



CENTRO GERIÁTRICO INTEGRAL

Puerto Santa Ana, Guayaquil, Ecuador
Alumno: Rubén Antonio Murillo Espín
Tutor: Arq. Daniela Hidalgo. Msc. PhD
Fecha: Samborondón, enero 2018



UNIVERSIDAD DE ESPECIALIDADES ESPÍRITU SANTO
FACULTAD DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA CIVIL

TEMA: CENTRO GERIÁTRICO INTEGRAL EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

TRABAJO DE TITULACIÓN QUE SE PRESENTA COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR EL GRADO DE ARQUITECTO

ALUMNO: RUBÉN MURILLO

TUTOR: ARQ. DANIELA HIDALGO, MSC. PHD.

SAMBORONDÓN, ENERO 2018

DEDICATORIA

A Dios en primer lugar por permitir la realización del presente trabajo, a mis padres Ing. Jorge Murillo Yulán y Delia Espín del Río por haberme brindado su apoyo y sus consejos para ser de mí una mejor persona.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia y amigos por su constante ayuda a lo largo de mi carrera y de mi tesis

A todos los profesores de la Facultad de Arquitectura de la Universidad de Especialidades Espiritu Santo que de forma directa o indirecta me brindaron su apoyo

A mi Tutor de Tesis: PhD. Daniela Hidalgo por el esfuerzo, paciencia y criterios para lograr este proyecto a cabo.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE GENERAL	IV
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	IX
ÍNDICE DE TABLAS	XIV
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XV
RESUMEN	XVI
ABSTRACT	XVII
CAPÍTULO 1: DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
Introducción	17
1.1 Antecedentes	19
1.1.1 Historia de la Geriatría	19
1.1.2 Geriatría en Ecuador	23
1.1.3 Geriatría en Guayaquil	25
1.2 Planteamiento del Problema	27

1.3 Justificación	29
1.4 Objetivos.....	32
1.4.1 Objetivo General	32
1.4.2 Objetivos Específicos.....	32
CAPÍTULO 2: MARCO REFERENCIAL.....	33
2.1 Marco Teórico	34
2.1.1 Geriatría.....	34
2.1.2 Psicogerontología.....	35
2.1.3 Centro Geriátrico.....	37
2.1.4 La Ciudad para Personas de la Tercera Edad.....	39
2.1.5 Necesidades Básicas de Personas Adultos Mayores y con Discapacidad.....	43
2.1.6 Identidad del Río Guayas y las Peñas	44
2.2 Marco Conceptual.....	47
2.2.1 Definiciones	47
2.2.2 Accesibilidad: conceptos y medidas Neufert	48
2.3 Marco Legal.....	51
2.3.1 Constitución de la República del Ecuador	51
2.3.2 Ley del Adulto Mayor.....	51

2.3.3 Ley Orgánica de Seguridad Social.....	52
2.3.4 Ley para personas con discapacidades (ADA).....	53
2.3.5 Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021: Toda una vida	53
2.3.6 Ministerio de Inclusión Económica y Social. Norma Técnica para la Implementación de Centros Gerontológicos	54
2.3.7 Programas desarrollados por la Dirección de Atención Integral Gerontológica.....	55
2.3.8 Ordenanza Municipal que Norma el Desarrollo Urbanístico y Arquitectónico del Proyecto Puerto Santa Ana.....	56
CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO	59
3.1 Diseño Metodológico.....	60
3.3 Alcances y Limitaciones.....	61
3.3.1 Alcances	61
3.3.1 Limitaciones.....	61
3.4 Métodos e Instrumentos.....	61
3.4.1 Tipo de Investigación.....	61
3.4.2 Diseño de Investigación	62
3.4.3 Población y Muestra.....	62
3.4.4 Instrumentos y Técnicas de Investigación	62
3.4.5 Análisis de Resultados	62
3.2 Casos análogos.....	67



3.2.1 Nacionales.....	67
3.2.2 Internacionales	71
CAPÍTULO 4: ANÁLISIS DE SITIO.....	77
4.1 Selección del terreno.....	79
4.2 Descripción del sitio del terreno	81
4.2 Análisis vial	82
4.3 Análisis de usos de suelo	83
4.4 Asoleamiento y vientos.....	84
4.5 Análisis de equipamientos urbanos	85
4.6 Análisis de hitos y nodos	86
4.7 Análisis de elementos urbanos y naturales	87
4.8 Análisis de actividades urbanas	88
4.9 Análisis de servicios básicos	89
CAPÍTULO 5: EL PROYECTO	91
5.1 Concepto	93
5.2 Proceso de diseño	95
5.3 Propuesta Teórica	97
5.3.1 Criterio funcional	97



5.3.2 Criterio formal.....	98
5.3.3 Criterios Sustentables.....	99
5.3.4 Criterios de identidad.....	101
5.4 Programa de Necesidades.....	103
5.5 Análisis de Áreas.....	109
5.6 Centro geriátrico.....	113
CAPÍTULO 6.....	123
6.1 Memoria Técnica.....	124
6.2 Presupuesto.....	125
6.3 Cronograma de Obra.....	129
CAPÍTULO 7.....	131
7.1 Conclusiones y Recomendaciones.....	132
7.2 Bibliografía.....	133
7.3 Anexos.....	139



ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Hogar Corazón de Jesús. Fuente: Elaboración propia	15
Ilustración 2: Centro geriátrico Hogar San José. Fuente: Elaboración propia.....	16
Ilustración 3: Centro geriátrico San Marcos, ubicado en Ávila, España. Fuente: Residencia para mayores San Marcos, s.f.....	18
Ilustración 4: El Senex o senado del imperio romano, conformado por ancianos.....	19
Ilustración 5: Área Social Hogar San José. Fuente: Elaboración propia	22
Ilustración 6: Ancianos en situación de aislamiento o marginación. Fuente: Flores, s.f.	23
Ilustración 7: Hospicio Corazón de Jesús a principios del siglo XX. Fuente: Villón, 2017	24
Ilustración 8: Hogar Geriátrico Memory. Fuente: Hogar Geriátrico Memory, s.f.....	26
Ilustración 9: Centro Gerontológico Dr. Publio Vargas Pazzos. Fuente: Centro Gerontológico Dr. Publio Vargas Pazzos, 2015	26
Ilustración 10: Hogar San José. Fuente: Mapio, s.f.	26
Ilustración 11: Centro gerontológico municipal Dr. Arsenio de la Torre. Fuente: Muy Ilustre Municipalidad de Guayaquil, 2013	26
Ilustración 12: Hospicio Corazón de Jesús separado del espacio público. Fuente: Junta de Beneficencia de Guayaquil, 2004.....	27
Ilustración 14: Hogar Corazón de Jesús. Fuente: Elaboración propia	30
Ilustración 13: Hogar San José. Fuente: Elaboración propia	30
Ilustración 15: Hogar Corazón de Jesús. Fuente: Elaboración propia	31
Ilustración 16: Hogar San José. Fuente: Elaboración propia	33
Ilustración 17: Actividad de rehabilitación en un área geriátrica. Fuente: Elaboración propia.....	34
Ilustración 18: Evaluación psicogerontológica paciente de tercera edad. Fuente: Elaboración propia.....	35
Ilustración 19: Hogar Corazón de Jesús. Fuente: Elaboración propia	36
Ilustración 20: Espacios abiertos para la libertad y confort de los usuarios de tercera edad. Fuente: Elaboración propia.....	37
Ilustración 21: Contacto de los usuarios de tercera edad con espacio público. Fuente: Elaboración propia.....	38

Ilustración 22: Plaza Campidoglio, Roma, Italia. Fuente: García, 2008.....	39
Ilustración 23: Segregación social. Fuente: El País, 2016	40
Ilustración 24: Puerto Santa Ana. Fuente: Elaboración propia	42
Ilustración 25: Collage del Puerto Santa Ana. Fuente: Elaboración propia.....	46
Ilustración 26: Medidas Sillas. Fuente: Neufert, s.f.....	48
Ilustración 27: Medidas Sillas 2. Fuente: Neufert, s.f.....	48
Ilustración 28: Medidas Habitación Individual. Fuente: Neufert, s.f.....	49
Ilustración 29: Medidas Habitación Individual. Fuente: Neufert, s.f.....	49
Ilustración 30: Medidas Sala de Observación. Fuente: Neufert, s.f.....	50
Ilustración 31: Puerto Santa Ana. Fuente: Elaboración propia	58
Ilustración 32: Hogar San Jose. Fuente: Elaboración propia	59
Ilustración 33: Integración con los usuarios del Hogar San José durante la realización de encuestas. Fuente: Elaboración propia.....	60
Ilustración 34: Hogar San José durante la realización de encuestas. Fuente: Elaboración propia.....	66
Ilustración 35: Hogar San José. Fuente: El Universo, 2017	67
Ilustración 36: Evolución de la forma general del Hogar San José. Fuente: Elaboración propia.....	68
Ilustración 37: Hogar Corazón de Jesús. Fuente: El Universo, 2017.....	69
Ilustración 38: Evolución de la forma general del Hogar Corazón de Jesús. Fuente: Elaboración propia	70
Ilustración 39: Centro Socio-sanitario Geriátrico Santa Rita. Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006- 2017.....	71
Ilustración 40: Análisis formal del Centro Socio-sanitario Geriátrico Santa Rita. Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006-2017	72
Ilustración 41: Evolución de la forma general del Centro Geriátrico Santa Rita. Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006-2017	72
Ilustración 42: Residential Complex for Elderly People with facilities and services. Fuente: CBA. In, 2014	73
Ilustración 43: Corte del Residential Complex for Elderly People with facilities and services. Fuente: CBA. In, 2014.....	74

Ilustración 44: Evolución de la forma general del Residential Complex. Fuente: Elaboración propia en base a CBA. In, 2014.....	74
Ilustración 45: Wohnuberbauung Steinacker. Fuente: Feddersen, Eckhard & Insa, 2009	75
Ilustración 46: Análisis formal de Wohnuberbauung Steinacker. Fuente: Feddersen, Eckhard & Insa, 2009	76
Ilustración 47: Evolución de la forma general del Wohnuberbauung Steinacker. Fuente: Feddersen, 2009	76
Ilustración 48: Fotos del terreno. Fuente: Elaboración propia	77
Ilustración 49: Ubicación del proyecto. Fuente: Elaboración propia.....	78
Ilustración 50: Ubicación del proyecto 2. Fuente: Elaboración propia.....	81
Ilustración 51: Ubicación del proyecto. Fuente: Elaboración propia.....	81
Ilustración 52: Análisis vial. Fuente: Elaboración propia	82
Ilustración 53: Análisis vial 2. Fuente: Elaboración propia	82
Ilustración 54: Análisis de usos de suelo 2. Fuente: Elaboración propia.....	83
Ilustración 55: Análisis de usos de suelo. Fuente: Elaboración propia.....	83
Ilustración 56: Asoleamiento y vientos 2. Fuente: Elaboración propia	84
Ilustración 57: Asoleamiento y vientos. Fuente: Elaboración propia	84
Ilustración 58: Análisis de equipamientos urbanos 2. Fuente: Elaboración propia	85
Ilustración 59: Análisis de equipamientos urbanos. Fuente: Elaboración propia	85
Ilustración 60: Análisis de hitos y nodos 2. Fuente: Elaboración propia.....	86
Ilustración 61: Análisis de hitos y nodos. Fuente: Elaboración propia.....	86
Ilustración 62: Análisis de elementos urbanos y naturales 2. Fuente: Elaboración propia.....	87
Ilustración 63: Análisis de elementos urbanos y naturales. Fuente: Elaboración propia.....	87
Ilustración 64: Análisis de actividades urbanas 2. Fuente: Elaboración propia.....	88
Ilustración 65: Análisis de actividades urbanas. Fuente: Elaboración propia.....	88

Ilustración 66: Análisis de servicios básicos. Electricidad. Fuente: Elaboración propia.....	89
Ilustración 67: Análisis de servicios básicos. Electricidad. Fuente: Elaboración propia.....	89
Ilustración 68: Análisis de servicios básicos. A.A.S.S. Fuente: Elaboración propia.....	90
Ilustración 69: Análisis de servicios básicos. A.A.P.P. Fuente: Elaboración propia.....	90
Ilustración 70: Puerto Santa Ana. Fuente: Elaboración propia.....	91
Ilustración 71: Puerto Santa Ana. Fuente: Elaboración propia.....	92
Ilustración 72: Concepción de la propuesta. Fuente: Elaboración propia.....	93
Ilustración 73: Concepción de la propuesta 2. Fuente: Elaboración propia.....	94
Ilustración 74: Proceso de diseño. Fuente: Elaboración propia.....	95
Ilustración 75: Proceso de diseño 2. Fuente: Elaboración propia.....	96
Ilustración 76: Espacio público. Fuente: Elaboración propia.....	97
Ilustración 77: Criterio funcional.....	97
Ilustración 78: Criterio formal. Fuente: Elaboración propia.....	98
Ilustración 79: Criterio sustentable.....	99
Ilustración 80: Criterio sustentable 2. Fuente: Elaboración propia.....	99
Ilustración 81: Lámpara LED. Fuente: Elaboración propia.....	100
Ilustración 82: Captación aguas lluvias. Fuente: Elaboración propia.....	100
Ilustración 83: Criterios de identidad. Fuente: Elaboración propia.....	101
Ilustración 84: Puerto Santa Ana. Fuente: Elaboración propia.....	102
Ilustración 85: Medidas Suite. Fuente: Elaboración propia.....	105
Ilustración 86: Medidas Habitación Individual. Fuente: Elaboración propia.....	105
Ilustración 87: Medidas Habitación Triple. Fuente: Elaboración propia.....	106

Ilustración 88: Medidas Habitación Doble. Fuente: Elaboración propia.....	106
Ilustración 89: Medidas Sala de Observación. Fuente: Elaboración propia.....	107
Ilustración 90: Medidas Consultorio. Fuente: Elaboración propia.....	107
Ilustración 91: Espacio lúdico. Fuente: Elaboración propia.....	108
Ilustración 92: Medidas Baños. Fuente: Elaboración propia.....	108
Ilustración 93: Zonificación de planta baja. Fuente: Elaboración propia.....	109
Ilustración 94: Zonificación de planta alta. Fuente: Elaboración propia.....	110
Ilustración 95: Zonificación de planta alta. Fuente: Elaboración propia.....	111
Ilustración 96: Zonificación de planta alta 2. Fuente: Elaboración propia.....	112
Ilustración 97: Zonificación de planta alta 2. Fuente: Elaboración propia.....	112
Ilustración 98: Render 1. Fuente: Elaboración propia.....	113
Ilustración 99: Render 2. Fuente: Elaboración propia.....	114
Ilustración 100: Render 3. Fuente: Elaboración propia.....	115
Ilustración 101: Render 4. Fuente: Elaboración propia.....	116
Ilustración 102: Render 5. Fuente: Elaboración propia.....	117
Ilustración 103: Render 6. Fuente: Elaboración propia.....	118
Ilustración 104: Render 7. Fuente: Elaboración propia.....	119
Ilustración 105: Render 8. Fuente: Elaboración propia.....	120
Ilustración 106: Render 9. Fuente: Elaboración propia.....	121
Ilustración 107: Render 10. Fuente: Elaboración propia.....	122
Ilustración 108: Cerro Santa Ana. Fuente: Elaboración propia.....	123
Ilustración 109: Hogar San José. Fuente: Elaboración propia.....	131

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Criterios y condiciones de la Ordenanza Municipal Puerto Santa Ana	57
Tabla 2: Datos de Hogar San José. Fuente: Elaboración propia en base a El Universo, 2017	67
Tabla 3: Análisis de sitio Hogar San José. Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998.....	68
Tabla 4: Datos del Hogar Corazón de Jesús. Fuente: Elaboración propia en base a El Universo, 2017	69
Tabla 5: Análisis de sitio Hogar Corazón de Jesús. Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998.....	70
Tabla 6: Datos del Centro Geriátrico Santa Rita Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006- 2017.....	71
Tabla 7: Análisis de sitio Centro Geriátrico Santa Rita. Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998.....	72
Tabla 8: Datos de Residential Complex. Fuente: CBA. In, 2014	73
Tabla 9: Análisis de sitio Residential Complex. Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998.....	74
Tabla 10: Datos de Wohnuberbauung Steinacker. Fuente: Feddersen, Eckhard & Insa, 2009	75
Tabla 11: Análisis de sitio Wohnuberbauung Steinacker. Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998	76
Tabla 12: Tabla comparativa. Fuente: Elaboración propia	80
Tabla 13: Programa de necesidades. Fuente: Elaboración propia.....	104
Tabla 14: Especificaciones técnicas. Fuente: Elaboración propia	124
Tabla 15: Presupuesto. Fuente: Elaboración propia.....	125
Tabla 16: Continuación de la tabla 15. Fuente: Elaboración propia	126
Tabla 17: Continuación de la tabla 15.....	127
Tabla 18: Continuación de la tabla 15. Fuente: Elaboración propia	128
Tabla 19: Cronograma de Obra. Fuente: Elaboración propia	129

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Resultados de calidad de residentes. Fuente: Elaboración propia	63
Gráfico 2: Resultados de calidad administrativo. Fuente: Elaboración propia	64
Gráfico 3: Resultados de preferencias de ubicación del proyecto. Fuente: Elaboración propia	65

RESUMEN

El presente proyecto de titulación se basa en el diseño de un centro geriátrico en la ciudad de Guayaquil. Esto responde a la falta de espacios que cumplan con las condiciones necesarias para el cuidado del adulto mayor, en cuanto a su integración con el espacio público. El propósito del presente trabajo de titulación es mediante la realización de un diseño arquitectónico integral para el desarrollo de un centro geriátrico, se promueva la asistencia adecuada y los tratamientos necesarios para el cuidado del adulto mayor sin descuidar su papel en la sociedad como ciudadanos y su derecho de recorrer los espacios urbanos. Para la recolección de información se realizaron entrevistas y análisis espacial de los dos centros geriátricos más importantes en Guayaquil que son: Hogar San José y Hogar Corazón de Jesús, con el fin de obtener pautas para el proyecto. Después de un análisis para determinar el sitio donde será implantado el proyecto y un estudio de los centros geriátricos existentes se plantea el diseño en el sector de Puerto Santa Ana. La propuesta se basa en la integración del proyecto con el Río Guayas.

Palabras clave: Centro geriátrico, integración, Guayaquil, Puerto Santa Ana.

ABSTRACT

The present titling project is based on the design of a geriatric center in the city of Guayaquil. This responds to the lack of spaces that meet the conditions necessary for the care of the elderly, in terms of their integration with the public space. The purpose of the present titration work is to carry out an integral architectural design for the development of a geriatric center, to promote the adequate assistance and necessary treatments for the care of the elderly without neglecting their role in society as citizens and their right to tour urban spaces. For the collection of information, interviews and spatial analysis of the two most important geriatric centers in Guayaquil were carried out: Hogar San José and Hogar Corazón de Jesús, in order to obtain guidelines for the project. After an analysis to determine the site where the project will be implemented and a study of existing geriatric centers, the design of the Puerto Santa Ana sector is proposed. The proposal is based on the integration of the project with the Guayas River.

Keywords: Geriatric Center, integration, Guayaquil, Puerto Santa Ana.



CAPÍTULO 1: DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Ilustración 2: Centro geriátrico Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia



Introducción

Según Ávila (2010) la rama de la geriatría se dedica a los aspectos preventivos, clínicos, terapéuticos y sociales en los adultos mayores con alguna condición aguda, crónica, tributaria a rehabilitación, o en situación terminal. La geriatría estudia la evolución del ser humano durante su última etapa de vida, ya sea desde el punto de vista físico, psicológico e incluso social (Prieto, 1999). Sin embargo, a pesar de la importancia de esta área para los adultos mayores, aún se evidencian faltas y deficiencias acerca de este tema en nuestro medio social (Salgado, 2008).

Para una mayor comprensión de los servicios que debe brindar un centro geriátrico, se debe recurrir a los orígenes de esta rama médica, conocer los motivos por la cual se la introdujo y también las subáreas respectivas como lo es la Psicogerontología. Hasta la actualidad, los avances de las investigaciones geriátricas han desembocado la necesidad de la profundización de la psiquis del adulto mayor (Fernández, 2007). Sin embargo, desde el punto de vista social, no se ha llevado a discusiones acerca de los derechos ciudadanos del adulto mayor, el cual le otorga un importante papel en el entorno urbano, el cual es ignorado debido a la condición de vulnerabilidad que la propia ley considera (Lefebvre, 1968).

Los centros geriátricos son equipamientos necesarios en el entorno urbano debido a la presencia del adulto mayor, según el INEC (2008), la población del Ecuador entrará en un proceso de envejecimiento producto del incremento de la esperanza de vida, desde los 67 – 71 años en 1991 a 75-80 años en la actualidad, y la reducción de la tasa de fecundidad de seis hijos por mujer en 1964 a dos hijos en la actualidad. Pero considerar la implementación de estas tipologías no es suficiente para el desenvolvimiento de los ciudadanos de tercera edad en la ciudad, más aún si permanecen dentro de ella y no se integran a los espacios públicos, los cuáles no contemplan los parámetros de accesibilidad como rampas, pasamanos, cruces, entre otros (ADA, s.f).

Por ello, los centros especializados en la atención del adulto mayor no solo deben servir de casa hogar, también que esté cercano a significativas áreas públicas o incluso espacios naturales como en la ilustración 3, para permitir una mayor correlación entre los usuarios y los edificios, así como sus alrededores. Lógicamente, se deben generar las políticas y herramientas necesarias para cumplir dichos requerimientos (Perlado, 1995). Por consiguiente, en cada capítulo se mostrará los antecedentes de la geriatría, el papel ciudadano del adulto mayor, la integración de ambos conceptos para la determinación de una propuesta arquitectónica que cumpla ambas partes, incluyendo su menor impacto ambiental como parte de la integración con los espacios naturales, así como con el entorno urbano.



Ilustración 3: Centro geriátrico San Marcos, ubicado en Ávila, España.
Fuente: Residencia para mayores San Marcos, s.f.

1.1 Antecedentes

1.1.1 Historia de la Geriatria

Desde la prehistoria, las distintas sociedades han tenido una percepción acerca de la vejez. Durante el surgimiento de las primeras tribus, las primeras civilizaciones y la expansión de grandes imperios como el romano, la vejez fue símbolo de dignidad, sabiduría y aptitud para ejercer altos cargos como el senado, como el de la ilustración 4, dicha postura es defendida por Platón. Sin embargo, Aristóteles (citado por Vélez Carbajo, 2008) menciona que esta etapa de la vida es sinónimo de debilidad, deterioro y ruina, al extremo de ser relacionada a la vejez con enfermedad o decadencia.



Ilustración 4: El Senex o senado del imperio romano, conformado por ancianos.
Fuente: Profesor en línea, 2015

En la era de las revoluciones, la vejez tomaba una posición más burócrata al introducirse el pago de pensiones a personas mayores de 50 años, denominados jubilados (Trejo, s.f.). Finalmente, a inicios del siglo XX, nace la geriatría como rama de la medicina, incluso se inaugura el primer departamento de geriatría en el hospital Mont Sinai de Nueva York, gracias al pediatra Nascher (Prieto, 1999). En el año 1909 la palabra geriatría fue introducida por el Dr. Ignatz Leo Nascher, con su obra titulada como: *Geriatría, las enfermedades de los ancianos y su tratamiento* publicado en la Academia de Ciencias de Nueva York, Estados Unidos (Salgado, 2008). Según la doctora Alba Salgado (2008), con aquel primer paso de la naciente rama médica, se acentúa la necesidad de optimizar el cuidado médico del envejecimiento y sus enfermedades, tomando en cuenta los daños causados por el paso del tiempo.

El término geriatría expresado por Nascher en 1907, pediatra norteamericano, explica la derivación de este término que nace del griego Geron: viejo, e Itrakos: “tratamiento médico”. Por tanto, en ese mismo año de la publicación de su obra surge la rama médica conocida como geriatría (Prieto, 1999). Por otra parte, como reacción a la falta de interés por los problemas de un grupo de pacientes de la tercera edad quienes fueron diagnosticados como personas incurables.

Esto se dio a principios de la década de los 30's en el Hospital de West Middlessex. Reino Unido se creó el primer servicio de geriatría a cargo de la Dra. Marjorie Warren (Salgado, 2008). Así se sientan las primeras bases para el cuidado, la práctica clínica geriátrica e intervención específica en beneficio de los cuidados que preserven la funcionalidad y promuevan la rehabilitación (Prieto, 1999).

Las aportaciones al campo de la geriatría van desde el punto de vista científico y filosófico, aunque estas dos perspectivas han actuado de forma simultánea. (Velez Carbajo, 2008). Distintos autores realizaban aportes acerca de la evolución de la vida humana, como Quetelet, considerado el padre de la geriatría en el siglo XIX (Prieto, 1999). Incluso aportaciones morales como el caso de la doctora Marjorie Warren, o el doctor Osvaldo Prieto (1999), quien ha establecido cuatro principios luego de la inauguración del servicio de geriatría en el hospital de West Middlessex en Reino Unido los cuales son: La vejez no es una enfermedad; un diagnóstico exacto es esencial; la mayor parte de las enfermedades presentadas en la vejez son curables; y, el reposo sin motivos médicos es peligroso. Por ello, la necesidad de espacios saludables, entendiéndose por aquellos que permitan mayor libertad al usuario, así como su integración con la ciudad y la naturaleza.

Diversas experimentaciones acerca del rendimiento mental en el estudio de la vejez, dieron inicio a la Psicogerontología, cuyo precursor fue Hall al introducir el estudio psicológico de la vejez (Velez Carbajo, 2008). Sin embargo, otro fenómeno se está desarrollando como el envejecimiento de la población, también conocido como disminución de la tasa de natalidad, y la demanda creciente de tratamientos y aportaciones de esta rama de la psicología es muy requerida (Fernández, 2007).

Según Rocío Fernández (2007), el envejecimiento de la población se genera por el aumento de la esperanza de vida y la disminución de la tasa de fecundidad, este fenómeno es notorio en países en desarrollo y para años posteriores se extenderá en Latinoamérica. El desarrollo de esta subrama de la geriatría se encuentra aún con límites, pues aun predominan mitos sobre el envejecimiento y los estudios acerca de esta etapa de vida aún necesita nuevas perspectivas e innovaciones (López, Barrios, López, & Cortés, 2010).

Ilustración 5: Área Social Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia



1.1.2 Geriatría en Ecuador

Debido a la pérdida de vínculos familiares y sociales por cambios socioculturales generados en su mayoría por problemas de comunicación o bien por crisis de valoración en las poblaciones, los ancianos no encuentran forma de integración en el sistema social. Como resultado, se generan inestabilidades en la familia como estructura social, conduciendo a los ancianos a situaciones de aislamiento, soledad, y a la marginación como se retrata en la ilustración 6.



Ilustración 6: Ancianos en situación de aislamiento o marginación.
Fuente: Flores, s.f.

En el año de 1873 en Barbastro, España, por la iniciativa de la Madre Teresa de Jesús Jornet e Ibars, comenzó el proceso de creación de un lugar que albergue a ancianos desamparados denominado “Hermanitas de los Ancianos Desamparados”, en todas partes del mundo, especialmente en Europa y América latina. Su propósito es ofrecer y acoger personas de ambos sexos que, necesitando protección y asistencia física, psicológica y social que puedan ser admitidas según las normas del centro (Hermanitas de los Ancianos Desamparados, 2013).

Este primer proyecto de referencia dio origen con la generosidad de los guayaquileños y la ayuda de la junta de beneficencia de Guayaquil, la creación de este Centro Geriátrico en la ciudad de Guayaquil conocido como Hogar Corazón de Jesús, que viene trabajando, desde 1892 con sus primeras instalaciones mostradas en la ilustración 7, en la atención al adulto mayor con el objetivo de brindar atención integral en asistencia, residencia y un servicio de calidad para una mejor calidad de vida (Hogar del Corazón de Jesús , 2012 - 2017).



Ilustración 7: Hospicio Corazón de Jesús a principios del siglo XX.
Fuente: Villón, 2017

1.1.3 Geriatría en Guayaquil

La ciudad de Guayaquil no cuenta con espacios disponibles para el tratamiento de los ancianos, ya que las casas hogares existentes contemplan únicamente el reposo de los usuarios de tercera edad, un aspecto no recomendable para personas que tienden a sufrir anomalías en su movilidad si ésta no está activa (Rojas, Tapia, & León, s.f.). Según versiones de los ciudadanos entrevistados por el Diario El Universo (2012), el costo de los pocos centros geriátricos privados es alto para los ciudadanos de escasos recursos, lo cual es necesario que existan estas instalaciones con respaldo del municipio o el Estado para el libre acceso.

Además, según comenta Aldo Guevara, médico especialista en geriatría, los equipamientos especializados para la atención del adulto mayor ofrecen sus servicios de manera limitada y temporal (Diario El Universo, 2012). Los hospicios, como se los conoce, son instalaciones para la el adulto mayor donde se realizan actividades hasta un cierto horario, el más conocido en la ciudad es respaldado por la Junta de beneficencia de Guayaquil.

Otros centros geriátricos se ubican en distintos puntos de la ciudad como: Centro Asistencial Gerontológico Dr. Publio Vargas Pazzos, ilustración 8, en Vía a Daule por AMBEV Ecuador (El Telégrafo, 2017), el Hogar san José en la Kennedy por la calle Plaza Dañin, ilustración 9 (EL UNIVERSO), HOGAR GERIÁTRICO MEMORY, ilustración 10, en Ceibos (HOGAR GERIÁTRICO MEMORY, s.f), Centro Gerontológico Municipal “DR. ARSENIO DE LA TORRE MARCILLO”, ilustración 11, en el Albán Borja (GAD Municipal de Guayaquil - Guayaquil, 2014), Centro Geriátrico "Fernando Gómez Tama" en Vía a la Costa y el Centro Gerontológico FUNCLE ubicado en Ceibos (Edina S.A., s.f).



Ilustración 9: Centro Gerontológico Dr. Publio Vargas Pazzos.
Fuente: Centro Gerontológico Dr. Publio Vargas Pazzos, 2015



Ilustración 10: Hogar San José.
Fuente: Mapio, s.f.



Ilustración 8: Hogar Geriátrico Memory. Fuente:
Hogar Geriátrico Memory, s.f.



Ilustración 11: Centro gerontológico municipal Dr. Arsenio de la Torre.
Fuente: Muy Ilustre Municipalidad de Guayaquil, 2013

1.2 Planteamiento del Problema

La ausencia de espacios recreativos como parques para el desarrollo de actividades en familia ha generado la pérdida de vínculo familiar entre adultos y niños. Más aun en los lugares dedicados para el adulto mayor como son los centros geriátricos los cuales no cumplen con la integración del entorno que se requiere para una constante actividad del usuario de tercera edad y su papel de ciudadano con derecho a requerir de los espacios urbanos, los cuáles se perciben apartados por las murallas que rodean las edificaciones como en la ilustración 12.



Ilustración 12: Hospicio Corazón de Jesús separado del espacio público.
Fuente: Junta de Beneficencia de Guayaquil, 2004

En Guayaquil existe un centro geriátrico público y seis privados que se dedican al cuidado de las personas de tercera edad, pero no cuentan con espacios amplios para poder realizar actividades ocupacionales, recreativas y potenciar facultades que se están perdiendo a medida que avanza el envejecimiento, o entrenar otras habilidades que sirvan para el mismo. Los centros privados se enfocan en poder ayudar al anciano a medida que los recursos económicos otorgados por éste o su familia, tornándose limitados. Además, los centros geriátricos albergan ancianos que no se encuentran disponibles de salud, el cuál requieren de una atención diurna a las necesidades básicas para aquellos ancianos que necesitan cuidados especializados que ayuden a mantener un nivel de autonomía funcional y social.

El Ecuador no cuenta con normativas para la accesibilidad de las personas de tercera edad, ni siquiera aquellas que se ofrezcan a atender los problemas en la etapa del envejecimiento, así como el cuidado de los ancianos abandonados o imposibilitados. Apenas se registra subsidios, siempre y cuando se haya pedido solicitud, de los servicios básicos de alrededor del 50% del valor mensual, sea para persona natural como instituciones geriátricas, según la ley del anciano. De acuerdo a los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), 7 de cada 100 ecuatorianos/as son personas adultas mayores, aproximadamente 985.000 cumplen los 65 años de edad, siendo siempre mayor el número de mujeres en los diferentes grupos de edad (Diario El Telégrafo, 2016). En Ecuador hay 1,2 millones de adultos mayores, según una encuesta realizada por el Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC).

De acuerdo a la información censal (INEC, 2008), las condiciones socioeconómicas en las que viven los adultos mayores en nuestro país son en su mayoría deficitarias, estimándose que el 57,4%, que corresponde a 537.421 personas, se encuentra en condiciones de pobreza y extrema pobreza; el 42% vive en el sector rural; 14,6% de hogares pobres se compone de un adulto mayor viviendo solo; 14,9% son víctimas de negligencia y abandono; cuatro de cada diez mayores de 60 años no trabajan y mayoritariamente su nivel de educación es el nivel primario.

Según los resultados de la Encuesta ENEMDU de Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo expresa que únicamente el 13,6% de las personas adultas mayores cuentan con una ocupación adecuada según su edad y sexo. En su mayoría no ejercen por problemas de salud, en un 49 %, por jubilación por edad, en un 23%, o porque su familia no quiere que trabaje, en un 8%. En gran parte de los casos son personas que se sienten y son perfectamente capaces de realizar trabajos comunes y corrientes, y es allí cuando generalmente empiezan los problemas, cuando no se les deja trabajar.

Según datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, en el año 2020 aumentará la población de la tercera edad en un 7,4%. Para el año 2054 se prevé que representen el 18% de la población. Para las mujeres la esperanza de vida será mayor con 83,5 años comparado con los 77,6 años de los hombres (Diario El Telégrafo, 2016). En la actualidad, los centros geriátricos de la ciudad de Guayaquil, luego de haberse realizado un análisis espacial, no cuentan con el espacio suficiente para realizar sus actividades recreativas, y a su vez presentan barreras arquitectónicas que imposibilitan el libre desplazamiento del adulto mayor, debido a esto, los residentes de la tercera edad deben adaptarse a lo que existe y no tienen una vida activa que les asegure un nivel de vida digna.

1.3 Justificación

La etapa del envejecimiento que inicia aproximadamente desde los 60 años de edad, hasta el momento del fallecimiento, está compuesto por un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan necesidades, limitaciones como en la movilidad que requiere herramientas de apoyo, escasas de oportunidades y fortalezas humanas, aunque no sea de la misma forma en todos los casos. Por ello, se necesita de una atención especial para sobrellevar diversas falencias físicas y psicológicas comunes en el proceso de envejecimiento (Fernández, 2007).



Ilustración 14: Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 13: Hogar Corazón de Jesús.
Fuente: Elaboración propia

Para aquello, según lo explica Flor María Ávila (2010), surge la especialidad de la geriatría y todos sus instrumentos y tratamientos que demandan un espacio. Según la Psicóloga Gabriela Rada del centro geriátrico Hogar San José, en las Ilustraciones 13 y 14, menciona que el objetivo de los centros geriátricos es de brindar una atención especializada en cuidados especiales, servicios de enfermería y atención médica que faciliten a los adultos mayores mejoras sus aspectos físicos, psicológicos y cognitivos, los mismos que definen al campo de la geriatría.

Actualmente, Guayaquil no posee suficiente centros geriátricos o instalaciones con la capacidad suficiente que le permita realizarse diversos tratamientos de esta especialidad (Rojas, Tapia, & León, s.f.). De acuerdo con las proyecciones de la Secretaría Nacional de Planificación (SENPLADES) (2008), en el año 2025 la población adulta mayor alcanzará cerca de 3 millones, es decir, el 34% de la población total nacional, lo cual demandará mayor inversión en el seguro social y en los equipamientos al respecto, como asilos, centros geriátricos y lugares de recreación y reposo especializados para adultos mayores.

El envejecimiento de la población es uno de los mayores triunfos de la humanidad y también uno de los mayores desafíos, ya que plantean exigencias sociales, asistenciales y económicas por la cual se debe diseñar respuestas óptimas, que garanticen el adecuado fortalecimiento de las capacidades de las personas para el mejoramiento de su calidad de vida.



Ilustración 15: Hogar Corazón de Jesús.
Fuente: Elaboración propia

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Proponer un diseño arquitectónico integrado con el entorno urbano para el desarrollo de un centro geriátrico que promueva la asistencia adecuada y los tratamientos necesarios para el cuidado del adulto mayor y su relación con el espacio público.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Investigar las condiciones físicas de los Centros geriátricos de la ciudad de Guayaquil para analizar las necesidades y espacios requeridos con el fin de plantear el futuro proyecto.
- Crear un diseño con espacios accesibles que responda las necesidades del adulto mayor y le permita desplazarse con total libertad hacia el exterior para integrarse con el mismo.
- Propiciar las condiciones necesarias en los espacios internos para la adaptación progresiva del usuario adulto mayor mediante el uso de señaléticas para una mayor navegación y orientación de los residentes con discapacidad.

Ilustración 16: Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia



CAPÍTULO 2: MARCO REFERENCIAL

2.1 Marco Teórico

2.1.1 Geriatría

El concepto de geriatría como rama de la medicina, es aquella que se ocupa de los estudios físicos, psicológicos, funcionales y sociales del anciano o adulto mayor (Perlado, 1995). Su función es la de prevenir, tratar y rehabilitar las enfermedades que comúnmente se presentan en los adultos mayores para su posterior reinserción social, un ejemplo son las constantes actividades motrices, como el de la ilustración 17, para la recuperación de la movilidad (Paulo, 2004).

En la medicina moderna, según Pedro Paulo Marín (2004), desde la década de 1990 se ha integrado una herramienta tecnológica conocida como Valoración Geriátrica Integral, cuyo fin es reconocer y cuantificar los distintos problemas físicos, sociales y psíquicos para la determinación de un plan de tratamiento. Hoy en día, hospitales generales o de servicio público de los países desarrollados poseen un departamento de estudios geriátricos, con tratamientos que se realizan en el equipamiento, así como en el domicilio del paciente (Perlado, 1995).



Ilustración 17: Actividad de rehabilitación en un área geriátrica.

Fuente: Elaboración propia

2.1.2 Psicogerontología

Es también conocido como psicología del envejecimiento, su función es el estudio de los procesos que ocurren a lo largo del ciclo de vida, así como la evolución de las capacidades motoras, cognitivas y emocionales (Fernández, 2007). Se lo considera una subdivisión de la geriatría y surge producto de la necesidad de comprender el aspecto psíquico de los adultos mayores, aparte de la presencia del envejecimiento de la población en estos días (Acrich, 2012).

Según Luisa Acrich (2012), de este estudio se genera también la Psicogerontología social, que se enfoca en la perspectiva interpersonal acerca de la vejez, desencadenado grupos de apoyo o dedicados al cuidado y tratamiento de adultos mayores, los cuales buscan generar un contacto armónico entre paciente y terapeuta, como el de la ilustración 18. A partir de este punto, se considera la necesidad de equipamientos especializados en el envejecimiento, o que equipamientos médicos posean un departamento con los mismos fines (Fernández, 2007).



Ilustración 18: Evaluación psicogerontológica paciente de tercera edad.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 19: Hogar Corazón de Jesús.
Fuente: Elaboración propia

2.1.3 Centro Geriátrico

Son equipamientos especializados para el cuidado y tratamiento del adulto mayor, con el fin de mejorar la calidad de vida gracias a la influencia de la percepción espacial que debe estimular sus habilidades psicomotrices (Luna & Pereda, 2015). A diferencia de los asilos o casas de reposo, la función de este tipo de instalaciones es la atención médico-geriátrica que requieren usuarios de tercera edad con complicaciones a causa del envejecimiento, lo cual hace necesario la estancia en un lugar con personal especializado, pero esto no significa que la tipología es similar a la de una clínica u hospital (Carvajal, 2016). Para ello, estas edificaciones deben cumplir con reglamentos de accesibilidad, criterios de ubicación y que sus espacios tengan la capacidad de abarcar las actividades necesarias para que el usuario sienta libertad y confort, como en la ilustración 20, un aspecto distinto a los centros de salud y asilos comunes.



Ilustración 20: Espacios abiertos para la libertad y confort de los usuarios de tercera edad.
Fuente: Elaboración propia

Según Emy Hidalgo (2008), se deben regir bajo los siguientes principios:

- Los ancianos son un grupo poblacional prioritario en constante crecimiento;
- las planificaciones de los servicios geriátricos deben enfocarse en la prevención;
- se debe comprender las necesidades del adulto mayor desde una perspectiva global, fusionando la parte médica con la social;
- los servicios geriátricos deben ser parte del sistema de la salud pública;
- dichos servicios deben integrar a la familia o colectividad, como en la ilustración 21, en los distintos tratamientos del adulto mayor;
- los centros geriátricos deben promover niveles de asistencia para determinar la profundización de los tratamientos y garantizar su constancia; y
- los servicios geriátricos deben estar al alcance de las personas que necesiten de aquello, y los usuarios deben interactuar con los pacientes que requieren de estos servicios.

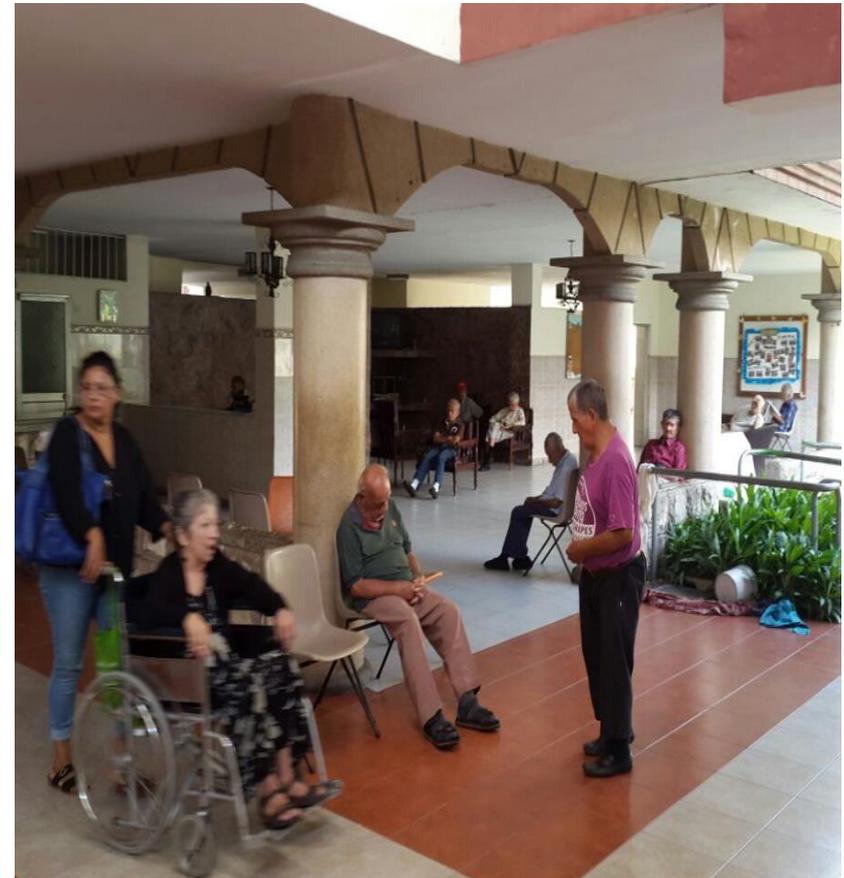


Ilustración 21: Contacto de los usuarios de tercera edad con espacio público.
Fuente: Elaboración propia

2.1.4 La Ciudad para Personas de la Tercera Edad

Existen dos tipos de necesidades, las individuales y las sociales, pero en la ciudad mercantilista se concentra su desarrollo en la satisfacción de las insuficiencias particulares, a cambio de un valor, y que se transforman en sociales debido a la mayoría común que percibe dichas faltas ajustadas a las últimas tendencias del mercado (Lefebvre, 1968). En un entorno urbano, los equipamientos buscan cubrir esas carencias humanas catalogadas como prioritarias, pero existe una necesidad que solo requiere de un espacio para ser satisfecha y que éste mismo se aglomere de personas que tratan de hallar el mismo fin, sin ofrecer un capital para acceder al mismo, eso es la simultaneidad o el encuentro como en la ilustración 22, el cual ninguna edificación puede resolver, pero sí los espacios públicos (Lefebvre, 1996).



Ilustración 22: Plaza Campidoglio, Roma, Italia.
Fuente: García, 2008

Para los usuarios de tercera edad, necesitan de los centros geriátricos, asilos u hospicios, los cuales son equipamientos especializados para cubrir sus limitaciones físicas y psicológicas; pero como todo ser humano, también buscan el contacto, la información, el movimiento y la identificación simbólica que no todas las edificaciones y la infraestructura puedan brindar (Lefebvre, 1996). Sin embargo, las privatizaciones son un fenómeno que ocurre diariamente en las ciudades, y es que el derecho al espacio urbano no es considerado un factor básico o necesario, excepto por las grandes masas conformado en su mayoría por la mano obrera y los jubilados, quienes se ven perjudicados por el mercado inmobiliario por pretexto de mejora del entorno urbano, a conveniencia de las grandes élites (Harvey, 2012).



Ilustración 23: Segregación social.
Fuente: El País, 2016

Para Lefebvre (citado por Costes, 2011), aquel grupo social es la precursora del acceso a los espacios públicos, mediante el uso de éstos para la exposición de los cambios políticos o del diario vivir en las civilizaciones, y solo la clase trabajadora y los jubilados pueden romper el esquema de una ciudad interesada en el beneficio de particulares, para transformarla en comunidad. Sin embargo, es un desafío dicho cambio radical, ya que solamente se obtuvo y se obtendrá los derechos a la ciudad mediante luchas sociales y constantes reformas políticas. Los ciudadanos de tercera edad, al poseer la experiencia de los cambios de su entorno urbano, conocen de mejor forma el mejor porvenir de una ciudad que va más allá de modificar las aceras para comodidad de ellos; es decir, conocen con claridad la importancia de las calles y plazas como escenarios del reclamo de los derechos y el contacto entre personas de distintas realidades. Así consiste el derecho a la ciudad, evitando que el sistema de capital convierta el servicio en ofertas para generar ganancias; aquella lucha debe mantenerse vigente ya que, la ausencia de esto signifique el predominio de la segregación social como en la ilustración 23 (Harvey, 2012).

Por ello, el urbanismo ha destacado la necesidad de impulsar el sentido de sociedad a finales de este siglo, luego de haber sido encargada de otorgar servicios básicos mediante redes durante la era industrial, mientras la clase trabajadora reclamaba cambios políticos y sociales (Costes, 2011). Una ciudad está concebida para la habitabilidad de distintas clases de personas, y sus elementos como la malla urbana, sus nodos y sitios simbólicos coexisten en función de la conexión de los barrios, los cuáles poseen una identidad propia que no la separa del resto de lugares (Lynch, 1984). Los ciudadanos de tercera edad forman parte de la tipología social urbana que hace posible la existencia de la ciudad, debido a su testimonio en los principales sucesos que cambiaron al entorno urbano, entonces, gracias al vasto conocimiento no son ignorados por la ciudad, pero sus habitantes consideran que sí debido a los peligros conjugados por ellos mismos, lo cual genera indirectamente una privatización de los espacios públicos a cierto grupo de edad.

La difícil tarea es llevar a la práctica el derecho a un entorno urbano accesible debido a no solo el incumplimiento de los estándares de accesibilidad, sino también por la propia composición y distribución de la ciudad que está regulada por políticas públicas planteadas por el mercado inmobiliario, el cual considera que los ciudadanos vulnerables permanecen diariamente en los conjuntos privados o lugares especializados, mientras que el resto de ciudadanos se movilizan mediante los pesados tráfico de las principales vías (Jacobs, 2011).

Bajo los autores Jan Gehl, Lars Gemzoe y Sia Karnaes (citados por Martínez, 2013), pioneros en el experimento urbano de Dinamarca, los espacios públicos para estar al servicio de la sociedad, especialmente de los ciudadanos vulnerables como el grupo de tercera edad, deben ser seguros contra el tráfico; ofrecer actividades diurnas y nocturnas que atraiga al público; protegerse de inclemencias climáticas incómodas; priorizar las vías peatonales, las ciclovías y espacios de estancia o contacto, deportes o ejercicios, así como de descanso y contemplación.



Ilustración 24: Puerto Santa Ana.
Fuente: Elaboración propia

2.1.5 Necesidades Básicas de Personas Adultos Mayores y con Discapacidad

Los adultos mayores, al adquirir varias deficiencias físicas y psicológicas, son considerados como grupo vulnerable, lo cual requiere mayor contacto familiar o vínculo social, para el fortalecimiento de sus capacidades motoras y los vínculos emocionales, recomendables en los tratamientos geriátricos (García, 2011). Brasdhaw (Citado por Pérez y Etxebarrena, 2005) determina cuatro tipos de necesidades de los adultos mayores: las necesidades normativas que son identificadas y reguladas por los especialistas geriátricos como los cuidados rutinarios, prevenciones, entre otros; las necesidades comparativas que se enfocan en la diferencia de requerimientos entre adultos mayores de una ciudad u otra, o entre un asilo u otro; las necesidades sentidas que son propias de cada adulto mayor; y las expresadas que son de carácter público como la mejora de hospitales, el incremento del seguro social, entre otros, aunque en esta parte debe incluirse los espacios urbanos.

Velandia (citado por Vera, 2007) defiende que la calidad de vida de los adultos mayores es un proceso en el que el beneficiado goce de las características comunes de la existencia humana de una manera distinta, pues debe contarse que el individuo debe nuevamente adaptarse a su medio psicosocial y biológico que día a día va modificándose. Sin embargo, esto no quiere decir que su desenvolvimiento en la sociedad debe ser nulo. Dicha etapa es crucial para la sociedad de hoy en día que se perfecciona en el sistema de la salud, haciendo que las esperanzas de vida sean más largas lo que conlleva al aumento poblacional de las personas de tercera edad (Vera, 2007).

2.1.6 Identidad del Río Guayas y las Peñas

El río Guayas es uno de los principales afluentes de América del sur, recogiendo las aguas de varios ríos como el Yaguachi, Quevedo, Pagua, Puebloviejo, Daule, Babahoyo, entre otros, y cuyas orillas son aptas para la actividad agrícola, el cual ha establecido a Guayaquil como punto de referencia para las exportaciones e importaciones (Avilés, s.f.). Gracias a las características hidrográficas del lugar, se definió el asentamiento estratégico de Guayaquil, sin contar con las posteriores rebeliones de los grupos indígenas que obligaron al reasentamiento en las faldas del Cerro Santa Ana, actual Barrio Las peñas (Quezada, 2015).

Durante la prehistoria, el mar ocupaba el actual asentamiento de Guayaquil, lo que explica la existencia de varios esteros a sus alrededores y la salinidad de las tierras que permitieron la agricultura, pero no fue hasta los años 500 a. c. que fue habitado por el grupo indígena Engoroy, quienes han habitado entre salitrales, cultivado sus tierras y aprovecharon las aguas para el transporte (Santos, 2017). El río es testimonio del desarrollo urbano de Guayaquil que inició en Las Peñas y que ahora se apodera de las orillas del río Daule y Babahoyo, razón suficiente para que sean considerados por la ciudadanía como elementos relevantes de la metrópoli.

Han pasado cuatrocientos años del establecimiento del Barrio La peñas, conocido por las características rocosas del suelo, pero no siempre fue el mismo lugar desde la edad colonial; las construcciones actuales datan de principios del siglo XX, es decir, posteriores a los grandes incendios de 1896 que destruyó un antiguo asentamiento de pescadores para ser ocupado por élites económicas y políticas (Municipalidad de Guayaquil, s.f.). Sin embargo, la tipología arquitectónica de las aristocráticas viviendas quedó impresa en la memoria arquitectónica de la ciudad, las cuales sirvieron de base para la concepción del Puerto Santa Ana.

Originalmente, el Puerto Santa Ana es un proyecto inmobiliario que buscaba concentrar grandes capitales mediante la compra-venta de oficinas y departamentos al pie del Río Guayas; su imagen urbana adoptaba elementos típicos del Guayaquil antiguo mezclado con los estilos contemporáneos y la flexibilidad entre el espacio público y privado (Salazar, 2017).

Hoy en día, el proyecto se extiende con enormes propuestas inmobiliarias pertenecientes al Grupo Empresarial NOBIS, el cual propuso un complejo de oficinas, departamentos y hoteles denominado Ciudad del Río (Mestanza, 2015).

Dentro del complejo turístico, inaugurado en el año 2007, se hallan restaurantes, bares y museos para el entretenimiento y degustación del público; además, sus plazas principales y su malecón que bordea los museos y los hoteles permite el desarrollo de diversas actividades como conciertos al aire libre que se realizan en las fiestas julianas (Muy Ilustre Municipalidad de Guayaquil, s.f.). Las actividades que abarca el sector son el ocio, la contemplación, el recorrido o actividades de ejercicio físico aprovechando el contacto con la naturaleza gracias al río Guayas, el cual permite el desarrollo de la navegación.

Sin embargo, la gastronomía y el ocio son las principales actividades que no solamente se desenvuelve en el malecón del Puerto Santa Ana, sino que lo caracterizan haciendo que adquiera una mayor aceptación de los ciudadanos locales como de los turistas, los cuales la mayoría se alojan en los hoteles del sector para gozar de aquella cercanía (Pinchevsky, 2016). Hasta ahora, el Puerto Santa Ana ha estado significativamente activo en las horas nocturnas, especialmente para el descanso y encuentro entre amigos o familiares durante los fines de semana o feriados, en los cuáles se desarrollan actividades al aire libre como ferias de exposición y de música (Bajaña, 2017).

Según las observaciones durante varias visitas del autor, las personas de la tercera edad es un lugar con un potencial puro ya que actualmente se generan actividades tales como: recreación, esparcimiento, integración, que se aprecian en la ilustración 25. Estas están relaciones con los movimientos del terreno seleccionado. Por ende, fue la determinante principal para la selección del lugar de la implantación del proyecto.



Ilustración 25: Collage del Puerto Santa Ana.
Fuente: Elaboración propia

2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Definiciones

- **ADA:** La Ley para Personas con Discapacidades siglas en ingles (ADA, s.f).
- **Adulto Mayor:** es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 65 años de edad, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad. Un adulto mayor ha alcanzado ciertos rasgos que se adquieren bien sea desde un punto de vista biológico (cambios de orden natural), social (relaciones interpersonales) y psicológico (experiencias y circunstancias enfrentadas durante su vida) (Venemedia, 2014).
- **Geriatría:** es la rama de la medicina que se ocupa de estudiar la vejez y todos los trastornos que la misma conlleva, es decir, esta especialidad médica ahondará en los aspectos preventivos, en los curativos y en la rehabilitación de aquellas enfermedades que aquejen a los ancianos o adultos mayores (Real Academia Española, 2018).
- **Discapacidad:** es una condición que hace que una persona sea considerada como discapacitada. Esto quiere decir que el sujeto en cuestión tendrá dificultades para desarrollar tareas cotidianas y corrientes que, al resto de los individuos, no les resultan complicadas. El origen de una discapacidad suele ser algún trastorno en las facultades físicas o mentales (Definición.de, 2008).
- **Necesidades:** es una carencia o escasez de algo que se considera imprescindible. También se utiliza esta palabra para significar obligación. Hace referencia también a una situación difícil que atraviesa alguien (Graus, 2013).
- **Asilo:** se designa a aquella práctica a través de la cual se le brindará amparo y protección a una determinada persona o a varios individuos como consecuencia de diversas situaciones y motivos que les acontecen y por los cuales se han quedado sin esa mencionada protección (Real Academia Española, 2007).
- **Capacidades especiales:** Son personas que requiere de un proceso de aprendizaje distinto a la que se da regularmente para el desarrollo de habilidades y destrezas cognitivas (Puceiro, s.f.).

2.2.2 Accesibilidad: conceptos y medidas Neufert

En las Ilustraciones 26 a la 29 se aprecian los dibujos que sirvieron de pauta para diseño del proyecto en base a Neufert como las medidas para la movilidad del discapacitado como la distribución interna de los espacios.

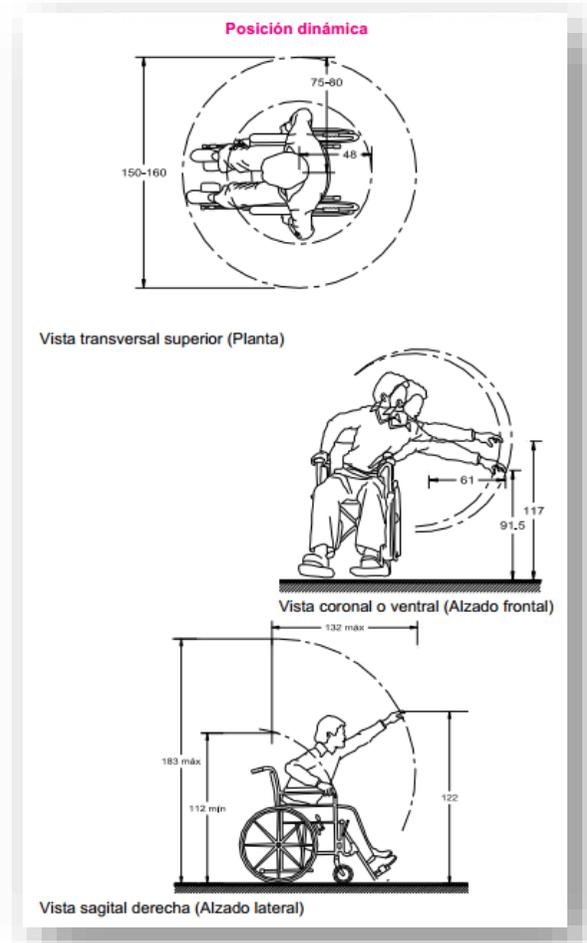


Ilustración 26: Medidas Sillas.
Fuente: Neufert, s.f.

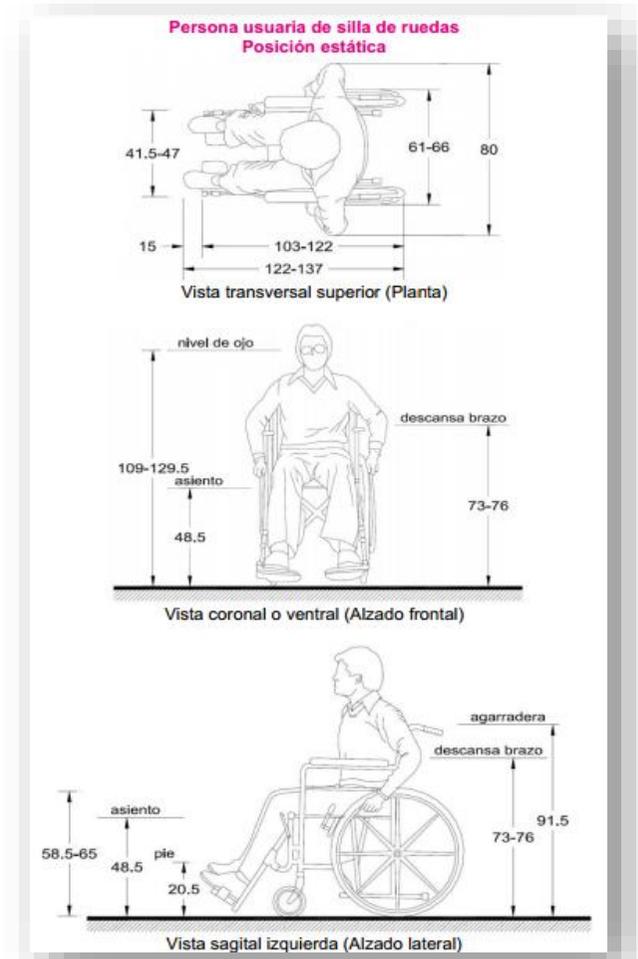


Ilustración 27: Medidas Sillas 2.
Fuente: Neufert, s.f.

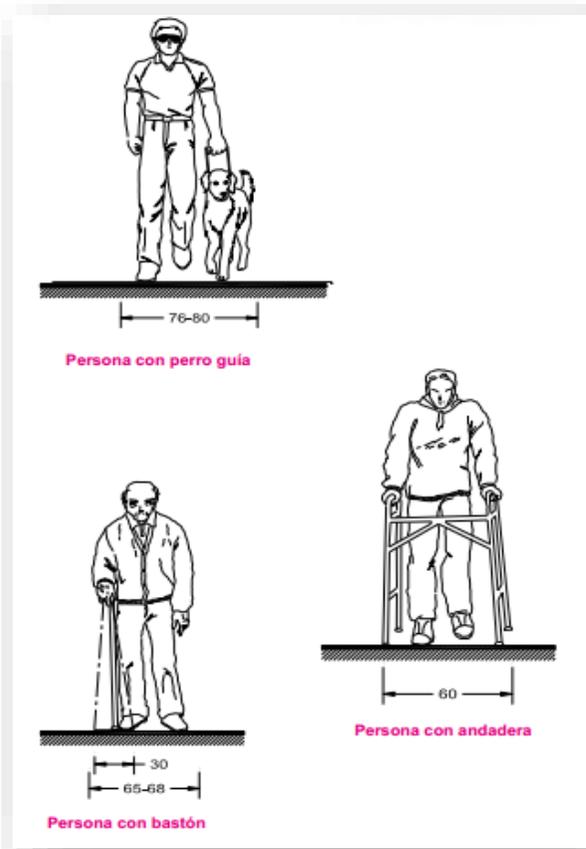


Ilustración 28: Medidas Habitación Individual. Fuente: Neufert, s.f.

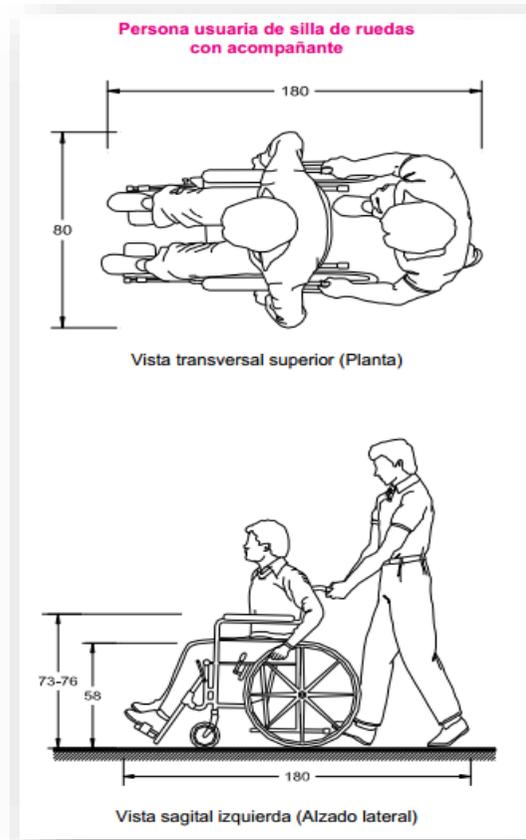


Ilustración 29: Medidas Habitación Individual. Fuente: Neufert, s.f.

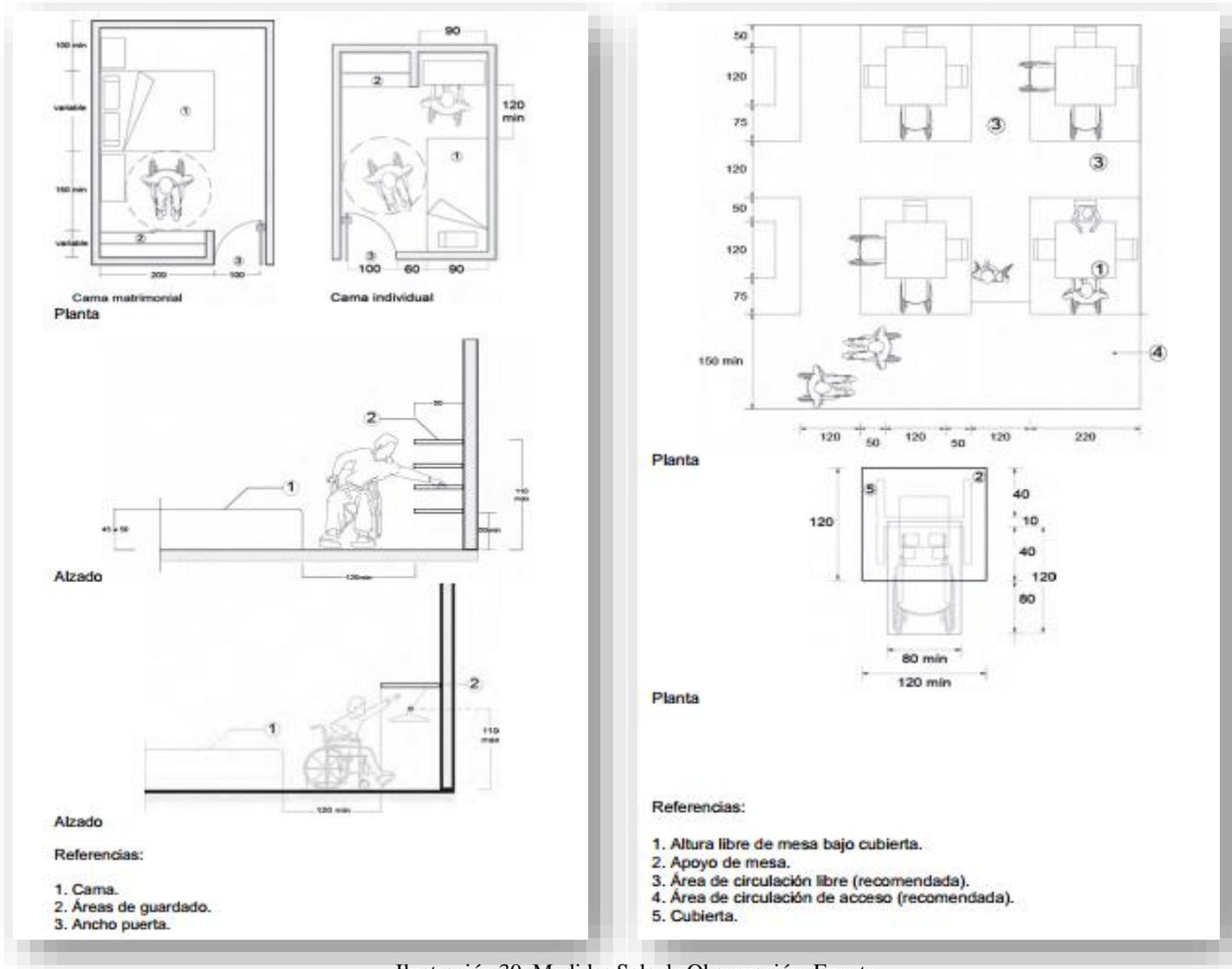


Ilustración 30: Medidas Sala de Observación. Fuente: Neufert, s.f.

2.3 Marco Legal

2.3.1 Constitución de la República del Ecuador

- **Derechos De Las Personas Y Grupos De Atención Prioritaria.**

Art.35.- Las personas adultas mayores tienen derecho a la protección, seguridad social, salud, educación, acceso a la justicia, así como se manifiestan taxativamente las responsabilidades y obligaciones del Estado en el reconocimiento de estos derechos, particular que debemos destacar por tratarse de un logro para la población de adultos mayores (Asamblea Constituyente , 2008).

2.3.2 Ley del Adulto Mayor

La Ley del Anciano expedida en el año 1991 y aún vigente, tiene como objetivo primordial garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa; actualmente tiene un proyecto que se encuentra en revisión por la Asamblea Constituyente, razón por la cual se la hace constar en el presente documento (Congreso Nacional, 2003).

2.3.3 Ley Orgánica de Seguridad Social

La ley de Seguridad Social, se reformó en el año 2010; aborda el tema de las prestaciones de vejez, cuyo objeto es cubrir las necesidades básicas del asegurado y las personas a su cargo, cuando su competencia para el trabajo se encuentra disminuida por envejecimiento. En el Ecuador, este es un derecho garantizado tanto en la Constitución, como en la Ley de Seguridad Social (Congreso Nacional, 2001).

Las prestaciones a cargo del Sistema de Seguridad Social en el caso de Ecuador son:

- La pensión por vejez e invalidez;
- El subsidio transitorio por incapacidad parcial;
- Las pensiones de montepío por viudez y orfandad;
- El subsidio para auxilio de funerales; y,
- La pensión asistencial por vejez o invalidez, financiada obligatoriamente por el Estado.
- Atención de salud

Una de las prestaciones más importantes es la jubilación, que implica interrumpir una actividad profesional remunerada, desarrollada durante una gran parte de la vida y el correspondiente pago de una renta mensual vitalicia. El afiliado o afiliada que reúna los requisitos exigidos por la Ley de Seguridad Social tiene derecho a pensiones mensuales vitalicias, que se pagan a partir del primer día del mes siguiente al que el asegurado(a) cesó en el o los empleos.

2.3.4 Ley para personas con discapacidades (ADA)

La Ley para Personas con Discapacidades fue aprobada por el 101 Congreso de los Estados Unidos el 23 de enero de 1990 y firmada por el presidente George H.W. Bush el 26 de julio del mismo año (Mooney, 2017). El objetivo principal es garantizar la igualdad de derechos para las personas con discapacidades que sufrían discriminación en el ámbito social, compensándolas con un respaldo económico y otro necesario según el caso. Determina cinco ejes primordiales en diferentes actividades de la vida pública de una persona con discapacidades como: Empleo, Servicios públicos, Servicios privados, Telecomunicaciones, y Diversas disposiciones como transporte, seguridad, accesibilidad, entre otras (ADA, s.f).

2.3.5 Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021: Toda una vida

El Plan Nacional de Desarrollo (PND) TODA UNA VIDA 2017 – 2020, aprobado el 22 de septiembre del 2017 por el presidente Lenin Moreno Garcés, es el instrumento del Gobierno Nacional para articular las políticas públicas con la gestión y la inversión pública, con enfoque de derechos que van en concordancia con la Constitución del Ecuador y las demás Leyes vigentes. Su contenido muestra los antecedentes y contexto histórico como datos relevantes para ser considerados en la planificación nacional y bajo los lineamientos de los Objetivos de la Naciones Unidas del 2030.

El Plan Toda una Vida determina tres ejes donde cada uno posee objetivos primordiales que abarcan temáticas como: Derechos para Todos Durante Toda la Vida, Economía al Servicio de la Sociedad, Más sociedad, mejor Estado. El Plan Nacional de Desarrollo Toda una vida tiene enfoques distintos con el Anterior Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017 ya que se basa en las etapas del ser humano como fuente elemental de desarrollo mientras que el Plan Nacional del Buen Vivir iba de forma general para la ayuda de persona y la armonía con sus conciudadanos.

2.3.6 Ministerio de Inclusión Económica y Social. Norma Técnica para la Implementación de Centros Gerontológicos

Con decreto No. 580 se cambia la denominación de Ministerio de Bienestar Social a Ministerio de Inclusión Social, estableciéndose como una de las políticas sociales del gobierno, la transformación del Ministerio de Bienestar Social en un ministerio moderno que desarrolle e implemente una política integrada que promueva el desarrollo con inclusión económica y social, equidad y ciudadanía para crear espacios institucionales, asignaciones transparentes, participación ciudadana, control social y rendición de cuentas (MIES, 2013).

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) promueve y fomenta activamente la inclusión económica y social de la población, de tal forma que se asegure el logro de una adecuada calidad de vida para todos los ciudadanos y ciudadanas. Desde el año 2009, el MIES es el encargado de la ejecución de la Política Pública para Personas Adultas Mayores (MIES, s.f.).

Según el artículo 04 de la Ley del Anciano 9, el MIES es la institución encargada de la protección al adulto mayor. Esta responsabilidad debe ser asumida mediante el fomento de campañas de promoción, atención e impulso de acciones que le permitan, a esta población, desarrollar actividades ocupacionales y remuneradas, así como estimular la formación de agrupaciones de voluntariado dirigidas a la protección de este grupo poblacional. Para ejecutar estas disposiciones, el MIES cuenta con la Dirección Nacional de Atención Integral Gerontológica, instancia nacional que regula y norma el funcionamiento de la institucionalidad dirigida a los adultos mayores.

En cumplimiento de los mandatos nacionales e internacionales el MIES a partir del año 2007, ha desarrollado una serie de políticas y programas encaminados a la atención de los adultos mayores, a través de la Dirección Integral de Atención Gerontológica, el Programa de Protección Social, el Programa Aliméntate Ecuador y el Instituto de Investigaciones Gerontológicas.

2.3.7 Programas desarrollados por la Dirección de Atención Integral Gerontológica

La política pública para personas adultas mayores, que está a cargo del MIES, es una política con enfoque de derechos, incluyente y que considera al envejecimiento como un proceso activo, digno y seguro¹⁰. Ésta se desarrolla en base a tres temas:

- Protección y Ampliación de Capacidades. - En este ámbito, se plantean tres objetivos:
 - Crear modelos de atención alternativos para personas adultas mayores, que promuevan la autonomía y la atención a personas en situación de dependencia;
 - conseguir un “envejecimiento con seguridad”; y,
 - fomentar la seguridad pública y la integración familiar (erradicación de la violencia intrafamiliar) (MIES, 2013).

Entre las estrategias de atención está están los modelos que promueven y fomenta la inclusión del adulto mayor en la familia y sociedad, como centros de atención integral diurna; la atención domiciliaria y residencias que ofrecen espacio de hospedaje, principalmente para adultos mayores sin referencia familiar. De igual manera se propone la aplicación del “Programa de erradicación de la mendicidad”; y el fomento de la estrategia nutricional y alimentaria para el adulto mayor, a través del Programa “Aliméntate Ecuador”.

- Inclusión Económica. - La atención e inclusión de personas adultas mayores y la de sus familias en proyectos productivos apoyados por el MIES y otras instituciones públicas.

- Organización y Ciudadanía. - Se busca fortalecer el asociativismo, con organizaciones de personas adultas mayores y redes sociales; así como se pretende conformar redes institucionales para su atención. Esta estrategia, además, incluye la cedulação y registro (en coordinación con el Registro Civil) de las personas adultas mayores. Finalmente, se creó el “Instituto Nacional de Investigaciones Gerontológicas”, que tiene su sede en la ciudad de Vilca bamba. Palabras claves: Accesibilidad, Desarrollo Sustentable e Integración (MIES, 2013).

2.3.8 Ordenanza Municipal que Norma el Desarrollo Urbanístico y Arquitectónico del Proyecto Puerto Santa Ana

El objetivo de la ordenanza es la imposición de criterios de diseño urbano y arquitectónico que permitan una excelente armonización entre los transeúntes del denominado ordenanza municipal Puerto Santa Ana para las edificaciones, incluso una adecuada integración entre los espacios públicos y privados. El proyecto Puerto Santa Ana está limitado al norte con la Avenida Plaza Dañín, al sur con el Barrio Las Peñas, al este con el Río Guayas y al oeste con la salida de los túneles y la Avenida Pedro Menéndez Gilbert. Todos los proyectos públicos y privados que se asentarán dentro de los límites ya indicados deberán cumplir con los requerimientos que se explican en la siguiente tabla:

Tabla 1. Criterios y condiciones de la Ordenanza Municipal Puerto Santa Ana

CRITERIOS Y NORMAS URBANÍSTICAS
<ul style="list-style-type: none"> - Todos los lotes deben prever espacios para ciclistas y peatones con un ancho mínimo de 6,70 metros - Todos los frentes de las edificaciones tienen que estar conectados con el espacio público - Cada edificación deberá presentar diseño en sus cuatro fachadas - Las fachadas y frentes deben presentar diversidad de colores, texturas y elementos ornamentales que inviten al usuario, así como también permita identificar a la edificación ante el público
CONDICIONES DE EDIFICACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> - Ninguna edificación deberá sobrepasar la altura del resto de edificaciones a reciclarse, así como las levantadas en el cerro Santa Ana, salvo que sean casos especiales que deben ser solicitadas en el municipio - Los retiros pueden determinarse según el proyecto a construirse, siempre y cuando se respete el espacio público y esté conectado con la edificación - Los volados deben estar a 2,80 metros sobre el nivel de la vereda y sobresalir hasta el 30% del ancho del retiro - Las edificaciones de más de 12 metros de altura deberán contar con ascensor - Las estructuras deberán ser sismorresistentes y usar materiales constructivos incombustibles.

Fuente: Elaboración propia en base a Ordenanza Municipal que Norma el Desarrollo Urbanístico y Arquitectónico del Proyecto Puerto Santa Ana



Ilustración 31: Puerto Santa Ana.
Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO



Ilustración 32: Hogar San Jose.
Fuente: Elaboración propia

3.1 Diseño Metodológico

El presente proyecto de investigación, el autor utilizó recursos bibliográficos, visitas al sector de estudio, así como de los casos análogos locales, exploración de casos análogos internacionales vía web y la aplicación de métodos para la recolección de información relevante para el diseño de la propuesta, sea encuesta o entrevista. También se recogió datos que están relacionados con el tema de la propuesta y sus derivaciones afines del centro geriátrico y la integración al entorno, los mismos que se han descrito en el capítulo anterior.

En cada caso análogo se analizó la localización geográfica, su año de inicio de funciones y su descripción formal general que lo caracterice; así también, se realiza un análisis formal en base a los criterios de Francis Ching, los cuáles son: imagen, modelo, signo, material constructivo característico, relación entre espacios, elementos que compone, forma básica y la configuración o unidad. Las tipologías adoptadas para analizar los casos análogos corresponden a centros geriátricos, o, hospicios o asilos con enfoque a los usuarios de tercera edad; se escogieron dos casos nacionales y tres internacionales.



Ilustración 33: Integración con los usuarios del Hogar San José durante la realización de encuestas. Fuente: Elaboración propia

3.3 Alcances y Limitaciones

3.3.1 Alcances

La propuesta busca dar una solución a la falta de centros geriátricos en el Ecuador. Por tanto, el proyecto se implantará en la ciudad de Guayaquil para que vaya en concordancia con los objetivos del mismo. El centro cumplirá con los estándares de calidad, así como de ordenanzas municipales. Por consiguiente, se realizará una propuesta mediante planos, renders y un presupuesto referencial.

3.3.1 Limitaciones

La propuesta presenta un gran potencial de desarrollo, sin embargo, en el Ecuador no existe una aplicabilidad de la ley del adulto mayor y normas del MIES afines a ésta, así como regulación municipal en Guayaquil en favor de los ciudadanos de avanzada edad. Por ello, el proyecto se centra en el desarrollo de una solución que brinde las condiciones necesarias para la habitabilidad de los usuarios mayores a 65 años. Sin embargo, no se construirá.

Además, la muestra escogida para identificar las necesidades que el centro geriátrico debe atender es de tipo no probabilístico, lo que significa que el cuadro de requerimientos diagnosticado pueda no ser real. Para compensar dicho aspecto, las entrevistas realizadas a los administradores de diferentes centros para adultos mayores pueden brindar un mayor conocimiento de las necesidades reales para esta tipología.

3.4 Métodos e Instrumentos

3.4.1 Tipo de Investigación

El presente proyecto de titulación, según su alcance investigativo, es de tipo descriptivo por la elaboración y síntesis de características presentes en la información que existe sobre estos centros geriátricos. Luego de esto se realizará una propuesta que responda ante las necesidades determinadas en esta investigación.

3.4.2 Diseño de Investigación

El presente estudio es de carácter no experimental debido a que el proyecto se enfoca en describir las necesidades del sujeto en base a parámetros determinados por el investigador mediante las preguntas realizadas en la entrevista a los directores de los centros para poder tener un conocimiento mayor del problema de investigación para así después del diagnóstico dar la solución respectiva.

3.4.3 Población y Muestra

La población para el proyecto son los centros geriátricos de Guayaquil. Se toma una muestra no intencional y no probabilístico a criterio del autor. La muestra se basa en dos importantes centros de la ciudad los cuales son: Hogar Corazón de Jesús y Hogar San José.

En cada casa hogar se ha realizado encuestas a uno de los pocos usuarios, la selección de muestra escogida fue arbitraria y las preguntas realizadas fueron subjetivas, pero con respuestas simples sobre los servicios de los cuales se benefician. También se efectuaron entrevistas con el personal administrativo de cada uno de los centros, con preguntas más orientadas a la capacidad y la forma de gestión.

3.4.4 Instrumentos y Técnicas de Investigación

Para la recolección de información se realizaron encuestas y entrevistas semi estructuradas con los representantes de las dos instituciones geriátricas mencionadas. Estos encuentros tuvieron una duración de 30 minutos aproximadamente y en ellas se logró obtener información relevante con respecto al tema de investigación.

3.4.5 Análisis de Resultados

Para la muestra de resultados se realiza un cuadro comparativo de cada una de las entrevistas con los respectivos administradores de los dos centros geriátricos escogidos, así mismo, las respuestas de los residentes (adultos mayores) de cada una de las instituciones fueron comparadas entre sí. Esto permitirá conocer problemas y necesidades claves para obtener pautas para el diseño. Los resultados de las encuestas y entrevistas son:

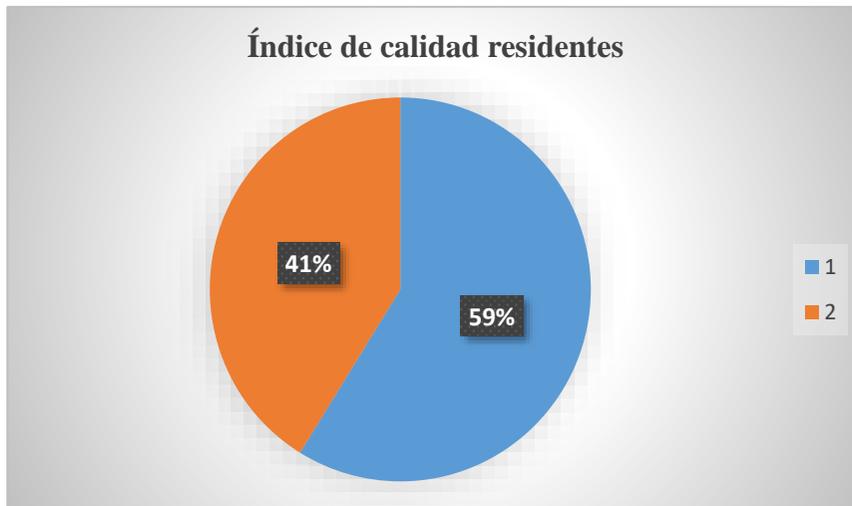


Gráfico 1: Resultados de calidad de residentes.
Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 1, claramente los usuarios del Hogar Corazón de Jesús (color azul) se sienten con mejores condiciones que los del Hogar San José (color naranja). Sin embargo, esta percepción se encuentra limitada ya que se basa en las observaciones de los encuestados a su entorno, sin tomar en cuenta la posibilidad de mejoras. En el proyecto se busca que el usuario tenga más contacto con el exterior, con el ánimo de que sus criterios se refuercen, así como la capacidad de cuestionar y definir las falencias del funcionamiento del sitio.

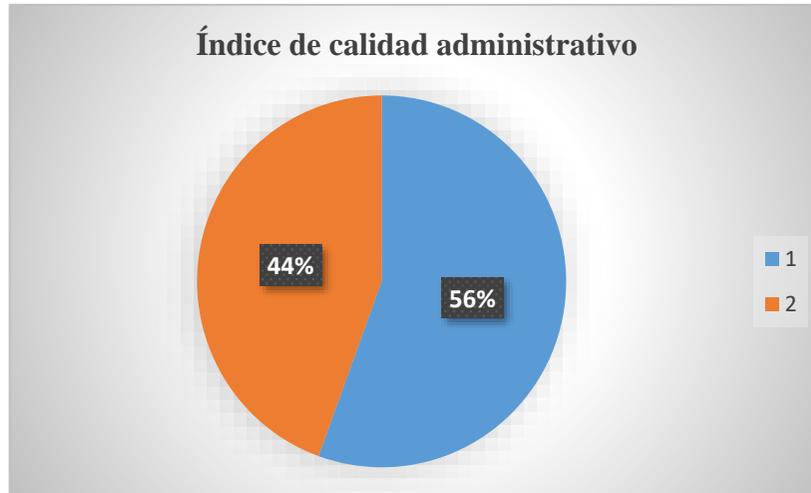


Gráfico 2: Resultados de calidad administrativa.
Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 2, el personal administrativo (trabajadores) en el Hogar Corazón de Jesús (color azul) también se sienten con mejores condiciones que los del Hogar San José (color naranja). Sin embargo, sus molestias no son omitidas en su totalidad, especialmente la falta de recursos para la atención de los usuarios debido a las mismas limitaciones que este grupo si percibe a diferencia de los residentes de cada hospicio. Una de las dificultades son los peligros del contexto urbano que rodea a cada uno de ellos, así como su percepción desagradable ya que son sitios no regenerados y abandonados en ciertas horas nocturnas. En el caso del proyecto, debido a su integración con el Puerto Santa Ana y su cercanía con otros sectores turísticos, los usuarios y administradores pueden gozar de la tranquilidad y la libertad de recorrer los alrededores del edificio, en lugar de encerrarse dentro de ella por motivo de seguridad.



Gráfico 3: Resultados de preferencias de ubicación del proyecto.
Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 3 se muestra que la mayor parte de los encuestados (color azul) prefieren otro lugar similar a las características del sector donde se implantará la propuesta en el Puerto Santa Ana. Mientras que el resto (color naranja) no ve con mucha importancia la ubicación siempre y cuando sea dentro de la ciudad de Guayaquil. Hay que tener en cuenta que las percepciones de los encuestados son muy limitadas, lo que explicaría su afirmación directa o su negación al cambio a un lugar similar a donde se ubicaría el proyecto, sin considerar los sitios cercanos, facilidades de servicios urbanos u otros equipamientos cercanos, así como la posibilidad de la visita de familiares, nuevos servicios y cambios en el sistema administrativo, es decir, los usuarios entienden la realización de las mismas actividades pero en un sitio diferente.



Ilustración 34: Hogar San José durante la realización de encuestas.
Fuente: Elaboración propia

3.2 Casos análogos

3.2.1 Nacionales

- Centro Geriátrico Hogar San José

DATOS	
País	Ecuador
Provincia	Guayas
Cantón	Guayaquil
Arquitecto	
Área	20481.634 M2
Año de Proyecto	1892
Longitud	2°10'13.96" S
Latitud	79°53'45.92" O
Presupuesto	
Circulación	Mixto Vertical y Horizontal. Sin embargo, es más horizontal por la distribución del lote

Tabla 2: Datos de Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia en base a El Universo, 2017

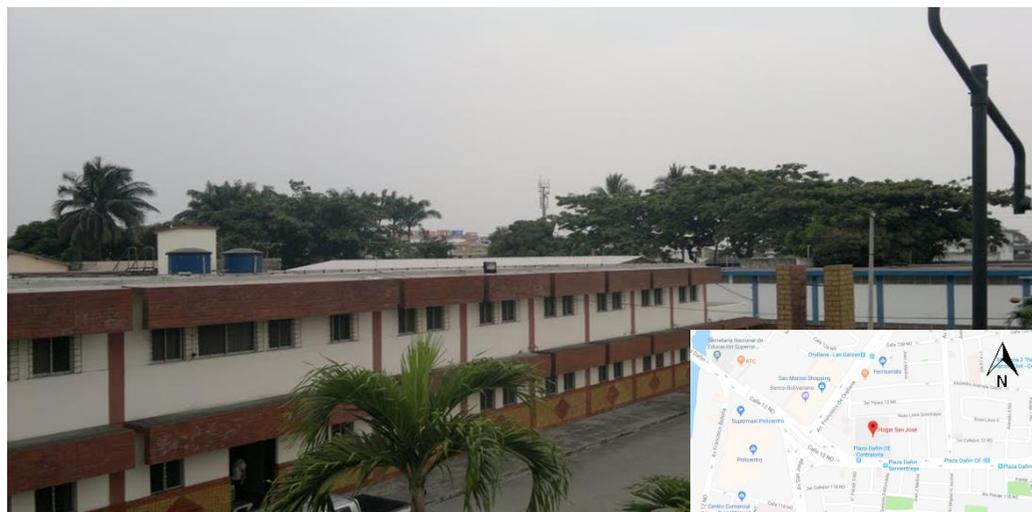


Ilustración 35: Hogar San José.
Fuente: El Universo, 2017

Las Monjas de la congregación de las Hermanitas de los Ancianitos Desamparados son las encargadas de la administración del Hogar San José, tratando de brindar el apoyo hacia los adultos mayores (El Universo, 2017). Se ubica en la ciudadela Kennedy, en el norte de Guayaquil, como explica la tabla 2, y ha ofrecido acogida a los usuarios de tercera edad desde hace 50 años. En la ilustración 35 se observa sus instalaciones y su patio principal que es la única área disponible para actividades al aire libre.

DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS	
Imágenes	Plano base elevado
Modelos	Retícula agrupada y en trama
Signos	Rectángulo. Plano líneas
Materiales	Hormigón Armado, Ladrillo visto, Vidrio
Relaciones espacio	Contacto entre caras, movimiento lineal, envolver espacio, cerramiento Configuración en U y paralela
Elementos	Volúmenes llenos aditivos, plano base agrupadas, trama
Forma	Regular simétrica en U
Unidad	Simetría, color, recorrido, repetición, escala y proporción, ritmo

Tabla 3: Análisis de sitio Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998

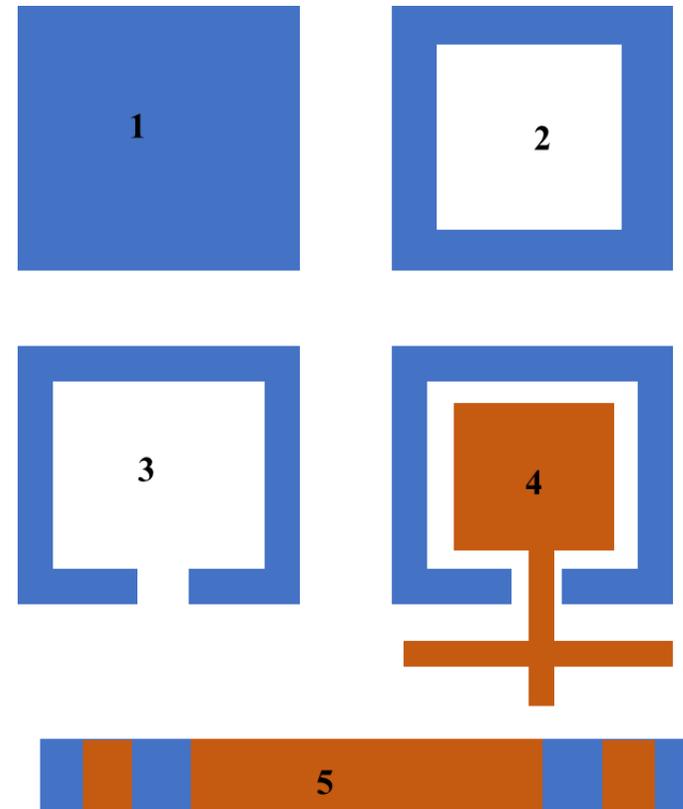


Ilustración 36: Evolución de la forma general del Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia

En la ilustración 36, se aprecia que la forma general del lugar proviene de un rectángulo, cuyo interior acoge un patio interno mientras el resto de espacios lo rodea. Debido a su regularidad, adopta conceptos de simetría, ritmo y proporción, como lo explica en la tabla 3 con lo cual se divide la forma.

- Centro Geriátrico Hogar Corazón de Jesús

DATOS

País	Ecuador
Provincia	Guayas
Cantón	Guayaquil
Arquitecto	
Área	24901.678 M2
Año de Proyecto	1916
Longitud	2°10'56.85" S
Latitud	79°53'23.01" O
Presupuesto	
Circulación	Vertical por núcleos de escaleras

Tabla 4: Datos del Hogar Corazón de Jesús.
 Fuente: Elaboración propia en base a El Universo, 2017



Ilustración 37: Hogar Corazón de Jesús.
 Fuente: El Universo, 2017

Este lugar, ubicado en el centro de Guayaquil, como lo explica la tabla 4, sirve de hogar a cientos de adultos mayores, quienes se desenvuelven en un ambiente de paz y sosiego, con orden, higiene y cuidado (El Universo, 2017). Su funcionamiento comienza a finales del siglo XIX y sus instalaciones, como el mostrado en la ilustración 37, no era el mismo en aquella época.

DESCRIPCIÓN	
Imágenes	Plano base elevado
Modelos	Retícula agrupada y en trama
Signos	Rectángulo. Plano líneas
Materiales	Hormigón Armado, Vidrio
Relaciones espacio	Tensión espacial, Contacto entre caras y aristas, movimiento lineal
Elementos	Volúmenes llenos aditivos,
Forma	Regular agrupada simétrica agrupadas, trama
Unidad	Simetría, color, recorrido, repetición topografía, escala y proporción, ritmo, jerarquía

Tabla 5: Análisis de sitio Hogar Corazón de Jesús.
Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998

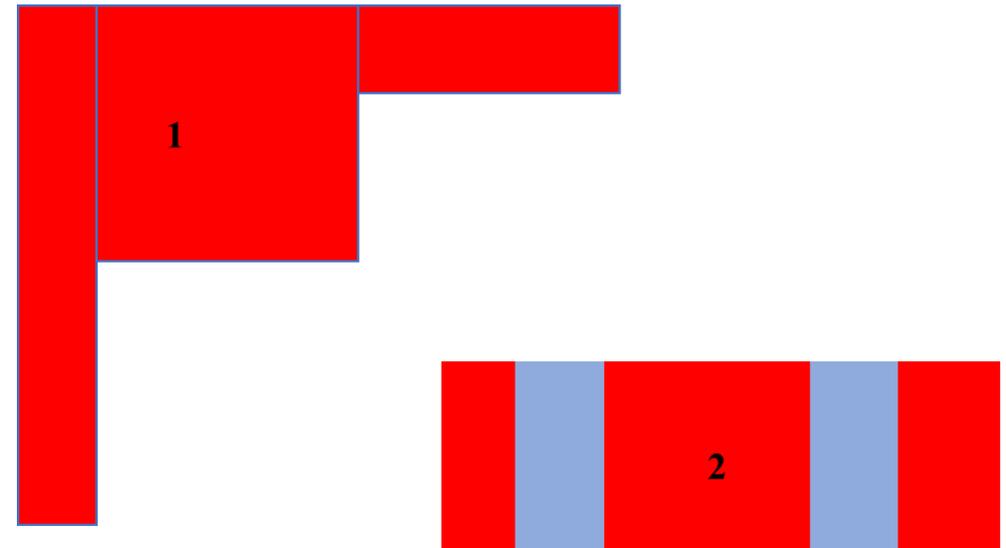


Ilustración 38: Evolución de la forma general del Hogar Corazón de Jesús.
Fuente: Elaboración propia

En la ilustración 38 se observa la formación irregular de la que parte la configuración geométrica de este hospicio, que junto con la topografía adquirida por la cercanía del cerro El Carmen, genera criterios de simetría y jerarquía, como lo explica la tabla 5.

3.2.2 Internacionales

- Centro Socio-sanitario Geriátrico Santa Rita

DATOS	
País	España
Provincia	Islas Baleares
Cantón	Ciudadela de Mallorca, Ciudadela Forestal
Arquitecto	Manuel Ocaña
Área	5990.0 m ²
Año de Proyecto	2009
Longitud	40°00'22.88" N
Latitud	3°50'38.14" E
Presupuesto	\$5.200.000 € (incluidos jardines) - \$868€/m ²
Circulación	Horizontal de recorrido curvo

Tabla 6: Datos del Centro Geriátrico Santa Rita
Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006- 2017



Ilustración 39: Centro Socio-sanitario Geriátrico Santa Rita.
Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006- 2017

Esta edificación está diseñada para despertar en el usuario optimismo en sus años avanzados, ya sea por su curiosa forma elíptica como por sus colores puros (Plataforma arquitectura, 2006-2017). Su configuración formal despierta en el usuario una percepción de recorrido y reduce la sensación de encerramiento como se observa en la ilustración 39. Se ubica en España, en la ciudadela de Mallorca, como lo describe la tabla 6.

DESCRIPCIÓN	
Imágenes	Aberturas entre planos, plano elevado
Modelos	Formas sustractivas agrupadas
Signos	Amebas. Se parte de la forma curva que crean planos lineales de visión
Materiales	Hormigón Armado, estructura metálica, vidrio, yeso y policarbonato
Relaciones espacio	Espacio Interior a otro. Espacios vinculados por otro común, compuesta
Elementos	Volumen vacío
Forma	Irregular asimétrica
Unidad	Color (blanco), iluminación (natural y artificial), textura, recorrido, topografía (integración)

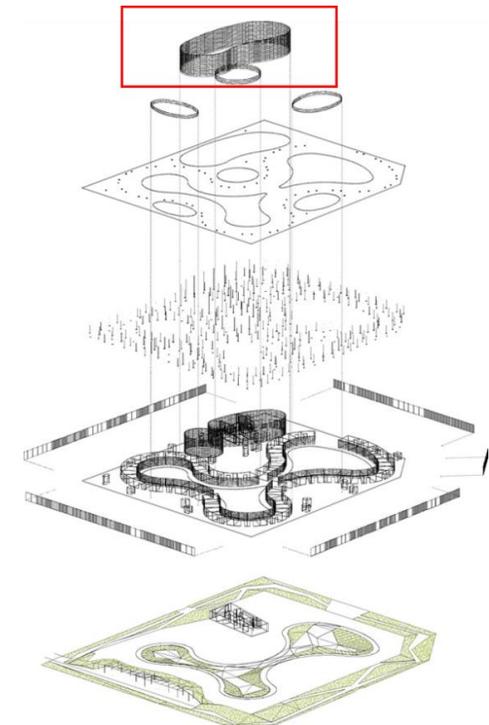


Ilustración 40: Análisis formal del Centro Socio-sanitario Geriátrico Santa Rita. Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006-

Tabla 7: Análisis de sitio Centro Geriátrico Santa Rita. Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998

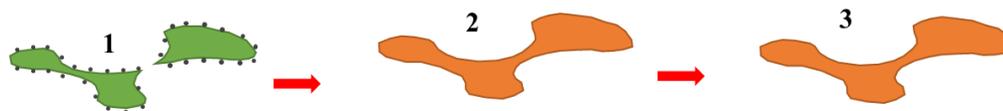


Ilustración 41: Evolución de la forma general del Centro Geriátrico Santa Rita. Fuente: Plataforma Arquitectura, 2006-2017

Su forma irregular proveniente de la fusión de tres elipses, como lo muestra la ilustración 41, es la clave del resto de la configuración formal y distribución espacial, es lo que se aprecia en la ilustración 40, donde destaca ese vacío que perfora un volumen rectilíneo para dar lugar a la luz y su relación con el entorno, así lo describe la tabla 7.

- Residential Complex for Elderly People with facilities and services

DATOS

País	Italia
Provincia	Vicenza
Cantón	Schio
Arquitecto	Camillo Botticini with Abda
Área	11830 M2
Año de Proyecto	2010
Longitud	
Latitud	
Presupuesto	6.020.500 EURO
Circulación	Horizontal de recorrido lineal

Tabla 8: Datos de Residential Complex.
Fuente: CBA. In, 2014

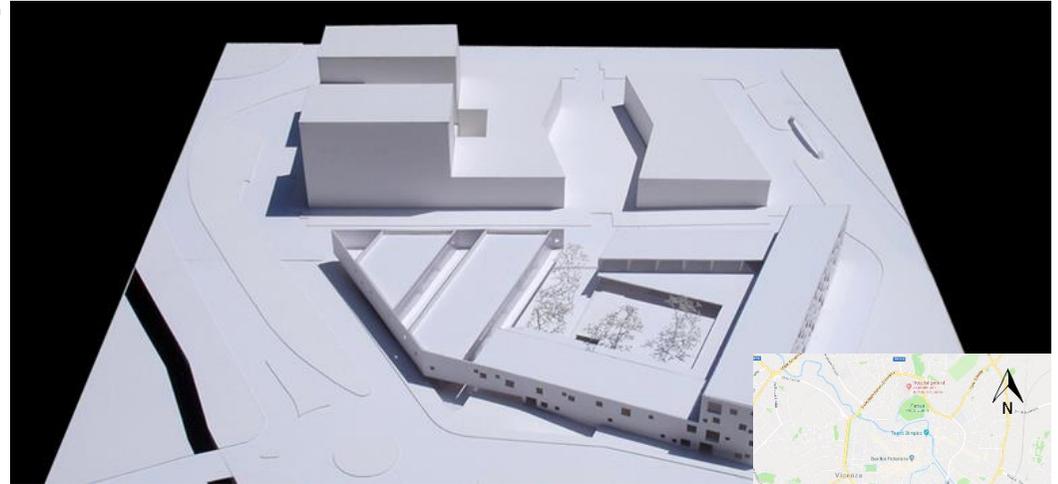


Ilustración 42: Residential Complex for Elderly People with facilities and services.
Fuente: CBA. In, 2014

Este proyecto privado busca la integración con la topografía y la forma en concordancia con las normativas de accesibilidad para personas adultas mayores (CBA. In, 2014). Como se observa en la ilustración 42, la topografía fue la pauta de la concepción de la configuración formal, dominada por formas irregulares rectilíneas. El inmueble se ubica en Schio, Italia, explicado en la tabla 8.

DESCRIPCIÓN	
Imágenes	Volúmenes entrelazados entre si entre caras.
Modelos	Formas sustractivas agrupadas
Signos	Forma asimétrica. Se parte de líneas que se deforman, que crean planos lineales de visión
Materiales	Hormigón Armado, Vidrio
Relaciones espacio	Contacto entre aristas y caras, espacios conexos
Elementos	Volúmenes llenos plano base y pared
Forma	Asimétrica agrupada
Unidad	Asimétrica, color, recorrido, topografía, escala y proporción

Tabla 9: Análisis de sitio Residential Complex.
Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998

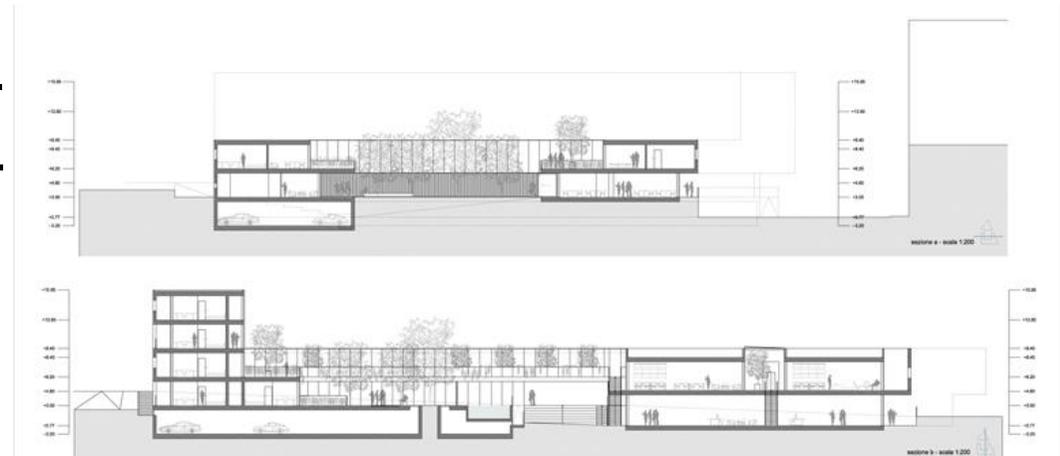


Ilustración 43: Corte del Residential Complex for Elderly People with facilities and services.
Fuente: CBA. In, 2014

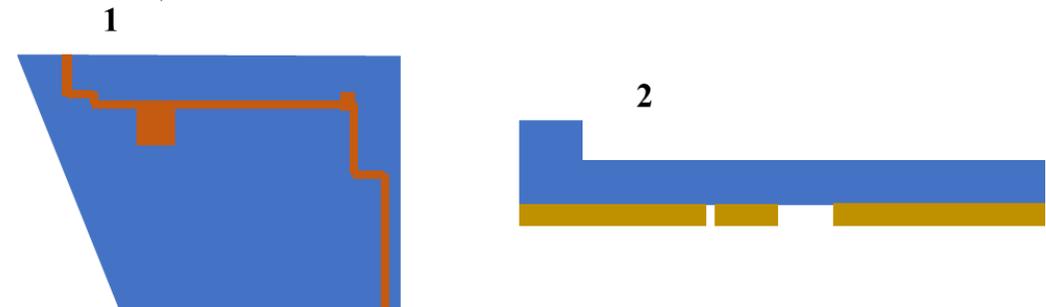


Ilustración 44: Evolución de la forma general del Residential Complex.
Fuente: Elaboración propia en base a CBA. In, 2014

En la ilustración 43 se observa los distintos niveles que se generan a raíz de la topografía, como el subsuelo; lo cual conlleva a un recorrido irregular y una forma genérica de igual característica demostrada en la ilustración 44. La asimetría es el concepto predominante que da lugar al recorrido en base a la irregularidad del terreno, como lo explica la tabla 9.

- Wohnüberbauung Steinacker Apartamentos en Zurich-Witlik

DATOS	
País	Suiza
Provincia	Distrito de Zurich
Cantón	Zurich
Arquitecto	Hasler Schlatter Partner Architekten AG
Área	8,754 m ²
Año de Proyecto	2004
Longitud	
Latitud	
Presupuesto	
Circulación	Vertical en 1 solo núcleo de escalera central

Tabla 10: Datos de Wohnüberbauung Steinacker.
Fuente: Feddersen, Eckhard & Insa, 2009

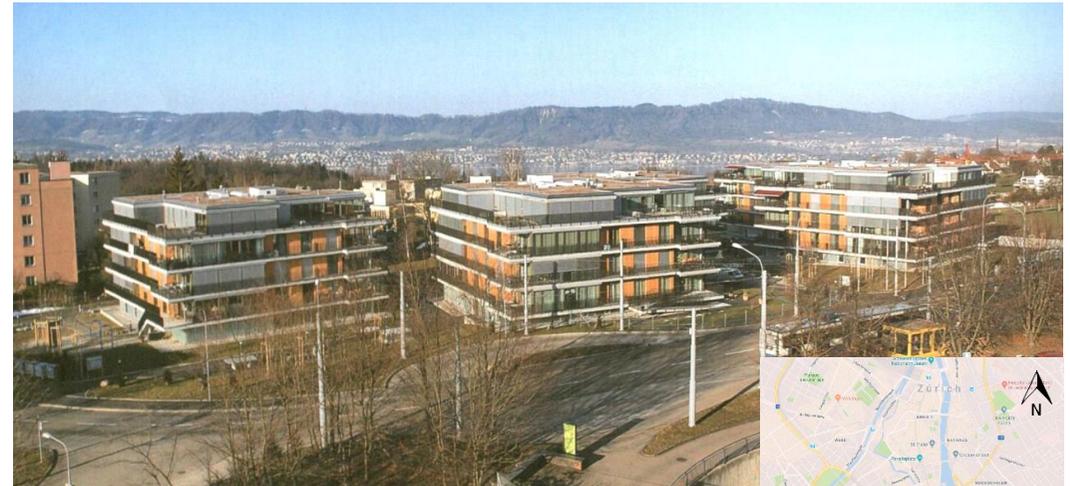


Ilustración 45: Wohnüberbauung Steinacker.
Fuente: Feddersen, Eckhard & Insa, 2009

Este proyecto se encuentra cerca del lago de Zurich, como lo describe la tabla 10. Los edificios están diseñados para crear una conexión espacial entre ellos en sus espacios tanto interiores y exteriores (Feddersen, Eckhard & Insa, 2009). El complejo muestra una especie de integración entre las homogéneas estructuras con la ciudad, lo cual genera una conectividad e interdependencia a la vez, así lo muestra la ilustración 45.

DESCRIPCIÓN	
Imágenes	Volúmenes entrelazados entre sí, plano dominante
Modelos	Reticulares aditivos centralizadas agrupada
Signos	Cuadrado. Se parte del elemento líneas. El conjunto de estos crea planos lineales
Materiales	Hormigón Armado, Metal, Vidrio, Madera
Relaciones espacio	Diferencias de superficies, espacios circulación oblicua, compuesta.
Elementos	Volúmenes vacíos y planos base
Forma	Regulares asimétricas por ubicación
Unidad	Asimétrica, color, recorrido, topografía, escala y proporción

Tabla 11: Análisis de sitio Wohnüberbauung Steinacker.
Fuente: Elaboración propia en base al libro de Francis Ching, 1998

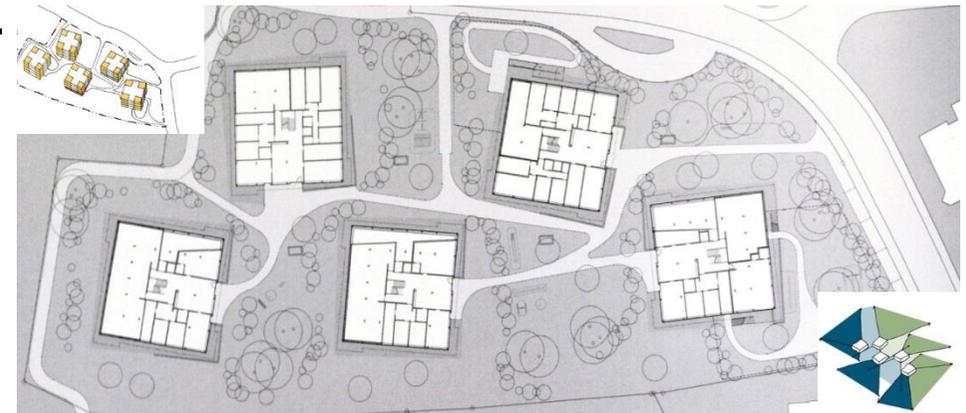


Ilustración 46: Análisis formal de Wohnüberbauung Steinacker.
Fuente: Feddersen, Eckhard & Insa, 2009

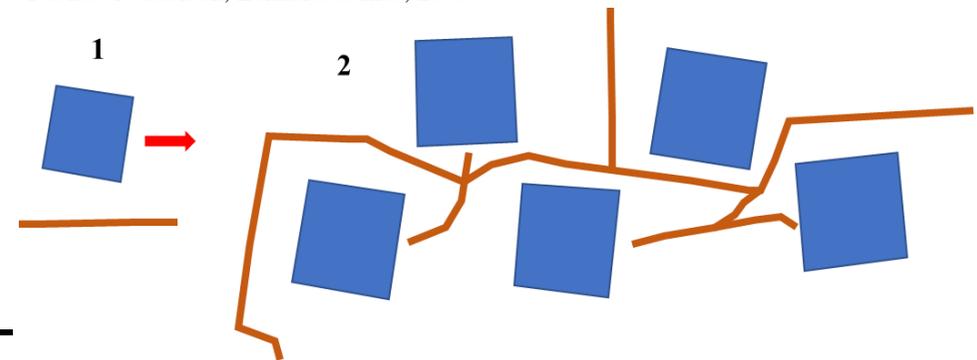


Ilustración 47: Evolución de la forma general del Wohnüberbauung Steinacker.
Fuente: Feddersen, 2009

En las ilustraciones 46 y 47 se observa un eje irregular que articula cada una de las edificaciones, las cuáles adoptan una forma regular, sin ser afectados por la topografía a excepción de la senda que las comunica entre ellas, explicado en la tabla 11.

Ilustración 48: Fotos del terreno.
Fuente: Elaboración propia



CAPÍTULO 4: ANÁLISIS DE SITIO

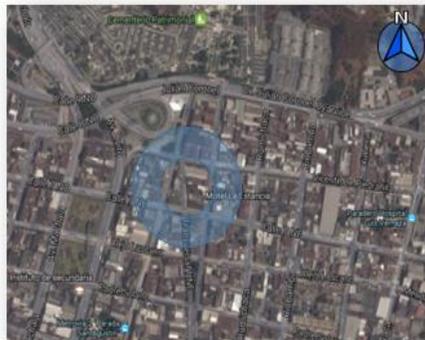


Ilustración 49: Ubicación del proyecto.
Fuente: Elaboración propia

En la ilustración 49 se aprecia la ubicación del proyecto (marcado con un recuadro blanco) cuyas condiciones serán explicadas en los siguientes análisis, justificando su elección para el bienestar de los usuarios y la cercanía con otros lugares relevantes para la ciudad desde el punto de vista político, económico e histórico, cualidades que posee el casco central de Guayaquil.

4.1 Selección del terreno

CUADRO COMPARATIVO: ANÁLISIS DE UBICACIÓN

	OPCIÓN 1	OPCIÓN 2	OPCIÓN 3
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN: 3ER PASAJE 5 NE, GUAYAQUIL 090514	DIRECCIÓN: DIEZ DE AGOSTO Y FRANCISCO GARCÍA AVILÉS	DIRECCIÓN: ALEJO LASCANO Y TRANSVERSAL 1 NE
ASPECTOS POSITIVOS:			
LUGARES CERCANOS	Hospital Luis Vernaza	Av. 9 de Octubre	Av. Quito
	Hospital de Infectología Dr. José Rodríguez	Mercado artesanal	Catedral San Agustín
	Instituto de Neurciencias	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	Iglesia Cristiana
	Hospital Neumológico Alfredo Valenzuela	Variedad de Locales comerciales	Mercado Artesanal Guayaquil
	Hospital de la Mujer Alfredo G. Paulson	Iglesia San Francisco	Cementerio Patrimonial
	Hospital Policía Nacional N° 2	Catedral La Merced	Hospital de Infectología Dr. José Rodríguez
	Iglesia Santo Domingo de Guzman		Hospital Luis Vernaza
	Cementerio General		Bahía
IMPACTO SOCIAL	Generador de empleo Actividad turística	Actividad Comercial	
ENTORNO NATURAL	Integración directa con la flora y fauna		
	Río Guayas		
	Limpieza y seguridad		
	Ambiente de calma y tranquilidad		

IMPACTO SOCIAL	Generador de empleo Actividad turística	Actividad Comercial	
ENTORNO NATURAL	Integración directa con la flora y fauna Río Guayas Limpieza y seguridad Ambiente de calma y tranquilidad		
ENTORNO CULTURAL	Barrio Las Peñas	Museo Nahin Isaías Biblioteca Municipal Biblioteca Casa de La Cultura Guayas	Viviendas Patrimoniales
ACTIVIDADES TURÍSTICAS - RECREATIVAS	Zona de alto potencial turístico y recreativo Puerto Santa Ana Malecón 2000 Espacios amplios de excursión Servicios públicos	Parque Seminario Parque Centenario Plaza Victoria Plaza de La administración Malecón 2000	Parque Central Huancavilca Parque de la madre Parque Medardo Angel Silva Parque Centenario
TRANSPORTACIÓN	Parada La Atarazana Parada Las Peñas	Parada Mercado Central Parada García Avilés Parada El Correo Sur Norte	Parada San Agustín Paradero Luis Vernaza
ASPECTOS NEGATIVOS:			
GENERALES	1.- El Río Guayas emite malos olores	1.- Flujo vehicular	1.- Se observa el cementerio de Guayaquil
	2.- Poca iluminación por este sector	2.- Niveles de ruidos y vibración por parte del tráfico que se genera apartir de las 18:00	2.- Zona un poco abandonada
	3.- Zona un poco abandonada	3.- Generación de aguas residuales en los espacios públicos	3.- Inseguridad
		4.- Generación de desechos sólidos por parte de los visitantes.	4.- Carencia de mantenimiento
		5.- No cuenta cuenta con suficientes áreas verdes a su alrededor	5.- Carencia de servicios públicos
		6.- Carencia de mantenimiento	6.- Flujo Vehicular
		7.- Inseguridad	7.- No cuenta con áreas verdes
		8.- Poca iluminación por las noches.	8.- Generación de desechos sólidos por visitantes.
		9.- Carencia de servicios públicos	
		10.- Rampas y señalización nula	

Tabla 12: Tabla comparativa.
Fuente: Elaboración propia

La finalidad de un centro geriátrico es ofrecer una adecuada atención al usuario de tercera edad sin menospreciar sus capacidades motoras y físicas, es decir, trabajarlas para su adaptación y prevención contra las anomalías comunes que suelen presentarse en la vejez. Por ello, en base a las características comparadas en la tabla 12 entre las tres opciones, se tomó importancia la accesibilidad al entorno natural, el cual lo presenta la opción 1 de implantación del proyecto o el sector de Puerto Santa Ana. Las otras tres opciones presentaban problemas tales como el tráfico vehicular, contaminación y el deterioro de las respectivas zonas, un panorama no recomendable para la tranquilidad y seguridad.

4.2 Descripción del sitio del terreno

El terreno se encuentra ubicado en la ciudad de Guayaquil en el Sector de Puerto Santa Ana al norte de Guayaquil, cerca del edificio emblemático conocido como “The Point”. El proyecto, cuya área es de 17866,00 m², cumple con el espacio requerido para los equipamientos. Además, se encuentra cerca del Río Guayas lo cual permitirá una integración del proyecto con el Río por las visuales urbanas como se ve en las Ilustraciones 50 y 51.



Ilustración 50: Ubicación del proyecto 2.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 51: Ubicación del proyecto.
Fuente: Elaboración propia

4.2 Análisis vial

El proyecto se ve influenciado por la arteria principal de la Av. Pedro Menéndez Gilbert. Esta vía principal permite conectar la urbe porteña con las otras ciudades. Además, une el resto de la ciudad de Guayaquil con el casco urbano mediante los túneles Cerro Santa Ana y Cerro El Carmen. Es importante la articulación de la calle con el proyecto para el desarrollo del mismo como se ve en las Ilustraciones 52 y 53.



Ilustración 52: Análisis vial.
Fuente: Elaboración propia

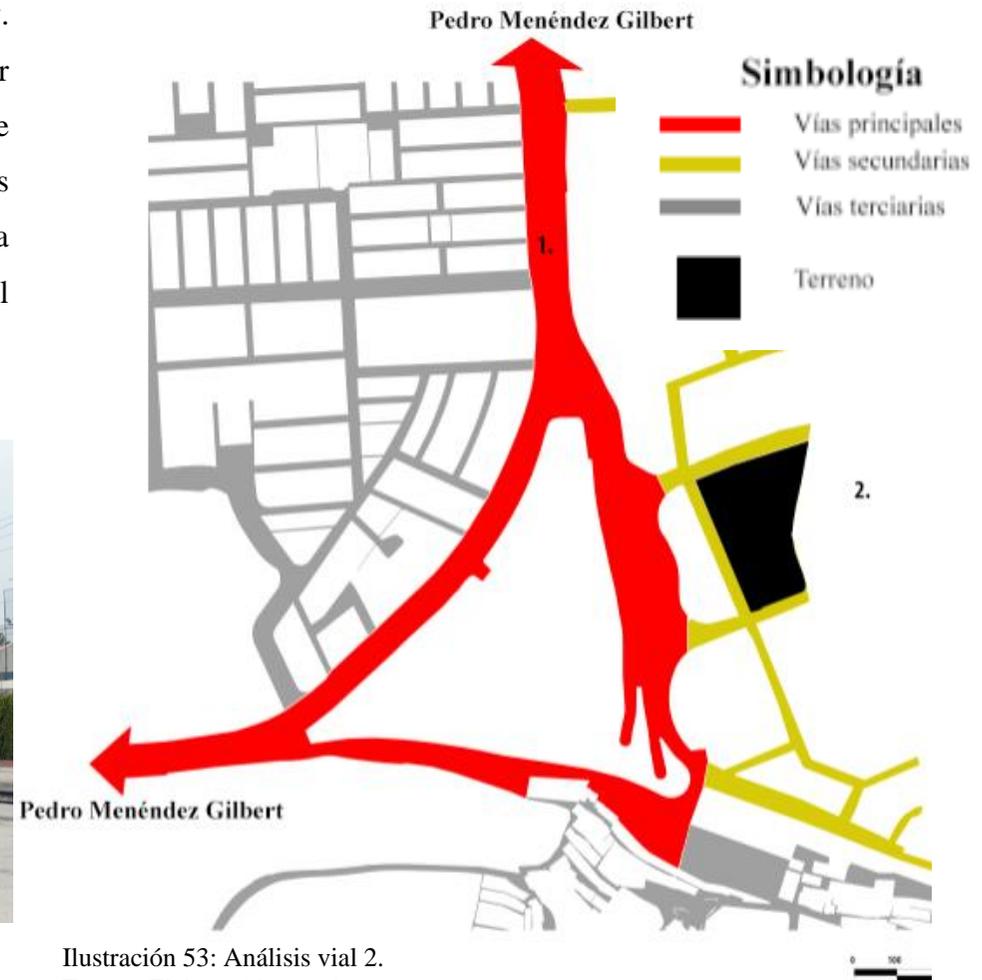


Ilustración 53: Análisis vial 2.
Fuente: Elaboración propia

4.3 Análisis de usos de suelo

El proyecto se ve influenciado con tres elementos esenciales los cuales son: las viviendas por el sector de la Atarazana, el Cerro Santa y equipamiento urbano (EU). Estos EU son: hospitales, Puerto Santa Ana y la zona vacía como en las Ilustraciones 54 y 55.



Ilustración 54: Análisis de usos de suelo 2.
Fuente: Elaboración propia

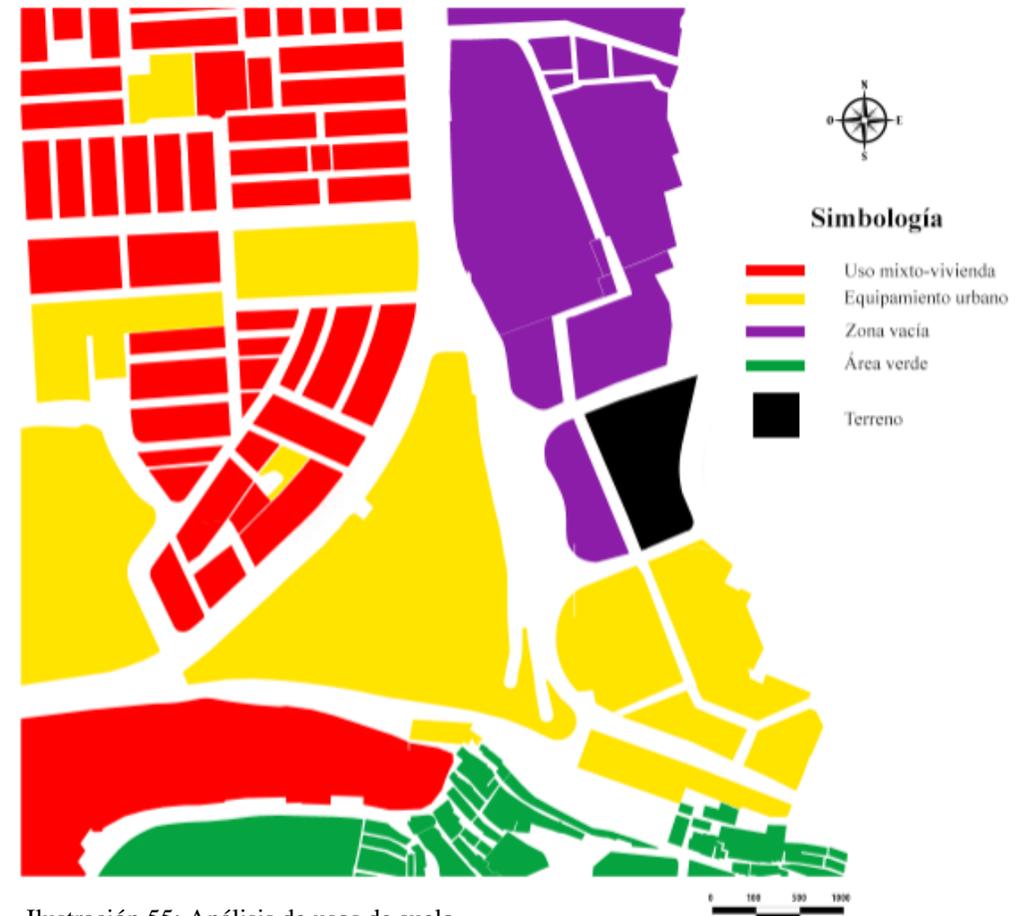


Ilustración 55: Análisis de usos de suelo.
Fuente: Elaboración propia

4.4 Asoleamiento y vientos

El proyecto tiene la presencia de vientos predominantes suroestes y los vientos secundarios provenientes del Río Guayas. Además, la insolación que nace en el este y muere en el oeste son elementos importantes a considerar al momento de realizar la propuesta como se ve en las Ilustraciones 56 y 57.



Ilustración 56: Asoleamiento y vientos 2.
Fuente: Elaboración propia

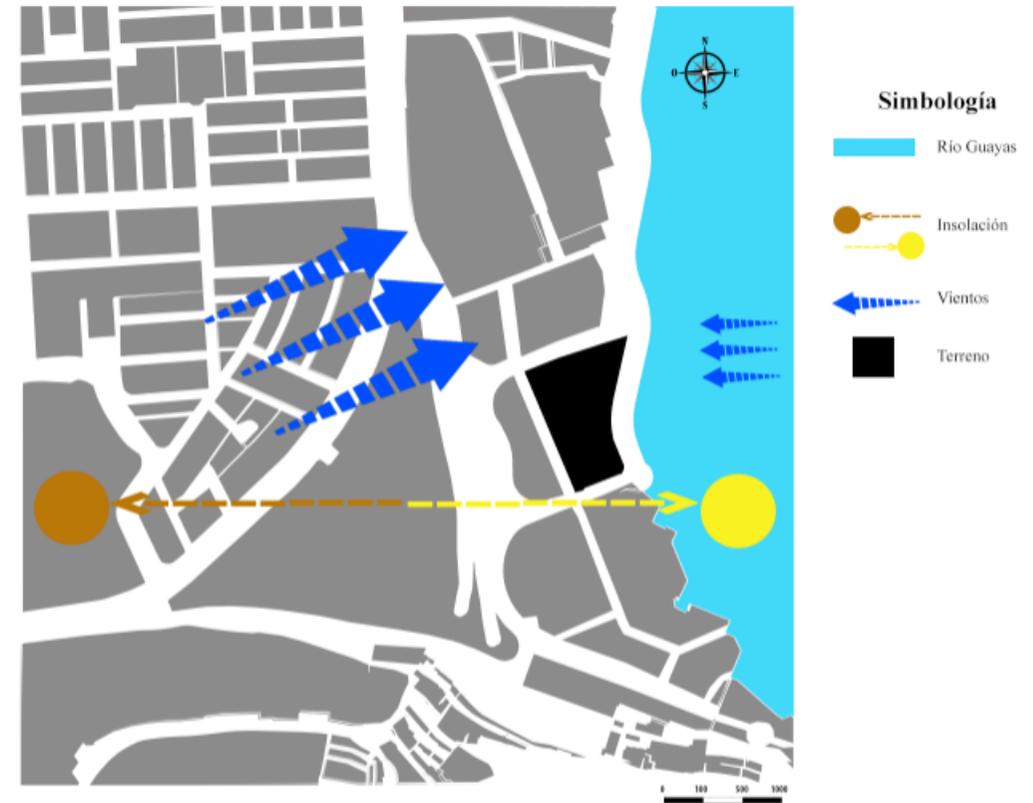


Ilustración 57: Asoleamiento y vientos.
Fuente: Elaboración propia

4.5 Análisis de equipamientos urbanos

En una aproximación hacia el terreno, los equipamientos urbanos relevantes se dividen en: hospitales como el Instituto de Neurociencias de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, así como el Colegio Santiestevan como se ve en las Ilustraciones 58 y 59.



Ilustración 58: Análisis de equipamientos urbanos 2.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 59: Análisis de equipamientos urbanos.
Fuente: Elaboración propia

4.6 Análisis de hitos y nodos

Dentro de los hitos más importantes cercanos al sector resaltan cuatro los cuales son: SOLCA, Colegio Santiestevan, Instituto de Neurociencias y el Proyecto Urbanístico Puerto Santa Ana. Esto muestra la importancia del sector para la elaboración de la propuesta como se ve en las Ilustraciones 60 y 61.



Ilustración 60: Análisis de hitos y nodos 2.
Fuente: Elaboración propia



Simbología

- Salud
- Entidades públicas
- Educación
- Proyecto Urbanístico
- Terreno



Ilustración 61: Análisis de hitos y nodos.
Fuente: Elaboración propia

- 1. SOLCA

Fuente: Revista Zonalibre .s/f
- 2. Colegio Santiestevan

Fuente: U. E. José Domingo de Santiestevan, 2012-2017
- 3. Terreno

Fuente: Elaboración propia
- 4. Instituto de Neurociencias

Fuente: Flickr, s/f
- 5. Proyecto Urbanístico

Fuente: Plusvalía, 2017

4.7 Análisis de elementos urbanos y naturales

El presente análisis se basa en la fragmentación de la trama urbana cerca al terreno en cuatro partes importantes: el Río, la calle principal hacia el proyecto, los edificios emblemáticos y la topografía a la propuesta. Esto permite mostrar los elementos que rodean hacia la zona del proyecto para ser considerado al momento de proyectar como se ve en las Ilustraciones 62 y 63.



Ilustración 62: Análisis de elementos urbanos y naturales 2.
Fuente: Elaboración propia

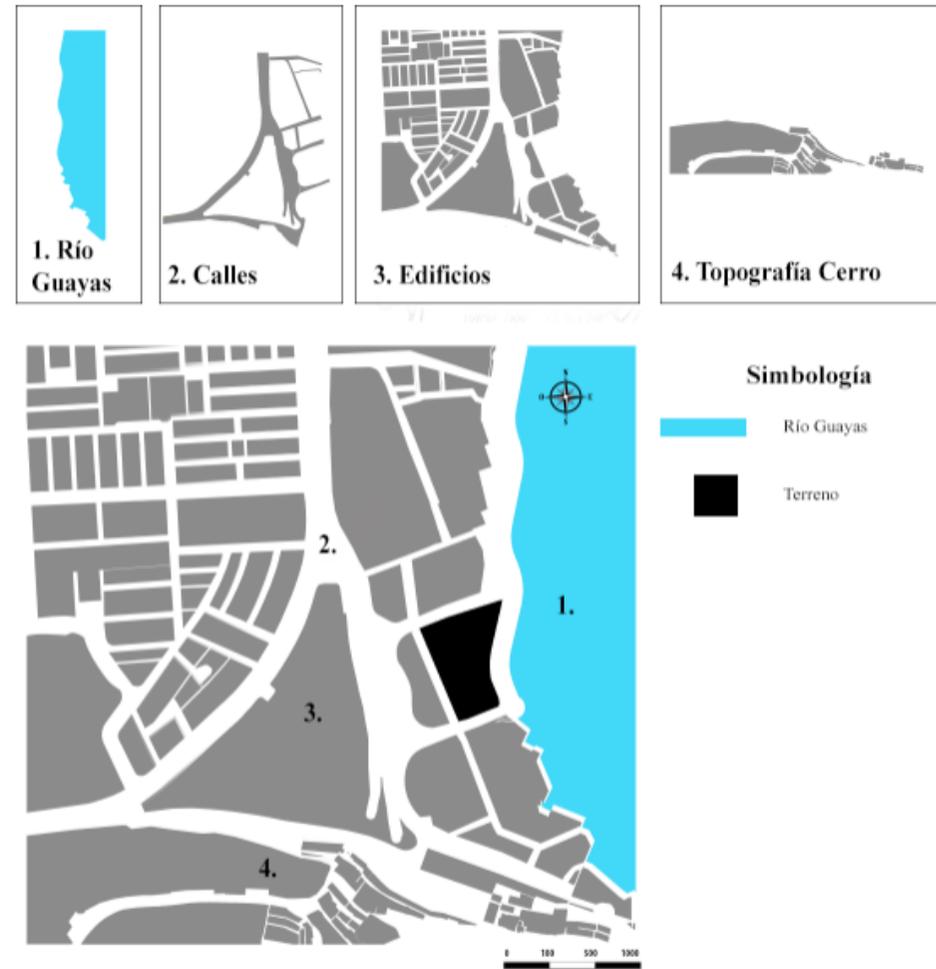


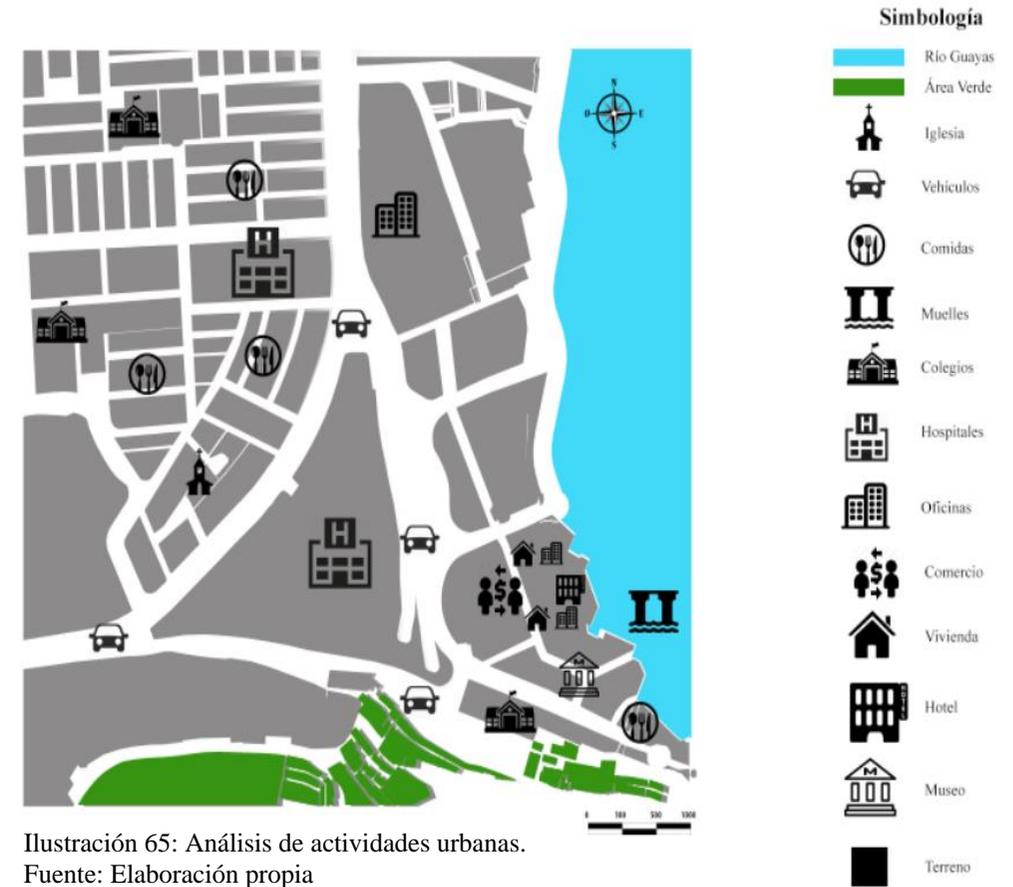
Ilustración 63: Análisis de elementos urbanos y naturales.
Fuente: Elaboración propia

4.8 Análisis de actividades urbanas

El proyecto muestra las diferentes actividades que se realizan cotidianamente cercano al terreno de las cuales las principales son tres: hospitales, oficinas y colegios como se ve en las Ilustraciones 64 y 65.



Ilustración 64: Análisis de actividades urbanas 2.
Fuente: Elaboración propia



4.9 Análisis de servicios básicos

El proyecto cuenta con todos los servicios básicos: instalaciones eléctricas, sanitarias, agua potable, aguas lluvias. Además, cercano al terreno se encuentra una subestación eléctrica, como se ve en las Ilustraciones 66 al 69.



Ilustración 66: Análisis de servicios básicos. Electricidad.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 67: Análisis de servicios básicos. Electricidad.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 68: Análisis de servicios básicos. A.A.S.S.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 69: Análisis de servicios básicos. A.A.P.P.
Fuente: Elaboración propia

Ilustración 70: Puerto Santa Ana.
Fuente: Elaboración propia



CAPÍTULO 5: EL PROYECTO



Ilustración 71: Puerto Santa Ana.
Fuente: Elaboración propia

5.1 Concepto



Ilustración 72: Concepción de la propuesta.
Fuente: Elaboración propia

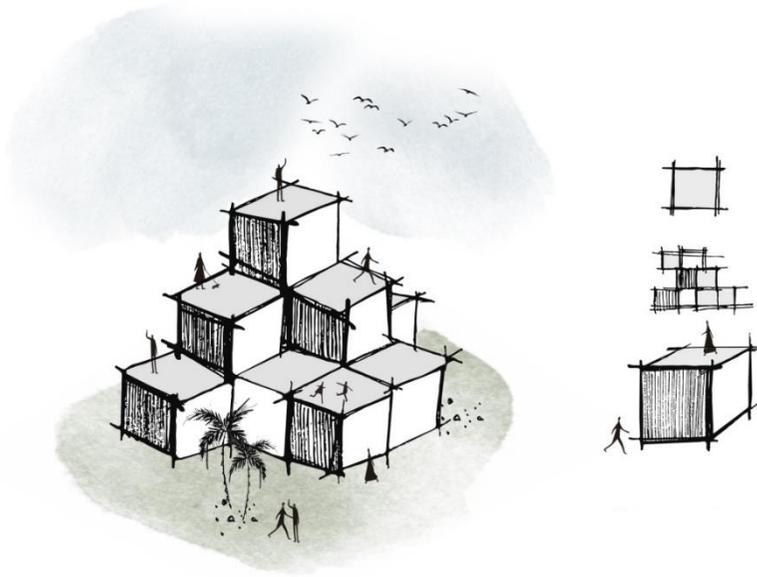


Ilustración 73: Concepción de la propuesta 2.
Fuente: Elaboración propia

Francis Ching explica como un punto puede llegar a generar una forma en tres dimensiones cuando se repite entre sí a lo largo y ancho del espacio; al repetirse en una sola dirección genera una línea mientras que al cambiar de orientación genera un plano y luego un volumen. Así un eje recorre una forma regular de dos dimensiones dividiéndola en partes iguales que generan una repetición de geometrías secundarias, las cuales al fragmentarse se crean varios gráficos similares entre sí con cierta interdependencia. Esa fue la pauta para la concepción del diseño, partiendo de la fragmentación de un pequeño elemento que conforma un elemento más grande, como lo es el punto, o las figurillas secundarias divididas por ejes desde un plano.

Además, la incorporación de fachadas vegetales en ciertos cubos que sirva como aislante térmico y acústico para un mayor confort en su interior. Por ende, la idea central del concepto es la incorporación de varios cubos en su fachada como símbolo de estabilidad. De manera que los cubos representan la repetición de viviendas del Cerro Santa Ana, la cual forman el Centro Geriátrico en la Ciudad de Guayaquil, generando visitas hacia el río y vinculado con el entorno.

5.2 Proceso de diseño

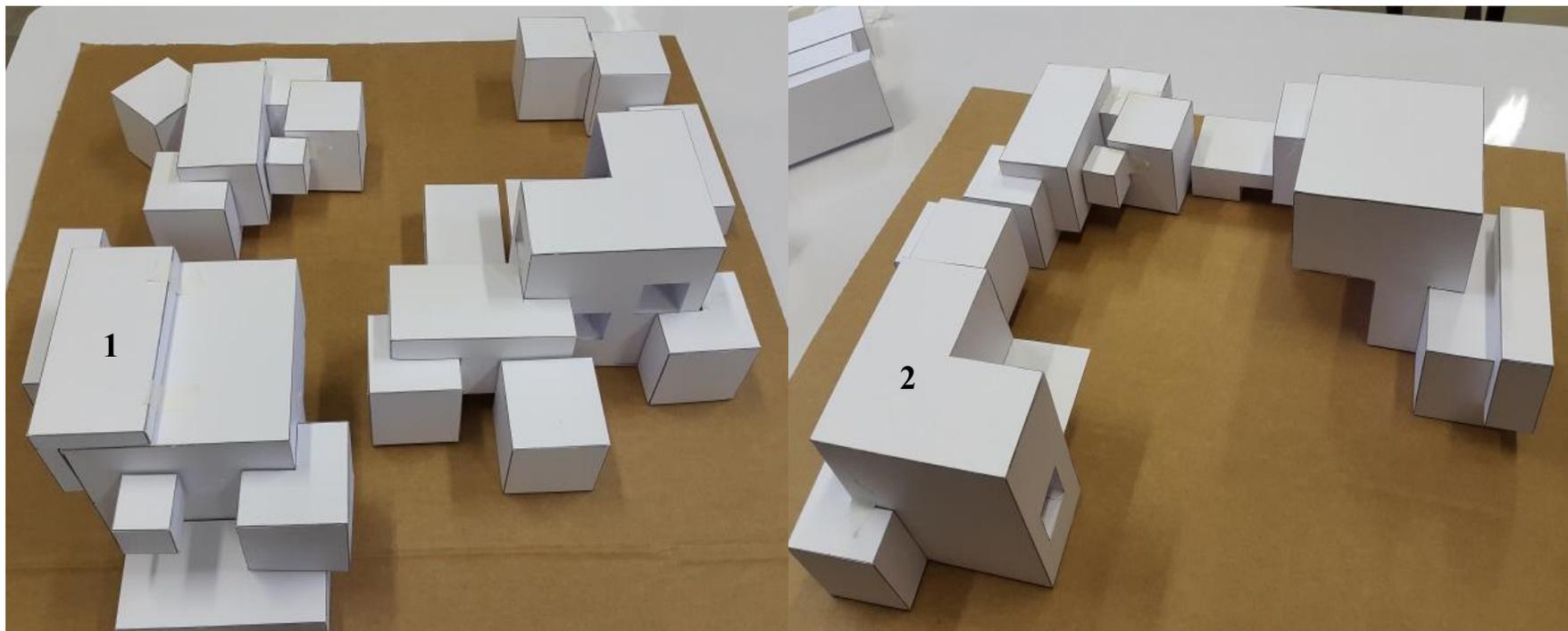


Ilustración 74: Proceso de diseño.
Fuente: Elaboración propia

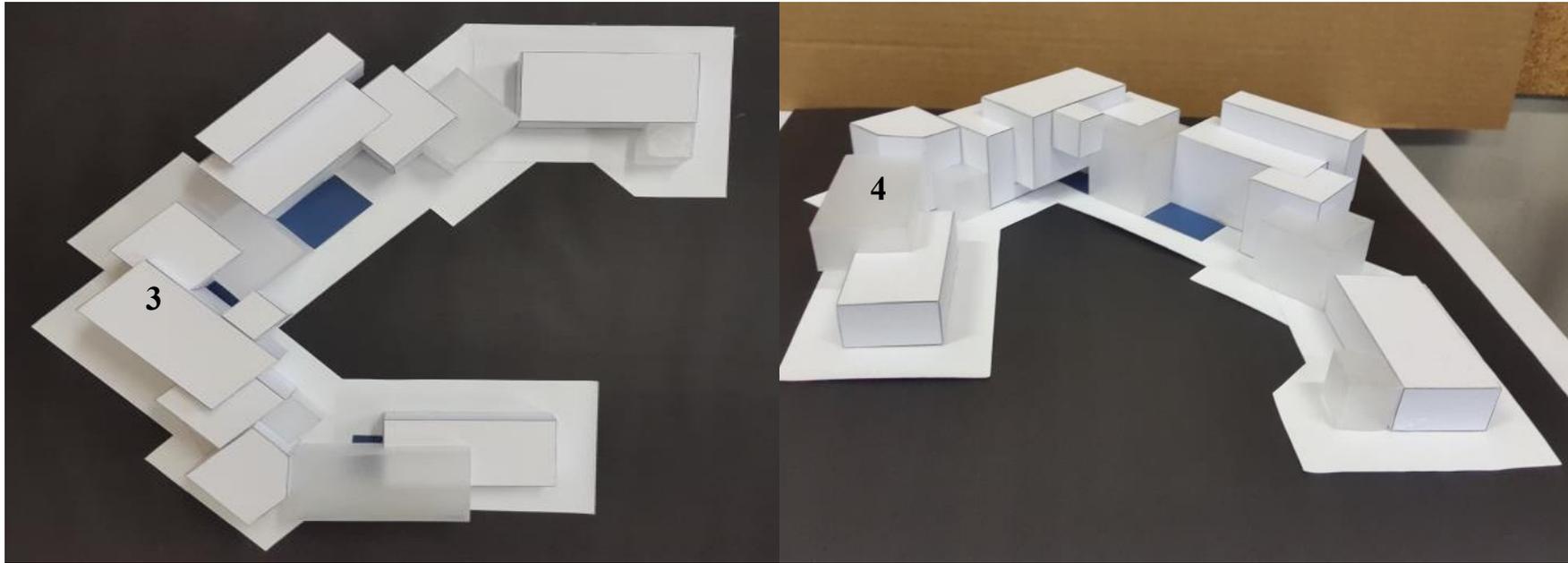
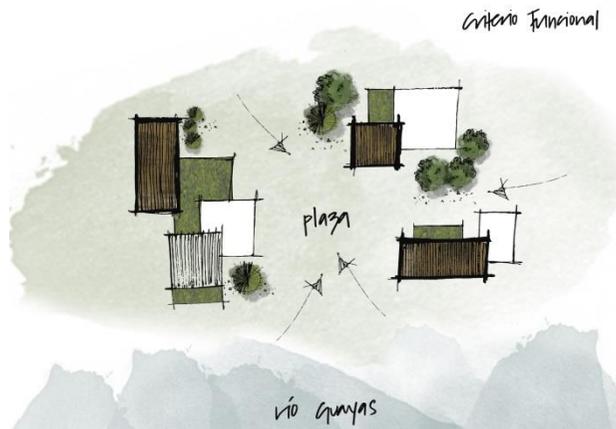


Ilustración 75: Proceso de diseño 2.
Fuente: Elaboración propia

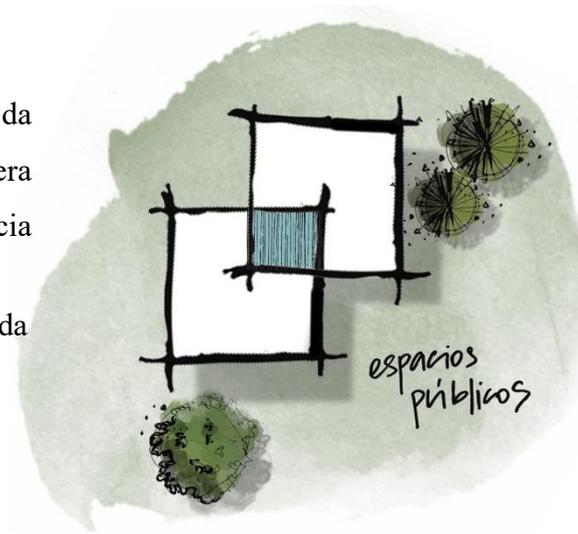
Una forma común como lo es un pequeño cubo, al repetirse entre sí y articularse bajo un orden arbitrario, crea un volumen irregular que poco a poco se transforma en el proyecto en sí, cuyos contrastes de materiales o texturas recrean dicha repetición y muestran al eje que las regula en su enlace mutuo.

5.3 Propuesta Teórica

5.3.1 Criterio funcional



- La plaza como punto focal da inicio en el recorrido de afuera hacia dentro y de adentro hacia afuera.
- Huertos comunales entre cada bloque.
- Espacios abiertos.
- Relación directa



Espacios conexos que sirvan para espacios comunes de los residentes o espacios públicos.

Ilustración 76: Espacio público.
Fuente: Elaboración propia



Creación de volúmenes flotantes (plantas libres) para establecer relación visual entre las edificaciones del Centro geriátrico y la masa vegetal (Manglares o río).

Ilustración 77: Criterio funcional
Fuente: Elaboración propia

5.3.2 Criterio formal



Ilustración 78: Criterio formal.
Fuente: Elaboración propia

Aprovechar las vistas hacia el Río Guayas y Cerro Santa Ana es de suma importancia, es por ello que se diseñará terrazas para lograr un gran mirador hacia la ciudad.

El contraste de los prismas resaltarán, permitiendo así que el volumen con la envolvente se perciba como un elemento libre en un entorno pesado.

Agregar o segregar formas construidas para crear una composición (foto patio central).

ADICIÓN Y SUSTRACCIÓN DE ELEMENTOS

5.3.3 Criterios Sustentables



Ilustración 80: Criterio sustentable 2.
Fuente: Elaboración propia

Orientar las edificaciones de tal forma que logre aprovechar los vientos predominantes.

Colocar alrededor del geriátrico árboles para mitigar el ruido proveniente del exterior.

Orientar las ventanas de manera que se aproveche la iluminación natural y vientos. Colocar piel vegetal hacia donde pega el sol directo.



Ilustración 79: Criterio sustentable.
Fuente: Elaboración propia

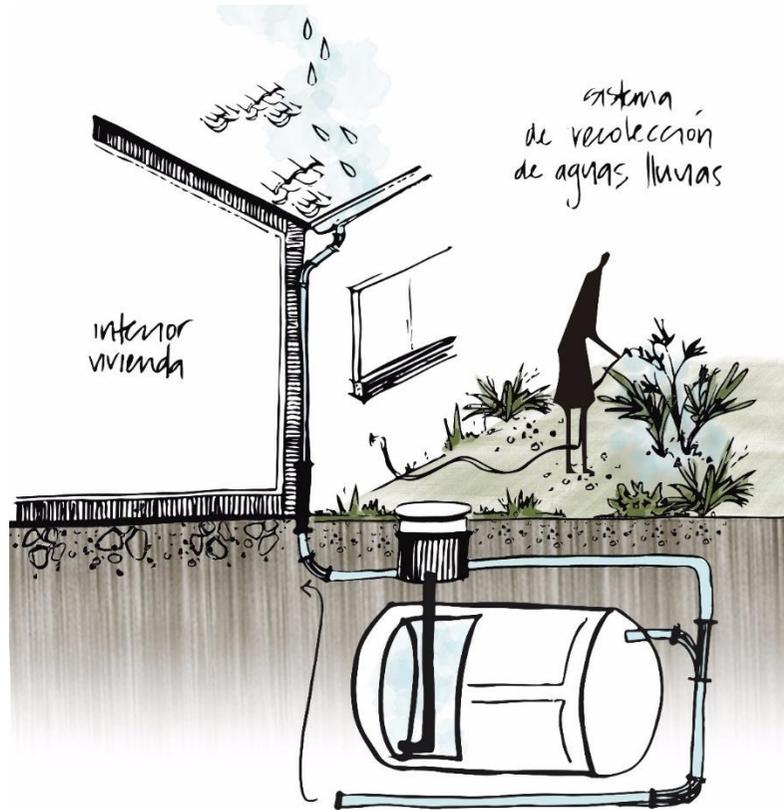


Ilustración 82: Captación aguas lluvias.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 81: Lámpara LED.
Fuente: Elaboración propia

En las ilustraciones 80 y 81 se aprecian las formas de captación de luz y aguas lluvias para la aplicación de los criterios sustentables en el proyecto mediante paneles solares y cisterna que se distribuirá para agua de riego de áreas verdes respectivamente.

5.3.4 Criterios de identidad

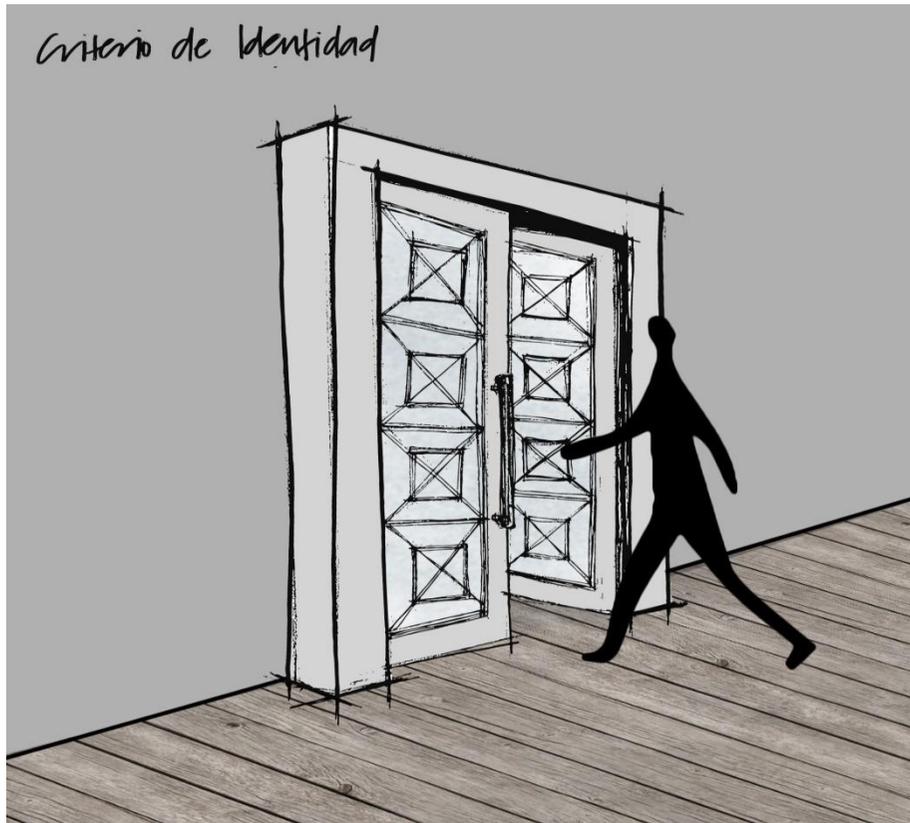


Ilustración 83: Criterios de identidad.
Fuente: Elaboración propia



En la ilustración 83 se aprecia luminarias y en diseño de interior mediante puertas decoradas para dar realce al proyecto.



Ilustración 84: Puerto Santa Ana.
Fuente: Elaboración propia

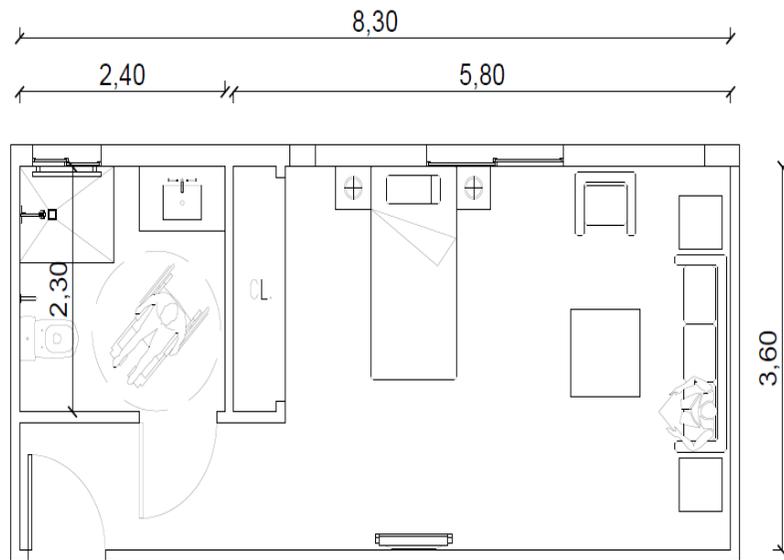
5.4 Programa de Necesidades

CUADRO DE NECESIDADES POR ESPACIO

ZONA	AMBIENTE	ESPACIO	ACTIVIDAD	USUARIO	CANTIDAD	MOBILIARIO	ÁREA PARCIAL	ÁREA TOTAL m2	%
VEHICULAR	Aparcamiento	Paqueo privado	Estacionar	Residentes y visitantes	10	Autos	5 x 2.50 = 12.50 x 10 = 125.00	650	7
		Paqueo público	Estacionar		42	Autos	5 x 2.50 = 12.50 x 42 = 525.00		
INGRESO PRINCIPAL	Recibidor	Hall	Recibir	Residente, enfermeros y visitantes	1	Mueble Información, silla	9.00 X 9.50 = 85.50	108.50	0
	Recepción	Mueble isla	Infomación		1	Mueble recepción, silla, archivo	4.00 X 2.00 = 8.00		
	Sala de espera	Baño Visita	Esperar		2	Inodoro, lavamanos, urinarios	5.00 X 3.00 = 15.00		
RELIGIÓN	Capilla	Altar	Rezar	Residente, enfermeros y visitantes	2	Mueble, silla, veleros	8.00 X 6.00 = 48.00	78	1
		Nave	Rezar		36	Sillas	1.80 x 0.40 = 0.72 x 36 = 25.92		
		Confesionario	Rezar		3	Confesionario	1.00 x 1.00 = 1.00 x 4.00 = 4.00		
ADMINISTRACIÓN	Recepción	Servicio al cliente	Atender	Personal autorizado	1	Escritorio, 1 silla	2.00 x 2.50 = 5.00	86	1
	Oficina Principal	Administración	Administrar		1	Escritorio, 3 sillas, archivo	4.00 x 3.00 = 12.00		
	Contabilidad	Secretaría	Contabilizar		1	2 escritorios, 2 sillas, archivos	4.00 x 5.00 = 20.00		
	Archivo		Almacenar información		1	Closet	3.00 x 2.00 = 6.00		
	Sala de Juntas		Reuniones		1	Mesa y sillas	5.00 X 6.00 = 30.00		
	Trabajadora social		Inspeccionar		1	Mesa y 3 sillas	3.00 X 3.00 = 9.00		
	Baño mixto		Necesidades básicas		1	Inodoro, lavamanos	2.00 X 2.00 = 4.00		
RECREATIVA	Artística - Cultural	Auditorio	Presentaciones	Residentes, enfermeros y visitantes	1	Sillas y atril	15.00 x 20.00 = 300.00	8340	69
		Salón uso múltiple	Relajación		1	Mesas y sillas	15.00 X 20.00 = 300.00		
	Deportiva	Canchas uso múltiple	Ejercitar		1	Arcos,	45.00 x 90.00 = 4.050.00		
		Gimnasio	Ejercitar		1	Máquinas varias	10.00 x 20.00 = 200.00		
	Plazas abiertas	Piscina	Rehabilitar		1		10.00 x 20.00 = 200.00		
		Talleres	Caminar			Pérgolas, piletas, bancas, velarias	45.00 x 50.00 = 2.250.00		
	Pedagógica	Talleres	Estabilizar		1	Mesas y sillas	10.00 x 20.00 = 200.00		
	Comunitaria	Talleres	Recrear		2	Mesas y sillas	10 x 20 = 200 x 2 = 400.00		
	Terapéutica	Física, mental	Rehabilitar		2	Máquinas varias	10.00 x 20.00 = 200.00		
	Ambiental	Huertos	Recrear		1	Áreas verdes	40.00 x 6.00 = 240.00		
	Espacio Lúdico	Ninos	Recrear		1	Juegos infantiles	10.00 x 5.00 = 50.00		
	Baños generales	Hombres	Necesidades básicas		1	Inodoros, lavamanos, urinarios	5.00 x 7.00 = 35.00		
		Mujeres			1	Inodoros, lavamanos	5.00 x 7.00 = 35.00		

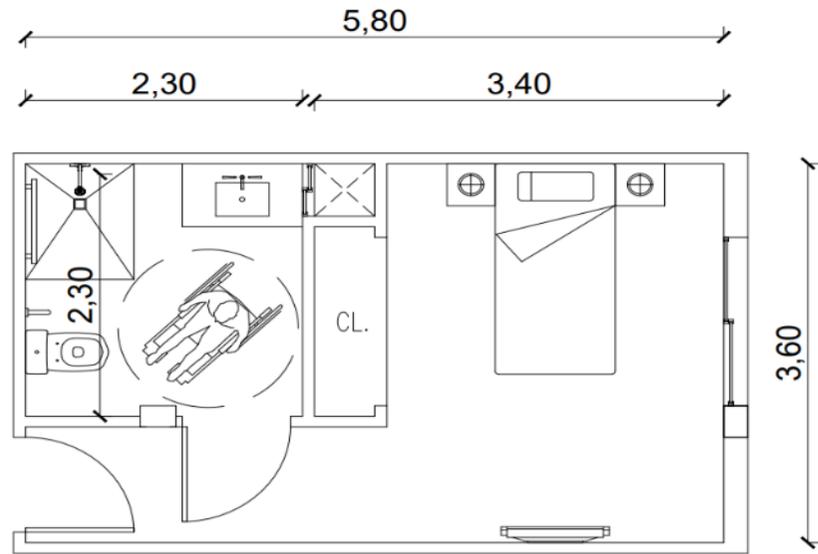
PRIVADA	Habitaciones individuales hombres	Baño	Descansar - dormir	Residentes	30	Cama, velador, closet, mueble tv Inodoro, lavamanos y urinario	3.50 x 6.20 = 21.70	220	3
	Habitaciones individuales mujeres	Baño	Descansar - dormir		30	Cama, velador, closet, mueble tv Inodoro, lavamanos y urinario	3.50 x 6.20 = 21.70		
	Habitaciones compartidas	Hombres	Descansar - dormir		40	Camas, veladores, closet	10.75 x 4.00 = 43.00		
		Mujeres	Descansar - dormir		40	Camas, veladores, closet	10.75 x 4.00 = 43.00		
	Baño compartido	Hombres	Necesidades básicas		15	Inodoros, lavamanos y urinarios	4.00 X 8.00 = 32.00		
		Mujeres			15	Inodoros, lavamanos	4.00 X 8.00 = 32.00		
Servicio al adulto mayor		Atender	3	Mesa y 3 sillas	3 x 3 = 9 x 3 = 27.00				
SALUD	Consultorio médico	Consultorio	Diagnosticar	Residentes y Médicos	1	Mesa, sillas, archivo y camilla	3.50 x 3.00 = 10.50	305.59	2
		Baño	Necesidades básicas		1	Inodoro y lavamanos	1.20 x 1.50 = 1.80		
	Sala de Observación	Hombres	Atender		1	Mesa, sillas, archivo y camilla	5.00 x 7.00 = 35.00		
		Baño	Necesidades básicas		1	Inodoro y lavamanos	1.30 x 3.30 = 4.29		
	Traumatología	Consultorio	Revisar		1	Mesa, sillas, archivo y camilla	5.00 x 5.00 = 25.00		
		Baño	Necesidades básicas			Inodoro y lavamanos	1.20 x 1.50 = 1.80		
	Dermatología	Consultorio	Cuidar		1	Mesa, sillas, archivo y camilla	5.00 x 5.00 = 25.00		
		Baño	Necesidades básicas		1	Inodoro y lavamanos	1.20 x 1.50 = 1.80		
	Psicología	Consultorio	Tratar		1	Mesa, sillas, archivo y camilla	5.00 x 5.00 = 25.00		
		Baño	Necesidades básicas		1	Inodoro y lavamanos	1.20 x 1.50 = 1.80		
	Odontología	Consultorio	Revisar		1	Mesa, sillas, archivo y camilla	5.00 x 5.00 = 25.00		
		Baño	Necesidades básicas		1	Inodoro y lavamanos	1.20 x 1.50 = 1.80		
	Enfermería	Consultorio	Curar		1	Mesa, sillas, archivo y camilla	5.00 x 5.00 = 25.00		
		Baño	Necesidades básicas		1	Inodoro y lavamanos	1.20 x 1.50 = 1.80		
	Cuidado Personal	Residentes	Aseo personal		1	Muebles, sillas, etc.	5.00 x 5.00 = 25.00		
Sala de espera	Acompañantes	Esperar	3	Sillas, macetas	5.00 x 17.00 = 85.00				
Farmacia	Bodega	Suministrar - vender	1	Perchas	3.00 x 2.00 = 6.00				
	Baño	Necesidades básicas	1	Inodoro y lavamanos	1.20 x 1.50 = 1.80				
SERVICIO	Cocina	Dispensa	Depositar	Residentes, personal autorizado y cocineras	2	Perchas	3.00 x 2.00 = 6 x 2 = 12.00	2027	17
		Refrigeración	Almacenar		2	Congeladores	3 x 3 = 9 x 2 = 18.00		
		Almacenaje	Almacenar		2	Perchas	3 x 2 = 6 x 2 = 12.00		
		Fregadero	Lavar		2	Lavadero	4.00 x 5.00 = 20.00 x 2 = 40.00		
		Preparación	Preparar			Mesón			
	Comedor	Cocción	Cocinar			Cocina			
		Hombres	Necesidades básicas		1	Mesas y sillas	10 x 20 = 200		
	Mujeres	1			Mesas y sillas	10 x 20 = 200			
	Bar - Café	Dispensa	Vender		2	Meson y perchas	2.50 x 3.00 = 7.50		
		Hombres	Necesidades básicas		3	Inodoros, lavamanos y urinarios	5.00 X 7.00 = 35.00 x 3 = 105.00		
	Lavandería	Mujeres			3	Inodoros, lavamanos y urinarios	5.00 X 7.00 = 35.00 x 3 = 105.00		
		Almacén	Almacenar		1	Closet	4.00 X 5.00 = 20.00		
	Cto. De planchado	Planchar	1		Closet y tabla de planchar	4.00 X 5.00 = 20.00			
	Área de carga y descarga	Descarga	Descargar		1		10.00 X 7.00 = 700		
	Bodega	Artículos varios	Guardar		3	Perchas	5 X 7 = 35 X 3 = 105		
Mantenimiento	Reparación	Reparar	1	Utiles	5.00 X 7.00 = 35.00				
Cuarto de limpieza	Bodega	Almacenar	2	Perchas	3 X 4 = 12 X 2 = 24				
Planta de tratamiento		Desechos	1		5.00 X 7.00 = 35.00				
Cto. Reciclaje	Bodega	Reciclar	1		4.00 x 3.00 = 12.00				
Cuarto de basura		Votar Desperdicios	1		4.00 X 4.00 = 16.00				
PÚBLICO	Aceras y bordillos	Público	Caminar	Residente, enfermeros y visitantes		Mueble Información, silla	9.00 X 9.50 = 85.50	6465	0
	Terrazas		Descansar			Mesas y sillas			
	Pasillos		Guiarse			Muebles y macetas			
								17866	

Tabla 13: Programa de necesidades.
Fuente: Elaboración propia.



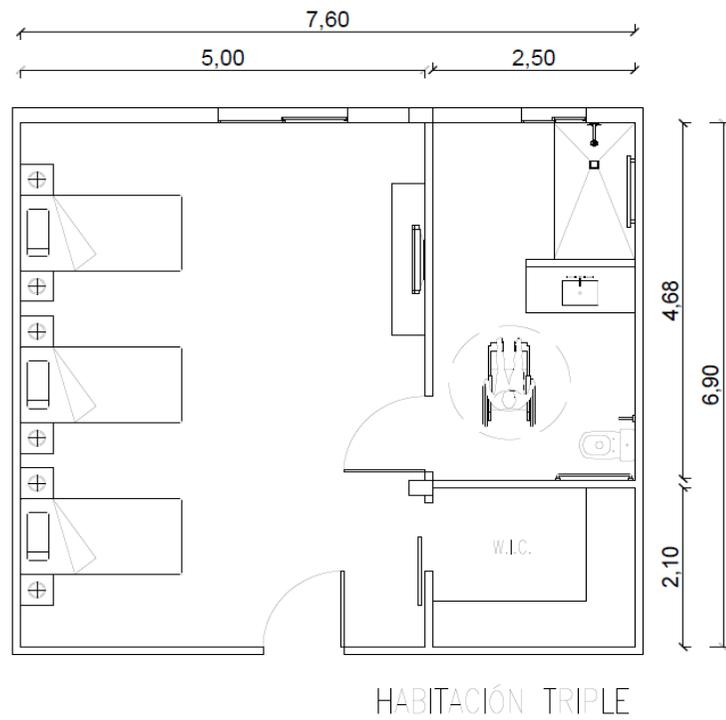
SUITE 2

Ilustración 85: Medidas Suite.
Fuente: Elaboración propia.



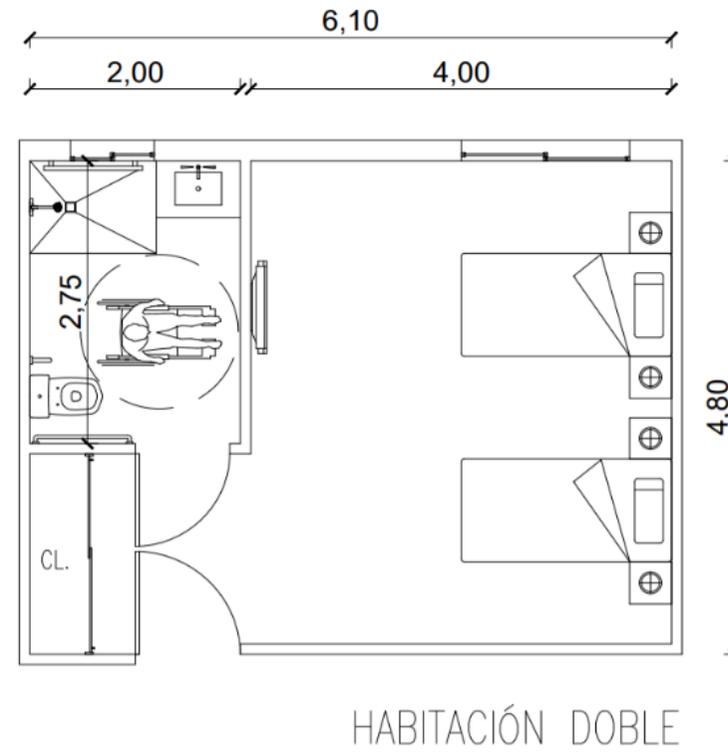
HABITACIÓN INDIVIDUAL

Ilustración 86: Medidas Habitación Individual.
Fuente: Elaboración propia.



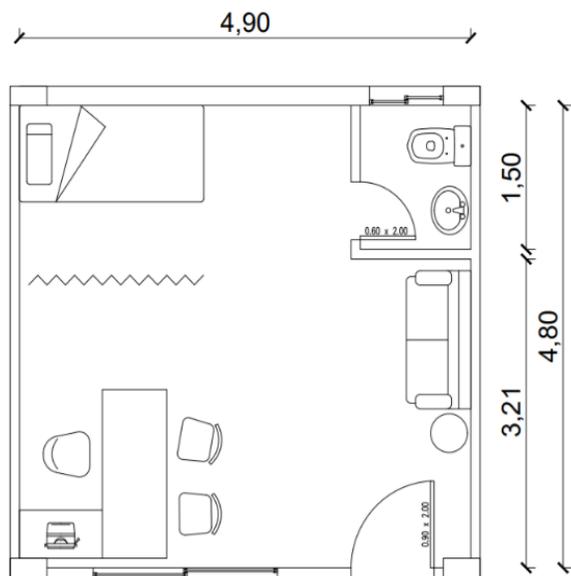
HABITACIÓN TRIPLE

Ilustración 87: Medidas Habitación Triple.
Fuente: Elaboración propia.



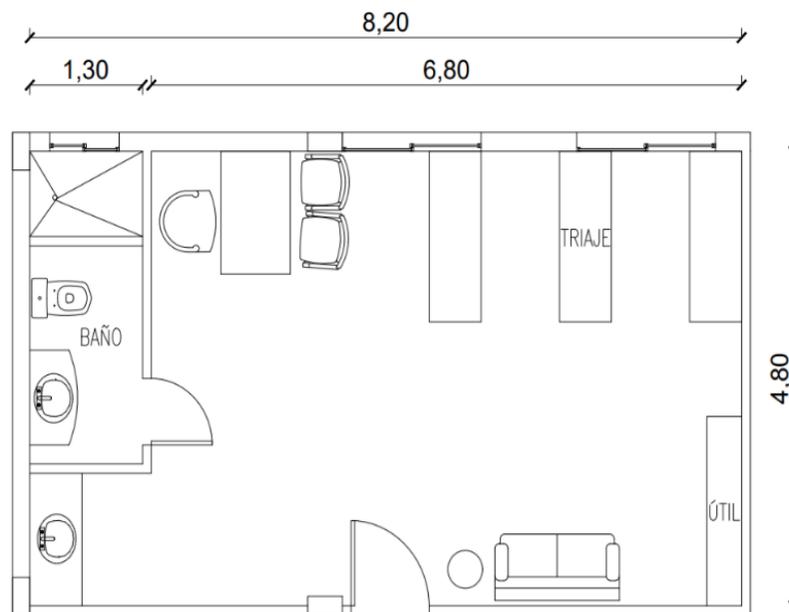
HABITACIÓN DOBLE

Ilustración 88: Medidas Habitación Doble.
Fuente: Elaboración propia.



CONSULTORIO MODELO

Ilustración 90: Medidas Consultorio.
Fuente: Elaboración propia.



SALA DE OBSERVACIÓN

Ilustración 89: Medidas Sala de Observación.
Fuente: Elaboración propia.

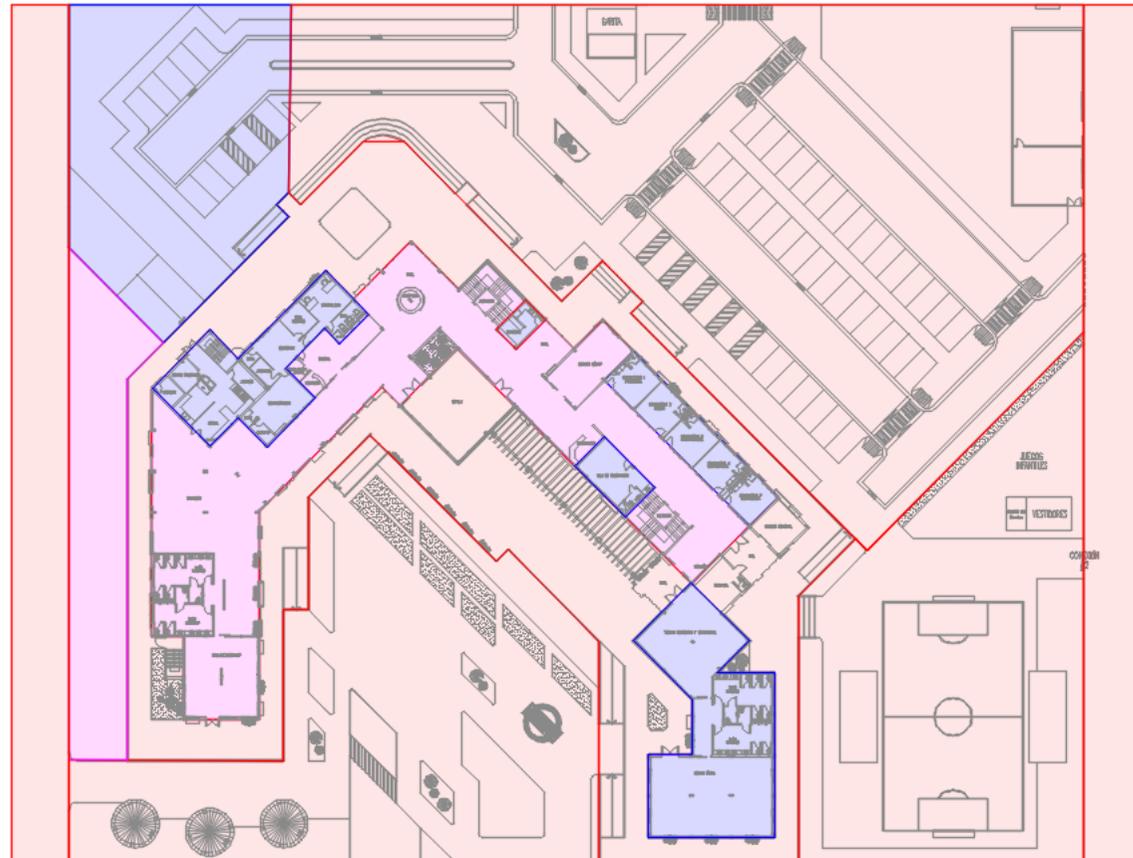
5.5 Análisis de Áreas

En planta baja se destinará las áreas de trabajo como la administración y servicio, las áreas de recreación y parqueo aprovechando la conexión con el exterior, así mismo el área de la salud. Las áreas privadas se mantendrán en menor proporción para salvaguardar los criterios de planta libre y conexión con el espacio público.

CUADRO DE ÁREAS

DESCRIPCION	M2.	%.
ZONA PÚBLICA	11,301.68	
ZONA SEMI - PÚBLICA	3,180.00	
ZONA PRIVADA	3,384.33	
TOTAL	17,866.01	

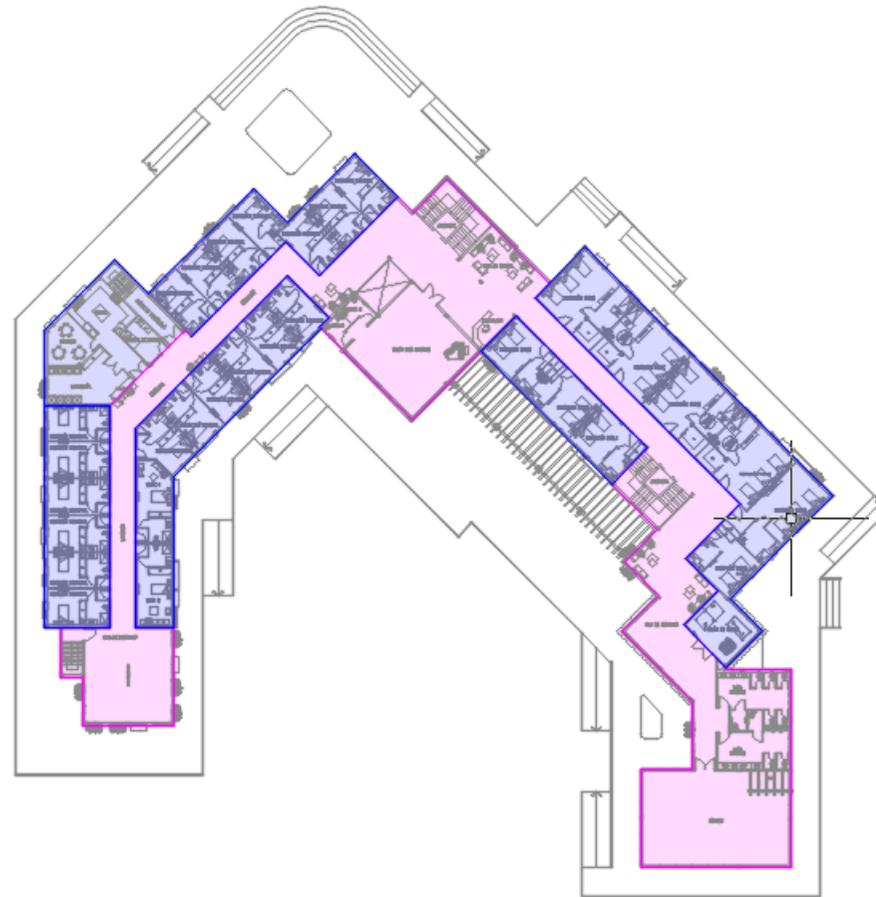
Ilustración 93: Zonificación de planta baja.
Fuente: Elaboración propia



■	ZONA PÚBLICA	11.045 M2
■	ZONA SEMI - PÚBLICA	1.540 M2
■	ZONA PRIVADA	1.547 M2

PLANTA BAJA

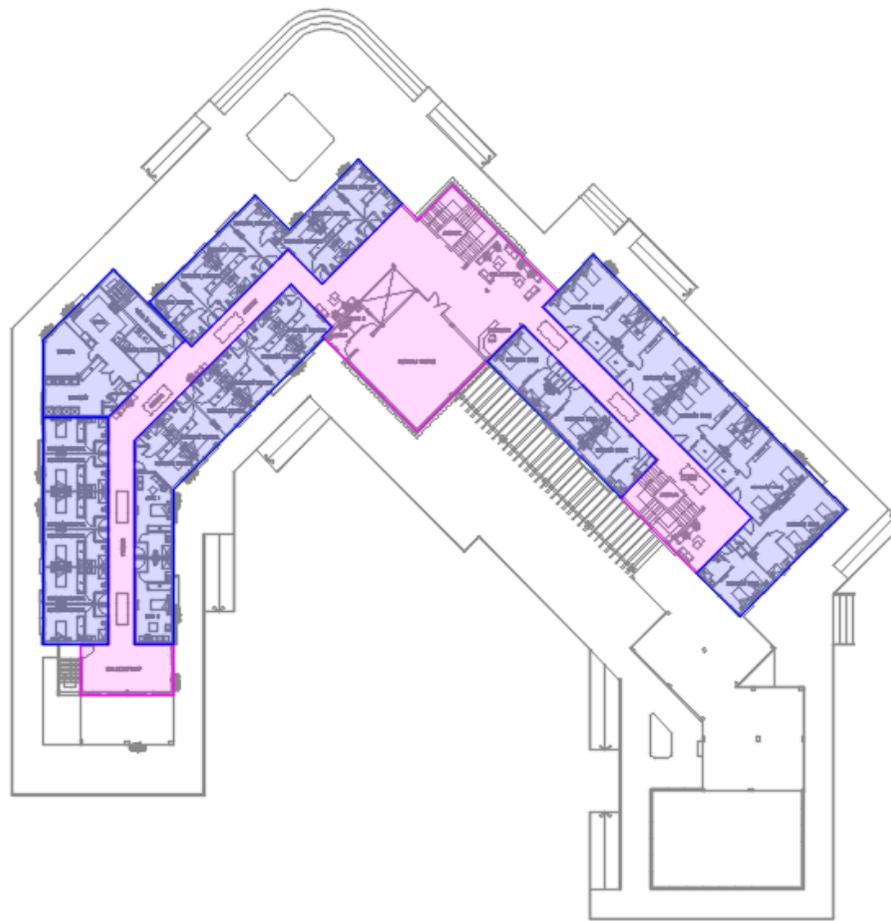
En planta alta, el área privada correspondiente a los dormitorios tendrá mayor dominio. Las áreas de la salud, religión y servicios se mantendrán presentes en este nivel para comodidad de los residentes.



	ZONA SEMI - PÚBLICA	1.015,22 M2
	ZONA PRIVADA	1.062,70 M2

PLANTA ALTA 1

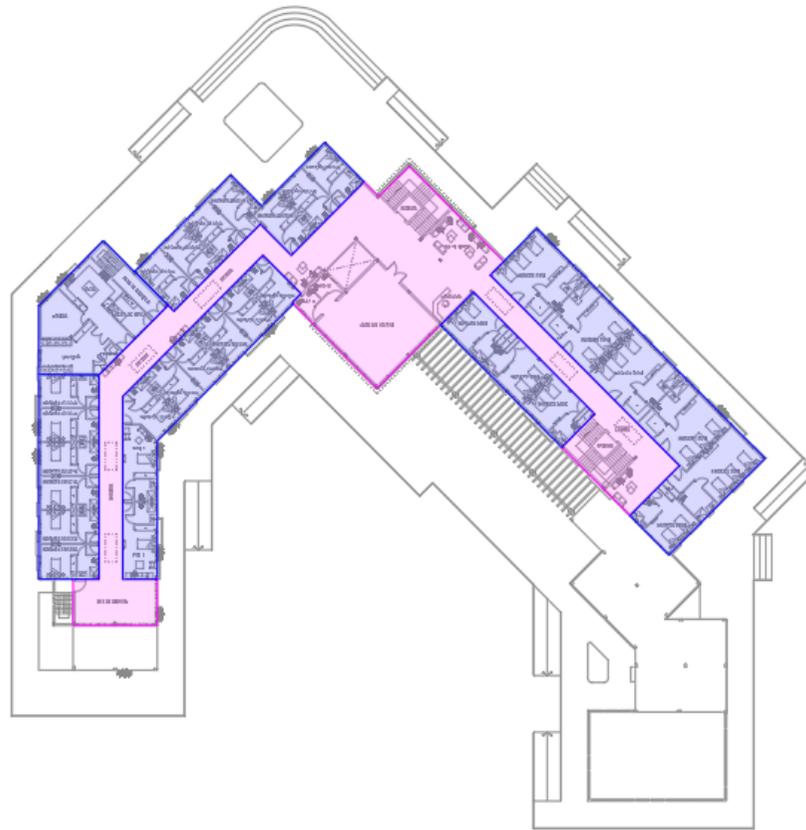
Ilustración 94: Zonificación de planta alta.
Fuente: Elaboración propia



	ZONA SEMI - PÚBLICA	624,00 M2
	ZONA PRIVADA	1.031,11 M2

PLANTA ALTA 2 ARQUITECTÓNICOS

Ilustración 95: Zonificación de planta alta.
Fuente: Elaboración propia



	ZONA SEMI - PÚBLICA	624,00 M2
	ZONA PRIVADA	1.031,11 M2

**PLANTA ALTA 3
ARQUITECTÓNICOS**

Ilustración 96: Zonificación de planta alta 2.
Fuente: Elaboración propia

5.6 Centro geriátrico



Ilustración 98: Render 1.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 99: Render 2.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 100: Render 3.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 101: Render 4.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 102: Render 5.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 103: Render 6.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 104: Render 7.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 105: Render 8.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 106: Render 9.
Fuente: Elaboración propia



Ilustración 107: Render 10.
Fuente: Elaboración propia

Ilustración 108: Cerro Santa Ana.
Fuente: Elaboración propia



CAPÍTULO 6

6.1 Memoria Técnica

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
Dirección Proyecto	
Terreno m ² de construcción	17,866,00 m ² 7,841,02 m ²

ESTRUCTURA	Hormigón armado según diseño estructural
CONTRAPISO	Hormigón simple
PAREDES DE PROYECTO	Interior y exterior con bloques de hormigón enlucido Interior y exterior
PINTURA INTERIOR	Empastado, pintura de caucho color directo tono pastel
PINTURA EXTERIOR	Elastomérica, colores directos, según ubicación de área Se definirá color
CUBIERTA	Losa con impermeabilizante y caídas de agua acorde a Diseño de aguas lluvias
TUMBADO	Tumbado de Gypsum
PUERTAS	Puertas interiores tamboradas, con batiente y jamba de ambos lados
CERRADURAS	Cerraduras aceradas
VENTANAS	Perfiles de aluminio anodizado natural o PVC y vidrio natural, con mallas antimosquitos en todas las ventanas
BAÑOS	Paredes revestidas con cerámica altura 3,75mts piezas sanitarias y griferías acorde a diseño sanitario
COCINA	Anaqueles altos y bajos de cocina, mesón de cocina de Granito con salpicadera 8cm en el mismo material lavapla- tos en acero inoxidable de dos pozos con escurridera, llave de cocina de mesón
CLOSET	Puertas de closet, con divisiones interiores
INST.SANITARIA Y DE AGUA POTABLE	Empotradas con tuberías de PVC, llave de control principal y 1 exterior inst. agua caliente, instalaciones sanitarias según diseño
INSTALACION ELECTRICA	Interruptores y tomacorrientes de línea intermedia marca nacional. Puntos de iluminación por ambiente acorde a diseño instalación eléctrica empotrada en PVC tomacorriente de 110V en cada ambiente dependiendo de las necesidades según diseño eléctrico
INSTALACION TELEFONICA	Wn cada ambiente dependiendo de las necesidades según diseño
INSTALACION A/A	Ductos y cableados en cada ambiente dependiendo de las necesi- dades según diseño
INSTALACION TV	ductos sin cableados en cada ambiente dependiendo de las necesi- dades según diseño
AREA VERDE/JARDINERIA	Acorde a diseño de áreas verdes
AREA VEHICULAR	Hormigón armado según diseño estructural

Tabla 14: Especificaciones técnicas.
Fuente: Elaboración propia

6.2 Presupuesto

PRESUPUESTO

PROYECTO: CENTRO GERIÁTICO PUERTO SANTA ANA

CÓDIGO	RUBROS	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	SUB TOTAL
1.- ESTUDIO Y PROYECTO					
1,1	Diseño de Planos Arquitectónicos	Global	1	\$ 2.000,00	\$ 2.000,00
1,2	Diseño de Planos Estructurales	Global	1	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
1,2	Diseño de Planos Sanitarios	Global	1	\$ 500,00	\$ 500,00
1,2	Diseño de Planos Eléctricos	Global	1	\$ 500,00	\$ 500,00
1,4	Trámites para permiso de construcción	Global	1	\$ 500,00	\$ 500,00
SUB TOTAL					\$ 4.500,00
2.- PRELIMINARES					
1,1	Caseta de Guardián	Global	1	\$ 500,00	\$ 500,00
1,2	Cisterna provisional	Global	1	\$ 300,00	\$ 300,00
1,3	Bodeguero	Global	2	\$ 400,00	\$ 800,00
1,4	Trazado y replanteo	m2	17866,00	\$ 1,30	\$ 23.225,80
1,5	Instalación eléctrica provisional	Global	1	\$ 200,00	\$ 200,00
1,6	Instalación de A.A.P.P provisional	Global	1	\$ 150,00	\$ 150,00
1,7	Consumo de agua para obra	Global	1	\$ 40,00	\$ 40,00
1,8	Consumo de agua para obra	Global	1	\$ 40,00	\$ 40,00
1,9	Letrero de obra	Global	1	\$ 500,00	\$ 500,00
SUB TOTAL					\$ 25.755,80

Tabla 15: Presupuesto.

Fuente: Elaboración propia

3.- CIMENTACIÓN					
3,1	Excavación y Desalojo	m3	14974,50	\$ 15,00	\$ 224.617,50
3,2	Replanchillos de Hormigon Simple 7 cms	m2	83,92	\$ 5,00	\$ 419,60
3,3	Zapatas Edificios	m3	464,25	\$ 520,00	\$ 241.410,00
3,4	Riostras Edificios	m3	179,84	\$ 520,00	\$ 93.516,80
3,5	Relleno Compactado para contrapiso edificios	m3	279,95	\$ 15,00	\$ 4.199,25
3,6	Contrapiso de Hormigón Simple edificios	m2	4120,73	\$ 14,00	\$ 57.690,22
3,7	Replanchillos Hormigón Simple parqueos	m3	109,10	\$ 5,00	\$ 545,50
3,8	Contrapiso de Hormigón Simple parqueos	m2	5356,95	\$ 14,00	\$ 74.997,30
3,9	Zapatas y vigas de Cimentación parqueos	m3	603,53	\$ 520,00	\$ 313.835,60
SUB TOTAL					\$ 1.011.231,77
4.- ESTRUCTURA DE HORMIGÓN ARMADO					
4,1	Columnas	m3	111,60	\$ 600,00	\$ 66.960,00
4,2	Escalera	m3	21,90	\$ 620,00	\$ 13.578,00
4,3	Vigas de Losa	m3	119,90	\$ 560,00	\$ 67.144,00
4,4	Losa	m3	1023,41	\$ 510,00	\$ 521.939,10
SUB TOTAL					\$ 669.621,10
5.- ALBAÑILERÍA					
5,1	Paredes de Bloque de cemento de e=10 cms	m2	5415,55	\$ 15,00	\$ 81.233,25
5,2	Viguetas y Pilateres de 10 cms	ml	211,17	\$ 18,00	\$ 3.801,06
5,3	Viguetas y Pilateres de 20 cms	ml	300,00	\$ 25,00	\$ 7.500,00
5,4	Mesones de Hormigon Armado	m2	81,55	\$ 80,00	\$ 6.524,00
5,5	Enlucido	m2	5415,55	\$ 6,00	\$ 32.493,30
5,6	Enlucido de Losa	m2	2046,81	\$ 6,00	\$ 12.280,86
5,7	Enlucido de Columnas de Columnas y Vigas	m2	1620,00	\$ 12,00	\$ 19.440,00
5,8	Cuadrada de Boquetes de Puertas y Ventanas	ml	2788,92	\$ 7,00	\$ 19.522,44
SUB TOTAL					\$ 182.794,91

Tabla 16: Continuación de la tabla 15.
Fuente: Elaboración propia

6.- RECUBRIMIENTOS						
6,1	Sobrepisos de porcelanato de 0,50 m x 0,50 m	m2	6140,43	\$	25,00	\$ 153.510,75
6,2	Sobrepisos ceramica baños, cocina	m2	4093,62	\$	25,00	\$ 102.340,50
6,3	Escalones de Escalera: Porcelanato	m2	170,40	\$	30,00	\$ 5.112,00
6,4	Cerámica Nacional en Paredes	m2	3418,38	\$	24,00	\$ 82.041,12
6,5	Rastreras de porcelanato de 0,10 m	m2	1140,00	\$	8,00	\$ 9.120,00
6,6	Tumbado de Gypsum	m2	6140,43	\$	14,00	\$ 85.966,02
6,7	Ceramica Nacional en paredes y fondo de cisterna	m2	300,00	\$	24,00	\$ 7.200,00
SUB TOTAL						\$ 445.290,39
7.- INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y ESPECIALES						
7,1	Red eléctrica y especiales	Global	1	\$	150.000,00	\$ 150.000,00
SUB TOTAL						\$ 150.000,00
8.- INSTALACIONES SANITARIAS						
8,1	Sistema de A.A.S.S	Global	1	\$	50.000,00	\$ 50.000,00
SUB TOTAL						\$ 50.000,00
9.- AGUAS LLUVIAS						
9,1	Sistema de A.A.L.L	Global	1	\$	45.000,00	\$ 45.000,00
SUB TOTAL						\$ 45.000,00
10.- ALUMINIO Y VIDRIO						
10,1	Ventanas Fijas	m2	1157,52	\$	95,00	\$ 109.964,40
10,2	Puerta Abatibles	Unidad	21,00	\$	230,00	\$ 4.830,00
SUB TOTAL						\$ 114.794,40
11.- CARPINTERIA EN MADERA						
11,1	Puertas Interiores	Unidad	162,00	\$	100,00	\$ 16.200,00
11,2	Cerraduras Aceradas	Unidad	162,00	\$	100,00	\$ 16.200,00
11,3	Anaqueles de Cocina Superior	ml	24,25	\$	70,00	\$ 1.697,50
11,4	Anaqueles de Cocina Inferior	ml	106,75	\$	75,00	\$ 8.006,25
SUB TOTAL						\$ 42.103,75

Tabla 17: Continuación de la tabla 15
Fuente: Elaboración propia

12.- CARPINTERIA METÁLICA						
12,1	Pasamanos de Escalera de Acero Inoxidable	ml		\$	80,00	\$ -
SUB TOTAL						\$ -
13.- PINTURA						
13,1	Empaste y Pintura Interior Supremo Colores	m2	8123,33	\$	4,20	\$ 34.117,99
13,2	Sellado y Pintura exterior elastomerica	m2	5415,55	\$	4,50	\$ 24.369,98
13,3	Empaste y Pintura Interior Tumbado Interior	m2	6140,43	\$	3,50	\$ 21.491,51
SUB TOTAL						\$ 79.979,47
14.- CISTERNA DE 144,00 M3 DE CAPACIDAD						
14,1	Excavación, desalojo y colocación lateral	m3	235,00	\$	6,78	\$ 1.593,30
14,2	Replanteo de Hormigón Simple	m2	111,15	\$	5,00	\$ 555,75
14,3	Estructura de Hormigón para Cisterna	m3	70,00	\$	15,67	\$ 1.096,90
14,4	Alquiler de Bomba de Agua	Dias	10,00	\$	30,00	\$ 300,00
14,5	Relleno Compactado	ml	120,00	\$	6,50	\$ 780,00
14,6	Enlucido de paredes y fondo de cisterna	m2	300,00	\$	12,00	\$ 3.600,00
SUB TOTAL						\$ 7.925,95
15.- OBRAS EXTERIORES Y COMPLEMENTARIAS						
15,1	Desalojo de Obra	mes	24	\$	180,00	\$ 4.320,00
SUB TOTAL						\$ 4.320,00
SUB-TOTAL						2.833.317,54
DIRECCION TECNICA 10%						283.331,75
TOTAL						3.116.649,29

SON: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 29/100

FECHA:

5/1/2018

NOMBRE Y FIRMA PROPONENTE

COSTO POR M2

3. 116. 649,29/ 7841,02 = \$ 397,48 m2

Tabla 18: Continuación de la tabla 15.
Fuente: Elaboración propia

6.3 Cronograma de Obra

CÓDIGO	DESCRIPCION	SUB TOTALES	% Del Rebro	TIEMPO EN SEMANAS													
				SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1.-	ESTUDIO Y PROYECTO	4.500,00	0,14%	4.500,00													
2.-	PRELIMINARES	21.996,85	0,70%		5.499,21	5.499,21	5.499,21	5.499,21									
3.-	CIMENTACIÓN	1.011.231,77	32,31%				202.246,35	202.246,35	202.246,35	202.246,35	202.246,35						
4.-	ESTRUCTURA DE HORMIGON ARMADO	669.621,10	21,33%									111.603,52	111.603,52	111.603,52	111.603,52	111.603,52	
5.-	ALBAÑILERIA	182.794,91	5,84%														30.465,82
6.-	RECUBRIMIENTOS	445.290,39	14,23%														30.465,82
7.-	INSTALACIONES ELECTRICAS Y ESPEC	150.000,00	4,73%														16.666,67
9.-	INSTALACIONES SANITARIAS	50.000,00	1,60%														16.666,67
10.-	AGUAS LLUVIAS	45.000,00	1,44%														5.555,56
11.-	ALUMINIO Y VIDRIO	114.794,40	3,67%														5.000,00
12.-	CARPINTERIA EN MADERA	42.103,75	1,35%														5.000,00
13.-	CARPINTERIA METALICA	16.000,00	0,51%														
14.-	PINTURA	79.979,47	2,56%														
15.-	CISTERNA DE 144,00 M3 DE CAPACID	7.925,95	0,25%														
16.-	OBRAS EXTERIORES Y COMPLEMENTA	4.320,00	0,14%														
	DIRECCION TECNICA	284.555,86	9,03%														
	TOTAL	3.130.114,44	100,00%														
FECHA	26/12/2015		MONTO	PARCIAL	75.638,96	76.638,18	76.638,18	278.884,53	207.745,57	202.246,35	202.246,35	313.849,87	111.603,52	111.603,52	169.291,56	169.291,56	
			ACUMULADO	75.638,96	152.277,14	228.915,32	507.799,85	715.545,42	917.791,77	1.120.038,12	1.433.888,00	1.545.491,51	1.657.095,03	1.826.386,59	1.995.678,14		
	MARIA JOSE BONE		PROCENTAJE	PARCIAL	2,42%	2,45%	2,45%	8,91%	6,64%	6,46%	6,46%	10,03%	3,57%	3,57%	5,41%	5,41%	
	PROPONENTE		ACUMULADO	2,42%	4,84%	7,31%	16,22%	22,86%	29,32%	35,78%	45,81%	49,37%	52,94%	58,35%	63,76%		

Tabla 19: Cronograma de Obra.
Fuente: Elaboración propia

Ilustración 109: Hogar San José.
Fuente: Elaboración propia



CAPÍTULO 7

7.1 Conclusiones y Recomendaciones

El centro geriátrico se integra al entorno, creando una correlación que el usuario puede percibirlo gracias a la cercanía con distintos lugares de recorrido y ocio. No hay contraste entre la edificación y el contexto urbano, existe armonía que le permite al proyecto cumplir su función. Mientras tanto, la naturaleza actúa sin dificultades con la volumetría y el edificio se aprovecha de ella para generar un confort en su interior agradable y saludable.

Las características climáticas son favorables debido a la cercanía con el río, los vientos y el relieve más próximo; pero la humedad también puede volverse un factor que crea incomodidad, lo cual el proyecto lo omite al permitir su ventilación en su interior, el mismo que puede tornarse constante gracias a las mismas características formales que toma los vientos y refrescan el típico calor del ambiente costanero de Guayaquil, especialmente del sitio.

Las personas de tercera edad requieren de un espacio saludable y libre, cualidades que este proyecto ha adoptado desde su concepción y definición del sitio ideal para su implantación. Por lo tanto, los usuarios de interés pueden percibir esa integración con su alrededor sin necesidad de quedarse encerrado en un sitio, sino también con la capacidad y libertad de explorar distintas sensaciones, como parte de su tratamiento para mitigar las anomalías comunes en la vejez.

La sensación de juventud eterna que la naturaleza brinda al invitar a ser contemplada es lo que se articula con el posible ambiente interno del proyecto, haciendo que el usuario deje de lado sus cuestionamientos y olvide en parte sus problemas. Es importantes en aquellas edades que sientan que son invitados y activos, que poseen un papel protagónico al permitirse formar parte d una vida urbana que cada día entra en procesos de cambios al igual que en sus épocas de antaño.

7.2 Bibliografía

- Acrich, L. (2012). La psicogerontología social y la evolución de las redes sociales de apoyo. *ECOS*, 17-31.
- ADA. (s.f). *Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades*. Obtenido de <http://www.adata.org/factsheet/ada-overview-esp>
- Arquigrafiko. (2016). *El diseño arquitectónico, definición y etapas*. Obtenido de <https://arquigrafico.com/el-diseno-arquitectonico-definicion-y-etapas/>
- Arquigrafiko. (2016). *El diseño arquitectónico, definición y etapas*. Obtenido de Arquigrafiko: <https://arquigrafico.com/el-diseno-arquitectonico-definicion-y-etapas/>
- Asamblea Constituyente . (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi: Registro Oficial.
- Asamblea Nacional. (2010). *Ley Orgánica de Servicio Público*. Quito: Registro Oficial.
- Ávila, F. M. (2010). Definición y objetivos de la geriatría. *El Residente*, 49-54.
- Avilés, E. (s.f.). *Cuenca del Río Guayas*. Obtenido de Enciclopedia del Ecuador: <http://www.encyclopediadelecuador.com/geografia-del-ecuador/cuenca-del-rio-guayas/>
- Bajaña, A. (14 de Octubre de 2017). *Puerto Santa Ana, un rincón exclusivo que creció en casi un año*. Obtenido de Diario El Universo: <https://www.eluniverso.com/guayaquil/2017/10/14/nota/6429166/puerto-santa-ana-rincon-exclusivo-que-crecio-casi-ano>
- Carvajal, V. (2016). *Centro geriátrico para adulto mayor en la Parroquia de Calderón*. Tesis de grado: Universidad Central del Ecuador.
- Congreso Nacional. (1995). *Ley de derecho y amparo al paciente*. Quito: Registro Oficial.
- Congreso Nacional. (2001). *Ley de Seguridad Social*. Quito: Registro oficial.
- Congreso Nacional. (2003). *Ley de Anciano*. Quito: Registro Oficial. Obtenido de A.
- Congreso Nacional. (2004). *Ley de prevención, protección y atención a las personas que padecen diabetes*. Quito: Registro Oficial.
- Congreso Nacional. (2006). *Ley Orgánica de Salud*. Quito: Registro Oficial.

- Costes, L. (2011). Del 'derecho a la ciudad' de Henri Lefebvre a la universalidad de la urbanización moderna. *Urban*, 1-12.
- Definicion.de . (2008-2017). *DEFINICIÓN DE DISCAPACIDAD*. Obtenido de <https://definicion.de/discapacidad/>
- Definición.de. (2008). *DEFINICIÓN DE DISCAPACIDAD*. Obtenido de Definición.de: <https://definicion.de/discapacidad/>
- definicionabc. (2007-2017). *Definición de Asilo*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/general/asilo.php>
- definicionabc. (2007-2017). *Definición de Geriatría*. Obtenido de <https://www.definicionabc.com/salud/geriatria.php>
- Diario El Telégrafo. (25 de Junio de 2016). *La población adulta mayor crecerá 34% a partir de 2020*. Obtenido de Diario El Telégrafo: <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/palabra-mayor/17/la-poblacion-adulta-mayor-crecera-34-a-partir-de-2020>
- Diario El Universo. (21 de Mayo de 2012). *Vivir sin centros geriátricos*. Recuperado el 27 de Junio de 2017, de Diario El Universo: <http://especiales.eluniverso.com/otroguayaquil/vivir-sin-centros-geriatricos/>
- Edina S.A. (s.f). *Centro Geriatrico "Fernando Gómez Tama"*. Obtenido de <https://www.edina.com.ec/12437/9/238/centro-geriatrico-fernando-gomez-tama/>
- El Telégrafo. (2017). *Un espacio para los adultos mayores*. Obtenido de <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/guayaquil/10/un-espacio-para-los-adultos-mayores>
- EL UNIVERSO. (s.f.). *Hogar San José celebra años dorados ayudando a mayores*. Obtenido de <http://www.eluniverso.com/noticias/2016/06/17/nota/5639358/hogar-san-jose-celebra-anos-dorados-ayudando-mayores>
- Fernández, R. (2007). Psicogerontología: su importancia como ámbito aplicado. *INFOCOP*, 4-6.
- GAD Municipal de Guayaquil - Guayaquil. (2014). *Adultos mayores del Centro Gerontológico Municipal festejaron el Día de la Madre recordando a damnificados y llevarán donaciones el sábado 7 de mayo a Jama y Canoa*. Obtenido de <http://www.guayaquil.gob.ec/noticias-actuales/242>
- García, A. (18 de Febrero de 2011). *Necesidades de las personas mayores*. Obtenido de Carrera de Gerontología: <http://gerontologia.maimonides.edu/2011/02/necesidades-de-las-personas-mayores/>
- Google Maps. (s.f. de s.f. de s.f.). *Ubicación de centros geriátricos en Guayaquil*. Recuperado el 27 de Junio de 2017, de Google Maps: <https://www.google.com.ec/#q=centro+geriatrico+en+guayaquil&rflfq=1&rlha=0&rllag=-2174610,->

79901185,2299&tbm=lcl&tbs=lr:!2m1!1e2!2m1!1e3!3sEAE,lf:1,lf_ui:2&rlfi=hd:;si:;mv:!1m3!1d39702.83517126906!2d-79.8770670265381!3d-2.193221780921112!3m2!1i946!2i478!

Graus. (2013). *Significado de Necesidad*. Obtenido de Graus: <https://www.significados.com/necesidad/>

Graus. (2013). *Significado de Necesidad*. Obtenido de 7 Graus: <https://www.significados.com/necesidad/>

Graus. (2013-2017). *Significado de Necesidad*. Obtenido de <https://www.significados.com/necesidad/>

Harvey, D. (2012). *Ciudades rebeldes. Del derecho a la ciudad a la revolución urbana*. Madrid: Akal.

Hermanitas de los Ancianos Desamparados. (2013). *Hermanitas de los Ancianos Desamparados*. Obtenido de <http://www.hermanitas.net/pagina/5-origen-de-la-congregacion>

Hidalgo, E. (2008). *Centro geriátrico integral San Marcos*. Guatemala: Universidad de San Carlos.

Hogar del Corazón de Jesús . (2012 - 2017). *Aniversario 125 del Hogar se vivió con ambiente festivo*. Obtenido de <https://www.hogarcorazondejesus.org.ec/noticias/1603-aniversario-125-hogar-vivio-ambiente-festivo>

HOGAR GERIÁTRICO MEMORY. (s.f). *HOGAR GERIÁTRICO MEMORY*. Obtenido de <http://hogargeriatricomemory.com/>

INEC. (s.f. de Octubre de 2008). *La población adulto mayor en la ciudad de Quito. Estudio de la situación sociodemográfica y socioeconómica*. Obtenido de INEC: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios_Economicos/Evolucion_de_la_indus_Alimen_Beb_2001-2006/Poblac_Adulto_Mayor.pdf

Jacobs, J. (2011). *Muerte y vida de las grandes ciudades*. México D.F.: Capitán Swing.

Lefebvre, H. (1968). *El derecho a la ciudad*. Barcelona: Ediciones Península.

Lefebvre, H. (1969). *El derecho a la ciudad*. Barcelona: Ediciones Península.

Lefebvre, H. (1996). *Writings on cities*. Oxford: Blackwell Publishers Inc. Obtenido de Arquitectura contable: <https://arquitecturacontable.wordpress.com/2016/01/23/el-derecho-a-la-ciudad-henry-lefebvre-1968/>

López, J., Barrios, G., López, B., & Cortés, T. (2010). Aportaciones de la investigación cuanti-cualitativa a la psicogerontología. *Kairós Gerontología*, 133-146.

- Luna, J., & Pereda, K. (2015). *Influencia de la percepción espacial en la estimulación psicomotriz para el diseño de un centro geriátrico en el Distrito de Moche*. Tesis de grado: Universidad Privada del Norte.
- Lynch, K. (1984). *La imagen de la ciudad*. Barcelona: Gustavo Gili.
- Martínez, C. (22 de Abril de 2013). *12 criterios para determinar un buen espacio público*. Obtenido de Plataforma Urbana: <http://www.plataformaurbana.cl/archive/2013/04/22/12-criterios-para-determinar-un-buen-espacio-publico/>
- Mestanza, J. C. (9 de Octubre de 2015). *El nuevo Guayaquil crece al pie del río Guayas*. Obtenido de Diario El Comercio: <http://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-guayaquil-rioguyas-crecimiento-urbano.html>
- MIES. (2013). *Ciudadanía activa y envejecimiento positivo*. Quito: MIES.
- MIES. (s.f. de s.f. de s.f.). *Dirección Población Adulta Mayor*. Obtenido de MIES: <http://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Mooney, R. (2017). *Fact Sheet*. Obtenido de Fact Sheet: http://www.amputee-coalition.org/spanish/fact_sheets/ada.pdf
- Municipalidad de Guayaquil. (s.f.). *Barrio Las Peñas (Patrimonial)*. Obtenido de Municipalidad de Guayaquil: <http://www.guayaquilesmidestino.com/es/patrimonio-de-la-ciudad/lugares/barrio-las-pe%C3%B1as>
- Muy Ilustre Municipalidad de Guayaquil. (s.f.). *Puerto Santa Ana*. Obtenido de Guayaquil es mi destino: <http://www.guayaquilesmidestino.com/es/historia-arte-y-cultura/puerto-santa-ana>
- Paulo, P. (2004). Fragilidad en el adulto mayor y valoración geriátrica integral . *Reumatología*, 54-57.
- Pérez, J., & Etxebarrena, I. (2005). *Estudio sobre las necesidades de las personas mayores de Etxebarri*. Bilbao: Datlan S.L.
- Perlado, F. (1995). *Teoría y práctica de la geriatría*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos .
- Pinchevsky, M. (9 de Octubre de 2016). *En Guayaquil: Malecón gastronómico de Puerto Santa Ana*. Obtenido de La Revista del Diario El Universo: <http://www.larevista.ec/viajes/viajemos/en-guayaquil-malecon-gastronomico-de-puerto-santa-ana>
- Prieto, O. (2 de Diciembre de 1999). *Gerontología y Geriatría. Breve resumen histórico*. Obtenido de BVS: http://www.bvs.sld.cu/revistas/res/vol12_2_99/res01299.htm

- Puceiro, N. (s.f.). *Personas con capacidades especiales: El momento de la verdad*. Obtenido de Aciprensa: <https://www.aciprensa.com/recursos/personas-con-capacidades-especiales-el-momento-de-la-verdad-434>
- Quezada, K. (2015). *Estudio de factibilidad para la creación de un café - bar temático rústico en el Barrio Las Peñas del Cantón Guayaquil, Provincia del Guayas*. Tesis de grado: Universidad Estatal de Guayaquil.
- Real Academia Española. (2007). *Definición de Asilo*. Obtenido de Real Academia Española: <http://dle.rae.es/?id=3zxICqm|3zxN6By>
- Real Academia Española. (2018). *Definición de Geriatría*. Obtenido de Real Academia Española: <http://dle.rae.es/?id=J8uychH>
- Rojas, L., Tapia, A., & León, J. (s.f.). Factibilidad en la creación de un centro de recreación geriátrico privado en la ciudad de Guayaquil. *ESPOL*, 1-5.
- Rojas, L., Tapia, A., & León, J. (s.f.). Factibilidad en la creación de un centro de recreación geriátrico privado en la ciudad de Guayaquil. *ESPOL*, 1-5.
- S.N. (2007). *Definición de Asilo*. Obtenido de Definición ABC: <https://www.definicionabc.com/general/asilo.php>
- S.N. (2007). *Definición de Geriatría*. Obtenido de Definición ABC: <https://www.definicionabc.com/salud/geriatria.php>
- S.N. (2008). *DEFINICIÓN DE DISCAPACIDAD*. Obtenido de Definición.de: <https://definicion.de/discapacidad/>
- S.N. (2016). *El diseño arquitectónico, definición y etapas*. Obtenido de Arquigrafiko: <https://arquigrafico.com/el-diseno-arquitectonico-definicion-y-etapas/>
- S.N. (2017). *Definición de Envejecimiento*. Obtenido de Wordreference: <http://www.wordreference.com/definicion/Envejecimiento>
- S.N. (2017). *Definición de etapa*. Obtenido de Wordreference: <http://www.wordreference.com/definicion/etapa>
- Salazar, V. (2017). *El desarrollo inmobiliario en el sector de Puerto Santa Ana período 2011-2016*. Tesis de grado: Universidad Estatal de Guayaquil.
- Salgado, A. (s.f. de Febrero de 2008). *Historia de la geriatría*. Obtenido de Doctor Edo Gallegos: <http://www.doctoredogallegos.com/wp-content/uploads/2008/02/Historia-de-la-Geriatr%C3%ADa.-Dr.-Salgado-Alba.pdf>
- Santos, T. (2017). Guayas, el gran río olvidado. *Mundo Diners*, S.N.

- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades . (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida*. Quito-Ecuador: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades.
- SENPLADES. (2008). *Ecuador hoy y en el 2025: Apuntes sobre la evolución demográfica*. Quito: SENPLADES.
- SENPLADES. (2013). *Plan Nacional Del Buen Vivir*. Quito: SENPLADES.
- Trejo, C. (s.f. de s.f. de s.f.). *El viejo en la historia*. Obtenido de Gerontología Universidad de Chile:
<http://www.gerontologia.uchile.cl/docs/viejo.htm>
- Velez Carbajo, M. d. (2008). La historia de la vejez. *Ensayos*, 237-254. Obtenido de Dialnet.
- Venemedia. (2014). *Definición de Adulto Mayor*. Obtenido de <http://conceptodefinicion.de/adulto-mayor/>
- Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *An. Fac. med.*
- Wordreference. (2017). *Definicion de Envejecimiento*. Obtenido de Wordreference:
<http://www.wordreference.com/definicion/Envejecimiento>
- Wordreference. (2017). *Definicion de etapa*. Obtenido de Wordreference: <http://www.wordreference.com/definicion/etapa>
- wordreference.com. (2017). *Definicion de Envejecimiento*. Obtenido de <http://www.wordreference.com/definicion/Envejecimiento>
- wordreference.com. (2017). *Definicion de etapa*. Obtenido de <http://www.wordreference.com/definicion/etapa>

7.3 Anexos

3.3.5.1 PREGUNTAS PARA RESIDENTES:

1.- ¿Cuál es su lugar favorito del hogar?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Terapia recreativa	Sala de descanso y parque

2.- ¿Qué lugar piensa usted que es innecesario?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
El cerramiento	Todo es necesario

3.- ¿Qué tipo de actividades recreativas realizan?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
- Recreación artística y cultural	- Recreación deportiva
- Recreación deportiva	- Recreación pedagógica
- Recreación pedagógica	- Recreación comunitaria
- Recreación comunitaria	- Recreación terapéutica
- Recreación terapéutica	

4.- ¿Cuál es su actividad recreativa favorita?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Sopa de letras, naipes y poesía	Compartir con los jóvenes, parque y ver televisión (Área de descanso)

5.- ¿Cuántas horas al día realizan estas actividades? Especificar.

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
4 horas en la mañana y 3 en la tarde	<ul style="list-style-type: none"> - Parque: 6 horas a la semana, 1 hora diaria - Ver televisión: de 13:00 a 16:00, 2 veces a la semana (4 - 5horas)

6.- ¿Cuál es la actividad que realizan a pesar de presentar miedo en caerse?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Ninguna	Jugar en las canchas

7.- ¿Cuál es su lugar preferido del Parque?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Fuente de agua y la vegetación	Las pérgolas

8.- ¿Qué otra actividad recreativa les gustaría que haya en el hogar?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Natación y Cine	Plazas o tiendas en donde se puedan contactar con el ambiente exterior

9.- ¿Cuál es la actividad de mayor Incidencia? Actividad con mayor demanda.

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Sin respuesta	<ul style="list-style-type: none">- Programas de Autocuidado- Relajación- Recreativa

10.- ¿Dónde les gustaría que esté ubicado el Hogar?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
En un lugar más conectado con la naturaleza, con un paisaje hermoso como río o montaña	Guayaquil, para estar cerca de sus seres queridos, pero en un lugar de la ciudad donde no haya ruido y tenga una buena vista

11.- ¿Qué piensa usted de su habitación?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
No hay privacidad	Normal

12.- ¿Les gusta las actividades que desarrollan adolescentes de escuelas y/o colegios? ¿Por qué?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Lo nuevo que nos enseñan y nos distraen	Porque se entretienen y traen cosas nuevas siempre y la pasan bien

3.3.5.2 Preguntas para el personal administrativo:

1.- ¿Cuántos pacientes hay en la actualidad? Edad

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
321 adultos mayores - Hombres 136 - Mujeres 185 Divididos en: - Pensionado 104 - Generales 217	En el Hogar San José se encuentran 104 adultos mayores divididos en dos pabellones: - Enfermería: 24 hombres y 35 mujeres - Semanería: 20 hombres y 25 mujeres

2.- ¿Qué tipo de casos ustedes manejan?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Psicológicos: - Cuadro Conductual - Cuadro Depresivo - Cuadro adaptivo - Autismo	Psicológicos: - Con demencias - Depresiones - Esquizofrenia Residual (Excepción). - Persona tratada con antipsicóticos.

<p>Físico (Enfermedades metabólicas):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alteraciones Psicomotriz - Diabéticos - Hipertensión - Amputación <p>Patología (Área cognitiva y memoria):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accidente Cerebro vasculares - Parkinson - Amputaciones - Neuropsiquiatría - Esquizofrenia - Alzheimer - Estrés postraumático <p>NOTA: No ingresan con enfermedades contagiosas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Abandono familiar - Estrés postraumático <p>Las personas de la tercera edad con problemas de esquizofrenia de acuerdo a la ley, deben estar bajo el Instituto de Neurociencias. Así mismo, todo residente con enfermedades en etapa terminal no es permitido en el Hogar San José ya que no cuentan con las instalaciones necesarias y especialistas para servir.</p> <p>Físico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alteraciones Psicomotriz - Amputación - Diabéticos - Cáncer (Excepción) - Hipertensión
--	--

3.- ¿Cuál es el costo de los servicios?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
<ul style="list-style-type: none">- Pensionado \$500 mensual- Generales \$150 a \$108 mensual	<p>El costo varía según los resultados que muestren las fichas socioeconómicas expuesto por la trabajadora social. El presupuesto por persona es de \$600.</p> <ul style="list-style-type: none">- Enfermería: \$600- Semanería: \$350

4.- ¿Cómo se mantienen con ese valor?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
<p>Con la ayuda de pensionado y sobre todo a la Junta de beneficencia (Hospitales, Lotería Nacional), y ayuda de donaciones del extranjero</p>	<p>El Hogar San José por medio de fundaciones cubre los gastos restantes</p>

5.- ¿Las habitaciones son individuales o compartidas?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
<ul style="list-style-type: none"> - Pensionado: Individuales (Compartida sólo cuando hay relación familiar) - Generales Hombres: 30 camas (Closet y Baño común) - Generales Mujeres: 14 camas (Closet y Baño común) 	<p>Enfermería cuenta con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Habitaciones Compartidas de 3 a 4 camas <p>Semanería cuenta con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Habitaciones Independientes de 1 cama - Habitaciones Compartidas de 2 camas

6.- ¿Cuenta el Centro geriátrico con disponibilidad para albergar más personas?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Sí, cuenta con 423 habitaciones en total	El hogar San José abastece a 150 adultos mayores debido a la falta de espacio. Según personas que han visitado el Hogar Corazón de Jesús relatan que tiene una capacidad para albergar a un aproximado de 600 personas

7.- ¿Cómo está dividido el hogar?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
6 pabellones: <ul style="list-style-type: none"> - Molme Gómez (Mujeres) - Molme Barrat (Mujeres) - Guillermo Rodes (Pensionado) - Aguirre Hado (Mixto) - Manuel Galecio (Mixto) - San Vicente (Salas en común) 	2 pabellones: <ul style="list-style-type: none"> - Enfermería - Semanería

8.- ¿Por qué separan a los hombres de las mujeres?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Para evitar amoríos y accidentes	Debido a la Ley, en todo centro geriátrico se debe mantener la sección de hombres y de mujeres para prevenir cualquier accidente. A su vez porque los 4 grupos tienen un representante que los cuida

9.- ¿Cuáles son las actividades recreativas y de estimulación que se ofrece?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
<ul style="list-style-type: none"> - Cognitiva - Neuro Estimulación Técnica (Desarrollo de tacto) - Manualidades (Generador de Ingreso) - Bailo terapia - Terapia Ocupacional y física - Paseos dentro y fuera de la ciudad como: Malecón 2000, museos, parques, centro, Sauces, teatro Sánchez Aguilar, Nobol y hacienda en Milagro. (25personas). 	<p>Juegos de mesa, visita al parque, terapias físicas, Terapias ocupacional, teatro, bailes, canto, y de vez en cuando utilizan la cancha de uso múltiple. La mayor parte de estas actividades son realizadas en el auditorio.</p>

10.- ¿Realizan actividades para ejecutar la memoria?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
<ul style="list-style-type: none"> - Terapias ocupacionales como: Bordar y manualidades. - Programa de entrenamientos cognitivos neuropsicológico. 	<ul style="list-style-type: none"> - Terapias ocupacionales como: Bordar y manualidades. - Programa de entrenamientos cognitivos neuropsicológico.

11.- ¿Cuántas horas a la semana ocupan el parque?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
2 horas diarias	6 horas a la semana. Una hora diaria.

12.- ¿Qué actividades realizan en el parque?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Caminar, conversar y recibir a sus familiares.	<ul style="list-style-type: none"> - Estimulación psicológica y física - Vivencia con el exterior - Tomar sol para prevenir la descalcificación.

13.- ¿Cuáles son las causas más frecuentes del abandono familiar en adultos/as mayores?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
<ul style="list-style-type: none"> - Recursos económicos - Falta de tiempo - Mala relación familiar - Engaño (engaño) 	<ul style="list-style-type: none"> - Recursos económicos - Falta de tiempo - Mala relación familiar - Engaño (engaño)

14.- ¿Cuáles son los mayores riesgos que se presentan en el hogar?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Caídas porque algunos se orinan y no dicen nada.	<ul style="list-style-type: none"> - No cuenta con piso antideslizante - No hay sistema contra incendio

15.- ¿Cómo son los niveles de interacción social entre adultos mayores?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Excelentes	En las mujeres excelentes y en hombres la relación es regular.

16.- ¿Se puede llevar a un familiar del residente a pasar el día y retirarlo en la tarde / noche?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Se lo puede llevar las veces que desee y el tiempo que quiera compartir con su familiar. Se busca vincular más al anciano con su familia.	Sí

17.- ¿Hay espacios para que los residentes puedan recibir a sus familiares y amigos?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Parques y Salas de descanso, pensionado puede atenderlos en su suite hasta pueden dormir sus familiares.	Área de descanso, parque y auditorio.

18.- ¿Disponen de servicios de transporte?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
No	4 buses pequeños para realizar viajes a la playa, cine, malecón, etc. 2 veces al año.

19.- ¿Existe peluquería u otros servicios? ¿Cuáles?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Psiquiatría, peluquería, gabinete de belleza, consultorio dental y médico.	El Hogar San José no cuenta con un área de peluquería, pero voluntarios vienen 2 veces por semana a realizarle el corte a todos los residentes.

20.- ¿Qué espacio les parece insuficiente en el lugar?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Todos los espacios son cómodos.	Terapia física y ocupacional.

21.- ¿Qué actividad les gustaría que haya en el lugar?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Piscinas hidromasajes y canchas de uso múltiple. Incluso sería excelente que haya un lugar para pasear cerca.	<ul style="list-style-type: none"> - Un espacio para guardería en donde el adulto mayor pueda interactuar con los niños. - Piscina de hidroterapia

	- Lugar turístico cerca para entretenimiento de los adultos mayores
	-

22.- ¿Qué actividad realizan dentro o fuera del hogar para tener un generador de ingreso?

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Manualidades	Manualidades

23.- Tiene usted alguna sugerencia que me pueda brindar con respecto a los espacios del Hogar.

1. Hogar Corazón de Jesús	2. Hogar San José
Se está trabajando en un programa de voluntariado denominado “Padrinamiento” que consiste en buscar personas que dediquen tiempo en un anciano y puedan compartir con ellos hasta que este ya no esté con nosotros.	Si el Hogar San José tuviese un espacio de estimulación sensorial para que las personas con algún tipo de demencias puedan desarrollar funciones cognitivas superiores (resolución de problemas, razonamiento, lenguaje y creatividad).