

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA**  
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO  
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA



**“HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL POLICLÍNICO DE LA  
POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA – 2021“**

**TESIS**

Presentada por:

Bach. Arq. Andrea Alessandra Justo Velarde

Asesor:

Arq. Guillermo A. Jiménez Flores

Para obtener el Título Profesional de:

**ARQUITECTO**

TACNA – PERÚ

2022

## **DEDICATORIA**

A mis padres Yuri Remo Justo Santana y Nancy Milagros Velarde Kocchiu, ustedes son mi fuente de inspiración, son la fortaleza que necesito día a día para enfrentar los retos de esta vida.

A nuestro señor Jesucristo, "Sin ti nada soy, por ti soy lo que soy, gracias por no soltar mi mano y mantenerme a tu lado".

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres:

Gracias a mis padres por apoyarme a lo largo de toda mi vida, por las enseñanzas impartidas en todos estos años, por demostrarme que la palabra “nunca” no está dentro de nuestro vocabulario a la hora de alcanzar nuestras metas.

A mi Asesor de Tesis:

Arquitecto Guillermo Jiménez Flores, por la dedicación como docente de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo, por la paciencia que ha tenido hacia mi persona. Ha sido un privilegio contar con su guía.

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **JUSTO VELARDE, ANDREA ALESSANDRA**, en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Arquitectura como participante del "I Taller de Asesoría personalizada para el desarrollo de Tesis en Arquitectura" de la Universidad Privada de Tacna, identificado con Documento de Identidad (DNI) **N°70335173**.

Declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Soy autora de la Tesis titulada: "**HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA - 2021**". La misma que presento para optar el Título Profesional de Arquitecto.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, respetando las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en la investigación son reales, no han sido falseados, ni publicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Privada de Tacna cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a la Universidad y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionarse, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.

Tacna, julio del año 2022

**Andrea Alessandra Justo Velarde**

**DNI: N°70335173**

## ÍNDICE GENERAL

<b>INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
<b>CAPITULO I: GENERALIDADES .....</b>	<b>3</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	3
1.1.1.Descripción del problema .....	3
1.1.2.Formulación del problema .....	12
1.2. Justificación e Importancia de la investigación.....	13
1.2.1.Justificación .....	13
1.2.2.Importancia.....	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	13
1.3.1.Objetivo general.....	13
1.3.2.Objetivos específicos.....	13
1.4. Alcances y limitaciones .....	14
1.4.1.Alcances .....	14
1.4.2.Limitaciones del estudio.....	14
1.5. Hipótesis y variables .....	15
1.5.1.Hipótesis.....	15
1.5.2.Variables e indicadores.....	15
<b>CAPITULO II: ESTADO DEL ARTE .....</b>	<b>16</b>
2.1. Antecedentes.....	16
<b>CAPITULO III: MARCO TEORICO.....</b>	<b>20</b>
3.1. Bases teóricas .....	20
3.1.1.Humanización .....	20
3.1.2.Policlínico .....	38
3.2. Definición de términos básicos.....	39
<b>CAPITULO IV: MARCO METODOLÓGICO .....</b>	<b>42</b>
4.1. Tipo de investigación .....	42
4.2. Nivel de investigación .....	42
4.3. Método y diseño de investigación .....	42
4.4. Población y muestra .....	42
4.4.1.Población.....	42
4.4.2.Muestra.....	43
4.5. Instrumentos .....	43
4.6. Técnicas .....	43

<b>CAPITULO V: PROPUESTA.....</b>	<b>45</b>
4.7. Análisis del terreno propuesta.....	45
4.7.1. Aspecto Físico Natural.....	45
4.7.2. Aspecto Físico Ambiental .....	51
4.7.3. Aspecto Urbano .....	56
4.7.4. Aspecto Constructivo .....	67
4.8. Consideraciones para la propuesta.....	69
4.8.1. Condicionantes .....	69
4.8.2. Determinantes .....	70
4.8.3. Criterios de Diseño .....	70
4.9. Programación Arquitectónica .....	72
4.9.1. Programación Cualitativa.....	72
4.9.2. Programación Cuantitativa.....	75
4.9.3. Diagramas de Interrelaciones .....	78
4.9.4. Flujogramas.....	80
4.10.    Conceptualización y Partido .....	83
4.10.1.    Conceptualización .....	83
4.10.2.    Partido.....	83
4.11.    Zonificación .....	85
4.12.    Anteproyecto .....	85
4.12.1.    Sistematización .....	86
4.13.    Proyecto .....	88
4.13.1.    Descripción del proyecto .....	89
4.13.2.    Memoria descriptiva .....	109
4.14.    Conclusiones.....	114
4.15.    Recomendaciones.....	116
4.16.    Referencias Bibliográficas .....	117
4.17.    Anexos .....	121

## ÍNDICE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención .....	4
<b>Tabla 2.</b> Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021. ....	5
<b>Tabla 3.</b> Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021. ....	7
<b>Tabla 4.</b> Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021. ....	8
<b>Tabla 5.</b> Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021. ....	8
<b>Tabla 6.</b> Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021. ....	10
<b>Tabla 7.</b> Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021. ....	11
<b>Tabla 8.</b> Número de miembros de la Policía Nacional del Perú en Tacna.....	12
<b>Tabla 9.</b> Los efectos del color en la Salud. ....	31
<b>Tabla 10.</b> Duración del solsticio y equinoccio por temporadas.....	52
<b>Tabla 11.</b> Porcentaje de Humedad Anual en la Ciudad de Tacna.....	54
<b>Tabla 12.</b> UPSS Consulta externa-Ambientes Prestacionales y Complementarios.	72
<b>Tabla 13.</b> UPSS Patología Clínica y Farmacia. ....	73
<b>Tabla 14.</b> UPSS Farmacia.....	73
<b>Tabla 15.</b> Actividades de Atención Directa y Soporte. ....	74
<b>Tabla 16.</b> Unidades Productoras de Servicios (UPS). ....	74
<b>Tabla 17.</b> UPSS Consulta externa – Ambientes Prestacionales. ....	75
<b>Tabla 18.</b> UPSS Consulta externa – Ambientes complementarios. ....	75
<b>Tabla 19.</b> UPSS Patología médica. ....	76
<b>Tabla 20.</b> UPSS Farmacia.....	76
<b>Tabla 21.</b> Actividades De Atención Directa y Soporte.....	76
<b>Tabla 22.</b> Unidades productoras de servicios (UPS). ....	77
<b>Tabla 23.</b> Resumen de Programación Arquitectónica.....	77

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Número y porcentaje de recursos humanos del sector salud por instituciones, Perú 2013 – 2018.....	4
<b>Figura 2.</b> Boceto arquitectónico de una fachada rectangular.....	22
<b>Figura 3.</b> Boceto de las Oficinas Beam Suntory en Singapur. ....	23
<b>Figura 4.</b> Boceto de la Capilla del Palacio de Alborada. ....	23
<b>Figura 5.</b> Sanatorio antituberculoso de Paimio, Finlandia.....	25
<b>Figura 6.</b> Recorrido del sol. ....	27
<b>Figura 7.</b> Influencia de la luz natural.....	36
<b>Figura 8.</b> Influencia de la altura. ....	36
<b>Figura 9.</b> Visuales a entornos naturales. ....	37
<b>Figura 10.</b> Influencia del color. ....	37
<b>Figura 11.</b> Ubicación y localización del terreno. ....	45
<b>Figura 12.</b> Vistas del terreno. ....	46
<b>Figura 13.</b> Ubicación dentro de la Zona Morfológica. ....	47
<b>Figura 14.</b> Ubicación dentro de la Zona Morfológica. ....	48
<b>Figura 15.</b> Zonificación geotécnica de suelos.....	49
<b>Figura 16.</b> Plano de Peligros y Vulnerabilidades. ....	50
<b>Figura 17.</b> Mapa de peligros múltiples.....	51
<b>Figura 18.</b> Trayectoria de Asoleamiento en el Terreno.....	51
<b>Figura 19.</b> Trayectoria de los Vientos en el Terreno.....	53
<b>Figura 20.</b> Tabla de temperatura y precipitaciones en Tacna.....	54
<b>Figura 21.</b> Tabla de temperatura y precipitaciones en Tacna.....	55
<b>Figura 22.</b> Presencia de ruidos con cercanía al terreno. ....	55
<b>Figura 23.</b> Esquema de Zonificación y Uso de Suelo – Sector de la Propuesta. ....	56
<b>Figura 24.</b> Equipamientos cercanos al terreno propuesto. ....	57
<b>Figura 25.</b> Perfil Urbano Calle Blondell. ....	58
<b>Figura 26.</b> Perfil Urbano Calle Huancavelica.....	58
<b>Figura 27.</b> Ángulos de impacto visual del terreno.....	59
<b>Figura 28.</b> Sistema de Vial Circundante al Terreno.....	60
<b>Figura 29.</b> Vista de la Calle Blondell.....	61
<b>Figura 30.</b> Sección Vial de la Calle Blondell. ....	61
<b>Figura 31.</b> Sistema de Vial Circundante al Terreno.....	62
<b>Figura 32.</b> Sistema de Vial Circundante al Terreno.....	63
<b>Figura 33.</b> Sistema de Vial Circundante al Terreno.....	64



<b>Figura 34.</b> Sistema de Vial Circundante al Terreno.....	64
<b>Figura 35.</b> Cobertura Móvil del distrito de Tacna.....	65
<b>Figura 36.</b> Sistema de Telefonía del Terreno.....	66
<b>Figura 37.</b> Sistema de Vial Circundante al Terreno.....	67
<b>Figura 38.</b> Sistema de Vial Circundante al Terreno.....	67
<b>Figura 39.</b> Idea del Concepto.....	83
<b>Figura 40.</b> Partido Arquitectónico.....	84
<b>Figura 41.</b> Concepción del Partido en el Terreno.....	84
<b>Figura 42.</b> Partido Arquitectónico.....	85
<b>Figura 43.</b> Planimetría General del Anteproyecto.....	86
<b>Figura 44.</b> Planimetría del sistema Edificio del Anteproyecto.....	86
<b>Figura 45.</b> Espacios Abiertos del Anteproyecto.....	87
<b>Figura 46.</b> Espacios Abiertos del Anteproyecto.....	87
<b>Figura 47.</b> Planimetría del Sistema de Dominio del Anteproyecto.....	88

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo 1.</b> Matriz de consistencia.....	121
<b>Anexo 2.</b> Formato de encuesta .....	122
<b>Anexo 3.</b> Ficha de Observación .....	123
<b>Anexo 4.</b> Norma Técnica.....	124
<b>Anexo 5.</b> Permiso de la PNP.....	125
<b>Anexo 6.</b> Anteproyecto.....	124

## RESUMEN

La presente tesis esta referida a la “Humanización como criterio de diseño del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021“, que surge de la necesidad de los miembros de la policía que residen en Tacna, al no contar con un establecimiento de salud adecuado el cumpla con las necesidades básicas de promoción, prevención y recuperación de la salud. Debido a que el establecimiento no cuenta con las áreas mínimas estipuladas en la Norma Técnica de salud N 113.

Así mismo el Policlínico I-3 no brinda acciones, medidas y comportamientos que aseguren la protección y dignidad del usuario dentro del establecimiento de salud. Actualmente los aspectos de humanización del Policlínico no contribuyen en el proceso de recuperación de los pacientes. Siendo el usuario el eje de cada decisión del diseño arquitectónico, no solo como creador de requisitos espaciales y funcionales, sino también como expresión de valores humanos que deberían de ser considerados.

Además de lo mencionado, hay que señalar la importancia de realizar esta propuesta en la ciudad de Tacna, la cual radica en brindar una solución de diseño al déficit de atención ambulatoria del Policlínico, destacando la promoción de riesgos y daños de la Salud. Propuesta basada en los criterios de humanización favoreciendo al Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención de la PNP.

Como resultado la presente investigación buscara analizar y comprender al usuario para establecer espacios humanizados que fomenten el desarrollo de labores de consultoría medica preventiva y promocional, como actividades de carácter social y productivo. De igual manera, la presente investigación analizara teorías, conceptos y normativas vinculadas a la propuesta. Seguidamente de un análisis de sitio el cual estudia las condiciones físico-espaciales del terreno, determinando el emplazamiento adecuado de la propuesta y detallando las características del proyecto arquitectónico final.

Palabras claves: Policía Nacional del Perú, Policlínico, Salud, Humanización.

## **ABSTRACT**

The present thesis refers to the "Humanization as a design criterion of the polyclinic of the national police of Peru in the city of Tacna - 2021", which arises from the need of the members of the police who reside in Tacna, not have adequate health facility that meets the basic needs of promotion, prevention and recovery of health. This is due to the fact that the facility does not have the minimum areas stipulated in the Technical Health Standard N 113.

Likewise, the Polyclinic I-3 does not provide actions, measures and behaviors that ensure the protection and dignity of the user within the health facility. Currently, the humanization aspects of the Polyclinic do not contribute to the recovery process of the patients. Being the user the axis of every decision of the architectural design, not only as a creator of spatial and functional requirements but also as an expression of human values that should be considered.

In addition to the above, it should be noted the importance of making this proposal in the city of Tacna, which lies in providing a design solution to the deficit of outpatient care of the Polyclinic, highlighting the promotion of health risks and damages. Proposal based on the criteria of humanization favoring the Health Establishment of the First Level of Attention of the PNP.

As a result, this research will seek to analyze and understand the user in order to establish humanized spaces that encourage the development of preventive and promotional medical consultancy work, as well as social and productive activities. Likewise, this research will analyze theories, concepts and regulations related to the proposal. This is followed by a site analysis which studies the physical-spatial conditions of the terrain, determining the appropriate location of the proposal and detailing the characteristics of the final architectural project.

**Keywords:** National Police of Peru, Polyclinic, Health, Humanization.

## INTRODUCCION

El presente trabajo de tesis se refiere a la investigación “Humanización como criterio de diseño del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021“. Según el régimen de salud de la PNP se consideran tres niveles de atención, siendo el Policlínico perteneciente al primer nivel de atención. Debido a que las “Regiones de Sanidad PNP” que no cuentan con hospitales regionales, los Policlínicos de mayor capacidad resolutive serán la cabecera de dicha región de Sanidad.

Por esta razón la atención primaria brindada en el policlínico será el principal medio de acceso al régimen de salud que tiene la población perteneciente a la “Policía Nacional del Perú”, el cual desarrolla actividades que fomenten la salud, prevención de riesgos y control del daño ocasionado, al igual que el diagnóstico prematuro y el tratamiento pertinente, asumiendo como eje fundamental a la comunidad y familia (DIREJESAN - PNP, 2016).

El objetivo del trabajo de investigación es plantear una solución a la ausencia de criterios de humanización en el servicio e infraestructura del actual “Policlínico de la Policía Nacional” mediante una propuesta arquitectónica que introduzca los aspectos físico espacial, funcional y formal. A su vez aplicando criterios de humanización para crear espacios confortables para el correcto desarrollo de actividades. Y así garantizar la oportuna atención de Salud de los miembros de la Policía residentes en Tacna.

La presente investigación se desarrollará mediante cinco capítulos, en el capítulo I se expone el planteamiento del problema, la justificación e importancia del presente estudio; asimismo los objetivos, hipótesis y variables de la investigación. En el capítulo II se presenta los antecedentes de investigación. El capítulo III describe las bases teóricas relacionadas a las variables de estudio y la definición de términos básicos. En el capítulo IV se explica la metodología, instrumentos y técnicas de investigación. Finalmente, en el capítulo V se presenta el análisis y diagnóstico del lugar en donde se desarrollará el proyecto, se expone la propuesta del proyecto arquitectónico, dando a conocer las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó en la presente tesis.

## **DATOS GENERALES**

### **Título de la Investigación**

“Humanización como criterio de diseño del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna – 2021”

### **Autor**

Bach. Arq. Andrea Alessandra Justo Velarde

### **Asesor**

Arq. Guillermo A. Jiménez Flores

### **Tipo de Investigación**

Enfoque Mixto

### **Línea de Investigación**

Diseño, Innovación y Habitabilidad

### **Localidad**

Tacna-Perú

### **Duración de la Investigación**

04 meses

## CAPITULO I: GENERALIDADES

### 1.1. Planteamiento del problema

#### 1.1.1. Descripción del problema

El término humanización define al “Usuario de un hospital no solo a los pacientes, sino a cualquier persona que interactúe con el espacio físico y con la organización de la instalación, ya sea la comunidad, visitantes, técnicos, enfermeros o médicos, entre otros. Los aspectos de humanización tendrían que contribuir con los diferentes niveles de atención, en consecuencia, se debe incluir: diseño urbano, diseño de edificios, diseño de unidades espaciales, diseño de interiores y portafolio de diseño” (Cedrés de Bello, 2020).

Para Raventós (1985), el “Sistema sanitario humanizado está al servicio de la persona y, por consiguiente, creado en función del hombre. Por ello, debe ser un sistema de salud integrado el cual proteja y promueva la salud, corrija todas las formas de discriminación e involucre a los ciudadanos. Como resultado asegure la salud de todos los ciudadanos en su concepción de estado completo de bienestar mental, social y físico, como se declara en la Organización Mundial de la Salud”.

Por otro lado, la Resolución Ministerial N 546 (2011) del Ministerio de Salud, define al policlínico de categoría I-3, como “Un centro médico no hospitalario donde atienden uno o más profesionales de salud los cuales realizan actividades limitadas a la atención clínica ambulatoria y realizan procedimientos de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación sin hospitalización”.

Al mismo tiempo desarrollan “Actividades que fomenten la salud, la prevención de riesgos, el control del daño ocasionado mediante un tratamiento oportuno, asumiendo como eje primordial a la comunidad y familia” (DIREJESAN - PNP, 2016). Para una mejor comprensión se describe en la siguiente tabla:

**Tabla 1.***Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención*

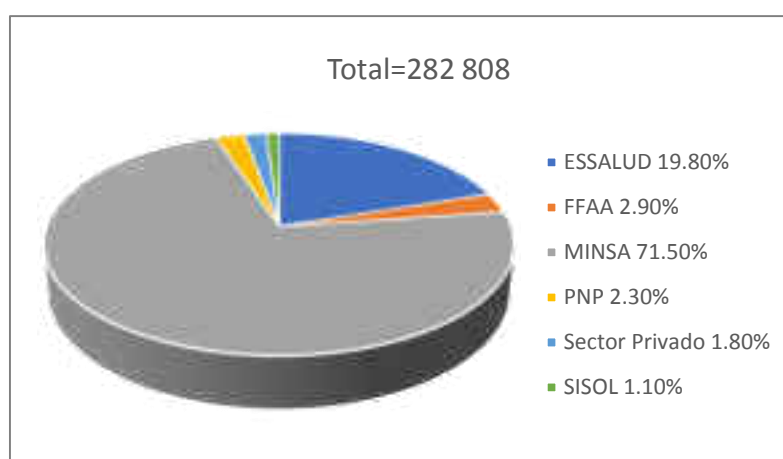
	I-1	I-2	I-3	I-4
Definición	Brindar atención integral ambulatoria destacando la promoción y la prevención	Brindar atención integral destacando la promoción y la prevención	Brindar atención integral ambulatoria destacando la promoción de riesgos y daños	Brindar atención ambulatoria con internamiento de corto periodo
Función	Promover Prevenir	Promocionar Prevenir Recuperar	Promover Prevenir Recuperar Rehabilitar	Promover Prevenir Recuperar Rehabilitar

Fuente: Elaboración propia, en base a la norma técnica de salud “Categorías de Establecimientos del Sector Salud”.

Según el compendio estadístico de recursos humanos del sector salud del año 2013 – 2018, se informó que la PNP obtiene el 2.3% de los recursos humanos al año, por lo que afecta a los miembros de la policía nacional del Perú que residen en la ciudad de Tacna, al no contar con un establecimiento de salud óptimo, el cual cumpla con las necesidades que corresponden al primer nivel de atención, ya que actualmente funciona en condiciones poco favorables para la prestación de servicios, como se puede observar en la siguiente gráfico:

**Figura 1.**

*Número y porcentaje de recursos humanos del sector salud por instituciones, Perú 2013 – 2018.*



*Nota:* La figura muestra las cifras de recursos del sector de la PNP en el Perú del año 2018. Fuente: Elaboración propia.



En el policlínico de la Policía Nacional se observa que el servicio de salud presenta escasas o deficientes acciones, medidas y comportamientos que garanticen la salvaguarda de la salud y la dignidad de los miembros de la policía, debido a un insuficiente personal médico-administrativo, el cual provoca la incertidumbre en el proceso asistencial, afectando el objetivo de curar, cuidar y de acompañar al paciente, creando una gran insatisfacción en su papel como puerta de entrada al sistema sanitario.

En igual forma el policlínico como establecimiento del primer nivel de atención, cuya función principal es de promocionar, prevenir enfermedades controlando el daño ocasionado, garantizando la atención integral encaminada a la recuperación de la salud de los usuarios, presenta serias insuficiencias y carencias. Según la encuesta realizada se demostró la insatisfacción del 48% de los usuarios, ya que la infraestructura muestra serios problemas en la capacidad física requerida para la atención policial, además muestra deterioro en la edificación debido al paso del tiempo, por lo cual no brinda confort a los usuarios del policlínico. Como se puede observar en la tabla 2.

**Tabla 2.**

*Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021.*

<b>CUESTIONARIO DIRIGIDO A PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA, 2021.</b>					
¿Cuál es tu nivel de satisfacción con?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
¿El Policlínico tiene una planta física adecuada para brindar los servicios?	13%	35%	27%	15%	10%
¿El servicio del Policlínico tiene la capacidad suficiente para la atención de la población policial?	12%	29%	34%	19%	6%

Fuente: Elaboración propia.

Así mismo las Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) no son las adecuadas según lo establecido en Norma Técnica de salud N 113 (Ver Anexo 4) , como la UPSS Consulta Externa que siendo la unidad básica

del establecimiento de salud no brinda atención integral ambulatoria a los pacientes debido a que no cuenta con los ambientes prestacionales establecidos.

Los consultorios externos siendo ambientes destinados a la prestación de consultas ambulatorias no cumplen con las áreas mínimas establecidas en la Norma Técnica. Como el consultorio de medicina general que tiene un área actual de 11.50 m<sup>2</sup> siendo el área mínima normada 13.50 m<sup>2</sup> debido a que el ancho mínimo de los consultorios externos tendría que ser de 3 m libres entre muros. En cuanto al consultorio de odontología se encuentra ubicado en la UPSS Urgencias perjudicando la funcionabilidad del equipamiento al encontrarse lejos de la zona de admisión y afectando al acceso que es a través de la sala de espera. Tampoco cuenta con los consultorios de medicina familiar, nutrición, prevención y control de tuberculosis, crecimiento y desarrollo (CRED). Ni con los ambientes de inmunizaciones, estimulación temprana, atención integral del adolescente y adulto mayor. De la misma forma la falta de un tópico de procedimientos de consulta externa perjudica la atención ambulatoria de los usuarios.

En relación con los ambientes complementarios de la UPSS Consulta Externa, la zona de admisión se encuentra hacinada al contar con el área actual de 47.25 m<sup>2</sup> siendo el área mínima normada 66.50 m<sup>2</sup> incluyendo los servicios higiénicos del personal. El archivo de historia clínicas no cuenta con la temperatura adecuada para la conservación de documentos debido a no emplea un sistema de aire acondicionado o dispositivos de control de temperatura y humedad. Al igual que las pinturas que se utilizaron no son las adecuadas ya que desprenden sustancias nocivas a la documentación.

La zona asistencial cuenta con el área de triaje establecida por la norma, pero no dispone de un espacio adecuado por la falta de grifería adecuada. La sala de espera se encuentra ubicada en medio del patio del policlínico la cual no cuenta con el contra zócalo sanitario el cual permite la adecuada limpieza. Con respecto a la zona de Apoyo clínico no cuenta con el cuarto de limpieza el cual está destinado para el depósito de implementos de mantenimiento del establecimiento. De igual forma no tiene un ambiente adecuado para el almacén intermedio de residuos sólidos el cual debería

tener un contra zócalo sanitario y un zócalo no menor a 2.00m. Sobre la zona de atención diferenciada el policlínico no cuenta con el módulo de prevención y control de TBC y el módulo para la prevención y control de ITS, VIH/SIDA.

Según la encuesta realizada se demostró la insatisfacción del 44% de los usuarios con respecto a la UPSS Consulta Externa. Como se puede observar en siguiente tabla:

**Tabla 3.**

*Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021.*

<b>CUESTIONARIO DIRIGIDO A PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA, 2021.</b>					
¿Cuál es tu nivel de satisfacción con?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
¿La sala de espera es cómoda y cuenta con mobiliario adecuado?	22%	33%	22%	15%	7%
¿La UPSS Consulta Externa es cómoda y cuenta con mobiliario adecuado?	13%	31%	27%	18%	11%

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a UPSS Patología Clínica los ambientes prestacionales de procedimientos de laboratorio clínico tipo I-3 tiene una buena ubicación en relación directa con la UPSS Consulta externa y con la UPSS Urgencias. Sin embargo, los ambientes no tienen la iluminación y ventilación natural debido a que no cuentan con ventanas al exterior además no usan extractores de aire. El ambiente de toma de muestras no tiene acabados agradables tanto en el material como en el color, afectando psicológicamente el estado de ánimo del paciente.

Así mismo este no cuenta con el laboratorio de Microbiología normado. En cuanto a los ambientes complementarios, la sala de espera de Patología comparte sala de espera con la UPSS de Consulta externa. No cuentan con los servicios higiénicos públicos adecuados. No tiene zona de procedimientos analíticos en la cual están los ambientes de registros del laboratorio, lavado y desinfección, ni la zona de apoyo clínico en donde

está el cuarto de limpieza y el almacén de residuos sólidos. Según la Tabla 4 se concluye que los usuarios presentan el 41% de insatisfacción con respecto a la UPSS Patología Clínica al no ser cómoda y no proporcionar el mobiliario adecuado.

**Tabla 4.**

*Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021.*

<b>CUESTIONARIO DIRIGIDO A PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA, 2021</b>						
¿Cuál es tu nivel de satisfacción con?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho	
¿La UPSS Patología Clínica es cómoda y cuenta con mobiliario adecuado?	15%	36%	25%	15%	9%	

Fuente: Elaboración propia.

En caso de la UPSS Farmacia se observa la insatisfacción del 62% de los usuarios. Por la mala organización en la dispensación y almacenamiento especializado de productos farmacéuticos, además tendría que tener relación directa con la UPSS Consulta Externa. Los ambientes prestacionales determinados en la norma tendrían que contar con las áreas mínimas establecidas permitiendo la prestación integral de servicio. Como se puede observar en la tabla 5.

**Tabla 5.**

*Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021.*

<b>CUESTIONARIO DIRIGIDO A PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA, 2021</b>					
¿Cuál es tu nivel de satisfacción con?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
¿La UPSS Farmacia cuenta con mobiliario adecuado para una rápida atención?	28%	34%	19%	11%	8%

Elaboración propia.

Actualmente todos los ambientes prestacionales se encuentran aglomerados en un mismo espacio, el cual tiene un área actual de 38.04 m<sup>2</sup>. No cuenta con pisos antideslizantes para uso de tráfico moderado con resistencia de alto tráfico es por esto que el actual piso muestra un desgaste superficial. Los muros no están revestidos con zócalos a la altura de 1.50cm sobre el sócalo sanitario. No tienen fuentes de ventilación e iluminación natural apropiada ya que la temperatura interior debería ser equivalente a 21 C para la conservación de materiales fármacos.

El ambiente de dispensación y expendio en UPSS consulta externa no cuenta con el mobiliario adecuado para la distribución de productos farmacéuticos, el cual debería tener un mueble fijo que permita el trato personalizado hacia los pacientes. No cuenta con el ambiente de gestión de programación afectando a la realización de actividades de programación y adquisición de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios destinados a los pacientes. El almacén especializado de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios tiene un área actual de 25.36 m<sup>2</sup> siendo el área mínima establecida en la norma 30.00 m<sup>2</sup>, cuenta con la estantería adecuada, pero no respeta el ancho mínimo de circulación de 75cm, impidiendo el fácil movimiento del personal.

Además, el ambiente no cuenta con los equipos de refrigeración correspondiente para el cuidado de los fármacos. La zona de apoyo asistencial no tiene la sala de reuniones establecida en la norma. No cuenta con servicios higiénicos para el personal por lo que tienen que salir e ir a los baños de la UPSS Consultorios Externos, disgustando al personal farmacéutico. La falta de un almacén intermedio de residuos sólidos el cual está destinado al acopio temporal del material contaminante que procede de las áreas de trabajo. Perjudicando el correcto manejo de residuos sólidos, provocando riesgos sanitarios y ocupacionales.

La zona de Atención de Urgencias y Emergencias por personal de salud medico actualmente no se dispone de un área destinada al tópico de urgencias, la cual tendría que estar próximo a la UPSS de Consulta Externa y con acceso independiente a la calle. Debería contar con iluminación y ventilación natural en caso contrario en forma mecánica. La zona de

urgencias cuenta con cinco salas de observación, dos salas fueron implementadas provisionalmente debido a la pandemia del COVID-19. De las cuales solo tres salas de observación cuentan con servicio higiénico independiente con ducha. En los ambientes complementarios correspondientes al establecimiento de categoría I-3 se indica la falta de un botadero. Pero según Norma Técnica de Salud: "Gestión y Manejo Integral de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo a nivel Nacional" dice que el botadero es la "Acumulación inapropiada de residuos sólidos que carecen de autorización sanitaria".

Según la encuesta realizada se muestra que el 54% de los usuarios se encuentran insatisfechos con respecto a la zona de Urgencias y Emergencias. Como se puede observar en siguiente tabla:

**Tabla 6.**

*Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021.*

<b>CUESTIONARIO DIRIGIDO A PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA, 2021</b>						
¿Cuál es tu nivel de satisfacción con?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho	
¿La Atención de Urgencias y Emergencias cuenta con mobiliario adecuado para una rápida atención?	25%	29%	23%	14%	9%	

Elaboración propia.

Con respecto a las Unidades Productoras de Servicios como la UPS Administración está a cargo de la jefatura o dirección médica con el fin de administrar y dirigir el centro de salud, la ubicación actual de la UPS está a la entrada del establecimiento la cual preferentemente debería estar en el segundo nivel ya que debe ser de acceso restringido. No cuentan con un área de espera, la jefatura no cuenta con iluminación y ventilación natural, el acceso a la jefatura es a través del área de secretaria. No cuenta con un servicio higiénico independiente. La falta de una sala de reuniones que facilite la toma de decisiones para mejorar la atención del usuario.

El policlínico de la policía no respeta lo establecido en Norma Técnica de salud N 113 - MINSA/DGIEM-V01, como el ancho mínimo de 2.40 m<sup>2</sup> de los corredores perjudicando la circulación de la Unidades de Servicios, además de contar con techos bajos en toda la edificación, provocando el estrés y la ansiedad de los pacientes a la hora de la atención, dando como resultado la insatisfacción del 41% de usuarios encuestados; al mismo tiempo el establecimiento no cuenta con áreas verdes y de esparcimiento, lo cual conlleva a la insatisfacción del 70% de los usuarios debido al nulo contacto con áreas verdes según la tabla 7, las que son esenciales para el desarrollo de actividades al aire libre y permitiendo la conexión visual directa con la naturaleza reduciendo el estrés e impactando positivamente al usuario. Es decir, que los espacios hospitalarios del policlínico muestran grandes carencias de humanización al no pensar en cómo esta influye positiva o negativamente en la percepción del usuario dentro de los espacios en los que permanecerá.

**Tabla 7.**

*Resultado de la encuesta realizada a los usuarios del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la Ciudad de Tacna, 2021.*

<b>CUESTIONARIO DIRIGIDO A PACIENTES ATENDIDOS EN EL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA, 2021</b>						
¿Cuál es tu nivel de satisfacción con?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho	
¿La climatización en el establecimiento es confortable?	19%	33%	29%	11%	8%	
¿La iluminación del establecimiento es muy buena?	9%	26%	32%	18%	15%	
¿Tiene contacto con áreas verdes dentro del Policlínico?	45%	25%	16%	9%	5%	
¿La percepción auditiva dentro del establecimiento es adecuada?	14%	25%	32%	20%	9%	
¿La altura de techos del establecimiento le genera estímulos positivos?	18%	23%	34%	16%	9%	
¿El color predominante del establecimiento le genera influencia positiva?	17%	28%	30%	18%	7%	

Fuente: Elaboración propia.

En referencia a lo anterior, estos problemas han generado insatisfacción por parte de los miembros de la policía y sus familiares, por lo que tienen que recurrir a otros centros de salud o clínicas privadas, esto afectando a un estimado de 10 mil pacientes, entre policías retirados, policías en actividad, alumnos, personal asimilado y familiares directos. Como se puede observar en la Tabla 8.

**Tabla 8.**

*Número de miembros de la Policía Nacional del Perú en Tacna.*

<b>Relación</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Titulares en Actividad	2244	2581	2831
Titulares en Retiro	685	664	658
Familiares	3169	3201	3275
Alumnos	337	250	300
Asimilados	176	178	179
<b>Total</b>	<b>6611</b>	<b>6874</b>	<b>7243</b>

Fuente: Elaboración propia.

En conclusión, el problema está referido a la falta de espacios saludables y agradables, el déficit en la implementación de humanización de la infraestructura afecta la calidad en la atención de los pacientes y provoca constantemente una sensación de incomodidad y malestar general, al no garantizar la salvaguarda ni la dignidad de cada usuario dentro del actual Policlínico de la Policía Nacional en la Ciudad de Tacna.

### **1.1.2. Formulación del problema**

¿De qué manera la Humanización como criterio de diseño contribuye en la propuesta del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021?

Problemas específicos:

¿Cuáles son las condiciones que presenta la infraestructura del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021?

¿Cuáles son los criterios de humanización que se aplicarían en el diseño del policlínico de la policía nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021?



¿De qué manera los criterios de humanización contribuyen en las cualidades espaciales del policlínico de la policía nacional del Perú en la ciudad de Tacna 2021?

## **1.2. Justificación e Importancia de la investigación**

### **1.2.1. Justificación**

En consecuencia y de acuerdo al problema identificado en el que se ha podido determinar la falta de humanización en los espacios en el Policlínico de la Policía Nacional en la Ciudad de Tacna, sin dejar de mencionar que actualmente nos encontramos atravesando una pandemia por el COVID 19 la cual ha puesto en estado de emergencia sanitaria al país y ha brindado nuevos modelos de atención e infraestructura.

### **1.2.2. Importancia**

El presente trabajo de investigación será sumamente importante porque brindara una propuesta innovadora y eficiente, debido a la identificación de los criterios de humanización que se aplicarán en los espacios, favoreciendo al bienestar mental, emocional y físico del personal, contribuyendo a la calidad de la infraestructura, produciendo una óptima atención integral, logrando que todas las personas dentro del establecimiento sientan el confort y bienestar a pesar de las circunstancias por las que estén atravesando y porque además servirá como un nuevo modelo basado en la familia y comunidad.

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Aplicar los criterios de humanización para contribuir en el diseño del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna – 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Analizar y diagnosticar las condiciones que presenta la infraestructura del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna – 2021.

- Identificar los criterios de humanización para aplicar en el diseño del policlínico de la policía nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021.
- Aplicar los criterios de humanización para contribuir en las cualidades espaciales en el diseño del policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna – 2021.

## **1.4. Alcances y limitaciones**

### **1.4.1. Alcances**

- La presente Investigación aplicara los criterios de humanización, contribuyendo en las cualidades espaciales y funcionales de la edificación para garantizar la atención integral de los pacientes en el Policlínico.
- El presente estudio diseñara una propuesta arquitectónica que cuente con todos los espacios y ambientes necesarios estipulados en la Norma Técnica de salud N 113 - MINSA/DGIEM-V01 pertenecientes al policlínico de categoría I-3.
- El trabajo de investigación permitirá realizar una propuesta Arquitectónica orientada al desarrollo de actividades al aire libre y con conexión visual a la naturaleza reduciendo el estrés e impactando positivamente al usuario del Policlínico de la Policía Nacional en la ciudad de Tacna.

### **1.4.2. Limitaciones del estudio**

Sobre las limitaciones más importantes podemos señalar el acceso a la información y recopilación de datos, ya que la atención dentro del actual policlínico de la policía se encuentra limitada debido al estado de emergencia sanitaria que presenta nuestro país. La segunda limitación sobre el estudio, es la escasa información del reglamento de la sanidad policial el cual es esencial para la investigación.

## 1.5. Hipótesis y variables

### 1.5.1. Hipótesis

Los criterios de Humanización contribuyen en el diseño del Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna, al año 2021.

### 1.5.2. Variables e indicadores

#### **Variable independiente:**

“Humanización”

#### ***Indicadores:***

- Eficiencia de la edificación
- Flexibilidad del espacio
- Configuración espacial
- Forma
- Color
- Textura
- Iluminación
- Ventilación
- Altura de techos
- Visuales

#### **Variable dependiente:**

“Policlínico”

#### ***Indicadores:***

- Ambientes
- Áreas
- Zonificación
- Circulación

## CAPITULO II: ESTADO DEL ARTE

### 2.1. Antecedentes

Guevara y Juárez (2020), de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, realizaron la siguiente investigación: *“Diseño de espacios que promuevan la recuperación de pacientes, basados en la Teoría de la humanización de espacios, en el hospital Provincial Docente Belén - Lambayeque”*. El propósito de esta investigación fue satisfacer la brecha de salud generada por la alta demanda y el déficit de atención en la ciudad de Lambayeque. La metodología empleada fue mixta tanto investigación cualitativa como cuantitativa mediante entrevistas a usuarios. Los resultados analizados de la investigación concluyeron que el proyecto deberá contar con una volumetría que busque la relación entre la parte externa e interna de sus espacios permitiendo la conexión con la naturaleza, influyendo positivamente en la recuperación de los pacientes. En la zonificación se observó como la dirección del sol y de los vientos permiten un mejor aprovechamiento de manera más productiva. Asimismo, se utilizaron nuevas tecnologías como la reutilización de aguas para el mantenimiento de jardines mediante criterios de diseño sostenible y bioclimático. La búsqueda de condiciones adecuadas que favorezcan no solo en la atención a pacientes mediante la promoción, prevención y recuperación, sino cada persona o trabajador dentro del establecimiento. Al ser un hospital de alta complejidad los criterios de diseño tecnológicos y sostenibles que intervinieron y potencializaron la habitabilidad mediante el cociente uso de energía e impacto ambiental a través de la orientación, forma del edificio, utilización de sistemas de aislamiento, reducción del consumo de energía y residuos hospitalarios.

Por otra parte, Rufasto (2017), de la Universidad Católica Santo toribio de Mogrovejo, elaboró la investigación titulada: *“Humanización como criterio de Diseño, en la propuesta del nuevo hospital Regional de Cutervo, para que contribuya a la recuperación física y psicológica del paciente”*. La finalidad de esta investigación fue utilizar el criterio de humanización en la recuperación física y psicológica del paciente; determinando los principales criterios de diseño para la propuesta arquitectónica del nuevo hospital de Cutervo, se aplicó una metodología cualitativa tipo descriptivo proyectivo junto a la recolección de datos

obtenidos mediante artículos, libros, censos e información específica. Se determinó criterios de diseño físico, funcional y psicológico para una edificación sostenible con áreas óptimas para la salud teniendo en consideración las dimensiones la influencia del color, luz y ventilación. Teniendo como resultado una edificación sostenible y eficiente determinada por la forma de la volumetría, la importancia de los colores y su efecto terapéutico en las personas en donde el color rojo se usa en el área de recién nacidos, tratamiento de enfermedades respiratorias y tratamiento de presión sanguínea o el uso del anaranjado en áreas para el tratamiento de depresivo, satisfaciendo las necesidades de los pacientes ambientes hospitalarios que contribuyen a la mejora de su salud.

Seguidamente Ortega (2011), de la Universidad Técnica Particular de Loja, con la investigación titulada: *“La Arquitectura como instrumento de cura, psicología del espacio y la forma para una arquitectura hospitalaria integral. Criterios de diseño”*. Esta investigación tuvo como objetivo conocer las funciones de la psicología en relación a la forma y el espacio creando una arquitectura hospitalaria integral permitiendo establecer criterios de diseño para hospitales o centros de salud, la investigación utilizó la metodología cuantitativa tipo descriptiva y encuestas para la obtención de datos con la finalidad de evaluar las condiciones del entorno físico que influyen en el confort y recuperación de los pacientes. En consecuencia, se pudo definir qué cualidades arquitectónicas de diseño pueden afectar en la recuperación de los pacientes siendo un instrumentó de cura los siguientes criterios: el contacto con la naturaleza, la estimulación sensorial por materiales, texturas, luz y sombra, los ejes de circulación correctamente definidos con colores, formas y vistas al exterior ayudando a la orientación del usuario. Al igual que la creación de espacios que brinden seguridad y privacidad debidamente conectados a jardines inaccesibles, pero proporcionando al paciente la tranquilidad al visualizarlos. En conclusión, la investigación determina que el ser humano es afectado por las cualidades o carencias de su entorno inmediato afectando aspectos fisiológicos, psicológicos y espirituales; por esto se definieron criterios arquitectónicos con el fin de facilitar y potencializar la recuperación del paciente dentro de los ambientes hospitalarios.

Posteriormente Carrizo (2019) de la Universidad Politécnica de Madrid, con la investigación titulada *“Diseño Basado en la Evidencia de la Humanización del Hospital de Día en los centros sanitarios”*. La motivación de esta investigación comienza por el interés de la humanización de los espacios mediante la arquitectura. Se escogió un espacio Hospitalario debido a que las personas se encuentran constantemente en un estado de vulnerabilidad e incomodidad. Se utilizó una metodología de investigación mixta, cualitativa y cuantitativa. El objetivo principal de la investigación es cubrir las necesidades del usuario y contribuir en la atención, recuperación y rehabilitación de un sector muy importante de la población. Se busco analizar como los sentidos de percepción afectan en la salud y bienestar de los pacientes. En primer lugar, se estudió la evolución del espacio hospitalario durante la historia, referencias innovadoras y se tuvo acceso a varios hospitales que sirvieron de modelo. Con el fin de realizar una propuesta de diseño que pueda usarse de modelo para casos futuros. Se busco mejor la calidad de vida del usuario dentro de los espacios del nuevo hospital de Dia. Además, se realizó un trabajo de campo, el cual a partir de las visitas y entrevistas de algunos hospitales de la ciudad. Dio a comprender las expectativas del paciente y de todo usuario que tenga contacto con el hospital. Así logrando proponer soluciones concordes a las necesidades y sugerencias brindadas. La finalidad del trabajo da como respuesta el actual concepto de Hospital, debido a la comprensión e innovación en la creación de espacios confortables y despreocupados, los que permitan satisfacer las necesidades psicológicas del paciente. Debido a la integración de nuevas características como la iluminación natural, la influencia de espacios naturales, la privacidad del paciente y la cromoterapia. Además de tomar en cuenta la escala del espacio brindando dimensiones hogareñas. Las características contribuirán en la reducción del estrés, la disminución de la tensión arterial y el control del sistema nervioso. Favoreciendo en las sensaciones de relajación, confort y tranquilidad del paciente.

Finalmente, Alcázar (2018) de la Universidad de Costa Rica, con la investigación titulada *“Unidad de atención integral de la salud para adolescentes con cáncer y enfermedades crónicas. Estrategias para la humanización de espacios de tratamiento médico a través de la biofilia y la arquitectura bioclimática”*. El propósito de esta investigación nace por la preocupación en los actuales modelos de tratamiento médico los cuales priorizan la funcionalidad

sobre las necesidades de los pacientes y trabajadores generando una falta de espacios humanizados los que respondan a las necesidades físicas y psicológicas de los usuarios. Se aplicó una metodología de investigación cuantitativa. Se determinó la respuesta espacial y funcional adaptándola a nuevas tecnologías, materiales que impactan en el estado emocional del paciente por ende en el éxito del tratamiento. El objetivo de la investigación fue la formulación de nuevas estrategias incorporando la naturaleza con las áreas internas de los servicios médicos y a su vez la integración del establecimiento con su entorno urbano. Asimismo, se determinó criterios de humanización como la conexión con la naturaleza promoviendo el acceso visual de la naturaleza con el interior, control del espacio enfocado en la posibilidad de cambiar de ambientes por iluminación y ventilación, la eliminación de estresores ambientales como el ruido de los demás pacientes. Entre otros criterios de biofilia utilizados son la naturaleza en el espacio, el contacto visual y estímulo sensorial el cual trata de estimular todos los sentidos. En conclusión, los estudios actuales no han incursionado en estudios e investigaciones que puedan servir como un modelo que facilite criterios ambientales que favorezcan la salud y bienestar del paciente.

## CAPITULO III: MARCO TEORICO

### 3.1. Bases teóricas

#### 3.1.1. Humanización

El concepto de humanización, define “Todas las acciones, medidas y comportamientos para asegurar la protección y dignidad de todo individuo en su condición de usuario de un establecimiento de salud”. Por lo tanto, posiciona al usuario en el eje de cada decisión del diseño arquitectónico, no solo como creador de requisitos espaciales y funcionales, sino también como expresión de valores humanos que deben observarse. (Cedrés de Bello, 2000).

Por consiguiente, la “Humanización define al usuario de un hospital no solo a los pacientes, sino a cualquier persona que interactúe con el espacio físico y con la organización de la instalación, ya sea la comunidad, visitantes, técnicos, enfermeros o médicos, entre otros. Los aspectos de humanización tendrían que contribuir con los diferentes niveles de atención, en consecuencia, se debe incluir: diseño urbano, diseño de edificios, diseño de unidades espaciales, diseño de interiores y portafolio de diseño” (Cedrés de Bello, 2000).

Para Correa (2016), comúnmente la idea de humanización no tiene en cuenta todos los valores asociados con él, en primer lugar:

Los establecimientos de salud están obligados no solo a proveer al recurso humano a los mecanismos para que puedan desempeñar adecuadamente sus competencias, mitigando sus debilidades en la formación y la comunicación, sino también a intervenir las limitaciones en infraestructura y equipamiento que repercutan negativamente en el logro de la calidad del servicio (p.1230).

De la misma forma, la humanización de la salud tiene como objetivo central “orientar el trabajo del mundo médico hacia el servicio al paciente, mirándolo desde la perspectiva del mundo personal y esforzándose por brindar un apoyo térmico global que responda a las situaciones



psicológicas, biológicas, dimensiones sociales y espirituales” (Correa, 2016, p.1229).

### **Humanización de la arquitectura:**

La Humanización de la arquitectura según Aalto (1982) argumenta que el funcionalismo se debe reflejar especialmente bajo el punto de vista humano, “Si la arquitectura cubre todas las áreas de la vida humana, entonces la verdadera función de la arquitectura debe reflejarse principalmente, en su funcionalidad, pero desde el punto de vista humano” (Aalto, 1982, p. 26).

Asimismo, indica que humanizar la arquitectura se logra a través de métodos arquitectónicos, es decir creando y combinando diferentes elementos. En consecuencia se necesita un proceso de indagación parecido a los que maneja la ciencia. Por otra parte, Aalto dice que:

La búsqueda e indagación en la arquitectura conseguirá ser cada vez más sistemática, pero su característica nunca llegará a ser únicamente analítica ya que siempre se proporcionará más el instinto y el arte. Siendo para él un método sumamente importante la experimentación, la cual se podría adoptar para que la arquitectura sea más práctica, pero desde el punto de vista humano. Para lograr estudiar las reacciones de las personas ante formas arquitectónicas definitivas, resulta práctica la utilización de seres especialmente sensibles para la experimentación (Aalto, 1940, p. 30).

Aalto (1982), llevó a cabo varios proyectos experimentando y enfocándose principalmente en la relación del paciente enfermo y su habitación, como el Sanatorio de Tuberculosis de Paimio en Finlandia. Concluyendo que "el funcionalismo es correcto, sólo si puede ampliarse hasta abarcar incluso el campo psicofísico. Ese es el único método de humanizar la arquitectura” (p. 32).

Posteriormente se determinó que el paciente necesita de una habitación correctamente diseñada en cuanto a su forma, luz, temperatura, materialidad y color, al ser elementos que afectan psicológicamente al ser humano con el fin de lograr mejores condiciones para la recuperación física y psicológica del paciente.

**Forma:**

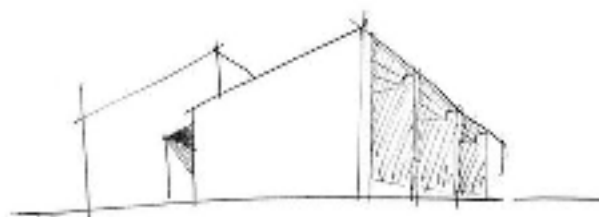
Las formas geométricas y orgánicas generan un gran impacto en la vida de las personas. Debido a que son elementos visuales que forman parte del entorno inmediato. La psicología de la forma explica como cada forma influye de manera diferente en nosotros. Las principales formas geométricas analizadas son: el cuadrado o rectángulo, triángulo y el círculo.

El rectángulo y el cuadrado vendrían a ser las formas que más vemos en nuestro entorno. Los vemos en la arquitectura, en el mobiliario del hogar y del trabajo hasta en objetos comunes como libros y celulares. Es por esto que las líneas rectas y ángulos del cuadrado nos producen sensaciones de confianza, protección y familiaridad. Además, asociamos a las figuras rectas con edificios por lo que aporta sentimiento de fiabilidad y seguridad.

Los significados más comunes de estas dos formas vendrían a ser: Estabilidad, orden, cercanía, poder y fortaleza.

**Figura 2.**

*Boceto arquitectónico de una fachada rectangular.*



*Nota:* La figura muestra el conjunto de formas geométricas en la arquitectura. Fuente: Elaboración propia.

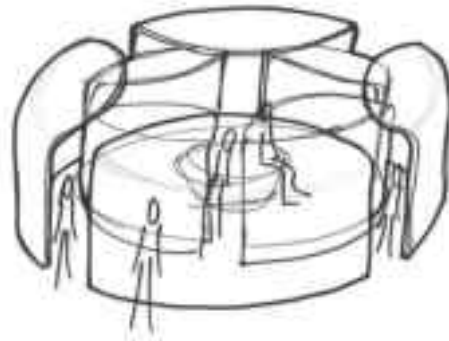
El círculo se asocia con la eternidad, el sol y la tierra. Es un símbolo universal debido al uso que tiene en diferentes culturas. Al no tener ángulos rectos genera un concepto de unidad y perfección. Es una forma básica que a estado presente desde el comienzo de la

humanidad. Debido a esto evocan emociones de empatía y cercanía. Las formas redondas transmiten emociones más positivas.

Los significados más comunes del círculo serían: Infinitud, eternidad, fiabilidad y movimiento.

**Figura 3.**

*Boceto de las Oficinas Beam Suntory en Singapur.*



*Nota:* La figura muestra el boceto arquitectónico del área de descanso de las oficinas. Fuente: Elaboración propia.

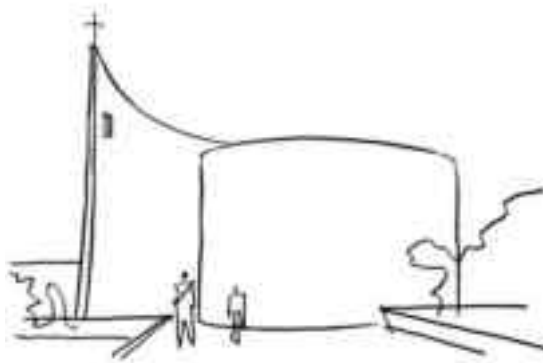
El triángulo viene a ser una forma dinámica que transmite fuerza y energía debido a que se asocia con el movimiento, la circulación y dirección. La mayoría lo relaciona a la sagrada trinidad y su divinidad por eso se usa más en arquitectura religiosa. Sobre todo, se usa en los techos de las Iglesias y capillas pequeñas.

Dependiendo de su función tendrá significados diferentes. Si el triángulo está invertido genera la sensación de riesgo en cambio si está en posición vertical provoca sentimientos de estabilidad y equilibrio.

Algunos de sus significados más comunes vendrían a ser: Crecimiento, poder, jerarquía, equilibrio y emoción.

**Figura 4.**

*Boceto de la Capilla del Palacio de Alborada.*



*Nota:* La figura muestra el boceto arquitectónico de una fachada triangular. Fuente: Elaboración propia.

### **Iluminación:**

Según Sarfelio (1996) “La luz es uno de los componentes más utilizados y de los más importantes en la arquitectura, por su capacidad de transformar, valorar, difuminar, texturizar, colorear el espacio”. La luz natural a generado grandes beneficios en la arquitectura y en los recursos renovables a través de los años (p.165).

Según la bióloga Elisabet Silvestre “Una iluminación artificial deficiente no ayuda al cerebro por eso este deberá de esforzarse mucho más; por consecuencia influirá en la productividad de las empresas y en el bajo rendimiento de las escuelas”.

El Instituto de Neurociencias de los Países Bajos “Realizó un estudio con seis residencias geriátricas públicas en los cuales en tres centros se aumentó la luz artificial de 1000 lux y se mejoró el ingreso de luz natural. En los otros tres continuaron con luz artificial de 300 lux y el poco ingreso de luz natural. Después de seis meses los centros de salud con una mejor iluminación dieron resultados positivos. Ya que contaban con ambientes correctamente iluminados, los que favorecían en su capacidad cognitiva y disminuía los casos de depresión en los pacientes internados hasta en un 19%” (Saenz, 2014).

La aplicación de luz natural en las habitaciones hospitalaria no solo alivia la depresión sino previene futuras enfermedades y reduce la mortalidad de los pacientes. “Afectando el comportamiento del usuario de manera positiva, además favorece la producción de vitamina D, activando el flujo hormonal, mejora la oxigenación de todos los órganos y reduce el bloqueo de los vasos sanguíneos en los diabéticos y aumenta el ritmo biológico” (Pazmiño, 2014).

La exposición de luz natural en las áreas de dolor de los usuarios reduce la ingesta de medicamentos y acorta el periodo de recuperación. Aumenta el estado de ánimo, mejora el sueño y baja los niveles de tensión. En cuanto a la luz artificial en los ambientes de descanso no se debe colocar iluminarias en el techo para evitar la incomodidad de los ojos del paciente. Por ende, se colocará fuera del ángulo de visión.

**Figura 5.**

*Sanatorio antituberculoso de Paimio, Finlandia.*



*Nota:* La figura muestra la iluminación indirecta propuesta por Alvar Aalto. Fuente: Elaboración propia.

Por otra parte, se ha demostrado que los ambientes correctamente iluminados reducen los errores médicos y mejoran el rendimiento del personal médico. Es evidente que la exposición de luz natural es el criterio más importante a la hora de desarrollar un proyecto de salud.

Por esto la correcta orientación y ubicación del proyecto generara grandes beneficios a los pacientes, familiares y trabajadores.

### **Temperatura:**

Dentro del diseño arquitectónico la temperatura es uno de los factores más importantes e influyentes de todo proyecto. Según Saval (2021) en "La mayoría de hospitales, no hay procedimientos de regulación de temperatura, por eso la mayoría de ambientes cuentan con la misma temperatura, los nuevos patrones deberán de ser ajustados a las necesidades y actividades que se desarrollan en las diferentes áreas del hospital" (p.12).

El control del clima al interior de las edificaciones hospitalarias o centros de salud deberá de garantizar niveles de confort en los pacientes ayudando a los niveles de salud mediante el proceso de recuperación de los pacientes. Los servicios de salud en la actualidad se adecuan a los nuevos estándares, los cuales se deberán de proyectar como espacios de servicio social que brinden los requerimientos de confort acústico y térmico. Cumpliendo adecuadamente con la normatividad de salud.

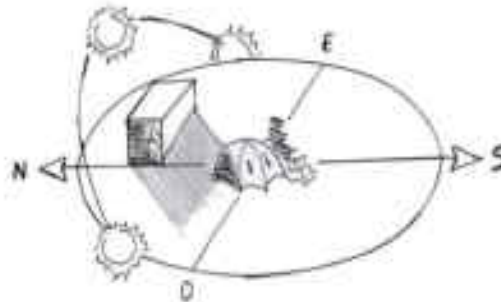
El primer punto a la hora de diseñar será la adecuada ubicación del terreno y su orientación, para saber el movimiento del sol durante el invierno y el verano. El correcto manejo del asoleamiento permitirá que la edificación no se vea en la necesidad de usar sistemas de calefacción y acondicionamiento. En el caso de la ciudad de Tacna y el terreno propuesto, se cuenta con un asoleamiento:

- Norte: En la temporada de invierno el sol incide la mayor parte del día.
- Sur: El sol incide entre el medio día y la tarde en la temporada de verano.
- Este: El sol en la temporada de invierno incide desde la mañana hasta el mediodía.

- Oeste: El sol se ubica desde el mediodía hasta la puesta de sol.

**Figura 6.**

*Recorrido del sol.*



*Nota:* La figura muestra la influencia del sol en la edificación. Fuente: Manuel Alejandro Rufasto Ñañez.

Por lo tanto, para brindar un adecuado servicio de salud se tendrá que considerar una adecuada temperatura, la cual afectará a la persona. La temperatura residirá entre los 20 C y los 40 C, teniendo en cuenta que actividad se desarrollará dentro del ambiente. El color, la materialidad y el tipo de ventilación correcta influirán de manera positiva en la temperatura de cada ambiente. Permitiendo que la edificación no necesite sistemas de refrigeración o calefacción, lo cual en su mayoría genera un gasto importante en el costo debido al consumo y mantenimiento.

**Materialidad:**

Los materiales naturales han sido empleados en la arquitectura desde el inicio de la existencia debido a las características y a sus grandes cualidades. Ya que forman parte de la naturaleza. Estos materiales poseen características bioclimáticas, regulan la humedad, mejoran la acústica y la temperatura. Sin embargo, el consumo excesivo de la actualidad a producido que los materiales naturales sean sustituidos por materiales artificiales los cuales son más resistentes, pero a su vez perjudiciales para la salud de las personas.

Los materiales naturales se caracterizan principalmente por su capacidad de comunicación, generan sensaciones y experiencias positivas en las personas, debido a sus atributos sensoriales, visuales, olfativos, táctiles y auditivos. Sin embargo, no ocurre lo mismo con los materiales artificiales, y como lo señala Doveil (1998) "Los materiales hechos por el hombre no tienen una identidad propia, es por esto que se ven en la necesidad de establecer las cualidades sensitivas y comunicativas del material".

Según la teoría de Browning, Ryan y Clancy (2014) sobre la "conexión de los materiales con la naturaleza" los elementos de la naturaleza que tengan un procesamiento mínimo reflejarán la ecología natural de su localidad creando un distintivo propio al lugar. De acuerdo a los estudios realizados el cuerpo humano tendrá respuestas fisiológicas positivas a los materiales naturales. El uso de una paleta de colores naturales como el azul y el verde junto a los materiales correctos contribuirán al desarrollo cognitivo, a la memoria y al lenguaje de las personas.

Otro estudio demostró que la proporción de los materiales naturales a usarse generan diferentes respuestas fisiológicas. La investigación analizó la respuesta de dos ambientes, uno con cobertura del 45% de madera y el otro ambiente con una cobertura del 80%, el primer ambiente generó sensaciones de confortabilidad y tranquilidad, se mostró una disminución significativa en la presión sanguínea y un incremento en el pulso. Por otra parte, el segundo ambiente identificó un decrecimiento en la actividad cerebral, por esto se recomienda el uso de madera para consultorios médicos o centros de relajación.

Existen diferentes estudios acerca de la importancia de los materiales y como estos afectan en la edificación desde el punto de vista psicosocial y sensorial, la influencia de un material adecuado en un centro de salud ayudara en la recuperación del paciente, mejorando el confort y disminuyendo los niveles de tensión.

#### Propiedades sensoriales de los materiales:

- Propiedades visuales:



Comenzando con el aspecto visual, se puede decir que cada uno de los materiales tiene propio lenguaje, el cual crea sensaciones debido a su color, tonalidad, claridad y luminosidad. Cada una de sus características beneficiará en las cualidades sensoriales de los espacios, y no solo de manera decorativa o estética. Por consiguiente, se podrá aprovechar de las características de cada material como la madera que absorbe la luz, genera efectos visuales positivos y amortigua el sonido.

- Propiedades auditivas:

Existen materiales que naturalmente absorben el sonido y otros que lo reflejan, el uso del material dependerá de características y requerimientos del ambiente determinado. Los materiales como el corcho, la madera y los diferentes textiles (terciopelo, lino, algodón y pana) absorben el sonido al ser blandos y porosos; en cuanto a los materiales reflejantes se encuentran todos los que poseen componentes lisos no porosos y totalmente rígidos como la cerámica, el mármol y el vidrio.

- Propiedades táctiles:

Cada material es percibido de manera diferente por el tacto debido a su naturaleza; las características se pueden dividir en: rugosidad, resistencia, peso, suavidad y humedad. Además, existen materiales que de acuerdo a las cualidades térmicas transmitan calidez (la madera y los textiles) o frialdad (el vidrio, la piedra y los metales). Dependiendo del clima se podrá emplear el material al beneficio de la persona.

#### Consideraciones psicosociales de los materiales:

Los materiales que son combinados por diferentes materiales y requieran de un procesamiento de alta complejidad para alcanzar la suavidad tienen precios más elevados. Así como los materiales de texturas más livianas y delicadas son asumidas como elegantes gracias a que transmiten feminidad y sutileza.

- Madera:

La madera dentro de una edificación genera sensaciones positivas como tranquilidad, confort y calma, es un emisor de calor, amortigua el sonido y conecta a la persona con la naturaleza.

- Piedra:

La piedra se relaciona con la duración en el tiempo, la protección y dureza, a su vez se asocia con la eternidad debido a que no es afectado por el tiempo. En cuanto al mármol, genera la sensación de pulcritud y limpieza debido a que se representa como un material elegante; se considera un material precioso, así como el cristal.

- Hormigón:

El hormigón adquirió un significado similar a la piedra debido a su aspecto duro resistente. Cuenta con la capacidad de ser moldeado, genera sensaciones de modernidad, protección y refugio. El considerado un elemento elegante y moderno. Es uno de los materiales más utilizados actualmente.

- Metal:

El metal es considerado como un material puro y precioso, como la plata y el oro, en la actualidad existe una infinidad de metales como el acero inoxidable, el cual es utilizado en las construcciones modernas, el metal transmite características de modernidad, contemporaneidad, durabilidad y elegancia. Pero generan sensaciones de dureza, frialdad e higiene.

- Vidrio:

El cristal tiene la propiedad de transparencia, la cual transmite la idea de higiene, además provoca sensaciones tranquilidad, funcionalidad y de comunicación. Creando espacios saludables debido a su transparencia permite ver a través del elemento. En la actualidad es el elemento más usado en la arquitectura.

### Color:

El uso del color no solo se tendría que tomar en cuenta en la parte estética de cualquier ambiente, si bien es uno de los criterios influyentes en la persona no es el más importante, la influencia del color se ve reflejada en la respuesta psicológica de la persona, debido a que el color sirve como un estimulante cognitivo. El uso adecuado del color dentro de los ambientes hospitalarios influirá en paciente, se podrá usar el color como un medio de expresión generando sensaciones, emociones y estímulos positivos como la tranquilidad, alegría y seguridad. La influencia de cada color se explica en la siguiente Tabla:

**Tabla 9.**

*Los efectos del color en la Salud.*

Color	Psicología médica
Blanco	Mejora el sistema linfático. Es un antiséptico y purifica al cerebro. Mejora la salud de la piel. Y induce a la tranquilidad.
Gris	Efectos tranquilizadores y desarrolla la creatividad. Provoca calma.
Verde	Mejora la hipertensión, alivia los síntomas de la gripe e inflamación, nivela las emociones. Es un analgésico visual, ayuda en la recuperación, reduce la ansiedad y los dolores.
Azul	Mejora la producción de glándulas tiroideas. Reduce la tensión, el ritmo cardiaco, la temperatura corporal y los temores. Tranquiliza a los enfermos terminales. Combate el insomnio. Útil para enfermedades respiratorias.
Amarillo	Mejora el sistema digestivo y el sistema nervioso. Estimula el flujo gástrico y mental. Limpiador visual del organismo. Combate enfermedades respiratorias y gastrointestinales.

<b>Rojo</b>	Vinculado a enfermedades cardiovasculares y el sistema circulatorio, incrementa la presión sanguínea. Relaja músculos tensos. Mejora el sistema reproductivo.
<b>Naranja</b>	Ayuda en la recuperación de la bronquitis y el asma. Mejora la fertilidad. Incrementa la producción de hormonas en las glándulas suprarrenales.

Fuente: Elaboración propia.

Los colores de tonalidad pastel como el verde, azul, amarillo, blanco y plomo ayudaran a generar ambientes iluminados y tranquilos. Según diferentes investigaciones existen colores que afectan al cuerpo humano, tienen efectos sobre el sistema nervioso y la presión sanguínea. El color azul - celeste segrega hormonas de efecto tranquilizador en el cerebro, en cambio el rojo libera adrenalina en el cuerpo. Los ambientes que requieran hospitalización o consulta médica tendrían que usar colores como el azul, verde y plomo debido al efecto tranquilizador que tienen. Los colores cálidos como el blanco, crema y beige se deberían de usar en las salas de espera y hall principales debido a la integración social que se genera. Los ambientes que no cuenten con visuales directas al exterior podrán usar colores que se asemejen con la naturaleza. Como el uso del color verde que combinado con la madera e imágenes de la naturaleza influirán en la tranquilidad del paciente.

La percepción psicológica en un ambiente se analiza según los siguientes subsistemas:

- Confort:

El color puede generar sensaciones específicas de confort de acuerdo al espacio, la función a desarrollarse y las necesidades del ambiente. Para ser usado el color tendrá que ser aplicado mediante ciertos principios. Para generar efectos visuales agradables en la persona. Los colores mantendrán la base original del color y se combinarán de manera armónica.

- Peso:

Un ambiente puede parecer más grande que otro debido a su color, ya que el ojo no se ve afectado de misma forma por los colores. Los colores cálidos se proyectan por detrás de la retina permitiendo que se proyecten ambientes con mayor extensión de la que tienen; en cambio los colores fríos son enfocados por delante de la retina proyectando ambientes con una extensión más reducida que la real.

Por ejemplo, los colores claros como el blanco o el amarillo crean percepciones de amplitud y menos peso en los ambientes. Los colores como el verde, azul y negro dan una apariencia de mayor dimensión. Sin embargo, los colores fríos y oscuros como el negro dan la sensación de ser mucho más pesados que al pintar los ambientes de blanco.

- Proporción:

Dependiendo del color a emplear la superficie dará la sensación de lejanía o cercanía, de contar con una mayor dimensión o de lo contrario generar espacios de menor dimensión. Los colores fríos tienen longitudes con ondas cortas por lo que crean sensaciones de amplitud en el espacio de manera visual. Por lo contrario, los colores cálidos u oscuros en los ambientes dan la impresión de estar más cerca. Al utilizar colores cálidos en las paredes se logra crear ambientes acogedores.

- Temperatura

Unas de las cualidades más importantes de los colores, es la impresión subjetiva que producen en la temperatura. Los colores se dividen en longitudes de ondas cortas y largas, los colores como el rojo y el naranja debido a sus ondas largas producen ondas de calor, en cambio el verde y el azul reflejan ambientes con temperatura templada. La impresión del cambio de temperatura es únicamente sensación. De forma general los colores se dividen en dos, los cálidos como el amarillo, naranja y rojo, mientras que los colores verdes, azules y violetas son fríos; la combinación de los colores dependerá de la predominancia del color primario.

El uso del color naranja en una habitación o ambiente frío generará la sensación cálida y luminosa, en cambio el uso del color azul se podría añadir en ambientes bien iluminados y con vistas al exterior, debido a que provocará sensaciones de frescura y tranquilidad.

En conclusión, el diseño humanizado de los espacios hospitalarios se conseguirá a través de la implementación de los criterios analizados, los cuales se enfocan en el bienestar de la persona y buscan mejorar la calidad de vida del usuario dentro de los espacios en los que permanecerá. Además de los aspectos funcionales, físicos y psicológicos de su entorno inmediato. Por esto se deberá tomar en cuenta la actividad realizada dentro de cada ambiente. Logrando así que toda persona que interactúe con el establecimiento sienta el confort y bienestar a pesar de las circunstancias por las que este atraviesa.

### **Neuroarquitectura:**

Es la unión científica entre la arquitectura y el estudio del cerebro la cual se originó mediante la investigación del neurocientífico Fred Gage junto a Peter Eriksson en 1998, por su descubrimiento sobre el cerebro humano, el cual es capaz de producir nuevas neuronas en su etapa adulta mediante un entorno más estimulante. Por consiguiente, se pudo desmentir la idea sobre que el ser humano tiene un número limitado de células desde su nacimiento hasta su muerte. Por eso Fred Gage, quien trabajó en el instituto Salk, concluyó que "Al diseñar los edificios que habitamos, el entorno construido cambia nuestra conducta y modifica nuestro cerebro"(Gage, 2003).

En 2003 se funda la Academia de Neurociencias para la Arquitectura (ANFA) en San Diego, California. En el cual se empezó a estudiar cómo reacciona el cerebro ante su entorno arquitectónico inmediato.

El concepto de Neuroarquitectura, la define como "Una disciplina que se interesa en la influencia del entorno al cerebro, modificando su comportamiento. Esta corriente explica cómo nuestros sistemas se ven afectados por el hábitat en el que vivimos y nos desarrollamos tanto física como mentalmente. Con el objetivo de crear espacios que brinden felicidad

y bienestar mejorando la calidad de vida. Mediante edificios que reduzcan el estrés y la ansiedad” (González, 2019).

Para Elsa Punset la “Neuroarquitectura es el reflejo de lo que somos por dentro”, es una corriente muy reciente, nacida en Estados Unidos la cual induce al entendimiento de los espacios como una ciencia neural, la cual manifiesta como nuestros sistemas son afectados por el hábitat en el que vivimos y nos desarrollamos tanto física como mentalmente, defendiendo que “desde nuestros ancestros, la vida no nos programó para vivir aislados en espacios pequeños, diminutos, apartados de la vida natural” (Punset, 2010).

La Neuroarquitectura vendría a que ser un concepto importante para dar respuesta a los cuestionamientos que nacen sobre el entendimiento del mundo en el que las personas se desarrollan, esta disciplina se compone de la neurociencia junto a la psicología cognitiva, las que trabajan con intereses hacia la arquitectura. “Es un estudio sobre el cerebro y las neuronas a nivel molecular, celular y químico, en donde, mediante la interacción con la arquitectura, es posible entender el espacio físico y el espacio construido, y desde la psicología cognitiva donde se estudia el comportamiento que se tiene en reacción o por la estimulación de los espacios construidos” (Othón Villegas, 2020).

Debido a que los humanos pasan la gran parte de su tiempo en espacios construidos cuyo entorno arquitectónico influye en su estado emocional y en su comportamiento. Determinando su conducta en la vida cotidiana. Por otra parte, Budner dice que:

“Los seres humanos pasan el 90% de su tiempo dentro de edificios. Sabiendo cómo el ambiente tiene poder sobre el cerebro, ese dato por sí solo nos aporta ya mucha información. Nos da una idea bastante clara de la importancia de la creación de edificios más humanos, saludables y que generen bienestar. La Neuroarquitectura se enfoca tanto en aspectos estéticos como en aspectos simbólicos” (Budner, 2020).

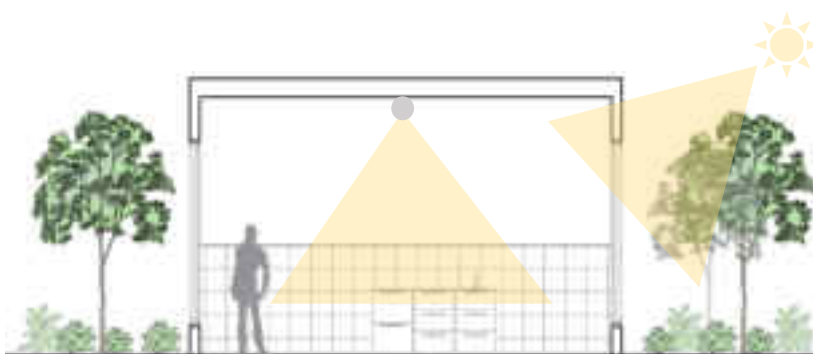
La combinación de estas dos disciplinas ha tenido un gran desarrollo en los últimos años gracias al descubrimiento de nueva evidencia científica.

Considerando en la actualidad al cerebro un órgano dinámico el cual se ve influenciado por los siguientes parámetros. La luz natural, la altura del techo, las visuales hacia áreas verdes, la flexibilidad del espacio y configuración espacial.

La correcta iluminación contribuirá al desarrollo cognitivo, la luz natural reduce el estrés y alivia dolores.

**Figura 7.**

*Influencia de la luz natural.*



*Nota:* La figura muestra la influencia de la iluminación natural y artificial del Proyecto. Fuente: Elaboración Propia.

La altura del techo alto (3 a 4 metros) favorece al pensamiento abstracto y creativo, en cambio los techos bajos (2.50 a 3 metros) permiten una mayor concentración. El caso de grandes proyectos se recomienda jugar con las dimensiones del cielo raso según las necesidades del ambiente.

**Figura 8.**

*Influencia de la altura.*



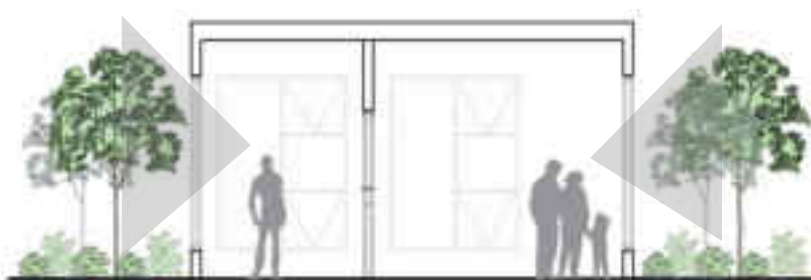
*Nota:* La figura muestra la altura respectiva que favorece a la función desarrollada en cada ambiente. Fuente: Elaboración Propia.



Las visuales hacia entornos naturales o áreas verdes generan una sensación de conexión con la naturaleza, de tal forma que los niveles de estrés y depresión se reducen, beneficiando de manera positiva a la tranquilidad de los pacientes. Debido al efecto restaurador que se produce en la mente gracias a la oxitocina y serotonina producida.

**Figura 9.**

*Visuales a entornos naturales.*

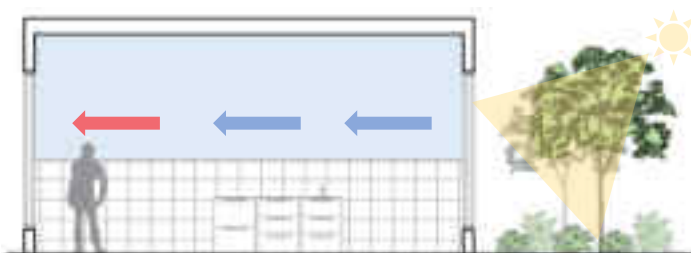


*Nota:* La figura muestra la influencia de las visuales naturales en el los usuarios. Fuente: Elaboración Propia.

Así mismo se considera muy importante el color en toda edificación, ya que este junto a la luz natural influenciará sobre cada ambiente, permitiendo generar diferentes sensaciones de bienestar o malestar. Según la Neuroarquitectura el rojo transmite vitalidad y energía el cual deberá usarse en zonas de recreo. El color verde relaja el sistema nervioso debido a su armonía con la naturaleza, reduce el agotamiento nervioso, calma los dolores, baja la hipertensión y mejora la neuralgia, se usa en ambientes de descanso o aulas.

**Figura 10.**

*Influencia del color.*



Fuente: Elaboración Propia.

El color azul estimula la relajación, tranquiliza la mente, reduce el ritmo cardíaco y disipa temores. El color amarillo estimula la actividad intelectual, mejora la recuperación de enfermedades respiratorias es utilizado en áreas de estudio, bibliotecas y áreas de tratamiento respiratorio o nebulización.

En conclusión, la Neuroarquitectura da un nuevo concepto a la arquitectura, demostrando que podemos ir más allá de los conceptos básicos de función o estética, Los cuales se han convertido en conceptos desactualizados ya que limitan los efectos que el diseño arquitectónico puede causar en la vida de las personas. Además, la influencia combinada de estas dos disciplinas no sólo abre el camino a nuevas ideas y conocimientos para establecer nuevos conceptos basados en nuestra propia naturaleza. Poniendo en el centro de cada diseño al ser humano creando espacios que favorezcan su estado de ánimo y mejoren su vida.

### **3.1.2. Policlínico**

En nuestro país, según el reglamento de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo; el policlínico es un establecimiento de salud sin internamiento donde atienden uno o profesionales médicos atención que realizan actividades limitadas a la clínica ambulatoria o procedimientos de diagnóstico, terapéuticos o de rehabilitación que no requieren hospitalización. (Decreto Supremo N 013-2006).

Según el régimen de salud de la PNP se consideran tres niveles de atención, siendo así perteneciente al primer nivel de atención los Puestos Sanitarios, Centros Médicos y Policlínicos. En las Regiones de Sanidad PNP que no cuentan con hospitales regionales, los Policlínicos de mayor capacidad resolutive son cabecera de dicha región de Sanidad. Por lo cual la atención primaria brindada en el policlínico sería el principal medio de acceso al régimen de salud que tiene la población perteneciente a la Policía Nacional del Perú, el cual desarrolla las actividades que fomenten la salud, prevención de riesgos y control del daño ocasionado, al igual que el diagnóstico prematuro y el tratamiento pertinente, asumiendo como eje fundamental a la comunidad y familia (DIREJESAN - PNP, 2016).

Para el Seguro Social de Salud (EsSalud) (2008), un policlínico trata de una instalación médica de atención ambulatoria, muchas veces dirigida por profesionales de diferentes especialidades que participan y organizan sus actividades. Un centro médico que brinda atención ambulatoria en consultorios externos, generalmente brindando servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico.

Por otra parte, la Directiva N 18 de la Gerencia General de EsSalud, precisa que el policlínico es un "Establecimiento de salud correspondiente al primer nivel de atención sin internamiento, que deberá brindar la atención integral de salud intramural y extramural a la población asignada con un mínimo de 12 horas al día que impulse actividades de promoción de la salud, prevención de riesgos y daños, recuperativa y de rehabilitación del paciente, familia y comunidad, la capacidad resolutive del establecimiento responde de manera dinámica a la necesidad de la demanda, contando con atención de especialistas de forma periódica. Y esta cuenta con recursos humanos, equipamiento e infraestructura para el desarrollo de los servicios de salud" (Seguro Social de Salud, 2013).

Por consiguiente, se establece las cinco Unidades Productoras de Servicios de Salud determinadas y correspondientes a un policlínico categoría I-3 son: Consulta Externa, Laboratorio Clínico, Diagnóstico por Imágenes, Medicina física y Rehabilitación y farmacia; cada una de estas categorías requiere de un médico especialista, enfermero y técnico en enfermería. (Seguro Social de Salud, 2013).

### **3.2. Definición de términos básicos**

#### **- Primer nivel de atención:**

Es el vehículo de acceso público al sistema de salud de la PNP, que desarrolla actividades para promover, prevenir riesgos y controlar deterioros en la salud, el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno, y da respuesta a las necesidades de salud más comunes de la población. Partiendo de un modelo de atención integral basado en la familia y la comunidad (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala (MAIS), 2011).

#### **- Salud:**

Un conjunto de condiciones mínimas de salud para una población en particular, que las agencias públicas y privadas están obligadas a asegurar y proteger (Real Academia Española, 2020).

- **Sanidad:**

El conjunto de servicios gubernamentales necesarios para proteger la salud de la población general de un país, condado o ciudad (Real Academia Española, 2020).

- **Categoría:**

Es una clasificación única de los establecimientos médicos, en base a su complejidad y características funcionales, que cuentan con una Unidad de Fabricación de Servicios de Salud (UPSS) que conjuntamente determinan su capacidad para resolver un problema. La cual toma decisiones, respondiendo a realidades socio sanitarias similares y diseñadas para enfrentar demandas equivalentes (Ministerio de Salud, 2011).

- **Categorización:**

El proceso hace que los establecimientos de salud se clasifiquen de manera diferente, en función de su complejidad y características funcionales, para que puedan satisfacer las necesidades de salud de las personas a las que sirven (Ministerio de Salud, 2011).

- **Unidad productora de servicios:**

Esta es la unidad funcional básica de un establecimiento médico que consta de todos los recursos humanos y tecnologías médicas como infraestructura, equipos, medicamentos y actividades de reconocimiento médico, organizadas para el desarrollo de funciones idénticas y la producción de ciertos servicios, directamente relacionados con su nivel de complejidad (Ministerio de Salud, 2011).

- **Promoción:**

Es un proceso que permite que la sociedad y las personas puedan ejercer un mayor control, brindándole los medios necesarios para mejorar su salud

(Organización Panamericana de Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, 2007)

- **Prevención:**

Las medidas que tienen como objetivo no solo la reducción de los factores de riesgo, sino también detener la progresión de la enfermedad previniendo la aparición de malestares y mitigando las consecuencias una vez que se ha establecido (Julio et al., 2011).

- **Recuperación de la salud:**

Diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud más frecuentes de la población en su ámbito jurisdiccional y referencial de los mismos según sea el caso al nivel de complejidad correspondiente. (Ministerio de Salud, 2011).

- **Policía Nacional del Perú:**

Esta es una institución estatal cuyo propósito es proteger a las personas asegurando el orden interno, el ejercicio independiente de los derechos humanos básicos y el desarrollo normal de las actividades cívicas (Poder Ejecutivo, 2016).

## **CAPITULO IV: MARCO METODOLÓGICO**

### **4.1. Tipo de investigación**

El enfoque utilizado será "Mixto" ya que se emplearán las fortalezas de ambas tipologías de investigación. Así mismo el tipo de diseño a aplicar será exploratorio secuencial, el diseño implica una fase inicial de recolección y análisis de datos cualitativos, seguida de la obtención de datos cuantitativos. Esto permite que los datos obtenidos en la primera fase cualitativa faciliten la construcción de indicadores e instrumentos a ser aplicados en la fase cuantitativa.

### **4.2. Nivel de investigación**

El nivel a emplearse será "Aplicativo", cuyo propósito principal es resolver los problemas encontrados, analizar cómo es y cómo se manifiesta la percepción de los pacientes atendidos en el policlínico. A su vez, "Correlacional" ya que se evaluará la relación entre sus variables para saber si la Humanización de la Salud y el policlínico tienen alguna relación o no.

### **4.3. Método y diseño de investigación**

Se empleará el método Hipotético deductivo, el cual surge de una hipótesis comprobable. Se forma a través del razonamiento deductivo partiendo de ideas y suposiciones, mediante la recopilación y el análisis de datos o resultados con el fin de lograr afirmaciones concretas.

### **4.4. Población y muestra**

#### **4.4.1. Población**

En el presente estudio es perteneciente a la población u objeto de estudio constituido por la totalidad poblacional miembros de la policía nacional del Perú en la región de Tacna. De acuerdo al estudio el total de efectivos policiales en actividad es de 2581 siendo un 5,5% de la población policial a nivel nacional del Perú. Otros beneficiados son los policiales retirados (664), familiares (3201) y personal médico -administrativo del policlínico.

#### 4.4.2. Muestra

La muestra será desarrollada con los efectivos policiales y personal involucrado directamente en las áreas del policlínico de la policía nacional de Tacna. Los cuáles serán beneficiados directamente con la propuesta, contando con una muestra de 133 efectivos.

La fórmula aplicada es la siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

#### 4.5. Instrumentos

El proceso de desarrollo de la investigación tomará como necesario la metodología de observación indirecta para decretar aspectos socio-culturales, al igual que la formulación de encuestas y entrevistas al personal médico, administrativo y usuarios (pacientes) del policlínico de la Policía Nacional de Tacna, permitiendo determinar características, actividades y comportamientos de la población por el actual modelo de atención e infraestructura del policlínico. Así obteniendo datos relevantes para la investigación.

Instrumentos para la recolección de datos:

- Ficha de observación
- Ficha de encuesta
- Planos

#### 4.6. Técnicas

El uso de las técnicas como la observación y la encuesta, serán fundamentales ya que permitirán recopilar y analizar los datos recolectados para el estudio. Complementando con la recopilación de información bibliográfica de testimonios, artículos académicos y/o documentación de otras tesis referentes al tema de investigación cuál contenido es similar o fin. Por lo tanto, los elementos bibliográficos proporcionarán datos de interés a nivel nacional y regional.

- Observación
- Encuesta
- Entrevistas
- Investigación bibliográfica
- Recolección de datos en campo

Se realizó un cuestionario de 20 preguntas a los usuarios del Policlínico I-3 de la Policía nacional del Perú en Tacna, y fueron las siguientes: (Anexo 2).



## CAPITULO V: PROPUESTA

### 4.7. Análisis del terreno propuesta

#### 4.7.1. Aspecto Físico Natural

##### a) Ubicación del Terreno

Se tiene como propuesta el terreno perteneciente a la Policía Nacional del Perú, donde actualmente se encuentra el policlínico de la policía y se localiza según los siguientes puntos:

**Nivel nacional:** Perú

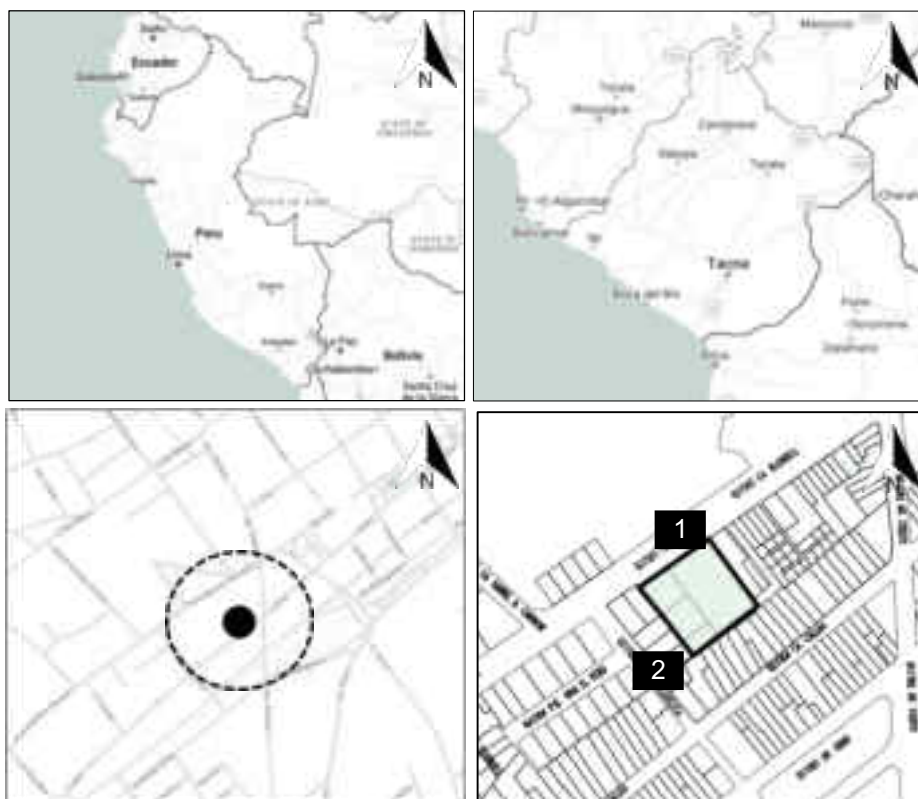
**Nivel distrital:** Tacna

**Nivel regional:** Tacna

**Nivel sectorial:** Calle Blondell

**Figura 11.**

*Ubicación y localización del terreno.*



Fuente: Elaboración propia.

**Área:** 2 490.48 m<sup>2</sup>

**Perímetro:** 199.67 m

Por el noroeste:

- Con la Calle Blondell en línea recta de un tramo de 55.29 ml.

Por el suroeste:

- Con la calle Huancavelica en línea recta de un tramo de 51.52 ml.

A continuación, se presentarán vistas del terreno y sus colindantes:

**Figura 12.**

*Vistas del terreno.*



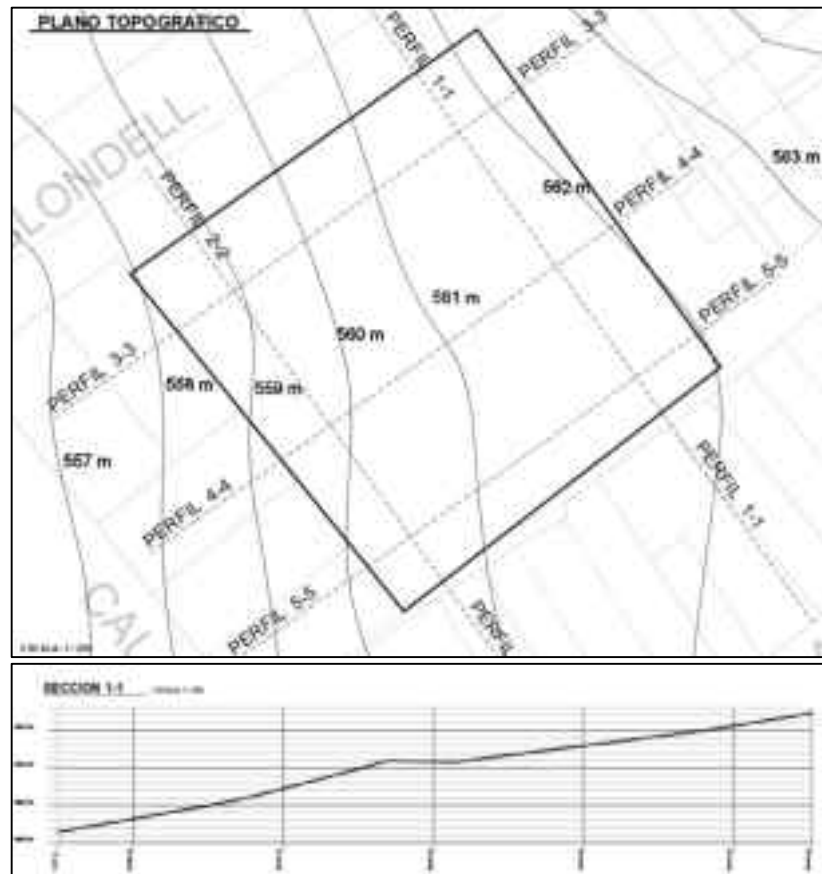
Fuente: Elaboración propia.

## b) Topografía

El área a intervenir posee 2.0% de pendiente máxima, de forma asciende de sur a norte del área del terreno.

**Figura 13.**

*Ubicación dentro de la Zona Morfológica.*



Fuente: Elaboración propia.

El terreno colinda con Calle Blondel con la Calle Huancavelica (Propiedades privadas), hasta el fondo del terreno que colinda la Calle Callao (Propiedades privadas), existe una diferencia de altura que va desde los +5.58 m. hasta los +5.62 m. que va subiendo hacia el lado noreste del terreno.

Como se observa en la figura anterior, el porcentaje de desnivel que posee el terreno propuesto, no es excesivo por ende podrá ser intervenido de forma sencilla y sin requerimientos radicales o especiales.

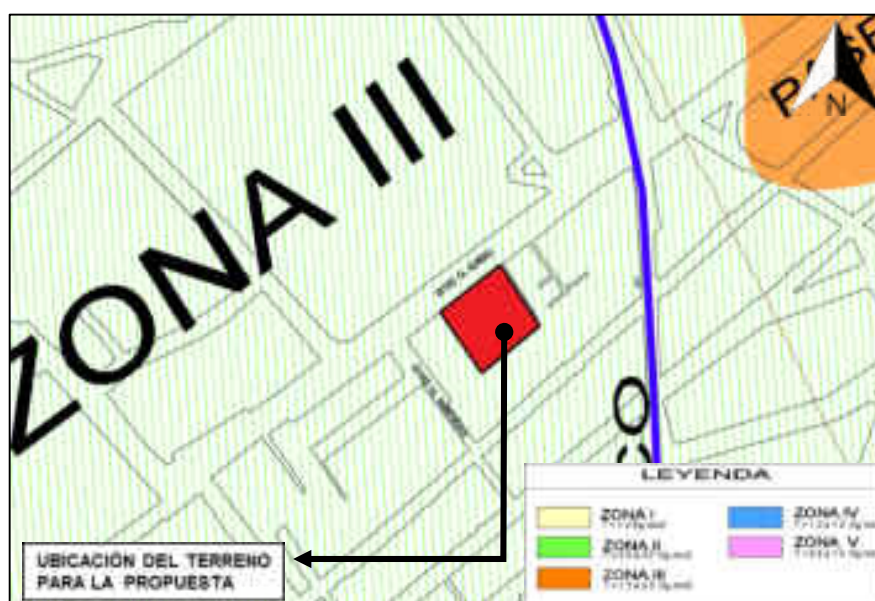
### c) Morfología y Geomorfología del Terreno

#### Geomorfología:

El relieve terrestre de Tacna se desarrolla de acuerdo a la dinámica de los ciclos geográficos a través de una serie de procesos de construcción y destrucción, el terreno se ve afectado por la gravedad, el clima, la intervención humana, etc. Estos factores actúan como equilibrio; en otras palabras, se desarrollan que pequeños montículos que ceden y llenan las zonas deprimidas, provocando un cambio en la geología del terreno.

#### **Figura 14.**

*Ubicación dentro de la Zona Morfológica.*



Fuente: Elaboración propia.

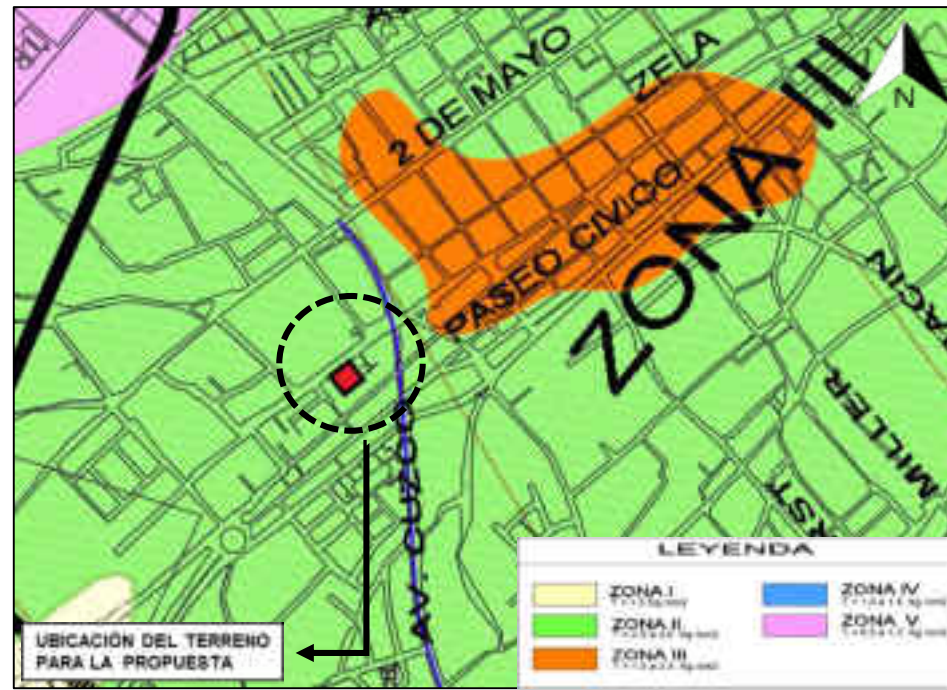
#### Morfología:

Las unidades morfológicas que fueron encontradas en la ciudad de Tacna en la provincia Fisiográfica Costera. Consiste en colinas y montículos, llanuras o grandes extensiones de tierra. El relieve presenta una ondulación moderada, debido a la calidad del suelo, permitiendo que sea utilizado en la agricultura. Esta área también tiene forma cuadrada con un área moderada, creando condiciones favorables para las actividades propias del establecimiento.

#### d) Resistencia del Suelo

Figura 15.

Zonificación geotécnica de suelos.



Fuente: Elaboración propia.

**ZONA II:** Está corresponde al suelo de clase SM, arena y tierra provenientes de ríos con densidad natural de  $1,44 \text{ g/cm}^3$  a  $1,80 \text{ g/cm}^3$ , el cual cuenta con un periodo natural de sismo de  $0,2 \text{ Hz}$  a  $0,25 \text{ Hz}$ .

El tipo de suelo en el área de estudio de la propuesta tiene una capacidad portante de  $0,63 \text{ Kg/cm}^2$  a  $0,76 \text{ Kg/cm}^2$ .

Las tasas de reducción potencial oscilan entre el  $0,78 \%$  y el  $0,80 \%$ . La cantidad de precipitación que puede ocurrir en este suelo oscila entre  $1,57 \text{ cm}$  y  $3,32 \text{ cm}$ .

#### Premisa de Diseño:

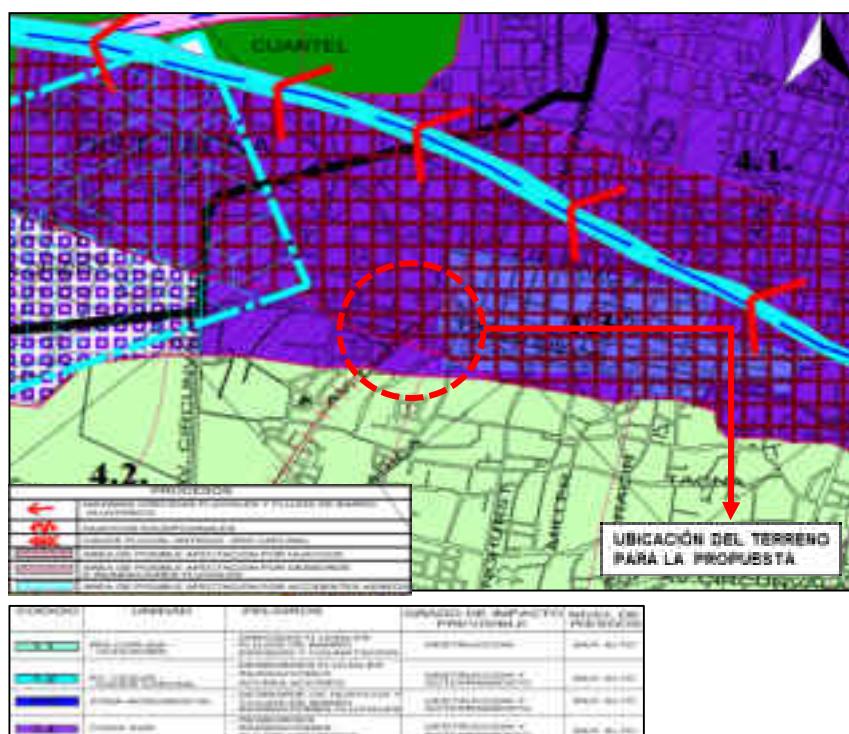
- La capacidad del suelo de acuerdo al estudio realizado del lugar determina el buen uso del suelo, ideal para la construcción de edificaciones de 2 a 5 pisos.

### e) Peligros y Vulnerabilidad

En el área propuesta, así como en la ciudad de Tacna, estas áreas son propensas a desastres naturales como terremotos, posibles desbordamientos de ríos e inundaciones, así como eventos climáticos inusuales como lo son los fuertes vientos.

**Figura 16.**

*Plano de Peligros y Vulnerabilidades.*



Fuente: Elaboración propia.

La zona en la que se localiza el lugar de estudio se encuentra catalogado como Vulnerabilidad media, puesto que las construcciones existentes son medianamente recientes y se encuentran en buen estado, es decir, que la zona permite una óptima conservación.

### **Premisa de Diseño:**

- Según el grafico anterior el terreno se encuentra dentro de cauce fluvial antiguo del rio Caplina de carácter riesgoso debido a los posibles desbordes de huaycos e inundaciones fluviales, por lo cual se recomienda realizar un sistema de drenaje pluvial en la edificación.

## f) Vegetación

La vegetación encontrada en la zona, es la siguiente:

**Figura 17.**

*Mapa de peligros múltiples.*



Fuente: Elaboración propia.

### Premisa de Diseño:

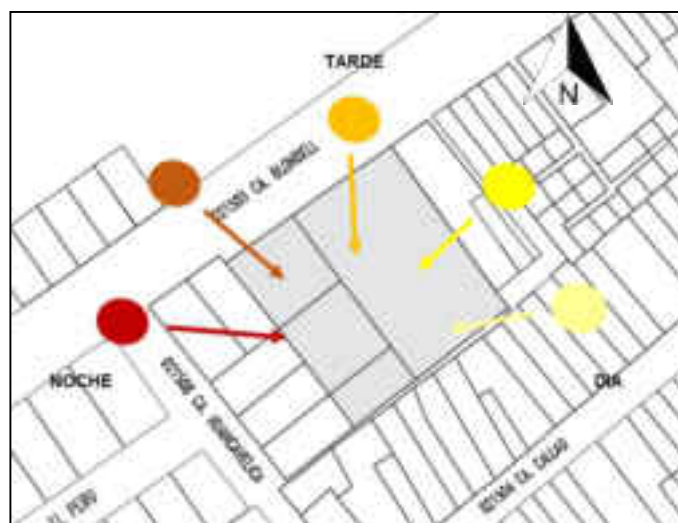
- La vegetación que se utilizará en el proyecto será: Árboles coposos y florales, como el Sauce criollo, acacia vilca y ciprés; además de plantas como el Ficus y Helecho espada.

## 4.7.2. Aspecto Físico Ambiental

### a) Asoleamiento

**Figura 18.**

*Trayectoria de Asoleamiento en el Terreno.*



Fuente: Elaboración propia.

Tacna tiene 12 horas de sol al día durante los meses de verano como marzo, abril y mayo, contando con iluminación natural desde las 9 am a 4 pm. En los meses de invierno de junio, julio y agosto, la insolación es de 10 horas al día, teniendo en cuenta las condiciones estacionales como la humedad y la nubosidad en septiembre, octubre y octubre. La iluminación del terreno va desde el noreste al oeste, lo que permite suficiente luz natural con una salida del sol desde las 5:30 am.

El solsticio de verano dura varios días, mientras que el equinoccio se presenta en un momento específico en el tiempo. Como se puede identificar en la siguiente tabla:

**Tabla 10.**

*Duración del solsticio y equinoccio por temporadas.*

	<b>SOLSTICIO</b>	<b>EQUINOCCIO</b>
<b>FECHA</b>	21 de junio: solsticio de invierno. 21 de diciembre: solsticio de verano	20 de marzo: equinoccio de otoño. 22 de setiembre: equinoccio de primavera
<b>DURACIÓN DEL DÍA</b>	Solsticio de verano: día más largo. Solsticio de invierno: día más corto.	Día y noche tienen la misma duración durante un equinoccio.

Fuente: Elaboración propia.

## **b) Iluminación**

La iluminación de sitio a intervenir y en las zonas aledañas del distrito de Tacna es natural durante la mayor parte del año, permitiendo que el terreno cuente de un confort climático establecido por la radiación solar exterior y la capacidad de absorción correspondiente.

### **Premisa de Diseño:**

- El asoleamiento de la propuesta se da de Nor-Este en la mañana a Nort- oeste por la tarde, por lo cual se tendrá en cuenta a la hora de diseñar los ambientes que necesiten más iluminación. En especial la Unidad de farmacia la cual no debe tener iluminación directa.



### c) Ventilación

En el lugar, los vientos son moderados conforme a los datos de la estación Tacna – Corpac. La dirección predominante se da de suroeste hacia noreste, y en verano de sur a norte.

La cual presenta una fuerza máxima de 10 m/s en los últimos años. Se cuenta con una velocidad promedio de 3 m/seg. en el último año. Durante los meses de verano debido a los vientos fuertes en horas de la tarde.

**Figura 19.**

*Trayectoria de los Vientos en el Terreno.*



Fuente: Elaboración propia.

### **Premisa de Diseño:**

- Los vientos al terreno se registran de suroeste a noreste es decir desde la calle Huancavelica hacia el interior del terreno, es por esto que se aprovechará la corriente de aire para mantener ventilado todos los ambientes del establecimiento.

### d) Humedad

La humedad en el Distrito de Tacna se presenta de manera relativa, la cual alcanzó máximas absolutas en invierno de 75% - 95%. Los valores más bajos de humedad en el aire se registran durante los primeros meses

del año con mínimas absolutas de 58% a 71% en el año 2020, lo que implica un período de sequedad con alta nubosidad como

**Tabla 11.**

*Porcentaje de Humedad Anual en la Ciudad de Tacna.*

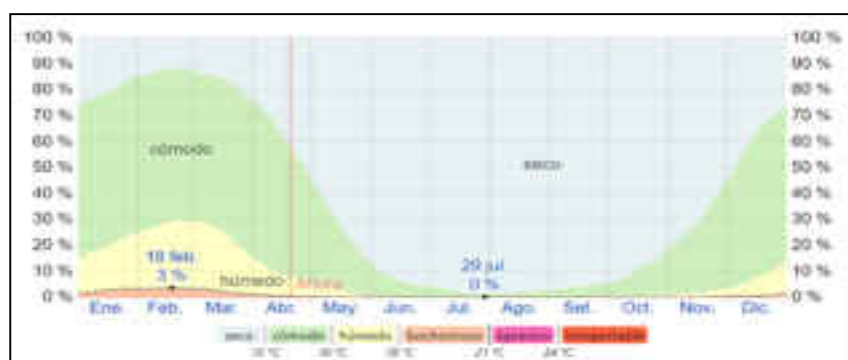
ESTACIONES CLIMATOLÓGICAS	PORCENTAJE DE HUMEDAD
Primavera	70 a 80 % humedad
Verano	58 a 71 % humedad
Otoño	70 a 85 % humedad
Invierno	75 a 95 % humedad

Fuente: Elaboración propia.

En la actualidad la humedad relativa de Tacna indica un promedio de 70%, presentando una máxima promedio de 85% en el mes de julio y una mínima promedio de 50,0% en los meses de verano.

**Figura 20.**

*Tabla de temperatura y precipitaciones en Tacna.*



Fuente: Weather Spark 2021.

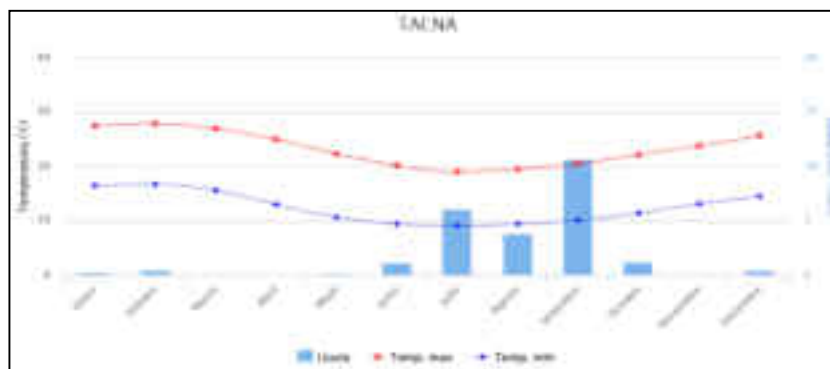
### e) Precipitaciones

Actualmente en la ciudad de Tacna los meses más calurosos son enero, febrero y marzo, con una temperatura promedio de 21.0 C a 26.0 C siendo el día más caluroso el 12 de febrero con un 27.0 C, en cuanto a junio, julio, julio y julio estos son los meses más fríos del año alcanzando los 13.8 C. incluso hasta 10,2 C.

Tacna al ser una ciudad con un clima semi cálido, la propuesta deberá considerar un edificio abierto y flexible para mejorar el control de la temperatura interior.

**Figura 21.**

*Tabla de temperatura y precipitaciones en Tacna.*



Fuente: Senamhi. 2020.

#### f) Acústica

En la inspección de campo, se observó los puntos que generan molestias acústicas al terreno apreciando que la vía principal de conexión del terreno genera ruidos por la nueva construcción del Hospital Hipólito Unanue, además por localizarse como la vía principal de acceso para ambos establecimientos además de las zonas de residencia.

**Figura 22.**

*Presencia de ruidos con cercanía al terreno.*



Fuente: Elaboración propia.

- La propuesta tendrá que ser protegida mediante barreras de protección natural por la contaminación acústica originada por la Calle Blondell debido al transporte vehicular.

### 4.7.3. Aspecto Urbano

#### a) Uso de Suelo

Con base en el Plan de Desarrollo de la Ciudad de Tacna 2015-2025, el sitio propuesto se encuentra zonificado en servicios de salud pública complementarios (H2 - Policlínico) y vivienda de alta densidad (R5) como se muestra en el cuadro a continuación.

**Figura 23.**

*Esquema de Zonificación y Uso de Suelo – Sector de la Propuesta.*



Fuente: Elaboración propia según P.D.U. – Tacna 2015-2025.

Según el P.D.U de Tacna 2015-25 se encuentran diversos tipos de Usos de Suelo dentro del radio de intervención del terreno propuesto, en el que se encuentra el uso Residencial, Educación, Comercio Menor, Salud y Recreación, conformando el actual modelo de zonificación que proyecta el Distrito de Tacna, a continuación, se muestran fotos de los usos de suelos cercanos al terreno propuesto.

#### - **Vivienda Residencial alta densidad:**

El uso habitacional lo ubicamos próximo al terreno. En los sectores contiguos de la calle Callao, Huancavelica y Calle Blondell se encuentran residencias. (fotografía A)

- **Servicios públicos complementarios de Salud:**

Conformado por centros de atención de salud, por el Noroeste del terreno ubicamos el Hospital Hipólito Unanue (H4) y aledaños al terreno se encuentran diversos comercios farmacéuticos. (fotografía B)

- **Servicios públicos complementarios de Educación:**

Lo conforman los centros educativos, como el colegio “República Argentina” que se encuentra dentro del área de influencia del terreno. (fotografía C)

- **Zona recreación pública:**

Son zonas destinadas a la realización de actividades recreativas activas y pasivas. Encontramos áreas de recreación pública en la Av. Bolognesi como la Plaza Bolognesi y el Parque de la Locomotora. (fotografía D)

- **Comercio**

Lo conforman distintos establecimientos de compra o venta de productos y servicios. Aledaños al terreno encontramos comercios farmacéuticos, veterinarias y tiendas de productos comestibles. (fotografía E)

**Figura 24.**

*Equipamientos cercanos al terreno propuesto.*



Fuente: Elaboración Propia en base al P.D.U. – Tacna 2015-2025.

## b) Perfil Urbano

En de la disposición cercana al terreno propuesto, actualmente se organiza en terrenos que han sido independizados, es por esto que el terreno se encuentra rodeado por áreas de vivienda y comercio al igual que el hospital Hipólito Unanue, a este hecho se suma la proyección de vías principales y secundarias las cuales rodean el terreno de propuesta, de esta manera podemos observar:

### ➤ Perfil – Calle Blondell:

**Figura 25.**

*Perfil Urbano Calle Blondell.*



Fuente: Elaboración Propia.

- Zona de viviendas aledañas son de 2 a 3 niveles en su mayoría junto con la zona de comercio (Farmacias), se cuenta con 2 edificios de 6 niveles de la aseguradora MAPFRE y APDAYC, las edificaciones son de estructura de concreto armado y techos de losa aligerada.

### ➤ Perfil – Calle Huancavelica:

**Figura 26.**

*Perfil Urbano Calle Huancavelica.*



Fuente: Elaboración Propia.

- Se observa en la zona viviendas militares las que son de 2 y 3 niveles.

### c) Ángulos de Impacto Visual

Entendemos como impacto visual al hecho de comprender las formas, volúmenes, proporciones dentro de un paisaje y características de un lugar particular. En el área de estudio, el sitio propuesto utiliza la calle Blondell como generador de máximo impacto visual, la cual está conectada a vías importantes como como la Av. Cusco y la Av. Bolognesi.

**Figura 27.**

*Ángulos de impacto visual del terreno.*



Fuente: Elaboración Propia.

#### Visual N 01:

Esta Visual corresponde a la Calle Blondell, la que vendría a ser la vista más importante con referencia al terreno, por ser una intersección con la Calle Huancavelica y estar al frente del Hospital Hipólito Unanue, se considerará al momento de diseñar un apropiado orden en los volúmenes los que guarden relación con el entorno.

Debido al retiro existente del terreno aledaño, se crea una segunda vista angular la cual es percibida desde la intersección de la Calle Blondell con la Calle Huancavelica.

#### Premisa de Diseño:

- El ingreso principal deberá de estar ubicado en la Calle Blondell para su mejor percepción. Al ser la mejor vista interna hacia el proyecto, estas deberán ser agradables y proporcionales sin alterar el entorno inmediato.

#### d) Sistema Vial

En la actualidad el terreno de la propuesta cuenta con un sistema vial consolidado, el cual conecta al Distrito de Tacna con el Distrito coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, debido a la vía transversal de la Av. Cusco, como se aprecia en el siguiente gráfico:

**Figura 28.**

*Sistema de Vial Circundante al Terreno.*



Fuente: Elaboración Propia según el Plan de Desarrollo Urbano de la Ciudad de Tacna 2015-25.

El terreno analizado de la propuesta se encuentra rodeado por 1 importante vía la cual se cataloga y se demuestra a continuación:

- **Calle Blondell (Vía secundaria):**

Es la vía de acceso principal al terreno, la misma también es una Vía secundaria. Esta se conecta de manera directa con la Av. Cusco la cual es una Vía transversal de mayor influencia.

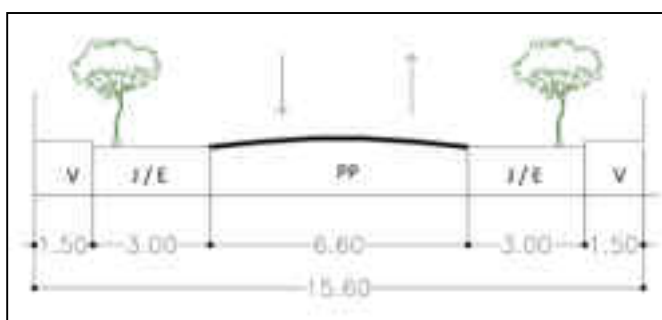
- **Calle Huancavelica:**

Es la vía secundaria que permite la conexión de las vías principales como la Av. Bolognesi con la Calle Blondell.



**Figura 29.***Vista de la Calle Blondell.*

Fuente: Elaboración Propia.

**Figura 30.***Sección Vial de la Calle Blondell.*

Fuente: Plan de Desarrollo Urbano de la Ciudad de Tacna 2015-25.

**Premisas de Diseño:**

- La propuesta tendrá un ingreso principal tanto peatonal como vehicular por la Calle Blondell. Se tendrá un acceso para el abastecimiento y descarga de recursos médicos.

**e) Accesibilidad**

La accesibilidad del terreno de estudio propuesto es óptima, debido a su conexión con avenidas importantes. Así mismo, las vías colindantes del terreno aportan un gran valor para el distrito de Tacna. El transporte urbano sé que desarrolla en vías colindantes a la propiedad, como se indica en el siguiente gráfico:

**Figura 31.**

*Sistema de Vial Circundante al Terreno.*



Fuente: Elaboración Propia.

El terreno de estudio presenta una trama vial longitudinal por la Av. Bolognesi y transversal por la Av. Cusco, las cuales permiten un flujo de transporte público y privado de manera estable.

Actualmente la afluencia es de 21 a 15 rutas de transporte público, con un aproximado de 109 unidades. Además, existen otras empresas como las líneas 3B, 102, 3A, 16 y la 7 que pasan cerca de las avenidas principales, atendiendo a la población que reside en otros Distritos.

## f) Servicios básicos

### ➤ Sistema de Agua

El sistema de abastecimiento del agua potable de la zona es administrado por la Empresa Prestadora de Servicios Tacna - EPS.

El terreno materia de la propuesta, cuenta con una cobertura de servicio de agua del 100% aproximadamente, debido a que dispone de redes principales y secundarias. Servicio que es racionalizado por la noche. Se presenta el siguiente gráfico para una mejor comprensión.

**Figura 32.**

*Sistema de Vial Circundante al Terreno.*



Fuente: Elaboración Propia.

### **Premisas de Diseño:**

- La propuesta contará con agua las 24 hrs del día. Lo cual permitirá un mejor manejo del agua en los servicios médicos. Y una continua limpieza en el policlínico.

### ➤ **Sistema de Alcantarillado**

La recogida y evacuación final de los residuos líquidos en este sector se realiza a través de una red que atraviesa diferentes zonas en función a su topografía, por lo que la evacuación se realiza gracias a su gravedad.

Actualmente la EPS se encuentra instalando en toda la zona del sector de estudio, el sistema de alcantarillado se ubica principalmente debajo de las Avenidas principales (Av. Cusco – Av. Bolognesi).

El terreno de la propuesta cuenta con el servicio de alcantarillado de cobertura eficiente, el sistema de alcantarillado se encuentra ubicado en la Calle Blondell, según se puede apreciar en el siguiente plano:

**Figura 33.**

*Sistema de Vial Circundante al Terreno.*



Fuente: Elaboración Propia.

### **Premisa de Diseño:**

- Al contar con un terreno con servicios de drenaje, será posible administrar mejor las redes y sistemas de alcantarillado requeridos en el proyecto, evitando alguna contaminación por olores.

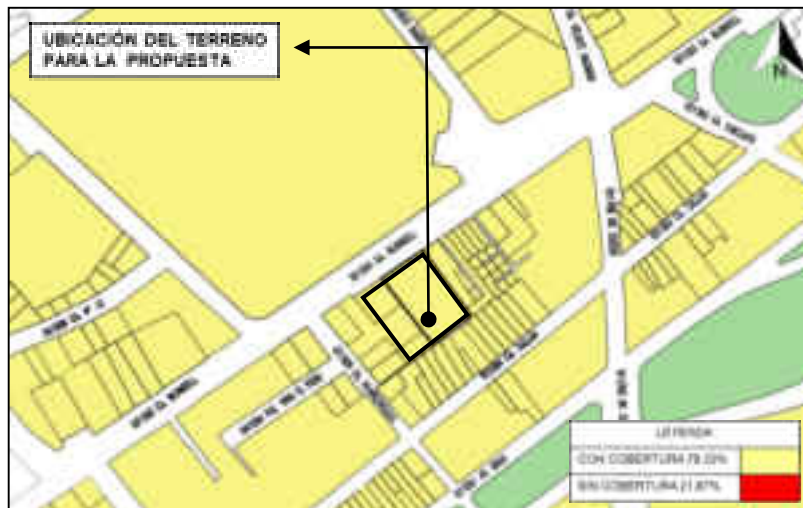
### ➤ **Sistema de Energía Eléctrica**

En la región de Tacna el servicio de energía eléctrica está a cargo de la empresa Electro Sur S.A., creada el 28 de enero de 1985. El cual se encarga de gestionar, comercializar y distribuir la energía eléctrica en Tacna y Moquea. Esta empresa distribuye y comercializa la energía obtenida de las compañías generadoras EGASA y EGESUR S.A.

La Región Tacna, dispone de una energía instalada de 63.1 MW, de los cuales el 54.5 % es de las centrales termoeléctricas de Para; y el 45.5 % es de las centrales Hidráulicas de Aricota I y Aricota II. Es decir que el sector de estudio cuenta con alumbrado público exterior y la dotación de electricidad.

**Figura 34.**

*Sistema de Vial Circundante al Terreno.*



Fuente: Elaboración Propia.

### Premisa de Diseño:

- El terreno propuesto cuenta con el servicio de electricidad las 24 h del día, debido a esto la propuesta dispondrá de electricidad para los equipos médicos requeridos en las diferentes áreas. Además, contará con iluminación artificial en el interior del equipamiento.

### ➤ Sistema de Telefonía

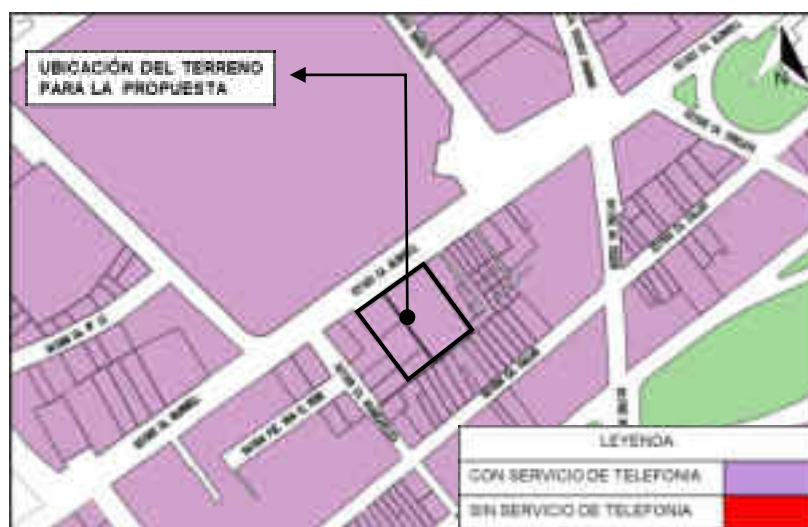
El sistema telefónico para el Sector de Tacna, es suministrado y administrado por la compañía Telefónica del Perú S.A. La cual ha mejorado la prestación del servicio domiciliario en los últimos años. El área de estudio cuenta con distintas empresas de telefonía móvil, con alta calidad. Permitiendo que el sector este comunicado dentro o fuera del proyecto a proponer.

**Figura 35.**

*Cobertura Móvil del distrito de Tacna.*



Fuente: Elaboración Propia.

**Figura 36.***Sistema de Telefonía del Terreno.*

Fuente: Elaboración Propia.

### ➤ **Sistema de Limpieza Pública**

En Tacna, el sistema de limpieza (Barrido) se divide en dos turnos: de 12:00 a 8:00 y de 10:00 a 18:00. Se cuenta dos turnos, el primer turno está dividido en 18 rutas y el segundo turno en 10 rutas; estas se realizan todos los días. La cobertura del sistema de barrido llega a un 10% de la zona céntrica monumental y cubre el 55% del total del distrito de Tacna.

Así mismo la recolección de basura tiene una cobertura del 95% de la población urbana, la municipalidad distrital de Tacna cuenta actualmente con 8 unidades vehiculares determinadas para la gestión de residuos sólidos; teniendo seis unidades compactadoras de las cuales solamente tres se encuentran operativas y las otras tres en pésimas condiciones, además se tiene una camioneta y un camión baranda.

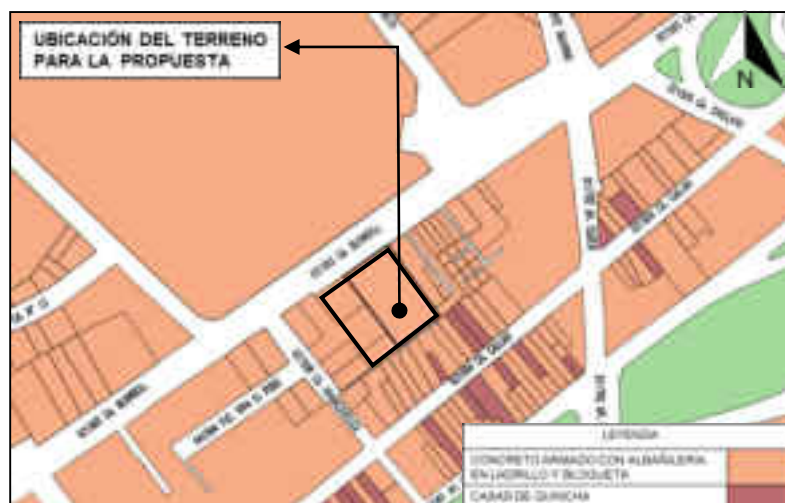
Asu vez la falta de un proyecto de relleno sanitario en Tacna, provoca la presencia de botaderos informales. Dentro de la zona monumental y próximos al terreno solo se encuentra un pequeño botadero clandestino de residuos urbanos.

**Figura 37.***Sistema de limpieza pública al Terreno.*

Fuente: Elaboración Propia.

**4.7.4. Aspecto Constructivo****a) Sistema Constructivo Existente**

Como puede observar en la siguiente figura, más del 80% de edificaciones está construida con ladrillo o bloqueta al tratarse de algunos terrenos vacíos los cuales solo se encuentran cercados. Además, se añade que al realizar la visita de campo se observa que las edificaciones se encuentran en su mayoría en un buen estado de conservación.

**Figura 38.***Sistema de Vial Circundante al Terreno.*

Fuente: Elaboración Propia.

Por otra parte, en la zona a intervenir aún se aprecian edificaciones de quincha con techo mojinete de las cuales el 50% se encuentran en malas condiciones. Algunas de estas casonas quedan como patrimonio cultural

#### **Premisa de Diseño:**

- Dentro del área de estudio los materiales predominantes son el hormigón y el ladrillo, por lo cual se consideran en la aplicación del diseño de la propuesta.

#### **b) Sistema Constructivo a Proponer**

##### ➤ **Materiales de Construcción**

Considerando el mercado local y los materiales constructivos se hará uso de ladrillo de la zona, acero estructural y cemento portland, para que cubran las exigencias estructurales y cumplan con los estándares de la norma E.060 “Concreto Armado” y E.070 “Albañilería”.

**La albañilería:** Esta es una técnica básica que se puede aplicar con piedra, ladrillo, cal, yeso, cemento u otros materiales similares según sea el caso. Se trabaja con todo tipo de materiales, y se construyen viviendas, edificios, centros comerciales, etc.

**Concreto Armado:** Material utilizado en la construcción, el cual consiste esencialmente de un aglomerante al que se añade partículas o fragmentos de un agregado, agua y aditivos específicos, ideal para soportar cargas pesadas y construir estructuras de altura considerable

##### ➤ **Tecnología Constructiva**

Se utilizarán los sistemas de concreto armado en pórticos y albañilería confinada, considerando las normas E.060 “Concreto Armado” y E.070 “Albañilería”. Se emplearán los parámetros comprendidos en la Norma Técnica de Edificaciones E.030. En la elección de un sistema constructivo y estructural al igual que los criterios de diseño de la propuesta. Según el Plan de Desarrollo



Urbano de la Ciudad de Tacna 2015-25, el terreno propuesto se encuentra zonificado como Servicios Públicos Complementarios de Salud (H2); perteneciente a un establecimiento de salud de primer nivel de atención (Policlínico). Que según la norma técnica E.030 "diseño sismorresistente" lo establece como una edificación esencial.

## **4.8. Consideraciones para la propuesta**

### **4.8.1. Condicionantes**

En este aspecto, se tendrá en cuentas los siguientes factores condicionantes: Naturales y Artificiales, los que guardan relación con el análisis realizado anteriormente. Dando como resultado:

#### **a) Condicionantes Naturales:**

- El terreno cuenta con una ligera pendiente, por lo tanto, se optimizará la accesibilidad y las circulaciones, además el proyecto no requerirá de sobrecostos durante la construcción.
- El control interior de la ventilación y la temperatura, mediante el aprovechamiento del asoleamiento y su ubicación (contexto urbano-rural), serán factores claves en el diseño, permitiendo la optimización del uso de recursos y energías, logrando el confort interno de la edificación.

#### **b) Condicionantes Artificiales**

- Debido a la ubicación del terreno propuesto, el acceso vehicular y peatonal se da a través de una vía secundaria de tránsito moderado (Calle Blondell) por lo que se requerirá de sistemas de aislamiento de ruidos como barreras verdes.
- El terreno de la propuesta se deberá de integrar al contexto urbano. Por ende, la arquitectura del proyecto guardara similitud con el entorno inmediato, sin perder su identidad propia. Sirviendo como punto de referencia.

#### 4.8.2. Determinantes

- Los parámetros urbanísticos del terreno lo clasifican como zonificación de Servicios Públicos Complementarios de Salud (H2 - Policlínico) y uso residencial de densidad alta (R5) soportando edificaciones de hasta 5 niveles.
- De igual manera el terreno propuesto cuenta con accesibilidad peatonal y vehicular, garantizando un efectivo fluido en el ingreso de pacientes, familiares y trabajadores al centro de salud. Además, el terreno no guarda proximidad a zonas industriales, depósitos de combustible, basurales, crematorios o tiendas comestibles, evitando focos nocivos de inseguridad e insalubridad
- El terreno cuenta con todos los servicios básicos de agua, desagüe y energía eléctrica que se estipula el Reglamento Nacional de Edificaciones para el adecuado funcionamiento del proyecto.
- La nueva propuesta arquitectónica será en el mismo terreno adicionando los terrenos adyacentes pertenecientes a la "Policía Nacional del Perú", por ende, se tendrá que realizar trabajos de demolición y desmontaje de la actual construcción.

#### 4.8.3. Criterios de Diseño

Los criterios de diseño usados para el proyecto arquitectónico del "Policlínico de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna" han sido obtenidos en el análisis realizado sobre el contexto actual del Policlínico. De manera que garantizarán un sistema de salud integrado, mediante espacios arquitectónicos que fomenten la salud, la prevención de riesgos, el control del daño ocasionado y el tratamiento oportuno.

Se estableció los siguientes criterios de diseño mediante cuatro aspectos importantes y fundamentales que se consideró aplicar para el presente trabajo:

##### a) Aspecto Social

Se define por las características sociales y culturales de los usuarios, según el tipo de usuarios, se determina los hábitos y actividades típicas de la comunidad humana, creando espacios arquitectónicos funcionales y adecuados para el correcto desarrollo de actividades. Aquí se definen dos tipos de usuarios: El personal administrativo/operativo (interno) y los pacientes policiales de la localidad (externo). Se reconocieron las actividades relacionadas con la atención médica y los procesos administrativos, demandando el diseño adecuado de cada ambiente.

#### **b) Aspecto Formal**

En el aspecto formal, cabe destacar que el diseño de la edificación debe cumplir como aporte visual del tejido urbano. La armonía del conjunto se crea mediante la adecuada disposición de superficies y volúmenes, el uso racional del mobiliario urbano exterior, los elementos decorativos acordes con el estilo arquitectónico y un adecuado manejo de la vegetación del exterior y el interior del proyecto, integrándose con el contexto urbano.

#### **c) Aspecto Funcional**

En lo funcional, se aplicarán criterios **que servirán de base para la** organización interna de circulaciones, accesos y conexiones espaciales, correspondientes al diseño de un centro de salud de categoría I-3. Debido a las necesidades de los usuarios el Policlínico contará con unidades de producción y servicio operativas, unidades administrativas y sectores complementarios adecuados al servicio, creando así un proyecto eficiente.

#### **d) Aspecto Técnico**

Se tiene en cuenta el sistema constructivo y la tecnología utilizada, así como los materiales y acabados de la infraestructura. Debido a su ubicación, se tendrá elementos de diseño eficientes en el aprovechamiento de energías renovables y naturales, tecnologías de ahorro de energía y eficiencia operativa; promoviendo el confort interior para el desarrollo de las actividades.

## 4.9. Programación Arquitectónica

### 4.9.1. Programación Cualitativa

Tabla 12.

UPSS Consulta externa – Ambientes Prestacionales y Complementarios.

ESPACIO ARQUITECTÓNICO	ACTIVIDAD GENERAL	CÓDIGO DE AMBIENTE	DESCRIPCIÓN	USO/USUARIOS
UPSS Consulta Externa	Ofrece servicio de atención médica ambulatoria en múltiples especialidades para usuarios no encamados, que programan una visita para acceder al servicio.	MED 1	Consultorio de medicina general	Consulta ambulatoria por médico general.
		MED 2c	Consultorio de pediatría	Consulta ambulatoria por médico especialista pediatra.
		MED 2a	Consultorio de Gineco-Obstetricia	Consulta ambulatoria por médico especialista en ginecología y obstetricia.
		MED 2f	Consultorio de nutrición	Atención ambulatoria por nutricionista.
		TEL 1	Consultorio de medicina familiar	Consulta ambulatoria por médico especialista en medicina general.
		TEL 2	Teleconsultorio	Teleconsulta por médico y/o especialistas.
		ENF 1a	Consultorio CREC (crecimiento y desarrollo)	Atención ambulatoria por enfermera.
		ENF 3b	Sala de instrucciones	
		ENF 3c	Sala de estimulación temprana	
		PRE 1	Consejería y prevención de ITS, VIH Y SIDA.	
		PRE 2	Prevención y control de tuberculosis	
		PRE 3	Atención integral del adolescente y adulto mayor	Atención ambulatoria por médico de la salud.
		PRE 4	Consejería y prevención de enfermedades no transmisibles	
		PRE 5	Consejería y prevención del Cáncer	
		PRE 6	Consultoría de salud mental	Atención ambulatoria por profesional de la salud capacitado en salud mental.
		PSM 1	Consejería de prestigio	
		PSI 1	Control prenatal	Consulta ambulatoria por médico especialista obstetricia.
		OSI 1	Planificación familiar	
OSI 2	Paraprofilaxia			
OSI 3	Consultorio de odontólogo general	Atención ambulatoria por cirujano dentista.		
TOP 1	Temas de procedimientos de consulta externa	Atención ambulatoria por médico y/o enfermera en temas de procedimientos de consulta.		

ESPACIO ARQUITECTÓNICO	ACTIVIDAD GENERAL	DESCRIPCIÓN	USO/USUARIOS
UPSS Consulta Externa	Servicios complementarios para la atención médica ambulatoria de Unidad Productora de Servicios de Consulta Externa.	Hall Público	Atención de flujo.
		Oficinas (1 módulo)	Información y atención del paciente.
		Adestramiento y citas	Recupero de información, documentos y citas.
		Archivos de Historia Clínica	Archivamiento y almacenamiento.
		Servicio Higiénico personal hombre	Aviso y necesidades fisiológicas.
		Servicio Higiénico personal mujer	Aviso y necesidades fisiológicas.
		Tienda	Área de comercio.
		Sala de espera	Área de espera.
		Servicio Higiénico público hombres	Aviso y necesidades fisiológicas.
		Servicio Higiénico público mujeres	Aviso y necesidades fisiológicas.
		Cuarto de limpieza	Deposito de objetos e insumos.
		Almacén para el Intermedio de Residuos sólidos	Alcance temporal de material contaminado.
		Módulo para prevención y control de tuberculosis	Temas de medicamentos, revisión y control.
		Tarea de medicamentos	
		Tarea de muestra (preparar)	
		Módulo para prevención y control de ITS, VIH Y SIDA	Temas de medicamentos, revisión y control.
		Consultorio	
		Ambientes Complementarios	
Cafetería	Recreación y tránsito.		
Patio Central			

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 13.

UPSS Patología Clínica y Farmacia.

ESPACIO ARQUITECTÓNICO	ACTIVIDAD GENERAL	DENOMINACION	ZONA/USO	
UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA	Toma, recepción, procesamiento de muestras biológicas y emisión de resultados.	Toma de muestras biológicas	Toma de muestras de sangre y otras biológicas para desarrollo de procedimientos.	
		Laboratorio de Hematología/Bioquímica	Procedimientos analíticos de hematología y microbiología.	
		Laboratorio de Microbiología	Ambiente de espera.	
	Servicios complementarios de la UPSS de Patología Clínica.	Recepción de muestras y entrega de resultados	Sala de espera	Aseo y necesidades fisiológicas.
			SSHH públicos Hombres	Recepción de muestras biológicas.
			SSHH públicos Mujeres	Recepción de muestras biológicas.
			Recepción de muestras y entrega de resultados	Recepción de muestras biológicas.
			Registros de laboratorio clínico	Registros de resultados.
			Lavado y desinfección	Aseo del personal.
			SSHH y vestidores Hombres	Aseo y necesidades fisiológicas.
			SSHH y vestidores Mujeres	Aseo y necesidades fisiológicas.
			Almacén de insumos	Almacén de productos y insumos médicos para la toma de sangre.
			Cuarto de limpieza	Deposito de empujes y equipos. Acopia temporal de material contaminado.
Almacén intermedio de residuos sólidos	Deposito de empujes y equipos. Acopia temporal de material contaminado.			

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 14.

UPSS Farmacia.

ESPACIO ARQUITECTÓNICO	ACTIVIDAD GENERAL	DENOMINACION	ZONA/USO	
UPSS FARMACIA FAG.80	Organizada para la dispensación, expendio, gestión de programación y al	Dispensación y expendio	Dispensación de medicamentos farmacológicos.	
		Gestión de programación	Control de la dispensación de medicamentos farmacológicos.	
		Almacén especializado	Almacén especializado en productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.	
		Mezclas intravenosas	Control y preparación de mezclas intravenosas.	
	Servicios complementarios de la UPSS de Farmacia.	Recepción de muestras y entrega de resultados	Sala de espera	Ambiente de espera.
			SSHH públicos Hombres	Aseo y necesidades fisiológicas.
			SSHH públicos Mujeres	Aseo y necesidades fisiológicas.
			Cuarto de limpieza	Deposito de empujes y equipos. Acopia temporal de material contaminado.
Almacenamiento intermedio de Residuos sólidos	Almacenamiento intermedio de Residuos sólidos	Deposito de empujes y equipos. Acopia temporal de material contaminado.		

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 15.

*Actividades de Atención Directa y Soporte.*

ESPACIO ARQUITECTÓNICO	ACTIVIDAD GENERAL	DENOMINACION	ZONA/USO
Actividades de atención directa y soporte.	Atención de Urgencias y emergencia	Topico de urgencias y emergencias	Atención ambulatoria por médico y/o enfermero en topico de procedimientos de consulta externa.
		SSH sala de observaciones	Aseo y necesidades fisiológicas.
		Sala de procedimientos de enfermería	Ambiente destinado a la curación, recuperación y
		Observación de emergencia	
	Referencias y contrareferencias	Ambiente de procedimientos administrativos	Recepción de información, documentos y citas.

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 16.

*Unidades Productoras de Servicios (UPS).*

ESPACIO ARQUITECTÓNICO	ACTIVIDAD GENERAL	DENOMINACION	ZONA/USO
UPS Administración	Mantener y restablecer el orden interno, dirigir y controlar la atención brindada dentro del Policlínico. Manejo de la imagen institucional y las relaciones públicas interinstitucionales.	Sala de espera	Espera
		Jefatura/ Dirección	Organizar, dirigir, realizar coordinaciones y controlar las funciones y actividades administrativas operativas del Policlínico.
		Secretaría	Administrar documentación de la Sede conforme al reglamento de archivería y documentación policial.
		Sala de reuniones	Reuniones del personal administrativo.
		Post Administrativo	Administrar documentación conforme al reglamento de archivería y documentación policial. Manejo de sistemas de almacenamiento de información computarada.
		Oficina de seguros	
		Agrupaciónes administrativas	
		Archivo de Historias Clínicas	
		Servicios Higiénicos Personal Hombre	Aseo y necesidades fisiológicas.
		Servicios Higiénicos Personal Mujer	
UPS Gestión de la Información	Servicios complementarios necesarios para la correcta gestión del establecimiento.	Cuarto de limpieza	Deposito de enseres y equipos.
		Deposito temporal de residuos	Acopio temporal de material.
Estadística		Manejo de bases de estadísticas, gestión y almacenamiento de información.	
Sala de equipos I			
Central de comunicaciones I			
Cochera para ambulancia terrestre tipo I		Apaciguamiento de vehículos.	
UPS Transporte			
UPS Servicios complementarios		Estacionamientos	
		Cuarto de tableros	
		Sub-estación eléctrica	Servicios complementarios de electricidad y oxígeno. Equipos y sistemas contraincendios.
	Grupo electrogenos para sub-estación eléctrica		
UPS Almacén	Sistema contraincendios		
UPS Taller de Mantenimiento	Central de oxígeno		
	Central de vacío		
	Almacén general	Almacenamiento general.	
		SSH personal residente	Aseo y necesidades fisiológicas.

Fuente: Elaboración Propia.

#### 4.9.2. Programación Cuantitativa

Tabla 17.

UPSS Consulta externa – Ambientes Prestacionales.

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD SUPLENTORES	SUB EDNA	CODIGO DE AMBIENTE	DENOMINACION	CANTIDAD	DOMINIO	AREA UNITARIA	AREA PARCIAL (M2)
UPSS CONSULTA EXTERNA	AMBIENTES PRESTACIONALES	MEU 1	Consultorio de medicina general	1	Publico	18.00	18.00
		MEU 2a	Consultorio de pediatría	1	Publico	15.50	15.50
		MEU 2b	Consultorio de Gineco-Obstetricia	1	Publico	17.00	17.00
		MEU 2P	Consultorio de nutrición	1	Publico	15.50	15.50
		TEU 1	Consultorio de medicina familiar	1	Publico	15.50	15.50
		TEU 2	Teleconsultorio	1	Publico	15.50	15.50
		EMF 2a	Consultorio CREO (tratamiento y desarrollo)	1	Publico	17.00	17.00
		EMF 2b	Sala de vacunaciones	1	Publico	15.00	15.00
		EMF 2c	Sala de estimulación temprana	1	Publico	24.00	24.00
		PEU 1	Clase y prevención de ITS, VIH y SIDA	1	Publico	13.50	13.50
		PEU 2	Prevención y control de tuberculosis	1	Publico	13.50	13.50
		PEU 4	Atención integral del adolescente y adulto joven	1	Publico	17.00	17.00
		PEU 5	Clase y prevención de enfermedades no transmisibles	1	Publico	13.50	13.50
		PEU 6	Clase y prevención del Cáncer	1	Publico	13.50	13.50
		PSM	Consejería de salud mental	1	Publico	13.50	13.50
		PSU 1	Consejería de psicología	1	Publico	13.50	13.50
		COU 1	Centro prenatal	1	Publico	17.00	17.00
		COU 2	Planificación familiar	1	Publico	13.50	13.50
		COU 3	Preoperatorio	1	Publico	36.00	36.00
		COU 4	Consultorio de adopción general	1	Publico	17.00	17.00
TOP 1	Tabla de procedimientos de consulta externa	1	Publico	16.00	16.00		
<b>SUB. TOTAL</b>							<b>308.00</b>
<b>CIRCULACION DE MUJERES 40%</b>							<b>123.20</b>
<b>TOTAL</b>							<b>431.20</b>

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 18.

UPSS Consulta externa – Ambientes complementarios.

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD SUPLENTORES	SUB EDNA	CODIGO DE AMBIENTE	DENOMINACION	CANTIDAD	DOMINIO	AREA UNITARIA	AREA PARCIAL (M2)
UPSS CONSULTA EXTERNA PAC EP	AMBIENTES COMPLEMENTARIOS	<b>Edna de Atención</b>					
		Hall Publico	1	Publico	25.00	25.00	
		Espacios (1. estudio)	1	Publico	4.00	4.00	
		Administración e ITSI	1	Publico	4.00	4.00	
		Archivos de Historias Clínicas	1	Privado	20.00	20.00	
		Servicio de atención personal hombre	1	Privado	2.50	2.50	
		Servicio de atención personal mujer	1	Privado	2.50	2.50	
		Tronch	1	Publico	4.00	4.00	
		Sala de espera	1	Publico	25.00	25.00	
		Servicios de atención pública hombres	1	-	4.00	4.00	
		Servicios de atención pública mujeres	1	-	4.00	4.00	
		Cuarto de limpieza	1	-	4.00	4.00	
		Almacenamiento temporario de Residuos sólidos	1	-	4.00	4.00	
		<b>Módulo para prevención y control de tuberculosis</b>					
		Torneo de medicamentos	1	Publico	4.00	4.00	
		Torneo de muestra (muestras)	1	Publico	2.00	2.00	
		<b>Módulo para prevención y control de ITS, VIH Y SIDA</b>					
		Consultorio	1	Publico	13.50	13.50	
		<b>Ambientes Complementarios</b>					
		Calentador	1	Publico	25.00	25.00	
Pala central	1	Publico	130.00	130.00			
<b>SUB. TOTAL</b>							<b>128.50</b>
<b>CIRCULACION DE MUJERES 40%</b>							<b>51.40</b>
<b>TOTAL</b>							<b>180.00</b>

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 19.

UPSS Patología médica.

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (EPS/USP/OTROS)	SUB ZONA	CODIGO DE AMBIENTE	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONEDA	AREA UNITARIA	AREA PARCIAL (M2)	
UPSS PATOLOGIA CLINICA PAU 01	AMBIENTES PRECATORIALES	LAT1a	Toma de muestras biológicas	1	Público	12.00	12.00	
		LAT1b	Laboratorio de Hematología/Bioquímica	1	Público	12.00	12.00	
		LAT1c	Laboratorio de Microbiología	1	Público	13.00	13.00	
	AMBIENTES COMPLEMENTARIOS			Sala de espera	1	Público	22.00	22.00
				SEMI públicos Hombres	1	-	4.00	4.00
				SEMI públicos Mujeres	1	-	4.00	4.00
				Recepción de muestras y entrega de resultados	1	Público	9.00	9.00
				Registros de laboratorio clínico	1	Público	13.00	13.00
				Lavabo y desinfectante	1	Público	10.00	10.00
				SEMI y sistemas Hombres	1	-	11.00	11.00
				SEMI y sistemas Mujeres	1	-	12.00	12.00
				Altoparlante de música	1	-	4.00	4.00
				Cuarto de limpieza	1	-	4.00	4.00
				Almacén intermedio de residuos sólidos	1	-	4.00	4.00
<b>SUB TOTAL</b>							247.00	
<b>CONTRIBUCION DE SERVICIOS</b>							98.00	
<b>TOTAL</b>							345.00	

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 20.

UPSS Farmacia.

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (EPS/USP/OTROS)	SUB ZONA	CODIGO DE AMBIENTE	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONEDA	AREA UNITARIA	AREA PARCIAL (M2)	
UPSS FARMACIA PAU 01	AMBIENTES PRECATORIALES	FAR01a	Dispensación y control	1	Público	15.00	15.00	
		FAR01b	Sección de programación	1	Público	20.00	20.00	
		FAR01c	Almacén especializado en productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios	1	Privado	20.00	20.00	
		FAR01d	Seguimiento farmacéutico ambulatorio	1	Público	12.00	12.00	
	FAR01e	Muestra referenciales	1	Público	10.00	10.00		
	AMBIENTES COMPLEMENTARIOS			Sala de espera	1	Público	20.00	20.00
				Cuarto de limpieza	1	-	4.00	4.00
				SEMI públicos Hombres	1	-	4.00	4.00
				SEMI públicos Mujeres	1	-	4.00	4.00
				Almacenamiento intermedio de residuos sólidos	1	-	4.00	4.00
<b>SUB TOTAL</b>							130.00	
<b>CONTRIBUCION DE SERVICIOS</b>							21.00	
<b>TOTAL</b>							151.00	

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 21.

Actividades De Atención Directa y Soporte.

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (EPS/USP/OTROS)	SUB ZONA	CODIGO DE AMBIENTE	DESCRIPCION	CANTIDAD	MONEDA	AREA UNITARIA	AREA PARCIAL (M2)
ACTIVIDADES DE ATENCION DIRECTA Y SOPORTE	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	EMU1	Tarifa de urgencias y emergencias	1	Público	24.00	24.00
		EMU2	SEMI sala de observación	1	-	4.00	4.00
		EMU3	Sala de procedimientos de enfermería	1	Público	18.00	18.00
	REFERENCIAL Y CONTRAREFERENCIAS	EMU4	Observación de emergencia	1	Público	22.00	22.00
			Ámbito de procedimientos administrativos	1	Privado	10.00	10.00
<b>SUB TOTAL</b>							78.00
<b>CONTRIBUCION DE SERVICIOS</b>							41.00
<b>TOTAL</b>							119.00

Fuente: Elaboración Propia.



Tabla 22.

Unidades productoras de servicios (UPS).

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (UPSS)/OTROS	SUB ZONA	CÓDIGO DE AMBIENTE	INFORMACION	UNIDADES	SEMIOS	AREA (UNIDADES)	AREA PARCIAL (M <sup>2</sup> )
UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS (UPS)	UPS ADMINISTRACION	-	Sala de espera	1	-	15,30	15,00
			Infirmería/ Dirección	1	Privado	15,00	15,00
			Secretaría	1	Privado	10,00	10,00
			Sala de reuniones	1	Privado	20,00	20,00
			Post-Administrativo	1	Privado	24,00	24,00
			Oficina de registro	1	Privado	15,50	15,00
			Área de servicio administrativo	1	Privado	8,10	8,00
			Oficina de Historia Clínica	1	Privado	10,00	10,00
			Servicio Higiénico Personal Hombre	1	-	4,00	3,00
			Servicio Higiénico Personal Mujer	1	-	3,50	2,50
			Cuarto de Limpieza	1	-	4,00	4,00
			Deposito temporal de residuos	1	-	4,00	4,00
			Estadística	1	Privado	8,00	8,00
	UPS GESTION DE LA INFORMACION	-	Sala de equipos I	1	Privado	12,00	12,00
			Cuarto de computacións I	1	Privado	8,00	8,00
			Cuarto para impresión formato Epp I	1	-	10,00	10,00
			Edicacionamentos	10	-	3,00	30,00
			Cuarto de cables	1	-	10,00	10,00
			Sub-estacion eléctrica	1	-	10,00	10,00
			Grupo electrógeno para sub-estacion eléctrica	1	-	18,00	18,00
UPS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	-	Sistema de riego	1	-	15,00	15,00	
		Control de plagas	1	-	3,00	3,00	
		Control de ruido	1	-	3,00	3,00	
		Almacén general	1	Privado	20,00	20,00	
UPS ALMACEN	-	-	-	-	-	-	
UPS TALLERES DE MANTENIMIENTO	-	-	-	-	-	-	
			UPH personal residente	1	Privado	3,00	3,00
<b>SUB TOTAL</b>							<b>402,00</b>
<b>CONJUNCIÓN MUEBLES 40%</b>							<b>160,80</b>
<b>TOTAL</b>							<b>562,80</b>

Fuente: Elaboración Propia.

Tabla 23.

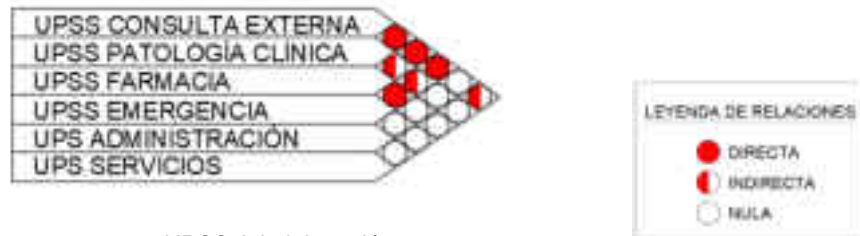
Resumen de Programación Arquitectónica.

UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (UPSS)/OTROS	AREA PARCIAL (M <sup>2</sup> )
UPSS CONSULTA EXTERNA	1250,00
UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA	155,00
UPSS FARMACIA	110,00
ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DIRECTA Y SOPORTE	141,00
UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS (UPS)	451,00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>2287,00</b>
AREA DE CIRCULACION Y MUEBLES (40%)	687,4
<b>AREA TOTAL</b>	<b>2974,4</b>

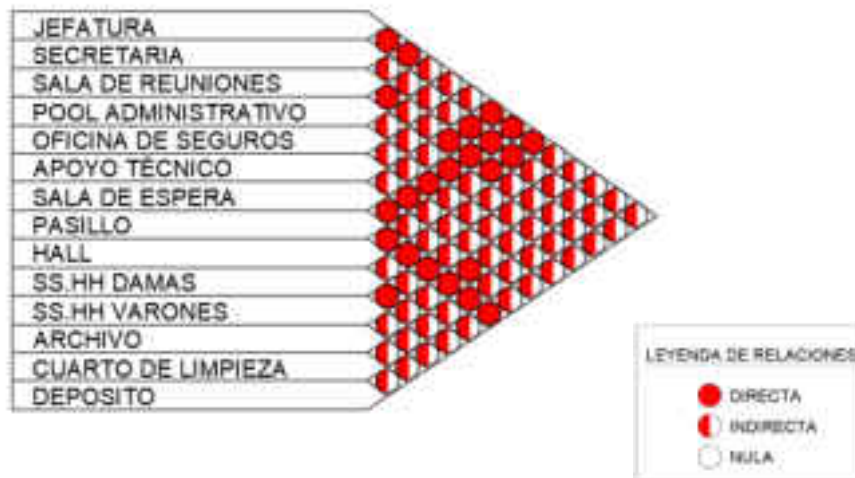
Fuente: Elaboración Propia.

### 4.9.3. Diagramas de Interrelaciones

Relación Funcional: Zonas



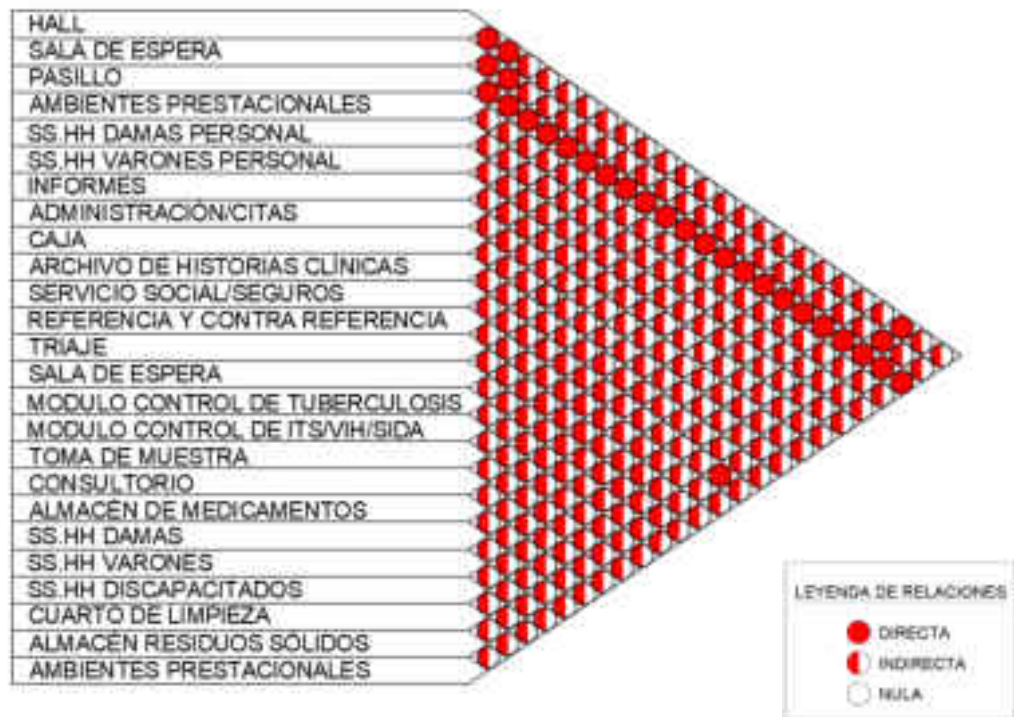
UPSS Administración:



UPSS Consulta Externa:



UPSS Consulta Externa:  
Servicios complementarios



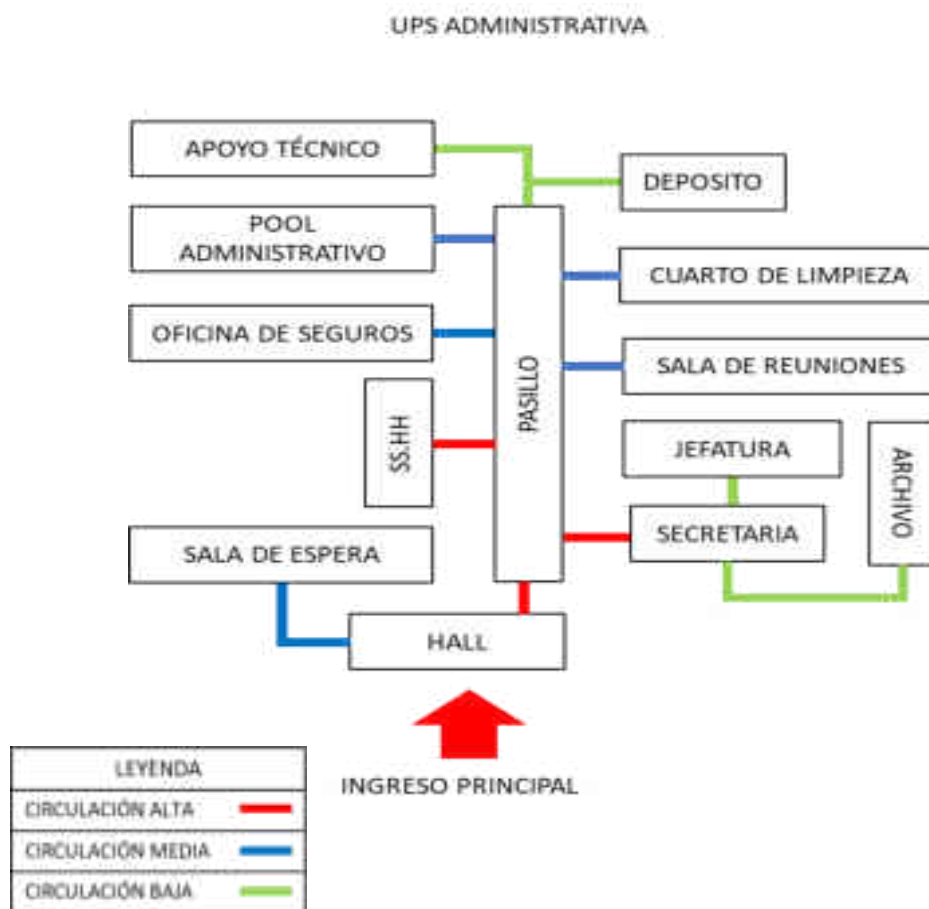
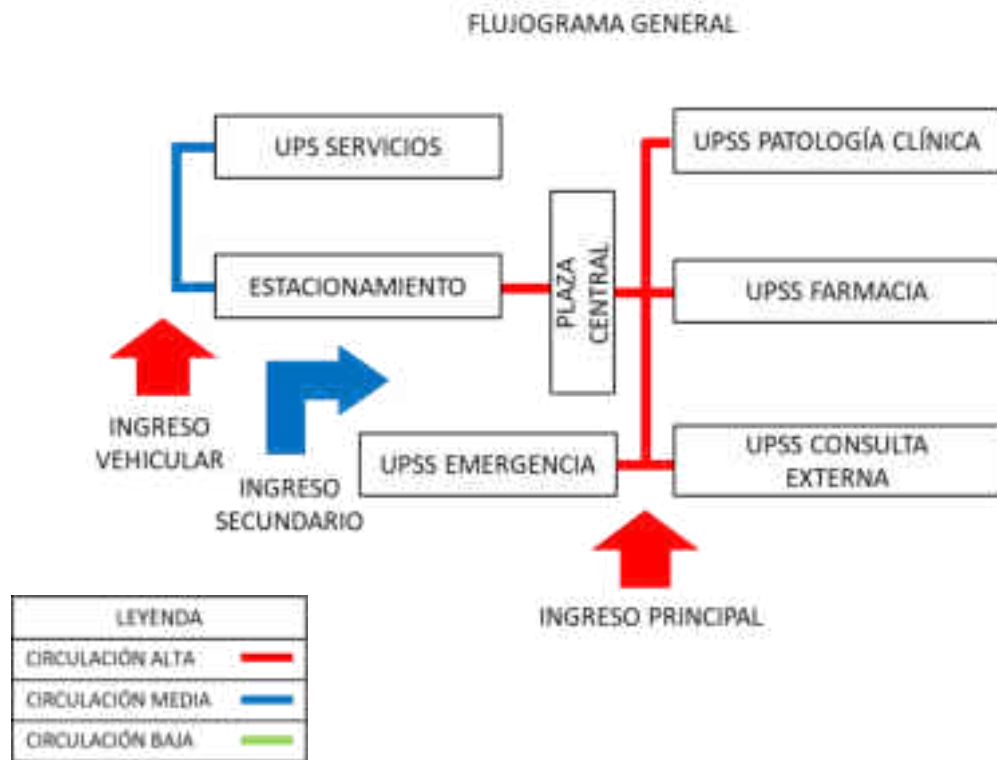
UPSS Patología:



UPSS Farmacia:



## 4.9.4. Flujogramas



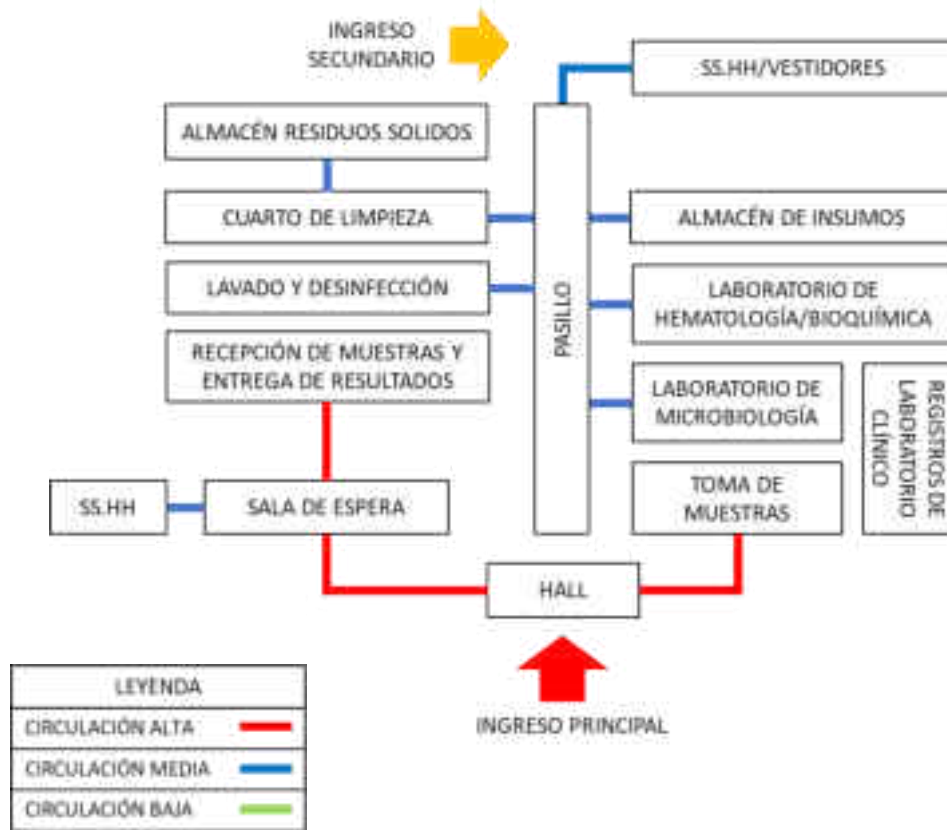
## UPSS EMERGENCIA



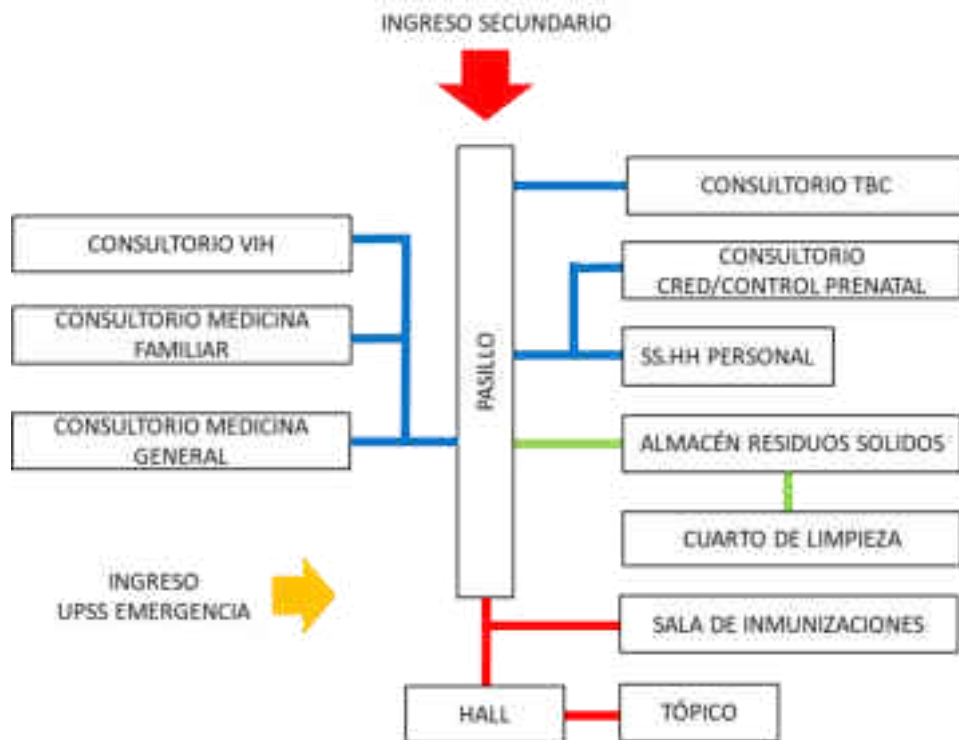
## UPSS FARMACIA



UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA



UPSS CONSULTA EXTERNA



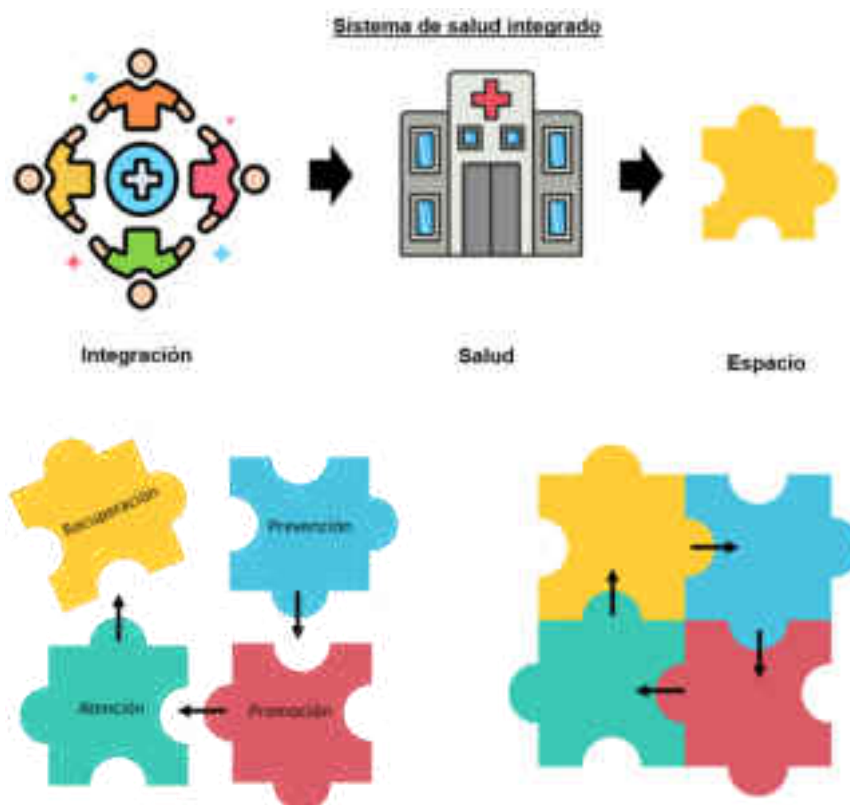
## 4.10. Conceptualización y Partido

### 4.10.1. Conceptualización

El concepto del proyecto está basado en la solución que el presente trabajo de investigación plantea a la problemática encontrada, por esta razón se pretende lograr un "Sistema de salud integrado" que garantice la atención primaria de los miembros de la policía, mediante la promoción, prevención, atención y recuperación de la salud, las que se desarrollaran dentro de los espacios del policlínico de categoría I-3.

**Figura 39.**

*Idea del Concepto.*



Fuente: Elaboración Propia.

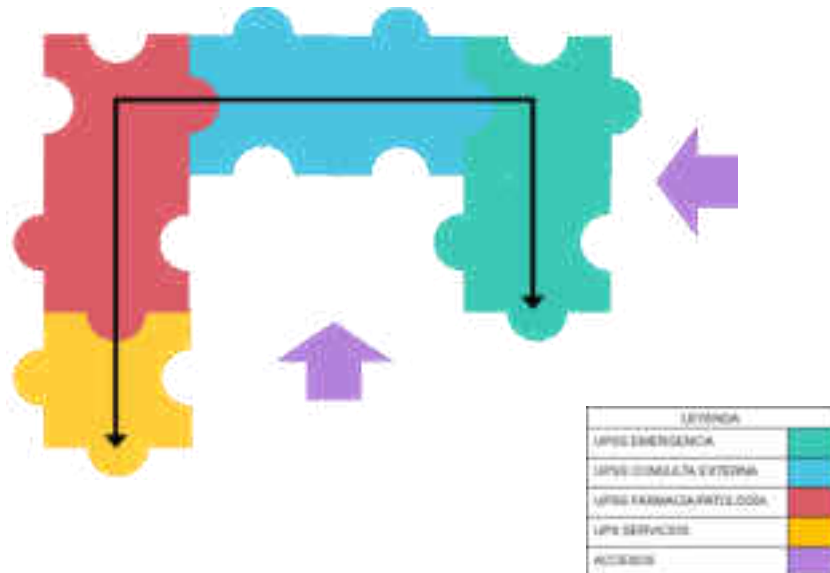
### 4.10.2. Partido

Adaptación de la idea, hacia la forma concreta:

El sistema de salud integrado hace posible el óptimo desarrollo de las conexiones principales y secundarias, que armonizaran la propuesta en función a las necesidades de la Salud de los miembros de la Policía.

**Figura 40.**

*Partido Arquitectónico.*



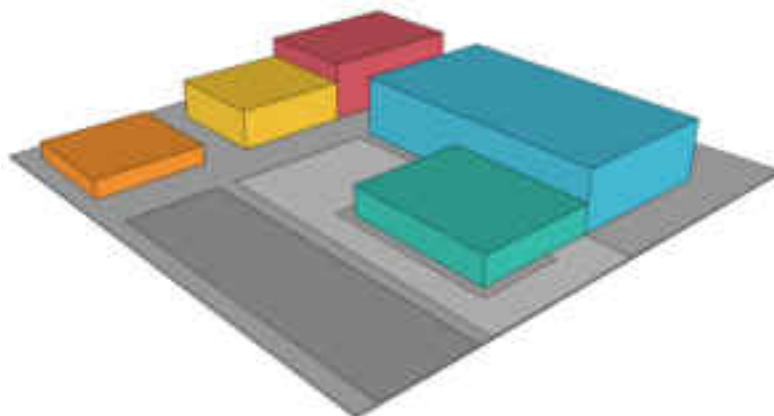
Fuente: Elaboración Propia.

Introducir la forma al terreno escogido y adecuarlo:

El desarrollo del concepto se expresará en el terreno a través de los espacios arquitectónicos y el dominio de las formas geométricas en él, que permitirán apreciar la representación del conjunto.

**Figura 41.**

*Concepción del Partido en el Terreno.*



Fuente: Elaboración Propia.



#### 4.11. Zonificación

Según el desarrollo de la programación arquitectónica, se plantea la siguiente zonificación como parte del proceso de ordenamiento del proyecto en función a las zonas establecidas en el terreno. (a nivel de desarrollo arquitectónico) de tal forma que cumpla con las actividades a desarrollarse. Considerando algunos criterios específicos:

**Figura 42.**

*Partido Arquitectónico.*



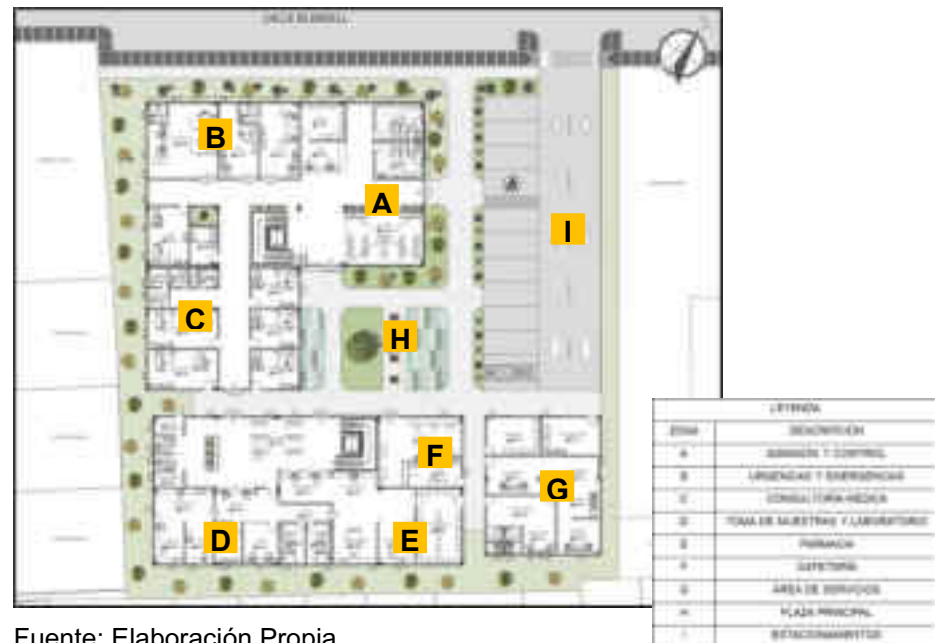
Fuente: Elaboración Propia.

#### 4.12. Anteproyecto

El diseño del Policlínico categoría I-3 de la "Policía Nacional del Perú" de la ciudad de Tacna se desarrolla mediante los criterios y datos obtenidos en todo lo analizado de la presente investigación, haciendo un énfasis en los criterios de Humanización que beneficiaran la cómoda estancia de los pacientes y trabajadores. Ayudando así a la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación del paciente, otorgándoles una adecuada atención de la salud física y psicológica.

**Figura 43.**

*Planimetría General del Anteproyecto.*



Fuente: Elaboración Propia.

#### 4.12.1. Sistematización

- a) Sistema edilicio: A nivel de conjunto, el amplio espacio permite que existan volúmenes, proporcionando un control geométrico y uniforme de la propuesta, además de privilegiar ciertas zonas del proyecto.

**Figura 44.**

*Planimetría del sistema Edificio del Anteproyecto.*



Fuente: Elaboración Propia.

- b) Sistema de Espacios Abiertos: La función asignada para estos espacios son la de acceso e ingreso al conjunto arquitectónico, permitiendo el correcto desplazamiento hacia el interior del proyecto.

**Figura 45.**

*Espacios Abiertos del Anteproyecto.*



Fuente: Elaboración Propia.

- c) Sistema de Movimientos y Circulaciones: Este sistema explica los flujos que se relacionan por medio de la accesibilidad del proyecto y a las zonas que lo conforman mediante circulaciones principales y secundarias.

**Figura 46.**

*Espacios Abiertos del Anteproyecto.*



Fuente: Elaboración Propia.

- d) Sistema de Dominio: Se interpretan mediante el tipo de funciones a desarrollarse en cada zona, el cual se divide en dominio público o privado.

**Figura 47.**

*Planimetría del Sistema de Dominio del Anteproyecto.*



Fuente: Elaboración Propia.

#### 4.13. Proyecto

**Figura 48.**

*Vista en Perspectiva de Proyecto – Fachada Lateral.*



Fuente: Elaboración Propia.

**Figura 49.**

*Vista en Perspectiva de Proyecto – Fachada Principal.*



Fuente: Elaboración Propia.

**Figura 50.**



*Vista en Perspectiva de Proyecto – Plaza Principal.*



Fuente: Elaboración Propia.



#### **4.13.1. Descripción del proyecto**



ZONA:		UPSS Consulta Externa - Emergencia		
VARIABLE	PARAMETRO	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	ILUSTRACIÓN
HUMANIZACIÓN	FUNCIONAL	Eficiencia de la edificación	El adecuado diseño de las circulaciones y comunicaciones responde a las necesidades de relación entre sus diversas zonas. Lo cual se ve reflejado en la correcta movilidad en la UPSS de consulta. Se tiene una relación directa con la zona de urgencias y emergencias. Así mismo, cuenta con una relación de proximidad con las UPSS de patología y farmacia, las cuales están vinculadas mediante un amplio pasadizo de 3 metros de ancho.	<p>Conexión con UPSS Patología y UPSS Farmacia</p>
		Flexibilidad del espacio	La UPSS de consulta externa cuenta con flexibilidad interna de primer nivel, se tiene objetos introducidos y controlables por el hombre en cada ambiente. Consultorios: Se encuentran divididos por zona de atención y la zona de revisión por el médico especialista. Se dividen por un biombo médico con ruedas garantizando la privacidad del individuo. También se cuenta con mobiliario de fácil desplazamiento, permitiendo dar respuesta a diferentes usos.	<p>Consultorio Tipo 01:</p>



<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	<b>Configuración espacial</b>	<p>Se plantea espacios que garanticen la privacidad del individuo permitiendo una adecuada comunicación entre el médico y paciente, a su vez se cuenta con una sala de espera que permite la interacción, socialización y distracción del usuario, sus grandes ventanales permiten el acceso de luz natural y una conexión a los espacios verdes de su entorno.</p> <p>Relación persona/espacio: Si.</p> <p>Espacio: Confortable</p> <p>Influencia: Positiva</p>	
			<p>Tópico UPSS Consulta Externa:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 54%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 11.75 m2</li> <li>• Superficie vanos: 10.00 m2 (46%)</li> </ul> <p>Área total: 21.75 m2.</p>	

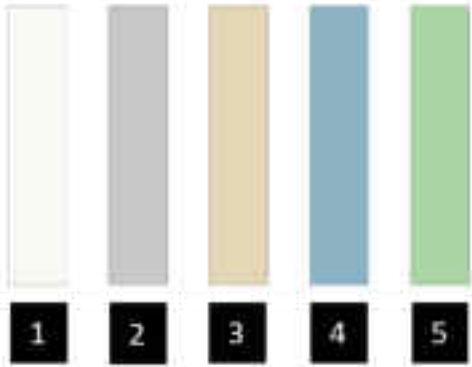

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	Configuración espacial	<p>Consultorio Tipo 01:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 57%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 6.50 m2</li> <li>• Superficie vanos: 5.00 m2 (43%)</li> </ul> <p>Área total: 17.66 m2.</p>	
			<p>Consultorio Tipo 02:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 57%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 6.50 m2</li> <li>• Superficie vanos: 5.00 m2 (43%)</li> </ul> <p>Área total: 25.54 m2.</p>	





<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	Configuración espacial	<p>Sala de estimulación Temprana:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 31 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 4.55 m2</li> <li>• Superficie vanos: 10.00 m2 (68%)</li> </ul> <p>Área total: 21.75 m2</p>	
			<p>Odontología general:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 54%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 11.75 m2</li> <li>• Superficie vanos: 10.00 m2 (46%)</li> </ul> <p>Área total: 21.75 m2</p>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	<b>Configuración espacial</b>	<p>Tópico de emergencia:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 51%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 5.12 m2</li> <li>• Superficie vanos: 5.00 m2 (49%)</li> </ul> <p>Área total: 21.75 m2</p>	
			<p>Sala de observaciones:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 31 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 4.55 m2</li> <li>• Superficie vanos: 10.00 m2 (68%)</li> </ul> <p>Área total: 21.75 m2</p>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	Configuración espacial	<p>Conclusión: Las grandes ventanas y ventanales al exterior permitirán el ingreso de luz natural ampliando visualmente el espacio limitando el sentimiento de enclaustramiento y reduciendo los niveles de estrés. Las personas se podrán sentir más acogidas. De la misma forma la altura del techo favorecerá al desarrollo cognitivo, la creatividad, solución de problemas, la memoria y la tranquilidad.</p>	
	<b>PSICOLÓGICO</b>	Forma	<p>Forma: Rectangular.</p> <p>Los ángulos rectos y las líneas de las formas cuadradas generan sensaciones de fiabilidad, confianza, orden y seguridad.</p> <hr/> <p>La UPSS de Consulta externa y la zona de urgencias y emergencias tienen relación directa, como resultado las formas cuadradas, se unen visualmente generando una L. Es un edificio geométrico de fácil comprensión.</p>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	<b>Color</b>	<p><b>RGB:</b></p> <p>Tono 1: 240,234,218</p> <p>Tono 2: 199,200,202</p> <p>Tono 3: 228,213,180</p> <p>Tono 4: 140,180,197</p> <p>Tono 5: 196,227,192</p>	
			<p>Se empleo colores neutros para generar armonía dentro de los espacios. El tono 1 (Techos, piso, paredes interiores y exteriores). Tono 2 (Paredes del exterior y mobiliario). Tono 3 (Techo, puertas y mobiliario). Tono 4 se utilizará en los consultorios de VIH (Consultorio tipo 01) y TBC (Consultorio tipo 02). Tono 5 se usará en los consultorios de prevención y control (Consultorio tipo 02).</p> <p>Ambientes: Serenos</p>	
			<p>Armonía interior</p>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	Color	<p>Contraste interior-exterior</p> <p>Los colores empleados guardan semejanza. Transmitiendo armonía y tranquilidad.</p>	
			<p>Blanco: Pureza, integridad, inocencia, perfección.</p> <p>Madera: Calidez, naturaleza, comodidad.</p> <p>Gris: Sabiduría, tranquilidad, protección.</p> <p>Azul: Paz, fidelidad, tranquilidad, descanso, salud.</p> <p>Verde: Esperanza, naturaleza, respeto, vida.</p>	
		Textura	<p>Los acabados utilizados serán lisos, creando una sensación de fluidez en el interior del establecimiento. Materiales dominantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hormigón blanco (Claro, mate, textura natural).</li> <li>• Vidrio (transparente, liso).</li> <li>• Madera – Pino (opaco, textura natural, color claro)</li> </ul>	



<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	Iluminación	Natural	Dispone de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Luz natural directa.</li> <li>• Luz artificial indirecta.</li> </ul>	
			Sistema	La entrada de luz en el ambiente interior, será directa, se ejecuta a través de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventanas</li> <li>• Grandes ventanales</li> </ul>	
			En conclusión: La iluminación natural contribuirá en el desarrollo cognitivo reduciendo el estrés de los pacientes, así mismo mejorando la productividad de los trabajadores de policlínico.		
		Ventilación	Sistema	Dispone de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventilación natural directa.</li> <li>• Sistema de ventilación.</li> </ul>	
Conclusión: Gracias a la ventilación natural, el aire que ingresará mejorará las condiciones de temperatura y humedad.					



<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	Altura de techos	<p>La altura de techos afecta las habilidades y el comportamiento de resolutorio. El techo alto favorecerá al pensamiento abstracto y creativo de los usuarios.</p> <p>Sala de espera (doble altura):</p> <p style="padding-left: 40px;">Altura libre: 7.75 ml.</p> <p style="padding-left: 40px;">Altura libre útil: 7.00 ml.</p> <p>UPSS Consulta externa:</p> <p style="padding-left: 40px;">Altura libre: 3.75 ml.</p> <p style="padding-left: 40px;">Altura útil: 3.00 ml.</p>	
		Visuales	<p>Las visuales del establecimiento favorecen a la concentración y disminución del estrés debido a que en su mayoría se tiene vistas hacia áreas verdes, como a la plaza principal y a los jardines de aislamiento. Tipo de visuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Naturales (jardines de aislamiento) y artificiales (plaza central)</li> </ul>	



ZONA:		UPSS Farmacia, UPSS Patología y UPS Administración.		
VARIABLE	PARAMETRO	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	ILUSTRACIÓN
HUMANIZACIÓN	FUNCIONAL	Eficiencia de la edificación	<p>El diseño de las circulaciones y comunicaciones responde a las necesidades de relación entre zonas. La UPSS de Patología y la UPSS de Farmacia cuentan con una relación directa debido a los ambientes complementarios estipulados en la Norma. De igual modo se guarda relación de proximidad con la UPSS de Consulta Externa.</p>	
		Flexibilidad del espacio	<p>La UPS de Administración cuenta con flexibilidad interna de primer nivel, debido a que los objetos introducidos serán controlables por el hombre dependiendo de las actividades de cada ambiente.</p> <p>Administración: Se cuenta con mobiliario adaptable de fácil desplazamiento permitiendo dar respuesta a las diferentes necesidades y ocupaciones del personal. Mediante el uso de paneles móviles, mesas pagables y escritorios multiuso.</p>	



<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	<b>Configuración espacial</b>	<p>Se establecen espacios que garanticen la privacidad del individuo, incrementando la eficiencia del trabajo. Así mismo se cuenta con una sala de espera con conexión directa a una terraza permitiendo la interacción, socialización y distracción del usuario, sus grandes ventanales permiten el acceso de luz natural y generan visuales hacia los espacios verdes de su entorno.</p> <p>Relación persona/espacio: Si. Espacio: Confortable Influencia: Positiva</p>	
			<p>Farmacia (Dispensación y expendio):</p> <p>Altura libre: 3.75 ml Altura útil: 3.00 ml Opacidad paño principal: 67%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 20.00 m2</li> <li>• Superficie vanos: 10.00 m2 (33%)</li> </ul> <p>Área total: 33.00 m2.</p>	

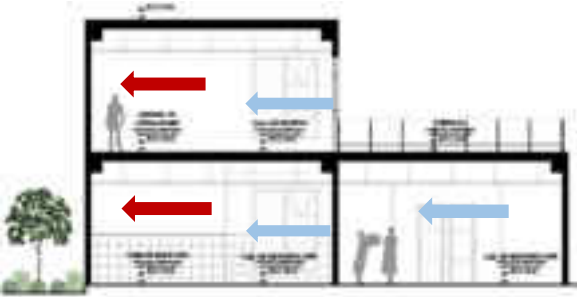
<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	<b>Configuración espacial</b>	<p>Toma de muestras:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 69%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 11.24 m<sup>2</sup></li> <li>• Superficie vanos: 5.00 m<sup>2</sup> (31%)</li> </ul> <p>Área total: 11.40 m<sup>2</sup>.</p>	
			<p>Laboratorio de hematología y microbiología:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 80%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 25.00 m<sup>2</sup></li> <li>• Superficie vanos: 5.00 m<sup>2</sup> (20%)</li> </ul> <p>Área total: 30.00 m<sup>2</sup>.</p>	

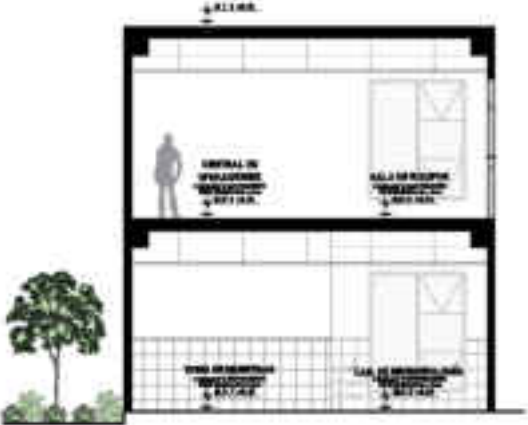

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	Configuración espacial	<p>Administración (Servicios complementarios):</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 65%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 13.87m2</li> <li>• Superficie vanos: 7.50 m2 (35%)</li> </ul> <p>Área total: 26.00 m2.</p>	
			<p>Pool Administrativo:</p> <p>Altura libre: 3.75 ml</p> <p>Altura útil: 3.00 ml</p> <p>Opacidad paño principal: 38%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie paramento opaco: 11.90 m2</li> <li>• Superficie vanos: 19.80 m2 (62%)</li> </ul> <p>Área total: 41.00 m2</p>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>FÍSICO</b>	Configuración espacial	<p>Conclusión: Las grandes ventanas permitirán el ingreso de luz y aire natural, creando áreas de trabajo correctamente iluminadas y ventiladas, además las amplias dimensiones de cada espacio generarán la correcta circulación. De la misma forma la altura del techo favorecerá a los niveles de productividad en el trabajo y mejorará el estado de ánimo de sus trabajadores.</p>	
	<b>PSICOLÓGICO</b>	Forma	<p>Forma: Rectangular</p> <p>Debido al uso de líneas y ángulos rectos del exterior, se generará sensaciones de familiaridad, fiabilidad, confianza y seguridad.</p> <p>La UPSS de Farmacia y la UPSS de Patología tienen relación directa, como resultado las formas cuadradas se unen visualmente formando un rectángulo. El cual genera una continuidad en el proyecto y permite una fácil comprensión de las volumetrías.</p>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	Color	<p><u>RGB:</u></p> <p>Tono 1: 245,241,230</p> <p>Tono 2: 221,222,223</p> <p>Tono 3: 227,220,125</p> <p>Tono 4: 174,209,143</p> <p>Tono 5: 94,184,207</p>	
			<p>Se empleo colores análogos para generar armonía dentro de los espacios de trabajo.</p> <p>El tono 1 (Techos, piso, paredes interiores). Tono 2 (Paredes y detalles del interior). Tono 3 (Techo y paneles acústicos). Tono 4 y el tono 5 se utilizarán en los ambientes administrativos como en iluminarias, paneles acústicos y figuras circulares en muros.</p> <p>Ambientes: Serenos y productivos.</p>	
			<p>Armonía interior</p>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	Color	<p>Contraste interior- exterior</p> <p>Los colores empleados guardan semejanza según el círculo cromático debido al color denominador.</p>	
			<p>Blanco: Pureza, integridad, inocencia, perfección.</p> <p>Gris: Sabiduría, tranquilidad, protección.</p> <p>Amarillo: Calidez, conocimiento, optimismo.</p> <p>Verde: Esperanza, naturaleza, respeto, vida.</p> <p>Azul: Paz, fidelidad, tranquilidad, descanso, salud.</p>	
		Textura	<p>Los acabados utilizados serán lisos, creando una sensación de fluidez en el interior cada ambiente.</p> <p>Materiales dominantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vidrio (transparente, liso).</li> <li>• Madera – Pino (opaco, textura natural, color claro)</li> <li>• Hormigón blanco (Claro, mate, textura natural) en el exterior.</li> </ul>	

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	Iluminación	Natural	Dispone de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Luz natural directa.</li> <li>• Luz artificial.</li> </ul>	
			La entrada de luz en el ambiente interior, será directa, se ejecuta a través de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventanas</li> <li>• Grandes ventanales</li> </ul>		
			En conclusión: La iluminación natural junto a la iluminación artificial adecuada favorecerá a las capacidades cognitivas como la memoria, la atención y la solución de problemas. Además, reducirá el estrés de los pacientes de Patología.		
		Ventilación	Sistema	Dispone de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventilación natural directa.</li> <li>• Sistema de ventilación.</li> </ul>	
En conclusión: Debido al uso de ventilación natural, el aire que ingresará optimizará las condiciones de temperatura y humedad. El uso de sistemas de ventilación permitirá la adecuada conservación de medicamentos dentro del almacén.					

<b>HUMANIZACIÓN</b>	<b>PSICOLÓGICO</b>	Altura de techos	<p>La altura de techos afecta las habilidades y el comportamiento de resolución de problemas del personal. El techo alto favorecerá al pensamiento abstracto, además aumentará la productividad de los trabajadores. Se reducirá los niveles de tensión y miedo de los pacientes de patología</p> <p>UPSS Farmacia, Patología y UPS Administración:</p> <p style="padding-left: 40px;">Altura libre: 3.75 ml.</p> <p style="padding-left: 40px;">Altura útil: 3.00 ml.</p>	
		Visuales	<p>Las visuales hacia áreas verdes como a la plaza principal y a los jardines de aislamiento favorecen a la concentración y memoria, además disminuyen los niveles de tensión.</p> <p>Tipo de visuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Naturales (jardines de aislamiento) y artificiales (plaza central)</li> </ul>	



#### 4.13.2. Memoria descriptiva

##### “HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA – 2021“

- **Ubicación**

La propuesta de intervención tendrá lugar en la actual ubicación del “Policlínico de la Policía Nacional del Perú - Tacna”, ubicado en Calle Blondell.

- **Linderos y Colindancias**

Por el Norte: Calle Blondell y la aseguradora MAPFRE.

Por el Este: Propiedades privadas - Calle Callao.

Por el Oeste: Villa militar propiedad privada - Calle Huancavelica.

Por el Sur: Propiedades privadas - Calle Callao.

- **Área y Perímetro**

Tiene un área total: 2 490.48 m<sup>2</sup> y un perímetro: 199.67 ml.

- **Usos de suelo del terreno**

El Terreno a usar está zonificado como área de Servicios Públicos Complementarios de Salud (H2 - Policlínico) y uso residencial de densidad alta (R5). Al presente el terreno pertenece como propiedad de la PNP. El uso de esta área depende directamente de la XIV Región Policial de Tacna.

##### DESCRIPCION DEL PROYECTO:

- **Accesos:** Se plantearon acorde a la articulación del terreno con el entorno mediato e inmediato de la ciudad.

Se propuso:

**Acceso Principal:** Por la Calle Blondell (peatonal y vehicular).

- **Articulación del Conjunto:** Se planteo en función a la zonificación desarrollada y acorde a las diversas actividades a realizarse. Cumple

con los criterios de una jerarquía formal, articulando sus espacios abiertos mediante circulaciones eje.

Se han establecido los siguientes factores de: Función, Carácter, Dominio y Tamaño del espacio. Respetando la Normativa vigente al establecimiento de categoría I-3.

El correcto desplazamiento del conjunto se da gracias a la circulación peatonal la cual articula mediante un eje conector a la zona de atención médica con la zona administrativa, y a su vez con los servicios complementarios. La circulación vehicular se propuso considerando sus linderos y colindantes actuales sin interrumpir la circulación peatonal del proyecto.

- **Descripción de zonas:**

El proyecto se desarrolló según la Norma Técnica de Salud "Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de Salud del primer nivel de atención" NTS N°113-MINSA/DGIEM-V01. (Anexo 4)

UPSS Consulta Externa:

Es la unidad básica del establecimiento de modalidad ambulatoria se encuentra ubicada en el primer nivel cerca del ingreso con conexión directa a la zona de emergencia. Se relaciona de manera indirecta con la UPSS de patología y Farmacia. Cuenta con los ambientes prestacionales 06 CONSULTORIOS EXTERNOS Y 01 TÓPICO DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA EXTERNA. Ambientes complementarios como 01 ZONA DE ADMISIÓN, 01 ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS, 02 SERVICIOS HIGIÉNICOS PARA EL PERSONAL, 01 TRIAJE, 02 SALA DE ESPERA, 02 SERVICIOS PÚBLICOS, zona de apoyo clínico 01 CUARTO DE LIMPIEZA, 01 ALMACÉN DE RESIDUOS SÓLIDOS y la zona de atención diferenciada 01 CONSULTORIO DE TBC Y 01 CONSULTORIO DE ITS, VIH/SIDA. (Ver Anexo 6 - AR-02)

- Sub zona emergencia: Ubicada cerca del ingreso principal y con conexión directa a la UPSS de Consulta Externa, cuenta con los siguientes ambientes 01 TÓPICO DE URGENCIAS Y

EMERGENCIAS, 01 SALA DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA Y OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA con 01 SS.HH.

#### UPSS Patología

Unidad básica organizada para la toma, recepción de muestras biológicas. Tiene relación directa con la UPSS de Consulta externa y emergencia. Cuenta con los ambientes prestacionales de 01 TOMA DE MUESTRAS, 01 LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA, BIOQUÍMICA Y MICROBIÓLOGA. Y CON LOS AMBIENTES COMPLEMENTARIOS 01 REGISTROS DE LABORATORIO, 01 SALA DE ESPERA Y RECEPCIÓN DE MUESTRAS O ENTREGA DE RESULTADOS. Comparte la zona de procedimientos analíticos con la UPSS de farmacia como 02 DUCHA DE EMERGENCIA, 02 SERVICIOS HIGIÉNICOS Y VESTIDORES. (Ver Anexo 6 - AR-03)

#### UPSS Farmacia:

Es la unidad básica organizada al expendio, gestión, almacenamiento y dispensación de productos médicos farmacéuticos. Se encuentra cerca de la UPSS de consulta externa. Cuenta con los ambientes Prestacionales de 01 DISPENSACIÓN Y EXPENDIO, 01 MEZCLAS INTRAVENOSAS, 01 GESTIÓN DE LA PROGRAMACIÓN Y 01 FARMACOTERAPÉUTICO Y 01 ALMACÉN ESPECIALIZADO. La zona publica la comparte con la UPSS de Patología como la 01 SALA DE ESPERA, 02 SERVICIOS HIGIÉNICOS, 01 CUARTO DE LIMPIEZA Y 01 ALMACÉN DE RESIDUOS SÓLIDOS. Además de 02 SERVICIOS HIGIÉNICOS DEL PERSONAL. (Ver Anexo 6 - AR-03)

#### UPS Administración:

Está a cargo de una jefatura o dirección médica que dirige, controla y administra los recursos, normas y disposiciones de los servicios. Su ubicación es en el segundo nivel en una zona de acceso restringido según norma. Se cuenta con 01 SALA DE ESPERA, 01 JEFATURA, 01 SECRETARIA, 01 SALA DE REUNIONES, 01 POOL

ADMINISTRATIVOS, 01 OFICINA DE SEGUROS, 01 ARCHIVO Y 02 SERVICIOS HIGIÉNICOS. (Ver Anexo 6 - AR-03)

- UPS gestión de la información dispone de 01 SALA DE EQUIPOS, 01 ESTADÍSTICA Y 01 CENTRAL DE COMUNICACIONES Y 01 APOYO TÉCNICO.

Zona de servicios complementarios:

Servicios complementarios necesarios para la correcta gestión del establecimiento.

- UPS Transporte: 01 COCHERA DE AMBULANCIA TIPO I, 10 ESTACIONAMIENTOS Y 01 ESTACIONAMIENTO DE DISCAPACITADO.
- UPS Servicios complementarios: 01 CUARTO DE TABLEROS, 01 SUB ESTACIÓN ELÉCTRICA, 01 GRUPO ELECTRÓGENO, 01 CENTRAL DE OXÍGENO Y 01 VACÍO ALMACÉN DE GENERAL, 01 DEPÓSITO DE RESIDUOS SÓLIDOS Y 02 SERVICIOS HIGIÉNICOS DEL PERSONAL. (Ver Anexo 6 - AR-01)

• **Cuadro de Áreas a Construir:**

Primer Nivel: 1 700.38 m<sup>2</sup>

Segundo Nivel: 1 230.06 m<sup>2</sup>

Total del área a construir: 2.930.82 m<sup>2</sup>

Área libre: 790.01 m<sup>2</sup>

Área del Terreno: 2 490.48 m<sup>2</sup>

• **Acabados Generales:**

Para Estructuras:

Muros: Muro de Ladrillo.

Columnas: Columnas y Vigas peraltadas de concreto armado.

Techo: Aligerado de concreto armado.

Acabados en Ambientes:

Pisos: Pisos de Porcelanato antideslizante para uso de tráfico moderado con resistencia de alto tráfico en UPSS Consulta externa, emergencia, Farmacia y Patología.

Piso de Porcelanato antideslizante color blanco en administración, cafetería y servicios complementarios.

Ventanas: Marco de Aluminio, con vidrio templado en UPSS de emergencia y vidrio transparente de baja emisividad UPSS de Consulta externa, Patología y Farmacia.

Puertas: Puertas y marcos de madera Pino, puertas de doble hoja de Vidrio, con perfiles de aluminio.

Revestimiento: Tarrajeo de pared liso (interiores), pintura lavable para muros, zócalos de madera blanca pino, cielo raso con listones de madera.

#### 4.14. Conclusiones

El proyecto “HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE TACNA – 2021“, plantea una nueva alternativa arquitectónica que da solución a la problemática específica, que tiene como principal necesidad la implementación de una nueva infraestructura de salud para la Policía en Tacna.

Se confirmó la Hipótesis, a través de los resultados obtenidos del análisis y desarrollo del proyecto arquitectónico. Mediante la investigación se logró identificar los criterios de Humanización que influyen de manera positiva en la salud física y psicológica de cualquier usuario dentro del establecimiento:

- Se comprobó la adecuada ubicación del terreno y la orientación del proyecto mediante un análisis de asoleamiento. El correcto manejo del asoleamiento permitió que la edificación no se vea en la necesidad de usar sistemas de calefacción y acondicionamiento. Al mismo tiempo se garantizó el confort térmico en la instalación.
- Se determinó que la luz natural en los espacios arquitectónicos influye de manera positiva en las emociones y sensaciones de los pacientes. Se aprovechó la luz y ventilación natural mediante el uso de grandes ventanas y ventanales de diferentes dimensiones guardando relación con el ambiente. En cuanto a la luz artificial en los ambientes médicos de observación se ubicará en muros y paredes fuera del ángulo de visión del paciente. Como resultado se acortará el tiempo de permanencia del paciente dentro de la edificación de salud, debido al mejor descanso, al aumento del estado de ánimo y disminución de los niveles de tensión.
- Se demostró la influencia del color en los espacios arquitectónicos y se determinó que colores generan estímulos, sensaciones y emociones positivas en los pacientes y trabajadores dentro del Policlínico. Como resultado se obtuvo que los ambientes como el hall de ingreso, la sala de espera, el área de admisión e informes, deberán utilizar colores claros como el blanco y beige debido a provocan sensaciones de paz y tranquilidad.

En cuanto a los consultorios de tuberculosis, ITS, VIH y SIDA se determinó el uso azul, ya que estimula y tranquiliza la mente, disipa temores, reduce el ritmo cardiaco y ayuda al sistema respiratorio. De igual forma se estableció el uso del color verde en los ambientes de tópico, triaje y sala de observaciones de la UPSS de Consulta externa y en los ambientes de toma de muestras y laboratorio de la UPSS de Patología clínica, por ser un analgésico visual el cual ayuda a la recuperación y reduce la ansiedad del paciente. Así mismo se usará el color gris claro en el techo y el color blanco en paredes.

Los ambientes de psicoprofilaxis, estimulación temprana y obstetricia usaran el color lavanda. Los consultorios de consejería, prevención y psicología utilizaran colores beige y marrón claro para transmitir tranquilidad y armonía. Los pasillos de la edificación deben ser principalmente de color blanco. En los ambientes de la UPS de Administración se usarán los colores blanco, amarillo y verde.

- Se estableció utilizar formas geométricas y orgánicas, por lo tanto, predominarán en la composición volumétrica del proyecto debido al impacto positivo que genera en las personas. Ya que son elementos visuales que forman parte del entorno inmediato y nos producen sensaciones de confianza, protección y familiaridad. De igual manera contribuyen con los efectos de fiabilidad y seguridad que procura brindar el Policlínico. El uso de líneas rectas al interior del proyecto en el cielo raso creara sensaciones de confianza, paz y tranquilidad.
- Se demostró que las visuales directas a hacia elementos naturales y áreas verdes influyen en el estado de ánimo de las personas que se relacionarán con los espacios de salud. Consideramos la presencia de barreras naturales en diferentes ubicaciones, creando una barrera de protección de la emisión solar, vistas al exterior, control de vientos y sonidos. Las barreras naturales producirán un impacto más agradable respecto a barreras sólidas, teniendo en cuenta la altura, el ancho y el tipo de hoja de la vegetación.

#### 4.15. Recomendaciones

- En cuanto a las emociones que se deberían de provocar dentro de los espacios arquitectónicos de un centro de salud, se sugiere que sean sensaciones de tranquilidad, comodidad, bienestar y seguridad las que generarán emociones positivas de paz, confianza, felicidad y fortaleza. De la misma forma se tomará en cuenta toda emoción negativa en los usuarios, para darle una solución adecuada que permita satisfacer sus necesidades.
- Con respecto a la iluminación, se sugiere que los sistemas de captación de luz no sean obstruidos por el mobiliario, al mismo tiempo, deberán de asegurarse que cada ambiente cuente con el porcentaje indicado del vano según el R.N.E. En cuanto a las ventanas se recomienda el uso del vidrio templado o espejo para garantizar la privacidad y seguridad de los usuarios dentro del establecimiento.
- En cuanto a las áreas verde se recomienda el uso de un jardín central el cual pueda ser visto desde las salas de espera, pasillos y los consultorios médicos, para este elemento se utilizará arboles coposos y florales, por ejemplo, el Sauce criollo, acacia vilca y ciprés; además de plantas y flores como las Rosas, Buganvillas, Ficus y Helecho espada. Así mismo, en el uso de barreras verdes se podrán utilizar diferentes tipos de Pinos como el Pino de Limón o Pino Thuja. Al mismo tiempo, se sugiere el uso apropiado del agua en piletas pequeñas o espejos de agua para poder mantenerla limpia; del mismo modo se recomienda el uso de la madera en el exterior como en cubiertas y bancas, y en el interior como en puertas, muebles y en el cielo raso de los ambientes o recepción.
- En cuanto a la proporción, se deberá de tener en cuenta el número de usuarios por unidad de área (capacidad) y el mobiliario requerido. De igual manera, se tendrá que aprovechar la altura del techo mediante el uso de grandes ventanas, ventanales o mamparas. Además de grandes lámparas. Así mismo se tendría que incluir cielorraso en diferentes medidas, dependiendo de la actividad realizada dentro del ambiente, creando distintas sensaciones en la edificación. Por otra parte, se sugiere no tener diferentes niveles de piso para evitar que flujos peatonales sean interrumpidos por rampas o escalones, de esta forma se obtendrá un espacio continuo.



#### 4.16. Referencias Bibliográficas

- Aalto, A. (1982). *La Humanización de la Arquitectura*. Segunda edición. Barcelona.  
[https://www.academia.edu/31417668/Humanizaci%C3%B3n\\_de\\_la\\_arquitectura\\_Alvar\\_Aalto\\_pdf](https://www.academia.edu/31417668/Humanizaci%C3%B3n_de_la_arquitectura_Alvar_Aalto_pdf)
- Alcázar (2018). *Unidad de atención integral de la salud para adolescentes con cáncer y enfermedades crónicas. Estrategias para la humanización de espacios de tratamiento médico a través de la biofilia y la arquitectura bioclimática* [Tesis de pregrado, Universidad Costa Rica].  
<http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/handle/123456789/6569>
- Bedolla (2002). *Diseño sensorial. Las nuevas pautas para la innovación, especialización y personalización del producto*. [Tesis de pregrado de la Universidad Politécnica de Cataluña]. Repositorio Institucional UPC  
[http://www.tdr.cesca.es/TESIS\\_UPC/AVAILABLE/TDX-1210102-103255/](http://www.tdr.cesca.es/TESIS_UPC/AVAILABLE/TDX-1210102-103255/)
- Browning, W., Ryan, C. y Clancy, J. (2014). *Catorce patrones de diseño biofílico. Mejorando la salud y el bienestar en el entorno construido*. Terrapin Bright Green. Obtenido de:  
[https://www.terrapinbrightgreen.com/wp-content/uploads/2016/10/14-PatronesTerrapin-espanol\\_para-email\\_1.4MB.pdf](https://www.terrapinbrightgreen.com/wp-content/uploads/2016/10/14-PatronesTerrapin-espanol_para-email_1.4MB.pdf)
- Budner (2020). *Neuroarquitectura: el poder del entorno sobre el cerebro*. Obtenido de <https://lamenteesmaravillosa.com/neuroarquitectura-el-poder-del-entorno-sobre-el-cerebro/>
- Cedrés de Bello, S. (2020). Humanización y calidad de los ambientes hospitalarios. *Revista de la Facultad de Medicina*, 23(2), 93-97. Recuperado el 27 de noviembre de 2021, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-04692000000200004&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692000000200004&lng=es&tlng=es).
- Correa, M. (2016). La humanización de la atención en los servicios de salud: un asunto de cuidado. *Revista CUIDARTE*, 7(1), 1227-1231.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3595/359543375011.pdf>
- Dirección Ejecutiva de la Sanidad PNP (2016). *Normas y procedimientos del sistema de referencia y contrarreferencia de la red de servicios de*

*salud de la Dirección Ejecutiva de Sanidad de la Policía Nacional del Perú.* Lima, Perú.

[https://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/13185/PLAN\\_13185\\_2016\\_DIRECTIVA\\_18\\_20\\_2016\\_\(PUBL.\\_17-08\).PDF](https://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/13185/PLAN_13185_2016_DIRECTIVA_18_20_2016_(PUBL._17-08).PDF)

Gage, Fred (2003). *Neuroscience and architecture*. Tapio Wirkkala-Rut Bryk.

González (2019). *Neuroarquitectura: el poder del entorno sobre el cerebro*. Obtenido de <https://lamenteesmaravillosa.com/neuroarquitectura-el-poder-del-entorno-sobre-el-cerebro/>

Guevara y Juárez. (2020). *Diseño de espacios que promueven la recuperación de pacientes, basados en la Teoría de la humanización de espacios, en el Hospital Provincial Docente Belén - Lambayeque* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio Institucional UNPRG <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8940>

Julio, Vacarezza, Álvarez y Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(1). Recuperado el 27 de Noviembre de 2021, de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

Ministerio de Salud (2006). Decreto Supremo N° 13-2006-SA. *Reglamento de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo*. Lima, Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1674.pdf>

Ministerio de Salud (2011). *Aportes para la operativización del modelo de Atención Integral de Salud basado en familia y comunidad en el primer nivel. Proyecto Multipaís Bolivia, Guatemala y Perú*. Lima, Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1880.pdf>

Ministerio de Salud (2011). Resolución Ministerial N° 546. *Norma Técnica de Salud V.03: Categorías de establecimientos del Sector Salud*. Lima, Perú. [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/ Acceso/URM/MarcoNormativo/NTS\\_021.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/ Acceso/URM/MarcoNormativo/NTS_021.pdf)

Ministerio de Salud (2011). Resolución Ministerial N° 546. *Norma Técnica de Salud V.02: Categorías de establecimientos del Sector Salud*. Lima, Perú. [https://socienee.com/wp-content/uploads/n\\_nacionales/nn24.pdf](https://socienee.com/wp-content/uploads/n_nacionales/nn24.pdf)

- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala (2011). *Modelo de atención integral en salud. Guatemala.* [https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Modelo\\_de\\_atencion\\_integral\\_en\\_salud\\_MSPAS.pdf](https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Modelo_de_atencion_integral_en_salud_MSPAS.pdf)
- Organización Panamericana de Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. (2007). *La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas.* <https://drive.google.com/file/d/0B3WylxUVs3aiVDRrVkJuZuZUhtaHc/view?resourcekey=0-hyYAm7iCmLSgUomZwJiPfA>
- Ortega (2011). *La arquitectura como instrumento de cura. Psicología del espacio y la forma para una arquitectura hospitalaria integral* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica Particular de Loja]. Repositorio Institucional UTPL <http://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/685>
- Othón (18 sept 2020). *Arquitectura y Cerebro - Masterclass.* [Archivo de Vídeo]. <https://www.youtube.com/watch?v=TFmUu17yKok>
- Pazmiño (2014). *Sede de la Federación Ecuatoriana de Tenis: Arquitectura y Deporte, Humanización de la Arquitectura.* [Tesis de pregrado de la Universidad San Francisco De Quito]. Repositorio Institucional USFQ. [109256.pdf](https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/handle/123456789/109256.pdf)
- Poder Ejecutivo (18 de Diciembre de 2016). Decreto Legislativo N 1267. *Establece y norma la estructura, organización, competencias, funciones y atribuciones de la Policía Nacional del Perú.* Diario Oficial El Peruano 606853. <https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/DecretosLegislativos/01267.pdf>
- Punset, E. (2010). Neuroarquitectura: el reflejo por fuera de lo que somos por dentro. Diseño. Vip. Recuperado de <https://xn--diseo-rta.vip/neuroarquitectura-el-reflejo-por-fuera/>.
- Raventós (1985). *La organización sanitaria al servicio del ciudadano. Jornadas sobre humanización de la atención sanitaria en la red asistencial del INSALUD.* [https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Humanizar\\_los\\_cuidados\\_en\\_la\\_relacion\\_con\\_enfermo\\_alzheimer.pdf](https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Humanizar_los_cuidados_en_la_relacion_con_enfermo_alzheimer.pdf)

- Real Academia Española (2020). Salud. En *Diccionario de la lengua española edición del tricentenario*. Recuperado el 09 de junio del 2022, de <https://www.rae.es/>
- Rufasto (2017) *Humanización como criterio de Diseño, en la propuesta del nuevo Hospital Regional de Cutervo para que contribuya a la recuperación física y psicológica del paciente* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo]. Repositorio Institucional USAT <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/908>
- Saval (2021). Humanización en arquitectura hospitalaria del desahucio a la integración. [Tesis de pregrado de la Universidad Politécnica de Catalunya]. Repositorio Institucional UPC: <https://upcommons.upc.edu/handle/2117/354350?show=full>
- Sarfelio (1996). *Arquitectura efímera: Los componentes efímeros de la arquitectura*. [Tesis de Doctoral, Universidad Politécnica de Catalunya]. Repositorio Institucional UPC. <http://www.tesisenred.net/TDX-1026107-153949>
- Saez, C (8 de mayo del 2014). Edificios con Neuronas. *Estilos de Vida de La Vanguardia*. <https://cristinasaez.wordpress.com/2014/05/08/edificios-con-neuronas/>
- Seguro Social de Salud (2008). *Manual Institucional*. Obtenido de: [http://www.essalud.gob.pe/defensoria/manual\\_institucional.pdf](http://www.essalud.gob.pe/defensoria/manual_institucional.pdf)
- Seguro Social de Salud (2013). *Definición, características y funciones generales de los establecimientos de salud de Essalud. Gerencia central de prestaciones de Salud*. Lima, Perú. Obtenido de <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/RGG1471ESSALUD2013.pdf>

## 4.17. Anexo

## Anexo 1. Matriz de consistencia.

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
Tema de investigación:		Equipamiento urbano			
Línea de investigación:		Diseño, innovación y habitabilidad			
Objetivos de Desarrollo Sostenible:		ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades.			
RSU:		Con la investigación se promoverá el desarrollo de una infraestructura médica para la atención más humanizada que garantice la vida sana y promueva el			
Título de la investigación:		"HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL POLICLINICO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU EN LA CIUDAD DE TACNA - 2021"			
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS O RESPUESTA TENTATIVA	OPERACIONALIZACIÓN		
			VARIABLES	MARCO TEÓRICO	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis o respuesta tentativa general:	V Independiente:	V Dependiente:	Humanización: Sintetiza todas las acciones médicas y comportamentales que se deben producir para garantizar la seguridad y la dignidad de cada ser humano como usuario de un establecimiento de salud. Esto significa que el usuario está en el centro de cada decisión de diseño, no solo como un productor de requerimientos funcionales, sino como una expresión de los valores humanos que deben ser considerados.
¿De qué manera la <b>humanización</b> como criterio de diseño contribuye en la propuesta del <b>Policlinico</b> de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021?	Aplicar los criterios de <b>humanización</b> para contribuir en el diseño del <b>Policlinico</b> de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021.		<b>Humanización</b>	<b>Policlinico</b>	Tipo y nivel de investigación:  El tipo de la investigación a emplearse será según el propósito "Básica". El nivel a emplearse será <b>descriptivo correlacional</b> .
Problemas específicos	Objetivos específicos		Comentarios:	Comentario:	Método y diseño de la investigación:
¿Cuáles son los criterios de <b>humanización</b> que se aplicarían en el diseño del policlinico de la policía nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021?	Identificar los criterios de <b>humanización</b> para aplicar en el diseño del policlinico de la policía nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021.	Los criterios de <b>humanización</b> contribuyen al diseño del <b>Policlinico</b> de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna, año 2021.	La <b>humanización</b> parte de las necesidades y características del paciente que dentro un establecimiento de salud, que en la arquitectura se puede dividir en criterios físicos, psicológicos y funcionales.	La atención primaria brindada en el <b>policlinico</b> será el principal medio de acceso a régimen de salud que tiene la población perteneciente a la Policía Nacional del Perú. Siendo un centro médico que brinda atención ambulatoria.	El método utilizado será mixto ya que se empleará las fortalezas de ambas tipologías de investigación. El tipo de diseño a aplicar será exploratorio secundario, el diseño implicará una fase inicial de recolección y análisis de datos <b>cuantitativos</b> , seguida de la obtención de datos <b>cuantitativos</b> . Esto permitiendo que los datos obtenidos en la primera fase <b>cuantitativa</b> faciliten la construcción de indicadores e instrumentos a ser aplicados en la fase <b>cuantitativa</b> .
¿Cuáles son las condiciones que presenta la infraestructura del <b>Policlinico</b> de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021?	Analizar y diagnosticar las condiciones que presenta la infraestructura del <b>Policlinico</b> de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021.		Indicadores	Indicadores	
¿De qué manera los criterios de <b>humanización</b> contribuyen en las cualidades espaciales del <b>policlinico</b> de la policía nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021?	Aplicar los criterios de <b>humanización</b> para contribuir en las cualidades espaciales en el diseño del <b>policlinico</b> de la Policía Nacional del Perú en la ciudad de Tacna - 2021.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eficiencia de la edificación</li> <li>• Flexibilidad del espacio</li> <li>• Configuración espacial               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forma</li> <li>• Color</li> <li>• Textura</li> </ul> </li> <li>• Iluminación</li> <li>• Ventilación</li> <li>• Altura de techos</li> <li>• Visuales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambientes</li> <li>• Áreas</li> <li>• Zonificación</li> <li>• Circulación</li> </ul>	

## Anexo 2. Formato de encuesta.

Ver Anexos en Archivo digital

CUESTIONARIO DIRIGIDO A USUARIOS DEL POLICLINICO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU EN LA CIUDAD DE TACNA, 2021					
FORMATO DE CUESTIONARIO PARA TESIS "HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL POLICLINICO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU EN LA CIUDAD DE TACNA – 2021"					
El cuestionario que se realiza a continuación tiene como objetivo determinar los criterios de humanización que favorezcan a la atención y satisfacción del usuario en el Policlínico de la Policía Nacional en la Ciudad de Tacna el cual pertenece primer nivel de atención.					
<b>INSTRUCCIONES:</b> Marcar con una "X" el recuadro de la respuesta que mejor indiquen cuál es su opinión respecto a lo que se le pregunta.					
¿Cuál es tu nivel de satisfacción con?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Indiferente	Satisfecho	Muy satisfecho
1 El servicio del Policlínico tiene una planta física adecuada para brindar los servicios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 El servicio del Policlínico tiene la capacidad para la atención de la población policial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 La cantidad de personal en atención médico/administrativa es apropiado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 El personal de policlínico le brinda información, le explica y lo orienta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Es atendido sin diferencia alguna en relación a otras personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Durante la atención se respeta su privacidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 La sala de espera es cómoda y cuenta con mobiliario adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 La UPSS Consulta Externa es cómoda y cuenta con mobiliario adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 La UPSS Patología Clínica es cómoda y cuenta con mobiliario adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 La UPSS Farmacia cuenta con mobiliario adecuado para una rápida atención.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 La Atención de Urgencias y Emergencias cuenta con mobiliario adecuado para una rápida atención.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 La climatización en el establecimiento es confortable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 La iluminación del establecimiento es muy buena.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Tiene contacto con áreas verdes dentro del policlínico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 La percepción auditiva dentro del establecimiento es adecuada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 La altura de techos del establecimiento le genera estímulos positivos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 El color predominante del establecimiento le genera influencia positiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Considera que los espacios del Policlínico son confortables y agradables.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Le generan sensaciones y emociones positivas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Le generan sensaciones y emociones negativas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Anexo 3. Ficha de Observación.

Ver Anexos en Archivo digital

FICHA DE OBSERVACIÓN DEL POLICLINICO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU EN LA CIUDAD DE TACNA - 2021										
FORMATO DE FICHA DE OBSERVACIÓN PARA TESIS "HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL POLICLINICO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU EN LA CIUDAD DE TACNA - 2021"										
Espacio Arquitectónico:										
Funcional	Flexibilidad del espacio	Niveles acústicos		Espacios		Capacidad de crecimiento		Transformación		
		Mayor flexibilidad	Menor flexibilidad	Abiertos	Cerrados	Si	No	Auténticos	Modular	
	Eficiencia de la ventilación	Reducción de consumo de energía		Reducción de residuos		Deposito de residuos		Sistema de aislamiento		
Alta		Regular	Baja	Reducida	Indiferente	Reducida	Indiferente	Si	No	
Ergo	Configuración espacial	Sólo		Relación personal espacio		Luz natural		Espacio		
		Alta	Baja	Profundidad	Si	No	Si	No	Confortable	Inconfortable
Ergo	Forma	Forma		Relación personal espacio		Estímulo de sensaciones		Espacio		
		Ángulos	Curva	Irregular	Si	No	Si	No	Confortable	Inconfortable
		Influencia		Influencia		Influencia		Influencia		
		Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	
	Color	Color		Actitud		Sensación		Emoción		
		Positiva		Negativa		Cálida		Fria		
		Influencia		Influencia		Influencia		Influencia		
		Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	
	Nomenclatura	Sistema de etiquetación		Ventilación natural		Relación		Ventana		
		Estado	Variable	Otro	Si	No	Superficie del suelo	Área ocupada	Cambios	Tamaño
		Influencia		Influencia		Influencia		Influencia		
		Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	
Altura de techos	Reservar pensamientos		Silencio		Estímulo de sensaciones		Espacio			
	Positivo	Negativo	Neutral	Alta	Baja	Si	No	Confortable	Inconfortable	
	Influencia		Influencia		Influencia		Influencia			
	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa		
Textura	Sensación		Estímulo de sensaciones		Materiales texturales		Espacio			
	Seguridad	Orientación	Calidez	Si	No	Si	No	Confortable	Inconfortable	
	Influencia		Influencia		Influencia		Influencia			
	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa	Positiva	Negativa		
Ventilación	Temperatura		Área acondicionada		Índice de confort		Nivel de productividad			
	Intermedia	Indiferente	Si	No	Positivo	Negativo	Alta	Baja		
Visuales	Iluminación		Transparencia/Opacidad		Brillo y luminosidad		Nivel de productividad			
	Normal	Artificial	Si	No	Si	No	Alta	Baja		

#### Anexo 4. Norma Técnica.

Norma Técnica de Salud "Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de Salud del primer nivel de atención" NTS N°113-MINSA/DGIEM-V01.

MINISTERIO DE SALUD	No. 045-2015/MINSA
	
<h1>Resolución Ministerial</h1>	
<p>Lima, 27 de ENERO del 2015.</p>	
<p>Visto, el Expediente 14-007855-001 conteniendo el Memorándum N° 2639-2014-DGIEM/MINSA y el Informe N° 089-2014-UFNATCON-DGIEM/MINSA de la Dirección General de Infraestructura Equipamiento y Mantenimiento – DGIEM; el Informe N° 233-2014-DSS-DGSP/MINSA de la Dirección General de Salud de las Personas; el Informe N° 362-2014-OGPP-OP/MINSA de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Ministerio de Salud; y,</p>	
       	<p><b>CONSIDERANDO:</b></p> <p>Que, el artículo VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, señala que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que lo provea, siendo responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;</p> <p>Que, asimismo, el artículo 37° de la precitada Ley indica que los establecimientos de salud y los servicios médicos de apoyo, cualquiera sea su naturaleza o modalidad de gestión, deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional en relación a planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y control de riesgos relacionados con los agentes ambientales físicos, químicos, biológicos y ergonómicos y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos;</p> <p>Que, el numeral 8 del artículo 3° del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que este es competente, entre otras materias, en infraestructura y equipamiento en salud;</p> <p>Que, de otro lado, mediante Decreto Legislativo N° 1167 se creó el Instituto de Gestión de Servicios de Salud, el cual es competente para la gestión, operación y articulación de las prestaciones de servicios de salud de alcance nacional pre hospitalarios, y prestaciones de servicios de salud hospitalarios en los Institutos Especializados y Hospitales nacionales; así como de las prestaciones de servicios de salud de los establecimientos de Lima Metropolitana;</p> <p>Que, mediante Decreto Supremo N° 013-2008-SA, se aprobó el Reglamento de</p>



**Anexo 5. Permiso de la PNP.**

Se adjunta la credencial concedida por la PNP para el desarrollo del trabajo de investigación, el cual otorga permiso para la realización de encuestas e inspecciones.




"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200  
AÑOS DE INDEPENDENCIA"

**CREDECIAL**

LA SRA. COMANDANTE S PNP GEOVANA E. ARENAS ROJAS JEFE DEL  
POLICLÍNICO POLICIAL TACNA.

ACREDITA A:

**Andrea Alessandra JUSTO VELARDE**

Bachiller en ARQUITECTURA Y URBANISMO de la Facultad de Arquitectura y  
Urbanismo de la Universidad Privada de Tacna, quien EJECUTARÁ su proyecto de  
tesis titulado: "HUMANIZACIÓN COMO CRITERIO DE DISEÑO DEL  
POLICLÍNICO DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN LA CIUDAD DE  
TACNA - 2021".

Se otorga el presente documento para los fines pertinentes.

Tacna 05 de Noviembre del 2021



**Anexo 6. Anteproyecto y Proyecto.**

Anteproyecto, se adjunta las siguientes laminas:

- AR-01. Planimetría general
- AR-02. Planta UPSS Consulta externa – Emergencia
- AR-03. Planta UPSS Farmacia – Patología – Administración
- AR-04. Cortes - Anteproyecto
- AR-05. Cortes - Anteproyecto
- AR-06. Elevación - Anteproyecto
- AR-07. Elevación - Anteproyecto

Proyecto, se adjunta las siguientes laminas:

- T-01. Plano Topográfico
- U-01. Plano de Ubicación y localización
- U-02. Plano De Trazo
- AR-01. Planimetría General - Proyecto
- AR-02. Planta UPSS Consulta Externa - Emergencia
- AR-03. Planta UPSS Farmacia - Patología - Administración
- AR-04. Cortes - Proyecto
- AR-05. Cortes - Proyecto
- AR-06. Elevaciones – Proyecto
- AR-07. Elevaciones – Proyecto
- AR-08. Plano De Techos
- AR-09. Plano Estructural

Además se adjunta el Archivo AutoCAD Versión 2018 Extensión DWG junto a las imágenes exteriores e interiores del proyecto.