



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE INGENIERIA INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN
CARRERA DE ARQUITECTURA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
ARQUITECTO**

TEMA

**PROPUESTA DE DISEÑO DE “HOSPITAL DEL DÍA” PARA LA
PARROQUIA URBANA CHONGÓN DE GUAYAQUIL.**

TUTOR

MGTR. RAUL ICAZA MUÑOZ

AUTOR

GINGER LILIBETH ARMIJOS HERNANDEZ

GUAYAQUIL

2024

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA	
FICHA DE REGISTRO DE TESIS	
TÍTULO Y SUBTÍTULO: Propuesta de diseño de “hospital del Día” para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil.	
AUTOR/ES: Armijos Hernández Ginger Lilibeth	TUTOR: MGTR. RAUL ICAZA MUÑOZ
INSTITUCIÓN: Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil	Grado obtenido: Arquitecto
FACULTAD: FACULTAD DE INGENIERÍA, INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN	CARRERA: ARQUITECTURA
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2024	N. DE PÁGS: 103
ÁREAS TEMÁTICAS: Arquitectura y Construcción	
PALABRAS CLAVE: Hospital del día, Arquitectura Hospitalaria, Salud	
RESUMEN: En la actualidad, los residentes de la parroquia Chongón enfrentan dificultades notables para acceder a servicios de salud adecuados, considerando la distancia a los centros médicos más cercanos, combinada con problemas de transporte y la saturación de estos centros, limita gravemente el acceso a una	

atención oportuna y de calidad. Por ello, la propuesta de un "Hospital del Día" surge como una solución viable para abordar estas deficiencias. Este tipo de centro de salud ofrecería atención médica durante el día, facilitando el acceso a servicios básicos y especializados sin la necesidad de desplazamientos extensos. En base a esto, el proyecto se centra en el diseño y la propuesta de un "Hospital del Día" para la parroquia urbana Chongón, evaluando las necesidades actuales, los beneficios esperados y las consideraciones para su implementación. Para cumplir con los objetivos planteados se realizó una investigación aplicada, descriptiva y proyectiva, contribuyendo de manera significativa al desarrollo de una solución adecuada para las necesidades de salud de la comunidad, con el apoyo del enfoque cualitativo, cuantitativo y proyectivo, aplicando las técnicas de la encuesta y entrevista. En definitiva, el diseño de un "Hospital del Día" en Chongón es un proyecto ambicioso pero alcanzable. A través de un análisis cuidadoso de las necesidades, la evaluación de la infraestructura existente, el cumplimiento normativo y un diseño arquitectónico bien planificado, este hospital puede brindar servicios eficientes y accesibles, mejorando el bienestar de la población y contribuyendo al desarrollo sostenible de la comunidad.

N. DE REGISTRO (en base de datos):	N. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (Web):		
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTACTO CON AUTOR/ES: Armijos Hernández Ginger Lilibeth	Teléfono: 0968738047	E-mail: garmijosh@ulvr.edu.ec
CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:	Ph.D Marcial Calero Amores Decano de la Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción.	

Teléfono: (04) 259 6500 **Ext.** 241

E-mail: correo institucional
mcaleroa@ulvr.edu.ec

Mgtr. Milton Andrade Laborde
Director de carrera Arquitectura

Teléfono: (04) 259 6500 **Ext.** 209

E-mail: mandradel@ulvr.edu.ec

CERTIFICADO DE SIMILITUDES

Armijos Hernandez.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

es.weatherspark.com

Fuente de Internet

1%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to 95131

Trabajo del estudiante

<1%

4

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

5

repositorio.ucp.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

6

1library.co

Fuente de Internet

<1%

7

bdu3.siu.edu.ar

Fuente de Internet

<1%

8

www.nicasalud.org.ni

Fuente de Internet

<1%

9

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1%

10	content.civicplus.com Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to ULACIT Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología Trabajo del estudiante	<1 %
13	Submitted to Universidad Central de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
14	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
15	americas.health-sector-reform.org Fuente de Internet	<1 %
16	www.mozocare.com Fuente de Internet	<1 %
17	searchworks.stanford.edu Fuente de Internet	<1 %
18	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 31 (2015)", Brill, 2017 Publicación	<1 %
19	www.tanatologia.org Fuente de Internet	<1 %

20 Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante <1 %

21 ecoasis.com.ec Fuente de Internet <1 %

22 repositorio.uide.edu.ec Fuente de Internet <1 %

23 sdgdata.humanrights.dk Fuente de Internet <1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Apagado



Firmado electrónicamente por:
RAUL ANTONIO ICAZA
MUÑOZ

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES

La estudiante egresada GINGER LILIBETH ARMIJOS HERNANDEZ, declara bajo juramento, que la autoría del presente Trabajo de Titulación, “Propuesta de diseño de “hospital del Día” para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil”, corresponde totalmente a la suscrita y me responsabilizo con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedo (emos) los derechos patrimoniales y de titularidad a la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil, según lo establece la normativa vigente.

Autor(es)

Firma:  _____

GINGER LILIBETH ARMIJOS HERNANDEZ

C.I. 0955296710

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL DOCENTE TUTOR

En mi calidad de docente Tutor del Trabajo de Titulación PROPUESTA DE DISEÑO DE “HOSPITAL DEL DÍA” PARA LA PARROQUIA URBANA CHONGÓN DE GUAYAQUIL, designado(a) por el Consejo Directivo de la Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción de la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil.

CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado en todas sus partes el Trabajo de Titulación, titulado: **Propuesta De Diseño De “Hospital Del Día” Para La Parroquia Urbana Chongón De Guayaquil**, presentado por la estudiante **GINGER LILIBETH ARMIJOS HERNANDEZ**, como requisito previo, para optar al Título de ARQUITECTA, encontrándose apto para su sustentación.



Firmado electrónicamente por:
**RAUL ANTONIO ICAZA
MUÑOZ**

Firma: -----

MGTR. RAUL ICAZA MUÑOZ

C.I. 1206039131

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero expresar mi más profundo agradecimiento a Dios, quien ha sido mi guía y protector en cada paso de mi vida. Su infinita sabiduría y amor me han proporcionado la fortaleza necesaria para superar obstáculos y enfrentar dificultades con valentía. En los momentos de incertidumbre, Su presencia constante ha sido una fuente de inspiración y esperanza, iluminando mi camino y animándome a seguir adelante. Sin Su bendición y apoyo incondicional, no habría sido posible alcanzar este logro.

Agradezco de corazón a todos los que han contribuido de forma directa o indirecta en el proceso de desarrollo de este proyecto. Cada uno de ustedes, con sus palabras de aliento, consejos sabios y ayuda desinteresada, ha sido una parte esencial de este proceso. Su generosidad y dedicación han sido el soporte fundamental que me ha permitido avanzar en este camino, y estoy profundamente agradecido por cada gesto de apoyo que he recibido.

Finalmente, quiero rendir homenaje a quienes, aunque no siempre aparecen en las primeras filas, han estado presentes en mi vida con su apoyo constante y su fe en mí. Este proyecto es también el reflejo de sus esfuerzos y el testimonio de una red de amor y apoyo que ha sido un pilar en mi vida. A todos ustedes, les dedico este logro con una sincera gratitud y un aprecio inmenso. Gracias por ser parte de mi viaje y por contribuir a este sueño compartido.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con todo mi corazón a Dios, mi guía y fortaleza, quien me ha dado la vida y ha iluminado mi camino en cada etapa de mi formación profesional. Su amor infinito y Su sabiduría han sido mi fuente constante de inspiración y esperanza, guiándome a lo largo de este viaje con Su presencia inquebrantable. Este momento tan significativo de mi vida es también un reflejo de Su gracia y de las bendiciones que he recibido, y por ello, le ofrezco mi más sincero agradecimiento.

A mi madre, le dedico esta obra con un profundo y eterno agradecimiento. Eres el pilar más significativo en mi vida, el soporte constante que me ha dado fuerza en los momentos de debilidad. Tu cariño y tu apoyo incondicional, sin importar las diferencias que pudieran surgir, han sido el faro que ha guiado mi camino. Tu sacrificio y amor han sido fundamentales en cada paso que he dado, y este logro es también un tributo a tu dedicación y a la profunda conexión que compartimos.

Finalmente, quiero expresar mi gratitud por tu paciencia, tu aliento y tu fe en mí. Has estado a mi lado en los momentos de duda y en los de triunfo, y tu amor ha sido el motor que me ha impulsado a seguir adelante. Este proyecto es un testimonio de tu impacto en mi vida, y me siento inmensamente agradecido por todo lo que has hecho por mí.

RESUMEN

En la actualidad, los residentes de la parroquia Chongón enfrentan dificultades notables para acceder a servicios de salud adecuados, considerando la distancia a los centros médicos más cercanos, combinada con problemas de transporte y la saturación de estos centros, limita gravemente el acceso a una atención oportuna y de calidad. Por ello, la propuesta de un "Hospital del Día" surge como una solución viable para abordar estas deficiencias. Este tipo de centro de salud ofrecería atención médica durante el día, facilitando el acceso a servicios básicos y especializados sin la necesidad de desplazamientos extensos. En base a esto, el proyecto se centra en el diseño y la propuesta de un "Hospital del Día" para la parroquia urbana Chongón, evaluando las necesidades actuales, los beneficios esperados y las consideraciones para su implementación. Para cumplir con los objetivos planteados se realizó una investigación aplicada, descriptiva y proyectiva, contribuyendo de manera significativa al desarrollo de una solución adecuada para las necesidades de salud de la comunidad, con el apoyo del enfoque cualitativo, cuantitativo y proyectivo, aplicando las técnicas de la encuesta y entrevista. En definitiva, el diseño de un "Hospital del Día" en Chongón es un proyecto ambicioso pero alcanzable. A través de un análisis cuidadoso de las necesidades, la evaluación de la infraestructura existente, el cumplimiento normativo y un diseño arquitectónico bien planificado, este hospital puede brindar servicios eficientes y accesibles, mejorando el bienestar de la población y contribuyendo al desarrollo sostenible de la comunidad.

PALABRAS CLAVES: Hospital del día, Arquitectura Hospitalaria, Salud

ABSTRACT

Currently, residents of Chongón Parish face significant challenges in accessing adequate health services due to the distance to the nearest medical centers, combined with transportation issues and the saturation of these centers, which severely limits access to timely and quality care. Therefore, the proposal for a "Day Hospital" emerges as a viable solution to address these deficiencies. This type of health center would provide medical care during the day, facilitating access to basic and specialized services without the need for extensive travel. Based on this, the project focuses on the design and proposal of a "Day Hospital" for Chongón urban parish, evaluating current needs, expected benefits, and considerations for its implementation. To achieve the proposed objectives, applied, descriptive, and projective research was conducted, significantly contributing to the development of an appropriate solution for the community's health needs, supported by qualitative, quantitative, and projective approaches, utilizing survey and interview techniques. In conclusion, the design of a "Day Hospital" in Chongón is an ambitious but achievable project. Through careful analysis of needs, evaluation of existing infrastructure, regulatory compliance, and well-planned architectural design, this hospital can provide efficient and accessible services, improving the well-being of the population and contributing to the sustainable development of the community.

Keywords: Day Hospital, Hospital Architecture, Health

ÍNDICE GENERAL

Contenido	pág.
CAPITULO 1.....	1
ENFOQUE DE LA PROPUESTA.....	3
1.1 Tema:.....	3
1.2 Planteamiento del Problema:.....	3
1.3 Formulación del Problema:.....	5
1.4 Objetivo General.....	6
1.5 Objetivos Específicos.....	6
1.6 Justificación.....	7
Delimitación del Problema.	8
1.7. Hipótesis.....	9
1.8. Línea de Investigación Institucional / Facultad.....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO.....	10
Marco Teórico.....	10
Componentes físicos.....	11
Referencias de Tesis.....	15
Modelos análogos.....	18
Marco Conceptual.....	21
Marco Legal.....	23
GAIH – Guía de Acabados Interiores para Hospitales.....	25
CAPÍTULO III.....	33
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	33
Metodología.....	33
Componentes Socioeconómicos.....	33
Tipo de investigación.....	33
Enfoque.....	34
Técnica e instrumentos.....	36
Población.....	36
Muestra.....	37
CAPÍTULO IV.....	39
4.1. Análisis de resultados.....	39

4.2. PROPUESTA	46
Título.....	46
Concepto y Enfoque del Diseño.....	46
Distribución y Zonas Funcionales:.....	47
Diseño Arquitectónico y Estético:	54
ANEXOS	65
Anexo 1: Encuesta	65
Anexo 2: Planos.....	66
Anexo 3: Renders	78

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN ULVR.....	9
TABLA 2 FRECUENCIA DE NECESIDADES DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS.....	39
TABLA 3 SATISFACCIÓN CON EL ACCESO ACTUAL A SERVICIOS DE SALUD.....	40
TABLA 4 PERCEPCIÓN SOBRE LA MEJORA EN ACCESO Y CALIDAD DE SERVICIOS CON EL HOSPITAL DEL DÍA.....	41
TABLA 5 ESPECIALIDADES MÉDICAS MÁS NECESARIAS.....	42
TABLA 6 IMPORTANCIA DE HORARIOS EXTENDIDOS.....	43
TABLA 7 DISPOSICIÓN A UTILIZAR LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL DEL DÍA.....	44

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1 GRÁFICO DE LA TEMPERATURA POR MES.....	12
ILUSTRACIÓN 2 PROMEDIO DE LA TEMPERATURA POR MES.....	12
ILUSTRACIÓN 3 PROMEDIO DE LA TEMPERATURA POR MES BANDAS DE COLORES	12
ILUSTRACIÓN 4 PRECIPITACIONES.....	13
ILUSTRACIÓN 5 HUMEDAD RELATIVA.....	14
ILUSTRACIÓN 6 VIENTOS.....	14
ILUSTRACIÓN 7 DIRECCIÓN DEL VIENTO	15
ILUSTRACIÓN 8 HOSPITAL DEL DÍA DR. EFRÉN JURADO LÓPEZ	18
ILUSTRACIÓN 9 HOSPITAL DEL DÍA DR. EFRÉN JURADO LÓPEZ	20
ILUSTRACIÓN 10 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	25
ILUSTRACIÓN 11 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	26
ILUSTRACIÓN 12 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	27
ILUSTRACIÓN 13 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	28
ILUSTRACIÓN 14 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	29
ILUSTRACIÓN 15 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	30
ILUSTRACIÓN 16 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	30
ILUSTRACIÓN 17 CUADRO DE ACABADOS INTERIORES PARA HOSPITALES	32
ILUSTRACIÓN 18 SALA DE ESPERA Y RECEPCIÓN.....	47
ILUSTRACIÓN 19 SALA DE ESPERA EXTERIOR CONSULTORIO	48
ILUSTRACIÓN 20 SALA DE ESPERA EXTERIOR LABORATORIOS E IMÁGENES.....	48
ILUSTRACIÓN 21 CONSULTORIO POLIVANTE 1	48
ILUSTRACIÓN 22 CONSULTORIO POLIVANTE 2	49
ILUSTRACIÓN 23 CONSULTORIO DE ODONTOLOGÍA.....	50
ILUSTRACIÓN 24 CUARTO DE PROCEDIMIENTOS	50
ILUSTRACIÓN 25 ÁREA DE LABORATORIO.....	52
ILUSTRACIÓN 26 ÁREA DE ECOGRAFÍA.....	53
ILUSTRACIÓN 27 FARMACIA	53
ILUSTRACIÓN 28 VEGETACIÓN ÁREA DE SALA DE ESPERA EXTERIOR.....	55
ILUSTRACIÓN 29 VEGETACIÓN ÁREA DE SALA DE ESPERA EXTERIOR.....	55
ILUSTRACIÓN 30 JARDÍN INTERIOR.....	56
ILUSTRACIÓN 31 MOBILIARIO.....	57
ILUSTRACIÓN 32 MOBILIARIO DE ÁREA DE ADMISIÓN.....	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 PONDERACIÓN PREGUNTA 1	39
GRÁFICO 2 PONDERACIÓN PREGUNTA 2	40
GRÁFICO 3 PONDERACIÓN PREGUNTA 3	41
GRÁFICO 4 PONDERACIÓN PREGUNTA 4	42
GRÁFICO 5 PONDERACIÓN PREGUNTA 5	43
GRÁFICO 6 PONDERACIÓN PREGUNTA 6	44

INTRODUCCIÓN

La parroquia urbana Chongón, situada en el sur de Guayaquil, ha experimentado un significativo crecimiento demográfico y urbanístico en la última década. Este rápido aumento de la población ha generado una mayor demanda de servicios esenciales, incluyendo la atención médica. Sin embargo, la infraestructura de salud en Chongón no ha evolucionado al mismo ritmo, resultando en deficiencias críticas que afectan el bienestar de los residentes. En este contexto, surge la necesidad de una solución innovadora que pueda abordar las brechas existentes en la atención médica.

Actualmente, los residentes de Chongón enfrentan dificultades notables para acceder a servicios de salud adecuados. La distancia a los centros médicos más cercanos, combinada con problemas de transporte y la saturación de estos centros, limita gravemente el acceso a una atención oportuna y de calidad. Según estudios recientes, el tiempo promedio de espera para recibir atención médica en los centros cercanos puede superar las dos horas, lo que agrava aún más la situación de salud a la que está sujeta la población (Martínez et al., 2023).

La situación actual no solo afecta la salud de los individuos, sino que también ejerce una presión considerable sobre el sistema de salud en general. La falta de acceso a una atención médica efectiva y preventiva contribuye a un aumento en las hospitalizaciones y a complicaciones graves que podrían haberse evitado con una intervención temprana (MSP, 2024). Este escenario revela una clara necesidad de mejorar la infraestructura sanitaria en Chongón para atender de manera adecuada a la creciente población.

La propuesta de un "Hospital del Día" surge como una solución viable para abordar estas deficiencias. Este tipo de centro de salud ofrecería atención médica durante el día, facilitando el acceso a servicios básicos y especializados sin la necesidad de desplazamientos extensos. Investigaciones recientes han demostrado que los "hospitales del Día" pueden reducir significativamente las cargas sobre los servicios de emergencia y mejorar el acceso a la atención médica (Gómez et al., 2024).

La implementación de un "Hospital del Día" en Chongón no solo mejoraría el acceso a servicios médicos, este tendría una huella positiva en los residentes visto desde una buena calidad de vida. Al proporcionar una atención médica cercana y continua, se espera una reducción en los tiempos de espera, un mejor manejo de enfermedades crónicas y una mayor eficacia en la prevención de problemas de salud (Zambrano, 2023; Salazar & López, 2024). Además, el proyecto contribuiría al desarrollo económico local mediante la generación de empleo y el impulso a la infraestructura sanitaria (Rodríguez et al., 2023).

Esta tesis se centra en el diseño y la propuesta de un "Hospital del Día" para la parroquia urbana Chongón, evaluando las necesidades actuales, los beneficios esperados y las consideraciones para su implementación. El objetivo es ofrecer una solución que responda a las deficiencias identificadas en la atención médica y que mejore de manera integral el bienestar de la comunidad.

En resumen, la propuesta de un "Hospital del Día" en Chongón representa una oportunidad para transformar el panorama de la salud en la parroquia. Con una planificación adecuada y una implementación efectiva, este proyecto tiene el potencial de proporcionar atención médica accesible y de calidad, abordando las necesidades urgentes de la población y fortaleciendo el sistema de salud.

CAPITULO 1

ENFOQUE DE LA PROPUESTA

1.1 Tema:

Propuesta de diseño de “hospital del Día” para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil.

1.2 Planteamiento del Problema:

La parroquia urbana Chongón, situada en Guayaquil, ha sufrido un ligero crecimiento demográfico como urbanístico dentro de los años posteriores. Este aumento de población ha generado una presión creciente sobre los servicios básicos, incluida la atención médica. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Chongón ha visto un incremento superior al 20% en su población en la última década, lo que ha exacerbado las necesidades de infraestructura y servicios en la zona (INEC, 2023). Esta rápida expansión resalta la urgencia de mejorar el sistema de atención en el área de la salud disponibles para los miembros de la comunidad.

Una de las problemáticas que enfrentan los residentes de Chongón es el acceso limitado a servicios médicos adecuados. La distancia a los centros de atención más cercanos y la falta de transporte adecuado dificultan la recepción de atención oportuna. Un estudio reciente realizado por la Universidad de Guayaquil revela que el tiempo promedio para recibir atención médica en los centros de salud cercanos a Chongón puede superar las dos horas (Martínez et al., 2023). Esta situación no solo genera inconvenientes, sino que también puede resultar en el agravamiento de condiciones de salud.

Los centros de salud existentes en la región suelen estar saturados, lo que afecta negativamente la calidad de la atención. La alta demanda y la limitación de recursos en estos centros contribuyen a tiempos de espera prolongados y a una atención médica insuficiente (Méndez y Ruiz, 2022). Esta saturación puede llevar a que se prioricen casos urgentes sobre la atención preventiva, reduciendo la eficacia del cuidado ofrecido a la comunidad.

La falta de atención médica adecuada tiene serias consecuencias para la población de Chongón. El retraso en la atención puede agravar las condiciones de salud y aumentar la incidencia de enfermedades crónicas y emergencias que podrían haberse prevenido con una atención oportuna. De acuerdo con un informe del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, este retraso contribuye a un incremento en las hospitalizaciones y en las complicaciones graves de salud (MSP, 2024). Así, el escenario actual en la prestación de servicios de salud en Chongón presenta un desafío considerable para el bienestar de sus residentes.

Para abordar estas deficiencias, la propuesta de un “hospital del Día” en Chongón emerge como una solución efectiva. Este tipo de centro de salud proporcionaría atención médica durante el día, facilitando el acceso a consultas y tratamientos sin la necesidad de desplazamientos largos. Investigaciones recientes han mostrado que los “hospitales del Día” pueden mejorar significativamente el acceso a servicios médicos y reducir la carga sobre los servicios de emergencia y hospitales principales (Gómez et al., 2024).

Un “hospital del Día” en Chongón ofrecería múltiples beneficios. Primero, mejoraría el acceso a servicios médicos básicos y especializados, reduciendo el tiempo de espera y mejorando la calidad de la atención. Al proporcionar atención médica cercana y accesible, el hospital facilitaría una respuesta más rápida a las necesidades de salud de la comunidad (Zambrano, 2023). Segundo, permitiría la implementación de programas de prevención y educación en salud, cruciales para el manejo de enfermedades crónicas y la promoción del bienestar general (Salazar y López, 2024).

El impacto positivo de un “hospital del Día” se extendería más allá del ámbito de la salud. La presencia de este centro no solo aliviaría la presión sobre los servicios de emergencia existentes, sino que también contribuiría a la estabilidad económica de la región. La creación del hospital generaría empleo local y promovería el desarrollo económico en Chongón, lo que a su vez beneficiaría a las familias al reducir los gastos relacionados con la atención médica (Rodríguez et al., 2023).

Para la implementación exitosa del “hospital del Día”, es fundamental considerar varios factores clave. Esto incluye la planificación adecuada de la

infraestructura, la obtención de financiación y la integración del centro en el sistema de salud local existente. Además, se deben abordar las necesidades de personal y recursos para garantizar la sostenibilidad y efectividad del centro (Pérez & Martínez, 2024). La viabilidad del proyecto está respaldada por estudios y datos que evidencian la demanda insatisfecha de servicios médicos en Chongón, así como por el fuerte apoyo comunitario (Silva, 2024).

En conclusión, la propuesta de un “hospital del Día” en Chongón responde a una necesidad urgente de mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud en la parroquia. La creación de este centro no solo abordaría las deficiencias actuales, sino que también proporcionaría una solución sostenible para el bienestar de la comunidad. La evidencia presentada respalda la importancia del proyecto y su potencial para transformar positivamente el panorama de la salud en Chongón, beneficiando tanto a los residentes como al sistema de salud local en general.

1.3 Formulación del Problema:

¿De qué manera influye el diseño de un hospital del Día en los habitantes del sector?

Sistematización del Problema.

¿Por qué es necesario un “hospital del Día” en Chongón?

¿Qué brechas o deficiencias en los servicios de salud existen actualmente en la parroquia?

¿Cómo afecta la falta de un centro de salud adecuado a la población?

¿Qué problemas de salud específicos enfrenta la comunidad que podrían ser mitigados con un “hospital del Día”?

¿Cuáles son las necesidades de cuidado del área de la salud más demandadas por los usuarios?

1.4 Objetivo General

Diseñar un "Hospital del Día" para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil, que cumpla con los estándares de calidad y funcionalidad requeridos, brindando servicios médicos eficientes y accesibles a la comunidad local, mejorando así la atención médica y contribuyendo al bienestar de la población.

1.5 Objetivos Específicos

- Analizar las demandas de atención médica comunitaria de Chongón mediante encuestas y estudios demográficos para identificar los servicios médicos prioritarios que deben ser incluidos en el diseño del Hospital del Día.
- Evaluar la infraestructura actual de salud en la parroquia, identificando las carencias y las áreas en las que el Hospital del Día podría complementar los servicios existentes. Investigar y definir las regulaciones y normativas locales y nacionales relacionadas con la construcción y operación de instalaciones médicas, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales.
- Diseñar la infraestructura arquitectónica del Hospital del Día, teniendo en cuenta la accesibilidad, la distribución de espacios, la capacidad de atención, la privacidad de los pacientes y la eficiencia energética, entre otros aspectos.

1.6 Justificación.

La parroquia urbana Chongón, ubicada en Guayaquil, ha experimentado un rápido crecimiento demográfico y urbanístico en los últimos años. Este aumento en la población ha creado una presión significativa sobre los servicios básicos, incluyendo la atención médica. Las características socioeconómicas de Chongón, que incluyen altos índices de pobreza y limitaciones en el transporte, agravan más el acceso a los servicios médicos, convirtiendo la propuesta de un “hospital del Día” en una necesidad primaria para la comunidad.

Actualmente, los residentes de Chongón enfrentan serias dificultades para acceder a servicios médicos adecuados. La distancia a los centros de salud más cercanos es considerable, lo que implica largos tiempos de viaje y complicaciones logísticas, especialmente para aquellos con problemas de movilidad o recursos económicos limitados. Además, los centros de salud existentes están frecuentemente sobrecargados, resultando en largos tiempos de espera y en ocasiones en la carencia de atención médica adecuada y oportuna.

El establecimiento de un “hospital del Día” en Chongón ofrecería una solución directa a estos problemas. Este tipo de instalación proporcionaría atención médica durante el día, facilitando el acceso a consultas médicas sin la necesidad de desplazamientos extensos. Esto no solo reduciría la carga sobre los centros de salud ya existentes, sino que también mejoraría significativamente la capacidad de la comunidad para recibir atención preventiva y seguimiento de enfermedades crónicas.

Entre los beneficios más destacados de un “hospital del Día” se encuentra la mejora en la salud general de la población. Al ofrecer atención médica integral, que incluye consultas generales, servicios especializados, y programas de prevención, el hospital contribuiría a una reducción en la incidencia de enfermedades graves y emergencias. Esto se traduciría en una comunidad más saludable y una disminución en los costos asociados a tratamientos médicos avanzados.

Además, la implementación de este hospital ayudaría a aliviar la presión sobre los servicios de emergencia, permitiendo que los hospitales principales se concentren en casos más críticos. Al proporcionar atención preventiva y básica, se reducirá la

necesidad de visitas a salas de emergencia, mejorando la eficiencia general del sistema de salud local.

El impacto positivo del “hospital del Día” también se reflejaría en el ámbito económico. La creación de este centro de salud no solo generaría empleo local, sino que también impulsaría el desarrollo económico en Chongón. Además, al mejorar el acceso a servicios médicos, se contribuiría a una mayor estabilidad económica para las familias, al reducir los gastos relacionados con la atención médica y los tratamientos prolongados.

Finalmente, la propuesta del “hospital del Día” para Chongón no solo responde a una necesidad inmediata, sino que también ofrece una solución sostenible y de largo plazo para mejorar el acceso y la calidad de la atención médica. Con el apoyo adecuado y una planificación estratégica, este proyecto tiene el potencial de transformar significativamente el panorama de la salud en la parroquia, beneficiando a sus residentes y fortaleciendo el sistema de salud local en su conjunto.

Delimitación del Problema.

Campo	Educación Superior. Tercer nivel de grado
Área	Arquitectura
Aspecto	Proyecto Factible
Tema	Propuesta de diseño de “hospital del Día” para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil.
Delimitación Espacial	Parroquia Chongón, Cantón Guayaquil, Provincia del Guayas
Delimitación Temporal	6 meses.

1.7. Hipótesis

La creación de un "Hospital del Día" en la parroquia urbana Chongón de Guayaquil es una inversión crucial y una iniciativa fundamental para mejorar significativamente la atención de la salud y bienestar de las comunidades locales. El proyecto ayuda no sólo a reducir las barreras de acceso a diversos servicios de salud, también impactará positivamente la economía local, mejorará la calidad de vida de los residentes y fomentará un enfoque preventivo en la atención médica.

1.8. Línea de Investigación Institucional / Facultad.

Tabla 1 Línea de investigación ULVR

Línea de investigación		
ULVR	FIIC	Sub-línea
Urbanismo y ordenamiento Territorial aplicando tecnología de construcción eco-amigable, industria y desarrollo de energías renovables.	Territorio	Ordenamiento territorio, Usos del suelo y Urbanismo.

Fuente: ULVR (2020)

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Marco Teórico.

Antecedentes del sitio.

El "Hospital del Día", es una necesidad para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil se fundamenta en varios antecedentes que reflejan la insuficiencia de atención médica local y la creciente demanda de servicios de salud. En primer lugar, Chongón en los últimos años ha experimentado un incremento notable en el desarrollo demográfico, impulsado por el desarrollo urbano y la expansión residencial. Este aumento poblacional ha generado una presión significativa sobre los servicios de salud existentes, que no han crecido a la par para satisfacer la demanda creciente.

La parroquia cuenta con un número limitado de centros de salud y clínicas, la mayoría de los cuales carecen de capacidad suficiente para atender a la población local. Esta insuficiencia se traduce en largas esperas para consultas y tratamientos, y en muchos casos, la necesidad de trasladarse a otras áreas de Guayaquil para recibir atención médica adecuada.

La población de Chongón presenta una alta incidencia de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión y enfermedades respiratorias, así como enfermedades agudas que requieren atención rápida y eficiente. La falta de un hospital del día implica que muchos pacientes deben ser hospitalizados innecesariamente o enfrentar demoras en el tratamiento, lo que puede agravar sus condiciones de salud.

Los residentes de Chongón a menudo deben desplazarse a hospitales y clínicas ubicadas en otras partes de Guayaquil para acceder a servicios médicos especializados. Este desplazamiento no solo es costoso y consume tiempo, sino que también puede ser una barrera significativa para aquellos con movilidad reducida o recursos limitados. Existen notables desigualdades en el acceso a la atención médica entre diferentes sectores de la población.

Los grupos vulnerables, incluyendo personas de bajos ingresos, ancianos y discapacitados, enfrentan mayores obstáculos para recibir atención oportuna y de

calidad. La implementación de un hospital del día en Chongón podría ayudar a mitigar estas desigualdades al ofrecer servicios más accesibles y equitativos.

Un hospital del día permite una gestión más eficiente de los recursos médicos al proporcionar tratamientos ambulatorios que no requieren hospitalización prolongada. Esto libera camas y recursos en hospitales tradicionales, permitiendo un uso más efectivo de las instalaciones de salud en general. La insuficiente atención médica no solo impacta la salud de las personas, sino que también tiene repercusiones económicas y sociales.

Los problemas de salud no atendidos pueden resultar en ausentismo laboral, disminución de la productividad y una carga económica para las familias. Un hospital del día en Chongón contribuiría a promover el bienestar físico, económico y social de la comunidad.

Estos antecedentes resaltan la urgencia y la importancia de establecer un "Hospital del Día" en Chongón. La implementación de esta infraestructura de salud no solo abordará las deficiencias actuales, sino que también proporcionará una solución sostenible y eficiente para así poder compensar las escaseces de salud presentes y futuras para la comunidad.

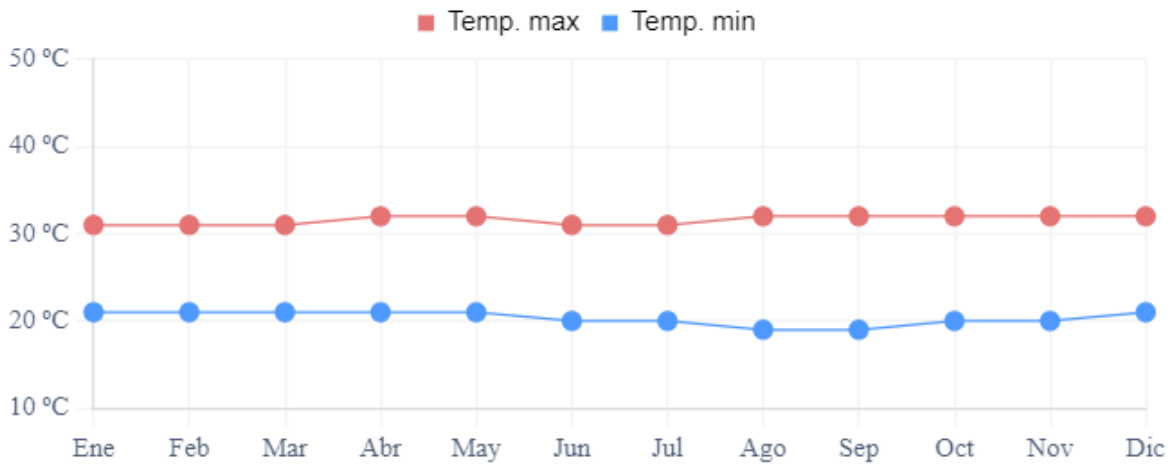
Componentes físicos

Temperatura

La temporada cálida se extiende del 6 de marzo al 9 de mayo, que duró aproximadamente 2,1 meses, la temperatura máxima diaria promedio estuvo por encima de los 30°C. Abril tiene la temperatura más alta con una temperatura máxima promedio de 31 °C y una temperatura mínima de 24 °C.

La temporada fría dura 2,2 meses, del 18 de junio al 25 de agosto, con una temperatura máxima diaria promedio inferior a 29 °C. En agosto, la temperatura promedio mínima es de 21 °C, y la máxima llega a 29 °C.

Ilustración 1 Gráfico de la temperatura por mes



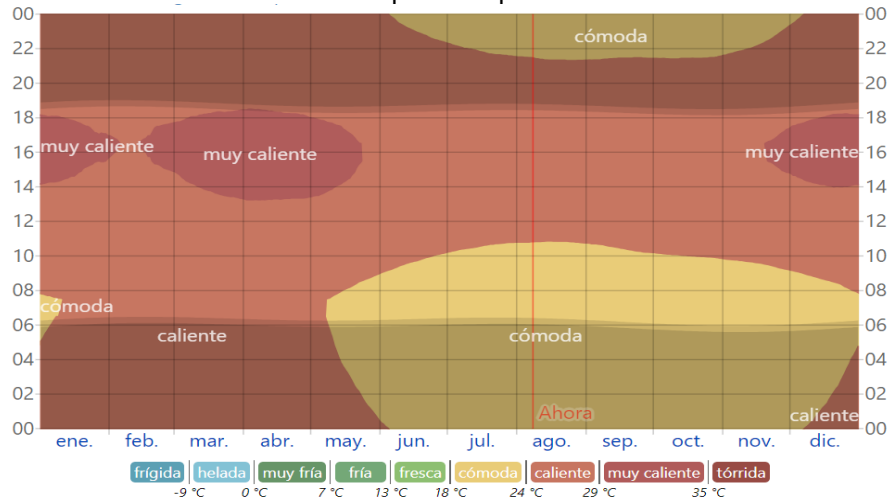
Fuente: Clima (2024).

Ilustración 2 Promedio de la temperatura por mes

Promedio	ene.	feb.	mar.	abr.	may.	jun.	jul.	ago.	sep.	oct.	nov.	dic.
Máxima	30 °C	30 °C	31 °C	31 °C	30 °C	29 °C	28 °C	29 °C	29 °C	29 °C	30 °C	30 °C
Temp.	26 °C	26 °C	27 °C	27 °C	26 °C	25 °C	24 °C	24 °C	24 °C	24 °C	25 °C	26 °C
Mínima	24 °C	24 °C	24 °C	24 °C	23 °C	22 °C	21 °C	21 °C	21 °C	21 °C	22 °C	23 °C

Fuente: WeatherSpark (s.f).

Ilustración 3 Promedio de la temperatura por mes bandas de colores

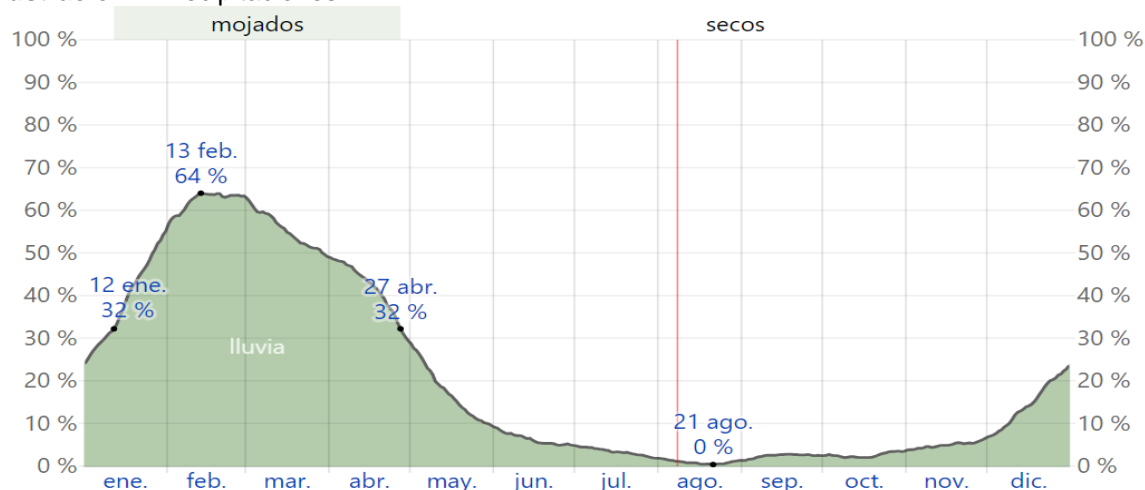


Fuente: WeatherSpark (s.f).

Precipitación.

Un día se considera húmedo si registra al menos 1 milímetro de precipitación líquida o equivalente. La probabilidad de tener un día lluvioso varía a lo largo del año. La fase más húmeda dura más o menos 3,5 meses, desde el 12 de enero inclusive el 27 de abril, con más de un 32% de probabilidad de albergar al a salvo un término húmedo. Febrero es el mes más lluvioso con un promedio de 18 días y 1 mm de precipitación. Sin embargo, el período más seco dura 8,5 meses, del 27 de abril al 12 de enero, siendo agosto el que tiene menos días mojados, con un promedio de 0,3 días y un mínimo de 1 mm de precipitación (WeatherSpark, s.f).

Ilustración 4 Precipitaciones



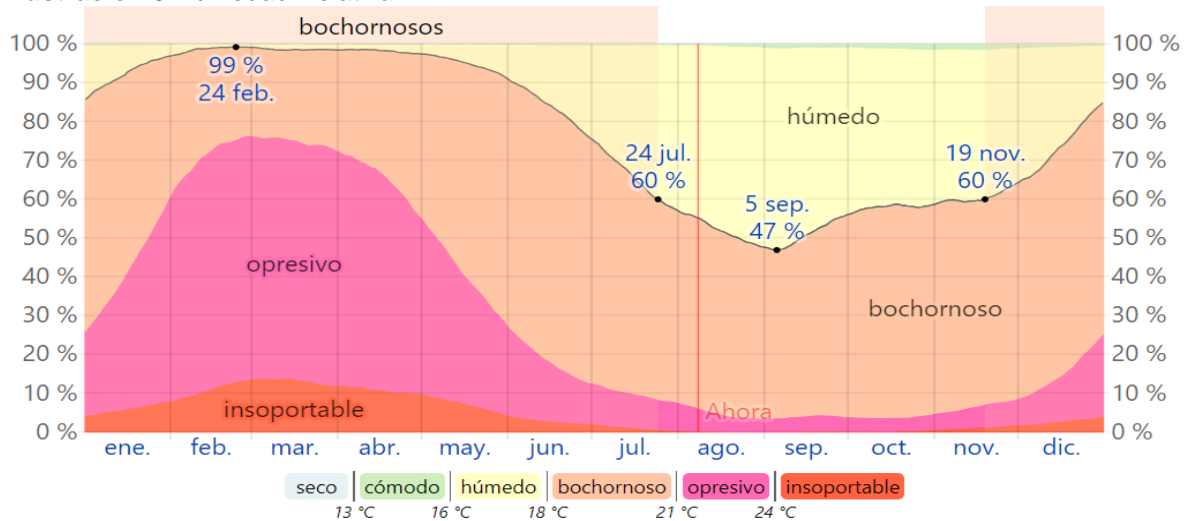
Fuente: WeatherSpark (s.f).

Humedad

El confort basado en la humedad se mide mediante el punto de rocío, que indica si el sudor se evacua de la piel y enfría el cuerpo. Los puntos de rocío bajos se asocian con condiciones más secas, mientras que los puntos de rocío altos indican más humedad. A diferencia de la temperatura, que varía entre el día y la noche, el punto de rocío varía, por lo que en los días húmedos la humedad es la misma que durante la noche.

En Guayaquil la humedad es diferente. El período más lluvioso del año dura 8,2 meses, del 19 de noviembre al 24 de julio, cuando la humedad es alta el 60 % del tiempo. Marzo con un promedio de 30,5 días es el mes con más días, septiembre es el mes con menos días con un promedio de 15,2 días.

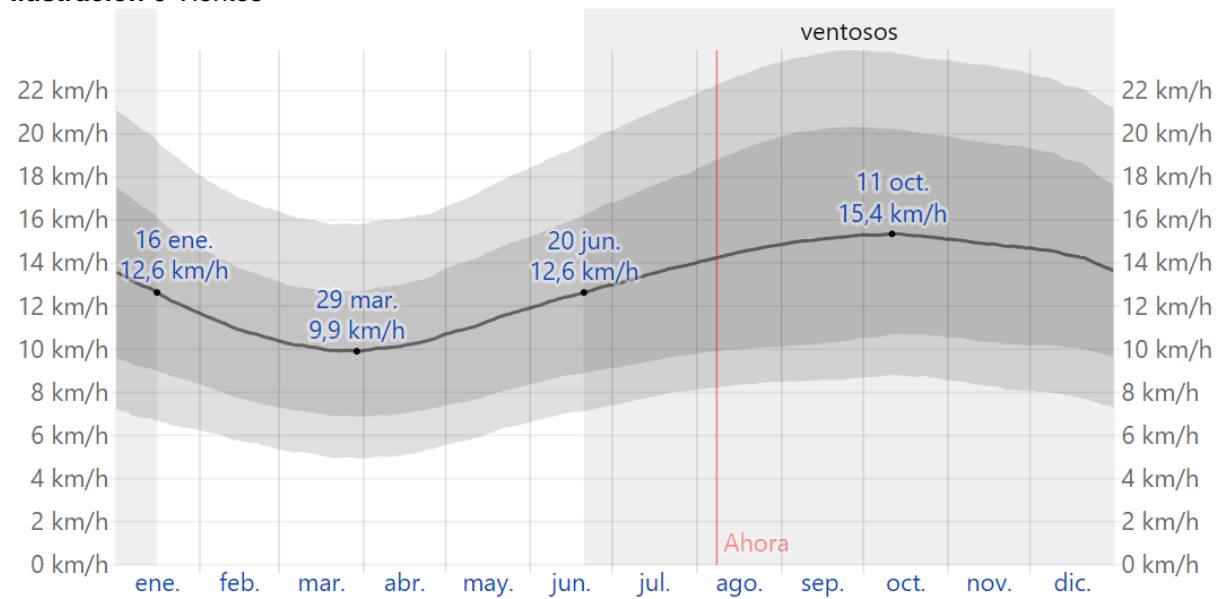
Ilustración 5 Humedad Relativa.



Fuente: WeatherSpark (s.f).

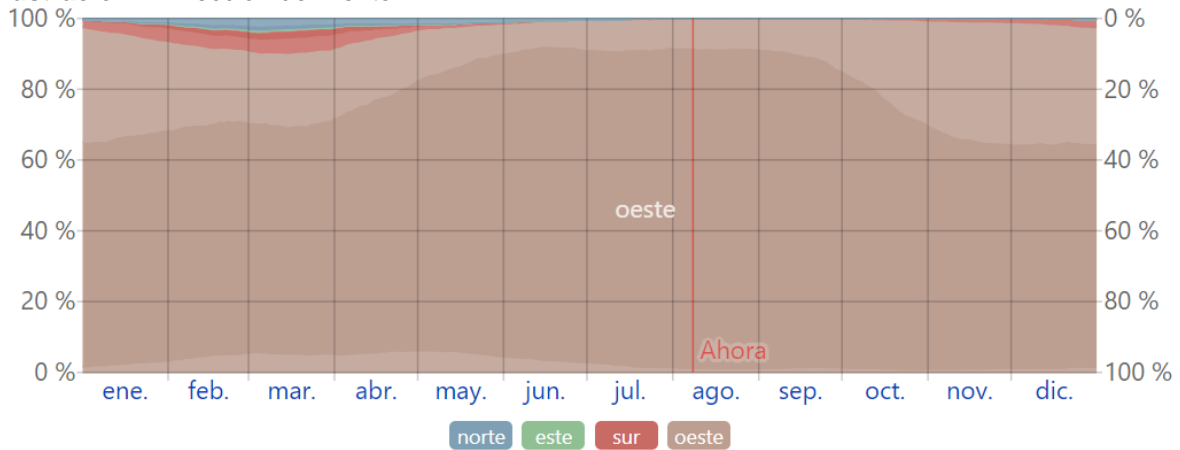
Vientos

Ilustración 6 Vientos



Fuente: WeatherSpark (s.f).

Ilustración 7 Dirección del viento



Fuente: WeatherSpark (s.f).

Vías de Acceso

La red de carreteras es extensa y las carreteras principales van de este a oeste y de norte a sur. Esta red se complementa con carreteras adecuadas en condiciones climáticas buenas y secas, incluidas carreteras elevadas y carreteras pavimentadas accesibles durante todo el año. Los principales puntos de entrada son:

- Al norte: San Pablo de Costa Azul
- Al sur: Daular y Bajada del Progreso

Referencias de Tesis

Referencias Nacionales

“Diseño del Hospital José Miguel Rosillo de la ciudad de Cariamanga aplicando estrategias de envolventes sustentables”.

Según Masache (2023), el concepto de sustentabilidad se integra en el diseño del hospital mediante el uso de texturas, paneles, materialidad y vegetación para ahorrar energía. También se construyeron patios entre los bloques para fortalecer la conexión con la naturaleza y proporcionar mayor comodidad a los pacientes. Además, el MSP revisó el plan médico funcional vigente, que definió las distintas áreas de salud

para abordar los problemas de la población de Cariamanga mediante un programa integral en cada área.

“Ampliación del “Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja”

Para Mena (2023), en su tesis, desarrolla un diseño arquitectónico basado en el análisis de las condiciones preexistentes, considerando tanto elementos cualitativos como cuantitativos para la programación. Utiliza una metodología con enfoque arquitectónico y referencial para generar estrategias proyectuales y directrices que permitan crear un diseño adecuado, abordando así las deficiencias del hospital existente.

“Diseño arquitectónico de un Centro de Salud Tipo C en el cantón Samborondón”

Para Córdova (2022), en su tesis presenta la investigación y propuesta del proyecto “Centro de salud Tipo C en el Cantón Samborondón”, teniendo en consideración que la población que reside en el norte del cantón, a las cercanías de otro cantón vecino, necesita de los servicios médicos debido a su falta de atención a casos graves y delicados (servicios ambulatorios), así como a la falta de horarios de atención de farmacias cercanas que dificultan la accesibilidad de los habitantes a la adquisición de medicamentos.

La ubicación elegida para el proyecto se debe a que los terrenos permiten la construcción de equipamientos públicos y que el espacio está cerca de una gran cantidad de urbanizaciones, recintos y conjuntos residenciales de personas de economía moderada. Por lo tanto, resulta ser muy beneficiosa la ubicación empleada para este propósito.

“Diseño de un Hospital del Día para la parroquia Ricaurte”

Llivichusca y Quiridumbay (2022), en su proyecto de investigación se centran en desarrollar un hospital del día para la parroquia de Ricaurte, planteando generar espacios confortables y cómodos que solventen las necesidades de los usuarios de

esta localidad, para lo cual revisaron referentes arquitectónicos y la normativa local vigente para una adecuada propuesta urbana.

Referencias Internacionales

“Los sistemas de salud hospital-céntricos: El caso de Sabaneta, Antioquia, Colombia”

Para Alvarez (2022), en su tesis doctoral, se señala que la descentralización de la salud en el Municipio de Sabaneta ha tenido un impacto significativo desde 2015 hasta 2021, especialmente para la implementación de las recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estas recomendaciones buscan promover un modelo centrado en proporcionar una atención de salud primaria y en redes, en lugar de un enfoque hospitalocéntrico, y apoyan un enfoque de atención centrado en el paciente y estructuras modernas y equipos multidisciplinarios que respeten los derechos de los pacientes. La política de atención integrada en salud (PAIS) como vínculo entre los sistemas de salud y la seguridad social se basa en cuatro estrategias de atención primaria de salud, centradas en las comunidades y familias locales.

“Hospitales eficientes: una revisión del consumo energético óptimo”

Para López (2011), en su trabajo intentó aportar información para definir de forma general las variables que afectan al consumo energético en los hospitales. Este estudio ayudará a identificar diferentes grupos de hospitales con valores óptimos de consumo similares en futuras investigaciones. Además, el artículo proporciona una revisión crítica de la investigación en construcción relacionada con la determinación de estos valores, que evalúa la aplicabilidad de esos métodos en un entorno hospitalario. *“Arquitectura hospitalaria: Propuesta de diseño de hospital tipo II-I, en el distrito de San Juan Bautista – Loreto”*

Acuy y Parker (2023), nos presenta una propuesta de edificio hospitalario para brindar promoción y servicios de salud en la región de Iquitos, planificando un hospital tipo II-I en el distrito de San Juan Bautista, ubicado en la zona de expansión de la ciudad, para satisfacer necesidades médicas y promover la profesionalización y la inmediatez. atención, este estudio tiene como objetivo descentralizar las actividades

de salud concentradas en áreas urbanas específicas. También pretende crear oportunidades para tratamientos complejos. Esta monografía utiliza un enfoque descriptivo y un diseño no experimental. La primera etapa describe en detalle el sitio de la investigación y sus funciones, mientras que la segunda etapa presenta una propuesta de diseño.

Modelos análogos

Modelo nacional.

El Hospital del Día Efrén Jurado López en Guayaquil, Ecuador, destaca por su arquitectura moderna y funcional, diseñada para optimizar la experiencia de los usuarios como del personal de la salud. Inaugurado en 2005, el edificio se ha convertido en un referente en la atención ambulatoria gracias a su infraestructura de vanguardia.

La fachada del hospital es una mezcla armónica de vidrio, acero y concreto, creando una estética contemporánea que simboliza innovación y progreso. Los amplios ventanales que dominan la estructura no solo proporcionan una iluminación natural abundante, sino que también ofrecen vistas relajantes del entorno, contribuyendo a una atmósfera terapéutica. Esta utilización de la luz natural es uno de los elementos clave en la arquitectura del hospital, pues está demostrado que mejora el bienestar y acelera la recuperación de los pacientes.

Ilustración 8 Hospital del día Dr. Efrén Jurado López



Fuente: EXPRESO (2019)

El diseño interior del hospital sigue un esquema abierto y flexible, con pasillos amplios y áreas de espera confortables. Los colores neutros y los materiales cálidos empleados en la decoración interior fomentan un ambiente calmado y acogedor. Las señales claras y los espacios bien organizados aseguran que los pacientes y visitantes puedan moverse fácilmente por el edificio, minimizando el estrés asociado con la navegación en entornos hospitalarios.

Además, el hospital está equipado con tecnología médica de última generación y cuenta con diversas áreas especializadas, incluyendo salas de cirugía ambulatoria, laboratorios de diagnóstico, y unidades de cuidados intensivos. Cada área está diseñada para maximizar la eficiencia operativa y la comodidad del paciente. Por ejemplo, las salas de espera están equipadas con muebles ergonómicos y acceso a servicios básicos, lo que mejora la experiencia del paciente mientras espera ser atendido.

El Hospital del Día Efrén Jurado López también incorpora principios de sostenibilidad en su diseño. La estructura está equipada con sistemas de gestión de energía eficientes y utiliza materiales de construcción ecológicos, lo que reduce su impacto ambiental y promueve la salud pública de manera integral. En resumen, la arquitectura del Hospital del Día Efrén Jurado López no solo refleja una estética moderna y profesional, sino que también integra principios de funcionalidad, comodidad y sostenibilidad, convirtiéndolo en un modelo ejemplar de infraestructura sanitaria en la región.

Modelo internacional

La Clínica Parejo y Cañero destaca por su arquitectura innovadora y funcional, pensada para proporcionar un entorno óptimo tanto para pacientes como para profesionales de la salud. La fachada del edificio, de estilo contemporáneo, destaca por su amplio uso de vidrio, lo que favorece una abundante entrada de luz natural y genera una sensación de apertura y transparencia. Este diseño no solo mejora la estética del edificio, sino que también contribuye a la eficiencia energética, reduciendo la necesidad de iluminación artificial durante el día.

El uso de materiales de alta calidad, como acero inoxidable y paneles de vidrio templado, refuerza la imagen de modernidad y limpieza. Además, la clínica cuenta

con detalles arquitectónicos que mejoran la accesibilidad, como rampas y puertas automáticas, garantizando que todos los pacientes, incluidos aquellos con movilidad reducida, puedan acceder fácilmente a los servicios. En el interior, la distribución espacial está cuidadosamente planificada para optimizar la fluidez de los procesos médicos y administrativos. Las áreas de recepción son amplias y acogedoras, con un diseño que minimiza el tiempo de espera y facilita la orientación de los pacientes. Las consultas y salas de tratamiento están equipadas con tecnología avanzada y diseñadas para ofrecer la máxima comodidad y privacidad.

Ilustración 9 Hospital del día Dr. Efrén Jurado López



Fuente: Clínica Parejo & Cañero (s,f)

El diseño interior también incorpora zonas de descanso y áreas de espera que proporcionan un entorno relajante y tranquilo, con mobiliario ergonómico y acabados en tonos suaves que contribuyen a disminuir estrés y ansiedad del paciente. La clínica cuenta con sistemas de climatización y ventilación de última tecnología, asegurando un ambiente cómodo y saludable. En resumen, la arquitectura de la Clínica Parejo y Cañero no solo refleja un estilo moderno y elegante, sino que también está orientada a ofrecer una experiencia de atención médica eficiente, cómoda y accesible.

Marco Conceptual.

Hospital del Día:

Un hospital del día es una instalación médica que proporciona atención ambulatoria especializada y tratamientos que no requieren hospitalización durante la noche. Los servicios incluyen consultas, procedimientos menores y terapias que pueden ser completadas en un mismo día (García y Pérez, 2021).

Atención Ambulatoria:

Servicios médicos o quirúrgicos que no requieren hospitalización nocturna. Incluyen consultas médicas, tratamientos, y procedimientos diagnósticos que los pacientes pueden recibir y luego regresar a casa el mismo día (Johnson, et al., 2021).

Equipamiento de salud:

Es un espacio diseñado para gestionar y ofrecer servicios de salud que abarcan promoción, protección específica, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Este espacio está compuesto por instituciones públicas y privadas que brindan atención médica en diversos niveles de complejidad y categorías (Constructora GCG, 2021).

Parroquia Urbana:

Una división administrativa dentro de una ciudad, que, en el caso de Ecuador, incluye áreas con características urbanas y servicios públicos destinados a una población concentrada en un espacio relativamente pequeño (INEC, 2023).

Muestreo Estratificado Proporcional:

Método de muestreo que divide una población en subgrupos homogéneos (estratos) y selecciona muestras de cada estrato en proporción a su tamaño en la población total. Esto asegura que cada subgrupo esté representado proporcionalmente en la muestra (García y Pérez, 2021).

Consultas de Especialidades:

Consultas médicas proporcionadas por médicos con formación y experiencia específica en un área particular de la medicina, tales como cardiología, endocrinología, ginecología, y pediatría (MSP, 2022).

Capacidad Operativa:

La habilidad de una instalación médica para atender a un número determinado de pacientes eficientemente dentro de un periodo de tiempo específico, sin comprometer la calidad de la atención (Smith, et al., 2019).

Descongestión Hospitalaria:

Proceso de aliviar la carga en hospitales de alta complejidad al derivar casos menos complejos a instalaciones médicas alternativas, como hospitales de día, lo que mejora la eficiencia y calidad de la atención en el sistema de salud (Johnson, et al., 2021).

Horarios Extendidos:

Horarios de atención médica que se extienden más allá del horario laboral estándar, incluyendo horas nocturnas y fines de semana, para acomodar mejor las necesidades de los pacientes (Smith, et al., 2019).

Arquitectura Hospitalaria:

El diseño de la infraestructura física de un centro de salud corresponde al ámbito de la arquitectura hospitalaria. Una adecuada planificación puede mejorar los tiempos de atención, garantizar los estándares de calidad y optimizar los procesos médicos mediante un funcionamiento eficiente (Universidad Continental , 2021).

Infraestructura Sanitaria:

Conjunto de infraestructuras y servicios requeridos para ofrecer atención médica, que abarca hospitales, clínicas, centros de salud y equipos médicos (MSP, 2022).

Marco Legal.

Constitución de la República del Ecuador

Capítulo primero

“Principios fundamentales”

Art. 3.- Las responsabilidades clave del Estado son:

Garantizar, sin discriminación alguna, el ejercicio efectivo de los derechos establecidos en la Constitución y los acuerdos internacionales, en particular los derechos de todos los ciudadanos a la educación, la salud, la alimentación, la seguridad social y el acceso al agua.

“Capítulo segundo Derechos del buen vivir”

Sección séptima Salud

Art. 32.- El Estado debe garantizar el derecho de salud, el cual está relacionado con el ejercicio de otros derechos como el acceso al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, ambientes saludables, y otros que promueven el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante la implementación de políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales y garantizará el acceso continuo, oportuno y no discriminatorio a programas, actividades y servicios que promuevan la salud integral y la salud sexual. La prestación de servicios de salud respetará los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, prevención y bioética, y utilizará un enfoque de género y generacional.

Ley Orgánica De Salud

Capítulo III

“Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud.”

El artículo 7 establece una serie de derechos en relación a la salud, garantizando el acceso y la calidad de los servicios de salud sin discriminación. Estos derechos incluyen:

a) **Acceso Universal:** Derecho a servicios de salud accesibles y de calidad para todos.

b) **Gratuidad y Atención Preferente:** Acceso sin costo a programas de salud pública, con prioridad en la atención para grupos vulnerables.

c) **Ambiente Sano:** Derecho a vivir en un entorno saludable y libre de agentes contaminantes.

d) **Respeto a la Dignidad y Autonomía:** Protección de la dignidad, privacidad, cultura, y derechos sexuales y reproductivos de cada persona.

e) **Información y Asesoría:** Derecho a ser informado sobre tratamientos y servicios de salud, con asesoría de personal capacitado.

f) **Historia Clínica:** Tener una historia clínica única y confidencial, con derecho a recibir su resumen.

g) **Receta Médica:** Recibir una receta con el nombre genérico del medicamento.

h) **Consentimiento Informado:** Derecho a tomar decisiones sobre su salud y tratamientos mediante consentimiento informado, excepto en casos de emergencia.

i) **Quejas y Reclamos:** Derecho a presentar quejas y reclamos para asegurar el cumplimiento de sus derechos y recibir compensación por daños.

j) **Atención de Emergencia:** Derecho a recibir atención de emergencia sin requisitos económicos o administrativos previos.

k) **Participación Ciudadana:** Participar en actividades de salud y vigilancia de la calidad de los servicios.

l) **Protección en Investigaciones:** No ser sujeto de pruebas o investigaciones sin consentimiento previo, salvo en casos determinados por la ley o emergencias.

Estos derechos buscan asegurar que todas las personas tengan acceso a una atención sanitaria adecuada y justa, promoviendo un ambiente saludable y respetuoso de la dignidad y autonomía individual.

GAIH – Guía de Acabados Interiores para Hospitales

Ilustración 10 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

		DIMENSIONES	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
MATERIAL		(L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)		Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	(FICHA No. / NA) NA= NO APLICA
1 INGRESO PRINCIPAL					
1.1 HALL PRINCIPAL, RECEPCIÓN, ADMISIÓN, INFORMACIÓN					
Piso	a.	Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín. Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a nivel sin resaltes entre las piezas. Nota: El piso en Hall Principal puede ser reemplazado con mármol o granito de iguales características a las referidas para pared.	Tono: claro Color: blanco, gris, crema Acabado: pulido	Pi-01
	b.1	Placa de mármol (Revestimiento de paredes)	h= 2,40 m aprox. (según diseño) Placas de formatos rectangulares, de tamaño mediano, colocadas horizontalmente, no espacato. Juntas horizontales perdidas; juntas verticales no mayores a 1 cm. Terminado superficial pulido y sellado con laca transparente para piedra.	Tono: claro Color: crema o similar Acabado: brillante	Pa-04, Pa-05 (Ver también Pa-01, Pa-02)
Pared	b.2	Barredera: placa de porcelanato (si aplica a recepción, admisión, información)	h= 10 cm (barredera) Igual a piso (continuar juntas).	Tono: igual a piso Color: igual a piso Acabado: igual a piso	
	b.3	Pintura (hall, recepción-admisiones)	h= sobre placa de mármol/barredera. Pintura vinílica antibacterial satinada, lavable, aplicada sobre estucado liso (2 manos mínimo).	Tono: claro Color: beige, crema, moka o similar.	
Cielo falso	c.	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño. Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Aristas reforzadas. Colocar registros de acceso para mantenimiento (según diseño).	Tono: claro Color: blanco	Cf-03

Fuente: GAIH (2013)

Ilustración 11 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
		(L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)		Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos). Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	(FICHA No. / NA) NA= NO APLICA
Puertas	Aluminio y vidrio.	a= variable h= 2,10 m.	Puertas de ingreso principal: doble hoja. Perfilera y herrajes de aluminio/ acero inoxidable (según diseño). Puertas batientes del hall principal deben contar con brazos electromecánicos de apertura automática para personas asistidas (accionamiento mediante botón). Puertas corredizas con sistema automático de riel motorizado u sensores de aproximación.		
	Acero inoxidable y vidrio.	e= variable, según material y diseño. Dimensiones por hoja: a= 1,00 - 1,20 m.	Vidrio doble y laminado (tipo sánduche) de 6 mm para colocación con marco perimetral. Vidrio templado e = 8 mm mínimo para uso sin marco perimetral (solo hoja). Colocar película autoadhesiva de protección contra impactos en la cara interna. Perfil inferior a nivel del piso.	Vidrio y perfilera: Tono: claro Color: natural	Pu-13
1.2 BATERÍAS SANITARIAS PÚBLICAS (SE APLICA A TODAS LAS ÁREAS FUNCIONALES)					
Piso	a. Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín.	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a nivel sin resaltes entre las piezas.	Tono: neutro Color: beige o gris Acabado: brillante	Bs-01
Pared	b. Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín. h= piso-cielo falso	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a plomo sin resaltes entre las piezas.	Tono: claro Color: beige o gris Acabado: brillante	Bs-01, Bs-02, Bs-03, Bs-04, Bs-06
Cielo falso	c. Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas. Colocar trampilla de acceso para mantenimiento (según diseño).	Tono: claro Color: blanco	Cf-03

Fuente: GAIH (2013)

Ilustración 12 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

	MATERIAL	DIMENSIONES (L=longo, ancho, e=espesor, h=altura)		CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
					Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados con sugeridos). Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	(FICHA No. / NA) NA= NO APLICA
Puertas	Tablero de MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad) termolaminado	Hoja de puerta: a= 1,00 m mínimo h= 2,10 m e= 35 mm		Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: oscuro Color: café Acabado: sólido	Pu-04
2 ÁREA ADMINISTRATIVA Y CORREDORES ÁREA ADMINISTRATIVA.						
2.1 OFICINAS ADMINISTRATIVAS, ARCHIVO, ESTADÍSTICA.						
Piso	a. Placa de porcelanato	a= 0,40 m mín. L= 0,40 m mín. e= 8 mm mín.	Tipo todo masa, biselado y rectificado. Junta entre piezas no mayor a 2 mm sellada con mortero porcelánico. Colocación a nivel sin resaltes entre las piezas.	Tono: claro Color: crema, beige, gris Acabado: brillante	Pi-01	
	b.1 Placa de porcelanato (barredera)	h= 10 cm	Igual a piso (continuar juntas).	Tono: igual a piso Color: igual a piso Acabado: igual a piso	Pi-01	
Pared	b.2 Pintura	h= sobre barredera	Pintura vinílica antibacterial satinada, lavable, sobre estucado liso (2 manos mínimo).	Tono: claro Color: blanco Referirse a la Cartilla de Acabados	Pi-01	
Cielo falso	c. Placa de fibra mineral sobre estructura metálica vista	Área del ambiente: Según diseño	Retículo (60 x 60 cm aprox.). Estructura nivelada, con suspensión y juntas reforzadas para resistencia ante movimientos sísmicos. Placa desmontable aislante acústica. Modular según el área.	Tono: claro Color: blanco	Cf-01, Cf-02	
Puerta(s)	d. Tablero de MDF resistente a la humedad y termolaminado	Hoja de puerta: a= 1,00 m mínimo h= 2,10 m e= 35 mm		Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: claro Color: gama beige Acabado: madereado haya	Pu-04

Fuente: GAIH (2013)

Ilustración 13 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA	
	(L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)		Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas)	(FICHA No. / NA) NA= NO APLICA	
4 CORREDORES GENERALES (ENTRE UNIDADES FUNCIONALES)					
4.1 CORREDORES PARA ÁREAS DE HOSPITALIZACIÓN: CONVENCIONAL, NEONATAL, ESPECIALES. ÁREAS DE TRATAMIENTO Y ÁREAS DE DIAGNÓSTICO					
Piso	a. Vinil	Rollo e= no menor a 2 mm	PVC homogéneo flexible, alto tráfico. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Resistencia a la abrasión Grupo «T». Junta termosoldada. Colocación sobre superficie nivelada y Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida provisto por el fabricante). Criterio no aplica a corredores en Consulta Externa y Área	Tono: claro Color: beige o similar.	Pi-03, Pi-04
	b.1 Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm aprox.		Tono: igual a piso Color: igual a piso	
Pared	b. Pintura esmalte, base agua	h= sobre curva sanitaria	Esmalte acrílico antibacterial mate lavable sobre estucado liso (2 manos mínimo). Uso de protectores de PVC en aristas esquineras.	Tono: claro Color: blanco, crema, gris. Referirse a la Cartilla de	Pi-04, Pa-03
Cielo falso	c.1 Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Se sugiere diseñar una franja lateral continua para colocación de iluminación indirecta. Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco Acabado: liso	Cf-04
	c.2 Placa de fibra mineral sobre estructura metálica vista	Área del ambiente - Según diseño	Reticulado (60 x 60 cm aprox.). Estructura de soporte liviana, vista, nivelada, con suspensión reforzada para zonas sísmicas. Placa desmontable aislante acústica. Modular según el área. Dejar junta de dilatación.	Tono: claro Color: blanco	
Puertas	d. Ingreso a Unidades Funcionales: Dos tableros de MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad) termolaminado	Dimensiones por hoja: a= 1,00 m/1,20 m h= 2,10 m e= según diseño	Doble hoja pivotante. Cada hoja de dos piezas (para colocación de vidrio) con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente y tarjeta de vidrio con lámina de seguridad. Haladera y placa contra impacto en acero inoxidable.	Tono: claro Color: verde base gris Acabado: liso, sin textura	Pu-03

Fuente: GAIH (2013)

Ilustración 14 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

		DIMENSIONES (L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos. Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA= NO APLICA	
6 ÁREA HOSPITAL DEL DÍA						
6.1 SALA DE TRATAMIENTO, CUBÍCULOS, CONSULTORIO, ESPACIOS COMUNES DE LAS UNIDADES FUNCIONALES (*)						
Piso	a.	Vinil	Rollo	PVC homogéneo flexible, alto tráfico. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Resistencia a la abrasión Grupo "P" o superior. Junta termosoldada. Colocación sobre superficie nivelada y alisada.	Tono: claro Color: moca o similar	Pi-03, Pi-04
			e= no menor a 2 mm			
Pared	b.1	Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm	Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida por proveedor de vinil).	Tono: igual a piso Color: igual a piso	Pa-03, Pi-04
	b.2	Pintura	h= sobre curva sanitaria	Pintura vinílica antibacterial satinada, lavable, sobre estucado liso (2 manos mínimo).	Tono: claro Color: blanco, crema, gris Referirse a la Cartilla de Acabados	
Cielo falso	c.1	Panelado PVC (machihembrado, junta perdida)	Paneles no menores a 25 cm de ancho	Acabado liso brillante. Detallar en plano el diseño de cielo falso considerando instalaciones. Modular áreas respecto a sus bordes. Dejar junta de dilatación.	Tono: claro Color: blanco	Cf-05
	c.2	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco	Cf-03

Fuente: GAIH (2013)

Ilustración 15 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

	MATERIAL	DIMENSIONES (Largo, ancho, espesor, altura)	CARACTERÍSTICAS Y TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO <small>Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos). Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).</small>	REFERENCIA GRÁFICA <small>(FICHA No. / NA) NA= NO APLICA</small>	
Cielo falso	c.1	Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Se sugiere diseñar una franja lateral continua para colocación de iluminación indirecta. Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco	Cf-03
	c.2	Placa de fibra mineral sobre estructura metálica vista	Según diseño	Iluminación central principal. Reticulado (60 x 60 cm aprox.). Estructura de soporte liviana, vista, nivelada, con suspensión reforzada para zonas sísmicas. Placa desmontable aislante acústica. Modular según el área. Dejar junta de dilatación.	Tono: claro Color: blanco	Cf-02
Puertas	d.1	Consultorios: Tablero de MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad) termolaminado	Hoja de puerta: a= 1,20 m h= 2,10 m e= 35 mm	Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: claro Color: verde base gris Acabado: sólido	Pu-02
	d.2	Espacios comunes de las Unidades Funcionales (*): Tablero de MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad) termolaminado	Hoja de puerta: a= 1,00 m h= 2,10 m e= 35 mm	Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: claro Color: verde base gris Acabado: liso, sin textura	Pu-04

8 ÁREA DE IMAGENOLÓGIA

8.1 RADIOLOGÍA, TOMOGRAFÍA Y RESONANCIA MAGNÉTICA, ULTRASONIDO, ATENCIÓN A LA MUJER, AREA TÉCNICA

Piso	a.	Vinil de disipación estática	Rollo. e= no menor 2 mm	PVC homogéneo flexible, disipación estática. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Espesor ≥ 2 mm. Resistencia a la abrasión Grupo "P". Junta termosoldada. Comportamiento eléctrico EN1081 $\leq 10^9 \Omega$. Conexión a tierra con lámina de cobre.	Tono: claro Color: beige, crema	Pi-06, Pu-11
Pared	b.1	Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm aprox.	Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida provisto por el fabricante).	Tono: igual a iso Color: igual a piso	Pi-06

Fuente: GAIH (2013)

Ilustración 16 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

	MATERIAL	DIMENSIONES (L-largo, a-ancho, e-espesor, h-altura)	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA (FICHA No. / NA) NA-NO APLICA
Cielo falso	c.1 Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Se sugiere diseñar una franja lateral continua para colocación de iluminación indirecta. Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco	Cf-03
	c.2 Placa de fibra mineral sobre estructura metálica vista	Según diseño	Iluminación central principal. Reticulado (60 x 60 cm aprox.). Estructura de soporte liviana, vista, nivelada, con suspensión reforzada para zonas sísmicas. Placa desmontable aislante acústica. Modular según el área. Dejar junta de dilatación.	Tono: claro Color: blanco	Cf-02
Puertas	d.1 Consultorios: Tablero de MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad)	Hoja de puerta: a= 1,20 m h= 2,10 m	Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: claro Color: verde base gris Acabado: sólido	Pu-02
	d.2 Espacios comunes de las Unidades Funcionales (*): Tablero de MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad) termolaminado	Hoja de puerta: a= 1,00 m h= 2,10 m e= 35 mm	Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: claro Color: verde base gris Acabado: liso, sin textura	Pu-04

8 ÁREA DE IMAGENOLÓGÍA

8.1 RADIOLOGÍA, TOMOGRAFÍA Y RESONANCIA MAGNÉTICA, ULTRASONIDO, ATENCIÓN A LA MUJER, AREA TÉCNICA

Piso	a. Vinil de disipación estática	Rollo. e= no menor 2 mm	PVC homogéneo flexible, disipación estática. Antiestático, fungiestático, bacterioestático. Espesor ≥ 2 mm. Resistencia a la abrasión Grupo "P". Junta termosoldada. Comportamiento eléctrico EN1081 $\leq 10^9 \Omega$. Conexión a tierra con lámina de cobre.	Tono: claro Color: beige, crema	Pi-06, Pu-11
	b.1 Curva sanitaria de vinil	h= 10 cm r= 5 cm aprox.	Colocación sobre perfil asegurado al piso (sistema de arista perdida provisto por el fabricante).	Tono: igual a piso Color: igual a piso	Pi-06

Fuente: GAIH (2013)

Ilustración 17 Cuadro de acabados Interiores para Hospitales

	MATERIAL	DIMENSIONES	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	TONO / COLOR / ACABADO	REFERENCIA GRÁFICA
		(L=largo, a=ancho, e=espesor, h=altura)		Referirse a la Cartilla de Acabados (productos mostrados son sugeridos). Pueden ser reemplazados por productos que cumplan con similares características y especificaciones técnicas).	(FICHA No. / NA) NA= NO APLICA
Cielo falso	b.2 Pintura	h= sobre curva sanitaria	Esmalte acrílico antibacterial mate lavable sobre estucado liso (2 manos mínimo). Uso de protectores de PVC en aristas esquineras.	Tono: claro Color: blanco, crema, gris. Referirse a la Cartilla de Acabados	Pu-11
	c.1 Tablero industrial de yeso (gypsum board) resistente a la humedad. Sin textura	Según diseño	Superficie continua con junta perdida. Terminado liso, pintura satinada lavable (2 manos mínimo). Esquinas reforzadas.	Tono: claro Color: blanco	Cf-03, Pu-11
	c.2 Placa de fibra mineral sobre estructura metálica vista	Según diseño	Reticulado (60 x 60 cm aprox.). Estructura de soporte liviana, vista, nivelada, con suspensión reforzada para zonas sísmicas. Placa desmontable aislante acústica. Modular según el área. Dejar junta de dilatación.	Tono: claro Color: blanco	Cf-02, Pu-11
Puertas	d.1 Radiología, tomografía, mamografía: puertas metálicas emplomadas (según emisión de equipo). Resonancia magnética: puerta metálica sin plomo.	Según fabricante o requerimiento	Producto requiere de certificación internacional, garantía, instalación y mantenimiento del fabricante. Diseño con incorporación de lámina de plomo interna para barrera de radiación y hermeticidad en bordes.	Tono: claro Color: gris/natural mate	Pu-11
	d.2 Ultrasonido, atención a la mujer, área técnica: Tablero de MDF (fibra de densidad media) tipo RH (resistente a la humedad) termolaminado.	Hoja de puerta: a= 1,00 - 1,20 m h= 2,10 m e= 35 mm	Una sola pieza con recubrimiento superficial total de lámina plástica tipo PET de 400 micras mínimo, adherida térmicamente.	Tono: claro Color: gris Acabado: liso, sin textura	Pu-04

Fuente: GAIH (2013)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Metodología.

Componentes Socioeconómicos

De acuerdo con el censo efectuado en 2001 por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC), la parroquia de Chongón tiene una población de 5,286 personas, de las cuales 2,733 son hombres (51.70%) y 2,553 son mujeres (48.30%). La mayoría, un 83.67%, es de raza mestiza. El grupo de edad más común es el de 20 a 24 años, que representa el 12,28% de la población total. Un 4,86% de los residentes tiene algún tipo de discapacidad, siendo las más comunes las visuales, motoras, auditivas, retraso mental y enfermedades psiquiátricas.

El 74.10% de la población nació en la ciudad de Guaya, el 0.61% son extranjeros y el 25.29% provienen de otras provincias como Azuay, Bolívar, Canal, Carchi, Cotopaxi, Los Ángeles Ríos, Loja, Manabí, Morona Santiago, Pastaza, Pichincha, Tungurahua Chimborazo, El Oro, Esmeraldas, Zamora-Cinchiipe y Orellana. La población correspondiente al 87,76% de Chongón está alfabetizada y la tasa de analfabetismo es del 12,24%, lo que no tiene mucho impacto en el desarrollo de la región. La educación primaria es la más común, abarcando el 52,30% de la población, con la parroquia contando con 4 escuelas y 1 colegio. Además, el 5,56% de los habitantes ha alcanzado la educación superior (INEC, 2010).

Tipo de investigación.

La investigación se clasifica como una investigación aplicada, descriptiva y proyectiva. Cada uno de estos tipos contribuye de manera significativa al desarrollo de una solución adecuada para las necesidades de salud de la comunidad. A continuación, se detalla cómo se aplican estos enfoques en este contexto.

Investigación Aplicada:

La investigación aplicada busca resolver problemas específicos a través de la implementación de conocimientos prácticos y teorías relevantes (Holliday, 2021). En este caso, se centra en el diseño de un hospital del día adaptado a las particularidades de Chongón. La investigación aplicada permite la integración de principios de diseño arquitectónico hospitalario con la realidad de la comunidad, facilitando la creación de soluciones concretas y útiles para la mejora del sistema de salud local (Perry et al., 2023).

Investigación Descriptiva:

La investigación descriptiva tiene como objetivo caracterizar y documentar la situación actual de manera detallada (Yegidis et al., 2020). Para el diseño del hospital del día, este enfoque implica el análisis exhaustivo de la demografía, las condiciones de salud prevalentes, y la infraestructura sanitaria existente en Chongón. Se emplean métodos como encuestas, entrevistas con residentes y análisis de datos secundarios para comprender las necesidades específicas y fundamentar la propuesta (Smith y Noble, 2021).

Investigación Proyectiva:

La investigación proyectiva se orienta hacia la creación y evaluación de propuestas para resolver problemas futuros (Flick, 2022). En el contexto del diseño del hospital del día, esto implica desarrollar un diseño conceptual y funcional que anticipa las necesidades de atención médica y considera la viabilidad de diferentes soluciones arquitectónicas y operativas. La investigación proyectiva permite explorar y evaluar diversas opciones para optimizar el diseño y asegurar que el hospital cumpla con los estándares de eficiencia y adaptabilidad (Robison y Shapira, 2022).

Enfoque.

La investigación para el diseño de un “Hospital del Día” en la parroquia urbana Chongón de Guayaquil utilizará un enfoque metodológico mixto que fusiona elementos cualitativos y cuantitativos. Este enfoque ofrecerá una visión integral de las

necesidades de la comunidad y permitirá crear un diseño que sea práctico y ajustado a las características locales.

Enfoque Cuantitativo:

El enfoque cuantitativo se usará para reunir y examinar datos numéricos, con el fin de detectar los patrones y las tendencias relacionadas a las necesidades de salud del pueblo Chongon. Este enfoque es fundamental para obtener una visión objetiva de la demanda de servicios médicos, la prevalencia de enfermedades y las características demográficas de la comunidad (Smith y Noble, 2021). Se emplearán métodos como encuestas estructuradas y análisis de datos estadísticos para generar información cuantificable que sustente la propuesta de diseño. Este enfoque permite una evaluación rigurosa y basada en evidencia de la necesidad de un hospital del día en la parroquia (Holliday, 2021).

Enfoque Cualitativo:

El enfoque cualitativo enriquecerá al cuantitativo al brindar una visión más profunda de las experiencias y opiniones de los residentes y profesionales de la salud en Chongón (Perry et al., 2023). A través de entrevistas en profundidad, grupos focales y observación directa, se recogerán datos sobre las necesidades no solo desde una perspectiva numérica, sino también desde las experiencias personales y las expectativas de la comunidad (Flick, 2022). Este enfoque permite capturar aspectos cualitativos que pueden influir en el diseño, como la accesibilidad, la comodidad y la integración del hospital con el entorno local.

Enfoque Proyectivo:

El enfoque proyectivo se centrará en la anticipación y planificación de futuras necesidades de salud y en la exploración de soluciones innovadoras para el diseño del hospital (Robison y Shapira, 2022). Este enfoque será fundamental para crear un modelo de hospital de día que no solo satisfaga las necesidades presentes, sino que también esté preparado para ajustarse a futuros cambios y desafíos en el sector de la salud. Se realizarán simulaciones y análisis de tendencias para prever cómo podría evolucionar la demanda de servicios médicos y cómo el diseño del hospital podría ajustarse a estas previsiones.

Técnica e instrumentos.

Para desarrollar una propuesta integral de diseño para un “Hospital del Día”, se emplearán diversas técnicas e instrumentos de investigación que aseguren una comprensión exhaustiva de las necesidades de la comunidad y la viabilidad del diseño propuesto. Estas técnicas se dividen en métodos cuantitativos y cualitativos, cada uno con su propio conjunto de herramientas diseñadas para proporcionar datos relevantes y aplicables al proyecto.

Encuestas

Se llevará a cabo una encuesta estructurada entre los residentes de Chongón para determinar sus necesidades y expectativas en cuanto a los servicios de salud ambulatorios. Estos estudios ayudarán a obtener datos cuantitativos y cualitativos sobre la prevalencia de enfermedades, el acceso a la atención médica actual y una idea de la calidad de la atención.

Entrevistas

Se llevarán a cabo entrevistas en profundidad con líderes comunitarios, profesionales de la salud y autoridades locales para obtener una visión más detallada y contextualizada sobre las necesidades de salud de la comunidad. Estas entrevistas cualitativas permitirán identificar desafíos específicos y oportunidades de mejora.

Población.

La población objetivo para la propuesta de diseño del “hospital del Día” en la parroquia urbana Chongón de Guayaquil abarca a los residentes de todas las edades y géneros de esta localidad, que según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) cuenta con aproximadamente 35,000 habitantes (INEC, 2023). Esta población se caracteriza por una diversidad socioeconómica y un acceso limitado a servicios de salud especializados, lo cual resalta la necesidad de una infraestructura sanitaria que pueda proporcionar atención médica diurna eficiente y de calidad.

La implementación de este tipo de hospital está destinada a abordar las enfermedades crónicas, las consultas de medicina general y especialidades, así como

las necesidades de tratamientos ambulatorios, beneficiando especialmente a aquellos grupos vulnerables que presentan mayores barreras para acceder a servicios de salud (MSP, 2022). Además, se espera que el hospital del día contribuya a descongestionar los hospitales de mayor complejidad en Guayaquil, mejorando la eficiencia del sistema de salud local (García y Pérez, 2021).

Muestra.

Para la propuesta de diseño, se seleccionará una muestra representativa de 400 residentes, utilizando un muestreo estratificado proporcional. Este método permitirá asegurar que la muestra refleje la diversidad demográfica de la parroquia, incluyendo diferentes edades, géneros, niveles socioeconómicos y ubicaciones geográficas dentro de Chongón.

La selección de esta muestra se basará en datos censales recientes y en la estructura poblacional proporcionada por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC., 2023). Además, se realizarán entrevistas a 30 profesionales de la salud y 10 líderes comunitarios para obtener una visión más amplia y detallada sobre las necesidades y expectativas relacionadas con los servicios de salud diurnos (García y Pérez, 2021).

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

En donde:

N	Población	35000
P	Probabilidad de éxito	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	0.5
P*Q	Varianza de la población	0.25
E	Margen de error	5%
NC (1-α)	Confiabilidad	95%
Z	Nivel de confianza	1.96%

Tomando en consideración los siguientes datos se resuelve con formula de muestreo universal, donde el resultado es:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 35000}{5^2(35000 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n= 381 personas

CAPÍTULO IV

4.1. Análisis de resultados.

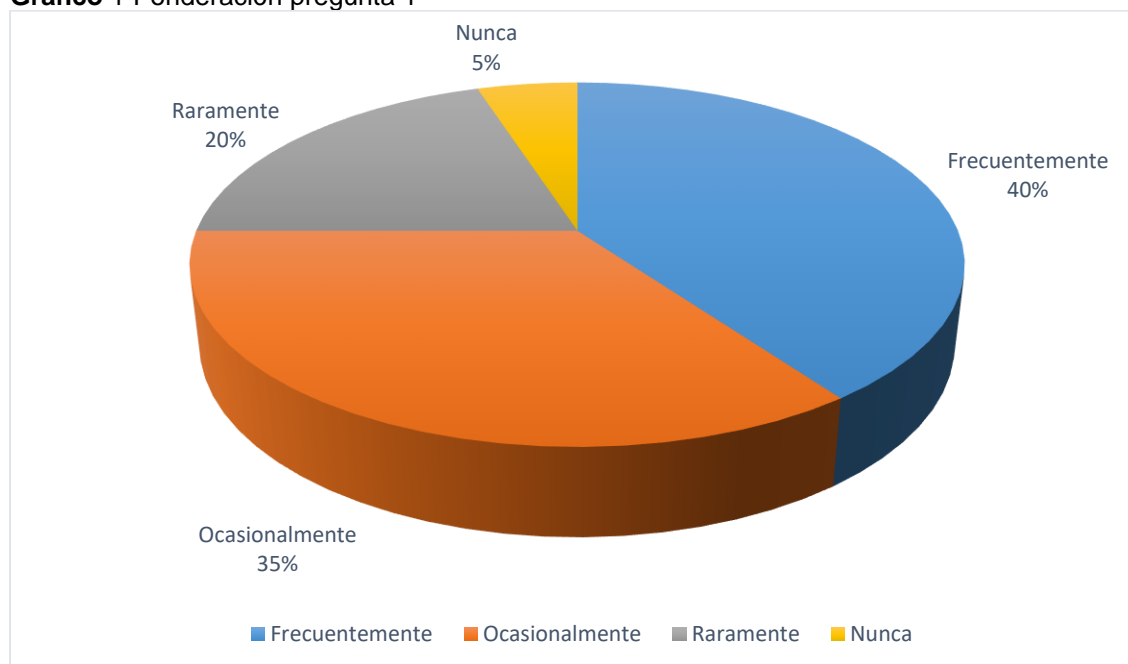
Pregunta 1.- ¿Con qué frecuencia necesita usted o su familia servicios de salud ambulatorios (consultas, tratamientos, etc.)?

Tabla 2 Frecuencia de necesidades de servicios de salud ambulatorios

<i>Opciones</i>	<i>Encuestados</i>	<i>Porcentajes</i>
Frecuentemente	152	40%
Ocasionalmente	133	35%
Raramente	76	20%
Nunca	19	5%
Total	381	100%

Elaborado por: Armijos (2024)

Gráfico 1 Ponderación pregunta 1



Elaborado por: Armijos (2024)

Análisis: La mayoría de los encuestados (75%) requiere servicios de salud ambulatorios con cierta regularidad (frecuentemente u ocasionalmente). Esto destaca la demanda continua y significativa de servicios médicos en la comunidad de Chongón. La frecuencia relativamente alta de necesidad indica que un hospital del día podría satisfacer una gran demanda existente, mejorando el acceso y reduciendo la carga sobre otras instalaciones de salud en la región.

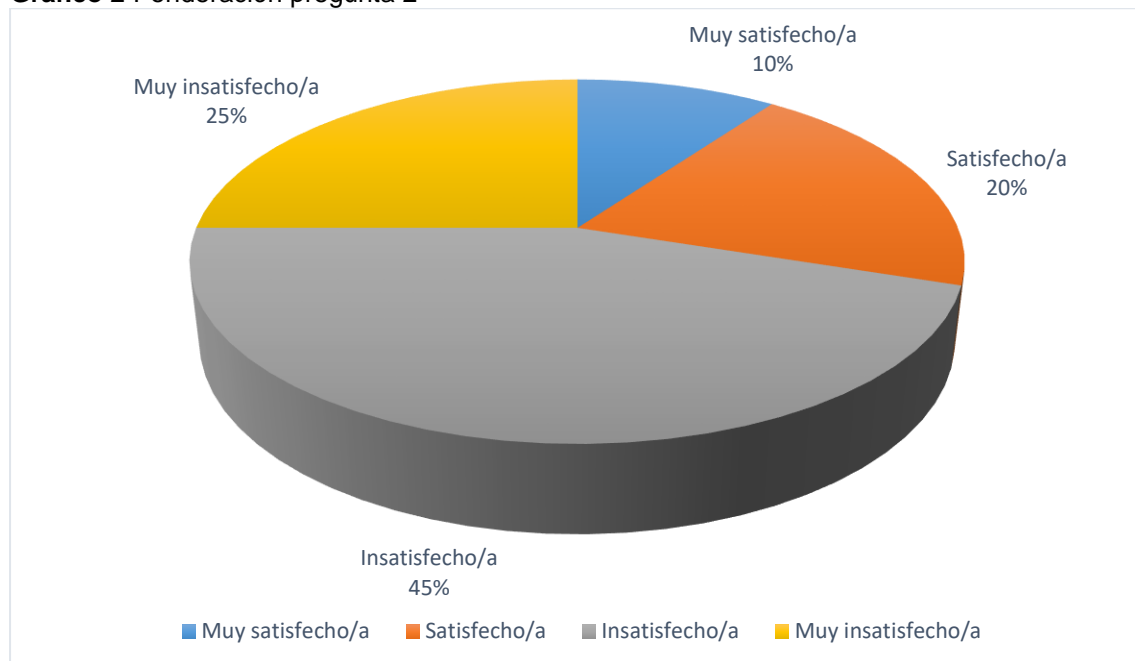
Pregunta 2.- ¿Qué tan satisfecho/a está con el acceso actual a servicios de salud en Chongón?

Tabla 3 Satisfacción con el acceso actual a servicios de salud

Opciones	Encuestados	Porcentajes
Muy satisfecho/a	38	10%
Satisfecho/a	76	20%
Insatisfecho/a	171	45%
Muy insatisfecho/a	95	25%
Total	381	100%

Elaborado por: Armijos (2024)

Gráfico 2 Ponderación pregunta 2



Elaborado por: Armijos (2024)

Análisis: El 70% de los encuestados se muestra insatisfecho o muy insatisfecho con accesibilidad actual a cada uno de las prestaciones de salud. Este nivel de insatisfacción sugiere deficiencias significativas en la infraestructura y los servicios sanitarios disponibles en Chongón. Un hospital del día podría abordar estas deficiencias, proporcionando atención médica accesible y mejorando la percepción y satisfacción de los residentes respecto a los servicios de salud.

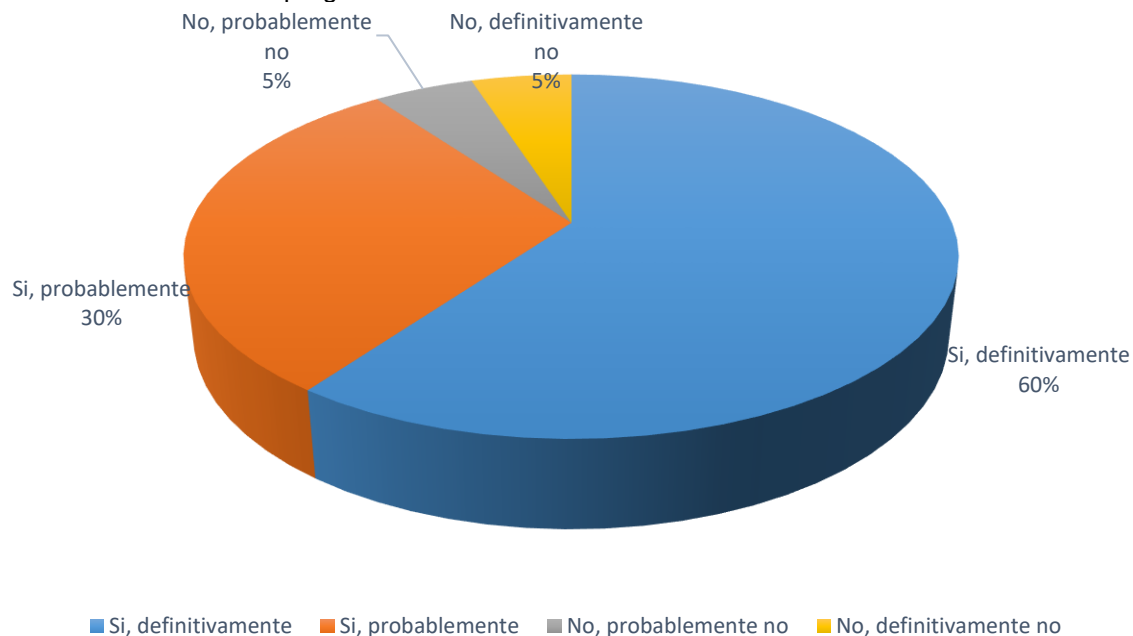
Pregunta 3.- ¿Considera que la implementación de un hospital del día mejorará el acceso y la calidad de los servicios de salud en Chongón?

Tabla 4 Percepción sobre la mejora en acceso y calidad de servicios con el hospital del día.

Opciones	Encuestados	Porcentajes
Si, definitivamente	229	60%
Si, probablemente	114	30%
No, probablemente	19	5%
no		
No, definitivamente	19	5%
no		
Total	381	100%

Elaborado por: Armijos (2024)

Gráfico 3 Ponderación pregunta 3



Elaborado por: Armijos (2024)

Análisis: Una gran mayoría (90%) de los encuestados cree que un hospital del día aumentará la accesibilidad y mejorará la calidad del servicio de salud en Chongón. Este resultado refleja una expectativa positiva hacia el proyecto y una confianza en que la nueva infraestructura pueda satisfacer mejor las necesidades de la comunidad. La implementación del hospital del día es vista como una solución efectiva para los problemas actuales de acceso y calidad de atención.

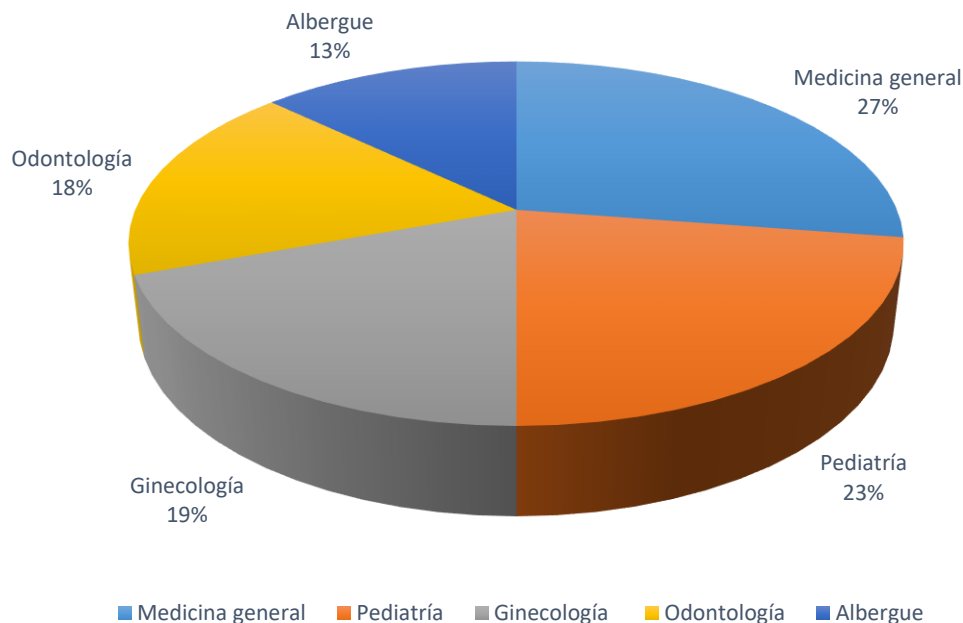
Pregunta 4.- ¿Considera que la implementación de un hospital del día mejorará el acceso y la calidad de los servicios de salud en Chongón?

Tabla 5 Especialidades médicas más necesarias

Opciones	Encuestados	Porcentajes
Medicina general		85%
Pediatría		70%
Ginecología		60%
Odontología		55%
Albergue		40%
Total		

Elaborado por: Armijos (2024)

Gráfico 4 Ponderación pregunta 4



Elaborado por: Armijos (2024)

Análisis: Las especialidades médicas más demandadas son Medicina General (85%), Pediatría (70%) y Ginecología (60%). Estas áreas deben ser prioritarias en el diseño y planificación del hospital del día para asegurar que se cubran las necesidades más críticas de la población. La demanda de Odontología y Albergue también es significativa, indicando la importancia de incluir dicha especialidad y un área destinada para servir como albergue.

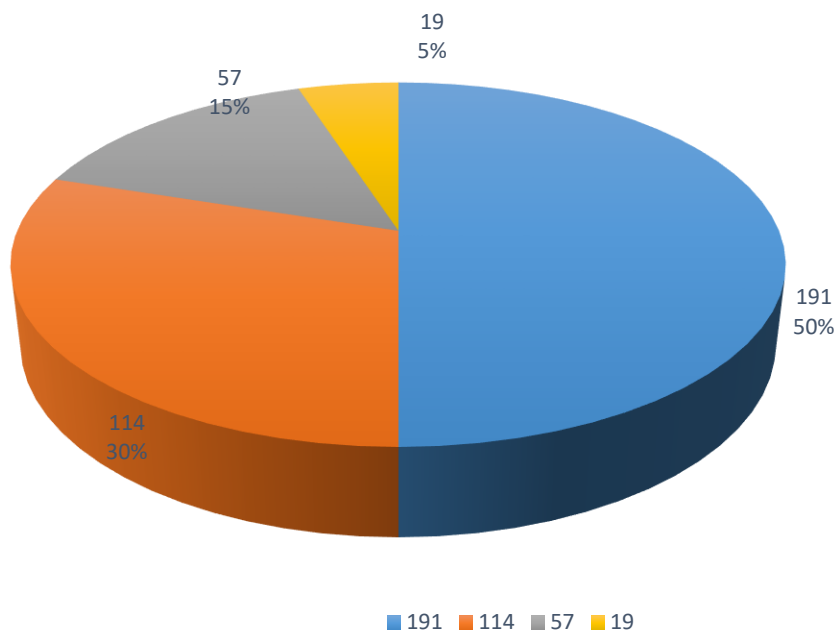
Pregunta 5.- ¿Qué tan importante es para usted que el hospital del día tenga horarios extendidos (por ejemplo, atención nocturna)?

Tabla 6 Importancia de horarios extendidos

<i>Opciones</i>	<i>Encuestados</i>	<i>Porcentajes</i>
Muy importante	191	50%
Importante	114	30%
Poco importante	57	15%
Nada importante	19	5%
Total	381	100%

Elaborado por: Armijos (2024)

Gráfico 5 Ponderación pregunta 5



Elaborado por: Armijos (2024)

Análisis: El 80% de los encuestados considera que es importante o muy importante que el hospital del día tenga horarios extendidos. Esto refleja la necesidad de servicios de salud accesibles fuera del horario laboral estándar, lo cual podría mejorar la accesibilidad para trabajadores y familias ocupadas. Incorporar horarios extendidos en el diseño operativo del hospital del día podría aumentar su uso y efectividad.

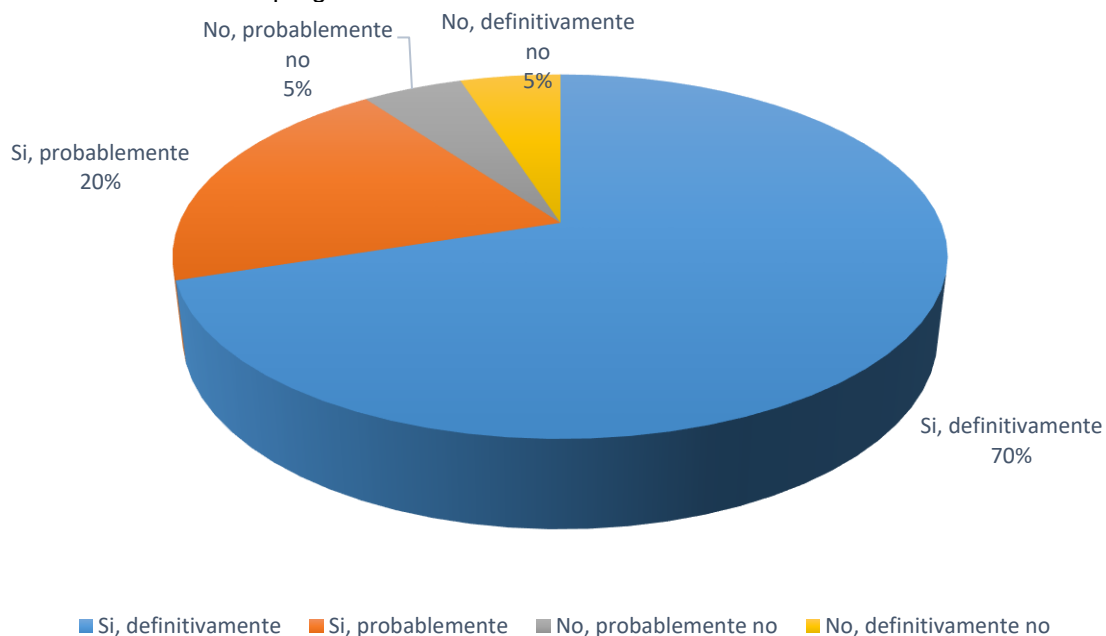
Pregunta 6.- ¿Estaría dispuesto/a, a utilizar los servicios del hospital del día si se implementa en Chongón?

Tabla 7 Disposición a utilizar los servicios del hospital del día

<i>Opciones</i>	<i>Encuestados</i>	<i>Porcentajes</i>
Si, definitivamente	267	70%
Si, probablemente	76	20%
no	19	5%
No, definitivamente	19	5%
Total	381	100%

Elaborado por: Armijos (2024)

Gráfico 6 Ponderación pregunta 6



Elaborado por: Armijos (2024)

Análisis: Un 90% de los encuestados está dispuesto a utilizar los servicios del hospital del día, lo cual sugiere una fuerte aceptación y apoyo comunitario para el proyecto. Esta disposición indica que el hospital del día no solo es necesario, sino que también será utilizado por la mayoría de los residentes, lo que justifica la inversión y esfuerzos en su implementación.

El análisis exhaustivo de cada pregunta de la encuesta refuerza de manera contundente la necesidad y viabilidad del proyecto del "Hospital del Día" en Chongón. Los datos obtenidos revelan una demanda significativa de servicios ambulatorios, destacando que la comunidad enfrenta una insuficiencia en la oferta actual de atención médica. La encuesta reveló una insatisfacción generalizada con la disponibilidad actual de servicios de salud, enfatizando la necesidad urgente de implementar una solución para mejorar el acceso y la calidad de la atención médica en la región.

Adicionalmente, los resultados muestran una recepción muy positiva hacia el nuevo hospital, sugiriendo que la comunidad está abierta y esperanzada respecto a esta iniciativa. La información recopilada también resalta las especialidades médicas que son más requeridas, lo que permite una planificación precisa de los recursos y servicios necesarios. La demanda por horarios extendidos se presenta como un aspecto crucial, ofreciendo una guía clara para diseñar un horario de atención que maximice la conveniencia para los pacientes.

En conjunto, estos hallazgos proporcionan una base sólida para el diseño y la operación del hospital, asegurando que no solo se atiendan Las necesidades médicas de la comunidad de manera efectiva, sino que también se optimice la funcionalidad y el impacto del centro de salud. La coherencia entre las expectativas de la comunidad y los planes del hospital asegura que el proyecto sea tanto operativamente viable como muy relevante y beneficioso para los habitantes de Chongón.

4.2. PROPUESTA

Título

Propuesta de diseño de “hospital del Día” para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil.

Concepto y Enfoque del Diseño

El diseño del "Hospital del Día" se centrará en la comodidad y bienestar del paciente, asegurando un entorno acogedor y eficiente que promueva una experiencia positiva y reduzca el estrés desde el ingreso hasta el alta. Cada aspecto del diseño estará orientado a crear un ambiente que favorezca la recuperación y el bienestar integral del paciente. Se utilizarán colores cálidos y materiales naturales para crear una atmósfera relajante y tranquila, complementada con elementos decorativos como plantas y obras de arte que contribuyan a un entorno visualmente agradable y apacible.

La distribución de los espacios interiores será cuidadosamente planificada para facilitar la orientación y el movimiento dentro del hospital, con áreas de espera diseñadas para ofrecer confort y reducir la ansiedad. Se priorizará la privacidad y la humanización del espacio mediante la implementación de consultorios y salas de tratamiento con paredes insonorizadas, asegurando que las conversaciones y procedimientos se realicen en un ambiente confidencial. Además, se dispondrán áreas de espera separadas para diferentes especialidades y tipos de pacientes, evitando la aglomeración y proporcionando un espacio más personal y tranquilo para cada individuo.

El diseño también considerará la accesibilidad y la inclusión, con rampas y baños adaptados para personas con discapacidades. Las puertas y pasillos serán lo suficientemente amplios para permitir el fácil acceso de sillas de ruedas y camillas, garantizando que todos los pacientes puedan moverse sin dificultad por el hospital.

La iluminación natural será maximizada a través de ventanas y tragaluces, no solo para mejorar el ambiente interno, sino también para aprovechar los beneficios que nos ofrece la luz natural para la salud y el bienestar de los usuarios. Se integrarán

tecnologías avanzadas para la monitorización y atención médica, como sistemas de llamada de enfermería y acceso a registros médicos electrónicos, para asegurar una atención rápida y precisa.

Finalmente, el hospital ofrecerá áreas de apoyo para familiares, con salas de descanso, áreas de consulta privadas y servicios de asesoramiento, creando un ambiente de apoyo integral. Se proporcionará acceso a Wi-Fi gratuito y opciones de entretenimiento en áreas de espera y habitaciones, manteniendo a los pacientes y sus familias conectados y entretenidos durante su estancia.

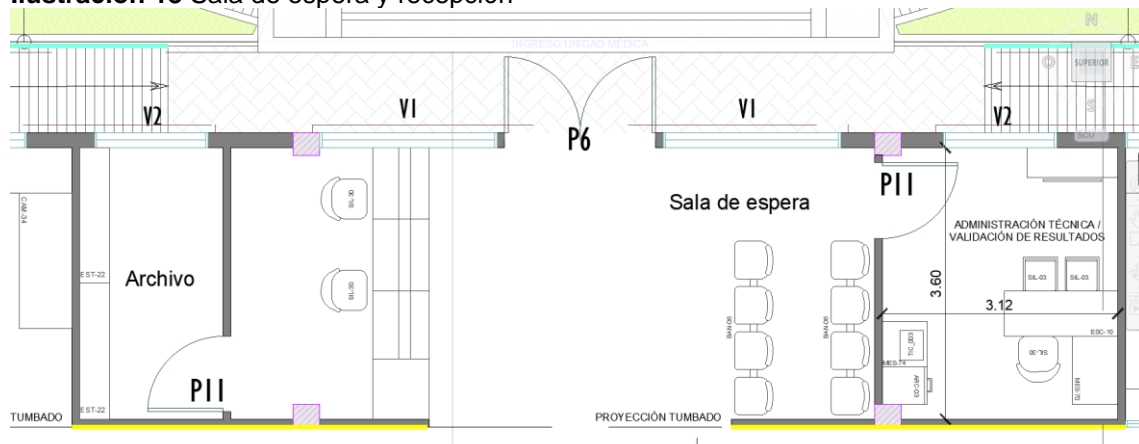
Todo esto se hace para que Hospital de Día no sólo se centre en tratar enfermedades, sino también en crear un entorno que favorezca la recuperación y el bienestar general de los pacientes, haciendo que su experiencia sea lo más positiva y menos estresante posible.

Distribución y Zonas Funcionales:

- **Recepción y Áreas de Espera:**

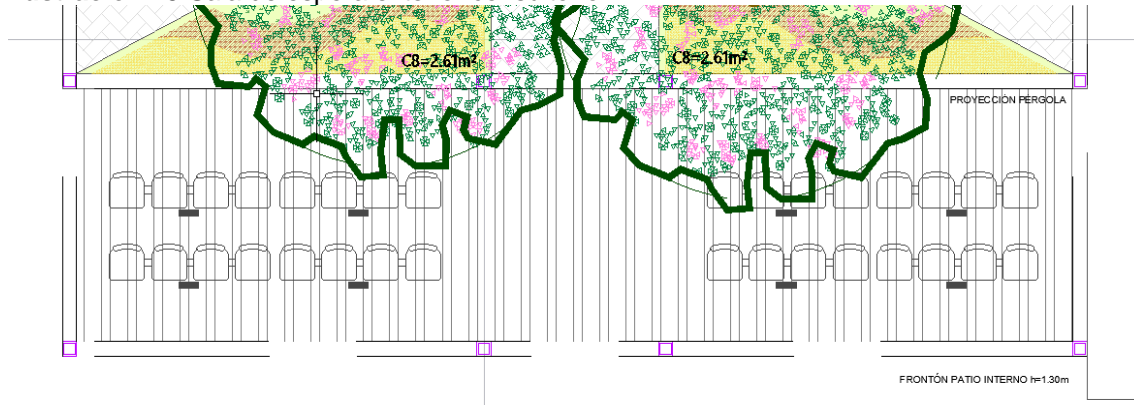
El vestíbulo es el primer espacio con el que los pacientes, visitantes y personal médico entran en contacto al ingresar a una instalación de salud, como un hospital, clínica o centro médico. Un vestíbulo amplio y luminoso no solo cumple una función práctica, sino que también tiene un impacto psicológico positivo en quienes lo utilizan, creando una atmósfera acogedora, relajante y profesional.

Ilustración 18 Sala de espera y recepción



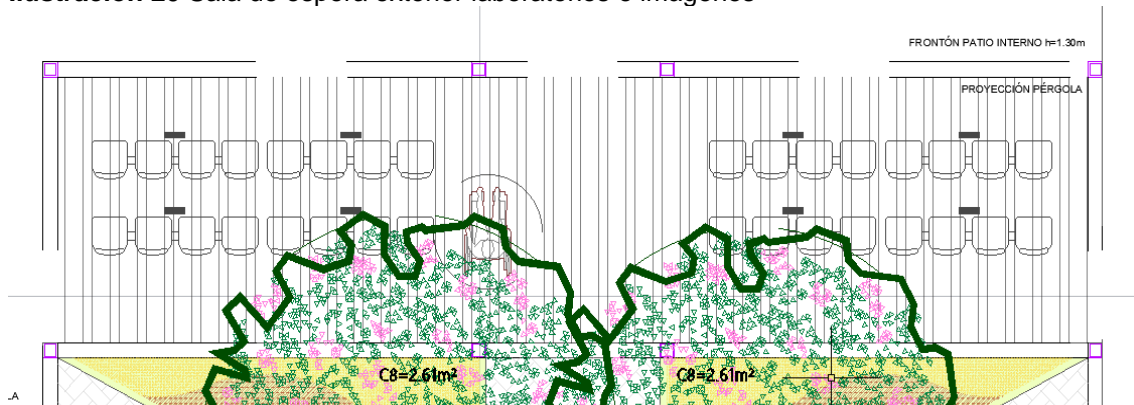
Elaborado por: Armijos (2024)

Ilustración 19 Sala de espera exterior consultorio



Elaborado por: Armijos (2024)

Ilustración 20 Sala de espera exterior laboratorios e imágenes



Elaborado por: Armijos (2024)

- **Consultorios Médicos:**

El diseño de los consultorios para diversas especialidades está enfocado en la funcionalidad y la eficiencia, garantizando que el médico tenga acceso rápido a las herramientas y equipos necesarios para realizar un diagnóstico preciso y llevar a cabo tratamientos ambulatorios. Estos espacios deben estar equipados con mobiliario ergonómico y con las tecnologías adecuadas para la especialidad en cuestión.

Además, el diseño busca facilitar la interacción entre el médico y el paciente, promoviendo un ambiente de confianza y comodidad. Los consultorios suelen estar distribuidos de manera que las salas de espera estén cercanas, facilitando el acceso de los pacientes y optimizando el tiempo entre consultas. Los espacios de consulta deben estar bien ventilados y adecuadamente iluminados, tanto con luz natural como artificial, lo que contribuye a una atmósfera tranquila y profesional.

El uso de materiales duraderos, fáciles de limpiar y resistentes a infecciones es esencial para garantizar la higiene. Las superficies antimicrobianas, los revestimientos de pisos especiales y los equipos de esterilización son cruciales para cumplir con los más altos estándares de limpieza y seguridad.

Ilustración 21 consultorio Polivalente 1



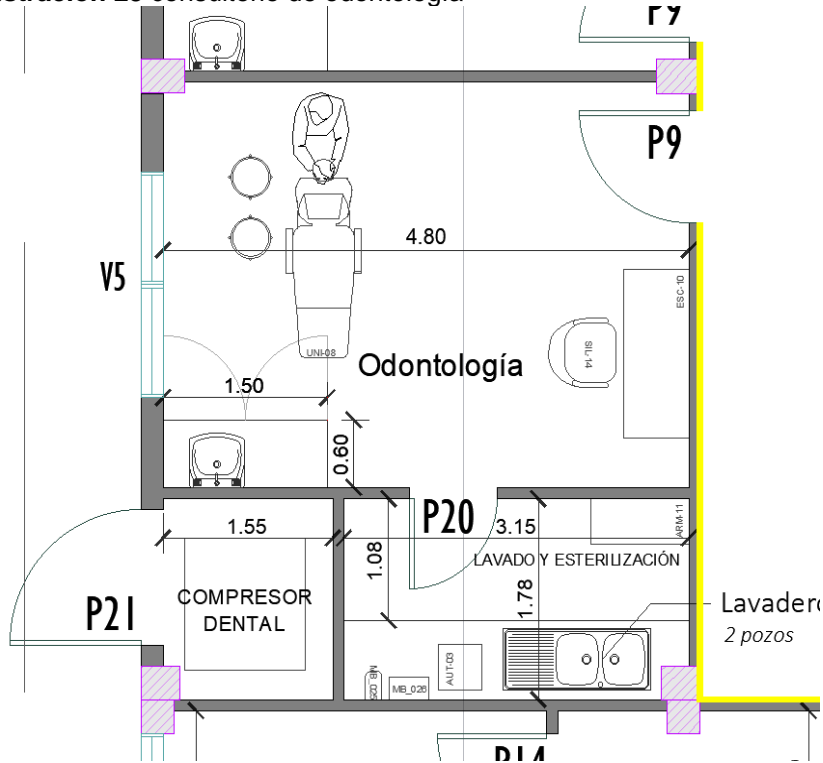
Elaborado por: Armijos (2024)

Ilustración 22 consultorio Polivalente 2



Elaborado por: Armijos (2024)

Ilustración 23 consultorio de odontología



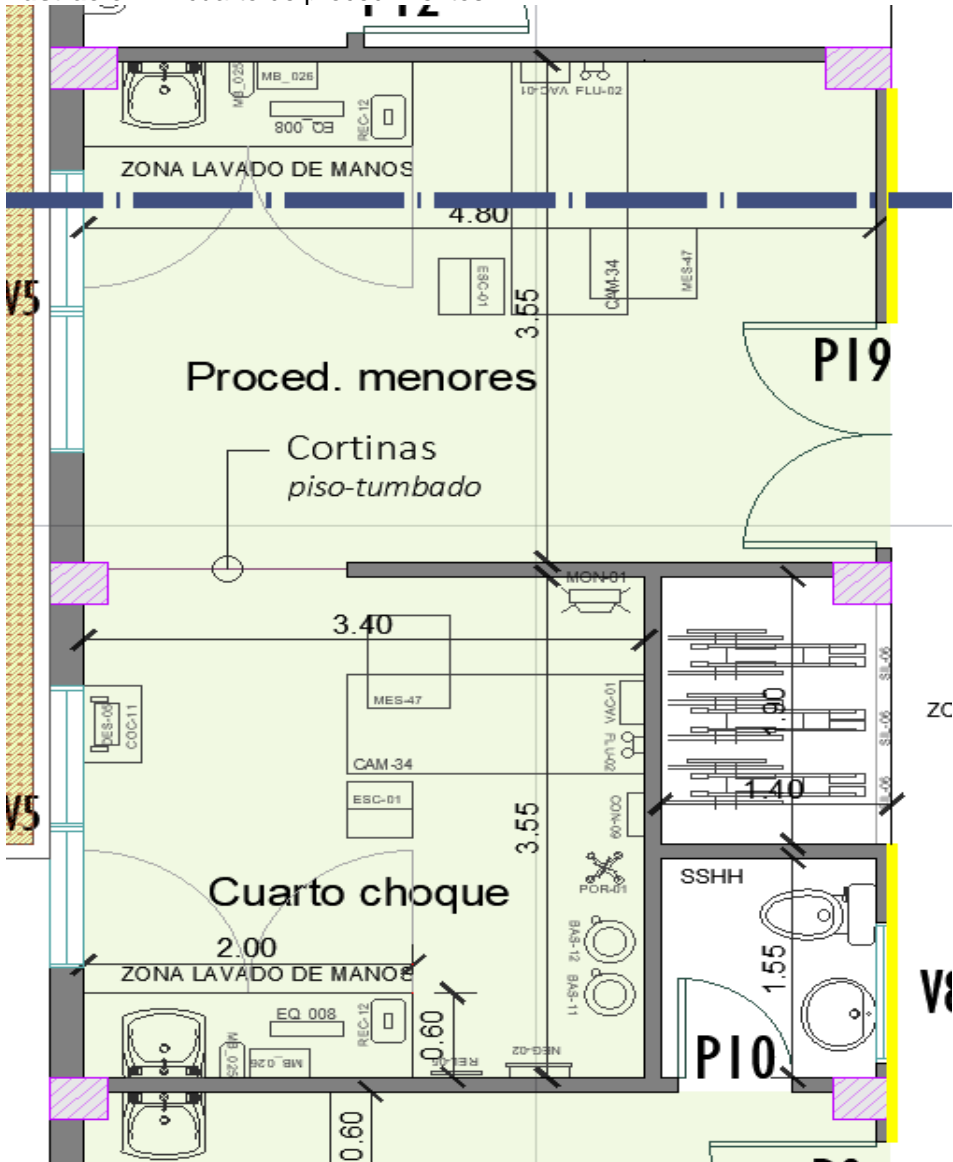
Elaborado por: Armijos (2024)

- **Áreas de Procedimientos:**

Las salas para procedimientos menores y cirugías ambulatorias son áreas clave en los centros de atención médica, diseñadas específicamente para realizar intervenciones quirúrgicas y tratamientos que no requieren hospitalización prolongada. Estos espacios permiten a los pacientes someterse a procedimientos médicos de baja complejidad con una rápida recuperación, brindándoles la comodidad de regresar a sus hogares el mismo día de la intervención. El diseño, equipamiento y funcionalidad de estas salas están pensados para optimizar tanto la seguridad como la eficiencia en cada uno de los procedimientos.

El equipamiento en las salas de procedimientos menores y cirugías ambulatorias es crucial para garantizar la seguridad del paciente, la eficacia del procedimiento y el éxito en la recuperación. Este equipamiento debe ser moderno, altamente especializado y estar adaptado a las necesidades de corta estancia, es decir, enfocado en la realización de procedimientos eficaces con tiempos de recuperación rápidos y mínimos riesgos.

Ilustración 24 cuarto de procedimientos



Elaborado por: Armijos (2024)

- **Laboratorios y Diagnóstico por Imágenes:**

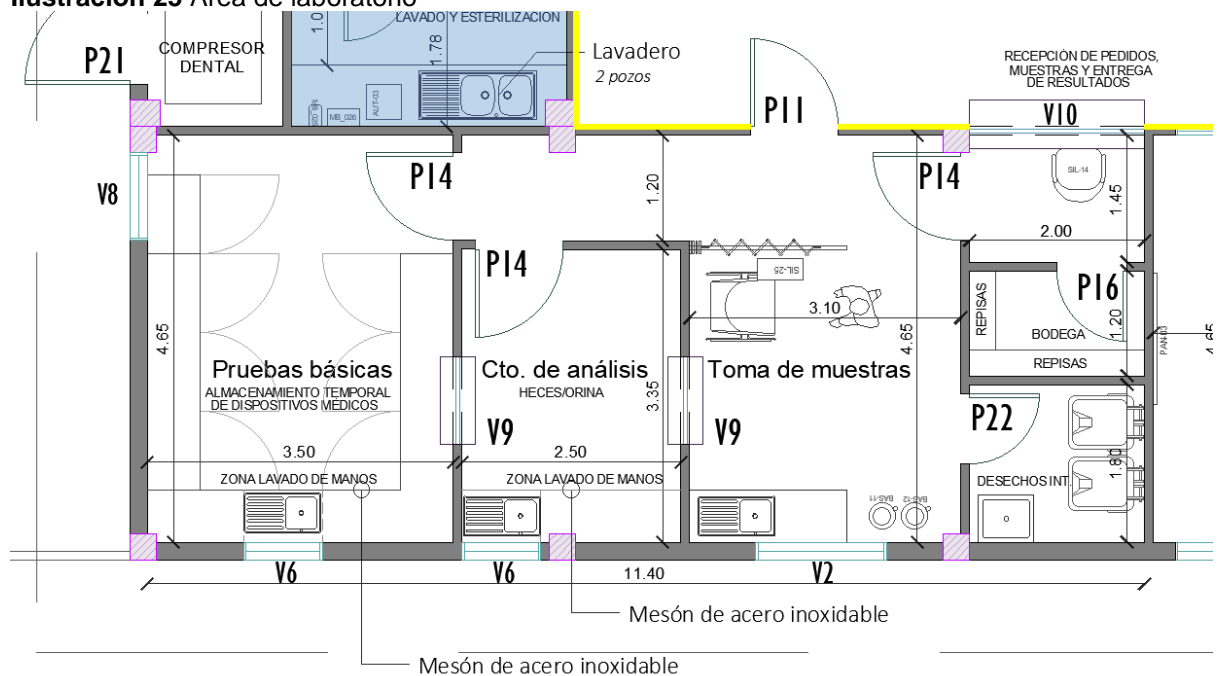
La integración de laboratorios clínicos y salas de diagnóstico por imágenes dentro de los centros de salud es esencial para garantizar un flujo de trabajo eficiente y una atención rápida a los pacientes. La proximidad de estas áreas a las consultas médicas y las áreas de urgencias facilita la obtención de resultados en el menor tiempo posible, mejorando así la capacidad de los médicos para tomar decisiones informadas sobre el tratamiento de sus pacientes.

Además, los avances en tecnología han permitido que muchas de estas pruebas e imágenes se realicen con mayor rapidez y precisión, lo que significa que

los pacientes pueden recibir diagnósticos más tempranos y tratamientos más eficaces. Esto no solo mejora los resultados clínicos, sino que también reduce la ansiedad del paciente al acortar los tiempos de espera.

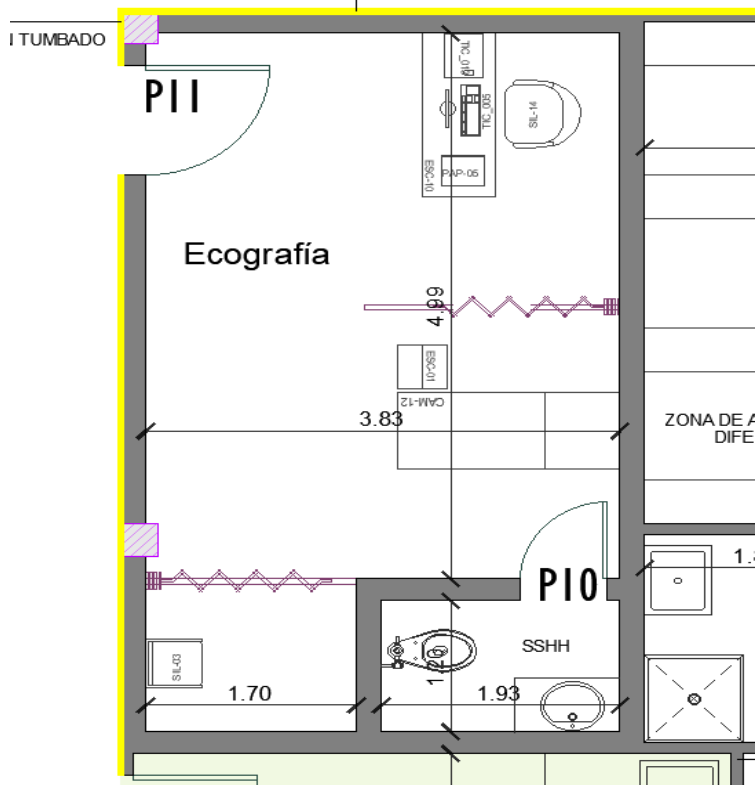
En resumen, los laboratorios clínicos y las salas de diagnóstico por imágenes son esenciales para el funcionamiento eficiente de cualquier instalación médica. Proporcionan una base crucial para la toma de decisiones médicas y el tratamiento efectivo de los pacientes, y su diseño y tecnología continúan evolucionando para ofrecer diagnósticos más rápidos, precisos y seguros.

Ilustración 25 Área de laboratorio



Elaborado por: Armijos (2024)

Ilustración 26 Área de ecografía



Elaborado por: Armijos (2024)

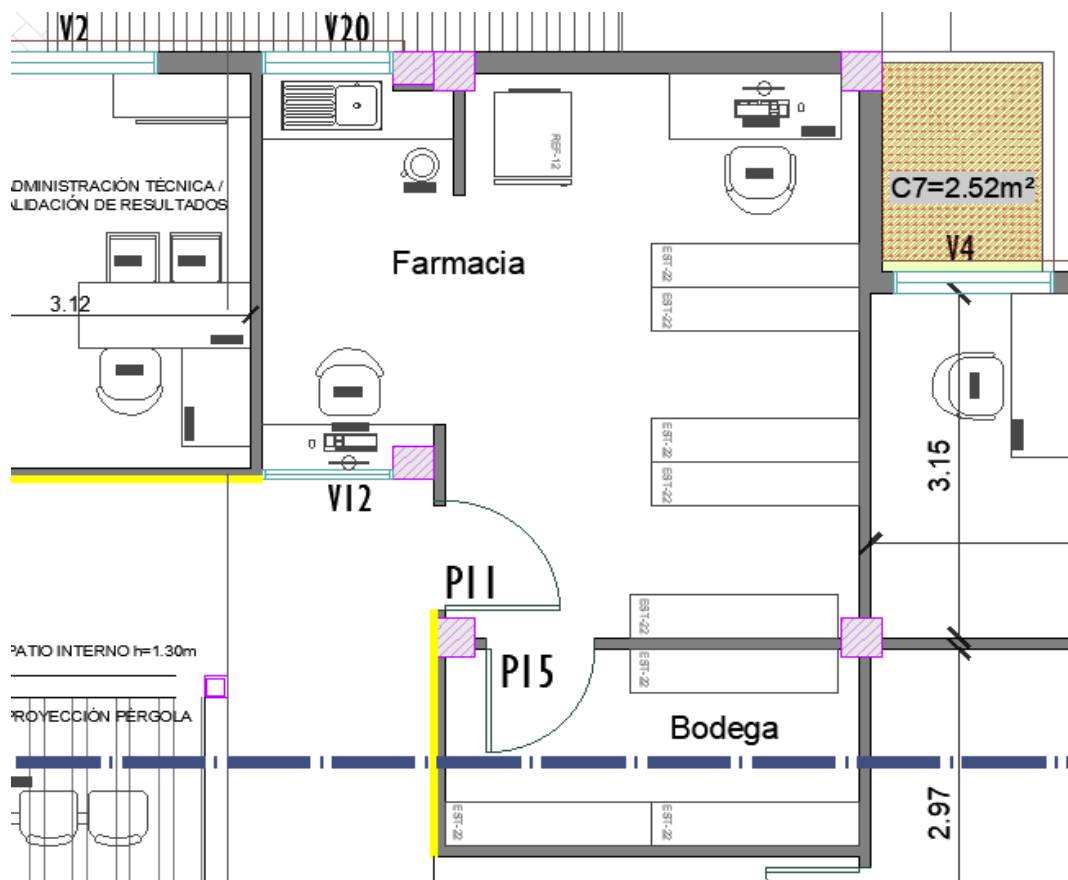
- **Farmacia:**

Una farmacia interna dentro de un hospital, clínica o centro de salud es un componente esencial para el correcto funcionamiento de las instalaciones médicas, ya que asegura la disponibilidad inmediata de los medicamentos necesarios para los tratamientos de los pacientes, tanto ambulatorios como hospitalizados. Esta farmacia no solo garantiza el acceso a medicamentos de manera eficiente y segura, sino que también juega un papel clave en la administración y control del suministro de fármacos, mejorando la calidad del servicio y optimizando el tiempo de atención.

La farmacia interna es responsable de la dispensación de medicamentos prescritos por los médicos que atienden a los pacientes en el centro de salud. Estos medicamentos incluyen desde analgésicos comunes hasta fármacos especializados y de alto costo, utilizados en tratamientos complejos como quimioterapia, terapias inmunológicas o manejo de enfermedades crónicas. Además de dispensar medicamentos, las farmacias internas también son responsables de preparar fórmulas magistrales, soluciones intravenosas y otros productos médicos cuando es necesario.

Al estar situada dentro del mismo establecimiento médico, la farmacia interna tiene la ventaja de proporcionar medicamentos de manera rápida y oportuna, eliminando la necesidad de que los pacientes o sus familiares tengan que desplazarse a una farmacia externa. Esto es especialmente crucial en casos de emergencias o durante procedimientos médicos en los que el tiempo es un factor importante. Asimismo, una farmacia interna bien organizada reduce los tiempos de espera, lo que facilita que los pacientes inicien su tratamiento de forma inmediata tras su diagnóstico.

Ilustración 27 Farmacia



Elaborado por: Armijos (2024)

Diseño Arquitectónico y Estético:

- **Espacios Verdes y Áreas de Recreación:**

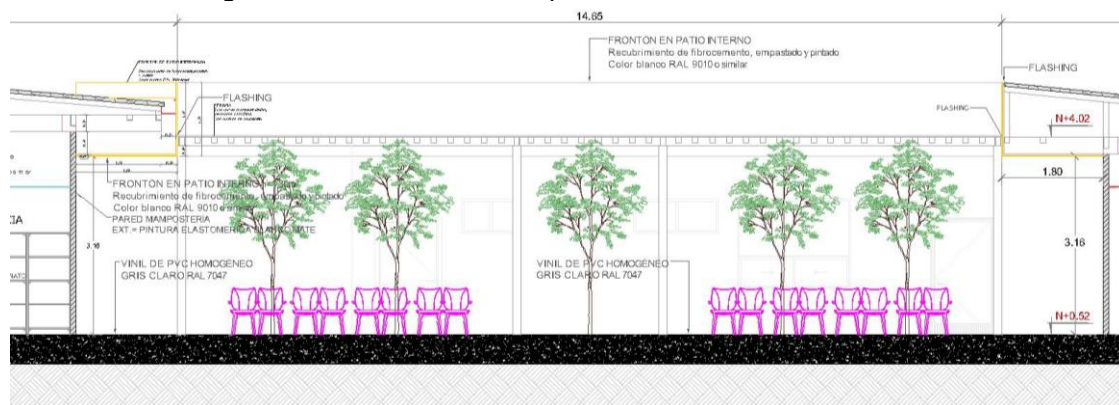
Los jardines y áreas verdes en entornos de atención médica, como hospitales, clínicas y centros de rehabilitación, desempeñan un papel crucial en la promoción de la relajación y el bienestar tanto de los pacientes como del personal. Estos espacios verdes están diseñados para ofrecer un ambiente tranquilo y natural que contribuye

a mejorar el estado emocional y físico de las personas, siendo un complemento importante en los tratamientos médicos convencionales.

Además de sus beneficios emocionales y psicológicos, las áreas verdes contribuyen a mejorar la calidad del aire y la temperatura del entorno, lo que crea un ambiente más saludable. Plantas y árboles pueden ayudar a reducir los niveles de contaminación y mantener una temperatura más fresca en el entorno, lo que resulta en una atmósfera más cómoda para todos.

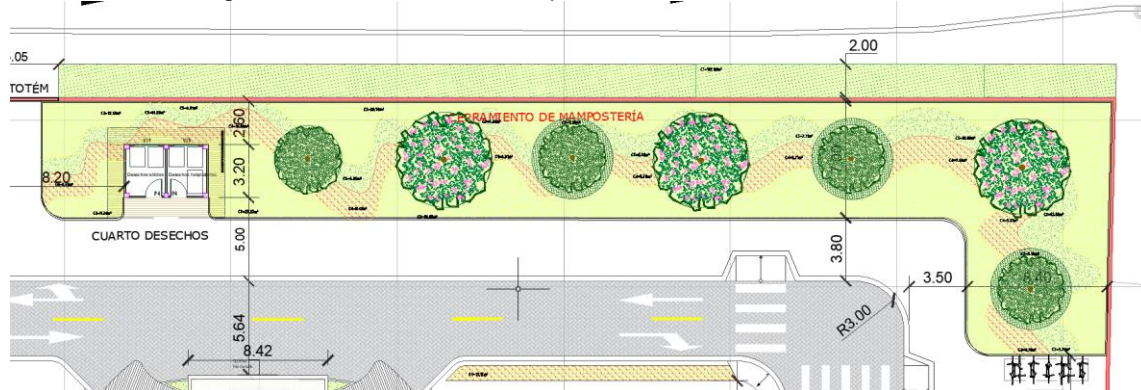
Incorporar jardines y áreas verdes en el diseño de espacios de salud no solo humaniza estos entornos, sino que también refuerza un enfoque holístico de la atención médica, que considera el bienestar físico, mental y emocional de las personas. Estas áreas verdes se convierten en un lugar de refugio, donde tanto pacientes como personal pueden encontrar alivio, lo que finalmente contribuye a mejorar la calidad de vida en general.

Ilustración 28 Vegetación área de sala de espera exterior



Elaborado por: Armijos (2024)

Ilustración 29 Vegetación área de sala de espera exterior

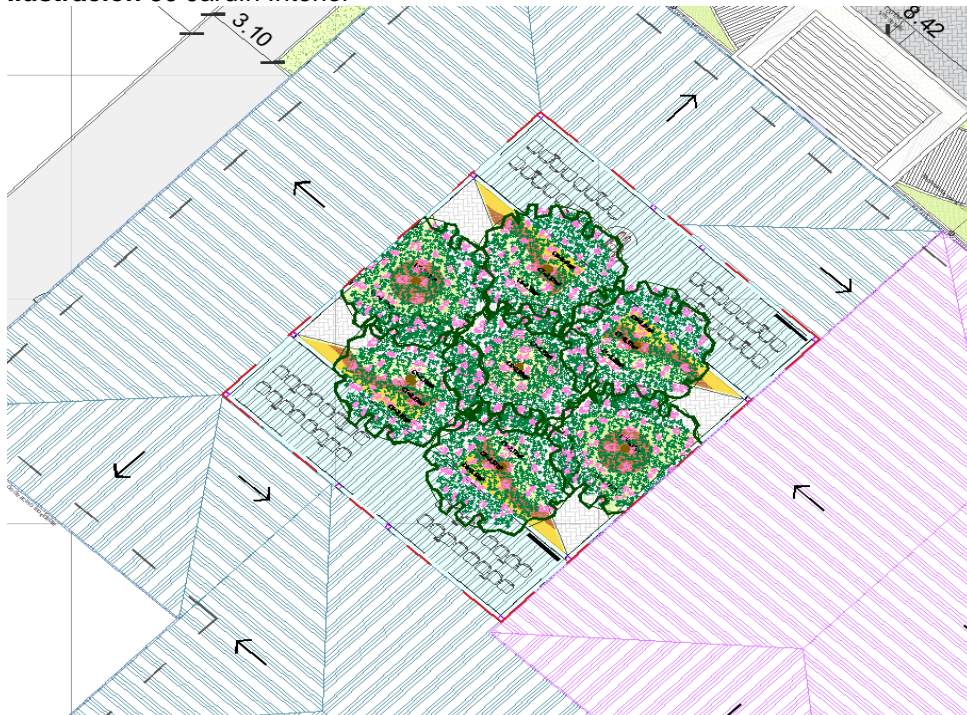


Elaborado por: Armijos (2024)

- **Iluminación Natural:**

Las ventanas grandes permiten la conexión visual con el entorno exterior, creando una sensación de amplitud y bienestar. Por otro lado, los tragaluces, instalados en techos o paredes superiores, iluminan zonas que podrían no recibir suficiente luz natural de manera directa, como pasillos o áreas centrales de una edificación. Esta estrategia no solo mejora la calidad del ambiente al reducir la necesidad de luz artificial durante el día, sino que también contribuye a la eficiencia energética, disminuyendo el consumo eléctrico y el impacto ambiental. Además, la luz natural tiene efectos positivos en la salud y el bienestar de las personas, favoreciendo el estado de ánimo, la productividad y la regulación de los ritmos circadianos.

Ilustración 30 Jardín Interior



Elaborado por: Armijos (2024)

- **Diseño Ergonómico:**

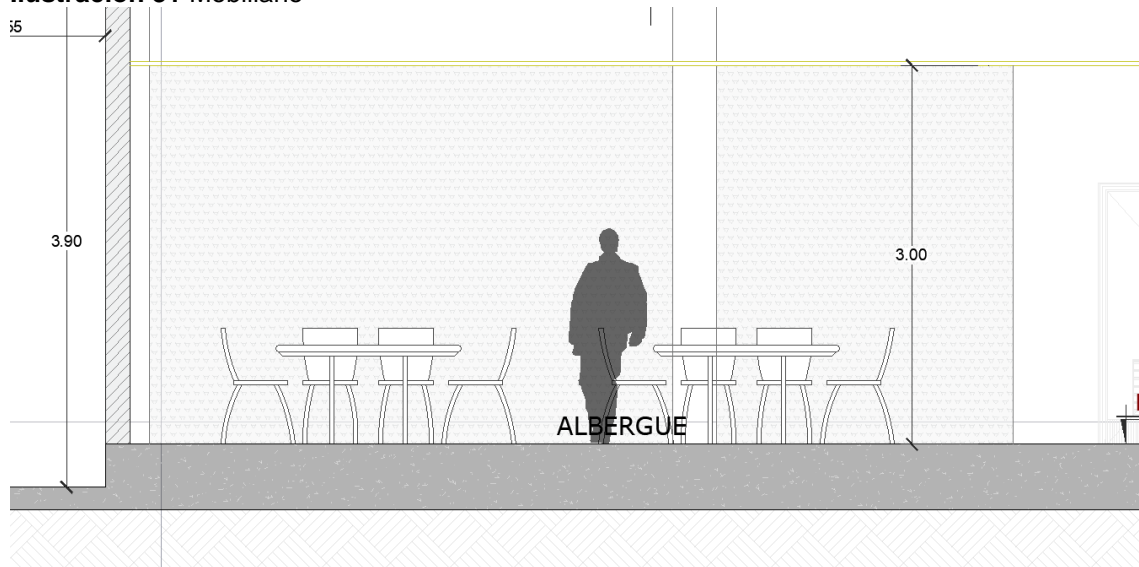
El mobiliario y diseño interior ergonómicos son fundamentales para garantizar la comodidad tanto del personal como de los pacientes en entornos de atención médica o de trabajo. La ergonomía se centra en adaptar el ambiente, los muebles y las herramientas al cuerpo humano, minimizando el esfuerzo físico y mental y reduciendo el riesgo de lesiones o incomodidad a largo plazo.

En el caso del personal, como médicos, enfermeros y administrativos, el mobiliario ergonómico, como sillas con soporte lumbar ajustable, escritorios con altura regulable, y estaciones de trabajo diseñadas para evitar posturas forzadas, contribuye a una mayor eficiencia y bienestar durante la jornada laboral. Esto no solo ayuda a prevenir problemas de salud relacionados con el trabajo sedentario, como dolores de espalda y cuello, sino que también mejora la productividad, ya que el personal se siente más cómodo y menos fatigado.

Para los pacientes, un diseño interior ergonómico es igualmente importante. Camas ajustables, sillas de espera con soporte adecuado y áreas de descanso diseñadas con accesibilidad en mente son esenciales para su comodidad y recuperación. El mobiliario ergonómico para pacientes no solo facilita su movilidad, sino que también contribuye a una experiencia más positiva durante su estancia en centros médicos o consultas.

Además, el diseño de los espacios interiores juega un papel clave en la ergonomía. Pasillos amplios, una correcta distribución de los muebles y el uso de materiales antideslizantes y de fácil limpieza son aspectos esenciales que aumentan la seguridad y comodidad tanto de quienes trabajan en el espacio como de los pacientes. Este enfoque holístico de ergonomía y diseño interior mejora la experiencia general y promueve la salud y el bienestar de todas las personas que interactúan con el entorno.

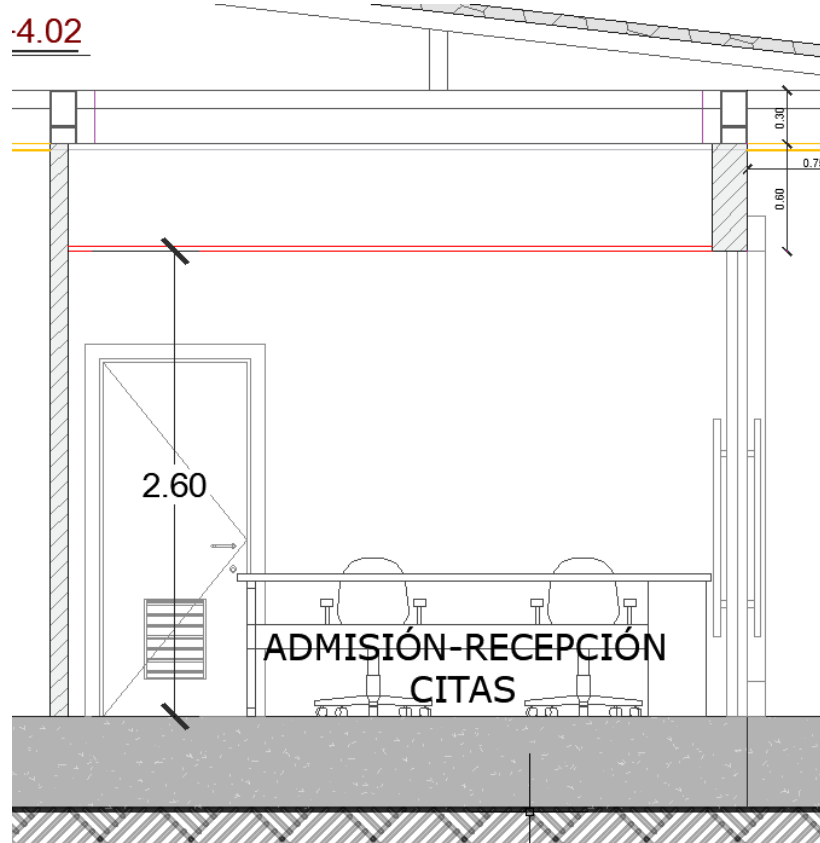
Ilustración 31 Mobiliario



Elaborado por: Armijos (2024)

Ilustración 32 Mobiliario de Área de admisión

4.02



Elaborado por: Armijos (2024)

CONCLUSIONES

El "Hospital del Día" para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil tiene la capacidad cambiar la atención médica local. Al centrarse en mejorar la calidad y disponibilidad de los servicios de atención médica, el hospital puede satisfacer necesidades específicas y mejorar la infraestructura de atención médica existente.

El primer paso fue realizar un análisis integral de las necesidades de salud de la comunidad de Chongón. Esto implica la realización de encuestas y estudios demográficos para identificar los servicios médicos prioritarios. La participación de la comunidad a través de encuestas y entrevistas es crucial para obtener información detallada y fomentar el sentido de pertenencia y aceptación del proyecto.

Evaluar la infraestructura de salud existente en Chongón es fundamental para identificar las carencias y determinar cómo el "Hospital del Día" puede complementar los servicios actuales. Este análisis incluye un inventario de instalaciones, recursos humanos y equipos médicos. Identificar las brechas en la atención médica permitirá diseñar un hospital que supla las deficiencias y optimice la distribución de recursos y servicios.

Cumplir con las regulaciones y normativas locales y nacionales es esencial para asegurar que el "Hospital del Día" cumpla con todos los estándares legales. Consultar con expertos legales y autoridades de salud garantizará el cumplimiento de requisitos que contribuyen a la seguridad y calidad de los servicios ofrecidos.

El diseño arquitectónico del "Hospital del Día" debe considerar la accesibilidad, la distribución eficiente de espacios, la capacidad de atención adecuada y la privacidad de los pacientes. Implementar tecnologías y prácticas sostenibles es esencial para reducir costos operativos a largo plazo y contribuir al bienestar ambiental.

El "Hospital del Día" puede mejorar significativamente la atención médica en Chongón, brindando servicios accesibles y de calidad a la comunidad local. Además de abordar las necesidades de salud inmediatas, el proyecto logra ayudar al progreso social y económico de la zona mediante la creación de empleo y la capacitación de residentes locales.

En resumen, el diseño de un "Hospital del Día" en Chongón es un proyecto ambicioso pero alcanzable. A través de un análisis cuidadoso de las necesidades, la evaluación de la infraestructura existente, el cumplimiento normativo y un diseño arquitectónico bien planificado, este hospital puede brindar servicios eficientes y accesibles, mejorando el bienestar de la población y contribuyendo al desarrollo sostenible de la comunidad.

RECOMENDACIONES

El diseño del Hospital del Día, ofrece soluciones integrales para mejorar la calidad y la accesibilidad de los servicios médicos locales. Para maximizar su impacto, se recomienda realizar estudios adicionales, como análisis de impacto social y económico, estudios sobre la satisfacción de los pacientes y la eficiencia operativa post-implementación, así como investigaciones sobre la integración de tecnologías emergentes y el uso de energías renovables en atención médica.

La aplicación de la propuesta debe planificarse cuidadosamente, comenzando con la obtención de financiamiento y la colaboración con entidades gubernamentales y privadas, seguida de la selección del sitio, contratación de arquitectos e ingenieros, y obtención de permisos necesarios. Durante la construcción, es crucial cumplir con todas las regulaciones y estándares de salud y seguridad, y equipar el hospital con tecnología avanzada y personal capacitado. Los recursos necesarios incluyen financiamiento, recursos humanos calificados, tecnología médica y materiales de construcción sostenibles.

Además, es esencial crear un sistema de monitoreo y evaluación continuo para medir el impacto del hospital y realizar ajustes necesarios. La creación de alianzas estratégicas con otras instituciones de salud y educativas pueden optimizar la calidad de los servicios y promover la innovación continua. En resumen, con una planificación cuidadosa, estudios complementarios y una implementación rigurosa, el "Hospital del Día" puede transformar la atención médica en Chongón y servir como modelo para otras comunidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuy, S., y Parker, L. (2023). *Arquitectura hospitalaria: Propuesta de diseño de hospital tipo II-I, en el distrito de San Juan Bautista – Loreto*. distrito de San Juan Bautista – Loreto. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/20.500.14503/2896>
- Alvarez, F. (2022). *Los sistemas de salud hospital-céntricos: El caso de Sabaneta, Antioquia, Colombia*. Colombia: Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.2631/te.2631.pdf>
- Clima. (2024). *Clima Argentina*. <https://www.clima.com/ecuador/guayas/chongon>
- Clinica Parejo y Cañero. (s,f). *Clinica Parejo & Cañero Hospital del día*. Clinica Parejo. <https://www.clinicapyc.com/>
- Constitucion de la Republica del Ecuador. (2008). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR*. QUITO. https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- Constructora GCG. (25 de octubre de 2021). *Equipamiento de Salud*. <https://www.constructoragcg.com/equipamientos-de-salud/>
- Còrdova, D. (2022). *Diseño arquitectónico de un Centro de Salud Tipo C en el cantón Samborondón*. Guayaquil: ULVR. Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción Carrera de Arquitectura. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/5966>
- EXPRESO. (15 de 10 de 2019). Tras el paro nacional los hospitales del IESS del Guayas reprogramaron 9.000 citas medicas. *Expreso*. <https://www.expreso.ec/actualidad/paro-nacional-hospitales-iess-guayas-reprogramaron-9-000-citas-medicas-26922.html>
- Flick, U. (2022). *An Intruducction to Qualitatibe Research*. SAGE Pubications Ltd. <https://www.torrossa.com/en/resources/an/5409482>
- GAIH. (2013). *Guia de Acabados Interiores para Hospitales*. Quito. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/10/Guia_acabados_interiores_Hospitales-GAIH_compressed.pdf
- García, P., y Pérez, L. (2021). Evaluación del impacto de hospitales del día en zonas urbanas de Ecuador. *18(2)*, 123-134.

- Gómez, A. M. (2024). Impacto de los hospitales del día en el acceso a la atención médica. En *Revista de Salud Pública*, 39(2), 156-168.
- Holliday, A. (2021). *Doing and writing qualitative research*. SAGE Publications. doi:<https://doi.org/10.4135/9781446287958>
- INEC. (2010). *Así es Guayaquil cifra a cifra*. INFOGRAFIA. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2012/asi_esGuayaquil_cifra_a_cifra.pdf
- INEC. (2023). *Proyecciones Poblacionales*. Obtenido de Instituto Nacional de Estadística y Censos : <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>
- INEC. (2023). *Estadísticas de Población Urbana*. Ecuador: Instituto Nacional de Estadística y Censos, Ecuador.
- Ley Organica de Salud. (2015). *LEY ORGANICA DE SALUD*. Quito. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- López, M. (2011). *Hospitales Eficientes: Una Revisión Del Consumo Energético Óptimo*. Salamanca. <https://core.ac.uk/download/pdf/9529191.pdf>
- Masache, D. (2023). *Diseño del Hospital José Miguel Rosillo*. Loja: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/5822/1/UIDE-L-TAR-2023-49.pdf>.
- Mena, B. (2023). *Ampliación del “Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja”*. Loja. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/5941>
- Méndez, E., y Ruiz, J. (2022). Capacidades y limitaciones en los centros de salud: Un estudio de caso en Guayaquil. En *Journal of Healthcare Management*, 45(3), 233-245.
- MSP. (2022). *Informe anual de salud de la region costa*. Ministerio de Salud Publica: <https://www.salud.gob.ec/>
- MSP. (2024). Informe sobre la atención médica en emergencias y la prevención de enfermedades. Ministerio de Salud Pública de Ecuador.
- Pérez, L., Ruiz, M., y Martínez , P. (2023). *Acceso y calidad en los servicios de salud en zonas periurbanas de Guayaquil*. Universidad de Guayaquil.
- Pérez, V., y Martínez, A. (2024). Consideraciones para la implementación de centros de salud comunitarios. En *Health Services Research* (págs. 52(1), 98-112).
- Perry, R., Williams, K., y Koenigsberg, B. (2023). *Designing healthcare environments: An evidence-based approach*. Wiley.

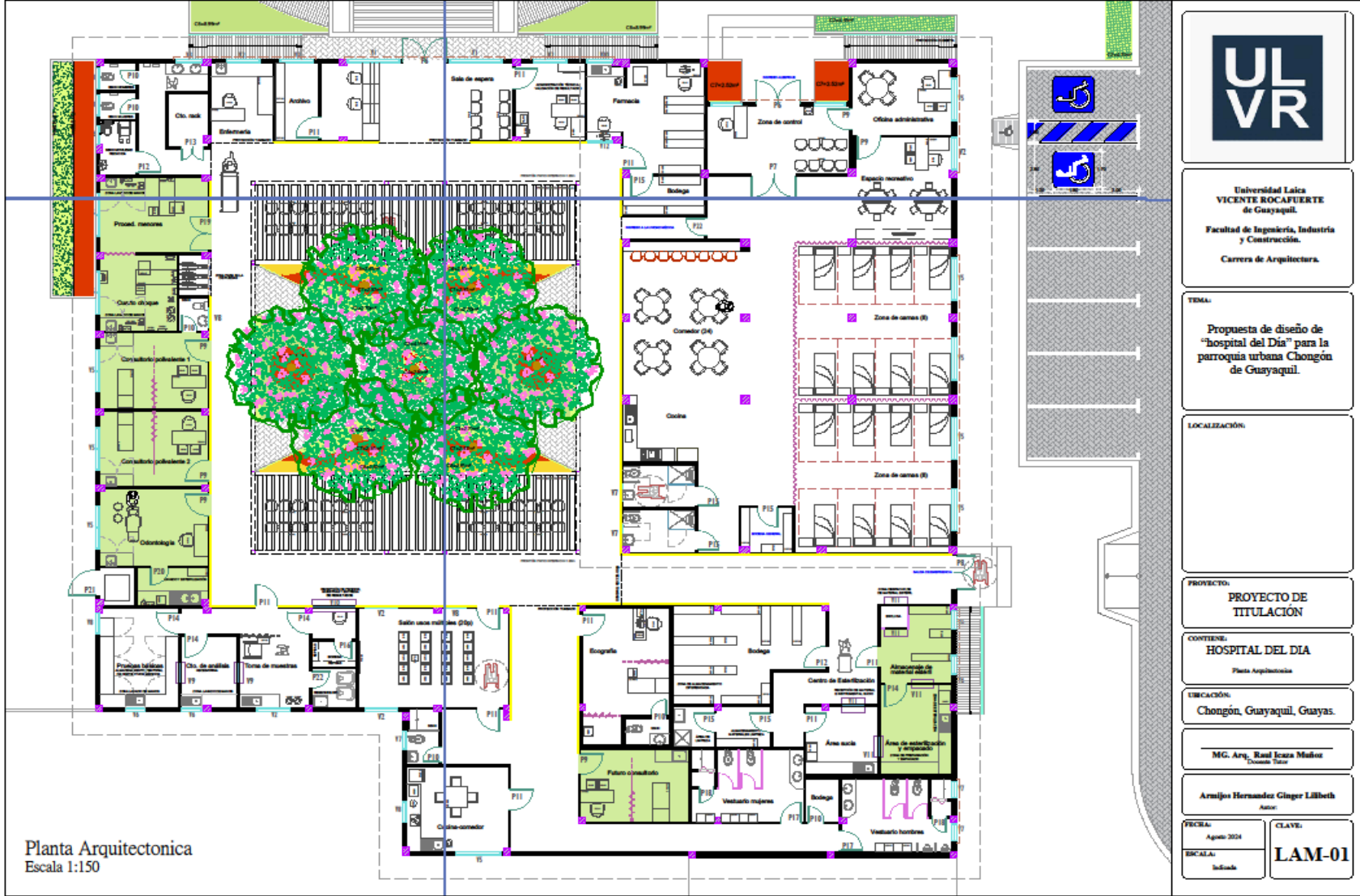
- Robison, L., y Shapira, H. (2022). *Projections and future trends in healthcare design*. Routledge.
- Rodriguez, C., Zambrano, F., y López, H. (2023). Evaluación de necesidades y propuestas para mejorar el acceso a la atención médica. En *Ecuadorian Health Review* (págs. 31(4), 405-419).
- Salazar, M., y López, R. (2024). Estrategias de prevención y atención primaria en salud: Un enfoque para comunidades en crecimiento. En *Public Health Review* (págs. 36(1), 45-59).
- Silva, J. (2024). Beneficios y retos de los hospitales del día en entornos urbanos. En *Journal of Urban Health* 50(2), 223-239.
- Smith, J., y Noble, H. (2021). *Qualitative research in healthcare* (3rd ed. ed.).
- ULVR. (2020). *Linea de Investigacion Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil*.
- Universidad Continental . (28 de octubre de 2021). *¿Cuál es la importancia de la arquitectura hospitalaria?*. <https://blogposgrado.ucontinental.edu.pe/cual-es-la-importancia-de-la-arquitectura-hospitalaria>
- WeatherSpark. (s.f). *Weather Spark*. El clima y el tiempo promedio en todo el año en Guayaquil Ecuador. <https://es.weatherspark.com/y/19346/Clima-promedio-en-Guayaquil-Ecuador-durante-todo-el-a%C3%B1o#Figures-Temperature>
- Yegidis, B., Myers, L., y Fraser, M. (2020). *Social work research and evaluation: Foundations of evidence-based practice*. New York: Oxford University Press.
- Zambrano, A. (2023). Atención primaria y su impacto en la salud comunitaria. En *Medical Advances* 29(3), 301-315.

ANEXOS

Anexo 1: Encuesta

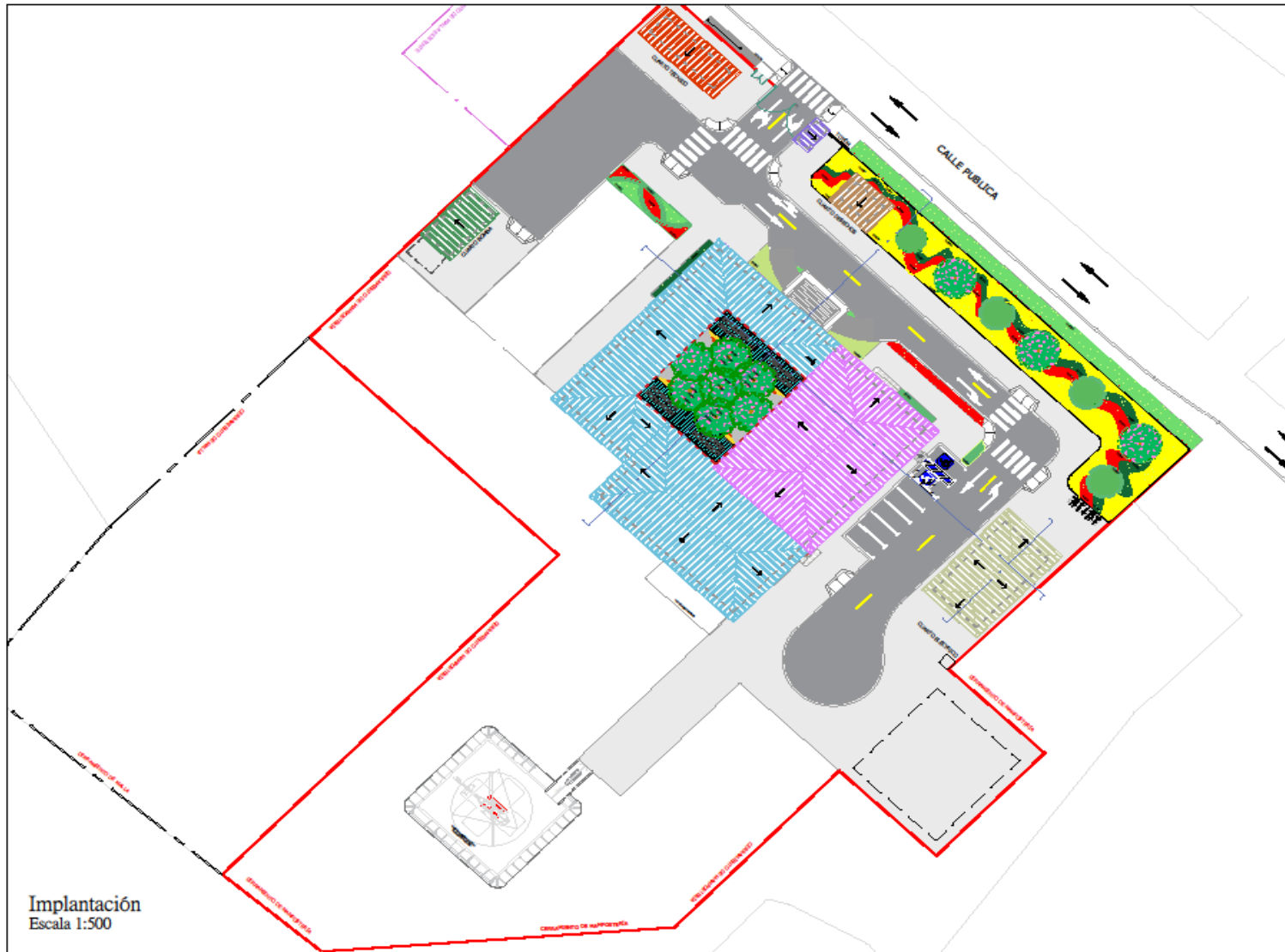
1. ¿Con qué frecuencia necesita usted o su familia servicios de salud ambulatorios (consultas, tratamientos, etc.)?
 - Frecuentemente
 - Ocasionalmente
 - Raramente
 - Nunca
2. ¿Qué tan satisfecho/a está con el acceso actual a servicios de salud en Chongón?
 - Muy satisfecho/a
 - Satisfecho/a
 - Insatisfecho/a
 - Muy insatisfecho/a
3. ¿Considera que la implementación de un hospital del día mejorará el acceso y la calidad de los servicios de salud en Chongón?
 - Si, definitivamente
 - Si, probablemente
 - No, probablemente no
 - No, definitivamente no
4. ¿Considera que la implementación de un hospital del día mejorará el acceso y la calidad de los servicios de salud en Chongón?
 - Medicina general
 - Pediatría
 - Ginecología
 - Odontología
 - Albergue
5. ¿Qué tan importante es para usted que el hospital del día tenga horarios extendidos (por ejemplo, atención nocturna)?
 - Muy importante
 - Importante
 - Poco importante
 - Nada importante
6. ¿Estaría dispuesto/a, a utilizar los servicios del hospital del día si se implementa en Chongón?
 - Si, definitivamente
 - Si, probablemente
 - No, probablemente no
 - No, definitivamente no

Anexo 2: Planos



Planta Arquitectonica
Escala 1:150

ULVR	
Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil. Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción. Carrera de Arquitectura.	
TEMA: Propuesta de diseño de "hospital del Día" para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil.	
LOCALIZACIÓN: 	
PROYECTO: PROYECTO DE TITULACIÓN	
CONTIENE: HOSPITAL DEL DÍA Planta Arquitectónica	
UBICACIÓN: Chongón, Guayaquil, Guayas.	
MG. Arq. Raúl Escra Muñoz <small>Diseño Total</small>	
Aranjó Hernández Ginger Libeth <small>Autor</small>	
FECHA: Agosto 2024	CLAVE: LAM-01
ESCALA: Indefinida	



Implantación
Escala 1:500



Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil.
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitectura.

TEMA:
Propuesta de diseño de
"hospital del Día" para la
parroquia urbana Chongón
de Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:
**PROYECTO DE
TITULACIÓN**

CONTENIDO:
HOSPITAL DEL DÍA
Implantación

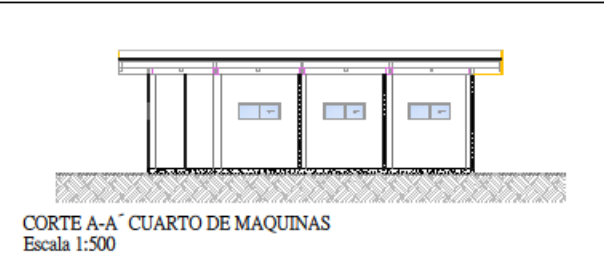
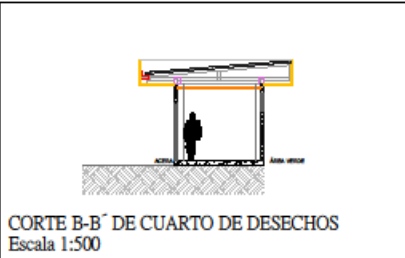
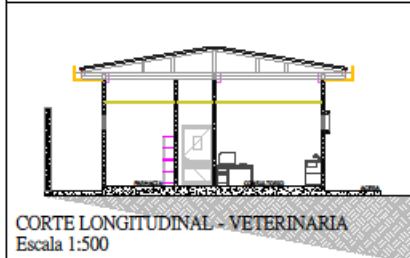
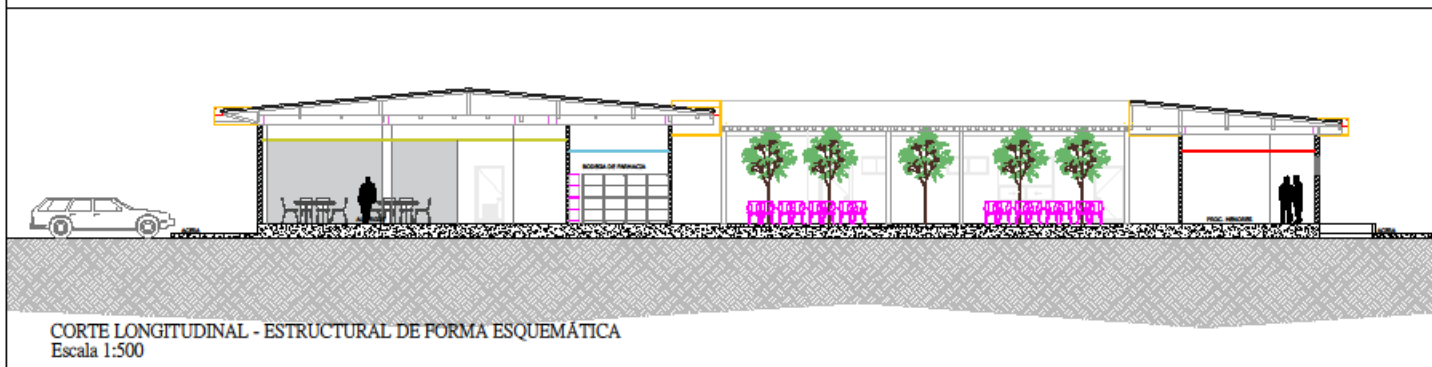
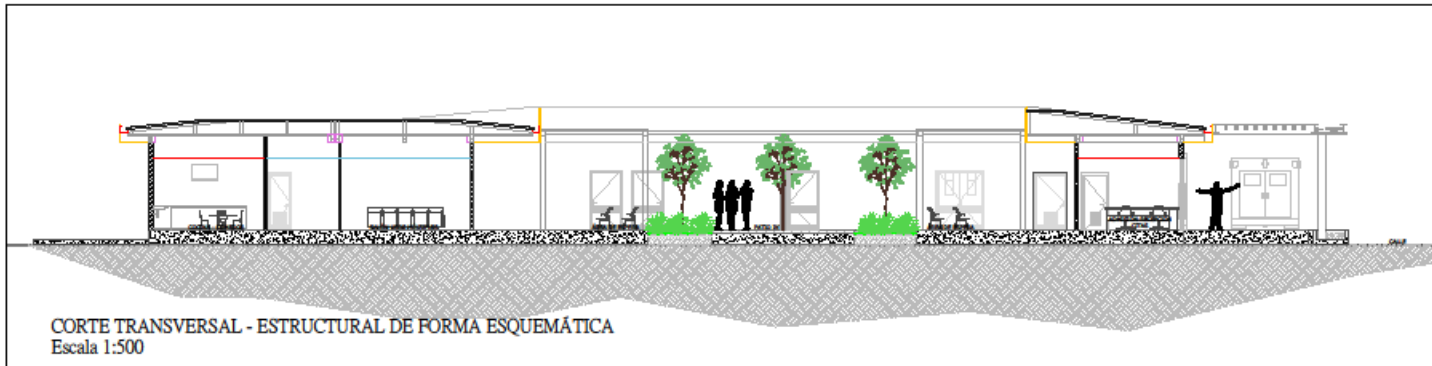
UBICACIÓN:
Chongón, Guayaquil, Guayas.


MG. Arg. Raúl Icaza Muñoz
Diseño Final

Arnijos Hernandez Ginger Lilbeth
Autor

FECHA:
Agosto 2024
ESCALA:
Indefinida

CLAVE:
LAM-02





Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitectura.

TEMA:
Propuesta de diseño de
"hospital del Día" para la
parroquia urbana Chongón
de Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:
PROYECTO DE
TITULACIÓN

CONTENIDO:
HOSPITAL DEL DÍA
Corta

UBICACIÓN:
Chongón, Guayaquil, Guayas.

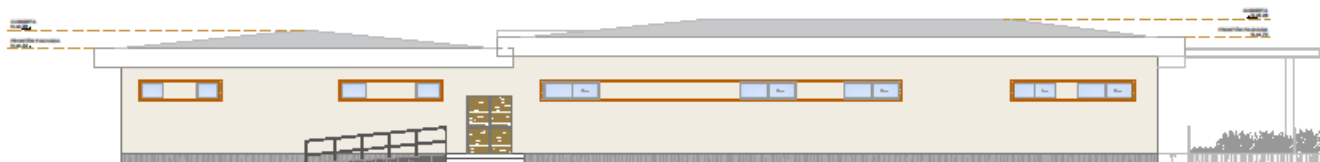
MG. Arq. Raúl Icaza Muñoz
Diseño Titulo

Arnijos Hernandez Ginger Lilbeth
Autor

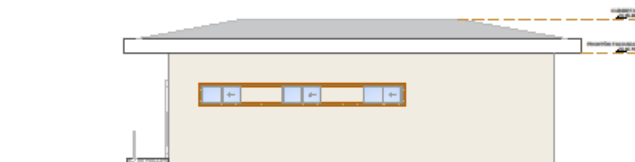
FECHA:
Agosto 2024

ESCALA:
Indefinida

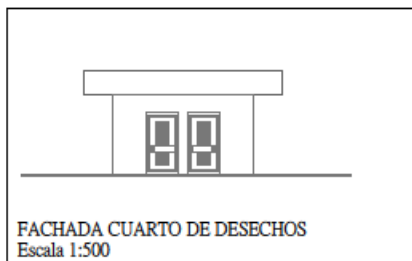
CLAVE:
LAM-03



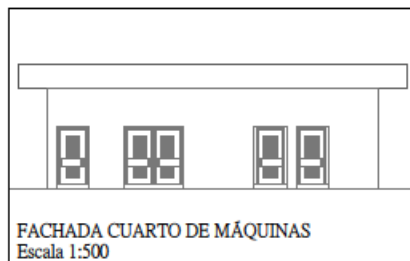
FACHADA POSTERIOR HOSPITAL - ALBERGUE
Escala 1:500



FACHADA LATERAL HOSPITAL - ALBERGUE
Escala 1:500



FACHADA CUARTO DE DESECHOS
Escala 1:500



FACHADA CUARTO DE MÁQUINAS
Escala 1:500



Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitectura.

TEMA:

Propuesta de diseño de
"hospital del Día" para la
parroquia urbana Chongón
de Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:

PROYECTO DE
TITULACIÓN

CONTENIDO:

HOSPITAL DEL DÍA
Fachada

UBICACIÓN:

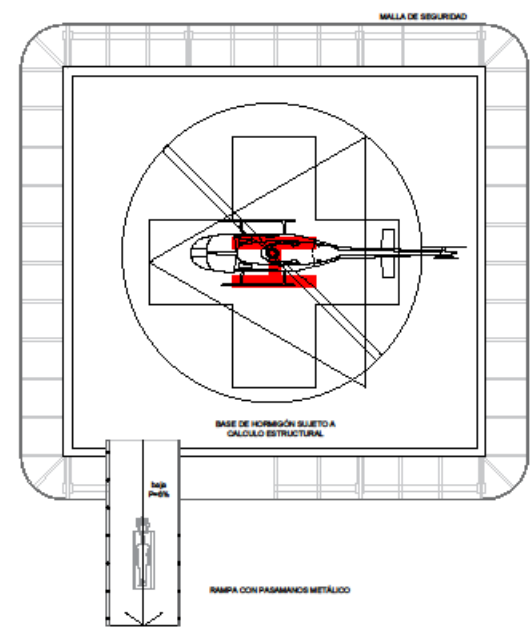
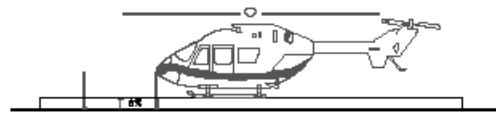
Chongón, Guayaquil, Guayas.

MG. Arq. Raúl Icaza Muñoz
Diseño Titulo

Arnijos Hernandez Ginger Lilbeth
Autor

FECHA:
Agosto 2024
ESCALA:
Indefinida

CLAVE:
LAM-04



Helipuerto
Escala 1:150



Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil.
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitectos.

TEMA:
Propuesta de diseño de
"hospital del Día" para la
parroquia urbana Chongón
de Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:
**PROYECTO DE
TITULACIÓN**

CONTIENE:
HOSPITAL DEL DÍA
Helipuerto

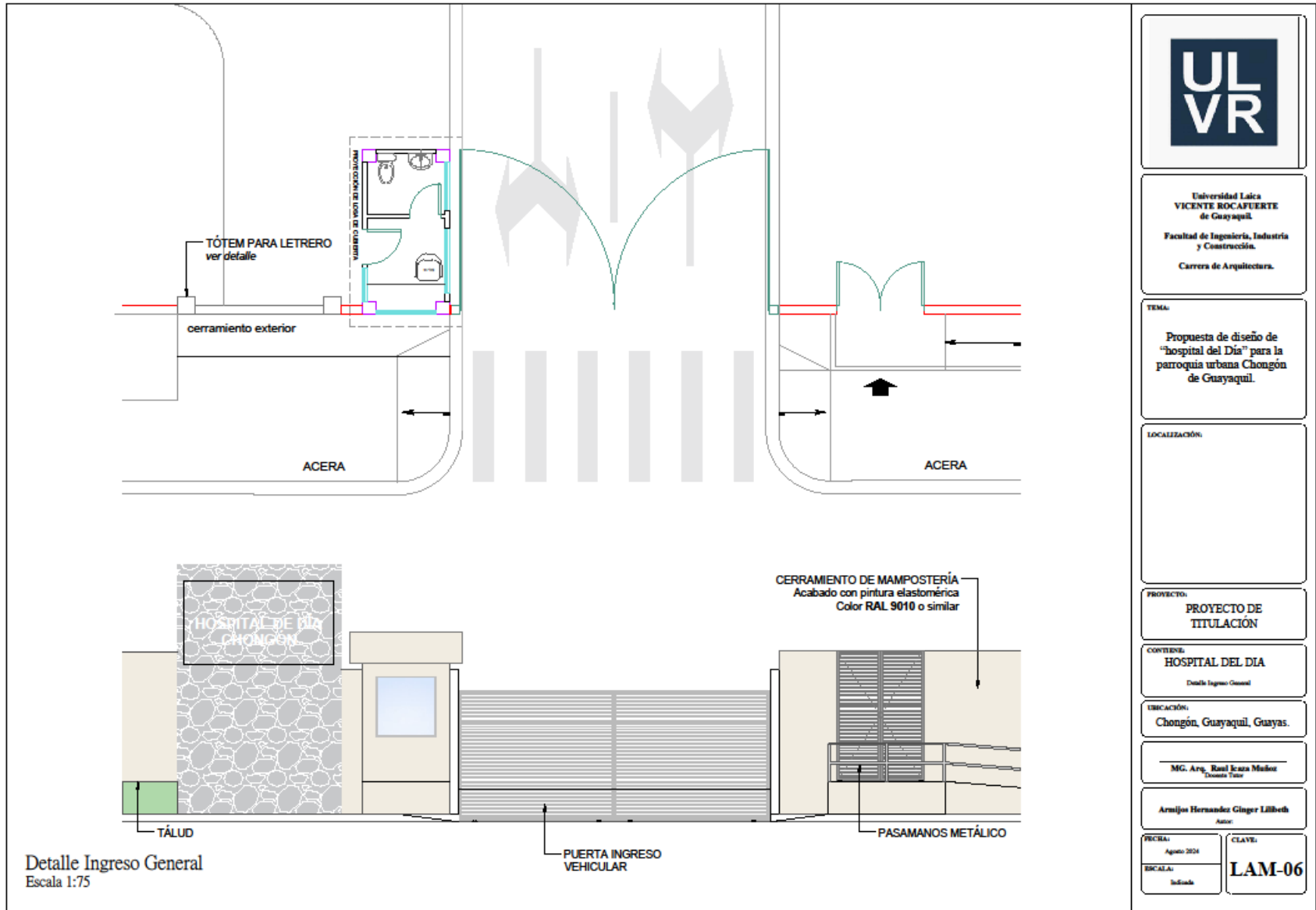
UBICACIÓN:
Chongón, Guayaquil, Guayas.

MG. Arq. Raul Icaza Muñoz
Diseño Titulo

Arnijos Hernandez Ginger Lilbeth
Autor

FECHA:
Agosto 2024
ESCALA:
Indefinida

CLAVE:
LAM-05



Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitectura.

TEMA:
Propuesta de diseño de
"hospital del Día" para la
parroquia urbana Chongón
de Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:
**PROYECTO DE
TITULACIÓN**

CONTENIDO:
HOSPITAL DEL DÍA
Detalle Ingreso General

UBICACIÓN:
Chongón, Guayaquil, Guayas.

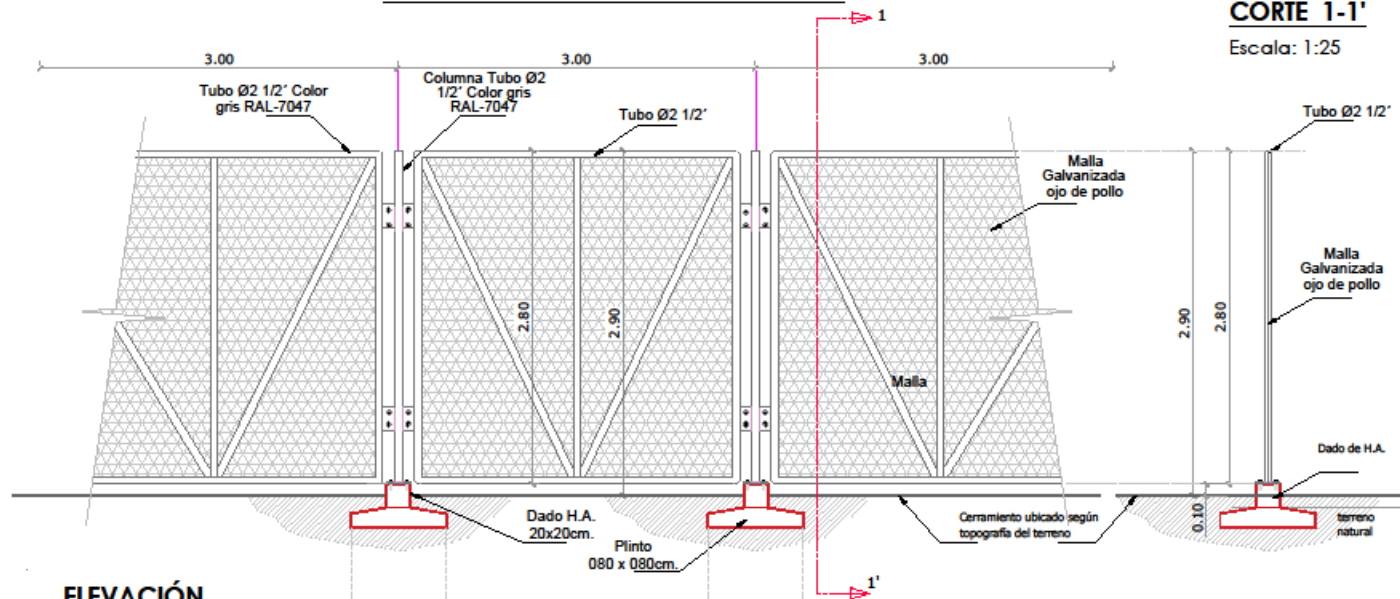
MG. Arq. **Raúl Icaza Muñoz**
Diseño Técnico

Arnijos Hernandez Ginger Lilbeth
Autor

FECHA:
Agosto 2024
ESCALA:
Indefinida

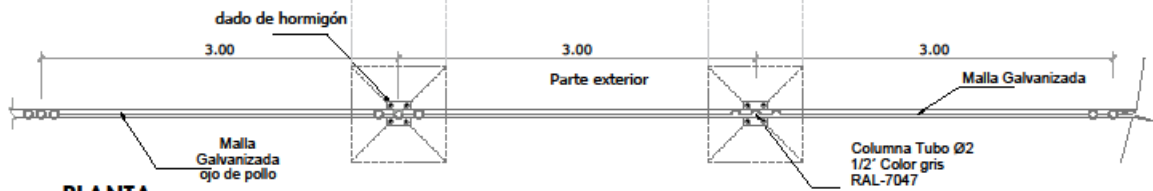
CLAVE:
LAM-06

**DETALLE - F
CERRAMIENTO MALLA GALVANIZADA**



CORTE 1-1'
Escala: 1:25

ELEVACIÓN



PLANTA

Detalle Cerramiento
Escala 1:35



Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitectos.

TEMA:
Propuesta de diseño de
"hospital del Día" para la
parroquia urbana Chongón
de Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:
PROYECTO DE
TITULACIÓN

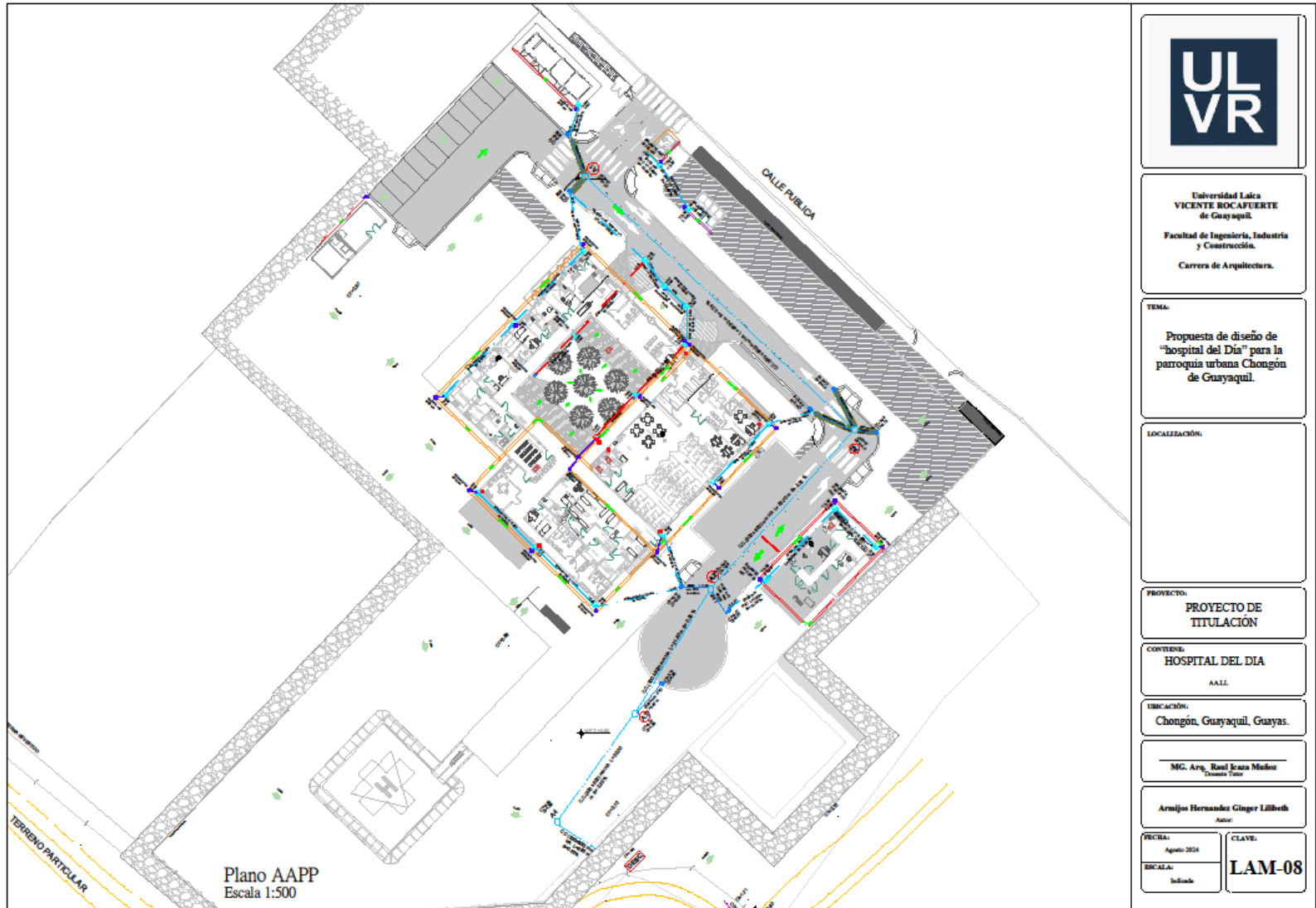
CONTIENE:
HOSPITAL DEL DÍA
Detalle Cerramiento

UBICACIÓN:
Chongón, Guayaquil, Guayas.

MG. Arq. Rosal Icaza Muñoz
Diseño Titulo

Armiñon Hernández Ginger Lilibeth
Autor

FECHA:
Agosto 2024
ESCALA:
Indefinida
CLAVE:
LAM-07



Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitecta.

TEMA:
Propuesta de diseño de
"hospital del Día" para la
parroquia urbana Chongón
de Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:
PROYECTO DE
TITULACIÓN

CONTIENE:
HOSPITAL DEL DIA
AALL

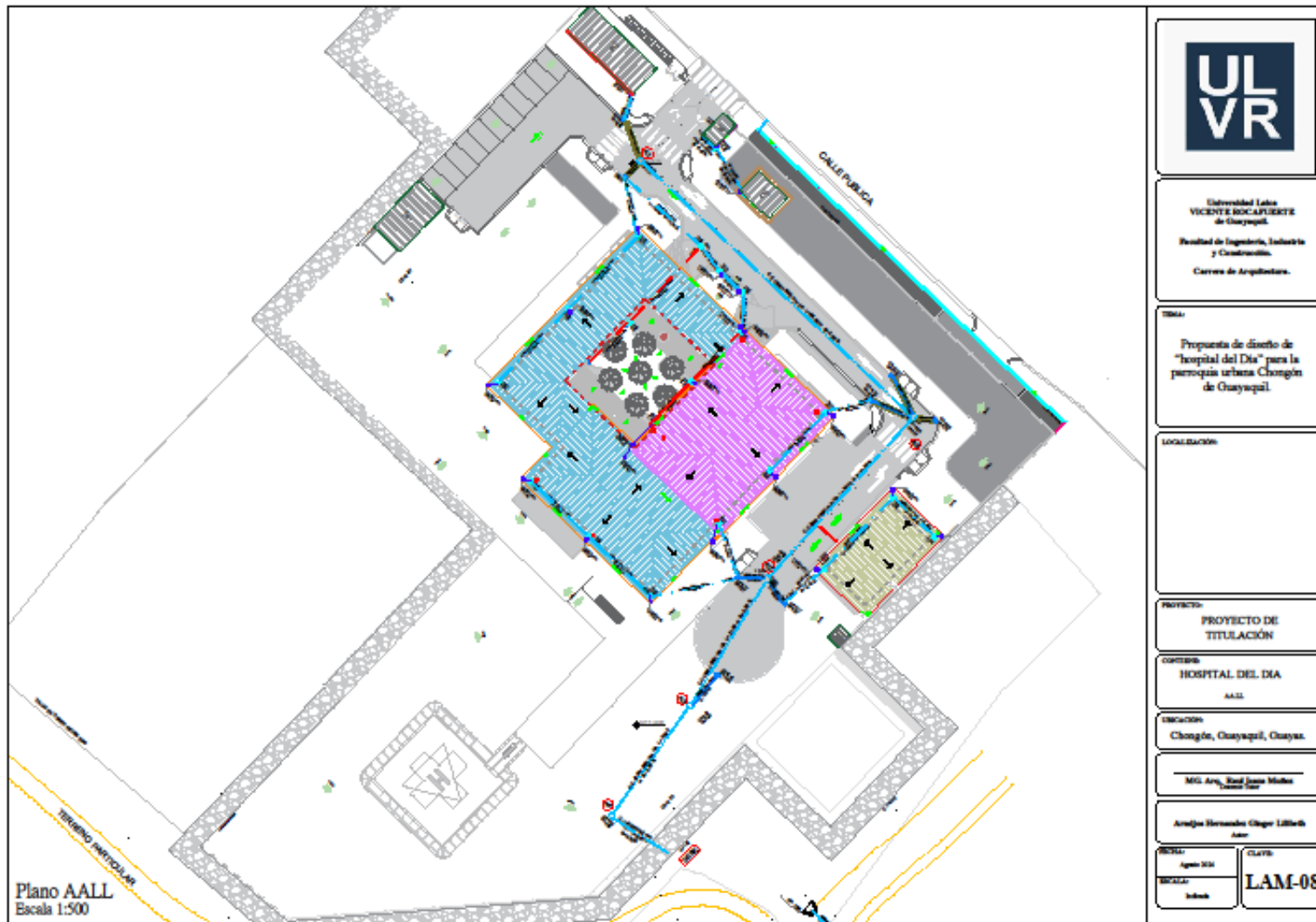
UBICACIÓN:
Chongón, Guayaquil, Guayas.

MG. Arq. Rael Kaza Muñoz
Diseño Titulo

Aranjón Hernández Ginger Libeth
Autor

FECHA:
Agosto 2024
RECALA:
Inédito

CLAVE:
LAM-08



Universidad Latina
VICENTE ROCAFORTE
de Guayaquil.
Facultad de Ingeniería, Industria
y Construcción.
Carrera de Arquitectura.

Título:
Propuesta de diseño de
"hospital del día" para la
parroquia urbana Chongón de
Guayaquil.

Localización:

PROYECTO DE
TITULACIÓN

HOSPITAL DEL DIA
AALL

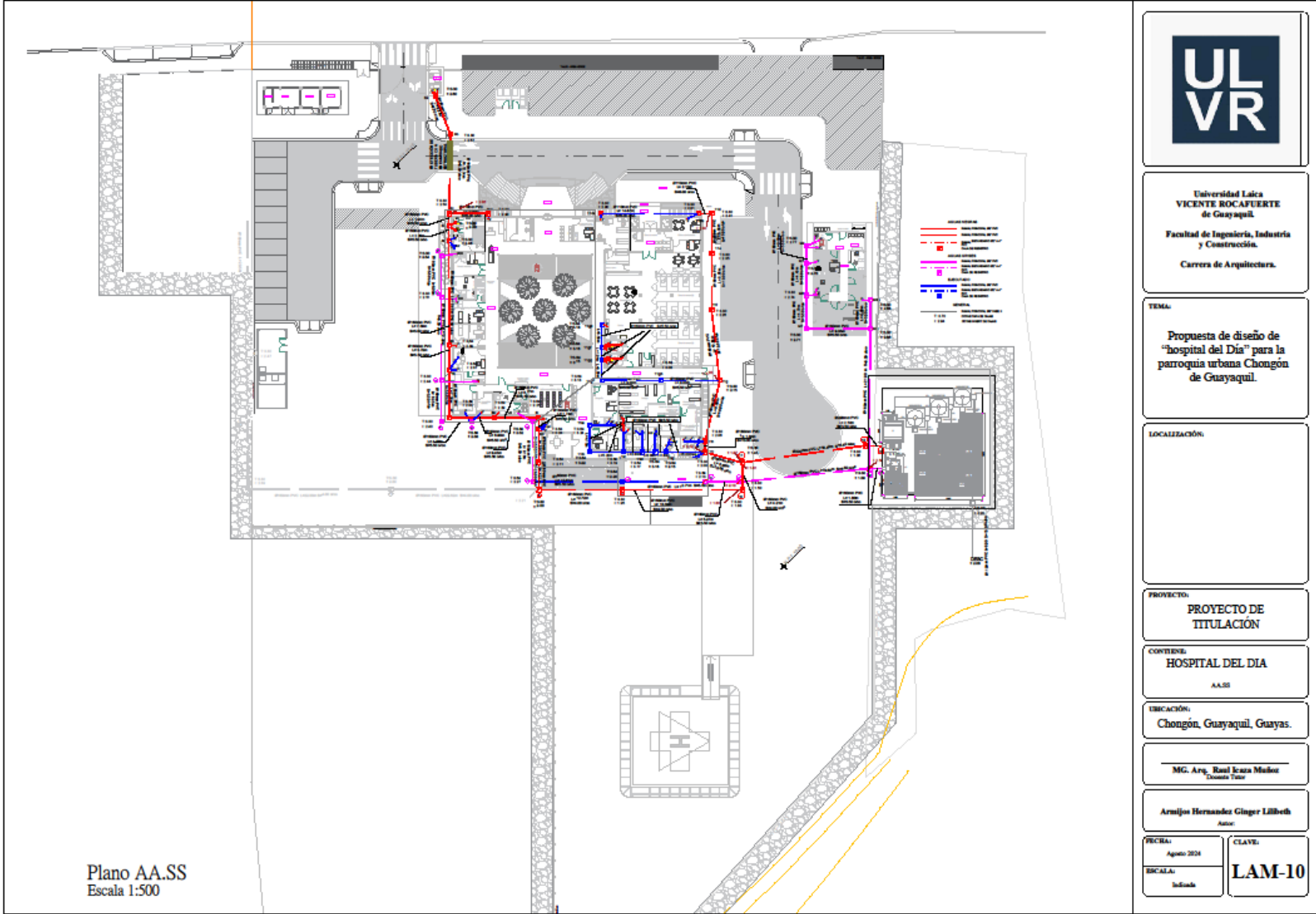
Chongón, Guayaquil, Guayas.

MSc. Arq. Raúl Juan Muñoz
Arquitecto

Arquitecto Hernando Ojeda Lillo
Arq.

FECHA:
Año: 2014
MES:
Julio

CLAVE:
LAM-08



**Universidad Laica
VICENTE ROCAFUERTE
de Guayaquil**
 Facultad de Ingeniería, Industria
 y Construcción.
 Carrera de Arquitectura.

TEMA:
 Propuesta de diseño de
 "hospital del Día" para la
 parroquia urbana Chongón de
 Guayaquil.

LOCALIZACIÓN:

PROYECTO:
 PROYECTO DE
 TITULACIÓN
CONTIENE:
 HOSPITAL DEL DÍA
 AA.SS

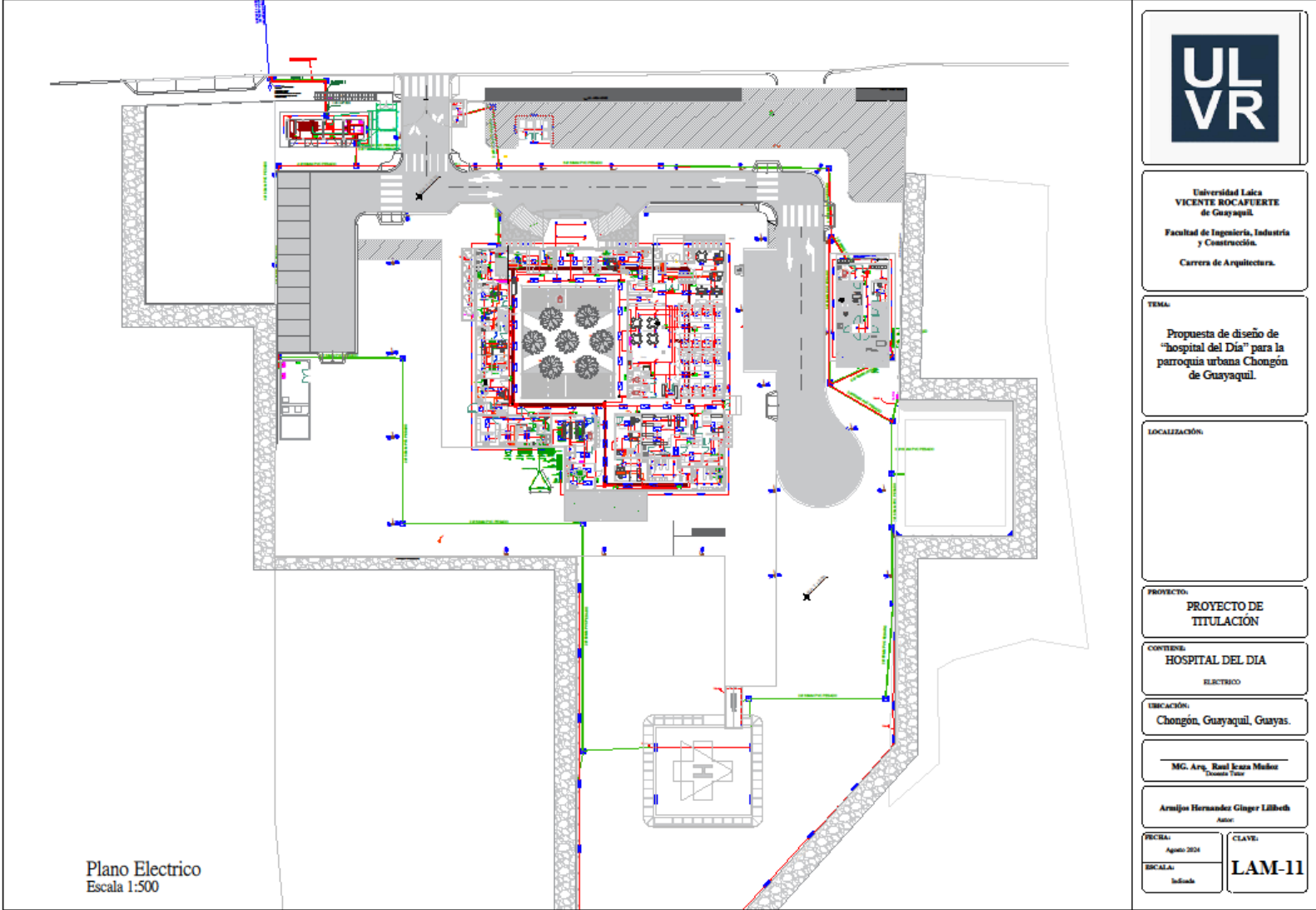
UBICACIÓN:
 Chongón, Guayaquil, Guayas.

MG. Arq. Raúl Erazo Muñoz
 Docente Titular


Aranjós Hernández Ginger Libeth
 Alumna

FECHA:
 Agosto 2024
ESCALA:
 1:500

CLAVE:
LAM-10



Plano Electrico
Escala 1:500

	
<p>Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil</p> <p>Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción.</p> <p>Carrera de Arquitectos.</p>	
<p>TEMA:</p> <p>Propuesta de diseño de "hospital del Día" para la parroquia urbana Chongón de Guayaquil.</p>	
<p>LOCALIZACIÓN:</p>	
<p>PROYECTO:</p> <p>PROYECTO DE TITULACIÓN</p>	
<p>CONTIENE:</p> <p>HOSPITAL DEL DIA</p> <p>ELECTRICO</p>	
<p>UBICACIÓN:</p> <p>Chongón, Guayaquil, Guayas.</p>	
<p>MG. Arq. Raul Kaza Muñoz Diseño Titulo</p>	
<p>Araújo Hernandez Ginger Libeth Autor</p>	
<p>FECHA:</p> <p>Agosto 2024</p>	<p>CLAVE:</p> <p>LAM-11</p>
<p>ESCALA:</p> <p>1:500</p>	

Anexo 3: Renders





