

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE.
DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA



TRABAJO DE GRADUACIÓN

TEMA:

**“ANTEPROYECTO DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO PARA LA MEJORA DE
ÁREAS DE ATENCIÓN DE SALUD; PARA LA POBLACIÓN DE LA UES-
FMOCC”**

PARA OPTAR AL GRADO DE:

ARQUITECTO

PRESENTADO POR:

ALVARENGA FLORES, WALTER VLADIMIR

DOCENTE DIRECTOR:

ARQ. LEOPOLDO ERNESTO LARA.

ASESOR EXTERNO:

ARQ. JAIME ERNESTO ESPINOZA GÓMEZ

MAYO, 2015

SANTA ANA, EL SALVADOR, CENTRO AMÉRICA

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR:

INGENIERO MARIO ROBERTO NIETO LOVO

VICERRECTORA ACADÉMICA:

MAESTRA ANA MARÍA GLOWER DE ALVARADO

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO:

MAESTRO ÓSCAR NOÉ NAVARRETE

SECRETARIA GENERAL:

DOCTORA. ANA LETICIA DE AMAYA

FISCAL GENERAL:

LICDO. FRANCISCO CRUZ LETONA

DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS:

LICDA. CLAUDIA MARÍA MELGAR DE ZAMBRANA

AUTORIDADES FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DECANO:

LICDO. RAÚL ERNESTO AZCÚNAGA LÓPEZ

VICEDECANO:

ING. WILLIAM VIRGILIO ZAMORA GIRÓN

SECRETARIO:

LCDO. VÍCTOR HUGO MERINO QUEZADA

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA:

ING y Ms. SORAYA LISSETE BARRERA RIVERA

TRIBUNAL CALIFICADOR INTEGRADO POR:

ARQ. LEOPOLDO ERNESTO LARA
DOCENTE DIRECTOR

ARQ. HENRY ERNESTO ZAVALA MELARA

ARQ. MARTA ALEJANDRINA ORELLANA

TABLA DE CONTENIDO

1. CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO GENERAL.....	11
1.1 INTRODUCCIÓN.....	11
1.2 ANTECEDENTES.....	12
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.4 JUSTIFICACIÓN.....	23
1.5 OBJETIVOS.....	24
1.5.1 OBJETIVO GENERAL.....	24
1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	24
1.6 LÍMITES.....	24
1.7 ALCANCES.....	25
1.8 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
1.8.1 CUADRO METODOLÓGICO.....	27
2. CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	28
2.1 CONCEPTO DE SALUD.....	28
2.2 TIPOS DE SALUD.....	28
2.2.1 SALUD FÍSICA.....	28
2.2.2 SALUD MENTAL.....	29
2.2.3 SALUD EMOCIONAL.....	29
2.3 DEFINICIÓN DE SALUD PÚBLICA.....	30
2.4 NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR FMOCC.....	30
2.5 DEFINICIÓN DE ATENCIÓN DE PRIMER NIVEL DE SALUD.....	30
2.6 CONCEPTO DE UNIDAD DE SALUD.....	31

2.7	¿QUÉ ES UNA CLÍNICA?.....	31
2.8	TIPOS DE CLÍNICA.	31
2.8.1	LAS CLÍNICAS PÚBLICAS:	31
2.8.2	LAS CLÍNICAS PRIVADAS:.....	32
2.9	MARCO LEGAL INTERNACIONAL.....	32
2.9.1	DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LA ONU (1948).....	32
2.10	MARCO LEGAL EN EL SALVADOR.	33
2.10.1	CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA.	33
2.10.2	CÓDIGO DE SALUD	33
2.11	MARCO INSTITUCIONAL.....	34
2.11.1	OBJETIVOS DE LA CLÍNICA	34
2.11.2	MISIÓN DE LA CLÍNICA.....	34
2.11.3	VISIÓN DE LA CLÍNICA	35
2.11.4	VALORES DE LA CLÍNICA	35
3.	CAPÍTULO III: DIAGNÓSTICO.	36
3.1	ANÁLISIS DE UBICACIÓN DE LA CLÍNICA.	36
3.2	DESCRIPCIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE LA CLÍNICA.	37
3.2.1	LEVANTAMIENTO FOTOGRÁFICO	42
3.3	ANÁLISIS DE SITIO.	48
3.3.1	MACRO LOCALIZACIÓN	48
3.3.2	EL CLIMA.....	50
3.3.3	ANÁLISIS DE VEGETACIÓN.	51
3.3.4	VENTILACIÓN.....	52
3.3.5	CIRCULACIÓN Y ACCESOS.	53

3.4	DISTRIBUCIÓN ACTUAL DE ESPACIOS DE LA CLÍNICA MÉDICA UNIVERSITARIA	54
3.5	UNIVERSO Y TAMAÑO DE LA MUESTRA PARA ACEPTACIÓN DE LA CLÍNICA	55
3.5.1	INTERPRETACIÓN Y RESULTADOS OBTENIDOS DE CUESTIONARIO	60
3.6	CASOS ANÁLOGOS DE CLÍNICAS UNIVERSITARIAS	61
3.6.1	CASO UNICAES	61
3.6.2	CASO ANÁLOGO UMA (CLÍNICA PSICOLÓGICA).....	65
3.7	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES DE LOS CASOS ANÁLOGOS	69
4.	CAPÍTULO 4: PROGNOSIS A FUTURO	71
4.1	COMPORTAMIENTO DE VARIABLES DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL.....	71
4.1.1	VARIABLE ESTUDIANTIL	71
4.1.2	VARIABLE DOCENTES, ADMINISTRATIVOS Y USOS GENERALES	74
4.2	CONCLUSIÓN	76
4.3	RECOMENDACIÓN	76
5.	CAPÍTULO 5: PROPUESTA ARQUITECTÓNICA	77
5.1	PROGRAMA DE NECESIDADES.....	77
5.2	PROGRAMA ARQUITECTÓNICO	79
5.3	ANÁLISIS FUNCIONAL DIAGRAMA DE RELACIONES.....	84
5.3.1	MATRIZ DE INTERACCIÓN Y DIAGRAMA DE RELACIONES	84
5.3.2	MATRIZ DE INTERACCIÓN (CONCEPTO)	84
5.3.3	DIAGRAMA DE RELACIÓN (CONCEPTO)	86

5.4 ZONIFICACIÓN.....	89
5.5 CONJUNTO DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS	90
5.5.1 PLANTA ARQUITECTÓNICA, Y SECCIONES	90
5.5.2 PLANTA HIDRÁULICA	90
5.5.3 PLANTA ELÉCTRICA, DISTRIBUCIÓN DE REJILLAS DE EXTRACCIÓN.....	90
5.5.4 PLANTA DE ACABADOS.....	90
5.6 PERSPECTIVAS DE REMODELACIÓN DE LA CLÍNICA MÉDICA UNIVERSITARIA	95
5.7 ESTIMACIÓN DE COSTOS.....	102
CONCLUSIONES.....	105
RECOMENDACIONES.....	106
BIBLIOGRAFÍA Y FUENTES DE INFORMACIÓN	108
ANEXOS	111

INDICE DE FIGURAS

Imagen 1: entrada vehicular de la UES-FMOCC. Fuente: propio del proyecto	16
Imagen 2: área destinada a fisiología	18
Imagen 3: Clínica Médica Universitaria	19
Imagen 4: Consultorio de medicina general.....	20
Imagen 5: Consultorio de medicina general.....	20
Imagen 6: Consultorio de Pediatría.....	20
Imagen 7: Consultorio de Pediatría.....	20
Imagen 8: Consultorio de Ginecología.	21
Imagen 9 : Consultorio de Ginecología.	21
Imagen 10: Área de toma de electrocardiograma.	22
Imagen 11: Área de toma de electrocardiograma.	22
Imagen 12: acceso hacia la clínica	42
Imagen 13: antesala a la clínica.	42
Imagen 14: vista hacia bodega.	42
Imagen 15: entrada principal de la clínica	43

Imagen 16: recepción	43
Imagen 17: vista hacia consultorios medicina general y pediatría.....	44
Imagen 18: consultorio de medicina general	44
Imagen 19: medicina general.	44
Imagen 20: consultorio de pediatría.....	44
Imagen 21: pediatría.....	45
Imagen 22: instalación eléctrica de pediatría	45
Imagen 23: vista hacia consultorios de ginecología y electrocardiograma.....	45
Imagen 24: consultorio de ginecología (área de entrevista).....	45
Imagen 25: ginecología (área de exploración).....	46
Imagen 26: consultorio de electrocardiograma	46
Imagen 27: electrocardiograma.....	46
Imagen 28: vista interna hacia entrada principal.....	46
Imagen 29: levantamiento fotográfico.	47
Imagen 30: macro localización	48
Imagen 31: asoleamiento.....	49
Imagen 32: vegetación	51
Imagen 33: vientos	52
Imagen 34: circulación	53
Imagen 35: distribución de la clínica	54
Imagen 36: clínica universitaria (UNICAES).....	61
Imagen 37: esterilizador.....	62
Imagen 38: equipamiento de la clínica.....	62
Imagen 39: canapé.....	62
Imagen 40: escritorio de enfermera.....	63
Imagen 41: escritorio del área del médico.	63
Imagen 42: escritorio del médico, al lado su pequeño dispensario.....	63
Imagen 43: ventanas de consultorio.....	64
Imagen 44: instalaciones de aire acondicionado.....	64
Imagen 45: oficina parroquial.	64
Imagen 46: vista a OFALCA.	64
Imagen 47: área verde costado izquierda.....	65
Imagen 48: área verde costado posterior.....	65
Imagen 49: fachada de la clínica psicológica.....	65
Imagen 50: clínica psicológica.....	66
Imagen 51: cámara de gesell.....	66
Imagen 52: consultorio de psicología	66
Imagen 53: ludoteca.	67
Imagen 54: terapia en grupo.....	67
Imagen 55: vista hacia biblioteca.....	67
Imagen 56: salida y entrada del edificio	67

Imagen 57: señalización	68
Imagen 58: baños de usuarios.	68
Imagen 59: vista hacia patio central.....	68
Imagen 60: área de espera	68
Imagen 61: grafica de población estudiantil	72
Imagen 62: Grafica de personal de la ues-fmocc	75

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: ginecología.....	37
Tabla 2: electrocardiograma.....	38
Tabla 3: pediatría.....	39
Tabla 4: medicina general	40
Tabla 5: sala de espera y recepción.....	41
Tabla 6: número de población estudiantil por ciclo	71
Tabla 7: población de personal de la UES-FMOcc.....	75

INDICE DE PLANOS:

PLANO1: PLANTA ARQUITECTÓNICA PRIMER NIVEL, ESTADO ACTUAL.
DEPARTAMENTO DE MEDICINA UES-FMOCC

PLANO2: PLANTA ARQUITECTONICA, SECCIONES.

PLANO 3: PLANTAS HIDRAULICAS

PLANO 4: PLANTA ELECTRICA, PLANTA DE REJILLAS DE EXTRACCION

PLANO 5: PLANTAS DE ACABADOS

1. CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO GENERAL

1.1 INTRODUCCIÓN

La vida y la salud son derechos para todas las personas, tal como está plasmado en la Declaración Universal de Derechos Humanos (1948) y la Constitución Política de la República de El Salvador. Es por ello todo ser humano debe gozarlos y preservarlos. Por la importancia que tiene la salud en el ser humano para la realización de sus actividades cotidianas y para la vida misma.

La UES-FMOcc cuenta con un espacio, para la atención de la salud de su población universitaria.

La clínica existente presenta deficiencias en cuanto al espacio y a la atención; motivo por el cual, la siguiente propuesta girará entorno a adecuar el espacio de la “Clínica Médica Universitaria”¹ de esta Facultad. Ordenando, mejorando de forma apropiada su espacio con una visión de corto y mediano plazo.

En la actualidad es deficiente y en un futuro(20 años) será peor, motivo por el cual se dará una alternativa de solución, para su mejor funcionamiento.

Para cumplir con los propósitos se va a considerar:

- Los criterios de profesionales de la salud.
- Estudios análogos de clínicas universitarias.
- Diagnóstico
- Presentación de la propuesta.

Todo esto ayudará a dar una mejor propuesta arquitectónica para la clínica universitaria, proponiendo:

Anteproyecto de diseño arquitectónico para la mejora de áreas de atención de salud; para la población de la UES-FMOcc

¹ “Clínica Médica Universitaria” en adelante se llamará “Clínica”

1.2 ANTECEDENTES

Para el desarrollo del proyecto, debe tenerse el conocimiento de cómo surgió la Universidad; como fue desarrollándose con el paso del tiempo, teniendo así lo siguiente:

Según Martínez Gonzales, C & Rosales Linares, E. (2013).

“En el año de 1963, por iniciativa de la Sociedad de Abogados de Occidente, se solicitó al Rector de la UES, Dr. Fabio Castillo Figueroa, la fundación de un centro regional de estudios superiores, en Santa Ana, la ciudad más poblada de la zona occidental de El Salvador, con el fin de atender a la numerosa población estudiantil de los departamentos de Santa Ana, Ahuachapán y Sonsonate.”

“El 16 de julio de 1965, el Consejo Superior Universitario de la UES, autoriza la creación del Centro Universitario de Occidente, con sede en Santa Ana. Las clases se iniciaron en mayo de 1966. Al principio, sólo se impartieron las áreas comunes, pero en 1971, se empezaron a impartir carreras completas.”

“El 4 de junio de 1992, el Centro Universitario de Occidente se transforma en Facultad Multidisciplinaria de Occidente. En 2001-2002, los edificios del campus de Santa Ana, fueron ampliados por iniciativa de la Rectora, María Isabel Rodríguez.”

“La Facultad Multidisciplinaria de Occidente de la Universidad de El Salvador, es la más antigua de las facultades descentralizadas de la UES, es el principal centro de estudios superiores de la zona occidental de El Salvador, existen cerca de 7,000 alumnos inscritos en las diferentes carreras que se brindan en la misma”²

Miriam Delgado (2014), asistente administrativo, de administración financiera manifiesta que:

² Martínez Gonzales, C & Rosales Linares, E. (2013). “Propuesta de anteproyecto arquitectónico diseño de aulas de simulación espacial para la UES-FMOcc” (tesis de grado). UES-FMOcc

En el año de 1974 existía una clínica de atención, funcionado fuera de la UES-FMOcc; era una clínica privada. Para ello, se les extendía un documento dentro de las instalaciones de la UES, con todos sus datos para poder consultar en la clínica.

Años después se fundó una clínica en la UES-FMOcc, en el área donde era antes deportes. La clínica fue siempre modesta, pero con el paso del tiempo fue mejorando la atención del servicio. Atendiendo el área de medicina general.³

El Dr. Samuel Galdámez Vásquez (2014), menciona lo siguiente:

Los pacientes eran vistos en la “clínica”, algunos de estos eran referidos al hospital, otros a clínicas particulares, ya que se carecía de condiciones adecuadas para una buena atención. La clínica dependía de la Universidad, siendo la demanda mayor en épocas de nuevo ingreso (años 90).⁴

Ex decano UES-FMOcc. Lic. Remberto Mangandi (2014), manifiesta que:

La carrera de medicina de la UES-FMOcc fue abierta bajo la dirección de Dr. Gustavo Adolfo Noyola en 1987-1988 en condiciones de infraestructura precaria (se impartían 2 años de estudio). Causando que se ampliaron los grados de estudios por la presión ejercida de estudiantes y padres de familia.

Los padres de familia, con la recolección de cuotas y con ánimos de colaborar con la Facultad pagaban los salarios de los docentes.

Existieron varios factores tantos internos como externos para la construcción de Departamento de Medicina y el edificio de usos Múltiples.

Todo fue gracias a la visión del Dr. Fabio Castillo y Dra. María Isabel Rodríguez

Se contó con el apoyo de 5 bloques de 3 Multidisciplinarias, Química Farmacia y Ciencias, Matemáticas; más el apoyo de la Facultad de Economía y la Rectora María Isabel

³ Delgado, M. (19 de 2 de 2014). Antecedentes de clinica universitaria. (Flores.V, Entrevistador)

⁴ Dr. Galdames Vasquez, S (12 de 03 de 2014). Antecedentes de clinica universitaria. (Flores.V, Entrevistador)

Rodríguez, teniendo así la mayoría a favor. Permitiendo así la inversión de la Multidisciplinaria en cuestión de infraestructura.

Presentándose también el problema, de la dependencia de los recursos humanos de Medicina e Ingeniería, pagados por los padres de familia.

Los juegos Centro Americanos llevados a cabo en El Salvador en el año del 2002, contribuyeron a desarrollar el proyecto.

Un factor externo que ayudo a la construcción de los edificios de Medicina e Ingeniería, fue el presidente de Cuba, Fidel Castro, ya que los juegos Centro Americanos sin Cuba, no tenían el mismo atractivo. Esto produjo que el gobierno de Francisco Flores apoyara la construcción, ya que la petición de construcción debía pasar por la Asamblea Legislativa.

Lográndose así obtener los recursos de Medicina e Ingeniería. Fueron todos estos factores tanto internos como externos los que ayudaron a conseguir la meta de la construcción de ambos edificios (Medicina e Ingeniería), se consiguieron 50 plazas a tiempo completo, rompiendo así la dependencia de recursos humanos, pagados por los padres de familia⁵

Dra. María Elena Rojas (2014) menciona que:

“Antes de pasar la clínica al Departamento de Medicina esta se llamaba Clínica de Bienestar Universitario, donde se atendía el área de medicina general. Se presentó un proyecto de ampliación de atenciones por parte de la Dra. Rojas. Para que fuera aprobado, la clínica debía funcionar bajo la administración de proyección social del Depto. de Medicina.”

⁵ Ex decano UES-FMOcc. Lic. Mangandi, r. (2 de 4 de 2014). antecedentes de clínica universitaria. (Flores.V, Entrevistador)

Al momento de su creación, se destinó un área para el laboratorio de fisiología (no se utilizó), ya que carecía de las conexiones necesarias de gas, eléctricas y agua para su correcto funcionamiento.

Solicitándose ese espacio para la clínica. Al momento de la aprobación del proyecto pasó a llamarse Clínica Médica Universitaria.

Los espacios de atención actuales que posee la clínica son; medicina general, pediatría, ginecología y electrocardiograma; hoy solo funcionan el consultorio de medicina general y toma de electrocardiogramas.

Estos espacios de atención se han realizado de acuerdo a la demanda y circunstancias del momento.⁶

Dra. Karla Ortiz (2014) expresa:

El lugar carece de lavamanos por cada consultorio. No posee la infraestructura adecuada, ya que las divisiones tienen deterioro. La clínica posee 4 consultorios, hoy solo prestan servicio de medicina general y electrocardiogramas.⁷

⁶ Dra. María Elena Rojas(14/02/2014).antecedentes de clínica universitaria. (Flores. V, Entrevistador)

⁷ Dra. Karla Ortiz(9/4/2014).antecedentes de clínica universitaria. (Flores. V, Entrevistador)

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria de Occidente, a lo largo del tiempo ha sufrido transformaciones, para albergar a personal académicas, estudiantes, laborales y de servicio.

Se detectó la necesidad de un espacio apropiado a la prevención y restauración de la salud.



Imagen 1: entrada vehicular de la UES-FMOCC.
Fuente: propio del proyecto

La “Clínica de Bienestar Universitario” no contaba con un espacio apropiado; ya que ha estado ubicado en distintas partes físicas de la Facultad.

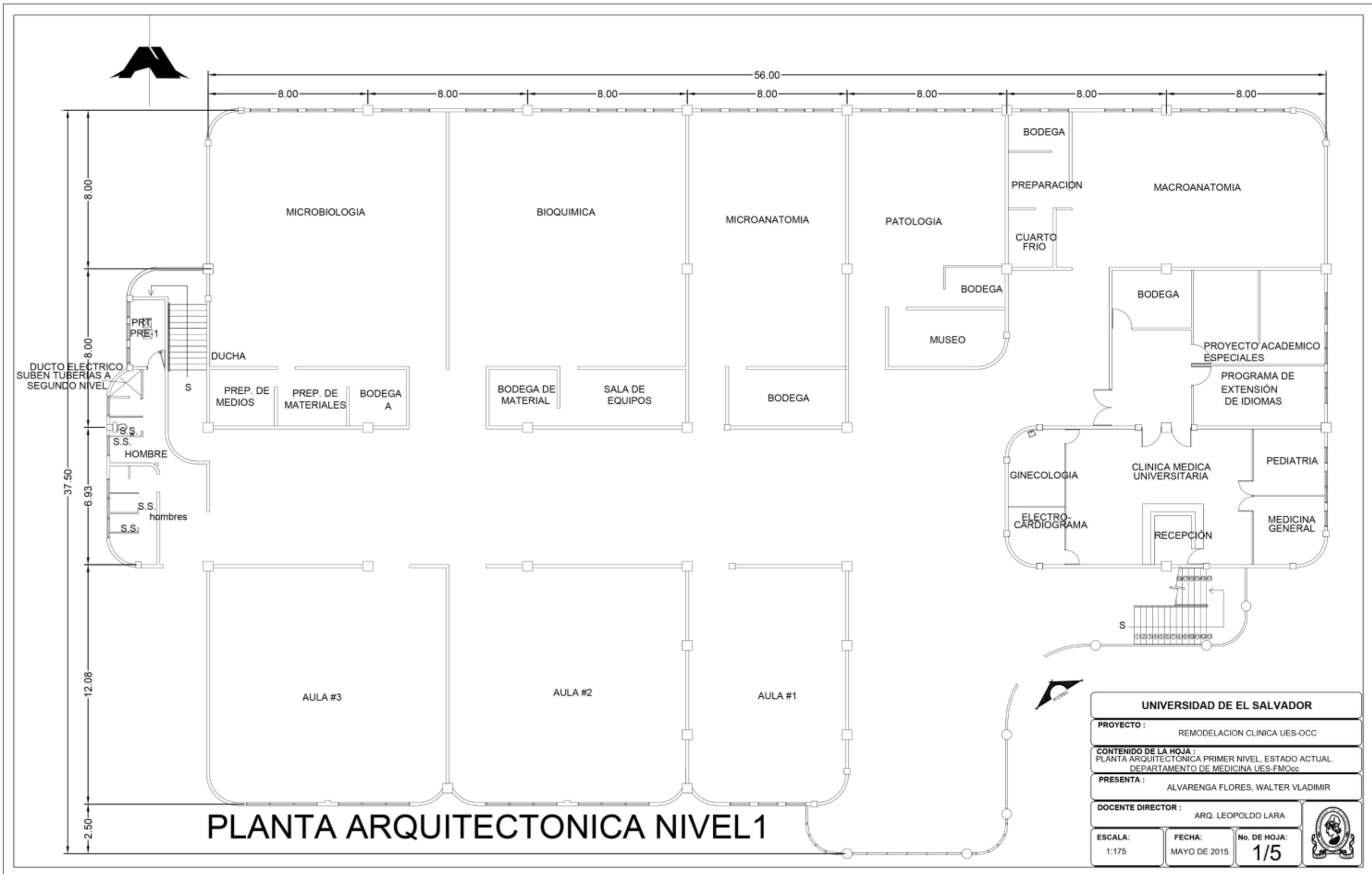
Al momento de la creación del Departamento de Medicina, se destinó un área para Fisiología, no pudo ser utilizado para su función destinada, ya que carecía de conexiones eléctricas e hidráulicas para el funcionamiento de su laboratorio.

De ese proyecto solo se logró conseguir cuatro áreas de atención: medicina general, pediatría, ginecología y un área para tomar electrocardiogramas.

Los consultorios antes mencionados “fueron montados con los aportes financieros de los padres de familia, que pagaban a los docentes de medicina”.⁸ Los servicios de atención, se han realizado de acuerdo a la demanda y necesidad presentada.

Hoy funcionan los consultorios de Medicina General y Electrocardiogramas, el resto (Pediatría y Ginecología) no funcionan por falta de personal y recursos.

⁸ Dra. María Elena Rojas(14/02/2014).antecedentes de clínica universitaria .(Flores .V, Entrevistador)



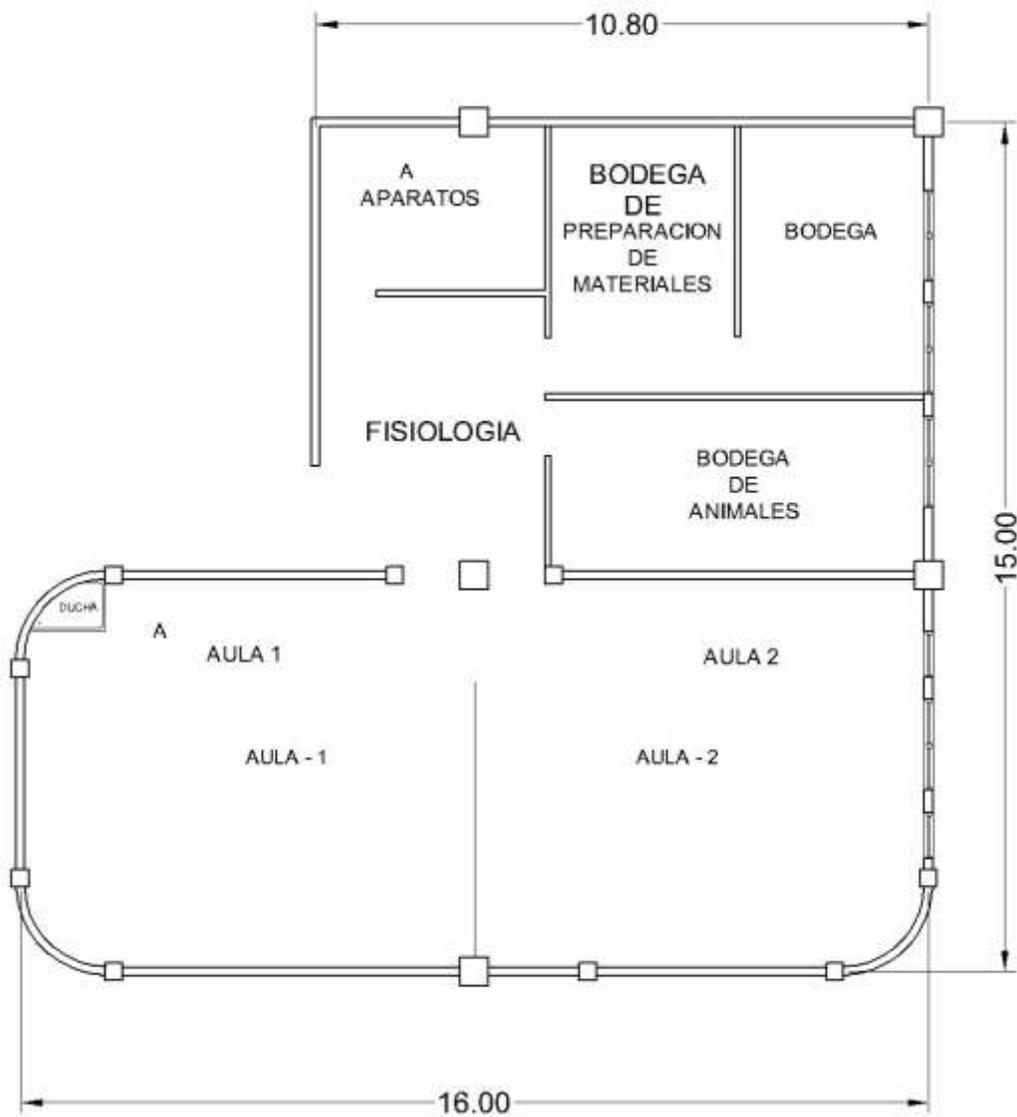


Imagen 2: área destinada a fisiología

Fuente: Depto. de Ingeniería y Arquitectura

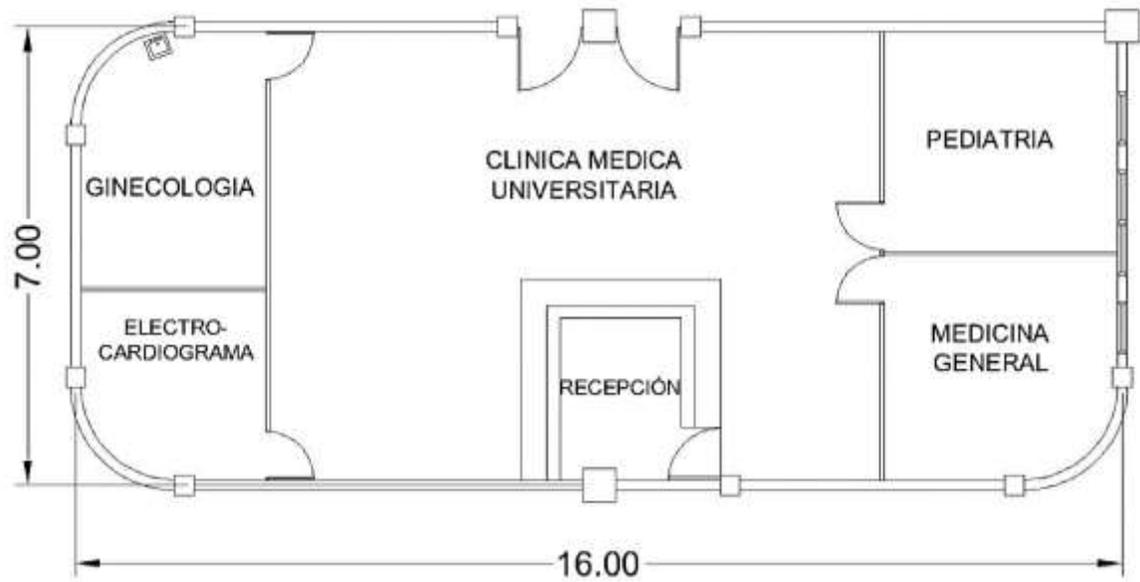


Imagen 3: Clínica Médica Universitaria

Fuente: propio del proyecto



Imagen 4: Consultorio de medicina general.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 5: Consultorio de medicina general.
Fuente: propio del proyecto.

En la imagen 6 y 7: se contempla el consultorio de pediatría, se observa que no funciona, carece de mobiliario básico y deficiente instalación eléctrica.



Imagen 6: Consultorio de Pediatría.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 7: Consultorio de Pediatría.
Fuente: propio del proyecto.

En la imagen 8 y 9: se muestra el único lavamanos existente en la clínica, ubicado en el consultorio de ginecología. La colocación de este (lavamanos) fue improvisado, en el área donde estaba la ducha del laboratorio de fisiología.

Carece de mobiliario básico adecuado, instalaciones eléctricas y sanitarias.



Imagen 8: Consultorio de Ginecología.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 9 : Consultorio de Ginecología.
Fuente: propio del proyecto.

En la imagen 10 y 11: se muestra el área de electrocardiograma, se evidencia la falta de conexiones eléctricas adecuadas e equipamiento para su correcta función.

Conclusión:

La Clínica Médica Universitaria posee deficiencias; de infraestructura en las divisiones de los consultorios, falta de equipamiento, mobiliario e instalaciones básicas.

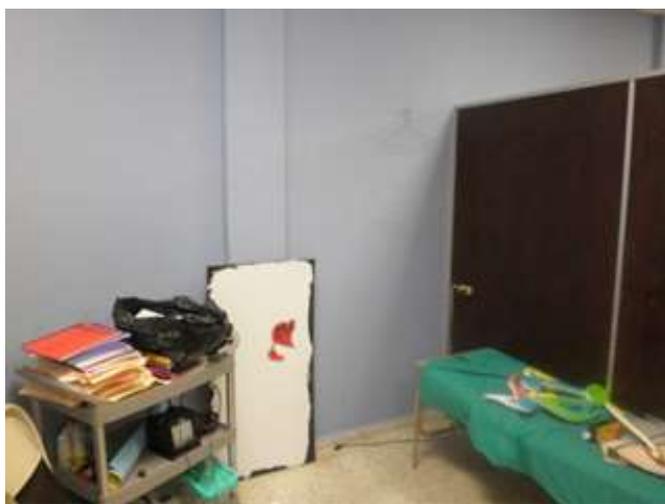


Imagen 11: Área de toma de electrocardiograma.
Fuente: propio del proyecto.

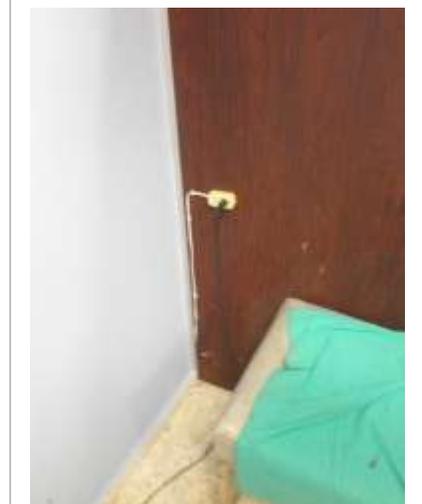


Imagen 10: Área de toma de electrocardiograma.
Fuente: propio del proyecto.

1.4 JUSTIFICACIÓN

Una buena salud permite un mejor desempeño laboral, físico y mental. Un estado de salud estable, permite afrontar situaciones de la vida cotidiana con una mayor facilidad, logrando un mejor desempeño en la sociedad.

Además, todo ser humano está condicionado a la buena salud; sin importar su estatus social, edad o sexo.

La UES-FMOcc debe contar con un espacio funcional para la correcta atención y prevención de la salud.

Proponiendo así el **“Anteproyecto de diseño arquitectónico para la mejora de áreas de atención de salud; para la población de la UES-FMOcc”**.

El proyecto contribuye a obtener una mejor calidad de vida y un mejor desempeño en las actividades laborales, académicas y estudiantiles.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 OBJETIVO GENERAL

Mejorar instalaciones de la Clínica Médica Universitaria, para potenciar el rendimiento académico y calidad de vida.

1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

-Remodelar y ordenar de forma estratégica los consultorios, para su correcto funcionamiento, corto mediano plazo.

-Identificar el equipamiento básico necesario para el funcionamiento de las diferentes actividades en la Clínica.

-Dotar de infraestructura adecuada a los consultorios de la Clínica Médica Universitaria de la UES-FMOcc.

1.6 LÍMITES

- Se contemplan las actividades de medicina general, ginecología, pediatría y el área para tomar electrocardiogramas. Para un correcto funcionamiento a un corto y mediano plazo.

- La propuesta de mejoramiento y ordenamiento se contempla a nivel de anteproyecto arquitectónico.

- Adecuarse al espacio existente.

- Desconocimiento de las autoridades competentes de la UES para aportar ayuda, cuando se requiere gestiones directas para lograr financiamiento o ayuda con instituciones.

1.7 ALCANCES

Con el desarrollo de la propuesta se lograra lo siguiente:

- La propuesta de mejoramiento y ordenamiento de las áreas físicas de atención de la Clínica Médica Universitaria, se realizara a nivel de anteproyecto arquitectónico, para un plazo (corto mediano plazo) que contendrá:

Planos arquitectónicos

Planta de distribución de instalaciones hidráulico

Planta de distribución de instalaciones eléctrico

Distribución de Instalaciones especiales (Extractor de aire)

Planta de acabado

Perspectivas de remodelación de la Clínica Médica Universitaria

Una estimación de costo

Conclusiones

Recomendaciones

1.8 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Se debe entender por metodología, a la organización de los pasos y procedimientos a efectuar y que den solución de manera objetiva al problema.

El trabajo consta de 5 capítulos:

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO INICIAL

Introducción al estudio, planteando y delimitando el problema abordado, exponiendo los objetivos y la justificación del trabajo, como también se expresa la metodología de investigación que se utilizara.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO:

El Marco Teórico es una recopilación y selección de información que será útil para desarrollar el marco de referencia, menciona aspectos generales de la salud, atenciones, definiciones.

CAPÍTULO III: DIAGNÓSTICO:

Este describe las deficiencias, mediante una serie de pasos que las describen e identifican, en cantidad o calidad.

CAPÍTULO IV: PROGNÓSTICO:

Se establece el comportamiento de las variables de análisis y necesidades a solventar a un plazo de corto y mediano plazo.

CAPÍTULO V: PROPUESTA ARQUITECTÓNICA:

Consiste en la elaboración de planos arquitectónicos, perspectivas exteriores e interiores y elementos necesarios para la comprensión y ejecución.

1.8.1 CUADRO METODOLÓGICO

Capítulo 1	Capítulo2	Capítulo3	Capítulo4	Capítulo5
Planteamiento inicial	Marco teórico	Diagnóstico	Prognosis a futuro	Propuesta arquitectónica
<ul style="list-style-type: none"> -Introducción -Antecedentes -Planteamiento del problema -justificación -objetivos -Límites -Alcances -Metodología 	<ul style="list-style-type: none"> -Concepto de salud -Tipos de salud -Definición de salud pública -Niveles de atención en la Universidad de El Salvador FMOcc. -Definición de atención de primer nivel de salud -Concepto de unidad de salud. -¿Qué es una clínica? -Tipos de clínica -Marco legal internacional -Marco legal en El Salvador -Marco institucional 	<ul style="list-style-type: none"> -Análisis de ubicación de la clínica -Descripción del estado actual de la clínica. -Levantamiento Fotográfico -análisis de sitio -Distribución actual de espacios de la clínica médica Universitaria. -Universo y tamaño de la muestra para aceptación de la clínica -Interpretación y resultados obtenidos del cuestionario. -Casos análogos de clínicas universitarias. -Conclusiones y recomendaciones generales de los casos análogos 	<ul style="list-style-type: none"> -Comportamiento de variables del diagnóstico institucional -Conclusión -Recomendación 	<ul style="list-style-type: none"> -Programa de necesidades -programa arquitectónico -Análisis funcional(diagrama de relaciones) -Zonificación -Conjunto de planos arquitectónicos. -Perspectivas de remodelación de la clínica médica universitaria. -Estimación de costos. -Conclusiones -Recomendaciones
RETROALIMENTACIÓN				

2. CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

Para continuar con el marco teórico se procede a la recopilación y selección de información. Necesaria que constituye el respaldo para obtener la propuesta

2.1 CONCEPTO DE SALUD

El concepto aceptado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) es el de la Organización Mundial De La Salud (OMS), es el cual dice así:

La salud es un estado de completo bienestar físico mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.⁹

“Se debe de recordar que en El Salvador la causa principal de enfermedad y muerte es la pobreza, en el la cual sobrevive la mayoría de la población.”¹⁰

2.2 TIPOS DE SALUD

2.2.1 SALUD FÍSICA

La **salud física** tiene que ver con el cuerpo humano. Para asegurar la calidad de vida es necesario cuidar el cuerpo de la mejor manera. Se debe ejercitar, cuidar nuestra nutrición, limpieza y es recomendable alejarlo de toxinas. Acudir al médico periódicamente es una medida que garantiza y previene el buen estado de salud.

⁹ Merlos Funes, I.Y. (2002). “Propuesta Arquitectónica de la Unidad de Salud de Metapán, Santa Ana (tesis de grado). UES-FMOcc

¹⁰ Propuesta ciudadana por la Salud .Colegio Médico de El Salvador, año 1999

2.2.2 SALUD MENTAL

La **salud mental** se refiere a la forma en que se maneja la vida diaria y la forma en la que nos relacionemos con los demás en distintos ambientes: en la familia, la escuela, el trabajo, en las actividades recreativas y en la comunidad. También tiene que ver con la manera en que equilibramos nuestros deseos, anhelos, habilidades, ideales, sentimientos y valores.

2.2.3 SALUD EMOCIONAL

La **salud emocional** es el manejo responsable de los sentimientos, pensamientos y comportamientos; reconociéndolos, nombrándolos, aceptándolos, integrándolos y aprovechando la energía vital que generan para que estén al servicio de los valores.

Las personas emocionalmente sanas controlan sus sentimientos de manera asertiva y se sienten bien acerca de si mismo, tienen buenas relaciones personales y han aprendido maneras para hacerle frente al estrés y a los problemas de la vida cotidiana.¹¹

Hay distintas clasificaciones de salud, también se puede hablar de:

“La **salud individual** o personal cuando hacemos alusión al estado de bienestar de una persona.

La **salud ambiental**, cuando además de personas están implicadas otras especies.

La **salud colectiva**, que afecta a un número considerable de personas.”¹²

¹¹ *taringa*. (2011). Obtenido de tarinaga: <http://www.taringa.net/posts/info/9103383/Salud-Fisica-mental-y-emocional.html>

¹² *Tipos de salud*. (S.F). Obtenido de DEMO E-DUCATIVA

CATEDU:http://educativa.catedu.es/44700165/aula/archivos/repositorio/1000/1110/html/2_tipos_de_salud.html

2.3 DEFINICIÓN DE SALUD PÚBLICA

“La salud pública es la ciencia de prevenir las enfermedades, prolongar la vida y promover la eficiencia física y mental, mediante los esfuerzos organizados de la comunidad”¹³

2.4 NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD EN LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR FMOCC.

La Universidad de El Salvador Facultad multidisciplinaria de Occidente, cuenta con una atención de primer nivel; ya que la atención de segundo nivel requiere del ingreso del paciente.

La UES-FMOcc ha contado con los servicios médicos y actividades que presta Bienestar Universitario.

Prestando así servicios de atención de primer nivel, realizándose tal servicio en la clínica

2.5 DEFINICIÓN DE ATENCIÓN DE PRIMER NIVEL DE SALUD.

La atención de Primer Nivel de Salud es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad.

Mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar//.Constituye la función central y el núcleo principal del sistema nacional a que pertenece, así como el desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el Sistema Nacional de Salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde

¹³ Atención de la Salud. Teoría y práctica administrativa .Autor Guillermo Fajardo Ortiz

residen y trabajan las personas y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria¹⁴

2.6 CONCEPTO DE UNIDAD DE SALUD.

“Es una entidad asistencial a la cual asisten pacientes ambulatorios para prevención, diagnóstico, y/o tratamiento.

Se le denomina atención externa o consulta ambulatoria. Es asociado con servicios que tienen actividades básicamente preventivas; tanto de la comunidad como del individuo”¹⁵

2.7 ¿QUÉ ES UNA CLÍNICA?

Según la Real Academia Española el concepto de clínica es el siguiente:

“Establecimiento sanitario, generalmente privado o público, donde se diagnostica y trata la enfermedad de un paciente, que puede estar ingresado o ser atendido en forma ambulatoria”¹⁶

2.8 TIPOS DE CLÍNICA.

En El Salvador existen dos tipos de clínicas predominantes, las cuales son;

Clínicas públicas y las clínicas privadas.

2.8.1 LAS CLÍNICAS PÚBLICAS:

Estas clínicas son institucionales por lo tanto son financiadas por el mismo gobierno.

¹⁴ Atención de la Salud. Teoría y práctica administrativa .Autor Guillermo Fajardo Ortiz

¹⁵ Merlos Funes, I.Y. (2002). “Propuesta Arquitectónica de la Unidad de Salud de Metapán, Santa Ana (tesis de grado). UES-FMOcc

¹⁶ REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (s.f.). Clínica. Obtenido de REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: <http://lema.rae.es/drae/?val=c1%C3%ADnica>

2.8.2 LAS CLÍNICAS PRIVADAS:

Estas clínicas se caracterizan por no depender del Estado; ya que son ajenas a lo estatal. El dinero que se genera en estas clínicas es sin ayuda del gobierno. Son clínicas que pertenecen a una persona, grupo o asociación.

2.9 MARCO LEGAL INTERNACIONAL

2.9.1 DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LA ONU (1948)

La vida y la salud son muy importantes en el ser humano; siendo este un derecho internacional contemplados así, en la **declaración universal de derechos humanos (1948)**:

Art3 “Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona”.¹⁷

Art 25; párrafo 1. Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, vejez y otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad.¹⁸

¹⁷ Declaración universal de derechos humanos, art:3(1948); recuperado de:
<http://www.acnur.org/t3/fileadmin/scripts/doc.php?file=biblioteca/pdf/0013>

¹⁸Declaración universal de derechos humanos, art: 25, párr. 1(1948); recuperado de:
<http://www.acnur.org/t3/fileadmin/scripts/doc.php?file=biblioteca/pdf/0013>

2.10 MARCO LEGAL EN EL SALVADOR.

2.10.1 CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA.

La Constitución Salvadoreña, contempla la vida y la salud del ser humano. Exponiéndolo así en los artículos 1 y 65, expresando lo siguiente:

Art 1.- El Salvador reconoce a la persona humana como el origen y el fin de la actividad del Estado, que está organizado para la consecución de la justicia, de la seguridad jurídica y del bien común.

Asimismo reconoce como persona humana a todo ser humano desde el instante de la concepción. (12)

En consecuencia, es obligación del Estado asegurar a los habitantes dela República, el goce de la libertad, la salud, la cultura, el bienestar económico y la justicia social.”¹⁹

Art 65.- La salud de los habitantes de la República constituye un bien público. El Estado y las personas están obligados a velar por su conservación y restablecimiento.

El Estado determinará la política nacional de salud y controlará y supervisará su aplicación.”²⁰

2.10.2 CÓDIGO DE SALUD

El código de Salud Pública y asistencia Social en su Capítulo Único expresa:

Art. 40.- El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social es el Organismo encargado de determinar, planificar y ejecutar la política nacional en materia de Salud;

¹⁹ Constitución de la República de El Salvador ,decreto 38,art: III, pág. 1(1983),recuperado de: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/ElSal/constitucion2003.pdf>

²⁰ Constitución de la República de El Salvador ,decreto 38,art: xxv, pág. 12(1983),recuperado de: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/ElSal/constitucion2003.pdf>

dictar las normas pertinentes, organizar, coordinar y evaluar la ejecución de las actividades relacionadas con la Salud.²¹

Art. 42.- El Ministerio por medio de la Dirección General de Salud como Organismo Técnico, será el encargado de ejecutar las acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud de los habitantes, así como las complementarias pertinentes en todo el territorio de la República, a través de sus dependencias regionales y locales de acuerdo a las disposiciones de este Código y Reglamentos sobre la materia.²²

2.11 MARCO INSTITUCIONAL.

Es necesario aclarar que la Clínica Médica Universitaria, está ligada con Bienestar Universitario; por ese motivo comparte el mismo marco institucional, más no los mismos servicios.

2.11.1 OBJETIVOS DE LA CLÍNICA

Bienestar Universitario Tiene como objetivo general proteger y optimizar la salud integral de los estudiantes de la UES extensivo a docentes y administrativos, mediante programas y acciones fundamentadas en sus características tanto individuales como colectivas, en un modelo de atención básica enmarcado en la estrategia de Promoción de la Salud universitaria, con el fin de contribuir al logro de las metas académicas

2.11.2 MISIÓN DE LA CLÍNICA

Contribuir a la solución de los problemas de orden médico, psicológico, social y económico que puedan interferir en el normal rendimiento académico de los estudiantes y los actores relacionados directa o indirectamente en este proceso.

²¹ Código de salud, Art:40, pag 15(1988); recuperado de: <http://www.constitution.org/cons/elsalvad.htm>

²² Código de salud, Art:40, pag 16(1988); recuperado de: <http://www.constitution.org/cons/elsalvad.htm>

2.11.3 VISIÓN DE LA CLÍNICA

Bienestar Universitario debe ser una entidad líder que contribuirá en la Formación Académica de una manera holística del estudiante de La UES debiendo facilitar las condiciones BIOPSIKOSOCIALES.

2.11.4 VALORES DE LA CLÍNICA

- Honestidad y transparencia
- Igualdad y equidad
- Compromiso e identidad institucional
- Convicción de ser Eficientes y eficaces
- Respeto
- Conciencia social

3. CAPÍTULO III: DIAGNÓSTICO.

En este capítulo se procede a identificar los problemas que afectan al funcionamiento de la clínica.

3.1 ANÁLISIS DE UBICACIÓN DE LA CLÍNICA.

En este apartado se dirán los pros y los contras detectados en base a un análisis, observados de la ubicación actual de las instalaciones.

Entre las ventajas se mencionan las siguientes:

- La accesibilidad a las instalaciones es óptima, debido a que la clínica está ubicada en la primera planta del edificio de medicina. Ver plano 1
- Ubicación adecuada (edificio de medicina). Lugar en que se encuentra tanto personal médico como alumnado de medicina.

Entre las desventajas se mencionan las siguientes:

- Por estar ubicada cerca de macro anatomía ver plano 1, los olores generados por los preservantes de los cuerpos generan molestias, tales como alergias, estornudos, asco, mareos y vomito.
- La ventilación no es suficiente, debido que las ventanas están ubicadas en los consultorios de pediatría y medicina general. Los consultorios de ginecología y electrocardiograma no poseen ventanas.
- Desconocimiento de la existencia de las instalaciones, por falta de promoción pública o visibilidad.
- El espacio actual no fue ideado, para que funcione como clínica.

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE LA CLÍNICA.

Se tomaron algunos aspectos a evaluar como se ve en las siguientes fichas. Dichas evaluaciones se hicieron basadas en la observación visual; luego se pasa al tema levantamiento fotográfico. Para mayor comprensión de los esquemas, ver plano 1.

FICHA DE CONSULTORIO DE GINECOLOGÍA

Espacio : Ginecología		esquema			
Área 10.60 m ²					
Cuenta con lavamanos		Si	X	no	
Ventilación	Natural		Artificial		ninguna X
Iluminación	Natural		Artificial		X
Materiales	Pared	Piso	Cuenta con cielo falso		
	Block	Loseta de cemento	Si	No	
			X		
observaciones	El consultorio no cuenta con ventana, tiene problemas de ventilación. Tiene división de cancel en una de sus partes. Este consultorio no presta servicios de atención. Cuenta con toma corriente doble.				

Tabla 1: ginecología

Fuente: propio del proyecto

FICHA DE CONSULTORIO DE ELECTROCARDIOGRAMA

Espacio : Electrocardiograma		Esquema			
Área 7.74m ²					
Cuenta con lavamanos		Si		no	X
ventilación	Natural		artificial		ninguna X
iluminación	Natural		artificial		X
Materiales	Pared	Piso	Cuenta con cielo falso		
	Block	Loseta de cemento	Si		No
			X		
observaciones	El consultorio no cuenta con ventana, tiene problemas de ventilación. Tiene división de cancel. Este consultorio presta servicios de atención. Cuenta con tomacorriente doble, saliendo la extensión de este de ginecología.				

Tabla 2: electrocardiograma

Fuente: propio del proyecto

FICHA DE CONSULTORIO DE PEDIATRÍA

Espacio : Pediatria		esquema			
Área 11.97m ²					
Cuenta con lavamanos		si		no	X
ventilación	natural	X	artificial		ninguna
iluminación	natural	X	artificial		X
Materiales	Pared	Piso	Cuenta con cielo falso		
	block	Loseta de cemento	Si	No	
			X		
observaciones	El consultorio posee ventana, contando con ventilación natural. Tiene división de cancel en una de sus partes. Este consultorio no presta atención. Cuenta con un tomacorriente doble, saliendo la extensión de este del consultorio de Medicina General				

Tabla 3: pediatría

Fuente: propio del proyecto

FICHA DE CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL

Espacio : Medicina General		esquema			
Área 11.84m ²					
Cuenta con lavamanos		si		no	X
ventilación	natural	X	artificial		ninguna
iluminación	natural	X	artificial		X
Materiales	Pared	Piso	Cuenta con cielo falso		
	Block	Loseta de cemento	Si		No
			X		
observaciones	Este consultorio posee ventana, contando con ventilación natural. Tiene división de cancel en una de sus partes. Este consultorio presta atención. Posee un toma corriente doble.				

Tabla 4: medicina general

Fuente: propio del proyecto

FICHA DE CONSULTORIO DE SALA DE ESPERA Y RECEPCIÓN

Espacio : Sala de espera y recepción	esquema 			
Área 64.30m ²				
Cuenta con lavamanos	si		no	X
ventilación	Natural		artificial	ninguna X
iluminación	Natural		artificial	X
Materiales	Pared	Piso	Cuenta con cielo falso	
	Block	Loseta de cemento	Si	No
			X	
observaciones	Recepción no presta servicios actualmente, por falta de personal para esa área. Esta es la sala de espera para poder consultar.			

Tabla 5: sala de espera y recepción

Fuente: propio del proyecto

3.2.1 LEVANTAMIENTO FOTOGRAFICO

Se realiza una descripción de la clínica con ayuda visual. Para mayor comprensión de ubicación de espacios de este apartado, ver plano 1.

Imagen 12: A la derecha se puede observar el área de acceso a la clínica. A la izquierda de esta se observa la entrada a macro anatomía (morgue).



Imagen 12: acceso hacia la clínica
Fuente: propio del proyecto

Imagen 13: Esta es la antesala a la clínica, en ella podemos ver al frente las áreas de programas de extensión de idiomas y proyecto académico especiales. Estos espacios han sido proporcionados de forma temporal, cabe aclarar que los espacios mencionados también forman parte de la clínica.



Imagen 13: antesala a la clínica.
Fuente: propio del proyecto

Imagen 14: Se observa al fondo el área de bodega, esta área sigue teniendo el mismo uso. También vemos afluencia de estudiantes debido a los programas de extensión de inglés.



Imagen 14: vista hacia bodega.
Fuente: propio del proyecto

Imagen 15: Se observa la entrada hacia el área donde funciona hoy la clínica.

Imagen 16: Al ingresar a la clínica se encuentra la recepción y sala de espera. Recepción no presta atención debido a que no hay un personal asignado.



Imagen 17: La siguiente vista es hacia los consultorios de medicina general y pediatría.

Medicina General (puerta abierta) aun presta servicio, él otro consultorio es pediatría. En estos consultorios están ubicadas las ventanas con que cuenta la clínica.



Imagen 18: vista hacia consultorios medicina general y pediatría
Fuente: Propio del proyecto



Imagen 17: consultorio de medicina general
Fuente: propio del proyecto

Las imágenes 18, 19: muestran el consultorio de medicina general, este consultorio presta servicio, no cuenta con lavamanos.

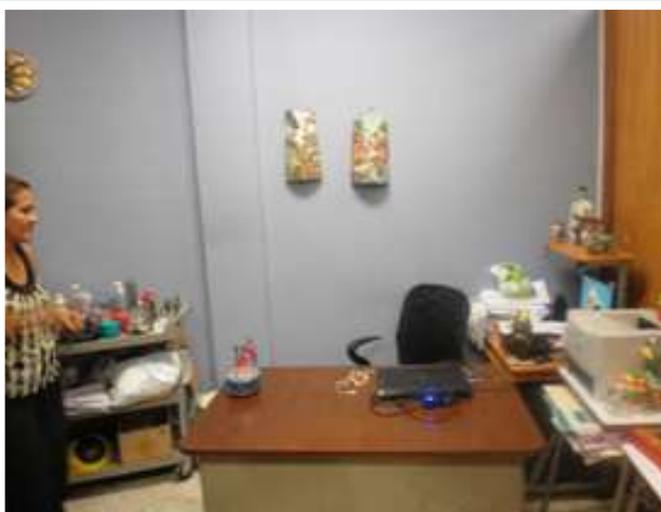


Imagen 20: medicina general.
Fuente: propio del proyecto.

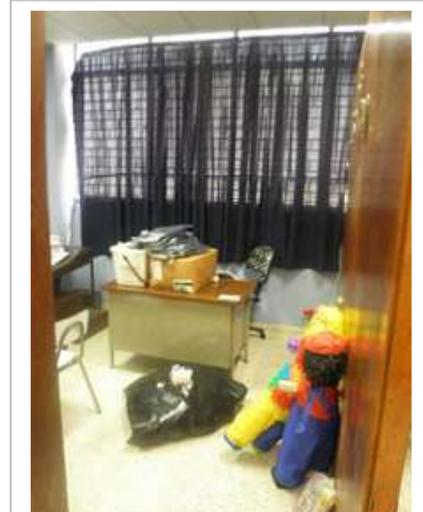


Imagen 19: consultorio de pediatría
Fuente: propio del proyecto.

Imagen 20, 21, 22: Se puede observar el consultorio de pediatría, no presta servicio. No cuenta con lavamanos y sus instalaciones eléctricas no son las adecuadas.

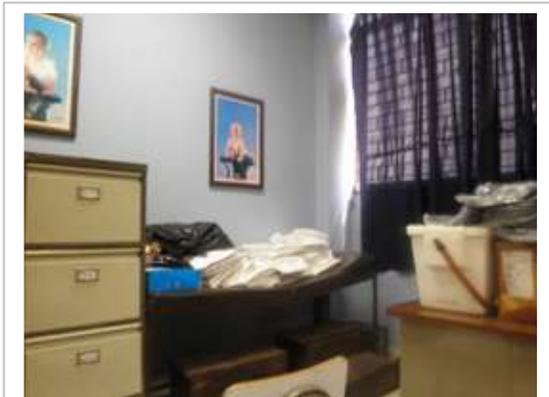


Imagen 21: pediatría
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 22: instalación eléctrica de pediatría
Fuente: propio del proyecto.

Imagen 23: La siguiente vista es hacia los consultorios de ginecología (derecha) y electrocardiograma. De estos consultorios solo electrocardiograma presta servicios.



Imagen 23: vista hacia consultorios de ginecología y electrocardiograma
Fuente: propio del proyecto.

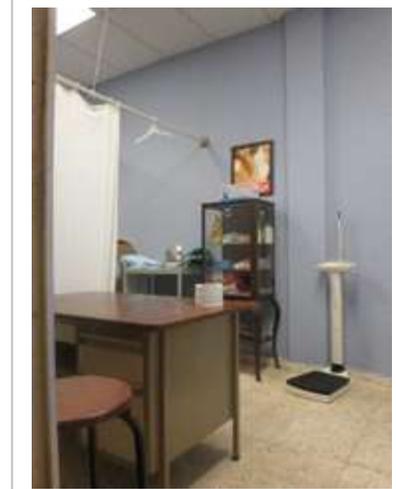


Imagen 24: consultorio de ginecología (área de entrevista)
Fuente: propio del proyecto.

Imagen 24, 25: En las imágenes podemos observar el consultorio de ginecología, este no presta servicio. Cabe mencionar que es el único consultorio que posee lavamanos.

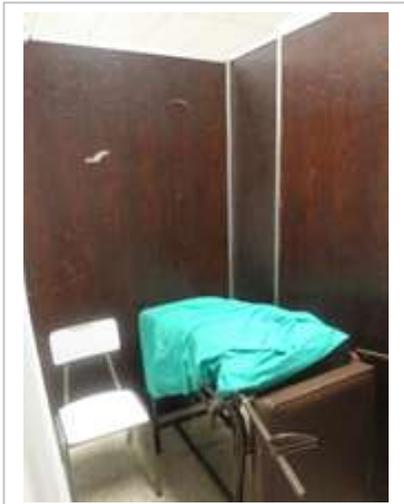


Imagen 25: ginecología (área de exploración)
Fuente: propio del proyecto



Imagen 26: consultorio de electrocardiograma
Fuente: propio del proyecto

Imagen 26,27: Podemos observar el consultorio de electrocardiograma, el cual aún presta sus servicios aunque no posee instalación eléctrica adecuada



Imagen 27: electrocardiograma
Fuente: propio del proyecto



Imagen 28: vista interna hacia entrada principal
Fuente: propio del proyecto

Imagen 28: Esta es la entrada hacia la clínica vista desde su interior,

La imagen 29 representa el lugar en que han sido tomadas las fotografías para tener una mayor comprensión del lugar, enumerándolo de la forma en que aparecen las imágenes

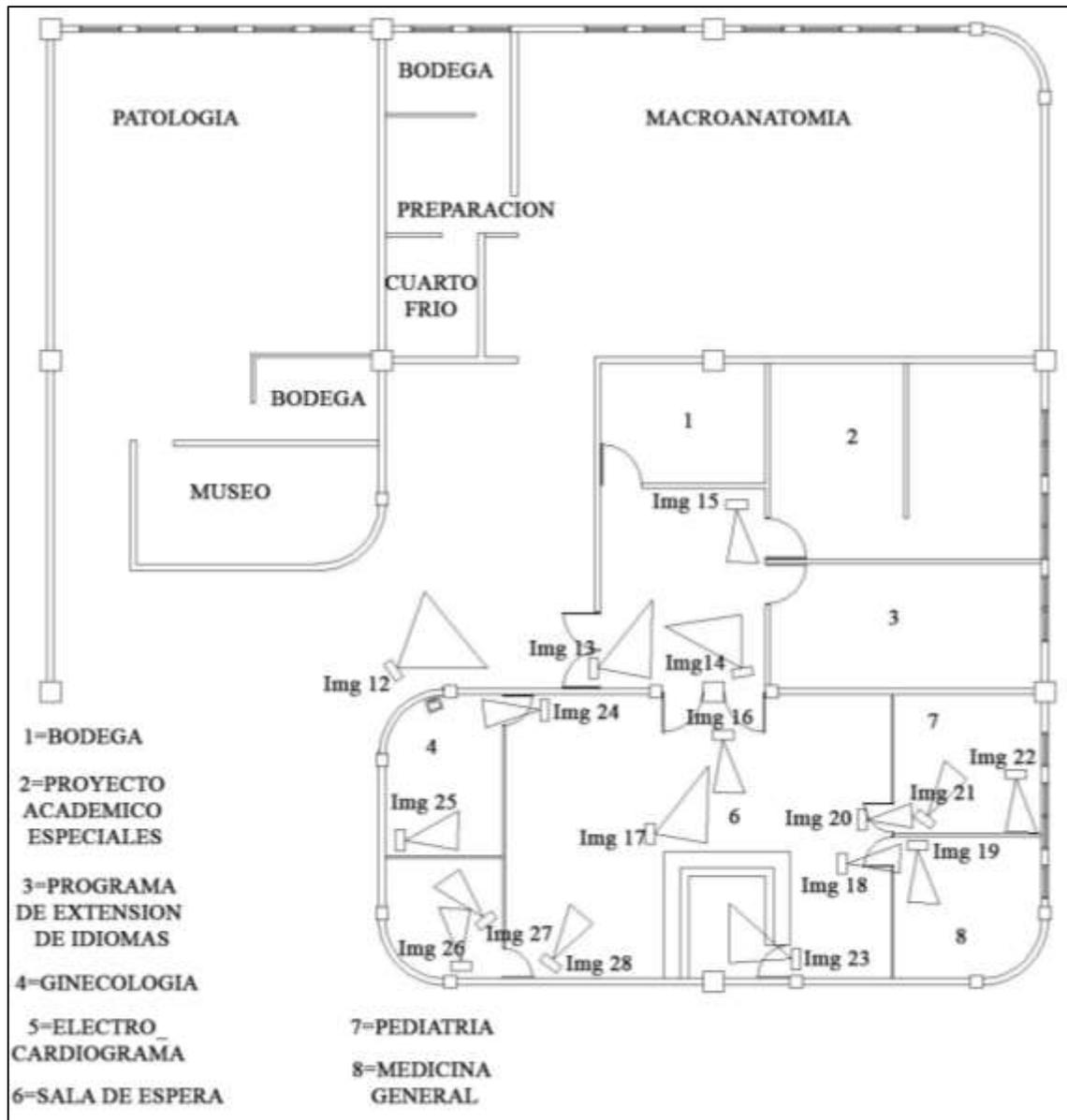


Imagen 29: levantamiento fotográfico.
Fuente: propio del proyecto.

3.3 ANÁLISIS DE SITIO.

3.3.1 MACRO LOCALIZACIÓN

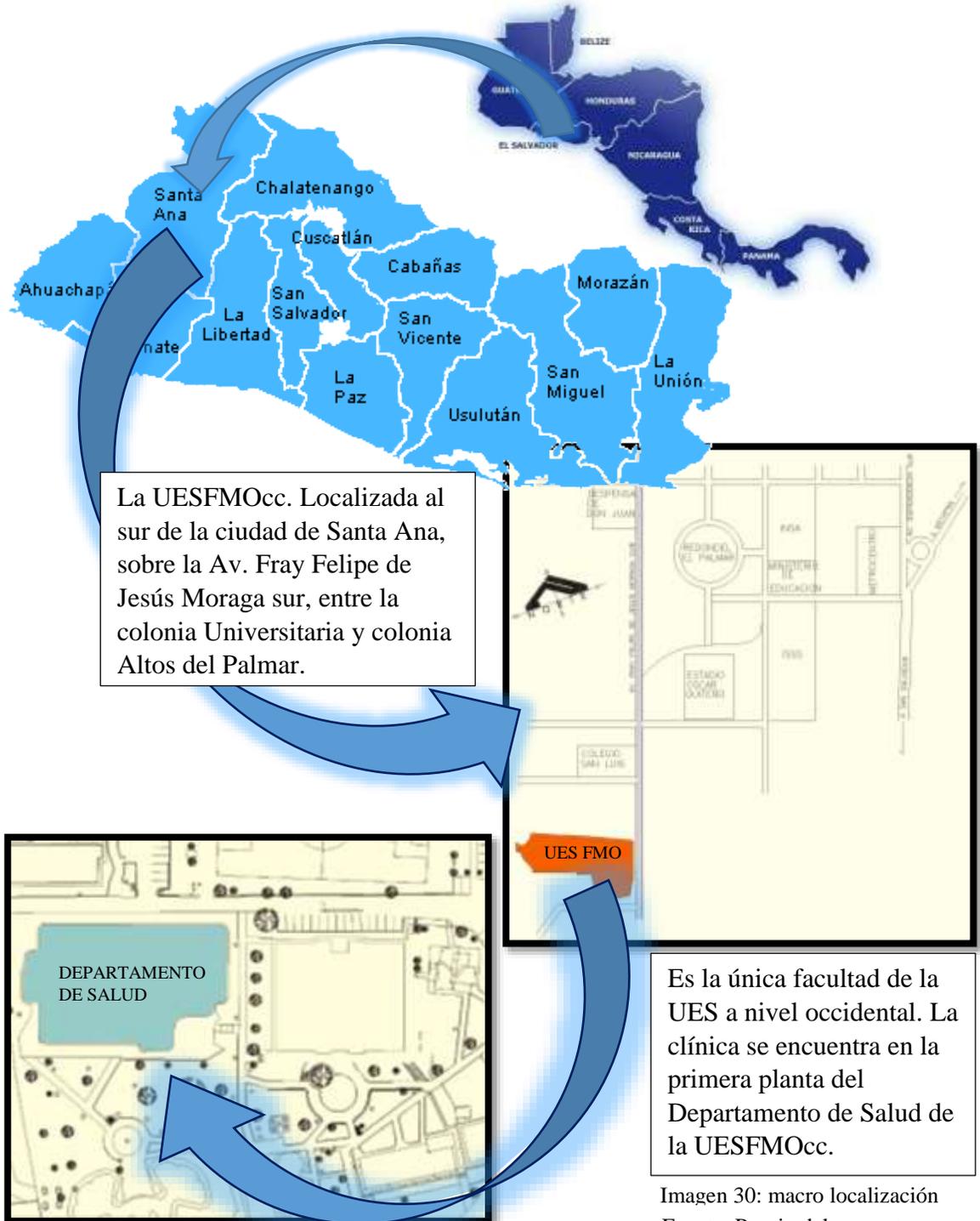


Imagen 30: macro localización
Fuente: Propio del proyecto

ASOLEAMIENTO

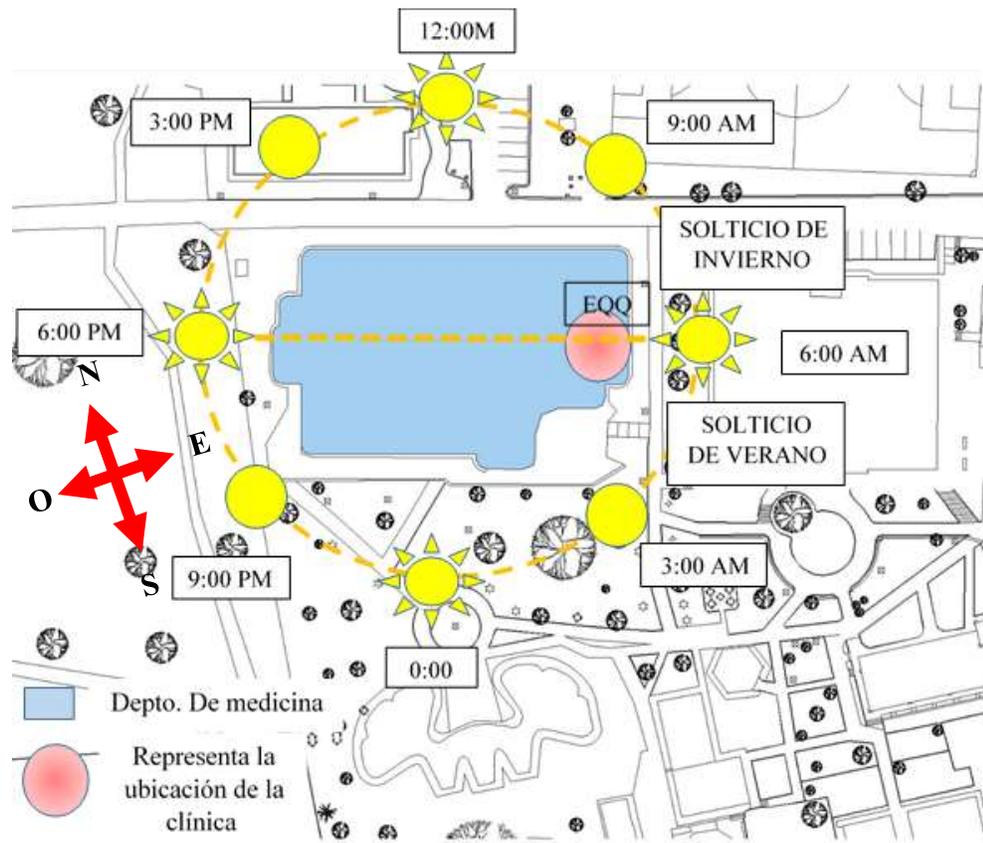


Imagen 31: asoleamiento.
Fuente: propio del proyecto.

3.3.2 EL CLIMA.

La ciudad y todo el municipio de Santa Ana están ubicados en los trópicos y están localizados en la zona climática de Sabana Tropical caliente. Por lo tanto cuenta con un clima cálido semihúmedo que presentan dos estaciones, las cuales son: la estación seca (de noviembre a mayo) y la estación lluviosa de (mayo a noviembre). El municipio de Santa Ana cuenta con una temperatura media anual 24°C y con una temperatura que oscila alrededor de los 17 °C como mínima y 34 °C como máxima. Aunque en ocasiones las temperaturas máximas suelen rebasar los 35 °C, ya que es una ciudad con un clima muy caliente. Además cuenta con una humedad relativa anual de entre 70% y 75%²³

²³ Wikipedia. (5 de agosto de 2014). *Santa Ana, ciudad de El Salvador*. Obtenido de [http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_\(ciudad_de_El_Salvador\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_(ciudad_de_El_Salvador))

3.3.3 ANÁLISIS DE VEGETACIÓN.

El departamento de medicina

Al costado sur del departamento de medicina, se encuentran arboles de gran altura colindando esta vegetación con el edificio próximo (bunker)

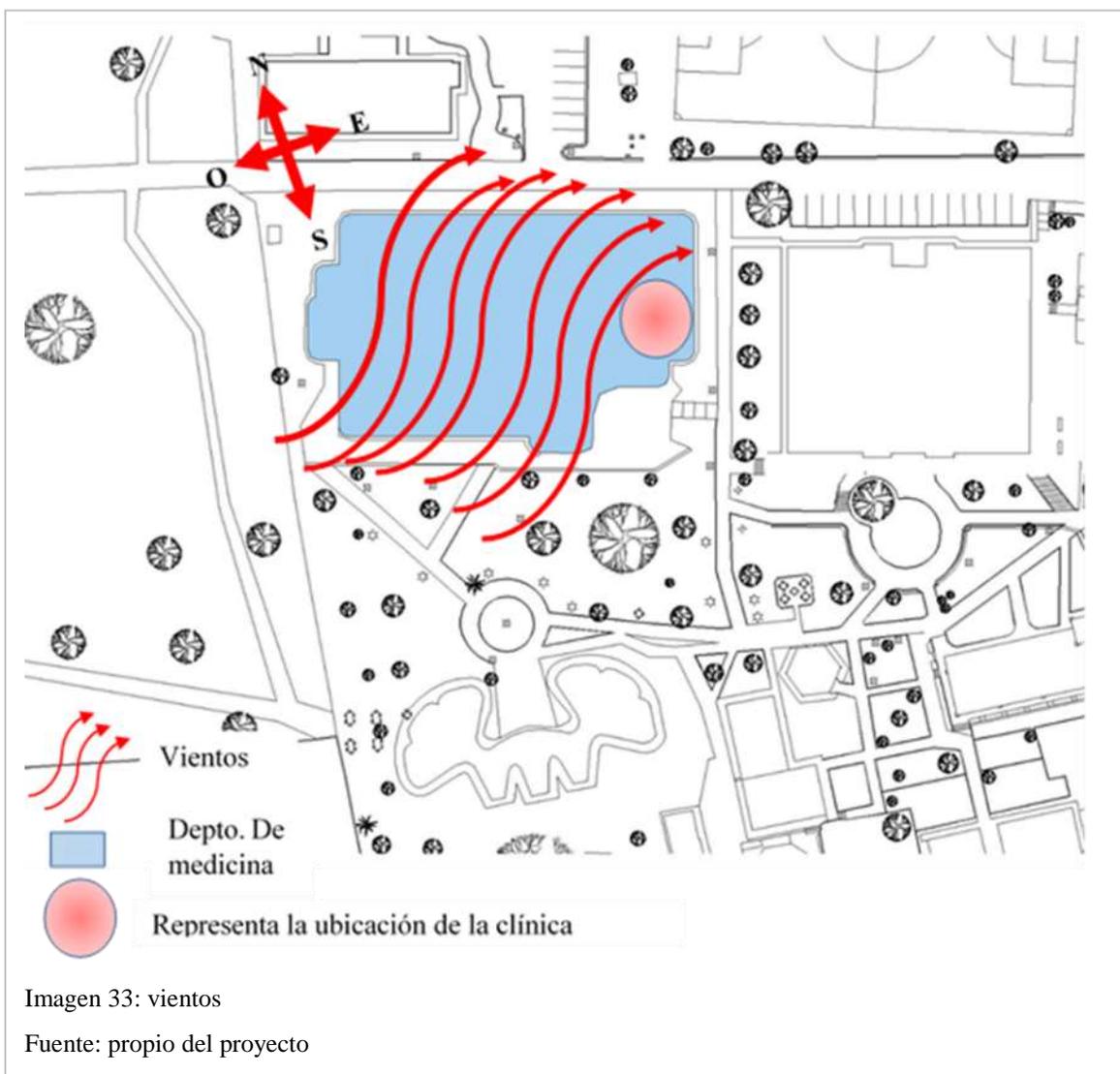
Al este del edificio se encuentran arboles de menor altura colindando con el edificio de usos múltiples.

El costado oeste del edificio hay una vegetación más rica, debido a que se encuentra con el Área boscosa. La cual ayuda a generar un ambiente agradable para la universidad



3.3.4 VENTILACIÓN.

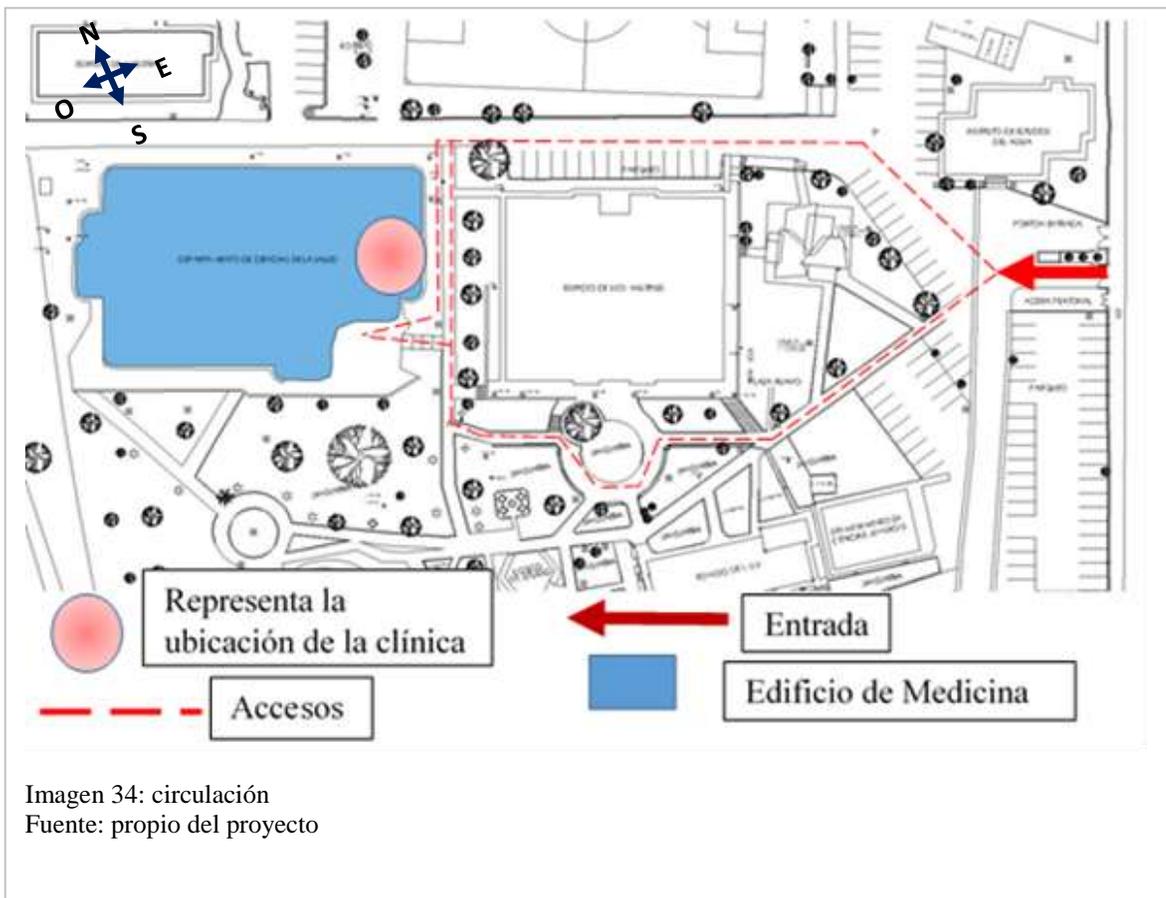
En la ciudad predominan los vientos del sur-oeste y oeste tanto durante la estación seca como durante la estación lluviosa; tales vientos tienen una velocidad anual de 7.8 km/h. Además, todo municipio, incluyendo la ciudad, se ve afectado por la temporada de huracanes en el Atlántico (junio - noviembre). En la cual, las continuas tormentas tropicales así como los huracanes aumentan el caudal de los ríos, perjudicando algunas áreas con inundaciones.²⁴



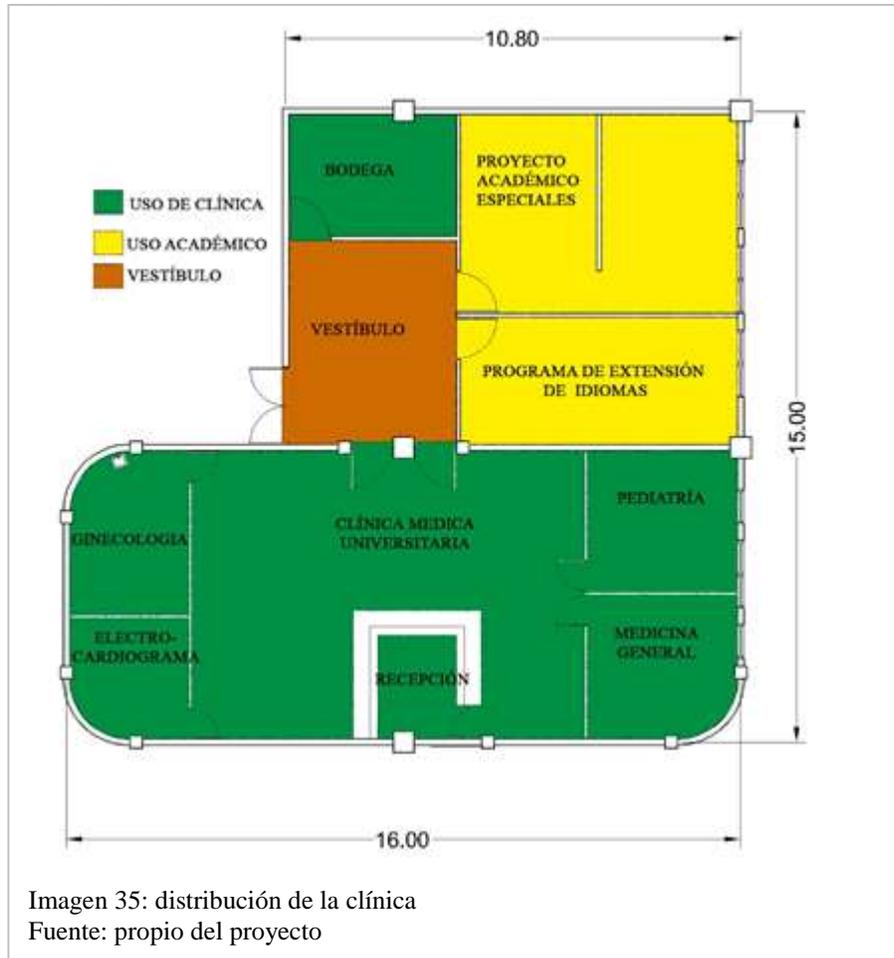
²⁴ Wikipedia. (5 de agosto de 2014). Santa Ana, ciudad de El Salvador. Obtenido de [http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_\(ciudad_de_El_Salvador\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_(ciudad_de_El_Salvador))

3.3.5 CIRCULACIÓN Y ACCESOS.

Dentro de la facultad Multidisciplinaria de Occidente el acceso hacia el edificio de medicina es a través de pasillos exteriores de los alrededores, el sector norte cuenta con acceso vehicular al cual comunica con el edificio de usos múltiples. Permitiendo minimizar el tramo peatonal que conduce al edificio de medicina.



3.4 DISTRIBUCIÓN ACTUAL DE ESPACIOS DE LA CLÍNICA MÉDICA UNIVERSITARIA



En la imagen 35 se observa la distribución actual de la clínica, representada con los colores verde, amarillo y anaranjado, indicándonos la distribución de los espacios de acuerdo a actividades que se realizan.

Podemos observar que la zona en amarillo es utilizada para uso académico, debido a que este espacio ha sido cedido temporalmente para que ellos realicen sus actividades. Teniendo en cuenta que esas áreas son parte de la clínica.

Las áreas con color verde son las que utiliza hoy en día la clínica, para realizar sus actividades. El color anaranjado representa el vestíbulo que comunica estas áreas.

3.5 UNIVERSO Y TAMAÑO DE LA MUESTRA PARA ACEPTACIÓN DE LA CLÍNICA

Como parte de la investigación, se desarrolla una encuesta; esta servirá para tener una percepción por parte de la población universitaria, ayudando al desarrollo de la investigación y de la propuesta. Encuesta realizada en Facebook a personas de distintas carreras, relacionadas a la UES-FMOcc.

El objetivo es: Medir, con ayuda de los estudiantes de la universidad, el grado de conocimiento que estos poseen acerca de la CLÍNICA MEDICA UNIVERSITARIA. Y la calidad de atención.

Con un total de encuestas de 367, considerando la “población actual de 8058 (ciclo I -2014)”²⁵ alumnos matriculados en las diferentes carreras que brinda la Facultad Multidisciplinaria de Occidente; según la fórmula existente.

DONDE:

n = total de numero de encuesta a realizar

Z = nivel de confianza (equivale a 1.96)

P = constante 0.5

LE = error tolerable (equivale a 0.05)

N = población conocida

$$n = \frac{NZ^2P(1 - P)}{(N - 1)(LE)^2 + Z^2P(1 - P)}$$

$$n = \frac{(8058)(1.96)^2(0.5)(1 - 0.5)}{(8058 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 0.5 (1 - 0.5)}$$

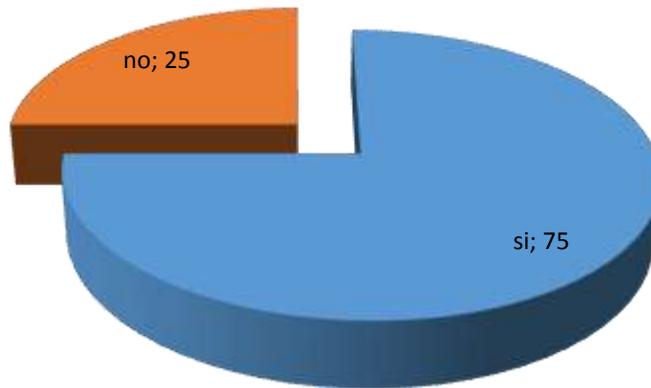
n =367 encuestas a realizar (VER EN ANEXOS)

²⁵ Rivas Flores, G.S (23 de 05 de 2014).

Reporte estadístico de estudiantes UESFMOcc. (V. Flores, Entrevistador)

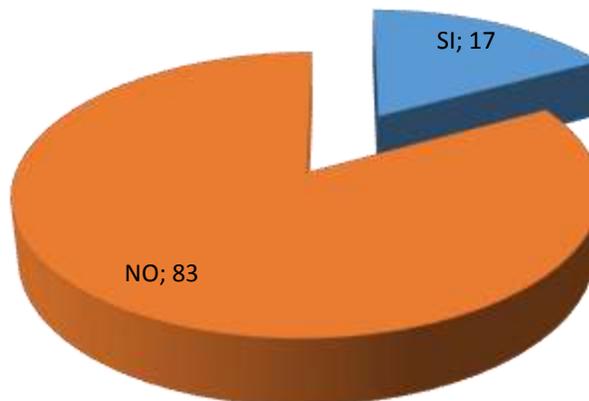
1. ¿Tiene usted conocimiento que la UES-FMOcc, posee una Clínica Médica Universitaria, al servicio de la población universitaria?

si	75%
no	25%



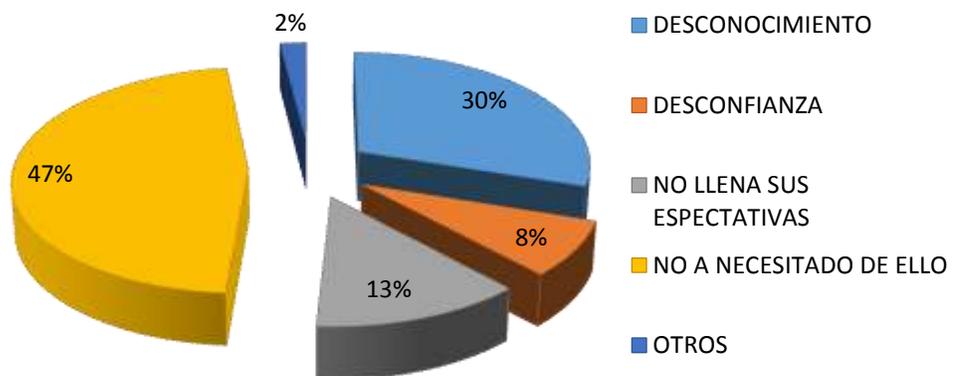
2. ¿Ha hecho uso de los servicios de la Clínica Médica Universitaria?

si	17%
no	83%



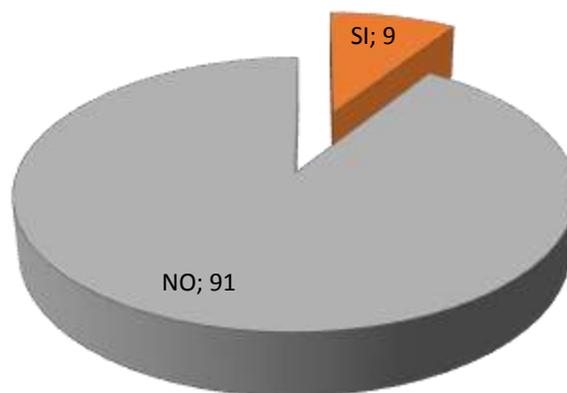
¿Si respondió NO elija por qué no lo hizo?

Desconocimiento	30%
Desconfianza	8%
No llena sus expectativas	13%
No ha necesitado de ello	47%
Otro	2%



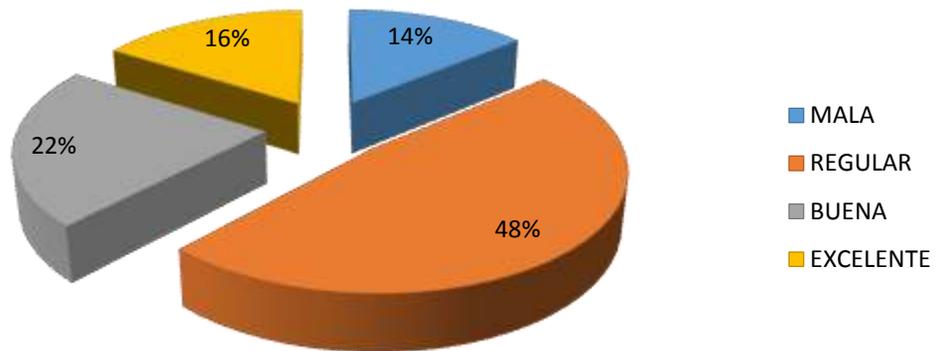
3. ¿Conoce cuáles son los servicios que la Clínica Médica Universitaria presta?

si	9%
no	91%



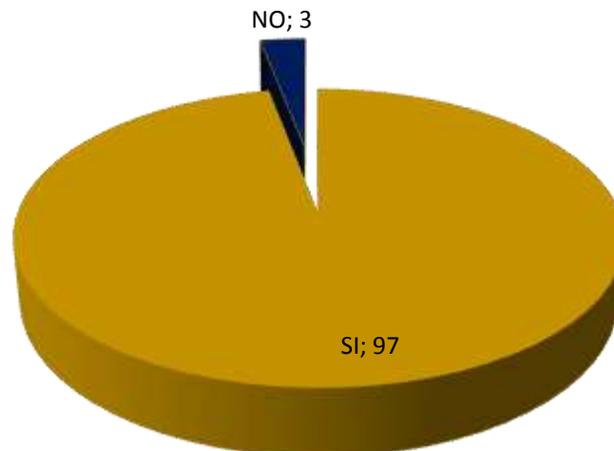
4. ¿Cómo calificaría la calidad de atención de la Clínica Médica Universitaria?

Mala	14%
Regular	48%
Buena	22%
Excelente	16%



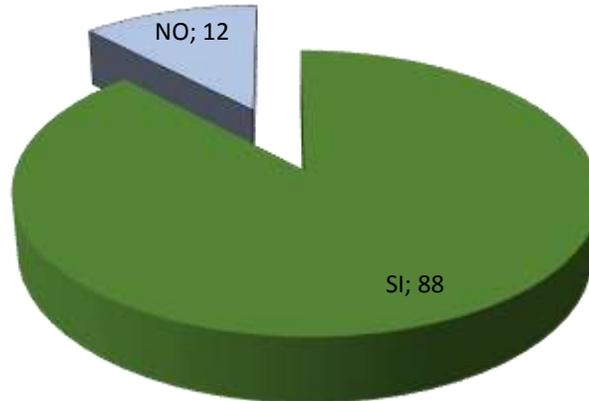
5. ¿Crees que sería conveniente mejorar las instalaciones de la Clínica Médica Universitaria?

si	97%
no	3%



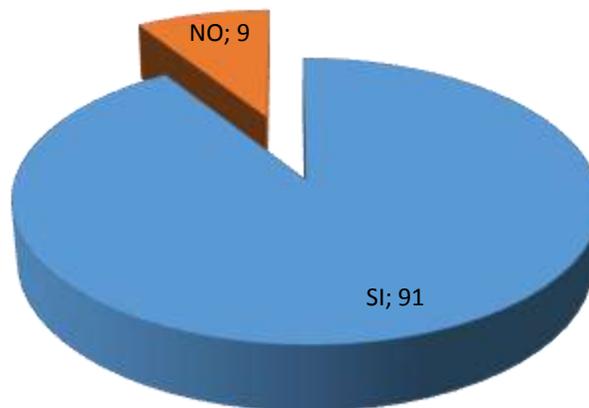
6. ¿Si la Clínica Médica Universitaria contara con un mejor servicio haría uso de ella?

si	88%
no	12%



7. ¿Si la Clínica Médica Universitaria contara con mejores instalaciones haría uso de ella?

si	91%
no	9%



3.5.1 INTERPRETACIÓN Y RESULTADOS OBTENIDOS DE CUESTIONARIO

Los resultados demuestran que una buena parte de la población universitaria desconoce de la **clínica médica universitaria**, siendo un 25% de la población encuestada.

La población que hace uso de esta, es de un 17% y un 83% no hace uso de esta, no utilizan los servicios de la clínica: 30% por desconocimiento y un 47% no la han necesitado.

Un 91% desconoce de los servicios que presta, mientras el 9% posee algún conocimiento de sus servicios.

El 48% califica como regular la calidad de atención y el 22% considera como buena la atención de la clínica.

El 97% cree conveniente mejorar las instalaciones de la clínica médica universitaria.

Mientras un 88% de esta población haría uso de la clínica si contara con un mejor servicio.

Finalmente el 91 % haría uso de la clínica si contara con mejores instalaciones

3.6 CASOS ANÁLOGOS DE CLÍNICAS UNIVERSITARIAS

El estudio de casos análogos es una pauta de comportamiento que muestra el modelo de otras respuestas, llevado a cabo en universidades del mismo departamento (Santa Ana), el objetivo es conocer el funcionamiento de atención que se le presta a la población estudiantil. Dicho estudio se hizo de manera sencilla y visual.

3.6.1 CASO UNICAES

Se encuentra en la dirección: Bypass carretera a Metapán y carretera antigua a San Salvador

Santa Ana, El Salvador, C.A.

La CLINICA DE PRIMEROS AUXILIOS, UNIVERSIDAD CATOLICA DE EL SALVADOR funciona desde el 2012, ubicado el primer piso del edificio “A”.

Siendo propiedad de la universidad, es administrado por el decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta universidad.

Su atención va dirigida principalmente a la población universitaria y familiares del personal de la universidad.

Se da atención al colegio MADRE DE LA IGLESIA, alojada dentro de la universidad.



Imagen 36: clínica universitaria (UNICAES)
Fuente: propio del proyecto

La clínica da servicio social, haciendo jornadas médicas en el resbaladero, o en asilo San José. Las áreas de atención de la clínica son primeros auxilios y dotación de medicamentos.

Si hay necesidad de exámenes, por parte de la facultad se trabaja con un laboratorio dentro de la universidad tomando exámenes de colesterol triglicéridos, ácido úrico, glucosa, hdl y ldl. Cobrando un precio módico por paquete.

Aspectos técnicos y arquitectónicos

Equipamiento de la clínica

La clínica cuenta con el equipo siguiente:

Un esterilizador, equipo de sutura de pequeña cirugía, equipo de curaciones, lámpara de cuello de ganso, canapé, carro de curaciones, bodega de medicamento e insumos, archivero, carrito.



Imagen 37: esterilizador
Fuente: propio del proyecto

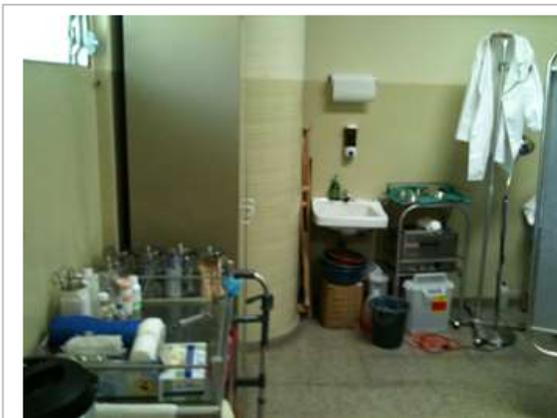


Imagen 38: equipamiento de la clínica
Fuente: propio del proyecto



Imagen 39: canapé
Fuente: propio del proyecto

Área Administrativa

Mobiliario administrativo

En la clínica hay una enfermera a cargo, el área donde se encuentra la enfermera posee su escritorio y una computadora.

El lugar donde se encuentra el medico posee su escritorio, como su computadora.



Imagen 40: escritorio de enfermera.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 41: escritorio del área del médico.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 42: escritorio del médico, al lado su pequeño dispensario.
Fuente: propio del proyecto.

Ventilación

El espacio posee dos ventanas como un aire acondicionado.



Imagen 43: ventanas de consultorio.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 44: instalaciones de aire acondicionado.
Fuente: propio del proyecto.

Las Áreas que rodean a la clínica son: la Oficina parroquial, enfrente OFALCO, atrás y a la derecha zona verde.



Imagen 45: oficina parroquial.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 46: vista a OFALCA.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 47: área verde costado izquierda.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 48: área verde costado posterior.
Fuente: propio del proyecto.

Solo posee una fachada como al igual un solo acceso a ella. En el interior de la clínica no existe área de espera, señalización, los baños utilizados para personal y pacientes son los del edificio.

3.6.2 CASO ANÁLOGO UMA (CLÍNICA PSICOLÓGICA)

La clínica médica psicológica esta albergada en el edificio de la biblioteca de la Universidad Modular Abierta. Ubicada en 7ª Avenida sur y 3ª calle Oriente N.º 1 Santa Ana.

El Nombre de la clínica es:

CLÍNICA PSICOLÓGICA
UNIVERSIDAD MODULAR ABIERTA.
Propiedad de la UMA.



Imagen 49: fachada de la clínica psicológica.
Fuente: propio del proyecto.

La administración de la clínica, está a cargo de la dirección de la universidad, abierta en el año de 1999.

Los estudiantes de psicología hacen prácticas en la clínica, debido a que la UMA posee la carrera de psicología.

Entre sus funciones están la atención psicológica, para adultos, niños todas las personas de la zona occidental.

Solucionando conflictos como:

Ansiedad, depresión, fobias, trastornos de alimentación, problemas de aprendizaje, conflictos familiares, problemas sexuales, entre otros.

Aspectos técnicos y arquitectónicos

Equipamiento que posee la clínica psicológica

Posee una cámara de Gesell (habitación acondicionada para permitir la observación con personas. Está conformada por dos ambientes separados por un vidrio de visión unilateral).

El Consultorio de psicología está a la par de la cámara de gesell. Tienen **tres áreas** donde se atienden los usuarios ludoteca, área para terapia en grupo y consultorio de psicología.

La ludoteca está equipada con



Imagen 50: clínica psicológica.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 51: cámara de gesell
Fuente: propio del proyecto



Imagen 52: consultorio de psicología
Fuente: propio del proyecto

material didáctico, juguetes y videos.



Imagen 53: ludoteca.
Fuente: propio del proyecto.



Imagen 54: terapia en grupo.
Fuente: propio del proyecto.

Divisiones de la clínica

En el inmueble está alojada la clínica como la biblioteca, dependiendo la biblioteca de la dirección de la universidad. El edificio posee una única entrada.



Imagen 55: vista hacia biblioteca
Fuente: propio del proyecto.

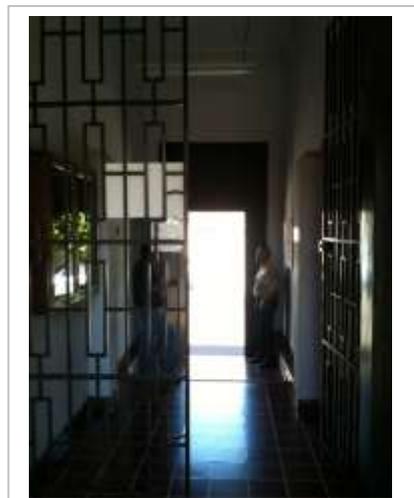


Imagen 56: salida y entrada del edificio
Fuente: propio del proyecto

El lugar está señalizado para un momento de emergencia. Llevando hacia el patio, como a la calle. Los corredores, no poseen elementos que dificulten la salida en caso de emergencia. La clínica posee servicios sanitarios para personal (teniendo servicio sanitario lavamanos tina). Para los usuarios están los que usan los estudiantes, estando dividido para mujeres y hombres.



Imagen 57: señalización
Fuente: propio del proyecto



Imagen 58: baños de usuarios.
Fuente: propio del proyecto.

El edificio posee solo una fachada, su ventilación es natural, con ventanas hacia la calle y patio central. La ludoteca posee ventana hacia la calle. La cámara de gesell ha absorbido la ventana (porque debe mantenerse cerrada), utilizando entonces ventiladores.



Imagen 59: vista hacia patio central
Fuente: propio del proyecto



Imagen 60: área de espera
Fuente: propio del proyecto

Posee una sala de espera para acompañantes o pacientes que esperan su turno.

3.7 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES DE LOS CASOS ANÁLOGOS

De la muestra de casos análogos ninguna fue diseñada como tal y son adaptaciones de sus edificaciones a la actual función. Se observó como las otras universidades abordan la atención a la salud y como otras no tienen una clínica para la atención de las personas.

La clínica médica universitaria UES-FMOcc, posee instalaciones que deben ser readecuados para una mejor función, ya que el espacio no fue concebido para tal función. Los problemas que se pueden observar son: instalaciones eléctricas inadecuadas, falta de ventilación, personal o equipamiento necesario. Además la clínica se ve afectada por los olores producidos en macro anatomía, razón por la cual se debe resolver ese problema para evitar inconvenientes a los usuarios.

La encuesta refleja que es necesario mejorar sus instalaciones para generar un ambiente de confianza para sus usuarios. Mejorándola se puede obtener que la población haga uso de la clínica médica universitaria y que obtenga un mayor conocimiento de sus atenciones.

La clínica de la UES-FMOcc es de prevención, razón por la cual se debe de trabajar y aprovechar todos los elementos disponibles,

Recomendaciones

- Crear programas de prevención de enfermedades a través con otras instituciones; brindando una cobertura gratuita o de muy bajo costo.

- Hacer campañas de salud fuera de la universidad a un precio mínimo, que esté al alcance de las personas. Haciéndose con alumnos en etapas de realización de horas sociales.

- Convenios firmados con hospitales o ministerio de salud.

- Convenios con otras universidades o a otras clínicas.

- Vincularse con líderes de la universidad (algún tipo de asociación ya sea de estudiantes o docentes) que entreguen información y que estén presentes con su apoyo en temas importantes para salud

- Comunicación entre doctores (especialista) y población universitaria en temas de prevención tales como: Cuidados de la piel, cardiacos, broncopulmonares, nutricionales etc. A través de charlas educativas mensuales que promuevan el cuidado personal. Mediante campañas publicitarias de sus servicios; radio, televisión, diarios, revistas, sitios web propios, externos y pequeños eventos con pacientes de la universidad. Para que la población universitaria tenga un mayor conocimiento.

- Alianzas con empresas u organizaciones que compartan los mismos valores, que ofrezcan una instancia fuera de la clínica (deportivas de salud, etc.)

- Convenio con aseguradora que brinde a empleados de la UES-FMOcc una prevención a su salud, en la cual se pueda hacer una cotización a un precio estable.

- **relaciones públicas**, llevar acabo eventos en fechas relevantes día del niño, madre, padre, etc.

-Charlas de prevención para la mujer u hombre en auditorium.

- Criterios de calidad de atención hacia el usuario por parte de personal o alumnos.

- **trabajar la imagen de la clínica**, vinculada a la población universitaria, con información y acciones que mejoren la calidad de vida.

- médicos vinculados a la población universitaria, poniéndolos de manera pública en algún medio de comunicación (periódico o televisión universitaria) en acciones de relaciones públicas por médicos y estudiantes.

4. CAPÍTULO 4: PROGNOSIS A FUTURO

4.1 COMPORTAMIENTO DE VARIABLES DEL DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL

Este apartado estudia el comportamiento de las variables en el tiempo del crecimiento de la población estudiantil y personal en la UES-FMOcc

4.1.1 VARIABLE ESTUDIANTIL

Es una de los valores que va cambiando con el tiempo. El dato de proyección para el año 2034 ha sido calculado a través del método geométrico, el cual sirve para calcular poblaciones. Los datos de estudiantes fueron proporcionados por el administrador académico de la UES-FMOcc, Gerbert Salvador Rivas Flores.

Tabla 6: número de población estudiantil por ciclo

Ciclo	población inscrita
I-2000	4400
II-2000	4009
I-2001	4229
II-2001	3925
I-2002	3999
II-2002	3824
I-2003	4537
II-2003	4197
I-2004	4821
II-2004	4525
I-2005	5413
II-2005	4964
I-2006	5744
II-2006	5136
I-2007	6548
II-2007	5836
I-2008	7018
II-2008	6220
I-2009	7566
II-2009	6633
I-2010	7975
II-2010	7030
I-2011	8048
II-2011	7135
I-2012	8473
II-2012	7469
I-2013	8574
II-2013	7609
I-2014	8058
I-2034	19065

Fuente: Gerbert Salvador Rivas Flores
(administrador académico)

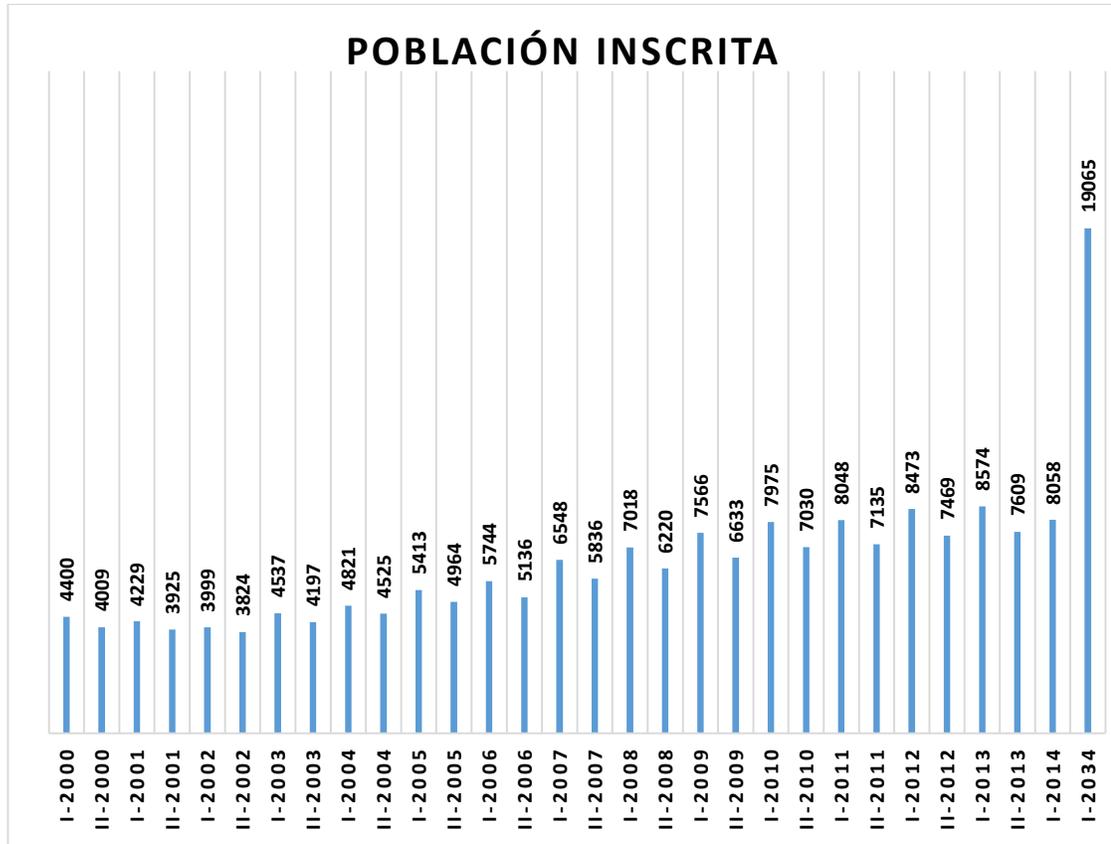


Imagen 61: grafica de población estudiantil

Fuente: propio del proyecto

“Existe diversidad de Métodos para la Estimación de Poblaciones Futuras pero, en realidad, ninguno es 100% preciso, pues en todo caso **siempre existirá un grado de incertidumbre**, que puede depender de una variedad de factores, como el clima y el nivel socioeconómico de la población, entre otros”.²⁶

²⁶ tutoriales al día ingeniería civil. (s.f.). Dos métodos para la estimación de poblaciones futuras . Obtenido de ingeniería civil tutoriales al día : <http://ingenieriacivil.tutorialesaldia.com/dos-metodos-para-la-estimacion-de-poblaciones-futuras/>

Método Geométrico o Exponencial.

“Un crecimiento de la población en forma geométrica o exponencial, supone que la población crece a una tasa constante, lo que significa que aumenta proporcionalmente lo mismo en cada período de tiempo, pero en número absoluto, las personas aumentan en forma creciente”²⁷. El crecimiento geométrico se describe a partir de la siguiente ecuación.

$$P = P_f \times (1 + r)^{\text{tiempo}}$$

Se deberá sacar una constantes que representan la tasa de crecimiento en ese tiempo (años)

$$r = \left(\frac{p_2}{p_1}\right)^{\frac{1}{T_2-T_1}} - 1$$

Calculando la tasa de crecimiento de los años 2000 y 2014

$$r = \left(\frac{8058}{4400}\right)^{\frac{1}{2014-2000}} - 1$$

$$r = 0.04416$$

$$r = 4.416\%$$

Calculando la tasa de crecimiento de los años 2000 y 2007

$$r = \left(\frac{6548}{4400}\right)^{\frac{1}{2007-2000}} - 1$$

$$r = 0.05843$$

²⁷ scribd. (s.f.). Metodos para calcular la poblacion futura. Obtenido de scribd:
<http://es.scribd.com/doc/147294050/METODOS-PARA-CALCULAR-LA-POBLACION-FUTURA>

$$r = 5.843\%$$

Calculando la tasa de crecimiento de los años 2007 y 2014

$$r = \left(\frac{8058}{6548}\right)^{\frac{1}{2014-2007}} - 1$$

$$r = 0.03008$$

$$r = 3.008 \%$$

Efectuando un promedio de r se obtiene:

$$\frac{4.416 + 5.843 + 3.008}{3}$$

$$= 0.04423$$

$$= 4.42302\%$$

Para el año 2034 la población final a partir del año de diseño en este caso 2014 será:

$$P_{\text{buscada}} = P_f \times (1 + r)^{\text{tiempo}}$$

$$P_{2034} = 8058 \times (1 + 0.04423)^{2034-2014}$$

$$P_{2034} = 19065 \text{ habitantes}$$

4.1.2 VARIABLE DOCENTES, ADMINISTRATIVOS Y USOS GENERALES

Estas variables solo se observaron cómo fue desarrollándose a través del tiempo.

La variable de personal de la UES-FMOcc no se determinara a futuro debido a que esta se mantiene constante a lo largo del tiempo, de modo que solo se muestra la cantidad de empleados que labora en la UES-FMOcc a través de los años 2002 - 2014.

Tabla 7: población de personal de la UES-FMOcc

Puesto	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Docentes	125	124	124	124	176	176	176	176	176	176	176	176	176
Administrativos	36	36	36	36	54	54	54	54	54	54	54	54	54
personal asistencial	40	40	40	40									
servicios generales y calificado					31	31	31	31	31	31	31	31	31

Fuente: www.mh.gob.sv

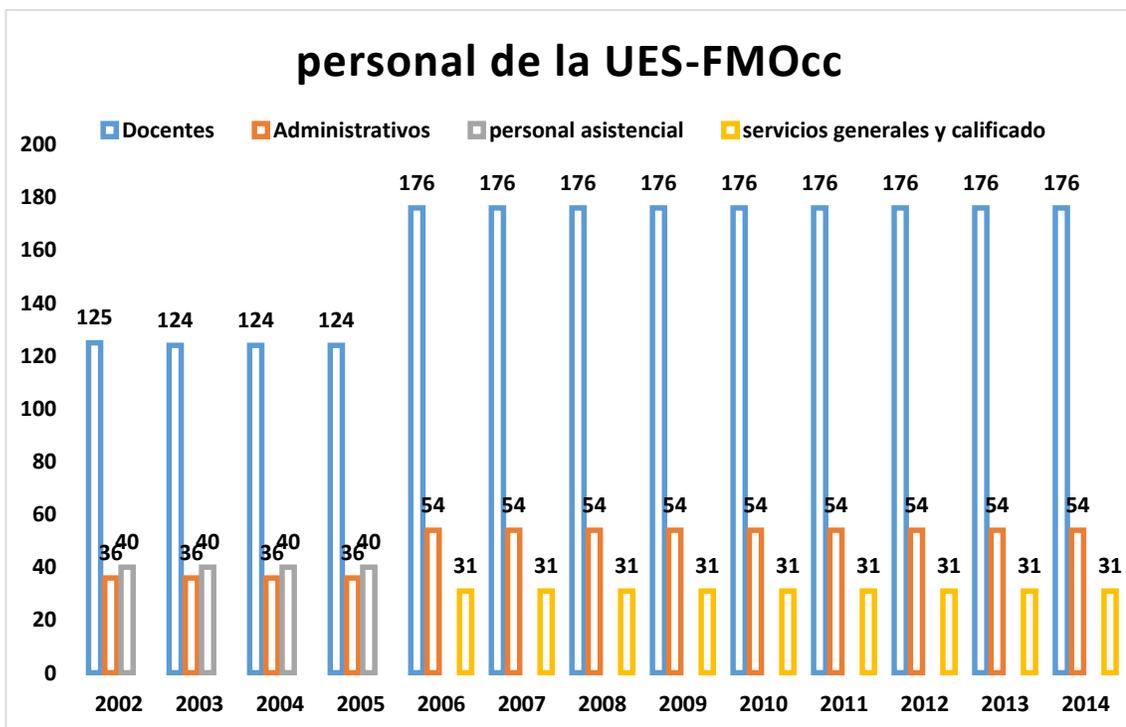


Imagen 62: Grafica de personal de la ues-fmocc

Fuente: propio del proyecto

4.2 CONCLUSIÓN

Las gráficas muestran la tendencia de la población universitaria de la UES-FMOCC. Aumentando con el tiempo, demandando más atenciones para el bienestar, tanto académicas como médicas.

4.3 RECOMENDACIÓN

Dar importancia necesaria al sector de la clínica, debido a que esta brinda servicios médicos para la población actual, es recomendable asignarle una forma de sostenibilidad para el mantenimiento de sí misma. En el capítulo 3.7 se dieron algunas recomendaciones para ello.

5. CAPÍTULO 5: PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

5.1 PROGRAMA DE NECESIDADES

El programa de necesidades es el proceso de coleccionar información necesaria para el análisis que nos permite determinar los requerimientos básicos de los usuarios y al mismo tiempo establecer el programa arquitectónico, red matriz (red de interacción), y diagramas de relaciones para el buen funcionamiento, de asistencia médica y servicios con que contara el proyecto.

Es recopilar un listado de necesidades de los usuarios, prioritarios y complementarios que se analizaran para establecer un programa arquitectónico. Que se convertirán en los espacios a incluir en la propuesta de diseño.

A continuación se presenta las diferentes necesidades que se plantean en el proyecto, así como las actividades que demuestran las mismas necesidades a satisfacer según los diferentes usuarios.

CUADRO DE NECESIDADES		
USUARIO	ACTIVIDAD	ESPACIO
enfermera	Atender, dirigir, organizar documentos, archivar documentos, sentarse, coordinar, contestar el teléfono, recibir visitas.	Cubículo de recepción, sala de espera, archivero, consultorios médicos, baño, curaciones menores.
Médico general	Entrevistar, examen físico, tomar signos vitales, llenar formas y recetas, sugerir tratamientos, medicinas o referencias a otros centros de salud, inyectar.	Baño, consultorio de medicina general, consultorio de curaciones, área de electrocardiograma, Archivos.
Pediatría	Entrevista, examen físico, tomar signos vitales, llenar formas y recetas, sugerir tratamientos, medicinas o referencias a otros centros de salud.	Baño, consultorio de pediatría.
Enfermera	Limpiar, suturar, inyectar, tomar temperatura. Dar seguimiento de curación a pacientes con heridas que necesiten de este tipo de procedimientos con medicamentos y utensilios, adecuados, aseados e esterilizados	Baño, área de curaciones menores.
Ginecólogo	Entrevista, examen físico, consultar enfermedades propias del sexo femenino, recetas, sugerir tratamientos, medicinas o referencias a otros centros de salud.	Baño, consultorio de ginecología
Psicólogo o psiquiatra	Entrevista, consultar problemas de salud mental, aconsejar, sugerir tratamientos, referencias a otro personal.	Baño, consultorio de psicología, entrevistar ,examinar, dar masajes
Terapeuta	Entrevista curaciones menores en una clínica médica, consultas, referencia a un centro u institución de salud	Baño, consultorio de físico terapia, recepción
enfermera	Toma de examen de electrocardiograma, rasurar en caso se necesite.	Archivo, baño, consultorio de electrocardiograma.
Paciente	Consultar, toma de examen	Recepción, baño, los consultorios médicos

5.2 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

Es un estudio del diseño, el cual es un análisis de las funciones, siendo esta la síntesis de la información. Partiendo del listado de espacios surgidos del programa de necesidades

Los datos evaluados conducen a un requerimiento de espacio cuantificándose así en metros cuadrados.

Estudiándose las necesidades de cada espacio. El estudio de las áreas, prestándose el análisis de las áreas que conforman el espacio, como lo son: área de amueblamiento (dimensión, cantidades y áreas que se representan, como al igual su circulación.

El área de amueblamiento y de circulaciones representa el 40% y 60% respectivamente

Consultorio=Ginecología					
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
Escritorio	1	1.00	0.70	0.70	11.93
Sillas	2	0.50	0.50	(0.25)2	
camilla	1	1.90	0.90	1.71	
estante	1	1.50	0.60	0.90	
lavamanos	1	1.33	0.60	0.80	
1 basurero	1	0.40	0.40	0.16	
Área de amueblamiento				4.77	
Área de circulación				7.16	

Consultorio= curaciones menores					
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
camilla	1	1.90	0.90	1.71	9.4
estante	1	1.5	0.60	0.90	
carrito	1	0.7	0.5	0.35	
lavamanos	1	1.33	0.60	0.80	
Área de amueblamiento				3.76	
Área de circulación				5.64	

Consultorio= medicina general					
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
escritorio	1	1.00	0.70	0.70	11.93
Sillas	2	0.50	0.50	(0.25)2	
camilla	1	1.90	0.90	1.71	
estante	1	1.50	0.60	0.90	
1 basurero	1	0.40	0.40	0.16	
lavamanos	1	1.33	0.6	0.80	
Área de amueblamiento				4.77	
Área de circulación				7.16	

Consultorio= pediatría					
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
escritorio	1	1.00	0.70	0.70	11.93
Sillas	2	0.50	0.50	(0.25)2	
camilla	1	1.90	0.90	1.71	
estante	1	1.50	0.60	0.90	
lavamanos	1	1.33	0.60	0.80	
1 basurero	1	0.40	0.40	0.16	
Área de amueblamiento				4.77	
Área de circulación				7.16	

	Consultorio= salud mental				
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
escritorio	1	1.00	0.70	0.70	15.48
Sillas	2	0.50	0.50	(0.25)2	
Sofá	1	2.60	0.90	2.34	
estante	1	3.65	0.46	1.68	
sillón	1	0.7	0.7	0.49	
Mesita de sala	1	1.12	0.43	0.48	
Área de amueblamiento				6.19	
Área de circulación				9.29	

	Consultorio= terapia alternativa				
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
escritorio	1	1.00	0.70	0.70	15.68
sillas	2	0.50	0.50	(0.25)2	
camillas	2	1.90	0.90	(1.71)2	
estante	1	2.12	0.4	0.85	
lavamanos	1	1.33	0.6	0.80	
Área de amueblamiento				6.27	
Área de circulación				9.41	

	Consultorio= electrocardiograma				
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
camilla	1	1.90	0.9	1.71	8.53
sillas	1	0.50	0.50	0.25	
carrito	1	0.7	0.5	0.35	
aparato	1	0.6	0.5	0.3	
lavamanos	1	1.33	0.6	0.80	
Área de amueblamiento				3.41	
Área de circulación				5.12	

Área de espera					
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
Silla	1	0.50	0.50	(0.25)12	8.13
oasis	1	0.5	0.5	0.25	
Área de amueblamiento				3.25	
Área de circulación				4.88	

recepción					
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
escritorio	1	2.43	0.9	2.19	8.53
Silla	2	0.50	0.50	(0.25)2	
estante	1	1.60	0.45	0.72	
Área de amueblamiento				3.41	
Área de circulación				5.12	

Baño de pacientes hombres					
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
inodoro	1	0.70	0.70	0.49	2.497
lavamanos	1	0.50	0.50	0.25	
basurero	1	0.4	0.4	0.16	
mingitorio	1	0.38	0.26	0.099	
Área de amueblamiento				0.999	
Área de circulación				1.4982	

	Baño de pacientes mujeres				
mobiliario	cantidad	largo	ancho	área	total
inodoro	1	0.70	0.70	0.49	2.25
lavamanos	1	0.50	0.50	0.25	
basurero	1	0.4	0.4	0.16	
Área de amueblamiento				0.9	
Área de circulación				1.35	

RESUMEN

	Programa arquitectónico						
espacios	Mobiliario 40%	Circulación 60%	total	ventilación		Iluminación	
				A	N	A	N
curaciones	3.76	5.64	9.4	x		x	
ginecología	4.77	7.16	11.93	x		x	
Medicina general	4.77	7.16	11.93	x		x	
pediatría	4.77	7.16	11.93	x	x	x	x
psicología	6.19	9.29	15.48	x	x	x	x
Terapia alternativa	6.27	9.41	15.68	x	x	x	x
electrocardiograma	3.41	5.12	8.53	x		x	
recepción	3.41	5.12	8.53	x		x	
Área de espera	3.25	4.88	8.13	x		x	
Baño paciente hombre	0.999	1.50	2.50	x	x	x	x
Baño paciente mujer	0.9	1.35	2.25	x	x	x	x

5.3 ANÁLISIS FUNCIONAL DIAGRAMA DE RELACIONES

5.3.1 MATRIZ DE INTERACCIÓN Y DIAGRAMA DE RELACIONES

A continuación se presentan las matrices de interacción y diagrama de relación general de cada ambiente de la **clínica médica universitaria**. Donde se observa el grado de relación directa que se dan en dichos ambientes que nos ayudara a concebir nuestro diseño arquitectónico.

5.3.2 MATRIZ DE INTERACCIÓN (CONCEPTO)

Después de tener el programa arquitectónico es necesario ordenar y organizar los espacios es acá donde hacemos uso de la **matriz de interacción**. Esta nos ayuda y permite a priorizar las alternativas de solución de los diferentes espacios que están dentro del programa arquitectónico .nos muestra como es el comportamiento de un espacio con otro, como al igual su relación.

Para el desarrollo de los diagramas se tomaran en cuenta tres tipos de relaciones que logran entre si cada espacio, siendo las siguientes:

1= relación directa

2=relación indirecta

3=relación nula

- Matriz de interacción

D= DIRECTA
 I= INDIRECTA
 N=NULA

	Baño H.	Baño M.	Recepción	Electrocardiograma	Terapia alternativa	Salud mental	Pediatría	general	Ginecología	Curaciones
Curaciones	N	N	D	N	N	N	N	I	N	-
Ginecología	N	N	D	N	N	N	I	I	-	-
General	N	N	D	I	N	N	I	-	-	-
Pediatría	N	N	D	N	N	I	-	-	-	-
Salud mental	N	N	D	N	N	-	-	-	-	-
Terapia alternativa	N	N	D	N	-	-	-	-	-	-
Electrocardiograma	N	N	D	-	-	-	-	-	-	-
Recepción	D	D	-	-	-	-	-	-	-	-
Baño M.	N	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baño H.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

5.3.3 DIAGRAMA DE RELACIÓN (CONCEPTO)

Consiste en un ordenamiento de los elementos (espacios) relacionados entre sí, en donde no se admite ningún cruce; para facilitar la labor de diseño ya que en ellos se puede visualizar el grado de relación que tienen los diferentes elementos basándose en las matrices.

Estos diagramas es una aproximación de distribución arquitectónica, estableciendo una posible disposición de espacios y circulaciones.

DIAGRAMA DE RELACIÓN 1

AREAS

- 1) CURACIONES
- 2) GINECOLOGIA
- 3) GENERAL
- 4) PEDIATRIA
- 5) SALUD MENTAL
- 6) TERAPIA ALTERNATIVA
- 7) ELECTROCARDIOGRAMA
- 8) RECEPCION
- 9) BAÑO HOMBRES
- 10) BAÑO MUJERES

SIMBOLOGIA

DIRECTO (_____)

INDIRECTO (_ - - - -)

NULO ())

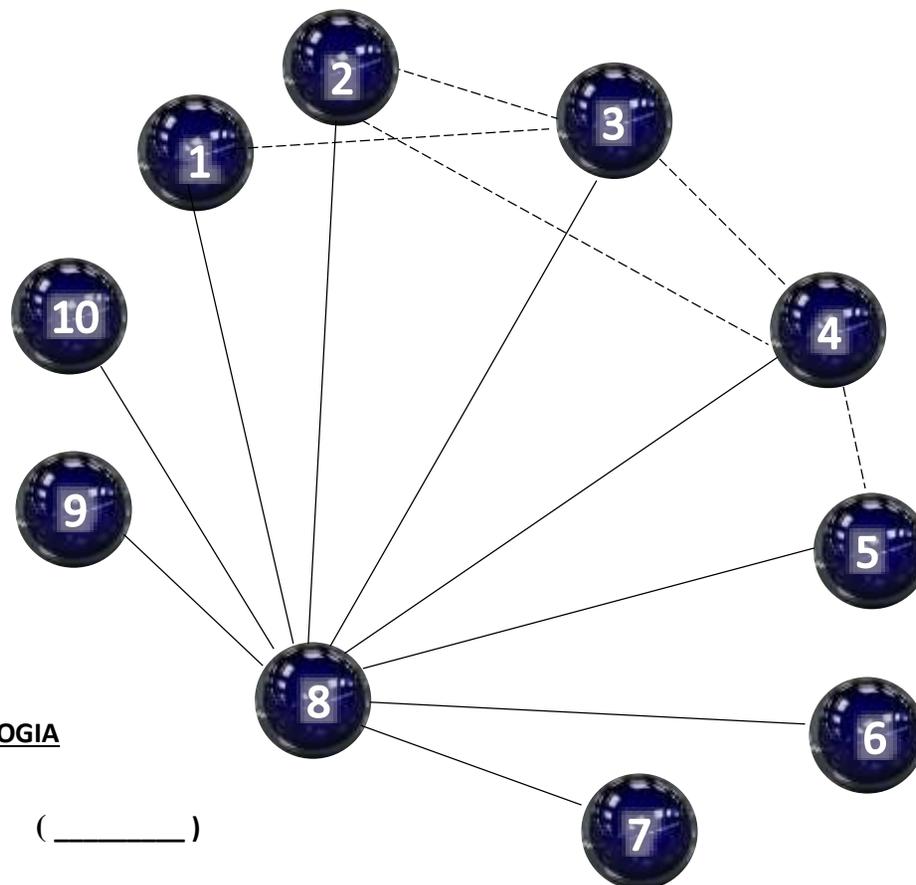
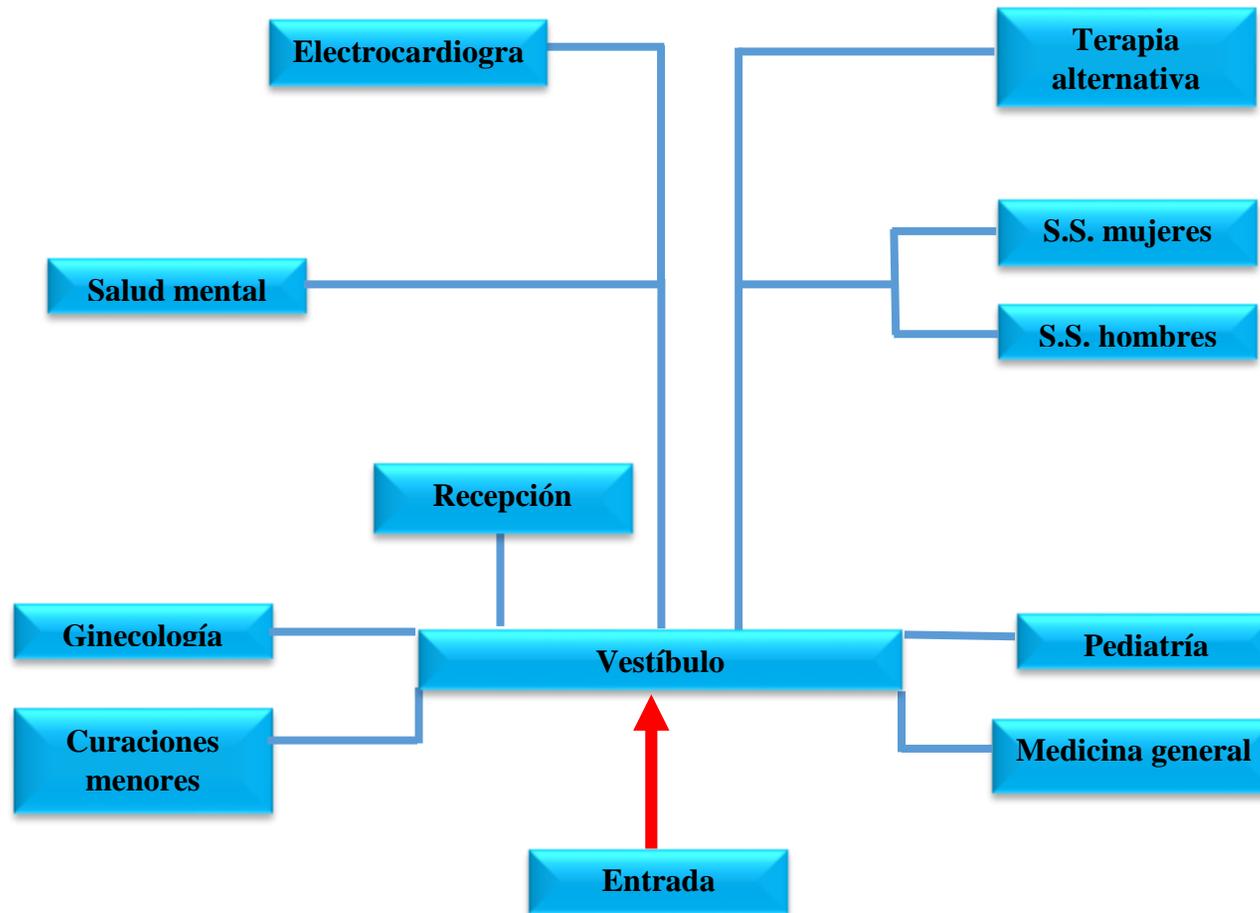
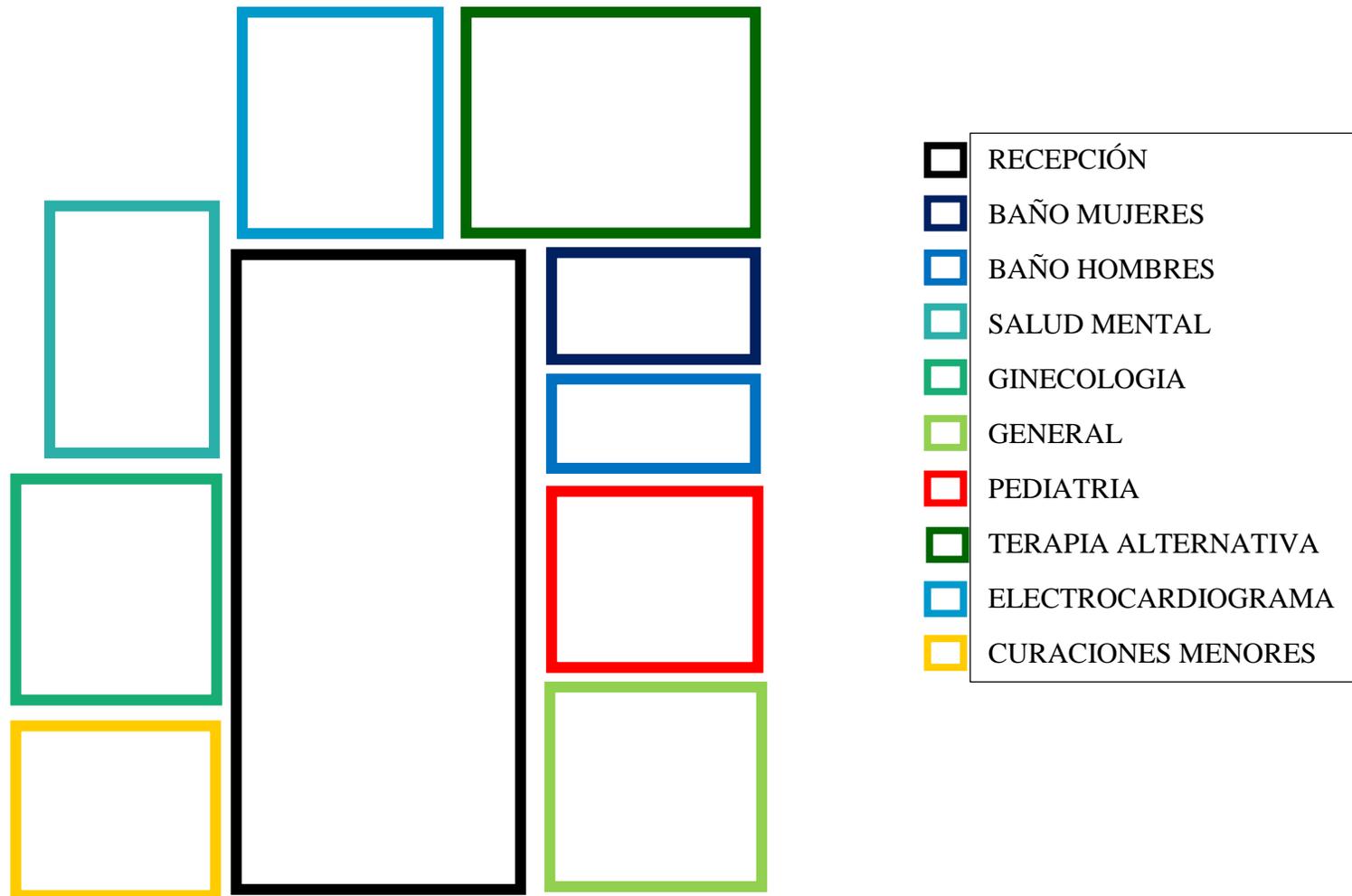


DIAGRAMA DE RELACIÓN 2



5.4 ZONIFICACIÓN



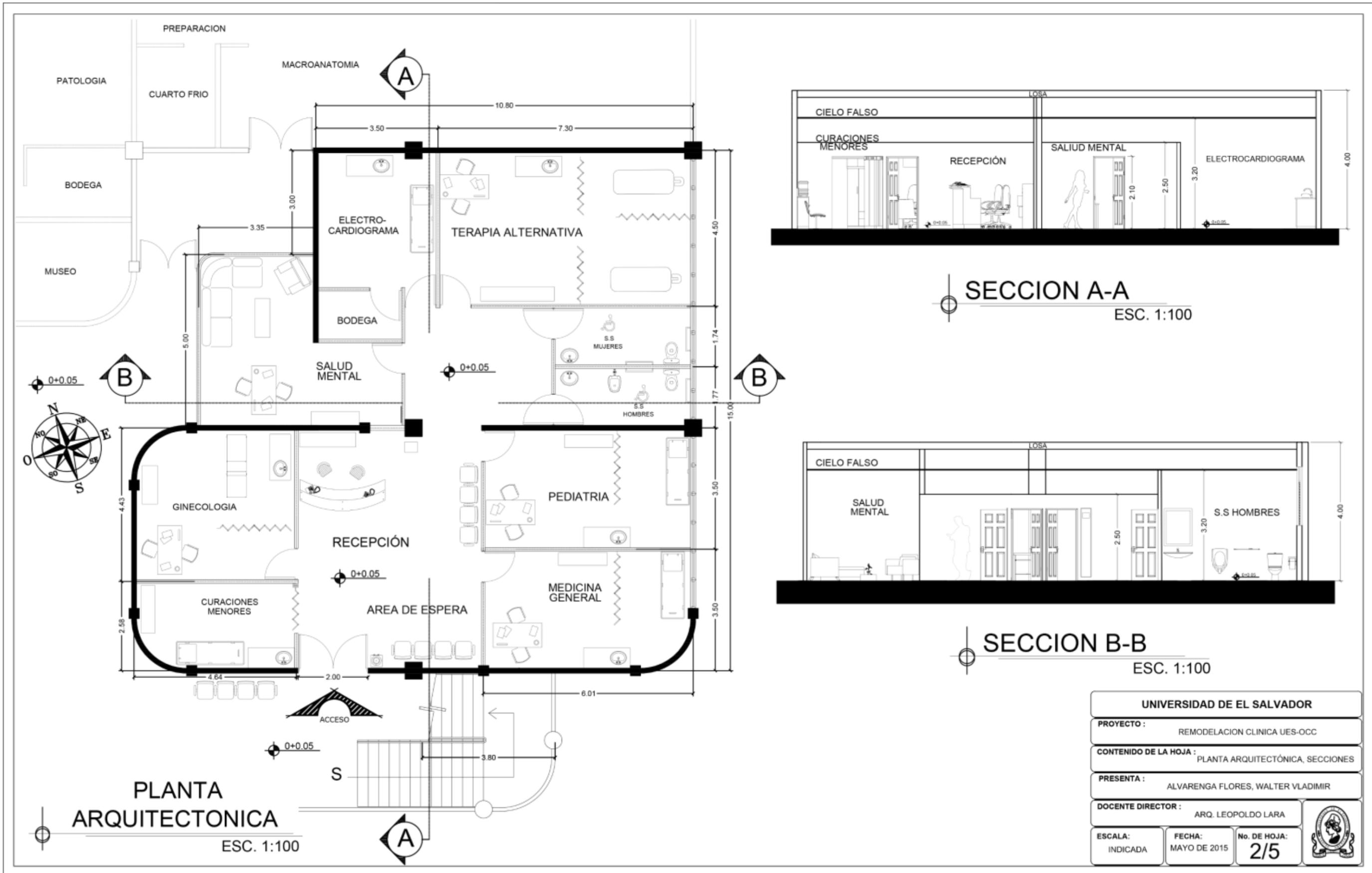
5.5 CONJUNTO DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS

5.5.1 PLANTA ARQUITECTÓNICA, Y SECCIONES

5.5.2 PLANTA HIDRÁULICA

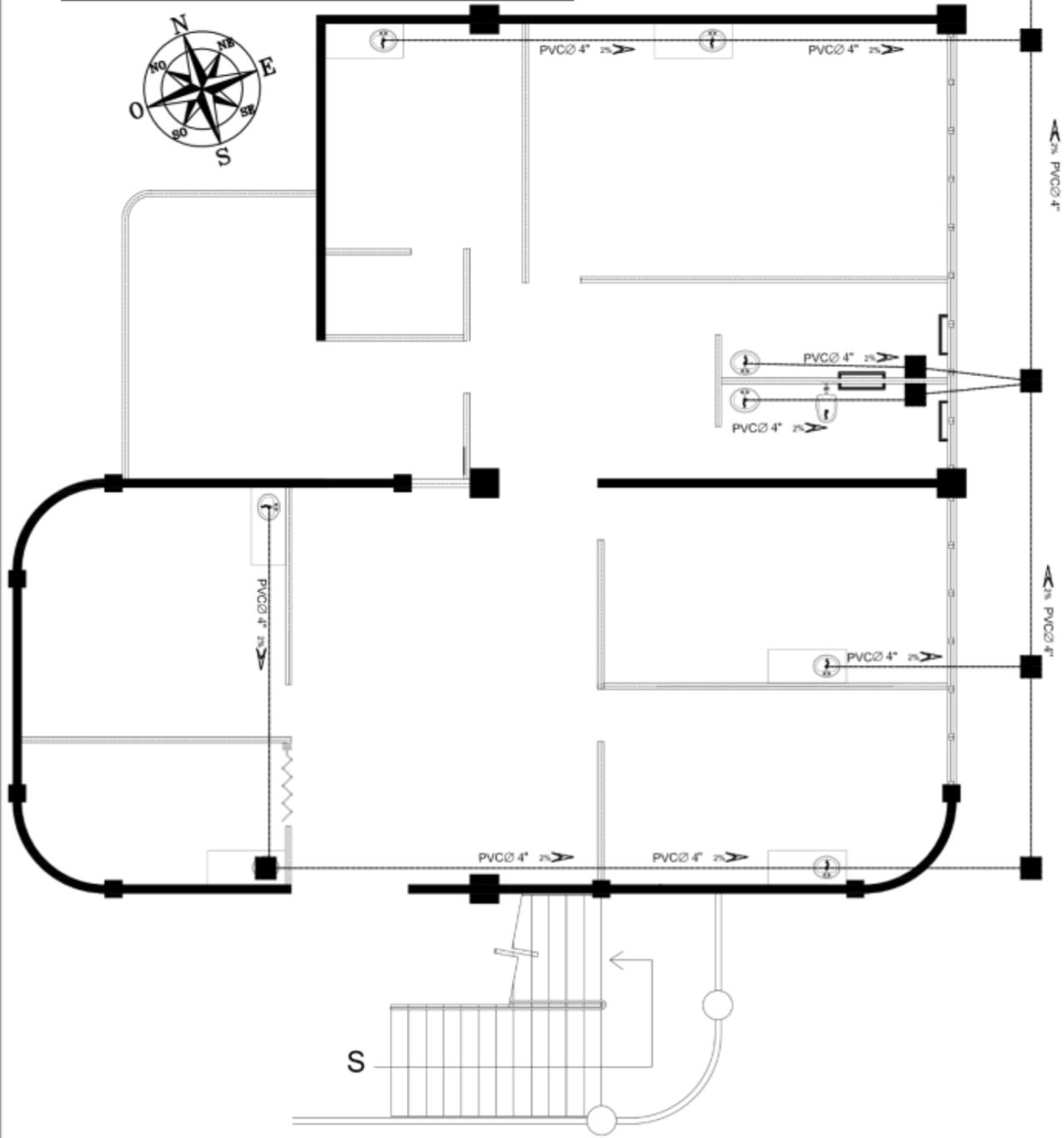
5.5.3 PLANTA ELÉCTRICA, DISTRIBUCIÓN DE REJILLAS DE EXTRACCIÓN

5.5.4 PLANTA DE ACABADOS



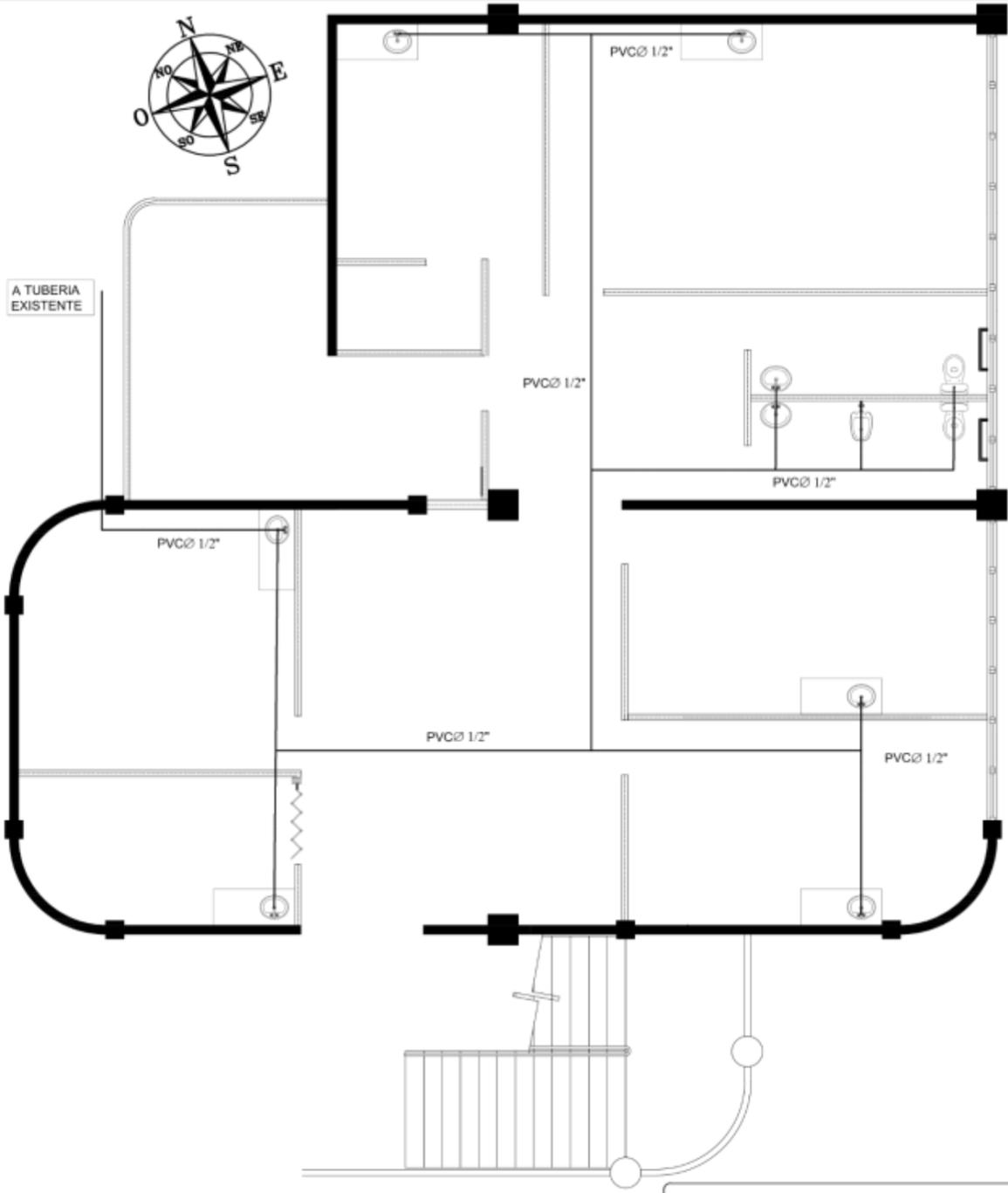
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR		
PROYECTO:	REMODELACION CLINICA UES-OCC	
CONTENIDO DE LA HOJA:	PLANTA ARQUITECTÓNICA, SECCIONES	
PRESENTA:	ALVARENGA FLORES, WALTER VLADIMIR	
DOCENTE DIRECTOR:	ARQ. LEOPOLDO LARA	
ESCALA:	FECHA:	No. DE HOJA:
INDICADA	MAYO DE 2015	2/5

SIMBOLOGIA HIDRAULICA (AGUAS NEGRAS)	
CLAVE	DESCRIPCION
■	CAJA AGUAS NEGRAS
—	TUBERÍA AGUAS NEGRAS ø4" PVC



PLANTA AGUAS NEGRAS

ESC. 1:100



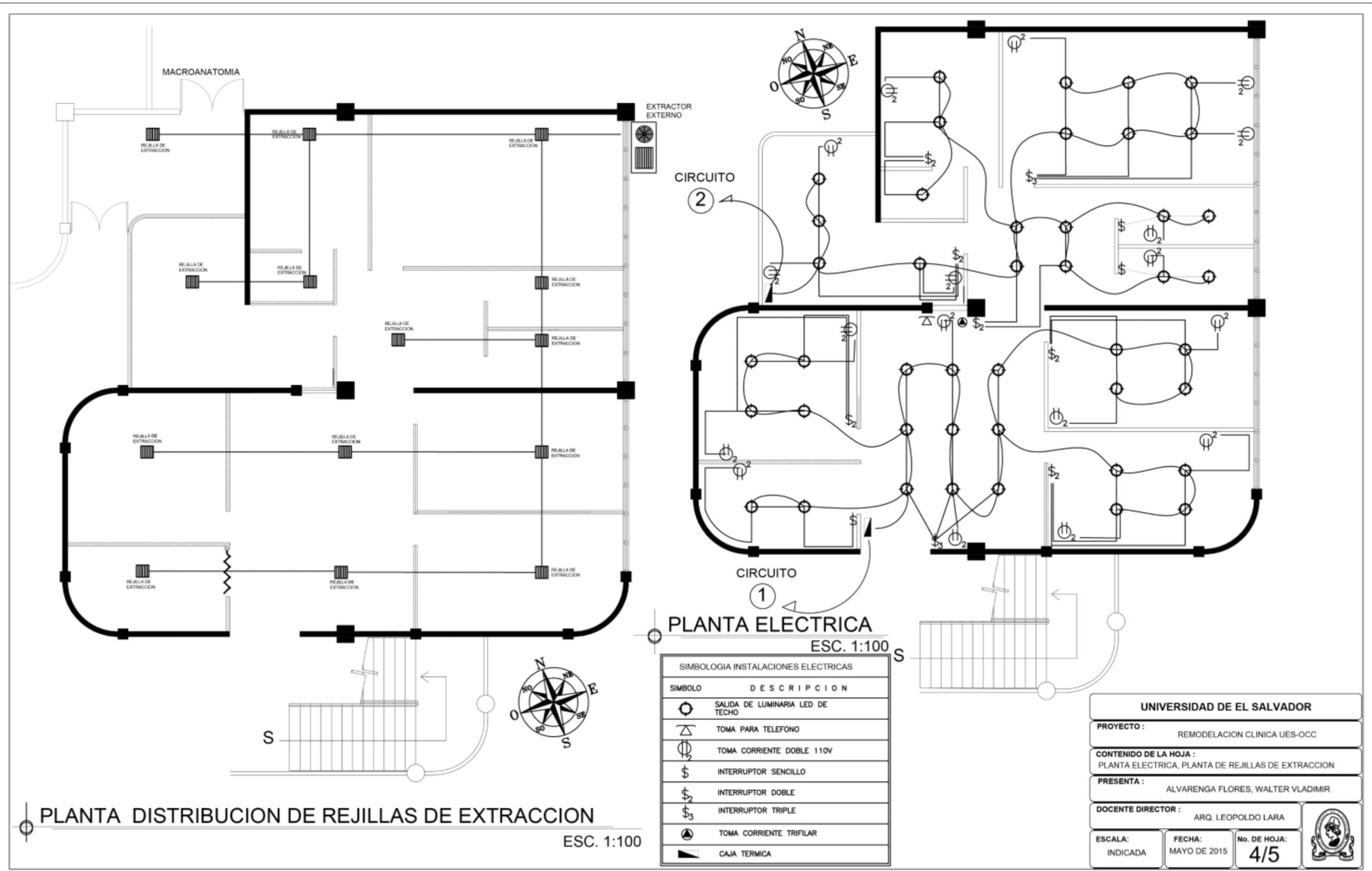
PLANTA AGUA POTABLE

ESC. 1:100

SIMBOLOGIA HIDRAULICA (AGUA POTABLE)	
CLAVE	DESCRIPCION
—	TUBERÍA AGUA POTABLE ø1/2" PVC

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR		
PROYECTO :	REMODELACION CLINICA UES-OCC	
CONTENIDO DE LA HOJA :	PLANTAS HIDRÁULICAS	
PRESENTA :	ALVARENGA FLORES, WALTER VLADIMIR	
DOCENTE DIRECTOR :	ARQ. LEOPOLDO LARA	
ESCALA :	FECHA :	No. DE HOJA :
INDICADA	MAYO DE 2015	3/5



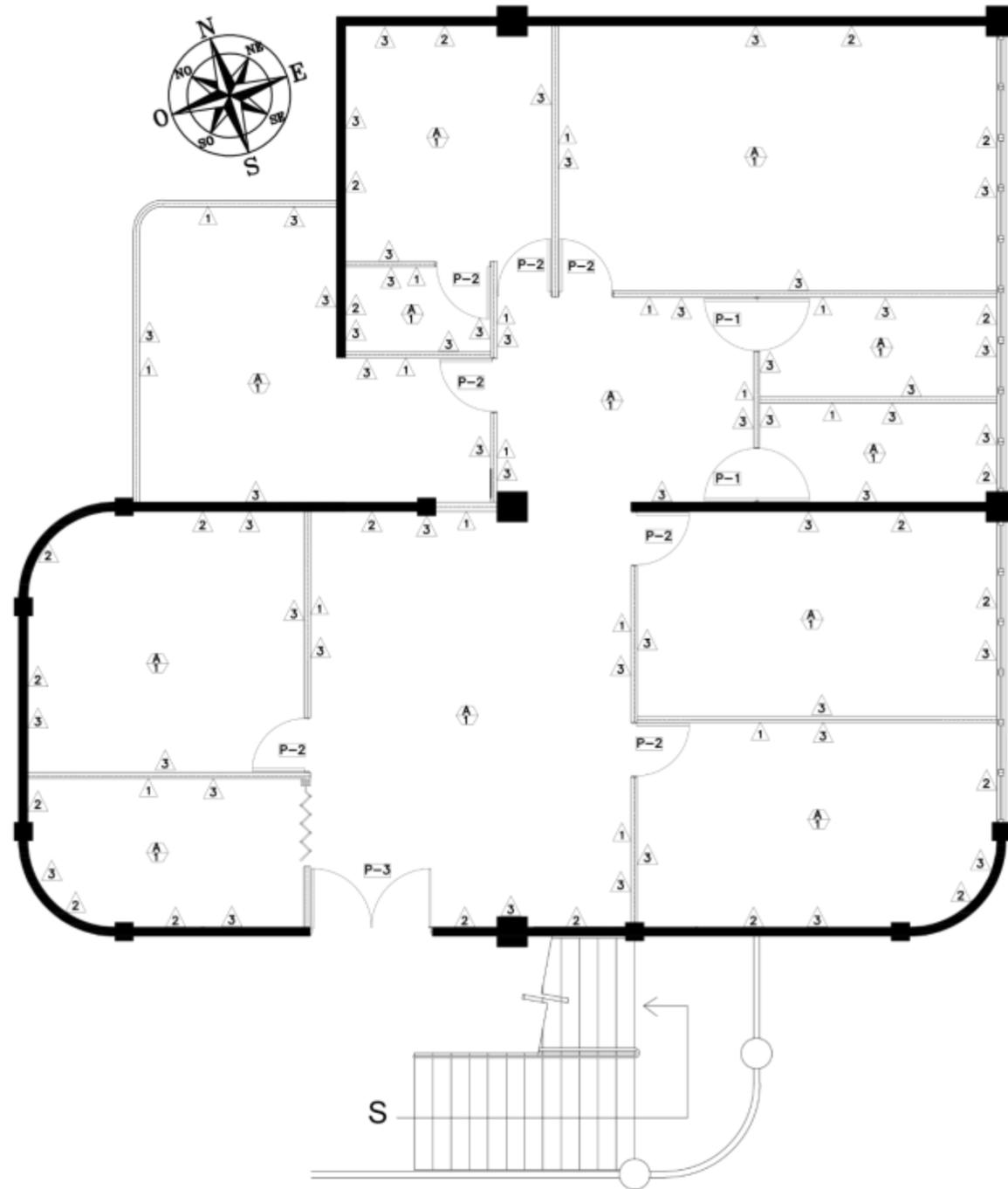


PLANTA DISTRIBUCION DE REJILLAS DE EXTRACCION
 ESC. 1:100

PLANTA ELECTRICA
 ESC. 1:100

SIMBOLOGIA INSTALACIONES ELECTRICAS	
SIMBOLO	DESCRIPCION
⊙	SALIDA DE LUMINARIA LED DE TECHO
△	TOMA PARA TELEFONO
⊕	TOMA CORRIENTE DOBLE 110V
\$	INTERRUPTOR SENCILLO
\$₂	INTERRUPTOR DOBLE
\$₃	INTERRUPTOR TRIPLE
⊕	TOMA CORRIENTE TRIFILAR
▬	CAJA TERMICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR		
PROYECTO :	REMODELACION CLINICA UES-OCC	
CONTENIDO DE LA HOJA :	PLANTA ELECTRICA, PLANTA DE REJILLAS DE EXTRACCION	
PRESENTA :	ALVARENGA FLORES, WALTER VLADIMIR	
DOCENTE DIRECTOR :	ARQ. LEOPOLDO LARA	
ESCALA :	FECHA :	No. DE HOJA :
INDICADA	MAYO DE 2015	4/5



PLANTA DE ACABADOS

ESC. 1:100

X	ACABADOS EN PAREDES
1	PARED DE TABLA ROCA CON STRUCTURA METALICA
2	PARED DE BLOCK DE 15*20*40
3	PINTURA ANTIBACTERIAL
X	ACABADOS EN PISOS
1	PISO EXISTENTE
X	ACABADOS EN CIELOS
A	CIELO FALSO DE TABLAROCA EMPASTADO Y PINTADO COLOR BLANCO

CUADRO DE PUERTAS							
CLAVE	UBICACION	ANCHO HUECO	ARCO / TRIANGULO	ALTO HUECO	No HOJAS	CANT.	MATERIALES
P-1	BAÑO	0.90		2.10	1	2	MOCHETA DE CEDRO Y HOJA DE PUERTA ENTABLERADA DE MASONITE COLOR BLANCO CHAPA DE POMO , CHAMBRANA DE MDF DE 7 CMS
P-2	CONSULTORIO	0.90		2.10	1	7	MOCHETA DE CEDRO Y HOJA DE PUERTA ENTABLERADA DE MASONITE COLOR BLANCO CHAPA DE POMO
P-3	RECEPCION	2.0		2.10	2	1	PUERTA DE VIDRIO DE DOBLE HOJA CON ESTRUTURA METALICA COLOR TRANSPARENTE

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

PROYECTO : REMODELACION CLINICA UES-OCC

CONTENIDO DE LA HOJA : PLANTAS DE ACABADOS

PRESENTA : ALVARENGA FLORES, WALTER VLADIMIR

DOCENTE DIRECTOR : ARQ. LEOPOLDO LARA

ESCALA :
INDICADA

FECHA :
MAYO DE 2015

No. DE HOJA :
5/5



5.6 PERSPECTIVAS DE REMODELACIÓN DE LA CLÍNICA MÉDICA UNIVERSITARIA

Se presentan perspectivas de la remodelación de la clínica. Siendo una muestra de criterios tanto arquitectónicos, como de distintos profesionales de la salud. Tomando en cuenta también todo el estudio realizado a lo largo del trabajo

Todo esto enfocado para el mejor bienestar y funcionamiento tanto de la clínica como del paciente. Resultando así el diseño final; el cual se caracteriza por ser funcional, sencillo y sobrio.

Respetando criterios y elementos necesarios para el mejor funcionamiento de la clínica

VISTA INTERNA



Vista hacia la fachada de la clínica, dentro del edificio de medicina.

FACHADA



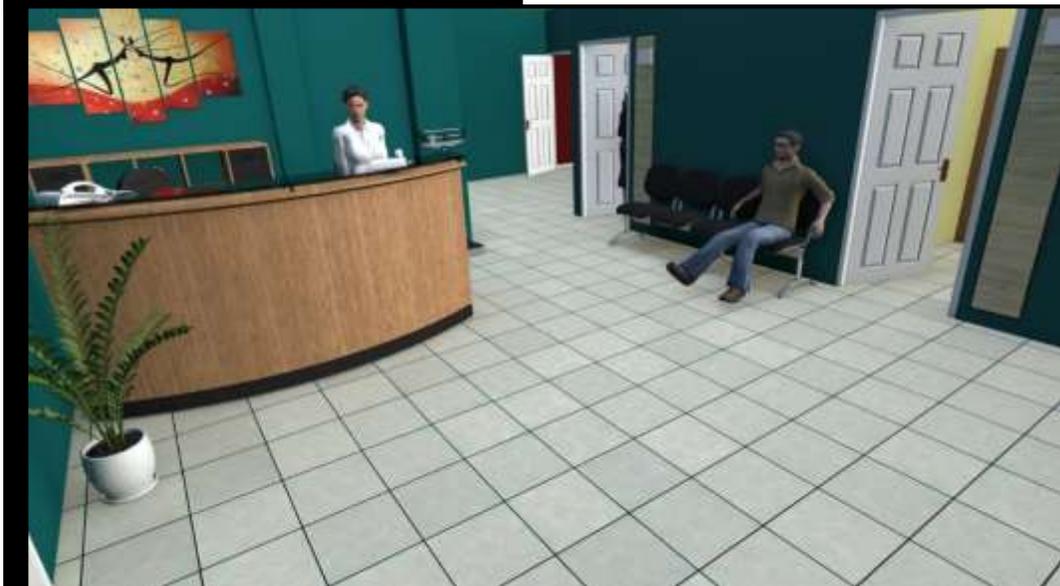
La fachada muestra una evolución a la de hoy en día, de manera que el usuario la identifique y se sienta atraído. Se cambia la accesibilidad de la clínica para una mayor identificación y para evitar olores de macro anatomía

SALA DE ESPERA



Albergada junto a recepción, la cual acoge al usuario de manera que este se sienta cómodo mientras espera su turno en un ambiente tranquilo.

RECEPCIÓN



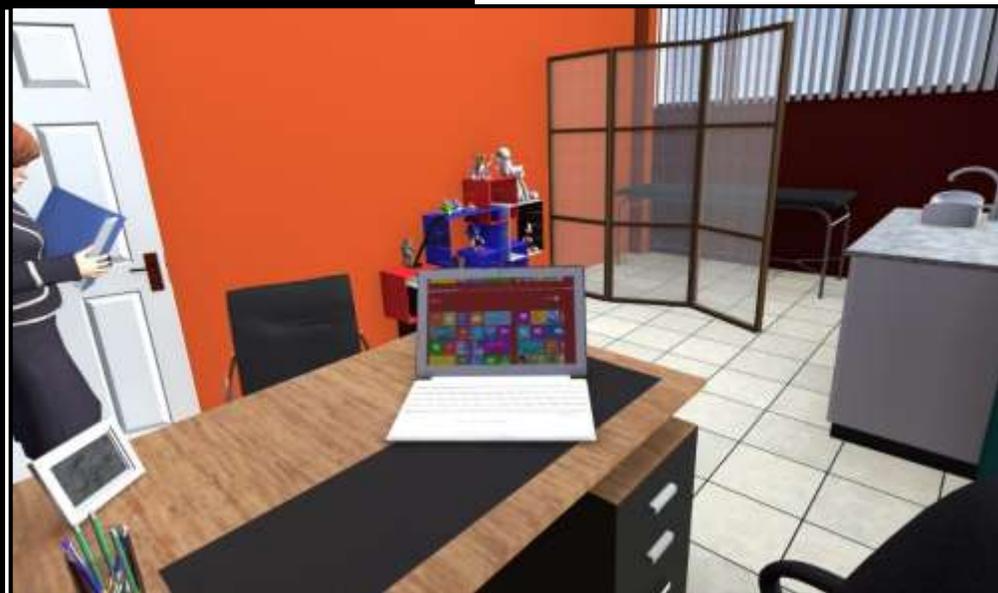
Encargada de atender al usuario a su llegada, dándole la bienvenida al usuario. Es de forma sencilla para generar un ambiente tranquilo y no recargado.

MEDICINA GENERAL



Medicina general ha prestado sus servicios desde el nacimiento de la clínica. Cuenta con colores tranquilos y elementos necesarios para su correcto funcionamiento

PEDIATRIA



Surgió por la necesidad de brindar ayuda a las alumnas mamás (siendo de ayuda social hacia ellas). Posee colores alegres y motivantes para el paciente (niños/as)

CURACIONES MENORES



Dedicado a atender percances menores, brinda las primeras acciones que ayuden al paciente, aún mejor bienestar de su salud. Contando con un espacio inmediato, que ayude a la pronta atención.

GINECOLOGIA



Es uno de los consultorios propuestos por la Dra. Rojas, por la necesidad y demanda de atención de alumnas. Este consultorio posee la privacidad, iluminación y elementos necesarios para que la mujer tenga una consulta tranquila

S.S HOMBRES



Capacitado para personas con capacidades especiales, posee barras y área necesaria para su correcto desplazamiento. Tiene ventilación e iluminación natural.

SALUD MENTAL



Presenta colores tranquilos para que el usuario se sienta más relajado. Es un espacio privado, que ayuda a una mejor consulta. El espacio ayuda a que el paciente se sienta más en familia con su Dr.

TERAPIA ALTERNATIVA



Es otra manera de tratar problemas presentes en la población, con métodos más naturales. Cuenta con un espacio amplio, adecuado para la realización de actividades.

ELECTRO-CARDIOGRAMA



Este espacio sirve para la toma de exámenes, ayudando a prevenir enfermedades del corazón. Es un espacio simple y sobrio para tal función.

5.7 ESTIMACIÓN DE COSTOS

Se presenta una estimación de los costos del anteproyecto de remodelación de la clínica.

En dichos costos se utiliza mano de obra calificada para evitar problemas de calidad en la obra a futuro.

PROYECTO:						
ANTEPROYECTO DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO PARA LA MEJORA DE ÁREAS DE ATENCIÓN DE SALUD; PARA LA POBLACIÓN DE LA UES-FMOCC						
DIRECCION:						
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, FINAL DE LA AVENIDA FRAY FELIPE DE JESÚS MORAGA SUR, AL SUR DEL ESTADIO OSCAR ALBERTO QUITIÑO, SANTA ANA						
PROPIETARIO:						
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.						
FECHA: MAYO 2015						
Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	COSTO UNITARIO	SUB TOTAL	TOTAL
1	Desmontaje					\$842,03
1,1	Paredes (madera y tabla roca)	134,91	M2	\$1,81	\$244,19	
1,2	Cielo falso	188,35	M2	\$0,76	\$143,15	
1,3	Instalación eléctrica	1	S/G	\$300,00	\$300,00	
1,4	10 Puertas	1	S/G	\$154,70	\$154,70	
2	Demolición					\$58,13
2,1	Paredes incluye desalojo	1	SG	\$31,13	\$31,13	
2,2	Nervio	1	SG	\$27,00	\$27,00	
3	Desalojo					\$47,30
3,1	Paredes (madera y tabla roca)	1	SG	\$47,30	\$47,30	
4	Excavación					\$261,14
4,1	Aguas negras	9,21	m3	\$8,53	\$78,56	
4,2	Agua potable	2,44	m3	\$8,53	\$20,81	
4,3	Hechura de cajas de aguas negras	7	C/U	\$23,11	\$161,77	
5	Piso					\$1.246,46
5,1	Concreteado	23,5	M2	\$18,69	\$439,22	
5,2	Instalación de losetas de concreto	23,15	M2	\$34,87	\$807,24	
6	Paredes y cielo falso					\$6.017,71
6,1	Instalación de paredes de tabla roca para divisiones interiores, con estructura de aluminio acabado liso, pintura sherwin willians dos manos	151,26	M2	\$20,00	\$3.025,20	
6,2	Cielo tabla roca pintado c/tratamiento juntas	206,38	m2	\$14,50	\$2.992,51	
7	Instalación eléctrica					\$2.250,68
7,1	Suministro e instalación eléctrica	1	SG	\$2.250,68	\$2.250,68	

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	COSTO UNITARIO	SUB TOTAL	TOTA
8	Instalación hidráulica					\$4.256,63
8,1	Tuberías aguas potable 1/2"	66,2	ML	\$1,04	\$68,90	
8,2	44 Accesorios agua potable 1/2"	1	S/G	\$58,32	\$58,32	
8,3	Tuberías aguas negras 4" 100 PSI	59,8	ML	\$3,32	\$198,67	
8,4	Tuberías aguas negras 2" 100 PSI	17,1	ML	\$1,30	\$22,32	
8,5	43 Accesorios agua negras	1	SG	\$543,34	\$543,34	
8,6	Inodoro P/Discapacitados con fluxómetro	2	C/U	\$632,27	\$1.264,54	
8,7	Urinario completo válvula de fluxómetro	1	C/U	\$304,40	\$304,40	
8,8	Lavamanos A.S. # 401	2	C/U	\$78,20	\$156,40	
8,9	lavamanos con mueble de plywood	6	C/U	\$273,29	\$1.639,74	
9	Puertas					\$2.041,44
9,1	Instalación de puerta de vidrio doble hoja 2.00x 2.10 mts con estructura metálica color transparente.	1	C/U	\$616,00	\$616,00	
9,2	Puerta 0,90x2,10 mts con mocheta de cedro y hoja de puerta entablada de masonite color blanco chapa de pomo	7	C/U	\$151,20	\$1.058,40	
9,3	Puerta 0,90x2,10 mts con mocheta de cedro y hoja de puerta entablada de masonite color blanco chapa de pomo, chambrana de MDF de 0,07 cm.	2	C/U	\$183,52	\$367,04	
10	Resanado					\$4,89
10,1	Paredes	1	S/G	\$4,89	\$4,89	
11	Acabado					\$3.330,98
11,1	Pintura en paredes antibacterial	691,7	M2	\$4,59	\$3.174,90	
11,2	4 Barras para minusválidos en baños	1	SG	\$156,08	\$156,08	
12	Instalaciones especiales					\$866,25
12,1	Equipo especial extractores de aire	1	SG	\$866,25	\$866,25	
	COSTOS DIRECTOS					\$21.223,65
	COSTOS INDIRECTOS					\$6.367,09
	IMPREVISTOS					\$2.759,07
	IVA 13 %					\$3.586,80
	TOTAL					\$33.936,61

CONCLUSIONES

- La clínica no cumple con los requisitos de infraestructura necesarias para la atención de la población universitaria.

-El trabajo cuenta con un juego de planos y readecuaciones necesarias para su mejor funcionamiento de la clínica.

-El presente trabajo de graduación beneficiara tanto a la población universitaria y personas ligadas a ellas.

-La propuesta de anteproyecto arquitectónico aporta una solución espacial a la problemática planteada en la clínica médica de la UESFMOcc, reforzando las actividades de salud, dotando de espacios amplios y adecuados que cumplan con su funcionalidad a cabalidad supliendo la demanda a corto y mediano plazo.

-Dentro de la propuesta de diseño se buscó el máximo aprovechamiento del área, la implementación de ambientes tanto agradables como funcionales influenciados por tendencias minimalistas que garantiza la seguridad, la accesibilidad, la eficiencia, privacidad y el respeto hacia las personas y entorno.

-La problemática se debe a distintos factores, económica tanto de infraestructura, personal como económico.

-Con una población de 8058. Es necesario contar con un espacio adecuado para la atención y prevención de la salud.

-Por medio de la propuesta de anteproyecto arquitectónico se solucionan aspectos como funcionalidad, forma, estética, confort, higiene y seguridad para usuarios de la clínica.

-Esta propuesta cuenta con infraestructuras capaces de atender a pacientes en un periodo corto y mediano plazo

-Utilizar la ubicación e infraestructura de la clínica, para beneficiar al proyecto, aprovechando la construcción actual y evitando costos. Beneficiándose distintos factores dentro del edificio

-Según resultados de encuestas realizada a población universitaria, esta expresa que se debe mejorar tanto las instalaciones y las atenciones. La investigación demuestra la falta de atención a la salud sus mayores problemas son:

-Falta de personal

-Falta de apreciación de la salud en normativas de la u

-Falta de visión y desarrollo a la prevención de la salud a pesar que se cuenta con un departamento de medicina en el lugar.

RECOMENDACIONES

-La propuesta es para realizarse a corto mediano plazo, debido que si no se interviene se tendrá más deterioro en la atención y su inmueble

-Mientras que la clínica no cuente con un presupuesto por parte de la facultad esta deberá buscar su auto financiamiento

-La clínica es de prevención motivo por el cual debe de aprovecharse los recursos disponibles en su entorno como al igual fuera de esta

-A las autoridades de la facultad se les recomienda tomar en cuenta la propuesta para una mejor atención de la población de la UESFMOcc

-Tomar en cuenta todas las recomendaciones dadas en el capítulo 3.7 del trabajo, para posible funcionamiento, financiamiento para obtención de recursos.

-Promover el espíritu de prevención a la población universitaria para su bienestar propio (por medio de charlas)

-Se propone que se tome en cuenta la salud en los reglamentos de la universidad

-Se recomienda el mantenimiento periódico de las instalaciones para prolongar su vida útil y generar ambientes con entornos agradables y seguros.

-Para la realización del Anteproyecto se recomienda a la Institución realizar las gestiones necesarias tomando en cuenta que las autoridades de la UESFMOcc son las capacitadas de hacer gestiones para obtener mecanismos de financiamiento a través de Embajadas u ONG'S. Ya que la UES posee autonomía y patrimonio propio.

-Que el presente trabajo de grado, sirva y contribuya como memoria para consultas futuras sobre las instalaciones de la Institución.

-Se debe incluir programas de inclusión de alumnos de la universidad, para realizar horas sociales, de especialidades de medicina o alumnos que ayude al funcionamiento de la clínica.

-Que la clínica aplique programas de mantenimiento preventivo (charlas y escuadrillas) para la conservación de la salud. Aprovechando distintas áreas de la universidad, auditorium, edificios de la universidad, para así dar una mayor cobertura a la salud

BIBLIOGRAFÍA Y FUENTES DE INFORMACIÓN

- ✓ “Clínica Médica Universitaria” en adelante se llamara “Clínica”
- ✓ Martínez Gonzales, C & Rosales Linares, E. (2013). “Propuesta de anteproyecto arquitectónico diseño de aulas de simulación espacial para la UES-FMOcc” (tesis de grado). UES-FMOcc
- ✓ Delgado, M. (19 de 2 de 2014). Antecedentes de clinica universitaria. (Flores.V, Entrevistador)
- ✓ Dr. Galdames Vasquez, S (12 de 03 de 2014). Antecedentes de clinica universitaria. (Flores.V, Entrevistador)
- ✓ Ex decano UES-FMOcc. Lic. Mangandi, r. (2 de 4 de 2014). antecedentes de cliica universitaria. (Flores.V, Entrevistador)
- ✓ Dra. María Elena Rojas(14/02/2014).antecedentes de clínica universitaria. (Flores. V, Entrevistador)
- ✓ Dra. Karla Ortiz(9/4/2014).antecedentes de clínica universitaria. (Flores. V, Entrevistador)
- ✓ Dra. María Elena Rojas(14/02/2014).antecedentes de clínica universitaria .(Flores .V, Entrevistador)
- ✓ Merlos Funes, I.Y. (2002). “Propuesta Arquitectónica de la Unidad de Salud de Metapán, Santa Ana (tesis de grado). UES-FMOcc
- ✓ Propuesta ciudadana por la Salud .Colegio Médico de El Salvador, año 1999
- ✓ taringa. (2011). Obtenido de tarinaga:
<http://www.taringa.net/posts/info/9103383/Salud-Fisica-mental-y-emocional.html>
- ✓ Tipos de salud. (S.F). Obtenido de DEMO E-DUCATIVA
CATEDU:http://educativa.catedu.es/44700165/aula/archivos/repositorio/1000/1110/html/2_tipos_de_salud.html
- ✓ Atención de la Salud. Teoría y práctica administrativa .Autor Guillermo Fajardo Ortiz

- ✓ Atención de la Salud. Teoría y práctica administrativa .Autor Guillermo Fajardo Ortiz
- ✓ Merlos Funes, I.Y. (2002). “Propuesta Arquitectónica de la Unidad de Salud de Metapán, Santa Ana (tesis de grado). UES-FMOcc
- ✓ REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (s.f.). Clínica. Obtenido de REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: <http://lema.rae.es/drae/?val=cl%C3%ADnica>
- ✓ Declaración universal de derechos humanos, art:3(1948); recuperado de: <http://www.acnur.org/t3/fileadmin/scripts/doc.php?file=biblioteca/pdf/0013>
- ✓ Declaración universal de derechos humanos, art: 25, párr. 1(1948); recuperado de: <http://www.acnur.org/t3/fileadmin/scripts/doc.php?file=biblioteca/pdf/0013>
- ✓ Constitución de la República de El Salvador ,decreto 38,art: III, pág. 1(1983),recuperado de: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/ElSal/constitucion2003.pdf>
- ✓ Constitución de la República de El Salvador ,decreto 38,art: xxv, pág. 12(1983),recuperado de: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/ElSal/constitucion2003.pdf>
- ✓ Código de salud,Art:40,pag 15(1988);recuperado de: <http://www.constitution.org/cons/elsalvad.htm>
- ✓ Código de salud,Art:40,pag 16(1988);recuperado de: <http://www.constitution.org/cons/elsalvad.htm>
- ✓ Wikipedia. (5 de agosto de 2014). Santa Ana, ciudad de El Salvador. Obtenido de [http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_\(ciudad_de_El_Salvador\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_(ciudad_de_El_Salvador))
- ✓ Wikipedia. (5 de agosto de 2014). Santa Ana, ciudad de El Salvador. Obtenido de [http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_\(ciudad_de_El_Salvador\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Santa_Ana_(ciudad_de_El_Salvador))
- ✓ Rivas Flores, G.S (23 de 05 de 2014).Reporte estadístico de estudiantes UESFMOcc. (V. Flores, Entrevistador)

- ✓ tutoriales al dia ingenieria civil. (s.f.). Dos métodos para la estimación de poblaciones futuras . Obtenido de ingenieria civil tutoriales al dia :
<http://ingenieriacivil.tutorialesaldia.com/dos-metodos-para-la-estimacion-de-poblaciones-futuras/>
- ✓ scribd. (s.f.). Metodos para calcular la poblacion futura. Obtenido de scribd:
<http://es.scribd.com/doc/147294050/METODOS-PARA-CALCULAR-LA-POBLACION-FUTURA>

ANEXOS



FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE.
DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA.

Encuesta Clínica Médica Universitaria (UES-FMOcc)

Objetivo: Medir, con ayuda de los estudiantes de la universidad, el grado de conocimiento que estos poseen acerca de la CLÍNICA MEDICA UNIVERSITARIA y la calidad de atención.

1. ¿Tiene usted conocimiento que la UES-FMOcc posee una **Clínica Médica Universitaria**, al servicio de la población universitaria?

SI___ No___

2. ¿Ha hecho uso de los servicios de la **Clínica Médica Universitaria**?

SI___ NO___

¿Si respondió NO elija por qué no lo hizo?

Desconocimiento.____ Desconfianza.____ No llena sus expectativas.____

No ha necesitado de ello.____ Otros.____

3. ¿Conoce cuáles son los servicios que la **Clínica Médica Universitaria** presta?

SI___ NO___

¿Si respondió SI especifique cuáles?

4. ¿Cómo calificaría la calidad de atención de la **Clínica Médica Universitaria**?

Mala.____ Regular.____ Buena.____ Excelente

5. ¿Crees que sería conveniente mejorar las instalaciones de la Clínica Médica Universitaria?

SI___ NO___

6. ¿Si la Clínica Médica Universitaria contara con un mejor servicio haría uso de ella?

SI___ NO___

7. ¿Si la Clínica Médica Universitaria contara con mejores instalaciones haría uso de ella?

SI___ NO___

Fuente: Propio del anteproyecto Cuestionarios de entrevistas realizadas.

Miriam Delgado 19/2/2014 (administración financiera)

El objetivo de esta entrevista era indagar en los inicios de la clínica médica universitaria. Realizándose de forma abierta y adecuando preguntas a medida avanza la entrevista. Tomándose las respuestas de forma escrita

1¿Cómo se manejó la asistencia de la salud en la clínica?

2¿Qué áreas eran las que se atendían?

3¿En qué año fue que funciono de esa manera la clínica, cuando se fundó la clínica en la UES-FMOcc?

4¿Siempre atendiendo medicina general?

5¿Nunca se tuvo problemas de espacio en cuanto a la clínica?

6¿Siempre atienden a estudiantes y empleados?

7¿Esas brigadas han sido realizadas con estudiantes?

8¿A quién está ligada hoy la clínica?

9¿Hubo alguna resolución que se tomara, cuando la clínica no tenía un lugar en específico?

10¿Cuándo la clínica funciono fuera de la UES-FMOcc, esta era bastante demandada?

Dr. Samuel Vásquez Galdámez 12/03/2014 (médico que laboro en la clínica)

El objetivo es para conocimiento de los antecedentes de la clínica de la universidad. Entrevista estructurada, realizada a base de preguntas de forma abierta. Las respuestas fueron tomadas de forma escrita.

1¿Cómo fue la demanda de atención en la clínica de la universidad y a quienes se atendían?

2. ¿Siempre se contó con un espacio para la atención?

3. ¿El cómo y porque surgió la clínica?

¿Cómo, cuándo y por quién?

5¿Cuáles fueron las áreas que se manejaron y atendieron (especialidades)?

6 ¿Dónde se atendieron, si no los había?

7 ¿Qué problemas tuvieron en infraestructura, o que observo?

8¿Qué se hizo para resolver esos problemas?

9¿Quiénes los financiaban, o a quien estaban ligados?

10¿Qué problema observo y que cree que habría podido a ver solucionado el problema o esas carencias?

11 ¿Cuáles son las áreas o especialidades más principales que debería tener una universidad para la atención de la persona según su experiencia? ¿Cuáles serían los requisitos de esta?

12¿Qué tan grande era la demanda de la clínica?

Ex decano de la UES-FMOcc

Lic. Remberto Mangandi

Entrevista realizada de forma abierta, de manera que ayudara al conocimiento de la historia de la creación del departamento de medicina (antecedentes).Respuestas tomadas en forma escrita.

Las preguntas realizadas fueron:

1¿Cómo surgió el departamento de medicina?

2¿Cuáles fueron sus motivos para la construcción?

3¿Causas de su creación y personas vinculadas a su construcción?

Entrevista realizada a la Dra. De Rojas (14/02/2014)

Objetivo:

Entrevista realizada para el conocimiento de los antecedentes de la Clínica Médica Universitaria. Realizada con preguntas abiertas y adecuando preguntas a medida fue avanzando la entrevista. Las respuestas fueron tomadas de forma escrita.

- 1. ¿Qué horarios de atención brindaba la clínica?**
- 2. ¿Qué periodos laboro en la clínica?**
- 3. ¿Qué problemas presento la clínica en cuanto a espacio?**
- 4. ¿Qué soluciones se brindaron para los problemas de la clínica? Y ¿qué solución se dio a los problemas de espacio?**
- 5. ¿A quién estaba ligada la clínica, de quien dependía?**
- 6. ¿Cuándo paso a estar la clínica en el departamento de medicina?**
- 7. ¿Con que aparatos de atención contaba la clínica?**
- 8. ¿Qué áreas o especialidades se atendían?**
- 9. ¿A quiénes se atendían en la Clínica Médica Universitaria?**
- 10. ¿Quiénes proporcionaron las divisiones de los consultorios?**

Entrevista realizada a la Dra. Rojas (23/04/2014)

Objetivo:

Realizándose para un mayor conocimiento y comprobación de los antecedentes de la Clínica Médica Universitaria. Respuestas tomadas de forma escrita y adecuando preguntas a medida avanza la entrevista.

1¿De qué trataba el proyecto presentado de la clínica?

2¿A quiénes se iban a atender con este proyecto?

3 ¿Cómo se llamaba la clínica antes de pasar al depto. De Medicina?

4¿En qué año se presentó el proyecto de remodelación y ampliaciones de atenciones de la clínica?

5¿Qué especialidades se atendían en la clínica, antes de estar en el departamento de medicina?

6¿Por qué se consideraron las especialidades con que cuenta ahora la Clínica Médica Universitaria?

7¿El espacio con que cuenta la clínica hoy en día, siempre funciono como clínica?

8¿Del proyecto presentado, que áreas de atención se logró conseguir?