



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIOPÁEZ

**Diseño de un Centro de Rehabilitación
Integral y Neurológica dentro del Plan de
Reordenamiento Urbano del Centro
Histórico de Valencia, Estado. Carabobo.**

Autora: Guédez Silva Arianna Patricia.

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego
Teléfono: (0241) 8714240 (Máster) – Fax: (0241) 8712394



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE INGENIERÍA
ESCUELA DE ARQUITECTURA
CARRERA ARQUITECTURA

**DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y
NEUROLÓGICA DENTRO DEL PLAN DE REORDENAMIENTO URBANO
DEL CENTRO HISTÓRICO DE VALENCIA, ESTADO. CARABOBO.**

Proyecto de Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de:
ARQUITECTO

Autora: Guédez Silva Arianna Patricia

C.I: 27.481.369

Tutor Académico: Arq. ObardoChávez

C.I: 4.131.331

San Diego, Junio 2021



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
DECANATO FACULTAD DE
INGENIERÍA

FI-A -018-2021 2CR-(DIX)

Valencia, 30 de Noviembre de 2021

Ciudadano:
GUÉDEZ SILVA,
ARIANNA PATRÍCIA
C.I.: 27.481.369
Presente-

Cumplo con informarle que la Comisión de Trabajo de Grado y Pasantías de la Facultad de Ingeniería en su reunión N° 07-2021 de fecha 19-10-2021 aprobó el proyecto de trabajo, de grado titulado **"DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y NEUROLÓGICA DENTRO DEL PLAN DE REORDENAMIENTO URBANO DEL CENTRO HISTÓRICO DE VALENCIA, ESTADO CARABOBO"**, presentado por usted como requisito para optar al título de **Arquitecto**.

Se ratifica la designación de **Arq. Obaro Chávez** como Tutor Académico y **Arq. Orlando Ramirez** como Tutor Metodológico, quienes los asesorarán en el desarrollo de este proyecto.



Atentamente,

Prof. Francisco Gelanzé

Decano de la Facultad de Ingeniería




**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE INGENIERIA
ESCUELA DE ARQUITECTURA**

**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA DEL
TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe, **Obardo José Chávez Aguiar**, portador(a) de la cédula de identidad N° **4.131.331**, en mi carácter de tutor (a) del trabajo de grado presentado por el(la) los ciudadano(a) **Guedez Silva, Arianna Patricia** portador(es) de la cédula de identidad N° **27.481.369**, titulado **Diseño de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica dentro del Plan de Reordenamiento Urbano del Centro Histórico de Valencia, Estado Carabobo** presentado como requisito parcial para optar al título de **Arquitecto**, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los **diez** días del mes de **Diciembre** del año dos mil **veintiuno**.


Obardo J. CHÁVEZ A.
4-131.331



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

ACTA DE APROBACIÓN

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de INGENIERÍA para la evaluación del Informe Final de Pasantía o Trabajo de Grado titulado: DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL Y NEUROLOGICA DENTRO DEL PLAN DE REORDENAMIENTO URBANO DEL CENTRO HISTÓRICO DE VALENCIA, ESTADO CARABOBO.

Realizado por el (la) Br. GUEVEZ SILVA, ARIANNA PATRICIA
C.I. N° 27.481.369 cursante de la carrera de ARQUITECTURA
hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que el Informe Final o Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:

APROBADO

NO APROBADO

El Jurado

Tutor Académico (Coordinador)
Nombre: OSCARDO CHAVEZ. A
C.I.: 4.131.331

Jurado
Nombre: Alejandro Aquilar
C.I.: 7012951

Jurado
Nombre: JOSUE MENDOZA L.
C.I.: 2.941.402.

Fecha: 24/01/2022



DEDICATORIA

A mis papas que estuvieron a mi lado en cada momento, a pesar de la distancia.

A mí, que a pesar de las adversidades, no me di por vencida y logre salir victoriosa,
por siempre tender mi mano a todo aquel que lo necesite.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO

	pp.
LISTA DE CUADROS	ii
LISTA DE GRAFICOS.....	iii
RESUMEN INFORMATIVO.....	iv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO	
I EL PROBLEMA.....	3
1.1. Planteamiento del Problema.....	3
1.2. Objetivos.....	6
1.3. Justificación de la Investigación.....	7
II MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases Teóricas.....	15
2.3. Definición de Términos Básicos.....	21
III MARCO METODOLÓGICO.....	25
3.1. Tipo de Investigación.....	25
3.2. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	26
3.3. Técnicas de Análisis de Datos.....	27
3.3.1. Análisis de Resultados.....	27
3.4. Fases de la Investigación.....	32
IV LA PROPUESTA ARQUITECTONICA.....	35
4.1. El Sitio Urbano.....	35
4.2. La Propuesta Urbana.....	40
4.3. La Propuesta Arquitectónica.....	41
V REPRESENTACIÓN GRAFICA.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	

LISTA DE CUADROS

CONTENIDO

CUADROS

		Pp.
1	Terminología correcta sobre la discapacidad.....	17
2	Cuestionario entrevista	28
3	Programa de Áreas Zona Administrativa.....	46
4	Programa de Áreas Zona de Rehabilitación Física.....	47
5	Programa de Áreas Zona de Rehabilitación Dificultades Visuales.....	48
	Programa de Áreas Zona de Rehabilitación Dificultades de Audición y	
6	Habla.	49
7	Programa de Áreas Zona de Rehabilitación Discapacidades Mentales.	49
8	Programa de Áreas Zona de Rehabilitación Parálisis Cerebral.....	50
9	Programa de Áreas Zona de Ayuda al Diagnostico.....	51
10	Programa de Áreas Zona Pública y de Recreación.....	46
11	Programa de Áreas de Servicios Generales.....	46

LISTA DE GRÁFICOS

CONTENIDO

GRAFICO		Pp.
1	RehabBasel, Centro de Rehabilitación Para Lesiones Medulares Y Cerebrales.....	9
2	Patios internos del RehabBasel, Centro de Rehabilitación Para Lesiones Medulares Y Cerebrales.....	9
3	Relación Centro de Discapacitados Palma de Mallorca con el entorno..	10
4	Centro de Discapacitados Palma de Mallorca.....	11
5	Planta baja del Centro de Discapacitados Palma de Mallorca.....	11
6	Centro de rehabilitación GrootKlimmendaal.....	12
7	Centro de rehabilitación GrootKlimmendaal.....	12
8	Centro de rehabilitación GrootKlimmendaal.....	13
9	Cara norte del centro para personas con discapacidad ASPAYM.....	14
10	Patio interno del centro para personas con discapacidad ASPAYM.....	14
11	Centro de rehabilitación Beit Halojem	15
12	Centro de rehabilitación Beit Halojem	15
13	Resultado Pregunta 1.....	30
14	Resultado Pregunta 2.....	30
15	Resultado Pregunta 3.....	31
16	Resultado Pregunta 4.....	31
17	Resultado Pregunta 5.....	32
18	Resultado Pregunta 6.....	32
19	Resultado Pregunta 7.....	33
20	Resultado Pregunta 8.....	33
21	Resultado Pregunta 9.....	33
22	Resultado Pregunta 10.....	34
23	Mapa de Venezuela y Estado Carabobo.....	35
24	Localización Centro Histórico de Valencia.....	36
25	Temperaturas Centro Histórico de Valencia.....	37

26	Rio Cabriales.....	37
27	Recorrido del río Cabriales.....	38
28	Topografía Centro Histórico de Valencia.....	38
29	Vialidad.....	39
30	Zonificación.....	40
31	Propuesta Reordenamiento.....	40
32	Contexto inmediato.....	42
33	Topografía terreno.....	43
34	Vientos anabáticos y catabáticos.....	44
35	Variables Naturales.....	44
36	Árbol de Jabillo.....	45
37	Vialidad y flujo vehicular.....	45
38	Perfil fijo de fachada de 12.00m. de altura máxima con galería más complemento.	46
39	Descomposición paralelepípedo.....	57
40	Criterios Formales.....	57
41	Criterios Funcionales.....	57
42	Criterios Funcionales.....	58
43	Criterios Espaciales.....	58
44	Fachada Principal.....	65
45	Paleta de Colores.....	66
46	Cerámica nacional puntos grises.....	66
47	Gres Porcelánico Brooklin.....	67
48	Corte detalle de Fundación Pilote.....	67
49	Detalle de corte Losa Maciza.....	68
50	Detalle de Losa Reticular.....	69



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE INGENIERÍA
ESCUELA DE ARQUITECTURA
CARRERA ARQUITECTURA

**Diseño de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica dentro del
Plan de Reordenamiento Urbano del Centro Histórico de Valencia,
Estado. Carabobo.**

Autora: Guedez Silva Arianna Patricia

Tutor Académico: Arq. Obardo Chávez

Fecha: Junio 2021

RESUMEN INFORMATIVO

Este proyecto tiene como finalidad diseñar un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica dentro de la Propuesta e Reordenamiento Urbano del Centro Histórico de Valencia, Estado Carabobo. De manera que contribuye al entorno y a los habitantes del municipio, solventando a los espacios sanitarios de la zona y apoyando la inclusión de las personas que poseen alguna discapacidad. El cual se llevará a cabo bajo la modalidad de proyecto factible para dar respuestas a las necesidades del urbanismo, apoyándose la investigación documental y de campo. Como técnica de recolección de datos se utilizara la observación y el cuestionario, de igual manera se realizara una visita al sitio de estudio. La investigación se realizará en distintas fases como lo son: I recopilación y análisis urbano de la zona a trabajar, II generar una propuesta urbana, III Investigación sobre Centros de Rehabilitación, IV concepto generador, V anteproyecto, VI proyecto final. Cuya finalidad mejorar la atención sanitaria y asistencial, del sector y la Ciudad, la importancia de esta investigación es desarrollar de manera positiva un mejor aspecto visual y mayor efectividad, para beneficio de la población. La línea de investigación es Ciencias Cognitivas y aplicadas, la línea de trabajo utilizada es diseño arquitectónico.

Descriptor: Rehabilitación. Asistencial. Discapacidad. Centro. Arquitectónico.

INTRODUCCION

Es evidente que la mayoría de las ciudades al pasar de los tiempos, van surgiendo cambios en sí misma, de la que pueden llegar a influir de manera directa en la vida de los habitantes, por lo que cada uno toma una reacción distinta de cómo afrontar, es por ello que cuando la zona no cuenta con los espacios que requieren los usuarios, estos buscan recurrir a otras áreas para poder cumplir sus necesidades, esto es causado por un crecimiento desorganizado.

Por consiguiente este trabajo de investigación buscó llevar a cabo una intervención urbana del Centro Histórico de Valencia, con el propósito de atacar los problemas y fallas existentes actualmente en la zona, con el propósito de crear nuevos espacios y complementar con los equipamientos urbanos, de manera de obtener una nueva imagen de la ciudad.

Considerando lo explicado anteriormente, se propone desarrollar un Centro de Rehabilitación, que en el desarrollo de sus áreas cuenten con los servicios necesarios que propicie una buena atención a aquellas personas con discapacidad con la comunidad, de manera que esta edificación busca un vínculo entre lo proyectado y su entorno urbano de manera que la propuesta sea un complemento más a aquellas edificaciones que brindan servicios sanitarios.

Con la finalidad de estructurar el trabajo de grado, el proyecto de desarrollará en cuatro capítulos:

Capítulo I: El Problema; En este capítulo se desarrollará el problema existente en el sector, los objetivos que se desean alcanzar y la justificación de por qué se debería realizar.

Capítulo II: Marco Teórico; En este capítulo se da a conocer, los antecedentes que tenga relación con el urbanismo y la edificación a desarrollar, además de esto se dan a conocer las bases teóricas, las bases legales que fundamenten la investigación y la definición de términos necesarios para la comprensión y conocimiento del lector.

Capítulo III: Marco Metodológico; En este capítulo se detalla y explica el tipo y diseño de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la población y muestra seleccionada, las gráficas con los resultados obtenidos, el análisis de resultados y las fases en la cual se desarrollara la investigación, de igual manera se mencionan los recursos utilizados en el desarrollo de esta investigación, como lo son los recursos humanos, institucionales, materiales y el tiempo desarrollado en un cronograma de cada fase.

Capítulo IV: Propuesta Arquitectónica: En este capítulo se exponen todos los aspectos sobre el desarrollo de la propuesta del desarrollo urbanístico y la propuesta arquitectónica. Se detalla las variables urbanas, las propuestas de reordenamiento urbanístico y todos aquellos aspectos concernientes a la propuesta arquitectónica, como lo son el usuario, variables físicas, concepto generador y la propuesta a desarrollar.

Capítulo V: La representación gráfica: aquí se muestra los planos del respectivo proyecto para una mejor observación de sus áreas y criterios tomas en cuenta a la hora del diseño.

En último lugar, se incluyen los referentes y los anexos respectivos

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El tema de la discapacidad ha comenzado a tener mayor relevancia en las últimas décadas, por lo que profesionales en el área de la salud y la comunidad en general le ha prestado atención. Cada individuo que presenta una discapacidad su experiencia se vuelve única, ya que cada condición de salud se encuentra con distintos factores externos por lo que su punto de vista será distinto. La discapacidad no solo afecta al individuo, sino también a su núcleo familiar y a la comunidad donde forma parte. Existen organizaciones en el mundo que buscan la equidad sanitaria y la inclusión del sistema de salud para todas aquellas personas con discapacidad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el Informe Mundial sobre la Discapacidad, se dice que alrededor del 15% de la población mundial vive con alguna discapacidad y el número de personas que presentan alguna están aumentando de manera drástica. Hay que tener en cuenta que la discapacidad que no es más que aquellos individuos que tienen limitaciones para realizar ciertas actividades de la vida cotidiana y restricciones en la participación social, estas limitaciones abarca a quienes tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo.

Se ha observado a nivel mundial que la discapacidad no es percibida como una cuestión de salud pública, por lo que las personas con discapacidad tienen menos accesos a los servicios de asistencia sanitaria. Son pocos los países que prestan servicios adecuados y de calidad a las personas con discapacidad. Así mismo muchas personas con discapacidad necesitan asistencia y apoyo para alcanzar una buena calidad de vida y así poder participar en la vida social y económica en condiciones de igualdad. Sin embargo la mayor parte de la asistencia y el apoyo procede de los miembros de la familia o las redes sociales.

En Venezuela existen distintas organizaciones en pro de la discapacidad y organismos públicos, entre los cuales se puede mencionar el Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad (CONAPDIS), el ente que se encuentra encargado de otorgar el certificado de discapacidad en el país, por lo que estima que aproximadamente 450.000 personas registradas poseen algún tipo de discapacidad. Pero esta cifra puede llegar a ser mayor ya que no todos los que optan por el certificado lo obtienen, ya que depende del grado de discapacidad. Con relación a este tema en el país se crearon salas de rehabilitación integral (SRI) que coexisten con los centros diagnósticos integrales (CDI), centros de alta tecnología (CAT) y centros asistenciales especializados, como lo es el Hospital Cardiológico Infantil Gilberto Rodríguez Ochoa, estas salas se encuentran en diversos estados del país.

Es de hacerse notar que en el Estado Carabobo existen distintos centros de rehabilitación integral es decir que se basan en distintas áreas de cada uno, sin embargo cabe destacar la falta de centros donde se rehabilite la parte neurológica del ser humano. En relación a estos espacios que prestan estos servicios, se suele observar con mayor frecuencia en zonas donde se practica alguna disciplina deportiva, como lo son el béisbol y el fútbol.

En otro orden de ideas, el Centro Histórico de Valencia, ha sido llevado al olvido por generaciones, con el desarrollo económico y poblacional de la ciudad, dejó una compleja mancha urbana, esta zona se encuentra en avanzado proceso de degradado y deterioro que trae como consecuencia múltiples problemas a los habitantes del sector. Al encontrarse entre la zona Norte y la zona Sur de la Ciudad de Valencia la vuelve un nodo con un excelente potencial.

En lo que respecta a esta zona se pudo apreciar que la situación de los espacios públicos y las viviendas en esta área se encuentran deprimida, donde la principal causa es la “tugurización” esta palabra se le asigna a aquellos asentamientos poblacionales desordenados, por general son invasiones en los alrededores de las ciudades, en conjunto con la delincuencia como consecuencia de lo anteriormente descrito, siendo una de las principales causas

la situación económica. El Centro Histórico de Valencia no deber ser solamente en la idea de ser un museo, sino adaptando los espacios con funciones nuevas pero manteniendo sus criterios contemporáneos, es sabido que se encuentra diferentes hitos monumentales, como lo es la Catedral Basílica de Nuestra Señora del Socorro, la Iglesia San Francisco, la Plaza Bolívar, la Plaza Sucre, el Teatro Municipal, la Antigua Facultad de Derecho de la Universidad de Carabobo, el Colegio Don Bosco y algunas casas de la época como lo son la Casa Páez, la Casa de la Estrella o la Casa de los Celis, la gran mayoría de estos espacios se encuentran en la línea este-oeste de la calle Colombia donde da inicio en el Puente Morillo.

En la zona se pudo observar que se encuentran distintos espacios que brindan servicios sanitarios, donde en su mayoría se relaciona con la medicina general, además que se encuentran ubicados de manera desorganizada en el sector. Es por ello que surge dentro de la propuesta urbana, el planteamiento de una modificación al ordenamiento urbano y donde se propuso una mejor relación entre los espacios asistenciales en un punto estratégico para que tenga una mejor captación de los usuarios y se puedan complementar unas con otras.

Por consiguiente, la propuesta de un Centro de Rehabilitación, es capaz de complementar a los espacios asistenciales de la zona, donde brinda la rehabilitación integral (Fisco, Cognitivo, sensorial e intelectual) y neurológica de las personas, contando con espacios adaptados para el desarrollo de cada individuo, consulta, diagnóstico, capacitación familiar, rehabilitación, reinserción laboral y recreación.

Es necesario para el mejoramiento del ámbito urbano del Centro Histórico de la Ciudad y poder lograr satisfacer las necesidades que presentan sus habitantes y lograr agregarle valor e importancia al contexto urbano. De esta forma se formula llevar a cabo la propuesta de un Centro de Rehabilitación que compense a los espacios asistenciales y así poder lograr una mejor calidad de vida a la población.

1.2 Formulación del Problema

¿Qué beneficios provee un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico en el reordenamiento urbano planteado para el centro Histórico de Valencia?

1.3 Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Diseñar un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica dentro del Plan de Reordenamiento Urbano siguiendo los parámetros establecidos en las leyes vigentes y en las normas que se implementan para la revitalización y recuperación social, económica y cultural del Centro Histórico de Valencia, en el Estado Carabobo.

Objetivos Específicos

Diagnosticar las características actuales en el urbanismo del Centro Histórico de Valencia, identificando las problemáticas existentes. A través de las técnicas de recolección de datos.

Analizar las variables naturales, variables urbanas, normativas, gacetas y toda información vigente existente en función de la creación.

Establecer el reordenamiento urbano del sector de acuerdo al análisis previamente realizado.

Proponer el Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica en el Centro Histórico de Valencia, Estado Carabobo.

1.4 Justificación del Problema

La realización de esta propuesta busca una solución a la problemática existente en el desarrollo urbano del Centro Histórico de Valencia, respondiendo a las necesidades y poder lograr así la imagen de una ciudad deseada, de manera que la población comparta esta misma perspectiva. La zona ha crecido durante el tiempo de manera desorganizada lo que ha llegado a generar un espacio diversificado comercialmente, pero dejando de lado las cualidades culturales, interdisciplinarias, de vivienda y de salud para el desarrollo eficiente de la zona.

Este Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica responde a las necesidades que pueden demandar no solo los usuarios de la zona, sino también a todos aquellos que se encuentren otras partes del estado o del país, complementado a todos servicios asistenciales de la zona, llegando a proporcionar no solo la recuperación de los usuarios, creando espacios de captación y esparcimiento con actividades para la inclusión de las personas que poseen alguna discapacidad en la sociedad.

Línea de Investigación: Ciencias Cognitivas y aplicadas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Como punto de partida para el desarrollo del presente proyecto, se tomaron en consideración edificaciones con usos similares a la propuesta de diseño de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico, que existen en el mundo de manera que sirva como apoyo y referencia para la realización del mismo.

Proyecto: Rehab Basel, Centro de Rehabilitación Para Lesiones Medulares Y Cerebrales.

Autor: Herzog & de Meuron

Ubicación: Basilea, Suiza

Año: 2002

Este proyecto ha sido concebido para responder a las diversas necesidades de pacientes parapléjicos y afectados de lesiones cerebrales y evitar que se sientan como en un hospital. Donde los Arquitectos dieron respuestas a estas necesidades diseñando un edificio multifuncional con plazas, jardines, espacios públicos y barrios residenciales privados donde los pacientes pueden disfrutar de la máxima independencia posible. El centro es un edificio horizontal de dos plantas en el que las instalaciones médicas se encuentran en la planta baja y las habitaciones de los pacientes ocupan la segunda planta cuenta con un área construida de 22890m².



Gráfica 1. Rehab Basel, Centro de Rehabilitación Para Lesiones Medulares Y Cerebrales. Fuente: Arquitecturaviva.com

Al edificio se accede a través de un espacio abierto, y desde el vestíbulo los patios interiores introducen luz natural y proporcionan orientación gracias a sus distintas calidades. El complejo se concibió desde dentro hacia fuera, como un conjunto de ‘casas’ relacionadas por calles y plazas; en lugar de una distribución de distintos elementos, los patios se sitúan en el interior de un gran rectángulo.



Gráfica 2. Patios internos del Rehab Basel, Centro de Rehabilitación Para Lesiones Medulares Y Cerebrales. Fuente: Arquitecturaviva.com

Por lo tanto este trabajo descrito anteriormente guarda la relación con la investigación, ya que es una edificación multifuncional, de igual manera se tomó en consideración el diseño de las paredes exteriores que dan el

aspecto de pantallas, por donde dejan entrar la luz natural y además cuenta con una piscina interior abierta, para el tratamiento de los pacientes.

Proyecto: Centro de Discapacitados Palma de Mallorca

Autor: Arq. Javier de Mateo y Arq. Carlos Asensio Wandosell.

Ubicación: Mallorca, España

Año: 2007

Este edificio forma parte del Estudio de Arquitectura MO Arquitectura; El objetivo de los Arquitectos era diseñar un edificio, en el cual los usuarios pudieran permanecer un determinado tiempo para recibir un tratamiento y un programa de rehabilitación. El proyecto cuenta con un área de 6591m² y se encuentra ubicado en una zona urbana ya consolidada, entre una zona residencial de baja y mediana altura.



Gráfica3. Relación Centro de Discapacitados Palma de Mallorca con el entorno.

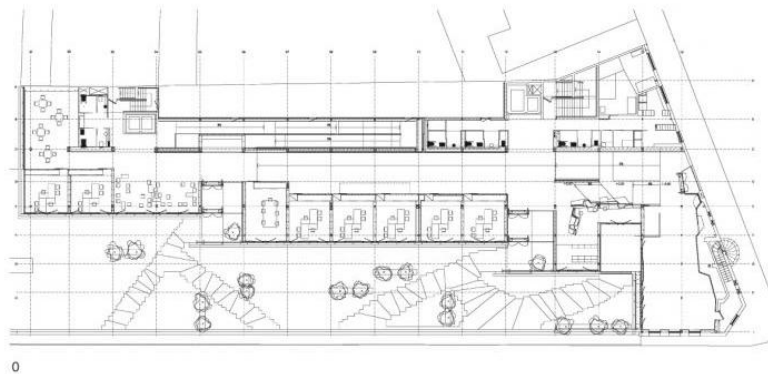
Fuente: *Arquitecturaviva.com*

El edificio consta de tres cuerpos, el primero cuyo propósito es integrar el exterior con el interior, este volumen es horizontal y cuenta con tres niveles, donde se encuentran los espacios de uso público; mientras el segundo volumen cuenta con 6 niveles y en el tercero se encuentra ubicado los estacionamientos y servicios.



Gráfica4. Centro de Discapacitados Palma de Mallorca. **Fuente:**
Arquitecturaviva.com

La distribución general tiene como base el tener las salas de trabajo, consultorios y los ambientes de atención hacia la fachada principal, en medio se ubican las circulaciones horizontales y hacia el patio interior las circulaciones verticales y los servicios. Para el diseño de los ambientes se utilizo distintos colores para orientar y para identificar los espacios públicos, privados y semi-público.



Gráfica5. Planta baja del Centro de Discapacitados Palma de Mallorca. **Fuente:**
Arquitecturaviva.com

Ahora bien, este proyecto guarda relación con la investigación, ya que se encuentra implantado en una zona urbana consolidada y que en sus alrededores existen zonas residenciales, dividiendo el edificio en volúmenes distintos, pero guardando relación siempre unos con otros, tomando de igual manera algunos aspectos de la distribución de los espacios a desarrollar.

Proyecto: Centro de rehabilitación GrootKlimmendaal

Autor: Arq. Koen Val Velsen

Ubicación: Arnhem, Países Bajos

Año: 2010

La propuesta es un centro de rehabilitación especializado en actividades deportivas, situado en un bosque de los Países Bajos, tiene un área construida de 14000 m². El edificio se inicia con una mínima pisada en el terreno y se extiende en abanico hacia arriba con varios voladizos que se asoman al paisaje de alrededor; consta de 3 niveles y cuenta con oficinas, una clínica, hotel para deportistas, una piscina, un restaurante y teatro.



Gráfica 6. Centro de rehabilitación GrootKlimmendaal **Fuente:** Hospitecnia.com

Forma parte de un plan maestro diseñado también por Koen van Velsen, que contempla la transformación gradual del bosque en un parque público salpicado de edificios de una o dos plantas. En las plantas superiores encontramos las oficinas y la clínica y En la planta baja construida a doble altura, encontramos las instalaciones deportivas, el gimnasio, la piscina, un restaurante y el teatro. No sólo el paciente utiliza estas instalaciones sino también familiares y miembros de grupos locales.



Gráfica7. Centro de rehabilitación Groot Klimmendaal **Fuente:** Hospitecnia.com

El cuidado del paciente se basa en la idea que un ambiente positivo y estimulante aumenta el bienestar del enfermo y tienen un efecto beneficioso para su recuperación. El ambiente acogedor y alegre ofrece un hábitat natural para el cuidado de la salud, pero al mismo tiempo ofrece un gran abanico de oportunidades para otras actividades.



Gráfica8. Centro de rehabilitación GrootKlimmendaal **Fuente:** Hospitecnia.com

Es cierto que este proyecto no cuenta con las mismas características ambientales de la zona a trabajar en esta investigación, pero aun así se tomaron algunos puntos para el desarrollo, como lo es el diseño de los espacios que sean de manera positiva para la recuperación de los pacientes y familiares, el juego de colores y luces a lo largo de la edificación, son aspectos que guardan relación con la presente investigación.

Proyecto: Centro para personas con discapacidad ASPAYM

Autor: Amas4arquitectura

Ubicación: León - España

Año: 2011

Este proyecto busca la combinación de los volúmenes y los materiales utilizados, cuenta con una superficie construida de 1035 m², para que los visitantes se encuentren en un espacio que en todo momento se sientan en relación con su entorno, protegiendo las aulas del ruido de los carros y jugando con las sombras que va variando a lo largo del año. Mediante un zaguán en la cara norte del conjunto, se demarca el acceso, el vestíbulo y los espacios de cafetería y usos múltiples, y a su alrededor se ubican las aulas el espacio de fisioterapia y el ala de administración.



Gráfica 9. Cara norte del centro para personas con discapacidad ASPAYM.

Fuente: plataformaarquitectura.cl

Este proyecto articula los espacios mediante patios, provocando que la luz se administre mediante aberturas indirectas y singulares. La utilización de diferentes materiales dispuestos constructivamente de modo que se potencien planteamientos de ahorro pasivo de energía. Este proyecto guarda relación con la disposición de los espacios, que los visitantes se encuentren en relación con su entorno.



Gráfica10. Patio interno del centro para personas con discapacidad ASPAYM.

Fuente: plataformaarquitectura.cl

Proyecto: Centro de Rehabilitación *Beit Halojem*

Autor: Kimmel Eshkolot Architects

Ubicación: Beer Sheva, Israel

Año: 2011

En las afueras de *Beer Sheva*, donde termina la ciudad y empieza el desierto, se levanta el nuevo Centro de Rehabilitación *Beit Halojem*. Este centro se encargara de recibir a más de 2.500 veteranos de guerra discapacitados que viven al sur de Israel.



Gráfica11. Centro de rehabilitación Beit Halojem Fuente:

Plataformaarquitectura.com

El sol del desierto y el paisaje árido sirvió como fuente de inspiración para diseñar una composición de volúmenes agrupados de hormigón, como rocas sobre

la arena. Las "rocas agrupadas" contienen las funciones más íntimas y cerradas, mientras que el espacio negativo entre estas zonas, hacen aparecer las circulaciones del edificio. La alineación de las rocas, en combinación con un techo horizontal muy delgado que flota entre ellas, genera un patio acogedor y protegido.



Gráfica12. Centro de rehabilitación Beit Halojem **Fuente:**
Plataformaarquitectura.com

El fuerte sol del desierto provoca una intensa luz que rebota en algunas de las "abolladuras" que aparecen en su superficie, generando un juego de luz y sombra que entrega una apariencia exterior siempre cambiante.

Por último, todos estos proyectos mencionados anteriormente, cuentan con ciertos aspectos que sirven de guía para el estudio de esta investigación, ya sea de manera funcional y formal de los Centro de Rehabilitación.

2.2 Bases Teóricas

Ahora bien se exponen las bases teóricas que agregan sustento a la investigación, mediante el análisis y explicación de términos que forman parte del proyecto y así lograr tener una noción factible de esta investigación.

Discapacidad

Según la OMS se entiende como discapacidad “A aquella restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano. La Discapacidad se caracteriza por excesos o insuficiencias en el desempeño de una actividad rutinaria normal, los cuales pueden ser temporales o permanentes, reversibles o surgir como consecuencia directa de la Deficiencia o como una respuesta del propio individuo, sobre todo la psicológica, a deficiencias físicas, sensoriales o de otro tipo”. Por lo tanto la Discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.

De igual manera otra definición según la OMS se entiende por discapacidad “A la interacción entre las personas que tienen algún problema de salud (por ejemplo, parálisis cerebral, síndrome de Down y depresión) y factores personales y ambientales (por ejemplo, actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles y apoyo social limitado)”.

Clasificación de la Discapacidad

Según el Instituto Tlaxcalteca para Personas con Discapacidad, explica a partir desde el conocimiento que se tiene sobre la discapacidad, se clasifican según la condición de cada individuo.

- Discapacidad física: Es la clasificación que cuenta con las alteraciones más frecuentes como secuelas de poliomielitis, lesión medular (parapléjico o cuadripléjico) y amputaciones.

- Discapacidad sensorial: Comprende a las personas con deficiencias visuales y auditivas; y a quienes presentan problemas en la comunicación y en el lenguaje.

- Discapacidad intelectual: Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales Considera la enfermedad mental o psicosocial y varios tipos de enfermedad crónica.

- Disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje o aprendizaje), así como de las funciones motoras. Esta Discapacidad abarca toda una serie de enfermedades y trastornos dentro de los cuales se encuentra el retraso mental, el Síndrome de Down y la parálisis cerebral.

- Discapacidad psíquica: Se presenta en personas que sufren alteraciones neurológicas y trastornos cerebrales.

Terminología adecuada para hablar sobre discapacidad

Según lo expresado en La Guía de Recomendaciones de Uso de Lenguaje Inclusivo - Persona En Situación De Discapacidad, del Gobierno de Chile. Expresa según la Convención Internacional por los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas, perteneciente a la Organización de Naciones Unidas (ONU) se dispuso que el término adecuado para referirse a este grupo de la población sea Personas con Discapacidad (PCD) o Personas en Situación de Discapacidad. Es por ello que la utilización de estos términos, se considera como los únicos correctos a nivel mundial. Desde Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS) se prefiere dirigir a Personas en Situación de Discapacidad, ya que con esta referencia se incorpora la mirada social, rompiendo las barreras y obstáculos, es decir, romper con la idea que la persona tiene la culpa de su propia discapacidad, sino que en realidad la discapacidad viene por el contexto que la sociedad impone, tanto barreras físicas como barreras sociales.

La discapacidad es una situación provocada en la interacción entre las personas, sus características, el medio físico y social no habilitado para la diversidad propia de la naturaleza humana. Por ello, la discapacidad, ya no se define como una cuestión de salud o de rehabilitación, sino de Derechos Humanos. Esto implica una perspectiva de promover una visión positiva al abordar el tema, y no de asistencialismo.

Esta sería la razón por la que nunca se refiera a la persona con discapacidad como:

NO SE DICE:	LA FORMA CORRECTA ES:	NO SE DICE:	LA FORMA CORRECTA ES:
Discapacitado Deficiente Enfermito Persona con Discapacidad Incapacitadas	-Persona en situación de Discapacidad	Lisiado Minusválido Inválido Paralítico Mutilado Cojo Tullido	-Persona con discapacidad física -Persona con movilidad reducida
Mongolito Mongólico Retardado Retardado mental	-Persona con discapacidad intelectual	Defecto de nacimiento	-Discapacidad Congénita -Persona con discapacidad congénita
“el” Ciego Invidente Cieguito No vidente	-Persona con discapacidad visual o -Persona ciega	“el” Sordo Sordito Sordomudo	-Persona con discapacidad auditiva -Persona sorda (*) Las personas con discapacidad auditiva no necesariamente son muda
Insano Demente Loco Trastornado Esquizofrénico	-Persona con discapacidad psiquiátrica -Persona con discapacidad de causa psíquica - Persona con esquizofrenia	Anormal	-Persona con discapacidad... -(tipo de discapacidad) (*) No corresponde referirse a una persona sin discapacidad como “normal” respecto a una persona que tiene discapacidad..
(Hombre, Mujer, Niño) que padece... discapacidad (Hombre, Mujer, Niño) que sufre... discapacidad (Hombre, Mujer, Niño) aquejado de...	-Que presenta discapacidad -Que vive con discapacidad Que tiene discapacidad		

discapacidad			
Víctima de...			
parálisis, autismo, etc.			
Afectado por...			
parálisis, autismo, etc.			

Tabla 1 Terminología correcta sobre la discapacidad **Fuente:** *Guía de Recomendaciones de Uso de Lenguaje Inclusivo - Persona En Situación De Discapacidad*

Rehabilitación

La OMS también define la rehabilitación como “Un conjunto de intervenciones encaminadas a optimizar el funcionamiento y reducir la discapacidad en personas con afecciones de salud en la interacción con su entorno”. Por lo tanto la rehabilitación busca ayudar a aquellos individuos a ser lo más independientes posible en su día a día, permitiéndolos participar en diversas actividades, tratando las afecciones subyacentes y apoyándola para que supere las dificultades que pueda tener para entender, ver, oír, comunicarse, alimentarse o desplazarse.

Historia de los Centro de Rehabilitación

A lo largo de la historia de la humanidad, existen varias teorías sobre el trato que recibían las personas con discapacidad, ya que tomaban como una decisión normal sacrificar a todo ser humano cuando se observaba alguna anomalía en ellos. En el caso de una persona adulta, eran separados de sus comunidades dependiendo de su cultura o lugar. A pesar de todo aproximadamente entre 400 a.C a 395 d.C, se registraban indicios de solucionar o mejorar la condición del hombre.

En la antigua Grecia, se comienza a tratar a las personas enfermas en los templos y existe una base para el tratamiento físico y la rehabilitación gracias a los médicos griegos Hipócrates y Galeno. Por lo que en la antigua Roma, se complementaron los métodos para tratar a las personas, el tratamiento no solo constaba de medicamentos, ahora era un tratamiento integral con gimnasia, un

enfoque balanceado entre la medicina y el ejercicio. Además, los ambientes de servicios higiénicos y termas eran importantes para la rehabilitación física de los pacientes.

Con el pasar de los años, la historia de la rehabilitación se desarrolló principalmente por cuatro acontecimientos históricos: las dos Guerras Mundiales y el proceso de la urbanización e industrialización, la propagación de epidemias y accidentes. A raíz de la Primera Guerra Mundial (1914-1918), se cambiaron los términos reconstrucción física y recuperación del inválido por rehabilitación. En el año 1914 se inauguró el Instituto para hombres incapacitados, auspiciado por la Cruz Roja, con lo que los soldados lesionados tuvieron la oportunidad de recibir una enseñanza vocacional.

Fue necesaria desafortunadamente la existencia de las guerras con un mayor poder destructivo para poder avanzar en el campo de la rehabilitación. Durante La II Guerra Mundial, la medicina fortalece su interés por mejorar las condiciones del paciente en todos los aspectos; psicológico, social, entre otros. Lo que llevo a la construcción del el primer Centro de Rehabilitación, fue el Centro de Rehabilitación Militar (Países Bajos), creado en la última fase de la Segunda Guerra Mundial, en 1944, con la intención de atender a los heridos de la Guerra. Pocos años más tarde, fue inaugurado el primer Centro Civil de Rehabilitación también de los Países Bajos, de acuerdo con los modelos americanos de la época. La medicina de rehabilitación en este país está registrada como especialidad médica desde 1955.

Según decretó la Asamblea de las Naciones Unidas, la década de 1970 a 1980 fue considerada la década de la rehabilitación y se percibió que la tecnología podría servir al hombre no solamente en la fase curativa y preventiva, sino también en la tercera fase de la medicina de rehabilitación

En 1919 se creó la revista *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, que es el órgano de divulgación oficial del *American Congress of Rehabilitation Medicine*, formado en 1923. El primer texto general sobre rehabilitación fue escrito en 1941 por el Dr. Frank H. Krusen "Métodos de tratamiento y minusvalía en general."

A finales de este siglo es cuando se están haciendo mayores estudios en el diagnóstico y tratamiento así como readaptación de dichos "enfermos" a la sociedad. Para ello se construyen centros, viviendas, conjuntos de trabajo con espacios y equipo para que la persona discapacitada sea autosuficiente. Entre los centros de rehabilitación se encuentran el Centro de Rehabilitación de Gustav Peichl (1965- 1967) se fundó en Viena, para enfermos, con lesiones cerebrales, el Centro Experimental Bronx (1970-1977) de Richard Meier en Nueva York y el Hospital de Rehabilitación (1992) de Gabriel Esquivel y el estudio NBBJ que atiende a personas con discapacidad en lesiones mentales y físicas.

Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica

El blog perteneciente al Centro de Rehabilitación "Dile NO a las Drogas" explica que es aquél centro que se especializa en brindar atención médica y paramédica en materia de rehabilitación a personas que cuenten con algún tipo de discapacidad o bien, que corran el riesgo de padecerla. Esto es llevado a cabo a través de una serie de consultas con médicos especializados, terapias y orientaciones que apoyen su inclusión en los ámbitos familiar, social y laboral. Se considerada como integral, debido a que se abarcan tanto aspectos psicológicos como físicos e incluso familiares.

Según Eguren y Caballero en su Trabajo de Grado "Centro de rehabilitación neurológica en la Libertad" de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas definen que, Un Centro de Rehabilitación Neurológica es un centro de salud especializado, dedicado a reincorporar a la sociedad a personas impedidas física o intelectualmente a raíz de una lesión en el sistema nervioso. Lo cual llevan relación con el proyecto de investigación, ya que se quiere diseñar un centro que cuenten con todos los espacios, para el desarrollo y diagnóstico de los pacientes.

Espacios a Considerar

Según el estudio de edificaciones previas, con la misma tipología se puede determinar que este edificio se divide en zonas que albergan diferentes unidades funcionales, como:

- Unidad de atención ambulatoria.
- Unidad de terapia.
- Unidad de dormitorios.
- Unidad de ayuda al diagnóstico.
- Unidad de servicios generales.
- Unidad administrativa.
- Unidad de recreación.

2.3 Definición de Términos Básicos.

Accesibilidad: La condición de acceso que presta la infraestructura urbanística para facilitar el desplazamiento autónomo de las personas, en condiciones de seguridad.

Arquitectura: Es la técnica o el arte de quien realiza el proyecto y dirige la construcción de los edificios y estructuras. La arquitectura, es el conjunto de modificaciones y alteraciones.

Arquitectura Hospitalaria: Se denomina edificación de salud a toda construcción destinada a desarrollar actividades cuya finalidad es la prestación de servicios que contribuyen al mantenimiento o mejora de la salud de las personas.

Barreras arquitectónicas: son aquellos obstáculos físicos que impiden la libertad de movimiento de personas con discapacidad.

Crioterapia: Es la aplicación directa del frío sobre la piel. Su efecto es más duradero y más profundo que el del calor, generando con cierta rapidez sensación anestésica a la vez que reduce el espasmo muscular.

Deporte: Toda actividad que involucra movimiento mental y físico, relacionado a la competitividad, el cual está relacionado a un conjunto de reglas que se tiene que cumplir durante el proceso de participación.

Electroterapia: Es una técnica que se engloba dentro de la medicina física y rehabilitación y se define como el arte y la ciencia del tratamiento de lesiones y enfermedades por medio de la electricidad.

Estimulación sensorial: La integración sensorial se refiere tanto al proceso neurofisiológico como a una teoría de relación entre la organización neural del procesamiento y el comportamiento sensorial.

Estructura Urbana: Es la relación urbanística (tanto desde el punto de vista espacial como económico y social) existente en el interior del espacio urbano entre las distintas partes que componen la ciudad.

Fisioterapia: Consiste en apelar a elementos naturales o acciones mecánicas, como movimientos corporales y ejercicios físicos.

Hidroterapia: Consiste en el uso del agua con fines terapéuticos. Pueden ser de tipo mecánico, térmico o químico.

Mecanoterapia: Es la utilización terapéutica de aparatos mecánicos destinados a provocar y dirigir movimientos corporales regulados en su fuerza, trayectoria y amplitud.

Proyecto Arquitectónico: Es el conjunto de planos, dibujos, esquemas y textos explicativos utilizados para plasmar (en papel, digitalmente, en maqueta o por otros medios de representación) el diseño de una edificación, antes de ser construida.

Rehabilitación integral: es una rehabilitación total, donde se percibe a la persona como un ser psicológico, social y biológico, es decir, el usuario va a recibir atención de los ambientes de educación, trabajo, asistencia social, salud, entre otras.

Rehabilitación neurológica: Trata a las personas que han tenido enfermedades de tipo neurológico, como por ejemplo: accidentes cerebro vasculares, lesiones medulares, esclerosis múltiple, párkinson, entre otros; los cuales derivan en afectación a la movilidad o trastornos del movimiento y en algunos casos también pueden aquejar trastornos de las funciones cognitivas.

Terapia de lenguaje: Consiste en la evaluación, diagnóstico y tratamiento de los trastornos que atañen a la comunicación. Éstos se manifiestan mediante alteraciones en la voz, la capacidad de habla, el lenguaje, la audición y la deglución.

Terapia física: tratamiento de pacientes con lesiones o pérdida de una parte del cuerpo, utilizando agentes físicos como el calor, frío, luz, electricidad, agua y movimiento, a fin de preservar la máxima movilidad y el alivio del dolor.

Terapia ocupacional: Según la OMS, la terapia ocupacional es el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, mantiene la salud, favorece la restauración de la función, suple las deficiencias incapacitantes y valora los supuestos del comportamiento para conseguir mayor independencia y una reinserción posible del individuo a la sociedad en todos sus aspectos: laboral, mental, físico y social.

Termoterapia: Es la aplicación directa sobre la piel del paciente, de escasa penetración (1cm.) pero que puede tener incluso efectos de sensación general, al poder abarcar grandes superficies y convertirse en un suave calor envolvente.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Investigación

Debido a las características que se expondrá esta investigación, se planteó un proyecto factible; Según Arias (2006) explica que “Se trata de una propuesta de acción para resolver un problema práctico o satisfacer una necesidad. Es indispensable que dicha propuesta se acompañe de una investigación, que demuestre su factibilidad o posibilidad de realización” (p.134). Por ende el trabajo a realizar va orientado a proponer soluciones a la problemática encontrada, es por ello que se busca favorecer a la comunidad del Centro Histórico de Valencia un centro de rehabilitación integral y neurológica, que satisfaga las necesidades asistenciales, lo cual ayudara a solventar los problemas de salud del sector.

Según La Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL),(2016)

“Se entiende por investigación de campo, el análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos característicos de cualquiera de los paradigmas o enfoques de investigación conocidos o en desarrollo. Los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad; en este sentido se trata de investigaciones a partir de datos originales o primarios.” (p.18)

En otras palabras, una investigación de campo es aquella sus datos son obtenidos de manera directa, de forma que estos sean completamente verídicos y así poder lograr su comprensión de lo que se vaya a realizar, en este caso, se inicia visitar el sitio y obtener el registro de la información, ya sea escrito o por fotográfico.

De igual manera, también explica La UPEL (2016):

“Se entiende por Investigación Documental, el estudio de problemas con el propósito de ampliar y profundizar el conocimiento de su naturaleza, con apoyo, principalmente, en trabajos previos, Información y datos divulgados por medios impresos, audiovisuales o electrónicos.” (p.20)

Significa que para la realización de este proyecto se recopiló información de trabajos previos, para comprobar si es posible plantear en la propuesta de reordenamiento urbano del Centro Histórico De Valencia un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica, Según los objetivos del estudio, un proyecto factible se apoya en la investigación de campo y documental, de manera que el investigador desarrolle un plan para obtener respuestas a sus interrogantes, buscando el progreso y posibles vías para su solución, sobre los problemas planteados, de manera de poder crear y establecer una propuesta dentro de la realidad.

3.1.1 Nivel de Investigación

Se consideró que el nivel de la investigación es descriptivo, Arias (2006), define como la investigación descriptiva “es la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. En los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.”(Pág. 24).Por lo que se considera una investigación de este nivel, ya que cumple una solución, especificando sus técnicas e instrumentos usados en el análisis.

3.2 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Según Arias (2006) define como las técnicas de recolección de datos "como el conjunto de procedimientos y métodos que se utilizan durante el proceso de investigación, con el propósito de conseguir la información pertinente a los objetivos formulados en una investigación (pág. 376).De acuerdo con lo antes mencionado, en función con los objetivos definidos se emplearan distintos

instrumentos y técnicas de recolección de datos, las cuales se pueden mencionar: la observación y cuestionario.

Según Zapata (2006) “redacta que las técnicas de observación son procedimientos que utiliza el investigador para presenciar directamente el fenómeno que estudia, sin actuar sobre él esto es, sin modificarlo o realizar cualquier tipo de operación que permita manipular.” (pág. 145). Este método permite conocer mayor información necesaria que servirán a la formulación de conclusiones y soluciones a lo observado.

3.2.1 La Entrevista.

Como señala Sampieri (2006) la entrevista implican que una persona calificada aplica el cuestionario a los sujetos participantes, el primero hace las preguntas a cada sujeto y anota las respuesta. Se aplicara como técnica de recolección de datos, la cual ayuda a recolectar la información de las necesidades e intereses de los individuos que habitan en el sector, a los cuales se les aplicara.

Es por ello que se aplicara la Entrevista estructurada o formal, Según Arias (2006) explica: “Es la que se realiza a partir de una guía prediseñada que contiene las preguntas que serán formuladas al entrevistado.” En el caso de este proyecto de aplicará como instrumento de recolección de datos la entrevista de preguntas estructuradas. Ver anexos Tabla 2 Cuestionario (pág. 97) y Cartas de Aprobación (pág. 98)

3.3 Técnicas de Análisis de Datos.

Para Arias (1999), las técnicas de procesamiento y análisis de datos, contienen “las distintas operaciones a lo que serán sometidos, los datos que se obtengan: clasificación, registro, tabulación y coordinación si fuere el caso”. (P.53). Por lo tanto en lo que respecta al proyecto, las información obtenida será procesada y clasificada en frecuencias porcentuales simples, por lo que se realizaran gráficos y cuadros con los datos obtenidos en la entrevista.

3.3.1 Gráficos de Resultados.

La Universidad de Salamanca (2010) define al análisis estadístico que “Consiste en utilización de herramientas que permitan resumir la información contenida en la medición de cada uno de los individuos. Este primer paso del análisis estadístico se denomina también análisis exploratorio de los datos.” (p. 8)

Una vez obtenido los resultados de los cuestionarios, se procedió a su análisis, clasificación, y codificación. La representación gráfica permitió observar de manera más clara los resultados de los entrevistados.

1. ¿Considera usted que es necesario el establecimiento de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico?

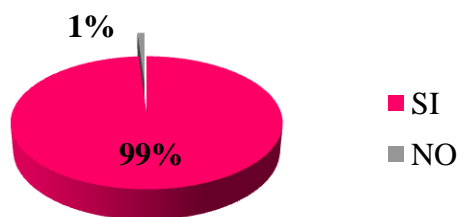


Gráfico 13. Resultado a la pregunta #1.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 99% de los entrevistados consideran es necesario un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico, mientras que el 1% dice que no.

2. ¿Cree usted que la creación de un establecimiento de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico, beneficiaría a todas las personas de la comunidad que requieran de su uso?

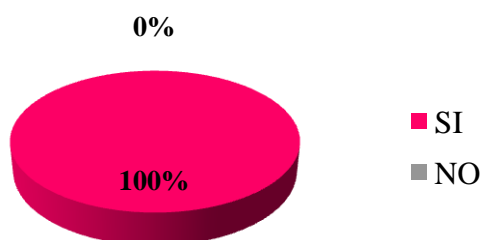


Gráfico 14. Resultado a la pregunta #2.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 100% de los entrevistados consideran que un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico beneficiara a toda la comunidad.

3. ¿Cree usted que se ha tomado en consideración anteriormente a las personas que poseen alguna discapacidad y amerite asistir a un centro de rehabilitación integral y/o neurológica?

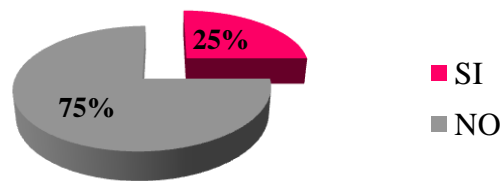


Gráfico 15. Resultado a la pregunta 3.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 75% de los entrevistados creen que no se ha tomado en consideración anteriormente a las personas que poseen alguna discapacidad y amerite asistir a un centro de rehabilitación integral y/o neurológica, mientras que el otro 25% cree lo contrario.

4. ¿Conoce las distintas discapacidades que existen y la importancia de la existencia de un centro que ayude a estas personas?

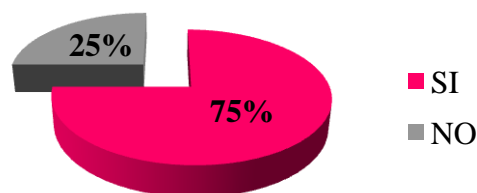


Gráfico 16. Resultado a la pregunta #4.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 75% de los entrevistados las distintas discapacidades que existen y la importancia de la existencia de un centro que ayude a estas personas, mientras que el otro 25% lo conocen.

5. ¿Cree usted que en el Centro Histórico de Valencia, puede agregarle valor la visita de aquellas personas que viajan por fuera de su lugar de residencia

con el objetivo de recibir los servicios que brinda un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico?

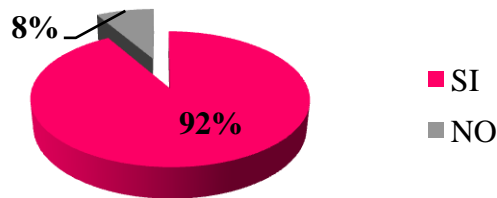


Grafico 17. Resultado a la pregunta #5.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 91.7% de los entrevistados consideran que las personas foráneas agregan valor al C.H.V, mientras que el otro 8.3% considera lo contrario.

6. ¿Considera que es de importancia que todos los servicios asistenciales que se encuentran en el C.H.V, estén cercanos unos a otros?

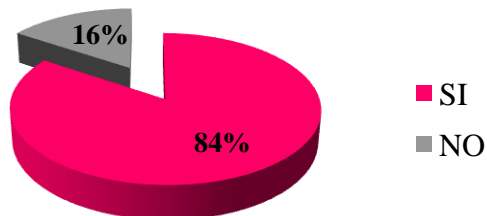


Grafico 18. Resultado a la pregunta #6.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 84% de los entrevistados consideran que los servicios asistenciales del C.H.V estén cerca uno de otros, mientras que el otro 16% lo considera innecesario.

7. ¿Considera que la comunidad cuenta con un buen servicio de transporte público?

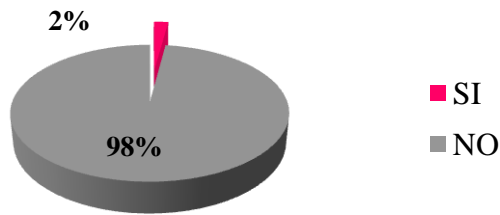


Grafico 19. Resultado a la pregunta #7.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 98% de los entrevistados considera que el C.H.V no posee un buen servicio de transporte, mientras que el otro 2% lo contrario.

8. ¿Considera usted que el Centro Histórico de Valencia es un sitio seguro?

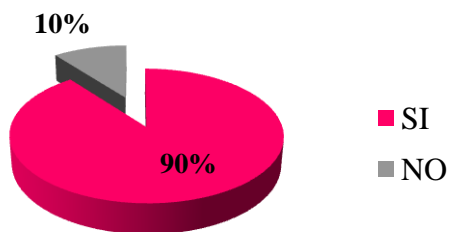


Grafico 20. Resultado a la pregunta #8.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 90% de los entrevistados consideran al C.H.V un sitio seguro, mientras que el otro 10% lo consideran inseguro.

9. ¿Para usted es importante que existan mayor cantidad de estacionamientos en el C.H.V?

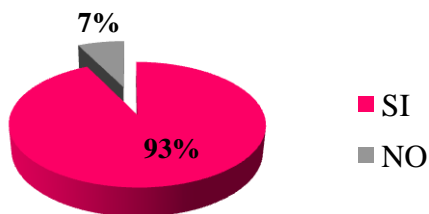


Grafico 21. Resultado a la pregunta #9.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 89% de los entrevistados consideran que el C.H.V amerita más estacionamiento, mientras que el otro 11% que no necesita.

10. ¿La vialidad del CHV la considera cómoda y con fácil acceso?

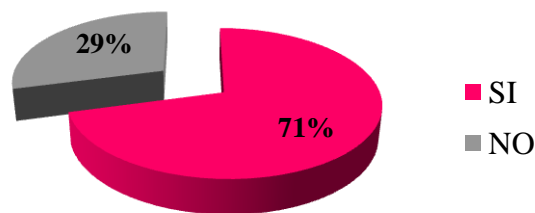


Gráfico 22. Resultado a la pregunta #10.

Interpretación: En el gráfico anterior se muestra que el 71% de los entrevistados consideran al C.H.V no posee una vialidad cómoda y con fácil acceso, mientras que el otro 29% que si lo posee.

3.3.2 Análisis de Resultados.

Una vez planteado los datos obtenidos a través del cuestionario, se procedió a analizar los resultados. Dicha técnica según (Hurtado, 2000). “El propósito del 39 análisis es aplicar un conjunto de estrategias y técnicas que le permiten al investigador obtener el conocimiento que estaba buscando, a partir del adecuado tratamiento de los datos recogidos.” (pag.181)

Concluida el cuestionario, los resultados obtenidos fueron interpretados mediante la descripción de las puntuaciones obtenidas, se observó que la muestra con respecto a las preguntas 1 y 2, arrojaron resultados favorables que dan aceptación del proyecto, de manera que es necesario y traería beneficios a la zona un centro de rehabilitación integral y neurológica. Seguidamente con respecto a la pregunta 3 los resultados traen consigo que un mayor porcentaje de la muestra indica que no se toma en consideración a las personas con discapacidad, además que no cuentan con un buen servicio de rehabilitación. La pregunta 4 indica que un mayor porcentaje de la muestra desconoce las distintas discapacidades que

pueda tener el ser humano. Así mismo la pregunta 5 da como resultado que la existencia de un Centro de Rehabilitación en el Centro Histórico de Valencia atraería mayor visita de personas foráneas a la zona, por lo tanto el desarrollo de un espacio de este índole afectaría de manera positiva a la situación actual de la zona, por lo que serviría como punto clave para la revitalización del C.H.V.

Ahora bien se tomó en consideración con respecto al entorno a trabajar, según la pregunta 6, que es necesario la relación próxima de todos los servicios asistenciales en la zona, de manera que pueda ser manera práctica. Por otra parte en relación con las preguntas 7,8,9 y 10; los resultados obtenidos en la muestra indican que el C.H.V no cuenta con las condiciones apropiadas para un buen desarrollo de un proyecto, indican que existe falta de transporte y estacionamientos, de igual manera el diseño de las vías no es adecuado y que la inseguridad es relevante en la zona, es por ello que se realizó mediante la propuesta reordenamiento la incorporación de equipamientos nuevos y una mejora a nivel vehicular y peatonal con respecto a las vías y aceras; de manera de obtener una nueva imagen positiva de la ciudad.

3.4 Fases de la Investigación.

Fase 1: Recopilación de información y análisis Urbano de la zona a trabajar: Se realiza la recopilación de datos, planos, fotografías, gacetas para luego estudiar las características tanto naturales y urbanas del Centro Histórico, como lo son el asoleo, los vientos, la topografía, la zonificación, duros y blandos, llenos y vacío, las visuales, las vialidades, el perfil urbano, el uso de los suelos, así como también la investigación de la historia, para poder comprender todo el entorno y generar una propuesta adecuada.

Fase 2: Generar una propuesta urbana: A partir de lo obtenido en la primera fase se planteó la mejora, reformación y reordenamiento del sector Centro Histórico y con esto lograr un urbanismo apto y capacitado que solvete las necesidades básicas de la comunidad, para generar el espacio adecuado para la realización de cada una de las propuestas y se procede a la implantación.

Fase 3: Investigación sobre Centros de Rehabilitación: Se recopiló información relacionada con centros de rehabilitación y se obtuvieron datos como programa de áreas, espacios necesarios, condiciones requeridas, normativas, antecedentes y referentes.

Fase 4: Concepto Generador. En esta fase se comienza a definir el proyecto. Su relación forma, función; también los criterios de diseño necesarios para la realización del mismo. Esta junto con la fase 5 son donde el proyecto va tomando valor, por lo que es una de las más importantes y extensa, será el punto de inicio del mismo y evolucionará con el tiempo que se le dedique a esta etapa.

Fase 5: Anteproyecto. Se desarrolla todos los aspectos que involucran al proyecto arquitectónico. Se terminarán de definir los espacios tanto del edificio como de sus adyacentes, se definirán los sistemas constructivos, y los materiales necesarios para lograr acabados ideales, es una fase para dar los detalles finales necesarios para llegar a un propósito favorable

Fase 6: Proyecto Final: Es el último punto a realizar de la investigación, por lo que es la fase donde se realiza la ponencia del proyecto el cual se trabajó, por medio de los sistemas necesarios para plasmar mediante sistemas audiovisuales. Estos materiales con los que servirán de apoyo para la presentación son láminas de presentación, planos, maquetas, renders, recorridos y cualquier otro sirva de apoyo.

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

4.1 El Sitio Urbano

Ubicación

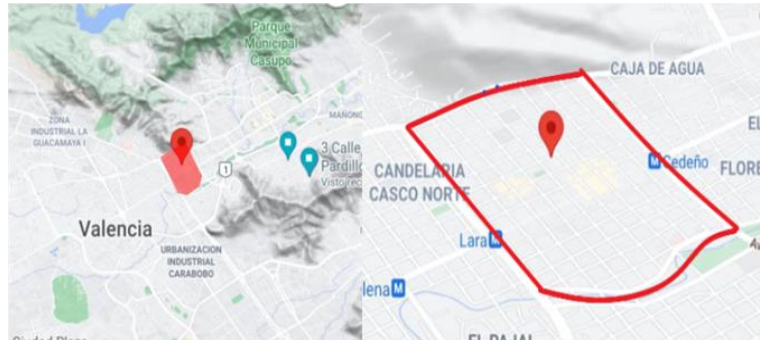
El Centro Histórico de Valencia se encuentra en la ciudad de Valencia, conformada por cinco municipios autónomos, de los cuales pertenece a las parroquias Santa Rosa, Catedral, Socorro y Candelaria del municipio Valencia siendo la capital del estado Carabobo, ubicado en la Región Central del país, limitando por el norte con el Mar Caribe, por el sur con los estados Cojedes y Guárico, por el este con el estado Aragua y por el oeste el estado Yaracuy.



Gráfica 23: Mapa de Venezuela y el Estado Carabobo

Fuente: [https://es.wikipedia.org/wiki/Municipio_Valencia_\(Carabobo\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Municipio_Valencia_(Carabobo))

El área de estudio, es el espacio demarcado entre la Avenida Cedeño, Avenida Lara, Avenida Paseo Cabriales y la calle Fernando Figueredo. Localizada a 10° 10' 57.3'' de latitud norte y 68° 00' 10.6'' de longitud oeste, con una altitud de 480 msnm.



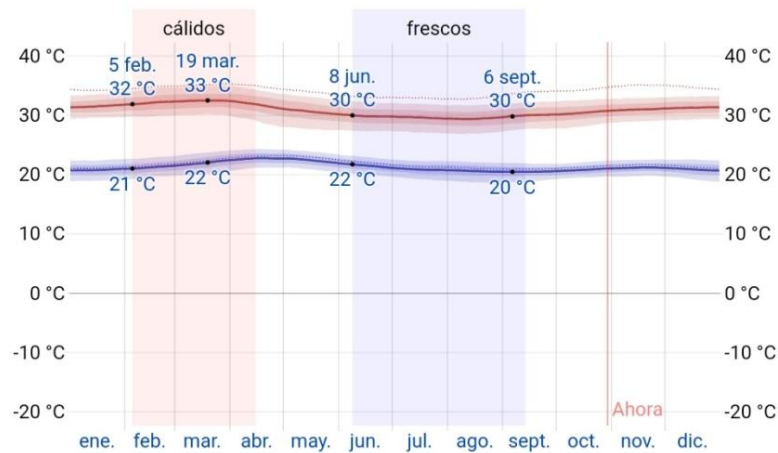
Gráfica 24: Localización Centro Histórico de Valencia **Fuente:** Autora (2021)

Población

La población perteneciente al Centro Histórico de Valencia, ubicado en el municipio Valencia del estado Carabobo conformado por las Parroquias Urbanas Catedral, Socorro, Candelaria y Santa Rosa; según el censo realizado en el 2011 por el Instituto Nacional de Estadística cuenta con una población aproximada de 8719 habitantes del sector. Se tomó en consideración la población y superficie de cada parroquia y luego la superficie que cada una de ellas se encuentra sobre la zona de investigación, para dar un resultado aproximado de la población.

Clima

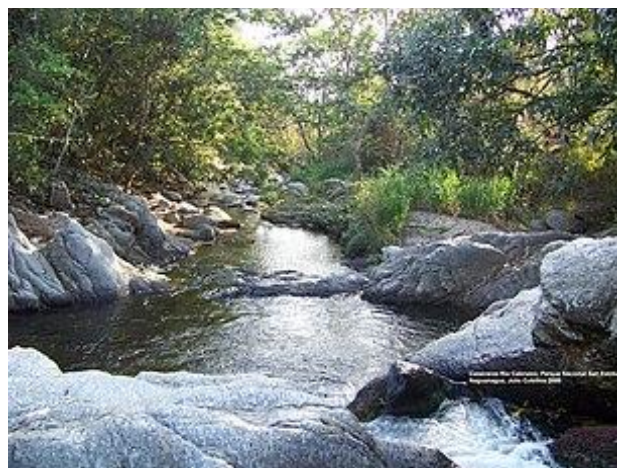
El Centro Histórico de Valencia, sus temperaturas oscilan entre los 22° y 33° Centígrados, las precipitaciones en promedio durante todo un año es de 108mm y la humedad es aproximadamente de un 82%. Los vientos en la ciudad son fuertes; Los vientos alisios circulan por el Noreste, pero al encontrarse en un valle, da origen a sus propios vientos locales, creando corrientes anabáticas sentido ciudad-montaña (fila del orégano) y catabática en el sentido opuesto.



Gráfica 25 Localización Centro Histórico de Valencia **Fuente:** *es.weatherspark.com*

Hidrografía

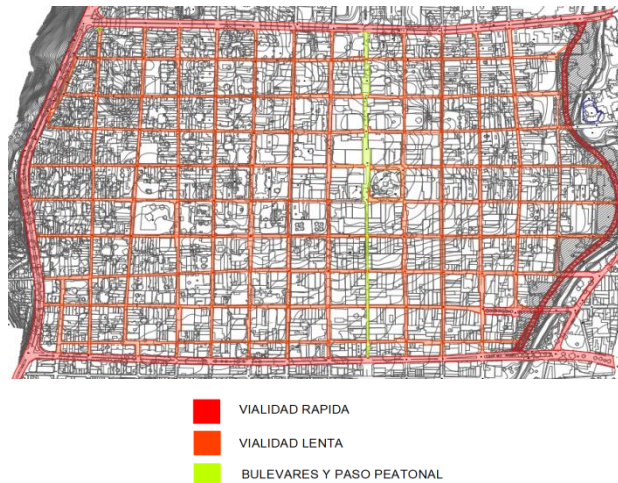
En los límites del sector a trabajar se encuentra el curso de agua más importante de la ciudad, que es el río Cabriales, que recorre toda la ciudad, desde su nacimiento a 1650m de altitud en el cerro Hilaria ubicado en el municipio Naguanagua atravesando la ciudad de norte a sur por su parte Oriental, hasta desembocar en el Lago de Valencia, luego de que el Ministerio del Ambiente desviara su curso original que era el río Pao.



Gráfica 26: Río Cabriales **Fuente:** https://es.wikipedia.org/wiki/R%C3%ADo_Cabriales

Vialidad

La vialidad del Centro de Valencia se caracteriza, por sus angostas calles con un sentido único, siguiendo el orden de una sube y la siguiente baja, debido a esto se suele observar gran volumen de vehículos que circulan durante el día y se estacionan en las orillas de esta.



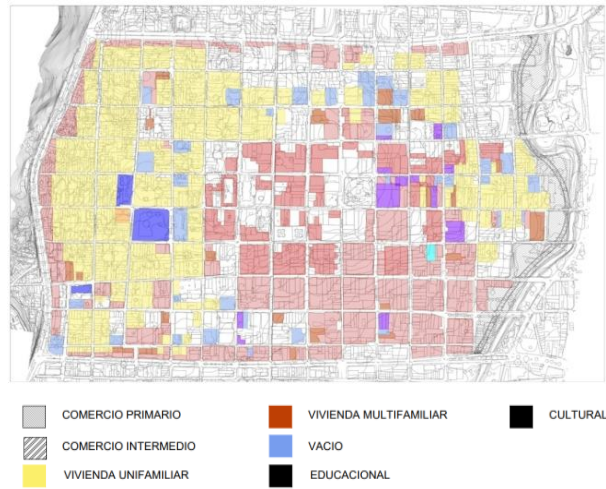
Gráfica 29: Vialidad *Fuente:* Guedez y otros (2021)

Transporte

El sistema de transporte del lugar está conformado por el autobuses, taxis, vehículos particulares y el sistema del metro de Valencia, encontrándose al final de ambos tramos del boulevard constitución siendo las estaciones Cedeño y Lara. El sistema de transporte público en la zona genera gran concentración de personas, dando paso a caos en la calle mientras el transporte recoge a sus usuarios.

Zonificación

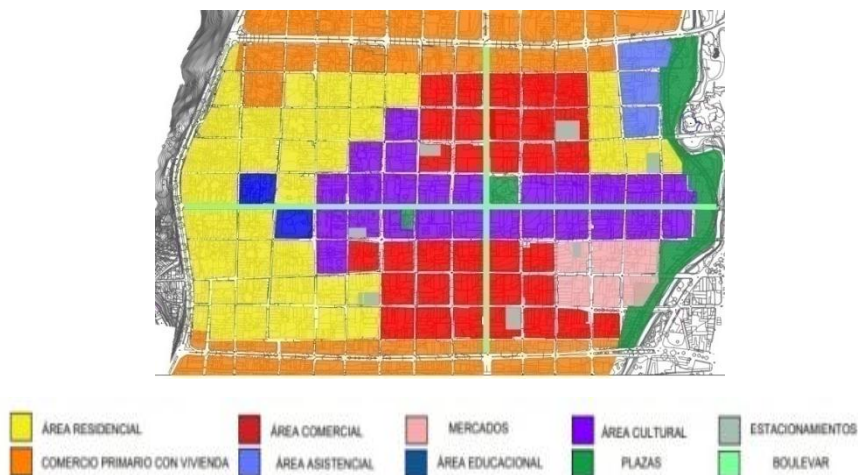
La zonificación Actual del Centro Histórico de Valencia se establece de la siguiente manera.



Gráfica 30: Usos del suelo actualidad **Fuente:** Guedez y otros (2021)

4.2 La Propuesta Urbana

La propuesta de reordenamiento urbano que se plantea, es con el fin de optimizar la condición de los usuarios del Centro Histórico de Valencia, Estado Carabobo. Luego de haber evaluado los factores causantes de la problemática, también se tomó en consideración el ya establecido Plan de Ordenamiento Especial y el Plan de Desarrollo Urbanístico, al ser una zona delicada y controlada, por toda la normativa de la que se debe regir, todo cambio debe ser apropiado y justificado.



Gráfica 31: Propuesta Reordenamiento **Fuente:** Guedez y otros(2021)

La idea principal es realizar una reactivación del Centro Histórico de Valencia, volviéndola un área más agradable, cambiando la percepción de las personas, brindándole prioridades al peatón, llenándolo de vida a distintas horas del día, con la creación de una franja cultural y con los equipamientos urbanos adecuados.

Esta franja cultural se encontraría en los laterales de la calle Colombia, ya que ahí y en sus paralelas se encuentra la mayoría de las edificaciones de valor histórico y cultural, se propone también separar las áreas comerciales de las residenciales para que estas sean áreas más amenas y organizadas, en los laterales de la Calle Cedeño y la Avenida Lara se ubicaran comercios con vivienda, se designaran áreas para estacionamientos para despejar las calles ya que estas son muy estrechas y así descongestionar la zona lo más posible de vehículos, se repartirán áreas para los mercados, plazas, áreas asistenciales y educativas.

4.3 La Propuesta Arquitectónica

4.3.1 Definición

Al momento de una zona de buscar un cambio y convertirse en un espacio importante en la ciudad donde se encuentre, se toma en cuenta aquellos espacios necesarios que ayuden al crecimiento positivo de la misma. Es por ello que se propone mediante la tipología Médico-Asistencial un espacio para complementar a los servicios asistenciales de la zona.

El proyecto consiste en el diseño de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico, donde brinda la rehabilitación integral (Físico, Cognitivo, sensorial e intelectual) y neurológica de las personas, contando con espacios adaptados para el desarrollo de cada individuo, consulta, diagnóstico, capacitación familiar, rehabilitación, reinserción laboral y cuidados para quien sea necesario.

4.3.2 El Usuario

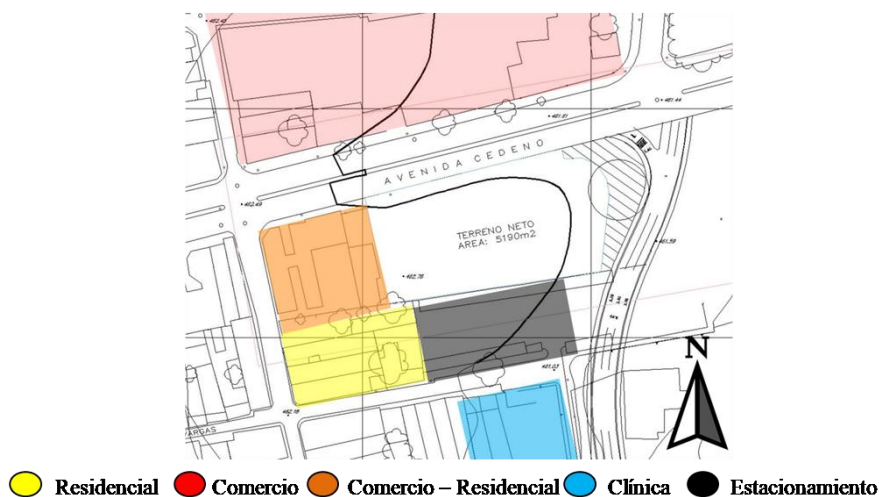
La propuesta va dirigida para captar a la mayor cantidad de usuarios posibles, ya sea de forma directa o indirecta, los servicios que se ofrecen dentro

del centro es para aquellas personas en situación de discapacidad, familiares de los pacientes, brindaría vacantes de trabajo para personal médico, personal auxiliar para cada área, administrativo, de seguridad, mantenimiento y cocina, con el fin de dar todo el apoyo a los individuos que lo amerite.

4.3.3 El Sitio y su Contexto Inmediato

Ubicación.

Este proyecto se propone ubicarlo en el Centro Histórico de Valencia estado Carabobo, específicamente en la intersección de las Avenidas Cedeño sentido Oeste Este y La Paseo Cabriales sentido Norte Sur, por lo tanto al encontrarse en un gran nodo posee cómodos accesos ya que se puede ingresar por la autopista circunvalación Este, por la Avenida Bolívar, Avenida Lara y la Avenida Fernando Figueredo, se encuentra a solo unos pasos de la clínica la Guerra Méndez, a sus alrededores también se puede encontrar comercios de nivel medio y residencias, además en sus adyacencias, se encuentra la Maternidad del Este y el Grupo Medico Guada Alvizu.



Gráfica 32: Contexto inmediato Fuente: Autora (2021)

Usos

Anteriormente la mayor parte de este terreno se encontraba un concesionario y contaba con servicios para los carros, actualmente se encuentra en abandono y también se encuentra una parte en vacío. Es un área de usos múltiples, por lo que

el uso predominante de la propuesta que asistencial que tiene como tipología Medico-asistencial, dedicado a brindar un servicio de rehabilitación a la población.

Altura de las Edificaciones.

El perfil urbano, por lo general son edificaciones de dos niveles. Los edificios con mayor altura se encuentran en los alrededores de la Plaza Bolívar y de la Av. Cedeño.

Topografía

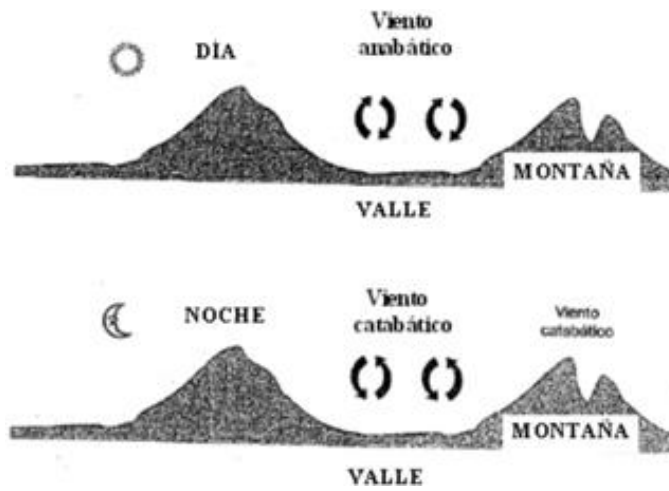
La topografía actual del terreno es una pendiente mínima de Oeste a Este. A niveles generales la zona se encuentra específicamente entre las cotas 462,75 m y 461,59m sobre el nivel del mar, con una pendiente de 1% en sentido oeste – este.



Gráfica 33: Topografía Fuente: Autora (2021)

Vientos

Los vientos en la ciudad son fuertes; Los vientos alisios circulan por el Noreste, pero al encontrarse en un valle, da origen a sus propios vientos locales, creando corrientes anabáticas sentido ciudad- montaña (fila del orégano) y catabática en el sentido opuesto.



Gráfica 34: *Vientos anabático y catabático* **Fuente:** reader.digitalbooks.pro



Gráfica 35: *Variables naturales* **Fuente:** Autora(2021)

Vegetación

En el terreno a trabajar se puede observar la existencia de maleza y un árbol Jabillo que se encuentra en toda la esquina, convirtiéndose a simple vista el elemento predominante del terreno.



Gráfica 36: *Árbol de Jabillo* Fuente: Autora (2021)

Vialidad

El terreno se encuentra ubicado entre dos avenidas con gran tránsito vehicular, en la Av. Cedeño es un flujo alto y la Av. Paseo Cabriales es Medio, por lo que se vuelve un nodo importante y con fácil acceso.



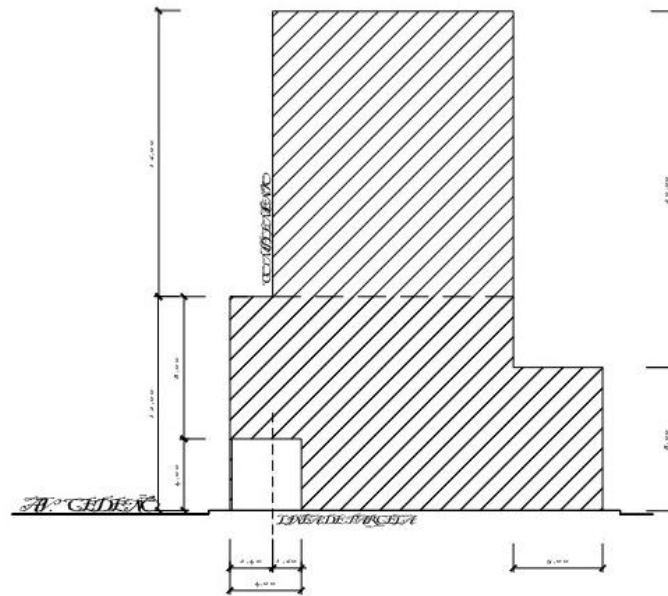
Gráfica 37: *Vialidad y flujo vehicular* Fuente: Autora (2021)

Variables de Uso

Las Variables que determinaron los parámetros de diseño de lo actualmente construido, se encuentran en la Ordenanza del Plan Especial de Ordenamiento Urbanístico del Área Central de Valencia. El terreno cuenta con las siguientes disposiciones.

Zonificación: ZAC – AC (Zona de Arquitectura Controlada-Avenida Cedeño)

- Área de ubicación: 100% Pb y mz = 5190 m² ; 70% otras plantas 3633m²
- Área de Construcción: 360% = 18684 m².
- Área mínima de parcela: no se exige.
- Retiros: no tiene – solicitar alineamiento de Induval
- Altura: 12 m fijo plano de fachada, 8m de fondo y máximo 28 m.
- Estacionamiento: No se requiere salvo en parcelas mayores de 800 m², y con frente superior a 12 m. en donde se exige un puesto por cada 45 m² de construcción.



ZAC-AC Perfil fijo de fachada de 12.00 m. de altura máxima con galería más complemento.

Gráfica 38: Perfil ZAC-AC Fuente: Ordenanza del Plan Especial de Ordenamiento Urbanístico del Área Central de Valencia

4.3.4 Programa de Áreas

Cuadro 3 Programa de Áreas Zona Administrativa

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZA	Zona Administrativa			
za-1	Recepcion general e informes	1	22,12	22,12
za-2	Caja	1	13,3	13,3
za-3	Sala de espera	1	48,6	24
za-4	Área secretarial	1	23,37	23,37
za-5	Comunicación Social	1	23,37	23,37
za-6	Patronato	1	21,9	21,9
za-6.1	Unidad movil	1	18,3	18,3
za-6.2	trabajo social	1	25,17	25,17
za-7	Administrador	1	23,37	23,37
za-8	Oficina director general	1	24,88	24,88
za-9	Direccion medica	1	23,7	23,7
za-10	Subdireccion medica	1	23,36	23,36
za-11	Contabilidad	1	23,37	23,37
za-12	Kitchenette	1	48,67	48,67
za-13	Recursos humanos	1	13,43	13,43
za-14	Recursos humanos y financieros	1	11,85	11,85
za-15	Sala de juntas	1	34,36	34,36
za-16	Marketing	1	23,37	23,37
za-17	Vigilancia	1	11,07	11,07
za-18	Sala de CCTV	1	27,15	27,15
za-19	Sanitarios + lavamopas	1	54	54
Área Total Z-A			514	

Cuadro 4 Programa de Áreas Zona de Rehabilitación Física

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZRF	Zona de Rehabilitacion Fisica			
zrf-1	Zona Administrativa			
zrf-1.1	Recepcion e informes	1	20,7	20,7
zrf-1.2	Coordinador valoracion	1	15,12	15,12
zrf-1.3	Coordinador tratamiento	1	15,12	15,12
zrf-1.4	Coordinador Enseñanza e investigacion	1	12	12
zrf-1.5	Sala de Juntas	1	14,8	14,8
zrf-1.6	Sanitarios + lavamopas	1	12	12
Área Total			90	
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrf-2	Zona de Valoracion			
zrf-2.1	Control y archivo clínico			
zrf-2.2	Sala de espera	1	39,5	39,5
zrf-2.3	Consultorio de prevaloracion	1	15,46	15,46
zrf-2.4	Consultorio de valoracion	1	15,46	15,46
zrf-2.5	Consultorio de ortopedia	1	15,46	15,46
zrf-2.6	Consultorio de neurologia	1	15,46	15,46
zrf-2.7	Consultorio de psicologia	1	21,8	21,8
zrf-2.8	Consultorio de cardiologia	1	16,16	16,16
zrf-2.9	Consultorio de pedagogia	1	15,46	15,46
zrf-2.10	Consultorio de pediatria	1	16,16	16,16
zrf-2.11	Consultorio de traumatologia	1	16,16	16,16
zrf-2.12	Cuarto de Yeso	1	30,8	30,8
zrf-2.13	Cuarto de electrodiagnostico	1	15,4	15,4
zrf-2.14	Sala de estar para medicos	1	15	15
zrf-2.15	Farmacia	1	19,67	19,67
zrf-2.16	Modulo enfermeras	1	15,5	15,5
zrf-2.17	Sanitarios + lavamopas	1	40	40
Área Total			323	

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrf - 3	Zona de Prótesis y Ortesis			
zrf-3.1	Recepcion y sala de espera	1	43,5	43,5
zrf-3.2	Probadores	1	32,57	32,57
zrf-3.3	Área de pruebas en diferentes texturas*	1	39,75	39,75
zrf-3.4	Taller de horneado y pulido	1	25,4	25,4
zrf-3.5	Fabricacion de prótesis y ortesis	1	25,22	25,22
zrf-3.6	Sanitarios + lavamopas	1	40	40
Área Total				206
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrf - 4	Zona de Tratamiento			
zrf-4.1	Sala de espera	1	32	32
zrf-4.2	Sanitarios + lavamopas	1	38	38
zrf-4.3	Consultorio de tratamiento psicologico	1	18,08	18,08
zrf-4.4	Consultorio de tratamiento social	1	12	12
zrf-4.5	Consultorio de tratamiento pedagogico	1	15,2	15,2
zrf-4.6	Área de fisioterapia			
zrf-4.6.1	Consultorio terapia individual	2	12	24
zrf-4.6.2	Consultorio terapia grupal	1	49,41	49,41
zrf-4.6.3	Sala de masoterapia	2	12	24
zrf-4.7	Área de electroterapia			
zrf-4.7.1	Cubiculos	2	12	24
zrf-4.8	Área de mecanoterapia			
zrf-4.8.1	Gimnasio	2	43,5	87
zrf-4.9	Área de Hidroterapia			0
zrf-4.9.1	Tanque de hidroterapia	1	24	24
zrf-4.9.2	Tanque de remolino	2	12,3	24,6
zrf-4.9.3	Cubiculos	1	12	12
zrf-4.9.4	vestidores sanitarios y duchas	2	27	54
zrf-4.10	Área de Crioterapia y Termoterapia			0
zrf-4.10.1	Sala de crioterapia	1	12	12
zrf-4.10.2	Sala de termoterapia	1	12	12
zrf-4.11	Área de estimulación sensorial	1	33,8	33,8
Área Total				496
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrf - 5	Zona de evaluación de aptitudes y desarrollo de habilidades			
zrf-5.1	Control	1	12	12
zrf-5.2	Oficina del director	1	15	15
zrf-5.3	Oficina del coordinador del trabajo social	1	12	12
zrf-5.4	Cubiculos gestores ocupacionales	3	7,3	21,9
zrf-5.5	Talleres			
zrf-5.5.1	Evaluacion de intereses y aptitudes	1	28,72	28,72
zrf-5.5.2	Evaluacion deportiva	1	71,39	71,39
zrf-5.5.3	Taller de Carpinteria	1	31	31
zrf-5.5.4	Taller de manualidades	1	29,52	29,52
zrf-5.6	Sala de espera	1	20	20
zrf-5.7	Sanitarios + lavamopas	2	36	72
Área Total				314
TOTAL ZONA REHABILITACION FISICA				1429

Cuadro 5 Programa de Áreas Zona de dificultades visuales

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZRV	Zona de Rehabilitacion Dificultades Visuales			
zrv-1	Zona Administrativa			
zrv-1.1	Sala de espera e informes	1	76,5	76,5
zrv-1.2	Sala de juntas	1	22,38	22,38
zrv-1.3	Coordinador tratamiento	1	14,42	14,42
zrv-1.4	Área secretarial	1	30,31	30,31
zrv-1.5	Sanitarios + lavamopas	1	55	55
Área Total				199

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrv - 2	Zona de diagnostico			
zrv-2.2	Consultorio oftalmologico	1	22,2	22,2
zrv-2.3	Consultorio psicologico	1	22,38	22,38
zrv-2.4	Consultorio pedagogico	1	22,2	22,2
Área Total				67
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrv - 3	Zona de rehabilitacion			
zrv-3.2	Cubiculo profesores	3	15	45
zrv-3.3	Aulas de clases			
zrv-3.3.1	Preescolar	1	51,7	51,7
zrv-3.3.2	Escolares 1	1	48,12	48,12
zrv-3.3.3	Escolares 2 y 3	1	45,48	45,48
zrv-3.3.4	Adultos	1	50,32	50,32
zrv-3.3.5	Biblioteca	1	29,23	29,23
zrv-3.4	Talleres			
zrv-3.4.1	Manualidades	1	54,3	54,3
zrv-3.4.2	Musica	1	49,57	49,57
zrv-3.4.3	Inglés	1	32,5	32,5
zrv-3.5	Área de descanso y recreacion	1	41,86	41,86
Área Total				448
TOTAL ZONA REHABILITACION DIFICULTAD VISUAL				713

Cuadro 6 Programa de Áreas Zona de Rehabilitación Dificultades de Audición y del Habla

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZRAL	Zona de Rehabilitacion Dificultades de Audicion y del Habla			
zral-1	Zona Administrativa			
zral-1.1	Recepcion y sala de espera	1	78,63	78,63
zral-1.2	Director	1	14,73	14,73
zral-1.3	Subdirector	1	12	12
zral-1.4	Sala de juntas	1	21,08	21,08
Área Total				126
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zral - 2	Zona de diagnostico			
zral.2.1	Programa de orientacion y apoyo a padres	1	16	16
zral.2.2	Área de examen audiometrico	1	60	60
zral.2.3	Consultorio trabajadora Social	1	33,82	33,82
zral.2.4	Consultorio pediatria	1	15,22	15,22
zral.2.5	Consultorio medico general	1	15,22	15,22
zral.2.6	Consultorio otorrinolaringologo	1	31,02	31,02
zral.2.7	Consultorio psiquiatra	1	26,8	26,8
zral.2.8	Deposito	1	13,15	13,15
Área Total				211
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zral - 3	Zona de rehabilitacion			
zral-3.1	Cubiculos profesores	4	15	60
zral-3.2	Aulas de grupo terapia de lenguaje	1	47,1	47,1
zral-3.3	Aulas de grupo terapia de lenguaje	1	40,1	40,1
zral-3.4	Aulas individuales terapias de lenguaje	2	19,6	39,2
zral-3.5	Aulas individuales terapias de lenguaje	2	22,11	44,22
zral-3.6	Biblioteca	1	15	15
zral-3.6	Talleres			
zral-3.7	Manualidades	1	19,5	19,5
zral-3.8	Verbalizacion	1	19,6	19,6
zral-3.9	Memoria	1	15,03	15,03
zral-3.10	Sanitarios + lavamopas	1	35,67	35,67
Área Total				335
TOTAL ZONA REHABILITACION AUDICION Y LENGUAJE				673

Cuadro 7 Programa de Áreas Zona de Discapacidades Mentales

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZRDM	Zona de Rehabilitacion Discapacidades Mentales			
zrdm-1	Zona Administrativa			
zrdm-1.1	Recepcion y sala de espera	1	77	77
zrdm-1.2	Director	1	22,5	22,5
zrdm-1.3	Subdirector	1	22,5	22,5
zrdm-1.4	Sala de juntas	1	16,8	16,8
zrdm-1.5	Sanitarios + lavamopas	1	55	55
Área Total				194
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrdm- 2	Zona de diagnostico			
zrdm-2.1	Consultorio de psicologia	1	25,2	25,2
zrdm-2.2	Programa de orientacion y apoyo a padres	1	31,45	31,45
Área Total				57
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrdm- 3	Zona de rehabilitacion			
zrdm-3.1	Área de terapia de lenguaje	1	25,2	25,2
zrdm-3.2	Área de musicoterapia	1	50,32	50,32
zrdm-3.3	Área de estimulacion temprana	1	25,2	25,2
zrdm-3.4	Programa sociolaboral	1	46,11	46,11
zrdm-3.5	Oficina de actividades extraescolares	1	25,2	25,2
zrdm-3.6	Biblioteca	1	30	30
zrdm-3.7	Talleres			
zrdm-3.7.1	Pintura	1	33,18	33,18
zrdm-3.7.2	Teatro	1	28,6	28,6
Área Total				264
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrdm- 4	Zona de recreacion			
zrdm.4.1	Actividades deportivas			
zrdm.4.1.1	Natacion	1	-	
zrdm.4.1.3	Ping Pong	1	48,6	48,6
zrdm.4.1.4	Futbol	1	-	
Área Total				49
TOTAL ZONA REHABILITACION DIFICULTAD MENTAL				563

Cuadro 8 Programa de Áreas Zona Rehabilitación Parálisis Cerebral

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZRPC	Zona de Rehabilitacion Paralisis Cerebral			
zrpc-1	Zona Administrativa			
zrpc-1.1	Recepcion y sala de espera	1	30,97	30,97
zrpc-1.2	Director	1	13,36	13,36
zrpc-1.3	Subdirector	1	13,35	13,35
zrpc-1.4	Coordinador	1	11,55	11,55
zrpc-1.5	Sala de juntas	1	9,4	9,4
zrpc-1.6	Sanitarios + lavamopas	1	11,86	11,86
Área Total				90

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrpc- 2	Zona de Valoracion			
zrpc-2.1	Zona de recepcion de infante	1	25,5	25,5
zrpc-2.2	Cuneros	1	28,52	28,52
zrpc-2.3	Consultorio medico	2	22,9	45,8
zrpc-2.4	Consultorio medico	1	21,36	21,36
zrpc-2.5	Archivero	1	18,2	18,2
zrpc-2.6	Consultorio de psicologia	1	29	29
zrpc-2.7	Consultorio dental	1	35,15	35,15
zrpc-2.8	Sanitarios + lavamopas	1	51,83	51,83
Área Total				255
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrpc- 3	Zona de Terapia Intensiva			
zrpc-3.1	Consultorio medico	2	19,75	39,5
zrpc-3.2	Salon de estimulacion motriz y tactil	1	58,59	58,59
zrpc-3.3	Salon de terapia fisica o de movilizacion	1	37,51	37,51
zrpc-3.4	Salon de terapia de lenguaje	1	27,018	27,018
zrpc-3.5	Salon de terapia de lenguaje	1	23,42	23,42
zrpc-3.6	Salon de magnetoterapia	2	18,72	37,44
zrpc-3.7	Hidroterapia (piscina)	1	-	
zrpc-3.8	Recepcion y sala de espera	1	68	68
Área Total				291
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrpc- 4	Zona de Artes y Oficios			
zrpc- 4.1	Recepcion general	1	46	46
zrpc- 4.2	Oficina	1	13	13
zrpc- 4.3	Direccion	1	20,14	20,14
zrpc- 4.4	Taller de serigrafia	1	23,7	23,7
zrpc- 4.5	Taller de diseño grafico	1	23,7	23,7
zrpc- 4.6	Taller de Carpinteria	1	23,7	23,7
zrpc- 4.7	Taller de mecanografia	1	23,7	23,7
zrpc- 4.8	trabajo social	1	13,38	13,38
zrpc- 4.9	Bodega	1	10,13	10,13
zrpc- 4.10	Sanitarios + lavamopas	1	39	39
Área Total				236
CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
zrpc- 5	Zona de Enseñanza			
zrpc- 5.2	Aulas de precapacitacion	2	40	80
zrpc- 5.3	Primeras aulas	2	41,5	83
zrpc- 5.4	Segundas aulas	2	43,12	86,24
zrpc- 5.5	Biblioteca	1	33	33
Área Total				282
TOTAL ZONA REHABILITACION PARALISIS CEREBRAL				1156

Cuadro 9 Programa de Áreas Zona ayuda al diagnostico

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZU	Zona de Ayuda al Diagnostico			
zu-1	Laboratorio clinico			
zu-1.1	Toma de muestras	1	24,5	24,5
zu-1.2	Laboratorio	1	26	26
zu-1.3	Sala de esterilizacion	1	27,7	27,7
zu-1.4	Almacen	1	15,6	15,6
zu-2	Tomografo	1	36	36
zu - 3	Radiodiagnostico	1	33,21	33,21
zu - 4	Sala de espera	1	55,43	55,43
zu-5	Sanitarios + lavamopas	1	40	40
TOTAL ZONA AYUDA AL DIAGNOSTICO				288

Cuadro 10 Programa de Áreas Zona pública y recreación

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZPR	Zona Publica y de Recreacion			
zpr-1	Cancha de voleibol	1	286	286
zpr-2	Patio de juegos	1	72,27	72,27
zpr-3	Piscina	1	200	200
zpr-4	Sala de lectura	1	119,5	119,5
zpr-5	Salon Audiovisual	1	120	120
zpr-6	Auditorio	1	204,9	204,9
zpr-7	Sala de computacion	1	77	77
zpr-8	Sala de baile	1	128	128
zpr-9	Sala de juegos de mesa	1	81,84	81,84
zpr-10	Sala de usos multiples	1	204,93	204,93
zpr-11	Sala de ping pong	1	130	130
zpr-12	Café	1	86	86
zpr-13	Recepcion y sala de espera	1	52	52
zpr-14	Sanitarios + lavamopas	1	55	55
zpr-15	Sanitarios + lavamopas	1	65	65
TOTAL ZONA PUBLICA Y RECREACION				1882

Cuadro 11 Programa de Áreas Servicios Generales

CÓDIGO	AMBIENTE	CANTIDAD	m2	ÁREA
ZSG	Zona de Servicios Generales			
zsg-1	Almacen general			
zsg-1.1	Recepcion	1	16,59	16,59
zsg-1.2	Almacen	1	62,32	62,32
zsg-2	Intendencia			0
zsg-2.1	Oficina	1	18,88	18,88
zsg-2.2	Control tarjeteros	1	5	5
zsg-3	Baños y vestidores personal	1	111	111
zsg-4	Lavanderia	1	95	95

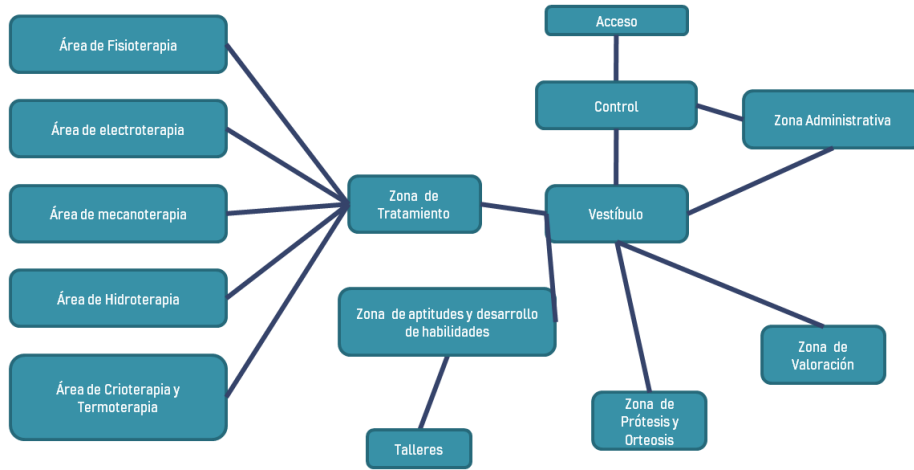
zsg-5	Ingenieria y mantenimiento			
zsg-5.1	Deposito de Limpieza	1	19	19
zsg-5.2	Taller de Carpinteria	1	34,71	34,71
zsg-5.3	Taller de pintura	1	36,28	36,28
zsg-5.4	Taller de Herreria	1	37,75	37,75
zsg-6	Cuarto de maquinas			
zsg-6.1	Hidroneumatico	1	64	64
zsg-6.2	Subestacion electrica	1	15	15
zsg-6.3	Planta electrica	1	35	35
zsg-6.4	Tableros electricos	1	15,42	15,42
zsg-7	Cuarto de Basura	2	16,6	33,2
zsg-8	Gas	1	26	26
zsg-9	Comedor Discapacitados	1	110	110
zsg-10	Comedor empleados	1	79,7	79,7
zsg-11	Cocina	1	77	77
zsg-11.1	Oficina Dietista	1	17,54	17,54
zsg-11.2	Almacen	1	23,13	23,13
zsg-12	Patio de maniobras y anden de servicios	1	180	180
zsg-13	Control y Sala de Descanso	1	64	64
TOTAL ZONA SERVICIOS GENERALES				1177
ZE	ESTACIONAMIENTO		1000	1000

4.3.5 Esquema de Relaciones

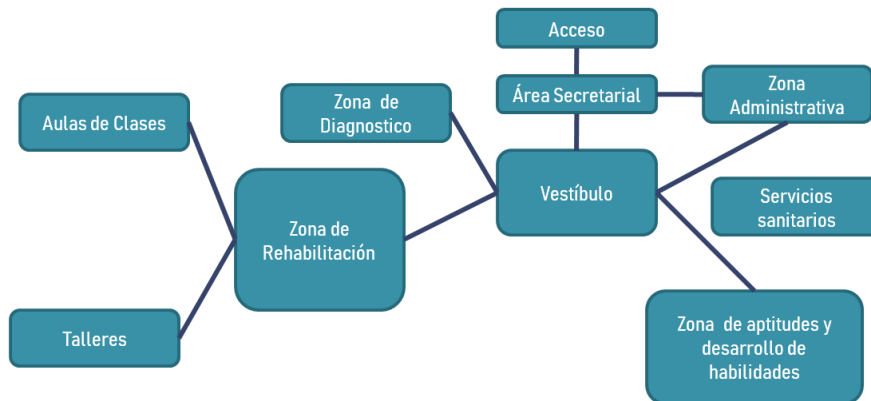
- Zona Administrativa



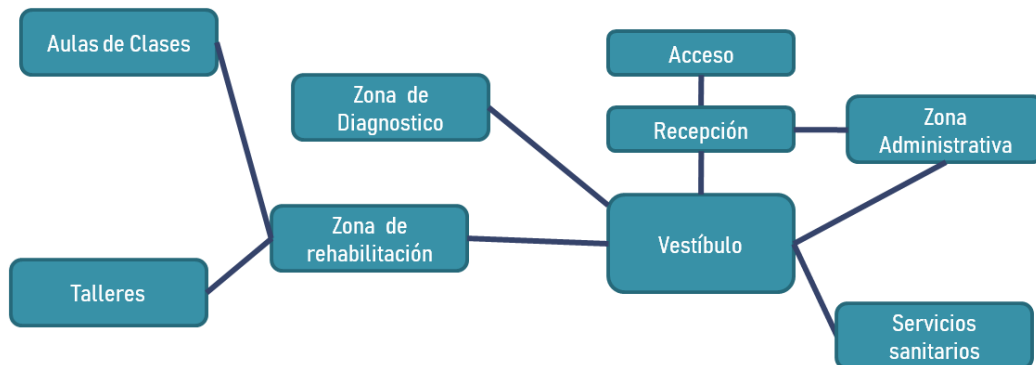
- **Zona de Rehabilitación Física**



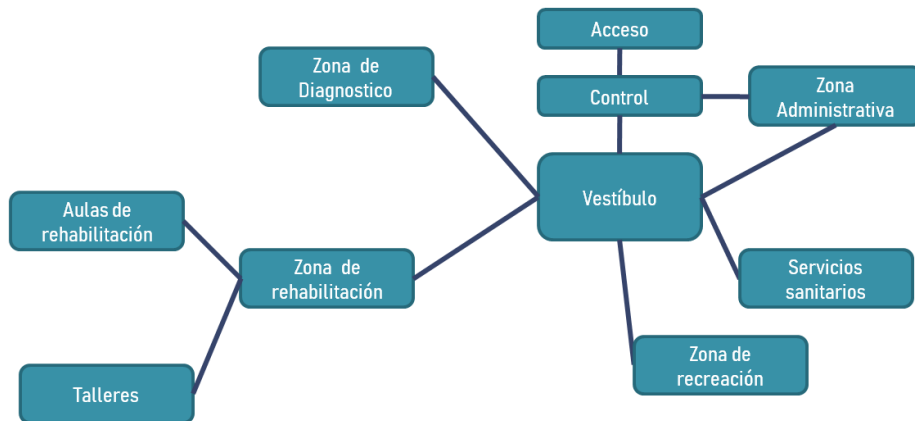
- **Zona de Rehabilitación Dificultades Visuales**



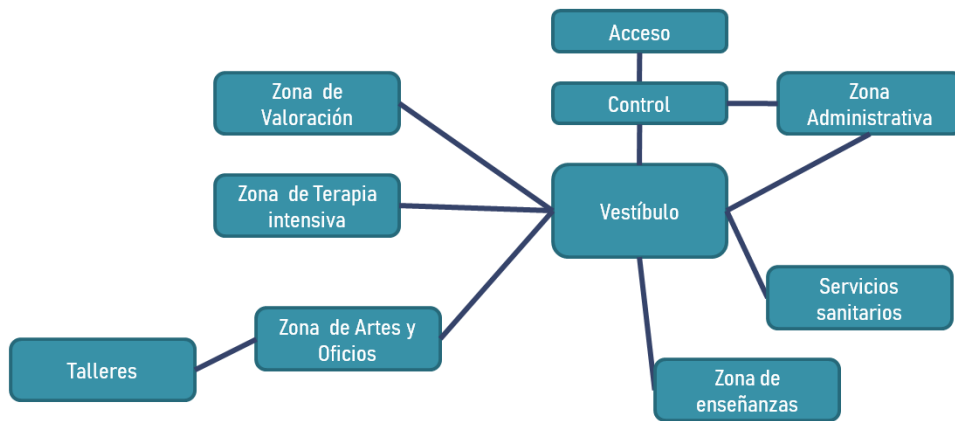
- **Zona de Rehabilitación Dificultades de Audición y Habla**



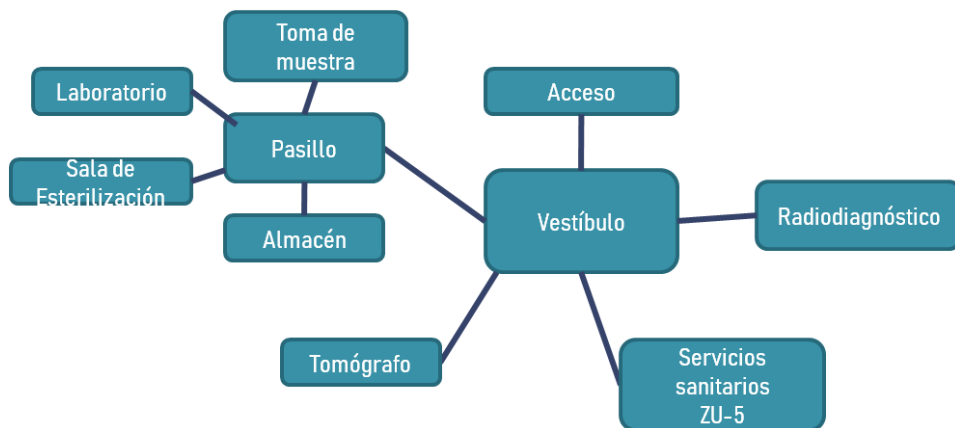
- **Zona de Rehabilitación Discapacidades Mentales**



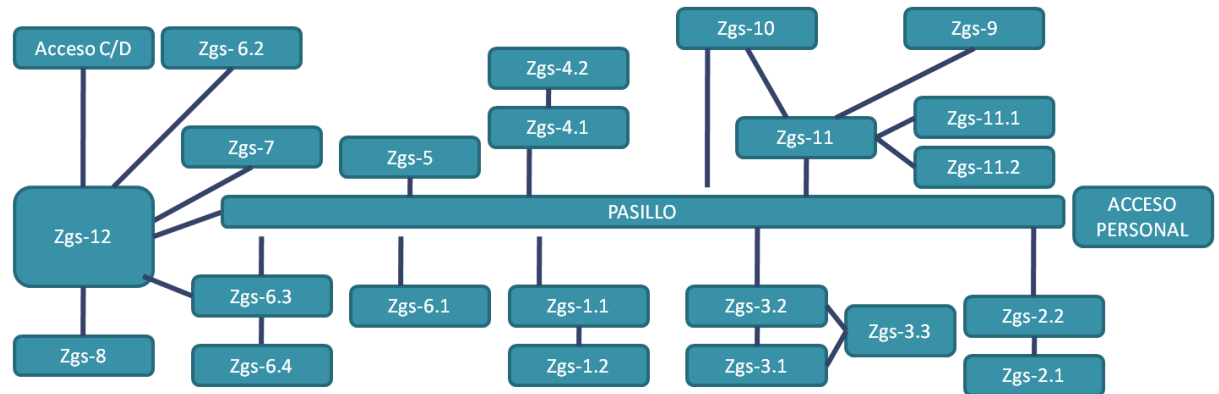
- **Zona de Rehabilitación Parálisis Cerebral**



- **Zona de Ayuda al Diagnóstico**



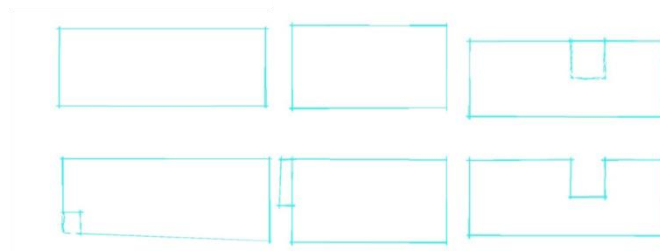
- **Zona de Servicios Generales**



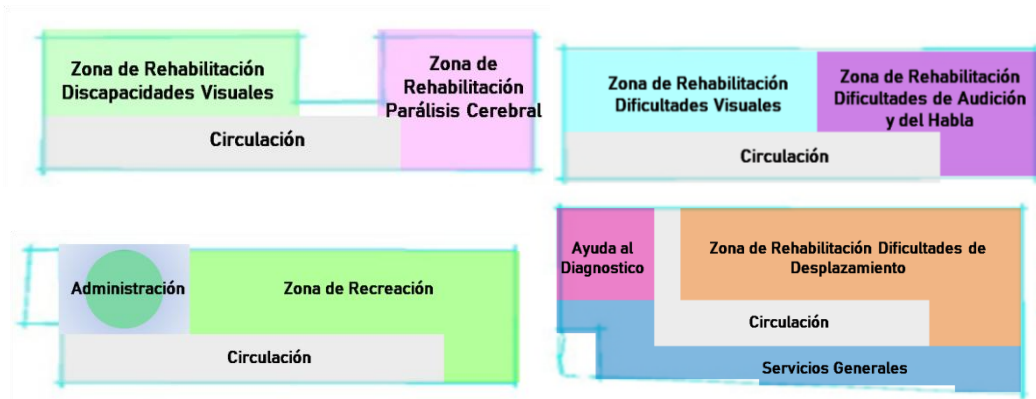
4.3.6 Concepto Generador Arquitectónico

El edificio parte con el propósito de diseñar un espacio iluminado y acorde para los usuarios que ingresen, por lo tanto al momento de comenzar se tomó en consideración el asoleamiento y como puede aprovecharse sin incidir directamente.

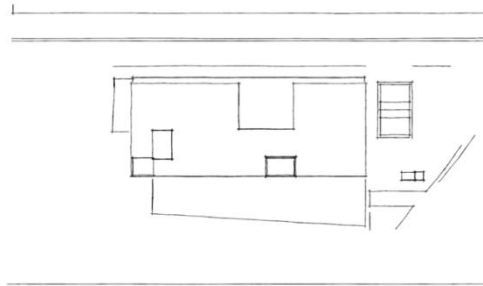
El desarrollo del edificio comienza a partir de un paralelepípedo que se va descomponiendo para poder jugar con el movimiento de la edificación. Donde se va ajustando al terreno donde se encuentra, creando una cuchilla en una de sus caras. A medida que se sube de piso el rectángulo principal se recoge y mueve creando un nivel que sobre sale de la planta inferior y por último se tiene el rectángulo con menor volumen que se extrae de él. Quedando de la siguiente manera:



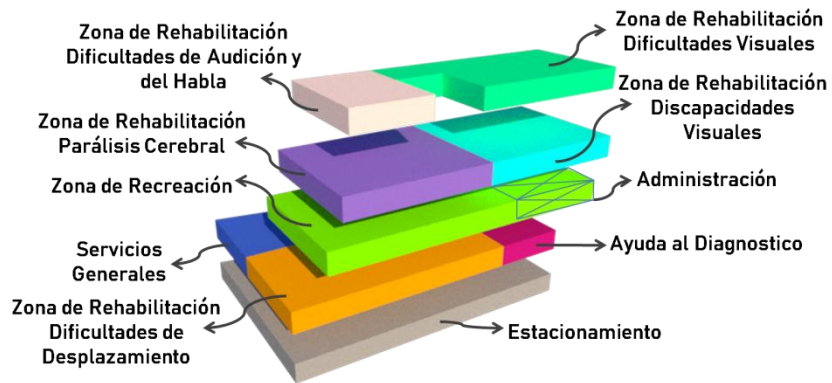
Gráfica 39: Descomposición paralelepípedo **Fuente:** Autora (2021)



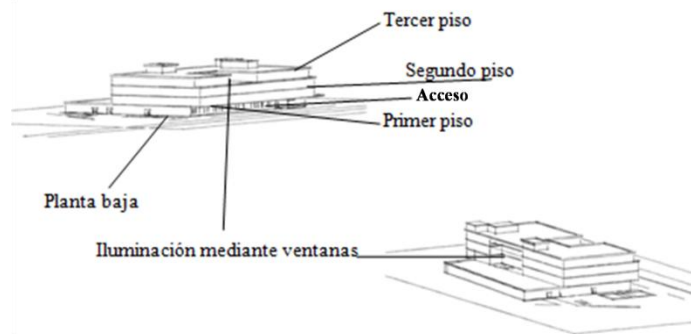
Gráfica 40: Diagramación de áreas *Fuente:* Autora (2021)



Gráfica 41: Criterios Formales *Fuente:* Autora (2021)

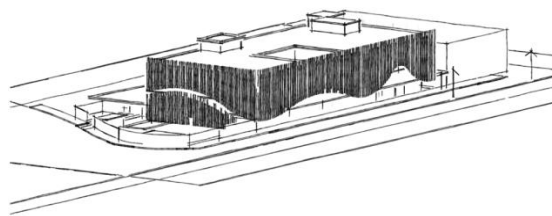


Gráfica 42: Criterios Funcionales *Fuente:* Autora (2021)



Gráfica 43: Criterios Funcionales Fuente: Autora (2021)

Se busca jugar con el movimiento de la fachada del edificio, con una pantalla de madera en forma ondulada, que protege de la incidencia solar y los sonidos de la Avenida Cedeño



Gráfica 43: Criterios Espaciales Fuente: Autora (2021)

4.3.7 Memoria Descriptiva

El Centro de Rehabilitación consta de una sola edificación, donde brindará un espacio adecuado para los usuarios que ingresen en la misma. Esta edificación cuenta con un volumen sólido antes mencionado y un área al aire libre, que funcionan en conjunto. La parcela a intervenir se encuentra ubicada en una esquina, es de forma de cuadrilátero con una ligera curva en el extremo que conecta con ambas avenidas, con una pendiente descendiente en sentido oeste-este de 1% con una superficie de 7385 m².

4.3.7.1 Proyecto de Arquitectura

La propuesta se basa en una arquitectura que se encargue de acoger al usuario, mediante espacios iluminados y atractivos. La edificación se encuentra distribuida en cinco niveles, entre los cuales se encuentra el estacionamiento ubicado en el sótano para uso de los pacientes y trabajadores, al entrar en planta

baja mediante el acceso principal peatonal, ubicado en la Avenida Cedeño se encuentra lo que es el área de ayuda al diagnóstico que posee un área de laboratorio y una unidad de rayos x, en este mismo nivel también se encuentra el área de rehabilitación para las personas con dificultad de desplazamiento, cuenta con zona de valoración, rehabilitación, prótesis y ortesis y talleres, de igual manera en el área exterior se encuentra la piscina y una cancha de voleibol para los pacientes; y los servicios generales de la edificación, luego nos encontramos en el primer piso donde se encuentra el área administrativa, el área de entretenimiento y recreación, donde se consiguen distintos salones con usos distintos, ya sea lectura, video, patio de juegos, auditorio, sala de usos múltiples, entre otros; en el segundo piso se encuentra todo aquello referente al área tratamiento neurológico, para aquellos pacientes que poseen alguna discapacidad mental y aquellos que tienen parálisis cerebral y por último en el tercer piso encontramos lo que sería el área de dificultades de visión, audición y del habla con cada uno de sus espacio necesario para su rehabilitación, así como aulas de clases para la adaptación, cumpliendo el propósito de la tipología de la edificación y tiene un área aproximada de construcción de 9396 m².

Esquema de Funcionamiento:

Nivel (-3,50m):

Para el acceso y salida del nivel del sótano se encuentra una rampa vehicular con un porcentaje de 15%, que conecta con la Avenida Paseo Cabriales y a nivel de usuario se encuentran iv ascensores de contrapeso que conectan con todos los niveles de la edificación y ii escaleras para el uso público, en el área de servicios se encuentra un ascensor de carga y unas escaleras para el uso del personal. Cuenta con 64 puestos de estacionamiento, de los cuales son vi puestos para personas con discapacidad y áreas para estacionar motos y bicicletas. Parte de los servicios se encuentran en esta zona, como lo es el área donde están los tanques de acero inoxidable y acumuladores del sistema de calentadores solares, con un área aproximada de 50 m², un depósito de 49,14 m², el espacio del hidroneumático con un área de 64 m² y el cuarto de bombas de extracción de aire.

Nivel (+0,00m):

En este nivel de la edificación se encuentra el acceso principal con frente a la avenida Cedeño, de igual manera el acceso vehicular a la zona de carga y descarga que da paso al patio de maniobras y al andén de servicios, este espacio posee un área de 180 m², hacia la Avenida Paseo Cabriales se encuentra el acceso al estacionamiento y el acceso de los trabajadores que conecta directamente con el área de servicios. Al acceder al edificio se encuentra la zona de ayuda al diagnóstico, Rehabilitación Física, algunas zonas de recreación y esparcimiento y los servicios generales

El primer espacio que se encuentra al acceder es la zona de ayuda al diagnóstico, al entrar se encuentra un el área de recepción y la sala de espera con un área de 55,43 m², de igual manera los sanitarios tanto de damas y caballeros con un área total de 40 m²; El área del laboratorio clínico se encuentra la zona de toma de muestras 24,5 m², luego un Almacén con 15,6 m², la sala de esterilización con 27,7 m² y el laboratorio con 26 m² y luego se encuentra el tomógrafo con 36 m² y el área de radiodiagnóstico con 33,21, cada una de estas áreas poseen sus propios cambiadores.

Seguidamente se encuentra un vestíbulo principal que da acceso a distintas áreas, como lo es la zona de rehabilitación de dificultades de desplazamiento, este espacio se divide en distintas zonas ya que cada una tiene un propósito distinto. Luego se encuentra la zona administrativa, cuenta con su área de recepción, informes y sala de espera con un área de 20,7 m²; cuenta con las oficinas de los coordinadores de valoración y tratamiento con un área de 15,12 m²; la oficina del coordinador de enseñanza e investigación con 12 m²; una sala de juntas de 14,8 m² y los sanitarios de damas y caballeros con 12 m².

Continuando con las áreas pertenecientes a este espacio está la zona de valoración, cuenta con su recepción y sala de espera con un área de 39,5 m², los consultorios de pre valoración, valoración, ortopedia, neurología y pedagogía, su área es de 15,46 m², los consultorios de cardiología, pediatría y traumatología su área es de 16,16 m², el consultorio de psicología es de 21,8 m²; cuarto de electro

diagnóstico 15,46 m² ; el cuarto de yeso 30,8 m²; Farmacia 19,67 m²; Sala de estar para médicos de 15 m²; módulo de enfermeras 15,5 m² y Sanitarios de damas y caballeros 40 m². Luego prosigue La Zona de prótesis y Ortesis, cuenta con un área de sala de espera de 43,5 m², sanitarios de Damas y Caballeros 40 m², Área de probadores de prótesis con 32,57 m², Área de pruebas en diferentes texturas 39,75 m², Taller de horneado y pulido de 25,4 y Fabricación de prótesis y ortesis de 25,22 m².

De igual manera se encuentra la zona de tratamiento, cuenta con una sala de espera de 32 m², Sanitarios de damas y caballeros de 38 m²; consultorio de tratamiento psicológico de 18,08 m²; consultorio de tratamiento social de 12 m²; consultorio de tratamiento pedagógico 15,2 m²; El área de fisioterapia cuenta 2 consultorios de terapia física individual de 12 m², consultorio de terapia grupal 49,41 m² y 2 salas de masoterapia; Área de electroterapia con 2 cubículos 12 m²; Área de mecanoterapia con 2 gimnasios uno infantil y otro general con un área de 43,5 m² ; el área de Hidroterapia cuenta con una zona para el tanque de hidroterapia de 24 m², 2 áreas para el tanque de remolino inferiores y superiores de 12,3 m², sala de parafinas de 12 m²; Área de Crioterapia y Termoterapia con 2 salas para su área respectiva de 12 m²; Vestidores sanitarios y duchas damas y caballeros 54 m² y por ultimo un área de estimulación sensorial de 33,8 m². Esta zona posee dos salidas al exterior de la edificación hacia la de zona de recreación.

Seguido con el recorrido se encuentra la zona de evaluación de aptitudes y desarrollo de habilidades, un área de control de 12 m², sala de espera de 20 m², oficina del director de 15 m², oficina del coordinador de trabajo social de 12 m², cubículos gestores ocupacionales 22 m²; también se encuentran de evaluación de intereses y aptitudes 31,696 m², evaluación deportiva 30 m², taller de carpintería de 31 m², taller de manualidades de 29,52 m² y sanitarios de damas y caballeros con 36 m².

Luego nos encontramos con la zona de recreación y esparcimiento, esta zona se encuentra dividida en dos niveles distintos, en planta baja nos encontramos con un control para el acceso al área y da paso a la piscina con un área de 200 m² y una cancha de voleibol con 286 m².

Por último nos encontramos con la zona de servicios generales Esta zona cuenta con una sala de control y descanso con un área de 69 m², Sanitarios para los trabajadores, con duchas y vestidores, damas y caballeros con 111 m²; se encuentran 3 distintos talleres como lo son el taller de herrería de 37,75 m², taller de pintura de 36,28 y taller de carpintería de 34,71 m²; luego se encuentra la lavandería con 95 m²; Deposito de limpieza con 19 m²; la oficina de intendencia de 18,88 m²; Almacén general de 62,32 m²: el área de control carga y descarga con 16,59; 2 cuartos de basura uno orgánico y el otro general de 16,6 m²; la planta eléctrica de 35 m²; el cuarto de tableros eléctricos de 15,42 m² y el área del gas 26 m². En la zona de la cocina tiene conexión directa con el comedor para el público y con el área de servicio, tiene un área de 77 m², el comedor público el cual tiene acceso desde el vestíbulo principal es de 110 m² y el comedor de empleados hacia la zona de servicios es de 79,7 m².

Nivel (+4,00m):

En este piso se encuentra lo que es la zona administrativa, servicio de piso y los espacios restantes de la zona recreación y esparcimiento:

La Zona administrativa cuenta con un área de recepción general e informes de 22, 12 m², el área de caja tiene 13,3 m² y la sala de espera posee 48,6 m², las oficinas del área secretarial, comunicación social, administración, contabilidad y marketing tienen un área de 23,37 m²; Las oficina del patronato tiene 21,9 que guardan relación la unidad móvil 18,3 m² y trabajo social 25,27 m²; La oficina del director general de 24,88 m², Oficina de dirección médica 23,7 y la subdirección medica con 23,36 m²; La oficina de recursos humanos 13,23 m² y recursos humanos y financieros 11,85 m²; La sala de juntas 34,36 m², la vigilancia tiene 11,07 m² y La sala de CCTV con 27,15 m²; y por ultimo cuenta con sanitarios de damas y caballeros con 54 m².

Seguidamente justo al lado de este espacio se encuentra la zona de recreación y esparcimiento que cuenta con un vestíbulo general con conexión de todas las áreas, cuenta con su recepción y sala de espera de 52 m², pero esta va aumentando con el recorrido del vestíbulo, cuenta con un café que tiene un área de 86 m², Sanitarios de Damas y Caballeros de 55 m²; sala de lectura de 119,5 m²;

Sala audiovisual de 120 m²; sala de usos múltiples de 204,9 m²; un auditorio de 204,9 m²; sala de computación de 77 m²; sala de juegos de mesa 81,84 m²; un segundo Sanitario de Damas y Caballeros de 65 m²; Patio de juegos 72,27 m² ; Sala de baile 128 m² y la sala de ping pong con 130 m².

Nivel (+8,00m):

En este piso se encuentra lo que es la zona de rehabilitación de Discapacidades Mentales, Parálisis Cerebral y servicio de piso.

En primer lugar nos encontramos con el espacio de Rehabilitación Discapacidades mentales esta cuenta con una recepción y sala de espera de 77 m², posee su zona administrativa que tiene las oficinas del director y el subdirector de 22,5 m², una sala de juntas 16,8 m²; La zona de diagnóstico cuenta con un consultorio de psicología de 25,2 m² y una oficina de programa de orientación y apoyo a padres de 31,45 m²; La zona de rehabilitación cuenta con área de terapia de lenguaje 25,2 m², área de musicoterapia 50,32 m², área de estimulación temprana 25,2 m², programa socio laboral 46,11 m² , oficina de actividades extraescolares 25,2 m², Biblioteca 30 m², talleres de pintura 33,18 m² y taller de teatro 28,6 m²; y en la zona de recreación cuenta con sala de ping pong de 48,6 m² .

La siguiente que nos encontramos es el espacio de Rehabilitación Discapacidades mentales Este espacio se encuentra dividido en distintas zonas, conectados mediante un vestíbulo y pasillo principal; La zona administrativa cuenta con su área de recepción y sala de espera de 30,97 m², la oficina del director y el subdirector 13,36 m², la oficina del coordinador 11,55 m², la sala de juntas 9,4 m² y los sanitarios 11,86 m²;

Continuando con la zona de Discapacidades Mentales es La zona de valoración con una recepción y sala de espera de aproximado 50 m², recepción de infantes con 25,5 m², el área de los cuneros 28,52 m², 2 consultorios médicos de 22,9 y un consultorio médico de 21,36, consultorio de psicología de 29 m², consultorio dental de 35,15 m², archivero de 18,2 m² y los sanitarios de damas y caballeros de 51,83 m²; La zona de terapia intensiva cuenta con dos consultorios

médicos de 19,75 m², salón de estimulación motriz y táctil (temprana) de 58,59 m², salón de terapia física o de movilización de 37,51 m², se encuentran dos salones de terapia de lenguaje uno de 27,02 y el otro de 23,42 m² y su sala de espera tiene un área de 68 m²;

Por último para finalizar con este espacio se encuentra la zona de artes y oficios se encuentra junto a la zona de enseñanza, cuentan con una recepción general de 46 m², oficina de la dirección general de esta zona 20,14, una oficina de 13 m² y la oficina de trabajo social de 13,38, también se encuentra taller de serigrafía de 23,7 m², taller de diseño gráfico 23,37 m², taller de carpintería 23,37, taller de mecanografía 23,37 m², una bodega de 10,13 m², se encuentran 2 aulas de pre-capacitación de 40 m², 2 primeras aulas de 41,5 m², 2 segundas aulas 43,12, una biblioteca de 33 m² y los sanitarios de damas y caballeros de 39 m².

Nivel (+12,00m):

En este piso se encuentra lo que es la zona de rehabilitación de Discapacidades Visuales, Audición y del habla y el servicio de piso.

En primer lugar nos encontramos con el espacio de la zona de Rehabilitación Dificultades Visuales, este espacio cuenta con una sala de espera con recepción de informes de 76,5 m², se encuentra la oficina del coordinador de tratamiento 14,42 m², el área secretarial de 30,31 m², sala de juntas de 22,38; en la zona de diagnóstico se encuentra un consultorio oftalmológico de 22,2 m², psicológico de 22,38 m² y pedagógico de 22,2 m²;

De igual manera forma parte de este espacio la zona de rehabilitación que se encuentran iii cubículos de profesores de 15 m², aulas de clases para distintos niveles, preescolar 51,7 m², escolares 1 48,12 m², escolares 2 y 3 45,48 m², adultos 50,32 m² y una biblioteca de 29,23 m²; de igual manera se encuentran talleres de manualidades 54,3 m², aula de inglés 32,5 m², salón de musicoterapia de 49,57 m², sanitarios para damas y caballeros de 55 m² y un área de descanso y recreación de 41,86 m².

Por último espacio de rehabilitación nos encontramos en la Zona de Rehabilitación Dificultades de Audición y del Habla, Este espacio cuenta una recepción y sala de espera de 78,63 m², oficina del director 14,73 m², oficina del

subdirector de 12 m² y una sala de juntas de 21,08 m²; en la zona de diagnóstico se encuentra el programa de orientación y apoyo a padres de 16 m², área de examen audio-métrico de 60 m², consultorio de trabajadora social 33,82 m², consultorio de pediatría y consultorio de médico general 15,22 m², consultorio otorrinolaringólogo 31,02 m², consultorio psiquiatra 26,8 m² y depósito de 13,15.

Formando de igual manera parte de este espacio la zona de rehabilitación que se encuentran iv cubículos de profesores de 15 m², Aulas de grupo terapia de lenguaje de 47,1 m² y de 40,1 m², iv Aulas individuales terapias de lenguaje ii de 19,6 m² y otras ii de 22,11 m², biblioteca de 15 m², taller de manualidades de 19,5 m², taller de verbalización de 19,6 m², taller de memoria de 15,03 m² y sanitarios para damas y caballeros de 35,67 m².

Nivel (+16,00m):

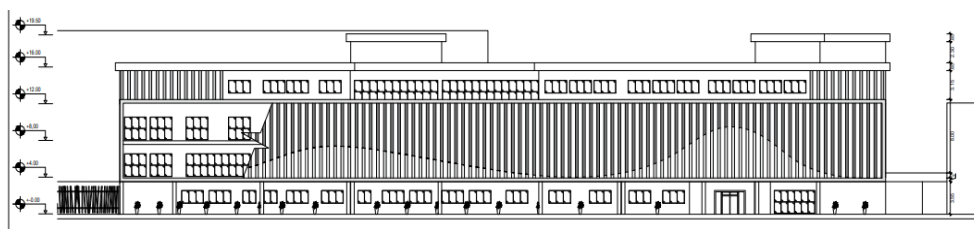
En este último nivel de la edificación, siendo encargada de brindar el techo se encuentra los cuartos de máquinas de los ascensores y la distribución de los calentadores solares.

Materiales y Acabados:

Revestimientos y fachadas:

Fachada Principal:

El proyecto cuenta con un revestimiento de concreto y pintura blanca, a simple viste se puede observar un revestimiento de metal en distintos tonos de verdes que envuelve el edificio esta antecede a las ventanas, provocando un movimiento de forma de ola en la fachada de manera que ofrezca un ambiente acogedor y que se destaque de manera armoniosa con el entorno, cuenta con ventanas de vidrios para aportar iluminación y ventilación a la edificación.



Gráfica 44. Fachada principal. **Fuente:** Autora (2021)

Fachada posterior:

En la fachada posterior se encuentra un gran ventanal que permite el ingreso de la luz a los diferentes vestíbulos de cada piso, al igual que en la fachada principal se observa el mismo revestimiento de la fachada principal.

Revestimiento en Paredes

Para las paredes internas se utilizó revestimiento en friso liso de colores variados, existen paredes de vidrios en la conexión de los vestíbulos y recibos de cada espacio.



Gráfica 45. Paleta de Colores. Fuente: Autora (2021)

Revestimiento en Paredes de Baños:

Cuando nos encontramos en las áreas de los servicios sanitarios, las paredes de los baños se encuentran revestidas en cerámica nacional de 33x33 hasta una altura de 1,65 m de altura, culminando con un friso de acabado liso.



Gráfica 46. Cerámica nacional puntos grises. Fuente: Autora (2021)

Acabados de Pisos

Pisos Exteriores:

Para los exteriores se utilizó Gres Porcelánico de 75x150 para las caminerías exteriores de la edificación y en concreto para las zonas de acceso vehicular.



Gráfica 47. Gres Porcelánico Brooklin 75×150. Fuente: Autora (2021)

Pisos Internos:

Para las áreas públicas y privadas se utilizó el granito, para la zona del servicio concreto pulido y para el salón de usos múltiples, parque infantil, auditorio y el salón de baile con alfombra.

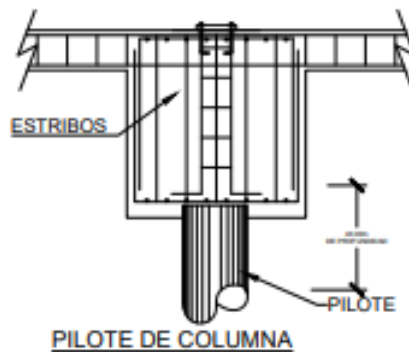
Pisos de Acabados en Baños:

Se usará cerámica nacional de 30x30 en colores claros.

4.3.7.2 Estructura

Fundaciones:

Se emplearon fundaciones de pilotes en concreto armado ya que permite la transmisión eficiente de las cargas hacia el suelo y debido al elevado nivel freático que presenta el terreno, las dimensiones de estas van variando de acuerdo a la carga que soporta con su respectivo arriostramiento.

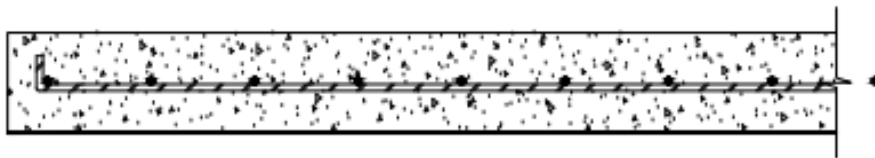


DETALLE FUNDACIÓN DE PILOTE

Gráfica 48. Corte detalle de Fundación Pilote. *Fuente:* Autora (2021)

Losa de Piso:

Se utilizo losa de fundación en el área de sótano debido a que está apoyada directamente al terreno la cual es elaborada en concreto armado y compuesta por nervios de acero I cual cumple con su debido arriostre con la estructura vertical y en las zonas exteriores losas macizas.



Gráfica 49. Detalle Corte de Losa Maciza. *Fuente:* Autora (2021)

Columnas:

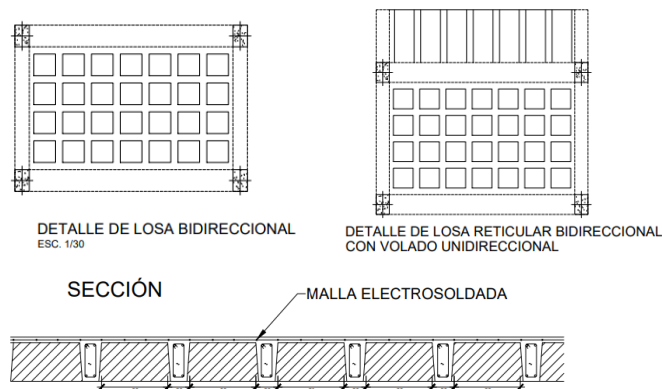
Las columnas son de concreto armado, las dimensiones van variando de acuerdo al nivel en el que se encuentra y la carga que influye sobre ella, son de forma rectangular.

Vigas:

De igual manera las vigas son de concreto armado, cada pórtico es distinto por lo que la luz va variando y cambiando sus dimensiones.

Losa de Entrepiso:

La losa de entrepiso la cual se utilizo es una losa reticular bidireccional, la cual su armado, soporta una mayor luz a diferencia de otras losas y en el caso de los volados se encuentra losas reticulares unidireccionales.



DETALLE DE LOSA NERVADA

Gráfica 50. Detalle de Losa Reticular. **Fuente:** Autora (2021)

4.3.7.3 Instalaciones Sanitarias

Aguas Blancas

Se tomo en consideración para el diseño aguas blancas las normas sanitarias de Venezuela, teniendo una aducción principal del sistema de agua central, hasta un tanque de almacenamiento subterráneo, por donde a partir de un hidroneumático distribuye el agua por toda la edificación a través de la distribución de tuberías de PVC, según sus distintas dimensiones 4”, 2½”, 1” y ¾”.

Aguas Servidas:

Para la liberación de las aguas servidas se utilizaron tuberías de PVC en distintas dimensiones, estas se conectan a 45^a con pendiente de 2% para luego desembocar en la red de cloacas pública.

Aguas Pluviales:

Estas se recolectan mediante drenajes de los techos y con una pendiente de 1%, donde luego se dirigen hacia las tanquillas ubicadas en el terreno, las áreas

verdes presentan pendientes variadas hasta las mismas tanquillas y luego se conducen los caudales hasta la calle.

4.3.7.4 Instalaciones Eléctricas

La acometida principal viene de la calle y se utilizara el servicio público eléctrico, el cuarto de tableros generales se encuentra ubicado hacia el área de servicio general de la edificación y en cada piso se encuentra los sub-tableros que se encarga de distribuir a cada área en la que se encuentre debido al tamaño de la edificación.

4.3.7.5 Sistema Contra Incendios

La edificación cuenta con detectores en todos los sectores, de igual manera se encuentran alarmas, elementos de extinción de incendios, iluminación de emergencia, estaciones manuales, rociadores y luces estroboscópicas con la finalidad de proporcionar un eficaz llamado de alarma en caso de presentarse alguna emergencia.

CAPITULO V

REPRESENTACION GRÁFICA

El presente capítulo hace referencia a la documentación gráfica, representada en toda la planimetría correspondiente.

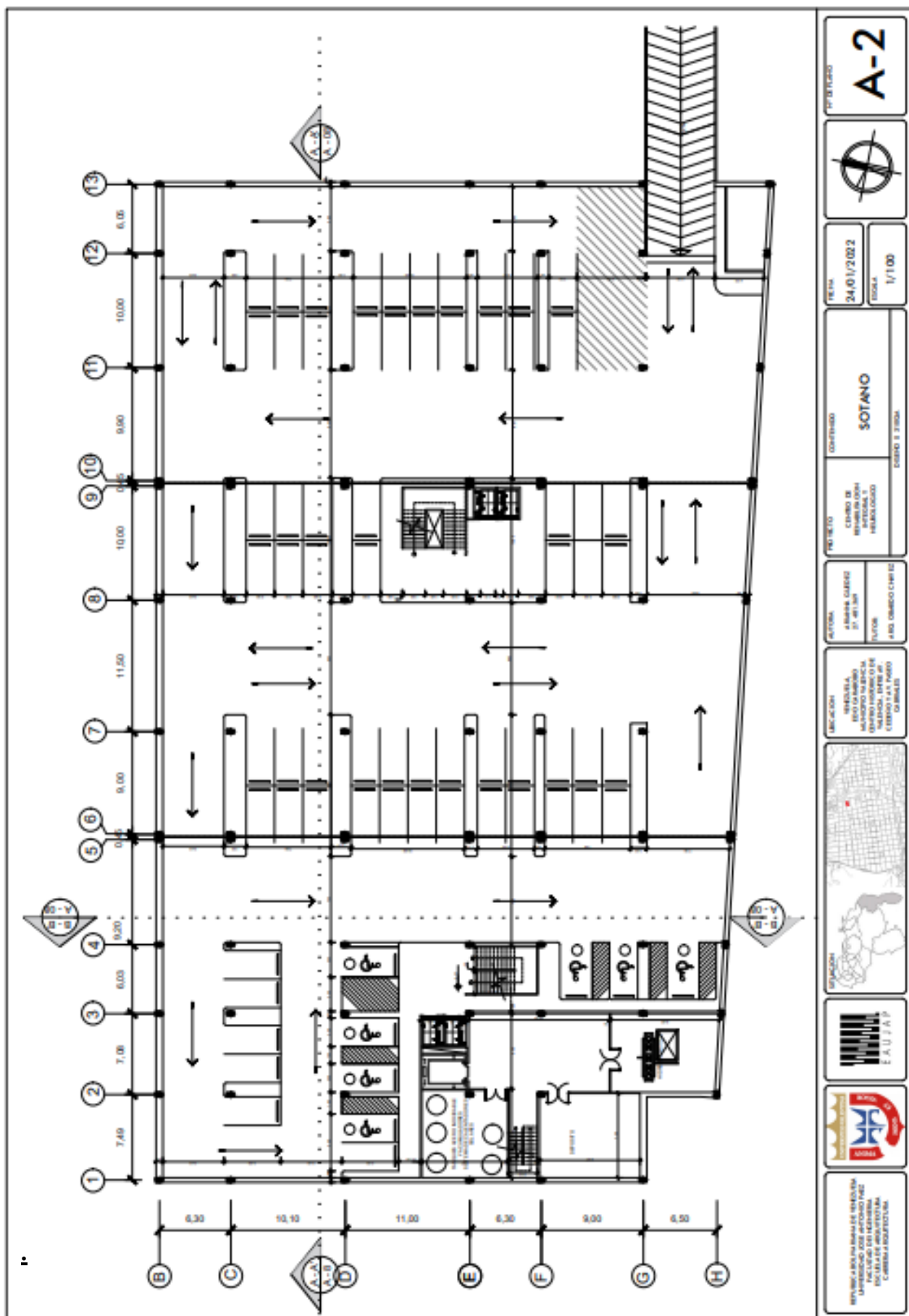
5.1. Listado de planos:

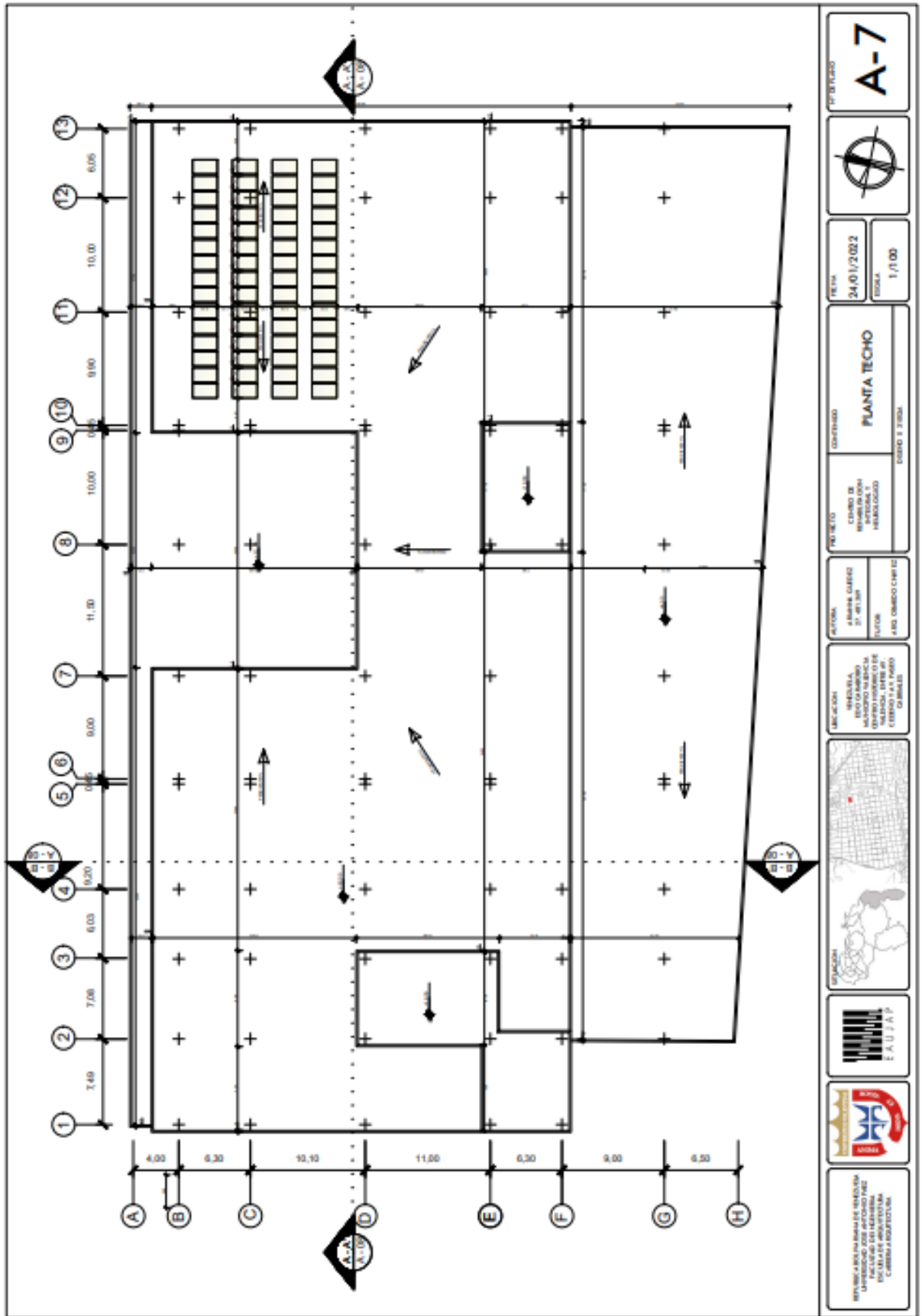
Arquitectura

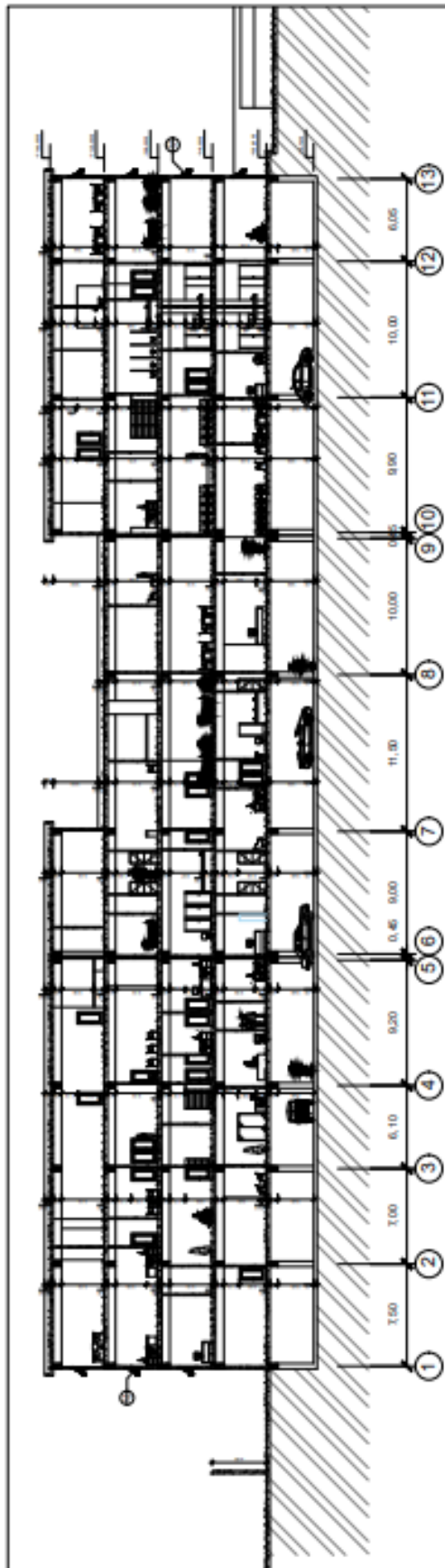
Estado Actual	A-0
Implantación	A-1
Sótano	A-2
Planta Baja	A-3
Primer Piso	A-4
Segundo Piso	A-5
Tercer Piso	A-6
Planta Techo	A-7
Cortes	A-8
Fachadas	A-9
Fachadas	A-10
Fachadas	A-11
Detalles	A-12

Estructura

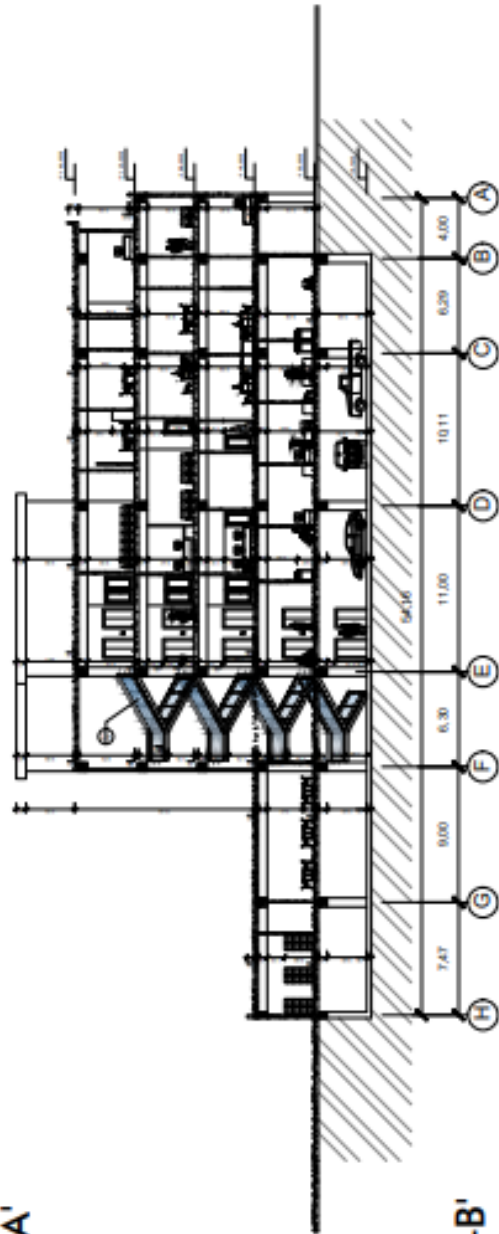
Fundaciones	E-1
Estructura Nivel -3,50m	E-2
Estructura Nivel +-0,00m	E-3
Estructura Nivel +4,00m/ +8,00m	E-4
Estructura Nivel +12,00	E-5
Estructura De Techo +16,00	E-6





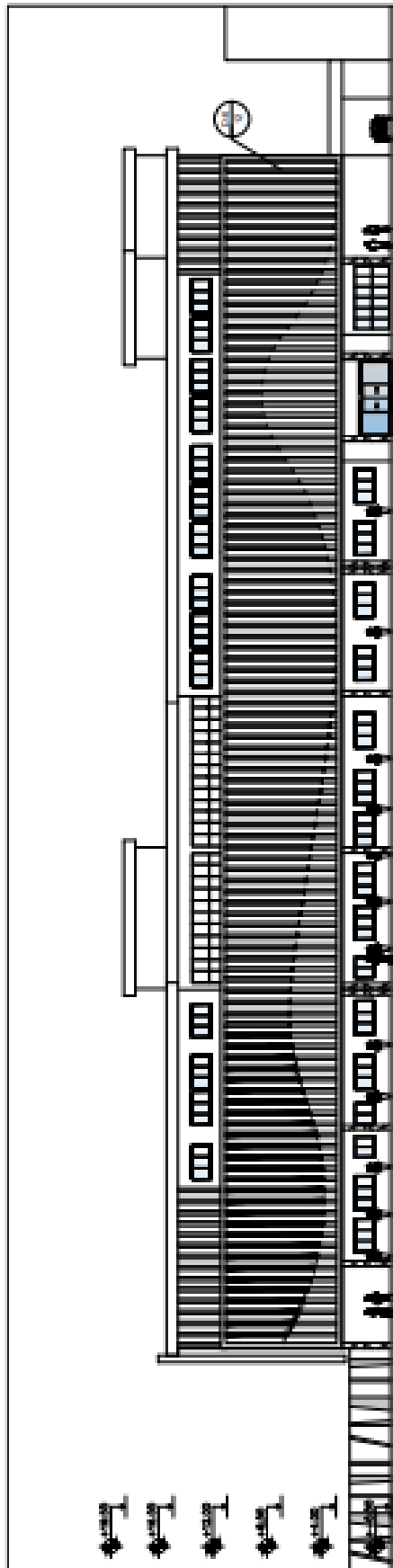


CORTE A-A'



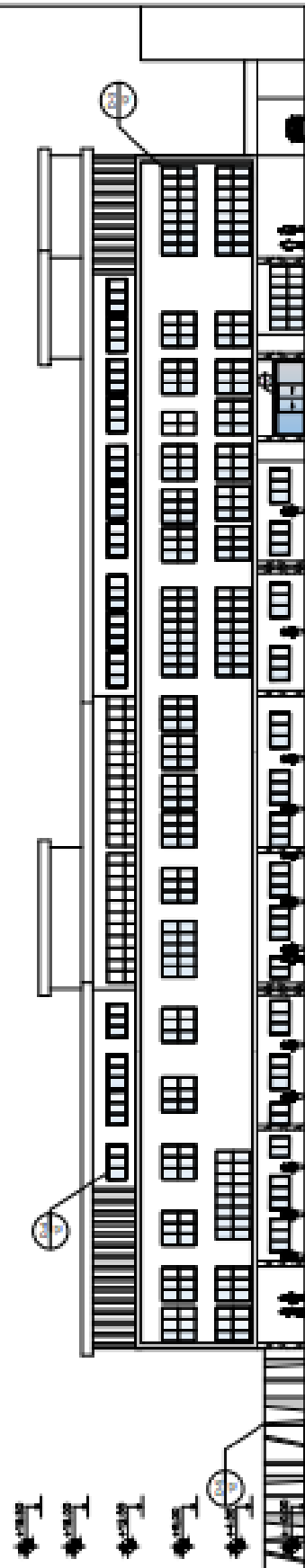
CORTE B-B'

<p>UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA CARRERA DE ARQUITECTURA</p>	<p>CAUAP</p>	<p>UBICACION</p>	<p>TITULACION INGENIERIA EN ARQUITECTURA REPOSICIONAMIENTO DE EDIFICIOS, ENFERMERA Y DISEÑO DE INTERIORES Y AMBIENTES</p>	<p>ACTUAL 4 ANA MARIA GARCIA 27 años TUTOR ANDRÉS OSORIO CAMELO</p>	<p>PROYECTO CENTRO DE REPOSICIONAMIENTO HEMORRÓICO</p>	<p>CONTENIDO CORTE</p>	<p>FECHA 24/01/2022</p>		<p>PROYECTO A-8</p>
							<p>ESCALA 1/100</p>		



FACHADA NORTE

2



FACHADA NORTE SIN REVESTIMIENTO

PROYECTO DE RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO EDUCATIVO DE LA ESCUELA Nº 10000, LOCALIDAD DE SAN CARLOS, CANTÓN DE SAN CARLOS, PROVINCIA DE LOS RÍOS



OBJETIVO: RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO EDUCATIVO DE LA ESCUELA Nº 10000, LOCALIDAD DE SAN CARLOS, CANTÓN DE SAN CARLOS, PROVINCIA DE LOS RÍOS

PROYECTO: RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO EDUCATIVO DE LA ESCUELA Nº 10000, LOCALIDAD DE SAN CARLOS, CANTÓN DE SAN CARLOS, PROVINCIA DE LOS RÍOS

PROYECTANTE: INGENIERO CIVIL Y ARQUITECTO EN SU ESPECIALIDAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO DE INTERIORES

PROYECTANTE: INGENIERO CIVIL Y ARQUITECTO EN SU ESPECIALIDAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO DE INTERIORES

PROYECTO: RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO EDUCATIVO DE LA ESCUELA Nº 10000, LOCALIDAD DE SAN CARLOS, CANTÓN DE SAN CARLOS, PROVINCIA DE LOS RÍOS

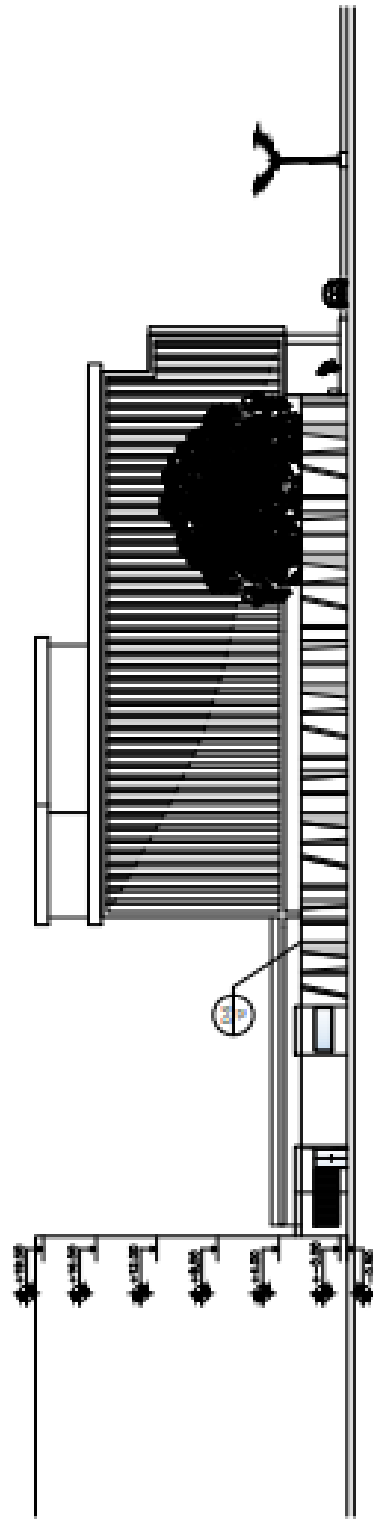
COMANDO: FACHADAS

FECHA: 24/01/2022

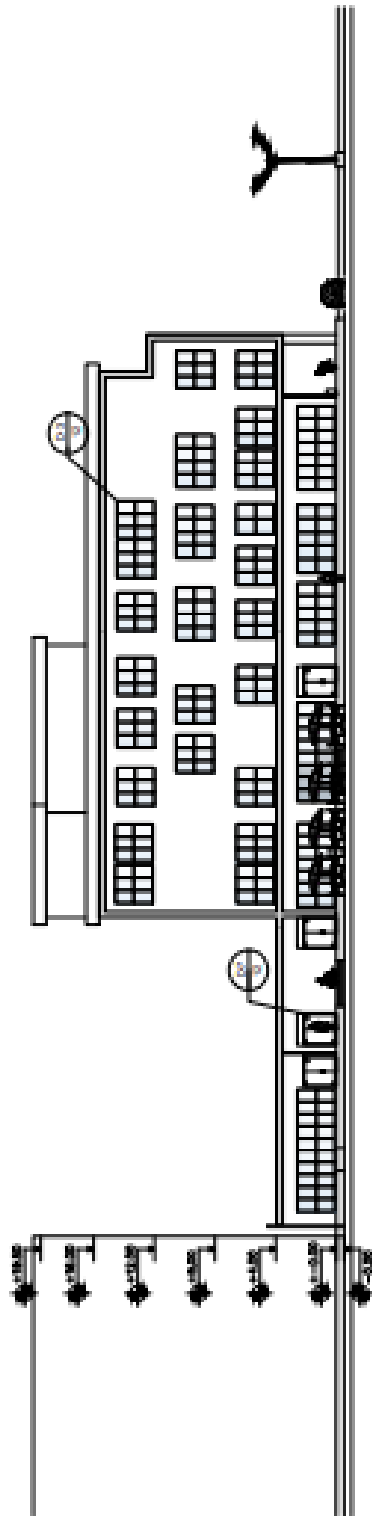
ESCALA: 1/100



A-9

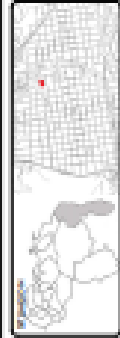
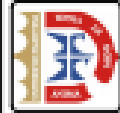


FACHADA SUR



FACHADA ESTE SIN REVESTIMIENTO

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS
 CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO TECNOLÓGICO



ING. CARLOS
 ALVARO GARCÍA
 ARQUITECTO
 CARRANZA, VENEZUELA
 CARRANZA, VENEZUELA
 CARRANZA, VENEZUELA

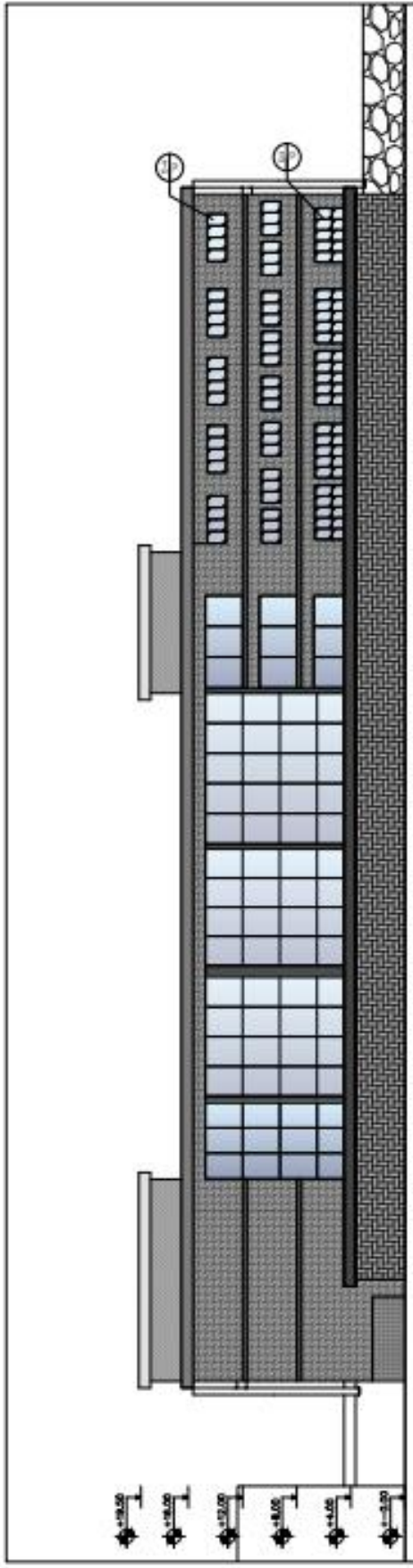
PROYECTO
 ARQUITECTURA
 PLANTA DE
 REVESTIMIENTO

PROYECTO
 ARQUITECTURA
 PLANTA DE
 REVESTIMIENTO

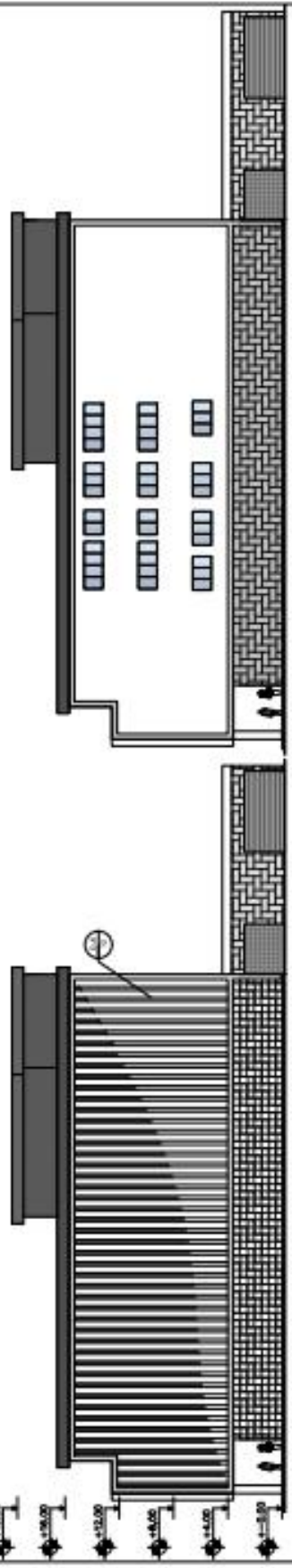
FECHA
 24/01/2022
 ESCALA
 1/100



PLANTA
 A-10



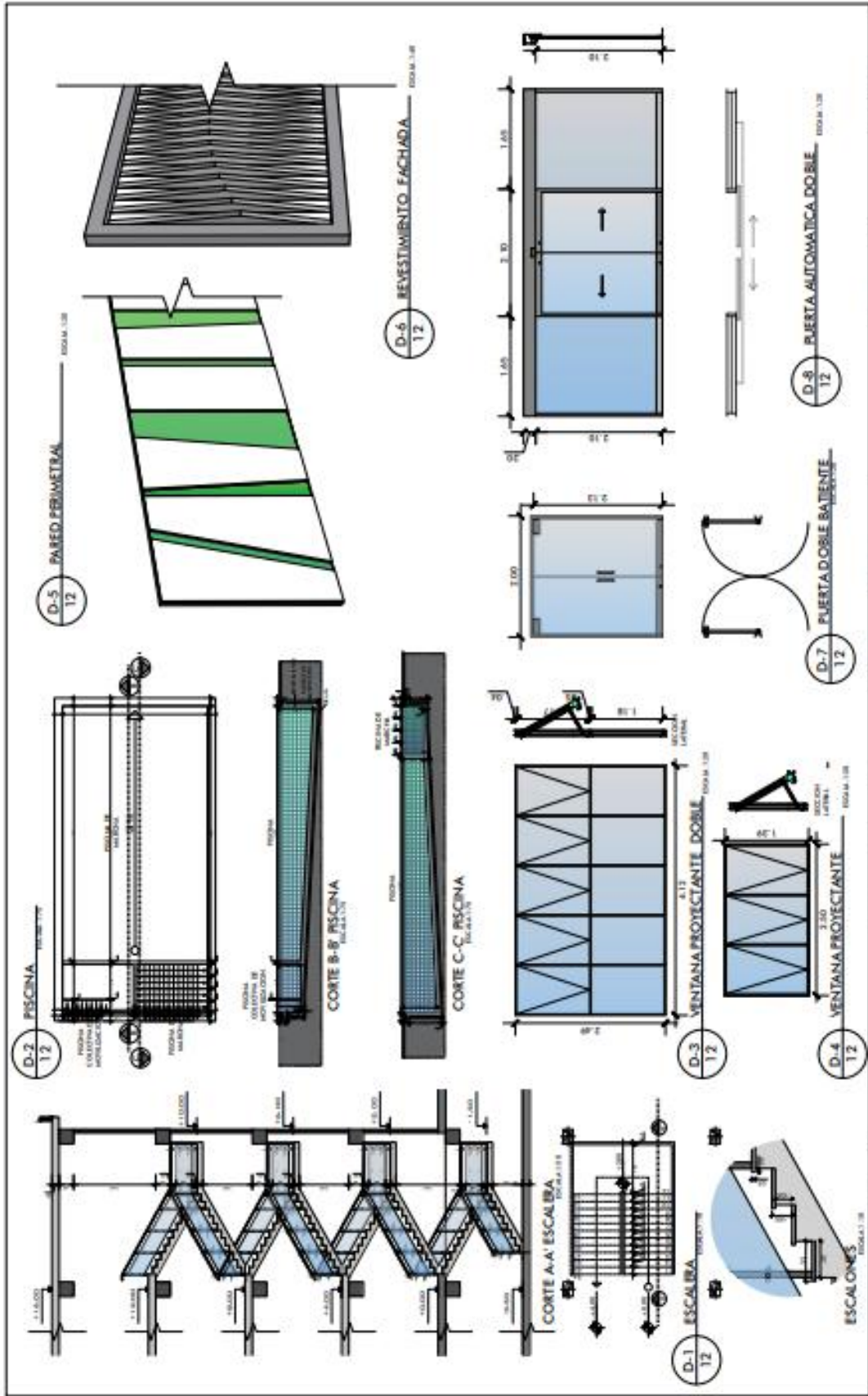
FACHADA SUR



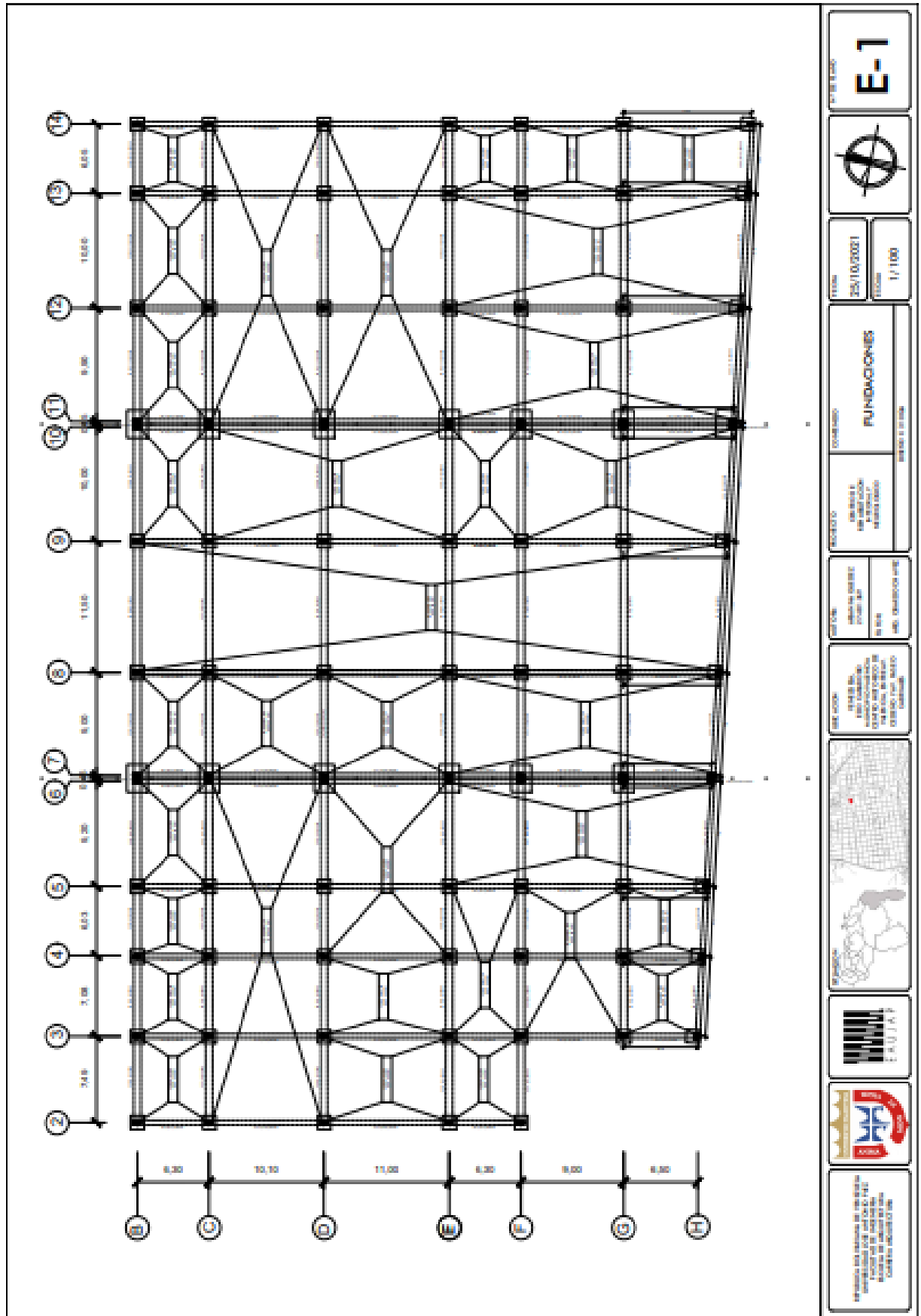
FACHADA OESTE

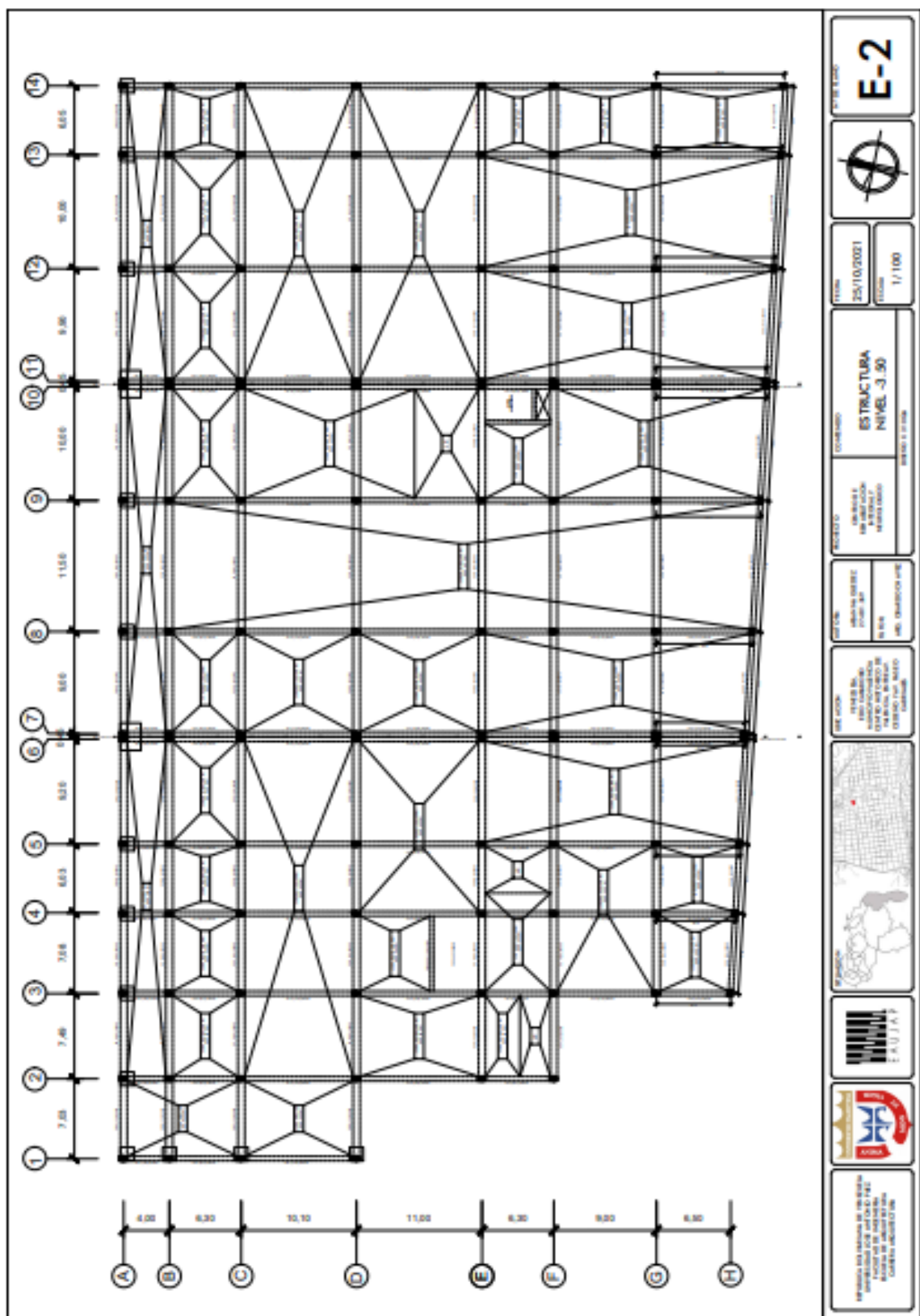
FACHADA OESTE SIN REVESTIMIENTO

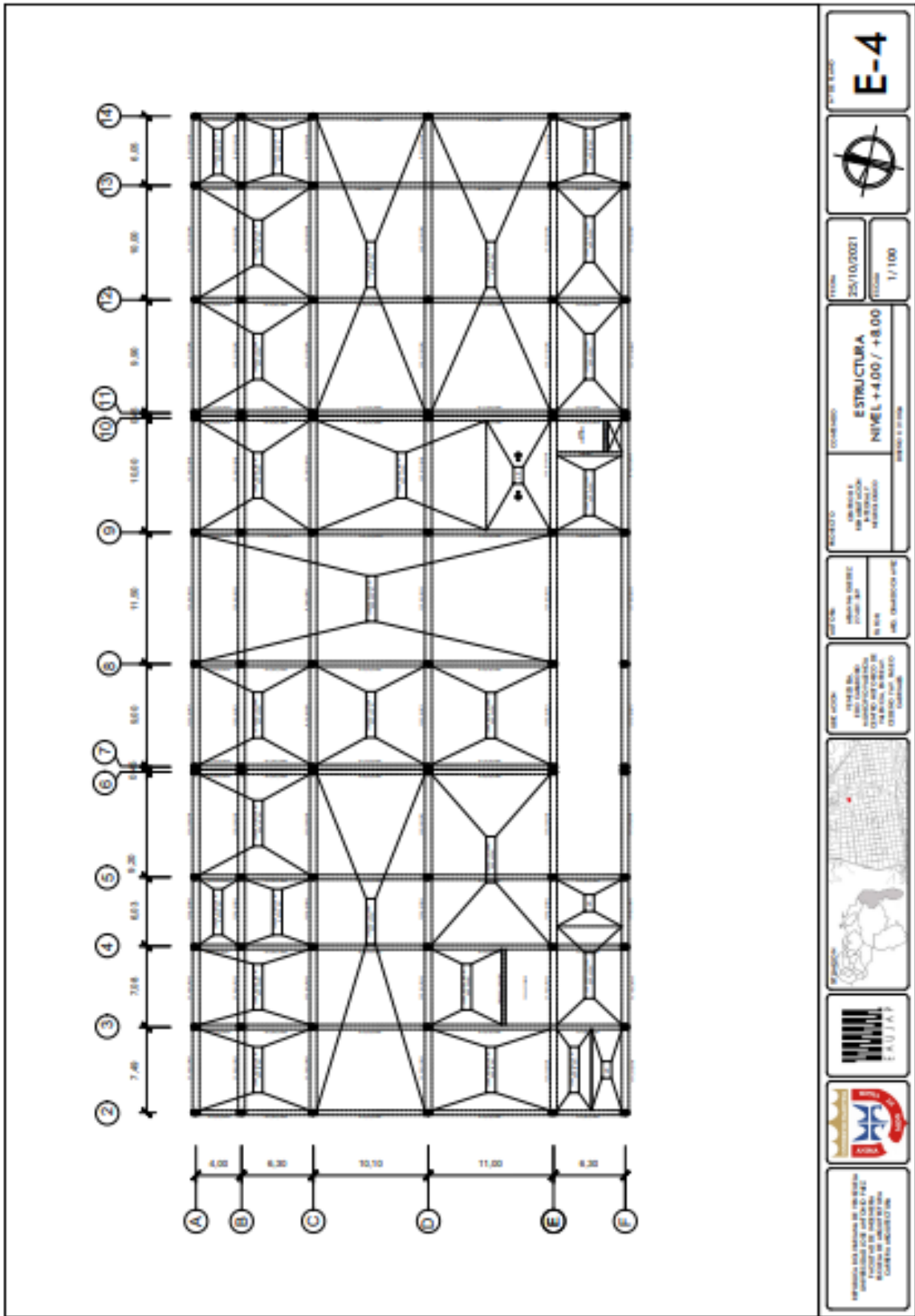
				<p>APLICACIÓN: INGENIERÍA BIO-BIO CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO</p>	<p>AUTORES: ANDREA GARCÍA 27-01-2018 FLUJO ARQ. DOMINICO CHIRILIC</p>	<p>PROYECTO: CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO</p> <p>CONTENIDO: FACHADAS</p> <p>ESCALA: 1/100</p>	<p>FECHA: 24-01-2022</p>		<p>IDENTIFICADOR: A-11</p>
--	--	--	--	--	---	---	------------------------------	--	--------------------------------



				A-12	
INSTITUCIÓN: FACULTAD DE ARQUITECTURA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA		FECHA: 24/01/2022 ESCALA: INDICADA		TÍTULO: DETALLES CURSO: 5.º SEMESTRE	
AUTORES: ANDRÉS GARCÍA, JUAN JOSÉ, JUAN CARLOS		PROYECTO: CENTRO DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE LA FACULTAD DE ARQUITECTURA		CONTENIDO: DETALLES	
UBICACIÓN: AV. LA PAZ, ZONA 1, GUATEMALA		PLANTEAMIENTO:			
ESCALAS: 1:10, 1:20, 1:50, 1:100		PLANTEAMIENTO:			
OBSERVACIONES:		PLANTEAMIENTO:			



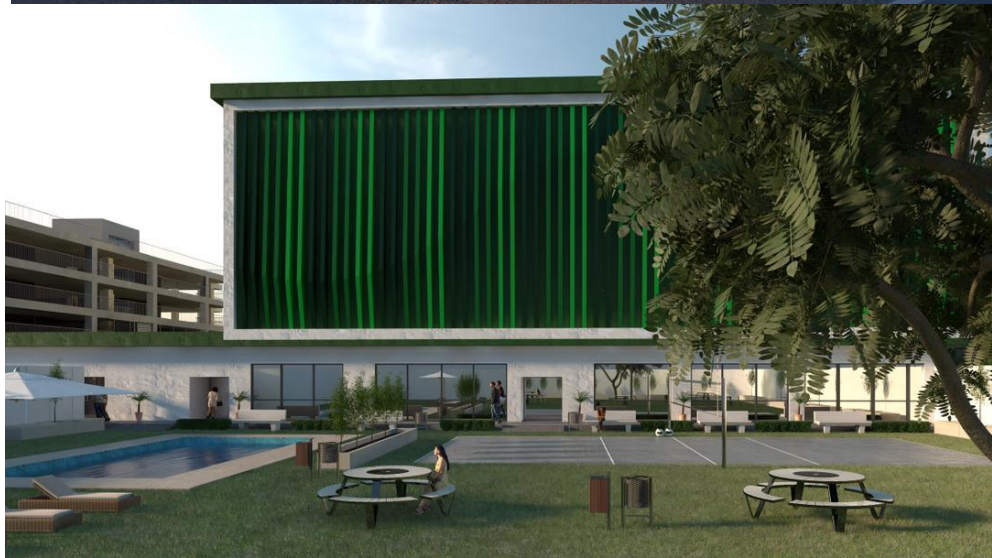




		E-4
		FECHA: 25/10/2021 ESCALA: 1/100
PROYECTO: OBRAS DE RECONSTRUCCIÓN DEL PABILLÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ		CONTENIDO: ESTRUCTURA NIVEL +4.00 / +8.00 HOJA 1 DE 1
CLIENTE: UNIVERSIDAD DE CÁDIZ		AUTOR: INGENIERO DE OBRAS DE RECONSTRUCCIÓN DEL PABILLÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ
DISEÑO: INGENIERO DE OBRAS DE RECONSTRUCCIÓN DEL PABILLÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ		DIBUJO: INGENIERO DE OBRAS DE RECONSTRUCCIÓN DEL PABILLÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ
INFORMACIÓN DEL PROYECTO: OBRAS DE RECONSTRUCCIÓN DEL PABILLÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ. NIVEL +4.00 / +8.00. HOJA 1 DE 1.		







REFERENCIAS


- Arias, Fidiás (2006). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. (5^o.ed.) Caracas-Venezuela: Episteme.
- Gobierno de Chile (s.f) *La Guía de recomendaciones de Uso de Lenguaje Inclusivo - Persona En Situación De Discapacidad – Chile*.
<https://www.cultura.gob.cl/wp-content/uploads/2017/01/guia-recomendaciones-lenguaje-inclusivo-discapacidad.pdf>
- Hernández Sampieri (2014). *Metodología de la Investigación*. (6^o.ed.) México: Mc Graw Hill *education*.
- Instituto Nacional de Estadística. (2014). XIV Censo nacional de población y vivienda: Resultados por Entidad Federal y Municipio del Estado Carabobo. Venezuela
- Instituto Tlaxtecalteca para personas con discapacidad (2018) *Qué es discapacidad*
<https://www.itpcd.gob.mx/index.php/que-es-discapacidad>
- La discapacidad en Venezuela una realidad que las instituciones buscan enfrentar (2019) *Reportajes desde las aulas*
<https://reportajesdesdelasaulas.wordpress.com/2019/07/18/la-discapacidad-en-venezuela-una-realidad-que-las-instituciones-buscan-enfrentar>
- OMS *Discapacidad y salud* (2020). OMS.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- OPS *Discapacidad* (s.f) Paho.org
<https://www.paho.org/es/temas/discapacidad>
- ¿Qué es un Centro de Rehabilitación Integral? (2016) *Di No a las Drogas*. México.
<https://dinoalasdrogas.com/que-es-un-centro-de-rehabilitacion-integral/>
- Sabino (2002). *El proceso de investigación*. Caracas – Venezuela: Panapo
- Salas de rehabilitación dan fisioterapia gratuita (2019) *Últimas noticias*
<https://ultimasnoticias.com.ve/noticias/general/salas-de-rehabilitacion-dan-fisioterapia-gratuita/> Consulta: Junio 2021.
- Tamayo, M. (2002). *El Proceso de la Investigación Científica*. México: Limusa.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2016). Manual de Trabajos de
Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales. (5°.ed.) Caracas –
Venezuela: FEDUPEL

ANEXOS

Modelo de Entrevista

Cuadro 2: Entrevista

 UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ FACULTAD DE INGENIERÍA – ESCUELA DE ARQUITECTURA		
<p>La siguiente es una entrevista realizada por un estudiante de la Universidad José Antonio Páez perteneciente a la Facultad de Ingeniería - Escuela de Arquitectura, para el entendimiento de la zona estudiada la cual es el Centro Histórico de Valencia, Estado Carabobo.</p>		
PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Considera usted que es necesario el establecimiento de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico?		
2. ¿Cree usted que la creación de un establecimiento de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico, beneficiaría a todas las personas de la comunidad que requieran de su uso?		
3. ¿Cree usted que se ha tomado en consideración anteriormente a las personas que poseen alguna discapacidad y amerite asistir a un centro de rehabilitación integral y/o neurológica?		
4. ¿Conoce las distintas discapacidades que existen y la importancia de la existencia de un centro que ayude a estas personas?		
5. ¿Cree usted que en el Centro Histórico de Valencia, puede agregarle valor la visita de aquellas personas que viajan por fuera de su lugar de residencia con el objetivo de recibir los servicios que brinda un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológico?		
6. ¿Considera que es de importancia que todos los servicios asistenciales que se encuentran en el C.H.V, estén cercanos unos a otros?		
7. ¿Considera que la comunidad cuenta con un buen servicio de transporte público?		
8. ¿Considera usted que el Centro Histórico de Valencia es un sitio seguro?		
9. ¿Para usted es importante que existan mayor cantidad de estacionamientos en el C.H.V?		
10. ¿La vialidad del CHV la considera cómoda y con fácil acceso?		

**CONSTANCIA DE
VALIDACION**

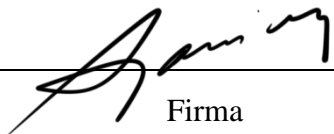
Quien suscribe, Orlando Ramírez Guerrero
Con cédula de identidad N° 3.807.208 . De
profesión Arquitecto Ejerciendo actualmente como Profesor
En la Universidad José Antonio Páez,

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (cuestionario) a los efectos de su aplicación en el Trabajo de Grado: el Diseño de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica dentro del Plan de Reordenamiento Urbano del Centro Histórico de Valencia, Estado. Carabobo.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

Fecha: 30 octubre 2021


Firma

CONSTANCIA DE VALIDACION

Quien suscribe, Franz Rísquez Clemente

Con cédula de identidad N° 3180042. De profesión Arquitect

Con Grado de Magister ejerciendo actualmente como Profesor

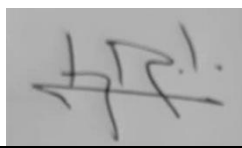
En la institución Universidad José Antonio Páez

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (entrevista) a los efectos de su aplicación en el Trabajo de Grado: el Diseño de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica dentro del Plan de Reordenamiento Urbano del Centro Histórico de Valencia, Estado. Carabobo.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Fecha: 15/11/2021



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACION

Quien suscribe, Obardo José Chávez Aguiar

Con cédula de identidad N°4.131.331 . De profesión Arquitecto

Ejerciendo actualmente como Profesor

En la institución Universidad José Antonio Páez.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (entrevista) a los efectos de su aplicación en el Trabajo de Grado: Diseño de un Centro de Rehabilitación Integral y Neurológica dentro del Plan de Reordenamiento Urbano del Centro Histórico de Valencia, Estado Carabobo.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

Fecha: 08 de Noviembre 2021



Firma