



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

Arquitectura humanizada, que favorece al tratamiento de pacientes,
aplicada al hospital Santa Isabel del distrito El Porvenir - 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Arquitecto**

AUTOR:

Gonzales de la Cruz, Mario Delfin (orcid.org/0000-0002-5336-4866)

ASESOR:

DR. Sánchez Vázquez, Cesar Julio (orcid.org/0000-0001-7772-6799)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

TRUJILLO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios.

Por brindarme la oportunidad de nacer, por sus bendiciones día a día

A mi Madre.

Eternamente agradecido por todo lo que hiciste por mí, con sus consejos, con sus mensajes bíblicos, orando a dios que siempre me guie por un buen camino, apartándome del mal, a pesar de la distancia, siempre estuviste apoyando en los momentos más difíciles de mi vida, nunca te rendiste siempre luchaste de pie sin desmayar, siempre me dices “el día que acabes tu carrera seré la madre más feliz de este mundo”, Hilda Ana de la Cruz Pizarro, ínfimamente agradecido y que papá dios te siga dando vida para disfrutar de los triunfos, gracias mi chatita linda.

A mi Abuelo.

Donde te encuentres sé que me cuidas y me proteges, sabes que te amo y siempre te voy amar porque me enseñaste a ser humilde y sencillo, por enseñar amar a mis hermanos, gracias por amarme, sé que estas feliz que yo sea un profesional, gracias mi pelado Delfín de la Cruz, algún día te abrazare nuevamente.

A mi Familia.

Ustedes son pieza clave de mi vida, esto es con mucho amor y cariño para ti hermana, Melisa Gonzales, para mis hijos, Maddox Gonzales, Ricardo. G. Gonzales, Eliana Gonzales, Kihara. G. Gonzales y mi motica hermosa Emily Gonzales. Fuente de inspiración.

A mi Padre.

Gracias a ti he aprendido a trabajar, ganarme el cariño de los demás, gracias a ti, supe de la vida, y te doy infinitamente gracias por tus palabras, me alentaron a demostrarte que en la vida se equivoca, pero también se encamina para empezar hacer una vida llena de paz y amor. Gracias Chivo Mario.

AGRADECIMIENTO

A Erika Grados Briceño. por tu apoyo y paciencia Incondicional, siempre estuviste ahí cuando más te necesité, muchísimas gracias de corazón, por estar en los malos momentos de mi vida.

A mi Amigo el Arquitecto, Manuel Germán Lizarzaburu Aguinaga, gracias por recibirme en tu hogar, tu apoyo y brindarme tus conocimientos, dios bendiga tu hermosa familia.

A una Persona Especial, los ánimos y deseos a larga distancia son los mejores, gracias por tus motivaciones tus palabras, las tengo presente por siempre.

A la Arquitecta María Teresa Tejada Mejía, gracias por sus consejos su amabilidad, por su preocupación y guiarme en mi tesis.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	II
Agradecimientos	III
Índice de contenidos	IV
Índice de tablas.....	V
Índice de figuras.....	VII
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA.....	39
3.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	39
3.2. Variables, Operacionalización	41
3.3. Población, muestra y muestreo	47
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	48
3.5. Procedimientos	49
3.6. Métodos de Análisis de Datos	49
3.7. Aspectos Éticos.....	49
IV. RESULTADOS	50
V. DISCUSIÓN.....	68
VI. CONCLUSIONES	74
VII. RECOMENDACIONES	79
REFERENCIAS	85
ANEXOS.....	93

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cuadro de operacionalización independiente	43
Tabla 2. Cuadro de operacionalización dependiente	44
Tabla 3. Número de usuarios atendidos	48
Tabla 4. Número de usuarios según sexo y edad.....	49
Tabla 5. La atención medica por lo que asisten los usuarios al hospital	50
Tabla 6. Usuarios que acuden al centro hospitalario con o sin acompañantes ...	51
Tabla 7. Apreciación de los usuarios sobre si existen ambientes adecuados para los acompañantes	52
Tabla 8. Espacios que requieren el usuario para una mejor atención	53
Tabla 9. Que características deberían tener los espacios para una mejor atención	54
Tabla 10. Tipos de espacio que los usuarios creen adecuados para la sala de espera de sus acompañantes	55
Tabla 11. Condiciones físicas ideales para la atención de los pacientes	56
Tabla 12. Unidades más utilizadas en el centro hospitalario	57
Tabla 13. Condiciones ambientales óptimas para el mejoramiento de atención en el centro hospitalario	58
Tabla 14. Cree usted que los espacios arquitectónicos influyen en la salud de los pacientes	59
Tabla 15. Condiciones ambientales, naturales y tecnológicos, que sirven como herramienta de sanación	60
Tabla 16. Cree usted que los espacios con mayor visibilidad mejoran la calidad de vida de los pacientes.....	61
Tabla 17. Implementación de áreas verdes	62
Tabla 18. Percepción y sensación.....	63

Tabla 19. Colores como herramienta de sanación	64
Tabla 20. Principios de la arquitectura sustentable	65
Tabla 21. Programación arquitectónica.....	97
Tabla 22. Unidad de administración	98
Tabla 23. Unidad de servicios complementarios	98
Tabla 24. Unidad de consultas externas	99
Tabla 25. Unidad de centro obstétrico y neonatología.....	100
Tabla 26. Unidad de ayuda al diagnóstico.....	101
Tabla 27. Unidad de emergencia	102
Tabla 28. Unidad de hospitalización.....	103
Tabla 29. Unidad de servicios generales.....	104
Tabla 30. Unidad de centro quirúrgico	105
Tabla 31. Unidad de cuidados intensivos	106
Tabla 32. Unidad de confort del personal	107

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Hospital can misses -ibiza, España	29
Figura 2. Espacios iluminados y verticales	30
Figura 3. Creación de jardines y colores terapéuticos	31
Figura 4. Secciones longitudinales	32
Figura 5. Hospital pars-rosht, iran	33
Figura 6. Espacios arquitectónicos originando percepción y sanación	34
Figura 7. Espacios iluminados naturalmente	35
Figura 8. Edificación con piedra y vidrio materiales primordial	36
Figura 9. Número de usuarios atendidos.....	48
Figura 10. Número de usuarios según sexo y edad, atendido diariamente.....	49
Figura 11. Atención médica que realiza actualmente	50
Figura 12. Asiste solo o acompañado	51
Figura 13. Apreciación sobre ambientes adecuados existentes	52
Figura 14. Espacios requeridos para mejorar la atención medica.....	53
Figura 15. Características de los espacios para mejorar la atención médica.....	54
Figura 16. Espacios adecuados para los acompañantes.....	55
Figura 17. Falta de espacios agradables y confortables	84
Figura 18. Zona más antigua del hospital.....	85
Figura 19. Ambientes improvisados	86
Figura 20. No cuenta con un sistema de gestión ambiental.....	87
Figura 21. Casos exitosos.....	109

RESUMEN

El presente estudio denominado “Arquitectura humanizada que favorece al tratamiento de pacientes, aplicada al Hospital Santa Isabel del Porvenir 2021”, tiene como objetivo analizar los espacios humanizados como herramienta de sanación aplicados al nuevo hospital santa Isabel del porvenir 2019, con él que se quiere determinar como la arquitectura influye en el proceso de sanación y en los procedimientos de atención médica, que recibe el paciente. Para lograr este objetivo planteado, se realizó visitas de inspección ocular al actual equipamiento que ofrece este servicio, entrevistas a profesionales conocedores del tema, tales como médicos, arquitectos y psicólogos, obteniendo datos e información sobre la problemática que se vive en la actualidad en el sector santa Isabel y sus alrededores. El modelo de la investigación es de tipo correlacional explicativa, utilizando como instrumentos, entrevistas, fichas de análisis de casos, fichas de observación y encuestas, aplicados a la muestra (363 usuarios) obtenida de la población determinada por el número de usuarios atendidos (18 mil usuarios atendidos anualmente al 2018) obteniendo resultados pertinentes, como el tipo y número los usuarios que se atiende diariamente en este hospital; sus requerimientos en espacios, las características de los espacios humanizados y las características de cada ambiente que se requiere para la propuesta del nuevo hospital.

Palabras clave: arquitectura humanizada, herramientas de sanación, hospital

ABSTRACT

The present study called " Humanized architecture that favors the treatment of patients, applied to the Hospital Santa Isabel del Porvenir 2021 " aims to analyze the humanized spaces as a healing tool applied to the new hospital Santa Isabel del Porvenir 2021 with which we want to determine how the architecture influences the healing process and the medical care procedures that the patient receives to achieve this objective. Eye inspection visits were made to the current equipment offered by this service, interviews with professionals familiar with the subject such as doctors, architects and psychologists, obtaining data and information on the problem that is currently lived in the Santa Isabel sector and its surroundings. The research model is of an explanatory correlational type using as instruments, interviews, case analysis sheets, observation sheets and surveys , applied to the sample " 363 users" obtained from the population determined by the number of user attended " 18 thousand users attended annually by 2018 " obtaining relevant results, such as the type and number of users that are served daily in this hospital, their requirements in spaces, the characteristics of the Humanized spaces and the characteristics of each environment that is required for the proposal of the new hospital.

Keywords: humanized spaces, healing tools, hospital

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente se vive en una sociedad que hace mal uso de los recursos y producen una gran cantidad de desechos de distinta naturaleza, generando un gran impacto ambiental. Ocasionalmente ocasionan daños muy severos al medio ambiente, originando algunas enfermedades de cuidado como son alergias, enfermedades respiratorias, alteraciones neurotóxicas, procesos endocrinos, enfermedades epidemiológicas e incluso el cáncer, constituyendo un 20% de las incidencias de enfermedades en los países industrializados.

El vínculo entre el cambio climático y la salud es claro, las enfermedades que causan una gran cantidad de muertes a nivel mundial son la neumonía, los accidentes cerebrovasculares y los problemas cardiovasculares, los cuales están directamente relacionados con los efectos ambientales que provoca el cambio climático, por ejemplo: las altas temperaturas, agravadas por la contaminación. y la mala calidad del aire, y los efectos nocivos de las olas de calor. Así, la finalidad de los centros hospitalarios es proteger la salud de las personas; pero paradójicamente, en su dinámica diaria, como en otras actividades humanas, generan desechos y emisiones que tienen efectos no deseados en la salud humana. (ECODES, 2017).

Según la “Organización Panamericana de la Salud” sobre: Salud, Ambiente y Desarrollo Sostenible: “la salud es un concepto previo, que está constituida visiblemente por tres columnas importantes como son el ámbito social, económico y ambiental”. Es así que en el estudio que se realizó, se ha demostrado que el 25% de todas las anomalías de salud que afronta la sociedad, son determinadas en gran proporción por estos problemas, confirmando los efectos altamente relacionados con elementos medioambientales como son el factor físico, químico y biológico. Prevenir y curar las enfermedades, es uno de los objetivos que se deben cumplir, para el buen desempeño del sector salud e implementar estrategias, donde se pueda moderar y acondicionar con la intención de eliminar toda enfermedad producida por el mismo ambiente, la salud se refleja en un excelente estado físico, mental y social, se ha demostrado que los seres

humanos saludables, tienen sentido común y aptitudes, para que la sociedad conlleve a un avance sostenible para una salud en buenas condiciones. “Organización Panamericana de la Salud”, (O.P.S, 2012).

Según Dattilo, Alicia. (2014). Los Hospitales Sustentables: “reducen costos, emisiones y mejoran la salud humana y medioambiental”. La disminución del uso de energías en grandes volúmenes, es un principio primordial para el trabajo técnico que realizan los centros hospitalarios, es una manera de mejorar y asegurar la salud pública, como es el caso de uso de combustibles fósiles, que al quemarlos en un 86% son la causa del problema que genera el cambio climático y afectan la salud y la sociedad.

Karliner, Joshua y Guenthe, Robin (2011) afirma que “la energía implementa la eficiencia energética y la generación de energías limpias renovables”(p.16): En los hospitales actualmente no utilizan métodos que generen calidad de acondicionamiento, para así poder emplear energías limpias renovables con la finalidad de reflexionar y fomentar la eficacia de fuentes sustituibles, como son energías eólicas y solares, estas pueden disminuir significativamente las emisiones del fluido efecto invernadero y preserva la salud pública, evitando el fuerte impacto en el calentamiento global, que trae como mayor consecuencia pestes, relacionados con el calor, ampliación de enfermedades transmitidas por vectores; otro factor importante es el agua inadecuada, el saneamiento deficiente de instalaciones sanitarias, la contaminación del aire en espacios abiertos y cerrados y la mala gestión de los recursos naturales.

Según señala en el informe registrado por la Organización Mundial de la Salud: alrededor de una cuarta parte de todas las enfermedades y muertes en América Latina son causadas por enfermedades infecciosas causadas por factores ambientales, siendo los niños pequeños, especialmente los menores de 5 años, y los adultos entre 50 y 75 años los que más sufren. Una mejor calidad ambiental podría evitar la muerte de 1,7 millones de niños de cinco años y 4,9 millones de adultos mayores cada temporada. Las infecciones de las vías respiratorias y las enfermedades diarreicas afectan principalmente a los niños menores de cinco

años, mientras que los ancianos son los que más sufren las enfermedades infecciosas (O.M.S, 2016).

En lo referido expuesto anteriormente, podemos añadir que, a nivel nacional se hizo una investigación del mismo contexto en un centro hospitalario, obteniendo resultados desfavorables sobre las condiciones que presentan los nosocomios; en los hospitales que se estudiaron, estos se limitan a controlar los aspectos ambientales directos en las actividades que efectúan. Solo se tuvieron en cuenta las actividades relacionadas con los procesos desarrollados dentro de las instalaciones del establecimiento de salud, excluyéndose las actividades realizadas por terceros fuera de la institución médica.

Bambaren, Celso y Gutiérrez, María. (2014). En su revista Impacto Ambiental de un Hospital Público en la ciudad de Lima - Perú, afirman, que en los establecimientos de salud se generaron 642,06 toneladas de residuos sólidos, de las cuales 374,88 toneladas. (58,4%) residuos generales, 259,8 toneladas. (40,5%) residuos bio-contaminados y 7,38 Toneladas. (1,2%) basura especial, es decir, residuos con propiedades espontáneas, explosivas, corrosivas, reactivas, tóxicas, radiactivas o patógenas que causen contaminación grave en las áreas de atención a los pacientes atendidos en esta institución; Con todo lo anterior, se puede decir que 178.735 m³ de agua al año equivalen a 1,36 m³/cama/ días, en términos de riesgos significativos para la salud y el medio ambiente interior derivados del uso excesivo de recursos. El consumo de energía eléctrica fue de 3.309.657 kWh al año, lo que corresponde a 25,22 kWh/cama/día. Considerando los metros cuadrados construidos (44.420 m²), la cifra es de 74,51 kWh/m²/año. (p.713, p714).

Los centros hospitalarios de segundo nivel de atención, son equipamientos diseñados con el fin de conseguir grandes niveles de utilidad y superioridad en la prestación de los servicios, donde desarrollan la función de promoción de salud, prevención de riesgos, tratamiento, diagnóstico y rehabilitación al paciente y la familia; se busca la forma de impulsar estrategias para organizar y determinar

prestaciones, así como un adecuada estructura y equipamientos en los establecimientos de salud, dirigidos especialmente para la protección de enfermedades de baja y alta dificultad, con tratamiento de atención integral para la salud. (NORMA TECNICA DE LA SALUD, 2014).

En los últimos años se ha comprobado que, en los hospitales y centros de salud, se está perdiendo calidad de atención según el nivel hospitalario, este tipo de atenciones generan una actividad que diariamente, produce residuos desechados y emisiones maltratadas que repercuten en los efectos peligrosos para la salud humana. Por lo tanto, se debe implementar, mecanismos inteligentes, para un desarrollo sostenible hospitalario, que permita la gestión adecuada de los residuos. Teniendo en consideración que los servicios hospitalarios del estado son para la atención diaria, porque no podemos olvidar que los más pobres y marginados de la sociedad visitan cada día el centro de salud.

Por un lado, falta implementar los espacios acondicionados con mecanismos sustentables, sistemas tecnológicos de la mejor calidad para las nuevas infraestructuras propuestas para nuestro país, sabiendo que todos los hospitales a nivel local, se encuentran en condiciones no aptas para la atención médica, por problemas que cada día se agudizan, debiendo controlarse el consumo de energía eléctrica, gasto excesivo del agua y factores hospitalarios que generan impactos ambientales, dentro y fuera del establecimiento, así como la producción diaria de desechos, por el inadecuado manejo de los mismos desechos sólidos, estas edificaciones por sus necesidades de funcionamiento son construcciones complejas que utilizan elementos energéticos en gran parte de sus instalaciones para tener un adecuado funcionamiento.

Según el reglamento SISNE (2011) equipamiento de salud: “la habilitación de un equipamiento en el sector salud, deberá considerar determinadas normas que son establecidas mediante la población a servir; el radios de influencia o la cobertura del establecimiento; área mínima de los establecimientos y áreas de terreno mínimo”. Por lo tanto, en el Distrito de El Porvenir se hace necesario un hospital de alta complejidad, con espacios acondicionados para las atenciones

diarias, prevenciones y rehabilitaciones que la población necesita, como también un nuevo terreno, debido a que el existente no cumple con las medidas mínimas estipuladas por el Reglamento Nacional de Edificaciones.

Según la investigación que estamos realizando, se determinó que los espacios de mejor calidad, superan la condición de atención a los pacientes; a nivel nacional tenemos serios problemas de espacios y de acondicionamiento ambiental en los centros hospitalarios, debido al acelerado crecimiento de la población y escasez de espacios con recursos naturales; no es por tanto una excepción el Hospital Santa Isabel del Distrito de El Porvenir, que debe atender a sus 194,000 habitantes, pues es el territorio con mayor número de residentes en la provincia de Trujillo, según INEI 2017 y su infraestructura no tiene la capacidad para recibir a los usuarios en buenas condiciones, la cual es atendida en este hospital.

La infraestructura actual del Hospital Distrital Santa Isabel, no está edificada dentro de un terreno establecido como zonificación H-1, presenta en su construcción dos técnicas constructivas: el sistema a porticado y el sistema no convencional (adobe), la primera fase que es la parte más antigua del hospital, fue construida con el sistema no convencional, se utilizó el adobe y madera, estos componentes por el paso del tiempo y mal manejo del sistema constructivo, se encuentran deteriorados, pudiendo afirmarse que esta edificación está en estado precario, poniendo en constante riesgo la vida del personal médico, trabajadores y los pacientes que son atendidos en este hospital.

Toda la infraestructura hospitalaria se encuentra en mal estado, no solo por el efecto del tiempo sino por la falta de mantenimiento y cuidado, crea una sensación de inseguridad a toda persona que se encuentre dentro del equipamiento, los ambientes en donde se encuentran las unidades médicas necesitan una total mejoría y en otras hacen falta unidades como: servicios generales, servicios complementarios, unidad de patología, administración, internamiento médico, unidad de servicio complementario. Se evidencian

problemas constructivos y de función en las diferentes unidades, los procesos no cumplen con los pasos requeridos para desarrollar actividades dentro del hospital, faltan espacios adecuados para la función adecuada, lo cual origina aglomeraciones de los mismos usuarios y el personal médico.

El Hospital Santa Isabel, cuenta con los siguientes ambientes: farmacia, tóxico, triaje, laboratorio, admisión, archivo, enfermería, emergencia, unidad de neonatología, servicios higiénicos, y los consultorios externos de odontología, obstetricia, medicina, nutrición, psicología y pediatría todos estos ambientes no están en buen estado para el desarrollo de las actividades cotidianas. Se encuentran áreas improvisadas, con materiales pre fabricados prestando servicios a los pacientes, esto se debe a la falta de funcionalidad, equipos tecnológicos modernos, espacios humanizados que permitan el confort del usuario, situación que no se encuentra actualmente para llevar a cabo las tareas de salud de las diferentes unidades existentes.

No cuenta con espacios agradables, salas de espera para los consultorios y demás unidades, provocando congestión en los pasadizos para los usuarios que esperan ser atendidos, quienes al no contar con los espacios adecuados obstaculizan el paso del personal médico, personal de mantenimiento y hasta para ellos mismos. Faltan espacios propios para un centro hospitalario, y los que actualmente vienen utilizando, carecen de acondicionamiento ambiental, son áreas cerradas sin iluminación y ventilación natural, debido al diseño improvisado y la falta de una planificación de este importante equipamiento.

En todo el Hospital Distrital Santa Isabel, no se han diseñado pozos, o ductos de iluminación o ventilación normativos, que aseguren buenas condiciones sobre todo de ventilación, condición primordial para salvaguardar el bienestar de los usuarios, es así que para las áreas críticas, requieren más cuidados para impedir que los pacientes resulten infectados por elementos contaminantes imperceptibles, que puedan dañar severamente su salud; la circulación del aire al no ser directa, motiva que los ambientes no se ventilen naturalmente, obligando a utilizar sistemas alternativos tecnológicos para solucionar esta dificultad.

El problema más complejo y difícil de solucionar, es el limitado nivel de iluminación natural, originado por las características de la cobertura de los ambientes y su mala disposición. La iluminación de un hospital debe ser muy variada y adaptable a cada situación, ya que, en las diversas áreas de estas instituciones, requieren tipos de iluminación diferentes, acorde a las actividades que se van a realizar, tanto por los usuarios ya sean pacientes, visitantes e incluso el personal operativo. Como se mencionaba, la iluminación dependerá del área y la actividad a realizar, en este establecimiento se complementa la ausencia de luz natural, con luminarias que solucionan parcialmente la dificultad, sin llegar a los niveles necesarios esperados.

Las condiciones ambientales que se buscan lograr mediante el uso de sistemas tecnológicos en este establecimiento de salud es inapropiada, los usuarios que llegan a este hospital, tienen que hacerlo en ambientes sin ventilación, poca iluminación, escaso confort térmico, condiciones inadecuadas para el desarrollo de los servicios que requieren, originando así un ambiente propicio para el desarrollo de enfermedades que se transmiten en las áreas críticas o de alto riesgo como emergencia, sala de partos, terapia intensiva, centro de esterilización, debido al hacinamiento de usuarios y las deficientes instalaciones para la atención, debido a que las áreas no son adecuadas para la bio-seguridad básica para los pacientes.

El Hospital Distrital Santa Isabel, no tiene un modelo de propuesta para retirar sus desechos hospitalarios, los mismos que son acumulados como parte de los residuos comunes, provocando mayor acumulación de residuos y proliferación de elementos contaminantes, que al no ser procesados de forma correcta crean bacterias que afectan la salud de los individuos que asisten al centro hospitalario como personal médico del mismo. La compañía que se encarga de recolectar desechos hospitalarios, solo pasa una vez por mes, el resto de días estos desechos son eliminados por el camión municipal de recojo de basura domiciliaria. Otro factor contaminante que emite el centro de salud es el que produce al arrojar los desechos al sistema de desagüe doméstico, debido a que

no hay otra alternativa para evacuar estos residuos, debido a que no cuenta con un sistema de gestión ambiental.

El equipamiento y mobiliario del establecimiento de salud también se encuentra en malas condiciones, no aptas para su uso, muchos de los equipos se encuentran deteriorados, estorbando aún más las actividades clínicas y por ende los procesamientos médicos en todas sus unidades funcionales, no se ha concebido según un criterio técnico su manejo y reposición de los mismos, acorde con la normatividad vigente. Las condiciones referidas anteriormente dan como producto un mal servicio al usuario, ocasionando reclamos e incomodidad de los pacientes que son atendidos todos los días.

La salud ambiental es un contenido primordial que todo establecimiento de salud debe realizar y cumplir con la normas establecidos del R.N.E y criterios de diseño acorde con las funciones por tanto es una responsabilidad contar con sistemas tecnológicos recomendables; en el hospital Santa Isabel, no se respetan todas las condiciones básicas de salubridad, convirtiéndose en un riesgo para los pacientes, porque pueden contraer diversas enfermedades debido a la deficiencia de óptimas condiciones ambientales.

El Hospital Distrital Santa Isabel del Distrito del Porvenir, es un centro de salud de baja complejidad, que debe ejecutar actividades orientadas a resolver problemas de enfermedades con riesgo de vida, una orientación medica en condiciones óptimas, además de realizar trabajos enfocados en la promoción y prevención de salud, lo más resaltante que brinda un centro hospitalario es la recuperación y rehabilitación. Este es el caso del establecimiento de salud Santa Isabel, que necesita de los factores requeridos para brindar un buen servicio, por ello los pobladores prefieren retirarse, emigran a otros centros de salud para recibir atención inmediata y de calidad, así como ser atendidos de mejor manera.

Cabe referir que esta infraestructura fue edificada sin ninguna planificación y sin criterios arquitectónicos, por lo que es necesaria una pronta solución que es esperada tanto por el director, el personal médico, los técnicos que laboran en el centro de salud y los pobladores. Se necesita por tanto un proyecto con todas las

condiciones para satisfacer las necesidades físicas y ambientales los individuos que concurren diariamente este establecimiento de salud.

II. MARCO TEÓRICO

En los diferentes estudios, que sirvieron de antecedentes al presente trabajo de investigación y fueron prototipo para el contraste de este proyecto de tesis. A nivel nacional tenemos:

- Ramón (2016) en su investigación: “Condiciones ambientales hospitalarias y el desempeño laboral en el servicio de patología clínica del HNHU”. (tesis para obtener el grado académico de Maestría) Universidad César Vallejo.

Esta investigación el autor pretende determinar la relación entre las condiciones ambientales hospitalarias y el desempeño laboral en el Departamento de Patología Clínica del HNHU. 2016. Para esto se contó con una muestra compuesta por 78 trabajadores de la salud del servicio de patología clínica. La estructura de la investigación utilizada es del tipo correlación cruzada, para la recolección de datos se utilizó un instrumento tipo encuesta, que permite medir las condiciones ambientales cambiantes, el cual estuvo conformado por 25 ítems, cuya escala de frecuencia varió de adecuado, parcialmente adecuado, e insuficiente. Luego el investigador realizó el análisis estadístico de los datos con la ayuda de tablas numéricas y porcentuales presentadas gráficamente, donde los resultados del estudio revelaron que existe una relación significativa entre la variable condiciones ambientales del hospital y la eficiencia laboral en el trabajo clínico del HNHU . . . servicio de patología. . 2016 con nivel de significación de Spearman, (sig. bilateral = .000 y < .05; Rho = .852). Lo que indica una relación positiva con una alta correlación positiva; cuando se considera la significación (rho = 0,852 ylt; a $\alpha = 0,05$). La conclusión a la que llega el autor es que existe una relación positiva alta entre las condiciones ambientales del personal de apoyo de la unidad de patología clínica y el desempeño laboral, pero no se pueden ignorar las expectativas del personal de apoyo y la problemática actual del Hospital Nacional Hipólito Unanue. programas y estrategias de mejora continua, involucrando a la dirección del Hospital Nacional Hipólito Unanue y a los jefes

del Departamento de Patología Clínica, teniendo en cuenta las dimensiones mostradas en los resultados de este estudio, que inciden en el desempeño laboral.

- Fonseca (2015) Humanización En La Arquitectura y Ambientes Hospitalarios Curativos. Por La Universidad de Salle Facultad de Ciencias de Hábitat Programa De Arquitectura.

Muestra que los espacios humanizados se esfuerzan por crear espacios de sanación que incluyan a todos los involucrados en el cuidado del paciente: médicos, investigadores, enfermeras, pacientes, cuidadores y familiares, donde todos participen de este proceso de sanación holístico. La arquitectura humanizada, creada como unión de arte y tecnología, debe ser capaz de crear una sensación de bienestar y calidez en el paciente con la ayuda de medios estéticos, sin olvidar algo tan importante para el hospital como es la funcionalidad. Esta evolución en el diseño de los hospitales sugiere que se están volviendo cómodos y acogedores, menos como una institución y más como un hotel, lo que hace que los pacientes se sientan más importantes y cuidados. El objetivo es crear entornos más parecidos a los de un hotel y tratar a los pacientes como invitados.

El autor llega a la conclusión que el objetivo propuesto es crear un impacto directo en la condición del paciente a través de la arquitectura, lograr una curación acelerada a través de la arquitectura y lograr, como su nombre indica, la arquitectura terapéutica, una herramienta de curación unificada que considera la integración de todas las personas. sentimientos en las observaciones del país.

- Rojas (2017) en su investigación: “La iluminación natural y su influencia en el confort visual del paciente quirúrgico de la unidad de internamiento del Hospital Belén de la ciudad de Trujillo – 2017”. (tesis para obtener el grado académico de Maestría en Arquitectura). Universidad César Vallejo.

Como él menciona, la iluminación artificial es un gran problema en los hospitales, lo que significa que los aísla del aire exterior; este es un recurso natural relativamente nuevo que exagera el uso de energía de fuentes no renovables y crea la necesidad de producir más energía de otras fuentes impuras, como la energía nuclear o térmica. Esto aumenta la cantidad de gases contaminados que dañan el aire de los pacientes en los consultorios médicos. El autor quiere demostrar que la luz natural es una fuente de iluminación de alta calidad y fácil acceso a los espacios interiores, que ofrece un gran ahorro energético y reduce posibles efectos negativos en el entorno hospitalario, contribuyendo así al uso racional de los recursos naturales renovables. La luz natural es sumamente importante, crea un ambiente limpio, calidad visual y permite una buena relación entre el ambiente estético y los colores. La relación entre la iluminación artificial y la iluminación natural es que la producción de energía renovable significa un menor consumo de energía, lo cual es beneficioso, la luz eléctrica utilizada todo el día consume mucha energía, causando irritación visual al usuario. Por lo tanto, se puede concluir que una buena iluminación natural en el interior del hospital permite mejorar favorablemente los métodos de atención de los pacientes y, a su vez, los espacios físicos que aseguran una mayor productividad y eficiencia.

- Gonzales (2018) Aplicación de la psicología del color en el diseño arquitectónico hospitalario y su influencia en los usuarios de la unidad de consulta externa. Para obtener el grado de maestro de arquitectura. Por la Universidad César Vallejo.

El objetivo general del estudio es determinar las características y componentes que se deben considerar en el diseño de ambientes hospitalarios, manejo de la psicología del color para mejorar la percepción visual, estimulación física y psicológica para mejorar los síntomas que afectan la recuperación de los visitantes a estos hospitales. Asimismo, el método utilizado en este estudio es la observación directa, al mismo tiempo, es importante señalar que los colores tienen la condición de transmitir diferentes

sentimientos, emociones y también afectan las emociones y la salud. Los diferentes estudios de psicología del color o tonalidades cromáticas y su estrecha relación con la mejora de la salud humana pueden ser aplicados al diseño de ambientes o espacios hospitalarios.

La conclusión es que además de los típicos colores blanco o crema, también es necesario aplicar colores llamativos. Se confirma una estrecha relación entre la psicología del color y la rápida recuperación de los síntomas de los pacientes tratados de forma ambulatoria.

INTERNACIONAL.

- Patiño (2018) "Gestión ambiental hospitalaria un ambiente sano, complemento perfecto para la salud". Universidad Santo Tomas Facultad De Ciencias Y Tecnología Administración Ambiental y De Los Recursos Naturales San Juan De Pasto en 2018.

Menciona que en el sector salud existen problemas de confort ambiental, se ha transformado en un reto primordial para el desarrollo sustentable de la sociedad. Los centros hospitalarios son entidades que generan una variedad excesiva de residuos sólidos, que abarcan residuos ordinarios y comunes, hasta desechos radiactivos y sito-tóxicos, estos resultan sumamente peligrosos para la vida y salud del paciente que recibe atención medica en los ambientes del hospital, por lo tanto, necesitan un tipo de tratamiento especial.

Es lograr una intervención efectiva desde la gestión ambiental hasta el preciso cumplimiento, plantear ambientes en condiciones correctas, para garantizar una adecuada recolección de residuos tóxicos, punzo cortantes y que no alteren el ámbito emocional de los pacientes. La mala manipulación de los residuos hospitalarios es un peligro para las personas y el medio ambiente, provocando principalmente inquietud y percepción de contaminación en la población en general; en conclusión, tenemos que hacer una estrategia diseñada y utilizarla para disminuir los residuos que generan los servicios hospitalarios, debe haber un cumplimiento de la política ambiental, la cual

examina y reporta los residuos para su recolección y así transportarlos para su clasificación y reciclaje.

- Ullán y Manzanera (2008) en su investigación: “Las Paredes Hablan: arte para humanizar un espacio de salud pediátrico”. Universidad De Salamanca-España.

Manifiesta que el propósito de este trabajo, es dar a conocer los problemas que albergan los ambientes, desde el reconocimiento de las necesidades de niños y familias que se atienden en los centros hospitalarios, es decir la falta de comunicación entre los espacios y los pacientes; relación inexistente con los espacios exteriores, insuficiencia de espacios acondicionados para los tipos de usuarios y el personal médico. La meta primordial donde pretendemos llegar, que los espacios en los que prestan los cuidados sanitarios se personalice el pensamiento, sea más amplio, de humanización, incluyendo los aspectos organizacionales, relacionales y terapéuticos en el ámbito de la salud. También así en los aspectos ambientales y sociales, considerando las características de diseño, físicas, espaciales y funcionales. En el contexto de asistencia de la salud, es indispensable tener espacios humanizados para reducir el nivel de estrés, tanto en los pacientes y trabajadores sanitarios. El arte ofrece una táctica potencial, implicando el desarrollo del entorno más creativo a nivel visual y sensorial, ayudando a los enfermos a superar su angustia, restaurando la salud física y mental de las personas, reforzando el trabajo del personal médico. Concluyendo así que los espacios creativos humanizados, aumenta el bienestar y la calidad de vida de los usuarios, haciéndose parte de la cultura del cuidado del paciente, dando solución a las necesidades y beneficiando los recursos del paciente en forma favorable y a su vez haciendo que los ambientes tangibles ofrezcan mejores oportunidades de rendimiento y eficacia en las atenciones médicas de este establecimiento.

- López (2011) Hospitales eficientes, una revisión del consumo energético óptimo. Para optar el grado de doctora por la universidad de Salamanca-España.

Según López, los edificios hospitalarios en su mayoría tienen el problema de ser mayores consumidores de energía las 24 horas del día, los 365 días del año, además de los requerimientos de comodidad y servicios médicos especificados, convirtiéndolo en una tipología arquitectónica muy intensa, es por este motivo que necesitamos conocer los valores del consumo de energía para determinar que hospitales con esta rama no son lo suficientemente sustentables en el campo. La investigación que se realizó en esta tesis pretende demostrar que las condiciones ambientales, son necesarias e importantes en los centros hospitalarios, permite establecer las tipologías con características comunes, que facilitan su comparación con la tecnología; así pues, podemos decir de modo general que hay muchas variables que inciden en el consumo de energía de un hospital, para que, en futuros proyectos, puedan establecer la diferencia de lo natural con lo artificial. Esto nos lleva al ciclo de vida de un edificio hospitalario, porque es la fase más larga donde los recursos energéticos se utilizan de forma dinámica (iluminación, electricidad, climatización, etc).

Como determinación de esta investigación, podemos decir que un edificio hospitalario debe interactuar con su entorno, sabiendo que el consumo de energía en su interior es muy alto y necesario para los usuarios, debemos tener en cuenta en el diseño arquitectónico factores como la orientación, ámbito geográfico, el contexto exterior, asoleamiento; estos recursos son de mayor importancia pues, así podemos ejercer un efecto positivo directo en los ambientes hospitalarios.

2.1 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA

2.1.1 TEORÍA DE LA ARQUITECTURA HUMANIZADA

- Pringles, A. (2017) en su teoría la arquitectura para la salud con el pensamiento médico humanizado. Nos dice que: “El ser humano de esta época necesita espacios agradables en los ambientes hospitalarios, relacionarse y beneficiarse con los espacios adquiridos dentro de un hospital (...) es de esta manera donde llega el arquitecto a empezar a buscar esta arquitectura más humanizada como parte elemental de su diseño arquitectónico”. La realización de ambientes más luminosos, ambientes abiertos, con mayor luz natural, con colores más claros, vivos, más cálidos, vistas, acabados y mobiliario adecuado para la función, el edificio está obligado a relacionarse con su entorno para alcanzar disposiciones asequibles a la ciudad y su sociedad, con espacios comunes, de fácil accesibilidad, sin tener dificultad dentro del hospital, sentir que el edificio es propio de la ciudad. Estas percepciones y sensaciones conllevan a que la arquitectura influya en la salud de los pacientes, visitantes, personal médico y administrativo.
- Pellitteri, G. (2010). Características de edificios de un hospital: característica, procesos y calidad, menciona que: “La infraestructura y el diseño arquitectónico hospitalario, han sufrido un cambio positivo en estas últimas décadas, creando espacios humanizados para facilitar las necesidades del momento; lo cual permitió, que este tipo de espacios empezaran a tener un orden, organización y funcionamiento, partiendo de la misma necesidad de los usuarios”, además de ser un centro de atención, favorece las condiciones arquitectónicas cambiantes; actualmente el objetivo es brindar servicios de salud de calidad y seguros. Psicología arquitectónica, por ejemplo, la humanización de los espacios físicos, donde, según se ha dicho, se debe tener en cuenta la apariencia física y las necesidades psicológicas de una persona (especialmente de una persona enferma) a la hora de planificar la construcción de un edificio hospitalario. A su vez, señala que, siendo consciente de los procesos interactivos entre la persona y el entorno, pensando en el concepto de humanización,

planificación y distribución espacial, estos deben atender las necesidades del paciente en cuanto a sentimiento de aceptación y familiaridad incluyendo el respeto por la privacidad, la comodidad sensorial y la fácil orientación.

- Cedrés, S. (2011). “Los espacios humanizados, cambian radicalmente el estado, de enfermedad a un estado de bienestar, por lo cual las tendencias filosóficas se relacionan con la planificación, diseño y equipamiento de las entidades que ofrecen servicios de salud, para lo cual requieren ambientes curativos, se refiere a la interacción de los cinco sentidos que permiten conocer y disfrutar”, por lo tanto, pueden sanar, trabajar, disfrutar y comunicarse. El diseño arquitectónico, la luz natural, las vistas exteriores, la privacidad, el control de la luz, los colores, la limpieza, el clima, los sonidos, la accesibilidad y la facilidad de comunicación, la señalización clara, los materiales de construcción, los acabados y el mobiliario son necesarios para lograr un entorno deseable y agradable para los pacientes y profesionales de la salud.
- Según, Brusco, A & Pintor, S. (2001). “Lo primero que se busca es diseñar los espacios humanizados, relacionarlos con la infraestructura física de las organizaciones y funcionamiento de los centros de salud”. Juntos, estos conceptos se refieren a todo lo que se hace para promover y proteger la salud, curar enfermedades, dolencias, garantizar un entorno propicio para una vida sana y armoniosa y en un nivel físico, emocional, social y espiritual, es decir buscar el bienestar del paciente como un todo y como persona. Por ende, los centros de tratamiento humanizados de los servicios de salud juegan un papel importante.
- Según, Rodríguez, J, García, A, García, M. (2016). El funcionamiento de los centros hospitalarios tanto en actividades de consulta como de mantenimiento genera numerosos efectos ambientales, que sin una

gestión adecuada amenazan la salud de las personas y el medio ambiente; Por lo tanto, el diseño o planificación del centro debe tener en cuenta los tipos de acondicionamiento que no se enfocan solo en el sector de los residuos sólidos, sino que también incluyen todos los aspectos relacionados con la operación de los establecimientos de salud.

Los estudios realizados identifican las características más importantes de las condiciones hospitalarias, comprobando que el acceso es generalizado, así como los residuos sólidos, la ventilación, la iluminación y el confort térmico, que provocan efectos ambientales negativos si no se utilizan adecuadamente.

Los hospitales pueden implementar instrumentos de gestión ambiental más amplios que incluyan un análisis del ciclo de vida de los servicios y productos para satisfacer las necesidades hospitalarias de los pacientes.

2.1.2. TEORÍA DE LA ARQUITECTURA HOSPITALARIA

- Según, Cásares, A. (2012). Sin duda, Un hospital es un edificio que tiene como finalidad única y específica la prestación de atención médica, dedicación, tratamiento y curación de los pacientes que la requieren. El contenido funcional interno del hospital ha ido variando con el tiempo de manera fundamental. Otras tipologías arquitectónicas, variabilidad, sustentabilidad, tecnología y limpieza, son rangos que definen a la arquitectura sanitaria de este siglo (XXI).

Según arquitectos expertos en el tema, el hospital se caracteriza por tratar de lograr la pronta recuperación e interés del paciente, es vital para priorizar una vida en riesgo. Por ende, la calidad del diseño de un edificio hospitalario requiere necesariamente de un adecuado plan organizativo interno que responda a estas complejas relaciones funcionales.

- Según, Roses, R. (1999). El sector salud está atravesando una serie de cambios que permiten visualizar nuevos escenarios en los que los recursos físicos hospitalarios deben moverse y evolucionar. Los centros

de salud actuales variaban en menor medida desde el punto de vista conceptual, su ideología, su forma de organización y básicamente su relación con la comunidad. Cuando una función requiere un espacio propio, los edificios se adaptan mejor a la intervención e interpretación que los profesionales responsables de los espacios físicos realizan junto con el cambio. La visión es la relación entre el médico y paciente, para desarrollar sus actividades cotidianas, de esta manera la mejora y el estado de atención debe ayudar a la disposición del paciente que acuda a estos establecimientos.

- Según, Cedrés de Bello. (2011). Los edificios hospitalarios son ambientes para sanar, espacios diseñados para visualizar más allá de lo real, presentando una expectativa en las principales tendencias en relación con la forma, función, equipamiento e instalaciones de primera calidad, para los trabajos realizados en los establecimientos de salud de nivel. La arquitectura hospitalaria va de la mano de las nuevas tendencias que muestran la inclusión de criterios de desarrollo sostenible y humanización en los diversos entornos sanitarios. La modernización tecnológica y la adaptación de los edificios existentes a los nuevos protocolos de tratamiento tiene en cuenta la incorporación de equipos de alta tecnología con características físicas de peso y dimensiones, especiales requisitos técnicos y ambientales, y relaciones espaciales que crean un dilema entre rehabilitación o construcción de nuevas entidades.
- Según, Santiago, R. (2012). En los últimos años, la arquitectura ha tomado una posición clave en la construcción de hospitales a nivel mundial. Sin duda, esta tendencia no solo significa una apuesta por el medio ambiente, el ahorro energético y un mejor aprovechamiento de los recursos naturales, sino que está directamente relacionada con la tecnología inteligente y el confort y bienestar que se ofrece al paciente.

Se ha posicionado como una interesante columna en la industria mundial de la construcción, su objetivo principal, es lograr la permanencia de los inmuebles por mucho más tiempo, ya que, a diferencia de los edificios convencionales, estas cuentan con un diseño horizontal de menos altura.

La arquitectura sostenible nos dice: dependiendo de la orientación de los edificios, estos deben reaccionar de forma diferente para afrontar mejor el clima y así optimizar los costes de consumo energético.

- Según, Grupo Hildebrandt. (2016). Los hospitales tienen la responsabilidad de satisfacer las necesidades de sus pacientes, así como de la comunidad a la que sirven y del entorno que los rodea. Las instalaciones vinculadas al sector salud son proyectos especialmente complejos porque tienen que satisfacer varias necesidades y cumplir con varias obligaciones al mismo tiempo.

Un hospital sostenible o sustentable debe tratar a sus pacientes utilizando tecnologías sanitarias, técnicas de gestión de recursos naturales y prácticas renovables y sostenibles. Si el proyecto logra alcanzar estos objetivos, el resultado será un edificio saludable, económicamente viable y respetuoso equitativamente entre la comunidad y el medio ambiente.

Para lograr un uso adecuado y la sostenibilidad, es importante que los hospitales respeten estos aspectos: gestionar los residuos de forma sostenible, utilizar energías renovables para la iluminación, introducir materiales y sistemas para optimizar el uso de los recursos, utilizar recursos naturales que no solo beneficien al medio ambiente, medidas del desarrollo sostenible conduce a una reducción de costes y optimización de servicios, porque reducen la demanda energética y aseguran la independencia de las instalaciones.

2.2 MARCO CONCEPTUAL

- **Espacios humanizados**

Referido a todo lo que se hace para promover y proteger la salud, curar enfermedades, proporcionar un ambiente propicio para una vida sana y armoniosa en los niveles físico, emocional, social y espiritual. En otras palabras, el objetivo es abordar al paciente de manera integral y como el centro de atención. Por tanto, y teniendo en cuenta la definición anterior, el medio ambiente juega un papel importante en la humanización de los servicios de salud. (Brusco y Pintor, 2001).

- **Espacio físico:**

Se puede definir como la cantidad de aire limitada por las paredes, piso y techo de una habitación, que se refleja en la obra en cada lugar limitado por la envolvente, cada departamento e incluso el primer piso son espacios físicos. "La arquitectura es el arte en el que nos movemos, el arte que nos rodea". (Roth, 2012).

- **Antropometría**

Se denomina antropometría al análisis de las medidas humanas y de las medidas corporales. Esta rama de la llamada antropología biológica tiene como objetivo identificar las diferencias raciales y señalar los cambios físicos que ha sufrido nuestra especie a lo largo del tiempo. (Arqhys,2018)

- **Ergonomía**

La ergonomía describe el estudio científico del desempeño humano en su entorno de trabajo. Esta relación entre las personas y otros elementos de un sistema se puede aplicar a teorías, principios, conocimientos y métodos de diseño. Todas estas interacciones se implementan para optimizar el bienestar humano y el rendimiento general del sistema. El objetivo principal de la ergonomía es esforzarse por lograr el entorno de trabajo más eficiente y cómodo para trabajar dentro y alrededor de él. (Arquitectura pura,2017).

- **Ordenamiento espacial**

En este contexto, la vulnerabilidad funcional u organizacional se refiere a la distribución y relaciones de los espacios arquitectónicos y los servicios médicos y de apoyo dentro de un establecimiento de salud, así como entre procesos administrativos, contratos, adquisiciones, procedimientos de mantenimiento y dependencias físicas y funcionales de diferentes áreas del cuidado de la salud. Desde el punto de vista de la calidad, las condiciones ambientales son aquellas condiciones en el entorno de recepción de un producto o prestación de un servicio, que aportan el mayor beneficio para la consecución óptima del producto o son las más idóneas para conseguir la satisfacción del cliente en relación con el suministro del servicio. (Ministerio de Salud Santo Domingo,2015).

- **Salud y confort**

Es el estado completo del bienestar físico, mental y social de una persona, no sólo la ausencia de enfermedad o debilidad. Por otro lado, la comodidad y confort puede describirse como un estado físico y mental en el que una persona expresa satisfacción (bienestar) con el entorno que la rodea. (Organización Mundial de la Salud).

- **Confort ambiental**

Según la definición de Louis Goffin, el medio ambiente es un sistema dinámico definido por las interacciones físicas, biológicas y culturales entre las personas y los seres vivos y todos los elementos del medio ambiente, ya sean naturales, modificados o antropogénicos, percibidos o no en un lugar específico y en un momento específico. (Goffin,1984).

- **Confort térmico**

Se relaciona principalmente con las condiciones de bienestar de un individuo, pero enfocado en una relación equilibrada con las condiciones de temperatura y humedad de un determinado lugar. Sin embargo, además de la temperatura y humedad del aire, se debe evaluar el estado del movimiento del aire y la temperatura de las superficies que rodean las

residencias, porque estas variables afectan no solo a las primeras, sino también directamente a los residentes. (Oseland,1998).

- **Confort acústico**

El confort acústico se refiere a la sensación auditiva tanto de nivel sonoro adecuado (aspectos cuantitativos) como de calidad sonora adecuada (aspectos relacionados con el tono, la resonancia, la cobertura). (Serra y Coch 1995).

- **Confort olfativo**

El confort olfativo tiene dos análisis, el primero de los cuales hace referencia al uso de olores atrayentes para causar un determinado efecto psicológica en una persona. Tradicionalmente, este punto se utilizaba en la arquitectura del paisaje con diversas plantas aromáticas, pero ahora es cada vez más habitual el uso de productos químicos para eliminar o enmascarar los malos olores. (Organización Mundial de la Salud, 2012).

- **Confort psicológico**

El confort psicológico hace referencia al concepto global de que el cerebro dispone de toda la información sensorial que recibe del entorno; Se analiza y procesa en base al conocimiento del residente (conocimiento y experiencia) para que el individuo reaccione de una u otra manera para expresar su satisfacción o insatisfacción ante los estímulos ambientales. Claramente, los aspectos psicológicos están involucrados en todas las herramientas de observación descritas anteriormente, además de muchos otros factores que influyen en el comportamiento humano. Todos ellos interactúan entre sí y forman una red muy compleja, por lo que se analizan de forma independiente. (Organización Mundial de la Salud, 2012).

- **Percepción en los ambientes**

Las particularidades del entorno físico logran influir directamente en la conducta y el bienestar del usuario. Las diferencias psicológicas individuales son moldeadores importantes de la percepción y evaluación ambiental. Se basan principalmente en experiencias individuales obtenidas del entorno cultural. Cada individuo también adopta las normas

socioculturales, las actitudes y las habilidades propias del entorno social en el que se desenvuelve, que determinan las relaciones entre el entorno.. (Cedrés de Bello, 2000).

- **Sensación del espacio**

La percepción espacial es un proceso rápido que realiza una función adaptativa, reacciona ante un estímulo. En este sentido resulta importante considerar cómo los clasificó Sherrington; según el lugar; no solo nuestros receptores sensoriales interoceptivos (los clásicos receptores de la vista, el oído, el gusto, el tacto y el olfato) que nos permiten recibir señales del mundo exterior que subyacen a nuestro comportamiento consciente; así como los propioceptivos, que nos proporcionan la información necesaria sobre la posición del cuerpo en el espacio y la ubicación del aparato motor de sostén, asegurando la regulación de nuestros movimientos, y los interoceptivos, que agrupan las señales que nos llegan desde nuestro medio interno del cuerpo y asegurar la regulación de las necesidades básicas. (Sánchez y Callejón, 2011).

- **Cultura en la arquitectura**

La cultura es el principio y punto de partida de casi todos los modelos de arquitectura. La arquitectura es una expresión del ambiente cultural en el que convive el ser humano. La que se relacionan los edificios con el espacio a fin de actuar como un inicio cultural. (Arkiplus, 2019)

- **Arquitectura ambiental**

La arquitectura ambiental se emplea en el diseño de espacios arquitectónicos vanguardistas destinados al uso de las personas, que toman en cuenta todos los aspectos directos e indirectos, naturales y artificiales, aprovechan los recursos disponibles, con el objetivo de reducir la emisión de gases de carbono, reducir el consumo de energía y minimizar el efecto invernadero, además de erradicar algunos residuos para reducir los efectos ambientales negativos de la generación. (Universidad UTAN, 2018).

- **Condiciones naturales**

El requisito previo para construir con arquitectura es el conocimiento del entorno natural y la apreciación de sus valores, que se consideran un gran regalo para la vida humana. Efectivamente, descansa sobre la tierra, se extiende sobre ella, de modo que el espacio natural se convierte en arquitectónico porque es limitado y está previsto para el uso y disfrute humano.

Tiene a su cargo el estudio de los cambios en los componentes de la arquitectura y el urbanismo, que continúan con los elementos del clima general del clima exterior. (Pérez de Arce).

- **Luz natural**

La iluminación natural es primordial en el proceso de diseño arquitectónico, ya que se puede utilizar para lograr interiores que reflejan un importante ahorro energético y la sensación de bienestar en el usuario. (Galicia, 2018).

- **Jardines terapéuticos**

Son espacios superficiales destinados a atender las necesidades físicas, psíquicas, sociales y espirituales de las personas internadas en una estructura de salud, ayudándoles a mantener una relación con la realidad y facilitando el bienestar psicofísico de usuarios, pacientes, visitantes, apoyo médico y empleados administrativos. (Mule, 2015).

- **Circulación de aire**

Los sistemas de ventilación son elementos constructivos que se encargan de renovar el aire del interior del edificio. Para ello, eliminan el aire viciado y traen aire fresco.

Para que un sistema de ventilación funcione de manera efectiva, sus tres partes principales deben funcionar correctamente: entrada de aire, flujo de aire y salida de aire. (Remica, 2018).

- **Arquitectura sustentable**

La arquitectura sustentable es un enfoque de diseño y construcción de edificios que tiene en cuenta el impacto ambiental y social a largo plazo. Busca reducir la huella ecológica de los edificios, minimizando el consumo de energía, agua y materiales de construcción, así como también reduciendo la cantidad de residuos generados.

La arquitectura sustentable se enfoca en maximizar la eficiencia energética, utilizando fuentes de energía renovable como la solar o eólica, y en la utilización de materiales de construcción sustentables, como madera certificada y otros materiales renovables. También se busca crear espacios saludables y confortables para los ocupantes, considerando factores como la calidad del aire interior, la iluminación natural y la temperatura. (Akiplus, 2018)

- **Techos verdes o ecológicos**

Los techos verdes hacen que la ciudad sea más sustentable y saludable. Es un sistema en capas que involucra el uso de vegetación en cubiertas de techo y crea un área verde natural creada agregando plantas a un sustrato de cultivo combinado utilizando tecnologías que mejoran el hábitat, como la agricultura, la producción urbana o de alimentos, los sistemas de reciclaje de agua o la instalación de paneles solares que cumplen función ecológica y brindan beneficios sociales, económicos y ambientales.

Los techos verdes ofrecen una serie de beneficios para la arquitectura sustentable. Por un lado, ayudan a reducir la cantidad de energía que se utiliza para climatizar el edificio, ya que las plantas proporcionan aislamiento térmico y reducen la cantidad de calor que se absorbe en la azotea. Además, los techos verdes también ayudan a reducir la cantidad de agua de escorrentía, lo que reduce la cantidad de agua que se vierte en los sistemas de drenaje pluvial y la contaminación de las aguas superficiales. (Archdaily, 2011).

- **Energías renovables**

Las energías renovables se caracterizan por el hecho de que pueden ser utilizadas de forma cíclica y natural, ya que su uso no afecta la contaminación ambiental. Por eso deben estar conectados con la ciudad, y especialmente con los edificios, si queremos reducir el consumo de recursos naturales y salvar el medio ambiente. (Fernando, 2018).

La utilización de energías renovables en la arquitectura no solo es beneficiosa para el medio ambiente, sino que también puede ayudar a reducir los costos de energía y aumentar la resiliencia del edificio ante interrupciones en el suministro de energía.

- **Arquitectura hospitalaria**

Generalmente se entiende por hospital un edificio que contiene funciones relacionadas con la enfermedad, la rehabilitación y la salud; los pacientes permanecen allí por diferentes períodos de tiempo utilizando sus servicios de salud, ya sea para diagnóstico o tratamiento. (Casares, 2012).

La arquitectura hospitalaria se refiere al diseño y construcción de hospitales y otras instalaciones de atención médica, con el objetivo de proporcionar un entorno seguro y confortable para los pacientes y el personal médico.

La arquitectura hospitalaria tiene en cuenta una amplia gama de factores, incluyendo la accesibilidad, la eficiencia energética, la seguridad, la higiene, la privacidad y la funcionalidad. Los hospitales deben ser diseñados para acomodar diferentes tipos de pacientes, desde bebés hasta ancianos y aquellos con discapacidades físicas o cognitivas. (Canales Cifuentes, 2008)

- **Unidades funcionales**

Son las organizaciones espaciales de los diferentes servicios y áreas de un hospital, para optimizar su funcionalidad y eficiencia. Esto implica la agrupación de áreas y servicios en unidades funcionales específicas, con

el objetivo de facilitar la atención médica y mejorar la experiencia del paciente.

Las unidades funcionales en los hospitales suelen estar definidas por el tipo de atención que se ofrece y pueden variar dependiendo del tipo de hospital y la región geográfica. Algunas de las unidades funcionales más comunes en los hospitales incluyen; área de emergencia, internación, consultorios, cirugía entre otros. (Hospital de la Santa Creu I Sant Pau. 2016).

- **Servicio Médico**

Tiene como objetivo proteger a las personas de los riesgos y consecuencias físicas, psíquicas y económicas de desarrollar o adquirir una enfermedad, padecimiento o malestar. La protección se asegura mediante la prestación de servicios de atención de la salud, tanto preventivos como curativos, en centros de tratamiento u otros lugares (comunidad, centros educativos, domicilios, etc.) diseñados para el uso previsto. (Organización Panamericana de la Salud, 2004)

- **Sistema Pasivo**

En general, es importante conseguir el confort higrotérmico en un edificio, y para ello se pueden utilizar diferentes estrategias, que están relacionadas principalmente con la regulación de la radiación solar, la regulación de la ventilación, la regulación de la luz natural y el control de la transferencia de calor entre colindantes. semejante habitaciones por elementos constructivos o corrientes de aire. (Espacio, 2014)

- **Sistema activo**

Los acondicionadores de aire de bioclima activo son todos aquellos que requieren energía adicional para funcionar. Así, en el diseño bioclimático del edificio se debe preferir el uso de sistemas pasivos, que no consuman energía, al uso de sistemas activos, que se utilizan siempre de forma adicional y cuando es absolutamente necesario. (Espacio, 2014).

- **Zona Periurbana**

se refiere a la zona de transición entre la zona urbana y la zona rural. Es un área que se encuentra en la periferia de las ciudades o áreas urbanizadas, en la cual hay una mezcla de características urbanas y rurales. Esta zona suele ser caracterizada por una ocupación del suelo mixta, con la presencia de viviendas, industrias, comercios y actividades agrícolas. (Compagna, 1994).

La zona periurbana se encuentra en constante cambio y evolución debido al proceso de urbanización y al crecimiento de las ciudades. Es común que en esta zona se presenten tensiones entre los usos del suelo y conflictos entre los residentes y las empresas que se establecen en la zona.

2.3 MARCO ANÁLOGO

2.3.1. HOSPITAL CAN MISSES – IBIZA, ESPAÑA.



Fuente: <https://hospitecnia.com/proyectos/hospital-can-misses-ibiza/>

El Hospital Can Misses es un centro hospitalario ubicado en la isla de Ibiza, en las Islas Baleares, España. Fue inaugurado en 2007 y es uno de los

hospitales públicos más grandes de la isla. El hospital cuenta con una amplia variedad de servicios médicos y quirúrgicos, incluyendo urgencias, atención primaria, atención especializada, cirugía, pediatría, ginecología, obstetricia, y otras especialidades médicas y quirúrgicas.

El diseño arquitectónico del hospital se caracteriza por su modernidad y funcionalidad. El edificio cuenta con una superficie total de 64.000 metros cuadrados, distribuidos en varias plantas y espacios públicos y privados. El diseño está centrado en la comodidad del paciente y en proporcionar un entorno agradable y tranquilo para la recuperación. El hospital cuenta con espacios verdes y zonas de descanso, así como con amplias áreas para la circulación de pacientes y personal médico.

Se toma como referencia este hospital, por el diseño que representa una nueva creación de edificios de salud, para una atención acondicionada, diseñada para transformar y aprovechar el cambio e innovar, en torno al concepto de “arquitectura humanizada o curativa”, espacios diseñados como herramienta de sanación, de mayor nivel de bienestar en el paciente, familiares y el personal médico, administrativo a través de la orientación según el asoleamiento, con una cuidada ventilación en todos los rincones, y un estudio de ahorro energético, junto con uso de energías renovables que han contribuido a reducir las emisiones de CO_2 en un edificio que funciona las 24 horas al día, 365 días del año.



Espacios iluminados y ventilados naturalmente

Fuente: <https://hospitecnia.com/proyectos/hospital-can-misses-ibiza/>

El gran aporte y espacio primordial, es la creación de jardines terapéuticos, altamente eficiente que contribuyen al proceso curativo, son espacios diseñados para reducir los niveles de estrés de todos aquellos que se hallan en el exterior e interior del hospital (paciente, familiares y personal), con el objetivo de reducir los sentimientos de miedo y desorientación.

En cuanto a la integración con el contexto, se interpreta con la arquitectura tradicional ibicenca, se compone de las siguientes características, uso del blanco como color predominante que embellece y propone una arquitectura de gran impacto visual jerarquizada, integrándose fácilmente con el entorno, dando pie a su continuidad paisajista sin renunciar a su carácter.



Creación de jardines terapéuticos



Colores Predominantes

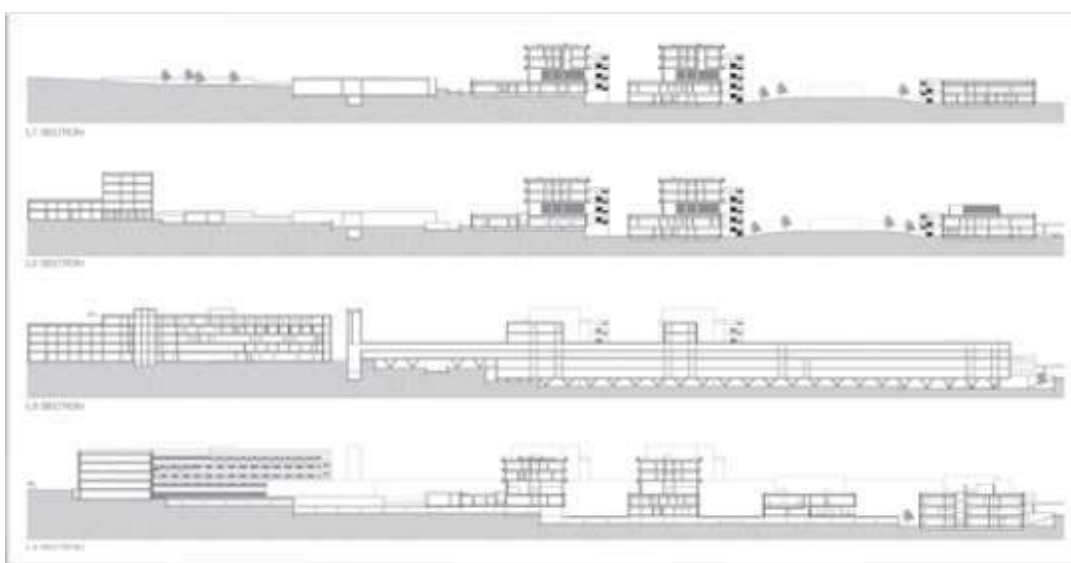
Fuente: <https://hospitecna.com/proyectos/hospital-can-misses-ibiza/>

De acuerdo a la sección analizada se observa la espacialidad generando grandes volúmenes, permitiendo a gran escala el ingreso de iluminación y ventilación natural, tiene una relación directa desde la entrada principal con las demás unidades; todos los ambientes funcionales del hospital Can Misses, están bien organizadas, creando así una circulación en forma lineal y vertical para los médicos y pacientes.

El sistema de circulación se construye con una columna central y núcleos verticales dedicados que ubican cada servicio en una ubicación óptima, de modo que el uso se organiza de manera independiente según las necesidades y se configura de manera independiente, aunque conectada y reenviada, a través de la organización y la proximidad. Los servicios se

realizan según su naturaleza, agrupando los policlínicos por un lado y los internados por el otro.

También se ha implantado un sistema estratégico de medidas activas y pasivas, una elección responsable de los materiales que asegura su durabilidad y sostenibilidad y favorece un mejor nivel de protección ambiental del edificio, eficiente y duradero, responsablemente diseñado y equipado con la última tecnología, cumpliendo los requisitos para la innovación y la especialización.



Sección Longitudinal



Planta de Distribución

Fuente: <https://hospitecnia.com/proyectos/hospital-can-misses-ibiza/>

2.3.2. HOSPITAL PARS – RASHT, IRÁN



Fuente: <https://www.arch2o.com/pars-general-hospital-new-wave-architecture/>

El Distrito Goslar de Rasht, proporciona un contexto apropiado para el diseño y construcción del Hospital General de Rasht. El hospital Pars, tiene un diseño de 23,000 metros cuadrados, mientras que puede ser un hospital regional de atención considerable en construcción. El edificio se extiende de este a oeste para ser adoptado con la dirección climática apropiada en el contexto.

El Hospital Pars, es un proyecto especial con complejidad funcional, planificación física especial, criterios y códigos aprobados, equipos médicos sofisticados, condiciones climáticas y ambientales.

El Hospital Pars de Rasht busca la conformidad espacial en diseños creativos e innovadores, que se convierten en puntos de motivación muy efectivos para obtener el mejor servicio y que los usuarios se consideren huéspedes valiosos. De acuerdo con el contexto de la ciudad de Rasht, el diseñador trata

de considerar los volúmenes interconectados y así mantener la continuidad de las vistas.

Todos deben combinarse con un aspecto estético que sea agradable para los pacientes, los visitantes y el personal médico como audiencia principal. Por otro lado, era deseable un espacio arquitectónico funcional dinámico, innovador, cálido, seguro y confiable, que se adaptara a las demandas actuales para sanar, aliviar el dolor, la ansiedad y la presión emocional.



Espacios arquitectónicos originando percepción y sensación.

Fuente: <https://www.arch2o.com/pars-general-hospital-new-wa-vearchitecture/>

Se deben considerar valores que generen sensación de confort y reducen el estrés y el dolor en los pacientes, como la perfecta distribución de áreas, la forma del volumen, la alineación con el contexto del lugar, las vistas externas, las áreas verdes; muebles, materiales, color y luz.

El diseño de la planta, es un gran espacio que relaciona todas las unidades, que se conectan con otras secciones en sentido horizontal a través del atrio principal transparente, que actúa como organizadora, a través de un camino peatonal interior, indicando coherencia entre las áreas públicas y privadas, así como la creación de espacios con uso eficiente de la luz del día.

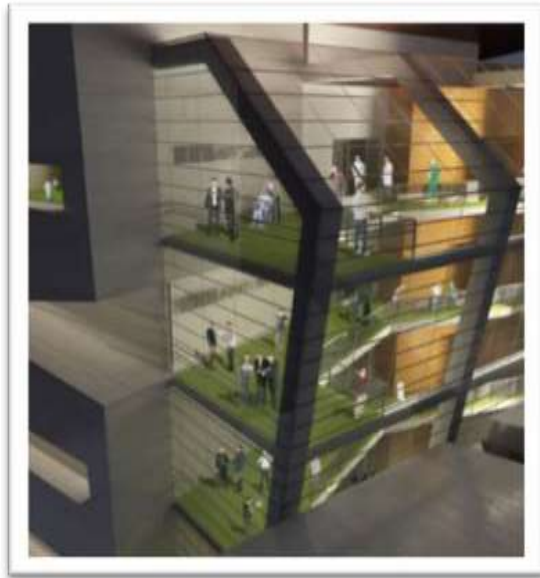


Espacios iluminados naturalmente

Fuente: <https://www.arch2o.com/pars-general-hospital-new-wave-architecture/>

La piedra travertino blanca y el vidrio como material principal, se aplican en combinación con paneles de textura de madera en las paredes exteriores como una especie de emblema de la arquitectura vernácula en Guilan. Las superficies interiores de los departamentos, estarán cubiertas por un revestimiento antibacteriano homogéneo, diseñado exclusivamente para centros de salud.

Edificado con piedra travertino y vidrios materiales primordiales



Fuente: <https://www.arch2o.com/pars-general-hospital-new-wave-architecture/>

2.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera la arquitectura humanizada favorece al tratamiento de pacientes, para el Hospital Santa Isabel del distrito El Porvenir-2021?

2.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

- **Por el beneficio**

Este trabajo tiene la finalidad de dar a conocer el origen de los problemas de espacios o ambientes desagradables e inconformes, buscando así la correcta solución, que nos permitan el planteamiento de una propuesta arquitectónica adecuada, en el distrito «El Porvenir provincia de Trujillo», generando un perfil de avance y progreso para el departamento La Libertad, promoviendo una atención de alto nivel, mejoramiento en la calidad de vida y proporcionando actividades para el desarrollo de los pobladores.

- **Por la relevancia social**

Es de importancia esta investigación, que permite ver la demanda de la población del distrito, sino que también potencia los ambientes hospitalarios, es por esto que al desarrollar este proyecto se crea alternativas para los habitantes, reiterándose las actividades técnicas y actividades ocupacionales para que tengan un buena espacialidad y confort adecuado.

- **Por el valor teórico**

El desarrollo de la investigación, es buscar que los resultados que se obtengan en la investigación, servirán de apoyo académico para futuros estudios e investigaciones similares que realicen relacionados al tema, en el sector salud y sobre espacios humanizados, que servirán para verificar información y definirán de mejor manera la materia.

- **Por la utilidad metodológica**

La investigación de este tema ayudará a establecer herramientas de consulta, para evaluar, analizar y/o ayudar a recopilar datos para futuros investigadores, además servirá para la aportación de ideas que conlleven en el desarrollo de argumentos de sustento para otras tesis similares.

2.6. OBJETIVOS Y PREGUNTAS

2.6.1. Objetivo General

Identificar las Teorías de la Arquitectura Humanizada que favorecen el tratamiento de pacientes, aplicado al Hospital Santa Isabel del distrito El Porvenir-2021.

2.6.2. Objetivos Específicos

1. Conocer la cantidad de usuarios y sus características, según las actividades a realizar en el Hospital Santa Isabel.
2. Identificar los espacios requeridos en función de las necesidades y actividades del usuario del Hospital Santa Isabel
3. Analizar las condiciones físicas y ambientales de la arquitectura humanizada para el Hospital Santa Isabel.
4. Analizar las características de los ambientes que favorece el tratamiento de los pacientes, conforme a sus procedimientos terapéuticos para el Hospital Santa Isabel.
5. Determinar los diferentes tipos de sistemas sustentables que brinden calidad y bienestar psicológico al paciente, para el hospital Santa Isabel.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1. Tipo de Investigación

Esta investigación se basa en un planteamiento cuantitativo, situación que se examina la realidad objetiva utilizando instrumentos estadísticos para conocer la forma actual del Hospital Santa Isabel del porvenir, originando las preguntas de investigación, hipótesis y resultados definitivos. Así mismo, según el proyecto de la investigación y la naturaleza de los datos será fundamental debido a que lleva a cabo sin fines prácticos, sino con el objetivo de incrementar el conocimiento de la realidad problemática presentada en esta investigación. (correccional-explicativa).

3.1.2. Diseño de Investigación

Por otro lado, el actual proyecto será no experimental de tipo Descriptivo simple, ya que se expondrá sin manipular de manera intencional las variables para estudiar en su contexto natural y así conseguir cumplir con los objetivos del estudio.

3.2. Variables, Operacionalización

3.2.1. Variable independiente: Espacios Humanizados

- **Definición Conceptual**

Conjunto de espacios a nivel físicos, emotivo y social, ambientes donde brindan atenciones especializadas en función y movimientos que realiza el hombre de manera juiciosa, en relación con seres de valores que acceden a compartir éticamente dentro de un establecimiento de salud (Brusco, A & Pintor, S. (2001)).

- **Definición Operacional**

Referido a la planificación y diseño pensando en la calidad de los ambientes y el bienestar del usuario, con el objetivo de proporcionar, proponer y aumentar las condiciones que necesitan los aspectos arquitectónicos, para ese tipo de proyecto donde presta atención médica a todas las personas que lo necesitan.

- **Indicadores**

Para determinar las características de esta variable se utilizará los siguientes indicadores: tipos de usuarios, tipos de espacios-función, necesidad de actividades del usuario, proporción de los espacios, ambientes según actividades, confort visual, confort térmico, confort espacial, luz natural, circulación del aire, vegetación, materiales, sistemas tecnológicos, tecnologías constructivas, ambientes relacionados con el contexto, organización para ambientes sociales, ambientes abierto con carácter, espacios con visibilidad externa e interna, proporción limpia y ordenada, facilidad de comunicación entre espacios, conformidad en los tipos de mobiliarios, espacios creativos a nivel visual, condiciones espaciales por tipo de usuarios, ritmo y composición en espacios internos, en cuanto a colores tenemos cálidos y primarios.

- **Escala de medición**

La escala de medición para esta variable será nominal e intervalo

3.2.2. Variable dependiente: Nuevo Hospital

- **Definición Conceptual**

Establecimiento que otorga prestaciones de salud mediante conjunto de ambientes organizados, designados en atención integral de consultantes tanto hospitalarias como de origen ambulatorio, en las mejores condiciones que necesitan todos los usuarios que acuden a este tipo de establecimiento de salud. (Cásares, A. (2012).

- **Definición Operacional**

Referido a las características que conforman un establecimiento para las atenciones necesarias que brinda cada unidad, la necesidad e importancia de los aspectos arquitectónicos: formales, funcionales y tipos de sistemas óptimos, proyectadas a las actividades diarias para toda la comunidad

- **Indicadores**

Los indicadores tomados en cuenta para esta variable serán los siguientes: tipos de volúmenes, jerarquía de espacios, carácter de la edificación, costo de la edificación, accesibilidad circulaciones, zonificación, orientación, relación con el entorno, tipo y número de ambiente, retiros, área de terreno y características, en cuanto a la sustentabilidad tenemos, sistemas pasivos, sistemas activos, techos verdes y energía renovables.

- **Escala de Medición**

Para la respectiva medición de esta variable es de carácter nominal e intervalo.

3.2.3. Cuadro de Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB DIMENSION	INDICADORES	ESCALA
ARQUITECTURA HUMANIZADA	Conjunto de espacios a nivel físicos, emotivo y social, ambientes donde brindan atenciones especializadas en función y movimientos que realiza el hombre de manera juiciosa, en relación con seres de valores que acceden a compartir éticamente dentro de un establecimiento de salud (, Brusco, A & Pintor, S. (2001).	Referido a la planificación y diseño pensando en la calidad de los ambientes y el bienestar del usuario, con el objetivo de proporcionar, proponer y aumentar las condiciones que necesitan los aspectos arquitectónicos, para ese tipo de proyecto donde presta atención médica a todas las personas que lo necesitan.	FISICO	ANTROPOMETRIA	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de usuarios • Tipos de espacios – función • Tipos de mobiliarios y equipo. 	NOMINAL
				ERGONOMIA	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de actividades del usuario. • Necesidad de actividades personal médico. • Necesidad de actividades personal de servicios 	
				ORDENAMIENTO ESPACIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Relación, espacio y función. • Proporción de los espacios. • Ambientes según actividades. • Relación entre espacios 	
			AMBIENTAL	CONDICIÓN AMBIENTAL	<ul style="list-style-type: none"> • Confort visual. • Confort térmico. • Confort espacial. • Confort acústico. • Confort olfativo. 	
				CONDICIÓN NATURAL	<ul style="list-style-type: none"> • Luz natural. • Vegetación. • Circulación del aire. • Humedad. 	
				CONDICIÓN TECNOLÓGICA	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales. • Sistema tecnológico. • Tecnologías constructivas. 	
			PSICOLÓGICO	CULTURA	<ul style="list-style-type: none"> • Ambientes relacionados con el contexto. • Organización para ambientes sociales. • Zona periurbana. 	
				PERCEPCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Ambiente abierto con carácter. • Espacios con visibilidad externa e interna. • Proporción limpia y ordenada. • Facilidad de comunicación entre espacios. • Conformidad en los tipos de mobiliarios 	
				SENSACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Espacios creativos a nivel visual. • Condiciones espaciales por tipo de usuarios • Ritmo y composición en espacios internos. 	
				COLOR	<ul style="list-style-type: none"> • Cálidos. • Primarios 	

Arquitectura humanizada, que favorece el tratamiento de pacientes, Aplicada Al Hospital Santa Isabel Del Distrito De El Porvenir-2021

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB - DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
HOSPITAL	Establecimiento que otorga prestaciones de salud mediante conjunto de ambientes organizados, designados a la atención integral de consultantes en servicios ambulatorios y de hospitalización, en las mejores condiciones que necesitan todos los usuarios que acuden a este tipo de establecimiento de salud. (Cásares, A. (2012).	Referido a las características que conforman un establecimiento para las atenciones necesarias que brinda cada unidad, la necesidad e importancia de los aspectos arquitectónicos: formales, funcionales y tipos de sistemas óptimos, proyectadas a las actividades diarias para toda la comunidad.	DISEÑO ARQUITECTÓNICO	FORMA	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de volúmenes. • Jerarquía de espacios. • Carácter de la edificación. • Costo de la edificación. 	NOMINAL
				FUNCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Accesibilidad. • Circulaciones. • Zonificación. • Orientación. • Relación con el entorno. 	
			NORMATIVA	UNIDADES FUNCIONALES	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y numero de ambiente. • Estacionamiento público y administrativo. • Retiros. • Área de terrenos y características. 	
			SUSTENTABLE	TIPOS DE SISTEMAS	<ul style="list-style-type: none"> • Sistemas pasivos. • Sistemas activos. • Techos verdes. • Energías renovables. 	

Fuente: Elaboración Propia

Arquitectura humanizada, que favorece el tratamiento de pacientes, Aplicada al Hospital Santa Isabel Del Distrito del Porvenir-2021

Fuente: Elaboración Propia

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población:

El estudio de la investigación son niños, jóvenes, adultos y adultos mayores que habitan en el Distrito El Porvenir.

3.3.2. Muestra

Está definida por todo el sector, El Porvenir.

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

Dónde:

n: Tamaño de muestra

N: Tamaño de población = 60,000 personas

P: Proporción de una de las variables de estudio (0.5)

Q: 1-p (complemento de p) (0.5)

e: Error de tolerancia (0.05)

Z(α/2): Valor de la distribución normal, para un nivel de confianza

de (1-α) = 0.05 Nivel de Confianza

VALORES

$$n = \frac{0.95^2(0.5)(0.5) \times 60.000}{0.05^2(60.000 - 1) + (0.95^2)(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{11,818.23}{130.94 + 0.22}$$

$$n = 91$$

3.3.3. Muestreo

El método estadístico a utilizar será un muestreo probabilístico aleatorio simple, debido a que todos los habitantes de esta población total tienen la misma posibilidad de ser seleccionados, es decir todos los individuos que sean pacientes del Hospital Santa Isabel del Porvenir serían parte de la muestra.

3.3.4. Unidad de análisis

La unidad de estudios para la variable independiente y dependiente, serán los usuarios que asisten al Hospital Santa Isabel del Porvenir.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1. Técnicas

Los principales recursos fundamental para la recolección de datos en esta investigación son:

Ficha De Análisis de Casos: Para Contrastar Proyectos y Realidades
Similares al Objeto de Estudio

Encuesta: Se aplicó a la Población en General del Distrito El Porvenir

Entrevista: Dirigida al director y Colaboradores del Hospital Distrital
Santa Isabel El Porvenir

3.4.2. Instrumentos

Los instrumentos que se requieren para realizar preguntas y evidencia real, relacionadas con los indicadores y las variables independiente y dependiente, son:

3.5. Procedimientos

Fichas De Observación: Registro Fotográficos.

Cuestionario: Guía de Preguntas

Para recoger la información necesaria en el proyecto se aplicó un cuestionario, el cual es aplicado a 363 pacientes entre ellos tenemos jóvenes, madres, adultos y adultos mayores, que se obtuvo mediante un muestreo sencillo. La realización del cuestionario se concretó con la ayuda del especialista, tanto del hospital, como doctores, enfermeras y personal técnicos, así mismo, arquitectos especializados en el tema y psicólogos, con el propósito de tomar las escalas necesarias para cuidar la integridad de los encuestados. Así mismo el trabajo de campo se realizó en el mes de octubre del año 2019.

3.6. Métodos de análisis de datos

En la presente investigación se desarrolló el método Correccional – explicativo, para describir el procedimiento del cuidado médico, que se requiere en los procesos de atención médica, en el centro Hospitalario Santa Isabel del Distrito El Porvenir.

3.7. Aspectos Éticos

En la investigación se tomó como valor principal la honestidad y transparencia de este modo se presentan los resultados de la investigación con honestidad y transparencia, evitando manipulaciones o falsificaciones de datos.

IV. RESULTADOS

OBEJTIVO 1:

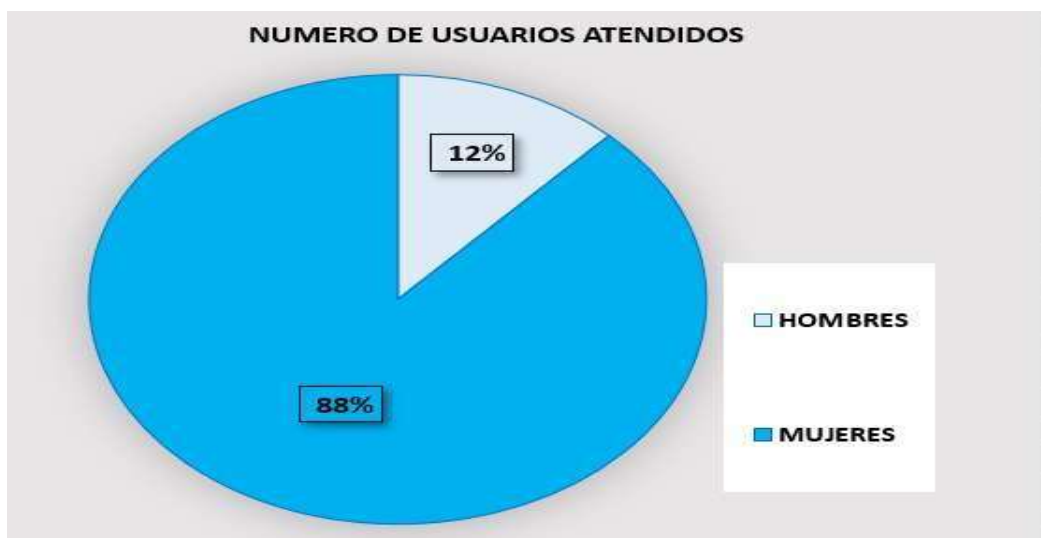
Conocer la cantidad de usuarios y sus características, según las actividades a realizar en el Hospital Santa Isabel.

TABLA 1:

Número de usuarios atendidos según sexo

NÚMERO DE USUARIOS ATENDIDOS				
Usuarios	Por día	Por semana	Por mes	N° atención máx.
Hombres	17	85	2,550	2,652
Mujeres	108	540	16,200	16,848

FIGURA 1:



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

Según la figura 1, de los pacientes atendidos en el centro hospitalario, son mujeres con un 88% del total.

TABLA 2:

Número de usuarios según sexo y edad, atendidos diariamente.

Usuarios	Recién nacidos	Niños	Jóvenes	adultos	Adulto mayor	TOTAL
Hombres	5	7	2	2	1	17
Mujeres	28	21	14	33	12	108

FIGURA 2:



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

Según la figura 2, de los pacientes atendidos por edad diariamente, los de mayor porcentaje son los niños con un 41% (5 – 12 años), seguido de los recién nacidos con un 29%.

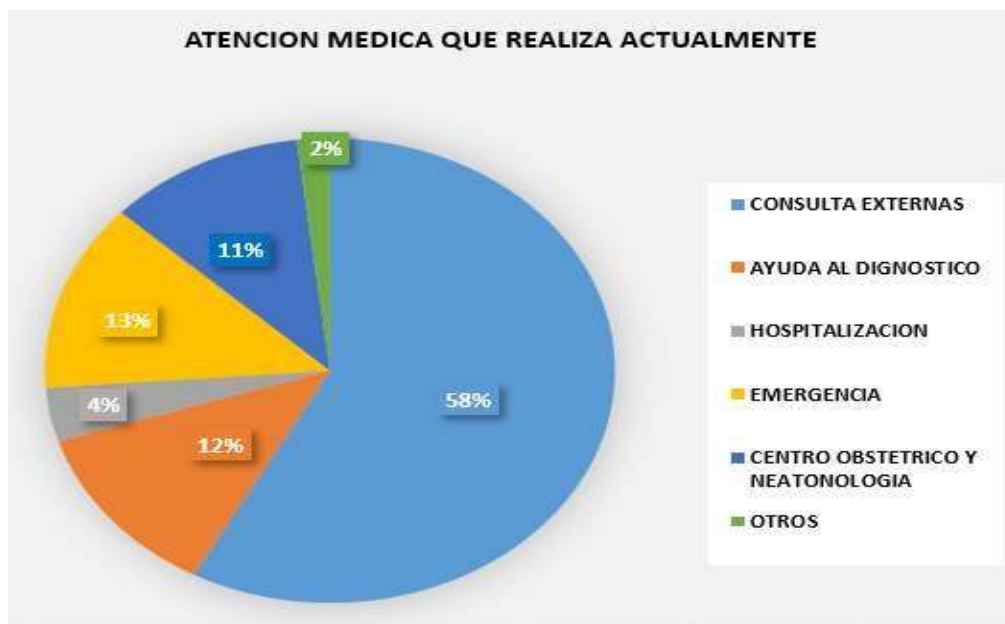
TABLA 3:

La atención médica por la que asisten los usuarios al hospital es:

UNIDADES	f 1	%
Consultas Externas	162	58
Ayuda Al Diagnostico Y Tratamiento	58	12
Hospitalización	27	4
Emergencia	53	13
Centro Obstétrico y Neonatología	52	11
Otros	11	2
Total	363	100%

Fuente: Elaboración Propia

FIGURA 3:



Fuente: Elaboración Propia.

Interpretación:

Según la figura 2, de los 363 encuestados, el 58% se atienden en la unidad de consultas externas.

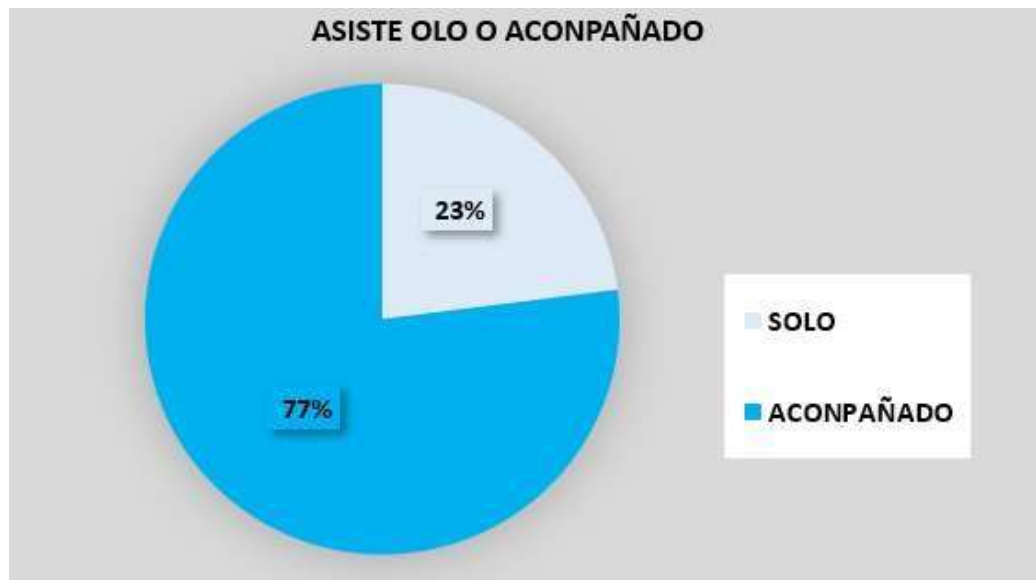
TABLA 4:

Usuarios que acuden al centro hospitalario con o sin acompañantes.

ASISTENCIA	f 2	%
Solo	70	23
Acompañado	293	77
Total	363	100

Fuente: Elaboración Propia.

FIGURA 4:



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En la figura 3, podemos observar que el 75% de la población acuden acompañados al centro hospitalario.

TABLA 5:

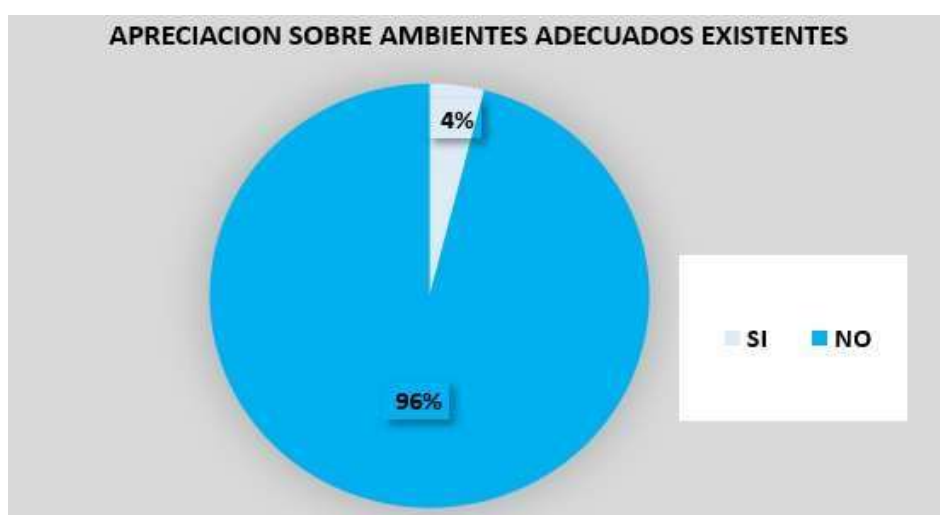
Apreciación de los usuarios sobre si existen ambientes adecuados para los acompañantes.

OPCIONES	f 3	%
Si	32	5
No	331	95
	363	100%

Fuente:

Elaboración Propia.

FIGURA 5:



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En la figura 4 podemos observar que el 95% de Los usuarios aseguran que no existen ambientes adecuados para la espera de sus acompañantes.

El 100 % mencionan que los ambientes son muy pequeños, faltan espacios de espera para niños y adultos, tienden a ser muy cálidos en verano y muy fríos en invierno.

OBJETIVO 2:

Identificar los espacios requeridos en función de las necesidades y actividades del usuario del Hospital Santa Isabel.

TABLA 6.

Espacios que requiere el usuario para una mejor atención.

OPCIONES	f	%
Consultorios privados	38	11
Servicios higiénicos acondicionados	202	53
Cafetín	13	5
Guardería	6	3
Todas las anteriores	104	28
No sabe/no opina	0	0
Total	363	100

Fuente: Elaboración Propia.

FIGURA 6:



Interpretación:

Según la figura 6, podemos observar que los servicios higiénicos acondicionados, requieren con urgencia en el centro hospitalario con un 53% del total.

TABLA 7:

Que características deberían tener los espacios para su mejor atención

OPCIONES	f	%
Espacios con vistas a áreas verdes	15	6
Espacios con iluminación natural	21	8
Espacios bien ventilados	17	5
Espacios amplios	13	4
Todas las anteriores	297	77
No sabe/no opina	0	0
total	363	100

Fuente: Elaboración Propia

FIGURA 7:



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

Según la figura 7, se observa que el 77% de los usuarios prefieren todas las respuestas anteriores para un mejoramiento de atenciones médicas.

TABLA 8:

Tipos de espacios que los usuarios creen adecuados para la espera de sus acompañantes.

OPCIONES	f 4	%
Espacio con áreas verdes	99	30
Espacios con juegos infantiles	35	10
Espacio con área de esparcimiento	198	50
otros	32	10
Total	363	100%

Fuente: Elaboración Propia

FIGURA 8:



Fuente: Elaboración Propia (encuesta).

Interpretación:

Según la figura 8, se observa que el 50% de los usuarios prefieren espacios con área de esparcimiento y el 30% prefieren espacios con áreas verdes.

OBJETIVO 3:

Analizar las condiciones físicas y ambientales de la arquitectura humanizada para el Hospital Santa Isabel.

CUADRO N°9:

Condiciones físicas ideales para las atenciones de los pacientes.

CONDICIONES FÍSICAS IDEALES		
Entrevistado (Médico /Arquitecto)	Condiciones	
• Director del Hospital	✓ Espacios amplios.	
	✓ Espacios ventilados (que no permita la contaminación).	
	✓ Espacios que no causen estrés al paciente.	
	✓ Espacios que sean inducidos.	
	✓ Visuales a jardines	
	✓ Ambientes amplios	
	• Medico	✓ Ventanales
		✓ Espacios a doble altura.
		✓ Ambientes ventilados.
	• Arquitecto	✓ Espacios amplios.
✓ Circulaciones amplias (sala de espera y pasillos).		
	✓ Uso de colores y texturas (trasmitan tranquilidad).	

Fuente: Elaboración Propia

CUADRO N°10:

Unidades más utilizadas en el centro hospitalario

Las unidades más utilizadas en el hospital.		
Entrevistado (Médico /Arquitectos)	Recomendaciones	
UNIDADES PRODUCTORAS	<ul style="list-style-type: none"> • Director del hospital 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Emergencia ✓ Consultas. externas. ✓ Sala de partes. ✓ Hospitalización. ✓ Laboratorio.
	<ul style="list-style-type: none"> • Medico. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Áreas de espera. ✓ Emergencia. • emergencia • consultas externas
	<ul style="list-style-type: none"> • Arquitecto. 	<ul style="list-style-type: none"> • ayuda al diagnóstico (laboratorio, tomografías). • Hospitalización.

Fuente: Elaboración Propia.

CUADRO N°11:

Condiciones ambientales óptimas para el mejoramiento de atención en el centro hospitalaria.

CONDICIONES AMBIENTALES ÓPTIMAS PARA EL HOSPITAL		
Entrevistado (Médico / Recomendaciones. Arquitecto)		
CONDICIONES AMBIENTALES	✓ Director del hospital.	✓ Correcta ventilación
		✓ Iluminación natural
		✓ Humedad controlada
	✓ Medico	✓ Climatización según el contexto donde se ubique el ambiente.
	✓ Acondicionar adecuadamente ambientes según la temperatura.	
	✓ Arquitecto	✓ Dotar de áreas verdes contiguo a las zonas con mayor número de personas

Fuente: Elaboración Propia.

CUADRO N°12:

Cree usted que los espacios arquitectónicos influyen en la salud de los pacientes.

ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD		
Fundamento	Entrevistado (medico /arquitecto)	Recomendaciones
ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS	➤ Director del hospital	✓ La arquitectura influye en el estado del ánimo y la propia percepción del cuerpo del paciente.
	➤ Medico	✓ Directamente los espacios arquitectónicos bien diseñados, cesan el estrés y hace que el paciente mejore sus ánimos de salud.
	➤ Arquitecto	✓ Interpretación del color y la luminosidad, influyen en el estado del ánimo y la propia percepción del cuerpo del paciente.

Fuente: Elaboración Propia.

CUADRO N°13:

Condiciones ambientales y naturales, que sirven como herramientas de sanación para los pacientes.

CONDICIONES AMBIENTALES Y NATURALES.		
Fundamento	Entrevistado (Medico / Arquitecto)	Recomendaciones
CONDICIONES NATURALES Y TECNOLÓGICAS	➤ Director del hospital	✓ Influyen en el estado de ánimo de los pacientes habitaciones bien iluminadas y mejores vistas
	➤ Medico	✓ Buenos ambientes, la naturaleza y la tecnología ayuda bastante para la atención del paciente
	➤ Arquitecto	✓ Colores, texturas, luz, sombra, aire y vegetación influyen en el estado emocional y físico de las personas (pacientes y visitantes)

Fuente: Elaboración Propia.

OBJETIVO 4.

Analizar las características de los ambientes que favorecen, el tratamiento de los pacientes conforme a sus procedimientos terapéuticos para el Hospital Santa Isabel.

CUADRO N°14 :

Cree usted que los espacios con mayor visibilidad mejoran la calidad de vida de los pacientes

ESPACIOS CON VISUALES		
Fundamento	Entrevistado Psicólogo	Recomendaciones
VISIBILIDAD	➤ Psicólogo 1	✓ Es una forma de que el paciente está atento, que suceda en su entorno.
	➤ Psicólogo 2	✓ Mediante eso vemos la estabilidad de las personas que están en el lugar.
	➤ Psicólogo 3	✓ En un ambiente con mayor visibilidad puede lograr un cambio de ánimo al ser humano.

Fuente: Elaboración Propia.

CUADRO N°15 :

La implementación de áreas verdes ayuda psicológicamente a la pronta recuperación de los pacientes hospitalizados.

IMPLEMENTACIÓN DE ÁREAS VERDES		
Fundamento	Entrevistado Psicólogo	Recomendaciones
AREAS VERDES	➤ Psicólogo 1	✓ La naturaleza muchas veces motiva y anima a todo ser humano, por la tranquilidad que trasmite.
	➤ Psicólogo 2	✓ Debido a que si hay una mejor naturaleza tendremos un aire puro que respiran
	➤ Psicólogo 3	✓ Específicamente ayuda con la pronta recuperación, pero si da una buena estabilidad al paciente.

Fuente: elaboración propia.

CUADRO N°16 :

La percepción y sensación en los espacios humanizados influye a los tipos de pacientes en su procedimiento terapéuticos.

Percepción y sensación ayuda a los procedimientos terapéuticos		
Fundamento	Entrevistado psicólogo	Recomendaciones
PERCEPCIÓN SENSACIÓN	➤ Psicólogo 1	✓ Forma parte del procedimiento, por la estabilidad que brinda al paciente.
	➤ Psicólogo 2	✓ Para realizar terapias se necesitan procedimientos muy capaces para una mejora de calidad.
	➤ Psicólogo 3	✓ Sería favorable tanto para el paciente, como para el personal profesional que labora en el centro hospitalario

Fuente: Elaboración Propia.

CUADRO N°17 :

Los colores, son herramientas de sanación para los pacientes hospitalizados y ambulatorio.

Colores, como herramienta de sanación.

Fundamento	Entrevistado Psicólogo	Recomendaciones
COLORES	➤ Psicólogo 1	✓ Les brinda un estado de tranquilidad y un mayor optimismo de la realidad.
	➤ Psicólogo 2	✓ Los colores alegres, cálidos, siendo aquellos matices transmiten felicidad, alegría y ánimos.
	➤ Psicólogo 3	✓ Los colores vivos despiertan emociones positivas en los pacientes.

Fuente: Elaboración Propia.

OBJETIVO N°5:

Determinar los diferentes tipos de sistemas sustentables que brinden calidad y el bienestar psicológico al paciente para el hospital Santa Isabel.

CUADRO N°18 :

Los principios de la arquitectura sustentable que pueden ser aplicados en los espacios hospitalarios para un mejor funcionamiento son:

PRINCIPIOS	TIPOS DE SISTEMAS
Aprovechamiento del sol	<ul style="list-style-type: none">- Ubicación de vanos con respecto al sol- Utilización de paneles solares- Termas solares- Muros trombe- Iluminación cenital- Chimeneas solares
Aprovechamiento del aire	<ul style="list-style-type: none">- Sistemas de ventilación cruzada para renovar el aire.- Sistemas eólicos
Uso eficiente del agua	<ul style="list-style-type: none">- Utilización del agua de lluvia- Reutilización del agua
Confort acústico con elementos naturales	<ul style="list-style-type: none">- Barreras naturales- Jardines a desnivel- Jardineras altas
Uso de materiales ecológicos	<ul style="list-style-type: none">- Techos verdes- Suelo radiante

Fuente: Elaboración Propia.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación, refiriéndose al primer objetivo el cual es conocer la cantidad de usuarios y sus características, según las actividades a realizar en el nuevo Hospital. De los datos obtenidos servirán para constatar el tipo de usuario (masculino y femenino) y sus características según los pacientes que pasan consulta médica, en las diferentes actividades que realizan en el centro de salud. En el centro hospitalario hay un promedio de 125 pacientes que vienen a ser atendidos diariamente (Hombres 14%, Mujeres 86%), por grupo etario los niños de 0 – 5 años son los de mayor demanda (47%). Del 86% de mujeres atendidas, el 42% son madres gestantes. Estos datos fueron obtenidos por medio de una encuesta, los cuales en comparación con los datos registrados en el establecimiento podemos observar que solamente un promedio del 60% de la demanda es atendida, (ver anexo 01). En un día normal se ofrecen entre 15 a 20 citas para pediatría, asistiendo por atención un promedio de 30 a 40 pacientes, con lo cual no se satisface la necesidad de atención, pasando lo mismo en las otras unidades. Tal como menciona el reglamento SISNE (2011) “La habilitación del equipamiento de salud se deberá considerarse las siguientes normas específicas que determinan a la población a servir; cobertura del establecimiento, radios de influencia, área mínima de los establecimientos y área de terreno mínimo. La mayor demanda se da en la unidad de consultas externas (59%), siendo la consulta de pediatría (47%) las más solicitada. También se vio pertinente saber si los pacientes ingresan con acompañantes, de lo cual se pudo identificar que un 75% del total asiste acompañado, llevando mayormente a niños; referente a esto se pudo percibir que no existen espacios donde estos puedan esperar, ya que las madres de estos no pueden ser atendidas con comodidad por tener que estar pendiente de ellos. También se percibió la inexistencia de ambientes apropiados para visitantes, manifestando que, pese a las carencias del establecimiento, siguen asistiendo por la necesidad de ser atendidos.

Los resultados tienen relación con la teoría de Rodríguez (2016)” donde explica que las actividades en los centros hospitalarios tanto en las consultas como en el mantenimiento generan numerosos impactos medio ambientales que sin un manejo eficaz darán origen a riesgos para la salud de los seres humanos y el ambiente; por esta razón al proyectar o diseñar un centro, es necesario tener en cuenta los tipos de acondicionamiento ya sea naturales o mecánicos, para los ambientes adecuados como consulta externas, ayuda al diagnóstico y tratamiento, emergencia, hospitalización, etc. que requieren los pacientes y visitantes que ingresan al centro hospitalario, El estudio realizado identifica las características más relevantes de las condiciones hospitalarias; siendo así que todas la unidades del establecimiento no cuentan con las condiciones óptimas para su mejor funcionamiento ambiental, como el manejo de los residuos sólidos, la calidad de la ventilación, iluminación y el confort térmico, producen un impacto negativo en el ambiente si no son controlados. La necesidad de ser atendidos y la falta de recursos económicos de los usuarios, los conlleva a atenderse en estas condiciones. En el distrito existe un déficit de atención de pacientes, lo que conlleva a la migración de estos a otros establecimientos de salud de la misma categoría, inferior o superior, siendo un gasto adicional de tiempo y de dinero para ellos, los que en su mayoría son de pobreza extrema.

En relación con el segundo objetivo planteado sobre, identificar los ambientes requeridos en función de las necesidades y actividades del usuario. Se pudo determinar que los usuarios requieren de espacios en primera instancia: servicios higiénicos acondicionados siendo este ambiente con mayor necesidad para los usuarios con un total de 53%, los consultorios privados es el que ocupa el segundo lugar con un total de 11%, seguido del Cafetín con 5% y Guardería con un 3%, ya que son necesarios para su mejor atención. En tanto también se obtuvo que Relacionándose con la teoría del autor Pellitteri (2010) “la infraestructura y el diseño arquitectónico hospitalario han tenido un cambio positivo en estas últimas décadas, creando espacios humanizados para facilitar las necesidades del momento;

lo cual permitió, que este tipo de espacios empezaran a tener un orden, organización y funcionamiento partiendo de la misma necesidad de los usuarios”. nos menciona que los hospitales de hoy en día siguen siendo el mismo patrón de siempre, no está cumpliendo con las condiciones necesarias para desenvolver el tipo de trabajo de salubridad , por lo tanto, las atenciones que brinda el centro no son las correctas en ninguna de sus unidades funcionales, teniendo en cuenta que lo pacientes acuden acompañados y es necesario crear espacios con áreas verdes que mejore la calidad de vida, espacios con juegos infantiles, entretenimiento para los niños en común y espacios de esparcimiento, para la relajación tanto de los pacientes como el personal médico que labora en el centro hospitalario, como dice Casares, A. (2012) “El hospital es un edificio con una finalidad única y concreta que es la de ofrecer atención dedicación tratamiento y sanación de los pacientes que la requieren.” esto nos dice que los ambientes deben estar correctamente diseñados, así pueda llevarse a cabo los procesos médicos (actividades diarias), adecuadamente. logrando que los centros de salud disminuyan las áreas infectadas (para no contagiar a los demás), Según señala la O.M.S. (2016) alrededor de una cuarta parte de padecimientos y muertes que se producen por infecciones contagiosas son a causa de los factores ambientales hospitalarios, siendo los más afectados los niños pequeños, especialmente los menores de 0-5 años y los adultos mayores. Se necesita ambientes para reducir el estrés acumulado, mediante la colocación de recursos naturales y tecnológicos para su mejor funcionamiento y organización de los centros hospitalarios.

Hablar de los espacios y las características de estos según los usuarios deberían ser como dice Brusco (2001), en su teoría “lo primero que se busca es diseñar los espacios humanizados, seguido relacionarlo con la infra estructura física de las organizaciones y funcionamiento de los centros de salud”. Referido a todo lo que se pueda realizar dentro del hospital no solo sanar a los enfermos, si no que la de garantizar un ambiente favorable para una vida sana y armoniosa a nivel emocional, social, físico y espiritual, por

lo tanto y teniendo en cuenta el ambiente hospitalario juega un papel muy esencial en los servicios de salud.

Sobre el objetivo 3 se pudo analizar las condiciones físicas y ambientales que deben poseer los espacios humanizados, mediante la realización de entrevistas a médicos y arquitectos conocedores del tema, de esto se mencionó que los ambientes deben tener estas condiciones como: Espacios amplios. Espacios ventilados (que no permita la contaminación) Espacios que no causen estrés al paciente. Espacios que sean inducidos. Visuales a jardines Circulaciones amplias (sala de espera y pasillos) Uso de colores y texturas (trasmitan tranquilidad). en contraste a esto el autor Cedrés, (2011) menciona que “los espacios humanizados, cambian radicalmente el estado de enfermedad a un estado de bienestar, lo cual las tendencias filosóficas se relacionan con la organización, diseño y equipamiento de las entidades encargadas de ofrecer servicios de salud, lo cual requieren ambientes curativos, se refiere a la interacción de los cinco sentidos que permitan conocer y disfrutar”. según el hospital investigado los ambientes como farmacia emergencia neonatología consultas externas administración y ayuda al diagnóstico, todas estas unidades se encuentran en un mal estado para el crecimiento de las atenciones diarias que realiza este hospital. Se puede percibir ambientes improvisados, tanto así que no cuenta con espacios agradables para las salas de espera y en todas las diferentes unidades, no existiendo visuales agradables para los pacientes y personal médico. Tal como dice Roses (1999) El sector salud está atravesando una serie de cambios que permiten visualizar nuevos escenarios en los que los recursos físicos hospitalarios deben moverse y evolucionar. Nos dice que cada función de las unidades exige su propio espacio con las condiciones necesarias para su pronta recuperación del paciente, además de ser el centro de atención que favorece las cambiantes condiciones arquitectónicas; Actualmente, el objetivo es brindar servicios de salud seguros y de calidad, lo que crea un nivel de intervención e interpretación que los responsables de las instalaciones físicas hacen con el cambio. , todo esto se debe a un

correcto y buen criterio de diseño con el fin de crear espacios de sanación y de una pronta recuperación. así lo menciona en su teoría Cedrés de Bello (2011) "la actualización e incorporación de equipamientos técnicos con condiciones ambientales adecuados, presentan un dilema entre el remodelar o construir nuevos establecimientos". Refiriéndose al contenido funcional interno del hospital, que ha ido cambiando con el pasar de los años de una forma primordial, aprovechando los rangos que define a la arquitectura del siglo XXI, variabilidad, sustentabilidad, tecnología y limpieza.

En el objetivo cuatro, se buscó analizar las características que favorecen al tratamiento de pacientes, conforme a los procedimientos terapéuticos y tipos de pacientes que se atienden, según los datos obtenidos de la entrevista N°4, el profesional nos indica que todo paciente debe de percibir y sentir un estado de confort, de acuerdo a los ambientes donde realiza su actividad, debiendo ser los espacios más humanizados, generando mayor visibilidad, para ello se debe implementar jardines terapéuticos (áreas verdes con plantas aromáticas), ayudando psicológicamente a la recuperación de los hospitalizados y de todas las unidades en general, volúmenes de gran escala limpios y ordenados ayudando así a los diferentes tipos de pacientes que se encuentran en el establecimiento para su procedimiento terapéutico, podemos citar al autor Pringles (2017) quien describe que "el ser humano de esta época necesita espacios agradables en los ambientes hospitalarios, relacionarse y beneficiarse con los espacios adquiridos dentro de un hospital". Es de esta manera es donde empezamos a buscar espacios que sirvan como herramienta de sanación, como parte elemental del diseño arquitectónico, la creación de ambientes más luminosos, ambientes abiertos, con mayor luz natural siendo esta la manera más eficaz en la recuperación porque se integra espacio-naturaleza, colores más cálidos, acabados y mobiliarios en condiciones, estas percepciones y sensaciones conllevan a que la arquitectura influya en la salud de los usuarios, visitantes, personal médico y administrativo.

Después se vio pertinente determinar los diferentes tipos de sistemas sustentables que aumenten la calidad y el bienestar del paciente para el

nuevo hospital (objetivo 5), para ello se realizó una entrevista dirigida a un arquitecto especialista en arquitectura sustentable, en la cual describió que existen dos tipos de sistemas sustentables, el natural, con el que se busca dar soluciones aprovechando las características del lugar, la orientación del sol, dirección del viento para ventilaciones cruzadas, el control de la temperatura por medio de vegetación y piletas de agua que sirven como medio de enfriamiento del aire, así también menciono el sistema mecánicos que si bien requieren de usos energéticos no naturales, permiten aprovechar los recursos del medio ambiente por medio de equipos, tales como los paneles solares, la generadores eólicos, reutilización del agua por medio de biodigestores; en contraste a esto podemos mencionar el aporte de Dattilo (2014), quien menciona que la utilización de estos recursos permite reducir costos, evitar que se contamine el ambiente y con ello mejorar la salud humana. Según el Grupo Hildebrandt, (2016), en su artículo menciona que los hospitales, tiene el compromiso de responder a las necesidades del paciente y sobre todo a la comunidad a la que sirven, evitando contribuir a la contaminación del ambiente. Para el arquitecto Santiago Rudi, los hospitales son equipamientos de suma importancia para la sociedad, es por ello que deben de ir de la mano con los avances tecnológicos, no solamente en equipos para el tratamiento de los pacientes, sino en toda la arquitectura que lo encierra, es por ello que la utilización de nuevas tecnologías que permitan el aprovechamiento de las energías renovables, son indispensables en todo proyecto que se enfoque en la salud del ser humano.

VI. CONCLUSIONES

OBEJTIVO N°1: Conocer la cantidad de usuarios y sus características, según las actividades a realizar en el hospital santa Isabel.

- El número de usuarios que recibe atención medica diariamente son:
 - Hombres 17 (14%)
 - Mujeres 108 (86%)
- El número de usuarios que recibe atención medica diariamente según edad:
 - Hombres 17, de los cuales 7 son niños, 2 son jóvenes, 2 adultos y 1 son adultos mayores.
 - Mujeres 108, de los cuales 21 son niñas, 14 son jóvenes, 33 adultos y 12 son adultos mayores),
- El 75 % de usuarios se caracteriza por ir acompañados de algún familiar.
- Del 47% de usuarios atendidos en pediatría, el 30 % asiste acompañado con dos familiares y el 70% con un familiar.
- Se identificó que los usuarios se caracterizan por solicitar mayormente atención en la unidad de consultas externas (59%) siendo el consultorio de pediatría el más requerido con un (47%) seguido de obstetricia con un (42%).
- El usuario joven se caracteriza por solicitar mayor atención en la unidad de odontología, de los cuales el 70% asiste acompañado de un familiar (padre o madre).
- El adulto mayor se caracteriza por requerir atención en la unidad de medicina general y radiología, de estos, el 40% asiste acompañado de un familiar joven, el otro 60% de un familiar adulto.

- Las mujeres gestantes, se caracterizan por estar propensas a adquirir enfermedades, ya que el 75 % de estas tiene un grado alto de desnutrición, por lo cual es riesgoso, compartir espacios con personas con enfermedades contagiosas, como TBC, pulmonía, etc.

OBEJTIVO N°2: Identificar los ambientes requeridos en función de las necesidades y actividades del usuario.

Se determinó que, en el Hospital Distrital Santa Isabel, para una mejor atención, se requiere los siguientes espacios:

- Consultorios privados
- Sala de espera
- Servicios higiénicos acondicionados
- Patio de comidas
- Área de juegos infantiles
- Espacios para madres con bebés recién nacidos.

OBEJTIVO N°3: Analizar las condiciones físicas y ambientales de la arquitectura humanizada, para el hospital Santa Isabel.

Se determinó las condiciones físicas y ambientales que deben de considerarse en la arquitectura hospitalaria, teniendo en cuenta que los resultados serían favorables para los pacientes y usuarios del equipamiento.

La amplitud del espacio no está siempre relacionada a su tamaño en m², sino a la percepción que el individuo puede tener de este. Considerarse como criterios que las visuales no deben ser generadas hacia el frente de un elemento de mucho mayor tamaño, para evitar la sensación de aplastamiento y de encierro. Utilizar dobles alturas en las salas de esperas

y donde hay aglomeración de personas. La utilización del color blanco influye en la percepción de amplitud de un espacio.

Se debe aplicar iluminación natural difusa en corredores y una iluminación directa en consultorios en salas de esperar y ambientes complementarios, controlados con sistema de parasoles, volúmenes de doble altura que permiten el ingreso de iluminación y ventilación natural, relación directa desde la entrada principal con lo demás unidades creando una circulación en forma lineal y vertical diferenciada.

Espacios con cierres transparentes, que permitan una visualización a un entorno paisajístico con una proyección fugada, que genere una sensación de amplitud, se debe evitar que las visuales se encajonan por sus cuatro frentes.

Condiciones ambientales óptimas:

La humedad relativa debe de estar entre 40% a 50%, esta puede controlarse a través de ventilación cruzada, ubicando vanos en dirección de la corriente del viento.

Estas características deben implementarse especialmente en las áreas de mayor concurrencia como la unidad de consultas externas, salas de espera, ayuda al diagnóstico y hospitalización.

OBEJTIVO N°4: Analizar las características de los ambientes que favorecen al tratamiento de los pacientes, conforme a los procedimientos terapéuticos, para el hospital santa Isabel.

Se identificaron 4 características que deben presentar los ambientes, ya que promueven la recuperación de los pacientes:

- **Visibilidad:** un ambiente con mayor visibilidad logra un cambio de ánimo al ser humano.
- **Las áreas Verde:** la naturaleza es la motivadora y anima en todo momento al ser humano por la tranquilidad que trasmite, específicamente ayuda a la pronta recuperación.
- **La percepción y sensación:**
Por medio de las texturas: estas afectan la percepción cuando combinamos la vista y el tacto. Las texturas permiten que una sensación de superficie entre en nuestro cerebro porque, junto con el color, determinan (en su mayoría) qué tipo de espacio tenemos.
Aunque el tacto distingue más claramente las texturas de otras, hay dos tipos de texturas: táctiles y visuales. Las texturas lisas promueven las sensaciones de limpieza, simplicidad, lejanía. En pisos o muros se deben usar materiales cerámicos o tapices de papel. Las texturas rugosas provocan sensaciones de Naturalidad, fortaleza, proximidad, se deben aplicar revestimientos de madera.
- **Colores:** los colores despiertan emociones positivas siendo aquellos primarios y cálidos transmitiendo alegría y ánimo, brindando un estado de tranquilidad. Siempre el color predominante será el blanco, en las zonas de descanso, salas de espera se utilizarán colores más llamativos, como el rosa, amarillo y verde, estos colores influyen en la mente de manera positiva.

Se determinaron características específicas de los ambientes:

- El área de juegos infantiles, se debe considerar como parte de la terapia infantil y también como área de apoyo para los pacientes que necesiten atenderse, esta área no necesariamente debe contener juegos que demanden actividad física, se debe considerar mesas y sillas para armado rompecabezas y para lectura, un área libre donde puedan correr y sentarse y un área de lactancia. El espacio debe ser abierto con elementos virtuales como pérgolas de madera, que permitan la sensación de libertad, este debe estar acompañado de vegetación y mobiliario de descanso. Se deben usar colores como el naranja y el amarillo en tonos bajos.
- La sala de espera debe ser un espacio semi abierto, el mobiliario debe estar separado y no uno atrás del otro, debe dirigir sus visuales a áreas libres con tratamiento paisajístico, se deben incorporar plantas naturales en jardineras altas, se deben utilizar tonalidades de color entre el verde y el celeste.

OBEJTIVO N°5: Determinar los diferentes tipos de sistemas sustentables que brinden calidad y bienestar psicológico al paciente para el hospital Santa Isabel.

Sistemas sustentables que se deben considerar para el hospital Santa Isabel.

- Direccionamiento de vanos según el asoleamiento, orientación del eje del edificio, este – oeste, los espacios exteriores y la orientación al norte o sur, protegidos del sol y rendijas resguardadas para evitar ingreso de sol.

Las ventanas orientadas de norte a sur. ventanas bajas al sur, uso de aleros o parasoles horizontales.

- Sistemas fotovoltaicos, los paneles solares son un conjunto de celdas fotovoltaicas que deben estar ubicadas en los volúmenes más altos y orientadas hacia el este, para un mejor aprovechamiento del sol.
- Ventilación por medio de teatinas, la presencia de teatinas en un ambiente provee de condiciones hidrotérmicas confortables, asegura un buen rendimiento en la captación y distribución del viento en el ambiente, y permite una distribución más equitativa respecto a una ventana estándar. nivel de luz de la habitación y mejores opciones para evitar situaciones de ceguera.
- Chimeneas solares, estas son cavidades ventiladas y alargadas, pintadas de negro para favorecer la absorción del calor del sol y se deben ubicar en los ambientes de mayor aglomeración de personas. Este sistema no cumple su misma función en todo el año, por ello se debe complementarse con un sistema de ventilación cruzada, con los cuales se asegura la recirculación del aire.
- Muros trombe, son paredes térmicas con revestimiento (que almacena el calor) con precalentamiento de aire, pero en este caso, los agujeros no se perforan en el vidrio exterior, sino que se hacen en la pared tanto por encima como por debajo.
- Sistemas de recirculación de agua: Es un proceso que permite la reutilización de aguas previamente utilizadas, estas aguas deben seguir un tratamiento. Este proceso se denomina tratamiento terciario, son tratamientos donde además del reciclaje básico, se le agrega un proceso de filtración para remover una mayor cantidad de materiales en suspensión, y luego se realiza un proceso de desinfección. Este tipo de

proceso también incluye reactores biológicos de membrana (MBR), que combinan el tratamiento biológico y la filtración en el mismo paso de tratamiento.

- Los techos verdes consisten en una capa de mezcla de nutrientes de tierra y otras sustancias orgánicas, una capa que contiene tierra y raíces pero que permite que el agua se drene, o una tela filtrante, seguida de una capa de drenaje y recolección de agua de lluvia, de arena u otros materiales de grano grande que permiten el paso del agua pero no de otros compuestos sólidos. Finalmente, una capa de film impermeable que impermeabiliza la estructura portante.

VII. RECOMENDACIONES

OBEJTIVO N°1:

- Se recomienda a las autoridades competentes, que al implementar el equipamiento se debe de subir de nivel (tipo II-I), ya que el número de pacientes lo amerita, de acuerdo a lo recomendado por la normativa vigente SISNE, (Plan Nacional de Desarrollo Urbano 1974 - 1990 / Ministerio de Vivienda y Construcción. Dirección General de Asentamientos Humanos, 1990.) facilitando las consultas médicas, para toda la población.
- Es recomendable que los encargados de elaborar la propuesta arquitectónica, consideren en la unidad de consulta externa, un acceso directo e independiente desde el exterior, ubicado en el primer nivel, ambientes dimensionados para una mejor iluminación natural y en la sabiendo que presente una mayor demanda de pacientes, un 58 % del total (ver figura n°3), para su mejor funcionamiento.
- En cuanto a los ambientes para los acompañantes, es recomendable zonas verdes, con tratamiento paisajista, mejorando el registro visual, claridad compositiva de los recorridos y la continua relación entre el exterior e interior, favoreciendo a los pacientes una buena orientación a realizar sus actividades diarias dentro del centro hospitalario.

OBEJTIVO N°2:

- Se recomienda a los proyectistas considerar los espacios complementarios, como la cafetería o el de área de juegos infantiles, ya que, según las teorías analizadas, estos contribuyen a una mejor percepción de los servicios hospitalarios, haciendo más amena la espera, visita y tratamiento.
- Es recomendable que los proyectistas, consideren la diferenciación en las unidades médicas, para una mejor funcionalidad, relacionándose con las demás áreas conectando con secciones verticales y

horizontales, actuando como organizador de recorrido peatonales brindando coherencia forma y jerarquía entre espacios. Logrando sus actividades de una forma correcta a servir a pacientes, visitantes y personal, para este tipo de hospital II-I.

OBJETIVO N°3:

- Los encargados de la elaboración de la propuesta arquitectónica, deben de considerar espacios naturales que se relacionen directamente con los ambientes, ya que, según las teorías analizadas, la percepción de un entorno natural, influye en el estado de ánimo de los pacientes, esto contribuye en su recuperación y en el desarrollo de las labores del personal médico.

OBJETIVO N°4:

- Es recomendable que los proyectistas consideren para las diferentes unidades zonas de descanso y jardines privados, originándose así una reinterpretación conceptual al modelo hospitalario, el cual no considera la percepción del usuario sobre su entorno y el estado psicológico en el que se encuentran.

OBJETIVO N°5:

- Se recomienda a los futuros investigadores analizar más a fondo la aplicación de los sistemas sustentables a ser empleados en proyectos hospitalarios.
- Sabemos que la energía eléctrica funciona las 24 hora del día en los hospitales. Se recomienda utilizar paneles fotovoltaicos, en todas las unidades del hospital, Esto genera un ahorro de energía y una renovable, por tal menor gasto económico.

- Se utiliza el sistema de recirculación de agua, consistiendo en almacenar el agua para volver ser utilizada en cualquier uso.
- Se recomienda implementar Techos verdes como aislamiento térmico. También se emplea como medio de recuperación de pacientes.
- Se recomienda parasoles eléctricos actuando como protecciones solares y aprovechando mejor la vista de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRFICAS

- AIDHOS ARQUITEC Arquitectura Sanitaria y Hospitalaria http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500920/n12.1_Arquitectura_sanitaria_y_gesti_n_medio_ambiental.pdf
- BAMBAREN Y GUTIERREZ. (2014). Impacto ambiental de un hospital público en la ciudad de Lima, Perú. Rev. Perú. Salud Publica recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v31n4/a15v31n4.pdf>.
- BLANCO, C. (2017). ESPACIOS HUMANIZADOS. Recuperado de <http://www.elhospital.com/blogs/Humanizacion-de-la-atencion-en-salud-desde-la-arquitectura+120274>
- BRUSCO, A & PINTOR, S (2001) Tras las huellas de Cristo médico. Manual de teología pastoral sanitaria, Sal Terrae, Santander.
- CEDRES S, (2011) Tendencias en la arquitectura hospitalaria. Recuperado de <http://saber.ucv.ve/handle/123456789/16260>.
- CEDRES DE BELLO, S (2011). Tendencias en la arquitectura hospitalaria. Recuperado de <http://saber.ucv.ve/handle/123456789/16260>
- DATTILO, A. (2014). Hospitales sustentables:” reducen costos, emisiones y mejoran la salud humana y medioambiental”. Recuperado de <https://ecodes.org/noticias/hospitales-sostenibles#.XWgtWegzZPa>.
- FONSECA, J (2015) Humanización en la arquitectura y ambientes hospitalarios curativos. Por la universidad de Salle facultad de ciencias de habitad programa de arquitectura.
- GIUSEPPE, P. (2015) Characteristics Of The Hospital Buildings: Changes, Processes And Quality. Giuseppe. Recuperado de https://www.brikbases.org/sites/default/files/E062_Pellitteri.pdf.

GRUPO HILDEBRANDT (2016). CARACTERÍSTICAS DE LOS HOSPITALES SUSTENTABLES. Recuperado de <http://www.hildebrandt.cl/caracteristicas-de-los-hospitales-sustentables/>.

KARLINER Y GUENTHER. (2011) propone que la “energía implementa la eficiencia energética y la generación de energías limpias renovables” (p.16). Recuperado de <https://www.hospitalesporlasaludambiental.net/wpcontent/uploads/2011/10/Agenda-Global-para-Hospitales-Verdes-ysaludables.pdf>.

MINISTERIO DE SALUD (2014) DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO DGIEM. recuperado http://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/NTS%20110-MINSA-DGIEM-V.01%20INFRAESTRUCTURA%20Y%20EQUIPAMIENTO%20DE%20LOS%20EES%20DEL%20SEGUNDO%20NIVEL%20DE%20ATENCI%C3%93N.pdf.

O.M. S, O.P.S. (2012). Salud, ambiente y desarrollo sostenible: hacia el futuro que queremos. Recuperado de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/seminario-rio-20-spa.pdf>.

O.M.S, (2016). Cada año fallecen personas a causa de la insalubridad del medio ambiente. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/detail/15-03-2016-an-estimated-12-6-million-deaths-each-year-are-attributable-to-unhealthy-environments>.

PATIÑO, L (2018) Gestión ambiental hospitalaria un ambiente sano, complemento perfecto para la salud”. Universidad Santo Tomas Facultad De Ciencias Y Tecnología Administración Ambiental y De Los Recursos Naturales San Juan De Pasto 2018.

- PRINGLES, A. (2017). En Su Teoría La Arquitectura Para La Salud Con El Pensamiento Medico Humanizado La Arquitectura. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=4ltSXTSO7mA>.
- RAMON, G (2016) Condiciones ambientales hospitalarias y el desempeño laboral en el servicio de patología clínica del HNHU. 2016. (Tesis académico de maestra). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- ROJAS, P (2017). La iluminación natural y su influencia en el confort visual del paciente quirúrgico de la unidad de internamiento del hospital belén de la ciudad de Trujillo - 2017. (Tesis de maestría en arquitectura). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Santiago, R (2012) Arquitecto especialista en el tema de sustentabilidad hospitalaria, y socio de Murtinho + Raby Arquitectos. Infraestructura Sustentable Hospitalaria. Recuperado de <http://www.emb.cl/construccion/articulo.mvc?xid=1680&ni=infraestructura-sustentable-hospitalaria-una-tendencia-que-toma-fuerza-en-nuestro-pais>
- ULLÁN, A Y MANZANERA, P (2008) Las paredes hablan: arte para humanizar un espacio de salud pediátrico. Por la Universidad De Salamanca-España.

Anexo 01: Evidencia Fotográfica



Falta de espacios agradables y confortables

Fuente: Elaboración Propia-2021

ANEXO 02: Evidencia Fotográfica



Esta es la zona más antigua del hospital, la misma que desde sus inicios no ha sido modificada ni mucho menos mejorada, se observa la situación en que se encuentra la estructura precaria, la que podría colapsar y constituye un alto riesgo para los pacientes y personal médico que circulan por estos ambientes.

Fuente: Elaboración Propia-2021

Anexo 03: Evidencia Fotográfica



Ambientes improvisados, estos generan falta de control visual, percepción y sensaciones desagradables, falta de acondicionamiento ambiental, generando la incomodidad del personal médico que labora todos los días en ambientes precarios.

Fuente: Elaboración Propia-2021

ANEXO 04: Evidencia Fotográfica



El Hospital Distrital Santa Isabel, no cuenta con un sistema de gestión ambiental, genera un gran impacto ambiental dentro del mismo centro, con riesgo de que los usuarios puedan ser contagiados de infecciones altamente peligrosas, no cuenta con ambientes para acumular sus residuos en forma adecuada.

Fuente: Elaboración Propia-2021

Anexo 05: Cuestionario y Entrevistas

CUESTIONARIO N°01

DIRIGIDO A LA POBLACION DEL DISTRITO EL PORVENIR, (OBJETIVO. 1-2)

1. ¿Sexo?

Masculino Femenino

2. ¿Qué atención médica realiza actualmente?

Pediatría Medicina General Emergencia
 Ginecología Hospitalización Otros

3. Cuando acude al centro hospitalario, ¿asiste solo o acompañado?

Solo Acompañado

4. ¿Existen ambientes adecuados para sus acompañantes?

Si No

5. ¿Cuál sería el tipo de espacios adecuados para los acompañantes?

Espacios con áreas verdes Pacios con Áreas de
esparcimiento
 Espacios con juegos infantiles. (para niños) Otro.....

6. ¿Cómo se siente en el área de espera mientras aguarda ser atendido su paciente?

Incomodo(a) Muy cómodo(a)
 Cómodo(a) Regularmente cómodo(a) No sabe / No opina
 Muy incómodo(a)

¿Por qué?

.....

7. En las diferentes unidades ¿tiene comodidades en la sala de espera antes de ser atendido?

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Farmacia | <input type="checkbox"/> C. externas | <input type="checkbox"/> Otros..... |
| <input type="checkbox"/> Quirófano | <input type="checkbox"/> Emergencia | |
| <input type="checkbox"/> Laboratorio | <input type="checkbox"/> Rayos x | |
| | | |

8. En relación con los diferentes consultorios, antes de ser atendidos ¿cómo se siente mientras espera su atención médica?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muy incómodo(a) | <input type="checkbox"/> Regularmente cómodo(a) | <input type="checkbox"/> No sabe / No opina |
| <input type="checkbox"/> Incomodo(a) | | |
| <input type="checkbox"/> Cómodo(a) | <input type="checkbox"/> Muy cómodo(a) | |

¿Por qué?.....

9. ¿En la sala de espera de cada unidad existe iluminación y ventilación natural?

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pediatría | <input type="checkbox"/> Hospitalización | <input type="checkbox"/> Otros..... |
| <input type="checkbox"/> Ginecología | <input type="checkbox"/> Emergencia | |
| <input type="checkbox"/> Medicina general | <input type="checkbox"/> Ninguna | |
| | | |

10. ¿Cómo usted se sentiría al compartir el mismo ambiente con pacientes que necesitan consultas distintas?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Muy incómodo(a) | <input type="checkbox"/> Regularmente cómodo(a) | <input type="checkbox"/> Muy cómodo(a) |
| <input type="checkbox"/> Incomodo(a) | | |
| <input type="checkbox"/> Cómodo(a) | | |

No sabe / No

opina

¿Por qué?.....

.....

11. En cuanto a la medida de los consultorios, ¿cómo usted se siente mientras es atendido?

Muy incómodo(a)

Regularmente

No sabe / No oponía

Incomodo(a)

cómodo(a)

Cómodo(a)

Muy cómodo(a)

¿Por qué?

12. ¿Cómo usted se siente al caminar por los pasillos del establecimiento para dirigirse a un consultorio?

Muy incómodo(a)

Regularment e cómodo(a)

No sabe / No opina

Incomodo(a)

Muy cómodo(a)

Cómodo(a)

¿Por

qué?.....

.....

13. ¿considera usted que la infraestructura, equipos y mobiliario, brindan comodidad para una buena atención médica?

Si

No

¿Por qué?.....

14. ¿Usted está conforme con los ambientes y servicios que presta el centro hospitalario?

conforme

Inconforme

ENTREVISTA N°02

DIRIGIDO PARA MÉDICO Y ARQUITECTO, (OBJETIVO. 3 - 4).

1. ¿Cuáles son las condiciones físicas ideales para la atención de los pacientes?

.....
.....
.....
.....

2. ¿Cuáles son los espacios más utilizados en el centro hospitalario?

.....
.....
.....
.....

3. ¿Cuáles son las condiciones ambientales óptimas para el mejoramiento de atención de calidad en el centro hospitalario?

.....
.....
.....
.....

4. ¿Cree usted que los espacios arquitectónicos influyen en la salud de los pacientes?

.....
.....
.....
.....

5. ¿Cree usted que las condiciones ambientales, naturales y tecnológicas, sirven como herramienta de sanción para los pacientes?

Si

No

¿Por qué?

.....
.....
.....
.....
.....

6. ¿Cómo serían los espacios adecuados para los procedimientos terapéuticos que realizan los pacientes?

.....
.....
.....
.....

7. ¿Tiene conocimiento que tipos de tecnologías constructivas existen para los espacios humanizados?

.....
.....

ENTREVISTA N°03

DIRIGIDO AL PSICOLOGO (OBJETIVO. 4).

1. ¿Qué actividades requieren espacios más confortables y humanizados para los tipos de procedimientos terapéuticos y de recuperación?

.....
.....
.....
.....

2. ¿cree usted que los espacios con mayor visibilidad, mejoran la calidad de vida de los pacientes?

.....
.....
.....
.....

3. ¿la implementación de áreas verdes ayuda psicológicamente a la pronta recuperación de los pacientes hospitalizados?

.....
.....
.....
.....

1. ¿La creación de espacios de gran escala, limpios y ordenados, establecen una buena calidad de vida para pacientes ambulatorios?

.....
.....
.....
.....

2. ¿usted cree que la percepción y sensación en los espacios humanizados ayudarían a los pacientes en sus procedimientos terapéuticos?

.....
.....
.....
.....

3. ¿cree usted que los colores, serian herramientas de sanación para los pacientes hospitalizados y ambulatorios?

.....
.....
.....
.....

ENTREVISTA N°04

DIRIGIDO PARA ARQUITECTO ESPECIALIZADO (OBJETIVO. 5 - 6).

1. ¿Tiene conocimiento de que tipos de sistemas sustentables existen para un mejor funcionamiento en los espacios hospitalarios? Mencionalos

.....

.....

.....

.....

.....

2. ¿Qué tipos de sistemas sustentables recomienda para los espacios humanizados de un hospital? Mencionalos

.....

.....

.....

.....

.....

3. ¿Cuáles serían los tipos de sistemas sustentables adecuados, para el mejor funcionamiento de los hospitales?

.....

.....

.....

.....

4. ¿Qué tipo de equipos tecnológicos hacen falta para que la actividad sea humanizada?

.....

.....

.....
.....

1. ¿Cuáles serían las áreas adecuadas para la implementación de equipos tecnológicos de calidad?

.....
.....
.....
.....
.....

Anexo 06: PROGRAMACION ARQUITECTONICO

N°	AREA Y/O UNIDADES	M2
I	UNIDAD DE ADMINISTRACION	180.00
II	UNIDAD DE SERVICIO COMPLEMENTARIO	266.00
III	UNIDAD DE CONSULTAS EXTERNAS	485.00
IV	UNIDAD DE CENTRO OBSTETRICO Y NEONATOLOGIA	211.00
V	UNIDAD DE EMERGENCIA	505.00
VI	UNIDAD DE INTERNAMIENTO	212.00
VII	UNIDAD DE CENTRO QUIRURGICO	330.00
VIII	UNIDAD DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	275.00
IX	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	415.00
X	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES	405.00
XI	UNIDAD DE CONFORT PERSONAL	180.00

TOTAL	3059.00
--------------	----------------

I. UNIDAD DE ADMINISTRACION

N°	AREAS	M2
1	INFORMES	5.00
2	SALA DE ESPERA	20.00
3	DIRECCION + SS. HH	20.00
4	SUB. DIRECCION	15.00
5	SALA DE REUNIONES	35.00
6	ADMINISTRACION	15.00
7	CONTABILIDAD	15.00
8	ASISTENCIA SOCIAL	15.00
9	SS. HH PARA PACIENTES (H Y M)	20.00
10	SS. HH PARA PERSONAL (H Y M)	20.00

180.00

II. UNIDAD DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

N°	AREAS	M2
1	ESTAR DE MEDICOS	8.00
2	OFICINA	15.00
3	SALA DE CONFERENCIAS	80.00
4	CAFETERIA	135.00
5	SS.HH. (H Y M)	28.00

266.00

III. UNIDAD DE CONSULTAS EXTERNAS

N°	AREAS	M2
1	INFORMES	10.00
2	SALA DE ESPERA	120.00
3	ARCHIVO/ HISTORIAL CLINICO	18.00
4	CAJA Y ADMISION	10.00
5	ESTAR DE ENFERMERAS	14.00
6	TRIAJE	14.00
7	TOPICO + SS. HH	18.00
8	CONSULTORIO DE PEDIATRIA+SS. HH	18.00
9	CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL +SS. HH	18.00
10	CONSULTORIO DE GINECOLOGIA +SS. HH	18.00
11	CONSULTORIO DE DENTAL +SS. HH	18.00
12	CONSULTORIO DE REHABILITACION +SS. HH	18.00
13	CONSULTORIO DE CARDIOLOGIA +SS. HH	18.00
14	CONSULTORIO DE UROLOGIA +SS. HH	18.00
15	CONSULTORIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA +SS. HH	18.00
16	CONSULTORIO DE OFTALMOLOGIA +SS. HH	18.00
17	CONSULTORIO DE MEDICINA PREVENTIVA+SS. HH	18.00
18	ESTAR DE MEDICOS	15.00
19	INYECTABLES	14.00
20	CUARTO DE LIMPIEZA	8.00
21	SS.HH. PARA PACIENTES	20.00
22	SS.HH. PARA PERSONAL	5.00

483.00

IV. UNIDAD DE CENTRO OBSTETRICO Y NEONATOLOGIA

N°	AREAS	M2
1	AREA DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDAS	5.00
2	RECEPCION Y CONTROL	8.00
3	SALA DE DILATACION + SS. HH	35.00
4	SALA DE PREPARACION + SS. HH	18.00
5	SALA DE PARTOS O EXPULSION	30.00
6	SALA DEL RECIEN NACIDO	18.00
7	SALA DE RECUPERACION	18.00
8	CENTRAL DE ESTERILIZACION Y EQUIPOS	14.00
9	TRABAJO DE ENFERMERAS	12.00
10	CUARTO DE LIMPIEZA	8.00
11	CUARTO DE LAVA CHATAS	5.00
12	VESTIDORES DE MEDICOS + SS. HH	20.00
13	VESTIDORES DE ENFERMERAS + SS. HH	20.00

211.00

V. UNIDAD DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

N°	AREAS	M2
1	FARMACIA	40.00
2	LABORATORIO CLINICO + BANCO DE SANGRE	40.00
3	SALA DE ESPERA	30.00
4	RADIODIAGNOSTICO + VESTIDOR + CTO. OSCURO	50.00
5	SALA DE ECOGRAFIAS	20.00
6	SALA DE MAMOGRAFIA	20.00
7	RESONANCIA MAGNETICA	30.00
8	ESTAR DE MEDICOS	15.00
9	ESTACION DE ENFERMERAS	10.00
10	SS. HH PARA PACIENTES (H Y M)	20.00

275.00

VI. UNIDAD DE EMERGENCIA

N°	AREAS	M2
1	CTO. DE CAMILLAS Y SILLA DE RUEDAS	10.00
2	ADMISION Y CAJA	20.00
3	SALA DE ESPERA	40.00
4	OFICINA DE LA POLICIA	12.00
5	FARMACIA	20.00
6	CUARTO DE DESCONTAMINACION	15,00
7	TRIAJE	15,00
8	TOPICO + SS. HH	18.00
9	SALA DE CURACIONES	20.00
10	TRAUMA SHOCK	30.00
11	REANIMACION CARDIACA	20.00
12	SALA DE TERAPIA RESPIRATORIA	20.00
13	SALA DE PROCEDIMIENTOS Y ATENCION DE PARTOS	20.00
14	SALA DE OBSERVACION HOMBRES + SS. HH	40.00
15	SALA DE OBSERVACION MUJERES + SS. HH	40.00
16	SALA DE OBSERVACION PEDIATRICA + SS. HH	30.00
17	DORMITORIO MEDICO + SS. HH	20.00
18	ESTAR DE ENFERMERAS + SS. HH	15.00
19	SALA DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS	30.00
20	ESTACIONAMIENTO PARA AMBULANCIAS	50.00
21	SS. HH PARA VISITANTES (H Y M)	20.00

505.00

VII. UNIDADA DE HOSPITALIZACION

N°	AREAS	M2
1	CTO. DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDAS	9.00
2	SALA DE ESPERA ESTAR DE EMFERMERA + SS. HH	20.00
3	JEFATURA	15.00
4	INTERNAMIENTO MEDICINA Y CIRUGIA	40.00
5	INTERNAMIENTO GINECO-OBSTETRICO	40.00
6	NEONATOLOGIA	30.00
7	CTO BAÑO DEL RECIEN NACIDO	10.00
8	CTO. SEPTICO	10.00
9	CTO. DE ROPA LIMPIA	10.00
10	CTO. LAVA CHATAS	8.00
11	SS. HH PARA VISITANTES	20.00

212.00

VIII. UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES

N°	AREAS	M2
1	COCINA, DESPENSA Y ATENCION + SS. HH	50.00
2	ALMACEN DE COCINA	40.00
3	LAVANDERIA, PATIO TENDAL, PLANCHADO Y COSTURA	40.00
4	CUARTO ROPA SUCIA	20.00
5	CUARTO ROPA LIMPIA	20.00
6	TALLER DE MANTENIMIENTO	40.00
7	ALMACEN GENERAL	40.00
8	GRUPO ELECTROGENO	30.00
9	DEPOSITO DE CADAVERES	20.00
10	DEPOSITO DE SANEAMIENTO AMBIENTAL	15.00
11	VESTIDORES Y SS. HH PERSONAL MEDICO	30.00
12	VESTIDORES Y SS. HH PERSONAL ENFERMERAS	30.00
13	VESTIDORES Y SS. HH PERSONAL TECNICO	30.00

405.00

IX. UNIDAD DE CENTRO QUIRURGICO

N°	AREAS	M2
ZONA NO RIGIDA (NO SEPTICA O NEGRA)		
1	ESPERA	5.00
2	RECEPCION Y CONTROL	9.00
3	JEFATURA	15.00
4	CAMBIO DE CAMILLAS	16.00
ZONA SEMI RIGIDA (SEMI SEPTICA, IRRESTRICTA O GRIS)		
5	CONTROL DE ENFERMERAS	15.00
6	RECUPERACION	25.00
7	ANESTESIOLOGO	20.00
8	TALLER DE ANASTECA	20.00
9	PRE LAVADO DE INSTRUMENTOS	20.00
10	CUARTO DE LIMPIEZA	20.00
11	CUARTO SEPTICO	20.00
12	VESTUARIOS DE MEDICOS + SS. HH	25.00
13	VESTUARIOS DE ENFERMERAS + SS. HH	25.00
14	CAMBIO DE BOTAS	20.00
ZONA RIGIDA (ASEPTICA, RESTRINGIDA O BLANCA)		
15	LAVABOS DE CIRJUANO	25.00
16	SALA DE OPERACIONES	30.00
17	RAYOS X PORTATIL	10.00
18	DEPOSITO DE MATERIAL ESTERIL	25.00

330.00

X. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

N°	AREAS	M2
ZONA NEGRA		
1	ESPERA	40.00
2	RECEPCION	10.00
3	JEFATURA	15.00
4	VESTIDORES (H Y M)	28.00
5	ESTAR DE PERSONAL	15.00
ZONA GRIS		
6	CAMBIO DE BOTAS (VESTIDORES H Y M)	28.00
7	TRANFER DE CAMILLAS	15.00
8	REPOSTERO	25.00
9	TRABAJO LIMPIO	12.00
10	TRABAJO SUCIO	12.00
11	CUARTO SEPTICO	15.00
ZONA BLANCA		
12	ESTACION DE ENFERMER (CENTRAL DE MONITOREO)	15.00
13	SALA DE CAMAS	120.00
14	DEPOSITOS DE EQUIPOS	15.00
15	CUARTO AISLADO	25.00
16	DEPOSITO DE MATERIALES	15.00

415.00

XI. UNIDAD DEL CONFORT DEL PERSONAL

N°	AREAS	M2
1	BLIBLIOTECA	30.00
2	CAFETERIA	30.00
3	ESTAR MEDICO	20.00
4	VIVIENDA (HABITACIONES + SS. HH + ROPERIA+ ESTAR + CUARTO DE ROPA LIMPIA.	100.00

180.00

FICHA DE OBSERVACION DE CASOS EXITOSOS

PROYECTO: HOSPITAL CAN MISSES

EL HOSPITAL CAN MISSES SE ENCUENTRA UBICADO EN LA MISMA CIUDAD DE IBIZA EN EL BARRIO DE EIVISSA, EN LA CALLE CORONA S/N.

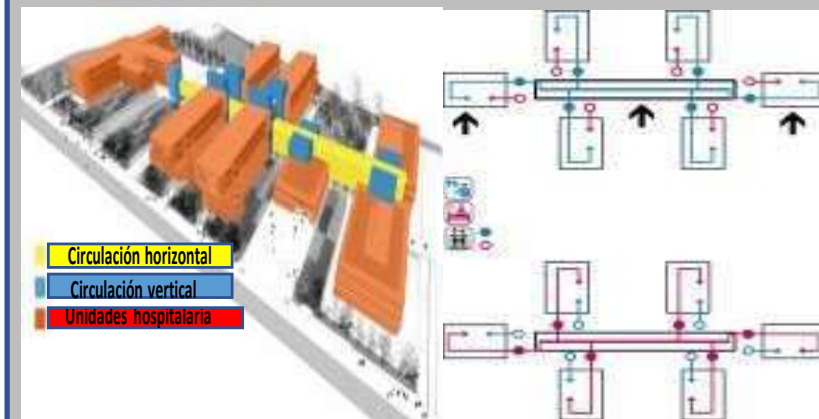
UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN ILLES – BALEARS - ESPAÑA



El terreno tiene una superficie de 67,131, es un hospital público, el área es plano con forma cuadrada, lo que le hace más factible al momento de relacionarse con el medio ambiente y con su contexto.

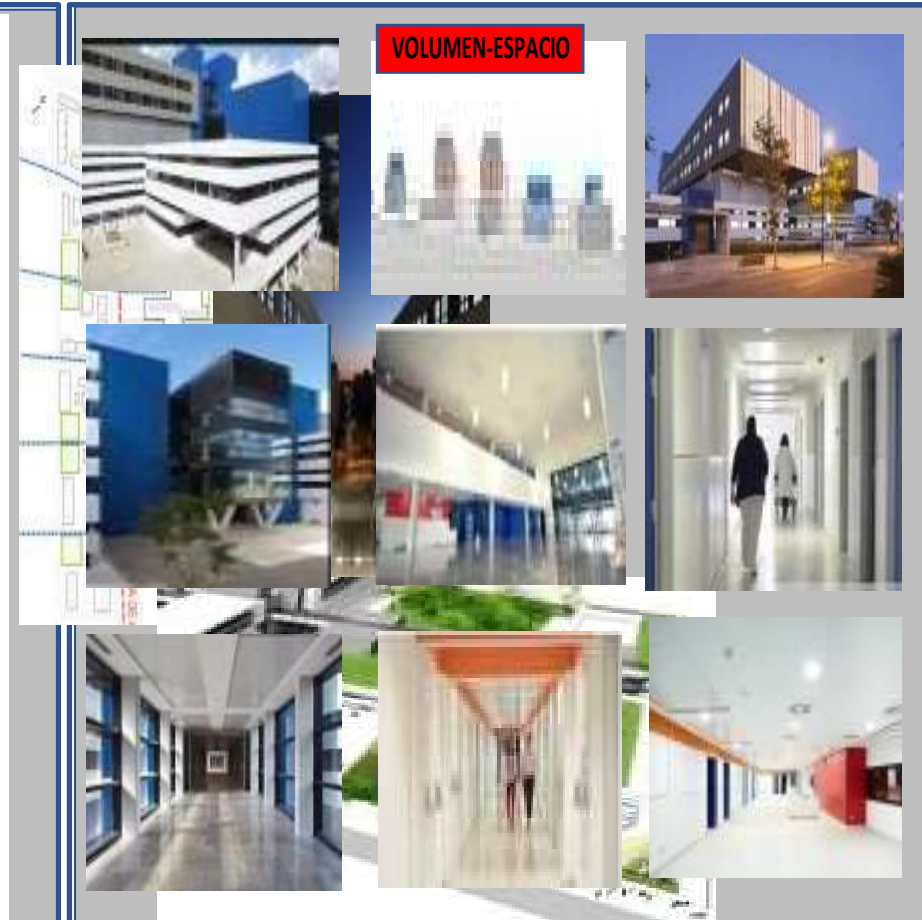
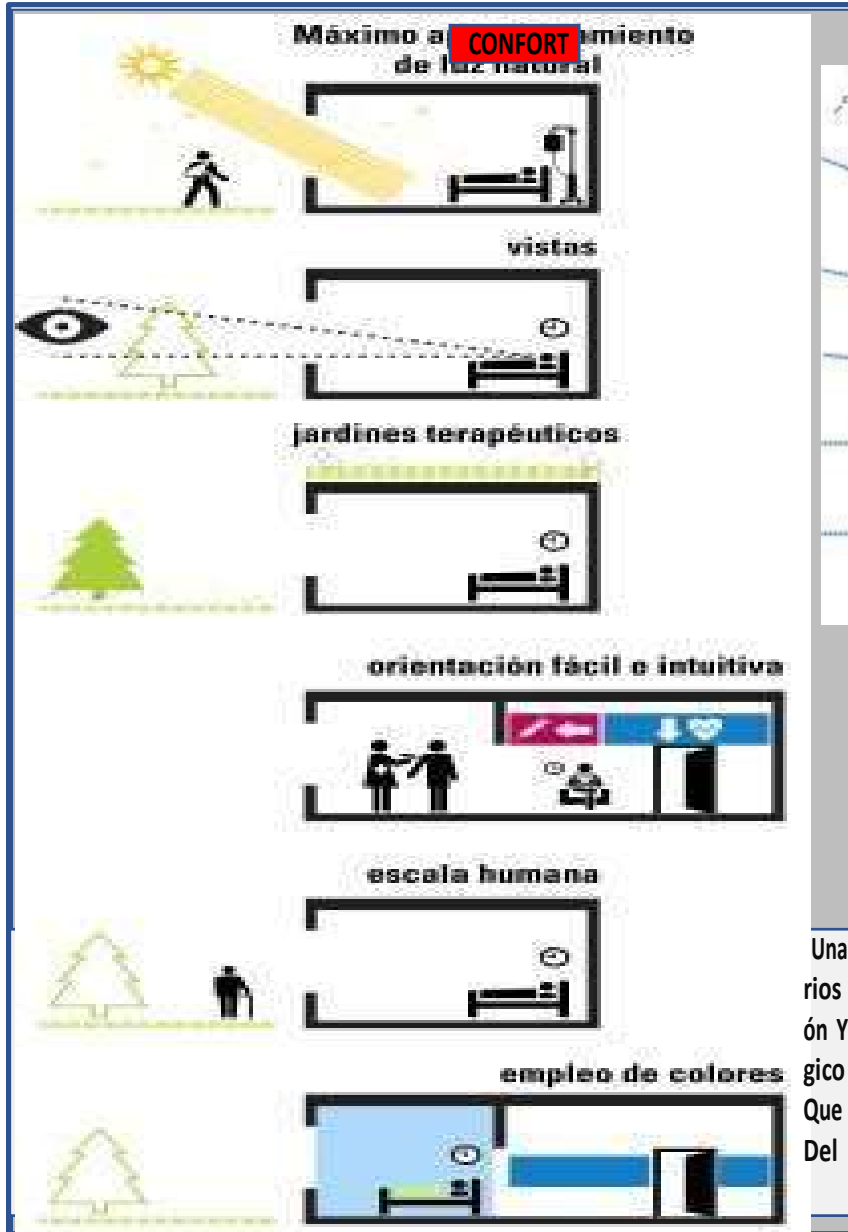


Tiene una relación directa desde la entrada principal con las demás unidades, todos los ambientes funcionales del Hospital Can Misses, están bien organizados, creando así una circulación en forma lineal y vertical para los médicos y pacientes. Todo esto conlleva a un buen funcionamiento de espacios humanizados que necesita la sociedad para su pronta recuperación y atención médica.



ANEXO 07: FICHAS DE OBSERVACION DE CASOS EXITOS

FICHA DE OBSERVACION DE CASOS EXITOSOS



Una
rios
ón Y
gico
Que
Del

Reinterpretando La Arquitectura Ibicenca Fragmentando Los Volúmenes Cuadrados Y Paralepipedos , Creando Espacios Grandes Y Limpios, Relacionando Así Lo Interior Con Espacio Exterior, Sin Renunciar A La Personalidad Arquitectónica . El Color Acredita Una Responsabilidad Para Lo Espacios Hospitalarios, Creando Una Visual Jerarquizada Y Ordena Las Unidades De Menor Escala, Utilizando Espacios Terapéutico, Los Colores Es Una De Las Claves De Este Hospital ..



TITULO DE LA INVESTIGACION
"ESPACIOS HUMANIZADOS COMO HERRAMIENTA DE SANACION, APLICADO AL
NUEVO HOSPITAL SANTA ISABEL DEL PORVENIR-2019

AUTOR: EST.ARQ: GONZALES DE LA CRUZ, MARIO DELFIN
ASESORES: DR. ARQ: SANCHEZ VAZQUEZ, CESAR JULIO

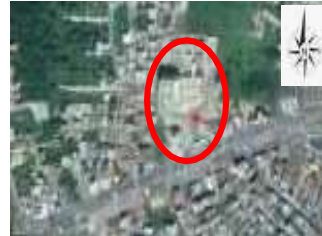
F.0-1

FICHA DE OBSERVACION DE CASOS EXITOSOS

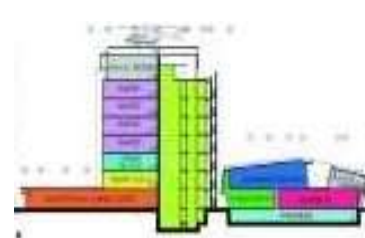
PROYECTO: HOSPITAL PARK

UBICACIÓN Y LOCALIZACION
RASHT – GILAN PROVINCE - IRAN

HOSPITAL PARS SE ENCUENTRA UBICADO
EN EL RASHT DIDTRIC 2, GILAN, EN IRAN

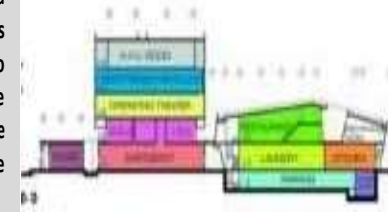


El edificio tiene una superficie de 30.000 metros cuadrados, proyecto especial con complejidad funcional, planificación física especial, criterios y códigos aprobados, equipos médicos sofisticados, condiciones climáticas y ambientales



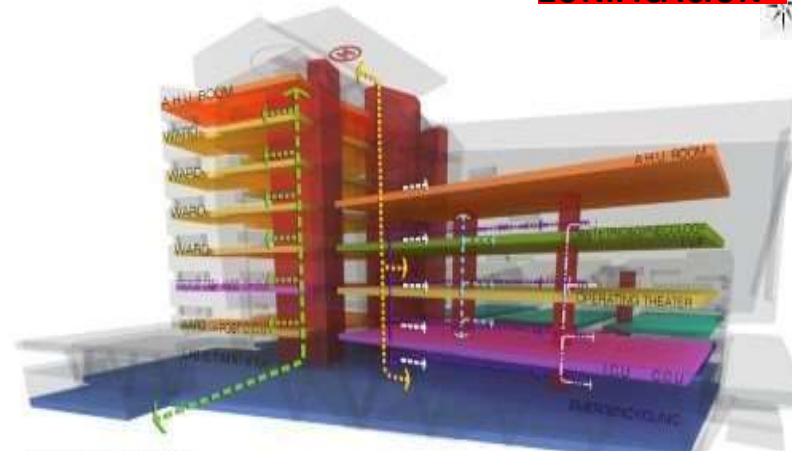
- | | |
|-------------------|--------------------|
| ■ ADMINISTRACIÓN | ■ FISOTERAPIA |
| ■ HOSPITALIZACION | ■ RECEPCION |
| ■ U.C.I | ■ MORGUE |
| ■ C.C.U | ■ A.H.U.HABITACION |
| ■ OBTETRICIA | ■ EMERGENCIA |
| ■ CLINICA | ■ LAVANDERIA |

El diseño de la planta es un gran espacio que relaciona con todas las unidades, que se conectan con otras secciones en sentido horizontal a través del atrio principal transparente, que actúa como organizadora de un camino peatonal interior, indicando coherencia entre las áreas públicas y privadas, así como la creación de espacios con uso eficiente de la luz del día.



RELACION INTERDEPARTAMENTAL

ZONIFICACION

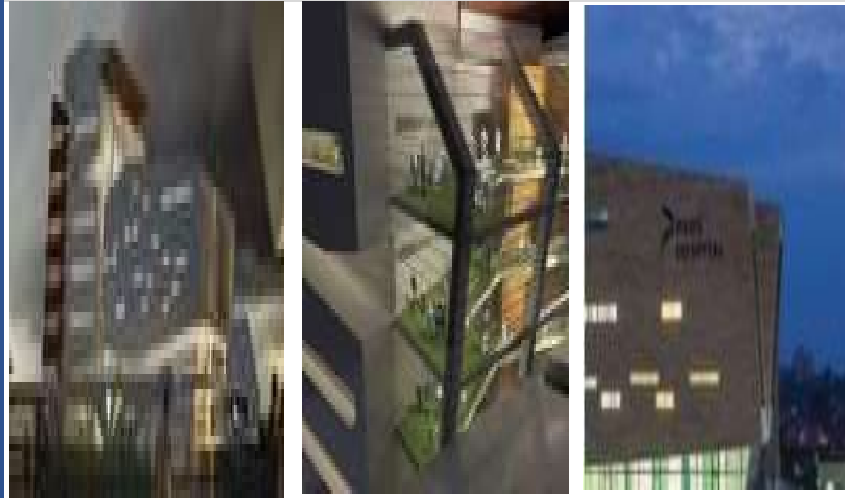


- ENTRADA VISITANTES
- CIRCULACION DE PACIENTES Y CIRUJANOS EN ESPACIO LIMPIO
- PASO DE DISTRIBUCION DE INSTRUMENTOS ESTERIL (PASO CLARO)
- ACCESORIO DE RECOLECCION DE SERVICIO SUCIO
- ACCESIBILIDAD DEL PERSONAL
- ACCESO DESDE EL HELIPUERTO AL DEPARTAMENTO DE ACCIDENTES Y QUIROFANO

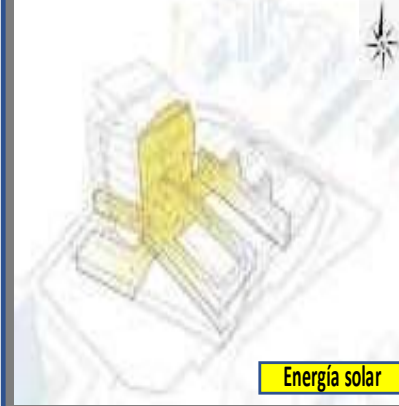
ESPACIO-VOLUMEN



La función de este hospital esta orientado a las condiciones climáticas | Hay valores que deben ser considerados que persuaden los sentimientos de comodidad y reducen el estrés y el dolor en los pacientes, como la perfecta distribución de las áreas, la forma del volumen, la alineación con el contexto del sitio, vistas al exterior, espacios verdes, mobiliario, materiales, color y luz.



SISTEMAS TECNOLÓGICOS



Energía solar



Sistemas fotovoltaicos



Confort Térmico



Este hospital cuenta con un potencial para su construcción sustentable, un lugar que necesita más compatibilidad con el alma de la tecnología y su velocidad creciente específicamente en esta área de la ciencia, implica dar un giro a los sistemas convencionales, es indispensable la innovación tecnológica, acondicionando los espacios y reciclando las energías limpias por efecto de estos sistemas, recalcando los materiales utilizados del sitio para las condiciones climáticas y ambientales

2



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

3

FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

Resumen de coincidencias X

23 %

1	www.studocu.com	9 %
2	dspace.unitru.edu.pe	7 %
3	es.scribd.com	2 %
4	ecency.com	1 %
5	repositorio.unifsc.edu.pe	1 %
6	cybertesis.unmsm.edu...	1 %
7	docplayer.es	1 %



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SANCHEZ VASQUEZ CESAR JULIO, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "ARQUITECTURA HUMANIZADA, QUE FAVORECE AL TRATAMIENTO DE PACIENTES, APLICADA AL HOSPITAL SANTA ISABEL DEL DISTRITO EL PORVENIR - 2021", cuyo autor es GONZALES DE LA CRUZ MARIO DELFIN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual hasido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 10 de Diciembre del 2021

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SANCHEZ VASQUEZ CESAR JULIO DNI: 17810099 ORCID: 0000-0001-7772-6799	Firmado electrónicamente por: CSANCHEZV17 el 10-12-2021 18:14:55

Código documento Trilce: TRI - 0216419