



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

“Efecto Del Crecimiento Poblacional En La Espacialidad  
Funcional. Caso: Emergencia Del Hospital Víctor Ramos Guardia,  
Huaraz En Los Últimos 8 Años”

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

Arquitecto

**AUTOR:**

Julca Angeles, Jhon Fernandez (orcid.org/0000-0002-0067-4756)

**ASESOR:**

Mg. Arq. Montañez Gonzales, Juan Ludovico (orcid.org/0000-0002-9101-3813)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Arquitectura

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**HUARAZ – PERÚ**

**2023**

## Dedicatoria

Dedico este proyecto de investigación a mi padre JULCA MENDOZA, Ricardo y a mi madre ANGELES CHIUCA, Maria, por brindarme su apoyo incondicional y ser un ejemplo de superación, quien ha moldeado mi camino y me ha orientado por el camino correcto. Y ha hecho de mí una mejor persona cada día y de mis hermanos, por siempre confiar en mí y mantenernos siempre unidos. Ellos son quienes con entusiasmo me motivan a seguir adelante en mis metas trazadas para superarme en la vida profesional.

## Agradecimiento

Quisiera comenzar agradeciendo a mis padres por su cariño a lo largo de toda mi vida, por sus palabras de aliento y sus buenos deseos, mis hermanos, mi tía Juana Angeles, por lo que dedico esta tesis principalmente a ellos. Por otra parte, esta investigación no habría sido posible sin la ayuda del Mg. Arq. MONTAÑES GONZALES, Juan Ludovico, que gracias a su orientación y buen hacer he podido guiarme en el proceso de la tesis e incorporarme en el mundo académico y completar una formación.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	II
Agradecimiento .....	III
Índice de contenidos .....	IV
Índice de tablas .....	V
Índice de figuras .....	VI
Índice de gráficos .....	VII
Índice de abreviaturas.....	IX
Resumen.....	X
Abstract.....	XI
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	14
III. METODOLOGÍA.....	23
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	23
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización.....	25
3.3. Escenario de estudio.....	27
3.4. Participantes.....	28
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.6. Procedimientos.....	32
3.7. Rigor científico.....	33
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	36
4.1. Análisis e Interpretación .....	36
4.2. Discusión de Resultados .....	64
V. CONCLUSIONES.....	74
VI. RECOMENDACIONES .....	78
REFERENCIAS.....	80
ANEXOS .....	86

## Índice de tablas

<b>TABLA 1:</b> ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN CON CAPACIDAD INSTALADA INADECUADA POR CIRCUNSCRIPCIÓN DEPARTAMENTAL 2020.....	11
<b>TABLA 2:</b> CUADRO DE MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN. ....	26
<b>TABLA 3:</b> OBJETIVO DE LA TÉCNICA E INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	32
<b>TABLA 4:</b> FICHA DOCUMENTAL DE PROCEDENCIA. ....	42
<b>TABLA 5:</b> BITÁCORA DE OBSERVACIÓN DE DIMENSIÓN FÍSICO ESPACIAL 1.....	46
<b>TABLA 6:</b> BITÁCORA DE OBSERVACIÓN DE DIMENSIÓN FÍSICO ESPACIAL 2.....	47
<b>TABLA 7:</b> FICHA DOCUMENTAL DE DIMENSIÓN FÍSICO ESPACIAL 1.....	48
<b>TABLA 8:</b> FICHA DOCUMENTAL DE DIMENSIÓN FÍSICO ESPECIAL 2.....	48
<b>TABLA 9:</b> FICHA DOCUMENTAL DE DIMENSIÓN FÍSICO ESPECIAL 3.....	49
<b>TABLA 10:</b> BITÁCORA DE OBSERVACIÓN DE CIRCULACIÓN HORIZONTAL 1.....	53
<b>TABLA 11:</b> BITÁCORA DE OBSERVACIÓN DE ACCESIBILIDAD 1. ....	54
<b>TABLA 12:</b> BITÁCORA DE OBSERVACIÓN DE ACCESIBILIDAD 2. ....	55
<b>TABLA 13:</b> BITÁCORA DE OBSERVACIÓN DE ACCESIBILIDAD 3. ....	56
<b>TABLA 14:</b> FICHA DOCUMENTAL DE ACCESIBILIDAD 1. ....	57
<b>TABLA 15:</b> FICHA DOCUMENTAL DE CIRCULACIÓN 1. ....	57
<b>TABLA 16:</b> FICHA DOCUMENTAL DE CIRCULACIÓN 2. ....	58
<b>TABLA 17:</b> FICHA DOCUMENTAL DE FLEXIBILIDAD.....	58
<b>TABLA 18:</b> FICHA DOCUMENTAL DE ACCESIBILIDAD 2. ....	59
<b>TABLA 19:</b> FICHA DOCUMENTAL DE ACCESIBILIDAD 3. ....	59
<b>TABLA 20:</b> FICHA DOCUMENTAL DE ACCESIBILIDAD 3. ....	60
<b>TABLA 21:</b> FICHA DOCUMENTAL DE ACCESIBILIDAD 4. ....	60
<b>TABLA 22:</b> FICHA DOCUMENTAL DE TIPOS DE SERVICIOS 1.....	63
<b>TABLA 23:</b> FICHA DOCUMENTAL DE TIPOS DE SERVICIOS 2.....	63

## Índice de figuras

<b>Figura 1:</b> Perú: Hacinamiento en los servicios de emergencia.....	3
<b>Figura 2:</b> Perú: Hacinamiento en los servicios de emergencia, según subsistema. ....	3
<b>Figura 3:</b> PERÚ: Defunciones inscritas, 2015 – 2019. ....	4
<b>Figura 4:</b> Perú: Defunciones inscritas por año, 2015 – 2019.....	4
<b>Figura 5:</b> Perú: Población estimada y proyectada, 1995, 2020, 2030 y año en que se alcanza la población máxima.....	5
<b>Figura 6:</b> DEPARTAMENTO DE ANCASH: Población censada urbana, según provincia, 1981 – 2007. ....	6
<b>Figura 7:</b> DEPARTAMENTO DE ANCASH: Población censada urbana, según provincia, 2007 – 2017. ....	7
<b>Figura 8:</b> Mapa del Ámbito de Influencia del Hospital “Víctor Ramos Guardia” de la Ciudad de Huaraz.....	8
<b>Figura 9:</b> Ubicación geográfica del HVRG – Huaraz. ....	9
<b>Figura 10:</b> Mapa del ámbito de la influencia del Hospital (VRG) - Huaraz. ....	27
<b>Figura 11:</b> Ubicación geográfica del Hospital VRG – Huaraz. ....	28

## Índice de gráficos

<b>Gráfico 01:</b> Género.....	36
<b>Gráfico 02:</b> Edades .....	36
<b>Gráfico 03:</b> 1. ¿Qué tiempo usted vive en la ciudad de Huaraz? .....	38
<b>Gráfico 04:</b> 2. ¿Es usted nacido de Huaraz o de que parte del país es su ciudad natal? .....	38
<b>Gráfico 05:</b> 3. ¿Cuántas personas viven en su domicilio? .....	39
<b>Gráfico 06:</b> 4. ¿Todos sus familiares reciben atención en el hospital Víctor Ramos Guardia? .....	39
<b>Gráfico 07:</b> 5. ¿Hace cuánto tiempo su familia y/o usted se atiende en el hospital VRG? .....	40
<b>Gráfico 08:</b> 6. ¿Usted se siente cómodo en el ambiente de sala de espera? ¿por qué? .....	43
<b>Gráfico 09:</b> 7. ¿Usted se siente cómodo al transitar por los pasadizos del hospital? Argumente. ....	43
<b>Gráfico 10:</b> 8. ¿Se siente cómodo en el consultorio al momento de ser atendido? Argumente. ....	44
<b>Gráfico 11:</b> 9. ¿Considera usted que los ingresos de área de emergencia son de fácil acceso? ¿Por qué? .....	49
<b>Gráfico 12:</b> 10. ¿Cree usted que el nivel de atención del hospital es rápido?.	50
<b>Gráfico 13:</b> 11. ¿Cree usted que los ambientes están a su fácil acceso? ¿Por qué? .....	50
<b>Gráfico 14:</b> 12. ¿Aparte de ir en atención médica, en que otras actividades participa usted en el hospital? .....	61

## Índice de Abreviaturas

<b>INEI</b>	: Instituto Nacional de Estadística e Informática.
<b>VRG</b>	: Víctor Ramos Guardia.
<b>UPSS</b>	: Unidad Productora De Servicios De Salud.
<b>MINSA</b>	: Ministerio de Salud.
<b>FDF</b>	: Factor de Diseño Funcional.
<b>ADF</b>	: Factor de Estética de Diseño.
<b>EDF</b>	: Factor De Diseño Ambiental.
<b>PCDF</b>	: Factor De Diseño De Los Componentes Físicos.
<b>SSDF</b>	: Factor De Seguridad Y Protección.
<b>PPDF</b>	: Factor de diseño fisiológico y psicosocial.
<b>RNE</b>	: Reglamento Nacional de Edificaciones.
<b>MGO</b>	: Magister Ginecólogo Obstétrico.



## **Resumen**

Actualmente la ciudad de Huaraz presenta un crecimiento poblacional, la cual afecta su infraestructura y esto influye en el sector de salud, como es el caso del Hospital Víctor Ramos Guardia y en especial en la Zona de Emergencia. Esta investigación busca conocer los efectos del crecimiento poblacional sobre la espacialidad y la funcionalidad de la infraestructura hospitalaria, se realizó mediante de la metodología científica con un enfoque cualitativo con un tipo descriptivo, un nivel básico y de diseño fenomenológico; por lo que se consideró como participantes 60 pacientes y 3 trabajadores que laboran en la Zona de Emergencia del Hospital, los instrumentos aplicados fueron las entrevistas a los pacientes y personal médico, bitácora de observación y fichas documentales, lo que permitió identificar las deficiencias en el servicio médico. Como resultado se evidenció que la demanda de atención médica es fuerte en Huaraz, así mismo la Zona de Emergencia y sus ambientes son inadecuados, incómodos, reducidos y antiguos. Se concluye que el crecimiento poblacional en la ciudad de Huaraz ha afectado a la infraestructura de Hospital Víctor Ramos Guardia a nivel de espacialidad y funcionalidad ya que existe deficiencia en la infraestructura y la calidad en el tratamiento se ha deteriorado.

**Palabras clave:** espacialidad, funcionalidad, crecimiento poblacional, infraestructura hospitalaria.

## **Abstract**

Currently city of Huaraz presents a population growth, which affects its infrastructure and this influences the health sector, as is the case of the Víctor Ramos Guardia Hospital and especially in the Emergency Zone. This research seeks to know the effects of population growth on the spatiality and functionality of the hospital infrastructure, it was carried out through scientific methodology with a qualitative approach with a descriptive type, a basic level and phenomenological design; Therefore, 60 patients and 3 workers who work in the Hospital Emergency Zone were considered as participants, the instruments applied were interviews with patients and medical personnel, observation log and documentary records, which allowed identifying deficiencies in the medical service. As a result, it was evidenced that the demand for medical attention is strong in Huaraz, likewise the Emergency Zone and its environments are inadequate, uncomfortable, small and old. It is concluded that the population growth in the city of Huaraz has affected the infrastructure of Hospital Víctor Ramos Guardia at the level of spatiality and functionality since there is a deficiency in the infrastructure and the quality of treatment has deteriorated.

**Keywords:** spatiality, functionality, population growth, hospital infrastructure.

## I. INTRODUCCIÓN

En la revista Real, State Gonzales A. (2017), señala que la arquitectura en el tema de salud enfrenta grandes retos en el mundo. Por un lado, contra la alta demanda de servicios, porque existe muy pocos recursos y son insuficientes; En muchos países, el tema está relacionado con la reversión de la pirámide poblacional, el envejecimiento de la población, el incremento de los costos de desarrollo de infraestructura, tecnología de la salud, integración y mantenimiento de profesionales y muchos otros temas. Según Gonzales A. (2017), la ciencia médica ha evolucionado y también lo tiene que hacer los conceptos arquitectónicos que la sustentan. Ahora, la arquitectura en el tema de salud ya no se entiende como un sistema de servicios simplificado, sino como una tarea profesional compleja, pero cada vez más fina y detallada, en la que se integran todas las áreas del conocimiento relacionadas con la salud, desde la medicina y la psicología hasta la administración, integrados en la ciencia médica y el diseño del sanitario y el desarrollo del equipamiento, así como el diseño de edificios de salud y el desarrollo de infraestructura.

En la revista del Mundo, Ruiz C. (2021), menciona que los nuevos centros también deben ser multifuncionales, es decir, deben tener una estructura que les permita expandirse sin cambiar el funcionamiento del centro, además de permitir dividir áreas específicas en sectores por piso según sea necesario. se debe de diversificar el diseño de estos equipamientos desde la perspectiva de la versatilidad será muy importante para poder absorber los picos de infección y minimizar el impacto en las operaciones médicas normales.

En la revista saludario, Rojas R. (2018), menciona que lo más importante en cualquier hospital es, por supuesto, médicos bien preparados para atender a los pacientes, así como el equipamiento e instalaciones que permitan realizar correctamente las actividades. Para garantizar una atención de calidad son necesarios los espacios de trabajo con un buen equipamiento.

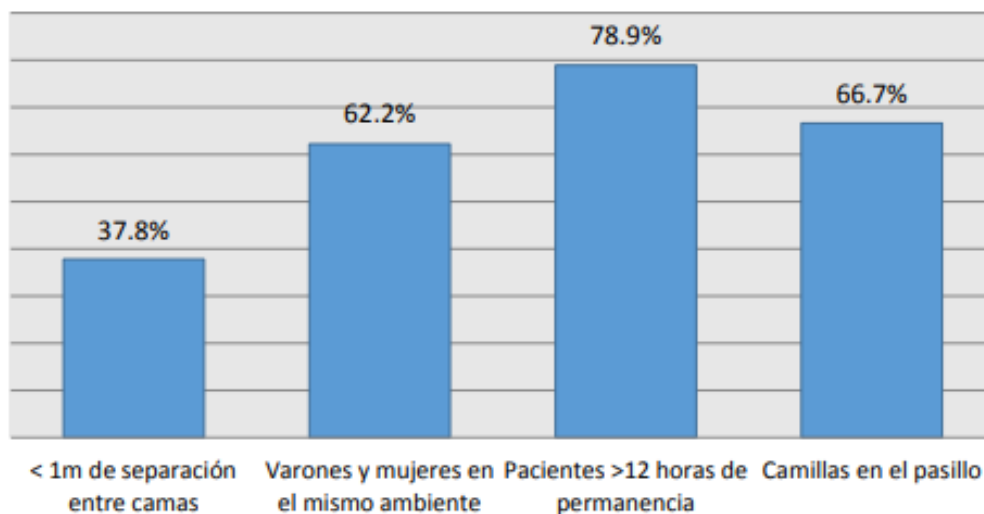
De acuerdo al reporte mejorando vidas, Proaño A. (2018), informa que el 60 % de muertes que podrían haber sido tratadas médicamente son el

resultado de una mala atención. Vale la pena considerar las implicaciones por un momento: la mala calidad de los servicios de salud es actualmente un obstáculo mayor para reducir la mortalidad que la ausencia de servicios de salud. En otras palabras, aunque se garantice el paso a determinados servicios sanitarios, especialmente para los habitantes más abandonados, se perderá el progreso si no tienen la capacidad de salvar y mejorar vidas.

Según, defensoría del pueblo (2016), informa que los pacientes, además de afrontar los problemas de su salud que afecta, también deben afrontar otros problemas de la infraestructura deficiente: falta de silla de ruedas, camillas, camas, los espacios son insuficiente o inapropiados para la atención. y eso ha afectado que se tomen los pasillos como espacios de atención para los pacientes, para ser atendidos los pacientes esperan más de 12 horas; por otra parte, los pacientes de diferentes sexos comparten el mismo ambiente, el espacio entre las camas es menos de un 1 m. de distancia. Como se aprecia, situaciones que debieran ser excepcionales se han juntado como un hábito usual y ordinario en los diferentes nosocomios, lo que, además de mostrar una violación de los derechos, contribuye a aumentar el riesgo de adquirir plagas asociadas con la atención de la salud. En la supervisión realizada se pretendió identificar estos aspectos, para determinar la magnitud del problema, defensoría del pueblo (2016).

En una supervisión se precisa que el 78,9% (71) de los establecimientos de salud reportó que los pacientes esperan más de 12 horas de estadía en las salas de observación, el 66,7% (60) se encuentran camillas en los pasadizos o pasillos, el 62,2% (56) varones y las mujeres compartían ambientes de atención ya sea de mujeres y hombres, y un el 37,8 (34) la distancia entre camillas era menos de un metro, como se ve en el gráfico N°1.

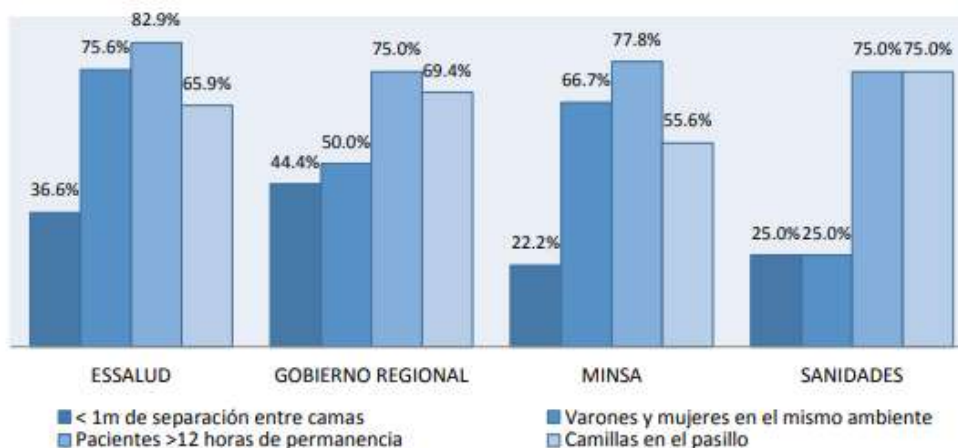
**Figura 1:** Perú: Hacinamiento en los servicios de emergencia.



*Nota:* Informe de Adjuntía N° 15-AAE/DP El Derecho a la Salud.

Esta situación se agrava y se vuelve más crítica cuando se estudia por subsistemas, se encontró que el 82,9% (34) en los centros de salud de Essalud sus pacientes están con más de 12 horas de estadía en sus instalaciones, el 75 (3) de los centros de Sanidades y el 69,4% (27) de los servicios hospitalarios de los gobiernos regionales se observó que las camillas en ambientes de observación tenían una separación cortar de menos de un metro. cómo se observa en el gráfico N° 2.

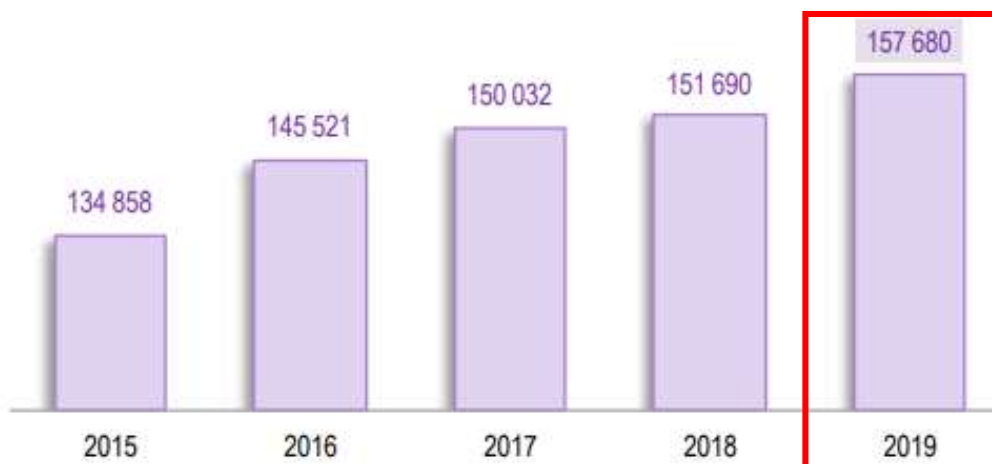
**Figura 2:** Perú: Hacinamiento en los servicios de emergencia, según subsistema.



*Nota:* Informe de Adjuntía N° 15-AAE/DP El Derecho a la Salud.

A nivel nacional, las defunciones inscritas muestran una tendencia creciente en el periodo 2019, alcanzando 157 680 fallecidos en el año 2019, como se observa en el grafico N° 3.

**Figura 3:** PERÚ: Defunciones inscritas, 2015 – 2019.



Nota: INEI (2020)

A nivel regional, las defunciones inscritas muestran una tendencia creciente en el periodo 2019, alcanzando 5 856 fallecidos en el año 2019, como se observa en el grafico N° 4.

**Figura 4:** Perú: Defunciones inscritas por año, 2015 – 2019.



Nota: INEI (2020).

Según INEI (2022), informa que, en el continente de América, el Perú se encuentra ubicado en el séptimo lugar de los países más poblados, con una población de 32 millones 626 mil personas, Estados Unidos es el primer país más poblado de la región de América con 331 millones de personas, seguido por Brasil con más de 213 millones y México con 129 millones.

Perú en la actualidad tuvo un aumento poblacional acelerado entre 1995 y 2020, en este lapso la población aumentó de 24 242 600 a 32 625 948 habitantes, y proyectada de los años 2020 a 2030 que se alcanzará una población máxima de 35 792 079 habitantes, como se observa en el Cuadro N° 1, INEI (2020).

**Figura 5:** Perú: Población estimada y proyectada, 1995, 2020, 2030 y año en que se alcanza la población máxima.

Departamento	Población			Población máxima	
	1995	2020	2030	Año	Población
<b>Total</b>	<b>24 242 600</b>	<b>32 625 948</b>	<b>35 792 079</b>	<b>2061</b>	<b>39 793 386</b>
Amazonas	375 202	426 806	428 576	2026	430 305
Áncash	1 036 065	1 180 638	1 216 561	2030	1 216 561
Apurímac	416 711	430 736	414 184	2020	430 736
Arequipa	1 006 567	1 497 438	1 755 684	2030	1 755 684
Ayacucho	550 262	668 213	661 885	2021	670 579
Cajamarca	1 368 052	1 453 711	1 417 012	2021	1 455 245
Prov. Const. del Callao	704 064	1 129 854	1 319 706	2030	1 319 706
Cusco	1 127 101	1 357 075	1 439 741	2030	1 439 741
Huancavelica	425 733	365 317	290 010	2004	471 337
Huánuco	719 741	760 267	715 363	2006	767 626
Ica	620 601	975 182	1 189 708	2030	1 189 708
Junín	1 159 999	1 361 467	1 388 418	2030	1 388 418
La Libertad	1 386 270	2 016 771	2 277 363	2030	2 277 363
Lambayeque	1 013 016	1 310 785	1 419 648	2030	1 419 648
Lima	7 001 163	10 628 470	12 214 119	2030	12 214 119
Loreto	789 261	1 027 559	1 087 623	2030	1 087 623
Madre de Dios	77 878	173 811	234 432	2030	234 432
Moquegua	139 967	192 740	211 157	2030	211 157
Pasco	255 024	271 904	252 048	2006	286 112
Piura	1 505 035	2 047 954	2 277 711	2030	2 277 711
Puno	1 174 525	1 237 997	1 148 667	2005	1 303 201
San Martín	618 293	899 648	1 003 377	2030	1 003 377
Tacna	241 795	370 974	430 642	2030	430 642
Tumbes	170 804	251 521	286 684	2030	286 684
Ucayali	359 471	589 110	711 760	2030	711 760

Nota: INEI proyecciones de la población por Depar. 1995 a 2030.

La Oficina de planeamiento Estratégico de Huaraz (2017), informa que el Hospital Víctor Ramos Guardia (HVRG) fue construido en el año 1963, como Hospital Centro de Salud de Huaraz, cuando se tenía una población de apenas 30,000 habitantes. Según el censo 2017, se contó con una población de 163 936 habitantes en el año 2017, como se observa en el cuadro N° 2 y N° 3. En cuanto el ámbito de influencia comprende la zona de Conchucos, una pequeña parte del Departamento de Huánuco, el callejón de Huaylas y toda la zona Sierra de Ancash, ver gráfico N° 5.

**Figura 6:** DEPARTAMENTO DE ANCASH: Población censada urbana, según provincia, 1981 – 2007.

Provincia	1981		1993		2007	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
<b>Total</b>	<b>439 597</b>	<b>53,2</b>	<b>548 028</b>	<b>57,4</b>	<b>682 954</b>	<b>64,2</b>
<b>Huaraz</b>	<b>52 084</b>	<b>53,6</b>	<b>74 126</b>	<b>61,2</b>	<b>109 376</b>	<b>74,2</b>
Aija	2 990	32,6	2 351	27,2	2 528	31,6
Antonio Raymondi	3 845	21,4	4 233	22,4	4 455	26,1
Asunción	845	9,5	1 571	16,0	2 302	25,4
Bolognesi	17 165	55,8	14 825	52,9	19 382	63,1
Carhuaz	8 006	24,8	10 871	27,4	14 862	33,9
Carlos F. Fitzcarrald	1 191	6,0	1 959	9,3	3 403	16,0
Casma	15 087	54,1	22 007	62,2	29 458	69,5
Corongo	4 375	51,3	4 247	47,6	4 113	49,4
Huari	14 730	22,7	18 541	29,0	22 313	35,6
Huarmey	12 910	63,0	16 796	70,4	21 100	75,8
Huaylas	10 868	26,4	15 872	31,4	17 538	32,6
Mariscal Luzuriaga	2 060	10,7	2 677	11,6	2 871	12,3
Ocros	3 802	46,3	3 243	46,1	5 301	57,6
Pallasca	14 789	50,5	13 702	48,3	15 229	51,7
Pomabamba	3 522	14,0	5 769	22,0	6 142	22,0
Recuay	9 884	45,8	10 049	52,2	10 860	56,9
Santa	250 081	90,7	309 435	91,3	370 476	93,5
Sihuas	5 758	19,9	7 259	22,7	7 977	26,0
Yungay	5 605	14,2	8 495	16,9	13 268	24,1

Nota: INEI Censos Nacionales de Población y vivienda 1981, 1993 y 2007.

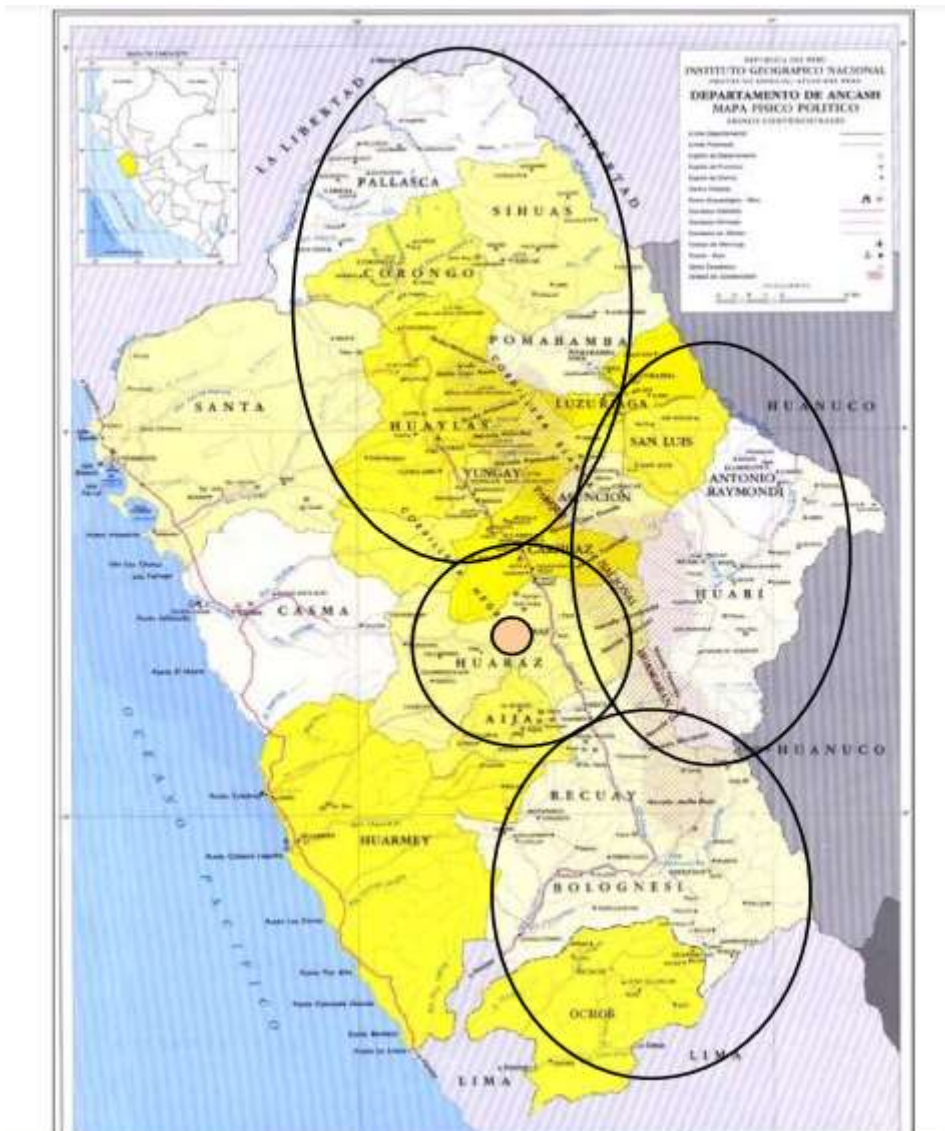


**Figura 7:** DEPARTAMENTO DE ANCASH: Población censada urbana, según provincia, 2007 – 2017.

Provincia	2007		2017		Variación intercensal 2007-2017		Tasa de crecimiento promedio anual
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	
<b>Total</b>	<b>1 063 459</b>	<b>100,0</b>	<b>1 083 519</b>	<b>100,0</b>	<b>20 060</b>	<b>1,9</b>	<b>0,2</b>
Huaraz	147 463	13,9	163 936	15,1	16 473	11,2	1,1
Aija	7 995	0,8	6 316	0,6	- 1 679	-21,0	-2,3
Antonio Raymondi	17 059	1,6	13 650	1,3	- 3 409	-20,0	-2,2
Asunción	9 054	0,9	7 378	0,7	- 1 676	-18,5	-2,0
Bolognesi	30 725	2,9	23 797	2,2	- 6 928	-22,5	-2,5
Carhuaz	43 902	4,1	45 184	4,2	1 282	2,9	0,3
Carlos Fermín Fitzcarrald	21 322	2,0	17 717	1,6	- 3 605	-16,9	-1,8
Casma	42 368	4,0	50 989	4,7	8 621	20,3	1,9
Corongo	8 329	0,8	7 532	0,7	- 797	-9,6	-1,0
Huari	62 598	5,9	58 714	5,4	- 3 884	-6,2	-0,6
Huarmey	27 820	2,6	30 560	2,8	2 740	9,8	0,9
Huaylas	53 729	5,1	51 334	4,7	- 2 395	-4,5	-0,5
Mariscal Luzuriaga	23 292	2,2	20 284	1,9	- 3 008	-12,9	-1,4
Ocos	9 196	0,9	7 039	0,6	- 2 157	-23,5	-2,6
Pallasca	29 454	2,8	23 491	2,2	- 5 963	-20,2	-2,2
Pomabamba	27 954	2,6	24 794	2,3	- 3 160	-11,3	-1,2
Recuay	19 102	1,8	17 185	1,6	- 1 917	-10,0	-1,1
Santa	396 434	37,0	435 807	40,2	39 373	9,9	1,0
Sihuas	30 700	2,9	26 971	2,5	- 3 729	-12,1	-1,3
Yungay	54 963	5,2	50 841	4,7	- 4 122	-7,5	-0,8

Nota: INEI Censos Nacionales de Población y vivienda 1981, 1993 y 2007.

**Figura 8:** Mapa del Ámbito de Influencia del Hospital "Víctor Ramos Guardia" de la Ciudad de Huaraz.



*Nota:* La Oficina de planeamiento Estratégico de Huaraz (2017).

El Nosocomio VRG, Huaraz está ubicado en el centro de la ciudad de Provincia de Huaraz, en el barrio Belén, en el departamento de Áncash; con un área total de 25,100.9983 m<sup>2</sup>. Poseen 4 cuatro frentes que se ubican en la Av. Luzuriaga - Av. Pedro Villon - Jr. Celso Bambarén - Jr. Simón Bolívar, lugar donde trabajan profesionales médicos, enfermeras, urólogos, entre otros, donde ofrecen servicios al público del Hospital Víctor Ramos Guardia mediante consultas médicas e informes presenciales.

**Figura 9:** Ubicación geográfica del HVRG – Huaraz.



*Nota:* Municipalidad provincial de Huaraz – Zonificación Huaraz 2017.

La comisión de salud y población período anual de sesiones (2017-2018), afirma que La infraestructura del Hospital (VRG) está en riesgo a que tiene una antigüedad de 59 años, en la temporada de lluvias las instalaciones se inundan, esto se debe que es considerado como un Hospital de Referencia, su infraestructura y equipamiento presentan condiciones caóticas e insuficientes. En lo que corresponde a servicios de emergencia, ambientes para programas de salud, consultorios, hospitalización y ambientes quirúrgicos, funcionan de manera improvisada.

Con respecto a, la gerencia regional de control de Áncash (2019), en su informe de visita de control informa que la infraestructura de “Unidad Productora De Servicios De Salud” (UPSS), incumple los órdenes establecidas en la Norma Técnica de Salud N° 110, por otro mencionan que existen situaciones que ponen en riesgo el servicio que brindan en dicho lugar, el área de atención inmediata al recién nacidos es compartida con la sala de parto, los ambientes complementarios no cuentan las medidas dispuestas en las normas técnicas de salud. Además,

encontraron en el pasadizo principal de la UPSS Centro Obstétrico se había habilitado como una sala de puerperio inmediato, causando una mala circulación del personal médico y de los pacientes.

Por otra parte, se debe de considerar que, en Perú, los servidores y funcionarios, del sector público y privado, han ido asimilando cambios enlazado a la atención médica al usuario, mediante progreso tecnológicos, en los métodos que involucra la innovación, mejora de productos y servicios. En el caso especial de Huaraz, el nosocomio Víctor Ramos Guardia es un hospital del nivel II tipo 2 (Ministerio de Salud 2011), que atiende a los habitantes de Huaraz y alrededores de la cordillera de Áncash y una parte de Huánuco. Este nosocomio carece de muchos recursos: humanos, financieros y logísticos; su infraestructura ya cumplió el periodo de vida útil, contando con equipamientos deteriorados y obsoletos. Aun teniendo declaración del Ministerio de salud el nosocomio sigue recibiendo pacientes, donde en la actualidad hay mayor demora de atención, aumento de muertes, mayores contagios, a falta de buena ventilación e iluminación.

El departamento de Áncash cuenta en el primer nivel con 424 establecimientos de salud, de los cuales 409 establecimientos de atención con capacidad instalada inadecuada de los equipamientos de salud, Minsa (2021).

**Tabla 1:** Establecimientos de salud del primer nivel de atención con capacidad instalada inadecuada por circunscripción departamental 2020.

Departamento	Total de establecimientos de salud (ES)	ES del primer nivel de atención con capacidad instalada inadecuada (ESI)	Porcentaje de ES del primer nivel de atención con capacidad instalada inadecuada
AMAZONAS	490	482	98%
ANCASH	424	409	96%
APURIMAC	397	375	94%
AREQUIPA	293	289	99%
AYACUCHO	413	358	87%
CAJAMARCA	874	863	99%
CALLAO	84	84	100%
CUSCO	375	353	94%
HUANCAVELICA	417	404	97%
HUANUCO	338	326	96%
ICA	165	164	99%
JUNIN	536	530	99%
LA LIBERTAD	332	315	95%
LAMBAYEQUE	199	199	100%
LIMA	851	846	99%
LORETO	458	456	100%
MADRE DE DIOS	99	99	100%
MOQUEGUA	70	69	99%
PASCO	269	266	99%
PIURA	448	435	97%
PUNO	487	463	95%
SAN MARTIN	390	375	96%
TACNA	98	98	100%
TUMBES	56	53	95%
UCAYALI	220	220	100%
<b>TOTAL</b>	<b>8783</b>	<b>8531</b>	<b>97%</b>

Nota: Ministerio de Salud 2021.



En este sentido, cuando se comprende la situación-problema a nivel internacional, nacional y local, se plantea el interrogante de la investigación. ¿Cuáles son los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz en los últimos 8 años? Y como preguntas específicas tenemos: 1. ¿Cuál es el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia? 2. ¿Cuáles son los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia? 3. ¿Cuáles son los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia? 4. ¿Cuáles son las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia?

De esto se origina el objetivo principal: determinar los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz en los últimos 8 años, también se originan los 4 objetivos específicos, 1. Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia. 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia. 3. Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia. 4. Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia.

Esta investigación se justifica ya que aportará recopilaciones teóricas, sobre el tema del efecto del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, la cual será sustentado con teorías de autores tanto internacionales y nacionales, para el enriquecimiento de los lectores y el sector educativo de nivel superior.

Se justifica metodológicamente, porque se acude al empleo de técnicas de investigación como la entrevistas y fichas de observación que permitirán conocer los efectos que causa la superpoblación en cuanto al espacio funcional en un hospital, en la manera que se observa deficiencias en los ambientes para la atención de los usuarios.

Se realiza esta investigación para dar un aporte práctico al tema existente sobre el efecto que trae la sobrepoblación en cuanto los espacios funcionales del hospital Víctor Ramos Guardia, los resultados darán conocer la situación en que se encuentra el hospital Víctor Ramos Guardia, esto será incorporado como objeto de estudio, porque se estaría demostrando que la sobrepoblación genera problemas sobre los espacios funcionales en un hospital.

## II. MARCO TEÓRICO

Realizada la búsqueda de estudios previos con referente al tema de la investigación “Efecto del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional. Caso: Emergencia del hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz en los últimos 8 años”. En este trabajo de investigación se abordarán antecedentes relevantes con el tema y sus conceptos principales de crecimiento poblacional y espacialidad funcional del hospital, tomando investigaciones de antecedentes internacionales y nacionales.

En la búsqueda de investigaciones se encontró a nivel internacional, Shikwambana L. y Tsoeleng L. (2019) en su artículo titulado *“Impacts of population growth and land use on air quality. A case study of Tshwane, Rustenburg and Emalahleni, South Africa”* tiene como objetivo evaluar cómo impacta la sobrepoblación en el empleo de los recursos naturales, fundamentalmente sobre las tierras de cultivo. Donde utilizó como enfoque el método cualitativo y una metodología descriptiva; empleando como instrumento el análisis documental. Los resultados de la investigación exhaustiva que para el año 1960 la población mundial se acercaba a 3 mil millones de habitantes, aumentando para 1985 a casi 5 mil millones, en 2010 alrededor de 7 mil millones, lo cual es inverso al crecimiento de las áreas destinadas al cultivo. El crecimiento de las áreas urbanas comparando los años 1993 y 2019 se aprecia un crecimiento alrededor de 550%. También se aprecian resultados hacer del cambio climático demostrando que el aumento poblacional guarde relación con el aumento de temperatura en la tierra. Se concluyó que, si no se toman medidas acerca de la descontrolada sobrepoblación, se tendrán cambios irreversibles sobre las tierras de cultivo y sobre los cambios climáticos. Asimismo, Akinluyi M. Fadamiro J., Ayoola H. y Alade M. (2021) en su artículo titulado *“Efficacy of Architectural Space Design for Healing and Humanization in Lagos University Teaching Hospital, Nigeria”* donde tiene como objetivo evaluar la eficacia de los espacios arquitectónicos de un hospital. Los factores evaluados a través de entrevistas a los jefes de las áreas de Medicina, Pediatría, Cirugía, Obstetricia y -Ginecología fueron: Factor de diseño funcional (FDF), Factor de estética de diseño (ADF),



factor de diseño ambiental (EDF), factor de diseño de los componentes físicos (PCDF), factor de seguridad y protección (SSDF) y factor de diseño fisiológico y psicosocial (PPDF). La investigación tuvo un enfoque cualitativo y utilizó como instrumento la entrevista. Los resultados de las entrevistas indican que los factores que realmente si son apreciables en este hospital para el área de Medicina son FDF y PCDF, seguidos de ADF, SSDF y SCDF, y el menos importante es EDF. Para el área de Pediatría el orden es ADF y PCDF, seguidos de FDF, EDF y SSDF, por último, SCDF. Para el área de Cirugía los más importantes son FDF, ADF, SSDF y SCDF, seguidos de EDF y PCDF. Finalmente, para el Área de Obstetricia y Ginecología los más importantes son FDF, PCDF y SCDF, seguidos de EDF, y con menos importancia ADF y SSDF. Se concluyó de esta investigación que los espacios del hospital si cumplen los parámetros evaluados, teniendo como factores más resaltantes a FDF y PCDF. De igual manera, Brambilla A., Buffoli M. y Capalongo S. (2019) en su artículo titulado *“Measuring hospital qualities. A preliminary investigation on Health Impact Assessment possibilities for evaluating complex buildings”* tiene como objetivo investigar cuales son las herramientas que existen para evaluar la funcionalidad de un hospital. La investigación tiene un enfoque cualitativo y utilizó como instrumento el análisis documental. La evaluación se basó en investigaciones antiguas, de las cuales se tiene 13 criterios de evaluación. Los resultados indican que los criterios en las herramientas más antiguas, la evaluación se basaba principalmente en las características técnicas, por otro lado en los instrumentos más recientes, varios indicadores están relacionados con la innovación y características arquitectónicas (48 %), la educación (23 %) y la alimentación (11 %). Se concluyó que existe un interés creciente en las herramientas capaces de abordar los hospitales saludables fomentando la IEQ, la actividad física y el suministro de alimentos saludables relacionados con los resultados de salud de los ocupantes. También, Cumbra L., Paniagua J. y Bedoya C. (2020) en su artículo titulado *“Evaluación de la arquitectura hospitalaria: unidad de neonatología”* tiene como objetivo evaluar el diseño y funcionalidad de dos UNeo españolas, midiéndoles en base a reglas de diseño internacionales y

recomendaciones de la metodología CURARQ-UNeo. La investigación tiene un enfoque cualitativo y utilizo como instrumento el cuestionario. Los resultados después de ser evaluados las UNeo de los hospitales HCUV y HUPF, a pesar de una diferencia de existencia de casi 24 años, HCUV presenta mejor funcionalidad. Sin embargo, ambos aún tienen deficiencias respecto a las normas internacionales, especialmente respecto a las zonas de acceso, zonas familiares, zonas clínicas y zona de apoyo. Además, las cambiadas constantes que ha sucedido mediante las detalladas historias del hospital han originado desordenes funcionales que son complicados de que se pueda resolver. Se concluye que las unidades analizadas cumplen con al menos el 50% de los requisitos de la herramienta CURARQ-UNeo, esto refleja que su diseño y funcionalidad no cumple con las expectativas de las normas internacionales actuales de los países más desarrollados. Lo cual, con respecto al diseño de las actuales unidades neonatológicas españolas con corresponden con las tendencias en los países que son más evolucionados, implicando los requerimientos y necesidades de evaluaciones con respecto a los diseños para que se actualice a las evidencias científicas. Asimismo, Alberto P., Stella S. y Claudio C. (2022), en su tesis titulado "Impacto del corredor migratorio en ciudades de Perú y Chile". Tuvieron como objetivo de estudio fue favorecer a El debate sobre la relación entre el espacio y sus usuarios explora la interrelación entre los migrantes y la esfera pública, utilizando regularmente los centros históricos de tres ciudades sudamericanas: Piura, Perú; Torre de Iquique y Antofagas, Chile. Donde utilizó como enfoque el método cualitativo y una metodología descriptiva; empleando como instrumento una pauta de observación y su propósito fue determinar el movimiento espacial de los migrantes en el espacio público, en el contexto de la pandemia y, por tanto, la tensión en el uso y acceso al servicio en dicho espacio. Se concluye que los resultados de este estudio contradicen significativamente las intuiciones sobre los procesos ambientales urbanos como contribución al debate sobre la vitalidad urbana. Partiendo de las bases del espacio público que fomentan la comunicación, se puede decir que este potencial de restauración de todas las partes puede generar nuevas formas de convivencia que

permitan la mezcla social, el compromiso cívico y el sentido de pertenencia. Además, una comprensión más profunda de la dinámica urbana de nuestras ciudades en términos de flujos migratorios claramente no es suficiente, especialmente dado el aumento de congregaciones antiinmigrantes y xenófobas. También, Sobrino (2021) en su artículo titulado "*Economic growth and demographic dynamics un Mexican cities, 1980-2020*", con el propósito de que se estudie la geografía de la población y actividades económicas, especialmente los factores explicativos del incremento de las ciudades principales en México. La metodología utilizada fue basada en informaciones demográficas proporcionadas por los censos de población y vivienda. Obteniendo como resultado que existe una estrecha asociación entre las dinámicas demográficas y cambios económicos en las ciudades principales de México, lo cual para los años 1980 a 1998 se demostró que el efecto total de los cambios económicos no es significativo con respecto a las tasas de migraciones netas, pero al controlar las variables socio demográficas, si existieron cambios significativos en el efecto directo. Concluyendo que para los años 1998 al 2018 existen cambios económicos significativos para las tasas de migraciones netas en los efectos totales y en los efectos directos, teniendo cambios económicos como el incremento de las demandas ocupacionales en el mercado urbano del trabajo y así mismo existen más oportunidades de trabajo que promueven las inmigraciones a la ciudad. Asimismo, Bouroncle et al. (2018) en su artículo titulado "La sobrepoblación: efectos" tiene como objetivos analizar la sobrepoblación, tomando en cuenta las consecuencias en todos los ámbitos del desarrollo de la propia sociedad. La investigación tiene un enfoque cualitativo y utiliza como instrumento la guía de análisis documental. Los resultados indican que, al incrementar la población, aumenta los requerimientos de alimentos y el consumo de elementos hídricos, otro aspecto que incrementa es la emisión del dióxido de carbono y la creación del efecto de invernadero y en consecuencia calentamiento global. Se concluye que el problema de la sobrepoblación se debe a la falta de educación. De igual forma se revisaron antecedentes nacionales como de Alarcón J. y Villanueva L. (2021) en su investigación titulada "Análisis de la

Arquitectura Hospitalaria para mejorar la Calidad Espacial en ambientes de tratamiento COVID: caso Hospital La Caleta- 2021” donde tiene como objetivo evaluar y analizar la arquitectura existente en el área de tratamiento de Covid-19 en el hospital La Caleta. La investigación tiene un enfoque cualitativo y su utilizo como instrumento el cuestionario, la guía de observación, guía de entrevista y guía de observación. Los resultados indican que los ambientes estudiados no cumplen con los estándares y normativas utilizadas en el extranjero, las encuestas arrojan que 10 de los 16 ítems presentan resultados entre nada satisfecho y poco satisfecho. Se concluyó que los ambientes no cumplen los estándares de calidad espacial, respecto a los aspectos funcional, formal, espacial y tecnológico ambiental. De igual manera, Alegre C. (2021) en su investigación titulada “Evaluación físico-espacial de los hospitales de Chimbote a partir de los criterios de la arquitectura sensorial, 2019 - Hospital Tipo I-4 en Nuevo Chimbote, 2021” donde tiene como objetivo realizar una evaluación tanto física como espacial de los Hospitales de la ciudad de Chimbote, usando los criterios de arquitectura sensorial. La investigación tiene un enfoque cualitativo y un diseño descriptivo. Los resultados indican respecto al criterio funcional se cumple a medias, puesto que si se cuenta con áreas verdes para captar luz y ventilar ambiente, sin embargo los pasadizos de comunicación son comunes y angostos para su demanda; respecto al criterio formal los materiales que constituyen los ambientes son antiguos, no adecuados para las épocas actuales; para el criterio espacial si cumple con los dimensionamientos interiores adecuados, pero no cumple los requisitos actuales que te exigen un aporte de espacios verdes a la ciudad donde se encuentren y respecto al criterio tecnología ambiental si se cumple, ya que se aprovecha la luz natural para iluminar los ambientes. En conclusión, el nivel de la dimensión tanto físico y espacial de las áreas de consultorios médicos y dormitorios de los hospitales de Chimbote se califica en un término medio con respecto a los criterios de la arquitectura sensorial, debido a que si cuentan con algunos indicadores positivos. Al encontrarse algunos criterios sensoriales en ciertos ambientes, ofrecen diferentes estímulos que generan sensaciones positivas a los usuarios, debido a que la mayoría de ambientes en estos hospitales presentan

factores como iluminación y ventilación adecuada, haciendo que las personas puedan estimular el sentido visual y olfativo al tener ambientes con factores positivos. También, Mendoza y Miranda (2019) en su artículo titulado “La inmigración venezolana en el Perú: Desafíos y oportunidades desde la perspectiva de la Salud” donde tiene como objetivo analizar las implicancias en el sector salud debido a que Perú se convirtiera en el principal país que acogiera migrantes venezolanos. La investigación tiene un enfoque cualitativo y utiliza como instrumento el cuestionario. Los resultados indican que al menos el 11% de la población venezolana tiene una enfermedad de salud crónica como asma, diabetes y cáncer. Respecto a la población que presenta estudios superiores terminados se trata de la cuarta parte de inmigrantes, de los cuales 1 de cada 10 tiene estudios en el área de salud. Se concluyó que las desigualdades para ejercer el derecho a la salud, y que también afecta a la población venezolana en nuestro país, continúa siendo uno de los principales retos para el crecimiento y desarrollo del país, no obstante, las condiciones y enfermedades de que afrontan los inmigrantes sigue siendo casi la misma a los que afrontan los peruanos. Por otro lado, también se indica que el estado debería promover una política para insertar a los profesionales inmigrantes que tengan estudios de salud para saldar las brechas creadas. Asimismo, Taco (2021) en su investigación titulada “Gestión del Mantenimiento Productivo Total de la infraestructura en un servicio hospitalario en Lima” tiene como objetivo describir e interpretar de qué manera un sistema de gestión de mantenimiento mejorara la funcionalidad de los espacios de la infraestructura logrando mejorar los servicios a los pacientes en Servicio de Hospitalización de Hematología de un establecimiento de salud de categoría III-2. La investigación tiene un enfoque cualitativo y utilizó como instrumentos la guía de entrevistas, la guía de observación y la guía de análisis documental. Los resultados de la investigación indican que un sistema de gestión de mantenimiento de infraestructura no mejoró la funcionalidad de los espacios, más bien se recomienda una mejor preparación del personal operativo de mantenimiento. Se concluyó que las actividades de mantenimiento no están orientadas a mejorar la funcionalidad de los espacios, también

como mejora se debe implementar un plan de gestión de averías y un control de los operarios de mantenimiento.

En cuanto a las bases teóricas relacionadas al presente tema de investigación, referido a la categoría "Crecimiento poblacional", es importante hablar del modelo poblacional de Malthus ya que según Hodgson (2016), es un tipo de modelo discreto utilizado en contextos biológicos, e indique que el crecimiento de la población es proporcional al número de individuos presentes en un momento dado; de lo cual se deduce que este modelo parte de la base de que las tasas de natalidad y mortalidad se mantienen constantes, lo que conduce a un crecimiento constante de la población. Sin embargo, esta suposición no se mantendrá para siempre, ya que en algún momento se alcanzarán los límites de los recursos, lo que hará que el crecimiento de la población se ralentice, por tanto, el modelo puede ser válido solo en el corto plazo. Además, esto coincide con lo expuesto anteriormente que según Quiñonez y Lecompte (2017) indica que es importante tener en cuenta que en el modelo de Malthus también se habla de la catástrofe malthusiana, lo cual, indica que si se eliminan los obstáculos represivos (hambrunas, guerras, pestes, etc.), el nacimiento de más seres humanos conducirá a un empeoramiento del nivel de vida actual para todos, e incluso podría llevar a la extinción de la especie.

Con respecto a la teoría de la transición demográfica, Baca (2017) indica que existen cuatro fases diferentes como la transición incipiente que es la natalidad y mortalidad alta, donde el índice de incremento cercano es de 2.5%; la transición moderada es la natalidad alta y mortalidad moderada con un índice de incremento cercano de 3%; en la tercera fase es la plena transición que la natalidad es moderada y una mortalidad baja o moderada, donde el índice de incremento cercano es de 2%; en la última fase está la transición avanzada que es la natalidad baja o moderada y mortalidad baja o moderada con un índice de incremento cercano de 1%. Esto se puede relacionar con lo que plantean Gómez y Collazos (2015) indicando que la teoría de la transición demográfica se desarrolla mediante cuatro fases, donde en la primera fase la mortalidad y natalidad

son tasas altas obteniendo un bajo crecimiento natural; en la segunda fase se encuentra la reducción de mortalidades debiéndose a las evoluciones técnicas y médicas que existen en los hospitales mejorando las condiciones de la salud, ocasionando que se eleve la tasa de natalidad a tal punto de que se provoque un elevado crecimiento de la población; en la tercera fase se evidencia la reducción con respecto a la tasa de natalidad y en el caso de la mortalidad este continúa descendiendo, generando que se continúe un crecimiento poblacional elevado; y en la fase cuatro se encuentra la demografía moderna donde el descenso de la fecundidad y mortalidad son muy bajos representando un crecimiento de población muy débil.

Según García y León (2020) señala que la mortalidad hospitalaria son muertes ocasionadas por las sobrepoblaciones que tienen en el hospital, generando que existan malas calidades y faltas de atenciones que se brindan en un hospital. Lo cual, esto origina el contacto continuo con enfermedades donde hace que las personas continúen requiriendo de los servicios de salud. Del mismo modo, se puede relacionar con las ideas que plantean Segredo et al. (2017) señalando que la mortalidad es uno de los principales indicadores claves en el ámbito de la salud de la población, ya que las mortalidades se relacionan con el sistema de atenciones de la salud en hospital donde existen sobrepoblaciones, afectando a las eficiencias con respecto a los servicios curativos y preventivos.

Para Setola et al. (2013) indican que la espacialidad en un hospital se basa en las comodidades y calidades del cuidado de la población; teniendo en cuenta a los valores de la población y a nuevas necesidades de ellos, cumpliendo con todos los dimensionamientos requeridos para un hospital garantizando agradables y cómodas condiciones para la población. Por lo tanto, esto coincide con lo expuesto anteriormente que según Carrión et al. (2021) dicen que la espacialidad son los espacios físicos de un hospital, cumpliendo con todos los requerimientos de instalaciones o dimensionamientos necesarios para la demanda de la población, ofreciendo servicios de buena calidad a toda la población; evitando infecciones y propagaciones de enfermedades dentro del

hospital, así como también las altas tasas de mortalidades. Lo cual, esto se puede relacionar con las ideas que plantean Cerquin y Torres (2020) refiriendo que la espacialidad son los espacios físicos de un hospital, teniendo en cuenta a las dimensiones físicas espaciales mediante los detalles de decoraciones para cada ambiente o área del hospital, generando comodidades y creando ambientes mobiliarios con una adecuada estructura del hospital; y se tiene en cuenta también a la organización espacial, ya que permite que el hospital fortalezca las percepciones espaciales dando valores físicas y cualidades que establezcan el ánimo de la población, evitando los contagios de enfermedades entre ellos.

En cuanto a la funcionalidad de un hospital, Subirá (2015) señala que es el diseño del hospital que busca la comodidad de la población que asiste al hospital; es decir, que para una adecuada funcionalidad del hospital se tiene en cuenta a la circulación que se da entre las áreas diferentes del hospital, el fácil acceso que se da desde las otras áreas del hospital como las consultas externas, urgencias, entre otros, y la flexibilidad que es para que se adapte de una forma fácil a los requerimientos cambiantes en los tratamientos y procedimientos a desarrollar como al incremento o descenso en la demanda de la población en el hospital. Esto se puede relacionar con lo que plantean Carrión et al. (2021) indicando que la funcionalidad del hospital se basa en los diseños arquitectónicos, evitando la mala calidad de circulación requerida para el desarrollo de actividades en las áreas diferentes de un hospital y teniendo un acceso fácil, garantizando una adecuada comodidad y manteniendo un entorno saludable de toda la población.



### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

La investigación por su carácter en la medida responde a la investigación cualitativa, ya que se determinará el efecto del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, lo cual, de esta forma identificar el origen del crecimiento población con respecto a los números de pacientes que atiende el hospital, Martínez y Guinsberg, (2008).

La investigación cualitativa se basa en las evidencias que se enfocan más con respecto a las descripciones profundas del fenómeno con el propósito de que se comprenda y explique mediante aplicaciones técnicas y métodos de sus fundamentos y concepciones epistémicas, teniendo en cuenta a los trabajadores y pacientes del hospital. Además, en este tipo de investigación se emplean diferentes instrumentos que ayudan a la recolección de datos o información como la entrevista, imágenes y situaciones problemáticas de los trabajadores y pacientes, Sánchez (2019).

Por ello, la investigación cualitativa es una técnica metodológica utilizando palabras, textos, discursos, gráficos, dibujos e imágenes para que se establezca un conocimiento amplio de la realidad social del hospital sobre el crecimiento poblacional en la cantidad de pacientes que se atienden, (Guerrero, 2016).

#### **Tipo de investigación**

##### **Básica – descriptiva**

La investigación es de tipo básica, porque se estudia el problema de la investigación, es decir, estudia el efecto del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional del hospital. Según Muntané (2010), indica que esta investigación se denomina como teórica o pura, se caracteriza porque se establece en un marco teórico y se mantiene en él; lo cual, tiene el propósito de que se incremente conocimientos científicos sin que se contraste en el ámbito práctico.

Por su profundidad, Guevara et al. (2020) dice que se realiza para que se describa todos los elementos principales, registro, análisis y apreciaciones de la realidad actual y procesos del o de los fenómenos; en este caso la realidad actual del hospital Víctor Ramos Guardia. Además, esta realidad se enfoca en las conclusiones fundamentales o sobre como los trabajadores y pacientes se desempeñan en el presente; lo cual, esta investigación descriptiva se realiza de acuerdo a la realidad de los hechos que suceden en el ambiente del hospital y se caracteriza principalmente porque se presenta una apreciación o interpretación apropiada a ella.

Por otra parte, Van y Meyer (2006) señala que la investigación descriptiva se basa en que se conozca las actitudes y situaciones mediante las descripciones precisas de las actividades o hechos de estudio del hospital, lo cual, se relaciona al diagnóstico con el propósito de que se detalle lo sucedido, dependiendo de los objetivos elaborados y a la recolección de datos de forma cuidadosa para que se analice de manera minuciosa los resultados con la finalidad de que se extraigan generalizaciones relevantes para contribuir al conocimiento a través de la entrevista.

### **Diseño de investigación**

La investigación se basa en el diseño fenomenológico, según Fuster (2019) indica que este diseño se basa en el estudio de experiencias de la vida con respecto a un suceso desde las perspectivas de los trabajadores y pacientes del hospital; lo cual, este diseño adopta un análisis de los aspectos que son los más complicados de la vida de los trabajadores y pacientes del hospital con respecto al efecto del crecimiento poblacional.

Por su temporalidad es longitudinal, Cais et al. (2014) expone que dicho diseño de investigación pretende investigar las etapas de cambio a lo largo a los años del Hospital Víctor Ramos Guardia.

### **3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización**

#### **Crecimiento poblacional**

El crecimiento poblacional es cuando cada año existe una mayor o menor población que ocurre en un tiempo determinado, teniendo en cuenta a la teoría de Malthus y la transición demográfica. Manrique et al. (2007) indican que el crecimiento poblacional es el incremento o reducción de números de personas que suceden durante un tiempo establecido, no es regular, algunas veces van de forma rápida y otras veces van lentos.

#### **Espacialidad funcional**

La espacialidad funcional es la distribución de un ambiente que busca la comodidad de las personas y esto depende de los materiales, áreas adecuadas, entre otros, teniendo en cuenta a la espacialidad y funcionalidad del ambiente. Polifroni y Berdugo (2016) señalan que la espacialidad funcional son los espacios distribuidos que depende de sus materialidades buscando las comodidades de acuerdo con los requerimientos de las personas.

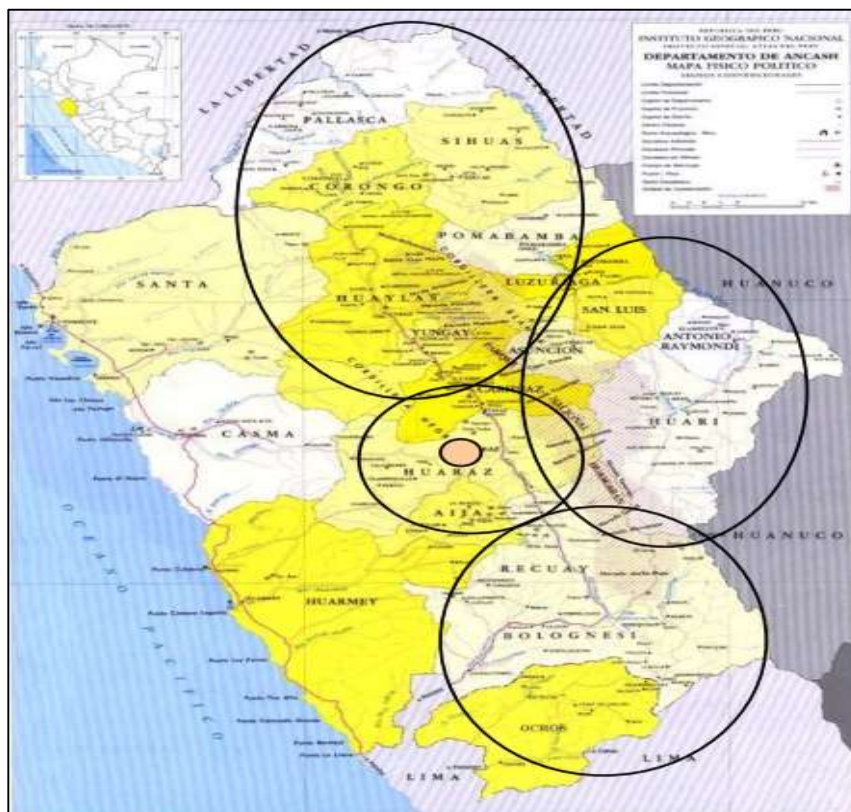
Tabla 2: Cuadro de matriz de Categorización.

OPERACIONALIZACIÓN DE CATEGORÍAS												
TÍTULO	PROBLEMA GENERAL	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS	CATEGORÍAS	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	CONSTRUCCIÓN TEÓRICA	SUBCATEGORÍAS	TÉRMINOS				
<b>EFFECTO DEL CRECIMIENTO POBLACIONAL EN LA ESPACIALIDAD FUNCIONAL. CASO: EMERGENCIA DEL HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA - HUARAZ EN LOS ÚLTIMOS 8 AÑOS</b>	<b>¿CUÁLES SON LOS EFECTOS DEL CRECIMIENTO POBLACIONAL EN LA ESPACIALIDAD FUNCIONAL EN AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA - HUARAZ EN LOS ÚLTIMOS 8 AÑOS?</b>	<b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuáles son los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz en los últimos 8 años?	<b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz en los últimos 8 años.	<b>CRECIMIENTO POBLACIONAL</b>	El crecimiento poblacional es el incremento o reducción de números de personas que suceden durante un tiempo establecido. Además, el crecimiento poblacional no es regular, algunas veces van de forma rápida y otras veces van lentos (Manrique et al., 2007).	El crecimiento poblacional es cuando cada año existe una mayor o menor población que ocurren en un tiempo determinado, teniendo en cuenta al nivel de vida, procedencia y la teoría de la transición demográfica.	Nivel de vida	Bienes				
											Procedencia	Procedencia
											Teoría de la Transición demográfica	Natalidad
												Mortalidad
				<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> 1. ¿Cuál es el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia?	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> 1. Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.	<b>ESPACIALIDAD FUNCIONAL</b>	La espacialidad funcional son los espacios distribuidos que depende de sus materialidades buscando las comodidades de acuerdo con los requerimientos de las personas (Polifroni y Berdugo, 2016).	La espacialidad funcional es la distribución de un ambiente que busca la comodidad de las personas y esto depende de los materiales, áreas adecuadas, entre otros, teniendo en cuenta a la espacialidad, funcionalidad y atención de pacientes.	Espacialidad	Dimensión físico espacial		
												Organización espacial
				2. ¿Cuáles son los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia?	2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.						Funcionalidad	Circulación
				3. ¿Cuáles son los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia?	3. Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.							Accesibilidad
				4. ¿Cuáles son las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia?	4. Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia						Servicios hospitalarios	Flexibilidad
												Tipos de servicios

### 3.3. Escenario de estudio

Según la Oficina de Planeamiento Estratégico de Huaraz (2017) indica que el (HVRG) se inauguró el 7 de diciembre de 1963 como el Hospital Centro de Salud de Huaraz con una población de 30 000 habitantes, este proyecto nació en el tiempo presidencial del doctor Manuel Prado con el aporte del gobierno alemán. Por otro lado, el nombre de este hospital se basó en el reconocimiento al beneficio labor de bien social que realizó el ilustre huaracino y médico Dr. Víctor Ramos Guardia; la propuesta que fue hecha por el cuerpo médico del hospital se oficializó el día 31 de mayo de 1993 por la Resolución N° 119-93 UTE-A, donde la directora regional es la Dra. Myriam Bazán Torres y director del hospital el Dr. Edgar Depaz Salazar. Con respecto al ámbito de la influencia engloba todo el sector Sierra del departamento de Ancash, callejo de Huaylas y de los Conchucos, así como también una parte pequeña del departamento de Huánuco.

Figura 10: Mapa del ámbito de la influencia del Hospital (VRG) - Huaraz.



Nota. Oficina de Planeamiento Estratégico de Huaraz, 2017.

El proyecto de investigación se desarrollará en el Hospital (VRG), ubicado en el centro de la ciudad de Provincia de Huaraz, en el barrio Belén, en el departamento de Áncash; con un área total de 25,100.9983 m<sup>2</sup>. Poseen 4 cuatro frentes que se ubican en la Av. Luzuriaga - Av. Pedro Villon - Jr. Celso Bambarén - Jr. Simón Bolívar, lugar donde trabajan profesionales médicos, enfermeras, urólogos, entre otros, donde ofrecen servicios al público del Hospital Víctor Ramos Guardia mediante consultas médicas e informes presenciales.

**Figura 11:** Ubicación geográfica del Hospital VRG – Huaraz.



Nota: Municipalidad provincial de Huaraz – Zonificación Huaraz 2017.

### 3.4. Participantes

Según Ventura y Barboza (2017) indica que es un grupo de personas que representan al escenario de estudio, ayudando a que se garantice una adecuada información. El Hospital VRG - Huaraz, cuenta con 20 áreas laborales, de manera que hay 681 trabajadores; de los cuales no todas las áreas laborales se van a tomar en cuenta, siendo solo 2 áreas laborales con 139 trabajadores que aceptaron participar en la

investigación. Asimismo, se tendrá en cuenta como participantes a 125 pacientes que son atendidos por el hospital.

Criterio de inclusión: Por el interés del investigador para adquirir información se va tomar en cuenta al departamento de emergencias, siendo solo 3 trabajadores de emergencia; asimismo se tomará en cuenta a pacientes, teniendo un total de 60 participantes.

Criterio de exclusión: En este criterio se van a excluir a las otras áreas laborales del hospital que no son representativas para la investigación, siendo un total de 19 áreas laborales, por motivo de que no es de interés para el investigador.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Según Pulido (2015) señala que las técnicas son procedimientos típicos, validándose por prácticas; es decir, que son procedimientos de actuaciones concretas que deben continuarse para que se recorra distintas etapas de un método científico, lo cual, cada técnica requiere la utilización de un instrumento de aplicación. Con respecto a instrumentos, Cisneros et al. (2022) refiere que es esencial para la investigación, utilizando de forma diferente según el tipo de investigación, objetivos y técnicas que hayan sido seleccionadas, siendo el instrumento más empleado el cuestionario tanto para investigaciones cualitativas como cuantitativas. Por ello, se realizan con la finalidad de que se recolecte datos con respecto a los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia

- Entrevista: Esta técnica se basa en adquirir datos a través de respuestas a preguntas que se realizan a un grupo de personas con la finalidad de que se describa las características de la población a la que pertenecen; es decir, que se basa en el instrumento de guía de entrevista establecidas por preguntas abiertas, esto va depender de la información que se requiera recolectar; además este instrumento se aplica con el propósito

de que se recolecte datos necesarios para la investigación (Salvador et al., 2021). Por lo tanto, según Amezcua (2015) señalan que para realizar la entrevista a los participantes se debe tener en cuenta algunos pasos, como elegir un lugar adecuado para que el participante se sienta cómodo y programar la hora en que se va realizar la entrevista, presentarse ante el participante indicando el tema y objetivos de la entrevista, motivar al participante a que hable de manera abierta considerando lo más importante, iniciar con la entrevista realizando las preguntas adecuadas al participante, observar y registrar las respuestas del participante manteniendo la ética en todo momento, finalizar la entrevista y agradecer la participación del entrevistado. Lo cual, estos pasos van a servir para poder realizar la entrevista de una forma adecuada a los participantes de la investigación. El instrumento aplicado es el cuestionario, ya que se realizan preguntas basándose en los objetivos elaborados con preguntas abiertas precisando conceptos, adquiriendo mayores informaciones sobre los temas anhelados (Troncoso y Amaya, 2017). Es decir, que se realiza una entrevista personalizada de forma verbal, participando los investigadores y participantes, recolectando información de acuerdo a los objetivos y categorías establecidas en la investigación.

- Observación: Esta técnica se basa en observar las situaciones y hechos, lo cual, esta técnica se aplica con la finalidad de que se consiga una adecuada información que sea necesaria para la investigación, realizando una recolección de datos in situ (Alvarez et al., 2017). En el presente proyecto de investigación se estableció el Hospital Víctor Ramos Guardia para que se pueda detallar la espacialidad funcional de este hospital mediante un trabajo de campo (in situ); por ello, se ha considerado como instrumento la bitácora de observación, según Barrios et al. (2012) indica que la gestión de este instrumento es sencilla, favoreciendo la interacción del



participantes e investigador, es decir que este instrumento reporta avances y resultados que son preliminares en un proyecto de investigación, incluyendo el registro de una descripción de forma detallada de lugares formando parte de la investigación; lo cual, se debe describir el lugar de manera específica y detallada con respecto a la espacialidad funcional del hospital. Por ello, este instrumento va permitir que se observen los hechos in situ para que se procese los datos que se observan en el campo, adquiriendo registros mediante fotografías y videos que serán previamente autorizados por los participantes.

- Análisis documental: Está técnica es un conjunto de procedimientos que están destinadas a que se presente el documento y contenidos bajo una manera diferente de su estructura original; es decir que este documento facilita la consulta o recuperación de información, inclusive para que se genere información que le sirva como sustituto (Clauso, 1993). Lo cual, se ha considerado como instrumento la ficha normativa, según León (2015) señala que estas fichas son previas a la bibliografía, ya que trata sobre recolectar información de documentos en específico, teniendo en cuenta información requerida para la investigación; lo cual, este instrumento tendrá en cuenta al RNE y Normativa Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM-V.01, teniendo como principales puntos a la espacialidad funcional del hospital.

**Tabla 3:** *Objetivo de la técnica e instrumento de la investigación*

<b>Técnica</b>	<b>Instrumento</b>	<b>objetivo</b>
<b>Entrevista</b>	Cuestionario	Recolectar información mediante la entrevista personalizada en forma verbal, participando el investigador y los participantes del Hospital Víctor Ramos Guardia.
<b>Observación</b>	Bitácora de observación	Recolectar información mediante una bitácora de observación, participando el investigador y participantes en cuanto a la espacialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia.
<b>Análisis documental</b>	Ficha normativa	Se tendrá en cuenta al RNE y Normativa Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM-V.01, con respecto a la espacialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia.

*Nota.* Elaboración propia

### **3.6. Procedimientos**

Según Figueredo (2019) dice que es una sucesión de etapas que están bien delimitadas para que se consiga un objetivo determinado; es decir que es un procedimiento continuo que inicia en un procedimiento superficial para luego pasar por un intermedio hasta que se llegue a lo más profundo de la investigación.

Por lo tanto, en la primera etapa es la planificación, donde se recoge los datos que son factoperceptibles de la zona donde se va elaborar el proyecto de investigación. Además, se realiza la recolección de artículos científicos, teorías o investigaciones previas que van ayudar a que se visualice de una forma teórica con respecto al panorama del problema y solución de la investigación.

En la segunda etapa se realizara la ejecución y aplicación de instrumentos; lo cual se recolectará información con el instrumento de la entrevista con la finalidad de que se identifique el origen del crecimiento poblacional con respecto a los números de pacientes atendidos y actividades que desarrollan en el hospital, teniendo en cuenta dos tipos de entrevista, de lo cual la primera entrevista se basará en preguntas para los trabajadores de las áreas especificadas anteriormente y la segunda entrevista se basará en preguntas para los pacientes que son atendidos en el hospital; en cuanto al instrumento que es bitácora de observación se tiene en cuenta para recolectar información, ayudando a que se refuerce la información adquirida mediante la entrevista realizada; finalmente se utilizó la ficha normativa, teniendo en cuenta al RNE y Normativa Técnica de Salud N° 110-MINSA/DGIEM-V.01 para la espacialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia.

En la tercera etapa se realizará el proceso de resultados, donde los resultados que se obtienen mediante los instrumentos para determinar los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia en los últimos 50 años. Lo cual, estos resultados se van a procesar mediante el programa excel para la interpretación de los resultados adquiridos en la investigación.

### **3.7. Rigor científico**

Con respecto al rigor científico en la investigación cualitativa pasa por una credibilidad y auditabilidad; según Rojas y Osorio (2017) dice que la auditabilidad acerca a los investigadores a que perciban cada sucesos desde diferentes puntos de vista, lográndose mediante las observaciones participativas; y con respecto a la credibilidad es cuando el investigador mediante conversaciones con los participantes de la investigación se logra recolectar información produciendo descubrimientos reconocidos por informantes como una real aproximación sobre lo que ellos sienten y piensan.

Lo cual, en la primera se va hacer posible cuando el segundo investigador pueda seguir las pistas del primer investigador, examinando datos con el objetivo de que se llegue a similares conclusiones, siempre y cuando también lo sean las circunstancias. Y en la segunda se basa en que los testigos del fenómeno investigado consideren si los descubrimientos establecen informaciones reales o verdaderas sobre los que ellos sienten o piensan.

### **3.8. Método de análisis de datos**

La investigación se tiene en cuenta como uno del método esencial el análisis de contenido, ya que resulta conveniente para que se analice la motivación; es decir las respuestas de manera verbal que están sujetas a diferentes circunstancias, refiriéndose a una comunicación verbal. Según Laurente (2020) señala que es una conducción de informaciones de emisor a receptor, sin embargo, este procedimiento ya sea controlada o no, puede que sea descrita y descifrada por un análisis de contenido.

Además, el otro método utilizado es la categorización y la utilización del software Atlas.ti, donde la categorización es una de las bases de la investigación cualitativa. El software Atlas.ti que se domina en el análisis de datos cualitativos. Según Sabariego et al. (2014) indica que es un instrumento de empleo técnico y tecnológico que es creada con la finalidad de que se apoye las organizaciones, análisis e interpretaciones de informaciones con respecto a las investigaciones cualitativas; lo cual, permite que se organice y se trabaje cantidades mayores con respecto a las informaciones de amplias variedades de formatos digitales.

### **3.9. Aspectos éticos**

Para Carcausto y Morales (2017) refiere que son cuestionamientos sobre lo correcto e incorrecto, bueno y malo, reflexionando sobre distintos principios morales y evaluando de una forma crítica. Por ello, de acuerdo a los reglamentos dados por la Universidad César Vallejo las condiciones de la investigación con respecto a los aspectos éticos a estudiar en el presente proyecto de investigación. Esto va garantizar la autonomía y bienestar de los autores. Por ello, los aspectos éticos que se toman en cuenta es la responsabilidad, honestidad y autonomía.

**Responsabilidad:** Este proyecto de investigación se desarrolló con la ejecución de las condiciones legales, éticas y seguridad, lo cual, se respeta las condiciones y los términos que se han establecido en el proyecto de investigación.

**Honestidad:** Es la claridad de la investigación, ya que según a los resultados que se van obtener pueden ser repetitivos en caso de que algunos investigadores requieran confirmar los hechos que son conocidos a través de nuevas investigaciones.

**Autonomía:** En este aspecto se da por la metodología científica, ya que el proyecto de investigación es redactado por los investigadores, lo cual, se tiene en cuenta los datos informativos de diferentes fuentes. Es decir, que los autores han propuesto ciertos criterios de investigaciones según a las realidades que se observó en el Hospital (VRG) en la provincia de Huaraz.

#### IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para realizar la recolección de datos y posterior interpretación de estos, se utilizarán las siguientes técnicas e instrumentos:

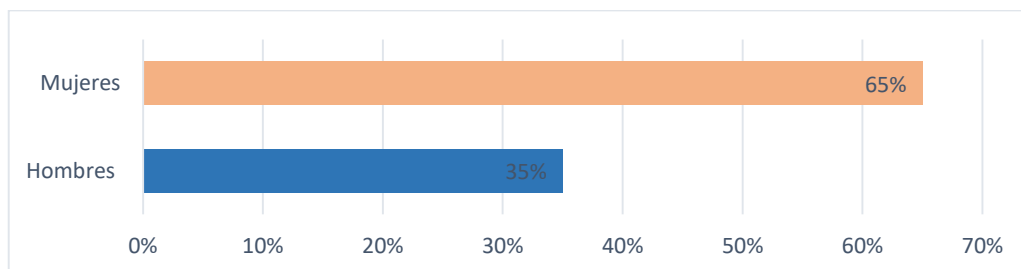
- 60 pacientes entrevistados.
- 3 entrevistas a personal médico del hospital.
- Bitácoras de observación
- Fichas documentales

##### 4.1. Análisis e Interpretación

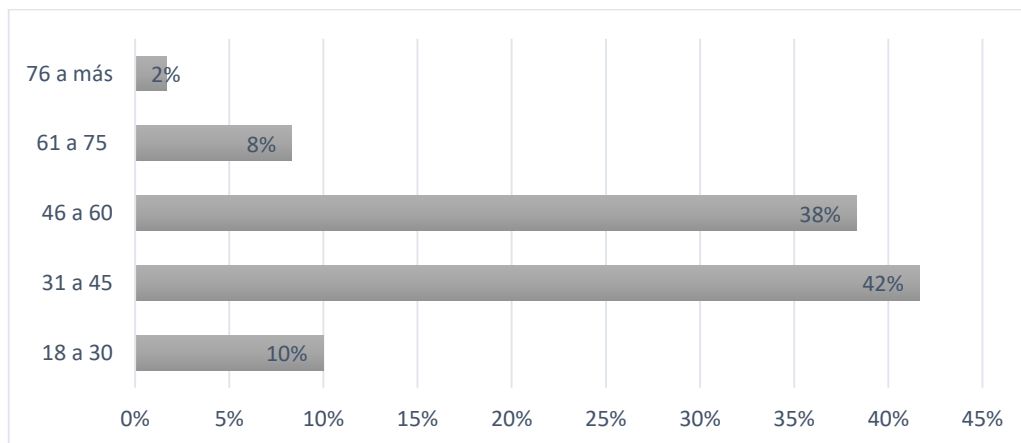
Instrumento: Entrevistas a los pacientes del Hospital Víctor Ramos Guardia.

Para la presente investigación se tomó como instrumento de recolección de datos la entrevista a pacientes del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, donde más del 60% de los entrevistados son mujeres (Ver figura N°12) y el rango predominante de edad fue de 31 a 45 años con el 42% de los encuestados (Ver gráfico N°13).

**Gráfico 01:** Género



**Gráfico 02:** Edades



Instrumento: Entrevista al personal médico del Hospital Víctor Ramos Guardia

Se realizó una entrevista a trabajadores de la salud del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz con el objetivo de conseguir una perspectiva profesional y vivencial de la situación actual del hospital. La entrevista tuvo 14 preguntas, agrupadas y dirigidas en base a los 4 objetivos de la investigación.

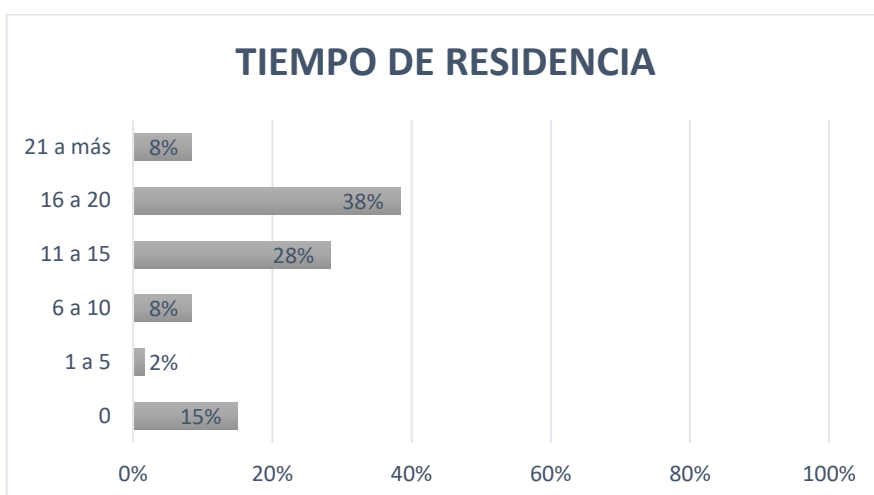
**Datos generales del especialista:**

- Apellidos y nombres:
  1. Fernanda Mogrovejo
  2. Victoria Vergara Norke
  3. Rodrigo Ramírez
- Especialidad:
  1. Ginecología
  2. Traumatología
  3. Medicina
- Años de Experiencia:
  1. 30 años
  2. 36 años
  3. 20 años
- Cargo que desempeña:
  1. Medico en gineco-obstetricia
  2. Enfermera
  3. Médico

**Objetivo Especifico 1: Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.**

Instrumento: Entrevista a los pacientes

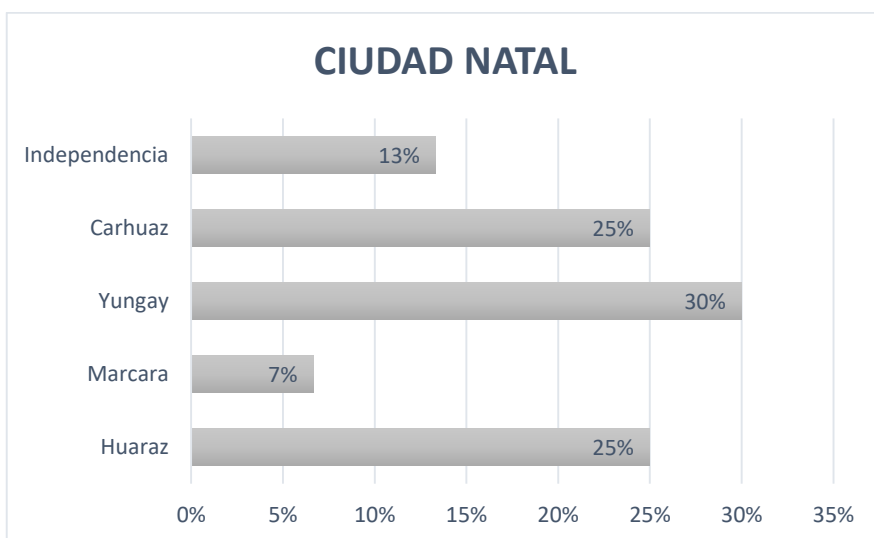
**Gráfico 03:** 1. ¿Qué tiempo usted vive en la ciudad de Huaraz?



**Interpretación:**

Se puede apreciar que más del 70% de los encuestados lleva viviendo en la ciudad de Huaraz de 10 años a más, así mismo se puede apreciar que en el último año hay un crecimiento poblacional ya que el 15% de los encuestados no llevan ni un año de estadía en la ciudad de Huaraz.

**Gráfico 04:** 2. ¿Es usted nacido de Huaraz o de que parte del país es su ciudad natal?

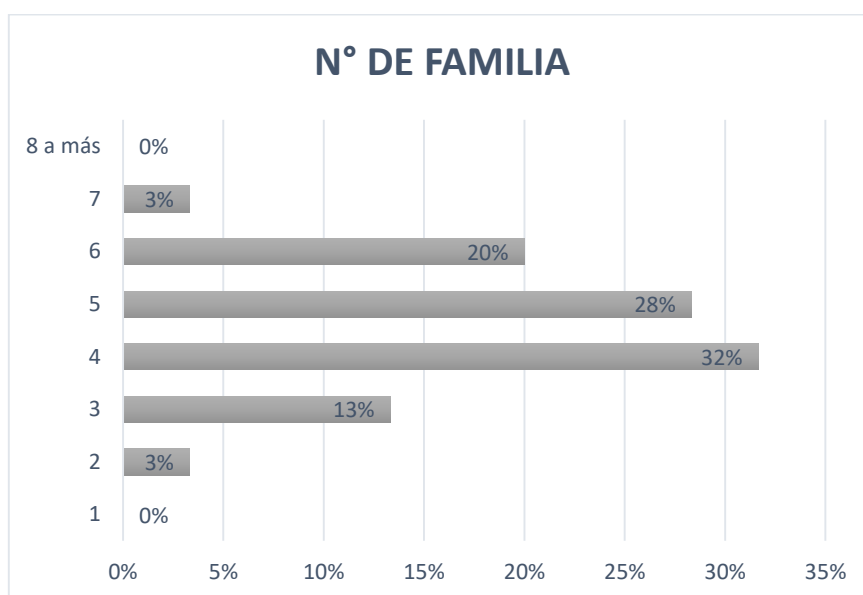


**Interpretación:**

El gráfico N°8 se discierne que más del 50% de los entrevistados viene de Yungay o Carhuaz, adicionalmente solo el 25% de los participantes son originarios de la ciudad de Huaraz.



**Gráfico 05:** 3. ¿Cuántas personas viven en su domicilio?



**Interpretación:**

Se discierne que más del 30% de los participantes tienen una familia conformada por 4 personas, seguido por el 28% de los entrevistados pertenecen a una familia conformada por 5 integrantes, por lo cual el casi el 60% de los consultantes tienen una familia numerosa.

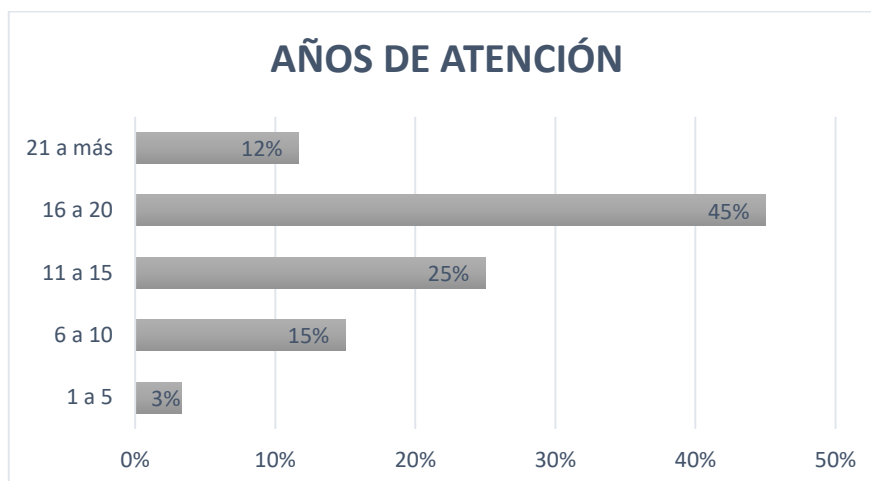
**Gráfico 06:** 4. ¿Todos sus familiares reciben atención en el hospital Víctor Ramos Guardia?



**Interpretación:**

Se aprecia que más del 60% de los entrevistados expone que toda su familia se atiende en el hospital Víctor Ramos Guardia, en comparación al grupo que comenta que solo ellos se atienden que llego hacer un poco más del 10%.

**Gráfico 07:** 5. ¿Hace cuánto tiempo su familia y/o usted se atiende en el hospital VRG?



**Interpretación:**

En el gráfico N°11 se identificó que la mayoría de los encuestados; es decir un 70% de los entrevistados llevan atendiéndose entre 11 a 20 años en el hospital Víctor Ramos Guardia por lo cual se denota que hay una gran incidencia de pacientes recurrentes, en comparación a un pequeño grupo que lleva atendiendo de 5 años a menos que representa solo el 3%.

Instrumento: Entrevista a los especialistas

**Pregunta 1:** ¿Qué entiende usted por crecimiento poblacional?

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
Por la cantidad de nacimientos que hay en la población.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
Es cuando la población aumenta en un determinado lugar.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
Incremento excepcional de la población por m<sup>2</sup>.

**Pregunta 2:** ¿Cuál es su opinión sobre el incremento de índice de natalidad en la provincia de Huaraz?

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
Actualmente se evidencia una sobrepoblación para la ciudad Huaraz.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
Es bastante alto adolescentes con embarazos no deseados, no hay planificación familiar en muchos casos.

- Dr. Rodrigo Ramírez  
No hay una adecuada consejería y planificación familiar.

**Pregunta 3:** ¿Cuál cree usted, que es el origen del incremento de pacientes en el hospital?

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
La falta de educación sexual en los hogares colegios, falta de métodos anticonceptivos y su conocimiento sobre ello
- Enf. Victoria Vergara Norke  
El hospital fue construido para una población hace 50 años, y la población ha incrementado, pero no se ha incrementado las camas y no hay un hospital nuevo.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
Falta de educación de la población mal la atención a los pacientes y recepción y mala recepción de los puestos de salud.


**Pregunta 4:** ¿En los últimos meses cree usted que se ha incrementado el nivel de fallecimiento? Comente una experiencia vivida.

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
si hablamos de los últimos meses, no he evidenciado muertos directos.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
No.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
No.

**Interpretación:**

El primer grupo de preguntas se dirigió en analizar e identificar el origen del crecimiento poblacional con respecto al número de pacientes que se atiende en el hospital. Los profesionales mencionaron que el crecimiento poblacional es el aumento progresivo de nacimientos en un lugar determinado. En el caso de Huaraz, señalaron que actualmente existe sobrepoblación como consecuencia de la falta de educación sexual de la población, esto en contraparte a que en los últimos meses no se ha visualizado un incremento en el nivel de fallecimientos.

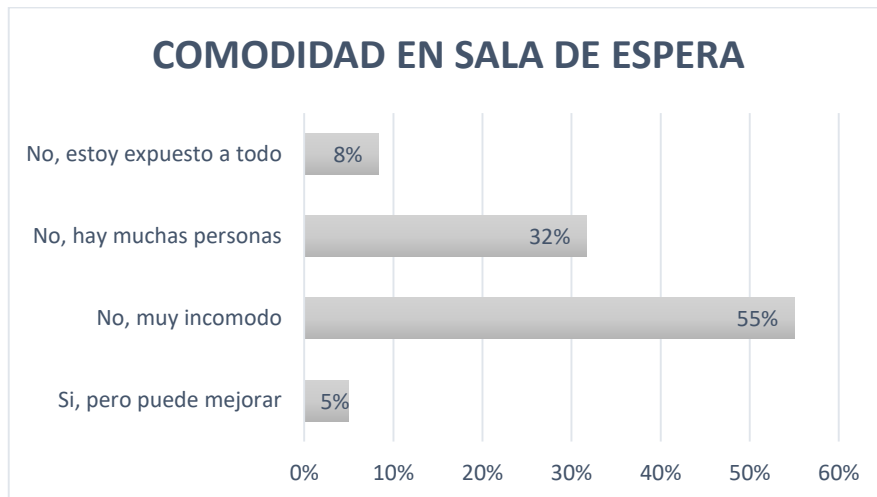
**Tabla 4:** Ficha documental de Procedencia.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB1 Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Crecimiento Poblacional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Procedencia	<b>FUENTE:</b>	Norma Técnica de Salud
Términos: Procedencia Según el Norma Técnica de Salud en la "Categorías de establecimiento del Sector Salud", en el apartado 5.1 Disposiciones operativas					
<p><b>NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03</b>  <b>NORMA TÉCNICA DE SALUD</b>  <b>"CATEGORÍAS DE ESTABLECIMIENTOS DEL SECTOR SALUD"</b></p> <p><b><u>Gestión local territorial en salud</u></b></p> <p>Es el proceso de articulación distrital que responde a una demarcación geopolítica tomando en cuenta los diversos escenarios territoriales donde el gobierno local asume un rol dinamizador, con la participación de los diferentes actores sociales de la localidad que inciden sobre las determinantes sociales de la salud, en el marco de su plan de desarrollo local basados en la gestión de la información para la toma de decisiones para promover el desarrollo sostenible. Es promovido por el establecimiento de salud.</p>					
<b>AUTOR:</b>	- Julca Angeles, Jhon Fernandez	<b>DOCENTE:</b>	- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico	<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	- Arquitectura
					<b>FICHA N°</b> <b>14</b>

**Objetivo Especifico 2: Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.**

Instrumento: Entrevista a los pacientes

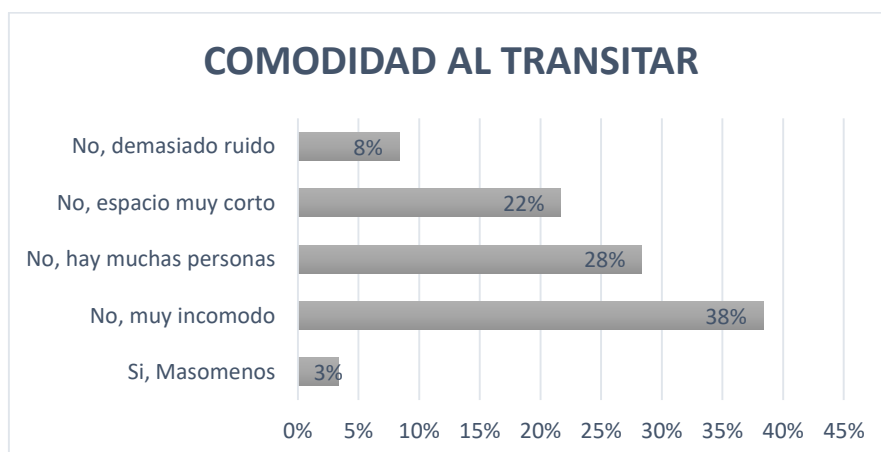
**Gráfico 08:** 6. ¿Usted se siente cómodo en el ambiente de sala de espera? ¿por qué?



**Interpretación:**

Se aprecia que más del 50% de los entrevistados comentan que en la sala de espera experimentan incomodidad, seguido por el 32% quienes expone que la incomodidad es por la presencia excesiva de persona, esto en contraste a un 5% de los participantes que sienten comodidad, pero esta sensación podría mejorar.

**Gráfico 09:** 7. ¿Usted se siente cómodo al transitar por los pasadizos del hospital? Argumente.

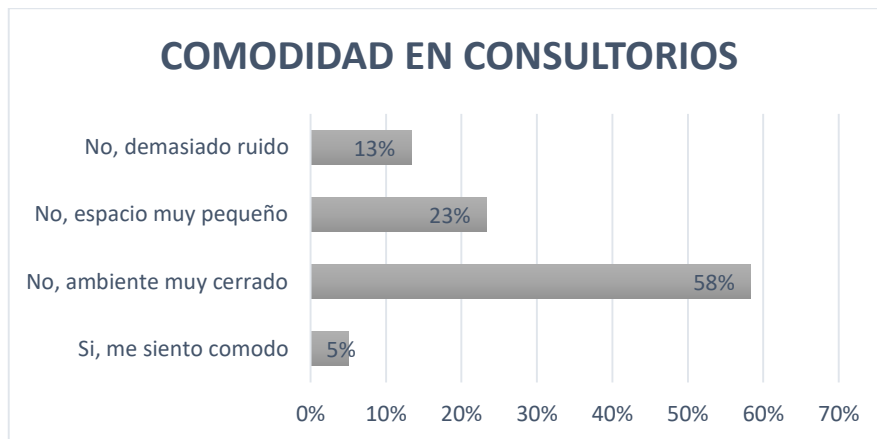


**Interpretación:**

Se observa que cerca del 90% de los participantes mencionan que el transitar por los pasillos del hospital Víctor Ramos Guardia es una

experiencia incomoda ya que presenta un exceso de tránsito de personas para un ambiente reducido por lo cual este presenta ruido, esto en contrapunto a un 3% de los entrevistados se sienten cómodos al transitar por los mismos pasillos.

**Gráfico 10:** 8. ¿Se siente cómodo en el consultorio al momento de ser atendido? Argumente.



**Interpretación:**

En el grafico N°14 se identificó que cerca del 60% menciona que experimentaron incomodidad en los consultorios al momento por ser un espacio cerrado, seguido por 23% que explica que sintieron incomodidad ya que los consultorios son espacios pequeños, esto en diferencia a un 5% que experimenta comodidad.

Instrumento: Entrevista a los especialistas

**Pregunta 5:** ¿Cree usted que el ambiente de la sala de espera del hospital VRG es la adecuada? Argumente.

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
Si hablamos solo del servicio de ginecobstetricia no es adecuada ya que nuestra demanda de atención es grande pero un ambiente pequeño.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
No, debe ser más amplio se necesita un hospital nuevo y moderno.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
No lo es adecuado hay mucha aglomeración de personas.

**Pregunta 6:** ¿Usted cree que el ambiente que tienen los consultorios son amplios para su buena atención? argumente

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
No son amplios solo el personal que está permanente (somos 3 o 4 personas) el paciente algunas veces ingresa con su familiar y por la demanda de pacientes que requieren atención.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
No, porque son antiguos necesitan ambientes nuevos y modernos de acuerdo con el avance tecnológico.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
No, son pequeños para la atención.

**Pregunta 7:** ¿Usted se siente satisfecho en el ambiente donde realiza sus labores? argumente

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
No, no es cómodo para la atención ya que en ocasiones hay atención simultánea y no se puede realizar porque solo cuentan con una sola camilla y el ambiente es pequeño
- Enf. Victoria Vergara Norke  
Ambientes antiguos que deben ser reformados.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
No, es un ambiente pequeño sin iluminación y ventilación.

**Interpretación:**




El siguiente grupo de preguntas analizó conceptos de espacialidad aplicados en el Hospital Víctor Ramos Guardia. Los trabajadores de la salud mencionaron que la sala de espera y consultorios no son adecuados ya que deberían ser más amplios y existe una gran demanda en la atención. Señalaron que estos espacios sean reformados por la antigüedad. También, expresaron que no se sienten satisfechos con el ambiente en el que ejecutan sus labores porque los espacios son pequeños ya antiguos.

**Tabla 5:** Bitácora de Observación de dimensión físico espacial 1.


 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN			
OB2 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
CATEGORIA:	ESPACIALIDAD FUNCIONAL	SUBCATEGORIA:	Espacialidad	TERMINO:	Dimensión físico espacial
 <p>IMAGEN:</p>			<p>INTERPRETACIÓN: Se puede observar que la atención de los pacientes se realiza en los pasadizos de alto tránsito, así mismo el pasillo no tiene ventanas cercanas.</p>		
 <p>IMAGEN:</p>			<p>INTERPRETACIÓN: Observamos que se está adaptando el hall de ingreso de emergencia con camillas y biombos para la atención de pacientes, así mismo se puede ver aglomeración de pacientes y personal médico en el ingreso.</p>		
AUTOR: - Julca Angeles, Jhon Fernandez		DOCENTE: - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		LINEA DE INVESTIGACIÓN: - Arquitectura	
				<b>FICHA N° 1</b>	




**Tabla 6:** Bitácora de Observación de dimensión físico espacial 2.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN			
OB2 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
CATEGORIA:	ESPACIALIDAD FUNCIONAL	SUBCATEGORIA:	Espacialidad	TERMINO:	Dimensión físico espacial
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Observamos una sala de espera, donde parte de ella ha sido adaptada como un altar donde se obstruido una de las ventanas con ornamentos y telas, así mismo se aprecia que esa zona existe un gran número de personas.		
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Se observa que la zona de ingreso de ambulancia hay una gran cantidad de vehículos externos al hospital, así como una aglomeración de personas		
AUTOR: - Julca Angeles, Jhon Fernandez		DOCENTE: - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		LINEA DE INVESTIGACIÓN: - Arquitectura	FICHA N° 6


**Tabla 7: Ficha Documental de Dimensión físico espacial 1.**

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB2 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
CATEGORIA:	Espacialidad funcional	SUBCATEGORIA:	Espacialidad	FUENTE:	RNE
Términos: Dimensión físico espacial					
Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Título III, Apartado Arquitectura, Norma A.050					
<b>Artículo 6.-</b> El número de ocupantes de una edificación de salud para efectos del cálculo de las salidas de emergencia, pasajes de circulación de personas, ascensores y ancho y número de escaleras, se determinará según lo siguiente:					
Áreas de servicios ambulatorios y diagnóstico		6.0 mt2 por persona			
Sector de habitaciones (superficie total)		8.0 mt2 por persona			
Oficinas administrativas		10.0 mt2 por persona			
Áreas de tratamiento a pacientes internos		20.0 mt2 por persona			
Salas de espera		0.8 mt2 por persona			
Servicios auxiliares		8.0 mt2 por persona			
AUTOR:		DOCENTE:		LINEA DE INVESTIGACIÓN:	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
				FICHA N° 1	

**Tabla 8: Ficha Documental de Dimensión físico espacial 2.**

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB2 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
CATEGORIA:	Espacialidad funcional	SUBCATEGORIA:	Espacialidad	FUENTE:	RNE
Términos: Dimensión físico espacial					
Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Título III, Apartado Arquitectura, Norma A.050					
<b>Artículo 8.-</b> El hospital está dividido en 8 núcleos, como siguen:					
a) El Núcleo de Pacientes hospitalizados, es donde residen los pacientes internados durante los períodos de tratamientos.					
b) El Núcleo de Pacientes ambulatorios, es donde acuden los pacientes para consulta y examen.					
c) El Núcleo de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento, es donde acuden los pacientes hospitalizados y ambulatorios, para el diagnóstico y tratamiento.					
d) El Núcleo de Servicios Generales, es donde se brinda apoyo a las diferentes áreas del hospital para su funcionamiento integral.					
e) El Núcleo de Administración, es la zona destinada a la dirección y administración general del hospital.					
f) El Núcleo de Emergencia, es donde acuden los pacientes en situación de emergencia que puede poner en riesgo su vida.					
AUTOR:		DOCENTE:		LINEA DE INVESTIGACIÓN:	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
				FICHA N° 2	

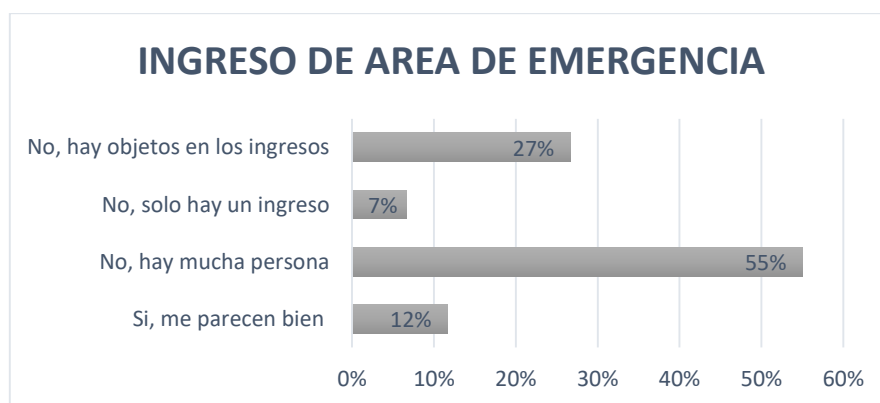
**Tabla 9: Ficha Documental de Dimensión físico especial 3.**

 <b>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</b>		<b>FICHA DOCUMENTAL</b>			
OB2 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Espacialidad	<b>FUENTE:</b>	Norma Técnica de Salud
Términos: Dimensión físico espacial					
N.T.S. Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos de Salud del Segundo Nivel de Atención					
<b>6.2.1.5 Orientación, iluminación, ventilación y climatización</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De preferencia se debe contar con iluminación<sup>7</sup> y ventilación<sup>8</sup> naturales, para lo cual se debe considerar el óptimo dimensionamiento y orientación de las ventanas.</li> <li>- Una orientación adecuada de los vientos evita la contaminación de malos olores y humos, especialmente de las áreas de internamiento.</li> <li>- Aquellas ventanas orientadas al este u oeste deben utilizar elementos arquitectónicos que permitan el asoleamiento indirecto del ambiente.</li> </ul>					
<b>AUTOR:</b> - Julca Angeles, Jhon Fernandez		<b>DOCENTE:</b> - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:</b> - Arquitectura	
					<b>FICHA N° 7</b>

**Objetivo Especifico 3: Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.**

Instrumento: Entrevista a los pacientes

**Gráfico 11: 9. ¿Considera usted que los ingresos de área de emergencia son de fácil acceso? ¿Por qué?**

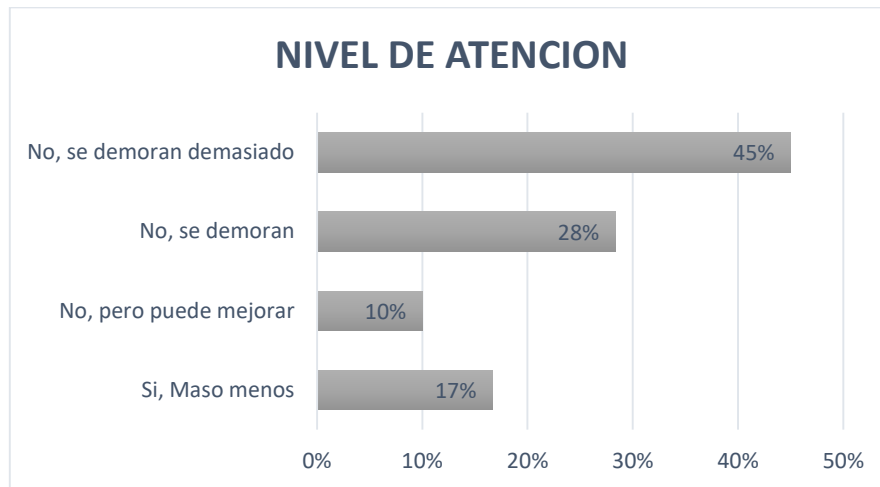


**Interpretación:**

Se aprecia que más del 50% de los participantes consideran que el ingreso de emergencia no es fácil acceso por la gran cantidad de personas que presenta, seguido por un 27% que menciona que al existir objetos en ingreso dificulta su acceso al área de emergencia, esto en

contrapunto a un poco más del 10% de los entrevistados que considera que el ingreso es accesible a esta área del hospital.

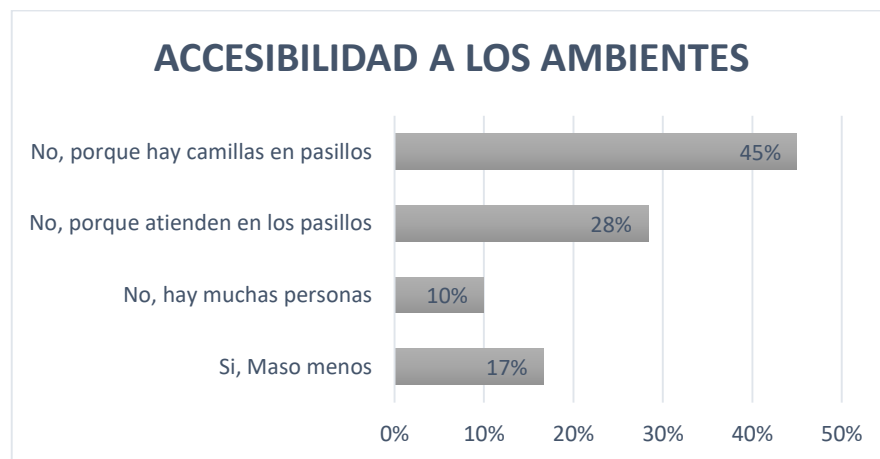
**Gráfico 12:** 10. ¿Cree usted que el nivel de atención del hospital es rápido?



**Interpretación:**

En el grafico N°16 se muestra que más del 70% de los entrevistados expuso que existe demora en la atención, a diferencia de un 17% que comenta que la atención en el hospital es rápida.

**Gráfico 13:** 11. ¿Cree usted que los ambientes están a su fácil acceso? ¿Por qué?



**Interpretación:**

Se aprecia que más del 70% considera que la accesibilidad a los ambientes del hospital no es fácil ya que dificulta por la permanencia de camillas o porque los pasillos sirven de puntos de atención médica, esto en contrapunto a un poco más del 17% de los entrevistados que considera que los ambientes son accesibles, pero podría mejorar.

Instrumento: Entrevista a los especialistas

**Pregunta 8:** ¿Usted cree que la accesibilidad del paciente a una cita es la adecuada? Argumente.

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
Todas las citas son coordinadas con los centros de salud y con su atención anterior (si es adecuado).
- Enf. Victoria Vergara Norke  
No, porque hay mucha demanda y las personas que hacen cola Desde la madrugada no alcanzan cupos.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
No, la falta de personal hace que sea difícil.

**Pregunta 9:** ¿Usted cree que la flexibilidad del horario de atención es la adecuada? ¿Por qué?

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
Sí en los servicios de emergencia y hospitalizaciones 24 horas y consultoría es medio tiempo ya sea día o tarde.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
Sí, porque no hay muchos especialistas para atención en la mañana y tarde salvo emergencia en algunos casos.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
Si, la persona puede asistir cuando desee, pero no siempre hay atención.

**Pregunta 10:** ¿Considera usted que los ambientes del hospital son confortables para la atención del paciente? Comente una situación

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
No, siempre trabajamos para poder dar confort, pero los ambientes del hospital no ayudan por lo mismo que es reducido y los pacientes se aglomeran.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
-
- Dr. Rodrigo Ramírez  
No, no son confortables son muy pequeños.

**Pregunta 11:** ¿Los tipos de servicios que brinda el hospital son accesibles con la comunidad?

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
Muy poco por la falta de personal de salud muchas veces o por la demanda del paciente los cupos se llenan rápido.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
Especialidades, medicina interna, gineco-obstetricia, traumatología, oftalmología, otorrinolaringología, gastroenterología, urología, rehabilitación, fisioterapia, nutrición servicio social y enfermería.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
Si.

**Interpretación:**

Adicionalmente, se realizaron preguntas para analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital, orientándose en la accesibilidad de citas y servicios, flexibilidad de horarios y comodidad de los ambientes. En este apartado los especialistas tienen opiniones divididas. Algunos expresan que para la obtención de una cita y el horario de atención del hospital son adecuados Así mismo otros mencionaron que el acceso a citas y el horario de atención no es adecuado debido la alta demanda de los pacientes. Pero todos concuerdan en que los ambientes de trabajo no son cómodos para la atención de los pacientes y que los servicios que brindan no son accesibles por la falta de personal de salud o a alta demanda de los pacientes.

**Tabla 10: Bitácora de Observación de Circulación Horizontal 1.**



 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
CATEGORIA:	ESPACIALIDAD FUNCIONAL	SUBCATEGORIA:	Funcionalidad	TERMINO:	Circulación Horizontal
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Observamos que el pasillo de 1.50 m de ancho y 2.50 m de alto se encuentran llenos de personas, estos son utilizados como pequeñas zonas de espera ya que se visualiza una banca con pacientes y en los módulos de atención cercano un grupo de pacientes.		
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Encontramos espacios que atienden hacia el pasillo de 1.50 m de ancho y 2.50 m de alto, se observa gran afluencia de personas, así mismo se puede observar una banca como área de espera.		
AUTOR: - Julca Angeles, Jhon Fernandez		DOCENTE: - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		LINEA DE INVESTIGACIÓN: - Arquitectura	
					FICHA N° 2

**Tabla 11: Bitácora de Observación de Accesibilidad 1.**

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	ESPACIALIDAD FUNCIONAL	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>TERMINO:</b>	Accesibilidad
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Se aprecia que el ingreso a emergencia es por medio de una rampa sin barandas, así mismo se observa que el ingreso de emergencia se encuentra continuo a la zona de ambulancia y llegada de pacientes la cual se encuentra con una techada con una cubierta de policarbonato que es una estructura externa a la configuración original del hospital.		
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Observamos que en el ingreso de emergencia tiene un módulo de atención que se encuentra aglomerado de pacientes, continuo a este módulo una mesa, así mismo al frente se encuentra una zona de silla de ruedas.		
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
					<b>FICHA N° 3</b>




Tabla 12: Bitácora de Observación de Accesibilidad 2.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
CATEGORIA:	ESPACIALIDAD FUNCIONAL	SUBCATEGORIA:	Funcionalidad	TERMINO:	Circulación Horizontal
IMAGEN:			INTERPRETACIÓN: Observamos un pasillo de 1.50 m de ancho y 2.50 m de alto, que dirige a la Unidad de Cuidados Intensivos, este se encuentra lleno de mobiliario médico y de sillas.		
					
IMAGEN:			INTERPRETACIÓN: Observamos un pasillo de 1.50 m de ancho y 2.50 m de alto, que lleva la zona restringida de sala de operaciones en el cual se visualiza una gran cantidad de personas entre pacientes y personal médico continuos a los módulos que se encuentran a lo largo del pasadizo.		
					
AUTOR:		DOCENTE:		LINEA DE INVESTIGACIÓN:	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
<b>FICHA N° 4</b>					


**Tabla 13:** Bitácora de Observación de Accesibilidad 3.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
CATEGORIA:	ESPECIALIDAD FUNCIONAL	SUBCATEGORIA:	Funcionalidad	TERMINO:	Accesibilidad
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Observamos la zona de ambulancia, en la cual se aprecia una banca con pacientes a la espera al exterior de la zona de farmacia.		
IMAGEN: 			INTERPRETACIÓN: Se observa una rampa de concreto la tiene iluminación natural por medio de una ventana, la rampa tiene un ancho de 1.20 m y a sus extremos se encuentra contenida por medio de paredes, en donde la del lado derecho se puede observar una tubería expuesta.		
AUTOR: - Julca Angeles, Jhon Fernandez		DOCENTE: - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		LINEA DE INVESTIGACIÓN: - Arquitectura	FICHA N° 5


**Tabla 14: Ficha Documental de Accesibilidad 1.**

 <b>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</b>		<b>FICHA DOCUMENTAL</b>			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	RNE
<p>Términos: Accesibilidad</p> <p>Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Titulo III, Apartado Arquitectura, Norma A.050, Artículo 4</p> <p><b>En cuanto a su accesibilidad:</b></p> <p>1. Los terrenos deben ser accesibles peatonal y vehicularmente, de tal manera que garanticen un efectivo y fluido ingreso al establecimiento de pacientes y público, así como de vehículos del Cuerpo de Bomberos.</p>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
					<b>FICHA N° 3</b>


**Tabla 15: Ficha Documental de Circulación 1.**

 <b>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</b>		<b>FICHA DOCUMENTAL</b>			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	RNE
<p>Términos: Circulación</p> <p>Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Titulo III, Apartado Arquitectura, Norma A.050</p> <p>Artículo 9.- En un Hospital existen siete tipos de flujos de circulación, en función del volumen, horario, confiabilidad y compatibilidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Circulación de pacientes ambulatorios</li> <li>b) Circulación de pacientes internados</li> <li>c) Circulación de personal</li> <li>d) Circulación de visitantes</li> <li>e) Circulación de suministros</li> <li>f) Circulación de ropa sucia</li> <li>g) Circulación de desechos</li> </ul>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
					<b>FICHA N° 4</b>



**Tabla 16:** Ficha Documental de Circulación 2.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	RNE
Términos: Circulación Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Titulo III, Apartado Arquitectura, Norma A.050 <b>Artículo 12.-</b> Los flujos de circulación Interna deben considerar: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Protección del tráfico en las Unidades como Centro Quirúrgico, Centro Obstétrico, Unidad de Terapia Intensiva, Neonatología y Emergencia.</li> <li>b) Evitar el entrecruzamiento de zona limpia y sucia.</li> <li>c) Evitar el cruce con pacientes hospitalizados, externos y visitantes.</li> </ul> <b>Artículo 13.-</b> Los pasajes de circulación deberán tener las siguientes características: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Para pacientes ambulatorios un ancho mínimo de 2.20 metros.</li> <li>b) Los corredores externos y auxiliares destinados al uso exclusivo del personal de servicio y/o de cargas deben tener un ancho de 1.20 metros</li> <li>c) Los corredores dentro de una Unidad deben tener un ancho de 1.80 metros.</li> <li>d) La circulación hacia los espacios libres deberá contar con protecciones laterales en forma de baranda y deberán estar protegidos del sol y las lluvias.</li> </ul>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	<b>FICHA N° 5</b>
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	


**Tabla 17:** Ficha Documental de Flexibilidad.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	Norma Técnica de Salud
Términos: Flexibilidad N.T.S. Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos de Salud del Segundo Nivel de Atención <b>6.2.1.3 Funcionalidad</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los establecimientos de salud deben ser diseñados y construidos con los elementos necesarios para lograr un ambiente confortable, de acuerdo a la función, mobiliario, equipo, condiciones climáticas de la región, materiales y distribución adecuados para su adaptación al medio ambiente.</li> <li>- El diseño de la edificación debe ser modular y flexible, con posibilidad de adaptación y crecimiento acorde a las necesidades del establecimiento. La interrelación eficiente de espacios y áreas debe optimizar tiempos y flujos de desplazamiento.</li> </ul>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	<b>FICHA N° 6</b>
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	


**Tabla 18:** Ficha Documental de Accesibilidad 2.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	Norma Técnica de Salud
Términos: Accesibilidad					
N.T.S. Infraestructura y equipamiento de los Establecimientos de Salud del Segundo Nivel de Atención					
<b>6.2.1.4 Accesibilidad e Ingresos</b>					
 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Todos los accesos de control de ingresos y salidas de un establecimiento de salud deben considerar un ambiente independiente con servicio higiénico.</li> <li>- Se recomienda desarrollar la topografía más plana para la ubicación de los accesos.</li> <li>- Se debe facilitar el ingreso al establecimiento, en especial para aquellas personas con algún grado de discapacidad, mediante el empleo de elementos arquitectónicos.</li> </ul>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
					<b>FICHA N° 8</b>


**Tabla 19:** Ficha Documental de Accesibilidad 3.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	RNE
Términos: Accesibilidad					
Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Título III, Apartado Arquitectura, Norma A.050, Artículo 14					
<b>b) Rampas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La pendiente de las rampas será la indicada en la norma A.120 Accesibilidad para personas con discapacidad.</li> <li>- El ancho mínimo entre paramentos será de 1.80 metros para pacientes y de 1.50 metros para servicio.</li> <li>- El acabado del piso debe ser antideslizante, y deberá tener barandas a ambos lados.</li> </ul>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
					<b>FICHA N° 9</b>

**Tabla 20: Ficha Documental de Accesibilidad 3.**

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	RNE
Términos: Accesibilidad					
Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Titulo III, Apartado Arquitectura, Norma A.050, <b>Artículo 29.- Las áreas de atención al público contarán con un mueble de control con una altura de 90 cm. El área de atención tendrá un ancho de 1.50 metros como mínimo para permitir el acceso de silla de ruedas.</b>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
					<b>FICHA N° 11</b>

**Tabla 21: Ficha Documental de Accesibilidad 4.**

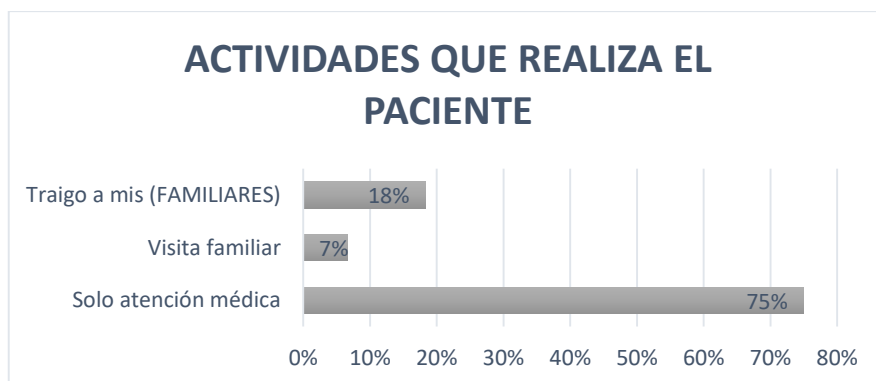
 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad funcional	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Funcionalidad	<b>FUENTE:</b>	RNE
Términos: Accesibilidad					
Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Titulo III, Apartado Arquitectura, Norma A.050, <b>Artículo 29.- Las áreas de atención al público contarán con un mueble de control con una altura de 90 cm. El área de atención tendrá un ancho de 1.50 metros como mínimo para permitir el acceso de silla de ruedas.</b>					
<b>AUTOR:</b>		<b>DOCENTE:</b>		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b>	
- Julca Angeles, Jhon Fernandez		- Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		- Arquitectura	
					<b>FICHA N° 10</b>



#### Objetivo Especifico 4: Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia

Instrumento: Entrevista a los pacientes

**Gráfico 14:** 12. ¿Aparte de ir en atención médica, en que otras actividades participa usted en el hospital?



#### Interpretación:

Se puede identificar que el 75% de los entrevistados acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia exclusivamente para la atención médica, en comparación a un grupo reducido que menciona que realiza visita familiar.

Instrumento: Entrevista a los especialistas

**Pregunta 12:** ¿Qué actividades realiza usted en el hospital Víctor Ramos Guardia?

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
Atención del paciente, orientación y consejero al paciente, evolución física de los pacientes, traslado de pacientes a otros servicios, llenado del libro e historias clínicas, administración de medicamentos a los pacientes.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
Preventivo promocional como consejería y orientación, tratamiento de acuerdo con kandex, apoyo psicológico y preparación final.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
Atención al paciente consultoría al paciente y asesoría.

**Pregunta 13:** ¿Qué funciones cumple usted en el espacio en el que labora?

- MGO. Fernanda Mogrovejo

Atención orientación y evolución del paciente.

- Enf. Victoria Vergara Norke  
Actividades de enfermería y tratamiento.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
Asistencia en el área de consultoría.

**Pregunta 14:** ¿Usted se siente satisfecho en el espacio que trabaja?  
Argumente.

- MGO. Fernanda Mogrovejo  
No, es un ambiente pequeño para la demanda de paciente que tenemos que muchas veces tenemos que hacer atención simultánea.
- Enf. Victoria Vergara Norke  
Sí, porque estudié enfermería por vocación y me encanta atender a los pacientes.
- Dr. Rodrigo Ramírez  
No, porque son espacios pequeños e incómodos.

**Interpretación:**


Para finalizar, se realizaron preguntas para identificar las actividades que se realizan en el Hospital Víctor Ramos Guardia. Los profesionales mencionaron que en el hospital se realizan diversos tipos de actividades desde la orientación al paciente hasta a la evaluación y seguimiento de estos. Los trabajadores de la salud entrevistados explicaron que realizan actividades de atención y orientación al paciente, tratamiento y actividades de enfermería, aunque se encuentran satisfechos con su labor, no se encuentran cómodos en el ambiente en su ambiente de trabajo por la antigüedad de las instalaciones y al espacio reducido en el que desempeñan sus actividades.



**Tabla 22:** Ficha Documental de Tipos de Servicios 1.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB4 Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad Funcionalidad	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Servicios Hospitalarios	<b>FUENTE:</b>	Reglamento General de Hospitales
Términos: Tipos de servicios					
Según el DECRETO SUPREMO N° 005-90-SA					
<b>CAPITULO II DE LAS FUNCIONES DEL HOSPITAL</b>					
<b>Artículo 10°.-</b> Son funciones generales del Hospital del Sector Público las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prestación de servicios integrales de salud.</li> <li>• Docencia e investigación.</li> <li>• Asesoría y apoyo técnico administrativo.</li> </ul>					
<b>AUTOR:</b> - Julca Angeles, Jhon Fernandez		<b>DOCENTE:</b> - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b> - Arquitectura	
				<b>FICHA N° 13</b>	

**Tabla 23:** Ficha Documental de Tipos de Servicios 2.

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
OB4 Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia					
<b>CATEGORIA:</b>	Espacialidad Funcionalidad	<b>SUBCATEGORIA:</b>	Servicios Hospitalarios	<b>FUENTE:</b>	RNE
Términos: Tipos de servicios					
Según el Reglamento Nacional de Edificaciones, Titulo III, Apartado Arquitectura, Norma A.050,					
<b>Artículo 2.-</b> Están comprendidas dentro de los alcances de la presente norma los siguientes tipos de edificaciones					
<b>Hospital.-</b> Establecimiento de salud destinado a la atención integral de consultantes en servicios ambulatorios y de hospitalización, proyectando sus acciones a la comunidad.					
<b>AUTOR:</b> - Julca Angeles, Jhon Fernandez		<b>DOCENTE:</b> - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b> - Arquitectura	
				<b>FICHA N° 12</b>	

## **4.2. Discusión de Resultados**

De acuerdo con la información obtenida de los instrumentos de recolección de datos basadas en entrevistas a pacientes y profesionales de salud, las bitácoras de observación con fotos actuales del hospital y con las fichas documentales basadas en la Norma Técnica de Salud y en la Norma A.050 del Reglamento Nacional de Edificaciones se realiza una triangulación de instrumentos contrastando con los antecedentes y bases teóricas de la investigación, con el objetivo de brindarle validez y confiabilidad a la información obtenida la cual se realizó por medio de los objetivos planteados en la investigación.

Para identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional con respecto al número de pacientes que se atiende en el hospital Víctor Ramos Guardia, teniendo en cuenta el lugar de origen y el tiempo de estadía en la ciudad de Huaraz de los pacientes con respecto al tiempo que se llevan atendiendo en el hospital. Se observó que la mayoría de los entrevistados lleva viviendo en la ciudad de Huaraz por 10 años o más, lo cual indica una estabilidad poblacional en la zona. En cuanto a la procedencia de los participantes se pudo evidenciar que más del 50% proviene de las localidades cercanas de Yungay o Carhuaz. Esto visibilizó que el hospital Víctor Ramos Guardia atiende a pacientes de áreas circundantes, lo que trae como consecuencia al aumento en la demanda de atención médica. Adicionalmente se destaca que los pacientes entrevistados reciben atención médica en el hospital Víctor Ramos Guardia durante 11 a 20 años. Esto muestra una alta incidencia de pacientes recurrentes, lo cual influye en el aumento de la carga de trabajo para personal médico y falta de espacios adecuados y acondicionados para la atención de los pacientes ya que las instalaciones tienen cierto tiempo de antigüedad. Esto es corroborado en la ficha documental N°14, donde la Norma Técnica de Salud menciona que el radio de incidencia o acción de un hospital depende de su demarcación geopolítica, teniendo en cuenta la diversidad escenarios territoriales, por lo cual los gobiernos locales son los responsables de determinar a los actores sociales a los cuales se les brindara el servicio de salud, considerando la información social y de necesidades para promover al establecimiento de salud

En base a la información recopilada, los profesionales consultados; MGO. Fernanda Mogrovejo, Enf. Victoria Vergara y Dr. Rodrigo Ramírez, señalaron que el crecimiento poblacional en Huaraz se debe al aumento progresivo de nacimientos en la zona. También mencionan que la falta de educación sexual puede contribuir a la sobrepoblación, ya que destacan que no se ha observado un incremento significativo en el nivel de fallecimientos en los últimos meses. Estos resultados sugieren que el crecimiento poblacional, se da por el establecimiento de nuevos residentes en la ciudad como por la atención de pacientes de localidades cercanas, generando una mayor demanda en los servicios de salud del hospital Víctor Ramos Guardia. Esto puede tener implicaciones en la infraestructura, la capacidad de atención y la gestión de recursos del hospital, lo que da la importancia de abordar de manera adecuada el crecimiento poblacional en la planificación y mejora de la atención médica en la institución. Esta realidad se ve reflejada por lo expresado por Valenarit (2019) que menciona que el crecimiento de la población tiene injerencias significativas en el ámbito de la salud, por el aumento de habitantes que necesitan servicios médicos. Por lo cual la alta demanda, falta de recursos y la ineficacia en los servicios, trae como consecuencia una atención médica deficiente. Así mismo el crecimiento demográfico de la urbe aportan tensión a los sistemas de salud. Adicionalmente la Oficina de Planeamiento Estratégico de Huaraz (2017) expresa y visibiliza el aumento de la población, y teniendo en cuenta su ámbito de influencia este crecimiento ha generado que se sobrepase la capacidad y la infraestructura del hospital, por lo cual existe una necesidad de adaptar y mejorar las instalaciones con el objetivo garantizar servicios de calidad a la comunidad.

En búsqueda de analizar los conceptos espacialidad aplicados en el Hospital Víctor Ramos Guardia, haciendo referencia a la comodidad de los pacientes en los ambientes de espera, consultorios y su tránsito por los pasillos del hospital. En primera instancia los pacientes mencionaron que ambos ambientes; sala de espera y consultorios, no son confortables ya que más de la mitad señalaron que estos espacios son muy pequeños,

existe aglomeración de personas y que son espacios muy ruidosos; así mismo explicaron que es muy incómodo transitar y movilizarse por los pasillos del hospital ya que presentan una gran cantidad de personas esperando en estos espacios de tránsito que son reducidos por lo cual los son muy ruidosos. Se refuerza con lo mencionado por Alcorn, Knapp y O'Neill (1993) donde explican cómo los espacios reducidos, la aglomeración de personas y el ruido en los hospitales generan una sensación y una experiencia incomoda en los pacientes de los hospitales. Adicionalmente Setola et al. (2013), menciona que la espacialidad en un hospital es proporcionar el sentimiento de confort y brindar la calidad en el servicio médico, teniendo en cuenta sus necesidades, por lo que se debe de cumplir con el dimensionamiento normativo don el fin de garantizar las óptimas condiciones. Estos conceptos coinciden con lo expuesto por Carrión et al. (2021), que afirman que la espacialidad en el hospital se refiere a las dimensiones de los ambientes los cuales deben de garantizar servicios y atención de calidad; así como satisfacer la demanda de la población. Adicionalmente la espacialidad abarca otros aspectos como lo mencionan Cerquin y Torres (2020), que explica que la espacialidad considera el diseño interior de cada ambiente con el fin de generar una sensación de confort y de dotar ambientes con una estructura adecuada. Esto es corroborado por MGO. Fernanda Mogrovejo, Enf. Victoria Vergara y Dr. Rodrigo Ramírez, que consideran que los ambientes de espera y consultorio; son espacios reducidos e incómodos para la adecuada atención ya que explican que en ocasiones por la gran demanda por parte de los pacientes estos suelen atender de manera simultánea a varios en un mismo ambiente lo que causa mayor incomodidad ya que mencionaron que son espacios antiguos y que necesitan ser renovados. También refieren que los pasadizos son muy reducidos y dificultan su tránsito ya que existe una gran demanda de asistencia médica, por lo cual también son utilizados para la atención de los pacientes o como almacenaje de material médico y al ser espacios de tránsito estas situaciones generan incomodidad. Adicionalmente el investigador corrobora esto ya que en el Zona de emergencia se atienden a los pacientes en silla de ruedas en un pasadizo

de alto tránsito donde se pudo encontrar aglomeración de personas y personal médico; adicionalmente su hall de ingreso se ha adaptado para la atención y reposo de pacientes con camillas y biombos por lo cual se generan aglomeraciones de pacientes y dificulta su ingreso a la Zona de emergencia, cabe mencionar que estos pasadizos y espacios adaptados no cuenta con una ventilación e iluminación natural directa y al ser espacios que no fueron destinados para este fin no son cómodos para los pacientes como para el personal de salud al momento de realizar sus funciones. Esto lo corrobora la Defensoría del Pueblo (2016), mediante informes que detallan las dificultades que los pacientes atraviesan por el deficiente estado que se encuentran los hospitales ya que carecen de material médico, así como la falta de espacios adecuados para la atención y que ha traído como consecuencia que los pasillos sean adaptados para la atención de pacientes donde se visualiza el hacinamiento. Adicionalmente como Alegre C. (2021) menciona la importancia de espacios verdes, que los pasadizos y ambientes de atención tengan las dimensiones adecuadas y que el hospital tenga una adecuada iluminación y ventilación natural ya que esto aseguraría la comodidad de los pacientes en su estadía en el hospital, así como garantizaría una calidad en la estadía de los pacientes y en el desempeño de labores de los trabajadores de la salud.

Como lo especifica la Norma Técnica de Salud, en la Ficha Documental N° 7, donde se explica que estos ambientes deben preferir la ventilación e iluminación natural y que los vanos tengan una adecuada orientación para brindar confort térmico, asegurar el adecuado flujo de aire y la renovación de este. También en la Norma A.050; Ficha Documental N° 1 y 5 donde menciona que los hospitales deben de contar con Núcleos especializados como es el caso de la Zona de Emergencia con el fin de garantizar una atención adecuada y que cada zona cuente con ambientes necesarios para asegurar la idónea atención y espera de los pacientes, así mismo se explica que el acceso a estas zonas debe ser proporcional al número de personas que ocupan el establecimiento de salud. Esto es reforzado por Ulrich (1984) que expuso que el ingreso y preferencia de iluminar de forma natural espacios como sala de espera y consultorios

tienen un efecto positivo en el proceso de recuperación de los pacientes. Así mismo Gonzales A. (2017) plantea que la arquitectura para la infraestructura de la salud debe de adaptarse ya que es un sistema de servicios que engloba distintas disciplinas de la salud. Así mismo la Gerencia Regional de Control de Áncash (2019) visibiliza que lo mencionado anteriormente en la normativa revisada no se refleja en la realidad del hospital ya que ha encontrado deficiencias en la infraestructura las cuales incumplen con estipulado en la Norma Técnica de Salud N°110, las cuales son un riesgo al momento de la atención de los pacientes, esto se puede observar porque los pasadizos han sido habilitados y adaptados para la atención médica, afectando la circulación y flujo en hospital. Por lo que hace hincapié que se cumpla la norma con el fin de brindar un espacio seguro y adecuado para la atención médica, teniendo en cuenta una circulación fluida del personal y la comodidad de los pacientes.

Con el objetivo de analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el Hospital Víctor Ramos Guardia, con relación al fácil acceso a la zona de emergencia y a sus ambientes y si la atención brindada en el hospital es óptima y rápida. Los pacientes explicaron que el ingreso a la zona de emergencia y a sus ambientes es dificultoso; más de la mitad de los entrevistados mencionaron que esto es por la gran cantidad de personas que suelen estar en el ingreso de emergencia, también señalaron que los pasillos que permiten acceder a los diferentes ambientes de esta zona se les dificulta el acceso ya que encuentran material médico y realizan la atención de otros pacientes en los mismo pasillos o cercano a las puertas de acceso de los ambientes de atención; así mismo la mitad de los pacientes declararon que la atención no es óptima ya que existe demora al ser atendidos por lo cual las zonas de espera no se abastecen y genera aglomeración de personas, así como en los pasillos produciendo incomodidad e ineficacia al momento de la atención. Esta realidad se refleja en lo mencionado por la Defensoría del Pueblo (2016), en una inspección con el fin de tener información sobre la situación de los establecimientos de salud donde se pudo apreciar que en la mayoría de

los establecimientos de salud los pacientes invierten más de 12 horas en las salas de observación debido a la demora en la atención, las cuales se dan en ambientes reducidos, pasillos adaptados con camillas y presentando hacinamientos en zonas de reposo. Esto revela la deficiencia y precariedad en la atención médica y la infraestructura, lo que afecta los servicios ofrecidos. Esta situación trae consecuencias negativas como lo menciona Proaño A. (2018), que la mayoría de las muertes ocurridas en los hospitales pudieron haber evitadas sino no existiera una atención deficiente, por lo que cobra importancia la calidad de los servicios de salud ya que estos podrían reducir la mortalidad.

Adicionalmente MGO. Fernanda Mogrovejo, Enf. Victoria Vergara y Dr. Rodrigo Ramírez, mencionaron que, al trabajar en ambientes reducidos, antiguos y adicionalmente la alta demanda de atención por parte de los pacientes genera la aglomeración de personas en los accesos y en los pasillos del hospital, dificultando la labor que desempeñan, generando incomodidad por su espacio de trabajo y brindando un servicio de salud tardío e ineficaz. Esto se refuerza por lo visualizado en el hospital donde se encontró que los pasillos existen una gran cantidad de personas a la espera de ser atendidas o que son atendidas al paso generando que las circulaciones del hospital hayan sido adaptadas como sala de espera de los módulos que atienden hacia los pasillos o como consultorios al paso, adicionalmente como lugares de almacenamiento de material médico diverso, especialmente en pasadizos que dirigen a zonas críticas como Sala de Operaciones o Cuidados Intensivos, lo cual trae como consecuencia que no exista un flujo adecuado por las instalaciones del hospital, dificultando su tránsito y generando incomodidad y una inadecuada gestión del hospital. Así mismo esto se puede corroborar con lo descrito por la Comisión de salud y población en el período anual de sesiones (2017-2018) que explica que las dificultades que atraviesa el Hospital Víctor Ramos Guardia es debido a su antigüedad ya que tanto su infraestructura como el equipamiento actualmente tienen condiciones caóticas e insuficientes, esto se visibiliza en mayor medida en la zona de emergencia, consultorios, zonas de hospitalización y los espacios quirúrgicos los cuales funcionan improvisadamente lo que arriesgan la

calidad y eficiencia de la atención a los pacientes, por lo cual mencionan la importancia de tomar medidas para mejorar y modernizar la infraestructura para garantizar un espacio adecuado para la atención de los pacientes y ambientes de trabajo confortables para el personal médico. Por lo cual Subira (2015), destaca la importancia del aspecto de la funcionalidad en hospitales toma en cuenta el diseño con el fin de brindar comodidad a los pacientes y personal médico, por lo que es importante considerar la circulación entre las diferentes áreas del hospital, garantizar la accesibilidad a todas las zonas y asegurar la flexibilidad para la adaptabilidad de los espacios de manera óptima teniendo en cuenta la demanda de la población. Así mismo esto se refuerza por mencionado por Carrión et al. (2021) que explica que la funcionalidad del hospital se debe al diseño arquitectónico del mismo ya que se debe asegurar la adecuada circulación garantizando la calidad de los servicios y el acceso fácil para los pacientes.

Así mismo la Norma A.050 menciona en la ficha documental N°4 donde se explica que en un hospital debe de existir 7 flujos diferenciados de manera que se evite el cruce de pacientes y personal médico en zonas críticas y se asegure la fluidez de la circulación en el hospital; así mismo en la ficha documental N°5 se menciona que los pasillos por donde tengan de transitar el paciente deben ser mínimo de 2.20 m de ancho sin obstáculos para evitar aglomeraciones de personas. También se recalca que los espacios de espera atención, y transito deben de brindar las condiciones donde el personal médico pueda realizar sus actividades de manera confortable y que los pacientes tengan la comodidad para ser atendidos como lo menciona en la ficha documental N°6. Finalmente, en la ficha documental N°8 se explica que los ingresos deben de estar libre de obstáculos y accesibles para el personal médico y los pacientes. Como lo explica Rojas, R. (2018) la importancia de tener personal médico calificado, pero a su vez equipamiento e instalaciones adecuadas en el hospital, con el fin de asegurar la calidad y eficacia en las actividades médicas y a la atención de los pacientes, por lo cual tener acceso a espacios de trabajo confortables optimizan el trabajo de los profesionales de la salud. Por lo cual la funcionalidad de un hospital es un aspecto de



importancia como lo menciona Ruiz C. (2021) que la infraestructura debe ser multifuncionales con posibilidad de expansión o adaptación sin que este afecte de forma negativa a su funcionamiento y flujo del hospital cubriendo las necesidades de cada zona con el fin de evitar infecciones y minimizar los impactos negativos en los pacientes y trabajadores. Así mismo Brambilla A., Buffoli M. y Capalongo S. (2019) mencionan que para asegurar la funcionalidad de un hospital este debe de promover un enfoque en la calidad ambiental interior y exterior mediante características arquitectónicas innatas.

Con el objetivo de identificar las actividades que se realizan en el Hospital Víctor Ramos Guardia, con relación a los servicios de atención médica y actividades adicionales que se realizan en el hospital, teniendo en cuenta las actividades en las que participan los pacientes en el hospital y en las actividades y funciones que el personal médico realiza en el hospital; así como el grado de satisfacción que reflejan con respecto al espacio en donde laboran. La mayoría de los pacientes entrevistados mencionaron que acuden al Hospital Víctor Ramos Guardia exclusivamente para recibir atención médica. Por lo cual hospital cumple un papel primordial en la prestación de servicios de salud de la zona. Adicionalmente un pequeño grupo de pacientes acuden al hospital en calidad de acompañantes o visitantes, esto sugiere que las personas que acuden al hospital son para la atención médica directa de sí mismas. Por lo cual se resalta que las actividades del personal médico se centran en la atención, el tratamiento y la orientación de los pacientes, pero teniendo que enfrentarse a dificultades en su ambiente de trabajo por la antigüedad de las instalaciones y el espacio reducido donde realizan sus labores. Esto se reafirmó con lo comentado por MGO. Fernanda Mogrovejo, Enf. Victoria Vergara y Dr. Rodrigo Ramírez, que explicaron que en el Hospital Víctor Ramos Guardia se realizan diversas funciones respecto a la atención y cuidado de los pacientes ya que ellos se desempeñan en actividades de atención, orientación y tratamiento a los pacientes, así como en actividades de enfermería. Esto visibiliza que el personal médico entrevistado desempeña una función principal en la prestación de

servicios de salud. Pero ellos mencionaron que encuentran dificultades al momento de realizar sus labores medicas por la antigüedad y los ambientes reducidos del hospital, esto se traduce en la sensación de incomodidad e ineficacia en la atención a los pacientes ya que afecta en el rendimiento y capacidad del personal de salud por lo que es necesario brindarle importancia y atender las dificultades ocasionadas por la antigüedad de las instalaciones y el espacio reducido, con el objetivo de tener un ambiente de trabajo que garantice una atención pertinente a los pacientes. Esto en contraste a lo que menciona el Ministerio de Salud (2009), que los establecimientos de salud para realizar sus actividades deben contar con un reglamento interno y documentos de gestión que definan su organización y funciones, también deben contar con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidas a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad y otros que sean necesarios, así mismo se resalta la importancia de tener ambientes y espacios adecuados para la atención médica y la realización de sus actividades como lo mencionan. Akinluyi M. Fadamiro J., Ayoola H. y Alade M. (2021) que para brindar espacios confortables para que las actividades se realicen de manera óptima se debe contemplar aspectos de diseño funcional, diseño ambiental, componentes físicos y diseño fisiológico y psicosocial.

En ese sentido el Hospital Víctor Ramos Guardia refleja una situación de precariedad e ineficacia en los servicios de atención y en las actividades que realizan ya que como se explica la Norma A.050; ficha documental N°12, se debe de garantizar la atención integral en servicios ambulatorios y hospitalarios por lo que resalta que mejorar la infraestructura, garantizaría la atención integral y actividades que se desarrollan en el hospital. Así mismo en el Reglamento General de Hospitales en el Decreto Supremo N°005-90-SA; ficha documental N°13, explica que los hospitales deben realizar actividades de prestación de servicios de salud, investigación, divulgación, asesoría y apoyo administrativo por lo que visibiliza que se necesita reforzar estas actividades. Adicionalmente se resalta la importancia de la promoción de la salud como lo explica la Organización Panamericana de la Salud (2019), donde la promoción de

la salud tiene en cuenta los factores que asisten a la salud, buscando que las personas alcancen su mayor estado de salud, considerando a la comunidad y sus aspectos sociales que influyen en la salud con el objetivo de que exista equidad en salud mediante la adecuada distribución del poder y los recursos, así mismo se tiene en cuenta las necesidades de la población, promoviendo sus capacidades y fortalezas ya que se busca que sea participativo, intersectorial, acorde al contexto y en diferentes niveles.

## V. CONCLUSIONES

En base a la recopilación e interpretación de la información encontrada y obtenida en esta investigación sobre efecto del Crecimiento Poblacional en la espacialidad y funcionalidad en el área de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz en los últimos 8 Años, para lo cual la investigación se ha considerado 4 objetivos específicos de los cuales se ha llegado a las siguientes conclusiones:

1. Con respecto al objetivo específico de identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia, se ha confirmado una estabilidad poblacional en la ciudad de Huaraz y se evidencio una alta permanencia de los pacientes en la zona, esto indica que la mayoría de los pacientes son residentes de largo plazo en la ciudad y acuden de manera recurrente generando una alta demanda de atención médica en el hospital. Además, el crecimiento poblacional en la zona se debe al incremento de los nacimientos, relacionado con la falta de educación sexual, por lo que ha traído como consecuencia una sobrepoblación en la zona y se rebase el radio de influencia previsto para el número de población en el área ya que, en comparación desde que se inauguró, la población atendida en el Hospital Víctor Ramos Guardia ha experimentado un aumento significativo. Este incremento poblacional ha generado una presión sobre la infraestructura y los recursos del hospital, ya que ahora se atiende a una cantidad mayor de personas, así mismo el radio de influencia originalmente establecido para la capacidad de atención médica se ha superado, lo que ha llevado a una mayor demanda de servicios y una mayor carga para el personal y las instalaciones del hospital. Es importante destacar que el desborde causado por la pandemia de COVID-19 ha agravado aún más la situación por el aumento de casos que generó una demanda adicional de servicios de atención médica, lo que ha sobrecargado aún más al hospital y ha dificultado su capacidad de respuesta. Por lo tanto, se concluye que el crecimiento de la población en la ciudad de Huaraz ha generado una situación de sobrepoblación en el Hospital Víctor Ramos Guardia, esta sobrepoblación, la alta

permanencia de los pacientes y el aumento de nacimientos, ha contribuido al impacto negativo en la eficacia de la atención médica y la gestión de recursos en el hospital.

2. En base al objetivo específico de analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el Hospital Víctor Ramos Guardia, se evidencio la falta de espacios adecuados para la atención y almacenaje de material médico es un problema latente, así mismo los espacios existentes son inadecuados y se encuentran sobre utilizados, generando dificultades y afectando a los pacientes y al personal médico. Adicionalmente los pacientes sienten insatisfacción en la sala de espera y los consultorios, ya que estos lo perciben como espacios pequeños, con aglomeración de personas y demasiado ruido, por lo que estas condiciones tienen un impacto negativo en la experiencia de los pacientes generando incomodidad y malestar. Además, los pasillos se utilizan para la atención de pacientes o almacenamiento de material médico, dificultando el tránsito de los ocupantes y causando incomodidad. A su vez, la falta de ventilación e iluminación natural en los pasillos y espacios adaptados contribuyen a esta situación, ya que no fueron diseñados para esos propósitos y no brindan un ambiente adecuado. En conclusión, la falta de espacios adecuados, la mala ventilación e iluminación de los espacios y el uso inapropiado de los existentes en el Hospital Víctor Ramos Guardia representan un desafío significativo que refleja en la incomodidad de los pacientes y personal médico durante su estadía en el hospital.
3. En base al objetivo específico de analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el Hospital Víctor Ramos Guardia, se encontró que el acceso a la zona de emergencia, sus ambientes y pasillos presentan dificultades, la aglomeración de personas y los obstáculos dificultan el acceso y la circulación generando incomodidad a los pacientes y personal, esta situación impide una atención médica óptima y rápida, ya que el flujo adecuado por las instalaciones se ve afectado, así mismo el acceso a la zona de emergencia no es totalmente visible por la presencia de vehículos, lo que dificulta su identificación y acceso de manera rápida y eficiente. Adicionalmente el

personal médico trabaja en ambientes reducidos, instalaciones antiguas y en ambientes con aglomeraciones, lo cual dificulta su labor y genera incomodidad en el desempeño de sus funciones ya que la falta de espacios adecuados y funcionales limita la eficiencia del personal médico, lo cual tiene un impacto directo en la calidad de la atención brindada. Por lo cual, se concluye que el Hospital Víctor Ramos Guardia presenta importantes deficiencias en cuanto a la funcionalidad de sus espacios por la falta de fluidez que existe al momento de trasladarse y realizar las actividades de atención, estas limitaciones afectan directamente el desempeño del personal médico y obstaculizan la eficiencia en la atención brindada a los pacientes.

4. En base al objetivo específico de identificar las actividades que se realizan en el Hospital Víctor Ramos Guardia, se observó que los pacientes acuden exclusivamente para recibir atención médica, por lo que es importante destacar los problemas que afectan a la realización de actividades para la salud ya que el personal médico se dedica a realizar labores de atención, tratamiento, orientación y actividades de enfermería. A pesar de que el hospital cuenta con un horario extendido, es evidente que este no es suficiente para satisfacer la creciente demanda de atención médica debido a la gran cantidad de personas que acuden al hospital y los cupos limitados disponibles que existen, lo cual impacta negativamente en la calidad de la atención proporcionada. En ese sentido, se concluye que el Hospital Víctor Ramos Guardia hoy en día destaca el papel fundamental del hospital en la prestación de servicios de salud en la zona pero que debido a la gran población atendida que tiene presenta demoras y dificultades en la accesibilidad a los servicios médicos y en la realización de sus actividades que trae como consecuencia un ineficiente servicio de salud y una ineficaz realización de sus actividades dirigidas hacia a la salud.

Con lo anterior expuesto se concluye de forma general que los resultados de la presente investigación evidencian graves deficiencias en las instalaciones del Hospital Víctor Ramos Guardia. Con el crecimiento poblacional, el aumento de la natalidad, y el hacinamiento general, el

hospital de la ciudad está teniendo dificultades para mantenerse al día con la demanda de pacientes. Las instalaciones, inadecuadas e ineficaces, también son un problema, tanto para ofrecer tratamiento como para albergar el material médico. Así mismo los pacientes y los empleados se sienten incómodos por la ineficacia de los accesos, pasillos y salas del hospital ya que el Hospital Víctor Ramos Guardia cumple como principal función el tratamiento médico el cual no puede satisfacer la creciente demanda y donde la eficacia como la calidad del tratamiento médico se ven obstaculizadas por estos problemas.

## VI. RECOMENDACIONES

En base a la recopilación e interpretación de la información encontrada y obtenida en esta investigación sobre efecto del Crecimiento Poblacional en la espacialidad y funcionalidad en el área de Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz en los últimos 8 Años.

- se recomienda a largo plazo diseñar una infraestructura nueva para el Hospital Víctor Ramos Guardia que cumpla con estándares modernos y consideraciones específicas para entornos médicos, incluyendo planificación adecuada de espacios, diseño ergonómico y funcional, integración de tecnología, sostenibilidad y eficiencia energética, así como flexibilidad y expansión a futuro.

Así mismo las siguientes recomendaciones se plantean como una opción en caso de que la recomendación anterior no sea viable o mientras se buscan formas de adecuar a corto plazo la infraestructura existente:

- Para mitigar el crecimiento poblacional que presenta hoy en día la ciudad de Huaraz se recomienda investigar cual es el origen del crecimiento poblacional en esta zona.
- Se recomienda cumplir con lo establecido en la Norma A.050 del RNE, implementando ambientes de atención y observación dentro del núcleo de emergencia.
- Con el objetivo de mejorar las salas de espera existentes, es importante tener en cuenta que estas deben ser utilizadas exclusivamente por los pacientes por lo cual se debe de adecuar estas a los hábitos, costumbres y tradiciones de los usuarios.
- Se sugiere que las salas de espera se aseguren el adecuado el funcionamiento y circulación del hospital, así como evitar la obstrucción de la ventilación e iluminación natural, tal como lo indica la Norma Técnica de Salud.
- Se sugiere cumplir con lo establecido en la Norma A.050 del RNE desalojando los obstáculos; espacios de espera y el material médico, de los pasillos con el fin de tener un ancho libre necesario para el adecuado flujo de pacientes, personal médico.



- Se sugiere implementar salas de espera adecuadas para los pacientes cerca de los módulos de atención de Trauma Shock y Tópico del Área de emergencia ubicados a lo largo de los pasillos.
- Con el propósito de mejorar la seguridad de las rampas existentes, se recomienda cumplir con la Norma A.050 del RNE donde especifica la instalación de barandas y topes antideslizantes.

## REFERENCIAS

- Alarcón, J. y Villanueva, L. (2021). *Análisis de la Arquitectura Hospitalaria para mejorar la Calidad Espacial en ambientes de tratamiento COVID: caso Hospital La Caleta- 2021* [Trabajo de Responsabilidad Social]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94832>
- Alegre, C. (2021). *Evaluación físico-espacial de los hospitales de Chimbote a partir de los criterios de la arquitectura sensorial, 2019 - Hospital Tipo I-4 en Nuevo Chimbote, 2021* [Tesis de Pregrado]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68376>
- Akinluyi, M., Fadamiro, J., Ayoola, H. y Alade, M. (2021). Efficacy of Architectural Space Design for Healing and Humanization in Lagos University Teaching Hospital, Nigeria. *International Journal of Architecture and Urban Development*, 11(1), 5-18. <https://dx.doi.org/10.30495/ijaud.2021.16764>
- Akinluyi, M., Fadamiro, J., Ayoola, H. y Alade, M. (2021). Efficacy of Architectural Space Design for Healing and Humanization in Lagos University Teaching Hospital, Nigeria. *International Journal of Architecture and Urban Development*, 11(1), 5-18. <https://dx.doi.org/10.30495/ijaud.2021.16764>
- Baca, H. (2017). *Transición demográfica en Honduras y su incidencia en el desarrollo* [tesis de doctorado, Universidad Nacional Autónoma de Honduras]. Repositorio UNAH. [https://issuu.com/doctoradoccssgd/docs/tesis\\_doctoral\\_transicion\\_demo\\_gr\\_f](https://issuu.com/doctoradoccssgd/docs/tesis_doctoral_transicion_demo_gr_f)
- Brambilla, A., Buffoli, M. y Capalongo, S. (2019). Measuring hospital qualities. A preliminary investigation on Health Impact Assessment possibilities for evaluating complex buildings. *Acta Bio Medica: Atenei Parmensis*, 90(9), 54-63. <https://doi.org/10.23750%2Fabm.v90i9-S.8713>
- Bouroncle, L., Félix, J. y Heracles, L (2018). La sobrepoblación: efectos. *Investigaciones ULCB*, 5(2), 119-132. <https://doi.org/10.36955/RIULCB.2018v5n2.010>

- Congreso de la República (2018). *Comisión de Salud y Población*. <https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2017/Comision de Salud y Poblacion/files/dictamen/pre dictamen 1671 ramos guardia.pdf>
- Cumbra, L., Paniagua, J. y Bedoya, C. (2020). Evaluación de la arquitectura hospitalaria: unidad de neonatología. *Informes de la Construcción*, 72, 1-12. <https://doi.org/10.3989/ic.73940>
- Cumbra, L., Paniagua, J. y Bedoya, C. (2020). Evaluación de la arquitectura hospitalaria: unidad de neonatología. *Informes de la Construcción*, 72, 1-12. <https://doi.org/10.3989/ic.73940>
- Defensoría del Pueblo. (2016). Los servicios de emergencia en los establecimientos de salud públicos y el acceso a medicamentos esenciales. *El derecho a la salud*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/05/Informe-de-Adjuntia-015-AAE-DP.pdf>
- Fuster, D. (2019). Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method. *Própositos y Representaciones*, 7(1). [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-79992019000100010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010)
- García, F. y León, F. (2020). Hospital mortality in a highly complex center from Lambayeque-Peru, 2014-2018. *Revista Cuerpo Médico HNAAA*, 13(2). <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n2/2227-4731-rcmhnaaa-13-02-175.pdf>
- Gómez, S. y Collazos, J. (2015). *Consecuencias del crecimiento demográfico sobre la calidad de la vida en la ciudad de Bogotá, period 1985-2015* [tesis de Titulación, Universidad de La Salle]. Repositorio Ciencia Unisalle. <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1288&context=economia>
- Guevara, G., Verdesoto, A. y Castro, N. (2020). Educational research methodologies (descriptive, experimental, participatory, and action research. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(3), 163-173. <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>

- Hernández, R., Fernández, C. Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.<sup>a</sup> ed.). McGraw-Hill Interamericana de México. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hodgson, D. (2016). The new world of Thomas Robert Malthus: Rereading the principle of population. *Population and Development*, 42(4), 717-721. Doi: 10.1111/padr.12016
- Laurente, Y. (2020). Percepción de docentes y directivos de la gestión de la calidad de Institutos Tecnológicos Públicos en la Región Ica, 2020 [tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48003/Laurente\\_MYS-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48003/Laurente_MYS-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y)
- Manrique, F., Martínez, A. y Ospina, J. (2007). Crecimiento poblacional y políticas públicas. *Revista Apuntes del CENES*, 27(44). 149-162. <https://www.redalyc.org/pdf/4795/479548751009.pdf>
- Maja, M. y Ayano, S. (2021) Impacts of population growth and land use on air quality. A case study of Tshwane, Rustenburg and Emalahleni, South Africa. *Earth Systems and Environment*, 5, 271-283. <https://doi.org/10.1007/s41748-021-00209-6>
- Mendoza, W. y Miranda, J. (2019). La inmigración venezolana en el Perú: desafíos y oportunidades desde la perspectiva de la salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 36(3), 497-503. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.363.4729>
- Ministerio de Salud, (2009). Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo. Lima, Perú. Dirección de Servicios de Salud. Recuperado de: [https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/PIM-SS-2021\\_norma-13.pdf](https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2021/PIM-SS-2021_norma-13.pdf)
- Ministerio de salud, (2011). Categorías de establecimientos del sector salud. Lima: Ministerio de salud. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272294/243402\\_RM546-2011-MINSA.pdf20190110-18386-cimfnp.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272294/243402_RM546-2011-MINSA.pdf20190110-18386-cimfnp.pdf)

- Mortalidad Perú, (2021). Sube el número de muertes en Perú. [INFOGRAFÍA]. Recuperado 13 de mayo de 2022 de <https://datosmacro.expansion.com/demografia/mortalidad/peru>
- Muntané, J. (2010). Introducción a la investigación básica. *RAPD Online*, 33(3). <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
- Organización Panamericana de la Salud, (2019). Promoción de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
- Oficina de Planeamiento Estratégico de Huaraz (2017). *Hospital “Víctor Ramos Guardia-Huaraz*. [https://www.hospitalvrg.gob.pe/modulos/POI\\_2017\\_VRG.pdf](https://www.hospitalvrg.gob.pe/modulos/POI_2017_VRG.pdf)
- Oficina Planteamiento estratégico (2017). *Hospital “Víctor Ramos Guardia” – Huaraz plan operativo institucional*. Revisado: 06 junio 2022. [https://www.hospitalvrg.gob.pe/modulos/POI\\_2017\\_VRG.pdf](https://www.hospitalvrg.gob.pe/modulos/POI_2017_VRG.pdf)
- Quiñonez, J. y Lecompte, A. (2017). Modelos exponencial y logístico de la población en el suroeste de Puerto Rico. *Revista de investigación en ciencias matemáticas*, 1(3), 63-78
- República del Perú, (2017). *Comisión de salud y población*. Recuperado 16 de mayo de 2022 de [https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2017/Comision\\_de\\_Salud\\_y\\_Poblacion/files/dictamen/pre\\_dictamen\\_1671\\_ramos\\_guardia.pdf](https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2017/Comision_de_Salud_y_Poblacion/files/dictamen/pre_dictamen_1671_ramos_guardia.pdf)
- Rojas, X. y Osorio, B. (2017). Quality and rigor criteria in the qualitative methodology. *Gaceta de Pedagogía*, (36). [https://www.researchgate.net/publication/337428163\\_Criterios\\_de\\_Calidad\\_y\\_Rigor\\_en\\_la\\_Metodologia\\_Cualitativa](https://www.researchgate.net/publication/337428163_Criterios_de_Calidad_y_Rigor_en_la_Metodologia_Cualitativa)
- Ruiz, C. (2021). *Las edificaciones hospitalarias se reinventan*. El Mundo. <https://www.elmundo.es/extras/infraestructuras/2021/02/17/602bbbc521efa05f218b4645.html>
- Ruiz C. (2021). *las edificaciones hospitalarias se reinventan*. [INFOGRAFÍA]. Recuperado mayo 19 de 2022 de <https://www.elmundo.es/extras/infraestructuras/2021/02/17/602bbbc521efa05f218b4645.html>

- Sabariego, M. Vilá, R. y Sandín, M. (2014). El análisis cualitativo de datos con ATLAS.ti. *Dialnet*, 7(2), 119-133. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4990059>
- Salvador, J. Marco, G. y Arquero, R. (2021). Evaluating survey research in articles published in Library Science journals. *Revista Española de Documentación Científica*, 44(2), 295. <https://redc.revistas.csic.es/index.php/redc/article/view/1322/2086>
- Sánchez, F. (2019). Epistemic fundamentals of qualitative and quantitative research: Consensus and dissensus. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1). [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162019000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008)
- Segredo, Y., Bilbao, K., Acevedo, Y., Rovira, L., Álvarez, I. y Lázaro, N. (2017). Infant mortality in “Jose Luis Miranda” pediatric hospital. *Revista Cubana de Pediatría*, 89(4). <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/209/152>
- Suller, C. (2018). La arquitectura sensorial de Frida Escobedo [Tesis doctoral, Universidad Politécnica de Valencia]. Repositorio UPV. <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/115637/Suller%20Cornejo%20-%20La%20arquitectura%20sensorial%20de%20Frida%20Escobedo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Shikwambana, L. y Tsoeleng, L. (2019). Impacts of population growth and land use on air quality. A case study of Tshwane, Rustenburg and Emalahleni, South Africa. *South African Geographical Journal*, 102. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/03736245.2019.1670234?journalCode=rsag20>
- Tamayo, H. y Zapata, D. (2020). *Condiciones espaciales, funcionales y ambientales del centro oncológico para prevención, diagnóstico temprano y tratamiento integral del cáncer, Trujillo, 2019* [Tesis de Pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/52188>

- Taco, P. (2021). *Gestión del Mantenimiento Productivo Total de la infraestructura en un servicio hospitalario en Lima* [Tesis Maestría, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio URP. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4093>
- Troncoso, C. y Amaya, A. (2017). Interview: a practical guide for qualitative data collection in health research. *Revista Facultad Médica*, 65(2), 329-32. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02-329.pdf>
- Van, D. y Meyer, W. (2006). *La investigación descriptiva*. NOEMÁGICO. <https://noemagico.blogia.com/2006/091301-la-investigaci-n-descriptiva.php>

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de consistencia lógica

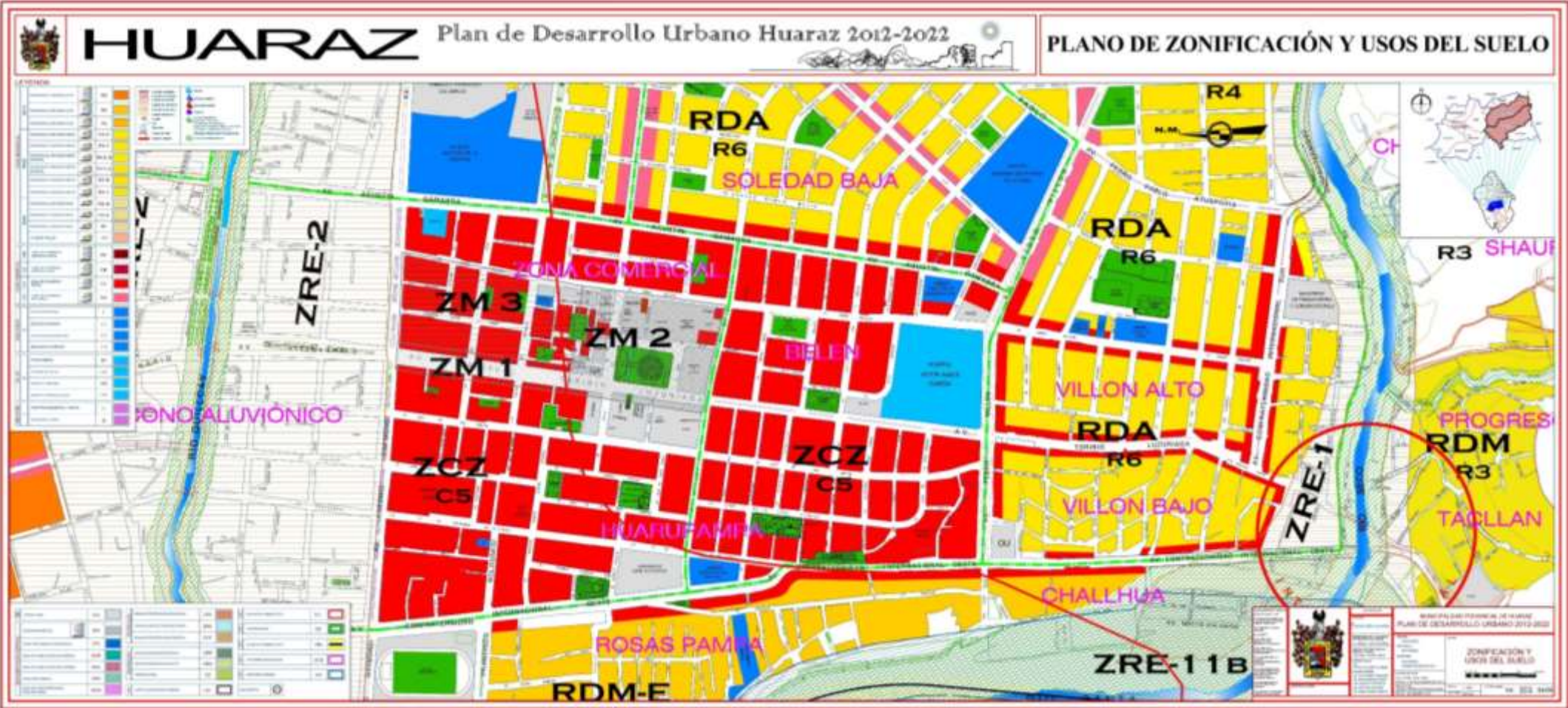
MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA					
TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	PARTICIPANTES	ENUNCIADO APRIORÍSTICO
EFECTO DEL CRECIMIENTO POBLACIONAL EN LA ESPACIALIDAD FUNCIONAL. CASO: EMERGENCIA DEL HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA - HUARAZ EN LOS ÚLTIMOS 8 AÑOS	<p><b>Problema General</b> ¿Cuáles son los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia -Huaraz en los últimos 8 años?</p> <p><b>Problemas específicos</b> 1. ¿Cuál es el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia? 2. ¿Cuáles son los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia? 3. ¿Cuáles son los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia? 4. ¿Cuáles son las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz en los últimos 8 años.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> 1. Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia. 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia. 3. Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia. 4. Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Descriptiva</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Básica</p> <p><b>Enfoque</b> Cualitativo</p> <p><b>Diseño de investigación</b> Fenomenológico</p> <p><b>Temporalidad</b> Longitudinal</p>	Profesionales que trabajan Hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, siendo solo 3 trabajadores del área del departamento de emergencia; asimismo se tomará en cuenta a 60 pacientes, teniendo un total de 63 participantes.	A falta de una adecuada espacialidad funcional existe una sobrepoblación y demora en la atención en el área de emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz.



## Anexo 02. Tabla de Instrumentos


TÍTULO	OBJETIVOS	CATEGORÍA	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	CONSTRUCCION TEÓRICO	SUBCATEGORÍA	TÉRMINOS	INSTRUMENTOS				
							ENTREVISTA		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN	FICHA DOCUMENTAL	
							USUARIO	EXPERTO			
"Efecto Del Crecimiento Poblacional En La Espacialidad Funcional. Caso: Emergencia Del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz En Los Últimos 8 Años"	<p><b>Objetivo general</b> Determinar los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional en área de emergencias del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz en los últimos 8 años.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> 1. Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia. 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia. 3. Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia. 4. Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia</p>	CRECIMIENTO POBLACIONAL	El crecimiento poblacional es el incremento o reducción de números de personas que suceden durante un tiempo establecido. Además, el crecimiento poblacional no es regular, algunas veces van de forma rápida y otras veces van lentos (Manrique et al., 2007).	El crecimiento poblacional es cuando cada año existe una mayor o menor población que ocurren en un tiempo determinado, teniendo en cuenta al nivel de vida, procedencia y la teoría de la transición demográfica	Nivel de vida	Bienes	X				
							Servicios	X			
						Procedencia	Procedencia	X			X
					Teoría de la Transición demográfica	Natalidad	X	X			
						Mortalidad		X			
					Espacialidad	Dimensión físico espacial	X	X	X	X	
		Organización espacial	X	X		X	X	X			
		Funcionalidad	Circulación	X	X	X	X	X			
			Accesibilidad	X	X	X	X	X			
			Flexibilidad	X	X	X	X	X			
		Servicios hospitalarios	Tipos de servicios	X	X			X			

Anexo 03. Plano de Zonificación – Huaraz 2022.



Nota: Plano de zonificación de Huaraz – 2022.

## Anexo 04. Instrumentos de recolección de datos

 <b>UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</b>		<b>Título: Efecto del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional. Caso: Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz en los últimos 8 años</b>			
<b>ENTREVISTA-PACIENTES</b>					
<p>Estimado (a) participante:</p> <p>Primeramente, agradecerle por su participación y su tiempo, somos estudiantes de la escuela profesional Arquitectura de la Universidad César Vallejo filial Huaraz, el objetivo del desarrollo del proyecto de investigación nos permitirá obtener el título de arquitecto.</p> <p>El propósito de la entrevista es recolectar la información para que se determine los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz. Su participación es muy importante, ya que será de mucha ayuda y esencial brindándonos su información, teniendo en cuenta la confidencialidad para el desarrollo de la investigación, la entrevista está conformada por las siguientes preguntas.</p>					
<b>Información de participante:</b>					
<b>Sexo</b>	<b>M</b>		<b>F</b>		
<b>Rango de edad</b>	<b>18-30</b>	<b>31-45</b>	<b>46-60</b>	<b>61-75</b>	<b>76 a más</b>
<p><b>OB1</b> Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.</p>					
<p><b>1. ¿Qué tiempo usted vive en la ciudad de Huaraz?</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p><b>2. ¿Es usted nacido de Huaraz o de que parte del país es su ciudad natal?</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p><b>3. ¿Cuántas personas viven en su domicilio?</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p><b>4. ¿Todos sus familiares reciben atención en el hospital Víctor Ramos Guardia?</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					

<p>5. ¿Hace cuánto tiempo su familia y/o usted se atiende en el hospital VRG?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>OB2 2. Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.</b></p>
<p>6. ¿Usted se siente cómodo en el ambiente de sala de espera? ¿por que?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>7. ¿Usted se siente cómodo al transitar por los pasadizos del hospital? <i>Argumente.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>8. ¿Se siente cómodo en el consultorio al momento de ser atendido? <i>Argumente.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.</b></p>
<p>9. ¿Considera usted que los ingresos de área de emergencia son de fácil acceso? ¿Por qué?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>10. ¿Cree usted que el nivel de atención del hospital es rápida?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>11. ¿Cree usted que los ambientes están a su fácil acceso? ¿Por qué?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

**OB4 Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia**

**12. ¿Aparte de ir en atención médica, en que otras actividades participa usted en el hospital?**

.....

.....

.....

**Muchas gracias por tomarse el tiempo de contestar las preguntas del cuestionario.**

Fuente: Adaptado de Laurente, 2020

**ENTREVISTA-TRABAJADOR (A)**

Estimado (a) participante:

Primeramente, agradecerle por su participación y su tiempo, somos estudiantes de la escuela profesional de la Universidad César Vallejo filial Huaraz, el objetivo del desarrollo del proyecto de investigación nos permitirá obtener el título de arquitecto.

El propósito de la entrevista es recolectar la información para que se determine los efectos del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz. Su experiencia es muy importante, ya que será de mucha ayuda y esencial brindándonos su información, teniendo en cuenta su imagen pública para el desarrollo de la investigación, la entrevista está conformada por las siguientes preguntas.

<b>Información de participante</b>	
<b>Lineal laboral profesional</b>	
<b>Grado académico</b>	
<b>Especialización</b>	
<b>Año de Experiencia profesional</b>	

**OB1 Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.**

1. ¿Qué entiende usted por crecimiento poblacional?

.....

.....

.....

2. ¿Cuál es su opinión sobre el incremento de índice de natalidad en la provincia de Huaraz?

.....

.....

.....

3. ¿Cuál cree usted, que es el origen del incremento de pacientes en el hospital?

.....

.....

.....

4. ¿En los últimos meses cree usted que se ha incrementado el nivel de fallecimiento?  
Comente una experiencia vivida.

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

**OB2 Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.**

5. ¿Cree usted que el ambiente de la sala de espera del hospital VRG es la adecuada?  
*Argumente.*

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

6. ¿Usted cree que el ambiente que tienen los consultorios son amplios para su buena atención? *argumente*

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

7. ¿Usted se siente satisfecho en el ambiente donde realiza sus labores?  
*argumente*

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

**OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.**

8. ¿Usted cree que la accesibilidad del paciente a una cita es la adecuada? *Argumente.*

.....  
.....

9. ¿Usted cree que la flexibilidad del horario de atención es la adecuada? ¿Porque?

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

10. ¿Considera usted que los ambientes del hospital son confortables para la atención del paciente? Comente una situación


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

<p><b>11. ¿Los tipos de servicios que brinda el hospital son accesibles con la comunidad?</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>OB4 Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia</b></p>
<p><b>12. ¿Qué actividades realiza usted en el hospital Víctor Ramos Guardia?</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>13. ¿Qué funciones cumple usted en el espacio en el que labora?</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>14. ¿Usted se siente satisfecho en el espacio que trabaja? <i>Argumente.</i></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Muchas gracias por tomarse el tiempo de contestar las preguntas del cuestionario.</b></p>


Fuente: Adaptado de Laurente, 2020.



## Anexo 05. Instrumento Bitácora de Observación


 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		BITÁCORA DE OBSERVACIÓN			
Objetivos					
<b>CATEGORIA:</b>		<b>SUBCATEGORIA:</b>		<b>TERMINO:</b>	
IMAGEN:			INTERPRETACIÓN:		
IMAGEN:			INTERPRETACIÓN:		
<b>AUTOR:</b> - Julca Angeles, Jhon Fernandez		<b>DOCENTE:</b> - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b> - Arquitectura	
				<b>FICHA N° 1</b>	

## Anexo 06. Instrumento Ficha Documental

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO		FICHA DOCUMENTAL			
Objetivos					
<b>CATEGORIA:</b>		<b>SUBCATEGORIA:</b>		<b>FUENTE:</b>	
<p>Términos:</p>					
<b>AUTOR:</b> - Julca Angeles, Jhon Fernandez	<b>DOCENTE:</b> - Mg. Montañez Gonzales, Juan Ludovico		<b>LINEA DE INVESTIGACIÓN:</b> - Arquitectura	<b>FICHA N° 1</b>	

## Anexo 07: Memorándum: consentimiento informado

Efecto del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital Víctor	
--	--



MEMORANDUM No. 1007-2023-RA-DIRES-H"VRG"-HZ/UADEI/J.

ASUNTO : Autorización de Proyecto de Investigación

A : Lic. Edwin Asnate Salazar  
Jefe de la Unidad de Estadística e Informática

REF. : Proveído No.021-2023-RA-DIRE5-H" VRG" -HZ/CIEI/P.


FECHA : Huaraz, 23 de Mayo del 2023

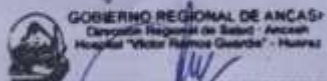
---

Por el presente se hace de su conocimiento que el Comité de Ética e Investigación, autoriza la realización del Proyecto de Investigación denominado "Efecto del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital "Víctor Ramos Guardia"-Huaraz, en los últimos 50 años.

Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerite al Sr.Jhon Fernández Julca Angeles, para realizar el proyecto antes mencionado en la Unidad a su cargo, Por lo que se solicita que en el informe del proyecto deberán especificar confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, debiendo usar su equipo de protección personal (EPP) al visitar las instalaciones del Hospital.

Atentamente,

  
C.C. Sub. Dirección  
U.Docencia  
Hz.19.06.23

  
M.C. MARITZA R. BENITES VILLAORDUNA  
DIRECTORA EJECUTIVA  
CMP 19720 - RNE: 10249 - AU: A02891

## Anexo 08: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE ARQUITECTURA  
UCV - HUARAZ

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he tenido conocimiento respecto al tema del cual tratara la entrevista, el cual comprende la investigación, y que recibí información suficiente y he podido plantear las dudas que me surgieron sobre el proyecto, siendo mi participación voluntaria, libre e informada en el proyecto de investigación titulado “Efecto del crecimiento poblacional en la espacialidad funcional. Caso: Emergencia del Hospital Víctor Ramos Guardia”.

Del mismo modo he sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos e incluidos en un fichero que deberá estar sometido/a y con las garantías del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), referido a la protección de las personas respecto al tratamiento de datos personales. Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos especificados en el proyecto de investigación.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas, y una vez transcritas las respuestas, la información será eliminada.

Desde ya le agradecemos su participación.


29 de abril de 2023

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
1	Alfredo Gomez Catubapoma	
2	Rodriguez Garcia Laura	
3	Chevez Rivera Mayra	
4	Rodriguez Cruz Niveyli	
5	Cansino Izaguirre Soledad	
6	Laca Nuñuoro Nisheliy	
7	Inti Camacho Yadiya	
8	Abregon Garcia Rafael	
9	Panisco Bernuy Cirilo	
10	Malpaso Peña Magaki	
11	Paredes Norrizo Jesus	
12	Velasquez Minaya Karina	
13	Luzon Gilvez Puhely	
14	Macedo devesas Miguel	
15	CHENNO VERA ALEGANBRA	
16	Pachas Juma Ronald	
17	Leyva Quito Maribel	
18	Montalvo Ramos Leticia	
19	Esguivel Solis Mario	
20	Mishi huacana Walter	
21	Rosas Casca Willy	
22	Leyva Ballino Esmeralda	
23	Alvinagorda chinchay Ingrid	
24	Villanueva Jaramallo Yadhira	
25	Mardosa Sarami Cristian	
26	Hidalgo Rodriguez Darwin	
27	Pineda Zenotruxa Jorge	
28	CORDERO CALVO SERGIO	
29	Hernandez palomo Angela	
30	Pachas Chapeton Nelson	
31	Mendez Nolasco Erikson	
32	Figueroa Champa Melissa	

33	Urbano Milla Emelyn Karen	
34	Chaves Romero Karen	
35	Leon Veigaray Antony	
36	Ruiz Miranda Yanitza	
37	mamani romero gabriela	
38	Linda Velasquez Joel	
39	Chavarria Barreto Yhessenia	
40	Dolores Tarazona Elizabeth	
41	Apolinario Obispo Rebeca	
42	Macedo Duenas Yosselin	
43	Florencia Gonzales Yanitza	
44	Calixto More Fatima	
45	Vega Sanchez stefanny	
46	Mendoza Vega Silvana	
47	Gonzales Samaritano Pamela	
48	Chipillo Ramirez Abigail	
49	Tamara Calderon Monel	
50	Milagros Malpaso Wendy	
51	Silvana Montero Mariana	
52	Paredes Narziso Jesus	
53	Pigueron Valverde Daniel	
54	Leon Aparicio Diana Nataly	
55	Davalos Flores Dennis	
56	Dias Leandro Leydi	
57	Santivañes Pineda Nicole	
58	Tinoco Zevallos Tatiana	
59	Montop Yanac Beatriz	
60	Romero Huerta Wilmer	
<b>Gracias por su participación y cooperación.</b>		



## Anexo 09: Entrevista al personal médico N° 1

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Efecto del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz en los últimos 50 años
<b>ENTREVISTA-TRABAJADOR (A)</b>	
<p>Estimado (a) participante:</p> <p>Primeramente, agradecerle por su participación y su tiempo, somos estudiantes de la escuela profesional de la Universidad César Vallejo filial Huaraz, el objetivo del desarrollo del proyecto de investigación nos permitirá obtener el título de arquitecto.</p> <p>El propósito de la entrevista es recolectar la información para que se determine los efectos del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz. Su experiencia es muy importante, ya que será de mucha ayuda y esencial brindándonos su información, teniendo en cuenta su imagen pública para el desarrollo de la investigación, la entrevista está conformada por las siguientes preguntas.</p>	
<b>Información de participante</b>	Norie Victoria Sali Vergara
<b>Lineal laboral profesional</b>	Enfermera
<b>Grado académico</b>	Licenciada en Enfermería
<b>Especialización</b>	Especialista en Traumatología y Ortopedia
<b>Año de Experiencia profesional</b>	36 años
<b>OB1 Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.</b>	
<p>1. ¿Qué entiende usted por crecimiento poblacional?</p> <p>Es cuando la población aumenta en un determinado lugar.</p>	
<p>2. ¿Cuál es su opinión sobre el incremento de índice de natalidad en la provincia de Huaraz?</p> <p>Es bastante alto. Adolescentes en embarazos no deseados no hay planificación familiar en muchos casos.</p>	
<p>3. ¿Cuál cree usted, que es el origen del incremento de pacientes en el hospital?</p> <p>El hospital fue construido para una población hace 50 años, y la población se incrementó pero no se ha incrementado los camas y hoy hospital nuevo.</p>	
<p>4. ¿En los últimos meses cree usted que se ha incrementado el nivel de fallecimiento? Comente una experiencia vivida.</p>	

NO.

OB2 Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Victor Ramos Guardia.

5. ¿Cree usted que el ambiente de la sala de espera del hospital VRG es la adecuada?

Argumente.

NO.

debe ser mas amplia

con mas espacio necesitan un Hospital nuevo y moderno

6. ¿Usted cree que el ambiente que tienen los consultorios son amplios para su buena atención? argumente

NO porque son antiguos

necesitan ambientes nuevos y modernos de acuerdo al avance Tecnológico

7. ¿Usted se siente satisfecho en el ambiente donde realiza sus labores?

argumente

ambientes antiguos que deben ser reformados.

OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Victor Ramos Guardia.

8. ¿Usted cree que la accesibilidad del paciente a una cita es la adecuada? Argumente.

NO porque hay mucha desconfianza

y los personas que hacen citas donde le mandamos no alcanzan el punto

9. ¿Usted cree que la flexibilidad del horario de atención es la adecuada? ¿Porque?

Si porque no hay muchos especialistas

por atender mañana y tarde

Salvo Emergencia en algunos casos

10. ¿Considera usted que los ambientes del hospital son confortables para la atención del paciente? Comente una situación



11. ¿Los tipos de servicios que brinda el hospital son accesibles con la comunidad?

Especialistas, Medicina interna, Cirujía General, G.O.  
Psiquiatría, Otorrinolaringología, Oftalmología  
Gastroenterología, Urología, Rehabilitación, Psicología  
Pediatria, Neumología, Servicio Social, Enfermería

OB4 Identificar las actividades que se realizan en el hospital Victor Ramos Guardia

12. ¿Qué actividades realiza usted en el hospital Victor Ramos Guardia?

- Prevención promotorial como Campaña y orientación
- Tratamiento de afecciones agudas
- Apoyo Psicológico - preparación final

13. ¿Qué funciones cumple usted en el espacio en el que labora?

- Conocimiento y apoyo
- Atención de Enfermería
- Tratamiento


14. ¿Usted se siente satisfecho en el espacio que trabaja? Argumente.

Si  
porque estudié Enfermería por Vocación  
y me encanta atender a los pacientes.

Muchas gracias por tomarse el tiempo de contestar las preguntas del cuestionario.

Fuente: Adaptado de Laurente, 2020.

Anexo 10: Entrevista al personal médico N° 2

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Efecto del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz en los últimos 30 años
<b>ENTREVISTA-TRABAJADOR (A)</b>	
Estimado (a) participante:	
Primeramente, agradecerle por su participación y su tiempo, somos estudiantes de la escuela profesional de la Universidad César Vallejo filial Huaraz, el objetivo del desarrollo del proyecto de investigación nos permitirá obtener el título de arquitecto. El propósito de la entrevista es recolectar la información para que se determine los efectos del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz. Su experiencia es muy importante, ya que será de mucha ayuda y esencial brindándonos su información, teniendo en cuenta su imagen pública para el desarrollo de la investigación, la entrevista está conformada por las siguientes preguntas.	
<b>Información de participante</b>	Fernanda Negrovigo
Lineal laboral profesional	
Grado académico	Superior de mercado
Especialización	Ginecología
Año de Experiencia profesional	30 años
<b>OB1 Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.</b>	
1. ¿Qué entiende usted por crecimiento poblacional? por la cantidad de nacimientos que hay en la población	
2. ¿Cuál es su opinión sobre el incremento de índice de natalidad en la provincia de Huaraz? actualmente se evidencia una sobre población para la ciudad de Huaraz.	
3. ¿Cuál cree usted, que es el origen del incremento de pacientes en el hospital? la falta de Educación Sexual en la Hogares, Colegios. Falta de Métodos anticonceptivos y su conocimiento sobre ello.	
4. ¿En los últimos meses cree usted que se ha incrementado el nivel de fallecimiento? Comente una experiencia vivida.	

Si hablamos de los últimos meses, no he  
investado muertes directas.

OB2 Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Victor Ramos  
Guardia.

5. ¿Cree usted que el ambiente de la sala de espera del hospital VRG es la adecuada?

Argumente.

Se hablamos solo del servicio de Gineco Obstetricia  
no es adecuada ya que nuestra demanda de  
atención es grande pero un ambiente que queda.

6. ¿Usted cree que el ambiente que tienen los consultorios son amplios para su buena  
atención? argumente

NO son amplios (solo el personal que trabaja  
permanentemente somos 3 a 4 personas) el paciente  
algunas veces ingresan con su familiar y por la demanda de pacientes  
que requieren atención inmediata

7. ¿Usted se siente satisfecho en el ambiente donde realiza sus labores?

argumente

NO, no es cómodo para la atención ya que  
en ocasiones hay atenciones simultáneas y no  
se puede realizar por que solo caben con una camilla  
y el ambiente es pequeño

OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Victor Ramos  
Guardia.

8. ¿Usted cree que la accesibilidad del paciente a una cita es la adecuada? Argumente.

Todas las citas son coordinadas con los centros  
de salud y con la atención anterior. (si es adecuado)

9. ¿Usted cree que la flexibilidad del horario de atención es la adecuada? ¿Porque?

Si, en los servicios de emergencia y hospitalización es 24 horas  
y consultorios en todo tiempo ya sea día o tarde.

10. ¿Considera usted que los ambientes del hospital son confortables para la atención  
del paciente? Comente una situación

NO, siempre trabajamos para poder dar confort pero los



ambientes del hospital no ayudan por lo menos que es reducido y los pacientes se aglomera

11. ¿Los tipos de servicios que brinda el hospital son accesibles con la comunidad?  
Muy poco por la falta de personal de salud muchas veces o por la demanda del paciente lo cual se llenan rápido

OB4 Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia

12. ¿Qué actividades realiza usted en el hospital Víctor Ramos Guardia?  
atención del paciente, orientación y consejo a la paciente, evaluación física de la paciente, traslado de paciente a otros servicios, llenado de libro e historia clínica administración de medicamentos a la paciente


13. ¿Qué funciones cumple usted en el espacio en el que labora?  
atención y orientación y educación de la paciente.

14. ¿Usted se siente satisfecho en el espacio que trabaja? Argumente.  
NO, es un ambiente pequeño para la demanda de paciente que tenemos, que muchas veces tenemos que hacer atención simultánea

Muchas gracias por tomarse el tiempo de contestar las preguntas del cuestionario.

Fuente: Adaptado de Laurente, 2020.

**Anexo 11: Entrevista al personal médico N° 3**

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	Efecto del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz en los últimos 50 años
<b>ENTREVISTA-TRABAJADOR (A)</b>	
Estimado (a) participante:	
<p>Primeramente, agradecerle por su participación y su tiempo, somos estudiantes de la escuela profesional de la Universidad César Vallejo filial Huaraz, el objetivo del desarrollo del proyecto de investigación nos permitirá obtener el título de arquitecto.</p> <p>El propósito de la entrevista es recolectar la información para que se determine los efectos del crecimiento poblacional en la especialidad funcional del Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaraz. Su experiencia es muy importante, ya que será de mucha ayuda y esencial brindándonos su información, teniendo en cuenta su imagen pública para el desarrollo de la investigación, la entrevista está conformada por las siguientes preguntas.</p>	
<b>Información de participante</b>	Rodrigo Ramirez
<b>Lineal laboral profesional</b>	Médico Cirujano
<b>Grado académico</b>	Maestría en Salud
<b>Especialización</b>	Cirujía
<b>Año de Experiencia profesional</b>	20 años
<b>OB1 Identificar y analizar el origen del crecimiento poblacional en el número de pacientes que atiende el hospital Víctor Ramos Guardia.</b>	
<b>1. ¿Qué entiende usted por crecimiento poblacional?</b> Aumento constante de la población por n.º	
<b>2. ¿Cuál es su opinión sobre el incremento de índice de natalidad en la provincia de Huaraz?</b> Hay que tener en cuenta que en la provincia de Huaraz, el índice de natalidad ha ido aumentando en los últimos años.	
<b>3. ¿Cuál cree usted, que es el origen del incremento de pacientes en el hospital?</b> Falta de educación de la población y el que el hospital no atiende a la población de manera adecuada, por lo que se ven obligados a acudir a centros de salud.	
<b>4. ¿En los últimos meses cree usted que se ha incrementado el nivel de fallecimiento? Comente una experiencia vivida.</b>	

NO

OB2 Analizar los conceptos de espacialidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.

5. ¿Cree usted que el ambiente de la sala de espera del hospital VRG es la adecuada?

Argumente.

No, no cuenta con personal o recursos adecuados.

6. ¿Usted cree que el ambiente que tienen los consultorios son amplios para su buena atención? argumente

Sí, son espacios muy cómodos.

7. ¿Usted se siente satisfecho en el ambiente donde realiza sus labores?

argumente

No, siento que el ambiente no es cómodo para el personal.

OB3 Analizar los conceptos de funcionalidad aplicados en el hospital Víctor Ramos Guardia.

8. ¿Usted cree que la accesibilidad del paciente a una cita es la adecuada? Argumente.

No, la falta de personal hace que la espera sea larga.

9. ¿Usted cree que la flexibilidad del horario de atención es la adecuada? ¿Porque?

Sí, cada persona necesita de una atención personalizada.

10. ¿Considera usted que los ambientes del hospital son confortables para la atención del paciente? Comente una situación

No, los ambientes son muy sucios y poco cómodos.



Res. y está en todo lo que

11. ¿Los tipos de servicios que brinda el hospital son accesibles con la comunidad?  
Sí

OB4 Identificar las actividades que se realizan en el hospital Víctor Ramos Guardia

12. ¿Qué actividades realiza usted en el hospital Víctor Ramos Guardia?  
Atender al paciente, atender al personal y cirugía

13. ¿Qué funciones cumple usted en el espacio en el que labora?  
Realizar cirugía - realizar la cirugía

14. ¿Usted se siente satisfecho en el espacio que trabaja? Argumente.  
No, es un nivel laboral bajo; el espacio físico

Muchas gracias por tomarse el tiempo de contestar las preguntas del cuestionario.

Fuente: Adaptado de Laurente, 2020.

## Anexo 12: Registros fotográficos

Registro Fotográfico: *Circulación Área Emergencia.*



Descripción: *Se observa camillas y pacientes interrumpiendo una fluida circulación.*

Registro Fotográfico: *Aglomeración de pacientes en circulaciones.*



Descripción: *Se puede evidenciar obstaculizaciones en pasillo de alto tránsito.*



Registro Fotográfico: *Atención Médica en ingresos y en circulaciones.*



Descripción: *Se puede observar que la atención de los pacientes se realiza en los pasadizos de alto tránsito.*



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - HUARAZ, asesor de Tesis Completa titulada: "Efecto Del Crecimiento Poblacional En La Espacialidad Funcional. Caso: Emergencia Del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz En Los Últimos 8 Años", cuyo autor es JULCA ANGELES JHON FERNANDEZ, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido 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 Completa 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.

HUARAZ, 16 de Julio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MONTAÑEZ GONZALES JUAN LUDOVICO <b>DNI:</b> 06509496 <b>ORCID:</b> 0000-0002-9101-3813	Firmado electrónicamente por: JLUDOVICOMG el 22-07-2023 11:02:03

Código documento Trilce: TRI - 0595471