
- Cone Health - Wesley Long hospital.

Tabla 1

Lista de relación entre casos, con variable y le hecho arquitectónico

CASO	NOMBRE DEL PROYECTO	JARDIENES TERAPEUTICOS	CENTRO DE SALUD ONCOLOGICO Y CUIDADOS PALIATIVOS
01	Museo – Jardín de los sentidos.	X	
02	Dell Children`s Medical Center.	X	X
03	Jardín terapéutico de Coslada.	X	
04	Cone Health - Wesley Long hospital.	X	X

2.2.1. Museo - Jardín de los sentidos

Figura 1

Vista de jardín principal.



Fuente: Tripadvisor.pe

Reseña de proyecto:

El proyecto, es un museo diseñado por Raúl Silva, ubicado en la ciudad de Trujillo, para personas con disparidad auditiva y visual, se centró en la elaboración de recorridos que puedan ser percibidos de forma sensorial por medio de elementos como texturas y vegetación que ayuden a generar múltiples sensaciones a los diversos usuarios que ingresan al jardín. Esta cuenta con vegetación vinculada a la zona, respetando y siguiendo la trama del espacio que ha generado el medio ambiente, por medio de esta, se generó recorridos con una sensación de profundidad mediante espacios semi hundidos y aislados que ayuden a los transeúntes a vincularse con el entorno. A la vez, también se usaron espacios céntricos en los cuales se generan reuniones sociales en forma de terapia, generando espacios de mediación por medio de palmeras y espacios de interacción por medio de una plazoleta central.

Se tomo en cuenta este proyecto, por el uso de recorridos por medio de cambio de materiales, el uso de y la elaboración de la vegetación haciendo uso del color y el planteamiento de espacios aislados, el cual es comúnmente usado en este jardín,

planteando un gran recorrido central, el cual deriva a los espacios de meditación en donde se puede identificar la vegetación agrupada por medio de texturas, color de vegetación y cerramientos virtuales.

2.2.2. Dell Children`s Medical Center

Figura 2

Vista frontal del hospital



Fuente: Dellchildrens.net

Reseña de proyecto:

El proyecto es un hospital ubicado en Texas, diseñado hasta el 2015 por el estudio Karlsberger, este proyecto fue planteado desde su elaboración bajo el régimen de las normas aplicadas para la certificación LEED, el cual, haciendo uso de estas, baso la vinculación de elementos vegetales como instrumento de relajamiento para las personas internadas en esta. La elaboración de su diseño está basada en los distintos ecosistemas encontrados en Texas, haciendo uso de la iluminación solar, su principal factor a tomar en consideración para en el planteamiento del posicionamiento de los jardines, por lo que en estos se planteó múltiples espacios de sanación vinculados al servicio hospitalario. El uso de elementos repetitivo de los parasoles y el planteamiento del reloj solar, es una de las estrategias que se usó para generar sensaciones y un vínculo con el habitad, a la vez, se usó

también colores, texturas, olores y sabores que generan un gran estímulo en los sentidos por medio de la vegetación.

Uno de los principales atractivos, es el continuo cambio de texturas en los recorridos y la utilización de senderos que dirigen a espacios semi hundidos alrededor de los jardines terapéuticos, a la vez, otro punto importante, es el uso de elementos naturales externos, como el agua y la vegetación, aplicada en el planteamiento del diseño, la cual recorre alrededor de toda la edificación vinculando elementos externos, a los espacios internos, para generar ambientes tranquilos y relajantes en la zona de internamiento, y a su misma vez elaborar un espacio calmado.

2.2.3. Jardín terapéutico de Coslada

Figura 3

Vista frontal del jardín



Fuente: Jardinesterapeuticos.com

Reseña de Proyecto:

El Proyecto es un jardín de los sentidos terapéutico, diseñado por Karin Palmióf en el 2018 en la ciudad de Coslada en España, este es uno de los primeros parques enfocado en la elaboración de espacios sociales terapéuticos, por lo que, haciendo uso de su posicionamiento en un espacio de recreación público, genero cuadro módulos relacionados

a terapias sensitivas y cognitivas, de horticultura, sensoriales y físicas, mediante el uso de cambio de texturas, para diferenciar los ambientes. Este proyecto brinda una gran cantidad de espacios sociales en los cuales los usuarios generan integración por medio de actividades y eventos vinculados a la división de los ambientes generados por el diseño, por lo que se centra en la elaboración de ambientes de sociabilización y sensibilidad sensorial.

2.2.4. Cone Health - Wesley Long hospital

Figura 4

Vista del jardín terapéutico.



Fuente: Conehealth.com

Reseña de proyecto:

El proyecto es un hospital ubicado en EE.UU, rediseñado en el año 2014, el cual cuenta con un espacio de jardín terapéutico vinculado a los espacios de tratamiento para personas con cáncer. Este jardín tiene como objetivo principal la elaboración de espacios relacionados a la meditación y contemplación, es así como mediante el uso de topografía variada y el cambio de materiales y la utilización de elementos de madera, se generó espacios de interacción social. A la vez, utilizando texturas distintas en los recorridos

planteados como madera, graba, cemento, etc. Se logró plasmar distintas sensaciones que ayudaran a los pacientes a generar un recorrido placentero y dinámico.

El uso la vegetación vinculada a colores y a especies de la zona, también está presente en la edificación, por lo que se generaron visuales directas desde las habitaciones de los pacientes internados, para que estos disfruten de los múltiples espacios desde la comodidad de sus habitaciones.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

2.3.1 Ficha de análisis de casos

Tabla 2

Ficha modelo de estudio de casos/muestra

FICHA DE ANALISIS DE CASOS
Nombre:
Ubicación del Proyecto:
Año:
Área total:
RELACION CON LAS VARIABLES DE INVESTIGACION
TIPOS DE JARDIENES TERAPEUTICOS
INDICACOR
1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y

espacios de vegetación e interacción social.

3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior.
4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos.
5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados.
6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados.
7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación.
8. Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados contemplativos.
9. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración.
10. Uso de estructura de madera para elementos repetitivos
11. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos.
12. Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social.

CAPÍTULO 3. RESULTADOS

2.4 Estudio de casos arquitectónicos

Museo Jardín de los sentidos

Tabla 3

Ficha descriptiva de caso n° 01

FICHA DE ANALISIS DE CASOS N° 01	
Nombre:	Museo - Jardín de los Sentidos
Ubicación del Proyecto:	Trujillo
Año	2008
Función	Servicio social y recreativo
RELACION CON LAS VARIABLES DE INVESTIGACION	
TIPOS DE JARDIENES TERAPEUTICOS	
INDICACOR	
1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.	X
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social.	X
3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del	

exterior.

4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos.
5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados. **X**
6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados.
7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación.
8. Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados contemplativos.
9. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración.
10. Uso de estructura de madera para elementos repetitivos **X**
11. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos. **X**
12. Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social. **X**

Tabla de contenidos (Fuente: Elaboración propia)

Descripción del Proyecto:

El jardín de los sentidos es uno de los pocos espacios con un diseño paisajista que se pueden encontrar en la ciudad de Trujillo. En el presente proyecto, se aprovechó la iluminación solar al máximo, brindando en la mayoría del conjunto iluminación natural que puede generar diversas sensaciones en espacios de meditación y en sus recorridos de aromaterapia, generando una conexión con el medio ambiente por medio de elementos naturales.

Haciendo uso de elementos de la zona, este creo recorridos relajantes y sensitivos para los turistas que puedan llegar al lugar, generando sensaciones por medio de, colores y texturas que se van generando en los diversos recorridos que dan ingreso a las distintas zonas, por medio de estos, se generan un constante cambio de orientación en los recorridos, dando la sensación de lejanía y dinamismo a los espacios, para lo cual van acompañados de vegetación colorida y materiales que aportan a sensaciones al tránsito de estos espacios.

El tipo y la clasificación de las especies a utilizar en este jardín, fueron punto importante, por lo que al generar recorridos se tomó en cuenta teorías básicas del color, brindando tonalidades cálidas y neutrales alrededor de todo el conjunto y en los recorridos principales, para ello , se hizo uso de una clasificación de vegetación de la zona para la adaptación de la vegetación correcta, y a la vez también se exporto vegetación que se pueda adaptar al clima y al contexto del jardín, brindando recorridos agradables y dinámicos que mantengan la atención del público.

Los espacios de meditación generados en este jardín se realizaron mediante el uso de elementos naturales como la madera, y cerramientos virtuales traslucidos, los cuales brindan la sensación de seguridad a las personas que se encuentran realización las

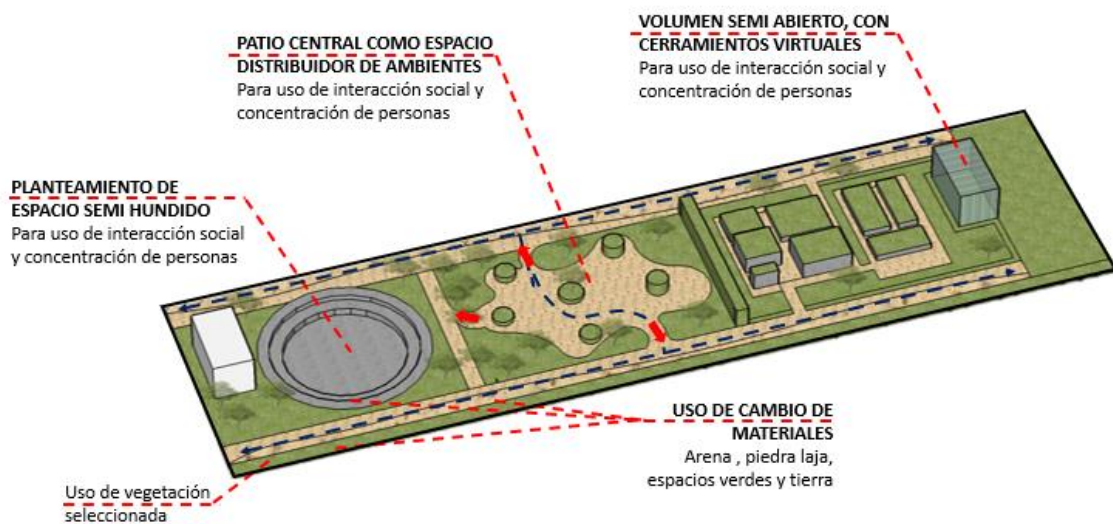
actividades de este espacio y generan un volumen envolvente mediante el uso de materiales.

Este jardín, tiene un vínculo directo por personas con discapacidad y de edad avanzada, por lo que, haciendo uso de la vegetación, este espacio ajardinado trata de mejorar aptitudes psicológicas mediante la elaboración del diseño de los jardines terapéuticos, es por ello que, el uso de vegetación y la determinación del color en dichos espacios, son de gran ayuda para realizar una mejora en los ambientes.

Este jardín, tiene como uno de los puntos centrales, una plazoleta semi hundida, la cual funciona como distribuidor de los espacios y genera un centro de interacción social, brindando así un espacio conectado a zonas a ajardinadas, en el cual los visitantes pueden relajarse.

Figura 5

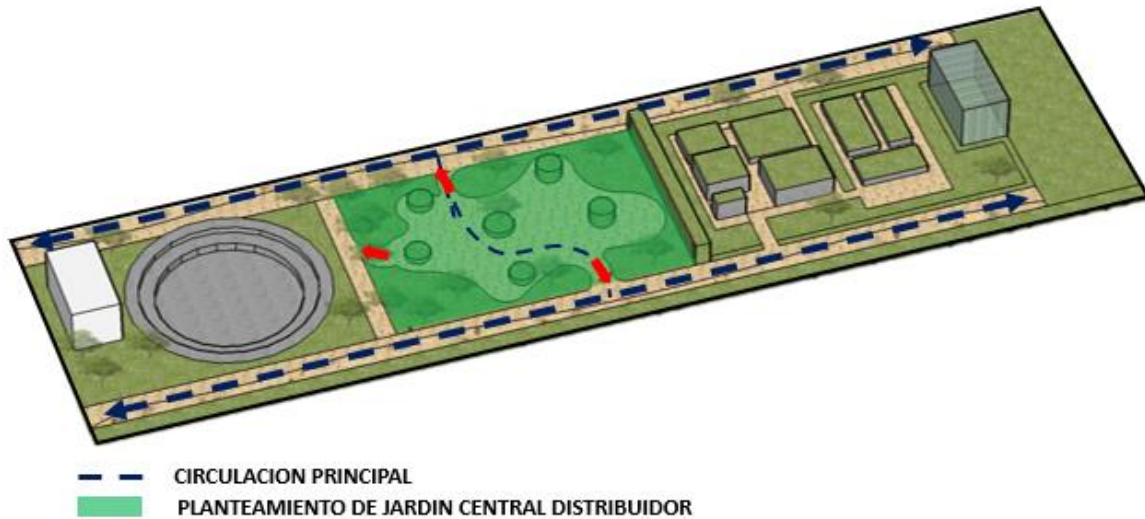
Representación grafica general



(Fuente: Elaboración propia)

Figura 6

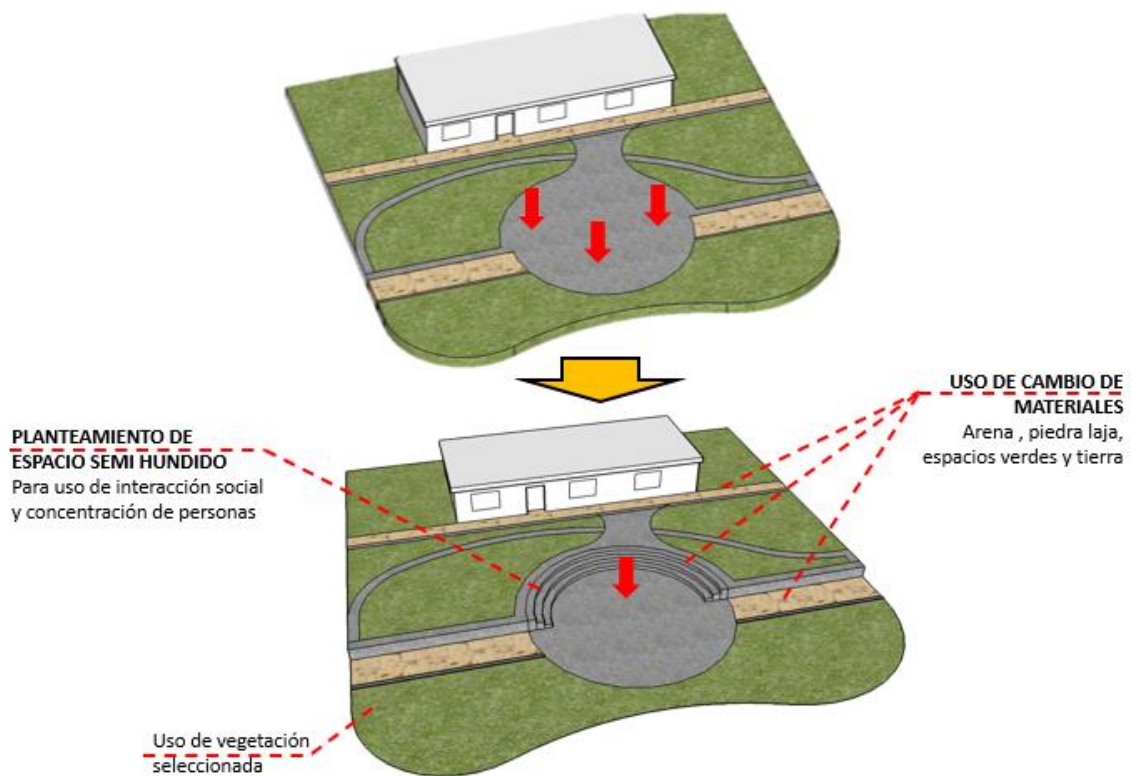
Representación grafica general



(Fuente: Elaboración propia)

Figura 7

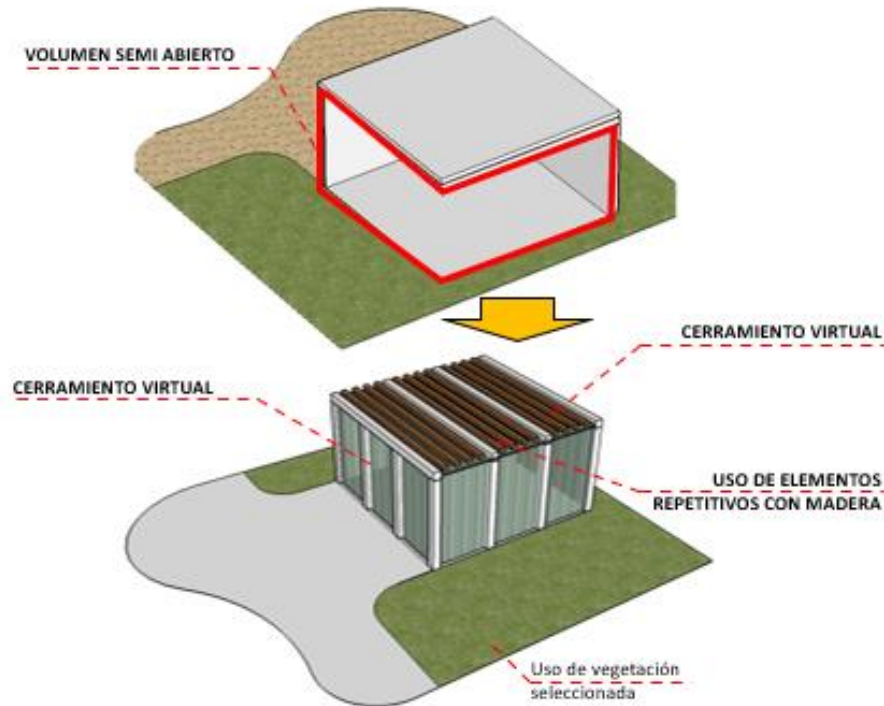
Representación de espacios hundidos



(Fuente: Elaboración propia)

Figura 8

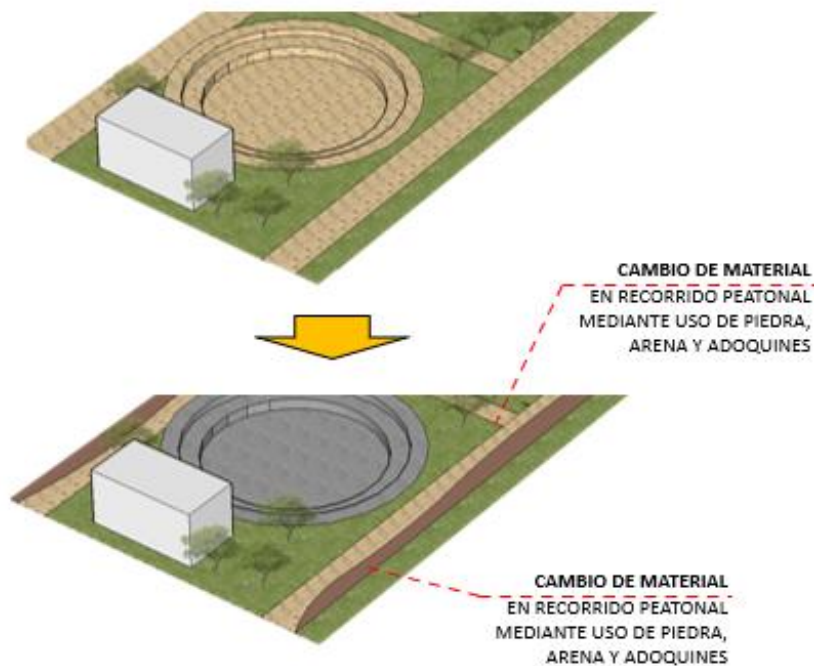
Representación de volumen semi abierto en espacio de concentración aislado



(Fuente elaboración propia)

Figura 9

Representación del uso de cambio de materiales en recorridos peatonales



Dell Children`s Medical Center

Tabla 4

Ficha descriptiva de caso n° 02

FICHA DE ANALISIS DE CASOS N° 02

Nombre:	Dell Children´s Medical Center
Ubicación del Proyecto:	EE. UU - Texas
Año:	2010
Función:	Servicio Hospitalario

RELACION CON LAS VARIABLES DE INVESTIGACION

TIPOS DE JARDINES TERAPEUTICOS

INDICACOR

1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.	X
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social.	
3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior.	X

- | | |
|--|----------|
| 4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos. | X |
| 5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados. | X |
| 6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados. | |
| 7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación. | X |
| 8. Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados contemplativos. | X |
| 9. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración. | X |
| 10. Uso de estructura de madera para elementos repetitivos | |
| 11. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos. | X |
| 12. Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social. | |

Tabla de contenidos (Fuente: Elaboración propia)

El centro hospitalario Dell Childrens se encuentra ubicado en la localidad de Texas, este hospital está relacionado al tratamiento de personas con discapacidad o enfermedades crónicas que los lleven a salas de internamiento, es por ello que se realizó, el diseño de un jardín terapéutico en la parte central del hospital, para aprovechar la iluminación solar al máximo y pueda ser accesible para pacientes y los diversos tipos de usuarios generados en este centro hospitalario, a la vez, también se hizo uso de terrazas verdes, y ductos ajardinados los cuales pueden ser aprovechados por los pacientes y visitantes que lleguen al objeto arquitectónico, logrando así espacios conectores ajardinados que puedan aprovechar la incidencia solar dada en el hospital.

Los espacios terapéuticos realizados, fueron en su mayoría espacios sociales vinculados a formas curvas, las cuales plantean movilidad y dinamismo al momento de la percepción de estos mediante la conexión de las visuales dadas en los pisos superiores, a la vez se planteó también, elementos repetitivos como cerramientos virtuales, los cuales permiten una visual amplia frente espacios ajardinados, las cuales son conectadas a circulaciones publicas mediante el uso de dobles alturas , estos espacios fueron diseñados con la intención de brindar sensaciones relajantes a los pacientes y al público, por lo que, también se tomó en consideración el uso de la estructura para plantear dichos elementos y puedan ser usados de forma estructural y adheridos de forma correcta a la arquitectura.

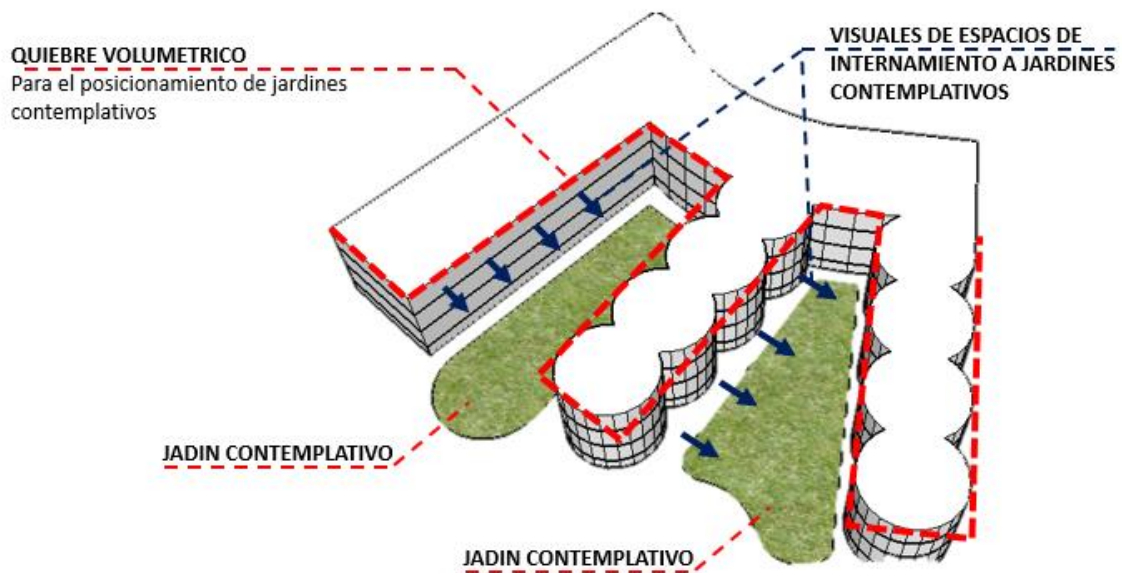
Este centro, para realizar la vinculación de elementos exteriores a ambientes interiores, brindo senderos y recorridos generados por vegetación, riachuelos y materiales en sus ejes principales, donde se tiene en consideración la importancia de uso de diferentes materiales, ya que estos generan la diferenciación de los recorridos internos y externos los cuales dirigen a los espacios de sanación y interacción, brindado así información del uso de cada espacio, haciendo uso del cambio de materialidad .

Al realizar diversos espacios sociales, se hizo uso de diversos materiales para la diferenciación de los espacios a recorrer, haciendo uso de colores y texturas que puedan ayudar a diferenciar los múltiples sectores.

Para definir sus ambientes de sanación y meditación, se planteó celosías de elementos perforados, los cuales ayudaron a la división virtual de dichos espacios.

Figura 10

Representación de quiebre volumétrico en espacios de internamiento



(Fuente elaboración propia)

Figura 11

Posicionamiento de ductos y jardines centrales como espacios distribuidores

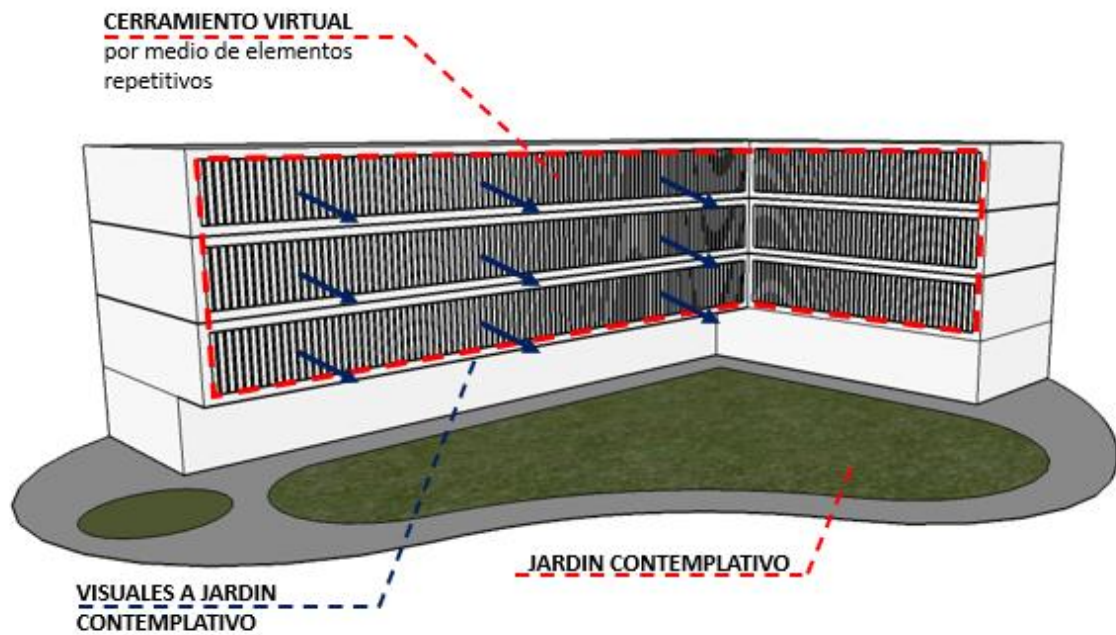


(Fuente elaboración propia)

Figura 12

Planteamiento de elementos repetitivos

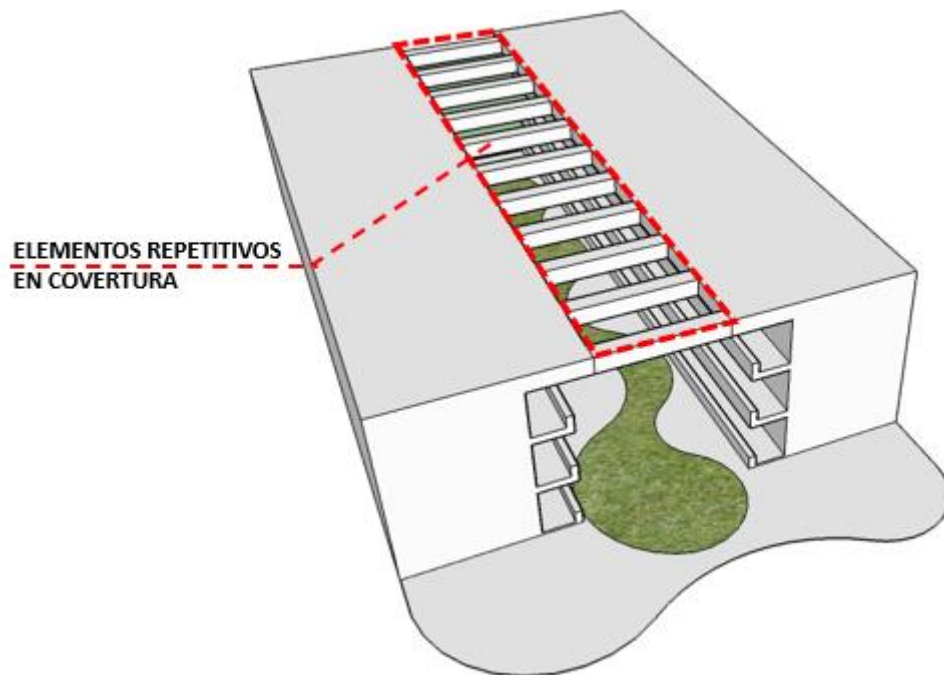




(Fuente elaboración propia)

Figura 13

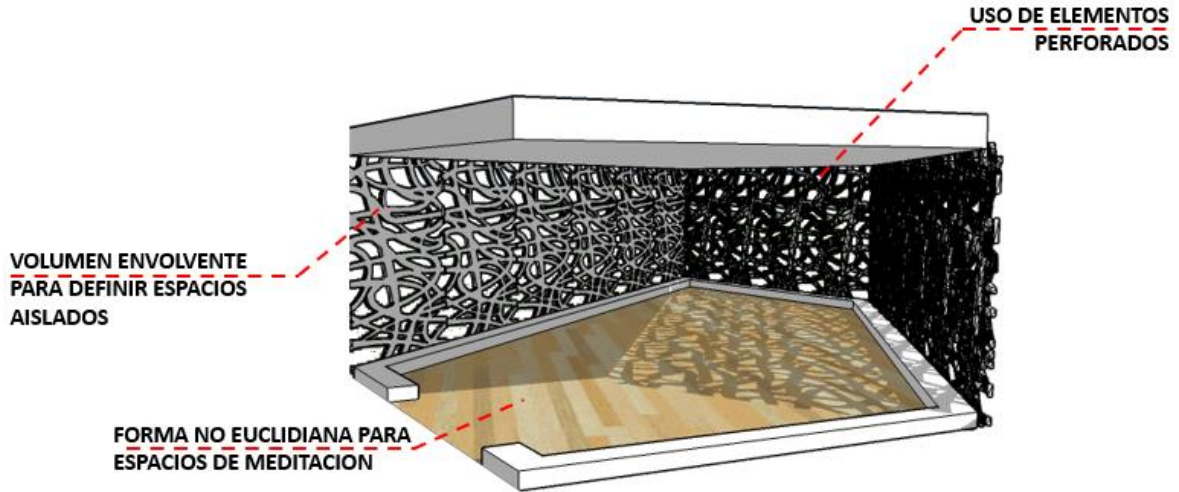
Elementos repetitivos en cobertura



(Fuente elaboración propia)

Figura 14

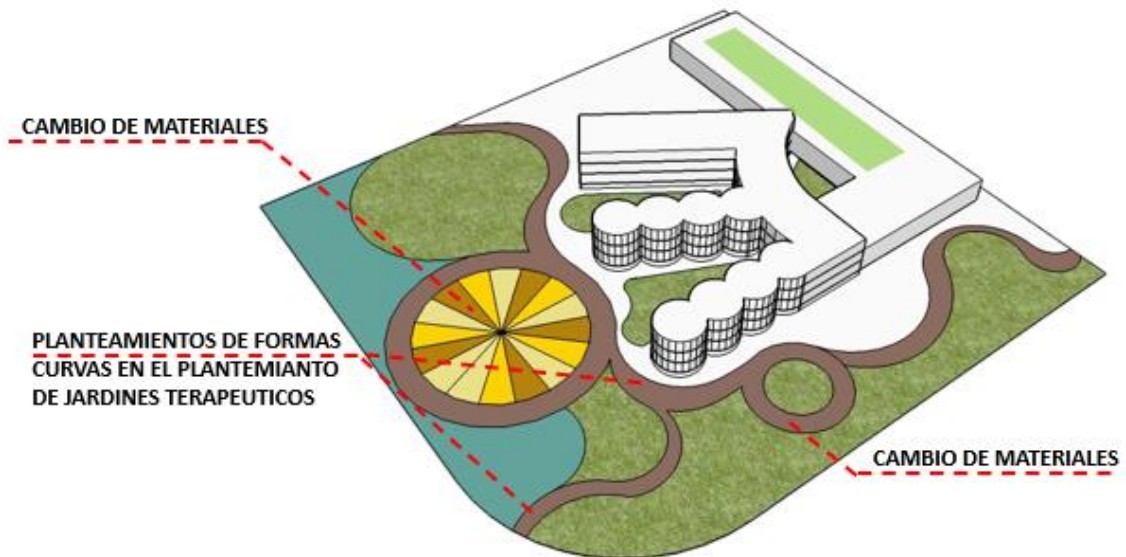
Espacio de concentracion aislado



(Fuente elaboración propia)

Figura 15

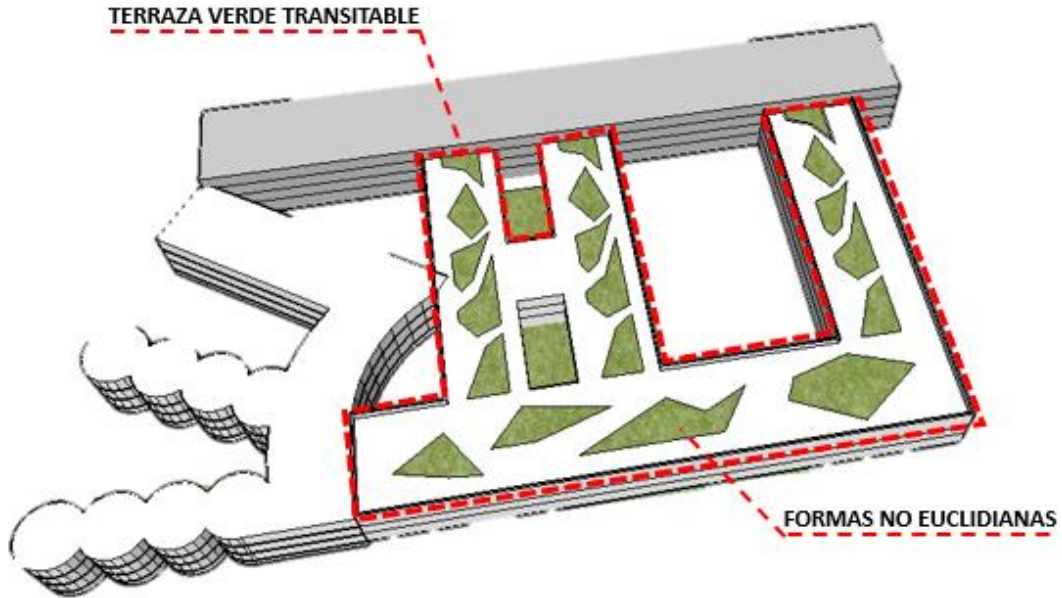
Uso de cambio e materialidad



(Fuente elaboración propia)

Figura 16

Uso de terrazas verdes transitables con formas no euclidianas



(Fuente elaboración propia)

Jardín terapéutico de Coslada

Tabla 5

Ficha descriptiva de caso n° 03

FICHA DE ANALISIS DE CASOS N° 03

Nombre:	Jardín Terapéutico de Coslada
Ubicación del Proyecto:	Coslada-España
Año	2010
Función	Servicio social

RELACION CON LAS VARIABLES DE INVESTIGACION**TIPOS DE JARDIENES TERAPEUTICOS**

INDICADOR

1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social.
3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior.
4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos. **X**
5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados. **X**
6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados. **X**
7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación.
8. Uso de recorridos principales a doble altura

conectados a espacios ajardinados contemplativos.

- | | |
|---|----------|
| 9. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración. | X |
| 10. Uso de estructura de madera para elementos repetitivos | X |
| 11. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos. | X |
| 12. Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social. | X |

Tabla de contenidos (Fuente: Elaboración propia)

Descripción del Proyecto:

El jardín terapéutico Coslada, es uno de los únicos jardines terapéuticos diseñados en un espacio público, el cual está destinado a la creación de espacios de asistencia social, por lo que se generaron distintos espacios terapéuticos vinculados a múltiples terapias, como los espacios pasivos, relacionados a generar sensaciones mediante el uso de materiales y colores, y los cognitivos, en los cuales se realizaron talleres de musicoterapia y actividades de horticultura y sesiones de yoga.

Este se subdividió en 4, en las cuales se puedan desarrollar distintas actividades terapéuticas, teniendo como uno de ellos, los espacios de talleres de musicoterapia, yoga y actividades físicas. en la cuales se centraron en diseñar un espacio abierto en el que se puedan desarrollar dichas actividades sin perder conexión con los espacios verdes, por ello se planteó el uso de elementos perforados , para establecer una visión virtual entre dichos espacios y espacios públicos

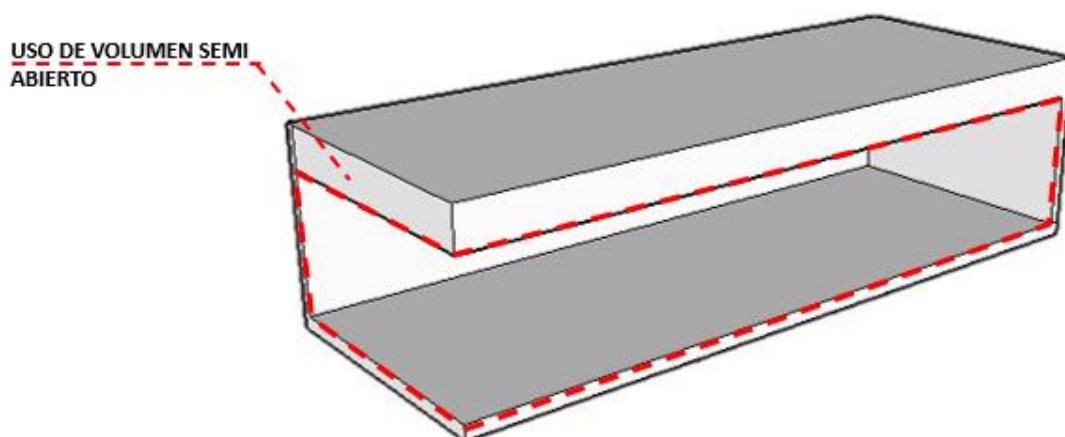
También, se elaboró un recorrido sensitivo, vinculada cromoterapia y al uso del tacto, el cual hizo uso de colores neutro y a tonalidades cálidas, los cuales son tratados por los mismos residentes de la zona, planteando diversos maseteros en los cuales la población pueda apoyar mediante el cuidado del medio ambiente y terapias de horticultura.

Para el uso de distintas sensaciones mediante texturas, en el proyecto se planteó el uso de distintos tipos de suelo, haciendo uso de tierra, arena, gras, madera y cemento, los cuales, al transitar sobre ellos, generan distintas sensaciones de satisfacción.

Por último, se planteó también el uso de áreas sociales mediante el uso de elementos en forma repetitiva, los cuales ayudan a concentrar a la gente en estos espacios por medio de divisiones con elementos perforados, ya que, al contar con espacios abiertos en la realización de jardines terapéuticos, la afluencia solar es alta, lo cual se requiere de espacios con sombra en donde se aglomera la gente y se pueden realizar diversas terapias de estilo social.

Figura 17

Representación de volumen semi abierto.



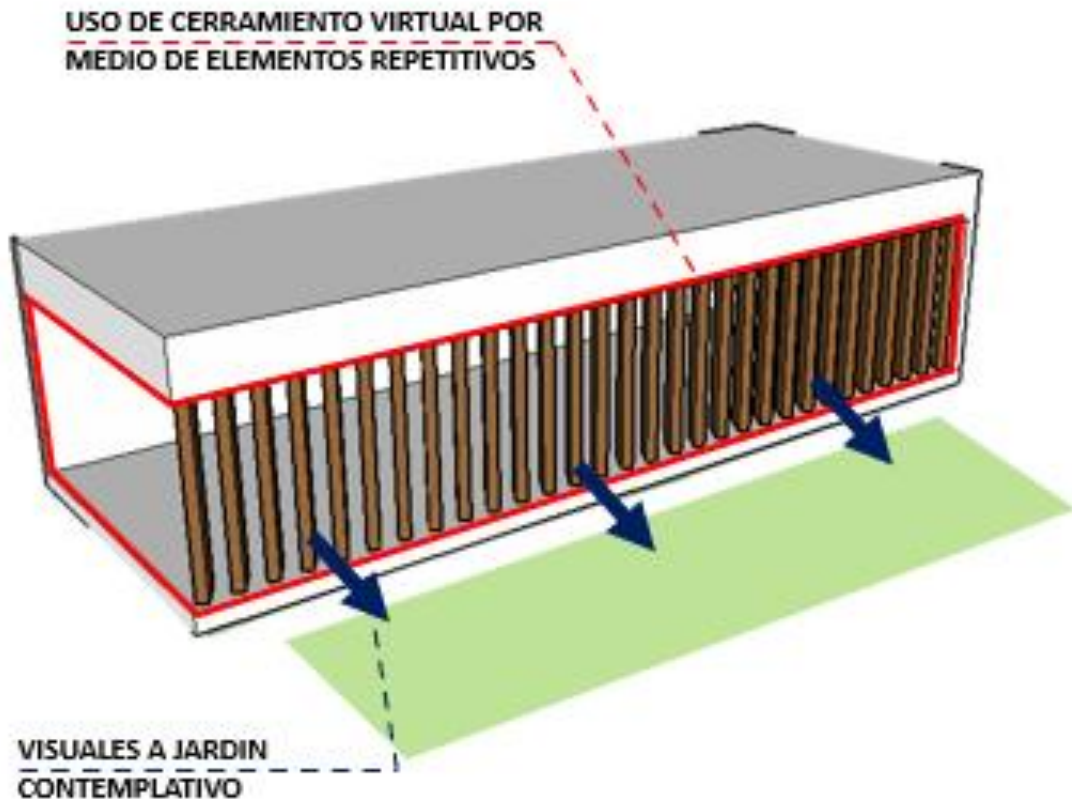
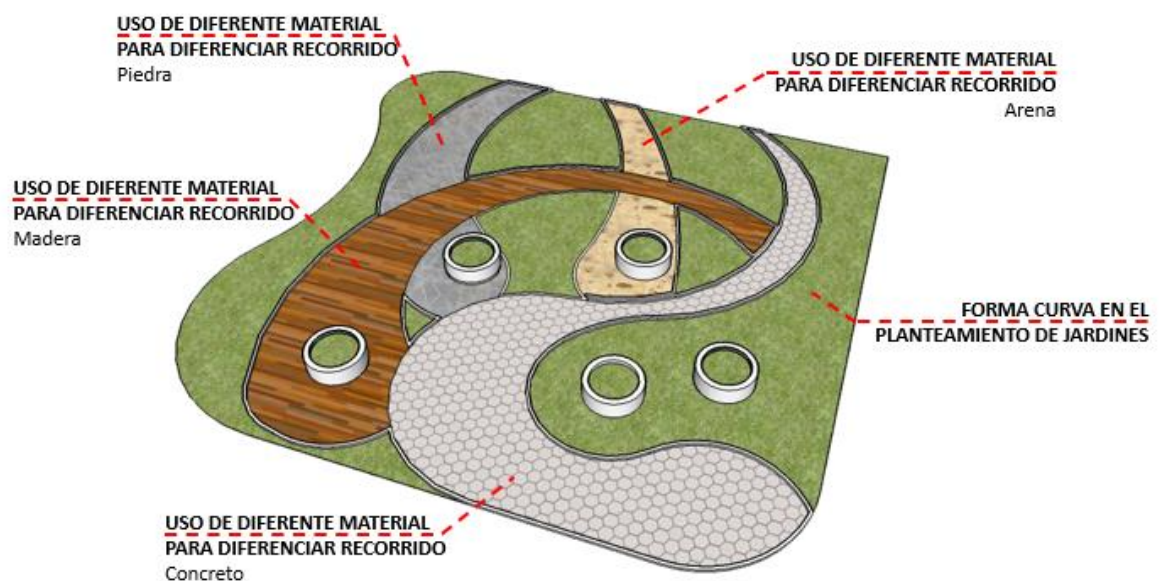


Figura 18

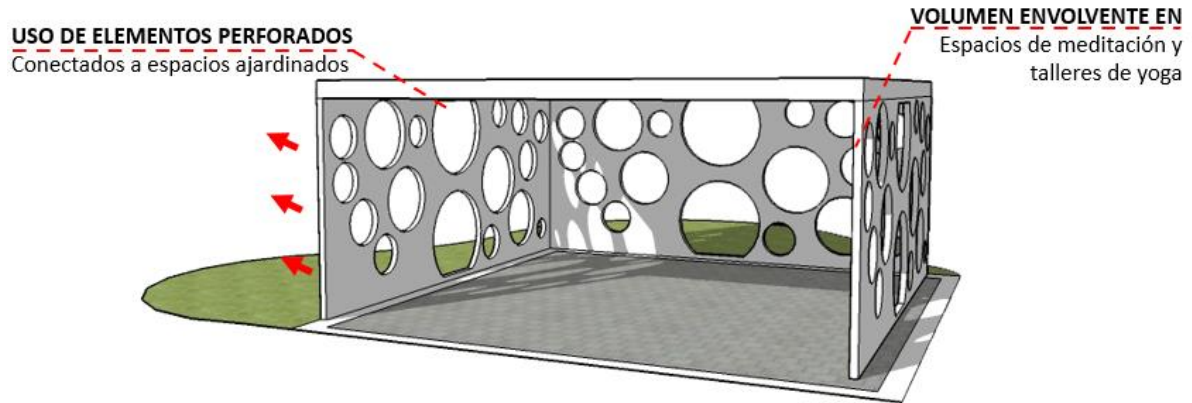
Representación de diferenciación de materiales.



(Fuente elaboración propia)

Figura 19

Representación de divisores perforados.



(Fuente elaboración propia)

Cone Health - Wesley Long hospital

Tabla 6

Ficha descriptiva de caso n° 04

FICHA DE ANALISIS DE CASOS N° 04	
Nombre:	Healing Garden – Wesley Long Hospital
Ubicación del Proyecto:	EE. UU
Año	2015
Funcion	Servicio de salud

RELACION CON LAS VARIABLES DE INVESTIGACION

TIPOS DE JARDIENES TERAPEUTICOS

INDICACOR	
1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el	X

-
- aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social. **X**
 3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior. **X**
 4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos. **X**
 5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados. **X**
 6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados. **X**
 7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación.
 8. Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados contemplativos. **X**
 9. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración. **X**
 10. Uso de estructura de madera para elementos

repetitivos

- | | |
|---|----------|
| 11. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos. | X |
| 12. Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social. | X |
-

Descripción del Proyecto:

Healing Garden - Wesley Long Hospital es un centro de salud dedicado a pacientes con cáncer, este hizo uso de elementos vegetales, topografía y elementos curvos en su vegetación para realizar sensaciones de relajación en sus pacientes.

Para llevar a cabo este proyecto, se posiciono el jardín terapéutico de forma que sea accesible visualmente para las habitaciones de internamiento, por lo que se fueron generando jardines contemplativos vinculados directamente con las habitaciones.

Este jardín se centró en realizar la tipología del jardín contemplativo, por lo que, para aprovechar este tipo de jardines se planteó el uso de colores cálidos y neutros en el diseño, a la vez también se hizo uso de elementos curvos, los cuales puedan ser vistos por las habitaciones de niveles superiores.

Para generar recorridos con diversas sensaciones, estos hicieron uso de espacios estrechos con cambio de orientación visual, mediante el uso de la materialidad, generando recorridos dirigidos hacia los espacios de meditación, con elementos de madera en el suelo y planteando recorridos públicos, mediante el uso de materiales de piedra y concreto, logrando así recorridos que puedan ser diferenciados por medio de los materiales.

El cambio de uso de texturas ayudo a la elaboración de nuevos jardines contemplativos, ya que se hizo uso de elementos vinculados a la relajación como la piedra, mármol y madera.

A la vez, se planteo el uso de espacios semi hundidos en el jardín terapéutico central, para que esta pueda ser usado como fuente de conexión entre pacientes y visitantes.

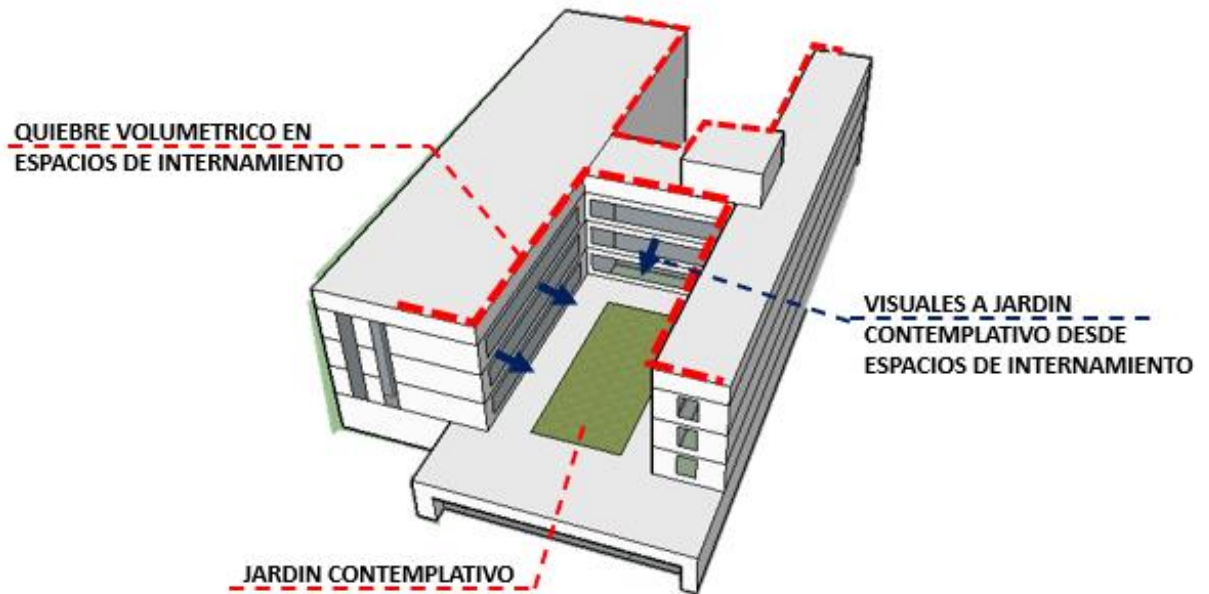
También, se hizo uso de recorridos a doble altura, los cuales fueron planteados de forma que los pacientes y familiares puedan tener una conexión por medio de visuales a jardines contemplativos.

Este jardín aprovecho los distintos materiales usados para la elaboración de espacios cómodos en el exterior del centro hospitalario, que puedan brindar visuales cómodas y atractivas para los pacientes más enfermos, brindándoles espacios vinculados al refugio que les brinden sensaciones de tranquilidad.

Para elaborar la diferenciación de los espacios de concentración y meditación, se planteó divisores con elementos perforados, los cuales se emplazaron de forma que generen una piel y un espacio envolvente, que centré y aislé a los usuarios de este espacio sin perder conexión con los jardines terapéuticos

Figura 20

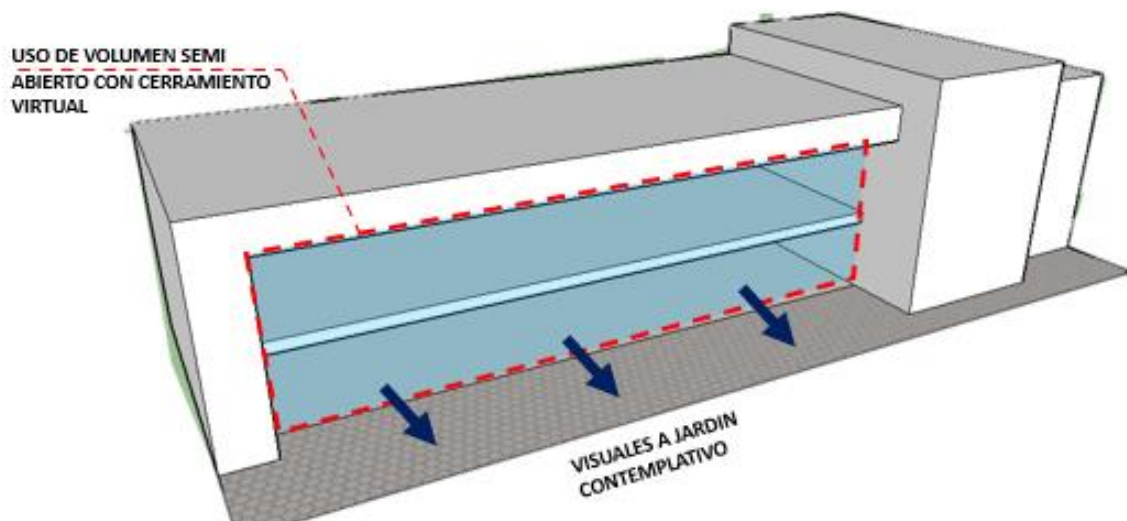
Planeamiento de volumen quebrado en espacios de internamiento



(Fuente elaboración propia)

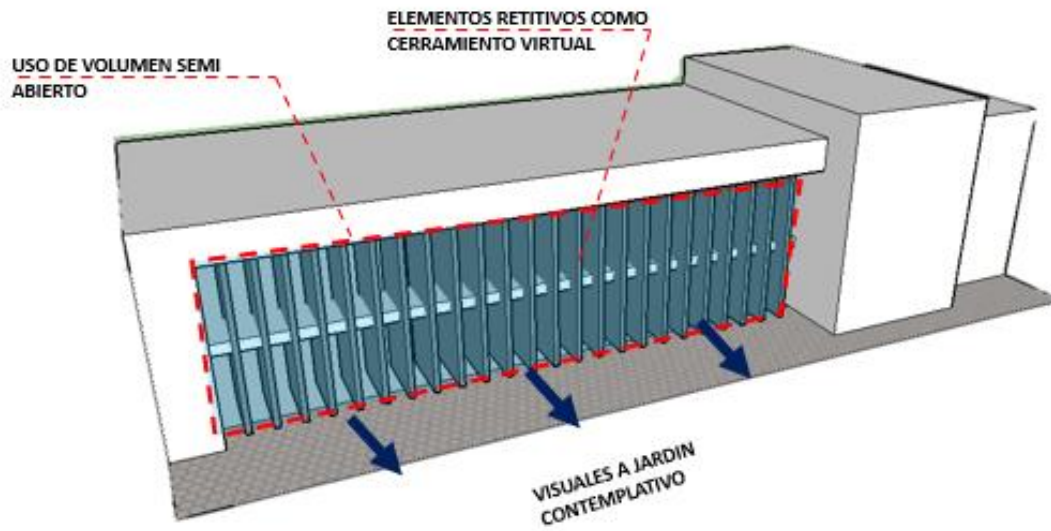
Figura 21

Representación de volumen semi abierto



(Fuente elaboración propia)





(Fuente elaboración propia)

Figura 22

Representación de ducto y jardines centrales

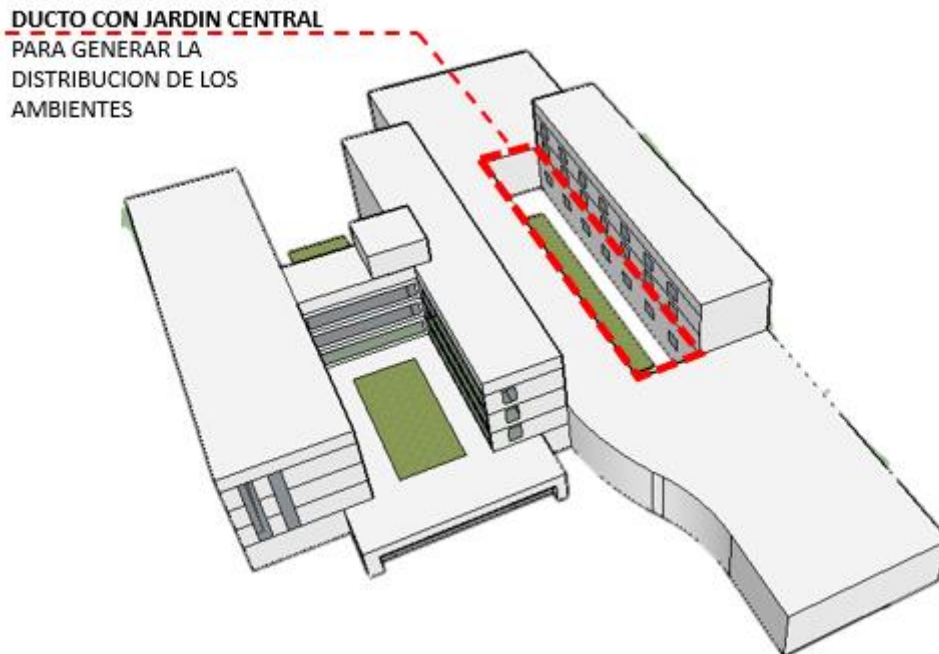
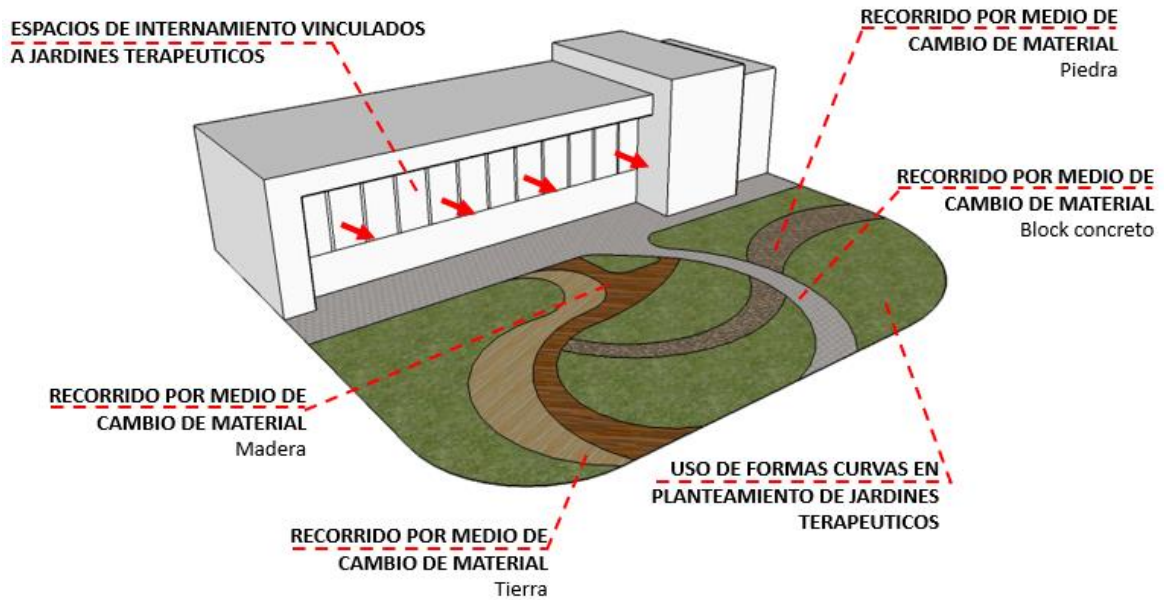


Figura 23

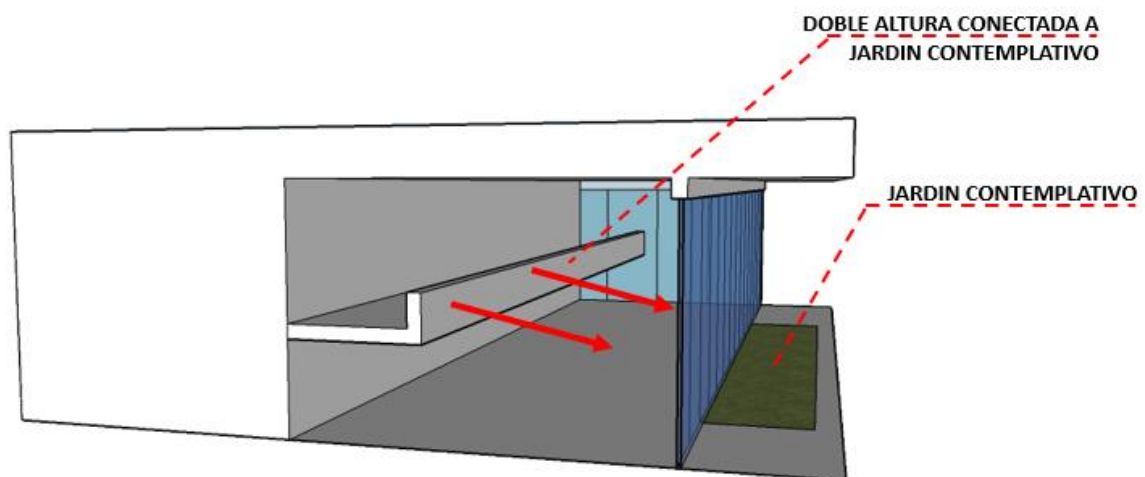
Representación de cambio de materialidad en espacios de circulación



(Fuente elaboración propia)

Figura 24

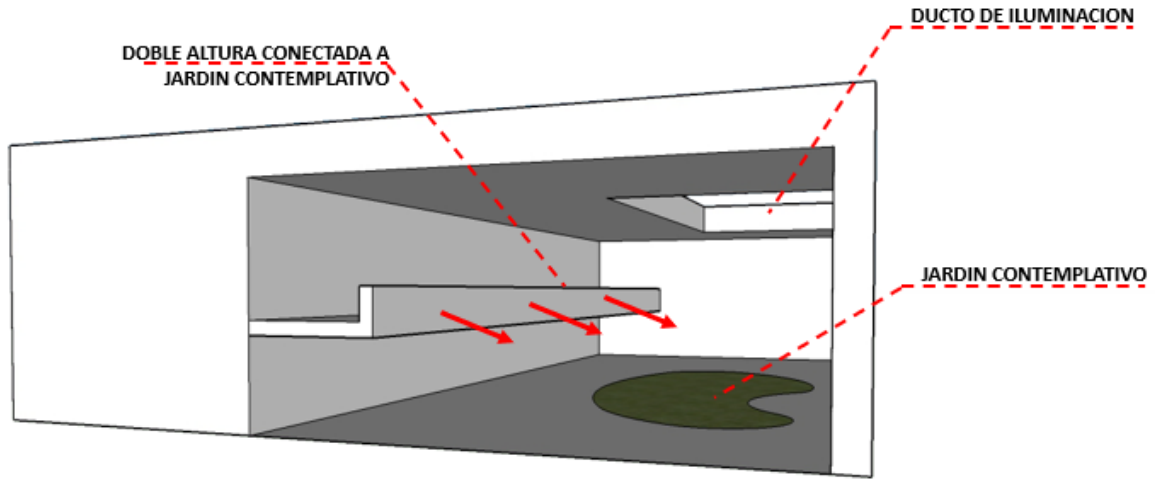
Espacios a doble altura conectados con jardín terapéutico



(Fuente elaboración propia)

Figura 25

Espacios a doble altura conectados con jardín terapéutico



(Fuente elaboración propia)

Figura 26

Espacio semi hundido y uso de cambio de materiales



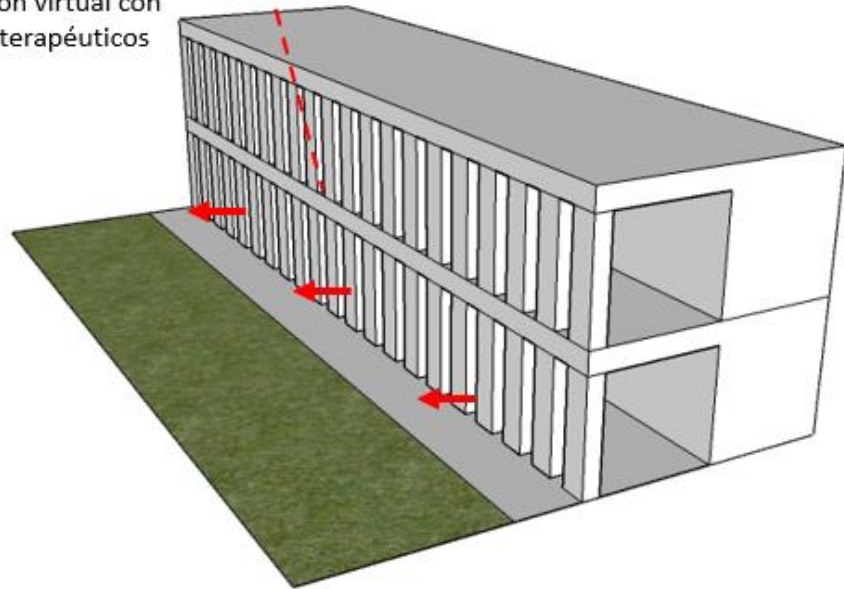
(Fuente elaboración propia)

Figura 27

Uso de cerramientos por medio de repeticion

**USO DE CERRAMIENTO CON
ELEMENTOS REPETITIVOS**

Para generar una división virtual con
vista hacia los jardines terapéuticos



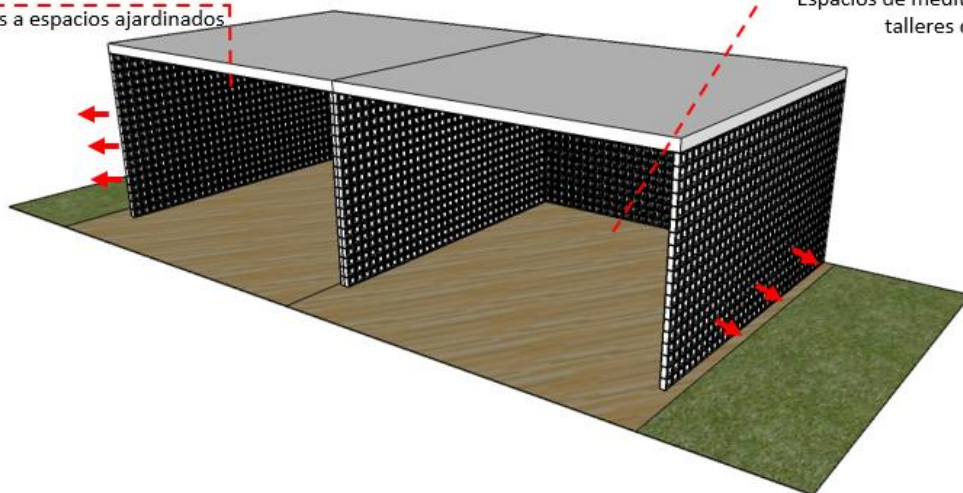
(Fuente elaboración propia)

Figura 28

Espacio semi hundido y uso de cambio de materiales

USO DE ELEMENTOS PERFORADOS
Conectados a espacios ajardinados

VOLUMEN ENVOLVENTE EN
Espacios de meditación y
talleres de yoga



(Fuente elaboración propia)

Tabla 7

Cuadro comparativo de casos

CUADRO COMPARATIVO DE CASOS				
VARIABLE:	CASO 1	CASO 2	CASO 3	CASO 4
JARDINES TERAPEUTICOS				
1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.	♦			♦
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social.	♦			♦
3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior.		♦		♦
4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos.		♦	♦	♦
5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados.	♦	♦	♦	♦

- | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados. | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ |
| 7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación. | ◆ | | | |
| 8. Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados contemplativos. | ◆ | | | ◆ |
| 9. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración. | ◆ | ◆ | | ◆ |
| 10. Uso de estructura de madera para elementos repetitivos | ◆ | | ◆ | |
| 11. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos. | ◆ | ◆ | ◆ | ◆ |
| 12. Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social. | ◆ | | ◆ | ◆ |

(Fuente elaboración propia)

De acuerdo con los casos analizados, se obtuvieron datos que ayudaran a verificar la veracidad en cuanto al cumplimiento de los indicadores obtenidos en el desarrollo de la tesis, tanto antecedentes teóricos, como arquitectónicos, podemos concluir que:

- Se verifica en los casos 1 ,2,4; el criterio del ductos y patios centrales ajardinados.
- Se verifica en los casos 1, 4; el criterio de Aplicación de espacios semi hundidos.
- Se verifica en el caso 2, 4; el criterio de Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento.
- Se verifica en los casos 2,3,4; el criterio del Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos.
- Se verifica en los casos 1,2,3,4; el criterio del Uso de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición
- Se verifica en los casos 1,2,3,4; el criterio de Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados
- Se verifica en los casos 2; el criterio de Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación.
- Se verifica en el caso 2, 4; el criterio del Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados de espacios terapéuticos
- Se verifica en los casos 2,3,4; el criterio de Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración.
- Se verifica en los casos 1,4; el criterio del Uso de estructura de madera para elementos repetitivos
- Se verifica en el caso 1,2,3,4; el criterio del Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos.

- Se verifica en los casos 1, 3, 4; el criterio del Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social.

2.5 Lineamientos del diseño

Prosiguiendo con la investigación, de acuerdo con los casos analizados y a las conclusiones llegadas se logran definir los siguientes lineamientos, los cuales se tomarán para llegar un diseño arquitectónico aceptable siguiendo las variables:

1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines para generar recorridos conectados a la vegetación.
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social para generar amplitud visual de la vegetación.
3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior para generar conexión con ambientes ajardinados
4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos para generar ambientes cómodos
5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados para generar dinamismo y amplitud visual en la arquitectura
6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados para generar ambientes de seguros y tranquilos
7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación para generar ambientes activos

8. Uso de recorridos principales a doble altura conectados a espacios ajardinados de espacios terapéuticos para generar mayor amplitud visual de los jardines.
9. Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración para enfocar múltiples visuales
10. Uso de estructura de madera para elementos repetitivos para generar un vínculo con el medio ambiente
11. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes en el jardín terapéutico y recorridos para generar variedad de espacios
12. Uso de colores neutros y cálidos en espacios de interacción social para generar una señalización de los ambientes

2.6 Dimensionamiento y envergadura

El presente proyecto, tiene como fin calcular el número de pacientes tratados en estado terminal que existen en la ciudad de Trujillo y la proyección hacia el futuro, específicamente el **año 2048**. Tomando en cuenta cálculos y datos estadísticos elaborados por el **Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEM)** y el **Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN)**, que son de apoyo para el sustento y justificación de la envergadura del proyecto.

Para esto se calculará en primera instancia la cantidad de pacientes tratados en centros oncológicos de la ciudad de Trujillo en el año 2018, dicho dato se obtiene del **Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN)**, según esta entidad, en su estudio de indicadores hospitalarios de 2018, en su tabla de atención y atendidos según sus servicios, nos dice que la cantidad encontrada de pacientes es de **2845** en la unidad de cuidados paliativos en Trujillo para el año 2018

Tabla 8

Tabla de indicadores de pacientes IREN

Año	Cantidad de Pacientes en la unidad de cuidados paliativos
2013	2657
2014	2783
2015	2829
2016	3147
2017	2622
2018	2845

(Fuente elaboración propia)

Según lo establecido en las tablas, entre el año 2018 y 2013, se identificó un promedio de crecimiento de **3% anual**, haciendo uso de este porcentaje obtenemos un crecimiento anual de **85.35**. Luego de una proyección a 30 años del objeto arquitectónico, hablamos de un crecimiento de **2561 personas** las cuales sumadas a las ya existentes dan un total poblacional de **5406 pacientes**.

Los pacientes serán agrupados según el servicio al que van a acceder, teniendo en cuenta su nivel de dependencia física, que según los datos estadísticos planteados en el IREN nos indica que los pacientes están subdivididos en: dependencia moderada representada por el **37%** del total, dependencia media representada por el **51%** del total y dependencia severa reflejada en el **12%** del total. Por lo que estos datos aplicados a nuestra proyección de pacientes establecidos nos dan como resultado las cifras a continuación:

Tabla 9

Grado de dependencia física

Grado de dependencia física		
Tipo de dependencia	%	Cantidad
Dependencia moderada	37 %	2000
Dependencia media	51%	2757
Dependencia severa	12%	649

 Total

 5406

(Fuente elaboración propia)

Internamiento

Para saber la capacidad de hospitalización del centro de Cuidados paliativos, asumimos que la atención constante es de **365 días al año**, considerando como personas en peligro de hospitalización a aquellas que tienen una **dependencia severa**, que son en total **649 personas**. Asumiendo que por ser pacientes en estado terminal tienen un promedio de estadía de **30 días**, obtenemos que:

$$= (\text{pacientes de dependencia severa} \times \text{promedio de estadía}) / \text{días de atención al año.}$$

$$= (649 \times 30) / 365 = \mathbf{53 \text{ camas}}$$

 Cantidad de camas de Hospitalización

Indicador	Cantidad
Atención al año	365
Pacientes año	649
Estancia días	30
Camas	53

Según lo indicado en el proceso anterior, nos indica que se tendrá **649 pacientes** de forma anual, **trabajando 365 días** del año, dando como resultado un total de **53 camas de internamiento**

Consultorios de Terapia del dolor

Para conocer la capacidad de atención de los consultorios de terapia del dolor, asumimos que la atención constante es de **273 días** al año, considerando como personas que necesitan el servicio a la suma de las **personas con dependencia media y moderada**, es decir **4757 personas**. Según el IREN la tasa de concentración es de 4.5%. El tiempo de cada terapia es

de **20 minutos** y considerando el horario laboral de **6 horas**, para lo cual aplicamos la fórmula:

$$\begin{aligned}
 & - \text{ (pacientes que necesitan terapia del dolor x tasa de concentración) / (días de atención} \\
 & \quad \text{al año x pacientes por día).} \\
 & = (4757 \times 4.5) / (273 \times 18) = 21406 / 4914 = \mathbf{4 \text{ consultorios}}
 \end{aligned}$$

Tabla 10

Tabla de consultorio de terapia del dolor

Cantidad Consultorios terapia del dolor	
Días de atención anual	273
Pacientes (dependencia media y moderada)	4757
Tasa	4.5
Horas laboradas diarias	6
Tiempo de cada terapia	20min
Pacientes atendidos por día	18
Cantidad de consultorios de terapia del dolor necesarios	4

(Fuente elaboración propia)

Según los datos obtenidos, tenemos como resultado que la cantidad de pacientes anuales en el área de consulta externa será de **21 406**, por lo que se identifica que se atenderán **79 personas al día**, subdivididas en una cantidad de **4 consultorios de terapia del dolor**.

A la vez, por ser un objeto arquitectónico derivado a personas con un estado terminal, se añadió un **1 consultorio de un doctor fármaco terapéutico**.

Consultorios de Nutrición

Para conocer la cantidad necesaria de consultorios de nutrición, consideramos que la **atención constante es de 273 días al año** y que las personas que necesitan el servicio es la suma de las personas con **dependencia media y moderada**, es decir **4757 personas**, tomando en consideración la tasa de concentración del IREN que es de 1%. El tiempo de

atención es de **20 minutos** y la cantidad de pacientes atendidos diariamente es de **10**.

Aplicamos la fórmula:

$$= (\text{pacientes que necesitan atención en nutrición} \times \text{tasa de concentración}) / (\text{días de atención al año} \times \text{pacientes por día}).$$

$$= (4757 \times 1) / (273 \times 10) = 4757 / 2730 = 2 \text{ consultorios}$$

Tabla 11

Tabla de consultorios de nutrición

Cantidad de Consultorios de Nutrición	
Días de atención anual	273
Pacientes (dependencia media y moderada)	4757
Tasa	1
Tiempo de cada terapia	20 minutos
Pacientes atendidos por día	10
Cantidad de consultorios de Salones de terapia grupal necesarios	2

(Fuente elaboración propia)

Según los resultados obtenidos, nos indica que se tendrá un total de **4757 pacientes anuales**, y un total de **18 pacientes diarios**, por lo cual se planteó una cantidad de **2 consultorios de nutrición**.

Consultorios Psicológicos

Para conocer la capacidad de atención de los consultorios psicológicos, consideramos que la atención constante es de **273 días al año** y que las personas que necesitan el servicio es la suma de las personas con **dependencia media y moderada**, es decir **4757 personas**. Según el **IREN la tasa de concentración es de 1.7 %**. El tiempo de cada terapia es de **1 hora** y la cantidad de pacientes atendidos diariamente es de **8**. Aplicamos la fórmula:

$$= (\text{pacientes que usan consultorios psicológicos} \times \text{tasa de concentración}) / (\text{días de atención al año} \times \text{pacientes por día}).$$

$$= (4757 \times 1.7) / (273 \times 8) = 8087 / 2184 = 4 \text{ consultorios}$$

Tabla 12

Tabla de consultorios Psicologicos

Cantidad Consultorios Psicológicos	
Días de atención anual	273
Pacientes (dependencia media y moderada)	4757
Tasa	1.7
Tiempo de cada terapia	1 hora
Pacientes atendidos por día	8
Cantidad de consultorios psicológicos necesarios	4

(Fuente elaboración propia)

Según el resultado nos indica que se tendrá una cantidad **8 087 pacientes** al año y **30 pacientes diarios**, los cuales serán subdivididos en una cantidad de **4 consultorios psicológicos**

Consultorio Familiar Psicológico

Para conocer la capacidad de atención de los consultorios familiares psicológicos, consideramos que la atención constante es de **273 días al año** y que las personas que necesitan el servicio es la suma de las personas con **dependencia media y moderada**, es decir **4757 personas**. Con una tasa de **1.2 %**. El tiempo de cada terapia es de **1 hora** y la cantidad de pacientes atendidos diariamente es de **8**. Aplicamos la fórmula:

= (pacientes que usan consultorios psicológicos x tasa de concentración) / (días de atención al año x pacientes por día).

= $(4757 \times 1.2) / (273 \times 8) = 5709 / 2184 = 3$ **consultorios**

Tabla 13

Tabla de consultorios Psicologicos

Cantidad Consultorios Psicológicos	
Días de atención anual	273
Pacientes (dependencia media y moderada)	4757
Tasa	1.7
Tiempo de cada terapia	1 hora

Pacientes atendidos por día	8
Cantidad de consultorios psicológicos necesarios	4

(Fuente elaboración propia)

Según el resultado nos indica que se tendrá una cantidad **5709 pacientes** al año , los cuales asistirán con sus cuidados, los cuales serán subdivido en una cantidad de **3 consultorios de psicología familiar**

Sala de Terapia Grupal

Para conocer la cantidad necesaria de salas de terapia grupal, consideramos que la atención constante es de **273 días al año** y que las personas que necesitan el servicio es la suma de las personas con dependencia **media y moderada**, es decir **4757 personas, con una tasa de 1.7%**. Para ello, se toma en consideración que en cada Sala de terapia grupal, ingresaran **5 pacientes**, por lo cual, para identificar la cantidad de sesiones que se requieren, se aplica la formula:

= (pacientes que necesitan terapia grupal x tasa de concentración) / cantidad de pacientes por sala de terapia

$$= (4757 \times 1.7) / 5$$

$$= \mathbf{1\ 617.38\ sesiones}$$

Para calcular la cantidad de sesiones que puede abarcar un consultorio de terapia grupal, se tomo en cuenta los días de trabajo anual , los cuales serán **273 días**, y la cantidad de sesiones al día que se realizaran diarias, las cuales serán **3**. Aplicando la formula nos indica que:

$$= 273 \times 3 = \mathbf{819\ sesiones\ al\ año\ por\ consultorio.}$$

Obteniendo estos resultados podemos indicar que:

Cantidad de sesiones requeridas al año / cantidad de sesiones anuales por consultorio
 = cantidad de consultorios de terapia grupal

$$= 1\ 617 / 819 = \mathbf{2\ consultorios\ de\ terapia\ grupal}$$

Se obtiene como resultado que, para abarcar la cantidad necesaria de terapias grupales, se requieren **2 consultorios de terapia grupal-**

2.7 Programa arquitectónico

Tabla 14

Programación arquitectónica

ZONA	SUB ZONA	ESPACIO	CANTIDAD	FMF	UNIDAD AFORO	AFORO	ST AFORO ZONA	ST AFORO PUBLICO	ST AFORO TRABAJADORES	AREA PARCIAL	SUB TOTAL ZONA	
UNIDAD ADMINISTRATIVA	ADMISSION	SALA DE ESPERA OFICINAS	1.00	16.00	2.50	8	11	8	3	16.00	169.00	
		OF. SECRETARIA	1.00	4.50	10.00	1				4.50		
		ARCHIVO	1.00	6.00	30.00	1				6.00		
	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	ALMACEN	1.00	5.50	30.00	1	5.50	18	10	8		15.00
		SALA ADMINISTRATIVA - CONTABILIDAD	1.00	15.00	15/11A/PER	6	30.00					
		OFICINA DE SEGUROS, REFERENCIA, CONTRAREFERENCIA Y TRABAJO SOCIAL	1.00	30.00	15/11A/PER	10	8.00					
		CONTROL	1.00	8.00	10.00	1	9.00					
		LOCKER PERSONAL ADMINISTRATIVO	1.00	9.00	-	-	4.00					
		SS. HH. DE PERSONAL HOMBRES	1.00	4.00	-	-	3.00					
	DIRECCION	SS. HH. DE PERSONAL MUJERES	1.00	3.00	-	-	3.00	13	10	3		3.00
		DEPOSITO DE LIMPIEZA	1.00	3.00	30.00	1	3.00					
		HALL	1.00	13.00	2.50	6	13.00					
		OFICINA DE DIRECTOR ADMINISTRATIVO+SS.HH	1.00	13.00	10.00	2	13.00					
		OFICINA DE DIRECTOR MEDICO+SS.HH	1.00	13.00	10.00	2	20.50					
		SALA DE REUNIONES	1.00	20.50	10.00	2	5.50					
AREA DE CAPACITACION Y TALLERES	ADMISSION	DEPOSITO ADMINISTRATIVO	1.00	5.50	30.00	1	50	43	7	35.00		
		HALL DE INGRESO	1.00	35.00	2.50	14				55.00		
		SALA DE ESPERA FAMILIARES	1.00	55.00	2.50	22				67.50		
		SS. HH. MUJERES PUBLICO	3.00	22.50	-	-				67.50		
		SS. HH. HOMBRES PUBLICO	3.00	22.50	-	-				13.00		
		DEPOSITO DE LIMPIEZA	2.00	6.50	30.00	1				13.00		
	TALLERES Y CAPACITACION	ALMACEN DE JARDINERIA	2.00	6.50	30.00	1	35.00	132	117	15	35.00	
		SALA DE INFORMACION	1.00	35.00	3.00	9	15.50					
		RECEPCION - CITAS, ADMISION Y REGISTRO	1.00	15.50	10.00	2	7.00					
		ARCHIVO	1.00	7.00	30.00	1	35.00					
		CAPACITACION DE CUIDADORES	1.00	35.00	1.50	23	45.00					
		SUM	1.00	45.00	1.20	36	45.00					
	TALLERES DE ACTIVIDADES FISICAS	CUARTO DE CONTROL SUM	1.00	6.50	10.00	1	8.50	143	133	10	8.50	
		ALMACEN SUM	1.00	8.50	30.00	1	45.00					
		TALLER DE PINTURA	1.00	45.00	4.00	15	35.00					
TALLER DE MANUALIDADES		1.00	35.00	4.00	12	45.00						
TALLER DE MUSIOTERAPIA		1.00	45.00	4.00	15	70.00						
HALL		2.00	35.00	2.50	28	6.00						
AREA DE CONSULTA EXTERNA Y APOYO PSICOLOGICO	ATENCIÓN	ALMACEN	1.00	6.00	30.00	1	75	66	9	135.00		
		ESPACIOS DE INTERACCION	3.00	45.00	4.50	30				110.00		
		ESPACIOS DE MEDITACION Y CONTEMPLACION	3.00	45.00	4.50	30				100.00		
		TALLER DE YOGA	2.00	55.00	4.50	25				3.00		
		SALA DE PSICOMOTRICIDAD+ALMACEN	2.00	50.00	4.00	25				55.00		
		DEPOSITO DE LIMPIEZA	1.00	3.00	30.00	1				35.00		
	FARMACIA DE MEDICINA ALTERNATIVA	AREA DE DESCANSO	1.00	55.00	3.00	18	21	14	7	35.00		
		HALL	1.00	35.00	2.50	14				35.00		
		HALL DE INGRESO	1.00	35.00	2.00	20				35.00		
		HALL DE TERAPIA PSICOLOGICA	1.00	35.00	2.00	20				10.50		
		RECEPCION - CITAS, ADMISION Y REGISTRO/CONSULTA EXTERNA	1.00	10.50	10.00	3				10.50		
		RECEPCION DE TERAPIAS Y INFORMES PSICOLOGICOS	1.00	10.50	10.00	3				17.00		
	CONSULTORIOS DE TERAPIA PSICOLOGICA	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS	2.00	8.50	30.00	1	48	39	9	8.00		
		ALMACEN DE SERVICIO	2.00	4.00	30.00	1				4.00		
		ALMACEN DE JARDINERIA	1.00	4.00	30.00	1				14.50		
DEPOSITO DE LIMPIEZA		2.00	2.60	30.00	1	3						
SS. HH. HOMBRES PUBLICO		3.00	17.00	-	-	17.00						
SS. HH. MUJERES PUBLICO		3.00	17.00	-	-	51.00						
CONSULTORIO DE TERAPIA FAMILIAR	AREA DE ESPERA	2.00	20.00	1.50	25	48	39	9	57.00			
	ALMACEN DE INSUMOS FARMACIA	1.00	13.00	30.00	0				40.00			
	AREA DE ATENCION	1.00	7.50	1.50	4				13.00			
	AREA DE RECIBO DE INSUMOS	1.00	8.00	20.00	3				7.50			
	CONSULTORIO DE NUTRICION	2.00	14.50	6.00	6				8.00			
	CONSULTORIO FARMACOTERAPEUTICO	1.00	14.50	6.00	3				29.00			
ZONA SEPTICA INTERMEDIA	CONSULTORIO TOPICO	1.00	17.00	6.00	3	6	0	6	14.50			
	CONSULTORIO DE TERAPIA DEL DOLOR Y PALIATIVO	3.00	17.00	6.00	9				3			
	CONSULTORIO DE PSICOLOGIA	4.00	17.00	6.00	12				17.00			
	CONSULTORIO DE TERAPIA FAMILIAR	3.00	17.00	4.00	13				51.00			
	CONSULTORIO DE TERAPIA GRUPAL + ALMACEN	2.00	45.00	4.00	23				68.00			
	DEPOSITO DE BASURA PATOGENA	1.00	5.00	30.00	1				51.00			
ZONA DE SERVICIO	DEPOSITO DE LIMPIEZA	1.00	5.00	30.00	1	15	0	15	5.00			
	DEPOSITO DE RESIDUOS COMUNES	1.00	5.00	30.00	1				5.00			
	ALMACEN	1.00	6.50	30.00	1				6.50			
	LAVADO DE HERRAMIENTAS	1.00	7.00	30.00	1				7.00			
	CUARTO DE ASEO	1.00	4.00	30.00	1				4.00			
	ALMACEN VIVERES	1.00	10.00	30.00	1				10.00			
ZONA SEPTICA	ALMACEN HERRAMIENTAS	1.00	10.00	30.00	1	3	0	3	10.00			
	ALMACEN MEDICAMENTOS	1.00	10.00	30.00	1				10.00			
	ESTAR PERSONAL MEDICO	1.00	12.50	3.00	4				12.50			
	SALA DE REUNIONES	1.00	18.00	-	-				18.00			
	LOCKER HOMBRES	1.00	9.00	-	-				9.00			
	LOCKER MUJERES	1.00	9.00	-	-				9.00			
AREA DE INTERNAMIENTO	ATENCIÓN	DEPOSITO DE LIMPIEZA	2.00	3.00	30.00	1	49	48	1	6.00		
		SS. HH. PERSONAL MEDICO HOMBRES	2.00	10.00	-	-				20.00		
		SS. HH. PERSONAL MEDICO MUJERES	2.00	10.00	-	-				20.00		
		ESTAR DE PERSONAL PSICOLOGICO	1.00	12.50	3.00	4				12.50		
		ESTAR DE INGRESO MEDICO	2.00	10.00	3.00	6				20.00		
		HALL	3.00	15.00	3.00	15				45.00		
	INTERNAMIENTO	ESPERA DE HOSPITALIZACION	3.00	10.00	2.00	15	320	310	10	30.00		
		LOBBY DE DESCANSO	3.00	30.00	3.00	18				90.00		
		DEPOSITO	3.00	5.00	30.00	1				15.00		
		SS. HH. HOMBRES PUBLICO	3.00	14.50	-	-				43.50		
		SS. HH. MUJERES PUBLICO	3.00	15.90	-	-				47.70		
		CUARTO DE HOSPITALIZACION+SS.HH+WK TIPO 1	48.00	40.00	8.00	240				1920.00		
	AREA DE SERVICIO	CUARTO DE HOSPITALIZACION+SS.HH+WK TIPO 2	12.00	47.00	8.00	60	7	0	7	564.00		
		CUARTO DE HOSPITALIZACION+SS.HH+WK TIPO 3	2.00	42.30	8.00	10				84.60		
		ESTAR DE ENFERMERIA	3.00	10.00	3.00	10				30.00		
SS.HH ENFERMERIA		3.00	3.50	-	-	10.50						
TRABAJO LIMPIO		3.00	6.00	-	-	18.00						
TRABAJO SUCIO		3.00	6.00	-	-	18.00						
ZONA SEPTICA	DEPOSITO DE ROPA LIMPIA	3.00	7.00	30.00	1	4	0	4	21.00			
	AREA DE DISTRIBUCION DE COMIDAS Y MEDICAMENTOS	3.00	8.00	30.00	1				24.00			
	ZONA TECNICA	3.00	4.00	30.00	1				12.00			
	ESTACION DE SILLA DE RUEDAS	1.00	7.00	30.00	1				7.00			
	DEPOSITO CAMARILAS Y SILLAS	1.00	15.00	30.00	1				15.00			
	DEPOSITO DE LIMPIEZA	3.00	4.00	30.00	1				12.00			
ZONA SEPTICA	ESTACION DE CARRROS	2.00	8.00	30.00	1	4	0	4	16.00			
	CUARTO SEPTICO	3.00	12.00	30.00	1				36.00			
	CUARTO DE ROPA SUCIA	3.00	7.00	30.00	1				21.00			
	LAVACHATAS	3.00	5.00	30.00	1				15.00			
RESIDUOS	3.00	8.00	30.00	1	24.00							
AREA DE ATENCION FARMACIA	1.00	8.00	3.00	3	8.00							

ÁREA DE INTERNAMIENTO	ATENCIÓN	HALL	3.00	15.00	3.00	15	49	48	1	45.00	3153.80
		ESPERA DE HOSPITALIZACIÓN	3.00	10.00	2.00	15				30.00	
		LOBBY DE DESCANSO	3.00	30.00	3.00	18				90.00	
		DEPÓSITO	3.00	5.00	30.00	1				15.00	
		SS. HH. HOMBRES PÚBLICO	3.00	14.50	-	-				43.50	
		SS. HH. MUJERES PÚBLICO	3.00	15.90	-	-				47.70	
		CUARTO DE HOSPITALIZACIÓN+SS.HH+WK TIPO 1	48.00	40.00	8.00	240				1920.00	
		CUARTO DE HOSPITALIZACIÓN+SS.HH+WK TIPO 2	12.00	47.00	8.00	60				564.00	
		CUARTO DE HOSPITALIZACIÓN+SS.HH+WK TIPO 3	2.00	42.30	8.00	10				84.60	
		ESTAR DE ENFERMERÍA	3.00	10.00	3.00	10				30.00	
	SS.HH ENFERMERÍA	3.00	3.50	-	-	10.50					
	TRABAJO LIMPIO	3.00	6.00	-	-	18.00					
	TRABAJO SUCIO	3.00	6.00	-	-	18.00					
	DEPÓSITO DE ROPA LIMPIA	3.00	7.00	30.00	1	21.00					
	ÁREA DE DISTRIBUCIÓN DE COMIDAS Y MEDICAMENTOS	3.00	8.00	30.00	1	24.00					
	ZONA TÉCNICA	3.00	4.00	30.00	1	12.00					
	ESTACIÓN DE SILLA DE RUEDAS	1.00	7.00	30.00	1	7.00					
	DEPÓSITO CAMILLAS Y SILLAS	1.00	15.00	30.00	1	15.00					
	DEPÓSITO DE LIMPIEZA	3.00	4.00	30.00	1	12.00					
	ESTACIÓN DE CARROS	2.00	8.00	30.00	1	16.00					
	CUARTO SÉPTICO	3.00	12.00	30.00	1	36.00					
	CUARTO DE ROPA SUCIA	3.00	7.00	30.00	1	21.00					
	LAVACHATAS	3.00	5.00	30.00	1	15.00					
	RESIDUOS	3.00	8.00	30.00	1	24.00					
	ÁREA DE ATENCIÓN FARMACIA	1.00	8.00	3.00	3	8.00					
	SS. HH. FARMACIA	1.00	3.50	-	-	3.50					
	ALMACÉN FÁRMACOS	1.00	8.00	30.00	1	8.00					
	OFICINA DE FARMACÉUTICO	1.00	7.00	4.00	2	7.00					
ALMACÉN	1.00	4.00	30.00	1	4.00						
ALMACÉN DE ACCESORIOS MÉDICOS	1.00	4.00	30.00	1	4.00						
ADmisión	ÁREA DE ESPERA	1.00	10.00	1.50	7	10.00					
	RECEPCIÓN Y ATENCIÓN	1.00	5.00	6.00	1	5.00					
	DEPÓSITO DE LIMPIEZA	1.00	4.80	30.00	1	4.80					
	SS. HH. HOMBRES	1.00	3.50	-	-	3.50					
	SS. HH. MUJERES	1.00	3.50	-	-	3.50					
	DEPÓSITO DE CAMILLAS	1.00	6.00	30.00	1	6.00					
	DEPÓSITO SILLA DE RUEDAS	1.00	6.00	30.00	1	6.00					
	OBSERVACIÓN + SS.HH + ENFERMERÍA	1.00	40.00	6.00	7	40.00					
	CONSULTORIO DE EMERGENCIA	1.00	20.00	6.00	3	20.00					
	TÓPICO DE PROCEDIMIENTOS CIRUGÍA MENOR	1.00	19.50	6.00	3	19.50					
ZONA DE SERVICIO	SS. HH. PERSONAL	1.00	5.00	-	-	5.00					
	HABITACIÓN DE GUARDIA	1.00	15.00	6.00	2	15.00					
	LAVADO, CENTRIFUGADO, SECADO	1.00	15.00	4.00	4	15.00					
	RECEPCIÓN ROPA LIMPIA	1.00	5.00	4.00	1	5.00					
	PLANCHADO	1.00	7.00	1.00	1	7.00					
	ROPA LIMPIA	1.00	5.00	-	-	5.00					
	ROPA SUCIA	1.00	5.00	-	-	5.00					
	RECEPCIÓN DE ROPA CONTAMINADA	1.00	3.00	4.00	1	3.00					
	DISPENSADOR DE COMIDA	1.00	9.00	30.00	1	9.00					
	ÁREA DE SERVIDO DE ALIMENTOS	1.00	9.00	30.00	1	9.00					
COCINA	PREPARACIÓN DE VERDURAS	1.00	15.00	8.00	2	15.00					
	PREPARACIÓN DE CARNES	1.00	15.00	8.00	2	15.00					
	PREPARACIÓN DE PESCADOS	1.00	15.00	8.00	2	15.00					
	PREPARACIÓN DE RÉGIMENES DIETÉTICOS ESPECIALES	1.00	9.00	30.00	1	9.00					
	ÁREA DE LAVADO DE VAJILLAS	1.00	9.00	30.00	1	9.00					
	CUARTO DE RESIDUOS	1.00	5.00	-	-	5.00					
	CÁMARA FRIGORÍFICA	1.00	6.00	-	-	6.00					
	CÁMARA DE PESCADO	1.00	6.00	-	-	6.00					
	CONSERVACIÓN DE VERDURAS	1.00	6.00	-	-	6.00					
	CONSERVACIÓN DE LÁCTEOS	1.00	6.00	-	-	6.00					
ALMACÉN PRODUCTOS PERECIBLES	1.00	13.00	-	-	13.00						
ALMACÉN PRODUCTOS NO PERECIBLES	1.00	15.00	-	-	15.00						
ESTERILIZACIÓN	MATERIAL ESTÉRIL	1.00	8.50	4.00	1	8.50					
	ENTREGA DE MATERIAL	1.00	3.00	4.00	1	3.00					
	PRÉ LAVADO - LAVADO	1.00	11.30	4.00	1	11.30					
	MATERIAL NO ESTÉRIL	1.00	6.40	4.00	1	6.40					
	RECIBO DE MATERIAL	1.00	6.20	4.00	1	6.20					
	SUMINISTROS MÉDICOS	1.00	20.00	-	-	20.00					
	ALMACÉN GENERAL	1.00	20.00	-	-	20.00					
	MATERIALES DE ESCRITORIO Y EQUIPOS DE BAJA	1.00	8.00	-	-	8.00					
	MATERIALES DE LIMPIEZA	1.00	4.00	-	-	4.00					
	CONTROL DE ALMACÉN	1.00	4.00	2.00	2	4.00					
CASA DE FUERZA	CONTROL	1.00	4.70	1.00	1	4.70					
	SUB ESTACIÓN ELÉCTRICA	1.00	15.00	-	-	15.00					
	SALA DE TABLONES	1.00	15.00	-	-	15.00					
	GRUPO ELECTROGENO	1.00	15.00	-	-	15.00					
	CENTRAL DE VACÍO	1.00	10.00	-	-	10.00					
	CENTRAL DE AIRE COMPRIMIDO	1.00	10.00	-	-	10.00					
	CENTRAL DE OXIGENO	1.00	10.00	-	-	10.00					
	SALA DE MANTENIMIENTO MATERIAL	1.00	10.00	-	-	10.00					
	RESIDUOS BIOCONTAMINADOS	1.00	8.00	-	-	8.00					
	RESIDUOS SÓLIDOS	1.00	8.00	-	-	8.00					
RESIDUOS PELIGROSOS	1.00	8.00	-	-	8.00						
RESIDUOS COMUNES	1.00	10.00	-	-	10.00						
TANQUE DE PETRÓLEO	1.00	10.00	-	-	10.00						
CUADRO DE CALDERAS	1.00	10.00	-	-	10.00						
CENTRAL DE BOMBAS + CISTERNA	1.00	25.00	-	-	25.00						
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	CENTRAL DE COMUNICACIONES	1.00	30.00	4.00	6	30.00					
	CENTRAL DE VIDEOVIGILANCIA Y SEGURIDAD	1.00	25.00	4.00	6	25.00					
	ESTADÍSTICA	1.00	7.00	4.00	1	7.00					
	ALMACÉN	1.00	7.00	30.00	1	7.00					
	CENTRO DE CÓMPUTO	1.00	9.00	4.00	1	9.00					
	JEFATURA DE INFORMÁTICA	1.00	9.00	4.00	2	9.00					
	CONTROL	1.00	4.00	10.00	1	4.00					
	HALL	1.00	8.00	-	-	8.00					
	LOCKER Y VESTIDOR DE HOMBRES	1.00	8.00	-	-	8.00					
	LOCKER Y VESTIDOR DE MUJERES	1.00	8.00	-	-	8.00					
SS.HH MUJERES + DUCHAS/PERSONAL DE SERVICIO	1.00	24.00	-	-	24.00						
SS.HH HOMBRES + DUCHAS/PERSONAL DE SERVICIO	1.00	24.00	-	-	24.00						
DEPÓSITO DE LIMPIEZA	1.00	5.00	-	-	5.00						
INGRESO	CONTROL	1.00	7.00	4.00	1	7.00					
	ESTAR MÉDICO	1.00	10.00	2.00	5	10.00					
	DUCHAS+VESTIDOR HOMBRES	1.00	15.00	-	-	15.00					
	DUCHAS+VESTIDOR MUJERES	1.00	15.00	-	-	15.00					
	LOCKERS MUJERES	1.00	8.50	-	-	8.50					
	LOCKERS HOMBRES	1.00	8.50	-	-	8.50					
	SS. HH. PERSONAL MÉDICO HOMBRES	3.00	12.50	-	-	37.50					
	SS. HH. PERSONAL MÉDICO MUJERES	3.00	12.50	-	-	37.50					
	DEPÓSITO DE LIMPIEZA	2.00	3.00	30.00	1	6.00					
	ALMACÉN SERVICIO MÉDICO	1.00	8.00	30.00	1	8.00					
ALMACÉN DE SERVICIO	1.00	6.10	30.00	1	6.10						
CONFORT MEDICO	ESTAR MÉDICO	1.00	20.00	-	-	20.00					
	HABITACIÓN DE GUARDIA HOMBRES	2.00	15.00	-	-	30.00					
	HABITACIÓN DE GUARDIA MUJERES	3.00	15.00	-	-	45.00					
	DEPÓSITO DE LIMPIEZA	1.00	3.00	-	-	3.00					
	ÁREA DE MESAS	1.00	105.00	-	-	105.00					
	CAFETERÍA	1.00	16.00	6.00	3	16.00					
	RECEPCIÓN DE COMIDA	1.00	8.00	-	-	8.00					
	ALMACÉN DE LIMPIEZA	1.00	5.00	-	-	5.00					
	PREPARACIÓN DE CADAVER	1.00	20.00	10.00	2	20.00					
	ATENCIÓN	1.00	4.00	4.00	1	4.00					
MORIGUE	SALA DE ESPERA	1.00	10.00	2.00	4	10.00					
	ENTREGA DE CADAVER	1.00	10.50	10.00	1	10.50					
	DEPÓSITO DE LIMPIEZA	1.00	2.00	-	0	2.00					
	SS. HH. PÚBLICO	1.00	3.00	-	0	3.00					
	CÁMARA FRIGORÍFICA DE CADAVER	1.00	4.00	-	0	4.00					

COMODIDAD MEDICA	INGRESO	CONTROL	1.00	7.00	4.00	1	6	0	6	7.00	391.10
		ESTAR MEDICO	1.00	10.00	2.00	5				10.00	
	ZONA DE SERVICIO	DUCHAS VESTIDOR HOMBRES	1.00	15.00	-	-				15.00	
		DUCHAS VESTIDOR MUJERES	1.00	15.00	-	-				15.00	
		LOCKERS MUJERES	1.00	8.50	-	-				8.50	
		LOCKERS HOMBRES	1.00	8.50	-	-				8.50	
		SS. HH. PERSONAL MEDICO HOMBRES	3.00	12.50	-	-	3	0	3	37.50	
		SS. HH. PERSONAL MEDICO MUJERES	3.00	12.50	-	-				37.50	
		DEPOSITO DE LIMPIEZA	2.00	3.00	30.00	1				6.00	
		ALMACEN SERVICIO MEDICO	1.00	8.00	30.00	1				8.00	
	ALMACEN DE SERVICIO	1.00	6.10	30.00	1				6.10		
	CONFORT MEDICO	ESTAR MEDICO	1.00	20.00	-	-				20.00	
		HABITACION DE GUARDIA HOMBRES	2.00	15.00	-	-	0	0	0	30.00	
		HABITACION DE GUARDIA MUJERES	3.00	15.00	-	-				45.00	
	COMEDOR GENERAL	DEPOSITO DE LIMPIEZA	1.00	3.00	-	-				3.00	
		AREA DE MESAS	1.00	105.00	-	-				105.00	
		CAFETERIA	1.00	16.00	6.00	3	3	0	3	16.00	
		RECEPCION DE COMIDA	1.00	8.00	-	-				8.00	
		ALMACEN DE LIMPIEZA	1.00	5.00	-	-				5.00	
	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	MORGUE	PREPARACION DE CADAVER	1.00	20.00	10.00	2	8	5	3	
ATENCION			1.00	4.00	4.00	1				4.00	
SALA DE ESPERA			1.00	10.00	2.00	4				10.00	
ENTREGA DE CADAVER			1.00	10.50	10.00	1				10.50	
CENTRO DE CULTO		DEPOSITO DE LIMPIEZA	1.00	2.00	-	-				2.00	
		SS. HH. PUBLICO	1.00	3.00	-	0				3.00	
		CAMARA FRIGORIFICA DE CADAVER	1.00	4.00	-	0				4.00	
		DEPOSITO DE LIMPIEZA	1.00	4.00	-	0				4.00	
		AREA DE ESPERA	1.00	12.00	2.00	5				12.00	
		HALL	1.00	15.00	2.00	6				15.00	
		RECEPCION	1.00	5.00	2.50	1	63	60	3	5.00	
		SS. HH. HOMBRES	1.00	10.50	-	0				10.50	
CAFETERIA		SS. HH. MUJERES	1.00	10.50	-	0				10.50	
		ALMACEN	1.00	8.00	-	0				8.00	
		ALTAR	1.00	20.00	9.00	2				20.00	
		SACRISTIA	1.00	7.00	4.00	1				7.00	
		NAVE	1.00	40.00	2.00	48				40.00	
		HALL INGRESO	1.00	5.00	-	-				5.00	
		COCHINA	1.00	15.00	4.00	3	39	33	6	15.00	
		AREA DE ATENCION	1.00	8.00	4.00	2				8.00	
BIBLIOTECA	AREA DE MESAS	1.00	50.00	2.00	28				50.00		
	AREA DE BARBA	1.00	9.00	1.50	5				9.00		
	ALMACEN DE INSUMOS PROVISIONAL	1.00	5.00	30.00	1				5.00		
	SS. HH. HOMBRES PUBLICO	1.00	3.90	-	-				3.90		
	SS. HH. MUJERES PUBLICO	1.00	3.90	-	-				3.90		
	SS. HH. HOMBRES DE PERSONAL	1.00	2.00	-	-				2.00		
	SS. HH. MUJERES DE PERSONAL	1.00	2.00	-	-				2.00		
	SALA DE COMPUTADORAS	1.00	20.00	3.10	5	53	47	6	20.00		
AREA LIBRE NORMATIVA	RECEPCION Y LIBROS	1.00	25.00	2.50	10				25.00		
	SALA AUDIOVISUAL	3.00	20.00	2.50	10				60.00		
	HALL	2.00	10.00	2.00	8				20.00		
	AREA DE GUARDADO DE LIBROS	1.00	35.00	10.00	2				35.00		
AREA NETA TOTAL										6973.00	
CIRCULACION Y MUROS (40%)										3486.50	
AREA TECHADA TOTAL REQUERIDA										10459.50	
Area verde	Zona de Parqueo	RECORRIDO TERAPEUTICO	1.00	830	-	-				830.05	
		JARDINES CONTEMPLATIVOS	1.00	1500.00	-	-				1500.00	
		JARDINES TERAPEUTICOS	1.00	1700.00	-	-				1700.00	
		ESTACIONAMIENTO DE PERSONAL DE SERVICIO	12.00	27.50	-	-				330.00	
		ESTACIONAMIENTOS AREA DE INTERNAMIENTO	53.00	24.75	-	-				1311.75	
		ESTACIONAMIENTO DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS Y CAPACITACION	33.00	24.75	-	-				816.75	
		ESTACIONAMIENTO DE CONSULTA EXTERNA	37.00	24.75	-	-				915.75	
		ESTACIONAMIENTOS CENTRO DE CULTO	9.00	24.75	-	-				222.75	
		ESTACIONAMIENTO DE PERSONAL MEDICO	20.00	24.75	-	-				495.00	
		ESTACIONAMIENTOS DE EMERGENCIA	7.00	24.75	-	-				173.25	
		ESTACIONAMIENTO DE CARRIOZAS FUNEBRES	1.00	90.00	-	-				90.00	
		ESTACIONAMIENTO DE AMBULANCIA	2.00	115.00	-	-				230.00	
		PATIO DE MANIO OBRAS	1.00	610.00	-	-				610.00	
AREA LIBRE NORMATIVA										4183.80	
AREA NETA TOTAL										13409.10	
AREA TECHADA TOTAL (INCLUYE CIRCULACION Y MUROS)										10459.50	
AREA TOTAL LIBRE										13409.10	
TERRENO TOTAL REQUERIDA										23868.60	
NUMERO DE PISOS										2.50	
AFORO TOTAL										1167	
TRABAJO RES										208.00	

2.8 Determinación del terreno

2.8.1 Metodología para determinar el terreno

Para la identificación del terreno se hará uso de:

A. Matriz de ponderación

Se utilizó como técnica de observación y análisis del lugar, considerando las diversas características que esta pueda obtener con relación al uso que se le desea brindar, teniendo en cuenta aspectos:

a) Endógenos: Las cuales son características propias del terreno que nos puede brindar en su interior.

b) Exógenos: Las cuales son elementos que nos brinda el terreno a su alrededor.

B. Ubicación

- a) Se hará uso de factores encontrados en las revisiones teóricas y arquitectónicas
- b) Se asignará valores de ponderación de acuerdo con el grado de importancia
- c) Se planteará el terreno óptimo para la localización de acuerdo al puntaje obtenido.

2.8.2 Criterios técnicos de elección del terreno

Los criterios para la identificación del terreno se dan en 2 perspectivas, siendo así la primera las características exógenas del terreno, mientras que la segunda se da con relación a las características endógenas.

A) Características exógenas del terreno**a) Zonificación**

- Uso de suelo, de preferencia el terreno debe ser ubicado en áreas periurbanas de la ciudad, zonas de expansión o rurales, para evitar problemas de aglomeración.
- La ubicación del terreno es zonas alejadas ayuda a los pacientes a sentirse más seguros y cómodos por la condición de enfermedad en la que pasan.

b) Viabilidad

- La accesibilidad del terreno debe ser óptima, para proveer de espacios de llegada cómodos y de salida de emergencia apropiadas.
- Se debe mantener alejada de zonas de alto tráfico y constante conflicto vehicular
- Debe contar con vías secundarias que conectes a av. Principales, que facilite las salidas de emergencia de ambulancias

c) Impacto urbano

- Debe mostrarse no tan cercano a fábricas, grifos o a espacios altamente contaminantes.
- Debe ser emplazado lejano al núcleo urbano principal.

- Debe posicionarse cercano a un centro especializado de tratamiento oncológico, para un posible tratamiento exhaustivo médico.

B) Características endógenas del terreno

a) Morfología

- Cantidad de frentes del terreno adecuadas.
- Las dimensiones del terreno deben ser la adecuadas para albergar a la cantidad de pacientes lograda.

b) Influencias ambientales

- Calidad del suelo apto para realizar actividades de cultivo y emplazamiento de áreas verdes para llevar acabo la variable.
- Asoleamiento y condiciones climáticas apropiadas, para un emplazamiento adecuado de acuerdo a la orientación del objeto arquitectónico.

c) Inversión Mínima

- Nivel de consolidación del terreno, cuenta con servicios básicos.

2.8.3 Diseño de matriz de elección del terreno

MATRIZ DE PONDERACION DE TERRENOS					
VARIABLE	SUB VARIABLE		TERR	TERR	TERR
			ENO 1	ENO 2	ENO 3
CARACTERISTICAS	ZONIFICA	Uso de suelo	Área urbana	1	
	CION		Área urbanizable	2	
		Ubicación en	Cercano a área urbana	1	
		espacios alejados	urbana		

		Alejado de área urbana	3	
VIALIDA	Accesibilidad	Vías principales	2	
D		Vías secundarias	6	
		Vías menores	4	
	Aglomeración vehicular	Zona de alto transito	1	
		Zona de bajo transito	3	
IMPACTO	Núcleo urbano	Alejado de fabricas	1	
URBANO	principal	Alejado del núcleo urbano	2	
		Cercanía a centro oncológico	6	
CARACTERISTICAS	MORFOL	Numero de frentes	4 frentes	4
	OGIA	del terreno	3 - 2 frentes	3
			1 frente	1
		Dimensión del terreno	Regular	1
			0	

INFLUEN	Calidad de suelo	Apto para	3
CIAS		cultivo	
AMBIENT		Superficie	2
ALES		llana	
		Superficie	1
		desnivelada	
	Asoleamiento y	Templado	3
	condiciones	Cálido	2
	climáticas	Frio	1
	Inversión mínima	Facilidad de	3
		adquisición	
		Costo de	2
		terreno	

RESULTADO

(Fuente: Elaboración propia)

2.8.4 Presentación de terrenos

PROPUESTA DE TERRENO N°1

Este terreno se encuentra ubicado en la parte sur oeste de la ciudad de Trujillo, cercano al ovalo la marina. Cuenta con una zonificación de área agrícola (A), este predio se encuentra en una zona rural, por lo que colinda con viviendas por el este y vegetación por el norte y sur, el cual es una de las características pertenecientes al proyecto que se requiere desarrollar en el lugar.

Figura 29

Vista macro del terreno 01.

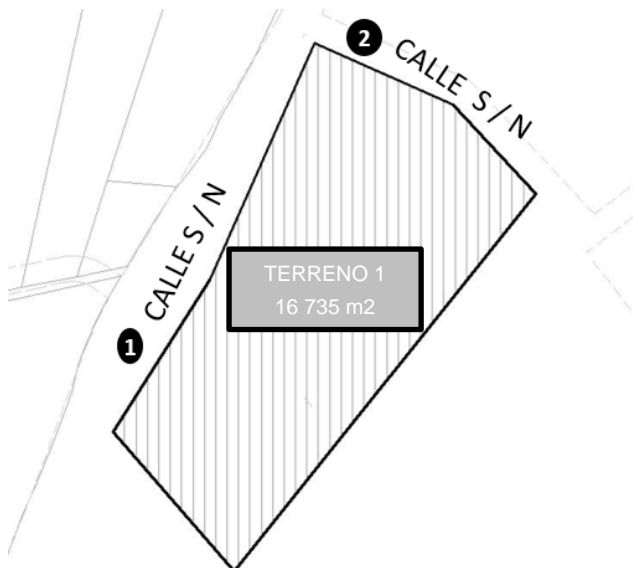


(Fuente: Googleearth.com)

Cuenta con 16 735m² y está ubicado en el desvío la panamericana sur, cercano al Hospital Oncológico IREN y la Av. Primavera.

Figura 30

Vista de terreno y área 01.



(Fuente: Elaboración propia)

Figura 31

Vista calle 1 – Terreno 01

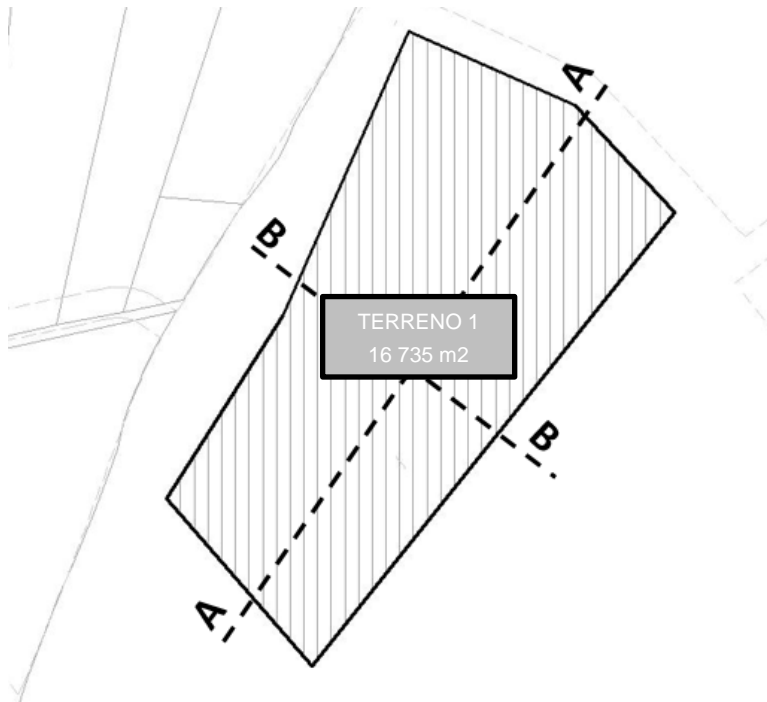


(Fuente: Googleearth.com)

En la actualidad no se encuentra habitado, ya que se encuentra en un espacio agrícola. Cuenta con una pendiente poco accidentada.

Figura 32

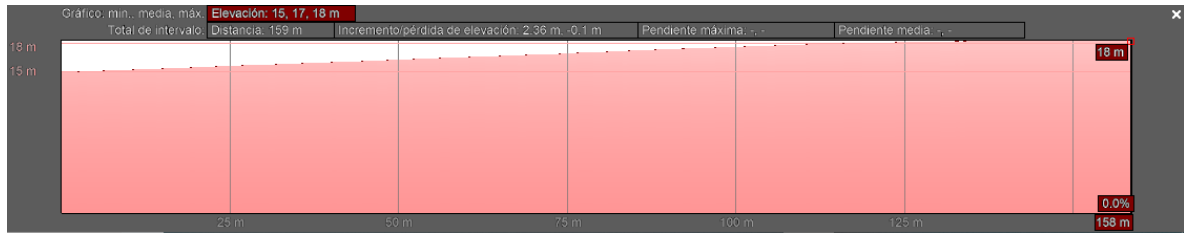
Vista de Terreno y corte – Terreno 01



(Fuente: Elaboración propia)

Figura 33

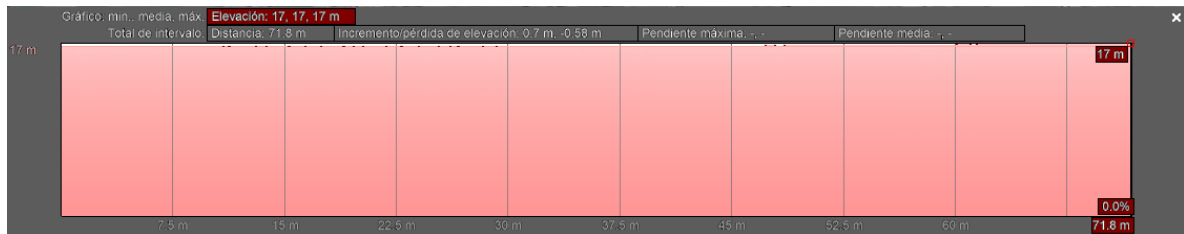
Sección de corte A – A – Terreno 01



(Fuente: Googleearth.com)

Figura 34

Sección de corte B – B – Terreno 01



(Fuente: Googleearth.com)

Teniendo en cuenta los parámetros urbanísticos, en terreno cuenta con el uso (A) el cual se refiere a un espacio agrícola, lo cual es compatible con el equipamiento que se desarrollara en este proyecto.

Tabla 15

Parámetros Urbanísticos – Terreno 01

PARAMETROS URBANOS	
DEPARTAMENTO	La libertad
PROVINCIA	Trujillo
DISTRITO	Trujillo
DIRECCION	Zona Rustica de Trujillo
ZONIFICACION	OU

	Se encuentra en una zona de expansión urbana
PROPIETARIO	Privado
USO PERMITIDO	OU: usos especiales Art. 5 – Reglamento usos de zona de usos especiales (OU) son áreas destinadas fundamentalmente a la habitación y funcionamiento de instalaciones de usos especiales o no clasificados tales como centro cívico culturales, terminales terrestres, instituciones representativas del sector privado, nacional o extranjero, instituciones religiosas, completos y espectáculos
SECCION VIAL	Calle 1: 6ml Calle 2: 6ml
RETIROS	Avenida: 3m Calle: 2m Pasaje: 0m
ALTURA MAXIMA	Vía (1.5 + r)
ESTACIONMIENTOS	30m2 área útil

(Fuente: Elaboración propia)

Este terreno se encuentra ubicado en la parte sur este de la ciudad de Trujillo, cercano al C.C Real Plaza. Cuenta con una zonificación hospitalaria por definir (H) con distintos espacios de vegetación y a Avenidas con una gran afluencia peatonal y vehicular en su alrededor.

Figura 35

Vista macro del terreno 02

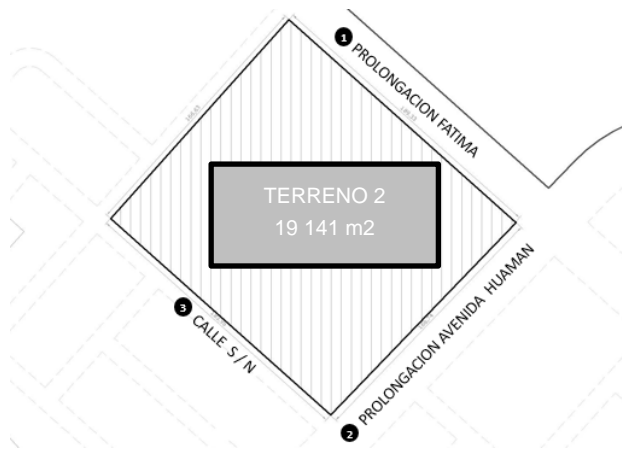


(Fuente: Googleearth.com)

El terreno cuenta con 19 141m² y se encuentra ubicado en la Prolongación de la Av. Fátima cercano al parque “El Mejor Amigo” tiene una conexión directa a la Prolongación Cesar Vallejo y a la Auxiliar de la Panamericana norte que conecta con el Centro Oncológico IREN.

Figura 36

Vista de terreno 02



(Fuente: Elaboración propia)

Figura 37

Vista de Prolongación Fátima – Terreno 02



(Fuente: Googleearth.com)

Figura 38

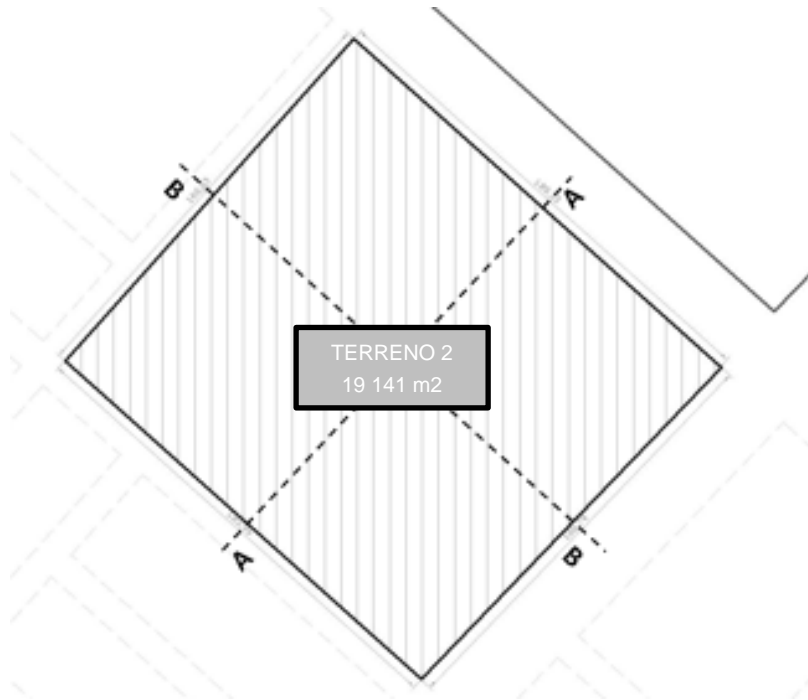
Vista de Av. Huamán – Terreno 02



(Fuente: Googleearth.com)

En la actualidad, el terreno no se encuentra habitado y cuenta con una pendiente poco accidentada

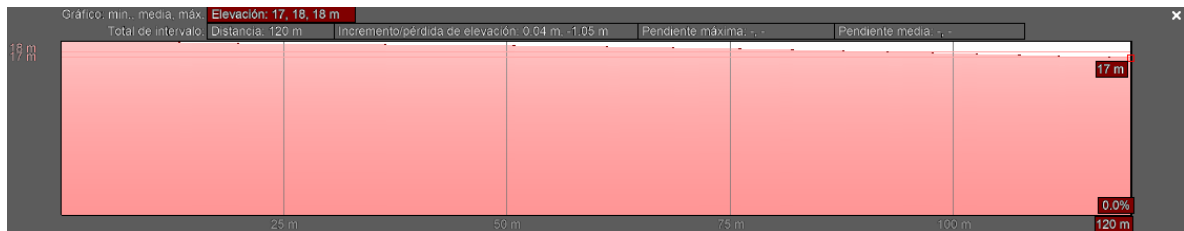
Figura 39 Vista de terreno – Terreno 02



(Fuente: Elaboración propia)

Figura 40

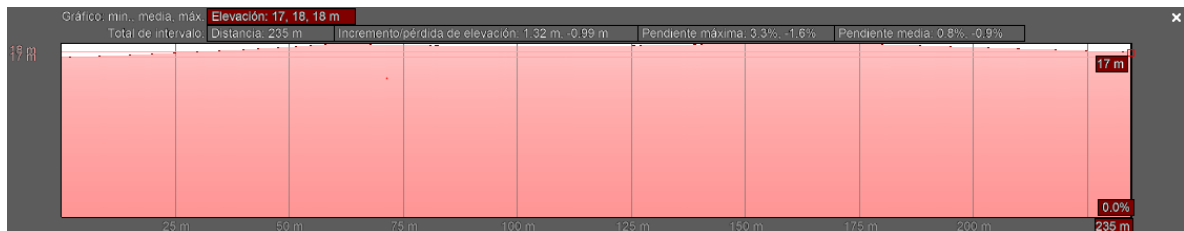
Sección corte A – A – Terreno 02



(Fuente: Googleearth.com)

Figura 41

Sección corte B-B – Terreno 02



(Fuente: Googleearth.com)

Teniendo en cuenta los parámetros urbanísticos, en terreno cuenta con el uso (H) Reserva de terreno de salud aún por definir, lo cual es compatible con el equipamiento que se desarrollara en este proyecto.

Tabla 16

Parámetros urbanos – Terreno 02

PARAMETROS URBANOS	
DEPARTAMENTO	La libertad
PROVINCIA	Trujillo
DISTRITO	Víctor Larco
DIRECCION	
ZONIFICACION	(H) Salud – Reserva de terreno (Nivel por definir)
PROPIETARIO	Privado
USO PERMITIDO	Salud (H) H-1: Posta media H-2: Centro de salud/Policlínico Privado/Centro medico/Maternidad H-3: Hospital General/ Clínica privada H-4: Hospital Especializado / Clínica Privada especializada
SECCION VIAL	Prolongación Fátima: 24.60ml Prolongación Av. Huamán: 21.40
RETIROS	Avenida: 3m Calle: 2m

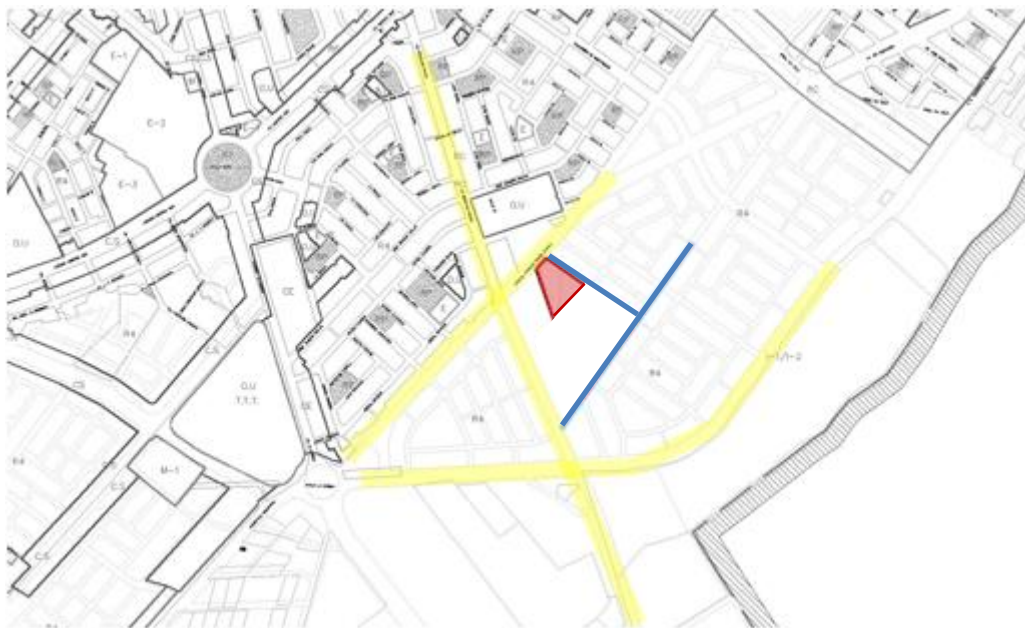
	Pasaje: 0m
ALTURA MAXIMA	Vía (1.5 + r)
ESTACIONMIENTOS	30m2 área útil

PROPUESTA DE TERRENO N°3

Este terreno se encuentra ubicado en la parte sur oeste de la ciudad de Trujillo, cercana a la Av. Gonzales Prada en un espacio de expansión urbana de tipo R4, el terreno cuenta con una zonificación H-3, colindando con un espacio dedicado a Parque Zonal

Figura 42

Vista general – Terreno 03

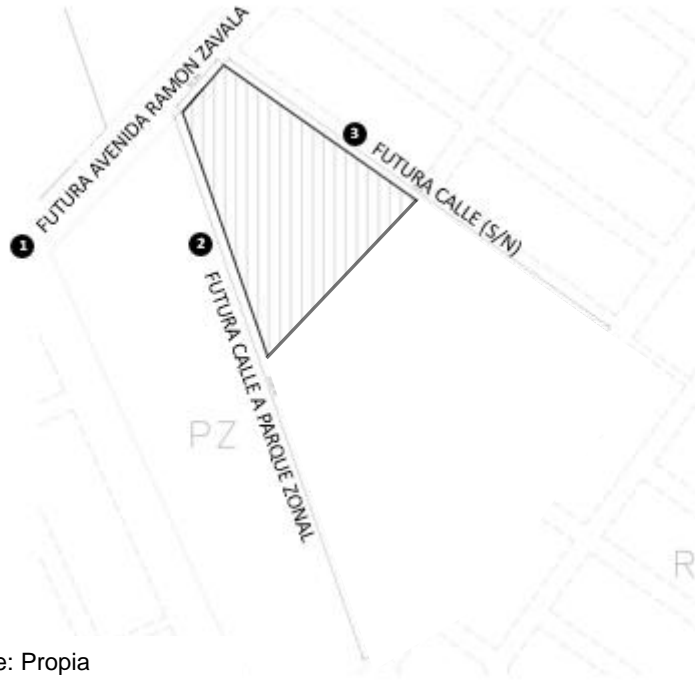


Fuente: Googleearth.com

El terreno Cuenta con 35 266m², se encuentra posicionado en frente de la futura Av. Ramón Zavala y colindante a un terreno dedicado a la elaboración de un Parque zonal (PZ).

Figura 43

Vista en planta – Terreno 03



Fuente: Propia

Figura 44

Vista Futura Avenida Ramón Zavala – Terreno 03

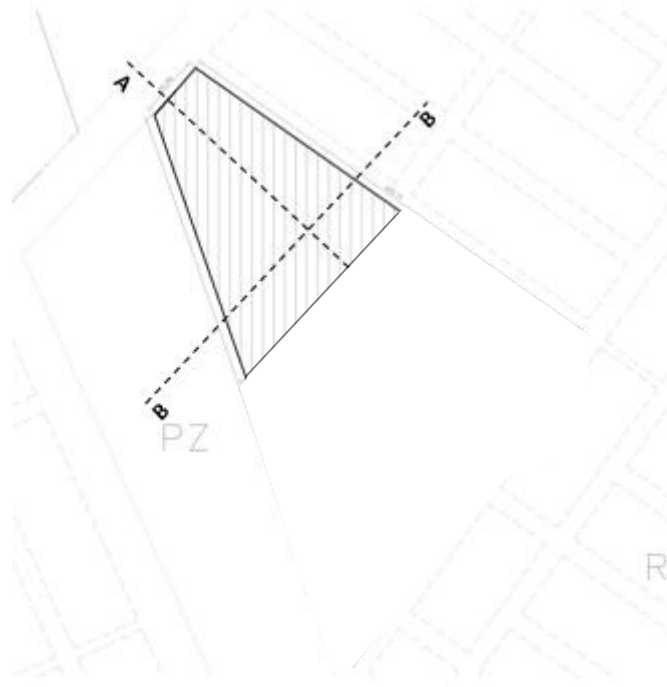


Fuente: Googleearth.com

En la actualidad no se encuentra habitado y se usa como sector agrícola, pero se encuentra en planificación como expansión urbana de Trujillo con el uso de H – 3. Cuenta con una topografía variada.

Figura 45

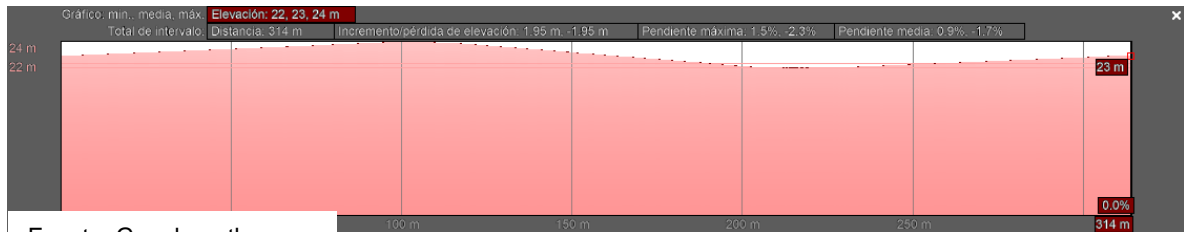
Vista de terreno y cortes - Terreno 03



Fuente: Propia

Figura 46

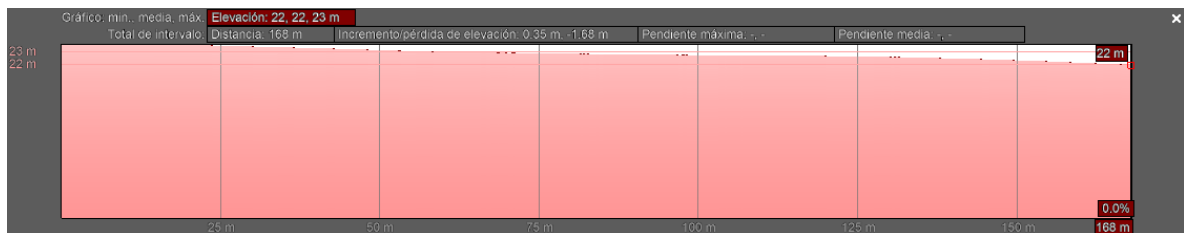
Corte A-A – Terreno 03



Fuente: Googleearth.com

Figura 47

Corte B-B – Terreno 03



Fuente: Googleearth.com

Tabla 17

Parámetros Urbanísticos – Terreno 03

PARAMETROS URBANOS	
DEPARTAMENTO	La libertad
PROVINCIA	Trujillo
DISTRITO	Trujillo
DIRECCION	Santa María
ZONIFICACION	(H) – H-3
PROPIETARIO	Privado
USO PERMITIDO	Salud (H) H-3: Hospital General/ Clínica privada H-4: Hospital Especializado / Clínica Privada especializada
SECCION VIAL	Futura avenida Ramón Zavala: 24.60ml Futura calle 3: 11.40 Futura Calle 4: 11.40
RETIROS	Avenida: 3m Calle: 2m Pasaje: 0m
ALTURA MAXIMA	Vía (1.5 + r)
ESTACIONMIENTOS	30m2 área útil

2.8.5 Matriz final de elección de terreno

Tabla 18

Matriz de ponderación de terrenos

MATRIZ DE PONDERACION DE TERRENOS								
VARIABLE	SUB VARIABLE		TERR	TERR	TERR			
			ENO 1	ENO 2	ENO 3			
CARACTERISTICAS EXOGENAS	ZONIFICA CION	Uso de suelo	Área urbana	1	0	1	0	
			Área urbanizable	2	2	0	2	
		Ubicación en espacios alejados	Cercano a área urbana	1	0	1	0	
			Alejado de área urbana	3	3	0	3	
	VIALIDAD	Accesibilidad	Vías principales	2	0	2	2	
				Vías secundarias	6	6	6	6
				Vías menores	4	0	0	4
		Aglomeración vehicular	Zona de alto transito	1	0	0	1	
			Zona de bajo transito	3	3	2	0	
	IMPACTO URBANO	Núcleo urbano principal	Alejado de fabricas	1	1	1	1	
Alejado del núcleo urbano			2	2	1	2		

		Cercanía a centro oncológico	6	6	6	6	
CARACTERISTICAS ENDOGENAS	MORFOLOGIA	Numero de frentes del terreno	4 frentes	4	0	0	4
			3 - 2 frentes	3	0	3	0
			1 frente	1	1	0	0
		Dimensión del terreno	Regular	1	5	10	7
				0			
	INFLUENCIAS AMBIENTALES	Calidad de suelo	Apto para cultivo	3	3	3	3
			Superficie llana	2	2	2	0
			Superficie desnivelada	1	0	0	1
		Asoleamiento y condiciones climáticas	Templado	3	3	2	3
			Cálido	2	0	0	0
		Frio	1	0	0	0	
	Inversión mínima	Facilidad de adquisición	3	2	2	2	
		Costo de terreno	2	2	1	2	
TOTAL					41	43	49

2.8.6 Formato de localización y ubicación de terreno seleccionado

Figura 48 Plano de localización y ubicación del terreno 03

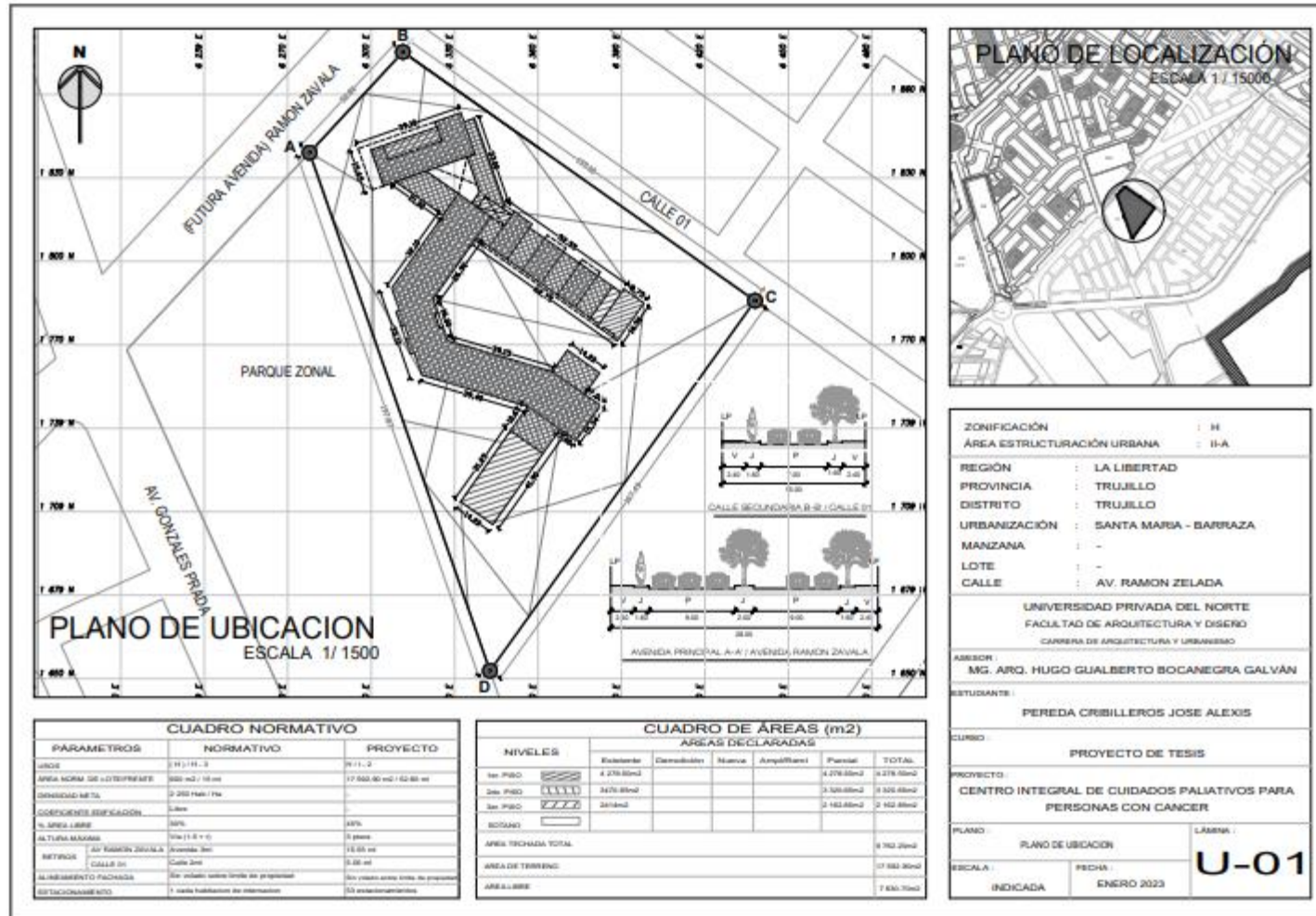


Figura 49 Plano perimétrico del terreno 03

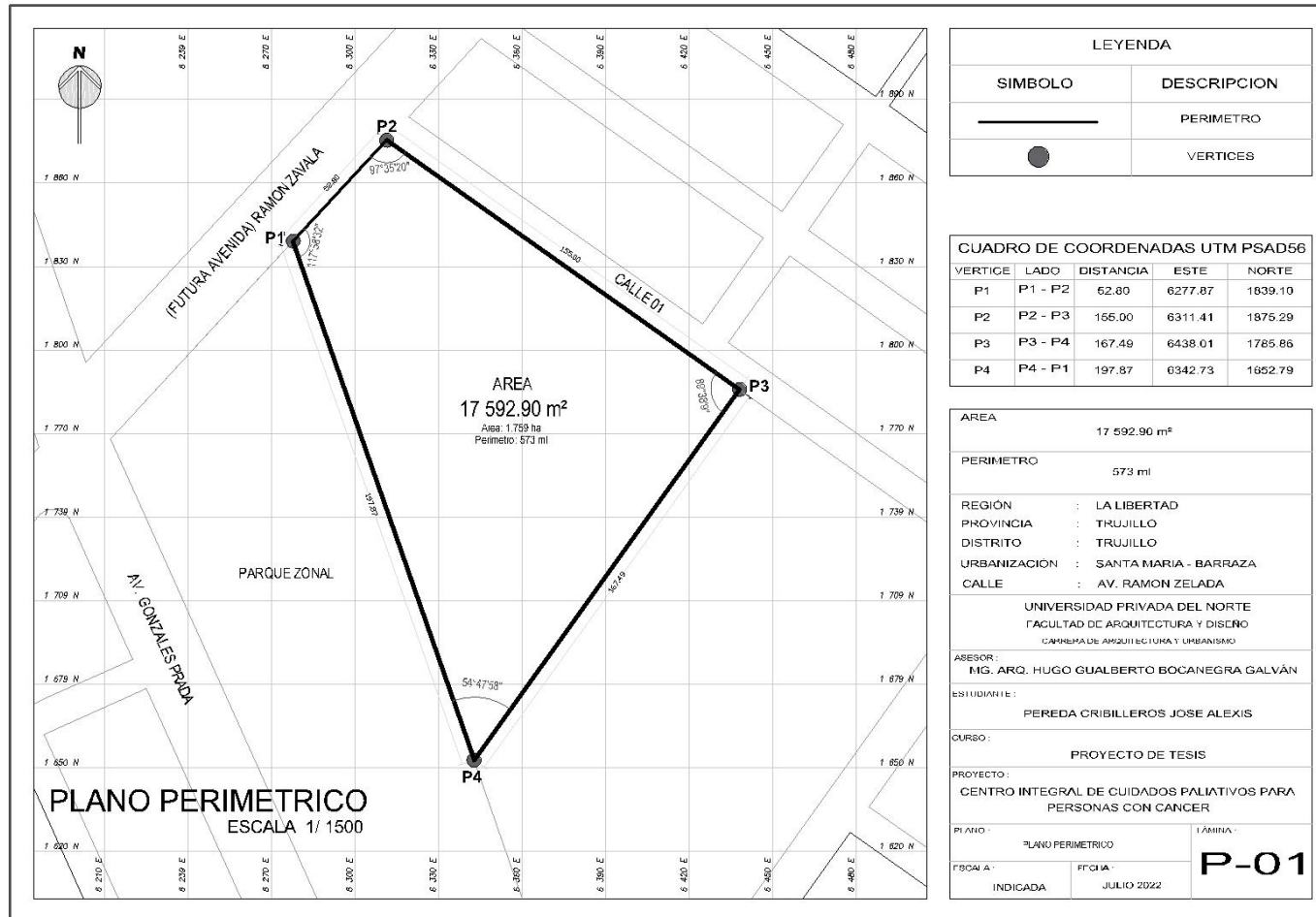
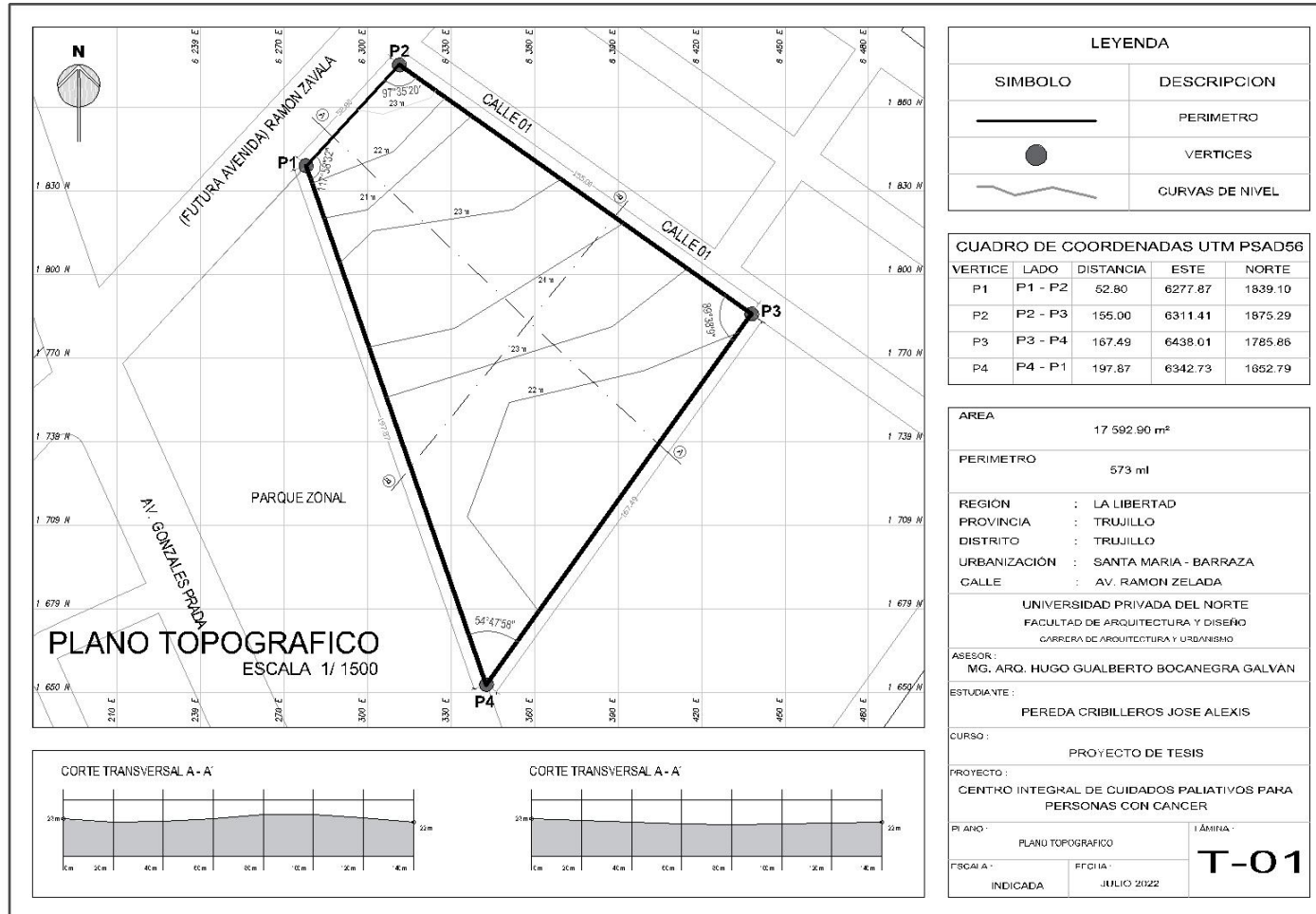


Figura 50 Plano topográfico del terreno 03



CAPÍTULO 4. PROYECTO DE APLICACIÓN PROFESIONAL

2.9 Idea rectora

2.9.1 Análisis del lugar

Figura 51

Directriz de impacto urbano ambiental

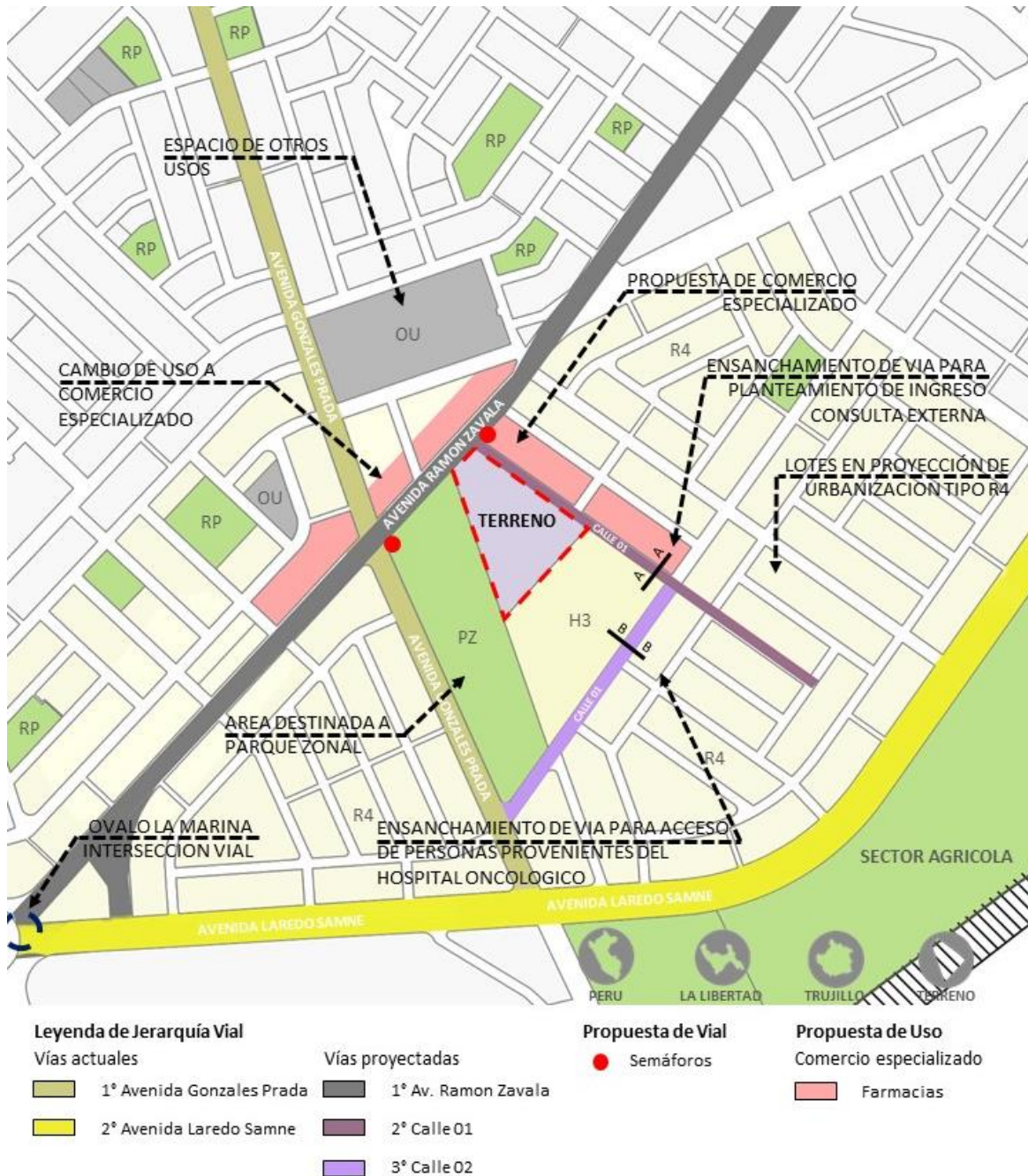
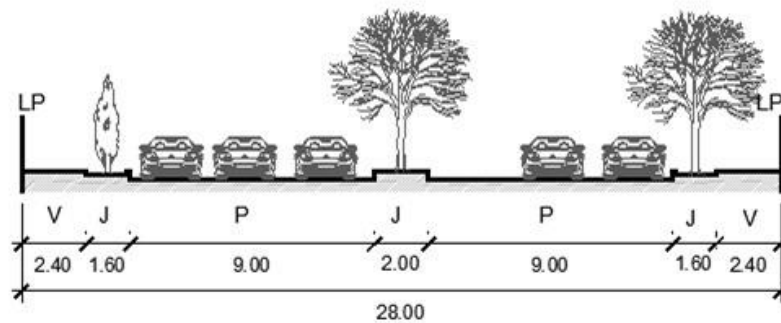


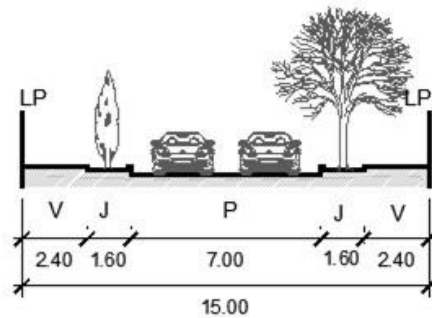
Figura 52

Directriz cambio de secciones viales

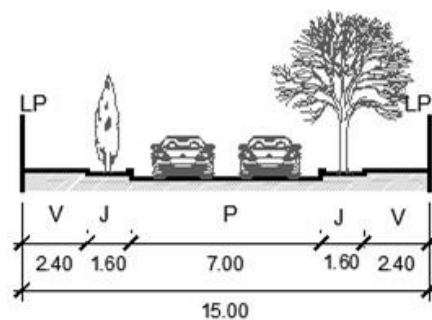
DIRECTRIZ DE IMPACTO AMBIENTAL
CAMBIO DE SECCIONES VIALES



AVENIDA RAMON ZAVALA



CALLE SECUNDARIA A-A' / CALLE 01



CALLE SECUNDARIA B-B' / CALLE 02

Fuente: Elaboración propia

Figura 53

Análisis de asoleamiento

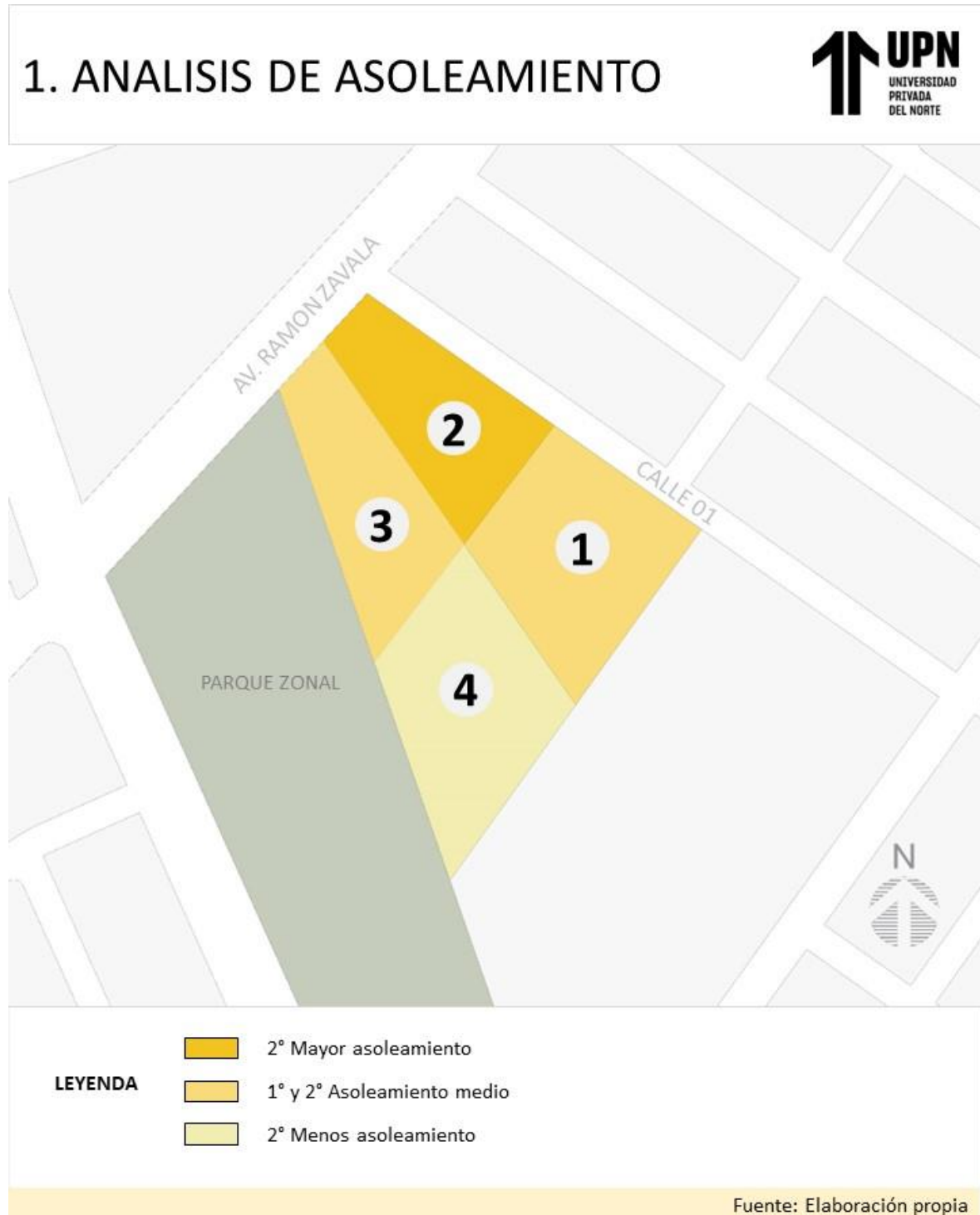


Figura 54

Análisis de asoleamiento con software 01



Fuente: Elaboración propia

Figura 55

Análisis de vientos

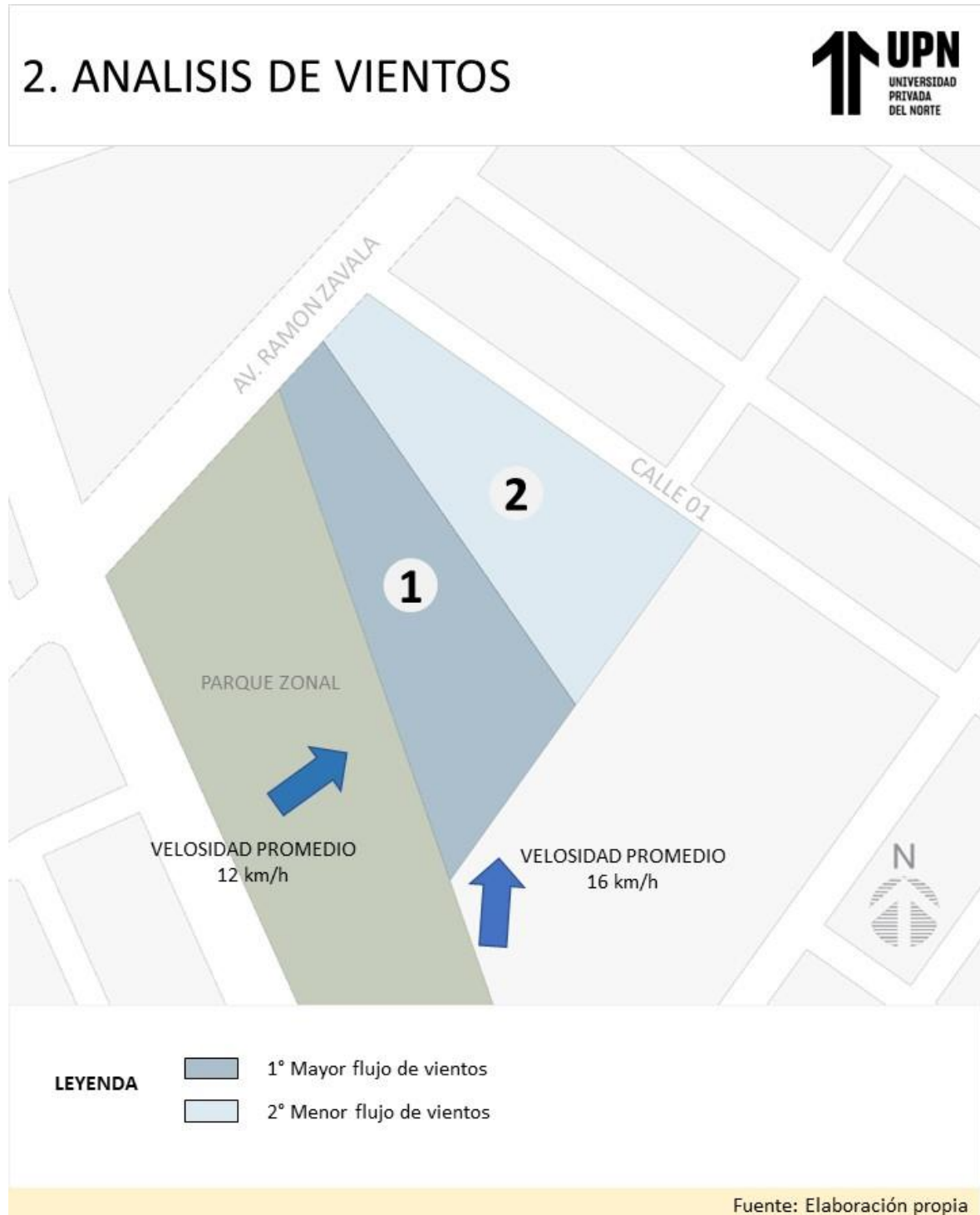


Figura 56

Análisis de flujo vehicular

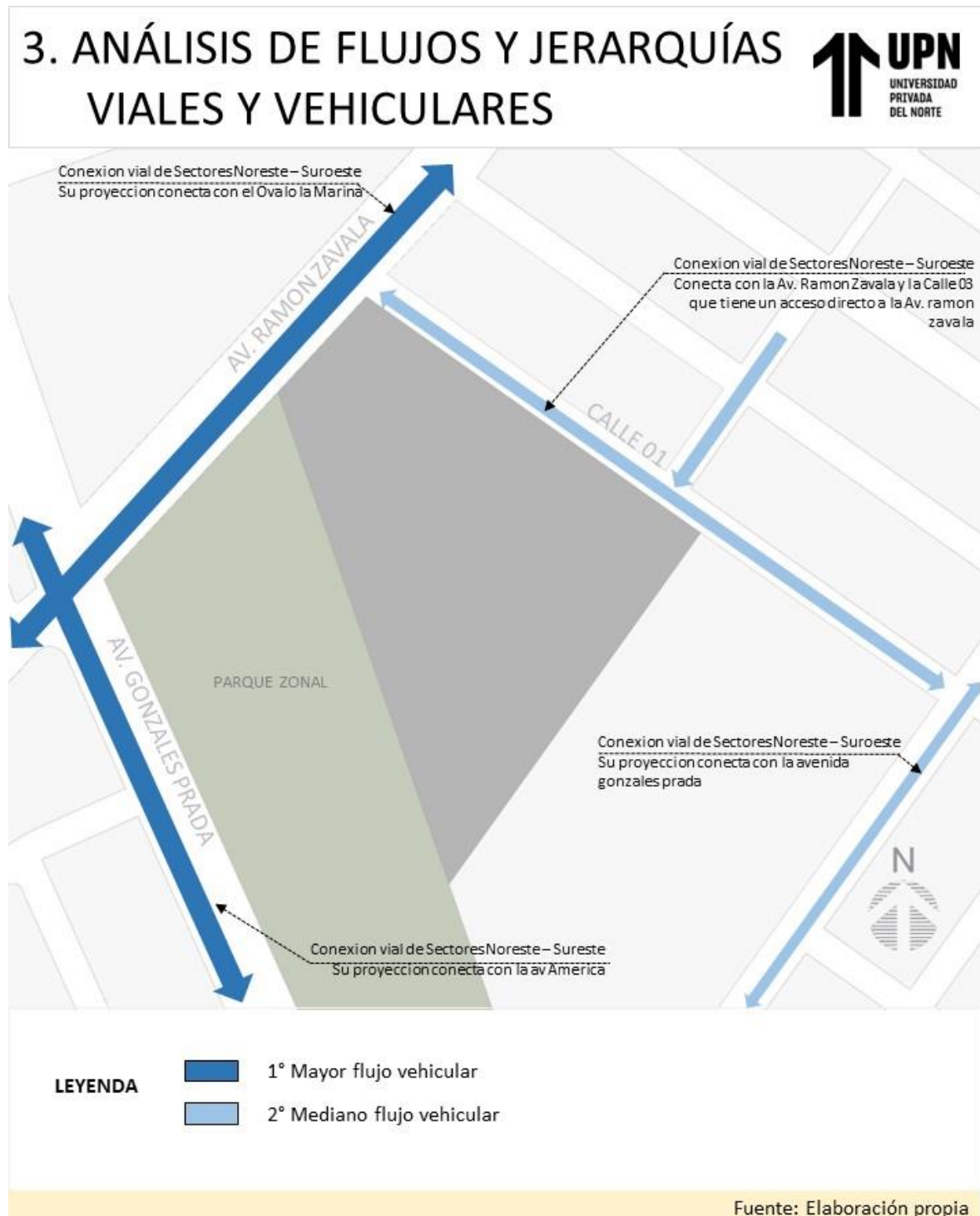


Figura 57

Composicion de análisis de flujo peatonal

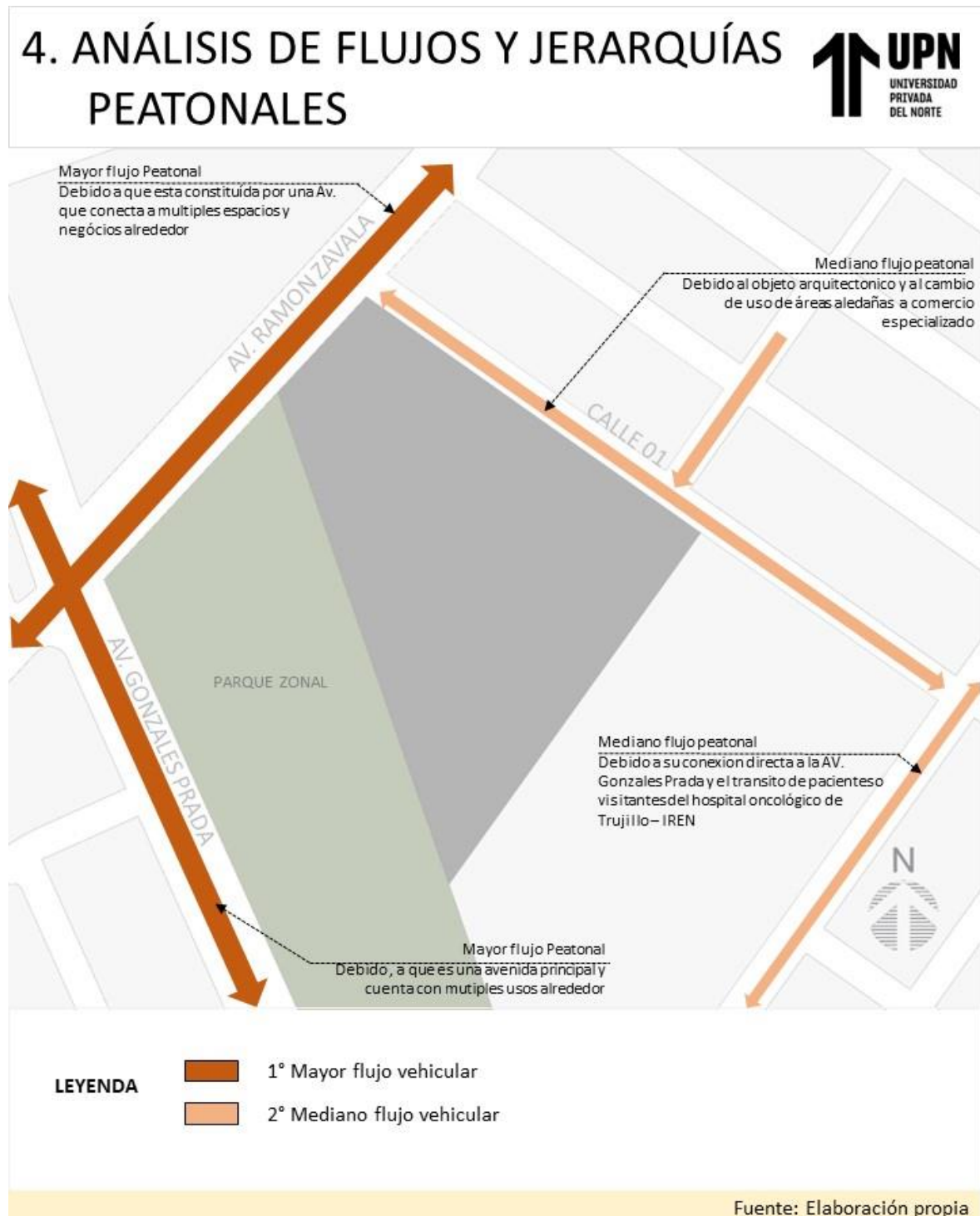


Figura 58

Composición de análisis de jerarquías zonales



2.9.2 Análisis del lugar

Figura 59

Análisis de la propuesta de ingresos peatonales

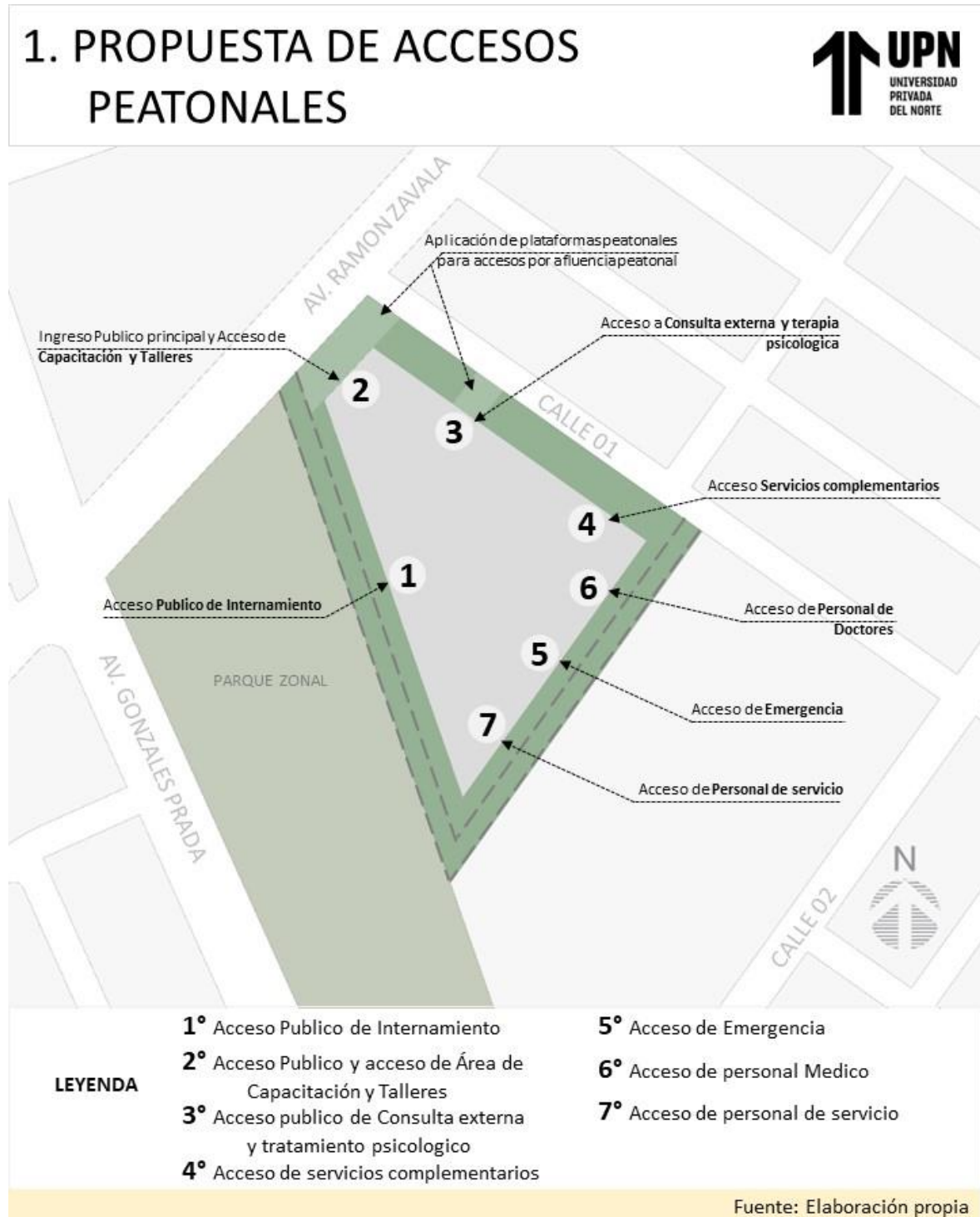


Figura 60 Análisis de la propuesta de accesos vehiculares

2. PROPUESTA DE ACCESOS VEHICULARES



Figura 61

Analisis de propuesta de espacio ajardinado.

3. PROPUESTA DE ESPACIOS AJARDINADOS



LEYENDA

 Jardines

Fuente: Elaboración propia

Figura 62

Propuesta de tensiones internas

4. PROPUESTA DE TENSIONES INTERNAS

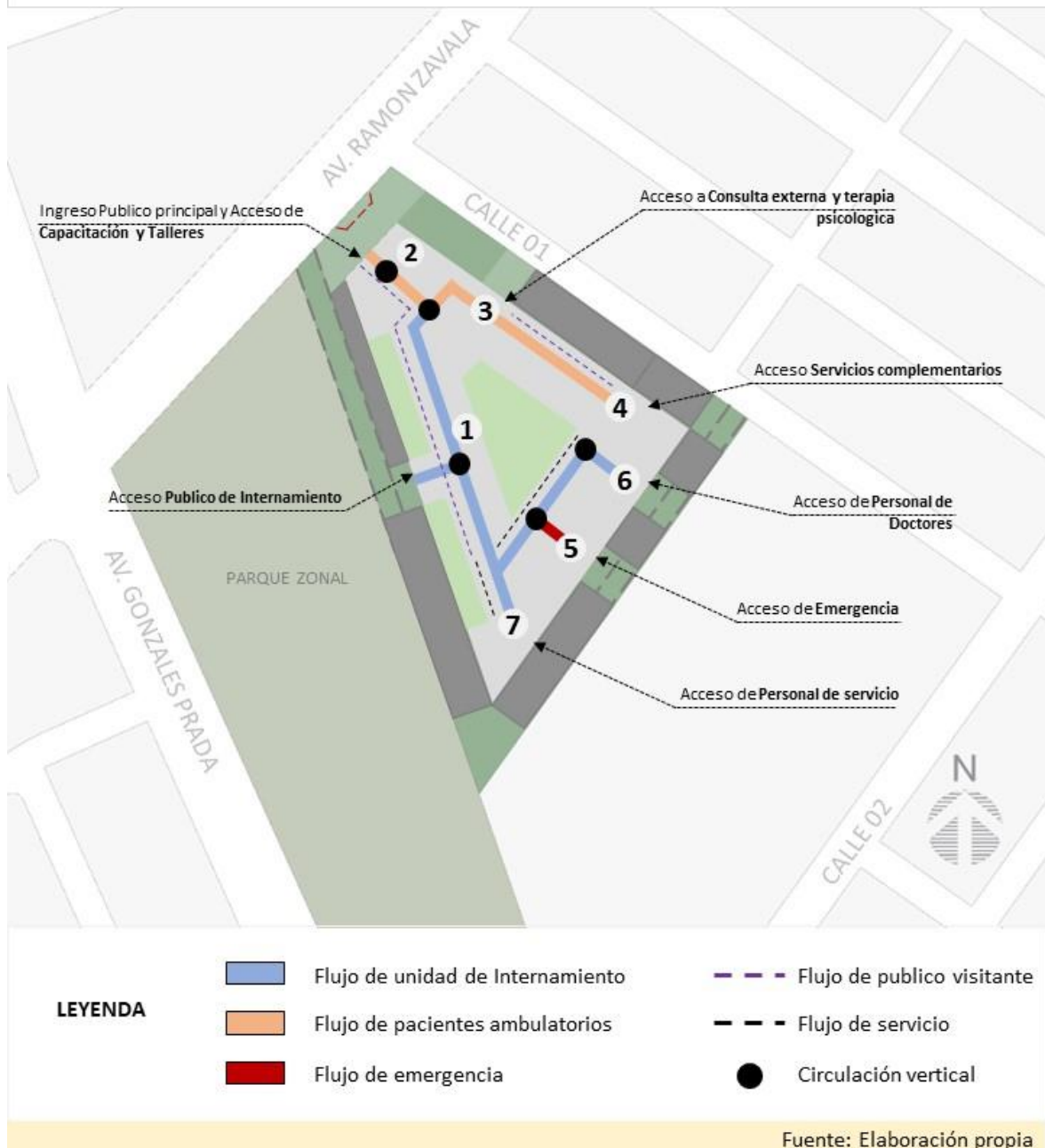


Figura 63

Macrozonificación primer y segundo nivel

5. MACROZONIFICACIÓN

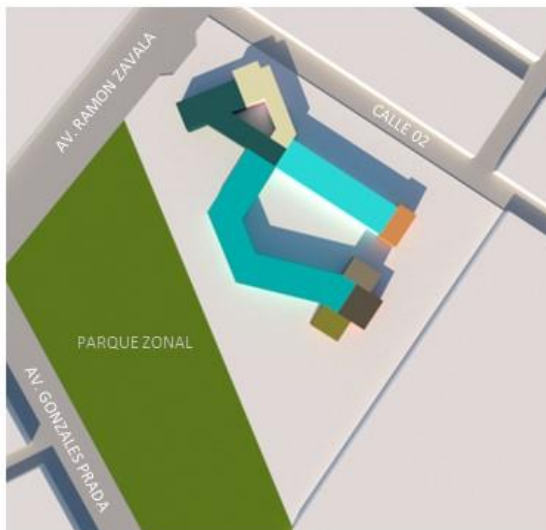
PRIMER NIVEL



- Unidad de Internamiento
- Área de capacitación y talleres
- Administración
- Cafetería
- Área de consulta externa y tratamiento psicológico
- Centro de culto
- Emergencia
- Central de Esterilización
- Morgue
- Lavandería
- Casa de fuerza
- Confort medico

- 1° Estacionamiento internamiento
- 2° Estacionamiento de Capacitación y talleres
- 3° Estacionamiento Consulta externa
- 4° Estacionamiento Servicios complementarios
- 5° Estacionamiento Personal Medico
- 6° Estacionamiento Ambulancias
- 7° Patio de maniobras
- 8° Estacionamiento de servicio

SEGUNDO NIVEL



- Unidad de Internamiento
- Área de capacitación y talleres
- Biblioteca
- Centro de culto
- Área de consulta externa y tratamiento psicológico
- Comedor
- Cocina
- Gestión de la información

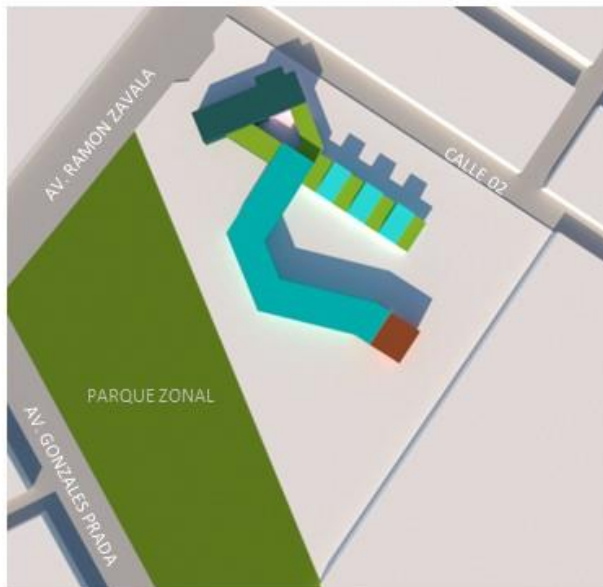
Fuente: Elaboración propia

Figura 64

Macrozonificación tercer nivel

6. MACROZONIFICACIÓN

PRIMER NIVEL



- Unidad de Internamiento
- Área de capacitación y talleres
- Jardines
- Confort medico
- Área de consulta externa y tratamiento psicológico

MACROZONIFICACION 3D



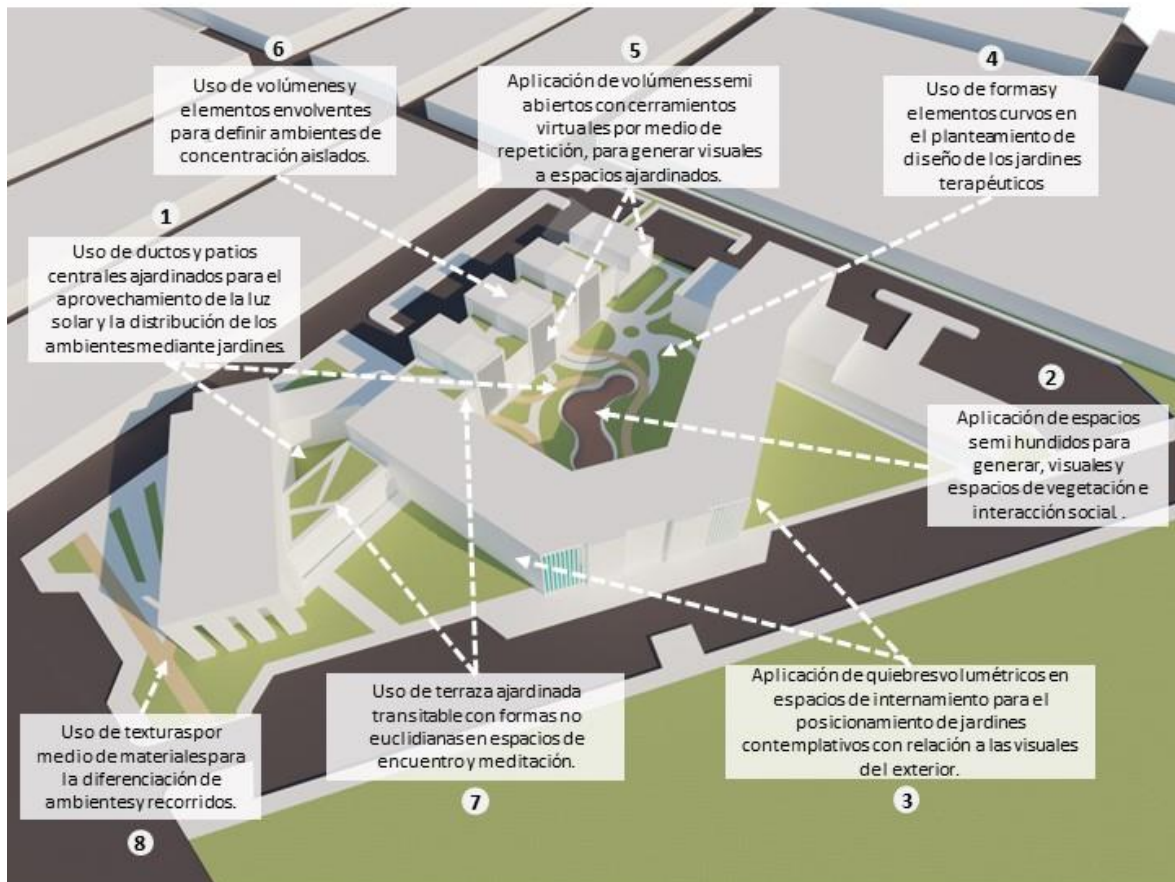
- Unidad de Internamiento
- Área de capacitación y talleres
- Administración
- Cafetería
- Área de consulta externa y tratamiento psicológico
- Centro de culto
- Emergencia
- Central de Esterilización
- Morgue
- Lavandería
- Casa de fuerza
- Confort medico

Fuente: Elaboración propia

Figura 65

Planteamiento de tensiones y ingresos

7. LINEAMIENTOS DE DISEÑO



LEYENDA

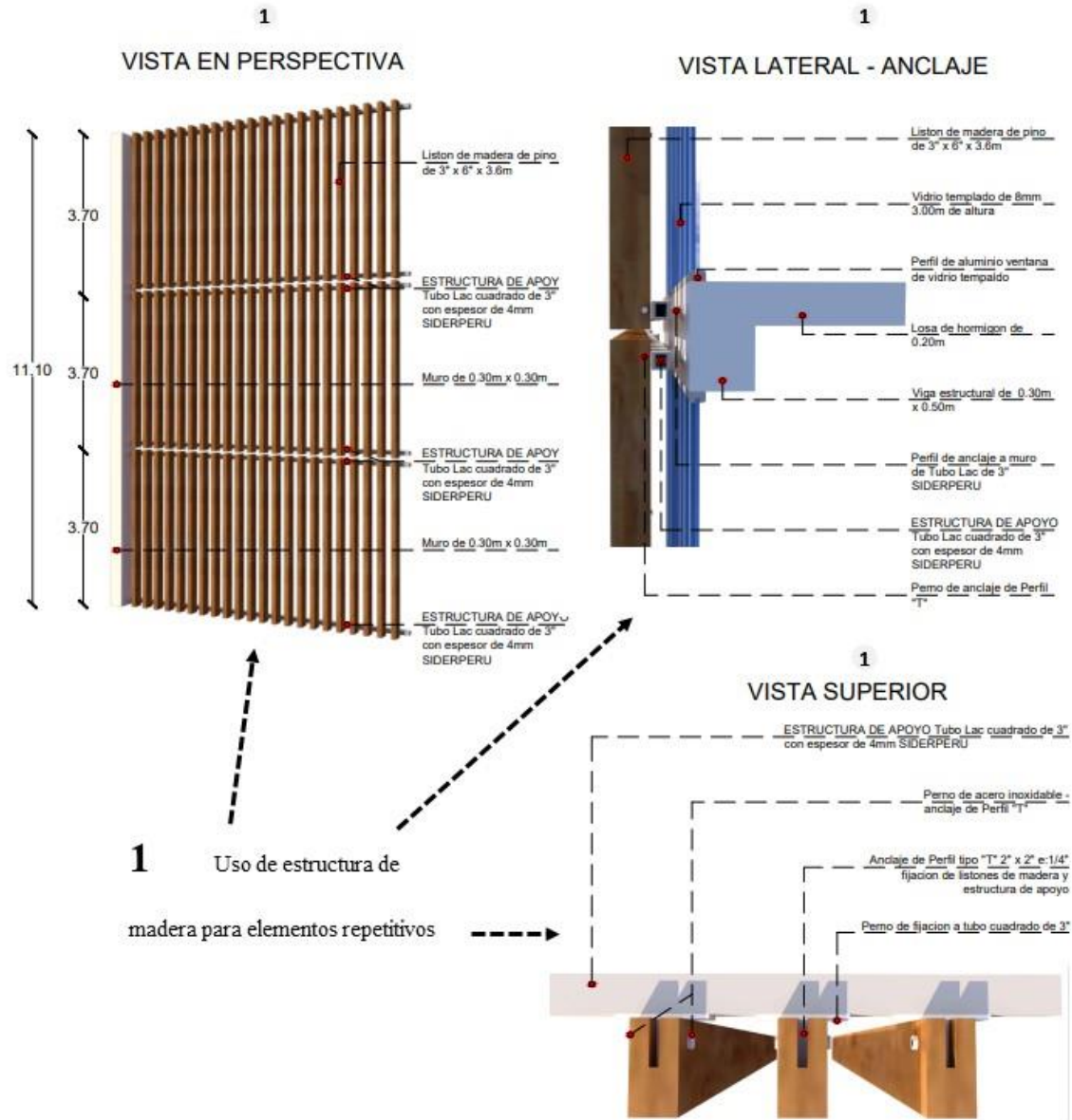
1. Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines.
2. Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social.
3. Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior.
4. Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos.
5. Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados.
6. Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir ambientes de concentración aislados.
7. Uso de terraza ajardinada transitable con formas no euclidianas en espacios de encuentro y meditación.
8. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos.

Fuente: Elaboración propia

Figura 66

Lineamientos de detalle 01 idea rectora

8. LINEAMIENTOS DE DETALLE

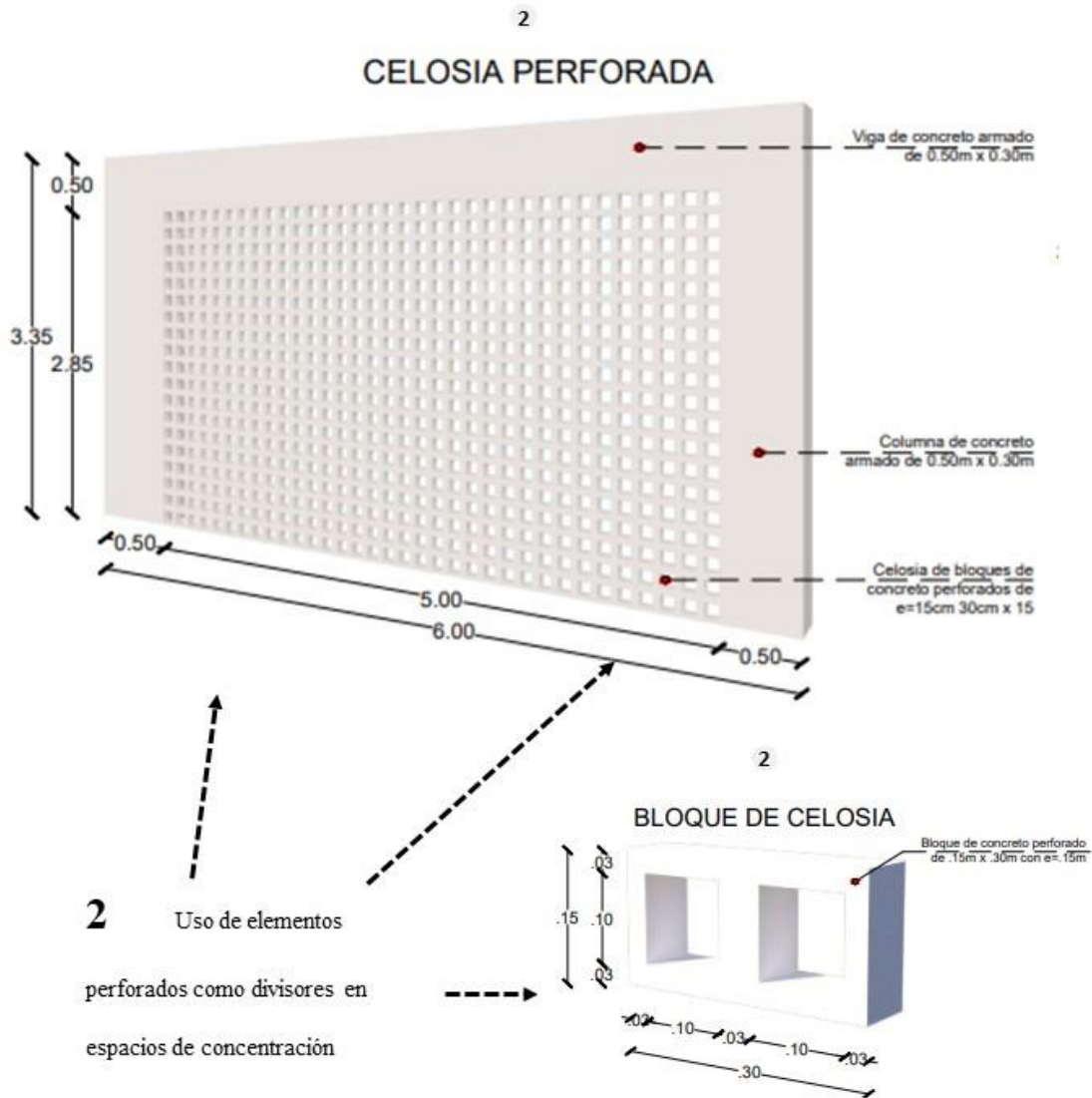


Fuente: Elaboración propia

Figura 67

Lineamiento de detalle 02 idea rectora

9. LINEAMIENTOS DE DETALLE



Fuente: Elaboración propia

2.10 Proyecto arquitectónico

2.11 Memoria descriptiva

2.11.1 Memoria descriptiva de arquitectura

MEMORIA DESCRIPTIVA ARQUITECTURA

1. DATOS GENERALES:

a) DESCRIPCION DEL PROYECTO:

Este terreno se encuentra ubicado en la parte sur oeste de la ciudad de Trujillo, cerca de la Av. Gonzales Prada, en un espacio de expansión urbana de tipo R4. El terreno cuenta con una zonificación H, colindando con un espacio dedicado a Parque Zonal.

Según su categoría, el proyecto a realizarse es un centro de cuidados paliativos basado en la categoría I de centro de apoyo.

b) NOMBRE DEL PROYECTO:

“CENTRO DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA PERSONAS CON CANCER”

c) UBICACIÓN DEL PROYECTO:

Terreno destinado para construcción de hospital con tipo de zonificación “H”.

Departamento: La libertad

Provincia: Trujillo

Distrito: Trujillo

Urbanización: Santa María - Barraza

Calle: Av. Ramon Zelada

d) AREA DEL TERRENO

El terreno cuenta con 17 592.90 m² de los cuales serán ocupados 10 750m², con un área libre de 4 458m².

 CUADRO DE AREAS (m²)

 AREAS DECLARADAS

NIVELES	AREAS DECLARADAS				TOTAL
	EXISTENTE	DEMOLICION	NUEVA	PARCIAL	
1er PISO	4 278.50 m ²			4278.50 m ²	4278.50 m ²
2do PISO	3 320.65 m ²			3320.65 m ²	3320.65 m ²
3er PISO	2 162.85 m ²			2 162.85 m ²	2162.85 m ²
AREA TECHADA					9 62.20 m ²
AREA DE TERRENO					17592.90
					m ²
AREA LIBRE					7830.70 m ²

e) TOPOGRAFIA DEL TERRENO

El terreno del presente proyecto en la actualidad no se encuentra habitado y se usa como un área agrícola. Sin embargo, se encuentra en planificación como expansión urbana de Trujillo con el uso de H.

Según la norma A.050 del RNE, el terreno debe ubicarse en suelos rocosos o suelos secos, con topografía llana o de poca pendiente, lo cual se cumple a cabalidad en el área elegida.

2. DESCRIPCION DEL PROYECTO

El proyecto es un centro de salud dedicado al cuidado de pacientes en estado de cáncer avanzado y terminal mediante el uso de cuidados paliativos, el cual integra el tratamiento del paciente mediante el uso de actividades médicas, psicológicas y sociales. Cuenta con una programación general dirigida según su tipo de atención, y áreas a tratar, teniendo en consideración el área médica, social y psicológica; de la cual, el servicio médico se divide en servicios de atención de ámbito ambulatorio de consulta

externa, y áreas de hospitalización; el servicio psicológico, está dividido en espacios de terapia, terapia grupal y familiar; y el apartado social y de integración, se encuentra dividido en espacios dirigidos a cursos de diversas actividades y espacios de relajación y esparcimiento, generando así una conexión de todas estas áreas mediante el uso de jardines terapéuticos

Estas áreas están subdivididas en diversas zonas como:

1. Área de Capacitación y Talleres
2. Área de Internamiento
3. Área de Consulta Externa y Tratamientos Psicológicos
4. Centro de Culto
5. Servicios Complementarios
6. Área de Servicios
7. Casa de Fuerza
8. Emergencia

A. PRIMER NIVEL



El proyecto se planteó con múltiples ingresos alrededor, según el servicio al cual se dirige el usuario. Dentro de los cuales tenemos el ingreso al “Área de capacitación y talleres”, los usuarios ingresan a través de un hall distribuidor que nos dirige por el lado izquierdo al área administrativa conformada por un hall de ingreso con un área de espera y una recepción de secretaría anexa a un archivo y un almacén, a la vez, también se puede encontrar un pool administrativo en donde encontramos oficinas de administración, contabilidad, seguros de referencia y contrarreferencia, trabajo social y dirección. A su misma vez, podemos encontrar también oficinas gerenciales dirigidas al director administrativo y director médico, Esta área también cuenta con su propio espacio de reuniones, lockers y servicios higiénicos.

Por este mismo ingreso podemos acceder al “Área de Capacitación y Talleres” la cual está conformada en el primer piso por una sala de información, en donde se brindará a primera instancia la información pertinente de los servicios que brinda el objeto arquitecto; también encontramos una recepción y área de capacitación, donde encontramos una sala de capacitación de cuidadores y un SUM. Todo conectado al recorrido terapéutico del centro de cuidados paliativos y a un espacio central distribuidor que distribuye a las diversas áreas del objeto arquitectónico.

Otro ingreso se encuentra del lado oeste, donde observamos el “Área de internamiento” en el cual podemos encontrar 18 habitaciones en el primer nivel y una estación de enfermería conectados por un pasillo amplio que distribuye a toda el área, brindando acceso a un jardín terapéutico central y a las diversas áreas del CICP. Cada una de las habitaciones contiene una terraza, baño y walking closet, y cada terraza está conectada a un área del jardín contemplativo.

Hacia el sur podemos encontrar el área de “Emergencias” en la cual llegaran los posibles pacientes críticos que deben ser observados antes de ingresar al CICP, la cual

está compuesta por una sala de espera, un área de observación al lado derecho y al lado izquierdo dos consultorios, los cuales están dirigidos, a un tópico y a un consultorio de procedimientos de cirugía menor. El pasillo de ingreso lleva hacia un pasillo neutro, el cual conecta con las diversas áreas anexas al objeto arquitectónico, y jardines terapéuticos.

Adicionalmente, el lado Sur, cuenta con la zona de ingreso de personal médico, la cual está conformada por la UPS Confort Médico, espacio en cual podemos encontrar un control o recepción, un estar médico, vestidor de mujeres y hombres, lockers de mujeres y hombres y servicios higiénicos para el personal médico. Este espacio es conectado a un pasillo neutro que distribuye a los doctores a los diversos espacios médicos del área de internamiento

A la vez El “área de servicio” esta posicionada al lado izquierdo de la fachada Sur, la cual está conformada por un área de esterilización, lavandería, almacén, ingreso de servicio y de morgue. En el área de Esterilización podemos encontrar un espacio de recepción de material estéril, el cual procede a esterilizar los materiales recibidos por una área de pre lavado y lavado , el cual es entregado por un pasillo de servicio interior por medio de un espacio de entrega de material; en el área de morgue, se cuenta con una zona de entrega de cadáver, el cual contara con un ingreso exterior para los familiares puedan ingresar reconocer y recibir el cuerpo del deudo, el espacio de preparación de cadáver cuenta con un ingreso interno de un pasillo de servicio, donde encontramos un espacio de preparación y una cámara frigorífica para el almacenamiento de cadáveres; en el área de lavandería podemos encontrar un espacio de recepción de ropa sucia, el cual es almacenado y tratado por medio de los espacios de secado, lavado, centrifugado y planchado, el cual es entregado por medio de un pasillo interno de servicio; en el área de almacén, nos encontramos con una dirección

de almacenamiento el cual lleva el control de los espacios de almacenamiento de suministros médicos, almacén general, materiales de escritorio, equipos de baja y materiales de limpieza, esta parte del edificio posee su propio ingreso de insumos que da hacia el patio de “Maniobras de Carga y Descarga de Servicio”. Finalmente, en el área de ingreso de servicio, contamos con un control, lockers para los trabajadores y servicios higiénicos con ducha y vestidores del personal de servicio.

Junto a este espacio de servicio se encuentra el “Área de casa de fuerza”, la cual está conformada por una subestación eléctrica, sala de tableros, grupo electrógeno, central de vacío, central de aire comprimido medicinal, central de oxígeno, sala de mantenimiento de material, área de tanques de petróleo, cuarto de calderas, central de bombas, área de residuos comunes, residuos sólidos, residuos bio contaminantes, residuos peligrosos y cisterna. Toda esta área nuevamente tiene un ingreso independiente diferenciado, el cual está restringido el uso y solo puede ingresar el personal de servicio.

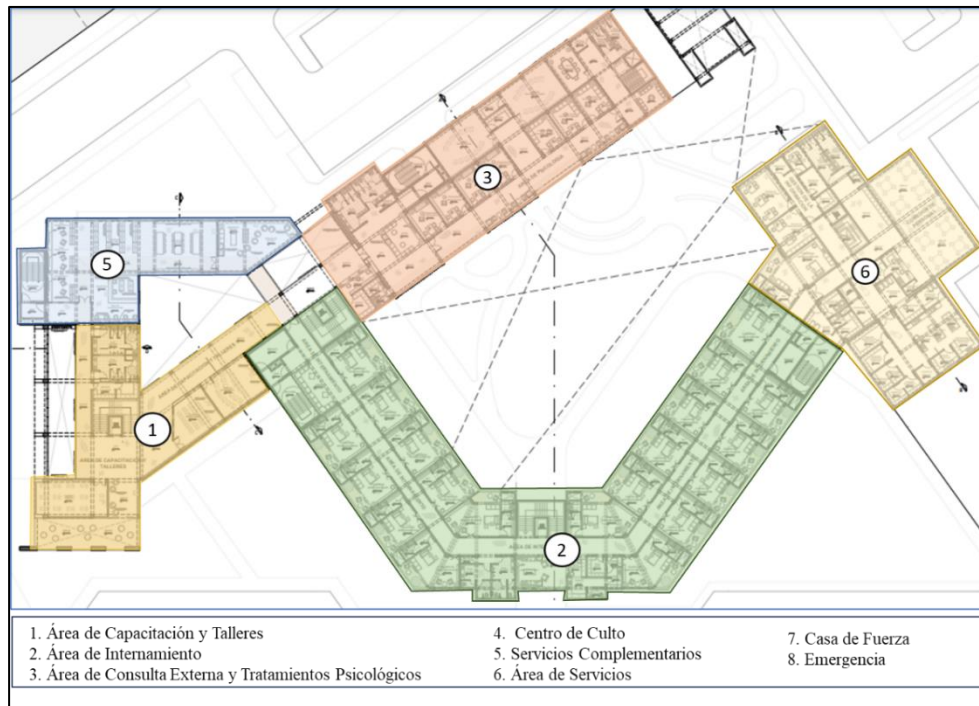
Por otro lado, al “área de consulta externa” tiene acceso a través de un ingreso del lado Oeste de la construcción, que se encuentra conformado por un vestíbulo de ingreso, una recepción y un archivo de historias clínicas. Luego en el área de atención, podemos encontrar servicios higiénicos y un hall distribuidor que nos dirige a un pasillo donde encontramos diversas áreas de atención, como de farmacia de medicina alternativa, un consultorio farmacoterapéutico, dos consultorios de nutrición, un tópico, tres consultorios de terapia de dolor y cuidado paliativo. Detrás de estos consultorios podemos encontrar un área de servicio médico, la cual está distribuida por medio un pasillo de circulación de doctores y de servicio, pasillo que da a un almacén intermedio subdivido en áreas de almacenamiento de medicamentos, víveres y de herramientas; además también encontramos un espacio séptico dividido en un cuarto de lavado de

herramientas, un depósito de residuos comunes, un depósito de basura patógena, un depósito de limpieza y un estar médico para los doctores de consulta externa, adicionalmente el personal médico cuenta con sus propios servicios higiénicos, lockers y halls de descanso.

Por el lado norte de la edificación también podemos acceder al “Centro de Culto” la cual fue considerada como un espacio integrador para familias y pacientes, ya que el objeto arquitectónico alberga múltiples personas en estado crítico, avanzado o terminal de cáncer; en este lugar podemos encontrar un área de espera y una recepción en un Hall, servicios higiénicos y un amplio espacio de culto dividido en una nave y un altar, el cual cuenta con su espacio de sacristía y almacenamiento.

Adicionalmente a través del ingreso a la consulta externa, también encontramos a un hall distribuidor, el cual integra a el área de internamiento, área de consultas externas y el área de talleres , en la cual podemos encontrar un recorrido terapéutico, espacios de espera y el lado derecho a una cafetería la cual incluye servicios de área de atención, una cocina con almacén de insumos, y un espacio de mesas, todo conectado a un recorrido terapéutico que lleva hacia los jardines especialmente diseñados para la relajación de los usuarios.

B. SEGUNDO NIVEL



En el segundo nivel podemos verificar que los ambientes son distribuidos por medio de circulaciones verticales las cuales son repartidas alrededor del objeto arquitectónico a través de ascensores, escaleras y recorridos horizontales a doble altura, con conexión y visuales a espacios ajardinados contemplativos.

En el “área de capacitación y talleres” podemos encontrar una escalera que nos lleva hacia un hall distribuidor, alrededor del cual encontramos un taller de pintura, un taller de manualidades, un taller de musicoterapia y los correspondientes servicios higiénicos. Continuando por el pasillo del “área de capacitación y talleres” podemos encontrar una biblioteca, la cual está compuesta por una sala de computadoras, tres salas audiovisuales, un área de guardado de libros y 3 diferentes espacios de lectura organizados dentro y fuera de la biblioteca.

En el segundo nivel, también encontramos nuevamente el área de internamiento, a la cual accedemos a través de una escalera ubicada frente al Hall de ingreso de esta área en el primer piso; podemos encontrar 20 habitaciones, cada habitación cuenta con

servicios higiénicos, terraza con vista a los jardines terapéuticos y walking clóset, en esta área también podemos encontrar salas de descanso para los usuarios de las instalaciones y lobbys de espera de familiares y visitas, a la misma vez, también encontramos las áreas de asistencia médica, divididas en un estar de enfermería, trabajo limpio, trabajo sucio, deposito de ropa limpia y una zona séptica donde se albergara los residuos contaminantes y ropa sucia .

En el segundo piso también encontramos, un “área de servicios” , la cual está conformado por un espacio de gestión de la información compuesto por: una central de comunicaciones, una central de videovigilancia, un área de estadística, una jefatura de informática, un centro de cómputo y un almacén. Todo conectado a través de un pasillo neutro que también conecta un comedor de personal, con su respectiva cafetería.

También encontramos una cocina que cuenta con un espacio de recepción de comida, el cual distribuye a las diversas habitaciones del CICP, esta cuenta con un área de servido de alimentos, preparación de verduras, de carnes, de pescados, área de lavado de vajillas, área de preparación de regímenes dietéticos especiales, un cuarto de residuos, y espacios de almacenamiento, donde encontramos una cámara frigorífica, una cámara de pescado, un área de conservación de lácteos, de conservación de verduras, un almacén de productos perecibles y un almacén de productos no perecibles.

Luego, en el “área de consulta externa y terapia psicológica” específicamente en el área de psicología, a la cual se accede nuevamente a través de escaleras de dicho bloque arquitectónico, podemos encontrar un hall, una sala de espera, una recepción de informes y terapias, un archivo y un almacén de servicio; Continuando con el pasillo distribuidor del área del Area Psicológica, encontramos 4 consultorios de psicología,3 consultorios de terapia familiar, un salón de terapia grupal y una sala de dinámica de

grupo, las cuales brindan asesoría y terapia por medio de profesionales a los pacientes y a familias implicadas con el CICP.

C. TERCER NIVEL



En el tercer nivel, en el “área de capacitación y talleres” se accede por medio de una escalera ubicada en el 2do nivel de la edificación, la cual nos dirige a un hall distribuidor, el cual nos da acceso a espacios de talleres de actividad física, en los cuales podemos encontrar 1 salón de yoga y 2 salas de psicomotricidad. Estos espacios están conectados a un recorrido ajardinado en el techo, el cual distribuye a espacios de interacción social y a los espacios de internamiento, en la cual podemos encontrar y acceder por medio del recorrido terapéutico del 3 nivel o por la circulación vertical generada desde el 2do nivel de la edificación.

En el área de Internamiento podemos encontrar, 20 habitaciones con servicios higiénicos, terraza y walking clóset. El área de internamiento se conecta con el área de servicios asistenciales, en la cual presenta nuevamente una zona séptica con un cuarto

séptico, lavas chatas, almacenamiento de residuos y cuarto de ropa sucia, a la misma vez, también encontramos un estar de enfermera distribuida de forma central, la cuenta con sus áreas de trabajo limpio y sucio, también, podemos observar tres cuartos de guardia de mujeres con servicios higiénicos y dos cuartos de guardia de hombres con servicios higiénicos.

Adicionalmente a través de la parte norte del área de internamiento se puede acceder a nuevos espacios de interacción con recorridos verdes. Estos espacios incluyen lugares de meditación y contemplación. Los espacios distribuidos en el tercer nivel de la edificación se encuentran netamente dedicados a lo actividades físicas y sociales, por lo que se generó espacios ajardinados que generen un vínculo entre paciente y familia, por medio de una terraza amplia, que alberga a pacientes y a acompañantes del CICP.

D. ACABADOS Y MATERIALES:

a) Zonas de vestíbulo y ingreso

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
TECNICAS				
AREA DE CAPACITACION Y TALLERES (hall, recepción, sala de espera y pasillos)				
PISO	PISO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
	EPÓXICO		lisa, sin resaltos	Color: Blanco
				Marmoleado
	PISO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
	EPOXICO		lisa, sin resaltos	Color: Blanco

PISO	FLOTANTE	a = 19.2 cm	Madera tratada con	Tono: Natural
	DE	l = 128.5 cm	capa de resistencia	Color: Madera
	MADERA	e = 8mm	superior al desgaste y los arañazos	
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color = Blanco
		raso	mate especial	
	ENCHAPE	a = 19.2 cm	Madera tratada con	Tono: Claro
	DE	l = 128.5 cm	capa de resistencia	Color: Madera
	MADERA	e = 8mm	superior al desgaste y los arañazos	
	LAMINADA			
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color: Madera
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y duradera	
	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color = Natural
	ALUMINIO	h = 2.50	templado con espesor	
	Y VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color = Natural
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	

b) Zona administrativa

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
-----------------	-----------------	--------------------	------------------------	----------------

TECNICAS

AREA ADMINISTRATIVA

PISO		e = 0.05m	Producto de arcilla	Tono: Claro
PORCELANATO			cocida en altas temperaturas	Color: Gris
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo raso	Pintura con acabado mate especial	Color = Blanco
	ENCHAPE DE MADERA	a = 19.2 cm l = 128.5 cm	Madera tratada con capa de resistencia	Tono: Claro Color:
	LAMINADA	e = 8mm	superior al desgaste y los arañazos	Madera
PUERTAS	PUERTA DE MADERA	a = Variable h= 2.50	Diseño enchapado en madera, resistente y duradera	Color: Madera
	PUERTA DE ALUMINIO Y VIDRIO	a = Variable h = 2.50	Diseño en vidrio templado con espesor variable	Color = Natural
VENTANAS	VIDRIO TEMPLADO	h = Variable e= 8mm	Estructura de corredera móvil y una fija	Color = Natural

c) Zona de capacitación y talleres

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS TECNICAS	ACABADO
AREA DE TALLERES (salón musicoterapia, manualidades, pintura, yoga y psicomotricidad)				

PISO	PISO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
	EPÓXICO		lisa, sin resaltos	Color: Blanco
				Marmoleado
PISO	LAMINADO	a = 19.2 cm	Sistema de unión click,	Tono: Natural
	DE	l = 128.5 cm	resistente a presión y	Color: Madera
	MADERA	e = 5mm	abrasión.	
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color = Blanco
		raso	mate especial	
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color: Madera
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	
			duradera	
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color = Natural
	ALUMINIO	h = 2.50	templado con espesor	
	Y VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color = Natural
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	

d) Zona de capacitación y talleres

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
TECNICAS				
AREA DE CAPACITACION (capacitación de cuidadores y SUM)				

	MICROCEMENTO		Superficie totalmente	Tono: Claro
	PULIDO	e = 10mm	nivelada y lisa, sin resaltos	Color: Natural
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo raso	Pintura con acabado mate especial	Color = Blanco
PUERTAS	PUERTA DE MADERA	a = Variable h= 2.50	Diseño enchapado en madera, resistente y duradera	Color: Madera
	PUERTA DE ALUMINIO Y VIDRIO	a = Variable h = 2.50	Diseño en vidrio templado con espesor variable	Color = Natural
VENTANAS	VIDRIO TEMPLADO	h = Variable e= 8mm	Estructura de corredera móvil y una fija	Color = Natural

e) Zonas de vestíbulo y ingreso

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
TECNICAS				
AREA DE CONSULTA EXTERNA (hall, recepción, sala de espera y pasillos)				
PISO	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y lisa, sin resaltos	Tono: Claro Color: Blanco Marmoleado
	PISO EPOXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y lisa, sin resaltos	Tono: Claro Color: Blanco

	PISO	a = 19.2 cm	Madera tratada con	Tono: Natural
	FLOTANTE	l = 128.5 cm	capa de resistencia	Color: Madera
	DE	e = 8mm	superior al desgaste y	
	MADERA		los arañazos	
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color = Blanco
		raso	mate especial	
	ENCHAPE	a = 19.2 cm	Madera tratada con	Tono: Claro
	DE	l = 128.5 cm	capa de resistencia	Color: Madera
	MADERA	e = 8mm	superior al desgaste y	
	LAMINADA		los arañazos	
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color: Madera
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	
			duradera	
	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color = Natural
	ALUMINIO	h = 2.50	templado con espesor	
	Y VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color = Natural
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	

f) Zona de consulta externa y terapia psicológica

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
				TECNICAS

CONSULTA EXTERNA (terapia del dolor, t3pico, nutrici3n y farmacoterap3utico)

PISO	PISO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
	PORCELANATO	l = 60cm	cocida en altas	Color: Gris
		e = 0.05m	temperaturas	liso
	PISO EP3XICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
			lisa, sin resaltos	Color: Blanco
CONTRAZOCALO	CURVA	h = 1m	Adherido a la pared	Color = azul
	SANITARIA			
	EPOXICA			
	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color =
		raso	mate especial	Blanco
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color:
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	Madera
			duradera	
	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color =
	ALUMINIO Y	h = 2.50	templado con espesor	Natural
	VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color =
	TEMPLADO	e= 8mm	m3vil y una fija	Natural

g) Zona de servicio

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
TECNICAS				
CONSULTA EXTERNA (almacenamiento, zona séptica , conford medico)				
PISO	PISO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
	PORCELANATO	l = 60cm	cocida en altas	Color: Gris
		e = 0.05m	temperaturas	liso
	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
POLIMERO		lisa, sin resaltos	Color: Blanco liso	
CONTRAZOCALO	CURVA	h = 1m	Adherido a la pared	Color = azul
	SANITARIA			
	EPOXICA			
	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color =
		raso	mate especial	Blanco
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color:
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	Madera
			duradera	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color =
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	Natural

h) Zona de consulta externa y terapia psicológica

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSION	CARACTERISTIC	ACABAD
		ES	AS TECNICAS	O

TRATAMIENTO PSICOLOGICO (consultorio psicológico, consultorio familiar, terapia grupal, pasillos)

PISO	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y lisa, sin resaltos	Tono: Claro Color: Blanco Marmoleado
	PISO PORCELANATO	a = 60cm l = 60cm e = 0.05m	Producto de arcilla cocida en altas temperaturas	Tono: Claro Color: Gris liso
	LAMINADO DE MADERA	a = 19.2 cm l = 128.5 cm e = 5mm	Sistema de unión click, resistente a presión y abrasión.	Tono: Natural Color: Madera
CONTRAZOCA LO	CURVA SANITARIA EPOXICA	h = 1m	Adherido a la pared	Color = azul
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo raso	Pintura con acabado mate especial	Color = Blanco
PUERTAS	PUERTA DE MADERA	a = Variable h= 2.50	Diseño enchapado en madera, resistente y duradera	Color: Madera

	PUERTA DE ALUMINIO Y VIDRIO	a = Variable h = 2.50	Diseño en vidrio templado con espesor variable	Color = Natural
VENTANAS	VIDRIO TEMPLADO	h = Variable e = 8mm	Estructura de corredera móvil y una fija	Color = Natural

i) Área de internamiento

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS TECNICAS	ACABADO
Area de internamiento (dormitorios, area séptica, área de servicio y medica)				
PISO	PISO PORCELANATO	a = 60cm l = 60cm e = 0.05m	Producto de arcilla cocida en altas temperaturas	Tono: Claro Color: Gris liso
	LAMINADO DE MADERA	a = 19.2 cm l = 128.5 cm e = 5mm	Sistema de unión click, resistente a presión y abrasión.	Tono: Natural Color: Madera
	PISO EPÓXICO POLIMERO	e = 0.05m	Superficie nivelada y lisa, sin resaltos	Tono: Claro Color: Beige liso
	PISO EPÓXICO POLIMERO	e = 0.05m	Superficie nivelada y lisa, sin resaltos	Tono: Claro

Color:

Blanco liso

CONTRAZOCALO	CURVA	h = 10cm	Adherido a la pared	Color = azul
	SANITARIA	r = 5cm		
	EPOXICA			
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color = gris
		raso	mate especial	Claro
	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color =
		raso	mate especial	Blanco
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color:
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	Madera
			duradera	
	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color =
	ALUMINIO Y	h = 2.50	templado con espesor	Natural
	VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color =
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	Natural

j) Área de servicios complementarios

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
TECNICAS				
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (morgue, cafetería, biblioteca)				

PISO	PISO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
	PORCELANATO	l = 60cm	cocida en altas	Color: Gris
		e = 0.05m	temperaturas	liso
	LAMINADO DE MADERA	a = 19.2 cm	Sistema de unión click,	Tono:
		l = 128.5 cm	resistente a presión y	Natural
		e = 5mm	abrasión.	Color: Madera
PISO EPÓXICO POLIMERO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro	
		lisa, sin resaltos	Color: Beige liso	
PISO EPÓXICO POLIMERO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro	
		lisa, sin resaltos	Color: Blanco liso	
CONTRAZOCALO	CURVA	h = 10cm	Adherido a la pared	Color = azul
	SANITARIA	r = 5cm		
	EPOXICA			
	PORCELANATO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
l = 60cm		cocida en altas	Color:	
e = 0.05m		temperaturas	Blanco	
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color = gris
		raso	mate especial	Claro
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color =
		raso	mate especial	Blanco

PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color:
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y duradera	Madera
	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color =
	ALUMINIO Y	h = 2.50	templado con espesor	Natural
	VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color =
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	Natural

k) Emergencia

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
TECNICAS				
EMERGENCIA				
PISO	PISO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
	PORCELANATO	l = 60cm	cocida en altas	Color: Gris
		e = 0.05m	temperaturas	liso
	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
	POLIMERO		lisa, sin resaltos	Color: Beige liso
	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
POLIMERO		lisa, sin resaltos	Color: Blanco liso	

CONTRAZOCALO	CURVA	h = 10cm	Adherido a la pared	Color = azul
	SANITARIA	r = 5cm		
	EPOXICA			
	PORCELANATO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
		l = 60cm	cocida en altas	Color:
		e = 0.05m	temperaturas	Blanco
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color =
		raso	mate especial	Blanco
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color:
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	Madera
			duradera	
	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color =
	ALUMINIO Y	h = 2.50	templado con espesor	Natural
	VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color =
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	Natural

l) Confort medico

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
TECNICAS				
CONFORD MEDICO (ingreso médico, lockers, baños)				

PISO	PISO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
	PORCELANATO	l = 60cm	cocida en altas	Color: Gris
		e = 0.05m	temperaturas	liso
	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
	POLIMERO		lisa, sin resaltos	Color: Beige liso
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color = gris
		raso	mate especial	Claro
	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color =
		raso	mate especial	Blanco
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color:
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	Madera
			duradera	
	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color =
	ALUMINIO Y	h = 2.50	templado con espesor	Natural
	VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color =
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	Natural

m) Área de servicios generales

CUADRO DE ACABADOS

ELEMENTO	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS	ACABADO
			TECNICAS	

SERVICIOS GENERALES (almacén, lavandería, esterilización, gestión de la información, zona de servicio, casa de fuerza)

PISO	PISO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
	PORCELANATO	l = 60cm	cocida en altas	Color: Gris
		e = 0.05m	temperaturas	liso
	PISO DE		Superficie totalmente	Tono: Claro
	CEMENTO	e = 10mm	nivelada y lisa, sin	Color:
	PULIDO		resaltos	Concreto
	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
		lisa, sin resaltos	Color:	
			Blanco liso	
	PISO EPÓXICO	e = 0.05m	Superficie nivelada y	Tono: Claro
	POLIMERO		lisa, sin resaltos	Color:
				Blanco liso
CONTRAZOCALO	PORCELANATO	a = 60cm	Producto de arcilla	Tono: Claro
		l = 60cm	cocida en altas	Color:
		e = 0.05m	temperaturas	Blanco
PARED	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color = gris
		raso	mate especial	Claro
	PINTURA	h = Hasta cielo	Pintura con acabado	Color =
		raso	mate especial	Blanco
PUERTAS	PUERTA DE	a = Variable	Diseño enchapado en	Color:
	MADERA	h= 2.50	madera, resistente y	Madera
			duradera	

	PUERTA DE	a = Variable	Diseño en vidrio	Color =
	ALUMINIO Y	h = 2.50	templado con espesor	Natural
	VIDRIO		variable	
VENTANAS	VIDRIO	h = Variable	Estructura de corredera	Color =
	TEMPLADO	e= 8mm	móvil y una fija	Natural

E. ELÉCTRICAS

Para conexiones eléctricas el proyecto empleará tomacorrientes e interruptores universales de PVC marca Btcino. El amperaje es de 16 y voltaje de 250. Esto para equipos eléctricos de oficina y zonas de esparcimiento. Para las áreas de consultorios y habitaciones de pacientes se utilizarán tomacorrientes de grado hospitalario de 20 amperios y 125 voltios marca Veto Electric color blanco.

Para iluminar, se utilizará iluminación LED de 48W de 60x60cm marca Luminika, para áreas de atención al público y administrativas. Y para áreas de tratamiento de pacientes y habitaciones de hospitalización se usará luz de día marca Gz Ligthing LED de 48W de 60x60cm.

F. SANITARIAS

En las instalaciones sanitarias se emplearán fluxómetros de descarga directa marca Vainsa.

Los inodoros serán Atlantic Flux Blanco marca Trebol.

Para los lavatorios circulares se usará el modelo Orange Asti Blanco de marca Orange con llaves mecánicas todo empotrado en el mesón de cada sanitario.

E. RENDERS

a) Vista a vuelo de pájaro de ingreso principal:



b) Vista a vuelo de pájaro de ingreso a Internamiento:



c) Vista a vuelo de pájaro de áreas de servicio:



d) Vista a vuelo de pájaro de Ingreso Consulta externa:



e) Vista a externa de ingreso principal:



f) Vista a externa de recorrido y centro de culto:



g) Vista a externa de espacio terapéutico hundido:



h) Vista a externa de jardín terapéutico:



i) Vista a externa de habitaciones conectadas jardín contemplativo:



j) Vista interna de habitación:



k) Vista interna de habitación conectada a jardín terapéutico:



l) Vista interna de habitación de hall de ingreso a doble altura:



m) Vista interna de sala de espera familiar:



n) Vista interna de hall:



o) Vista interna de terraza y celosía perforada:



p) Vista interna de recorrido de terraza:



q) Vista interna de sala de meditación:



2.11.2 Memoria Justificativa de arquitectura

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE ARQUITECTURA

1. DATOS GENERALES

1.1. Nombre de proyecto:

“TEORIA DE JARDINES TERAPEUTICOS PARA EL NUEVO CENTRO INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA PERSONAS CON CANCER EN TRUJILLO - 2019”

1.2. Ubicación del proyecto:

El terreno destinado para la construcción está ubicado en:

Departamento: La libertad

Provincia : Trujillo

Distrito : Trujillo

Urbanización : Santa María - Barraza

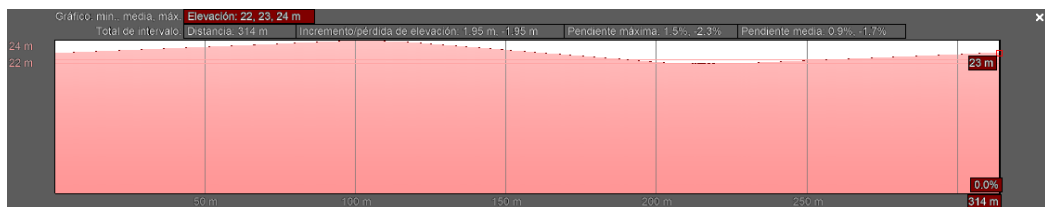
Avenida : Av. Ramón Zelada

1.3. Área de terreno:

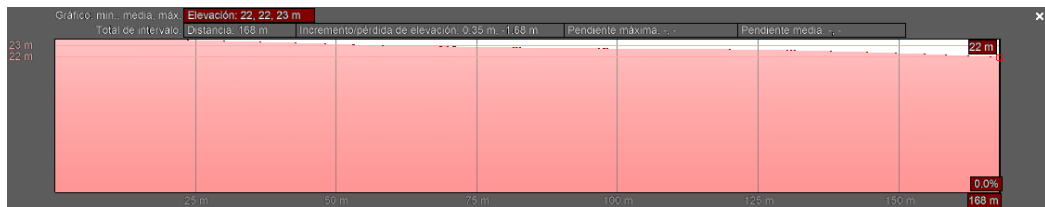
El Centro Integral de Cuidados Paliativos cuenta con un área total de 17 592.90 m², lo cual cumple con lo solicitado en la normativa planteada por el RDUPT, el cual solicita un mínimo de 800m²

1.4. Topografía del Terreno:

El Centro Integral de Cuidados Paliativos está conformada por un lote de forma irregular de 2 frentes y con una pendiente menor a 2.3%, lo cual cumple con lo requerido por el MINSA



CORTE A – A



CORTE B – B

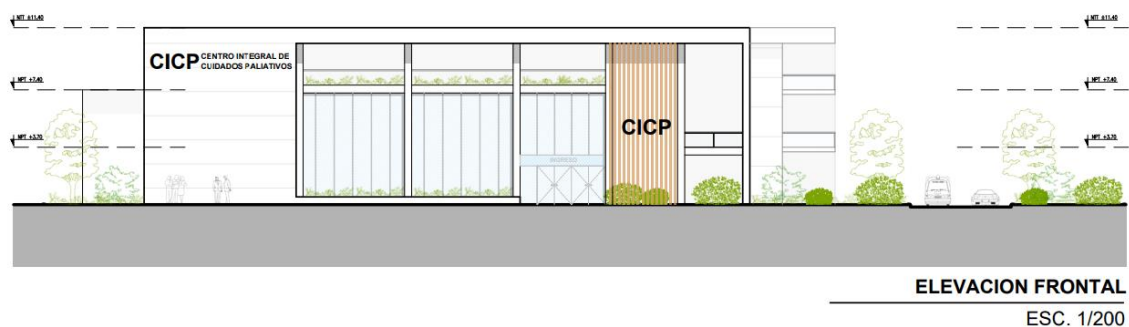
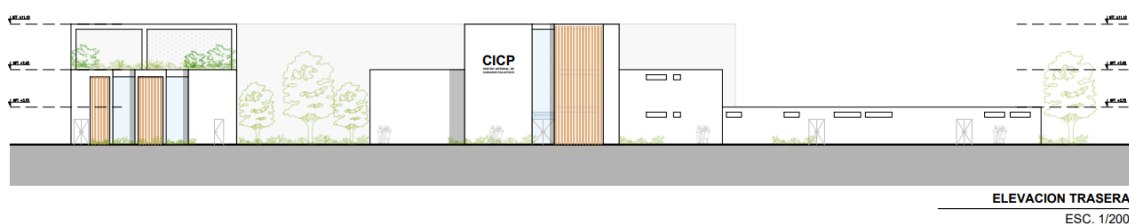
2. CUMPLIMIENTO DE PARAMETROS URBANISTICOS (RDUPT) :

2.1. Zonificación y uso:

El terreno se encuentra ubicado en un sector de expansión del Distrito de Trujillo, en la urbanización Santa María – Barraza. El terreno cuenta con un uso de suelo actual H, dedicado a equipamientos de salud, por lo que hace compatible con el tipo de proyecto a realizar.

2.2. Altura de edificación:

La altura máxima requerida en el terreno es un total de 25.5ml, según los parámetros urbanísticos establecidos en el terreno. La edificación elaborada cuenta con una altura de 11.1ml, cumpliendo con lo requerido por los parámetros urbanísticos.



2.3. Retiros

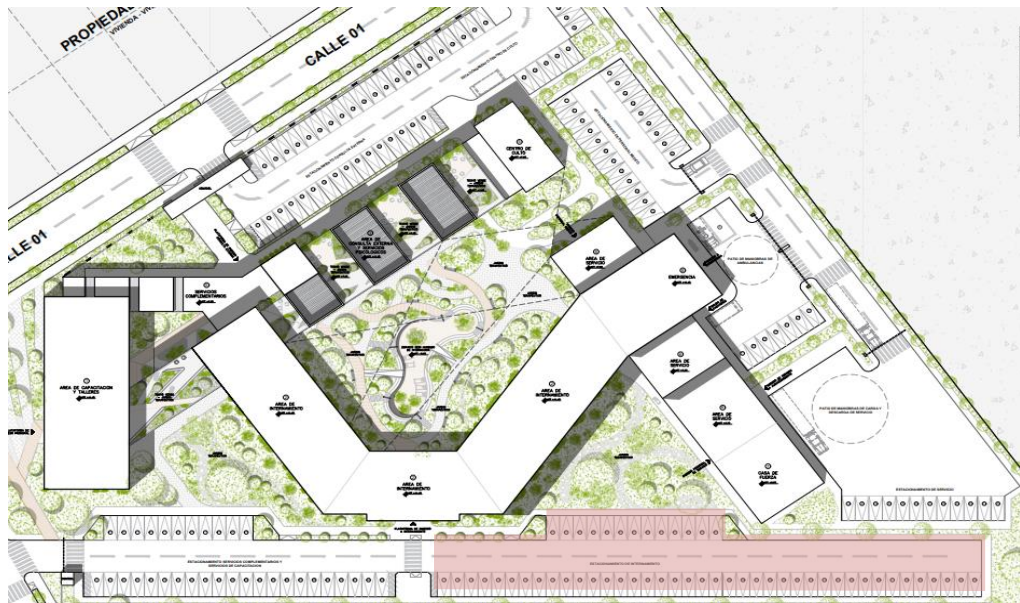
Según el RDUPT nos indica que el retiro mínimo de la edificación es 3ml, por lo que la construcción cuenta con un retiro de 15.55 ml hacia en la Av. Ramón Zavala; y en la calle 01, en donde se requiere un retiro de 2ml, cuenta con un retiro de 5ml.

2.4. Estacionamientos

Estacionamientos de internamiento:

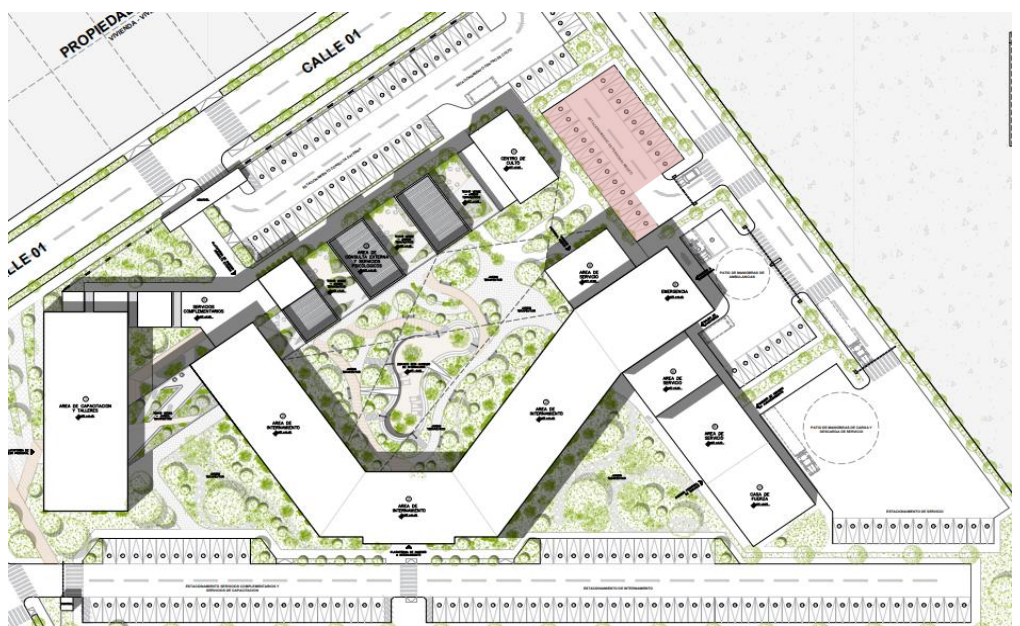
Según el reglamento del MINSA, se establece que debe existir en la edificación un estacionamiento por cada cama de hospitalización, debido a lo cual se cuenta en el proyecto con un total de 62 estacionamientos. El 5% de estos estos

estacionamientos, es decir 3 estacionamientos, corresponden a personas con discapacidad tal y como lo dicta el reglamento.



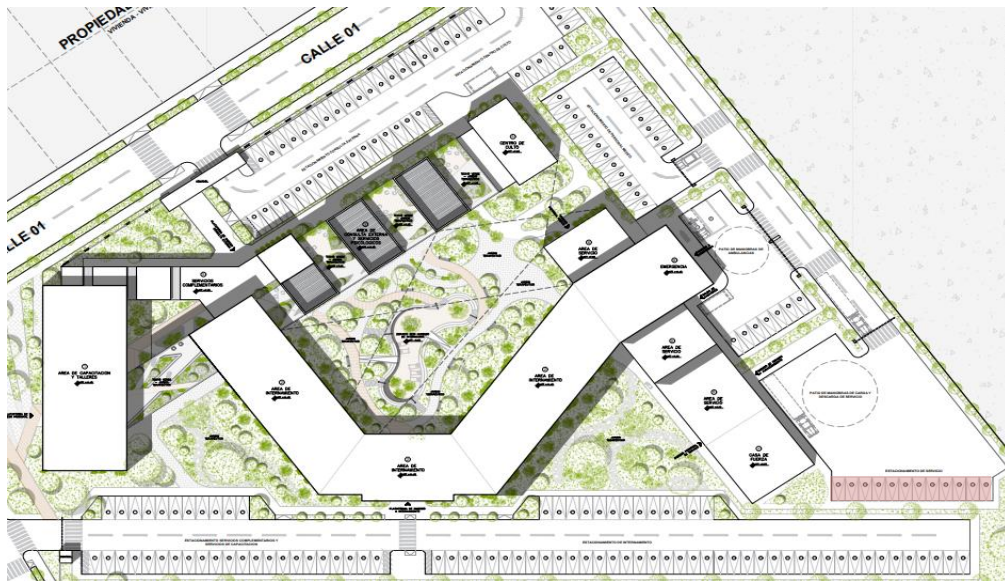
Estacionamientos para Personal médico:

En el reglamento se establece que la edificación debe de tener 1 estacionamiento por cada 6 integrantes del personal médico, para lo cual comprobamos que, al existir un total de 124 miembros del personal médico, se considere un total de 20 espacios de estacionamiento.



Estacionamiento para personal de servicio:

Ciñéndonos a la norma del MINSA que establece 1 estacionamiento por cada 6 personas y tomando en cuenta que la cantidad de personal administrativo y de servicio es de 75 personas, se fija la cantidad de 12 estacionamientos para personal de servicio.

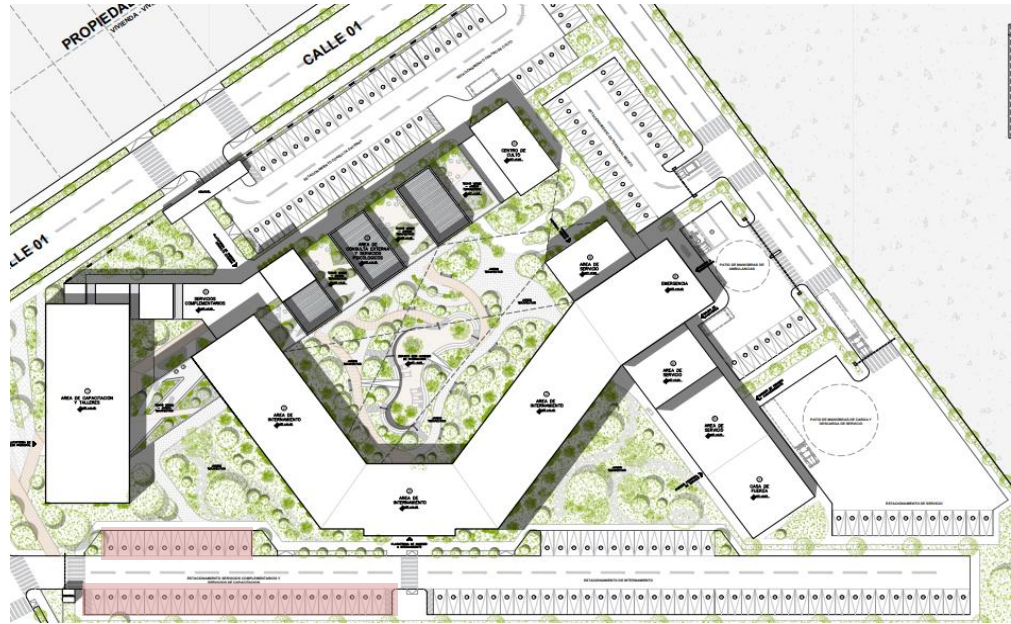


Estacionamiento para consulta externa:

Para elaborar el cálculo de estacionamientos en el área de consulta externa se tomó en cuenta que se solicita una plaza de estacionamiento por cada 25m² de área en la zona de consulta externa. En la edificación se cuenta con 813.20 m² agrupados entre espacios de consulta médica y psicológica para los cuales se ha designado 32 estacionamientos.

Estacionamiento para Servicio de capacitación y talleres

Se tomó en cuenta 33 estacionamientos para los servicios de capacitación y talleres.



2.5. Cumplimiento de Normativa RNE A 010, A050 Y A120:

a) Dotación de servicios higiénicos:

Dotación de servicios higiénicos para consulta externa

La norma señala que a partir de 4 a 14 consultorios deben incluirse dos urinarios, dos inodoros y dos lavamanos para hombres y dos lavamanos y dos inodoros para mujeres. Por lo cual, al contar con 14 consultorios de consulta externa, se hizo uso de dicha norma, incluyendo baños para discapacitados.



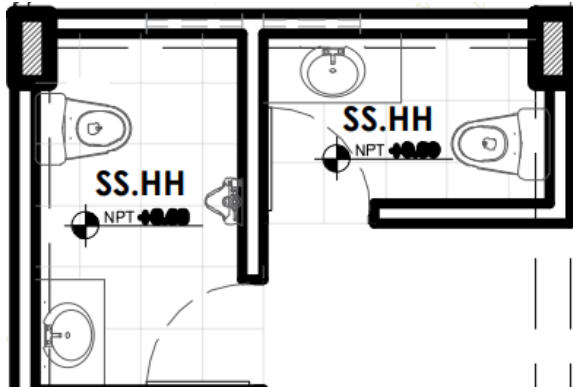
Dotación de servicios higiénicos para uso del personal médico (consulta externa)

Al tener 26 personas trabajando dentro del área de personal médico en consulta externa, según reglamento nos indica que de 15 a 26 personas son 2 inodoros y 2 lavaderos para mujeres y 2 inodoros, 2 lavaderos más 2 Urinarios para varones. Los cuales fueron aplicados en el proyecto.



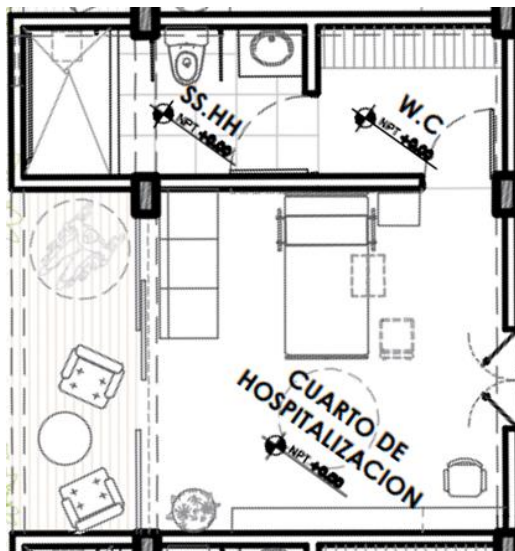
Dotación de servicios Higiénicos para personal administrativo

La edificación cuenta con 14 trabajadores de personal administrativos, y según la norma señala que para estos espacios se requiere 1 servicio sanitario cada 1 a 15 personas con 1 aparato sanitario y 1 lavadero diferenciado por sexo.



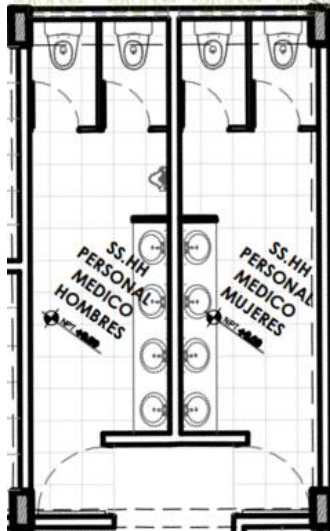
Dotación de servicios Higiénicos para Hospitalización

Al ser un centro de cuidados paliativos que incluye hospitalización, cada una de las habitaciones independientes cuenta con un baño completo (inodoro, lavamanos y ducha)



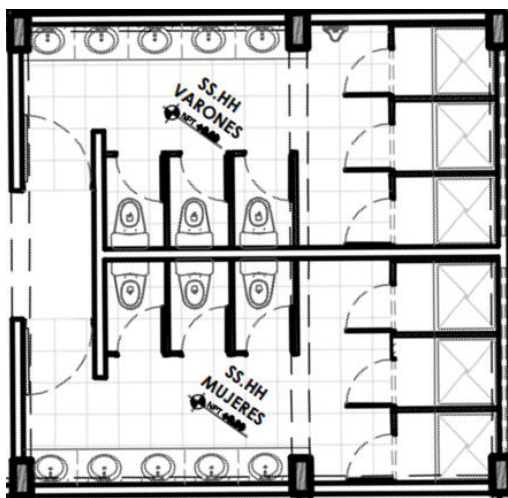
Dotación de servicios Higiénicos para personal de área de hospitalización

Según reglamento, los baños para trabajadores de servicio de hospitalización, al contar con 19 doctores y enfermeras, nos indica que por cada 16 a 25 trabajadores se debe incluir 2 inodoros, 4 lavabos y 1 urinario para hombres y 2 inodoro, 4 lavabos para mujeres.



Dotación de servicios Higiénicos para personal de servicio

Según reglamento, al contar con 43 trabajadores, deben incluir 5 lavaderos, 3 inodoros, 1 urinario y 3 duchas para hombres y 5 lavaderos, 3 inodoros y 3 duchas para mujeres.



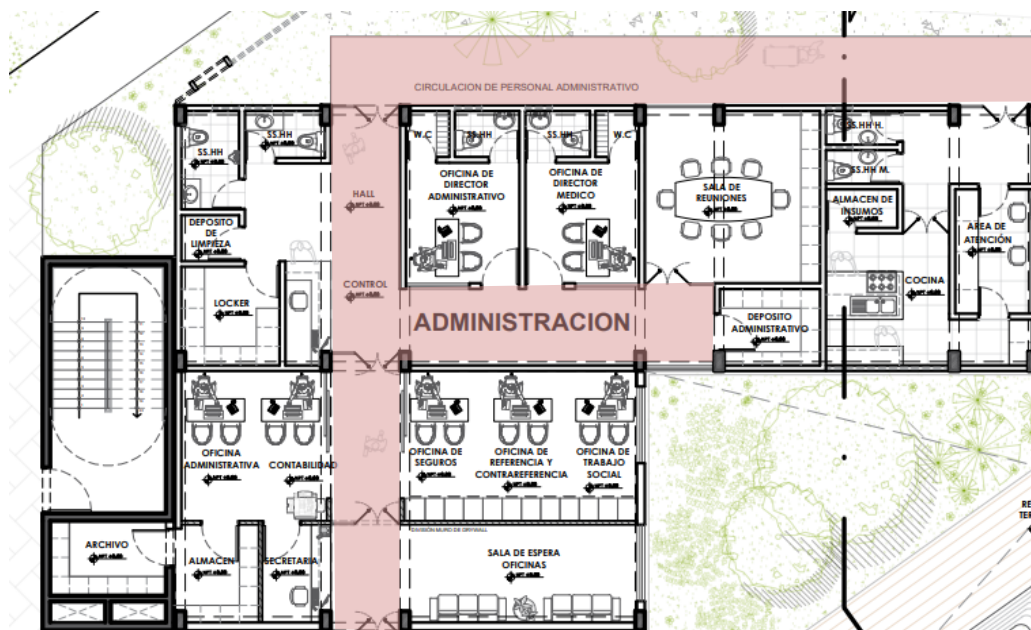
b) Rampas

Según el RNE se define que se hará uso de rampas para personas con discapacidad, para otorgarle prioridad y generar un acceso directo hacia los diversos sectores y áreas de la edificación.

c) Pasadizos

Según la norma técnica A 050 aplicada en el objeto arquitectónico, nos indica que los diversos pasadizos deben estar diferenciados según su ancho, con respecto a la actividad a realizar, dándonos como factor que los corredores de circulación de personal o servicio deben contar con 1.20m, los pasadizos de circulación para pacientes ambulatorios deben tener 2.20m mínimo, y los corredores dentro de una unidad 1.80m.

Bloque de Área Administrativa



En este bloque se incluyó un pasillo de 1.80 para personal administrativo.

Bloque de Consulta externa y Servicios Psicológicos

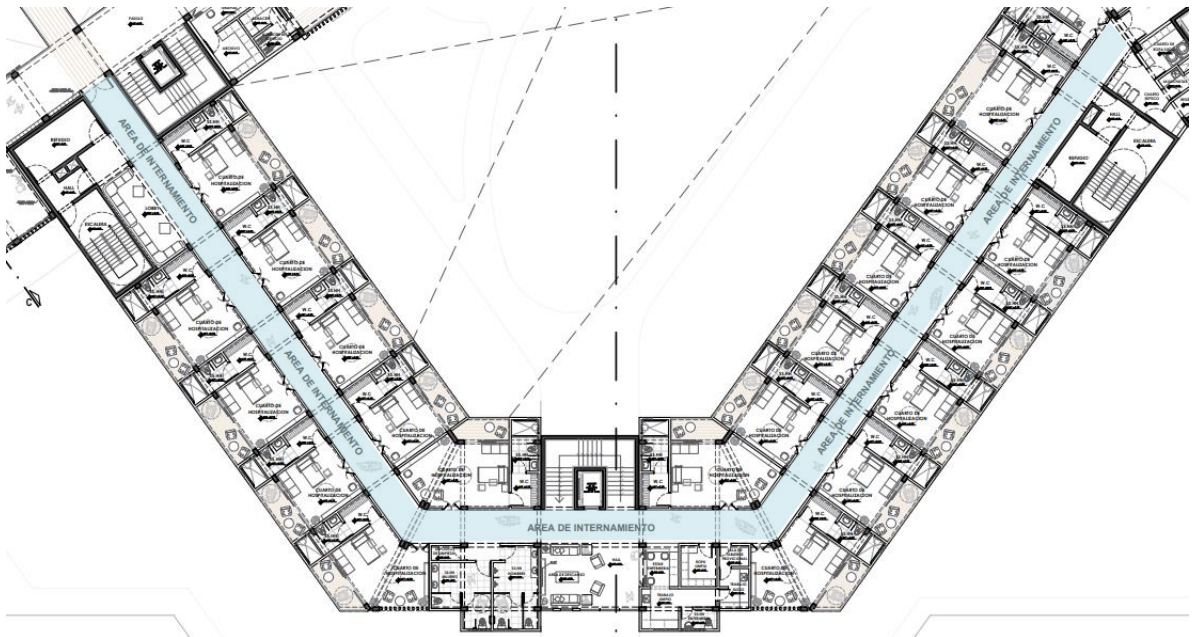


En este bloque se incluyó dos pasillos, uno de 2.20 para la circulación de los pacientes y familias, y uno de 1.80 para personal de servicio. Lo mismo sucede en el área de servicios psicológicos.



Bloque de Área de Internamiento

En este bloque se incluyó un pasillo de 2.20 que conecta ambos extremos del área de internamiento.



Bloque de Área de Servicio

En este bloque se incluyó un pasillo de 2.20 a pesar de ser un acceso de servicio, para tener mayor movilidad y transpirabilidad al comento de repartir insumos medidos y transportar camillas.

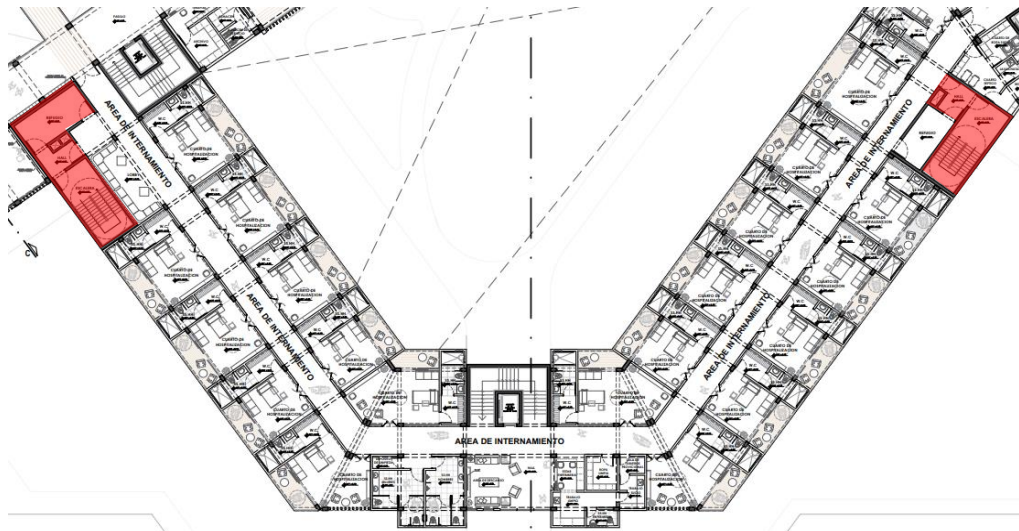


d) Escaleras de Evacuación

Según la norma A.050 las escaleras de uso de evacuación tendrán un ancho mínimo de 1,50 m entre paramentos y pasamanos, con un vestíbulo previo con extracción mecánica y un espacio de refugio.

Bloque de área de internamiento

Se planteó escaleras de evacuación a ambos extremos del bloque de internamiento para no sobrepasar el límite de 45 ml establecidos para la evacuación.



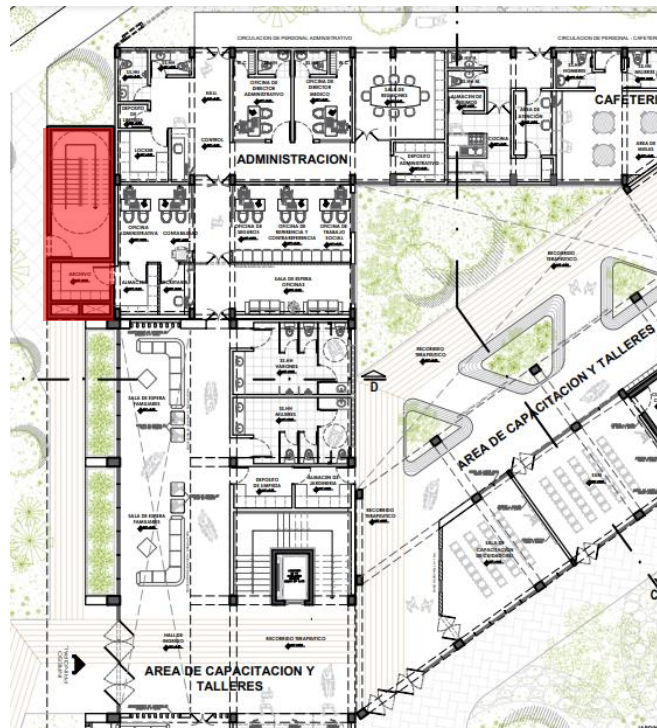
Bloque de área de consulta externa y servicios psicológicos

Se planteó escaleras de evacuación a ambos extremos del bloque de internamiento para no sobrepasar el límite de 45 ml establecidos para la evacuación.



Bloque de área de capacitación y talleres

Se planteó escaleras de evacuación para el área de capacitación y talleres.



2.11.3 Memoria Estructural

MEMORIA ESTRUCTURAL

1. DATOS GENERALES

1.1. Nombre de proyecto:

“TEORIA DE JARDINES TERAPEUTICOS PARA EL NUEVO CENTRO INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA PERSONAS CON CANCER EN TRUJILLO - 2019”

1.2. Ubicación del proyecto:

El terreno destinado para la construcción está ubicado en:

Departamento: La libertad

Provincia : Trujillo

Distrito : Trujillo

Urbanización : Santa María - Barraza

Avenida : Av. Ramón Zelada

2. GENERALIDADES:

La edificación se ha estructurado y diseñado de forma en la cual el comportamiento de la estructura sea la correcta, siguiendo los parámetros establecidos por la Norma Técnica de Edificación del Reglamento Nacional de Edificaciones vigente (RNE). Para esto, se desarrollo un sistema estructural convencional aporticado de concreto armado, para cubrir luces amplias, ayudando a la diagramación y modulación de los espacios internos, volviéndolos funcionales y adecuándose a la volumetría del proyecto.

3. ALCANCE DEL PROYECTO:

El proyecto arquitectónico se encuentra desarrollado con estructuras convencionales de forma cuadradas y rectangulares, que permiten la modulación de los bloques arquitectónicos

de la arquitectura del CICP, distribuyendo las cargas de forma adecuada con un promedio de 7.00m de luces entre columnas. A la misma vez se hizo uso de un sistema aporticado, por medio de columnas ancladas en zapatas y conectadas por medio de vigas de cimentación que vuelven más resistente la edificación a movimientos.

En la cimentación, y en la conexión de los bloques planteados, se propuso el uso de juntas de dilatación en los bloques que excedan la longitud máxima de construcción, normada por el RNE. A la vez se plantearon zapatas centrales, corridas, aisladas y conectadas por medio de cimientos corridos y vigas de cimentación.

El concreto que se utilizó en la edificación según los cálculos establecidos, es de 210 Kg/cm

4. ASPECTOS DE DISEÑO:

Para la propuesta del proyecto estructural y arquitectónico, se ha tenido en cuenta las normas de la Ingeniería Sísmica (Norma Técnica de Edificación E.030 – Diseño Sismo resistente).

Aspectos sísmicos: Zona 3 Mapa de zonificación sísmica.

Sistema estructural: Albañilería Aporticada, sistema de drywall y albañilería de concreto armado y confinado

Forma en planta y Elevación: Irregular

5. NORMATIVA

La edificación se ha estructurado y diseñado de forma en la cual el comportamiento de la estructura sea la correcta, siguiendo los parámetros establecidos por la Norma Técnica de Edificación del Reglamento Nacional de Edificaciones vigente:

- Norma de cargas E-020 (RNE-Perú)
- Norma de suelos y cimentaciones E-050 (RNE-Perú)
- Norma de diseño de concreto armado E-060 (RNE-Perú)
- Norma de diseño de albañilería E-070 (RNE-Perú)

6. PLANOS

Todos los que se adjuntan en el expediente y/o informe.

2.11.4 Memoria de instalaciones sanitarias

MEMORIA INSTALACIONES SANITARIAS

1. DATOS GENERALES

1.1. Nombre de proyecto:

“TEORIA DE JARDINES TERAPEUTICOS PARA EL NUEVO CENTRO INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA PERSONAS CON CANCER EN TRUJILLO - 2019”

1.2. Ubicación del proyecto:

El terreno destinado para la construcción está ubicado en:

Departamento: La libertad

Provincia : Trujillo

Distrito : Trujillo

Urbanización : Santa María - Barraza

Avenida : Av. Ramón Zelada

2. PLANTEAMIENTO DE PROYECTO:

2.1. Sistema de agua potable:

Fuente de suministro:

Se dará a través de la red pública, por una tubería de PVC 4”.

Dotación diaria:

Se tomo en cuenta las normas dadas por el reglamento nacional de edificaciones.

Red exterior de agua potable:

Es la red principal que dotara de servicios a la red interior de abastecimiento.

Dotación interior:

Se dará por un sistema de redes de 2", 1 ½ y ½ .

2.2. Sistema de desagüe:

Red exterior de desagüe:

El sistema se dará por un recorrido por gravedad, de forma que se permita la evacuación de las descargas de los distintos espacios de CICP, mediante cajas y registros con una tubería de 4" teniendo una pendiente del 1%.

Red interior de desagüe:

Está conformada por tuberías de f 2", f 4" PVC. Con sistemas de ventilación de f 2".

3. CALCULO DE DOTACION:

3.1. Cálculo de dotación total de agua fría:

En el siguiente cuadro se detalla las zonas, y la cantidad de dotación de agua fría que requieren.

CALCULO DE DOTACION TOTAL DE AGUA FRIA				
ZONAS	DOTACION	CANTIDAD	TOTA	M3
			L	
EMERGENCIA	500L/por	2 salas	1000	1.000 m3
		consultorio		
	600L/ por	3 camas	1800	1.800 m3
		cama		
INTERNAMIENTO	600L/por cama	62 camas	37200	37.200 m3

CONSULTORIOS	500L/por consultorio	7 consultorios	7000	7.000 m ³
OFICINAS	6L/ m ²	169 m ²	1014	1.014 m ³
LAVANDERIA	40L/Kg de ropa	200 kg	8000	8.000 m ³
COCINA	12L/m ²	138 m ²	1656	1.656 m ³
ESTERILIZACION	500L/por area	2 salas	1000	1.000 m ³
CAFETERIA	40L/ por m ²	102m ²	4080	4.080 m ³
DEPOSITOS Y ALMACENES	0.50L/m ²	150 m ²	75	0.075 m ³
ESTACIONAMIEN TO	2L/m ²	4638.75m ²	9277.5	9.278 m ³

TOTAL M3 72.103 m³

DOTACION DE AGUA PARA SISTEMA DE AGUA CONTRA 21.630 m³

INCENDIO

DOTACION DE CISTERNA 01 93.733 m³

3.2. Cálculo de dotación total de agua caliente:

En el siguiente cuadro se detalla las zonas, y la cantidad de dotación de agua caliente que requieren.

CALCULO DE DOTACION TOTAL DE AGUA CALIENTE

ZONAS	DOTACION	CANTIDAD	TOTAL (L)	M3
-------	----------	----------	-----------	----

EMERGENCIA	250L/ por cama	3 camas	1800	1.800 m ³
INTERNAMIENTO	250L/por cama	62 camas	15500	15.500 m ³
COCINA	12L/m ²	138 m ²	1656	1.656 n ³
TOTAL M3				18.956 n³
DOTACION DE CISTERNA AGUA CALIENTE				18.956 n³

3.3. Cálculo de dotación total de agua no potable:

En el siguiente cuadro se detalla las zonas, y la cantidad de dotación de agua que requieren para riego.

CALCULO DE DOTACION TOTAL DE AGUA PARA REGADIO				
ZONAS	DOTACION	CANTIDAD	TOTAL (L)	M3
JARDINE TERAPEUTICOS CENTRAL	2L/ por m ²	1696m ²	3392	3.392 m ³
JARDINES TERAPEUTICOS CONTEMPLATIVOS	2L/ por m ²	1700 m ²	3400	3.400 m ³
TERRAZA CON JARDINES	2L/ por m ²	550m ²	1100	1.100 m ³
TOTAL M3				7.892 m³

DOTACION DE CISTERNA 02 - AGUA PARA

7.892 m3

REGADIO

4. PLANOS:

Plan general de Red Matriz de agua fría y agua caliente – IS 01 (adjuntado)

Agua fría y agua caliente del sector primer nivel– IS 02 (Adjuntado)

Agua fría y agua caliente del sector segundo nivel – IS 03 (Adjuntado)

Agua fría y agua caliente del sector tercer nivel – IS 04 (Adjuntado)

Plan general de Red Matriz de desagüe – IS 05 (adjuntado)

Desagüe del sector primer nivel– IS 06 (Adjuntado)

Desagüe del sector segundo nivel– IS 07(Adjuntado)

Desagüe del sector tercer nivel– IS 08 (Adjuntado)

2.11.5 Memoria de instalaciones eléctricas

MEMORIA INSTALACIONES ELECTRICAS

1. DATOS GENERALES

1.1. Nombre de proyecto:

“TEORIA DE JARDINES TERAPEUTICOS PARA EL NUEVO CENTRO
INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA PERSONAS CON
CANCER EN TRUJILLO - 2019”

1.2. Ubicación del proyecto:

El terreno destinado para la construcción está ubicado en:

Departamento: La libertad

Provincia : Trujillo

Distrito : Trujillo

Urbanización : Santa María - Barraza

Avenida : Av. Ramón Zelada

2. GENERALIDADES:

El proyecto de instalaciones eléctricas de interiores y exteriores, para el Nuevo Centro integral de cuidados paliativos para pacientes con cáncer en el distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, comprenden el prototipo de sistemas de alumbrado, y cargas móviles en base a reglamento del Código Nacional de Electricidad-Utilización.

3. DESCRIPCION DEL PROYECTO:

La edificación cuenta con un sistema de energía eléctrica de forma constante y permanente y un sistema de grupos electrógenos que permitirán brindarle a la edificación una electrificación alternativa

La alimentación del objeto arquitectónico, se da a través de Hidrandina por medio de un suministro, que es dirigido a una sub estación eléctrica donde alimenta a los diversos medidores y conecta con el Tablero general de la edificación (TG) y distribuye energía a los grupos electrógenos y al TTA. De igual forma el Tablero general distribuye energía a toda la edificación por medio de buzones, los cuales alimentan a los Tableros de distribución (TD), Sub tableros de distribución (STD) y a los tableros de ascensores (TA)

Demanda máxima:

DESCRIPCION	AREA	C.U.	P.I	F.D. %	D.M.(w)
	(m ²)	(w/m ²)	(w/m ²)		

CARGAS FIJAS

EMERGENCIA	138	100	13800	100	13800
FARMACIA	34.5	20	690	100	690
LAVANDERIA	45	20	900	100	900
COCINA	138	100	13800	100	13800
ESTERILIZACION	35	20	700	100	700
CASA DE FUERZA	168	20	3360	100	3360
ALMACEN	66	20	1320	100	1320
GESTION DEE LA	87	100	8700	100	8700
INFORMACION					
ZONA DE SERVICIO	81	20	1620	40	648
MORGUE	53.5	20	1070	40	428
CENTRO DE CULTO	132	20	2640	40	1056
CAFETERIA	102	18	1836	100	1836
BIBLIOTECA	220	28	6160	40	2464
UNIDAD DE	3153.8	100	315380	100	315380
INTERNAMIENTO					
UNIDAD	169	20	3380	35	1183
ADMINISTRATIVA					
AULAS	1177.5	28	32970	50	16485
CONSULTA EXTERNA	813.2	48	39033.6	40	15613.44

CONFORD MEDICO	391.1	20	7822	40	3128.8
AREAS LIBRES	2928.66	25	73216.5	5	3660.825

CARGAS MOVILES

01 DE AGUA POTABLE (2HP C/U)			1500	100	1500
01 BOMBA DE AGUA DE RIEGO (1 HP C/U)			750	100	750
5 ASCENSORES 12 500W C/U			62500	100	62500
35 ORDENADORES (200W)			230	100	230
10 IMPRESORAS (400)			4000	100	4000
1 HORNO			2900	100	2900
3 CAMPANAS EXTRACTORAS (260W)			780	100	780
CAMARA FRIGORIFICA			800	100	800
COCINA					
CAMARA FRIGORIFICA DE MOGUE			700	100	700

TOTAL 478613.065

TOTAL, DEMANDA MAXIMA DE 480.60 W

CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES DE INVESTIGACIÓN

2.12 Discusión

Posicionamiento de espacios de internación vinculados a jardines contemplativos para generar visuales en relación con el exterior, me permitió generar espacios ajardinados que influyeron en el proceso de diseño volumétrico de la arquitectura, logrando visuales a tractivas y desfases en el volumen que fueron aprovechados para generar áreas verdes y brindarle al usuario constantes visuales en su habitación de internamiento

Uso de coberturas y cerramientos arquitectónicos por medio de repetición para generar visuales a espacios ajardinados, permitió generar múltiples espacios conectados a jardines de contemplación, generando recorridos con una amplitud visual hacia el exterior, por lo que se logró recorridos internos, interesantes y abiertos que pueden ser aprovechados mediante el uso de estos cerramientos virtuales, para no perder la conexión con el entorno ajardinado.

Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos, me permitió generar senderos y espacios, los cuales fueron aprovechados para distinguir los ingresos y los recorridos terapéuticos, conectando a la edificación desde el exterior de los espacios terapéuticos, hacia el interior por medio de recorridos.

2.13 Conclusiones

2.13.1 Conclusiones teoricas

Los jardines terapéuticos si cumplieron con la función de condicionar al nuevo centro integral de cuidados paliativos para personas con cáncer, esto se logró al hacer uso de componentes participes de los jardines terapéuticos, generando espacios de

contemplación, meditación y interacción social, los cuales serán usados por los pacientes , cuidadores y personal médico, integrando así a los pacientes en estado terminal y logrando una estadía agradable para ellos dentro del centro hospitalario.

El posicionamiento correcto de las habitaciones en relación a la conexión de los jardines terapéuticos es un punto importante a tomar en cuenta, ya que esta genero múltiples visuales hacia el interior y exterior de la edificación, brindando una sensación de comodidad dentro de los usuarios por medio del emplazamiento de la conexión con el medio ambiente, logrando así una estadía cómoda y tranquila dentro de la edificación, donde los pacientes podrán reposar y obtener una visual atractiva en tu habitación.

La elaboración de elementos repetitivos como coberturas y cerramientos en el objeto arquitectónico, logro generar una amplia visual dentro de los recorridos del centro hospitalario, lo cual genero a los usuarios, que estos puedan transitar dentro de la edificación sin perder relación con el entorno, mediante visuales hacia espacios ajardinados, dando así una sensación de tranquilidad y comodidad al momento de transitar en espacios hospitalarios donde estos realicen sus consultas médicas o psicológicas, generando así integridad y comodidad, entre espacios médico.

El planteamiento de uso de texturas por medio de cambio de materialidad, genero múltiples recorridos dentro y fuera de la edificación, los cuales lograron integrar y generar espacios conectados en toda la edificación, brindándoles y generándoles a los usuarios recorridos interesantes al momento de interactuar y moverse en las distintas área de la edificación, los cuales van dirigidos y acompañados de jardines terapéuticos que son utilizados por todos los usuarios, logrando así la conexión entre todos los ambientes del objeto arquitectónico.

REFERENCIAS

- Zamora, R. (2017) en su tesis, *“Propuesta de diseño de jardín terapéutico para internos, pacientes y personal del hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo”* en la Universidad de Guayaquil: Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Colombia.
- Pérez, G. (2018) en su tesis *“Centro de medicina holística en Cieneguilla”* Universidad Ricardo Palma, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, Perú.
- Briones M. (2017), en su artículo *“Jardines Terapéuticos – Healing Gardens”*. *La Paisajista in Diseño de jardines, Paisajismo, Temas técnicos*.
- Díaz D. (2016) en su artículo *“Diseño de jardines Terapéuticos para enfermos psiquiátricos - Caso de estudios: centro de atención e integración social Cascada”*.
- Quimí A. (2017) en su tesis *“Diseño de área de espera y área de descanso con jardines terapéuticos para infantes y jóvenes del hospital solca de Guayaquil”*.
- Castro C.; Cuevas C.; Ortegón J.; Pulido T.; Torres M.; Velásquez R. en su artículo *“Jardines verticales como alternativa para mejorar el estado de ánimo de la población de adultos en un centro gerontológico de la ciudad de Bogotá D.C. (Colombia)”*.
- Córdova S. en su tesis *“C.I.C.P Centro integral de cuidados paliativos para pacientes con cáncer avanzado en etapa terminal”*.
- Espinoza A. en su tesis *“Cuidados paliativos a enfermos adultos terminales en la atención primaria de salud”*.

Mauro A. en su tesis “*Centro de tanatología para pacientes en etapa terminal*”.

Lourdes M. en su artículo “*Una propuesta para la creación de unidades de cuidados paliativos en Mexico*”.

López S. en su tesis “*Centro de atención paliativa integral en pacientes terminales con cáncer*”.

ANEXOS

Anexo n° 1. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “TEORIA DE JARDINES TERAPEUTICOS PARA EL NUEVO CENTRO INTEGRAL DE CUIDADOS PALIATIVOS PARA PERSONAS CON CANCER EN TRUJILLO 2019
“

Problema	Hipótesis	Objetivos	Variables	Indicadores	Hipótesis
¿De qué manera la aplicación de los jardines terapéuticos influye en el diseño del nuevo Centro integral de cuidados paliativos para personas con cáncer en Trujillo 2019?	La aplicación de jardines terapéuticos influye en el diseño del nuevo Centro integral de cuidados paliativos para personas con cáncer en Trujillo 2019, siempre y cuando se diseñe en base a: a. Posicionamiento de espacios de internación vinculados a jardines contemplativos para generar visuales en relación con el exterior.	De qué manera la aplicación de los jardines terapéuticos influye en el diseño del nuevo Centro integral de cuidados paliativos para personas con cáncer en Trujillo 2019.	Variable Independiente JARDINES TERAPEUTICOS Variable cualitativa del ámbito de la arquitectura ambiental que tiene como fin diseñar un tipo de jardín como fuente de tratamiento para distintas enfermedades, brindando	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de ductos y patios centrales ajardinados para el aprovechamiento de la luz solar y la distribución de los ambientes mediante jardines. • Aplicación de espacios semi hundidos para generar, visuales y espacios de vegetación e interacción social. 	Ficha de análisis de casos

- b. Uso de coberturas y cerramientos arquitectónicos por medio de repetición para generar visuales a espacios ajardinados.
- c. Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes en el jardín terapéutico y recorridos para poder generar variedad de espacios.
- alivio físico, psicológico, social y emocional en los pacientes tratados en este. Quimí A. (2018) nos dice que "Los jardines terapéuticos tienen como objetivo principal la recuperación o rehabilitación de los pacientes por medio de las distintas propiedades energéticas que brindan los distintos tipos de vegetación, espacios, iluminación, textura, color, tamaño, olor, forma; beneficiando el estado emocional, psicológico y fisiológico de todas las
- Aplicación de quiebres volumétricos en espacios de internamiento para el posicionamiento de jardines contemplativos con relación a las visuales del exterior.
 - Uso de formas y elementos curvos en el planteamiento de diseño de los jardines terapéuticos.
 - Aplicación de volúmenes semi abiertos con cerramientos virtuales por medio de repetición, para generar visuales a espacios ajardinados.
 - Uso de volúmenes y elementos envolventes para definir

personas que visitan el ambientes de

área."

concentración aislados.

- Uso de terraza
ajardinada transitable con
formas no euclidianas en
espacios de encuentro y
meditación.
- Uso de
recorridos principales a
doble altura conectados a
espacios ajardinados
contemplativos.
acorde a posicionamiento
solar para generar jardines
centrales, terrazas verdes y
ductos ajardinados.

***INDICADORES DE
DETALLES***

Uso de elementos perforados como divisores en espacios de concentración.

Uso de estructura de madera para elementos repetitivos

INDICADORES DE MATERIALES

Uso de texturas por medio de materiales para la diferenciación de ambientes y recorridos.

Uso de colores neutros y cálidos en los espacios ajardinados y de interacción social.