



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**



**HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALÁMA, BAJA VERAPAZ.**

PROYECTO DE GRADUACIÓN
PRESENTADO POR
GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

AL CONFERIRSELE EL TÍTULO DE
ARQUITECTA.



GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, OCTUBRE 2011

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
FACULTAD DE ARQUITECTURA.**



**HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALAMÁ, BAJA VERAPAZ.**

PROYECTO DE GRADUACIÓN
PRESENTADO POR:

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

AL CONFERIRSELE EL TÍTULO DE
ARQUITECTA.



arquitectura

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, OCTUBRE 2011



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

JUNTA DIRECTIVA

DECANO	Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo
VOCAL I	Arq. Sergio Mohamed Estrada Ruiz
VOCAL II	Arq. Efraín de Jesús Amaya Caravantes
VOCAL III	Arq. Marco Vinicio Barrios Contreras
VOCAL IV	Br. Jairon Daniel Del Cid Rendón
VOCAL V	Br. Nadia Michelle Barahona Garrido
SECRETARIO	Arq. Alejandro Muñoz Calderón

TRIBUNAL EXAMINADOR

DECANO	Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo
SECRETARIO	Arq. Alejandro Muñoz Calderón
EXAMINADOR	Arq. Julio Roberto Zuchini Guzmán
EXAMINADOR	Arq. Edgar Armando López Pazos
EXAMINADOR	Arq. Marolo de Jesús Monzón Ramírez

ASESOR Arq. Julio Roberto Zuchini Guzmán



ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Por protegerme y guíllarme en mi vida.
- A MIS PADRES:** Raymundo Bohanerges y Gloria Azucena, por su amor, cariño y ayuda incondicional.
- A MIS HERMANOS:** Daniela Alejandra, Raymundo Antonio y Diego Ronaldo, con mucho cariño y admiración.
- A MI ESPOSO:** Lester Dionicio Linares Hernández, por su amor incondicional, ayuda y comprensión.
- A MI CUÑADA Y SOBRINOS:** Liliana Beatriz, Marcos Denilson y Raymundo Antonio, con cariño
- A MIS ABUELOS:** Marco Antonio y Eufemia Felipa, por sus buenos deseos y bendiciones; Luis Humberto eternamente presente en mis recuerdos y María Luisa, por sus bendiciones y plegarias.
- A MIS TIOS Y TIAS:** Por sus sabios consejos, con especial cariño a mi Tía Roslinda Godínez.
- A MIS PRIMOS Y PRIMAS:** Con cariño y agradecimiento, así como a Tania Patricia por sus palabras de fortaleza.
- A MIS AMIGAS Y AMIGOS:** Reina, Claudia, Nidia, Yaqueline, Irma, Liris, Erika, Zucely, Celia, Telma, Enrique, Omar, Erson, Guilfry, Bayron, Isaac, Breitner, gracias por su amistad, y a todas las personas con las que compartí en cierto momento de mi vida Universitaria.
- A LOS ARQUITECTOS:** Marolo de Jesús Monzón Ramírez, Julio Roberto Zuchini, Edgar López Pazos.
- A MI PATRIA:** Mi hermosa Guatemala.
- A MI PUEBLO:** San Pedro Sacatepéquez S.M. tierra bendita que me vio nacer
- A LA FACULTAD DE ARQUITECTURA:** En especial, con agradecimiento a los catedráticos por brindarme los conocimientos del saber.
- A LA GLORIOSA:** Universidad de San Carlos de Guatemala, Por brindarme la oportunidad de estudiar sin mayor costo económico, y permitirme lograr el objetivo más grande de mi vida.

ÍNDICE GENERAL

MARCO INTRODUCTORIO.	5
	PAGINA
I.- Introducción	7
II.- Planteamiento del Problema	8
III.- Justificación	8
IV.- Objetivos	9
IV.I.- Objetivos Generales	9
IV.II.- Objetivos Específicos	9
V.- Delimitación del Tema	9
V.I.- Delimitación Física	9
V.II.- Delimitación Conceptual	9
V.III.- Delimitación Poblacional	10
V.IV.- Delimitación Temporal	10
VI- Fuente de Financiamiento	10
VII.- Metodología.	10,11
CAPÍTULO I	
MARCO GEOGRÁFICO.	13
1.- Descripción Geográfica	15
1.1.- Nivel Nacional	15
1.2.- Nivel Regional	15
1.3.- Nivel Departamental	16
1.4.- Nivel Municipal	16, 17,18
2.- Topografía	19
3.- Clima	19
3.1.- Temperatura	19
3.2.- Precipitación Pluvial	20
4.- Vocación Forestal	20
5.- Demografía	21
6.- Proyección de Población	21
7.- Migración	22
8.- Densidad Poblacional	22
9.- Análisis Urbano	23
9.1.- Energía eléctrica	23
9.2.- Agua Potable.	23
9.3.- Drenaje.	23
9.4.- Telecomunicación.	23
9.5.- Red vial del departamento de Salamá	23
9.6.- Características Económicas	24
9.7.- Comercio	24
10.- Fase Legal	24
10.1.- Constitución Política de la Nación	24
10.2.- Código de Salud	24
10.3.- Ley de Protección y Mejoramiento del Medio	25
10.4.- Acuerdos Gubernativos	26
11.- Estadísticas de Salud en el Departamento de Baja Verapaz.	26
11.1- Mortalidad Infantil	26, 27,28
Año 2006,2007, 2008, 2009,2010	
11.2- Mortalidad Maternal	28,29
Año 2006,2007, 2008, 2009, 2010	



11.3-	Nacimientos vivos según sexo, Año 2006,2007.2008.2009/2010	30,31
11.4-	Informe Morbilidad y Mortalidad Hospitalaria. Año2006, 2007,2008, 2009,2010	31,32
11.5-	Morbilidad y Mortalidad Neonatal Nivel Nacional 2009, 2010	32,33
11.6-	Mortalidad en lactantes por causa y Departamento de Salud 2010	33
11.7-	Total de Partos atendidos en Baja Verapaz, año 2009,2010	34
11.8-	Población Femenina, Ladina e Indígena atendida en Baja Verapaz, año 2009,2010	34

CAPÍTULO II

MARCO CONCEPTUAL.	35
1.- Marco Conceptual.	37
2.- Conceptos y Definiciones	37
2.1.- Salud	37
2.1.1.- Salud Pública	37
2.2.- Hospital	37
2.3.- Organización Mundial de la Salud (OMS)	37
2.4.- Maternidad	37
2.5.- Embarazo	38
2.6.- Parto	38
2.7.- Parturienta	38
2.8.- Puérpera	38
2.9.- Tasa	38
2.10.- Tasa de Natalidad	38
2.11.- Mortalidad	38
2.12.- Tasa de Mortalidad	39
2.13.- Tasa de Mortalidad Infantil	39
2.14.- Tasa de Mortalidad Materna	39
2.15.- Mortinatos	39
2.16.- Comadrona	39
2.17.- Control Pre-Natal	39
2.18.- Control Post-Natal	39
2.19.- Neonatología	39
2.20.- Gestación	40
2.21.- Lactancia	40
2.22.- Morbilidad	40
3.- Hogar Materno Infantil	40
3.1.- Hogar Fam.-Familia, Mujer Infancia	40
3.2.- Hogar Materno Infantil y Guardería	40
4.- Hogar Temporal	41
4.1.- Programa Integral de la Niñez o centro de Bienestar Social. (PAIN)	41
5.- Centros de Salud y Hospitales.	42
5.1- Cuadro de Centros de Salud	42, 43,44
5.2- Cuadro de Servicios de salud.	45
6.- Análisis de Centros de Salud en Baja Verapaz.	45

CAPÍTULO III

MARCO REFERENCIAL	47
1.- Análisis Gráfico del Terreno	49
1.1.- Ubicación del Terreno	49



2.- Servicios Básicos del Terreno	49
2.1.- Factor Físico	49
2.2.- Topografía	49
2.3.- Hidrografía	49
2.4.- Estructura del Suelo	49
2.5.- Orientación	49
2.6.- Ventilación	49
2.7.- Ruido	49
2.8.- Uso del Terreno	50
2.9.- Accesibilidad	50
2.10.- Drenaje	50
2.11.- Electricidad	50
2.12.- Transporte o red vial.	50
3.- Patrones de Construcción del Entorno	50
3.1.- Contexto Físico	50
3.2.- Cimentación	50
3.3.- Muro	50
3.4.- Techos	50
3.5.- Puertas y Ventanas	50
3.6.- Acabados	50
4.- Análisis Gráfico del Terreno.	51
4.1.- localización del Terreno	51
4.2.- Ubicación del Terreno	52
4.3.- Polígono del Terreno	53
4.4.- Vientos Predominantes y Recorrido del Sol	54
4.5.- Análisis Fotográfico del terreno	55

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE DISEÑO.	57
1.- Desarrollo de la Propuesta de Diseño.	59
1.1.- Aspectos Iniciales de Diseño.	59
1.1.1.- Premisas de Diseño Ambiental	59,60
1.1.2.- Premisas Tecnológicas	61,62
1.1.3.- Grupos Funcionales	63
1.1.4.- Programa General de Necesidades	64
1.2.- Matriz de diagnostico.	65
1.2.1.- Área Administrativa	65
1.2.2.- Hogar Temporal Materno Infantil	66,67
1.2.3.- Guardería Infantil	68
1.2.4.- Área de Apoyo más Servicios	69
1.2.5.- Área Exterior	70
1.3.- Matriz de Relaciones Ponderadas	71
1.3.1.- Área Administrativa	71
1.3.2.- Hogar Temporal Materno Infantil	71,72
1.3.3.- Guardería Infantil	72
1.3.4.- Área de Apoyo más Servicios	72
1.3.5.- Área Exterior	73
1.1.6.- Conjunto Hogar Materno infantil	73
2.- Desarrollo de la Propuesta de Diseño Arquitectónico.	74
2.1.- Conjunto.	
2.1.1.- Planta Arquitectónica de Conjunto	75, 76,77
2.1.2.- Elevaciones	78,79
2.1.3.- Perspectiva de Conjunto	80,81



2.2.- Administración.	
2.2.1.- Planta Arquitectónica	82
2.2.2.- Elevaciones	83
2.2.3.- Secciones	84
2.2.4.- Perspectiva	85
2.3.- Hogar Temporal Materno Infantil	
2.3.1.- Planta Arquitectónica (clínicas)	86
2.3.2.- Elevaciones	87
2.3.3.- Secciones	88
2.3.4.- Planta Arquitectónica (área intensiva)	89
2.3.5.- Planta Arquitectónica (área Encamamiento)	90
2.3.6.- Elevaciones	91
2.3.7.- Secciones	92
2.3.8.- Perspectiva	93,94
2.4.- Guardería Infantil.	
2.4.1.- Planta Arquitectónica	95
2.4.2.- Elevaciones	96
2.4.3.- Secciones	97
2.4.4.- Perspectiva	98
2.5.- Área de Apoyo + Servicios	
2.5.1.- Planta Arquitectónica Cocina, Comedor y Vestidores	99
2.5.2.- Elevaciones Cocina, Comedor y Vestidores	100
2.5.3.- Secciones Cocina, comedor y Vestidores	101
2.5.4.- Planta Arquitectónica Lavandería y Cuarto de maquinas	102
2.5.5.- Elevación y Sección Lavandería y Cuarto de maquinas	103
2.5.6.- Perspectiva Cocina, Comedor, Vestidor, Lavandería y Cuarto de Maquinas	104
2.6- Área Exterior.	
2.6.1.- Planta Arquitectónica Guardianía, Tienda, Control Vehicular, peatonal y Servicios Sanitarios	105
2.6.2.- Elevaciones Guardianía, Tienda, Control Vehicular, Peatonal, Servicios Sanitarios	106
2.6.3.- Secciones Guardianía, Tienda, Control Vehicular, Peatonal, Servicios Sanitarios	107
2.6.4.- Perspectiva Guardianía, Tienda, Control Vehicular, Peatonal y Servicios Sanitarios	108
3.- Costo estimado del proyecto	109
4.- Programa de ejecución del proyecto	110
Conclusiones	111
Recomendaciones	111
Bibliografía.	112





MARCO INTRODUTORIO

La reproducción es la etapa del ser vivo fijada por la naturaleza para la conservación de las especies. En el ser humano el inicio de una nueva vida encierra enigmas maravillosos aun para la microscópica manifestación del embrión.

Prensa Libre 31-01-2011



MARCO INTRODUCTORIO

I. INTRODUCCIÓN

Una acción que busca influir en las decisiones y ser parte activa y fecunda en la solución de los problemas que afectan en la vida diaria principalmente de las mujeres en estado de gravidez, forma parte principal de su participación; como también la serie de etapas para que una población determinada y las fracciones que la componen pase de una fase menos humana a otra más humana, al ritmo más rápido posible y al menor costo económico social forma también parte del desarrollo de la mujer en toda comunidad.

Los pueblos dinamizan su cultura y mantienen su identidad a través del conocimiento y la práctica de sus mismos valores, los cuales se manifiestan en las costumbres, en el arte y la espiritualidad; en sus sistemas políticos y jurídicos; en la conceptualización de la persona humana, su familia, comunidad y en la conciencia que tienen sobre su relación con la naturaleza.

Por lo tanto, es necesario que para que exista una transformación debe haber movilización de recursos y toma de decisiones de la población de acuerdo a necesidades e intereses de comunidades, tomando en cuenta hombres y mujeres para lograr verdaderamente un desarrollo social económico, político y también cultural. Al profundizar específicamente en la mujer en estado de gravidez y como dijera Pablo Neruda *“Es una fase de súbita estación, en donde puebla ciertos Huesos, ciertas manos, ciertos trajes marinos”*, para nuestra reflexión cuán importante es porque de ella viene todo ser humano.

El Ejercicio Profesional Supervisado es un complemento esencial de la vida útil para la carrera de Arquitectura en la Universidad de San Carlos de Guatemala, siendo comprobado durante el periodo de convivencia e integración en la comunidad, en donde se observan las muchas necesidades de la Región de las Verapaces, y en especial, a la cabecera municipal de Salamá, Baja Verapaz. Entre estas necesidades las que sobresale la falta de espacios arquitectónicos para la promoción del desarrollo de actividades educativas y culturales en el área urbana y rural del departamento

Por ello, la presente propuesta conlleva cuatro capítulos, considerando que en el marco introductorio del proyecto donde se encuentra la justificación y el planteamiento del problema, objetivos y metodología ; en el Primero encontramos lo que es el Marco Referencial que contiene la descripción geográfica de el Departamento de Baja Verapaz ; en el Segundo Capitulo es referente a conceptos y definiciones que se utilizan en el ámbito de las mujeres embarazadas; en el Tercero, se habla del análisis del Terreno del Proyecto; en el Cuarto, realizamos la presentación y propuesta de diseño y el presupuesto del proyecto, Conclusiones, recomendaciones y anexos.



II.- Planteamiento del Problema

Los hospitales se centran en la atención de pacientes con enfermedades y lesiones agudas y en servicios ambulatorios. Los servicios médicos requieren espacio para laboratorios, rayos X y otros equipos de diagnóstico, farmacia, sala de urgencias, quirófanos, salas de partos, encamamientos, laboratorio de anatomía patológica, controles de enfermería, depósito de cadáveres y salas para diversos tipos de tratamientos como fisioterapia y terapia ocupacional. Así también una zona importante del edificio del hospital se reserva a sala de calderas, lavandería, cocina, cafeterías, ropa y almacén.

Además de las funciones propiamente médicas, el hospital debe proporcionar a pacientes y personal alojamiento y otros servicios. El alojamiento consiste en brindar una habitación, sala de aislamiento, sala de recién nacidos, sala especial para prematuros, enfermos de espera. La administración del hospital debe contar con oficinas y archivos alimento.

No existe un servicio estrictamente para madres que llegan con complicaciones y necesitan de un tratamiento previo, por falta de un lugar dentro del área hospitalaria tienen que regresar a su hogar para esperar el momento de alumbramiento, después del parto se les dificulta viajar, y en ocasiones muere el bebé o la madre.

III.- Justificación:

Dentro de los departamentos con mayor porcentaje de mortalidad infantil, en Guatemala se encuentra Baja Verapaz. Se ha mencionado en antecedentes y planteamiento del problema que la situación de un Hospital Nacional tiene funciones específicas, no así con atención a servicios de Pre y post natal para madres que sufren complicaciones y que corresponden a áreas aledañas, aldeas, fincas o caseríos que conforman el municipio.

Si bien la situación de salud ha mejorado en Guatemala durante los últimos 15 años, las tasas de mortalidad materna e infantil son siempre altas. Por lo que la municipalidad de Salamá y la Organización de Mujeres, en su afán de transformar estas cifras, solicitan el diseño arquitectónico de un edificio para un Hogar Temporal Materno Infantil que llene los requisitos siguientes:

- a). Promover el respaldo de autoridades para abordar la atención materno infantil en las comunidades más vulnerables de la localidad.
- b). Expandir los servicios básicos de salud, al igual que las acciones comunitarias para promover el crecimiento de servicio de pre y post natal de las madre y recién nacidos.
- c). Reducir el nivel de mortalidad infantil y materna entre la población indígena y la no indígena del departamento.
- d). Aumentar la cantidad de partos seguros en 15% en las comunidades de Salamá, Baja Verapaz.
- e). Lograr la construcción de un edificio para un Hogar Temporal Materno Infantil y facilitar a las mujeres en estado de gravidez que puedan descansar el tiempo necesario y dar a luz de manera segura y adecuada. El estudio partirá con el



Análisis del edificio actual y su entorno inmediato puesto que en la actualidad no cuenta con un espacio Físico para satisfacer necesidades de pre y post natal de madres en estado de gestación. Frente al problema nuestro enfoque es que sea para todos, un incentivo para fomentar proyectos de Arquitectura que impulsen y valoren la capacidad de desarrollo de los pueblos, con visión, ambiciones de bienestar social y bien común para conformar una infraestructura adecuada a necesidades de corto, mediano y largo plazo.

Conforme a lo anterior es necesario contar con un edificio específico y adecuado para un Hogar Temporal Materno Infantil y su entorno inmediato, que responda a la problemática actual de manera que pueda ejercer atribuciones eficaces beneficiando a los habitantes de la comunidad.

IV. - Objetivos

IV-I - General:

- Contribuir con las organizaciones de mujeres del concejo departamental de desarrollo de Salamá, Baja Verapaz así como con la municipalidad para la planificación de un diseño arquitectónico, dándole solución a una necesidad imperante como lo es la atención de la mujer en estado de gestación durante y después del parto.

IV.-II- Especifico:

- Realizar un diagnóstico de equipamiento en atención de salud para el Municipio de Salamá, Baja Verapaz.
- Diseñar espacios confortables, funcionales así como amigables con el ambiente de servicios de salud, para la ciudad de Salamá.
- Hacer entrega al director del Hospital General de Salamá, Baja Verapaz del anteproyecto arquitectónico “Hogar Temporal Materno Infantil”.

V. - Delimitación del tema:

V.-I.- Delimitación física:

Por la ubicación del proyecto este beneficiara a las mujeres en estado de gestación y a los recién nacidos que habitan en Salamá, San Miguel Chicaj, Rabinal, Cubulco Granados, Santa Cruz el Chol, San Jerónimo, Purulhá. También se verán a las mujeres y recién nacidos que viven en las áreas cercanas como: Morazán, El Rancho, Guastatoya, San Agustín Acasaguastlan y San Cristóbal Acasaguastlan, también regiones de Alta Verapaz y de Quiché, quienes se encuentran a corta distancia, Con la propuesta se beneficiara la salud reproductiva y desde luego la vida de la madre en gestación y el niño recién nacido.

V.-II.- Delimitación Conceptual:

Desarrollar un proyecto de servicio de salud que beneficie



Principalmente a madres en estado de gestación especialmente en la Etapa de Pre y Post natal.

V. III. - Delimitación Poblacional:

En el último Censo poblacional, realizado en Baja Verapaz, el resultado fue el siguiente: 47,274 habitantes de los cuales 24,125 son mujeres, dentro de veinte años, en el año 2030, la población de Baja Verapaz será de 87,634 habitantes, de los cuales 45,569 serán mujeres, sin contar a la población que existirá en la región del Progreso y parte del Quiché y, desde luego, regiones de Alta Verapaz. Este es resultado de la proyección poblacional realizada.

V. IV. - Delimitación temporal:

La vida útil de este proyecto será de una proyección de 20 años

VI.- Fuente de Financiamiento:

VI.I.- Secretaría Presidencial de la mujer

VI.II.-Municipalidad de Salamá, Baja Verapaz

VI.III.- Organización de mujeres del consejo Departamental de Baja Verapaz y

VI.IV.-El Ministerio de Salud Pública

VII.- Metodología:

La metodología consistirá en tres fases, vinculadas entre sí, para formar el Anteproyecto de Diseño Arquitectónico, analizando el problema y estableciendo un plan de trabajo.

Fase No.1.

- Se hará un Diagnóstico y un análisis de las necesidades reales que aquejan a la población del Departamento, partiendo de la conceptualización y definición del tema.
- Definido el Diagnostico, se procederá a recabar la información necesaria para establecer un programa de necesidades el cual será el punto de partida para emprender el objeto de diseño arquitectónico.
- Analizar los distintos casos análogos del proyecto.

Fase No.2:

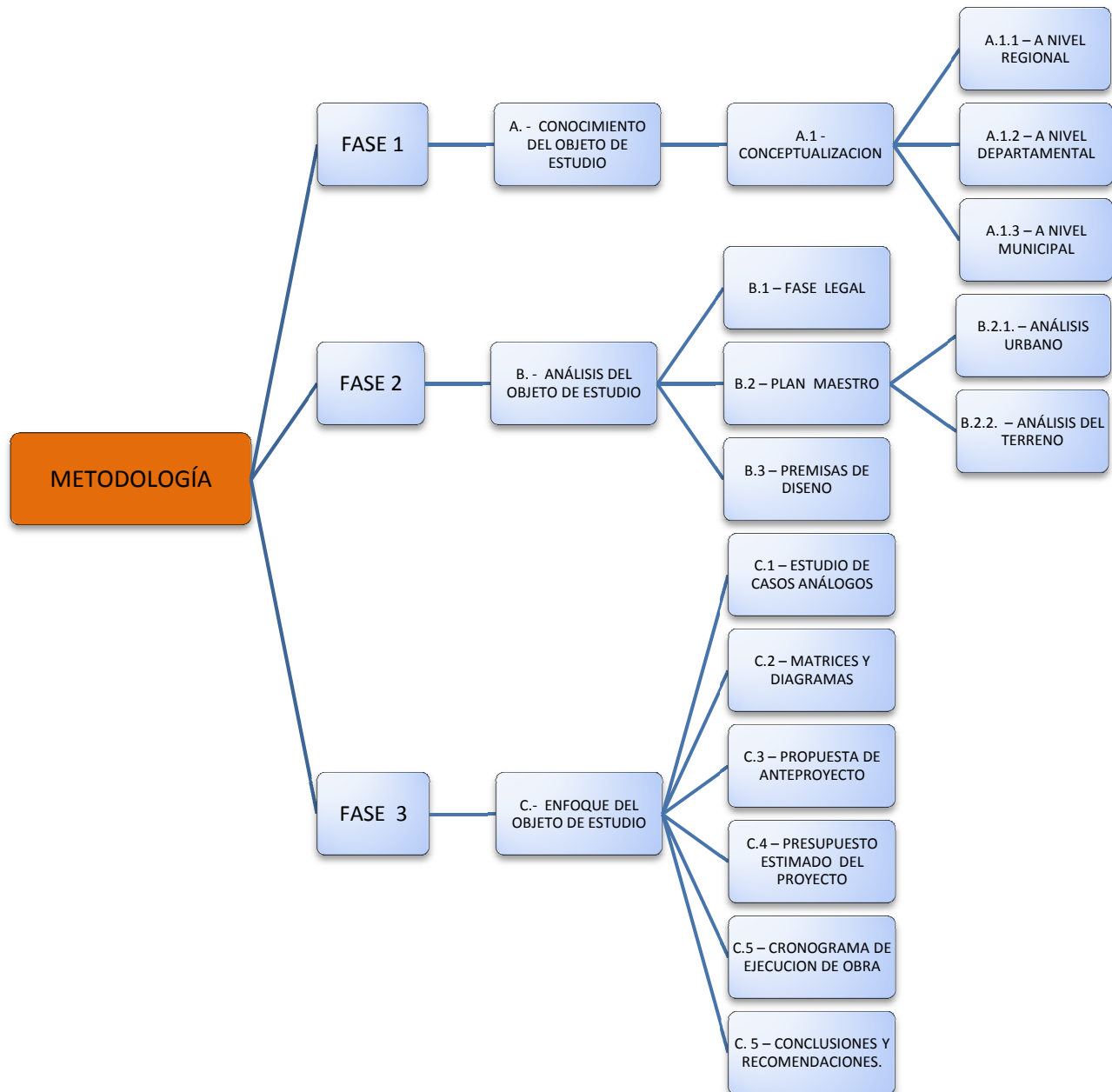
- Elegir un espacio apropiado para el desarrollo del proyecto.
- Elaboración de las premisas generales sobre los usuarios.
- Elaborar un plan maestro para el desarrollo del proyecto.

Fase No.3:

Evaluar las distintas propuestas del objeto arquitectónico y resaltar lo más importante.



- Establecer los Parámetros de Diseño y la definición del estilo arquitectónico que se utilizará.
- Integrar forma y la función al objeto.
- Desarrollar la propuesta de diseño final.
- Elaborar estimación de costo aproximado del proyecto
- Establecer un cronograma para la ejecución del proyecto y Realizar conclusiones y recomendaciones



CAPÍTULO I



MARCO GEOGRÁFICO

- Agua Plua Costaluna
- Franquia Pipelina
- Municipalidad de Salama
- Parque Central

El Estudio Nacional de Mortalidad del 2007, el más reciente, revela que la cifra de muertes maternas es de 130 mujeres por cada cien mil nacidos vivos.

Prensa Libre enero 2011



CAPÍTULO I MARCO GEOGRÁFICO

En este capítulo se define el proceso descriptivo y gráfico desde el nivel general a lo particular del área de estudio, proporcionando datos geográficos, sociales, físicos y lo referente al tema objeto de estudio.

1.- Descripción Geográfica:

1.1.- Nivel Nacional:

Guatemala está ubicada en Centro América, limitada al Norte con México; al Sur con el litoral del Océano Pacífico y El Salvador; al este con Belice y Honduras y al Oeste con México.

BAJA VERAPAZ →



Mapa No.1
República de Guatemala
Fuente MAGA

1.2.- Nivel Regional:

La distribución política y administrativa de Guatemala está seccionada por 22 departamentos y ocho regiones, conformadas por la Ley de Regionalización de la siguiente forma:



Mapa No.2, Fuente INAB

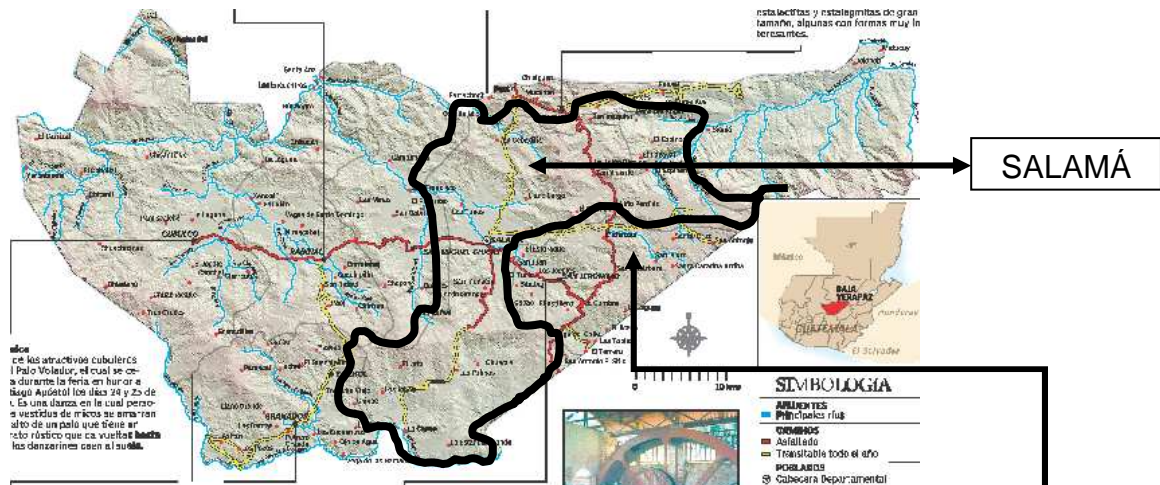
REGION I METROPOLITANA	Guatemala
REGION II NORTE	Alta Verapaz y Baja Verapaz
REGION III NOR-ORIENTE	Zacapa, Izabal, Chiquimula y el Progreso
REGION IV SUR – ORIENTE	Jutiapa, Jalapa y Santa Rosa
REGION V CENTRAL	Escuintla, Sacatepéquez y Chimaltenango
REGION VI SUR-OCCIDENTE	Quetzaltenango, San Marcos, Retalhuleu, Sololá, Suchitepéquez y Totonicapán
REGION VII NOR-OCCIDENTE	Quiche y Huehuetenango
REGION VIII PETEN	El Peten

Grafica No.1



1.3.- Nivel Departamental:

La cabecera Departamental de Baja Verapaz es Salamá está limitada al Norte por Alta Verapaz, al Sur con el departamento de Guatemala, al Este con El Progreso y al Oeste con Quiché. El departamento fue creado por decreto ejecutivo número 181 del 4 de marzo de 1877, su extensión territorial abarca los 3,124 Km², equivalente al 2.9% del territorio nacional, ubicado a 2,617 metros sobre el nivel del mar. Es un departamento Multi-étnico, con un 82.7% de ladinos, con media nacionalidad 68.9% y un 17.3 % de indígenas, idioma predominante: español, Achi, Pocomchi.



Distancia de Salamá a los Municipios

1- Salamá	0 Km.
2- San Miguel Chicaj	10 Km.
3- Rabinal	27 Km.
4- Cubulco	45 Km.
5- Granados	63 Km.
6- Santa Cruz El Chol	51 Km.
7- San Jerónimo	10 Km.
8- Purulhá	52 Km.

Grafica No.2



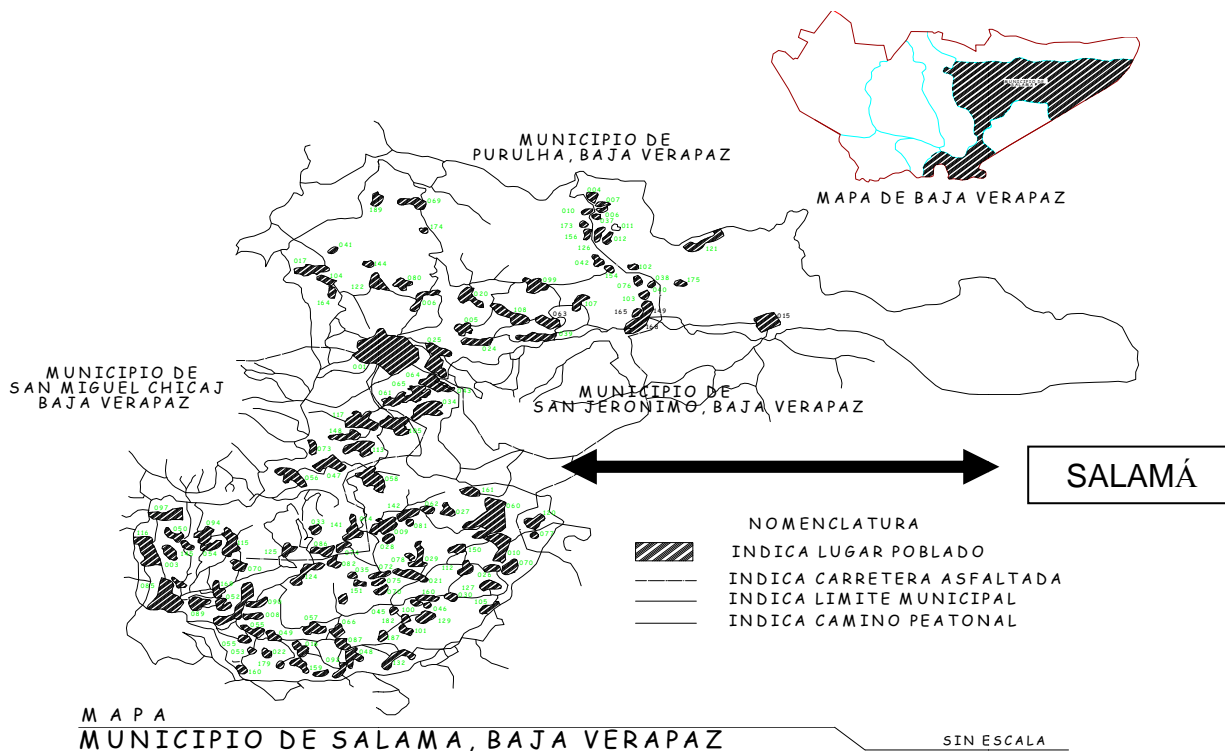
1.4.- Nivel Municipal:

El municipio de Salamá EN EL departamento de Baja Verapaz, está situado en el sector central del país de Guatemala sobre tierras altas sedimentarias, se encuentra a 35 kilómetros del río Motagua y a 70 Kilómetros al Noreste de la capital de Guatemala.

Según la historia Salamá fue fundada por los dominicos españoles en el año de 1550 y 1560. El origen del nombre proviene de la lengua nativa, escribiéndose antes como Tzalamha, termino compuesto por Tzalam - cárcel y Ha - Agua, denominándole "cárcel o trama de agua" otro significado sería "casa de Tablas o Rió" de Tablas, denominándole en lengua Quiche "Tabla sobre el Agua". Es uno de los ocho municipios que componen el departamento de Baja Verapaz,



colindando al Norte con Purulhá; al Este con San Jerónimo y el Departamento del Progreso; por el Oeste colinda con los municipios de San Miguel Chicaj, Rabinal y Santa Cruz el Chol, conformada por 35 aldeas, 71 caseríos y 9 barrios, posee además fincas, haciendas y parajes inclusive. Su enclave coincide con el de un valle emplazado a 900 metros de altitud, por ello es denominado "Valle de las Rosas", su población aproximada es de 221,306 habitantes.



Mapa No. 4
División Política de Salamá
Comunidades pobladas de Salamá, Baja Verapaz

LUGARES POBLADOS:	
001 Salamá	066 Las Cañas
002 Los Ramones	067 Las Cureñas
003 Las Vegas de Chivac	068 La Canoa
006 Cachil	069 La Cebadilla
007 El Hotel	073 Las Trojas
008 Cimarrón	074 Majadas
010 El Ciprecito	075 Los Corralitos
011 La Esperanza	076 La Providencia
012 Sin nombre	078 El Naranjito
014 Chuacus	080 La Concepción
015 Chilasco	082 Los Angeles
016 Chaguite	084 Las Victorias
017 El Tempisque	085 Las Minas
018 Estancia Grande	086 Las Palmas
019 El Tunal	087 La Lima
020 El Carmen	089 Chivac
022 El Amate	090 Las Tejas
023 El Anono	091 Las Tintas
024 El Aguacate	092 Los Algodones
025 El Estoraque	094 Las Cuevas
026 El Trapichito	097 Las Vegas de San Luis
027 El Terrero	098 Llano Grande
028 El Carrizal	099 Llano Largo
029 El Divisadero	100 Maneadero
030 El Pajuil	101 Matilisguate

Gráfica No.3

LUGARES POBLADOS:	
032 El Camote	103 Niño Perdido
033 El Terrero	104 Paso Ancho
035 El Amatillo	105 Pozo de Agua
037 Sin Nombre	106 Payaque
042 Tezulutlán	107 Palo Verde
043 Los Limones	108 Pacala
044 El Cuje	112 Rancho Viejo
047 Cumbre de las Palmas	113 Rincón Grande
048 El Saral	115 Santa Inés Chivac
049 El Capulín	116 San Antonio Chivac
051 El Jute	117 San Ignacio
052 El Zapote	119 San Juan
053 El Zapotillo	120 San Antonio El Sitio
054 El Jute	121 San José El Ezpinero
055 El Terreno	122 San Nicolás
056 Ixcayan	124 San Felipe las Conchas
057 Los Paxtes	125 Trapiche de Agua
058 Las Anonas	126 La Unión Barrios
059 La Paz	127 Vainillas
060 Las Limas	129 Las Vigas
061 Los Encuentros	132 Chava
062 Los Mangales	141 Chuacusito
063 Las Canoas	166 Los Encuentros
064 Los Pinos	169 San Jacinto
065 La Laguna	172 San Miguel El Rodeo
42 Chupadero Chuacus	173 Santa Teresa
148 El Rincón	174 Santo Tomás
149 El Rosario	183 Brasil
150 El Salto	187 Bejuical
151 El Subinal	188 Vega del Sandial
154 Hacienda Vieja	189 Santa Bárbara El Carnero
156 La Cabaña	
161 Las Limas	
164 Las Tunas	
165 Las Vegas	

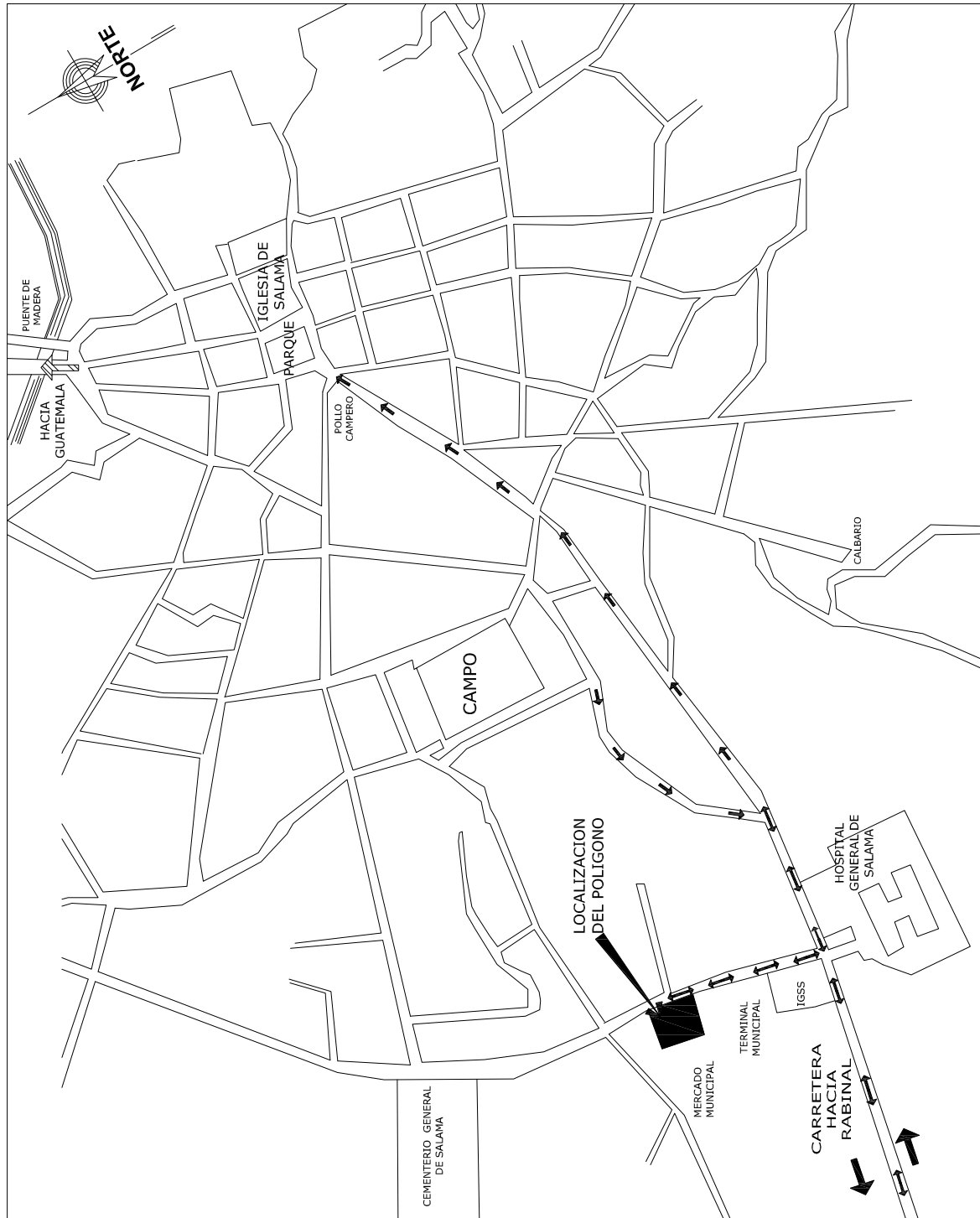
Gráfica No.4

Datos preliminares, sujetos a cambios según confirmación de unidades de Salud, Año 2010.

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



TRAZO URBANO DE SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



FECHA: GUATEMALA SEPTIEMBRE 2011
ESCALA: 1:1,500

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

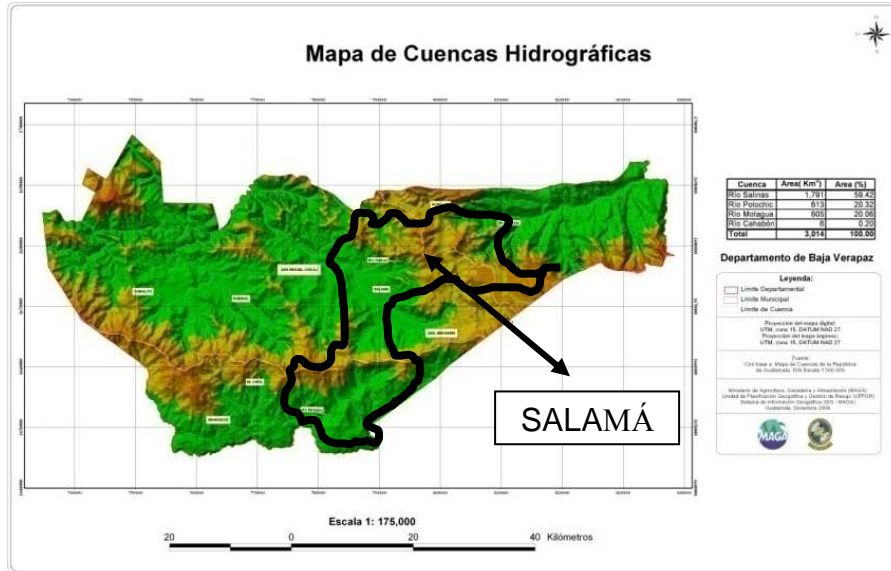
TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO: TRAZO URBANO DE SALAMA, BAJA VERAPAZ

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



2.- Topografía.

Se encuentra dentro de la cuenca hidrográfica del Río Salamá a una altitud de 940.48 metros sobre el nivel del mar, a 15 grados 6 minutos y 05 segundos de latitud norte y 90 grados 19 minutos 07 segundos de longitud oeste, su Topografía es montañosa en la parte alta y en la parte del casco urbano relativamente plana, su suelo es de tipo arcilloso, con piedra. Y su extensión territorial es de 776 kilómetros cuadrados.



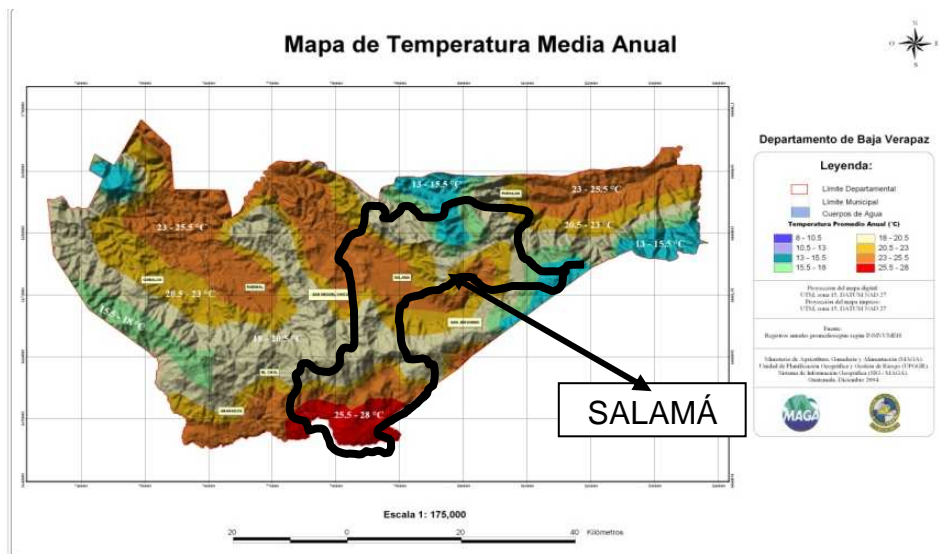
Mapa No. 6 - Cuencas Hidrográficas – Fuente: Ministerio de Agricultura, ganadería y alimentos MAGA.

3. – Clima.

Posee un clima frío al Norte, al centro templado y Sur cálido, la ciudad de Salamá llamada “valle de las Rosas” el clima es semi-calido-semi-seco.

3.1.- Temperatura.

Por el tipo de vegetación la región tiene una temperatura media de 20.9 Centígrados y la máxima de 88.00, la mínima hasta 2.0.

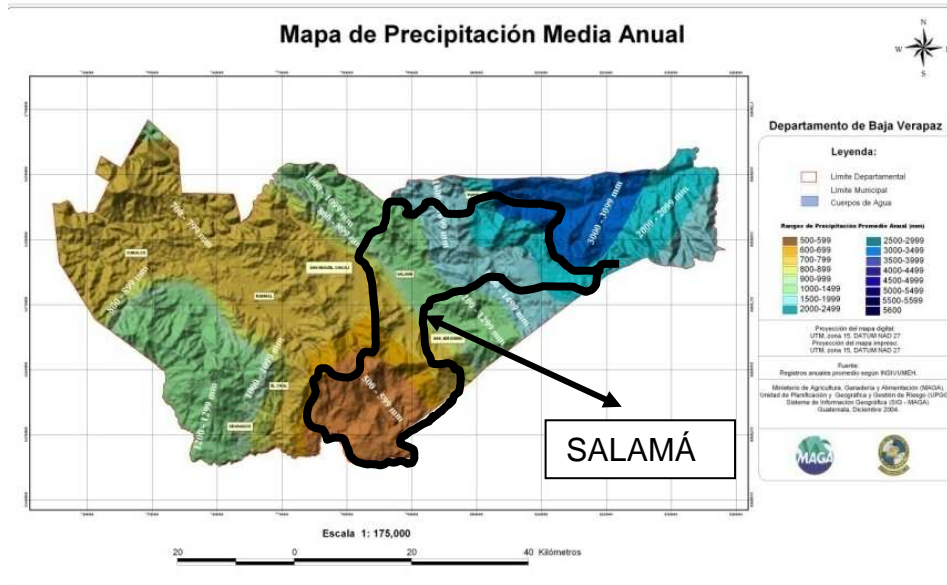


Mapa No. 7 – Temperatura Media Anual – Fuente MAGA -



3.2.- Precipitación Pluvial.

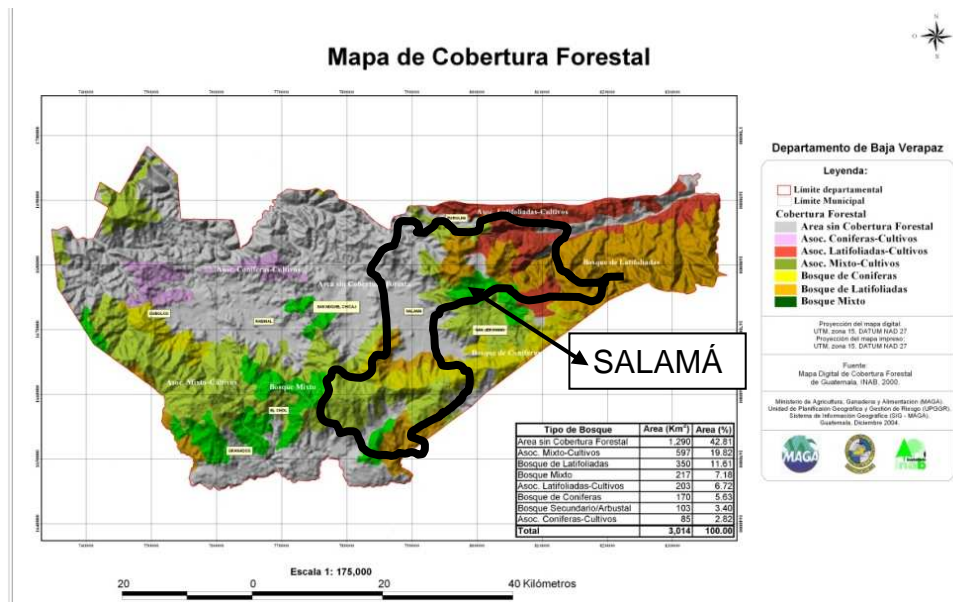
El promedio para Salamá es de 750 Milímetros, el promedio de días de lluvia al año es de 72, la humedad relativa media es del 70.90%, la máxima del 100.00%, lo que significa que la época de lluvia es muy corta lo que trae como consecuencia sequías y es necesario prever sistemas de captación de agua, o ya sea la búsqueda de pozos propios



Mapa No. 8 – Precipitación Media Anual – Fuente MAGA –

4.- Vocación Forestal.

Los terrenos de Salamá son quebrados en su mayoría; las montañas y cerros presenta desniveles hasta de un 50 %; la cabecera municipal se encuentra asentada en las llanuras del valle y no presenta desniveles mayores del 15 %. La capacidad de la tierra se encuentra en la clasificación tres, o sea, tierras cultivables sujetas a pocas limitaciones

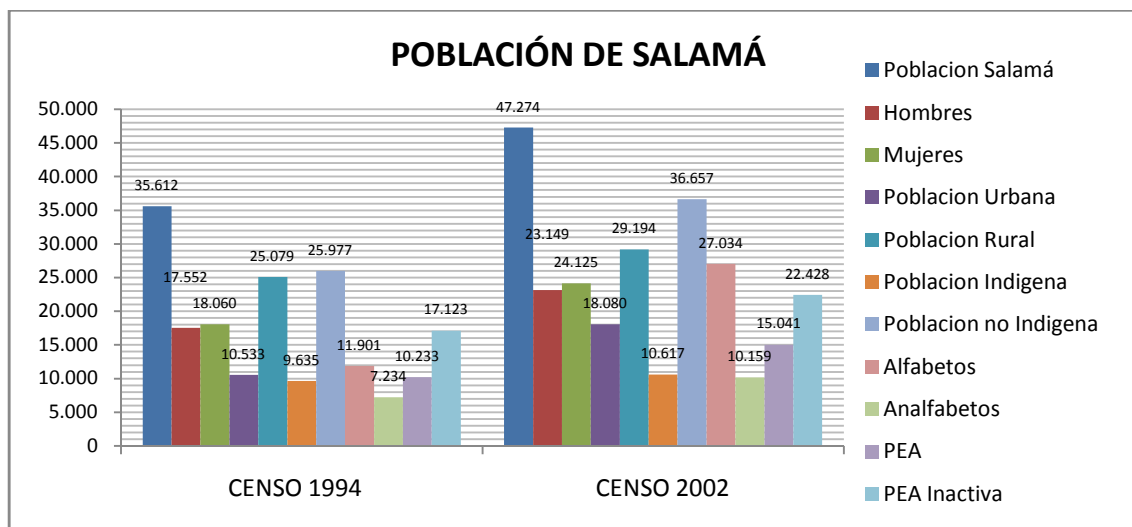


Mapa No. 9 – Cobertura Forestal – Fuente MAGA



5.- Demografía.

Según datos del instituto nacional de estadística el año 2002, la población total del municipio de Salamá es de 47,274 habitantes con una relación de 18.28 habitantes por km², de los cuales 23,149 son de sexo masculino (48.96 %) y 24,125 son del sexo femenino (51.03 %). La mayor proporción de la población se concentra en el área rural, representado en un total de 29,194 habitantes (61.75 %), El área urbana de la cabecera municipal por 18,080 habitantes con un 38.24 % del total de la población.



Grafica No 5
Población total de Salamá según censos 1994 y 2002. Fuente INE.
Grafica Elaboración Propia

6.- Proyección de Población.

A Continuación se presenta la proyección de población para 20 años que requiere un proyecto de esta naturaleza, por medio del cálculo del Método Geométrico Modificado.

$$Px = \text{No. Estimado de habitantes para la fecha deseada} \quad Px = P1 + \frac{P2-P1}{N} * n$$

P1 = No. De habitantes según el primer censo

P2 = No. De habitantes según el segundo censo

N = Tiempo transcurrido entre los dos censos $N = P2 - P1$

n = Tiempo transcurrido entre el primer censo y la fecha para la cual se hace la estimación $n = Px - P1$

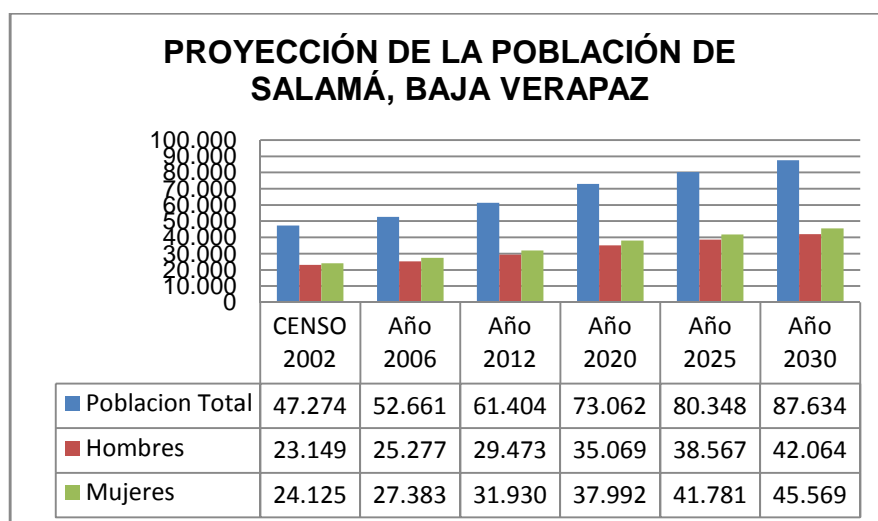
$$\text{CPA} = \text{Crecimiento anual} \quad \text{CPA} = \frac{P2 - P1}{N}$$

$$\text{CP} = \text{Cambio porcentual} \quad \text{CP} = \frac{P2 - P1}{P1} * 100$$

$$\text{SP} = \text{Semipromedio entre población de los dos censos} \quad \text{SP} = \frac{P2 - P1}{2}$$

$$\text{TCA} = \text{Tasa de crecimiento anual} \quad \text{TCA} = \frac{\text{CPA}}{\text{SP}} = 0.035$$





Gráfica No. 6
Proyección de Población para el 2030, Elaboración propia.

7.- Migración.

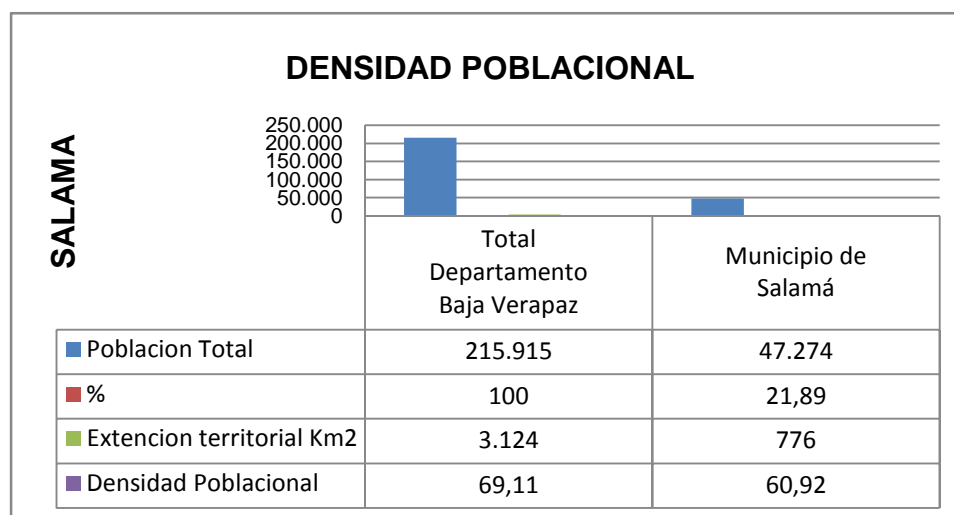
La migración es factor importante que repercute en cambios socioeconómicos de toda población. Para el Municipio de Salamá se estima que existe un aproximado de 1,500 a 2,000 personas que salen en búsqueda de mejores expectativas.

En un 70 %, por motivos de trabajo y estudio se moviliza a la ciudad capital, el 30 % restante haría a los municipios aledaños. La migración externa tiene mayor incremento en hombres, que se trasladan a países más desarrollados como México, Estados Unidos y Canadá.

8.- Densidad Poblacional.

La densidad poblacional de una región se determina calculando el número de personas que viven en un kilómetro cuadrado.

Para Salamá, según la gráfica, la densidad Poblacional es de 60.92 personas por kilómetro cuadrado, factor que indica que cada persona tiene suficiente territorio para actividades especialmente agrícolas.



Gráfica No. 7
Densidad Poblacional de Salamá, Baja Verapaz, elaboración propia.



9.- Análisis Urbano.

El desarrollo urbano espontáneo y no planteado trae consigo una mezcla caótica de actividades urbanas, generando conflictos serios a los habitantes en términos de tránsito, contaminación y desajustes psicológicos, que se traducen respectivamente en graves costos sociales, deterioro de la salud pública y poca identificación con los lugares en donde reside o se trabaja.

9.1.- Energía Eléctrica.

Al municipio lo abastecen las empresas de Deorsa y Deocsa las cuales brindan un servicio estable, ofrecen una corriente bifásica la cual es conducida por alto por medio de postes

9.2.- Agua Potable.

El agua domiciliar es municipal en el área urbana por medio de captación del Río Cachil y 3 pozos mecánicos dando una cobertura del 90% del servicio tratados con sistema de cloración. El área rural se abastece por medio de ríos cercanos, nacimientos y pozos artesanales.

9.3.- Drenaje.

El drenaje es de tipo subterráneo paralelo conducido por gravedad con un diámetro de 16" existen pozos de visita cerca del área del proyecto los cuales facilitaran el acoplamiento a la red de drenajes. Según estudios el drenaje es nuevo, siendo así las calles han sido pavimentadas.

9.4.- Telecomunicación.

En Salamá operan varias empresas de telefonía, entre estas están Telgua con el servicio de teléfono por cables, y empresas de telefonía móvil.

9.5.- Red vial del departamento de Salamá.

La red de Guatemala cubre 23,589.43 kilómetros de los cuales 5,192.62 están pavimentados; según datos de la Dirección de Caminos, toda red se divide en rutas centroamericanas, nacionales, departamentales y caminos rurales. Las carreteras del istmo son las más amplias y se encuentran en mejor estado, mientras un 65 % de los caminos rurales están en mal estado.

Los departamentos con mejores tramos carreteros son los del sur del país, mientras que San Marcos, Quiché, Huehuetenango, y Alta Verapaz tienen los caminos más descuidados. La red vial del casco urbano de Salamá con frecuencia tiene mantenimiento especialmente la parte asfaltada no así el área rural. La comuna actual tiene el proyecto de culminar pavimentos y mantenimiento de caminos rurales. Dentro de las vías de acceso de comunicación departamental la constituye la carretera CA-9 que va de la Capital al Rancho, y la CA-14 del rancho a Cobán y Ruta nacional, cinco Ca-14 de la cumbre a Salamá; también está la RN-5 vía la Canoa. Está dividido políticamente por 8 municipios siendo: Salamá, (cabecera municipal), San Miguel Chicaj, San Jerónimo, Rabinal, Purulhá, Cubulco, Santa Cruz el Chol y Granados



9.6.- Características Económicas.

La situación económica del municipio se desarrolla en las áreas de agricultura, comercio, industria, manufactura, agroindustria, actividad pecuaria, forestal, y otras; las principales en la cual se ocupa la mayor cantidad de habitantes de sexo masculino es la agricultura, comercio e industria. Siendo la equivalencia del 70% de población ocupada, en tanto a mujeres su índice de participación es del 29%.

9.7.- Comercio.

El mercado municipal actual es un ancla comercial para el área que lo rodea, ocupando cuatro cuadras a la redonda. La mayor parte de productos agropecuarios, artesanales e industriales se producen principalmente en la cabecera municipal, haciéndolo directamente el productor a través de intermediarios; los días de plaza son lunes y viernes; asimismo existen también pequeños comercios especializados que brindan otro tipo de productos.

10.- Fase Legal.

En este marco se puntualizan las leyes relacionadas al tema, especialmente de cómo se protege la salud de las madres en estado de gravidez, y la importancia que se da a nuevos proyectos de seguridad en cuanto a salud física, mental y social.

10.1.- Constitución Política de la Nación

De acuerdo con la Constitución Política de Guatemala, se han tomado los artículos principales relacionados con el tema:

- **Artículo 3º. Derecho a la Vida.** El estado garantiza y protege la vida humana desde su seguridad, así como seguridad de la persona.
- **Artículo 52. Maternidad.** La maternidad tiene la protección del Estado, el que velará en forma especial por el estricto cumplimiento de los derechos y seguridad que de ella se deriven.
- **Artículo 94. Seguridad del Estado, sobre Salud y Asistencia Social,** el Estado velará por la salud y la asistencia social de todos los habitantes. Desarrollará a través de la seguridad, acciones de prevención, seguridad, recuperación, seguridad, y las complementarias pertinentes a fin de procurarles la más completa seguridad física, mental y social.

10.2.- Código de Salud

- **En el artículo 171** de la Constitución Política de la república de Guatemala en su literal decreta el Código de Salud.
- **Decreto 90-97,** Legislativo; Código de Salud: Regula que todos los habitantes de la República tienen el derecho a la prevención, seguridad, recuperación y seguridad de su salud, Garantiza la rectora del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Según considerandos del decreto 90-97 del Código de Salud dice: La Constitución Política de la República reconoce que el goce de la salud es derecho fundamental del ser humano sin

- discriminación alguna, y obliga al Estado a velar por la misma, desarrollando a través de sus instituciones acciones de prevención, promoción recuperación y



- rehabilitación, a fin de procurarles a los habitantes el más completo bienestar físico, mental y social, reconociendo, así mismo que la salud de los habitantes de la Nación es un bien público.
- Que para el logro de tan loables fines se hace necesario la estructuración de políticas coherentes de Estado en materia de salud, que garanticen la participación de todos los guatemaltecos en la búsqueda de la salud, sobre la base de las estrategias de descentralización y desconcentración de los programas y servicios, en participación social, promovida en base a los principios de equidad, solidaridad y subsidiaridad.
- Que las instituciones encargadas de velar por la salud y bienestar de los guatemaltecos y los servicios y prestaciones, requieren de una efectiva modernización y coordinación de su infraestructura, personal, políticas programas y servicios, a efecto de lograr la universalidad en la cobertura de los servicios.
- **Artículo 1.** Derecho a la Salud, todos los habitantes de la República tienen derecho a la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de su salud, sin discriminación alguna.
- **Decreto 3-85, Ley del Instituto Nacional de Estadística:** Garantiza la rectora del INE para formular la política estadística nacional, así como planificar, dirigir coordinar y supervisar la seguridad del Sistema Estadístico Nacional.
- **Decreto 42-2001, Legislativo; Ley de Desarrollo Social:** Crea el marco jurídico para implementar los procedimientos legales y de políticas públicas para llevar a cabo la Seguridad, planificación, seguimiento y evaluación de las acciones gubernativas y del Estado, encaminada al desarrollo de la persona humana en los aspectos social, familiar, humano y su entorno.
- **Decreto 87-2005, Legislativo; Ley de acceso universal y equitativo de servicios de Planificación Familiar y su integración en el programa nacional de salud sexual y reproductiva:** Tiene como objeto asegurar el acceso de toda la población a los servicios de planificación familiar, que conlleve entre otros aspectos, la capacidad de las personas de disfrutar de una vida sexual plena, responsable y con libertad para elegir el número de hijos y decidir el momento y frecuencia de los embarazos.
- **Decreto 70-86, Legislativo; Ley preliminar de regionalización: Organiza al territorio nacional en regiones de desarrollo, con el objetivo de descentralizar la salud.**
- **Decreto 14-2002, Legislativo; Ley General de Descentralización: Desarrolla el deber del Estado de promover en forma sistemática la seguridad económica y administrativa, para lograr un adecuado desarrollo del país en forma progresiva y regulada, para trasladar las competencias administrativas, económicas, políticas y sociales del Organismo Ejecutivo al municipio y demás seguridad del Estado, en diversas áreas incluyendo la de salud.**

10.3.- Ley de Protección y mejoramiento del medio.

- **Decreto 68-86, Legislativo; Ley de Protección y Mejoramiento del Medio Ambiente:** Regula la protección y mejoramiento del medio ambiente, en reconocimiento de que los niveles críticos de deterioro de los recursos naturales y el medio ambiente inciden en la calidad de vida de los habitantes y ecosistemas del país.



- **Decreto 11-2002, Legislativo:** Regula la seguridad de la población maya, garífuna y la no indígena, en la gestión pública para llevar a cabo el proceso de planificación democrática del desarrollo local.

10.4.- Acuerdos Gubernativos.

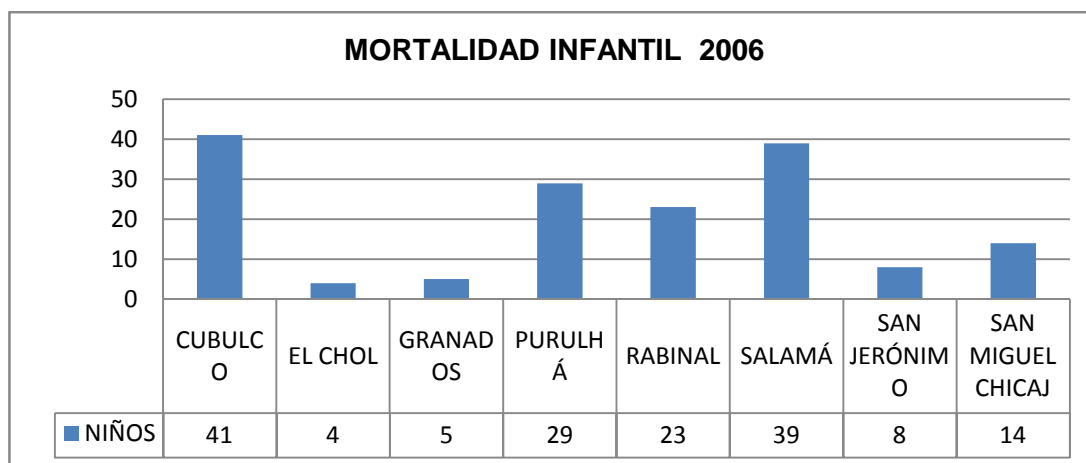
- **Acuerdo 376-2007, Gubernativo:** reglamento para la Regulación, Autorización, Acreditación y Control de Establecimientos de Atención para la Salud. Regula los mecanismos y los procedimientos para la seguridad, acreditación y control de establecimientos dedicados a la salud.
- **Acuerdo 297-2006, Gubernativo:** Arancel por Servicios Prestados por los Departamentos que conforman la seguridad General de la Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social: Arancel por servicios prestados por los departamentos que conforman la seguridad General y Vigilancia y Control de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

11.- Estadística de Salud en el Departamento de Baja Verapaz.

La información obtenida en el Ministerio de Salud es un claro panorama de la falta de atención maternal en el departamento de Baja Verapaz, en este departamento demandan un centro dedicado al cuidado a madres en estado de gestación, se ha analizado el resultado estadístico el cual lleva a optar por efectuar el diseño de un Hogar Temporal Materno Infantil.

11.1.- Mortalidad Infantil

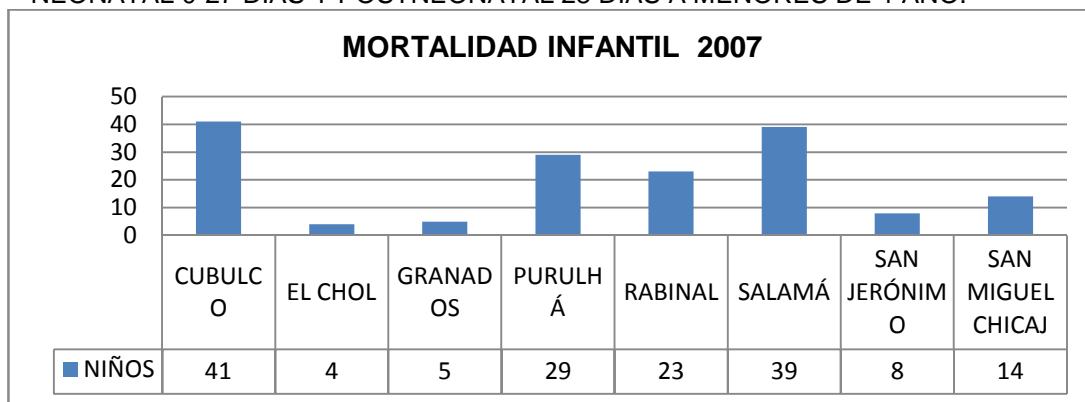
MORTALIDAD INFANTIL DE BAJA VERAPAZ
De enero al mes de diciembre del 2006
NEONATAL 0-27 DIAS Y POSTNEONATAL 28 DIAS A MENORES DE 1 AÑO.



Gráfica No. 8
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.

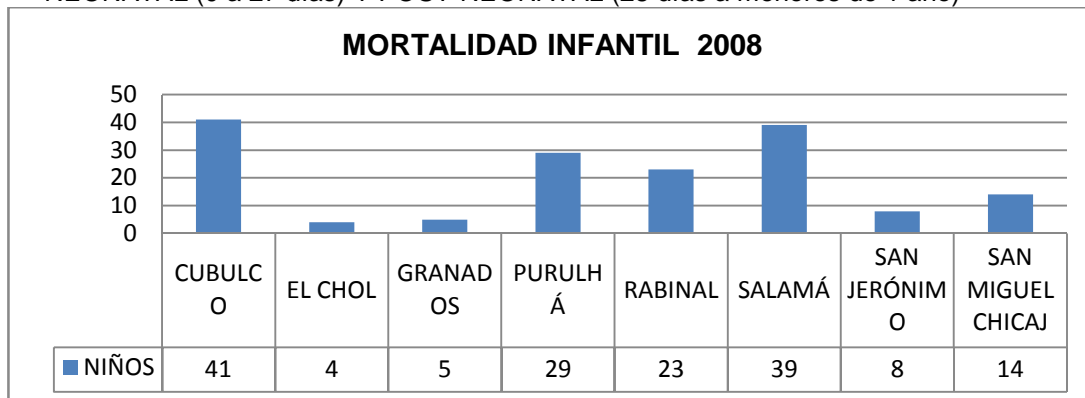


MORTALIDAD INFANTIL DE BAJA VERAPAZ
De enero al mes de diciembre del año 2007
NEONATAL 0-27 DIAS Y POSTNEONATAL 28 DIAS A MENORES DE 1 AÑO.



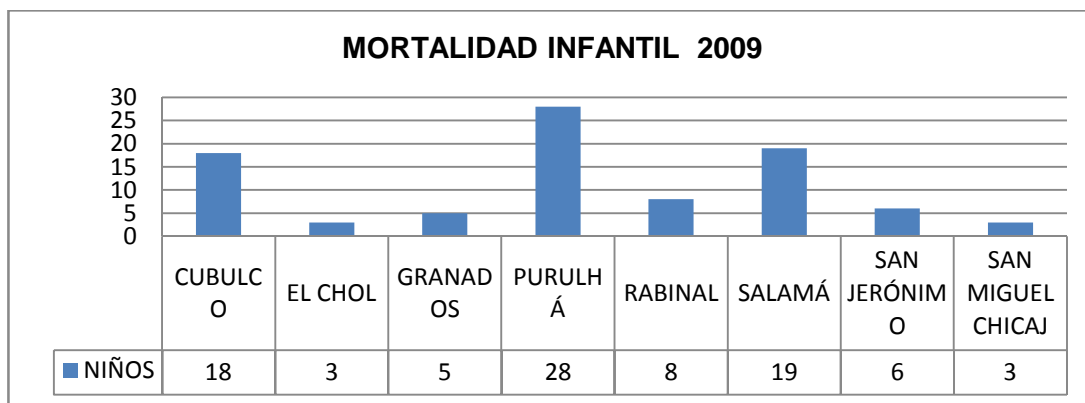
Gráfica No. 9
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.

MORTALIDAD INFANTIL DE BAJA VERAPAZ
De enero al mes de agosto del año 2008, EDAD COMPRENDIDA:
NEONATAL (0 a 27 días) Y POST-NEONATAL (28 días a menores de 1 año)



Gráfica No. 10
(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.

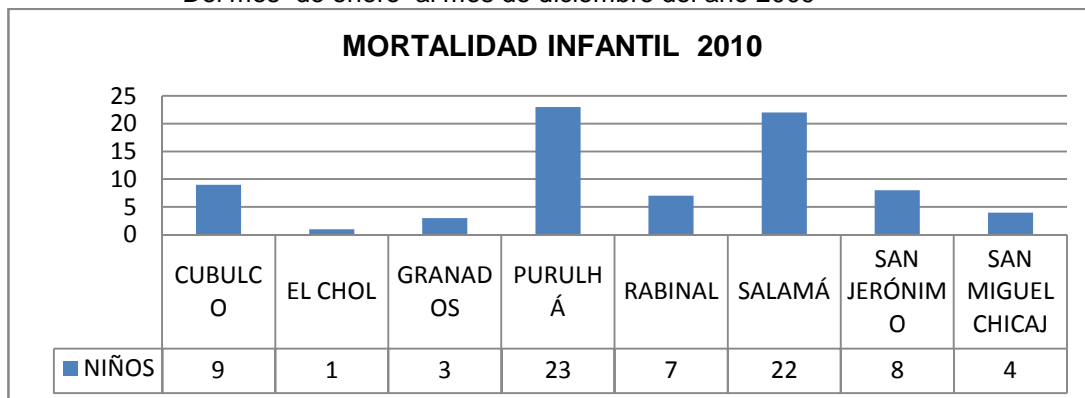
MORTALIDAD INFANTIL DE BAJA VERAPAZ
Del mes de enero al mes de diciembre del año 2009



Gráfica No. 11
(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.
Datos preliminares, sujetos a cambios según confirmación de unidades de Salud, Año 2009.



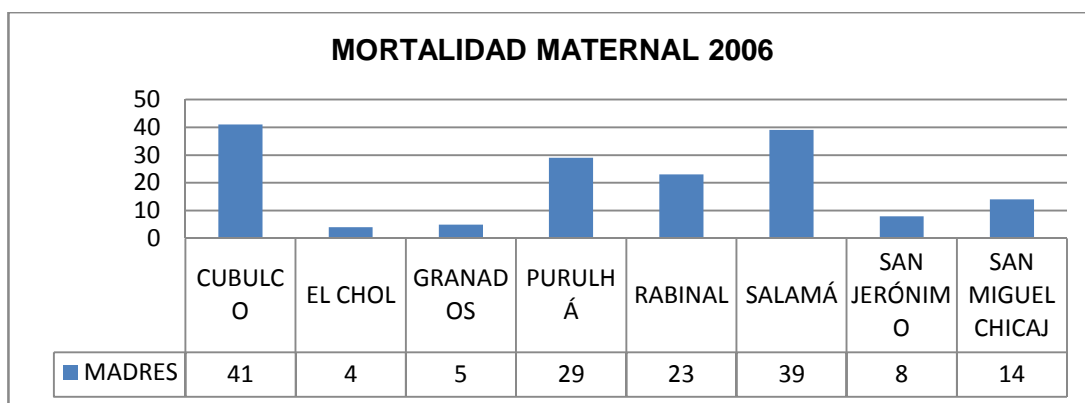
MORTALIDAD INFANTIL DE BAJA VERAPAZ
Del mes de enero al mes de diciembre del año 2009



Gráfica No. 12

(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.
Datos preliminares, sujetos a cambios según confirmación de unidades de Salud, Año 2010.

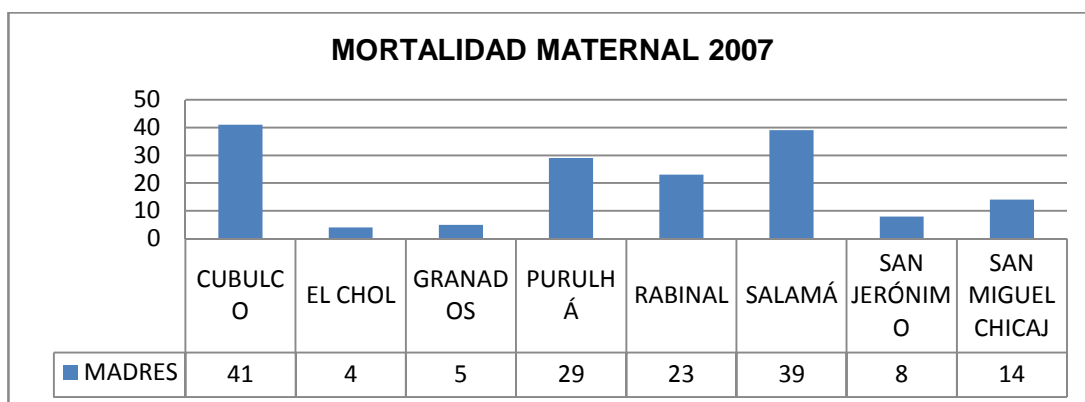
11.2.- Mortalidad Maternal:
Casos de Mortalidad Materna por lugar de Ocurrencia, Departamento y Municipio
año 2006



Gráfica No. 13

(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.

Casos de Mortalidad Maternal por lugar de Ocurrencia,
Departamento y Municipio año 2007

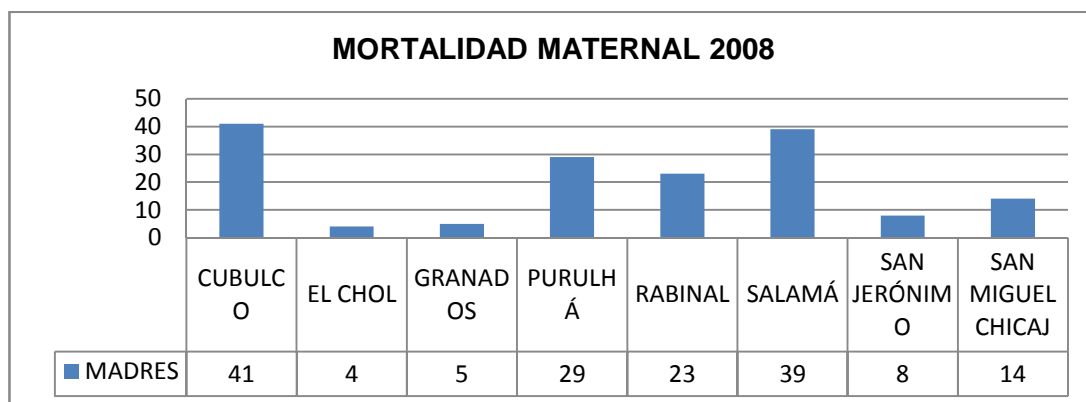


Gráfica No. 14

(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.

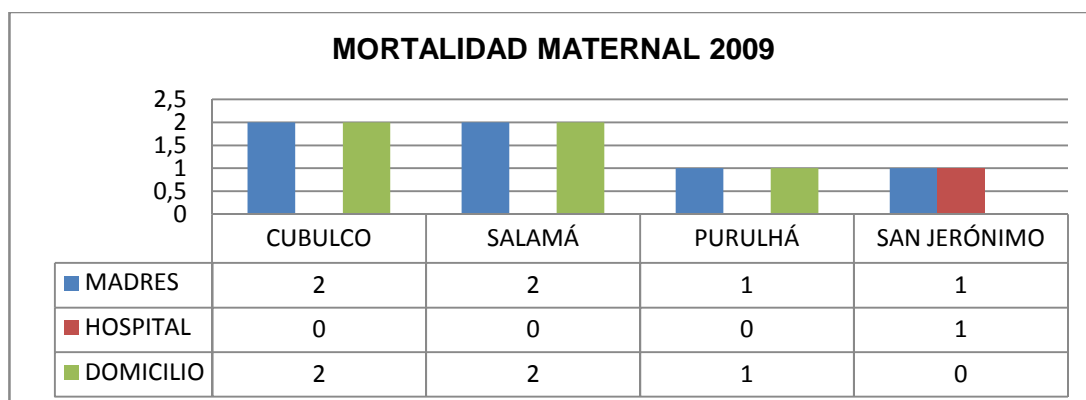


**Casos de Mortalidad Maternal por lugar de Ocurrencia,
Departamento y Municipio año 2008**



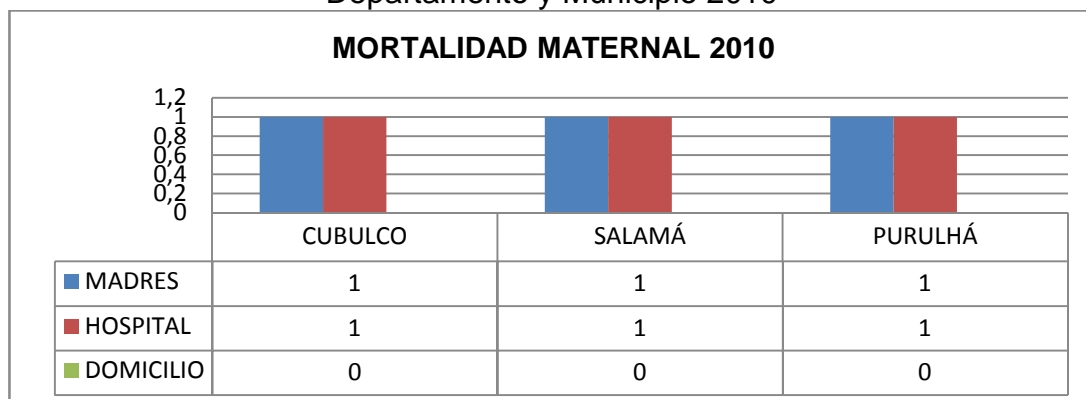
Gráfica No. 15
(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.

**Casos de Mortalidad Maternal por lugar de Ocurrencia,
Departamento y Municipio año 2009**



Gráfica No. 16
(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia.

**Casos de Mortalidad Maternal por lugar de Ocurrencia,
Departamento y Municipio 2010**



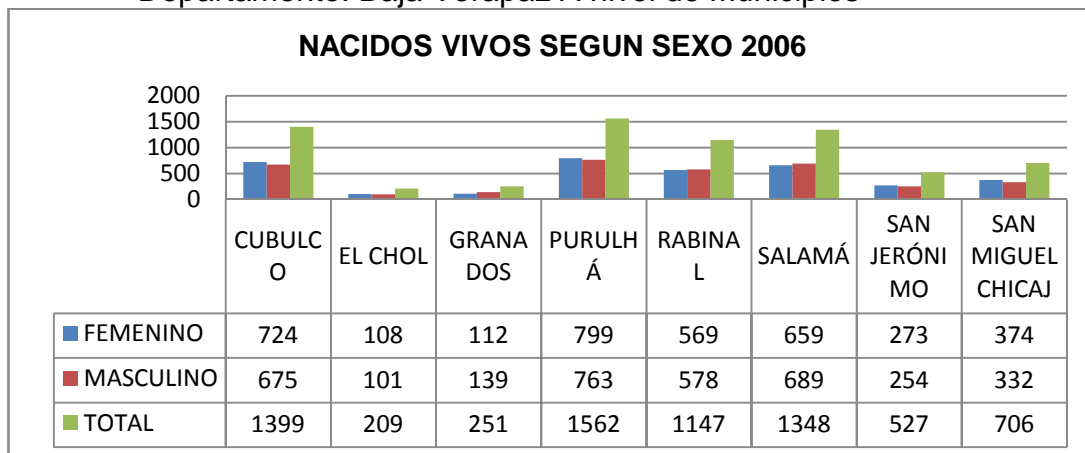
Gráfica No. 17
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia



11.3.- Nacidos vivos según sexo:

Del mes de enero al mes de diciembre del año 2006

Departamento: Baja Verapaz A nivel de Municipios

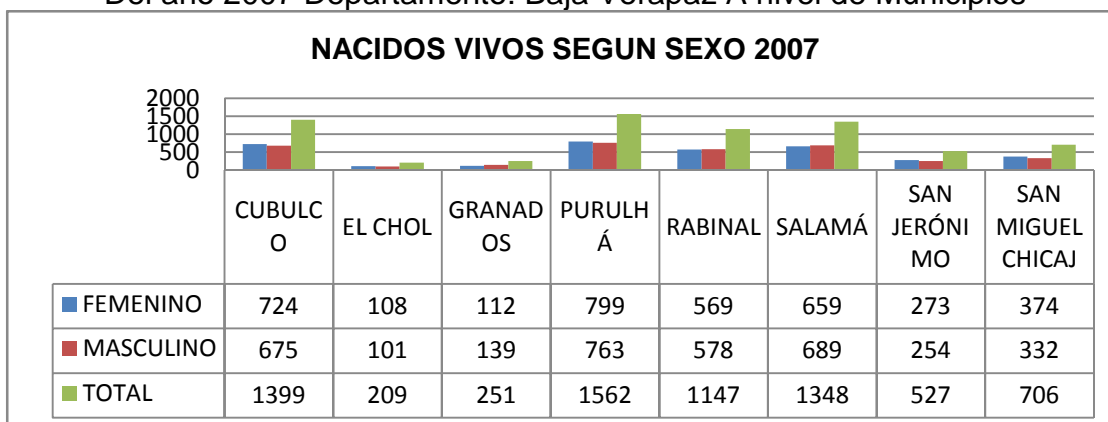


Gráfica No. 18

(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

Nacidos Vivos Según sexo del mes de enero al mes de diciembre

Del año 2007 Departamento: Baja Verapaz A nivel de Municipios

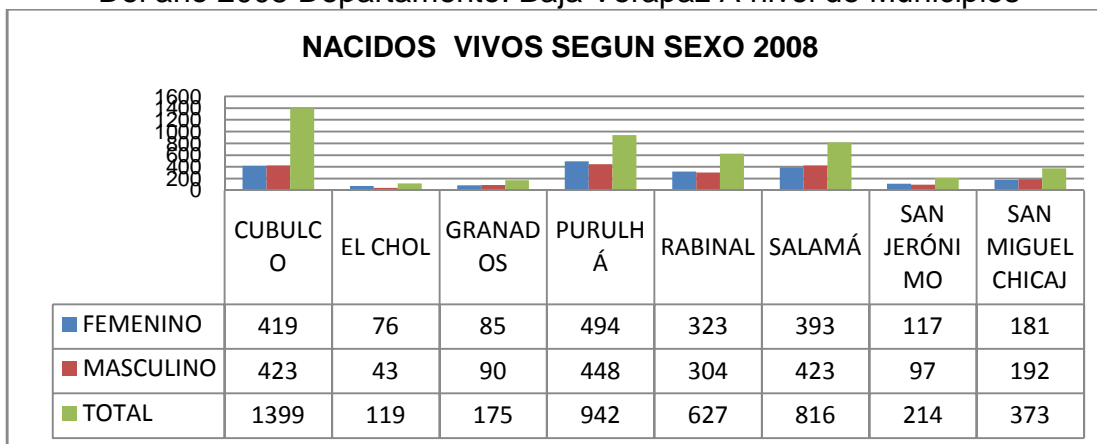


Gráfica No. 19

(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

Nacidos Vivos Según sexo del mes de enero al mes de diciembre

Del año 2008 Departamento: Baja Verapaz A nivel de Municipios

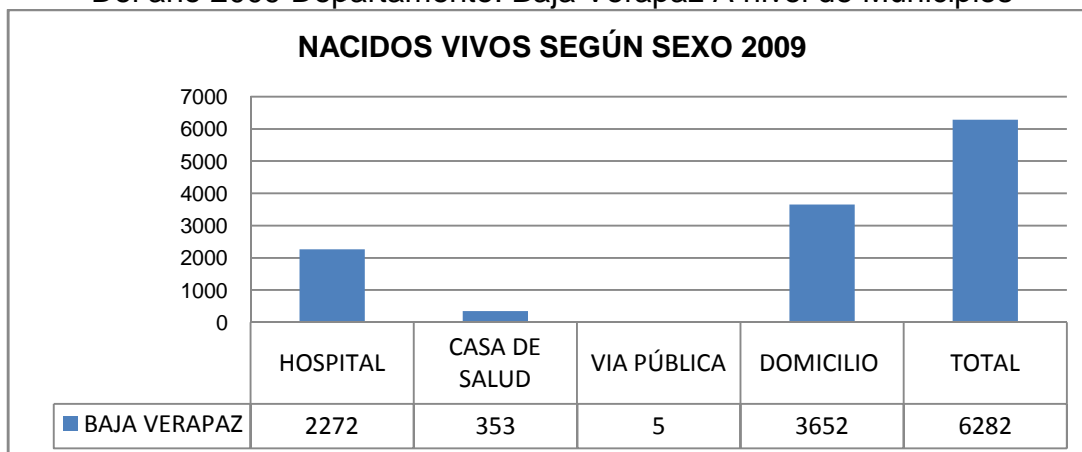


Gráfica No. 20

(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

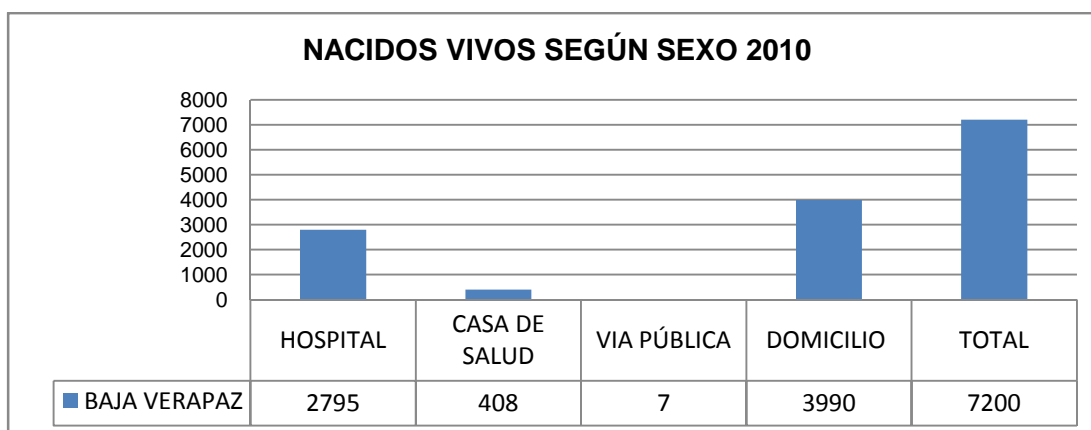


Nacidos Vivos Según sexo del mes de enero al mes de diciembre
Del año 2009 Departamento: Baja Verapaz A nivel de Municipios



Gráfica No. 21
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

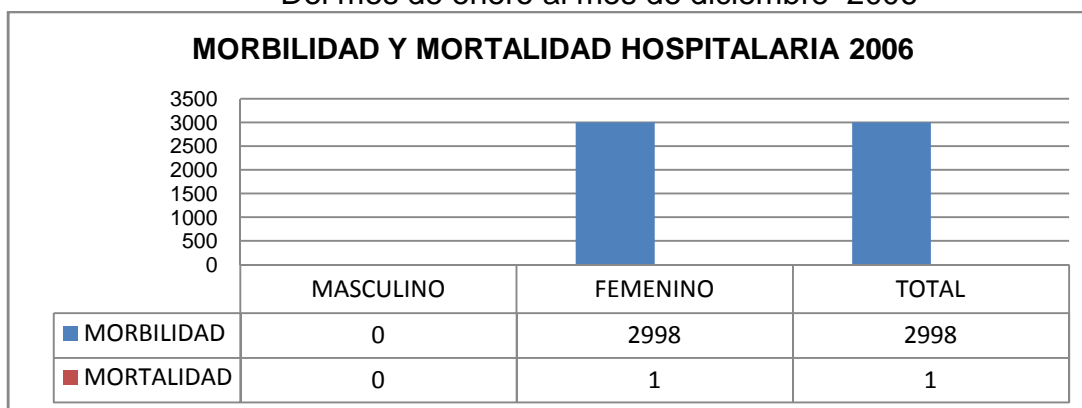
Nacidos Vivos Según sexo del mes de enero al mes de diciembre
Del año 2010 Departamento: Baja Verapaz A nivel de Municipios



Gráfica No. 22
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

11.4- Informe Morbilidad y Mortalidad Hospitalaria

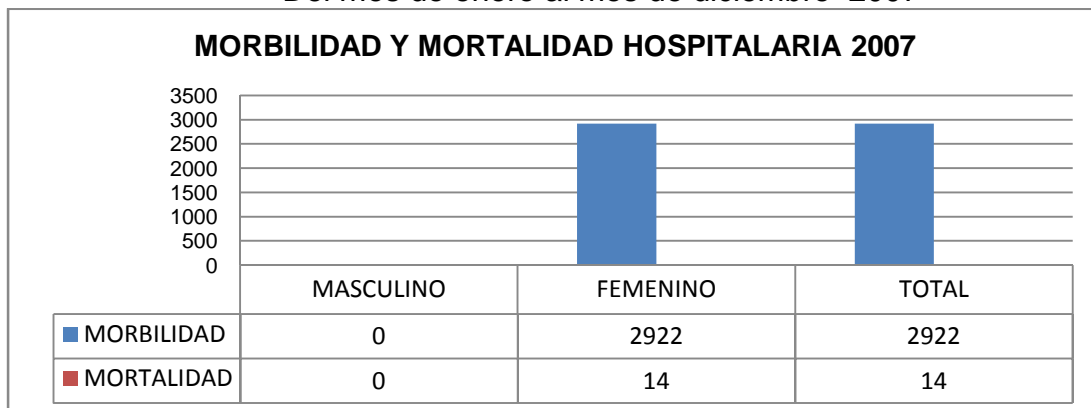
De Salamá, Baja Verapaz
Del mes de enero al mes de diciembre 2006



Gráfica No. 23
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

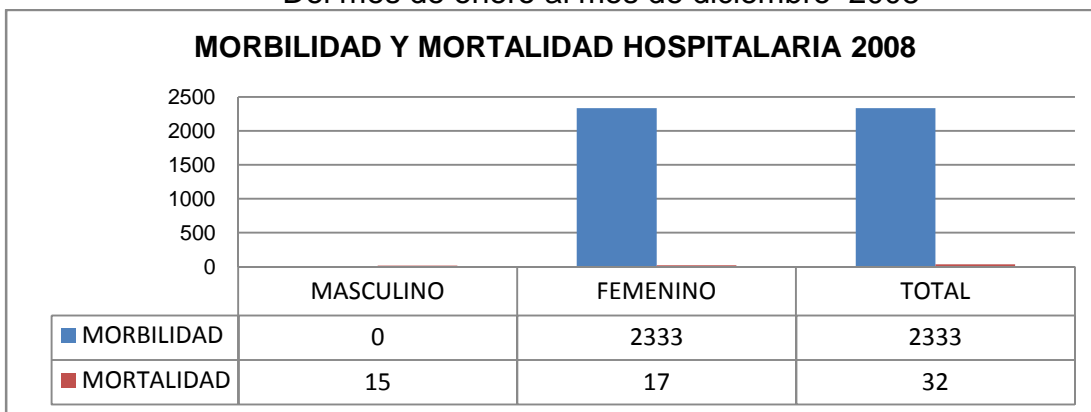


**Informe Morbilidad y Mortalidad Hospitalaria
De Salamá, Baja Verapaz
Del mes de enero al mes de diciembre 2007**



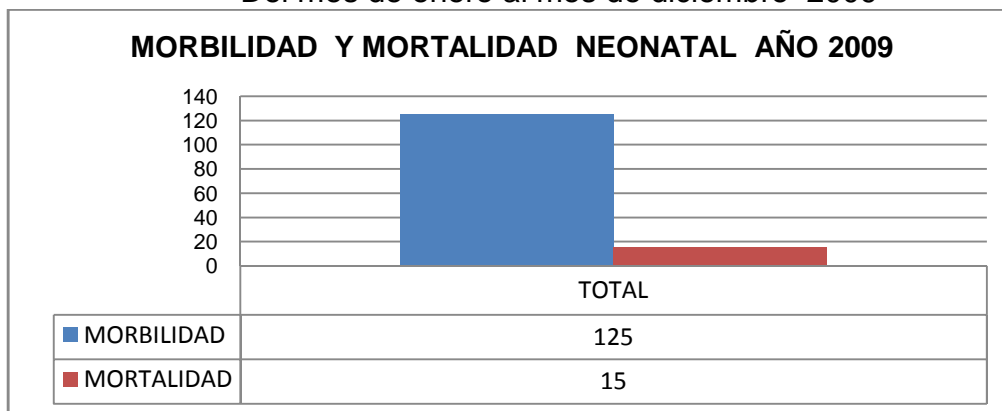
Gráfica No. 24
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

**Informe Morbilidad y Mortalidad Hospitalaria
De Salamá, Baja Verapaz
Del mes de enero al mes de diciembre 2008**



Gráfica No. 25
(SIGSA), Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

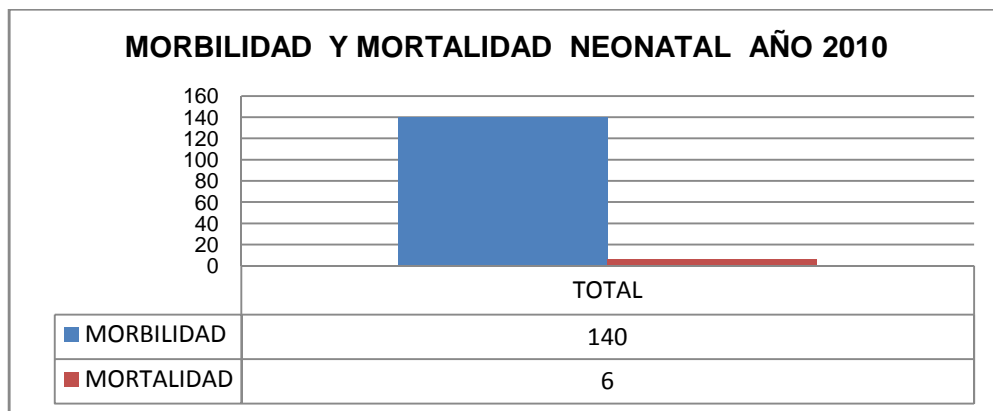
**11.5- Morbilidad y Mortalidad Neonatal a Nivel Nacional Año 2009
De Salamá, Baja Verapaz
Del mes de enero al mes de diciembre 2009**



Gráfica No. 25
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

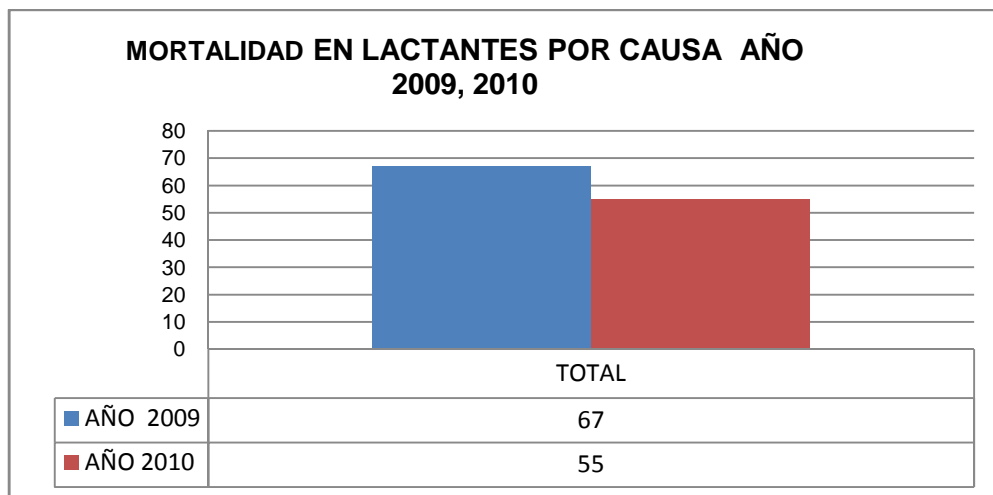


Morbilidad y Mortalidad Neonatal a Nivel Nacional Año 2010
De Salamá, Baja Verapaz
Del mes de enero al mes de diciembre 2010



Gráfica No. 26
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

11.6- Mortalidad En lactantes Por Causa y Departamento de Salud
Mortalidad en Lactantes Por Causa y Departamento
De Salamá, Baja Verapaz Del mes de enero al mes de diciembre 2010

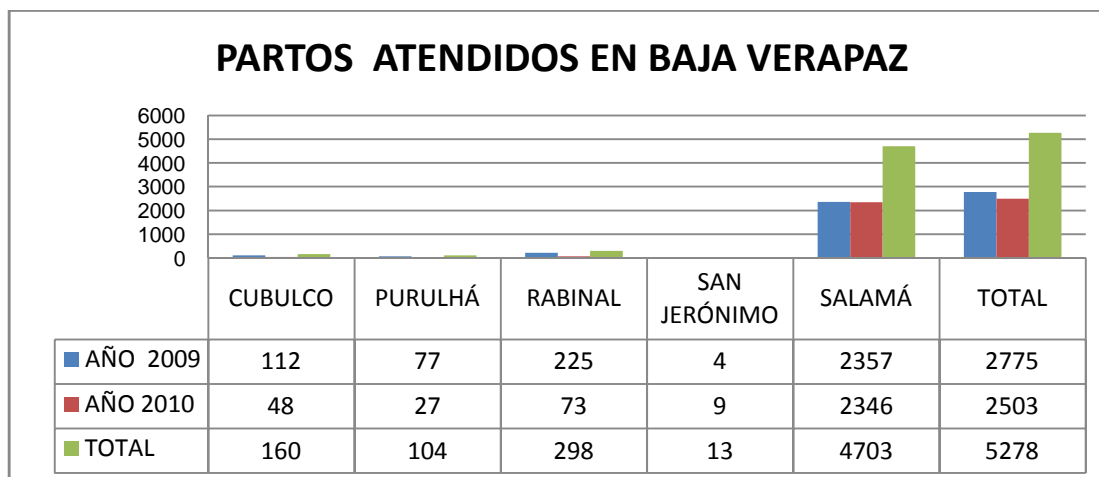


Gráfica No. 27
(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia



11.7- Total de partos Atendidos en los Municipios del Departamento de Baja Verapaz

Del mes de enero al mes de diciembre 2009, 2010

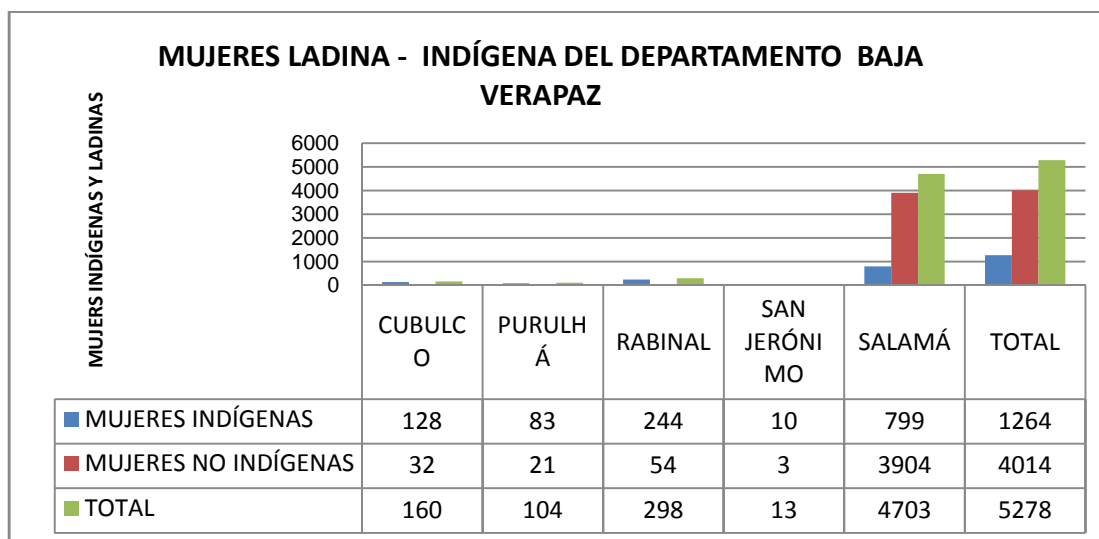


Gráfica No. 28

(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia

11.8- Población Femenina de partos atendidos en Baja Verapaz Madre Ladina e Indígena

Del mes de enero al mes de diciembre 2009,2010



Gráfica No. 29

(SIGSA) Fuente Ministerio de Salud Pública. Elaboración propia



CAPÍTULO II



MARCO CONCEPTUAL

Con un registro de 153 mujeres muertas por causas relacionadas con el embarazo o parto, por cada 100 mil nacidos vivos, Guatemala ocupa el cuarto lugar en América Latina como uno de los países con las más altas tasas de mortalidad materna, según destacó la representante del Fondo de Población de Naciones Unidas, UNFPA, en Guatemala.

Fuente: CIMAC/CERIGUA MARZO 2009

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALÁMA, BAJA VERAPAZ



CAPÍTULO II MARCO CONCEPTUAL

En el presente capítulo aparece la serie de términos con definiciones respectivas, los cuales serán de importancia para el logro de una mejor comprensión en el desarrollo del tema.

2.- Conceptos y Definiciones

2.1.- Salud.

Es el estado en que todo ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones con libertad o bien público o en forma particular. Es también el estado de gracia espiritual. Puede referirse también a los actos y expresiones corteses. (Diccionario Sopena, Barcelona 1996. Edición 95.).

Salud es un producto social resultante de la interacción entre el nivel de desarrollo del país, las condiciones de vida de las poblaciones y la participación social a nivel individual y colectivo, a fin de procurar a los habitantes del país el más completo bienestar físico, mental y social. (Artículo 2. del Código de Salud.)

2.1.1- Salud Pública.

La salud pública vela por la protección de los ciudadanos a través de la acción comunitaria, sobre todo por parte de organismos gubernamentales.

2.2.- Hospital.

Es el establecimiento donde reciben asistencia toda clase de enfermos especialmente de escasos recursos económicos. La palabra hospital viene del latín “hospes” que significa huésped. Los hospitales mantienen instalaciones con plantilla médica con instalaciones permanentes, ofrece variedad de servicios y tratamientos u observación más intensivos.

2.3.- Organización Mundial de la Salud. (OMS)

Agencia especializada de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), establecida en 1948. Según su constitución es “la autoridad directiva y coordinadora en materia de labor sanitaria mundial”, siendo responsable de ayudar a todos los pueblos a alcanzar “el máximo nivel posible de salud”. En el año 2003 integrada por 191 países.

Proporciona servicios de asesoría, asistencia en formación de personal médico y la difusión de conocimientos sobre enfermedades como: gripe, malaria, viruela, tuberculosis, enfermedades de transmisión sexual y el síndrome de inmunodeficiencia

Adquirida (SIDA); salud materna filial, nutrición, higiene medioambiental y planificación demográfica,

2.4.- Maternidad.

Estado o calidad de madre. Dentro de un hospital es el espacio o lugar donde se atiende a madres en etapa de parto.



2.5.- Embarazo.

Término que comprende el período de gestación del ciclo reproductivo humano. Un embarazo normal dura unas 40 semanas, ó 280 días, contando desde el comienzo del último período menstrual. A veces las mujeres dan a luz mucho antes de la fecha esperada, lo que da origen a un niño prematuro. Un 7% de los niños que nacen son prematuros, es decir, nacidos antes de la semana 37 de embarazo.

2.6.- Parto.

Es el conjunto de fenómenos mecánicos y físicos que provocan la salida del feto y de sus anexos fuera de las vías genitales maternas, regularmente a los nueve meses de embarazo.

Otro concepto de parto es: el proceso mediante el cual el niño es expulsado del útero por la vagina, comienza con contracciones irregulares del útero cada 20 ó 30 minutos. A medida que avanza el proceso, aumenta la frecuencia e intensidad de las contracciones. La duración normal del parto para una madre que espera su primer hijo es de 13 a 14 horas, y unas 8 ó 9 para una mujer que ha dado a luz antes. No obstante, existen grandes variaciones en cuanto a la duración del parto.

2.7.- Parturienta.

Es una mujer en estado normal de trabajo de parto o de alumbramiento, o sea el proceso inicial de una nueva vida.

2.8.- Puérpera.

Es la mujer en el proceso de finalización de alumbramiento o bien que ha dado a luz un nuevo ser.

2.9.- Tasa.

Medida de la rapidez de un cambio dinámico por la unidad de población y de tiempo, asimismo para determinar probabilidad y riesgo, la tasa es la medida básica de la epidemiología, tiene tres componentes básicos:

- a) Numerador: corresponde al número de individuos.
- b) Denominador: número total de individuos en la población expuesta.
- c) Período de tiempo específico: durante el cual se observa frecuencia de maternidad.

2.10.- Tasa de Natalidad.

Medida del número de nacimientos en una determinada población durante un período de tiempo. La tasa o coeficiente de natalidad se expresa como el número de nacidos vivos por cada 1000 habitantes en un año.

2.11.- Mortalidad.

La tasa de mortalidad es el indicador demográfico que señala el número de defunciones de una población por cada 1.000 habitantes, durante un período determinado generalmente un año.. Número proporcional de defunciones en población o tiempo determinados:



2.12.- Tasa de Mortalidad.

Número de fallecimientos en una determinada población a lo largo de un período establecido. La tasa o coeficiente de morbilidad calcula el número de fallecimientos por cada 1000 personas en un año.

2.13.- Tasa de mortalidad Infantil.

Tasa que indica el número de individuos menores de nueve años fallecidos a lo largo de un período de tiempo determinado. La medida de la mortalidad infantil, así como el de la esperanza de vida, o edad promedio que se alcanza en la vejez, es uno de los indicadores del grado de desarrollo social con el que cuenta un grupo humano.

Dentro del concepto de mortalidad infantil hay que distinguir varias categorías como:

- a) Neonatal, abarca desde el nacimiento hasta el primer mes de vida
- b) Pos neonatal, desde el nacimiento hasta un año de edad
- c) Infantil, abarca a niños mayores de un año.
- d) otras categorías, como preescolar y escolar.

2.14.- Tasa de Mortalidad Materna.

Tasa que indica el número de muertes de madres debido a complicaciones obstétricas del embarazo, el parto o el puerperio (cuando acaba de dar a luz), o a intervenciones, omisiones, tratamiento incorrecto, o una cadena de procesos resultantes de cualquiera de los anteriores.

2.15.- Mortinatos.

Se presenta cuando un feto que se esperaba que viviera muere durante el nacimiento o durante las últimas etapas de nacimiento. O seres humanos nacidos muertos después de 20 semanas de gestación.

2.16.- Comadrona.

Mujer que sin tener estudios o titulación, ayuda o asiste a la parturienta. Se le llama también a la mujer reconocida oficialmente para asistir a las parturientas, en algunas partes se le conoce con el nombre de partera.

2.17.- Control Pre-natal.

Es la atención sistemática y periódica brindada a la mujer en estado de gestación, que permitirá evaluar su estado de salud en general, detectando la patología presente, particularmente la relacionada con la gestación, así como valorar la condición y el crecimiento del niño.

2.18.- Control Post-Natal.

Es la atención brindada a la mujer a los 40 días después del parto, que permite evaluar su estado de salud en general.

2.19.- Neonatología

(Palabra es una rama de la [pediatría] dedicada al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del ser humano durante los primeros 28 días de vida, desde la atención médica del recién nacido en la sala de partos, el período hebdomadario



(Los primeros 7 días postparto), hasta los 28 días de vida del niño, Posterior a los cuales se le considera como "lactante" entrando ya al campo de la pediatría propiamente dicha.

2.20.- Gestación.

Se denomina **gestación, embarazo o gravidez** (del latín *gravitas*) al período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto. Comprende todos los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia.

2.21.- Lactancia.

Es la alimentación con leche del seno materno. La OMS y el UNICEF señalan asimismo que la lactancia "es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños".

2.22.- Morbilidad.

(Del inglés morbidity) es la cantidad de personas o individuos que son considerados enfermos o que son víctimas de enfermedad en un espacio y tiempo determinados. La morbilidad es, entonces, un dato estadístico de altísima importancia para poder comprender la evolución y avance o retroceso de alguna enfermedad, así también como las razones de su surgimiento y las posibles soluciones.

3.- Hogar Materno Infantil.

Es un conjunto de acciones intersectoriales orientadas a prevenir el deterioro del estado nutricional de las mujeres gestantes, madres lactantes y niños ó niñas menores de siete años, de familias que residen en áreas rurales. Busca fomentar la construcción de una cultura de estilos de vida saludable y de actitudes y comportamientos que cimienten la convivencia armónica.

3.1- Hogar-Familia, Mujer Infancia.

El propósito es apoyar a las familias en desarrollo que tienen mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos años, realizando actividades que permitan mejorar su función socializadora para fortalecer la participación del padre, madre y hermanos en el desarrollo del niño y niña desde su gestación hasta los dos años de edad.

3.2.- Hogar Materno Infantil y Guardería.

Población beneficiaria: niños de 0 a 12 años, con padres desplazados o que realizan labores domésticas, recolección de basuras, transporte de materiales de un lugar a otro realizando actividades que les producen pequeñas entradas, las cuales no les compensa para suplir con las necesidades de la familia, niños provenientes de barrios marginales o en estado muy necesitado, con problemas en recibir su alimentación básica, salud y educación, derechos fundamentales



Indispensables para su normal desarrollo y crecimiento, los niños están ubicados en el municipio de Salamá y sus municipios vecinos, en el departamento de Baja Verapaz.

4.- Hogar Temporal.

Surgen los hogares temporales por la urgente necesidad de dar abrigo a tanto niño huérfano y abandonado, por motivo de la violencia y enfrentamiento armado interno que vivió Guatemala (1960-1996). Específicamente el departamento de Quiché, por ello desde su inicio se ha enfocado el apoyo a niños.

En Quiché existe el Hogar Temporal del niño, situado en Aldea San Sebastián Lemoa, este hogar es una institución reconocida por brindar apoyo y contribuir con el desarrollo integral de los niños huérfanos y abandonados.

Tiene como Misión brindar protección, alimentación educación y orientación de acuerdo con principios cristianos, a los niños huérfanos y abandonados, que son enviados por las instancias jurisdiccionales provenientes de diferentes departamentos del país, como del mismo lugar.

4.1.- Programa Integral de la Niñez o Centro de Bienestar Social. (PAIN).

El Programa Integral de la niñez con anterioridad tenía el nombre de Centro de Bienestar Social. En el 2007, la Secretaria de Bienestar Social (SBS) atiende a niños, niñas y adolescentes, en tres ejes de trabajo:

- A) Prevención: subsecretaria de fortalecimiento y apoyo familiar y comunitario
- B) Protección: subsecretaría de protección y abrigo y rehabilitación Familia
- C) Reinserción y Resocialización: subsecretaria de adolescentes en conflicto con la ley penal.

La Secretaria de Bienestar Social apoya a la familia que se encuentra en pobreza y pobreza extrema con 23 centros de atención integral que son los CAI PARA NIÑOS DE 0 a 6 años. 20 centros de prevención de calle-jización para niños de 7 a 12 años con Alianzas estratégicas.



5.- Centros de Salud y Hospitales.

En los cuadros siguientes se mencionan características de los centros que prestan servicio de salud en Guatemala, la cobertura que tienen, recurso humano necesario, programas y servicio que presta a la población.

SERVICIOS DE SALUD	CARACTERÍSTICAS	COBERTURA	RECURSO HUMANO	PROGRAMAS	SERVICIOS
CENTRO COMUNITARIO DE SALUD	Es el establecimiento de menor complejidad, ubicado en aldea y caseríos, cantones y otras comunidades consideradas importantes. Tiene un nivel simplificado a los servicios de nivel primario. En la prestación de servicios de salud participan directamente miembros de la propia comunidad, así como personal del ministerio.	Están diseñados para tener bajo su área de responsabilidad programática a una población menor a 1,500 habitantes	Médico Ambulatorio, guardián de Salud, colaborador voluntario de vectores, y comadrona tradicional	Cubre los servicios básicos de salud, que incluyen atención integral a la mujer, atención infantil y preescolar, atención al ambiente y atención de urgencias y morbilidad.	Parto, puerperio, vacunación, suplementación, nutricional, detección del cáncer uterino y de la mama, control de crecimiento de los niños, control de enfermedades comunes.
PUESTOS DE SALUD PÚBLICA	Es el establecimiento de los servicios públicos de salud ubicado en aldeas, cantones y barrios de los municipios, tiene un nivel de complejidad simplificado a los servicios mínimos de atención primaria, con referencia a los centros de salud tipo A y B forman parte del distrito de salud y están bajo la responsabilidad de un auxiliar de enfermería, pero si lo amerita puede contar con un técnico en salud rural.	Están diseñados para tener bajo su área de responsabilidad programática a una cobertura de 2000 habitantes como promedio.	Auxiliar de enfermería y/o Técnico en salud.	Consulta general, consulta materno infantil, inmunizaciones, vigilancia epidemiológica, saneamiento básico, promoción y educación en salud, control pre y post natal, control del niño sano, alimentación y nutrición, atención primaria de morbilidad general	Atención a la mujer y al niño, emergencias, morbilidad general de atención simplificada, atención al medio ambiente mediante procesos de captación como: Educación y promoción de ambientes saludables, regulación y control de excretas, basura y agua, alimentación y nutrición.



SERVICIOS DE SALUD	CARACTERÍSTICAS	COBERTURA	RECURSO HUMANO	PROGRAMAS	SERVICIOS
CENTROS DE SALUD TIPO A	<p>Prestan servicios de asistencia médica general, ubicados en las cabeceras departamentales que por su accesibilidad o importancia poblacional deben de contar con encamamiento para la atención materno infantil, lo cual les permite dar este servicio, por lo que están dotados con un promedio de 30 a 50 camas, tienen la responsabilidad de supervisar, dirigir y controlar los puestos de salud ubicados dentro de su jurisdicción. Son servicios de atención inmediata que refieren a los hospitales distritales, de área región y de referencia nacional basados en el nivel de patología que se trate funcionan en horas hábiles, pero en caso de desastres o emergencias, pueden prestar atención permanente. Son sede de los distritos de salud, tienen bajo su responsabilidad dos o más puestos de salud.</p>	<p>Están diseñados para tener bajo su área de responsabilidad programática una cobertura de 10000 a 20000 habitantes como promedio.</p>	<p>Cuenta con recurso humano capacitado a nivel profesional, técnico y operativo: Médico Director, Médico Especialista en ginecología y pediatría, Odontología, Auxiliar de Enfermería, Inspector de Saneamiento, Técnico en Salud Rural, Técnico en Vectores, Técnico en Laboratorio, Trabajadora Social y personal administrativo y de apoyo, la cantidad de personal depende de la productividad</p>	<p>Consulta general, atención prenatal, atención del parto normal, atención post-natal, atención al binomio madre-hijo en programas de alimentación y nutrición, inmunizaciones, vigilancia epidemiológica, desarrollo social para la salud, saneamiento básico, atención al adolescente, atención a la morbilidad general, urgencias y primeros auxilios</p>	<p>Consulta general, atención prenatal, atención del parto normal, atención post-natal, atención al binomio madre-hijo en programas de alimentación y nutrición, inmunizaciones, vigilancia epidemiológica, desarrollo social para la salud, saneamiento básico, atención infantil y preescolar, atención integral al adolescente, atención a la morbilidad general, urgencias y primeros auxilios.</p>
CENTROS DE SALUD TIPO B	<p>Prestan servicios de asistencia médica general, ubicados en las cabeceras municipales y departamentales, tienen la responsabilidad de supervisar, dirigir y controlar los puestos de salud ubicados dentro de su jurisdicción, son servicios de asistencia intermedia que refieren a los Centros de Salud Tipo A o a hospitales de distrito, área, región o de referencia nacional, dependiendo de la complejidad de la patología, algunos cuentan con encamamiento, para casos de emergencia, hidratación o espera adecuada mientras se efectúa el traslado a donde corresponda. Otros tienen sala de partos naturales y/o procedimientos quirúrgicos simples, colocación de yesos en fracturas lineales, extirpación, extracciones y otras cirugías pequeñas de permanencia corta, funcionan en horas hábiles, pero en caso de desastres o emergencias pueden prestar atención permanente.</p>	<p>Están diseñados para tener bajo su área de responsabilidad programática una cobertura de 5000 a 10000 habitantes como promedio</p>	<p>Cuenta con recurso humano capacitado a nivel profesional, técnico y operativo, Médico Director, Médico Profesional, Auxiliar de Enfermería, Inspector de Saneamiento, Técnico en Vectores, Técnico en Laboratorio, Trabajadora Social y personal administrativo y de apoyo, la cantidad de personal depende de la productividad</p>	<p>Consulta general, atención a la mujer, atención infantil, preescolar y adolescente, atención de morbilidad general, vigilancia epidemiológica, saneamiento básico, educación sanitaria y adiestramiento de personal voluntario, promoción y educación en salud, inmunizaciones, control prenatal, atención del parto normal, control post-natal, control del niño sano/alimenticio y nutrición, urgencias médicas y primeros auxilios.</p>	<p>Consulta general, atención a la mujer, atención infantil y preescolar, atención al adolescente, atención a la morbilidad general, vigilancia epidemiológica, saneamiento básico, educación sanitaria, adiestramiento a personal voluntario, promoción y educación de salud, inmunizaciones, control post-natal, control del niño sano/alimenticio y nutrición, urgencias médicas y primeros auxilios.</p>



SERVICIO DE SALUD	CARACTERÍSTICAS	RECURSO HUMANO	PROGRAMAS Y SERVICIOS
HOSPITALES DEPARTAMENTALES O DE ÁREA	También conocido dentro de la red hospitalaria nacional como hospitales de "Segundo Nivel" de atención hospitalaria. Son establecimientos ubicados en la cabecera departamental de un área de salud y cuenta con un equipo multidisciplinario para desarrollar programas de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud. Generalmente cuenta con todos los servicios de apoyo y una dotación de entre 100 y 150 camas, atienden servicios ambulatorios, de urgencia y de encamamiento. Los servicios de consulta externa se prestan en horas hábiles, y las urgencias las 24 horas los 365 días del año. Son centros de referencia para los puestos de salud Tipo A y B y hospitales de distrito de una jurisdicción definida. Generalmente atienden patología de mediana complejidad.	Cuenta con recurso humano capacitado a nivel profesional, técnico y operativo: Médicos especialistas, Enfermeras, Auxiliares de Enfermería, Trabajadora Social, Laboratorista, Técnicos en Rayos X y demás personal técnico administrativo y de apoyo, el número del personal dependerá de la dimensión del hospital, la oferta de los servicios y productividad.	Medicina General, consulta externa, cirugía, maternidad, traumatología, anestesia, servicios generales de apoyo como: quirófano, cocina, lavandería, laboratorio, radiología, banco de sangre, etc.
HOSPITALES ESPECIALIZADOS	También conocidos dentro de la red hospitalaria nacional como hospitales de "Quinto Nivel" de atención hospitalaria. Son establecimientos que por su especialización en la atención que presentan a la población se convierten en hospitales de referencia nacional, en áreas específicas de la medicina, tal es el caso de la salud mental, ortopedia, rehabilitación, tuberculosis, pediatría, infectología y geriatría. Existen 7 en toda la república, 4 de estos en la capital, y los restantes en las cabeceras de Quetzaltenango, Izabal y Sacatepéquez. Por su infraestructura, equipo de alta complejidad, y manejo de programas ofrecen alto nivel resolutivo de diagnósticos difíciles, que no han sido resueltos en otros niveles de atención. Tienen una dotación de entre 100 y 200 camas. Atienden en horarios hábiles la consulta externa y las emergencias las 24 horas del día los 365 días del año.	Cuenta con recurso humano capacitado a nivel profesional, técnico y operativo: médicos especialistas y sub-especialistas, enfermeros y auxiliares de enfermería, trabajadoras sociales, laboratorista, médicos radiológicos, nutricionistas, farmacéuticos, y demás personal técnico administrativo. El número de personal depende de la dimensión del hospital, la oferta de los servicios y la productividad.	Medicina, cirugía, ginecología, pediatría y demás ramas de la sub-especialidad de su competencia.
CLÍNICAS PERIFÉRICAS CON SERVICIO DE EMERGENCIA	hospitalarias son centros asistenciales complejos, que ofrecen servicios integrales de atención a la salud, cubriendo las áreas de medicina, cirugía, pediatría, gineco-obstetricia, emergencia, consulta externa, rayos X, odontología, farmacia y laboratorio. Su objetivo principal es desconcentrar la consulta externa y emergencias de los hospitales nacionales de referencia. Refieren según el nivel de complejidad de la patología que atienden a hospitales de referencia nacional u hospitales especializados.	humano capacitado a nivel profesional técnico y operativo: médico general, médicos especialistas, enfermeros auxiliares de enfermería, trabajadoras sociales, laboratorista, odontólogos, técnico de rayos X y demás personal técnico administrativo. El número de personal depende de la dimensión del hospital, la oferta de los servicios y la productividad.	recuperación y rehabilitación de la salud, atención integral a la mujer y al niño, consulta general, urgencias, primeros auxilios, educación en salud, saneamiento básico, inmunizaciones, alimentación y nutrición.



ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD			
SERVICIO DE SALUD	CARACTERÍSTICAS	RECURSO HUMANO	PROGRAMAS Y SERVICIOS
MATERNIDAD CANTONAL	Generalmente se encuentran adscritas o bajo la responsabilidad de un Centro de Salud Tipo A, tienen como finalidad la atención de partos normales y atención a la mujer, promueve actividades de prevención, promoción y recuperación y rehabilitación de la salud materna, con participación permanente de personal voluntario y comadronas adiestradas, cuentan con una dotación de entre 10 y 15 camas, aunque hay algunos que cuentan hasta con 25 camas, cuenta con un área de consulta externa, la cual atiende en horas hábiles, y cuenta también con un área de emergencia la cual atiende las 24 horas los 365 días del año.	Cuenta con recurso humano capacitado a nivel profesional, técnico y operativo: Médico, Médico especialista en ginecología, Enfermeras Auxiliares, Técnico de Laboratorio, y personal administrativo.	Atención integral a la mujer y al recién nacido, control prenatal, atención al parto, control post-natal, educación en salud, promoción y capacitación a las comadronas.
HOSPITAL DE DISTRITO	También conocido dentro de la red hospitalaria como Hospital de "Primer Nivel" de atención hospitalaria, son establecimientos ubicados a un nivel de los distritos de salud, y cuenta con un equipo multidisciplinario para desarrollar programas de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, generalmente están dotados de entre 30 y 50 camas; atiende servicios ambulatorios de urgencia y de encamamiento, los servicios de consulta externa se prestan en horas hábiles, las emergencias las 24 horas los 365 días del año. Son centros de referencia de los puestos de salud y los centros de salud A y B de una jurisdicción definida	Cuenta con recurso humano capacitado a nivel profesional, técnico y operativo, médico general, médicos especialistas, enfermeras, auxiliares de enfermería, trabajadora social, laboratorista, técnico de rayos X, director administrativo y demás personal técnico administrativo.	Medicina general, cirugía, maternidad, pediatría, consulta externa, emergencias, servicios generales de apoyo como: quirófano, cocina, lavandería, laboratorio, radiología, etc.

Fuente: "Red de Establecimientos de Salud". Ministerio de Salud Pública.

6.- Análisis de Centros de Salud en Baja Verapaz.

El Departamento de Baja Verapaz cuenta con la siguiente estructura de salud:

- Hospital Departamental
- 5 Hospitales Privados
- 1 Hospital de Oftalmología apoyado por el club de Leones Guatemala, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, IGSS. Ocupa un espacio dentro del Hospital Departamental, atendiendo solamente enfermedad común.
- 1 Dirección de Área de Salud
- 1 centro de salud Tipo A, que funciona como centro de Atención Permanente
- 7 Centros de Salud tipo B
- 34 Puestos de Salud
- 36 Clínicas particulares en todos los municipios.
- 70 Farmacias (3 del PROAM, 1 Comunitaria)
- 15 Jurisdicciones como prestadoras de servicios de Salud
- 30 Médicos Generales
- 18 Médicos especialistas
- 6 Médicos de cooperación Cubana
- 10 Enfermeras graduadas
- 93 Enfermeras auxiliares
- 25 TSR
- 10 Inspectores Saneamiento
- 14 Conserjes
- 4 Pilotos
- 868 Promotores de Salud y/o Vigilantes de Salud.
- 503 Comadronas
- 1 Centro Naturista



CAPÍTULO III



MARCO REFERENCIAL

En Guatemala la mortalidad materna afecta a mujeres de distintos estratos sociales y económicos; pero los números más elevados se dan entre mujeres indígenas, analfabetas y en departamentos con altos índices de pobreza y ruralidad. La muerte materna afecta a tres veces más mujeres indígenas que no indígenas.

Fuente: Organización de Mujeres Indígenas Por la Salud Reproductiva, Guatemala 2010

- Prensa Libre 21 de diciembre 2010, Salud Reproductiva.



CAPÍTULO III MARCO REFERENCIAL.

En este capítulo se describe la ubicación del terreno, su entorno, influencia que genera sobre el proyecto, impacto ambiental que podría tener sobre el mismo.

1.- Análisis del Terreno.

1.1.- Ubicación del Terreno.

El terreno se encuentra ubicado en el barrio El Calvario de la zona tres de la ciudad de Salamá, tiene un área de 2,500 metros cuadrados, Su entorno cuenta con una residencial en la parte de enfrente, en la parte posterior se encuentra el mercado municipal, al lado derecho colinda con viviendas, al lado izquierdo la terminal de buses extraurbanos e urbanos.

El terreno se encuentra en el lado oeste de Salamá a escasos 100 metros del Hospital General de Salamá y de la salida a Rabinal, las calles principales están adoquinadas, con aceras peatonales; el ancho promedio de las calles permite un acceso al tránsito con fluidez. El terreno tiene colindancia con terrenos privados en donde posee producción o pasto o que existe ahí. Por su ubicación permite una buena ventilación, orientación, soleamiento.

2.- Servicios Básicos del Terreno.

2.1- Factor Físico.

El terreno es municipal el cual fue donado al Hospital General de Salamá, este cuenta con todos sus servicios como: agua potable, luz eléctrica, drenajes, alcantarillado, calles adoquinadas y aceras. Cuenta además con infraestructura complementaria, como alumbrado público, red de teléfonos públicos y celulares, extracción de basura, tanque de agua. El entorno se ha desarrollado sin modelo constructivo particular y no ha seguido estilo arquitectónico que lo identifique; las construcciones, que han surgido últimamente, responden a una arquitectura orientada a actividades comerciales y hasta las viviendas antiguas de tipo colonial las convierten en áreas de comercio.

2.2- Topografía:

Se recomienda que el terreno deba comprender de 0 a 15 por ciento de pendiente para que permita urbanización. Siendo así, el terreno posee una pendiente muy pequeña del 1%, lo que permite fines arquitectónicos sin tener ningún problema, pues es mínimo el movimiento de tierra que se realizará.

2.3- Hidrografía:

En forma conjunta con la topografía debe existir una adecuada pendiente en porcentaje para que el agua pluvial tenga un ligero deslizamiento.

2.3- Estructura del suelo:

El suelo debe mantener una textura arcillosa, el subsuelo rocoso para su resistencia.

2.4- Orientación:

Deberá ser desde el Este hacia el Sur con respecto al eje longitudinal.

2.5- Ventilación: Debe ser cruzada y causada por los vientos que dominan el lugar para proporcionar óptimo confort.

2.6- Ruido: El terreno debe brindar un ruido menor, siendo este el indicado para este proyecto.



2.7- Uso del terreno:

Se escoge el terreno cuyo adyacente sea el compatible a un hogar temporal materno infantil.

2.8- Accesibilidad:

Debe contar con fácil accesibilidad, tanto con viabilidad regional, primaria, secundaria y peatonal. La ubicación del terreno permite tener varios ingresos, los cuales pueden facilitar el tráfico vehicular, utilizando como ingreso principal la calle que se encuentra enfrente del Mercado Municipal, y como ingreso secundario la calle que se encuentra frente al Hospital General y como salida las mismas, todas estas calles son adoquinadas con anchos permisibles para exceso y maniobrabilidad de vehículos particulares como vehículos pesados.

2.9- Drenaje:

Deben ser evacuados los drenajes hacia la red municipal, bien sea a fosas sépticas y pozos de absorción, creado para el proyecto, el agua pluvial se evacuará al sistema más cercano de drenaje pluvial. Existen plantas de tratamiento en el Barrio agua caliente, está en construcción otra en el barrio la estancia con la espera de otras construcciones.

2.10- Electricidad:

Se ubican alrededor del terreno dos postes con transformadores de 25Kv; lo que hace factible la conexión sin mayores requerimientos para instalar el servicio. Se recomienda que, dentro del diseño se plantee la opción de una planta de energía para solventar los imprevistos que siempre sufren por la fluctuación de la corriente.

2.11- Transporte o red vial:

En cuanto al transporte es necesario crear una parada de buses para minimizar esfuerzos de las futuras madres.

3.- Patrones de construcción del Entorno.

3.1- Contexto Físico:

Se considera que el terreno debe ser del tamaño adecuado para aprovechar el aspecto natural y crear espacios agradables a su entorno. Tomando en cuenta los materiales de construcción que se utilizan en la región.

3.2- Cimentación:

Las viviendas tienen un cimiento corrido y zapatas de concreto.

3.3 - Muro:

La mayoría es de mampostería de block, las viviendas que se encuentran a su alrededor son ya construcciones nuevas.

3.4 - Techos:

La mayor parte de las construcciones poseen techos inclinados de lamina (zinc, teja, fibrocemento). Otros tipos son las losas de concreto reforzada tradicional y prefabricado.

3.5- Puertas y Ventanas:

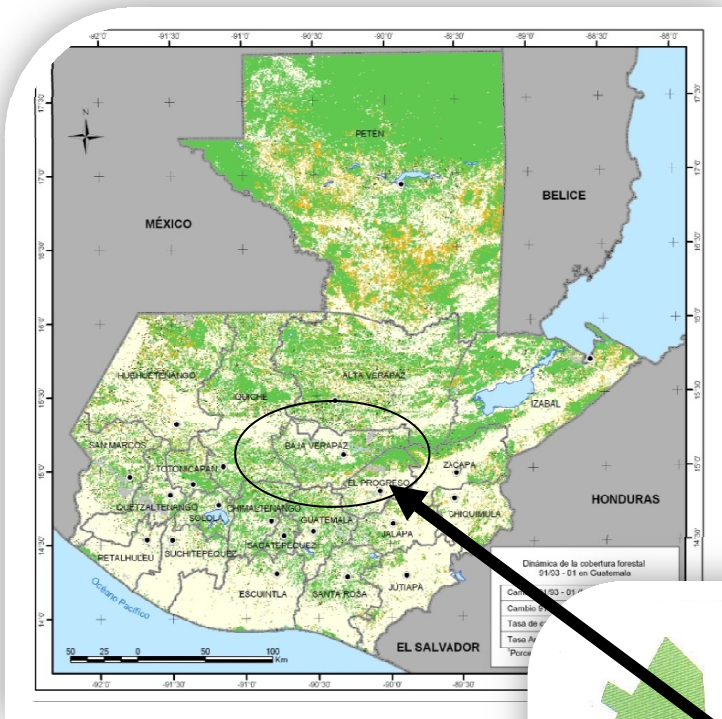
En su mayoría son metálicas sin ningún patrón, de una y dos hojas, y en ventana la mayoría de metal y vidrio abatibles y corredizas.

3.6- Acabados: Los acabados, al igual que los sistemas constructivos, abarcan casi toda la gama que hay en el mercado, que va desde block visto, repellos simples, texturizados, fachaletas de block, piedra, pisos de cementos líquidos, concretos y cerámicos.



4.- Análisis Gráfico del Terreno.

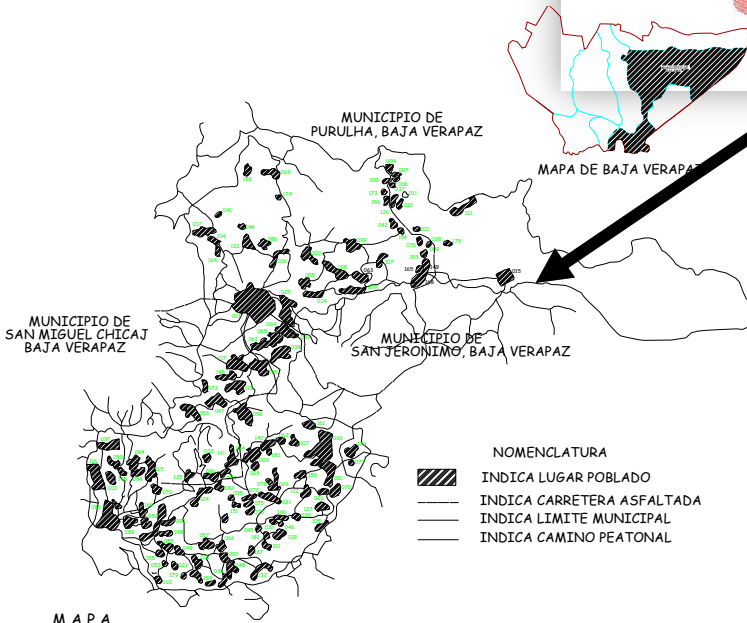
4.1- Localización del terreno.



Mapa No. 10 – Mapa de Guatemala,
– Fuente MAGA



Mapa No. 11 – Mapa del Departamento de Baja Verapaz,
Fuente MAGA



Mapa No. 12 – Mapa del Municipio de Salamá,
Baja Verapaz,
– Fuente MAGA-

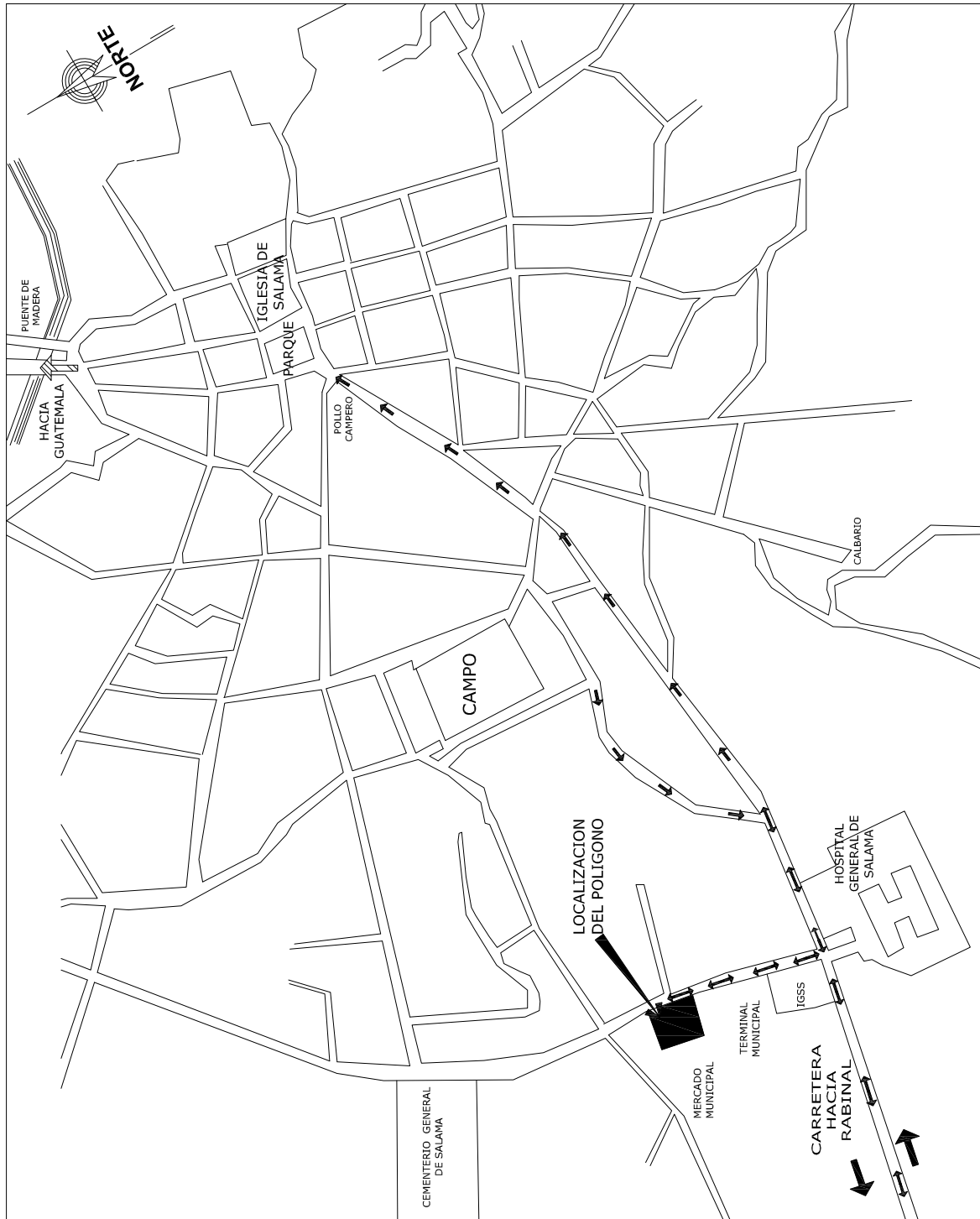
M A P A
MUNICIPIO DE SALAMA, BAJA VERAPAZ

SIN ESCALA



4.2- Ubicacion del Terreno

TRAZO URBANO DE SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



FECHA: GUATEMALA SEPTIEMBRE 2011
ESCALA: 1:1,500

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

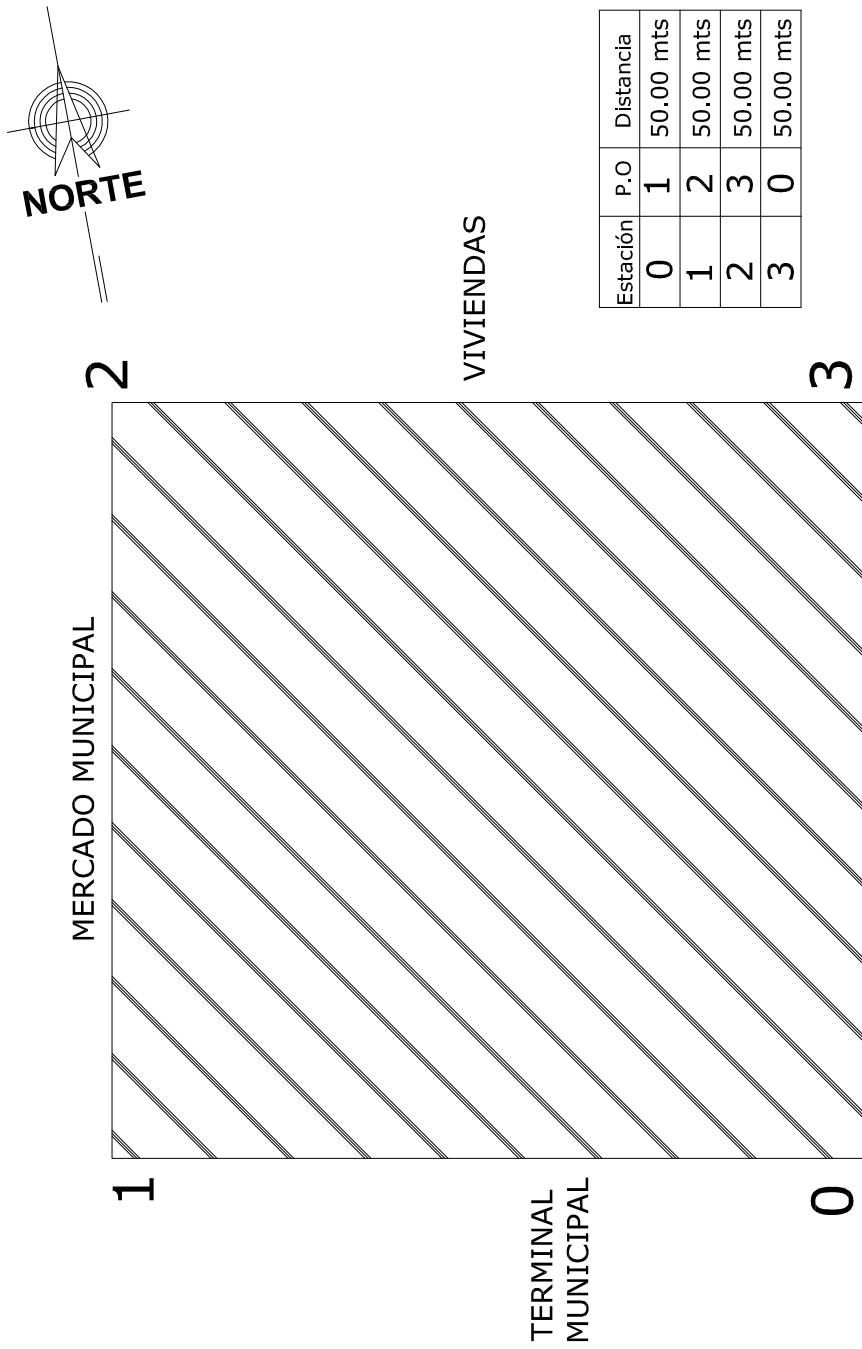
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO: TRAZO URBANO DE SALAMA, BAJA VERAPAZ

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



4.3- Polígono del Terreno



Estación	P.O	Distancia
0	1	50.00 mts
1	2	50.00 mts
2	3	50.00 mts
3	0	50.00 mts



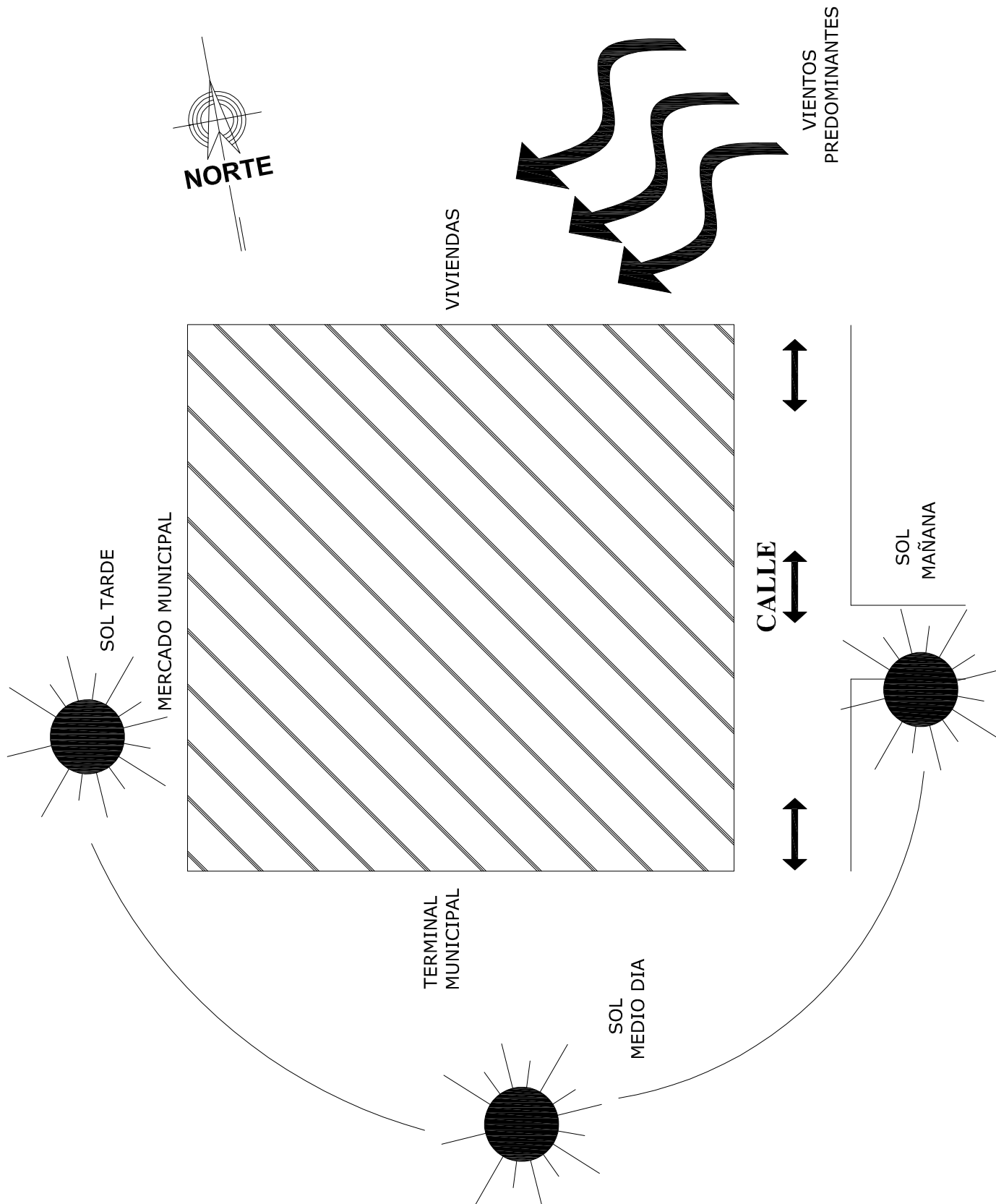
FECHA: GUATEMALA SEPTIEMBRE 2011
 ESCALA: 1:500
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: POLIGONO DEL TERRENO

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



4.4 - Viento Predominante y Radiacion Solar



FECHA: GUATEMALA SEPTIEMBRE 2011
 ESCALA: 1:500
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

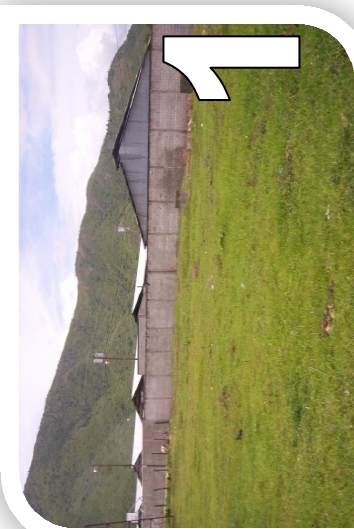
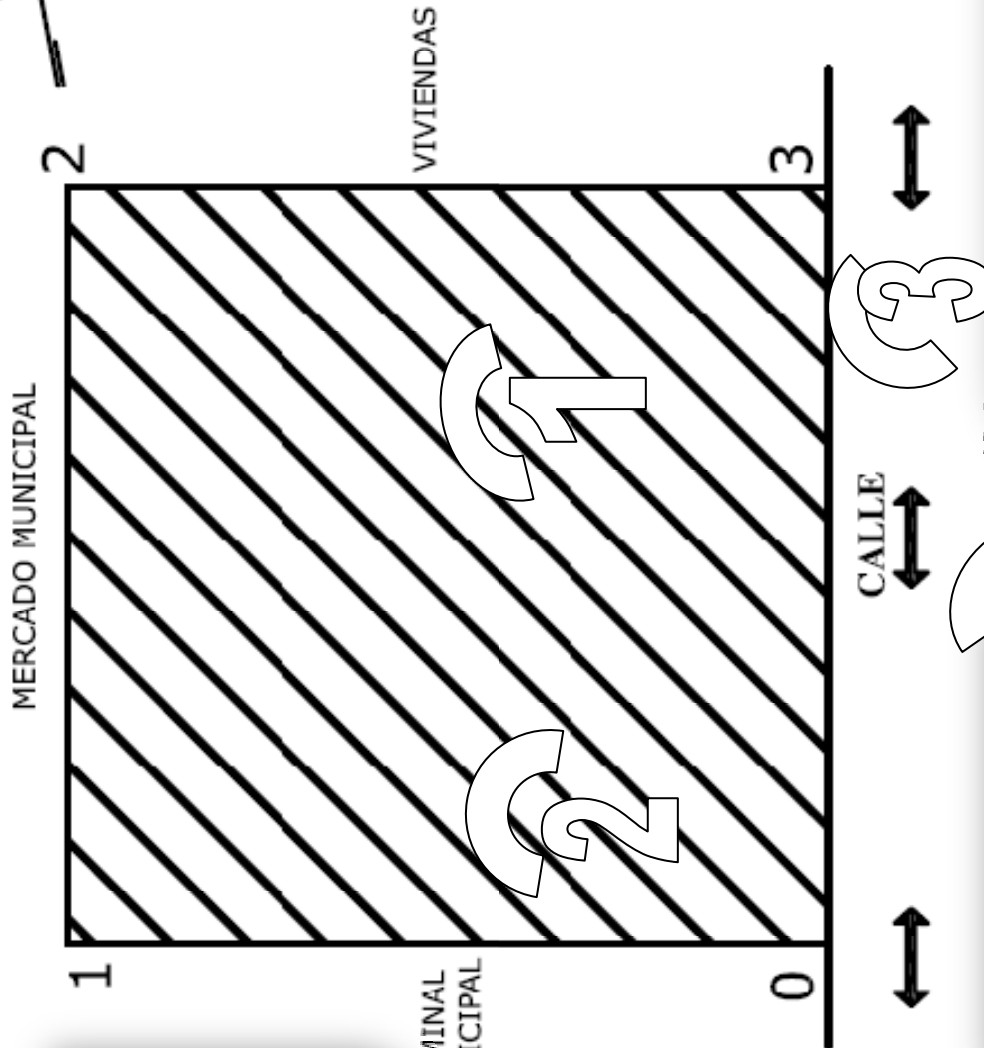
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: VIENTOS PREDOMINANTES Y RADIACION SOLAR

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ





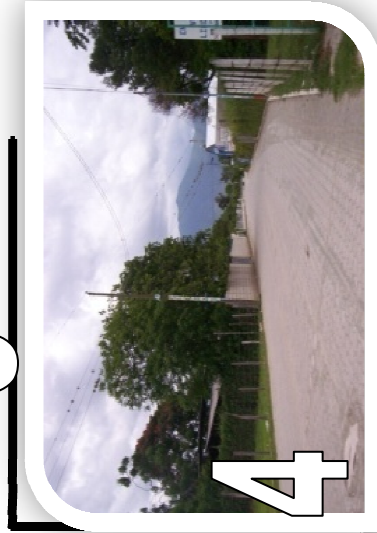
4.5- Análisis de sitio, entorno natural, urbano y vial.



Se observa el terreno el cual será mínimo el movimiento de tierra.



Se encuentra dentro del terreno un tanque elevado el cual es utilizado



Al fondo está el terreno el cual es prácticamente plano y con una calle amplia.



Toda esta calle se encuentra adoquinada, esta vía nos dirige al parque central



CAPITULO IV



Aunque los indicadores de salud reproductiva mejoraron, la quinta Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI) 2008-2009 señala que el país continúa con una de las tasas más altas de fecundidad de América Latina -3.6 hijos- y ostenta el penúltimo lugar en uso de anticonceptivos. A mayor grado de escolaridad, más son los partos atendidos con la ayuda de un médico, así lo hacen el 84 Por ciento de las graduadas de secundaria y el 96 de las universitarias.

Fuente: El Periódico Guatemala, 21 de Diciembre del 2010

PRESENTACIÓN
HOGAR TEMPORAL
DE LA PROTECCIÓN
DE LA SALUD
DE LA MUJER
DE LA MUJER
DE LA MUJER



CAPÍTULO IV. PROPUESTA DE DISEÑO.

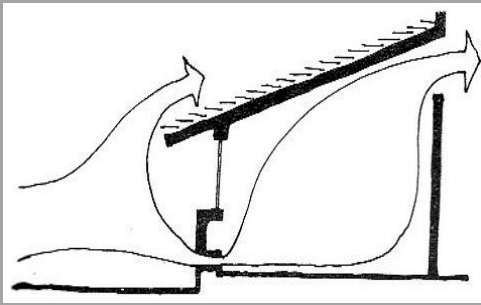
1.- DESARROLLO DE LA PROPUESTA DE DISEÑO

1.1.- Aspectos Iniciales de Diseño.

1.1.1- PREMISAS DE DISEÑO AMBIENTAL	
ORIENTACION Y SOLEAMIENTO	
	<p>1)- Los fachados oriente y poniente tienen soleamiento profundo difícil de controlar mediante aleros. Requiere de elementos adicionales: celosías ó parteluces para evitar su incidencia en climas cálidos. La fachada sur tiene soleamiento durante todo el día durante el invierno; sin embargo, mediante aleros fácilmente se puede controlar la penetración solar.</p>
	<p>2)- Según la dirección del viento se aconseja orientar la construcción sur-oeste ó nor-este.</p>
CONDUCCION	
	<p>Es el paso del calor a través de las moléculas de un material sólido. Los materiales tienen distinta resistencia al paso del calor. Entre más duros y pesados, transmiten más calor (el concreto). Los más suaves o porosos oponen resistencia a su paso (madera).</p>
CONVECCION	
	<p>Es el transporte del calor mediante el movimiento de un fluido: aire, agua, etc.</p>
CAPTACION DE AIRE	
	<p>Se lleva a cabo mediante la ventilación cruzada en la parte superior de una construcción. Al presionar el viento sobre los vanos produce una succión del aire interior debido a la diferencia de presiones entre el aire interior y exterior.</p>

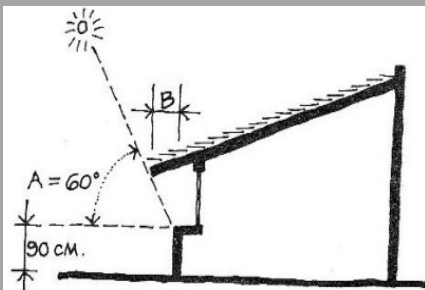


RELACION OPTIMA



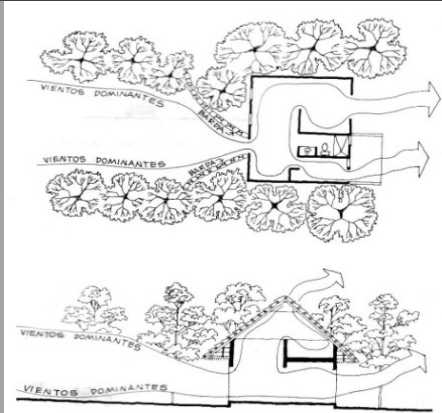
La relación óptima es: Entrada = 1, Salida = 1.25 / Salida/Entrada= 1.25, La ventilación óptima se logra abriendo entradas pequeñas en la parte inferior de los muros donde penetre el aire, y grandes del lado donde .

RELACION DISEÑO VOLADIZO



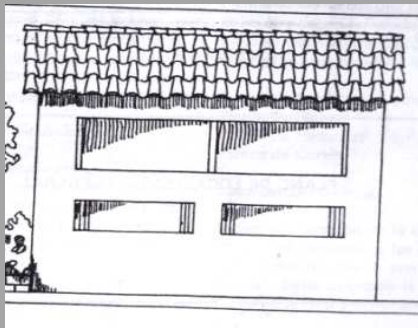
La relación es: $A / B = 1.7$ Altura mínima antepecho 90cms. Superficie mínima de iluminación 20% de la superficie del local. Superficie mínima de ventilación $1/3$ de la superficie de la ventana.

VENTILACION NATURAL



1. La solución tradicional de las construcciones del trópico húmedo es la ventilación cruzada. 2.- El aire se canaliza de tal manera que atraviese los espacios habitados. 3.- La velocidad del aire produce en el cuerpo humano dos efectos: a) Acelera la velocidad de evaporación y en consecuencia, enfría la sudoración provocando sensación de bienestar. b) Incrementa el intercambio de calor en el cuerpo.

POSICION DE VENTANAS



Los vanos deseados en paredes norte-sur, a la altura del cuerpo, en paredes interiores y expuestas al viento. Las ventanas grandes con un 40% a 80% del área del muro o el 25% al 50% del área de piso: Al Norte y Sur, Hilera debe ser única.



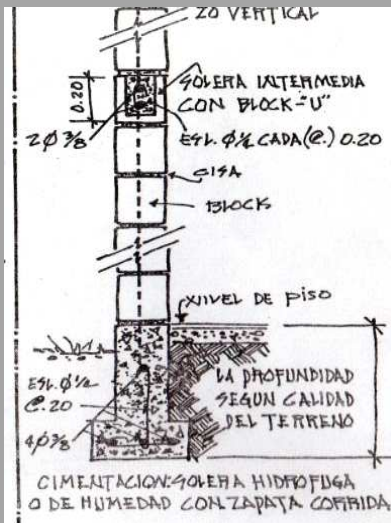
1.1.2- PREMISAS DE DISEÑO TECNOLOGICAS CONSTRUCTIVAS

MATERIALES



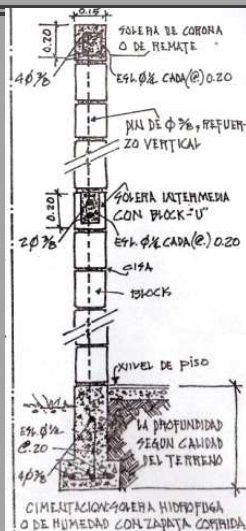
Para la construcción del Hogar Temporal Materno Infantil, se utilizara los siguientes materiales: Block, arena, piedrín, hierro, ya que es el material más utilizado en el departamento de Salamá y de Guatemala.

CIMIENTOS



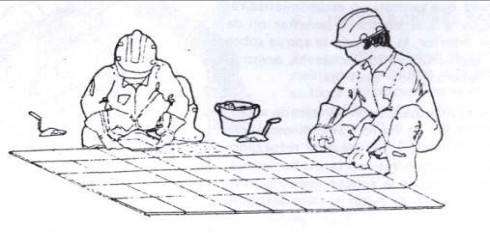
El cimiento corrido será de concreto armado igual que las zapatas que sostendrán las columnas principales.


MUROS




El levantado de muro será de block liviano de pómez de 0.15x0.20x0.40 metros, ya que es el que más se encuentra en la localidad, estos serán reforzados con columnas y soleras de concreto armado, para el acabado de los muros por ser más fácil, en su mantenimiento será de repello + cernido.



PISOS	
	El piso será cerámico y antideslizante , de 0.30x0.30 metros,

TECHOS	
	Es recomendable la utilización techos inclinados de peso ligero, con una pendiente no menor de 25% que permita la evacuación del agua en forma constante; se podría utilizar lámina termo acústica: ya que posee confort y es duradera.

	También se propone el techo de loza tradicional ya que es adecuada para cualquier región.
--	---

ILUMINACION ELECTRICA	
	Con respecto a la iluminación será oculta, se utilizara tubería de poliducto de 3/4" que ira dentro de la pared y del techo o tubo PVC de 3/4"; es preferible que los circuitos sean independientes, o sea que sea las luminarias aparte de los tomacorrientes.

INSTALACIONES DE DRENAJES Y PLUVIALES	
	Se Instalara Tubería de PVC para todo el Proyecto, como ya se posee una cisterna será la encargada de abastecer de agua a cada edificio. La conduccion de las aguas negras ira hacia el colector municipal.



1.1.3.- Grupos Funcionales.

Estos son conjuntos de las actividades que dan origen a los espacios arquitectónico que formaran parte del Hogar Temporal Materno Infantil. Acá se hace un análisis de las necesidades que requieren y las funciones que abarcan dichas necesidades y sus actividades, logrando establecer el tipo de calidad de agentes usuarios.

GRUPOS FUNCIONALES	FUNCIONES	ACTIVIDADES	AMBIENTES	AGENTES	USUARIOS	CALIDAD DE USUARIOS
ADMINISTRATIVA	Administración del Hogar Materno Infantil, coordinar el funcionamiento de los servicios del Hogar Materno Infantil, con respecto a las madres gestantes	Administrar, planificar, coordinar programas de trabajo y dar información.	Director, Subdirector, Contabilidad, S.S. Personal, Sala de Sesiones, Sala de Espera, Vestibulo, Secretaria, Cocineta, salón de conferencia.	Director, Subdirector, Contador, Secretaria, recepcionista, Personal de limpieza.	8 personas en área administrativa	Personal profesional en administración. Y personal sin preparación en el área de limpieza
MATERNAL	Brindar Atención a la madre embarazada, atención al niño recién nacido, informar y capacitar, Nacimientos	Planificar, coordinar, abastecer de medicamentos, informar y llevar control de la etapa de embarazo, tanto en Pre-como en Post.	Vestibulo, área de Clínicas, Recepción s.s. publico, área de encamamiento, Área de recién Nacido, área de comadronas, Área de partos, lactancia, cunas, enfermería, quirófano, sala de partos, área e esterilización, área de médicos, área de gases, servicios sanitarios de personal, área de apoyo a la mujer, área de trabajo social, área psicología	Doctores enfermeras, comadronas personal de limpieza, Trabajadoras sociales, psicólogos,	15 personas en área del Hogar Maternal Infantil.	Personal capacitado en el área de medicina maternal, y cuidados infantiles, Personal sin preparación para el área de limpieza. Personal Técnico y profesional
GUARDERÍA	Proporcionar ayudar, cuidados, educación, alimentar. Recreacion	Organizar programas para educar a los niños, enseñarles a interactuar con otros niños, a jugar, a dibujar, conocimiento de las vocales.	Oficina de directora, servicios Sanitarios niños y niñas, salón de niños 1-3 años, salón de niños de 4-6 años, salón de niños de 7-9, área de juegos infantiles, área de limpieza. Salón de maestros	1 Director, 3 maestras, 3 nanas, personal de limpieza.	Niños de 1-3 años, de 4 - 6 a de 7 - 9, incluyendo los niños de las madres que visitan el hogar maternal.	Personal profesional en el área de guardería y personal no preparado para el área de limpieza,
ÁREAS DE SERVICIOS	Garantizar el funcionamiento de las instalaciones y servicios del Hogar temporal Materno Infantil.	Abastecimiento de alimentación y agua, Abastecimiento de energía eléctrica, dar mantenimiento a las instalaciones y servicios del Hogar Temporal Materno Infantil	Bodega de mantenimiento, Taller de mantenimiento, Bodega de limpieza, Cuarto de Maquinas (Planta eléctrica, equipo hidroneumático), bodegas de jardinización, Cocina y Comedor, área de lavandería	Personal encargado de máquinas, personal encargado de bodegas, personal de mantenimiento y de apoyo. personal encargado de lavandería y cocina	1 técnicos en sistemas de electricidad y agua, personal en bodega. 3 personas en el área de lavandería, 6 personas en el área de cocina.	Personas preparadas en sistemas de abastecimiento y mantenimiento para el Hogar Temporal Materno Infantil, personas preparadas para realizar la alimentación.
EXTERIOR	Garantizar una infraestructura exterior buena para que el Hogar Materno Infantil pueda ofrecer una buena atención a las madres gestantes	Comportamiento de cada uno de los especimenes en un lapso de tiempo de 8 a 15 días, alimentación, cuidados y control de conducta.	Garita, ingreso peatonal, parqueos área de ambulancia, Caminamientos y áreas exteriores de descanso, espera.	Personal encargado del cuidado exterior del Hogar Temporal Materno Infantil.	2 guardianes 1 persona de limpieza 3 guardias.	Personas profesionales. Personal sin preparación para el área de limpieza



1.1.4.- Programa General de Necesidades.

ADMINISTRACIÓN	HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL.	GUARDERIA.	ÁREAS DE APOYO + SERVICIOS	ÁREA EXTERIOR
Director + servicio sanitario	Área de atención público	Salón niños 1-3	Cuarto de Maquinas(planta eléctrica, equipo hidroneumático)	Garita de control
Subdirector	Recepción y archivo	Salón niños 4-6	Bodega de limpieza y jardinería.	Ingreso peatonal
Secretaría Y archivo	Área de espera	Salón niños 7-9	Área de lavandería	Ingreso vehicular
Contabilidad	3 clínicas	Oficina de directora	Patio	Parqueo vehicular
Sala de Sesiones	área de enfermería	Servicios sanitarios niñas y niños.	Área Cocina	Caminamientos
Sala de Espera	Área de comadronas	Servicios sanitarios de docentes.	Área Comedor	Áreas exteriores
Servicio Sanitario Personal	Servicios sanitarios Hombres y Mujeres.	Salón de docentes	Área de vestidores (personal de servicio)	Guardianía
Salón de conferencias.	Farmacia			Servicios Sanitarios Exteriores
cocineta	Clínica de emergencia			Área de Tiendas
	Garita de control emergencias			
	Area de atención público privado.			
	Área de pos-parto			
	Área de pre-parto			
	Quirófano			
	Sala de partos			
	Área de esterilización			
	Área de comadronas			
	Área neonatal intensiva e intermedia			
	Área de vestidores médicos			
	Área de médicos			
	Área de lactancia			
	Área de camias			
	Área de gases médicos			
	Área de enfermería			
	Área de dormitorios.			
	Área de dormitorios			
	Servicios sanitarios + ducha			
	Área de atención a la madre			
	Área de descanso exterior e interior			
	Área de trabajo social			
	Área de psicología			



1.2.- Matriz de Diagnostico.

ADMINISTRACION													
Ambiente	Actividad	Mobiliario y Equipo	Agentes	Usuarios	Escala Antropométrica				Escala Ambiental			Escala Sensorial	
					Ancho	Largo	Alto	Área m2	Total	Iluminación	Ventilación	Orientación	Materiales
Director +servicio sanitario	Planificación de actividades	Escritorio, Sillas, Archivo, Estantería, Computadoras.	1	4	4.50	4.85	3.00	21.82	137.03 M2				
Subdirector	Coordinar actividades con el Director	Escritorio, Sillas, Archivo, Estantería, Computadoras.	1	2	2.85	4.25	3.00	12.11					
Secretaría y archivo	Recibir y atender a todas las personas.	Escritorio, Sillas, Archivo, Estantería, Computadoras.	2	5 +	2.85	3.30	3.00	9.40					
Contabilidad	Control de ingresos y egresos	Escritorio, Sillas, Archivo, Estantería, Computadoras.	2	2	2.70	2.85	3.00	7.70					
Sala de Reuniones	Reuniones Discusión de temas.	Escritorio, Sillas, Estantería,	2	4	2.85	4.85	3.00	13.82					
Salón de conferencias	Conferencias, estadísticas del trabajo a realizar, capacitaciones	Escritorio, Sillas, Estantería, Computadoras, Cañonera, Pantalla	2	20	4.85	8.85	3.00	42.92					
Sala de espera	Esperar, leer y estar	Sillones, mesa de centro, documentos de lectura	1	10	2.85	4.60	3.00	13.11					
Cocineta	Calentar alimentos	gabinete, microonda, lavavajillas, refrigeradora	6	5	2.00	0.60	3.00	1.20					
S.S. Mujeres.	Necesidades fisiológicas	Inodora, lavamanos	2	8	2.43	3.79	3.00	9.20					
S.S. Hombres	Necesidades fisiológicas	Inodoro, lavamanos	2	8	2.43	3.79	3.00	9.20					



HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL

Ambiente	Actividad	Mobiliario y Equipo	Escala Antropométrica						Escala Ambiental			Escala Sensorial
			Agentes	Usuarios	Dimensiones Mínimas			Iluminación	Ventilación	Orientación	Materiales	
					Ancho	Largo	Alto					Área m ²
Farmacia	Proporcionar medicamentos	Sillas, estanterías, computadora	2	10 a 30	2.70	2.85	3.00	7.69	Natural	Natural	N-E S-O	Techo de estructura metálica y lamina termoacustica, muros de block, piso ceramico anatideslizante, puertas de madera y de PVC ventanas de PVC.
Garita de control de emergencias	Controlar el Acceso	Mesa, sillas	1	5 a 10	1.77	1.10	3.00	1.94	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de pos-parto	Observar a la paciente despues de operación	Camas, mesa de noche	1	6.00	4.85	9.85	3.00	47.77	Natural	Natural	N-E S-O	
area de Pre-parto	Preparar a la paciente previo a operación	Camas y mesa de noche	1	6	4.85	9.85	3.00	47.77	Natural	Natural	N-E S-O	
Quirofano	Operar a las pacientes	Mesa de trabajo de operación	5	1	4.85	4.85	3.00	23.52	Natural	Natural	N-E S-O	
Sala de partos	Labor de parto natural	Mesa de trabajo de partos	5	1	4.85	4.85	3.00	23.52	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de esterilizacion	Exámenes, esterilizado de equipo de operación	Instrumentos para esterilizar	2	10	4.85	7.78	3.00	23.18	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de comadronas	Atencion de la madre en gestacion	mesas, silla y camilla	1	8	1.90	4.85	3.00	9.21	Natural	Natural	N-E S-O	
Area neonatal	Atender y cuidar al recién nacido	Cunas, incubadoras sillas y mesa	1	5 a 10	4.85	7.70	3.00	37.34	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de vestidores medicos	Limpieza de medicos antes de operar	Locker y banco	1	6	2.80	7.45	3.00	20.86	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de Medicos	Descansar, dormir, leer	cama, mesa, silla, estufa refrigeradora	3	6	4.91	6.73	3.00	33.04	Natural	Natural	N-E S-O	
275.84 M²												



HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL

Ambiente	Actividad	Mobiliario y Equipo	Escala Antropométrica				Escala Ambiental			Escala Sensorial		
			Agentes	Usuarios	Dimensiones Mínimas			Iluminación	Ventilación	Orientación	Materiales	
					Ancho	Largo	Alto					Área m2
Area de lactancia	Guardar leche materna	Congelar, silla, mesa	2	3 a 10	4.85	4.85	3.00	23.52	Natural	Natural	N-E S-O	Techo de estructura metálica y lamina termoacustica, muros de block, piso ceramico anatidesizante, puertas de madera y de PVC ventanas de PVC.
area de camillas	Guardar mobiliario medico	Camillas sillas de rueda	1	3	2.75	3.58	3.00	9.84	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de gases medicos	Guardar gases medicos	Cilindros de gases medicos	1	0	1.10	1.65	3.00	1.81	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de dormitorios	Atencion de la madre despues del parto	Cama, mesa, sillas	3	1	3.50	4.50	3.00	15.75	Natural y Artificial	Natural y Artificial	N-E S-O	
servicios sanitarios + duchas	Necesidades fisiologicas y ducharse	Inodoro, lavamanos y resaderas	2	6	4.00	4.00	3.00	16.00	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de atencion a la madre	Enseñanza a la madre para atencion al recién nacido	Mesa de trabajo, pantalla, material para manualidades	1	6	2.00	2.50	3.00	7.50	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de descanso	Descansar y recreacion	Bancas, sillones	2	8 a 10	16.72	28.87	0.00	482.70	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de trabajo social	Atencion a la madre en problemas sociales	Escritorio, sillas y archivos, computadoras	2	2	4.85	4.85	3.00	23.52	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de Psicología	atender y Ayudar a la madre en apoyo mental	Escritorio, sillas y archivos, computadoras	2	2	2.85	4.85	3.00	13.82	Natural	Natural	N-E S-O	
594.46 M²												



GUARDERIA													
Ambiente	Actividad	Mobiliario y Equipo	Agentes	Usuarios	Escala Antropométrica				Escala Ambiental			Escala Sensorial	
					Dimensiones Mínimas				Iluminación	Ventilación	Orientación		Materiales
					Ancho	Largo	Alto	Área m2					
Salon de niños de 1-3 años	Sentarse, enseñar, jugar, pintar, cantar	Escritorios, sillas, pizarron, estanteria	1	15	4.85	5.85	3.00	28.37	Natural	Natural	N-E S-O	Techo de estructura metalica y lamina termoacustica, muros de block, piso ceramico anatidlesizante, puertas de madera y de PVC ventanas de PVC.	
Salon de niños de 4-6 años	Sentarse, enseñar, jugar, pintar, cantar	Escritorios, sillas, pizarron, estanteria	1	15	4.85	5.85	3.00	28.37	Natural	Natural	N-E S-O		
Salon de niños de 7-9 años	Sentarse, enseñar, jugar, pintar, cantar	Escritorios, sillas, pizarron, estanteria	1	15	4.85	5.85	3.00	28.37	Natural	Natural	N-E S-O		
Direccion	Organizar actividades	Escritorio, sillas y archivos, computadora	1	2	2.25	4.00	3.00	9.00	Natural	Natural	N-E S-O		
Servicios sanitarios niñas	Necesidades fisiologicas	Inodoro, lavamanos	2	2	2.35	3.85	3.00	9.04	Natural	Natural	N-E S-O		
Servicios Sanitarios Niños	Necesidades fisiologicas	Inodoro, lavamanos	2	2	2.35	3.85	3.00	9.04	Natural	Natural	N-E S-O		
Salon de Docentes	Sentarse a organizar	Mesa, sillas y pizarron, computadora	5	5	2.25	4.00	3.00	9.00	Natural	Natural	N-E S-O		
Area de Juegos Infantiles	Saltar, Jugar, recrearse	Resbaladeros sube y baja	3	15	6.00	8.00	0.00	48.00	Natural	Natural	N-E S-O		
169.19 M ²													



AREA DE APOYO MAS SERVICIOS

Ambiente	Actividad	Mobiliario y Equipo	Agentes	Usuarios	Escala Antropométrica				Escala Ambiental			Escala Sensorial
					Dimensiones Mínimas			Total	Iluminación	Ventilación	Orientación	Materiales
					Ancho	Largo	Alto					
Cuarto de maquinas	Generar energía eléctrica, y abastecer de agua	Equipo hidroneumatico, Generadores	1	0	2.07	3.35	3.00	6.93	Natural	Natural	N-E S-O	
Bodega de limpieza y jardineria	Almacenar equipo de mantenimiento y limpieza	Estanterias y herramientas, equipo de trabajo	2	0	1.60	2.07	3.00	3.31	Natural	Natural	N-E S-O	
Are de lavanderia	Lavar, guardar, planchar	Lavadora, secadora, planchador	3	0	3.14	3.33	3.00	10.45	Natural	Natural	N-E S-O	Techo de estructura metalica y lamina
Patio	Lavar y secar ropa	Pila	2	0	3.30	4.90	3.00	16.17	Natural	Natural	N-E S-O	termoacustica, muros de block, piso ceramico
Cocina,(cuarto frio,bodega seca, area de lavado y preparado)	Preparar y cocinar alimentos, almacenar viveres, lavar y preparar alimentos	Estufa,refrigerador r,gabinetes,estanterias, mesas,lavatrastos	5	0	4.85	4.70	3.00	22.79	Natural	Natural	N-E S-O	anatideslizante, puertas de madera y de PVC ventanas de PVC.
Comedor	Comer	Mesas y sillas	2	15	4392.00	7.70	3.00	37.88	Natural	Natural	N-E S-O	
Servicio sanitario + Vestidores (hombre, mujer)	Necesidades fisiologicas, bañarse y vestirse	Inodoros, lavamanos,duchas ,lockers, bancas	8	0	4.85	4.00	3.00	19.40	Natural	Natural	N-E S-O	
116.93 M2												



AREA EXTERIOR

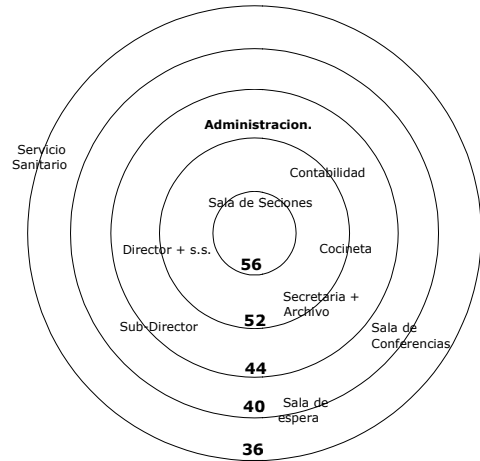
Ambiente	Actividad	Mobiliario y Equipo	Escala Antropométrica						Escala Ambiental			Escala Sensorial
			Agentes	Usuarios	Dimensiones Mínimas			Iluminación	Ventilación	Orientación	Materiales	
					Ancho	Largo	Alto					Área m2
Garita de control	Controlar y proteger	Mesa, silla, Camara de seguridad	1	0	1.33	1.75	3.00	5.25	Natural	Natural	N-E S-O	
Ingreso peatonal	Ingresar y salir del edificio	Botes de basura y bancas	2	0	3.00	0.00	0.00	0.00	Natural	Natural	N-E S-O	
Ingreso vehicular y de ambulancia	Ingresar al area de emergencias	Calle y banquetts	1	0	6.92	37.00	0.00	256.04	Natural	Natural	N-E S-O	Techo de estructura metalica y lamina
Parqueo vehicular	Aestacionar	Areas para parqueo	0	12	5.00	30.00	0.00	150.00	Natural	Natural	N-E S-O	termoacustica, muros de block,
Camaminamientos	Caminar	Bancas, basureros	0	20	14.50	11.52	0.00	167.04	Natural	Natural	N-E S-O	piso ceramico anatidesizante,
Areas exteriores	Recreacion, descansar, caminar	Bancas, Pergola	0	20	20.00	20.30	0.00	406.00	Natural	Natural	N-E S-O	puertas de madera y de PVC
Guardiania	Dormir, comer	Cama, silla, mesa	1	0	2.98	3.43	3.00	10.22	Natural	Natural	N-E S-O	ventanas de PVC.
Servicio sanitario (hombre, mujer)	Necesidades fisiologicas	Inodoro, lavamanos	0	6	1.50	3.50	3.00	5.25	Natural	Natural	N-E S-O	
Area de Tiendas	Suministrar alimentos	Estanterias, mesas, sillas	2	10	3.50	3.88	3.00	13.58	Natural	Natural	N-E S-O	
1,013.37 M ²												



1.3- Matriz de relaciones ponderadas.

1.3.1- Área Administrativa

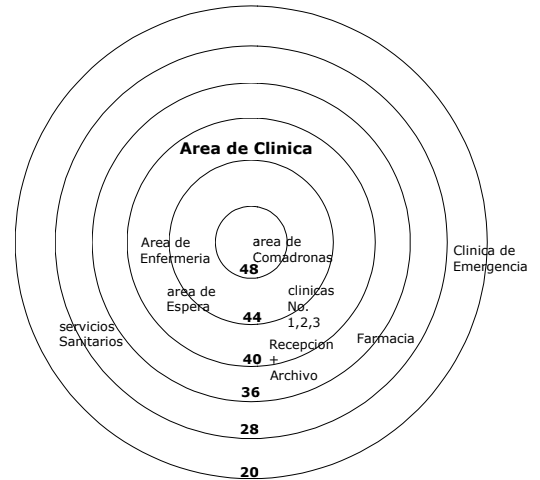
ADMINISTRACIÓN	
Director + s.s.	8
Subdirector	8 8
Secretaría y Archivo	8 8 8 8
Contabilidad	8 8 4 4 0
Sala de Sesiones	8 4 4 4 0 8 8
Sala de Espera	4 8 4 4 4 8 4 52
S. S. Público	4 8 4 8 8 52 44
Sala de Conferencia	8 4 8 56
Cocineta.	4 40 36
	52



Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0

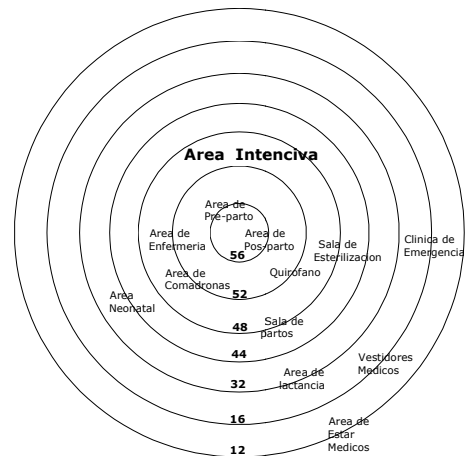
1.3.2- Hogar Temporal Materno Infantil.

ÁREA CLÍNICAS	
Recepción + Archivo	8
Área de Espera	8 8
Clínicas (3)	8 8 8 4 4 0
Área de Enfermería	8 4 4 4 4 40
Área de Comadronas	4 8 0 4 4 44
Servicios Sanitarios H.m.	4 4 4 0 44 44
Farmacia	4 4 4 48 44
Clinica de emergencia	4 36 28
	40



Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0

ÁREA INTENCIVA	
Área de pos-parto	8
Área de Pre-parto	8 8 8
Quirófano	8 8 8 8 8
Sala de Partos	8 8 4 4 0 0
Área de Esterilización	8 8 4 4 4 4 8 56
Área de Comadronas	8 8 0 0 4 4 4 56
Área Neonatal	0 0 0 0 4 4 56
Vestidores Medicos	8 0 0 4 48 48 52
Área de Estar Medicos	0 0 8 4 52 48
Área de Lactancia	0 0 44 52 48
	32



Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0

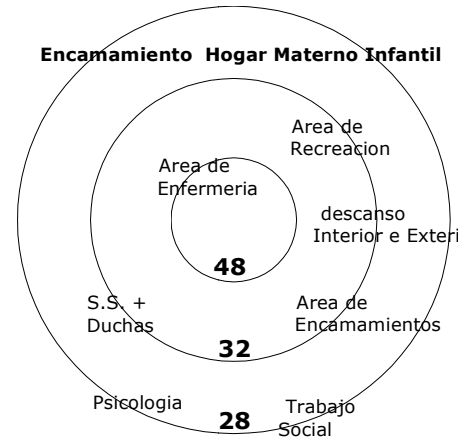


AREA DE ENCAMAMIENTO

Encamamientos	8
Servicios Sanitarios + Ducha	8 8
Area de Enfermeria	8 4 4 4 4
Area de Recreacion	8 8 4 4 4 4
Descanso Interior, Exterior	8 4 8 4 32 32
Area de Trabajo Social	4 4 4 32 48
Area de Psicologia	4 28 32 28
	28

Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0

Encamamiento Hogar Materno Infantil



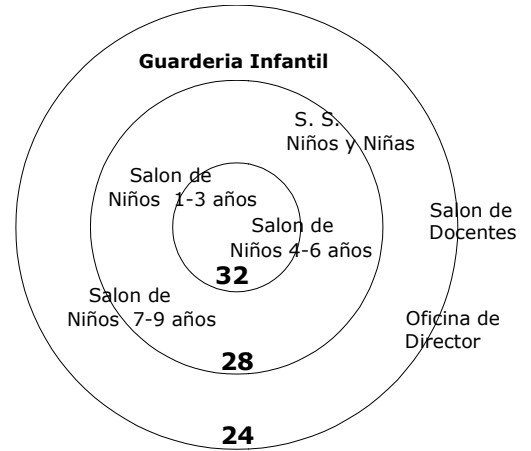
1.3.3- Guardería Infantil.

GUARDERIA INFANTIL

Salon de Niños de 1-3 años	8
Salon de Niños de 4-6 años	8 8 4 4
salon de Niños de 7-9 años	4 4 4 4 8 32
Oficina de Director	8 4 4 8 32
Salon de Docentes	4 4 28 32
S. S. niños y niñas	4 24 24
	28

Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0

Guarderia Infantil



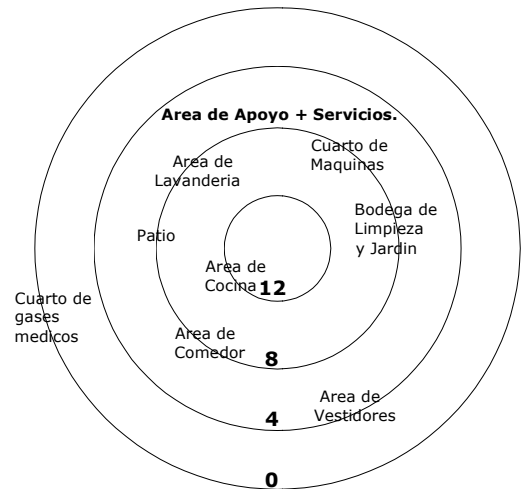
1.3.4- Área de apoyo + Servicios.

ÁREAS DE APOYO + SERVICIOS

Cuarto de Maquinas	8
Bodega de Limpieza, Jardineria	0 0 0 0
Area de Lavanderia	8 0 0 0 0 0
Patio	0 0 0 0 0 0 0
Area de Cocina	8 0 0 0 0 0 8 8
Area de Comedor	0 4 0 0 8 8 8
Area de Vestidores (personal)	0 0 0 12 8 8
Area de Gases Medicos.	0 4 8
	0

Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0

Area de Apoyo + Servicios.

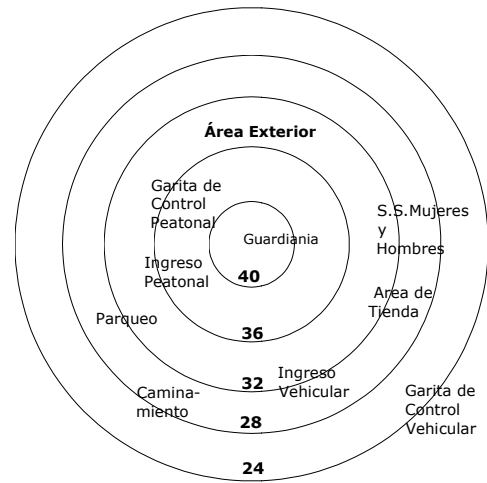


1.3.5- Área Exterior

AREA EXTERIOR

Garita de Control Vehicular	4
Garita de control Peatonal	8 4 8
Ingreso Peatonal	0 0 4 8 0
Ingreso Vehicular	8 4 8 4 8 0 0
Guardiana	4 4 4 8 4 4 4 0 24
Parqueo	4 4 4 4 4 4 4 36 36
Caminamientos	4 4 4 4 4 4 4 32 36
Area de Tiendas	4 4 4 4 4 4 4 40
S.S, publicos	8 4 28 32
	32

Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0



1.3.6- Conjunto Hogar Temporal materno Infantil

CONJUNTO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL

Administracion	8
Hogar Temporal Materno Infantil	8 4 4
Guarderia	4 8 4 4 20
Are de Apoyo + Servicios	4 4 20 28
Parqueo	4 20 16

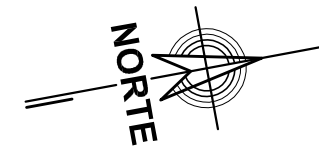
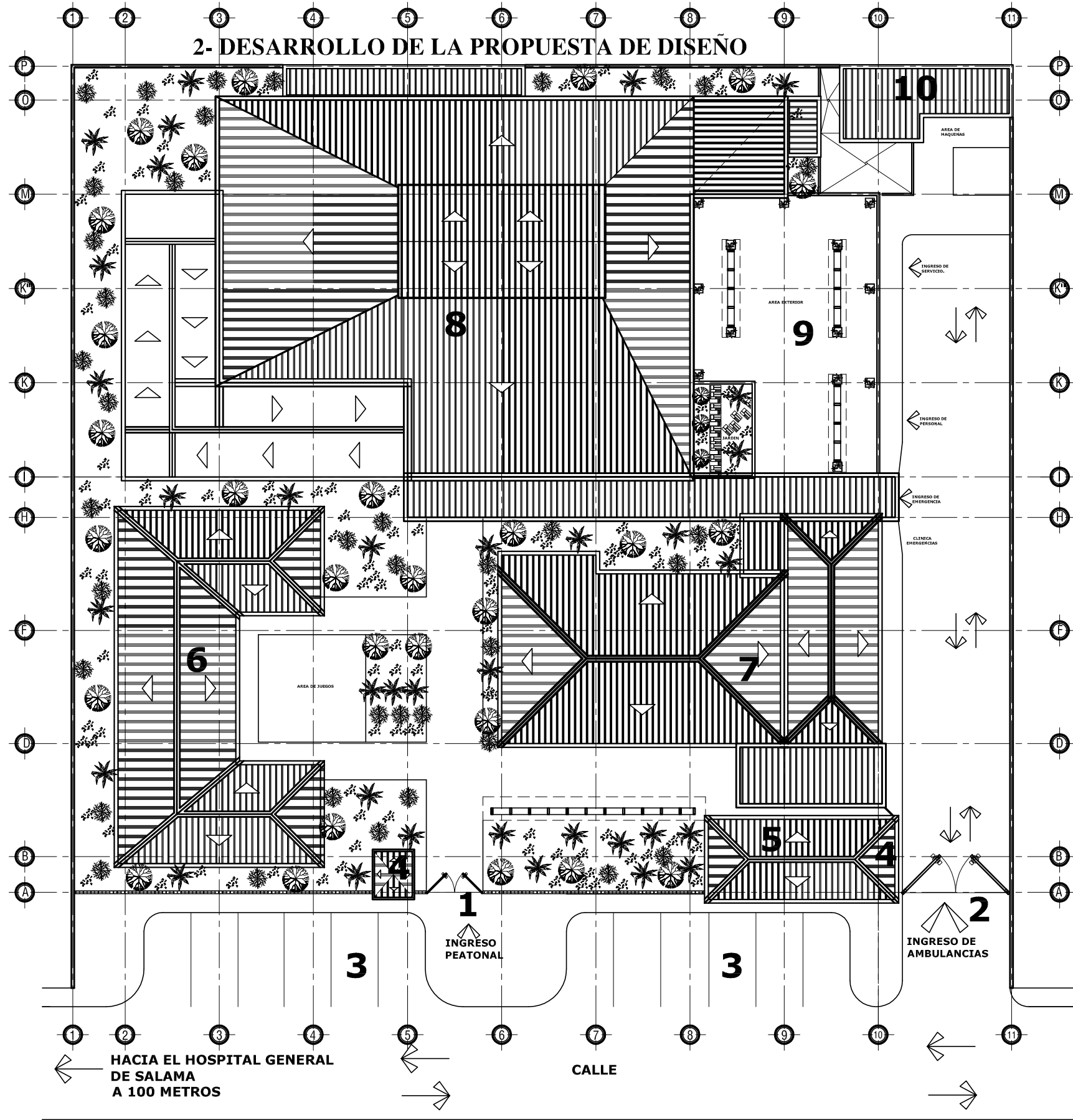
Relación necesaria = 8
 Relación deseable = 4
 Sin relación = 0



2.-

DESARROLLO DE LA PROPUESTA
DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO





ÁREAS DISEÑADAS

- 1- INGRESO PEATONAL
- 2- INGRESO VEHICULAR
- 3- PARQUEO
- 4- GARITA VEHICULAR Y PEATONAL
- 5- GUARDIANIA Y TIENDAS
- 6- GUARDERIA
- 7- ÁREA DE CLINICAS (Primer Nivel) Y ÁREA ADMINISTRATIVA (segundo Nivel)
- 8- AREA PRIVADA DE HOGAR MATERNO INFANTIL (Primer Nivel) Y ÁREA DE ENCAMAMIENTO (Segundo Nivel)
- 9-ÁREA DE COCINA, COMEDOR Y VESTIDORES
- 10- ÁREA DE LAVANDERIA Y CUARTO DE MÁQUINAS

ESCALA GRÁFICA 0 5 10

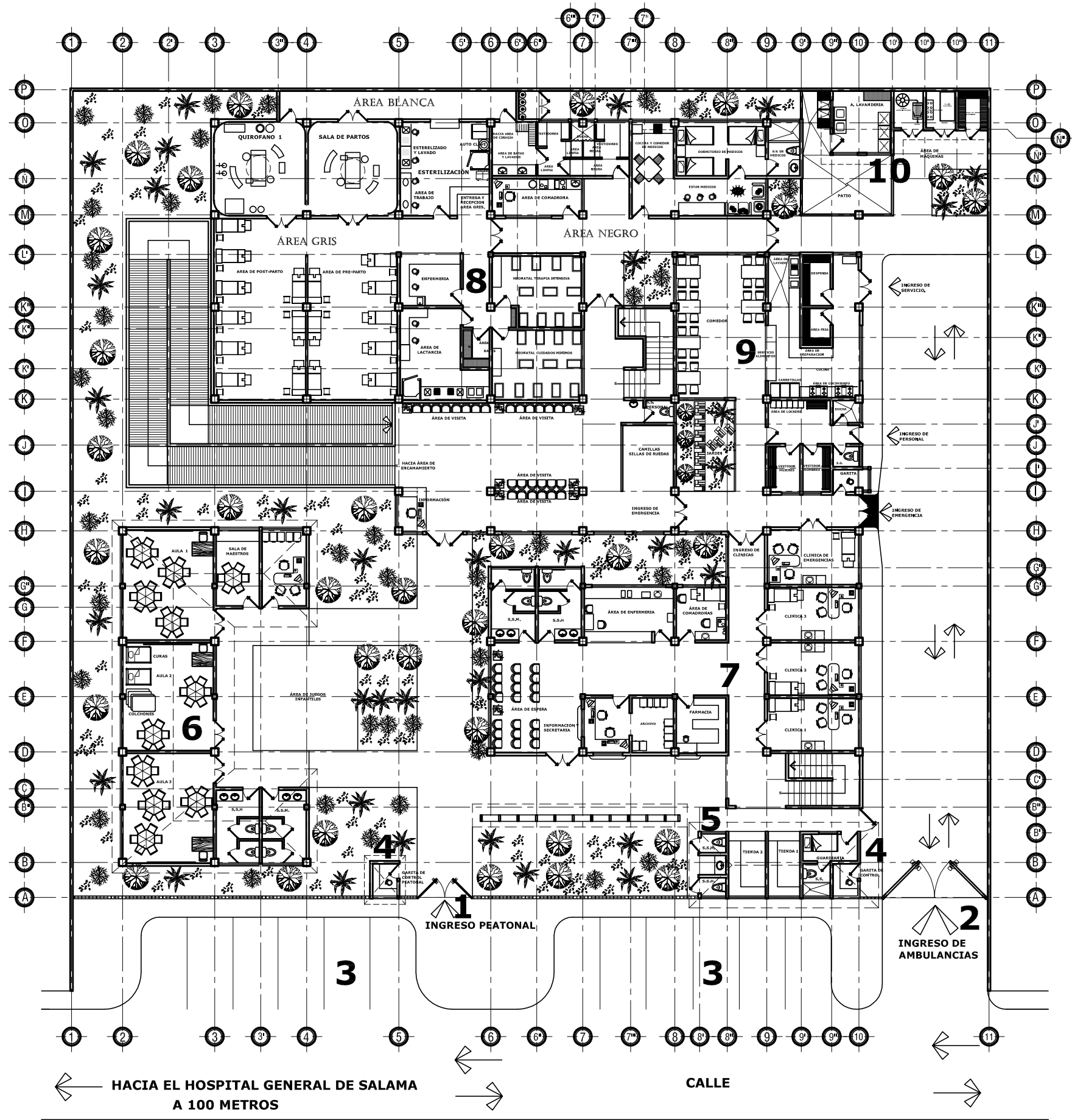
PLANTA DE CONJUNTO
 HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala:1:200

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MONZON
 GABRIELA IVETH GODINEZ LOPEZ

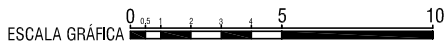
FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA





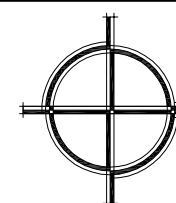
ÁREAS DISEÑADAS

- 1- INGRESO PEATONAL
- 2- INGRESO VEHICULAR
- 3- PARQUEO
- 4- GARITA VEHICULAR Y PEATONAL
- 5- GUARDIANIA Y TIENDAS
- 6- GUARDERIA
- 7- ÁREA DE CLINICAS (Primer Nivel)
- Y ÁREA ADMINISTRATIVA (segundo Nivel)
- 8- ÁREA PRIVADA DE HOGAR MATERNO INFANTIL (Primer Nivel)
- Y ÁREA DE ENCAMAMIENTO (Segundo Nivel)
- 9-ÁREA DE COCINA, COMEDOR Y VESTIDORES
- 10- ÁREA DE LAVANDERIA Y CUARTO DE MÁQUINAS



HACIA EL HOSPITAL GENERAL DE SALAMA A 100 METROS

CALLE



PLANTA ARQUITECTONICA DE CONJUNTO

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
PRIMER NIVEL

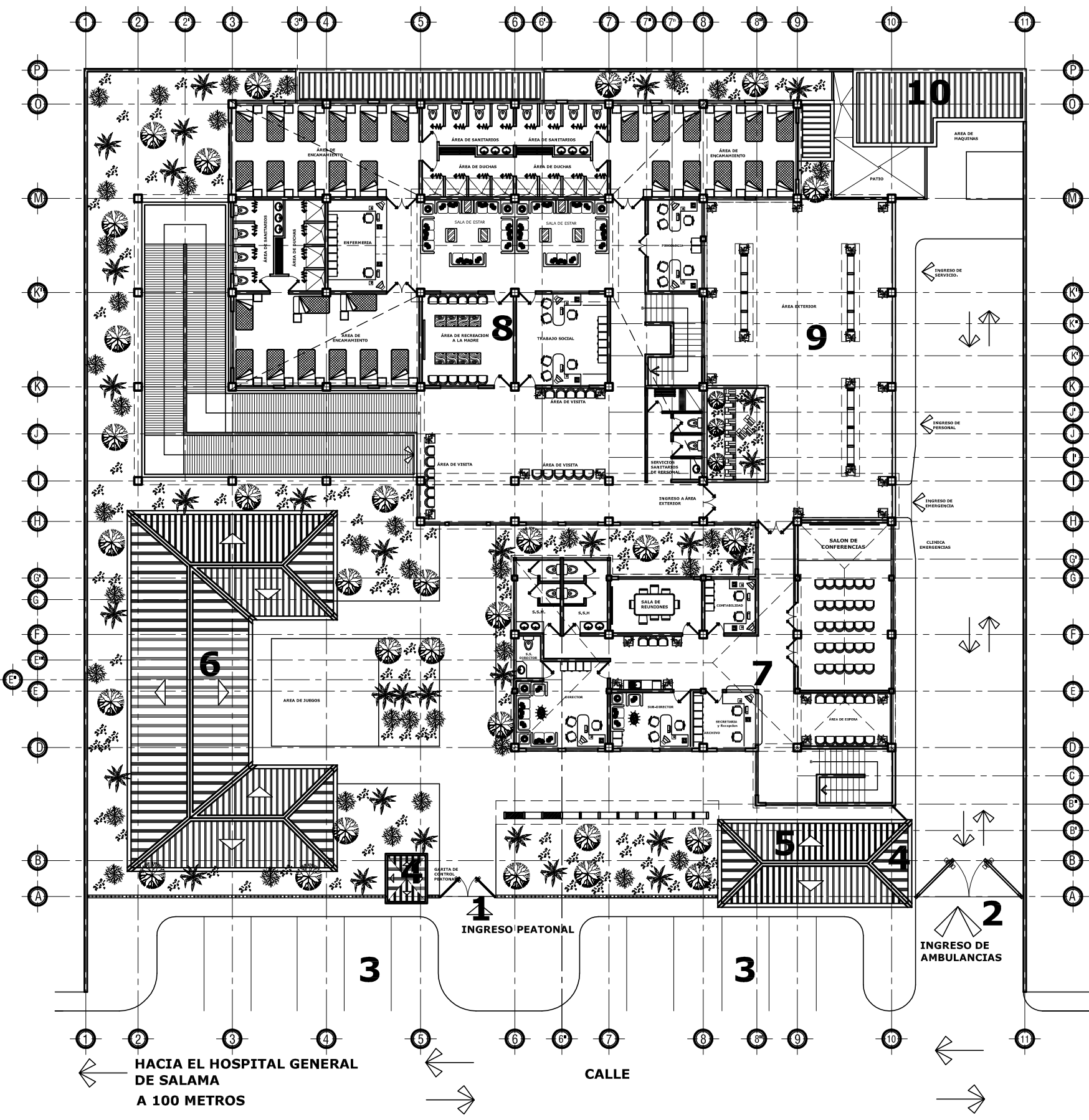
Escala 1:200

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO: PLANTA ARQUITECTONICA DE CONJUNTO PRIMER NIVEL
FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
ESCALA: INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
CONSULTOR: MAROLO MONZON
GABRIELA IVETH GÓDINEZ LÓPEZ





ÁREAS DISEÑADAS

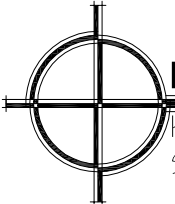
- 1- INGRESO PEATONAL
- 2- INGRESO VEHICULAR
- 3- PARQUEO
- 4- GARITA VEHICULAR Y PEATONAL
- 5- GUARDIANA Y TIENDAS
- 6- GUARDERIA
- 7- ÁREA DE CLINICAS (Primer Nivel) Y ÁREA ADMINISTRATIVA (segundo Nivel)
- 8- ÁREA PRIVADA DE HOGAR MATERNO INFANTIL (Primer Nivel) Y ÁREA DE ENCAMAMIENTO (Segundo Nivel)
- 9-ÁREA DE COCINA, COMEDOR Y VESTIDORES
- 10- ÁREA DE LAVANDERIA Y CUARTO DE MÁQUINAS

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA ARQUITECTONICA DE CONJUNTO SEGUNDO NIVEL
 FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON
 GABRIELA IVETH GODINEZ LÓPEZ

ESCALA GRÁFICA 0 5 10

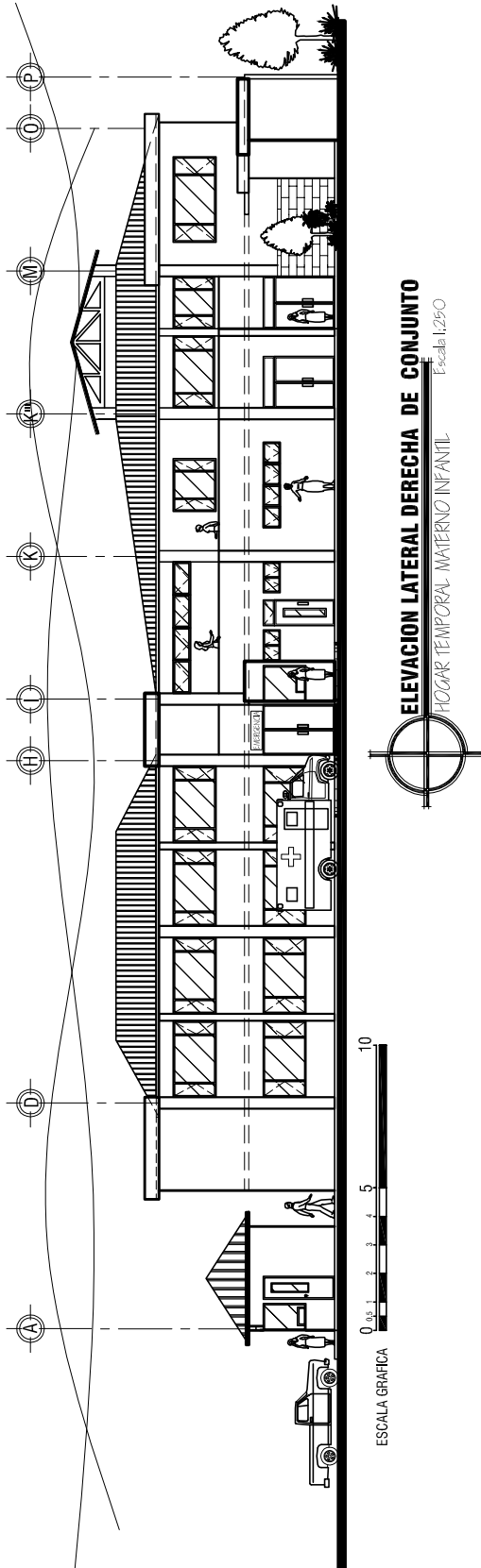
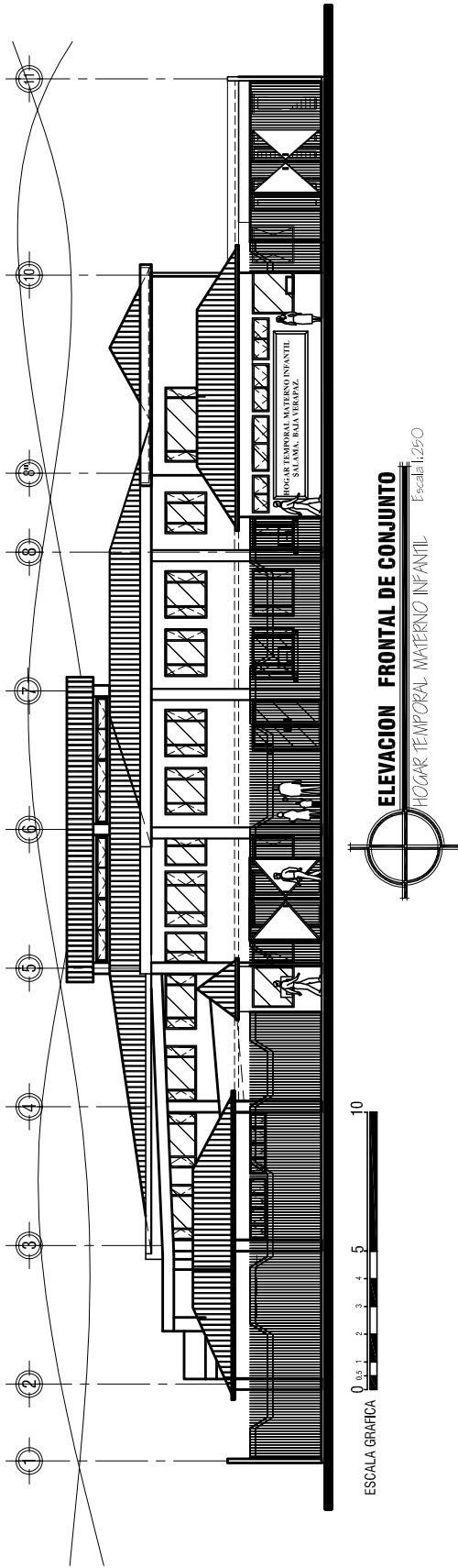


PLANTA ARQUITECTONICA DE CONJUNTO

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
 SEGUNDO NIVEL
 Escala 1:200



2.1.2 - Elevaciones de Conjunto



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO: ELEVACIONES DE CONJUNTO

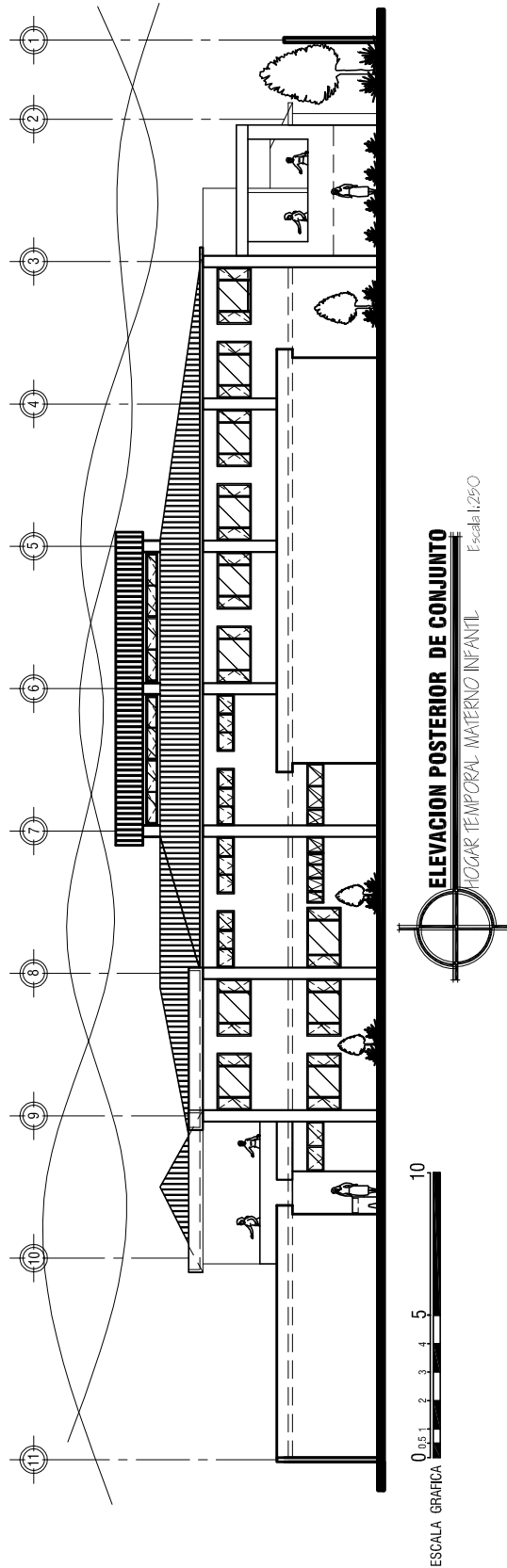
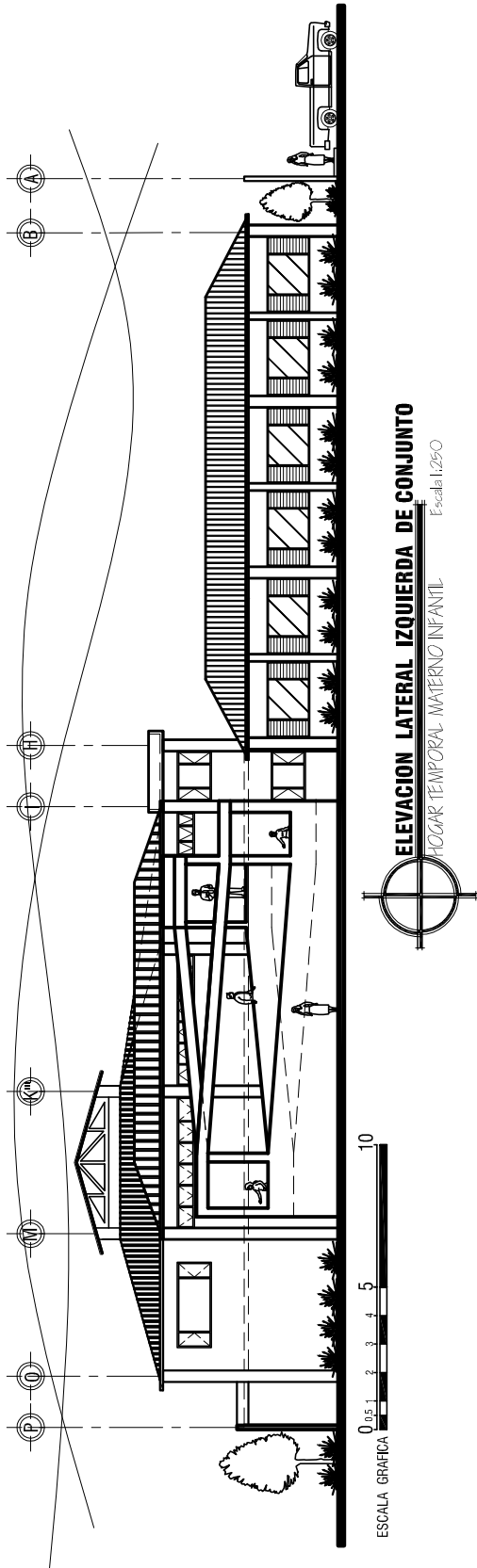
FECHA: SEPTIEMBRE 2011

ESCALA: INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

2.1.2 - Elevaciones de Conjunto



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: ELEVACIONES DE CONJUNTO
 FECHA: SEPTIEMBRE 2011
 ESCALA: INDICADA



2.1.3.- Perspectiva de Conjunto.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONTENIDO. PERSPECTIVA DE CONJUNTO CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
FECHA: GUATEMALA SEPTIEMBRE 2011 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON
ESCALA. INDICADA

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALAMA, BAJA VERAPAZ





**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

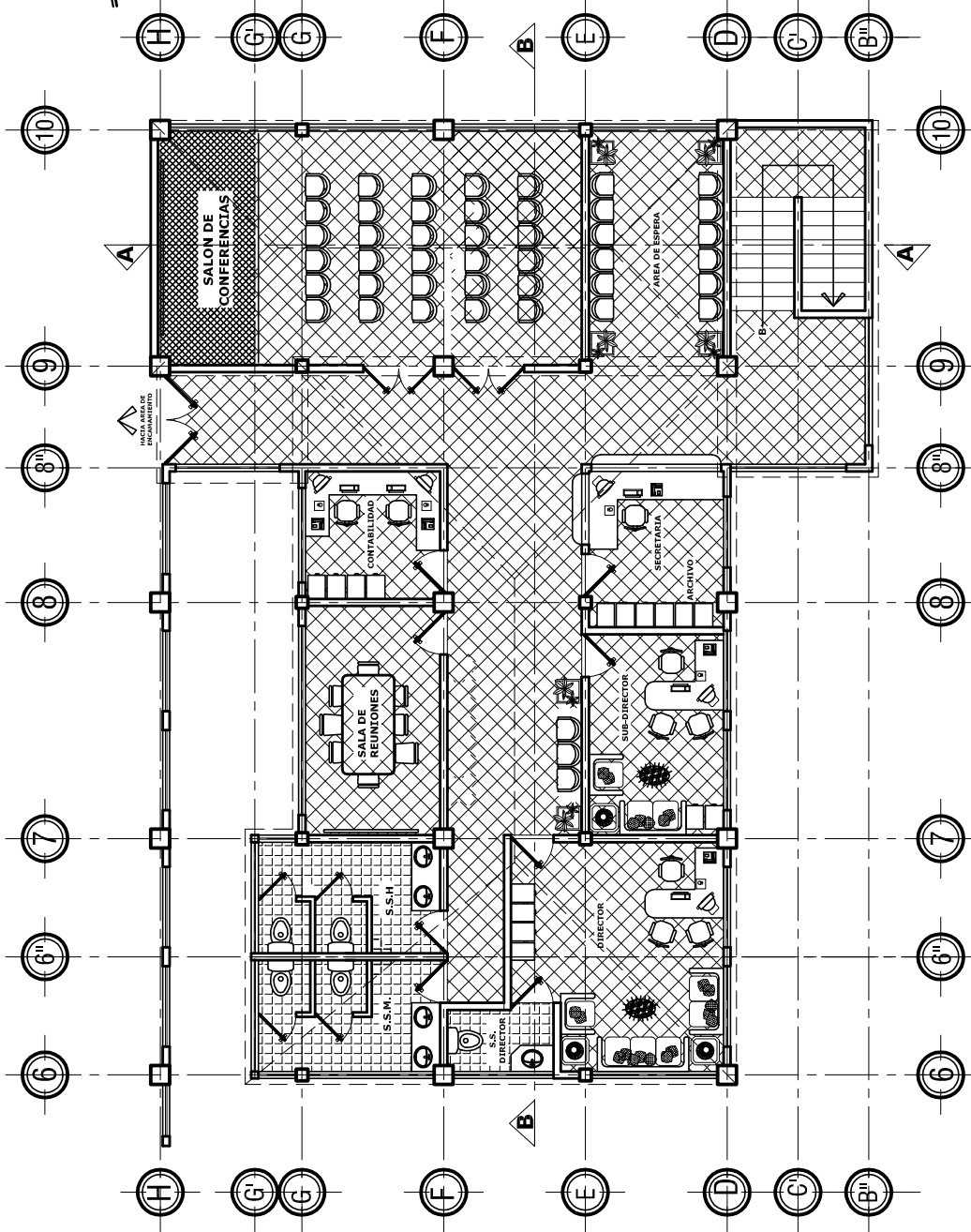
TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO. PERSPECTIVA DE CONJUNTO
FECHA: SEPTIEMBRE 2011
ESCALA. INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
CONSULTOR: MAROLO MÓNZON
GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

**HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALÁMA, BAJA VERAPAZ**



2.2 - Administración
 2.2.1 - Planta Arquitectonica



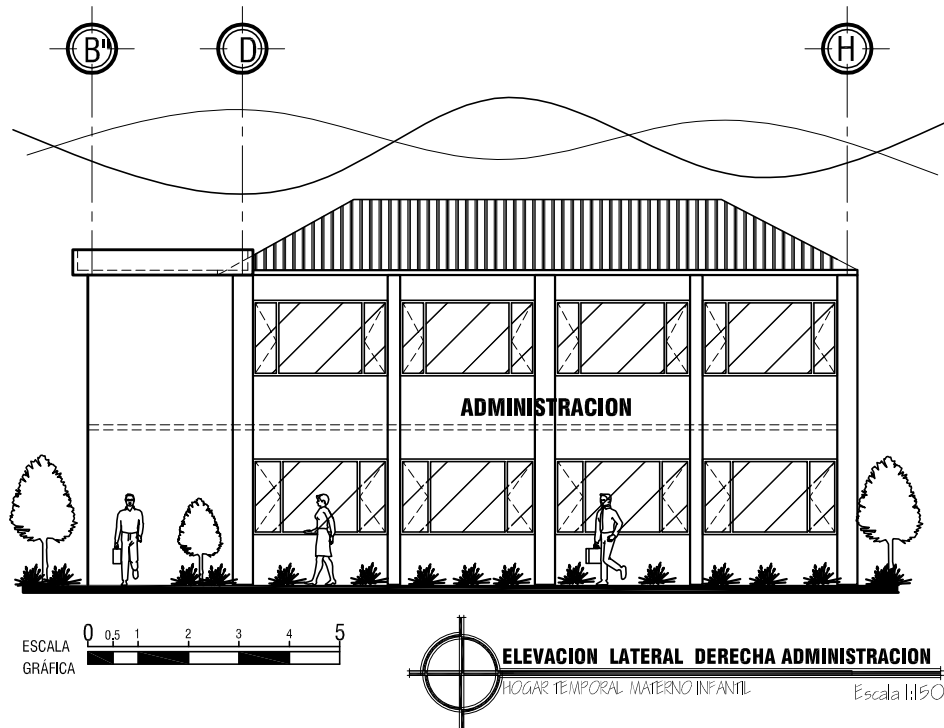
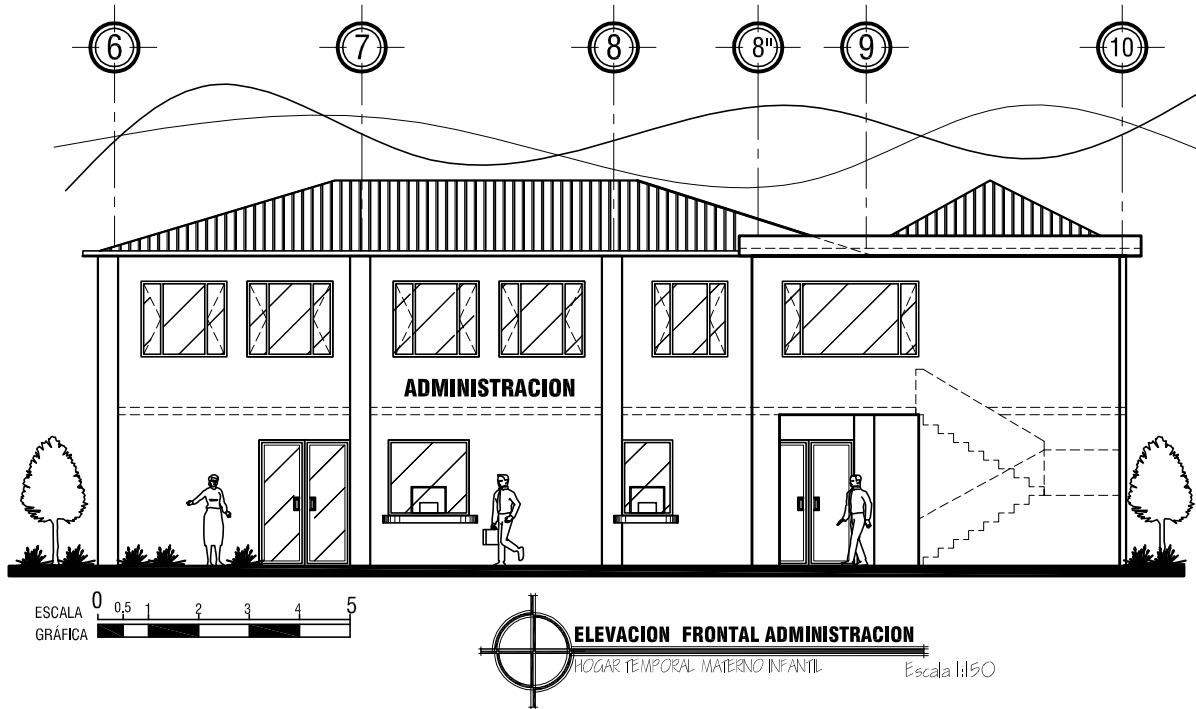
ESCALA GRÁFICA 0 0,5 1 2 3 4 5
 PLANTA ARQUITECTONICA ADMINISTRACION
 HOGAR TEMPORAL- MATERNIO INFANTIL
 SEGUNDO NIVEL
 Escala 1:50

FECHA:GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA ARQUITECTONICA ADMINISTRACION
 GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



2.2.2 - Elevaciones



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO: ELEVACIONES AREA ADMINISTRATIVA

FECHA: GUATEMALA, OCTUBRE 2011

ESCALA: 1:100

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LOPEZ

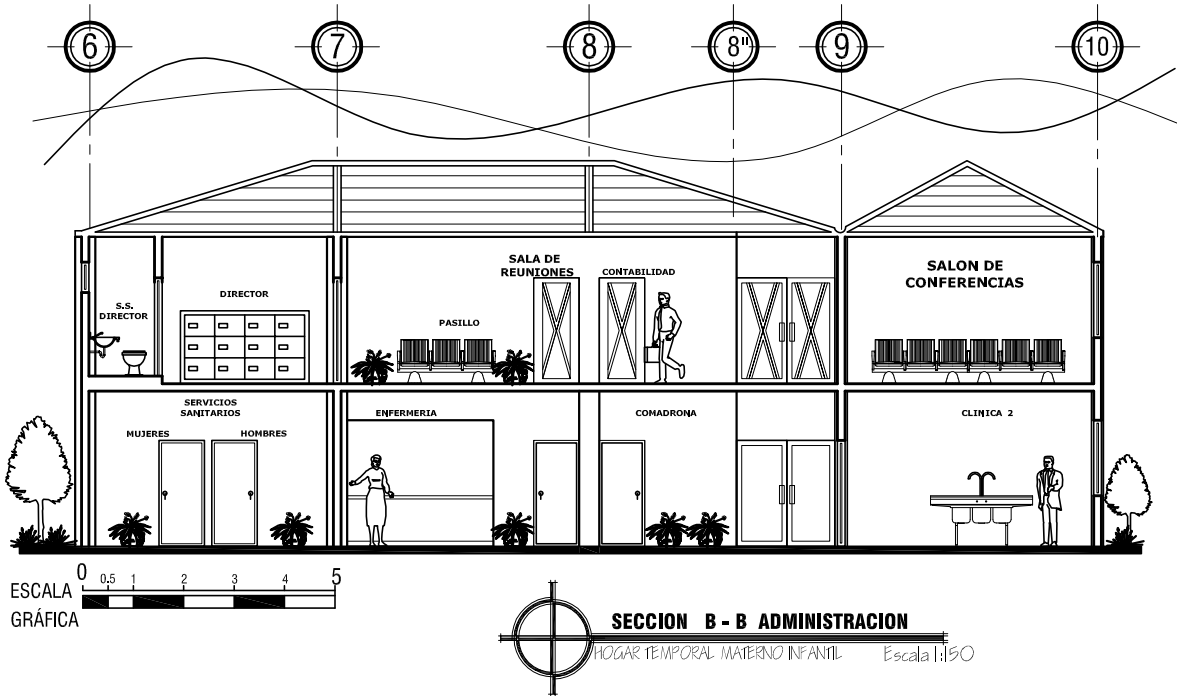
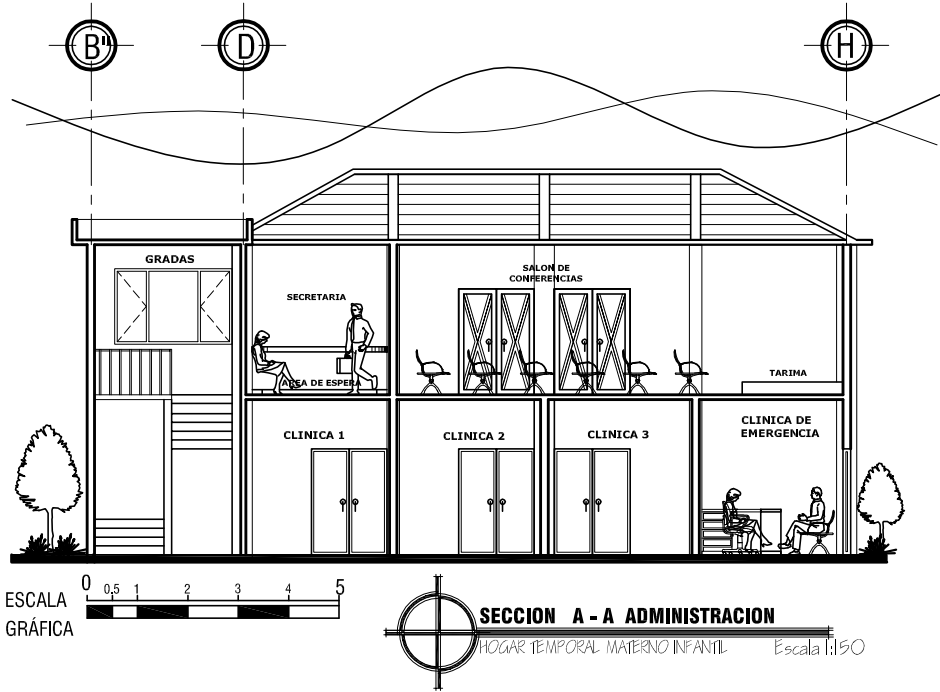
CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.2.3 - Secciones



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO: SECCIONES AREA ADMINISTRATIVA

FECHA: GUATEMALA, OCTUBRE 2011

ESCALA: 1:100

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ

CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.2.4.- Perspectiva.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO. PERSPECTIVA E INGRESO DE ADMINISTRACION (segundo nivel)
FECHA: SEPTIEMBRE 2011
ESCALA. INDICADA

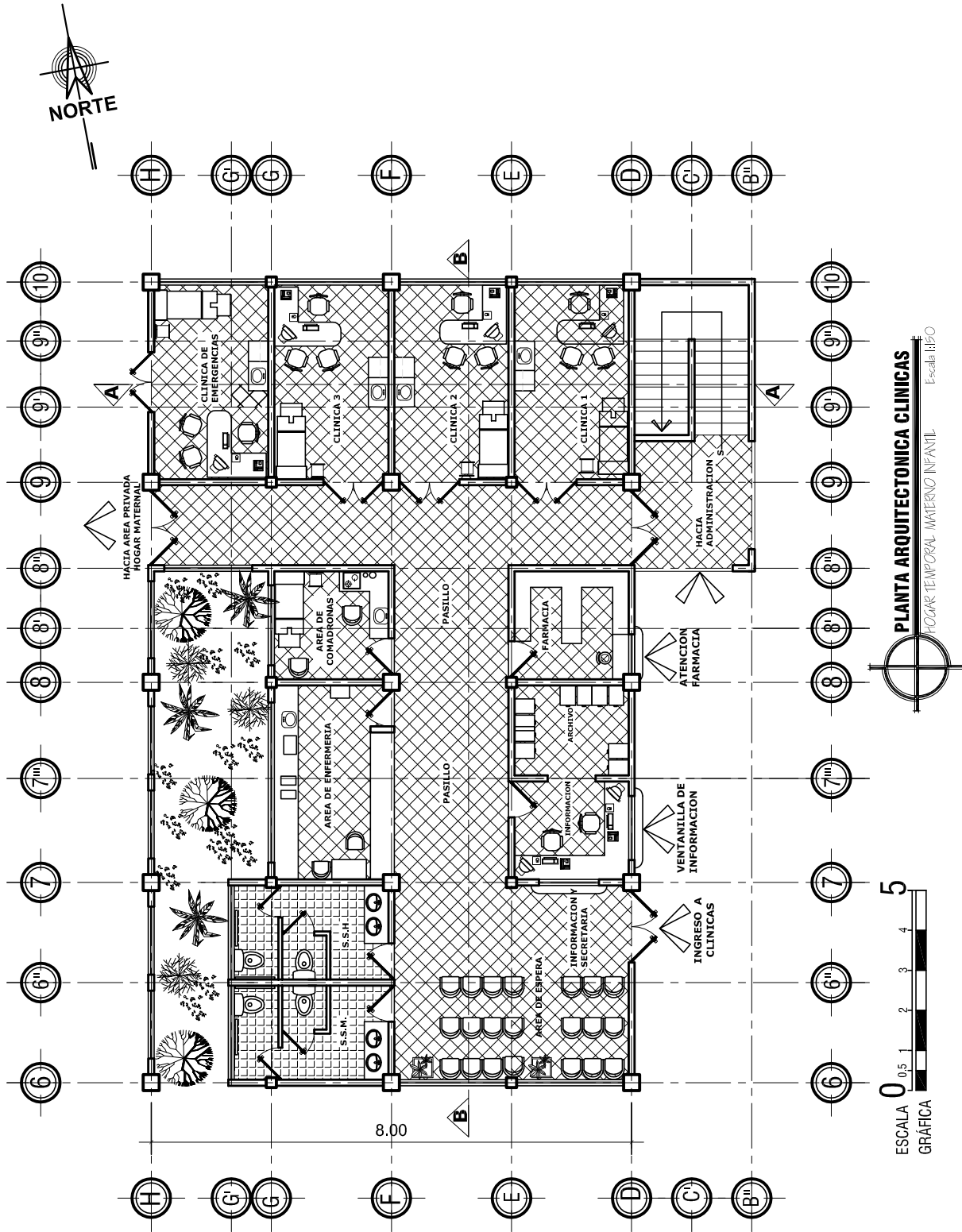
ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALAMA, BAJA VERAPAZ



2.3 - Hogar Temporal Materno Infantil
 2.3.1 - Planta Arquitectonica Clinicas



FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ

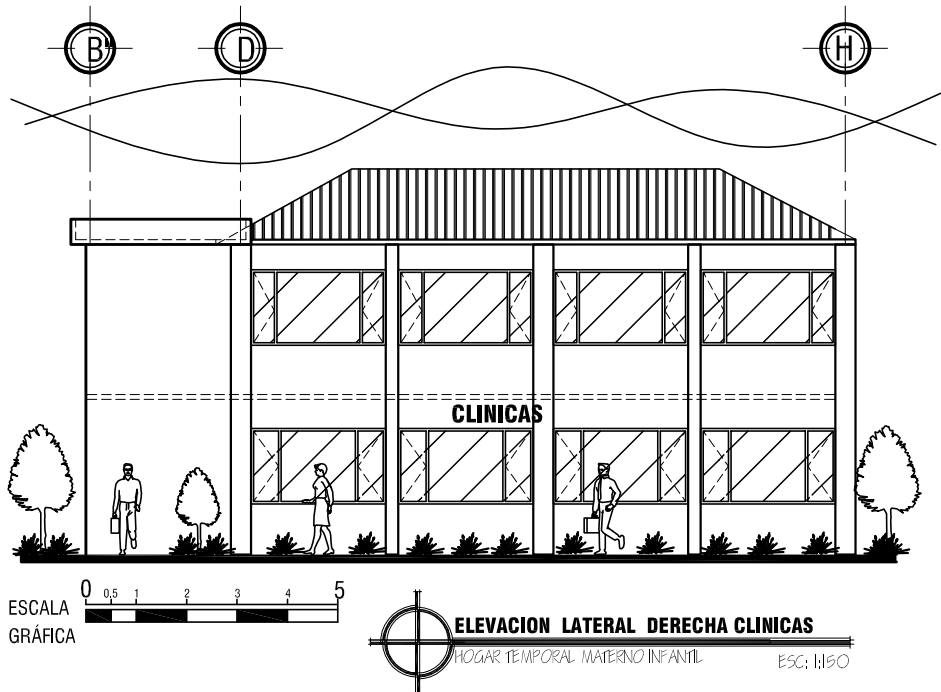
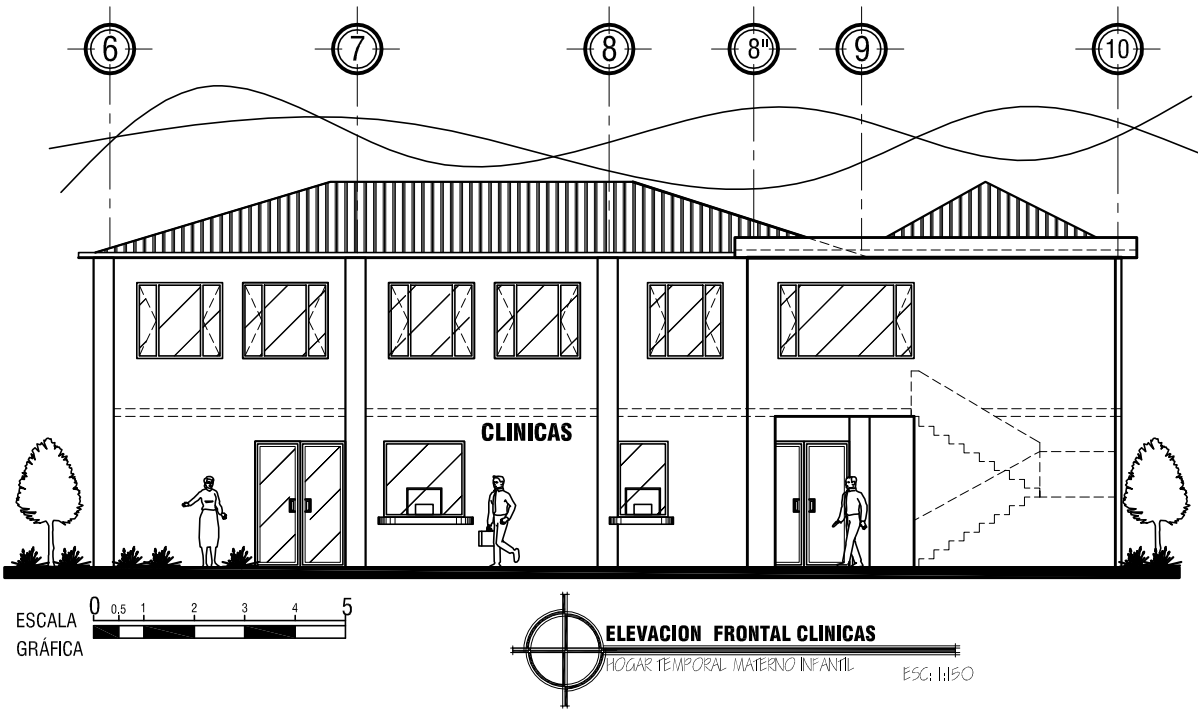
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA ARQUITECTONICA DE CLINICAS, PRIMER NIVEL

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.3.2 - Elevaciones



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: ELEVACION FRONTAL Y LATERAL AREA CLINICAS
 FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: 1:100

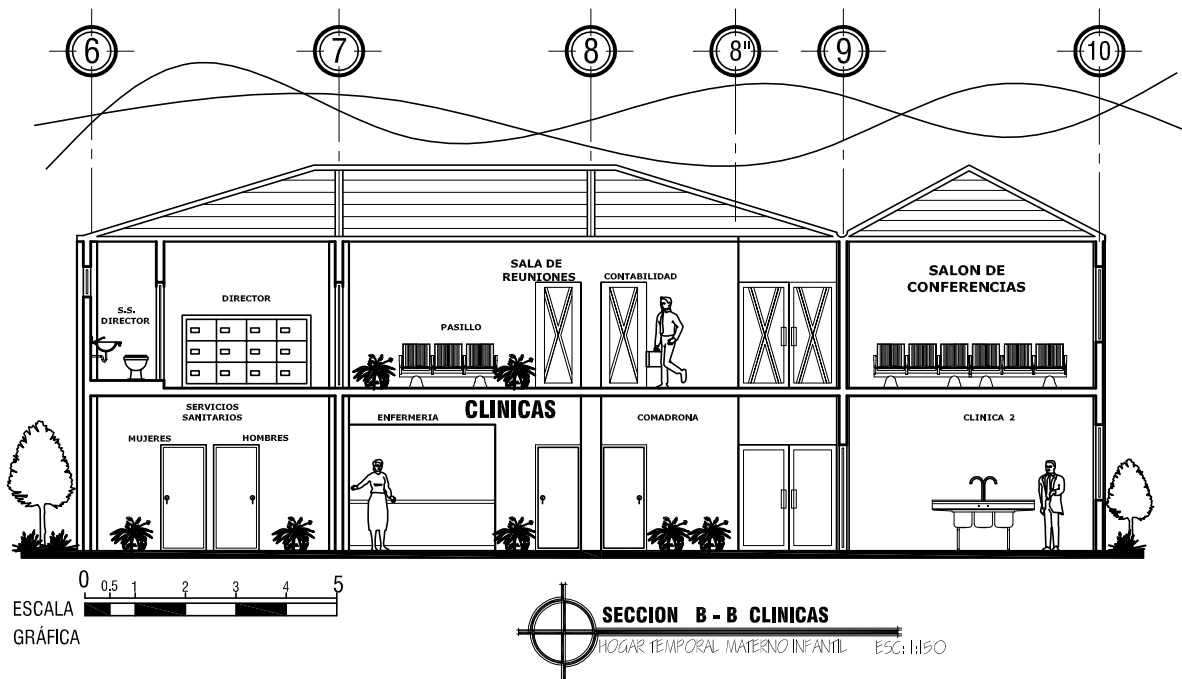
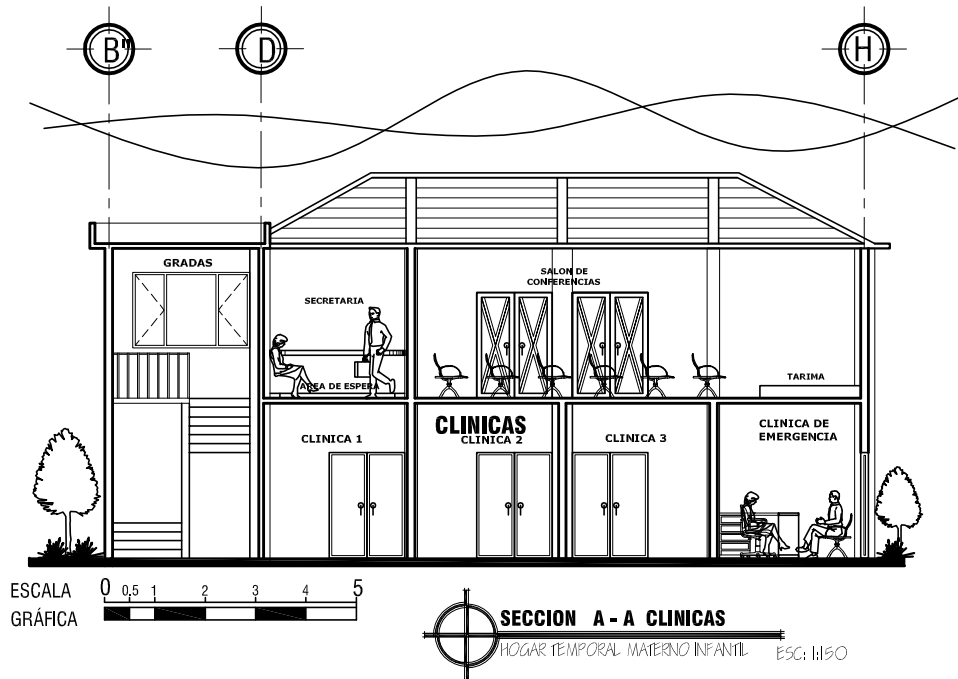
ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.3.3 - Secciones



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO: SECCIONES AREA CLINICAS

FECHA: GUATEMALA, OCTUBRE 2011

ESCALA: 1:100

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ

CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

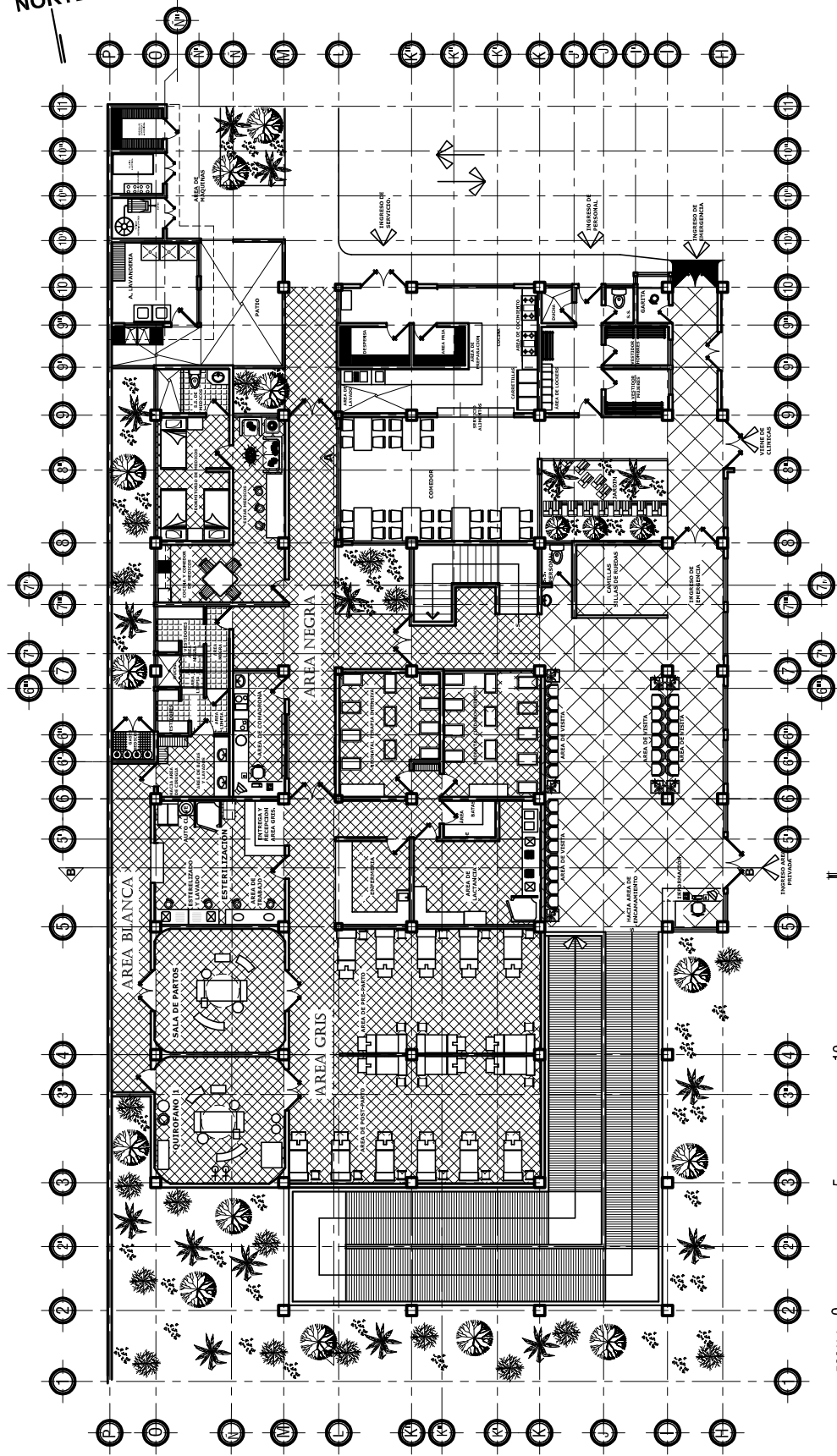
GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ

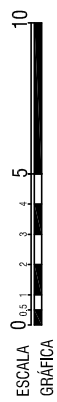




2.3.4 - Planta Arquitectonica Área Intensiva



PLANTA ARQUITECTONICA AREA PRIVADA
 HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
 PRIMER NIVEL (Carca Hienekal)
 Escala: 1:250



HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ

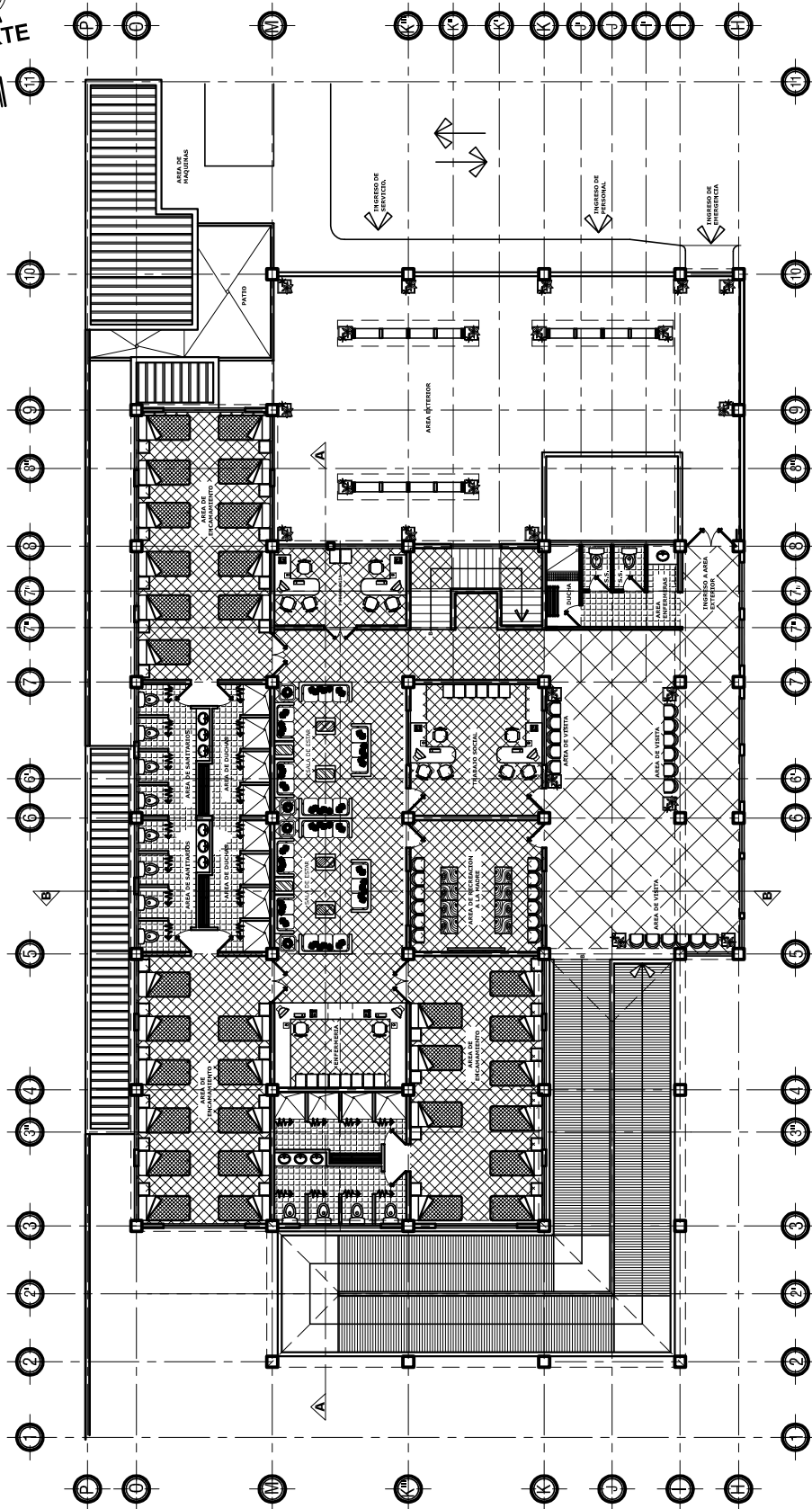
FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA PRIMER NIVEL AREA PRIVADA

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



2.3.5 - Planta Arquitectonica Área Encamamiento



PLANTA ARQUITECTONICA DORMITORIOS
 HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escuelas
 SEGUNDO NIVEL (Carca de encamamiento).

FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

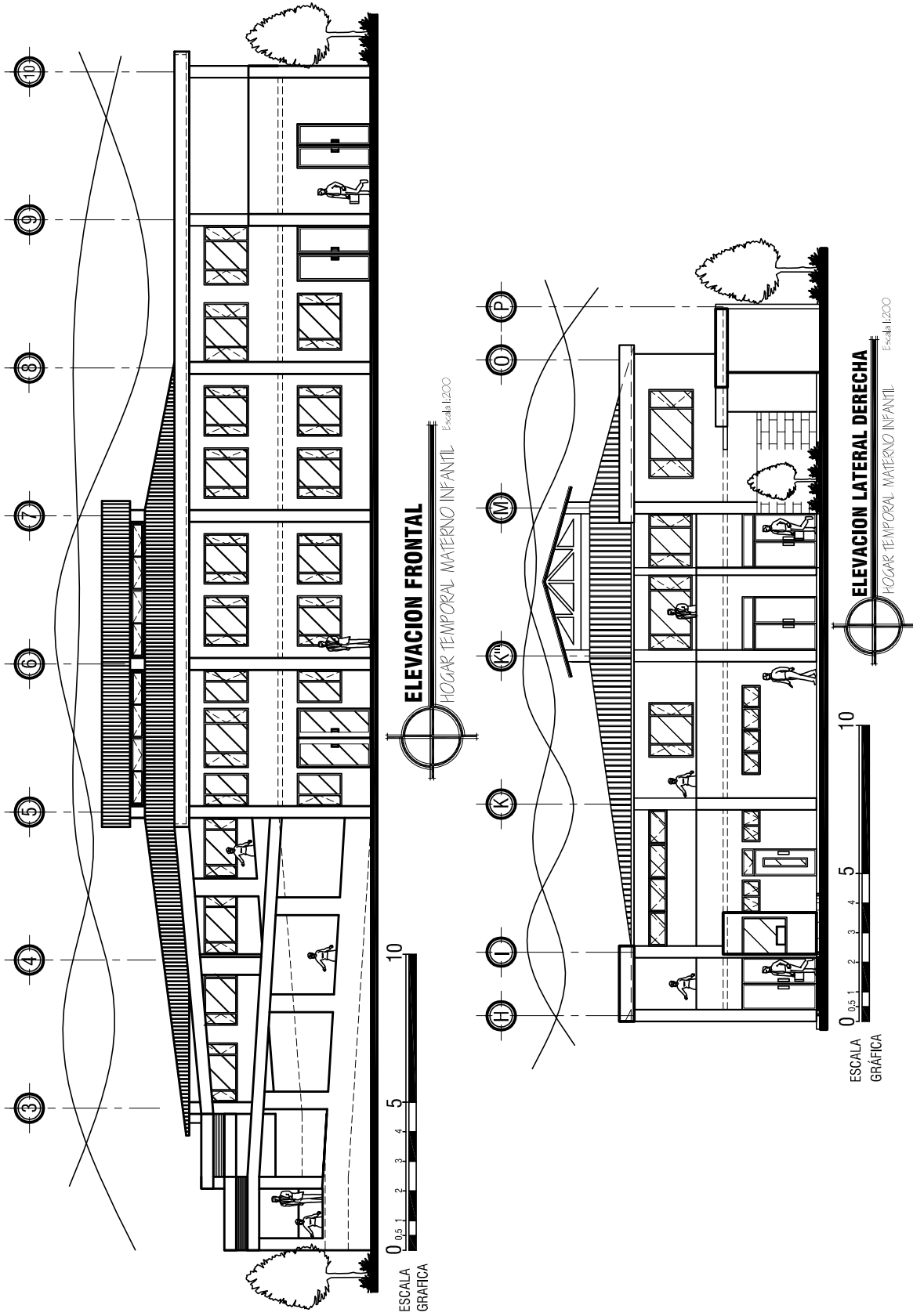
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA SEGUNDO NIVEL DORMITORIOS

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.3.6 - Elevaciones



FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

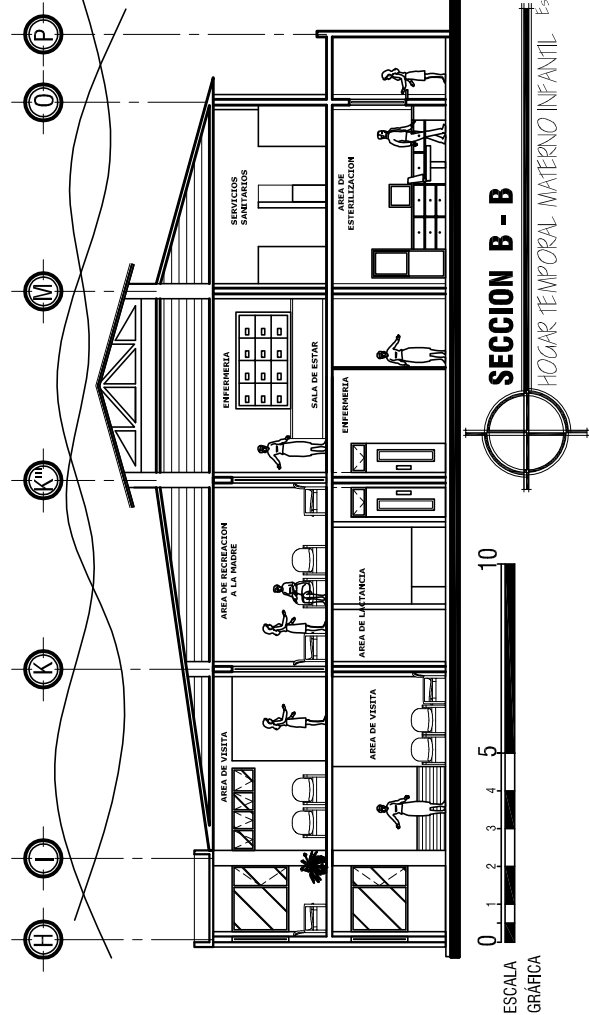
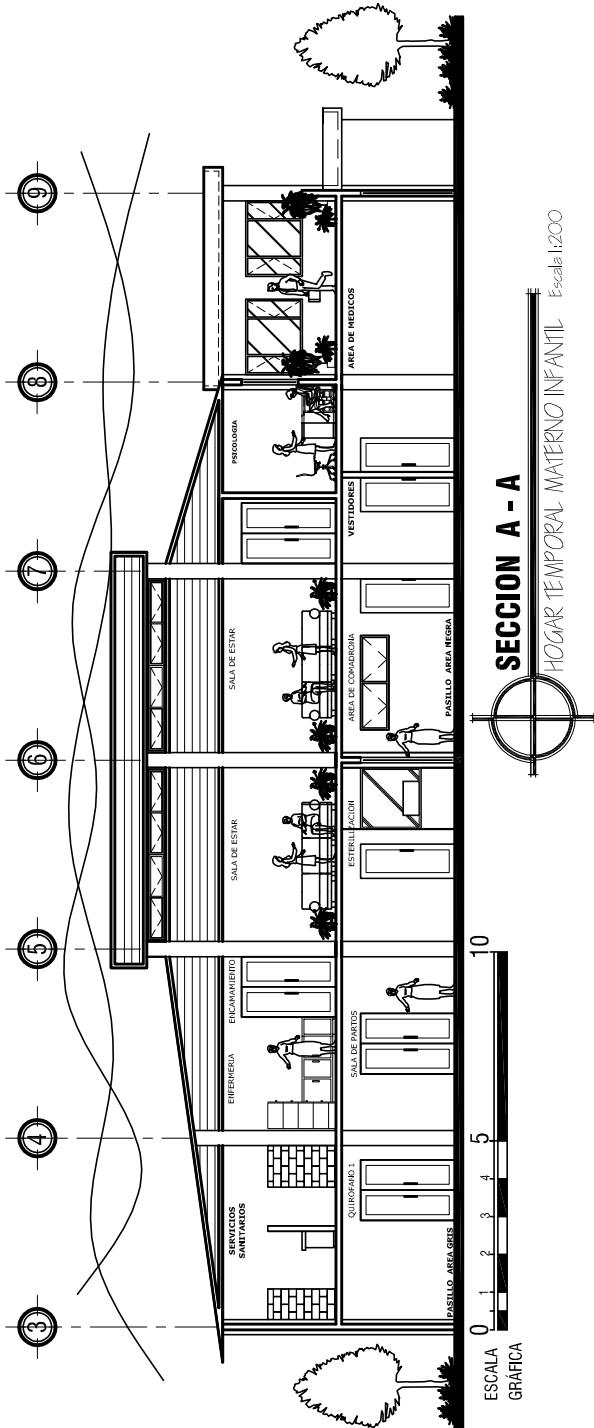
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: ELEVACIONES HOGAR TEMPORAL

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.3.7 - Secciones



HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: SECCIONES HOGAR TEMPORAL

FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHNI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



2.3.8.- Perspectiva.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO. PERSPECTIVA LATERAL IZQUIERDA Y DERECHA DE HOGAR MATERNO INFANTIL

FECHA: SEPTIEMBRE 2011

ESCALA. INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ

CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALÁMA, BAJA VERAPAZ





INGRESO DE ÁREA DE CLINICAS, ÁREA PÚBLICA

INGRESO ÁREA INTENSIVA Y ÁREA DE ENCAMAMIENTO DE HOGAR MATERNO INFANTIL



INGRESO DE EMERGENCIAS, HACIA CLÍNICA Y ÁREA INTENSIVA

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO. INGRESO CLINICAS, AREA INTENSIVA, ENCAMAMIENTO, INGRESO DE EMERGENCIAS
FECHA: SEPTIEMBRE 2011
ESCALA. INDICADA

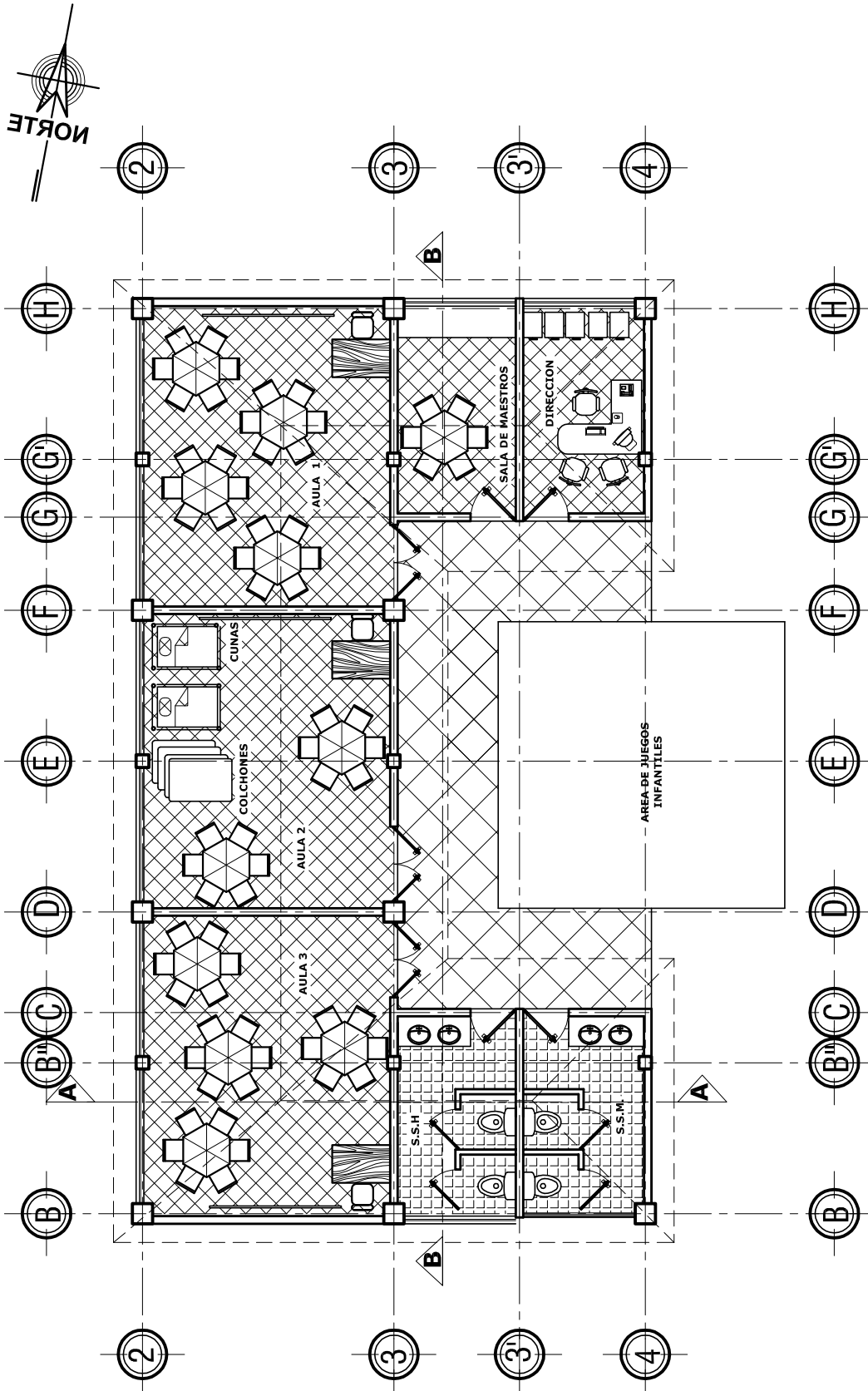
ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

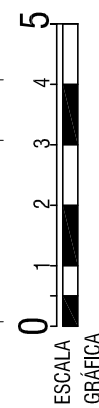
**HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALÁMA, BAJA VERAPAZ**



2.4 - Guardería Infantil
 2.4.1 - Planta Arquitectonica



PLANTA ARQUITECTONICA GUARDERIA
 HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
 Escala 1:150



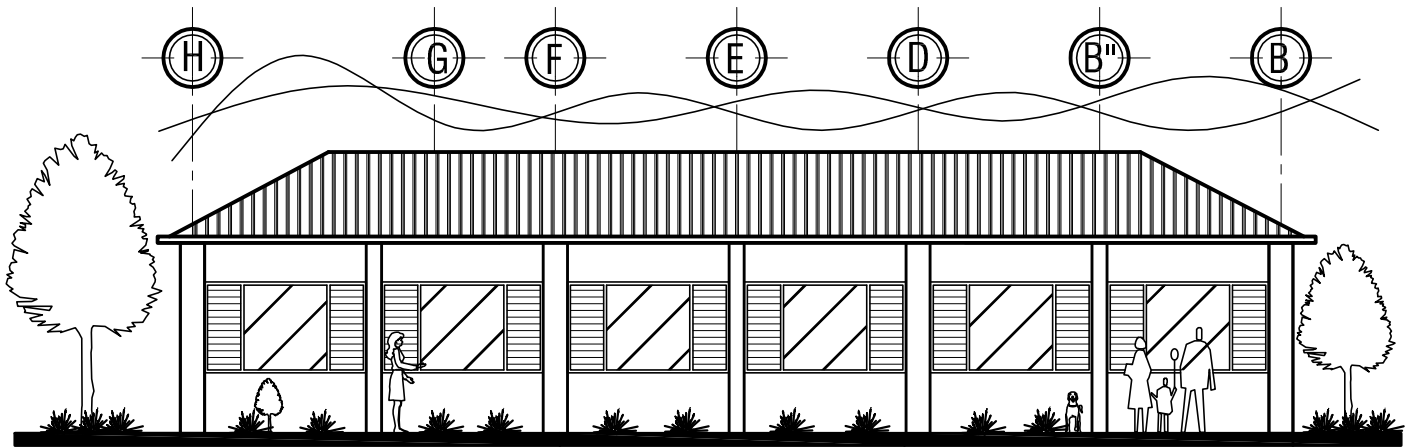
FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA ARQUITECTONICA GUARDERIA

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

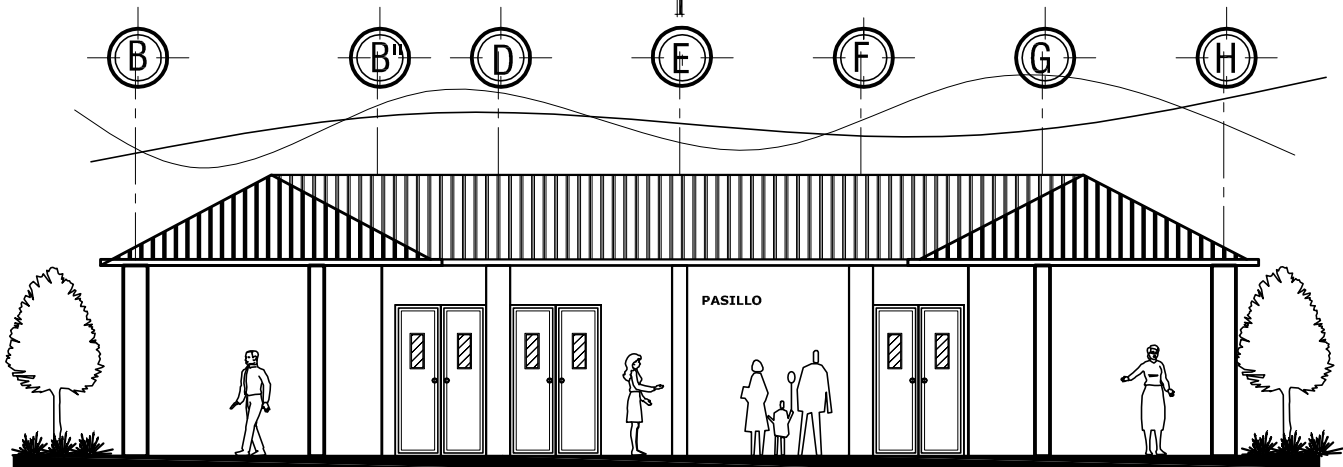


2.4.2 - Elevaciones



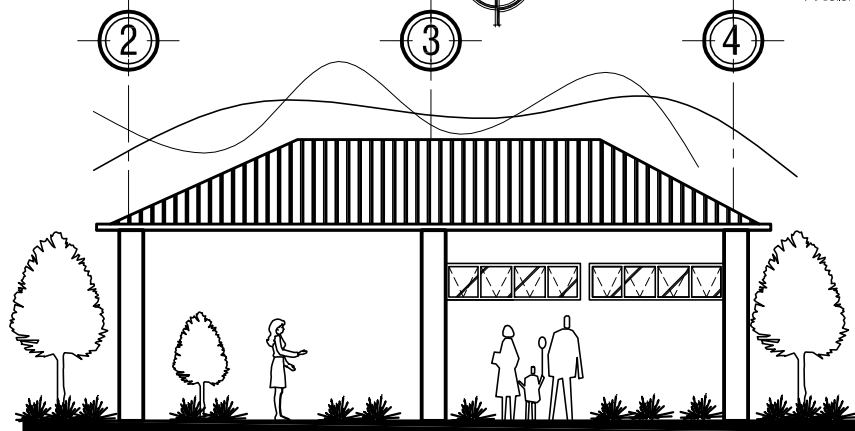
ESCALA 0 1 2 3 4 5
GRÁFICA

ELEVACION POSTERIOR GUARDERIA
HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala 1:125



ESCALA 0 1 2 3 4 5
GRÁFICA

ELEVACION FRONTAL GUARDERIA
HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala 1:125



ESCALA 0 1 2 3 4 5
GRÁFICA

ELEVACION LATERAL GUARDERIA
HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala 1:125

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO: ELEVACIONES GUARDERIA

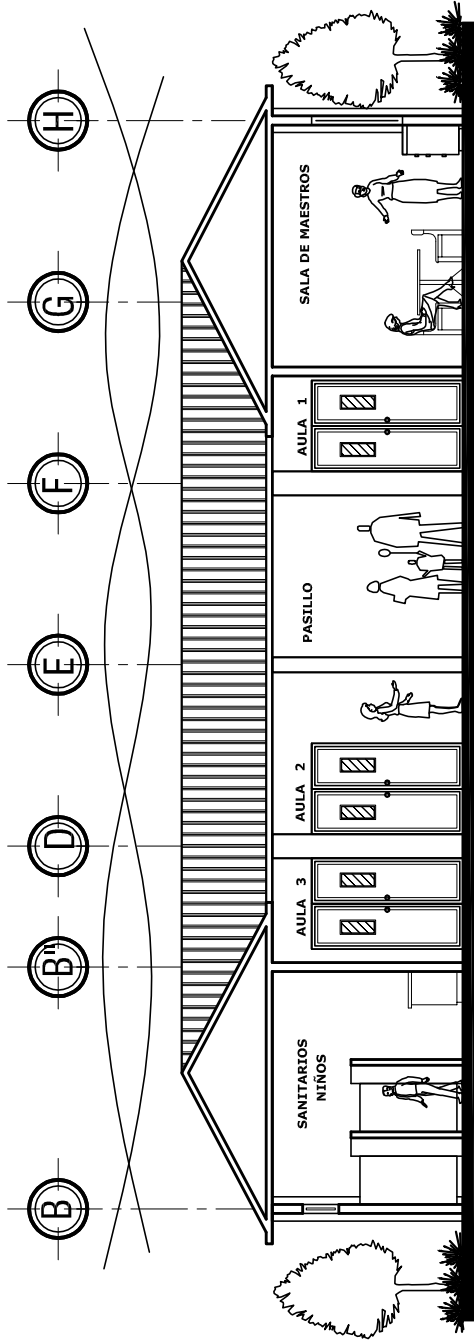
FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
ESCALA: INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

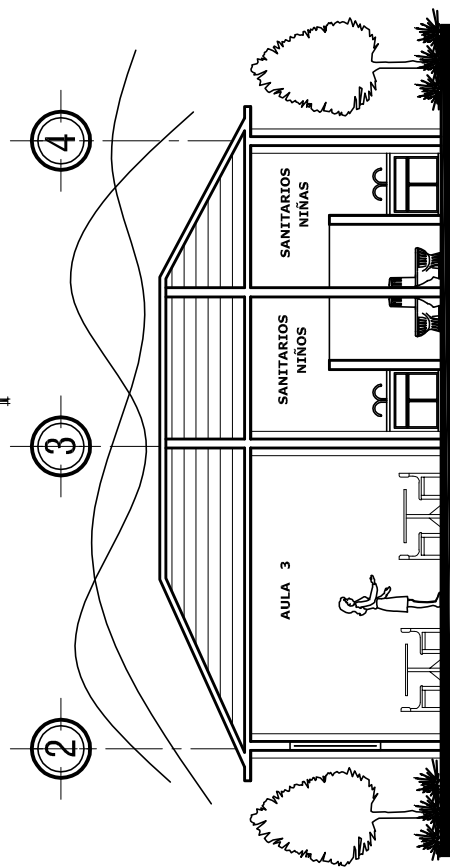
GABRIELA IVETH GODÍNEZ LOPEZ



2.4.3 - Secciones



CORTE A - A
 HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala 1:25



CORTE B - B
 HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala 1:25

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: SECCIONES GUARDERIA

FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



2.4.4.- Perspectiva.

PERSPECTIVA FRONTAL
GUARDERIA



PERSPECTIVA LATERAL
GUARDERIA

JUEGOS INFANTILES DE
GUARDERIA



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO. PERSPECTIVA FRONTAL, LATERAL Y AREA DE JUEGOS DE GUARDERIA INFANTIL

FECHA: SEPTIEMBRE 2011

ESCALA. INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ

CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

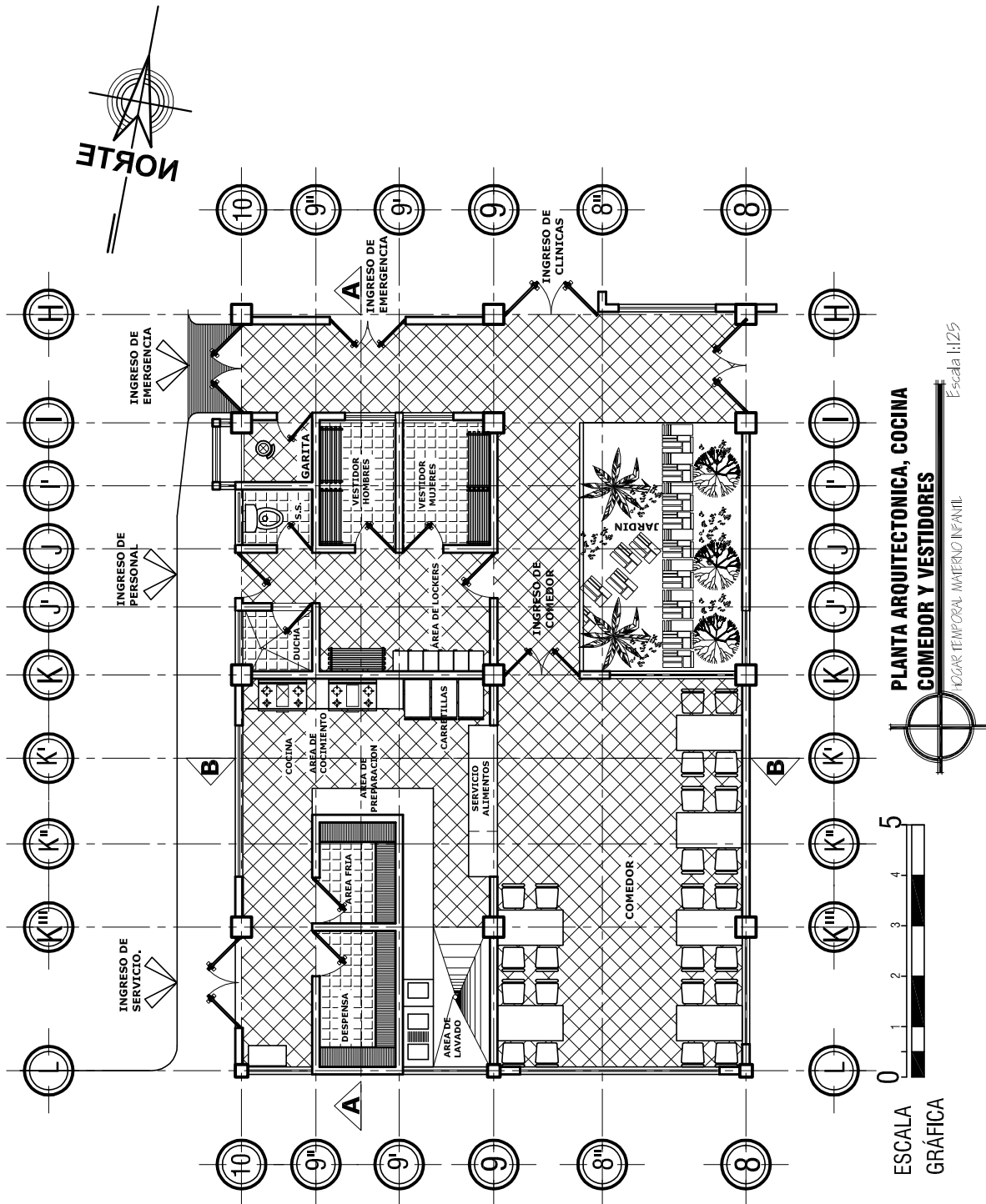
GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALAMA, BAJA VERAPAZ



2.5 - Area de Apoyo + Servicios

2.5.1 - Planta Arquitectonica, cocina, comedor y vestidores

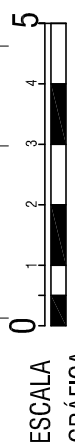


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

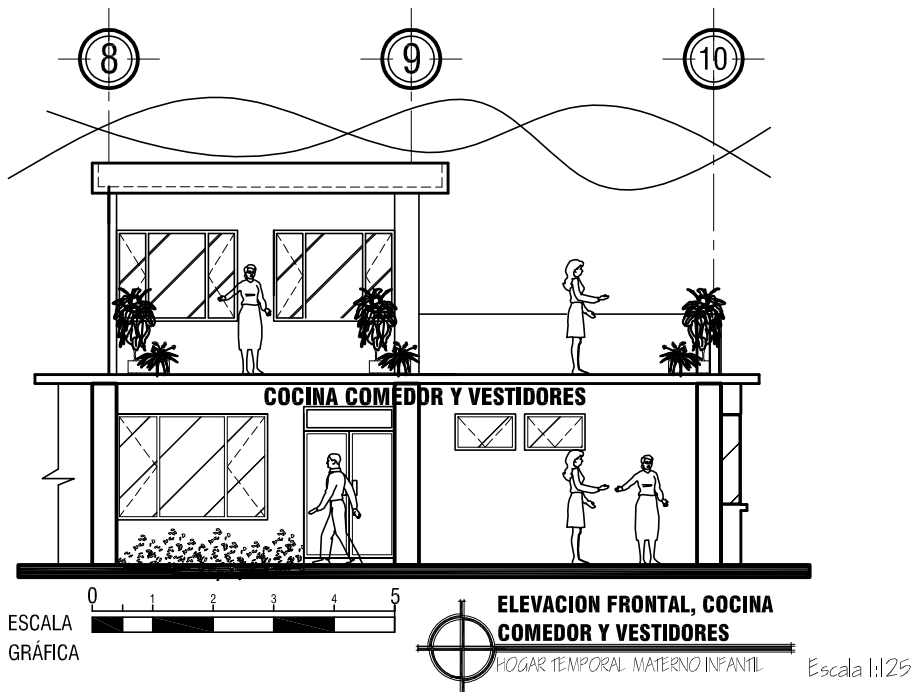
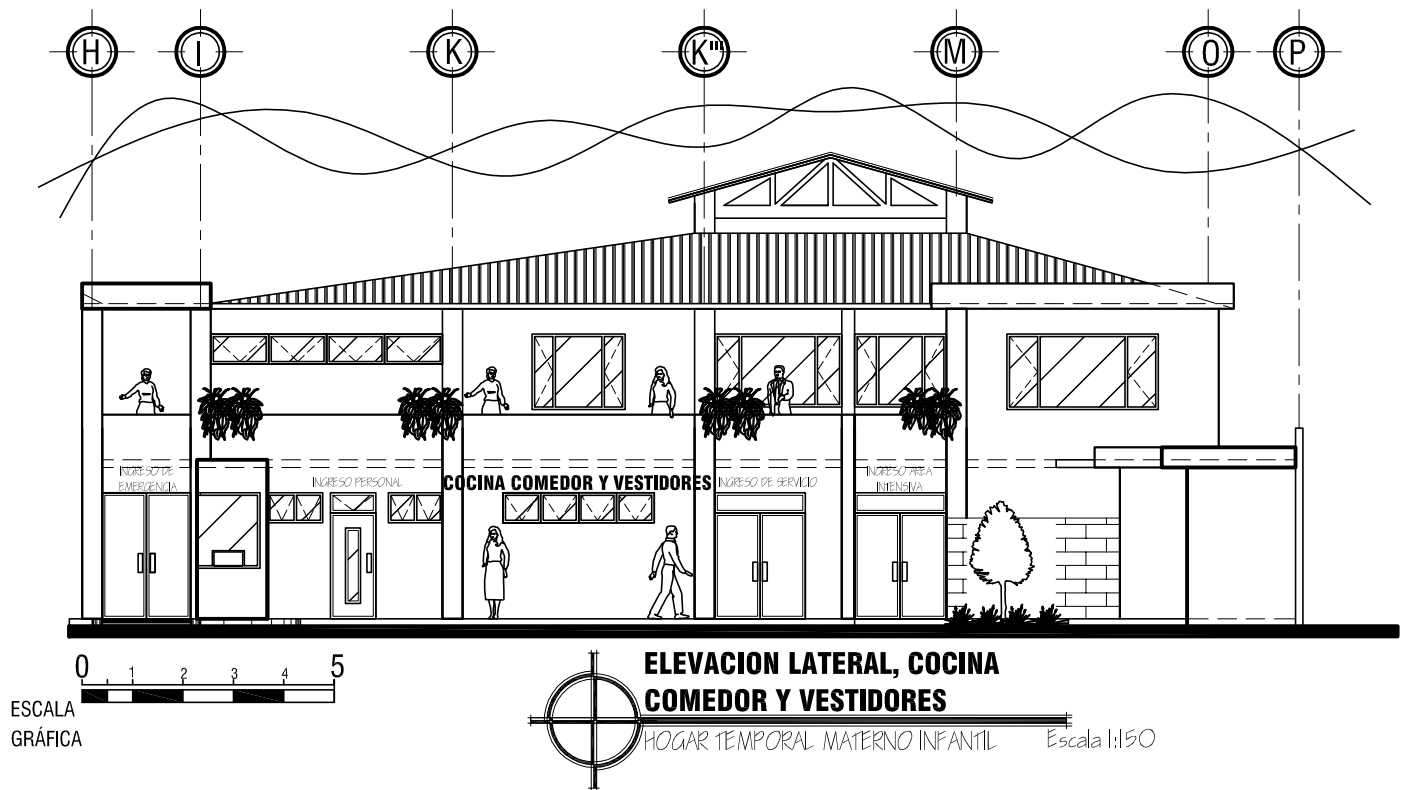
TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA DE COCINA, COMEDOR Y VESTIDORES

FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHNI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON
 GABRIELA IVETH GODINEZ LÓPEZ

**PLANTA ARQUITECTONICA, COCINA
 COMEDOR Y VESTIDORES**
 HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
 Escala 1:125



2.5.2 - Elevaciones cocina, comedor y vestidores



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO: ELEVACIONES DE COCINA, COMEDOR Y VESTIDORES

FECHA: GUATEMALA, OCTUBRE 2011

ESCALA: INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LOPEZ

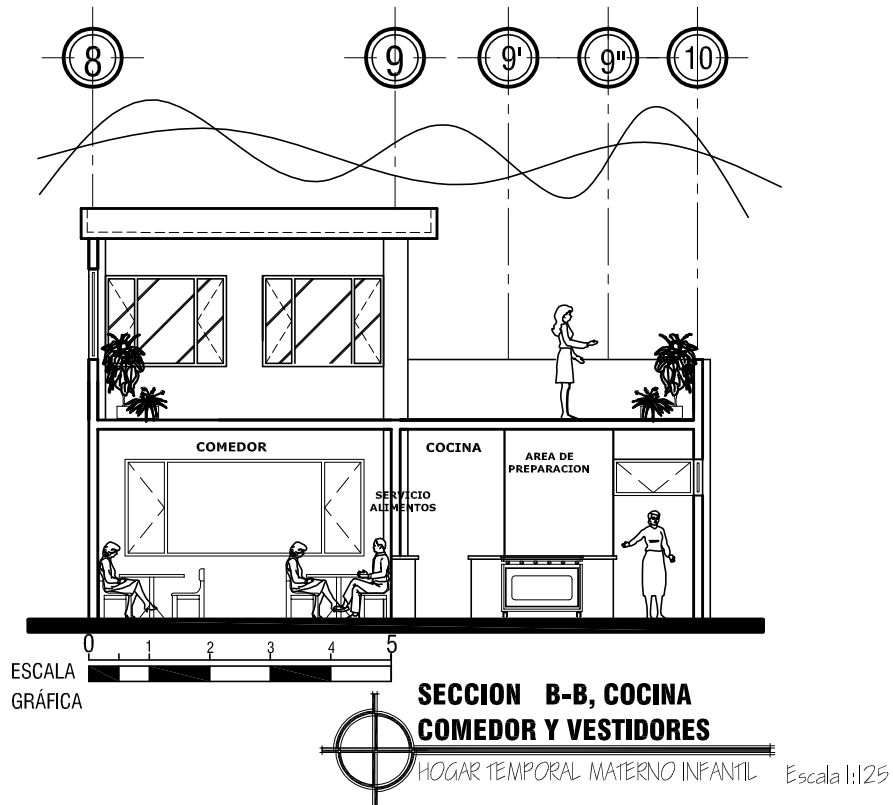
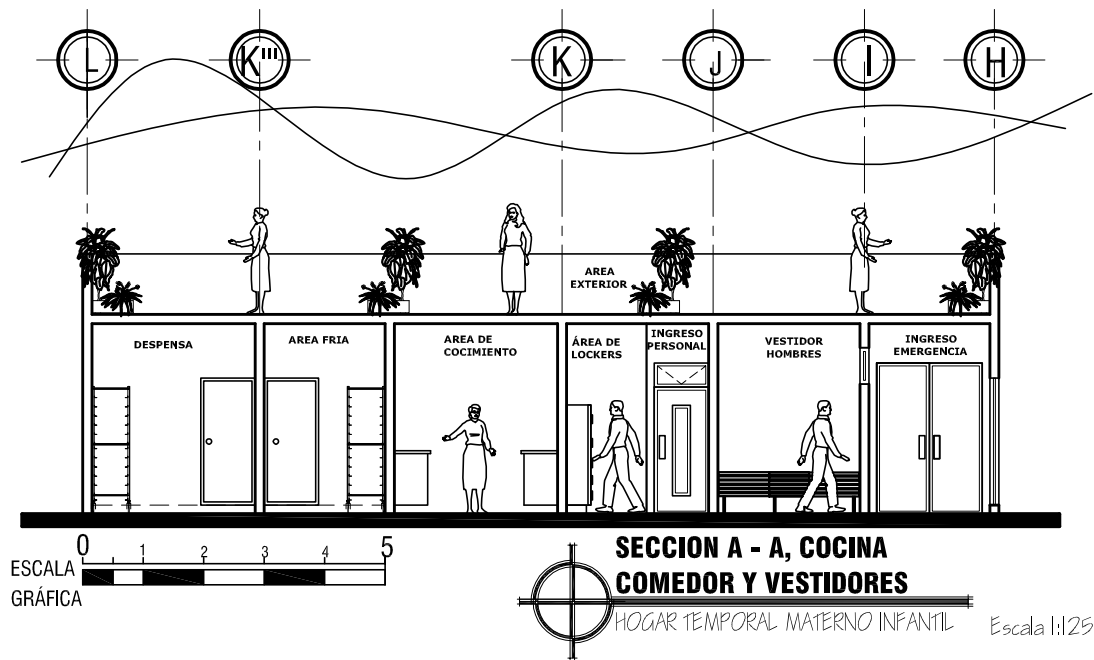
CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.5.3 -Secciones cocina, comedor y vestidores



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO: CORTES DE COCINA, COMEDOR Y VESTIDORES

FECHA: GUATEMALA, OCTUBRE 2011
ESCALA: INDICADA

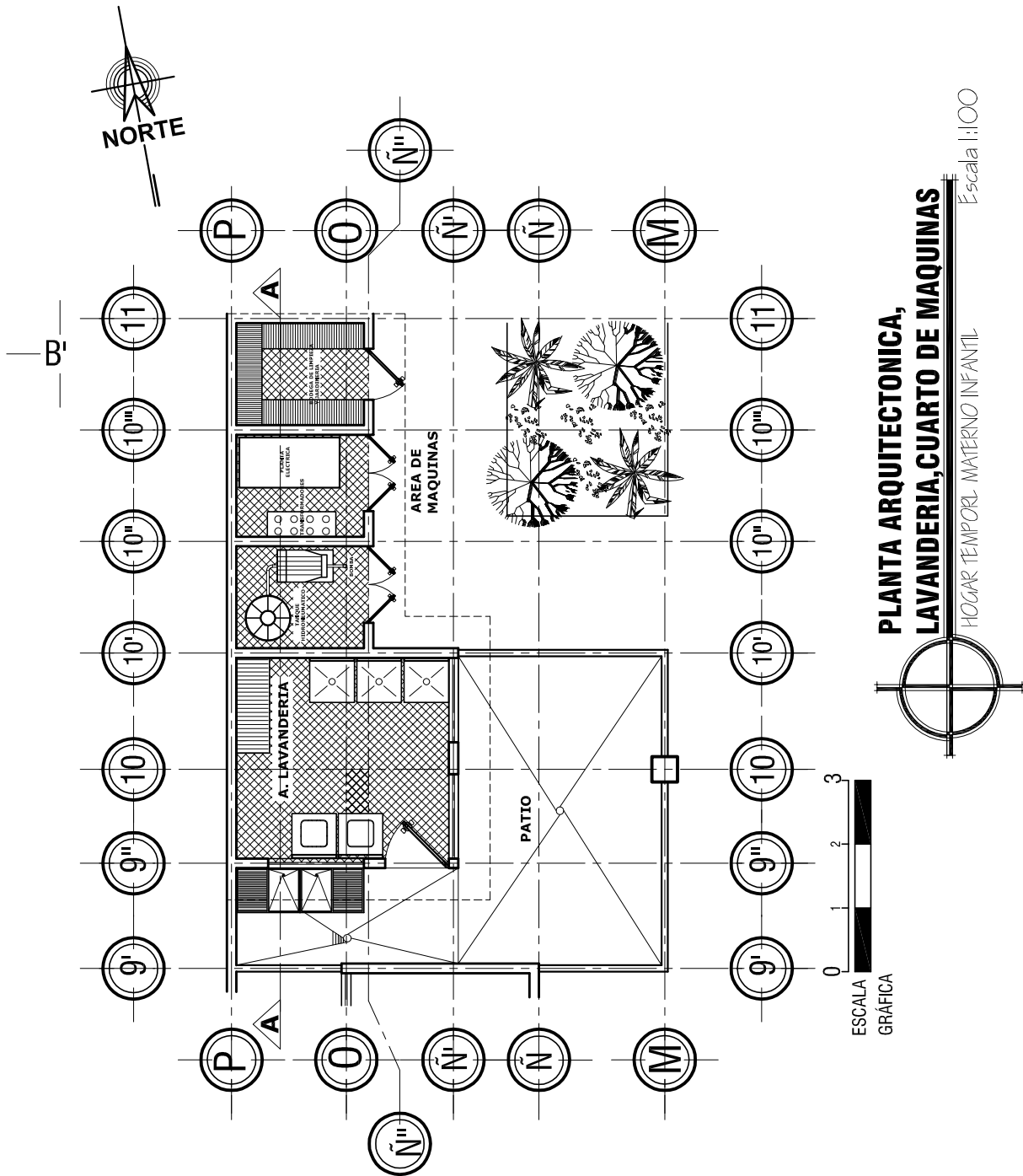
ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LOPEZ
CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.5.4 -Planta Arquitectonica Lavanderia y cuarto de maquinas



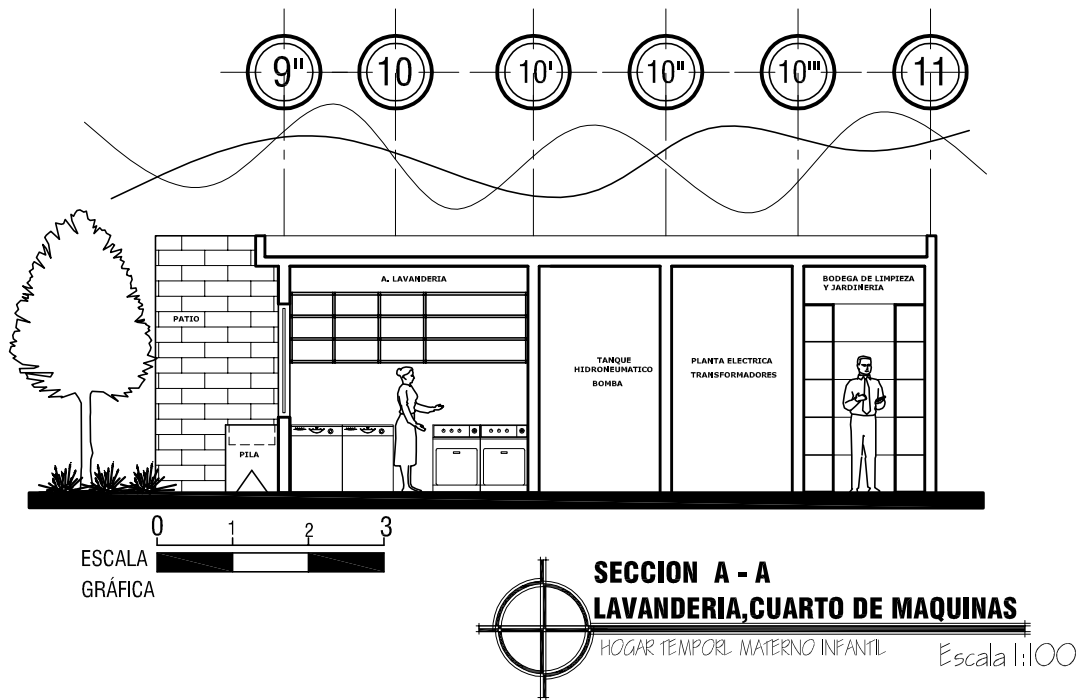
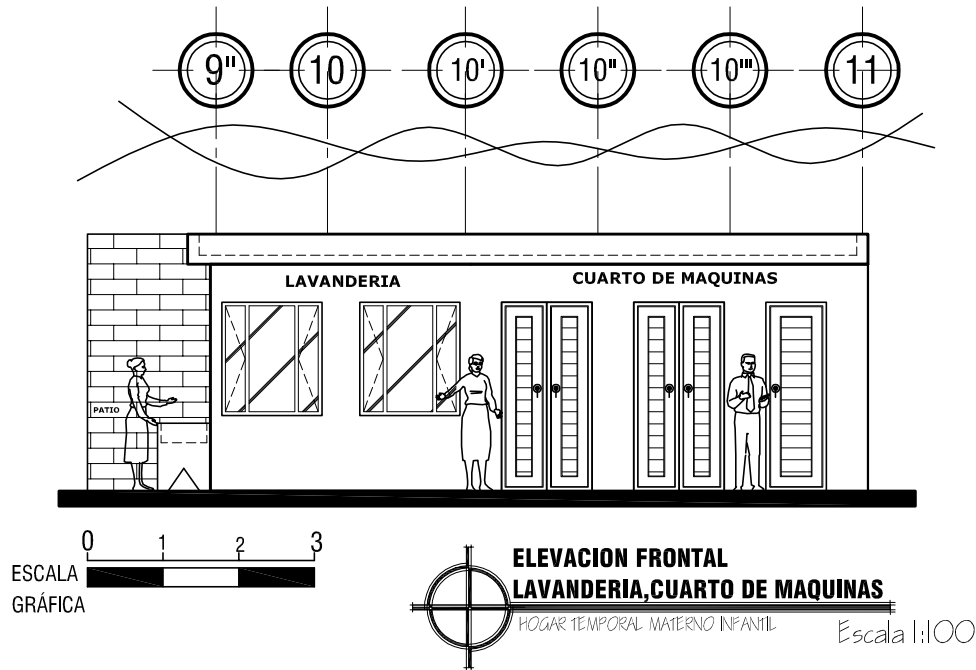
FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA DE LA LAVANDERIA Y CUARTO DE MAQUINAS

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ



2.5.5 - Elevaciones y secciones Lavandería y Cuarto de Máquinas



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO: ELEVACION Y SECCION LAVANDERIA Y CUARTO DE MAQUINAS

FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011

ESCALA: 1:100

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LOPEZ

CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.5.6.- Perspectiva.



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA FACULTAD DE ARQUITECTURA

TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO. PERSPECTIVA CUARTO DE MAQUINAS Y AREA DE SERVICIO, COCINA, COMEDOR

FECHA: SEPTIEMBRE 2011

ESCALA. INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ

CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

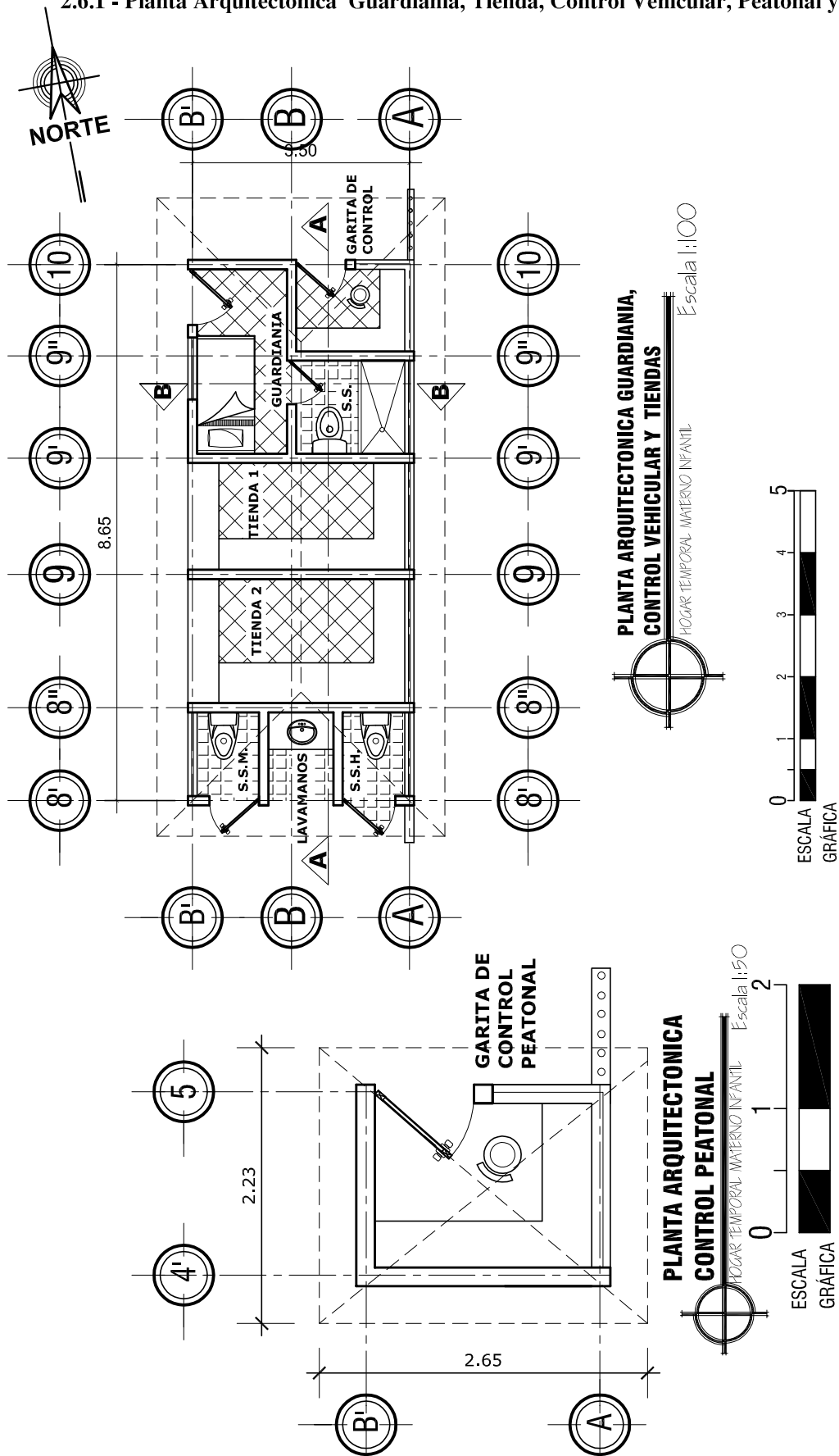
GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALAMA, BAJA VERAPAZ



2.6 - Área Exterior

2.6.1 - Planta Arquitectonica Guardiania, Tienda, Control Vehicular, Peatonal y Servicios Sanitarios



FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011
 ESCALA: INDICADA
 ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
 CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
 CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

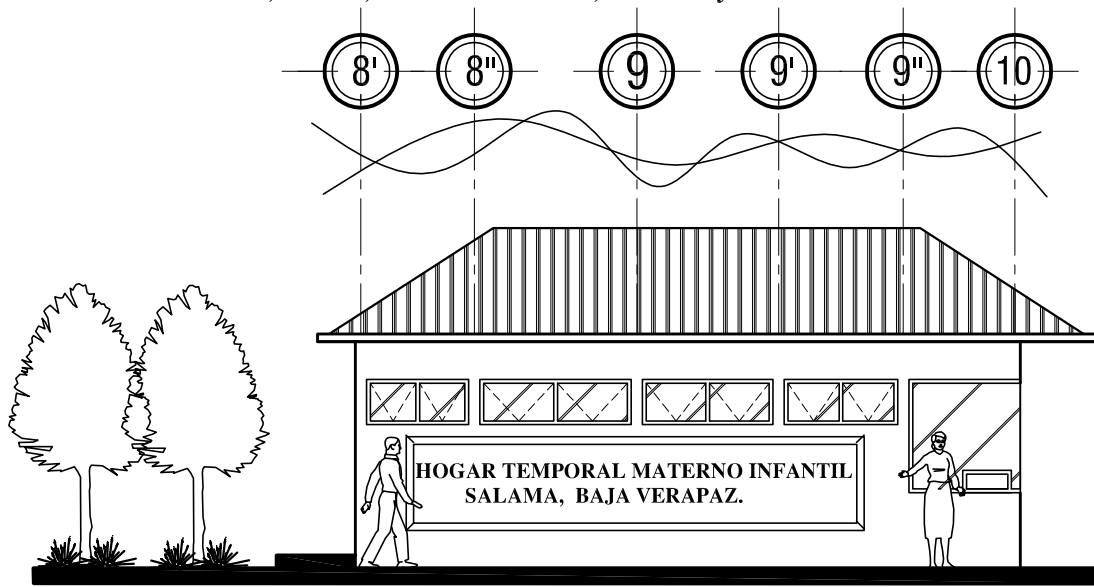
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE ARQUITECTURA
 TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ
 CONTENIDO: PLANTA DE GUARDIANIA, CONTROL VEHICULAR, PEATONAL Y TIENDAS

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

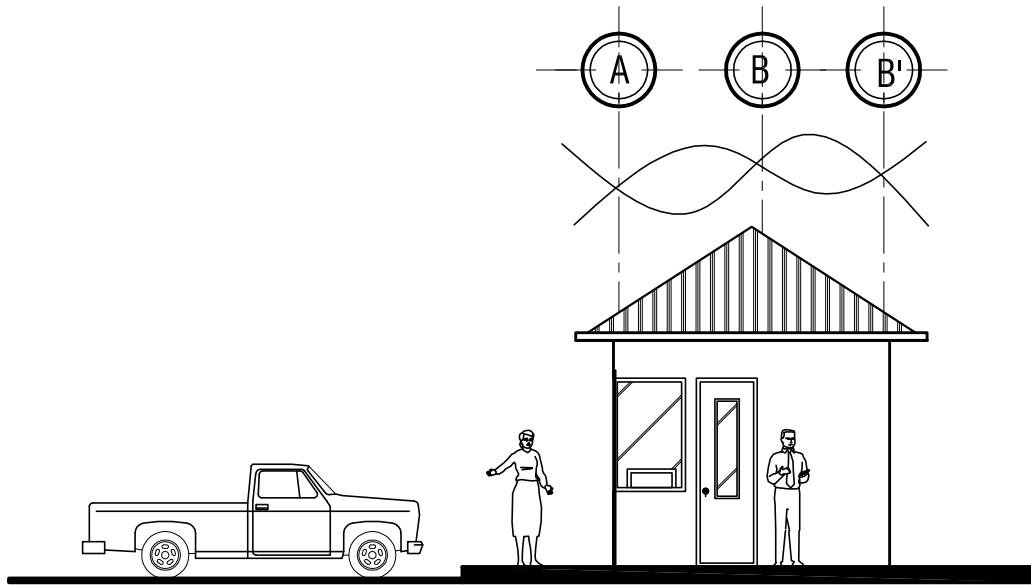
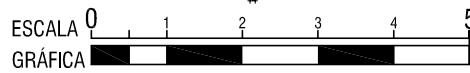
HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



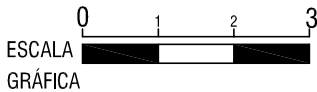
2.6.2 - Elevaciones Guardiaña, Tienda, Control Vehicular, Peatonal y Servicios Sanitarios



**ELEVACION FRONTAL GUARDIANIA,
CONTROL VEHICULAR Y TIENDAS**
HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala 1:100



**ELEVACION LATERAL GUARDIANIA,
CONTROL VEHICULAR Y TIENDAS**
HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL Escala 1:100



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ

CONTENIDO: ELEVACION GUARDIANIA Y CONTROL VEHICULAR

FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011

ESCALA: 1:100

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LOPEZ

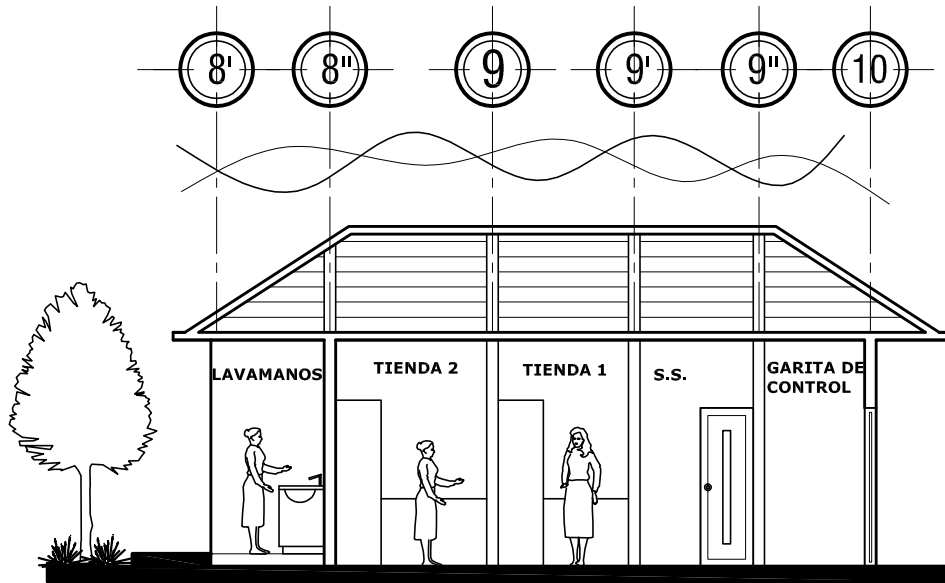
CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



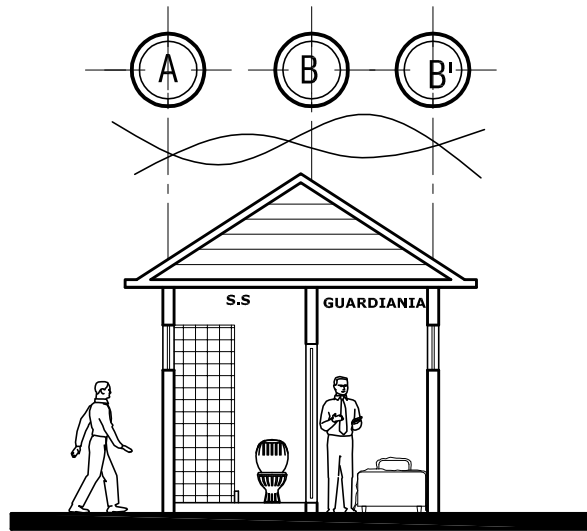
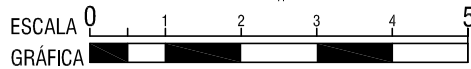
2.6.3 - Secciones Guardiania, Tienda, Control Vehicular, Peatonal y Servicios Sanitarios



**SECCION A - A GUARDIANIA,
CONTROL VEHICULAR Y TIENDAS**

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL

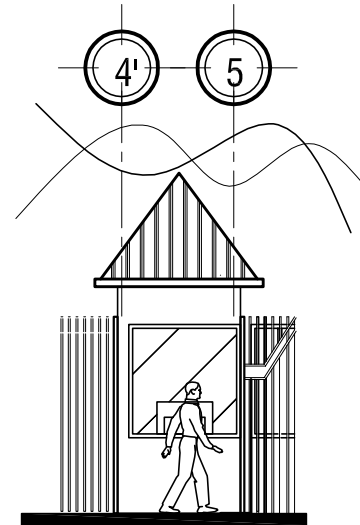
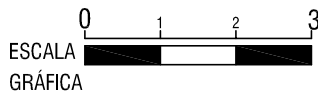
Escala 1:100



**SECCION B - B GUARDIANIA,
CONTROL VEHICULAR Y TIENDAS**

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL

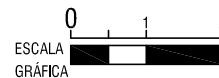
Escala 1:100



**ELEVACION FRONTAL
CONTROL PEATONAL**

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL

Escala 1:100



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

TESIS: DISEÑO HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO: SECCION GUARDERIA Y CONTROL VEHICULAR

FECHA: GUATEMALA OCTUBRE 2011

ESCALA: 1:100

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI

CONSULTOR: EDGAR LOPEZ

CONSULTOR: MAROLO MONZÓN

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMÁ, BAJA VERAPAZ



2.6.4.- Perspectiva.



GARITA DE CONTROL PEATONAL

INGRESO PEATONAL



INGRESO DE AMBULANCIAS

GUARDIANA, GARITA DE CONTROL VEHICULAR



PARQUEO

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

TESIS: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL, SALAMA, BAJA VERAPAZ
CONTENIDO: PERSPECTIVA GUARDIANA, CONTROL VEHICULAR Y PEATONAL
FECHA: SEPTIEMBRE 2011
ESCALA. INDICADA

ASESOR: ROBERTO ZUCHINI
CONSULTOR: EDGAR LÓPEZ
CONSULTOR: MAROLO MÓNZON

GABRIELA IVETH GODÍNEZ LÓPEZ

**HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALÁMA, BAJA VERAPAZ**



3.- Costo Estimado del Proyecto.

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Facultad de Arquitectura
 Proyecto: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
 Ubicación: Salamá, Baja Verapaz
 Desarrollo: Gabriela Iveth Godínez López

No.	ÁREAS	METROS 2	UNIDAD	COSTO UNITARIO	DESCRIPCION	COSTO TOTAL POR ÁREAS
1	Administración	138	m2	Q 4,415.55	Director y s.s.s, Su-director, secretaria y archivo, contabilidad, sala de reuniones, salon de conferencias, sala de esper, servicios sanitarios hombres y mujeres.	Q 609,345.90
2	Hogar Temporal Materno Infantil	871	m2	Q 4,415.55	Farmacia, garita de control de emergencias, area de post-parto, area de pre-parto, quirofano, sala de partos, area de esterilización, area de comadronas, area neonatal, area de vestidores medicos, area de medicos area de lactancia, area de camias, area de gases medicos, are de enfermeria, area de dormitorios, servicios sanitarios+duchas, area de atencion a la madre, are de descanso exterior, area de trabajo social, area de psicología.	Q 3,845,944.05
3	Guarderia	170	m2	Q 4,415.55	Salon niños 1-3 años, salon niños 4-6 niños, salon niños 7-9, oficina de directora, servicios sanitarios niña y niño, salon de docentes, area de juegos infantiles	Q 750,643.50
4	Area de apoyo + servicios	117	m2	Q 4,415.55	Cuarto de maquinas, bodega de limpieza y jardineria, area de lavanderia, patio, area de cocina, area de comedor, ara de vestidores.	Q 516,619.35
5	Area exterior	1014	m2	Q 4,415.55	Garita de control , ingreso peatonal, ingreso vehicular, parqueo vehicular, caminamientos, guardiania, servicios sanitarios exteriores, area de tiendas, calle.	Q 4,477,367.70
COSTO DE MATERIALES Y MANO DE OBRA , CON COSTO INDIRECTO INCLUIDO						Q 10,199,920.50
IMPREVISTOS 10%						Q 1,019,992.05
COSTO TOTAL DEL PROYECTO						Q 11,219,912.55



4.- Programa Preliminar de Ejecución del Proyecto.

Universidad de San Carlos de Guatemala

Facultad de Arquitectura

Proyecto: HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL

Ubicación: Salamá, Baja Verapaz

Desarrollo: Gabriela Iveth Godínez López

RENGIONES	SEMANA	MES						
		1	2	3	4	5	6	7
PRELIMINARES								
ADMINISTRACION								
HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL								
GUARDERIA								
AREA DE APOYO + SERVICIOS								
AREA EXTERIOR								

La construcción del HOGAR MATERNO INFANTIL se realizara en un año y medio.

HOGAR TEMPORAL MATERNO INFANTIL
SALÁMA, BAJA VERAPAZ



CONCLUSIONES.

- Es necesaria la construcción del “Hogar Temporal Materno Infantil” para poder ayudar y capacitar a las futuras madres en estado de gestación que se encuentran dentro del departamento de Salamá, el cual brindará la atención adecuada que toda mujer tiene derecho a recibir.
- Las áreas verdes y caminamientos, que se encuentran en el edificio mismo, deben tener un buen mantenimiento para que el hogar temporal, en referencia tenga una vida más larga y duradera.
- Este Edificio viene a ser parte de la infraestructura que ya existe en el departamento de Salamá, y vendrá a reforzar al Hospital General, el cual posee un área pequeña para la atención de la madre en estado de gestación, también colaboraría con las comunidades que se encuentran cerca de Salamá.
- Este proyecto se planteó por la necesidad que posee el departamento de Salamá de contar con un centro de cuidado materno-infantil ya que, en años anteriores se ha llevado el primer lugar en tasa de mortalidad infantil. Por medio de la investigación, se obtuvo las dimensiones, orientación y espacios necesarios de los ambientes que conforman dicho proyecto deseando llenar las carencias que han estado asotando a las madres gestantes de esta región.

RECOMENDACIONES.

- Es necesario promover la creación de proyectos como el “Hogar Temporal Materno Infantil”, en cada departamento y cabeceras de gran tamaño con el fin de beneficiar a las futuras Madres en estado de gestación, antes y después de dar a luz. Actualmente se habla mucho de la atención materna infantil en todo el territorio de Guatemala, el cual ha sido olvidado; solo las madres que se encuentran cerca de la capital tienen acceso a los centros médicos que cuidan la salud de las mujeres en gestación.
- Es necesario que El Ministerio de Salud Pública sea el encargado de crear estos centros para el cuidado materno infantil y que se hagan cargo de los médicos, del equipo necesario así como de conseguir el aporte económico para la planificación, ejecución y funcionamiento de dichos centros. Logrando ayudar a las mujeres de escasos recursos económicos quienes en su mayoría padecen la falta de los mismos.



BIBLIOGRAFÍA.

Libros

- Constitución Política de la República de Guatemala, Reformada por Acuerdo Legislativo No. 18-93 del 17 de Noviembre de 1993
- Código de la Salud
- Ley de Protección y Mejoramiento del Medio Ambiente.
- NEUFERT Arte de Proyectar en Arquitectura.

Instituciones

- Información Brindada Por la Organización de Mujeres de Salamá Baja Verapaz, y Representante Regional de la Secretaria de la mujer de Alta y Baja Verapaz.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala.
- Sistema de Información general de la Salud (SIGSA).
- Instituto Nacional de Estadística (INE).
- Instituto Geográfico Nacional (IGN).
- Biblioteca Facultad de Arquitectura De la Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Hospital Interzonal General de Agudos Dr. José Penna (Argentina).
- Secretaria Presidencial de la Mujer (SEPREM)

Tesis

- **Propuesta Arquitectónica de la Maternidad Cantonal** de San Juan Argueta, Sololá, Sololá
- **Hogar Temporal Santa Catalina Laboore** (Plan piloto para albergues a nivel nacional).
- **Centro Materno Infantil Tipo CAIMI**, La Libertad, Peten, Abraham Eduardo Velásquez Estrada, Guatemala ,FARUSAC, Febrero 2008

Páginas de Internet.

- www.unicef.org.guatemala, Fondo de Naciones Unidas
- www.ign.gob.gt , Instituto Geográfico Nacional
- www.mapasdeguatemala.com
- www.mspas.gob.gt , Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
- www.sigsa.mspas.gob.gt Sistema de información General de la Salud.

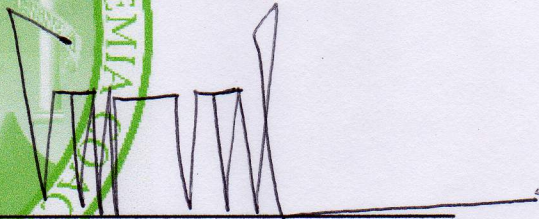
Prensa Escrita

- Prensa libre lunes 31 enero 2011, pagina 66 Tema: La Concepción
- Organización de Mujeres Indígenas por la salud Reproductiva, Guatemala 2010, Mortalidad Materna.
- Prensa Libre 21 de diciembre 2010, Salud Reproductiva.





IMPRIMASE



Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo
Decano de la Facultad de Arquitectura
Universidad de San Carlos de Guatemala

Arq. Julio Roberto Zuchini Guzmán
Asesor de Tesis

Gabriela Iveth Godínez López
Sustentante.



arquitectura