



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE DISEÑO, ARQUITECTURA Y ARTES
CARRERA DE ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS

Proyecto de Investigación previo a la obtención del Título de Arquitecto de
Interiores

“Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo”.

Autor: Martínez Niquinga, Josué Neptalí.

Tutor: Arq. Jara López, Víctor Oswaldo.

Ambato – Ecuador
Junio, 2018

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“Funcionalidad de los Espacios Interiores de la Cruz Roja en Pelileo”, del alumno Josué Neptalí Martínez Niquinga, estudiante de la carrera de diseño de Espacios Arquitectónicos de la Facultad de Diseño Arquitectura y Artes de la Universidad Técnica de Ambato, considero que dicho proyecto de investigación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, junio 2018

EL TUTOR



Arq. Víctor Oswaldo Jara López

C.C: 1800000372

AUTORÍA DEL TRABAJO

Los criterios emitidos en el Proyecto de Investigación “**Funcionalidad de los Espacios Interiores de la Cruz Roja en Pelileo**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de este trabajo de grado.

Ambato, junio 2018

EL AUTOR

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'José Neptalí Martínez Niquinga', is written over a horizontal line of small, repeating characters.

Josué Neptalí Martínez Niquinga

C.C.: 180447136-3

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Proyecto de Investigación o parte de él un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los derechos patrimoniales de mi Proyecto de Investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, junio 2018

EL AUTOR

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'José Neptalí Martínez Niquinga', is written over a horizontal line of small, repeating characters.

Josué Neptalí Martínez Niquinga

C.C.: 180447136-3

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Proyecto de Investigación, sobre el tema “**Funcionalidad de los Espacios Interiores de la Cruz Roja en Pelileo**”, de Josué Neptalí Martínez Niquinga, estudiante de la carrera de Diseño de Espacios Arquitectónico, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el título terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato, junio 2018

Para constancia firman:

NOMBRES Y APELLIDOS

PRESIDENTE

C.C:

NOMBRES Y APELLIDOS
MIEMBRO CALIFICADOR

C.C:

NOMBRES Y APELLIDOS
MIEMBRO CALIFICADOR

C.C:

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado primeramente a mi Dios por darme la vida, por guiarme en todo este caminar para cumplir una meta más en la vida.

Para toda mi familia, mis padres, hermanos por ser un apoyo fundamental, enseñándome siempre que la perseverancia y el arduo trabajo al final tiene sus frutos.

Especialmente a mi esposa y mi hijo por darme fuerza, ánimo y amor para seguir adelante, también se lo dedico a un Angelito que está en el cielo, mi hijo Dylan, ya que, se nos adelantó pero que desde donde esta nos da muchas bendiciones a toda la familia.

Josué Neptalí Martínez Niquinga

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco con Dios tenerme con vida y darme una familia maravillosa que me ha apoyado desde el inicio de mis estudios.

A mi querido padre y mi madre por inculcarme valores y mostrarme que en la constancia está el éxito.

Agradezco a mi esposa y mi hijo por el apoyo incondicional en todo el proceso de estudio de la carrera.

También a la Facultad de Diseño Arquitectura y Artes y a los maestros que con sus enseñanzas y conocimientos impartidos en todo el proceso de estudio, contribuyeron en mi proceso de formación académica.

Josué Neptalí Martínez Niquinga

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO.....	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xiii
RESUMEN EJECUTIVO.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Tema.....	3
1.2. Planteamiento del problema.....	3
1.2.1. Contextualización.....	4
1.2.1.1. Macro.....	5
1.2.1.2. Meso.....	8
1.2.1.3. Micro.....	10
1.2.1.4. Árbol de problemas.....	11
1.2.2. Análisis crítico.....	11
1.2.3. Pronóstico de la situación futura.....	12
1.2.4. Formulación del problema.....	13
1.2.5. Preguntas directrices.....	13
1.2.6. Delimitación del objeto de investigación.....	13
1.3. Justificación.....	14
1.4. Objetivos.....	15
1.4.1. Objetivo General.....	15
1.4.2. Objetivos específicos.....	15

CAPÍTULO II

2. MARCO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes investigativos.....	16
2.2. Fundamentación filosófica.....	19
2.3. Fundamentación legal.....	20
2.4. Categorías fundamentales.	27
2.4.1. Constelación de ideas variable independiente.....	28
2.4.2. Constelación de ideas variable dependiente.....	29
2.4.3. Definiciones conceptuales.....	30
2.4.3.1. Funcionalidad de los espacios arquitectónicos.....	30
2.4.3.2. Organización espacial.....	31
2.4.3.3. Diseño interior.....	32
2.4.3.4. Estancias médicas y de confort.....	33
2.4.3.5. Adecuado entorno físico laboral.....	33
2.4.3.6. Calidad de servicios de salud.....	34
2.4.3.7. Utilidad del espacio.....	34
2.4.3.8. Utilidad de las circulaciones.	36
2.4.3.9. Utilidad de los objetos.....	37
2.4.3.10. Adaptabilidad.....	38
2.4.3.11. Conectividad.....	39
2.4.3.12. Habitabilidad.	40
2.4.3.13. Estética.....	41
2.4.3.14. Seguridad.....	41
2.4.3.15. De control.....	42
2.4.3.16. Calidad científico técnica médica.....	43
2.4.3.17. Bienestar personal.....	44
2.4.3.18. Atención al cliente.....	45
2.4.3.19. Seguridad laboral.....	46
2.4.3.20. Seguridad de las instalaciones.....	47
2.4.3.21. Seguridad del cliente.....	48
2.4.3.22. Condicionantes físicos.....	49
2.4.3.23. Equitativo.....	50
2.4.3.24. Diseño interior.....	51

2.5. Formulación de la hipótesis.....	52
2.6. Señalamiento de las variables.....	52
2.6.1. Variable independiente.....	52
2.6.2. Variable dependiente.....	52

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño metodológico.....	53
3.1.1. Enfoque.....	53
3.2. Modalidad básica de la investigación.....	54
3.3. Nivel o tipo de la investigación.	54
3.4. Población y muestra.....	55
3.5. Operacionalización de variables.	58
3.5.1. Operacionalización de variable independiente.....	58
3.5.2. Operacionalización de variable dependiente.....	59
3.6. Técnicas e instrumentos.....	60
3.7. Plan de recolección de información.	60
3.8. Plan de procesamiento de la información.	61

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis del aspecto cuantitativo.....	62
4.2. Interpretación de resultados.....	81
4.3. Verificación de hipótesis.....	84

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	86
5.2. Recomendaciones.....	87

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA

6.1. Título de la propuesta.	88
-----------------------------------	----

6.2. Datos informativos.....	88
6.3. Antecedentes de la propuesta.....	89
6.4. Justificación.....	92
6.5. Objetivos.....	93
6.5.1. Objetivo general.....	93
6.5.2. Objetivos específicos.	93
6.6. Fundamentación.....	94
6.6.1. Memoria técnica.....	94
6.6.1.1. Estado actual.	95
6.6.1.2. Análisis del contexto.....	108
6.6.1.3. Análisis del usuario.....	112
6.6.1.4. Análisis de normativas.	112
6.7. Consideraciones básicas de la propuesta.	112
6.7.1. Interpretación de condicionantes.....	112
6.7.2. Síntesis teórica.	114
6.7.3. Análisis de referentes o repertorio tipológico.....	115
6.7.4. Memoria descriptiva.....	117
6.7.4.1. Características funcionales.....	118
6.7.4.2. Condiciones de confort.	118
6.7.4.3. Características formales.	121
6.7.4.4. Características técnicas.	123
6.7.4.5. Materiales propuestos.	125
6.7.4.6. Condiciones especiales.....	131
6.7.5. Cuadro de programación.....	131
6.8. Planos.....	132
6.9. Presupuesto.....	132
6.10. Metodología	136
BIBLIOGRAFÍA.....	138
ANEXOS.....	140

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 01. Población y muestra.....	55
Tabla 02. Operacionalización de variable independiente.....	58
Tabla 03. Operacionalización de variable dependiente.....	59
Tabla 04. Recolección de información.	60
Tabla 05. Pregunta 1.....	63
Tabla 06. Pregunta 2.....	64
Tabla 07. Pregunta 3.....	65
Tabla 08. Pregunta 4.	66
Tabla 09. Pregunta 5.	67
Tabla 10. Pregunta 6.....	68
Tabla 11. Pregunta 7.	69
Tabla 12. Pregunta 8.....	70
Tabla 13. Pregunta 1.....	71
Tabla 14. Pregunta 2.	72
Tabla 15. Pregunta 3.	73
Tabla 16. Ficha de observación 1.....	74
Tabla 17. Ficha de observación 2.....	75
Tabla 18. Ficha de observación 3.....	76
Tabla 19. Ficha de observación 4.....	77
Tabla 20. Ficha de observación 5.....	78
Tabla 21. Ficha de observación 6.....	79
Tabla 22. Ficha de observación 7.....	80
Tabla 23. Interpretación de datos de entrevista a médicos.....	81
Tabla 24. Interpretación de datos de entrevista a administrativos.....	82
Tabla 25. Áreas físicas del inmueble.....	89
Tabla 26. Confort lumínico.....	120
Tabla 27. Niveles sonoros máximo en desiveles.....	121
Tabla 28. Exposición al ruido continuo.....	123
Tabla 29. Temperaturas adecuadas para centros hospitalarios.....	124
Tabla 30. Materiales propuestos.....	125
Tabla 31. Presupuesto.....	132
Tabla 26. Metodología, plan de acción.....	136

ÍNDICE DE GRÁFICOS.

Gráfico 1. Árbol de problemas.....	11
Gráfico 2. Red de inclusiones conceptuales.....	27
Gráfico 3. Constelación de ideas variable independiente.....	28
Gráfico 4. Constelación de ideas variable dependiente.....	29
Gráfico 5. Esquema de funcionamiento hospitalario.....	30
Gráfico 6. Organizaciones espaciales.....	31
Gráfico 7. Espacio servido	35
Gráfico 8. Espacio servidor.....	35
Gráfico 9. Ancho de circulaciones interiores a un mismo nivel.....	36
Gráfico 10. Circulaciones a diferente nivel.	36
Gráfico 11. Mobiliario de diagnóstico médico.....	37
Gráfico 12. Equipamiento médico de un consultorio.	37
Gráfico 13. Ergonomía de producto y trabajo.....	38
Gráfico 14. Medidas básicas antropométricas.....	39
Gráfico 15. Triángulo de las necesidades humanas de Maslow.....	45
Gráfico 16. Condicionantes bioclimáticas.	50
Gráfico 17. Ubicación Cruz Roja de Pelileo calle Eloy Alfaro.....	95
Gráfico 18. Ubicación Cruz Roja de Pelileo Calle Juan Melo.....	95
Gráfico 19. Fachada de la estructura arquitectónica Cruz Roja de Pelileo.....	96
Gráfico 20. Área de espera y recepción.....	97
Gráfico 21. Ingreso al auditorio y sala de espera.	97
Gráfico 22. Sala de clases y auditorio.....	98
Gráfico 23. Sala de clases y comedor.....	98
Gráfico 24. Dormitorios, cocina y bodega.....	99
Gráfico 25. Área de psicología y oftalmología.....	99
Gráfico 26. Área de odontología.....	100
Gráfico 27. Área médica odontológica, psicológica, oftalmológica.....	100
Gráfico 28. Área de atención médica general y fisioterapia.....	101
Gráfico 29. Área de diagnóstico y tratamiento de medicina general y fisioterapia.....	101
Gráfico 30. Área de laboratorio clínico, zona de toma de muestras.....	101
Gráfico 31. Área administrativa.....	102
Gráfico 32. Ingreso a laboratorio clínico.....	102

Gráfico 33. Laboratorio clínico, equipamiento y archivador.....	103
Gráfico 34. Sanitario universal.....	103
Gráfico 35. Esquema arquitectónico estado actual.....	104
Gráfico 36. Deterioro de materiales de construcción.....	106
Gráfico 37. Piso flotante envejecido.....	106
Gráfico 38. Piso de vinil deteriorado.....	107
Gráfico 39. Degeneración de cielo falso.....	107
Gráfico 40. Equipamiento y mobiliario deteriorado.....	108
Gráfico 41. Ubicación geográfica de Pelileo.....	109
Gráfico 42. Ubicación geográfica de la cruz roja de Pelileo.....	109
Gráfico 43. Ubicación geográfica lote en estudio I.....	109
Gráfico 44. Ubicación geográfica lote en estudio II.....	110
Gráfico 45. Lote en estudio.	110
Gráfico 46. Ubicación Cruz Roja Pelileo.....	110
Gráfico 47. Soleamiento.....	111
Gráfico 48. Recorrido de vientos.....	111
Gráfico 49. Áreas hospitalarias.	113
Gráfico 50. Equilibrio térmico del cuerpo.....	119
Gráfico 51. Componente simbólico.....	122
Gráfico 52. Diagrama de composición.....	122
Gráfico 53: Componente de modulación.....	131
Gráfico 54. Estilización de la cruz.....	126

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación está orientada a determinar las falencias e inconvenientes que se presentan en los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo, que afecta el correcto desenvolvimiento de médicos y pacientes e incide en la calidad de los servicios médicos de esta institución, para lo cual se analizará y estudiará las áreas hospitalarias tanto de emergencia, como también las de atención de consulta y análisis de laboratorio.

La casa de salud por ser reconocida a nivel mundial y por su labor comunitaria en favor de personas de escasos recursos brinda facilidades de atención médica para quienes se atienden en esta institución, esto genera la aglomeración de usuarios en sus instalaciones, por lo que se necesita realizar una intervención de diseño interior con características apropiadas para mejorar la calidad de los servicios médicos, a través de parámetros ergonómicos.

La problemática se presenta debido a que es una construcción tiene muchos años de vida útil y no ha sido intervenida, ni readecuada a las necesidades actuales desde que se construyó en el año 1949, por lo que presenta deterioro de materiales en los espacios interiores de la institución, tal motivo y por el aumento de población se necesita una readecuación de los espacios utilizando normas y reglamentos de salud que rigen a nivel mundial para obtener ambientes adecuados y saludables, que permitan al paciente tener confianza y seguridad de hacerse atender en esta casa de salud.

Un adecuado estudio interiorista de todos los servicios médicos que ofrece este centro de salud, permitirá solucionar varios inconvenientes de movilidad tanto para médicos como para los pacientes, problemas de desempeño laboral dentro de espacios estrechos, fatiga física y mental de todo el personal ya que no cuenta con factores físicos adecuados como son la iluminación natural y la ventilación adecuada.

PALABRAS CLAVE: CALIDAD DE LOS SERVICIOS MÉDICOS, FACTORES FÍSICOS, NORMAS DE CENTROS DE SALUD, INTERRELACION DE ESPACIOS INTERIORES DE LA CRUZ ROJA .

ABSTRACT

The present investigation is aimed at determining the shortcomings and inconveniences that occur in the interior spaces of the Pelileo Red Cross, which affects the correct development of doctors and patients and affects the quality of the medical services of this institution, for which The hospital areas will be analyzed and studied both in emergency, as well as those of consultation and laboratory analysis.

The health house to be recognized worldwide and for its community work in favor of people of limited resources provides medical care facilities of an economic nature for those who attend this institution, this generates the agglomeration of users in their facilities, so that it is necessary to perform an interior design intervention with appropriate characteristics for good medical performance.

The problem arises because is a construction has many years of useful life and has not been intervened or adapted to current needs since it was built in 1949, presenting deterioration of materials in the interior spaces of the institution, such a reason and because of the increase in population it is necessary to readjustment of spaces using health norms and regulations that govern globally to obtain adequate and healthy environments that allow the patient to have the confidence and security to be treated in this health home.

An adequate interior design study of all the medical services offered by this health center, will solve several mobility problems for both doctors and patients, problems of work performance within narrow spaces, physical and mental fatigue of all staff as it does not It has adequate physical factors such as natural lighting and adequate ventilation.

KEYWORDS:

QUALITY OF MEDICAL SERVICES, PHYSICAL FACTORS, NORMAS OF HEALTH CENT, INTERRELATION OF INTERIOR SPACES OF THE CRUZ RO

INTRODUCCIÓN

En el trabajo de investigación titulado “La funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo” se ha enfocado en un análisis interior de la edificación, en el que se proyecta investigar la funcionalidad de los diferentes espacios existentes, los cuales generan el principal problema, para de esta manera justificar el desarrollo de las variables que son factores particularmente arquitectónicos.

Mediante el estudio realizado en el inmueble se ha conseguido a detectar de qué manera influyen los factores que determinan la problemática dentro de la sociedad, en efecto se buscan maneras de solucionarlas, considerando que una de las exigencias es brindar una mejor calidad de los servicios médicos a los ciudadanos del cantón Pelileo, ante esta situación se plantea la readecuación de los espacios interiores, a través de un análisis de cada área y la función que se desempeña en las mismas.

A expresión de los usuarios quienes acuden a la Cruz Roja de Pelileo, aseveran que los espacios existentes ya no prestan la debida funcionalidad para la cual fueron destinados en un principio, ante la realidad expuesta surge el descuido y deterioro los espacios interiores del inmueble, provocando incomodidad en la población y pacientes que se hacen atender en la casa de salud, además, el equipamiento que contiene en sus instalaciones está de igual manera obsoletos.

Los datos investigados, hacen referencia a la funcionalidad y el tipo de actividad que se realiza dentro de los espacios interiores de la edificación, las molestias que tiene la ciudadanía al hacerse atender, los diferentes tipos de niveles de confort, la necesidad de hacer un rediseño de la edificación.

La tesis se desarrolló en sus capítulos, detallados a continuación:

Capítulo I contiene el planteamiento del problema, que configura el tema de la investigación, que se desarrolla mediante a través de la causa efecto y llegar a una contextualización de tipo macro, meso y micro donde se detalla aspecto de temática y contexto, a continuación se realiza el análisis crítico, pronóstico de la situación futura

para hacer la formulación del problema, luego la delimitación del objeto de investigación, con lo cual se procede a realizar la justificación y finalmente los objetivos, tanto general como los específicos.

Capítulo II en lo que respecta a este punto encontramos iniciando el marco teórico con los antecedentes investigativos, donde se cita varios trabajos previos que aportan al soporte de la investigación, además, contiene bases teóricas con fundamentación filosófica donde se incluyen aspectos como crítico propositivo, pensamiento complejo, ontológico, epistemológico, axiológico y social, de la cual se establece las definiciones conceptuales que se desprenden de las categorías fundamentales y de la constelación de ideas de cada una de la variables, finalmente se realiza la formulación de la hipótesis que arroja la investigación.

Capítulo III en esta parte se muestra el marco metodológico con un enfoque cualitativo, la modalidad bibliográfica documental y de campo, un tipo de investigación exploratoria y descriptiva, la población y muestra seleccionada para obtención de datos mediante la aplicación de encuestas, como también entrevistas, operacionalización de las variables, dependiente como también la independiente, técnicas e instrumentos, plan de recolección de información, y por último el plan de procesamiento de información.

Capítulo IV aquí corresponde a un análisis e interpretación de los resultados en la cual primeramente se realiza un análisis del aspecto cuantitativo, interpretación de los resultados y finalmente la verificación de hipótesis.

Capítulo V aquí se menciona lo que se refiere a resultados, es decir, conclusiones y recomendaciones.

Capítulo VI contiene todo lo que respecta a la propuesta con sus respectivos datos informativos, antecedentes de la propuesta, la justificación, objetivos, análisis de factibilidad, fundamentación, donde se plantea la memoria técnica, consideraciones básicas para la propuesta, memoria descriptiva en la cual se detallan aspectos de factibilidad y finalmente los planos, el presupuesto y la metodología o plan de acción con lo que se va a realizar el proyecto.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Tema: “Funcionalidad de los espacios interiores en la Cruz Roja en Pelileo”

1.2. Planteamiento del problema.

La funcionalidad de los espacios interiores, es un tema de gran importancia dentro de la arquitectura interior y más aún cuando está destinada a formar parte de una edificación hospitalaria, puesto que de ella depende una efectiva y rápida intervención médica durante una emergencia.

Para obtener una efectiva funcionalidad de los espacios interiores de una edificación destinada a la hospitalización, debe darse un estudio previo de la planificación y programación médica interiorista, donde cada estancia por la que está conformada la obra arquitectónica, cuente con normativas y leyes propuestas por el Ministerio de Salud para su posterior apertura hacia la sociedad en general, donde todos los profesionales médicos, personal administrativo y especialmente los usuarios y pacientes se beneficien de centros de salud de calidad.

La Cruz Roja es una institución humanitaria independiente que desde hace varios años atrás, viene dando ayuda médica a toda la humanidad alrededor del mundo, con los servicios que ofrece como son: odontología, oftalmología, medicina general, psicología, fisioterapia, rayos x, etc; convirtiéndose en uno de los organismos más importantes y muy ejemplares del planeta, ya que no cuenta con ayuda económica estatal, pero sí con la

mejor ayuda voluntaria profesional médica y social, quienes hacen de esta institución una de las mejores en servicio hacia la humanidad.

Así pues al ser una organización de atención médica y pionera en brindar ayuda sin beneficio alguno, presenta varios inconvenientes dentro de la arquitectura interior, ya que las estancias por las que está conformada la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, no dispone de un estudio interiorista, la organización espacial es muy deficiente y los inconvenientes en la rápida atención médica son continuos durante la excesiva cantidad de personas, quienes buscan de alguna manera controlar el estado de ánimo y adaptarse a los espacios poco o nada ergonómicos con el único objetivo de obtener un servicio médico de calidad.

1.2.1. Contextualización

De la problemática en estudio bajo el tema “Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo”, es necesario determinar tanto las causas así como los efectos que se desprenden del mismo, al tratarse de un problema con enfoque social, ya que afecta el espacio físico en cuanto a la atención dentro del sistema de la salud, se ha determinado como primera causa la escasa planificación interiorista, la misma que es dada en la mayoría de los casos por la deficiente planeación técnica previa a la construcción, en este caso la estructura arquitectónica en la que actualmente funciona la Cruz Roja en el cantón de Pelileo fue edificada en el año 1949, esto muestra que su infraestructura está deteriorada debido a los años de vida que tiene dicha construcción, lo que conlleva a que sus ambientes sean poco agradables y por ende no cuenten con una correcta distribución interior, dificultando la estadía y circulación al contar con espacios muy reducidos, más aún si tomamos en consideración que es un lugar de constante visitas para atención médica, de tal manera estas manifestaciones previas traen como efectos la incomodidad del usuario que acude a estas instalaciones.

Otro de los factores que se puede considerar dentro de la problemática son los espacios reducidos, debido a que existe mobiliario que incomoda la circulación de médicos y pacientes, esto evidencia la carencia de un diseño específico para áreas hospitalarias, resultado de su previa orientación a un hábitat familiar más no de transitabilidad pública, provocando que no se respeten los parámetros ergonómicos así como las características estéticas requeridas para lugares dentro del área hospitalaria,

afectando su relación con el entorno y por ende con el ambiente dentro de los servicios ofrecidos por la Cruz Roja.

Como tercera causa que crea está limitada funcionalidad de los espacios interiores dentro de este organismo (Cruz Roja), en la ciudad de Pelileo, encontramos el aspecto de áreas que no tienen su debida privacidad para trabajo, debido a que fueron desarrolladas con proyección a vivienda unifamiliar, por tal motivo no cuenta con una organización y programación de diseño interior de atención médica necesaria, es decir se evidencia deficiencias en cuanto al espacio en las áreas como son la pre hospitalaria, interhospitalaria, y zonas como es el área de voluntariado, ya que todas disponen de espacios sumamente reducidos, lo que trae como efecto que no se establezca una correcta relación entre el paciente y el médico, debido a la poca funcionalidad y logística espacial causado por la programación interiorista inadecuada, lo que dificulta el uso y por consiguiente la circulación es muy deficiente, generando una saturación de los usuarios quienes deben esperar en la parte exterior de las instalaciones, puesto que los ambientes no cuentan con las dimensiones necesarias para la recepción al gran número de usuarios.

Finalmente se establece como causa el deficiente diseño interior en esta casa de salud, que se da por diferentes variantes, uno de ellos es la falta de interés por parte de quienes manejan esta área, así como por la deficiente inversión y presupuesto escaso que tiene la institución para solventar sus problemas, para lo cual es necesario considerar que la falta de diseño interior provoca áreas inadecuadas e instalaciones incómodas, esto genera que sea indispensable tomar en cuenta que todas estas causales, así como los efectos impiden que se tenga espacios interiores acorde a las necesidades y requerimientos de médicos y pacientes para su correcta función.

1.2.1.1. Macro

El diseño interior dentro de las áreas de la salud a nivel mundial ha despuntado en su importancia, ya que son más los organismos e instituciones dentro del campo hospitalario que buscan la funcionalidad de sus espacios interiores y a su vez el aspecto estético de cada ambiente, lo que contribuye en una correcta atención médica entre el paciente y el profesional de la salud, puesto que cada espacio interior brinda condiciones de seguridad, condiciones ergonómicas llegando al confort hospitalario.

Actualmente se considera que el tema de funcionalidad de espacios hospitalarios interviene también en el aspecto de una rápida asistencia médica al paciente y es por eso que en los países denominados desarrollados se aplican numerosos programas de interiorismo tanto a clínicas, hospitales y demás organismos médicos llegando a establecer que los hospitales cada vez se van pareciendo a hoteles por la estética y comodidad que presentan, al respecto Acosta, (2012) manifiesta que: Uno de los factores decisivos para poder valorar la preferencia de un hospital por parte de los pacientes es el diseño interior, con la creación de ambientes que contribuyan a la recuperación de los pacientes.

La distribución interior de los centros de salud son indispensables para una rápida y efectiva atención médica, ya que de la organización espacial, depende que los profesionales médicos, enfermeras, socorristas y más; puedan movilizarse libremente y sin ninguna interrupción a atender una situación de emergencia, beneficiando así no solamente al personal galeno, sino que también ayuda a que los pacientes, usuarios y público en general que visita una casa asistencial, tengan una mejor movilidad y comodidad dentro de los espacios interiores, con ambientes cómodos, atractivos y ergonómicos en todos los servicios de salud que puede albergar una estructura arquitectónica, según el criterio del libro titulado “Eficiencia en la atención médica de la salud”, el doctor Jaume Puig Junoy, establece:

"La funcionalidad de las instalaciones de la salud juegan un papel muy importante y significativo en la mitigación de desastres debido a su particular función en el tratamiento de heridos y enfermedades". (Junoy, 2000).

El movimiento internacional de la Cruz Roja es uno de los organismos más grandes del mundo, cuyo propósito es prevenir y aliviar el sufrimiento de las personas quienes han padecido algún tipo de conflicto armado, además de ofrecer una rápida atención médica, es una de las organizaciones con más voluntarios que pueden existir en cada uno de los estados a nivel mundial, quienes brindan socorro con primeros auxilios, protegen la vida y asisten a las víctimas de desastres naturales, el “El Comité Internacional de la Cruz Roja” expone:

"El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja es la red humanitaria más grande del mundo, cuya misión es prevenir y aliviar, en todas las circunstancias, los sufrimientos humanos; proteger la vida y la salud, y hacer respetar a la persona humana,

en particular en tiempo de conflicto armado y en otras situaciones de urgencia. Está presente en todos los países y lo apoyan millones de voluntarios". (CICR, 2008).

La Cruz Roja a nivel mundial se desarrolla a partir de la idea de Henry Dunant, un comerciante ginebrino, quien fue testigo de fuertes enfrentamientos armados en Europa, específicamente luego de la batalla de Solferino en el año de 1859. Dunant al ver tanto sufrimiento de heridos y gente que necesitaba asistencia médica, organizó brigadas de socorro conformados por médicos y mujeres italianas, improvisó una iglesia como un hospital de campaña, donde se brindaba atención a los soldados heridos, de esta manera ante la experiencia vivida por Dunant, plantea la necesidad de formar brigadas de socorro que se establezcan a nivel mundial, encaminados a prestar ayuda humanitaria a víctimas de la guerra y demás conflictos bélicos sin importar su raza, condición y sin ninguna discriminación.

De esta manera en febrero de 1863 en Ginebra se designa una comisión encargada de analizar las sugerencias emitidas por Dunant, dando como resultado la constitución de este organismo autónomo bajo el nombre de Comité Internacional de Socorro a los Heridos, posteriormente cambiando su denominación a Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), como la red humanitaria más grande a nivel mundial encaminada a socorrer a heridos en los campos de batalla, otorgando a este organismo una simbología independiente que permita distinguirla de los centros hospitalarios y de las casas asistenciales de salud, por lo que la institución eligió los colores del estandarte suizo de forma inversa es así que su simbología es una bandera de color blanco y en su parte central una cruz en color roja, todo en homenaje a la nacionalidad de Henry Dunant.

De esta manera tras conocer los antecedentes de la creación de la Cruz Roja, a nivel mundial es necesario adaptarla a los requerimientos de la sociedad actual en este caso dentro del campo del diseño interior, lo que se busca con esta iniciativa es valorar la correcta funcionalidad de los espacios hospitalarios, brindando una atención de calidad, con lugares cómodos y tranquilos que permitan relacionarse sin estrés a usuarios y profesionales médicos.

Uno de los hospitales pioneros en cuanto a observar dentro de sus necesidades el diseño interior y su funcionalidad es el Silver Cross Hospital, cuya sede se encuentra en Illinois y su misión de transformación dio inicio en 1890, desde entonces no ha parado

de innovar con la consigna de ofrecer un nuevo concepto en servicios de salud, recibiendo reconocimientos y excelentes calificaciones tanto por la calidad brindada en el tema hospitalario como por sus contantes innovaciones que permiten disfrutar a los usuarios de ambientes libres de infecciones, accidentes, así como de errores médicos, el interiorismo de este hospital tuvo como sus primeros autores a los arquitectos y diseñadores de RTKL, un despacho de diseño y arquitectura orientado al desarrollo de proyectos hospitalarios, quienes han encaminado el diseño al área de la salud realizando intervenciones notables tanto en Norteamérica, Asia y también en América Latina, trabajando con la sensaciones que un espacio puede transmitir a los pacientes. Para Faurot (2012), cuando se trabaja en hospitales "es muy importante diseñar las atmósferas especialmente para la curación de los pacientes ya que se recuperan más rápido en ambientes más cómodos, cuando se elimina el estrés".

1.2.1.2. Meso

A nivel de Latinoamérica la Cruz Roja se dedica a su acción comunitaria en pro de la salud de las personas más necesitadas está presente en Colombia, Guatemala, México, Chile, Ecuador entre otros, en cada país existe solamente una asociación de la cruz roja o de la Media Luna Roja, cuyo organismo contribuye en la protección, cuidado y rápida atención médica hacia la vida humana, según la “American Red Cross” expone:

"La cruz roja, nace del deseo de prestar auxilio sin discriminación, a todos los heridos en el campo de batalla, se fundamenta en su capacidad internacional y nacional de prevenir y aliviar el sufrimiento humano donde quiera que se encuentre. Su propósito es proteger la vida y la salud y hacer respetar la vida humana. Promueve la comprensión mutua, la amistad, la cooperación y una paz duradera entre los pueblos". (ARC, 2006).

Al conocer que es una institución que trabaja por los pueblos con los objetivos de proteger la vida, brindar una asistencia médica sin discriminación y desarrollar la paz entre las naciones, se puede evidenciar que cada organismo de salud necesita en sus estructuras arquitectónicas interiores, espacios funcionales y ergonómicos para obtener una rápida asistencia médica, es así que en el vecino país del Perú se ha venido realizando una programación arquitectónica interior en casas asistenciales que no presentaban parámetros de hospitalización y que gracias al diseño interior los espacios y la atención médica se ha convertido en estándares hospitalarios de calidad.

El programa arquitectónico médico funcional es otro de los sistemas que se vienen implementando en toda Latinoamérica, y que se han aplicado tanto en pequeñas, medianas y grandes estructuras arquitectónicas hospitalarias, lo que demuestra que América latina viene desarrollando un diseño interior eficaz en áreas de la salud, con el propósito de atender y brindar asistencia médica de calidad a toda una comunidad, así lo demuestra la nación de Brasil, Argentina, Colombia, etc; naciones enfocadas a poseer un interiorismo estético y utilitario en todas las casas asistenciales de salud, donde los profesionales médicos pueden rápidamente intervenir en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes, una definición específica de programación médica está dada por el “Ministerio de Salud de Perú”, donde expone:

"El programa arquitectónico médico funcional, es el instrumento técnico que a partir del estudio de demanda y oferta por servicios asistenciales en una población determinada y de la capacidad resolutive asignada al Servicio Asistencial; traduce el programa en sectores y ambientes adecuadamente organizados para brindar la atención asistencial, el diseño busca la condición de racionalidad integral a través de: optimización de los procedimientos asistenciales, optimización en la disponibilidad y desplazamiento de los recursos, optimización en la tecnología de la operatividad asistencial, optimización de las condiciones de confort de los usuarios". (MSP ,2001)

Uno de los referentes a nivel de Latinoamérica es la Clínica Los Condes, cuyo diseño interior estuvo a cargo del Despacho de arquitectura RKTL, dentro de la misma ideología de brindar espacios con atención de calidad y con desarrollo de parámetros estéticos y ergonómicos tendientes a las necesidades modernas del vínculo entre el paciente y el entorno, lo que demuestra que el interiorismo se está implementando de una manera eficaz en cada área de la salud.

En lo que respecta a Ecuador la idea de la creación de la Cruz Roja surge en el año de 1910, en el mes de marzo, ante la inminente amenaza de un conflicto bélico con el Perú, por lo cual un grupo de médicos guayaquileños resuelven adoptar medidas que permitan prever las consecuencias sanitarias causadas por la guerra y a su vez de dotar de asistencia médica al grupo militar de la época, por consiguiente se instauró una sesión en el Salón de Honor del Colegio Nacional Vicente Rocafuerte, donde acudieron personalidades como: León Becerra, José Gault, Juan Arzube, Leopoldo Izquieta, Wenceslao Pareja y Alfredo Espinoza, entre otros a más de representantes de instituciones relacionadas con el área de la salud, teniendo como propósito conformar una sede de este organismo mundial en el Ecuador, para lo cual se debía dar la adhesión a la sociedad

internacional de Cruz Roja instituida en Ginebra, moción que fue aceptada por unanimidad eligiendo un directorio en la ciudad de Guayaquil, conformándose la primera brigada el 22 de abril de 1910.

Posteriormente, el 14 de noviembre de 1910, se reconoció de manera legal la instauración de este organismo dentro de la presidencia del Gral., Eloy Alfaro, bajo el registro oficial con numeración 1392 constante en decreto legislativo. De esta manera surge esta institución enfocada al área de la asistencia humanitaria dentro de nuestro país, tomando en cuenta que la Cruz Roja nace como una sociedad de atención médica, sin embargo, es necesario adaptarla a las necesidades actuales por lo que se convierte en algo indispensable vincularla con su entorno y por ende con un adecuado interiorismo que permita la interrelación del paciente con el medio físico en donde se desarrolla como factor interviniente en su asistencia médica.

1.2.1.3. Micro

El tema del diseño interior en el área de la salud en nuestro contexto es poco desarrollado puesto que en los organismos públicos direccionados a la rama médica no se encuentran propuestas de interiorismo, por lo que en muchos centros de salud la distribución es deficiente y los lugares no ofrecen un ambiente confortable, en este caso hemos centrado la problemática en la funcionalidad de espacios de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, cuya infraestructura carece del espacio y distribución espacial eficiente, puesto que no cuenta con la planificación acorde a las necesidades que debe satisfacer a un centro de salud, y por ende no cumple con las normativas técnicas que requiere un centro destinado a prestación de atención médica.

A nivel de Tungurahua se considera que la Cruz Roja, está presente desde el año 1928, se registran acciones de socorro por parte de esta brigada, en el año 1949 fecha en la cual la provincia fue sacudida por un terremoto. En lo que concierne a la ciudad de Pelileo, en base a un artículo realizado por el diario El Comercio (2010), se llega a conocer que este organismo sienta sus bases en una estructura prefabricada destinada a vivienda y distribuida de la siguiente manera: tres habitaciones, una cocina pequeña y un baño, actualmente posee 22 voluntarios quienes son los encargados de brindar atención a casi 500 pobladores que hacen uso de sus servicios, su labor se incrementa cuando se da la reactivación del volcán Tungurahua, razón por la cual esta institución es muy visitada por

parte de los usuarios de forma permanente y a su vez por los servicios médicos que disponen en el lugar.

1.2.1.4. Árbol de problemas

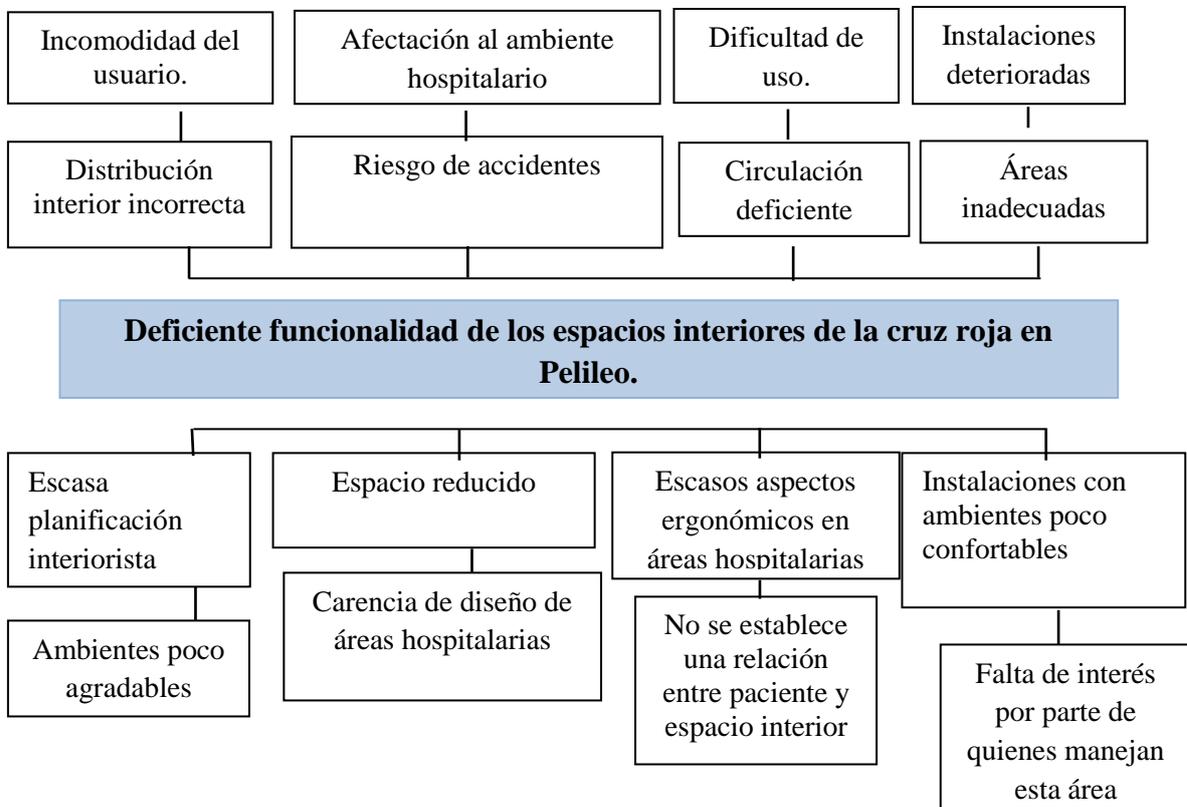


Gráfico 1. Relación Causa – Efecto

1.2.2. Análisis crítico

Es evidente que la principal causa de la deficiente funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo es la escasa planificación interiorista y proyectual que posee la infraestructura, ya que no fue planificada con estudios de funcionamiento hospitalario emergente, sino como una vivienda unifamiliar con estándares ergonómicos y antropométricos óptimos para el funcionamiento de un hogar.

Debido a su deficiente estudio interiorista que presenta la infraestructura y al deterioro de los materiales de construcción, los ambientes interiores son poco agradables para quienes visitan y de la misma manera para los profesionales de la salud. Lo que ha

generado una incorrecta distribución interior y por consiguiente la incomodidad por parte de los pacientes y personal médico.

A más de contar con un área demasiado estrecha para implementar todos los servicios que presenta la cruz roja de Pelileo, las instalaciones demuestran carencia de diseño en cada una de sus zonas, ya que no se ha realizado un análisis de las necesidades primordiales que debe contar cada servicio médico y a su vez el inadecuado mobiliario ha llevado que los espacios dispongan de equipamiento innecesario, llegando a convertirse en espacios cada vez más estrechos.

Otro de los puntos negativos que presenta la obra arquitectónica, es la de incomodar a las pacientes que visitan y hacen uso de las instalaciones, puesto que no existe una relación directa entre los pacientes y la estructura interior, demostrando que los servicios son poco funcionales, llevando consigo problemas de desplazamiento de los médicos y pacientes y al haber un incremento de pacientes la arquitectura interior presenta dificultades de uso.

Por último, al tratarse de una institución no gubernamental, la Cruz Roja de Pelileo no cuenta con los recursos necesarios para invertir en una infraestructura de calidad, Esto es atenuante que dificulta que la institución realice los cambios necesarios en sus instalaciones para mejorar el ambiente tanto para el personal médico, administrativo, como para los pacientes que acuden para hacerse atender.

1.2.3. Pronóstico de la situación futura.

De no resolverse el problema en estudio referente a la deficiente funcionalidad de los espacios arquitectónicos de la Cruz Roja de Pelileo, la institución perdería la credibilidad y reconocimiento de liderazgo, y en cuanto al aspecto social la comunidad se vería afectada por no contar con servicios de calidad dentro del área, prevaleciendo factores perjudiciales como falta de atención a la ciudadanía, el escaso socorro urgente a emergencias, incomodidad de los pacientes, usuarios y empleados en general, deficiente atención médica, desaprovechamiento de áreas en la infraestructura, y más aún esto detonaría en el irrespeto a los derechos de la población a contar con instituciones hospitalarias que garanticen el buen vivir y el desarrollo óptimo de la comunidad que acude en busca de servicios de calidad.

La Cruz Roja es considerada una institución que brinda ayuda humanitaria, socorrista en situaciones de emergencia y de voluntariado, al no intervenir con un diseño interior adecuado en sus instalaciones el personal profesional perdería el interés en la institución y la capacitación a personas que desean formar parte de la institución, por último al no contar con una infraestructura con instalaciones de calidad la comunidad del sector de Pelileo se encontrará perjudicadas en cuanto al sector salud.

1.2.4. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que inciden en la deficiente funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo y que afectan la calidad de los servicios?

1.2.5. Preguntas directrices.

- ¿Cómo afecta la deficiente funcionalidad espacial de la cruz roja de Pelileo en los servicios médicos?
- ¿Por qué no existe un adecuado estudio interiorista dentro de un centro de salud?
- ¿Qué hacer para generar una arquitectura interior de calidad acorde a los servicios médicos?

1.2.6. Delimitación del objeto de investigación

- a) **Campo:** Arquitectura interior.
- b) **Área:** Diseño interior de espacios arquitectónicos.
- c) **Aspecto:** Funcionalidad de los espacios arquitectónicos para servicios de salud.
- d) **Tiempo:** La investigación se llevará a cabo en el período octubre 2016 julio 2017.
- e) **Espacio:**
 - País – Ecuador.
 - Provincia – Tungurahua.
 - Cantón – Pelileo.
 - Sector – Barrio Central
 - Institución – Cruz Roja.
- f) **Unidades de observación:** Pacientes, usuarios administrativos y profesionales médicos de la Cruz Roja del cantón de Pelileo.

1.3. Justificación

La presente investigación está enfocada a mejorar la funcionalidad de los espacios arquitectónicos dentro de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, junto con un adecuado diseño interior que beneficie tanto al personal médico, administrativo y especialmente a todos los usuarios que necesitan de ambientes confortables, cómodos y atractivos. Ya que al no contar con un previo estudio interiorista de todos los servicios médicos que ofrece este centro de salud, posee varios inconvenientes de movilidad tanto para médicos como para los pacientes, problemas de desempeño laboral dentro de espacios estrechos, fatiga física y mental de todo el personal ya que no cuenta con factores físicos adecuados como son la iluminación natural y la ventilación adecuada.

Otro de los puntos por los cuales se realizará esta investigación es que al observar que se trata de una estructura no programada para cumplir con funciones hospitalarias, no cumple con todas las normativas necesarias que manifiesta el Ministerio de Salud y al ser un organismo independiente, requiere de una ayuda no gubernamental para mejorar las condiciones arquitectónicas interioristas que contribuyan a una mejor calidad de servicio y atención médica, también se ha observado que la edificación arquitectónica requiere disponer de espacios para todos los servicios médicos que ofrece, puesto que muchos especialistas no cuentan con cubículos propios de atención médica. Lo anotado hace ver la necesidad de contratar un profesional del interiorismo para generar una adecuada organización interiorista, donde todos los profesionales de la salud dispongan de su propio consultorio para la intervención clínica especializada, puesto que se usa un mismo dispensario para 2 o 3 especialistas médicos.

Es por esto que esta investigación busca adaptar toda el área interior de esta organización a parámetros de ergonomía y funcionalidad, planteando una propuesta de diseño interior arquitectónico donde se cubran todas las necesidades del personal médico como de los pacientes, brindando así un interiorismo de apoyo a la asistencia médica y a una rápida atención, intervención y diagnóstico de quienes padecen una enfermedad, contribuyendo también en el mejoramiento de las personas que se encuentran internadas por varias horas dentro del centro de salud, quienes necesitan de espacios interiores que transmitan sensaciones de bienestar físico y psicológico, ya que existen estudios que demuestran que el diseño interior influye en la mentalidad de la auto curación.

Finalmente la Cruz Roja al ser un organismo que prioriza los derechos e igualdades de oportunidades a todos los seres humanos en cuanto al acceso de la salud, se brindará una gran importancia a las personas con discapacidad, ya que al brindar servicios de medicina general, laboratorio clínico, oftalmología, odontología, psicología y terapia física, se aplicará un interiorismo funcional, con parámetros ergonómicos accesibles en todas las áreas, especialmente el área de mayor acogida como es la fisioterapia, donde es necesario la implementación de equipos médicos especializados para la recuperación de los pacientes que sufren algún tipo de discapacidad, teniendo como fin un servicio médico de calidad para quienes visitan constantemente esta casa asistencial.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Determinar las causales para la deficiente funcionalidad de los espacios de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo que impiden proveer de servicios médicos de calidad.

1.4.2. Objetivos específicos

- Analizar la funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo, mediante un análisis de interrelación de áreas.
- Investigar de qué manera contribuye a la sociedad los servicios que ofrece la Cruz Roja de Pelileo, por medio de entrevistas y observación de sus instalaciones.
- Proponer una alternativa a la problemática existente de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, a través de una propuesta de diseño interior.

CAPÍTULO II

2. Marco referencial

2.1. Antecedentes investigativos

Al efectuarse una búsqueda de investigaciones previas, así como recopilaciones teóricas, artículos científicos, y demás que permitan sustentar a la presente investigación se han encontrado varios trabajos, obras, artículos que contribuyan como antecedentes bibliográficos, así tenemos:

Trabajo realizado en la Universidad Central de Chile, Facultad de Arquitectura, Urbanismo y Paisaje, elaborado en el 2008, bajo la autoría de Claudio Canales Cifuentes, bajo el Tema: “Arquitectura Hospitalaria, Hospitales de Niños en Santiago/ de la humanización del hospital pediátrico, a la arquitectura sanatoria”, en cuyo resumen parte del estudio de diversos factores que afectan en la habitabilidad de un hospital pediátrico, considerando los avances de tipo técnico-programático, advirtiéndose que estas estructuras a más de actuar como instituciones de salud también operan como paisajes urbanísticos dentro de la ciudad y a la vez menciona la influencia que ejercen a la imagen cultural dentro de sus políticas de salud.

Como resultado de esta investigación con la que se han detectado varias falencias se prevé establecer la funcionalidad, la programación y los parámetros de confort espacial que se aplicarían a estas estructuras encaminadas a la atención de un segmento infantil dentro del área de la salud. Determinando el diseño de la Arquitectura Hospitalaria Pediátrica actual, permitiendo mostrar patrones favorables al usuario en este caso infantil y su interacción con el entorno hospitalario, proyectándose a formar una imagen sanatorial vinculada con la arquitectura.

Otro referente se establece en el trabajo de graduación realizado en la Universidad de Palermo, en la facultad de Diseño y Comunicación, por Laila Seleme, en el año 2013, establece que el interiorismo de centros direccionados para la salud cada vez son más exigentes y cuya proyección se orienta a la creación de espacios cambiantes empleando tecnologías, mobiliario, circulación, atención, entre otros, para lo cual ha sido necesario la selección de materiales, colores, texturas, de tal manera que los espacios otorguen

funcionalidad, estética y confort tanto para familiares como para médicos y pacientes quienes se favorecerán del proceso curativo, cumpliendo con el objetivo general de obtener información para la solución al problema del diseño de la unidad de hospitalización pediátrica, elaborando un diseño adecuado para la misma, llegando a la conclusión que se entiende que el humanizar la salud es un trabajo interdisciplinario de varios campos sociales, con la intervención de organismos gubernamentales con su intervención económico o con políticas de salud de manera que en los centros de salud existan espacios para que el niño se sienta contenido, motivado y con buen estado de ánimo.

Otro trabajo de graduación que a su vez beneficiará en la presente investigación, es el realizado en la Universidad de las Américas, bajo la autoría de Chris Johana Ortiz Casierra, en la Facultad de Arquitectura, Escuela de Arquitectura Interior, en 2011, titulado “Propuesta de rediseño interior del edificio del Instituto Superior Tecnológico de La Cruz Roja ecuatoriana” para lo cual se plantea como objetivo general: Rediseñar la infraestructura educativa actual del Instituto Superior Tecnológico de la Cruz Roja Ecuatoriana, en instalaciones con esquemas basados en concepciones de polifuncionalidad y estética en las áreas de enseñanza, aprendizaje y trabajo, acorde a los actuales procesos educacionales y nuevas tecnologías, adaptándolas a las necesidades de sus usuarios y la demanda de competitividad en la calidad educativa.

Llegando a la conclusión de que sus espacios interiores han sido edificados sin previa planificación arquitectónica interior, sin acatar principios de funcionalidad, se evidencia que no tienen parámetros ergonómicos ya que fueron planificados para una vivienda en donde el flujo de personas no es muy grande por lo que resultan incómodas y disfuncionales.

Trabajo final de Grado titulado “Efectos del Diseño de interiores en los pacientes y en los trabajadores del área de la salud”, elaborado por Lorena Ana Cuesta, en la Universidad de Palermo, Argentina, en 2009, cuya investigación ofrece una mirada sobre la importancia del diseño de interiores en las instituciones direccionada a las áreas de la salud, para lo cual se ha tomado como referencia varias estructuras del centro de Buenos Aires, a fin de incorporar parámetros de funcionalidad y confortabilidad apuntado a valorar el resultado del trabajo de los diseñadores de interiores en el área hospitalaria,

analizando la relación del entorno con los pacientes así como con los trabajadores, tendientes a crear espacios interiores y funcionales, empleada como herramienta terapéutica positiva que contribuya con la recuperación del paciente y su disfrute del ambiente que el diseño genera.

Por otra parte tenemos el trabajo de graduación titulado “Modelo de diseño interior para centros de rehabilitación en áreas de la salud”, elaborado por Ivonne Andrea Arce Recalde, en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato, en el año 2009, dentro de la cual tomó como objetivo: “Desarrollar un modelo de diseño interior para centros de rehabilitación con el fin de optimizar la atención médica y su tratamiento”, cuya investigación contribuye en cómo mejorar la calidad de atención en los centros de atención médica, implementando equipos médicos necesarios, creación de espacios interiores adaptados a las necesidades y actividades médico y pacientes basadas en estudios ergonómicos y antropométricos, así también como los servicios médicos básicos que ofrece cada establecimiento y a su vez disponer del mobiliario adecuado para pacientes y médicos.

Dentro de esta investigación se puede apreciar como un centro básico de salud debe disponer de las condiciones necesarias para una adecuada atención médica especializada, ya que cada área hospitalaria a más de presentar entornos higiénicos y esterilizados, debe contar con estancias interiores acogedoras donde los pacientes se puedan sentir totalmente relajados, seguros y saludables. La flexibilidad es uno de los parámetros del interiorismo utilizado en esta investigación la cual ha contribuido en la comodidad del paciente, puesto que una adecuada distribución interior favorece a una fácil y accesible movilidad del paciente hacia cada servicio médico.

Un último aporte para la investigación a realizar es el trabajo de graduación titulado “Espacios interiores para la salud clínica Santa Ana”, elaborado por Cristian Moyano, en la Universidad del Azuay, en el año 2013, quien en su resumen ejecutivo expone “El diseño interior en la clínica Santa Ana, es uno de los aspectos que afecta la calidad ambiental de la atención hospitalaria. Las áreas de atención médica, áreas de recepción y espera, área de farmacia, habitaciones de recuperación de los pacientes y más, son espacios improvisados, ya que no cumplen con normativas vigentes con las del ministerio de salud pública, para superar este problema el diseño interior debe tomar en

cuenta que la forma, función y tecnología son condicionantes indispensables para la creación de habitaciones de calidad que brindarán a pacientes y visitantes comodidad, confort y tranquilidad”.

2.2. Fundamentación filosófica

- Crítico propositivo

Dentro de la presente investigación se emplea la fundamentación crítica propositiva, ya que la misma permite recolectar información y analizar los factores, elementos, hechos que intervienen en la limitada funcionalidad de los espacios interiores, dentro de la Cruz Roja de Pelileo, más aún al tratarse de un lugar de tránsito concurrido y de prestación de un servicio público, con este análisis es posible establecer una solución a la problemática, con lo que se busca contar con un organismo destinado a la salud con un servicio de calidad.

- Pensamiento complejo

Este tipo de fundamentación, aportará una visualización total del problema a tratarse como un sistema complejo, para identificar distintas ciencias, que se encuentran en constante interacción orientados a la búsqueda de la verdad. El pensamiento complejo intervendrá en la investigación por cuanto permite obtener una perspectiva generalizada sobre la limitada funcionalidad de los espacios interiores de las áreas que conforman la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, estableciendo las deficiencias que origina esta complicación dentro del diseño interior hospitalario, se desarrollará la indagación de las variables tomando como soporte varias ciencias relacionadas con el tema, en este caso la antropometría, ergonómica, entre otras, en búsqueda de plantear una propuesta de solución.

- Epistemológico

La limitada funcionalidad de los espacios interiores del edificio de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo impide un buen servicio, por lo que dentro de su proceso investigativo la fundamentación epistemológica constante permitirá utilizar altos criterios y conocimientos científicos expresados de manera racional y valorada que apoyen el

desarrollo de análisis y estudio de los aspectos más relevantes a tomarse en cuenta y que esto ayude a presentar una propuesta de diseño que contribuya con el mejoramiento de la estructura de este organismo de socorro y atención a enfermos, sin restringir su estética y confort.

- Social

La investigación se basará en temas de carácter social ya que conlleva una problemática que afecta a un servicio público como en este caso es el de la salud, en el cual interviene decididamente la estructura arquitectónica en la cual funciona la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, la misma que debe realizarse tomando en cuenta que se trata de una mejora para atención al público en general.

2.3. Fundamentación legal.

En la Constitución de la República del Ecuador (2008), Registro oficial N. 449 del 20 de Octubre del 2008 se puede mencionar:

CONSTITUCIÓN DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR

Sección séptima

Salud

Art. 32.- 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. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

LEY ORGÁNICA DE SALUD

Título Preliminar

Capítulo I

DEL DERECHO A LA SALUD Y SU PROTECCIÓN

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

1. Definir y promulgar la política nacional de salud con base en los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley, así como aplicar, controlar y vigilar su cumplimiento;
2. Ejercer la rectoría del Sistema Nacional de Salud;
3. Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares;
5. Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información;

6. Formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo al ciclo de vida que permitan la vigencia, respeto y goce de los derechos, tanto sexuales como reproductivos, y declarar la obligatoriedad de su atención en los términos y condiciones que la realidad epidemiológica nacional y local requiera; 7. Establecer programas de prevención y atención integral en salud contra la violencia en todas sus formas, con énfasis en los grupos vulnerables;

8. Regular, controlar y vigilar la donación, obtención, procesamiento, almacenamiento, distribución, transfusión, uso y calidad de la sangre humana, sus componentes y derivados, en instituciones y organismos públicos y privados, con y sin fines de lucro, autorizados para ello; 9. Regular y controlar el funcionamiento de bancos de células, tejidos y sangre; plantas industriales de hemoderivados y establecimientos de aféresis, públicos y privados; y, promover la creación de éstos en sus servicios de salud;

13. Regular, vigilar y tomar las medidas destinadas a proteger la salud humana ante los riesgos y daños que pueden provocar las condiciones del ambiente;

15. Regular, planificar, ejecutar, vigilar e informar a la población sobre actividades de salud concernientes a la calidad del agua, aire y suelo; y, promocionar espacios y ambientes saludables, en coordinación con los organismos seccionales y otros competentes;

19. Dictar en coordinación con otros organismos competentes, las políticas y normas para garantizar la seguridad alimentaria y nutricional, incluyendo la prevención de trastornos causados por deficiencia de micro nutrientes o alteraciones provocadas por desórdenes alimentarios, con enfoque de ciclo de vida y vigilar el cumplimiento de las mismas; 2

29. Desarrollar y promover estrategias, planes y programas de información, educación y comunicación social en salud, en coordinación con instituciones y organizaciones competentes;

33. Emitir las normas y regulaciones sanitarias para la instalación y funcionamiento de cementerios, criptas, crematorios, funerarias, salas de velación y tanatorios.

Capítulo II

DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Art. 61.- Las instituciones públicas y privadas, los profesionales de salud y la población en general, reportarán en forma oportuna la existencia de casos sospechosos, probables, compatibles y confirmados de enfermedades declaradas por la autoridad sanitaria nacional como de notificación obligatoria y aquellas de reporte internacional. Las instituciones y profesionales de salud, garantizarán la confidencialidad de la información entregada y recibida.

Art. 62.- La autoridad sanitaria nacional elaborará las normas, protocolos y procedimientos que deben ser obligatoriamente cumplidos y utilizados para la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades transmisibles, emergentes y reemergentes de notificación obligatoria, incluyendo las de transmisión sexual.

REGLAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LA CONSTRUCCION Y OBRAS PÚBLICAS TITULO PRIMERO

CAPITULO VIII

SEÑALIZACION DE SEGURIDAD

Art. 119.- Es obligación del constructor colocar señalización preventiva, informativa, de obligación e informativa. en el fin de que el riesgo sea fácilmente identificado por los trabajadores o personal que ingrese a las áreas de trabajo.

Art. 120.- Los carteles de seguridad deben ser respetados por todo el personal en la obra, ya sea personal operativo y/o administrativo. Así mismo se deben respetar todas las indicaciones de seguridad.

Art. 121.- La señalización deberá colocarse en sitios visibles, en buen estado y se procederá en base a los siguientes criterios:

a) Se usarán símbolos con preferencia evitando palabras escritas; y,

b) Los símbolos, formas y colores deben sujetarse a las disposiciones de las normas del Instituto Ecuatoriano de Normalización y en su defecto se utilizará aquellos con significado internacional.

Art. 122.- La señalización a utilizarse para la prevención de accidentes será:

a) Óptica, iluminación externa o incorporada de forma que combinen formas geométricas y colores; y, b) Acústicas, intermitentes o continuas en momentos y zonas según el tipo de riesgo que se presente, este debe ser diferente a los ruidos del ambiente.

Art. 123.- En los sitios de trabajo se deberán colocar cartelones o avisos preventivos por los diversos cuidados o peligros, además de la instrucción continua al personal sobre los mismos.

- a) Señales de salvamento o socorro verde con blanco;
- b) Señales de prohibición, rojo, con blanco pictograma color negro;
- c) Aviso de equipos de lucha contra incendios, rojo con blanco;
- d) Señales prevención, amarillo pictograma color negro; y,
- e) Señales de información obligatorias, color azul con blanco

Cruz Roja Ecuatoriana.

Misión: Cruz Roja Ecuatoriana trabaja para aliviar y prevenir el sufrimiento humano, desde las comunidades, promoviendo el bienestar y la dignidad en la diversidad, a través del desarrollo sostenido de su voluntariado.

Visión: Al 2019, Cruz Roja Ecuatoriana forma parte de las comunidades, alcanzando con ellas, su bienestar y desarrollo sostenible.

LEY SOBRE EL USO Y PROTECCION DEL EMBLEMA DE LA CRUZ ROJA Y DE LA MEDIA LUNA ROJA

CAPITULO I

NORMAS RELATIVAS AL USO DEL EMBLEMA

Art. 1.- La presente Ley tiene por objeto proteger los emblemas de la Cruz Roja y Media Luna Roja sobre fondo blanco, sus denominaciones, las señales distintivas para la identificación de los medios de transporte y las unidades de salud, de conformidad con los cuatro Convenios de Ginebra de agosto 12 de 1949, sus Protocolos Adicionales y el Anexo I del Protocolo Adicional I, de junio 8 de 1977; así como la misión de la Cruz Roja Ecuatoriana y de los otros componentes del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

Art. 2.- En tiempo de conflicto armado, el emblema utilizado a título protector, es la manifestación visible de la protección al personal, bienes, medios de transporte y unidades de salud; su emblema tendrá las mayores dimensiones posibles y sólo llevará la cruz roja sobre fondo blanco, según lo establecen los cuatro Convenios de Ginebra de 1949, sus Protocolos Adicionales, la presente Ley, el estatuto y reglamentos.

El emblema utilizado a título indicativo, determina que una persona o un bien tienen un vínculo con una institución de la Cruz Roja o Media Luna Roja. El emblema será de dimensiones relativamente pequeñas y estará acompañado de la leyenda indicativa del componente del Movimiento Internacional al que pertenece la persona o el bien que lo enarbola, de acuerdo con lo establecido en su estatuto y reglamentos.

Objetivos Generales

1. Fortalecer la gestión de la Sociedad Nacional y la movilización de recursos.
2. Consolidar el desarrollo armónico y sostenible de la red territorial y del voluntariado.
3. Contribuir al desarrollo comunitario sostenible.

LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Capítulo II

DEL PLAN INTEGRAL DE SALUD

Art. 5.- Para el cumplimiento de los objetivos propuestos, el Sistema Nacional de Salud implementará el Plan Integral de Salud, el mismo que garantizado por el Estado, como estrategia de Protección Social en Salud, será accesible y de cobertura obligatoria para

toda la población, por medio de la red pública y privada de proveedores y mantendrá un enfoque pluricultural. Este plan contemplará:

1. Un conjunto de prestaciones personales de prevención, detección, diagnóstico, recuperación y rehabilitación de la salud. Este incluye la provisión de los servicios y de los medicamentos e insumos necesarios en los diferentes niveles de complejidad del Sistema, para resolver problemas de salud de la población conforme al perfil epidemiológico nacional, regional y local.
2. Acciones de prevención y control de los riesgos y daños a la salud colectiva, especialmente relacionados con el ambiente natural y social.
3. Acciones de promoción de la salud, destinadas a mantener y desarrollar condiciones y estilos de vida saludables, individuales y colectivas y que son de índole intersectorial.

Art. 6.- Modelo de Atención. - El Plan Integral de Salud, se desarrollará con base en un modelo de atención, con énfasis en la atención primaria y promoción de la salud, en procesos continuos y coordinados de atención a las personas y su entorno, con mecanismos de gestión desconcentrada, descentralizada y participativa. Se desarrollará en los ambientes familiar, laboral y comunitario, promoviendo la interrelación con la medicina tradicional y medicinas alternativas.

Capítulo IV

FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA

Art. 9.- Del funcionamiento. - El Sistema Nacional de Salud funcionará de manera descentralizada, desconcentrada y participativa; para el efecto sus integrantes se relacionarán mediante las funciones de coordinación, provisión de servicios, aseguramiento y financiamiento. Las instituciones que forman parte del Sistema Nacional de Salud, se articulan colaborando en el marco de sus funciones específicas y de sus respectivas competencias, para el cumplimiento de los mandatos previstos en esta Ley y en el Código de Salud.

2.4. Categorías fundamentales

Redes conceptuales

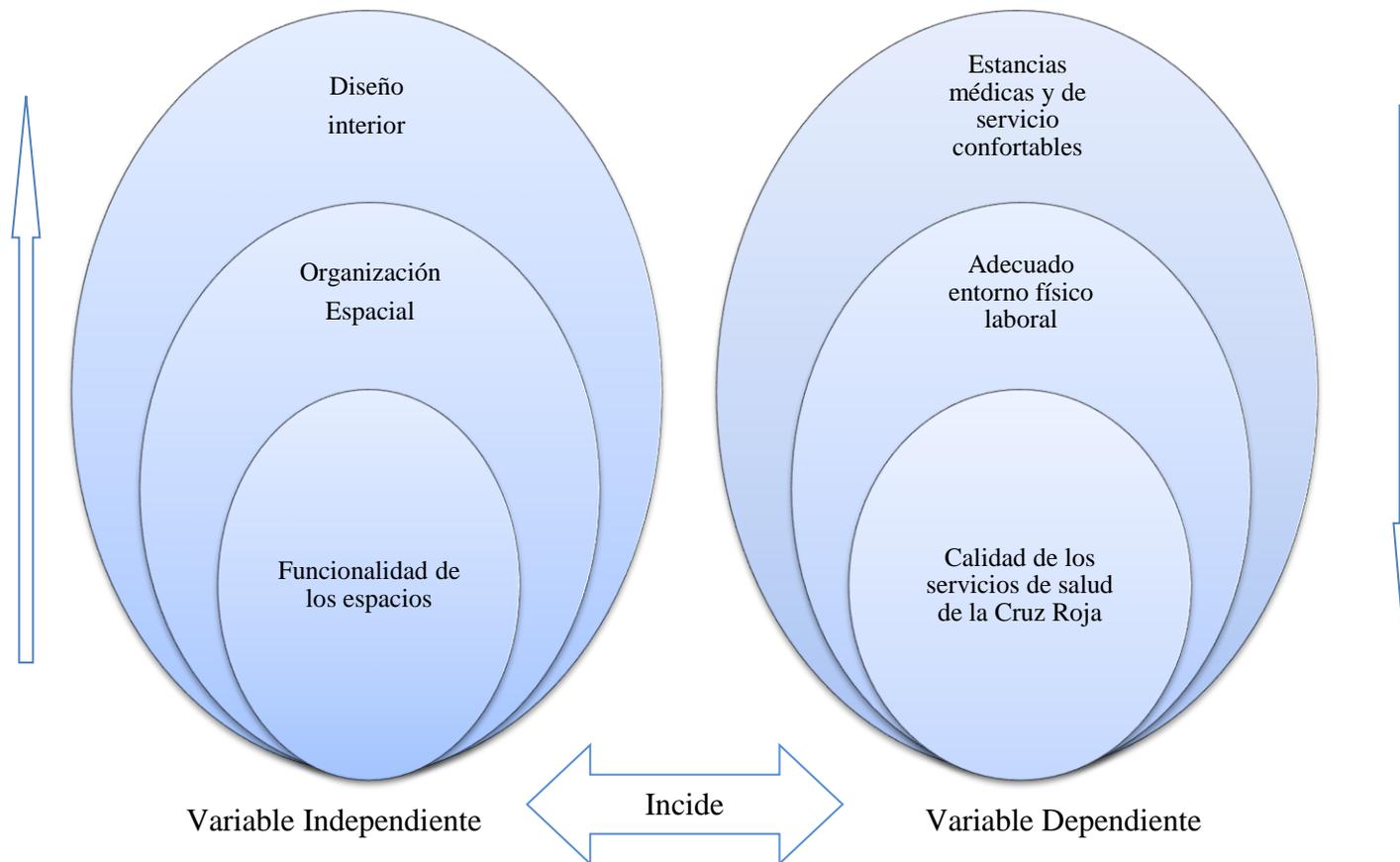


Gráfico 2. Red de inclusiones conceptuales

2.4.1 Constelación de ideas variable independiente: Funcionalidad de los espacios

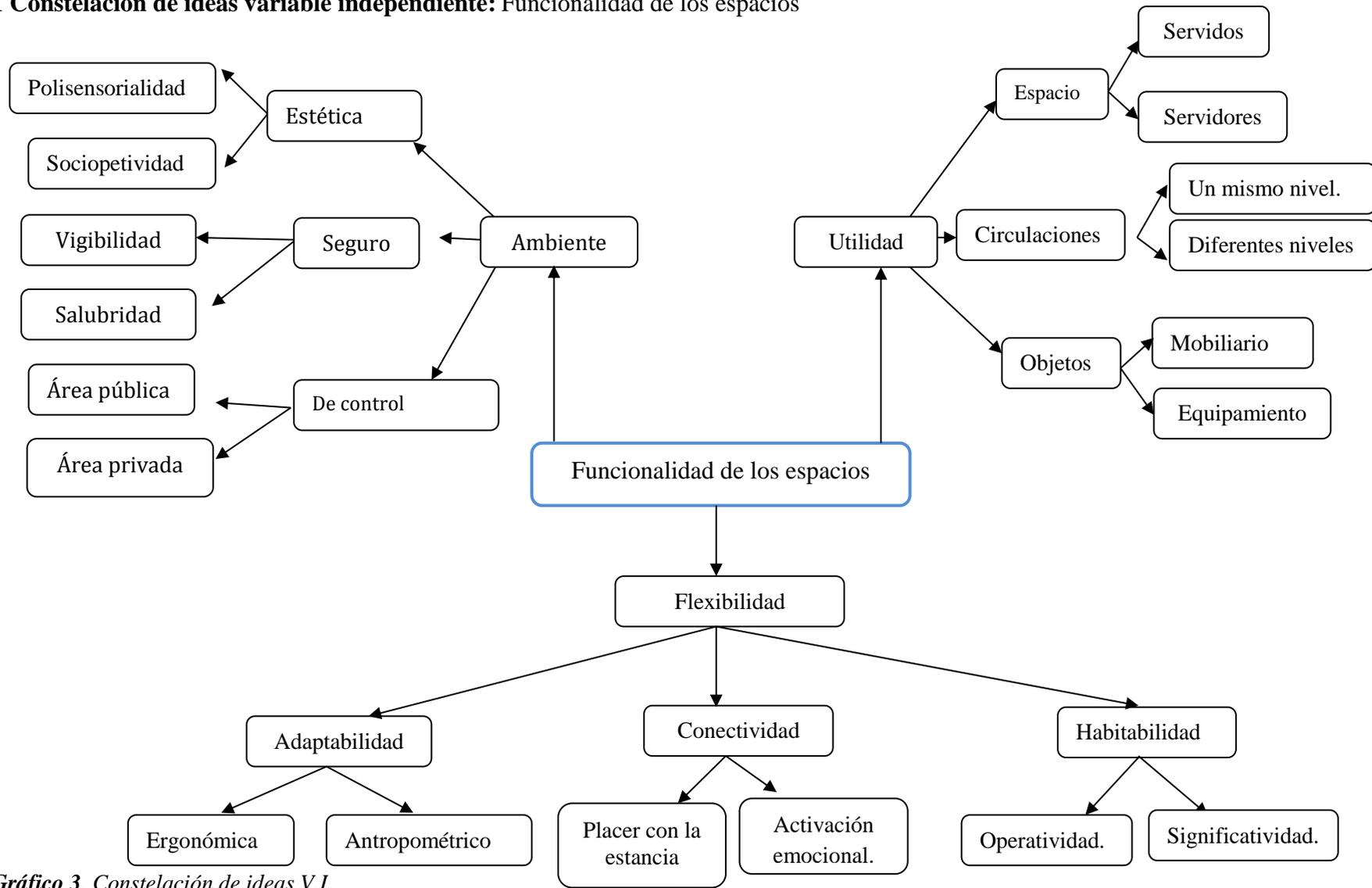


Gráfico 3. Constelación de ideas V.I

2.4.2 Constelación de ideas variable dependiente: Calidad de los servicios

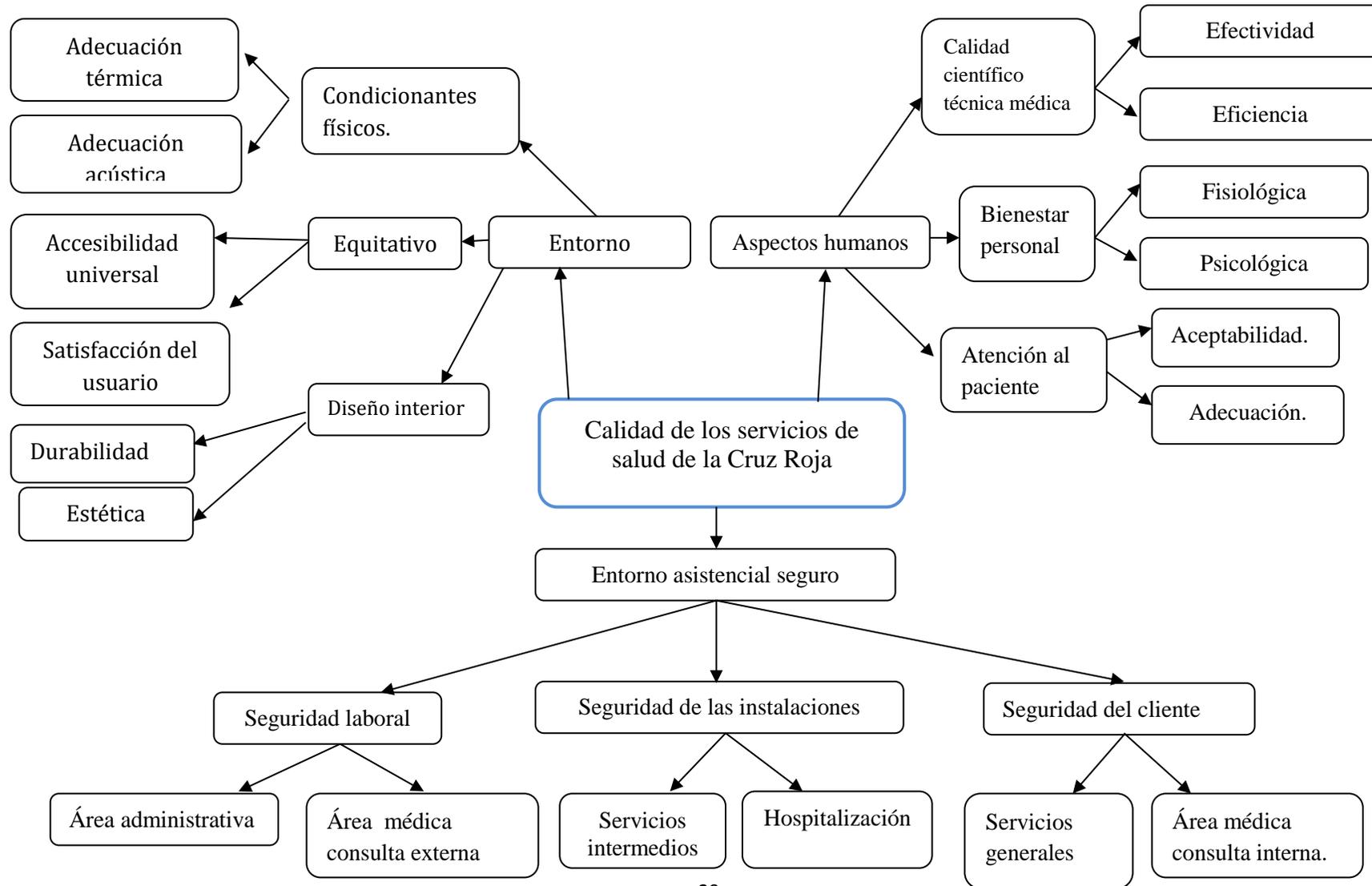


Gráfico 4. Constelación de ideas V.D

2.4.3 Definiciones conceptuales.

2.4.3.1 Funcionalidad de los espacios arquitectónicos en áreas dedicadas a la salud.

Bajo el criterio de Seisamed (2015), “la funcionalidad de una estructura es un aspecto muy importante al momento de diseñar, especialmente centros hospitalarios donde debe primar elementos constructivos como equipamiento, dando prioridad a la circulación”.

Dentro de este tema se puede incluir el criterio de Axesor (2014), quien manifiesta:

“Los hospitales constituyen una mirada sobre como el contexto social trata a sus ciudadanos al momento de atravesar una enfermedad, razón por la cual se trata de convertir a estos lugares de atención médica en “espacios de bienestar”, en donde el diseño interior arquitectónico interviene en la acción curativa de los pacientes tomando en cuenta la luz, la distribución, la organización funcional, el color”.

Aquí interviene además el factor de humanización y calidad de ambientes hospitalarios, al respecto se menciona: como la actividad de garantizar la dignidad de las personas como usuarios de instituciones destinados al servicio de la salud. “Esto significa que el usuario está en el centro de cada decisión de diseño, no solo como un productor de requerimientos funcionales, sino como una expresión de los valores humanos que deben ser considerados”. (Bello ,2002)

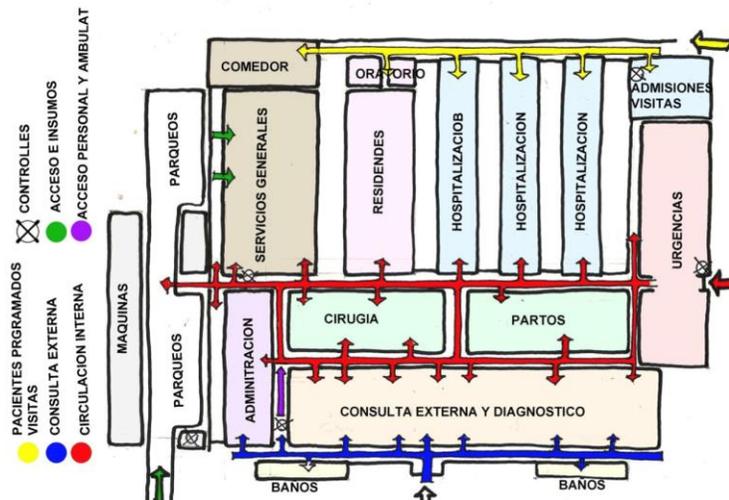


Gráfico 5. Esquema de funcionamiento hospitalario

Fuente: (Carrasquilla, 2013)

2.4.3.2. Organización espacial.

La organización espacial se refiere a la manera de como los espacios se encuentran relacionados entre sí y la forma en la que el hombre la concibe, con el tema en estudio podemos mencionar a Gutiérrez (2009), donde ha podido identificar las siguientes organizaciones espaciales:

- Organización central.

Espacio central y dominante, en torno al cual se agrupan cierto número de espacios secundarios.

- Organización lineal.

Secuencia lineal de espacios repetidos.

- Organización radial.

Espacio central desde el que se extiende radialmente según organizaciones lineales.

- Organización agrupada.

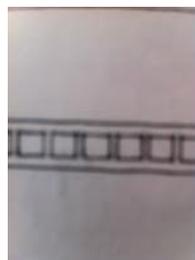
Espacios que se agrupan basándose en la proximidad o en la participación en un rasgo visual común o de una relación.

- Organización en trama.

Espacios organizados en el interior del campo de una trama estructural o cualquier otra trama tridimensional.



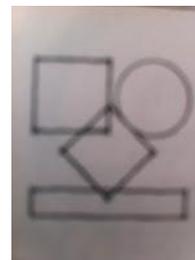
Organización central



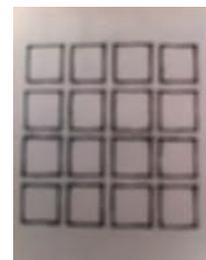
Organización lineal



Organización radial



Organización agrupada



Organización en trama

Gráfico 6. Organizaciones espaciales

Fuente: (Fundamentos de diseño, 2013)

2.4.3.3. Diseño interior.

Una de las definiciones importantes dentro del tema de investigación es el de diseño interior, puesto que a través de este fundamento se puede transformar y concebir espacios funcionales y estéticos, puesto que se usan técnicas y materiales adecuados para la conformación de una tendencia en la cual se va a ejecutar dentro de una obra arquitectónica.

Para una definición más concreta podemos mencionar a Orietta (2008), quien considera:

“Diseño interior es un compendio de intervenciones funcionales, estéticas y de confort en el espacio arquitectónico interior, relacionadas con el manejo tridimensional de superficies en cuanto a sus formas, proporciones, estilos, colores, iluminación, texturas, transparencias, equipamiento, tecnología, mobiliario y objetos. Es decir, todos los elementos que se integran de una u otra forma en el espacio interior para hacerlo ver diferente y personalizado”.

Con lo respecta a la actualidad se puede considerar al diseño interior como un juego de habilidad por parte de los profesionales de la arquitectura interior, ya que éste busca las condiciones de confort y estética, orientándose a las necesidades del ser humano de forma eficiente.

Atom (2008), en su artículo titulado “El profesional del diseño interior” expone:

“Todo profesional del diseño de interiores debe interactuar con el ambiente y con los aspectos socio culturales, dentro del manejo del espacio, enfatizar la creatividad e innovación de los materiales dentro del manejo del espacio, el cual debe adaptarse y modificarse según las necesidades y medios que posea un cliente, buscando siempre la mejor solución espacial, funcional, tecnológica y económica”.

Se puede apreciar como Atom confirma que el interiorismo, contribuye en la función espacial y la comodidad de los usuarios, una última definición es la de IIDA (2009), quien define al diseño interior como: “una profesión multifacética, en la que las soluciones creativas y técnicas se aplican dentro de una estructura, para lograr un ambiente interior construido”.

2.4.3.4. Estancias médicas y de servicio confortables.

Una estancia confortable es el equilibrio armónico entre las condiciones térmicas, lumínicas, ambientales, psicológicas del espacio con el usuario, es por esto que dentro del tema en estudio es necesario su aplicación para obtener espacios con estándares de comodidad.

Para Aranda (2010), asegura: “al decorar una estancia, hay que tomar en cuenta son los usuarios, así como las actividades que se realizaran: El cliente define los elementos a utilizar, colores, mobiliario y, en base a esto se crea un estilo y un concepto”.

Independientemente de los gustos o las preferencias de los clientes todo lugar debe ser confortable y mantener una óptima distribución acorde a las exigencias del target que acude a estos lugares, en el caso de los hospitales o áreas destinadas a la salud como el caso de la Cruz Roja estos espacios debes estar adaptados de manera estética y funcional para los usuarios que son partícipes de los servicios que ofrece esta casa de salud.

2.4.3.5. Adecuado entorno físico laboral.

Un adecuado entorno físico es un elemento fundamental para el eficiente rendimiento y desarrollo de las tareas diarias de todas las personas dentro de una obra arquitectónica interior, especialmente en el sector hospitalario, ya que del apropiado interiorismo el rendimiento laboral puede ser positivo o negativo.

Calderón (2013), en su artículo titulado “El entorno físico del trabajo” expone:

“El entorno físico en un valor indiscutible dentro de una institución, ya que ella influye en la productividad de los trabajadores y sus resultados, la mejora en las relaciones con los clientes, y las buenas relaciones entre unos y otros profesionales”.

Esta cita expresa como la infraestructura interior es una de las condicionantes importantes para los seres humanos, puesto que de una estancia bien o mal diseñada dependerá el rendimiento laboral de los usuarios, tomando a su vez factores ergonómicos adecuados como son la temperatura, iluminación, ruido, aire fresco, etc.

2.4.3.6. Calidad de servicios de la salud

Se puede entender como calidad de los servicios al grado de satisfacción que obtiene un consumidor de los productos o beneficios obtenidos dentro de una institución pública o privada.

Al tratarse de la calidad del servicio de salud podemos mencionar a Guillermo (1991), en su artículo titulado “Calidad de los servicios de la salud”, quien expone:

“En el sector de la salud la calidad de los servicios se puede enmarcar el accionar sanitario en cuatro palabras: equidad, efectividad, eficacia y eficiencia. Cuando la prestación de servicios se realiza con equidad, esto es dar más a quien más lo necesita garantizando la accesibilidad, con eficiencia, esto es con metodologías y tecnologías adecuadas, con efectividad, esto es alcanzando cobertura e impacto adecuados, y con eficiencia, esto es con rendimiento y costos acordes, podemos decir sin duda que esto constituye calidad de los servicios de salud”.

Otro punto de vista está dado por Aiteca (2016) quien asegura:

“La calidad de un servicio trata de actos que recibe un cliente y a través de los cuales soluciona sus problemas o carencias. En general, se puede entender por producto tanto un tangible como un intangible, siempre que esté referido a la prestación principal de la organización y, más concretamente, del departamento o unidad”.

Esta última definición diferencia y distingue varios sectores que brindan un producto en particular o un servicio, para el tema en estudio al ser un lugar donde se brinden servicios de salud, a más de garantizar mecanismos de calidad de atención como la empatía, la satisfacción por parte de los profesionales médicos hacia los pacientes, se estima brindar también calidad en la infraestructura interior de la cruz roja.

Funcionalidad de los espacios

2.4.3.7. Utilidad del espacio.

La infraestructura interior de un centro de salud está destinado a cumplir funciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades, por dicha razón debe disponer de espacios servidos y servidores.

- **Espacios servidos.**

Aquellos que son el motivo por los cuales se construyen ejemplo: platea de butacas de un estadio, cancha deportiva, sanitarios. Dentro de un centro de salud se puede mencionar: los consultorios médicos, áreas de hospitalización, áreas de rehabilitación, etc.



Gráfico 7. Espacio servido (Consultorio médico)

Fuente: (Diseño hospitalario, 2015)

- **Espacios servidores.**

Son aquellos que complementan la actividad funcional en los espacios servidos, ejemplo: pasillos, camerinos, gradas, estacionamientos, cafetería, recepción, salas de espera, restaurante, baños, capilla, etc.



Gráfico 8. Espacio servidor (Sala de espera)

Fuente: (Diseño hospitalario, 2015)

2.4.3.8. Utilidad de las circulaciones.

- Circulaciones a un mismo nivel.

Son redes accesibles de movilidad peatonal que garantizan la seguridad de las personas dentro de las cuales se encuentran: aceras, senderos, andenes, caminos y cualquier otro tipo de superficie destinada al tránsito y circulaciones en cualquier espacio interno o externo.

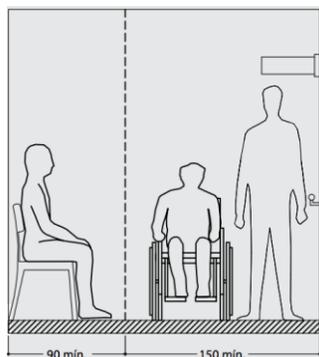


Gráfico 9. Ancho de circulaciones interiores a un mismo nivel.

Fuente: (Boudeguer y Squella, 2010)

- Circulaciones a diferente nivel.

Son redes accesibles que se las pueden también identificar como verticales, ya que benefician al fácil desplazamiento de las personas en diferentes niveles entre los cuales podemos encontrar: elevadores, escaleras, rampas, montacargas, entre otros.



Gráfico 10. Circulaciones a diferente nivel.

Fuente: (Boudeguer y Squella, 2010)

2.4.3.9. Utilidad de los objetos.

- **Mobiliario médico.**

El mobiliario con el que se equipan las clínicas, hospitales y centros de salud, debe responder eficientemente a las necesidades de reposo, acomodación, movilidad y bienestar de los pacientes.



Gráfico 11. Mobiliario de diagnóstico médico.

Fuente: (Diseño hospitalario, 2015)

- **Equipamiento médico.**

Dentro del equipamiento podemos encontrar camas hospitalarias, al respecto, las camas hospitalarias modernas presentan medidas estándares entre 90 y 110 centímetros de ancho, 190 y 220 centímetros de longitud, una altura de piso hasta el soporte del colchón no superior a 80 centímetros, y aunque las partes son las mismas que las de una cama normal estructura, somier, cabecero, piecero, y barandales si presentan algunas características especiales acordes con su segmento.



Gráfico 12. Equipamiento médico de un consultorio.

Fuente: (Diseño hospitalario, 2015)

2.4.3.10. Adaptabilidad.

Según el instituto de biomecánica de Valencia (1998):

- Ergonomía.

“Es el campo de conocimientos multidisciplinarios que estudia las características, necesidades, capacidades, habilidades de los seres humanos analizando aquellos aspectos que afectan el diseño de productos o de procesos de producción. En todas las aplicaciones su objetivo común es: se trata de adecuar los productos, las tareas, las herramientas, los espacios y el entorno en general a la capacidad y necesidades de las personas de manera que mejore la eficiencia, la seguridad y el bienestar de los consumidores, usuarios o trabajador”.

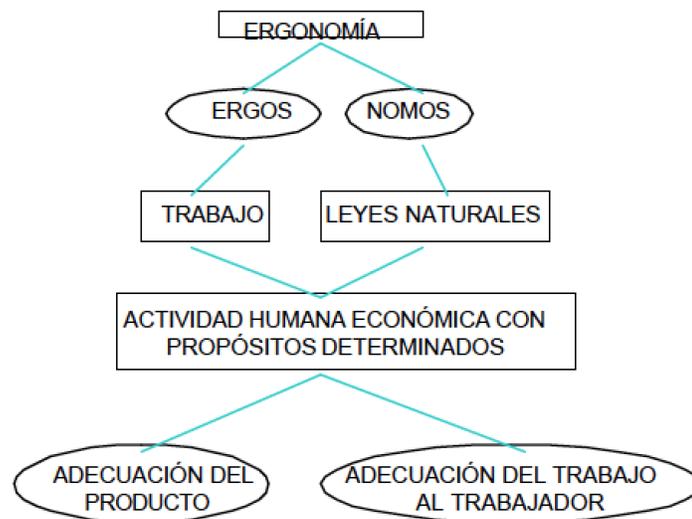


Gráfico 13. Ergonomía de producto y trabajo

Fuente: (Organización internacional del trabajo, 2009)

Según el instituto de biomecánica de Valencia (1998):

- Antropometría.

“Es el estudio de las medidas del cuerpo humano en todas sus posiciones y actividades, tales como alcanzar objetos, correr, sentarse, subir y bajar escaleras, descansar, etc. El estudio de todos los caracteres métricos cuantitativos y cualitativos del cuerpo humano”.

es crucial para nuestro bienestar, esta estimulación incluye estímulos relativamente simples tales como la luz, el color, el sonido, el ruido, el calor y el frío, pero también estímulos más complejos como las casas, los edificios, las calles, los escenarios exteriores y otras personas. En cuanto al color y la complejidad, hay una alta correlación entre la fuerza (cromaticidad) de un color y la excitación percibida de un espacio”.

2.4.3.12. Habitabilidad.

- Operatividad.

Según Stokols y Altman (1991).

La operatividad evalúa la forma en que las personas pueden desplazarse con comodidad dentro de una estructura arquitectónica, si el área de que se dispone es suficiente y si las actividades se realizan ágilmente; es decir, el fácil o difícil desplazamiento sensorio-motriz que se tiene a partir del grado de funcionalidad. Es por esto que nos atrevemos a decir que un espacio puede ser operacional, pero no necesariamente funcional y todo espacio funcional es operacional. Por ejemplo, a veces las cocinas son tan pequeñas que dos adultos no pueden estar ahí al mismo tiempo.

- Significatividad.

Según Rochberg-Halton (1981):

La significatividad es un conjunto de símbolos y signos que son la expresión de los habitantes de la vivienda, revela información acerca de los mismos hacia otras personas, en particular el relacionado con la auto identidad, el orgullo, sentido de pertenencia, arraigo, valores y estatus. El principal significado por el cual las personas pueden diferenciarse o expresarse a sí mismas incluye la personalización de los espacios, el establecimiento del territorio y la participación en el diseño de esos espacios.

2.4.3.13. Estética.

- **Polisensorialidad.**

La polisensorialidad consiste en estimular de manera positiva o negativa a una persona que se encuentra dentro de una estructura arquitectónica, a través de los canales sensoriales como el visual, auditivo, el táctil, propioceptivo y gustativo. Ayudando a que se pueda orientar de manera fácil a todas las personas que posean o no una discapacidad a los distintos ambientes que puede estar conformada una estructura arquitectónica.

- **Sociopetividad.**

Para Osmond (1983), manifiesta:

“Se refiere a las características físicas que posee una estructura arquitectónica relacionadas directamente con la comunicación, la cual puede ser propiciada o no según sean los espacios sociófugos o sociópetos. Los términos escenario sociópeto describe los escenarios que facilitan la interacción social y los escenarios sociófugos para describir escenarios que entorpecen la interacción social”.

2.4.3.14. Seguridad.

Según Jacobs y Newman (1972):

- **Vigibilidad.**

“Es la capacidad de observar sin ser visto, percibir sin ser percibido. Esta característica de los entornos construidos hace a un espacio defendible. Se llaman espacios defendibles los que tiene que ver con la incidencia del crimen en los espacios construidos y el temor que se genera. Brinda características de diseño como las barreras reales o simbólicas para separar los territorios públicos de los privados y las facilidades para los propietarios de observar actividades sospechosas en sus espacios incrementando el sentido de seguridad”.

- **Salubridad.**

La salubridad es la característica básica de todo centro de salud y hospitalario, ya que de ella depende que los pacientes y profesionales médicas tengan una rápida recuperación y prevención de enfermedades respectivamente, una adecuada salubridad se obtiene a través

de la implementación correcta de materiales para áreas de hospitalización, equipos médicos de buena duración y corrosivos o propensos a la oxidación.

Para la OMS (2012) la salubridad la define como:

“La salubridad está relacionada con todos los factores físicos, químicos y biológicos externos de una persona. Es decir, que engloba factores ambientales que podrían incidir en la salud y se basa en la prevención de las enfermedades y en la creación de ambientes propicios para la salud”.

2.4.3.15. De control.

- Área pública.

Todo centro de salud, instituciones estatales y privadas disponen de áreas públicas que son muy necesarias para el correcto funcionamiento interior y logística espacial, dentro de la institución independiente como la Cruz Roja Ecuatoriana se puede mencionar ciertas áreas como jardines, sala de estar, sanitarios, etc.

Para García (2010), considera:

“En principio diremos que un área pública corresponde a aquel territorio donde cualquier persona tiene derecho a estar y circular libremente (como un derecho); ya sean espacios abiertos como plazas, calles, parques, etc.; o cerrados como bibliotecas públicas, centros comunitarios, etc”.

- Área privada.

Una área privada es una zona restringida y limitada para la mayoría de personas dentro de una institución, en los centros de salud esta zona es muy segura puesto que en ella existen medicamentos y material médico indispensable para la salud y diagnóstico del paciente respectivamente; dentro de la cruz roja esta estancia debe estar equipada constantemente puesto que de ella se extraen una diversidad de materiales que son utilizados en las intervenciones médicas de urgencia.

Una definición de área privada es la de Altman (2009), quien expone:

“Espacio privado, se define no sólo como aquel sobre el cual ejercen dominio, mediante su propiedad, un grupo o persona determinada, sino como una espacialidad que tiene características diferentes y que está compuesta en primer lugar del espacio individual, que proporciona la intimidad y cuyo acceso es prohibido (negativo), limitado”.

Calidad de los servicios de salud

2.4.3.16. Calidad científico técnica médica.

- Efectividad.

Una atención médica efectiva y rápida se obtiene a través de una adecuada funcionalidad espacial, ya que de ella depende que un profesional médico pueda circular libremente en un espacio e intervenir de manera eficaz en el diagnóstico médico de varias personas, es por esta razón que el diseño interior juega un papel muy importante dentro de los espacios arquitectónicos de un centro de salud.

Por su parte Murray y Frenk (2012) en el documento titulado “Un marco de la OMS para la evaluación del desempeño de los sistemas de salud” consideran:

“La efectividad está estrechamente relacionada con el desempeño de un sistema de salud y arquitectónico interior, este desempeño debe evaluarse sobre la base de objetivos y que debe tomarse como efectividad el grado en que un sistema alcanza los objetivos propuestos, con los recursos disponibles”.

Otro punto de vista está dado por Luft y Hunt (2010) quienes definen la efectividad como:

“La efectividad contempla el nivel con que se proporcionan pruebas, procedimientos, tratamientos y servicios y el grado en que se coordina la atención al paciente entre médicos, instituciones y tiempo. Es un atributo que sólo puede evaluarse en la práctica real de la Medicina”.

- Eficiencia.

La eficiencia es otro parámetro del servicio médico, ya que a través de este aspecto se puede considerar si una intervención médica fue eficiente o no, gracias a la adecuada y correcta manipulación de los equipos de salud existentes en un centro hospitalario, para algunos profesionales de la salud consideran que la eficiencia se alcanza gracias a la eficacia y efectividad de los recursos de los inmuebles que posee una casa de salud.

Podemos citar a Donabedian (2005), quien considera a la eficiencia como:

“La eficiencia, en la esfera de la Salud Pública, se define como la expresión general del efecto de determinada acción cuyo objetivo fuera perfeccionar la atención médica. Debido a que las relaciones causa-efecto que implica esta definición pueden estar confundidas con diversos factores, la eficiencia de un procedimiento suele evaluarse en condiciones experimentales o ideales. La eficiencia de un procedimiento o tratamiento en relación con la condición del paciente, se expresa como el grado en que la atención/intervención ha demostrado lograr el resultado deseado o esperado”.

2.4.3.17. Bienestar personal.

- Fisiológica.

Al realizar una intervención de diseño interior, siempre se plasma cubrir las necesidades de quienes habitan dentro de una estructura arquitectónica y la fisiología humana es una condicionante natural del ser humano que debe ser cubierta especialmente en un centro de salud pública, ya que un paciente al estar en situaciones delicadas de salud puede presentar condicionantes fisiológicos desequilibrados y sus condiciones corporales estables o inestables.

Araya (2010), expresa:

“La fisiología del ser humano requiere un equilibrio homeostático dentro del organismo y un funcionamiento adecuado de todas las funciones corporales, dentro de las cuales se pueden citar: la sed, el sueño, la actividad, el sexo entre otros. Si uno no llega a cubrir estas primeras

necesidades, uno no busca subir el peldaño en la escala de la pirámide a buscar el primer nivel”.



Gráfico 15. Triángulo de las necesidades humanas de Maslow.

Fuente:(Universidad de Perú, 2017)

- **Psicológica.**

La psicología en el diseño de interiores es un campo que se interesa de las condicionantes ambientes por las que está conformado una ambiente, puesto que éste afecta la conducta de quienes habitan en los espacios interiores de una estructura arquitectónica y por el cual dependerá la relación y generación de efectos positivos en cada ser humano.

Según Wapner (1991) define a la psicología:

“Se entiende por bienestar psicológico a los factores internos de la persona que intervienen en la percepción, cognición y evaluación del entorno. La forma en la cual es percibida una obra interior es un aspecto cognoscitivo, pero también es un aspecto de la función social y conductual. El acceso al espacio implica acceso a la gente, recursos o información, relaciones espaciales, que pueden ser usadas como base para hacer sentido de las relaciones sociales y los escenarios conductuales”.

2.4.3.18. Atención al cliente.

- **Aceptabilidad.**

Un espacio interior puede ser atractivo o no y a su vez ser aceptado de manera positiva o negativa por parte de quienes lo visitan, las instituciones médicas al ser organizaciones de

salubridad y esterilizadas en todas sus áreas, adquieren aspectos muy limitados de diseño interior puesto que no disponen de comodidades necesarias para los pacientes, quienes por lo general se someten a buscar estancias poco agradables siendo muchas veces nula la aceptabilidad de los usuarios hacia las casas de salud.

Mercado (1994), expone:

“La aceptabilidad de un ambiente hospitalario hace referencia a la posibilidad de la persona de poder permanecer cuando la estimulación es positiva y escapar de ella cuando es aversiva. Es definido como una sensación individual en la que se puede libre e irrestrictamente actuar en una variedad de formas tales que hace que un individuo se sienta libre, por lo tanto, con una sensación de dominio de su propio territorio”

- **Adecuación.**

Un espacio interior es adecuado cuando éste presenta condiciones ergonómicas de calidad, y por las cuales una persona puede estar rodeado de parámetros de comodidad y confort, permaneciendo en condiciones de hábitat de calidad.

Para Clitheroe y Zmuidzinas (2000) definen a la adecuación como:

“La adecuación, es la variable que se refiere a la percepción de agrado, satisfacción y libertad que se percibe al interior de un ambiente médico; relacionada a que se cubran las necesidades de los usuarios, que se propicie el bienestar humano, el crecimiento personal, la armonía en la arquitectura y el sentido de afiliación y pertenencia. De igual manera es importante la percepción de confort, seguridad, deleite estético y que haya orden que genere experiencias emocionales gratas. Es el núcleo del segmento que denominamos emocional y que, por lo tanto, se relaciona directamente con la habitabilidad”.

2.4.3.19. Seguridad laboral.

- **Área administrativa.**

El área administrativa de un centro de salud es el eje central que toda institución de salud posee en sus instalaciones arquitectónicas, ya que a través de ella se genera la contabilidad

de recursos que posee, además de llevar a cabo el adecuado funcionamiento del personal médico, de los medicamentos y activos de la casa de salud.

Según Jaramillo (2010), define:

“Esta área como su nombre lo indica es el gobierno de un centro médico tanto en el aspecto científico, como en el financiero y organizativo. Sus espacios corresponden a oficinas de dirección, contabilidad, sindicatura, etc. Además se contemplan dentro de esta área sectores que ubicados en puntos estratégicos bien podrían servir para ser utilizados en casos de desastre como las salas de reuniones, conferencias, cafeterías, bibliotecas, etc. Por ser el corazón de una organización médica tiene relación directa e indirecta con las circulaciones internas y externas y en especialmente con los servicios generales”.

- **Área médica.**

El área médica o área de consulta, es el lugar donde acuden los pacientes a ser diagnosticados, para posteriormente intervenir con varias técnicas hospitalarias en el tratamiento adecuado para cada paciente, dentro de esta zona las instalaciones arquitectónicas deben estar conformadas con los muebles necesarios para el médico y paciente, ya que es una estancia interior que esta predestinada al tratamiento de la enfermedad.

Jaramillo (2010), expone:

“Corresponde al área a donde acuden los pacientes en busca de alivio a sus dolencias, o para el control de las mismas. Además de la consulta de medicina pertenece a este sector odontología, inyectología, vacunación, sala de espera, etc; el área de urgencias está incluida dentro de esta zona”.

2.4.3.20. Seguridad de las instalaciones.

- **Servicios intermedios.**

Los servicios intermedios médicos de un centro de salud, contribuye a un rápido diagnóstico de las enfermedades y dolencias de los pacientes, está conformada por una serie

de áreas como laboratorio, rayos x y más; las cuales disponen de sus respectivos equipamiento y mobiliario.

Villalba (2016) lo manifiesta:

“Esta área es conocida también como el área de Servicios de Diagnóstico y Tratamiento, la componen los espacios que prestan el servicio de Rayos X, Laboratorio y Fisioterapias, cuya capacidad está en relación directa con el tamaño del centro hospitalario.

- **Hospitalización.**

La hospitalización se la considera como el área de recuperación de los pacientes que reciben atención médica por más de 24 horas y que a su vez necesitan ser observados constantemente, dentro de esta área se pueden encontrar mobiliario de descanso como son camas, veladores, closet y en especial equipo médico.

Para Villalba (2016) define a la hospitalización como:

“Se puede definir como el área hotelera del edificio y existen normas que indican su tamaño, funcionamiento, servicios complementarios de piso etc. pero hasta el momento muy poco se ha escrito sobre la evacuación de esta área en casos de incendio o qué hacer en caso de un movimiento sísmico”.

2.4.3.21. Seguridad del cliente.

- **Servicios generales.**

Los servicios generales corresponden a las áreas complementarias que toda estructura contiene en su composición arquitectónica, ya que son zonas no muy transitadas pero de mucha importancia, algunas de ellas son ubicadas a grandes distancias, dentro de las cuales se pueden mencionar áreas como: vestidores, cocina, entre otras.

Gilmore y de Moraes (2010), consideran:

“Servicios generales: Corresponden a ésta área los servicios de lavandería, cocina, depósitos, talleres, plantas, calderas, etc. Con respecto a este sector son muchos los errores cometidos

hasta ahora. La ubicación de calderas, combustibles, gases, etc. se convierten en bombas de tiempo continuas que amenazan la estabilidad de un centro de salud. El acceso a esta área como se anotó en un principio, debe ser independiente y directo del exterior y su relación con la construcción se debe hacer por circulación interna”.

- **Área médica consulta interna.**

Consulta interna es la especialización médica que atiende directamente a un paciente en específico, el cual está siendo analizado por varios profesionales a la vez, con el único propósito de poder realizar el diagnóstico rápido para el adecuado tratamiento.

Viteri (2006) define a la consulta interna como:

“La Medicina Interna es una especialidad médica que aporta una atención global al enfermo, asumiendo la completa responsabilidad de la misma, de una forma continua desde la consulta externa a las unidades de hospitalización. En principio, al médico internista deben interesarle todos los problemas de los enfermos, y muy concretamente la visión de los mismos como un todo, siendo consciente de que frecuentemente va a ser precisa la intervención de otros especialistas para poder llegar a diagnósticos correctos y poder efectuar tratamientos adecuados. Lo que más caracteriza a esta especialidad es esta visión de conjunto y de síntesis”.

2.4.3.22. Condicionantes físicos.

- **Adecuación térmica.**

Son condicionantes necesarios para lograr unas condiciones térmicas óptimas de un espacio sea este interior o exterior, atendiendo características bioclimáticas como son la ubicación del lugar, temperatura del sitio, radiación solar, humedad, viento, características ambientales como: vegetación, láminas de agua, etc.

Según Mínguez (2009), define:

“Las condiciones ambientales en ergonomía tienen que ver con el diseño de aspectos como la temperatura, la iluminación o el ruido. En centros de atención a personas dependientes los

principales problemas se relacionan con la temperatura y la iluminación y afectan a casi todos los trabajadores”.

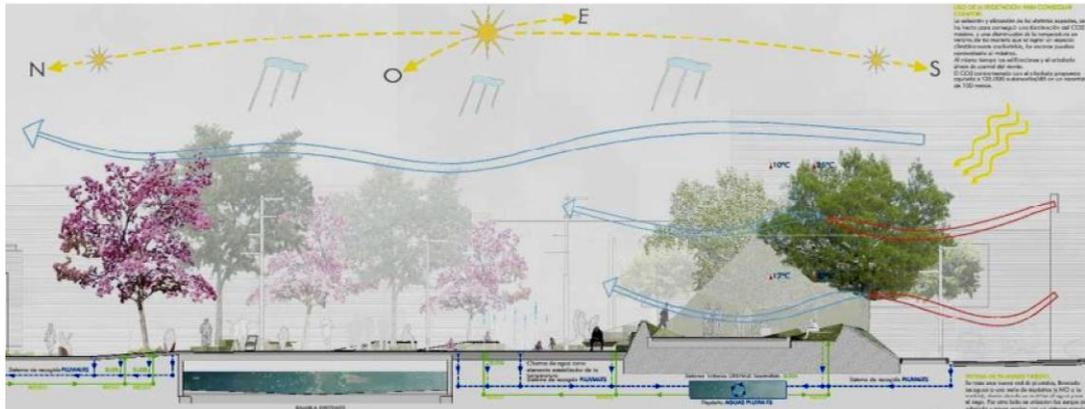


Gráfico 16. Condicionantes bioclimáticas.

Fuente:(Universidad de Perú, 2017)

- **Adecuación acústica.**

Son condicionantes del sonido y es emitido a través del volumen del espacio a diferentes lugares donde se observa el impacto de los decibelios.

Según Minguez (2009) expone:

“Acondicionamiento acústico se entiende la definición del volumen, las formas y los revestimientos de las superficies interiores de un recinto con objeto de conseguir las condiciones acústicas más adecuadas según el tipo de actividad, o actividades, a realizar”.

2.4.3.23. **Equitativo.**

- **Accesibilidad universal.**

La accesibilidad universal es la condición que debe cumplir cada uno de los entornos, bienes, productos y servicios que ofrece la sociedad, así como también los objetos, instrumentos y dispositivos, para ser comprensibles, utilizables y practicables para todas las personas en condiciones de comodidad.

Según Veleta (2014) define:

“Una buena accesibilidad es aquella que existe pero que pasa desapercibida e incluye a la mayoría de los usuarios. La nueva medida de la arquitectura del siglo XXI será la silla de ruedas. Por donde pase una de ellas, seguro que todo el mundo pasará con facilidad. Si también señalizamos un recorrido para personas con dificultades de visión, todos lo recorreremos con mayor facilidad al igual que si lo señalizamos por escrito para personas con discapacidad auditiva. Esto es lo que se llama accesibilidad desapercibida. Si un diseño es bueno para personas mayores o con discapacidad, es bueno para cualquier persona”.

- **Satisfacción del usuario.**

Implica una experiencia racional o cognoscitiva, definida en términos de discrepancia percibida entre aspiraciones y logros, derivada de la comparación entre las expectativas y el comportamiento del producto o servicio.

Para Veleta (2014) explica:

“La satisfacción del usuario es la calidad percibida considera al cliente como único juez, el usuario evalúa el servicio global y el resultado de esta evaluación es el grado de calidad percibida. Es la impresión que los usuarios tienen sobre la idoneidad de un producto para satisfacer sus expectativas”.

2.4.3.24. Diseño interior.

- **Teoría del diseño de interiores.**

La teoría del diseño de interiores comprende varios parámetros de creación para un resultado estético, donde se exprese a un espacio interior como el arte proyectual donde se refleja un estilo y cubre las necesidades de quienes lo van habitar.

De lo expresado anteriormente podemos citar a Bernal (1996), quien expone:

“La teoría del diseño de interiores contempla el conocimiento de las bases del diseño, tal como: balance (equilibrio del color); contraste (variedad); énfasis; ritmo (combinación y

sucesión armoniosa de formas que contempla tanto los espacios vacíos como los ocupados; y unidad (composición de elementos interrelacionados que producen una unidad)”.

- **Funcional y estética.**

Toda obra arquitectónica busca una adecuada funcionalidad con respecto a la actividad y necesidad que va a cumplir un edificio, por lo cual se ve representado en la finalización de la obra. Una definición más concreta de funcionalidad y estética está dada por Bernal (1996), quien manifiesta:

“La función y la forma constituyen partes de un todo y surge a partir de ciertas condicionantes como son las necesidades y los recursos. De esta manera, los planteamientos formalistas y funcionalistas se pueden obtener del concepto de que todo funcional es útil. La estética cumple con un objetivo en común, el cual puede ir desde agradar o mejorar el entorno a través de recursos agradables a la vista. Pero tomando en cuenta también que será agradable para el usuario no solo exteriormente, sino en su interior, cumpliendo en muchos casos con lo funcional a través de la forma”.

2.5 Formulación de la Hipótesis.

“La incorrecta funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo, ha limitado la calidad de los servicios médicos”.

2.6. Señalamiento de las variables.

2.6.1. Variable independiente.

Funcionalidad de los espacios interiores.

2.6.2. Variable dependiente.

Calidad de los servicios.

CAPÍTULO III

3. Metodología de la investigación

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Enfoque

- **Cualitativo**

El enfoque que se dará a la presente investigación es el cualitativo, el cual está sustentado por lo mencionado por Herrera (2014), quien sugiere establecer la problemática de tipo social dentro de una realidad única e irrepetible, en este caso enfocados al aspecto de funcionalidad de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, a fin de que su interiorismo permita ofrecer un servicio de calidad y protección a los derechos de la salud como inicialmente fue creado este organismo, sin dejar de lado aspectos ergonómicos estéticos y de confort de tal manera que el diseño dentro del campo hospitalario genere el vínculo entre paciente y entorno, direccionando la temática a un planteamiento de la hipótesis centrando de forma precisa el problema a ser materia de investigación.

- **Cuantitativo**

De igual manera dentro de este punto es pertinente citar a Herrera (2014), quien manifiesta que este enfoque permite establecer las causas que generan la problemática, así como los

hechos que las ocasionan, en este caso partiendo de la búsqueda de los factores que inciden en la funcionalidad de los espacios de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo, debiendo establecerse las causas que afectan a este aspecto, más aún al tratarse de un organismo de atención pública, y de tránsito constante por tratarse de una institución dentro del área hospitalaria, cuya misión es velar por la vida y el bienestar de toda la comunidad en lo referente a atención médica.

3.2. Modalidad básica de la investigación

- **De campo**

Partiendo de la definición dada por Herrera (2014), se centra esta modalidad investigativa en la búsqueda de forma directa de los factores que intervienen en la funcionalidad de los espacios interioristas de la Cruz Roja de Pelileo, bajo un proceso de indagación ordenado y explícito, permitiendo analizar los hechos que se desprenden de la problemática y la relación del usuario como sujetos a investigarse, siendo necesario el contacto directo con los afectados y con el objeto mismo involucrado como materia de estudio al hablar de un interiorismo hospitalario y un servicio de atención pública como lo es en el campo médico.

- **Bibliográfico documental**

La presente investigación se encuentra enmarcada dentro de la modalidad bibliográfica documental que basados en el criterio de Herrera (2014), quien establece como un medio de ampliación y recopilación de datos, con documentos que de manera teórica refuercen la investigación y permitan tener un sustento más profundo del tema, orientado al desarrollo de la funcionalidad de los espacios en la Cruz Roja de Pelileo, y la manera de otorgar parámetros de confort pero sin dejar de lado la estética y la ambientación de espacios que ofrezcan un ambiente cómodo dirigido tanto a pacientes como a empleados, en este caso el sujeto a investigar será el actor médico quien conoce las falencias del espacio interior al momento de brindar la atención y como éstos afectan directamente a los usuarios quienes optan por los servicios médicos.

3.3. Nivel o tipo de la investigación

- **Exploratorio**

Permite indagar sobre la temática en este caso la funcionalidad de los espacios en la Cruz Roja de Pelileo, basados en lo que menciona Herrera (2014), que lo define como un nivel de formulación y desarrollo de una hipótesis sometida a verificación, de tal manera que se encuentre también presente su realidad negativa en este caso que afecta a la funcionalidad en el aspecto de los ambientes establecidos para el área de la salud.

- **Asociación de Variables**

Este nivel permite que se genere una interrelación entre las variables en estudio tanto la dependiente como la independiente con miras a que de manera conjunta se vinculen y permitan determinar de manera satisfactoria una propuesta que contribuya con el aspecto funcional de la Cruz Roja de Pelileo, y su proyección dentro de un interiorismo estético y confortable.

3.4. Población y muestra

- **Población**

Al respecto Herrera (2014), define a la población como la totalidad de elementos a investigar conforme ciertas características, en este sentido para el desarrollo de la presente investigación se realiza una muestra de la misma en la ciudad de Pelileo dentro del sector urbano del cantón.

Tabla 1.
Población y muestra

PERSONAL
10.131

Fuente: Consejo Nacional para la igualdad de oportunidades Ministerio de Salud Pública del Ecuador –
Abril 2016

- **Muestra**

La población urbana total del cantón Pelileo es de 10.131 habitantes, por lo cual se realizará una muestra de la población para la realización de una encuesta.

Fórmula

$$n = \frac{PQ \times N}{(N - 1) \left(\frac{e^2}{k^2} \right) + PQ}$$

n: Tamaño de la muestra (?)

PQ: Probabilidad de ocurrencia (0.25)

N: Universo de estudio (8596)

e: Error de muestreo (5% = 0.05)

k: Coeficiente de corrección (1.96)

$$n = \frac{0.25 \times 10.131}{(10.131 - 1) \left(\frac{0.05^2}{1.96^2} \right) + 0.25}$$

$$n = \frac{0.25 \times 10.131}{(10.130) \left(\frac{0.0025}{3.8416} \right) + 0.25}$$

$$n = \frac{0.25 \times 10.131}{(10.130)(0.00065077051) + 0.25}$$

$$n = \frac{0.25 \times 10.131}{(6.592) + 0.25}$$

$$n = \frac{2532,75}{6,842}$$

$$n = 370,176$$

La muestra total de encuestas a ser aplicada es de 370.

- **Muestra**

En este caso para la presente investigación se ha empleado el muestreo no probabilístico de tipo intencional, que conforme a Herrera (2014), permite investigar a un segmento de fácil acceso, así como la factibilidad de encontrarlos en el lugar de investigación, para lo cual se ha tomado como base la presencia de pacientes y usuarios que hacen uso de los servicios médicos dentro de las instalaciones de la Cruz Roja de la ciudad de Pelileo.

3.5. Operacionalización de variables

3.5.1 Variable Independiente: Accesibilidad Universal.

Tabla 2.

Operacionalización de variable independiente

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e Instrumentos
<p>Funcionalidades de los espacios.- La funcionalidad es la percepción de espacios habitables, para la realización del objetivos, siendo o no prácticos, es decir que se puedan realizar actividades sin dificultad, encontrando una integración entre el espacio, la organización y la percepción con la estética.</p>	<p>Utilidad</p> <p>Flexibilidad</p> <p>Ambiente</p>	<p>Espacio Circulaciones Objetos</p> <p>Adaptabilidad Conectividad Habitabilidad</p> <p>Estético Seguro Control</p>	<p>¿Acude con frecuencia a las instalaciones de la cruz roja de Pelileo?</p> <p>¿Cree usted que los espacios interiores de la cruz roja, cuentan con las medidas óptimas para una adecuada atención médica?</p> <p>¿Considera usted que los servicios médicos que ofrece la cruz roja de Pelileo, son muy funcionales en espacios estrechos?</p> <p>¿Considera usted que las instalaciones arquitectónicas interiores de la cruz roja de Pelileo, transmiten confort?</p> <p>¿Cree usted que la distribución interior que presenta la cruz roja, es muy eficiente para intervención médica que ofrecen?</p> <p>¿Cree usted que las instalaciones de la cruz roja de Pelileo, posee ambientes agradables, cómodos y seguros?</p> <p>¿Cree usted que los espacios arquitectónicos de la cruz roja de Pelileo, son muy funcionales para un adecuado desempeño médico?</p>	<p>Fichas de observación</p> <p>Entrevistas Cuestionario</p>

Fuente: Variable independiente.

3.5.2 Variable Dependiente: Diseño Interior

Tabla 3.

Operacionalización de variable dependiente

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e Instrumentos
<p>Calidad de los servicios.-</p> <p>Es un atributo o característica que distingue a las personas, a bienes y a servicios. J. Juran define “aquellas características que responden a las necesidades del cliente y la ausencia de deficiencias”, R. Schonberger, “la calidad es como el arte; todos la alaban, todos la reconocen”.</p>	<p>Aspectos humanos</p> <p>Entorno social seguro</p> <p>Entorno físico</p>	<p>Calidad científico técnico médico</p> <p>Bienestar personal</p> <p>Atención al paciente</p> <p>Seguridad laboral</p> <p>Seguridad de las instalaciones</p> <p>Seguridad al cliente</p> <p>Condicionantes físicos</p> <p>Equidad</p> <p>Diseño interior</p>	<p>¿Es satisfactoria la atención médica brindada por la cruz roja de Pelileo, dentro de sus instalaciones?</p> <p>¿Cree usted que la cruz roja de Pelileo debería contar con ambientes interiores que favorezcan una rápida y efectiva atención médica?</p> <p>¿Cree usted que las instalaciones de la cruz roja de la ciudad de Pelileo, cuenta con parámetros de comodidad para los pacientes, usuarios y médicos?</p> <p>¿Considera usted que es necesario que las instalaciones de la cruz roja de la ciudad de Pelileo, cuente con un adecuado diseño interior hospitalario?</p> <p>¿Cree usted que las instalaciones de la cruz roja de la ciudad de Pelileo, debe contar con espacios arquitectónicos asistenciales, enfocados en las necesidades de los pacientes, de los trabajadores administrativos y de los profesionales médicos?</p> <p>¿Considera usted que la calidad de las instalaciones de la cruz roja de la ciudad de Pelileo, transmite seguridad, belleza y salubridad?</p>	<p>Fichas de observación</p> <p>Entrevistas</p> <p>Cuestionario</p>

Fuente: Variable Dependiente

3.6 Técnicas de recolección de datos

En el presente trabajo investigativo se han empleado como técnicas para recolección de datos la encuesta y la entrevista, con el objetivo de obtener información sobre la funcionalidad de los espacios interiores de la cruz roja de Pelileo y su relación con la calidad de los servicios.

3.7 plan de recolección de información

Tabla 4.

Recolección de Información

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Para qué?	Determinar los problemas que ocasiona la deficiente funcionalidad de los espacios interiores de la cruz roja de la ciudad de Pelileo.
2.- ¿De qué personas u objetos?	Personal médico, administrativo, paciente y usuarios quienes se benefician de los servicios que ofrece la cruz roja de Pelileo.
3.- ¿Sobre qué aspectos?	Funcionalidad de los espacios interiores y como inciden en la calidad de los servicios tanto médicos como arquitectónicos.
4.- ¿Quién? ¿Quiénes?	Investigador: Josué Martínez.
5.- ¿A quiénes?	Personas que se benefician de los servicios médicos de la cruz roja de Pelileo.
6.- ¿Cuándo?	Abril del 2017 a Julio del 2017.
7.- ¿Dónde?	Cruz Roja de Pelileo.
8.- ¿Cuántas veces?	Una definitiva
9.- ¿Cómo?	Encuesta / Entrevista
10.- ¿Con qué?	Cuestionario

Fuente: (Herrera, 2014)

3.8. Plan de procesamiento de la información.

Una vez realizados la recopilación de la indagación los datos recogidos se transforman siguiendo ciertos procedimientos:

- Revisión crítica de la información acumulada, es decir adjuntar a una mínima representación cada búsqueda de la investigación para una aplicación y futura solución.
- Repetición continua de la información, para una adecuada corrección de fallas de contestación.
- Tabulación gráfica de cada variable de la investigación.
- Correcto manejo de la información, con reajustes de los cuadros con casillas vacías o con datos tan reducidos cuantitativamente dentro de cada uno de los análisis.
- Estudio estadístico de los resultados para su respectiva representación.

CAPÍTULO IV

4. Análisis e interpretación de resultados

4.1. Análisis del aspecto cualitativo

La presente investigación se realizó con la finalidad de alcanzar el método de análisis propuesto, se utilizó como técnica e instrumento para la recolección de la información la entrevista y la ficha de observación, dichas técnicas fueron aplicadas a profesionales de la institución y personal administrativo respectivamente; cuya información fue registrada de forma tecnológica en una base de almacenamiento de información en la aplicación de la entrevista, y una base de datos con la aplicación de las fichas de observación.

Las técnicas antes mencionadas fueron elaboradas con el fin de investigar el funcionamiento de los espacios arquitectónicos de la Cruz Roja de Pelileo, llegando a conocer como la logística espacial y el interiorismo de la infraestructura influye en los pacientes y profesional médico de la institución.

Una vez realizado la entrevista y las fichas de observación, tanto al personal médico como al personal administrativo, se realiza el análisis de la información así como del sondeo de los resultados obtenidos, es decir cualificar todos los aspectos investigados sobre el interior de la institución y por consiguiente el análisis e interpretación de cada una de las preguntas que demostrarán en su hipótesis si las condicionantes de la investigación son alternas o nulas.

4.2. Interpretación de resultados.

Entrevista a profesionales médicos

La entrevista se realizó como informante 1 la Licenciada Martha Gutiérrez. Que se desempeña como Laboratorista de la Cruz Roja de Pelileo, como informante 2 al doctor Víctor Hugo Cujilema Sánchez como médico Odontólogo y también como colaborador del voluntariado.

1.- ¿Cuáles son los principales problemas en los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo que dificultan las labores de los médicos y pacientes?

Tabla N.- 05

	Informante 1	Informante 2
Espacios estrechos		X
Mobiliario obsoleto	X	X
Áreas deterioradas	X	X

Fuente: Entrevista especialistas Médicos

Análisis: En la presente entrevista la doctora especialista en análisis de laboratorio que trabaja en la Cruz Roja de Pelileo piensa que el espacio para las labores que ella desempeña están correctos ya que no tiene muchos equipos para análisis de muestras, pero el mobiliario está obsoleto y las áreas están deterioradas, sin embargo el informante 2 piensa que necesita un espacio más amplio y tanto el mobiliario como las áreas de trabajo están deterioradas.

Interpretación: Las áreas de trabajo para cada especialidad de medicina está de acuerdo a las necesidades que tienen cada profesional para realizar su trabajo, esta consideración se toma en cuenta conforme a los equipos médicos a utilizarse y los espacios requeridos para trabajar; Además cada ambiente médico necesita un mobiliario adecuado y que sea funcional para las labores diarias de los especialistas, también que toda la infraestructura necesita una intervención arquitectónica interior, esto en cuestión de materiales en paredes, techos y pisos para tener ambientes más saludables e higiénicos.

2.- ¿Qué problemas cree usted que se debe mejorar en la Cruz Roja de Pelileo?

Tabla N.- 06

	Informante 1	Informante 2
Área de información	X	X
Espacios más higiénicos	X	X
Libre de incomodidades físicas o térmicas	X	X
Áreas de sanitarios	X	X
Implementación de equipos nuevos y de última tecnología	X	X

Fuente: Entrevista especialistas médicos

Análisis: Las respuestas de esta pregunta sobre los problemas que deben mejorarse en la Cruz Roja tienen concordancia absoluta entre los especialistas: Laboratorio Clínico, Odontólogo, quienes solicitan que se realice una intervención interior para mejorar todos los servicios.

Interpretación: Los criterios expresados nos inducen a estructurar las siguientes dependencias: Se necesita un área en la cual se pueda dar información a pacientes y personas que asisten por primera vez a la institución, además el requerimiento de proveer de espacios más higiénicos y que sean más saludables; uno de los inconvenientes que tienen es que la infraestructura les provoca peligro debido a muestras de deterioro en materiales que son evidentes a simple vista, también se requiere la mejora de los sanitarios tanto para médicos como para el público en general; estos aspectos permitirán que los administradores incorporen equipos nuevos para mejorar la atención médica.

3.- ¿Qué espacios usa para realizar las actividades médicas y personales en la institución?

Tabla N.- 07

	Informante 1	Informante 2
Consultorio	X	X
Sanitarios	X	X
Sala de Juntas	X	X
Recepción	X	X
Dirección	X	X

Fuente: Entrevista especialistas Médicos

Análisis: En relación a los espacios que necesitan cada especialista médico, está de acuerdo a las necesidades de cada área para la cual está destinada; los espacios que ellos requieren están considerados desde el ámbito médico que desarrollan, hasta las actividades que realizan en cuestiones de reuniones o en necesidades fisiológicas que realicen los médicos de la Cruz Roja de Pelileo.

Interpretación: La configuración de los espacios propuestos para las actividades médicas se estructuran a partir de un área de recepción, en el que se deben optimizar los espacios para que en ellos se cumplan varios niveles de las actividades de consulta médica y labores cotidianas, la flexibilidad y transformabilidad de dichos espacios es fundamental, ya que allí médicos y pacientes realizan sus actividades, desde el ingreso para información a personas que acuden para hacerse atender, hasta el momento que acceden a los consultorios a la respectiva consulta médica

4.- ¿Qué tipo de aspectos piensa usted que sería necesario mejorar en las instalaciones de la Cruz Roja?

Tabla N.- 08

	Informante 1	Informante 2
Espacios higiénicos	x	x
Mas ventilación	x	x
Iluminación natural	x	x
Áreas confortables	x	x

Fuente: Entrevista especialistas Médicos

Análisis: Los dos informantes concuerdan que se debe considerar estos aspectos para la implementación de los nuevos espacios, ya que se requiere que las áreas deben estar debidamente ventiladas e iluminadas de mejor manera con luz natural y esto a su vez provocara que el interior de la edificación sea más confortable.

Interpretación: Para que el interior de la construcción sea más apta para el desarrollo de las labores de médicos y administrativos, es necesario tener en consideración aspectos básicos de diseño como la ventilación, la iluminación, el confort y sobre la salubridad; características que permiten que cualquier espacio sea más habitable y cómodo, para que se cumpla algo fundamental como, el satisfacer las necesidades y en este caso brindar servicios médicos de calidad.

5.- ¿Qué servicios médicos debería tener la Cruz Roja de Pelileo?

Tabla N.- 09

	Informante 1	Informante 2
Laboratorio	X	X
Oftalmología	X	X
Odontología	X	X
Medicina General	X	X
Psicología	X	X
Fisioterapia	X	X
Campañas médicas	X	X
Voluntariado	X	X

Fuente: Entrevista especialistas Médicos

Análisis: En lo referente a que servicios debería tener la Cruz Roja de Pelileo, los dos informantes concuerdan en son necesarias las áreas médicas que existen, además los dos están de acuerdo que se necesita que se incorpore el espacio para fisioterapia, ya que son requerimientos de pacientes.

Interpretación: Los espacios de servicio médico que se plantea servirán para facilitar el normal desenvolvimiento de las acciones de los profesionales médicos y los pacientes, por lo cual se muestra que es necesario optimizar y organizar la atención medica de las distintas áreas, esto permitirá tener una óptima atención. Existirán espacios nuevos como fisioterapia que es un área que solicita la sociedad debido a su gran demanda y necesidad, de contar con una institución que pueda ofrecer mejores servicios médicos y que estén al alcance de la economía popular.

6.- ¿Considera necesario que los materiales a implementarse en la readecuación de los espacios interiores de la Cruz Roja sean agradables a la vista?

Tabla N.- 10

	Informante 1	Informante 2
Si	x	x
No		

Fuente: Entrevista especialistas Médicos

Análisis: Los dos informantes consideran que toda la construcción debe presentar un mejor aspecto, para lo cual están de acuerdo que se implemente materiales que reflejen sensaciones de bienestar, comodidad y salubridad.

Interpretación: Es fundamental que un diseño interior sea planteado con la utilización de materiales que permitan a los pacientes que están en un lugar higiénico y les de la seguridad que en el interior de la institución están seguros y de tal manera confiar en que los servicios que ahí se ofrecen son de buena calidad, en el sentido saludable.

7.- ¿Con que frecuencia tiene la visita de los pacientes para hacerse atender en su área de medicina?

Tabla N.- 11

	Informante 1	Informante 2
Diaria	x	x
Semanalmente		
Mensualmente		
A veces		
Demasiado		

Fuente: Entrevista especialistas Médicos

Análisis: En lo referente a la atención médica los dos informantes concuerdan que tienen visitas constantemente, tanto para laboratorio, como también para odontología, lo que lleva a que se debe mejorar la atención a los pacientes.

Interpretación: Según los profesionales médicos la institución por el motivo de ofrecer atención medica totalmente económica en regularmente visitada, también debido a que la gente sabe que esta institución es caracterizada en ayudar a las personas más necesitadas y está enfocada en el apoyo social, un lema con el que fue creado a nivel internacional, esto genera en el público en general que se vea como una casa de salud confiable; Además la concurrencia se debe a que constantemente se realizan campañas médicas en diferentes especialidades de salud.

8.- ¿Qué aspectos cree usted que son necesarios para una mejora de la calidad de los servicios médicos?

Tabla N.- 12

	Informante 1	Informante 2
Higiene	X	X
Comodidad	X	X
Confort	X	X
amplitud	X	X
Iluminación natural	X	X

Fuente: Entrevista especialistas Médicos

Análisis: Los dos profesionales médicos están de acuerdo que lo principal es tener amplitud para realizar el trabajo, que estén correctamente iluminados los espacios y que sean cómodos y confortables para médicos y pacientes, esto permitirá además que cada área se vea más higiénica y saludable.

Interpretación: Cada área médica necesita su respectivo espacio de trabajo acorde a las labores que se desempeñan, que también estén debidamente iluminadas con luz natural para aprovechar esta fuente de iluminación, con esto se puede generar espacios más cómodos y confortables y que permitan tener una presencia de estar limpios y saludables, y esto a su vez provoque en el paciente la seguridad de hacerse atender.

Entrevista realizada al personal administrativo

La presente entrevista se realizó al Ing. Gabriel Valencia en calidad de administrador y la señora Guadalupe Parra como coordinadora del voluntariado, como informantes 1, 2.

1.- ¿Qué tipo de actividades médicas se realiza con más frecuencia?

Tabla N.- 13

	Informantes	
	1	2
Análisis de laboratorio	x	x
Consulta médica	x	x
Odontología	x	x
Psicología	x	x
Oftalmología	x	x
Fisioterapia	x	x

Fuente: Entrevista a personal administrativo

Análisis: Al plantear esta pregunta a los informantes la aceptación a las posibles respuestas es unánime, los argumentos durante las entrevistas fueron múltiples y permiten apuntalar la importancia de estas especialidades médicas.

Interpretación: Con este enfoque se ayuda a clarificar las necesidades que como grupo médico deben satisfacer y cumplir, y de ahí la importancia de conformar adecuadamente esta institución para salvaguardar la integridad de los pacientes que confían en hacerse atender y mejorar su salud.

2.- ¿Cómo debe estar conformada la Cruz Roja de Pelileo?

Tabla N.- 14

	Informantes	
	1	2
Recepción	x	x
Sala de espera	x	x
Odontología	x	x
Psicología	x	x
Oftalmología	x	x
Medicina general		
Fisioterapia	x	x
Sala de Juntas y Capacitación		x
Sanitarios	x	x

Fuente: Entrevista a personal administrativo

Análisis: Sobre la conformación de la Cruz Roja de Pelileo, los dos informantes concuerdan en la mayoría de áreas planteadas y en la importancia que tienen cada una de ellas: la zona médica, la de psicología, odontología y laboratorio son las más frecuentadas; el área de sala de juntas es un espacio necesario para el informante 2, también fisioterapia se evidencia como fundamental en el proceso para establecerse.

Interpretación: El ámbito médico tiene gran importancia en la relación con otras unidades, evidentemente el criterio de la especialización de cada área es preocupación fundamental entre los dos informantes, la particularización de estos espacios se clarificará en la propuesta.

3. ¿Qué aspectos cree usted que son necesarios para una mejora de la calidad de los servicios médicos?

Tabla N.- 15

	Informante 1	Informante 2
Higiene	x	x
Comodidad	x	x
Confort	x	x
amplitud	x	x
Iluminación natural	x	x

Fuente: Entrevista a personal administrativo

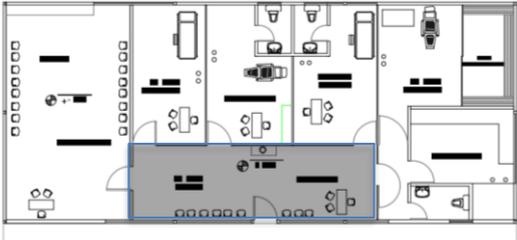
Análisis: Los dos informantes están de acuerdo que los aspectos planteados son los que permiten tener más acogida del público y tengan más confianza en los servicios médicos de la institución.

Interpretación: Cada casa de salud en la actualidad presenta estos aspectos en su interiorismo especialmente en el área de atención directa a pacientes para que los profesionales tengan su respectivo espacio de trabajo acorde a las labores que se desempeñan, que tengan iluminación con luz natural para tener más vitalidad y ánimo, con esto se obtendrá espacios más cómodos y confortables y esto a su vez provoque en el paciente la seguridad de hacerse atender.

Ficha de observación realizada en la Cruz Roja de Pelileo

Ficha estado actual sala de espera y recepción

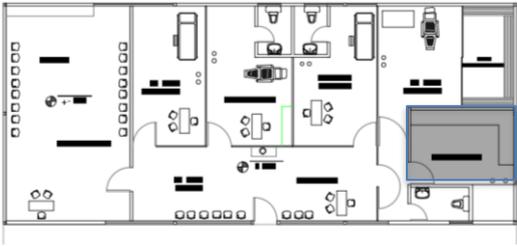
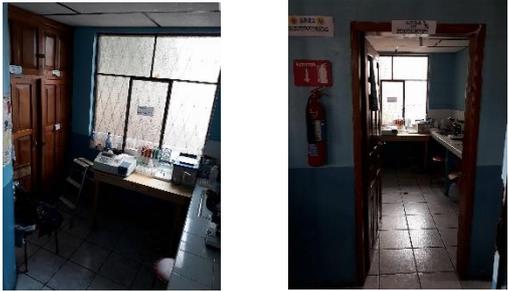
Tabla N.- 16

Estado Actual	
Vista en planta	Fotografía
	
Tipología Funcional	Observaciones
Zona: Sala de espera y recepción Localización: planta baja ingreso	Es un área que consta de un escritorio y el área de espera con varias sillas que son de plástico que pueden causar daño en los pacientes, ya que no son seguras y tampoco son cómodas además de observar que los materiales de pisos, techo y paredes están deteriorados.
Funcionalidad	
Recepción de animales abandonados, peticiones de rescate, adopciones, solicitud para atención veterinaria y esterilización	
Descripción del espacio	Equipamiento
Área: 20 m ² ; Altura: 2,50 m El espacio es de hormigón armado, cuenta con cielo raso y piso de baldosa.	El espacio cuenta con un escritorio como counter de recepción además de 4 sillas utilizadas para la sala de espera.

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Ficha estado del laboratorio de análisis.

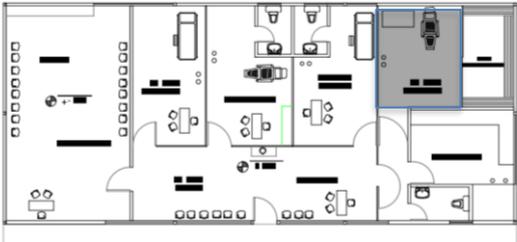
Tabla N.- 17

Estado Actual	
Vista en planta	Fotografía
	
Tipología Funcional	Observaciones
<p>Zona: Laboratorio</p> <p>Localización: planta baja</p>	<p>Es un espacio que no muestra la suficiente higiene para realizar los exámenes y que además tiene equipamiento que no presta las debidas comodidades para realizar un trabajo de la mejor manera.</p>
Funcionalidad	
<p>Es el área donde se realizan el análisis de muestras para hemo, copro, biometría básica, serología, sangre y otros.</p>	
Descripción del espacio	Equipamiento
<p>Área: 14 m² ; Altura: 2,50 m</p> <p>El espacio es de hormigón armado, cuenta con cielo raso y piso de baldosa.</p>	<p>El espacio cuenta con un mesón para los equipos, una mesa de madera donde se ubica las muestras, unas sillas que están deterioradas por sus años de vida.</p>

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Ficha estado del área de toma de muestras.

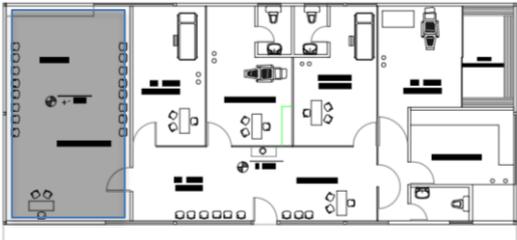
Tabla N.- 18

Estado Actual	
Vista en planta	Fotografía
	
Tipología Funcional	Observaciones
Zona: Toma de muestras Localización: planta baja	El área muestras una improvisación del mobiliario para realizar las actividades médicas y también está ubicada cerca de un área restringida, que incomoda la realización de las actividades.
Funcionalidad	
En este lugar se toma las muestras para realizar los análisis.	
Descripción del espacio	Equipamiento
Área: 14 m ² ; Altura: 2,50 m El espacio es de hormigón armado, cuenta con cielo raso y piso de baldosa.	El espacio cuenta con una mesa de plástico donde se ubica los implementos a usarse y que fácilmente podría caerse, una silla para el paciente.

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Ficha estado del área de sala de voluntariado.

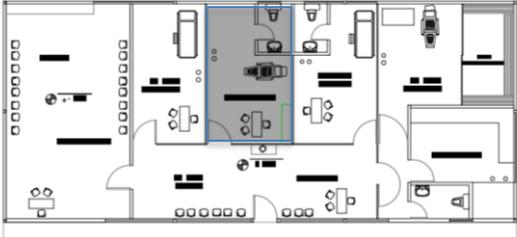
Tabla N.- 19

Estado Actual	
Vista en planta	Fotografía
	
Tipología Funcional	Observaciones
Zona: Sala de voluntariado Localización: planta baja	Es un área que se utiliza para la capacitación del voluntariado pero únicamente los días sábados, para los otros días es utilizado como sala de juntas, además es un espacio bastante amplio que a veces usan como bodega de algunos implementos.
Funcionalidad	
Aquí se realiza la capacitación de personas voluntarias para ayuda en desastres.	
Descripción del espacio	Equipamiento
Área: 45 m ² ; Altura: 2,50 m El espacio es de hormigón armado, cuenta con cielo raso y piso de madera.	El espacio cuenta con un escritorio, un pizarrón y sillas de plástico donde se ubican las personas a capacitarse.

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Ficha estado del área de odontología.

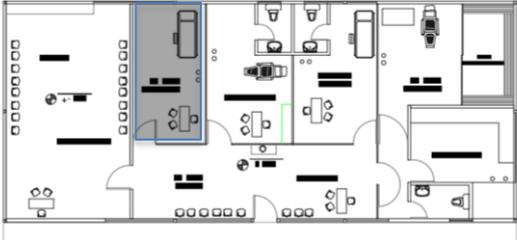
Tabla N.- 20

Estado Actual	
Vista en planta	Fotografía
	
Tipología Funcional	Observaciones
Zona: Odontología Localización: planta baja	El consultorio requiere tener espacio para desplazarse con facilidad y un mobiliario que permita tener ordenado de mejor manera los equipos e implementos que utiliza el médico.
Funcionalidad	
En esta área se atiende a pacientes que requieren consulta odontológica.	
Descripción del espacio	Equipamiento
Área: 16 m ² ; Altura: 2,50 m El espacio es de hormigón armado, cuenta con cielo raso y piso de baldosa.	El espacio cuenta con un escritorio, una silla de odontólogo y una mesita para implementos.

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Ficha estado del área de oftalmología.

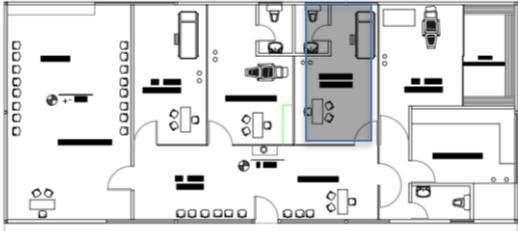
Tabla N.- 21

Estado Actual	
Vista en planta	Fotografía
	
Tipología Funcional	Observaciones
Zona: Oftalmología Localización: planta baja	El consultorio como toda la institución requiere una intervención ya que los materiales están deteriorados y un mobiliario que permita tener ordenado de mejor manera los equipos e implementos que utiliza el médico.
Funcionalidad	
En esta área se atiende a pacientes que requieren consulta de oftalmología.	
Descripción del espacio	Equipamiento
Área: 16 m ² ; Altura: 2,50 m El espacio es de hormigón armado, cuenta con cielo raso y piso de baldosa.	El espacio cuenta con un escritorio, una silla, una camilla.

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Ficha estado del área de medicina general y psicología.

Tabla N.- 22

Estado Actual	
Vista en planta	Fotografía
	
Tipología Funcional	Observaciones
<p>Zona: Medicina general y psicología</p> <p>Localización: planta baja</p>	<p>El consultorio es un área que comparte espacio entre el médico general y la psicóloga, ya que el uno atiende en la mañana y el otro en la tarde, esto permite utilizar a dos profesionales el espacio por la falta de ambientes médicos; además el mobiliario no presenta las debidas garantías y seguridad para guardar las cosas, implementos médicos y medicinas.</p>
Funcionalidad	
<p>En esta área se atiende a pacientes que requieren consulta de Medicina general y psicología.</p>	
Descripción del espacio	Equipamiento
<p>Área: 16 m² ; Altura: 2,50 m</p> <p>El espacio es de hormigón armado, cuenta con cielo raso y piso de baldosa.</p>	<p>El espacio cuenta con un escritorio, una camilla para pacientes de medicina interna y una vitrina para implementos médicos de los dos profesionales.</p>

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

4.2 Interpretación de datos

En los siguientes cuadros se muestran los datos obtenidos en la presente entrevista mediante el punto de vista de médicos y personal administrativo, quienes están frecuentemente en la Cruz Roja de Pelileo.

- **Interpretación de datos obtenidos mediante la entrevista a médicos.**

Tabla N.- 23

Preguntas	Aspectos	Proporción	Si
¿Cuáles son los principales problemas en los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo que dificultan las labores de los médicos y pacientes?	Espacios estrechos	2 de 2	x
	Mobiliario obsoleto	2 de 2	x
	Áreas deterioradas	2 de 2	
¿Qué problemas cree usted que se debe mejorar en la Cruz Roja de Pelileo?	Área de información	2 de 2	x
	Espacios más higiénicos	2 de 2	x
	Libre de incomodidades físicas o térmicas	2 de 2	x
	Áreas de sanitarios	2 de 2	x
	Implementación de equipos nuevos y de última tecnología	2 de 2	x
¿Qué espacios usa para realizar las actividades médicas y personales en la institución?	Consultorio	2 de 2	x
	Sanitarios	2 de 2	x
	Sala de Juntas	2 de 2	x
	Recepción	2 de 2	x
	Dirección	2 de 2	
¿Qué tipo de aspectos piensa usted que sería necesario mejorar en las instalaciones de la Cruz Roja?	Espacios higiénicos	2 de 2	x
	Mas ventilación	2 de 2	x
	Iluminación natural	2 de 2	x
	Áreas confortables	2 de 2	x
¿Qué servicios médicos debería tener la Cruz Roja de Pelileo?	Laboratorio	2 de 2	x
	Oftalmología	2 de 2	x
	Odontología	2 de 2	x
	Medicina General	2 de 2	x

	Psicología	2 de 2	x
	Fisioterapia	2 de 2	
	Campañas médicas	2 de 2	x
	Voluntariado	2 de 2	x
¿Considera necesario que los materiales a implementarse en la readecuación de los espacios interiores de la Cruz Roja sean agradables a la vista?	Si	2 de 2	x
	No	2 de 2	x
¿Con que frecuencia tiene la visita de los pacientes para hacerse atender en su área de medicina?	Diaria	2 de 2	x
	Semanalmente	0 de 2	o
	Mensualmente	0 de 2	o
	A veces	0 de 2	o
	Demasiado	0 de 2	o
¿Qué aspectos cree usted que son necesarios para una mejora de la calidad de los servicios médicos?	Higiene	2 de 2	x
	Comodidad	2 de 2	x
	Confort	2 de 2	x
	amplitud	2 de 2	x
	Iluminación natural	2 de 2	x

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Con los datos obtenidos anteriormente se pudo evidenciar que los dos profesionales médicos concordaban en la mayor parte de sus respuestas, principalmente en los aspectos necesarios fundamentales para tener espacios higiénicos, saludables y cómodos, evitando la acumulación de olores y gérmenes que puedan causar enfermedades, además de que cada área preste la debida seguridad para poder trabajar; debido al estado en que se encuentra la construcción todos concuerdan en es urgente que se readecue los espacios, tomando en cuenta las necesidades que tiene cada profesional médico para realizar sus respectivas labores diarias.

- Interpretación de datos obtenidos mediante la entrevista al personal administrativo.

Tabla N.- 24

Preguntas	Aspectos	Proporción	Si
¿Qué tipo de actividades médicas se realiza con más frecuencia?	Análisis de laboratorio	2 de 2	x
	Consulta médica	2 de 2	x
	Odontología	2 de 2	x
	Psicología	2 de 2	x
	Oftalmología	2 de 2	x
	Fisioterapia	2 de 2	x
¿Cómo debe estar conformada la Cruz Roja de Pelileo?	Recepción	2 de 2	x
	Sala de espera	2 de 2	x
	Odontología	2 de 2	x
	Psicología	2 de 2	x
	Oftalmología	2 de 2	x
	Medicina general	2 de 2	x
	Fisioterapia	2 de 2	x
	Sala de Juntas y Capacitación	1 de 2	x
¿Qué aspectos cree usted que son necesarios para una mejora de la calidad de los servicios médicos?	Sanitarios	2 de 2	x
	Higiene	2 de 2	x
	Comodidad	2 de 2	x
	Confort	2 de 2	x
	amplitud	2 de 2	x
	Illuminación natural	2 de 2	x

Fuente: Ficha de observación Cruz Roja de Pelileo

Para la presente entrevista se empleó como base la entrevista realizada al personal administrativo ya que son ellos quienes saben la realidad del funcionamiento de la institución, así establecen que para que este funcione correctamente se debe contar con el personal adecuado, que esté capacitado y conozca todas las necesidades básicas de los pacientes.

- **Interpretación de datos obtenidos mediante la ficha de observación en la Cruz Roja de Pelileo.**

Gracias a la información obtenida mediante las fichas de observación se pudo evidenciar de los problemas que tiene actualmente la Cruz Roja de Pelileo, mediante el presente proyecto de investigación se puede utilizar esta información como base para una propuesta de diseño teniendo en cuenta a los pacientes como usuario principal tratando de mejorar la calidad de vida, de la misma manera recalcar los aspectos positivos en relación a la atención médica que existe en el establecimiento aprovechando sus ventajas.

- **Comparación de datos finales**

Gracias a la información obtenida por medio de las entrevistas y las fichas de observación se pudo verificar los problemas actuales de la Cruz Roja de Pelileo, sin embargo de la misma manera se pudo evidenciar que la mayoría de los espacios se encuentran deteriorados, tanto en materiales de construcción, como también del mobiliario que está obsoleto y no presta las debidas garantías para poder laborar con tranquilidad e incómoda al usuario.

Mediante esta información se puede crear una propuesta de diseño que tenga a los pacientes como usuario principal, sin afectar a las actividades que realizan los médicos diariamente, si no de mejorar los espacios de trabajo y los servicios que se ofrecen a la ciudad de Pelileo.

Las principales características que se deben considerar es de tener espacios higiénicos, ya que al ser una casa de salud debe evitarse espacios donde se acumule bacterias que pueden dificultar cualquier tipo de intervención médica; de esta manera los usuarios tengan confianza en la institución a la hora de hacerse atender y les genere confianza y seguridad, más allá de lo económico que es una consulta médica en la Cruz Roja y seguir con el principal aspecto de ayuda a personas de escasos recursos.

- **Unidades de Observación**

Funcionalidad de los espacios arquitectónicos de la cruz roja de Pelileo, la infraestructura, profesionales médicos, personal administrativo, usuarios en general y pacientes.

Variable Independiente

Funcionalidad de espacios arquitectónicos

Variable Dependiente

Calidad de los servicios.

RESULTADO HIPÓTESIS

La incorrecta funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo, **SI** ha limitado la calidad de los servicios.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones.

- Por medio de la presente investigación se pudo evidenciar las falencias que presenta la Cruz Roja de Pelileo y como estos influyen en las actividades de los médicos y pacientes, que además se evidencia un deterioro casi total de los materiales de construcción, los cuales dan muestra de insalubridad e incomodan al usuario que asiste para hacerse atender.
- Se ha determinado varios análisis de funcionalidad e interiorismo, puesto que la planificación arquitectónica es muy deficiente para satisfacer los servicios de la institución, puesto que toda la infraestructura cuenta con espacios interiores muy estrechos y el equipamiento muy deteriorado.
- El desorden espacial de las áreas por las cuales está conformada la institución es total, puesto que no se puede encontrar una diferenciación del área administrativa y el área atención médica, la evidente presencia de barreras arquitectónicas, la inadecuada funcionalidad espacial de las zonas públicas y privadas, han venido generando una institución médica muy deficiente en cuanto a su infraestructura.

5.2. Recomendaciones.

- Una institución médica de servicios básicos requiere un análisis destacado de las áreas más importantes por las cuales está conformada, para de tal manera tener una distribución interior que beneficie a una rápida, efectiva y destacada acción de todo el personal administrativo y médico.
- El interiorismo es una de las ramas de la construcción de debe ser aplicada con mínimo detalle dentro de las instituciones de salud y rescate, puesto que de ella dependerá que un ambiente sea cálido, sereno y confortable, seguro y funcional.
- Buen análisis previo y estudio teórico, ya que todo proyecto arquitectónico interior requiere de un estudio pos interiorista funcional, para que de esta manera dos variables de un mismo estudio jueguen un papel muy importante en la concepción proyectual de la arquitectura interior.

CAPÍTULO VI

6. Propuesta

6.1. Título de la propuesta

Rediseño interior de la Cruz Roja de Pelileo para la mejora de los servicios médicos.

6.2. Datos Informativos

Ubicación.

- País: Ecuador
- Provincia: Tungurahua
- Cantón: Pelileo
- Parroquia: La Matriz
- Barrio: Central

Campo: Salud / Centro Médico y Voluntariado Cruz Roja de Pelileo

Unidades de observación: Profesionales médicos de la cruz roja de Pelileo, usuarios, empleados de la institución, pacientes y público en general.

Presupuesto para el financiamiento del proyecto: El presupuesto con que se contará para el financiamiento del proyecto será autofinanciado por la empresa autónoma cruz roja de Pelileo.

Tabla 25.

ESPACIOS A INTERVENIR	Cantidad	Área m ²
Consultorios médicos	3	56,47 m ²
Baños	3	9,37 m ²
Sala de voluntariado	1	45,10 m ²
Laboratorio	1	13,55 m ²
Recepción	1	15,78 m ²
Sala de espera	1	15,80 m ²
Toma de muestras	1	14,10 m ²
Esterilización	1	8,51 m ²
Áreas verdes	2	187,97 m ²
Total área del terreno incluido construcción.	1	828,11 m ²

Áreas físicas del inmueble

Fuente: Josué Martínez

6.3. Antecedentes de la propuesta.

Para la presente investigación se ha desarrollado la búsqueda de libros, artículos, teorías científicas, recopilaciones teóricas, antecedentes bibliográficos y más; que permitan desarrollar de manera eficiente, eficaz y brinde una alternativa de solución al tema en estudio, así tenemos:

Trabajo realizado en la Universidad Tecnológica Equinoccial, Facultad de Arquitectura, Artes y Diseño, Carrera de Diseño Interior, elaborado en el año 2011, bajo

la autoría de Estefanía Larrea Noroña, con el tema: “Diseño interior de la clínica de especialidades San Francisco en la ciudad de Latacunga”, para lo cual plantea como objetivo general: “Diseñar los espacios interiores de la clínica San Francisco a partir de la aplicación de normas técnicas, mobiliario, materiales y sistemas señaléticos, adecuados para la tipología tratada”, para lo cual usó temas como: diseño interior de las edificaciones de la salud, calidades ambientales y tipología espacial, tecnología, estética, equipamiento hospitalario, áreas hospitalarias, materiales y color, color en la arquitectura hospitalaria, psicología del color, mobiliario antropométrico – ergonómico de hospitales, ergonomía en el medio hospitalario, mobiliario para hospitales, iluminación natural, iluminación artificial, etc.

En esta primera referencia se puede apreciar como el diseño interior hospitalario, puede mejorar la atención médica, el rendimiento eficiente y eficaz por parte de los profesionales médicos y a su vez, el confort y comodidad hacia los pacientes en cada una de las estancias y servicios emergentes, llegando a la optimización del espacio interior gracias al estudio ergonómico de centros de salud y por consiguiente a la funcionalidad, eficiencia y calidad de los servicios tanto médicos como su infraestructura.

Un segundo aporte es el trabajo de graduación de la Universidad Técnica de Ambato, en la Facultad de Diseño Arquitectura y Artes, dentro de la Carrera de Espacios Arquitectónicos, elaborado en el año 2015, bajo la autoría de Francisco Javier Sánchez Lozada, con el tema: “El diseño interior de hospitales móviles emergentes y su incidencia en la atención médica de los habitantes de las parroquias rurales del cantón Ambato”, quien plantea como objetivo general: “Analizar de qué forma la disponibilidad de unidades móviles mejorará la atención médica de los habitantes de las parroquias rurales del cantón Ambato”, además usó temas como: salud pública, servicios de salud, atención médica, tipos de atención médica, niveles de atención médica, beneficios hospitalarios, actividades para una buena atención médica, necesidades para una buena atención médica, etc. Llegando a la siguiente conclusión: “Para el estudio y diseño de la unidad móvil de medicina emergente, se tomará en cuenta cuatro aspectos fundamentales, el socio cultural, el ambiental, el funcional, y el establecido por las leyes de la República, todos ellos enfocados en lograr una atención médica integral de calidad”.

Un tercer aporte de investigación es de la Universidad Tecnológica Equinoccial, en la Facultad de Arquitectura, Artes y Diseño, Carrera de Arquitectura, elaborado en el

año 2012, con la autoría de Nathaly Carolina Tamayo Moreno, con el tema: “Diseño arquitectónico de un centro de operaciones de emergencia en el sector del Itchimbía en la ciudad de Quito”, dicha autora expresa la importancia de un centro médico de calidad en su introducción: “El Distrito Metropolitano de Quito por ser la Capital de Ecuador debe estar dotado de distintos equipamientos y servicios de apoyo que abastezcan a las necesidades de la población. Problemas como la inseguridad, los desastres naturales y medioambientales no están lejos de afectar a Quito y sus alrededores. Es por esto que se ha planteado el Diseño de un Centro de Operaciones de Emergencia con un modelo de edificio que sirve de referencia no solo a nivel regional sino nacional. Un Centro de Operaciones de Emergencia para Quito es una estructura que actuará en la toma de decisiones operativas en situaciones de emergencias y desastres; cuenta con un equipamiento permanente, responsable de promover la planificación, mantener la coordinación y operación conjunta entre los diferentes niveles, jurisdicciones y funciones de las instituciones involucradas en la respuesta a emergencias y desastres”.

Llegando a la siguiente conclusión: “El centro de operaciones de emergencia es una estructura de la comisión nacional de emergencias para la toma de decisiones operativas en situaciones emergentes y desastres. Es un importante auxiliar para la comunidad ya que este va a formar parte de diferentes entidades como: cuerpo de bomberos del Distrito Metropolitano de Quito, Defensa Civil, Cruz Roja Ecuatoriana, Ministerio del Interior y Policía, etc.”

Otro referente está dado por la Universidad de las Américas, en la Facultad de Arquitectura, en la Escuela de Arquitectura Interior, elaborado en el año 2010, bajo la autoría de Andrea Rivera Campana, con el tema: “Transformación de una vivienda en el centro histórico de Quito, a un centro clínico oftalmológico”, quien en su resumen ejecutivo plantea: “En este proyecto se plantea diseñar una clínica, ya que el sentido de la visión es muy importante para el desarrollo de cada individuo. Brindará atención especializada a pacientes de la zona centro de la ciudad, a través de un servicio integral con espacios adecuados y equipamiento de vanguardia. El proyecto a efectuarse es en la Casa Gangotena Posse, la cual se encuentra ubicada en el Centro Histórico de Quito, en la calle Cuenca y Simón Bolívar. Comprende objetivos generales que contienen efectos sociales, funcionales y urbanos que forman interacciones correspondientes al interior del inmueble. El objetivo de cubrir el campo visual, tanto en niños, adultos y personas de la

tercera edad, aspirando imitar una atmósfera creativa y confortable, es la necesidad de esta población que esta zona carece de esta especialidad médica. Se presentará una idea distinta a lo que es una clínica típica, tratando un concepto moderno y confortable con el objetivo de que exista un servicio integral personalizado con el paciente y médicos especialistas. De acuerdo a la proyección social, sus funciones abarcarán amplios espacios de circulación, consultorios médicos, quirófanos con equipos de vanguardia. Áreas de servicio como una óptica y una farmacia para facilitar al paciente su tratamiento. Se desea aportar funcionalidad y el efecto que tendrá el proyecto, será tener comodidad, autenticidad y originalidad en cada espacio interior, basándose en un equilibrio entre la función del edificio y su expresión. Diseñar espacios de manera que se acople el patio interior con la edificación, resolviendo así la ventilación e iluminación natural. Sin duda alguna, la arquitectura tiene un papel de suma importancia en beneficio de la sociedad; la particularidad espacial y el avance de la salud deben ir conjuntamente, a fin de cambiar los esquemas que hacen de un centro clínico típico un espacio con calidez y un lado más humano”.

Un último aporte es brindado por la Universidad Técnica Particular de Loja, elaborado en el año 2014, con la realización de Criollo Ríos Tatiana Cecibel, con el tema: “Sistemas constructivos plegables, caso de aplicación Arquitectura Emergente”, quien plantea como objetivo general “Diseñar un prototipo modular utilizando un sistema estructural plegable, para establecerlo como modelo arquitectónico aplicable en situaciones emergentes”, quien además utilizó temas como: arquitectura emergente, características de arquitectura emergente, sistemas plegables, análisis estructural y formal, modulación, modelación, etc.

Llegando a la siguiente conclusión: “Los sistemas constructivos plegables aplicados a la arquitectura emergente, ofrecen una alternativa eficaz para sobrellevar el problema de la falta de refugio ante una catástrofe; son métodos acordes por sus características de capacidad, durabilidad, estabilidad, modulación, peso, rentabilidad y versatilidad”.

6.4. Justificación.

La presente investigación está orientada a determinar las falencias, inconvenientes que se presentan en los espacios interiores de la institución y que dificultan un correcto

desenvolvimiento de médicos y usuarios, los cuales afectan la calidad de los servicios médicos de la cruz roja de Pelileo, la cual permitirá presentar un diseño interior con estándares ergonómicos y antropométricos adecuados para la realización de actividades emergentes, de primeros auxilios y ramas médicas especializadas.

La funcionalidad de los espacios interiores es una de las características de diseño arquitectónico más importantes que se va aplicar en toda la infraestructura, puesto que de esta variable depende la efectividad, la rapidez de atención y la calidad de los servicios médicos, así como también del mejoramiento del inmobiliario donde profesionales, pacientes y público en general se pueden beneficiar de un espacio hospitalario con estándares y condicionamientos higiénicos, cumpliendo con los reglamentos de salud pública del Ecuador.

Para todo lo detallado anteriormente se ha realizado análisis previos que contribuyen al desarrollo de la presente investigación, aplicando estudios de rediseño funcional, formal y ambiental de casas hospitalarias, centros de salud y hospitales de I nivel, dichos datos contribuirá a una solución efectiva y congruente del centro de salud, llegando a cubrir las necesidades, requerimientos y actividades que se cumplen dentro de la cruz roja de Pelileo, siendo los únicos favorecidos los médicos y pacientes.

6.5. Objetivos.

6.5.1. Objetivo general.

- Rediseñar el interior de la Cruz Roja de Pelileo, para generar áreas médicas higiénicas, cómodos y confortables.

6.5.2. Objetivos específicos.

- Generar un interiorismo adecuado a las necesidades de la institución, mediante la aplicación de normativas legales para construcción otorgadas por el Ministerio de salud pública del Ecuador.
- Realizar una distribución interior, tomando en cuenta parámetros ergonómicos y antropométricos que contribuya a una adecuada funcionalidad.

- Proponer áreas médicas y administrativas que reflejen sanidad, limpieza y salubridad, con la utilización de materiales de construcción apropiados para instituciones médicas.
- Crear estancias con parámetros de confort tanto para los usuarios como para los profesionales médicos, a través de la implementación de un mobiliario y equipamiento médico adecuado y útil para cada área médica.

6.6. Fundamentación.

Pretende recoger datos generales del estado actual, el cual contribuye a un análisis y por consiguiente a proponer una solución del tema en estudio, dentro de este punto es necesario averiguar todos los aspectos negativos que está ocasionando una deficiente funcionalidad de los espacios interiores, analizar cada una de sus privaciones y tenerlas en cuenta para el desarrollo de soluciones que contribuyan a una mejor calidad de los servicios médicos que ofrece la cruz roja de Pelileo.

6.6.1. Memoria técnica.

La presente investigación pretende analizar los diferentes aspectos por los cuales la estructura arquitectónica de la cruz roja de Pelileo está conformada, de manera que se pueda entender y averiguar su estado actual, los materiales de construcción por los cuales está conformada, las condiciones ambientales, el estado del equipamiento médico, los muebles, etc; llegando de esta manera a percibir si el espacio interior cumple o no con las normativas y reglamentos médicos que requiere un centro de salud pública.

Además de los aspectos anteriormente detallados, el proyecto esta direccionado a garantizar el confort térmico, lumínico y ambiental para el funcionamiento del centro de salud, además de una organización logística espacial de las diferentes áreas que presenta la cruz roja de Pelileo, con el propósito de alcanzar la comodidad y bienestar de los pacientes y a su vez de los médicos, para lo cual se propone manejar una arquitectura interiorista fundamentada en la guía de diseño arquitectónico para establecimientos de salud propuesta por la Organización Mundial de la salud.

Además, para la obtención de espacios arquitectónicos interiores de calidad, salubridad e higiene, la investigación está apoyada en la guía de acabados de hospitales, propuesta por el ex presidente del Ecuador, Rafael Correa; dicho manual está apoyado por la OMS.

6.6.1.1. Estado actual.

La cruz roja de Pelileo se encuentra ubicada entre las calles Eloy Alfaro s/n – Juan Melo, la cual se encuentra funcionando dentro de una estructura arquitectónica con condiciones físicas no muy adecuadas, puesto que la edificación fue planificada para cumplir funciones unifamiliares y lleva ya 20 años albergando actividades médicas.



Gráfico 17. Ubicación cruz roja (calles Eloy Alfaro y Juan Melo)

Fuente: Josué Martínez, 2017.



Gráfico 18. Ubicación Cruz Roja Pelileo (calle Juan Melo)

Fuente: Josué Martínez, 2017



Gráfico 19. Fachada de la estructura arquitectónica cruz roja de Pelileo.

Fuente: Josué Martínez, 2017.

La funcionalidad espacial de la cruz roja es muy deficiente, puesto que las áreas médicas son demasiadas pequeñas, lo que origina una inadecuada movilidad del personal profesional y pacientes dentro de la edificación. Para lo cual se detalla los siguientes componentes.

- **Espaciales.**

Área de espera y recepción. Dentro de esta zona se puede distinguir la deficiente funcionalidad espacial que existe en la Institución, puesto que esta área al ser demasiado estrecha genera una gran aglomeración de las personas, especialmente cuando existen campañas médicas, afectando la movilidad de los pacientes, profesionales médicos y usuarios en general y por consiguiente retrasando la atención médica.



Gráfico 20. Área de espera y recepción.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Auditorio (Ingreso a Sala de voluntariado). Esta imagen muestra la función que cumple el pasillo de recorrido, ya que no solamente está destinado a la movilidad del personal voluntariado de la cruz roja, sino que a su vez desempeña la actividad de sala de estar generando barreras de movilidad y desplazamiento de camillas por parte de los paramédicos que brindan servicios de primeros auxilios, quienes tienen que saber responder rápidamente ante una emergencia.



Gráfico 21. Ingreso al auditorio y sala de estar.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Sala de voluntariado. Esta zona cumple con funciones como: auditorio, sala de clase y comedor, dentro de la cual ingresan más de 50 personas, por lo que no existen parámetros de confort, ni estándares ergonómicos adecuados para cumplir con las funciones anteriormente mencionadas.



Gráfico 22. Sala de clases y auditorio.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.



Gráfico 23. Sala de clases y comedor.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Área de descanso del voluntariado, bodega y cocina. Esta zona a su vez es multifuncional, puesto que alberga actividades de descanso, de preparación de alimentos, de distracción para los voluntarios y paramédicos, quienes rotan de turnos de atención médica las 24 horas del día. Las dimensiones del espacio son demasiado pequeñas lo que

ha generado el cúmulo de objetos y por consiguiente el desorden, convirtiéndose en una zona totalmente disfuncional.



Gráfico 24. Bodega.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Área de odontología, oftalmología y psicología. Esta zona acoge tres especialidades médicas dentro de 9 m², los turnos médicos son rotativos, puesto que no existe el espacio interior suficiente para poder desempeñar las actividades profesionales constantemente, por lo cual existe la aglomeración de instrumentos y equipamiento médico, a su vez los equipos no presentan las condiciones adecuadas para la utilización de los mismos ante una intervención de salud.



Gráfico 25. Área de psicología y oftalmología.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.



*Gráfico 26. Área odontológica.
Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.*



*Gráfico 27. Área médica odontología, psicología, oftalmología.
Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.*

Área de medicina general y fisioterapia. Esta área es una de las más acogidas por parte de la población de Pelileo, puesto que dentro de esta zona se desempeñan dos especialidades médicas diferentes y al obtener una gran demanda por parte de los usuarios, la incomodidad es evidente debido a la ausencia de espacio interior que presenta la institución.



Gráfico 28. Área de atención médica general y fisioterapeuta.

Fuente: Cruz roja de Pelileo, 2017.

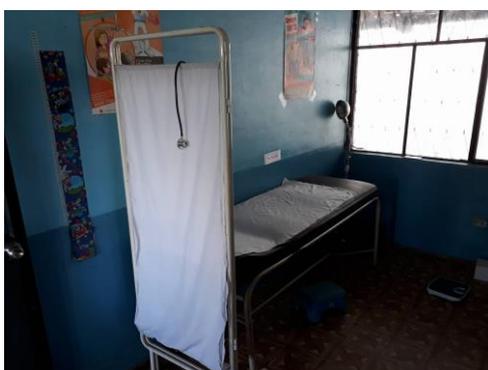


Gráfico 29. Área de diagnóstico y tratamiento de medicina general y fisioterapeuta.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Área de toma de muestras. Esta zona pertenece a la especialidad médica de laboratorio clínico y es la segunda rama hospitalaria que más acogida tiene la Institución, dentro de la cual también funciona la parte administrativa de la cruz roja de Pelileo, convirtiéndose en un espacio interior multifuncional.

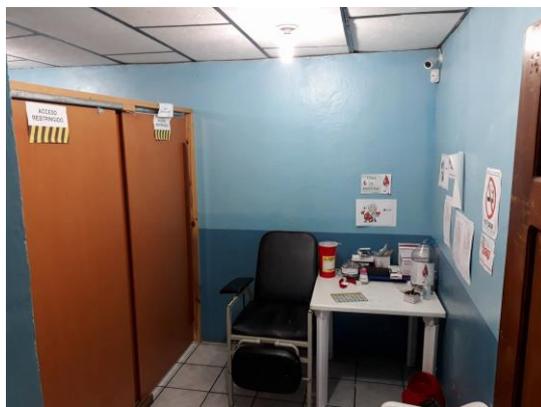


Gráfico 30. Área de laboratorio clínico, zona de toma de muestras.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Área administrativa. Es una de las zonas que presenta un gran cúmulo de carpetas y papeles de la Institución dentro de un mismo espacio, tiene una relación directa con el espacio de toma de muestras, dentro de esta área se desempeñan tres personas 2 administrativas y 1 como profesional del laboratorio, este espacio interior a su vez es utilizado como casillero por todos los profesionales médicos de la Institución.



Gráfico 31. Área administrativa.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Área de laboratorio clínico. Al ser la más aceptada por parte de la población del cantón Pelileo, no cuenta con las dimensiones necesarias para cumplir con funciones laboratoristas, puesto que no es muy funcional, la ventilación e iluminación natural es deficiente, generando problemas en el desempeño laboral del personal profesional y la ausencia de equipamiento es evidente, puesto que se requiere de máquinas médicas modernas, pero por la ausencia de espacio interior impide poder sustituir las actuales.

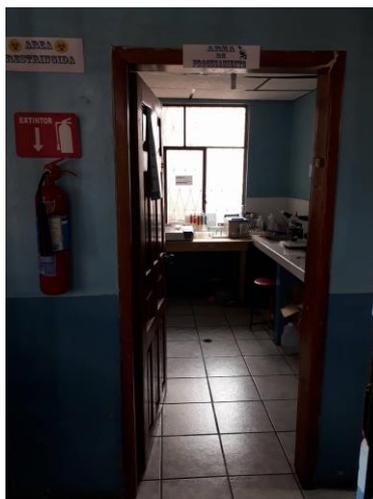


Gráfico 32. Ingreso laboratorio clínico.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

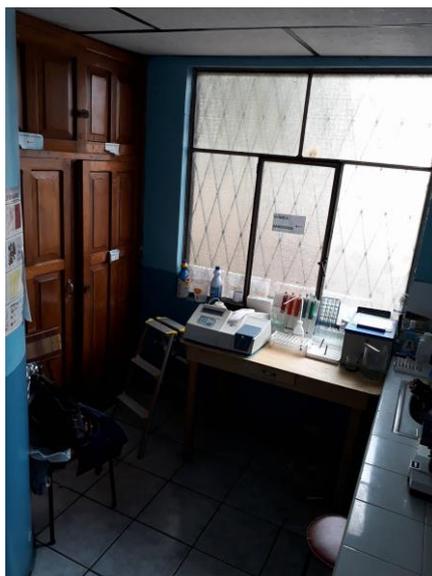


Gráfico 33. Laboratorio clínico, equipamiento y archivador.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

Sanitario. La institución presente un solo sanitario dentro de sus instalaciones, el cual está destinado para mujeres, hombres y personas con discapacidad, siendo estos últimos los que más problemas de uso tienen, ya que no cuenta con las dimensiones ni el equipamiento necesarias para que una persona en silla de ruedas pueda ser uso del mismo.



Gráfico 34. Sanitario universal.

Fuente: Cruz Roja de Pelileo, 2017.

- **Formales.**

La institución de la Cruz Roja de Pelileo, presenta una deficiente programación arquitectónica interior lo que ha producido una inadecuada funcionalidad, ocasionando espacios estrechos y generando problemas de movilidad en toda la estructura tanto para los médicos y pacientes.

- **Técnicos.**

La obra arquitectónica presenta un área de terreno de 828,1104 m², y un área de construcción de 187,11 m², además presenta una variedad de vegetación alrededor de la estructura edificada.



Gráfico 35. Esquema arquitectónico estado actual.

Fuente: Josué Martínez, 2017.

- **Ambientales.**

La Cruz Roja de Pelileo al estar rodeada por dos calles secundarias presentan varios problemas sonoros directamente a los espacios interiores de la Institución, debido a la circulación constante de automóviles, carros de carga pesada los cuales se dirigen a los mercados y plazas cercanas a la casa de atención médica, además de buses escolares y cooperativas de transporte, los cuales emiten una gran carga sonora que impacta con las instalaciones de la infraestructura, la cual actúa como un material acústico de absorción

de vibraciones de sonido, dichas frecuencias son escuchada y de gran molestia en los espacios interiores.

Otro aspecto negativo que presenta las instalaciones es la baja o alta temperatura ambiental interior que presenta la institución, puesto que al estar recubierta de fibrocemento en su techo y la ausencia de estudios de acondicionamiento climático genera temperaturas de 8° C en la mañana, y 16°C por la tarde, mientras que en el medio día genera una temperatura de más de 32°C, generando molestias en el desempeño laboral de los profesionales médicos.

- **Sociales.**

El presente proyecto pretende beneficiar a la ciudadanía del cantón de Pelileo y sus alrededores, ya que al ser un centro de salud muy acogido por pacientes de diferentes sectores y al ofrecer varios servicios médicos, la presente investigación pretende ofrecer una alternativa de solución para mejorar y obtener servicios médicos de calidad dentro de la cruz roja de Pelileo.

- **Culturales.**

La población de Pelileo y la ciudadanía de los alrededores del cantón, son usuarios que presentan varias formas de comportamiento dentro de un espacio interior, con lo referente a visitar una casa asistencial médica, constantemente buscan interactuar con otros usuarios, puesto que son muy sociables y comunicativos lo que los lleva a interactuar con otros pacientes y distraerse con una conversación interesante, leer artículos de interés personal o simplemente esperar su turno de atención médica mirando algo entretenido en un dispositivo de atención llamativa, siendo este un celular, un proyector de imágenes (televisión), emisores de música, etc.

- **Patologías.**

La cruz roja de Pelileo presenta varias patologías dentro y fuera de su infraestructura las cuales se mencionan a las siguientes:

Deterioro de los materiales de construcción: Las patologías que se pueden encontrar en los exteriores de la institución son muy evidentes, dentro de las cuales se pueden observar el desprendimiento de la pintura exterior de la mampostería y a su vez ciertas

grietas causantes del paso de temperatura hacia el interior de la edificación. Así mismo se observa la humedad que contiene algunas partes de la infraestructura y el fibrocemento muestra condiciones inadecuadas para cubrir la parte interior del inmueble puesto que presenta abundantes goteras causantes de la humedad dentro de las instalaciones de la cruz roja de Pelileo.



Gráfico 36. Deterioro de materiales de construcción.

Fuente: Cruz roja de Pelileo, 2017.

Piso flotante y de vinil envejecido. El piso de la arquitectura interior de la edificación presenta varias falencias, puesto que desde la construcción de la estructura no ha tenido una intervención de rediseño interior, mucho menos un mantenimiento lo que ha generado un deterioro del material.

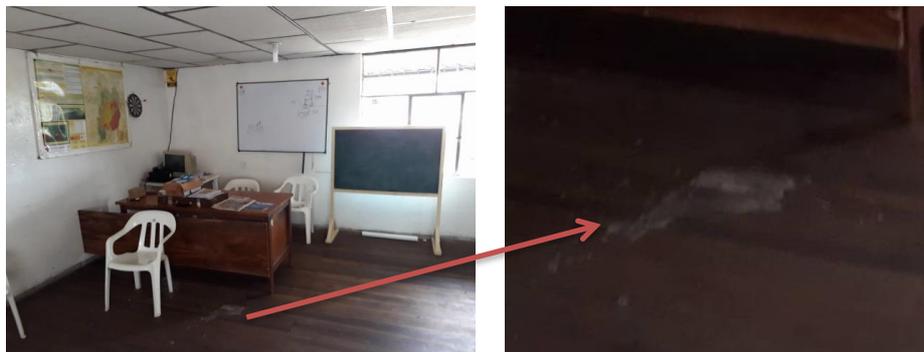


Gráfico 37. Piso flotante envejecido.

Fuente: Cruz roja de Pelileo, 2017.



Gráfico 38. Piso de vinil deteriorado.

Fuente: Cruz roja de Pelileo, 2017.

Tumbado. El cielo falso que cubre todo el tumbado de la estructura arquitectónica a su vez presenta una degeneración de la misma, debido a los inconvenientes climáticos que ha sufrido durante muchos años, así mismo las grietas del techo ha sido causante de su erosión puesto que el agua de lluvia ha producido la destrucción del material.



Gráfico 39. Degeneración del cielo falso.

Fuente: Cruz roja de Pelileo, 2017.

Mobiliario y equipamiento. El equipo médico y mobiliario en general que pertenece a la cruz roja de Pelileo, presentan condiciones inadecuadas de utilidad, ya que la mayoría de ellos han sido donados por otras instituciones médicas y los cuales se observan que han cumplido el tiempo de vida útil.



Gráfico 40. Equipamiento y mobiliario deteriorado.

Fuente: Cruz roja de Pelileo, 2017.

- **Confort.**

Las condiciones de confort que presenta la infraestructura arquitectónica de la cruz roja de Pelileo, no presentan parámetros ambientales que influyan directamente en las sensaciones de los pacientes y de los profesionales médicos, siendo estos últimos los más afectados puesto que son los ocupantes principales de las instalaciones de la institución.

La temperatura del aire es uno de los parámetros de confort muy deficientes, puesto que no existen estudios previos de acondicionamiento térmico dentro de los espacios, y dependiendo de las condiciones climáticas exteriores la ésta varía considerablemente dentro de la arquitectura interior, presentándose temperaturas muy elevadas o demasiado bajas, lo que muestra un confort térmico inadecuado.

Otros puntos ergonómicos defectuosos que presenta la arquitectura interior, es la deficiente o escasa ventilación que presentan ciertos espacios determinados, en los cuales la ventilación y la iluminación es necesaria para beneficiar los servicios médicos, así mismo las condiciones sonoras son muy elevadas dentro del interiorismo ya que la infraestructura se encuentra ubicada en dos calles secundarias, donde existe una aglomerada concentración de automotores livianos y pesados.

6.6.1.2. Análisis del contexto.

El terreno se encuentra ubicado en la provincia de Tungurahua, cantón Pelileo.



Gráfico 41. Ubicación geográfica de Pelileo.

Fuente: Google earth, 2017.

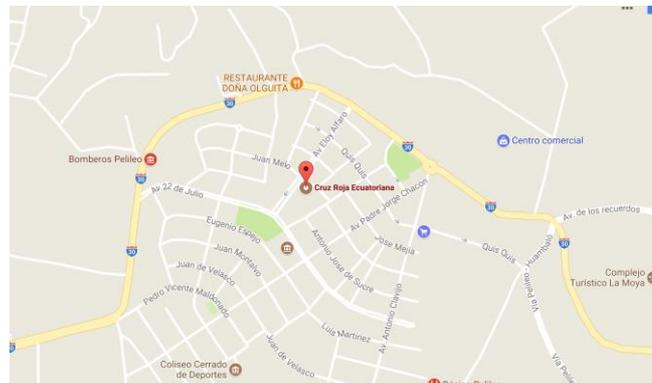
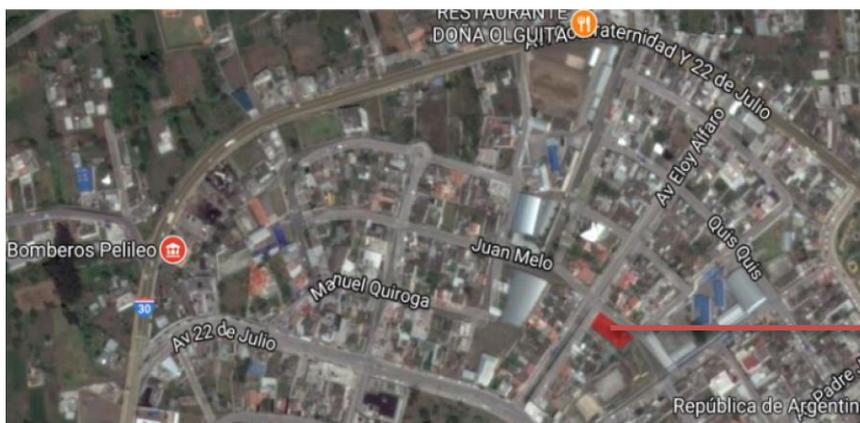


Gráfico42. Ubicación geográfica de la cruz roja de Pelileo.

Fuente: Google earth, 2017.



LOTE EN ESTUDIO

Gráfico 43. Ubicación geográfica (Lote en estudio).

Fuente: Google earth, 2017.



Gráfico 44. Ubicación geográfica (Lote en estudio).

Fuente: Google earth, 2017.

Lote en estudio.

El lote en estudio tiene una forma rectangular, con frente hacia la avenida Eloy Alfaro y lateralmente a la calle Juan Melo, además posee una superficie de 588,87 m².

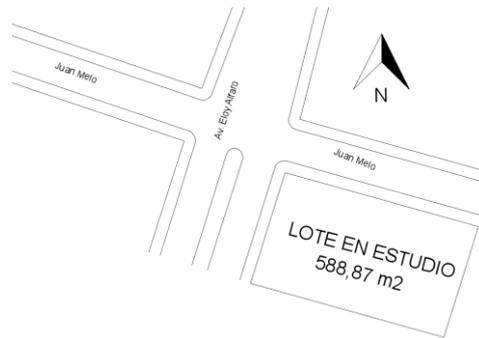


Gráfico 45. Lote en estudio.

Fuente: Google earth, 2017.

El lote presenta no presenta desniveles dentro de los 588,87 m² estipulados en escrituras.

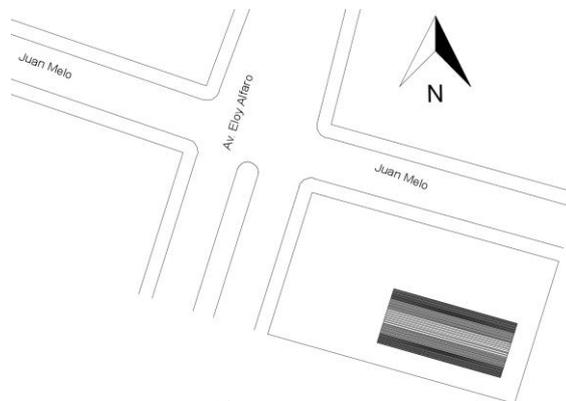


Gráfico 46. Ubicación.

Fuente: Google earth, 2017.

Condiciones climáticas.

El lote en estudio en una zona urbana del cantón Pelileo cuenta con todos los servicios básicos que son: agua, luz eléctrica, alcantarillado, etc.

SOLEAMIENTO.

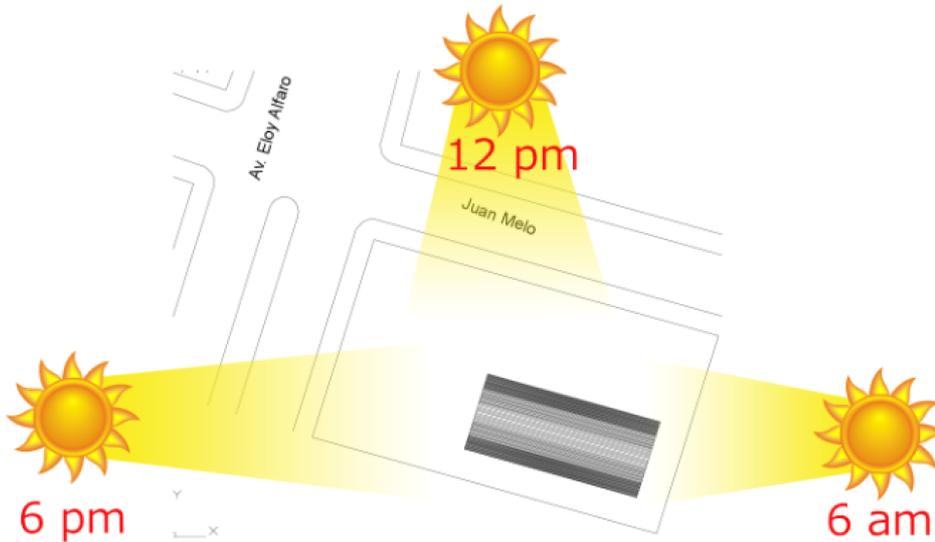


Gráfico 47. Soleamiento.

Fuente: Josué Martínez, 2017

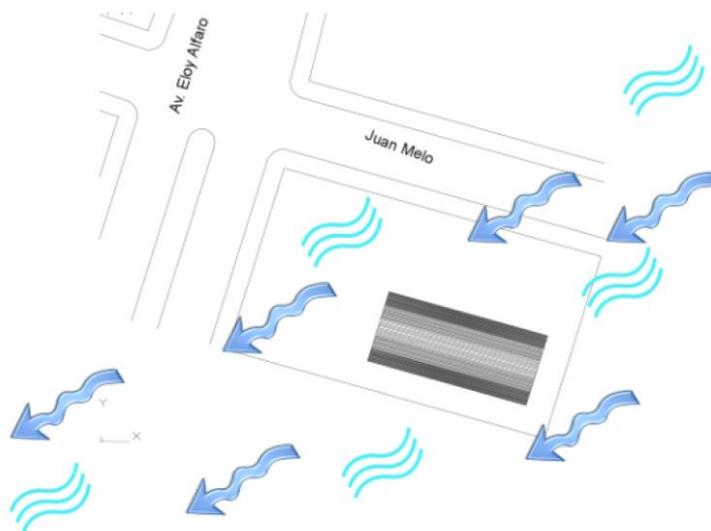


Gráfico 48. Recorrido de vientos.

Fuente: Josué Martínez, 2017

6.6.1.3. Análisis del usuario.

Las características generales del usuario que hace uso de las instalaciones de la cruz roja de Pelileo, se la definen por las actividades que realizan los mismos, es decir, por la labor de acciones de los pacientes y profesionales médicos.

Como contorno principal tenemos a los profesionales médicos y trabajadores de la cruz roja de Pelileo, por lo que son prioridad dentro de las necesidades de confort que estos necesitan, también se encuentran el personal de voluntariado y personas encargadas de las diferentes actividades de labor social que cumple la institución.

6.7.1.4. Análisis de normativas.

Ver anexo N.- 1.

6.7. Consideraciones Básicas de la Propuesta.

6.7.1. Interpretación de Condicionantes

Se pueden determinar cómo condicionante dentro de este proyecto que se refiere a la funcionalidad de la Cruz Roja de Pelileo, así encontramos:

Históricos:

La funcionalidad dentro de los espacios arquitectónicos de la Cruz Roja del cantón Pelileo es un factor importante dentro de la prestación de un servicio de calidad entregado al paciente puesto que se enfoca en el uso o función óptimo de cada uno de las áreas que componen esta institución de salud, debe ser observado como los principios básicos al momento de distribuir espacialmente las áreas que componen la Cruz Roja, para que exista una adecuada conexión entre departamentos, áreas, salas de atención, así como establecer confort al paciente en un entorno equilibrado entre el espacio arquitectónico y el usuario.

Se busca establecer un equilibrio entre la calidad de servicio, el espacio interior, el bienestar del usuario y el aprovechamiento de los recursos arquitectónicos a la hora de diseñar instituciones hospitalarias.



Área hospitalaria poco funcional



Área hospitalaria funcional

Gráfico: 49. Áreas hospitalarias.

Fuente: Riquiza.com/ diario El Tiempo.

Históricamente este organismo nace con el propósito de brindar ayuda comunitaria bajo la idea de Henry Dunant, un comerciante Ginebrino, como un mecanismo de socorro a los heridos de guerra, estableciendo neutralidad a los organismos encargados de prestar socorro, estableciendo como fecha de constitución de este organismo el año de 1922 después de finalizada la primera guerra mundial, posteriormente se extendió a la mayoría de países del mundo con el propósito de llevar ayuda a afectados por la guerra y posteriormente ser una institución de atención de emergencias priorizando a mujeres, niños, civiles, migrantes, detenidos, desplazados, refugiados, personas con discapacidad, personas desaparecidas, la Cruz Roja (2017), actúa dentro de áreas de atención a: control de minas, respeto de derechos, violencia sexual, hábitat, seguridad económica, derecho internacional humanitario entre otras funciones. Siempre trabajando por el bienestar de las personas necesitadas de apoyo médico.

Confort:

Es necesario que exista confort dentro de las áreas que componen la Cruz Roja del cantón Pelileo para que este organismo pueda brindar un servicio de calidad, ya que se refiere a la comodidad material o ambiental que se desprende del espacio distribuido dentro de determinada estructura en este caso los centros orientados a la salud, y cuya observación eficaz de los mismos permite obtener una mejor calidad de vida y en este caso a un óptima atención médica integral, vinculando una estancia confortable con la seguridad del paciente, pudiéndose destacar la atención sanitaria, bienestar del paciente, acompañantes y usuarios en general, determinación de diagnósticos correctos, dietas saludables, acogida de enfermería, atención a emergencias, actividades de estancias para los usuarios en este caso con planes organizados por las instituciones para aprovechar el tiempo de los acompañantes de pacientes con actividades recreativas, que permitan la relación del entorno con el ser humano.

Materiales

Conforme avanza la tecnología, la sociedad y la ciencia, las necesidades también van adquiriendo características de cambio, dentro del área hospitalaria el confort del paciente, la funcionalidad de los espacios y el mejoramiento de los servicios es algo primordial, para lo que es importante contar con instalaciones médicas de calidad, ergonómicas y estéticas, en este sentido Seisamed (2016), determina que los hospitales reflejan el trato que cada sociedad brinda a sus usuarios durante las enfermedades, por tal motivo y teniendo como meta contar con lugares de calidad, se determinan como materiales para la ejecución de la propuesta, los mismos que presenten carácter de índole sanitario, los cuales deben poseer características de fácil limpieza, para que sean espacios higiénicos y saludables aptos para un centro de salud.

6.7.2. Síntesis teórica

La síntesis de este proyecto se orienta a la funcionalidad de los espacios que conforman la Cruz Roja de Pelileo, para dotar de confort tanto a las áreas médicas destinadas para la atención de salud, las áreas administrativas, las de emergencia, las de espera y de recibimiento de pacientes, cuya atención es ininterrumpida, es por esto que cada vez estos

organismos buscan convertir sus instalaciones de bienestar buscando integrar armónicamente cada segmento en un todo, para lo que se debe observar la normativa legal y técnica vigente, para dotar al lugar de iluminación tanto natural como artificial, colorido, equilibrio, armonía, sobre todo aprovechamiento de uso, función, circulación, para lo que es imprescindible realizar el diseño arquitectónico o reacondicionamiento orientado a generar el bienestar y pronta recuperación del paciente.

Se busca mejorar el ambiente hospitalario y contribuir con factores como disminución de recursos sin deteriorar la atención, eliminación de residuos y demás desechos, integración de módulos en áreas que permitan separar y aislar a determinados pacientes que se encuentren en casos de riesgo, crear áreas independientes, mejorar o incluir áreas verdes y de recreación.

La totalidad del área de terreno es de 828,1104 m², y un área de construcción de 187,11 m², además presenta una variedad de vegetación alrededor de la estructura edificada, y su temperatura actualmente es de 8° C en la mañana, y 16°C por la tarde, mientras que en el medio día genera una temperatura de más de 32°C, generando molestias en el desempeño laboral de los profesionales médicos, por estas dificultades tanto ambientales como estructurales es necesario observar los elementos que se requieren para generar una correcta readecuación de los espacios de la cruz roja, para garantizar la atención prioritaria a la ciudadanía y valorar la calidad de los servicios.

6.7.3. Análisis de referentes o repertorio tipológico

Se puede mencionar como referentes tipológicos los siguientes:

En primer lugar encontramos el trabajo de grado denominado “Propuesta Arquitectónica Hospital General DE Enfermedades del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social-IGSS”, desarrollado por Miguel Horacio García Gonzales (2016), en la Universidad de San Carlos de Guatemala en la Facultad de Arquitectura, para lo cual hace la siguiente introducción: el enfoque que se da al presente trabajo es el estudio a las diferentes áreas de infraestructura hospitalaria del IGSS el mismo que no cuenta con parámetros específicos para el diseño de unidades médicas y administrativas, para lo cual se ha observado tal es el caso de las instalaciones en donde se encuentra el Hospital General de Enfermedades que en el año 2008, estará cumpliendo 40 años de estar funcionando en el

mismo lugar, habiendo rebasado su capacidad de atención a pacientes y el funcionamiento de sus instalaciones, lo que ha causado serios problemas para la prestación de los servicios en salud de una manera eficiente y cálida, asimismo la vida útil del edificio ha colapsado desde hace 8 años atrás , está en funcionamiento únicamente por reparaciones constantes, y centrando la necesidad del problema en Teniendo una población con índices elevados de problemas en salud sólo el 56 % de la población tiene acceso a este servicio y niveles de educación que están en 52 % de la población con acceso a la educación, índices de pobreza del 85 % de la población e índices de mortalidad de 9.0 defunciones por cada 1,000 habitantes. Y concluye manifestando El programa de Enfermedades es el tercer programa con más demanda en la institución, después del programa de IVS y el de Accidentes, sin embargo, se encuentra muy debilitado, ya que no cuenta con la infraestructura adecuada en el área metropolitana para prestar el servicio adecuado al afiliado y beneficiario, pues es en este sector, donde son referidos en su mayor parte los usuarios, trasladados desde el interior de la república, asimismo habiendo colapsado su vida útil hace más de 10 años, se encuentra en un sector no adecuado dentro del área urbana, para manejar funcionalmente, la cantidad de usuarios que lo necesitan, presentando problemas serios de congestionamiento vial así como ambientalmente, siendo de suma urgencia, contemplar el apoyo y desconcentración de la unidad médica metropolitana existente y la construcción de una unidad nueva.

Este proyecto sirve como sustento teórico para la propuesta en lo referente a las áreas, condiciones necesarias y oportuno acogimiento de los pacientes en las áreas hospitalarias, así como la determinación de unidades de socorro y urgencia, como principales aspectos para la readecuación de las instalaciones del organismo hospitalario.

Como segundo referente encontramos el trabajo de grado de la Universidad San Francisco de Quito cuya denominación es “Hospital Pediátrico Quitumbe: Dialogía en la Arquitectura, realizado por Daniela Armendáriz, en el año 2012 en cuyo resumen textualmente resume: “Este proyecto denominado “Hospital Pediátrico Quitumbe: Dialogía en la Arquitectura” es un estudio y posterior desarrollo de un proyecto arquitectónico institucional que ayude a mejorar las condiciones del servicio de salud pública del país a través de la creación de un hospital pediátrico que complemente el servicio del Hospital Baca Ortiz en la ciudad de Quito. Este proyecto se diferencia en el tipo de enfoque arquitectónico que se propone ya que trata de vincular el hospital un

centro lúdico-educativo que complemente el servicio brindado por el hospital. La idea es generar dentro de este establecimiento, un ambiente cálido y agradable para los pacientes a pesar de la difícil situación que es el estar internado dentro de un hospital”.

Y finalmente concluye mencionando que: “El área de estudio que se utilizó para el desarrollo de la investigación, está dentro de la parroquia Quitumbe, ubicada hacia en la zona sur de la ciudad de Quito. Al ser una parroquia relativamente contemporánea y con un crecimiento demográfico alto, existen muchos equipamientos urbanos que se están desarrollando para abastecer las necesidades de la población que habita este espacio. Esto genera que la accesibilidad y abastecimientos para el funcionamiento del hospital sean realizados con facilidad.

Esto contribuye con el proyecto en cuanto a la inclusión de áreas recreativas en este caso con la adhesión de un centro lúdico educativo al organismo, lo que permitiría reforzar el aprovechamiento del tiempo tanto de los pacientes como de sus acompañantes en actividades propuestas por el organismo, así como a manera general se relaciona con la inclusión de áreas recreativas que permita la pronta recuperación del paciente y una mejora visible del ambiente y estancia hospitalaria.

6.7.4. Memoria Descriptiva

La Cruz Roja de Pelileo es el organismo al cual se dirige el presente proyecto denominado funcionalidad de los espacios arquitectónicos de dicha institución, con lo que el estudio se direcciona al mejoramiento integral de esta casa de salud tanto en su partes interna como externa en su infraestructura observándose puntos como el confort térmico, acústico, visual, la ergonomía, la distribución espacial, entre otros, para generar un servicio de calidad y atención garantizada que permita inmiscuir a la arquitectura como un elemento vinculatorio entre el hombre, los servicios médicos y el entorno. Para lo cual se ha estudiado y observado la superficie total del terreno que se estima en 828,1104 m², y un área de construcción de 187,11 en cuyos alrededores hay presencia de vegetación, edificación en la cual se debe realizar una intervención que permita readecuar cada una de las áreas en las cuales se realiza la atención al paciente así como adecuar de manera confortable las secciones en donde los acompañantes de los pacientes esperan mientras se brinda el servicio y finalmente la adaptación de espacios ergonómicos y estéticos que

permita desarrollar cómodamente las labores de la planta médica y administrativa de la institución.

6.7.4.1 Características Funcionales

Se debe equilibrar el ambiente de trabajo acorde a las necesidades de las personas que cotidianamente y regularmente acuden a esta casa asistencial de salud se busca establecer diferentes readecuaciones que contribuyan a priorizar la funcionalidad dentro de estas áreas hospitalarias, así tenemos:

- Iluminación adecuada
- Confort térmico, acústico, lumínico
- Salas confortables de estancia.
- Eficiente Distribución espacial
- Conexión entre áreas operativas hospitalarias.
- División de áreas en módulos de atención.
- Colocación de piso adecuado, resistentes al alto tráfico de personas.
- Implementación de áreas verdes.
- Mejoramiento ambiente laboral
- Reforzar área de emergencias y acogimiento de socorro.
- Temperatura adecuada dependiendo de cada área.
- Observación de características de higienización.
- Mantenimiento de máquinas y demás instrumentos empleados en la atención médica.

Para la totalidad de estas readecuaciones es necesario observar la normativa técnica y legal vigente para que contribuya al mejoramiento de la calidad del servicio en esta casa de atención médica.

6.7.4.2. Condiciones de confort.

- Confort térmico

El acondicionamiento térmico de la Cruz Roja de Pelileo es un punto imprescindible cuando se trata de brindar confort desde todas las áreas estructurales de esta construcción, puesto que en edificios dedicados al área de la salud se deben tomar en cuenta aspectos

como: la necesidad de restringir el aire entre las diferentes áreas de atención, como observación específica se plantea la de contar con un sistema de ventilación y filtración adecuados para diluir y remover los contaminantes en forma de olores, virus y microorganismo transportados por el aire, así como contaminantes químicos y sustancias tóxicas, es indispensable tomar en consideración diferentes temperaturas y requerimientos acorde a las diferentes áreas de la casa de salud, y sobre todo se debe desarrollar un sistema sofisticado de que contribuya eficazmente con el control exacto de las condicionantes ambientales con el propósito de evitar cualquier tipo de proliferación de enfermedades; debiendo existir además un balance térmico entre la temperatura emitida por el cuerpo humano y la del entorno en el que se encuentra

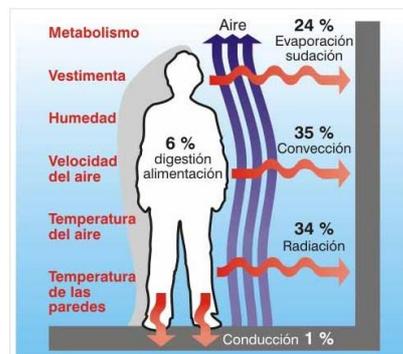


Gráfico 50: Equilibrio térmico del cuerpo

Fuente: Valdez Andrés, 2002

La temperatura en la zona de estancia de la institución de salud constituye un elemento muy importante para considerar la temperatura óptima del edificio, tomando en cuenta además si la persona se encuentra en estado de sedentarismo o ejerciendo alguna actividad dependiendo de la cual puede variar mínimamente así encontramos:

- Verano (Vestimenta ligera) de 23 a 27° C
- Invierno (Vestimenta normal) de 18 a 22° C

De estos valores mencionados surge la necesidad de controlar el acondicionamiento térmico en las zonas interiores del organismo de atención médica para entregar confort a los pacientes y brindar una estancia agradable y de calidad a los acompañantes y demás usuarios, así como a la planta médica y administrativa.

- Confort lumínico

El confort visual de los pacientes se convierte en un componente de gran importancia al momento de brindar un espacio cómodo a quienes acuden a la Cruz Roja de Pelileo, con la evolución en los campos industriales, sociales y científicos actualmente se conocen nuevas tendencias para diseño del sistema de iluminación del área hospitalaria que se observada por “lúmenes por watt”, es decir únicamente centrándose en tecnicismos y ha desviado la atención del confort a los pacientes, los familiares y planta médica, al respecto Gadsden, (2014) menciona: Los hospitales acostumbraron a los usuarios a una iluminación fría, pero actualmente las temperaturas de color ya no apuntan a los 6500 o 5000K, incluso muchos ya ni siquiera usan los 4000K. Hoy en día se opta por tener hasta 2700K en áreas como pasillos, cuartos y zonas de convivencia, mientras que los 4000 y 5000K se utilizan para la revisión de pacientes.

Tabla: 26.

Confort lumínico

Tipo de edificio	Densidad de potencia (W/m ²)	
	Iluminación interior	Iluminación exterior
Hospitales	14.5	1.8

Fuente: NOM. 2007

- Confort Acústico

La tendencia moderna dentro del campo hospitalario es la de adecuar nuevas tecnologías a la estética arquitectónica para generar confort y calidad del servicio y uno de estos factores denominados invisibles es el ruido, según diferentes estudios realizados se considera que el ruido incrementa el riesgo de error médico, interviene en la generación de estrés, agotamiento del personal e incide perjudicialmente en la recuperación del paciente, además es necesario observar este acondicionamiento en áreas como salas de espera, áreas de emergencia, sanitarios, islas de enfermería y demás áreas, ya que los sonidos muy fuertes pueden ser perjudiciales, estresantes y afectar gravemente a la salud

tanto de los usuarios como de los médicos que laboran en la institución, haciéndose oportuno un debido control de disminución de ruido que contribuya a mejorar la calidad del servicio y con este contribuir a un correcto diagnóstico, al ser un lugar de alto tráfico de personas el ruido se da de manera constante lo que afecta en la recuperación del paciente ya que además genera la distracción al momento de recibir el servicio provocando la poca comunicación y entendimiento entre el médico y el pacientes, en este sentido la OMS establece como valores sugeridos en áreas interiores como valor máximo recomendado (Lmax) de 40 dB. En cuanto a la interferencia por percepción de habla se requiere un tiempo de reverberación de menos de un segundo para una buena comunicación, para grupos prioritarios como pacientes en edad avanzada un 0,6s , todos estos valores observados para equilibrar el confort acústico y establecer un espacio agradable para los pacientes y planta medica en general.

Tabla: 27

Niveles sonoros máximos en desiveles

Ámbito	Ruido Ambiente		Picos frecuentes		Picos escasos	
	Noche 22 a 6	Día de 6 a 22	Noche 22 a 6	Día de 6 a 22	Noche 22 a 6	Día de 6 a 22
Hospitalario	35	45	45	50	55	55

Fuente: Ordenanza 46.542/72

6.7.4.3. Características formales

- Componentes simbólicos

La cruz roja al ser un organismo de salud pública, requiere de una funcionalidad espacial eficiente para una rápida intervención médica en casos emergentes. Es por esto que el diseño interior de la cruz roja debe disponer de ambientes que fomente la recuperación de los pacientes, el confort y la armonía de los mismos y de los profesionales de la institución.



Cruz Roja Ecuatoriana

Gráfico 51: Componente simbólico.

Fuente: google imagenes, 2017.

- Composición

Dentro de la composición de la arquitectura interior de la cruz roja se pueden mencionar:

La figura y fondo. La forma estructural de la cruz roja posee características muy diferenciales es su arquitectura con el resto que la rodea, caracterizándose como una parte oscura dentro de una superficie más clara. Dentro del diseño interior se contrasta mucho con la arquitectura moderna contemporánea urbanista, puesto que se propone características minimalistas interiores necesarias para lograr fluidez, orden e higiene características indispensables para centros de salud.

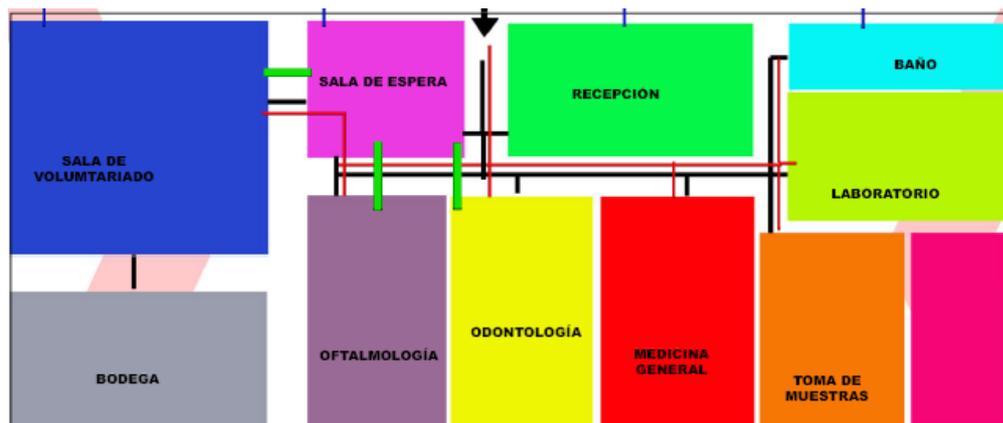


Gráfico 52: Diagrama de composición

Fuente: Josué Martínez, 2017.

Ejes. Se habla de ejes dentro de los espacios interiores de la cruz roja, puesto que éstos organizan un espacio mentalmente de forma jerárquica, obteniendo una funcionalidad y movilidad espacial interior principal y secundaria.

- Estilo.

Minimalismo "menos es más", mediante este estilo se observa la pureza de las formas, con un arte mínimo y geométrico con utilización de colores claros a oscuros y formas muy lineales. Este estilo permite aprovechar los espacios al máximo sean con dimensiones muy pequeñas o grandes, obteniendo fluidez, orden y armonía en todos los ambientes. Dentro de la cruz roja de Pelileo se aplicará este tipo de estilo puesto que permitirá tener espacios limpios, amplios, higiénicos y muy funcionales para el personal profesional y pacientes, quienes requieren de entornos muy saludables que contribuyan con la atención médica emergente.

6.7.4.4 Características técnicas

Condiciones acústicas

Se establece como niveles sonoros permitidos cuando estos son de manera continua como sucede en lugares de atención médica como la Cruz Roja de Pelileo, considerados de atención diaria a emergencias, servicios de enfermería, laboratorio, entre otros los siguientes:

Tabla: 28. Exposición al Ruido continuo

Ruido	Tiempo de Exposición (hr/d)	Nivel de ruido permisible dB(A)
Continuo	8 horas	85
	3 horas	90
	2 horas	95
	1 hora	100
	30 minutos	105
	No se permite exposición	115

Fuente: Turmero José (2001)

Temperatura adecuada

Todos los factores influyen a la hora de recuperación temprana de un paciente y uno de ellos es el ofrecido por el ambiente ya que permite de forma casi desapercibida que la condición del paciente así como de sus acompañantes y planta medica se encuentre en equilibrio y por ende este predispuesto a una pronta recuperación, otro de los aspectos por los cuales es indispensable observar estos niveles de ventilación es para evitar cualquier tipo de proliferación de virus o bacterias que se encuentran en las áreas de atención medica por esta razón a nivel internacional se establecen ciertos estándares de acondicionamiento térmico direccionados a las áreas hospitalarias, de esta manera se establece como niveles permitidos en el ambiente los siguientes:

Tabla: 29. *Temperaturas adecuadas para centros hospitalarios.*

Área del hospital		Rango temperatura (°C)	Rango de humedad (%HR)
Quirófanos	Quirófanos tipo A y B, incluso accidentes y partos	22-26	45-55%
	Pasillos, almacén estéril, entrada y salida		
	Sala despertar		
	Otros locales		
Partos	Paritorios	24-26	
Medicina intensiva	Habitaciones con camas, incluso eventual antesala		
	Habitaciones para pacientes con riesgo de contraer infecciones		
	Para el resto de pacientes		
	Sala de urgencias		
Cuidados especiales	Habitaciones con camas		
	Sala de urgencias		
	Pasillos		
Infecciosos	Habitaciones con camas, incluso eventual antesala		
Prematuros	Habitaciones con camas		
Recién nacidos	Habitaciones con camas		
Otras	Habitaciones con camas para hospitalización		
Quemados	Unidad de quemados (Fuera UNE)	24-26	< 30%
Fisioterapia	Piscinas y baños terapéuticos	A definir	< 65%

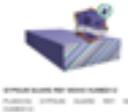
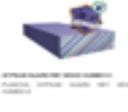
Fuente: Turmero José (2001)

6.7.4.5 Materiales Propuestos

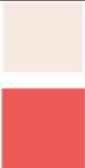
Los respectivos materiales con sus características técnicas, referencias y detalles que se aplicaran para la ejecución de la propuesta planteada se muestran a continuación en la siguiente tabla:

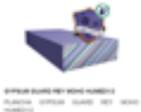
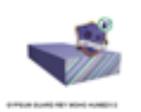
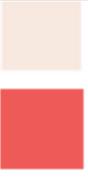
Tabla: 30

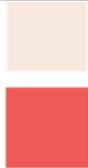
INGRESO PRINCIPAL, SALA DE ESPERA, RECEPCION					
	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS TÉCNICAS	TONO/COLOR/ACABADO	REFERENCIA GRAFICA
PISO	Placa de Porcelanato	a= 0,60 m l= 0,60 m e= 8mm	Tipo todo masa, Junta entre piezas 2mm sellado con porcelana	Tono: claro Color: crema Acabado: pulido	
PARED	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: blanco	
	Barredera: placa de porcelanato	h= 10cm	Igual al piso (continuar juntas)	Tono: igual al piso Color: igual al piso Acabado: igual al piso	
	Pintura	h= sobre pared	Pintura vinilica antibacterial satinada, lavable, aplicar sobre la superficie lisa.	Tono: claro Color: beigue , crema, rojo	
CIELO FALSO	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: crema, rojo	

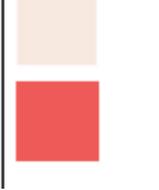
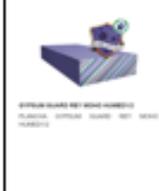
DIRECCION GENERAL					
	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS TECNICAS	TONO/COLOR/ACABADO	REFERENCIA GRAFICA
PISO	Alfombra	a= variable l= variable e= no menor 8mm	Alto trafico, bucle fino/ pelo cortado. Fibra continua. Autoextingible al fuego.	Tono: claro Color: café Acabado: bucle fino	
PARED	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos minimo	Tono: claro Color: blanco	
	Vidrio templado	a= variable l= variable e= no menor 10mm	Superficie continua, con impresión de imágenes según diseño, juntas sellada con silicón industrial, sujeta con puntos fijos anclados a las superficies rígidas.	Tono: claro Color: transparente impreso	
	Barredera: Madera MDF lacado	h= 7 cm	Molduras de fabrica	Tono: claro Color: café Acabado: liso lacado mate	
	Pintura	h= sobre pared	Pintura vinilica antibacterial satinada, lavable, aplicar sobre la superficie lisa.	Tono: claro Color: beige, crema, rojo	
CIELO FALSO	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos minimo	Tono: claro Color: crema	

**TOMA DE MUESTRAS, LABORATORIO, MEDICINA GENERAL, FISIOTERAPIA,
PSICOLOGIA, ODONTOLOGIA.**

	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERISTICAS TÉCNICAS	TONO/COLOR/ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
PISO	Placa de Porcelanato	a= 0,60 m l= 0,60 m e= 8mm	Tipo todo masa, Junta entre piezas 2mm sellado con porcelana	Tono: claro Color: crema Acabado: pulido	 Pinto Beige
PARED	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: blanco	
	la humedad, sin textura.				
	Vidrio templado	a= variable l= variable e= no menor 10mm	Superficie continua, con impresión de imágenes según diseño, juntas sellada con silicón industrial, sujeta con puntos fijos anclados a las superficies rígidas.	Tono: claro Color: transparente impreso	
	Barredera: placa de porcelanato	h= 10cm	Igual al piso (continuar juntas)	Tono: igual al piso Color: igual al piso Acabado: igual al piso	 Pinto Beige
	Pintura	h= sobre pared	Pintura vinilica antibacterial satinada, lavable, aplicar sobre la superficie lisa.	Tono: claro Color: beige, crema, rojo	

CIELO FALSO	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: crema	
SALA DE CAPACITACIÓN					
	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO/COLOR/ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
PISO	Piso flotante	a= 0,12 m l= 1,2 m e= 8mm	laminado que soporta todo, Resistente, sólido y duradero, se adapta a todas las situaciones.	Tono: oscuro Color: café Acabado: liso	
PARED	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: blanco	
	Barredera: Madera MDF lacado	h= 7 cm	Molduras de fábrica	Tono: claro Color: café Acabado: liso lacado mate	
	Pintura	h= sobre pared	Pintura vinílica antibacteriana satinada, lavable, aplicar sobre la superficie lisa.	Tono: claro Color: beige, crema, rojo	

CIELO FALSO	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Segun diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: crema, rojo	 <small>© 2014 BENTON & BOWLES ALL RIGHTS RESERVED. BENTON, BOWLES, BENTON & BOWLES, BENTON & BOWLES</small>
BANOS					
	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO/COLOR/ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
PISO	Placa de Porcelanato	a= 0,60 m l= 0,60 m e= 8mm	Tipo todo masa, Junta entre piezas 2mm sellado con porcelana	Tono: claro Color: crema Acabado: pulido	 <small>© 2014 BENTON & BOWLES ALL RIGHTS RESERVED. BENTON, BOWLES, BENTON & BOWLES, BENTON & BOWLES</small>
PARED	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Segun diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: blanco	 <small>© 2014 BENTON & BOWLES ALL RIGHTS RESERVED. BENTON, BOWLES, BENTON & BOWLES, BENTON & BOWLES</small>
	Barredera: placa de porcelanato	h= 10cm	Igual al piso (continuar juntas)	Tono: igual al piso Color: igual al piso Acabado: igual al piso	 <small>© 2014 BENTON & BOWLES ALL RIGHTS RESERVED. BENTON, BOWLES, BENTON & BOWLES, BENTON & BOWLES</small>
	Pintura	h= sobre pared	Pintura vinilica antibacterial satinada, lavable, aplicar sobre la superficie lisa.	Tono: claro Color: beigue, crema, rojo	
CIELO FALSO	Tablero industrial de yeso (gypsum board)	Segun diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada	Tono: claro Color: crema, rojo	

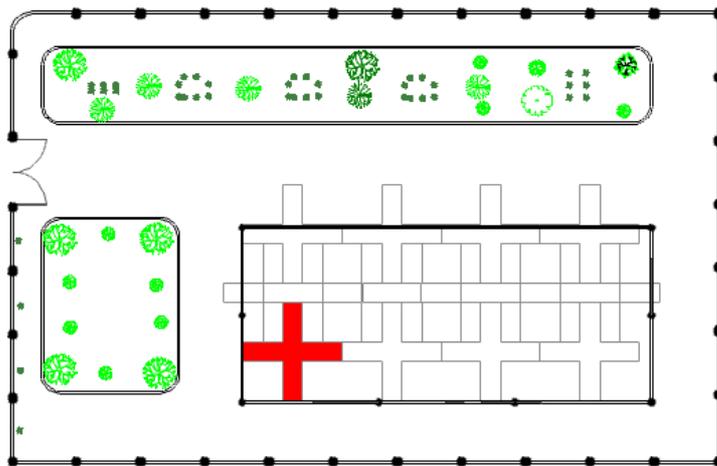
	board) resistente a la humedad, sin textura.		lavable, aplicar 2 manos mínimo		
BODEGA					
	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO/COLOR/ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
PISO	Placa de Porcelanato	a= 0,60 m l= 0,60 m e= 8mm	Tipo todo masa, Junta entre piezas 2mm sellado con porcelana	Tono: claro Color: crema Acabado: pulido	
PARED	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: blanco	
	Barredera: placa de porcelanato	h= 10cm	Igual al piso (continuar juntas)	Tono: igual al piso Color: igual al piso Acabado: igual al piso	
	Pintura	h= sobre pared	Pintura vinílica antibacterial satinada, lavable, aplicar sobre la superficie lisa.	Tono: claro Color: beige, crema, rojo	
CIELO FALSO	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad, sin textura.	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable, aplicar 2 manos mínimo	Tono: claro Color: crema, rojo	

Fuente: Josué Martínez, 2017

6.7.4.6. Condiciones especiales.

Se consideró la utilización de módulos para realizar la propuesta de diseño interior, tanto en la distribución, como también en la propuesta de mobiliario, figuras en el techo y paredes.

Se partió de una estilización y fragmentación de una figura emblemática que distingue a la Cruz Roja a nivel mundial, como se muestra a continuación:



Se propone una modulación para realizar una modulación interior de los espacios

Gráfico 53: componente de modulación.

Fuente: Josué Martínez, 2017

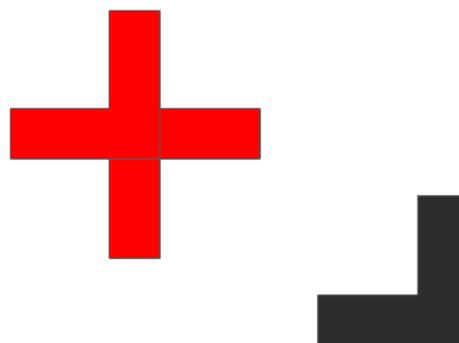


Gráfico 54. Estilización de la Cruz.

Fuente: Josué Martínez, 2017

6.7.5 Cuadro de Programación

Ver anexo N.-2

6.9 Planos y/o síntesis gráfica

Ver anexo N.- 3.

6.9 Presupuesto

Tabla N.- 31. Presupuesto – Rubros

TABLA DE DESCRIPCIÓN DE RUBROS, UNIDADES, CANTIDADES Y PRECIOS.					
N.	Rubro/ Descripción.	Unidad.	Cantidad.	Precio unitario	Precio global.
	TRABAJOS PRELIMINARES				
1	Limpieza y traslado de equipos y mobiliario	u	10	40	400
2	Derrocamiento de paredes y estructura	m ²	109,73	15	1645,95
3	Traslado de material y desperdicios de derrocamiento	u	10	45	450
	INSTALACIONES SANITARIAS Y AGUA POTABLE				
4	Excavación y rompimiento de piso para tubería de sanitarios	m ²	45,75	15	686,25
5	Canalización tubería PVC 75mm	Pto.	6,07	25	151,75
6	Canalización tubería PVC 110mm	Pto.	33,65	32	1076,88
8	Canalización tubería PVC para agua ½ pulgada	Pto.	37,03	28	1036,84
	NIVELACION Y COLOCACIÓN DE PISOS				
9	Rompimiento de piso para nivelar	m ²	191,92	8	1535,36
10	Contrapiso f 'c= 180 kg/cm ² e=6cm (incluye piedra bola e=15cm)	m ²	191,92	4	767,68
11	Hormigón para piso e igualado a un solo nivel	m ³	28,78	65	1870,70
12	Masillado y paleteado	m ²	191,92	2,5	479,80
13	Porcelanato de alto tráfico de 60x60 antideslizante y antibacterial	m ²	150,87	6,75	1018,37

14	Cerámica de piso alto tráfico de 50x50 para SSHH	m ²	8,03	5,25	42,15
	Barrederas de porcelanato de 10cm	m	28,05	1,25	35,06
15	Piso flotante de alto tráfico de alta dureza	m ²	28,69	14,50	416
16	Alfombra de pelo cortado, alto tráfico y auto-extinguible al fuego	m ²	10,81	12,50	135,12
INSTALACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE PAREDES					
17	Mampostería de bloque macizo de 12x15x8	m ²	97,53	2,6	253,57
18	Mampostería de paneles de yeso compuesto anti-humedad	m ²	107,28	8	858,24
19	Vidrio templado e impreso de 10mm para paredes divisoras de ambientes	m ²	58,42	65	3797,30
ENLUCIDOS					
	Enlucido paredes	m ²	97,53	6,5	633,94
RECUBRIMIENTOS					
	Cerámica para paredes	m ²	37,66	6,75	254,20
	Empastado	m ²	458,64	4,5	2063,88
	Pintura vinílica satinada, lavable.	M ²	214,67	3,75	805
VENTANAS					
	Ventana fija de aluminio y vidrio de 6mm color gris	m ²	35,46	64	2269,44
CARPINTERIA Y METALICA					
	Puertas interiores tamboreadas en melamina anti-humedad	u	4	145	580
	Puerta metálica para ingreso principal	u	1	210	210

	Puerta metálica para bodega	u	1	180	180
	Estanterías en madera canelo para bodega	u	3	120	360
	Mueble de recepción.	U	1	1200	1200
	Escritorios	u	6	140	840
	Mueble estante para división de ambientes de consultorios	u	4	960	3840
	Estantes colgantes	u	4	200	800
	Sillas de escritorio	u	5	90	450
	Mesas y sillas para sala de capacitación y sala de juntas	u	20	45	900
	Sillas conjunto para sala de espera	u	3	120	360
	Sillón para dirección general	u	1	350	350
	Mueble empotrado superior e inferior para laboratorio y toma de muestras	m	7	145	1015
	TECHOS				
	Colocación de paneles de gypsum con diseño en techo	m ²	188,76	18,50	3492,06
	Implementación de tragaluz en techo	m ²	10,05	85	854,25
	Cambio de material de cubierta	m ²	211,65	25	5291,25
	PIEZAS SANITARIAS				
	Kit de baño para discapacitados	u	2	240	480
	Inodoro blanco con fluxómetro	u	3	234,56	703,68
	Lavamanos empotrado con grifería tipo FV	u	3	116,71	350,13
	Urinario con fluxómetro	u	2	170,95	341,90

	Grifería para lavamanos	u	3	31,06	93,18
	INSTALACIONES ELÉCTRICAS				
	Instalaciones 110V y 220V	pto	54	26	1404
	Tomacorrientes 110V y 220V	pto	25	26	650
	Caja de distribución	pto	1	38,95	38,95
	Luces Led, lámparas y ojos de buey	u	60	17	1020
	OTROS				
	Señalética interna de evacuación y recursos contra incendio	u	20	2	40
	Colocación de paneles de aluminio compuesto en fachada	m ²	105,43	28,50	3004,75
	Letras de rotulo de la Institución	u	2	650	1300
	Colocación de adoquín decorativo en ingreso exterior	m ²	190,77	20	3815,40
	Tubo 2 pulgadas en cerramiento de terreno	m ²	85,79	15	1286,85
SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS					57680,68
SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS (15%)					8652,10
TOTAL DE COSTOS DIRECTOS + INDIRECTOS					66332,78

Fuente: Josué Martínez, 2017

El costo indirecto incluye planos y diseño

Los precios unitarios incluyen mano de obra, maquinaria y herramientas

6.10 METODOLOGIA, PLAN DE ACCION

Tabla N.- 32.

Metodología – Plan de acción.

Fase	Objetivo	Estrategia	Actividades	Tiempo	Responsables	Producto
Fase 1 Analizar la edificación, espacio y ubicación	Determinar el área del espacio	Levantamiento de planos, digitalización y análisis del entorno	Investigación de campo, Toma de medidas, Realización	4 semanas	Investigar	Levantamiento o planímetro
Fase 2 Analizar la edificación, espacio y	Identificación de la problemática	Recolección de datos	Realización de encuestas	5 semanas	Investigar	Identificación de las necesidades del proyecto
Fase 3 utilización de sistemas pasivos en la	obtener espacios interiores confortables	Investigación de medios informáticos y tutorías	Estudio solar, análisis de sombras,	5 semanas	Investigar y tutorías	sistemas pasivos para el uso del proyecto
Fase 4 Sociabilizar la propuesta	Presentación de la propuesta digital	Reunión de trabajo	presentación de la propuesta	4 semanas	Investigar y tutorías	proyecto 2d y 3d

Fuente: Medina, 2016

CONCLUSIONES

- Se conoció los inconvenientes de diseño interior que presenta el estado actual de la institución autónoma de la Cruz Roja de Pelileo, el cual a su vez muestra muchas deficiencias en su infraestructura los cuales se afectan a las construcciones de salud.
- Se ha determinado las actividades que se desarrollan en cada una de las áreas de la institución mediante la interrelación espacial y las necesidades que se requiere para tener una atención médica de calidad.
- Se propone espacios que estén de acuerdo a los requerimientos y normas que atribuyen a este tipo de áreas de salud según el Ministerio de Salud del Ecuador, el cual nos muestra medidas mínimas de cada ambiente y materiales óptimos para implementarse en una construcción de centros de salud.

RECOMENDACIONES

- Una institución médica de servicios básicos debe tener un análisis previo de las áreas más importantes por las cuales debe estar conformada, ya que la correcta distribución espacial beneficiará a una rápida, efectiva y destacada acción de todo el personal médico y administrativo.
- Todo proyecto arquitectónico interior requiere de un estudio pos interiorista funcional, para determinar los requerimientos y necesidades de cada área a implementarse.
- Cada construcción debe regirse a normas establecidas para realizar cualquier tipo de obra civil o arquitectónica que rige en el país mediante sus respectivos Ministerios Públicos, GAD Cantonal u otros entes de control, ya que estos nos guían para hacer ambientes confortables y seguros.

Bibliografía

- Bello, C. d. (2000). *Humanización y calidad de los ambientes hospitalarios*. Caracas: Scielo.
- Carrasquilla, M. (2015). *Notas sobre Arquitectura Hospitalaria*. Cartagena: Salud capital .gov.
- Dirección General de Planificación , infraestructura y Equipamiento Sanitario. (2012). *Plan Funcional*. Madrid: Hospital Coallo Villalba.
- Disaster. (2016). *Diseño Arquitectónico de Hospitales*. Bogotá: Organización Panamericana de la Salud.
- Disaster. (2016). *Importancia y función de las instalaciones de la salud*. Bogota: Organización Panamericana de la Salud.
- J., M. (2001). *Calidad en los servicios de salud*. Lima: Scielo.
- Medioambiente y comportamiento humano. (2004). *Algunos factores físicos y psicológicos relacionados con la habitabilidad interna de la vivienda*. DF: Resma.
- Ministerio de Salud de Perú. (2001). *Guías Técnicas para Proyectos de Arquitectura y Equipamiento de las unidades de Centro Quirúrgico y Cirugía Ambulatoria*. Lima: Dirección Ejecutiva de Servicios de la Salud.
- Ministerio de Salud Pública Ecuador. (2013). *GAIH*. Quito: Organización Panamericana de la Salud.
- Ministerio de Trabajo e Inmigración . (2015). *Esperanza Valero*. Madrid: Centro Nacional de nuevas Tecnologías.
- Moyano, C. (2013). *Espacios Interiores para la Salud*. Cuenca: Universidad de Azuay.
- Muñoz, V. A. (2012). *El espacio arquitectónico*. Concepción: Muñoz Serra.

- Palermo, U. d. (04 de Diciembre de 2009). *Proyectos Jóvenes de Investigación y Comunicación. Creación y producción en Diseño y Comunicación*. Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina: UP.
- Quality, H. d. (2014). *Arquitectura, Diseño y Calidad / Entornos Asistenciales seguros*. Bogotá: HD&Q.
- Ruiz, P. A. (2014). *Mobiliario Clínico: Especialista en el cuidado de la Salud*. Valparaiso: M&M.
- Serrano, Á. (2014). *El entorno físico del trabajo*. Valencia: Newman Arquitectura.
- Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud. (2010). *Guía Técnica: Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud*. Bogotá: Unidad Sectorial de Normalización en Salud.
- UNAM. (1992). *Arquitectura de Unidades Médicas*. Azcapotzalco: División de Ciencias y Artes para el Diseño.
- UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE. (2008). Diseño Urbano y Paisaje. *Revista Electrónica DU&P.*, 16-22.
- Universidad Pompeu Fabra. (2000). EFICIENCIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: UNA REVISIÓN CRÍTICA DE LAS MEDIDAS DE FRONTERA. *Revista Especializada en Salud Pública*, 2-13.
- Villarreal, C. (2005). *LA ERGONOMÍA ES PARTE DEL PROCESO DE DISEÑO INDUSTRIAL*. Monterrey: Universidad de Monterrey.
- Williams, G. (2012). Calidad de los servicios de Salud. *MSAS*, 1-13.

ANEXOS.

N.- 1.

Plan de Ordenamiento Territorial.

SECCIÓN TERCERA: CIRCULACIÓN EN LAS EDIFICACIONES Art. 92. Circulaciones. - La denominación de circulaciones comprende los corredores, túneles, pasillos, escaleras y rampas que permiten el desplazamiento de los habitantes. Todos los locales de un edificio deberán tener salidas, pasillos o corredores que conduzcan directamente a las puertas de salida o a las escaleras.

Art. 93. Circulaciones horizontales (corredores o pasillos).- Las características y dimensiones de las circulaciones horizontales deberán ajustarse a las siguientes disposiciones: a) El ancho mínimo de los pasillos y de las circulaciones para el público será de un 1.20m.cuando las puerta se abran hacia el interior de los locales b) Los pasillos y los corredores no deberán tener salientes que disminuyan su altura interior a menos de 2,20 m. c) En los locales en que se requiera zonas de espera, éstas deberán diseñarse independientemente de las áreas de circulación. d) Cuando los pasillos tengan escaleras, deberán cumplir con las disposiciones sobre escaleras establecidas a continuación: Art.

94. Circulaciones verticales (escaleras).- Las escaleras de las construcciones deberán satisfacer los siguientes requisitos: a) Los edificios tendrán siempre escaleras que comuniquen todos sus niveles aun cuando existan elevadores. Se calculará el número necesario de escaleras principales y su correspondiente ancho, de acuerdo a las distancias, capacidad y número de personas que transiten por ellas. b) Las escaleras serán en tal número que ningún punto servido del piso o planta se encuentre a distancia mayor de 25,00 metros de alguna de ellas. c) En los centros de reunión y salas de espectáculos, las escaleras tendrán un ancho mínimo igual a la suma de las anchuras de las circulaciones a las que den servicio. d) El ancho de los descansos deberá ser cuando menos, igual a la anchura reglamentaria de la escalera. e) Sólo se permitirán escaleras compensadas y de caracol, para casas unifamiliares y para comercios u oficinas con superficie menor de 100 m². f) La huella de las escaleras tendrá un ancho mínimo de veintiocho centímetros y la contrahuella una altura máxima de dieciocho centímetros, salvo en escaleras de emergencia, en las que la huella no será menor a 0.30 m. y la contrahuella no será mayor

de 0.17 metros. g) Las escaleras contarán preferiblemente con ocho contrahuellas entre descansos, excepto las compensadas o de caracol.

h) En cada tramo de escaleras las huellas serán todas iguales, lo mismo que las contrahuellas. i) El acabado de las huellas será antideslizante. j) Toda escalera tendrá un descanso al inicio y final de la misma. k) La caja de escaleras que no sean unifamiliares deberán construirse con materiales incombustibles l) Las escaleras de un edificio, salvo las situadas bajo la rasante, deberán disponer de sistemas de ventilación natural y directa al exterior que facilite su aireación.

Art. 98. Rampas. - Las rampas para peatones en cualquier tipo de construcción deberán satisfacer los siguientes requisitos. a) Tendrán una anchura mínima igual a 1,20 m. El ancho mínimo libre de rampas unidireccionales será de 0.90 m. b) La pendiente transversa máxima será del 2%.

c) Se establece los siguientes rangos de pendientes longitudinales para los tramos de rampa entre descansos, en función de la extensión de los mismos, medidos en su proyección horizontal. Longitud La pendiente máxima (%) Sin límite 3.33 Hasta 15 m. 8 Hasta 10m. 10 Hasta 3m. 12 d) Los pisos serán antideslizantes. e) Cuando la rampa supere el 8% de pendiente deberán llevar pasamanos según lo indicado en la NTE INEN 2 244 f) En rampas con anchos mayores o iguales a 1.80 m. se recomienda la colocación de pasamanos intermedios g) Rampas que salven desniveles superiores a 0.20 m. deben llevar bordillos según lo indicado en la NTE INEN 2 244 h) Las rampas que no sean en construcciones unifamiliares deberán construirse con materiales incombustibles. Art. 99. Pasamanos en las circulaciones. - Cuando se requiera pasamanos en las circulaciones horizontales, escaleras o rampas, la altura mínima de ésta será de 0,85 m. y se construirán de manera que impidan el paso de niños a través de ellos. En el caso de edificios para habitación colectiva y de escuelas primarias, los pasamanos deberán estar compuestos sólo de elementos verticales lisos y no permitirán el paso de un globo de 0,10 m. de diámetro.

SECCIÓN CUARTA EDIFICACIONES PARA SALUD

Art. 209. Alcance.- Para efectos de esta normativa, se considerarán edificaciones de salud, las destinadas a brindar prestaciones de salud, conforme a la clasificación del Ministerio de Salud Pública, para fomento, prevención, recuperación y/o rehabilitación en forma

ambulatoria o internamiento como: hospitales, centros médicos, clínicas privadas, centros de rehabilitación y otras de uso similar. Los establecimientos hospitalarios deberán ocupar la totalidad de la edificación. No se permitirá otros usos compartidos. El diseño, dimensiones mínimas y construcción de estas edificaciones cumplirán, además, con los requisitos pertinentes a lo estipulado para Accesibilidad de los Minusválidos.

Art. 214. Esterilización. - Es un área restringida donde la ventilación directa no es la conveniente sino por medios mecánicos, además es necesario utilizar autoclave de carga anterior y descarga posterior. Debe existir por lo menos dos áreas perfectamente diferenciadas: la de preparación con fregadero y la de recepción y depósito de material estéril. Se exige diferenciar la entrega de paquetes esterilizados, para hospitalización centro quirúrgico y obstétrico La recepción de paquetes a esterilizarse puede ser combinada. El área mínima se calculará a razón de 0,90 m². Por cada cama. Puede disponer de iluminación natural y/o ventilación mecánica. El recubrimiento de paredes, piso y cielo raso debe ser totalmente liso que permita fácil limpieza.

.Art. 215. Curaciones. Las salas de curaciones tanto en emergencia como en consulta externa serán igual que los consultorios médicos y con recubrimientos higienizables.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

Facultad de Diseño Arquitectura y Artes

Carrera de Diseño de Espacios Arquitectónicos



ENTREVISTA

Dirigida a usuarios, personal médico y administrativos de la Cruz Roja de Pelileo.

Objetivo: Recolectar información que respalde el tema de investigación enfocado en la Funcionalidad de los espacios interiores de Cruz Roja de Pelileo.

Gabriel Valencia.

1.- ¿Cuál es su labor dentro de la cruz roja de Pelileo? (función, rol dentro de la cruz roja)

Mi función es ser administrador de la Cruz roja del cantón, administro el dispensario médico, organizo el espacio de capacitación para el voluntariado, organizo los servicios de la cruz roja como son: el laboratorio, el espacio para médicos generales, odontología, oftalmología y fisioterapia.

2.- ¿Cuáles son los principales problemas ocasionados dentro de los espacios interiores de la Cruz Roja de Pelileo? (Espacios estrechos, mobiliario inadecuado, deterioro de paredes)

Los espacios son muy estrechos, en caso del voluntariado existen alrededor de 40 personas que necesitan de un espacio amplio para que puedan capacitarse, claro que no siempre están disponibles todos los voluntarios, ya que muchos de ellos estudian, otros trabajan, por lo cual cerca de 15 a 20 voluntarios son capacitados diariamente y cuando se presenta un evento muy grande o una emergencia, se necesita realizar una capacitación previa de todos los miembros del voluntariado, para lo cual se necesita una área donde ellos reciban un buen perfil académico y se puedan desenvolver en el ámbito que necesitan; y al no disponer de un espacio arquitectónico nosotros tenemos que ver otras opciones, hablamos con el municipio para que ellos nos faciliten, nos presten o nos alquilen ya sea el auditorio municipal o la asociación de empleados.

Y también para capacitar a gente de afuera no voluntariado.

Para las capacitaciones si necesita material didáctico para realizar los talleres.

Muñecos, para capacitación médica, sillas académicas, casilleros.

Cuando realizamos campañas médicas, existe mucha influencia de pacientes y el espacio es estrecho, por ende se nos ha complicado ubicar a las personas por que no existe una sala de espera, no tenemos espacio para ubicar a más médicos para que puedan atender inmediatamente a la gente, entonces hemos tenido que suplantar con carpas y camillas en la parte exterior para que puedan todas las personas ser atendidas.

Cuando realizamos campañas necesitamos alrededor de 4 médicos generales.

Nosotros contamos con 4 profesionales para medicina general y un médico cirujano en caso de que exista una emergencia muy complicada.

En el laboratorio tenemos 2 personas, 1 odontólogo, 1 psicólogo, un área de instrucción para los voluntarios donde capacitan 6 instructores.

3.- ¿De qué manera cree usted que se puede mejorar los ambientes de la cruz roja de Pelileo, para que contribuya a una mejor atención a los pacientes?

Para mejorar necesitamos que la infraestructura sea amplia, y que cumpla con los requisitos que dice la ley bajo las normas de salud, puesto que es un organismo independiente y no percibe un presupuesto por parte del gobierno, aquí nos autofinanciamos y la estructura es una construcción prefabricada que necesita de nueva renovación en todos los espacios y servicios que ofrece la cruz roja de pelileo, hay profesiones que quieren venir, tenemos el equipamiento necesario para los servicios de la cruz roja pero no contamos con el espacio para ubicarle.

Para una mejor atención necesitamos un buen espacio.

4.- ¿Qué áreas considera que se deberían implementar para el mejoramiento de la calidad de servicio y atención médica de la cruz roja de Pelileo? (Considera usted que su consultorio médico dispone de todas las comodidades para una adecuada atención médica)

Necesitamos el espacio para implementar el área de fisioterapia, porque tenemos el equipamiento y los materiales didácticos de esa área, de ser posible necesitamos con una pequeña piscina para que las personas tengan la terapia total y adicional a esto queremos poner imágenes para poder hacer rayos x, radiografías ya que contamos con el profesional con la maquinaria, pero no disponemos de un espacio adecuado para la atención.

Se necesita 3 cubículos para la atención médica.

1 de odontología.

9.- ¿Cómo contribuye la percepción de los ambientes en la psicología de los pacientes que se atienden en la cruz roja de Pelileo? Considera que los ambientes interiores de la CRP brindan una percepción visual atractiva para los pacientes y personal médico.

Visualmente atractiva no lo tenemos, lo que si podemos asegurar que los pacientes que son atendidos en cada área médica salen muy satisfechos por los servicios, ya que la infraestructura está deteriorada no podemos dar esa imagen que quisiéramos.

10.- ¿?

Necesitaríamos 200 m2 para todos los servicios incluido los voluntarios, camas para voluntarios, duchas, espacios higiénicos, implementación de una cocina.

ÁREA DE LABORATIO CLÍNICO

Lic: Martha Gutiérrez.

1.

Responsable dentro del área de laboratorio clínico, encargada de la toma de muestras, proceso de resultados y entrega de resultados, realizados los exámenes básicos y especiales.

2.

Los espacios son demasiados estrechos y por dicha razón no se puede realizar exámenes especiales, y segundo la máquina para realizar los exámenes especiales necesita un espacio específico y se debe tener una cadena de frío la cual no disponemos en este sector. Lo que si realizamos es un hemo, un copro, una biometría básica, serología, sangre, etc, tenemos una aceptación tanto de Pelileo como sus alrededores, incluso pacientes de quero, Patate, pillarlo, es muy acogida.

3. Cuenta con todo el equipamiento y espacio necesario para una efectiva atención y desenvolvimiento laboral.

Aunque el espacio es pequeño se puede desenvolver solo una persona, pero cuando se trabaja con 2 compañeros o más si es demasiado estrecho, dentro del equipamiento tiene todo lo necesario para los exámenes básicos que damos aquí, para una buena atención al paciente y una excelente comprobación de resultados.

4. Considera usted que, dentro de la cruz roja, los profesionales de la salud necesitan un espacio para que puedan vestirse, casilleros y más.

Si, ya que nos ponemos y guardamos las cosas dentro de un mismo espacio, y guardamos en espacios no programados, pero libre de interrupciones o independiente del espacio de trabajo, ya que según las reglas del ministerio de salud cada profesional debería tener un uniforme diferente, ya que no se puede utilizar la misma ropa del laboratorio hacia la casa, pero dado las circunstancias tenemos que trabajar así.

5. Que problemas considera que existe en su área laboral.

Se maneja de acuerdo a el área que nos han dado, ventajosamente no tengo ningún problema en desenvolverme con esta área que tengo y aspirar que más adelante se nos pueda cumplir la idea que por lo menos se amplié para poder en lo posible tener lo que legalmente deberían tener todas las áreas de salud.

6. De qué manera se puede mejorar los ambientes de la C.R.P en este caso dentro de su laboratorio.

Un área más amplia, más funcional, más ventilada, más iluminación natural, porque es mejor dentro del área de laboratorio trabajar con luz natural a que este la luz artificial

muchas veces molestando, ya que siempre utilizamos muchas luces, y unas luces están sobre otras y es una incomodidad durante el trabajo, también un ambiente más amplio para la evaporación de olores.

4.-¿Qué áreas considera que se deberían implementar para el mejoramiento de la calidad de los servicios y atención médica de la cruz roja de pelileo?

El área que a mí me gustaría que se implemente y se ve bastante por la necesidad que tienen aquí los pacientes en Pelileo, tenemos lo que es fisioterapia, debido a la gran demanda que existe, pero lastimosamente el espacio no nos permite brindar ese servicio, y otra área también que me gustaría es un área para atención a personas con cáncer terminal.

5.- ¿Cómo se da la atención a los pacientes en días de más concurrencia?

Ventajosamente las personas son muy respetuosas y se han sujetado a las normas de trabajo dentro del laboratorio, se tiene un problema por la movilidad de los pacientes ya que no contamos con una sala de espera y pienso que las personas se han adaptado a lo que existe, pero si considero que se deberían brindar las comodidades de los pacientes y a su vez también del personal que trabaja aquí.

6.- ¿Considera usted que las instalaciones de la CRP brindan confort a los pacientes, usuarios y profesionales médicos?

De acuerdo al ambiente donde estamos no tenemos la comodidad de primera, pero tampoco son mal atendidos, estamos bien atendidos y con el pasar del tiempo esperamos mejore la infraestructura para el servicio de toda la población.

7.- ¿Cómo influye la distribución arquitectónica interior dentro de los servicios médicos que ofrece la CRP?

Existen varios inconvenientes debido a la estreches del espacio, ya que no existe una organización adaptable que cubra las necesidades tanto del paciente como del personal médico, es por eso que para brindar un servicio médico se ha optado por abrir diferentes horarios para los servicios de los médicos que se ofrecen.

8.- ¿Cuáles son los factores que retrasan la atención médica a los pacientes de la cruz roja?

Muchos se molestan ya que no todos los servicios médicos no se brindan todo el tiempo, es decir se abren turnos en la mañana, y tarde para atender por la mañana laboratorio clínico, odontología, y voluntariado y por la tarde, oftalmología, psicología, medicina general y nuevamente laboratorio clínico.

9.- ¿Cómo contribuye la percepción de los ambientes en la psicología de los pacientes que se atienden en la cruz roja de pelileo? Considera que los ambientes interiores de la CRP brindan una percepción visual atractiva para los pacientes y personal médico.

Lastimosamente dada la infraestructura, no podemos hacer mayor cosa pero tampoco está en un deterioro que nos pueda causar miedo, ventajosamente nos hemos acomodado a la visión a los proyectos más humanistas, pero también se ha visto un deterioro que si como todo necesitamos que mejoren y no se dado que es una identidad más independiente y no pública como los hospitales o centros de salud, y nosotros subsistimos de la cantidad de pacientes que tenemos.

10.- ¿?

La únicamente una ampliación de la infraestructura, para mejorar no solamente el servicio y que a su vez el confort de todos quienes hacemos la cruz roja de pelileo y especialmente de los pacientes por quienes estamos aquí.

Dr: Victor hugo Cujilema Sanchez.

1.- ¿Cuál es su labor dentro de la cruz roja de Pelileo? (función, rol dentro de la cruz roja)

Primero soy odontólogo y luego desempeño la función de voluntario.

2.- ¿Dentro del área odontológica considera que el espacio es amplio para su desempeño?

Para la actividad que tenemos sí, pero me hace falta implementación, equipos de última tecnología, un equipo nuevo y moderno, mobiliario, eléctricos.

3.- ¿Qué problemas usted ha visto que existe en la cruz roja de pelileo?

Espacios estrechos.

La incomodidad, cuando hay exceso de pacientes las personas están incomodas, no tienen un sitio para descansar.

4.- ¿De qué manera se puede mejorar los ambientes de la cruz roja de pelileo, para una mejor atención médica?

Primero tener un edificio más amplio.

5.- ¿Cómo mejorar la calidad de los servicios de la cruz roja de pelileo?

Implementar personal, recepción, servicios que se brindan para que dé a conocer los horarios y los profesionales que están dentro de la cruz roja de pelileo.

6.- ¿Cómo se da la atención a los pacientes cuando existe mayor concurrencia?

Atendemos según vayan llegando, y los que siguen llegando van esperando hasta que toque el turno.

7.- ¿Considera que las instalaciones de la CRP brindan confort a los pacientes, usuarios y médicos?

No, necesitamos un nuevo edificio, a más de médico, psicólogo debía haber un espacio para conferencias, etc.

Que espacio ocupa el psicólogo. Las oficinas que están vacías.

No están todos los profesionales.

8.- ¿Cómo influye la distribución de los espacios para una adecuada movilidad tanto de los profesionales como los pacientes?

Incómodo, abrir un espacio que tenga las mismas dimensiones.

9.- Brindan una percepción visual.

Más o menos, una pintura nueva, un equipamiento nuevo.

10.- Qué solución le gustaría mejorar una

Una restauración, arreglando jardines, etc.

Guadalupe Parra.

1....

Coordinadora de los voluntarios que hoy se la conoce como VCI, coordinación de voluntarios integrados, brindamos capacitación con cursos de primeros auxilios, malla básica que se la considera académica.

Cuanto tiempo pasa un voluntario dentro de la cruz roja.

Los voluntarios tienen el campo de acción, trabajamos en instituciones educativas ya que no tenemos espacio necesario para las capacitaciones así que buscamos una institución donde podamos preparar a los voluntarios y se trabaja desde las 7 hasta 12 pm.

Se necesita ampliar nuestro edificio.

Problemas.

Espacio físico muy pequeño.

Falta de material, vendas, alcohol, sablón, guantes, mascarillas, para un operativo.

2... áreas a implementar.

Médicos, espacio físico.

3.....

Primeros auxilios de la escuela, y capacitamos.

4., tiempo de capacitación

8 días y cursos progresivamente.

5.- brindar confort.

No brinda, necesitamos cocina, literas, bicicletas, ciclo paseo.

6.- exceso de pacientes.

No tienen áreas donde los pacientes puedan esperar su turno de atención, las personas no reclaman, muchas veces vienen más por una atención del servicio de laboratorio y la compañera realiza rápida mente su trabajo, pero de todas maneras es un poco molesto para los pacientes ya que no cuentan con el espacio para la movilidad.

7.- Visión visual de las personas.

Ya queda a criterio personal, nosotros como voluntarios podemos decir que sí, pero en realidad necesita una renovación, nos volvemos impotentes por las condiciones de se mira.

8.- mejorar las instalaciones y servicios,

Autogestión para una edificación más grande, con todos los servicios derrocando lo que existe y haciendo uno nuevo.

N.-2 CUADRO DE PROGRAMACIÓN

N.-3 PLANOS Y LAMINAS DE PROPUESTA

CUADRO DE PROGRAMACION

ZONA	ESPACIO	ACTIVIDADES	NECESIDADES	EQUIPAMIENTO	MOBILIARIO	ACCESIBILIDAD	ESQUEMAS	ESQUEMAS ESPACIALES	NIVELES DE CONFORT						MATERIALES	CARACTERISTICAS FORMALES	CARACTERISTICAS FUNCIONALES	
									ACUSTICO	LUMINICO	VENTILACION	SANITARIO	SEGURIDAD	VISUAL/PAISAJISMO				TERMICO
	Vestibulo	Ingresar	Desplazarse	Señalética de Información, rampas de acceso, pasamanos.	sillas de espera.	Rampas de acceso, pasamanos, Puertas abatibles.			niveles de acustica baja recomendable para hospitales y centros de salud.	Se iluminara con lamparas de luz directa fluorescente y lamparas LED de bajo consumo.	natural cruzada mediante la puerta de ingreso principal y la ventana frontal.	Servicios higienicos públicos	Puertas y ventanas con materiales resistentes.	Se contemplara el exterior natural por medio de los ventanales.	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Revestimientos lavables y resistentes, falsos techos continuos,	Implementar señalética que guie al usuario, evitar que se produzca obstaculizaciones con equipamiento innecesario.
	Recepcion	Recibir al público	Informar, Conocer	Equipos informaticos, Reloj de pared	Mesas de Despacho, Armarios, Silla giratoria, archivador, Percha, Papelera.	Un solo nivel para circulación, señalética de informacion, pasamanos.			Mediante mamposterias acústicas.	Iluminacion natural en lo posible, instalación de lamparas LED de bajo consumo. 500 lux, doble enchufe. 4 tomas dobles de enchufe.	Procurar que sea mediante ventilacion natural.	Sanitarios cercanos al lugar de trabajo, para el desplazamiento rapido.	Distanciamiento de lo publico y privado mediante el mobiliario.	Se ubicara da tal forma que se tenga una visual tento del ingreso como del interior hospitalario.	Implementar materiales que brinden mayor calidez al espacio interior.	Suelos resistente al desgaste y a la limpieza constante, pinturas lavables, guardavivos de 10 x 10 en todas las aristas, falso techo liso y continuo,	Las formas y espacios se realizara con medidas adecuadas para el trabajo.	El mobiliario debe permitir una correcta funcionalidad de la o el receptionista.
SERVICIOS MEDICOS	Direccion general	Administrar, Controlar, Planificar, Controlar.	Dirigir	Repisas fijas, Equipo informático	Mesa de despacho, Percha, Silla giratoria, Armario, Papelera, 2 sillas fijas, estanteria.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Ubicar con relación casi directa a los servicios higienicos.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	Visual hacia los espacios internos.	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Ubicar el area administrativa en relacion casi directa con las areas semi sociales.	La distribucion de mobiliario debe permitir un correcto deesenvolvimiento.
	Medico General	Atender, Diagnosticar	Examinar al paciente	Lavabo, Panel de información en la puerta.	Mesa de despacho, Percha, Silla giratoria, Armario, Papelera, 2 sillas fijas, estanteria, peldaño para camillas, carro de curas, taburete giratorio.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Se instalara un servicio higienico independiente de ser necesario.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No importante	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Las formas estaran acorde a las necesidades del espacio requerido.	La distribucion de mobiliario debe permitir un correcto deesenvolvimiento.
	Odontologia	Atender, Diagnosticar	Examinar al paciente	Lavabo, Panel de información en la puerta.	Mesa de despacho, Percha, Silla giratoria, Armario, Papelera, 2 sillas fijas, estanteria, peldaño para camillas, carro de curas, taburete giratorio.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Se instalara un servicio higienico independiente de ser necesario.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No importante	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Su forma depende especificamente de su función a la cual esta destinado, para que el desempeño medico sea óptimo.	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
	Oftalmologia	Atender, Diagnosticar	Examinar al paciente	Señalética de Información.	Mesa de despacho, Percha, Silla giratoria, Armario, Papelera, 2 sillas fijas, estanteria, peldaño para camillas, carro de curas, taburete giratorio.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Se instalara un servicio higienico independiente de ser necesario.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No importante	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Su forma depende especificamente de su función a la cual esta destinado, para que el desempeño medico sea óptimo.	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
	Psicologia	Atender, Diagnosticar	Examinar al paciente	Señalética de Información.	Mesa de despacho, Percha, Silla giratoria, Armario, Papelera, 2 sillas fijas, estanteria.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Se instalara un servicio higienico independiente de ser necesario.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No importante	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Su forma depende especificamente de su función a la cual esta destinado, para que el desempeño medico sea óptimo.	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
	Fisioterapia	Atender, Diagnosticar	Examinar al paciente	Señalética de Información.	Mesa de despacho, Percha, Silla giratoria, Armario, Papelera, 2 sillas fijas, estanteria, peldaño para camillas, carro de curas, taburete giratorio.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Se instalara un servicio higienico independiente de ser necesario.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No importante	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Su forma depende especificamente de su función a la cual esta destinado, para que el desempeño medico sea óptimo.	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
	Laboratorio	Analizar, investigar	observar muestras	Lavabo de dos pozos en acero inoxidable.	Centrifuga, Microscopio binocular, Refrigeradora, mezclador, mesa con cajones, sillas metalicas, autoanalizador bioquimico.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Se instalara un servicio higienico independiente de ser necesario.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No importante	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Su forma depende especificamente de su función a la cual esta destinado, para que el desempeño medico sea óptimo.	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
	Toma de muestras	Obtener muestras	Recepción de muestras	Estanterias, Lavabo,	Carro de curas	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	Drenaje para lavabo al momento de lavar los objetos	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No importante	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Su forma depende especificamente de su función a la cual esta destinado, para que el desempeño medico sea óptimo.	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
SOCIAL	Sala de Espera	Esperar	Descansar	Señalética de Información	sillas de espera.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	instalaciones de servicios higienicos con conexión directa a la sala de espera.	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	Su visual tiene direccionamiento hacia las areas verdes que tiene en la parte exterior de la edificación.	Mediante materiales que permitan un ambiente termico acorde.	Papelera con tapa basculante, 1 reloj	Se utilizara formas simples y basicas para que no afecten la funcionalidad a la cual esta direccionado la investigación	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
	Salon de capacitacion de voluntariado	Estudiar	Capacitarse	Pizarron	Bancas para estudiantes voluntarios, estanterias, escritorio.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	no necesario	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	La que permita verse a trves de los ventanales	Los maeriales deben ser termicos ya que la ciudad tiene un clima frio.	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Se utilizara formas simples y basicas para que no afecten la funcionalidad a la cual esta direccionado la investigación	La función de esta área contempla consideraciones tanto del equipamneto como tambien el espacio para area de trabajo.
	Bodega	Guardar	Almacenar	Archivador	Estanterias, mesa.	Circulaciones amplias sin obstaculos.			Niveles de acustica bajo mediante materiales.	Ventana para ingreso de luz natural, lamparas fluorescentes o Led.	Ventilacion natural cruzada por medio de las ventanas.	no necesario	Vidrios de seguridad y cerraduras en puertas.	No necesario	No necesario	Pisos porcelanato, mamposteria de bloque, pinturas petreas o acrilicas lisas, techos con pinturas plasticas.	Se utilizara formas simples y basicas para que no afecten la funcionalidad a la cual esta direccionado la investigación	Al ser una bodega la una función que se va a cumplir es la de guardar equipos y demas implementos para el voluntariado.



La sala de capacitación del voluntariado tiene un acceso directo por parte del usuario sin que se tenga un filtro de ingreso ya que la recepción se encuentra al otro lado del pasillo.



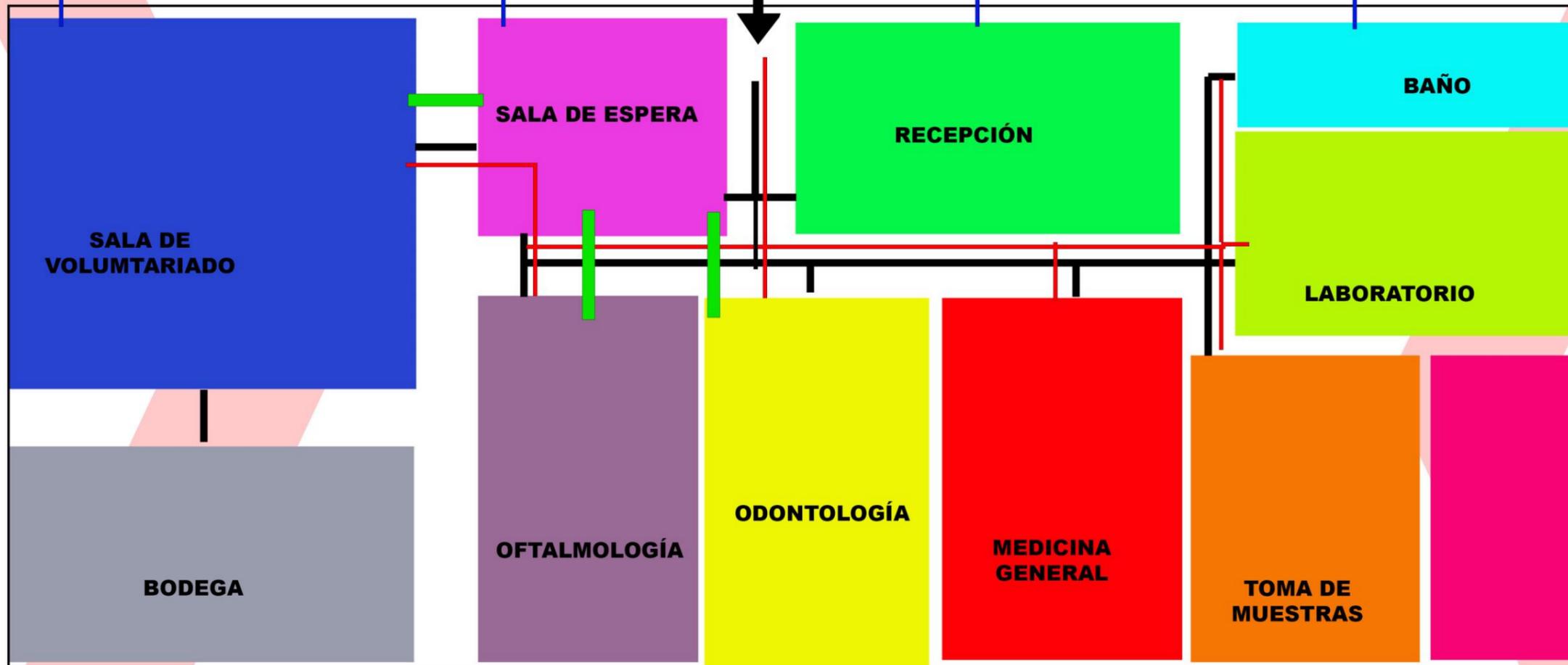
La sala de espera se encuentra dividida por el ingreso haciendo que la recepción no pueda controlar cuando existe mucha gente y además se observa directamente hacia los consultorios generando incomodidad al médico.



La recepción debido a su ubicación no es un filtro para un usuario que asiste a la Cruz Roja ya que al otro lado del ingreso también hay sillas de espera.



Los únicos baños públicos se encuentran detrás de la recepción y junto al laboratorio lo que dificulta el acceso de los pacientes y genera incomodidad ya que el laboratorio de análisis de muestras está a lado provocando insalubridad.



Bodega esta junto a la sala de voluntariado lo que a su vez se utiliza para reuniones moviendo todas las cosas de la bodega para ampliar el espacio.



El Laboratorio que es el área de más uso de la Cruz Roja se encuentra al final del pasillo generando incomodidad de circulación y mal distribución de espacios.

Los consultorios tienen acceso directo desde el ingreso principal haciendo que el usuario apenas ingresa observe los consultorios médicos haciendo que el área privada y el área social no estén claras y el usuario acceda fácilmente sin antes obtener información.



Fecha: 28/02/2018	Contiene: Análisis de funcionalidad del estado actual	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo.		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez



CRUZ ROJA CANTONAL PELILEO

IMPLANTACIÓN ESTADO ACTUAL

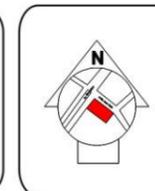
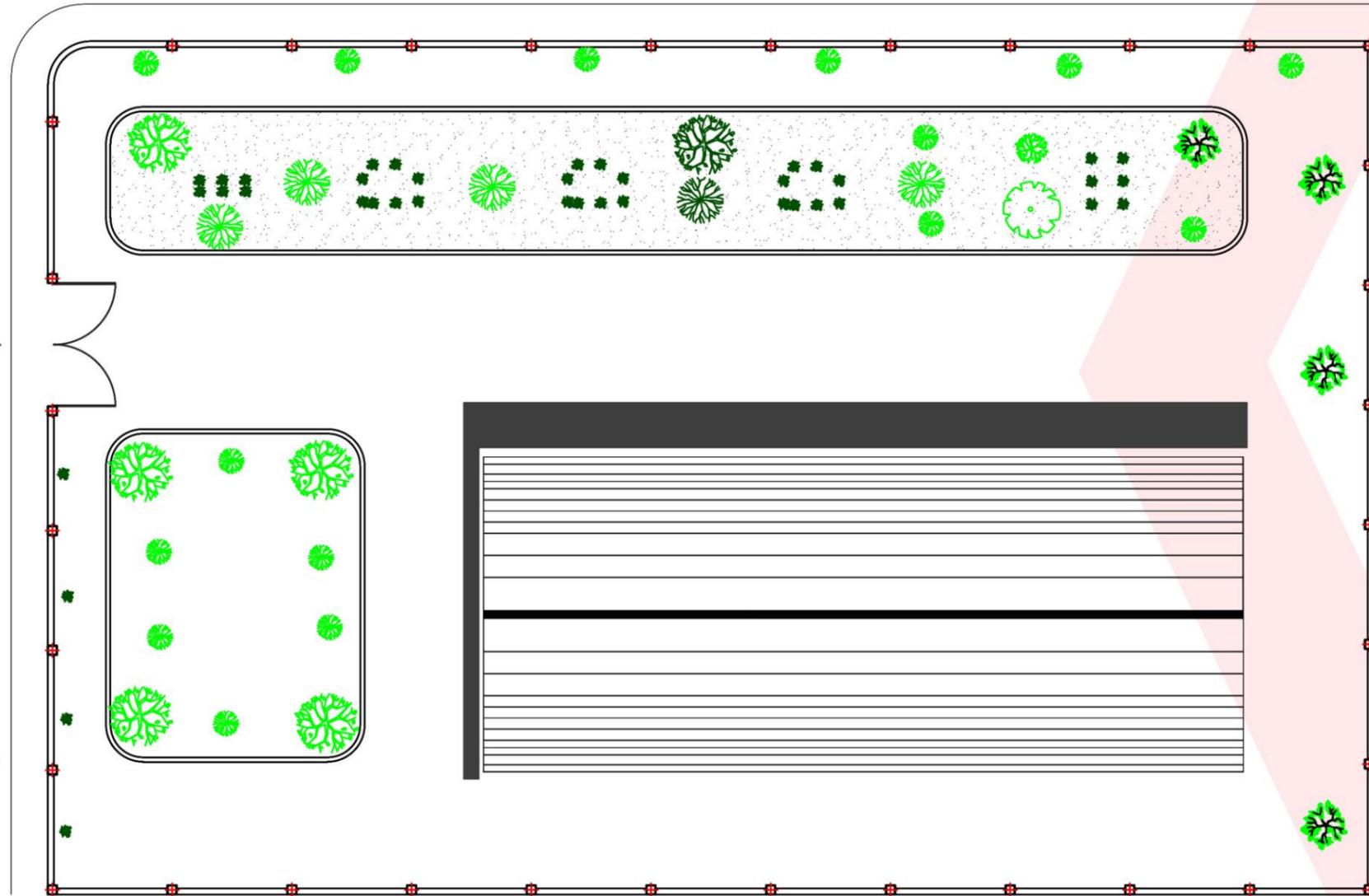
Calle Juan Melo

Av. Eloy Alfaro

Ingreso vehicular



ESCALA GRÁFICA



Fecha:
28/02/2018

Contiene:
Implantación del Estado Actual

Escala:
Indicada

Proyecto:
Funcionalidad de los Espacios Interiores de la Cruz Roja de Pelileo

Dirección:
Barrio Central

Tutorías:
Arg. Oswaldo Jara

Autor:
Josué Martínez

CRUZ ROJA CANTONAL PELILEO



INGRESO - RECEPCIÓN

Circulación interrumpida por mobiliario innecesario que obstaculiza la circulación de los pacientes, médicos y personal administrativo. Además las personas tienen contacto directo hacia los consultorios, sin un filtro de ingreso.



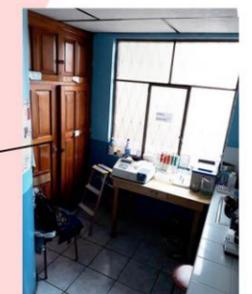
BAÑOS PÚBLICOS

Los baños se encuentran junto a un área delicada como el laboratorio lo que genera un ambiente incómodo y puede generar insalubridad.



LABORATORIO

Esta área carece de un adecuado orden e infraestructura interna y que por necesidad se implementan mobiliario que no presta una adecuada función, para guardar y utilizar los equipos médicos que son los necesarios.



TOMA DE MUESTRAS

Esta área carece de un adecuado orden e infraestructura interna y que por necesidad se implementan mobiliario que no presta una adecuada función, para guardar y utilizar los equipos médicos que son los necesarios.



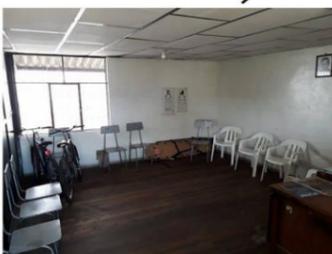
INGRESO PRINCIPAL

La infraestructura está ubicada en un terreno esquinero, lo cual permite una visión total de la Cruz Roja y el ingreso es totalmente de fácil acceso.



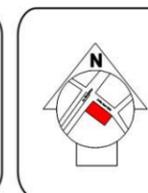
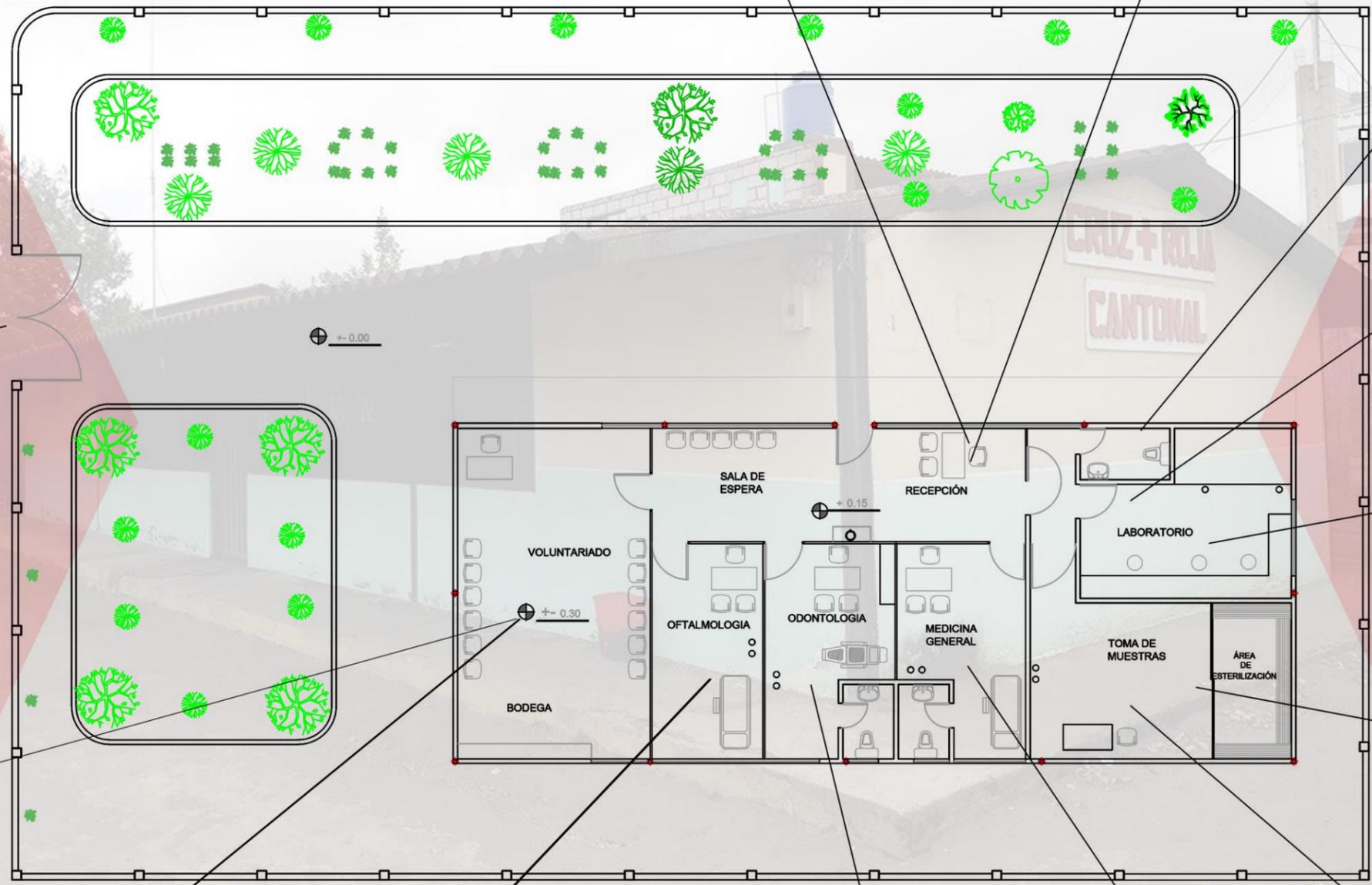
AULA DE CAPACITACIÓN

Tanto materiales como mobiliario se encuentran deteriorados lo que dificulta el desenvolvimiento adecuado en el interior del aula.



CONSULTORIOS

Los espacios se encuentran en deterioro tanto de mobiliario, materiales como equipamiento lo que hace difícil un adecuado desenvolvimiento y eficiente atención al paciente.



Fecha: 28/02/2018

Contiene: Análisis estado actual

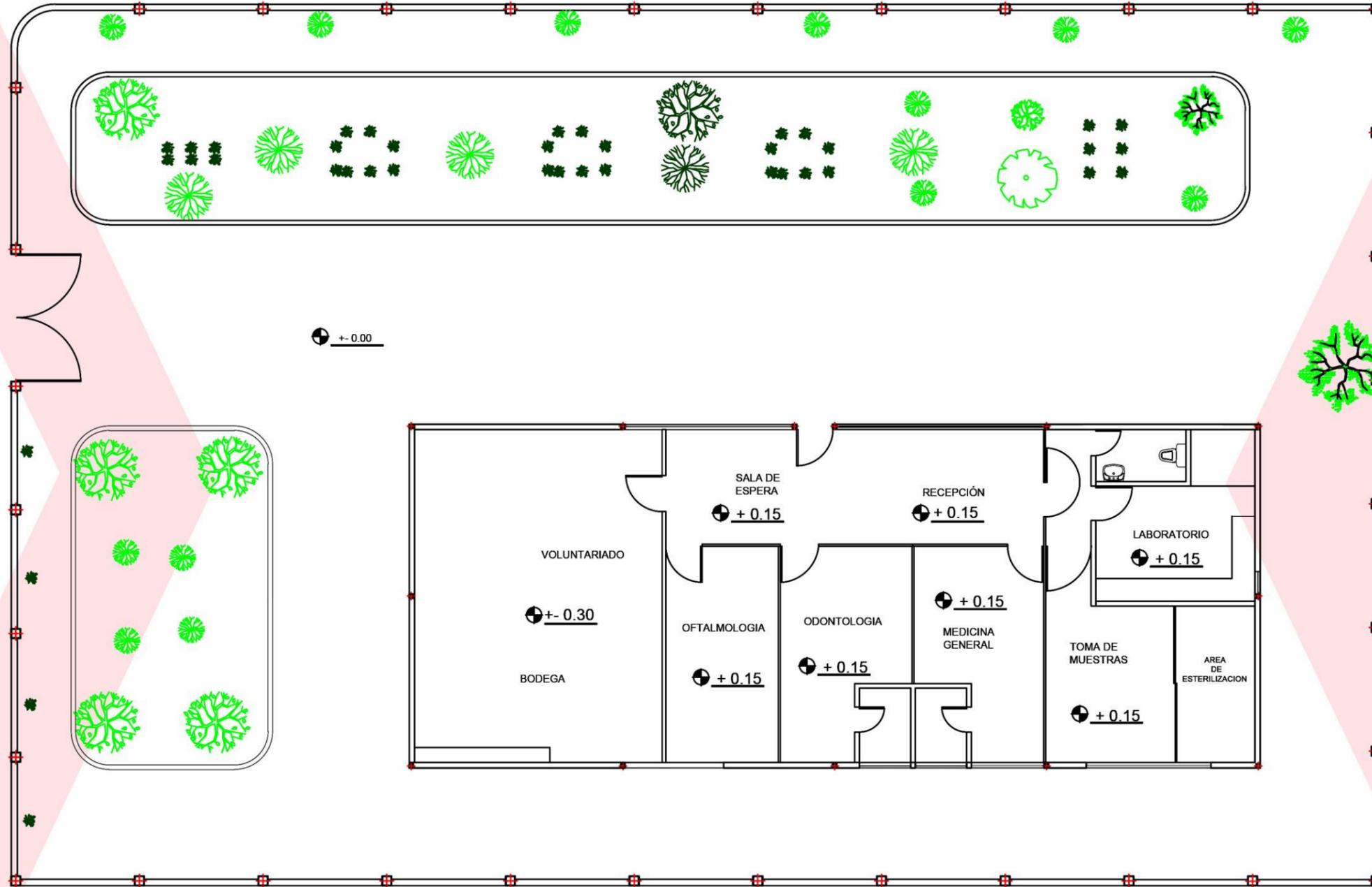
Escala: Indicada

Proyecto: Esquema de Áreas y Funcionalidad de los Interiores del Estado Actual

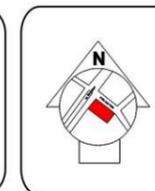
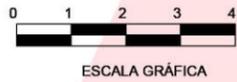
Dirección: Barrio Central

Tutorías: Arq. Oswaldo Jara

Autor: Josué Martínez



ZONIFICACIÓN
1. Voluntariado
2. Bodega
3. Sala de Espera
4. Recepción
5. Oftalmología
6. Odontología
7. Medicina General
8. Laboratorio
9. Toma de Muestras
10. Area de Esterilización



Fecha:
28/02/2018

Contiene:
Zonificación del Estado Actual

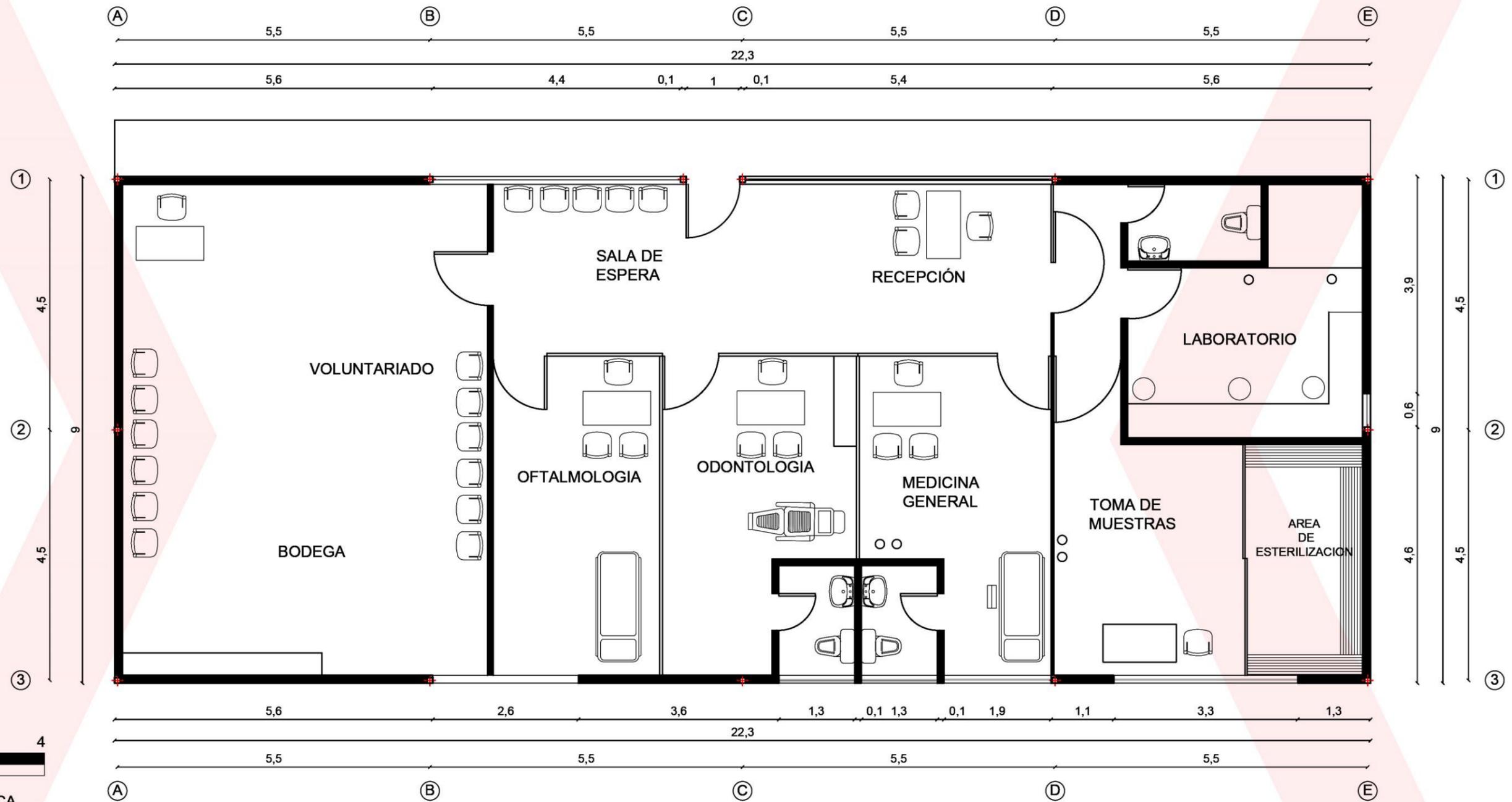
Escala:
Indicada

Proyecto:
Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo

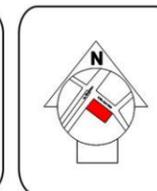
Dirección:
Barrio Central

Tutorías:
Arq. Oswaldo Jara

Autor:
Josué Martínez



ESCALA GRÁFICA



Fecha:
28/02/2018

Contiene:
Planta Arquitectónica estado actual

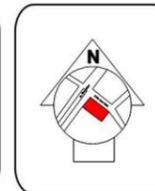
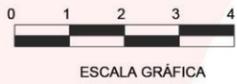
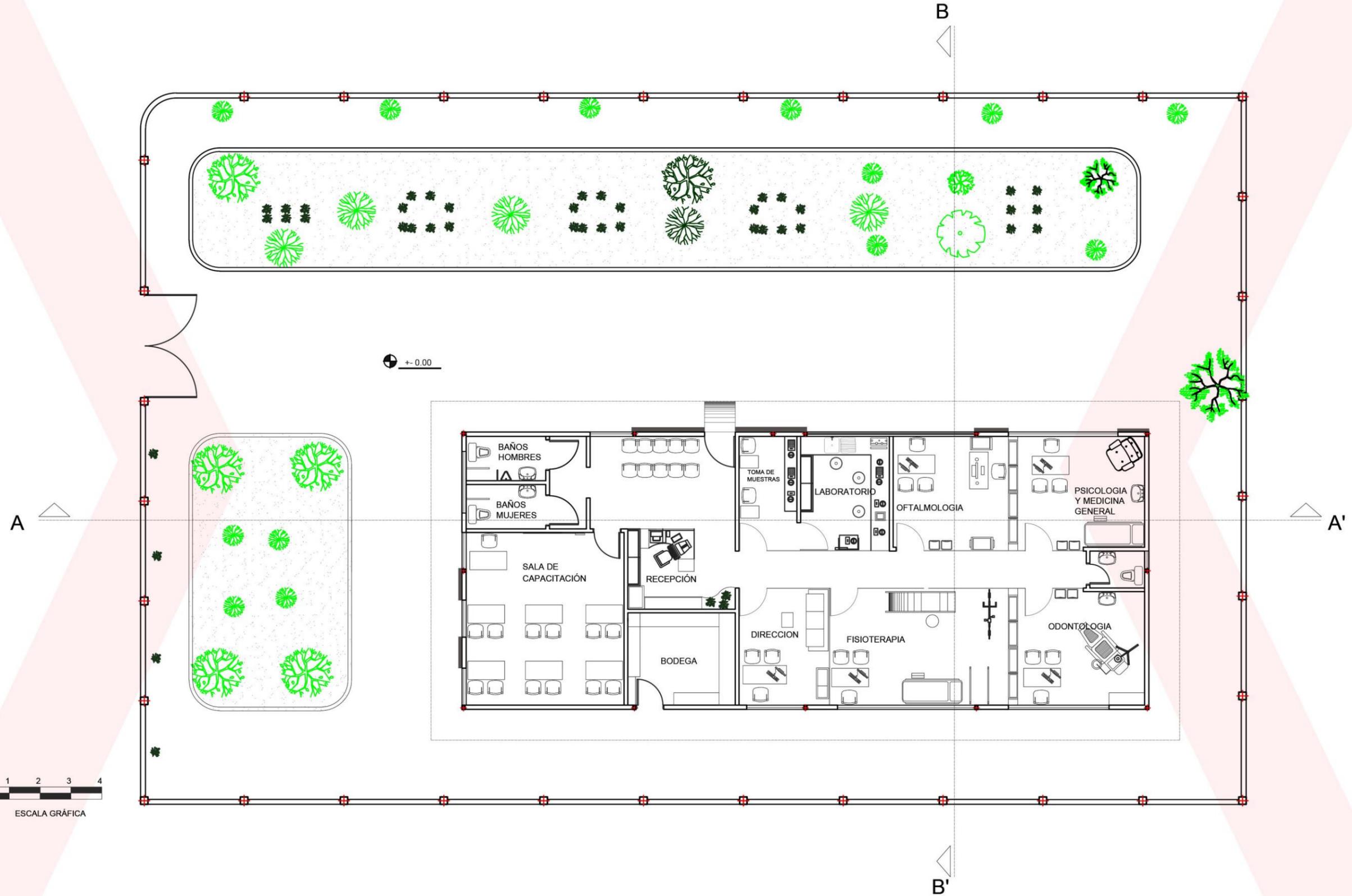
Escala:
Indicada

Proyecto:
Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo

Dirección:
Barrio Central

Tutorías:
Arq. Oswaldo Jara

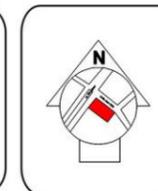
Autor:
Josué Martínez



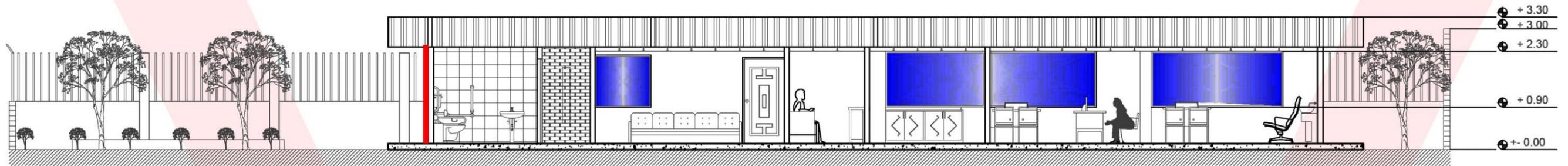
Fecha: 28/02/2018	Contiene: Implantación propuesta	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo.		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez



ESCALA GRÁFICA



Fecha: 28/02/2018	Contiene: Planta Arquitectónica Propuesta	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez



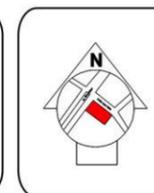
CORTE A - A'



CORTE B - B'



ESCALA GRÁFICA



Fecha:
28/02/2018

Contiene:
Cortes Propuesta

Escala:
Indicada

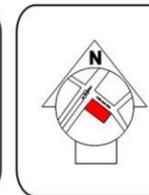
Proyecto:
Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo

8/19

Dirección:
Barrio Central

Tutorías:
Arq. Oswaldo Jara

Autor:
Josué Martínez



Fecha:
28/02/2018

Contiene:
Planta Ilustrada Propuesta

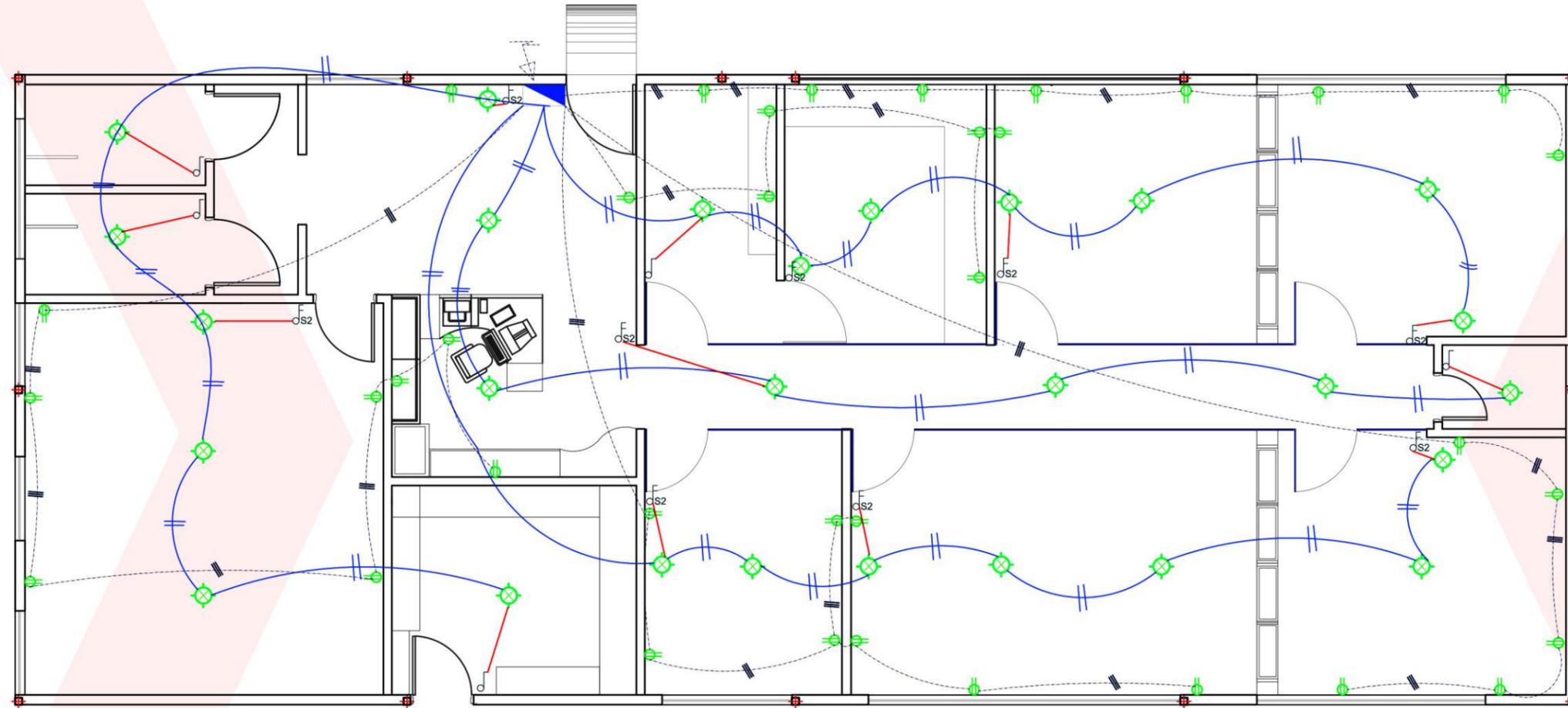
Escala:
Indicada

Proyecto:
Esquema de Areas y Funcionalidad de los Interiores del Estado Actual

Dirección:
Barrio Central

Tutorías:
Arq. Oswaldo Jara

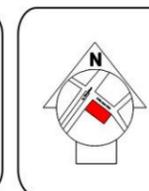
Autor:
Josué Martínez



LEYENDA LUMINICO	
SIMBOLO	DESCRIPCIÓN
	CENTRO DE LUZ
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN
	INTERRUPTOR DE UN PUNTO
	INTERRUPTOR DE DOS PUNTOS
	TOMACORRIENTE AWG # 14
	TOMACORRIENTE AWG # 12
	TOMACORRIENTE BIPOLAR SIMPLE (h= 0.40)



ESCALA GRÁFICA



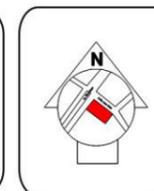
Fecha: 28/02/2018	Contiene: Planos eléctricos	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo.		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez



LEYENDA AGUA	
DESCRIPCIÓN	SIMBOLO
TUBERÍA DE AGUA FRÍA Ø 3/4" 1/2"	
TUBERÍA DE AGUA CALIENTE Ø 1/2"	
PUNTO DE AGUA FRÍA Y CALIENTE	
CODO DE 90°	
CODO DE 45°	
TEE	
VÁLVULA DE COMPUERTA	
MEDIDOR	
VÁLVULA CHECK	
UNIÓN UNIVERSAL	
CALEFON	
VÁLVULA DE EDUCCIÓN	
SENTIDO DE FLUJO	

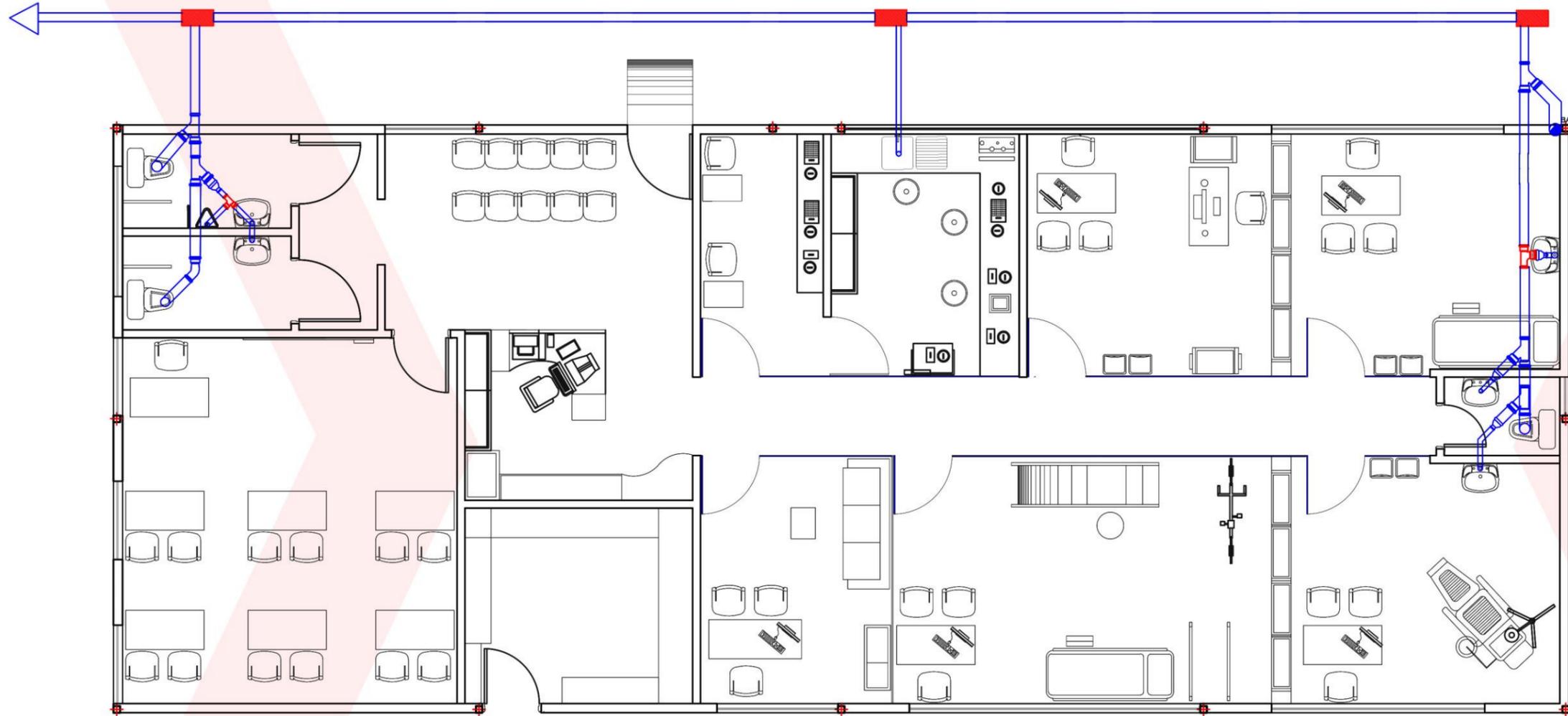


ESCALA GRÁFICA



Fecha: 28/02/2018	Contiene: Planos de hidroinstalaciones	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los Espacios Interiores de la Cruz Roja en Pelileo		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez

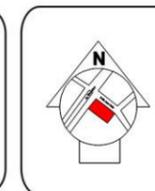
TOMA EXTERIOR
RED MUNICIPAL



LEYENDA DESAGUE	
SIMBOLO	DESCRIPCIÓN
	CAJA DE REGISTRO DE 12" x 24"
	TUBERIA DE DESAGUE Ø 4" PVC-SAL
	TUBERIA DE DESAGUE Ø 2" PVC-SAL
	TUBERIA DE VENTILACION Ø 2" PVC-SAL
	YEE DOBLE Ø 2" x 2"
	YEE SIMPLE Ø 2" x 2"
	YEE SIMPLE Ø 4" x 2"
	REGISTRO ROSCADO DE BRONCE
	RESUMIDERO DE Ø 2"
	TEE PVC - SAL
	CODO 90° SUBE, PVC-SAL
	BAJANTE DE AGUAS LLUVIAS (BALL)



ESCALA GRÁFICA



Fecha:
28/02/2018

Contiene:
Plano instalaciones hidrosanitarias

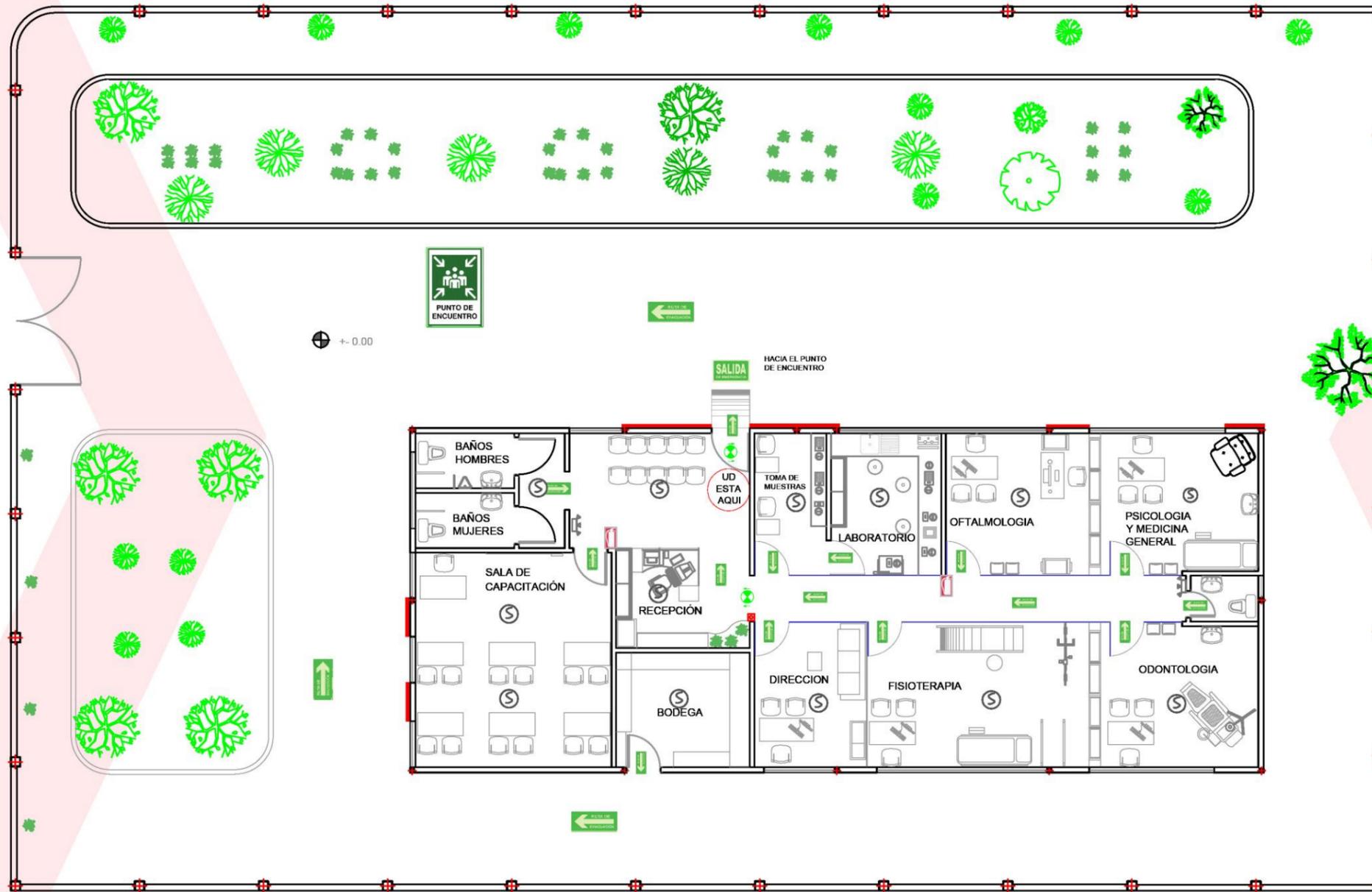
Escala:
Indicada

Proyecto:
Funcionalidad de los espacios interiores de las Cruz Roja en Pelileo

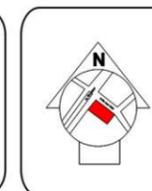
Dirección:
Barrio Central

Tutorías:
Arq. Oswaldo Jara

Autor:
Josué Martínez



SIMBOLOGIA SEGUN NORMA NFPA 101	
	LETRERO DE SALIDA ILUMINADO
	PULSADOR
	LUZ DE EMERGENCIA ENCENDIDO POR BATERIA
	DETECTOR DE HUMO
	RUTA DE EVACUACIÓN
	EXTINTOR
	PUNTO DE ENCUENTRO
	SALIDA DE EMERGENCIA

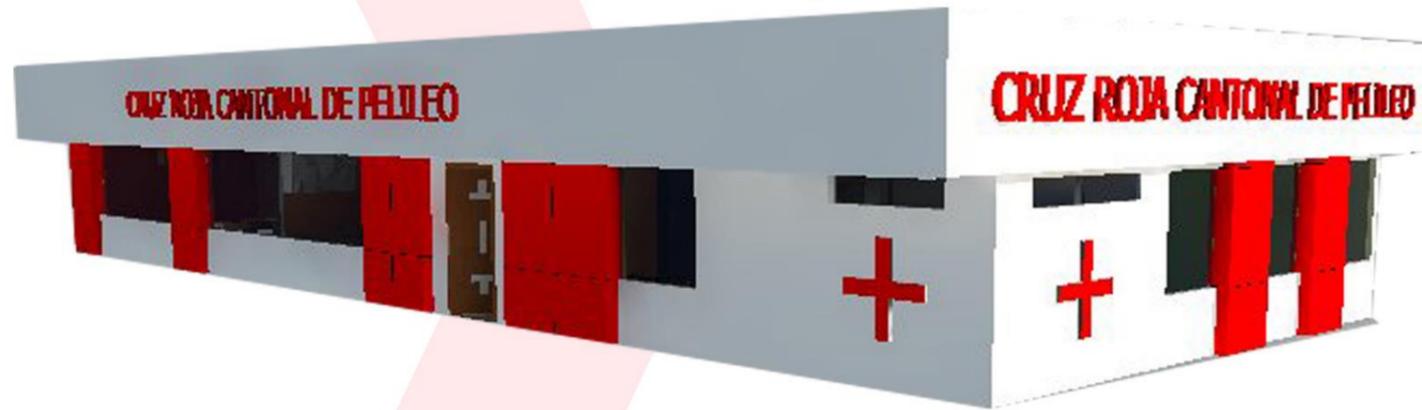
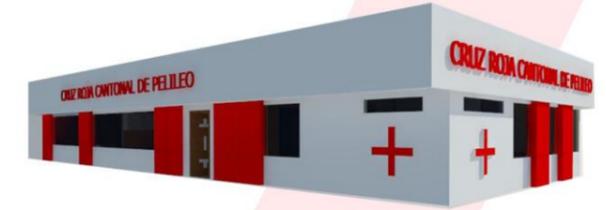


Fecha: 28/02/2018	Contiene: Mapa de evacuación y recursos	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez

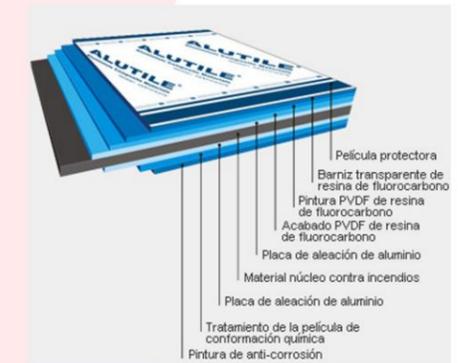
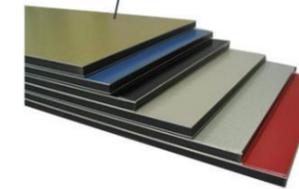
CRUZ ROJA CANTONAL PELILEO

COMPOSICIÓN ARQUITECTÓNICA

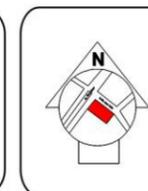
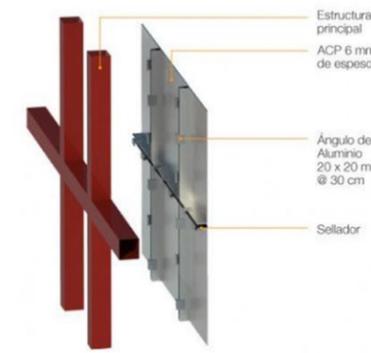
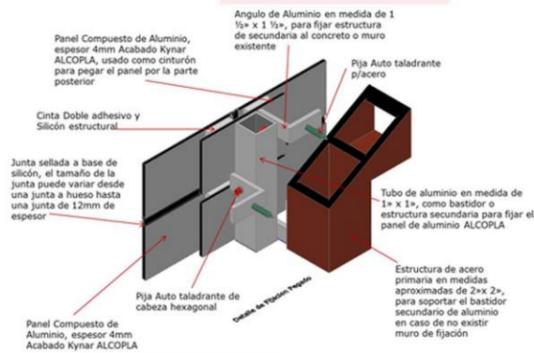
La propuesta final del proyecto muestra un cambio tanto en el diseño interior como también su composición arquitectónica externa, dando una caracterización de un estilo moderno.



La cubierta se plantea recubrir todo su perímetro con una estructura en aluminio y aplicando paneles de aluminio compuesto que permite dar otro tipo de presentación al edificio.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE COLOCACIÓN DE PANELES DE ALUMINIO COMPUESTO EN FACHADA



Fecha: 28/02/2018

Contiene: Fachadas

Escala: Indicada

Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo

14/19

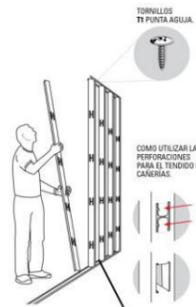
Dirección: Barrio Central

Tutorías: Arq. Oswaldo Jara

Autor: Josué Martínez

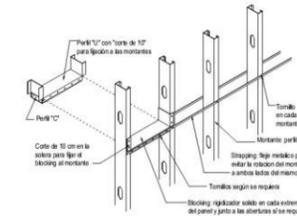


Planchas de yeso compuesto, resistente a la humedad y de fácil moldeado, el cual se aplicará en paredes y en techo con sus respectivos diseños.



TORNILLOS TIPO PUNTA AGUIJA

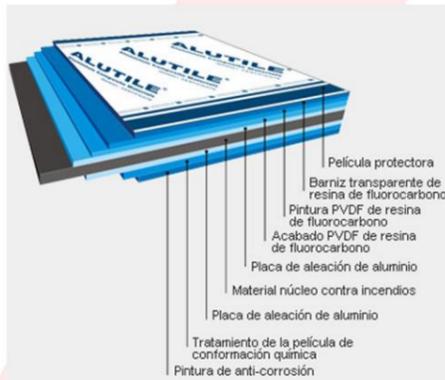
COMO UTILIZAR LAS PERFORACIONES PARA EL TENDIDO DE CABLES



características de instalación de paneles de yeso en paredes y techo según el diseño



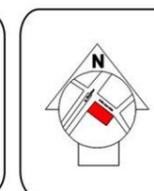
Porcelanato de alto tráfico, antideslizante para interior de 60 x 60 cm



Pisos laminado flotante de alta resistencia, para alto tráfico en color café claro con sus respectivas barrederas.



Alfombra de alto tráfico, autoextinguible a fuego, pelo corto para fácil limpieza adecuado únicamente para oficinas, este material se aplicará en la oficina de la dirección.



Fecha: 28/02/2018	Contiene: Planta renderizada y materiales	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez



CRUZ ROJA CANTONAL PELILEO

PLANTA ARQUITECTÓNICA PROPUESTA



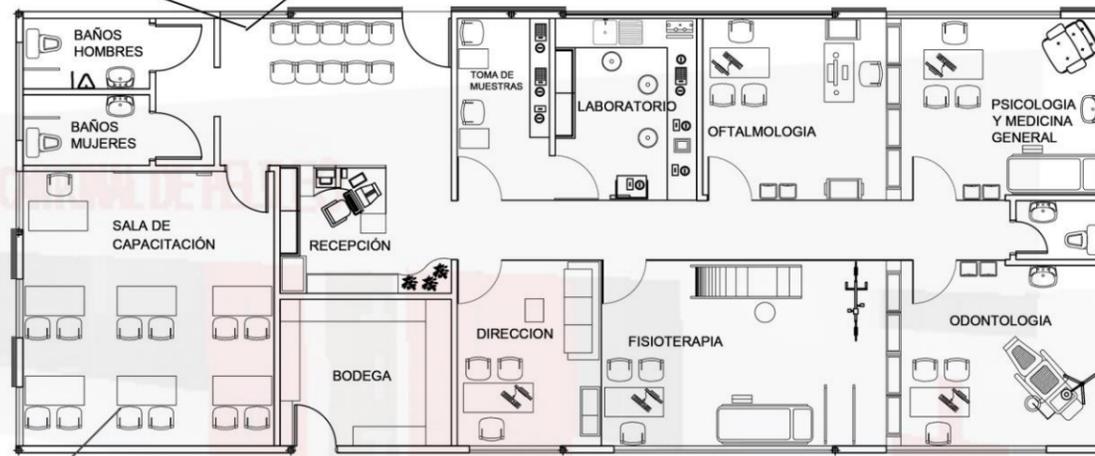
SALA DE ESPERA



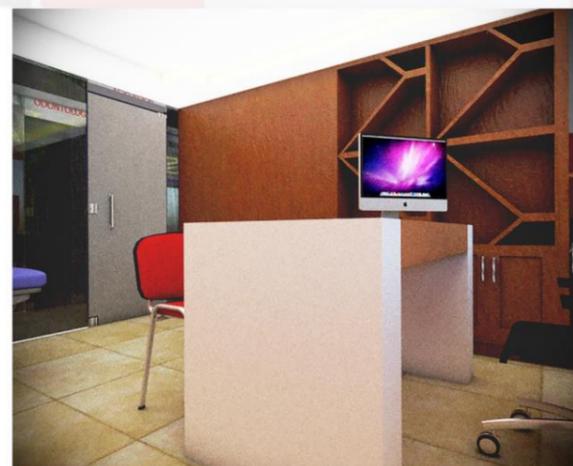
SALA DE ESPERA



SALA DE ESPERA



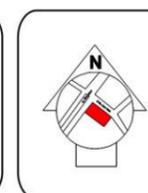
SALA DE CAPACITACION Y SALA DE JUNTAS



CONSULTORIO DE MEDICINA GENRAL Y PSICOLOGIA



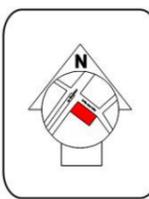
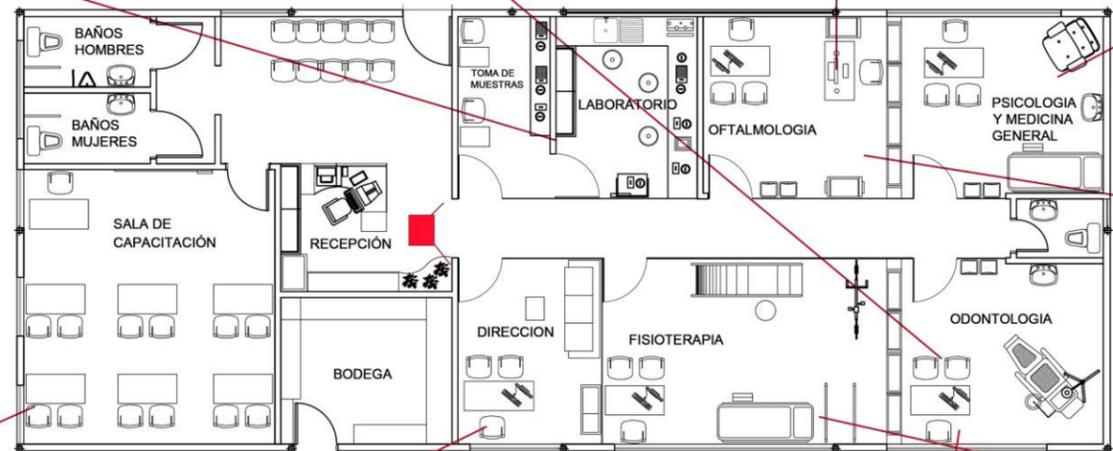
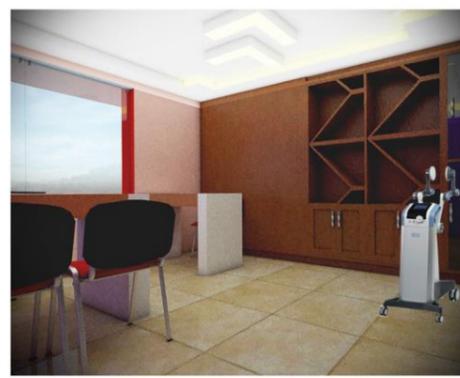
CONSULTORIO DE MEDICINA GENRAL Y PSICOLOGIA



Fecha: 28/02/2018	Contiene: Renders 1	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez

CRUZ ROJA CANTONAL PELILEO

RENDERS



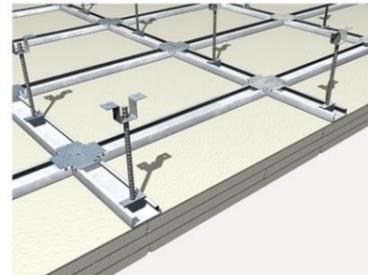
Fecha: 28/02/2018	Contiene: Renders	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez

CRUZ ROJA CANTONAL PELILEO

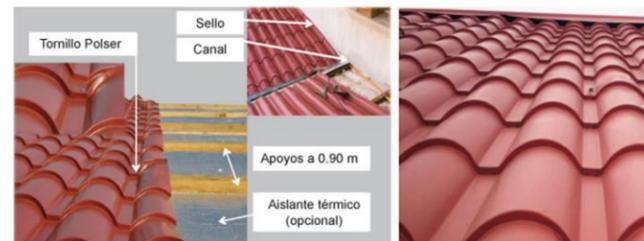
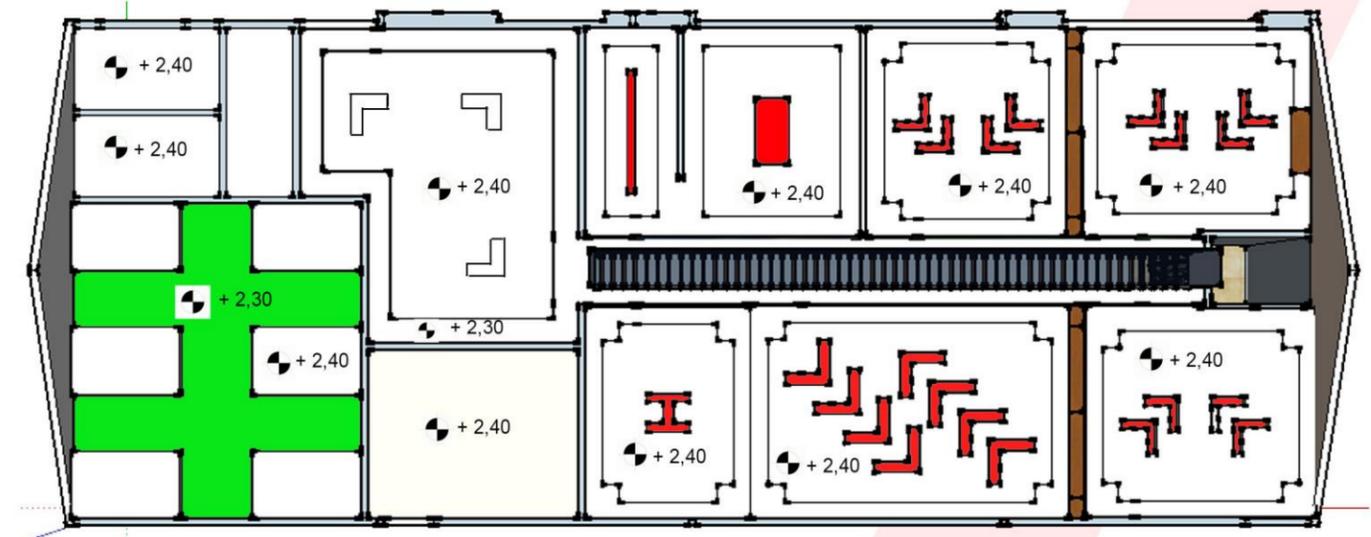
DETALLES DE TECHOS Y CUBIERTA



TEJA TOLEDO									
Espesor (mm)	Calibre	Ancho Total (m)	Largo (m)	Ancho útil (m)	Cubrimiento efectivo (m ²)	Distancia de clavadores	Peso (kg/unidad)	# de grades	Acabado
0.44	26	1.10	0.60	1.04	0.62	0.90	2.68	2	*
			1.85	1.87	8.25		6	*	
			2.75	2.81	12.26		9	*	
			3.65	3.74	16.27		12	*	
			4.55	4.68	20.29		15	*	



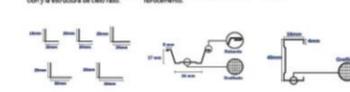
la perfilera metlica para colocacion de gypsum se sujetara a la cubierta con alambre galvanizado y tornillo autoajustantes y nivelantes.



Paneles de gypsum resistentes a la humedad y de facil moledeado segun el diseño planteado.



Perfil en forma de L se instala sobre las muros perimetrales y ayuda a determinar el nivel del falso piso. También se utiliza como elemento de soporte para la estructura de la cubierta y la estructura de falso piso.

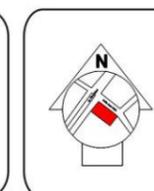


Descripción	Unidad	Cantidad	Descripción	Unidad	Cantidad
Perfil en forma de L	ml	2.68 ml	Perfil en forma de Omega con reborde	ml	2.68 ml
Perfil en forma de C	ml	2.68 ml	Perfil en forma de Vigueta	ml	2.68 ml
Perfil en forma de Omega con reborde	ml	3.65 ml	Vigueta	ml	3.65 ml

La prfileria metalica para el diseño de gypsum tienen especificaciones técnicas adecuadas para su uso.



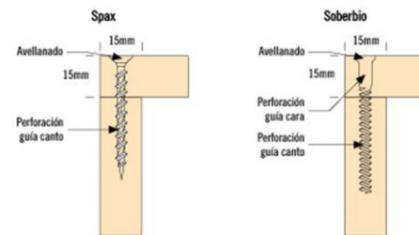
Se requiere de pintura vinilica antibacterial recomendado especificamente para centros de salud y los cuales se especifican en el cuadro de materiales.



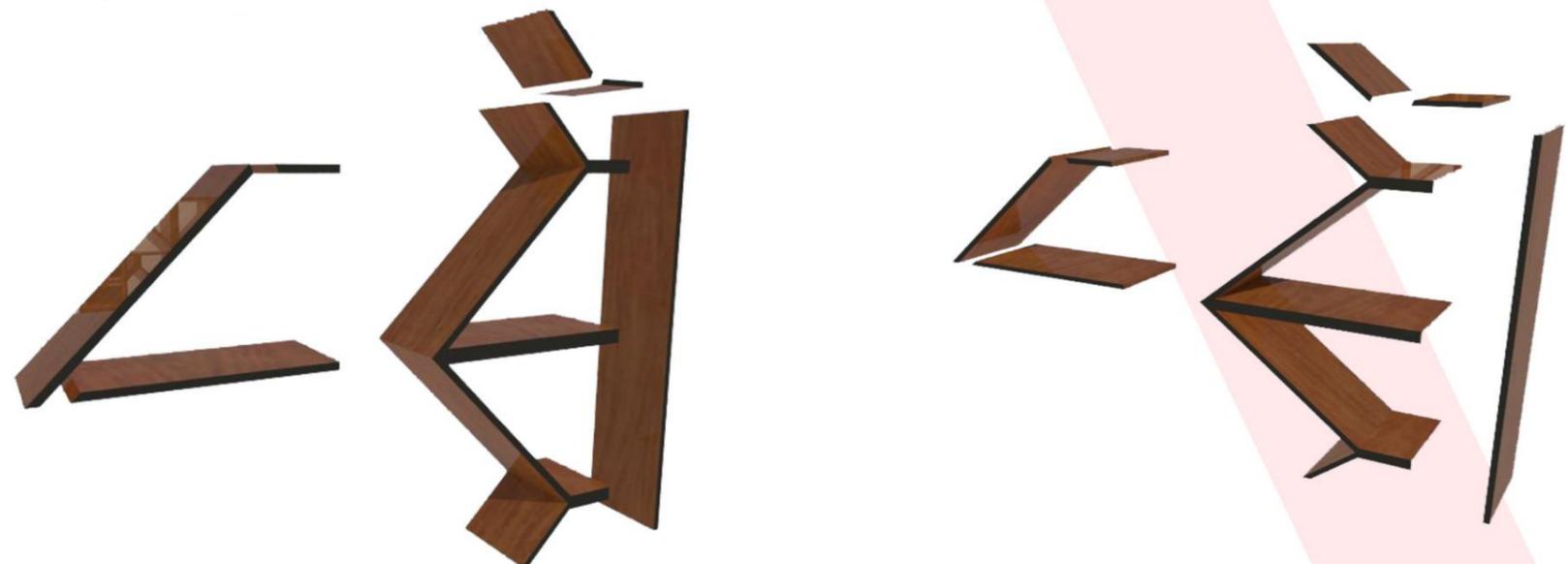
Fecha: 28/02/2018	Contiene: Detalles de techos y cubierta	Escala: Indicada
Proyecto: Funcionalidad de los espacios interiores de la Cruz Roja en Pelileo		
Dirección: Barrio Central	Tutorías: Arq. Oswaldo Jara	Autor: Josué Martínez



Tornillo y Diámetro de Perforación					
Tornillo Spax Número	Diámetro de Perforación		Diámetro de Perforación		
	(mm)		Tornillo Soberbio	Cara (mm)	Canto (mm)
4	2.0		Trupán Estándar	4.5	4.5
5	2.0				
6	2.5				
7	2.5				
8	3.0				
9	3.3				



Tornillos para ajuste de melamina en medidas de 2 x 6 pulgadas, tornillos de 1/2 x 6 pulgadas y tornillos de 1 x 8 pulgadas



Piezas del componente del mueble divisor de ambientes, el cual es en madera de melamina color cedro, resistente a la humedad.