



# UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO  
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Centro de salud mental comunitario especializado en jóvenes con trastorno  
de ansiedad y depresión, en el distrito de Ate, Lima

## **TESIS**

Para optar el título profesional de Arquitecta

## **AUTORAS**

Camarena Crispin, Ximena Alexandra

(ORCID: 0000-0002-6065-2110)

Porras Lara, Lesly Fiorella

(ORCID: 0000-0001-8065-0342)

## **ASESOR**

Libio Lecaros, Roberto Martín

(ORCID: 0000-0002-5800-7200)

**Lima, Perú**

**2024**

## **Metadatos Complementarios**

### **Datos de las autoras**

Porras Lara, Lesly Fiorella

Tipo de documento de identidad de la AUTORA: DNI

Número de documento de identidad de la AUTORA: 72846354

Camarena Crispin, Ximena Alexandra

Tipo de documento de identidad de la AUTORA: DNI

Número de documento de identidad de la AUTORA: 70778213

### **Datos de asesor**

Libio Lecaros, Roberto Martín

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 06680271

### **Datos del jurado**

JURADO 1: Rebagliatti Acuña, Carla Magaly, DNI 40688842, Orcid 0000-0003-0959-3263

JURADO 2: Roman Chipoco, Liliana Elisa, DNI 25677919, Orcid 0000-0002-3941-7896

JURADO 3: Castro Vasquez, Mario Fernando, DNI 09302595, Orcid 0000-0002-6497-9428

### **Datos de la investigación**

Campo del conocimiento OCDE: 6.04.08

Código del Programa: 731

**DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD**

Yo, Lesly Fiorella Porras Lara, con código de estudiante N° 201520387, con (DNI o Carné de Extranjería) N° 72846354, con domicilio en calle Melitón Carbajal 516, distrito Ate, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Arquitectura de la Facultad Arquitectura y Urbanismo, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulado: “ Centro de salud mental comunitario especializado en jóvenes con trastorno de ansiedad y depresión, en el distrito de Ate, Lima” es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Arq. Roberto Martín Libio Lecaros, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometido (a) al antiplagio Turnitin y tiene el 15% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por los cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 30 de Enero del 2024



Lesly Fiorella Porras Lara

72846354

**DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD**

Yo, Ximena Alexandra Camarena Crispin, con código de estudiante N° 201611573, con (DNI o Carné de Extranjería) N° 70778213, con domicilio en calle misionero manzini, distrito Callao, provincia y departamento de Callao, en mi condición de bachiller en Arquitectura de la Facultad Arquitectura y Urbanismo, declaro bajo juramento que:

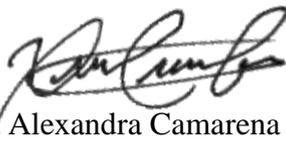
La presente tesis titulado: “ Centro de salud mental comunitario especializado en jóvenes con trastorno de ansiedad y depresión, en el distrito de Ate, Lima” es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Arq. Roberto Martín Libio Lecaros, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometido (a) al antiplagio Turnitin y tiene el 15% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por los cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 30 de Enero del 2024



Ximena Alexandra Camarena Crispin

70778213

# Centro de salud mental comunitario especializado en jóvenes con trastorno de ansiedad y depresión, en el distrito de Ate, Lima

## INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

5%

2

[repositorio.urp.edu.pe](https://repositorio.urp.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

3

Submitted to Universidad Ricardo Palma

Trabajo del estudiante

1%

4

[repositorio.upn.edu.pe](https://repositorio.upn.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.unife.edu.pe](https://repositorio.unife.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

6

[docplayer.es](https://docplayer.es)

Fuente de Internet

1%

7	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
8	<a href="https://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
9	<a href="https://repositorio.usta.edu.co">repositorio.usta.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Argentina John F. Kennedy Trabajo del estudiante	<1 %
11	Submitted to Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
13	<a href="https://repositorio.ulasamericas.edu.pe">repositorio.ulasamericas.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="https://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	<1 %

16

Submitted to Universidad Politécnica de Madrid

Trabajo del estudiante

<1%

17

POBLETE HERNANDEZ VANESSA. "PAMA de las Instalaciones de Comercialización de Residuos Sólidos-IGA0000030", R.D. N° 511-2015/DSB/DIGESA/SA, 2020

Publicación

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 20 words

Excluir bibliografía

Activo

## Dedicatoria

*A mi madre,*

*Por acompañarme en cada paso que doy en la búsqueda de ser mejor persona y profesional, es mi mayor motivación e inspiración para seguir esforzándome cada día y finalmente a mi familia por cada consejo que me ayudo a seguir adelante.*

Lesly Fiorella Porras Lara

*En honor a mi familia, quienes son mi mayor inspiración y apoyo. Juntos superamos obstáculos y logramos el éxito, comparto este logro con orgullo. Gracias por creer en mí.*

Ximena Alexandra Camarena Crispin

## **Agradecimientos**

*Quiero expresar nuestro agradecimiento al Arq. Roberto Martin Libio Lecaros, quien fungió como nuestro asesor y mentor, por su continua exigencia, dedicación y respaldo durante la elaboración de la tesis. También, extendemos nuestro reconocimiento a los evaluadores de este trabajo de investigación por sus valiosas críticas constructivas.*

Lesly Fiorella Porras Lara

*Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que desempeñaron un papel crucial en la culminación exitosa de esta tesis. Su apoyo incondicional, sus vastos conocimientos y sus valiosos aportes fueron fundamentales para la realización de este proyecto.*

Ximena Alexandra Camarena Crispin

## Resumen

El presente trabajo de tesis comprende como propuesta arquitectónica el desarrollo de un Centro de salud mental comunitario especializado en jóvenes con trastorno de ansiedad y depresión ubicado en el distrito de Ate, Lima. El proyecto se encuentra circunscrito en el campo de la arquitectura de salud, la cual responde a las necesidades de los jóvenes con aquellos trastornos. ya que, en el Perú, uno de los desafíos que enfrenta el campo de la salud mental es la depresión y la ansiedad. De igual manera, en los centros de salud mental comunitarios hay edificaciones, que carecen de infraestructura e instalaciones adecuadas, que no benefician a los pacientes.

Es por ello que se plantea un diseño acorde con dos teorías relacionadas con la arquitectura de salud donde se tiene como objetivo el uso de colores, texturas, iluminación, naturaleza, etc. Además de diseñar los espacios de consultorios, terapias, talleres la cual ayuden con el tratamiento del paciente. Asimismo, se planteó una modulación en todas las áreas del proyecto tomando en cuenta el programa arquitectónico acorde con la normativa vigente y se examinó instrumentos de análisis y estrategias de diseño planteadas desde la arquitectura de centros ligados a la salud mental, tanto de referentes nacionales como internacionales.

*Palabras claves:* centro de salud mental comunitario, arquitectura de salud, neuroarquitectura, biofilia, salud mental

## Abstract

This thesis work includes as an architectural proposal the development of a community mental health center specialized in young people with anxiety and depression disorders located in the district of Ate, Lima. Where said project is circumscribed in the field of health architecture, which responds to the needs of young people with those disorders. Since, in Peru, the main problem that afflicts the field of mental health is depression and anxiety. Likewise, in the case of community mental health centers there are buildings, but they do not have an improved infrastructure for the patient.

That is why a design is proposed in accordance with two theories related to health architecture where the use of colors, textures, lighting, nature, etc. In addition to designing the spaces of offices, therapies, workshops which help with the treatment of the patient. Additionally, a modulation was proposed in all areas of the project taking into account the architectural program in accordance with current regulations and analysis instruments and design strategies proposed from the architecture of centers linked to mental health, both national and international references, were demonstrated internationally

*Keywords:* community mental health center, health architecture, neuroarchitecture, biophilic, mental health

## Índice general

Dedicatoria .....	VIII
Agradecimientos.....	IX
Resumen .....	X
Abstract .....	XI
Índice de figuras .....	XVI
Índice de tablas.....	XXI
Introducción .....	1
Capítulo I : Generalidades .....	2
1.1 Tema.....	2
1.2 Planteamiento de problema .....	3
1.3 Objetivos .....	5
1.3.1 Objetivo general .....	5
1.3.2 Objetivos específicos .....	5
1.4 Alcances y limitaciones.....	6
1.4.1 Alcances.....	6

1.4.2	Limitaciones .....	6
1.5	Justificación.....	7
1.6	Viabilidad .....	8
1.7	Metodología .....	9
1.7.1	Técnicas de recolección de información.....	9
1.7.2	Procesamiento de la información.....	10
1.7.3	Esquema metodológico.....	11
Capitulo II : Marco teórico .....		12
2.1	Antecedentes del problema.....	12
2.1.1	Referentes internacionales.....	12
2.1.2	Referentes nacionales .....	16
2.2	Base teórica.....	20
2.2.1	Neuroarquitectura .....	20
2.2.2	Arquitectura Biofilica .....	23
2.3	Base conceptual .....	27

Capitulo III : Análisis territorial .....	30
3.1 Ubicación de proyecto .....	30
3.1.1 Criterios para la elección del distrito .....	30
3.1.2 Análisis del lugar .....	32
3.1.3 Condiciones ambientales del distrito .....	36
3.1.4 Criterios para la elección del terreno .....	40
3.1.5 Análisis del Terreno.....	42
Capitulo IV : Criterios de diseño .....	50
4.1 Criterios funcionales .....	50
4.1.1 Características funcionales y espaciales .....	54
4.2 Criterios de teóricos .....	70
4.2.1 Aplicación de teorías en el diseño .....	70
4.3 Criterios ambientales .....	74
4.4 Criterio constructivo .....	76
4.5 Criterios normativos.....	77

Capitulo V : Proyecto arquitectónico ..... 80

5.1 Toma de partido arquitectónico ..... 80

5.2 Factores de las teorías en el proyecto ..... 83

5.3 Zonificación ..... 86

5.4 Sectorización..... 89

5.5 Planimetría ..... 90

5.6 Cortes .....97

5.7 Elevaciones ..... 98

5.8 Paisajismo ..... 99

5.9 Detalles ..... 100

5.10 Vistas ..... 101

Conclusiones ..... 103

Recomendaciones..... 104

Referencias bibliográficas ..... 105

Anexos ..... 108

## Índice de figuras

Figura 1	Esquema metodológico .....	11
Figura 2	Centro psiquiátrico Friedrichhafen .....	12
Figura 3	Centro psiquiátrico Helsingor-Dinamarca .....	13
Figura 4	Cuadro resumen .....	14
Figura 5	Cuadro resumen de referentes internacionales .....	15
Figura 6	Hospital Hermilio Valdizán .....	16
Figura 7	Hospital psiquiátrico Víctor Larco Herrera .....	17
Figura 8	Cuadro resumen de referentes nacionales .....	18
Figura 9	Cuadro resumen de referentes nacionales .....	19
Figura 10	Principales características de la Neuroarquitectura .....	22
Figura 11	Base teórica .....	26
Figura 12	Criterios para la elección del terreno .....	31
Figura 13	Distrito de Ate .....	32
Figura 14	Plano de zonificación del distrito de Ate .....	33

Figura 15	sistema vial del distrito .....	34
Figura 16	Movilidad del distrito.....	35
Figura 17	Temperatura del distrito y Nubosidad del distrito .....	37
Figura 18	Cantidad de precipitaciones del distrito y la rosa de vientos. ....	38
Figura 19	Rosa vientos .....	39
Figura 20	Criterios para la elección del terreno .....	41
Figura 21	Ubicación del terreno.....	42
Figura 22	Plano de zonificación del distrito de Ate, del sector 7.....	43
Figura 23	La vista del terreno desde la av. Los Incas .....	44
Figura 24	La vista del terreno desde la Calle 1 .....	45
Figura 25	La vista del terreno desde la Calle 2 .....	45
Figura 26	Plano del plan vial del terreno .....	46
Figura 27	Contexto urbano alrededor del terreno .....	48
Figura 28	Uso del suelo actual en el terreno .....	49
Figura 29	Esquema funcional.....	51

Figura 30	Flujograma general .....	56
Figura 31	Pacientes de consulta externa y terapia ambulatorio .....	57
Figura 32	Familiares/ Acompañantes y visitas.....	58
Figura 33	Personal médico y administrativo .....	59
Figura 34	Personal de servicios generales.....	60
Figura 35	Programa urbano del centro de salud mental comunitario.....	61
Figura 36	Proceso de modulación .....	70
Figura 37	Conexión con naturaleza.....	71
Figura 38	Conexión visual y colores .....	72
Figura 39	Tamaño de los ambientes y análogos naturales. ....	73
Figura 40	Estrategias bioclimáticas.....	74
Figura 41	Emplazamiento con relación al clima .....	75
Figura 42	Materiales en el interior y exterior.....	76
Figura 43	Consideraciones normativas. ....	79
Figura 44	Proceso de la primera imagen .....	80

Figura 45	Proceso de la primera imagen .....	81
Figura 46	Proceso de la primera imagen .....	82
Figura 47	Aplicación de la teoría de la Neuroarquitectura .....	83
Figura 48	Aplicación de la teoría de la Neuroarquitectura .....	84
Figura 49	Aplicación de la teoría de la Biofilia .....	85
Figura 50	Zonificación del 1° nivel.....	86
Figura 51	Zonificación del 2° nivel.....	87
Figura 52	Zonificación del 3° nivel.....	88
Figura 53	Sectorización del proyecto .....	89
Figura 54	Primer nivel.....	90
Figura 55	Segundo nivel.....	91
Figura 56	Tercer nivel .....	92
Figura 57	Cortes del proyecto .....	97
Figura 58	Elevaciones del proyecto .....	98
Figura 59	Desarrollo paisajista del proyecto .....	99

Figura 60 Plano detalles del proyecto ..... 100

Figura 61 Vistas exteriores del proyecto ..... 101

Figura 62 Vistas interiores del proyecto..... 102

**Índice de tablas**

Tabla 1 Elementos <i>que originan un cambio de humor en un espacio de atención sanitaria</i> .....	25
--	----

## **Introducción**

En el presente proyecto de investigación se plantean los lineamientos para desarrollar un proyecto arquitectónico que busca conectar sistemas de atención médica desde el primer nivel de atención, enfocándose en salud mental a nivel comunitario, ya que, en el Perú, el problema principal que aqueja al campo de la salud mental es la depresión y la ansiedad, que es uno de los trastornos mentales con mayor prevalencia en diversos contextos del mundo. En respuesta a ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) indica que, para el año 2030, la depresión y la ansiedad están previstas para ser la segunda causa principal de discapacidad a nivel mundial; particularmente notable en naciones como el Perú en vía de desarrollo, dicha enfermedad ocupará el primer lugar. Además, en la actualidad, las instituciones de salud mental solo se concentran en acoger a pacientes en situaciones crónicas, careciendo de una propuesta orientada hacia la prevención y atención ambulatoria. También, las instalaciones de estas instituciones no han sido modernizadas en línea con las tecnologías contemporáneas ni con los enfoques de mejora para los pacientes. Estos establecimientos suelen ser construcciones de varios años atrás o están ubicados en espacios adaptados.

En relación a los centros de salud mental comunitarios, no existe una estructura particular destinada a este tipo de instalación, por lo tanto, se pretende proyectar un centro de salud mental comunitario, que logre que los jóvenes con depresión y ansiedad tengan una mejor integración por medios de tratamientos eficaces que son reforzados con equipamientos adicionales, lo que posibilita tener una mejor calidad de vida e inclusión efectiva en la sociedad, no obstante, se definirán pautas de diseño con el fin de vincular al individuo con su entorno y la naturaleza, utilizando texturas, tonalidades, áreas verdes, materiales, sensaciones y de percepciones generadas para proporcionar el mejor tratamiento.

## **Capítulo I : Generalidades**

### **1.1 Tema**

El presente proyecto “Centro de salud mental comunitario especializado en jóvenes con trastorno de ansiedad y depresión, en el distrito de Ate, Lima”. Se inscribe en el campo de la Línea de investigación 2: áreas de diseño arquitectónico, y sub línea: diseño y composición en arquitectura, de la Facultad de arquitectura y Urbanismo. La cual tiene como propósito integrar, atender y potenciar el desarrollo de los jóvenes con enfermedades mentales, a través del progreso de sus habilidades emocionales, sociales, físicas y cognitivas, lo cual les permite tener una mejor calidad de vida según sus necesidades e intereses. Asimismo, el proyecto arquitectónico busca ofrecer a los jóvenes una atención más directa, sin que pierdan sus vínculos familiares y laborales comunitarios, a través de tratamientos terapéuticos reforzados con actividades culturales, sociales y deportivas que forman parte del proyecto.

## 1.2 Planteamiento de problema

La salud mental, es un tema estigmatizado socialmente, provocando que las personas en lugar de integrar y aceptar, prefieran desvincularse. Por eso los pacientes que padecen de una patología mental, en su mayoría prefieren no recurrir a centros de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) indica que, para el año 2030, la depresión será la primera causa de carga de enfermedad a nivel mundial. Según un estudio dirigida por el doctor Javier Saavedra, quien encabeza un equipo de investigadores como director ejecutivo del Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - "Hideyo Noguchi", en Perú, se ha determinado que las ciudades con mayor índice en enfermedades como la ansiedad y la depresión son Lima con un 26.5%, Ayacucho con un 26.0% y Puerto Maldonado con un 25.4%.

Según el Minsa, durante el año 2021, los servicios de salud mental atendieron a 313,455 individuos con depresión en todo el país, evidenciando un aumento del 12% debido a los efectos de la pandemia. Con el 41% de predominancia, el grupo de 12 a 26 años es el más afectado. Además, Lima cuenta con tan solo 28 centros de salud mental comunitarios, así que por cada 500,000 habitantes corresponde un centro, en comparación con Brasil que por cada 100,000 brasileños corresponde uno de estos centros. Es importante destacar que cerca de dos millones de individuos han recibido atención, siendo notable que el 35% de estos pacientes correspondan a pacientes jóvenes.

Actualmente, los pacientes no reciben la atención adecuada, debido a la escasez de servicios y la infraestructura de estos centros, ya que no cuentan con ambientes confortables y funcionales, por ende, no contribuyen con la mejora del paciente, ni con la recuperación, al tener una arquitectura de carácter reclusorio, son pocos los centros que cuentan con la arquitectura adecuada para la mejora de la calidad de la salud mental. Además, que los centros solo dan prioridad a pacientes en estado crónico, alejándose de desarrollar campañas preventivas y atender pacientes en su etapa inicial de la enfermedad.

Las redes de salud integradas están divididas en cinco áreas dentro de Lima: norte, sur, este, centro y oeste. los cuales conectan a todos los centros de salud comunitarios de todos los distritos. La Diris Este es la que cuenta con menor número de establecimientos, según un estudio de casos en el Hospital Hermilio Valdizán por diagnóstico y distrito de residencia, la mayoría de casos provienen del distrito de Ate, seguido por Santa Anita y San Juan de Lurigancho. También con la mayor tasa de intento de suicidio según distrito de residencia en primer lugar se encuentra Ate.

En la actualidad, en Ate, existen dos centros de salud mental comunitario, los cuales son Virgen Santísima de la Cruz y Santa Rosa de Huaycán, los cuales están destinadas a ofrecer asistencia a individuos que enfrentan desafíos en su salud mental, no obstante, arquitectónicamente no aportan a la recuperación de los pacientes, no cuentan con infraestructura adecuada y son centros que no terminan de abastecer al distrito de Ate, ya que están destinadas para atender a 100.000 personas, cuándo en el distrito son 670.000 habitantes.

A través de los años, seguirán incrementando los casos de ansiedad y depresión en jóvenes, por ende, se debe dar la importancia necesaria desde ahora, con el fin de poder prevenir e integrar a la población, por esta razón se propone un centro de salud mental comunitario que se distancie de los modelos convencionales, el cuál brinde con la calidad de espacios que los pacientes merecen, asimismo se busca diseñar adecuadamente la disposición arquitectónica de áreas espacios de trabajo, consultorios, talleres, entre otros.

## **1.3 Objetivos**

### ***1.3.1 Objetivo general***

Desarrollar el proyecto arquitectónico de un centro de salud mental comunitario especializado en jóvenes con trastorno de ansiedad y depresión, en el distrito de Ate, que atienda a los jóvenes que sufren de este trastorno para que logren una mejor integración social por medio de tratamientos eficaces que serán reforzados con equipamientos adicionales, que les otorgue tener una mejor calidad de vida y se logren integrar a la sociedad.

### ***1.3.2 Objetivos específicos***

- Analizar las herramientas de análisis y las estrategias de diseño utilizadas en la arquitectura de centros vinculados a la salud mental, tanto a nivel nacional como internacional. El objetivo es incorporar sus contribuciones al proyecto de tesis y emplearlas en el ámbito arquitectónico como una herramienta terapéutica.
- Examinar de manera objetiva las terapias, actividades recreativas y culturales empleadas en la actualidad para tratar la salud mental, con el propósito de diseñar espacios idóneos para facilitar el desarrollo de dichas actividades.
- Proponer un diseño arquitectónico que atienda a las necesidades de los pacientes, integrando diversos elementos que conforman el espacio arquitectónico, tales como iluminación, elementos naturales, paleta de colores, materiales, entre otros; con el propósito de aprovechar estas características al momento de concebir un centro de salud mental.
- Analizar el contexto y la normativa del distrito de Ate, con el objetivo de conocer el espacio urbano, donde se insertará el proyecto con el fin de que este contribuya con la mejora de la imagen urbana.

## **1.4 Alcances y limitaciones**

### **1.4.1 Alcances**

- El proyecto arquitectónico permite generar un modelo de diseño para un centro de salud mental, con una conexión entre el usuario, utilizando colores, texturas, zonas verdes y materiales que reflejen el entorno natural, creando efectos sensoriales y visuales para asegurar un tratamiento ideal.
- El proyecto arquitectónico de la presente tesis se desarrolla en dos etapas: Diseño arquitectónico y localización, plano de emplazamiento, plantas arquitectónicas de todos los niveles, cortes, elevaciones en escala 1/250, además de planos arquitectónicos del sector de todos los niveles, corte y elevaciones en escala 1/100 y planos de detalles del sector en escala 1/20, 1/15, 1/10, etc. En la segunda etapa desarrollamos planos de especialidades entre ellos estructurales, sanitarios, eléctricos y seguridad a nivel general.

### **1.4.2 Limitaciones**

- A nivel nacional, no existen referentes de Centros de Salud Comunitarios que puedan servir como punto de referencia para nuestra investigación, por lo que se tomarán referentes internacionales o proyectos de tesis.
- Algunas fuentes de información estadística de la zona en estudio carecen de actualización, lo que implicará que el análisis se base en datos de años anteriores y no represente la situación del distrito.

## **1.5 Justificación**

Se encontró el trastorno de ansiedad y depresión como una de las enfermedades con mayor índice de mortalidad en el mundo, sin embargo, existen sectores en la sociedad que aún considera estas enfermedades como estigmatizadas, dándole poca importancia, por ende, continúa siendo ignorada por parte de las autoridades que destinan presupuestos bajos, trayendo como consecuencia una infraestructura inadecuada. Por eso, se plantea un centro de salud mental comunitario en Ate, ya que es de vital importancia, dado que contribuirá con la concientización de la salud mental y así disminuir las brechas de acceso a la salud mental del distrito.

Desde el punto de vista académico la presente tesis busca brindar los lineamientos para el diseño de centros de salud mental comunitarios, generando propuestas de espacios óptimos y funcionales que aporten para futuros proyectos relacionados con el tema, beneficiando a todos los usuarios, además de definir la viabilidad social, económica, legal, arquitectónica y ambiental; usando las técnicas de recolección de información, basándose en la normativa actual, generando la solución a la necesidad antes planteada a través de una respuesta arquitectónica de calidad.

## 1.6 Viabilidad

**Viabilidad social:** La salud mental es un bien social, cada persona afronta situaciones diversas durante su vida, que afectan su bienestar, este proyecto respondería a esta necesidad vital. por lo cual el “Plan andino de salud mental 2022 – 2026”, plantea las acciones necesarias para elevar la calidad de atención y la cobertura de los servicios de salud mental, incorporándose a la Diris Este para servir a los ciudadanos.

**Viabilidad económica:** El proyecto contaría con un carácter mixto, la cual formaría parte del programa del PRONIS “Creación de Redes Integradas de Salud”, entre el BID Banco Interamericano de Desarrollo y la República del Perú, que fue aprobado en el contrato de préstamo n° 4726/OC-PE. Asimismo, se recibirá ingresos por parte de los servicios ofrecidos del proyecto además de recibir aportaciones por parte de ONG’s como: Manos Unidas, Wawayay Perú, De-mente, entre otras. Este programa ayudaría a los usuarios a acceder a servicios de salud de primer nivel que sean oportunos, eficientes y de alta calidad.

**Viabilidad legal y normativa:** El terreno escogido, está ubicado en zonificación H2, propiedad del distrito de Ate, proyectado para servicios comunales, como sociales, pudiendo crear centros de administración y de carácter cívico.

**Viabilidad arquitectónica:** La proyección de un centro de salud mental en Ate responderá arquitectónicamente con la demanda actual de la población y al crecimiento del sector, fomentando el desarrollo económico del distrito.

**Viabilidad ambiental:** El proyecto contemplará un diseño paisajístico de las áreas libres que permitirá reducir el impacto ambiental, integrándose con el entorno y generando confort entre las personas.

## **1.7 Metodología**

El presente proyecto de investigación cuenta con una metodología cualitativa porque describe una determinada situación en un espacio de tiempo, se aplicarán las siguientes técnicas:

### ***1.7.1 Técnicas de recolección de información***

- Recolectar la bibliografía que está compuesta por libros, artículos, publicaciones e investigaciones sobre centros de salud mental con referencias nacionales e internacionales.
- Recopilar parámetros urbanísticos y la normatividad de la Municipalidad de Ate.
- Recopilar el plano zonificación de suelos y equipamiento del distrito de Ate.
- Reunir los planos de levantamiento topográfico del distrito de Ate.
- Revisión de datos a través de documentos y tesis actuales sobre el mismo tema en internet sobre centros comunitarios de salud mental.

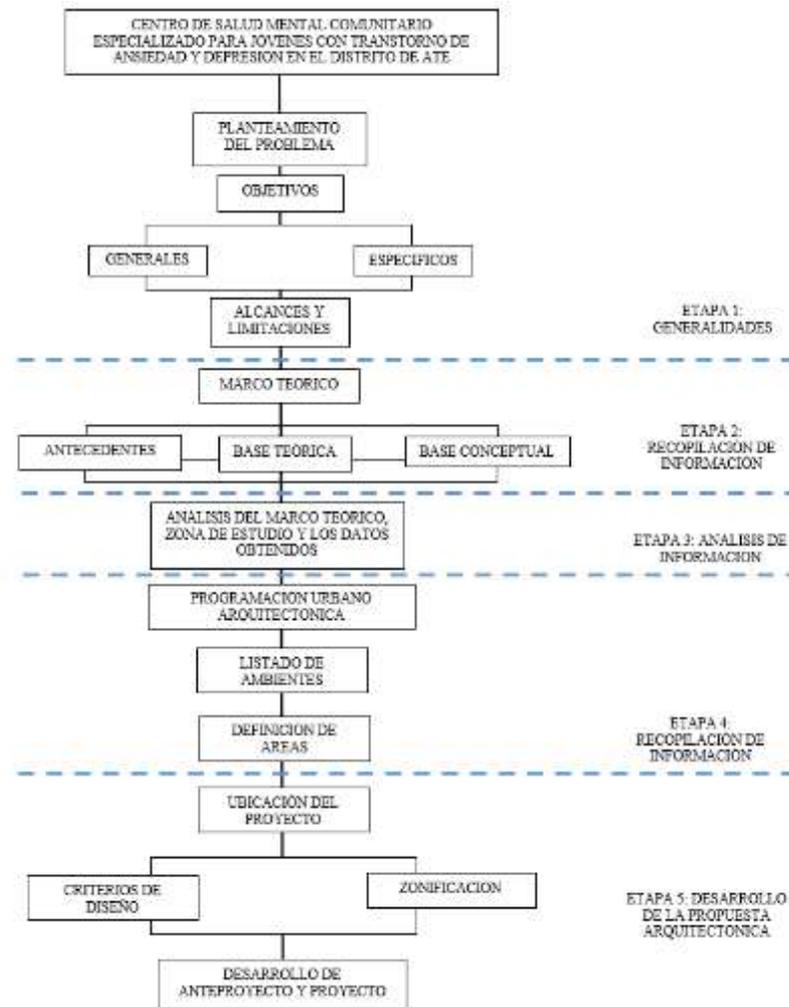
### ***1.7.2 Procesamiento de la información***

Se determinarán cinco puntos para llevar a cabo la investigación y análisis de toda la información recopilada. En primer lugar, están las generalidades, en el cual se desarrollará el tema y el planteamiento del problema. Posterior a ello, Los objetivos generales y específicos del proyecto serán definidos como el punto de partida para abordar y resolver la problemática actual, para poder desarrollar las limitaciones y vialidad que presenta la investigación. En segundo lugar, se recopilará la información de diferentes fuentes para analizar referentes nacionales e internacionales relacionados al tema escogido. A su vez, se verán los conceptos teóricos, los cuales se verán citados bajo otras fuentes de tesis o estudios previos. En tercer lugar, se verá un marco metodológico el cual nos ayudará a identificar las técnicas de información y el propio procedimiento. En cuarto lugar, se verá el programa arquitectónico con la distribución del anteproyecto. Finalmente, se identifica la ubicación, localización y plano perimétrico de dicho anteproyecto.

### 1.7.3 Esquema metodológico

**Figura 1**

*Esquema metodológico*



*Nota.* La figura muestra etapas para el desarrollo del proyecto de investigación. Fuente: Elaboración propia

## Capítulo II : Marco teórico

### 2.1 Antecedentes del problema

#### 2.1.1 Referentes internacionales

##### Centro psiquiátrico Friedrichshafen-Alemania

Este referente presenta áreas con proporciones adecuadas y espacios amplios que aprovechan las ventajas del entorno para mejorar la recuperación de los pacientes. Además, el diseño tenía como objetivo crear espacios de relajación que no dieran la impresión de ser cerrados o monótonos. Para asegurarse de que todos los pacientes tengan acceso a una rehabilitación similar, cada componente del diseño fue examinado minuciosamente, incluidos los materiales, los elementos naturales, los muebles, los colores y las vistas. Tanto los centros de salud mental comunitarios como el centro específico mencionado, emplean el diseño con el propósito de fortalecer la interacción del usuario con su entorno.

#### Figura 2

##### *Centro psiquiátrico Friedrichshafen*



#### **FICHA TÉCNICA:**

**Nombre:** Centro Psiquiátrico Friedrichshafen

**Ubicación:** Röntgenstraße 8, 88048 Friedrichshafen, Alemania

**Arquitectos:** Huber Staudt Architekten

**Área:** 3274 m<sup>2</sup>

**Año:** 2011

*Nota.* La figura muestra el espacio público y diseño del referente. Fuente: Archidaily (2011)

### Centro psiquiátrico Helsingor-Dinamarca

El proyecto ofrece espacios de rehabilitación de salud mental, donde se ha diseñado para no parecer un hospital psiquiátrico. Estos espacios se encuentran en dos niveles y ofrecen vistas urbanas propias mientras se integran armoniosamente con el entorno natural. La estética de la edificación fue influenciada por elementos como el acero, material distintivo de la ciudad, y la presencia de ventanales que enlazan los corredores de la estructura. Además, se construyeron pequeños patios que conectaron los volúmenes del edificio. La disposición radial se demostró la forma más efectiva para fomentar la integración. El edificio fue construido con paredes hechas de vidrio, madera y hormigón, utilizando una combinación de materiales y colores para ocultar su función hospitalaria. Esto cumplió con el objetivo principal de los diseñadores.

#### Figura 3 Centro psiquiátrico Helsingor-Dinamarca

*Centro psiquiátrico Helsingor-Dinamarca*



#### **FICHA TÉCNICA:**

**Nombre:** Centro psiquiátrica Helsingor

**Ubicación:** Dinamarca

**Arquitectos:** Parcela Grande, Moe

**Área:** 6000 m<sup>2</sup>

**Año:** 2006

*Nota.* La figura muestra el diseño del referente. Fuente: Archidaily (2018).

**Figura 4**

*Cuadro resumen*



*Nota.* La figura muestra el cuadro resumen y el aporte al proyecto. Fuente: Elaboración propia

**Figura 5**

*Cuadro resumen de referentes internacionales*

	<b>REFERENTE 1</b> Centro psiquiátrico Friedrichshaf-Alemania	<b>REFERENTE 2</b> Centro psiquiátrico Helsingor-Dinamarca	<b>CONCLUSIONES</b>
<b>R E L A C I Ó N</b>			<p><b>CENTRO PSIQUIÁTRICO FRIEDRICHSHAF-ALEMANIA</b> El edificio se camufla en su entorno natural mimetizándose con los edificios alrededor de el</p> <p><b>CENTRO PSIQUIÁTRICO HELSINGOR DINAMARCA</b> Cerca al proyecto se encuentra aledaña una zona de RDA, asimismo un porcentaje de bosques y áreas verdes y lagunas.</p>
<b>F O R M A</b>			<p><b>CENTRO PSIQUIÁTRICO FRIEDRICHSHAF-ALEMANIA</b> La disposición de los pabellones en forma de U se debe a los desniveles topográficos. Estos pabellones se integran el paisaje</p> <p><b>CENTRO PSIQUIÁTRICO HELSINGOR-DINAMARCA</b> El edificio con forma de estrella, dispone los pabellones radialmente formando un núcleo central. Esta forma permite la organización independiente de las zonas privadas y públicas.</p>
<b>A P O R T E</b>			<p><b>CENTRO PSIQUIÁTRICO FRIEDRICHSHAF-ALEMANIA</b> El edificio aprovecha la conexión entre los espacios exteriores y visuales a través de la forma, la cual nos sirvió como aporte para el proyecto.</p> <p><b>CENTRO PSIQUIÁTRICO HELSINGOR-DINAMARCA</b> El edificio aprovecha los espacios exteriores y visuales a través de sus pabellones y su forma alargada, la cual nos sirvió como aporte además de la conexión con la naturaleza</p>

*Nota.* La figura muestra el cuadro resumen de los referentes internacionales y el aporte al proyecto. Fuente: Elaboración propia

### 2.1.2 Referentes nacionales

#### Hospital Hermilio Valdizan

El hospital se encuentra ubicado en la DIRIS IV de Lima Este, en el distrito de Santa Anita, Lima. Su enfoque se centra en la atención especializada de problemas de salud mental y psiquiatría. La estructura arquitectónica del hospital se caracteriza por adoptar una configuración de pabellones, los cuales se encuentran distribuidos en el terreno, distanciados por amplios jardines y organizados en torno a un eje de circulación central con un ángulo de 45°. Con ambientes como consultorios, dormitorios, salas de estar, patios internos y externos, etc. Cuenta con 3 zonas, las cuales son: zonas de servicio complementaria, zonas públicas y zonas de hospitalización. Las zonas de servicio complementaria, está ubicada en la parte posterior del complejo; las zonas públicas están determinada por el edificio central, con áreas de carácter administrativo; y finalmente la zona privada con dormitorios para enfermos, áreas para consultas o revisión médica, áreas de recreación y áreas comunes para enfermeras.

#### Figura 6

##### *Hospital Hermilio Valdizán*



#### **FICHA TÉCNICA:**

**Nombre:** Hospital Hermilio Valdizán

**Ubicación:** Santa Anita, Lima

**Arquitecto:** Fernando Belaunde Terry

**Área:** 50,874 m<sup>2</sup>

**Año:** 1944

*Nota.* La figura muestra el ingreso principal del referente. Fuente: Ministerio de Salud (2016).

## Hospital psiquiátrico Víctor Larco Herrera

En la Av. El Ejercito, en el distrito de Magdalena del Mar, se encuentra uno de los primeros centros psiquiátricos del siglo XX, hasta la actualidad con más de un siglo en funcionamiento, siendo unos de los hospitales más importantes del país. Cuenta con 38 pabellones integrados con áreas verdes, aunque no se encuentran todos disponibles ya que, al ser una edificación antigua, ciertos ambientes no satisfacen las necesidades actuales, aparte de la falta de mantenimiento y deterioro de la infraestructura. Por ende, como respuesta algunos pabellones han sido remodelados y convertido en museos y bibliotecas, donde se puede observar las actividades artísticas de los internos.

Los pabellones se caracterizan por ser cada uno diferente, con respecto a la volumetría y funcionalidad, rodeado de área verde, que de cierta forma dificulta la interacción con los servicios asistenciales, pero aportando en la ventilación e iluminación de los ambientes interiores.

### Figura 7

*Hospital psiquiátrico Víctor Larco Herrera*



#### **FICHA TÉCNICA:**

**Nombre:** Hospital Psiquiátrico Víctor Larco Herrera

**Ubicación:** Magdalena del Mar, Lima

**Arquitecto:** Arq. Molteni, Ambrogio

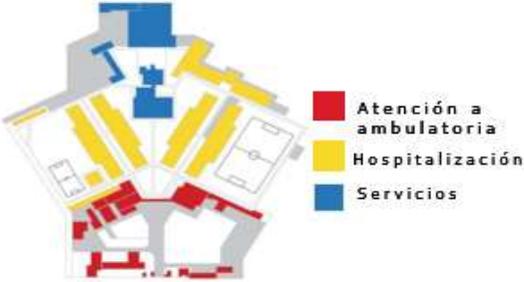
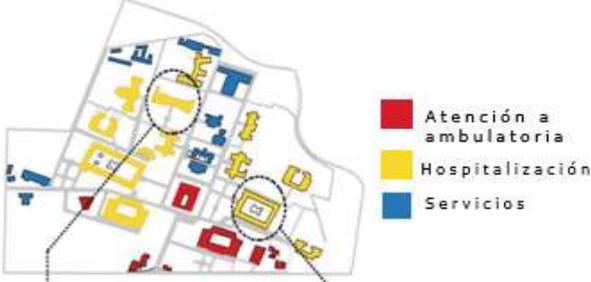
**Área:** 165,072 m<sup>2</sup>

**Año:** 1918

*Nota.* La figura muestra el ingreso y pabellón principal del referente. Fuente: La República (2018)

**Figura 8**

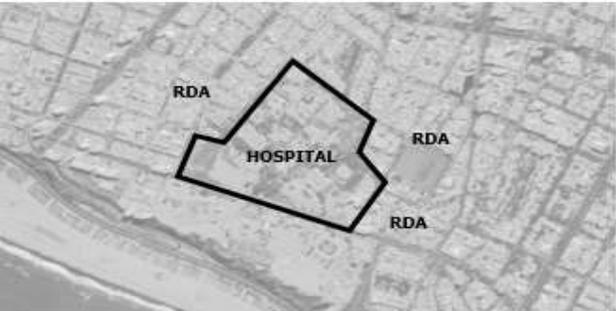
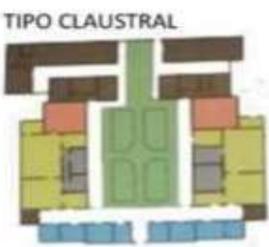
*Cuadro resumen de referentes nacionales*

	REFERENTE 3 Hospital Hermilio Valdizan -Perú	REFERENTE 4 Hospital Víctor Larco Herrera- Perú	CONCLUSIONES
<b>E M P L A Z A M I E N T O</b>			<p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN -PERÚ</b> El edificio esta formado por dos pabellones que articulan hacia un bloque central, remarcando el acceso principal por la carretera central. El emplazamiento rompe con el perfil urbano y general plazas internas.</p> <p><b>HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA- PERÚ</b> Cada pabellón es independiente, pero a la vez están unidos por una trama de caminos de entre 7 y 5 m de ancho.</p>
<b>P R O G R A M A</b>	 <p> <span style="color: red;">■</span> Atención a ambulatoria  <span style="color: yellow;">■</span> Hospitalización  <span style="color: blue;">■</span> Servicios         </p>	 <p> <span style="color: red;">■</span> Atención a ambulatoria  <span style="color: yellow;">■</span> Hospitalización  <span style="color: blue;">■</span> Servicios         </p>	<p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN -PERÚ</b> El hospital esta distribuido a través de tres zonas. La primera zona de ingreso contiene unidades publicas mientras que los ambientes del centro son de uso interno, ya que se encuentran los ambientes de hospitalización.</p> <p><b>HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA- PERÚ</b> El hospital tiene dos tipologías de tipo mono-boque y de tipo claustral. Presentan elementos distintos, la escala, el color, los estímulos físicos pueden dar la sensación de desconcierto a los pacientes.</p>
<b>M A T E R I A L I D A D</b>	 <p><b>MUROS DE LADRILLO</b> CERCO PERIMETRAL DE LADRILLO</p> <p><b>CEMENTO</b> PABELLONES DE HOSPITALIZACION, OFICINAS Y CONSULTOTIO EXTERNO</p>	 <p><b>MUROS DE LADRILLO</b> CERCO PERIMETRAL DE LADRILLO</p> <p><b>CEMENTO</b> PABELLONES DE HOSPITALIZACION, OFICINAS Y CONSULTOTIO EXTERNO</p>	<p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN -PERÚ</b> El hospital son principalmente de muros de ladrillos y cemento, y al ser antiguo no presenta una relevancia en acabados</p> <p><b>HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA- PERÚ</b> El hospital son principalmente de muros de ladrillos y cemento.</p>

*Nota.* La figura muestra el cuadro resumen de referentes naciones y el aporte al proyecto. Fuente: Elaboración propia

**Figura 9**

*Cuadro resumen de referentes nacionales*

	REFERENTE 3 Hospital Hermilio Valdizan -Perú	REFERENTE 4 Hospital Víctor Larco Herrera-Perú	CONCLUSIONES
<b>R E L A C I O N</b>			<p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN -PERÚ</b> El edificio esta formado por El terreno tiene como uso del suelo zonificación tipo E3, el terreno es de forma octogonal.</p> <p><b>HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA -PERÚ</b> El edificio se encuentra rodeo de área comercial y viviendas</p>
<b>F O R M A</b>		<p><b>TIPO CLAUSTRAL</b></p>  <p><b>TIPO MONOBLOQUE</b></p> 	<p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN -PERÚ</b> La composición volumétrica es a través de un eje central que desemboca en la zona sur con una plaza articuladora.</p> <p><b>HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA -PERÚ</b> El hospital tiene dos tipologías de tipo mono-boque y de tipo claustal.</p>
<b>A P O R T E</b>			<p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN -PERÚ</b> El hospital al ser una construcción muy antigua no cuenta con espacios recomendables para los pacientes, ya que los referentes naciones nos dan una guía de historia.</p> <p><b>HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA -PERÚ</b> El hospital al ser muy antiguo no tiene áreas con buena iluminación, espacios muy cerrados o pequeños para los pacientes</p>

*Nota.* La figura muestra el cuadro resumen de referentes naciones y el aporte al proyecto. Fuente: Elaboración propia

## **2.2 Base teórica**

### **2.2.1 Neuroarquitectura**

En los últimos tiempos, ha habido un creciente interés en la investigación que explora cómo el cerebro reacciona ante el entorno espacial y los estímulos que una persona experimenta. Según Paloma Yali Lei Xia (2020):

La arquitectura se proyecta teniendo en cuenta los factores que pueden afectar de manera psicofisiológica al ser humano se denomina neuroarquitectura, de esta manera es el estudio del cerebro con relación al espacio, el diseño espacial de un ambiente puede estimular la creatividad, la concentración, aumentar la comunicación, disminuir el estrés. (p.4)

Estas cualidades en el contexto apropiado y el público pertinente mejorarían en caso de un centro de salud mental, por esa razón la neuroarquitectura cuenta con aspectos y herramientas que se deberían tomar en cuenta al momento de diseñar, como, por ejemplo: la iluminación, altura en el techo, visuales, zonas verdes, flexibilidad del espacio, configuración espacial, acústica y colores (Larrota,2018).

#### **La iluminación**

La luz natural favorece la concentración y establece un entorno más acogedor y agradable en comparación con la iluminación artificial. Además, conecta de manera directa el entorno exterior con el interior, evitando la sensación de estar en un espacio confinado. (Lei Xia ,2020).

#### **Altura de techo**

La altura de techos afecta de distintas maneras al comportamiento de las personas, los ambientes con techos bajos generan pensamientos más concretos y mejoran la concentración. Los ambientes con techos altos general pensamientos conceptuales activan la imaginación.

## **Visuales**

Las visuales en exterior mejora el bienestar y el estado de ánimo de las personas y esto se puede ver reflejado en espacios de trabajos. Esto implica que los entornos más expansivos, con una mayor cantidad de vistas y conexiones visuales, ofrecen más posibilidades para interactuar y socializar. Antes se suponía que al tener ventanas grandes distraía la atención, pero la perspectiva cambió a como la naturaleza puede ayudar a la recuperación de un paciente. (Lei Xia ,2020).

## **Naturaleza**

La interacción humana con áreas verdes contribuye a la expansión mental, mejora la concentración y da sensación de tranquilidad. Estudios sobre el diseño biofílico confirman que integrar la naturaleza en entornos mejora la salud, aumenta la productividad y contemplar un jardín puede beneficiar la salud. (Lei Xia ,2020).

## **Acústico**

Es fundamental plantear un buen sistema de aislamiento acústico, que tenga en cuenta los ruidos aéreos y de impacto para ser capaz de silenciarlos o, por lo menos, atenuarlos en espacios que ayuden al confort del ser humano. (Slow Studio, 2023)

## **Flexibilidad en el espacio**

Los entornos que promueven la libertad de movimiento mejoran la experiencia individual. Un espacio que es dinámico y mutable, evocando elementos naturales, establece un vínculo renovado con la naturaleza. (Lei Xia ,2020).

## Colores

Los colores son capaces de influir sobre el estado de ánimo y sobre la forma de vivir un espacio. A pesar de entrar en juego aspectos subjetivos culturales, sociales y de gustos personales, los colores, por separado o combinados entre ellos, estimulan la construcción de emociones. Un buen control del color puede llegar a modificar visualmente la geometría de un espacio arquitectónico, interfiriendo en la relación existente entre las partes que lo componen e incidiendo en la percepción que tenemos de los elementos que configuran el espacio: dimensiones, profundidad, materialidad o textura. (Lei Xia ,2020).

### Figura 10

#### *Principales características de la Neuroarquitectura*

Parametro	Características	Relacion entre arquitectura y el cerebro
Iluminacion	Deficiente	Disminucion en la capacidad cognitiva, aumenta el estres
	Optima	Mejora el desarrollo cognitivo, reduce el estres
Altura del techo	Alta	Favorece el pensamiento abstracto y creatividad
	Baja	Favorecen la concentracion,enfasis en los detalles
Visuales	Areas Verdes	Favorecen la concentracion,dismunuyen el estres
	Edificaciones	No favorece la concentracion
Naturaleza	Espacio natral abierto	Produce relajacion y disfrute
Flexibilidad del espacio	Max.flexibilidad	Se fomentan el trabajo colaborativo
	Menor flexibilidad	Generan estres, limitan el trabajo
Configuracion espacial	Privado	Diseñar espacios que generen privacidad , asi como areas que permitan la comunicacion.
	Publico	
Acustico	Sonido	Los ruidos fuertes pueden causar tension y entorpecer la comunicacion, por otra parte la musica adecuada puede favorecer el desarrollo cognitivo
Colores	Calidos	Estimula la socializacion , diversion , energia
	Frios	Facilitan la concentracion , creatividad armonia

*Nota.* Características adaptadas al informe “Neuroarquitectura para la innovación y mejora del espacio educativo en el año 2018.Fuente:

Elaboración propia

### 2.2.2 *Arquitectura Biofílica*

Según Heerwagen, J y Mador, M (2008), menciona a la arquitectura biofílica como la conexión entre la naturaleza con el ser humano, diseñando espacios donde el usuario conecte con el medio ambiente, además destaca la influencia en la recuperación de los pacientes tanto físico, emocional e intelectual.

Uno de los estudios experimentales más importante acerca del tema, menciona la influencia de la naturaleza entre un grupo de pacientes.

Los resultados demostraron que el 95% de los pacientes tuvo un cambio positivo en el estado de ánimo después de pasar tiempo al aire libre y estar conectados con el medio ambiente; ellos pasaron de tener depresión, estrés y ansiedad a un estado emocional más sereno y equilibrado. (Cooper Marcus y Barnes, 1995, p.15)

Es importante recalcar que el diseño biofílico se dividió en 14 patrones, los cuales se centran en diferentes aspectos como conectar la naturaleza, la biología humana y el diseño de entornos construidos para poder aplicarlo en el diseño del proyecto. La cual se tomará en consideración solo 6 patrones.

#### **Conexión visual con la naturaleza**

Un espacio con buena conexión visual con la naturaleza se siente completo. Llama nuestra atención y puede ser estimulante y calmo. Puede transmitir un sentido de temporalidad, clima y de otras formas de vida a nuestro alrededor. (Browning, W.D., Ryan, C.O., Clancy, J.O, 2017)

**Luz dinámica y difusa**

Un entorno que cuenta con adecuadas condiciones de iluminación dinámica y difusa. Comunica las expresiones del tiempo y los movimientos, generando sensaciones de drama e intriga, pero al mismo tiempo reguladas por una sensación de calma. La presencia de una iluminación dinámica facilita la transición fluida entre los espacios exteriores e interiores. (Browning, W.D., Ryan, C.O., Clancy, J.O, 2017)

**Formas y patrones biomorfcos**

Alusiones simbólicas a las formas, estructuras, texturas o sistemas numéricos que se encuentran en la naturaleza. (Browning, W.D., Ryan, C.O., Clancy, J.O, 2017)

**Conexión de los materiales con la naturaleza**

Componentes naturales que, con un procesamiento mínimo, muestran las características ecológicas y geológicas específicas de la región, generando así una identidad única del lugar. (Browning, W.D., Ryan, C.O., Clancy, J.O, 2017)

**Panorama**

Un entorno que cuenta con un amplio panorama se experimenta como abierto y liberador, al mismo tiempo que brinda una sensación de seguridad y control, especialmente cuando se encuentra solo o en lugares no familiares. (Browning, W.D., Ryan, C.O., Clancy, J.O, 2017)

## Refugio

Un entorno que ofrece un refugio de calidad proporciona una sensación de seguridad y la experiencia de un retiro propicio para realizar actividades como trabajar, resguardarse, descansar o recuperarse, tanto para individuos como para grupos. El espacio de un refugio efectivo se nota como diferenciado o singular en relación con el entorno circundante; sus características espaciales pueden generar una sensación de reflexión, acogida y protección. (Browning, W.D., Ryan, C.O., Clancy, J.O, 2017)

**Tabla 1**

*Elementos que originan un cambio de humor en un espacio de atención sanitaria*

Elementos	Porcentaje de pacientes
Árboles y plantas	69%
Características sensoriales, olfativas, auditivas o táctiles	68%
Aspectos psicológicos	50%
Funciones útiles	17%
Respuestas “nose”	8%

*Nota.* Datos tomados de Cooper Marcus y Barnes en el año1995.Fuente: 14 patrones de diseño biofílico (2014).

**Figura 11 Base teórica**

*Base teórica*



*Nota.* La figura muestra la contribución de las teorías para el proyecto. Fuente: Elaboración propia

## **2.3 Base conceptual**

### **Arquitectura biofílica:**

Inclinación natural a establecer vínculos con otras manifestaciones de vida y la conexión intrínseca que los seres humanos experimentan hacia el entorno natural. (Orsbone, 1984, p. 157)

### **Arquitectura sanitaria:**

La arquitectura de sanitaria tiene como objetivo simplificar la disposición interna de un centro de salud y atender aspectos clave para crear entornos más centrados en las necesidades humanas. Es crucial que esta estructura pueda adaptarse a momentos de crecimiento, emergencias o cambios. (Froom, 1964, p. 66).

### **Atención psicológica**

La atención psicológica implica ofrecer apoyo a individuos o grupos que buscan ayuda para hacer frente a problemas o situaciones de la vida que no se desarrollan como esperaban. (SORKARI,2009).

### **Centro de salud mental comunitario:**

Institución dedicada a la prestación de servicios especializados en psicología, psiquiatría y salud mental en general, donde la comunidad juega un papel central en el proceso de recuperación de las personas afectadas por trastornos mentales. La colaboración entre la comunidad y aquellos que enfrentan desafíos mentales implica la realización de actividades coordinadas y planificadas con el propósito de preservar y fomentar la salud mental. (Ministerio de salud: centros de salud mental comunitarios,2018, p. 30)

**Depresión:**

La depresión se diferencia de las fluctuaciones normales en el estado de ánimo y las reacciones emocionales temporales a los desafíos diarios. Se convierte en un asunto de salud significativo cuando persiste durante un período prolongado con una intensidad que va de moderada a grave, provocando considerable sufrimiento y perturbando las actividades laborales, escolares y familiares. (Nota descriptiva de la OMS,2019)

**Estigma social**

En el ámbito de la salud, el estigma social se refiere a la conexión adversa entre una persona o un conjunto de individuos que comparten determinadas características o una enfermedad particular. (UNICEF,2020)

**Jardín terapéutico:**

Un entorno externo planificado para satisfacer las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales de aquellos que se encuentran internados en una instalación de salud. Este espacio tiene como objetivo facilitar el contacto con la realidad y promover el bienestar psicofísico de los usuarios, incluyendo pacientes, visitantes y personal sanitario. (Concensus 20,2015, p 140).

**Neuroarquitectura:**

La neuroarquitectura, dentro del ámbito de la neurociencia que se centra en el estudio del sistema nervioso, se dedica a analizar y comprender la estructura arquitectónica y sus impactos en el estado emocional de las personas. (Neuroarquitectura para la innovación y mejora del espacio educativo,2018, p. 29).

**Paciente ambulatorio:**

Se refiere a aquel individuo que requiere visitar periódicamente un centro de salud para recibir diagnóstico o tratamiento, pero que no necesita permanecer durante la noche, es decir, no se somete a hospitalización. Por esta razón, también se denomina al paciente ambulatorio como diurno o de día. (Arquitectura como herramienta terapéutica, 2017: p 239).

**Percepción visual-espacial:**

La percepción del espacio interior puede cambiar según el contexto social del observador y las características del entorno que se está observando. Su impacto abarca un tema extenso, en gran medida aún no explorado completamente. A diferencia de la percepción térmica o acústica, hay numerosos elementos físicos que ejercen una influencia psicológica en el comportamiento. (Canter, 1978, p. 129).

**Salud mental:**

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental se caracteriza por un estado de bienestar en el que la persona es consciente de sus habilidades, puede enfrentar las tensiones habituales de la vida, desempeñarse de manera productiva y contribuir al bienestar de su comunidad (OMS, 2019).

**Trastorno de ansiedad:**

Un concepto amplio que engloba diversas manifestaciones de un trastorno mental específico, que se distingue por la presencia de un miedo, ansiedad anormal y patológico (Nota descriptiva de la OMS, 2019).

## Capítulo III : Análisis territorial

### 3.1 Ubicación de proyecto

#### 3.1.1 *Criterios para la elección del distrito*

En la actualidad, las redes integradas de salud en Lima se dividen en cinco áreas: norte, sur, este, centro y oeste, las cuales conectan con todos los centros de salud comunitarios ubicados en los diversos distritos. Además, en Lima hay solamente 28 centros de salud mental comunitarios.

La Diris Este es la que cuenta con menor número de establecimientos, según un estudio de casos en el Hospital Hermilio Valdizán por diagnóstico y distrito de residencia, la mayoría de casos provienen del distrito de Ate, seguido por Santa Anita y San Juan de Lurigancho. También con la mayor tasa de intento de suicidio según distrito de residencia en primer lugar se encuentra Ate.

El distrito de Ate, cuenta actualmente con dos centros de salud mental comunitario, los cuales son Virgen Santísima de la Cruz y Santa Rosa de Huaycán, los cuales brindan asistencia a las personas con problemas de salud mental, sin embargo, no cuentan con infraestructura adecuada y son centros que no terminan de abastecer al distrito de Ate, ya que están destinadas para atender a 100.000 personas, cuando en el distrito son 670.000 habitantes.

Debido a estas razones, se opta por ubicar el centro de salud mental comunitario en el distrito de Ate, integrándolo a la red de salud integral de Lima este.

**Figura 12**

*Crterios para la eleccin del distrito*



**LEYENDA**

- Distrito de Ate
- Un total de 28 centros de salud mental
- Un total de 3 unidades de hospitalizacin de salud mental

*Distritos de lima con mayores casos de salud mental  
(depresin y ansiedad)*

**Ate**

Ubicacin: Lima Este  
Superficie: 77.72 km<sup>2</sup>  
Poblacin: 670,000

**San Juan de Lurigancho**

Ubicacin: Lima Este  
Superficie: 131.25 km<sup>2</sup>  
Poblacin: 1'091,303

**Santa Anita**

Ubicacin: Lima Este  
Superficie: 236.47 km<sup>2</sup>  
Poblacin: 218 976 hab.

*Nota.* La figura muestra la ubicacin del distrito elegido y la cantidad de centros y hospitales en todo Lima. Fuente: Elaboracin propia

### 3.1.2 Análisis del lugar

#### Ubicación y Generalidades

Ate, conocido también como Ate Vitarte, constituye uno de los cuarenta y tres distritos que componen la provincia de Lima, y es reconocido como uno de los más históricos. Situado en la zona Este de Lima, Ate se encuentra en el corazón central y oriental de la ciudad, en la margen izquierda del valle del río Rímac.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Ate abarca una superficie de 77.72 km<sup>2</sup>, situándose como el décimo distrito más extenso de Lima Metropolitana

#### Figura 13

##### *Distrito de Ate*



El proyecto arquitectónico se encuentra ubicado en el sector 7 del distrito de Ate

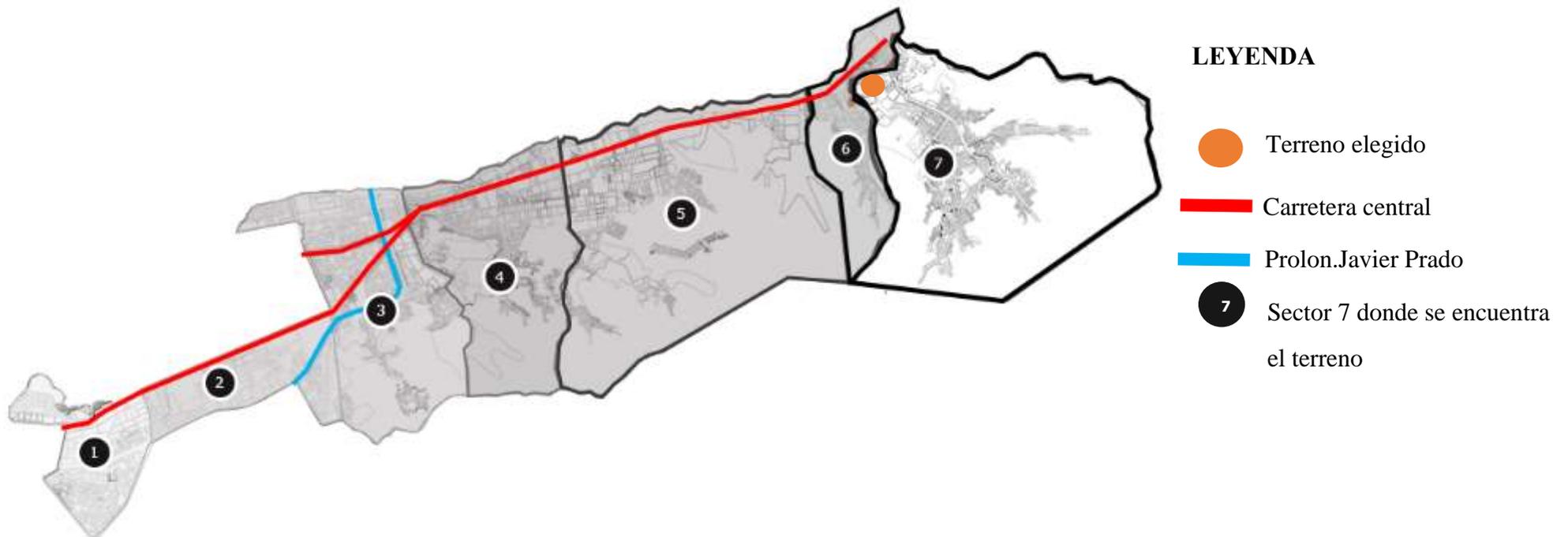
*Nota.* La figura muestra las características para la elección del terreno. Fuente: Elaboración propia

## Zonificación del distrito

La Municipalidad Distrital de Ate definió, a través de la Ordenanza N° 035-MDA con fecha del 07.07.2003, la división del distrito en 6 zonas de desarrollo y 18 subzonas de complementación. Posteriormente, mediante la Ordenanza N° 433-MDA, publicada en el diario oficial El Peruano el 23.02.2017, se aprobó e integró la Zona 7 al distrito, modificando así la disposición inicial.

### Figura 14

*Plano de zonificación del distrito de Ate*



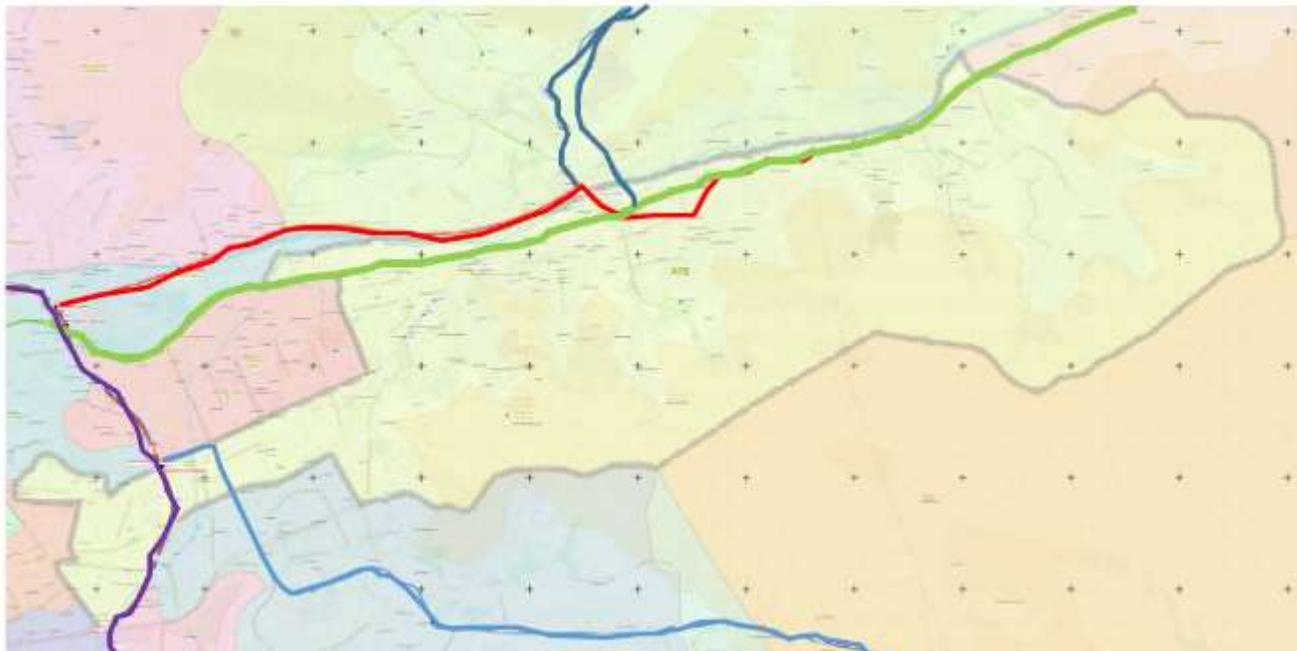
*Nota.* La figura muestra la zonificación del distrito, el sistema vial y en qué sector está ubicado el terreno. Fuente: Elaboración propia

## Sistema vial del distrito

El sistema de transporte en el distrito de Ate se estructura en torno a un eje central, principalmente conformado por la carretera central, que sirve como conexión entre la provincia de Lima y otras áreas del país hacia el este. Además de las vías colectoras, como la avenida San Juan, Metropolitana, Los Ángeles, entre otras, existen vías locales que incluyen todas las vías internas de menor tamaño, como calles, jirones, pasajes, y similares.

### Figura 15

*Sistema vial del distrito*



#### **LEYENDA**

— Carretera central

Es el eje central que ayuda a conectar el distrito además de conectar con otras vías para el ingreso al proyecto

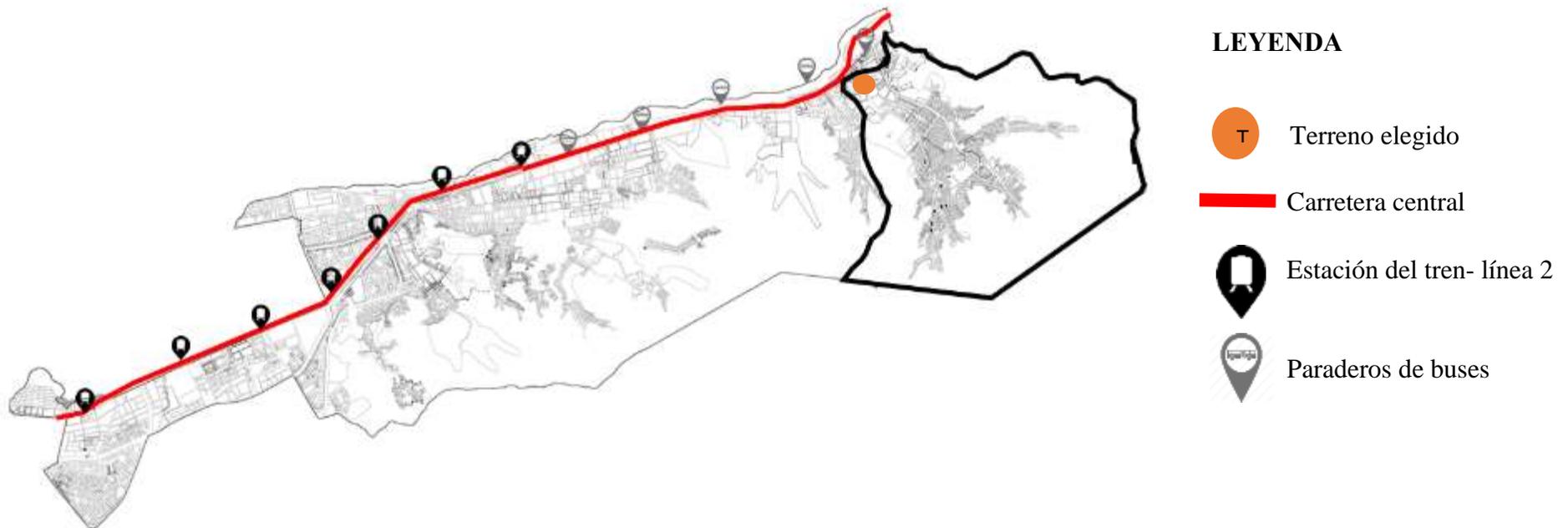
*Nota.* La figura muestra el sistema vial del distrito de Ate. Fuente: Elaboración propia

## Movilidad del distrito

La movilización de los habitantes del distrito de Ate está mayormente condicionada por la Carretera Central, que a su vez sigue siendo la vía primaria que conecta Lima con el centro del país a nivel nacional. Otra manera de desplazamiento directo es la que está en proceso de construcción como la línea 2 del metro de Lima, que conectará con el distrito de Ate con el Callao. Además de contar actualmente con transporte público entre informales y formales.

### Figura 16

*Movilidad del distrito*



*Nota.* La figura muestra el sistema vial del distrito de Ate. Fuente: Elaboración propia

### **3.1.3 Condiciones ambientales del distrito**

En Ate, los veranos se caracterizan por ser cálidos, secos y con presencia de nubes, mientras que los inviernos son prolongados, frescos, secos y mayormente despejados. A lo largo del año, las temperaturas suelen oscilar entre los 15 °C y los 27 °C, siendo poco común que desciendan por debajo de los 13 °C o superen los 29 °C (Senamhi - Perú, s.f.).

#### **Temperatura**

La estación cálida abarca un periodo de 3.0 meses, desde el 4 de enero hasta el 6 de abril, durante el cual la temperatura máxima promedio diaria supera los 26 °C. El día más caluroso del año se registra el 24 de febrero, con una temperatura máxima promedio de 27 °C y una mínima promedio de 20 °C (Senamhi - Perú, s.f.).

#### **Humedad**

El período más húmedo del año dura 3,7 meses, del 23 de diciembre al 15 de abril. (Senamhi - Perú, n.d.).

#### **Nubosidad**

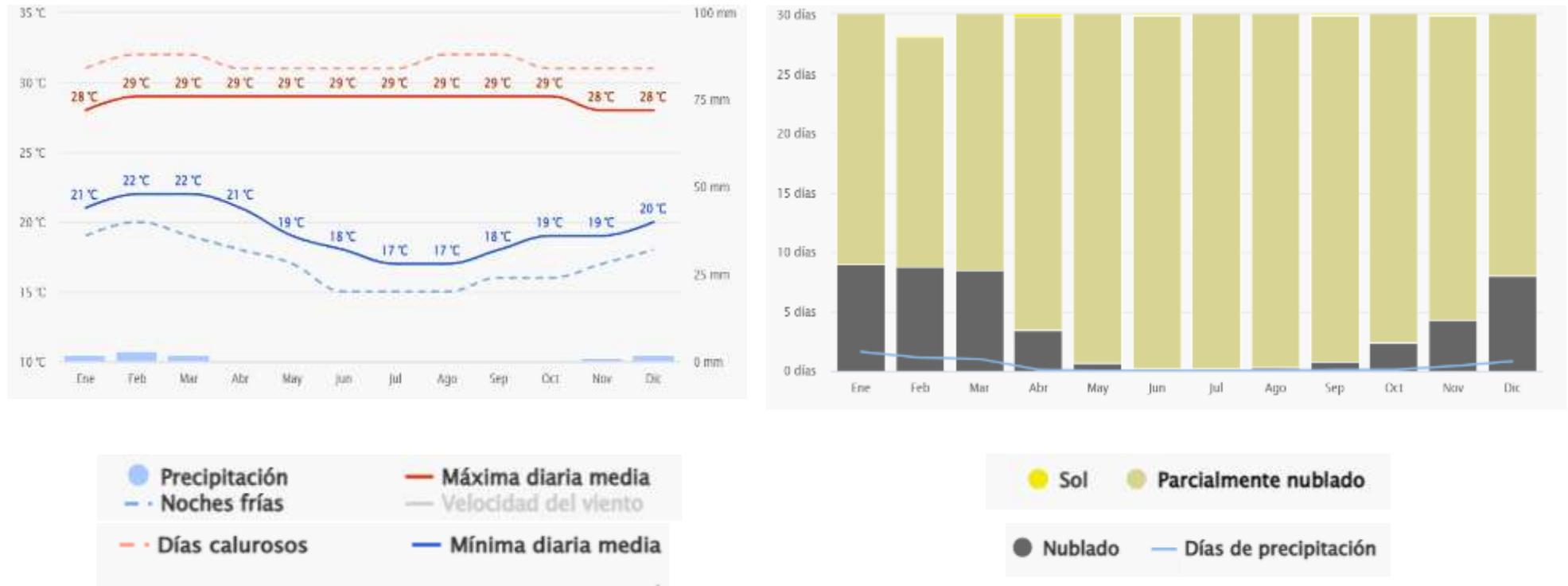
La parte más despejada del año es del 15 de abril al 21 de octubre y la parte más nublada del año es del 21 de octubre al 15 de abril. (Senamhi - Perú, n.d.)

#### **Energía solar**

El periodo con menos luz natural se presenta el 20 de junio, con una duración de 11 horas y 25 minutos, mientras que el día con mayor cantidad de luz natural es el 21 de diciembre, con 12 horas y 50 minutos (Senamhi - Perú, s.f.).

**Figura 17**

*Temperatura del distrito y Nubosidad del distrito*



*Nota.* La figura muestra la medida de la temperatura en el distrito en cada mes y la nubosidad del distrito (2023). Fuente: (Senamhi - Perú, n.d.)

## Precipitaciones

La frecuencia de días lluviosos en el distrito no experimenta variaciones significativas a lo largo de las estaciones. Se mantiene en un rango del 0 % al 1 %, con un promedio general de 0 % (Datos climáticos y meteorológicos históricos simulados para Ate, 2023).

## Rosa de vientos

Los vientos predominantes son por el Sureste (SE) y para el Noreste (NE). (Datos climáticos y meteorológicos históricos simulados para Ate, 2023).

## Figura 18

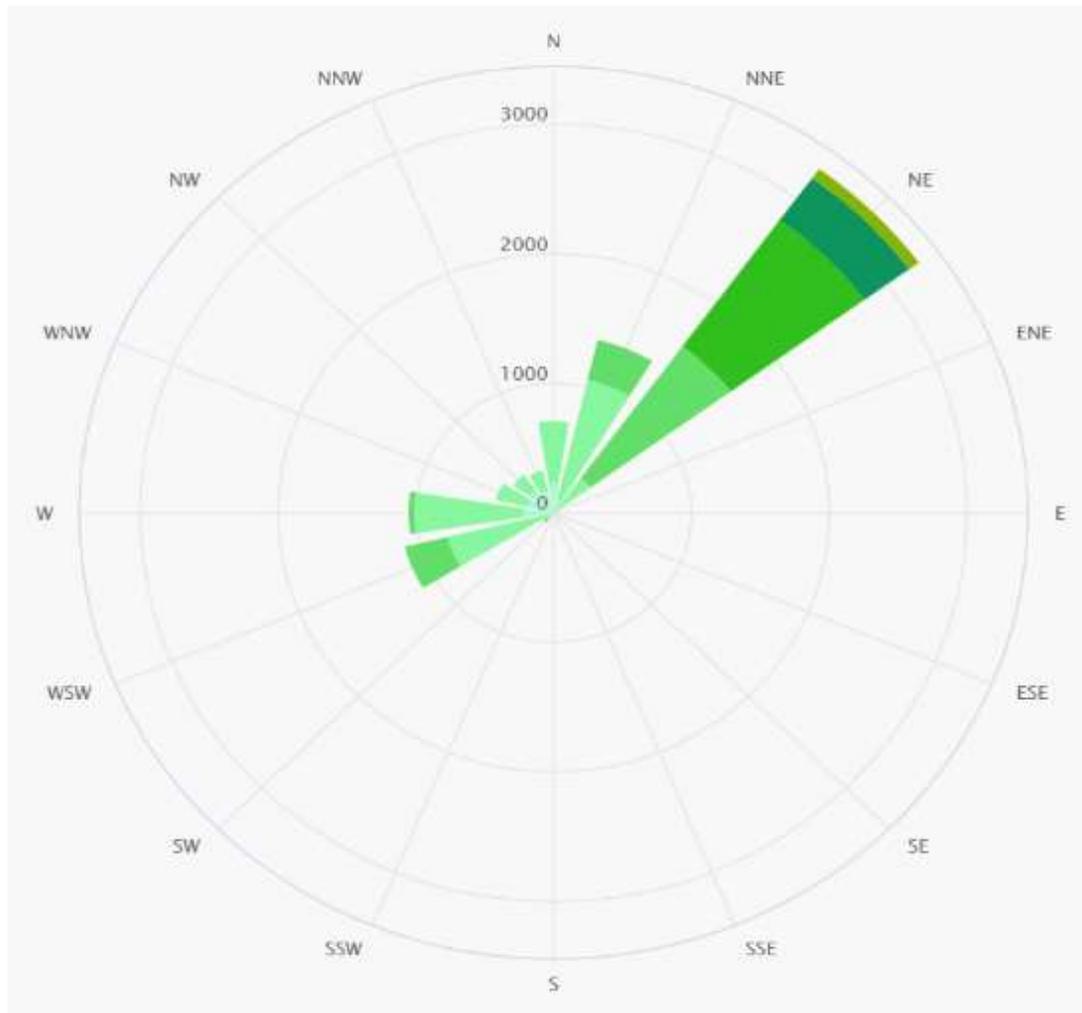
*Cantidad de precipitaciones del distrito y la rosa de vientos.*



*Nota.* La figura muestra las precipitaciones del distrito (2023). Fuente: (Senamhi - Perú, n.d.)

## Figura 19 Rosa vientos

*Rosa de vientos*



● Vientos predominantes son por el Sureste(SE) y para el Noreste(NE)

*Nota.* La figura muestra la rosa de vientos del distrito (2023). Fuente: (Senamhi - Perú, n.d.)

### **3.1.4 Criterios para la elección del terreno**

La elección del terreno cuenta con las siguientes características como: la forma, la accesibilidad, el entorno, la topografía, el foco de contaminación sonora, el área, la proximidad de los equipamientos, la cual se buscó tres terrenos que contaran con aquellas características y dio como resultado la elección del terreno número uno ya que cumplía con todos los criterios.

#### **Accesibilidad**

Considerar las vías de acceso mediante diversos modos de transporte y su conexión con las estaciones o paradas designadas, asegurando así un flujo eficiente de desplazamiento para pacientes, personal y la comunidad en general.

#### **Relación con el uso del suelo**

Se busca encontrar una buena relación entre el proyecto y su relación con las distintas actividades ya existentes en lugar elegido. Ya que el uso actual de suelo cuenta centros educativos, centros de atención, casa de retiro y viviendas de densidad media.

#### **Uso actual del terreno**

El terreno elegido se encuentra sin construcción, y tiene una correlación con su entorno ya establecido, según la zonificación de la Municipalidad del distrito de Ate, el terreno tiene una zonificación tipo H2, esto quiere decir que es una zonificación de centro de salud.

#### **Características de la población**

La mayoría de la población es joven, ya que el 57% tiene menos de 25 años. Además, la distribución de género muestra que el 50.6% son mujeres y el 49.4% son hombres (Municipalidad del distrito de Ate, 2019).

Figura 20

Crterios para la eleccin del terreno



CRITERIO DE SELECCION	TERRENO 1	TERRENO 2	TERRENO 3
FORMA	Forma irregular – 4 frentes 1 2 3 4	Forma regular – 1 frente 1 2 3 4	Forma irregular – 2 frentes 1 2 3 4
ACCESIBILIDAD	Terreno con tres accesos peatonales y se encuentra frente a una vía principal 1 2 3 4	Terreno con una vía y no me presenta algún paradero cercano 1 2 3 4	Terreno con frente a una vial principal y otra vía solo de acceso vehicular y peatonal 1 2 3 4
ENTORNO Y MEDIO AMBIENTE	El terreno no cuenta a su alrededor con espacios verdes. 1 2 3 4	Terreno inmediato se encuentra cerca de un parque" el descanso" y a un parque zonal 1 2 3 4	El terreno no cuenta con mucha presencia de parques. 1 2 3 4
TOPOGRAFIA	El terreno cuenta con un nivel de pendiente hacia la vía principal 1 2 3 4	El terreno no cuenta con un nivel alto de pendiente el terreno es plano 1 2 3 4	El terreno no cuenta con un nivel alto de pendiente el terreno es plano 1 2 3 4
FOCO DE CONTAMINACION SONORA	Alejado de las vías principales arteriales 1 2 3 4	Alejado de las vías arteriales y colectoras 1 2 3 4	Contaminación sonora ya que esta frente una vía colectoras. Y otra vía local 1 2 3 4
ÁREA	El terreno cuenta con una área de 8465.29 m <sup>2</sup> , siendo un área recomendable para el proyecto y mas grande. 1 2 3 4	El terreno cuenta con una área de 7.808,71 m <sup>2</sup> siendo un área recomendable para el proyecto 1 2 3 4	El terreno cuenta con una área de 5.200,02 m <sup>2</sup> ya que el área es muy poco para el proyecto a realizar. 1 2 3 4
PROXIMIDAD DE EQUIPAMIENTOS	Predominio de equipamientos: centros educativos, de salud , casa de retiro ,etc. 1 2 3 4	Gran potencial de equipamientos complementarios educativos y academias para jóvenes. 1 2 3 4	Proximidad de equipamientos como casas de retiro y centros educativos 1 2 3 4
RESULTADO	26	17	13

Nota. La figura muestra las características para la elección del terreno. Fuente: Elaboración propia

### 3.1.5 Análisis del Terreno

#### Localización y ubicación

El terreno está situado en el departamento de Lima, provincia de Lima, específicamente en el sector 7 del distrito de Ate, dentro de la urbanización Parachí etapa 3. Sus límites están definidos por la calle 1, la calle 2 y la Avenida Los Incas.

#### Figura 21

##### Ubicación del terreno



#### DATOS:

- Ubicación: Av. Los Incas, Ate.
- Área del terreno: 8465.29 m<sup>2</sup>
- Disponibilidad: Libre de edificaciones
- Zonificación: Centro de salud - H2
- Área libre: 50%
- Máxima altura: 3

#### VIAS:

- Carretera central
- Av. Los Incas
- Av. Horacio Zevallos
- Calle los jardines de gloria
- Paradero de Buses



*Nota.* La figura muestra el terreno donde estará ubicado el proyecto. Fuente: Elaboración propia

## Características del terreno

Conforme a la clasificación de zonificación proporcionada por la Municipalidad del distrito de Ate, el terreno ostenta una categoría H2, lo que implica una designación para la planificación de un centro de salud. La superficie total abarca 8465.29 m<sup>2</sup>, con un perímetro de 428.45 m.

**Figura 22**

*Plano de zonificación del distrito de Ate, del sector 7*



*Nota.* La figura muestra la zonificación, según sus usos del sector 7 de Ate del año 2017. Fuente: Municipalidad distrital de Ate (2017).

### **Contexto social**

La ubicación del centro de salud mental comunitario, se encuentra en el distrito de Ate, debido a que en este territorio se encuentra la mayor población de jóvenes que padecen de trastorno de ansiedad y depresión, reflejándose en el número alto de intentos de suicidio.

### **Accesibilidad y entorno**

El terreno cuenta con tres accesos peatonales y con un frente a una vía principal, asimismo en cuanto a su entorno y medio ambiente el terreno cuenta con varias casas de retiro y en la av. Los Incas se encontró un eje recreacional y cultural que complementarían con el proyecto además de colegios de nivel primaria y secundaria, viviendas de densidad media y un hospital de rehabilitación.

### **Figura 23**

*La vista del terreno desde la av. Los Incas*



*Nota.* La figura muestra las vistas actuales del terreno el año 2022. Fuente: Elaboración propia

**Figura 24**

*La vista del terreno desde la Calle 1*



*Nota.* La figura muestra las vistas actuales del terreno el año 2022. Fuente: Elaboración propia.

**Figura 25**

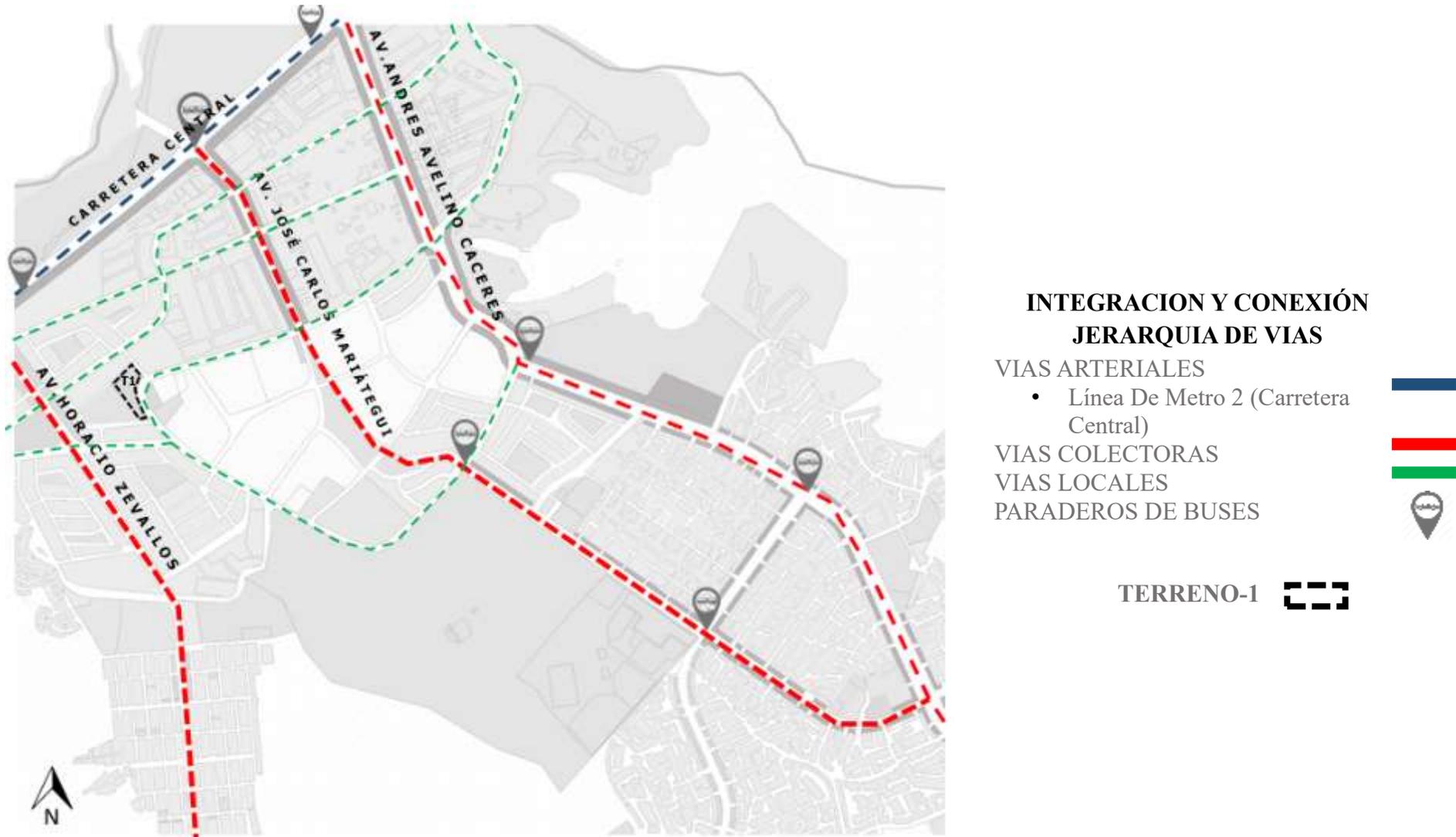
*La vista del terreno desde la Calle 2*



*Nota.* La figura muestra las vistas actuales del terreno el año 2022. Fuente: Elaboración propia.

**Figura 26**

*Plano del plan vial del terreno*



*Nota.* En la figura muestra el plan vial del sector 2023. Fuente: Elaboración propia.

## **Entorno urbano**

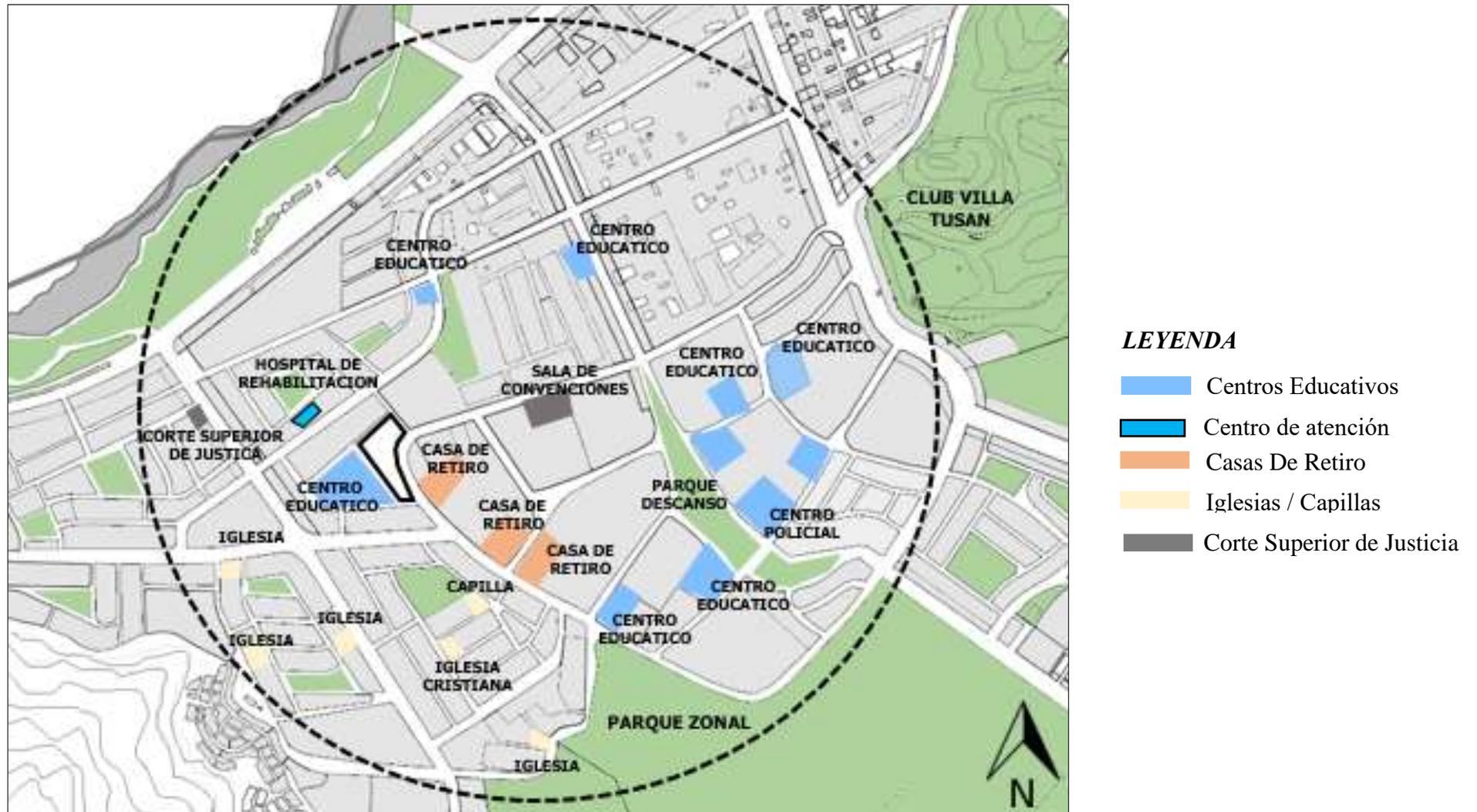
**A nivel macro**, en el sector 7 de Ate podemos identificar que existe:

- Lejos de contaminación sonora y contaminación ambiental
- Fácil acceso a la línea 2 mediante la carretera central
- Mayor cantidad de población joven
- Un gran potencial ecológico, recreacional y cultural.
- Sector con predominio en centros educativos y academias deportivas.
- Sector con menor equipamiento en cuanto a salud mental.

**A nivel micro**, en la zona de intervención del terreno encontramos varias casas de retiro. Asimismo, en la av. Los Incas se encontró un eje recreacional y cultural que complementarían con el proyecto además de colegios de nivel primaria y secundaria, viviendas de densidad media y un hospital de rehabilitación.

Figura 27

Contexto urbano alrededor del terreno



*Nota.* En la figura muestra el entorno inmediato alrededor del terreno a nivel micro. Fuente: Elaboración propia

**Figura 28***Uso del suelo actual en el terreno***LEYENDA**

① CASA DE RETIRO



② EDUCACIÓN



③ CENTROS DE SALUD



TERRENO-1 

*Nota.* En la figura muestra el entorno inmediato alrededor del terreno a nivel macro. Fuente: Elaboración propia.

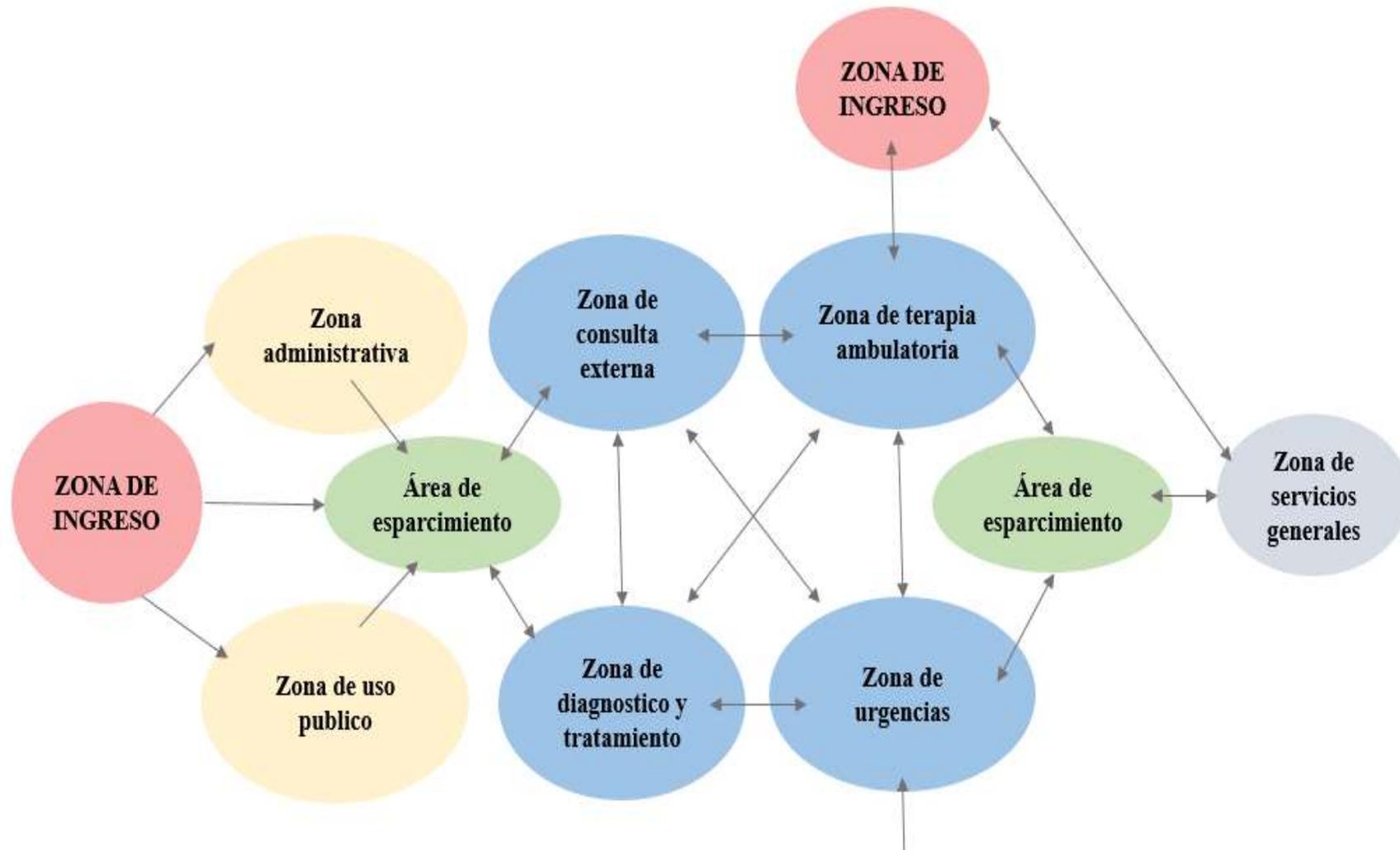
## **Capítulo IV : Criterios de diseño**

### **4.1 Criterios funcionales**

El proyecto se divide funcionalmente en 8 áreas distintas: la zona de ingreso principal, la zona destinada al uso público, la zona administrativa, la zona de consulta externa, la zona de urgencias, la zona de diagnóstico y tratamiento, la zona de terapia ambulatoria y la zona de servicios generales. En la primera área, encontramos tanto el espacio administrativo como la zona de uso público, donde se llevan a cabo tareas de oficina, encuentros y presentaciones, en la segunda área se incluyen la zona de consultas externas y la zona destinada al diagnóstico y tratamiento, donde se desarrolla actividades de atención al paciente y en la tercera zona se encuentra el área de zona urgencias y terapia ambulatoria donde se desarrolla actividades de recreativas, consultas y atención al paciente y finalmente, en la última área se encuentra la zona de servicios generales, donde se llevan a cabo actividades diseñadas para el personal de servicios, además un ingreso independiente para el área de urgencia y otro ingreso para pacientes permanentes del centro, asimismo el estacionamiento se encuentra ubicada en el primer nivel.

Figura 29

Esquema funcional



Nota. La figura muestra la relación funcional entre cada zona el proyecto. Fuente: Elaboración Propia

#### **4.1.1 Características funcionales y espaciales**

##### **Zonas de ingreso**

Esta zona está delimitada con un espacio integrador la cual nos dirige a diferentes zonas. El proyecto cuenta con tres ingresos, el primer ingreso está ubicado en la calle 1 y está destinada para la entrada de y salida de uso público, el segundo ingreso está ubicado en la calle 2 y está destinada para la zona de urgencias y el tercer ingreso está ubicada en la av. Los incas y esta destina para la zona de terapias, así como también un ingreso alterno para la zona de servicios generales y el área de estacionamiento.

##### **Zona administrativa**

Esta zona está destinada a organizar el centro de salud mental comunitario para acompañantes, visitantes, pacientes y el personal médico del centro. El sector está ubicado en un primer nivel, comprende una sala de espera, admisión, archivos clínicos y también cuenta con un segundo nivel de área de reuniones y oficinas.

##### **Zona de uso público**

Esta área tiene como objetivo fomentar, prevenir y promover la salud mental en la comunidad, la cual comprende una sala de usos múltiples ubicada en un primer nivel y una sala de exposiciones ubicada en un segundo nivel. Además de que aquellas áreas están pensadas para ser alquiladas ya que sería un principal ingreso para el centro y genere una aportación económica.

### **Zona de consulta externa**

Esta área se designa para brindar atención tanto a los pacientes como al personal médico, la cual se dispondrá un nivel para área de entrevistas y otro para exámenes clínicos. El sector comprende con hall de ingreso donde se encuentra área de admisión, sala de espera, farmacia, almacén de medicamentos, tópico, triaje, estación de enfermería y en el segundo nivel está los consultorios psicológicos y psiquiátricos.

### **Zona de diagnóstico y tratamiento**

Esta zona está destinada para el análisis, recepción, procesamientos de muestras, la emisión de los resultados de los pacientes los cuales están ubicada en un primer nivel y comprende con un espacio de espera, extracción de muestras, laboratorios, almacenes, etc.

### **Zona de urgencias**

Esta zona está destinada para la evaluación y atención inicial, la cual dispone de los siguientes ambientes: sala de observación, tópico, triaje, consultorio, área de admisión, sala de espera, baños, etc. La cual dispondrá con procedimientos menores que requiera el paciente, además de contar con acceso directo desde la calle.

### **Zona terapia ambulatoria**

Esta zona está destinada para el desarrollo de actividades que mejoren con la productividad y el bienestar de los pacientes, la cual dispone de los siguientes ambientes: talleres de terapias, talleres grupales e individuales, gimnasio, sala de descanso, sala de aeróbicos, etc. Asimismo, esta zona tiene un ingreso independiente donde acceden los pacientes que forman parte del centro.

### Zona de servicios generales

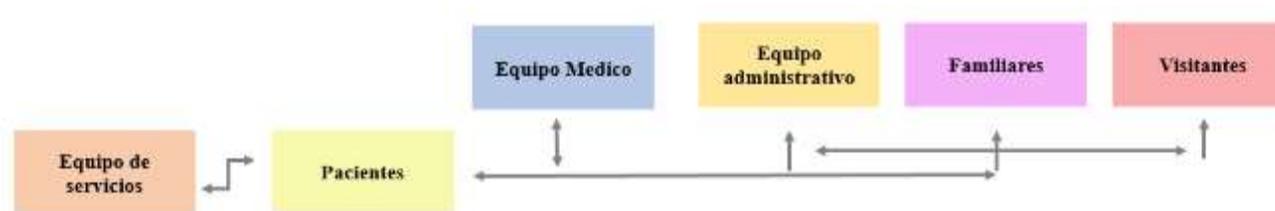
Este espacio está designado para garantizar que la infraestructura física, equipamientos y conexiones del proyecto se mantengan correctamente. Esta área engloba los siguientes ambientes: espacio de control eléctrico, cuarto de bombas, almacén general, área de mantenimiento, etc. Además, tiene un área dedicada al personal de mantenimiento que cuenta con instalaciones de higiene, vestuarios y un área de descanso para el equipo.

### Tipos de usuarios

Dentro del proyecto, se incluyen varios perfiles de usuarios, como el personal de servicio, los familiares de los pacientes y el equipo médico, en un centro comunitario de salud mental se encuentran dispuestos en una estructura jerárquica. Este conjunto de servicios está compuesto por técnicos de salud mental y profesionales de la salud que trabajan juntos para tomar decisiones y llevar a cabo acciones coordinadas en esta área, lo que es parte integral del proyecto. Además, de realizar tareas y responsabilidades en todos los ámbitos del proyecto.

### Figura 30

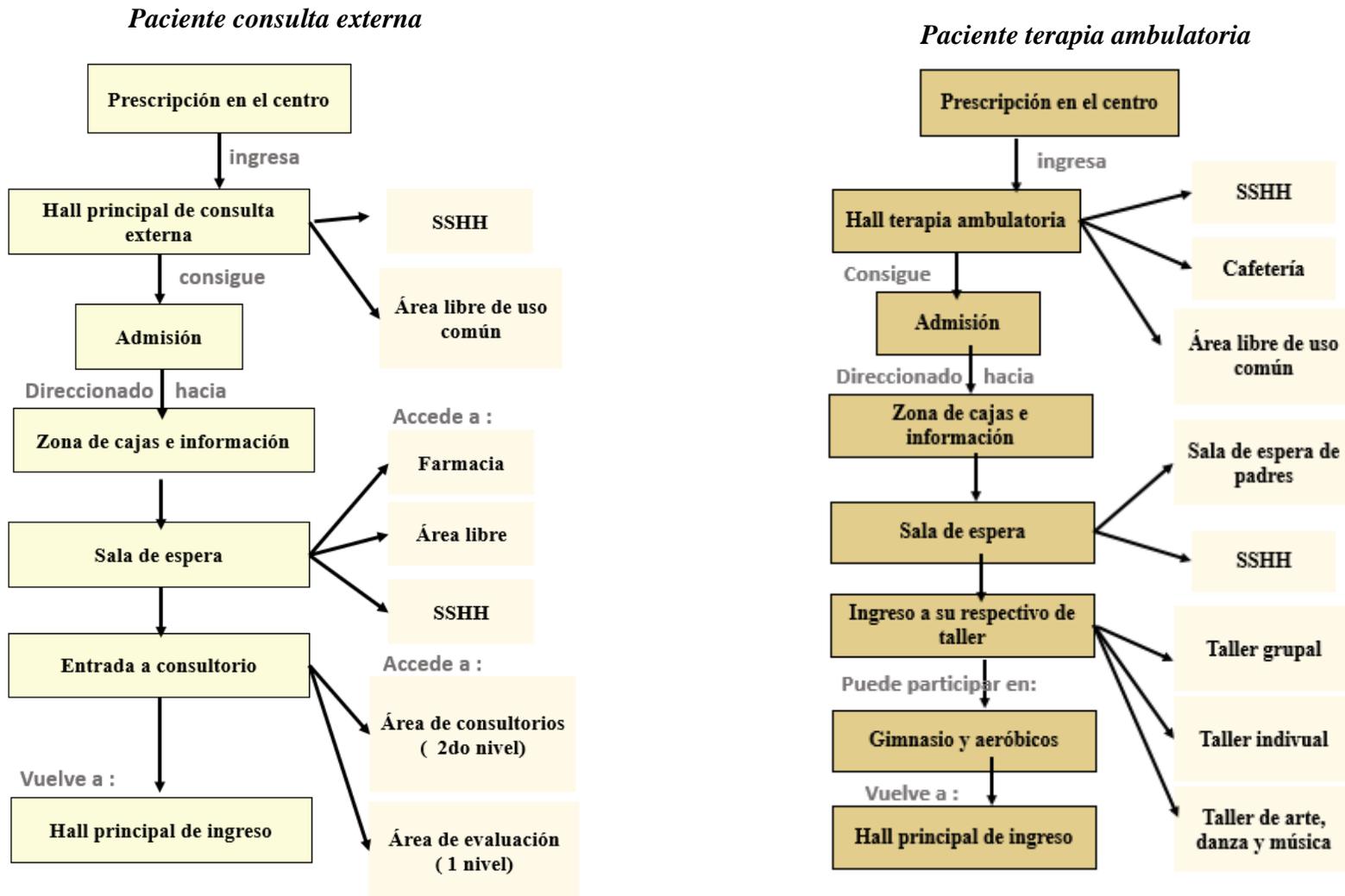
#### Flujograma general



*Nota.* La figura muestra la relación y el tipo de usuarios del proyecto. Fuente: Elaboración Propia

Figura 31

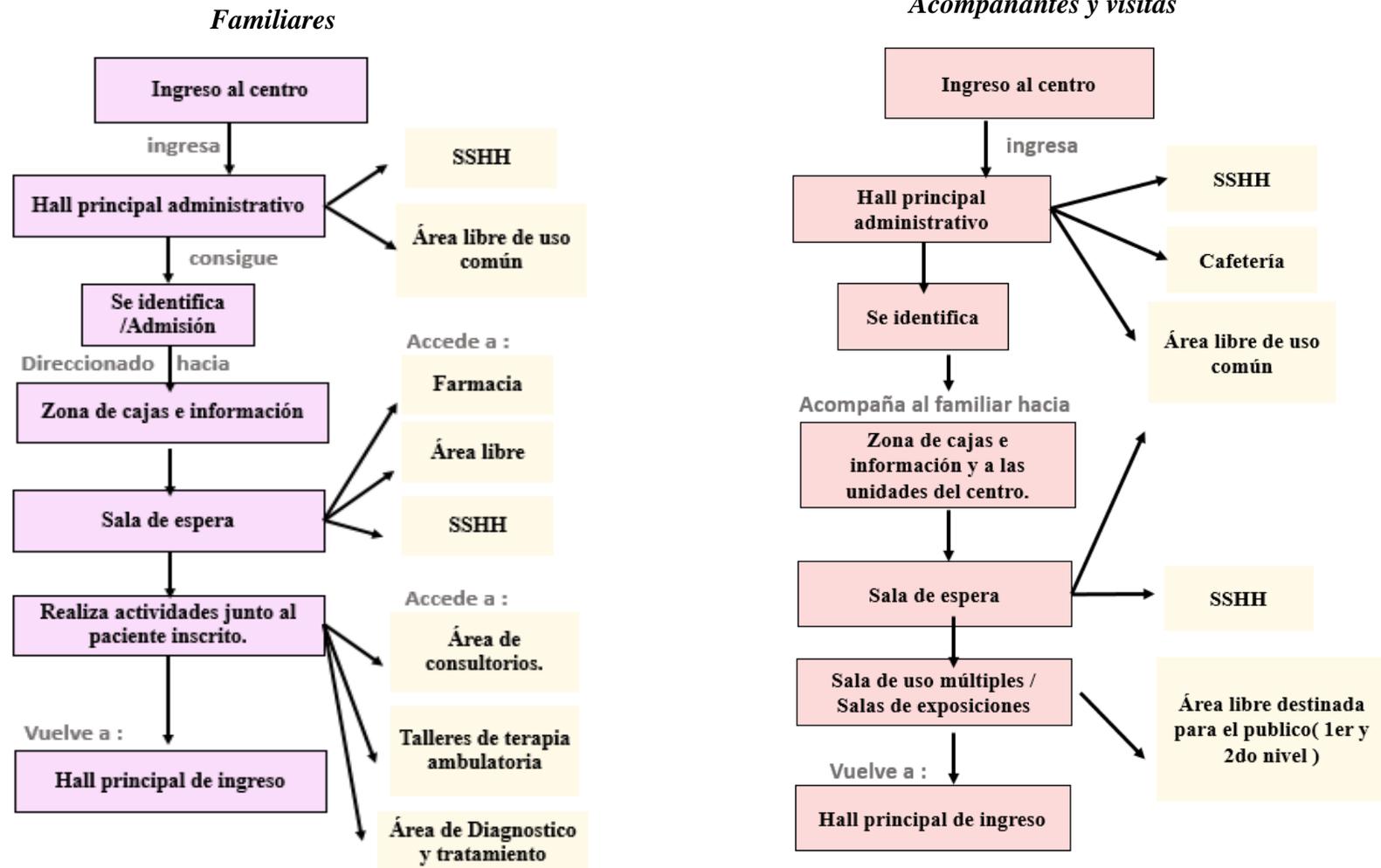
*Paciente de consulta externa y terapia ambulatoria*



*Nota.* La figura muestra el flujograma del paciente de consulta externa y terapia ambulatoria. Fuente: Elaboración Propia

**Figura 32**

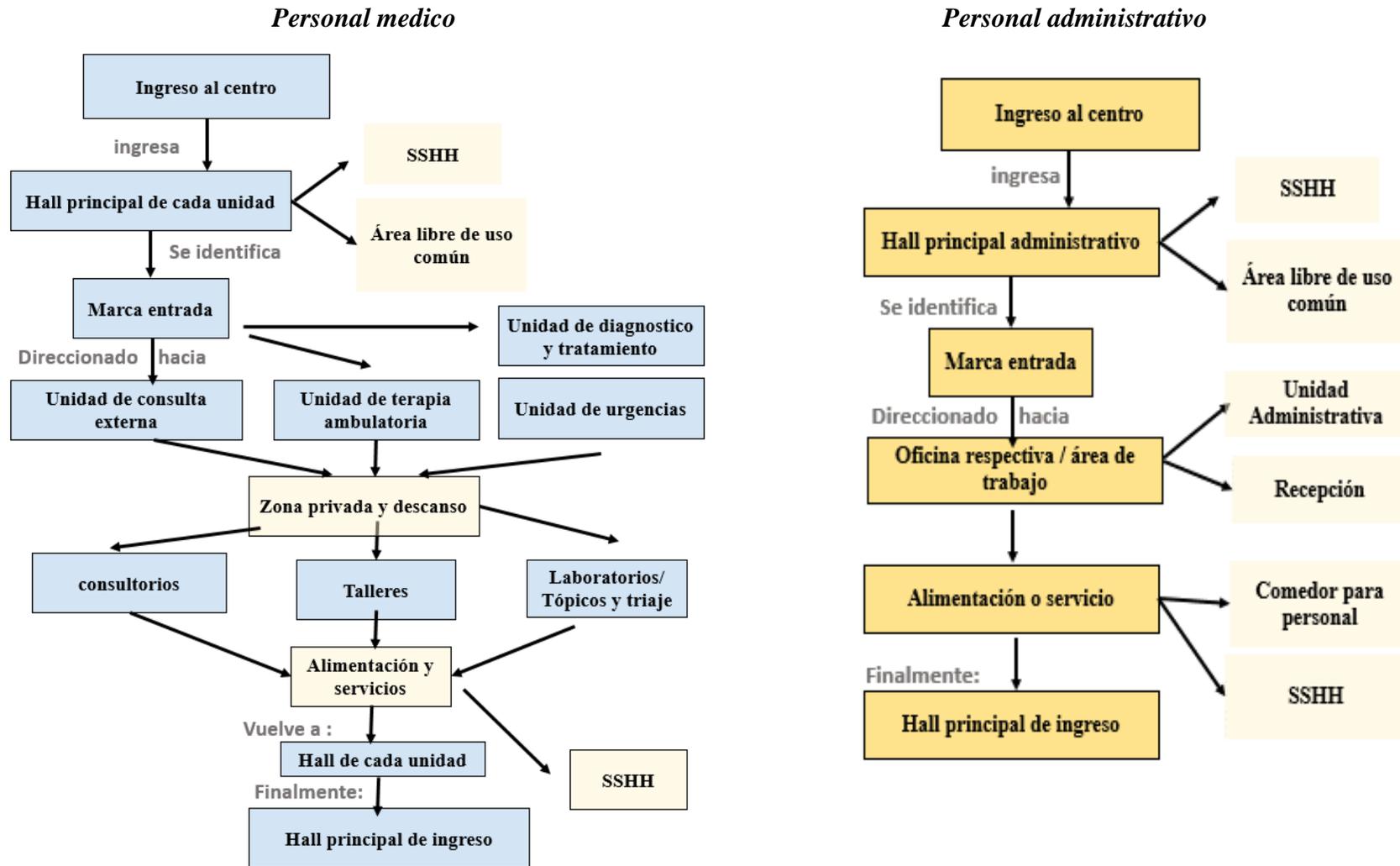
*Familiares /Acompañantes y Visitas*



*Nota.* La figura muestra el flujograma de los familiares y acompañantes. Fuente: Elaboración Propia

Figura 33

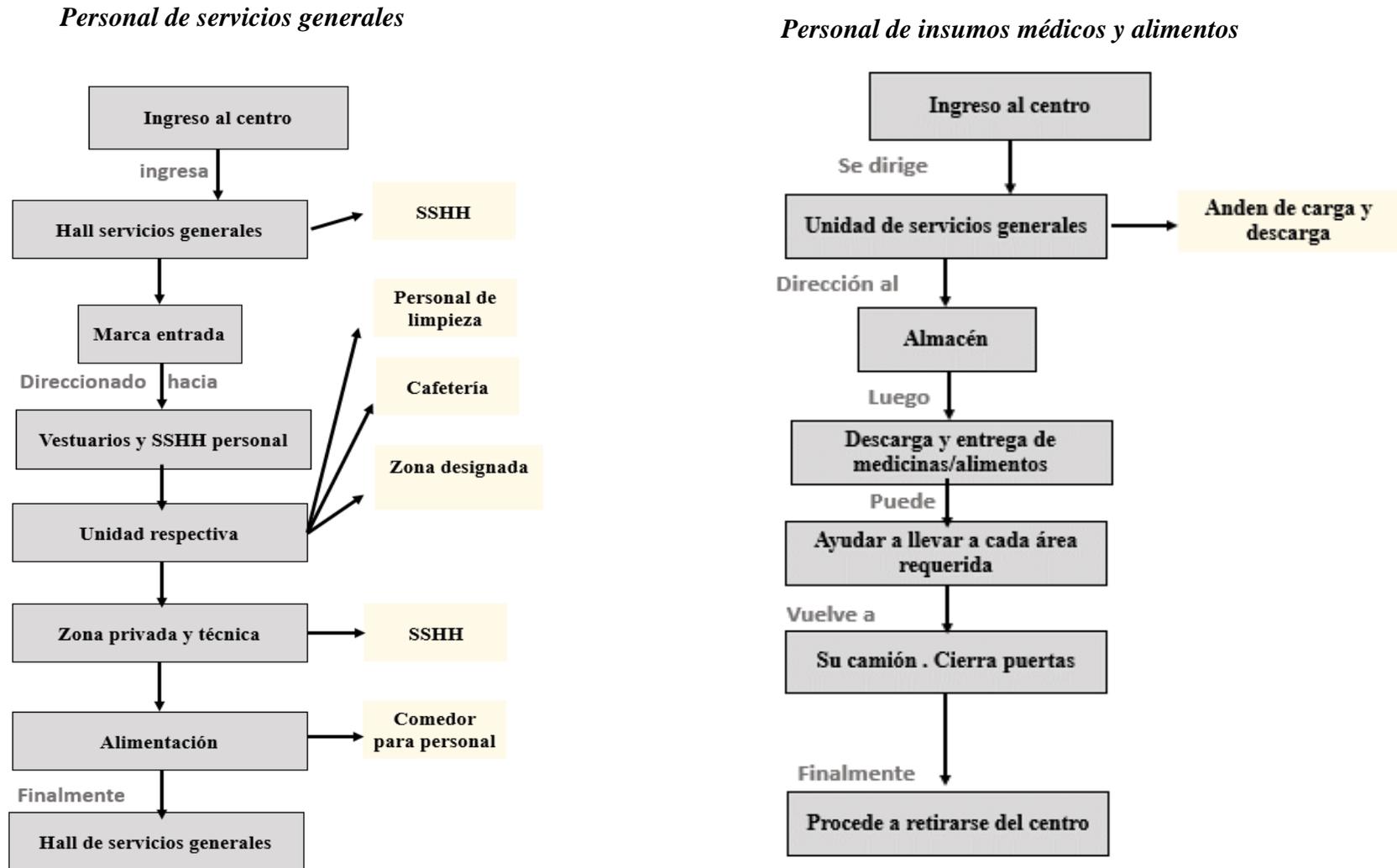
*Personal médico y administrativo*



*Nota.* La figura muestra el flujograma del personal médico y el personal administrativo. Fuente: Elaboración Propia

Figura 34

*Personal de servicios generales y personal de insumos*



*Nota.* La figura muestra el flujograma del personal de servicios generales y personal de insumos. Fuente: Elaboración Propia

## Programa arquitectónico

Este proyecto de investigación se basa en un programa urbano que se deriva de las directrices establecidas en la norma técnica de salud "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención" (2015) y en la norma técnica de salud correspondiente a los "Centros de Salud Mental Comunitarios" (2017).

### Figura 35

*Programa urbano del centro de salud mental comunitario*

AMBIENTES	AFORO	CANTIDAD DE ESPACIOS	ÁREA PARCIAL	ÁREA TOTAL (m <sup>2</sup> )	AREA POR UNIDAD (m <sup>2</sup> )	
<b>ZONA DE INGRESO PRINCIPAL</b>						
Hall de ingreso		1	80,0	80	<b>409,2</b>	
Control de seguridad	2	1	15,7	15,7		
<b>ZONA DE ADMINISTRACION</b>						
Sala de espera + Admisión+ Caja		1	40,0	40,0		
Archivo clínicos	1	2	8,2	16,4		
Sshh hombres ( 1er nivel )	2I 3L 2U	1	15,0	15,0		
Sshh mujeres ( 1er nivel )	2 I 3L	1	15,0	15,0		
Sshh discapacitados (1er nivel )	1I 1L	1	6,0	6,0		
Cuarto de limpieza	1	1	8,0	8,0		
Oficina de seguros + deposito	4	1	22,0	22,0		
Sala de reuniones	8	1	19,0	19,0		

Pool administrativo	6	1	26,0	26,0		
Sshh hombres ( 2do nivel )	1I 1L 1U	1	6,0	6,0		
Sshh mujeres ( 2do nivel )	1I 1L	1	6,0	6,0		
Jefatura / dirección	3	1	19,3	19,3		
Secretaria	3	1	20,1	20,1		
Unidad de planteamiento	3	1	16,0	16,0		
Oficina de servicio social	3	1	11,1	11,1		
Oficina de logística y estadística	3	1	15,6	15,6		
Oficina de epidemiología	3	1	10,8	10,8		
Sshh hombres ( 2do nivel )	2I 3L 2U	1	15,0	15,0		
Sshh mujeres ( 2do nivel )	2 I 3L	1	15,0	15,0		
Sshh discapacitados ( 2do nivel )	1I 1L	1	6,0	6,0		
Depósito de residuos solidos	1	1	5,2	5,2		
<b>CONSULTA EXTERNA</b>						
Sala de espera + Admisión + Caja		1	20,0	20,0		<b>498,10</b>
Sshh hombres (1er nivel + 2do nivel )	4I 6L 4U	2	15,0	30,0		
Sshh mujeres (1er nivel + 2do nivel )	4 I 6L	2	15,0	30,0		
Sshh discapacitados (1er nivel + 2do nivel )	2 I 2L	2	6,0	12,0		
Archivo clínico	2	1	13,0	13,0		
Farmacia	2	1	30,0	30,0		
Almacén de medicamentos	2	1	18,3	18,3		
Tópico	3	1	16,3	16,3		
Triaje	3	1	10,0	10,0		

Estación de enfermería	2	1	11,0	11,0		
Almacén intermedio de residuos solidos	2	1	4,0	4,0		
Sala de reuniones	8	1	18,0	18,0		
Sala de descanso personal médico + comedor	8	1	21,0	21,0		
Sshh hombres para el personal + Vestuario (1er nivel+ 2do nivel )	2I 2L 2U	2	12,0	24,0		
Sshh mujeres para el personal + Vestuario (1er nivel + 2do nivel )	2I 2L	2	12,0	24,0		
Closet de limpieza		1	2,0	2,0		
Consultorio de psicología	3	3	15,0	45,0		
Consultorio nutricional	1	2	15,0	30,0		
Consultorio de comunicación y lenguaje	2	2	15,0	30,0		
Consultorio de psiquiatría general	3	3	15,0	45,0		
Sala de descanso personal médico + comedor	12	1	64,5	64,5		
<b>ZONA DE INGRESO A URGENCIAS</b>						
Cuarto de seguridad	2	1	6,0	6,0	<b>316,5</b>	
Estacionamiento de camillas + Silla de ruedas		1	6,0	6,0		
<b>URGENCIAS</b>						
Sala de espera+ admisión +caja		1	30,0	30,0		
Sshh hombres (1er nivel + 2do nivel )	4I 6L 4U	1	15,0	15,0		
Sshh mujeres (1er nivel + 2do nivel )	4 I 6L	1	15,0	15,0		
Sshh discapacitados (1er nivel + 2do nivel )	2 I 2L	1	6,0	6,0		
Tópico	3	1	18,0	18,0		
Triaje	3	1	10,0	10,0		
Consultorio	3	1	15,0	15,0		

Oficina administrativa	3	1	12,0	12,0	
Oficina de trabajo social	3	1	10,0	10,0	
Estación de enfermería	3	1	12,2	12,2	
Cuarto séptico	2	1	8,0	8,0	
Sala de observación	5	1	28,0	28,0	
Guarda ropa		1	2,0	2,0	
Trabajo sucio	1	1	4,0	4,0	
Deposito	2	1	2,0	2,0	
SSHH hombre + mujeres	1I 1L 1U	1	6,0	6,0	
Botadero	2	1	12,0	12,0	
Ropa sucia	2	1	12,0	12,0	
Sshh hombres para el personal + Vestuario	1I 1L 1U	1	12,0	12,0	
Sshh mujeres para el personal + Vestuario	1I 1L	1	12,0	12,0	
Sala de descanso personal médico + comedor + kitchenette	10	1	50,0	50,0	
Estar de choferes	3	1	9,3	9,3	
SSHH de estar de choferes	1I 1L 1U	1	4,0	4,0	
<b>AYUDA AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>					
Sala de espera + Recepción muestras y entregas		1	60,0	60,0	<b>222,8</b>
Sshh hombres	2I 3L 2U	1	15,0	15,0	
Sshh mujeres	2 I 3L	1	15,0	15,0	
Sshh discapacitados	1I 1L	1	6,0	6,0	

Cuarto de limpieza	1	2	4,0	8,0	
Toma de muestras	4	1	12,0	12,0	
Registro de laboratorio clínico	4	1	16,0	16,0	
Lavado / Desinfección	2	1	12,0	12,0	
Almacén de equipos	2	1	6,0	6,0	
Almacén de insumos	2	1	6,0	6,0	
Sshh hombres para el personal + Vestuario	1I 1L 1U	1	12,0	12,0	
Sshh mujeres para el personal + Vestuario	1I 1L	1	12,0	12,0	
Laboratorio hematología	4	1	12,0	12,0	
Laboratorio microbiología	4	1	25,0	25,0	
Almacenamiento de residuos solidos	2	1	5,8	5,8	
<b>TERAPIA AMBULATORIA</b>					
Sala de espera+ admisión +caja		1	50,0	50,0	<b>1067,3</b>
Archivo clínico	2	2	8,0	16,0	
Sshh hombres (1er nivel + 2do nivel )	4I 6L 4U	2	15,0	30,0	
Sshh mujeres (1er nivel + 2do nivel )	4 I 6L	2	15,0	30,0	
Sshh discapacitados (1er nivel + 2do nivel )	2 I 2L	2	6,0	12,0	
Sala de espera de padres	6	1	20,3	20,3	
Closet de limpieza		1	2,0	2,0	
Taller música-terapia	10	2	67,0	134,0	
Taller de danza-terapia	10	1	67,0	67,0	
Taller de arte-terapia	10	2	67,0	134,0	
Taller individual psicoterapia	2	2	16,0	32,0	

Taller individual de terapia cognitivo conductual	2	2	16,0	32,0	
Taller grupal ocupacional	10	2	32,0	64,0	
Taller grupal de comunicación y lenguaje	10	1	32,0	32,0	
Taller grupal psicoterapéutico	10	2	32,0	64,0	
Sala de reuniones	10	1	20,0	20,0	
Sala de descanso del personal	10	1	32,0	32,0	
Sshh hombres para el personal + Vestuario	1I 1L 1U	1	12,0	12,0	
Sshh mujeres para el personal + Vestuario	1I 1L	1	12,0	12,0	
Almacén	2	1	12,0	12,0	
Depósito de materiales	2	1	8,0	8,0	
Cuarto de limpieza	1	1	6,0	6,0	
Orientación vocacional y consejería	3	2	16,0	32,0	
Consejería para padres	3	2	16,0	32,0	
Gimnasio	6	1	64,0	64,0	
Depósito de materiales	3	1	18,0	18,0	
Sala de aeróbicos	8	1	64,0	64,0	
Sshh hombres+ vestuarios	2I 3L 2U	1	15,0	15,0	
Sshh mujeres + vestuarios	2 I 3L	1	15,0	15,0	
Sshh discapacitados	1I 1L	1	6	6,0	
<b>ZONA DE INGRESO A SERVICIOS GENERALES</b>					
Cuarto de seguridad	2	1	10,0	10,0	<b>865,8</b>
<b>SERVICIOS GENERALES</b>					
Hall+ Recepción		1	16,0	16,0	

Oficina administrativa	3	1	12,0	12,0
Central de oxígeno	1	1	4,0	4,0
Central de vacío	1	1	4,0	4,0
Acopio de residuos sólidos + clasificación	2	1	8,0	8,0
Taller de mantenimiento	2	1	10,0	10,0
Almacén general	2	1	15,0	15,0
Antecámara		1	12,0	12,0
Área de cámaras frías		1	36,0	36,0
Área climatizada		1	32,0	32,0
Patio de maniobras		1	345,0	345,0
Carga y descarga		1	63,0	63,0
Sshh hombres para el personal + Vestuario	1I 1L 1U	1	12,0	12,0
Sshh mujeres para el personal + Vestuario	1I 1L	1	12,0	12,0
Comedor personal de servicios	20	1	50,0	50,0
Sala de equipos	2	1	12,0	12,0
Sala de telecomunicaciones	2	1	6,0	6,0
Estadística	2	1	12,0	12,0
Central de comunicaciones	2	1	12,0	12,0
Central de computo	1	1	10,0	10,0
Apoyo técnico	1	1	12,0	12,0
Subestación eléctrica		1	30,0	30,0
Grupo electrógeno		1	20,0	20,0
Cuarto de tableros		1	20,0	20,0
Cisterna de consumo diario		1	30,0	30,0

Cisterna de agua blanda		1	4,8	4,8	
Cisterna ACI		1	30,0	30,0	
Cuarto de bomba		1	26,0	26,0	
<b>AREAS COMPLEMENTARIAS</b>					
<i>Cafetería</i>					
Zona de cajas + Atención	10	1	6,0	6,0	
Área de mesas	30	1	64,0	64,0	
Área de Preparación + bodega	3	1	15,0	15,0	
SSHH hombre + mujeres	1I 1L 1U	1	5,0	5,0	
<i>Sala de usos múltiples</i>	45	1	85,0	85,0	
Foyer	20	1	42,0	42,0	
Cabina de control y sonido	2	1	10,0	10,0	
Almacén y limpieza	2	1	12,0	12,0	
Sshh hombres	1I 1L 1U	1	5,0	5,0	<b>1193,8</b>
Sshh mujeres	1I 1L	1	6,0	6,0	
Sshh discapacitados	1I 1L	1	6,0	6,0	
<i>Salas de exposiciones</i>	40	1	278,0	278,0	
Sala de estar		1	53,8	53,8	
Depósito de limpieza	1	1	5,0	5,0	
Oficina + almacén	3	1	30,0	30,0	
Sshh hombres	2I 3L 2U	1	15,0	15,0	
Sshh mujeres	2 I 3L	1	15,0	15,0	
Sshh discapacitados	1I 1L	1	4,0	4,0	

Depósito de materiales	2	1	10,0	10,0	
<b><i>Biblioteca</i></b>				0,0	
Área de atención	2	1	40,0	40,0	
Sala de lectura colectiva	15	1	25,0	25,0	
Sala de lectura individual	15	1	25,0	25,0	
Aula virtual	10	1	25,0	25,0	
Hemeroteca	10	1	30,0	30,0	
Almacén de libros	1	1	10,0	10,0	
<b><i>Estacionamiento</i></b>				0,0	
Estacionamientos personal + discapacitado		7	16,0	112,0	
Estacionamientos publico + discapacitado		15	16,0	240,0	
Estacionamientos ambulancia		1	20,0	20,0	
<b><i>SUB ÁREA TOTAL</i></b>				<b>4573,50</b>	
<b><i>30% DE CIRCULACIÓN+ MUROS</i></b>				<b>1372,05</b>	
<b><i>ÁREA TOTAL</i></b>				<b>5945,55</b>	

<i>Unidad de Administración</i>	409,2
<i>Unidad de Consulta externa</i>	498,10
<i>Unidad de Urgencias</i>	316,5
<i>Unidad de Ayuda al diagnóstico y tratamiento</i>	222,8
<i>Unidad de Terapia ambulatoria</i>	1067,3
<i>Unidad de Servicios generales</i>	865,8
<i>Áreas Complementarias</i>	1193,8
<b><i>TOTAL m2</i></b>	<b>4573,5</b>

*Nota.* En la figura muestra el programa arquitectónico del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

## 4.2 Criterios de teóricos

Las dos teorías elegidas, neuroarquitectura y biofilia, se incorporarán como criterios de diseño que se implementarán en el proyecto.

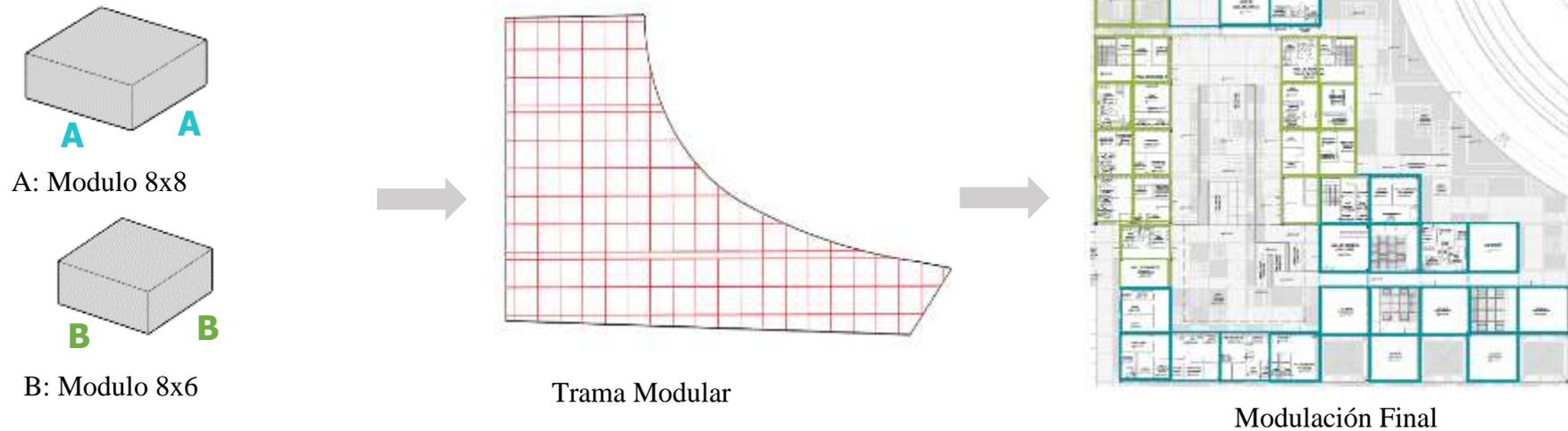
### 4.2.1 Aplicación de teorías en el diseño

#### La modulación

La concepción del centro de salud mental sigue un principio organizador que implica la integración de una serie de patios interiores. Estos patios actúan como extensiones al aire libre de los espacios de terapia, conectando cada uno de los componentes del programa.

**Figura 36**

*Proceso de modulación*



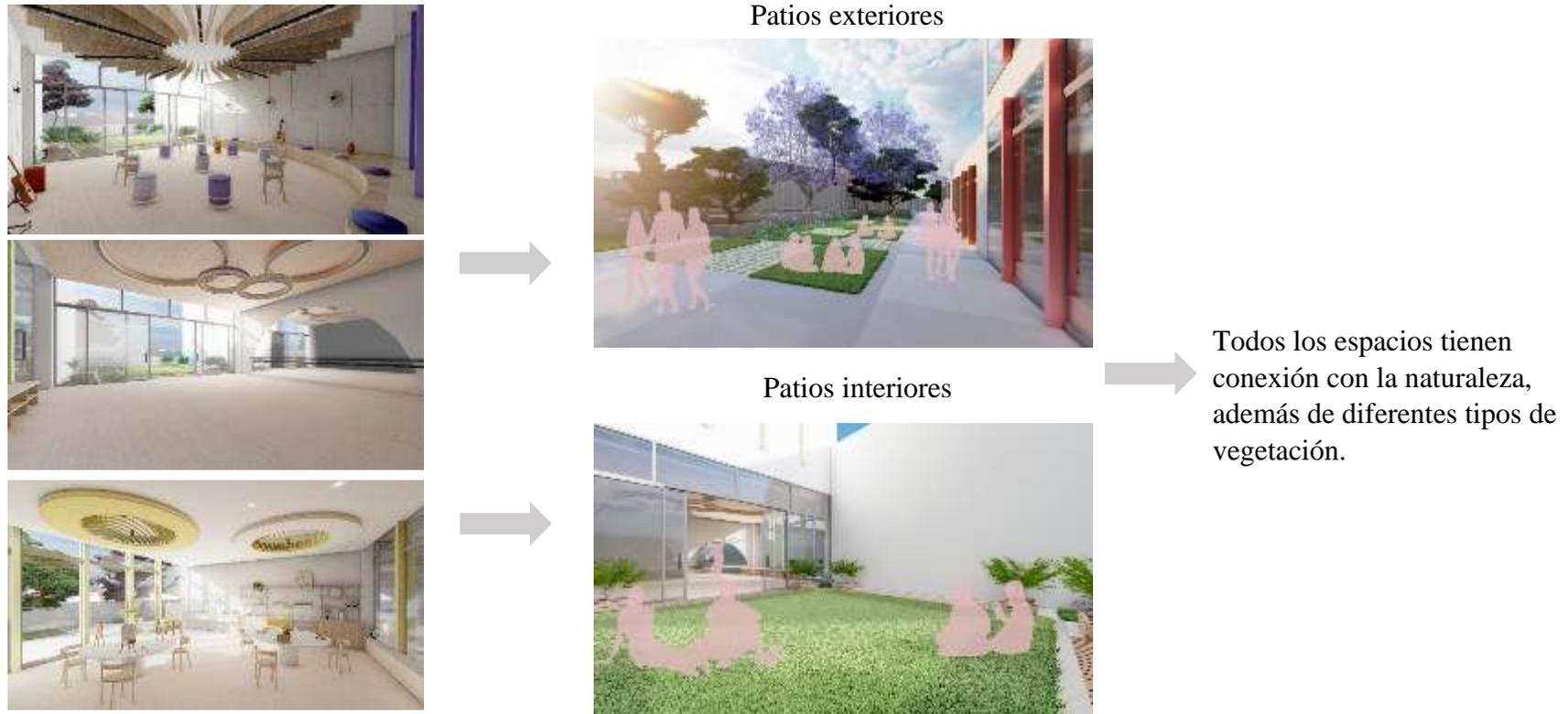
*Nota.* En la figura muestra el proceso de diseño del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

## La naturaleza

Las áreas de descanso posibilitan que los pacientes mantengan una mayor conexión con la luz natural y la vegetación al diseñar espacios interiores con variados tipos de plantas. Además de construir patios adicionales de diferentes escalas para conectarse con la naturaleza.

**Figura 37**

*Conexión con la naturaleza*



*Nota.* En la figura muestra la aplicación de teorías para el diseño del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

### La visual e iluminación.

Se pretende generar un contraste entre la zona exterior y la interior, manteniendo al mismo tiempo una conexión visual con la naturaleza en todos los ambientes del proyecto, lo que fomenta la concentración y crea un entorno más agradable y amable para los pacientes.

### Colores

Se usará distintos colores en ambientes interiores que son capaces de influir sobre el estado de ánimo del paciente. Asimismo, se empleará un patrón de colores para la fachada.

### Figura 38

#### *Conexión visual y colores*



Todos los espacios tienen conexión visual con áreas verdes, además la implementación de colores en espacios interiores y fachada



*Nota.* En la figura muestra la aplicación de teorías para el diseño del proyecto. Fuente: Elaboración propia

### Tamaño de los ambientes

Se diseñarán entornos con alturas variables para optimizar el bienestar del paciente, garantizando la privacidad adecuada y el tamaño apropiado para llevar a cabo diversas actividades dentro del proyecto.

### Análogos naturales

Se usarán formas o materiales con representaciones orgánicas, trabajados en la fachada y en algunos espacios internos del proyecto.

### Figura 39

*Tamaño de los ambientes y análogos naturales*



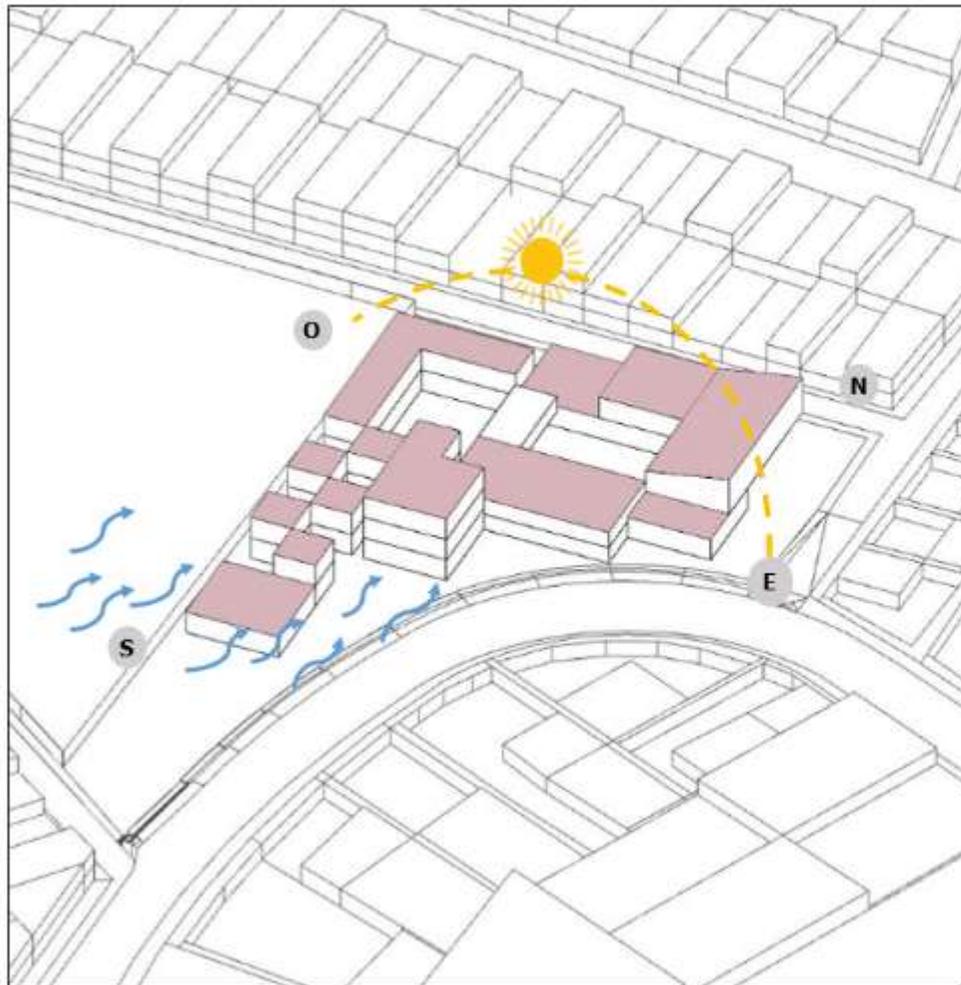
Los espacios del proyecto tienen distintas alturas según las distintas actividades, además de la implementación de formas orgánicas.

*Nota.* En la figura muestra la aplicación de teorías para el diseño del proyecto. Fuente: Elaboración propia

### 4.3 Criterios ambientales

**Figura 40**

#### *Estrategias bioclimáticas*



#### ESTRATEGIAS BIOCLIMATICAS:

##### CON RELACIÓN AL SOL:

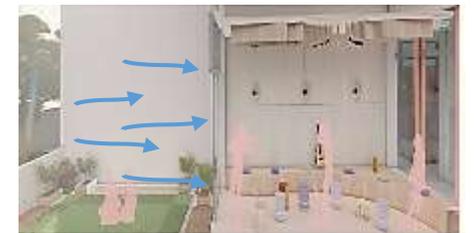
- LA EDIFICACION ESTA ORIENTADA PARA OBTENER LA MAYOR LUZ NATURAL, ASIMISMO LAS CARAS QUE ESTAN ORIENTADAS SURESTE NECESITAN MAYOR PROTECCION Y LAS CARAS SUROESTE MENOR PROTECCION.

##### CON RELACIÓN A LOS VIENTOS :

- LOS VIENTOS PREDOMINANTES SON POR EL SURESTE DONDE SE ORGANIZA LOS TALLERES DE TERAPIA AMBULATORIA, LO CUAL SE HA UTILIZADO EL USO DE PATIOS Y TERRAZAS PARA UNA MAYOR VENTILACION DURANTE LOS DIAS DE VERANO ADEMAS DE DOS TIPOS DE VENTANAS QUE NOS AYUDA GENERAR UNA VENTILACION CRUZADA PARA EL CONFORT DE LOS PACIENTES.

##### CON RELACIÓN A LAS PRECIPITACIONES

- LAS PRECIPITACIONES EN EL DISTRITO, NO VARIAN CONSIDERABLEMENTE SEGUN LA ESTACION NO CUENTA CON MUCHA FRECUENCIA DE DIAS MOJADOS. LO CUAL SE A CONSIDERADO TECHOS CON PENDIENTES MINIMAS Y SUMIDEROS.

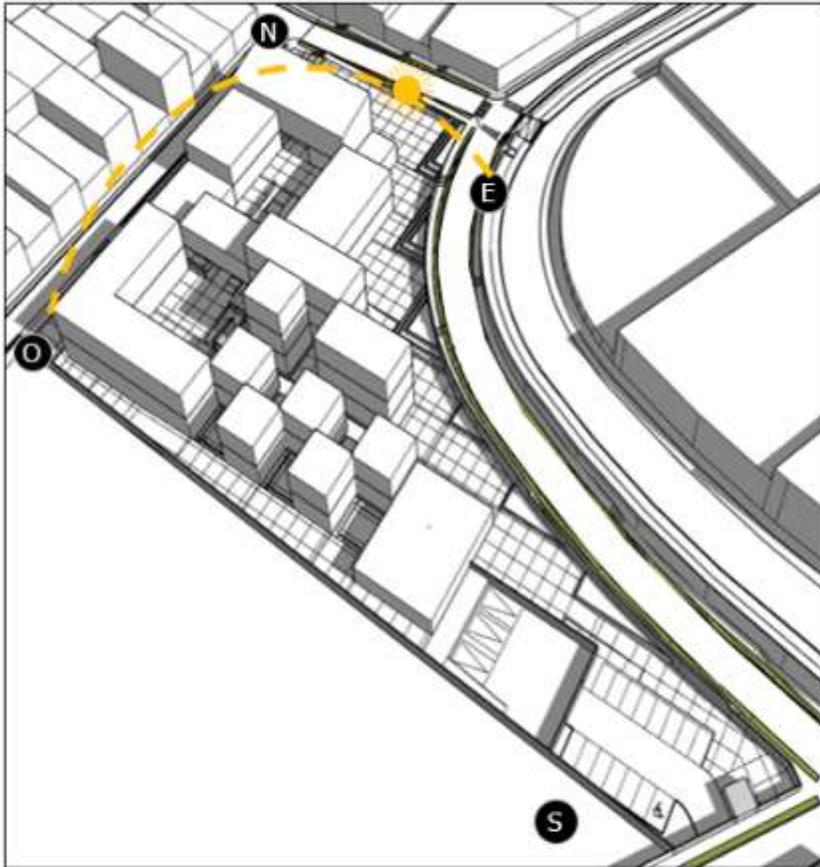


*Nota.* En la figura muestra la aplicación de las estrategias bioclimáticas en el proyecto. Fuente: Elaboración propia

## Figura 41

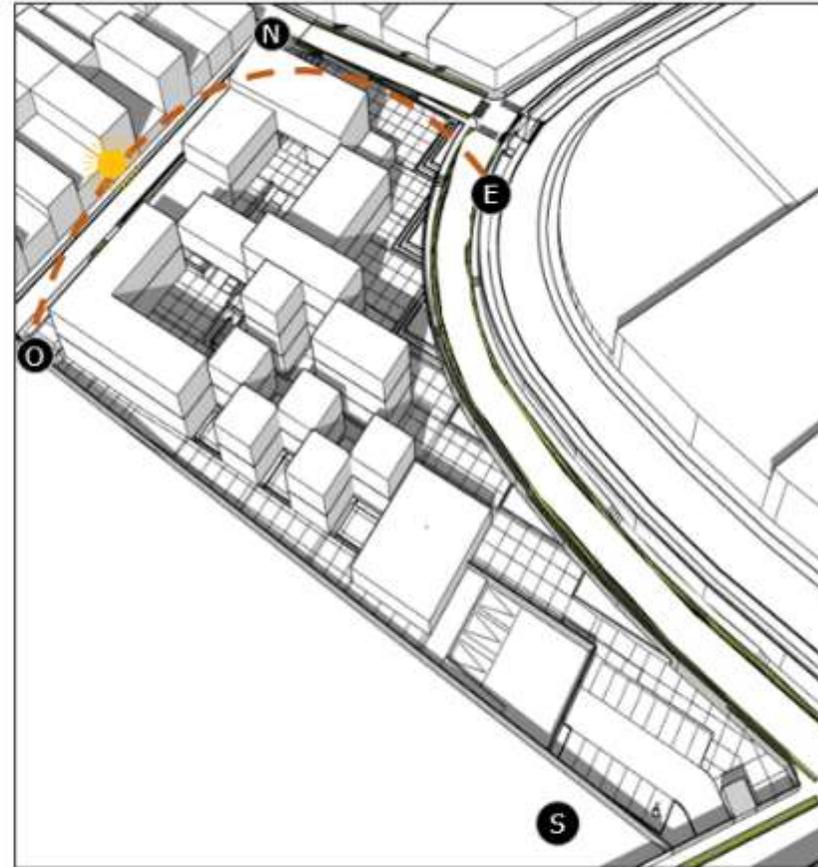
### Emplazamiento con relación al clima

SOMBRAS DE LA MAÑANA  
6 de febrero a las 11:00am



CON RELACIÓN AL SOL: LA EDIFICACION POR LA MAÑANA RECIBE MENOR SOMBRA POR EL LADO SURESTE LO CUAL SE DISEÑO ALGUNAS CARAS CERRADAS SIN DEJAR DE LADO LA ILUMINACION, ADEMAS DE INCORPORAR PLANTAS QUE AYUDAN CON LA SOMBRA.

SOMBRAS DE LA TARDE  
6 de febrero a las 4:00pm



CON RELACIÓN AL SOL: LA EDIFICACION POR LA TARDE RECIBE MENOR SOMBRA POR EL LADO SUROESTE, LO CUAL SE CREARON CUBIERTAS DE SOL Y SOMBRA PARA EL TERCER NIVEL, ASIMISM PATIOS INTERIORES DONDE LAS PLANTAS AYUDAN A GENERAR SOMBRA.

*Nota.* En la figura muestra el emplazamiento del proyecto con relación al clima. Fuente: Elaboración propia

#### 4.4 Criterio constructivo

##### Sistema constructivo

La estructura soportante del proyecto está conformada por zapatas, columnas, vigas principales, secundarias y losas maciza cuya relación del espacio está bien marcada al ser modular, asimismo el sistema estructural del proyecto es un sistema aporricado de concreto.

También se explica la relación existente entre la estructura y el cerramiento donde podemos apreciar como los espacios están divididos mediante tabiquería, muro, vidrios templados, losas, puertas y mamparas que son los principales cerramientos del proyecto.

##### Materiales

La técnica constructiva usada en cuanto a su materialización exterior del proyecto son muros de ladrillo con pintura exterior en color blanco, vidrio templado, pisos color gris y en concreto, aluminio en tono gris anodizado utilizado en la fabricación de pasamanos, etc. Asimismo, la materialización permite crear una relación con el entorno.

#### Figura 42

*Materiales en interiores y exterior*



*Nota.* En la figura muestra los materiales usados en el proyecto. Fuente: Elaboración propia

#### **4.5 Criterios normativos**

Según el capítulo 1, artículo de la norma A.50 Salud, se define a un centro de salud y se caracteriza como un establecimiento de primer nivel de atención y complejidad, destinado a proporcionar atención integral de salud, incluyendo consultas médicas ambulatorias especializadas en medicina, cirugía, entre otros aspectos. (Normas técnicas – Sector Salud, 2017)

##### **Certificados de parámetros urbanos y especificaciones**

Se recopilaron los datos mencionados en el documento

- Zonificación: Zona de Reglamentación Especial (ZRE)
- Sección vial., jardín de aislamiento, retiro municipal y alineamiento de fachada.

##### **Normas edificatorias para salud**

Se tuvieron en consideración las normativas siguientes del Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE):

- Norma técnica A.10 Condiciones generales de diseño
- Norma técnica A.120 Accesibilidad universal en edificaciones
- Norma técnica A.130 Requisitos de seguridad

Se tomaron en cuenta del MINSA las siguientes normas:

- Reglamento establecimientos de salud

- Categorías establecimientos de salud N.T.S Nª 021-MINSA

Se recopilaron los datos siguientes como base para el desarrollo de la programación del proyecto, así como también del diseño arquitectónico de todas las áreas correspondientes. Además de diseño estructural, diseño de las instalaciones sanitarias y el diseño de las instalaciones eléctricas.

- Primer nivel de atención N.T.S Nª113-MINSA
- Norma técnica de salud. Centros de salud mental comunitarios Nª 035

Se recopilaron los datos siguientes como base para la configuración del área destinada a los espacios de talleres, biblioteca, sala de uso múltiples y sala de exposiciones.

- Norma técnica” Criterios de diseño para ambientes para institutos y escuelas de educación superior tecnológica”
- Norma técnica “Criterios de diseño para locales educativos de Primaria y secundaria”

Figura 43

## Consideraciones normativas

	GRAFICO	NORMA O ARTICULOS
ADMINISTRACION		<b>Normas usadas para los espacios de administracion:</b> Centros de salud mental comunitarios N° 035 (Caracterización general de espacios de consultorios, pagina 36-39)
CONSULTA EXTERNA		<b>Normas usadas para los espacios de consulta externa:</b> Primer nivel de atención N.T.S N°113-MINSA ( Caracterización general de los ambientes, pagina 67-71) Centros de salud mental comunitarios N° 035 (Caracterización general de espacios de consultorios, pagina (40-50)
URGENCIAS		<b>Normas usadas para los espacios de urgencias:</b> Primer nivel de atención N.T.S N°113-MINSA ( Caracterización general de los ambientes, pagina 72-80) Centros de salud mental comunitarios N° 035 (Caracterización general de espacios de consultorios, pagina (50-56)
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO		<b>Normas usadas para los espacios de diagnóstico y tratamiento:</b> Primer nivel de atención N.T.S N°113-MINSA ( Caracterización general de los ambientes y ambientes prestacionales, pagina 80-86) Centros de salud mental comunitarios N° 035 (Caracterización general de espacios de consultorios, pagina (25-30)
TERAPIA AMBULATORIA		<b>Normas usadas para los espacios de terapia ambulatoria:</b> Primer nivel de atención N.T.S N°113-MINSA ( Caracterización general de los ambientes y ambientes prestacionales, pagina 80-86) Centros de salud mental comunitarios N° 035 (Caracterización general de espacios de consultorios, pagina (10-25)
AREAS COMPLEMENTARIAS		<b>Normas usadas para los espacios de areas complementarias:</b> Norma técnica " Criterios de diseño para ambientes para institutos y escuelas de educación superior tecnológica" Norma técnica " Criterios de diseño para locales educativos de Primaria y secundaria" Primer nivel de atención N.T.S N°113-MINSA ( Caracterización general de los ambientes , pagina 109, 111)
SERVICIOS GENERALES		<b>Normas usadas para los espacios de servicios generales:</b> Primer nivel de atención N.T.S N°113-MINSA ( Caracterización general de los ambientes , pagina 102-109)

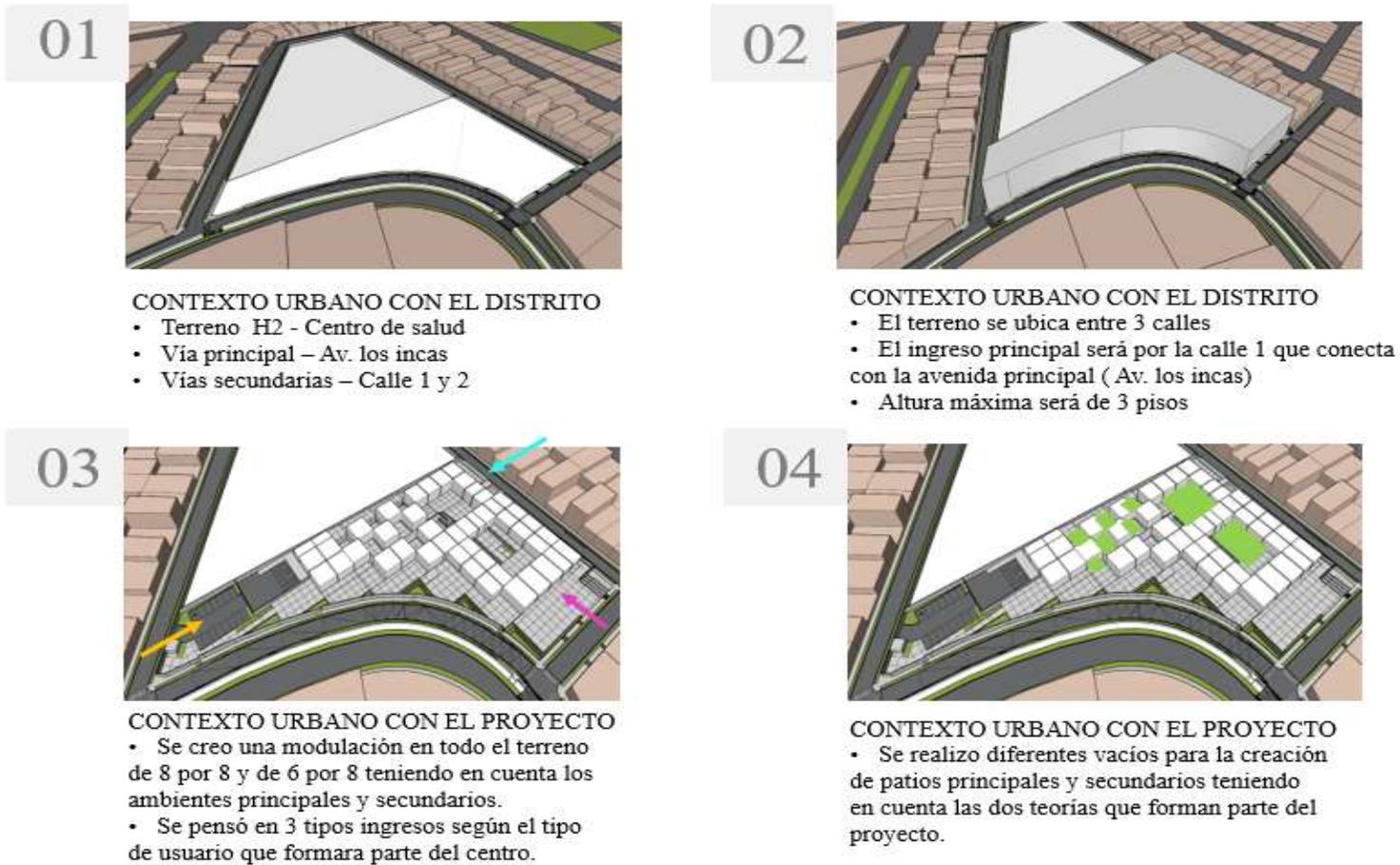
*Nota.* En la figura muestra las normas utilizadas en los espacios del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## Capítulo V : Proyecto arquitectónico

### 5.1 Toma de partido arquitectónico

#### Figura 44

*Proceso de la primera imagen*

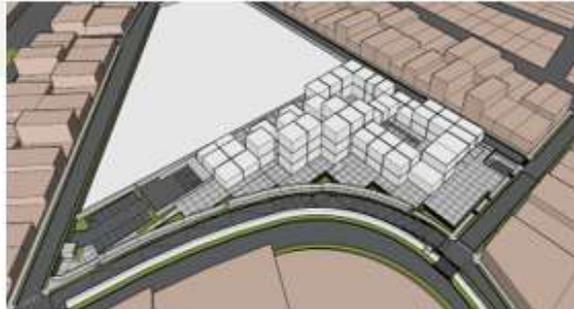


*Nota.* En la figura muestra el proceso de diseño del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

## Figura 45

*Proceso de la primera imagen*

05



### CONTEXTO URBANO CON EL PROYECTO

- El proyecto cuenta con volúmenes principales de 4m y volúmenes secundarios de 3m, teniendo en cuenta el enfoque y la normativa.

06



### CONTEXTO URBANO CON EL DISTRITO

- Al realizar la jerarquía de los volúmenes se ubicó las terrazas en el tercer nivel donde se busca crear espacios descansos para los pacientes, además de proyectar la teoría elegida.

07



### CONTEXTO URBANO CON EL DISTRITO

- En la volumetría final se tomó en cuenta la iluminación, las visuales, la ventilación, la conexión con la naturaleza, los colores tanto en el diseño de fachada como el diseño interior del proyecto ya que forma parte de las dos teorías elegidas.

08



### CONTEXTO URBANO CON EL DISTRITO

- Se ubicaron en todos patios interiores y exteriores plantas relacionadas con la mejora de los pacientes. En los patios interiores plantas como la valeriana y jazmín. En los patios exteriores como la lavanda, el tito y el molle.

*Nota.* En la figura muestra el proceso de diseño del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## Figura 46

*Proceso de la primera imagen*

09



CONTEXTO URBANO CON EL PROYECTO

- Vistas área frontal de la fachada que da para la Av. Los incas.

10



CONTEXTO URBANO CON EL DISTRITO

- Vistas área frontal de la fachada que da para la Calle 1

11



CONTEXTO URBANO CON EL DISTRITO

- Vistas área frontal de la fachada que da para la Calle 2

12



CONTEXTO URBANO CON EL DISTRITO

- Vistas área frontal de la fachada que da para su colindante

*Nota.* En la figura muestra el proceso de diseño del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## 5.2 Factores de las teorías en el proyecto

**Figura 47**

*Aplicación de la teoría de la Neuroarquitectura*

1. LA TEORÍA DE LA NEUROARQUITECTURA SE VE REFLEJADA EN LA MODULACIÓN, LA CUAL SE CREA ESPACIOS VACÍOS QUE LUEGO SE CONVERTIRÁN EN PATIOS INTERNOS. ADEMÁS DE CREAR PATIOS DE MENOR Y MAYOR ESCALA.

 MODULACION DE 8 POR 6  
 MODULACION DE 8 POR 8




**A.** AL CREAR ESTOS PATIOS INTERIORES DE MENOR ESCALA, NOS PERMITE UTILIZAR LOS DISTINTOS FACTORES DE LA TEORÍA COMO EL INGRESO DE LA ILUMINACIÓN, LAS VISUALES HACIA ÁREAS VERDES, ETC.



**B.** LOS PATIOS INTERIORES CON MAYOR ESCALA NOS PERMITE UNA CONEXIÓN CON LA NATURALEZA Y UNA MAYOR ILUMINACIÓN.



**C.** PARA EL TRATAMIENTO DE FACHADA TAMBIÉN SE UTILIZO FACTORES COMO LOS COLORES SEGÚN EL TIPO DE ZONA Y EL DISEÑO DE VANOS GRANDES Y PEQUEÑOS SEGÚN LOS ESPACIOS REQUERIDOS.



*Nota.* En la figura muestra la aplicación de la teoría en el proyecto. Fuente: Elaboración propia

## Figura 48

### Aplicación de la teoría de la Neuroarquitectura



#### 01 ILUMINACION

La iluminación natural forma parte importante en todo el proyecto, la cual crea un vínculo directo entre espacio exterior



#### 02 ALTURA DE TECHO

La altura de los espacios genero una jerarquía mayor en áreas de talleres y urgencias tomando en cuenta que un techo bajo favorece la concentración y un techo alto la creatividad



#### 03 VISUALES

Todo los espacios del proyecto tienen visual hacia las áreas verdes y espacios abiertos.



#### 04 NATURALEZA

La conexión con la naturaleza se ve reflejada en los tres niveles del proyecto creando patios interiores, exteriores y área de terrazas



#### 05 ACUSTICO

Los espacios de talleres fueron pensados para el aislamiento del ruido, así como también los espacios de consulta externa.



#### 06 COLORES

El proyecto presenta un juego de colores tanto en la fachada como en los espacios interiores, cada color esta de acuerdo a la teoría



#### 07 FLEXIBILIDAD EN EL ESPACIO

Los espacios del proyecto permiten dinamismo, ya que las salas de exposición y la sala de usos múltiples son usados para distintas actividades



*Nota.* En la figura muestra la aplicación de la teoría en el proyecto. Fuente: Elaboración propia

Figura 49

Aplicación de la teoría de la Biofilia.

2. LA TEORIA DE LA BIOFILIA SE VE REFLEJADA EN LA CONEXIÓN CON LA NATURALEZA. DISEÑANDO ESPACIOS DONDE EL USUARIO CONECTE CON EL MEDIO AMBIENTE MEDIANTE ÁREA VERDES, ASI COMO TAMBIEN LA IMPLEMENTACION DE FORMAS O PATRONES QUE REPRESENTEN LA NATURALEZA.

A.



EN TERCER NIVEL DEL PROYECTO CUENTA CON ESPACIOS DE TERRAZAS.

B.



EN LOS ESPACIOS INTERIORES TAMBIEN SE IMPLEMENTO FORMAS REPRESENTATIVAS DE LA NATURALEZA



C.

EL PROYECTO TAMBIEN CUENTA CON TIPOS DE PLANTAS RELACIONADAS CON EL TEMA QUE FORMAN PARTE DE LA AYUDA PARA EL PACIENTE CREANDO LA CONEXIÓN CON LA NATURALEZA. PLANTAS COMO: VALERIANA, LAVANDA, JACARANDA, TILO, ETC.



Nota. En la figura muestra la aplicación de la teoría en el proyecto. Fuente: Elaboración propia

### 5.3 Zonificación

**Figura 50**

Zonificación de 1° nivel.

**LEYENDA**

1° NIVEL : 2150.68 m<sup>2</sup>

**ÁREA ADMINISTRATIVA**

- Sala de espera + Admisión+ Caja
- Archivo clínicos
- Baños para el público
- Oficina de seguros
- Control de seguridad
- Deposito
- Cuarto de limpieza

**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO**

- Sala de espera
- Toma de muestras
- Recepción de muestras
- Baños para el público
- Baños para el personal
- Lavado y desinfección
- Registro de laboratorio
- Laboratorio microbiológico
- Almacenamiento de residuos
- Laboratorio hematología

**TERAPIA AMBULATORIA**

- Sala de espera
- Archivos clínicos
- Sala de espera de padres
- Taller de arte terapia
- Taller de música terapia
- Baños para el público

**CONSULTA EXTERNA**

- Sala de espera + admisión
- Farmacia
- Baños para el público
- Baños personal + vestuarios
- Archivos clínicos
- Triaje
- Tópico
- Estación de enfermería
- Almacenamiento de medicamentos
- Consultorio de psiquiatría general
- Sala de reuniones
- Sala de descanso del personal

**URGENCIAS**

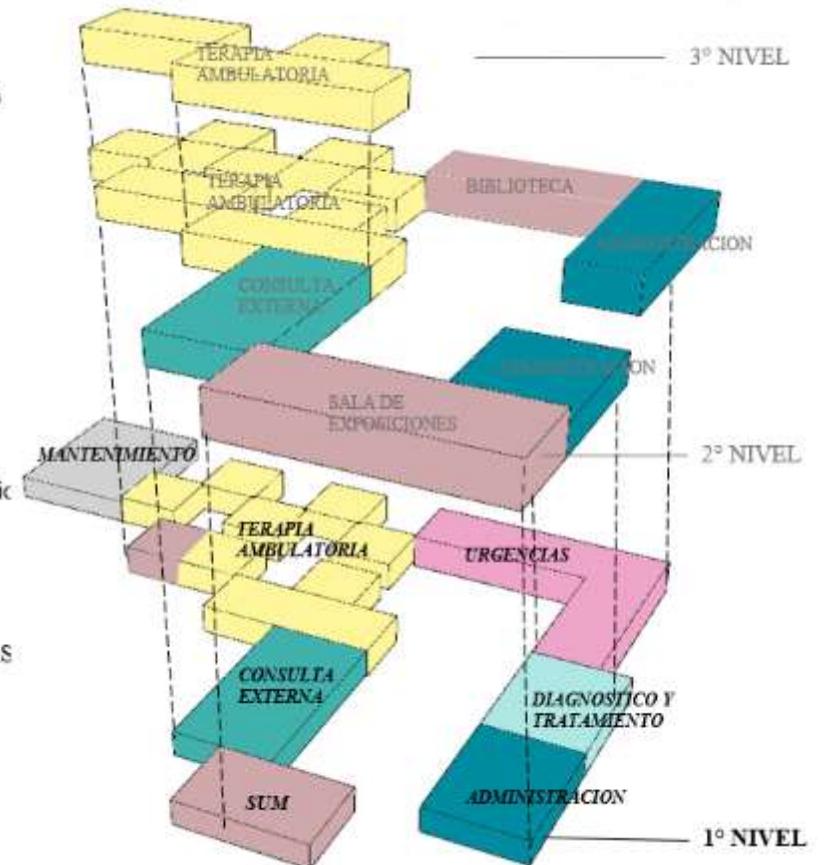
- Sala de espera + admisión
- Baños para el público
- Baños para el personal+ vestuarios
- Triaje
- Tópico
- Consultorio
- Oficina de trabajo social
- Cuarto séptico
- Sala de observación
- Trabajo sucio
- Botadero + residuos solidos
- Ropa sucia
- Descanso del personal
- Kitchenette

**ÁREA DE MANTENIMIENTO**

- Hall y recepción
  - Baños del personal
  - Almacén general
  - Taller de mantenimiento
  - Oficina administrativa
  - Área climatizada
  - Área de cámaras frías
  - Grupo electrógeno
  - Sub estación eléctrica
  - Cuarto de tableros
  - Clasificación de tableros
- SOTANO**
- Cuarto de bombas
  - Cisterna de contra incendic
  - Cisterna de agua blanda
  - Cisterna C.D

**ÁREAS COMPLEMENTARIAS**

- Sala de usos múltiples
- Foyer
- Baños para el público
- Cabina de control
- Deposito y limpieza
- Cafetería



*Nota.* En la figura muestra la zonificación del primer nivel del proyecto. Fuente: Elaboración propia

Figura 51

## Zonificación del 2° nivel

## LEYENDA

2° NIVEL : 2125.87 m<sup>2</sup>

**ÁREA ADMINISTRATIVA**

- Sala de reuniones
- Pool administrativo
- Baños
- Jefatura
- Secretaria
- Oficina servicio social
- Unidad de planteamiento
- Oficina de logística
- Oficina epidemiología
- Sala de equipos
- Sala de comunicaciones
- Estadística
- Centro de computo
- Apoyo técnico

**TERAPIA AMBULATORIA**

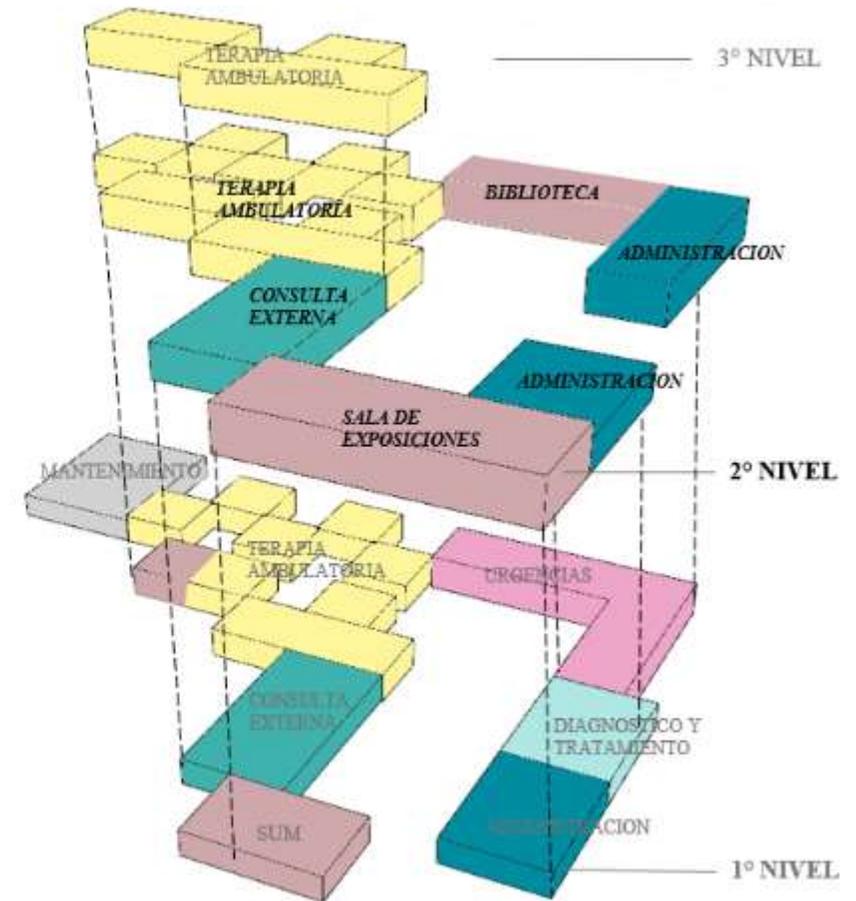
- Taller individual de terapia cognitivo grupal
- Taller de comunicación y lenguaje
- Taller individual psicoterapia
- Orientación vocacional y consejería
- Consejería para padres
- Taller grupal ocupacional
- Taller grupal psicoterapéutico
- Sala de descanso del personal
- Sala de reuniones
- Cuarto de limpieza
- Deposito de materiales
- Baños para los pacientes
- Baños para el personal

**CONSULTA EXTERNA**

- Consultorio de psicología
- Consultorio de psiquiatría general
- Consultorio de comunicación y lenguaje
- Consultorio nutricional
- Baños para el público
- Sala de descanso del personal
- Baños para el personal + vestuarios

**ÁREAS COMPLEMENTARIAS**

- Sala de exposiciones
- Sala de estar
- Oficina
- Almacén
- Baños para el público
- Deposito
- Biblioteca



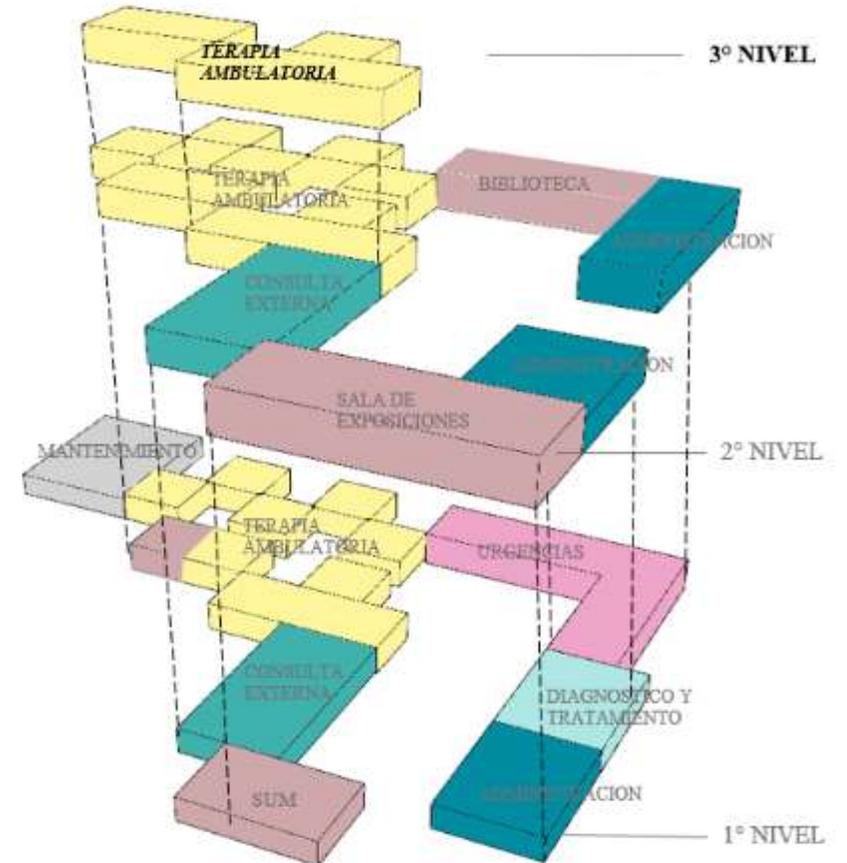
Nota. En la figura muestra la zonificación del segundo nivel del proyecto. Fuente: Elaboración propia

Figura 52

Zonificación del 3° nivel

**LEYENDA**3° NIVEL : 392.34 m<sup>2</sup>

- TERAPIA AMBULATORIA**
- Gimnasio
  - Orientación vocacional y consejería
  - Consejería para padres
  - Sala de aeróbicos
  - Baños + vestuarios
  - Deposito
- ÁREAS COMPLEMENTARIAS**
- Terrazas

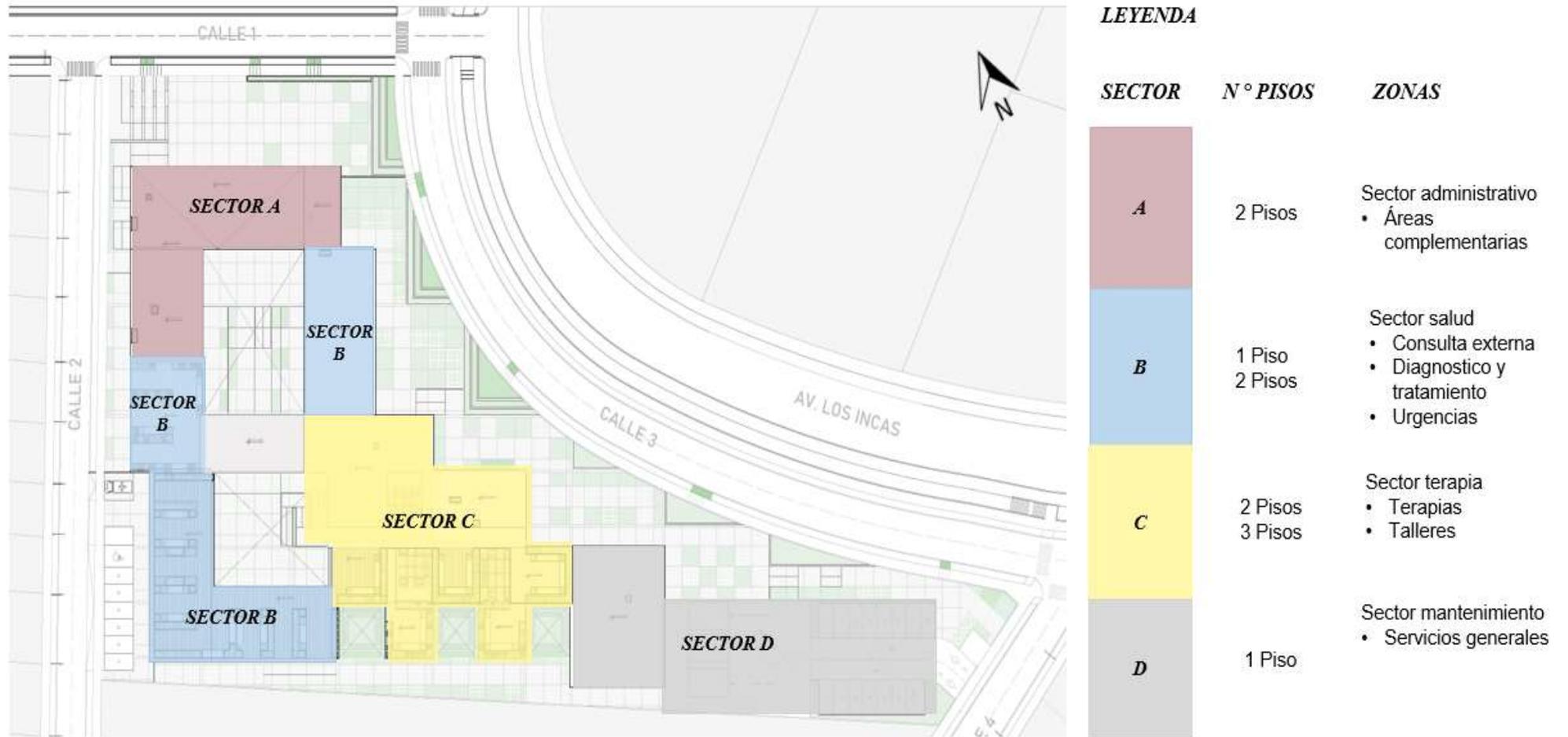


*Nota.* En la figura muestra la zonificación del tercer nivel del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## 5.4 Sectorización

**Figura 53**

*Sectorización del proyecto*



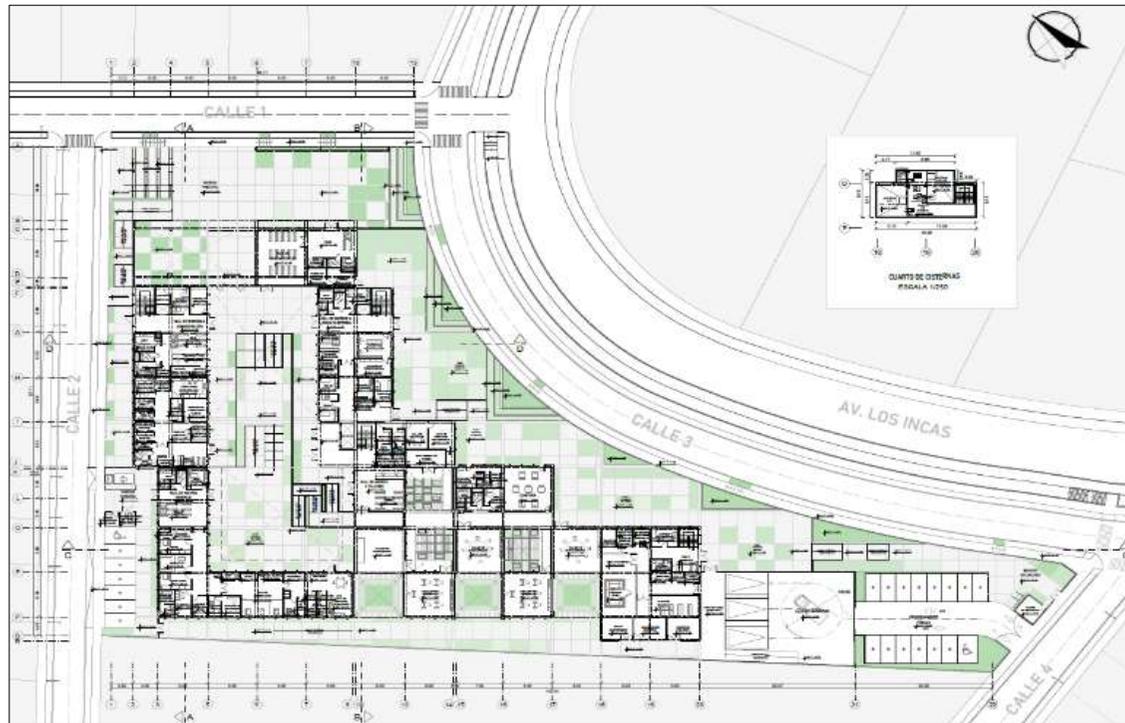
*Nota.* En la figura muestra la sectorización del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## 5.5 Planimetría

En el primer nivel se encuentra ubicado: consulta externa, administración, urgencias, terapia ambulatoria, diagnóstico y tratamiento, servicios generales y el estacionamiento. Además, de contar con tres ingresos independientes según el tipo de usuario y cuenta con tres niveles que originan variadas alturas tanto en las áreas exteriores como en el interior del proyecto.

### Figura 54

#### *Primer nivel*

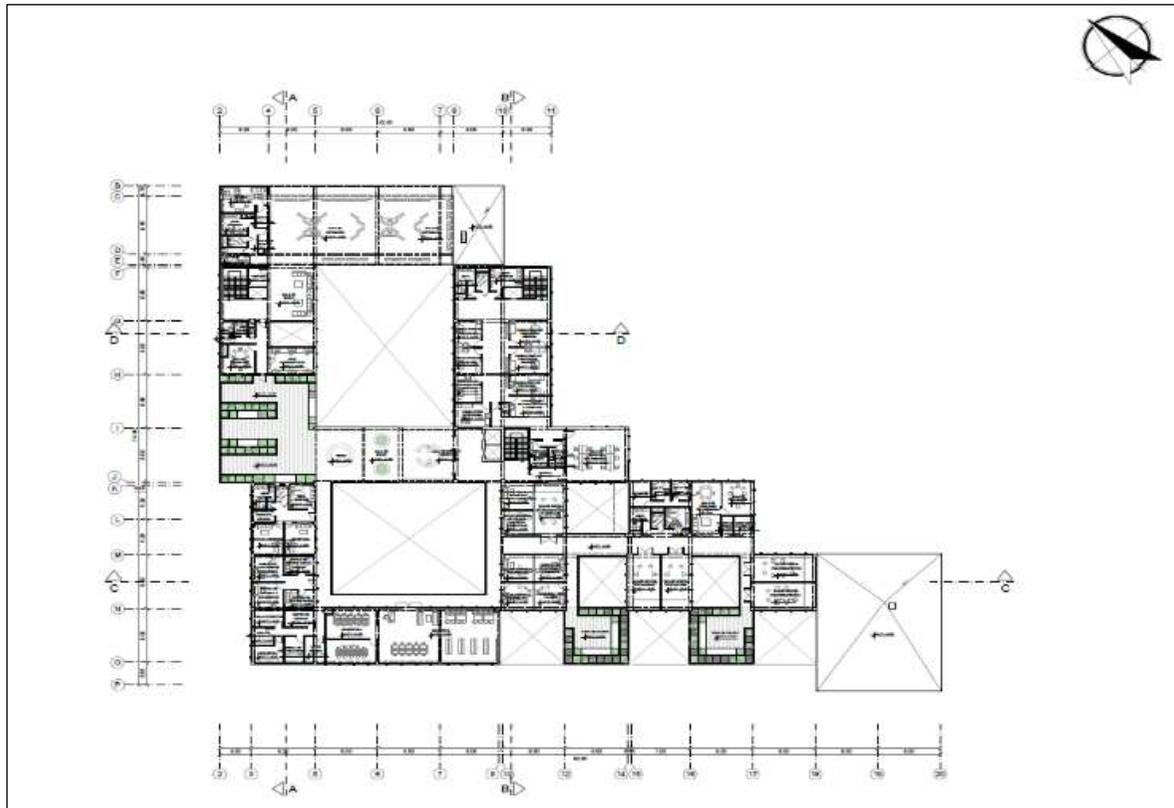


*Nota.* En la figura muestra el primer nivel proyecto. Fuente: Elaboración propia

En el segundo nivel se encuentra ubicado: administración, áreas complementarias (biblioteca y sala de exposiciones), terapia ambulatoria, consulta externa y terrazas. Además de contar con una circulación vertical general y circulaciones independientes. Asimismo, todos los espacios tienen una visual con las áreas verdes.

### Figura 55

*Segundo nivel*

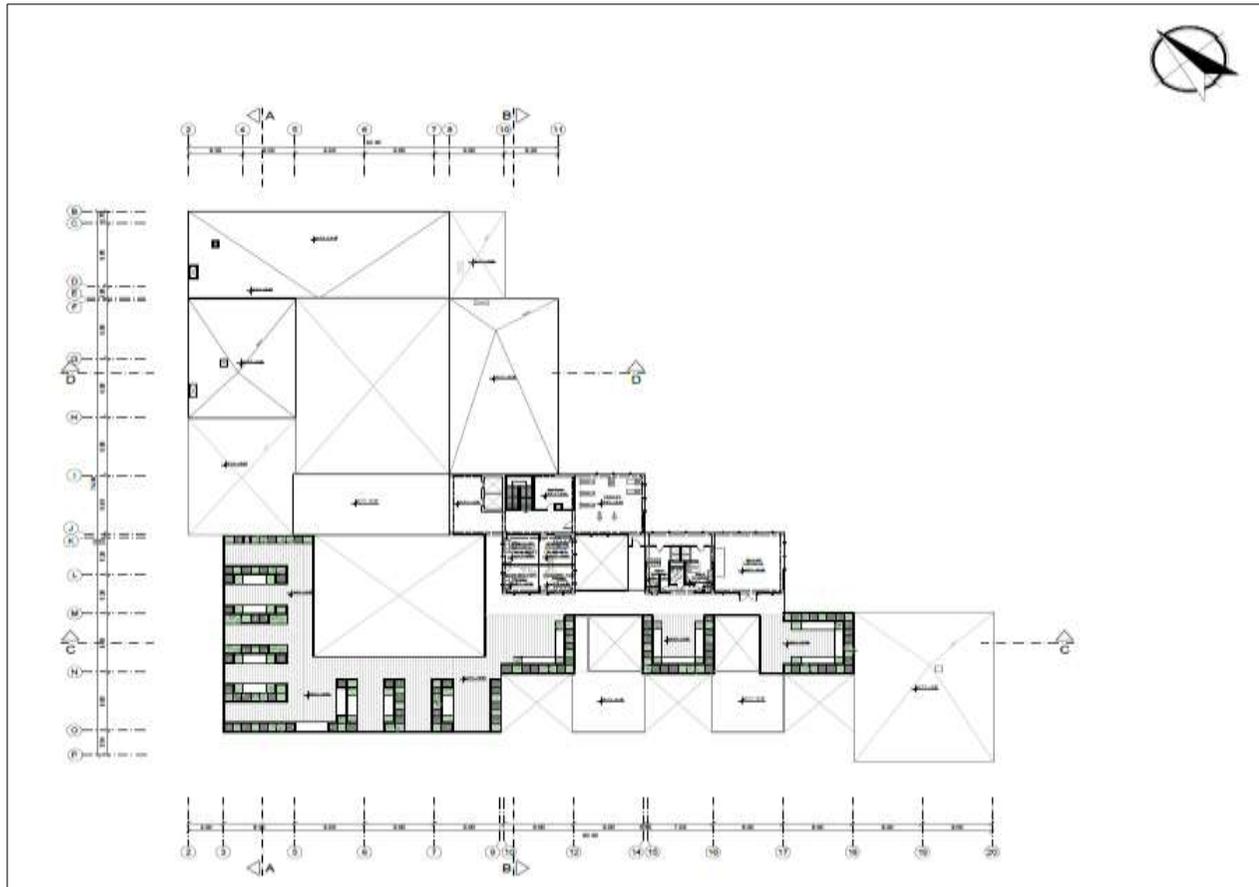


*Nota.* En la figura muestra el primer segundo nivel del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

En el tercer nivel se encuentra ubicado: sala de aeróbicos, el gimnasio y terapia ambulatoria. Además de un espacio donde los pacientes, familiares o visitas pueden compartir en las terrazas. Buscando no perder la conexión con la naturaleza en todos los niveles.

**Figura 56**

*Tercer nivel*



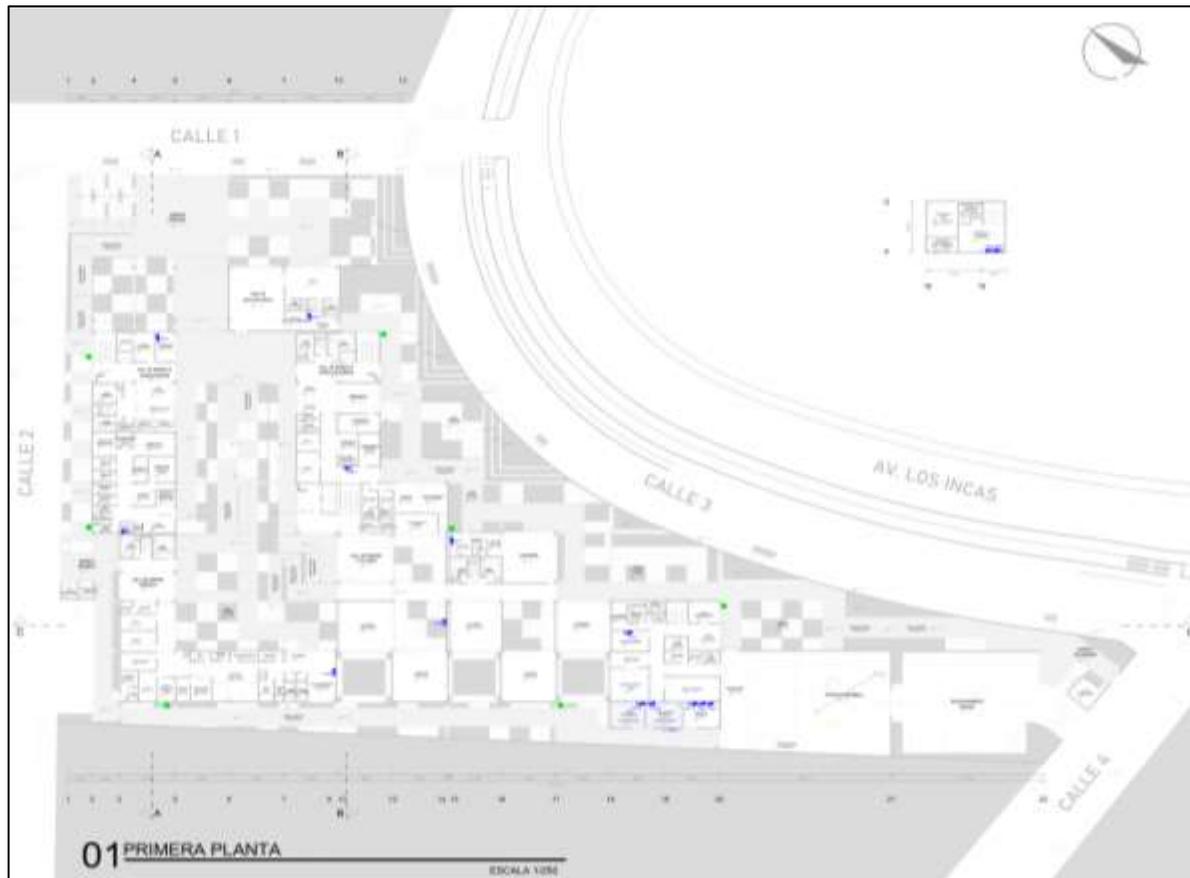
*Nota.* En la figura muestra el tercer nivel del proyecto. Fuente: Elaboración propia.



Los planos eléctricos cuentan con la distribución de todos los tableros, además de la ubicación de buzones cada 30 metros y la ubicación de pozos a tierra.

### Figura 58

#### *Planos eléctricos*



*Nota.* En la figura muestra los planos eléctricos del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

Los planos sanitarios se dividen en dos: planos de agua fría y planos de red de desagüe.

**Figura 59**

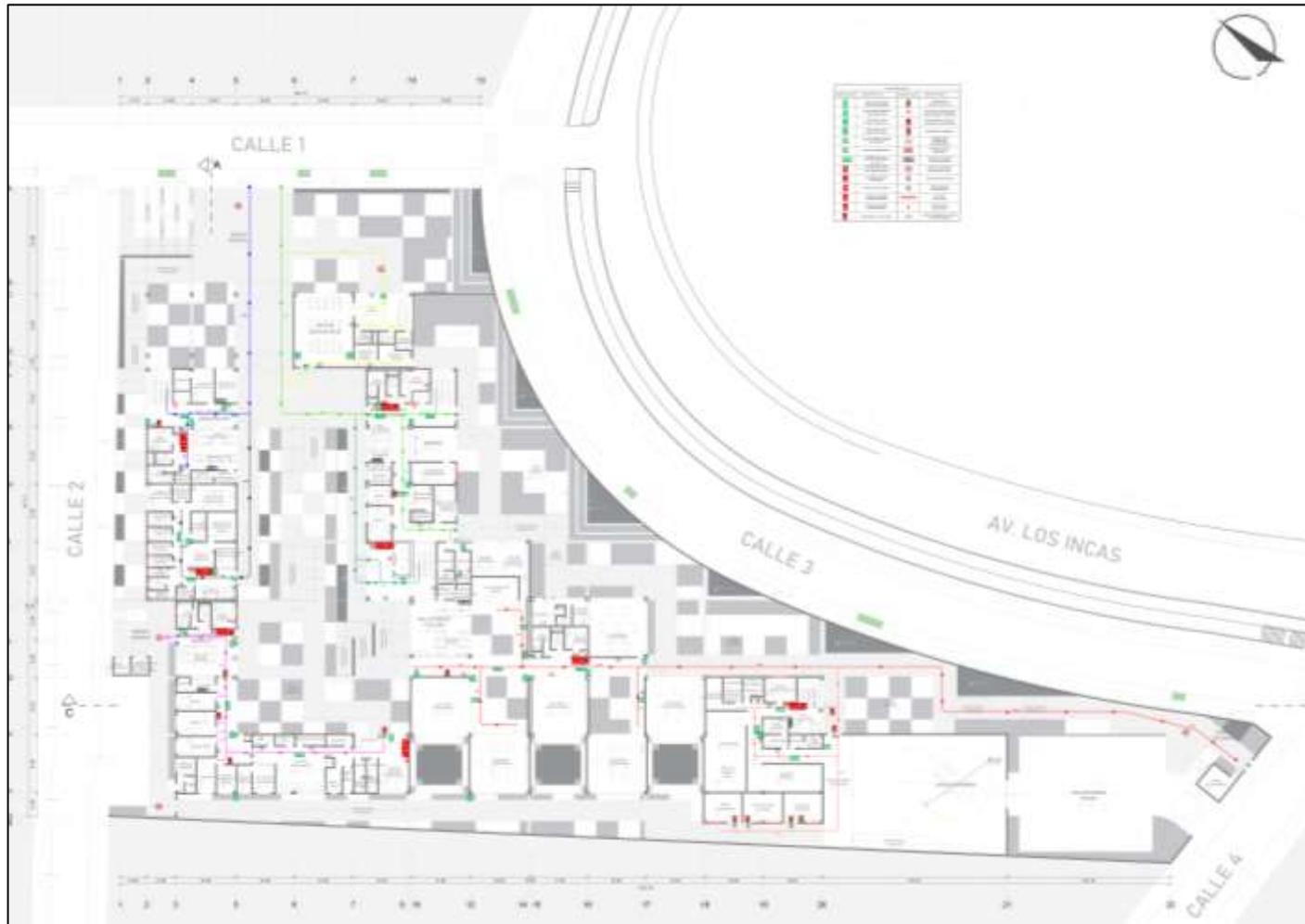
*Planos sanitarios*



*Nota.* En la figura muestra los planos sanitarios del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

**Figura 60**

*Planos de seguridad*

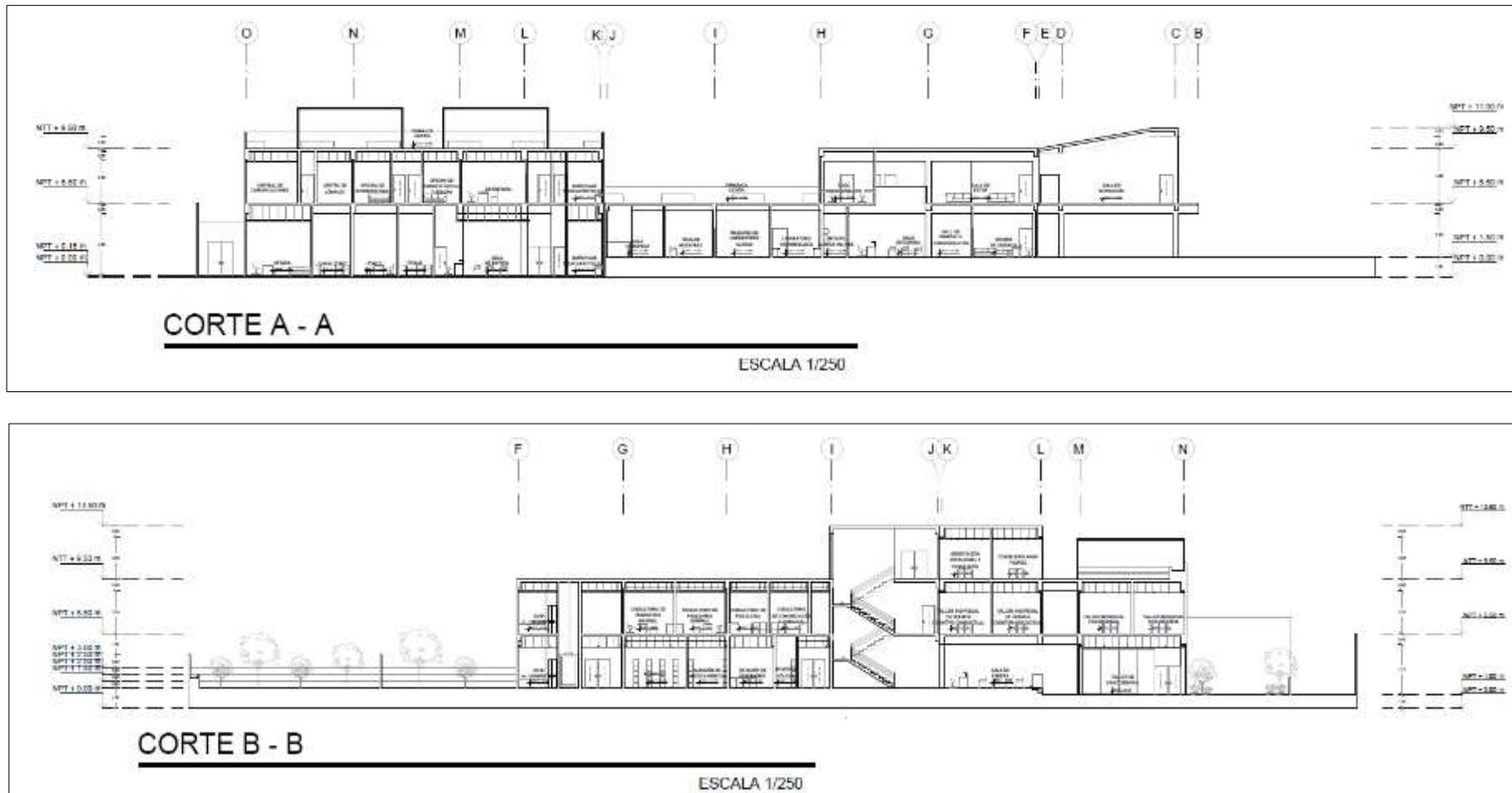


*Nota.* En la figura muestra los planos de seguridad del proyecto. Fuente: Elaboración propia.

## 5.6 Cortes

**Figura 61**

*Cortes del proyecto*

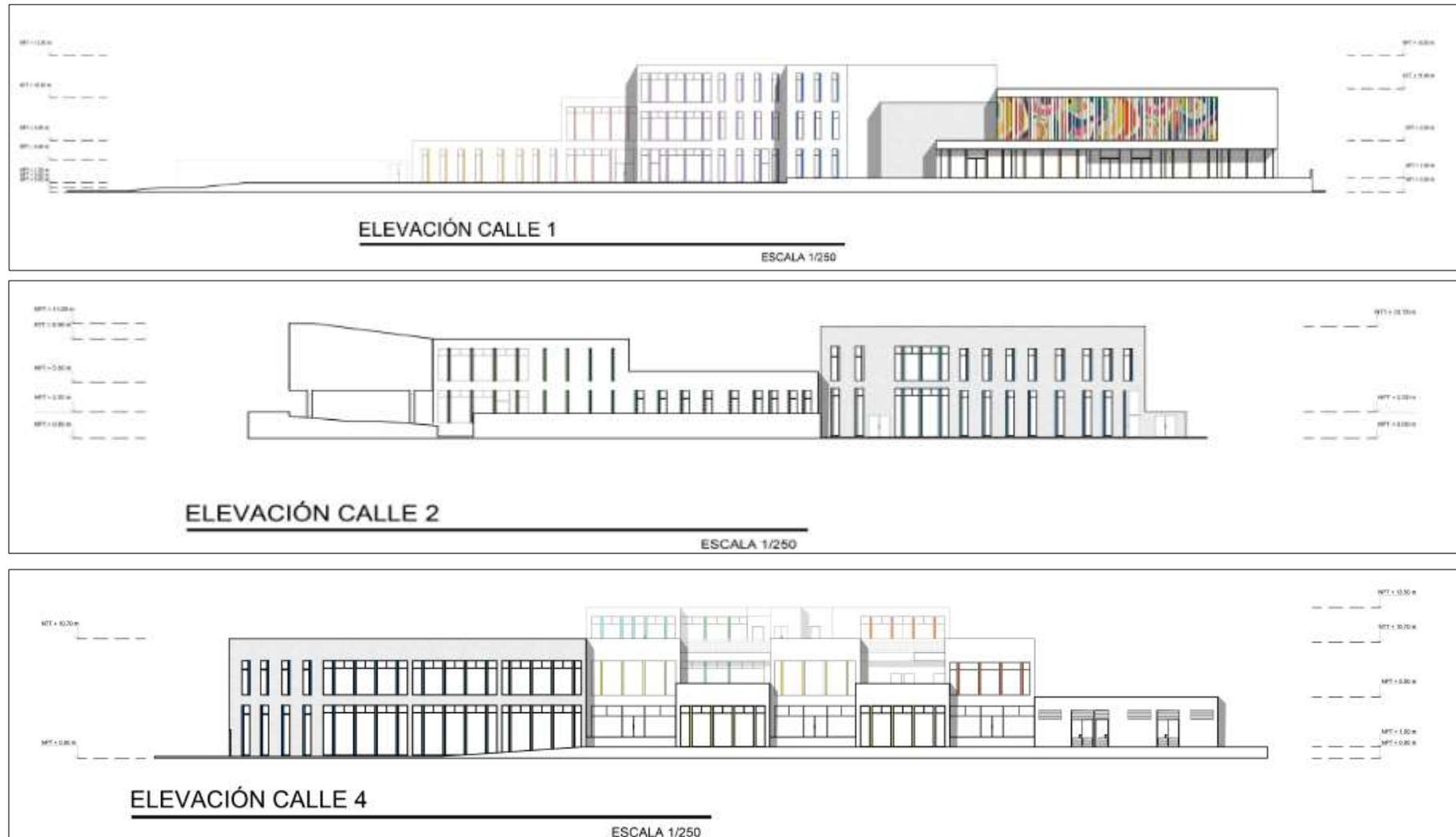


*Nota.* En la figura muestra los cortes A-A y B-B que pasa por los sectores. Fuente: Elaboración propia

## 5.7 Elevaciones

**Figura 62**

*Elevaciones del proyecto*

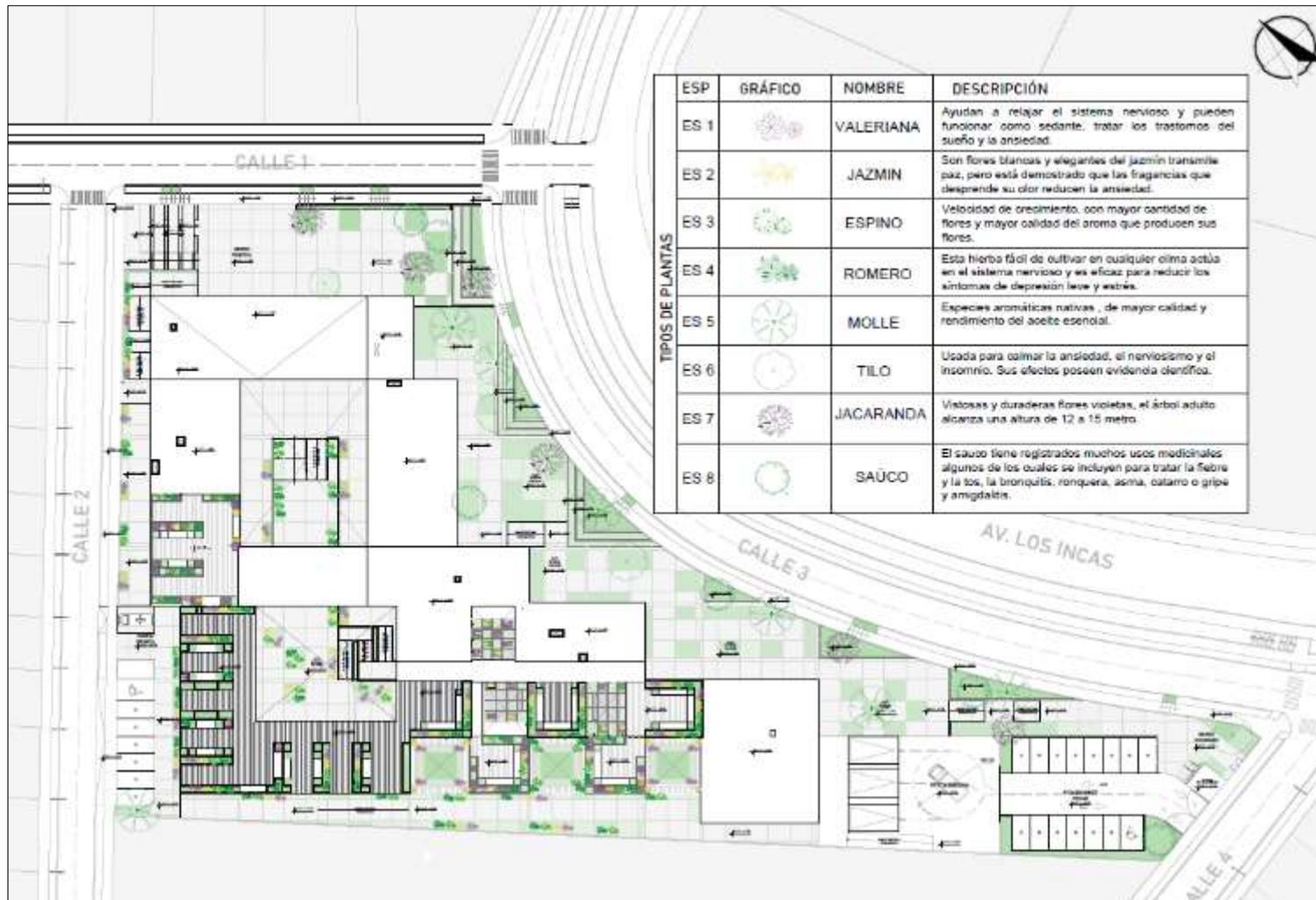


*Nota.* En la figura muestra las elevaciones del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## 5.8 Paisajismo

**Figura 63**

*Desarrollo paisajista del proyecto*

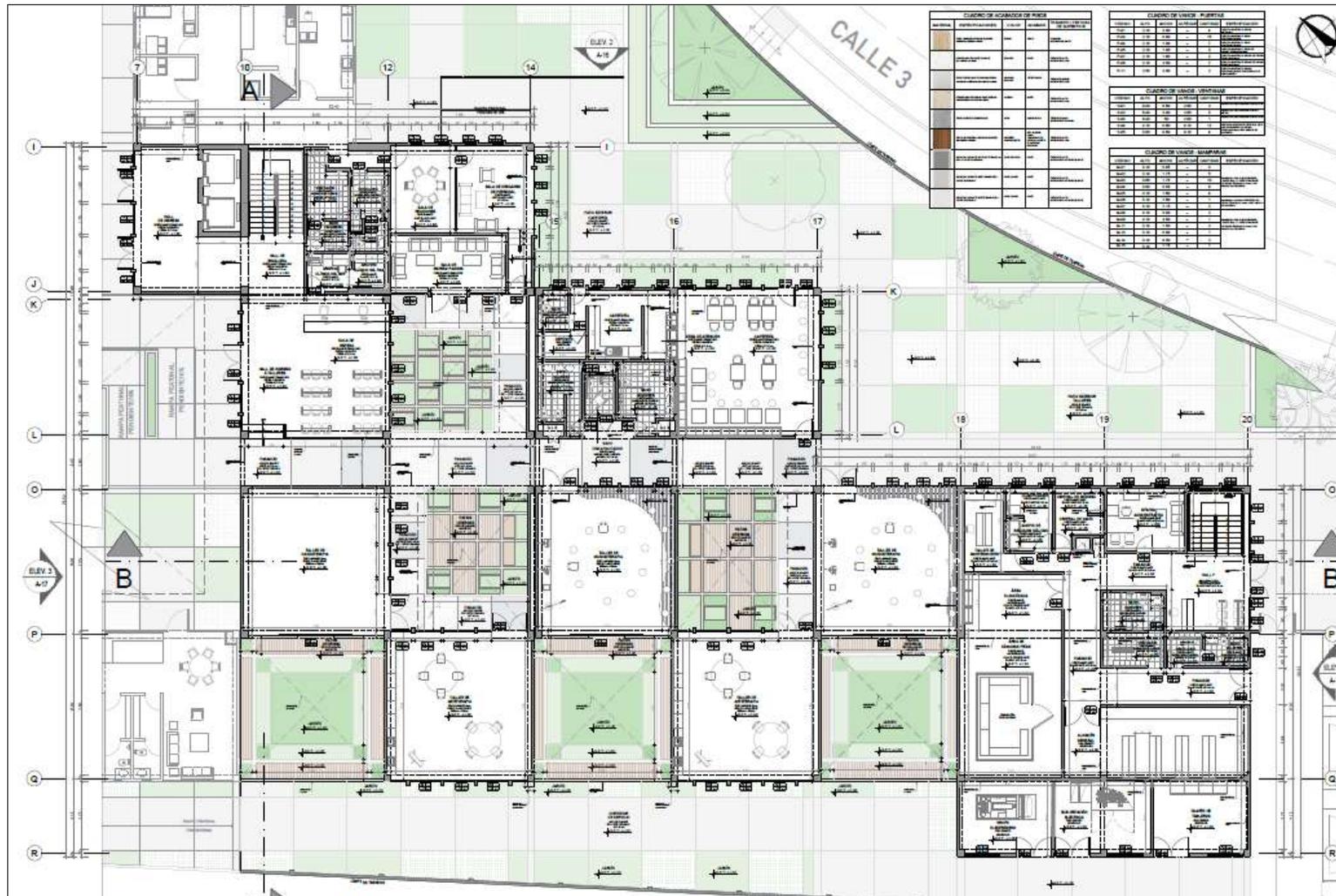


*Nota.* En la figura muestra el desarrollo paisajista del proyecto y tipos de plantas colocadas en el proyecto. Fuente: Elaboración propia

## 5.9 Detalles

**Figura 64**

*Plano detalles del proyecto*



*Nota.* En la figura muestra los planos detalles del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## 5.10 Vistas

**Figura 65**

*Vistas exteriores del proyecto*



*Nota.* En la figura muestra vistas exteriores del proyecto. Fuente: Elaboración propia

**Figura 66**

*Vistas interiores del proyecto*



*Nota.* En la figura muestra vistas interiores del proyecto. Fuente: Elaboración propia

## Conclusiones

- El diseño del centro de salud mental comunitario dirigido a jóvenes favorece la realización de actividades destinadas a la atención, recuperación y reincorporación de los jóvenes. Esto se logra mediante la creación de espacios arquitectónicos modulados que cuentan con características ambientales adecuadas, así como la planificación de áreas abiertas que tienen un impacto positivo en su proceso de recuperación.
- Se utilizó referentes nacionales e internacionales la cual nos ayudó con el desarrollo del proyecto y los espacios internos, de esta manera, de adopta el enfoque comunitario en el tratamiento de los pacientes mediante la inclusión de áreas destinadas a terapias, consultas, talleres, etc. Que permiten atender las necesidades de los usuarios del proyecto arquitectónico y, al mismo tiempo, mejorar su calidad de vida
- El diseño y la distribución interna de cada área establecida se toman en cuenta en el proyecto de acuerdo con las dos teorías utilizadas, así como también a la normativa vigente, haciendo que el usuario experimente una conectividad con la naturaleza, tomando en cuenta espacios iluminados, la implementación de colores, la implementación de formas orgánicas, etc.
- El proyecto se desarrolla tras lleva a cabo una evaluación del terreno y su entorno urbano, incorporando de forma orgánica, patios internos y jardines, que se conectan con espacios de terapia con el propósito de establecer una conexión entre el usuario y elementos vinculados con las teorías correctas, con el fin de facilitar la reinserción del paciente.
- Se analizó los tipos de terapias y actividades que requerían los pacientes, por esa razón se crearon espacios: como talleres de arte-terapia, música-terapia y danza-terapia además de una sala de aeróbicos y un gimnasio, donde también se utilizó las teorías escogidas

### **Recomendaciones**

- Enfatizar el bienestar psicológico de la comunidad mediante la expansión de centros de salud mental a nivel distrital, con el propósito de proporcionar a la población facilidades de rehabilitación y atención inmediata para el tratamiento de trastornos mentales
- Emplear la arquitectura como medio fundamental para la rehabilitación y reintegración del paciente, diseñando con elementos importantes para la salud la cual ayude al paciente contribuyendo de manera significativa a su bienestar.
- Es aconsejable promover la realización de eventos, talleres y charlas explicativas, con el objetivo de reducir la estigmatización y la falta de conocimiento en la población en relación a la salud mental.

## Referencias bibliográficas

- Bermúdez, D. y Branny A. (2021). Centro de salud mental comunitario especializado en el distrito de san juan de Miraflores, Lima, Perú. [ Tesis de título profesional, Universidad Ricardo Palma]
- Browning, W.D., Ryan, C.O. y Clancy, J.O. (2017). 14 Patterns of Biophilic Design [14 Patrones de diseño biofílico] (Liana PenabadCamacho, trad.) New York: Terrapin Bright Green, LLC. (Trabajo original publicado en 2014).
- [https://www.terrapinbrightgreen.com/wp-content/uploads/2016/10/14-Patrones-Terrapin-espanol\\_para-email\\_1.4MB.pdf](https://www.terrapinbrightgreen.com/wp-content/uploads/2016/10/14-Patrones-Terrapin-espanol_para-email_1.4MB.pdf)
- Escobedo, A. y Santa Cruz, N. (2018). Neurociencia aplicada a la arquitectura en un centro integral de atención al adulto mayor en Pimentel. [ Tesis de título profesional, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]
- [https://issuu.com/neptalisantacruzlaban/docs/tesis\\_neurociencia\\_aplicada\\_a\\_la\\_arquitectura\\_en\\_u](https://issuu.com/neptalisantacruzlaban/docs/tesis_neurociencia_aplicada_a_la_arquitectura_en_u)
- Gili, R. (2020). Biofilia: impacto y aplicación en arquitectura sanitaria [ Tesis de título profesional, Universitat Politècnica de Catalunya]
- <https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/188618/Gili%20Menendez%20Ricard%20TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Instituto Nacional de salud mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi. (2012, 13 de diciembre). Encuestadores del instituto nacional de salud mental se encuentran visitando hogares de Cerro de pasco y Huánuco para identificar los problemas de salud mental más frecuentes [Comunicado de prensa]
- <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2013/012.html>
- Jiménez, G. (2018). Criterios de arquitectura biofílica para generar efectos potenciadores de salud en un centro de rehabilitación para adultos en condición de discapacidad motriz en Cajamarca al año 2018 [ Tesis de título profesional, Universidad Privada del Norte]

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/14795/Jimenez%20Guevara%20Grecia%20Soledad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Larrota, C. (2018). Neuroarquitectura para la innovación y mejora del espacio educativo. [ Tesis de título profesional, Universidad de los Andes]

[https://issuu.com/dgcarloslarrota/docs/tega\\_neuroarquitectura](https://issuu.com/dgcarloslarrota/docs/tega_neuroarquitectura)

Leonardo, M. (2017). Arquitectura Como Herramienta Terapéutica En El Campo De La Salud Mental. [ Tesis de título profesional, Universidad de Chile]

<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/26192/1/Articulo%20->

[%20La%20arquitectura%20como%20herramienta%20para%20prevenir%20y%20tratar%20los%20problemas%20de%20salud%20mental.pdf](https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/26192/1/Articulo%20-%20La%20arquitectura%20como%20herramienta%20para%20prevenir%20y%20tratar%20los%20problemas%20de%20salud%20mental.pdf)

Loza, D. y Zubiato, M. (2021). Centro de salud mental comunitario especializado en trastornos psiquiátricos para adultos en el distrito de villa maría del

triumfo. [ Tesis de título profesional, Universidad Ricardo Palma] <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4129/ARQ->

[T030\\_70082618\\_T%20%20%20LOZA%20DELGADILLO%20DANIELA%20ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4129/ARQ-T030_70082618_T%20%20%20LOZA%20DELGADILLO%20DANIELA%20ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Luna, A. (2019). Centro de salud mental comunitario [ Tesis de título profesional, Universidad Peruana de ciencias aplicadas]

[https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625551/Luna\\_RA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/625551/Luna_RA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Ministerio De Salud (2019). Norma Técnica De Salud Para La Atención Integral De Adolescentes.

<https://www.unicef.org/peru/media/7096/file/Norma%20t%C3%A9cnica%20de%20atenci%C3%B3n%20de%20salud%20adolescente.pdf>

Ministerio De Salud (2018). Lineamientos De Política Sectorial En Salud Mental. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

Ministerio De Salud (2017). Situación De Salud De Los Adolescentes Y Jóvenes En El Perú .<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>

Ministerio de salud (2021, 06 de octubre). Minsa: Una de cada ocho personas ha sufrido algún trastorno mental en Lima debido a la COVID-19 [Comunicado de prensa]

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/542921-minsa-una-de-cada-ocho-personas-ha-sufrido-algun-trastorno-mental-en-lima-debido-a-la-covid-19>

Ministerio de salud (2019). Afrontar la depresión en el adulto mayor.

[http://www.hhv.gob.pe/wpcontent/uploads/Epidemiologia/Boletin/2019/BOLETIN\\_EPIDEMIOLOGICO-AGOSTO\\_2019.pdf](http://www.hhv.gob.pe/wpcontent/uploads/Epidemiologia/Boletin/2019/BOLETIN_EPIDEMIOLOGICO-AGOSTO_2019.pdf)

Ministerio de salud (2021). Plan de salud mental Perú, 2020 – 2021 (en el contexto covid-19)

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>

Norma técnica de salud (2017). Centros de Salud Mental Comunitario <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4499.pdf>

Velásquez, E. (2021). Estrategias de integración con el entorno paisajista para el diseño de una clínica especializada de salud mental en la provincia de Trujillo. [ Tesis de maestría, Universidad Privada del Norte]

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26546/Velasquez%20Veneros%20Estela%20Marina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

Anexo A: Certificado de Parámetros Urbanísticos y Edificatorios

**Municipalidad Distrital de Ate**  
 GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y URBANISMO  
 SUBGERENCIA DE HABILITACIONES URBANAS Y EDIFICACIONES

Código Central: \*\*\*\*\*  
 N° Expediente: 53087 - 2022  
 Fecha de Emisión: 08 SET. 2022

**CERTIFICADO DE PARAMETROS URBANISTICOS Y EDIFICATORIOS**  
 N° 559-2022-SGHUE-GIU/MDA  
 (LEY N° 28091)

ACTUANTE: [Firma] N° de Recibo de Pago: 27678515

**1.- DATOS GENERALES**

1.1. Substancia: LESLY PORRAS LARA  
 N° Doc. de Identidad: [Firma] Apellidos y Nombre y Razón Social: [Firma]  
 Domicilio Fiscal: [Firma]  
 Calle: Ate Calle Melitón Carbajal - Urbanización Valdiviezo Mz N° Dpto.  
 Denominación de la Via: Mz N° Dpto.

**UBICACIÓN DEL TERRENO**

Av. LOS INCAS	*****	M/D	*****
CALLE 1	*****	S/D	*****
CALLE 2	*****	S/D	*****

Sector 07 - Parcela 10015  
 Denominación de la Via: Mz Lot Sub-Lote

La Municipalidad de Ate certifica que el terreno indicado le corresponde los siguientes parámetros:

**2. PARAMETROS URBANOS APLICABLES**

DISTRITO DE ATE	SI TIENE HABILITACION URBANA
Area Territorial	Habilitación Urbana
E1	EQUIPAMIENTO EDUCATIVO
H2	EQUIPAMIENTO SALUD

Descripción de Zonificación: [Firma]  
 Según Ordenanza N° 1099-MML del 12 de Diciembre de 2007

**3. Usos de Suelo:**

Usos de Edificaciones	Usos Compatibles
[Firma]	[Firma]

**4. Altura Máxima de Edificación y Lote Mínimo**

Segun Proyecto y Entorno	Segun Proyecto	Segun Proyecto
Area de Edificación Máxima (S2)	Area del Lote Normativa (M2)	Fronto del Lote Mínimo (M2)

Palacio Municipal (Av. Nicolás Ayllón N° 5818 - Ate - Lima)  
 Teléfono: 204-4700 Anexo: 1531

**3.3.- Área Libre:**

E1: De acuerdo a diseño Según Reglamento Nacional de Edificaciones	H2: De acuerdo a diseño Según Reglamento Nacional de Edificaciones
Porcentaje Mínimo de Área Libre (%) (S.2.)	Porcentaje Mínimo de Área Libre (%)

**3.4.- Estacionamiento:**

E1: De acuerdo a diseño Según Reglamento Nacional de Edificaciones	H2: Reglamento específico del Sector y Reglamento Nacional de Edificaciones
Estacionamientos (S.2.)	Estacionamientos

**4.- SECCION VIAL, JARDIN DE AISLAMIENTO, RETIRO MUNICIPAL Y ALINEAMIENTO DE FACHADA**

Denominación de la Vial Actual	Denominación de la Vial Nueva	Sección de la Vial (m)	Jardín de Aislamiento (m)	Retiro Municipal (m)	Alineamiento de Fachada (m)
Av. LOS INCAS	*****	30.00	0.00	5.00	20.00
Calle 1	*****	15.40	0.00	3.00	8.00
Calle 2	*****	9.60 a 16.00 Variable	0.00	3.00	7.80 a 11.00 Variable

**5.- OTROS PARTICULARES:**

E1:  
 5.1 - Los predios zonificados con Uso Educativo (E1) serán compatibles con el Uso del entorno, sin requerir de Cambio Específico de Zonificación cuando concuerden sus actividades educativas.  
 5.2 - Deberá considerarse lo establecido en la Norma A 040, así como lo establecido en las normas A 010 "Condiciones (Planos de Diseño)" y A 133 "Requisitos de Seguridad" del Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE).  
 5.3 - Todo anteproyecto arquitectónico, deberá contar con la aprobación del Ministerio de Educación.

H2:  
 - Radio de Influencia de 800 mt. a 1000 mt.

**6.- NOTAS:**

La propuesta de Obras de Edificación donde se presenten solicitudes de alineo al público de propiedad del sector privado, deberán cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas de diseño establecidas para accesibilidad de personas con discapacidad indicadas en la Norma A 100 del Reglamento Nacional de Edificaciones.  
 - Si presente certificado se otorga en merito a lo dispuesto en la Ordenanza N° 1099-MML del 12 de Diciembre de 2007, sin perjuicio del Requisito legal de Zonificación de Usos de Suelo, la Ordenanza N° 553-MML de 5 de Mayo de 2006 que aprueba el Plan de Usos para Utilización de Actividades Urbanas del Área de Tránsito Normativo I.  
 - El presente Certificado no la garantiza ser Propietario del Predio, Lote o Terreno.  
 - El Certificado de Parámetros Urbanísticos y Edificatorios tendrá una vigencia de treinta y seis (36) meses, a partir de la fecha de Anuncio N° Anexo 2 de la Ley N° 28090.

**7.- OBSERVACIONES:**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE  
 SUS CESAR RAMAZO OLIVERA FALCON  
 Jefe Gerencia de Habilitaciones Urbanas y Edificaciones

**Anexo B:** Norma primer nivel de atención N.T.S N°113

NTS N° 113 - MINSAD/CIEN-V01  
NORMA TÉCNICA DE SALUD "INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN"

**V. DISPOSICIONES GENERALES**

**5.1. DEFINICIONES OPERATIVAS**

**Actividades de Atención Directa y de Atención de Soporte**  
Son las acciones que se desarrollan en un establecimiento de salud, relacionadas a los procesos operativos y procesos de apoyo, concerniente a: Atención Directa de Salud y Atenciones de Soporte, respectivamente. Deben reunir dos condiciones: Que no se constituyan en una UPSS en la categoría del establecimiento de salud y que no se duplique con las actividades propias de alguna UPSS del establecimiento de salud.

**Área de Inyección**  
Es el aire previamente tratado y conducido por medio de ductos al interior del ambiente del establecimiento de salud.

**Ambiente**  
Es el espacio físico limitado por paredes, piso y techo.

**Ambiente prestacional**  
Es el ambiente donde se desarrollan prestaciones de salud para los usuarios en un establecimiento de salud.

**Ambiente complementario**  
Es el ambiente, que complementa los ambientes prestacionales de una Unidad Productora de Servicios de Salud o de Actividades de Atención Directa y de Soporte del establecimiento de salud. Ejemplo: El consultorio de la UPSS Consulta Externa tiene como ambientes complementarios la sala de espera, servicios higiénicos, entre otros.

**Área de un ambiente**  
Es la superficie dentro de un ambiente, asignado para el desarrollo específico de una prestación o actividad de salud o administrativa.

**Área mínima**  
Es la superficie determinada en metros cuadrados (m<sup>2</sup>), necesaria para el desarrollo de las prestaciones y actividades de salud y administrativas, considerando la disposición de equipamiento y mobiliario, funciones y cantidad de usuarios.

**Bioseguridad**  
Es un conjunto de medidas preventivas reconocidas internacionalmente y orientadas a proteger la salud y la seguridad del personal y su entorno.

**Capacidad de oferta**  
Es la capacidad que tienen los recursos de un establecimiento para producir el número de servicios suficientes para atender el volumen de necesidades existentes en la población. Depende de la cantidad de sus recursos disponibles.

**Capacidad física**  
Son las características físicas de una edificación que permitan su funcionamiento adecuado para la que fue diseñada.

**Capacidad resolutive**  
Es la capacidad que tienen los establecimientos de salud de producir el tipo de servicios necesarios para solucionar las diversas necesidades de la población, incluyendo la satisfacción de los usuarios. Depende de la especialización y tecnificación de sus recursos.



M. ESTRADA F.



D. REVILLA



MINSAD - CIEN  
K. TRILLER

3

## Anexo C: Norma técnica de salud: Centros de salud comunitarios

Norma Técnica de Salud de Centros de Salud Mental Comunitarios

- Resolución Ministerial N° 099-2014/MINSA, que aprobó la Directiva Administrativa N° 197-MINSA-DGSP-V.01 "que establece la Cartera de Servicios de Salud".
- Resolución Ministerial N° 045-2015/MINSA, que aprobó la NTS N° 113-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención".

### 5. DISPOSICIONES GENERALES

#### 5.1. Definiciones Operativas

**a. Centro de Salud Mental Comunitario**

El Centro de Salud Mental Comunitario es un establecimiento de salud categoría I-3 o I-4 especializados o su correspondiente, que cuentan con psiquiatra y servicios especializados para niños/as y adolescentes, adultos y adultos mayores, así como en servicios especializados en adicciones y participación social y comunitaria. Realizan actividades para la atención ambulatoria especializada de usuarios con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, el fortalecimiento técnico de los establecimientos del primer nivel de atención y la activación de la red social y comunitaria de su jurisdicción.

**b. Modelo de atención comunitario de salud mental**

Es el modelo de atención de la salud mental centrado en la comunidad, que fomenta la promoción y protección de la salud mental, así como la continuidad de cuidados de la salud de las personas, familias y colectividades con problemas psicosociales y/o trastornos mentales, en cada territorio, con la participación protagónica de la propia comunidad.

**c. Problemas psicosociales**

Es la alteración de la estructura y dinámica de las relaciones entre las personas y/o entre estas y su ambiente, por ejemplo: la violencia, la desintegración familiar, la desintegración comunitaria y social, la discriminación, entre otros.

**d. Trastorno mental**

Es una condición mórbida que sobreviene en una determinada persona, afectando en intensidades variables el funcionamiento de la mente y del comportamiento, el organismo, la personalidad y la interacción social, en forma transitoria o permanente.

**e. Trastorno mental grave**

Es el trastorno mental de evolución prolongada cuya gravedad repercute de manera importante en su pensamiento, emociones, comportamiento, y tiene un tiempo de duración superior a dos años o deterioro progresivo y marcado en el funcionamiento en los últimos 6 meses (abandono de roles sociales y riesgo de evolución prolongada), está asociado a discapacidad y dependencia psicosocial que altera sus relaciones familiares, laborales y sociales, con la consecuente necesidad de cuidados y servicios de forma prolongada o reiterada.

13

## Anexo D: Ficha de usos de suelos y parámetros urbanísticos

CÓDIGO	ZONA	USOS DEL SUELO	ESPECIFICACIONES NORMATIVAS	Lote Mínimo	Altura Máxima	Área Libre	Estacionamientos
II	Industria Elemental y Complementaria	Industrias señaladas en el Índice de usos para la Ubicación de Actividades Urbanas	El área libre debe ser tratada con cobertura verde y arborización	300 m <sup>2</sup>	15 mts.	30%	1 por cada 6 personas empleadas
ZHR	Zona de Habilitación Recreacional	Vivienda tipo club de baja densidad con área y servicios comunes complementada con instalaciones de club. Vivienda temporal o vacacional. Clubes, centros de esparcimiento, parques de diversiones, Hoteles vacacionales (resort), centros deportivos, academias deportivas, restaurantes campestres, restaurantes turísticos, centros de convenciones, centro cultural -turístico, zoológico, jardín botánico, museos.	<b>Para vivienda:</b> Densidad: 25 Vv/há ó 125 Hab/há. Área Ocupada por Vivienda 40% Área ocupada con recreación activa 20% <b>Para otros usos:</b> Área ocupada máxima 20%	Para uso recreacional y otros: 5.000 m <sup>2</sup> Para: Vivienda 10.000 m <sup>2</sup>	2 pisos	60%	Según proyecto
ZRP	Recreación Pública	Recreación pasiva: Jardines, miradores, áreas verdes, plazas, parques, espectáculos al aire libre. Recreación activa: losas deportivas diversas, piscinas, servicios complementarios. Conservación de paisaje natural, tratamiento de forestación, jardinería, mobiliario urbano y tratamiento de espacios libres.	No se permitirán edificaciones que no sean de uso público ni edificaciones permanentes. Las especificaciones para los Parques Metropolitanos de Cajamarquilla y Lineal del Río Rimac serán las resultantes del proyecto.	---	---	---	---
ZRE	Reglamentación Especial	A definir de acuerdo a estudio específico	A definir por estudio específico				
E1-E2-E3	Equipamiento Educativo	Centros de Educación Primaria, Secundaria, Técnica y Superior Universitaria	Podrán localizarse también en zonas RDM y RDB	Según proyecto	Según proyecto		Según proyecto
HI-H2	Equipamiento de Salud	Postas Médicas o Puestos Sanitarios, Centros de Salud	Podrán localizarse además en zonas RDM y RDB	Según proyecto	Según proyecto		Según proyecto
OU	Otros Usos	Locales de Administración y Servicios Públicos, Seguridad, Militares, Locales Institucionales, Comunes, de Culto, Terminal de Transporte Públicos, Zonas Arqueológicas, Locales de Espectáculos masivos.	Los terrenos calificados como OU solo serán destinados al uso específico para el cual están previstos	Según proyecto	Según proyecto		Según proyecto
PTP	Protección y Tratamiento Paisajista	Conservación del paisaje natural, miradores, caminos, tratamiento con vegetación, forestación y jardinería.	No se permitirán edificaciones				
RG	Riesgo Geotécnico	Protección de cauces de huaycos. Tratamiento paisajista y de protección de taludes y terrazas. Campos deportivos sin instalaciones ni tribunas	No se permitirán edificaciones				

## Notas:

- En el área calificada como Zona Monumental deberá aplicarse los parámetros normativos señalados por el INC
- En las zonas RDM se permitirá vivienda unifamiliar en cualquier lote existente igual o superior a 90 m<sup>2</sup>
- En las zonas residenciales RDM se permitirá el uso complementario de comercio a pequeña escala y talleres artesanales que se encuentren señalados en el Índice de Usos hasta un área máxima de 30m<sup>2</sup>
- Las Municipalidades Distritales podrán proponer requerimientos de estacionamiento distintos a lo señalado en el presente cuadro, para su ratificación por la MM.
- En las Zonas RDM se permitirán actividades comerciales menores que se encuentren señaladas en el Índice de Usos, en lotes en esquina hasta un máximo de 30 m<sup>2</sup>.
- Muchos de los aportes para equipamientos urbanos dejados por la habilitación urbana por su magnitud, no han sido graficados, sin embargo no podrán ser utilizados para otro fin que no sea el especificado ni podrán ser materia de desafectación de uso.
- El área libre considerada en la calificación industrial deberá ser de aplicación en la edificación y habilitación de establecimientos industriales a partir de la aprobación de la presente propuesta.

141855-1

359900

NORMAS LEGALES

El Planero  
Línea, miércoles 12 de diciembre de 2007