



# ARQUITECTURA

**Tesis previa a la obtención del título de Arquitecto.**

**AUTOR:** María Victoria  
Calva Rojas.

**TUTOR:** Mgs. Arq. Silvia  
Viñan Ludeña.

Rediseño arquitectónico del establecimiento de salud pública existente para la parroquia de Malacatos, del cantón Loja.





# Rediseño arquitectónico del establecimiento de salud pública existente para la parroquia de Malacatos, del cantón Loja.

Trabajo de Integración Curricular para la obtención del Título de Arquitecto

---

AGOSTO 2023

Universidad Internacional del Ecuador  
Facultad de Arquitectura  
Entregable: Dossier

**AUTOR**

Calva Rojas, María Victoria

**DIRECTOR**

Msc. Arq. Silvia Viñan Ludeña



## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **María Victoria Calva Rojas** declaro bajo juramento, que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional, y que se ha consultado la biografía detallada.

Cedo mis derechos de propiedad intelectual a la Universidad Internacional del Ecuador, para que sea publicado y divulgado en internet, según lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual, reglamento y leyes.

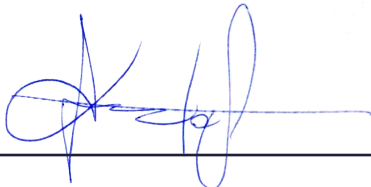


---

María Victoria Calva Rojas

Autor

Yo, **Silvia Viñan Ludeña**, certifico que conozco al autor del presente trabajo, siendo el responsable exclusivo tanto de su originalidad y autenticidad como de su contenido.



---

Silvia Alexandra Viñan

Director de Tesis



# DEDICATORIA

De manera muy especial a mis padres Elio Omar y María Esther quienes han velado día tras día por mi futuro y bienestar.

A mi hermano Omar Andrés por su apoyo incondicional, por confiar e inspirarme a conseguir mis metas.



# AGRADECIMIENTOS

A mi madre María Esther quien me ha enseñado a ser perseverante y constante para ser una mejor persona.

A mi padre Elio Omar por enseñarme a ponerle la mejor actitud ante cualquier situación que se me presente en la vida.

A mi hermano Omar Andrés por ser mi cómplice y guía.

A mi Mami Julita por su amor incondicional.

A mis tías por ser parte de mi crecimiento personal, por su apoyo y cariño.

A mis amigos por estar presentes en las buenas y malas.

A la Arq. Silvia Viñan y Arq. Freddy Salazar por guiarme con sus conocimientos y paciencia a lo largo de este proceso.



## 01.INTRODUCCIÓN

[12-19]

- 1.1 Información general
- 1.2 Problemática
- 1.3 Justificación
- 1.4 Pregunta de investigación
- 1.5 Objetivos
- 1.6 Metodología



## 02.TEÓRICO

[20-35]

- 2.1 Estado del arte
- 2.2 Arquitectura y salud
- 2.3 Salud en el Ecuador
- 2.4 Dimensiones funcionales del cuerpo



## 03.REFERENTES

[36-47]

- 3.1 Criterios de análisis
- 3.2 Centro de salud N1
- 3.3 Prototipo de centro de salud sierra



## 04.DIAGNÓSTICO

[48-93]

- 4.1 A. Escala Parroquia
- 4.2 A. Escala Fragmento
- 4.3 A. Escala Proyecto Arquitectónico
- 4.4 Síntesis del Diagnóstico





## 05.ARQUITECTURA

[94-117]

- 5.1 Prediagnósis
- 5.2 Programa arquitectónico
- 5.3 Concepto



## 06.REPRESENTACIÓN

[118-145]

- 6.1 Emplazamiento
- 6.2 Implantación
- 6.3 Plantas Arquitectónicas
- 6.4 Elevaciones
- 6.5 Secciones
- 6.6 Memoria técnica y sistemas constructivos
- 6.7 Detalles Constructivos



## 07.PERSPECTIVAS

[146-159]

- 7.1 Fotomontajes
- 7.2 Exteriores
- 7.3 Interiores
- 7.4 Plaza y área verde



## 08.EPÍLOGO

[160-171]

- 8.1 Conclusiones
- 8.2 Índice
- 8.3 Bibliografía
- 8.4 Anexos

## Resumen

**Palabras Clave:** centro médico, servicio de salud, salud pública, rediseño.

El presente trabajo de investigación demuestra un notorio déficit correspondiente al equipamiento de salud actual perteneciente al Ministerio de Salud Pública, el cual funciona en la parroquia Malacatos, en el que se presentan diversas enfermedades las cuáles no disponen de un lugar específico para ser tratadas de manera correcta.

Según datos del INEC, el 80% de la población carece de seguro médico privado. La parroquia Malacatos se caracteriza por tener población flotante, esto quiere decir que son personas que no se encuentran radicadas en la parroquia, pero que la visitan fines de semana y en días feriados, en el caso de presentarse alguna emergencia ellos no podrán ser atendidos ya que existe prioridad para la población restante que si cuenta con un seguro. Según los datos obtenidos de las encuestas realizadas, el 87% del centro no abastece con la demanda poblacional existente y el mismo no logra el objetivo de ofrecer una atención integral, ya que los médicos deben buscar lugares aptos para brindar estas capacitaciones y servicios.

Frente a estas condiciones se plantea un rediseño del centro de salud, en vista de que en la normativa del Ministerio de Salud Pública este centro no puede cambiar de categoría. Por lo que se propondrá la evaluación de los espacios existentes con el fin de conocer su funcionamiento o si deben ser ampliados para que tengan un desempeño adecuado. La nueva propuesta arquitectónica buscará mejorar las condiciones para que todas las personas que habiten o visiten Malacatos puedan gozar de una correcta atención. Además, se pretende mejorar la inclusión de las personas con capacidades diferentes, y por otra parte mantener la relación con el entorno existente que es característica del sector rural.

## Abstract

**Key Words:** medical center, health service, public health, redesign.

The present research work demonstrates a notorious deficit corresponding to the current health equipment belonging to the Ministry of Public Health, which operates in the Malacatos parish, in which there are several diseases which do not have a specific place to be treated properly.

According to INEC data, 80% of the population does not have private health insurance. The Malacatos parish is characterized by having a floating population, which means that they are people who are not based in the parish, but who visit on weekends and holidays. In the event of an emergency, they will not be able to be treated because there is a priority for the remaining population that does have insurance. According to the data obtained from the surveys conducted, 87% of the center does not meet the existing population demand and it does not achieve the objective of offering comprehensive care, since physicians must look for suitable places to provide these training and services.

In view of these conditions, a redesign of the health center is proposed, since according to the regulations of the Ministry of Public Health, this center cannot change its category. Therefore, an evaluation of the existing spaces will be proposed in order to know how they function or if they should be expanded to have an adequate performance. The new architectural proposal will seek to improve conditions so that all people who live in or visit Malacatos can enjoy proper care. In addition, it is intended to improve the inclusion of people with disabilities, while maintaining the relationship with the existing environment that is characteristic of the rural sector.

# 01

## INTRODUCCIÓN



## 1.1 Información General

### Introducción

El rediseño del “Centro de salud Malacatos” tiene como enfoque analizar las deficiencias del centro en la actualidad, partiendo del análisis de las necesidades de acuerdo a la investigación realizada a nivel epidemiológico correspondiente a la parroquia.

Además del análisis en cuanto a dimensiones, funcionalidad y accesibilidad de acuerdo a la normativa actual establecida por el MSP (Ministerio de Salud Pública) que es la institución al cual pertenece este centro, el mismo que se encuentra en la categoría tipo A, la misma que será analizada más adelante.

Con base al análisis mencionado, se procede a tomar en cuenta todas aquellas opiniones brindadas por los usuarios de la parroquia y se pudo determinar las enfermedades principales existentes en la zona, dando como resultado que los espacios no son aptos ni permiten una adecuada atención. Este estudio está formado por 8 capítulos correctamente analizados a lo largo del proyecto de investigación y que darán paso a la propuesta final.

Se determinó que gran parte de la población se encuentra excluida de ser atendida, haciendo énfasis en las personas que viven en barrios lejanos, seguido de adultos mayores, personas con discapacidad, personas de bajos recursos que no tienen acceso a un seguro, etc.

De acuerdo a la categorización existente en el MSP y con base en el centro de salud analizado, se puede determinar que existe una mala distribución y mal uso del espacio el mismo que debe ser el adecuado para cumplir con zonas obligatorias de funcionamiento como son utilería, esterilización y vacunatorio.

Además, se necesita una correcta accesibilidad para todas las personas incluyendo así a aquellas personas con discapacidad. Frente a todas las condiciones expuestas se plantea una propuesta, la misma que está incluida mediante 5 estrategias contempladas en la metodología rehabimed, sumado a esto se incluirá la normativa correspondiente, con para mejorar la calidad de atención, confort y seguridad del centro de salud debido a las condiciones climáticas que presenta el sector.

Finalmente se propone la elaboración de espacios que impulsen las actividades y participación de los usuarios incluyéndolos en el cuidado y prevención de enfermedades.

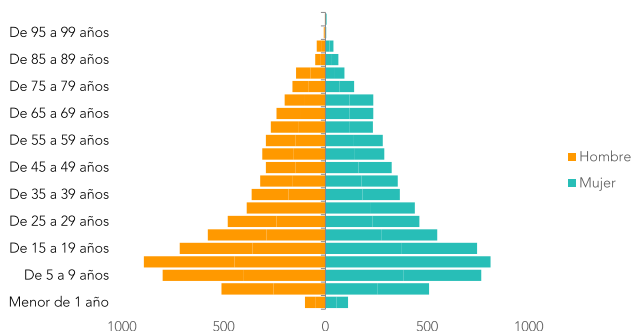
## 1.2 Problemática

La parroquia de Malacatos ha experimentado un crecimiento significativo a nivel poblacional, esto se debe a que la parroquia presenta capacidad de acogida a mayor población, por lo tanto, las personas del área urbana se dirigen a la parroquia Malacatos debido a que este lugar cumple con las expectativas de ser un lugar turístico y de descanso. De acuerdo con el último censo el cual fue realizado en el año del 2010, la población correspondía a 7114 habitantes, de los cuales 3577 pertenecen al género masculino y 3537 al género femenino.

De esta manera, se determinó la proyección para el año 2020 el cual menciona que: la población de la parroquia de Malacatos aumentaría significativamente, de acuerdo a las proyecciones de población del INEC, que va desde los 7.114 (2010) a 9.076 habitantes (2020).

En el gráfico correspondiente a la pirámide poblacional se denota que es de tipo progresiva, dentro de su estructura el 56.47% constituye la población joven de 0 a 29 años, seguido del 31.80% que representa la población adulta, así mismo es importante conocer que existe un número significativo de personas mayores a 80 años.

Figura 01. Pirámide poblacional parroquia Malacatos



Fuente: Equipo técnico SATDOT, 2015

Elaborado por: El autor

De acuerdo con Calvache Jenny (2014), el sub centro de salud existente en el lugar pertenece al Ministerio de Salud Pública, área de salud número 12, es importante conocer las principales enfermedades que padece la población para acudir al centro de salud, de esta manera en lo que se refiere a la población joven se determina que la incidencia de enfermedades comunes son parasitosis, infección de vías urinarias, amigdalitis y vaginitis( en las mujeres); mientras que en la población de adulto mayor se encuentra un alto índice que corresponde a infección de vías urinarias, parasitosis y dislipidemia (enfermedad en la cual existe problemas en el colesterol).

### 1.3 Justificación

Con base a la investigación realizada se puede evidenciar que existe un déficit a nivel estructural y humano, debido a que se cuenta con una infraestructura y personal limitado lo mismo que se pudo evidenciar en el año 2015 ya que se contaba con 1 médico principal y 2 médicos que se encuentran realizando el servicio rural, 1 enfermera principal y 2 enfermeras que se encuentran en el servicio rural, 1 odontólogo, 2 auxiliares de enfermería y, 2 técnicos en atención primaria de salud. En la actualidad se cuenta con un médico familiar, médico general, odontología, enfermería y vacunatorio, lo cual demuestra que se sigue teniendo limitaciones a la hora de tratar las enfermedades mencionadas. (Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial, 2015, pág. 104)

De acuerdo a estos criterios se determina que el nivel de atención vigente para la parroquia Malacatos corresponde a un Centro de Salud Tipo A, categoría que en la actualidad no abastece debido al déficit espacial.

**Centro de Salud A:** Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidado paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en Salud (EAIS), en medicina y enfermería familiar/ general, odontología general y obstetricia, promueve acciones de salud pública y participación social. El cálculo de población rige para el sector público. (Acuerdo Ministerial 5212, 2015, págs. 4,5)

Ante la problemática planteada y debido al crecimiento poblacional futuro, se ha sugerido al GAD Municipal de Malacatos la ampliación del centro de salud Tipo A teniendo en cuenta los espacios a conservar y los espacios que tendrán ciertas modificaciones teniendo en cuenta los servicios que son necesarios para esta categoría, además de adecuar las zonas verdes (circundante) que se encuentran alrededor con el fin de implementar talleres de prevención y promoción de la salud.

Contemplando que la salud es uno de los aspectos primordiales en el desarrollo de las personas y consta como un derecho fundamental, lo que se pretende lograr es que este centro cumpla con todas las normas y necesidades fisiológicas para poder brindar una correcta atención a niños, adolescentes, adultos jóvenes, adultos y adultos mayores. Además de ofrecer a los usuarios una estructura sanitaria confortable con espacios amplios y haciendo el correcto uso de las diferentes áreas verdes que se encuentran alrededor del centro de salud.

El rediseño del centro de salud, deberá ser rediseñado en el terreno ubicado en las calles Justiniano Estupiñan y Emiliano Ortega, con un área de 1469.72 m<sup>2</sup>.



## 1.4 Pregunta de investigación

### Pregunta General

¿Por qué es importante elaborar una propuesta de rediseño del centro de salud Malacatos, ubicado en la parroquia de Malacatos?

## 1.5 Objetivos

### Objetivo General

Elaborar una propuesta de ampliación del establecimiento de salud pública correspondiente a la categoría A, con el fin de optimizar/ adecuar los espacios existentes e implementar los necesarios para el correcto funcionamiento del centro de salud, en la parroquia Malacatos del cantón Loja.

### Objetivos Específicos

1. Investigar las deficiencias del equipamiento de salud para poder entender las necesidades espaciales que requieren los habitantes de la parroquia Malacatos.
2. Identificar y analizar si el establecimiento actual cumple con los requerimientos de la categoría A.
3. Rediseñar el proyecto arquitectónico de un centro de salud tipo A que incluya espacios aptos que permitan la atención eficaz.

## 1.6 Metodología

### RehabiMed

«Habilitar de nuevo o restituir a alguien o algo a su antiguo estado» (Real Academia Española, 2021).

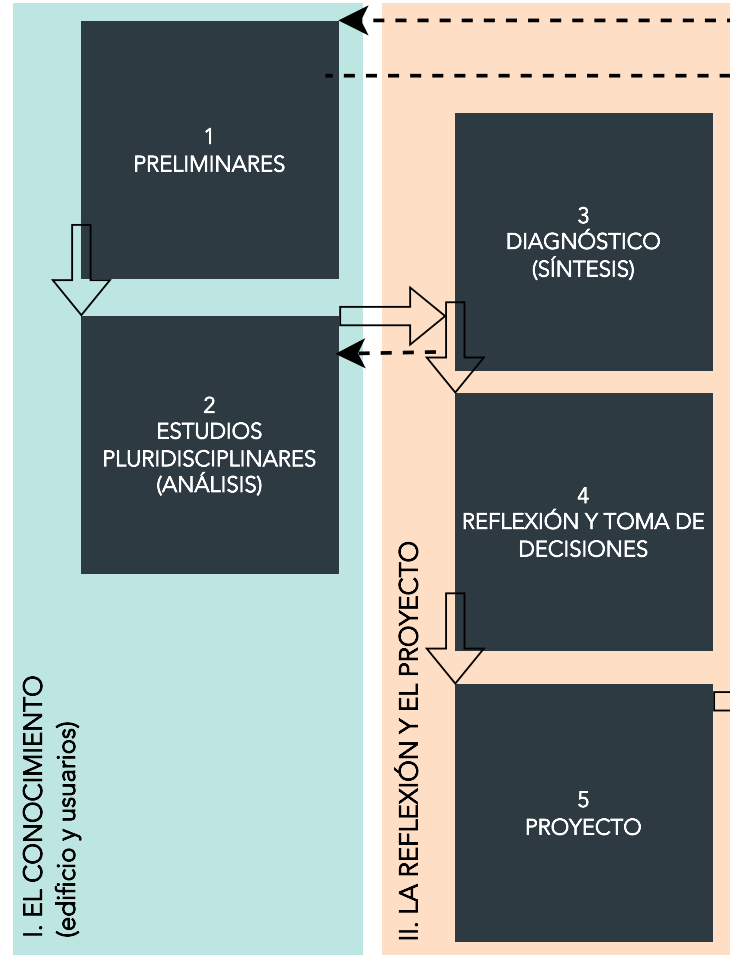
Usualmente en los proyectos de rehabilitación se actúa mediante una intervención que responde a variables específicas que condicionan el diseño del proyecto permitiendo que se conserven los valores arquitectónicos. El objetivo es generar una rehabilitación integral de manera que se logre intervenir sobre todos los elementos del edificio, ya sean estructurales, constructivos o distributivos, produciéndose o no una alteración importante en donde se mejoren los espacios originales y su volumen o disponiéndolos para un nuevo uso.

1. Metodología RehabiMed, elaborado por el consorcio RehabiMed, 2008:

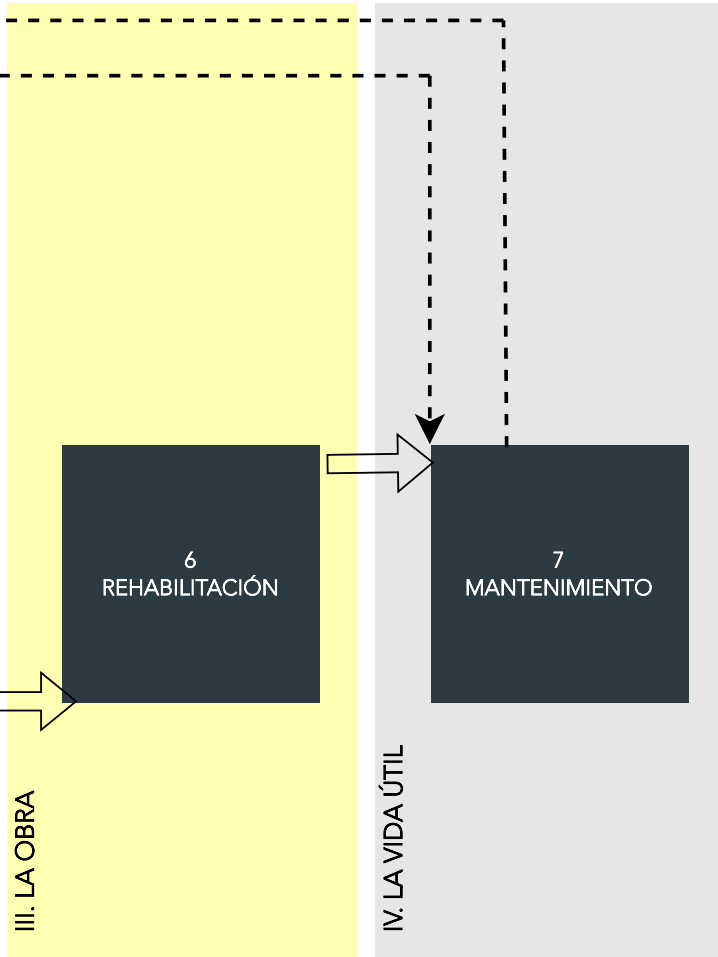
Se basa en una serie de medidas fomentando la rehabilitación y reutilización de la edificación a través de un procedimiento secuencial, en 4 etapas consecutivas con el objetivo de restaurar y actualizar la función alterada.

2. Análisis Cualitativo: La información de las entrevistas y encuestas será procesada y convertida en datos.

Figura 02. Metodología general



Fuente: Método Rehabimed para la rehabilitación de la arquitectura t  
Elaborado por: El autor



02

TEÓRICO



## 2.1 Capítulo 1

### 2.1.1 Estado del Arte

Para Alta (1978) citado por (Padilla, 2014) establece que se entiende a la Atención primaria de la salud como "Aquel sistema que, gracias a su accesibilidad, continuidad asistencial y a la versatilidad profesional cuyo objetivo es resolver los problemas frecuentes de salud de las personas y sus comunidades, coordinándose según sea necesario".

Existen estudios que evidencian la atención primaria como una fortaleza, mediante evaluaciones que reflejan solidez en el sistema relacionadas con una buena infraestructura y la experiencia del personal.

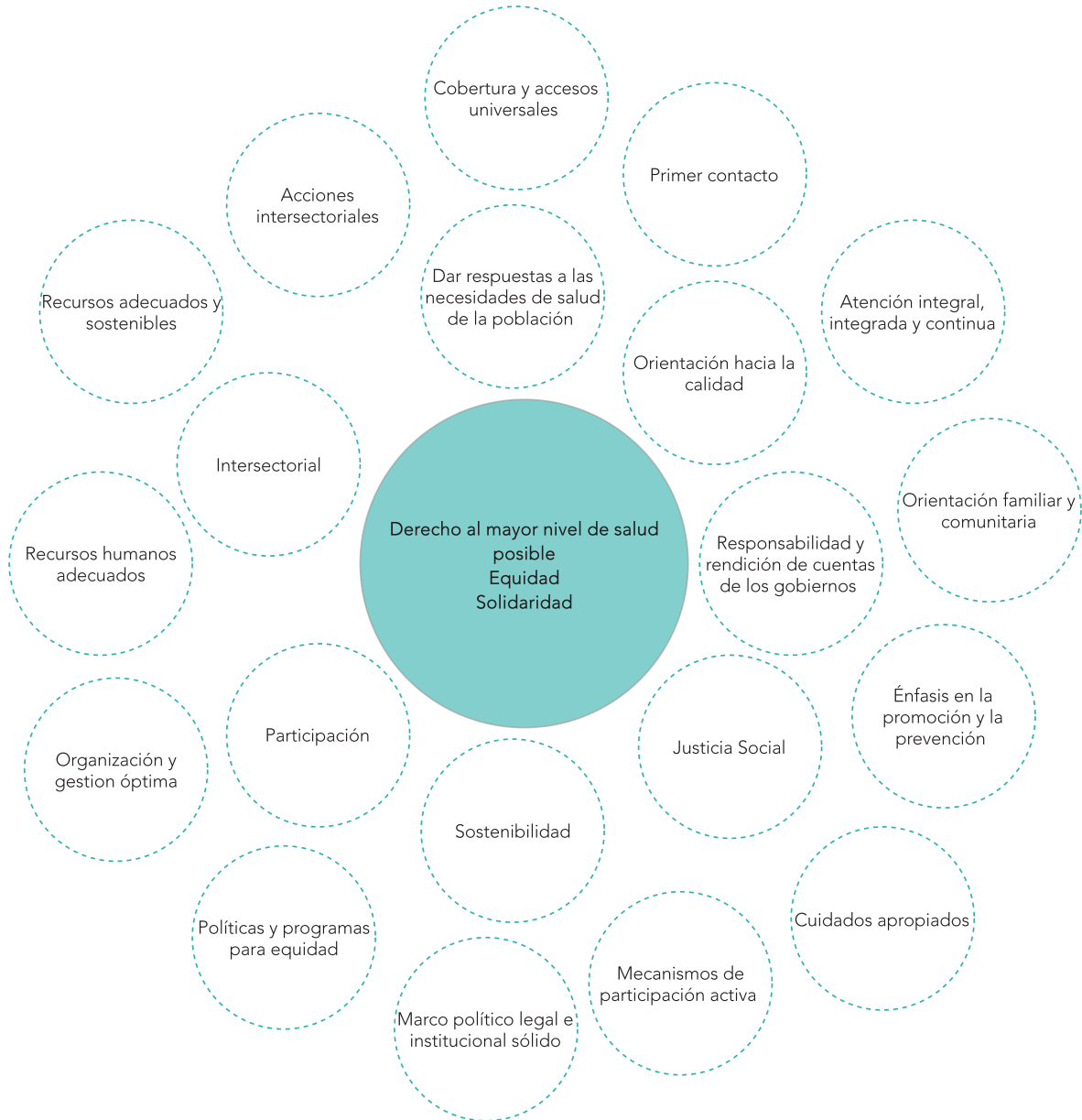
Como en el año 1999 apareció el término Análisis de la Situación de Salud (ASIS), se trata de un procedimiento analítico que permite medir el perfil de enfermedad de una población incluyendo daños o problemas de salud mediante el método clínico- epidemiológico, ya que la salud en la comunidad puede variar mucho en cortos periodos de tiempo.

Ecuador inició unas importantes reformas para entender el marco legislativo y normativo en el que se fundamenta esta reforma sanitaria, primero hay que analizar al sistema sanitario del país en el 2008, «La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos» Art 32, (2008).

Es por eso que el sistema sanitario se ocupa principalmente de la reorientación de los servicios, pero no en sus principios, para de esta manera impulsar la equidad sanitaria y la optimización de recursos, logrando así que la población goce de estos aspectos indispensables para mejorar la salud o tratar de superar cualquier enfermedad. La APS-R propone que las decisiones para fortalecer el desarrollo de los sistemas de salud de los países, debe orientarse en cuatro normativas fundamentales relacionadas entre sí:

- 1.Cobertura universal
- 2.Atención de salud centrado en las personas
- 3.Establecimiento de políticas públicas saludables y sustentables
- 4.Eficacia en el liderazgo de representantes y el gobierno

Figura 03. Organizador gráfico valores, principios y elementos esenciales de APS renovado



Fuente: Importancia de la atención primaria de la salud en la comunidad, 2009

Elaborado por: El autor

## 2.2 Capítulo 2

### 2.2.1 Arquitectura y salud

De acuerdo con Gómez et al., debemos mejorar el ambiente de los pacientes y profesionales sanitarios, puesto que el entorno físico que proporciona un ambiente agradable y relajado, es un factor ambiental amortiguador del grado de estrés que tiene el paciente y contribuye a mejorar el estado de ánimo y el ritmo laboral (Gómez, Rodríguez, & Zurriaga, 2019, pág. 2).

Un sistema de prestación de servicios médicos significa diseñar, identificar e integrar este equipamiento de manera que contribuya al bienestar y necesidades de los pacientes. El entorno físico de un equipamiento es muy importante a la hora de promover el bienestar y el confort de las personas. Un ambiente mal diseñado puede provocar estrés y afligir a los pacientes afectando a los parámetros físicos de la salud de las personas. Por otro lado, la buena distribución arquitectónica mediante decisiones tomadas en un proyecto consensuado entre los usuarios y el arquitecto con la finalidad de generar espacios en donde las personas se sientan bien. Un edificio sanitario debe estar basado en los principios de salud e higiene, reglados por la organización médica.

Los principios fundamentales son:

- 1.Ventilación: para favorecer la renovación del aire, los espacios grandes deben contar con ventilación cruzada.
- 2.Soleamiento: espacios al aire libre para fomentar la curación.
- La presencia de la luz solar en el interior de los edificios, tiene resultado directo en nuestro estado de ánimo, incluso puede mejorar nuestra calidad de vida; por tanto, se considera que puede acelerar el proceso de curación y favorecer la construcción de un entorno saludable.
- 3.Limpieza: zonas fáciles de limpiar, libres de gérmenes.
- 4.Desornamentación: espacios minimalistas con el mobiliario necesario. Según Adolf Loos, se debe deshacer de todo lo que no sea estrictamente funcional, para crear un ambiente limpio y luminoso, es necesario eliminar todo lo que no sea estrictamente útil, todo lo que llene la habitación o cree sombras innecesarias.
- 5.Higiene: espacios que promueven y mejoren la higiene. Las instalaciones sanitarias son muy importantes en este aspecto, debemos tener en cuenta que al mantener los espacios limpios se alcanza la salud



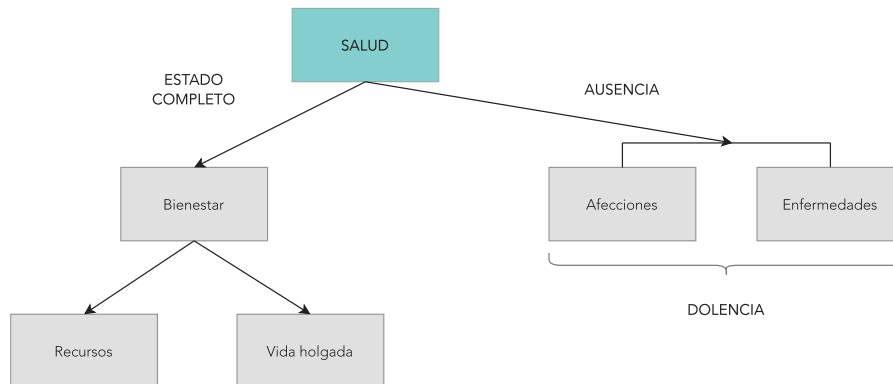
## 2.2.2 Salud

«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades» (Constitución de la OMS, 1948).

La presente definición ha sido acogida por lo general en casi todos los países, incorporándola en la legislación interna de cada uno de ellos.

La salud se la puede percibir como un fenómeno cuantificable complejo que debe de ser tratado a través de la interdisciplinariedad, en tal punto que la economía, ciencia política, ecología, antropología arquitectura, etc. se sumen de manera subjetiva para poder contribuir con la promoción, mantenimiento y preservación de la salud. Entendiendo por interdisciplinariedad a los estudios que reúnen investigadores de las disciplinas mencionadas, siendo integradas desde el comienzo para poder tener un enfoque y metodología en común para poder mejorar el estilo de vida para las poblaciones futuras.

Figura 04. Organizador gráfico valores, principios y elementos esenciales de APS renovado



Fuente: Formalización del concepto de salud a través de la lógica: Impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud, 2014

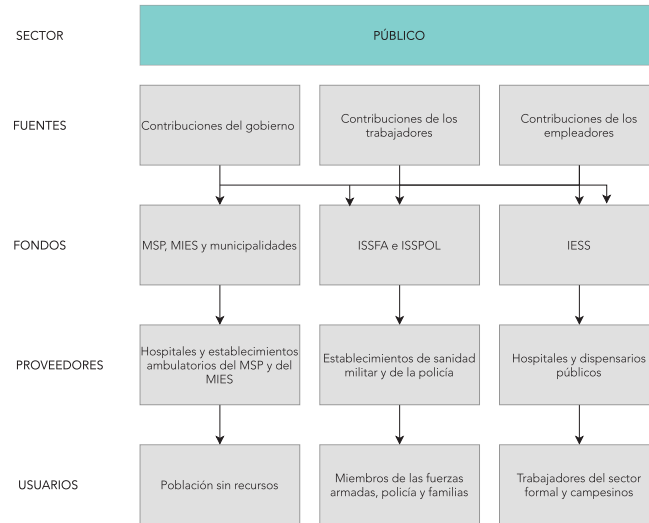
Elaborado por: El autor

### 2.2.3 Salud pública

Los sectores público y privado conforman el sistema sanitario. El Ministerio de Salud Pública (MSP), el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), los servicios municipales de salud y las instituciones de seguridad social se consideran parte del sector público. Mientras que el sector privado comprende empresas con fines de lucro (hospitales, clínicas, dispensarios, consultorios, farmacias y empresas de medicina prepagada) y los grupos de la sociedad civil y de servicios sociales sin fines de lucro conforman el sector privado. Alrededor del 3% de las personas con ingresos intermedios y altos están cubiertos por seguros privados y empresas de medicina prepagada.

El objetivo principal de estos programas de la salud es contribuir con la desnutrición crónica y enfermedades en la población infantil, todos estos programas financian costos con los tratamientos de alto costo. En Ecuador hay 3.847 establecimientos de atención a la salud, y el sector público le pertenecen el 80% de ellos. El 47% de las unidades están constituidas por el MSP, mientras que el 24% por el IESS. En 2001 se aprobó una ley que establecía nuevos aspectos y mecanismos de control para el sector. Aunque el gobierno está elaborando actualmente una propuesta de nueva Ley orgánica de la seguridad social, esta ley sigue vigente.

Figura 05. Organizador gráfico instituciones de salud pública en Ecuador



Fuente: Sistema de salud de Ecuador, 2014

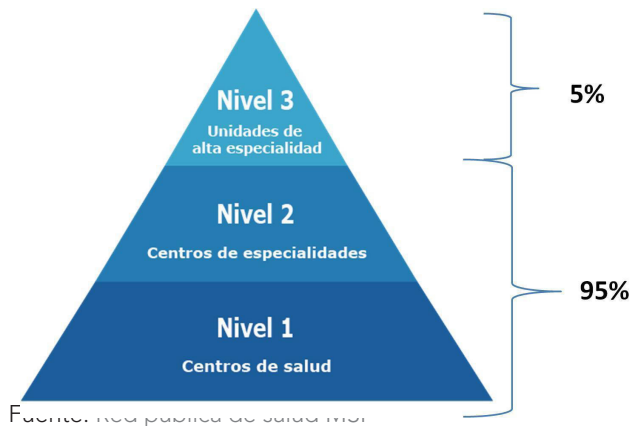
Elaborado por: El autor

## 2.3 Capítulo 3

### 2.3.1 Salud en el Ecuador

El sistema de salud en el Ecuador se divide en sector público y privado. Como en otros países para poder en marcha iniciativas de salud pública, el sistema sanitario público, que se financia con las cotizaciones de los trabajadores del sector formal, se asocia con sistemas privados para la población de edad avanzada. El organismo encargado de vigilar el sector sanitario es el Ministerio de Salud Pública. Además, es la organización encargada de vigilar y controlar el cumplimiento de las normas establecidas en la constitución.

Figura 06. Organizador gráfico de red pública integral de la salud



El MSP ofrece un modelo de red integral en tres niveles de atención, que trata de resolver un 80% de los problemas más comunes. Actualmente se presentó una Red Pública Integral que busca la reestructuración de todas las funciones del estado, es decir se transformó de una estructura con niveles nacional, provincial y de áreas de salud a una estructura conformada por tres niveles: nacional, zonal y distrital. De manera que se fortalezca el sector público, con la finalidad de conseguir la universalidad de los servicios en el punto de recepción y la asistencia sanitaria universal. Las entidades que integran esta red son:

- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social: Afiliados, Pensionista
- Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas
- Ministerio de Salud Pública, MIES-PPS
- Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional

### 2.3.2 Política de salud en Ecuador

De acuerdo a la Ley Orgánica de Salud (2015), en el artículo 42, dispone que "El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia".

Los objetivos que se proponen son:

1. Establecer una red de servicios de gestión descentralizada y dispersa para garantizar un acceso equitativo y universal a servicios sanitarios integrales.
2. Protección integral de la población frente a riesgos, peligros para la salud y deterioro o modificación del medio ambiente. Crear un establecimiento de buenas condiciones de vida, estilos de vida sanos y entornos saludables.
3. Fomentar el desarrollo, la complementariedad y la coordinación de las instituciones sectoriales.
4. Incluir la opinión pública en los procesos de planificación y supervisión del Sistema Nacional de Salud en todos los niveles y ámbitos de responsabilidad.

### 2.3.3 Niveles de atención

Según su nivel de complejidad, las unidades sanitarias se dividen en tres categorías: A, B y C. Cada distrito este encargado tanto de elaborar como ejecutar el presupuesto de Plan Operativo Anual, después será enviado a la dirección de la zona, para finalmente se emitido hacia el MSP en Quito, donde se tomarán y analizarán las decisiones finales.

#### 2.3.3.1 Primer nivel de atención

Son aquellas instituciones que facilitan y organizan los desplazamientos de los usuarios, aseguran una adecuada derivación, contrarreferencia y derivación inversa, y garantizan la continuidad y longitudinalidad de la atención por estar más cerca de la población.

Se clasifica en los siguientes tipos de establecimientos:

- Puesto de Salud
- Consultorio General
- Centro de Salud A
- Centro de Salud B
- Centro de Salud C

##### 2.3.3.1.1 Centro de salud A

Establecimiento del Sistema Nacional de Salud dirigido a una población de 2.000 a 10.000 habitantes adscritos, presta servicios de prevención, promoción, recuperación de la salud, cuidados paliativos, atención médica, atención odontológica, enfermería. Además, cuenta con farmacia institucional que cumpla con las normas dispuestas por el MSP.

### 2.3.3.2 Segundo nivel de atención

Da continuidad a la atención brindada en el primer nivel, casos que son de mayor complejidad pasan a este segundo nivel, en este nivel se encuentran todas las acciones y servicios especiales para pacientes ambulatorios y servicios que requieren hospitalización.

Se divide en los siguientes tipos de instituciones:

Ambulatorio

- Consultorio de Especialidades Clínico- Quirúrgico
- Centro de Especialidades
- Centro Clínico- Quirúrgico Ambulatorio

Hospitalario

- Hospital básico
- Hospital general

### 2.3.3.3 Tercer nivel de atención

Se refiere a establecimientos que ofrecen tratamientos especializados hospitalarios y ambulatorios. Estos deben ser de referencia a nivel nacional y ofrecer soluciones a problemas extremadamente difíciles que pueden tratarse con trasplantes.

Se divide en los siguientes tipos de instituciones:

Ambulatorio

- Centro Especializado

Hospitalario

- Hospital Especializado
- Hospital de Especialidades

### 2.3.3.4 Cuarto nivel de atención

Es aquel en donde se centra la experimentación clínica previa al registro o técnicas que tienen poca o ninguna evidencia que respalde su uso en una población. Sólo los subsistemas públicos de la Red Interinstitucional de Salud Pública permitirán estos montajes.

Se divide en los siguientes tipos de instituciones:

- Centros de Experimentación Pre Registro Clínico
- Centros de Alta Subespecialidad

## 2.3.4 Grados de complejidad

### 2.3.4.1 Primer grado

Este grado está a cargo de médicos generales o aquellos que se encuentren realizando el servicio de médico rural. Se necesita de tecnología menor y de espacios como:

Tabla 01. Espacios necesarios primer grado de complejidad

ESPACIOS NECESARIOS		
Atención ambulatoria	Medicamentos esenciales	Atención no quirúrgica u obstétrica
Consulta médica general	Citología	Laboratorio clínico
Atención inicial	Acciones intra y extramurales	Radiología
Atención Odontológica	Atención quirúrgica	Medicamentos esenciales
Laboratorio Clínico	Servicios con internación	Valoración diagnóstica
Radiología	Atención Obstétrica	

Elaborada por : El autor

### 2.3.4.2 Segundo grado

Este grado lo realizan los médicos especializados, se aplican procedimientos de mediana complejidad y la tecnología aplicada será media con equipos que se puedan realizar rayos X. Para un IPS, se requieren las siguientes especializaciones fundamentales:

Tabla 02. Espacios necesarios segundo grado de complejidad

ESPACIOS NECESARIOS
Pediatría
Ginecología y obstetricia
Medicina interna
Cirugía general
Ortopedia

Elaborado por: El autor

### 2.3.4.3 Tercer grado

Este grado lo realizan los médicos subespecialistas y súper- especializados. Los procedimientos son de alta complejidad, por lo tanto, se necesita de equipos de alta tecnología. Está estructurado por Servicios Clínicos en los hospitales y necesita salas quirúrgicas y Unidades de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico para funcionar.

Tabla 03. Espacios necesarios tercer grado de complejidad

ESPACIOS NECESARIOS	
Transplante renal	Manejo del gran quemado
Diálisis	Manejo del trauma mayor
Neurocirugía	Manejo de pacientes con VIH
Cirugía cardiaca	Quimioterapia y radioterapia
Reemplazos articulares	Unidades intensivos

Elaborado por: El autor

### 2.3.4 Normativa

#### Ley orgánica de la salud

Según la Ley Orgánica de la salud (2015), en el artículo 181, dispone que

“ La autoridad sanitaria nacional regulará y vigilará que los servicios de salud públicos y privados, con y sin fines de lucro, autónomos y las empresas privadas de salud y medicina prepagada, garanticen atención oportuna, eficiente y de calidad según los enfoques y principios definidos en esta Ley”.

-El artículo manifiesta que, tanto en el sector público como privado, lo referente al sistema sanitario debe ser capaz de brindar y ayudar con todos los requerimientos para las personas que necesitan la atención para lo mismo se detallan los principios fundamentales y normas correspondientes a las que el personal médico debe acatar.

#### Ley orgánica de discapacidades

Según la Ley Orgánica de discapacidades (2014), en el artículo 19, dispone que

“ El Estado garantizará a las personas con discapacidad el derecho a la salud y asegurará el acceso a los servicios de promoción, prevención, atención especializada permanente y prioritaria, habilitación y rehabilitación funcional e integral de salud, en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud, con enfoque de género, generacional e intercultural.

La atención integral a la salud de las personas con discapacidad, con deficiencia o condición discapacitante será de responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, que la prestará a través la red pública integral de salud”.

-En lo que se basa este artículo es brindar una atención adecuada a los grupos prioritarios de personas que necesitan cuidados mucho más amplios y rigurosos para garantizarles un buen vivir, lo mismo que se encuentra normado no solo en el presente artículo sino haciendo hincapié en las autoridades quienes son encargados de brindar oportunamente los servicios de salud.

## Normas de arquitectura y urbanismo

En relación a la ordenanza municipal del Distrito Metropolitano de Quito, a través de la ordenanza 3457 contempla que este establecimiento de salud se encuentra dentro de la categoría a equipamiento de servicio social, de carácter sectorial con una radio de influencia de 1.500 m, tomando en cuenta la población base de 5.000 habitantes.

Tabla 04. Equipamientos de servicio social

EQUIPAMIENTOS DE SERVICIOS SOCIALES								
Categoría	Simb.	Tipología	Simb.	Establecimientos	Radio de influencia m.	Norma m <sup>2</sup> /hab	Lote mínimo m <sup>2</sup> .	Población base hab.
Salud E	ES	Barrial	ESB	Subcentros de Salud, consultorios médicos y dentales	800	0.15	300	2.000
		Sectorial	ESS	Clinicas con un máximo de quince camas, centros de salud, unidad de emergencia, hospital del día, consultorios hasta 20 unidades de consulta.	1.500	0.20	800	5.000
		Zonal	ESZ	Clinica hospital, hospital general, consultorios mayores a 20 unidades de consulta.	2.000	0.125	2.500	20.000

Fuente: Ordenanza 3457

Elaborado por: El autor

## Normativa de construcción

Se aplican las normas INEN u otras normas equivalentes o internacionales. Las normas que son aprobadas y utilizadas en el Ecuador corresponden al Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN) y las normas internacionales para materiales de construcción y montaje también forman parte de estas especificaciones.

Se empleará la última versión de las normas de referencia, salvo que se indique lo contrario. Se aceptarán estándares equivalentes debidamente reconocidos que sean aplicables y proporcionen la misma o mejor calidad de trabajo. A menos que se haga referencia a una norma específica, los elementos suministrados por el contratista de las obras, deben cumplir al menos uno de las siguientes normas aplicables enumeradas a continuación:

Tabla 05. Tabla normativas

NORMA	NOMBRE
ASTM	American Society for Testing and Materials
ACI	American Concrete Institute
AISC	American Institute of Steel Construction
AWS	American Welding Society
AISI	American Iron and Steel Institute
ASCE	American Society of Civil Engineers
SSCP	Steel Structure Painting Council
ANSI	American National Standards Institute
AASTHO	American Association of State Highway and Transportation Officials
UBC	Uniform Building Code

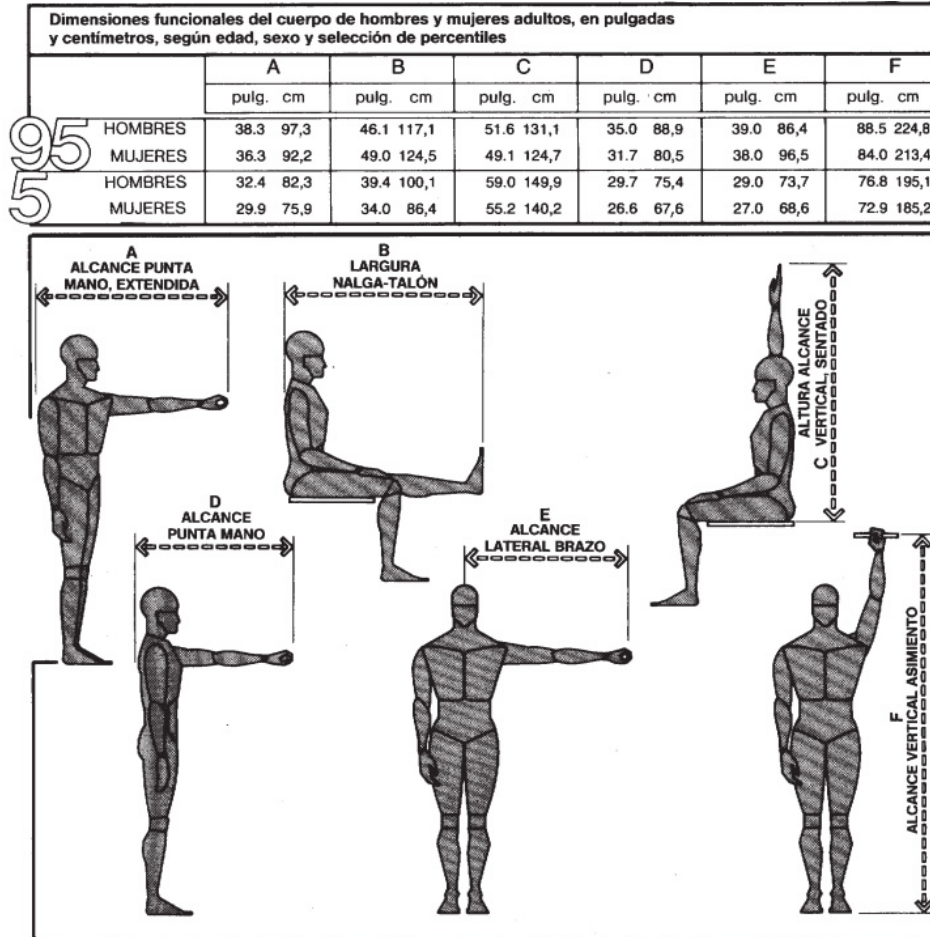
Elaborado por: El autor



## 2.4 Capítulo 4

### 2.4.1 Dimensiones funcionales del cuerpo

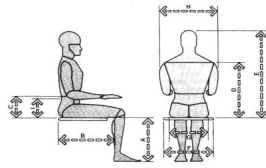
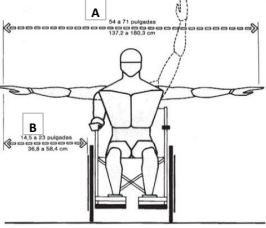
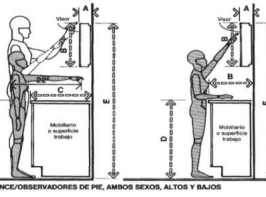
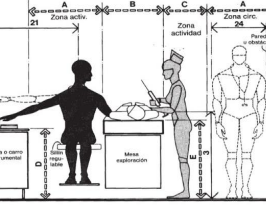
Figura 07. Dimensiones funcionales del cuerpo



Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores

### 2.4.2 Medidas Antropométricas para la Salud

Tabla 06. Medidas antropométricas

DIMENSIONES	IMAGEN	MEDIDA	
Dimensiones funcionales de una persona sentada		HOMBRES	MUJERES
Antropometría de persona en silla de ruedas		A 137.2 a 180.3 cm	B 36.8 a 58.4 cm
Espacios para tratamiento médico		A 12.7 a 15.2 cm	B 45.7 cm
Zona de exploración		A 76.2 cm	B 61.0 cm
		C 45.7 cm	D 76.2 a 91.4 cm
		E 86.4 a 96.5 cm	

Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores

Elaborado por: El autor

Tabla 07. Medidas antropométricas

DIMENSIONES	IMAGEN	MEDIDA
Módulo de enfermería		A 38.1 a 45.7 cm B 7.6 a 8.9 cm C 45.7 cm D 91.4 min E 50.8 cm
Espacios para tratamiento odontológico/consideraciones		A 264.2 a 299.7 cm B 45.7 a 55.9 cm C 218.4 a 243.8 cm D 25.4 a 30.5 cm E 20.3 a 25.4 cm F 45.7 a 61.0 cm G 172.7 a 182.9 cm H 91.4 cm I 30.5 a 40.6 cm J 40.6 a 71.1 cm
Espacios para tratamiento odontológico		K 238.8 a 259.1 cm L 162.6 a 182.9 cm M 76.2 cm N 132.1 a 152.4 cm O 30.5 cm P 86.4 a 96.5 cm Q 45.7 cm R 40.6 a 45.7 cm S 116.8 a 137.2 cm T 71.1 a 76.2 cm
Laboratorio		B 45.7 a 55.9 cm D 25.4 a 30.5 cm E 20.3 a 25.4 cm H 91.4 cm J 40.6 a 71.1 cm K 238.8 a 259.1 cm L 162.6 a 182.9 cm M 76.2 cm N 132.1 a 152.4 cm O 30.5 cm

Fuente: Las dimensiones humanas en los espacios interiores

Elaborado por: El autor

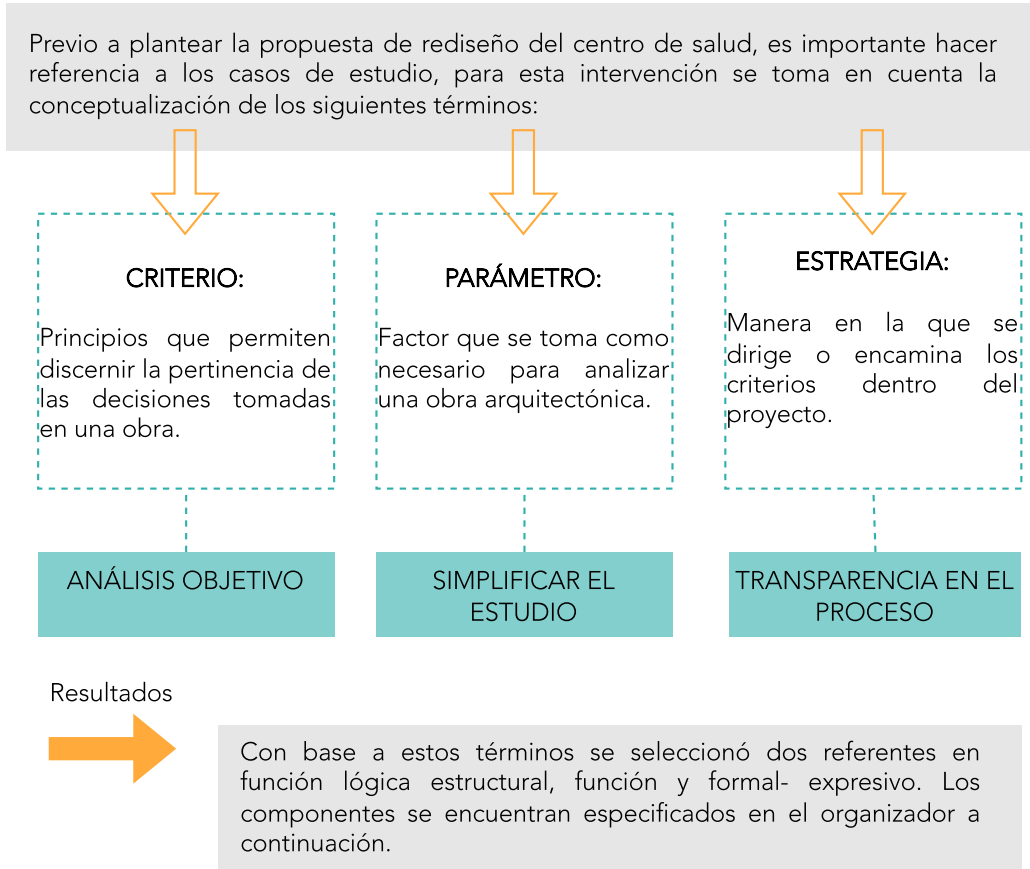
# 03

## REFERENTES



### 3.1 Criterios de Análisis

Figura 08. Organizador gráfico conceptualización de términos



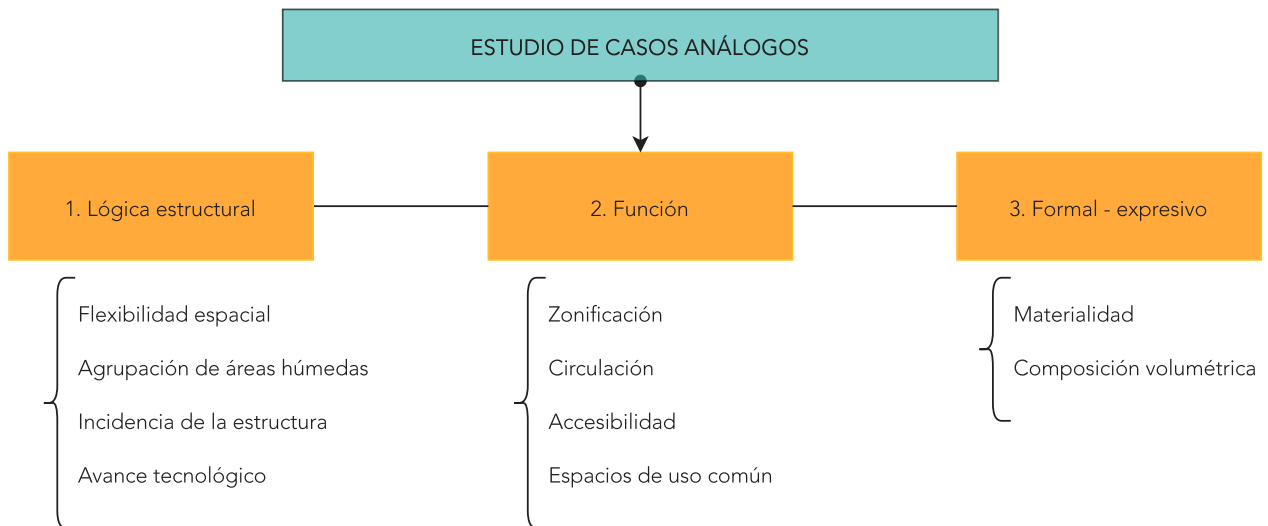
Ángelo Bucci, 2015, citado por Carvajal, M. y Urgilés, P. asegura que el objetivo de generar un análisis de la obra mediante criterios que permitan comprender las distintas escalas, funciones y el público al que esta diseñados para poder tener una visión amplia para la toma de decisiones de nuevos proyectos.

Los criterios que se tomarán en cuenta son:

- Lógica estructural
- Función
- Formal–expresivo

Estos componentes se encuentran en íntima relación y dan como resultado la forma final de una obra arquitectónica.

Figura 09. Organizador gráfico de metodología de estudio de casos análogos



Elaborado por: El autor

### 3.2 Centro de Salud N1

#### CENTRO DE SALUD N1

Arquitectos: JC Arquitectura, kiltro Polaris Arq.

Áreas: 797 m<sup>2</sup>

Año: 2022

Fotografías: Cesar Béjar y Oscar Hernández

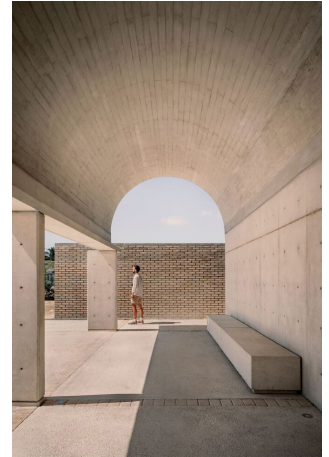
Ciudad: Escárcega

País: México

Imagen 01. Centro de salud N1



Este centro de salud, es definido como clínica de tratamiento básico, se puede destacar que está bien ventilada e iluminada además que tiene la posibilidad de una variedad de usos debido a los espacios internos.



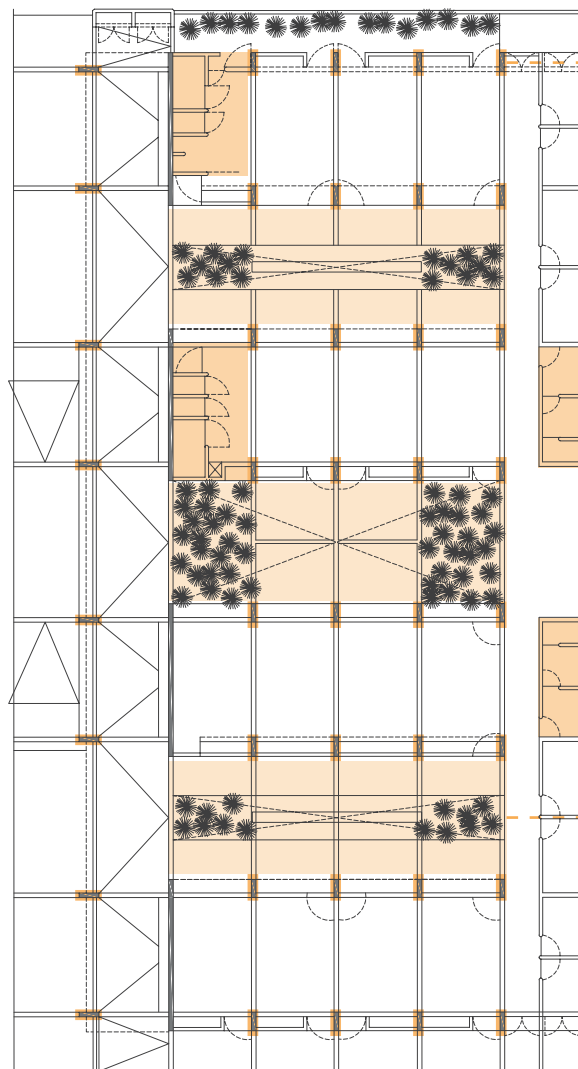
Fuente: ArchDaily



Figura 10. Criterio lógica estructural Centro de salud N1



### Criterios lógica estructural



#### Incidencia de la estructura

Su estructura es de hormigón en bruto, los puntos de apoyo se encuentran ubicados de manera vertical y horizontal.

#### Agrupación de áreas húmedas

Las zonas húmedas se encuentran distribuidas de manera óptima para el uso de las instalaciones.

#### Flexibilidad espacial

Cuenta con una serie de vanos, que configuran patios y halls abiertos de transición para dirigirse hacia las distintas zonas.

#### Legenda: Figura 10

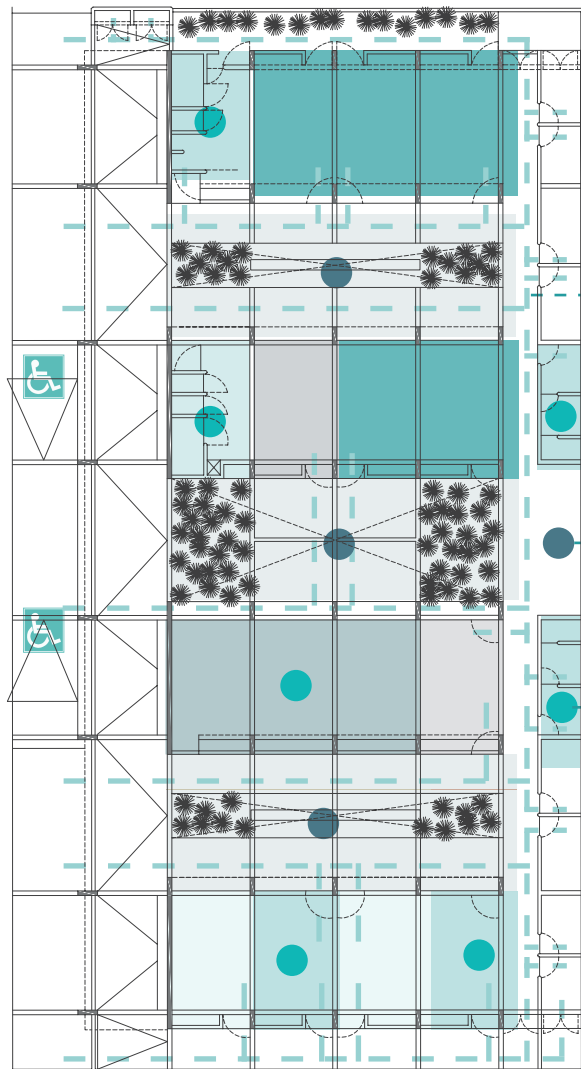
- Columnas
- Zonas húmedas
- Áreas de transición

Elaborado por: El autor

Figura 11. Criterio función centro de salud N1



Criterios  
función



Elaborado por: El autor

### Zonificación

Se cuenta con un programa definido para poder brindar servicio de salud.

### Circulación

Cuenta con vestíbulos abiertos, que permiten una circulación directa tanto para las zonas internas como externas.

### Accesibilidad

Se cuenta con dos ingresos centrales, además de dos rampas para el ingreso de personas con discapacidad.

### Espacios de uso común

Los espacios de uso común son sitios destinados para brindar rehabilitación.

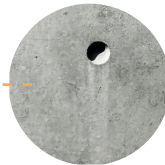
### Leyenda: Figura 11

- Consultorios
- Sala de usos múltiples
- Salas de tratamiento
- Zonas húmedas
- Halls
- Áreas administrativa
- Uso común interno
- Uso común externo
- Circulación

Imagen 02. Centro de salud N1



Criterios  
formal-expresivo

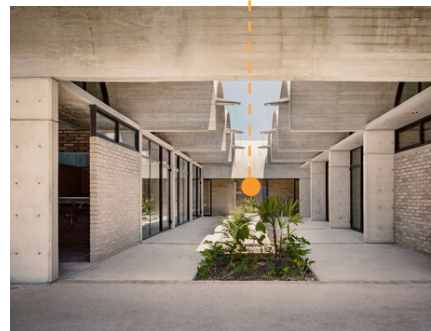


### Materialidad

Los materiales principales son el hormigón en bruto, ladrillo y el vidrio.

### Composición volumétrica

En los patios mediante los vanos estructurales se logra tener una captación de agua lluvia permitiendo tener vegetación dentro de ella.



Cuenta con 6 vanos estructurales que se diseñan mediante bóvedas de cañón de hormigón en bruto, que además tienen la función de pasillos conectores y de iluminación natural.

### 3.3 Prototipo Centro de Salud Sierra

#### PROTOTIPO DE CENTRO DE SALUD

Arquitectos: Flavio Armijos, Gabriela Anker

Año: 2012

Ciudad:

País: Ecuador

Imagen 03. Prototipo centro de salud sierra



Este modelo arquitectónico, se caracteriza por ser de construcción rápida, con costos moderados y además que pueda ser implementado en la diversidad climática como la costa, sierra y oriente del Ecuador. Se concibe mediante los más alto estándares en políticas de atención, confort, equipamiento y tecnología.

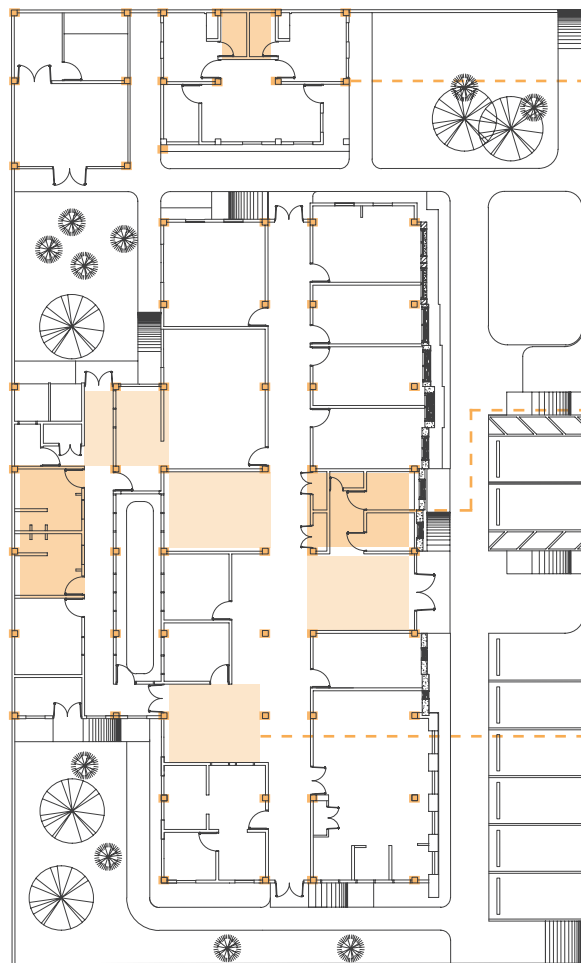


Fuente: MSP

Figura 12. Criterio lógica estructural prototipo centro de salud sierra



Criterios  
lógica estructural



Elaborado por: El autor

#### Incidencia de la estructura

Su estructura es de hormigón, se usa el código estructural internacional.

#### Agrupación de áreas húmedas

Las zonas húmedas se encuentran distribuidas de manera centralizada.

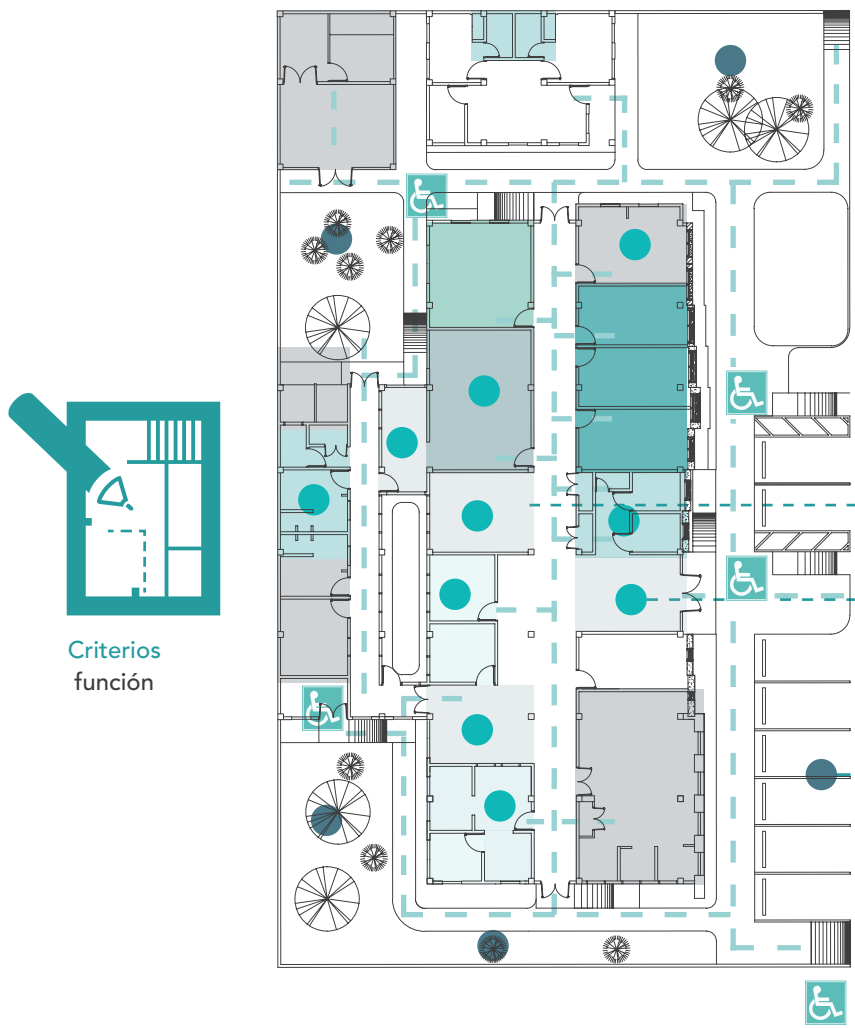
#### Flexibilidad espacial

Contiene salas de espera según el tipo de atención.

Leyenda:  
Figura 12

- Columnas
- Zonas húmedas
- Áreas de transición

Figura 13. Criterio función prototipo centro de salud sierra



Elaborado por: El autor

### Zonificación

En la parte izquierda funciona el área de vacunatorio, mientras que en el derecho las áreas de consulta.

### Circulación

Se puede observar que es fácil reconocer los diferentes accesos y salidas del equipamiento.

### Accesibilidad

Se cuenta con ingresos en la parte central y lateral, de la misma manera para las personas con discapacidad y con la debida señalización.

### Espacios de uso común

Los espacios de uso común se encuentran centralizados para un mejor funcionamiento.

### Legenda: Figura 13

- Consultorios
- Sala de actividades
- Salas de servicio
- Zonas húmedas
- Halls/ Sala de espera
- Áreas administrativa
- Odontología
- Vacunatorio
- Uso común interno
- Uso común externo



Imagen 04. Prototipo centro de salud sierra



Criterios  
formal-expresivo

### Materialidad

Se puede apreciar una volumetría clara compuesta de hormigón, vidrio y fachaleta.

Se trata de encontrar un lenguaje claro con espacios abiertos y dinamismo de los volúmenes.



E-01 Frontal  
ESC: 1/100

### Composición volumétrica

Diseño paramétrico: Un sistema que se adapte a las necesidades del médico y del paciente, logrando flexibilidad que se ajuste en cualquier contexto.

Diseño sustentable: Por medio de las cajas de las ventanas, con una variedad geométrica permitiendo un juego de luz y sombra.

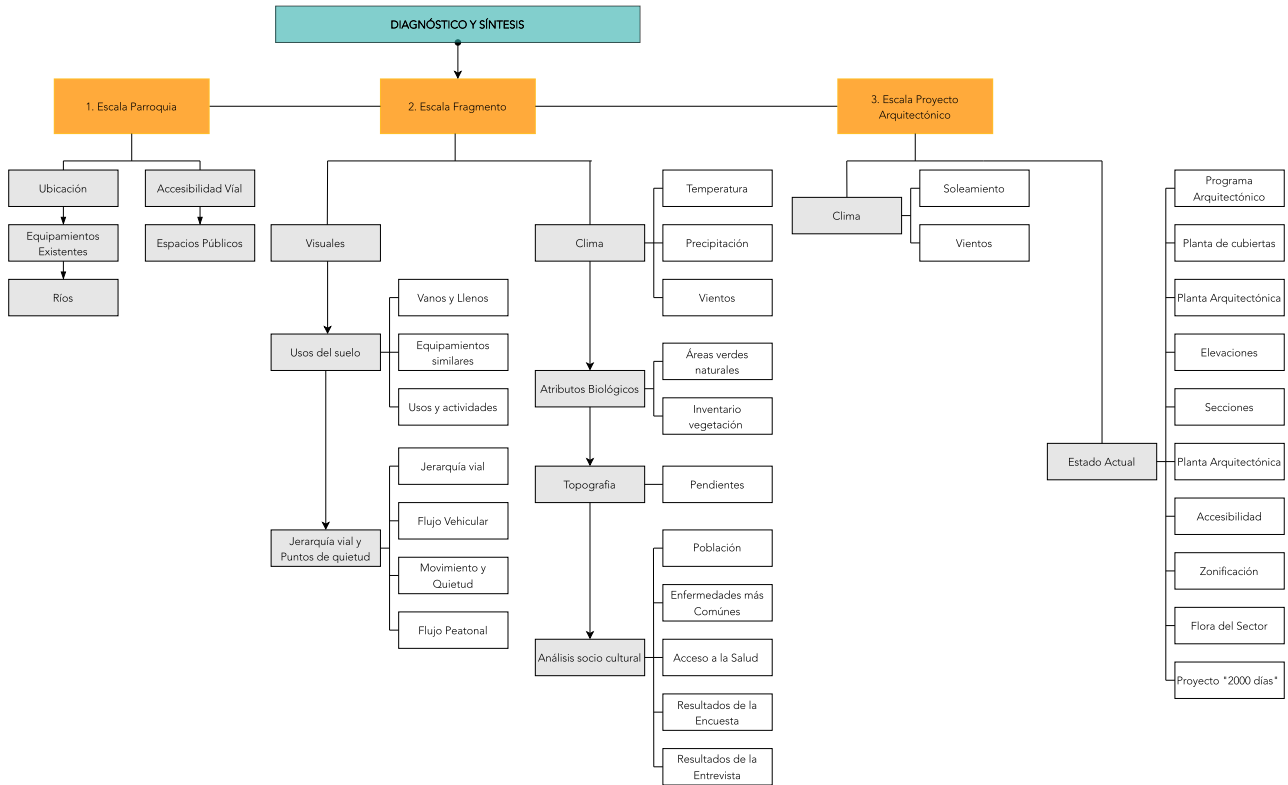
# 04

## DIAGNÓSTICO





Figura 14. Organizador gráfico de metodología de análisis de diagnóstico y síntesis



P: 50

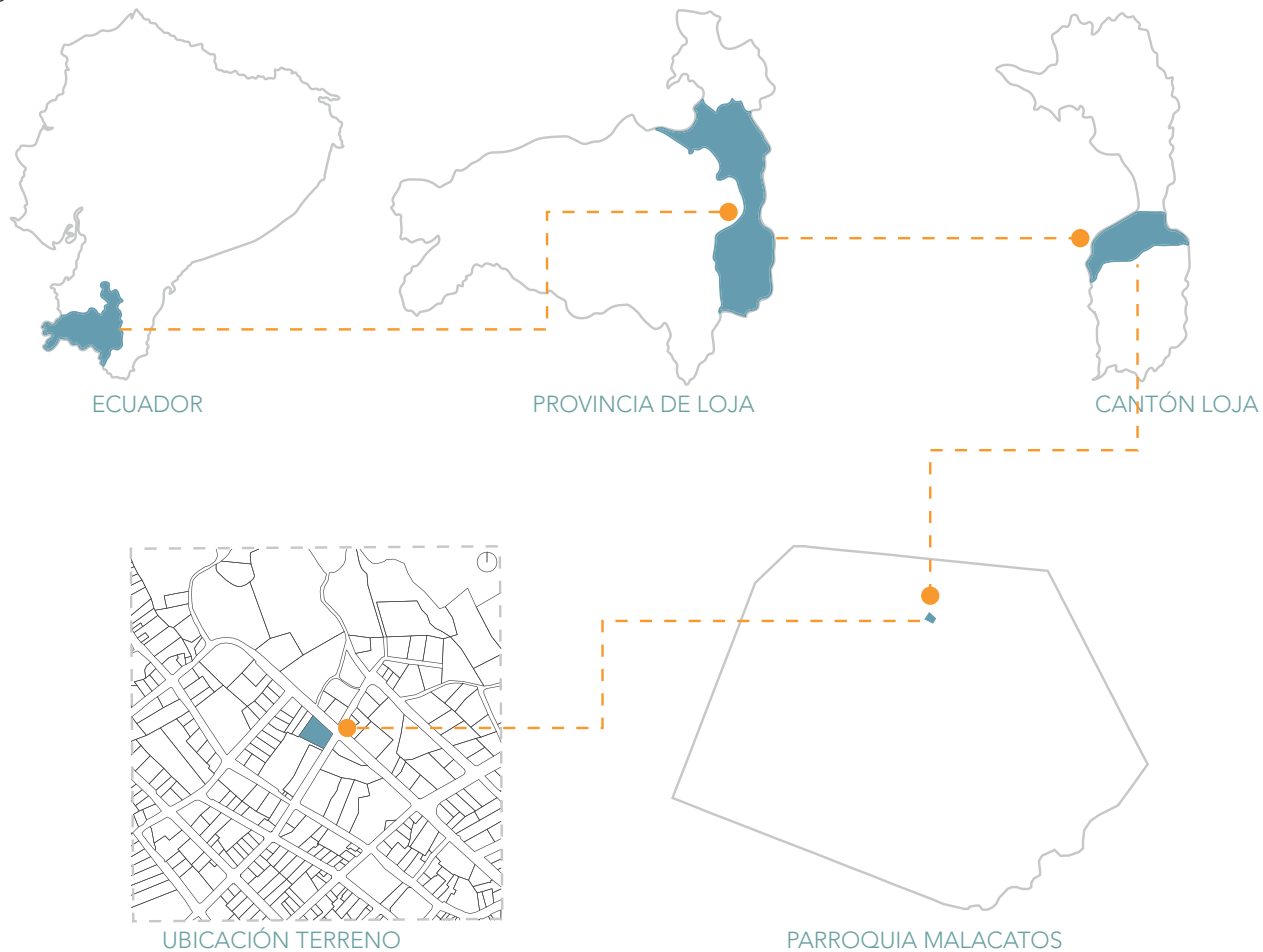
Fuente: LaGro, J. J. Site Analysis: A contextual approach to sustainable land planning and site design, 2008  
 Elaborado por: El autor

## 4.1 Escala Parroquia

### 4.1.1 Ubicación

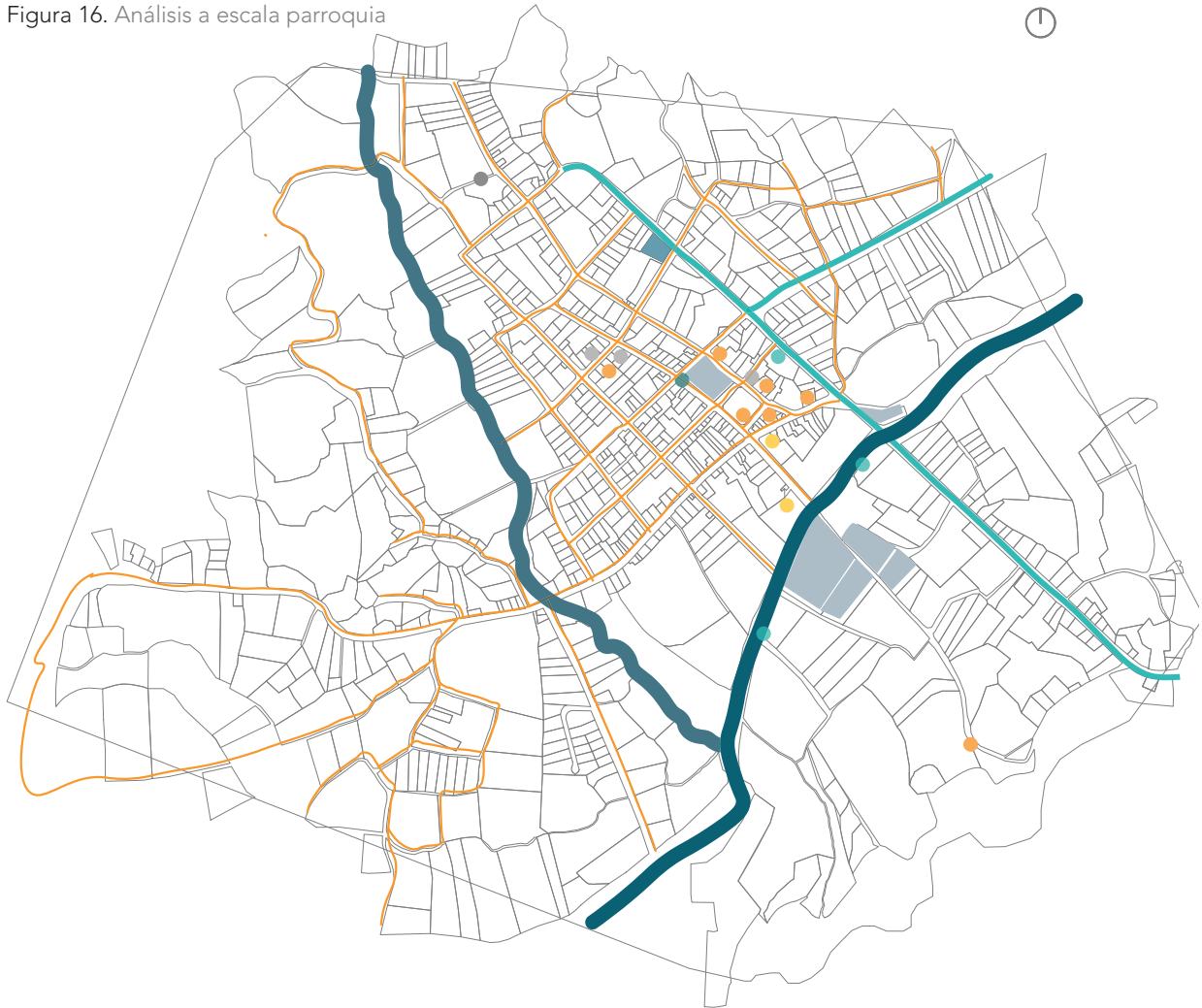
El sitio a analizarse, se encuentra ubicado en Malacatos que corresponde a una de las trece parroquias rurales del cantón Loja, está situada en el sector sur oriental del cantón Loja.

Figura 15. Ubicación de la zona de intervención, macro a micro



## 4.1 Escala Parroquia

Figura 16. Análisis a escala parroquia



Elaborado por: El autor



**Leyenda:**  
**Figura 16**

- Río Malacatos
- Quebrada San Francisco
- Vía Interparroquial
- Vía Local
- Eq. Religioso
- Eq. Recreacional
- Eq. Educativo
- Eq. Abastos
- Eq. Cementerio
- Eq. Municipal
- Espacios Públicos
- Lugar de Análisis

Como se puede observar en el mapa ubicado en la parte izquierda, se denota a la cabecera cruzan dos redes hídricas; el principal que es el río Malacatos pasando por la parte Sur del área urbana en sentido Este a Oeste y la quebrada San Francisco, atravesando una parte del área urbana. En cuanto al sistema vial, se cuenta con una jerarquización en sentido Norte-Sur logrando unir las ciudades Loja–Vilcabamba, el material predominante de las mismas es lastre. Las áreas de concentración para actividades sociales, comerciales y culturales, están conformados por la plaza central, iglesia, coliseo, educación y salud.

-Dentro del equipamiento de salud encontramos el único equipamiento existente que es el centro de salud Malacatos.

-De la misma manera se puede observar que la mayoría de los equipamientos abastecen de manera satisfactoria.

## 4.2 Escala Fragmento

### 4.2.1 Visuales

El equipamiento de salud, se encuentra ubicado en las calles Justiniano Estupiñan y Emiliano Ortega. Como se puede observar en las imágenes corresponde a un paisaje mixto, ya que combina la arquitectura con elementos naturales teniendo a sus alrededores una variedad de árboles y plantas.

Figura 17. Visuales



Elaborado por: El autor

**Leyenda:**  
**Figura 17**

- Calle Justiniano Estupiñan
- Calle Emiliano Ortega
- Lugar de Análisis

Imagen 05. Visual calle Justiniano Estupiñan



Elaborado por: El autor

Imagen 06. Visual calle Emiliano Ortega



Elaborado por: El autor

## 4.2.2 Clima

### 4.2.2.1 Temperatura

El valle de Malacatos posee un clima subtropical- seco, debido a que tiene la altitud baja de la cordillera occidental de los andes y la influencia del pacífico. Posee paisajes privilegiados debido a los múltiples cultivos de carácter tropical. Según (INHAMI,2023) los meses donde se registran las temperaturas más bajas son: a diferencia de los mese más calurosos que son:

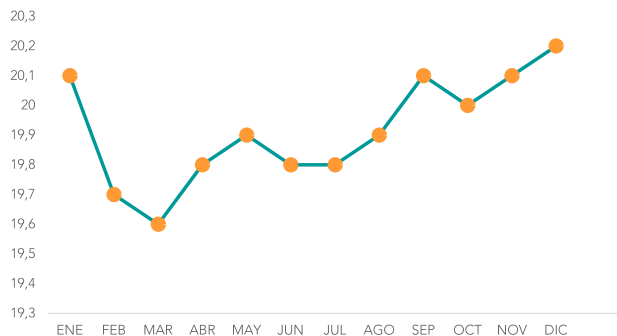
Tabla 08: Temperatura media mensual

Temperatura Media Mensual (base- Extremas) ©															
AÑOS		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	SUMA	MEDIA
2000-2017	Media	18.3	17.9	18.0	18.0	18.1	17.7	17.8	17.9	18.2	18.6	18.7	18.5	218.3	18.1
	Mínima	17.3	17.3	17.2	17.3	17.2	16.9	16.7	17.2	17.2	17.9	17.9	17.6		16.7
	Máxima	19.4	18.7	19.7	18.9	19.1	18.7	19.0	18.6	18.9	19.5	19.7	19.5		19.7

Fuente: INHAMI, 2000-2023

Elaborado por: El autor

Figura 18. Temperatura



Fuente: Equipo técnico SATDOT, 2015

Elaborado por: El autor

En el gráfico de la izquierda se puede observar el registro histórico durante un año de la temperatura en el cantón. Noviembre (23.2°C) es el mes más cálido con la temperatura máxima media más alta, mientras que (20.1°C) tiene la temperatura media más baja de todos los meses. La temperatura disminuye a mayor altura del terreno.

#### 4.2.2.2 Precipitación

En la siguiente tabla se presentan los datos obtenidos de precipitación, es posible distinguir dos estaciones, una con mayores precipitaciones de febrero a abril y otra de junio a agosto.

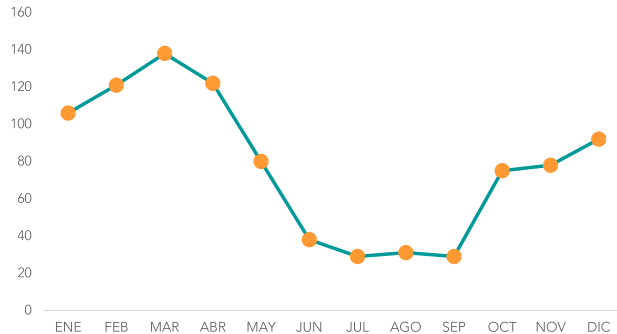
Tabla 09: Precipitación total mensual

Precipitación total mensual (mm)															
AÑOS		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	SUMA	MEDIA
2000-2017	Media	79.6	128.3	140.0	103.3	43.0	12.9	6.9	7.7	13.1	90.1	66.9	93.3	171.2	65.4
	Mínima	3.6	29.1	20.4	4.1	1.2	0.0	0.0	0.0	0.0	36.2	8.3	0.0		0.0
	Máxima	234.7	432.2	250.4	309.8	116.8	38.8	25.0	28.3	52.0	170.3	151.2	171.2		432.2

Fuente: INHAMI, 2000-2023)

Elaborado por: El autor

Figura 19. Precipitación



Marzo (138mm) es el mes más húmedo (con más precipitaciones). Julio y (29mm) son los meses más secos (con menos precipitaciones).

Fuente: Weather atlas )

Elaborado por: El autor



### 4.2.2.3 Vientos

Según (INHAMI,2023) el viento máximo mensual ocurre en los meses de febrero y julio, mientras que los vientos mínimos se dan en los meses marzo y diciembre.

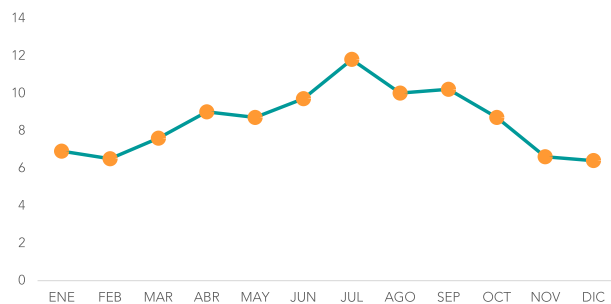
Tabla 10: Viento máximo mensual y dirección

Viento máximo mensual y dirección (m/seg)															
AÑOS		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	SUMA	MEDIA
2000-2017	Media	6.9	6.5	7.6	9.0	8.7	9.7	11.8	10.0	10.2	8.7	6.6	6.4	102.3	8.5
	Mínima	4.0	0.0	0.0	6.0	6.0	8.0	6.0	8.0	8.0	0.0	4.0	0.0		0.0
	Máxima	10.0	16.0	12.0	12.0	12.0	12.0	18.0	12.0	12.0	14.0	12.0	10.0		10.0

Fuente: INHAMI, 2000-2023

Elaborado por: El autor

Figura 20. Vientos



El viento presenta valores de 3,7 m/s hasta alcanzar valores máximos de 10,5 m/s.

Fuente: INHAMI, 2023

Elaborado por: El autor

### 4.2.3 Usos del Suelo

#### 4.2.3.1 Vanos y Llenos




Se puede observar que el sitio posee una huella urbana irregular, esto debido a que existe bastante vegetación además de que la actividad predominante es la agricultura, razón por la cual existen parcelas dedicadas a la siembra ubicadas alado de las viviendas.

Figura 21. Vanos y Llenos



Elaborado por: El autor

**Leyenda:**  
Figura 21

-  Vanos
-  Llenos
-  Lugar de Análisis

#### 4.2.3.2 Equipamientos Similares





Existen 3 equipamientos que son de carácter sanitario como: farmacia cuxibamba, laboratorio clínico y una farmacia, los cuáles se encargan en suplir las necesidades que carecen en el centro de salud.

Figura 22. Equipamientos similares



Elaborado por: El autor

**Leyenda:**  
Figura 22

-  Farmacia Nuestra Señora de Lourdes
-  Farmacia Cuxibamba
-  Laboratorio Clínico
-  Lugar de Análisis

### 4.2.3.3 Usos y Actividades

El sitio presenta que el uso predominante es mixto, puesto que las personas del sector suelen distribuir las viviendas de manera que en la planta baja se le da uso de comercio y desde la segunda planta vivienda.

Figura 23. Usos y actividades



Elaborado por: El autor

**Leyenda:**  
Figura 23

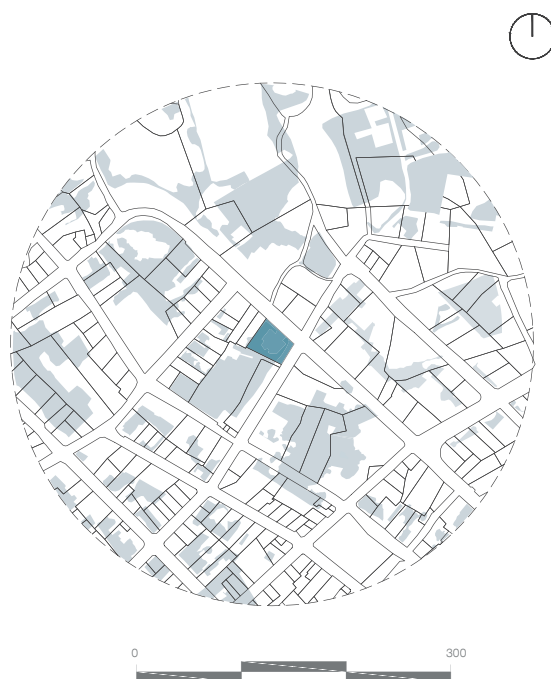
- Vivienda
- Vivienda- Comercio

### 4.2.4 Atributos Biológicos

#### 4.2.4.1 Áreas verdes naturales

El sitio cuenta con bastantes áreas verdes, de las cuales se dividen de acuerdo a su uso; existe vegetación baja como césped y arbustos, además arboles medicinales y árboles frutales.

Figura 24. Áreas verdes naturales



Elaborado por: El autor

**Leyenda:**  
Figura 24

- Cobertura Vegetal
- Lugar de Análisis

#### 4.2.4.2 Inventario Tipos de Vegetación

En los siguientes cuadros, se detalla los tipos de especies que se encuentran en la parroquia, teniendo en cuenta los distintos usos de los mismos.

Tabla 11. Ficha especies maderables y florísticas

FICHA DE VEGETACIÓN: ESPECIES MADERABLES Y FLORÍSTICAS		
FAMILIA	NOMBRE CIENTIFICO	NOMBRE COMÚN
Mimosaceae	Anadenanthera colubrina	Huilco
Leguminosae	Acacia macrantha	Faique
Oleaceae	Fraxinus exelsior	Fresno
Poaceae	Guadua angustifolia	Guadúa
Cactaceae	Echinopsis pachanoi	San pedrillo
Salicaceae	Salix humboldtiana	Sauce
Betulaceae	Alnus jorullensis	Aliso
Miriaceae	Eucalyptus globulus	Eucalipto
Bombacaceae	Ceiba pentandra	Ceibo
Anacardiaceae	Schinus molle	Molle
Meliaceae	Cedrella sp.	Cedro
Podocarpaceae	Podocarpus oleifolius,	Romerillo
Malvaceae	Gossypium barbadense L.	Algodón
Rubiaceae	Cinchona spp.	Cascarilla
Euphorbiaceae	Croton wagner	Moshquera
Bignoniaceae	Jacaranda mimosaeifolia	Arabisco
Sapindaceae	Sapindus saponaria	Jorupe
Solanaceae	Brugmansia candida	Guanto
Orchidaceae	Oncidium spp	Orquídeas
Oleaceae	Chionanthus pubescens	Arupo
Nyctaginaceae	Bougainvillea spp	Buganvilla
Malvaceae	Hybiscus rosa-sinensis	Flor de rey
Agavaceae	Yucca guatemalensis	Flor de novia
Arecaceae	Prichardia pacifica	Palma ornamental
Fabaceae	Geoffroea spinosa	Almendro
Fabaceae	Caesalpinia spinosa	Vainillo
Bromeliaceae	Guzmania sp.	Guicundo
Lauraceae	Nectandra spp	Laurel
Cupresaceae	Cypresynus	Cipré

Elaborado por: El autor

Tabla 12. Ficha especies medicinales y comestibles

FICHA DE VEGETACIÓN: ESPECIES MEDICINALES Y COMESTIBLES		
FAMILIA	NOMBRE CIENTÍFICO	NOMBRE COMÚN
Amaranthaceae	Amaranthus candathus L.	Sangorache
Aquifoliaceae	Ilex guayusa L.	Guayusa
Araliaceae	Aloe Vera	Sábila
Araliaceae	Gilbertia amplifolia	Malva
Asteraceae	Ageratum conyzoides	Pedorrera
Asteraceae	Matricaria chamomilla L.	Manzanilla
Asteraceae	Aristeguetia glutinosa	Matico
Asclepiadaceae	Marsdenia cundurango	Condurango
Asteraceae	Ambrosia artemisioides	Marco
Borraginaceae	Borago offinalis	Borraja
Cannaceae	Canna edulis	Achira
Costaceae	Costus pulverulentus	Caña agria
Ericaceae	Vaccinium floribundum	Mortifño
Euphorbiaceae	Jatropha nudicaulis	Piñon
Euphorbiaceae	Manihot esculenta	Yuca
Lamiaceae	Ocimum basilicum	Albahaca
Malvaceae	Urena lobata	Cadillo
Piperaceae	Piper crassinervium	Guabiduca
Plantaginaceae	Plantago australis	Ljantén
Poaceae	Zea mays	Maíz
Rubiaceae	Cinchona spp.	Cascarilla
Smilacaceae	Smilax tomentosa	Zarzaparilla
Solanaceae	Datura stramonium	Chamico
Solanaceae	Brugmansia candida	Guanto
Solanaceae	Cestrum auriculatum	Sauco Negro

Elaborado por: El autor

Tabla 13. Ficha especies frutales

FICHA DE VEGETACIÓN: ESPECIES FRUTALES		
FAMILIA	NOMBRE CIENTÍFICO	NOMBRE COMÚN
Anacardiaceae	Spondia purpurea L.	Ciruela
Annonaceae	Annona cherimola	Chirimoya
Cactaceae	Opuntia ficus indica	Tuna
Caricaceae	Carica papaya	Papaya
Lauraceae	Persea americana	Aguacate
Mimosaceae	Inga edulis	Guaba
Musaceae	Musa paradisiaca	Banano
Myrtaceae	Syzygium jambos	Pomarosa
Myrtaceae	Psidium guajava	Guayaba
Passifloraceae	Passiflora liguralis	Granadilla
Passifloraceae	Passiflora edulis	Maracuyá
Passifloraceae	Passiflora quadrangularis	Tumbo
Poaceae	Saccharum officinarum	Caña de Azúcar
Rosaceae	Eriobotrya japónica	Níspero
Rubiaceae	Coffea arabica	Café
Rutaceae	Citrus máxima	Naranja, Toronja, Mandarina, Lima, Limón dulce
Rutaceae	Citrus medica L.	Limón agrio
Sapotaceae	Pouteria lúcuma	Luma
Solanaceae	Cyphomandra betacea	Tomate de árbol

Elaborado por: El autor

## 4.2.5 Jerarquía Vial y Puntos de Quietud

### 4.2.5.1 Jerarquía Vial





Se cuenta con cuatro tipos de vías la primera corresponde a la vía Internacional, que sirve de conector con otras redes viarias del centro urbano; seguido de las vías principales y secundarias que conectan carreteras locales y Finalmente la red colectora.

Figura 25. Jerarquía vial



Elaborado por: El autor

Leyenda:  
Figura 25

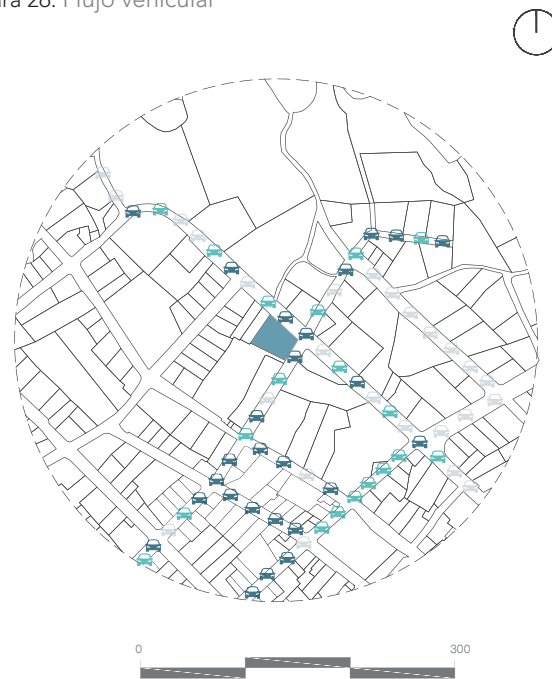
-  Red Arterial
-  Vías Principales
-  Vías Secundarias
-  Red Colectora

UIDE-ESCUELA DE ARQUITECTURA

### 4.2.5.2 Flujo Vehicular




De lunes a viernes se registra actividad de las cooperativas de transporte y de carga pesada. En el día sábado se presencia una actividad media, debido a la población flotante. Mientras que el domingo corresponde a una actividad alta debido a la feria libre, actividad comercial, religiosa y turística.

Figura 26. Flujo vehicular



Elaborado por: El autor

Leyenda:  
Figura 26

-  Domingo
-  Sábado
-  Lunes- Viernes

### 4.2.5.3 Movimiento y Quietud

Las zonas en donde se genera movimiento son los parques, recreacionales, mercado de abastos y escuela ya que estos sitios son de interacción entre los moradores. A diferencia de los puntos de quietud que sería los restaurantes, entidades financieras donde existe mobiliario de estancia.

Figura 27. Movimiento y quietud



Elaborado por: El autor

**Leyenda:**  
Figura 27

- Movimiento
- Quietud

### 4.2.5.4 Flujo Peatonal

Los moradores utilizan tanto la Av. Manuel Ignacio como la Av. Pio Jaramillo como zona preferencial ya que cuenta con alto número de comercios y equipamientos generando dinamismo en el sector.

Figura 28. Flujo peatonal



Elaborado por: El autor

**Leyenda:**  
Figura 28

- Alto
- Medio
- Bajo

#### 4.2.6 Topografía

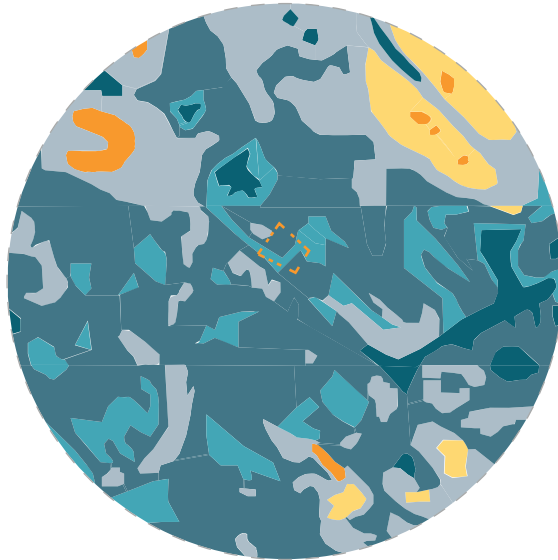
##### 4.2.6.1 Pendientes

Tabla 14. Pendientes

TIPO	CATEGORÍA DE LA PENDIENTE	RANGO	ÁREA (HA)	PORCENTAJE (%)
Plana	Relieves completamente plano	0 a 2 %	8,38	5,9
Muy suave	Relieves casi planos	2 a 5 %	26,4	18,59
Suave	Relieves ligeramente ondulados	5 a 12 %	51,35	36,16
Media	Relieves medianamente ondulados	12 a 25 %	26,23	18,47
Media a fuerte	Relieves mediana a fuertemente disectados	25 a 40 %	15,27	10,75
Fuerte	Relieves fuertemente disectados	40 a 70 %	11,82	8,32
Muy fuerte	Relieves muy fuertemente disectados	70 a 100 %	2,31	1,63
Escarpada	Relieves escarpados, con pendientes de 45 grados	100 a 150 %	0,25	0,18

Elaborado por: El autor

Figura 29. Pendientes del sector



De acuerdo con el mapa, se obtiene que la cabecera parroquial está representada por pendientes cuyos rangos varían desde 0% a 150%.

En el sitio de análisis se puede observar que el terreno tiene una pendiente muy suave- suave. Con un desnivel de 3.00 m.

Legenda:  
Figura 29

- Plana
- Muy suave
- Suave
- Media
- Media a fuerte
- Fuerte

Elaborado por: El autor



## 4.2.7 Análisis Socio Cultural

### 4.2.7.1 Población

En el último censo población 2010, la parroquia experimentará un crecimiento significativo como se puede observar en la pirámide poblacional que es de manera progresiva. Dentro de su estructura, la población juvenil (de 0 a 29 años) constituye el 56.47%, mientras que la población adulta el 31,80 % que es el porcentaje restante. Además de que ha sido elegido como residencia ocasional por personas de la ciudad de Loja y extranjeros.

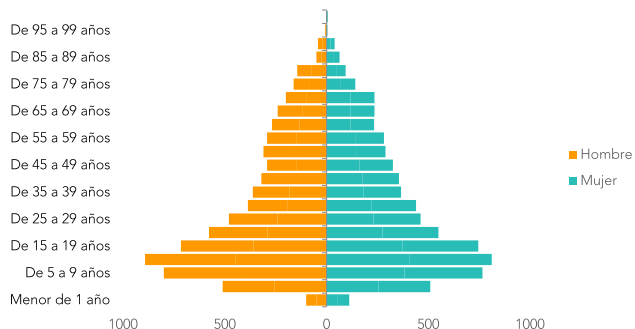
Tabla 15. Censo de población y vivienda 2010

Población de la Parroquia Malacatos año 2010			
GRUPOS DE EDAD	SEXO		TOTAL
	Hombre	Mujer	
Menor de 1 año	50	56	106
De 1 a 4 años	255	255	510
De 5 a 9 años	400	383	783
De 10 a 14 años	446	406	852
De 15 a 19 años	358	373	731
De 20 a 24 años	289	275	564
De 25 a 29 años	240	231	471
De 30 a 34 años	193	220	413
De 35 a 39 años	181	183	364
De 40 a 44 años	160	178	338
De 45 a 49 años	146	163	309
De 50 a 54 años	155	145	300
De 55 a 59 años	146	141	287
De 60 a 64 años	134	117	251
De 65 a 69 años	120	118	238
De 70 a 74 años	100	118	218
De 75 a 79 años	81	71	152
De 80 a 84 años	72	47	119
De 85 a 89 años	25	32	57
De 90 a 94 años	21	20	41
De 95 a 99 años	4	2	6
De 100 años y mas	1	3	4
<b>TOTAL</b>	<b>3577</b>	<b>3537</b>	<b>7114</b>

Fuente: Redatam

Elaborado por: El autor

Figura 30. Pirámide poblacional



Elaborado por: El autor

Imagen 07. Turismo



Fuente: GAD Malacatos

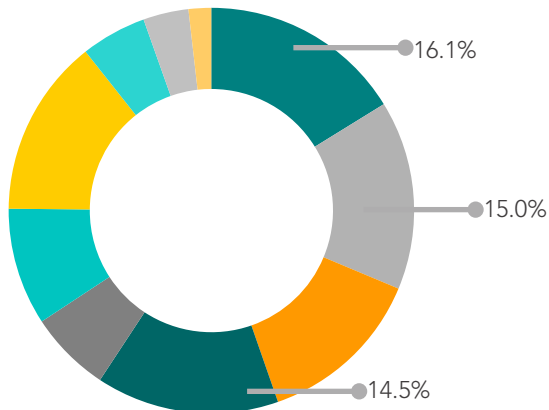
#### 4.2.7.2 Enfermedades más Comunes

Tabla 16. Enfermedades más comunes en la parroquia

CAUSA	PORCENTAJE
Amigdalitis aguda	16,1
Faringitis aguda	15
Diarrea y Gastroenteritis	13,3
Parasitosis Intestinal	14,5
Vaginitis aguda	6,5
Bronquitis aguda	9,3
Rinofaringitis	14,1
Hipertensión arterial	5,2
Otitis	3,6
Gastritis	1,8
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

Elaborado por: El autor

Figura 31. Enfermedades más comunes en la parroquia



Elaborado por: El autor

Según los datos obtenidos, las infecciones intestinales y respiratorias agudas son las enfermedades más relevantes. Se deben a la mala calidad de agua y las condiciones sanitarias en general.

Legenda:  
Figura 31

- Amigdalitis aguda
- Faringitis aguda
- Diarrea y Gastroenteritis
- Parasitosis
- Vaginitis
- Bronquitis
- Rinofaringitis
- Hipertensión arterial
- Otitis media
- Gastritis

### 4.2.7.3 Acceso a la Salud

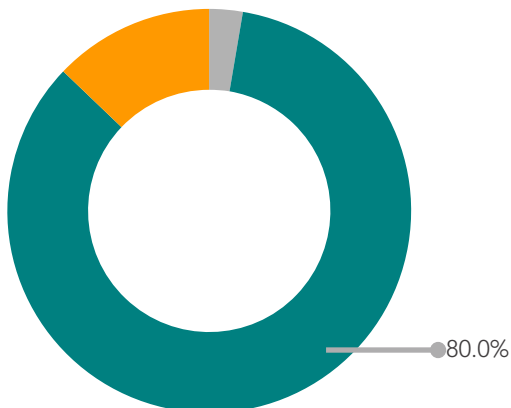
#### 1. Disponibilidad de Seguro de Salud Privado:

El 80% de la población no tiene seguro médico, por lo que deben ir hacia el centro de salud para poder ser atendidos y muchas veces las personas no dan abasto con tantas personas.

#### 2. Aporte o Afiliación a Seguro Social:

El 75% de la población no aporta a ningún tipo de afiliación, por lo que es muy común que se automediquen o que hagan uso de las plantas medicinales antes de recurrir al centro de salud.

Figura 32. Acceso a la salud de la parroquia

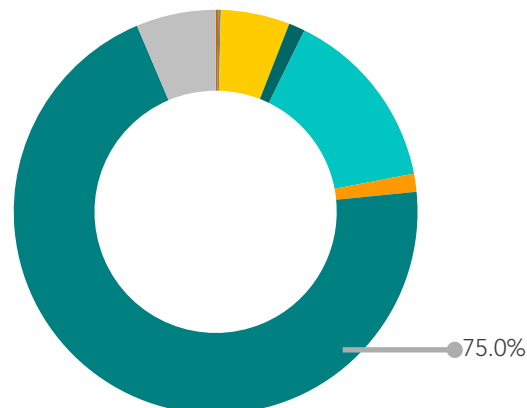


Elaborado por: El autor

Leyenda:  
Figura 32

- Si dispone
- No dispone
- Se ignora

Figura 33. Aporte o afiliación a seguro social de la parroquia



Elaborado por: El autor

Leyenda:  
Figura 33

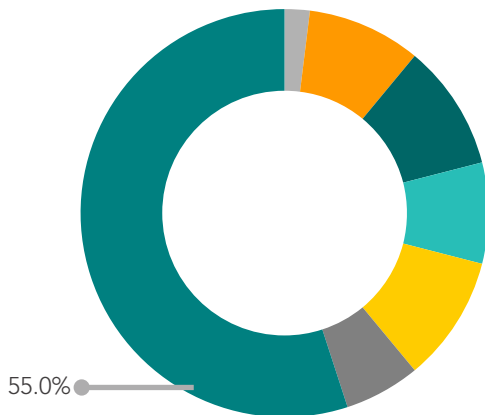
- Seguro ISSFA
- Seguro ISSPOL
- IESS Seguro general
- IESS Seguro voluntario
- IESS Seguro campesino
- Es jubilado del IESS/ISSFA/ISSPOL
- No aporta

#### 4.2.7.4 Resultados de la Encuesta

##### 1. ¿En qué sector de Malacatos habita usted?

Como resultado se obtuvo que más del 50% habita en el centro de Malacatos, razón por la cual tiene gran demanda de pacientes que son atendidos de manera intra personal.

Figura 34. Resultados de la encuesta 1



Elaborado por: El autor

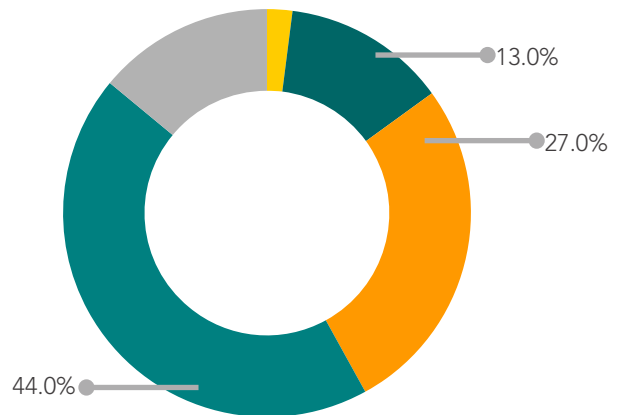
Leyenda:  
Figura 34

- El Carmen
- Belén
- Pedregal
- San José de Ceibopamba
- Trinidad
- Taxiche
- Centro de Malacatos

##### 2. ¿A su criterio, en qué estado cree que se encuentra actualmente el equipamiento de salud?

Se considera que el centro está en un estado regular con tendencia a empeorar, puesto que los moradores opinan que no cuentan con los espacios óptimos para las consultas.

Figura 35. Resultados de la encuesta 2



Elaborado por: El autor

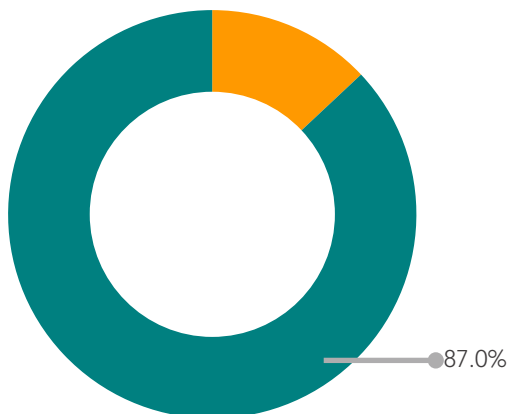
Leyenda:  
Figura 35

- Excelente
- Muy Buena
- Buena
- Regular
- Mala

3. ¿Cree usted que la disponibilidad de especialidades en el Centro de Salud abastece con la demanda poblacional?

El área determinada es muy limitada para cumplir con ciertas especialidades en el área de salud, debido a que han surgido emergencias en las cuáles las personas deben acudir a otros centros.

Figura 36. Resultados de la encuesta 3



Elaborado por: El autor

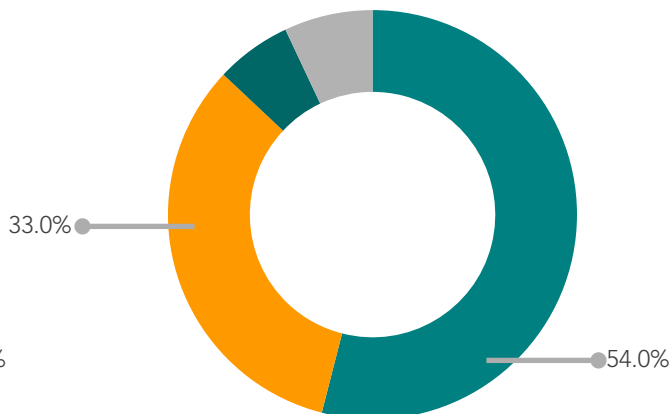
Leyenda:  
Figura 36

- Si
- No

4. Según su necesidad, ¿Para usted cuál es la especialidad médica que necesita más atención?

Con base a los encuestados, se considera que medicina general es la especialidad médica que necesita más atención ya que es una rama encargada de dar bienestar para todas las personas que forman parte de un núcleo.

Figura 37. Resultados de la encuesta 4



Elaborado por: El autor

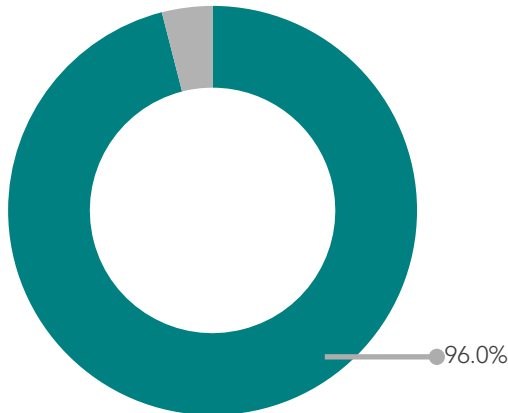
Leyenda:  
Figura 37

- Medicina General
- Odontología
- Servicio de Enfermería
- Otros

5. ¿Cree usted que es importante un área de talleres de capacitación para la salud?

Para los encuestados es importante para poder conocer los riesgos de las enfermedades más comunes y por parte de los especialistas igual, ya que es importante enseñarles medidas de prevención sobre las mismas.

Figura 38. Resultados de la encuesta 5



Elaborado por: El autor

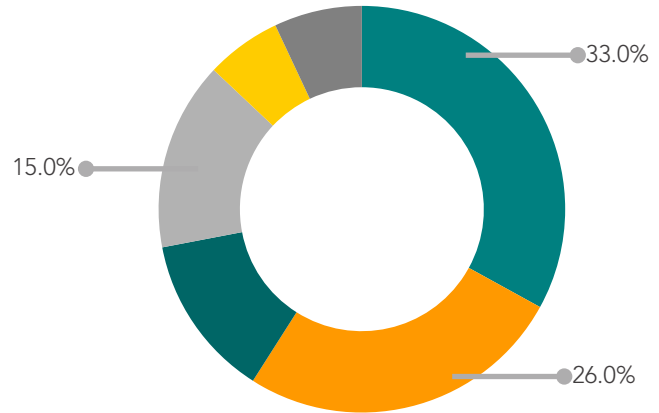
Leyenda:  
Figura 38

■ Si  
■ No

6. ¿Qué espacios considera que deben ser mejorados en el Centro de Salud?

Se puede determinar que todas las áreas que conforman el centro de salud necesitan una intervención adecuada para su correcto funcionamiento.

Figura 39. Resultados de la encuesta 6



Elaborado por: El autor

Leyenda:  
Figura 39

■ Farmacia  
■ Emergencia  
■ Pediatría  
■ Área de Talleres  
■ Vacunatorio  
■ Área verde

#### 4.2.7.5 Resultados de Entrevista

Entrevista dirigida hacia la Dra. Janina Carrera Torres

##### 1. ¿Cuál es su opinión sobre el uso de las instalaciones del Centro de Salud?

Pienso que el Centro de Salud, está acorde a la categorización que tiene por lo tanto tiene lo necesario para funcionar. (medicina general, medicina familiar y odontología).

##### 2. ¿Cuál es su opinión sobre el uso de las instalaciones del Centro de Salud?

El centro funciona con 2 tipos de servicio el intra, es decir que hay personal médico que se queda en las instalaciones para poder tratar a las personas, en cambio el extra moral hay personal que sale a la comunidad para poder tratar enfermedades a personas que por circunstancias no pueden salir.

##### 3. ¿Cuál es la especialidad médica que requiere más atención?

En la actualidad tenemos dificultades con la especialidad de odontología, existe demanda, pero no existen los equipos, ni el espacio necesario para la atención, generando que las personas se dirijan hacia otros establecimientos.

##### 4. ¿Cree necesario la señalización de zonas de alto riesgo?

Muy importantes, para que las personas sepan hacia dónde dirigirse y que áreas son infecciosas, punto de reencuentro, etc. Ahora como estamos con modificaciones nos ha tocado prescindir de ellas.

##### 5. ¿Qué espacios considera que deben incorporarse en el Centro de Salud?

Pienso que se debe trabajar en las áreas verdes, ya que disponemos de clubs para adolescentes, lactantes, adultos mayores, personas con discapacidad, etc. Para nosotros es primordial brindarles información sobre muchos aspectos de la salud o incluso para brindar servicios.

-A nosotros nos toca buscar lugares, o incluso los pacientes ofrecen sus hogares para poder realizar este tipo de capacitaciones.

También los espacios destinados para personas con discapacidad por el momento son zonas conflictivas, el baño es muy estrecho por lo que la persona no puede girar tranquilamente.

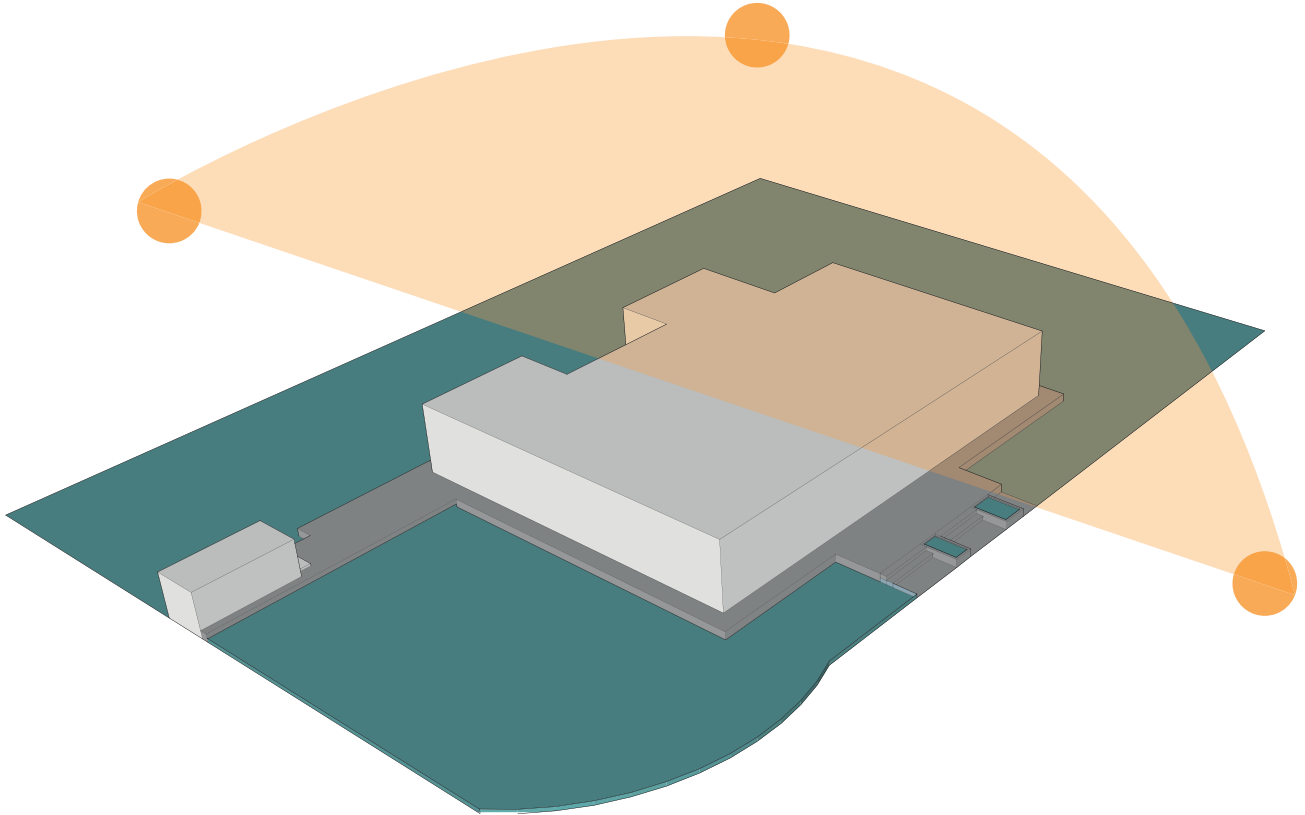
## 4.3 Escala Proyecto Arquitectónico

### 4.3.1 Clima

#### 4.3.1.1 Soleamiento

Los meses con el índice UV más alto son febrero, abril, septiembre, octubre, noviembre y diciembre (Índice UV 5). Los meses con el índice UV más bajo son enero, marzo, mayo, junio, julio y agosto (Índice UV 4).

Figura 40. Soleamiento del centro de salud

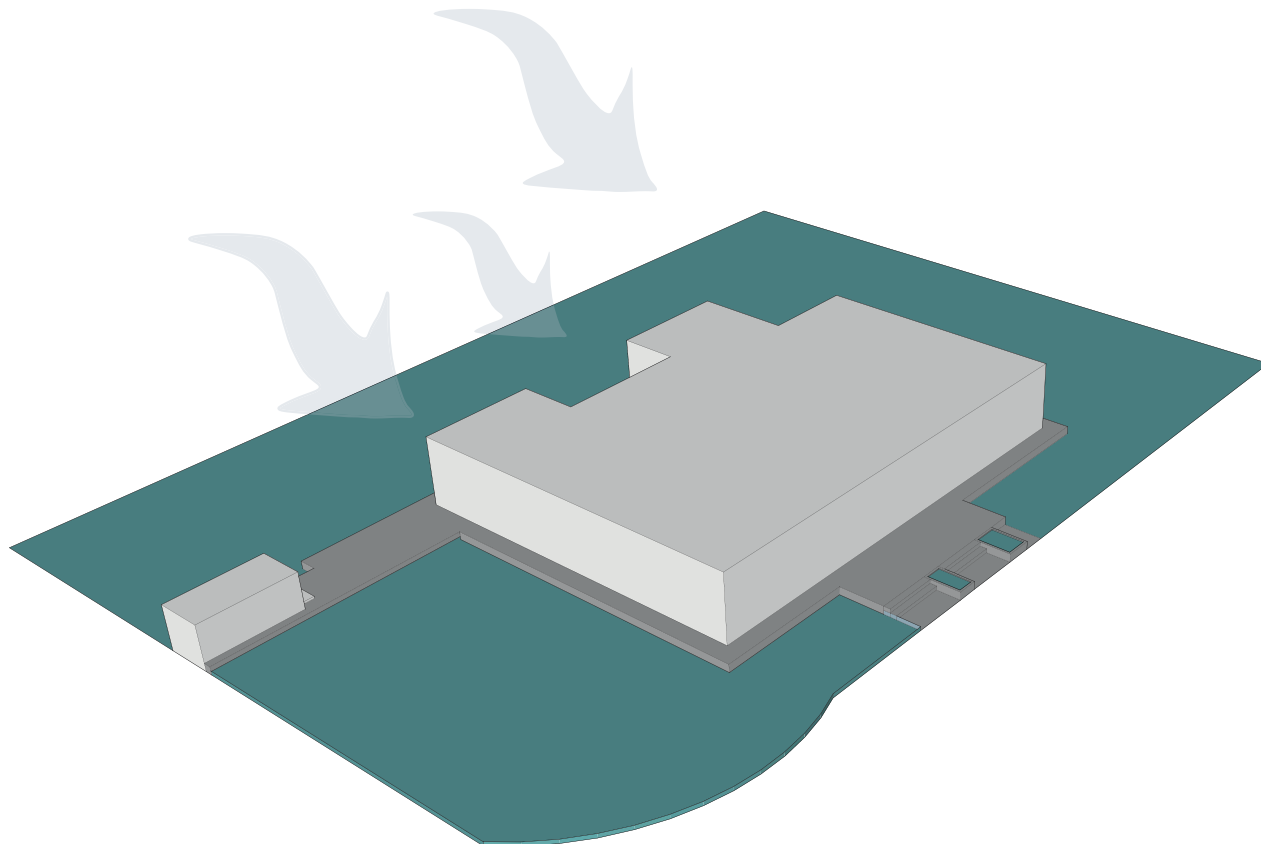




#### 4.3.1.2 Vientos

Los vientos predominantes van con la misma dirección que el río Malacatos. Por otra parte la velocidad del viento puede variar durante el día desde los 2 km/h hasta los 9 km/h.

Figura 41. Vientos del centro de salud



Elaborado por: El autor

### 4.3.2 Estado Actual

#### 4.3.2.1 Programa arquitectónico

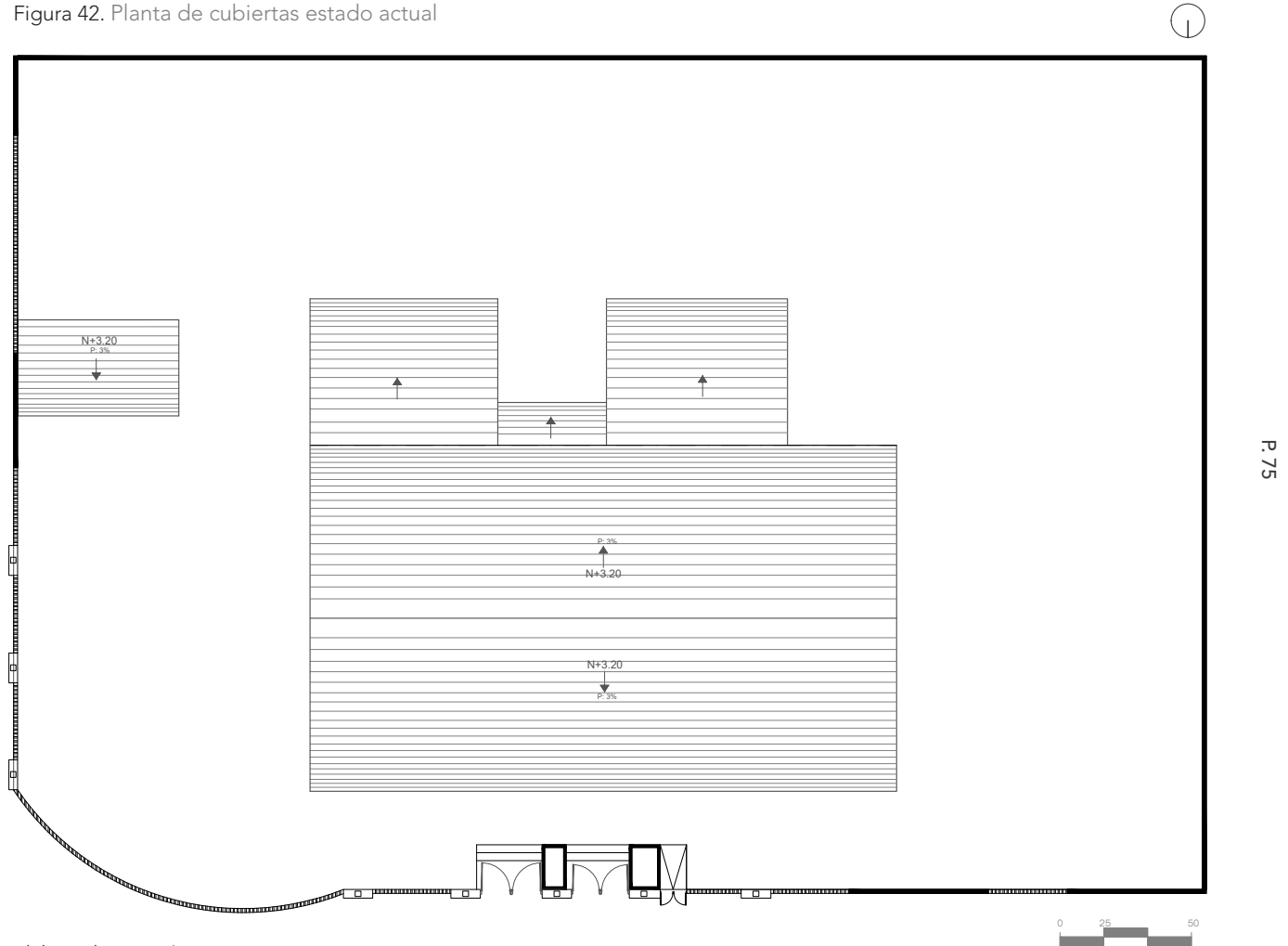
Tabla 17. Programa arquitectónico actual

ZONA	ESPACIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	TOTAL
Área de Recepción	Estadística	1	14.02	14.02 m2
Área de Consultas Externas	Sala de espera general	1	21.68	21.68 m2
	Sala de espera	2	10.00	20.00 m2
	Enfermería	1	13.77	13.77 m2
	Consultorio 1	1	13.74	13.74 m2
	Consultorio 2	1	9.69	9.69 m2
	Consultorio 3	1	13.58	13.58 m2
	Odontología	1	11.00	11.00 m2
	Sanitario 1	1	12.57	12.57 m2
	Sanitario 2	1	4.24	4.24 m2
Área de toma de Muestras	Vacunación	1	16.87	16.87 m2
Farmacia/ Botiquín	Farmacia	1	17.15	17.15 m2
<b>TOTAL ÁREA CONSTRUIDA</b>				<b>600.00 m2</b>

Elaborado por: El autor

4.3.2.2 Planta de cubiertas

Figura 42. Planta de cubiertas estado actual



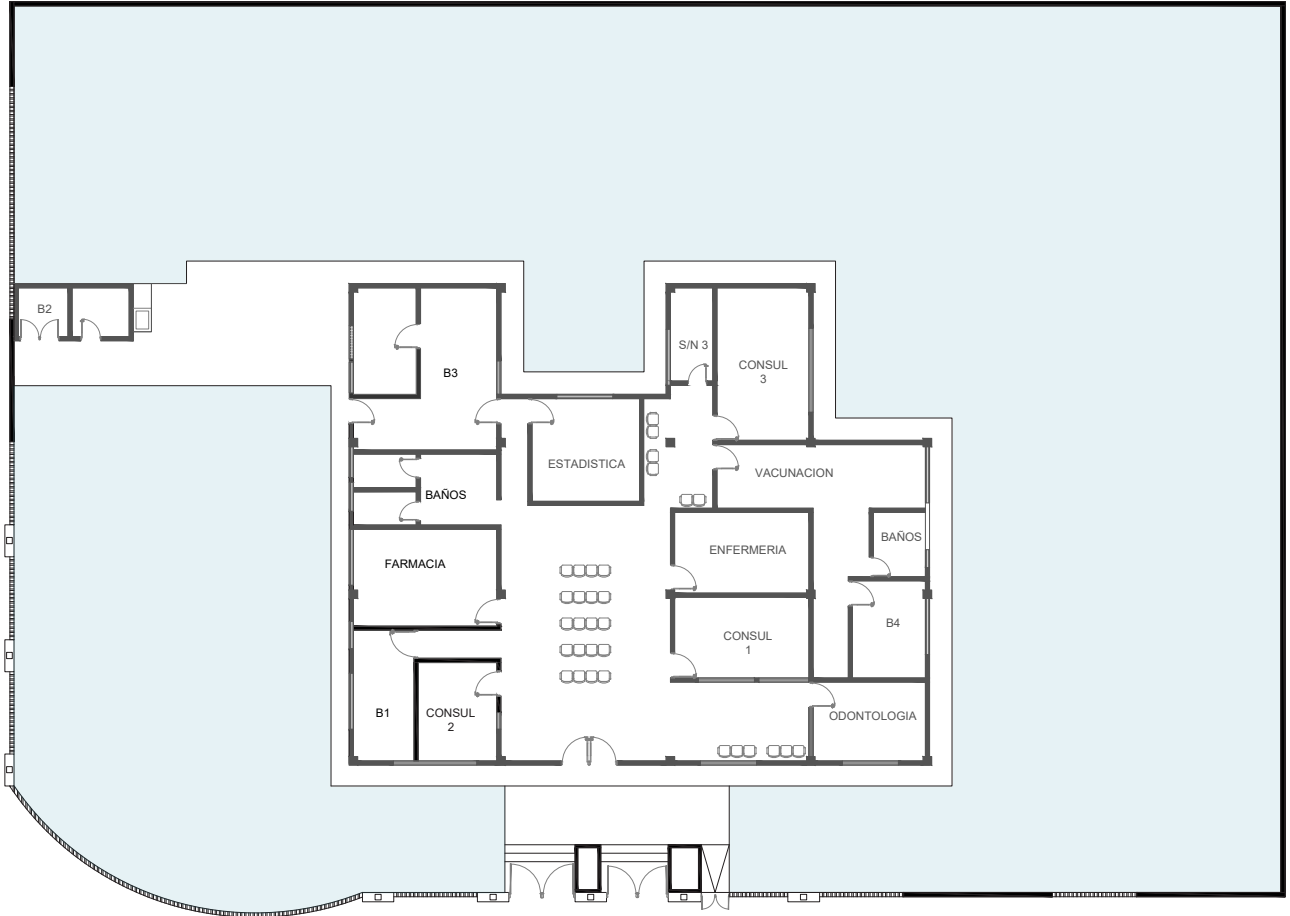
Elaborado por: El autor

#### 4.3.2.3 Planta Arquitectónica

Figura 43. Planta arquitectónica estado actual



P. 76



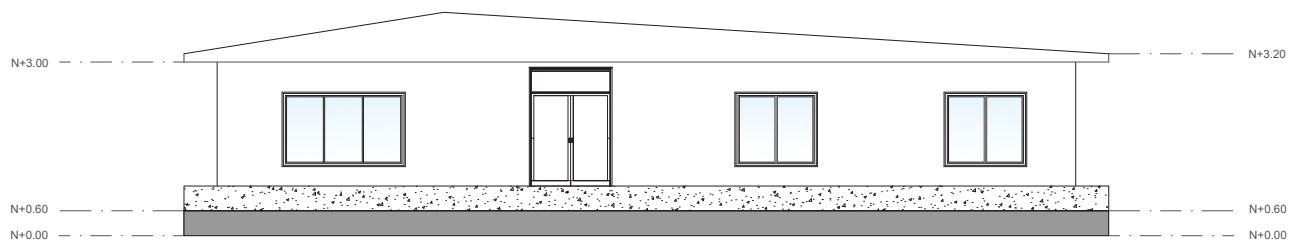
Elaborado por: El autor



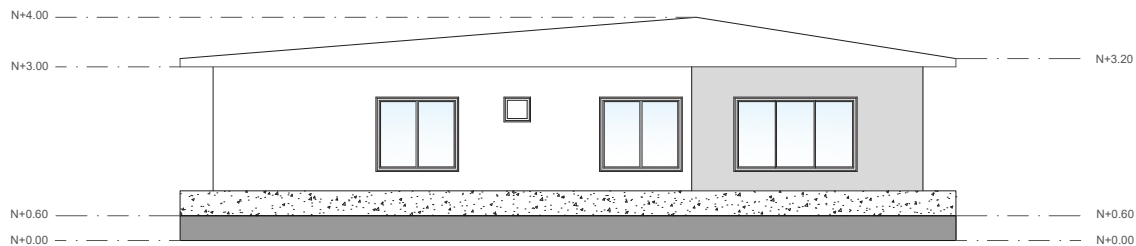
### 4.3.2.4 Elevaciones

Figura 44. Elevaciones 1 estado actual

#### ELEVACIÓN NORTE



#### ELEVACIÓN ESTE

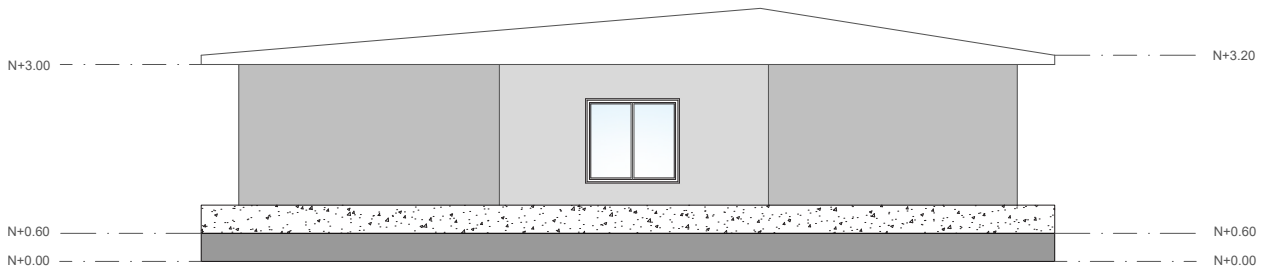


Elaborado por: El autor

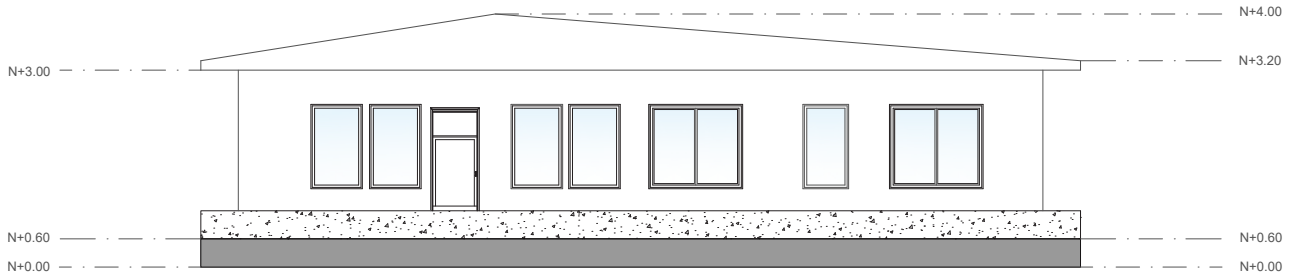


Figura 45. Elevaciones 2 estado actual

ELEVACIÓN SUR



ELEVACIÓN OESTE



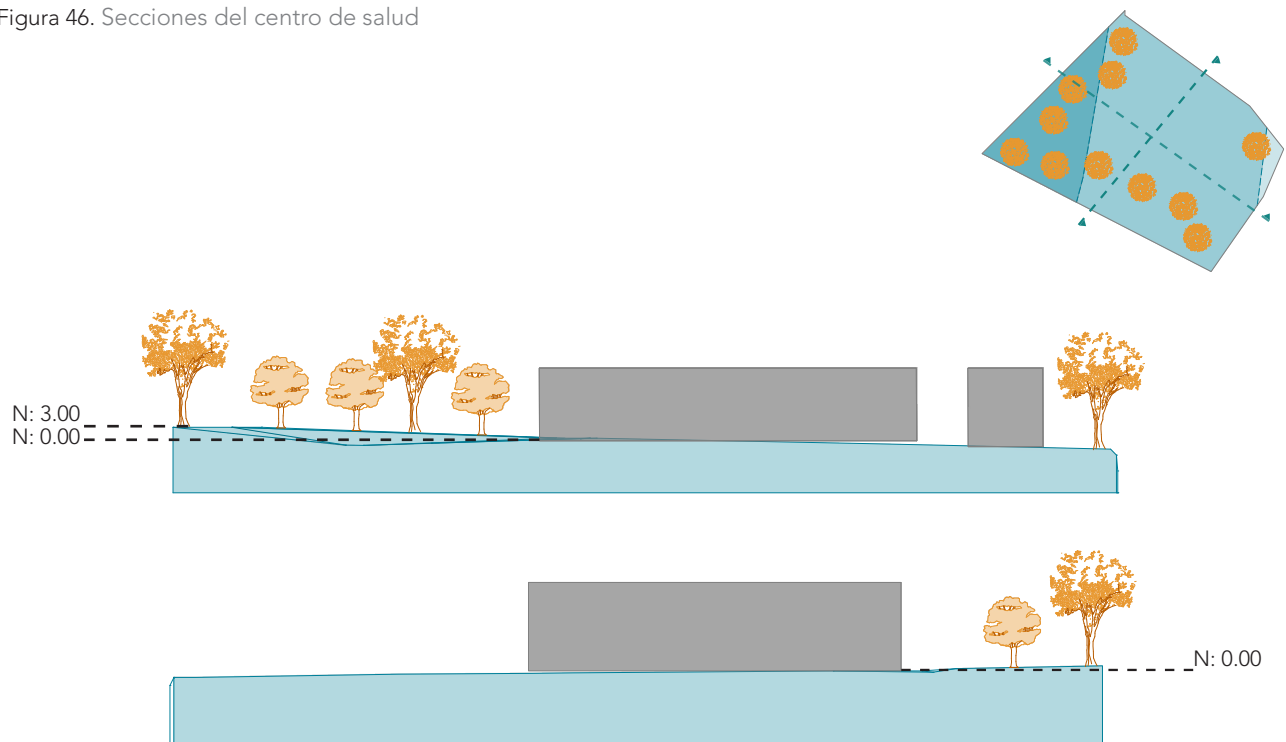
Elaborado por: El autor



### 4.3.2.5 Secciones

Corresponde a pendiente muy suave-suave con un desnivel de 3.00 m.

Figura 46. Secciones del centro de salud

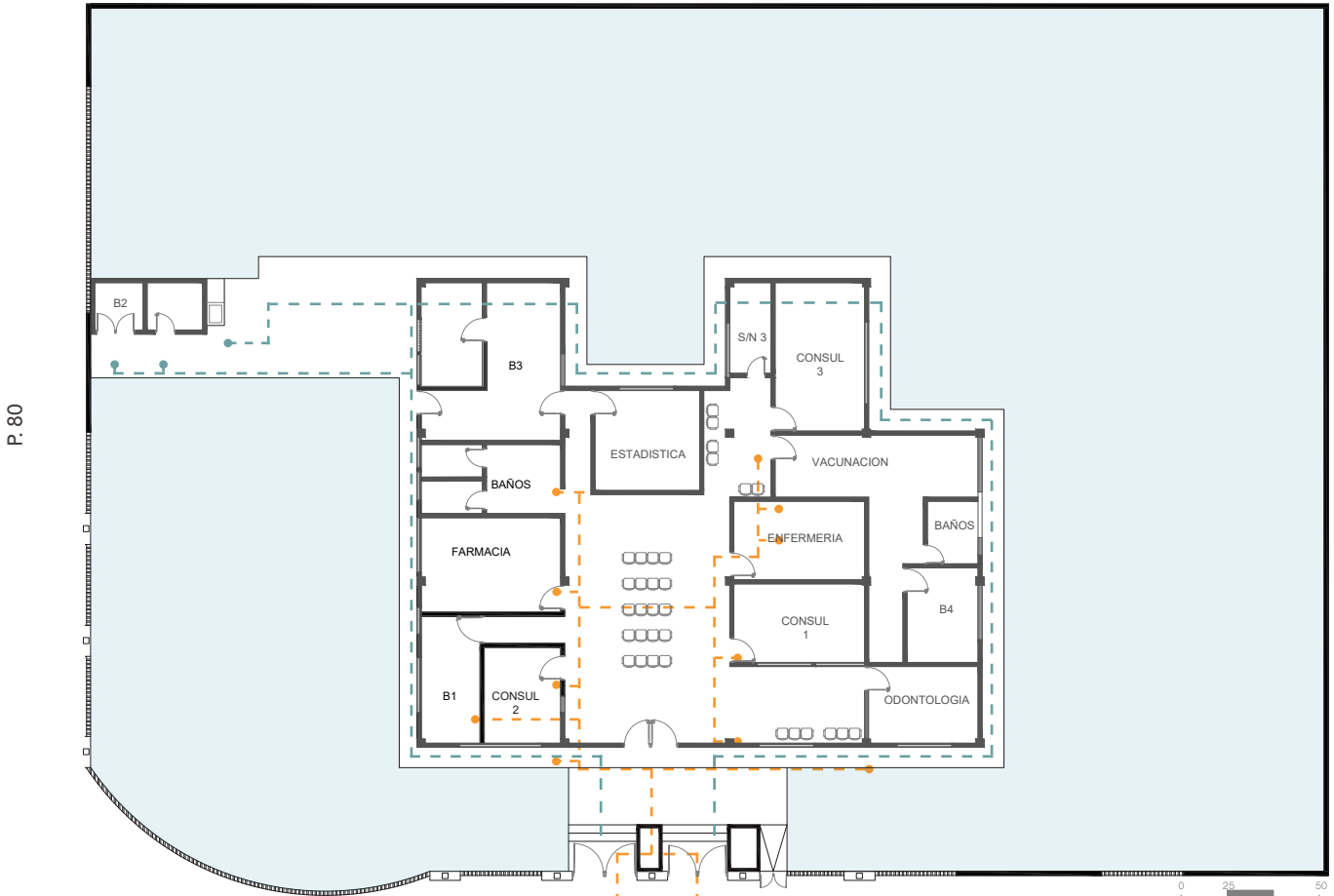


P: 79

Elaborado por: El autor

#### 4.3.2.6 Accesibilidad

Figura 47. Accesibilidad al centro de salud



Elaborado por: El autor

Acceso  
Acceso personas con discapacidad

Legenda:  
Figura 47

- Interna
- Externa



Imagen 08. Accesibilidad al centro de salud



Elaborado por: El autor

### 4.3.2.7 Zonificación

Figura 48. Zonificación del centro de salud



P. 82



- |                 |              |
|-----------------|--------------|
| ■ Estadística   | ■ Baño 1     |
| ■ Odontología   | ■ Baño 2     |
| ■ Consultorio 1 | ■ Vacunación |
| ■ Consultorio 2 | ■ Bodega 1   |
| ■ Consultorio 3 | ■ Bodega 2   |
| ■ Enfermería    | ■ Bodega 3   |
| ■ Farmacia      | ■ Bodega 4   |

Elaborado por: El autor

Legenda:  
Figura 48

Imagen 09. Zonificación del centro de salud



Elaborado por: El autor

#### 4.3.2.8 Flora del Sector

Se detectaron distintas especies florales alrededor del equipamiento. Estos árboles tienen una altura entre los 5 a 10 m y son característicos de climas cálidos, semicálido, semiseco, seco y templado.

Figura 49. Flora del sector

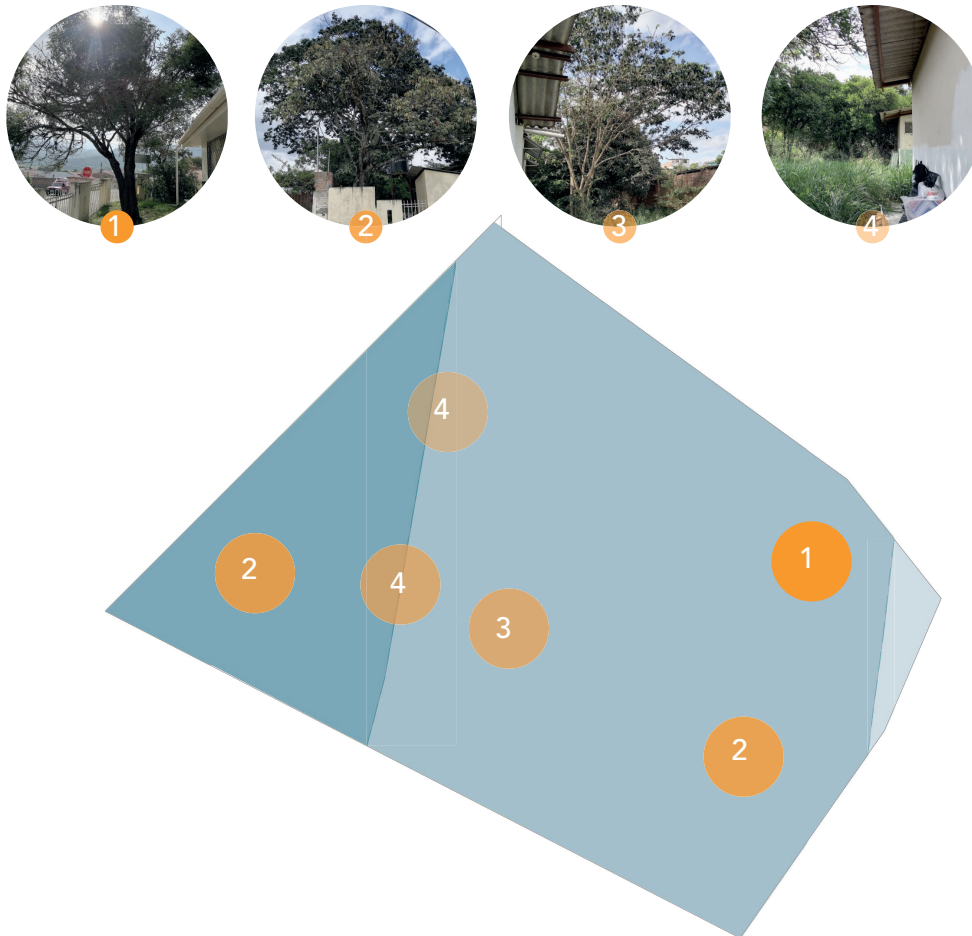







Tabla 18. Inventario especies florales del centro de salud

FICHA DE VEGETACIÓN	
<b>Nombre Científico:</b>	Psidium guajava
<b>Nombre Común:</b>	Guayabo
<b>Familia:</b>	Myrtaceae
<b>Altura:</b>	10-15 m
<b>Imagen:</b>	<b>Descripción:</b>
	Constituye un cultivo importante en todos los trópicos y subtropicos del mundo. Este árbol prospera en diferentes condiciones climáticas, habita en climas cálido, semicálido, semiseco, seco y templado.

FICHA DE VEGETACIÓN	
<b>Nombre Científico:</b>	Citrus reticulata
<b>Nombre Común:</b>	Mandarino
<b>Familia:</b>	Rutáceas
<b>Altura:</b>	5-6 m
<b>Imagen:</b>	<b>Descripción:</b>
	Es un árbol de climas templados oscila entre los 23°C y los 35°C. Su diferencia con el naranjo es que tiene una forma más redonda en su copa por lo que se convierte en un árbol ornamental en los jardines.

FICHA DE VEGETACIÓN	
<b>Nombre Científico:</b>	Eriobotrya japonica
<b>Nombre Común:</b>	Níspero
<b>Familia:</b>	Rosaceae
<b>Altura:</b>	5-8 m
<b>Imagen:</b>	<b>Descripción:</b>
	Es una planta robusta con porte elevado y suele extenderse de forma redondeada. Esta especie florece en otoño, aunque en los trópicos puede haber hasta tres florecaciones el año, siendo la segunda generalmente la que da más frutos.

FICHA DE VEGETACIÓN	
<b>Nombre Científico:</b>	Citrus x sinensis
<b>Nombre Común:</b>	Naranjo
<b>Familia:</b>	Rutaceae
<b>Altura:</b>	13 m
<b>Imagen:</b>	<b>Descripción:</b>
	Se trata de un árbol de porte mediano, aunque en óptimas condiciones llega hasta los 13 m de altura. Se desarrolla bien en climas suaves y cálidos. Además en zonas donde se suele regar por inundación una tres veces al año. No soporta las heladas prolongadas

Elaborado por: El autor

#### 4.3.2.9 "Proyecto 2000 días"

El Ministerio de Salud tiene un plan denominado "2000 días" especialmente para madres gestantes, niños menores de 2 años. Se están haciendo arreglos en el centro como implementación de cielo raso, luz led (debido a que las luces estaban defectuosas), paredes, instalaciones sanitarias, lugares donde se esteriliza el material.

Estas adecuaciones tienen disposición para 2 meses, las adecuaciones empezaron desde el mes de diciembre hasta el mes de marzo, debido a que los trabajadores realizaron una jornada hasta noche con tal de cubrir todos los defectos.

Sin embargo, los espacios destinados para personas con discapacidad por el momento son zonas conflictivas, el baño es muy estrecho, así mismo en las aceras es difícil que las personas puedan recorrer todo el centro de salud y dirigirse hacia la zona de toma de muestras que se encuentra ubicada en la parte posterior del equipamiento.

Imagen 10. "Proyecto 2000 días"



Elaborado por: El autor

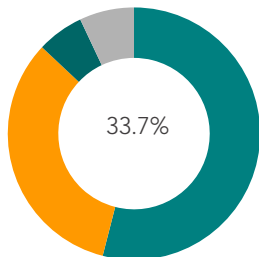




## 4.4 Síntesis del Diagnóstico

### 1 Equipamientos similares:

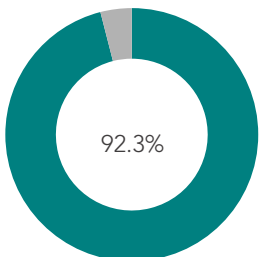
Dentro de la zona de estudio, existen tres equipamientos de salud. Las personas acuden a estos debido a no contar con los medicamentos suficientes, en el caso de odontología no se cuenta el equipo necesario.



En la encuesta realizada, se obtuvo que el 33.7% de la población considera que el área de odontología debe ser mejorada.

### 2 Socialización de conocimientos:

Como se puede observar en la imagen existe una extensa área, la cuál puede ser utilizada para capacitaciones que actualmente estas son expuestas en el coliseo o en casas de personas voluntarias.



Se obtuvo que el 92.3 % de las personas encuestadas coinciden que es muy importante contar con un área en donde se intercambien conocimientos.

Figura 50. Síntesis de diagnóstico 1

Las personas acuden a:



Farmacia



Farmacia



Laboratorio



Elaborado por: El autor





Zonas sin uso dentro del equipamiento:



## 4.4 Síntesis del Diagnóstico

### 1 Cobertura de atención:

En la parte Nor- Oeste, existen barrios con déficit en atención sanitaria, debido a su lejanía con el Centro de Salud.

Algunos de estos barrios son:

- Chinguilamaca
- Jabonillo
- Santo Domingo
- Naranjo Dulce
- Cabalera
- Oyola Cruz,etc.

### 2 Demografía:

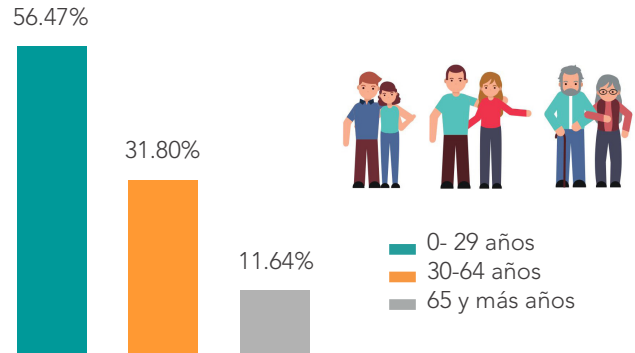
Se denota un crecimiento significativo de 9.076 (2020), de la cual los rangos más significativos son de la población desde los 5 hasta los 19 años.

### 3 Principales enfermedades:

Las principales enfermedades que padece la población son las infecciones tipo respiratorias tienen el 54.5%. Mientras que las infecciones de carácter infeccioso gástrico tienen el 29.6%. Las posibles causas son debido a la mala calidad del aire y del agua.

Como se conoce la parroquia consta de una vía Interparroquial, por donde transita maquinaria pesada (detallado en la siguiente tabla) generando polvo.

Figura 51. Síntesis de diagnóstico 2



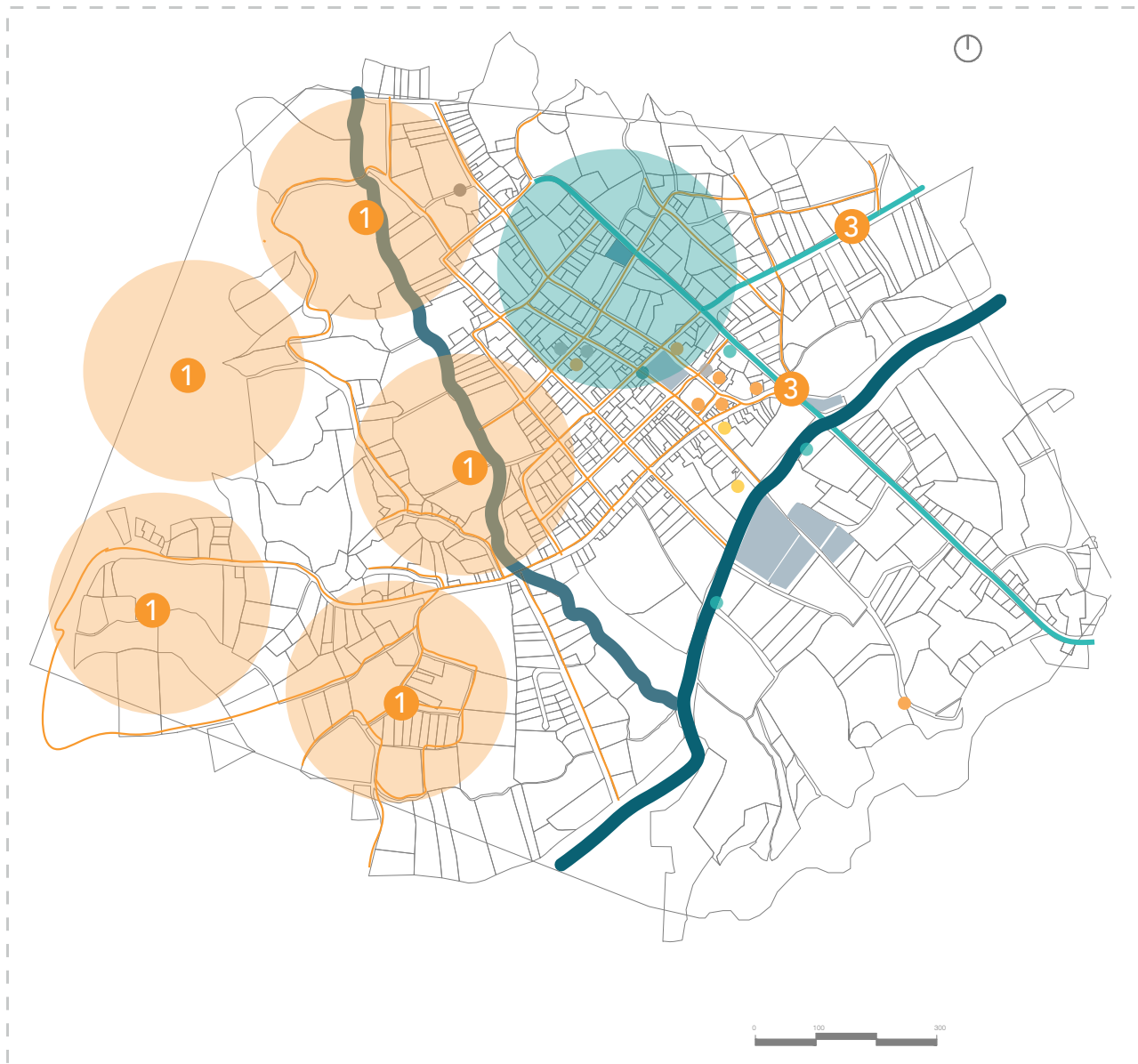
En el gráfico se puede observar que el 56.47% corresponde a recién nacidos, niños y adolescentes. Además, la tasa de embarazo es de 22.12%. Con esto se conoce que esta categoría es la que necesitará más atención.



NOMBRES DE UNIDADES	LUGARES DE RECORRIDO
Sur Oriente	Loja, Malacatos, Vilcabamba, San Pedro de Vilcabamba, Yangana, Quinara
Unión Cariamanga	Loja, Malacatos, Vilcabamba, San Pedro de Vilcabamba, Yangana.
Nambija	Loja, Malacatos, Vilcabamba, San Pedro de Vilcabamba, Yangan
Vilcabamba Turis	Loja, Malacatos, Vilcabamba, San Pedro de Vilcabamba, Quinara
Taxi Ruta 11 de Mayo	Loja, Malacatos, Vilcabamba, San Pedro de Vilcabamba
Cooperativa de transporte Yanzatza	Loja, Malacatos, Vilcabamba, San Pedro de Vilcabamba.
Cooperativa de transporte Nambija	Loja, Malacatos, Vilcabamba, San Pedro de Vilcabamba, Yangana y Zumba.



Elaborado por: El autor



## 4.4 Síntesis del Diagnóstico

1

### Centro de salud tipo A:

El objetivo del rediseño del centro de salud es de poder resolver situaciones de menos complejidad, por lo que debe constar con lo básico para que pueda funcionar una consulta externa pequeña.

Dentro de las consideraciones del Ministerio de Salud Pública, corresponde a una posible ampliación de sus áreas, es decir que el centro se mantiene en la categoría A.

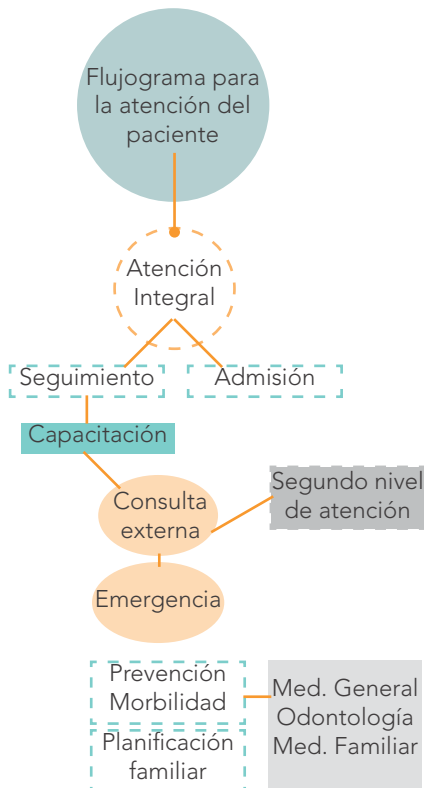
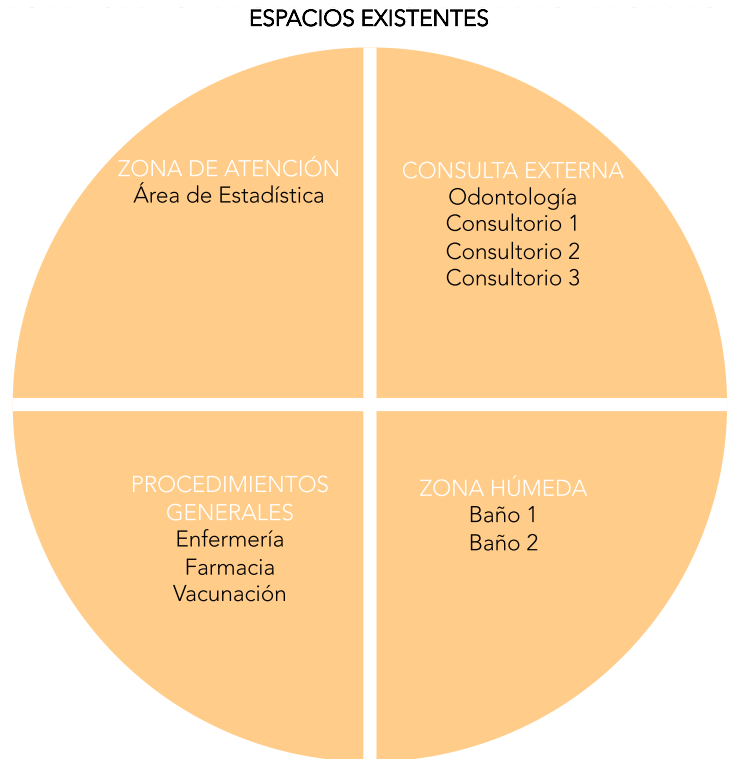


Figura 52. Síntesis de diagnóstico 3



PERSONAL D

Equipo de Atención Integral de Salud  
Médica/o  
Enfermera/o

Técnico de Atención Primaria en Salud

Asistente  
(Admisión, man)

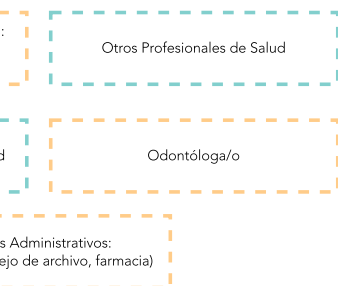
Elaborado por: El autor



ESPACIOS NORMADOS



EL CENTRO DE SALUD :



Finalidad del Rediseño:

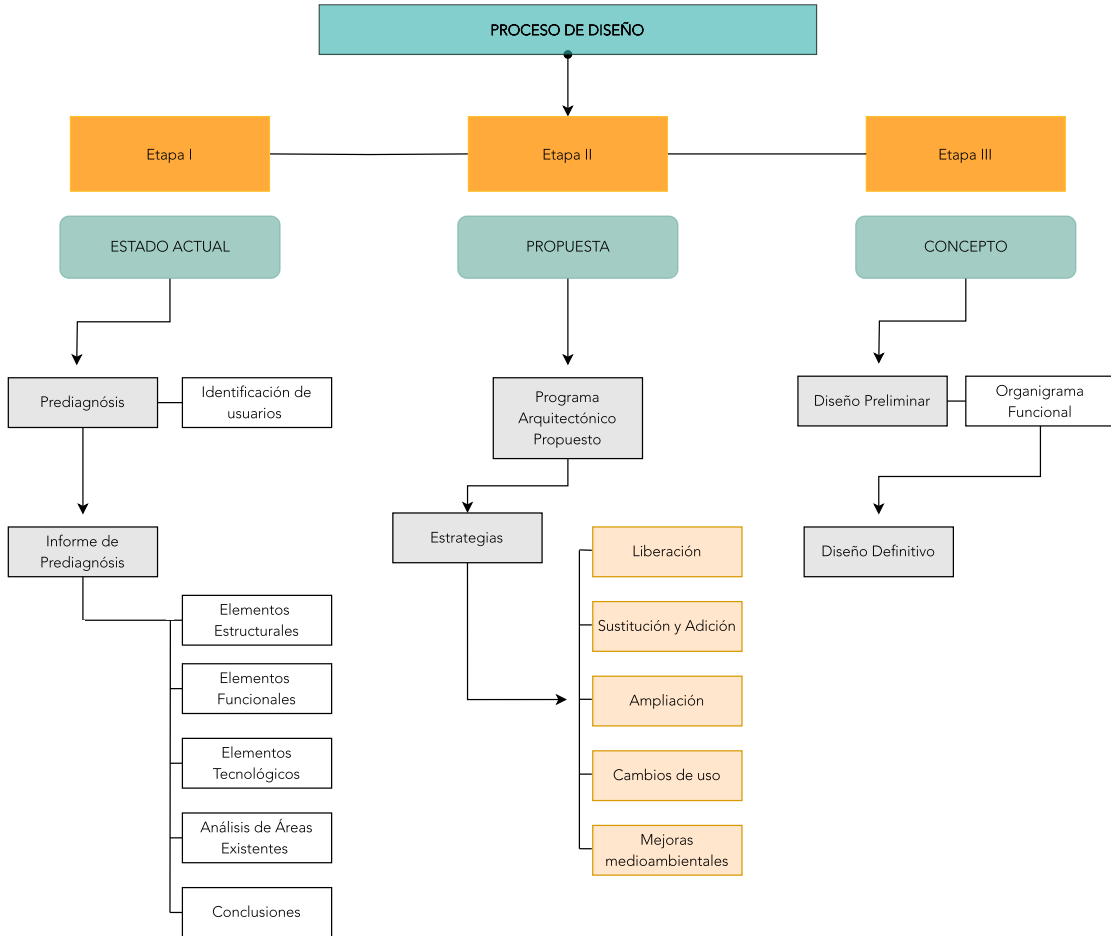


05

ARQUITECTURA



Figura 53. Organizador gráfico de metodología de propuesta y diseño



P: 96

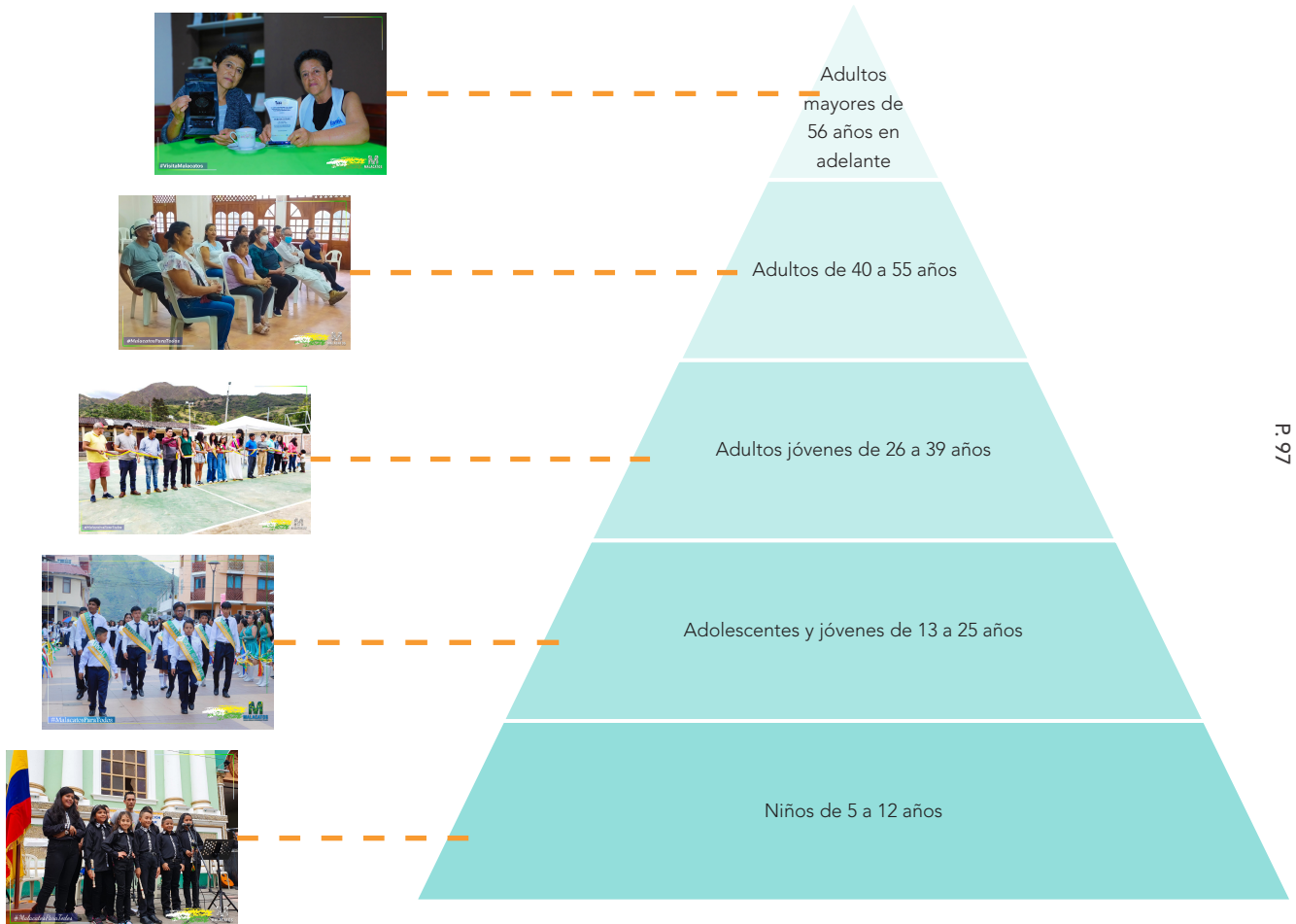
Fuente: RehabiMed, para la rehabilitación de la arquitectura tradicional mediterránea  
Adaptado por: El autor



# 5.1 Etapa I

## 5.1.1 Prediagnóstico

Figura 54. Identificación de usuarios



Elaborado por: El autor

## 5.1.2 Informe de prediagnósis

### 5.1.2.1 Elementos Estructurales

Tabla 19. Capítulo 10 de la NEC

CAPÍTULO 10	
N°	
10.8.2	Los límites exteriores de la sección transversal efectiva de un elemento en compresión con espirales o estribos, construido monolíticamente con un muro o pilar de concreto, no deben tomarse a más de 40 mm fuera de la espiral o estribos de dicho elemento.

Como se observa en la figura siguiente, las características del centro mencionado son: estructura de un piso, en la misma que las dimensiones de las columnas son de 0.30x0.30. Lo que permite que esta edificación se amplie de manera horizontal.

Figura 55. Prediagnósis elementos estructurales

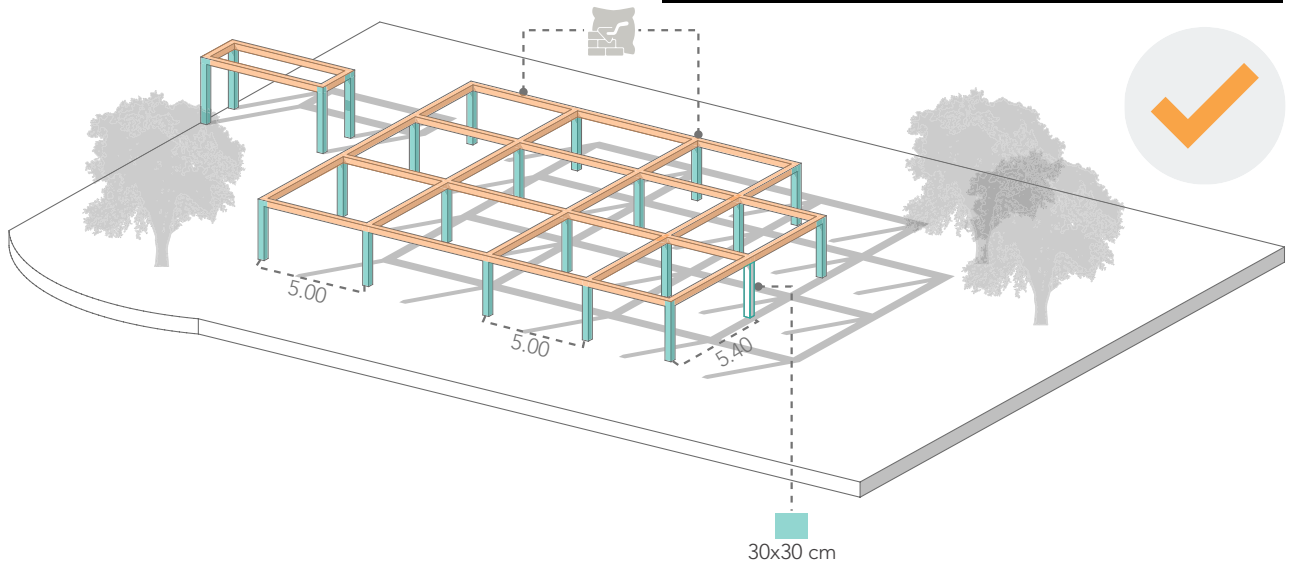


Tabla 20. Capítulo 21 de la normativa NEC

CAPÍTULO 21	
Columnas	
N°	
21.10.2.2	Las columnas que sean diseñadas suponiendo condiciones de empotramiento en la cimentación, deben cumplir con lo indicado en 21.10.2.1 y, si se requiere de ganchos el refuerzo longitudinal que resiste la flexión debe tener ganchos de 90 grados cerca de la base de la cimentación, con el extremo libre de las barras orientado hacia el centro de la columna.
21.10.2.3	Las columnas o elementos de borde de los muros estructurales especiales de concreto reforzado que tengan un borde dentro de una longitud equivalente a la mitad de la profundidad de la zapata deben tener un refuerzo transversal de acuerdo con lo indicado en 21.4.4 colocado bajo la parte superior de la zapata. Este refuerzo debe extenderse dentro de la zapata a una distancia que no sea inferior al menor valor entre la profundidad de la zapata, losa de cimentación o cabezal de pilotes, o la longitud de desarrollo en tracción del refuerzo longitudinal.
Vigas	
N°	
21.10.3.2	Las vigas sobre el terreno diseñadas para actuar como acoples horizontales entre zapatas o cabezales de pilotes deben diseñarse de tal manera que la menor dimensión transversal sea igual o mayor que el espacio libre entre columnas conectadas dividido por 20, pero no necesita ser mayor a 450 mm. Se deben proporcionar estribos cerrados con un espaciamiento que no exceda al menor entre la mitad de la menor dimensión transversal o 300 mm.
21.10.3.3	Las vigas sobre el terreno y las vigas que sean parte de una losa de cimentación y estén sometidas a flexión por las columnas que son parte del sistema resistente a fuerzas laterales deben cumplir con lo indicado en 21.3.

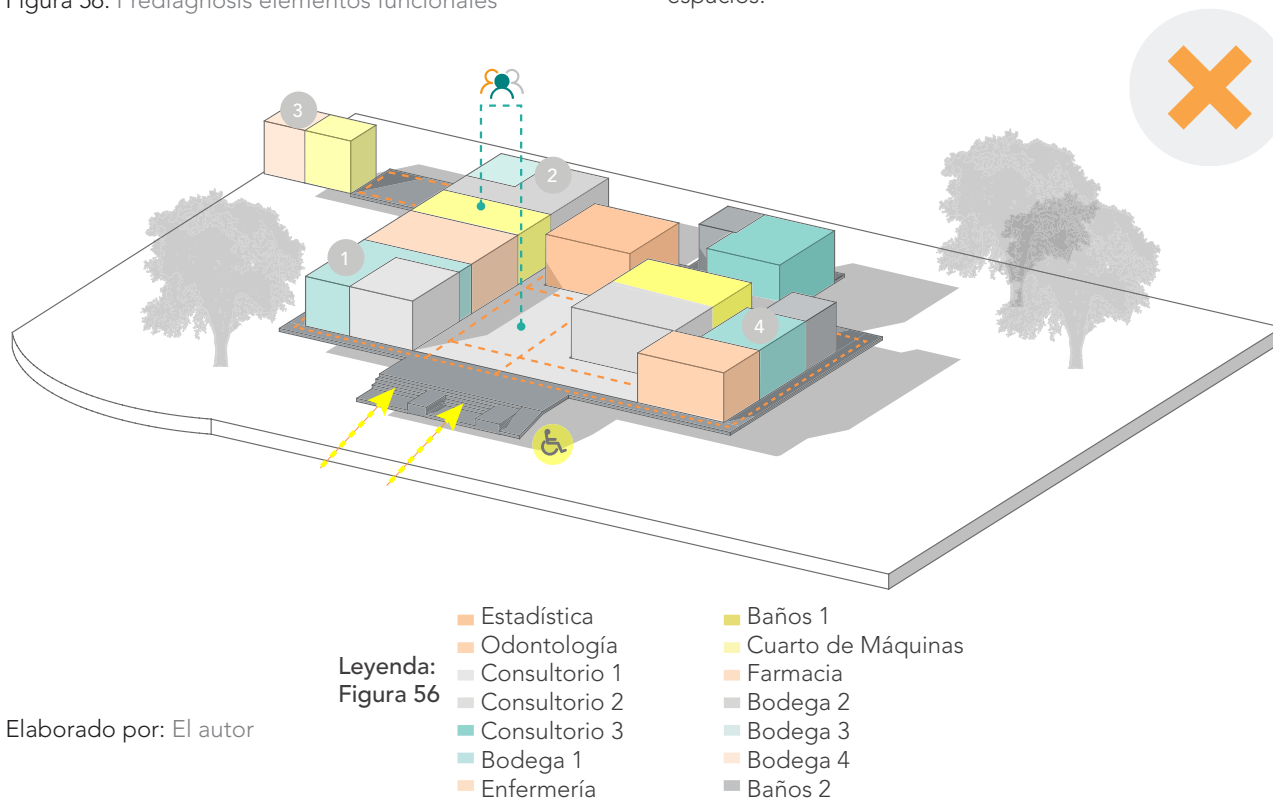
### 5.1.2.2 Elementos Funcionales

Dentro de los servicios establecidos por el MSP, el Centro de Salud Malacatos no cuenta con:

- Zona de Esterilización Rápida
- Zona de Soporte Técnico (utilería y depósitos)
- Área de Residuos
- Cuarto de Limpieza General
- Área de Personal
- Sala Polivalente
- Servicio de Emergencia

Figura 56. Prediagnóstico elementos funcionales

En cuanto a circulación y accesibilidad las medidas en rampas y aceras no son las apropiadas para un uso adecuado de las personas con discapacidad tanto dentro y fuera del equipamiento. Así mismo, no consta de espacios de uso común que brinden condiciones de confort como las salas de espera o sala de talleres, además se pudo comprobar que existe un servicio de parte del personal médico en donde se brindan acciones preventivas que son llevadas a cabo fuera del establecimiento por falta de espacios.



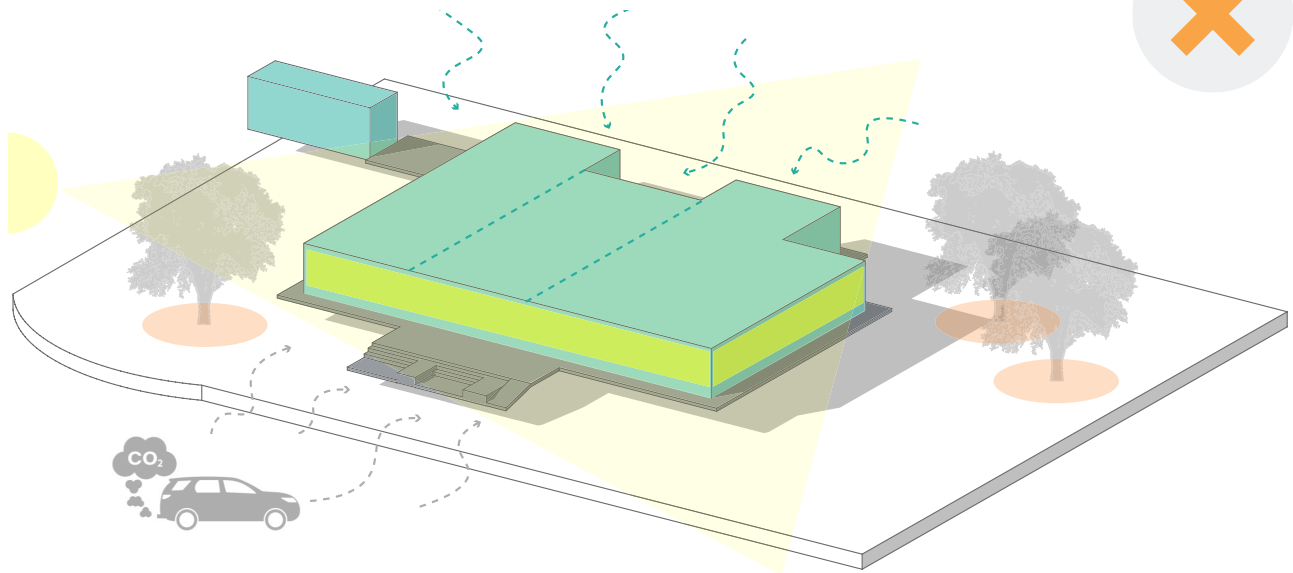
Elaborado por: El autor

### 5.1.2.3 Elementos Tecnológicos

Se observa una volumetría insuficiente, ya que no se adapta con las necesidades requeridas, además de esto no existe la correcta ventilación e iluminación de todos los espacios centrales. En las áreas externas del centro de salud existe vegetación no controlada que rodea el espacio. Debido a la cercanía de la vía Interparroquial existe contaminación al no tener ningún control medio ambiental.

Como medida en caso de no tener agua, se cuenta con una cisterna ubicada en la parte posterior, pero esta no cubriría todo el equipamiento al tener capacidad de 500 ml.

Figura 57. Prediagnóstico elementos tecnológicos



## 5.1.2.4 Análisis de Áreas Existentes

Tabla 21. Dimensiones funcionales 1

Área de Recepción - Admisión (Admisión y Estadística)				
ESPACIOS	FUNCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Recepción	Información, control, y atención al beneficiario y visitantes	✓		Directamente conectada con el vestíbulo de acceso al área, actúa a la vez como limitación de acceso a otras áreas
Archivo historias de Salud	Zona de almacenamiento de documentos clínicos		✗	Archivo central para todos los servicios
Área de Consultas Externas				
ESPACIOS	FUNCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Salas de espera General	Deseable 9m <sup>2</sup> por local de atención adscrito (1 m <sup>2</sup> por persona, 9 personas por local). Máximo 6-8 consultorios por sala de espera	✓		Espacio con iluminación natural
Sanitario	Servicios higiénicos. Mínimo una batería por sala de espera	✓		Uno para mujeres otro para hombres. Debe tener lavabo e inodoro
Sanitario adaptado	Mínimo 1 por sala de espera		✗	Deberán permitir su utilización por personas con discapacidad
Enfermería	Realización de mediciones clínicas o somatométricas previas al ingreso en los consultorios médicos	✓		Espacio de trabajo donde se realizan funciones de apoyo a los consultorios médicos. Debe tener conexiones informáticas y telefónicas
Consultorio polivalente	Para exploración y atención de pacientes. Mínimo 1 médico por 4.000 habitantes asignados	✓		Espacio para camilla de reconocimiento, con mueble clínico y espacio de almacenamiento inferior y superior
Odontología			✗	Mesón con doble lavabo y espacio de almacenamiento inferior y superior
Sala de Actividades Grupales	Actividades Grupales/ reuniones de trabajo		✗	Espacio polivalente con capacidad para 18 personas

Fuente: Proyecto centros de Salud tipo A, memorias técnicas  
Elaborado por: el autor

Tabla 22. Dimensiones funcionales 2

Área de Procedimientos				
ESPACIOS	FUNCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Esterilización	Zona para esterilización rápida y puntual		X	Encimera para esterilizador de sobremesa
Utería limpia	Almacenaje de material limpio y preparación		X	Integrado en el control de enfermería
Utería usada	Almacenaje de material usado		X	Mueble clínico con doble pileta
Área de toma de muestras				
ESPACIOS	FUNCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Área general de toma de muestras	Dimensión en función de número de puestos de toma de muestras. 5 m2 por puesto		X	
Farmacia/ Botiquín				
ESPACIOS	FUNCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Dispensación Externa	Pedidos y dispensación a pacientes externos y medicamentos en ensayo clínico		X	Dispondrá de mostrador con 2 puntos de atención separados que garanticen confidencialidad de la atención al paciente

Fuente: Proyecto centros de Salud tipo A, memorias técnicas

Elaborado por: el autor

### 5.1.2.5 Conclusiones

Tabla 23. Equipo de atención integral de salud

Equipo de Atención Integral de Salud:	
Médica/o Enfermera/o	1 por cada 1.500 habitantes
Técnico de Atención Primaria en Salud	1 por cada 1.000 habitantes
Odontóloga/o	1 por cada 5000 habitantes (Itinerante)
Otros Profesionales de Salud	1
Asistentes Administrativos: (admisión, manejo de archivo, farmacia)	1 a 4

Elaborado por: El autor

Con el análisis efectuado se concluye que se debe poner en buenas condiciones el centro de salud categoría A, es decir que de acuerdo a la proyección poblacional y teniendo en cuenta la población flotante, la parroquia no sobrepasará los 10.000 habitantes. De manera que se adecuará espacios flexibles en cuanto a consulta para que se pueda brindar un servicio eficaz, sumado a esto se debe contar con un correcto servicio de soporte técnico, correcta limpieza de los implementos y materiales médicos. Además de la inclusión de áreas verdes y la zona de talleres destinados a brindar un servicio de información a la comunidad del sector.



Se mantiene la categoría.



Se proponen zonas de talleres y charlas.



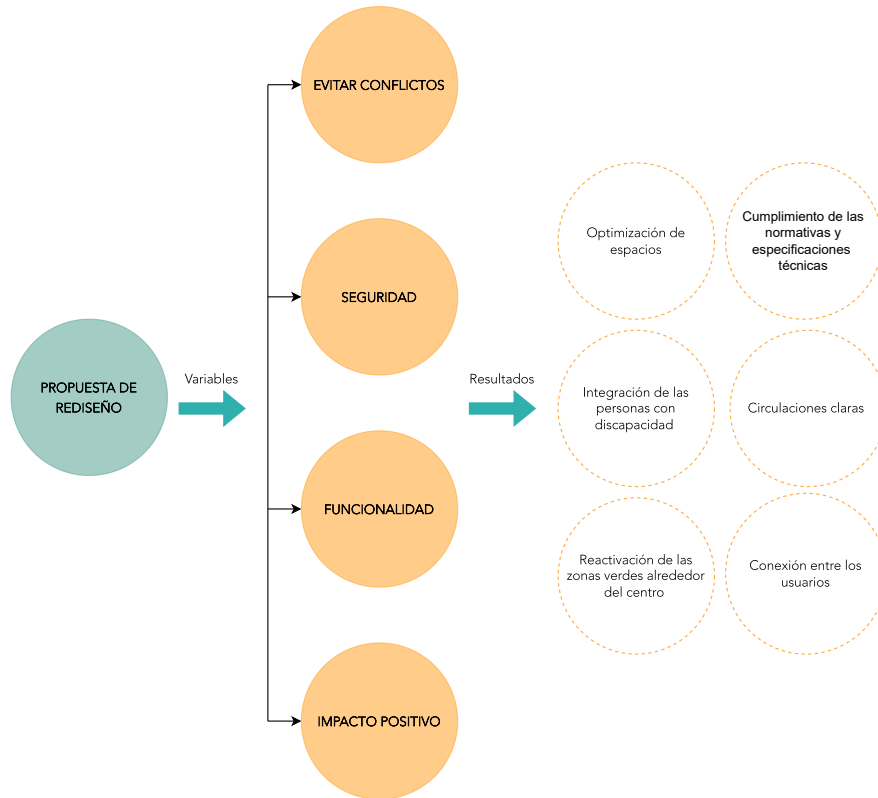
Se toma en cuenta los retiros.

## 5.2 Etapa II

### 5.2.1 Programa Arquitectónico Propuesto

El siguiente programa arquitectónico responde a las necesidades de los usuarios y a la normativa dispuesta por el MSP. El proyecto se plantea a través de variables con el fin de crear el espacio deseado para su correcto funcionamiento, a su vez se han analizado las medidas adecuadas para el mismo y se plantean los espacios con los que el centro de salud funcionará de una manera adecuada.

Figura 58. Organizador gráfico para desarrollo de programa arquitectónico



Elaborado por: El autor



Tabla 24. Programa arquitectónico propuesto

ZONA	ESPACIO	CANTIDAD	SUPERFICIE	TOTAL
Área de Recepción	Recepción	1	8 x 7	56 m <sup>2</sup>
	Archivo	1		
Área de Consultas Externas	Sala de espera	1	23x5	115 m <sup>2</sup>
	Sanitario adaptado	1	3x2	6.00 m <sup>2</sup>
	Sanitario	1	6x4	24.00 m <sup>2</sup>
	Odontología	1	7x4	28.00 m <sup>2</sup>
	Consultorio Polivalente	3	6x5	90.00 m <sup>2</sup>
	Sala de actividades	1	7x13	91.00 m <sup>2</sup>
Área de Procedimientos	Esterilización	1	5x4	20.00 m <sup>2</sup>
	Utería limpia	1	5x5	20.00 m <sup>2</sup>
	Utería usada	1		
	Desechos	1	5x1	5.00 m <sup>2</sup>
	Cuarto de Bomba	1	5x5	25.00 m <sup>2</sup>
	Cuarto de transformador	1		
Área de toma de Muestras	Área general de toma de muestras	1	4x3	12.00 m <sup>2</sup>
Farmacia/ Botiquín	Farmacia	1	7x5	35.00 m <sup>2</sup>
Áreas externas	Parqueadero	1	10x5	50.00 m <sup>2</sup>
	Caminerías	1	278.72	278.72m <sup>2</sup>
	Jardines exteriores	2	307	307 m <sup>2</sup>
<b>TOTAL ÁREA CONSTRUIDA</b>				<b>1162.72 m<sup>2</sup></b>

Elaborado por: El autor

## 5.2.2 Estrategias

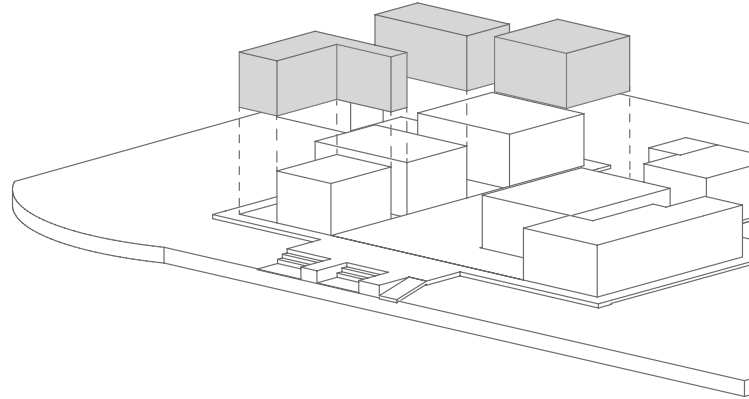
### 5.2.2.1 Liberación

«Consiste en el retiro de elementos arquitectónicos, escultóricos, pictóricos o de acabado que, carentes de mérito artístico o histórico, fueron agregados en el transcurso del tiempo a un bien inmueble, y cuya presencia es motivo de daño estructural, funcional o resulta en detrimento de su unidad, desde el punto de vista formal» (Glosario de Términos Urbanísticos)

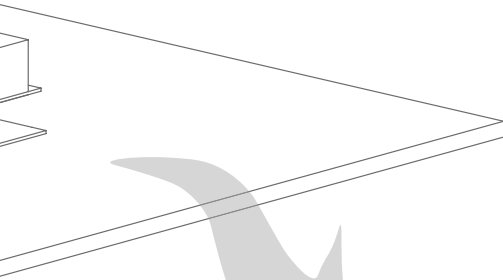
Espacios a liberar:

- Bodega N1
- Baterías Sanitarias Generales
- Estadística

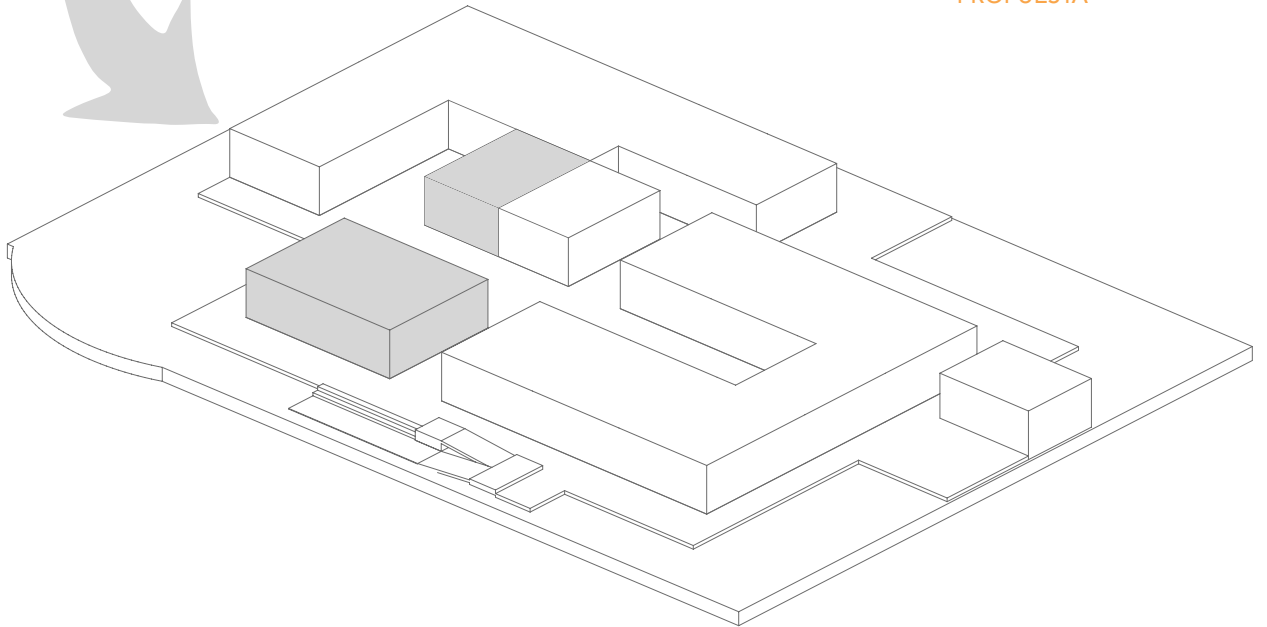
Figura 59. Estrategia liberación



ESTADO ACTUAL



PROPUESTA



### 5.2.2.2 Sustitución y Adición

Adición: Acción de crear un espacio habitable, teniendo en cuenta que si se va adicionar un plano un volumen una columna es para el espacial

Sustitución: Con el fin de lograr una nueva configuración espacial. Consiste en la extracción de una parte que se tenía inicialmente en el volumen, a diferencia de una forma agregada.

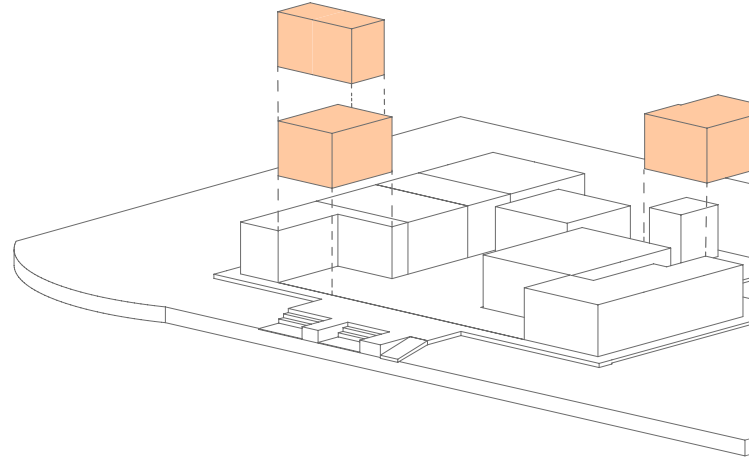
Espacios a adicionar:

- Cuarto de máquinas
- Zona de esterilización
- Zona de soporte técnico
- Área de personal
- Servicio de emergencia
- Sala de talleres

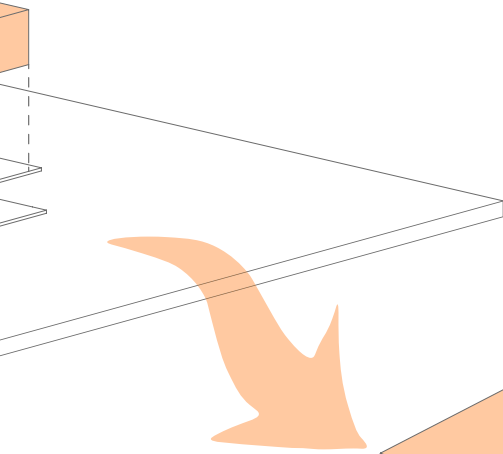
Espacios a sustituir:

- Consultorio 1
- Consultorio 3

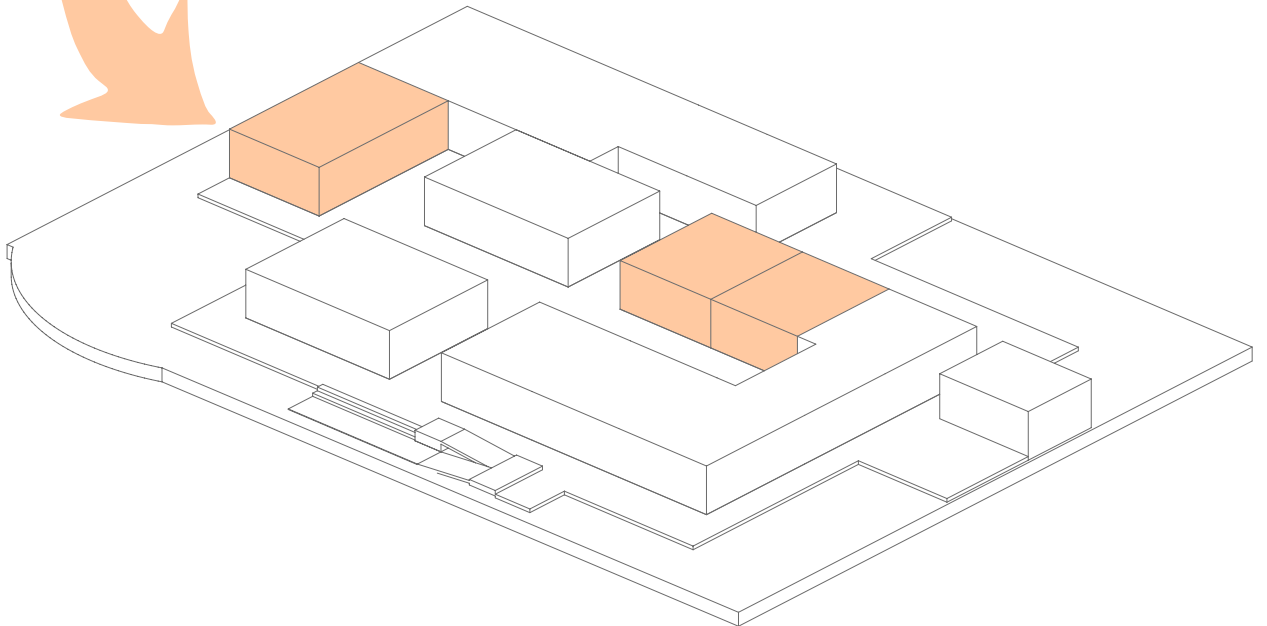
Figura 60. Estrategia sustitución y adición



ESTADO ACTUAL



PROPUESTA



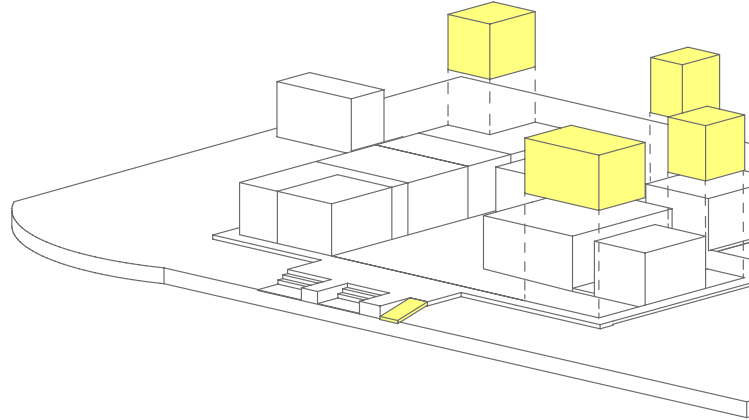
### 5.2.2.3 Ampliación

«Toda nueva construcción anexa al inmueble original que forme parte del mismo y se encuentre unida a éste por una puerta, pasillo, escalera o cualquier otra solución constructiva.» (Glosario de Términos Urbanísticos)

Espacios a ampliar

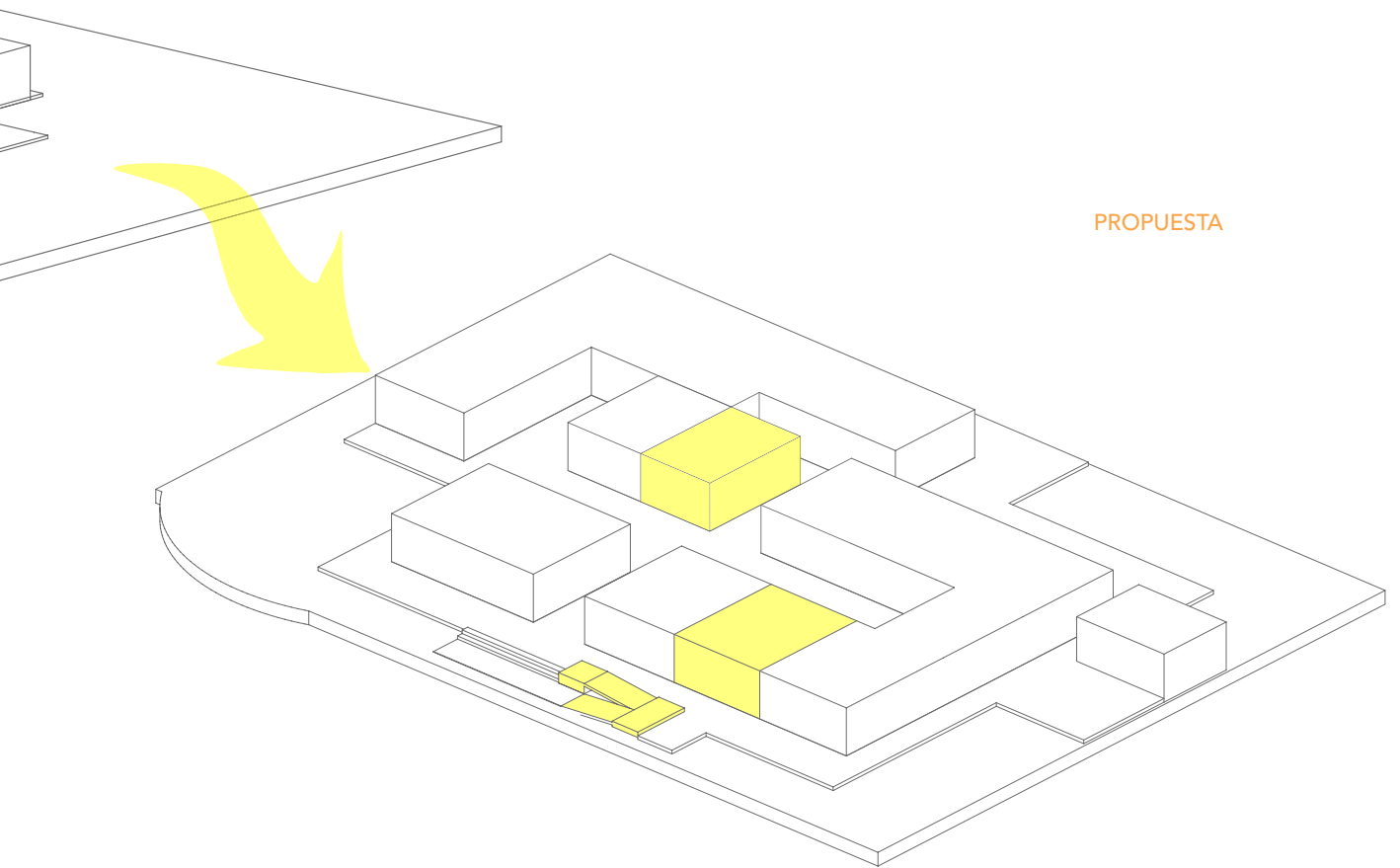
- Rampa para personas con discapacidad
- Odontología
- Baterías sanitarias personas con discapacidad

Figura 61. Estrategia ampliación



ESTADO ACTUAL

PROPUESTA



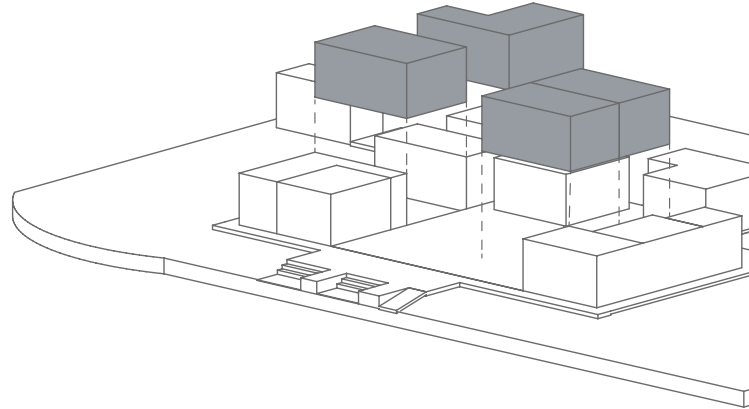
#### 5.2.2.4 Cambios de Uso

En caso de que no cumpla con las condiciones mínimas sanitarias, como se indica en la normativa.

Espacios a cambiar de uso:

- Farmacia
- Bodega N2
- Consultorio 3
- Enfermería

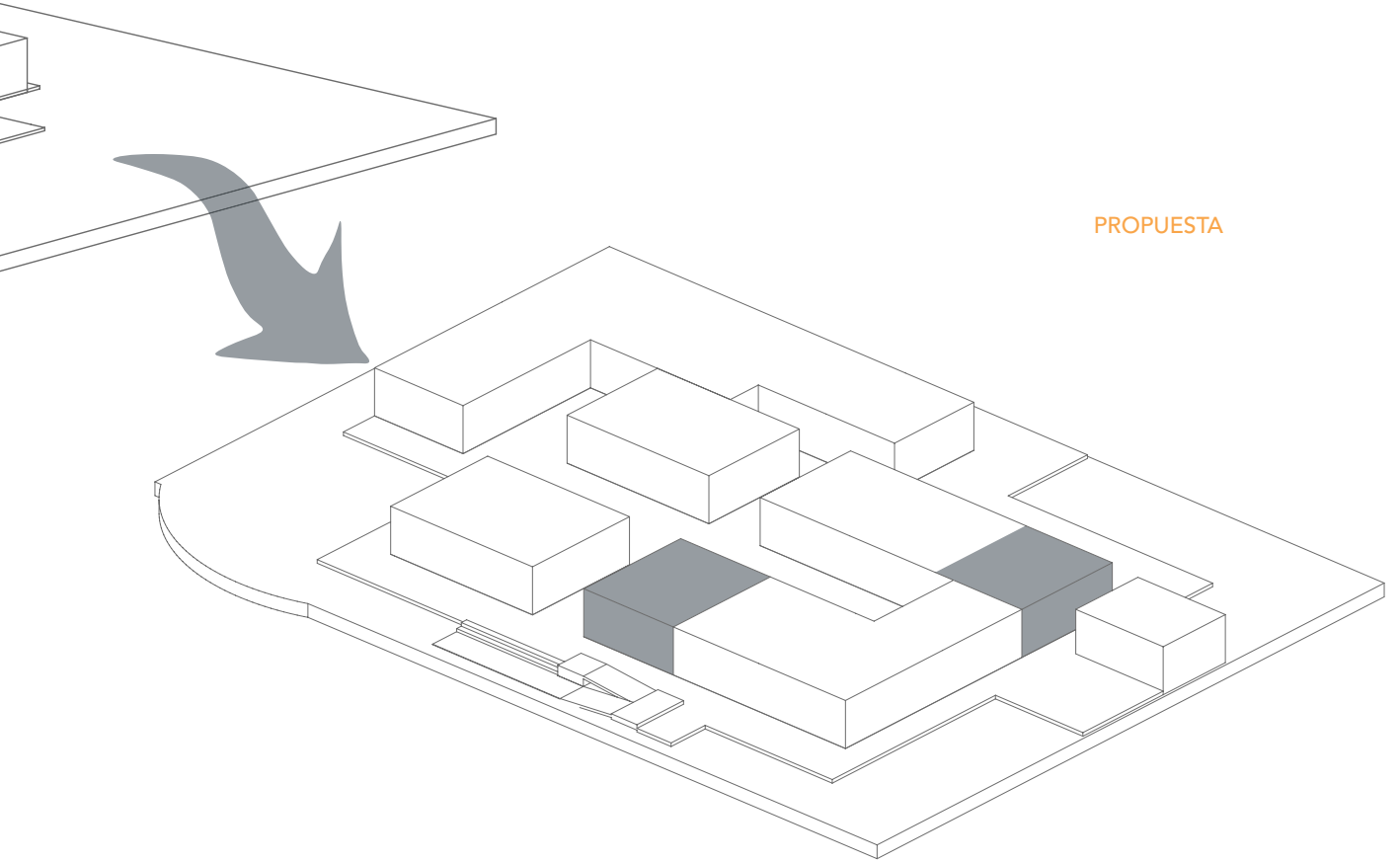
Figura 62. Estrategia cambios de uso





ESTADO ACTUAL

PROPUESTA



### 5.2.2.5 Mejoras Ambientales

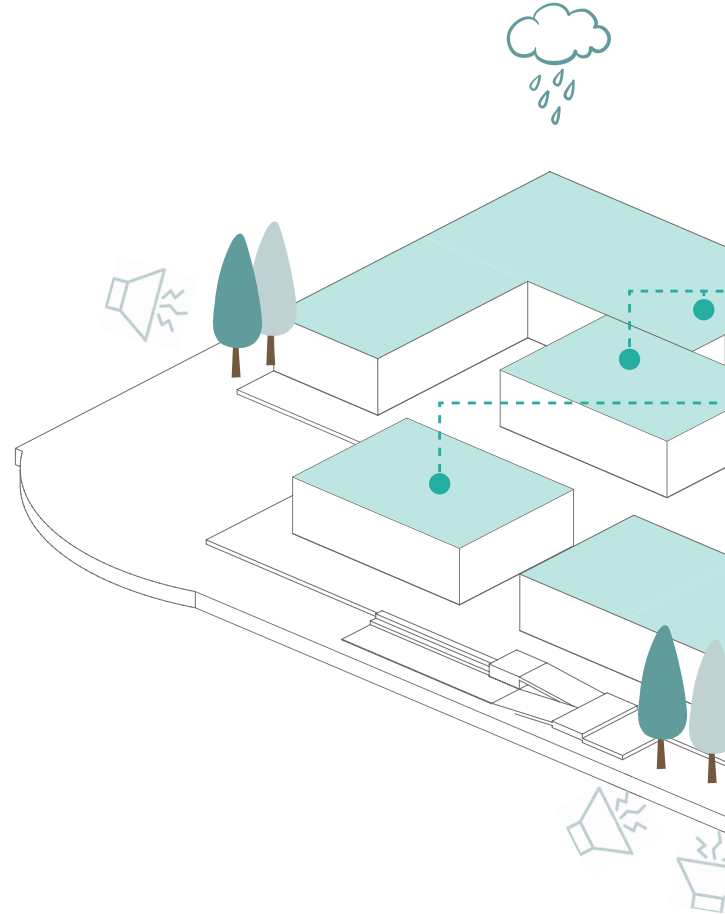
#### Recolección de aguas lluvias

Al ser una parroquia en donde las lluvias no son muy frecuentes, se pretende aprovechar y captar los recursos hídricos provenientes de la lluvia, por medio de tanques de almacenamiento agua.

Existen múltiples beneficios como:

- Facilidad de mantenimiento.
- Reducción del precio de compra del agua potable de la red pública.
- Sostenibilidad y respeto del medio ambiente del sistema

Figura 63. Estrategia mejoras medioambientales

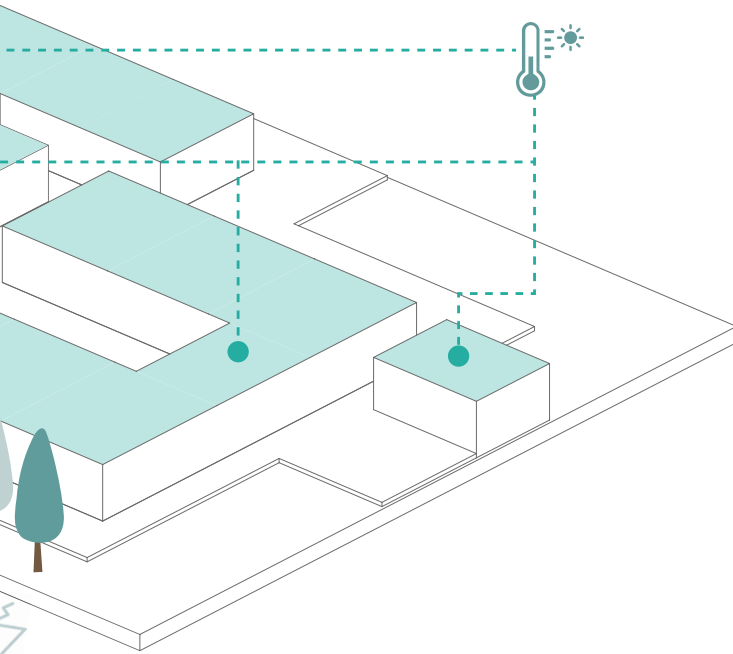


Elaborado por: El autor

### Barrera vegetal

Su ubicación será en la parte frontal y lateral, donde se encuentran los retiros por ser un terreno esquinero, correspondientes a 3m.

-Influye en mejorar el ambiente puro al interior de la edificación, debido a que un clima más confortable es posible gracias a las plantas, que absorben el 50% de la luz solar y reflejan el 30%. De manera que se crea un ambiente más tranquilo tanto dentro como fuera del equipamiento al absorber el ruido.

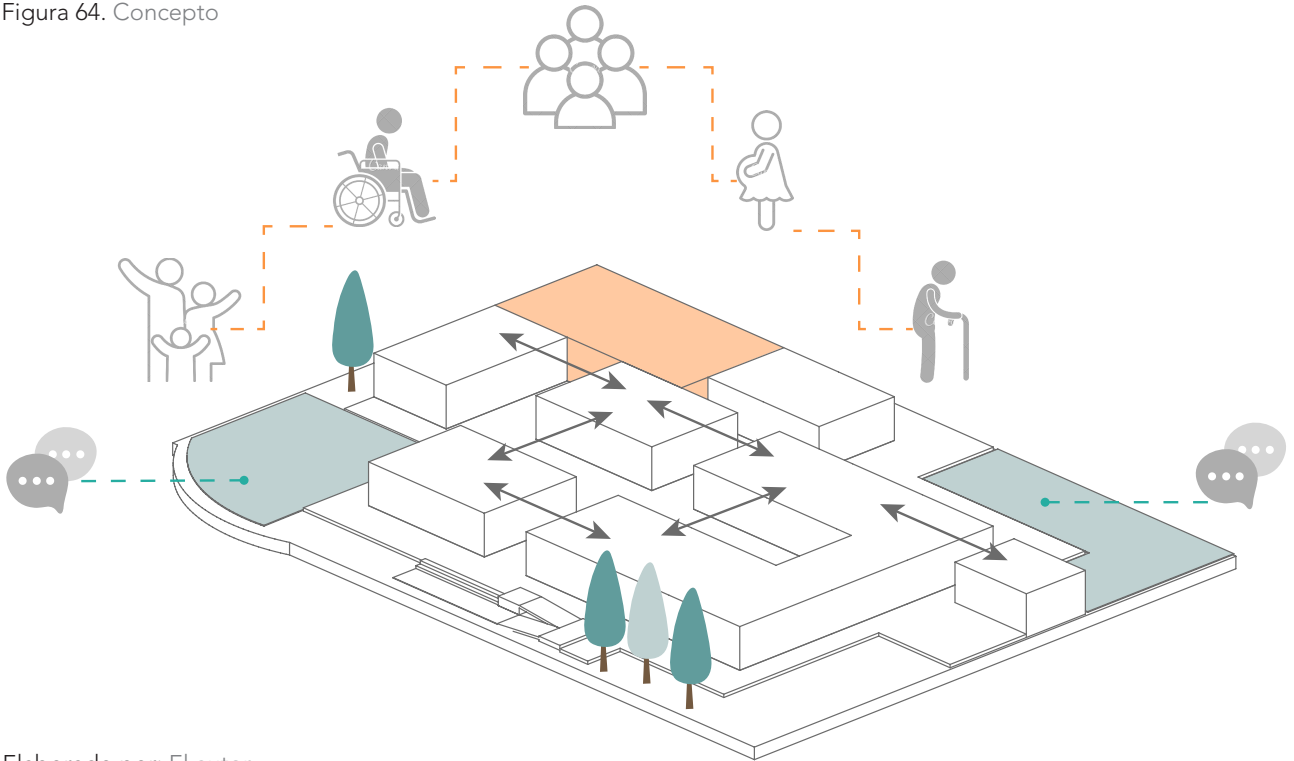


## 5.3 Etapa III

### 5.3.1 Concepto

# CONEXIÓN HUMANA

Figura 64. Concepto



P. 116

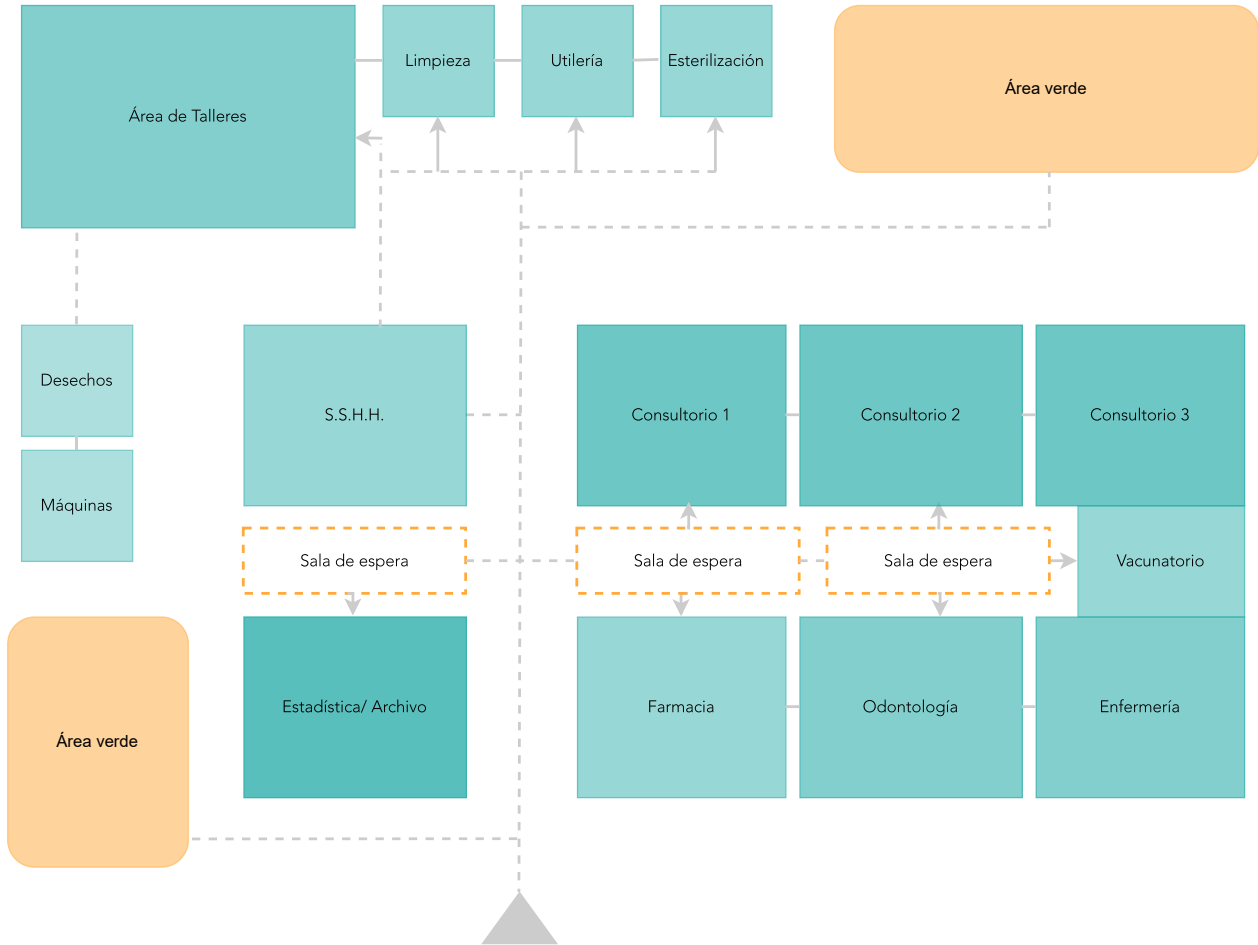
Elaborado por: El autor

Con la ampliación del centro de salud se logrará tener una conexión espacial tanto externa como interna, esto quiere decir que se plantea una zona para que se manejen de una manera correcta los talleres de prevención e información para la parroquia. Así mismo se conservan áreas verdes que sirven de terapia para las personas, con la finalidad de mantener esta característica del sector y además impulsar a las personas a un rápido mejoramiento.

## 5.3.2 Diseño Preliminar

## 5.3.2.1 Organigrama Funcional

Figura 65. Organigrama funcional propuesta



# 06

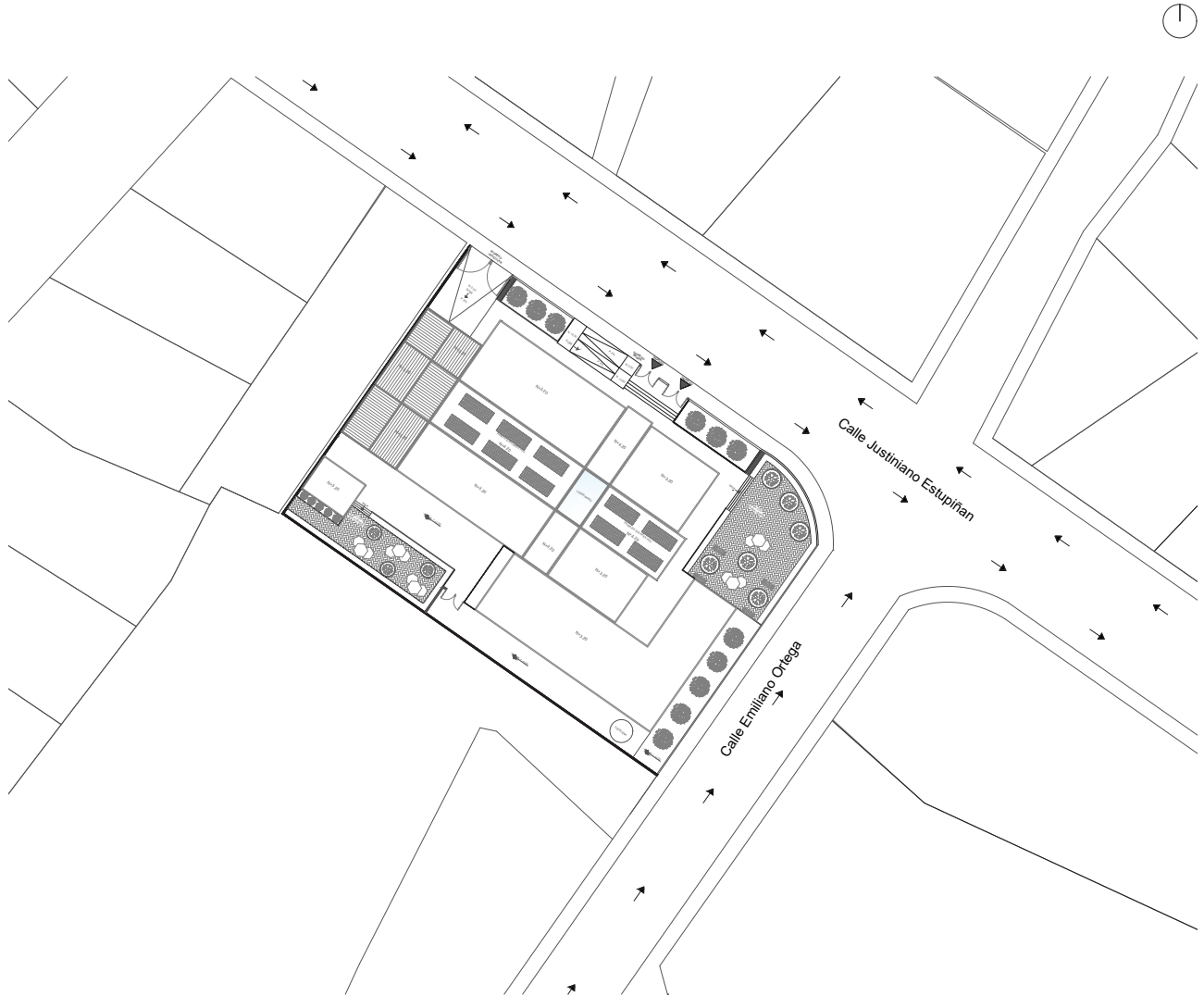
## REPRESENTACIÓN



## 6.1 Emplazamiento

Figura 66. Emplazamiento

P. 120

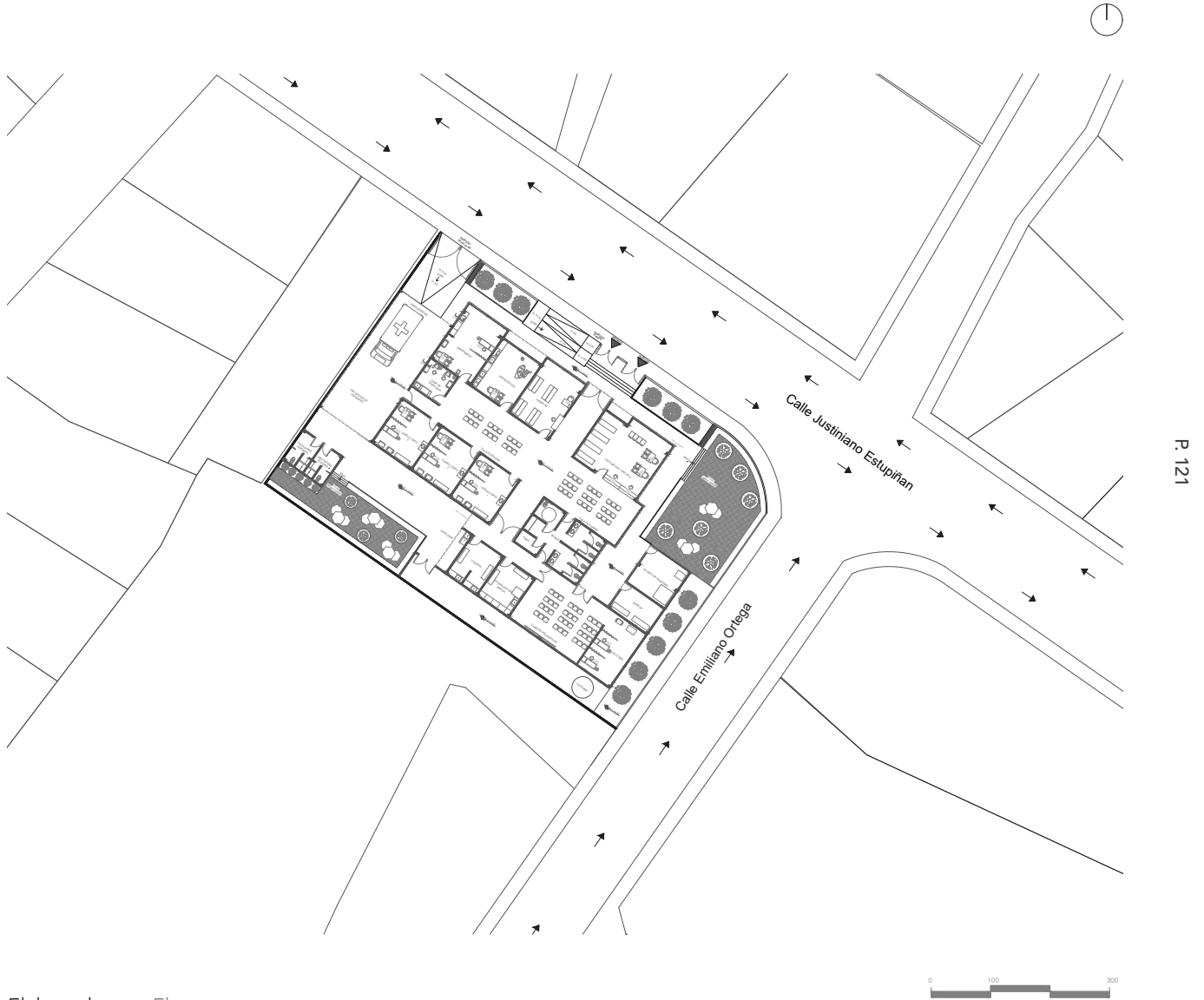


Elaborado por: El autor



## 6.2 Implantación

Figura 67. Implantación



Elaborado por: El autor

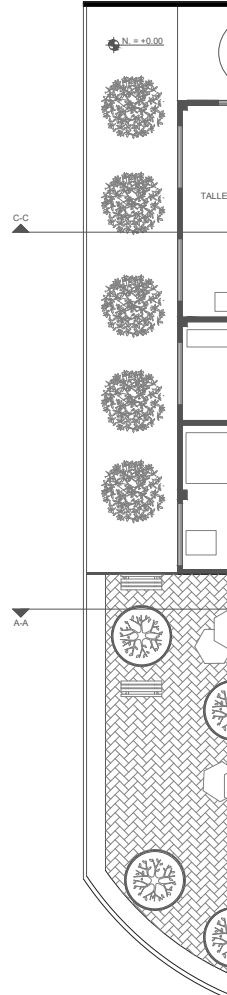
## 6.3 Plantas arquitectónicas

### 6.3.1 Planta única

Figura 68. Planta única propuesta

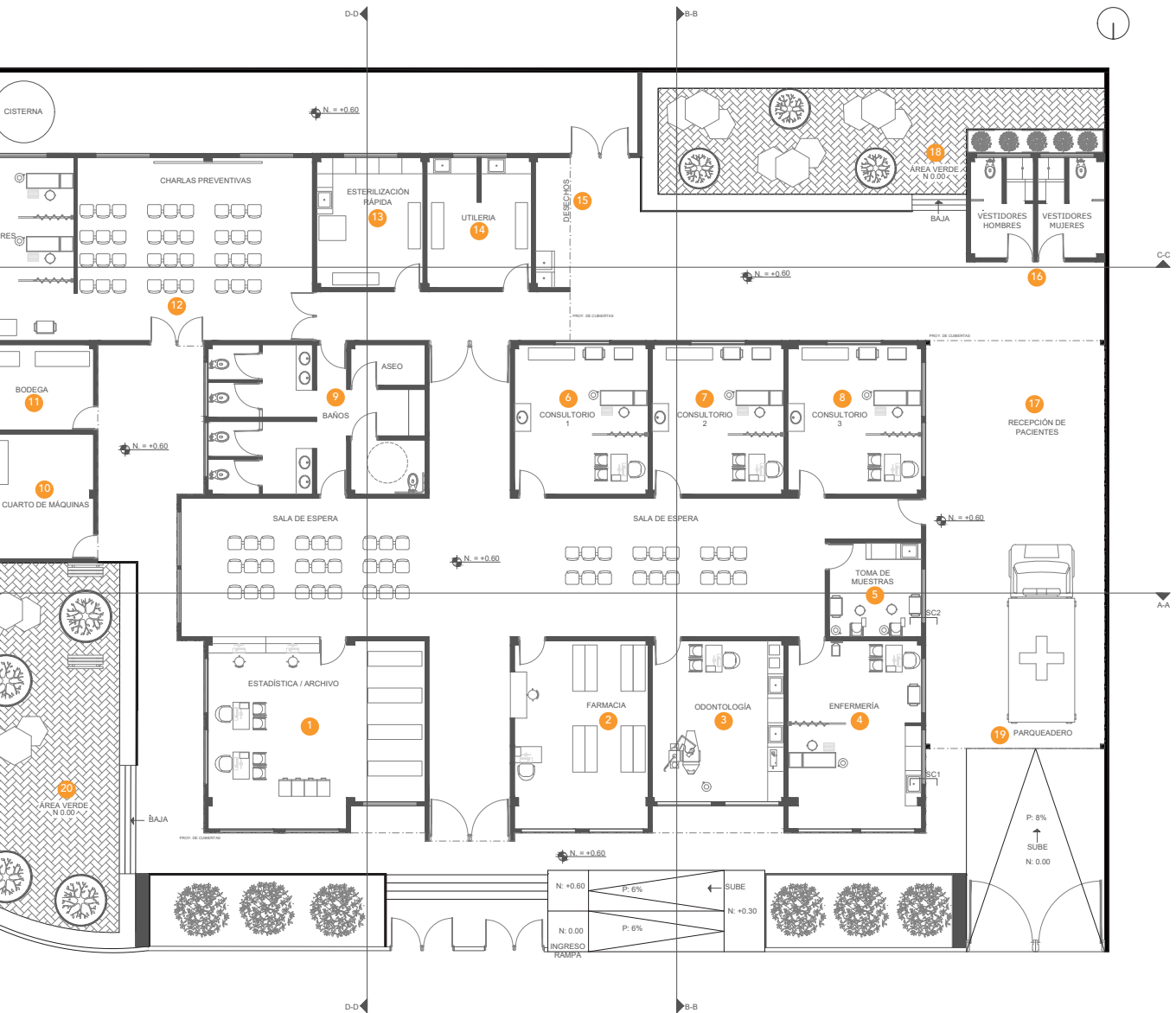
Leyenda:  
Figura 68

- 1 Estadística / Archivo
- 2 Farmacia
- 3 Odontología
- 4 Enfermería
- 5 Vacunatorio
- 6 Consultorio 1
- 7 Consultorio 2
- 8 Consultorio 3
- 9 Baterías Sanitarias
- 10 Cuarto de Máquinas
- 11 Bodega
- 12 Sala Polivalente
- 13 Esterilización
- 14 Utilería
- 15 Desechos
- 16 Vestidores Personal Médico
- 17 Recepción de Pacientes
- 18 Áreas Verdes
- 19 Parqueadero
- 20 Plaza



Elaborado por: El autor



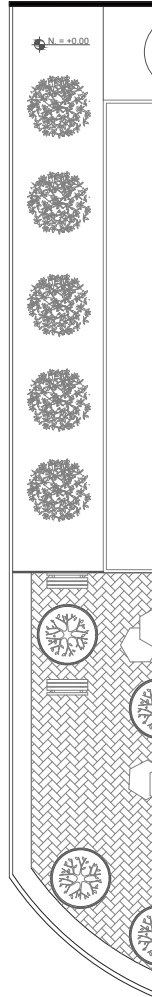


### 6.3.2 Planta de cubierta

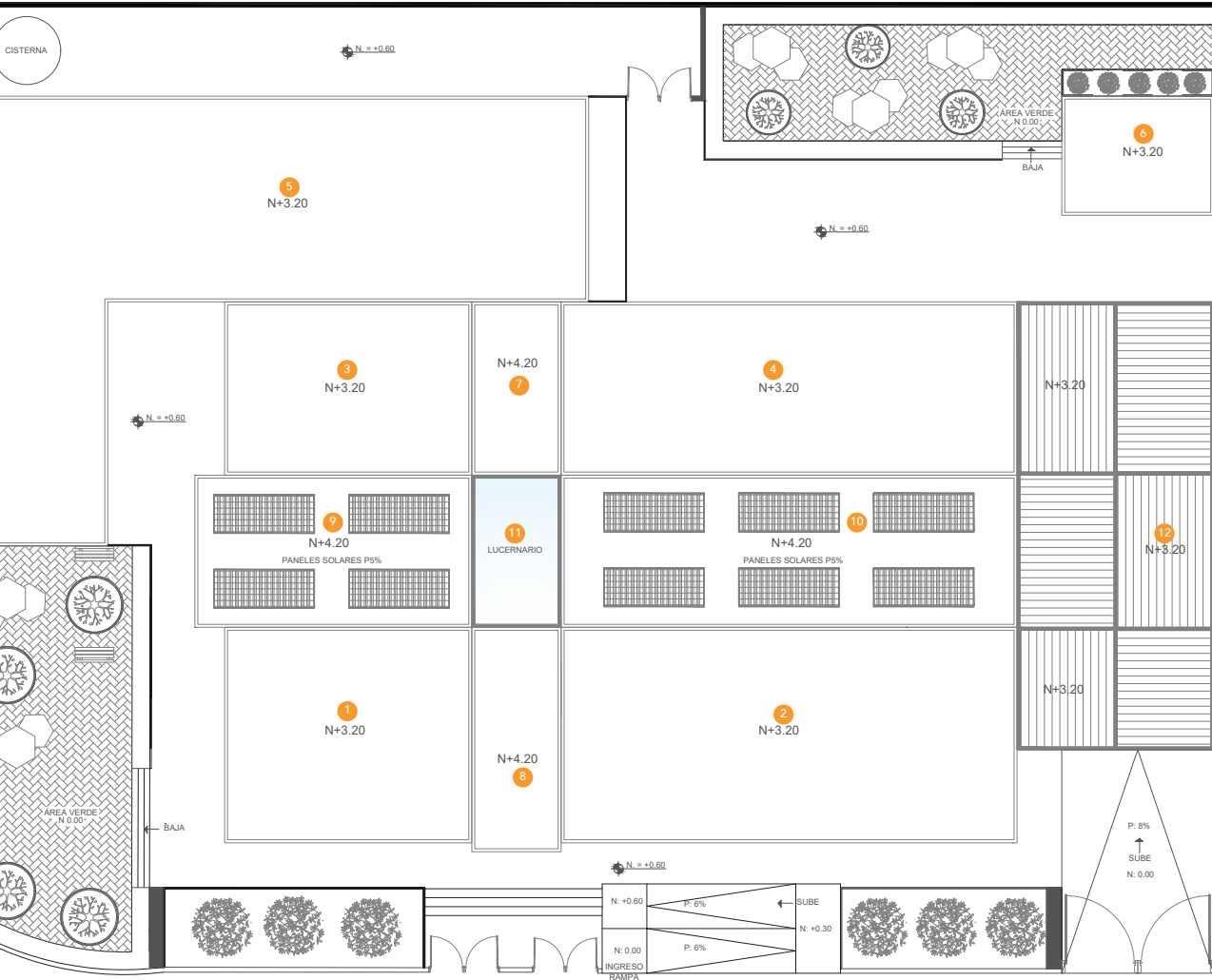
Figura 69. Planta cubierta propuesta

Leyenda:  
Figura 69

- 1 Bloque A
- 2 Bloque B
- 3 Bloque C
- 4 Bloque D
- 5 Bloque E
- 6 Bloque F
- 7 Bloque G
- 8 Bloque H
- 9 Bloque 1 paneles solares
- 10 Bloque 2 paneles solares
- 11 Lucernario
- 12 Cubierta de vidrio



Elaborado por: El autor

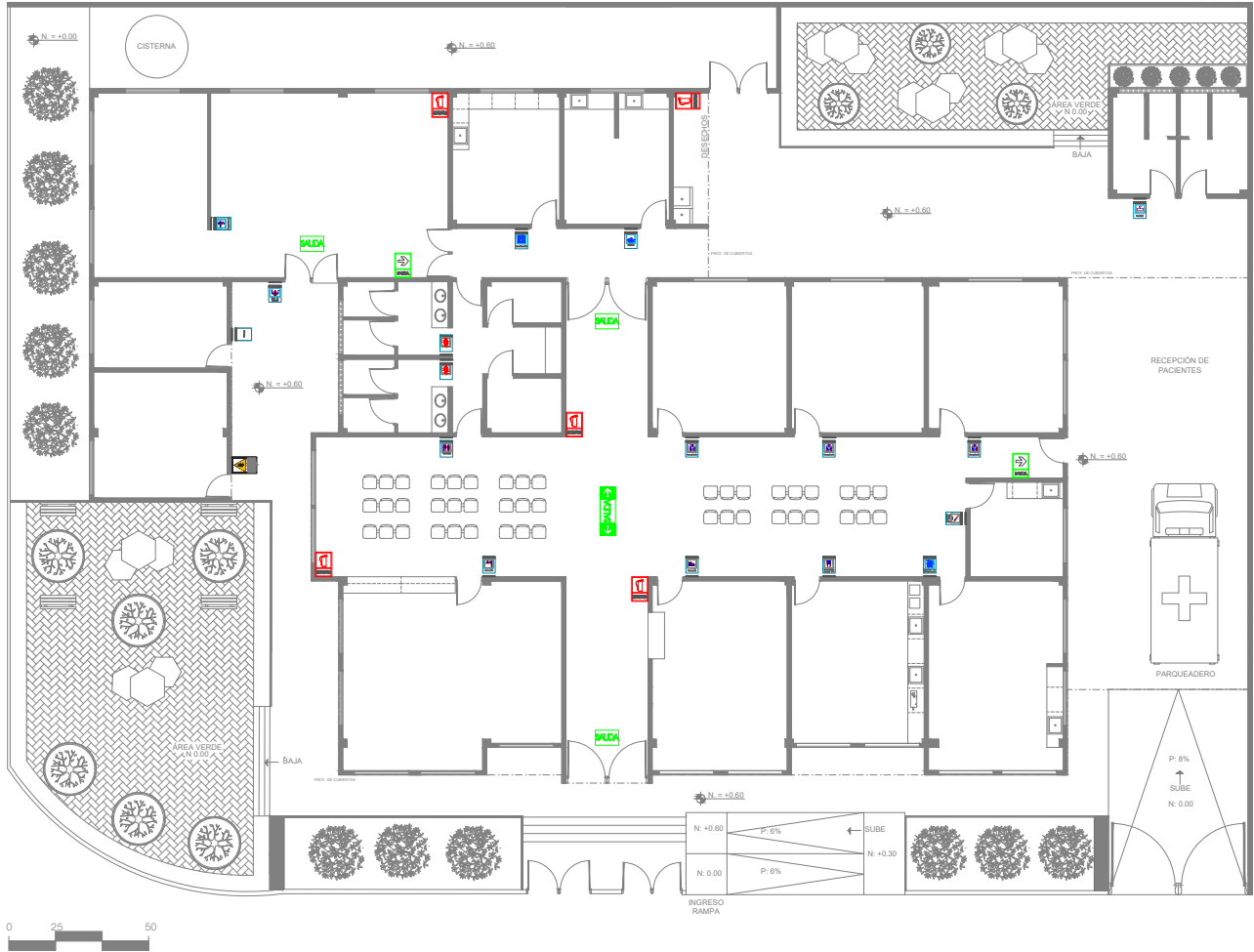


### 6.3.3 Planta con señaléticas

Figura 70. Planta con señaléticas



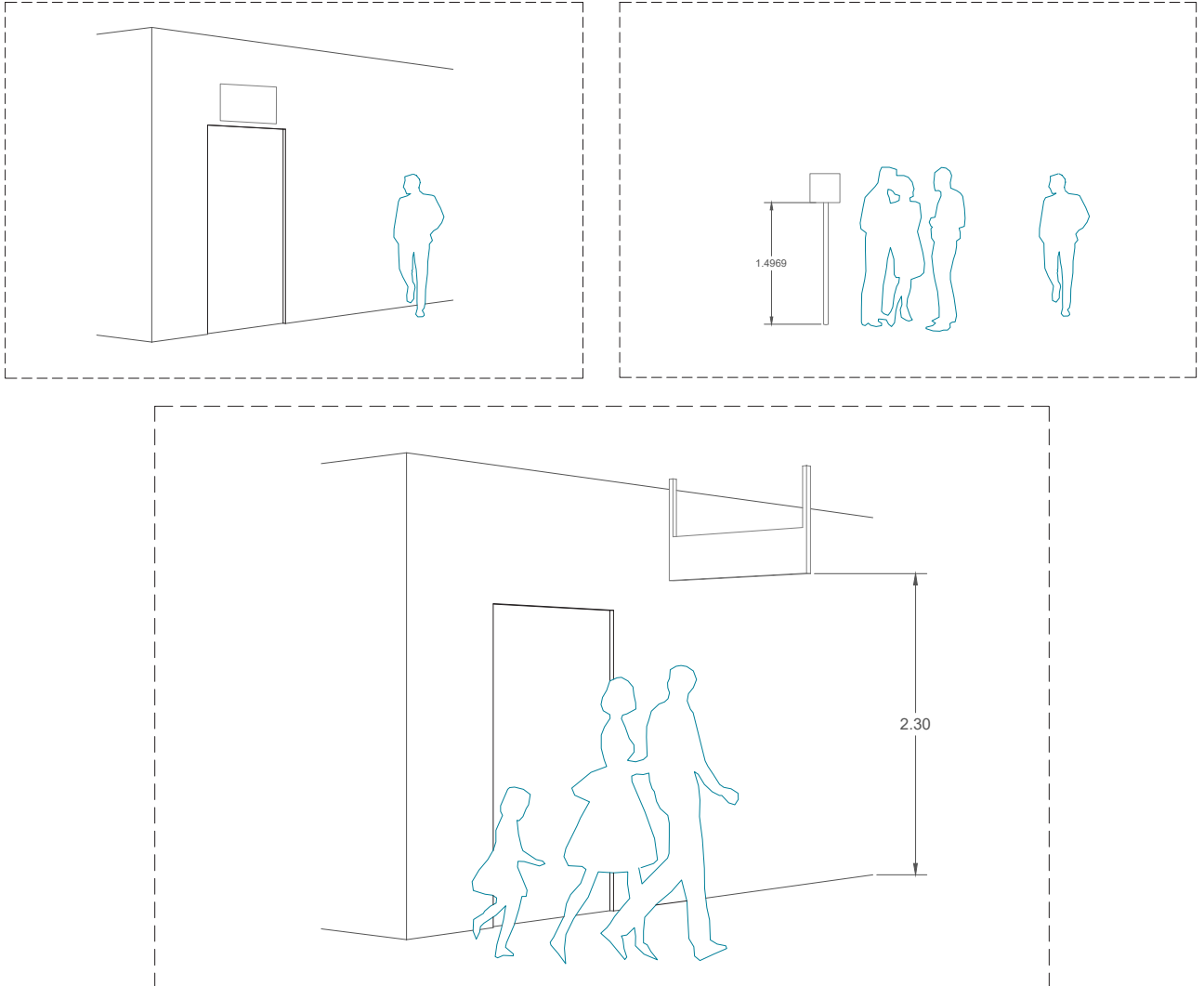
P. 126



Elaborado por: El autor

UIDE-ESCUELA DE ARQUITECTURA

Figura 71. Dimensiones de señaléticas

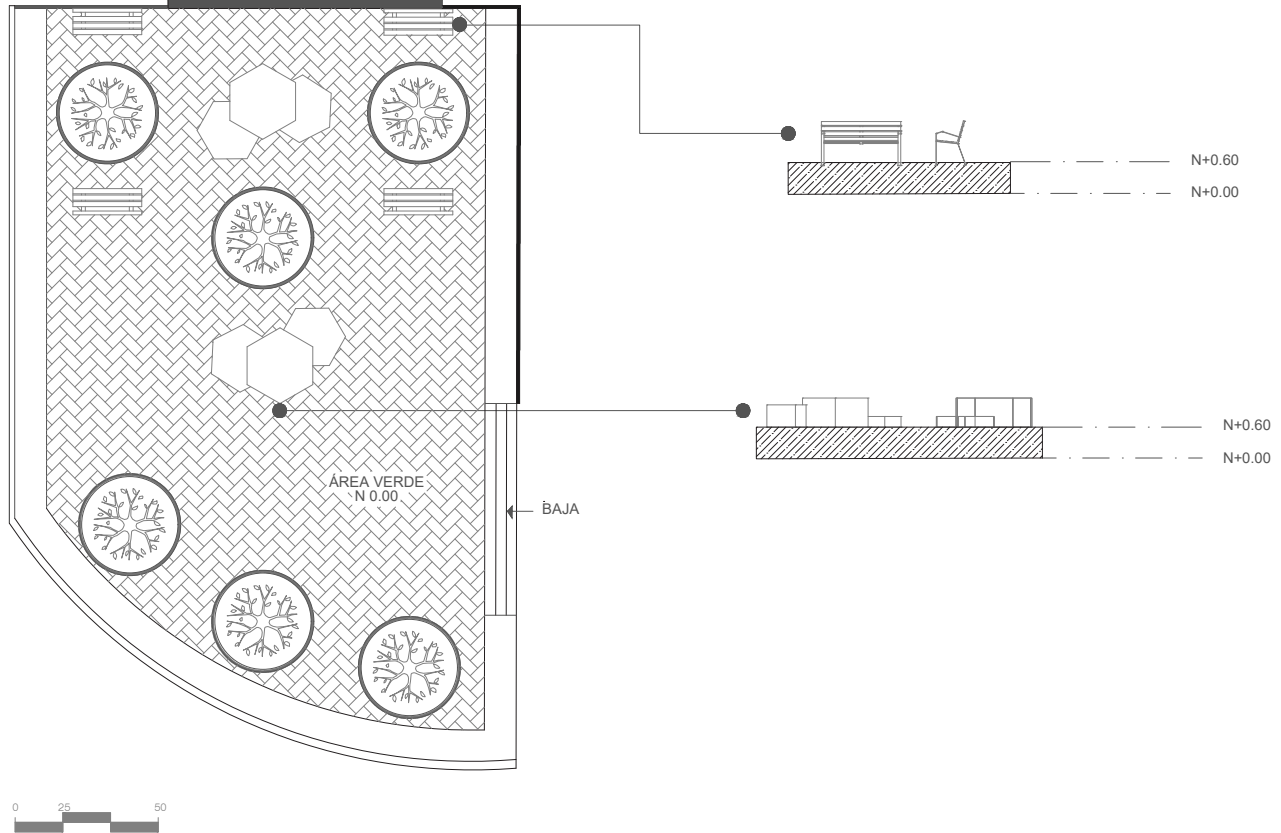


### 6.3.4 Planta de plaza

Figura 72. Planta de plaza



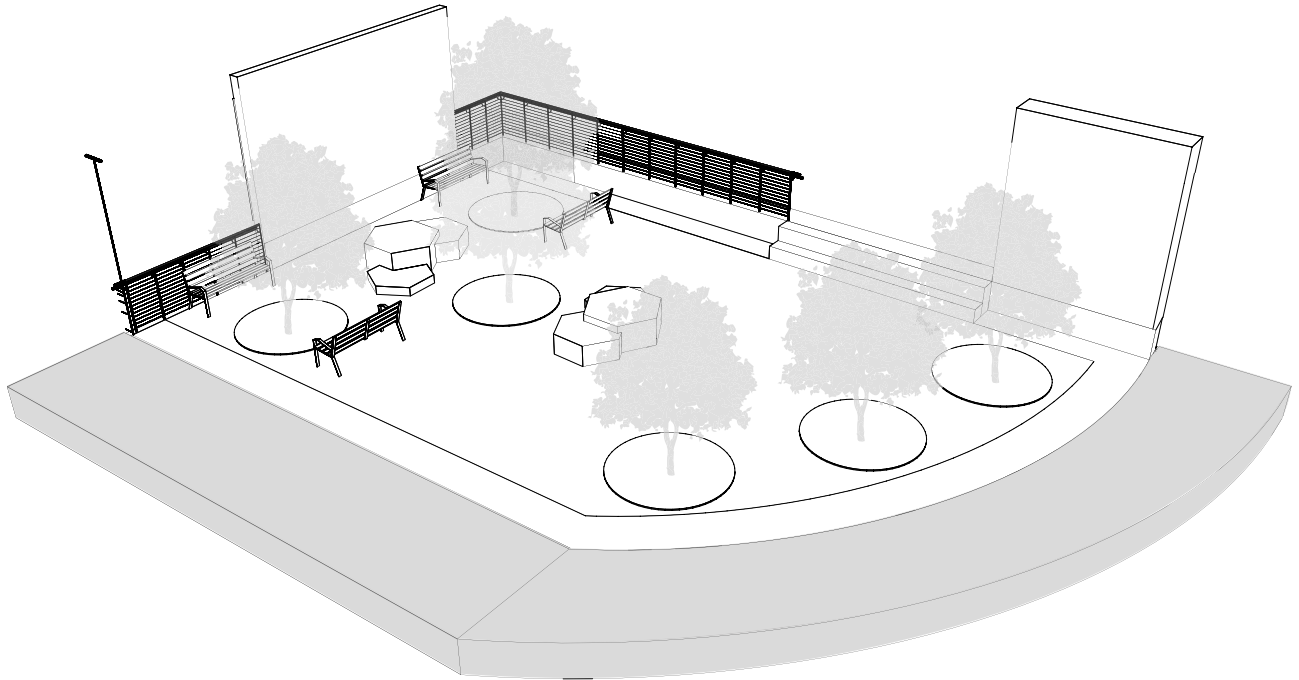
P. 128



Elaborado por: El autor



Figura 73. Representación de plaza



Elaborado por: El autor

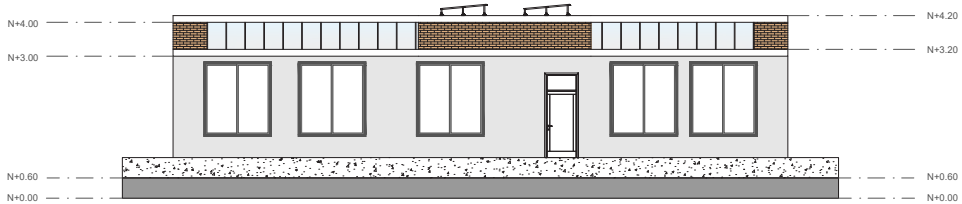
## 6.4 Elevaciones

Figura 74. Elevaciones 1 propuesta

### ELEVACIÓN NORTE



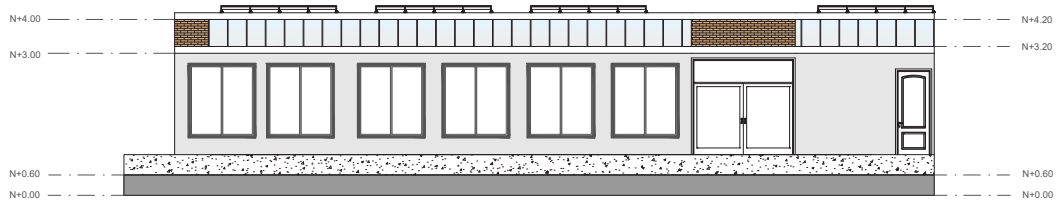
### ELEVACIÓN ESTE



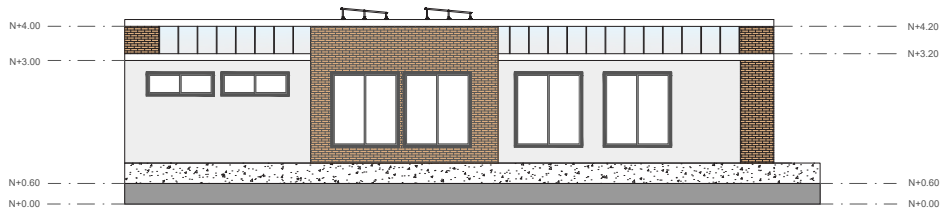
Elaborado por: El autor

Figura 75. Elevaciones 2 propuesta

ELEVACIÓN SUR



ELEVACIÓN OESTE

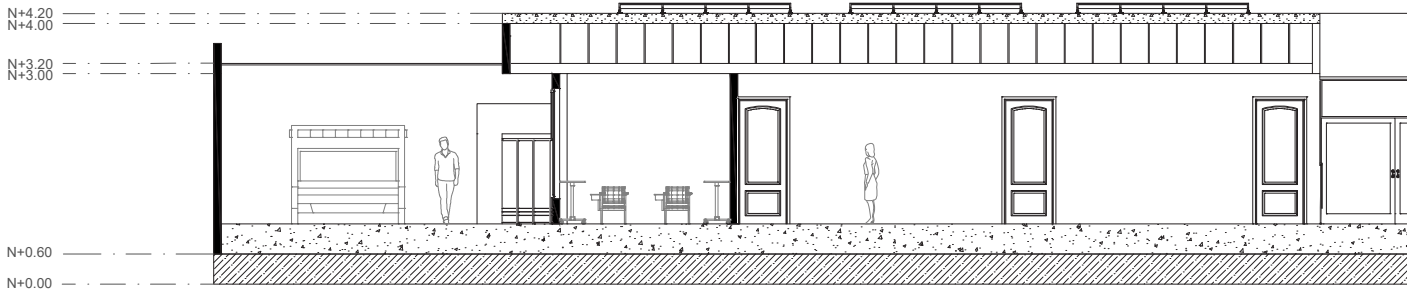


Elaborado por: El autor

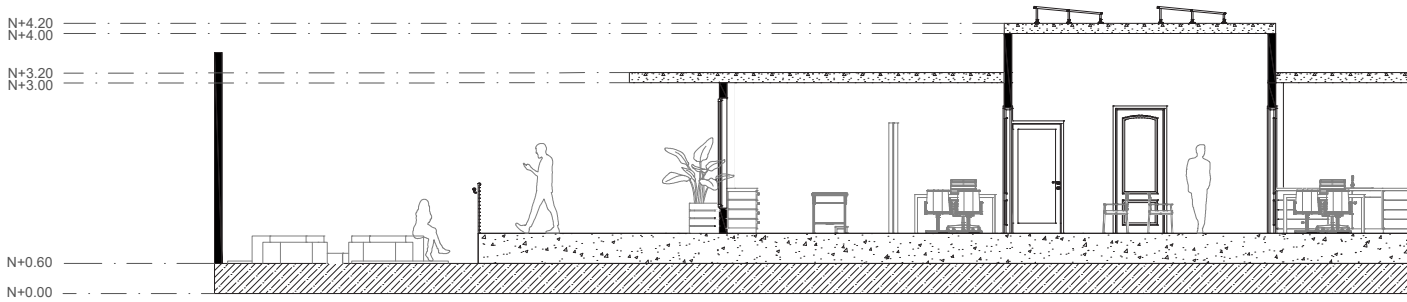
## 6.5 Secciones

Figura 76. Secciones 1 propuesta

### SECCIÓN A-A'



### SECCIÓN B-B'



Elaborado por: El autor

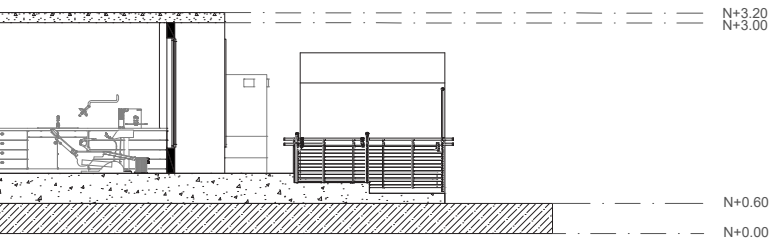
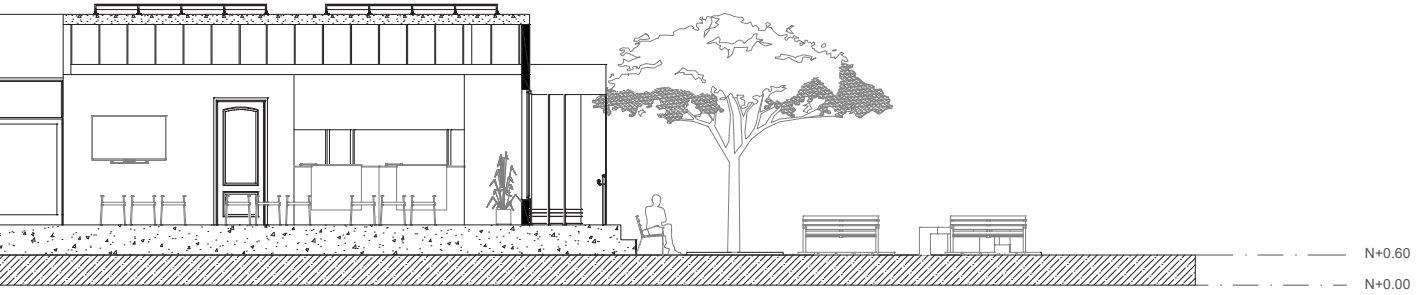
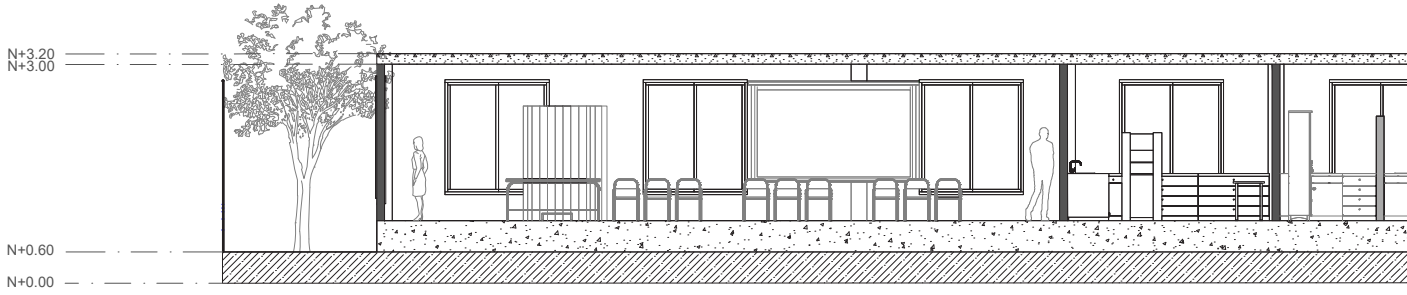
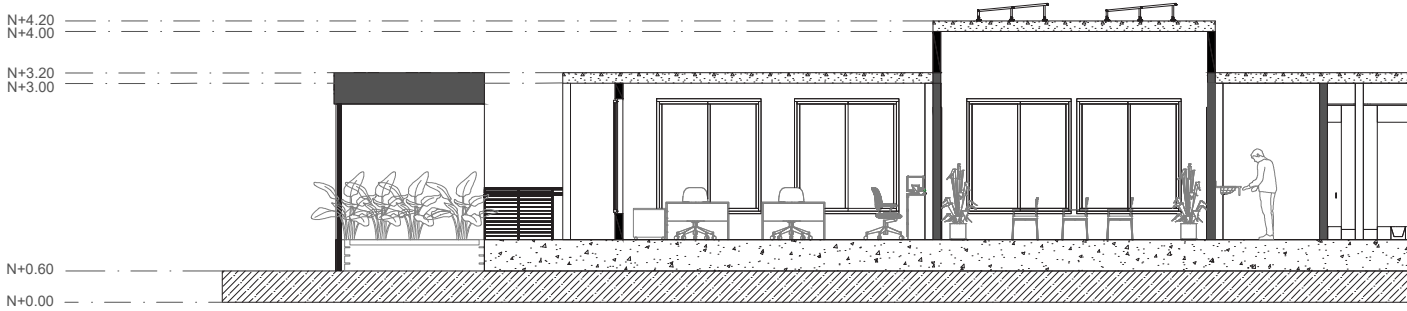


Figura 77. Secciones 2 propuesta

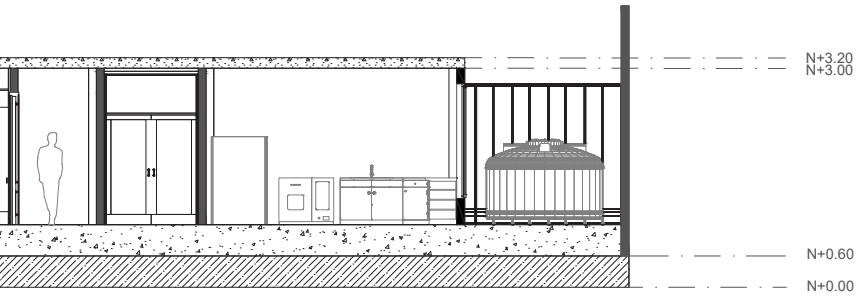
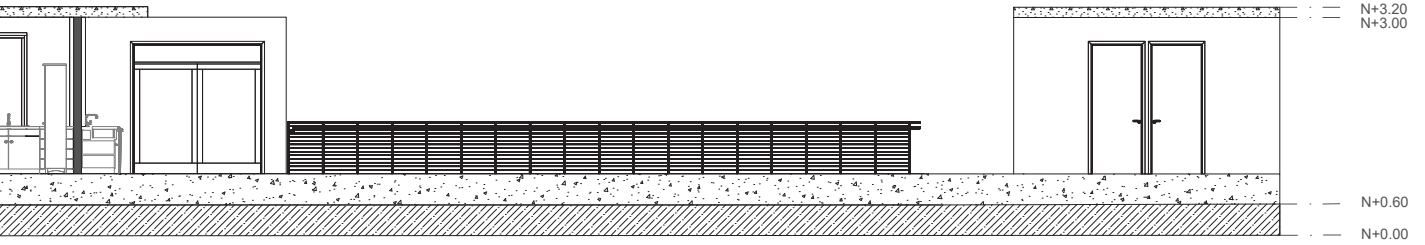
SECCIÓN C-C'



SECCIÓN D-D'



Elaborado por: El autor



## 6.6 Memoria técnica y sistemas constructivos

A continuación, se detallan en las siguientes tablas los materiales de construcción, que son los adecuados para este tipo de equipamientos. Estos deberán cumplir con los requisitos, conforme con el reglamento técnico ecuatoriano (RTE INEN) y la norma técnica ecuatoriana (NTE INEN) que se encuentran vigentes; en caso de no existir éstos se remitirán a los requisitos establecidos en las normas ASTM.

Tabla 25. Memoria técnica

MEMORIA TÉCNICA		
N°	MATERIAL	UNIDAD
1	Hormigón F'c= 210 kg/cm	m3
2	Hormigón en Vigas 210 kg/cm <sup>2</sup>	m3
3	Cadenas F'c= 210 kg/cm <sup>2</sup>	m3
4	Columnas F'c= 210 kg/cm <sup>2</sup>	m3
5	Vigas F'c= 210 kg/cm <sup>2</sup>	m3
6	Hormigón en Losa F'c= 210 kg/cm <sup>2</sup>	m3
7	Varilla para cuello de columnas 10 Ø12mm @ 15 cm	cm
8	Fundido en piedras ciclópeas e= 250mm	mm
9	Replantillo de hormigón F'c= 210 kg/cm <sup>2</sup>	m3
10	Estribos Ø 8mm	mm
11	Losa alivianada F'c= 210 kg/cm <sup>2</sup>	m3
12	Acero de refuerzo	kg
13	Acero estructural	kg

Elaborado por: El autor



Tabla 26. Sistemas constructivos 1

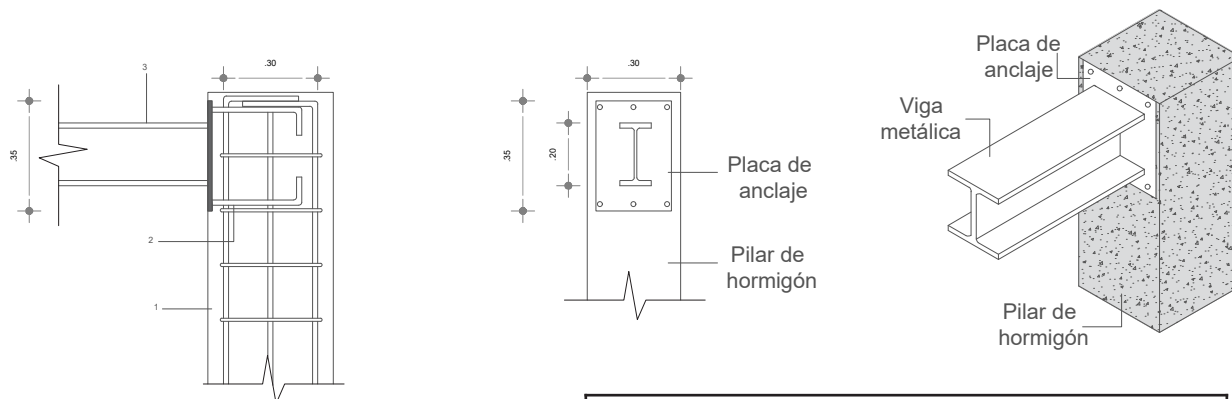
SISTEMAS CONSTRUCTIVOS	
MATERIAL	DESCRIPCIÓN
Ladrillo	El ladrillo a utilizarse en la construcción será macizo, fabricado a máquina de acuerdo a la definición de la norma INEN-293 y fabricado de acuerdo con las condiciones generales de la norma antes mencionada . Cumplirá además los requisitos de la tabla 1 de la norma INEN 297.
Cemento	Se utilizará cemento que sea escogido por la entidad contratante tipo "I" (Norma INEN 152), quedando facultado a usar el de procedencia extranjera solamente en el caso de escasez de los cementos nacionales.
Pisos de cerámica	En los lugares donde se indique en los planos arquitectónicos o de detalle se colocará la cerámica de piso el que deberá asentarse con obreros especializados, con una separación de 2mm. Los cortes se realizarán a máquina y no se aceptarán cerámicas ni manchadas, ni de diferente tono o lastimadas.
Pisos de adoquín o de cemento	Su colocación será en áreas exteriores o circulación. Se deberá preparar el terreno compactándolo previamente hasta que se presente una superficie uniforme a la compresión, se extenderá una capa de arena azul de 1.5 cm, sobre la cuál se colocará el adoquín, para posteriormente emporarla con arena azul.
Cerámica	Estas serán fabricadas con finas arcillas cuya superficie son recubiertas por varias capas de esmalte y su endurecimiento en fábrica se logra a partir de un proceso de cocción.
Cielo raso	Será del tipo classic minaboard que cumplan las características de resistencias al fuego, materiales componentes y aspecto físico. Los elementos de suspensión serán de tol electro galvanizado en colores y las piezas necesarias para su colocación serán las señaladas por los fabricantes.
Impermeabilizante	Se utilizará impermeabilizante en polvo o base de una combinación concentrada de agentes de estearato repelente al agua y reductores de las mismas que evite la absorción o penetración de agua en la estructura.
Piso antideslizante	Contempla la colocación de piso de cerámica nacional con características de tránsito intenso e: 8mm, las que estarán asentadas sobre el contrapiso, el cuál deberá estar aún fresco, en todo caso limpio y rugoso.

Tabla 27. Sistemas constructivos 2

SISTEMAS CONSTRUCTIVOS	
MATERIAL	DESCRIPCIÓN
Concreto	Se usará cemento Pórtland, arena, piedra con dimensiones de ½" a ¾" que cumplan las especificaciones técnicas, la cual tendrá un espesor de 11 cm de concreto f'c = 175 kg/cm², una segunda capa de revestimiento con mortero 1:2 de 1.5 cms. de espesor, acabado paleteado y bruñado cada 10 cm para evitar el deslizamiento de los usuarios.
Madera	La madera será de primera calidad, seleccionada, derecha, sin rajaduras, partes blandas o cualquier otra imperfección que pueda afectar su resistencia o malograr su apariencia. Los elementos se ceñirán exactamente a los cortes, detalles y medidas especificadas en los planos.
Plancha de MDF	Es un material compuesto de finas fibras de madera, que se obtienen mediante un proceso termo-mecánico y se mezclan con adhesivos que polimerizan mediante altas presiones y temperaturas, obteniendo grandes placas planas de distintos formatos y espesores, constituyendo un tablero compacto y fácil de trabajar. Estos tableros estarán recubiertos por películas de resinas melamínicas, lo que dará como resultado una óptima calidad del acabado, con un importante ahorro de pintura y un menor desgaste de herramientas.
Ventanas	Esta partida comprende los trabajos necesarios para la preparación, ejecución y colocación de todos los elementos requeridos y especificados según planos para las Ventanas de madera tipo rejilla.
Pasamanos	Refiriéndose a la colocación de los elementos necesarios para los pasamanos de las escaleras, tanto como también para los de la terrazas y caminerías o corredores. Todo el material a utilizarse debe ser de la mejor calidad y libre de imperfecciones. Los perfiles y planchas serán de acero inoxidable de calidad estructural.
Cristal templado	Se utilizarán cristal templado de 2mm, 6mm, 8mm y 10mm., con características de buena resistencia, durabilidad, planimetría y fragmentación. El cristal debe fragmentarse en pequeños trozos, de bordes romos que no causen heridas graves.
Señaléticas	En las instalaciones del proyecto, se han dispuesto señalizaciones de salida, hacia vías seguras de salida y escape. Todas estas señalizaciones de seguridad han sido formuladas en material de vinil autoadhesivo las cuales irán colocadas en la pared o columnas, a una altura promedio para ser visualizado en forma distante por los asistentes al establecimiento.

Elaborado por: El autor

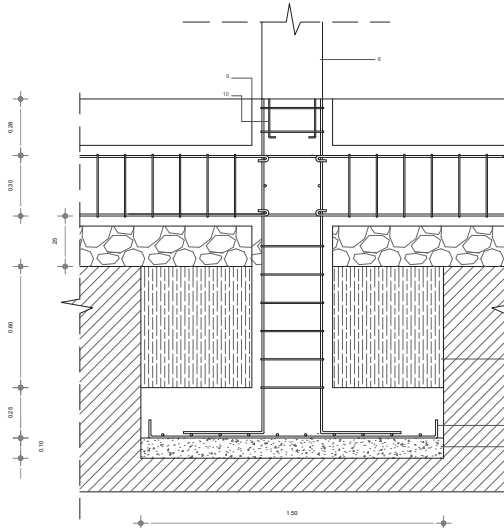
Figura 78. Detalle empalme de viga metálica a pilar de hormigón armado



## SIMBOLOGÍA

1. PILAR DE HORMIGÓN
2. PERNOS DE ANCLAJE
3. VIGA METÁLICA HEB-280

Figura 79. Detalle de plinto



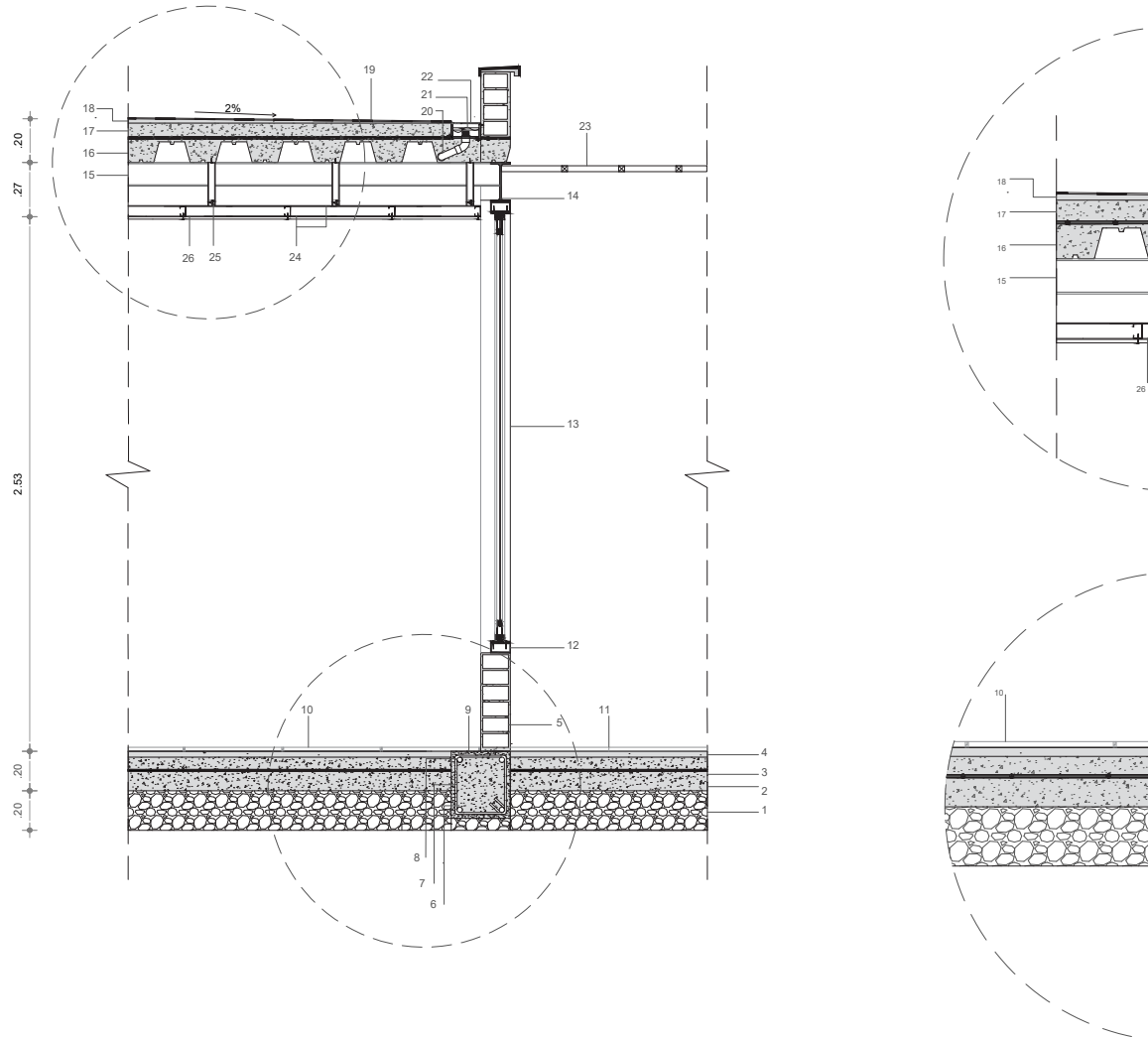
## SIMBOLOGÍA

1. REPLANTILLO DE HORMIGÓN SIMPLE F'C: 210 kg/cm<sup>2</sup>
2. VARILLA DE 10 Ø12mm @ 15 cm
3. RELLENO COMPACTADO
4. TERRENO NATURAL
5. FUNDICIÓN EN PIEDRAS PUESTAS CONCRETO CICLÓPEO e: 250mm
6. CADENA DE H A F'C: 210 kg/cm<sup>2</sup> DE 0.30 x 0.30 m
7. VARILLA Ø12mm
8. COLUMNA DE 0.30 x 0.30m
9. PLACA DE APOYO e: 6mm
10. CANASTILLA

Elaborado por: El autor

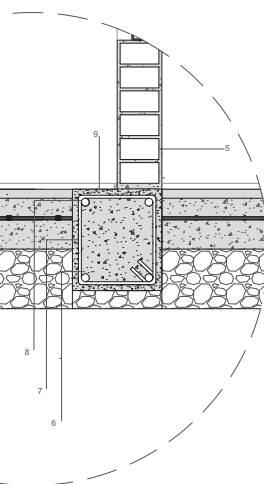
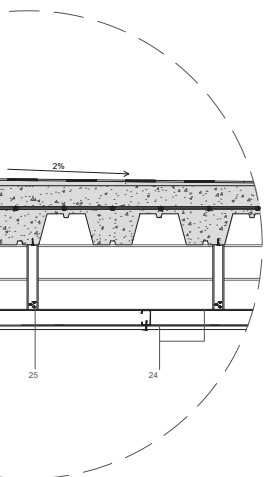
## 6.7 Detalles Constructivos

Figura 80. Detalle constructivo 1



Elaborado por: El autor

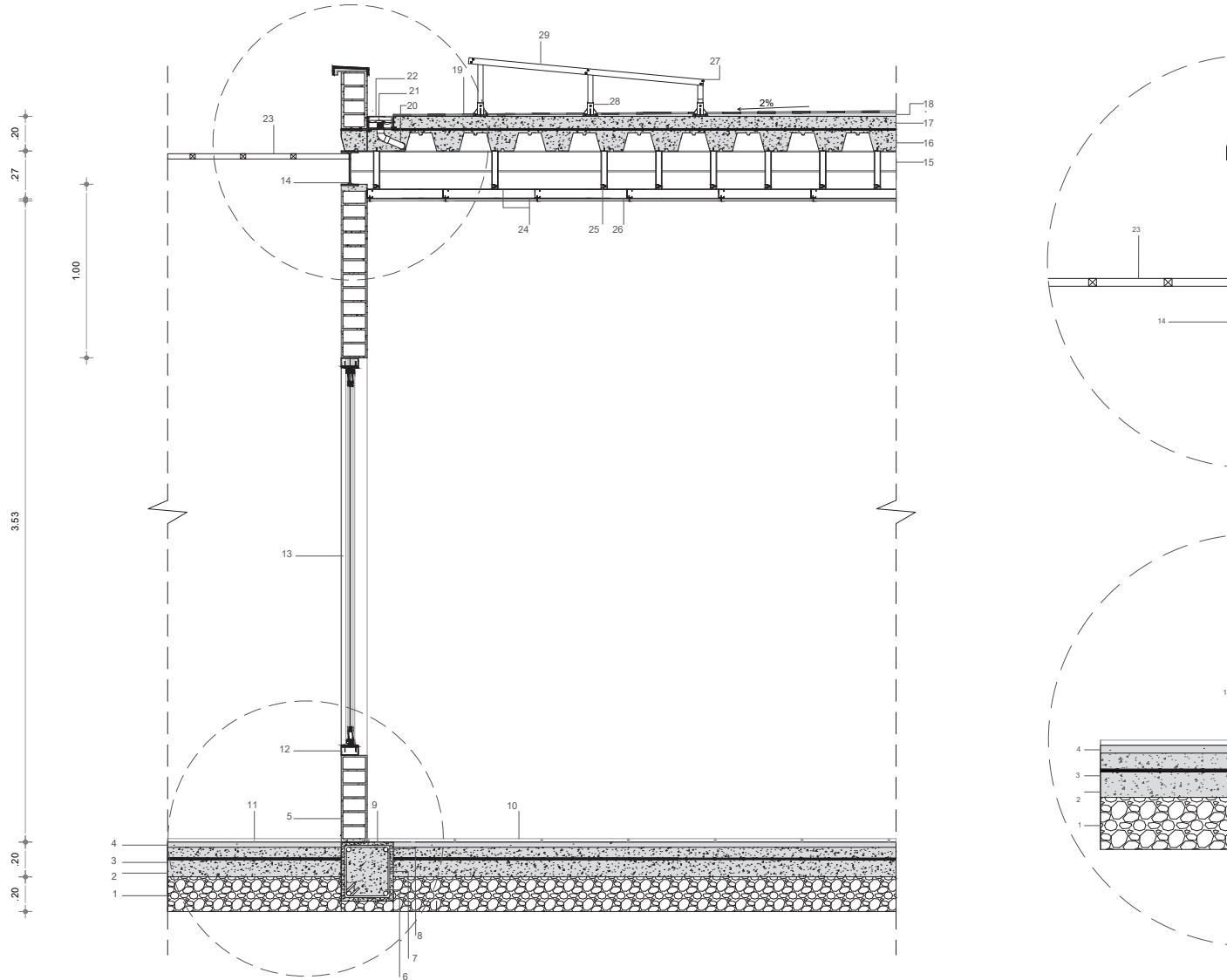
UIDE-ESCUELA DE ARQUITECTURA



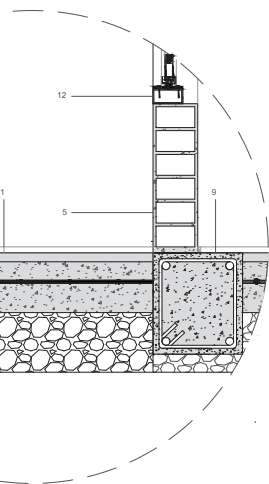
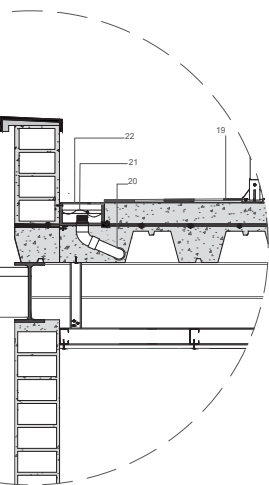
## SIMBOLOGÍA

- 1.FUNDICIÓN EN PIEDRAS PUESTAS/CONCRETO CICLÓPEO e: 200mm
- 2.CONTRAPISO DE HORMIGÓN e: 170 mm
- 3.MALLA ELECTROSOLDADA DE 150mm x 150mm
- 4.CARPETA NIVELADORA e: 30mm
- 5.LADRILLO DE 70mm DE ALTURA x 120mm DE ANCHO x 230mm DE LARGO
- 6.CADENA DE HORMIGÓN ARMADO DE 300 x 340mm
- 7.ACERO DE REFUERZO VARILLA CORRUGADA 14mm
- 8.ESTRIBO VARILLA CORRUGADA Ø 8mm
- 9.VIGA DE HORMIGÓN ARMADO DE 300 x 300mm
- 10.PISO ANTIDESLIZANTE DE 500 x 500mm
- 11.PISO DE CERÁMICA DE 500x 500mm
- 12.TUBO METÁLICO DE 100 x 50mm e: 5mm
- 13.VENTANA CORREDIZA, CON VIDRIO TRANSPARENTE DE 2 LINEAS
- 14.VIGA METÁLICA IPE DE 200 x 100 x 8.50mm
- 15.VIGA METÁLICA IPE DE 200 x 64 x 6.30mm
- 16.PLACA COLABORANTE PANEL DECK e: 0.65mm
- 17.RECUBRIMIENTO DE HORMIGÓN ARMADO e: 100mm
- 18.CAPA DE HORMIGÓN PARA LOSA CON PENDIENTE DEL 1%
- 19.IMPERMEABILIZANTE GEOTEXTIL 400m2
- 20.TUBERIA PVC 3/4 BAJANTE DE AGUAS LLUVIAS
- 21.CANAL DE RECOLECCIÓN DE AGUAS LLUVIAS
- 22.REJILLA DE ACERO INOXIDABLE PARA INFILTRAR IMPUREZAS
- 23.PERFIL METÁLICO RECTANGULAR DE 500 x 100 e: 3mm
- 24.SOPORTE ESTÁNDAR ACERO GALVANIZADO TIPO C
- 25.TORNILLO DE ACERO INOXIDABLE 1/4 PULGADAS
- 26.TORNILLO DE ACERO INOXIDABLE 1/8 PULGADAS

Figura 81. Detalle constructivo 2



Elaborado por: El autor

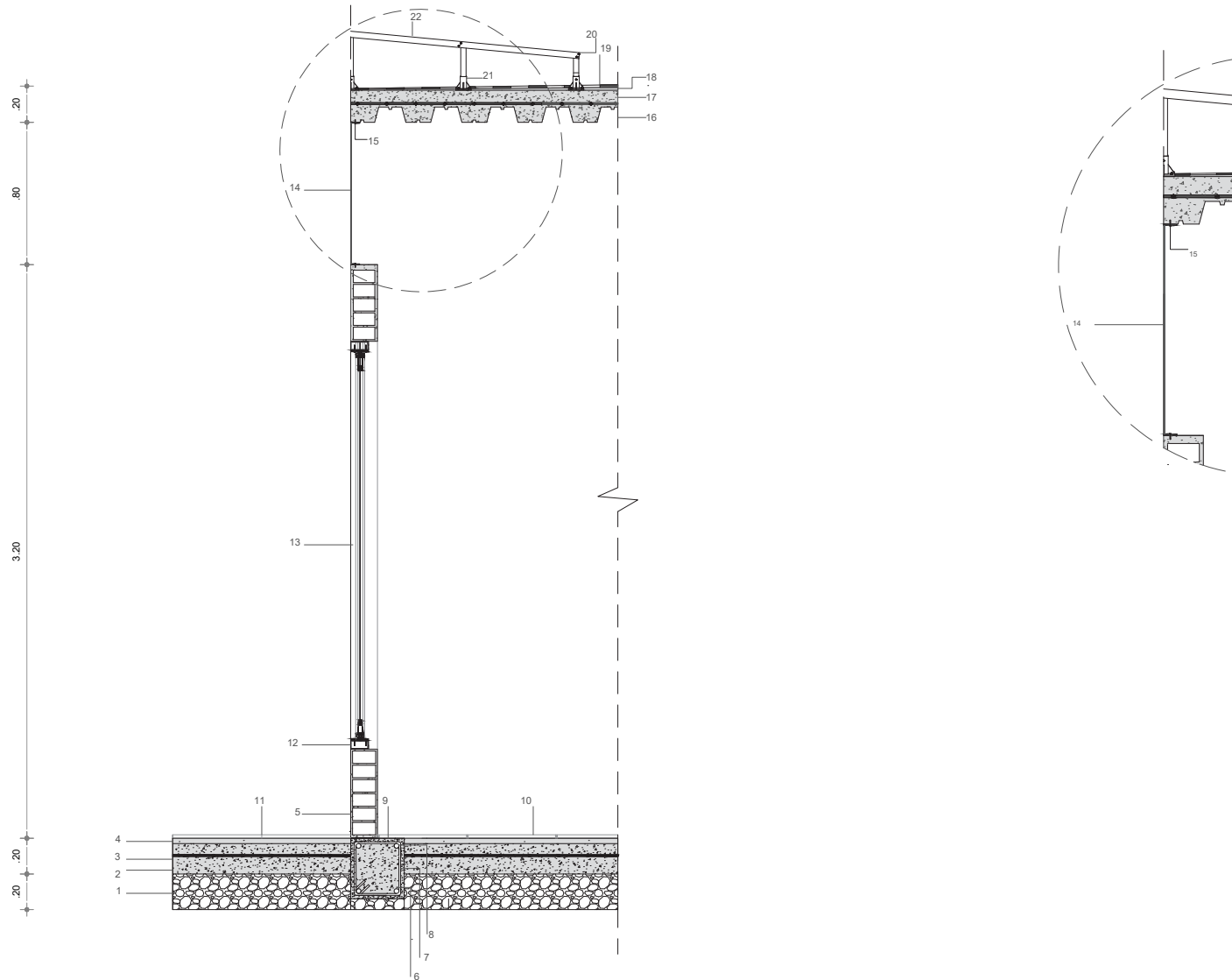


## SIMBOLOGÍA

- 1.FUNDICIÓN EN PIEDRAS PUESTAS/CONCRETO CICLÓPEO e: 200mm
- 2.CONTRAPISO DE HORMIGÓN e: 170 mm
- 3.MALLA ELECTROSOLDADA DE 150mm x 150mm
- 4.CARPETA NIVELADORA e: 30mm
- 5.LADRILLO DE 70mm DE ALTURA x 120mm DE ANCHO x 230mm DE LARGO
- 6.CADENA DE HORMIGÓN ARMADO DE 300 x 340mm
- 7.ACERO DE REFUERZO VARILLA CORRUGADA 14mm
- 8.ESTRIBO VARILLA CORRUGADA Ø 8mm
- 9.VIGA DE HORMIGÓN ARMADO DE 300 x 300mm
- 10.PISO ANTIDESLIZANTE DE 500 x 500mm
- 11.PISO DE CERÁMICA DE 500x 500mm
- 12.TUBO METÁLICO DE 100 x 50mm e: 5mm
- 13.VENTANA CORREDIZA, CON VIDRIO TRANSPARENTE DE 2 LINEAS
- 14.VIGA METÁLICA IPE DE 200 x 100 x 8.50mm
- 15.VIGA METÁLICA IPE DE 200 x 64 x 6.30mm
- 16.PLACA COLABORANTE PANEL DECK e: 0.65mm
- 17.RECUBRIMIENTO DE HORMIGÓN ARMADO e: 100mm
- 18.CAPA DE HORMIGÓN PARA LOSA CON PENDIENTE DEL 1%
- 19.IMPERMEABILIZANTE GEOTEXTIL 400m<sup>2</sup>
- 20.TUBERIA PVC 3/4 BAJANTE DE AGUAS LLUVIAS
- 21.CANAL DE RECOLECCIÓN DE AGUAS LLUVIAS
- 22.REJILLA DE ACERO INOXIDABLE PARA INFILTRAR IMPUREZAS
- 23.PERFIL METÁLICO RECTANGULAR DE 500 x 100 e: 3mm
- 24.SOPORTE ESTÁNDAR ACERO GALVANIZADO TIPO C
- 25.TORNILLO DE ACERO INOXIDABLE 1/4 PULGADAS
- 26.TORNILLO DE ACERO INOXIDABLE 1/8 PULGADAS
- 27.CANAL U DE ALUMINIO DE 4 x 7mm
- 28.BASE DE ACERO DE 25 x 25cm
- 29.PANEL SOLAR 400Wp/ 24VDC MONOCRISTALINO

Figura 82. Detalle constructivo panel de aluminio compuesto

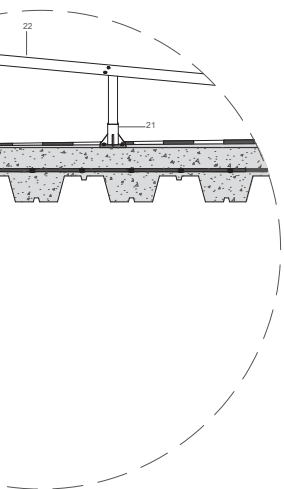
P. 144



Elaborado por: El autor

UIDE-ESCUELA DE ARQUITECTURA





## SIMBOLOGÍA

- 1.FUNDICIÓN EN PIEDRAS PUESTAS / CONCRETO CICLÓPEO e: 200mm
- 2.CONTRAPISO DE HORMIGÓN e: 170 mm
- 3.MALLA ELECTROSOLDADA DE 150mm x 150mm
- 4.CARPETA NIVELADORA e: 30mm
- 5.LADRILLO DE 70mm DE ALTURA x 120mm DE ANCHO x 230mm DE LARGO
- 6.CADENA DE HORMIGÓN ARMADO DE 300 x 340mm
- 7.ACERO DE REFUERZO VARILLA CORRUGADA 14mm
- 8.ESTRIBO VARILLA CORRUGADA Ø 8mm
- 9.VIGA DE HORMIGÓN ARMADO DE 300 x 300mm
- 10.PISO ANTIDESLIZANTE DE 500 x 500mm
- 11.PISO DE CERÁMICA DE 500x 500mm
- 12.TUBO METÁLICO DE 100 x 50mm e: 5mm
- 13.VENTANA CORREDIZA, CON VIDRIO TRANSPARENTE DE 2 LINEAS
- 14.PLACA COLABORANTE PANEL DECK e: 0.65mm
- 15.TORNILLO DE ACERO INOXIDABLE 1/4 PULGADAS
- 16.PLACA COLABORANTE PANEL DECK e: 0.65mm
- 17.RECUBRIMIENTO DE HORMIGÓN ARMADO e: 100mm
- 18.CAPA DE HORMIGÓN PARA LOSA CON PENDIENTE DEL 1%
- 19.IMPERMEABILIZANTE GEOTEXTIL 400m<sup>2</sup>
- 20.CANAL U DE ALUMINIO DE 4 x 7mm
- 21.BASE DE ACERO DE 25 x 25cm
- 22.PANEL SOLAR 400Wp/ 24VDC MONOCRISTALINO

# 07

## PERSPECTIVAS



## 7.1 Fotomontajes

Imagen 11. Foto 1 estado actual



Imagen 12. Fotomontaje 1 propuesta





Imagen 13. Foto 2 estado actual



Imagen 14. Fotomontaje 2 propuesta





## 7.2 Exteriores

Imagen 15. Render 1 exterior





Imagen 16. Render 2 exterior



## 7.3 Interiores

Imagen 17. Enfermería



Imagen 18. Sala de espera



Imagen 19. Recepción / Archivo



Imagen 20. Sala de talleres





Imagen 21. Consultorio



Imagen 22. Pasillo



Imagen 23. Sala de espera 2



Imagen 24. Farmacia





## 7.4 Plaza y área verde

Imagen 25. Plaza exterior 1



Imagen 26. Plaza exterior 2



Imagen 27. Área verde interior 1



Imagen 28. Área verde interior 2



08

EPÍLOGO





## 8.1 Conclusiones

1.El rediseño del centro se adecua con la estructura preexistente y cumple con las normativas y parámetros requeridos para el correcto funcionamiento a favor del centro de salud, en la parroquia Malacatos dispuestos por el Ministerio de salud pública.

2.Con base a la investigación, se concluye la importancia de jerarquización de espacios debido a que promueven una atención adecuada y eficiente tanto para los usuarios como para el personal del centro de salud que ha sido investigado.

3.Se demuestra que el centro de salud tipo A no cumple con los requerimientos debido a que tiene déficit de espacios.

4.La implementación de zonas de talleres y la plaza pública genera una conexión acertada entre la población general del centro de salud y con mayor énfasis en las personas implicadas o que padecen alguna enfermedad generando así mejoras en los conocimientos sobre prevención.

5.Se cuenta con una accesibilidad tanto interna como externa de fácil reconocimiento para los usuarios del centro, además de un mayor orden y fluidez.

## 8.2 Índice

### Índice de Figuras

Figura 01. Pirámide poblacional parroquia Malacatos	15
Figura 02. Metodología general	19
Figura 03. Organizador gráfico valores, principios y elementos esenciales de APS renovado	23
Figura 04. Organizador gráfico valores, principios y elementos esenciales de APS renovado	25
Figura 05. Organizador gráfico instituciones de salud pública en Ecuador	26
Figura 06. Organizador gráfico de red pública integral de la salud	27
Figura 07. Dimensiones funcionales del cuerpo	33
Figura 08. Organizador gráfico conceptualización de términos	38
Figura 09. Organizador gráfico de metodología de estudio de casos análogos	39
Figura 10. Criterio lógica estructural Centro de salud N1	41
Figura 11. Criterio función centro de salud N1	42
Figura 12. Criterio lógica estructural prototipo centro de salud sierra	45
Figura 13. Criterio función prototipo centro de salud sierra	46
Figura 14. Organizador gráfico de metodología de análisis de diagnóstico y síntesis	50
Figura 15. Ubicación de la zona de intervención, macro a micro	51
Figura 16. Análisis a escala parroquia	52
Figura 17. Visuales	54
Figura 18. Temperatura	55
Figura 19. Precipitación	56
Figura 20. Vientos	57
Figura 21. Vanos y llenos	58
Figura 22. Equipamientos similares	58
Figura 23. Usos y actividades	59
Figura 24. Áreas verdes naturales	59
Figura 25. Jerarquía vial	62
Figura 26. Flujo vehicular	62
Figura 27. Movimiento y quietud	63
Figura 28. Flujo peatonal	63
Figura 29. Pendientes del sector	64
Figura 30. Pirámide poblacional	65
Figura 31. Enfermedades más comunes en la parroquia	66
Figura 32. Acceso a la salud de la parroquia	67
Figura 33. Aporte o afiliación a seguro social de la parroquia	67
Figura 34. Resultados de la encuesta 1	68
Figura 35. Resultados de la encuesta 2	68
Figura 36. Resultados de la encuesta 3	69
Figura 37. Resultados de la encuesta 4	69
Figura 38. Resultados de la encuesta 5	70
Figura 39. Resultados de la encuesta 6	70
Figura 40. Soleamiento del centro de salud	72

Figura 41. Vientos del centro de salud	73
Figura 42. Planta de cubiertas estado actual	75
Figura 43. Planta arquitectónica estado actual	76
Figura 44. Elevaciones 1 estado actual	77
Figura 45. Elevaciones 2 estado actual	78
Figura 46. Secciones del centro de salud	79
Figura 47. Accesibilidad al centro de salud	80
Figura 48. Zonificación del centro de salud	82
Figura 49. Flora del sector	84
Figura 50. Síntesis de diagnóstico 1	89
Figura 51. Síntesis de diagnóstico 2	91
Figura 52. Síntesis de diagnóstico 3	93
Figura 53. Organizador gráfico de metodología de propuesta y diseño	96
Figura 54. Identificación de usuarios	97
Figura 55. Prediagnóstico elementos estructurales	98
Figura 56. Prediagnóstico elementos funcionales	99
Figura 57. Prediagnóstico elementos tecnológicos	100
Figura 58. Organizador gráfico para desarrollo de programa arquitectónico	104
Figura 59. Estrategia liberación	107
Figura 60. Estrategia sustitución y adición	109
Figura 61. Estrategia ampliación	111
Figura 62. Estrategia cambios de uso	113
Figura 63. Estrategia mejoras medioambientales	115
Figura 64. Concepto	116
Figura 65. Organigrama funcional propuesta	117
Figura 66. Emplazamiento	120
Figura 67. Implantación	121
Figura 68. Planta única propuesta	123
Figura 69. Planta cubierta propuesta	125
Figura 70. Planta con señaléticas	126
Figura 71. Dimensiones de señaléticas	127
Figura 72. Planta de plaza	128
Figura 73. Representación de plaza	129
Figura 74. Elevaciones 1 propuesta	130
Figura 75. Elevaciones 2 propuesta	131
Figura 76. Secciones 1 propuesta	133
Figura 77. Secciones 2 propuesta	135
Figura 78. Detalle empalme de viga metálica a pilar de hormigón armado	139
Figura 79. Detalle de plinto	139
Figura 80. Detalle constructivo 1	141
Figura 81. Detalle constructivo 2	143
Figura 82. Detalle constructivo panel de aluminio compuesto	145

**Índice de Tabla**

Tabla 01. Espacios necesarios primer grado de complejidad	30
Tabla 02. Espacios necesarios segundo grado de complejidad	30
Tabla 03. Espacios necesarios tercer grado de complejidad	30
Tabla 04. Equipamientos de servicio social	32
Tabla 05. Tablas normativas	32
Tabla 06. Medidas antropométricas	34
Tabla 07. Medidas antropométricas	35
Tabla 08: Temperatura media mensual	55
Tabla 09: Precipitación total mensual	56
Tabla 10: Viento máximo mensual y dirección	57
Tabla 11. Ficha especies maderables y florísticas	60
Tabla 12. Ficha especies medicinales y comestibles	61
Tabla 13. Ficha especies frutales	61
Tabla 14. Pendientes	64
Tabla 15. Censo de población y vivienda 2010	65
Tabla 16. Enfermedades más comunes en la parroquia	66
Tabla 17. Programa arquitectónico actual	74
Tabla 18. Inventario especies florales del centro de salud	85
Tabla 19. Capítulo 10 de la NEC	98
Tabla 20. Capítulo 21 de la normativa NEC	101
Tabla 21. Dimensiones funcionales 1	102
Tabla 22. Dimensiones funcionales 2	103
Tabla 23. Equipo de atención integral de salud	105
Tabla 24. Programa arquitectónico propuesto	136
Tabla 25. Memoria técnica	137
Tabla 26. Sistemas constructivos 1	138
Tabla 27. Sistemas constructivos 2	

**Índice de Imágenes**

Imagen 01. Centro de salud N1	40
Imagen 02. Centro de salud N1	43
Imagen 03. Prototipo centro de salud sierra	44
Imagen 04. Prototipo centro de salud sierra	47
Imagen 05. Visual calle Justiniano Estupiñan	54
Imagen 06. Visual calle Emiliano Ortega	54
Imagen 07. Turismo	65
Imagen 08. Accesibilidad al centro de salud	81
Imagen 09. Zonificación del centro de salud	83
Imagen 10. "Proyecto 2000 días"	87
Imagen 11. Foto 1 estado actual	148

Imagen 12. Fotomontaje 1 propuesta	149
Imagen 13. Foto 2 estado actual	150
Imagen 14. Fotomontaje 2 propuesta	151
Imagen 15. Render 1 exterior	152
Imagen 16. Render 2 exterior	153
Imagen 17. Enfermería	154
Imagen 18. Sala de espera	154
Imagen 19. Recepción / Archivo	155
Imagen 20. Sala de talleres	155
Imagen 21. Consultorio	156
Imagen 22. Pasillo	156
Imagen 23. Sala de espera 2	157
Imagen 24. Farmacia	157
Imagen 25. Plaza exterior 1	158
Imagen 26. Plaza exterior 2	158
Imagen 27. Área verde interior 1	159
Imagen 28. Área verde interior 2	159

## 8.3 Bibliografía

Acuerdo Tipología1203. (n.d.-a).

ACUERDO-MINISTERIAL-30-2020-REGLAMENTO-PARA-ESTABLECER-LA-TIPOLOGIA-DE-LOS-ESTABLECIMIENTOS-DE-SALUD-DEL-SISTEMA. (n.d.).

ANGELO BUCCI. (n.d.-a).

Casanovas, X., & Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Barcelona. (2007). Método RehabiMed arquitectura tradicional mediterránea. Col·legi d'Aparelladors i Arquitectes Tècnics de Barcelona.

De Magister, T., Gerencia, E. N., Salud, D. E., El, P., & De Titulación, T. (2016). UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA ÁREA BIOLÓGICA.

Ecuador, F., Riascos, T., & Celio, Á. (2019). (pdf) Cuidado de la edición: Editorial FLACSO Ecuador. [www.flacso.edu.ec](http://www.flacso.edu.ec)

Enrique, L., Riofrío, E., & Resl, R. (n.d.). UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO Colegio de Posgrados Aplicando un Sistema de Información Geográfica para la generación del Plan Regulador del área urbana de la Parroquia Rural Malacatos del Cantón Loja.

Fariño-Cortez, J., Cercado-Mancero, A., Vera-Lorenti, E., Valle-Flores, J., & Andrea, ; (n.d.). HOME Revista ESPACIOS ! (Vol. 39).

Formalización del concepto de salud a través de la lógica impacto del lenguaje. (n.d.).

Importancia de la atención primaria de la salud en la comunidad. (n.d.).

Investigación aplicada en salud pública Métodos cualitativos. (n.d.).

Jiménez Aguilera, Z. N. (2021). Planificación territorial, una valoración desde las perspectivas del desarrollo rural endógeno en el caso de la parroquia Malacatos, del cantón Loja. *ConcienciaDigital*, 4(1.1), 101–123. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v4i1.1.1549>

La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. (n.d.).

LAS DIMENSIONES HUMANAS EN LOS ESPACIOS INTERIORES. (n.d.).

Ley, (. (n.d.). LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES.

Ley Orgánica de Salud. (n.d.).

Maiz, G. (n.d.). ¿Por qué es importante la Atención Primaria de Salud? [www.oseki.eus](http://www.oseki.eus)

Mayedín, I., Clemades, M., Rocío, D., De, P., Excelencenter, T., & Ltda, C. (n.d.). PROYECTO CENTROS DE SALUD TIPO A MEMORIAS TÉCNICAS Especialidad: PROGRAMA MEDICO Y EQUIPAMIENTO.

Meléndez", F. O., Arteag\ 12 ', E., & Hernández' 1 ', R.-----

----- (n.d.). Rev Chil Salud Pública 18-28 Medición de la satisfacción de los usuarios directos del Departamento Programas sobre el Ambiente del Servicio de Salud Aconcagua ABSTRACT MEASUREMENT OF THE SATISFACTION OF THE DIRECT USERS OF THE DEPARTMENT PROGRAMS ON THE ATMOSPHERE OF THE SERVICE OF ACONCAGUA HEALTH.

Mena Ribadeneira, G. P., Cañizares Fuentes, R., & Barquet Abi-hanna, G. (2019). Análisis del Sistema de Salud del Ecuador. *Medicina*, 19(4), 193–204. <https://doi.org/10.23878/medicina.v19i4.1080>

Ministerial, A. (n.d.-b). TIPOLOGIA PARA HOMOLOGAR ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR NIVELES.

Monedero, M. M. (n.d.). Reciclaje de arquitectura vs restauración arquitectónica, ¿herramientas contrapuestas? \*. [www.habitatsociedad.us.es](http://www.habitatsociedad.us.es)

MUNICIPIO DE LOJA. (n.d.).

Pablo Álvarez, J., Guevara, M., & Orellana, C. (2018a). UNA DE LAS PRECURSORAS DE LA ESTADÍSTICA APLICADA QUE TAMBIÉN CAMBIÓ EL CUIDADO DE LOS ENFERMOS PARA SIEMPRE. *Revista Medica Clinica Las Condes*, 29(3), 372–379. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.05.004>

Parreño Urquiza, Á. (n.d.). Metodología de investigación en salud ESPOCH 2016.

RECICLAJE ARQUITECTÓNICO. (n.d.).

Rivero Gardenia, S. (2015). ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA-Literature Review. In *Rev. Fac. Cienc. Méd. Univ. Cuenca*. Diciembre de (Vol. 33, Issue 3).

Sandra Marita Rodríguez Carrión, L., Oswaldo Jiménez Soto Segundo Vocal, E., Luis Marcelo Ramón Tercer Vocal, S., Vicente Paúl Ochoa SERVICIOS ASISTENCIA TÉCNICA EN DESARROLLO Y ORDENAMIENTO, T. DE, & Giovanni Segarra Ramírez Ing Sinda Castro Ing Diego Ramón Mendieta Ing Santiago González Hidalgo Ing Lorena Salcedo Carrión Ing Iván Lituma Añazco, I. (n.d.). GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LA PARROQUIA MALACATOS PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL.



Sociedad, L. A., La, E., & Patrimonio, D. (n.d.). 30 LECTURAS | READINGS.

Starfield, B. (n.d.). Equidad en salud U N A M E T A P A R A T O D O S \*.

Starfield, B. (2000). New paradigms for quality in primary care. In *British Journal of General Practice*.

Vite, H., Palomeque, I., & Romero, W. (2018). ANÁLISIS DE CALIDAD DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL AFILIADO EN CENTROS DE SALUD DEL IESS: CASO SANTA ROSA Y PASAJE. *Revista de Investigación Talentos*, 5(2), 68–78. <https://doi.org/10.33789/talentos.5.86>

## 8.4 Anexos

Diseño arquitectónico del establecimiento de salud pública para la parroquia de Malacatos, del cantón Loja.

-Género

Masculino

Femenino

Otro

-Edad

15 a 20 años

21 a 25 años

26 a 30 años

31 a 35 años

40 en adelante

1. ¿En que sector de Malacatos habita usted?

Trinidad

2. ¿A su criterio, en que estado cree que se encuentra actualmente el equipamiento de salud?

Excelente

Muy Bueno

Bueno

Regular

Malo

3. ¿Con que frecuencia usted asiste al Centro de Salud?

1 vez a la semana

1 vez cada 15 días

1 vez al mes

Más de una vez al mes *casinunca.*

4. ¿Cree usted que la disponibilidad de especialidades en el Centro de Salud abastece con la demanda poblacional?

Si

No

5. Según su necesidad, ¿Para usted cuál es la especialidad médica que necesita más atención?

Medicina General

Odontología

Servicio de Enfermería

Otros

6. ¿Cómo calificaría la atención brindada por el personal médico del Centro de Salud?

Excelente

Muy Bueno

Bueno

Regular

Malo

7. ¿Cree usted que es importante un área de parqueadero para ambulancias en caso de alguna emergencia?

Si

No

8. ¿Qué espacios considera que deben incorporarse en el Centro de Salud?

Farmacia

Emergencia

Pediatría

Parqueadero

Vacunatorio

Área Verde

Diseño arquitectónico del establecimiento de salud pública para la parroquia de Malacatos, del cantón Loja.

-Género

- Masculino  
 Femenino  
 Otro

-Edad

- 15 a 20 años  
 21 a 25 años  
 26 a 30 años  
 31 a 35 años  
 40 en adelante

1. ¿En que sector de Malacatos habita usted?

Niña Holanda

2. ¿A su criterio, en que estado cree que se encuentra actualmente el equipamiento de salud?

- Excelente  
 Muy Bueno  
 Bueno  
 Regular  
 Malo

3. ¿Con que frecuencia usted asiste al Centro de Salud?

- 1 vez a la semana  
 1 vez cada 15 días  
 1 vez al mes  
 Más de una vez al mes

4. ¿Cree usted que la disponibilidad de especialidades en el Centro de Salud abastece con la demanda poblacional?

- Si  
 No

5. Según su necesidad, ¿Para usted cuál es la especialidad médica que necesita más atención?

- Medicina General  
 Odontología  
 Servicio de Enfermería  
 Otros

6. ¿Cómo calificaría la atención brindada por el personal médico del Centro de Salud?

- Excelente  
 Muy Bueno  
 Bueno  
 Regular  
 Malo

7. ¿Cree usted que es importante un área de parqueadero para ambulancias en caso de alguna emergencia?

- Si  
 No

8. ¿Qué espacios considera que deben incorporarse en el Centro de Salud?

- Farmacia  
 Emergencia  
 Pediatría  
 Parqueadero  
 Vacunatorio  
 Área Verde





Powered by  
Arizona State University