



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
“ARQ. GUILLERMO CUBILLA RENELLA”

TEMA:

**REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD N°1 MSP BASTIÓN POPULAR BLOQUE
8 - NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL**

TRABAJO DE TITULACION

Previo a la obtención del título de:

**LICENCIADA EN DISEÑO DE INTERIORES CON MENCIÓN EN DISEÑO DE
MUEBLES**

AUTORA:

ZULEYMA LILIBETH LEÓN MERCHÁN

TUTORA:

ARQ. CARMEN ÀVILA BENERAS. Msc.

Guayaquil – Ecuador

2017 - 2018



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
SECRETARÍA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO Y SUBTÍTULO: Rediseño del Subcentro de Salud N°1 MSP Bastión Popular Bloque # 8 Norte de la ciudad de Guayaquil.

AUTOR/ES:

Zuleyma Lilibeth León Merchán

TUTORA:

Arq. Carmen Àvila Beneras. Msc.

INSTITUCIÓN:

Universidad De Guayaquil

FACULTAD:

Arquitectura y Urbanismo

CARRERA: Diseño de Interiores

FECHA DE PUBLICACIÓN:

2018

N. DE PAGS:

192

ÁREAS TEMÁTICAS: Área De Espera , Rediseño

PALABRAS CLAVE: SUBCENTRO; AREA DE ESPERA; MOBILIARIO; DISEÑO DE INTERIORES

RESUMEN:

En nuestro país, las organizaciones de salud pública son instituciones que realizan una prestación de servicio a la comunidad general, es por ello que para el presente estudio se ha seleccionado al subcentro de salud N°1 de Bastión Popular, el mismo que no cumple con los requerimientos para este tipo de centros. La sala de espera interior no brinda el confort necesario por lo que se ha improvisado como complemento de la sala de espera el espacio del retiro frontal la misma que tampoco está acondicionado para solventar esa necesidad, ah ello se contribuye el problema acústico y de polución del sector. El mobiliario con el que cuenta el subcentro de salud no es el adecuado, no cumple con las funciones para lo que se requiere, sumado a esto el déficit de equipamiento médico no permite acceder al buen uso del servicio universal. Ante todo lo citado urge la necesidad de incorporar y adecuar las instalaciones del subcentro. Esto permitió realizar una evaluación que de acuerdo a lo obtenido y el análisis respectivo, se estableció los elementos de diseño de interior que se deben considerar para mejorar la calidad de atención, brindando confort y satisfacción como una prioridad. Se consideró la implementación de una propuesta innovadora como herramienta que logre destacar el entorno físico y la calidad de salud, tanto para los pacientes y los trabajadores como el entorno laboral, mejorando su organización, funcionamiento y acondicionamiento. Se busca combinar varios elementos de diseño, e incorporar señaléticas, con una eficiente investigación acerca de sus procesos, de manera que el uso e identificación del espacio se facilite para que las personas tengan una mejor orientación e información. Del mismo modo, la selección del mobiliario comprende al uso y la utilidad que van a tener, tomando en consideración el espacio en el que se ubicaran (los accesos, las dimensiones, iluminación, sala de espera, etc.).

ADJUNTO PDF:

SI

NO

CONTACTO CON AUTORA:

ZULEYMA LILIBETH LEÓN MERCHÁN

Teléfono:

0967802327

E-mail:

Zully0408@hotmail.com

CONTACTO EN LA INSTITUCION:

Universidad de Guayaquil

Carrera de Diseño de Interiores

Nombre: Secretaria de la Facultad de Arquitectura

Teléfono: (04)2-293096 / (04)2-294740 EXT. 111

E-mail: facultaddearquitectura@ug.edu.ec



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Unidad de Titulación

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL
USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

Yo, Zuleyma Lilibeth León Merchán con C.I. 0930976816, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “Rediseño del Subcentro de Salud N°1 MSP Bastión Popular Bloque # 8 Norte de la ciudad de Guayaquil.” son de mi absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente

ZULEYMA LILIBETH LEÓN MERCHÁN

C.I. 0930976816

CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.



Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Unidad de Titulación

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado Arq. Carmen Àvila Beneras. Msc., tutora del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por Zuleyma Lilibeth León Merchán, C.I. 0930976816 con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciada

Se informa que el trabajo de titulación: “Rediseño del Subcentro de Salud N°1 MSP Bastión Popular Bloque # 8 Norte de la ciudad de Guayaquil.”, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa anti plagio (sacure.arkund) quedando el 3% de coincidencia.

URKUND

Document: LECH ZULYENIA - REDISEÑO SUBCENTRO DE SALUD.docx (140894948)

Submitted: 2019-06-20 10:59 (-05:00)

Submitted by: zuleyma.leon@ug.edu.ec

Receiver: josefina.avila.beneras.lug@analisis.arkund.com

Message: LECH ZULYENIA - REDISEÑO SUBCENTRO DE SALUD Doc. urkund! Show full message

3% of this approx. 25 pages long document consists of text present in 5 sources.

| Rank | Path/Filename |
|------|--|
| 1 | TESIS HOSPITAL DEL DIA - CAROLINA ZAMBRANO.docx |
| 2 | https://www.cubemayss.com/contenidos/Societas/Diagnostico-Situacional-De-Subce... |
| 3 | http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1017/1/tesis%20de%20la%20licenciada%20gere... |
| 4 | http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/handle/1217/1364/1/T-UCSG-POS-1655-24.pdf |
| 5 | Investigación y Programación. Centro de Atención Ambulatoria Cáceres. docx |

Alternative sources

RESUMEN En nuestro país, las organizaciones de salud pública son instituciones que realizan una prestación de servicio a la comunidad general, es por ello que para el presente estudio se ha seleccionado el subcentro de salud N°1 de Bastión Popular el mismo, que sus instalaciones han sido determinadas de acuerdo al lugar asignado, el mismo que no cumple con los requerimientos para este tipo de centros. De acuerdo a esto se puede evidenciar que para atención a los usuarios se ha acondicionado el cumplimiento de la sala de espera en el retro del subcentro, lo mismo que no presta un buen confort sumado a ello se presenta el mal acondicionamiento de la sala de espera a ello contribuye el problema acústico y de perfusión del sector. El mobiliario con el que cuenta el subcentro de salud no es el adecuado, no cumple con las funciones para lo que

84% **Active**

Ante todo lo citado urge la necesidad de incorporar y adecuar las instalaciones del subcentro, a lo que se suma

el déficit de equipamiento médico que brinde y permita acceder al servicio universal de salud. Esto permite realizar una evaluación que de acuerdo a lo obtenido y el análisis respectivo, se estableció los elementos de diseño de interior que se deben considerar para mejorar la calidad de atención, brindando confort y satisfacción como una prioridad. Se consideró la implementación de una propuesta arquitectónica como herramienta que logre destacar el entorno físico y la calidad de salud, tanto para los pacientes y los trabajadores como el entorno laboral, mejorando su organización, funcionamiento y acondicionamiento. Se busca combinar varios elementos de diseño, e incorporar herramientas, con una eficiente investigación acerca de sus procesos, de manera que el uso e identificación del espacio se facilite para que las personas tengan una mejor orientación e información. Del mismo modo, la selección del mobiliario comprende al uso y la utilidad que van a tener, tomando en consideración el espacio en el que se utilizarán (los accesos, las dimensiones, iluminación, sala de espera, etc.).

External source: http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/1217/1364/1/T-UCSG-POS-1655-24.pdf

84%

Ante todo lo citado, urge la necesidad de incorporar profesionales de la salud y mejorar las instalaciones del 2 subcentro, a lo que se suma

<https://secure.arkund.com/view/39987909-810483-869109#BcE5DoAwDATAv7eIXtNzq8gChOBSkGalli/M/PKM6VudDCAEUxgBgscmCDExFph8x+j371dox2StVFWZJRC801WKav3w8=>

ARQ. CARMEN ÀVILA BENERAS. Msc
 C.I 0908955461



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE ARQUITECTURA

Guayaquil, 18 /Agosto/2018

ANEXO 4

Sr. /Sra.

DIRECTOR (A) DE LA CARRERA/ESCUELA
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación: **Rediseño del subcentro de salud n°1 MSP Bastión Popular bloque #8 Norte de la ciudad de Guayaquil** del estudiante **Zuleyma Lilibeth León Merchán** indicando ha (n) cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, **CERTIFICO**, para los fines pertinentes, que el (los) estudiante (s) está (n) apto (s) para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

TUTOR: ARQ. CARMEN ÀVILA BENERAS

C.I. 0908955461



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 30 de agosto 2018

CERTIFICADO DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado Pamela Bermeo Rodríguez, tutor del trabajo de titulación, **“REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD NO.1 MSP BASTION POPULAR BLOQUE NO. 8- NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL “**, certifico que el presente trabajo de titulación, elaborado por la Srta. **ZULEYMA LILIBETH LEON MERCHAN** con C.I. No.0930976816, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIATURA EN DISEÑO DE INTERIORES MENCIÓN MUEBLE, en la Carrera Diseño de Interiores, Facultad de Arquitectura y Urbanismo, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

Arq. Int. Pamela Bermeo R. MsC.
DOCENTE TUTOR REVISOR
C.I. No.1103761720



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Unidad de Titulación

TRIBUNAL DE GRADO

Arq.

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Arq.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Arq.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Unidad de Titulación

DEDICATORIA

Este trabajo realizado con mucho esfuerzo por varios meses, va dedicado a Dios y mis padres por ser mi fuente de inspiración y por darme las fuerzas suficientes de no rendirme en nada, ni nadie y sobre todo seguir luchando con todas mis metas planteadas día a día sin renunciar a nada. A mi familia en general por todo su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos los cuales no han sido sencillos hasta ahora, agradezco por su amor comprensión y paciencia por ello realizo este presente como parte de mi gran efecto hacia ustedes, mi querida familia.

Gracias a la Universidad y a la Facultad por permitirme ser una profesional en lo que tanto me gusta, sobre todo a mis maestros que compartieron todos sus conocimientos en el desarrollo de mi formación profesional ,que deja como producto final este grupo de graduados y como prueba queda esta tesis de grado.



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Unidad de Titulación

AGRADECIMIENTO

Como prioridad en mi vida agradezco a Dios y a mis padres MARIO O. LEON PARREÑO / RITA A. MERCHAN TORRES, por su infinita bondad, amor y por haber estado conmigo en los momentos que más lo necesitaba.

Sobre todo a mi asesor de tesis. ARQ. CARMEN ÁVILA BENERAS por su paciencia, conocimiento, esfuerzo y dedicación. Agradezco de todo corazón a las personas que colaboraron de manera directa e indirecta para la realización de este trabajo.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|-------|
| FICHA DE REGISTRO DE TESIS | ii |
| LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS | iii |
| CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD | iv |
| CERTIFICADO DE TUTOR | v |
| CERTIFICADO DE TUTOR REVISOR | vi |
| TRIBUNAL DE GRADO | vii |
| DEDICATORIA | viii |
| AGRADECIMIENTO | ix |
| ÍNDICE GENERAL | x |
| ÍNDICE DE TABLAS | xvi |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | xvii |
| ÍNDICE DE FIGURAS | xvii |
| ÍNDICE DE ANEXO | xviii |
| RESUMEN | xix |
| ABSTRACT | xx |
| INTRODUCCIÓN | xxi |
| CAPÍTULO I | 1 |
| 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 1 |
| 1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 2 |
| 1.3 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA | 2 |
| 1.4 OBJETIVOS | 3 |
| 1.4.1 OBJETIVO GENERAL | 3 |
| 1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 3 |

| | | |
|------------------|---|----|
| 1.5 | FORMULACIÓN DEL TEMA..... | 4 |
| 1.6 | JUSTIFICACIÓN Y PERTINENCIA..... | 4 |
| 1.7 | DELIMITACIÓN..... | 5 |
| 1.8 | PREMISAS DE INVESTIGACIÓN Y SU OPERACIONALIZACIÓN..... | 6 |
| CAPÍTULO II..... | | 8 |
| 2 | MARCO REFERENCIAL..... | 8 |
| 2.1 | CONCEPTOS BÁSICOS..... | 8 |
| 2.1.1 | ¿QUÉ ES SALUD?..... | 8 |
| 2.1.2 | SALUD PÚBLICA..... | 9 |
| 2.1.3 | SISTEMA DE SALUD EN EL ECUADOR..... | 9 |
| 2.1.3.1 | NIVELES DE ATENCIÓN POR DIFICULTAD..... | 10 |
| 2.1.4 | CENTROS DE SALUD..... | 12 |
| 2.1.5 | TIPOS DE CENTROS DE SALUD..... | 13 |
| 2.1.5.1 | CENTROS DE SALUD TIPO A..... | 13 |
| 2.1.5.2 | CENTRO DE SALUD TIPO B..... | 13 |
| 2.1.5.3 | CENTRO DE SALUD TIPO C..... | 14 |
| 2.1.6 | CENTRO DE SALUD TIPO A PRIMER NIVEL..... | 14 |
| 2.1.7 | SUBCENTRO DE SALUD..... | 15 |
| 2.1.8 | COBERTURA DE ÁREAS DESIGNADAS PARA subCENTRO DE SALUD PRIMER NIVEL TIPO A..... | 16 |
| 2.1.9 | CARTERA DE SERVICIOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN - subCENTRO DE SALUD TIPO A | 16 |
| 2.1.10 | CONSULTORIOS..... | 16 |
| 2.1.11 | CONSULTORIO DE GINECO-OBSTÉTRICO..... | 17 |
| 2.1.12 | MEDICINA PREVENTIVA..... | 17 |
| 2.1.13 | INYECTABLES E INMUNIZACIONES..... | 18 |
| 2.1.14 | UNIDAD DE EMERGENCIA..... | 18 |

| | | |
|----------|---|----|
| 2.1.15 | SALA DE ESPERA | 19 |
| 2.1.16 | MOBILIARIO PARA LA SALA DE ESPERA HOSPITALARIAS | 20 |
| 2.1.17 | CARACTERISTICAS DE LAS SILLAS PARA SALA DE ESPERA HOSPITALARIAS..... | 21 |
| 2.1.18 | SERVICIO HIGIÉNICO PARA PERSONAL..... | 22 |
| 2.1.19 | NORMATIVAS TECNICAS DE DISEÑO PARA DE CENTROS DE SALUD 23 | |
| 2.1.19.1 | TERRENOS CEDIDOS Y / O ASIGNADOS..... | 23 |
| 2.1.19.2 | DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS BÁSICOS | 23 |
| 2.1.19.3 | ACCESIBILIDAD Y LOCALIZACIÓN..... | 24 |
| 2.1.19.4 | ORIENTACIÓN Y FACTORES CLIMÁTICOS | 24 |
| 2.1.19.5 | CONDICIONES FÍSICAS DEL TERRENO..... | 25 |
| 2.1.20 | TIPOS DE FLUJO DE CIRCULACIÓN | 25 |
| 2.1.21 | TIPOS DE FLUJOS DE CIRCULACIÓN PARA SUBCENTRO DE SALUD 26 | |
| 2.1.21.1 | FLUJOS DE CIRCULACIÓN EXTERNO | 26 |
| 2.1.21.2 | FLUJOS DE CIRCULACION INTERNO | 27 |
| 2.1.21.3 | FLUJO DE CIRCULACIÓN HORIZONTAL | 28 |
| 2.1.21.4 | FLUJO DE CIRCULACIÓN VERTICAL | 28 |
| 2.1.22 | SEÑALÉTICA PARA UNIDADES HOSPITALARIAS MSP..... | 28 |
| 2.1.23 | INSTALACIÓN DE RIEGO..... | 29 |
| 2.1.24 | CUBIERTA | 30 |
| 2.1.25 | AISLAMIENTO TÉRMICO | 30 |
| 2.1.26 | ILUMINACIÓN NATURAL | 31 |
| 2.1.27 | GUÍA DE ACABADOS INTERIORES DE ÁREAS EXISTENTES | 31 |
| 2.1.28 | COLORES Y MATERIALES DEL MOBILIARIO CENTRO DE SALUD | 32 |
| 2.1.29 | PSICOLOGIA DEL COLOR HOSPITALARIOS..... | 33 |
| 2.1.30 | MATERIALES | 34 |

| | | |
|--------------------|--|----|
| 2.2 | MARCO CONTEXTUAL..... | 36 |
| 2.2.1 | MEDIO SOCIAL..... | 36 |
| 2.2.1.1 | ANTECEDENTES | 36 |
| 2.2.1.2 | CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN | 37 |
| 2.2.2 | UBICACIÓN DEL PROYECTO | 37 |
| 2.2.3 | MEDIO FÍSICO | 38 |
| 2.2.3.1 | COMPOSICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACION POR EDAD Y SEXO ³⁹ | |
| 2.2.4 | TIPOS DE SUELO | 39 |
| 2.2.5 | CLIMA | 40 |
| 2.2.5.1 | CONTAMINACIÓN VISUAL Y AUDITIVA | 40 |
| 2.2.6 | VIENTOS Y ASOLEAMIENTO..... | 41 |
| 2.2.7 | MODELOS ANÁLOGOS DE CENTRO DE SALUD..... | 42 |
| 2.2.7.1 | MODELO 1 - CENTRO DE SALUD MEDITERRÁNEO NORTE / ALMERÍA, ESPAÑA | 42 |
| 2.2.7.2 | MODELO 2 - CLÍNICA ALI MOHAMMED T. AL-GHANIM/ KUWAIT 43 | |
| 2.2.7.3 | MODELO 3 - EL HOSPITAL PARAMÉTRICO/PUYO – ECUADOR.. | 45 |
| 2.3 | MARCO CONCEPTUAL. | 46 |
| 2.4 | MARCO LEGAL..... | 47 |
| CAPÍTULO III | | 50 |
| 3 | METODOLOGÍA DE TRABAJO | 50 |
| 3.1 | ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN | 50 |
| 3.2 | TIPOS DE INVESTIGACIÓN | 50 |
| 3.3 | MÉTODOS | 51 |
| 3.4 | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS..... | 52 |
| 3.5 | POBLACIÓN Y MUESTRA..... | 53 |
| 3.5.1 | CÁLCULO DE LA MUESTRA | 54 |

| | | |
|-------------------|---|----|
| 3.5.2 | CÁLCULO MUESTRAL..... | 55 |
| CAPÍTULO IV | | 57 |
| 4 | RESULTADOS | 57 |
| 4.1.1 | ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS | 57 |
| CAPÍTULO V | | 68 |
| 5 | OBJETIVOS DE LA PROPUESTA | 68 |
| 5.1.1 | OBJETIVO GENERAL | 68 |
| 5.1.2 | OBJETIVOS ESPECÍFICOS | 68 |
| 5.2 | PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA..... | 69 |
| 5.3 | ANÁLISIS DE FUNCIÓN | 70 |
| 5.4 | PATRONES DE SOLUCIÓN | 71 |
| 5.4.1 | ÁRBOL ESTRUCTURAL DEL SISTEMA | 71 |
| 5.4.2 | PROGRAMA DE NECESIDADES | 72 |
| 5.4.3 | ESQUEMA FUNCIONAL..... | 73 |
| 5.4.4 | DIAGRAMA FUNCIONAL..... | 73 |
| 5.4.5 | ZONIFICACIÓN..... | 74 |
| 5.4.6 | DISEÑO INTERIOR..... | 76 |
| 5.4.6.1 | MOBILIARIO | 76 |
| 5.4.6.2 | PROPUESTA ESPACIAL. | 76 |
| 5.4.6.3 | PROPUESTA DE MOBILIARIO | 79 |
| 5.4.6.4 | ESPACIO DE CIRCULACION DE LOS MOBILIARIOS | 81 |
| 5.4.6.5 | DESCRIPCION DE LA PROPUESTA..... | 82 |
| 5.4.6.5.1 | DISEÑO INTERIOR: | 82 |
| 5.4.6.5.2 | FACHADA: | 84 |
| 5.4.6.5.3 | AREA VERDE..... | 85 |
| 5.4.6.6 | PROPUESTA GENERAL DE DISEÑO..... | 86 |
| 5.4.6.7 | DISEÑO DE MOBILIARIO A PROPONER..... | 91 |

| | |
|--------------------------------------|-----|
| 5.4.6.8 PRESUPUESTO ESTIMATIVO | 92 |
| 5.5 CONCLUSIONES | 101 |
| 5.6 RECOMENDACIONES..... | 101 |
| 5.7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 102 |
| ANEXOS | 104 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| TABLA 1 PREMISAS DE INVESTIGACIÓN Y SU OPERACIONALIZACIÓN | 7 |
| TABLA 2 SALA DE ESPERA | 20 |
| TABLA 3 SERVICIO HIGIÉNICO PARA PERSONAL | 22 |
| TABLA 5 DATOS SEMESTRALES AÑO 2018 PERSONAS ATENDIDAS | 55 |
| TABLA 6 PREGUNTA#1 | 57 |
| TABLA 7 PREGUNTA#2 | 59 |
| TABLA 8 PREGUNTA#3 | 60 |
| TABLA 9 PREGUNTA#4 | 61 |
| TABLA 10 PREGUNTA#5 | 62 |
| TABLA 11 PREGUNTA#6 | 63 |
| TABLA 12 PREGUNTA#7 | 64 |
| TABLA 13 PREGUNTA#8 | 65 |
| TABLA 14 PREGUNTA#9 | 66 |
| TABLA 15 PREGUNTA#10 | 67 |
| TABLA 16 PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA | 69 |
| TABLA 17 ANÁLISIS DE FUNCIÓN | 70 |
| TABLA 18 PROGRAMA DE NECESIDADES | 72 |
| TABLA 19 ESQUEMA FUNCIONAL | 73 |
| TABLA 20 ZONIFICACIÓN | 74 |
| TABLA 21 ELEMENTOS EXISTENTES DEL SUBCENTRO..... | 78 |
| TABLA 22 IMPLEMENTACIÓN EN JARDINERÍAS..... | 85 |
| TABLA 23MATERIALES ACTUALES Y PROPUESTA..... | 87 |
| TABLA 24 PISO EXTERIOR - ADOQUINES..... | 88 |
| TABLA 25 PUERTAS | 88 |
| TABLA 26 PROPUESTA DE INGRESO PRINCIPAL..... | 89 |
| TABLA 27 MODIFICACIÓN DE MOBILIARIO EXISTENTE | 89 |
| TABLA 28 TUMBADO EXTERIOR..... | 90 |
| TABLA 29ESCRITORIO ACTUAL Y PROPUESTA | 91 |
| TABLA 30 MATERIALES DEL ESCRITORIO - PROPUESTA..... | 91 |
| TABLA 31 PRESUPUESTO ESTIMATIVO - MUEBLE PARA ECRITORIO | 92 |

| | |
|--|----|
| TABLA 32 PROPUESTA MESA DE EXPLORACIÓN | 93 |
| TABLA 33 MATERIAL: MESA DE EXPLORACIÓN (CAMILLA) | 94 |
| TABLA 34 PRESUPUESTO ESTIMATIVO - MESA DE EXPLORACIÓN..... | 95 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|-------------------------------|----|
| GRÁFICO 1 PREGUNTA #1 | 58 |
| GRÁFICO 2 PREGUNTA #2 | 59 |
| GRÁFICO 3 PREGUNTA #3 | 60 |
| GRÁFICO 4 PREGUNTA #4 | 61 |
| GRÁFICO 5 PREGUNTA #5 | 62 |
| GRÁFICO 6 PREGUNTA #6 | 63 |
| GRÁFICO 7 PREGUNTA #7 | 64 |
| GRÁFICO 8 PREGUNTA #8 | 65 |
| GRÁFICO 9 PREGUNTA #9 | 66 |
| GRÁFICO 10 PREGUNTA #10 | 67 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| FIG. 1: ASIENTO DON ESTRUCTURA MODULAR PARA SALA DE ESPERA CON REPOSABRAZOS /3 PLAZA..... | 21 |
| FIG. 2 MODELO DE SILLAS PARA SALA DE ESPERA | 21 |
| FIG. 3 PLAQUETA DE COLORES | 29 |
| FIG. 4 CENTRO DE SALUD TIPO C.CUENC..... | 32 |
| FIG. 5 PSICOLOGIA DEL COLOR HOSPITALARIOS | 34 |
| FIG. 6 BANCO PARA SALA DE ESPERA NOVA C | 34 |
| FIG. 7 ESCRITORIO RECTANGULAR DE 3 CAJONES | 35 |
| FIG. 8 ARMARIOS PARA MEDICINAS E INSTRUMENTOS | 35 |
| FIG. 9 UBICACIÓN ESPACIAL | 37 |
| FIG. 10 UBICADO EN EL NORTE DE GUAYAQUIL SECTOR BASTIÓN POPULAR BLOQUE#7 MZ.1020 V.1..... | 38 |

| | |
|--|----|
| FIG. 11 FACHADA ACTUAL DEL SUBCENTRO #1 TIPO A..... | 39 |
| FIG. 12 ASOLEAMIENTO | 41 |
| FIG. 13 VIENTOS Y ASOLEAMIENTO | 41 |
| FIG. 14 CENTRO DE SALUD MEDITERRÁNEO NORTE / ALMERÍA, ESPAÑA | 42 |
| FIG. 15CENTRO DE SALUD MEDITERRÁNEO NORTE / ALMERÍA, ESPAÑA | 42 |
| FIG. 16 CLÍNICA ALI MOHAMMED T. AL-GHANIM/ KUWAIT | 43 |
| FIG. 17CLÍNICA ALI MOHAMMED T. AL-GHANIM/ KUWAIT | 44 |
| FIG. 18EL HOSPITAL PARAMÉTRICO/PUYO – ECUADOR | 45 |
| FIG. 19 SALA DE ESPERA ACTUAL..... | 75 |
| FIG. 21 SALA DE ESPERA ACTUAL..... | 77 |
| FIG. 22 ANÁLISIS DE FACHADA..... | 79 |
| FIG. 23SITUACIÓN ACTUAL..... | 79 |
| FIG. 24 PROPUESTA | 80 |
| FIG. 25MODELO ACTUAL DEL MOBILIARIO DE OFICINA | 80 |
| FIG. 26 ALMACENAMIENTO DE FICHAS..... | 81 |
| FIG. 27ESPACIO DE CIRCULACION DE LOS MOBILIARIOS | 81 |
| FIG. 28 VINILOS ADHESIVOS PAREDES INTERIORES | 82 |
| FIG. 29 PROPUESTA ÁREA DE ESTADÍSTICAS | 83 |
| FIG. 30 FACHADA ACTUAL..... | 84 |
| FIG. 31 VISTA FACHADA PROPUESTA | 84 |
| FIG. 32PERSPECTIVA ESPACIAL DE LA PROPUESTA DE DISEÑO APLICADO EN EL SUBCENTRO COMO ÁREA GENERAL..... | 87 |

ÍNDICE DE ANEXO

| | |
|---|-----|
| ANEXO 1 PLANOS..... | 105 |
| ANEXO 2 FOTOGRAFÍAS..... | 145 |
| ANEXO 3 ENTREVISTA..... | 147 |
| ANEXO 4 ENCUESTA | 149 |
| ANEXO 5 NORMATIVAS DE SEÑALÉTICA | 152 |
| ANEXO 6 DETALLE DE MOBILIARIO..... | 158 |
| ANEXO 7 PRESUPUESTO DEL MOBILIARIO..... | 164 |



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Unidad de Titulación

TEMA

“REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD N°1 MSP BASTIÓN POPULAR
BLOQUE # 8 - NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.”

RESUMEN

En nuestro país, las organizaciones de salud pública son instituciones que realizan una prestación de servicio a la comunidad general, es por ello que para el presente estudio se ha seleccionado al subcentro de salud N°1 de Bastión Popular, el mismo que no cumple con los requerimientos para este tipo de centros. La sala de espera interior no brinda el confort necesario por lo que se ha improvisado como complemento de la sala de espera el espacio del retiro frontal la misma que tampoco está acondicionado para solventar esa necesidad, ah ello se contribuye el problema acústico y de polución del sector. El mobiliario con el que cuenta el subcentro de salud no es el adecuado, no cumple con las funciones para lo que se requiere, sumado a esto el déficit de equipamiento médico no permite acceder al buen uso del servicio universal. Ante todo lo citado urge la necesidad de incorporar y adecuar las instalaciones del subcentro. Esto permitió realizar una evaluación que de acuerdo a lo obtenido y el análisis respectivo, se estableció los elementos de diseño de interior que se deben considerar para mejorar la calidad de atención, brindando confort y satisfacción como una prioridad. Se consideró la implementación de una propuesta innovadora como herramienta que logre destacar el entorno físico y la calidad de salud, tanto para los pacientes y los trabajadores como el entorno laboral, mejorando su organización, funcionamiento y acondicionamiento. Se busca combinar varios elementos de diseño, e incorporar señaléticas, con una eficiente investigación acerca de sus procesos, de manera que el uso e identificación del espacio se facilite para que las personas tengan una mejor orientación e información. Del mismo modo, la selección del mobiliario comprende al uso y la utilidad que van a tener, tomando en consideración el espacio en el que se ubicaran (los accesos, las dimensiones, iluminación, sala de espera, etc.).

PALABRAS CLAVE: SUBCENTRO; AREA DE ESPERA; MOBILIARIO; DISEÑO DE INTERIORES



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Unidad de Titulación

SUBJECT

“REDISIGN OF THE NORTH OF THE HEALTH SUBCENTRE N ° 1 MSP
BASTION POPULAR BLOCK # 8 - NORTH OF THE CITY OF GUAYAQUIL”

ABSTRACT

In our country, public health organizations are institutions that perform a service provision to the general community, which is why for this study we have selected the health sub-center No. 1 of the Popular Bastion, which does not meet the requirements for this type of centers. The interior waiting room does not provide the necessary comfort, that is why it has been improvised another waiting room located in the frontal retreat, which is also not conditioned to solve the problem, this contributes to the acoustic and pollution problem of the sector. The furniture that the health sub-center has is not adequate, does not fulfill the functions for what is required, added to this, the deficit of medical equipment does not allow access to the good use of universal service. First of all, the need to incorporate and adapt the facilities of the sub-center is urgent. This allowed us to carry out an evaluation that, according to what was obtained and the respective analysis, established the interior design elements that should be considered to improve the quality of care, providing comfort and satisfaction as a priority. The implementation of an innovative proposal was considered as a tool that achieves highlighting the physical environment and the quality of health, both for patients and workers and the work environment, improving its organization, functioning and conditioning. It seeks to combine several design elements, and incorporate signage, with an efficient investigation about its processes, so that the use and identification of the space is facilitated so that people have a better orientation and information. In the same way, the selection of furniture includes the use and utility that they will have, taking into consideration the space in which they will be located (accesses, dimensions, lighting, waiting room, etc.).

KEYWORDS: SUBCENTRO; HOLDING AREA; FURNITURE; INTERIOR DESIGN

INTRODUCCIÓN

El sistema garantiza a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base a la atención primaria de salud. Así lo declara la constitución de la República del Ecuador en su Art. 32. “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos del derecho al agua, la alimentación, la educación, cultura física, trabajo, seguridad social y otros que sustentan el buen vivir.”

En nuestro país, las organizaciones de salud pública son instituciones que realizan una prestación de servicio a la comunidad general, como respuesta a la presencia de una necesidad pública que se debe satisfacer.

El propósito principal de esta investigación es el estudio y análisis de aspectos importantes en el área de salud y la incidencia de los espacios donde se desarrolla dicha actividad, como la insatisfacción de los pacientes asistidos ya que no cuentan con una área específica de espera que brinde confort, tomando en cuenta los factores negativos que influyen. Sea por falta de espacio, mobiliario, área de espera, problema de motivación, deficiente servicio de salud de calidad accesible y oportuna, molestias prioritarias es los espacios interiores y exteriores que afectan directamente a las personas que asisten regularmente al centro de salud.

Para el efecto en el Subcentro de salud se realizó un análisis con un diagnóstico y conocimiento de su realidad a través de la información obtenida por el departamento de estadísticas, de las actividades realizadas durante el año 2018. Se requirió evaluar la deficiente prestación de servicio de salud, por el espacio que no ofrece las garantías, medias y acondicionamientos adecuados, para llevar a efecto una buena

atención, confort y satisfacción para los pacientes. Y a su vez identificar factores internos y externos del subcentro de salud lo cual determina su satisfacción o insatisfacción.

Se diseñó un cuestionario con preguntas de elección múltiple y abierta, a través de una encuesta que se aplicó a los pacientes que asisten al subcentro de salud, bloque # 8 se evaluó la insatisfacción por los espacios que esta cuenta y su acondicionamientos interno y externo de dicha institución para finalmente previo análisis, proponer recomendaciones muy necesarias para el mejoramiento de la calidad de salud y confort de los pacientes.

El presente estudio permitió realizar una evaluación basado en los resultados, y realizados los análisis respectivos el Subcentro de Salud N°1 tipo A requiere establecer un mejoramiento de diseño interno y externo mejorando el aspecto de la calidad en la atención, brindando confort y satisfacción como una prioridad, la implementación de una propuesta innovadora siendo una herramienta muy útil para mejorar el entorno físico y la calidad de salud, tanto como para los pacientes y los trabajadores en su entorno laboral, mejorando su organización, funcionamiento y acondicionamiento.

El crecimiento de este proyecto está dirigido al ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD N°1 MSP BASTIÓN POPULAR BLOQUE # 8 NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL el cual comprende 5 capítulos. En el capítulo I se enfoca la problemática actual del lugar y el porqué de este estudio, en el capítulo II contiene toda la información pertinente en cuanto a fundamentos, conceptos, normativas, antecedentes etc., el capítulo III se basa en la metodología del trabajo planteado, el análisis para llegar a un resultado concreto y se presenta la conclusión específica del porqué de la problemática para darle solución, el capítulo IV contiene los resultados de las encuestas con gráficos y conclusión que aportan a la ejecución del proyecto y por último el capítulo V en este se refleja todo el trabajo investigativo

anteriormente mencionado en la realización de la propuesta, la solución dada a través de la descripción y de manera gráfica por medio de planos y vistas en 3D.

CAPÍTULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

Los centros de salud son instalaciones esenciales destinadas a proporcionar atención de salud con calidad y calidez. La obligatoriedad de cumplir adecuadamente con la atención de los usuarios del servicio tiene connotaciones técnicas, tecnológicas, administrativas y éticas; exigencias que se mantienen en todos los momentos y circunstancias. Los establecimientos del Sistema Nacional de Salud se clasifican por niveles de atención y según su capacidad resolutive: Primer nivel, Segundo, Tercer nivel.

El subcentro de salud N°1 objeto de esta investigación se encuentra en el primer nivel en el cual analizando el entorno espacial de la estructura, esta cuentan con limitaciones en cuanto a su mobiliario y circulación ocasionando malestar a los usuarios y personal encargado de dicho centro, sumado a ello el subcentro de salud está frente a una calle principal del sector esto hace al ser calle primordial está expuesta a altos niveles de ruido y contaminación. El mobiliario con el que cuenta el subcentro de salud no es el adecuado, no cumple con las funciones para lo que se lo requiere, ante todo lo citado urge la necesidad de incorporar y adecuar las instalaciones del subcentro, a lo que se suma el abastecimiento de equipos médicos, que permita acceder al servicio universal de salud a las personas que asisten hasta dicho centro.

En el 2017 entidades públicas establecieron la importancia de restaurar el subcentro de salud mejorando las condiciones del lugar, a pesar de que estas presentan deficiencias al tratarse de comodidad integridad y confort como una adecuada sala de espera que como prioridad todo centro de salud público de cualquier nivel debe contener.

La satisfacción del paciente se la puede definir como “la medida en que la atención y el estado de salud resultante cumplen como las expectativas del usuario” (Corbella & Saturno, 1990), este parámetro solo puede ser medido a través de la evaluación para así conocer satisfactoriamente, por medio de los pacientes su nivel de satisfacción en la atención que reciben en el subcentro. A través de la aplicación de encuestas y entrevistas se puede determinar de forma clara y concisa el grado de satisfacción del paciente es decir la investigación de campo en el subcentro de salud bloque 7 tipo A primer nivel. Ubicado al norte de la ciudad de Guayaquil

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

El sub-centro de salud actualmente carece un ineficiente acondicionamiento de espacio para sala de espera que no permite una adecuada atención y el mobiliario de almacenamiento en los diferentes consultorios con los que cuenta, por lo que nos preguntamos, qué tan factible sería el rediseño del centro de salud integrando mobiliarios adecuados que brinden confort al establecimiento y su aporte a la comunidad.

1.3 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA.

Habiendo realizado un análisis exhaustivo de las diversas áreas con las que cuenta el Subcentro de salud N° 1 de bastión popular, ubicado en la ciudad de Guayaquil, se pudo determinar que este presenta un avanzado caso de ineficiencia espacial, además de un notorio deterioro en su infraestructura, la ausencia de mobiliarios de almacenamiento adecuado y la carencia de una sala de espera. Todo esto se refleja en un constante congestionamiento de pacientes que diariamente visitan esta casa de salud.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Rediseñar los espacios interiores y exteriores del subcentro de salud N°1 tipo A primer nivel, mediante mobiliarios adecuados- ergonómicos, y mejorando los espacios de áreas verdes existentes de subcentro de salud.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar los espacios interiores y exteriores del subcentro de salud N°1 MSP.
- Acondicionar las áreas del proyecto para lograr una mejora atención a las personas de la comunidad.

- Proponer mobiliarios ergonómicos que estén acorde a las necesidades y funciones de las áreas existentes para la comodidad y confort de los usuarios
- Adecuar las áreas verdes para reducir el ruido y la proliferación de vapor emitido por los buses que se estacionan en los exteriores del subcentro.

1.5 FORMULACIÓN DEL TEMA.

Rediseño del subcentro de salud N° 1 MSP sector Bastión popular bloque #8-norte de la ciudad de Guayaquil.

1.6 JUSTIFICACIÓN Y PERTINENCIA.

“DERECHOS DEL BUEN VIVIR” (2017). La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

Según el ministerio de salud pública (MSP, 2012), uno de sus principales objetivos es fortalecer la asistencia médica al modelo de atención integral de salud (MAIS), proveyendo equipamientos de salud en función de la cantidad poblacional, para ello el estado ha optado como parte de la solución, vincular los trabajos de tercer nivel académico con el desarrollo social de las áreas más desprotegidas, a través del art. 107 de la (LOES, 2012), que expresa, “la educación superior responda a las

expectativas y necesidades de la sociedad”. Actualmente este sub-centro cuenta con 6 áreas que son las encargadas de brindar servicio dentro del subcentro, pero la carencia de una sala de espera y mobiliario de almacenamiento adecuado provoca que este no funcione correctamente y los pacientes de esta casa de salud tengan que trasladarse a otros centros médicos para poder ser atendidos.

La alta demanda insatisfecha en busca de atención médica que existe en el norte de la ciudad de Guayaquil sector bastión popular bloque 7, ha provocado malestar para las personas que se hacen atender periódicamente, en el subcentro no se están cubriendo las necesidades de atención prioritarias. Para cubrir la demanda en el subcentro y que las personas asistan al que le corresponde con este estudio se plantea establecer un diseño que ayude a mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes.

Se busca combinar varios elementos de diseño, e incorporar señaléticas. Con una eficiente investigación acerca de sus procesos, de manera que el uso e identificación del espacio se faciliten para que las personas tengan una mejor orientación e información del mismo modo, la selección del mobiliario comprende al uso y la utilidad que van a tener, tomando en consideración el espacio en el que se ubicaran (los accesos, las dimensiones, iluminación, sala de espera, etc.).

1.7 DELIMITACIÓN.

DOMINIO: ordenamiento territorial urbanismo y tecnología de sistema constructivo (habitat)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: soberanía, derechos y tecnologías en el ordenamiento territorial y ambiental de la construcción

SUBLÍNEA: Área de salud pública.

OBJETO DE ESTUDIO: Subcentro

ÁREA: Diseño de interiores, mobiliario.

CAMPO DE ACCIÓN: Estudio y rediseño del Subcentro de salud n° 1 ubicado en el norte de la ciudad de Guayaquil, sector bastión popular bloque # 7 Mz 1020 V. 1 construcción.

1.8 PREMISAS DE INVESTIGACIÓN Y SU OPERACIONALIZACIÓN.

Realizar un análisis de la situación actual de salud, conociendo la demanda, cobertura y resultados, incidirá en el mejoramiento de la atención y asistencia de los pacientes del subcentro de salud público N#1 en el sector de Bastión popular bloque #7 Mz. 1020 V. 1.

Mediante métodos aplicados en esta investigación arrojará resultados competentes y requeridos por los mismos.

TABLA 1 PREMISAS DE INVESTIGACIÓN Y SU OPERACIONALIZACIÓN

| PREMISAS | INDICADORES | TÉCNICAS | INSTRUMENTO |
|---|--|---|--|
| El buen vivir de la población depende del cumplimiento de manera primordial, de sus necesidades básicas | Relación buen vivir Satisfacción de necesidades Básicas de salud | Revisión bibliográfica | Ficha de resumen |
| La población del norte de Guayaquil sector Bastión popular bloque 7 necesita un rediseño de las áreas interiores y exteriores | Situación actual Situación del entorno en el que vive la población, Infraestructura vivienda Aspectos físicos | Observación Entrevista Encuesta Revisión bibliográfica | Ficha técnica ficha de resumen |
| Frecuencia y tiempo de uso de los pacientes que asisten al centro de salud. | Frecuencia y tiempo de uso | Entrevista y encuesta | Ficha de encuesta |
| Mobiliario de almacenamiento | Abastecimiento de mobiliario | Entrevista | Ficha de entrevista |
| Mobiliario para sala de espera | Diseño de mobiliario confortable | Encuesta Entrevista | Ficha de encuesta Ficha de entrevista |
| Propuesta de rediseño del subcentro de salud N°1 | Programa de necesidades Zonificación Implantaciones fachada | Representación gráfica | Bocetos Esquemas Dibujos digitales |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEÓN MERCHAN

CAPÍTULO II

2 MARCO REFERENCIAL

2.1 CONCEPTOS BÁSICOS.

2.1.1 ¿QUÉ ES SALUD?

El término Salud procede del latín *salus-utis*, y que en periodos antiguas simbolizaba permanecer en demanda de dominar una conflicto. Se especifica a manera el periodo que un ente muestra al ejercer y mejorar habitualmente todas las situaciones.

La (OMS, 1984) crea remisión al entendimiento de vivacidad, como un periodo espléndido paz físico, social, mental, conceptual u emocional, no descartando únicamente como el déficit de afectos. A su vez implica la carencia de envolver las exigencias nutricionales, culturales, afectivas, sociales y sanitarias. (DEFINICION.DE, 2018)

Se la puede indicar a modo un fruto de las situaciones comunitarias y vitales y al unánime a manera de autor de circunstancias que posibilitan el desarrollo de tal valor colectivo y unipersonal. La Salud se edifica en el habidad de las circunstancias sociales, ambientales, económicas, políticas y culturales, de las formas de analogías con los componentes sociales, de las conveniencia en que cada comunidad se estructura hacia la posición de los patrimonios, entre estos sistemas de vitales y de a carácter personal y encima una plataforma biológica y decoroso se tratan estas particularidades. (SALUD, s.f.)

2.1.2 SALUD PÚBLICA

Salud estatal se puntualiza como el grupo de asistencias de organismos que regeneran la comodidad de la ciudad.

Es una pieza clave de la existencia que le incumbe a cada organismo relacionado a las exigencias de los beneficiarios, cuya primordial pelea se enfoca en el sustento de la salubridad y el desarrollo de la indisposición, y su apartamiento.

Abreviando, los servicios estatales son los encargados de restaurar la potencia del conjunto de viviendas a la cual pertenece, sin embargo le incumbe delegar ocupaciones que borren o regularicen los problemas de salud que presentan las personas o algún deterioro que represente pérdidas para el conjunto de personas de habitan en el sector. (Definiciones del SIISE, S.F.)

2.1.3 SISTEMA DE SALUD EN EL ECUADOR

MSP-MAIS Ministerio de salud Pública En el Ecuador la ordenanza ciudadana de salud se ha diferenciado por estar centralizando, descoyuntado y fragmentado en el racionamiento de las asistencias de salud, además una más de sus peculiaridades es la preminencia del planteamiento curativo – biólogo este está direccionado a la atención, direccionado a la atención hospitalaria y las enfermedades, tienen un planteamiento para la salud estatal pero este limita la atención brindada e integral para la población. En esta dirección, la legalidad previo a esta evolución, de reparo neoliberal fueron eficientes en qué manera de destacar ciertas singularidades y también, deshabilitar la institucionalidad estatal de la salud, atenuando a su vez la cabida de observación y reglamentación del mando sanitario. (MAIS, 2012)

Esto implica a indagar la inequidad de la entrada a las asistencias de salud de las asociaciones de la urbe en circunstancia de bajo recursos económicos. Se estableció delimitación por diferentes entradas a nivel cultural, económico, geográfico, siendo esto se incrementó un gasto significativo en las familias ecuatorianas en un 50% en el país. A establecer el estudio relacionado de la significación de que las asistencias de salud se localizan organizados por las alturas de atención, en los dos primeros se puede resolver más del 90% las contrariedades de salud que se presentan, en la zona pública están debilitados por que no cuentan con recursos, el descuido de las industrias, la falta e inconsistencia productiva de los empleados, e incurrieron en un poca cavidad resolutive y la consecuente quebranto de credulidad por parte de los moradores en la Organización Estatal De Salud. Equivalentemente, la atención en el tercer nivel ya esta es de nivel hospitalario y este ya es de más dificultad soporto el asalto del paulatino desmantelamiento de los sistemas estatales, manifestados en la carencia de capital y la poca disposición del desembolso por la fragilidad en los procedimientos de verificación y dominio. (MAIS, 2012)

Asimismo la circunstancia se dificulto por la falta de un procedimiento formado de asesoría que acceda a la obtención de noticias reales, indispensables para el proyecto, tomas de resoluciones y monitoreo de las soluciones sanitarias y de la diligencias. Hoy en día la Organización Estatal De Salud debe confrontar, a más de los retardos de estos inconvenientes, actuales desafíos y obligaciones que acontecen de variaciones en el contorno epidemiológico y demográfico. Así es como la preferencia. Esto nos da que la inclinación de la medida de proliferación en la etapa de 1950 a 1955 es del 6,7 marcha a 2,6 en el transcurso de 2005 a 2010. El triángulo urbano, exhibe una organización total de más del 50%, en esta cuenta con el 30% bajo los 15 años de edad. La probabilidad de vida para los hombres y mujeres es de los 72 a 75 años y el porcentaje de personas de tercera edad es del 6,19%. (MAIS, 2012)

2.1.3.1 NIVELES DE ATENCIÓN POR DIFICULTAD

La Organización de Salud Ecuatoriana está distribuida en 3 niveles:

Nivel I (dificultad baja)

- Puestos de Salud
- Subcentros
- Centros de Salud – tipo A - B - C

Presentan atención con consultas, protección e impulso de la salud, advertencia de enfermedades y restauración de la salud. Todos fomentan actos básicos de reparación ambiental y colaboración social y los subcentros además brindan emergencias, odontología y atención de parto.

Nivel II (dificultad intermedia).

- Hospitales Básicos
- Hospitales Generales

Ofrecen todas las atenciones del nivel I además proponen hospitalización de corto alojamiento. El Hosp. Básico promete cuidados ambulatorios y la hospitalaria de obstetricia, medicina general, cirugía de emergencia y pediatría. El Hosp. General promete a su vez lo antes citado, algunas características conectadas al perfil epidemiológico de su zona de dominio, además administra servicios de apoyo para los tratamientos y diagnósticos.

Nivel III (dificultad alta).

- Hospitales especializados

Los hospitales especializados sujetan la atención para la ciudad nacional, local y regional, a su vez ejecutan docencia y exploraciones de salud. El departamento público está constituido en su gran parte por Hosp. Básicos en un 45,1% y Hosp.

Generales en un 39,0% durante que los Hosp. Especializados comprenden al 14,8% y los de especialización el 1,1%.

El Ministerio De Salud Pública una cantidad considerable de 14 unidades de niveles I, II Y III en el país, debido a esto cuenta con una gran intervención en los servicios de salud y superan el total de cifras del ISSPOL, IESS e ISSFA aclopadas. (MAIS, 2012)

2.1.4 CENTROS DE SALUD

Es una instauración de la Organización Estatal de Salud que se localiza situado en el área rural de mayor dimensionamiento poblacional, entrega asistencia de impulsar la salud, cuidados paliativos por ciclos de vida, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud y rehabilitación, ofreciendo observación permanente por medio de un enfermera o un especialista en vigilancia primaria en salud. De forma ordenada, para las zonas de imposible acceso, la observación es impartida por brigadas de cuidados integrales de salud, y de ser indispensable se complementan con un personal de obstetricia y otro de odontología. El sistema de salud impulsa labore de inclusión social que cuenta con primeros auxilios y botiquines. Dispensarios son pequeños fundaciones de salud que imparte atención de tratamiento y diagnóstico de psicología, medicina general, odontología general y obstetricia.

En el centro de salud el servicio que se presta es diferente según la zona donde esté ubicado de igual manera se impartirá la atención sanitaria local.

Es un sitio local que está localizado directamente unido a la población, su función primordial es ocuparse de la atención de las personas mediante un listado de control que remplace las exigencias de salud de los pacientes, estableciendo y brindando rehabilitación social y campañas de prevención. (MAIS, 2012)

2.1.5 TIPOS DE CENTROS DE SALUD

En el Ecuador los centros de Salud son definidos como instituciones de primer nivel entre estos cuentan con instalaciones de salud ambulatoria, centros de salud y también con subcentros. El último mencionado está subdividido en tipo A – B –C.

SIISE es una instauración de salud que brinda asistencia tales como actividades de colaboración social, impulso y previsión de la salud y primeros auxilios, la localidad determinada es menor a los 2000 pobladores, cumple con la normativa de observación del MSP, también cuentan con botiquines e anuncia periódicamente las actividades correspondientes según su rango. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.5.1 CENTROS DE SALUD TIPO A

Es una entidad pública del sistema estatal de Salud que se encarga de la atención de 2000 a 1000 pobladores, registrados o asignados, brinda asistencia de promoción, cuidados paliativos, prevención, atención odontológica, recuperación de la salud, enfermería y ocupaciones de participación social, estas cuentan con botiquín, farmacias y cumple con la normativa de atención establecida por el MSP.

2.1.5.2 CENTRO DE SALUD TIPO B

Es una entidad pública del sistema estatal de Salud que se encarga de la atención de 10.000 a 50.000 pobladores, registrados o asignados, brinda asistencia de recuperación de la salud, promoción, prevención y cuidados paliativos, por medio de la asistencia de psicología, odontología, enfermería y medicina general, puede

necesitar de asistencia de soporte tales como trabajo social y nutrición. Dispone de áreas de ayuda en los laboratorios como imagenología, básicas, audiometría y farmacia.

2.1.5.3 CENTRO DE SALUD TIPO C

Es una entidad pública del sistema estatal de Salud que se encarga de realizar labores de prevención, recuperación de la salud, promoción y cuidados paliativos mediante los departamentos de ginecología y pediatría, medicina general, odontología, psicología, maternidad de corta estancia, emergencia y enfermería, también dispone de otros servicios como imagenología, audiometría, laboratorio clínico y farmacia impulsa el trabajo social y comunitario.

Según la investigaciones concluye que el establecimiento de salud pública proyectado para el norte de la ciudad de Guayaquil sector Bastión popular bloque #7 mz 1020 v. 1 corresponde a una red de salud tipo A de primer nivel.

2.1.6 CENTRO DE SALUD TIPO A PRIMER NIVEL

Un sistema de salud es una agrupación de entidades y asistencia de salud con distintos niveles de ordenamiento, la ocupación de estas organizaciones están direccionados a los consecuentes aspectos.

- Labores de promoción

- Estudios de prevención
- Estudios de asistencia para la rehabilitación de una población y para personas determinadas.

Primer Nivel: modo de cuidado para solucionar inconvenientes en la salud se enfoca en el auto cuidado de cada paciente, la internación pasajera y el asesoramiento ambulatorio:

- Centro de Salud
- Puesto de Salud

2.1.7 SUBCENTRO DE SALUD

Es un asentamiento de salud cual su principal ocupación es la prevención y la promoción de la salud, en ciertos sucesos ofrecer primeros auxilios. Frecuentemente este dispone de un auxiliar de enfermería fijo, son inspeccionados por recursos humanos de centros de salud próximos para ofrecer a la comunidad mejor atención.

La organización de los establecimientos de salud se ampara, primordialmente en la normativa fijadas por el MSP el mismo que incluye las clínicas hospitalares y hospitales; los centro de salud comprenden los policentros y centros de cama; ULAPS, CAPPS y las policlínicas y los subcentros de salud y puestos ambulatorios de salud incluyen dispensarios, clínicas satélites y Caja de Seguro Social. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.8 COBERTURA DE ÁREAS DESIGNADAS PARA SUBCENTRO DE SALUD PRIMER NIVEL TIPO A.

Es un asentamiento de salud del sistema estatal de salud que se ocupa de la salud de 2000 a 10000 pacientes, adscritos o designados, el mismo que ofrece asistencia de recuperación de la salud, atención médica, prevención, odontológica, cuidados paliativos, promoción, enfermería y labores de colaboración social; cuentan con botiquines y farmacia; ejecuta el reglamento impuesto por el MSP.

2.1.9 CARTERA DE SERVICIOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN - SUBCENTRO DE SALUD TIPO A

Vigilancia global e integrada de salud: Recuperación, Promoción, Rehabilitación y atención Paliativa-Primer nivel, centro de salud tipo A

2.1.10 CONSULTORIOS

Para contar con un buen desenvolvimiento de los consultorios se toma en cuenta diferentes aspectos: el área de los consultorios que según el reglamento debe contar con 12.00 m² el cual se subdivide en área de consulta y otra para realizar tratamientos y exámenes, el equipamiento pertinente y el espacio para el tránsito de los pacientes

y el personal. Se debe tomar en cuenta un espacio extra y otro que sirva para el área de enfermería los mismos que su área no puede ser inferior a los de 16.00 m².

La entrada hacia los diferentes consultorios se realiza atravesando el control, la sala de espera y la recepción. Los consultorios deben constar con un área para realizar el diálogo del diagnóstico del paciente, también una para realizar exámenes respectivos y otra de tratamiento, de igual manera con un vestidor.

2.1.11 CONSULTORIO DE GINECO-OBSTÉTRICO

Es el ámbito en el cual se brinda servicios médicos para mujeres que presenten alguna complicación en el aparato genital o estén en etapa de gestación. Este dispensario debe contar con un espacio mínimo de 15.00 m² de completa privacidad y también contara con un baño que debe contar con un área de 3.00 m².

En los centros hospitalarios que cuenten con más de 300 camillas se recomienda contar con una sala destinada para monitoreo fetal y ecografías, esta zona debe tener un área que no sobrepase los 18.00 m².

2.1.12 MEDICINA PREVENTIVA

Es el entorno en el cual se ejecutan labores destinadas a la formación para la salud, localización de enfermedades y planes de control. En los dispensarios se ejecutan planteamientos de medicina precautiva, cuenta con ss.hh., Nutricionistas y Epidemiólogos. Debe contar con un área mínima de 12.00 m².

2.1.13 INYECTABLES E INMUNIZACIONES

Son entornos para suministrar productos biológicos, inyecciones y soluciones con fines reconstituyentes o en su efecto protector. Cada cuarto debe contar un área que no sea menor a 4.00 m².

2.1.14 UNIDAD DE EMERGENCIA

Sostiene como cargo primordial la atención de las personas sean niños o adultos que presenten problemas en su salud que involucren su vida e integridad, por lo que se solicita una atención urgente. Esta área atiende 24/7 permanentemente por durante 48 horas una vez ingresado el paciente.

Ubicación: su localización debe ser en la planta baja del centro hospitalario con un holgado ingreso con cubierta, que tenga una circulación factible para ambulancias y más vehículos y con señaléticas que indiquen el ingreso y salida. La unidad de emergencia contara con fácil acceso a las distintas áreas del centro hospitalario como la de diagnóstico, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico y si es probable que se encuentre próxima al área de consulta externa. Se toma en cuenta que se puede requerir la asistencia de los departamentos de Patología Clínica y Radiodiagnóstico por Imágenes. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.15 SALA DE ESPERA

Tomando como referencia la página Decoracionessalas.com redacta y explica sobre el significado de sala de espera en instituciones y empresas por ser el lugar adecuado para implementar una imagen corporativa, logrando ser el primer lugar que se refleja al ingreso, tomando en cuenta la recomendación de que ese espacio sea confortable y seguro, dicho esto se entiende que la implementación de la sala de espera es parte principal y prioritaria como carta de presentación que tiene todo establecimiento privado y público, no solo las empresas hay esta área, sino también en centros médicos, hospitales, aeropuerto y clínicas etc. (DECORACION DE SALAS , S.F.)

La sala de espera es un lugar donde se desarrolla la espera como tiempo corto o largo, tomando como punto principal para el trabajo de investigación, las salas de espera en centros de salud, es aquí donde se desarrollan diversas actividades, como la atención primaria, asistencial para las personas del sector, por ello se dota la importancia de ser una área esencial para el uso de los mismo.

Se habla que la sala de espera refleja la imagen de instituciones o empresas por ello la elección de la tonalidad es importante. Tomando en cuenta que estos sitios son de concurrencia masiva, lo ideal es direccionarse por tonos neutros o implementar un color representativo de la empresa incluyendo el color prioritario como lo es el blanco. (DECORACION DE SALAS , S.F.)

Utilizando tonos e iluminación suave. El color blanco se vincula con la pureza, serenidad, seguridad y limpieza por ello es empleado en centros médicos ya que influye de manera directa con su entorno.

Según investigaciones de la psicología del blanco, se dice que se liga a médicos, enfermería y odontólogos lo que conlleva a relacionarse con la industria de salud.

TABLA 2 SALA DE ESPERA

| SALA DE ESPERA | DESCRIPCION |
|---------------------------|---|
| UBICACIÓN, LUGAR | EN ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS COMO HOSPITALES CLÍNICAS CENTROS DE SALUD, SUBCENTRO, AEROPUERTO |
| FINALIDAD | OFRECER CONFORTABILIDAD DE UNA MANERA CÓMODA Y SEGURA |
| CARACTERÍSTICAS GENERALES | PSICOLOGÍA DEL COLOR TOMANDO COMO REFERENCIA LOS COLORES NEUTROS, ADEMÁS SIRVEN DE DISTRACCIÓN A LOS VISITANTES POR MEDIO DE REVISTAS TV, ETC |
| TIPO DE MOBILIARIO ÚTIL | PRIORIZANDO EL MATERIAL COMO RESISTENTE EL METAL. SILLA METÁLICA, PANTALLA DE REGISTRO O TURNO, TV, ETC |
| CONFORTABILIDAD | MESURADO, SIN OCASIONAR ADORMECIMIENTO |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

2.1.16 MOBILIARIO PARA LA SALA DE ESPERA HOSPITALARIAS

Analizando los mobiliarios que se emplean en una sala de espera principalmente deben cubrir con las necesidades como el confort, seguridad a las personas, tomando en cuenta que al ser un mobiliario muy confortable lograría causar adormecimiento, entre la clasificación de los mobiliarios destinados en la sala de espera, los más empleados son los asientos de estructura metálica por su característica de durabilidad, siendo una área de mucha concurrencia. Adicional a ello se puede ambientar la sala de espera utilizando elementos decorativos o de complementos como televisores. Pantallas de turnos, vegetación logrando un espacio acogedor y agradable así el tiempo de su espera no se torne monótono



FIG. 1: ASIENTO DON ESTRUCTURA MODULAR PARA SALA DE ESPERA CON REPOSABRAZOS /3 PLAZA
FUENTE: MEDICALEXPO

2.1.17 CARACTERISTICAS DE LAS SILLAS PARA SALA DE ESPERA HOSPITALARIAS

Este tipo de sillas se caracterizan por ser muy elemental, particularmente estas no cuentan con ruedas, ni ajustables. Las sillas están diseñadas para utilizarlas en tiempo determinado por lo que se acostumbra ser sillas sencillas con un diseño renovado. (ADMIN, 2014)



FIG. 2 MODELO DE SILLAS PARA SALA DE ESPERA
FUENTE: GUIASPRATICAS

2.1.18 SERVICIO HIGIÉNICO PARA PERSONAL

Se estima dos servicios higiénicos uno para damas y otro para caballeros de uso interno independiente.

TABLA 3 SERVICIO HIGIÉNICO PARA PERSONAL

| HOMBRES | | | |
|---|--------------------|------------------|-----------------|
| Número de consultorios | Inodoro | Lavatorio | Urinario |
| Hasta 4 consultorios | 1 | 1 | 1 |
| De 4 a 14 consultorios | 2 | 2 | 2 |
| Por cada 10 adicionales | 1 | 1 | 1 |
| MUJERES | | | |
| Número de consultorios | Inodoro | Lavatorio | |
| Hasta 4 consultorios | 1 | 1 | |
| De 4 a 14 consultorios | 2 | 2 | |
| Por cada 10 adicionales | 1 | 1 | |
| Para pacientes discapacitados se considera | | | |
| Inodoro | 1.95m ² | | |
| Lavatorio | 1.35m ² | | |
| Urinario | 2.16m ² | | |

Fuente: Servicio Higiénico MSP

2.1.19 NORMATIVAS TECNICAS DE DISEÑO PARA DE CENTROS DE SALUD

2.1.19.1 TERRENOS CEDIDOS Y / O ASIGNADOS

La administración local, sociedades o empresas propietarias podrán traspasar o conceder suelos al Ministerio de Salud Pública de convenio a los modelos legales creados, los semejantes que deben ejecutar las siguientes condiciones:

- Predominantemente planos
- Alejados de zonas sujetas a erosión de cualquier tipo
- Prescindir de terrenos arcillosos, pantanosos, limosos, arenosos, antiguos lechos de ríos o con presencia de residuos orgánicos o rellenos sanitarios.
- Libres de fallas geológicas
- Evitar hondonadas y terrenos susceptibles a inundaciones
- Evitar terrenos de aguas subterráneos (se debe excavar mínimo 2.00 mts. detectando que no aflore agua)

2.1.19.2 DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS BÁSICOS

El suelo destinado para la edificación de centros hospitalarios debe contar con los siguientes requerimientos:

- Disponibilidad de desagüe y drenaje de aguas pluviales.

- Comunicaciones y Red Telefónica
- Abastecimiento de agua potable adecuada en cantidad y calidad.
- Energía eléctrica.

2.1.19.3 ACCESIBILIDAD Y LOCALIZACIÓN

Las superficies destinadas para estos establecimientos deben contar con acceso peatonal y vehicular de esta forma tenga una mejor circulación en cuanto a la entrada y salida de pacientes y público en general. Se prevendrá que este próximo a zonas industriales, depósitos de combustible e insecticidas, establos, fertilizantes, crematorios, cementerios, basurales, morgues, mercados o tiendas de dulces y en común evitar proximidad a centros de inseguridad e infecciones. Debe impedir limitar o aproximarse a: depósitos de combustibles, locales de espectáculos, cantinas, prostíbulos, bares, restaurantes. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.19.4 ORIENTACIÓN Y FACTORES CLIMÁTICOS

Se tomará en cuenta las condicionantes atmosféricas para efectos de conceptualizar el diseño arquitectónico del futuro Hospital; tales como: Vientos dominantes, temperatura, el clima predominante, las precipitaciones pluviales, la granizada, etc. Asimismo, en la construcción de hospitales la orientación será de tal manera que permita buena iluminación y ventilación adecuada. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.19.5 CONDICIONES FÍSICAS DEL TERRENO

Dimensión: debe acceder el crecimiento de los planteamientos de las unidades hospitalarias a edificar, también como un engrandecimiento futuro probable, y los espacios para áreas verdes y lugares para estacionamientos, que posibiliten la inclusión de las labores hospitalarias con las áreas externas. Planimetría: en lo más probable deben contar con suelos casi cuadrados, con dos accesos como mínimo, forma regular y superficie plana. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.20 TIPOS DE FLUJO DE CIRCULACIÓN

Existen 6 modelos de movimiento en cuanto a circulación, horario, función de volumen, compatibilidad y confiabilidad:

- Circulación de pacientes ambulatorios
- Circulación de suministros
- Circulación de personal
- Circulación de pacientes internados
- Circulación de visitantes
- Circulación de ropa sucia
- Circulación de desechos

La superior capacidad de movimiento, lo establecen las personas a la hora de visita y los pacientes ambulatorios. El movimiento de las personas hospitalizadas y las personas ambulatorias está proyectada con el propósito que en su defecto se establezca con el propósito que en lo más probable se pueda conservar la independencia del tránsito de los pacientes y acceda la circulación eficiente de abastecimiento y servicios hospitalarios. Es necesario que el tránsito de las personas ambulatorias no entre a todas las instalaciones del hospital y a su vez los pacientes hospitalizados no se junten con el tránsito hospitalario. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.21 TIPOS DE FLUJOS DE CIRCULACIÓN PARA SUBCENTRO DE SALUD

- Flujos de circulación externo
- Flujos de circulación interno
- Flujo de circulación horizontal
- Flujo de circulación vertical

2.1.21.1 FLUJOS DE CIRCULACIÓN EXTERNO

Es indispensable respetar las entradas y partidas individualistas para las visitas en el hospital personal, servicios y materiales, en dirección a los destacamentos de emergencia, servicios generales, consulta externa, hospitalización y a su vez el retiro de cadáveres. También se debe tomar en consideración las siguientes áreas:

- Zonas de estacionamiento vehicular

- Pacientes ambulatorios
- Visitantes, etc

Se toma en cuenta una zona de parqueo por cada persona hospitalizada, a su vez debe tener estacionamiento exclusivo para los vehículos que cuenten con personas con movilidad reducida en estas deben contar con espacio para juntar una silla de ruedas. Los espacios determinados para el estacionamiento de las personas con movilidad reducida debe estar situado en su gran parte cerca d los ingresos

2.1.21.2 FLUJOS DE CIRCULACION INTERNO

En el movimiento de transito interno del hospital se debe tomar en cuenta:

- Seguridad del tránsito en los destacamentos como Unidad de Terapia Intensiva, Neonatología, Punto Quirúrgico, Punto Obstétrico y Emergencia.
- Prevenir el cruce delas áreas limpias y sucias.
- Prevenir el cruce con pacientes ambulatorios, hospitalizados y los visitantes

2.1.21.3 FLUJO DE CIRCULACIÓN HORIZONTAL

Los pasillos de tránsito para personas ambulatorias, hospitalizados deben constar un espacio de 2,20 m. para acceder el fácil movimiento de las sillas de ruedas y camillas. En los pasillos debe estar libre de extintores, bebederos y cabinas telefónicas que obstaculice el tránsito a su vez que reduzcan la zona para circular. Los pasillos exteriores y adjuntos asignados para el uso único de las personas de limpieza y servicio estos pasillos deben tener una medida de 1,20 m, los pasillos internos deben tener un espacio de 1,80 m y son de uso para las personas. El tránsito externo debe tener seguridad lateral con pasamanos y deben estar adecuados con protección para la lluvia y el sol. (DIRECCION GENERAL DE SALUD , 1996)

2.1.21.4 FLUJO DE CIRCULACIÓN VERTICAL

La inclinación de las rampas para discapacitados no puede ser superior al 6%. El espacio debe ser de un mínimo de 2 m para los pacientes hospitalarios y de 2,50 m para el personal de servicio. El piso debe contar con un acabado antideslizante, y debe contar con barandillas en los dos lados. No es aconsejable la instalación de rampas en los destacamentos de atención.

2.1.22 SEÑALÉTICA PARA UNIDADES HOSPITALARIAS MSP.

La imagen general de la señalética incluye los colores corporativos del logotipo del MSP establecidos en el manual corporativo.

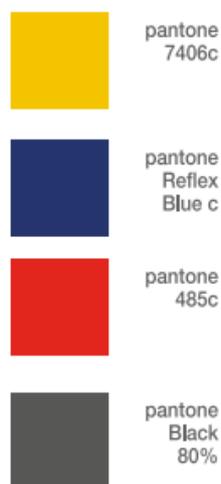


FIG. 3 PLAQUETA DE COLORES
FUENTE: MSP

2.1.23 INSTALACIÓN DE RIEGO

Los subcentros de salud eventualmente cuentan con áreas de jardinería, pueden ser en los perímetros del centro hospitalario o en los espacios para jardín interior con los que cuentan. Cualquier área destinada para jardinería o arboleda, solicita un sistema de riego sistematizado preferiblemente que cuente con el sistema de riego por goteo. Al contar con este tipo de sistemas hacen que se eleve el consumo de agua potable y el sistema de bombeo el consumo de energía sea más alto.

El sistema solar de bombeo está diseñado para reducir el suministro del agua para el sistema de riego para las jardineras, este hace el trabajado de extraer el suministro de agua de un foso, esto tiene como ventaja al no tener que usar el mismo sistema de red de agua del hospital, esto disminuye los costos del establecimiento. (BIOCLIMATICOS, S.F.)

2.1.24 CUBIERTA

Pese a que las cubiertas tradicionales son magníficas por su sencilla conservación y mantenimiento, los techos en forma plana se hacen habitualmente imprescindibles a manera de aprovechar para poder colocar los artefactos de climatización y a su vez se emplea el espacio para las maquinarias necesarias para el montaje de la energía renovable. Las cubiertas de las edificaciones es uno de los complementos más importantes de las construcciones.

La cubierta invertida, en la que el aislante térmico protege a la película impermeabilizante, permite la ubicación y el mantenimiento de instalaciones cuando son del tipo transitable. Las alternativas frecuentes se construyen con losas filtrantes auto protegidas (placas de poli-estireno con una protección adosada de hormigón) o por medio de pisos flotantes, que consisten en losas pétreas o hidráulicas elevadas sobre cimientos

2.1.25 AISLAMIENTO TÉRMICO

El aislamiento térmico de los inmuebles influye de forma precisa en su nivel de eficiencia energética. La Asociación Nacional de Fabricantes de Materiales Aislantes define el aislamiento térmico como la capacidad de controlar la transmisión de calor cuando se desea que no exceda ciertos límites. Se calcula que en nuestro país, más de la mitad de las edificaciones no cuentan con una protección térmica apropiada, lo que hace necesario empezar una recuperación energética para lograr disminuir su consumo de energía.

2.1.26 ILUMINACIÓN NATURAL

Teniendo en cuenta que la luz natural es gratis y es considerada energía o tecnología renovable, podemos determinar que el ahorro total posible de energía en un edificio utilizando luz natural es una combinación de ahorros de energía sobre el alumbrado artificial, por tanto llegamos a la conclusión que la cantidad y calidad de luz que ingresa dentro de la edificación está determinada por las aperturas que esta posee y las mismas varían según las siguientes funciones:

- El acceso a la luz: pueden existir obstáculos como edificaciones o sombras proyectadas.
- Las dimensiones y disposición del espacio a iluminar.
- La forma (incide sobre el reparto de la luz hacia el interior).
- Las protecciones solares y complementos que reducen la cantidad de luz, pero controlan el deslumbramiento.

2.1.27 GUÍA DE ACABADOS INTERIORES DE ÁREAS EXISTENTES

GAID 2013 normativas hospitalarias. Área administrativa y corredores área administrativa

Oficinas administrativas, archivo, estadísticas

Ingreso principal: Hall principal, recepción, admisión, información

2.1.28 COLORES Y MATERIALES DEL MOBILIARIO CENTRO DE SALUD

Utilizar colores neutros e iluminación natural. La sala de espera y su entorno es un espacio ideal para exponer sus galardones mediante exposición y publicaciones visuales

Color:

El análisis del color que predomina en una institución de salud es el color blanco, siendo una tonalidad que refleja pureza, es uno de los colores más benefactor de todos logrando confort y serenidad, contrarresta la sensación de desespero, y de cualquier estado emocional. Ayuda y beneficia a las emociones pensamientos y espíritu.



FIG. 4 CENTRO DE SALUD TIPO C.CUENC
FUENTE: late

Los tonos neutros son más utilizados para áreas de relajación según la página web Psicología y mente redacta sobre el impulso de los colores y su estimativa de ellos

En este portal se refiere al campo de estudio como perciben los comportamientos de las tonalidades, las emociones que producen dichos tonos.

En este argumento habla sobre la psicología de color en la vida cotidiana, la causa y el efecto que provocan los colores de un efecto emocional, los colores cálidos como el amarillo, rojo o el naranja pueden promover distintas reacciones contrarias ,

iniciando las positivas o las negativas. Los colores fríos como el verde o el azul promueven una impresión de calma.

2.1.29 PSICOLOGIA DEL COLOR HOSPITALARIOS

El color tiene la capacidad de neutralizar, calmar, inspirar, excitar, estabilizar o alterar las percepciones, es por ello que llega a considerarse como instrumentos terapéuticos. Cada color emite unas vibraciones características que llegan de distinta manera y producen efectos distintos. Según el libro “Psicología del Color y la Forma” (Moreno Mora, 2007) el cual menciona que el color: Es la impresión producida al incidir en la retina los rayos luminosos difundidos o reflejados por los cuerpos. El color es luz, la percepción del color cambia cuando se modifica la fuente luminosa porque en principio, no es más que una percepción en el órgano visual del observador.

Los colores se clasifican en colores cálidos, fríos y neutros. Aunque de manera subjetiva o según la interpretación personal, las investigaciones demuestran que son corrientes que en la mayoría los individuos, se determinan por reacciones inconscientes de estos, y también por la relación que tienen con la naturaleza. Por ejemplo, el libro “Psicología del color y la Forma” (Moreno Mora, 2007) refiere que los colores cálidos se consideran como: “estimulantes, alegres y hasta excitantes, además consideran que pueden producir cansancio ocular”. Entre ellos se encuentran el rojo, anaranjado y amarillo. Los colores fríos se consideran como: “tranquilos, ideales para la concentración y sedantes, proporcionando descanso visual”. Constituidos por el gris, púrpura, azul y verde. El color gris es considerado aburrido y monótono, además de elegante, respeto, vejez. Simboliza la neutralidad, fusión de alegrías y penas. Y los colores neutros son aquellos que muestran ausencia de

Aplicación de la psicología del color en el diseño arquitectónico hospitalario y su influencia en los usuarios de la unidad de consulta externa.



FIG. 5 PSICOLOGIA DEL COLOR HOSPITALARIOS
FUENTE: PSICOLOGIA DEL COLOR

2.1.30 MATERIALES

Los mobiliarios destinados para la sala de espera deben ser confortables, que permitan al usuario relajarse durante su permanencia esto se diferencia de los bancos que son utilizados en estas áreas ya que a diferencia de ellos, estos cuentan con un respaldar y acolchonamiento el cual permite al cuerpo una posición correcta y adecuada.

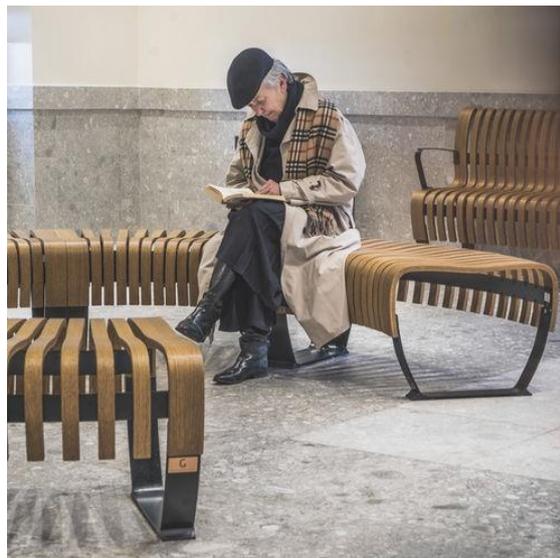


FIG. 6 BANCO PARA SALA DE ESPERA NOVA C
FUENTE: MEDICALEXPO

Como característica este tipo de mobiliario es utilizado para multiplicar en lugares exteriores y su aplicación es para sala de espera.

Según la información emitida por el portal medicinal.expo.es redacta que este tipo de bancas para sala de espera llamado banco Nova c Senior tiene asiento más alto, el banco forma una línea produciendo orden y comodidad.

Escritorio rectangular de 3 cajones



FIG. 7 ESCRITORIO RECTANGULAR DE 3 CAJONES
FUENTE: MEDICALEXPO

DESCRIPCION

Escritorio para consultorio médico con cajones laterales y de una estructura en tubo de acero esmaltado, mesa laminada de dimensiones 120x70x80h cm

Armario para medicamentos de hospitales con estantes



FIG. 8 ARMARIOS PARA MEDICINAS E INSTRUMENTOS
FUENTE: MEDICALEXPO

DESCRIPCION

Armario totalmente construido en chapa de acero esmaltado, tiene dos compartimientos, con dos puertas de vidrio con cerradura y dos estanterías de acero inoxidable regulables en altura. Compartimiento inferior con dos puertas en chapa de acero esmaltado.

2.2 MARCO CONTEXTUAL.

2.2.1 MEDIO SOCIAL

2.2.1.1 ANTECEDENTES

El Sector de Bastión Popular se encuentra ubicado en la zona norte del cantón Guayaquil, entre el km 10 y el km14 de la vía a Daule, posee una superficie aproximada de 341,35 hectáreas, se encuentra a unos 9 Km de distancia del centro de la ciudad. Bastión Popular, conjuntamente con la mayoría asentamientos periféricos la ciudad, es producto de invasiones de tierras, por lo cual su crecimiento ha desordenado sin ningún tipo de planificación estratégica.

Los terrenos donde ahora se asienta Bastión Popular eran haciendas las cuales antes de ser invadidas por los traficantes de tierras, estaban siendo negociadas con empresarios los cuales planificaban construir fábricas y bodegas, pero al ser imposible controlar invasores se optó por negociar con estos y fue así como la noche del 26 de septiembre del año 1986 nace el sector actualmente conocido como Bastión Popular. El cual en sus inicios no contaba con una red vial totalmente definida, servicios básicos (agua potable, electricidad), sistema de alcantarillado sanitario por lo que los habitantes del sector Vivían en condiciones precarias y esto sumado a la falta de casas de salud, escuelas, centros de cuidado infantil, lo que llevo a la

población del sector a crear comisiones barriales las cuales se agrupaban en ciertas ocasiones para tratar de buscar soluciones a las problemáticas del sector. (Guayaquil, 2001)

2.2.1.2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN

Actualmente Bastión Popular se encuentra dividido en 17 bloques los cuales albergan aproximadamente unos 100mil habitantes divididos en 18.500 familias, este ha tenido un crecimiento desmesurado ya que en 2001 contaba con una población de tan solo 73.655 habitantes, este crecimiento se debe principalmente a la migración interna de diferentes provincias del Ecuador así como de cantones vecinos de la ciudad de Guayaquil. El desplazamiento se debe principalmente por cuestiones trabajo y en otros casos por personas que llegan a la ciudad para estudiar y se quedan en esta trasladándose en su gran mayoría a las zonas periféricas del cantón provocando el crecimiento acelerado de estos. (LIBRE, 2005)

2.2.2 UBICACIÓN DEL PROYECTO

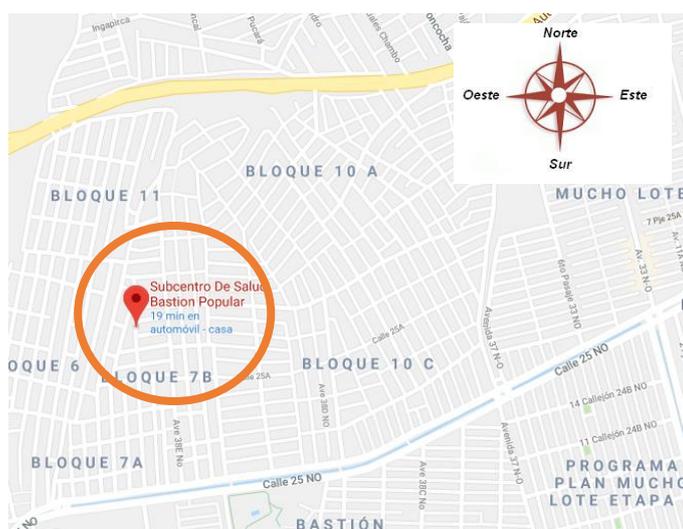


FIG. 9 UBICACIÓN ESPACIAL
FUENTE: GOOGLE MAPS

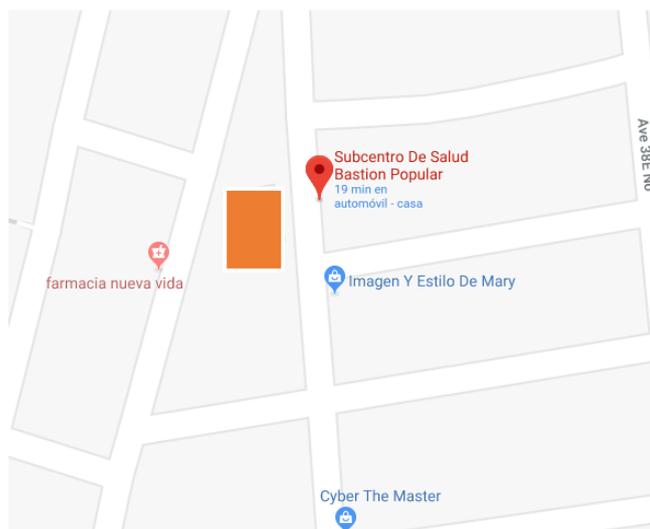


FIG. 10 UBICADO EN EL NORTE DE GUAYAQUIL SECTOR BASTIÓN POPULAR BLOQUE#7 MZ.1020 V.1
FUENTE: GOOGLE MAPS

Norte: Pascuales

Sur: Avenida Isidro Ayora

Este: Mucho Lote

Oeste: Estación Metrovía Bastión Popular

2.2.3 MEDIO FÍSICO

El sector de Bastión popular se estableció una zona riada a causa de aquello, su topografía y particularidad del suelo ocasionando, el colapso de aguas lluvias por el mal drenaje afectando el medio ambiente, situación que al pasar el tiempo se torna dificultoso.

Su asentamiento territorial cada vez era mayor, por lo que esto general desorden y no da lugar para el drenaje de las aguas servidas y de lluvias, arrastrando consecuencias no favorables para el sector como la insalubridad.

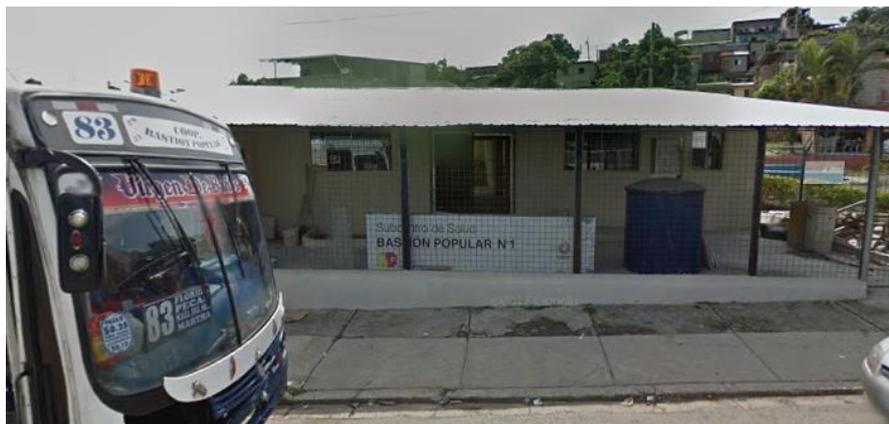


FIG. 11 FACHADA ACTUAL DEL SUBCENTRO #1 TIPO A
FUENTE: GOOGLE MAPS

2.2.3.1 COMPOSICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACION POR EDAD Y SEXO

La distribución por edad y sexo de la localidad resulta de la conducta de las variables demográficas esenciales tales como la fecundidad, mortalidad y migración, por esto la dinámica demográfica está unida con la dinámica social y económica, hechos que se reflejan en la distribución de la población de edad y género. Respecto a la distribución de la localidad por sexos, se nota una leve superioridad, de población femenina, lo que explica la figura significativa de mujeres como jefas de hogar.

La oferta permisible de mano de obra, condescendida por la población de 15 a 64 años, establece que en situaciones normales de empleo, por cada persona adulta coexistiría cerca de uno inactivo. (Guayaquil, 2001)

2.2.4 TIPOS DE SUELO

En el sector no se refleja grandes espacios vacante de suelo, debido al abastecimiento de personas que presenta el sector. Del 100 % de la población en general se estableció que el 86% de la población utiliza sus terrenos como uso multifamiliar, el 11% de la población opta la importancia de utilizar los

terrenos como una fuente de trabajo, ejerciendo la actividad comercial, como tiendas, bazar, venta de confitería, algunos implantan sus talleres mecánicos.

En el año 1991 se realizaron estudios con objetivos institucionales sobre la inseguridad, aspectos negativos y vulnerabilidad del sector tomando en cuenta los eventos de sismo y derrumbes.

2.2.5 CLIMA

La ciudad de Guayaquil cuenta con temperatura cálida, delimitando 2 estaciones climáticas como invierno y verano, el invierno se presenta de manera lluvioso. Entre los meses finales las precipitaciones del 80%, en verano se presentan un clima fresco y placentero. La temperatura que se presenta en este sector oscila entre los 20 y 27 grados centígrados.

2.2.5.1 CONTAMINACIÓN VISUAL Y AUDITIVA

Analizando el estado situacional el subcentral de salud no refleja alteraciones visuales por la acumulación de información o anuncios publicitarios, sin embargo la presencia de un estacionamiento de bus afecta directamente al subcentro medico considerada como un factor de contaminación.

Este tipo de contaminación causa estrés por el aumento de sonido que provocan los mismos.

2.2.6 VIENTOS Y ASOLEAMIENTO

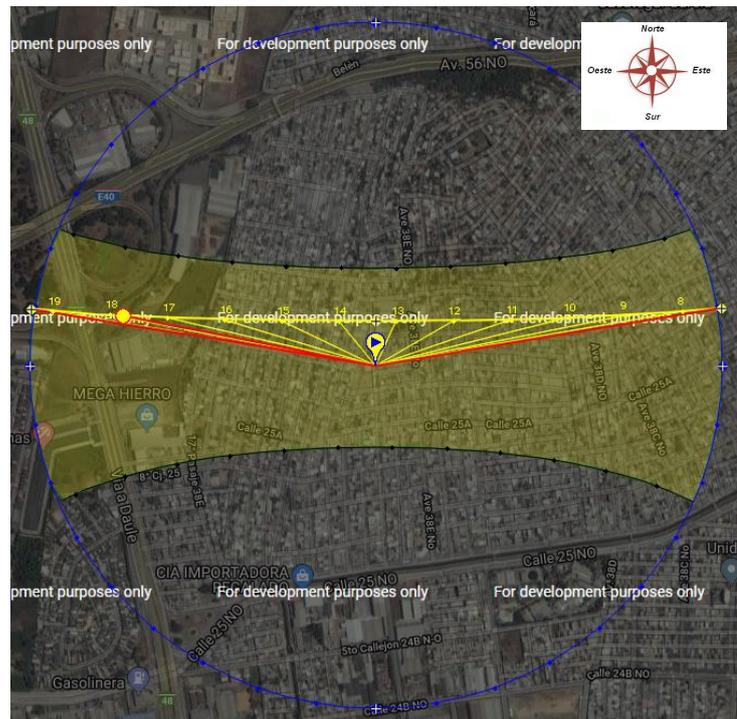


FIG. 12 ASOLEAMIENTO
FUENTE: GOOGLE



FIG. 13 VIENTOS Y ASOLEAMIENTO
FUENTE: GOOGLE MAPS

2.2.7 MODELOS ANÁLOGOS DE CENTRO DE SALUD

2.2.7.1 MODELO 1 - CENTRO DE SALUD MEDITERRÁNEO NORTE / ALMERÍA, ESPAÑA

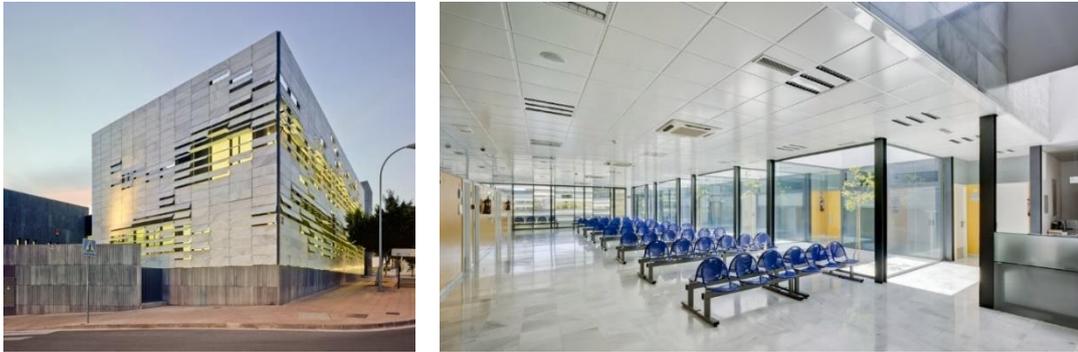


FIG. 14 CENTRO DE SALUD MEDITERRÁNEO NORTE / ALMERÍA, ESPAÑA
FUENTE: PLATAFORMAARQUITECTURA

El edificio está compuesto principalmente por un volumen rectangular que le aporta carácter al mismo, este cuenta con una solución de construcción de doble capa, construida con listones de mármol que permiten la introducción de la luz natural de una manera difusa e indirecta. Esto crea una atmósfera interior que reduce el consumo de energía del edificio, contribuyendo así a la sostenibilidad del medio ambiente, a través de un edificio diseñado sobre la base de criterios sustentables. Este proyecto fue creado por el estudio Ferrer Arquitectos, como respuesta a una solicitud del gobierno de Andalucía – España y se encuentra ubicado en la avenida del Mediterráneo s/n, y cuenta con una superficie de 1,352.38m² de construcción. (Duque, 2012)

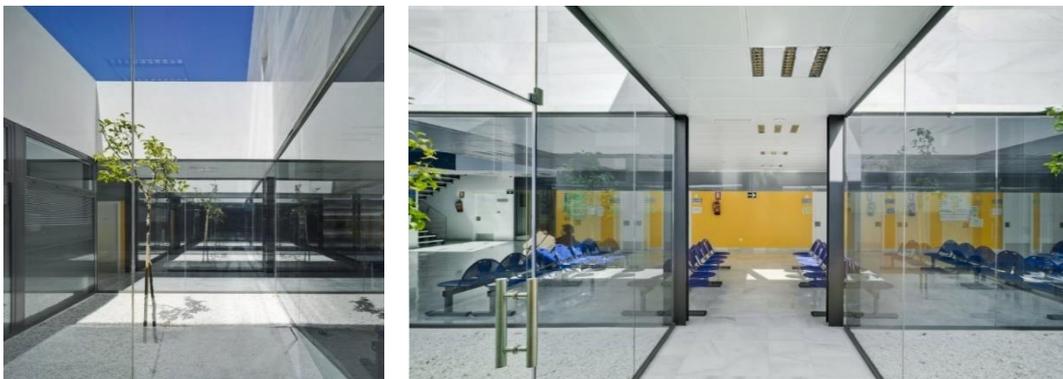


FIG. 15 CENTRO DE SALUD MEDITERRÁNEO NORTE / ALMERÍA, ESPAÑA
FUENTE: plataformaarquitectura

El edificio se compone de una planta baja ubicada en una vía secundaria, la cual no tener gran afluencia de tránsito vehicular facilita el acceso peatonal, en esta encontramos la recepción, administración, consultorios y una sala de espera dispuesta a lo largo de la planta la cual facilita la circulación de los pacientes y personal del centro médico. Así mismo cuenta con un primer piso y un sótano destinado a garaje de uso público y bodega, por ultimo un techo plano al cual se puede acceder únicamente por el área de mantenimiento. El centro está estructurado en torno a una serie de patios interiores, que proporcionan ventilación e iluminación a las distintas habitaciones. Su exterior tiene un aspecto contemporáneo, sobre la base de un prisma perforado de cerámica, que se encuentra apoyada en un bloque terminado con losas prefabricadas de hormigón. (Duque, 2012)

Análisis

Se tomó en consideración este modelo de centro de salud la utilización de material para su construcción creando luz natural de una manera difusa e indirecta contribuyendo así a la sostenibilidad del medio ambiente.

2.2.7.2 MODELO 2 - CLÍNICA ALI MOHAMMED T. AL-GHANIM/ KUWAIT



FIG. 16 CLÍNICA ALI MOHAMMED T. AL-GHANIM/ KUWAIT
FUENTE: *arquitectura/clínica*

La clínica Ali Mohammed T. Al-Ghanim se encuentra ubicada en Kuwait, su construcción se dio entre los años 2011 – 2014, por pedido del Ministerio de Sanidad

de Kuwait y cuenta con un área de 6.500m². El proyecto ocupa una manzana entera, de tal forma que la edificación se observa desde lejos como un elemento macizo formado por elevados muros que construyen una muralla ante el vandalismo, maximizando la intimidad del conjunto. Los patios están tallados en el volumen para proporcionar luz natural a la totalidad de las clínicas, complementada con una fachada tradicional con detalles en chapa metálica anodizada micro-perforada permitiendo el paso de luz y ventilación al edificio cerrando de esta manera la cara exterior de los patios creando así un umbral entre el interior y el exterior, a esto se suman varios patios interiores distribuidos por todo la edificación que permiten generar mayor privacidad y una circulación fluida. (Architects, 2015)

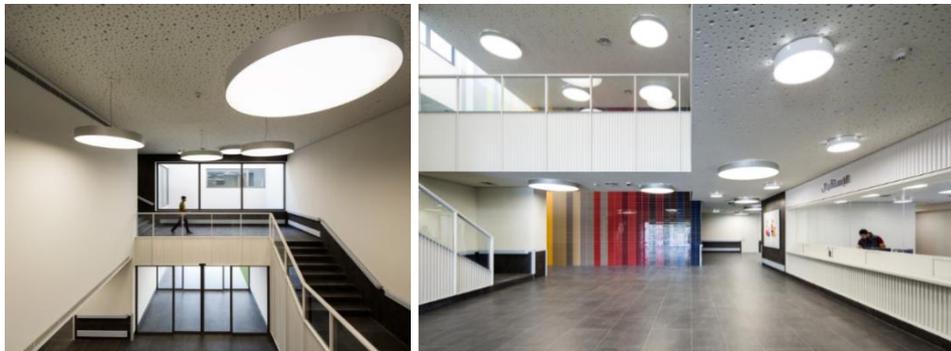


FIG. 17 CLÍNICA ALI MOHAMMED T. AL-GHANIM/ KUWAIT
FUENTE: *arquitectura/clínica*

En el interior de la clínica, los pacientes se encuentran con un gran mosaico de cerámica de colores que los recibe. La cual cuenta con una gran gama de colores que acompaña a los visitantes en su recorrido por la clínica. En el diseño se usaron diversos colores incluidos en el mosaico para identificar los mostradores de cada especialidad, ya que esto ayuda a los usuarios de diferentes nacionalidades a poder identificar fácilmente cada consultorio. Debido a la diversidad y consistencia del programa que alberga la clínica, los espacios se han subdividido en múltiples departamentos autosuficientes que pueden operar de forma autónoma. La circulación interior se ha establecido en forma fluida, imaginando el espacio como una continuación enlazada de estancias, zonas públicas y privadas, evitando al máximo el esquema de pasillo característico de la tipología hospitalaria. La Clínica Ali

Mohammed T. Al-Ghanim se percibe como un edificio emblemático. (Architects, 2015)

Análisis

Los patios están tallados en el volumen para proporcionar luz natural a la totalidad de las clínicas, complementada con una fachada tradicional con detalles en chapa metálica anodizada micro-perforada permitiendo el paso de luz y ventilación al edificio cerrando de esta manera la cara exterior de los patios creando así un umbral entre el interior y el exterior.

2.2.7.3 MODELO 3 - EL HOSPITAL PARAMÉTRICO/PUYO – ECUADOR



FIG. 18 EL HOSPITAL PARAMÉTRICO/PUYO – ECUADOR
FUENTE: arquitectura/el-hospital

El Proyecto se encuentra emplazado en la ciudad del Puyo en el Oriente Ecuatoriano, surge por la necesidad de suplir la precaria red de salud que existía en el sector. En cuanto a su diseño se asemeja a un tablero de ajedrez, ya que se encuentra definido por una malla estática de 6 piezas diferentes y una serie de parámetros que determinan exactamente las posibles combinaciones entre ellas, generando la sensación de poder jugar un sin número de partidas distintas, logrando así obtener un diseño maleable y eficiente.

En cuanto a su distribución está compuesto por 21 pabellones articulados entre sí, unidos por 2 pasillos principales uno de ellos de acceso público y el otro técnico. Y por un sin número de patios interiores, permitiendo así que todas las áreas del recinto hospitalario estén dotadas de iluminación y ventilación natural. En cuanto a materiales la estructura de la obra se realizó con genealogía metálica y galerías sucesivas de cerchas de 14m de ancho, recubiertas por paneles sándwich de láminas miniwave, sus fachadas están compuestas por un dintel, una repisa y una ventana continua de aluminio pre-lacado y vidrio U-Glass sobre la cual se colocaron varias tiras de metal micro-perforado con el objetivo de poder regular la cantidad de luz natural que ingresa dentro de las habitaciones. (ARQA.COM, 2014)

Análisis

Se tomó en consideración por ser unos de los nuevos centros de salud integrados en el MSP a su vez esta emplea la normativa de salud vigente.

2.3 MARCO CONCEPTUAL.

Subcentro: es un establecimiento público que como objetivo es promover campañas de salud, prevención y orientación, en diversos casos se brinda servicio primario. Por lo que se cuenta con un área destinada como auxiliar de enfermería, logrando cubrir con las necesidades del sector. (EXPLICACIONES, S.F.)

Emitancia: explica la capacidad y habilidad del material que emite energía radiante, los materiales incluyen valores que determina su emitancia que inicia con una serie, rango o uno.

Impredecibilidad: es utilizado para referencia lo que no se puede medir, es decir que no se puede pronunciar algo por relevación.

Erosión: La erosión es el desgaste o denudación de suelos y rocas que producen distintos procesos en la superficie de la Tierra

Polución: es la introducción de sustancias u otros elementos físicos en un medio que provocan que éste sea inseguro o no apto para su uso

Crematorios: es un procedimiento en la que los cuerpos se queman hasta los huesos, eliminando todo el tejido blando. Los crematorios se encuentran generalmente en funerarias, capillas, cementerios, hospitales veterinarios o en instalaciones independientes.

Ordenamiento: es el instrumento esencial para la integración de las variables de la dimensión ambiental en las acciones para el desarrollo, buscando armonizar la oferta ambiental con la demanda del desarrollo sostenible, a través de un apropiado ordenamiento de la ocupación del territorio basado en la identificación y asignación de áreas de especialización y complementariedad productiva.

Epidemiólogos: palabra derivada del griego epi (sobre) demos (pueblo) y logos (ciencia), es una disciplina científica en el área de la biología y medicina que estudia la distribución, frecuencia, factores determinantes, predicciones y control de los factores relacionados con la salud y las enfermedades existentes en poblaciones humanas definidas

Anodizada: Se denomina anodización al proceso electrolítico de pasivación utilizado para incrementar el espesor de la capa natural de óxido en la superficie de piezas metálicas.

2.4 MARCO LEGAL.

Manual del modelo de Atención integral de salud MAIS

Proyecto de fortalecimiento del sistema de información de salud en Ecuador
MSP. Del Ecuador

Sistema de indicadores de sociedad de Ecuador SIISE

OMS. Organización mundial de la salud

Derecho a la salud en el contexto del buen vivir

La constitución ecuatoriana del 2008 y el derecho a la salud

La Constitución de la República del Ecuador señala la obligatoriedad de “Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura”, así como el deber del Estado de “proporcionar la infraestructura física y el equipamiento adecuado de las instituciones públicas de salud” con los más altos estándares de calidad. (Vance, 2013)

En Agosto del 2013, el Ministerio de Salud Público publica la Guía de Acabados Interiores para Hospitales con el objetivo de que se sigan normas en cuanto a diseño, construcción, implementación y mantenimiento de la obra.

Esta Guía está organizada en tres secciones: Matriz, Fichas y Cartilla. La Matriz de Acabados sintetiza los terminados para las distintas áreas en cuatro aspectos: pisos, paredes, cielos falsos y puertas. La interpretación técnica de la Matriz de Acabados se apoya en la información gráfica y escrita registrada en las Fichas Técnicas. Las Fichas Técnicas pueden referir más de un tema particular. Si bien las Fichas Técnicas refieren gráficamente las características de los acabados, no deben constituir de ninguna manera un documento contractual por parte de la consultoría para el contratista. La consultoría desarrollará los detalles constructivos o planos necesarios, bien para la elaboración de los presupuestos de obra, bien para la ejecución de ésta. La Cartilla de Acabados Recomendados propone materiales modelos únicamente de modo referencial, es decir, ejemplifica productos conforme a las propiedades y características técnicas de interés. (GAIH, 2013)

Hay que tomar en cuenta que esta Guía aporta las normativas más importantes que reúnen las instituciones de la Organización Panamericana de la Salud OPS, Organización Mundial de la Salud OMS y el Ministerio de Salud Pública MSP.

CAPÍTULO III

3 METODOLOGÍA DE TRABAJO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El método investigativo es una herramienta que toda persona usa para obtener información específica, esta empieza empleando el uso de la observación así como las entrevistas en las variadas formas que se puedan presentar según los requisitos y objetivos de la propuesta.

Previo al análisis investigativo se llegó a la conclusión de implementar en el desarrollo del trabajo la metodología cualitativa y a partir del uso de este enfoque se contó con la observación y recolección de datos, en el sitio a manera de registro en el área de estudio.

3.2 TIPOS DE INVESTIGACIÓN

Según Roberto Hernández Sampieri, las investigaciones se originan en ideas, estas constituyen el primer acercamiento a la realidad, mediante métodos aplicados por medio de fases que nos aproxima a la objetividad, se adopta la necesidad a partir de la problemática, una vez realizado el estudio investigativo se hace una selección adecuada para tomar en cuenta todos los puntos que sean beneficiarios para tratar el enigma a resolver, para esto se dispondrá de métodos que ayuden al proceso investigativo entre las más empleadas están: La de campo, La documental dando como resultado que se empleara la investigación cualitativa.

La investigación de campo es la que se ejecuta directamente en el lugar que se va a intervenir en esta se emplean diferentes tipos de apoyos: La entrevista, La encuesta y La observación. (Ledesma, s.f.)

En la investigación documental se apoya en información ya establecida como son: Bibliografías, documentales, revistas, informes, etc.

3.3 MÉTODOS

Habiendo realizado el análisis previo al SUBCENTRO DE SALUD N°1 MSP BASTIÓN POPULAR BLOQUE # 7 y detectada la problemática, de acuerdo a las necesidades que actualmente existen en el lugar, esta investigación se aplicará al método histórico lógico y la metodología inductiva.

La exploración investigativa para el desarrollo del trabajo se apoyará en el siguiente procedimiento, lo histórico se complementa con lo lógico, esto quiere decir que deben basarse el uno del otro para llegar a una conclusión ya que el método lógico se basa en los datos que facilita el método histórico de esta manera hace que el resultado de la investigación no sea un sencillo argumento. (Ossa, 2011)

También el presente estudio se apoya en el método inductivo esta metodología es un proceso mental, que al profundizar en este, se busca demostrar la verdad con hechos generales, esto hace llegar a una conclusión particular.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Rojas Soriano, (1996-197) señala al referirse a las técnicas e instrumentos para recopilar información como la de campo, lo siguiente: Que el volumen y el tipo de información-cualitativa y cuantitativa- que se recaben en el trabajo de campo deben estar plenamente justificados por los objetivos e hipótesis de la investigación, o de lo contrario se corre el riesgo de recopilar datos de poca o ninguna utilidad para efectuar un análisis adecuado del problema. (Eumed, s.f.)

En opinión de Rodríguez Peñuelas, (2008:10) las técnicas, son los medios empleados para recolectar información, entre las que destacan la observación, cuestionario, entrevistas, encuestas.

- Observación
- Entrevista
- Encuesta

En opinión de Sabino (1992:111 - 113), la observación es una técnica antiquísima, cuyos primeros aportes sería imposible rastrear. La técnica de la entrevista se utiliza en esta investigación aplicando el enfoque cualitativo a los resultados de la investigación. La encuesta es un procedimiento que permite explorar cuestiones que hacen a la subjetividad y al mismo tiempo obtener esa información de un número considerable de personas, así por ejemplo: Permite explorar la opinión pública y los valores vigentes de una sociedad, temas de significación científica y de importancia en las sociedades democráticas (Grasso, 2006:13) Al respecto, Mayntz et al. , (1976:133) Citados por Díaz de Rada (2001:13), describen a la encuesta como la búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigados sobre los datos que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados. Para ello, el cuestionario de la encuesta debe contener una serie de preguntas o ítems respecto a una o más variables a medir. Este tipo de preguntas permite facilitar previamente la

codificación (valores numéricos) de las respuestas de los sujetos. Estas preguntas no permiten pre codificar las respuestas, la codificación se efectúa después que se tienen las respuestas. La técnica de la encuesta se utiliza en este trabajo de investigación aplicando el enfoque cuantitativo a los resultados de la investigación, también es un cuestionario, pero la intención del resultado es diferente. Esta investigación pretende mediante la encuesta medir las actitudes de las personas entrevistadas; en este caso concreto: conocer la percepción respecto a la calidad de la atención médica de los usuarios de consulta externa del Seguro Popular así como el trato y servicio que se les ofrece durante su estancia. Por consiguiente en la investigación se utilizó la técnica de la encuesta y la entrevista que se la aplico a los usuarios regulares del subcentro de salud, y considerando lo que plantea SABINO en referencia a la entrevista y encuesta que manifiesta la encargada del área de estadística como representante administrativo del subcentro de salud.

Se determinó realizar las encuestas y entrevista a los pacientes que asistente frecuentemente al subcentro de salud, también con la ayuda de la representante de estadísticas Lic. Karellys López debido a que la información basada en datos históricos y estadísticos fue otorgada por la misma por ser parte importante y principal de dicha institución.

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Según Sampieri, "una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones" en este caso la población de estudio son todos los usuarios a solicitar el servicio de atención en el subcentro, que según datos proporcionados por el departamento de estadísticas de dicho centro es mensualmente llega a una media de 1741 pacientes, muestra por lo tanto se determina a través de la formula debido a la cantidad de población para el cálculo de la muestra se lo realizará en bajo a la formula.

3.5.1 CÁLCULO DE LA MUESTRA

La muestra es un estudio explicativo de la población a encuestar para ver qué tan factible es el proyecto a desarrollar.

Para evaluar el tamaño de la muestra emplearemos la siguiente fórmula:

Donde:

$$n = \frac{N\sigma^2 Z^2}{(N - 1)e^2 + \sigma^2 Z^2}$$

n = el tamaño de la muestra.

N = tamaño de la población.

σ = Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor constante de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza. Es un valor constante que, si no se tiene su valor, se lo toma en relación al 95% de confianza equivale a 1,96 (como más usual) o en relación al 99% de confianza equivale 2,58, valor que queda a criterio del investigador.

e = Límite aceptable de error muestral que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor que varía entre el 1% (0,01) y 9% (0,09), valor que queda a criterio del encuestador

3.5.2 CÁLCULO MUESTRAL

Para el cálculo muestral se tomó como referencia la afluencia de pacientes asistidos al SUBCENTRO DE SALUD N°1 MSP BASTIÓN POPULAR BLOQUE # 7 refiriéndose a la información facilitada por el departamento de estadísticas del lugar, en lo que va del año lectivo 2018 con datos **Semestrales** teniendo una variación de 1.876 a 2.000 personas asistidas en el establecimiento, los cuales son los principales beneficiarios de la reestructuración del subcentro de salud ya con estas estadísticas se toma como referencia la mayor cifra que se contabiliza en lo que va del año que son 2.000 personas:

TABLA 4 DATOS SEMESTRALES AÑO 2018 PERSONAS ATENDIDAS

| DATO SEMETRAL AÑO 2018 PERSONAS ATENDIDAS | | | | | |
|---|---------|-------|-------|------|-------|
| ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO |
| 1876 | 1550 | 1945 | 1200 | 1875 | 2000 |
| TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS EN LO QUE VA DEL AÑO ENTRE ENERO - JUNIO DEL 2018 | | | | | 10446 |
| CALCULO REFERENCIAL / 6 MESES FUENTE: SUBCENTRO DE SALUD #1 - AREA DE ESTADISTICAS | | | | | 1741 |

Fuente: departamento de estadísticas del subcentro de salud
Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

Donde:

$$N = 1.74$$

$$\sigma = 0,5$$

$$Z = 1.96 \text{ redondeando } 2$$

$$e = 0,09$$

$$\begin{aligned}
 N &= \frac{1.741(0.5)^2(2)^2}{(1.741-1)(0,09)^2 + (0,5)^2(2)^2} = \frac{1.741(1)}{(1.740)(8,1 \times 10^{-3}) + 1} \\
 &= \frac{1.741}{14,09 + 1} = \frac{1.741}{15,09} = 115,37
 \end{aligned}$$

n = 115 PERSONAS DEBEN SER ENCUESTADAS

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS

Resultado es el verbo participio de la palabra resultar que proviene del latín resultare (saltar hacia atrás, rebotar, ser devuelto, ser repercutido). El resultado es la consecuencia o el fruto de una determinada situación o de un proceso. Según la (REA) real academia Española define el resultado como efecto, consecuencia o conclusión de una acción, proceso o cálculo. En conclusión la palabra resultado es el efecto o cosa que resulta de cierta acción, operación, proceso o suceso que suceden a diario en nuestras vidas.

4.1.1 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

1.- Con qué frecuencia asiste al Sub-centro de salud N°1?

TABLA 5 PREGUNTA#1

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------------------|----------|------------|
| 1 | Todos los días | 10 | 9% |
| 2 | Una vez por semana | 60 | 52% |
| 3 | Tres veces por semana | 45 | 39% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 1 PREGUNTA #1



FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANÁLISIS

El 52% de personas dice que por lo menos asisten una vez a la semana al subcentro, en cambio el 39% va regularmente tres veces por semana y el otro 9% va todos los días, al momento los subcentros de salud cuentan con sistemas de citas por call center por esta razón muchas veces las personas hasta el día de la consulta ya han asistido a un doctor particular por la larga espera que representa esto.

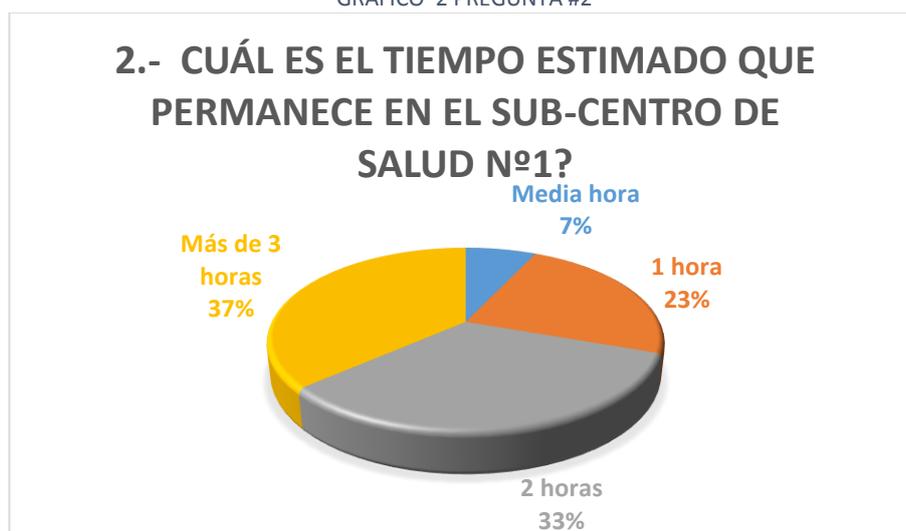
2.-Cuál es el tiempo estimado que permanece en el Sub-centro de salud n°1?

TABLA 6 PREGUNTA#2

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-------------------|----------|------------|
| 1 | Media hora | 8 | 7% |
| 2 | Una hora | 27 | 23% |
| 3 | Dos horas | 38 | 33% |
| 4 | Más de tres horas | 42 | 37% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 2 PREGUNTA #2



FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 37% de personas dicen que permanecen más de tres horas en el subcentro al momento de hacerse atender, un 22% dice que permanecen alrededor de 2 horas, un 23% dice que alrededor de una hora y un 7% dice q solo permanece media hora, esto se debe a la larga espera antes de una cita y al no contar con mobiliario en el área de espera se torna incómodo.

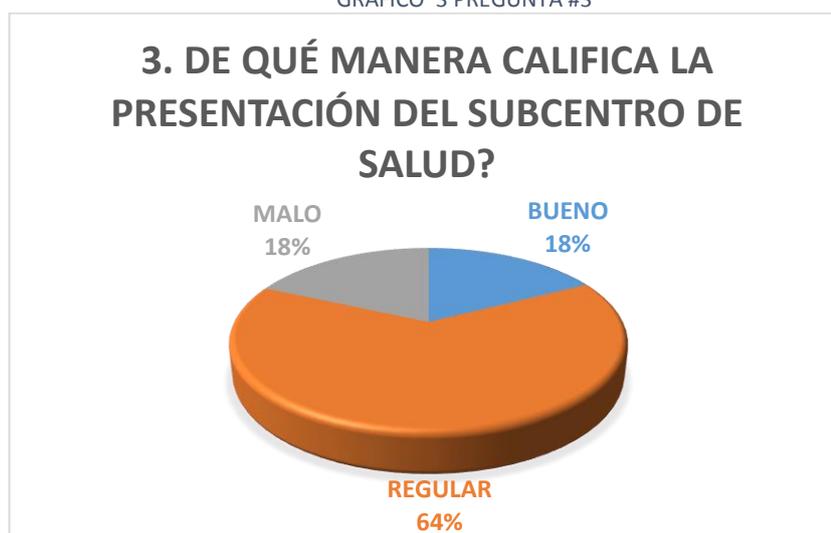
3.-De qué manera califica la presentación del subcentro de salud?

TABLA 7 PREGUNTA#3

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------|----------|------------|
| 1 | Excelente | 0 | 0% |
| 2 | Muy bueno | 0 | 0% |
| 3 | Bueno | 20 | 18% |
| 4 | Regular | 74 | 64% |
| 5 | Malo | 21 | 18% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 3 PREGUNTA #3



FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 64% de personas que asisten opinan que la presentación del subcentro es regular mientras que el 18% dice que es buena y por otra parte el 18% restante dice que es mala, por falta de interés del municipio los subcentros de salud se han ido deteriorando con los años y esto da mal aspecto y a la hora de permanecer allí por la consulta se torna desagradable a la vista e incómodo por la escasas de mobiliario.

4.-De qué manera usted califica el espacio interior para la atención de los pacientes del subcentro de salud?

TABLA 8 PREGUNTA#4

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------|----------|------------|
| 1 | Excelente | 0 | 0% |
| 2 | Muy bueno | 0 | 0% |
| 3 | Buena | 18 | 16% |
| 4 | Regular | 50 | 43% |
| 5 | Mala | 47 | 41% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 4 PREGUNTA #4



FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 43% de personas que asisten opinan que el espacio interior del subcentro es regular mientras que el 16% dice que es bueno y por otra parte el 41% restante dice que es mala, la falta de mantenimiento hacen que las instalaciones estén un poco deterioradas y esto no es agradable a la vista ya sea para los pacientes y el personal que trabaja en el lugar.

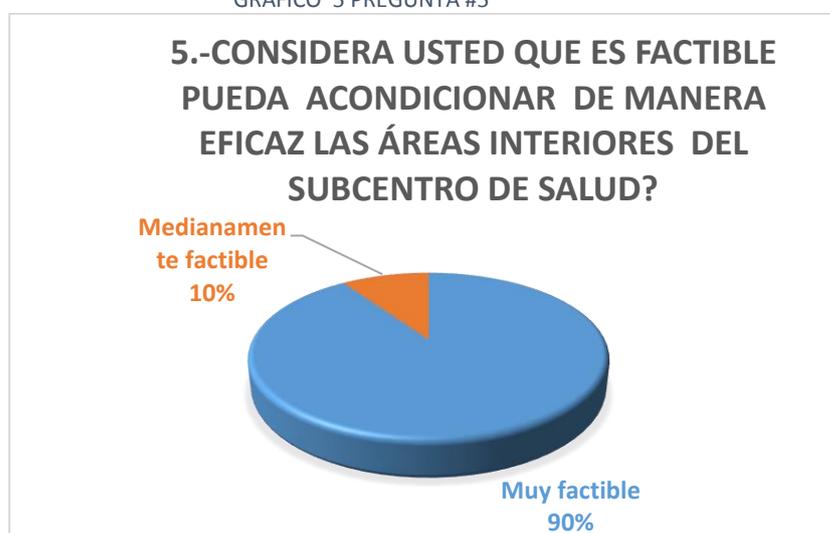
5.-Considera usted que es factible pueda acondicionar de manera eficaz las áreas interiores del subcentro de salud?

TABLA 9 PREGUNTA#5

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------------------|----------|------------|
| 1 | Muy factible | 104 | 90% |
| 2 | Medianamente factible | 11 | 10% |
| 3 | No factible | 0 | 0% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 5 PREGUNTA #5



FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 90% de las personas que acuden al centro de salud ven muy factible acondicionar las áreas y el 10% lo ve medianamente factible, en su mayoría aseguran que sería bueno ya al visible deterioro de las instalaciones del subcentro esto haría una estancia más agradable y una atención con mayor calidad.

6.- Es agradable la ambientación de la sala de espera mientras la utiliza

TABLA 10 PREGUNTA#6

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------|----------|------------|
| 1 | Excelente | 0 | 0% |
| 2 | Muy bueno | 0 | 0% |
| 3 | Buena | 8 | 7% |
| 4 | Regular | 44 | 38% |
| 5 | Mala | 63 | 55% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 6 PREGUNTA #6

FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 55% de personas que asisten opinan que el espacio existente destinado para la sala de espera es malo, mientras que el 38% dice que es regular y por otra parte el 7% restante dice que es bueno, debido a la larga espera que deben hacer a mayoría de personas que asisten al centro de salud y al no contar con el mobiliario adecuado y suficiente para la cantidad de personas que asiste la sala de espera suele colapsar y por estas razones muchas personas prefieren perder la consulta que esperar.

7.- Al hacer el uso de los asientos considera que le brinda comodidad en el tiempo de permanencia?

TABLA 11 PREGUNTA#7

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------|----------|------------|
| 1 | Excelente | 0 | 0% |
| 2 | Muy bueno | 0 | 0% |
| 3 | Buena | 4 | 3% |
| 4 | Regular | 50 | 44% |
| 5 | Mala | 61 | 53% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 7 PREGUNTA #7



FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 53% de personas que asisten opinan que su permanencia en el subcentro es mala por no contar con el mobiliario adecuado, mientras que el 44% dice que es regular y por otra parte el 3% restante dice que es bueno, la falta de mobiliario y el deterioro el que existe hace que la estancia en el subcentro no sea agradable.

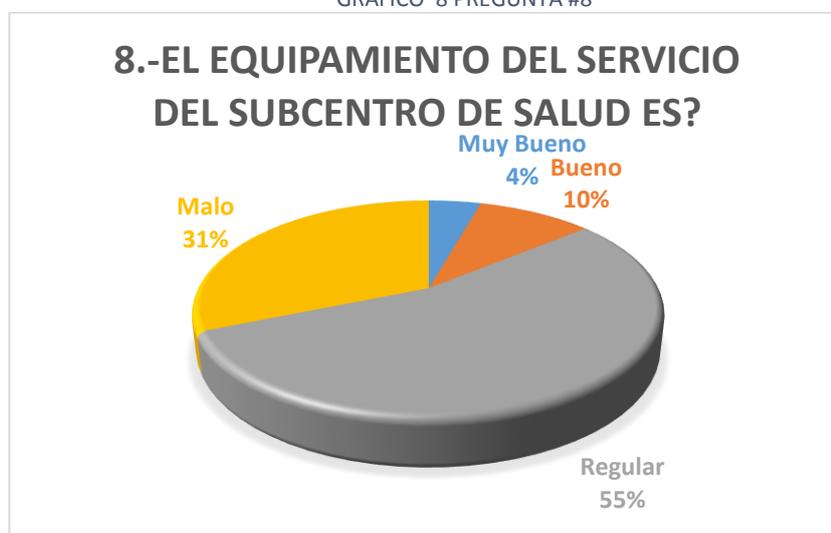
8.-El equipamiento del servicio del subcentro de salud es?

TABLA 12 PREGUNTA#8

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------|----------|------------|
| 1 | Muy Buena | 5 | 4% |
| 2 | Buena | 11 | 10% |
| 3 | Regular | 63 | 55% |
| 4 | Mala | 36 | 31% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 8 PREGUNTA #8

FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

En cuanto al equipamiento del subcentro de salud el 31% de las personas dice que es malo el 55% dice que es regular, el 10% en cambio dice que es bueno y el 4 % de las personas dice que es malo al no dar mantenimiento al equipamiento representa un retraso a la hora de atender a los pacientes por la falla constante que este representa hace que la atención sea más larga y no fluya con una mejor agilidad.

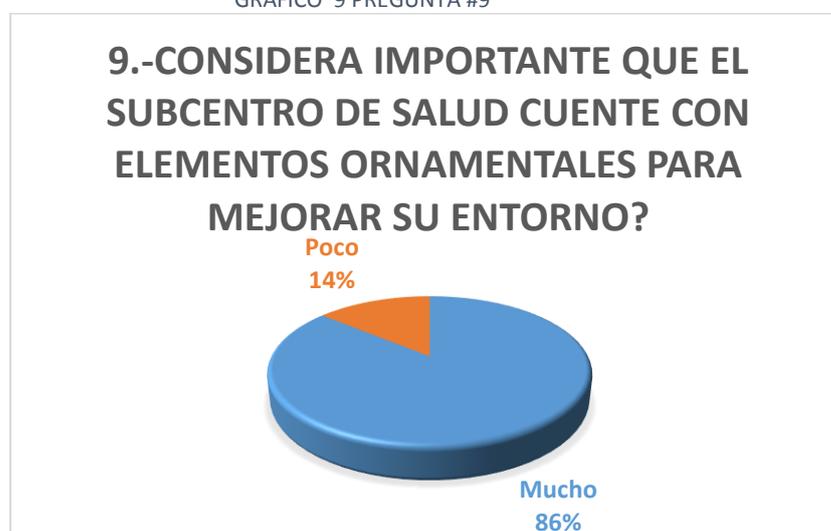
9.- Considera importante que el subcentro de salud cuente con elementos ornamentales para mejorar su entorno?

TABLA 13 PREGUNTA#9

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------|----------|------------|
| 1 | Mucho | 99 | 86% |
| 2 | Poco | 16 | 14% |
| 3 | Nada | 0 | 0% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 9 PREGUNTA #9



FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 86 % de las personas considera que si es necesario implementar elementos ornamentales para mejorar el entorno y el 14 % lo considera poco necesario, la falta de elementos ornamentales en los pasillos y consultorios hace que el subcentro se note monótono y esto hace que visualmente se torne aburrido y la espera sea más larga.

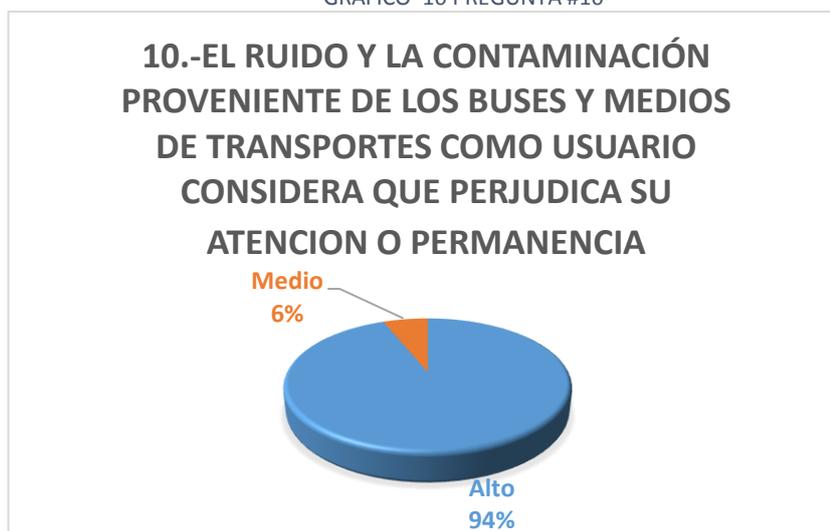
10.- El ruido y la contaminación proveniente de los buses y medios de transportes como usuario considera que perjudica su atención y permanencia.

TABLA 14 PREGUNTA#10

| ITEM | CATEGORIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|-------|-----------|----------|------------|
| 1 | Alto | 108 | 90% |
| 2 | Medio | 7 | 10% |
| 3 | Bajo | 0 | 0% |
| total | | 115 | 100% |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

GRÁFICO 10 PREGUNTA #10

FUENTE: ENCUESTA
ELABORADO POR: ZULEYMA LEON MERCHAN

ANALISIS

El 94% de las personas que acuden al subcentro de salud piensan que el ruido y la contaminación de los buses afecta mucho al entorno e internamente al centro de salud y el 6% dice que lo afecta medianamente, al contar con una vía principal frente al subcentro hace que el ruido y la contaminación sea una de las principales problemáticas ya que acuden personas de todas las edades y el ruido interrumpe la atención prestada por el personal del subcentro.

CAPÍTULO V

5 OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

La finalidad de este proyecto es satisfacer las necesidades básicas que puede proveer esta casa de la salud a sus usuarios. Para poder lograr esto se plantea proyectar una propuesta de rediseño del Centro de Salud Tipo “A” ubicado en el bloque 8 de bastión popular, para ello se propone implementar una sala de espera y áreas verdes, con sus respectivos mobiliarios que nos permitan realzar la estética y confort de esta casa de salud, logrando así obtener una estancia agradable, acogedora y confortable, mientras que en la fachada se desea plantear un diseño innovador con elementos que puedan reducir la cantidad de ruido y contaminación.

5.1.1 OBJETIVO GENERAL

Crear una propuesta innovadora mediante la aplicación de criterios de diseño, que nos permitan mejorar el acceso, seguridad, función y criterio ambiental de la casa de salud, de acuerdo a los requerimientos teóricos expresados anteriormente, con el objetivo de proporcionar un espacio acogedor y confortable que pueda ser usado por varias generaciones.

5.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Proyectar un diseño en las paredes del subcentro utilizando material adecuado, que proporcione y transmita serenidad.
- Implementar jardineras mediante la aplicación del diseño de interiores, en las áreas internas y externas de la casa de salud tratando de integrar estos espacios de la edificación proporcionando así un ambiente cálido y acogedor

- Rediseñar las áreas interiores del subcentro de salud implementando mobiliarios adecuados para su uso, mejorando la distribución y protección física del mismo.
- Diseñar modelo de mobiliario de escritorio y de exploración ya que son indispensables en cada área, proporcionando el espacio adecuado que amerite, facilitando una mejor circulación en las áreas.

5.2 PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

TABLA 15 PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

| AMBIENTES | ÁREA DESTINADA | | |
|----------------------------|----------------|-------|----------------------|
| | CANTIDAD | ÁREA | ÁREA TOTAL |
| SALA DE ESPERA | 1 | 48.99 | 48.99 |
| ESTADÍSTICA | 1 | 29.13 | 29.13 |
| FARMACIA | 1 | 12.59 | 12.59 |
| VACUNACIÓN | 1 | 17.57 | 17.57 |
| OBSTETRICIA | 1 | 17.10 | 17.10 |
| MEDICINA GENERAL | 2 | 14.85 | 32.45 |
| | | 17.60 | |
| PREPARACIÓN | 1 | 14.85 | 14.85 |
| ODONTOLOGÍA | 1 | 20.07 | 20.07 |
| BAÑOS | 2 | 4.58 | 10.47 |
| | | 5.89 | |
| PASILLO DE DISTRIBUCIÓN | 1 | 37.43 | 37.43 |
| CUARTO DE BOMBA | 1 | 3.49 | 3.49 |
| ÁREAS VERDES | 2 | 3.97 | 18.90 |
| | | 14.94 | |
| Subtotal | | | 263.04m ² |
| Circulación Externa | | | |
| TOTAL | | | |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

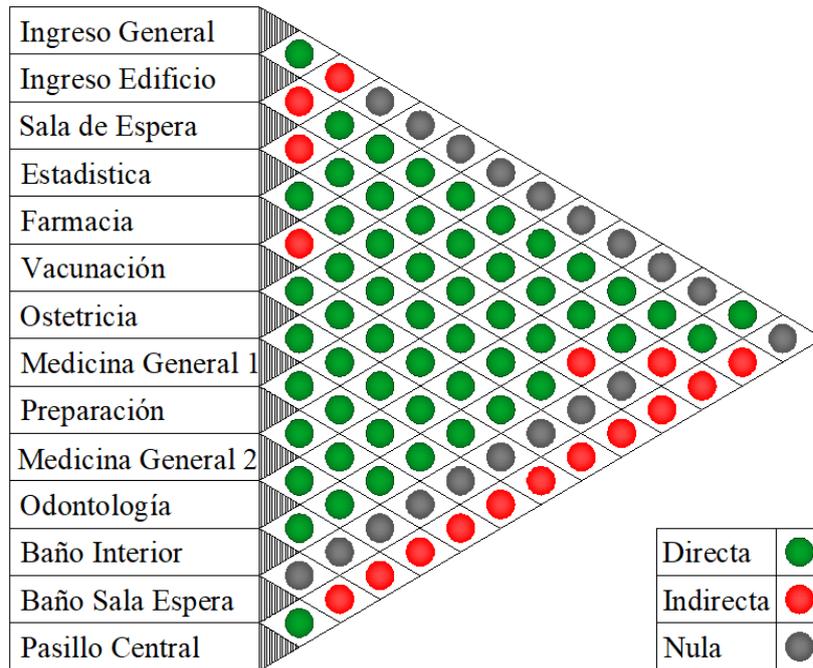
5.3 ANÁLISIS DE FUNCIÓN

TABLA 16 ANÁLISIS DE FUNCIÓN

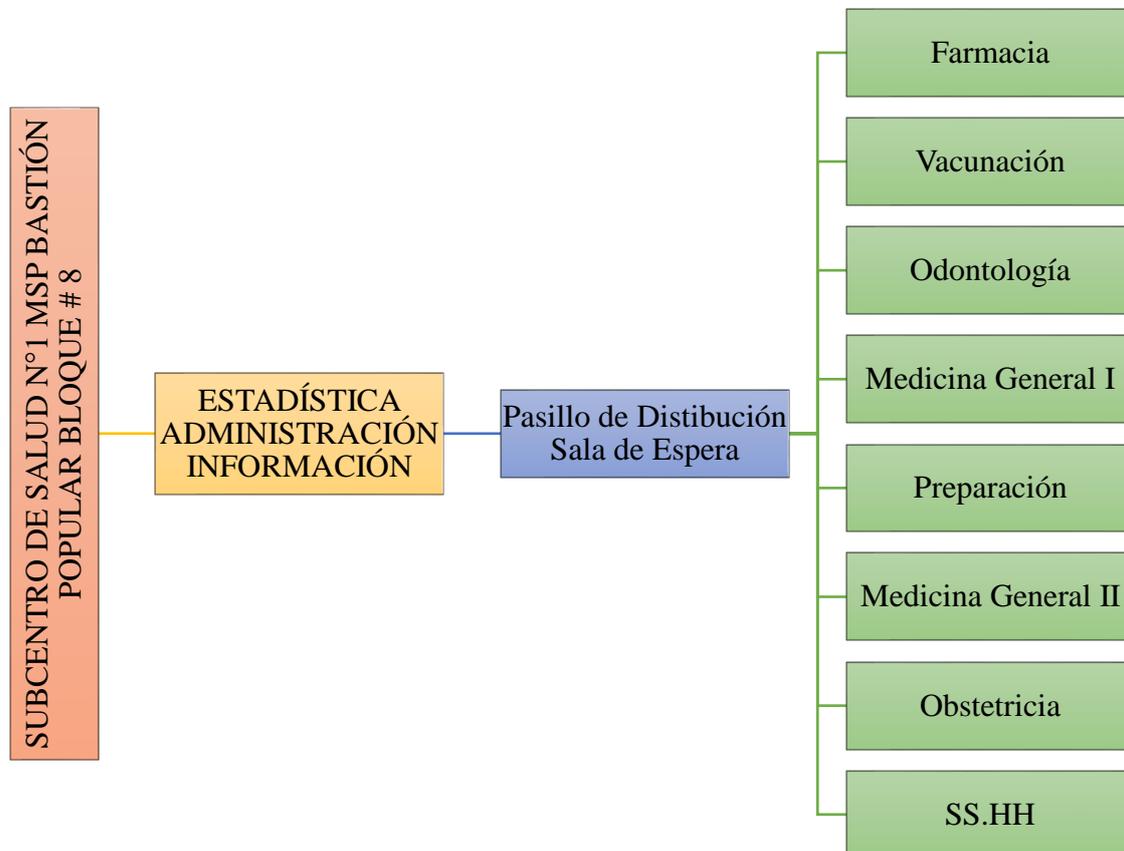
| ANÁLISIS DE FUNCIÓN, ACTIVIDADES Y ESPACIO | | | | | |
|--|---|------------------------|---|--|-----------------------------|
| FUNCIÓN | ACTIVIDAD | ESPACIO | USUARIO | MOBILIARIO | ZONA |
| Administrar | Dirigir Guiar Atender Informar Control Organizar Planificar Inventario | Oficina de Estadística | Directora | <ul style="list-style-type: none"> Archivadores Ordenador Mesa de trabajo Escritorio Sillas Teléfono Estantería modular | Administrativa |
| Entrega de medicina | Almacenar Suministrar | Farmacia | Encargado de farmacia | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular Mesa de trabajo Archivadores Ordenador Impresora Escritorio Sillas Teléfono Escalera Mostrador | Farmacia |
| Vacunar | Aplicar vacunas | Vacunación | Médico general Pediatra Enfermera | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Silla Camilla Escalera 2 peldaños Refrigerador Congelador Mesa de trabajo Estantería modular | Área de vacunación |
| | Colposcopias Monitoreo fetal Realizar patologías del tracto inferior | Obstetricia | Ginecóloga | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Camilla Escalera 2 peldaños Taburete Estantería modular | Consultorio de Obstetricia |
| | | Psicología | Psicólogo/a | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Camilla Escalera 2 peldaños Taburete Estantería modular | Consultorio |
| | Curaciones Extracciones Calces | Odontología | Odontólogo enfermera | <ul style="list-style-type: none"> Sillón Odontológico Escritorio Sillas Camilla Estantería modular | Consultorio |
| | Chequeos generales Atención medica | Medicina General | | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Camilla Escalera 2 peldaños Taburete Estantería modular | Consultorio |
| | | Preparación | Enfermera | <ul style="list-style-type: none"> Balanza Tensiómetro Escritorio Sillas Camilla Escalera 2 peldaños Taburete Estantería modular | Consultorio |
| Esperar | Esperar Aguardar Dialogar | Sala de Espera | Pacientes | <ul style="list-style-type: none"> Bancada para Sala de Espera | Pasillo Entrada y Salida |
| | Higiene Aseo | SS.HH | | <ul style="list-style-type: none"> Inodoro Lavamanos | |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4 PATRONES DE SOLUCIÓN



5.4.1 ÁRBOL ESTRUCTURAL DEL SISTEMA



5.4.2 PROGRAMA DE NECESIDADES

TABLA 17 PROGRAMA DE NECESIDADES

| CENTRO DE SALUD TIPO "A" | | | | |
|--------------------------|--|---|--|---|
| Áreas | Equipamiento actual | Equipamiento Propuesto | Función | |
| ÁREAS EXISTENTES | Estadísticas | <ul style="list-style-type: none"> Archivadores Ordenador Mesa de trabajo Escritorio Sillas Teléfono | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular | Se realizan actividades de organización y planificación de la unidad, inventario, revisión de material, mantenimiento de equipos y se brinda información a los usuarios |
| | Farmacia | <ul style="list-style-type: none"> Estanterías Mesa de trabajo Archivadores Ordenador e impresora Escritorio Tacho de basura Sillas Teléfono Escalera Mostrador | | Recepta y almacena los suministros médicos, que posteriormente serán entregados a los pacientes del centro de salud |
| | Vacunación | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Camilla Tacho de basura Escalera de 2 peldaños Refrigerador Mesa de trabajo | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular | |
| | Obstetricia | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Camilla Escalera de 2 peldaños Taburete giratorio Tacho de basura | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular | Se realizan colposcopias, monitoreo fetal y se revisan patologías del tracto inferior |
| | Psicología | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Camilla Tacho de basura | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular Sheilon | Se realizan reuniones, procedimientos de relajación, charlas con los pacientes y familiares |
| | Odontología | <ul style="list-style-type: none"> Sillón Odontológico Escritorio Sillas Camilla Tachos de basura | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular | Se realizan curaciones, extracciones, calces entre otros |
| | Medicina General | <ul style="list-style-type: none"> Escritorio Sillas Camilla Escalera de 2 peldaños Taburete giratorio Tacho de basura | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular | Se realizan curaciones, preparación del paciente, extracción de cuerpos extraños |
| | Preparación | | <ul style="list-style-type: none"> Estantería modular | control de signos vitales, peso y estatura |
| | SS.HH | <ul style="list-style-type: none"> Lavamanos Inodoros Papeleras | | |
| | Cuarto De Bomba | | | |
| Áreas Verdes | <ul style="list-style-type: none"> Jardineras | | | |
| ÁREAS PROPUESTAS | Sala De Espera | | <ul style="list-style-type: none"> Bancada para sala de espera Pizarra | Lugar donde los usuarios esperan hasta ser atendidos |
| | Áreas Verdes | <ul style="list-style-type: none"> Jardineras | | |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

Mediante el estudio realizado previamente, se determinaron los factores que se deben interponer tanto como el diseño interior del subcentro con el mobiliario

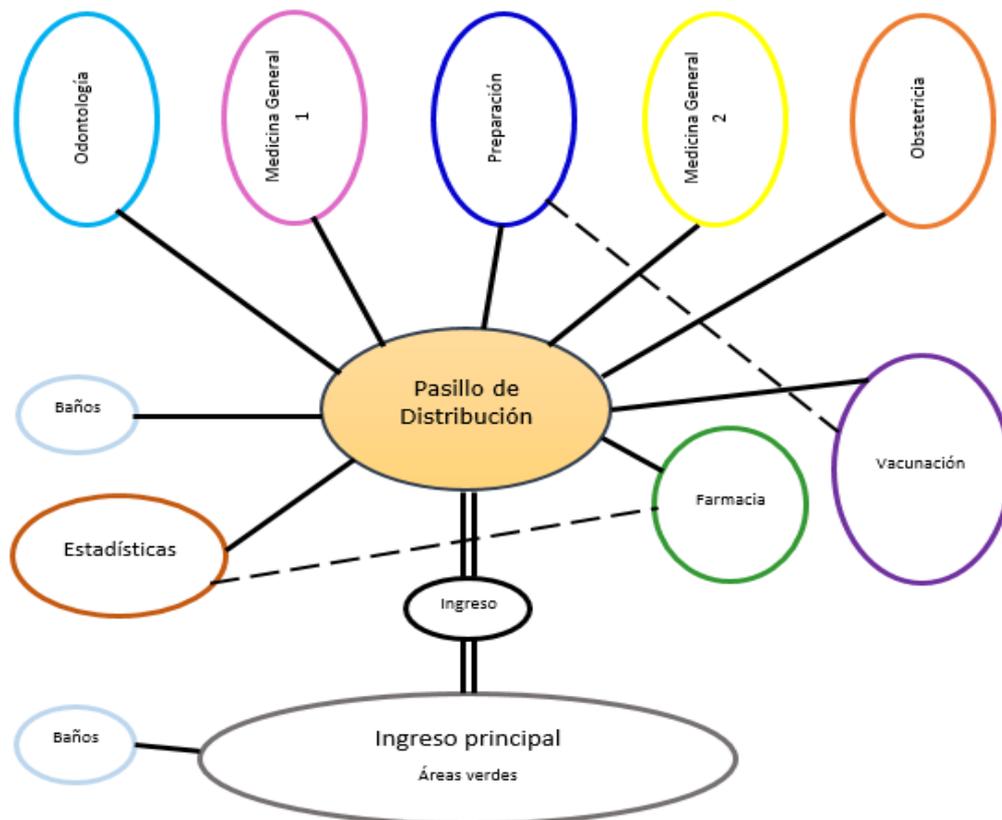
5.4.3 ESQUEMA FUNCIONAL

TABLA 18 ESQUEMA FUNCIONAL

| Zona | Estadística | Farmacia | Vacunación | Pasillo de distribución | Odontología | Medicina General I | Preparación | Medicina General II | Obstetricia |
|-------------------------|-------------|----------|------------|-------------------------|-------------|--------------------|-------------|---------------------|-------------|
| Estadística | ■ | ■ | ■ | ■ | | | ■ | | |
| Farmacia | | ■ | | ■ | | | | | |
| Vacunación | ■ | | ■ | ■ | | | | | |
| Pasillo de distribución | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Odontología | | | | ■ | ■ | | ■ | | |
| Medicina General I | | | | ■ | | ■ | ■ | | |
| Preparación | ■ | | | ■ | ■ | | ■ | | ■ |
| Medicina General II | | | | ■ | | | ■ | ■ | |
| Obstetricia | | | | ■ | | | ■ | | ■ |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4.4 DIAGRAMA FUNCIONAL

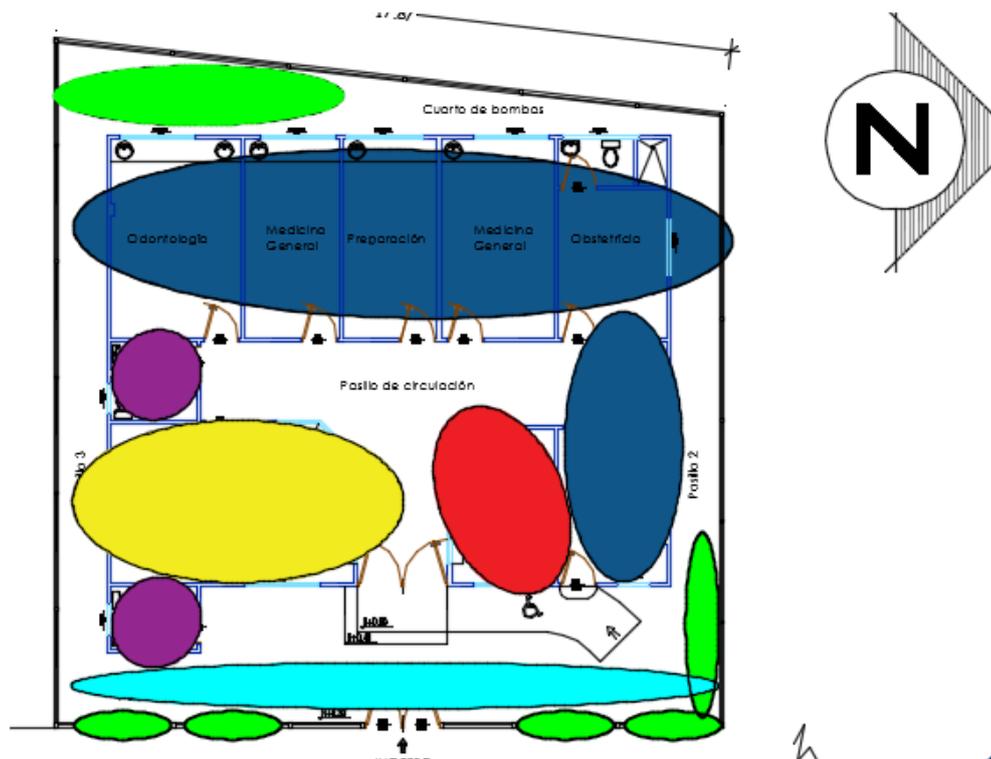


5.4.5 ZONIFICACIÓN

TABLA 19 ZONIFICACIÓN

| | |
|----------------------|--|
| ZONA DE ESTADÍSTICAS | |
| ZONA DE ESPERA | |
| ZONA DE CONSULTORIOS | |
| ZONA DE SERVICIO | |
| ZONA DE VEGETACIÓN | |
| ZONA DE SANITARIOS | |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN



Subcentro de salud n° 1 ubicado en el norte de Guayaquil sector, Bastión popular consta de un área total de 309.2016 m², consta de áreas de atención primaria como o son los consultorios de diversas especialidades, se cuenta con especialidades como:

- Odontología
- Medicina general
- Preparación
- Medicina general (psicología)
- Obstetricia

Consta de una área de estadísticas en donde se lleva el registro de los pacientes atendidos periódicamente, el subcentro también consta de una área de espera en la parte interior del mismo la cual por la falta de espacio que existe actualmente, genera insatisfacción e incomodidad mientras es atendido, por lo cual optan por dirigirse a la parte exterior del retiro por ser una área abierta en donde pueden esperar su turno para luego ser atendidos.

La sala de espera que existe consta de bancos de estructura metálica ubicados en el ingreso del subcentro con dirección al área de estadísticas.



FIG. 19 SALA DE ESPERA ACTUAL
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

Por la demando de personas que se hacen atender en horarios correspondiente a su cita, optan por dirigirse a la parte del retiro del subcentro ya que en la actualidad existe unos bancos metálicos para esperar ser atendidos.

5.4.6 DISEÑO INTERIOR

Enriquecer la imagen del espacio interior y exterior, mitigando la rigidez que transmite a los usuarios

5.4.6.1 MOBILIARIO

- Ergonómico
- Confortable
- Acogedor
- Cómodo
- Placentero
- Almacenaje para ficha medicas
- Escritorio (mobiliario medico)
- Mesa de exploración

5.4.6.2 PROPUESTA ESPACIAL.

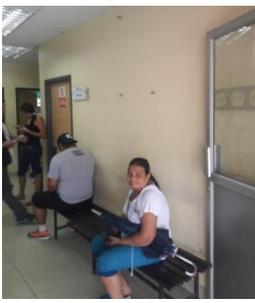
- La propuesta de diseño de interiores pretende responder con todas las necesidades requeridas, planteando una propuesta diferente al espacio, logrando así un ambiente confortable, armónico y acogedor para los usuarios.

- Analizando los colores que en la actualidad cuenta la sala de espera es el color beige (paredes y piso)
- Tumbado de cielo raso con yeso
- Asientos de estructura metálica y plástico color negro



FIG. 20 SALA DE ESPERA ACTUAL
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

TABLA 20 ELEMENTOS EXISTENTES DEL SUBCENTRO

| Elementos existentes | Análisis/características | representación |
|----------------------|---|---|
| Piso | Cerámica para piso mónico color crema 43x43 |  |
| tumbado | Plancha de yeso con Diseño |  |
| Paredes | Color de las paredes son beige |  |
| Sillas al interior | <p>Color azul y negral de estructura metálica y de construcción plástica.</p> <p>Banca metálica color negro utilizada en el pasillo de espera</p> |   |
| Mobiliario exterior | Banca metálica de 1.20 cm de largo que son utilizadas como mobiliario en el retiro del subcentro |  |

Fuente y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN



FIG. 21 ANÁLISIS DE FACHADA
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

En la imagen se observa como está actualmente la facha. En la cual consta de un cerramiento metálico color gris en toda su dimensión, es aquí en donde los usuarios hacen uso de este espacio, ya que la interior se produce un congestionamiento por la multitud de personas que tienen su turno para ser atendidos y otros simplemente están por la espera de un turno para su cita.

5.4.6.3 PROPUESTA DE MOBILIARIO

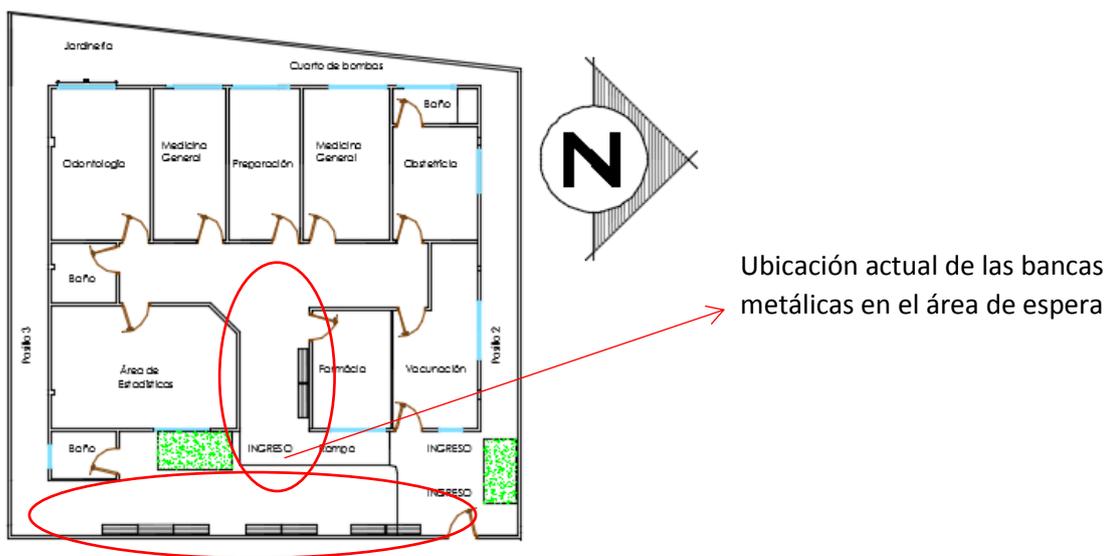
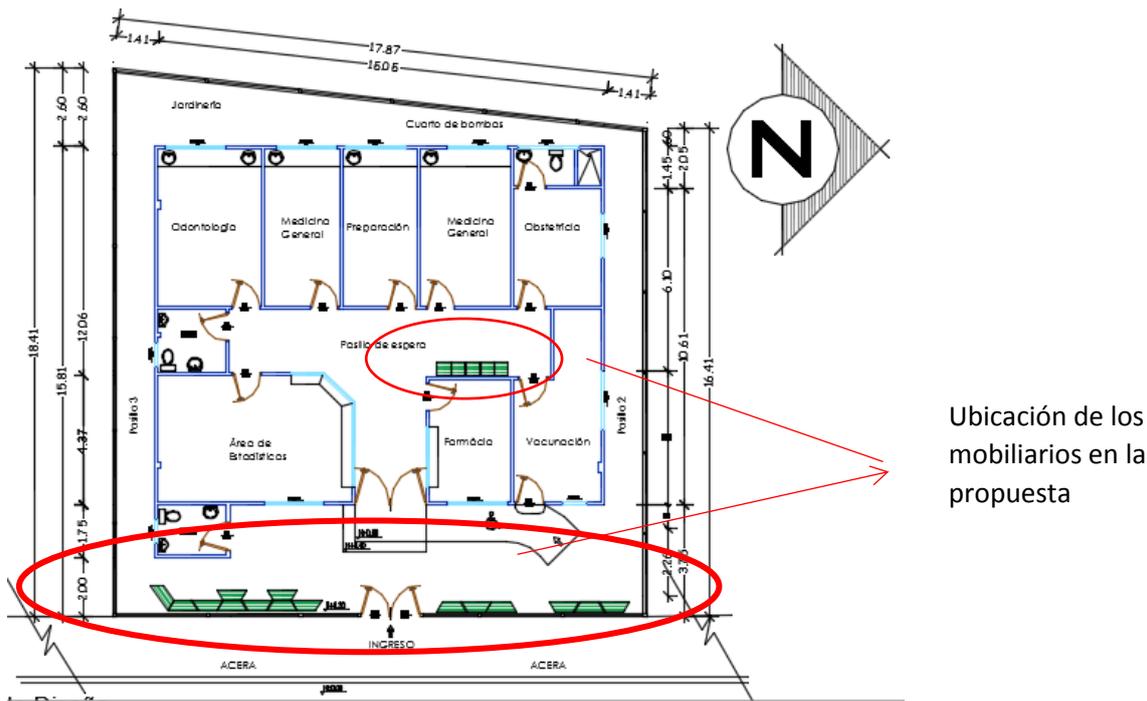


FIG. 22 SITUACIÓN ACTUAL
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN



Ubicación de los mobiliarios en la propuesta

FIG. 23 PROPUESTA
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

Se implementara un diseño innovador con la implementación de un modelo de escritorio para el consultorio del subcentro de salud, ya que en la actualidad algunos están en malas condiciones y su diseño es tradicional. Todas las áreas abastecen de mobiliario como escritorios sillas camillas entre otros. Tomando como referencia la información recabada se determina un modelo de escritorio que sirva en función a las necesidades espaciales.

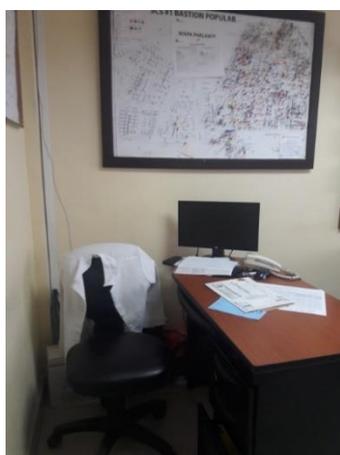
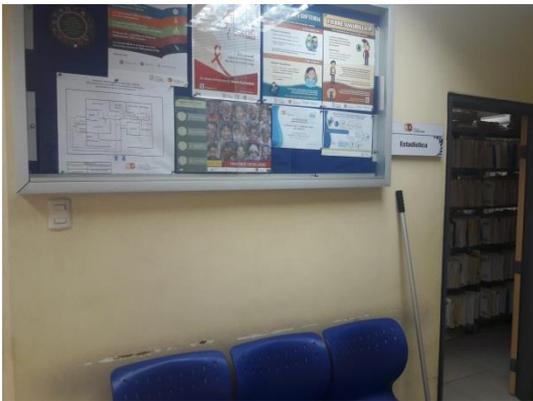


FIG. 24 MODELO ACTUAL DEL MOBILIARIO DE OFICINA
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

En el area de estadísticas existe en la actualidad 7 perchas en las cuales se almacenan información de los pasientes, mediante ficha de salud, estadísticas, documentación etc

Se plantea solucionar el problema que presenta, por la falta de espacio que tiene el area , la mala organización de documentos y el estado de las carpetas, folder y fichas medicas por el alto grado de anupulacion que esta presentan.



Se observa el almacenamiento de las fichas por medio de las perchas

FIG. 25 ALMACENAMIENTO DE FICHAS
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4.6.4 ESPACIO DE CIRCULACION DE LOS MOBILIARIOS

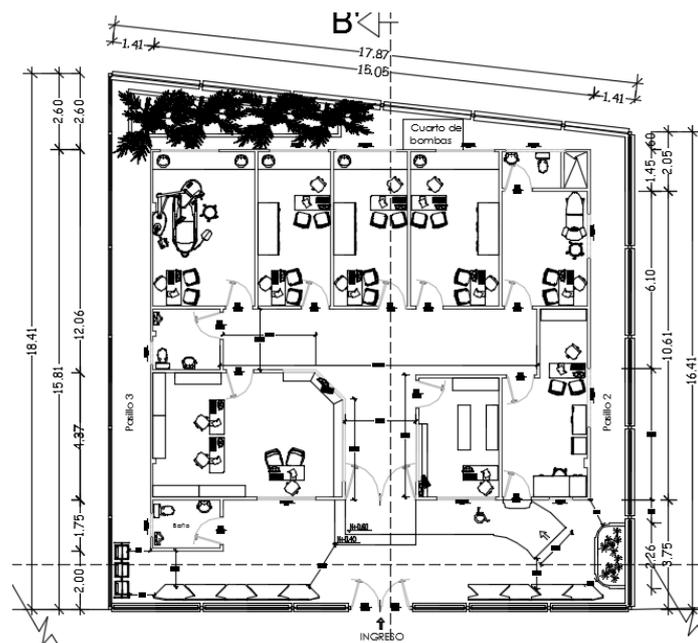


FIG. 26 ESPACIO DE CIRCULACION DE LOS MOBILIARIOS
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

Los mobiliarios destinados para la sala de espera son independientes para su traslado, esto comprende que pueden ser ubicados en cualquier área. Los bancos metálicos se conservaran mediante un mantenimiento se lograra mantener, su tono cambiara y será de color verde reemplazando al color existente.

5.4.6.5 DESCRIPCION DE LA PROPUESTA

5.4.6.5.1 DISEÑO INTERIOR:

PAREDES: se propone reemplazar el color existente por una tonalidad neutral, se aplica el color blanco para todas las paredes del interior y exterior logrando así, un ambiente higiénico acogedor y armonioso

Implementando en las paredes vinilos adhesivos de formas y colores para el pasillo y corredor cabe destacar que para incorporar este material, se analizara la forma para no saturar el espacio.

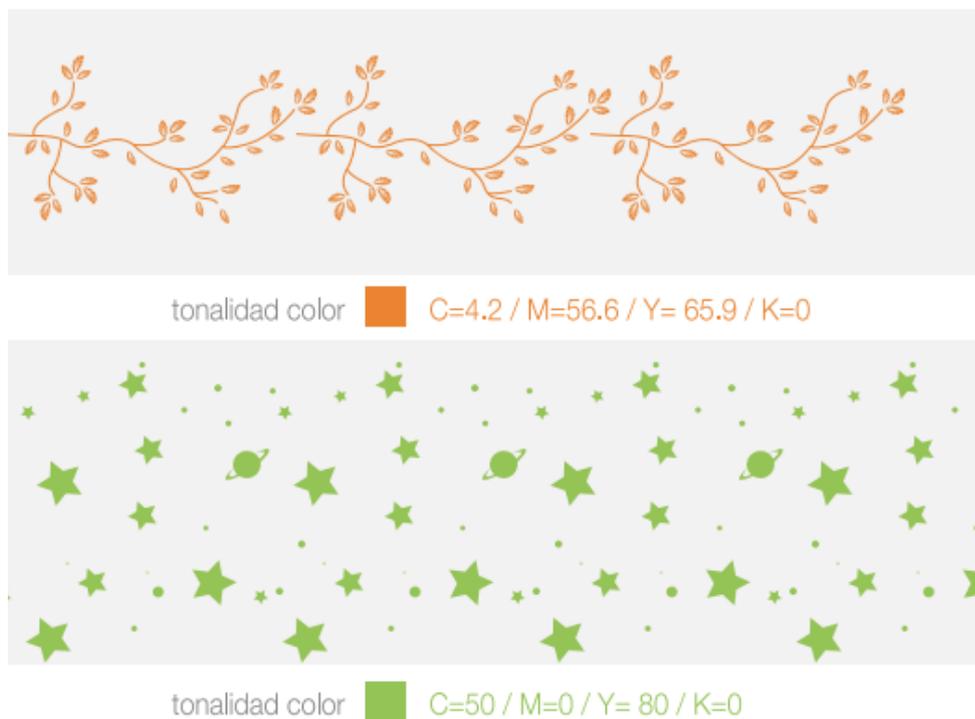


FIG. 27 VINILOS ADHESIVOS PAREDES INTERIORES
FUENTE: GUIA DE SEÑALETICA DEL MINISTERIO DE SALUD

PISO: se utilizara el mismo material del piso actual como lo es el porcelanato de 0.60m x 0.60m en tonos claros para los consultorios, a diferencia en pasillo de acceso a las áreas se propone incorporar un material de alto tráfico como el vinil de color gris oscuro con una apariencia de hormigón.

TUMBADO: se conserva el tumbado que existe en la actualidad por tener poco tiempo de instalación, se encuentra en buen estado.

VENTANAS: se propone diseñar el área de estadísticas y de farmacia, por lo cual se pretende plasmar y reubicar las ventanillas de servicio y atención al usuario, por medio de un ventanal ubicado en la pared principal logrando la visibilidad del entorno.

El acceso a los medicamentos se la realiza por la parte exterior del sub centro, mediante análisis del sitio, y criterios de función se da como solución, incorporar un acceso por medio de una ventanilla en la parte interior para el retiro adecuado de los medicamentos



FIG. 28 PROPUESTA ÁREA DE ESTADÍSTICAS
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4.6.5.2 FACHADA:

Analizando la facha actual esta cuenta con un cerramiento metálico en todo su entorno, la acera toma se toma como objeto para invadir y ser utilizado como parqueo. Por ser una calle principal está expuesta a la contaminación y ruido. En la actualidad existe una línea de bus que hace estación junto a las canchas adosadas al subcentro, provocando un alto nivel de zumbido. Mediante el análisis del sitio y encuestas realizadas a lo largo del estudio, se dotó la importancia de rediseño la fachada implementando un elemento vegetal para el recubrimiento del mismo, que dé como resultado la reducción de los factores negativos ya mencionados.

Las barreras o cortinas vegetales son muy factibles y beneficiosas, está compuesta inicialmente por un componente vegetal que crece sobre un soporte fijo, cuya finalidad es dar sombra en verano.

En este caso todas la vegetación trepadora contribuye con varia fisonomía, como dar sombras, protección y cuidado de superficies, captura de partículas en el aire y gases altamente contaminantes.



FIG. 29 FACHADA ACTUAL
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN



FIG. 30 VISTA FACHADA PROPUESTA
FUENTE: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4.6.5.3 AREA VERDE

TABLA 21 IMPLEMENTACIÓN EN JARDINERÍAS

| ACTUALIDAD | PROPUESTA DE ELEMENTOS VEGETALES |
|---|--|
|   | <p>NOMBRE CIENTÍFICO: <i>CODIAEUN VARIEGATUM</i></p>  <p>NOMBRE COMÚN: <i>CROTÓN ABIGARRADA</i> ORIGEN: INDIA HIDRATACIÓN: MEDIA LUZ SOLAR MEDIA PERENNE 3M DE ALTURA 13°C</p> <p>NOMBRE CIENTÍFICO: <i>IXORA</i></p>  <p>PRODUCE UN GRAN CANTIDAD DE FLORES PEQUEÑAS ,CUYOS COLORES SON NARANJA ROJIZO INTENSO FLARECE CASI TODO EL AÑO</p> <p>NOMBRE CIENTÍFICO: <i>SANSEVIERIA TRISFASCIATA</i></p>  <p>NOMBRE COMÚN: <i>LENGUA DE SUEGRA</i> ALTURA: 140CM LARGO DIÁMETRO DE COPA 50-80CN ORIGEN: OESTE DE ÁFRICA CHINA JAPÓN Y COREA</p> <p>ES DE POCA AGUA Y DE ALTA RADIACIÓN SOLAR</p>  <p>PERENNE E INDESTRUCTIBLE</p> <p>ÚTIL COMO RECUBRIMIENTO DE SUELO MUROS VERDES Y JARDINERÍA EXTERIOR</p> |
|  | <p>NOMBRE CIENTÍFICO: <i>PHOENIX REBELLINI</i></p>  <p>ALTURA: 6M DIÁMETRO DE COPA 0.25 CM ORIGEN: FILIPINAS ALTA HIDRATACIÓN Y SOPORTA ALTA RADIACIÓN SOLAR.</p> |

| | |
|---|---|
| |  <p>DURANTA GOLDEN EN UNA ESPECIES DE ARBUSTO PERTENECIENTE A LA FAMILIA VERBENACEAE</p>  <p>NOMBRE CIENTÍFICO: <i>ALPINIA PURPURATA</i> NOMBRE COMÚN : <i>GINGER ROJO</i> ALTURA: 1.50 A 2M DIÁMETRO DE COPA: 55 D. ORIGEN: MALAYA SUR ESTE ASIÁTICO FLUIDO DE RIEGO EXPOSICIÓN SOLAR, PERENNE DE CRECIMIENTO RÁPIDO.</p> |
| <p>FACHADA</p> | |
|  |  <p>NOMBRE CIENTÍFICO : <i>HEDERA HELIX</i> MONBRE COMÚN: <i>HIEDRA FRANCESA</i> PLANTA TREPADORA DE HOJA PERENNE QUE HA SIDO UTILIZADA CON FINES MEDICINALES EL DISEÑO DE SUS HOJAS SON BRILLANTES LUMINOSAS DE COLOR VERDE OSCURO MEDIANTE EL CRECIMIENTO APARECEN DOS TIPOS DE HOJAS</p>  |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4.6.6 PROPUESTA GENERAL DE DISEÑO

Presentación del rediseño del interior del sub-centro en conjunto a las señalética, puertas accesos, diseño de paredes y puntos estratégicos de extintores y fachada.

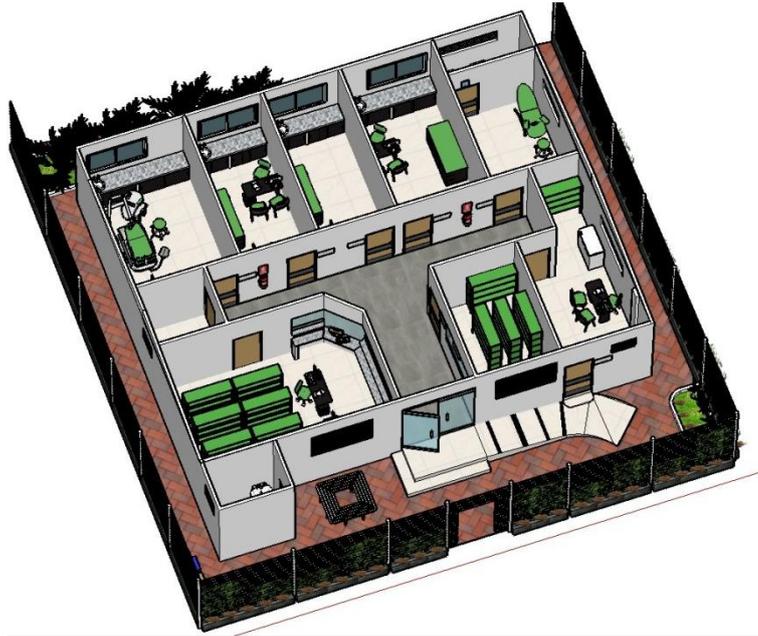


FIG. 31 PERSPECTIVA ESPACIAL DE LA PROPUESTA DE DISEÑO APLICADO EN EL SUBCENTRO COMO ÁREA GENERAL.
FUENTE Y ELABORACIÓN: ZULEYMA LEON MERCHAN

MATERIALES:

PISO: se conserva el piso actual de porcelanato de 0.60cm x 0.60 cm de color beige, en las áreas establecidas ya que se encuentra en un buen estado, a di referencia al pasillo de circulación se implementará un material resistente de alto tráfico como el vinil de color gris oscuro con una apariencia de hormigón.

PISO INTERIOR

TABLA 22 MATERIALES ACTUALES Y PROPUESTA

| Piso de consultorios | Piso pasillo de circulación |
|--|--|
| <p>porcelanato dimensión: 0.60 x 0.60</p>  <p>en la actualidad no presenta ningún deterioro</p> | <p>Hormigón gris oscuro</p> <p>Por ser una capa superior de alto rendimiento, se propone utilizarlo en el pasillo de circulación para ayudar al confort del ambiente con una longitud de 1305 mm con un ancho de 327 mm y su grosor es de 2.5mm. Resistente al agua y es compatible</p>  |

| | |
|--|---|
| | con sistema de calefacción por suelos radiantes |
|--|---|

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

PISO EXTERIOR

TABLA 23 PISO EXTERIOR - ADOQUINES

| | |
|---|---|
|  | <p>Patron versalles</p> <p>Pizarra gris</p> <p>Propuesta para piso exterior en la cual será utilizada como sala de espera para el subcentro de salud.</p> |
|---|---|

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

PUERTAS

TABLA 24 PUERTAS

| | |
|--|---|
|  | |
|  | <p>Se conservan las puertas existentes de madera color marrón claro , mediante el análisis del estado actual de la misma se dota la importancia en mantenerlas por estar en buen estado.</p> |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

PUERTA DE INGRESO PRINCIPAL

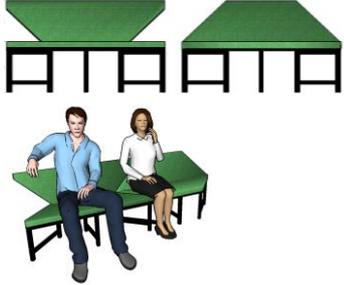
TABLA 25 PROPUESTA DE INGRESO PRINCIPAL

| | |
|---|---|
|  | <p>Puerta metálica corrediza doble hoja</p> <p>Mediante el estudio que se realizó del entorno, áreas y accesos del subcentro de salud se llegó a la conclusión de ser reubicado el ingreso por los puntos de accesos que este amerita.</p> <p>Estructura: metal</p> <p>Incorporación de rieles por ser corrediza y chapa Dexter clásica.</p> |
|---|---|

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

MODIFICACIÓN DE MOBILIARIO EXISTENTE

TABLA 26 MODIFICACIÓN DE MOBILIARIO EXISTENTE

| | |
|---|---|
|  | <p>BANCA METÁLICA DE COLOR GRIS</p> <p>UBICADAS EN LA PARTE DEL RETIRO CREANDO UN ESPACIO IMPROVISADO POR LOS USUARIOS YAQUE POR FALTA DE ESPACIO EN SU INTERIOR, SE VEN EN LA OBLIGACIÓN DE ESPERAR SER ATENDIDOS EN ESTA ÁREA.</p> |
|  | <p>SE UTILIZÓ EL MISMO MOBILIARIO EXISTENTE DÁNDOLE UNA FORMAR VERSÁTIL PARA SER REMOVIDO, LOGRANDO CREAR MOVIMIENTO A DICHA ÁREA.</p> <p>FORMA: TRAPEZOIDE</p> |
|  | <p>COLOR: NEGRO</p> <p>CONSERVANDO EL ELEMENTO COMO TAL PARA SER MODIFICADO. DÁNDOLE UNA NUEVA FORMA Y COLOR</p> |

| | |
|---|--|
|  | <p>PERCHA METÁLICA</p> <p>EN LA ACTUALIDAD EL SUBCENTRO DE SALUD CUENTA CON ESTE TIPO DE MOBILIARIO DE ALMACENAMIENTO EN TODAS SUS ÁREAS.</p> <p>LA PROPUESTA QUE SE DA A ESTE MOBILIARIO, ES IMPLEMENTANDO UNA LÁMINA DE RECUBRIMIENTO METÁLICA EN LOS LATERALES DE COLOR VERDE.</p> |
|---|--|

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

TUMBADO EXTERIOR

TABLA 27 TUMBADO EXTERIOR

| | |
|---|---|
|  | <p>TUMBADO ACTUAL</p> <p>DE LÁMINA ACANALADA DISEÑADA PARA CUBIERTA DE FIJACIÓN EXPUESTA.</p> <p>MEDIANTE LAS INVESTIGACIÓN REALIZADA SE TOMÓ EN CUENTA DE ANALIZAR UN MATERIAL QUE AYUDE COMO AISLAMIENTO TÉRMICO, SE PROPONE LA OPCIÓN DE IMPLEMENTAR LÁMINAS DE UN PRODUCTO LLAMADO ANTIBLAZE</p> <p>QUE ES UN AISLANTE REFLECTIVO IGNIRRETARDANTE PARA TECHO. CREADO EN COLOMBIA</p> |
|---|---|



Antiblaze®
Referencia 880 WF (Blanco)
40.5 m² 1.350 mm x 30 mts.
345 gramos x m²

FICHA TÉCNICA

| Características | Resultado |
|--------------------------------------|-----------|
| Resistencia a la delaminación húmeda | Buena |
| Emisividad cara blanca | <(0.01) |
| Resistencia a la ruptura (N) | >45 |
| Resistencia del laminado | Buena |
| Barrera de agua | Alto |
| Indice de Flamabilidad | Bajo (<5) |

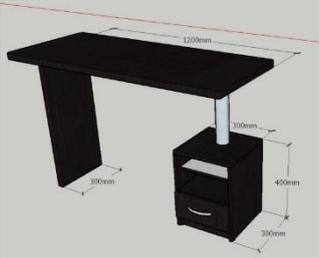
CERTIFICADOS
Este producto es evaluado de acuerdo a AS/NZS4200.1:1994

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4.6.7 DISEÑO DE MOBILIARIO A PROPONER

MODELO 1: ESCRITORIO

TABLA 28 ESCRITORIO ACTUAL Y PROPUESTA

| | |
|--|--|
|  <p>MOBILIARIO DE OFICINA PARA USO MÉDICO ACTUAL</p> <p>ESCRITORIO CONVENCIONAL</p> |  <p>DISEÑO DE UN MODELO DE ESCRITORIO</p> <p>PROPUESTA DE DISEÑO</p> |
|--|--|

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

MATERIAL:

TABLA 29 MATERIALES DEL ESCRITORIO - PROPUESTA

| | |
|----------------------|---|
| Tablero de RH | Roble oscuro |
| Tubo cromado | .10cm D. x .32 |
| Herrajes | Rieles de extensión Tornillos Tuercas Soporte plástico Resbalones plásticos |

| | | |
|---|--|---|
| <p>Tablero RH Roble oscuro</p>  | <p>Tubo cromado</p>  | <p>Herrajes para cajoneras</p>  |
|---|--|---|

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

5.4.6.8 PRESUPUESTO ESTIMATIVO

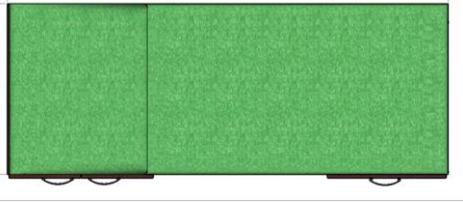
TABLA 30 PRESUPUESTO ESTIMATIVO - MUEBLE PARA ESCRITORIO

| TEMA: REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD N°1 MSP BASTION POPULAR BLOQUE#8- NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL | | | | |
|--|----------------------------|-----------------|------------------------|------------------|
| PRESUPUESTO | | | | |
| DISEÑO DE MOBILIARIO (ESCRITORIO) | | | | |
| MUEBLE # 1 | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS | | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
| 1 | TABLERO DE RH ROBLE OSCURO | 2 | 90.00 | 180,00 |
| 2 | TUVO CROMADO .10D. X .32 | 1 | 20.00 | 20,00 |
| 3 | RIELES DE EXTENSIÓN | 1 | 45.00 | 45,00 |
| 4 | TORNILLOS 8X2" | 35 | 0.15 | 5,25 |
| 5 | TORNILLOS 8X1" | 6 | 0.10 | 0,60 |
| 6 | TUERCAS 1 1/2 | 2 | 2.00 | 4,00 |
| 7 | SOPORTE PLÁSTICO | 4 | 0.35 | 1,40 |
| 8 | RESBALONES PLÁSTICOS | 6 | 0.80 | 3,20 |
| N° PERSONAS | | 1 | | |
| N° HORAS | | 15 | | |
| PRECIO PERSONA /HORA | | 8.00 | | |
| TOTAL MANO DE OBRA | | | 120.00 | 120,00 |
| TOTAL: | | | | \$ 359,45 |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

MODELO 2: MESA DE EXPLORACIÓN (CAMILLA)

TABLA 31 PROPUESTA MESA DE EXPLORACIÓN

| | |
|---|--|
|  | <p>Las camillas que se encuentran instaladas en las áreas, todas nos fijas, por lo cual general la reducción de espacio</p> <p>Por lo cual se planteó el diseño de un mobiliario de exploración además brinde a cumplir otras funciones, como la de almacenaje</p> |
|  | <p>Mobiliario de exploración</p> <p>Elementos indispensables de los consultorios, existe en la actualidad camillas de estructura metálica con acolchonamiento, la cual x ser un instrumento esencial e importante en los centros de salud prevalece su uso.</p> |
|  | <p>colchoneta color verde</p> <p>Rellena de espuma flexible de poliuretano densidad 25 y 80mm espesor</p> <p>Funda extraíble y lavable</p> <p>El mobiliario también cumple con la función de almacenamiento.</p> |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

TABLA 32 MATERIAL: MESA DE EXPLORACIÓN (CAMILLA)

| | |
|--|--|
| TABLERO DE RH | ROBLE OSCURO |
| COLCHONETA DE ESPUMA DE POLIURETANO | 0.70 X 1.80M |
| FORRO | RECUBRIMIENTO DE COLOR VERDE, FORRO CON CUERO SINTETICO CIERRE LATERAL, LAVABLE. |
| ACCESORIO | TIRADERA 8925 T DIÁMETRO 12MM ACABADO SUPERFICIAL NIQUEL SATINADO COLOR GRIS FORMA TUBULAR MONTAJE. ATORNILLAR |
| HERRAJES | RIELES DE EXTENSIÓN TORNILLOS TUERCAS RESBALONES PLÁSTICOS BISAGRA DE LIBRO |

| TABLERO | COLCHÓN ESPUMA DE POLIURETANO | FORRO PARA COLCHONETA | ACCESORIO | HERRAJES |
|---|---|---|--|---|
|  |  |  |  |  |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

TABLA 33 PRESUPUESTO ESTIMATIVO - MESA DE EXPLORACIÓN

| TEMA: Rediseño del subcentro de salud N°1 MSP Bastión Popular bloque#8- Norte de la ciudad de Guayaquil | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-----------------|------------------------|------------------|
| PRESUPUESTO | | | | | |
| DISEÑO DE MOBILIARIO:MESA DE EXPLORACIÓN (CAMILLA) | | | | | |
| Mueble # 2 | | | | | |
| | Descripción de elementos | | Cantidad | Precio unitario | TOTAL |
| 1 | Tablero de RH Roble oscuro | | 3 | 90.00 | 270,00 |
| 2 | colchón espuma de poliuretano | | 1 | 25.00 | 25,00 |
| 3 | Forro para colchoneta color verde | | 1 | 27.00 | 27,00 |
| 4 | Accesorio: tiradera | | 7 | 4.00 | 28,00 |
| 5 | Herraje: rieles de extensión | | 3 | 45.00 | 135,00 |
| 6 | Tuercas 1 1/2 | | 6 | 2.00 | 12,00 |
| 7 | Tornillos 8x 2" | | 50 | 0.35 | 17,50 |
| 8 | Resbalones plásticos | | 12 | 0.80 | 9,60 |
| 9 | Bisagras de libro | | 10 | 0.80 | 8 |
| | | | | | 532,10 |
| Mano de obra | | | | | |
| Nº personas | | | 2 | | |
| Nº Horas | | | 24 | | |
| precio persona /hora | | | 8.00 | | |
| Total MANO DE OBRA | | | | 384.00 | 384,00 |
| TOTAL: | | | | | \$ 916,10 |

Fuente Y Elaboración: ZULEYMA LEON MERCHAN

RENDERS**FACHADA-SUBCENTRO DE SALUD N°1**



INGRESO



INGRESO PRINCIPAL



CONSULTORIOS

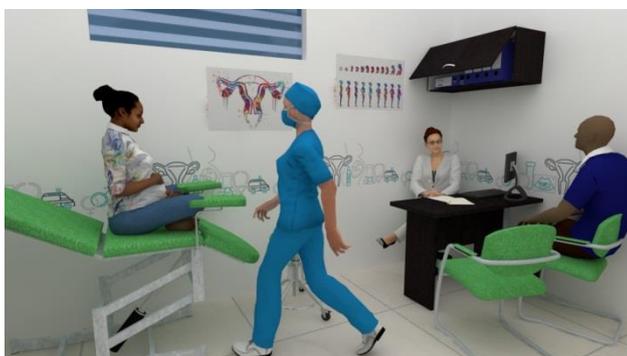
AREA DE ODONTOLOGIA



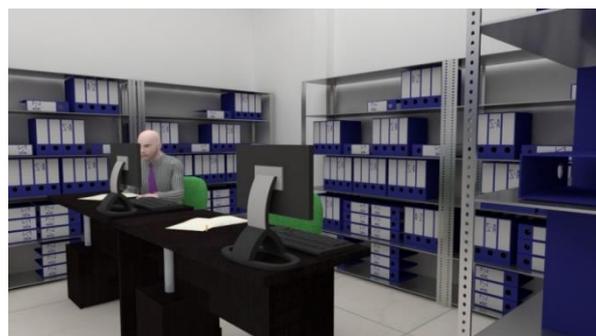
MEDICINA GENERAL



OBSTETRICIA



AREA DE ESTADISTICAS



FARMACIA



VACUNACION





SALA DE ESPERA



5.5 CONCLUSIONES

Una vez recolectada, estudiada y analizada la información obtenida mediante la investigación necesaria para la implementación del proyecto como es el “Rediseño del subcentro de salud n° 1 MSP” se ha llegado a las siguientes conclusiones.

En dicho lugar se ha podido analizar la falta de espacio, confort y función que actualmente este presenta, mediante las entrevistas y encuestas realizadas a los pacientes que se hacen atender periódicamente, están de acuerdo con este nuevo proyecto de rediseñar el subcentro de salud que permita mayor confort y funcionalidad en cada una de las áreas establecidas.

Mediante un análisis de su fachada lograr cumplir con las necesidades requeridas por las personas responsables de dicho centro médico, para de esta manera reducir el ruido y la contaminación.

La importancia de esta investigación que arrojó como resultados es el rediseño del área de espera tomando en cuenta el mantenimiento de los mobiliarios y vegetación para poder alargar su vida útil.

5.6 RECOMENDACIONES

- Se requiere como complemento prioritario del proyecto, la implementación de áreas verdes y de un adecuado mantenimiento.

- Concientización de los usuarios beneficiados del proyecto, por su cuidado y un adecuado uso de los mobiliarios en las áreas establecidas.
- Es importante establecer en este proyecto mantener el buen estado de la infraestructura, ya que las áreas rediseñadas son el punto atractivo que brinda mayor confort a sus usuarios.

5.7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ADMIN. (19 de febrero de 2014). guias practicas . Obtenido de sillas para las salas de espera : <http://www.guiaspracticassillas.com/sillas-de-oficina/sillas-para-salas-de-espera>

Architects, A. (30 de MARZO de 2015). ARQA/EC. Obtenido de Clínica Ali Mohammed T. Al-Ghanim, en Kuwait: <http://arqa.com/arquitectura/clinica-ali-mohammed-t-al-ghanim-en-kuwait.html>

ARQA.COM. (23 de MAYO de 2014). ARQUITECTURA . Obtenido de El Hospital Paramétrico, en Puyo: <http://arqa.com/arquitectura/el-hospital-parametrico.html>

BIOCLIMATICOS, C. (S.F.). MUNDO HVACER. Obtenido de <https://www.mundohvacr.com.mx/2013/10/construccion-bioclimatica-el-futuro-inmediato/>

DECORACION DE SALAS . (S.F.). DECORACION. Obtenido de DISEÑO DE SALA DE ESPERA: <https://decoraciondesala.com/diseo-de-sala-de-espera/>

DEFINICION.DE. (2018). DEFINICION DE SALUD. Obtenido de <https://definicion.de/salud/>

Definiciones del SIISE. (S.F.). Obtenido de Unidades Operativas del Ministerio de Salud: http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/glosario/figlo_uniope.htm

DIRECCION GENERAL DE SALUD . (AGOSTO de 1996). NORMAS TECNICAS PARA PROYECTOS DE ARQUITECTURA HOSPITALARIA. Obtenido de

http://www.irennorte.gob.pe/pdf/normatividad/documentos_normativos/MINSA/NORMAS/1996%20RM%20482%20NT%20PARA%20PROYECTOS%20DE%20INFRAESTRUCTURA%20HOSPITALARIA.pdf

Duque, K. (9 de AGOSTO de 2012). PLATAFORMA ARQUITECTURA . Obtenido de Centro de Salud Mediterráneo Norte / Ferrer Arquitectos:
<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/02-177440/centro-de-salud-mediterraneo-norte-ferrer-arquitectos>

Eumed. (s.f.). Obtenido de http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/tecnicas_instrumentos.html

EXPLICACIONES, C. Y. (S.F.). Obtenido de <https://www.contraloria.gob.pa/inec/Archivos/P1391Conceptos.pdf>

Guayaquil, M. M. (2001). Proyecto de Desarrollo de las Zonas. Obtenido de Dirección de Acción Social y Educación: <http://www.congope.gob.ec/wp-content/uploads/2017/04/03FP02-0901.pdf>

Ledesma, R. (s.f.). Monografias . Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos101/tecnicas-investigacion/tecnicas-investigacion.shtml>

LIBRE, L. E. (DICIEMBRE de 2005). Bastión Popular. Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Basti%C3%B3n_Popular

MAIS. (2012). MINISTERIOS DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR . Obtenido de http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf

Ossa, S. D. (27 de Noviembre de 2011). SlideShare. Obtenido de <https://es.slideshare.net/SandyDeLaOssa/mtodos-de-investigacion>

SALUD, O. M. (s.f.). Obtenido de <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>

Wigodski, J. (14 de Julio de 2010). Metodologia de la Investigacion . Obtenido de <http://metodologiaeninvestigacion.blogspot.com/2010/07/poblacion-y-muestra.html>

ANEXOS

1

ANEXO 1 PLANOS

4

ANEXO 2 FOTOGRAFÍAS

ANEXO 3 ENTREVISTA

ANEXO 4 ENCUESTA

ANEXO 5 NORMATIVAS DE SEÑALÉTICA

1

3

4

5

6

ANEXO 6 DETALLE DE MOBILIARIO

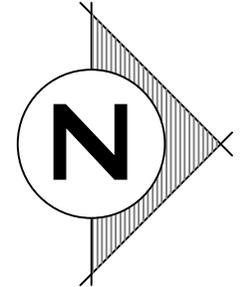
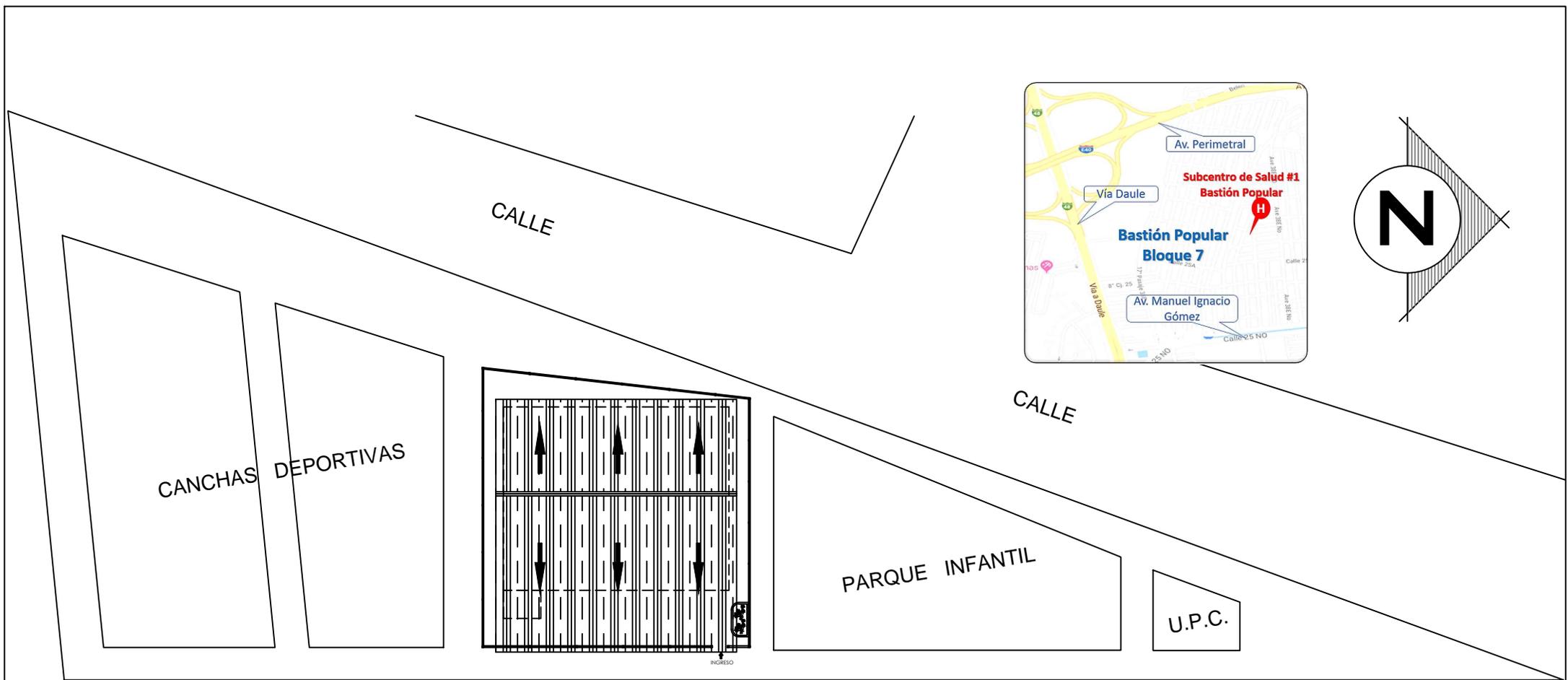
1

ANEXO 7 PRESUPUESTO DEL MOBILIARIO

1

3

4



CONTIENE:
**LOCALIZACIÓN
DEL
PROYECTO**

ESTUDIANTE :
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

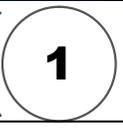
TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

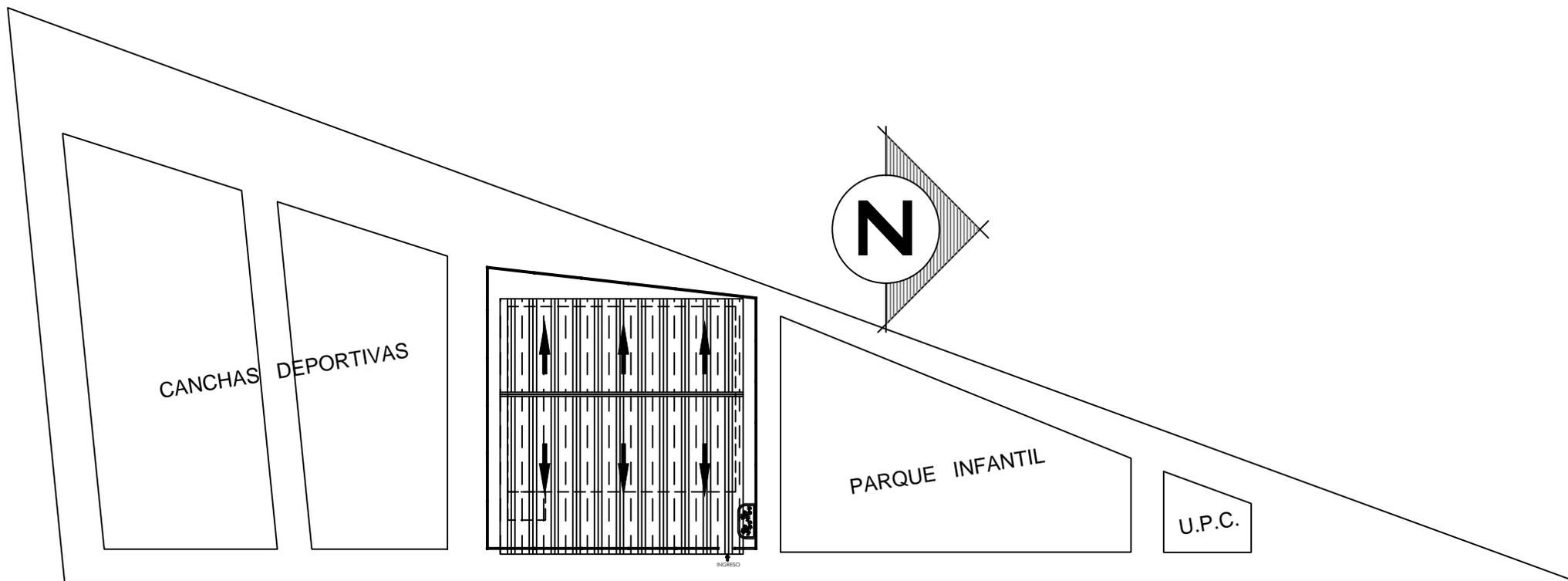
SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1





CONTIENE:
**PLANO
DE
IMPLANTACIÓN**

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

1

U.P.C
POLICIA
NACIONAL



2

PARQUE
ÁREA DE
RECREACIÓN



3

SUBCENTRO
DE SALUD



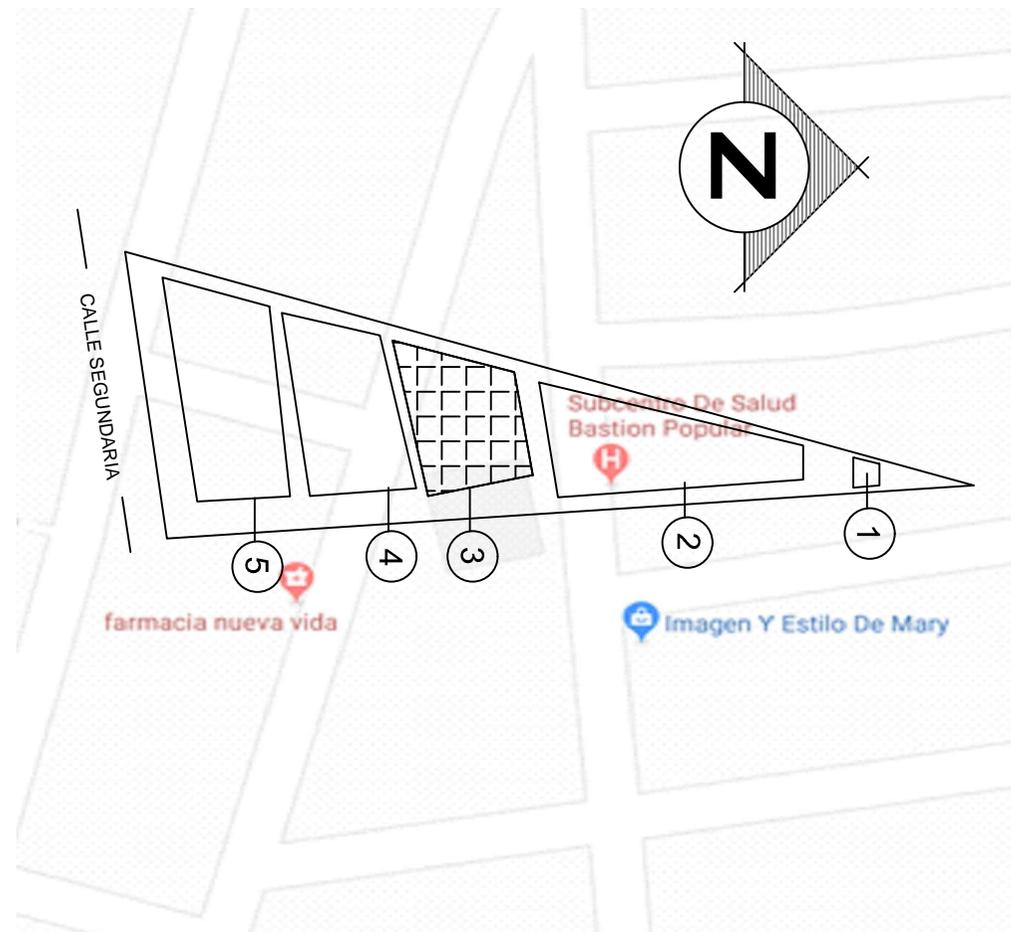
4

CANCHA
DEPORTIVA
1



5

CANCHA
DEPORTIVA
2



IMPLANTACIÓN
ACTUAL

UBICACIÓN DE CONSTRUCCIONES
EXISTENTES

CONTIENE:

Entorno

ESTUDIANTE :

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

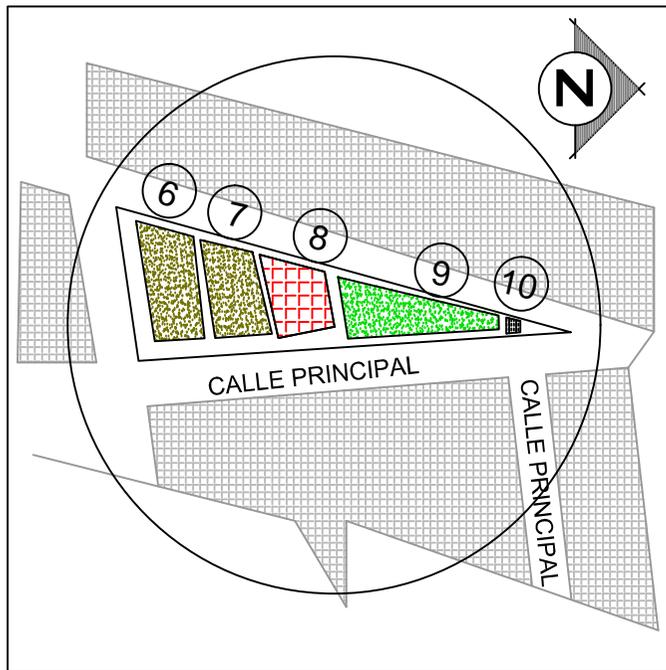
SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

2A



IMPLANTACIÓN

6



CANCHA # 2

7



CANCHA # 1

8



PERSPECTIVA TRASERA DEL SUBCENTRO

9



PARQUE

10



U.P.C CASETA POLICIAL



CALLE PRINCIPAL (IDA)



CALLE PRINCIPAL (VENIDA)

CONTIENE:
Entorno

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

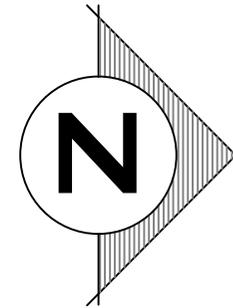
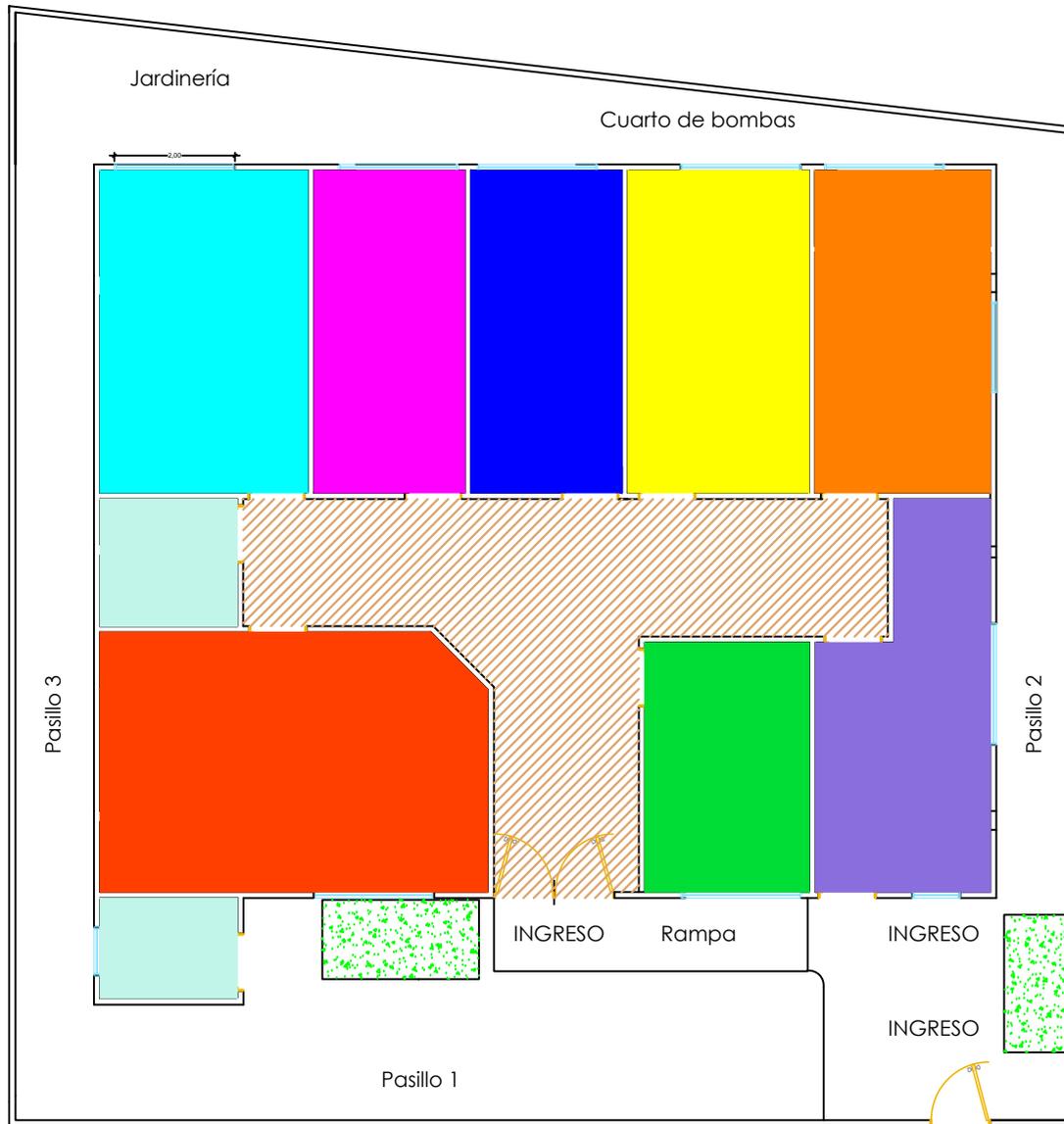
SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

2B



Especificaciones de áreas

- Odontología
- Medicina General
- Preparación
- Medicina General
- Obstetría
- Baños
- Estadísticas
- Farmacia
- Vacunación
- Sala de espera
- Jardinerías

Zonificación de Área actual

CONTIENE:
PLANO DE ZONIFICACIÓN ACTUAL

ESTUDIANTE:
ZULEYMA LEÓN MERCHAN

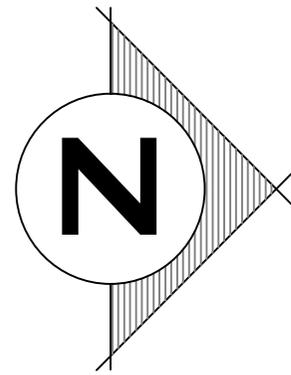
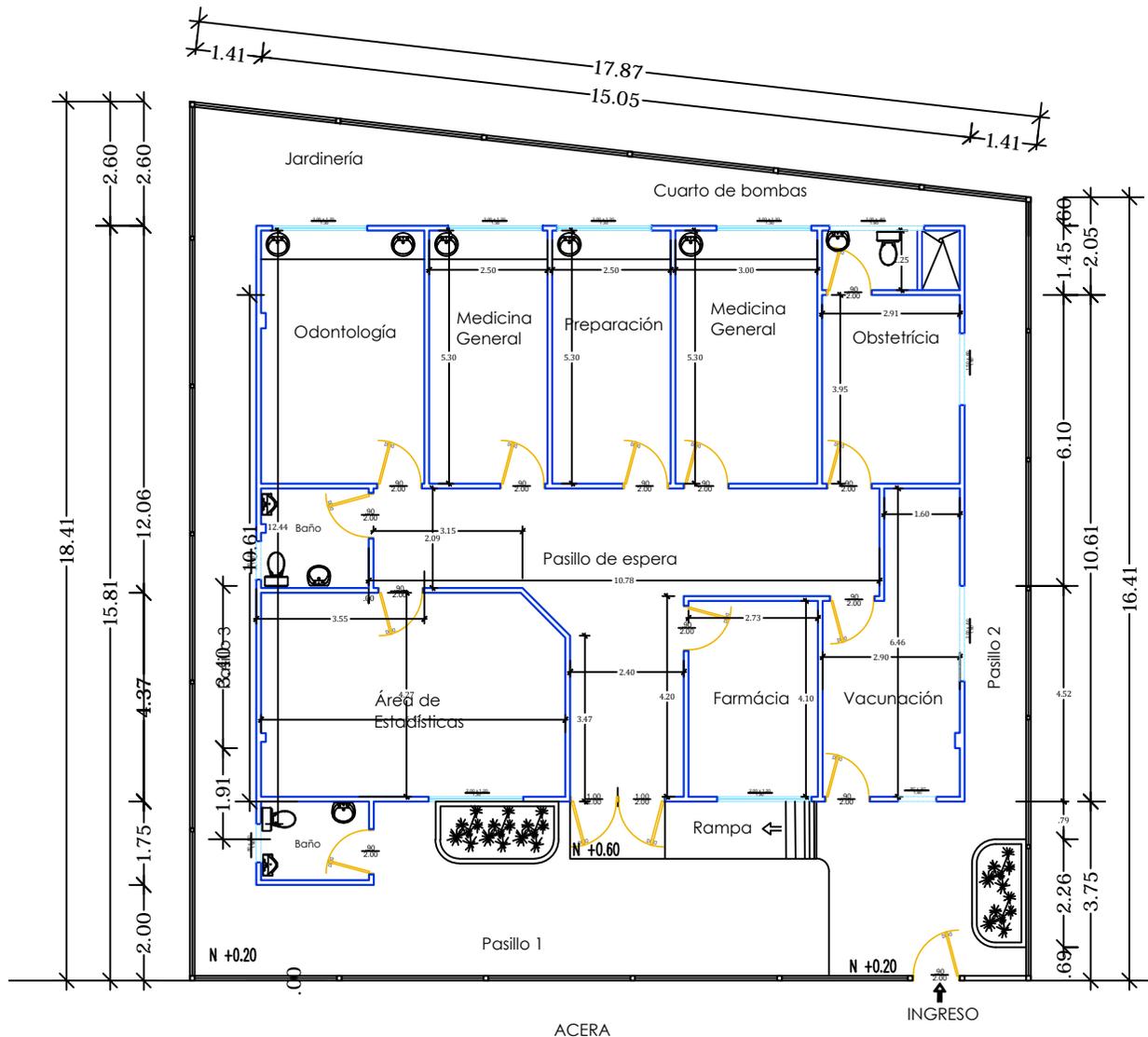
TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

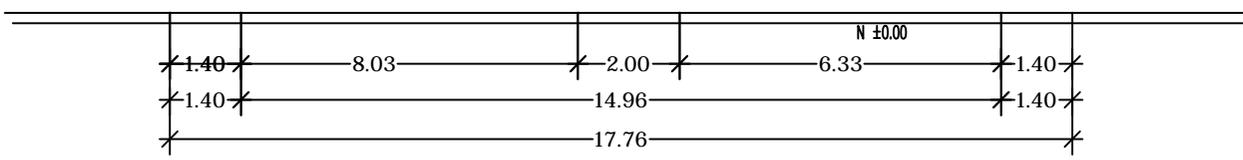
TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



Plano Arquitectónico
Actual



CONTIENE:
PLANO
ARQUITECTÓNICO
ACTUAL

ESTUDIANTE:
ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

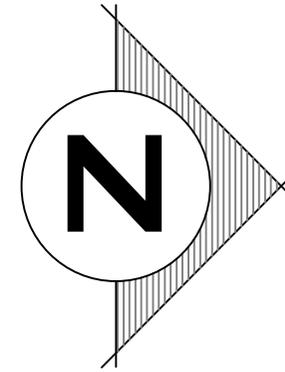
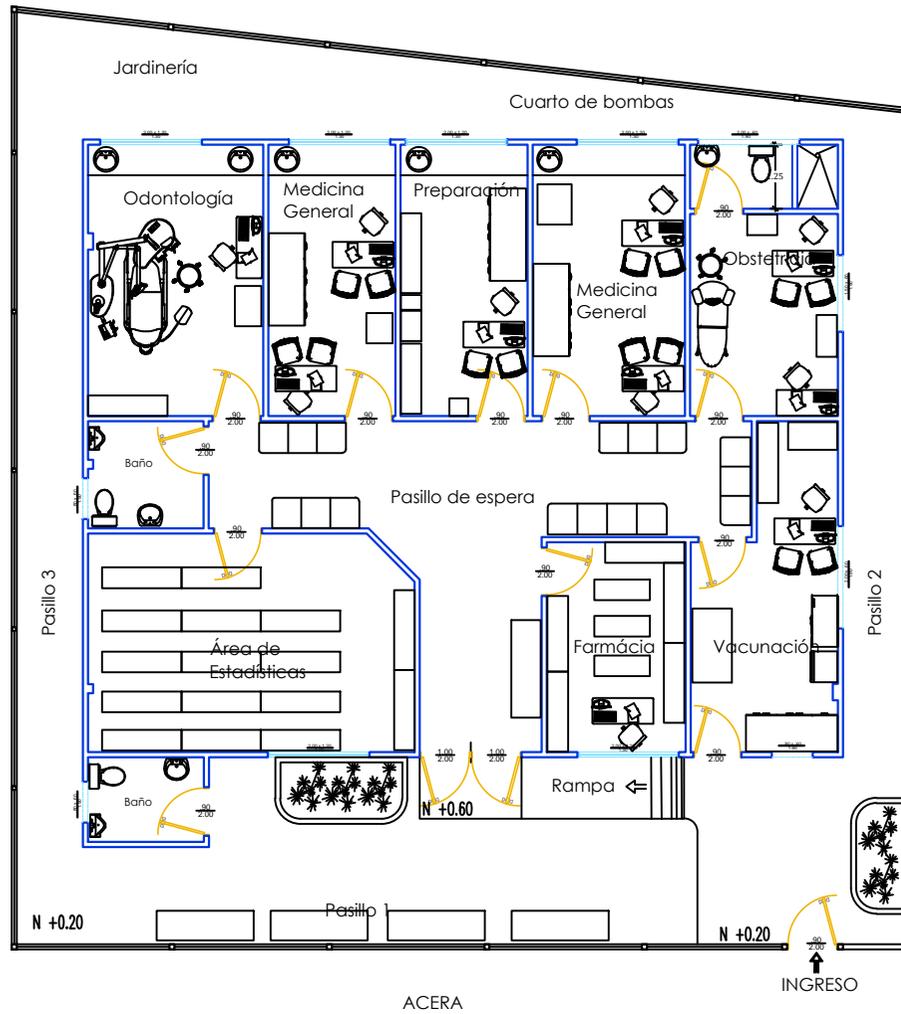
TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL**
SUBCENTRO DE SALUD #1

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



Plano de Mobiliario

Actual

CONTIENE:
**PLANO
ARQUITECTÓNICO
ACTUAL**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

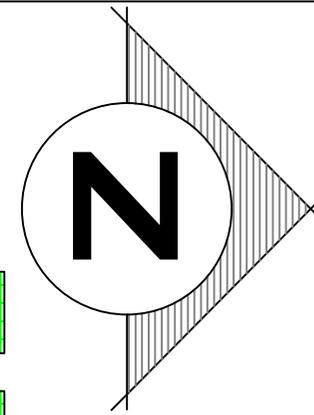
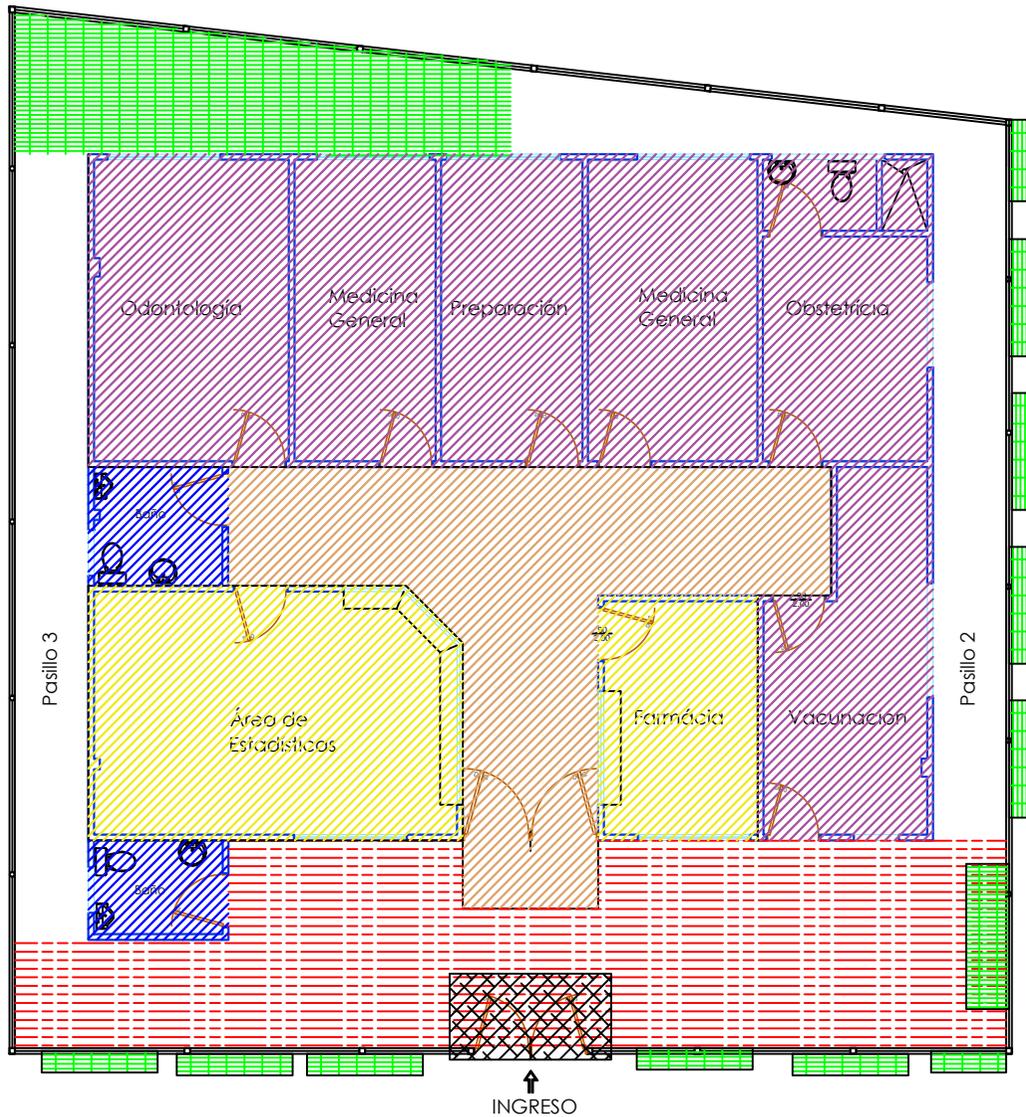
SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

4A

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



- Especificaciones de áreas**
-  Sala de espera interior
 -  Sala de espera exterior
 -  Área de Jardineras
 -  Área de atención (consultorio)
 -  Área de servicio
 -  Baños
 -  Ingreso

CONTIENE:
ZONIFICACIÓN DE PROPUESTA
 ESTUDIANTE:
ZULEYMA LEÓN MERCHAN

TEMA: **REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1**

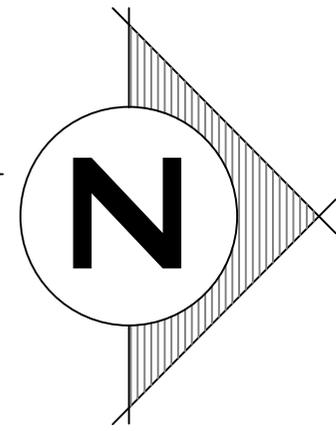
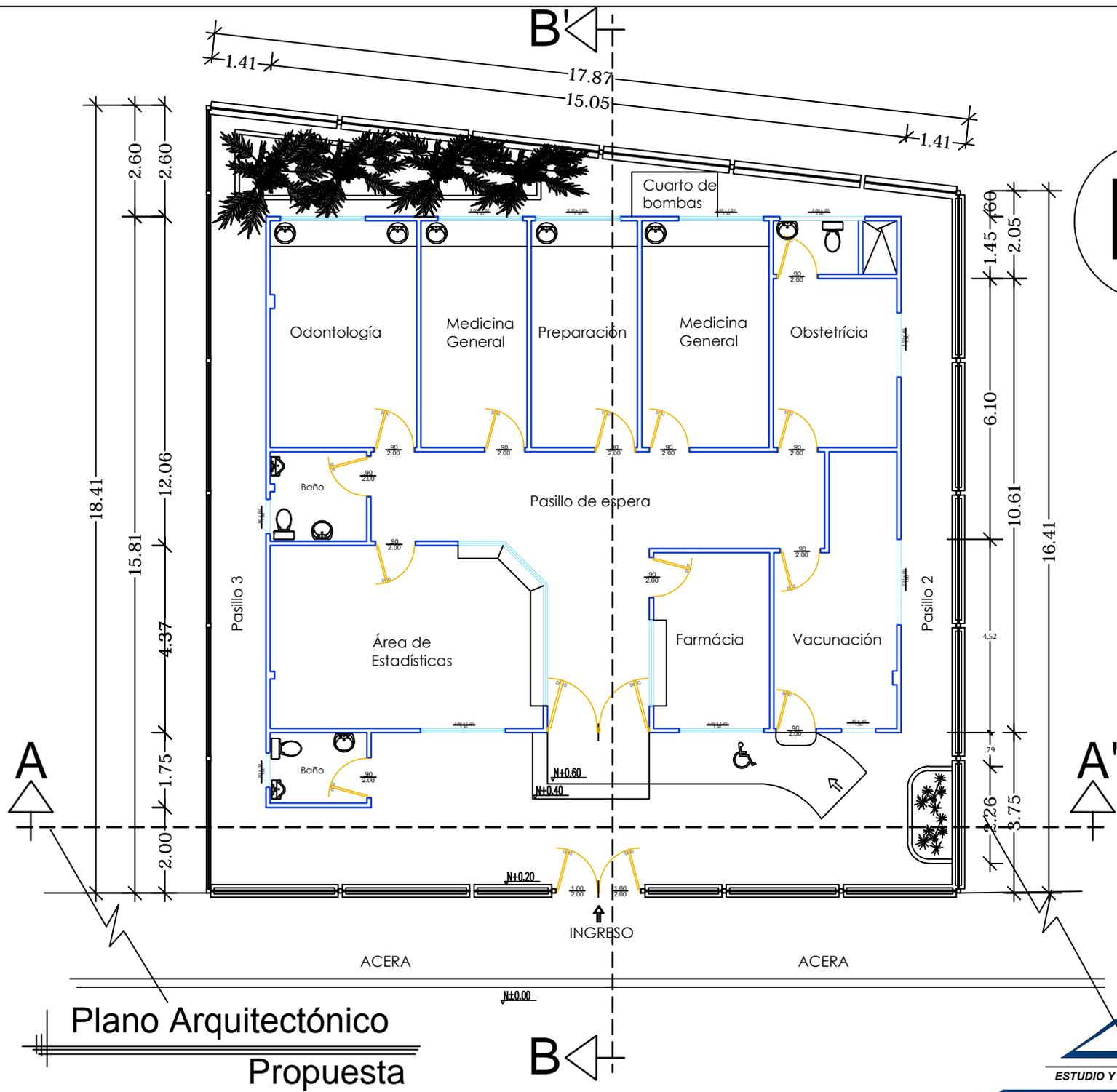
SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

Plano de Zonificación Propuesta



**Plano Arquitectónico
Propuesta**

CONTIENE:
**PLANO
ARQUITECTÓNICO
DE LA
PROPUESTA**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

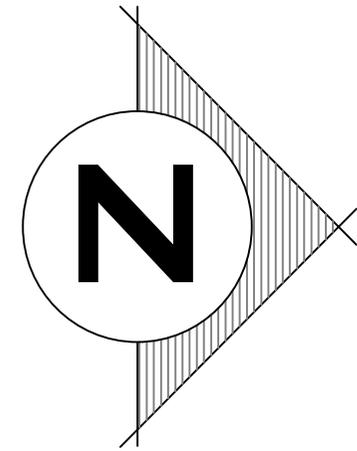
TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



Plano de Diseño
Propuesta

CONTIENE:
**PLANO DE
DISEÑO
(DECORATIVO)**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

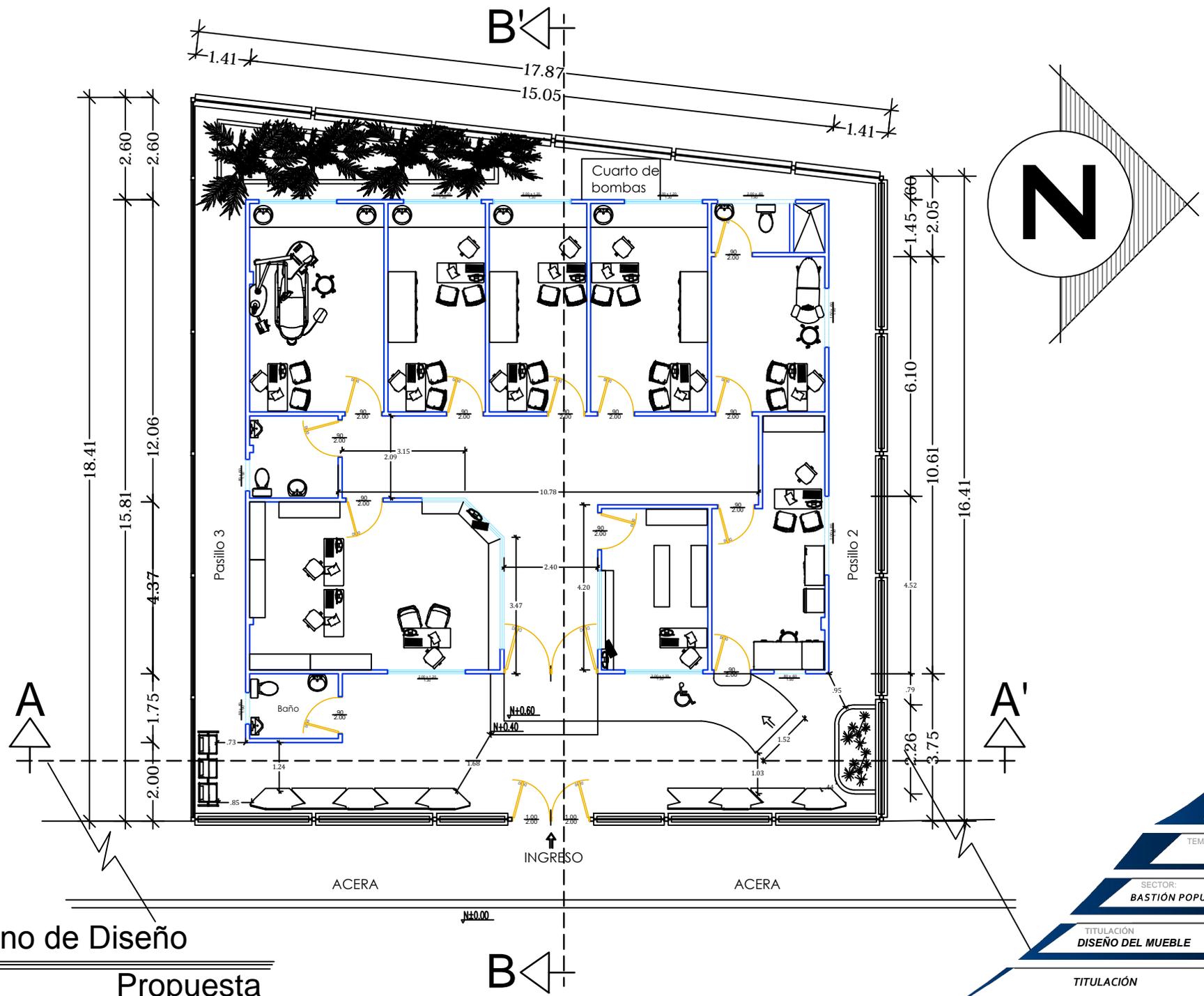
SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

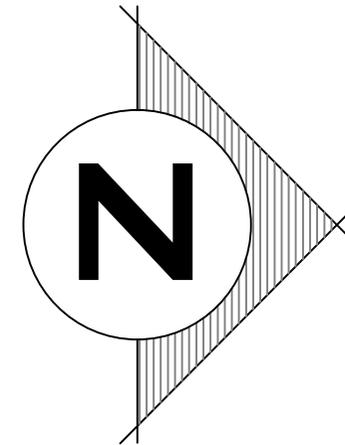
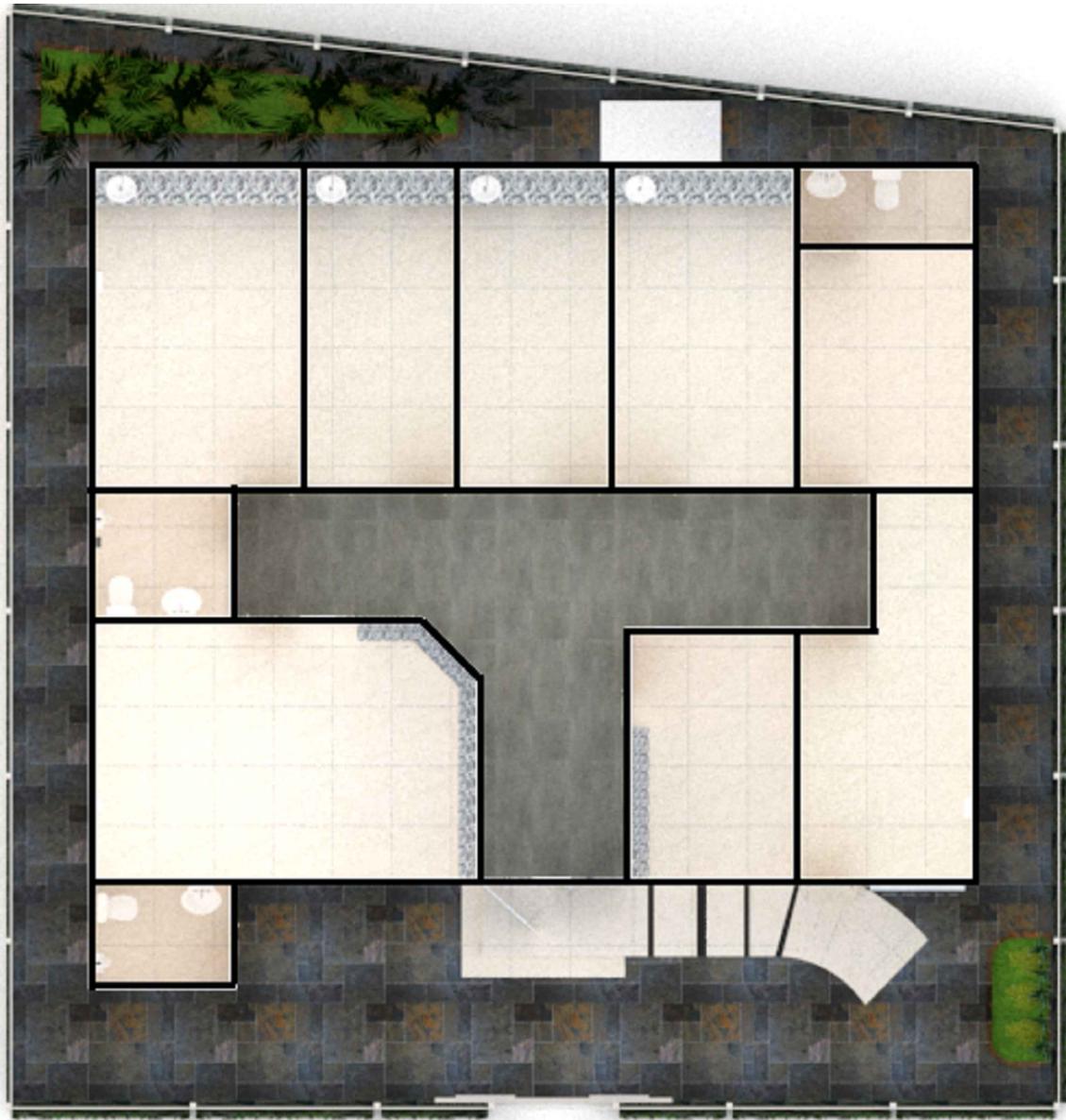
ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

7



Plano de Diseño
Propuesta

| | |
|-------------|---|
| CONTIENE: | PLANO DE DISEÑO ACOTADO |
| ESTUDIANTE: | ZULEYMA LEÓN MERCHAN |
| TEMA: | ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1 |
| SECTOR: | BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1 |
| TITULACIÓN | DISEÑO DEL MUEBLE |
| TUTOR: | ARQ. CARMEN ÁVILA B |
| TITULACIÓN | ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1 |



⊕ Especificaciones de áreas



Porcelanato de 60 x 60



Vinil de alto trafico
Hormigón gris oscuro



Pizarra Gris
Patrón Versailles

CONTIENE:

PLANO
DE
PISO

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

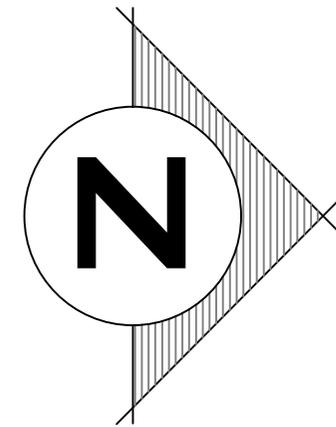
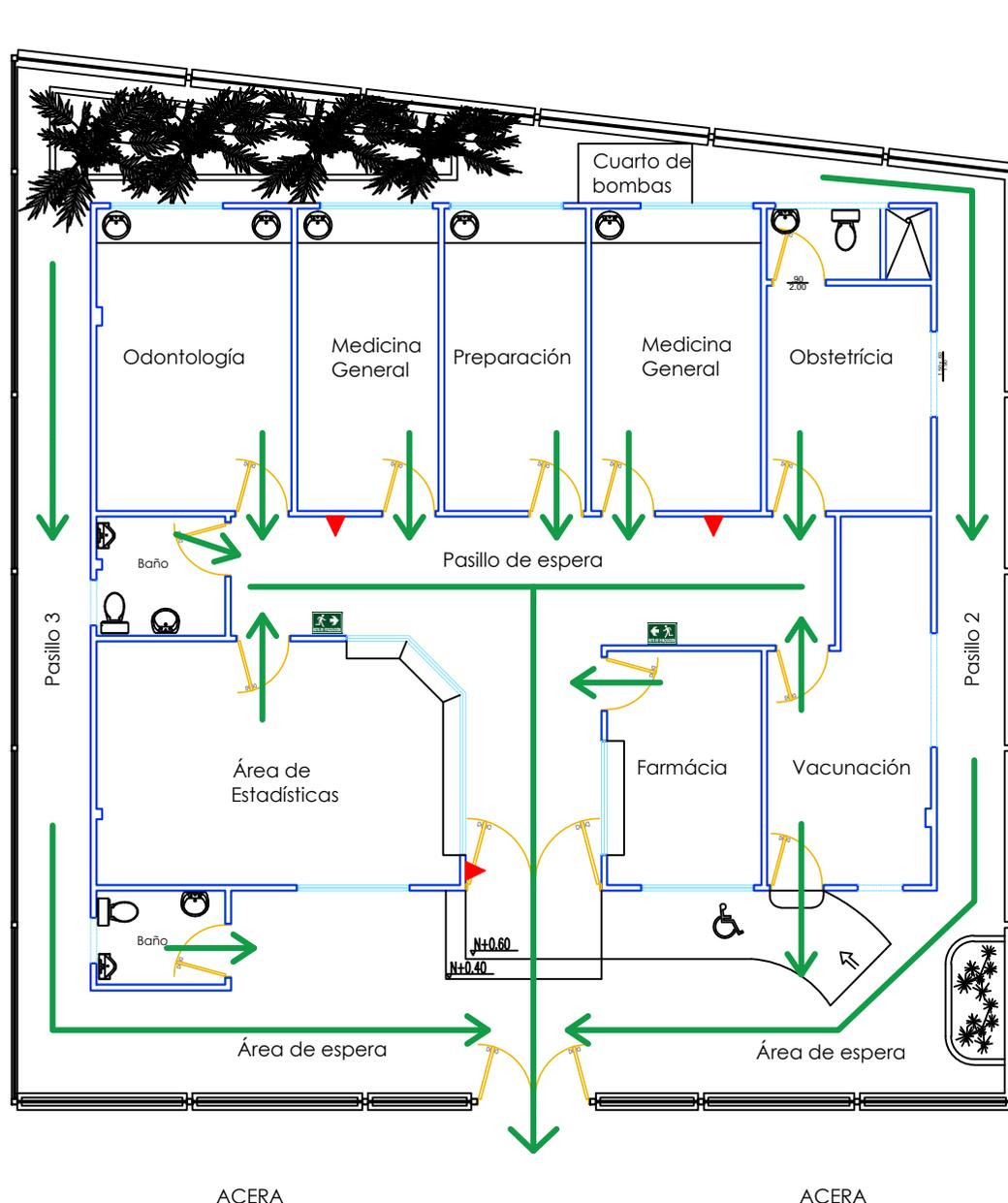
TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

8A

Plano de Piso

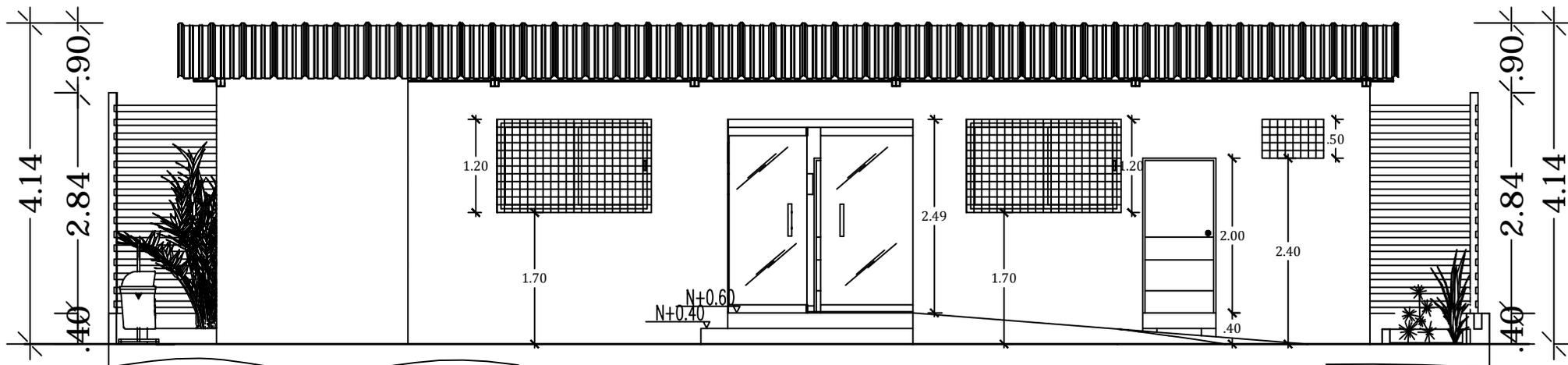
Propuesta



- Simbología**
-  Extintores
 -  Ruta de Evacuación
 -  Señalización de Evacuación

**Plano de Evacuación
Propuesta**

| | |
|-------------|--|
| CONTIENE: | PLANO DE EVACUACIÓN |
| ESTUDIANTE: | ZULEYMA LEÓN MERCHAN |
| TEMA: | ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1 |
| SECTOR: | BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1 |
| TITULACIÓN | DISEÑO DEL MUEBLE |
| TUTOR: | ARQ. CARMEN ÁVILA B |
| TITULACIÓN | |



CORTE LONGITUDINAL A-A'

Propuesta

CONTIENE:
CORTE
LONGITUDINAL

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

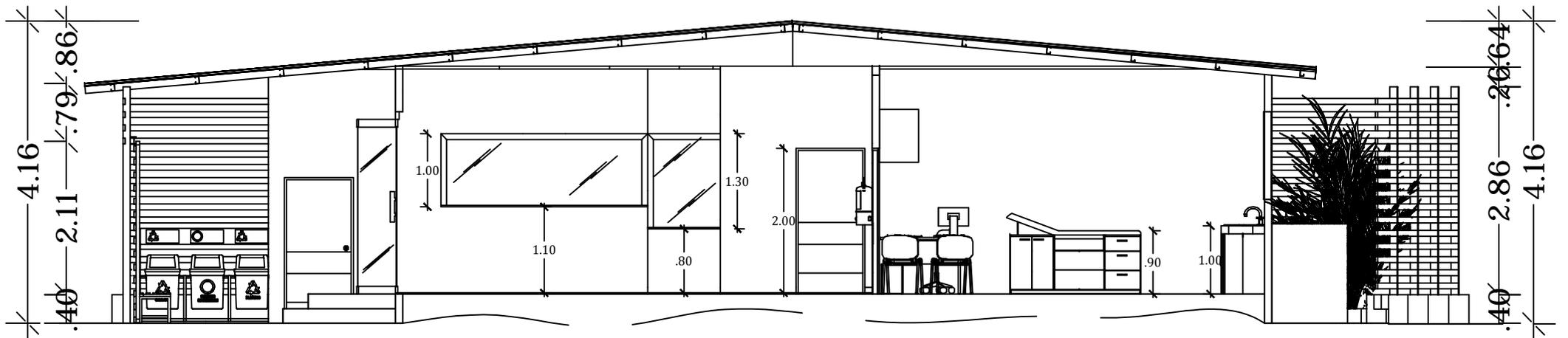
TEMA: ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



CORTE TRANSVERSAL B-B'
Propuesta

CONTIENE:
**CORTE
LONGITUDINAL**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

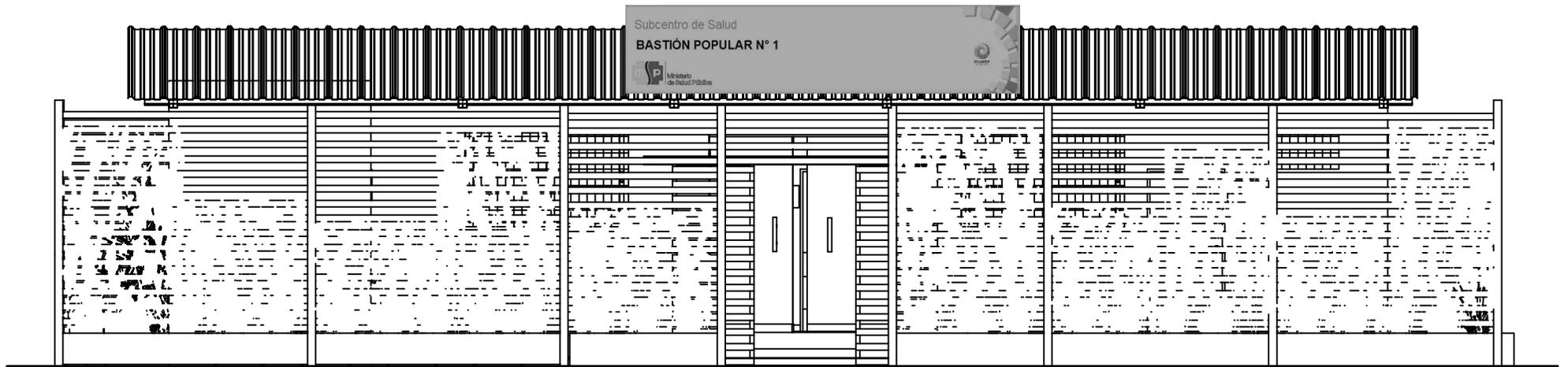
TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



FACHADA FRONTAL

Propuesta

CONTIENE:

FACHADA
FRONTAL

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1

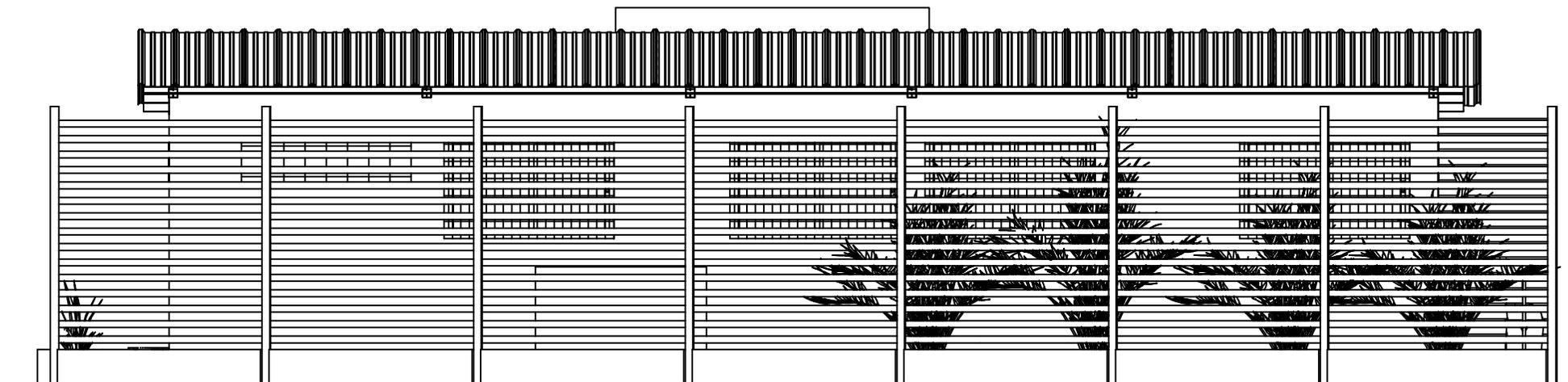
SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

15



FACHADA POSTERIOR

Propuesta

CONTIENE:
**FACHADA
POSTERIOR**

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

16



CONTIENE:

**PERSPECTIVAS
PROPUESTA
FACHADA**

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **ESTUDIO Y REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD # 1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

ESTUDIO Y REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



**FOTOGRAFÍA
FACHADA ACTUAL
SUBCENTRO DE SALUD PÚBLICA MSP BLOQUE N°8
NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL**



**PERSPECTIVA
PROPUESTA REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD N°1**

CONTIENE:
**PERSPECTIVA
FACHADA
PROPUESTA**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

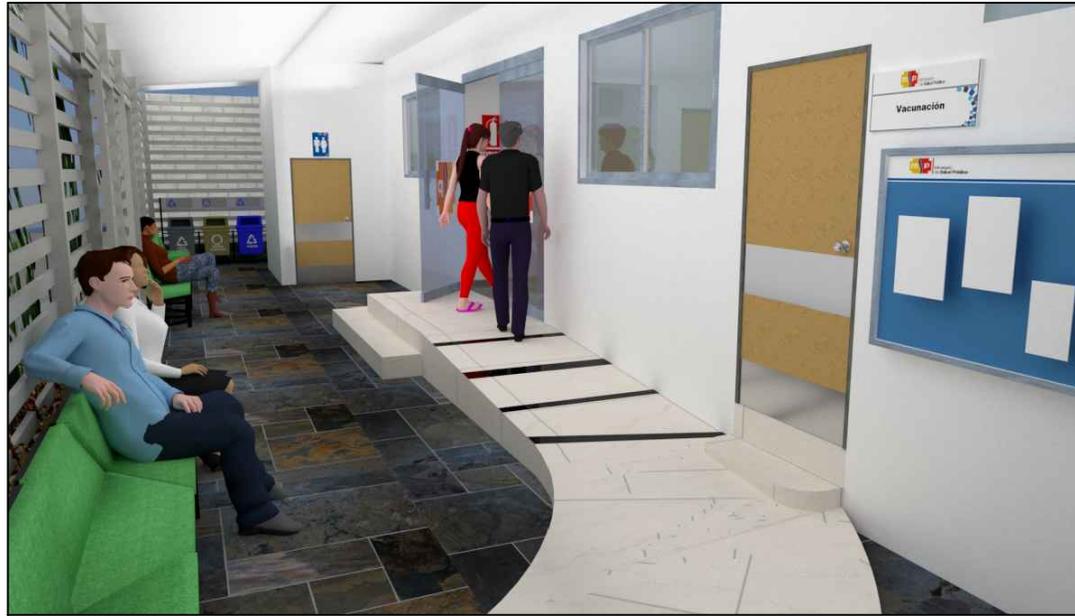
TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



**FOTOGRAFÍA
SALA DE ESPERA IMPROVISADA
ÁREA EXTERIOR**



PERSPECTIVA

**SALA DE ESPERA EXTERIOR
SUBCENTRO DE SALUD PÚBLICA MSP BLOQUE N°8
NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL**



**INGRESO DE PACIENTES
DISEÑO DE LA SALA DE ESPERA PROPUESTA**



CONTIENE:
**PERSPECTIVA
SALA DE ESPERA
EXTERIOR**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1



FOTOGRAFÍA

**RECIBIDOR PRINCIPAL
SE PUEDE OBSERVAR A LAS PERSONAS
EN LA ESPERA DE SER ATENDIDOS**



PERSPECTIVA

**RECIBIDOR PRINCIPAL
ACCESO A LA ÁREA DE FARMACIA**



CONTIENE:
**PERSPECTIVA
RECIBIDOR
PRINCIPAL**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1



**FOTOGRAFÍA
ÁREA DE ESTADÍSTICAS
DEL SUBCENTRO DE SALUD.**



PERSPECTIVA

**ÁREA DE ESTADÍSTICAS
DONDE LLEVAN EL REGISTRO
E HISTORIAS MÉDICAS DE LOS PACIENTES**



CONTIENE:
**PERSPECTIVA
ÁREA DE
ESTADÍSTICAS**

ESTUDIANTE :
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

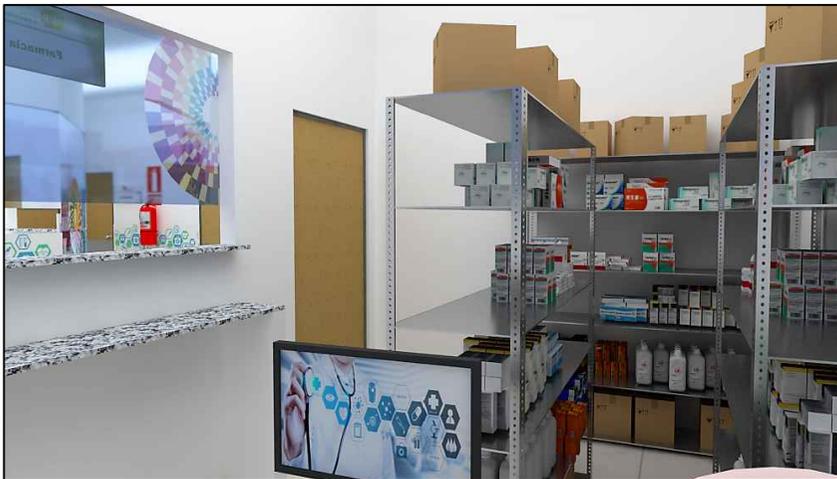
SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

FOTOGRAFÍA ÁREA DE FARMACIA



CONTIENE:

**PERSPECTIVA
ÁREA DE
FARMACIA**

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

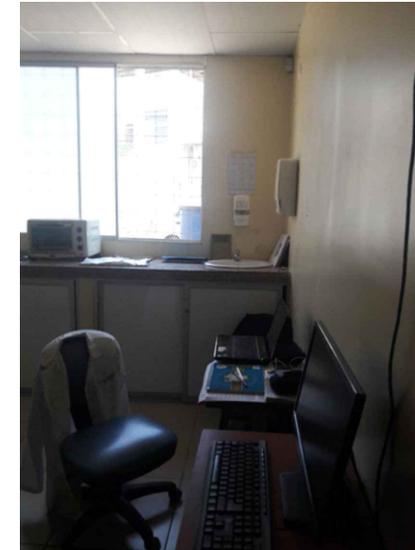
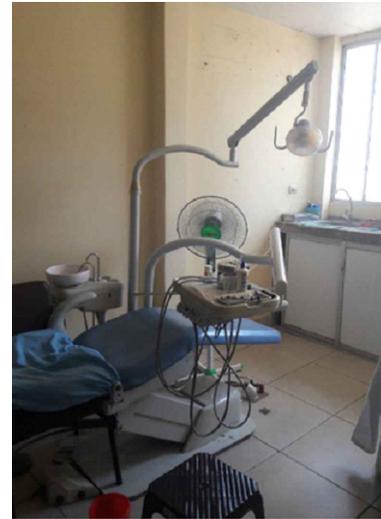
SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1

22



PERSPECTIVA

ÁREA DE ODONTOLOGÍA



CONTIENE:

**PERSPECTIVA
ÁREA DE
ODONTOLOGÍA**

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1

23



**FOTOGRAFÍA
ÁREA DE VACUNACIÓN ACTUAL**



**PERSPECTIVA
ÁREA DE VACUNACIÓN**

CONTIENE:

**PERSPECTIVA
ÁREA DE
VACUNACIÓN**

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

24



FOTOGRAFÍA
ÁREA DE MEDICINA GENERAL

CONTIENE:

PERSPECTIVA
MEDICINA GENERAL

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: **REDISEÑO DEL**
SUBCENTRO DE SALUD #1

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

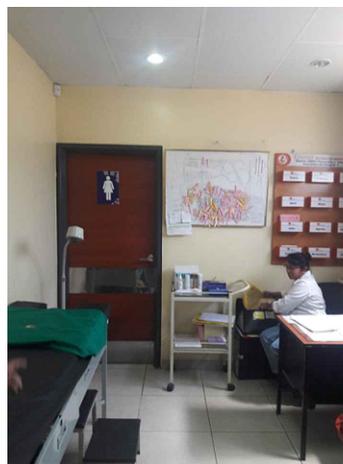
TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

25



**FOTOGRAFÍA
ÁREA DE OBSTETRÍCIA**



CONTIENE:
**PERSPECTIVA
ÁREA DE
OBSTETRÍCIA**

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

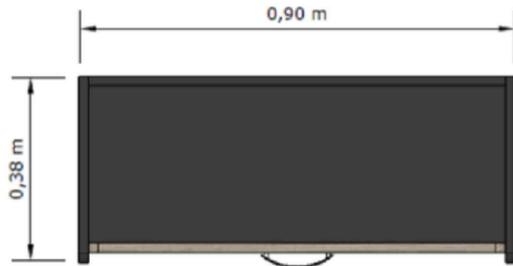
TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

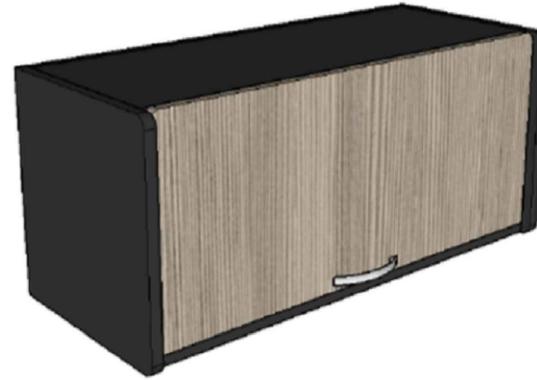
26

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1

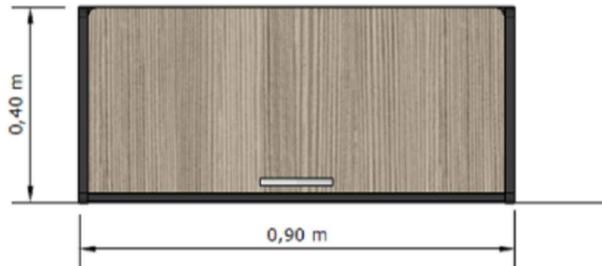
PLANTA



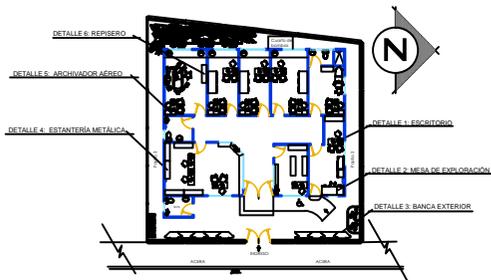
PERSPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL



CONTIENE:

**MOBILIARIO
AEREO
ANAQUEL**

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

1

DESPIECE

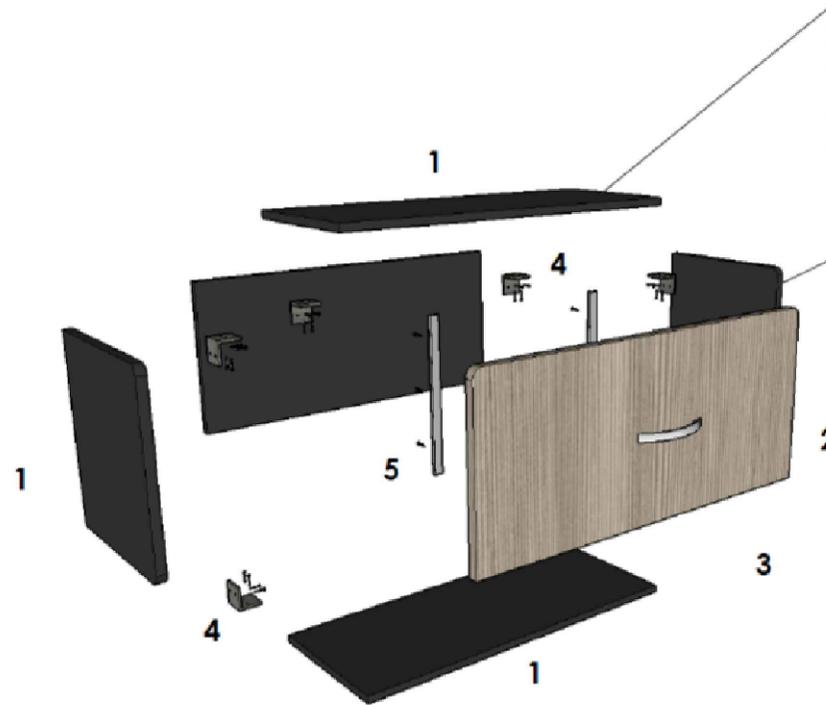
1. Archivador aereo de estructura en acero barnizado con pintura de aplicación electrostática gris.

2. Tablero frontal en MDF RH 18mm laminado en fórmica Rovere Fiumo 1462.

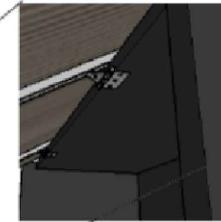
3. Agarradera de acero inoxidable 150mm.

4. Bisagras de cazoletas y escuadras en acero con tornillos Drywall 6".

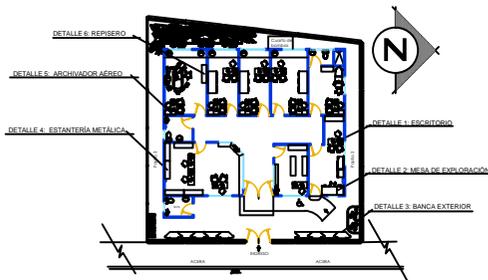
5. Correderas Telescópicas y tornillos Drywall de 6".



DETALLE CONSTRUCTIVO #1



Estas bisagras son invisibles desde fuera del mueble, cierran solas a partir de un cierto ángulo, son desmontables y suelen ser regulables.



CONTIENE:

DESPIECE

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1

2

PLANTA



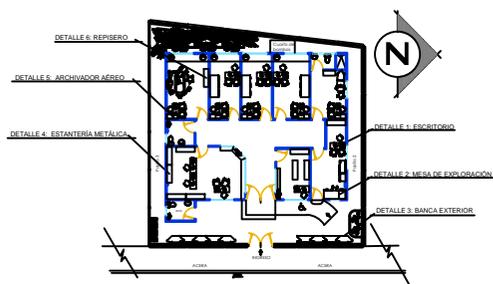
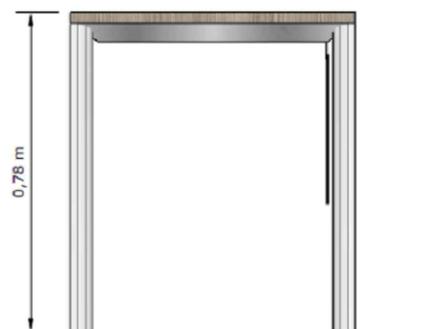
PERSPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL



CONTIENE:

MESA AUXILIAR

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

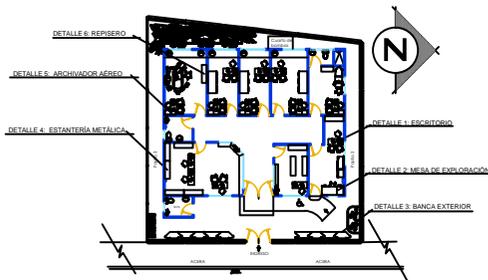
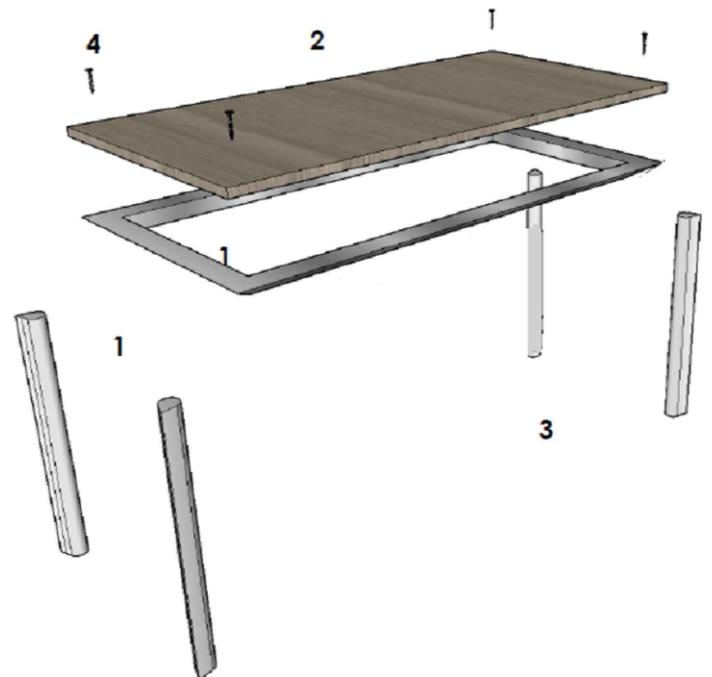
DESPIECE

1. Archivador de estructura en acero barnizado con pintura de aplicación electrostática gris.

2. Tablero en MDF RH 18mm laminado en fórmica Rovere Fiumo 1462.

3. Faldón de acero barnizado con pintura de aplicación electrostática gris con calados lineales.

4. Tornillos Drywall de 6".



CONTIENE:
DESPIECE

ESTUDIANTE:
**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

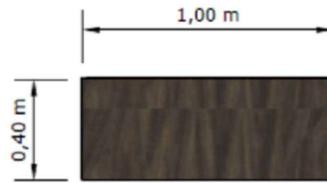
TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

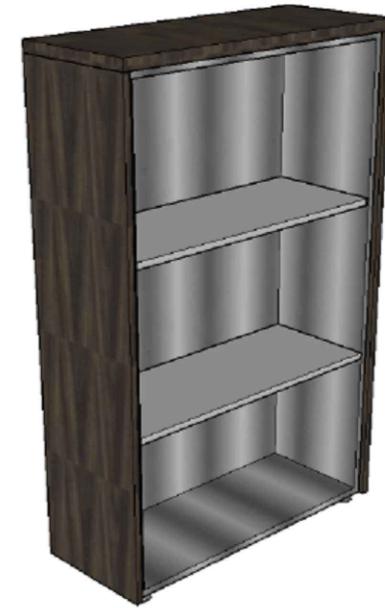
REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

4

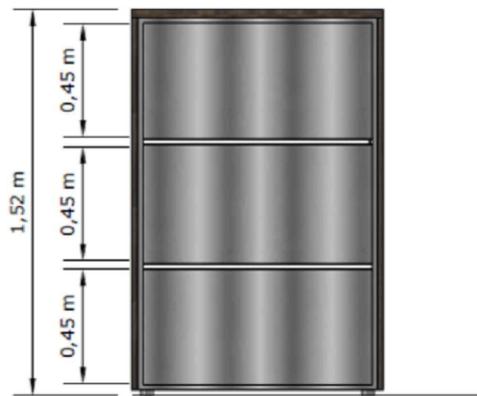
PLANTA



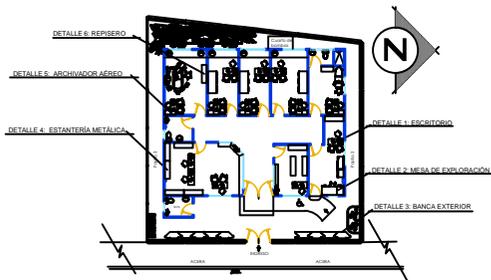
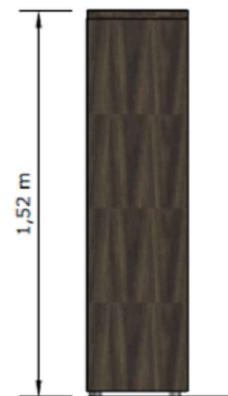
PERSPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL



CONTIENE:

ESTANTERIA A

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

DESPIECE

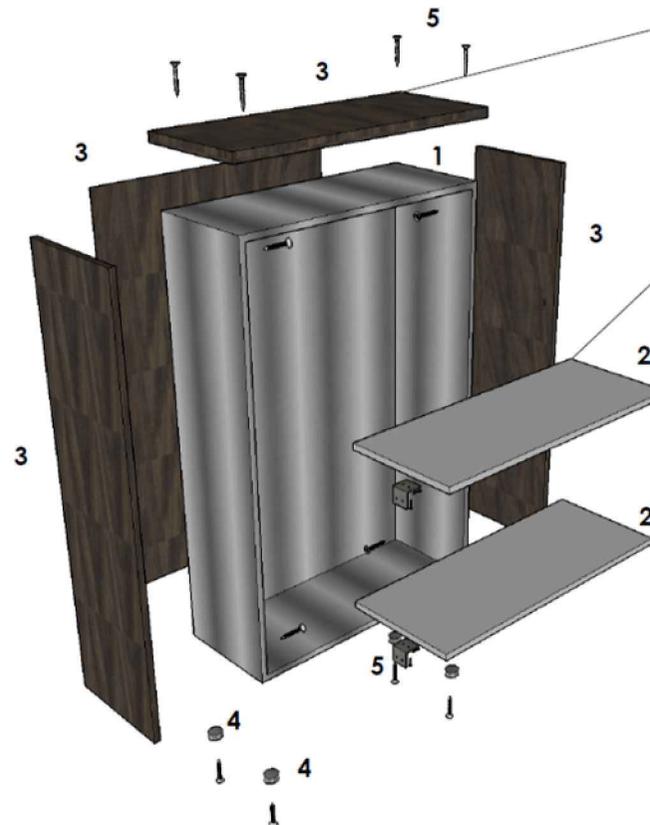
1. Estructura de acero barnizado con pintura de aplicación electrostática gris.

2. Repisas de acero barnizado con pintura de aplicación electrostática gris.

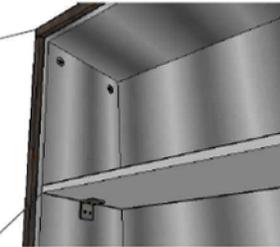
3. Tableros MDF RH 18mm laminado en fórmica Chocolate Oak 1808.

4. Niveladores plásticos de 1cm.

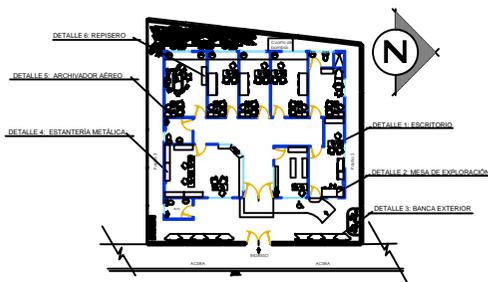
5. Escuadras en acero y tornillos Drywall de 6".



DETALLE CONSTRUCTIVO #1



Estas escuadras unen a las repisas con la estructura de acero por medio de los tornillos.



CONTIENE:

DESPIECE

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

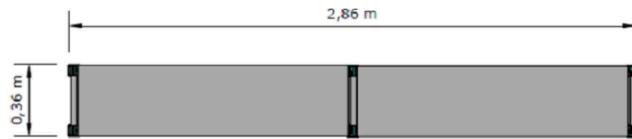
TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

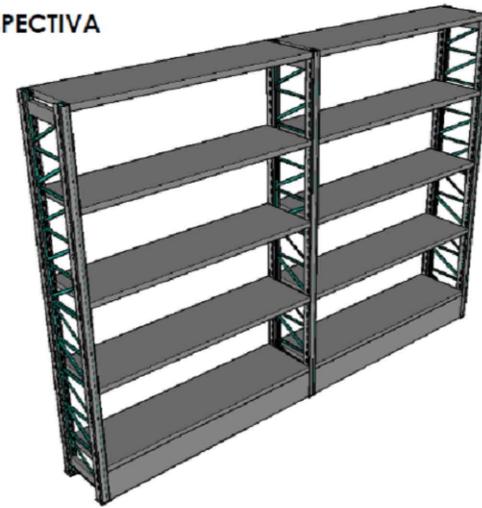
REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

6

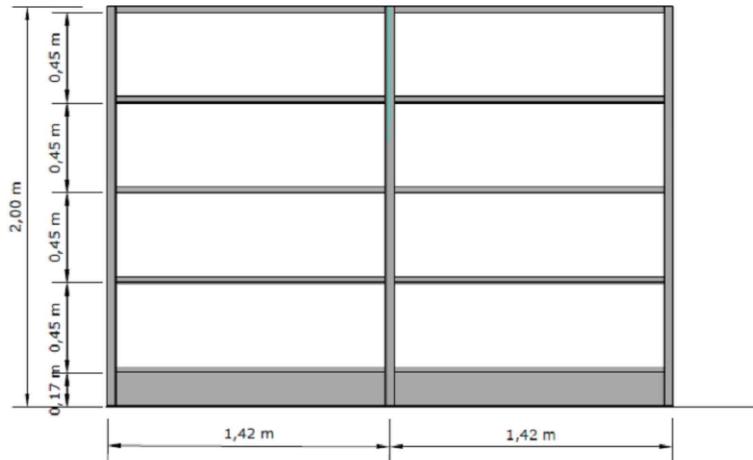
PLANTA



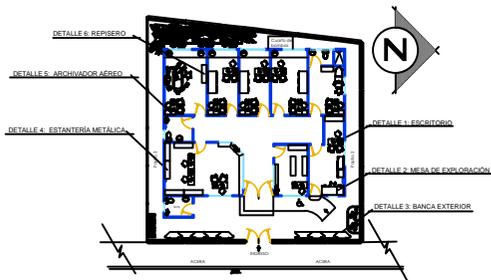
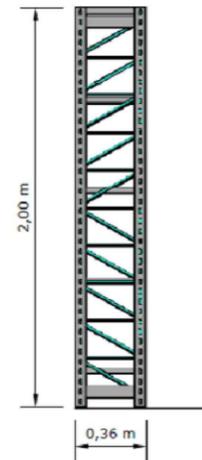
PERSPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL



CONTIENE:

ESTANTERIA

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

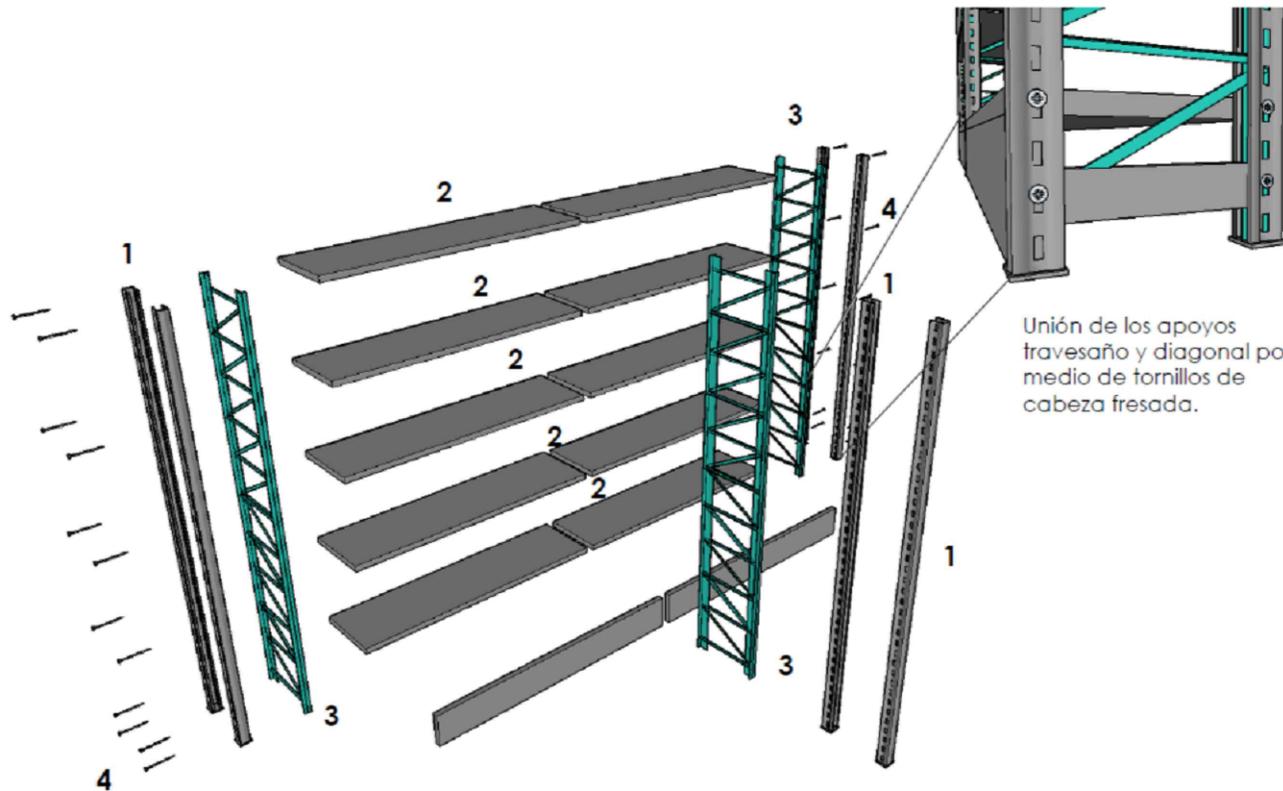
TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

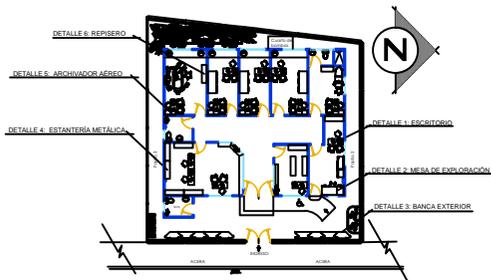
7

DESPIECE

1. Estructura en acero con pintura de aplicación electrostática gris.
2. Estantes en acero con pintura de aplicación electrostática gris.
3. Apoyos travesaño y diagonal de estantes graduables.
4. Tornillo de cabeza fresada para una mejor fijación.



Unión de los apoyos travesaño y diagonal por medio de tornillos de cabeza fresada.



CONTIENE:

DESPIECE

ESTUDIANTE:

**ZULEYMA LEÓN
MERCHAN**

TEMA: **REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1**

SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

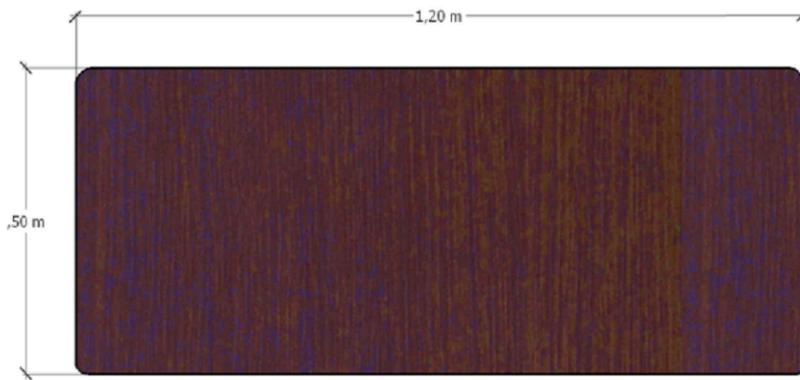
TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

8

PLANTA



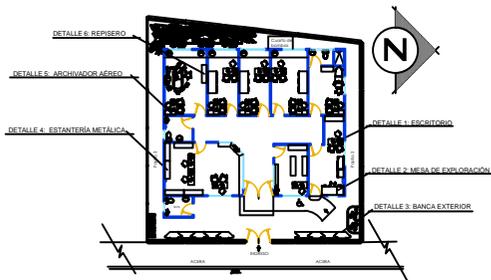
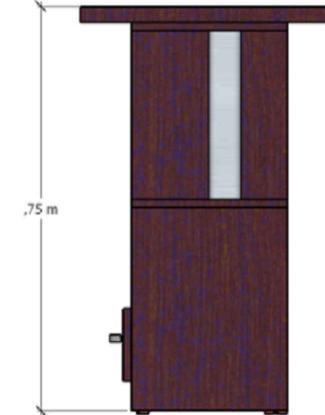
PERSPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL



CONTIENE:
ESCRITORIO
para consultorios

ESTUDIANTE:
ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: **REDISEÑO DEL**
SUBCENTRO DE SALUD #1

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

1. Tablero de 18 mm de color wengue

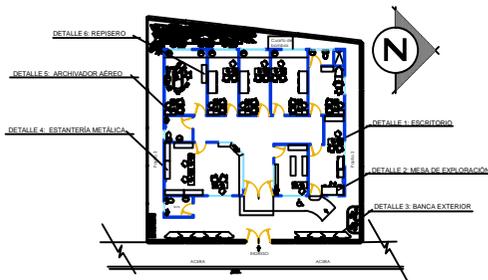
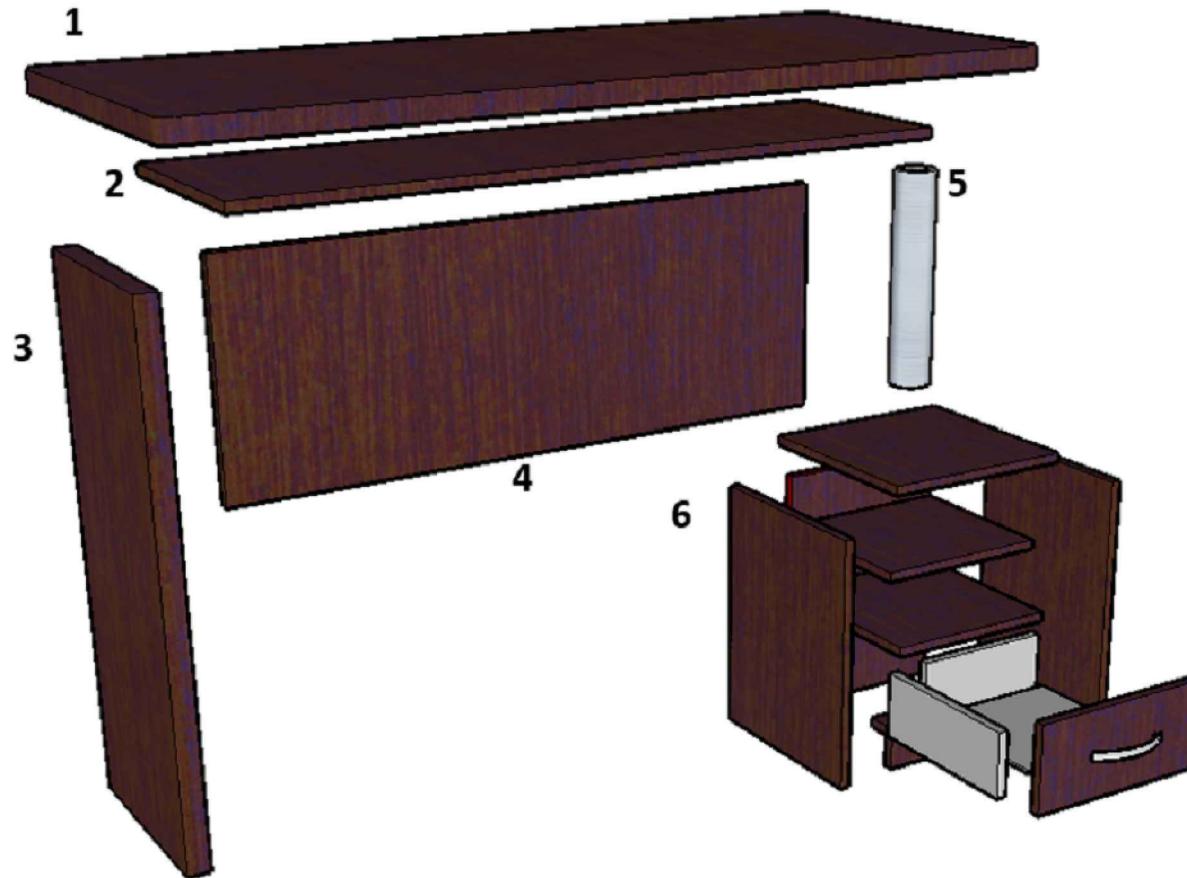
2. Tablero de 18 mm de color wengué soporte para amarre y encimera

3. Tablero de 18 mm de color wengué apoyo lateral

4. Tablero de 18 mm de color wengué apoyo central

5. Tubo estructural decorativo cromado

6. Cajonera con 2 repisas y 1 cajón en tablero de 18 mm de color wengue



CONTIENE:

DESPIECE

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

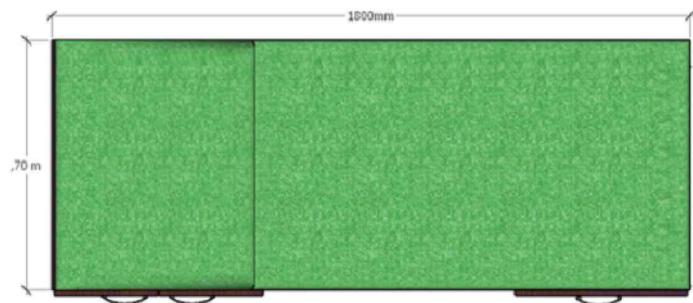
TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

10

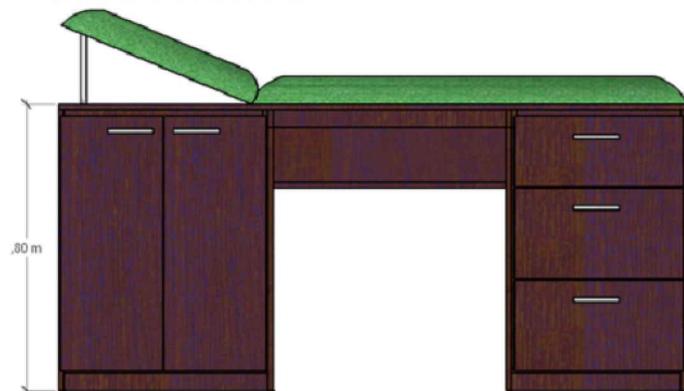
PLANTA



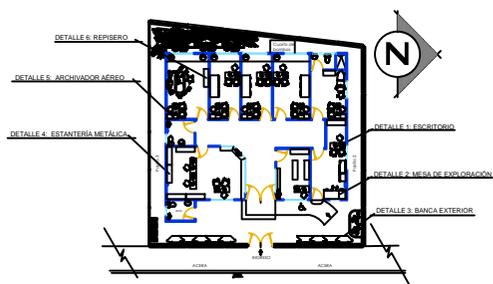
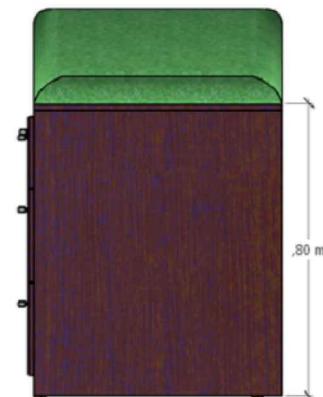
PERSPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL



CONTIENE:
MESA DE EXPLORACIÓN

ESTUDIANTE:
ZULEYMA LEÓN MERCHAN

TEMA: REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1

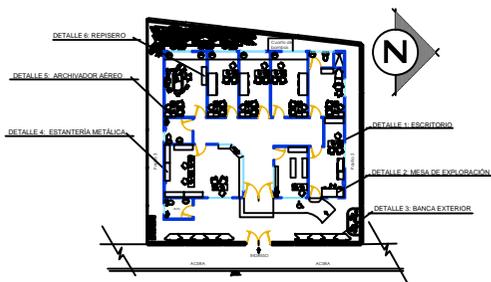
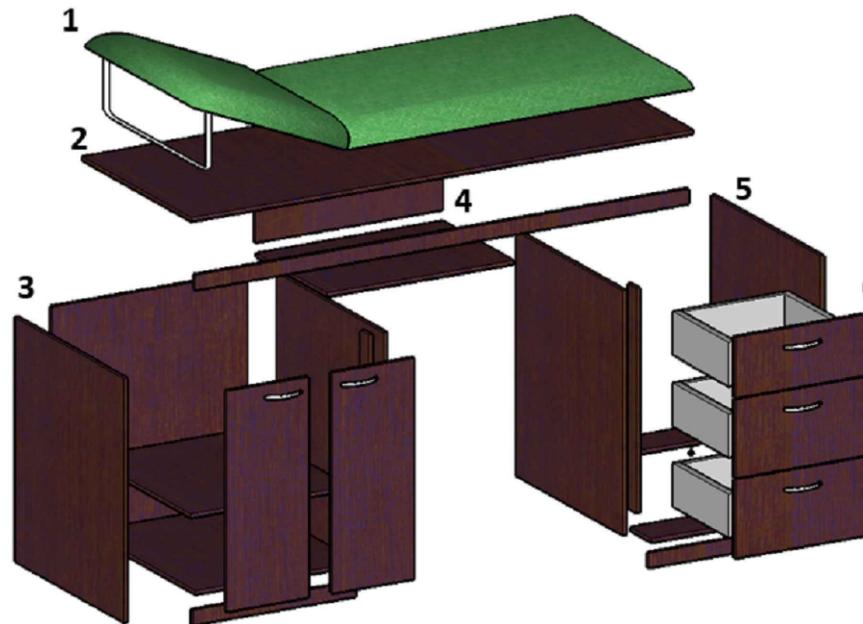
SECTOR: BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN: DISEÑO DEL MUEBLE TUTOR: ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

1. Colchoneta con cabecera reclinable
2. Tablero de 18 mm de color wengué soporte para colchoneta y estructura
3. Cubo con puertas abatibles y repisas interiores de Tablero de 18 mm de color wengué apoyos lateral
4. Repisa central y amarre de mueble en Tablero de 18 mm de color wengué apoyo central
5. Cajonera con 3 cajones como apoyo lateral en tablero de 18mm color wengue
6. 3 cajones con sistemas de rieles de extensión



CONTIENE:

DESPIECE

ESTUDIANTE:

ZULEYMA LEÓN
MERCHAN

TEMA: *REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1*

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

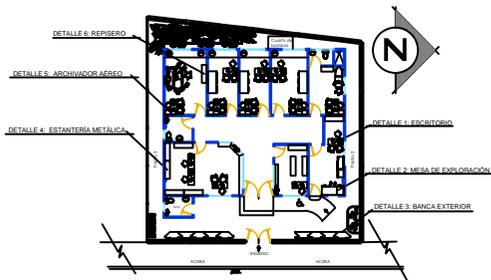
TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

12

1. Estructura en tubos rectangulares de 4x3x2 formando el cuadrante del respaldo
2. Estructura en tubos rectangulares de 4x3x2 formando el cuadrante de las patas
3. Estructura en tubos rectangulares de 4x3x2 en forma alistonada para la base del cojín
4. Cojín de 10 cm de espesor revestido con Telas para Tapizar de Fibras Mixtas



CONTIENE:
DETALLES CONSTRUCTIVOS
 ESTUDIANTE:
ZULEYMA LEÓN MERCHAN

TEMA: **REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD #1**

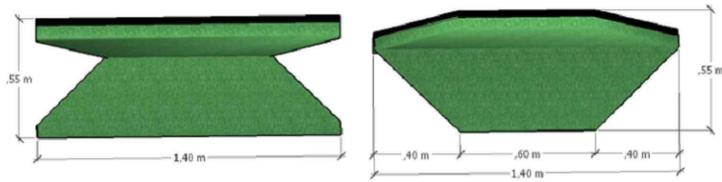
SECTOR: **BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1**

TITULACIÓN: **DISEÑO DEL MUEBLE** TUTOR: **ARQ. CARMEN ÁVILA B**

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

PLANTA



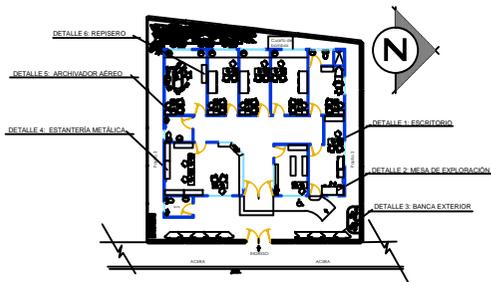
PERSPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL



CONTIENE:
*Silla exterior
para sala de
espera*

ESTUDIANTE:
*ZULEYMA LEÓN
MERCHAN*

TEMA: *REDISEÑO DEL
SUBCENTRO DE SALUD #1*

SECTOR:
BASTIÓN POPULAR BLOQUE 7 MZ 1020 VILLA 1

TITULACIÓN TUTOR:
DISEÑO DEL MUEBLE ARQ. CARMEN ÁVILA B

TITULACIÓN

REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD # 1

13



ENTREVISTA

AREA DE ESTADISTICAS

NOMBRE: LIC. KARELIZ Responsable del departamento de estadísticas

YO: ¿Cree usted importante que si proponga un rediseño de este subcentro de salud?

LIC.KARELIZ: sería de gran ayuda sí que en algún momento llega algún comunicado, de hecho hace un año se hizo la remodelación de este subcentro pero solo se enfocaron en el cambio de puertas, colocaron nueva cerámica para piso, el tumbado también porque era de zinc. Y por medio de nuestra jefa distrital hicieron esos cambios.

YO: Que desearía usted, como miembro de esta institución de salud se proponga de novedoso en su ambiente de trabajo.

LIC.KARELIZ: Me encantaría que remodelen las instalaciones, por ejemplo. En esta área como usted puede observar hay mucha documentación en la que a diario se maneja, contamos con escritorios ya desgastados y en mal estados, si ve que las perchas están totalmente llenas de fichas, en la cual nos sometemos a la tediosa manera de ordenar a diario pero este espacio es muy pequeño y nos dificulta nuestro trabajo. Nosotros somos 2 personas que atendemos aquí mediante esta ventanilla que la verdad es muy pequeña y en ocasiones se nos hace tedioso el paso de los documentos una que atiende y recepta documento y la otra ingresa datos por sistema.

Sería bueno que propongan algo en esta área, no sé ampliar la ventanilla porque hay ocasiones que vienen y entran personas para atención inmediata y no vemos hacia afuera. Entonces si no entran hasta acá difícilmente lo veríamos.

YO: Existe sala de espera?

LIC.KARELIZ: Si.. la que usted observa ahí

YO: hay una banca de metal, esa es? Y una señalética que dice sala de espera, pero esta improvisado supongo?

LIC.KARELIZ: Si, por cumplir con las normas de salud es necesario pone señalética pero la verdad no contamos con una área específica de espera, cuando hay mucha demanda de pacientes, lo que nosotros hacemos es pedirle a los señores asistentes del

subcentro es que saquen las bancas largas de metal a la parte de afuera porque, se llena el pasillo de personas y no hay circulación.

Me encantaría que se haga algún proyecto de una sala de espera en la parte de afuera, porque de verdad el espacio que contamos no nos alcanza para ponerla dentro. Tenemos que decirles a los pacientes que se vana a la parte exterior y serán llamados a cada uno.

YO: Cree uste importante cambiar la fachada del subcentro y por que?

LIC.KARELIZ: si, aki hay una estación de línea de bus, la cual hace estación por las chans al ser esta una via principal, estamos expuestos al polvo mucho ruido y hasta llegamos al punto des estrés.

En horas pico desde las 10:00am hasta 14:00pm esto es lleno de buses y el ruido es muy elevado.

Considero que se debería e incluso eliminar el enmallado que tiene en el entorno del subcentro. Cambiarle la imagen a este lugar seria genial.

Crear un ambiente armonioso pulcro y de serenidad, cambiándole el color que tiene, como el café y el beige.

señalética interior

Tipos de señales



Internas

Tipo de señal: Puntual ó Sobre mesa

Fuente: Helvetica Neus 75 Bold

Color Negro K: 80%

Detalles Isotipo Ama la vida:
colores azules al 80%

Tracking min : - 50

Tamaño de la Fuente mín: 60 pt

Medidas: adaptar de acuerdo al espacio

Puntal



Tipo de señal: Puntual

Fuente: Helvetica Neus 75 Bold

Color Negro K: 80%

Detalles Isotipo Ama la vida:
colores azules al 80%

Tracking min : - 20

Tamaño de la Fuente mín: 30 pt

Medidas: adaptar de acuerdo al espacio

Colgantes



Tipo de señal: Direccional e identificación

Fuente: Helvetica Neus 75 Bold

Color Negro K: 80%

Detalles Isotipo Ama la vida:
colores azules al 80%

Tracking min : - 20

Tamaño de la Fuente mín: 70 pt

Medidas: 0,60 cm x 0,45 cm adaptar de
acuerdo al espacio

Informativa o direccional



Fuente: Helvetica Neus 75 Bold

Color Negro K: 80%

Detalles Isotipo Ama la vida:
colores azules al 80%

Tamaño de la Fuente mín: 60 pt

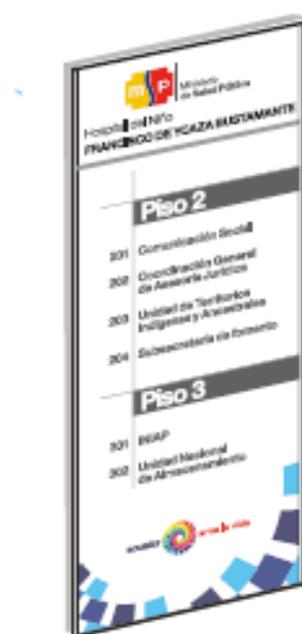
Medidas: 0,60 cm x 1,80 m, la altura de la base debe ser de
0,90 cm desde el piso, adaptar de acuerdo al espacio

Material: Plancha de aluminio cubierta por vinilo adhesivo, o cubierta con lámina de policarbonato transparente o vidrio de 8 mm templado.

señalética interior

soportes de señalización interior

Tótem Interior



Tótem Interior / Directorio

El color del soporte debe ser el que el manual fija para el fondo de la señal.

Los textos y gráficos se aplicarán mediante vinilo adhesivo de alta calidad.

La medida de la señal de Directorio es de máximo 0,80 m x 2,10 m, sin embargo la medida esta sujeta a cambios de acuerdo al lugar de instalación y la cantidad de información.



Rótulos colgantes

Rótulos colgantes

El color del soporte debe ser el que el manual fija para el fondo de la señal.

Los textos y gráficos se aplicarán mediante vinilo adhesivo de alta calidad.

señalética interior

Ubicación de señales



Rótulos de consulta

Deben estar alineados con la línea de visión en el lado de apertura de la puerta.

Rótulos de puerta

Deben estar alineados con la línea de visión, centrados al marco de la puerta.

señalética interior

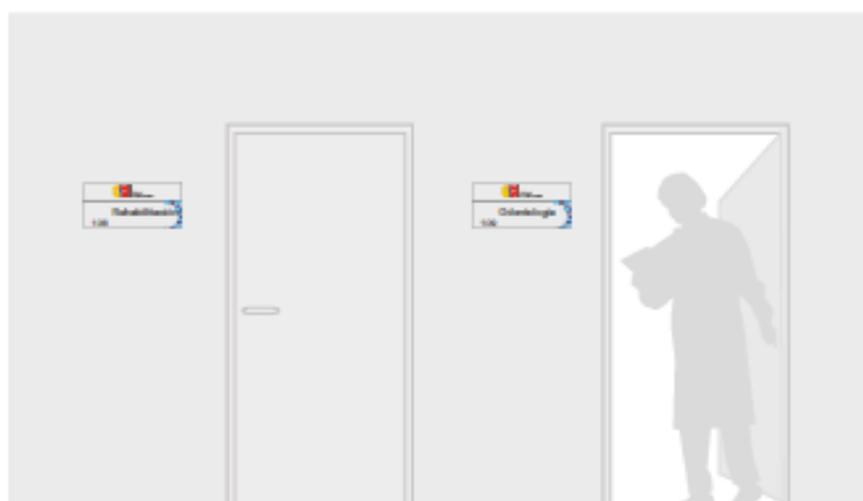
Señalización área de recepción



De preferencia debe existir un counter o ventanilla de Información y Admisión, con la suficiente información, si existiese excesiva demanda para evitar el amontonamiento se podría colocar un dispensador de turnos para facilitar la tarea del personal del centro médico. Se colocará sobre el piso una franja divisoria e informativa para respetar la distancia entre personas al solicitar información, se sugiere sea mínimo de 1 metro de distancia.

señalética interior

Rótulos de puerta y de consulta



Los rótulos de puerta deben estar situados en el eje de visión, en el lado de apertura de la puerta es fijo adosado con tornillos a la pared y un tamaño estimado sugerido de 40 x 18 cm aproximadamente.

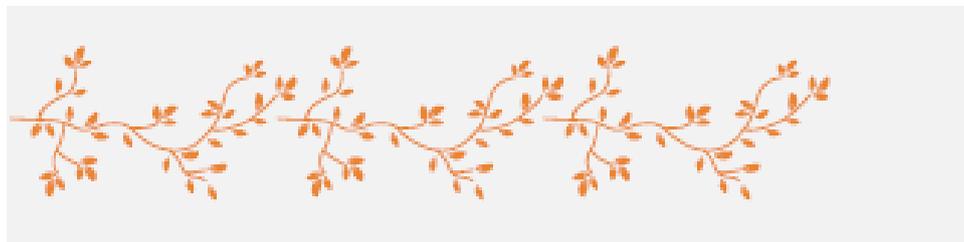
Los colores corporativos en vinilo adhesivo se fijan en la base plana de metal.

señalética interior

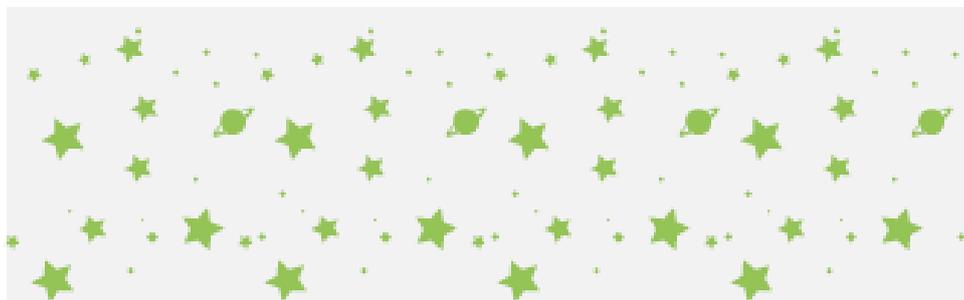
Vinilos adhesivos formas paredes

Varios diseños pre cortados de vinilos de colores establecidos de acuerdo al área donde van ubicados especialmente pasillos y corredores amplios en los que amerite colocar esta decoración (no es obligatorio). Deberán ser analizados por un profesional de diseño o arquitecto para analizar el lugar donde pueden ser utilizados, analizando para que no exista saturación en todo momento ARMONÍA. A continuación se presentan varias alternativas.

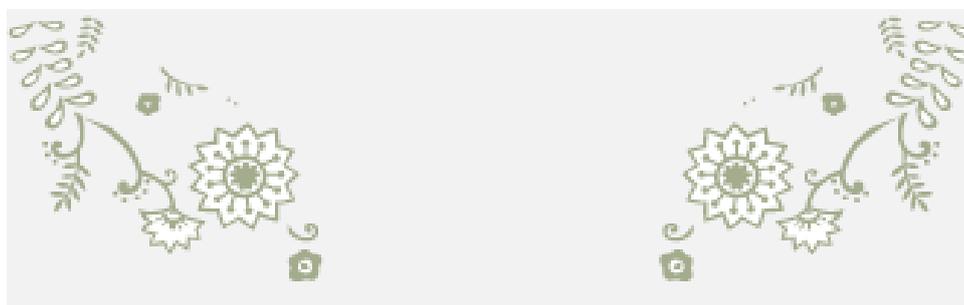
NOTA PRINCIPAL: POR NINGÚN MOTIVO SE DEBE COLOCAR INFORMACIÓN SOBRE LAS PAREDES DE LOS CENTROS MÉDICOS, EXISTEN LUGARES APROPIADOS PARA ESTO (CARTELERAS), ya que distorcionan la uniformidad de la imagen.



tonalidad color  C=4,2 / M=56,6 / Y= 65,9 / K=0



tonalidad color  C=50 / M=0 / Y= 80 / K=0



tonalidad color  C=43 / M=25 / Y= 50 / K=0



Imagen correspondiente al entorno del subcentro de salud



Ingreso y fachada



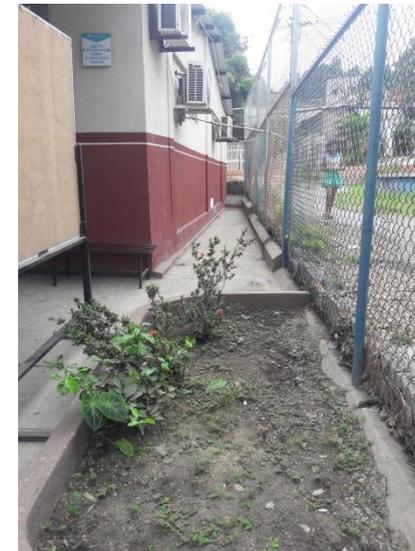
Ingreso principal

Fachada

Cerramiento metálico



ANÁLISIS DE SITUACION ACTUAL DEL SUBCENTRO DE SALUD



Estacionamiento de desechos, y almacenamiento sectorizado



Estado actual de baño público al exterior

Área verde en proceso



Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

TEMA: Rediseño Del Sub-centro De Salud N°1 Msp Bastión Popular Bloque # 7 Norte de la Ciudad de Guayaquil.

GÉNERO: M F EDAD: _____

1. Con qué frecuencia asiste al Sub-centro de salud N°1?

Una vez por semana Tres veces por semana
Todos los días

2. Cuál es el tiempo estimado que permanece en el Sub-centro de salud n°1?

Media hora 1 hora
2 horas Más de 3 horas

3. De qué manera califica la presentación del subcentro de salud?

Excelente
Muy bueno
Bueno
Regular
Malo

4. De qué manera usted califica el espacio interior para la atención de los pacientes del subcentro de salud?

Excelente Buena Mala

Muy buena regular

5. Considera usted que se acondicionen de manera eficaz las áreas interiores del subcentro de salud?

Muy factible

Medianamente factible

No factible

6. Como siente que es agradable la ambientación de la sala de espera mientras la utilizo

Excelente

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

7. Al hacer el uso de los asientos considera que le brinda comodidad en el tiempo de permanencia?

Excelente

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

8. El equipamiento del servicio del subcentro de salud es?

Excelente

Muy bueno

Bueno

Regular

Malo

9. Considera importante que el subcentro de salud cuente con elementos ornamentales para mejorar su entorno?

Mucho

Poco

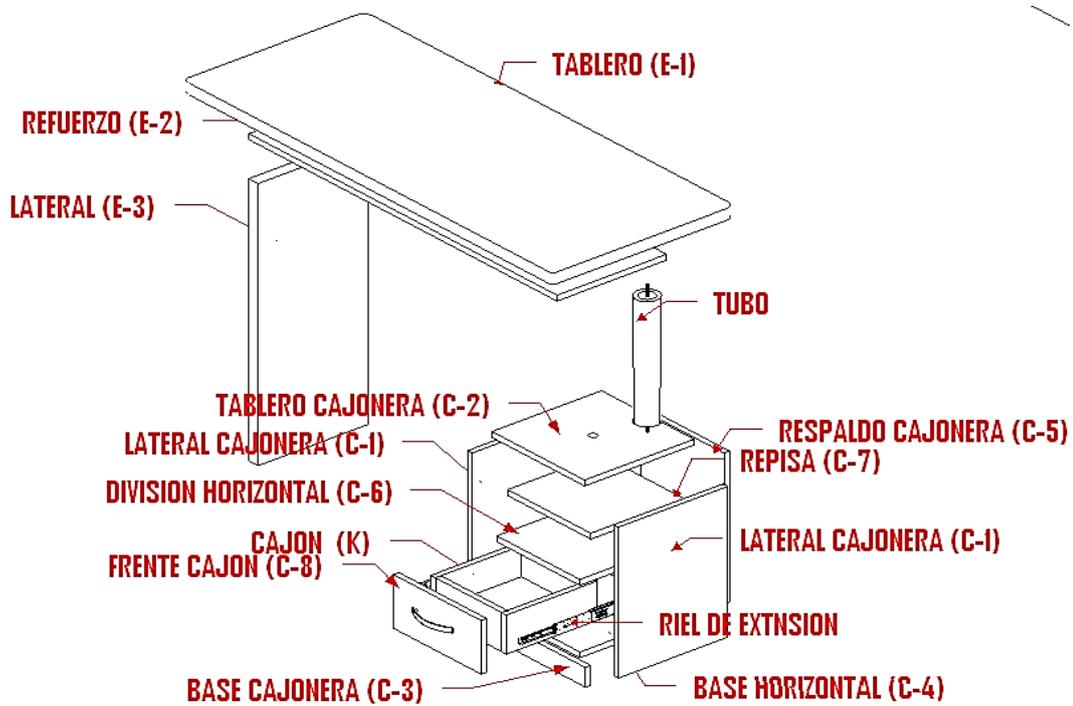
Nada

10. El ruido y la contaminación proveniente de los buses y medios de transportes como usuario considera que perjudica su atención y permanencia.

Alto

Medio

Bajo



DESPIECE DEL MUEBLE

| ESCRITORIO | | | DIMENSIONES | | |
|------------|----------|---------------------|-------------|-------|---------|
| ÍTEMS | CANTIDAD | NOMBRE | LARGO | ANCHO | ESPESOR |
| E - 1 | 1 | Tablero Horizontal | 1.20 | .50 | .015 |
| E - 2 | 1 | Refuerzo Horizontal | 1.00 | .30 | .015 |
| E - 3 | 1 | Lateral Pata | .72 | .3 | .03 |

CAJONERA

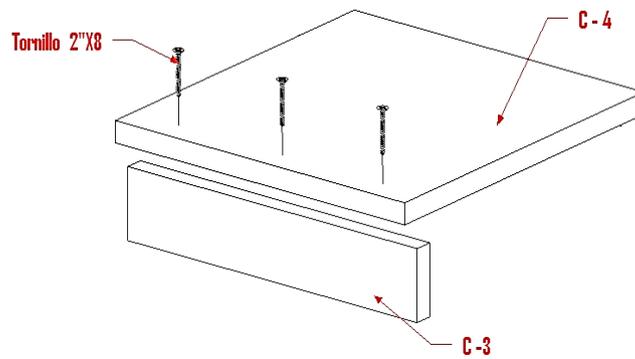
| | | | | | |
|-------|---|---------------------|------|-----|------|
| C - 1 | 2 | Lateral Cajonera | .385 | .30 | .015 |
| C - 2 | 1 | Tablero de Cajonera | .30 | .30 | .015 |
| C - 3 | 1 | Base Cajonera | .05 | .27 | .015 |
| C - 4 | 1 | Base Horizontal | .285 | .27 | .015 |
| C - 5 | 1 | Respaldo Cajonera | .385 | .27 | .015 |
| C - 6 | 1 | División Horizontal | .285 | .27 | .015 |
| C - 7 | 1 | Repisa | .255 | .27 | .015 |

CAJÓN

| | | | | | |
|-------|---|-------------------|------|-----|------|
| K - 1 | 2 | Lateral de Cajón | .35 | .10 | .015 |
| K - 2 | 2 | Traseras de Cajón | .25 | .10 | .015 |
| K - 3 | 1 | Fondo de Cajón | .335 | .23 | .006 |
| K - 4 | 1 | Frente de Cajón | .14 | .29 | .015 |

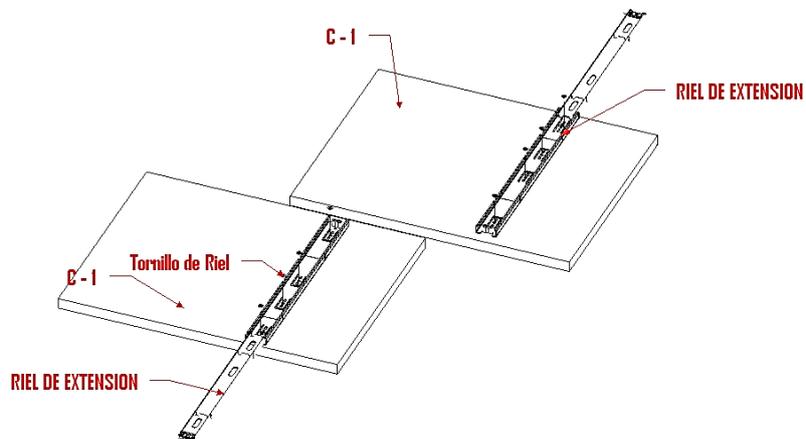
HERRAJES

| ÍTEMS | CANTIDAD | NOMBRE |
|-------|----------|------------------------------|
| 1 | 1 Pares | Rieles de Extensión |
| 2 | 1 und. | Tubo Cromado .10 cm D. x .32 |
| 3 | 35 und. | Tornillos 8x2" |
| 4 | 6 und. | Tornillos 8x1" |
| 5 | 2 und. | Tuercas 1 1/2 |
| 6 | 4 und. | Soportes Plásticos |
| 7 | 6 unid. | Resbalones Plásticos |



ARMADO DE CAJONERA

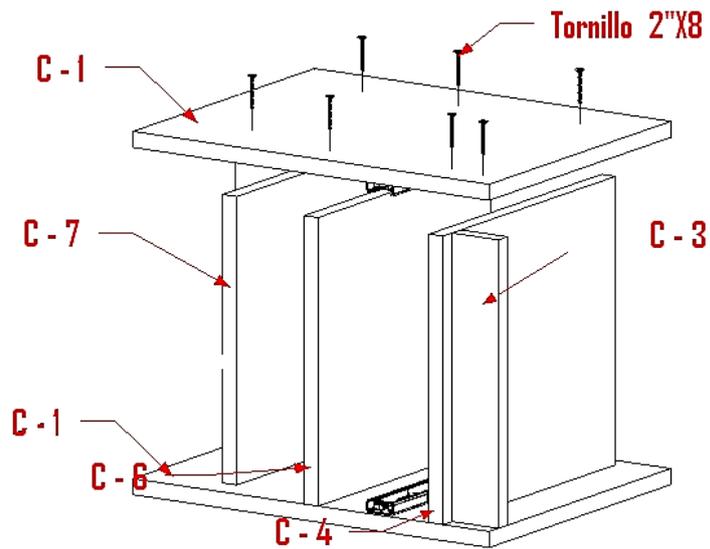
Paso 1.- coger el tablero de .285x.27 (C-4) y ubicarlo sobre la tira de .05x.27 (C-3) y fijar las 2 piezas con tornillos de 2"x8



ARMADO DE LA CAJONERA

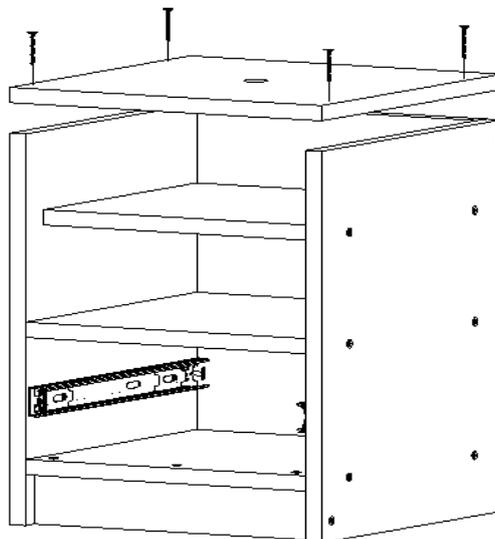
Paso 2.- Selecciona los 2 tableros de .385x.30 (C-1)

Paso 3.- ubique los rieles de extensión sobre los tableros como se muestra, y proceda a fijarlos con los tornillos

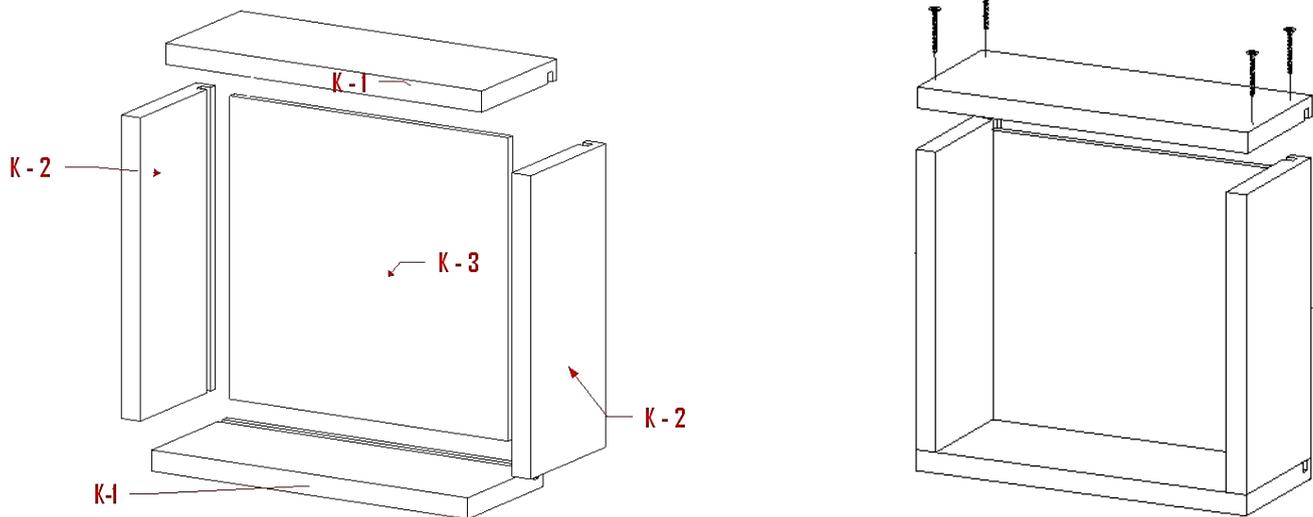


Paso 4.- coloca las piezas C-6; C-4 de forma vertical y ubica el tablero con los rieles C-1 por encima formando un ángulo de 90° y fija con tornillos 2"x8

Paso 5.- Se da la vuelta y se toma la pieza C-1 y copia el **Paso 4**



Paso 6.- coloca las piezas C-2 sobre el mueble armado y fijamos con tornillos como se muestra en la imagen



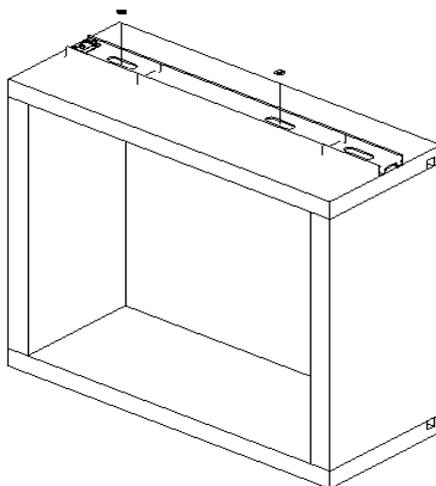
ARMADO DE LOS CAJONES

Paso 1.- tomar la pieza de K-1 y ubica de manera horizontal con la ranura hacia arriba

Paso 2.- Coger el talero de 6mm K-3 ubicarlo en la ranura de manera vertical

Paso 3.- Ubicar las 2 piezas de K-2 y deslizarla por las ranuras hasta el tope inferior

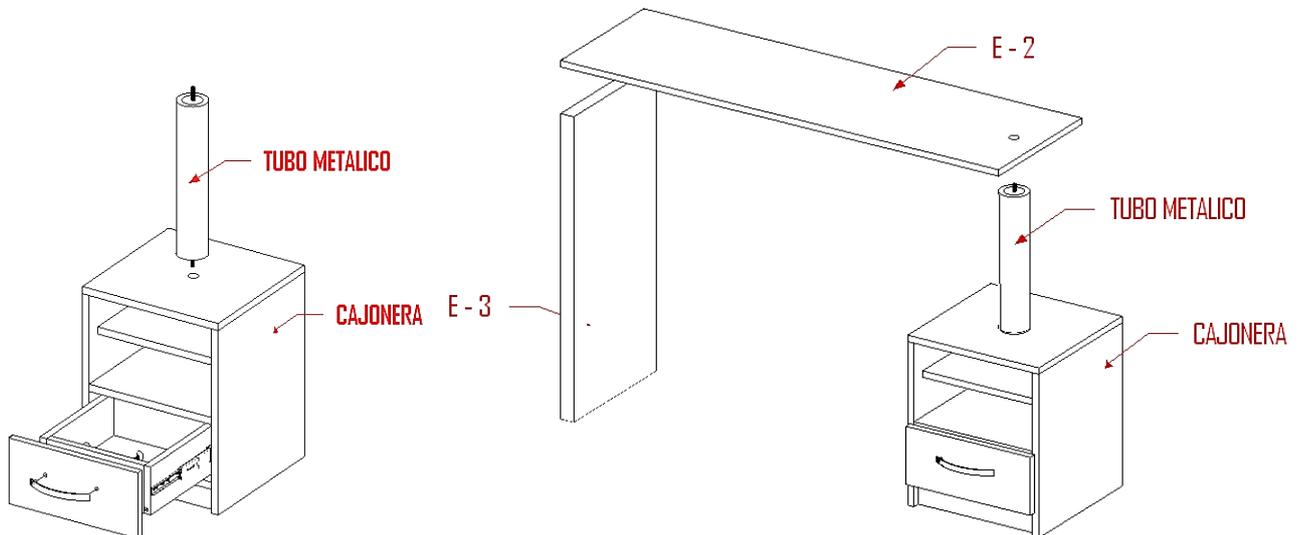
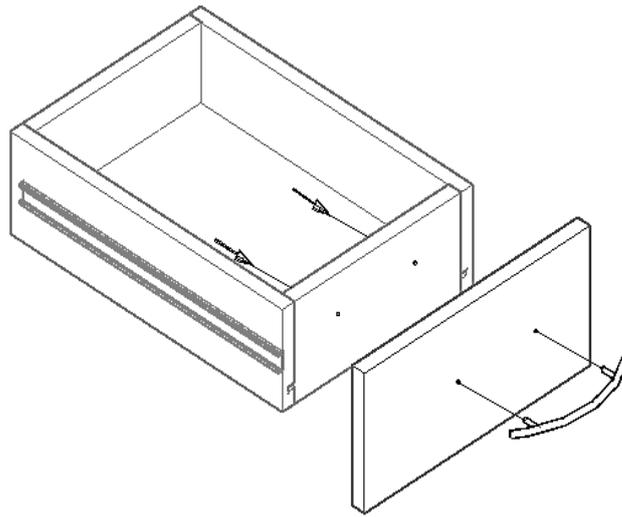
Paso 4.- poner el último tablero sobre el resto y fijar con los tornillos de 2"x8



Paso 5.- coger la parte del riel extraíble y fijarla con tornillos en los costados de los cajones como se muestra

Paso 6.- Se coloca la pieza de K-4 frente al cajón y se fija con tornillos de 1"x8 por la parte interna

Paso 7.- Para finalizar se coloca la tiradera y se sujeta con los tornillos correspondientes

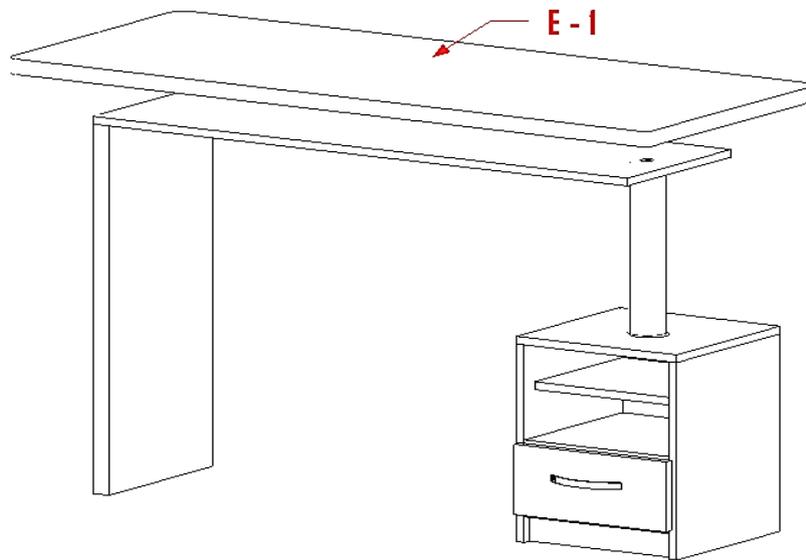


ARMADO DEL ESCRITORIO

Paso 1.- Armada la cajonera se ubica el tubo metálico y se fija con la turca por la parte interna del mueble

Paso 2.- Ubica los tableros indicados (E-2; E-3) formando un ángulo de 90° como se indica en la figura, y sujetar con los tornillos de 2"x8

Paso 3.- Por el otro extremo se sujeta con la turca restante por la parte superior



Paso 4.- Finalmente se ubica el tablero E-1 sobre la estructura como se muestra, y se procede a sujetar por la parte inferior interna con tornillos de 1"x8 para así darle seguridad al tablero superior.



TEMA: REDISEÑO DEL SUBCENTRO DE SALUD N°1 MSP BASTION POPULAR BLOQUE#8- NORTE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

PRESUPUESTO

DISEÑO DE MOBILIARIO (ESCRITORIO)

PERSPECTIVA



MUEBLE # 1

| DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS | | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|-----------------------------|----------------------------|----------|-----------------|------------------|
| 1 | TABLERO DE RH ROBLE OSCURO | 2 | 90.00 | \$ 180,00 |
| 2 | TUVO CROMADO .10D. X .32 | 1 | 20.00 | \$ 20,00 |
| 3 | RIELES DE EXTENSIÓN | 1 | 45.00 | \$ 45,00 |
| 4 | TORNILLOS 8X2" | 35 | 0.15 | \$ 5,25 |
| 5 | TORNILLOS 8X1" | 6 | 0.10 | \$ 0,60 |
| 6 | TUERCAS 1 1/2 | 2 | 2.00 | \$ 4,00 |
| 7 | SOPORTE PLÁSTICO | 4 | 0.35 | \$ 1,40 |
| 8 | RESBALONES PLÁSTICOS | 6 | 0.80 | \$ 4,80 |
| N° PERSONAS | | 2 | | |
| N° HORAS | | 18 | | |
| PRECIO PERSONA /HORA | | 6.00 | | |
| TOTAL MANO DE OBRA | | | 108.00 | \$ 216,00 |
| TOTAL: | | | | \$ 477,05 |

TEMA: Rediseño del subcentro de salud N°1 MSP Bastión Popular bloque#8- Norte de la ciudad de Guayaquil

PRESUPUESTO

**DISEÑO DE MOBILIARIO: MESA DE EXPLORACIÓN (CAMILLA)
Mueble # 2**



| | Descripción de elementos | Cantidad | Precio unitari | TOTAL | |
|---------------------|-------------------------------------|----------|----------------|-----------|------------------|
| 1 | Tablero de RH Roble oscuro | 3 | 90.00 | \$ 270,00 | |
| 2 | colchón espuma de poliuretano | 1 | 25.00 | \$ 25,00 | |
| 3 | Forro para colchoneta color verde | 1 | 27.00 | \$ 27,00 | |
| 4 | Accesorio: tiradera | 7 | 4.00 | \$ 28,00 | |
| 5 | Herraje: rieles de extensión | 3 | 45.00 | \$ 135,00 | |
| 6 | Tuercas 1 1/2 | 6 | 2.00 | \$ 12,00 | |
| 7 | Tornillos 8x 2" | 50 | 0.35 | \$ 17,50 | |
| 8 | Resbalones plásticos | 12 | 0.80 | \$ 9,60 | |
| 9 | Bisagras de libro | 10 | 0.80 | \$ 8,00 | |
| | | | | | \$ 532,10 |
| Mano de obra | | | | | |
| | Nº personas | 2 | | | |
| | Nº Horas | 24 | | | |
| | precio persona /hora | 8.00 | | | |
| | Total MANO DE OBRA | | 384.00 | 384 | |
| TOTAL: | | | | | \$ 916,10 |

|

|

TEMA: Rediseño del subcentro de salud N°1 MSP Bastión Popular bloque#8- Norte de la ciudad de Guayaquil

PRESUPUESTO

PERSPECTIVA

DISEÑO DE MOBILIARIO:SILLA DE ESPERA PARA EXTERIOR
Mueble # 2



| | Descripción de elementos | Cantidad | Precio unitario | TOTAL | |
|---|--|----------|------------------|-----------|--------------------|
| | <i>8 unidades</i> | | | | |
| 1 | Tubo rectangular de 4x3x2 respaldar | 10 | 17.00 | \$ 170,00 | |
| 2 | Tubo rectangular de 4x3x2 formando el cuadrante de las patas | 35 | 6.00 | \$ 210,00 | |
| 3 | estructura en Tubo rectangular de 4x3x2 formando base | 10 | 11.00 | \$ 110,00 | |
| 4 | Cojin de 10 cm sp. Esponja de polietileno | 16 | 2.00 | \$ 32,00 | |
| 5 | tela para tapizar fibra mixta 1mt | 20 | 13 | \$ 260,00 | |
| | | | | | \$ 782,00 |
| Mano de obra | | | | | |
| | Nº personas Soldador | 2 | | | |
| | Nº Horas | 72 | | | |
| | precio persona /hora | \$ 3,00 | | | |
| | Total MANO DE OBRA | | \$ 432,00 | | |
| TOTAL: 8 UNIDADES - ESTRUCTURA 2 MODELOS | | | | | \$ 1.214,00 |

TEMA: Rediseño del subcentro de salud N°1 MSP Bastión Popular bloque#8- Norte de la ciudad de Guayaquil

PRESUPUESTO

PERSPECTIVA

DISEÑO DE MOBILIARIO: MOBILIARIO AÉREO
Mueble # 2



| | Descripción de elementos | Cantidad | Precio unitario | TOTAL | |
|---------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|----------|------------------|
| 1 | Tablero MDF RH 18mm fórmica | 1 | 17.00 | \$ 17,00 | |
| 2 | Agarradera de acero inoxidable 150mm | 1 | 8.00 | \$ 8,00 | |
| 3 | Bisagra de cabezoletas | 2 | 3.00 | \$ 6,00 | |
| 4 | correderas telescópicas | 2 | 11.00 | \$ 22,00 | |
| 5 | tornillos Drywall de 6" | 8 | 0.35 | \$ 2,80 | |
| | | | | | \$ 55,80 |
| Mano de obra | | | | | |
| | Nº personas | 1 | | | |
| | Nº Horas | 15 | | | |
| | precio persona /hora | \$ 4,00 | | | |
| | Total MANO DE OBRA | | \$ 60,00 | | |
| TOTAL: | | | | | \$ 115,80 |

TEMA: Rediseño del subcentro de salud N°1 MSP Bastión Popular bloque#8- Norte de la ciudad de Guayaquil

PRESUPUESTO

DISEÑO DE MOBILIARIO: ESTANTERIA METALICA
Mueble # 2



| | Descripción de elementos | Cantidad | Precio unitario | TOTAL |
|---------------------|--|----------|-----------------|------------------|
| 1 | Tablero MDF RH 18mm fórmica | 1 | 22.00 | \$ 22,00 |
| 2 | Estructura de acero barnizado con pintura electrostatica | 1 | 40.00 | \$ 40,00 |
| 3 | Respisas de acero | 2 | 6.00 | \$ 12,00 |
| 4 | niveladores plasticos de 1cm | 4 | 3.00 | \$ 12,00 |
| 5 | tornillos Drywall de 6" | 12 | 0.35 | \$ 4,20 |
| 6 | escuadras de acero | 12 | 2.00 | \$ 24,00 |
| | | | | \$ 149,30 |
| Mano de obra | | | | |
| | Nº personas | 1 | | |
| | Nº Horas | 8 | | |
| | precio persona /hora | \$ 4,00 | | |
| | Total MANO DE OBRA | | \$ 30,00 | |
| TOTAL: | | | | \$ 179,30 |

TEMA: Rediseño del subcentro de salud N°1 MSP Bastión Popular bloque#8- Norte de la ciudad de Guayaquil

PRESUPUESTO

DISEÑO DE MOBILIARIO: MESA AUXILIAR
Mueble # 2

PERSPECTIVA



| | Descripción de elementos | Cantidad | Precio unitari | TOTAL | |
|---------------------|--|----------|-----------------|----------|-----------------|
| 1 | Tablero MDF RH 18mm fórmica | 1 | 17.00 | \$ 17,00 | |
| 2 | Faldon de acero barnizado con pintura electrostática | 4 | 3.00 | \$ 12,00 | |
| 5 | tornillos Drywall de 6" | 4 | 0.35 | \$ 1,40 | |
| | | | | | \$ 30,40 |
| Mano de obra | | | | | |
| | Nº personas | 1 | | | |
| | Nº Horas | 8 | | | |
| | precio persona /hora | \$ 3,00 | | | |
| | Total MANO DE OBRA | | \$ 25,00 | | |
| TOTAL: | | | | | \$ 55,40 |