

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO  
GESTIÓN GRÁFICA PUBLICITARIA**

**TÍTULO:**

Diseño e implementación de un sistema señalético para el  
Hospital General del Cantón, San Lorenzo de Vinces

**AUTOR:**

Cevallos Palacios Michel Freddy

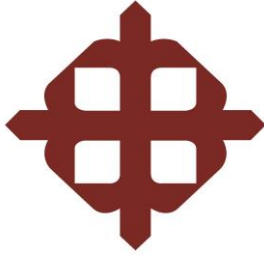
TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO PROFESIONAL DE: LICENCIATURA EN  
GESTIÓN GRÁFICA PUBLICITARIA

**TUTOR:**

LCDO. FLORES CAGUA JACINTO JEFFERSON, MGS

Guayaquil, Ecuador

**2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO  
GESTIÓN GRÁFICA PUBLICITARIA**

### **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Michel Freddy Cevallos Palacios**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Licenciatura en Gestión Gráfica Publicitaria**.

**TUTOR:**

---

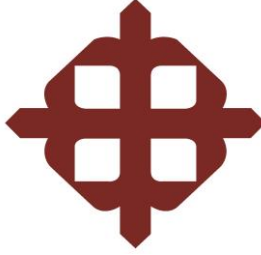
**Lcdo. Flores Cagua Jacinto Jefferson, MGS**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

---

**Arq. María Fernanda Compte Guerrero, Dra.**

**Guayaquil, a los 24 días del mes de Septiembre del año 2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO  
GESTIÓN GRÁFICA PUBLICITARIA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Michel Freddy Cevallos Palacios**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de **“Diseño e implemetación de un sistema señalético para el Hospital General del Cantón, San Lorenzo de Vinces”** previa a la obtención del Título de **Licenciatura en Gestión Gráfica Publicitaria**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

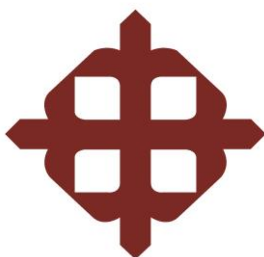
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 24 días del mes de Septiembre del año 2015**

**EL AUTOR:**

---

**Michel Freddy Cevallos Palacios**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO  
GESTIÓN GRÁFICA PUBLICITARIA**

### **AUTORIZACIÓN**

**Yo, Michel Freddy Cevallos Palacios**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación “**Diseño e implemetación de un sistema señalético para el Hospital General del Cantón, San Lorenzo de Vinces**”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 24 días del mes de Septiembre del año 2015**

**EL AUTOR:**

---

**Michel Freddy Cevallos Palacios**

## **DEDICATORIA**

Al culminar esta etapa quiero dedicar esta tesis a:

Dios por haberme permitido llegar a esta instancia de mi vida, por darme la fuerza para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban.

A mis padres, Freddy y Beatriz, por su apoyo incondicional, por haber sido el pilar de mi formación ya que gracias a su comprensión y sacrificio han hecho posible la culminación de esta etapa de mi vida.

A mis hermanas, Silvia y Mafer por su apoyo, afecto y cariño.

**Michel Freddy Cevallos Palacios**

## **AGRADECIMIENTOS**

Hoy agradezco y retribuyo a mis padres parte de su esfuerzo.

Gracias a mis compañeros y futuros colegas por todos estos años de aprendizaje y experiencias dentro de las aulas de clase.

Agradezco a mi institución y a mis profesores por cultivar nuestras mentes impartiendo sus conocimientos y experiencias.

A mi amiga Denisse por su paciencia y por el tiempo que nunca podré devolverle, sino agradecerle.

A mi tutor de tesis por darme los cimientos para la evolución y desarrollo total de mi tesis, por destinarle tiempo para guiarme y enseñarme nuevas cosas que me han brindado aportes invaluable que servirán para toda mi vida.

**Michel Freddy Cevallos Palacios**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO  
GESTIÓN GRÁFICA PUBLICITARIA**

**CALIFICACIÓN**

---

**Lcdo. Flores Cagua Jacinto Jefferson, MGS  
PROFESOR GUÍA Ó TUTOR**

## **INDICE**

### **1. Introducción.**

1. Antecedentes.
2. Planteamiento del problema.
3. Justificación del tema.
4. Objetivos del proyecto.
  - 4.1.1. Objetivo general.
  - 4.1.2. Objetivos específicos.
5. Alcance y Limitaciones.

### **2. Metodología de Investigación.**

1. Investigación
  - 1.1.1. Recolección de información sobre el cliente, producto, competencia, público.
  - 1.1.2. Análisis, interpretación y organización de la información (redefinición del problema).
2. Análisis de proyectos similares (relación con el contexto)

### **3. Anteproyecto**

1. Definición de criterios de diseño.
2. Desarrollo de bocetos o artes iniciales.
3. Evaluación de artes iniciales.
4. Desarrollo de propuesta gráfica inicial.

### **4. Proyecto**

1. Desarrollo de línea gráfica definitiva.
2. Arte final de las piezas gráficas.
3. Implementación y verificación de las piezas gráficas.

### **5. Conclusiones y recomendaciones.**

### **6. Bibliografía**

### **7. Anexos**



## INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Mapa geográfico de la provincia de Los Ríos	6
Figura 2 Fotografía panorámica de San Lorenzo de Vinces	7
Figura 3 Pepa de cacao	8
Figura 4 Fotografía Hacienda la Elvira	8
Figura 5 Competencia, regata Guayaquil – Vinces	9
Figura 6 Concentración de personas en Vinces	10
Figura 7 Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante	15
Figura 8 Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante	15
Figura 9 Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante	16
Figura 10 Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante	16
Figura 11 Fórmula de Población de Vinces	20
Figura 12 Resultados	21
Figura 13 Resultados Encuesta Pregunta 1	30
Figura 14 Resultados Encuesta Pregunta 2	31
Figura 15 Resultados Encuesta Pregunta 3	32
Figura 16 <i>Resultados Encuesta Pregunta 4</i>	33
Figura 17 <i>Resultados Encuesta Pregunta 5</i>	34
Figura 18 <i>Resultados Encuesta Pregunta 6</i>	35
Figura 19 Logo Marca de Ecuador	41
Figura 20 Manual de Señalética Corporativa	43
Figura 21 Bocetos Iniciales	44
Figura 22 Bocetos Iniciales, Pictogramas	44
Figura 23 Bocetos Iniciales, Áreas Externas	45
Figura 24 Bocetos Iniciales, Pictogramas	45
Figura 25 Bocetos Iniciales, Áreas Internas	46
Figura 26 Bocetos Iniciales, Área Emergencias	46
Figura 27 Bocetos Iniciales, Áreas Internas	47
Figura 28 Bocetos Iniciales, Pictogramas	47
Figura 29 Bocetos Iniciales, Áreas Internas	48
Figura 30 Bocetos Iniciales, logotipo	48
Figura 31 Bocetos Iniciales, logotipo	49
Figura 32 Bocetos Iniciales, logotipo	49
Figura 33 Bocetos Iniciales, logotipo	50
Figura 34 Bocetos Iniciales, logotipo	50
Figura 35 Bocetos Iniciales, Área Emergencias	51
Figura 36 Bocetos Iniciales, logotipo	51
Figura 37 Propuesta de Señalética Hospital General de Vinces	52
Figura 38 Propuesta de Marca Hospital General de Vinces	53
Figura 39 Señalética Hospital General de Vinces	54
Figura 40 Señalética de Bienvenida	55
Figura 41 Señalética Informativa Direccional	56
Figura 42 Panel Direccional Exterior	56
Figura 43 Colgantes Informativos	57
Figura 44 Colgantes Direccional	57
Figura 45 Letreros de puerta	58
Figura 46 Señalética Informativa Baños Públicos	59
Figura 47 Señalética Baños Médicos	59
Figura 48 Mapa de Directorio General	60
Figura 49 Infografía	61

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Descripción de las unidades operativas por nivel de atención -----	24
Tabla 2 Cifras socioeconómicas del cantón Vinces-----	25
Tabla 3 Datos generales: centro de salud: Antonio Sotomayo-----	26
Tabla 4 Datos generales: centro de salud: Bagatela -----	26
Tabla 5 Datos generales: centro de salud: Clarisa-----	26
Tabla 6 Datos generales: centro de salud: Matecito-----	27
Tabla 7 Datos generales: centro de salud: Balzar de Vinces-----	27
Tabla 8 Datos generales: centro de salud: Nicaragua-----	27
Tabla 9 Datos generales: centro de salud:Nicolas Coto Infante -----	28
Tabla 10 Cifras socioeconómicas del cantón Vinces -----	29

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Plano General Hospital General de San Lorenzo de Vinces -----	5
Anexo 2 Plano del área a realizar el sistema señalético en el Hospital General de San Lorenzo de Vinces-----	16
Anexo 3 Encuesta (Diseño de un sistema señalético para el Hospital General del Cantón San Lorenzo de Vinces-----	35
Anexo 4 Diseño de un Sistema de Comunicación Global para el Hospital Andino Alternativo de Chimborazo – Holger German Ramos Uvidia y Ángel Roberto Rodríguez Andrade (Riobamba, Ecuador 2009 -----	39

## INTRODUCCIÓN

Joan Costa en su libro sostiene:

***Señalética es la parte de la ciencia de la comunicación visual que estudia las relaciones funcionales entre los signos de orientación en el espacio y los comportamientos de los individuos, al mismo tiempo, es la técnica que organiza y regula esas relaciones.*** (Costa, 1987)

La señalética como orientador visual es de carácter “autodidáctico”, entendiéndose éste como modo de relación entre los individuos y su entorno, ésta se aplica al servicio de los individuos, a su orientación en un espacio a un lugar determinado. (Antonini, 2012)

Este constante movimiento implica que el individuo se encontrará frente a situaciones nuevas de organización y morfología del espacio, lo cual acarrea problemas en su desenvolvimiento y por consiguiente una mayor necesidad de información y orientación. (Antonini, 2012)

Precisamente la Señalética constituye una guía para el individuo dentro de un lugar determinado, la cual llama discretamente su atención y da la información requerida de forma *instantánea* y *universal*. (Antonini, 2012)

Joan Costa sostiene:

***Los sistemas de información y de comunicación buscan integrar óptimamente los códigos visuales a la actividad psicofísica de los individuos. La finalidad de estos sistemas, en especial el sistema Señalético, es reducir toda incertidumbre y evitar que se produzcan situaciones ansiógenas (por ejemplo, en transportes públicos, hospitales, aeropuertos), así como evitar dudas, errores y pérdidas de tiempo de los individuos en los espacios en que ellos actúan.*** (Costa, 1987)

Los recorridos y todas las formas de desplazamiento necesitan, conforme a los objetivos del usuario, un sistema de referencias que permita su orientación autónoma, y reduzca la necesidad de pedir “ayuda” a otros individuos. (Costa, 1987)

En todo proceso de comunicación incide algún ruido no deseado, en estas situaciones de interferencia entre mensaje y ruido visual del entorno, es necesario un lenguaje gráfico propio, claro y bien estructurado para la orientación de los usuarios, este el lenguaje señalético. (Costa, 1987)

En la medida que este lenguaje se funda y se articula en los sistemas de signos convencionales ya conocidos e integrados por el usuario (signos tipográficos, pictográficos y cromáticos), el sistema señalético optimiza la percepción y comprensión de las informaciones, y su utilización. (Costa, 1987)

La señalética se funda en la parte de la *semiótica* que postula tres “dimensiones” de la comunicación:

1.- La dimensión *sintáctica* (la organización de los elementos del código dentro de cada señal).

2.- La dimensión *semántica* (la expresión inequívoca del significado).

2.- La dimensión *pragmática* (los efectos de la información en la conducta de su destinatario). A las cuales debemos agregar la cuarta dimensión *estética*, no menos importante en todo mensaje visual. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

La señalética es un sistema específico de signos que debe diferenciarse de otros sistemas de signos polisémicos<sup>1</sup> (decorativos, artísticos), mientras que los signos señaléticos -y sus mensajes- son necesariamente monosémicos: tienen un único y claro significado, son unívocos. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

---

<sup>1</sup> La 'polisemia', en lingüística se presenta cuando una misma palabra o signo lingüístico tiene varias acepciones o significados.

El orden de la percepción y el encadenamiento de las señales implica una relación constante con los principios de la teoría de la forma, es decir, el contraste forma/fondo, o lo que es lo mismo, mensaje/ruido, y con las leyes de la pragmática, es decir, la formación instantánea del significado en la mente de los individuos. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

El sistema de señales se basa en la *auto correlación* entre ellas. En este sentido, las señales pueden establecerse en dos dimensiones, que corresponden a dos operaciones diferenciadas y complementarias. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

1.- La relación de *continuidad* (la señal es percibida dentro de una serie de señales que corresponden a series articuladas de informaciones).

2.- La relación de *similaridad* entre ellas (las señales son captadas por oposición con otros estímulos, y por eso entre ellas debe existir una asociación óptica que establezca la continuidad del discurso). (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Las ventajas de la *auto correlación* de las señales para el usuario, son:

- 1.- Economía del esfuerzo de percepción.
- 2.- Menor fatiga.
- 3.- Mayor confort visual gracias al orden y nitidez de los estímulos.

Todo esto incide en lo que podemos llamar una *autodidaxia espontánea*, pues el individuo descubre la existencia de *códigos* de manera empírica. Descubre la auto correlación de las señales entre sí, lo cual se obtiene por medio del código cromático, los formatos de las señales y las alturas en que están situadas, siempre uniformes formando una *línea de lectura*. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Para Joan Costa, es preciso establecer una medida uniforme para las alturas a las que se situarán las señales, pues la auto correlación de las señales se obtiene por la regularidad con que el ojo las capta en el espacio, como siguiendo un hilo conductor del discurso semejante a la regularidad de la línea tipográfica, siempre ella misma sobre su base. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Nos queda todavía una última dialéctica del sistema de señales: es la dualidad de la información. La información semántica (qué se dice) y la información estética (cómo lo dice). En esta dialéctica deben evitarse las contradicciones. La primera debe resolver todo equívoco posible creado por la segunda. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

La producción de significación no debe depender de la información estética, pero tampoco debe olvidarla. La información estética está presente en señalética para simplificar la información semántica. Lo que pueda decirse con signos icónicos, no decirlo con signos lingüísticos. Y para completar o caracterizar la percepción y el estilo del mensaje: singularizar el sistema Señalético para que realce la *identidad* del lugar. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Como se ha mencionado, la señalética busca identificar lugares y servicios, facilitando la localización de los individuos dentro de la estructura física de un lugar, la información debe estar relacionada con las motivaciones y necesidades del usuario. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Así mismo debe dejar a decisión del usuario si utilizar o no estos servicios. Es importante que el sistema Señalético este diseñado para simplificar las acciones del usuario dentro del espacio y no para complicarlas. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

El siguiente proyecto de tesis se basa en el estudio realizado por el estudiante César Altamirano Mera, actual Arquitecto de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (2013), en el cual profundiza la elaboración de planos completos de la estructura de hormigón armado del Hospital General de Vinces, tanto interior y exterior.

Este trabajo de investigación abordará la implementación de un sistema señalético no sólo como la solución para llevar a los usuarios de un espacio a otro sin que se pierdan (Antonini, 2012); sino como un concepto integral visual capaz de provocar en el usuario recordación de marca más allá del primordial mensaje de dirección.

Por lo tanto, se ha encontrado la necesidad de diseñar un sistema señalético en el espacio y área de emergencia del hospital. De modo que una señalética eficiente deberá hablar por si sola y aliviar la carga de los colaboradores del hospital en orientar a los pacientes.

Deberá, además, ser capaz de comunicar y guiar a todos los públicos del hospital como:

- 1.- El personal administrativo y médico
- 2.- Empleados de servicios
- 3.- Pacientes y público en general
- 4.- Autoridades de salud, entre otros.

De esta manera obtendremos una adecuada señalética que proporcionara un aumento en la eficacia y eficiencia del servicio, a través de la imagen del hospital en mención.

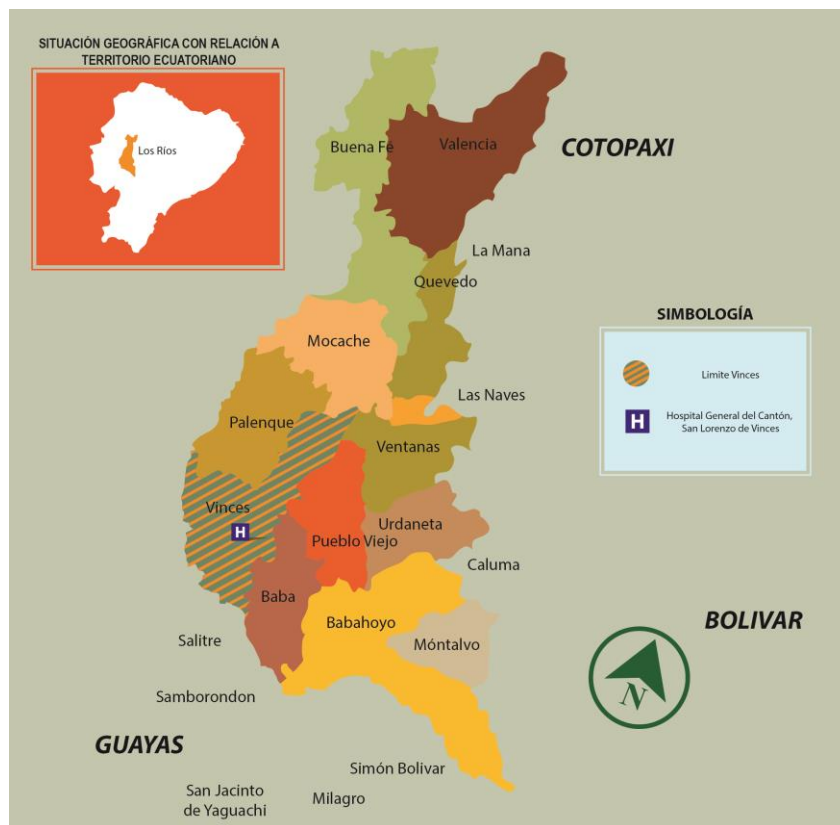
#### **Anexo 1**

Plano General Hospital General de San Lorenzo de Vinces  
Fuente Arquitecto César Altamirano



San Lorenzo de Vinces es uno de los cantones más antiguos de la provincia de Los Ríos, el cual pertenece a Ecuador (país de América del Sur). Esta es una tierra costeña de clima tropical (de 20° a 35° C), ciudad pujante y emprendedora, bañada por el río Vinces. (GAD Vinces, 2015)

Ubicada en la parte sur occidental de la provincia de Los Ríos, a una distancia de 68 km de Babahoyo, 121 km de Quevedo y 117 km de Guayaquil, a una altura de 6 metros sobre el nivel del mar. (GAD Vinces, 2015)



**Figura 1** Mapa geográfico de la provincia de Los Ríos  
Fuente Elaboración Propia

El cantón se extiende en una extensa zona muy rica en producción agrícola y ganadera, en la que se destacan importantes sembríos de banano, cacao, café y maderas, y por supuesto, por la existencia de grandes pastizales destinados a la cría de finas razas ganaderas. (GAD Vinces, 2015)

Su cabecera es la ciudad de Vinces, situada a orillas del río de su mismo nombre, Vinces cuenta con las parroquias urbanas *Balzar de Vinces* y *Nicaragua*, y la parroquia rural *Antonio Sotomayor* conocida como *Playas de Vinces*. (GAD Vinces, 2015)

El Cantón Vinces fue fundado en el año 1845, pasó a formar parte de la antigua provincia del Guayas, para posteriormente en 1860 con la creación de la Provincia de Los Ríos pasar a formar parte de esta. (GAD Vinces, 2015)



**Figura 2** Fotografía panorámica de San Lorenzo de Vinces  
Fuente Página web de la Municipalidad de Vinces

Entre 1780 y 1930 Vinces desarrolló de manera extraordinaria la producción de cacao o *Pepa de Oro*, habiendo llegado a existir un promedio anual de 100.000 hectáreas de este producto. (Municipio Vinces, 2015)

Los *Gran Cacao* -que era como se llamaba a los propietarios de las grandes haciendas- solían radicarse y pasar largas temporadas en la capital francesa, donde además estudiaban sus hijos, y traían a su regreso las modas, la gastronomía, las costumbres, los perfumes y el idioma de dicha ciudad. (Municipio Vinces, 2015)

También la arquitectura urbana francesa fue adoptada por los *Gran Cacao*, que construyeron en Vinces algunas edificaciones que persisten hasta hoy. Por esta razón, la ciudad de Vinces es conocida con el apodo de *París Chiquito*. (Municipio Vinces, 2015)



**Figura 3** Pepa de cacao  
Fuente Página Web de la Municipalidad de Vinces

Entre los principales atractivos turísticos de Vinces está su malecón, y extensas playas (8.5 kilómetros aproximadamente) de agua dulce y legendarias haciendas que en su mayoría reciben visitantes de todas partes del país. (Municipio Vinces, 2015)

Como por ejemplo: *Hacienda la Elvira*, está hacienda era propiedad de Juan José Flores, primer presidente del Ecuador. Y es aquí donde se firmó el tratado de paz entre las fuerzas de Flores y las del ejército surgido del levantamiento del 6 de marzo de 1845. (Municipio Vinces, 2015)



**Figura 4** Fotografía Hacienda la Elvira  
Fuente <http://turisticosrios.blogspot.com>

Entre sus tradiciones están: rodeos montubios, y su gastronomía como Ayampaco de bocachico, muchines de soya, caldo de salchicha, tapados de verde, hayacas, caldo de bola, dulce de carambola, tortas de maduro, zapallo, camote, rompopo, entre otros. (Municipio Vinces, 2015)

Otro de los principales atractivos de Vinces es la tradicional *Regata Guayaquil – Vinces* que se celebra todos los años en el mes de marzo desde 1957, esta gran competencia de botes con motores fuera de borda es considerada la más larga del mundo, aproximadamente 102 kilómetros. (Municipio Vinces, 2015)



**Figura 5** Competencia, regata Guayaquil – Vinces  
Fuente Página web de la Municipalidad de Vinces

Parten desde el río Guayas, corren hacia el este aproximadamente 4 kilómetros hasta la desembocadura del río Babahoyo a la altura de la ciudad de Durán. (Municipio Vinces, 2015)

La carrera continúa a lo largo del río Babahoyo por 37.42 km, pasando por la isla Mocolí, hasta llegar a la ciudad de Samborondón donde siguiendo por el río Vinces recorren aproximadamente 60.75 km. En el trayecto pasan por *Salitre* luego *Antonio Sotomayor*, hasta llegar a la línea de meta en la ciudad de Vinces a la altura del Club Deportivo y Social *Juvenil*. (Municipio Vinces, 2015)

En los diez últimos años Vinces ha experimentado un incremento en su tasa de crecimiento poblacional del 1.15%,<sup>2</sup> (población actual según el INEN de 71.736 habitantes). Esta situación ha causado que la atención médica en las actuales unidades de salud resulte ineficiente ya que éstas se planificaron para cubrir una menor demanda. (Altamirano, 2013)



**Figura 6** Concentración de personas en Vinces  
**Fuente** Diario La Hora

Además, en la actualidad se deriva a los pacientes a otros cantones o fuera de la provincia debido a la carencia de infraestructura –ya mencionada-, equipo médico especializado y personal en esta zona. (Altamirano, 2013)

Actualmente en Vinces, prestan sus servicios el Centro de Salud Hospital Nicolás Coto Infante y 6 Centros de Salud administrados por el Ministerio de Salud Pública. (Altamirano, 2013)

---

<sup>2</sup> Censo 2010, INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Disponible en URL <http://www.ecuadorencifras.gob.ec>

Con estos precedentes se establece la necesidad de desarrollar un hospital general básico que asista a la población, bajo los parámetros que establecen los organismos gubernamentales encargados.

Como señala el Arq. Cesar Altamirano, (Altamirano, 2013) en su trabajo cita las siguientes definiciones en base a su investigación de campo:

***Según el Diccionario de Ciencias Médicas Dorland, el Hospital es un establecimiento público o privado en el que se curan los enfermos, en especial aquellos carentes de recursos.***

***Es una institución organizada, atendida y dirigida por personal competente y especializado, cuya misión es la de proveer, en forma científica, eficiente, económica o gratuita, los complejos medios necesarios para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades y para dar solución, en el aspecto médico, a los problemas sociales.***

***Debe contar con elementos y dependencias destinados a la preparación de profesionales especializados en los diversos campos de la ciencia médica, con personal técnico auxiliar, y ha de mantener contacto con otros hospitales, escuelas de medicina y cualquier otra institución empeñada en el cuidado y en el mejoramiento de la salud pública. Para la OMS, el Hospital es parte integrante de una organización médica y social cuya misión consiste en proporcionar a la población una asistencia médico sanitaria completa, tanto curativa como preventiva, y cuyos servicios externos irradian hasta el ámbito familiar.***

El proyecto propuesto de un hospital general en el cantón Vinces que estará localizado en el mismo terreno del actual Centro de Salud Hospital Nicolás Coto Infante reemplazaría al existente dotándolo de una nueva edificación e infraestructura, complementando paralelamente a los Centros de Salud ya existentes, formando así una importante red de salud ubicada en el cantón San Lorenzo de Vinces. (Altamirano, 2013)

En base a la información recopilada sobre el cantón San Lorenzo de Vinces y el proyecto en mención, la identidad visual señalética que se realizará tiene como objetivo principal crear una imagen del Hospital a través de su señalética, que transmita seriedad y eficiencia de servicio con un respaldo total del Gobierno de la República del Ecuador a través del MSP<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup> Siglas para Ministerio de Salud Pública, Ecuador.

El cantón Vinces con un área total de 709.6 km<sup>2</sup>, una población de 71.736 habitantes (37.081 hombres y 34.655 mujeres), y una tasa de crecimiento poblacional del 1.15%, es una ciudad que crece rápidamente, el 60% se encuentra en el sector rural y el 40% en la ciudad<sup>4</sup>. (Altamirano, 2013)

La población aumenta principalmente por la llegada de habitantes de otros lugares tanto de Ecuador como extranjeros (Altamirano, 2013). Ante esta demanda de usuarios, una vez este habilitado y funcionando el hospital, si no cuenta con la señalética adecuada y oportuna, nos encontraremos con los siguientes puntos:

1.- El usuario se desorienta y no sabe en qué área del hospital se encuentra.

Especialmente si se trata de adultos mayores y niños, sin la guía adecuada se suscitan problemas de este tipo. A su vez si se trata de un hospital de grandes dimensiones y con varias áreas de consulta, se presenta la desorientación de los pacientes en general.

2.- Problemas y congestionamientos en el área de parqueos.

Sin señalización adecuada en el área de parqueos, se presentan este tipo de problemas, incluso para el personal que labora en el hospital, y causa retraso en los horarios.

3.- Posicionamiento de marca.

Una buena imagen de la marca, un buen sistema señalético en cuanto a hospitales ayuda a la masiva afluencia de usuarios y a su vez a posicionarme en su mercado y público objetivo.

---

<sup>4</sup> Censo 2010, INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Disponible en URL <http://www.ecuadorencifras.gob.ec>



#### 4.- Reclamos y quejas por parte de pacientes.

Como lo hemos citado en los puntos anteriores, la desorientación dentro de las instalaciones del hospital, como efecto generaría reclamos y quejas por parte de los usuarios hacia el personal que labora en el mismo.

#### 5.- Pérdida de tiempo tanto para el personal que labora y el usuario.

Ante las quejas de los pacientes por una mala señalética y desorientación, el personal que labora en el hospital pierde su tiempo guiando a los usuarios y no cumple con sus labores pertinentes.

6.- Confusión de los pacientes al momento de buscar áreas y consultorios.

Sin la guía visual adecuada muchos usuarios no se dirigen al área o consulta que le corresponde, generando un retraso en el servicio.

7.- Falta de información en cuanto a lo que se debe y no se debe hacer dentro de las instalaciones del hospital.

Este punto es muy importante en el manejo del sistema señalético, ya que, al no existir el correcto manejo de estas señales, los usuarios realizan acciones no permitidos dentro de determinada área del hospital.

#### 8.- Aglomeración de usuarios y molestias a los internos del hospital.

En cuanto al tiempo que dispone el usuario y su planificación por parte del hospital en el momento de las citas, se genera cierto malestar entre grupos de usuarios en determinadas áreas.



**Figura 7** Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 8** Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 9** Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 10** Fotografía del Hospital Nicolás Cotto Infante  
Fuente Elaboración Propia

## **Anexo 2**

Plano del área a realizar el sistema señalético en el Hospital General de San Lorenzo de Vinces

Fuente Arquitecto César Altamirano Mera

## JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

Implementar una eficaz señalética en los espacios dentro y fuera del hospital no solucionará del todo los inconvenientes que se suscitan a diario en cuanto a atención, mas ayudará a su imagen como institución, con espacios en el cual el usuario esté a gusto, mientras espera para ser atendido, con un buen entorno y así su estadía es más amena durante el tiempo que pase en el Hospital.

Por esto se debe de manejar una señalética que permita tanto a los pacientes como al personal interno del hospital, comprender fácilmente la información de servicios, ubicación, productos y a su vez dar utilidad y calidad ambiental a los pasillos del hospital.

La propuesta para la implementación señalética se desarrolla en base al estudio y análisis previa recopilación de información sobre Hospitales en el Ecuador y tesis del arquitecto Cesar Altamirano, ya citada anteriormente.

El desarrollo de la señalética, se realizará también con el fin de amenizar los espacios del hospital, esto debido a que los colores del hospital y la estructura como tal no está definida y por medio del buen uso de color y de formas se puede cautivar visualmente al usuario y generar un entorno más ameno para el mismo. (Antonini, 2012)

Las señales deberán estar en áreas de circulación con el fin de que los usuarios identifiquen los diferentes servicios. (Antonini, 2012) El hospital General tiene como visión brindar un servicio con carácter netamente social en favor de la comunidad, con esto se busca implementar el sistema señalético con el fin de brindar una excelente imagen a sus beneficiarios y lograr posicionamiento de entre su competencia.

## **OBJETIVOS DEL PROYECTO**

### **Objetivo general**

Diseñar e implementar un sistema señalético para el Hospital General del Cantón San Lorenzo de Vinces, de la provincia de los Ríos. Transmitir una buena imagen e identidad visual de la institución hacia el usuario y personal interno.

### **Objetivos específicos**

- Analizar las necesidades de información y orientación de los recorridos de los usuarios.
- Definir criterios de diseño y línea grafica para la señalética a implementar.
- Contribuir a mejorar, por medio de la señalética, la imagen interna del Hospital.
- Diseñar el sistema de señalética interna en el área de emergencia del hospital general del cantón San Lorenzo de Vinces de la provincia de los Ríos.

## **ALCANCES Y LIMITACIONES**

Este proyecto aborda el desarrollo de la imagen visual en cuanto a señalética, al tratarse de un proyecto no ejecutado ni implementado, existe limitación en la investigación de campo, toda la información recopilada está tomada de fuentes externas relacionadas al tema en cuestión.

Como alcance, establecer una identidad gráfica señalética, eficaz y clara que permita guiar e informar dentro de las instalaciones a todos los usuarios de los servicios de salud. Definirá los módulos corporativos que el Ministerio de Salud Pública requiere en la creación de publicaciones y piezas de comunicación. Se trata de una sola unidad no modificable que agrupa las características tangibles e intangibles de la marca.

En cuanto a las limitaciones que se presentan en el desarrollo del proyecto, tenemos las siguientes:

1.- Falta de presupuesto para realizar una investigación de campo en el cantón Vinces, punto importante para realizar un análisis y citar ejemplos de sistemas señaléticos en hospitales o afines al proyecto del arquitecto César Altamirano, claro está, si existieren.

2.- A falta de estar físicamente construido el hospital, no se puede analizar los espacios de forma tangible y además bajo sus constructos de movilidad usuaria para la realización del sistema señalético, todas las áreas están solo en planos realizados por el arquitecto César Altamirano, esto puede presentar cierto problema en los criterios de diseño.

## METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

### INVESTIGACIÓN

Este proyecto de investigación se basa inicialmente en método empírico inductivo deductivo, que permite la obtención y elaboración de los datos por medio de la experiencia directa con la necesidad y el conocimiento de los hechos esenciales que caracterizan a los problemas, por lo que nos apoyaremos en la técnica de la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario, y recolección de datos en el sitio relacionado con la problemática estudiada. (Aguilar, 2013).

Las experiencias serán adquiridas en visitas realizadas al *Centro de Salud Hospital Nicolás Coto Infante del Cantón Vinces* lugar en el que se realizarán las encuestas y mediante información bibliográfica del proyecto "*Hospital General de San Lorenzo de Vinces*".

La población objeto de estudio en este caso está representada por el total de habitantes del cantón Vinces que según datos tomados de INEC 2010 Cifras socioeconómicas del cantón Vinces, la población total es de 71.736, población determinada a la que aplicaremos la fórmula de población finita.

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)}$$

**Figura 11** Fórmula de Población de Vinces

Fuente Elaboración Propia

### CONSIDERANDO EL UNIVERSO FINITO

#### FORMULA DE CALCULO

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)}$$

Donde

- Z = nivel de confianza [correspondiente con tabla de valores de Z]  
 p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado  
 q = Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p  
 Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o nó el atributo, se asuma 50% para p y 50% para q  
 N = Tamaño del universo [Se conoce puesto que es finito]  
 e = Error de estimación máximo aceptado  
 n = Tamaño de la muestra

#### INGRESOS DE DATOS

Z =	1,76
p =	50%
q =	50%
N =	71.736
e =	8%

#### INGRESOS DE DATOS

n =	120,80
-----	--------

Valores de Confianza tabla Z	
95%	1,96
90%	1,65
91%	1,7
92%	1,76
93%	1,81
94%	1,89

**Figura 12** Resultados  
Fuente Elaboración Propia

Lo cual nos da como resultado la cantidad de 121 encuestas.

La técnica que se empleará para el desarrollo de esta investigación es la encuesta, la misma que utilizará como instrumento un cuestionario de preguntas cerradas, ya que este tipo de preguntas otorgan mayor facilidad al momento de realizar la tabulación de los resultados, además de que permiten analizar cada pregunta de forma más específica y concreta, llegando con esto a conclusiones claras.



## **Recolección de información sobre el cliente, producto, competencia, público**

### **Cliente**

Durante siglos, los hospitales se crearon para asegurar albergue a grupos sociales carentes de recursos para pagar su asistencia médica, basados en un sentimiento de amor al prójimo y de caridad cristiana. También cumplían un proceso de aislamiento en determinados pacientes. (Altamirano, 2013)

Era también un lugar destinado a la recuperación de enfermos, pero limitada en ese entonces por el escaso conocimiento científico y con altos índices de mortalidad. (Altamirano, 2013)

En las últimas décadas se hace uso del *Derecho a la Salud*, de toda la población, determinando que el Hospital es la respuesta que brinda la sociedad organizada a ese derecho. (Altamirano, 2013)

Actualmente las funciones se dividen en dos categorías esenciales:

1.- Atención Médica (promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud y rehabilitación del paciente).

2.- Educación de su propio personal, de la comunidad en general y de la universitaria. (Altamirano, 2013)

En el pasado los usuarios eran indigentes, desvalidos, niños abandonados y militares, mientras que en el presente el Hospital está al servicio de toda la comunidad sin discriminación alguna. Sus servicios no son totalmente gratuitos, pero siempre existen sistemas de atención para los indigentes. (Altamirano, 2013)

En cuanto al Cantón Vinces, el grupo objetivo al cual va dirigida la atención es la siguiente: población de 71.736 habitantes, (37.081 hombres y 34.655 mujeres), con una tasa de crecimiento Poblacional del 1.15%. (Altamirano, 2013)

## **Producto**

El Hospital General de San Lorenzo de Vinces se encuentra ubicado en el barrio llamado *Vinces Colonial* entre las calles de norte a sur *Sucre* y *10 de agosto* y de sentido este a oeste las calles *Gómez Carbo* y *24 de mayo*; tiene un terreno de aproximadamente 5714 m<sup>2</sup>. (Altamirano, 2013)

El edificio está dividido en dos bloques con dimensiones de largo de 60 m<sup>2</sup> por 18 m<sup>2</sup> de ancho y dejando un espacio intermedio de 6m<sup>2</sup> para facilitar la ventilación e iluminación manteniendo un mejor aislamiento y tranquilidad de sus interiores entre ambos bloques antes mencionados. (Altamirano, 2013)

El Hospital brinda servicio al paciente, es una institución de servicio social con el compromiso de ofrecer servicios de prevención, curación y promoción de la salud cuyo objetivo principal es trabajar en función de las satisfacciones del paciente. (Altamirano, 2013)

No obstante, esta institución de salud hasta el momento no se ha realizado un análisis del sistema de comunicación con fin de cumplir los objetivos futuros. Es muy importante realizar dicho análisis y en base a este diseñar un sistema Señalético de comunicación efectivo para la institución. (Altamirano, 2013)

Para la provisión de los servicios de salud se establecen tres niveles de complejidad en la atención que en el contexto de esta publicación se los identifica por colores para su mejor aplicación.<sup>5</sup>

Primer Nivel: servicios de atención ambulatoria.

Segundo Nivel: servicios de atención ambulatoria de mayor complejidad e intrahospitalaria complementaria al primer nivel.

Tercer Nivel: servicios ambulatorios e intrahospitalarios de las más alta complejidad y especialización. (Altamirano, 2013)

**Tabla 1** Descripción de las unidades operativas por nivel de atención

	<b>UNIDAD OPERATIVA.</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN. EQUIPO (E).</b>	<b>UBICACIÓN.</b>
<b>NIVEL I</b>	Puesto de Salud	Ambulatoria. E: Auxiliar de enfermería	Rural. Población <2000 habitantes.
	Subcentro de Salud	Ambulatoria E: Médico Odontológico. Enfermera o Auxiliar de enfermería	Cabeceras parroquiales. Poblaciones >2000 habitantes.
	Centro de Salud	Ambulatoria. E: Médico Odontológico. Enfermería o Auxiliar de enfermería. Laboratorio Imagen.	Cabecera cantonal. Población <30.000 habitantes.
<b>NIVEL II</b>	Hospital Básico	Ambulatoria. Emergencia. Hospitalización. E: multidisciplinario.	Cabecera cantonal Población <30.000 habitantes
	Hospital General	Ambulatoria. Emergencia. Hospitalización. E: multidisciplinario.	Capital de provincia y cabecera cantonal con mayor concentración poblacional.
<b>NIVEL III</b>	Hospital Especializado	Ambulatoria. Emergencia. Hospitalización. E: multidisciplinario.	Capital de provincia y ciudades con mayor desarrollo y concentración poblacional.
	Hospital de Especialidades	Ambulatoria. Emergencia. Hospitalización. E: multidisciplinario.	Capital de provincia y ciudades con mayor desarrollo y concentración poblacional.

Fuente Tesis Arquitecto César Altamirano (2013)

<sup>5</sup> Dato tomado de informe del MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR 23 de Junio del 2008.

En el Ecuador podemos encontrar 18 Hospitales Especializados de Segundo Nivel, 2 Hospitales de Especialidades de Tercer Nivel, 59 Hospitales Generales de Segundo Nivel, 112 Hospitales Básicos de Primer Nivel, 37 Centros de Salud 24 Horas, 755 Centros de Salud Rural, 689 Centros de Salud Urbana, 1049 Puestos de Salud, repartidos en todas las regiones del Ecuador. (Altamirano, 2013)

La Provincia de los Ríos cuenta con 8 Hospitales Básicos; el Hospital Martín Icaza y el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social están considerados de categoría Provincial; 6 Hospitales Cantonales; 76 Sub-centros de Salud los mismos que están ubicados 35 en el área urbana y 41 en el área rural; y 57 clínicas particulares. (Altamirano, 2013)

A continuación se detallan los datos generales y las unidades médicas existentes en el cantón Vinces, las cuales son competencia directa e indirecta del Hospital General.

**Tabla 2**  
**Cifras socioeconómicas del cantón Vinces**

	<b>692,7 KM2</b>
<b>Población Total</b>	71.736 (37.081 hombres y 34.655 mujeres)
<b>Población Económicamente Activa</b>	21,123 (18,432 hombres y 2,691 mujeres)
<b>Extrema Pobreza por Necesidades Básicas Insatisfechas</b>	49,15%
<b>Analfabetismo (mayores de 15 años)</b>	14,57% (13,62% mujeres y 15,41 hombres)
<b>Viviendas con Servicios Inadecuados</b>	15,295
<b>Hogares con Hacentamientos Crítico</b>	2,996
<b>Necesidades Básicas Insastifechas</b>	81,91
<b>Tasa de Crecimiento Poblacional</b>	1,15%

Fuente Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Tabla 3**

Datos generales: centro de salud: Antonio Sotomayor

<b>Nombre</b>	<b>Antonio Sotomayor</b>
<b>Dirección</b>	Calle Amazonas y Malecón - Vía a Bagatela
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
TIPO/NIVEL	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Centro de Salud
DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Rural

Fuente Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Tabla 4**

Datos generales: centro de salud: Bagatela

<b>Nombre</b>	<b>Bagatela</b>
<b>Dirección</b>	Malecón Juan Félix Mendoza y Venecia
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
TIPO/NIVEL	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Centro de Salud
DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Rural

Fuente Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Tabla 5**

Datos generales: centro de salud: Clarisa

<b>Nombre</b>	<b>Clarisa</b>
<b>Dirección</b>	Rcto. Clarisa en la Vía a Salitre
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
TIPO/NIVEL	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Centro de Salud
DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Rural

Fuente: Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Tabla 6**

Datos generales: centro de salud: Matecito

<b>Nombre</b>	<b>Matecito</b>
<b>Dirección</b>	Localidad el Matecito en la Vía Vinces - Clarisa
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
TIPO/NIVEL	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Centro de Salud
DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Rural

Fuente Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Tabla 7**

Datos generales: centro de salud: Balzar de Vinces

<b>Nombre</b>	<b>Balzar Vinces</b>
<b>Dirección</b>	Calle segunda detrás de la Iglesia
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
TIPO/NIVEL	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Centro de Salud
DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Urbano

Fuente Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Tabla 8**

Datos generales: centro de salud: Nicaragua

<b>Nombre</b>	<b>Nicaragua</b>
<b>Dirección</b>	Diagonal Escuela Juan Montalván Cornejo
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
TIPO/NIVEL	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Centro de Salud
DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Urbano

Fuente: Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

**Tabla 9**

Datos generales: hospital básico: Nicolás Coto Infante

<b>Nombre</b>	<b>Nicolas Coto Infante</b>
<b>Dirección</b>	Calle Sucre 610 y 24 de Mayo
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
<b>TIPO/NIVEL</b>	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Hospital Básico
<b>DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA</b>	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Urbano

Fuente: Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

Después del análisis del cantón Vinces, los de mayor crecimiento económico, social y cultura son el cantón Quevedo y cantón Babahoyo; también se han podido determinar las siguientes condicionantes que caracterizan a la provincia de Los Ríos:

Existen distritos interrelacionados entre uno o más cantones que derivan pacientes hacia otros cantones dependiendo el tipo de enfermedad que se padezcan para atenderlas de forma personalizada, pero enfermedades de mayor complejidad se los envían a cantones con mejores equipamientos de salud como el Hospital de Quevedo y el Hospital General de Babahoyo. (Altamirano, 2013)

Si se recrudecen las enfermedades automáticamente los pacientes son enviados a provincias más cercanas como la del Guayas, cuyo cantón Guayaquil cuenta con infraestructura hospitalaria de tercer nivel. (Altamirano, 2013)

Cuando se derivan pacientes de un Hospital General de segundo nivel a un Hospital de otra Provincia (también de segundo nivel) se convierte automáticamente en Hospital de tercer nivel (aunque siga considerándose de segundo nivel en la ciudad que se encuentra). (Altamirano, 2013)

Los Hospitales del Cantón Guayaquil son hospitales tanto de Segundo Nivel como de Tercer nivel y cuentan con toda la infraestructura necesaria para atender casos de extrema complejidad con personal y equipo de última generación, y para la atención de casos de Emergencias. (Altamirano, 2013)

## **Público**

La población de la Provincia de Los Ríos, de acuerdo al censo de Población y Vivienda del año 2010, cuenta con 778 115 habitantes lo que la constituye en la cuarta Provincia más poblada del territorio ecuatoriano antecedida por Guayas, Pichincha y Manabí, siendo de la región Costa la tercera Provincia, y representando el 5,4% de la población nacional actualmente. (Altamirano, 2013)

Siendo el Cantón Vinces uno de los más importantes de la Provincia de Los Ríos por sus indicadores de población y por ende el principal público objetivo del Hospital General. (Altamirano, 2013)

**Tabla 10**

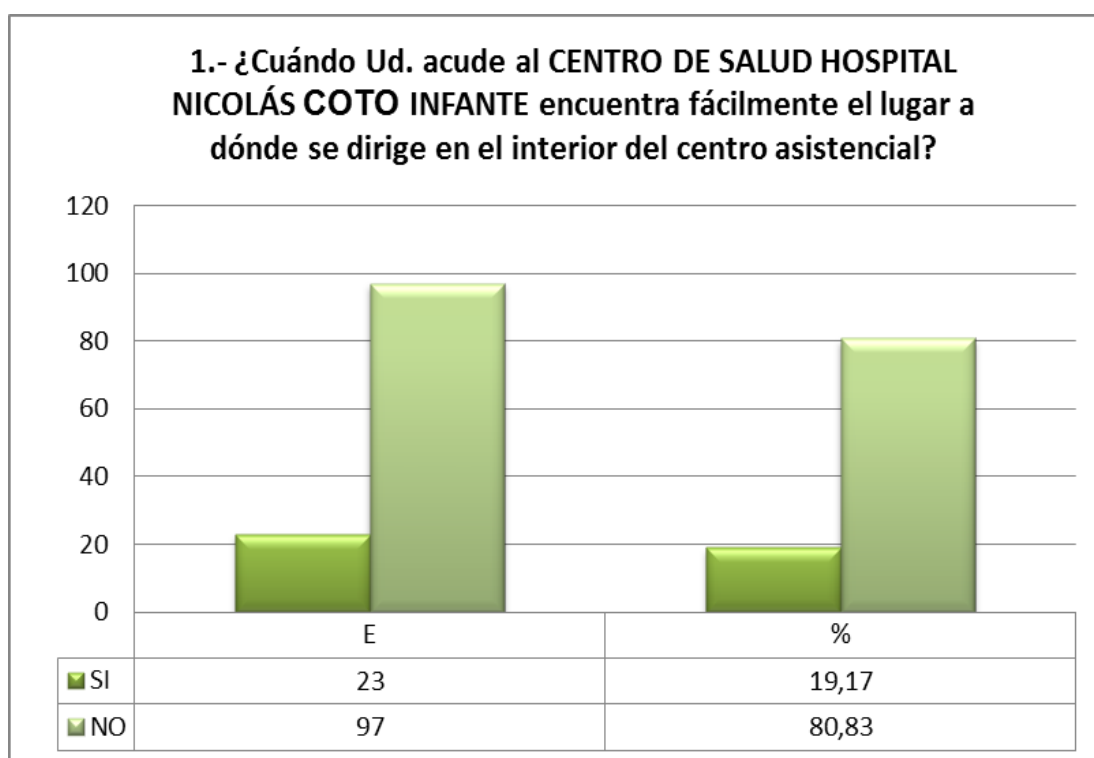
Cifras socioeconómicas del cantón Vinces

<b>Nombre</b>	<b>Nicolas Coto Infante</b>
<b>Dirección</b>	Calle Sucre 610 y 24 de Mayo
<b>Pertenece a</b>	MSP
<b>Sector</b>	Público
TIPO/NIVEL	
<b>Nivel</b>	<b>Primer Nivel</b>
<b>Tipo</b>	Hospital Básico
DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA	
<b>Provincia</b>	<b>Los Ríos</b>
<b>Cantón</b>	Vinces
<b>Urbana/Rural (INEC)</b>	Urbano

Fuente: Página web del Ministerio de Salud Pública del Ecuador

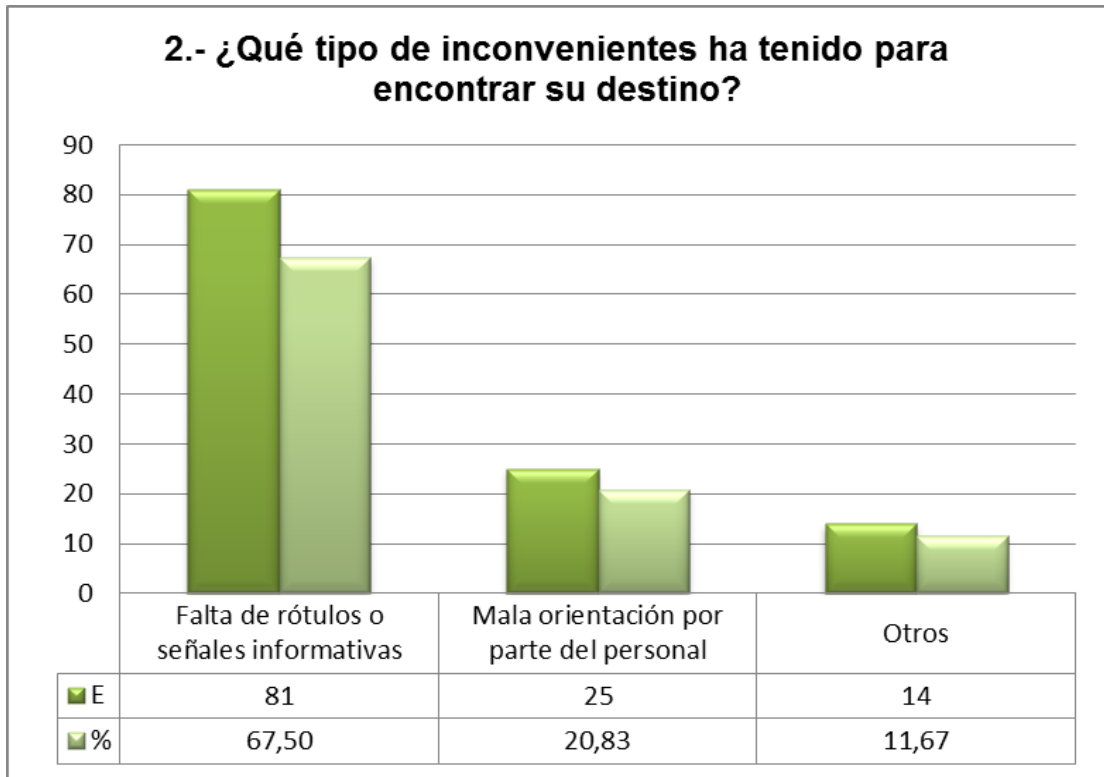


### Resultados de las encuestas



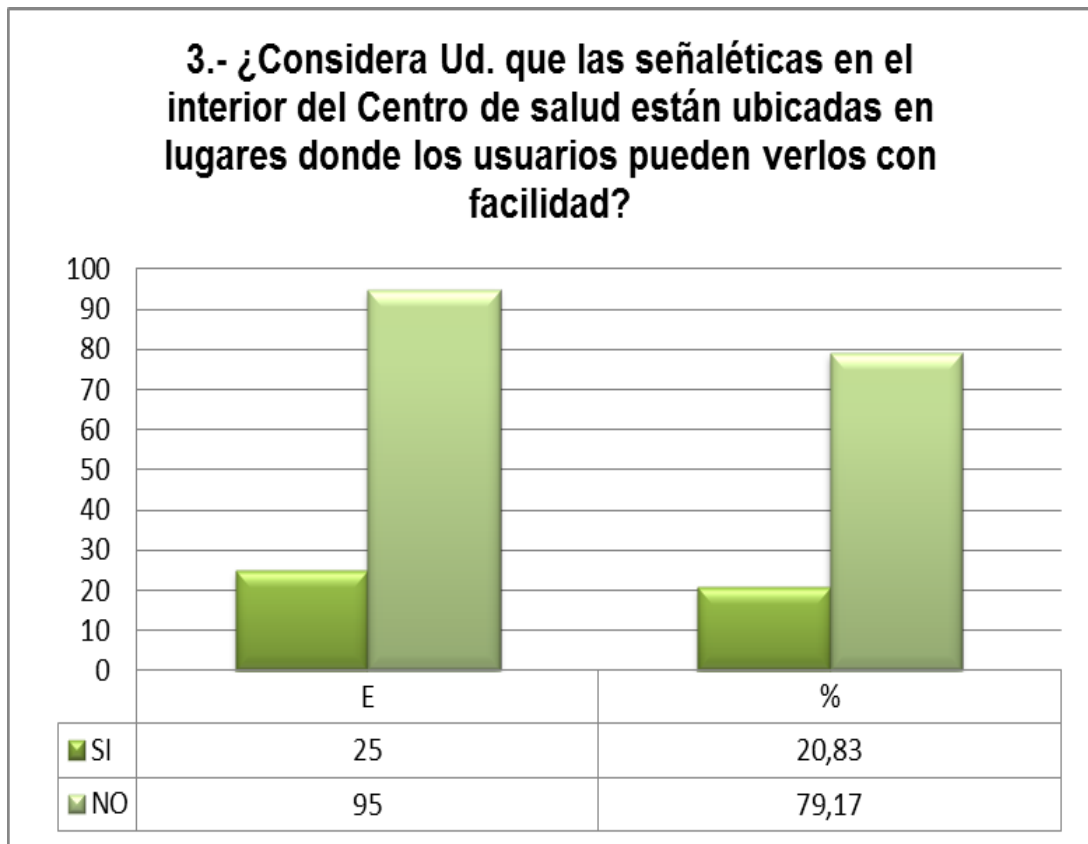
**Figura 13** Resultados Encuesta Pregunta 1  
Fuente Elaboración Propia

Los resultados de la primera pregunta nos dan a conocer que el 80,83% de las personas encuestadas manifiestan que no encontrar fácilmente el lugar a dónde se dirige en el interior del centro asistencial, seguida con un 19,17% que indican ubicarse fácilmente en el lugar.



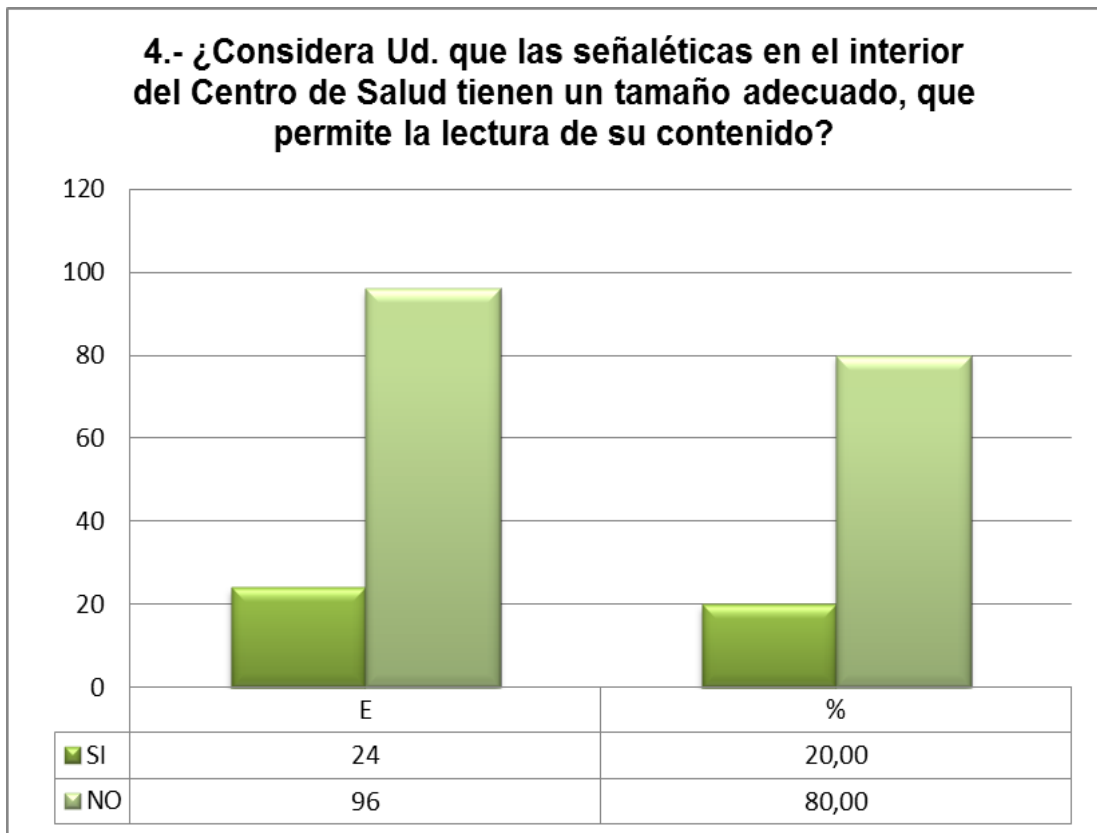
**Figura 14** Resultados Encuesta Pregunta 2  
Fuente Elaboración Propia

El 67,50 % de los encuestados indican que el principal inconveniente a la hora de encontrar su destino dentro del centro asistencial es la falta de rótulos o señales informativas, seguido del 20,83% que señalan la mala orientación por parte del personal y el 11,67% indican otros factores.



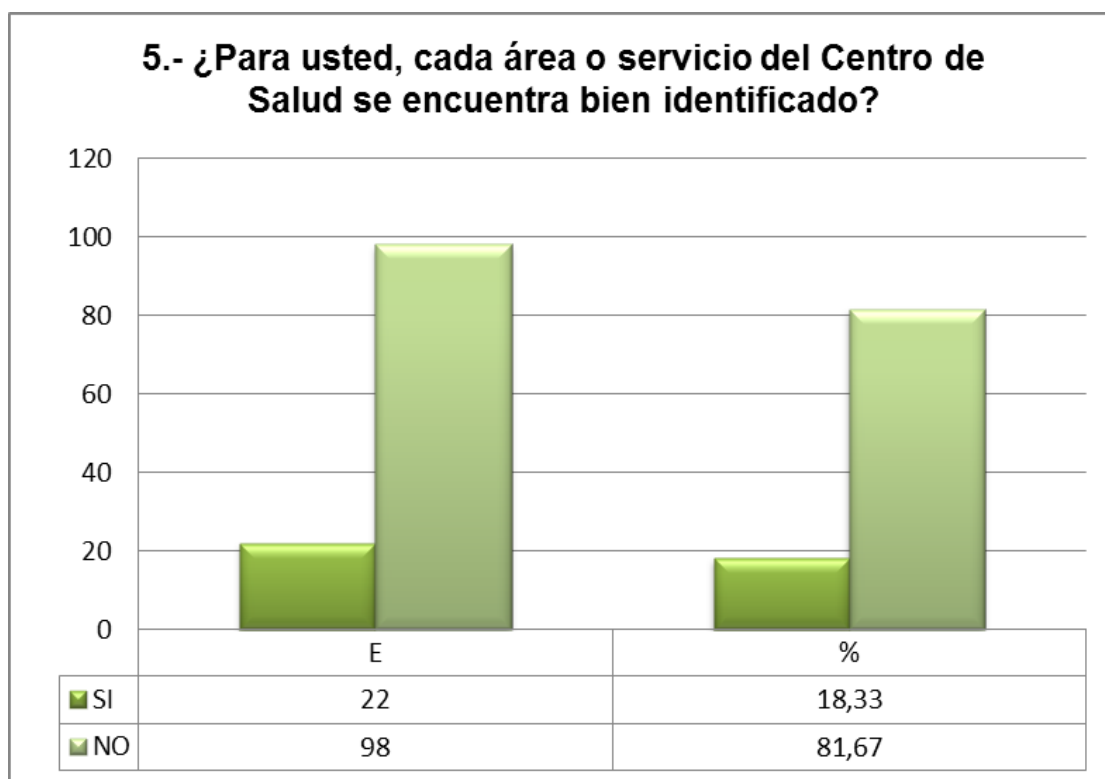
**Figura 15** Resultados Encuesta Pregunta 3  
Fuente Elaboración Propia

El 70,17% de los encuestados indican que las señaléticas en el interior del Centro de salud no están ubicadas en lugares donde los usuarios pueden verlos con facilidad, mientras que el 20,83% indican que si.



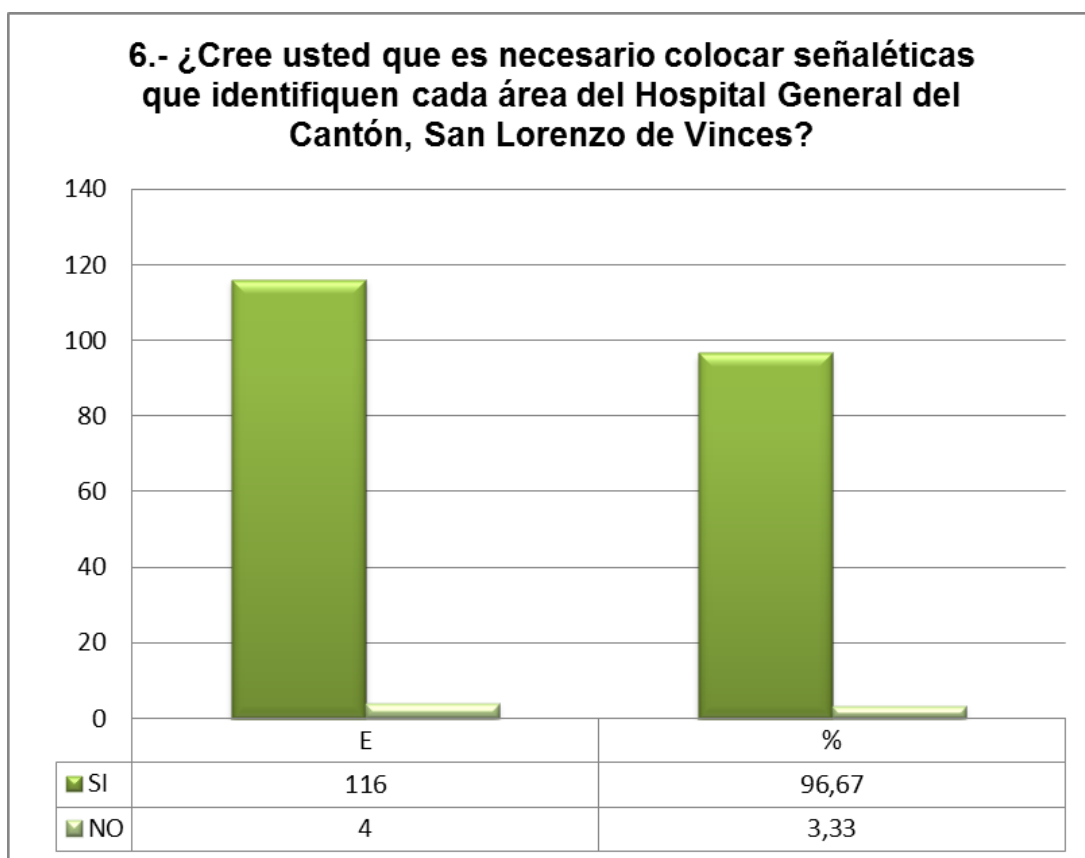
**Figura 16** Resultados Encuesta Pregunta 4  
Fuente Elaboración Propia

El 80% de los encuestados consideran que que las señaléticas en el interior del Centro de Salud no tienen un tamaño adecuado, que permite la lectura de su contenido, mientras que un 20% indica estar conforme.



**Figura 17** Resultados Encuesta Pregunta 5  
Fuente Elaboración Propia

De acuerdo a los resultados el 81,67% de los encuestados indican que las áreas o servicios del centro de salud no se encuentran bien ubicadas y un 18,33% manifiestan que si.



**Figura 18** Resultados Encuesta Pregunta 6  
Fuente Elaboración Propia

El 96.67% de los encuestados consideran necesario colocar señaléticas que identifiquen cada área del Hospital General del cantón San Lorenzo de Vinces, seguido de un 3,33% que indican que no es necesario.

### **Anexo 3**

Encuesta (Diseño de un sistema señalético para el Hospital General del Cantón San Lorenzo de Vinces)

Fuente Elaboración Propia

La *Señalética* como una técnica comunicacional, mediante el uso de señales y símbolos icónicos, lingüísticos y cromáticos, orienta y brinda instrucciones sobre cómo debe accionar un individuo o un grupo de personas en un determinado espacio físico. Se diferencia de la *Señalización* en tanto que ésta se refiere al conjunto de señales utilizadas en un espacio público. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

La *Señalización* es un sistema que tiene por objeto regularizar flujos de gente o de vehículos en un espacio exterior sin influir en la imagen del entorno y sin tener en cuenta sus características. La Señalética, por el contrario, conforma la imagen del entorno e impacta directamente en él. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Dado que se emplea en lugares con un gran flujo de personas, requiere de un lenguaje universal entre los usuarios, predominantemente el visual y de rápida percepción debido a la inmediatez del mensaje. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Es fundamental conocer el espacio en que se aplicará el sistema señalético, en cuanto a su arquitectura y a la identidad corporativa de la entidad donde trabajaremos. Cada sistema es creado o adaptado a cada caso particular y debe atenderse a las características del entorno; este sistema reforzará la imagen pública o de marca corporativa. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

La Señalética pertenece al área del diseño gráfico, ya que requiere del diseño de símbolos para poder llevar a cabo su función de guía y forma parte de las comunicaciones visuales. (Altamirano, 2013)

***La Señalética tiene un carácter multidisciplinar, dado que abarca un abanico de recursos comunicativos mucho más amplios y se la considera en función de otras áreas, no sólo del diseño gráfico, sino también de la arquitectura, la organización de los servicios, la iluminación y la ambientación.***

***Afirma que, al funcionar dentro de un espacio, la Señalética es parte de la identidad del lugar, dado que contribuye a que éste sea más accesible, organizado, localizable e identificable.***

Elementos a tener en cuenta:

### **Tipografía**

Considerar el tamaño de la letra, el grosor, el contraste necesario, legibilidad, morfología de espacio, iluminación, identidad corporativa e imagen de marca. Conviene evitar las abreviaturas, las palabras fragmentadas (si es necesario, buscar sinónimos que sean palabras más cortas) y recordar que las palabras con minúscula se asimilan más rápido que aquellas con mayúscula. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

### **Pictogramas**

Son signos que representan símbolos, objetos reales o figuras. Deben tomarse aquellos que sean más pertinentes desde lo semántico, sintáctico y pragmático. El uso de pictogramas se basa en la abstracción, es decir, en la separación de lo que es esencial y no esencial de un campo visual. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)



La idea es ser lo más esquemáticos posibles, exponiendo lo más esencial, particular y característico para que el usuario genere una síntesis mental de la información brindada y pueda reservarla en su memoria visual. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

### **Código cromático**

El uso de colores para diferenciar zonas, recorridos, plantas de edificios, puede constituir un código más desarrollado, una extensión del sistema señalético que lo complementa. El color puede ser un elemento que integre la Señalética con el ambiente de trabajo y constituye un medio muy eficiente de identificación, como se utiliza, por ejemplo, en los transportes públicos para diferenciar las líneas. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

Hay que considerar los contrastes correctos, la visibilidad, el tamaño de las figuras, las distancias, los métodos de impresión, los colores corporativos y la psicología del color, dado que se los asocia directamente con la marca o identidad visual de la organización. (Costa, Señalética Corporativa, 2007)

### **Aplicaciones**

Señales de tránsito vehicular, cartelería para orientar la circulación en aeropuertos, estaciones de tren, centros comerciales, edificios públicos, etc.

Luego de revisar los conceptos, lineamientos a tomar en cuenta en la elaboración del sistema señalético para el Hospital general de Vinces, se tomara muy en cuenta la parte de investigación sobre proyectos similares ejecutados especialmente en la región del país de la cual estamos hablando, específicamente en la provincia de Los Ríos si el caso lo amerita y su análisis correspondiente.

## **ANÁLISIS DE PROYECTOS SIMILARES (RELACIÓN CON EL CONTEXTO)**

### **Sistema Señalético en la Provincia de los Ríos (Hospitales, Clínicas, públicos o privados).**

Luego de investigar sobre proyectos similares de implementación de sistemas señaléticos en la Provincia de Los Ríos, se llegó a la conclusión de que no existen registros de los mismos, más allá de los manuales de identidad corporativa impuestos por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, para todos sus centros y sub centros de Salud disponibles en la provincia de Los Ríos y todos sus cantones.

Tomando en cuenta esto, se procederá a una investigación mucho más general que abarque todo el territorio nacional, con el fin de analizar un proyecto similar al propuesto en este trabajo de tesis.

### **Sistema Señalético en Ecuador**

#### **Anexo 4**

Diseño de un Sistema de Comunicación Global para el Hospital Andino Alternativo de Chimborazo – Holger German Ramos Uvidia y Ángel Roberto Rodríguez Andrade (Riobamba, Ecuador 2009)

## **ANTEPROYECTO**

### **DEFINICIÓN DE CRITERIOS DEL DISEÑO**

En este sistema señalético se va a detallar los diferentes elementos que se encuentran intrínsecamente relacionados con la señalética, ya que forman parte del diseño de cada una de las señales.

#### **Criterio 1: Identificador**

##### **a) Cuerpo o tamaño:**

El cuerpo es la medida que define la proporción del carácter. Tiene como medida el punto tipográfico si se está refiriendo a caracteres móviles tradicionales.

##### **b) Tono**

Una letra normal tiene el grosor de los rasgos principales igual al 15% de la medida de su altura, las letras pueden ir cambiando su valor de intensidad, ya sea afinando o engrosando su espesor, volviéndose más claras o aumentando el espesor de sus trazos. Las variables van desde el light, medium, bold y black.

##### **c) Proporción**

Los caracteres pueden modificar su forma normal alargándose o estrechándose, estas transformaciones son llamadas: condensada, normal y expandida. Es importante definir que la variable de proporción trabaja sobre el ancho del carácter sin modificar su altura.

##### **d) Dirección**

Todos los caracteres pueden estar derechos o levemente inclinados, definiendo a la dirección inclinada como itálica, que nace como simulación de la escritura manual.

## **Criterio 2: Cromatismo**

El cromatismo al igual que la tipografía parte de la marca del Hospital General de Vinces, es decir que se va a utilizar el color de la marca país Ecuador ama la vida en su cromática de verde ya que es uno de los colores emblemático del cantón Vinces, provincia de los Ríos.



**Figura 19** Logo Marca de Ecuador  
Fuente Página Web del Ministerio de Cultura

El diseño de las señales, si bien se mantiene la colorimetría con el concepto de seguridad, también es importante seguir con la continuidad de la identidad del hospital. Por otra parte de la cromática verde brinda un buen contraste con la infraestructura en la que va a estar implementado. Ayudando a que las personas puedan diferenciar fácilmente la señal del entorno que la rodea.

## **Criterio3: Elementos complementarios.**

La relación del espacio que se determinó para este proyecto es una alineación para la derecha en caso de las pictográficas y para las tipográficas que proyecte una alineación central, la misma que facilite su lectura y sea visiblemente legible.

La referencia que se determinó para la alineación horizontal del bloque de texto, es considerada desde el término del símbolo hasta el borde derecho de la señalética.

En cambio, para la alineación derecha del bloque de texto, se consideró desde el borde de la marca país hasta el borde inferior de la señalética.

El símbolo de la señalética se encuentra ubicado en la parte inferior izquierda, guardando un espacio prudente entre el bloque de texto y el margen de la misma. El símbolo no puede ser aumentado, ni reducido de tamaño ya que podría generar ruido visual.

#### **Criterio 4: Tipografía**

Joan Costa (Costa, Señalética Corporativa, 2007) determina que:

***La tipografía tiene principios relacionados con la brevedad informativa, claridad y sencillez formal. Se busca además la mayor visibilidad e inteligibilidad inmediata, es decir que se busca la mayor funcionalidad en cuanto a legibilidad a distancia.***

Si se realiza una búsqueda de cuáles serían las tipografías aptas para ser implementadas en Señalética y cuáles no. Se debe empezar por excluir a las Caligráficas, que imitan la escritura manual, en la que en ciertos casos se unen las letras de caja baja. Estas poseen caracteres poco normalizados y espontáneos en su trazo.

Esta tipografía es ampliamente utilizada en este tipo de diseños como se pudo constatar en las señaléticas similares donde en todas ellas se hace uso de fuentes de palo seco.

### **Criterio 5: Manual de Señalética**

Este proyecto cuenta con un manual de señalética, cuyo propósito es marcar los lineamientos y pautas necesarias para la utilización de la señalética, y las medidas que tendrá dicho manual serán: 15cm X 21 cm.

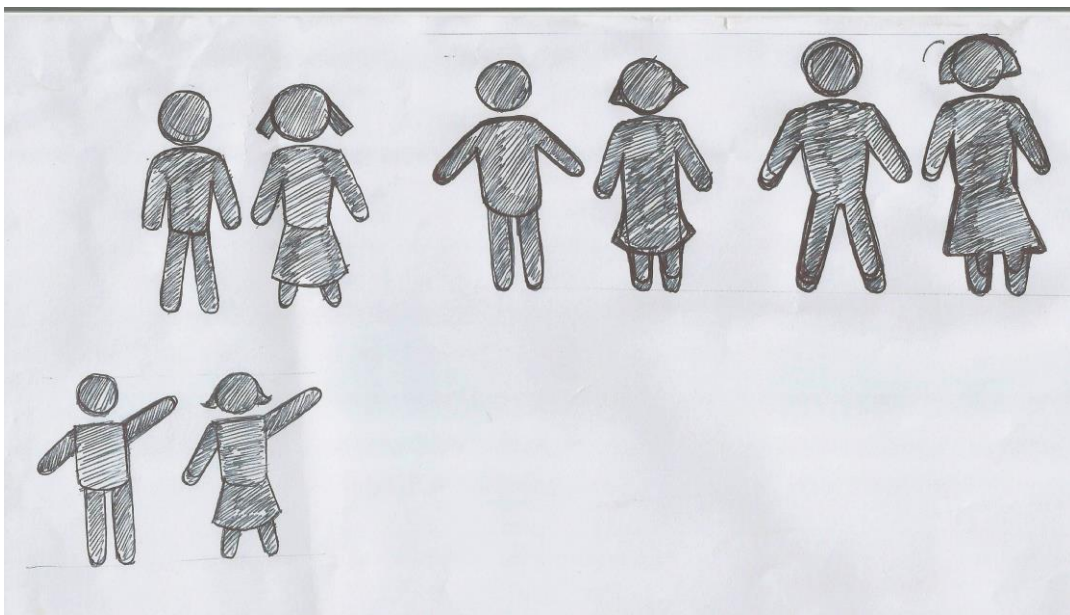


**Figura 20** Manual de Señalética Corporativa  
Fuente Elaboración Propia

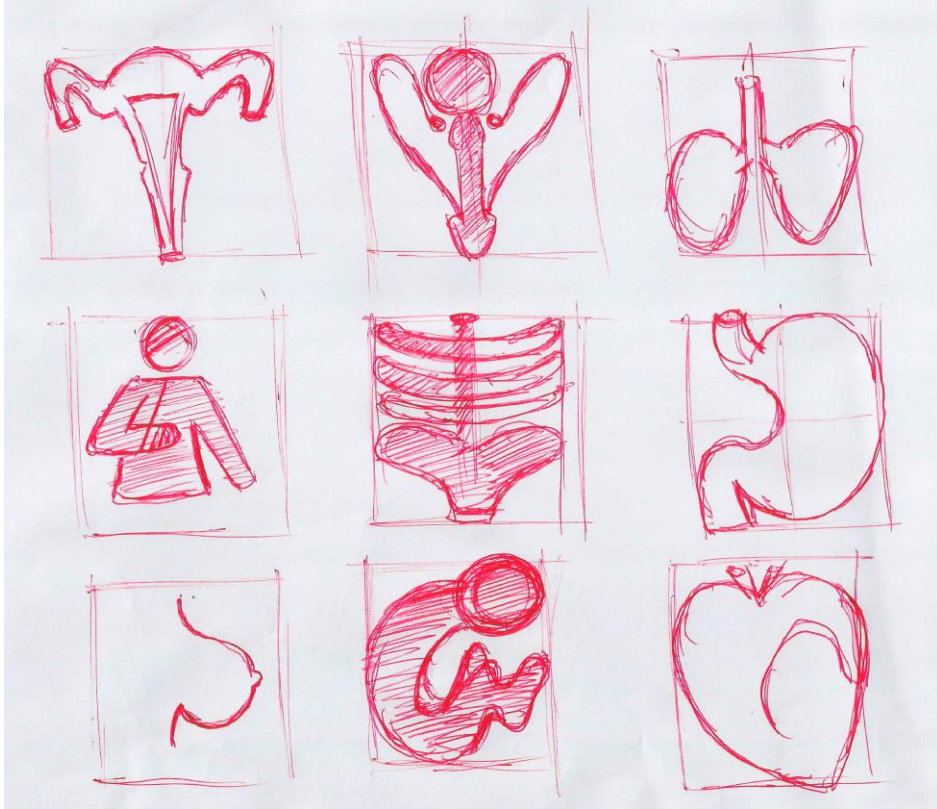
## DESARROLLO DE BOCETOS O ARTES INICIALES



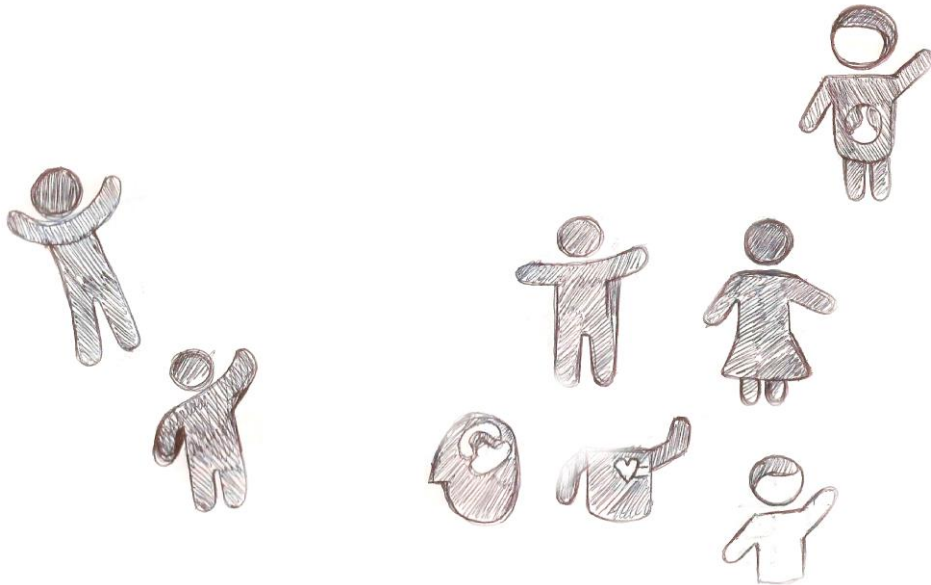
**Figura 21** Bocetos Iniciales  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 22** Bocetos Iniciales, Pictogramas  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 23** Bocetos Iniciales, Áreas Externas  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 24** Bocetos Iniciales, Pictogramas  
Fuente Elaboración Propia





**Figura 25** Bocetos Iniciales, Áreas Internas  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 26** Bocetos Iniciales, Área Emergencias  
Fuente Elaboración Propia



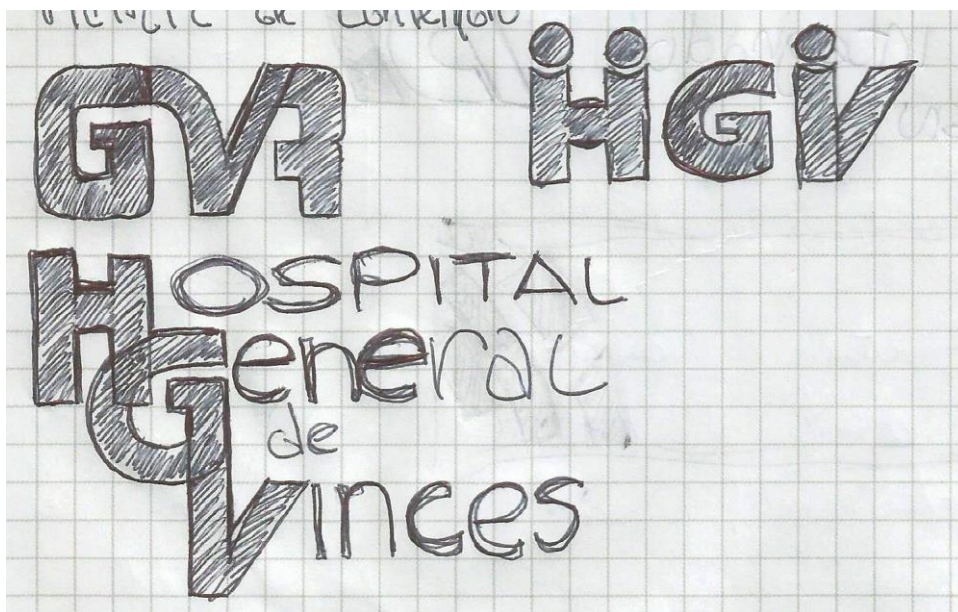
**Figura 27** Bocetos Iniciales, Áreas Internas  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 28** Bocetos Iniciales, Pictogramas  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 29** Bocetos Iniciales, Áreas Internas  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 30** Bocetos Iniciales, logotipo  
Fuente Elaboración Propia



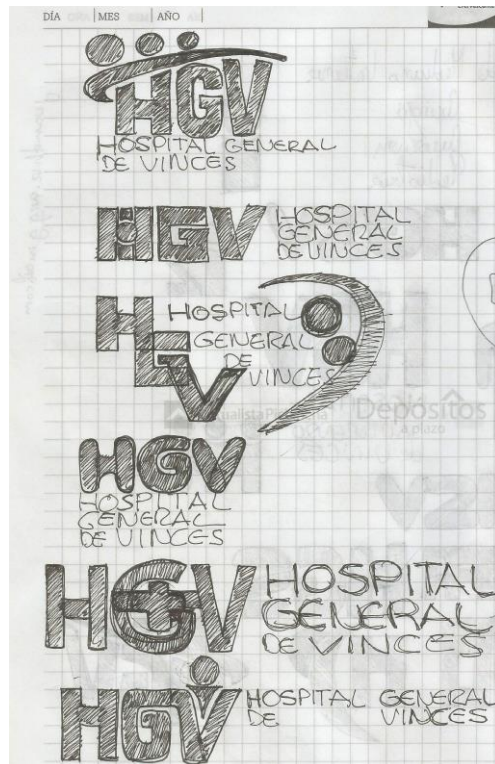
**Figura 31** Bocetos Iniciales, logotipo  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 32** Bocetos Iniciales, logotipo  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 33** Bocetos Iniciales, logotipo  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 34** Bocetos Iniciales, logotipo  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 35** Bocetos Iniciales, Área Emergencias  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 36** Bocetos Iniciales, logotipo  
Fuente Elaboración Propia

Los bocetos o artes iniciales cumplen con los criterios de comunicación, accesibilidad, análisis espacial, pregnancia y funcionalidad para orientar y direccionar a las personas dentro del hospital.



**Figura 37** Propuesta de Señalética Hospital General de Vinces  
Fuente Elaboración Propia

Las siguientes propuestas son presentadas en cuanto a la marca del Hospital General de Vinces, importante como paso inicial en el diseño de la identidad e imagen del mismo, así como en el futuro sistema señalético, dicha imagen no incluye necesariamente los colores corporativos del logotipo del MSP<sup>6</sup> establecidos en manual corporativos. Amarillo, azul, rojo.



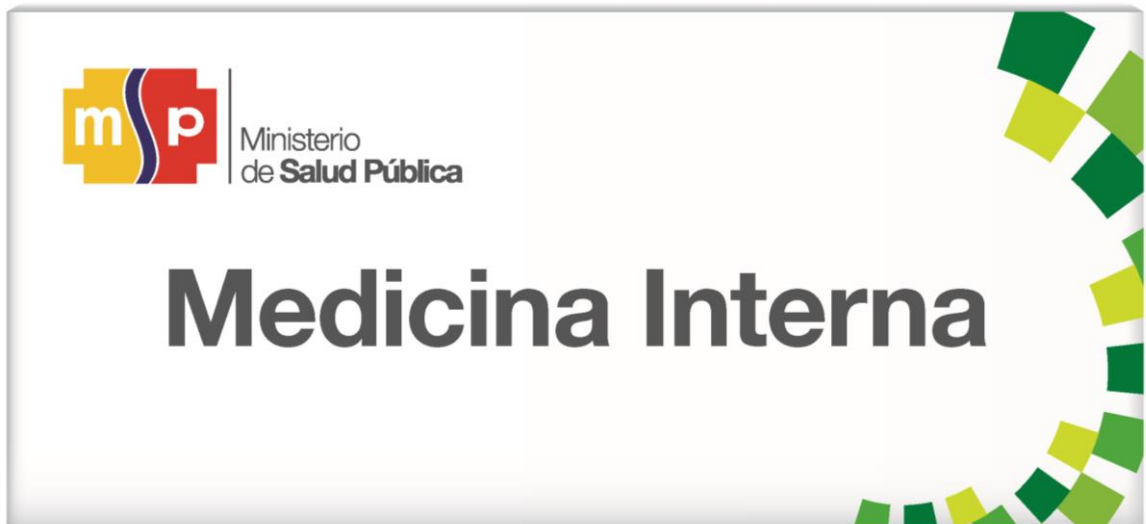
**Figura 38** Propuesta de Marca Hospital General de Vinces  
Fuente Elaboración Propia

---

<sup>6</sup> Siglas para Ministerio de Salud Pública, Ecuador.



DESARROLLO DE LÍNEA GRÁFICA DEFINITIVA

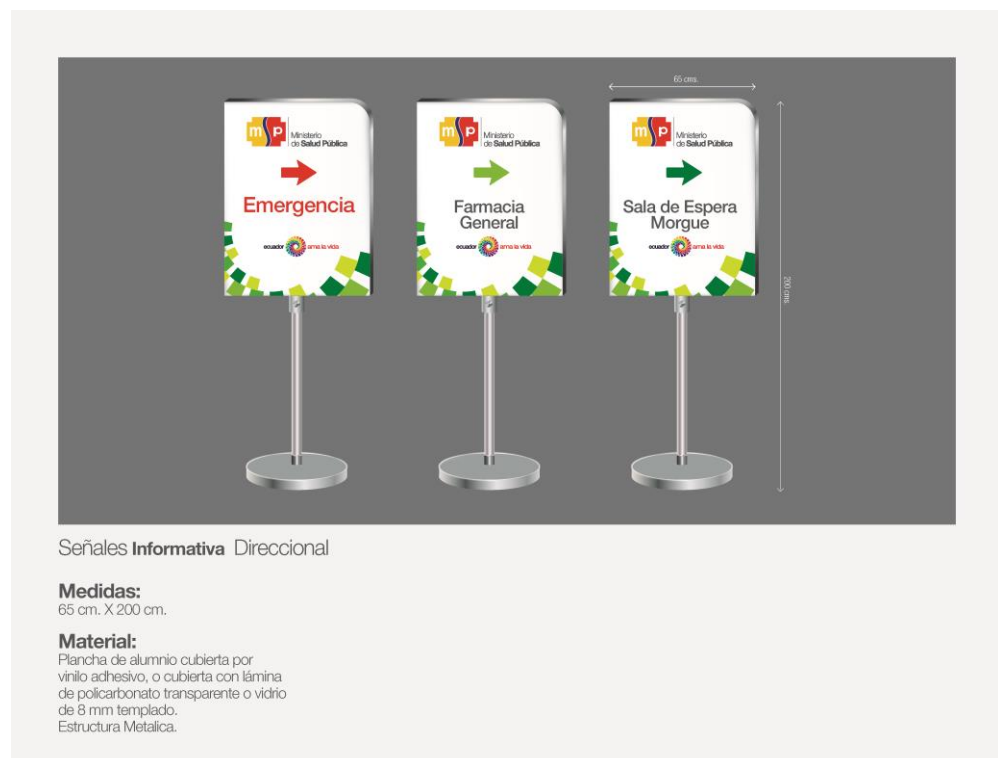


**Figura 39** Señalética Hospital General de Vinces  
Fuente Elaboración Propia

## ARTE FINAL DE LAS PIEZAS GRÁFICAS



**Figura 40** Señalética de Bienvenida  
Fuente Elaboración Propia





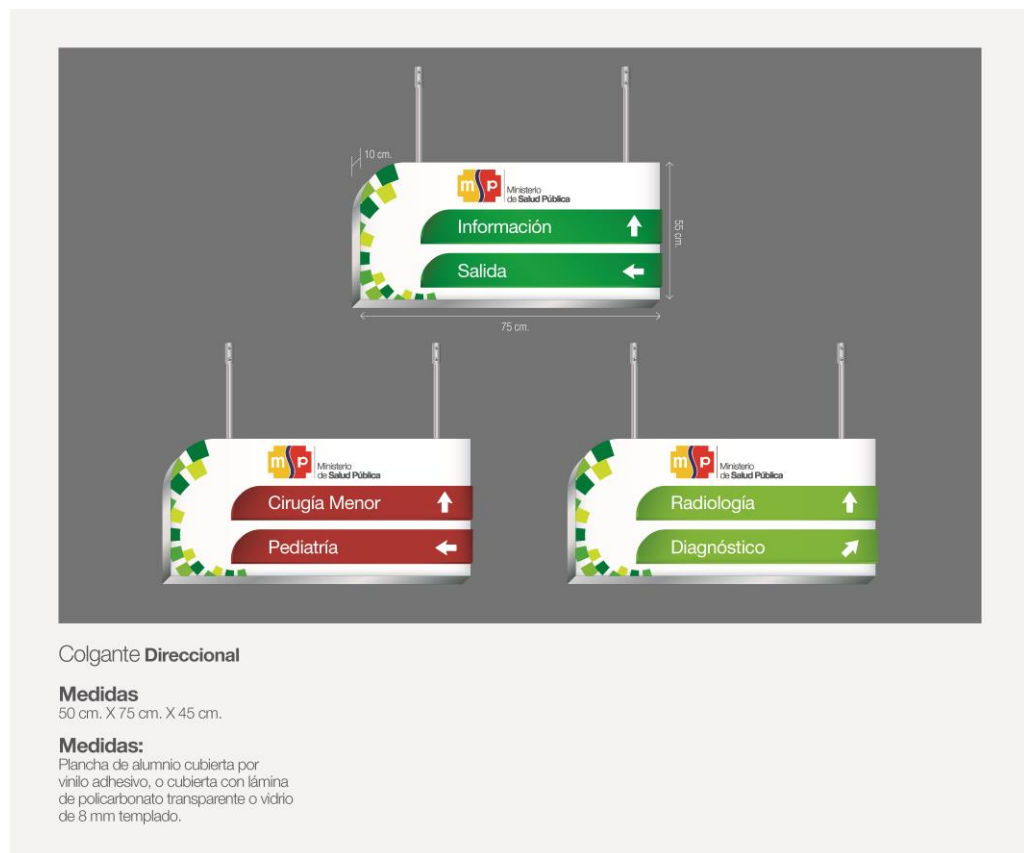
Panel **Direccional** Exterior

**Medidas:**  
80 cm. X 230 cm.

**Material:**  
Láminade policarbonato  
galvanizadas con sistema de  
iluminación de tubos fluorescentes.



**Figura 43** Colgantes Informativos  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 44** Colgantes Direccional  
Fuente Elaboración Propia



### Letreros de Puerta

#### Medidas:

20 cm. X 60 cm. X 250 cm.

#### Material:

Plancha de aluminio cubierta por vinilo adhesivo, o cubierta con lámina de policarbonato transparente o vidrio de 8 mm templado.

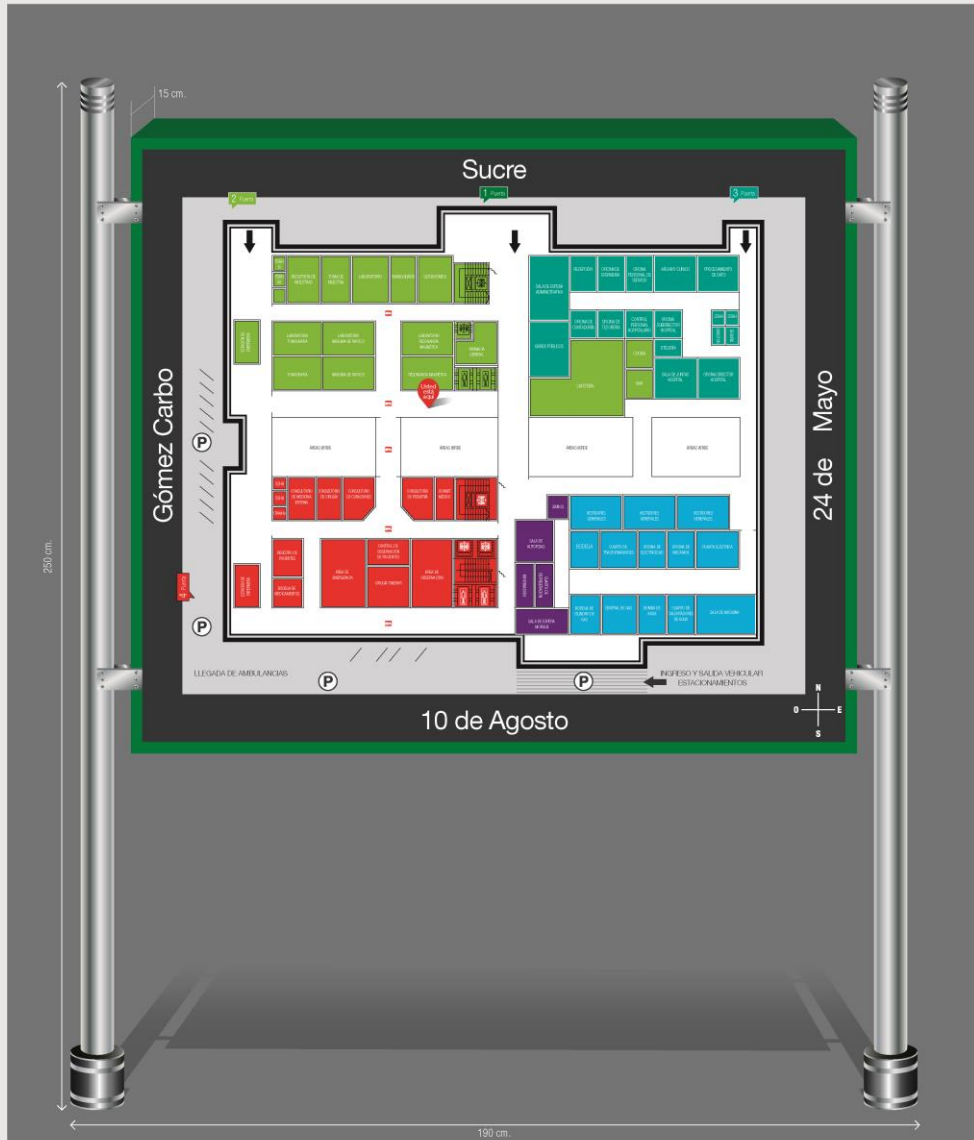
**Figura 45** Letreros de puerta  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 46** Señalética Informativa Baños Públicos  
Fuente Elaboración Propia



**Figura 47** Señalética Baños Médicos  
Fuente Elaboración Propia



Mapa de Directorio General

**Medidas:**  
250 cm. X 190 cm.

**Material:**  
impresión en lona translúcida.  
construida con laminas metalicas  
galvanizadas con sistema de  
iluminación de tubos fluorescentes.

**Figura 48** Mapa de Directorio General  
Fuente Elaboración Propia

## IMPLEMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LAS PIEZAS GRÁFICAS



**Figura 49** Infografía  
Fuente Elaboración Propia



## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El proyecto de graduación titulado: Diseño e Implementación de un Sistema señalético para el Hospital General del Cantón San Lorenzo de Vinces. Inició con la detección del problema por la falta de identidad en el actual Hospital del Cantón Vinces.

Es por eso que se decide realizar e implementar un sistema señalético tomando en cuenta el constante flujo de personas que asisten a las instalaciones, sin embargo, la nueva estructura no se encuentra físicamente, solo en planos, es por eso que se tomó como referencia el estudio realizado por el Arquitecto Altamirano.

A través del acopio del marco teórico, se vinculó el sistema señalético con los conceptos de diseño universal, contenidos de primordial importancia, para poder obtener una *mirada* desde el panorama del usuario. Además, se definieron conceptos relacionados intrínsecamente con el área disciplinar del Diseño Gráfico como, señalética, cromatismo, pictograma, etc.

Luego de obtener todos los conocimientos vinculados con el área a trabajarse. Se procedió al diseño del sistema señalético, cuando se inició a diseñar los distintos elementos y parámetros, resaltan los resultados favorables que se obtienen al incluir estímulos visuales en el diseño del proyecto, más aún si el propósito es llegar a personas de distintas edades.

Es fundamental incluir desde el diseño aquellas características que hacen de las piezas diseñadas de un espacio, producto o servicio sean accesibles a una mayor cantidad de personas.

Finalmente, con la realización del diseño de un sistema señalético para el Hospital General de San Lorenzo de Vinces se llegó a obtener un programa

de señales que, combinadas entre sí, inciden de manera favorable en la autonomía en los espacios del Hospital. 63

## **BIBLIOGRAFIA**

Altamirano, A. C. (2013). *Diseño del Hospital General para el Cantón San Lorenzo de Vinces*. Guayaquil: Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Antonini, F. (Febrero de 2012). *Guía para el diseño de programas señaléticos*. Obtenido de Unnoba: <http://www.diseño.unnoba.edu.ar>

Costa, J. (1987). *Enciclopedia del Diseño*. Barcelona, España: Editorial Ceac.

Costa, J. (2007). *Señalética Corporativa*. Barcelona, España: Costa Punto Com.

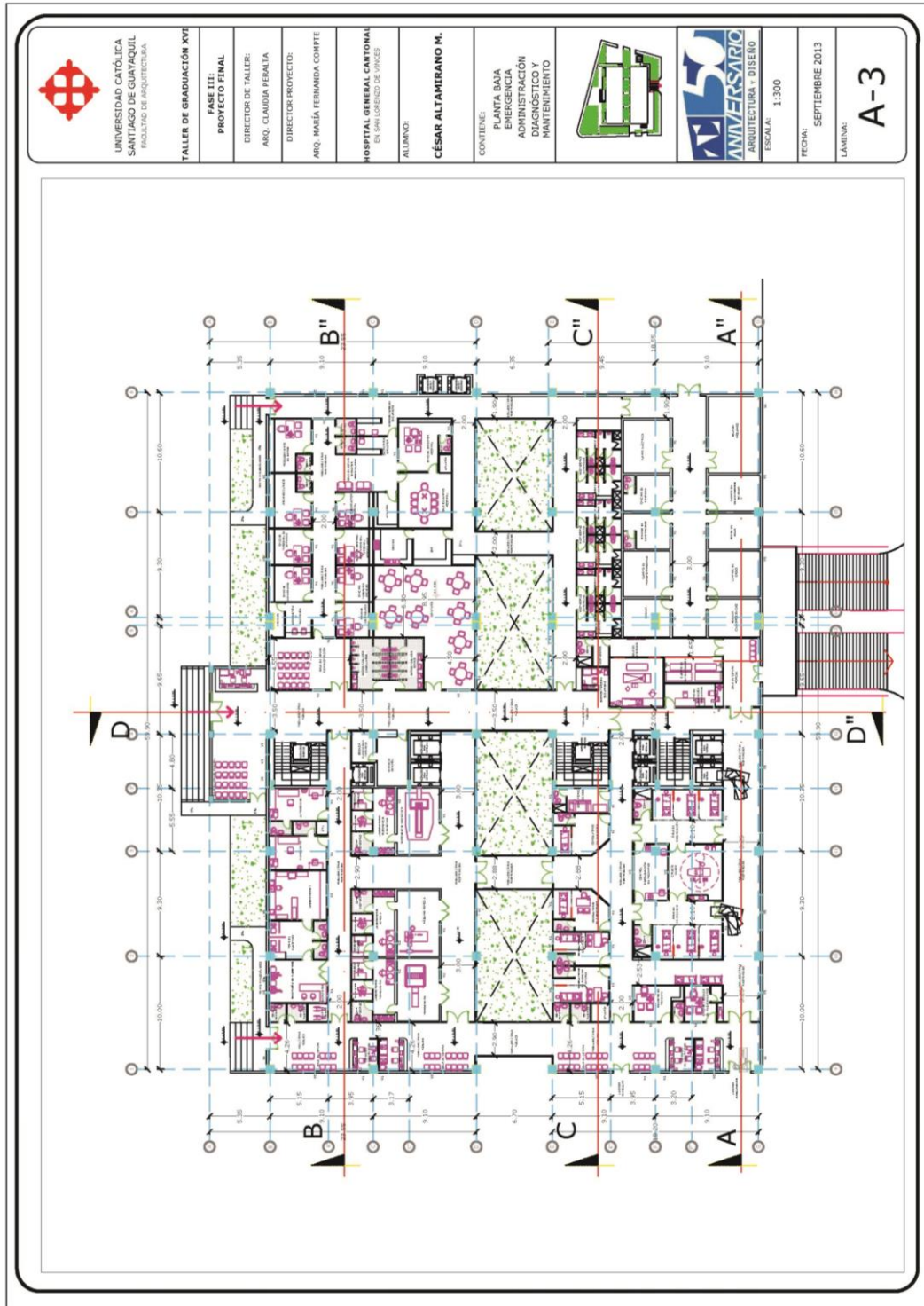
GAD Vinces, G. A. (Julio de 2015). *Gobierno Autónomo Decentralizado Municipal del Cantón Vinces*. Obtenido de Gobierno Autónomo Decentralizado Municipal del Cantón Vinces: <http://www.vinces.gob.ec>

Municipio Vinces, M. d. (Julio de 2015). *Municipalidad del Cantón Vinces*. Obtenido de Municipalidad del Cantón Vinces: <http://www.municipalidadvinces.gob.ec>

## **ANEXOS**

### **Anexo 1**

Plano General Hospital General de San Lorenzo de Vinces

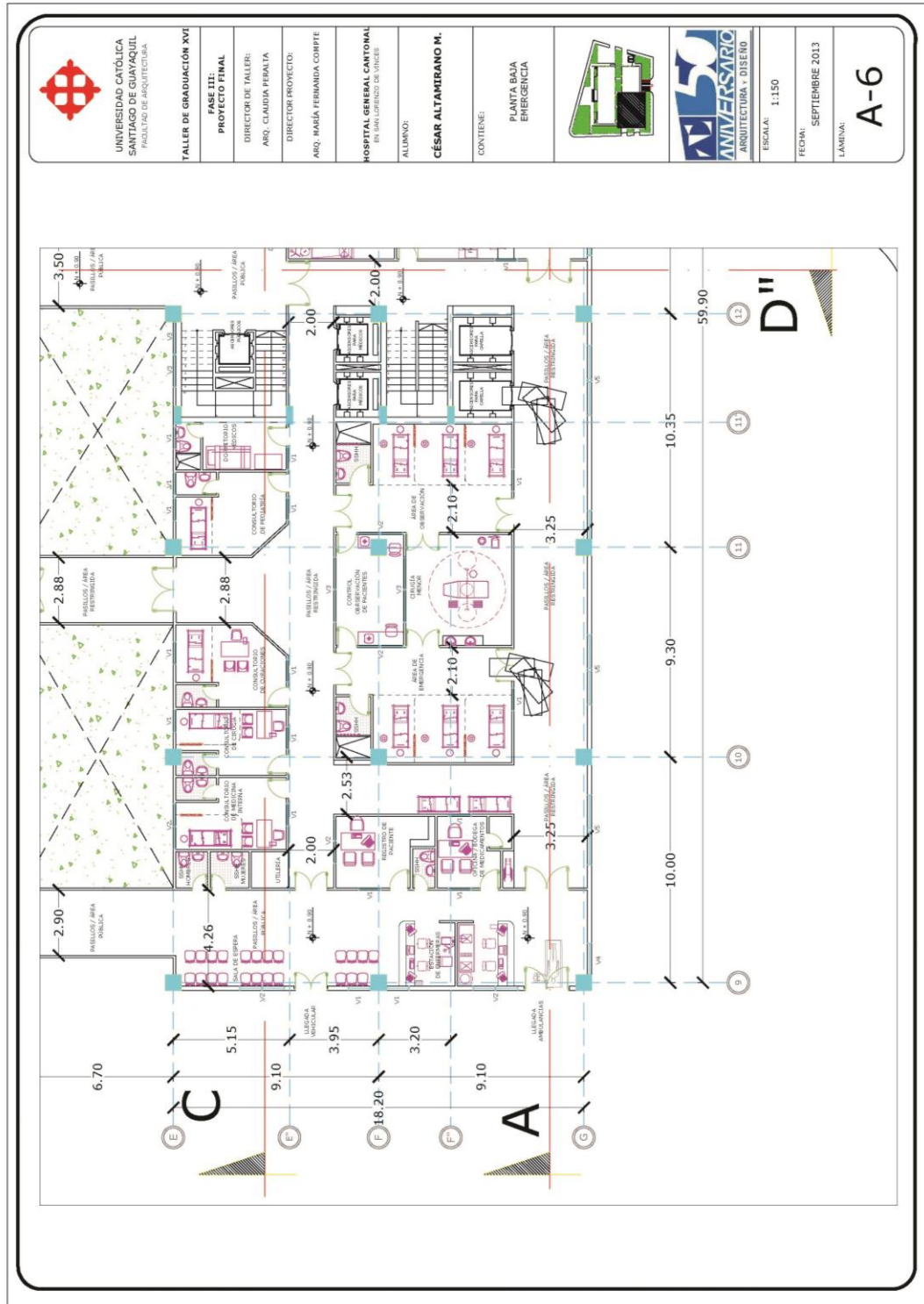


<p>UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>TALLER DE GRADUACIÓN XVI</p>
	<p>FASE III: PROYECTO FINAL</p>
<p>DIRECTOR DE TALLER: ARQ. CLAUDIA PEBALTA</p>	<p>DIRECTOR PROYECTO: ARQ. MARÍA FERNANDA COMFTE</p>
<p>HOSPITAL GENERAL CANTONAL EN SAN LORENZO DE VINCES</p>	<p>ALUMNO: <b>CÉSAR ALTAMIRANO M.</b></p>
<p>CONTIENE: PLANTA BAJA ERBERGERIA ADMINISTRACION MANTENIMIENTO</p>	<p> </p>
<p> </p>	<p> </p>
<p>ESCALA: 1:300</p>	<p>FECHA: SEPTIEMBRE 2013</p>
<p>LÁMINA: <b>A-3</b></p>	

Fuente Arquitecto César Altamirano

**Anexo 2**

Plano del área a realizar el sistema señalético en el Hospital General de San Lorenzo de Vences



<b>TALLER DE GRADUACIÓN XVI</b>	
<b>FASE III:</b> <b>PROYECTO FINAL</b>	
<b>DIRECTOR DE TALLER:</b> ANQ. CLAUDIA FIALTA	
<b>DIRECTOR PROYECTO:</b> ARQ. MARÍA TERESA COMPTÉ	
<b>HOSPITAL GENERAL CANTONAL</b> EN EL CANTÓN DE VINCES	
<b>ALUMNO:</b> <b>CÉSAR ALTAMIRANO M.</b>	
<b>CONTIENE:</b> PLANTA BAJA EMERGENCIA	
ESCALA: 1:150	FECHA: SEPTIEMBRE 2013
LÁMINA: <b>A-6</b>	

Fuente Arquitecto César Altamirano

**Anexo 3**

Encuesta (Diseño de un sistema señalético para el Hospital General del Cantón San Lorenzo de Vinces)

## Encuesta

La información que proporcione será de mucha utilidad y sus respuestas serán utilizadas únicamente para la investigación llevada a cabo sobre el proyecto.

Diseño de un sistema señalético para el Hospital General del Cantón, San Lorenzo de Vines.

♦Obligatorio

1.- ¿Cuándo Ud. acude al CENTRO DE SALUD HOSPITAL NICOLÁS COTO INFANTE encuentra fácilmente el lugar a dónde se dirige en el interior del centro asistencial? \*

- SI  
 NO

2.- ¿Qué tipo de inconvenientes ha tenido para encontrar su destino? \*

- Mala orientación por parte del personal  
 Falta de rótulos o señales informativas  
 Otros

3.- ¿Considera Ud. que las señaléticas en el interior del Centro de salud están ubicadas en lugares donde los usuarios pueden verlos con facilidad? \*

- SI  
 NO

4.- ¿Considera Ud. que las señaléticas en el interior del Centro de Salud tienen un tamaño adecuado, que permite la lectura de su contenido? \*

- SI  
 NO

5.- ¿Para usted, cada área o servicio del Centro de Salud se encuentra bien identificado? \*

- SI  
 NO

6.- ¿Cree usted que es necesario colocar señaléticas que identifiquen cada área del Hospital General del Cantón, San Lorenzo de Vines? \*

- SI  
 NO

Medio Formularios de Google

Anexo 4

Diseño de un Sistema de Comunicación Global para el Hospital Andino Alternativo de Chimborazo – Holger German Ramos Uvidia y Ángel Roberto Rodríguez Andrade (Riobamba, Ecuador 2009) 68



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE  
CHIMBORAZO**  
FACULTAD DE INFORMÁTICA Y ELECTRÓNICA  
ESCUELA DE DISEÑO GRÁFICO

**TESIS DE GRADO**

Previa a la obtención del Título de  
Licenciado en Diseño Gráfico

*“DISEÑO DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN  
GLOBAL PARA EL HOSPITAL ANDINO ALTERNATIVO  
DE CHIMBORAZO”*

PRESENTADO POR:

HOLGER GERMÁN RAMOS UVIDIA  
ÁNGEL ROBERTO RODRÍGUEZ ANDRADE

RIOBAMBA – ECUADOR

2009