

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE ARQUITECTURA



arquitectura

**CENTRO DE ANCIANOS**

**PARA EL DEPARTAMENTO  
DE JUTIAPA**



**INGRI JEANNETTE ALDANA AVILA**

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, MAYO 2011



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

**CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO**  
**DE JUTIAPA**

**Tesis de Grado presentada a la Junta Directiva de la**  
**Facultad de Arquitectura por:**

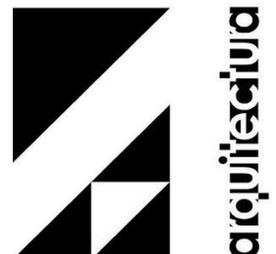
**INGRI JEANNETTE ALDANA AVILA**

Al Conferírsele el Título de

**Arquitecta**

en el grado Académico de Licenciatura.

Guatemala de La Asunción, abril de 2011.



# UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

## FACULTAD DE ARQUITECTURA

### JUNTA DIRECTIVA

DECANO	Arq. Carlos Valladares Cerezo
VOCAL I	Arq. Sergio Mohamed Estrada Ruiz
VOCAL II	Arq. Efraín de Jesús Amaya Caravantes
VOCAL III	Arq. Carlos Enrique Martini Herrera
VOCAL IV	Maestra Sharon Yanira Alonzo Lozano
VOCAL V	Br. Juan Diego Alvarado Castro
SECRETARIO	Arq. Alejandro Muñoz Calderón

### TRIBUNAL EXAMINADOR

DECANO	Arq. Carlos Valladares Cerezo
SECRETARIO	Arq. Alejandro Muñoz Calderón
EXAMINADOR	Arq. Jorge López Medina
EXAMINADOR	Arq. Cecilia Santisteban
EXAMINADOR	Arq. Milton Fuentes López

### ASESOR DE TESIS

Arq. Jorge López Medina

### CONSULTORES

Arq. Cecilia Santisteban  
Arq. Milton Fuentes López



## ACTO QUE DEDICO

*No sé si todo lo que sueño se hará realidad Señor,  
pero sí sé que mi vida está en tus manos,  
¡...y eso es mejor que todas mis esperanzas juntas!*

Al Arquitecto de Arquitectos  
Dios Creador, por haberme dado la vida, por permitirme nacer en el lugar más bello del mundo , por darme la familia que tengo, por rodearme de personas buenas y por la sabiduría necesaria que me dio para culminar mi carrera universitaria.

A quien me ha cubierto con su manto y ha intercedido por mí ante Dios:

La Virgen Santísima

A dos personas que son toda mi vida. Su sacrificio incansable, por darme todo sin esperar nunca nada a cambio, ha sido mi pedestal e inspiración de lucha en mi vida. El consejo siempre a tiempo y hasta aquel regaño que no esperaba, me ayudaron a crecer desde adentro, y a lograr de mí, lo que soy.

**A ellos, mis padres,** Juan José Aldana Arriaza y Carmen Ávila de Aldana  
Gracias por la mejor herencia que me han dado... su amor, y por todo, gracias.

Con quienes he compartido toda la vida, el sacrificio de hombro a hombro que hemos tenido unidos como uno solo, y han estado en todo momento acompañándome en esta tarea universitaria, quienes han sido mi motivación, mi razón de ser, y amo mucho:

**Mis hermanos,** Andy Judith Aldana Ávila y José Alexander Aldana Ávila

**Mis Abuelos:** José María Ávila (QEPD), Francisca Hernández viuda de Ávila;  
Rito Aldana (QEPD) y Prudencia Arriaza viuda de Aldana

**Mis tíos:** Juan Ávila Hernández y Mary Flores de Ávila, por su apoyo incondicional a lo largo de mi vida y carrera.

**A mis primos:** Julissa Madai Ávila Flores, Darvi Paola Ávila Flores y Juan Carlos José Ávila Flores.

**A mi cuñado:** Héctor Augusto Céntes, por su amistad y apoyo incondicional.

**Mi segunda familia:** María Evelia Muñoz B., por su valiosa amistad. Clementino Muñoz B., por sus sabios consejos. Edwin Muñoz, por su comprensión y amistad. Erick Muñoz, por su amistad, cariño, amor, apoyo incondicional a lo largo de mi carrera junto a mis hermanos dándome ese apoyo necesario, ellos son mi familia quienes han mitigado parte del vacío en nuestras vidas, brindándonos su cariño y muchas muestras de amor.

### **A mis amigos y amigas:**

Andy, Claudia, Susan, Evelyn, Jennifer, Karla, Guisela, Elvira, Denisse, Verónica, Astrid, Lilian, Patricia, Hellen, Andrea, Paola, Kimberly, Urzula, Antonio, Oscar Juarez, Héctor, Carlos Alvarado, Ernesto Torres, Milton, Eddy, Marlon, Fernando, Poll, Luis, Henry, Byron, Juan Carlos, Carlos González, Oscar Fuentes, José Joaquín, Elliot, Alex, Sergio, Carlos Saso, Jorge Valle, José Eduardo, Esaú, José Manuel, Jorge Funes, Roger, Orlando, Oscar López, Jorge Cano, Pablo Escobar, Oscar Sánchez, Oscar Zetina, Mynor Sandoval, Allan, Alejandra, Norman, Edilberto y sin faltar por supuesto, la a todos los miembros de la agrupación DaR; y algunos más, que al momento se me escapan de la mente, más no en el corazón.

Por cada momento inolvidable y por lo más valioso... que es la amistad. Los buenos amigos no hay que buscarlos, llegan solos, son gratis y para toda la vida.



## AGRADECIMIENTOS

A la tricentenaria y siempre gloriosa Universidad de San Carlos de Guatemala, Grande dentro de las del mundo.

Por haberme permitido superar a nivel académico y por darme los mejores amigos que tengo.

A la Facultad de Arquitectura

Por formarme en el compromiso social que todo universitario tiene con el pueblo sufrido de Guatemala, al permitirme conocer de cerca en tantos lugares, su dolor y su belleza.

A la Agrupación Dimensión Arquitectónica, Hasta la Victoria Siempre!

## AGRADECIMIENTO ESPECIAL

**A mi asesor:** Arquitecto Jorge López Medina

**A mis consultores,** quienes me brindaron una orientación acertada en la realización de este proyecto de graduación: Arquitecta Cecilia Santisteban y Arquitecto Milton Fuentes.

A Lic. Roberto Cifuentes Escobar y Juan Carlos López Raxon, por su apoyo intelectual brindado en el desarrollo del proyecto.

A todos aquellos quienes amablemente, de una u otra manera me brindaron su apoyo, Gracias.

*"Hay hombres que luchan un día y son buenos. Hay otros que luchan un año y son mejores. Hay quienes luchan muchos años, y son muy buenos. Pero hay los que luchan toda la vida, esos son los imprescindibles"... Bertolt Brencht*



## INTRODUCCIÓN

Muchos adultos mayores llegan a la edad de la jubilación y se sienten todavía en plenitud para la realización de sus trabajos. Frecuentemente nos encontramos con personas de edad avanzada que están plenamente en forma, totalmente vigente, lúcidas, llenas de iniciativas y planes de trabajo.

Hombres y mujeres aunque ven disminuidas sus potencialidades físicas al llegar a la vejez, sienten sin embargo que su mente sigue lúcida, y sus ganas de hacer buenas cosas permanecen inalteradas. A pesar de que ellos se ven así de bien, la sociedad les dice por medio de la jubilación o de otras señales, que ya deben dejar el puesto a gente más joven y retirarse. Si el tema de la jubilación es preocupante para el trabajador guatemalteco, mucho más lo es para el adulto mayor que está protegido de una jubilación y que tienen que replantearse su retiro de la vida laboral y comenzar una nueva etapa.

Por lo general el adulto mayor se encuentra desprovisto de toda la atención especial que necesita. Nos encontramos con casos extremos en donde las familias no pueden facilitarles la atención apropiada, debido a que son cuidados especiales o tratamientos a los que no le pueden dedicar suficiente tiempo y no encuentran áreas adecuadas para internarlos.

Ante el problema de la inexistencia de un espacio idóneo, en donde el adulto mayor reciba atención acorde a sus actividades y necesidades específicas y que no sean sometidos a una pobreza que ofende su dignidad, se presenta el diseño del proyecto: Centro para ancianos en el departamento de Jutiapa.

El proyecto nace de la inquietud de buscar solución ha este problema, principalmente en el departamento de Jutiapa. El diseño busca crear áreas específicas para un confort del adulto mayor, donde no sienta discriminación, y que puedan sustentarse por medio de trabajos que desarrollen dentro del mismo complejo.

Recordemos que la palabra “jubilación” viene de “iubilum” que significa **alegría** y **gozo**, definiciones que son contrarias a la realidad del adulto mayor en Guatemala y por ende, del adulto mayor del departamento de Jutiapa. Por lo anterior, es importante lograr una solución a dicha problemática y que permita rescatar sus valores, generando áreas de recreación y talleres convencionales de trabajo, donde continúen desarrollando sus conocimientos y de esa forma, lograr su propio sustento y asistencia clínica adecuada.



## CENTRO PARA ANCIANOS EN EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

---

La finalidad del proyecto, pretende a futuro que se le dé su espacio, lugar y valor ante la sociedad al adulto mayor, demostrando que es importante como individuo en nuestra sociedad.

La licenciada en psicología, María Cristina Pérez, que ha trabajado con adultos mayores, en una de sus reflexiones sobre el tema dice:

*“Lamentablemente este proceso no va acompañado de políticas de salud que permitan sostener expectativa de vida con calidad de vida. La acción estresante de un proceso de crisis puede tomarse como un condicionamiento patógeno. Dentro del contexto descrito, la ‘vulnerabilidad de los mayores’ no es más que el resultado de una personalidad tornada frágil por el deterioro de las funciones psicofísicas, insensible a las agresiones del medio en búsqueda como en todas las edades, de mantener un equilibrio con el ambiente”.*



## INDICE

<b>CAPÍTULO I</b>	<b>Generalidades del Planteamiento</b>	.
Planteamiento del Problema		1
1. Delimitación del Tema		2
1.2 Demanda a Atender		3
1.3 Delimitación Geográfica		5
1.4 Antecedentes		6
1.5 Justificación		7
1.6 Objetivos		8
1.6.1 Objetivo General		8
1.6.2 Objetivos Específicos		8
1.7 Metodología		9
1.7.1 Descripción del Planteamiento del Tema (Etapa 1)		
1.7.2 Conceptual Teórica y Análisis del Planteamiento (Etapa II)		
1.7.3 Síntesis del Lugar y Programación del Agente y Usuario (Etapa III)		
1.7.4 Propuesta Final (Etapa IV)		
<b>CAPÍTULO II</b>	<b>REFERENTE TEORICO</b>	.
2.1 El Envejecimiento		
2.2 Modelo Teórico de Centro de Ancianos		12
2.3 Beneficio para Salud de Adulto Mayor		13
2.4 Vulnerabilidad del Adulto Mayor		14
2.5 Calidad de Vida		15
<b>CAPÍTULO III</b>	<b>REFERENTE LEGAL</b>	.
3.1 Referencias Institucionales		20
3.2 Legislación Aplicable en Guatemala		20
3.3 Referente Histórico		22
3.3.1 Antecedentes Históricos Geriátricos en Guatemala		22
<b>CAPÍTULO IV</b>	<b>CASOS ANÁLOGOS</b>	.
4.1 Caso Análogo I		23
4.2 Caso Análogo II		35
<b>CAPÍTULO V</b>	<b>ANÁLISIS DE ENTORNO</b>	.



5.1 Localización Colindancias Extensión del Departamento	43
5.2 Región	43
5.3 Latitud	44
5.4 Servicios de Equipamiento Urbano	44
5.5 Aspecto Físico ambiental	45

**CAPÍTULO VI ANÁLISIS DE SITIO**

---

6.1 Localización	49
6.2 Urbanización	49
6.3 Vialidad	49
6.4 Análisis de Infraestructura	50
6.5 Análisis Físico Ambiental del Terreno	51
6.6 Topografía del Terreno del Proyecto	52
6.7 Medidas de Terreno	55
6.8 Necesidad Social	56
6.9 Necesidades a Cubrir del Usuario	57
6.10 Programa de Necesidades	58

**CAPÍTULO VII PREMISAS DE DISEÑO**

---

7.1 Premisas Generales de Diseño	63
7.2 Premisas de Conjunto	64
7.3 Premisas de Circulación	65
7.4 Premisas de Capacidades diferentes de adulto mayor	66
7.5 Premisas Salidas de Emergencia	67
7.6 Premisas de Área Libre	68
7.7 Premisas de Área Salud	70
7.8 Premisas de Área Educación	71
7.9 Premisas de Recreación	71
7.10 Premisas de Construcción	72

**CAPÍTULO VIII PROCESO DE DISEÑO**

---

8.1 Idea	73
8.2 Forma	73
8.3 Interacción de Elementos Arquitectura	73
8.4 Programa de Necesidades para Proyecto	77
Conjunto	
Área Administración	
Área Salud	



Capilla	
Área Talleres	
Área Servicio	
Vivienda de cuatro Personas	
Vivienda Individual	
8.5 Diagramación	
8.5.1 Matriz de Relación del Conjunto	81
8.5.2 Diagrama de Ponderación	81
8.5.3 Diagrama de Relaciones	82
8.5.4 Diagrama de Circulación	83
8.5.5 Diagrama de Flujos	84
8.5.6 Diagrama de Burbujas	85
8.6 Planos Arquitectónicos	88
8.6.1 Planos Arquitectónicos Área Administración	88
8.7 Planos Arquitectónicos Área de Salud	91
8.8 Planos Arquitectónicos Área de Vivienda	95
8.9 Planos Arquitectónicos Área de Talleres	102
8.10 Planos Arquitectónicos Capilla	108
8.11 Apuntes Exteriores e Interiores	111
8.12 Apunte de Conjunto	119
Ante Presupuesto	120
Cronograma de Ejecución del Proyecto	121
Conclusiones	122
Recomendaciones	123
Bibliografía	124
Anexos	126



## INDICE DE CUADROS

CUADRO 1	
Distribución de población por edad	1
CUADRO 2	
Ordenamiento de Ingresos y Egresos	1
CUADRO 3	
Metodología de Etapas para elaboración de proyectos	2
CUADRO 4	
Organigrama Operativo y teoría para Centro de Ancianos	4
CUADRO 5	
Organigrama de Metodología de Proyecto	10
CUADRO 6	
Servicios Geriátricos para Adulto Mayor	16
CUADRO 7	
Clasificación de Actividades Recreativas	19
CUADRO 8	
Clasificación de Asistencia de Vivienda para Adulto Mayor	20
CUADRO 9	
Análisis Visual Ambiental Caso Análogo 1	27
CUADRO 10	
Clasificación Agente y Usuario por Cantidad	29
CUADRO 11	
Cuadro de Ambientes de Uso y Área Caso Análogo 1	30
CUADRO 12	
Horario de Actividades de Hogar y Centro Ocupacional	33
CUADRO 13	
Análisis visual Caso análogo 2	36
CUADRO 14	
Agente y Usuario Caso Análogo 2	37
CUADRO 15	
Análisis de Ambientes y Uso por Áreas	40
CUADRO 16	
División Política, Jutiapa	44
CUADRO 17	
Adulto Mayor Alfabeto.	47
CUADRO 18 Fuentes de Ingreso Adulto Mayor	49
CUADRO 19 Análisis de Terreno	51
CUADRO 20 Análisis Topográfico	54
CUADRO 23 Necesidades a cubrir del proyecto	56
CUADRO 24 Programa necesidades administración	59
CUADRO 25 Programa necesidades salud	60
CUADRO 26 Programa necesidades vivienda	61
CUADRO 27 Programa necesidades recreación	62



**INDICE DE MAPAS**

MAPA 1	
Mapa de Guatemala	5
MAPA 2	
Mapa Departamento de Jutiapa	5
MAPA 3	
Ubicación del Terreno dentro Depto. Jutiapa	5
MAPA 4	
Localización Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5	23
MAPA 5	
Ubicación Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul zona 5	23
MAPA 6	
Accesos a Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5	24
MAPA 7	
Vialidad Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5	26
MAPA 8	
Distribución Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5	26
MAPA 9	
Zonificación Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5	27
MAPA 10	
Análisis de Sitio Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5	29
MAPA 11	
Flujo y Circulaciones Hogar Centro Ocupacional San Vicente	32
MAPA 12	
Plano relaciones espaciales Caso análogo 1	32



## CENTRO PARA ANCIANOS EN EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

---

MAPA 13	
Ubicación de Caso Análogo II Centro de Ancianas San Vicente de Paul Zona 1	36
MAPA 14	
Localización Caso Análogo II	36
MAPA 15	
Vialidad Caso Análogo II	38
MAPA 16	
Accesos Caso Análogo II	39
MAPA 17	
Análisis de Sitio	39
MAPA 18	
Distribución de Ambientes Caso Análogo 2	41
MAPA 19	
Zonificación de Ambientes Caso Análogo 2	43
MAPA 20	
Análisis de Relación Directa e Indirecta Caso Análogo 2	43
MAPA 21	
Distribución de Circulación y Flujos Caso Análogo 2	45
MAPA 22	
Mapa de Guatemala, ubicación Departamento de Jutiapa	49
MAPA 23	
Mapa Departamento de Jutiapa y Municipios	49
MAPA 24	
Ubicación Equipamiento Urbano de Jutiapa	50
MAPA 25	
Mapa Terreno de Proyecto	51
MAPA 26	
Ubicación de Terreno y Vialidad	52
MAPA 27	
Análisis Infraestructura Actual	52
MAPA 28	
Análisis Físico Ambiental del Terreno	55
MAPA 29	
Curvas y Topografía del Terreno	55
MAPA 30	
Medidas de Terreno de Proyecto	55



## **INDICE FOTOGRÁFICO**

FOTOGRAFÍA 1 Gimnasio Caso Análogo I	25
FOTOGRAFÍA 2 Dormitorio Caso Análogo I	25
FOTOGRAFIA 3 Distribución Interior	25
FOTOGRAFIA 4 Capilla	25
FOTOGRAFIA 5 Comedor	25
FOTOGRAFIA 6 Dormitorio Individual	31
FOTOGRAFIA 7 Dormitorio Comunal	31
FOTOGRAFIA 8 Dormitorio Tipo Encamamiento	31
FOTOGRAFIA 9 y 10 Exterior de Asilo San Vicente de Paul	41
FOTOGRAFIA 11 Y 12 Casco urbano Departamento de Jutiapa Lugar de Proyecto	52
FOTOGRAFIA 13 Tipo de suelo	52
FOTOGRAFIA 14. Y 15 Construcción Existente	55



## Centro de Ancianos Para El Departamento De Jutiapa

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Universidad de San Carlos de Guatemala, por medio de la Facultad de Arquitectura, cumple con uno de sus objetivos que es: promover la extensión universitaria en beneficio de la población guatemalteca. Implícito en este objetivo está la actividad académica de desarrollar diseños arquitectónicos que permitan solucionar la problemática de espacios habitacionales de atención al adulto mayor.

En el departamento de Jutiapa, existe una sobre población de adulto mayor, tanto en el área urbana como rural, de acuerdo con los padrones del Instituto Nacional de Estadística (INE), en el Censo Nacional XI de Población y VI de habitación 2002 y proyección 2009, lo cual nos permite señalar la factibilidad del diseño del proyecto Centro para ancianos en el departamento de Jutiapa.

**CUADRO 1. DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN POR EDADES**

Depto	Población Total	SEXO		GRUPOS DE EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)							
		Masc	Fem.	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
JUTIA PA	9637	45688	50711	4375	4184	13431	12057	11366	9892	8052	6354

Fuente: Instituto Nacional de Estadística, Censo Nacional XI de Población y VI de habitación 2002 y proyección 2009.

Elaboró: Ingri Aldana

**CUADRO 2. PROYECCION 2019 DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN POR EDADES**

Depto	Población Total	SEXO		GRUPOS DE EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)							
		Masc	Fem	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
JUTIA PA	421.984	202192	219958	17320	15058	13840	12549	11751	10528	8539	6550

Proyección 2019, bajo estadísticas de censo 2002

Elaboró: Ingri Aldana

Al analizar las estadísticas del INE, nos encontramos con una población de 9637 en el año 2009, proyectando para el 2019 habrá una población de 421,984, donde cubre las edades mencionadas en los cuadros anteriores y se observa la disminución del adulto mayor con forme el paso del tiempo.



## CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

En dicho departamento, no existe la infraestructura idónea que sirva de albergue a la creciente población de adulto mayor. Existe eso sí, un “hogar de ancianos San Juan Bautista”, el cual es administrado por miembros de la junta directiva del Club de Leones de Jutiapa, en donde se atiende en la actualidad a esta población y las de los municipios cercanos.

Este asilo (como se conoce, entre la población de Jutiapa), no es apto para brindar dicho servicio a la población de adultos, por su deficiente área de construcción y por la falta de personal. Adicionalmente, el funcionamiento del albergue es muy limitado en cuanto a recursos económicos y eso no le permite llenar las expectativas de los familiares de los usuarios y mucho menos, brindar mejor atención. De acuerdo con las estadísticas de la administración del asilo, únicamente pueden brindar estadías de uno o cinco días y un máximo de 20 o 30 días, a una pequeña cantidad de adultos mayores.

### CUADRO 3. ORDENAMIENTO DE No. DE INGRESOS Y No. DE EGRESOS AL ASILO DE ANCIANO SAN JUAN BAUTISTA.

INGRESOS PERMANENTES	INGRESOS NO PERMANENTES	EGRESOS DE NO PERMANENTES
No tienen fecha específica de ingreso, hay adultos ancianos permanentes 12	Este tipo de usuario ingresa en la mañana.	Egresa después de la cena, el número de este tipo de usuario es entre 12 y 14 personas.
Fuente: Tulio Herrera, miembro de Junta Directiva de Club de Leones de Jutiapa (Entrevista Agosto 2008)		
Elaboró: Ingri Aldana		

Al analizar los resultados de la segunda columna del cuadro número tres, se puede comprobar la falta de controles en el ingreso y egreso de los adultos mayores en calidad de no permanentes. Lo anterior se registra, por la falta de personal que debería dedicarse a llevar el control de dichos usuarios.

Todo lo anterior, aunado a la falta de espacio y a la mala infraestructura del lugar, hace que los familiares de los atendidos en el asilo, no puedan gestionar un mayor tiempo de internado y se ven en la necesidad de llevarlos por la mañana y recogerles por la tarde, limitando con ello la buena atención que se les pueda brindar en dicho albergue.

En igual situación, están las familias de los usuarios que son ingresados como permanentes de lunes a viernes, considerando que deben de recogerlos los fines de semana, cortando en muchos caso, la atención especial que reciben y la cual no les pueden brindar en sus hogares.



## DELIMITACIÓN DEL TEMA

### CAPÍTULO 1

#### 1.1.1 CONCEPTUAL

El tema de estudio, se encuentra enmarcado en el campo de diseño arquitectónico, basado en la categoría del campo social, con cobertura regional, que será la base de la realización de un *Centro de Ancianos para el Departamento de Jutiapa*, donde involucrará a los usuarios de sus alrededores creándoles soluciones al problema.

#### 1.1.2 ESPACIAL

El tema se desarrollará alrededor del casco urbano de este departamento. Localizado en la Región IV, o Suroriente de este país, por lo tanto deben tomarse en cuenta aspectos importantes referentes a su estructura, manifestaciones sociales y culturales.

Además para lo cual se utilizará un terreno ubicado en kilómetro 118, 0 Ave. 0 Calle, Barrio Federal Zona 3 Jutiapa, Hogar de Ancianos San Juan Bautista, CA1, terreno que con anterioridad pertenecía a uno de los fundadores del Club de Leones de Jutiapa, el señor Augusto Herrera, quien donó hace más de 15 años, para la realización del proyecto y establecer una óptima edificación.

Geográficamente del asilo actual se encuentra sobre la carretera CA1 kilómetro 118 de Jutiapa, está a 3 kilómetros del parque central de este departamento de Jutiapa.

#### 1.1.3 TIEMPO

El tiempo para realizar este proyecto será en el transcurso de este semestre llenando los requisitos que se solicitan, para cubrir todos los aspectos necesarios para realizar el planteamiento del proyecto en el área de investigación. Un año y para cumplir con la parte de investigación y diseño del proyecto.

### 1.2 DEMANDA A ATENDER

Este proyecto va dirigido a la población del departamento de Jutiapa y sus alrededores, pero específicamente al usuario de avanzada edad. Se contempla cubrir un número de 65 personas en áreas comunes, siendo para áreas de descanso separados hombres y mujeres y, 10 usuarios en áreas privadas, sumando un total de 75 personas dentro del centro para ancianos en el departamento de Jutiapa, según al trabajo de campo que se realizó, se obtuvo la



## CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

información para saber cuáles eran las necesidades a cubrir y qué cantidad de usuarios. (Ver cuadro 4).

De acuerdo al señor Miguel Urbizo, administrador del actual asilo de ancianos San Juan Bautista, queda la posibilidad de la ejecución de una segunda fase, al ver la demanda de servicios, luego de la presentación del proyecto a las autoridades interesadas, para que sea bien atendido el usuario, y a su vez cubrir a la mayoría de los que necesitan estar en el proyecto.

Se beneficiará el usuario de avanzada edad y a su vez la familia, ya que se les brindará el apoyo que psicológico, sicomotriz, fisiológico y el desarrollo económico de la Institución planteada. Ya que su sustentación será por medio de artesanías y cultivos realizados por los mismos beneficiados.

Con la implementación del proyecto del “Centro para ancianos en el departamento de Jutiapa”, el señor Miguel Urbizo, administrador del asilo “San Juan Bautista”, considera que podrán brindarle cobijo ha mayor número de adultos mayores que han requerido su ingreso a dicho servicio y que lastimosamente no han podido ser aceptados por la problemática existente.

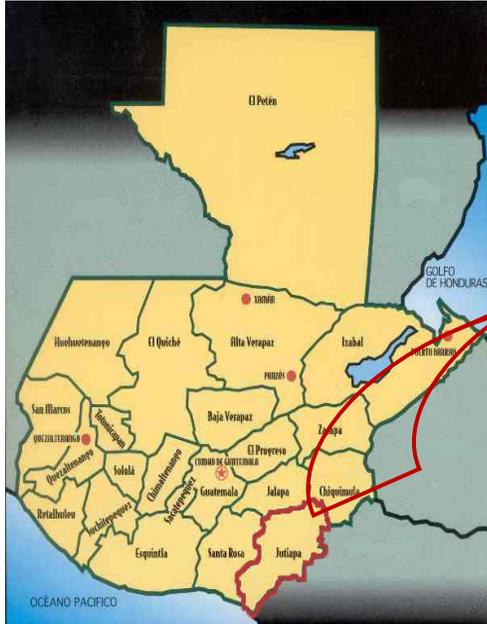
**CUADRO 4. INTERESADOS A INGRESAR A ASILO SAN JUAN EL BAUTISTA JUTIAPA**

INTERESADOS EN INGRESAR	PAGO MENSUAL	SIN PAGO MENSUAL
Año 2005 a 2006 45 personas	12 personas pueden hacer pago	33
Año 2007 a diciembre 2008 67 personas	14 personas pueden hacer pago	53
FUENTE: Miguel Urbizo, Administrador Asilo de Ancianos San Juan Bautista de Jutiapa, (Entrevista agosto 2008.) Elaboró: Ingri Aldana		

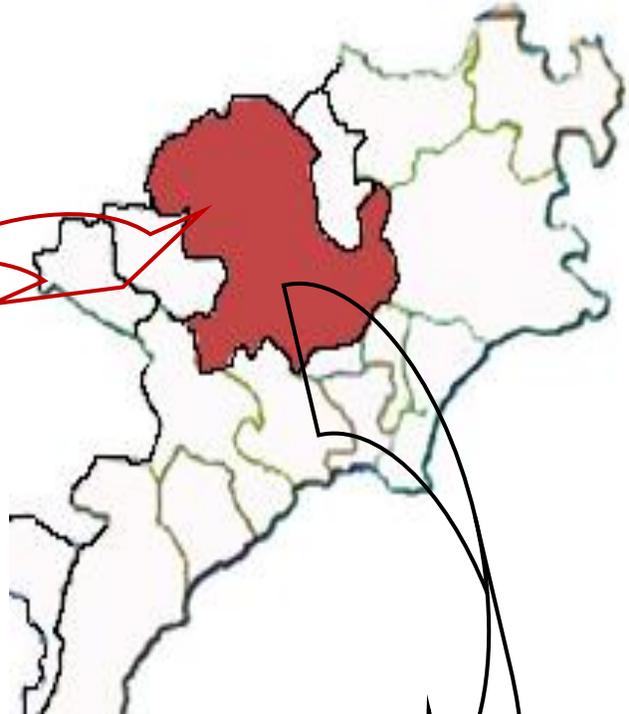


1.3 DELIMITACIÓN GEOGRÁFICA

MAPA 1. MAPA DE GUATEMALA



MAPA 2. MAPA DEL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA



MAPA 3. UBICACIÓN DE TERRENO EN JUTIAPA, Terreno en Jutiapa, colinda CA 1 Km. 118



### 1.4 ANTECEDENTES

La Fundación del Club de Leones y el grupo Católico de Carismáticos del municipio Jutiapa, han estado ayudando como causa noble al grupo de ancianos que tienen a su cargo, el que no excede de 14 personas, donde les brindan alimentación, vestuario, recreación, creando ingresos para la sustentación de estas personas, por medio de rifas, donaciones y ofrendas, entre otras actividades para generar ingresos para el asilo.

En la comunidad ha despertado el interés por colaborar con la administración del Asilo de ancianos San Juan Bautista, sin embargo, su administración es pobre en personal, atención inadecuada, mientras que los usuarios solicitan ser ingresados con permanencia indefinida, con un cobro módico. Desafortunadamente ninguna entidad privada ha colaborado en la ampliación de este servicio.

Si bien es cierto que el asilo es fuente de ingreso para algunos agentes, las remuneraciones son bajas, considerando que a muy pocos usuarios se les pide lo que éste pueda dar por su estadía. De esas ayudas, se paga a los pocos empleados, se compran los alimentos en general. Además, hay que sacar el dinero para el mantenimiento de la infraestructura. Ayuda eso sí, que unos agente del asilo proviene del Club de Leones de Jutiapa y de otras agrupaciones dentro del departamento, así como del Grupo Carismático Católico.

Algunas veces al año, se realizan campañas de ayuda por parte de otras instituciones, como son Alcohólicos Anónimos (AA) de Jutiapa, Cooperativa Club de Leones, quienes ayudan con víveres y ropa usada, dando así de esta forma ayuda al asilo San Juan Bautista.

Con el paso del tiempo, se han dado cuenta en esta región que se ha incrementado el usuario en esta fase de edad, como también la poca atención que se les brinda.

La única entidad verdaderamente interesada en atender esta problemática es la Fundación del Club de Leones del Municipio de Jutiapa, con el apoyo del Grupo Católico Carismáticos.



### 1.5 JUSTIFICACION

Las actividades descritas anteriormente, como en la mayoría desarrolladas por el hombre en general, conllevan la necesidad de un espacio o instalaciones físicas que contribuyan a la realización de diversas oportunidades sicomotrices, permitiendo a los usuarios a recrear, retomar costumbres, o forma de vida específicas, como en cultivos, carpintería, repostería, jardinería, manualidades, actividades que sabemos pueden despertar cierto interés.

Luego de analizar las necesidades del adulto mayor, se llegó a la conclusión de que la situación en las que viven, en el departamento Jutiapa, no es la adecuada, ni satisface las principales necesidades.

Brindarles una vida normal, bienestar, atención médica, hacer sentir al adulto mayor que pueden llevar una vida social por sí mismos, como poder laborar en la variedad de actividades que puedan llevar a cabo dentro del centro, las que en un momento pueden generar ingreso al mismo.

Así nace la inquietud de dar una solución al problema, creando un diseño arquitectónico que cubra las necesidades y requerimientos esenciales de los adultos mayores, tomando como base las comodidades, confort y bienestar del usuario, lugar donde los requerimientos necesarios a este usuario sean los más ideales para ellos.

Debido a las incomodidades de ingresos y el no poder atender a la demanda de usuario que desea estar permanente dentro del centro, es que se ve en la necesidad de ampliar el asilo en esta misma área, ya que su terreno es lo suficientemente amplio para cubrir esta necesidad.

El desarrollo del proyecto, contribuirá a mejorar la calidad de vida que se le dará al adulto mayor, en el Centro para ancianos en el departamento de Jutiapa, de esta forma se cubrirá el sector de la población de este municipio y sus alrededores, donde tendrán la misma oportunidad.

Se realizará según criterios de diseño, ambientes necesarios y adecuados. Dando así mejora a la infraestructura del Departamento de Jutiapa, ya que está en constante desarrollo y como centro de convergencia para varios poblados y municipios cercanos, así estaría cubriendo la necesidad del adulto mayor.



## 1.6 OBJETIVOS

### 1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Presentar el diseño arquitectónico de un Centro de Ancianos para el Departamento de Jutiapa, Guatemala, a través de un proceso metodológico basado en requerimientos informativos que surjan mediante la investigación.

### 1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Optimizar el espacio utilizado para la realización del proyecto y beneficiar al usuario en el diseño del centro de ancianos.
2. Ayudar al sector social del adulto mayor, que es al que se ha dejado olvidado, diseñando un espacio a través de este proyecto de graduación y su contenido.
3. Crear el diseño arquitectónico funcional y estético que satisfaga plenamente las necesidades del proyecto.
4. Contribuir con las acciones del Centro de Ancianos para departamento de Jutiapa Guatemala, velar por su comodidad y calidad de vida en el espacio idóneo, así como el derecho humano de los mismos.



## 1.7 METODOLOGÍA

Existen varias maneras de dar solución a un problema, para llevar a cabo este trabajo se propone utilizar una metodología con enfoque crítico y analítico por medio del proceso de investigación que ayudará a realizar el anteproyecto.

El tipo de investigación que se utilizará descriptivamente, abordará la situación posible de comprobar dentro de ciertos límites y se establecerán objetivos, esta teoría se realizará a través de varias etapas progresivas que anteceden en el proyecto arquitectónico.

### 1.7.1 DESCRIPCIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL TEMA (ETAPA 1)

Se identifica el problema, para luego plantear y delimitar el tema. Incluye los antecedentes, justificación, objetivos y metodología.

### 1.7.2 CONCEPTUALIZACIÓN TEÓRICA Y ANÁLISIS DEL PLANTEAMIENTO (ETAPA 2)

En la que se realizará la preparación descriptiva general del objeto de estudio, de forma deductiva (de lo general a lo particular), donde se identificará y organizará en forma relevante las necesidades específicas de carácter económico, social, cultural, político,<sup>1</sup> por medio de definiciones, leyes, teorías, demografía, monografía e historia.

### 1.7.3 SÍNTESIS DEL LUGAR Y PROGRAMACIÓN DEL AGENTE USUARIO (ETAPA 3)

Se hará el análisis del sitio, estudio del usuario. Determinar las funciones, de los elementos para llevar a cabo el programa de necesidades arquitectónicas, y las premisas de diseño, dando parámetros y limitantes para la realización del objeto arquitectónico a proponer siendo como finalidad el objeto de estudio que se dará a la comunidad.

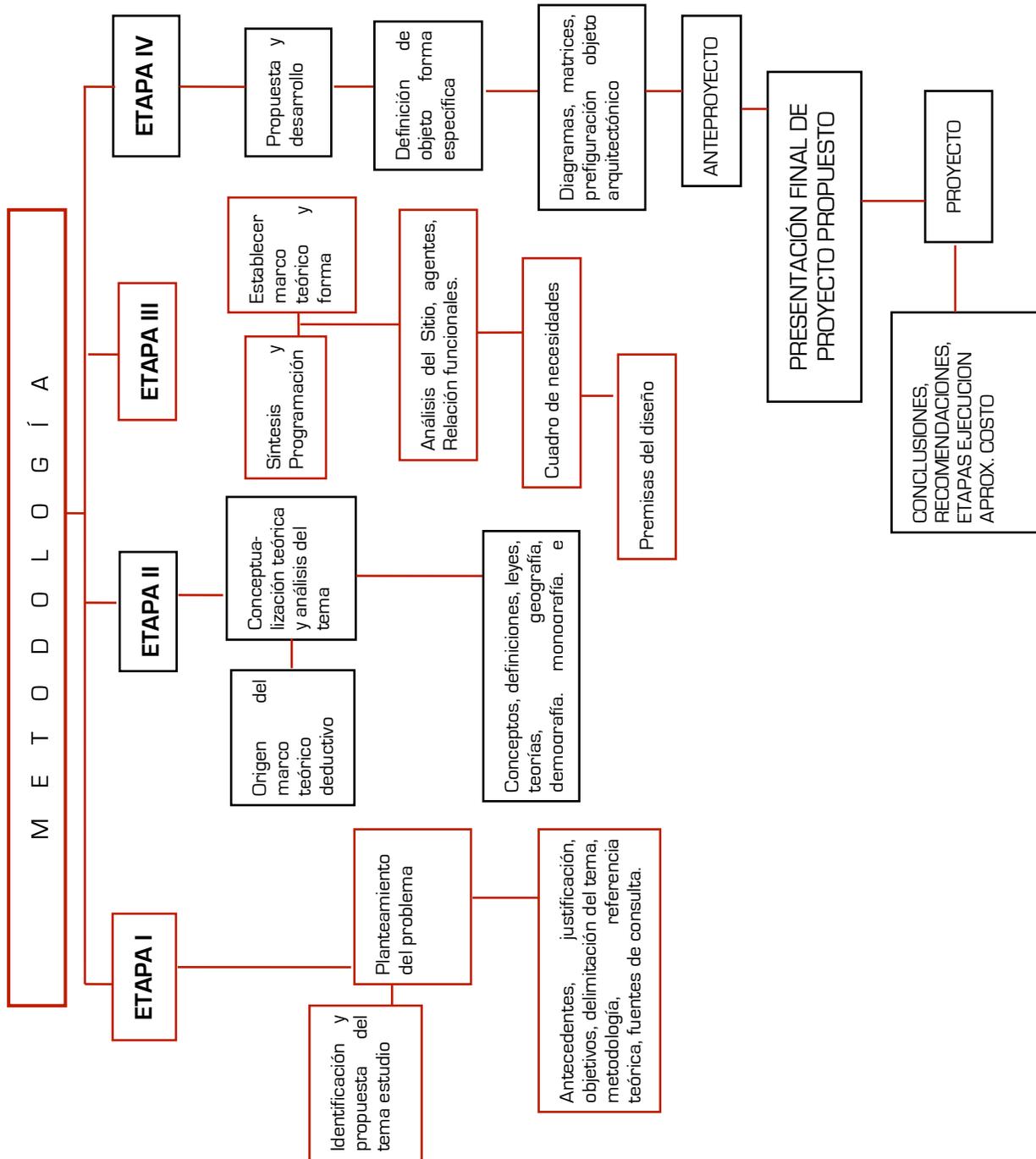
### 1.7.4 PROPUESTA FINAL (ETAPA 4)

Se finaliza con la integración del proyecto en su hábito natural, dando como su finalidad la forma arquitectónica dentro del terreno y su entorno inmediato. Utilizando la diversidad de inicios de idea para llevar a cabo el proyecto, naciendo desde sus necesidades espaciales, confort del usuario, función, con la directriz de diagramas, matrices, seguido integrar a la forma del diseño y se establece un anteproyecto, previamente la solución del proyecto. También se da una aproximación de costos.

---

<sup>1</sup> Ingrid Santa Cruz, Irayda Ruiz Bode, Mabel Hernández, Carlos Berneod. Guía de autoaprendizaje para el curso de métodos y técnicas de investigación. FARUSAC. 1998

CUADRO 5. ORGANIGRAMA DE METODOLOGÍA DEL PROYECTO



En la conceptualización de la Etapa II, tenemos el Origen del Marco teórico, y así la continuación de cada etapa a desarrollarse dentro del proyecto.<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Ingrid Santa Cruz, Irayda Ruiz Bode, Mabel Hernández, Carlos Berneod. Guía de auto aprendizaje para el curso de métodos y técnicas de investigación. FARUSAC. 1998



## REFERENTE TEÓRICO

## CAPÍTULO II

### 2.1 EL ENVEJECIMIENTO

Es un proceso deletéreo, progresivo, intrínseco y universal que con el tiempo ocurre en todo ser vivo a consecuencia de la interacción de la genética del individuo y su medio ambiente.

Podría también definirse como todas las alteraciones que se producen en un organismo con el paso del tiempo y que conducen a pérdidas funcionales y a la muerte.

Es difícil determinar el momento en que éste se inicia, algunos autores consideran que se manifiesta a partir del momento de la máxima vitalidad alrededor de los 30 años en el hombre.<sup>3</sup>

Probablemente, el envejecimiento (al contrario del crecimiento) no es un fenómeno genéticamente programado. En la actualidad el período de vida del ser humano se cuantifica con un máximo de 120 años, cuando los fenómenos intrínsecos del crecimiento y del envejecimiento se desarrollan en un medio adecuado. De no ser así, la duración cronológica de la vida humana se reduce proporcionalmente, aún cuando el espacio biológico sea en todos los individuos el mismo. Se comprende como espacio biológico la totalidad de ciclos completos de actividades celulares o de órganos que un individuo realiza desde que nace hasta que llega a su muerte fisiológica. Cuando se agota sucede la muerte.<sup>4</sup>

Se utilizarán interpretaciones arbitrarias a través de conceptualización general con el estudio de la población, conociendo su formación social en el Municipio de Jutiapa, así como lo específico y lo concreto de su sociedad y entorno. Continuamente un modelo de Modelo Teórico de un Centro de Ancianos.<sup>5</sup>

#### 2.1.1 Sin ayuda

La mayoría de la población de la tercera edad no tiene ninguna pensión o atención en materia de salud y previsión social, señala Héctor Montenegro, presidente de la Asociación

<sup>3</sup> Rodés Texidor J. Guardia Biología del Envejecimiento. Editorial Masson. Ed. 1997. Barcelona, España. 3472-3475.

<sup>4</sup> Salgado Guillen F. Manual de Geriatría. Editorial Salvat. 1990 Barcelona, España 1-17.

<sup>5</sup> Dr. Clemente Couso. Bioética y Necesidades del Adulto Mayor. Editorial Salvat. 1995 Santa Barbara, Santiago de Cuba, Publicación Científica. 12-19. Salgado Guillen F. Manual de Geriatría. Editorial Alvat. 1990 Barcelona



Nacional de la Tercera Edad sin Cobertura Social. Un estudio actual del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), del 2002, indica que sólo 127 mil 881 ancianos son pensionados del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS).

La atención médica que proporciona el Seguro Social alcanza a 78 mil 962 ancianos, de los cuales más de la mitad son jubilados del Estado. Montenegro, explica que existen unas 550 mil personas que no reciben pensión.

En la sociedad guatemalteca, un alto porcentaje de las personas de la tercera edad son abandonadas por la sus familias. Según el Censo de Población de 2002, en el país existen 713 mil 780 personas arriba de los 60 años. La Asociación Nacional de la Tercera Edad sin Cobertura al Seguro Social, considera que existen unas 20 mil personas más que viven en las calles y que no fueron tomadas en cuenta por ese estudio del Instituto Nacional de Estadística (INE) a nivel de la república guatemalteca<sup>6</sup>.

### 2.2 MODELO TEÓRICO CENTRO DE ANCIANOS

Para este estudio se tomará como concepto base un Centro de Asistencia para personas de la tercera edad, el cual se puede manejar tanto con el financiamiento público, con participación de la comunidad y varios entes de ayuda, Institución que cuente con cinco áreas básicas.

- Salud
- Educación
- Recreación
- Vivienda
- Acercamiento Espiritual

Teniendo en cuenta los lineamientos de la planificación del proyecto, los que van entrelazados con el modelo del centro de ancianos y se principia con parámetros, en los que cabe mencionar:

*Partir del enfoque funcional*, donde se estimule la independencia, mediante áreas abiertas e integradas a ciertos módulos de asistencia social.

*Fomentar estilo de vida saludable*, que tiene relación con la salud y las áreas de ejercitación en las zonas libres.

---

<sup>6</sup> Instituto Nacional de Estadística INE, "LUGARES POBLADOS, XI CENSO NACIONAL DE POBLACIÓN Y VI DE HABITACIÓN 2002". 235-238



*Integrar al adulto mayor en la participación social, integrándose con los otros usuarios en actividades de aprendizaje.*

Viendo las necesidades y la deficiencia de infraestructura, por medio de la entrevista realizada con el administrador del centro de ancianos San Juan El Bautista, el señor Jorge Mario Santos, aporta información y expone las necesidades que desean cubrir para dar al usuario en este sector de Jutiapa; a la vez se hizo el análisis comparativo con estudios realizados de las necesidades del usuario en esta rama de la edad, y con referencia en el Manual de Geriatría y Necesidades del Adulto Mayor,<sup>7</sup> se ve el resultado que demuestra, que el centro mencionado, queda con escasos recursos a cubrir actualmente, donde se necesita cubrir servicios necesarios para el usuario que habitan actualmente en el mismo.

### 2.3 BENEFICIOS PARA LA SALUD DEL ADULTO MAYOR

Implica varios factores, desde la actividad física regular y ayuda psicológica regularmente puede reducir e inclusive prevenir diversas disminuciones funcionales asociadas con el envejecimiento. Por ejemplo, entrenamiento para la resistencia en las personas adultas mayores conlleva un aumento del 10 y 30% en la función cardiovascular, sin dejar atrás la buena alimentación. Un resumen de los beneficios para la salud que se pueden lograr con la actividad física regular y donde se puede manejar diversidad de ejercitación:

*Salud cardiovascular*, integrando yoga o tai chi como ejercicio con moderación y ayudando desde su actividad cardiaca y respiratoria,<sup>8</sup> mejorando su resistencia y obesidad, actividad rítmica que ayude en sus flexiones y movilidad ágil. Ánimo estable con la ejercitación y diversidad de actividades.

1. Beneficios directos a la salud:
2. Reduce colesterol
3. Reduce triglicéridos
4. Aumenta tolerancia a glucosa
5. Retarda declinación mineral ósea
6. Reduce riesgo de fracturas<sup>9</sup>

<sup>7</sup> Dr. Clemente Couso. Bioética y Necesidades del Adulto Mayor. Editorial Salvat. 1995 Santa Barbara, Santiago de Cuba, Publicación Científica. 12-19. Salgado Guillen F. Manual de Geriatría. Editorial Alvat. 1990 Barcelona

<sup>8</sup> Monografías Adulto Mayor. TAI CHI ADULTO. Disponible en: [Hptt://www.monografias.com/beneficios-tai-chi-adulto-salud-adulto](http://www.monografias.com/beneficios-tai-chi-adulto-salud-adulto). Fecha de consulta 12 abril, 2009, pág. 2

<sup>9</sup> Loreto Álvarez Nebreda, Silvia Rada Martínez. Principios Básicos Geriátricos. Rev. Cubana Salud Pública. 1993, Principles of Geriatric Medicine and Gerontology. Nueva York: McGraw-Hill; 2003. p. 285-302.



Se muestran a continuación una serie de conceptos definidos que se utilizarán en este documento, ya que intervienen directa o indirectamente en el complejo y al desarrollo teórico presentado.

### 2.4 VULNERABILIDAD EN EL ADULTO MAYOR

En 1930 el Doctor Freud se refirió al estado de ánimo de la cultura de su tiempo usando el término “malestar”. En este siglo corresponde darle atención al adulto mayor en el área de salud mental mejorando el estado de ánimo de las personas con mejores ambientes. Es difícil llegar al punto sin plantearnos “La Crisis”, cuestión que es abordada desde todas las disciplinas.

### 2.5 CALIDAD DE VIDA

Se define como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto extenso y complejo que engloba la *salud física*, el estado *psicológico*, el nivel de *independencia*, *las relaciones sociales*, las creencias personales y la relación con las características sobresalientes del entorno.<sup>10</sup>

- 1) **Relación Social.** Busca ser partícipe de un sistema social urbano. Complementarse con el medio. Busca con su actividad y actitud reflexiva complementar el sistema en que está inserto. Socialmente es común la reclusión, sistemas que asignan más que albergar su que hacer, incluso en su propia vivienda.  
Este carácter participativo se ve fortalecido al estar en disposición grupal con sus pares, pues juntos se expresan en actividades o en el simple hecho de acompañarse en torno a algo común. Una plaza, un árbol, un jardín, un paisaje, una caminata.
- 2) **Lo intelectual** Los nuevos estudios indican que las emociones positivas y negativas influyen en la salud más de lo que se suponía hace unos cuantos años, y que *si no tenemos un desarrollo afectivo óptimo no se desarrolla la inteligencia; así es que hay una relación directa entre el afecto y el desarrollo cerebral, intelectual. Es interesante volver a valorizar el afecto.*

---

<sup>10</sup> Evaluación de la Calidad de Vida, Grupo WHOQOL, 1994. ¿Por qué Calidad de vida? Grupo WHOQOL. En: Foro Mundial de la Salud, OMS, Ginebra, 1996



- 3) **La Vida Emocional-Psicológica.** Hablar de la psicología del adulto mayor no es sencillo, porque los adultos mayores sin problemas no llegan a la consulta, las personas felices no tienen historia y no necesitan ayuda para llegar a la madurez.

Esta etapa no llega de improviso, como todo proceso tiene altibajos, ansias y temores, que pueden ser continuaciones de las etapas anteriores o ser matices nuevos por los reajustes de esta misma etapa, y hay quienes demuestran que es una adultez en plenitud.<sup>11</sup>

- 4) **La Salud Física.** La salud física, es definida como la actividad corporal, física del ser, para la edad avanzada juega muchos roles que tienen que ir de la mano para el bien común del ser, siendo el bienestar físico, psíquico y social, es un don del ser humano que pueda conservar un cuerpo saludable se identifican cuatro factores vitales:

Alimentación sana y nutritiva, ejercitarse y descansar.

- 5) **Socialmente** Es de vital importancia, dando inicio a una reintegración y aceptación, sin olvidar que el rol de la psicología va unida a la interacción social para mejor adaptación cual sea su entorno a estar del adulto mayor, integrándose a grupos sociales de diversas edades.

De esta manera se puede observar qué importancia tiene cada uno de los conceptos, debido que va entrelazado con los ambientes que necesita este usuario, creando así un ambiente o espacio necesario, donde cubra los aspectos importantes, desde lo físico, psicológico y bienestar.

También se tiene en cuenta a los adultos de tercera edad con capacidades diferentes, el mejor desarrollo de sus actividades fuera de su casa, además de ser seguro, de fácil acceso, tanto económico como físico, y con el equipo necesario para garantizar su bienestar físico en el traslado o movilización dentro del centro.

El bienestar es lo primordial para estas personas que de alguna manera se sienten que son algún tipo de carga para sus familias y la idea es de no hacerlos sentir como tal. **Ver CUADRO 5 (Pág. 16).**

---

<sup>11</sup> Adriana Saldaña Lozano, Gloria Molina Pérez. Psicología Científica, Ed. La Habana Cuba 1998. 34.



## CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Existen organizaciones a nivel mundial que aportan variedad de ideales para servicios geriátricos en esta etapa de la edad.

Con la información obtenida en la investigación, se considera ideal para esta región del país, la propuesta que a continuación se presenta de manera resumida. Además, se aporta el tipo de asistencia a brindar al adulto, de igual forma que personal se requiere en las diversas áreas. La Organización Mundial de la Salud –OMS-, y Centro de Atención Médica Integral para Pensionados –CAMIP-, Comisión de Derechos Humanos del Parlamento Latinoamericano, indica factores a tomar en cuenta para un Centro de Ancianos.

**CUADRO 6. SERVICIOS GERIATRICOS PARA ADULTO MAYOR**

TIPO	FUNCIÓN	TIPO ASISTENCIA	TIPO PERSONAL
a) LOS HOSPITALES o DISPENSARIOS GERIÁTRICOS	Trata, a personas afectadas de enfermedades crónicas o emergencia, aunque a veces dan asistencia los casos agudos; algunos tienen actividades de rehabilitación. La mayoría de estos son públicos o están integrados a un Hospital.	Servicio de geriatría para enfermedades agudas u otras que requieran rehabilitación. Servicios ambulatorios para crónicos que comprenden la asistencia terminal.	Médicos geriatras, Médicos generales, Médicos especializados, Trabajadores Sociales, Enfermeras y Nutricionistas
b) LOS HOGARES PARA ANCIANOS	Es una atención más permanente de salud, primordialmente, vivienda y alimentación en personas que aún pueden valerse por sí mismas.	Casas de hospedaje para personas válidas, casas para pensionados, o con alguna discapacidad o/y enfermedad no grave.	Enfermeras y Encargados, Médicos Generales, Trabajador Social.
c) Otros Servicios: CENTRO DE ATENCIÓN PARA ANCIANOS IDEAL	Presta desde el servicio de atención al anciano, desde vivienda, comida, salud, recreación, actividad social y educativa. Al ser un Centro, indica que es un lugar no solo de estadía del adulto mayor, sino que brinda auto ayuda a sí mismos, creándoles a los adultos el valor de lo que significa su propio trabajo laboral dentro del centro.	Servicio de cuidado, instrucción, educación y actividades recreativas sociales durante el día, alimentación, hospedaje, servicio ambulatorio y/o servicio crónico y geriátrico, enfermedad grave, discapacidad.	Encargados, Médico general, Médico geriatra, Enfermeras, Psicólogo, Terapeuta ocupacional, Fisioterapeuta, Trabajador Social.

Fuente: Principios Básicos de Geriatría OMS.

Elaboró: Ingri Aldana

Conclusión de diferentes organizaciones, Principios Básicos de Geriatría OMS, Organización de Investigación Clínica de Bienestar Adulto Mayor

En el análisis del cuadro presentado se hace énfasis en el inciso C, indica los servicios necesarios que se utilizara en el proyecto, debido a que cubre las principales necesidades del adulto mayor, siendo estos, desde atención médica, vivienda, alimentación, área educativa y



social. Teniendo en cuenta que no es únicamente lugar de estadía, lugar de reposo o de integración a un hospital cuando son casos demasiado agudos.

De igual manera se hace énfasis del agente necesario en este tipo de proyecto, para cubrir las áreas necesarias y que se tenga el suficiente control para dar el bienestar y confort al usuario.

Establecer un sistema de servicios geriátricos de nivel requerido, como parte integrante de servicios de salud pública, interacción coordinada al mismo lugar siendo informativa para que tengan mayor conocimiento de esta etapa de vida, programas enfocados en área educativa, hábitos de vida, relación social, actividades interactivas, actividades pasivas y ejercicios, actividades sicomotrices. Estas actividades y sistemas de integración, son las que requieren un espacio para realizar la diversidad de actividades dentro del centro de ancianos.

Debido a que en Guatemala no se cuenta con un organismo estatal específico de la rama, destinado a la planificación de este tipo de Centros de Asistencia, ha sido el Ministerio de Salud y Asistencia Social el que asume el papel de rectoría de las acciones de la salud para los ancianos como lo establece el Código de la Salud, los Acuerdos de Paz y La Ley de Protección de la Tercera Edad, formulando un plan Integral de Salud para personas mayores.

### 2.6 ÁREAS DE ATENCIÓN

Asistencia en salud, es médica e influye en la calidad de vida de las personas mayores, generalmente, esta es proporcionada por ellos mismos, algunos acuden al Seguro Social, hospitales públicos y privados.<sup>12</sup>

Estar en forma se ha convertido en una parte dominante para la preparación física y psicológica del adulto mayor. Investigaciones sugieren que el ejercicio no sólo aumenta la fuerza, flexibilidad y equilibrio y reserva cardíaca, sino que, también, mejora la autoestima.

Estas áreas requeridas, serán cubiertas por el Área de Salud.

---

<sup>12</sup> Tratado Geriátrico Adulto. TRATADO GERIÁTRICO. Disponible en; [www.segg.es/tratadogeriatriapdf](http://www.segg.es/tratadogeriatriapdf). pág. 22 Fecha de Consulta 12 de marzo 2009.



### 2.7 ASISTENCIA GERIÁTRICA EN RECREACIÓN

La recreación dentro de la tercera edad es la parte primordial para la vida, debido a que la palabra recreación lleva implícitos dos términos: tiempo libre y ocio, cuyas definiciones deben quedar muy claras para evitar confusiones.<sup>13</sup>

**Tiempo Libre:** Conocido como el tiempo no obligado, libre de trabajo.

**Ocio:** Es el uso creativo del tiempo libre, por otro lado, existe e ocio negativo que es de matar el tiempo libre.

Las instalaciones deben ser adecuadas para el uso de la población de la tercera edad, así como de ser necesario, adaptándolas al entorno.

La recreación es diseñada para encontrar metas constructivas y socialmente aceptables del individuo participante.

### 2.8 CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS

Para una clasificación de las actividades recreativas del adulto mayor, se debe de tomar en cuenta tres aspectos:

- Lugar donde se realizan
- Objetivo terapéutico perseguido
- Forma de acción recreacional

**CUADRO 7. CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS**

LUGAR	OBJETIVO	FORMA
Aire libre	Pasiva	Individual
Bajo techo	Activa-dinámica	Compartida
Semiabierto	Receptiva	Colectiva

Fuente: Pino Boytel. Evaluación Integral para Recreación de la Población Anciana del Consejo Popular "Los Maceo".

Santiago de Cuba.

Elaboró: Ingri Aldana

<sup>13</sup> Pino Boytel. Evaluación Integral para Recreación de la Población Anciana del Consejo Popular "Los Maceo". Ed. Santiago de Cuba.



Se menciona que se pueden hacer diversas actividades, desde lo individual, siempre bajo la supervisión de un encargado; la que es bajo techo, se puede considerar en talleres, juegos de mesa, trabajos que no necesiten mucho esfuerzo, pero el suficiente para ejercitar y movilizar de manera considerable a los adultos de tercera edad.

### 2.9 ASISTENCIA EN VIVIENDA

Las viviendas para adultos mayores, fueron creadas para ofrecer un ambiente adecuado, hogareño, no institucional, con el grado de independencia. Dentro de la Asistencia geriátrica en vivienda, han surgido otros términos funcionales.

**CUADRO 8. CLASIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE VIVIENDA PARA ADULTO MAYOR.**

DENOMINACIÓN	FUNCIÓN
<b>HOGAR</b>	Es lugar para el anciano con algún tipo de invalidez, no Videntes, sordomudos, enfermos de artritis, etc.
<b>HOGAR-DESCANSO</b>	Es el lugar que necesita únicamente atención de Custodia, servicio rutinario de un lugar donde se llega a Leer, practicar música, descansar y tener recreación Pasiva.
<b>HOSPITAL GERIÁTRICO</b>	Hospital especializado para los adultos mayores Sicóticos, con problemas especialmente físicos.

Fuente: Pino Boytel. Evaluación Ambientes de la Población Anciana del Consejo Popular “Los Maceo”. Santiago de Cuba. 1996.

Elaboró: Ingri Aldana



## REFERENTE LEGAL

### CAPÍTULO III

#### 3.1 REFERENCIAS INSTITUCIONALES

Según registros proporcionados por la oficina de procuraduría General de la Nación en su sección de la ancianidad, existen actualmente 4 instituciones que legalmente brindan protección y promoción dando apoyo a la vejez:

- Comité Nacional para la Protección de la Vejez (CONAPROV).
- Consejo Nacional para la Protección de Personas de la Tercera Edad.
- Procuraduría de la ancianidad, adscrita a la procuraduría General de la Nación.
- Procuraduría de los derechos Humanos con su oficina de Discapacitados y Tercera edad.<sup>14</sup>

Además funcionan 20 asociaciones que se agremiaron con la finalidad de velar por los derechos del anciano y alrededor de 111 centros de atención entre comedores, casa-hogar y otros.

#### 3.2. LEGISLACIÓN APLICABLE EN GUATEMALA

La constitución de la República de Guatemala, 1996, en su Capítulo II, derechos sociales, sección primera. La familia, nos dice en varios de sus artículos:

- **PROTECCION A MENORES Y ANCIANOS**, el estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores de edad, ancianos, donde garantiza su derecho de alimentación, salud y educación.<sup>15</sup>
- **EL ESTADO GARANTIZA**, protección a minusválidos y persona que adolecen de limitaciones físicas, psíquicas, sensoriales.<sup>16</sup>
- **DERECHO A LA SALUD**, el goce de salud es derecho que todo ser humano tiene sin discriminación.<sup>17</sup>

---

<sup>14</sup> El Envejecimiento en Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala 1998

<sup>15</sup> CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA, Reformada por Consulta Popular Acuerdo 18-93, 1996

<sup>16</sup> CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA, Reformada por Consulta Popular Acuerdo ART. 53



- **OBLIGACIÓN DEL ESTADO SOBRE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL**, este velará por la salud y asistencia para todos los habitantes, el que se puede llevar a cabo por medio de instituciones y otras similares.<sup>18</sup>

*La Convención Interamericana para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra Personas Discapacitadas*, realizan ésta año con año, y a partir de la XXIX Asamblea General OEA Junio 1999, aprueban el Art. 1, y haciendo su ratificación en la siguiente convención, quedando en Art. 30-2003, dándole al Consejo Nacional para la Atención de las Personas con Discapacidad el apoyo para respaldar los artículos mencionados y velar por los derechos de los mismos.<sup>19</sup>

*Decreto 135-96 Ley de Atención de las Personas con Discapacidades* y su reglamento declara, el beneficio social y desarrollo integral de las personas con diferentes capacidades.

*Decreto 59-2008, Convención Sobre los derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo*. Indica el facilitar el acceso de las personas con discapacidad, e igual forma la infraestructura por construir debe de tener facilidad de acceso y libre paso para las personas con capacidades diferentes, creando rampas, señalización, barandas, señalización auditiva y táctil.<sup>20</sup>

---

<sup>17</sup> CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA, Reformada por Consulta Popular Acuerdo ART. 93

<sup>18</sup> CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE GUATEMALA, Reformada por Consulta Popular Acuerdo ART. 53 ART. 94

<sup>19</sup> Consejo Nacional para la Atención de las Personas con Discapacidad CONADI, zona 1.

<sup>20</sup> DECRETO 59-2008, Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo. Ed. Magna Terras. Octubre 2008



### 3.3 REFERENTE HISTÓRICO

#### 3.3.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS GERIÁTRICOS EN GUATEMALA

El asilo de ancianos San Juan Bautista, se encuentra en la actualidad, dentro del área donde se realizará el proyecto. Es un asilo creado hace 18 años y desde su inicio se ha sostenido con el apoyo del Club de Leones de Jutiapa, que mensualmente realiza una colecta entre sus afiliados. Con estos aportes, se logra el sostenimiento de varios adultos mayores en dicho asilo. Adicionalmente, algunos miembros del Club de Leones de Jutiapa, resolvieron por iniciativa dar una cuota mensual, para cubrir en parte los gastos de funcionamiento del asilo.

Otra instancia que colabora con la administración del Asilo de ancianos San Juan Bautista de Jutiapa, es el Grupo Católico Carismático y otras iglesias, aportando víveres, ropa y otros enseres.

Hace unos meses, los miembros de las obras sociales del Hermano Pedro de Antigua Guatemala, mostraron interés por asumir la administración del asilo de ancianos San Juan Bautista de Jutiapa, sin embargo, esta idea no se ha consolidado por tener ellos compromisos con otras instancias de beneficencia. Ante esto, la administración del asilo de ancianos San Juan Bautista, continúa bajo la supervisión del Club de Leones de Jutiapa y con el apoyo del Grupo Católico Carismático y de otras entidades privadas del departamento.

En el período de 1992-1994, el mandatario Ramiro de León Carpio, por medio de la Secretaría de Obras Sociales hizo una donación de ropa, víveres y algunos muebles. Esa ayuda llegó a solicitud del Club de Leones de Jutiapa.

Año con año, en el mes de diciembre, los feligreses de las diferentes iglesias que funcionan en el departamento de Jutiapa, se organizan para realizar diversas actividades en beneficio de los adultos mayores que permanecen en el asilo San Juan Bautista. Unos grupos, se turnan para cocinar, otros realizan el adorno navideño y continuamente les visitan para denotarles que no les mantienen olvidados.

Cuando un adulto mayor fallece en el asilo, los miembros de las iglesias o los del Club de Leones se hacen cargo de los gastos del funeral. Así, podemos decir que el antecedente histórico primordial es: que el asilo de ancianos San Juan Bautista de Jutiapa, se ha mantenido en base a las donaciones de varias instancias y de esa cuenta se sigue adelante ayudando al adulto mayor.



## CASOS ANÁLOGOS

### CAPÍTULO VI

#### 4.1 CASO ANÁLOGO 1

##### 4.1.1 FACTOR FÍSICO

##### HOGAR Y CENTRO OCUPACIONAL SAN VICENTE DE PAUL ZONA 5

Es un centro enfocado a una asociación humanitaria, integrada por voluntariado, que siguiendo la mística de San Vicente de Paúl, facilitan el desarrollo integral de las personas en situación de pobreza, a través de servicios solidarios, comprometidos con el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor.

#### MAPA 4. UBICACIÓN CASO ANÁLOGO 1



#### MAPA 5. LOCALIZACIÓN CASO ANÁLOGO 1



4.1.2 ACCESOS

MAPA 6. SEÑALAMIENTO ACCESOS CASO ANÁLOGO 1



→ ACCESO 1

→ ACCESO 2

4.1.3 VIALIDAD

MAPA 7. INDICACIÓN VIALIDAD CASO ANÁLOGO 1

→ SENTIDO DE VÍAS

→ VÍA PRINCIPAL

→ VÍA SECUNDARIA

→ VÍA TERCIARIA





4.1.4 OBJETO ARQUITECTÓNICO Y COMPONENTES

4.1.4.1 DISTRIBUCIÓN DEL HOGAR Y CENTRO OCUPACIONAL SAN VICENTE DE PAUL.

MAPA 9. DISTRIBUCIÓN DE HOGAR Y CENTRO OCUPACIONAL DE SAN VICENTE DE PAUL.

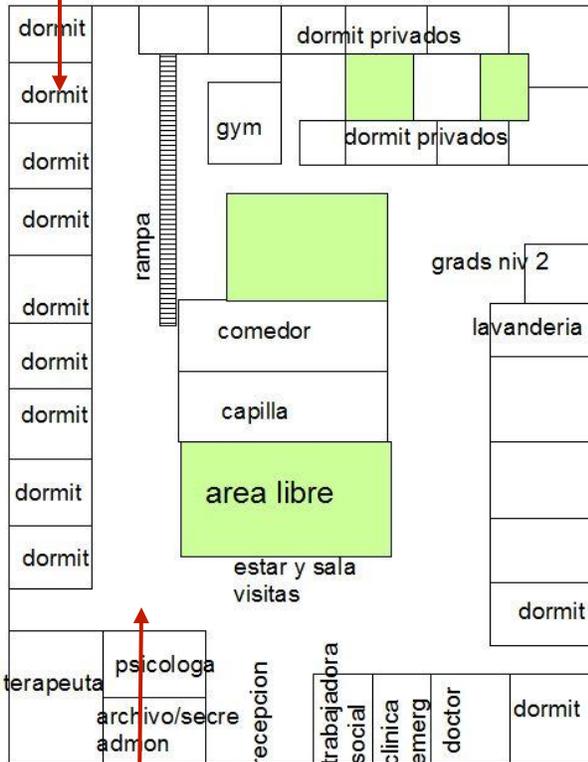
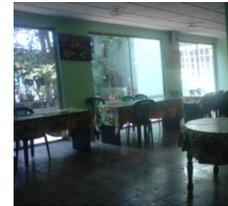
Fotografía 1. Dormitorio



Fotografía 2. Gimnasio



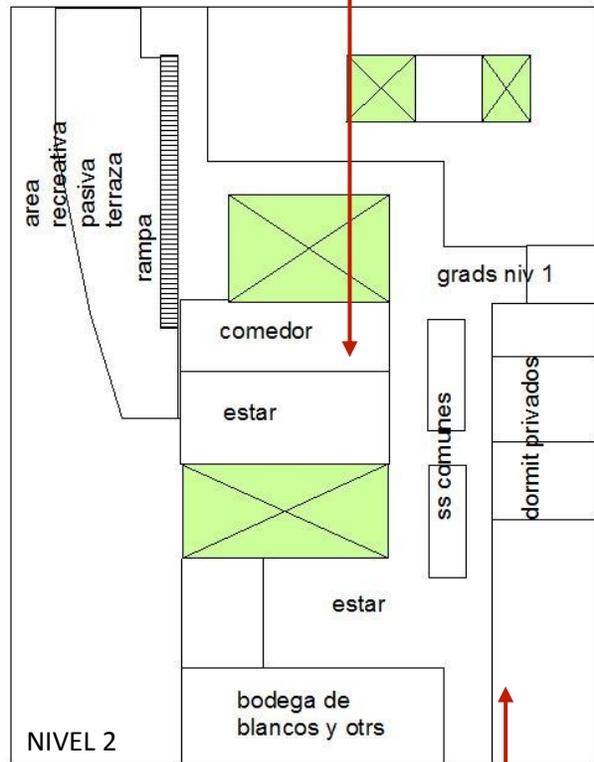
Fotografía 3. Comedor



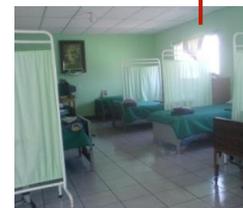
INGRESO



Fotografía 4. Distribución Interior



NIVEL 2

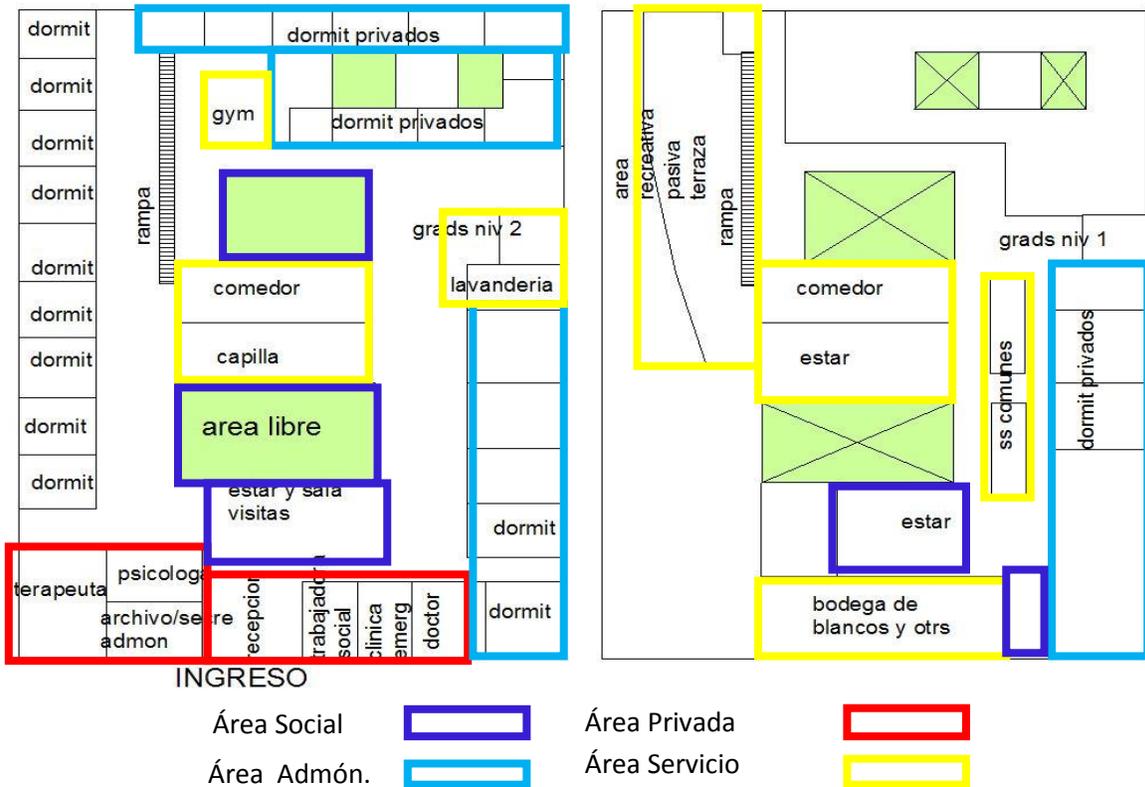


Fotografía 5. Encamamiento

4.1.5 PLANTA DE ZONIFICACIÓN

ASILO DE ANCIANOS SAN VICENTE DE PAUL ZONA 5

MAPA 9. DISTRIBUCIÓN AMBIENTES CASO ANÁLOGO 1



La distribución del caso análogo es funcional, para el uso que se le da, no tiene ningún cruce de relaciones y sus salidas de emergencia son libres y accesibles al usuario y agente.

El servicio sanitario del sector semiprivada de este asilo, no es un número suficiente a la cantidad de usuarios del área. Aún cuentan con área suficiente para ampliación del servicio sanitario y duchas.

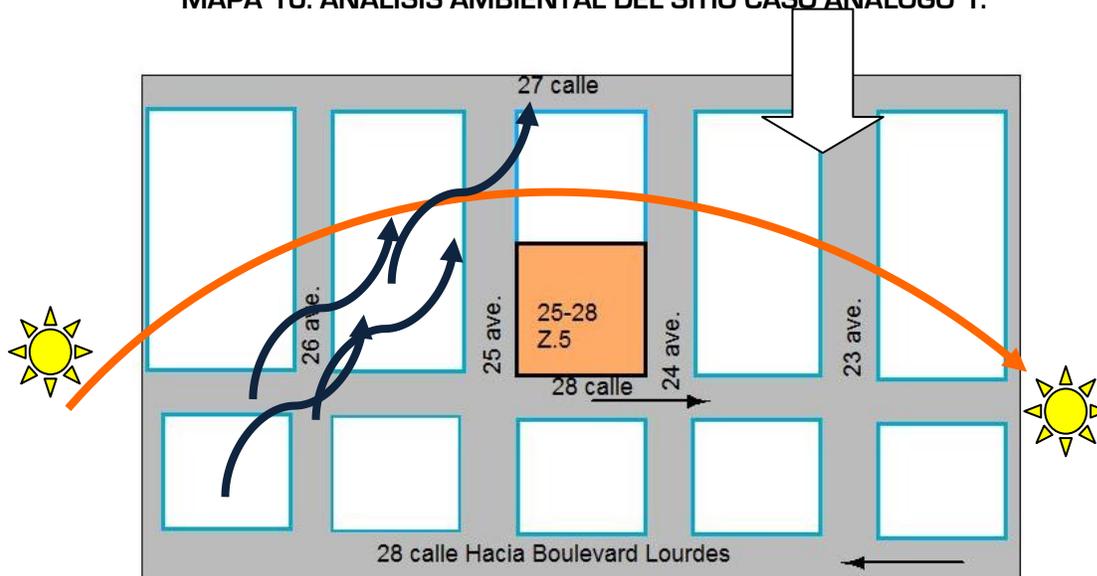
Este asilo se encuentra en la ciudad de Guatemala, donde el clima es un factor favorable, las habitaciones de los adultos mayores, tienen iluminación y ventilación adecuada y suficiente que son favorables para ellos.

**CUADRO 9. ANÁLISIS VISUAL-AMBIENTAL CASO ANÁLAGO 1.**

ANÁLISIS VISUAL-AMBIENTAL	
Soleamiento	E-W
Vientos Dominantes	Noreste- Suroeste
Visuales	Ninguna
Contaminación	Smoke leve
Temperatura	Min. 12°C Max. 30°C
Precipitación Pluvial	952.56 mm
Humedad Relativa	70% y 75% Precipitación
Vegetación	Ninguna, jardinerización interna

**4.1.6 ANÁLISIS DE ASILO**

**MAPA 10. ANÁLISIS AMBIENTAL DEL SITIO CASO ANÁLOGO 1.**



Al hacer el análisis visual, su entorno son áreas de vivienda, su afluencia de visitas es a menudo, por lo que sus áreas libres en un momento se tornan insuficientes.

Sus jardineras son maceteros, donde lo idóneo es tener árboles para crear su barrera de contaminación y barrera de sonidos del exterior. El soleamiento es bastante agradable por la mañana, y es el que aprovechan para sacar a los adultos mayores que no tienen mayor movilidad, para que tomen aire fresco.



4.1.7 AGENTES Y USUARIOS

CUADRO 10. CLASIFICACIÓN AGENTE Y USUARIO CON CANTIDAD

AGENTES Y CANTIDAD		USUARIOS Y CANTIDAD	
Guardián	1	Adulto Mayor 65 a 70 años	29
Secretaria	1	Adulto Mayor 70 a 75 años	45
Trabajadora Social	1	Adulto Mayor en Camilla	3
Doctora	1	SUMA DE USUARIO	80
Fiso Terapeuta	1	CAPACIDAD	100
Enfermeras	12		
Enfermeros	8		
Cocinera	1		
Mantenimiento	4		

Fuente: Elaboración propia, análisis visita campo Caso Análogo 1.

Elaboró: Ingri Aldana

4.1.8 FACTOR SOCIAL

Los usuarios de este asilo son de diferentes niveles económicos, es una entidad Privada, y están en diferentes escalas de edad, desde 65 años, hasta 75, pueden ingresar para hacer algún reposo por intervención quirúrgica, hasta por voluntad propia y no tengan donde vivir.

Tiene capacidad para atender a 100 ancianos, aunque actualmente cuentan con 80, y los agentes laborando son 30 personas, entre ellos incluye desde el doctor de estadía permanente, enfermeras, y servicio.

Hay personas que no se les pide ayuda, debido a que existen usuarios que pueden cubrir el pago completo de su estadía, y un porcentaje de esto cubre a los que no lo pueden pagar, de igual forma hay usuario que tiene que hacer su pago en módico precio.

4.1.9 ACTIVIDADES Y COSTUMBRES DEL ASILO

Acostumbran a realizar convivencia familiar con el usuario eventualmente en días festivos como el Día del Cariño, Día de la Madre, Día del Padre, Navidad y otros, debido a que es un asilo completamente Católico, cuentan con áreas al aire libre, donde realizan estas actividades.

Celebran misas cada 8 días, y demás actividades que conciernen a la religión, en la Capilla del asilo de ancianos.

**4.1.10 ASPECTOS USO DEL INMUEBLE**

Anteriormente era un hospital, por tal motivo fue muy adaptable el uso de este inmueble para esta necesidad. Su uso es adaptable a las necesidades que necesitan cubrir y servicio que prestan, debido a que es funcional y cómodo para el usuario.

**4.1.11 FLUJO DE CIRCULACIÓN**

**MAPA 11. ANÁLISIS CIRCULACIÓN DE FLUJO CASO ANÁLOGO 1.**



Los ambiente son lo suficientemente amplios, cómodos y de agrado al usuario, aunque en el área de servicio sanitario del sector semiprivado, es insuficiente para la cantidad de personas de esta área.



CUADRO 11. ANÁLISIS DE AMBIENTE, USO Y ÁREA CASO ANÁLOGO 1

AMBIENTE	USO	MTS. <sup>2</sup>
Dormitorios Individuales	Dormir, descanso, estar	7.00
Duch fem. y/o masc.	Ducha con ayuda,	3.50
S.S. fem. y/o masc.	Baño con ayuda	2.50
Cocineta	Cocina alimentos	4.00
Lavandería	Lavado, doblado, planchado de ropa y entrega	4.50
Clínica Emergencia	Atención médica, y emergencia	3.50
Clínica	Atención médica	2.50
Psicología	Atención psicológica	2.55
Trabajo Social	Atención trabajadora social	3.00
Recepción	Atención público, visitas, y correspondencia	2.00
Terapeuta	Ejercicios terapéuticos	3.50
Estar	Descanso, ver TV, recibidor de visitas	6.00
Comedor	Ingerir alimentos, reuniones, y juegos de mesa en horas libres	10.00
Bodega	Guardado de blancos, pañales desechables	6.50
Gimnasio	Gimnasia cardiovascular	6.00

Fuente: Visita de Campo Asilo de Ancianos San Vicente de Paul Zona 5.

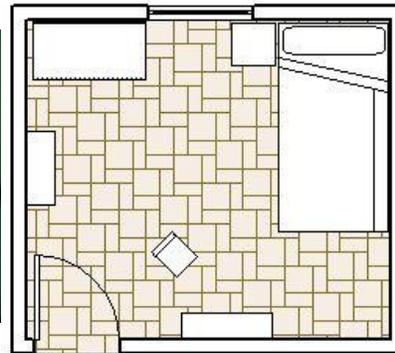
Elaboró: Ingri Aldana

#### 4.1.12 CÉLULAS ESPACIALES

##### 4.1.12.1 MOBILIARIO Y EQUIPO DEL ASILO

###### Dormitorio Individual

El mobiliario que utilizan es lo más indispensable. Únicamente cuenta con su cama para descanso, mueble para guardado de ropa y en algunos casos cuentan con dos sillas, para tener área de estar.



FOTOGRAFÍA 6

DORMITORIO INDIVIDUAL CASO ANÁLOGO 1.

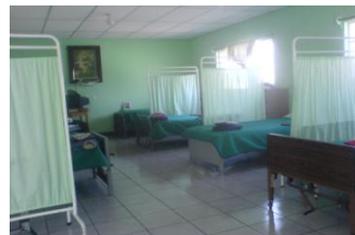
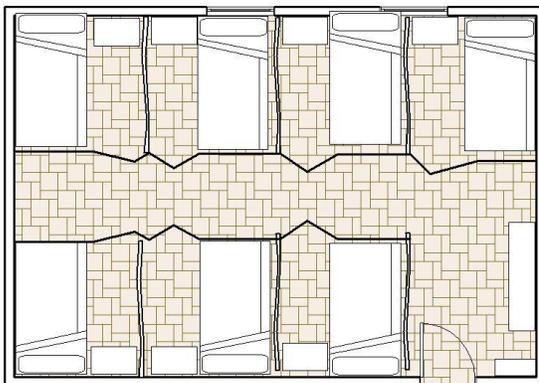
###### Dormitorio Comunal

Esta área, es la más común, y pueden ser utilizadas para las personas que tienen menos movilidad, los que necesitan ayuda en la mayoría del día, desde traslados dentro del asilo, y curaciones personalizadas, variando el caso por el que haya ingresado el adulto mayor.

Su mobiliario, consiste en su cama y pequeño mueble de guardado, el resto de equipo utilizado son divisores entre las camillas y área de primeros auxilios.

DORMITORIO COMUNAL CASO ANÁLOGO 1.

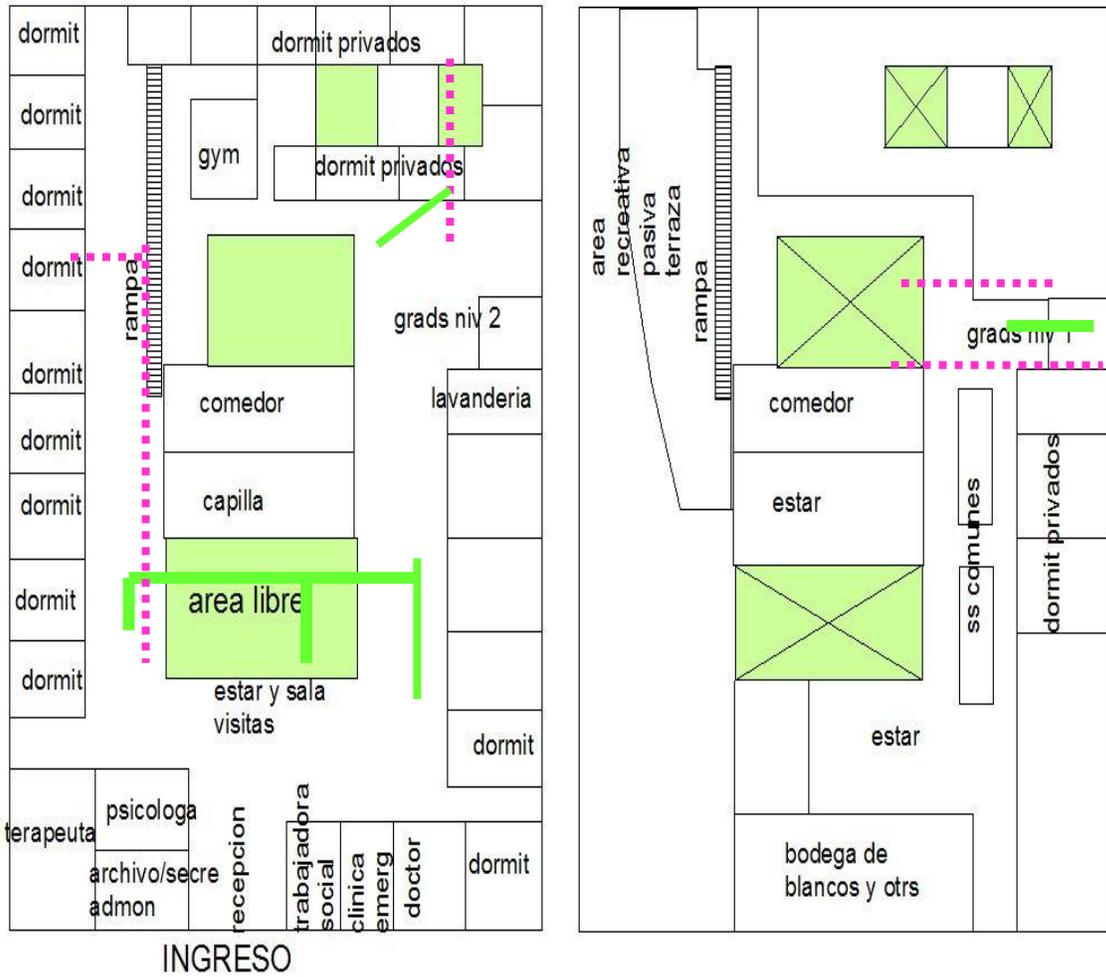
FOTOGRAFÍA 7



4.1.13 REALACIONES ENTRE CÉLULAS ESPACIALES

En síntesis la relación que existe entre las Áreas de Servicio, Área Privada, Área Social, y Área Administrativa, fue distribuida de la mejor manera posible, ya que se adaptaron a lo funcional de un hospital.

MAPA 12. PLANO RELACIONES ESPACIALES CASO ANÁLOGO 1



————— Relación Directa

..... Relación Indirecta



**4.1.14 ACTIVIDADES EN ASILO**

Es un asilo que cuenta con un número limitante de empleados o agentes, los que tienen destinado su labor y horario.

**CUADRO 12. HORARIO DE ACTIVIDADES DE HOGAR Y CENTRO OCUPACIONAL DE SAN VICENTE DE PAUL**

<b>HORARIO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
6:00 HRS.	Inicio de ronda para revisar que todos están en camilla y organizar para baño de cada adulto.
7:00 A 8:00 HRS.	Ducha con ayuda, con traslado al exterior si el clima es adecuado.
9:30	Desayuno
11:00 A 13:00 HRS.	Horario de visita
13.30	Almuerzo
16:00 A 18:00 HRS	Horario de visita
19:00 HORS	Cena

Fuente: Visita de campo Hogar y Centro Ocupacional de San Vicente de Paul zona 5

Elaboró: Ingri Aldana

**4.1.15 ANÁLISIS DE ASPECTOS CONFORTABLES**

Las áreas de confort para el usuario son las áreas al aire libre, y de estar, son las que mayor confort dan, son espacios abiertos, con aire fresco y los de estar son con ventilación e iluminación adecuada. En la visita de campo, se analizó la deficiencia en espacios, aunque este centro ocupacional fue adaptado, aún así no cumplía con los requerimientos especiales y necesidades principales del adulto mayor, donde cabe mencionar que su uso anterior fue de un sanatorio, se aprovechó el área de encamamiento para dormitorio del usuario, su deficiencia en este sector es el área insuficiente para maniobra con silla de ruedas. Los servicios sanitarios son escasos, para el número de adultos mayores que atienden.

Viendo así de esta forma la parte negativa, convertirla a lo positivo en la propuesta presentada del centro de adultos para este proyecto.



### 4.1.16 ASPECTO FORMAL

Esta edificación antes fue un hospital, y fue adaptado para el asilo, y facilito mucho que fuese hospital, ya que tiene comodidades para la movilidad del adulto de la tercera edad, manejo de rampas y la diversidad de habitaciones, lo cual ahora facilita a atender a mas de 80 usuarios.

### 4.1.17 TENDENCIA ARQUITECTÓNICA

No tiene tendencia arquitectónica, su aspecto es Formal, es aplicable y adaptable.

*Funcional*, se reformo y tiene buena solución, ya que es utilizado sin ninguna dificultad ni necesidad.

*Estructuralmente*, se encuentra en buen estado, y sostenible, tiene cimientos para seguir construyendo el segundo nivel, el que no está finalizado y tienen amplitud.

*Material de Construcción*, Block, fundición tradicional en losas, repello y cernido, no tiene ninguna sofisticación o vanguardista en la construcción.

El manejo de alturas en el diseño del asilo es confortante y abierto, no es aplastante, y se siente más libre el usuario, no intimidado ni encerrado.

*Alturas*, maneja dobles alturas en ambientes internos y de estar, no dando sensación de aplastamiento, sino de mayor confort y libertad.

### 4.1.18 ASPECTO LEGAL

Esta construido con los lineamiento que rige el reglamento de construcción.

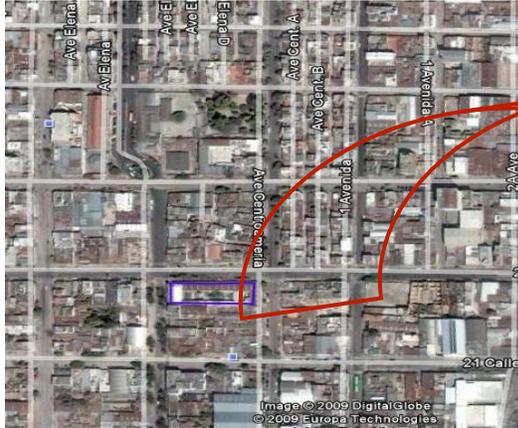
Enfocado lo legal y a lo que tienen derechos los adultos de la tercera edad, cumple con requisitos, dándoles confort, cumplen con las necesidades de cada uno de sus usuarios.

## 4.2 CASO ANÁLOGO 2

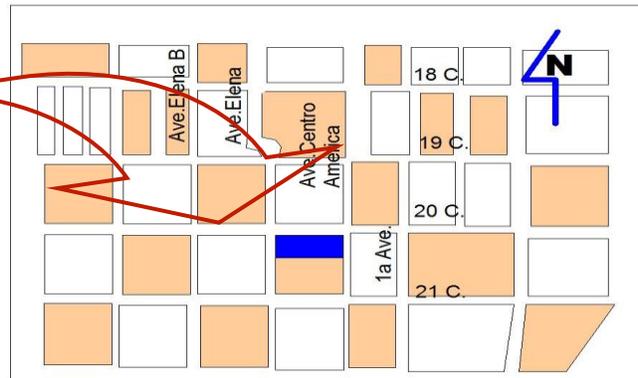
### 4.2.1 UBICACIÓN DE ASILO DE ANCIANOS SAN VICENTE DE PAUL Z.1

### 4.2.2 LOCALIZACIÓN

#### MAPA 13 .UBICACIÓN DE SITIO CASO ANÁLOGO 2.



#### MAPA 14 LOCALIZACIÓN DE SITIO



### 4.2.3 ACCESOS

Tiene tres accesos viables, sobre la 20 Calle y la de Avenida Centro América, ya que es doble vía.

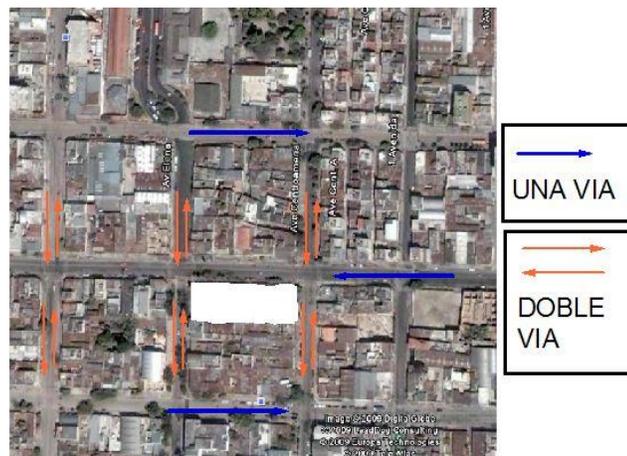
#### MAPA 15.INDICACION DE VALIDAD CASO ANÁLOGO 2.



Sobre las Calles son en un solo sentido las vías.

### 4.2.4 VIALIDAD

#### MAPA 16. SEÑALAMIENTO DE ACCESOS A CASO ANÁLOGO 2.



**4.2.5 ANÁLISIS DE ASILO DE ANCIANAS**

**MAPA 17. ANÁLISIS DE SITIO CASO ANÁLAGO 2**



En el análisis de sitio, la ubicación del sitio es cercana a viviendas y comercio cerca del centro de la zona 1.

Su envoltente no es tan llamativa, y formalmente cumple con las necesidades para este usuario de edad mayor.

**CUADRO 13. ANÁLISIS VISUAL-AMBIENTAL CASO ANÁLOGO 2.**

ANÁLISIS VISUAL-AMBIENTAL	
Soleamiento	E-W
Vientos Dominantes	Noreste- Suroeste
Visuales	Ninguna
Contaminación	Smoke medio
Temperatura	Min. 12°C Max. 30°C
Precipitación Pluvial	952.56 mm
Humedad Relativa	70% y 75% Precipitación
Vegetación	poca, jardinerización interna
Topografía	Ninguna

Fuente: Visita de campo a Asilo de Ancianas San Vicente de Paul Zona 1.

Elaboró: Ingri Aldana



Cuentan con muy poca vegetación en su interior, lo que hace que tenga muy poca barrera de sonido y su vegetación pobre, no es la suficiente para crear barrera ecológica que contribuya al mejor ambiente, debido a que el sector es muy contaminado por el transporte colectivo.

**4.2.6 FACTOR FÍSICO AMBIENTAL**

El asilo se encuentra en la ciudad de Guatemala, es el la parte céntrica de la ciudad, aunque tiene un grado de contaminación moderado, que lo combaten con una barrera de vegetación. Las habitaciones de los adultos mayores, tienen iluminación y ventilación adecuada y suficiente que son favorables para ellos.

**4.2.7 AGENTES Y USUARIOS**

**CUADRO 13. DISTRIBUCIÓN DE AGENTE Y USUARIOS CON CANTIDAD EN CASO ANÁLOGO 2 FACTOR SOCIAL**

AGENTES Y CANTIDAD		USUARIOS Y CANTIDAD	
Guardián	2	Adulto Mayor 65 a 70 años	35
Secretaria	1	Adulto Mayor 70 a 75 años	35
Trabajadora Social	1	Adulto Mayor en Camilla	0
Doctora	1	SUMA DE USUARIO	70
Fiso Terapeuta	1	CAPACIDAD	130
Enfermeras	17	Fuente: Visita de Campo Caso Análogo 2.	
Enfermeros	3	Elaboró: Ingri Aldana	
Cocinera	2		
Mantenimiento	6		

El usuario de este asilo es de diferentes niveles económicos, es entidad Privada, atienden entre 65 y 75 años, únicamente a mujeres.

Tiene capacidad para atender a 130 ancianas, aunque actualmente cuentan con 70, y los agentes laborando son 34 personas, entre ellos incluye desde el doctor de estadía permanente, enfermeras, y servicio.

**4.2.8 ACTIVIDADES Y COSTUMBRES DEL ASILO**

Tienen convivencia familiar con el usuario, hacen reuniones frecuentes con los familiares del interno para que no dejen de tener contacto con el usuario de la tercera edad y no sientan que en algún momento los dejen abandonados o solos, de igual manera eventualmente en días

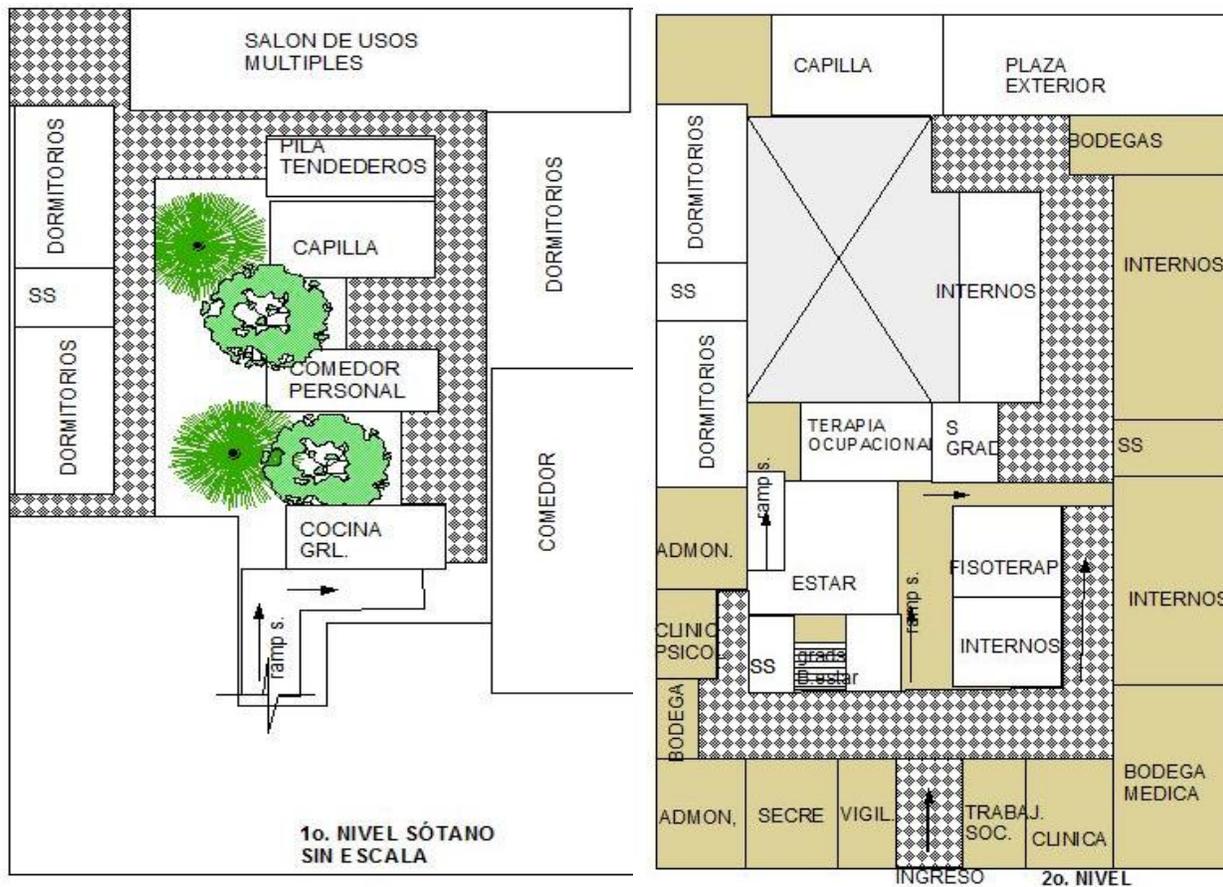
festivos se convive con la familia, como el Día del Cariño, Día de la Madre, Día del Padre, Navidad y otros, debido a que es un asilo completamente Católico, realizan misas cada 8 días, y demás actividades que conciernen a la religión.

**4.2.9 ASPECTOS USO DEL INMUEBLE**

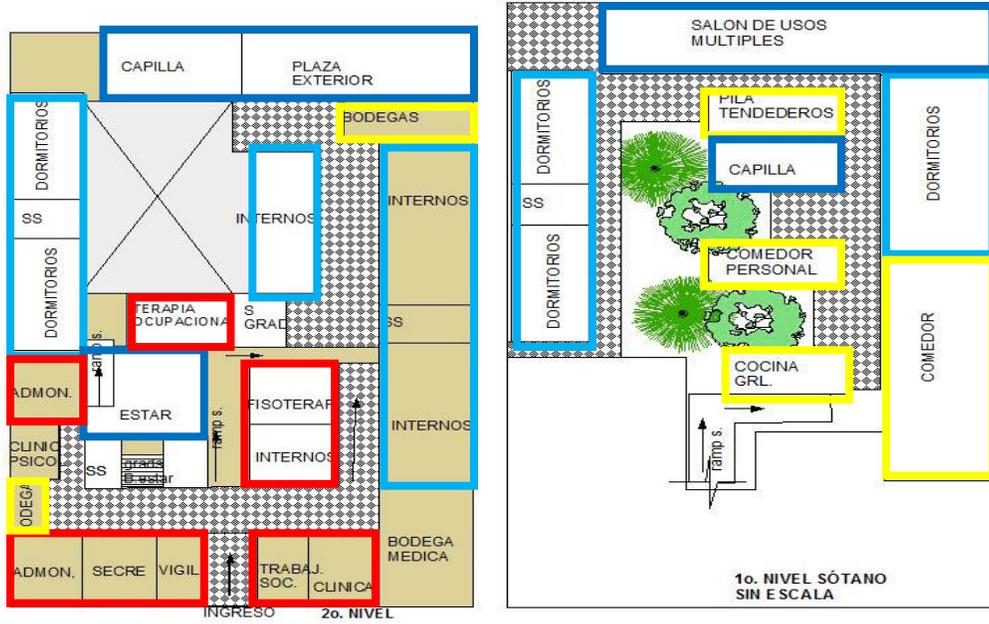
Fue construido explícitamente para un asilo de ancianos, viendo la necesidad en la Ciudad de Guatemala, que únicamente acomodan áreas y las adaptan a asilo, mientras que ahora cubre este lugar, las necesidades principales de este usuario especial, que necesita de comodidades y varias atenciones.

**4.2.10 DISTRIBUCIÓN DEL HOGAR DE ANCIANAS DE SAN VICENTE DE PAUL, ZONA 1**

**MAPA18.DISTRIBUCIÓN DE AMBIENTES CASO ANÁLOGO 2.**

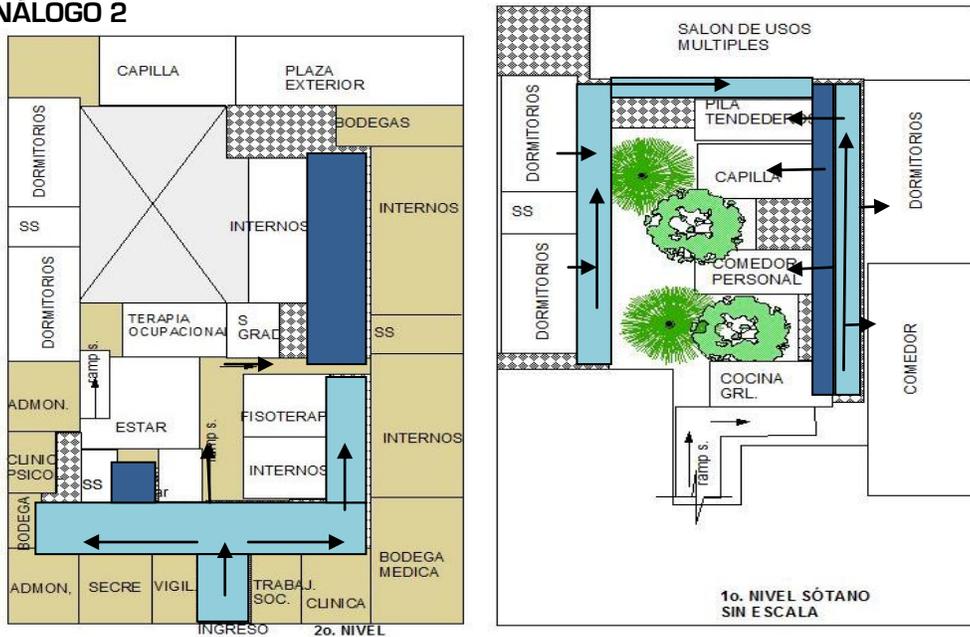


4.2.11 ZONIFICACIÓN CASO ANÁLOGO 2  
 MAPA 19. ZONIFICACIÓN CASO ANÁLOGO 2.



ÁREA PRIVADA  ÁREA SOCIAL  ÁREA  ÁREA ADMON.

4.2.12 CIRCULACIONES Y FLUJOS  
 MAPA 20. DISTRIBUCIÓN DE CIRCULACIONES Y FLUJOS  
 CASO ANÁLOGO 2



FLUJO MAYOR  FLUJO MENOR  CIRCULACIÓN  →



La distribución de este caso análogo, iniciando desde su distribución de ambientes es factible, sus circulaciones no son cruzadas e inmediato acceso a las clínicas y áreas de atención médica. El personal tiene acceso inmediato para cualquier emergencia.

Sus circulaciones verticales para el usuario son por medio de rampas.

El aporte personal es únicamente crear más barreras de sonido y contaminación.

## 4.2.13 ANÁLISIS DE AMBIENTES, USO Y ÁREA

**CUADRO 15. ANÁLISIS DE AMBIENTES USO Y ÁREA CASO ANÁLOGO 2.**

AMBIENTE	USO	MTS.²
Dormitorios Individuales	Dormir, descanso, estar	6.00
Duch fem. y/o masc.	Ducha con ayuda,	3.50
S.S. fem. y/o masc.	Baño con ayuda	2.50
Cocineta	Cocina alimentos	5.75
Lavandería	Lavado, doblado, planchado de ropa y entrega	6.00
Clínica Emergencia	Atención médica, y emergencia	3.50
Clínica	Atención médica	2.50
Psicología	Atención psicológica	2.55
Trabajo Social	Atención trabajadora social	3.00
Recepción	Atención público, visitas, y correspondencia	2.00
Terapeuta	Ejercicios terapéuticos	4.50
Estar	Descanso, ver TV, recibidor de visitas	6.00
Comedor	Ingerir alimentos, reuniones, y juegos de mesa en horas libres	10.00
Bodega	Guardado de blancos, pañales desechables	6.50
Capilla	Religioso, concentración.	55.00

Fuente: Visita de campo Asilo de Ancianas de San Vicente de Paul Zona 1

Elaboró: Ingri Aldana

## 4.2.14 CÉLULAS ESPACIALES

### 4.2.14.1 MOBILIARIO Y FRECUENCIA DE USO

El mobiliario es lo más complejo y necesario, en las habitaciones, cuentan con cama, y mueble de guardado de ropa.

## 4.2.15 REALACIONES ENTRE CELULAS ESPACIALES

La relación que existe entre las Áreas de Servicio, Área Privada, Área Social, Área Administrativa, están distribuidas de forma organizada, donde la el área administrativa está



# CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

concentrada en una sola sección del asilo, de igual manera el resto están distribuidos según la necesidad y están accesibles para el usuario y agente.

## ASILO DE ANCIANAS DE SAN VICENTE DE PAUL Z.1

### FOTOGRAFÍA 9 Y 10. EXTERIOR ASILO ANCIANAS SAN VICENTE DE PAUL ZONA 1, CASO

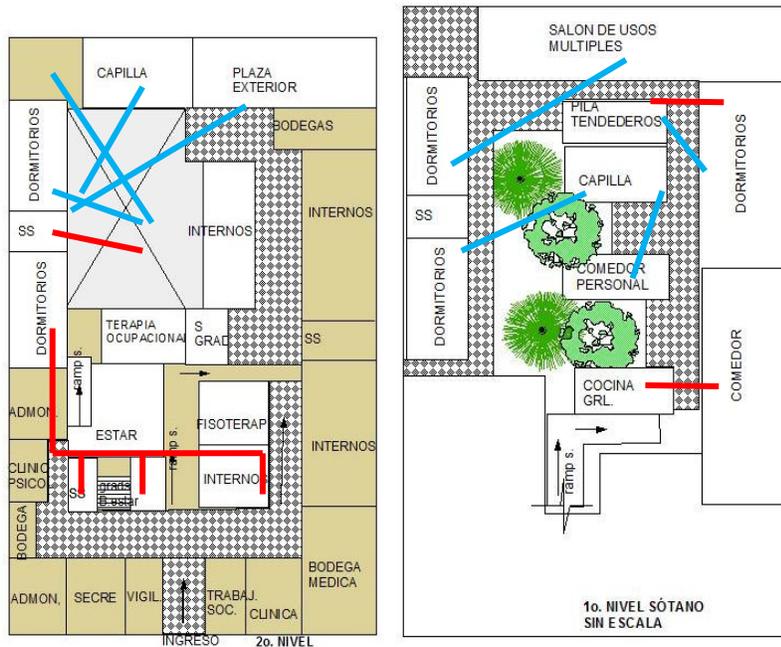


ANÁLOGO 2.



#### 4.2.16 ANÁLISIS DE RELACIONES DIRECTA E INDIRECTAS.

#### MAPA 21. ANÁLISIS DE RELACIÓN DIRECTA E INDIRECTA CASO ANÁLOGO 2.



Relación Directa —  
 Relación Indirecta —



### 4.2.17 ACTIVIDADES EN ASILO

El asilo cuenta con un número de agentes, quienes laboran por turnos los grupos de enfermería y doctores que atienden al usuario.

La rutina cotidiana de la que pudieron brindar información, es que desde las 5:00 a.m. da inicio un recorrido a los que están en camillas, de igual forma, dan inicio a la ronda de aviso para el baño y aseo diario de los que pueden realizarlo por sus propios medios. Sirven el desayuno, refacción, almuerzo, refacción y cena en horarios adecuados para el usuario.

El horario de visitas es de 10:30 a 12:30 hrs. Y de 16:00 a 18:00 horas.

### 4.2.18 ANÁLISIS DE ASPECTOS CONFORTABLES

Sus áreas de estar son ventiladas adecuadamente, iluminadas idóneamente, sus áreas libres son confortables y agradables al usuario.

### 4.2.19 ASPECTO FORMAL

Esta edificación fue diseñada para el uso que hasta ahora ha tenido, el de un asilo. Su forma corresponde a la función principalmente, su función partió al diseño.

### 4.2.20 TENDENCIA ARQUITECTÓNICA

No tiene tendencia arquitectónica, su aspecto es Formal, es aplicable.

*Funcional*, su función corresponde especialmente a la necesidad que fue la idea principal del diseño, dar función al usuario de la tercera edad.

*Estructuralmente*, se encuentra en buen estado, según la información recopilada, su cimentación es apta para hacer otros niveles.

El manejo de dobles alturas en el diseño es poco pero confortable dando sensaciones agradables al usuario del asilo es confortante y abierto, no es aplastante, y se siente más libre el usuario, no intimidado ni encerrado.

### 4.2.21 ASPECTO LEGAL

Esta construido con los lineamiento que rige el reglamento de construcción de la Ciudad de Guatemala. Enfocado lo legal y a lo que tienen derechos los adultos de la tercera edad, cumple con requisitos, dándoles confort, cumplen con las necesidades de cada uno de sus usuarios.



## ANÁLISIS DE ENTORNO

### CAPÍTULO V

#### 5.1 LOCALIZACIÓN, COLINDANCIAS Y EXTENSIÓN TERRITORIAL DEL DEPARTAMENTO

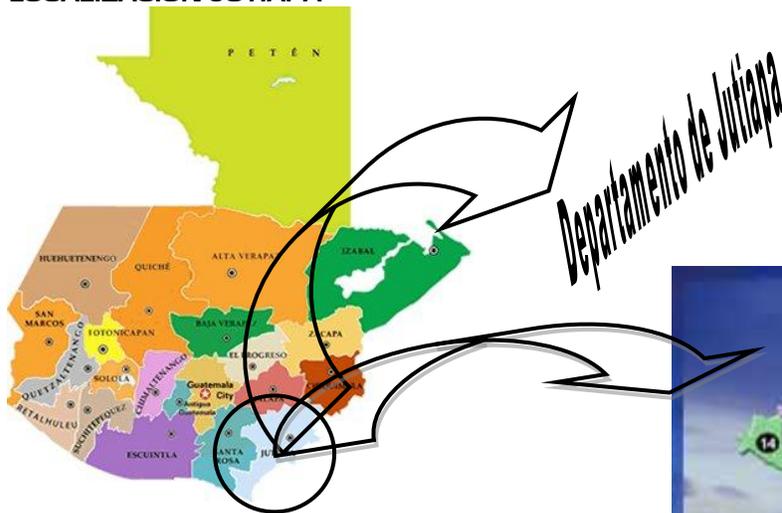
El departamento de Jutiapa tiene una extensión aproximada de 3,219 Kilómetros cuadrados, limita al Norte con los departamentos de Jalapa y Chiquimula; al Este con la República de El Salvador; al Sur con el Océano Pacífico y Santa Rosa; y al Oeste con Santa Rosa.

Cuenta con sus 17 municipios y es el departamento que mas volcanes tiene a nivel nacional, tales como: Amayo, Chingo, Culma, una parte del Volcán de Ipala, Ixtepeque, Las Víboras, Moyuta, Suchitán y Tihual, ninguno de estos volcanes esta activo. Sus fronteras son: Ciudad Pedro de Alvarado en Moyuta; San Cristóbal Frontera en Atescatempa; Angüiatú Frontera en Asunción Mita y Valle Nuevo en Jalpatagua. <sup>21</sup>

#### 5.2 REGIÓN

El Departamento de Jutiapa está ubicado en la Región IV (Suroriente) en Guatemala, la Ciudad de Jutiapa está ubicada a 118 km de la Ciudad de Guatemala.

MAPA 22. MAPA DE GUATEMALA, LOCALIZACIÓN JUTIAPA



MAPA 23. MAPA DEPARTAMENTO JUTIAPA LOCALIZACIÓN DE MUNICIPIOS.



<sup>21</sup> Mi Jutiapa. JUTIAPA. Disponible en: [Http://mijutiapa.com.jutiapa](http://mijutiapa.com.jutiapa). Fecha de consulta 14 de mayo 2008.



5.3 LATITUD

Se encuentra a 906 metros sobre nivel del mar.<sup>22</sup>

CUADRO 16. DIVISIÓN POLÍTICO ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE JUTIAPA.

NIVEL INTERMEDIO DE GOBIERNO		
Organización Territorial	Ejecutivo	
Departamentos	Autoridad: Gobernador. Designación: Nombrado por el Presidente de la República.	
NIVEL LOCAL DE GOBIERNO		
Organización Territorial	Ejecutivo	Legislativo
Municipios	Autoridad: Alcalde. Designación: Elegido popularmente por 4 años.	Autoridad: Concejos Municipales. Designación: Electos directamente por sufragio universal y secreto por un período de 4 años.

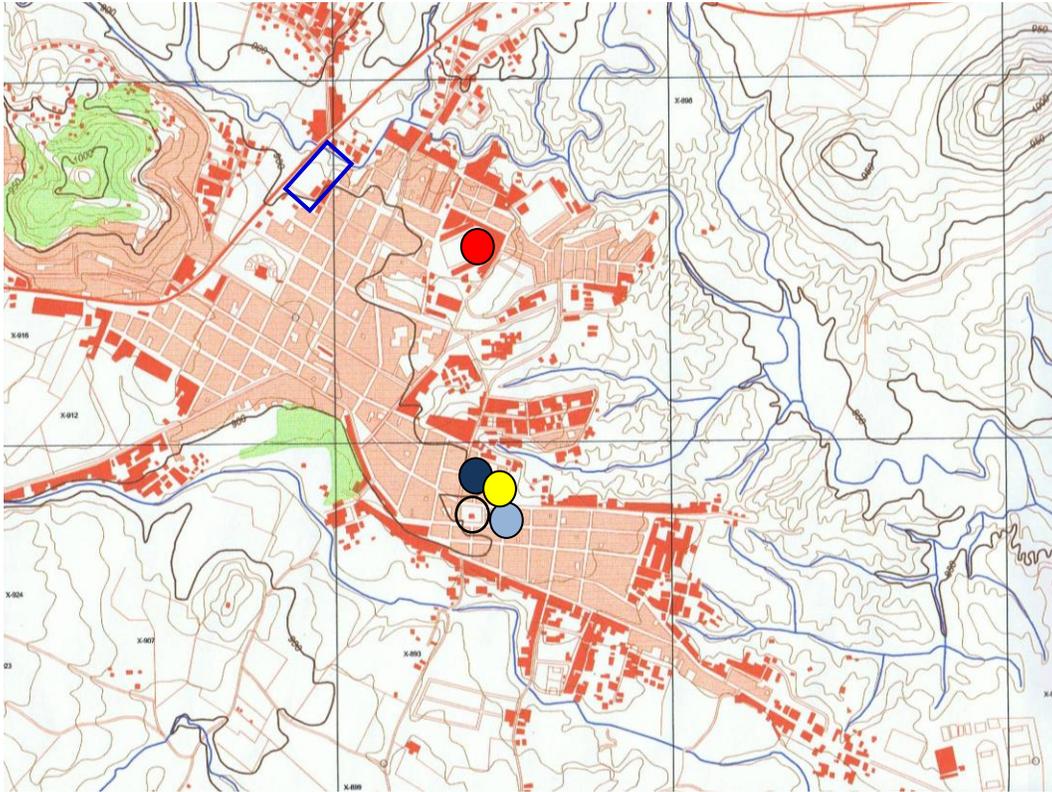
Fuente: Revisión Constitucional y Legal realizada por el Programa Colombia del Centro de Estudios Latinoamericanos de la Universidad de Georgetown, abril 2005.  
Elaboró: Ingri Aldana

5.4 SERVICIOS DE EQUIPAMIENTO URBANO

Cuenta con hospitales, educación, religión. Hospital Nacional que lleva el nombre de “Ernestina v. de Recinos” y un Centro de Salud, además, hay Centros de Salud en Asunción Mita, Santa Catarina Mita, Atescatempa, Moyuta y el Adelanto; en las demás cabeceras municipales existen Puestos de Salud; así como en las aldeas Colonia Montúfar y Ciudad Pedro de Alvarado (Moyuta), San Cristóbal Frontera (Atescatempa) y Angüiatú Frontera (Asunción Mita).

<sup>22</sup> Mi Jutiapa. JUTIAPA. Disponible en: [Http://mijutiapa.com.jutiapa](http://mijutiapa.com.jutiapa). Fecha de consulta 14 de mayo 2009.

**MAPA 24. UBICACIÓN DE EQUIPAMIENTO URBANO**



**5.4.1 MOBILIARIO URBANO**

El mobiliario no tiene ninguna especificación moderna, únicamente cumple con las necesidades de los usuarios.

**5.5 ASPECTO FÍSICO AMBIENTAL**

**5.5.1 ASPECTO FÍSICO**

El departamento de Jutiapa se divide en 17 municipios, Jutiapa siendo su cabecera Jutiapa [lugar del proyecto], el casco urbano de esta cabecera, es de topografía variada, el entorno al proyecto es muy suficiente boscoso y poco montañoso.



**ZONAS DE VIDA VEGETAL:** Es una unidad climática natural que se determina por la temperatura y precipitación pluvial. Zona que es en el sector del proyecto, bastante agradable, aunque las altas temperaturas no son agradables al usuario, sino existe vegetación en abundancia, por el caso contrario de nuestro entorno, no carece de vegetación.

Aspectos importantes que cabe mencionar sobre Jutiapa, es que la BIOTEMPERATURA, la que se puede calcular sumando las temperaturas sobre cero grados hasta 27 grados centígrados de cada mes y se divide entre 12, estas temperaturas se toman, ya que se considera que debajo de cero grados y sobre treinta no existe vida vegetativa activa.

La Precipitación Pluvial: Es un total promedio anual de agua expresada en milímetros, ver cuadro 19, pág. 67.

La Humedad: Esta determinada por la relación entre temperatura y precipitación.<sup>23</sup>

### 5.5.2 ASPECTOS SOCIO-CULTURALES

#### 5.5.2.1 POSIBLES USUARIOS

El usuario específico para este proyecto es el adulto mayor, considerando entre las edades de 65 a 75 años de edad.

Existen usuarios que pueden estar en postración permanente, los que también pueden ser considerados como usuarios, aunque no tendrán la prioridad los de este caso, debido a que implica más gastos.

#### 5.5.2.2 SEXO

El proyecto está enfocado a ambos sexos.

#### 5.5.2.3 GRUPO ÉTNICO

El grupo étnico no especifica a ninguno, es dirigido al adulto mayor especialmente sin importar su etnia, El 94.90% de la población es No Indígena y el 5.10 % son Indígenas, en todo el departamento se habla el español.

---

<sup>23</sup> JUTIAPA. Disponible en:  
[Http://mijutiapa.com.jutiapa](http://mijutiapa.com.jutiapa). Fecha de consulta 14 de mayo 2009.



**5.5.2.4 FUENTES DE INGRESO<sup>24</sup>**

La fuente de ingreso de la propuesta es de cuotas mensuales, quienes puedan hacer este pago, de donaciones y mensualidades directamente del Club de Leones de Jutiapa hacia el asilo.

**5.5.2.5 ASPECTOS EDUCATIVOS**

No hay factor específico con la educación que se solicite al usuario, al momento de ingresar, sin embargo se le atenderá y proporcionara la educación que necesite, orientándolos de forma adecuada.

En general en el Departamento de Jutiapa alrededor de 112,445 personas son alfabetos y de éstos 7,871 son personas de la tercera edad, siendo el 7% de esta población<sup>25</sup>, solo el 28.9% de la población total todavía no puede leer ni escribir.

**CUADRO 17. ADULTO MAYOR ALFABETAS**

<b>POBLACIÓN TOTAL ADULTO MAYOR</b>	<b>ADULTO MAYOR ALFABETAS</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>112,445</b>	<b>7,871</b>	<b>7%</b>

Fuente: Datos Instituto de Estadística Nacional INE.

Proyecciones Cálculo Propio.

Elaboró: Ingri Aldana

**5.5.3 ASPECTO SOCIO-CULTURAL Y TASA DE CRECIMIENTO**

El número de habitantes de este departamento es de 389,085 (INE 2,002). El 79% de la población es rural y el 21% restante urbana, un 49% es femenina y el 51 restante masculina. Presentándose una tasa de crecimiento poblacional del 3.2% y una esperanza de vida que ronda los 69.3 años. La población indígena del municipio asciende a un 2%. Mujeres 8,881 Hombres 9,133.

Los niveles de pobreza alcanzan al 85% de la población, estando un 36.5% de la misma en pobreza extrema. El índice de desarrollo humano del municipio es de 0.54 lo que lo ubica en la categoría de desarrollo humano medio-bajo.<sup>26</sup>

<sup>24</sup> SECCIÓN GEOGRÁFICA, Instituto de Estadística, INE.

<sup>25</sup> Fuente: Datos Instituto de Estadística Nacional INE 2002.

<sup>26</sup> INE 2002



Dentro de las 10 causas de morbilidad más frecuentes, reportadas por los centros de salud gubernamentales para el año 2005, destacan la gripe común (17%), la bronquitis (10%) y la amebiasis (9%) Para el caso de la morbilidad en menores de 4 años el patrón es bastante parecido correspondiendo un 35% de las consultas a bronquitis, 22% a refrió común y un 10% a amebiasis.

**5.5.4 DISTRIBUCIÓN URBANO-RURAL**

Se divide en un área urbana y una rural, (95% del territorio), contando la primera con 5 barrios y la segunda con 9 aldeas y 58 caseríos.

La principal vía de acceso al municipio es la carretera que conduce de Jalpatagua a Moyuta. Internamente se conecta por caminos vecinales y calles de tierra que van del casco urbano a las diferentes aldeas y caseríos, algunos de fácil acceso y otros con limitantes para el transporte vehicular.

**5.5.5 FUENTES DE INGRESO**

El aspecto agropecuario, en Jutiapa, produce maíz, maicillo, lenteja, caña de azúcar, tabaco, donde el 40% de la población se dedica a la crianza de ganado, y otra gran parte produce cebolla, chile jalapeño y chile pimienta.

Su economía se complementa con pequeñas industrias manufactureras, las artesanías, y turismo.

La población de esta área es económicamente activa alrededor de 11,500 personas hasta el año 1999 con la tasa de crecimiento anual de la PEA de 3% y de personas activas de más de 65 años de 6,200 para el año 2003.

**CUADRO 18. FUENTES DE INGRESO ADULTO MAYOR**

Población Total Laboral	Población Total Mayores 65 años	Tasa de Crecimiento Anual
129,259	7,187	3%

Fuente: Datos Instituto de Estadística Nacional INE.

Elaboró: Ingri Aldana Proyecciones Cálculo Propio.

En las proyecciones anteriores, la población de la tercera edad económicamente activa representa el 7% de total de la población activa.



## ANÁLISIS DE SITIO

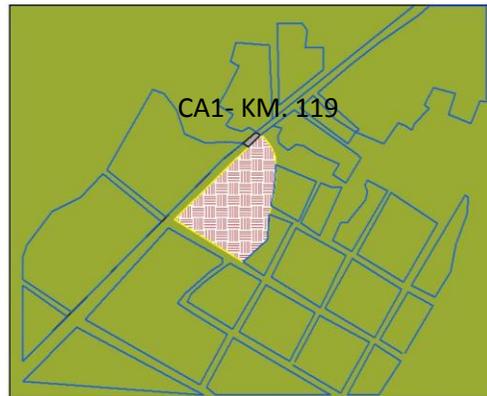
### CAPÍTULO VI

#### 6.1 LOCALIZACIÓN

El terreno del Centro de Ancianos para el departamento de Jutiapa, se encuentra ubicado en la 0 avenida y 0 calle, Barrio Federal, Zona 3 de Jutiapa, Jutiapa.

Se encuentra a 119 Kilómetros de la Ciudad Capital, a 905.95 Kilómetro Sobre el Nivel del Mar.

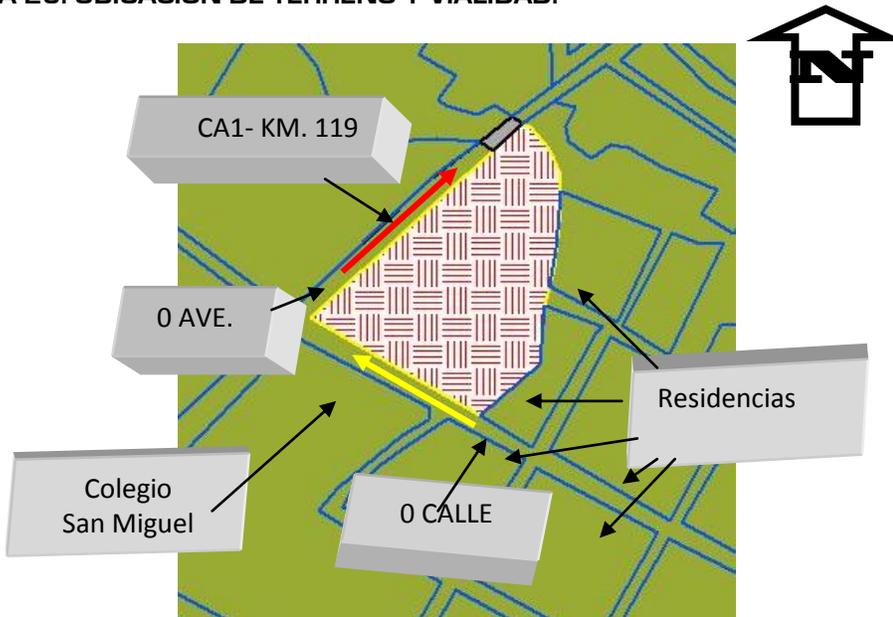
MAPA 25. MAPA DE TERRENO DE PROYECTO



#### 6.2 UBICACIÓN

Su ubicación de terreno es: sobre la 0 calle, circunvecina de la CA1 Km. 119.

MAPA 26. UBICACIÓN DE TERRENO Y VIALIDAD.



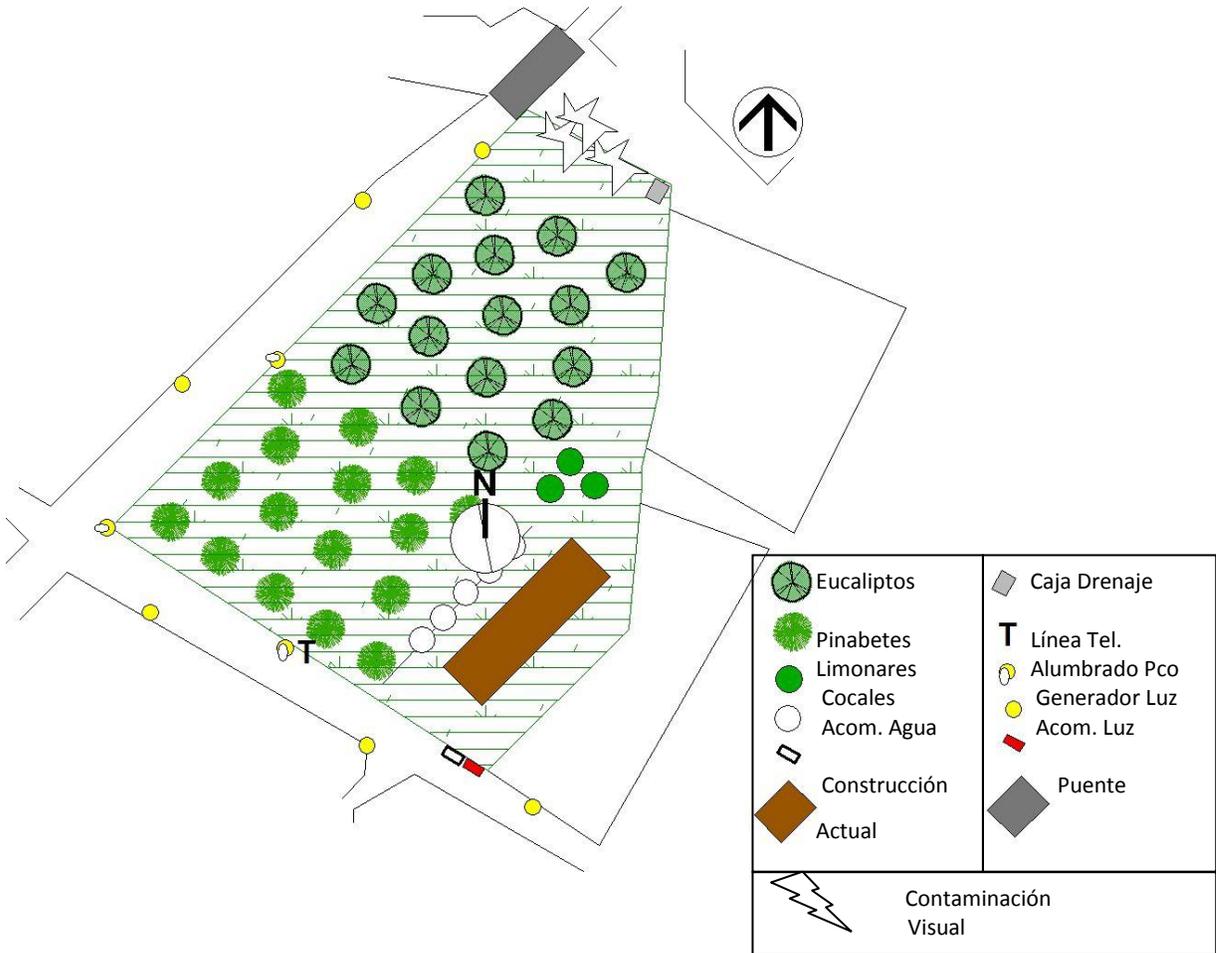
#### 6.3 VIALIDAD

Vía Principal (rápida) → Vía Secundaria →

**Vías Principales:** Sobre la CA1 el congestionamiento es moderado, aun siendo esta carretera principal.

**Vías Secundarias:** Sobre la O calle, tiene menor afluencia vehicular.

**6.4 ANÁLISIS DE INFRAESTRUCTURA**



**MAPA 27. ANÁLISIS INFRAESTRUCTURA DEL TERRENO DE PROYECTO.**

La contaminación visual señalada, es debida a un riachuelo que pasa junto al terreno, donde al mismo tiempo provoca mal olor por los desechos que el vecindario llega a dejar.

6.5 ANÁLISIS DE FÍSICO-AMBIENTAL

MAPA 28. ANÁLISIS FÍSICO AMBIENTAL DEL TERRENO



Ver levantamiento topográfico en MAPA 29.

CUADRO 19. ANÁLISIS TOPOGRÁFICO DE TERRENO

ANÁLISIS TOPOGRÁFICO	
Tipo de Suelo	Duro compactable
Construcción Existente	Se Indicada Mapa Anterior
Restricciones	Ninguna
Ubicación Equipamiento Urbano	Indicado Mapa

Fuente: Elaboración propia, visita de campo a terreno.

Elaboró: Ingri Aldana

**FOTOGRAFÍA 11. TIPO DE SUELO EN TERRENO EXISTENTE.**

Suelo duro, idóneo para levantado y construcción del proyecto, e ideal para siembra de agricultura del sector.



Fuente: visita de campo a terreno

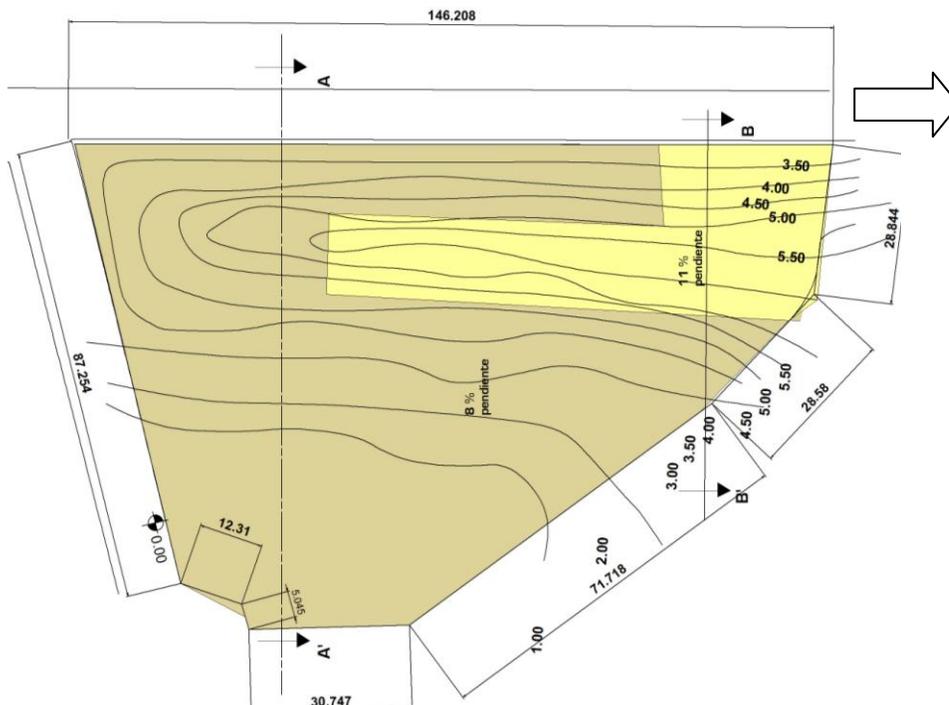
**FOTOGRAFÍA 14. CONSTRUCCIÓN EXISTENTE.**



**6.6 TOPOGRAFÍA DE TERRENO DE PROYECTO**

**MAPA 29. TOPOGRAFÍA DEL TERRENO**

Topografía del Terreno

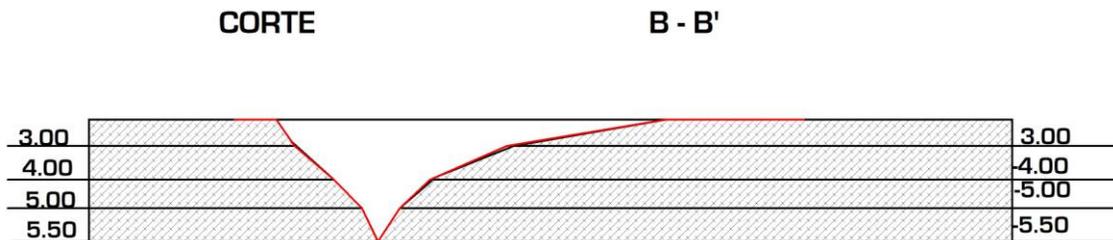
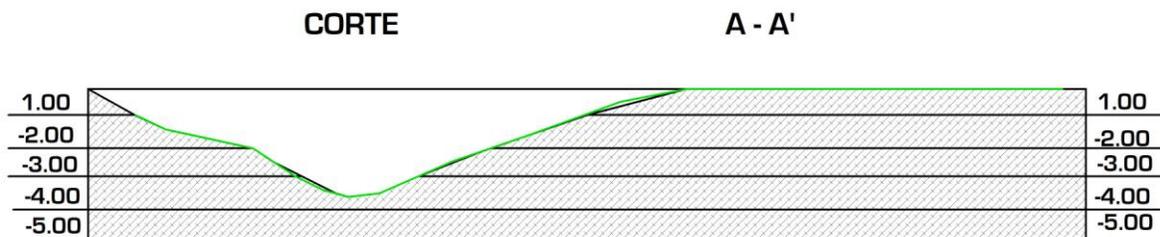




El terreno tiene diferentes pendientes, donde cabe mencionar la más crítica, y la ideal para el proyecto, aunque se debe tomar en cuenta que en algún caso se puede hacer corte y relleno para el mejor uso de éste.

**PENDIENTE DE 8%**

**PENDIENTE CRÍTICA DE 13%**



En el análisis realizado la pendiente crítica del 13% es variada en diferentes puntos del terreno, se puede compensar con corte y relleno, según el manejo de ambientes que se utilizará.

Las pendientes más aconsejables se manejan entre el 6 al 10% donde de igual manera se puede compensar con corte y relleno para que el usuario únicamente utilice rampas y llegarlas a ser viables al 4 o 5%.

Área utilizable es más del 50%, es la indicada.



**CUADRO 20. FICHA TÉCNICA VISUAL.**

<b>ANÁLISIS DEL TERRENO</b>	
<b>FICHA TÉCNICA VISUAL-AMBIENTAL</b>	
<b>Soleamiento</b>	E-W Exposición 70% de los días al año y 30% nublados
<b>Vientos Dominantes</b>	Noreste- Suroeste
<b>Visuales</b>	Ninguna
<b>Contaminación</b>	SI VISUAL: Indicado Mapa Anterior
<b>Temperatura</b>	Min. 15°C Max. 28°C
<b>Precipitación Pluvial</b>	1,160 a 1,700 mm <sup>3</sup> al año
<b>Humedad Relativa</b>	52% Precipitación 10% Salida del Sol
<b>Área Total del Terreno</b>	9,733.245 Mt. <sup>2</sup>
<b>Perímetro del Terreno</b>	408.845 MI
<b>Topografía e Hidrografía</b>	Pendiente de 8% de escurrimiento

Fuente: Visita de campo a terreno de proyecto.

Elaboró: Ingri Aldana

**CUADRO 21. ANÁLISIS DE VEGETACIÓN EXISTENTE EN TERRENO**

<b>ANÁLISIS DE VEGETACIÓN</b>	
<b>Tipo Flora</b>	Diversidad, es tierra boscosa
<b>Construcción Existente</b>	Se indica en el Mapa Anterior

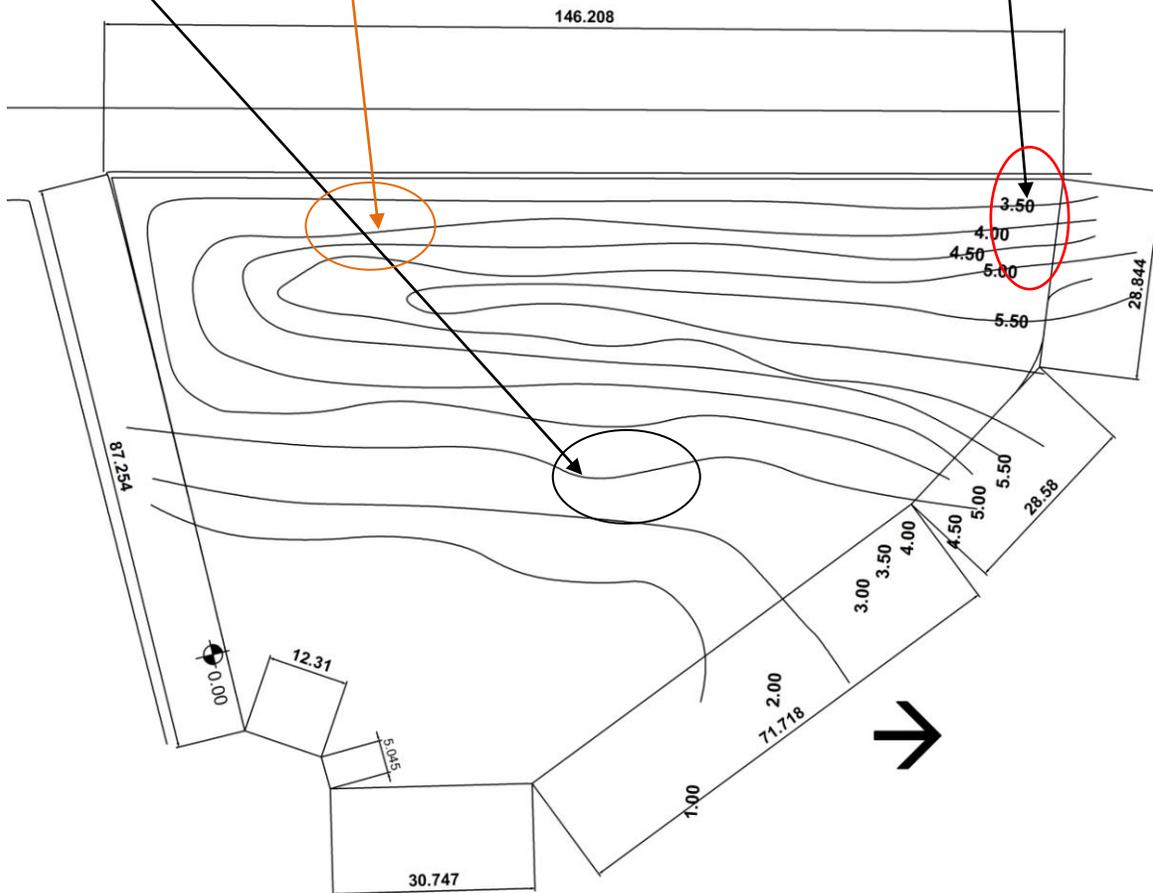
Fuente: Visita de campo a terreno de proyecto.

Elaboró: Ingri Aldana

**FOTOGRAFÍA 13. CONTAMINACIÓN VISUAL DENTRO DE TERRENO**



**FOTOGRAFÍA 14 Y 15. TIPO DE VEGETACIÓN EN TERRENO, EUCALIPTO Y PINABETE.**



**6.7 MEDIDAS DEL TERRENO**

**MAPA 29. MEDIDAS DE TERRENO**



**6.8 NECESIDAD SOCIAL**

**6.8.1 AGENTE Y USUARIO**

El agente es el que labora temporalmente en horario flexible dentro del Centro de Ancianos, creando así su área de trabajo, o área a utilizar, aunque puede un solo agente cubrir diferentes áreas.

**CUADRO 22. CUADRO NECESIDAD SOCIAL, AGENTE Y USUARIO**

AGENTE	ACTIVIDAD	AMBIENTE
<b>Vigilante</b>	Cuidar ingreso/egreso	GUARDIANÍA
<b>Servicio</b>	Limpieza Gral.	BODEGA LIMPIEZA
		ÁREA SERVICIO
		LAVANDERÍA
<b>Médico Gral.</b>	Atención Médica	CLÍNICA
		BODEGA MEDICAMENTOS
<b>Psicólogo</b>	Atención Clínica	CLÍNICA SICOLOGÍA
<b>Fiso Terapeuta</b>	Atención x medio de agua en lesiones y tratamiento x medio de electricidad	CLÍNICA TERAPEUTA
		CLÍNICA HIDROTERAPIA
		CLÍNICA ELECTROTERAPIA
<b>Médico Geriátrico</b>	Atención Médica Especializada	CLÍNICA MÉDICA
<b>Farmacéutico</b>	Venta Medicamento	FARMACIA
<b>Enfermero de Turno</b>	Emergencias	ENFERMERÍA
<b>Trabajadora Social</b>	Atención a Posibles ingresos	OFICINA ATENCIÓN
<b>Secretaria</b>	Atención usuario Guardado docs. Nec.Fisiológica Estar	OFICINA
		ARCHIVO
		S.S. VISITAS
		SALA ESPERA
<b>Administrado</b>	Coo. atención Reuniones c/prnl.	OFICINA
		SALA REUNIONES
<b>Contador</b>	Contabilidad de Asilo, Pagos	OFICINA CONTABLE
		CAJA
<b>Director Talleres</b>	Terapia ocupacional	TALLER ZOOTÉCNICO
		TALLER MANUALIDADES
		TALLER CARPINTERÍA
		TALLER COCINA
<b>Enfermera y/o Enfermero</b>	Cuidar, atender a Adulto Mayor Guardado	BODEGA DE BLANCOS DE HABITACIONES,
		BODEGA DE PAMPERS Y OTROS UTENSILIOS
<b>Cocinero</b>	Cocinar alimentos	COCINETA
<b>Mesero</b>	Servir alimentos	COMEDOR

Fuente: Análisis de visita de campo a casos análogos.  
Entrevista Licda. Sandra Fuentes Centro Ocupacional San Vicente de Paul zona 5.  
Elaboró: Ingri Aldana



### 6.9 NECESIDADES A CUBRIR DEL USUARIO

#### 6.9.1 ADULTO MAYOR

En este proyecto existe una variedad de áreas que se consideraron del servicio que se quiere prestar, existe diferente demanda, aunque las mencionadas son las más idóneas a este sector, sin olvidar los puntos de vistas observados, desde social, histórico, psicológico y biológico.

Los ambientes elaborados en el cuadro 22, son de acuerdo con las necesidades vistas en la visita de campo, de igual forma en la teoría de la investigación, las necesidades que hay que cubrir al adulto mayor y a las áreas que tiene derecho.

De forma individual al hacer entrevistas en algunos de los casos análogos no cuentan con ciertos servicios más modernos, debido a que no tenían presupuesto o aún no se creaba alguna terapia modernidad en masajes, atención personalizada, o la solo idea de los talleres ocupacionales.

#### 6.9.2 LA CANTIDAD DE USUARIOS

Se determina por el análisis de los casos análogos, siendo el Asilo de Ancianas de San Vicente de Paul, de la zona 1, y el Hogar y Centro Ocupacional de San Vicente de Paul, en la Zona 5. Se obtuvo la mayor información posible, con respecto a las necesidades tanto del usuario y agente, porque ambos son limitados por la capacidad que estos manejan, al llegar al límite comentaron, que es indispensable que el agente haga horario extra durante varios días.



6.10 PROGRAMA NECESIDADES

CUADRO 23. NECESIDADES A CUBRIR EN PROYECTO PARA ADULTO MAYOR

ACTIVIDAD	AMBIENTE
Dormir, descansar, leer	Habitación
Encamamiento inmóvil	Encamamiento Permanente
Cuarto	Cuarto AISLADO
Necesidad Fisiológicas	S.S. ENCAMAMIENTO
Cambiar ropa	VESTIDORES
Hidroterapia	PISCINA
Enseñanza para talleres	SALON CLASES MAGISTRALES
Guardado material magistral	BODEGA SALON CLASES M.
Oración, Concentración	CAPILLA
Descansar, ver tv.	ESTAR CON TV
Juegos	SALA DE JUEGOS DE MESA
Necesidad fisiológica	S.S. MUJERES
Necesidad fisiológica	S.S. HOBRES
Necesidad fisiológica	S.S. DIFERENTES CAPACIDADES
Ducharse	DUCHAS MUJERES
Ducharse	DUCHAS HOMBRES
Ducharse con ayuda enfermero/a	DUCHAS PARA CAPACIDADES DIF.
Actividades recreativas, sociales culturales	SALÓN USOS MÚLTIPLES

Fuente: Análisis de visita de campo en casos análogos.  
Elaboró: Ingri Aldana

Al hacer el análisis comparativo con respecto al área del terreno de los casos análogos son menores al del terreno del proyecto, lo que esto opta por hacer un análisis en porcentajes a lo que se construirá con respecto al área del terreno y ver su capacidad y estudiar juntamente con el estudio de la población.



6.10.1 PROGRAMA DE NECESIDADES

CUADRO 24: PROGRAMA DE NECESIDADES DE PROYECTO.

TIPO ÁREA	AMBIENTE	No.	Parámetro Min.	MOBILIARIO	USUARIO	DIMENSION APROXIMADA			MT.2
						ANCHO	LARGO	ALTURA	
<b>ADMINISTRACIÓN</b>	Oficina Administrador	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Sillas, Librera, Archivo	4	3.50	5.00	3.00	17.50
	Contador	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Sillas, Librera, Archivo	2	3.00	4.00	3.00	12.00
	S.S. Administrador		2 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, Lavamanos, Estante	1	1.00	2.00	3.00	2.00
	Director Talleres	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Silla, Librera, Archivo	3	3.50	5.00	3.00	17.50
	Sala Reuniones	1	1.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Mesa, Sillas, Pizarrón, Estante	14	4.50	5.00	3.00	22.50
	Secretaría	1	8 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Silla, Archivero	1	3.00	2.00	3.00	6.00
	Archivo	1	6 m <sup>2</sup> /Usuario	Archiveros, Estantes	1	3.00	3.00	3.00	9.00
	Recepción	1	6 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Silla, Archivero	1	2.00	2.00	3.00	4.00
	Sala Espera	1	3 m <sup>2</sup> /Usuario	Sillas, Mesa Centro, Oasis	4	2.00	4.00	3.00	8.00
	S.S. Público	2	4 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, Lavamanos, Estante	2	2.00	4.00	3.00	8.00
	Guardián	1	1 m <sup>2</sup> /Usuario	Mesa, Silla, Escritorio, Cama, Mueble pqñ.	1	3.00	3.00	3.00	9.00
	Oficina Trabajo Social	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Sillas, Archivo, Estante	3	3.50	4.00	3.00	14.00
				SUMA DE ÁREA REQUERIDA EN ÁREA ADMINISTRATIVA					129.50

Fuente: Parámetro Mínimo por Usuario, obtenido de criterios en Casos Análogos y análisis comparativo Análisis de Proyectar en Arquitectura NEUFERT  
Elaboró: Ingri Aldana



6.10.2 PROGRAMA DE NECESIDADES ÁREA SALUD

CUADRO 25. PROGRAMA DE NECESIDADES ÁREA DE SALUD

TIPO ÁREA	AMBIENTE	No.	Parámetro Min.	MOBILIARIO	USUARIO	ANCHO	LARGO	ALTURA	MT.2
<b>SALUD</b>	Oficina Psicólogo	1	4 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, silla, archivo, estante	2	4.00	5.00	3.00	20.00
	S.S. Pacientes	2	3.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, lavamanos	1	2.00	2.00	3.00	8.00
	Recepción Inf.	1	6 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Silla, archivo	1	2.00	2.00	3.00	4.00
	Sala Espera	1	3 m <sup>2</sup> /Usuario	Sillas, mesa de centro	6	3.00	3.00	3.00	9.00
	Secretaria	1	8 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, silla, archivo	1	2.00	3.00	3.00	6.00
	Director de Unidad	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, silla, archivo, estante	2	4.00	5.00	3.00	20.00
	Farmacia	1	4 m <sup>2</sup> /Usuario	Estantes, mostrador, silla, camilla	2	5.00	6.00	3.00	30.00
	Enfermería	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Camilla, silla, botiquín, estante, escritorio	2	4.00	5.00	3.00	20.00
	Oficina Fisioterapeuta	1	4 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, silla, archivo, estante	1	3.00	5.00	3.00	15.00
	Hidroterapia	1	10 m <sup>2</sup> /Usuario	Piscina, apartología especial, Tina, banca, silla	3	5.00	6.00	3.00	30.00
	Electroterapia	1	15 m <sup>2</sup> /Usuario	Camilla, aparatos de electroterapia, silla, mesa	3	3.00	5.00	3.00	15.00
	Vestidores y S.S.	2	3.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Bancas, Lockers, retretes, lavamanos, duchas	12	6.00	7.00	3.00	84.00
	Bodega	1	6 m <sup>2</sup> /Usuario	Estantes, mesa	2	4.50	3.00	3.00	13.50
	Rehabilitación Aire Libre	1	LIBRE	Aéreas techadas o al aire libre	35	LIBRE	LIBRE	3.00	600.00
	Médico General	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, silla, botiquín, camilla	2	3.50	4.00	3.00	14.00
	Médico Geriátrico	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, silla, botiquín, camilla	2	3.50	4.00	3.00	14.00
	S.S. Médicos	2	2 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, lavamanos	2	2.00	1.00	3.00	4.00
	Bodega Utilidades Med.	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Estantes, mesa	2	3.00	4.00	3.00	12.00
	Encamamiento	1	3.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Camilla, muebles, cortinas para aislar, andador.	4 c/u	6.00	5.00	3.00	30.00
	Cuarto Aislamiento	1	6.7 m <sup>2</sup> /Usuario	Camilla, mesa, silla	2	3.00	4.00	3.00	12.00
S.S. CAPASID DIF.	1	4 m <sup>2</sup> /Usuario	retrete, lavamanos ideal para este usuario	2	2.00	2.00	3.00	4.00	
S.S. Encamamiento	4	3.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, tina, banca, lavamanos	3	3.00	4.00	3.00	48.00	
				SUMA DE ÁREA SALUD, EN METROS CUADRADOS			1012.50		

Fuente: Parámetro Mínimo por Usuario, obtenido de criterios en Casos Análogos y análisis comparativo Análisis de Proyectar en Arquitectura

NEUFERT

Elaboró: Ingri Aldana



6.10.3 PROGRAMA DE NECESIDADES ÁREA DE VIVIENDA

6.10.4 CUADRO 26. PROGRAMA DE NECESIDADES ÁREA VIVIENDA

TIPO ÁREA	AMBIENTE	No.	Parámetro Min.	MOBILIARIO	USUARIO	DIMENSION APROXIMADA			
						ANCHO	LARGO	ALTURA	MT.2
<b>VIVIENDA</b>	Dormitorio	5	5.2 m <sup>2</sup> /Usuario	camas, silla, closet, mueble, sillones	4	9.00	10.00	3.00	90.00
	S.S. Mujeres	5	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, lavamanos, mueble	2	2.00	2.50	3.00	5.00
	S.S. Hombres	5	2 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, lavamanos, mueble	2	2.00	2.50	3.00	5.00
	Área de Estar	5	3.2 m <sup>2</sup> /Usuario	Estar, descanso, ver Tv	4	6.00	6.00	3.00	36.00
	Comedor General	1	2.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Mesa, silla, mueble	40	10.00	11.00	3.00	110.00
	Área Libre	2						3.00	0.00
	Área Preparación Med.	1	5 m <sup>2</sup> /Usuario	Mesa, mueble, estante	3	2.00	2.50	3.00	5.00
	Área Admón.	1	7.3 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, silla, archivo, estante	3	8.00	10.00	3.00	80.00
	Área Servicio y mant.	1	12 m <sup>2</sup> /Usuario	Guardado utensilio, esantes, pila	8	6.00	8.00	3.00	48.00
<b>SUMA DE ÁREA DE VIVIENDA EN METROS CUADRADOS</b>									379.00

Fuente: Parámetro Mínimo por Usuario, obtenido de criterios en Casos Análogos y análisis comparativo Análisis de Proyectar en Arquitectura NEUFERT

Elaboró: Ingri Aldana

La idea de crear la vivienda, surge de la necesidad que solicitan por parte del Club de Leones de Jutiapa, en la visita de campo realizada para análisis de sitio, al entrevistar al Lic. Héctor Tulio Herrera, solicitó que se adquiriera un área de vivienda, que cubriera las necesidades primordiales. La cual no fue descartada del programa de necesidades en general.



6.10.4 PROGRAMA DE NECESIDADES ÁREA RECREATIVA

CUADRO 27. PROGRAMA DE NECESIDADES ÁREA RECREATIVA

TIPO ÁREA	AMBIENTE	No.	Parámetro Min.	MOBILIARIO	USUARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA			
						ANCHO	LARGO	ALTURA	MT.2
	Área terapia ocupacional	2	2.3 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Sillas, Librera, Archivo	50	10.00	9.00	3.00	90.00
<b>ÁREA RECREATIVA</b>	Sum	1	1.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Sillas, Librera, Archivo	130	15.00	17.00	3.00	255.00
	Bodega	1	6 m <sup>2</sup> /Usuario	Retrete, Lavamanos, Estante	2	4.00	4.00	3.00	16.00
	S.S. Fem.	2	4 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Silla, Librera, Archivo	2	2.00	2.00	3.00	4.00
	S.S. Masc	2	4 m <sup>2</sup> /Usuario	Mesa, Sillas, Pizarrón, Estante	2	2.00	2.00	3.00	4.00
	Capilla	1	2.2m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Silla, Estantes, mesas	130	16.00	13.00	3.00	208.00
	Área Lectura	2	2m <sup>2</sup> /Usuario	Archiveros, Estantes	10	5.00	6.00	3.00	30.00
	Estar	3	1.5 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Silla, estantes	15	5.00	7.00	3.00	35.00
	Salón Juegos Mesa	2	2 m <sup>2</sup> /Usuario	Sillas, Mesa Centro, Oasis	18	7.00	8.00	3.00	56.00
	Bodega	2	6 m <sup>2</sup> /Usuario	Silla, Mesa, Estante	2	5.00	4.00	3.00	20.00
	Gimnasio	1	3 m <sup>2</sup> /Usuario	Mesa, Silla, Escritorio, Mueble pqñ.	45	10.00	10.00	3.00	100.00
	Área Libre Techada y libre	2	3 m <sup>2</sup> /Usuario	Escritorio, Sillas, Archivo, Estante	60			3.00	0.00
					SUMA DE ÁREA REQUERIDA EN ÁREA ADMINISTRATIVA				

Fuente: Parámetro Mínimo por Usuario, obtenido de criterios en Casos Análogos y análisis comparativo Análisis de Proyectar en Arquitectura NEUFERT

Elaboró: Ingri Aldana



## PREMISAS DE DISEÑO

### CAPÍTULO VII

#### 7.1 PREMISAS GENERALES DE DISEÑO

En la tercera edad existen varios factores a cubrir, teniendo conocimiento que el usuario necesita varias comodidades.

Las premisas son parámetros e ideas principales en el diseño para el proyecto propuesto, tomando en cuenta que serán aplicados desde el inicio según la teoría de la forma, de acuerdo con las necesidades espaciales y su funcionamiento arquitectónico. Se mencionan algunas propuestas: Premisas Ambientales, Premisas Constructivas, Premisas Funcionales, Premisas de Unidad de Salud, Premisas de Educación, Premisas de Recreación, vistas desde macro hasta lo micro del volumen.

#### 7.2 PREMISAS DE CONJUNTO

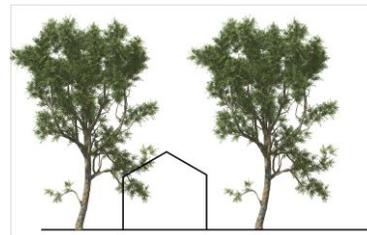
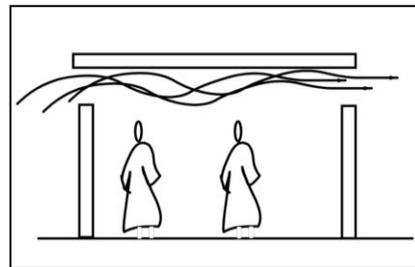
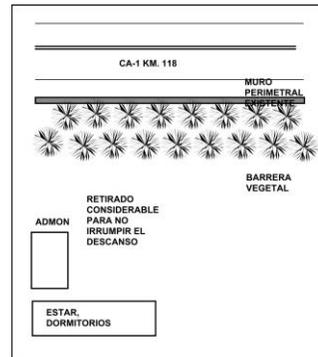
El proyecto debe ser diseñado con la integración al entorno, tomando en cuenta los espacios abiertos, áreas libres, desarrollando los volúmenes arquitectónicos según sea necesario de una o dos plantas.

Partiendo del modelo y la facilidad de circulación peatonal del usuario, deben integrarse caminamientos, todos desarrollados en rampas, y su relación con las plazas interiores y exteriores, lo que facilitará una arquitectura sin barreras accesible para todos los usuarios del proyecto.

**TIPO AMBIENTAL**

- El uso de vegetación, donde ésta sea un elemento que maneje el bienestar del usuario, dando confort por medio de barrera para rodos, barrera de confort térmico.
- La orientación de elementos arquitectónicos será de Norte-Sur.
- La vegetación entre las edificaciones será ideal, para atracción y confortación visual del usuario de la tercera edad.
- Las áreas verdes serán las aptas para mejores vistas al exterior.

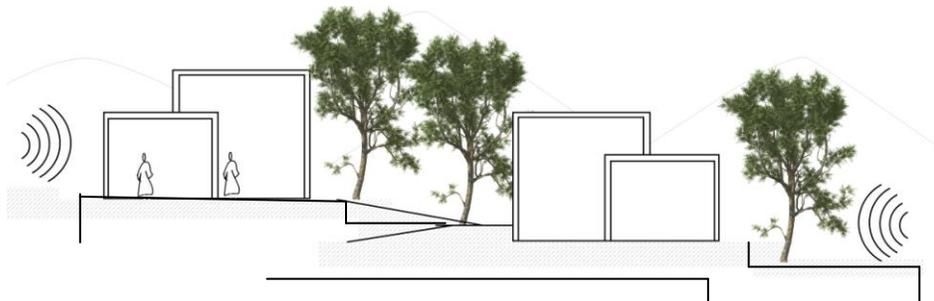
La ventilación cruzada para mejor comodidad del usuario en el interior del módulo.



**TIPO TECNOLÓGICO**

- Integrar, plazas, edificaciones, caminamientos con rampa a la topografía del terreno.
- Aprovechar las pendientes naturales del terreno, creando plataforma con visuales.

Utilización de drenajes adecuados en pendientes naturales para evitar deslaves, y verificación de sus cotas y pendientes de tales tuberías.



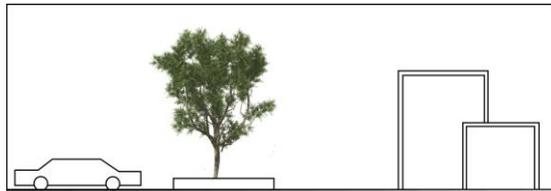
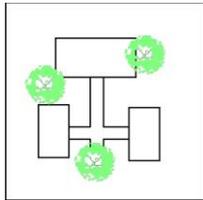
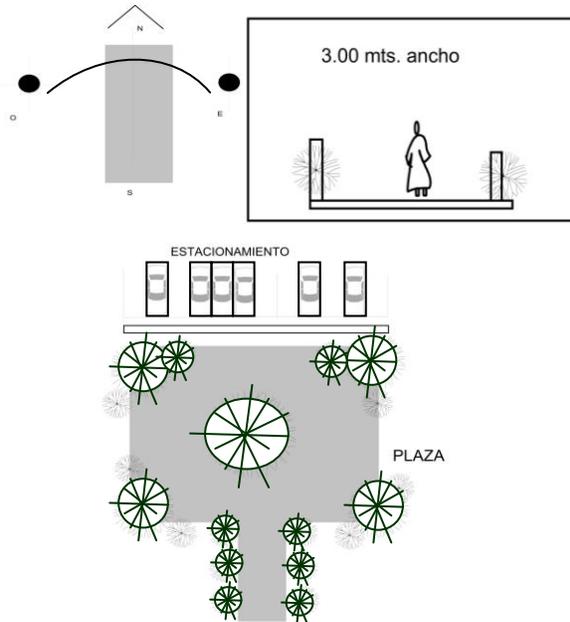
Fuente: Luis Barragán, Premisas de Diseño. Guadalajara, Jalisco 1930. Arq. Milton Fuentes López, Central de Transferencia. Teculután Zacapa. Facultad de Arquitectura, Universidad de San Carlos de Guatemala 2009.

Elaboró: Ingri Aldana

7.3 PREMISAS DE CIRCULACIÓN

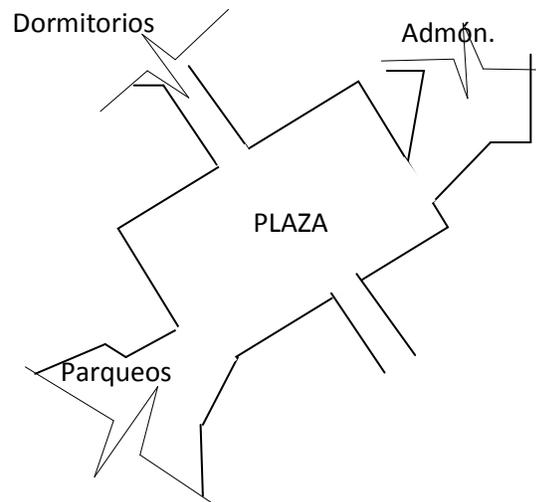
TIPO FORMAL

- La circulación peatonal, su trazo principal deberá estar orientada de Norte-Sur, y el secundario sobre el eje Este-Oeste.
- La circulación vehicular no será masiva, debido a que es para las visitas del adulto mayor, preferiblemente éstos deben ser de forma rectangular, no girar a 45 grados los parqueos, ya que el tipo de usuario es de pocas facilidades de movilidad.



TIPO FUNCIONAL

- No habrá relación directa entre la circulación peatonal y la vehicular, únicamente lo indispensable para el ingreso o egreso a la edificación.
- Deberán estar separados y crear una plaza y el parqueo con su zona de parqueo.
  - Las puertas de ingreso principal deben tener abatimiento de 180 grados hacia afuera.
  - Debe tener una relación entre servicios sanitarios y las áreas de estar del usuario, de igual manera que la enfermería.



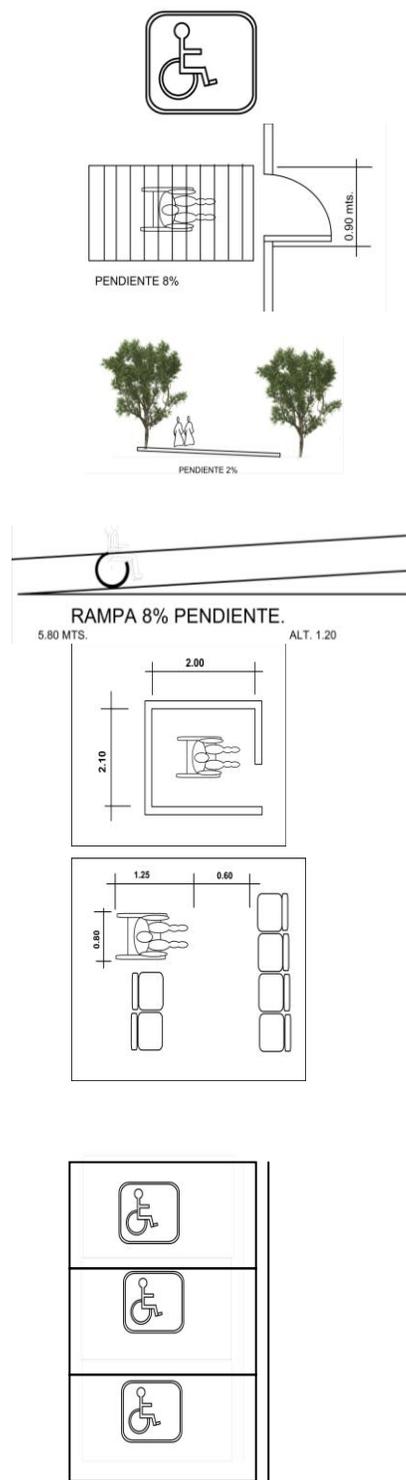
Fuente: Luis Barragán, Premisas de Diseño. Guadalajara Jalisco 1930. Arq. Milton Fuentes López, Central de Transferencia. Teculután, Zacapa. Facultad de Arquitectura, Universidad de San Carlos de Guatemala 2009.

Elaboró: Ingri Aldana

7.4 PREMISAS DE CAPACIDADES DIFERENTES PARA ADULTO MAYOR

TIPO FUNCIONAL

- Debe contar con accesos y áreas comunes con facilidad de acceso por medio del uso de rampas. La señalización adecuada para lograr orientar a las personas dentro y fuera de los espacios.
- La utilización de rampas, las que deben llenar los requisitos de tener un porcentaje de pendiente como máximo para exterior de 11% y máximo interior de 8%, con un tramo de 9.15m. sin descanso. En rampas mayores se recomienda un descanso intermedio de 1.00 m., también debe tener pasamanos en ambos lados, con el fin de tomar impulso al subir o al bajar tener un equilibrio.
- Las puertas deben ser suficientemente anchas de forma que pueda ingresar o egresar una persona en silla de ruedas, recomendando 0.90 m. Se puede considerar de 1.20 m para paso de dos personas, tomando en cuenta que el adulto mayor en ocasiones necesita ayuda de otra persona, además estas puertas pueden ser corredizas.<sup>27</sup>
- El modelo arquitectónico debe contar con accesos con facilidad para las personas de tercera edad que tengan capacidades diferentes. Sanitario adaptado al área necesaria para maniobra, que se encuentre señalizado, con espacio libre de 360 grados, junto al sanitario deben instalarse barras de apoyo y ganchos para colgar muletas o bastones.
- Espacios para sala de espera, deben existir áreas sin butacas fijas, áreas amplias para mejor manejo de la silla de ruedas.
- Espacios en los aparcamientos con un 2- 3% siendo el 0.75 de 25 que son el total de estacionamientos para el proyecto, donde se destinarán 2 aparcamientos, en este caso para cumplir con las necesidades observadas en la visita de campo.
- El ancho del aparcamiento se considerará entre 3.50 m y un largo de 5.00 metros, según el Manual de Accesibilidad CONADI.

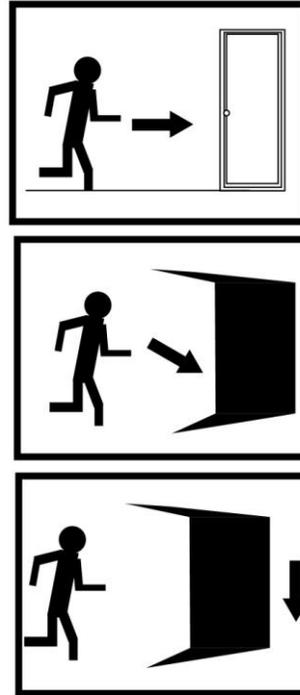


<sup>27</sup> Manual Técnico de accesibilidad de las personas con discapacidades al espacio físico. Crearquitectura. CONADI 2005.

## 7.5 PREMISAS SALIDAS DE EMERGENCIA

### TIPO FUNCIONAL

- La edificación debe contar con medidas de seguridad para todos los usuarios, en caso de cualquier tipo de emergencia.
- Las salidas de emergencia, deben estar claramente señalizadas, siendo estas de un nivel o en las edificaciones de varios niveles, se indicaran hacia donde están las gradas de emergencia, puertas de salida.
- Los pasillos deben estar libres de obstrucciones señalando debidamente las rutas de evacuación, con un ancho mínimo de 1.20 m.
- Las puertas que evacuen las áreas de riesgo deben abrir hacia afuera, es este proyecto los talleres son lugares de aglomeración de personas, y tomando en cuenta que la velocidad de evacuación es más lenta por los adultos mayores, así que se deben dar más facilidad y espacio para fácil movilidad.
- Indicación de luces de emergencia sobre las puertas de salida.
- La señalización debe colocarse unas áreas visibles y a alturas de 1.15 a 1.20 mts. acordes al usuario de la edificación.<sup>28</sup>



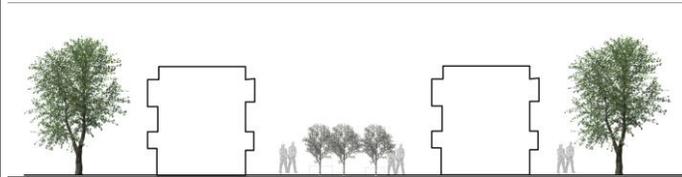
<sup>28</sup> Manual Técnico de accesibilidad de las personas con discapacidades al espacio físico. Creararquitectura. CONADI 2005.

7.6 PREMISAS DE ÁREAS LIBRE

**TIPO FORMAL**

Los espacios entre los módulos deben tener aéreas de jardinización, las que pueden ser área de espera, área social o estar para el usuario, de esta manera integrar al entorno el proyecto.

El lado mínimo será el 100% de la altura de la edificación.

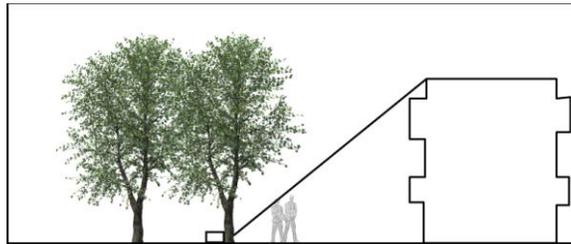


**TIPO FUNCIONAL**

La edificación de las áreas libres por medio de visuales y ventanearías, dependiendo la función espacial.

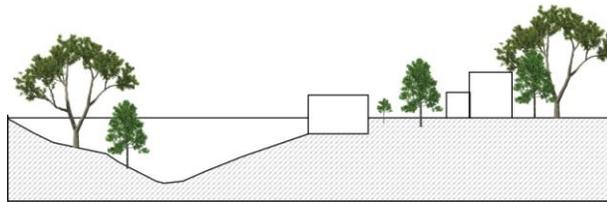
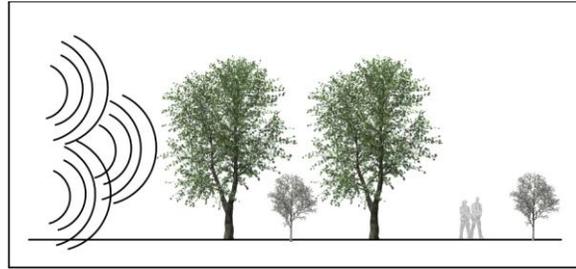
Deben tener relación directa con cada módulo del proyecto.

El área de plazas será calculado con 1.6 metros cuadrados por persona.



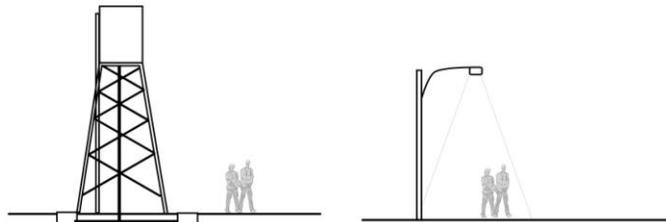
TIPO AMBIENTALES

- La radiación, aislamiento acústico, contaminante es necesaria la vegetación alta y baja. Donde será utilizada como amortiguamiento y barreras de protección de ruidos.
- Engramar jardines para absorción de ruido y radiación solares. Colocar bebederos como mínimo a cada 100 metros cuadrados de área libre.



TIPO TECNOLÓGICO

- Es recomendable el uso de sistemas especiales de absorción de aguas pluviales para poder darle uso a la misma para sistema de riego en el mismo proyecto.
- Analizar el lugar idóneo para la posible extracción de agua del subsuelo.

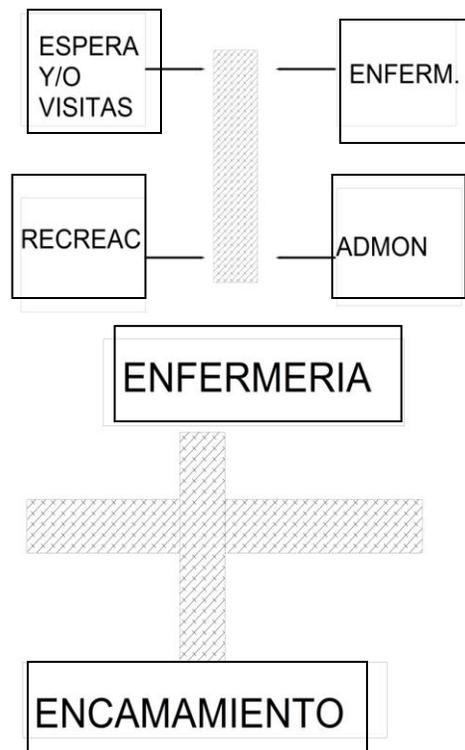
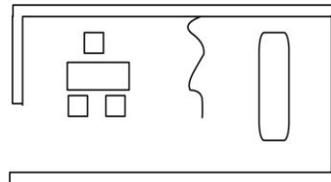
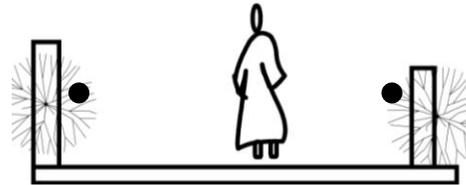


7.7 PREMISAS UNIDAD DE SALUD

**TIPO FUNCIONAL**

- No se atenderán casos agudos.
- El área de encamamiento debe ser para capacidad que tenga el módulo. Éstas deben cumplir con los parámetros de metros cuadrados.
- Se requiere áreas especiales para la fisioterapia, hidroterapia, así como se menciona en cuadro de necesidades.
- Debe haber relación directa entre clínicas médicas y encamamiento.
- Tener la Hidroterapia cerca de los servicios sanitarios y vestidores.

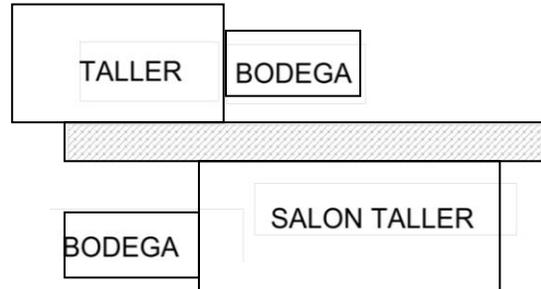
Colocar pasamanos en la mayor parte de ambientes para comodidad del usuario



7.8 PREMISAS ÁREA DE EDUCACIÓN

TIPO FUNCIONAL

- Cada taller tendrá su bodega y equipo especial, para el uso que se de en éste.
- Tener áreas amplias para los usuarios con uso de silla de ruedas.
- Respetar los índices de iluminación y ventilación para todos los ambientes del usuario.

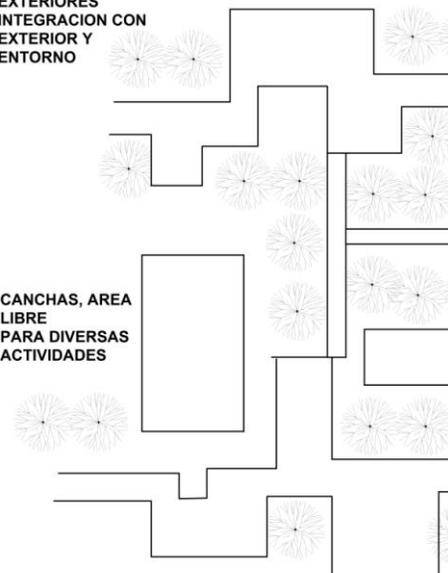


7.9 PREMISAS ÁREA RECREACIÓN

TIPO FUNCIONAL

- Acomodar los salones de usos múltiples para áreas de juegos de mesa.
- Debe tener el salón de usos múltiples con salidas de emergencia.
- Todas las áreas de aire libre deben tener mobiliario urbano adecuado al usuario.
- Tener suficiente vegetación para crear sombras y confort al usuario.

PLAZAS EXTERIORES INTEGRACION CON EXTERIOR Y ENTORNO



CANCHAS, AREA LIBRE PARA DIVERSAS ACTIVIDADES

PLAZAS EXTERIORES



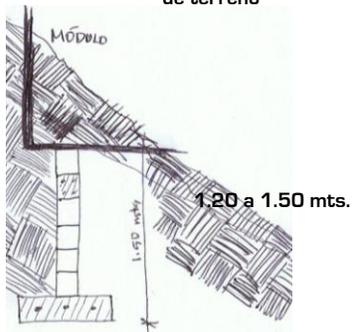
APUNTE DE CAMINAMIENTOS



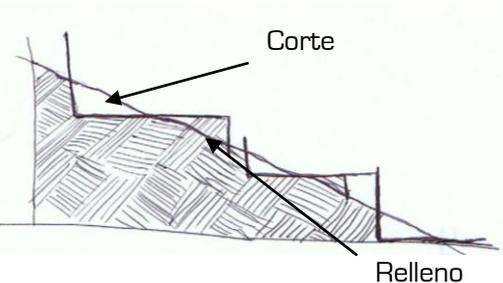
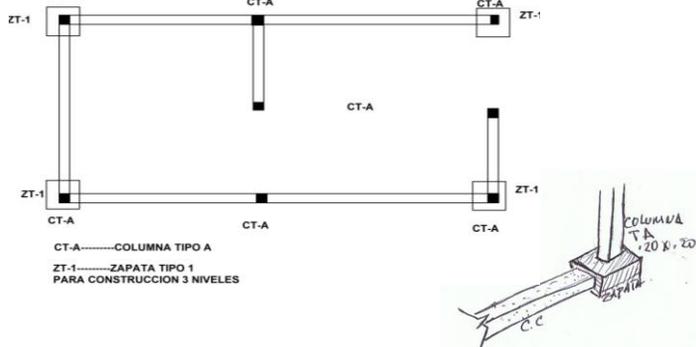
7.10 PREMISAS CONSTRUCTIVAS

- En la construcción de las edificaciones por la topografía del terreno, debe hacerse como mínimo los cimientos con una profundidad de 1.50 a 1.20 metros., ver detalle, y así según sea la ubicación del módulo en el terreno.
- Los cimientos, en los casos de zapatas serán acordes para una edificación de 2 y hasta tres niveles, según sea el módulo a construir.
- Las Columnas, habrán de dos hasta cuatro tipos, donde las principales serán las tipo A, las que son de 0.20 x 0.20 metros, las que van apoyadas en las zapatas del módulo. Los siguientes tipos variaran según si el muro termina en puertas, o son muros mayores a 6 metros, deberá colocarse columnas a cada 2 metros.
- La losa, existirán áreas que ameritan losa, puede ser tradicional o prefabricada, dándole siempre su altura necesaria.
- Los techos serán a dos aguas, ya que ayudan a darle más altura al volumen.
- El corte y relleno del terreno, recordar que se debe hacer un porcentaje menor de relleno, si es este el caso, hacerlo bien compacto.
- Los taludes se puede utilizar rustiblock ecológico para el drenaje de agua pluvial, y así tener una decoración y crear menos impacto ambiental si se utilizara taludes de concreto.
- La altura de los ambientes debe ser mayor a 3 metros, para dar confort al usuario.
- Los pisos debe ser rústicos para prevenir accidentes. Los pisos de servicios sanitarios, cocina y comedor deben ser antideslizantes.

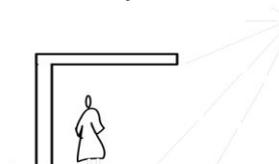
Detalle altura de cimientos por curvas de terreno



Detalle Cimientos y Zapatas con Columna Tipo A 0.20x0.20 mts.



Altura mayor 3.00 mts.



Techos a dos aguas





## PROCESO DE DISEÑO

### CAPÍTULO VIII

#### 8.1 IDEA

La arquitectura es el juego sabio, correcto de los volúmenes reunidos bajo la luz, están hechos para ver las formas bajo la luz: las sombras y los claros revelan las formas.

Le Corbusier resonaba para atrapar la emoción de las formas primarias, donde éstas traspasan los tiempos. La arquitectura y geometría ideal, el círculo y el cuadrado pueden emanar de ésta para confort social, dando figuras abstractas, puras, que en algunas ocasiones de les atribuye lo estético y simbólico, elementos que pueden ser derivados tridimensionales,<sup>29</sup> enfocándose a el cubo y esfera, de igual forma creando interrelación entre estos y deformar su inicio.

##### 8.1.1 PROCESO DE LA IDEA

El Punto:

Es el ente esencial en la geometría y su inicio. [ ● ]

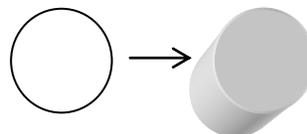
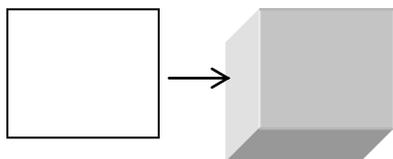
La Línea:

Consiguiente del punto al desplazarse, se crea la línea, iniciando así según sea ésta su dirección, una interrelación de líneas. [ — ]



#### 8.2 FORMA

La creación pura de figuras primarias en el proyecto, se enfoca en el cuadrado, cubo y formas cilíndricas las abstraídas del círculo.



<sup>29</sup> [www.mundoarquitectonico.com](http://www.mundoarquitectonico.com) Formas Puras. Fecha de consulta: Agosto 19 2009.

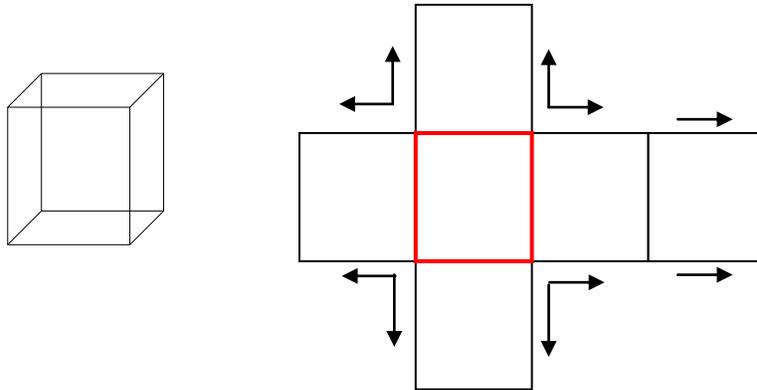
### 8.3 INTERRELACIÓN DE ELEMENTOS ARQUITECTÓNICOS

#### 8.3.1 FORMA

El cuadrado y/o rectángulo para aprovechar los ángulos a 90°, para una mejor distribución de ambientes y cargas para estructura.

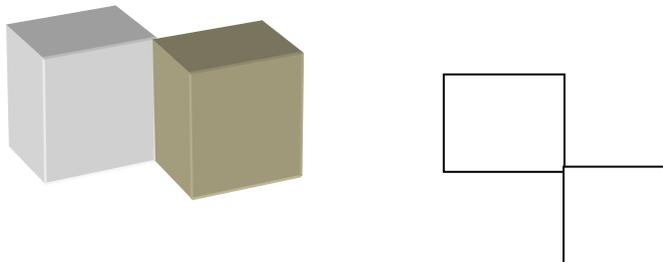
#### 8.3.2 DESCOMPOSICIÓN Y REPETICIÓN

La descomposición del elemento volumétrico, así dejando la desenvolvente en repetición del elemento base [cuadrado].



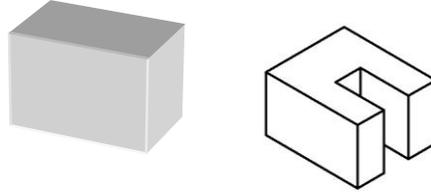
#### 8.3.3 TOQUE

El toque del elemento utilizado en volumen y planta. Es el contacto de los vértices. Relacionando indirectamente ambientes.



### 8.3.4 SUBSTRACCIÓN

Crear espacios mediante la sustracción, espacios de iluminación y/o ventilación para los ambientes del proyecto.



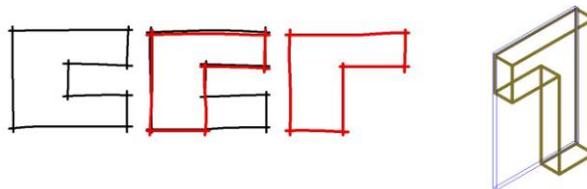
### 8.3.5 RITMO

Utilizar dos elementos, creando ritmo en la colocación de iluminación y ventilación, así mismo de los módulos a utilizar.



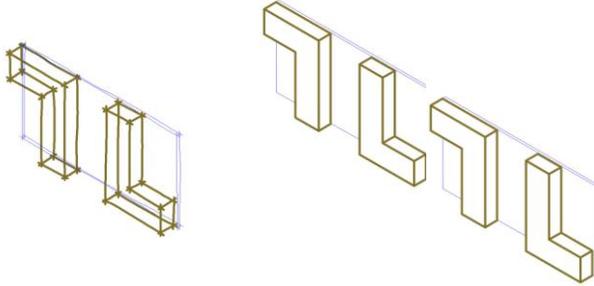
### 8.3.6 ABSTRACCIÓN DE ELEMENTO

Con el elemento base se utiliza la planta del cubo con sustracción, tomando la base, continua la abstracción creando un solo elemento como indica el número tres. Para luego utilizarlo como parteluces en las iluminaciones del módulo.



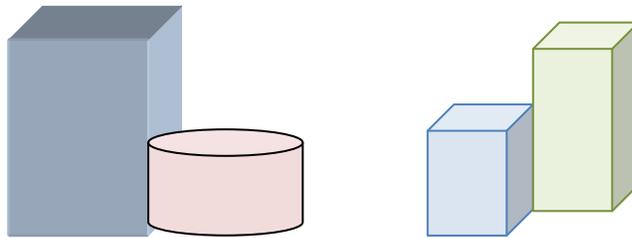
### 8.3.7 MOVIMIENTO Y REPETICIÓN

La rotación del elemento crea movimiento y asimismo la repetición en la secuencia que se utilice el mismo.



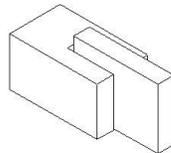
### 8.3.8 JERARQUÍA

La modulación en el conjunto arquitectónico utiliza diferentes alturas de cada elemento, creando nuevamente movimiento y jerarquía entre cada uno de ellos.



### 8.3.9 PENETRACIÓN

Unión de dos volúmenes o elementos siendo por intersección de uno al otro. Así crear relación directa entre ambientes.





## 8.4 PROGRAMA DE NECESIDADES

### 8.4.1 CONJUNTO:

1. Acceso vehicular y peatonal
2. Garita de Control de parqueos
3. Plaza de ingreso
4. Parqueo particulares
5. Parqueo administrativo
6. Área carga y descarga
7. Área administración
8. Área de talleres
9. Área de salud
10. Capilla
11. Área de servicio
12. Área de vivienda
13. Cuarto máquinas

### 8.4.2 ÁREA ADMINISTRATIVA

1. Recepción
2. Sala de espera
3. Administrador
4. Director de Talleres
5. Contador
6. Bodega
7. Servicio Sanitario
8. Sala Reuniones
9. Comedor y/o Cocineta



### 8.4.3 ÁREA DE SALUD

1. Recepción
2. Sala espera
3. Farmacia
4. Bodega farmacia
5. Enfermería
6. Medico General
7. Encamamiento
8. Bodega Blancos
9. Servicio Sanitario Femenino
10. Servicio Sanitario Masculino
11. Medico Geriátrico
12. Director de Área de Salud
13. Psicólogo
14. Trabajador Social
15. Servicio Sanitario Médicos
16. Fisioterapeuta
17. Área Fisioterapia
18. Área Hidroterapia
  - Servicio Sanitario Femenino de Área Hidroterapia
  - Servicio Sanitario Masculino de Área Hidroterapia
  - Duchas Femenino
  - Duchas Masculino
  - Hidro Piscina
19. Área descanso enfermeros
20. Área de Estar
21. Servicio Sanitario Femenino de Enfermeros
22. Servicio Sanitario Masculino de Enfermeros
23. Cocineta



#### **8.4.4 CAPILLA**

1. Altar
2. Atrio
3. Área de Bancas
4. Confesionario

#### **8.4.5 ÁREA DE TALLERES**

1. Taller de Manualidades
2. Salón de Inducción
3. Bodega Taller Manualidades
4. Taller Cocina
5. Bodega Cocina
6. Servicio Sanitario Femenino
7. Servicio Sanitario Masculino
8. Taller Carpintería
9. Taller Vivero cultivo de Lechuga
10. Bodega de Carpintería
11. Bodega Vivero

#### **8.4.6 ÁREA DE SERVICIO**

1. Comedor General
2. Cocina
3. Cuarto Frio
4. Almacén
5. Recepción de ropa
6. Área lavandería
7. Área secado
8. Área doblado
9. Lockers



10. Estar

11. Cocineta

12. Servicio Sanitario empleados

13. Duchas empleados

#### **8.4.7 ÁREA DE VIVIENDA 4 PERSONAS**

1. Área descanso 4 personas
2. Área de guardado
3. Servicio Sanitario
4. Ducha

#### **8.4.8 ÁREA VIVIENDA INDIVIDUAL**

1. Área Descanso
2. Estar
3. Servicio Sanitario
4. Área Guardado

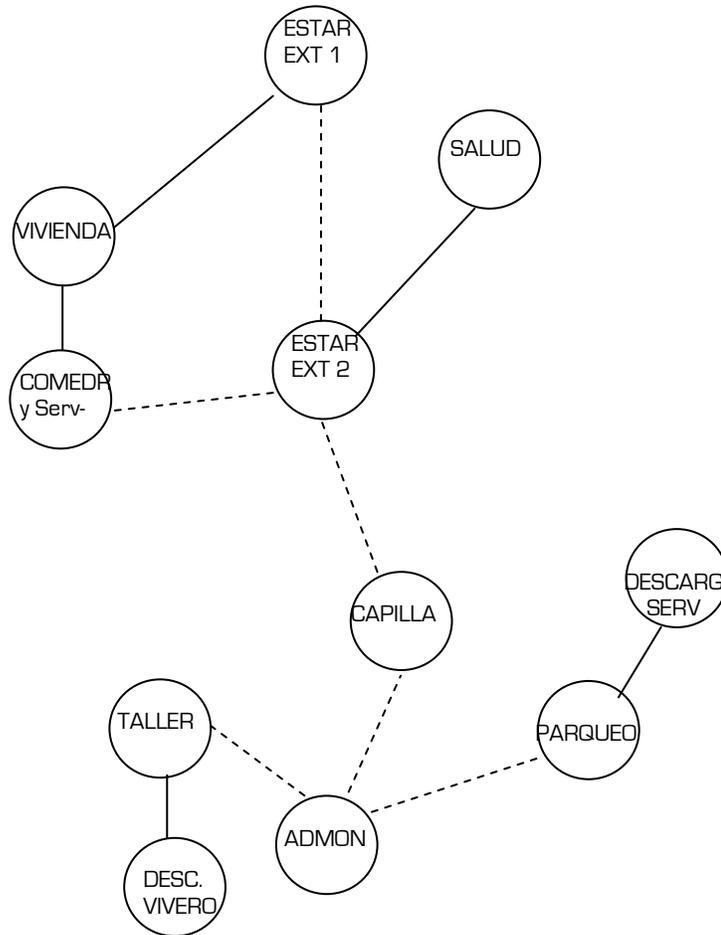




### 8.5.3 DIAGRAMA DE RELACIONES DEL CONJUNTO

Línea continua RELACIÓN NECESARIA

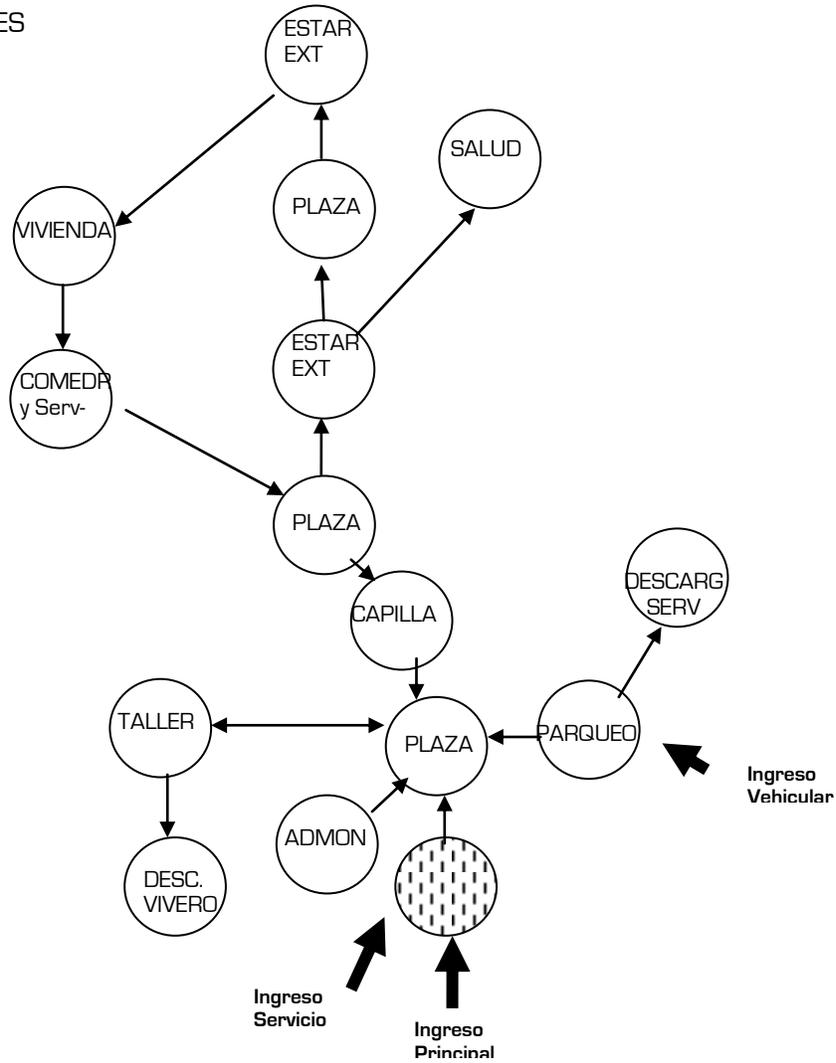
Línea discontinua RELACIÓN DESEABLE





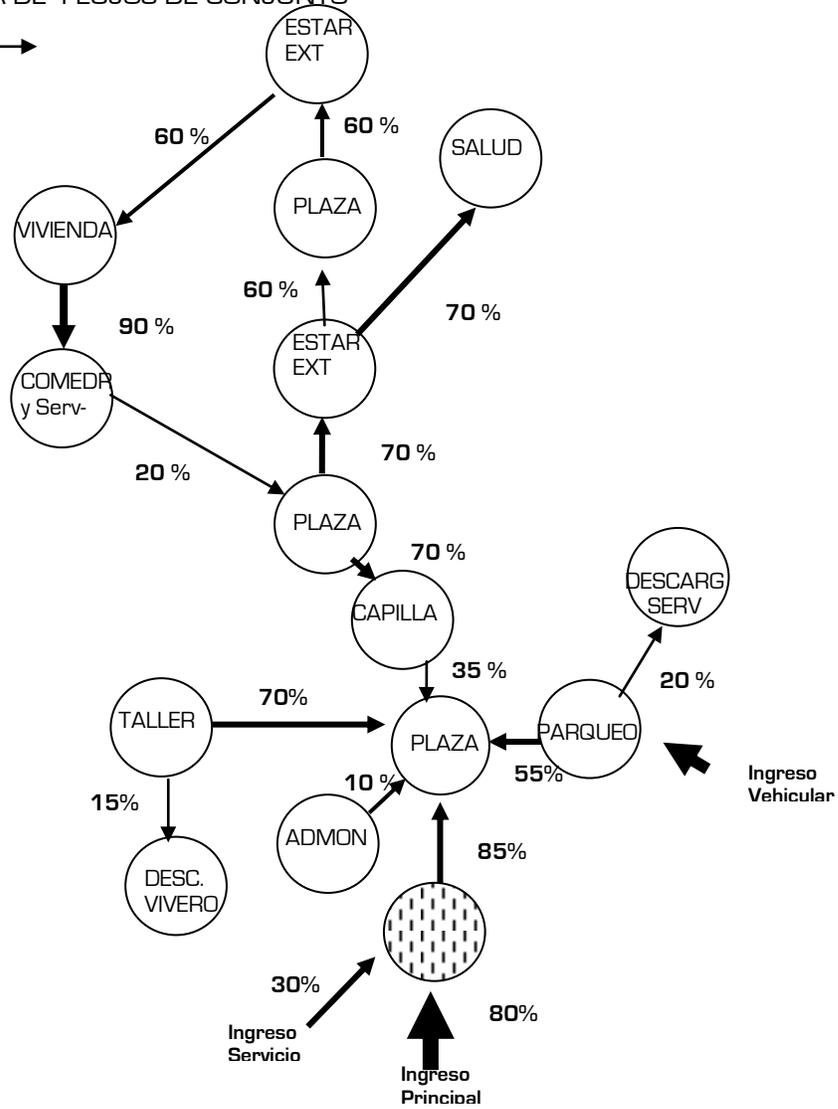
8.5.4 DIAGRAMA DE CIRCULACIONES DE CONJUNTO

CIRCULACIONES

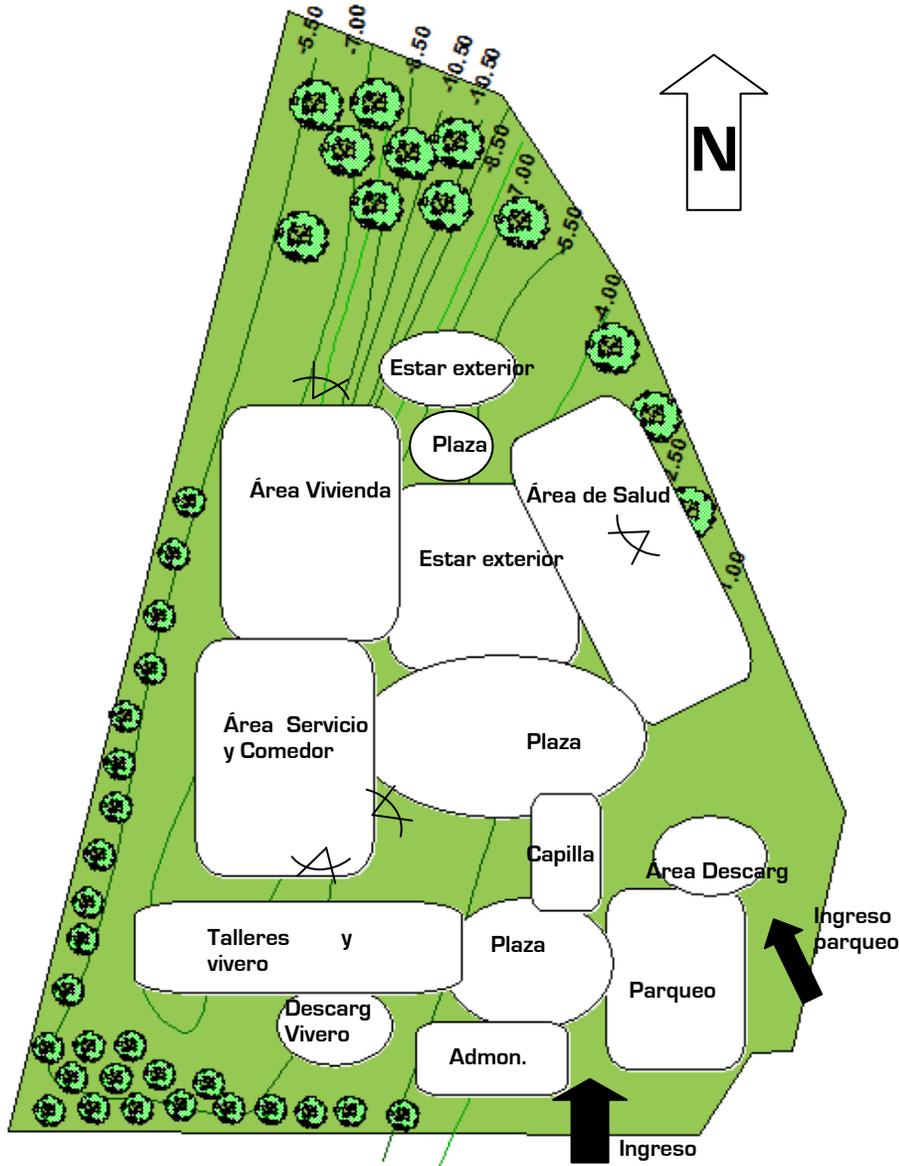


8.5.5 DIAGRAMA DE FLUJOS DE CONJUNTO

FLUJO →

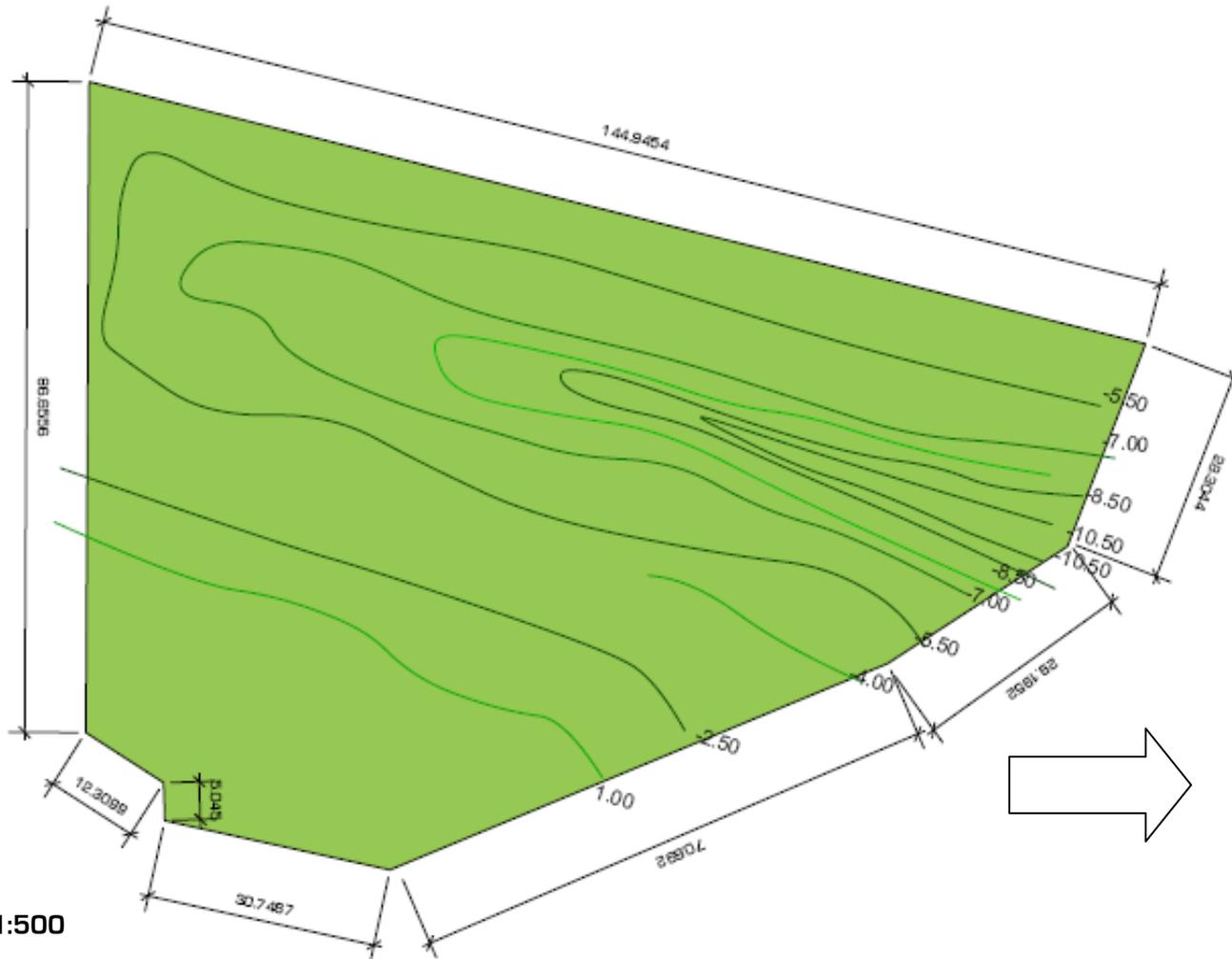


8.5.6 DIAGRAMA DE BURBUJAS DEL CONJUNTO





8.6 PLANTA DE TERRENO ACOTADA



ESCALA 1:500



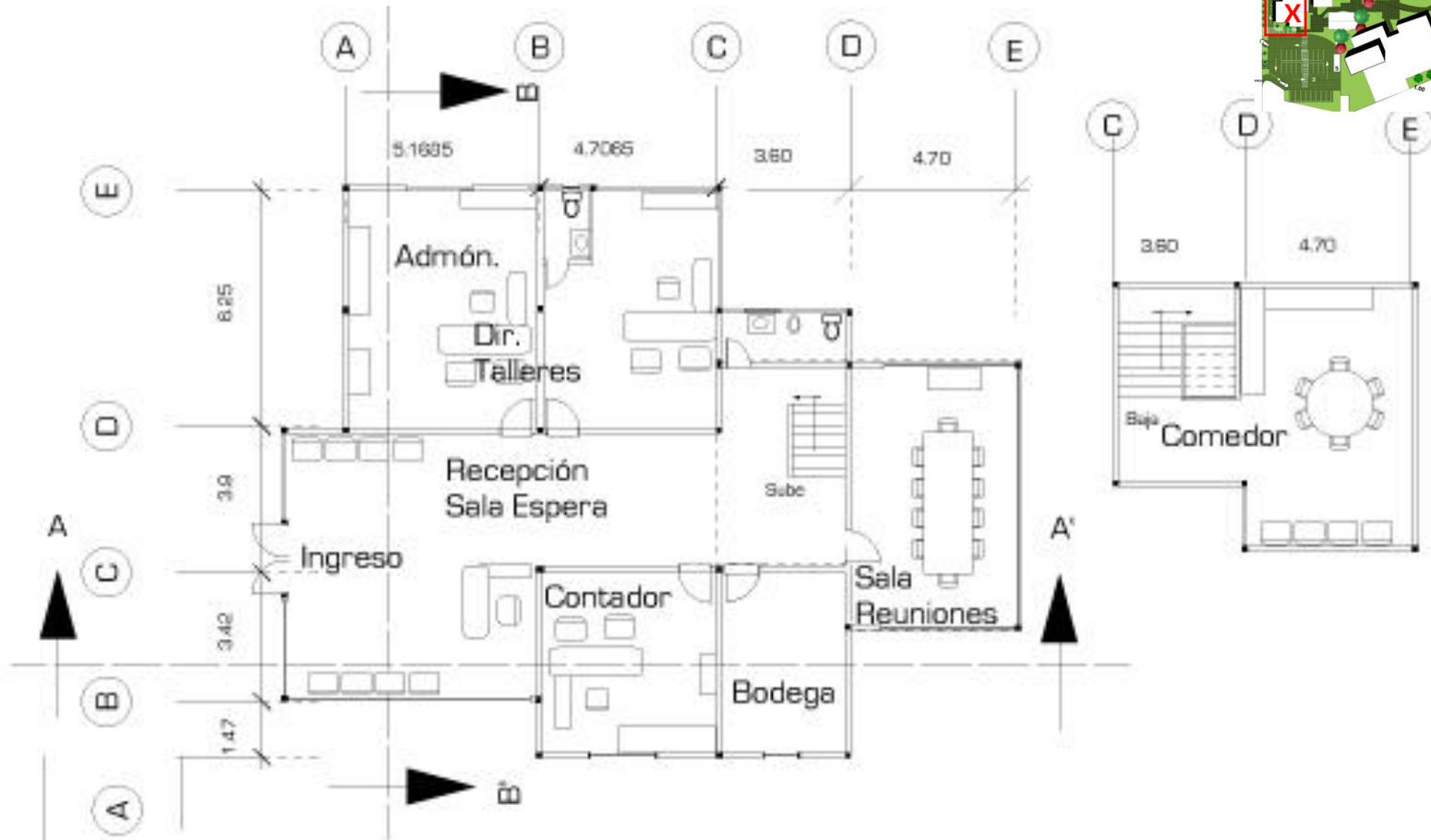
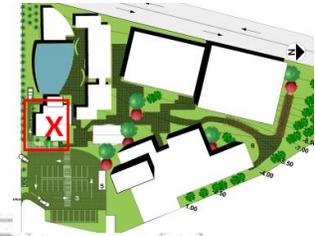
PLANTA DE CONJUNTO





### 8.6 PLANOS ARQUITECTURA

#### 8.6.1 PLANTA AMUEBLADA ADMINISTRACIÓN

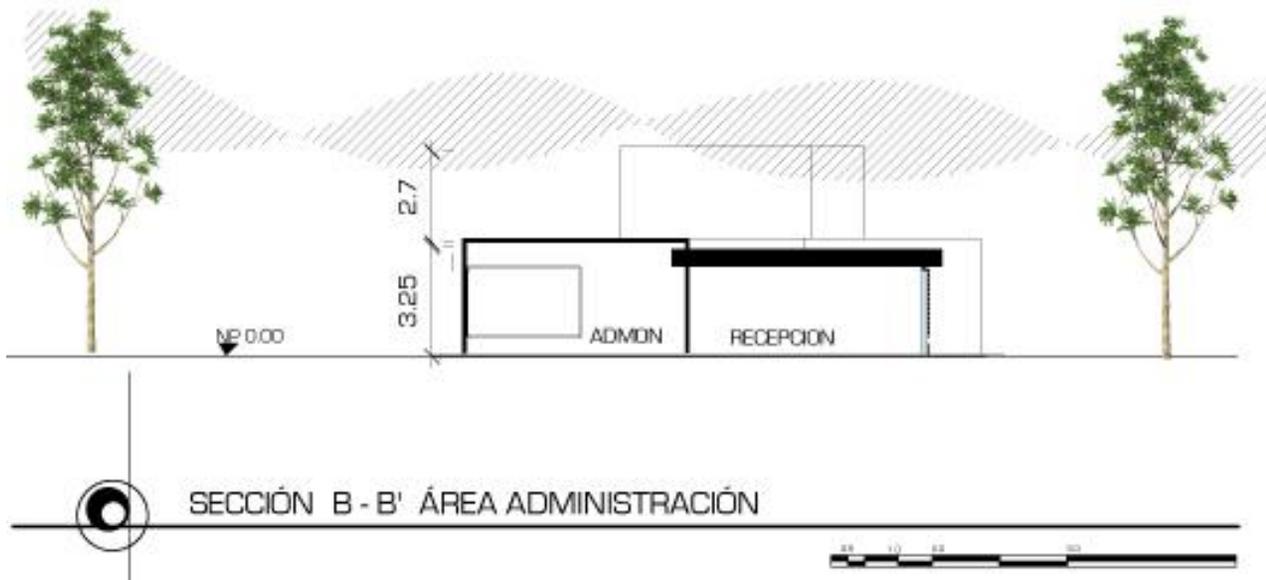
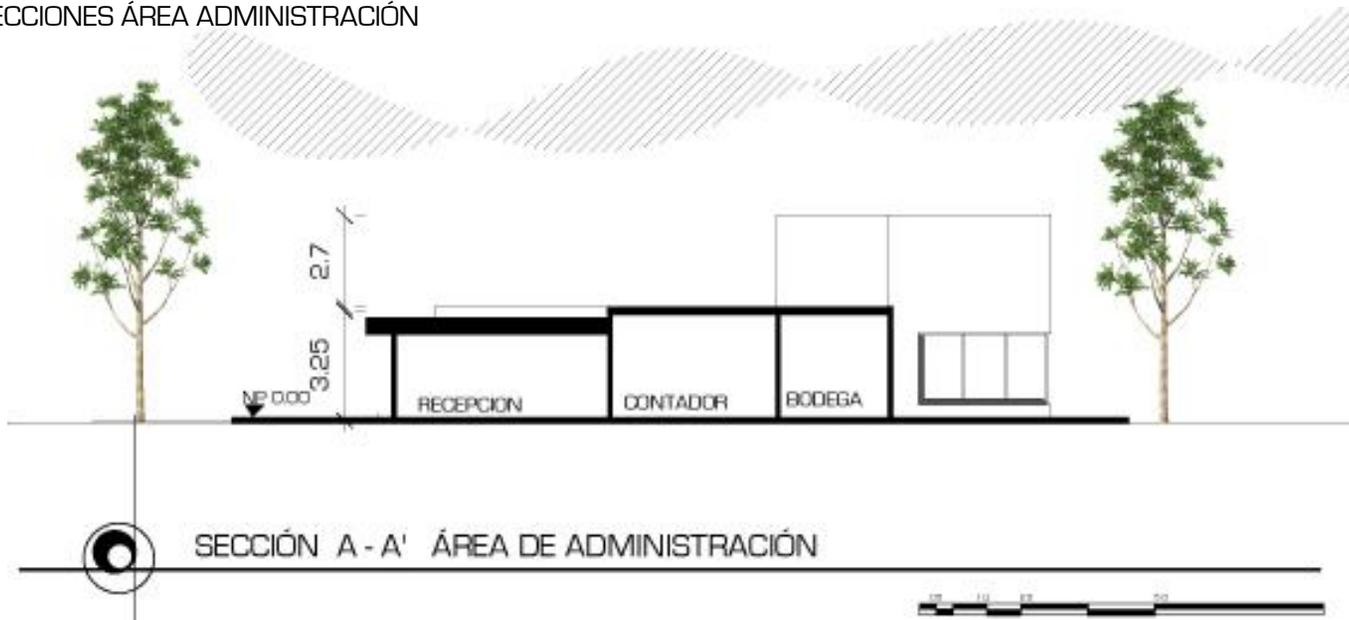


PLANTA AMUEBLADA ÁREA ADMINISTRACIÓN



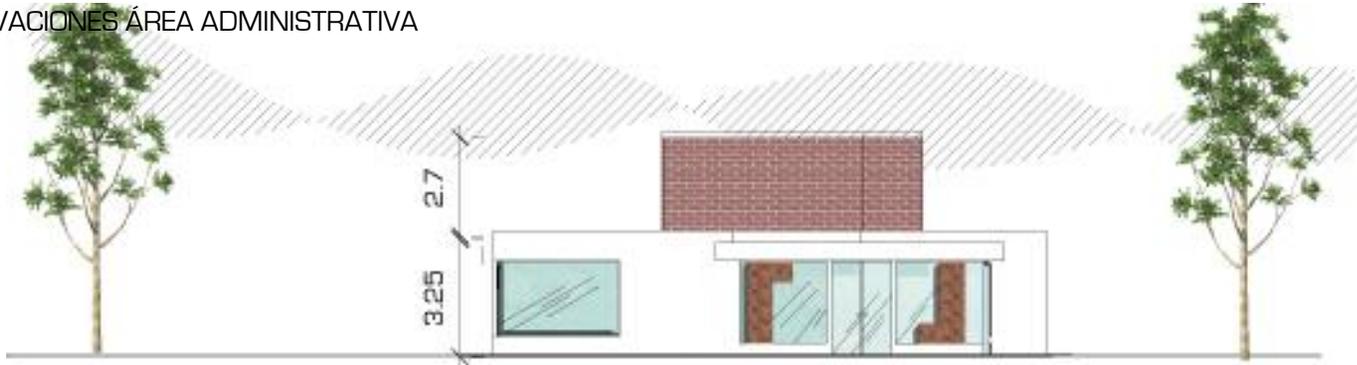


8.6.2 SECCIONES ÁREA ADMINISTRACIÓN





8.6.3 ELEVACIONES ÁREA ADMINISTRATIVA



ELEVACIÓN FRONTAL ÁREA ADMINISTRACIÓN



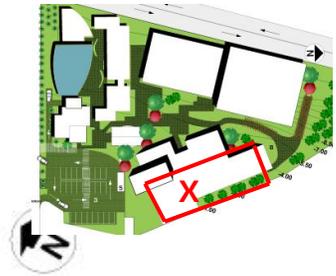
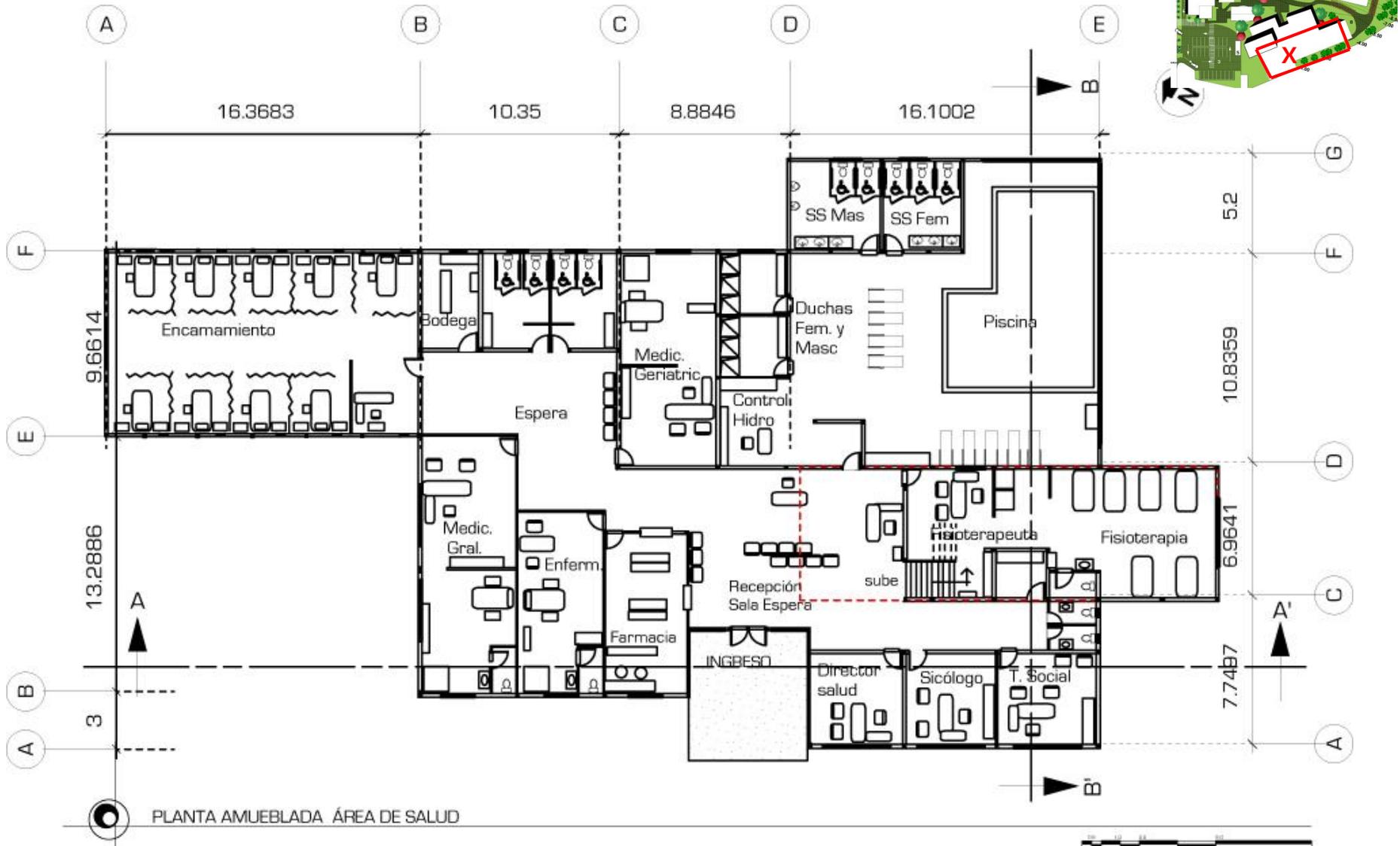
ELEVACIÓN LATERAL ÁREA DE ADMINISTRACIÓN





### 8.7 PLANTAS ÁREA DE SALUD

#### 8.7.1 PLANTA AMUEBLADA ÁREA SALUD NIVEL 1



PLANTA AMUEBLADA ÁREA DE SALUD

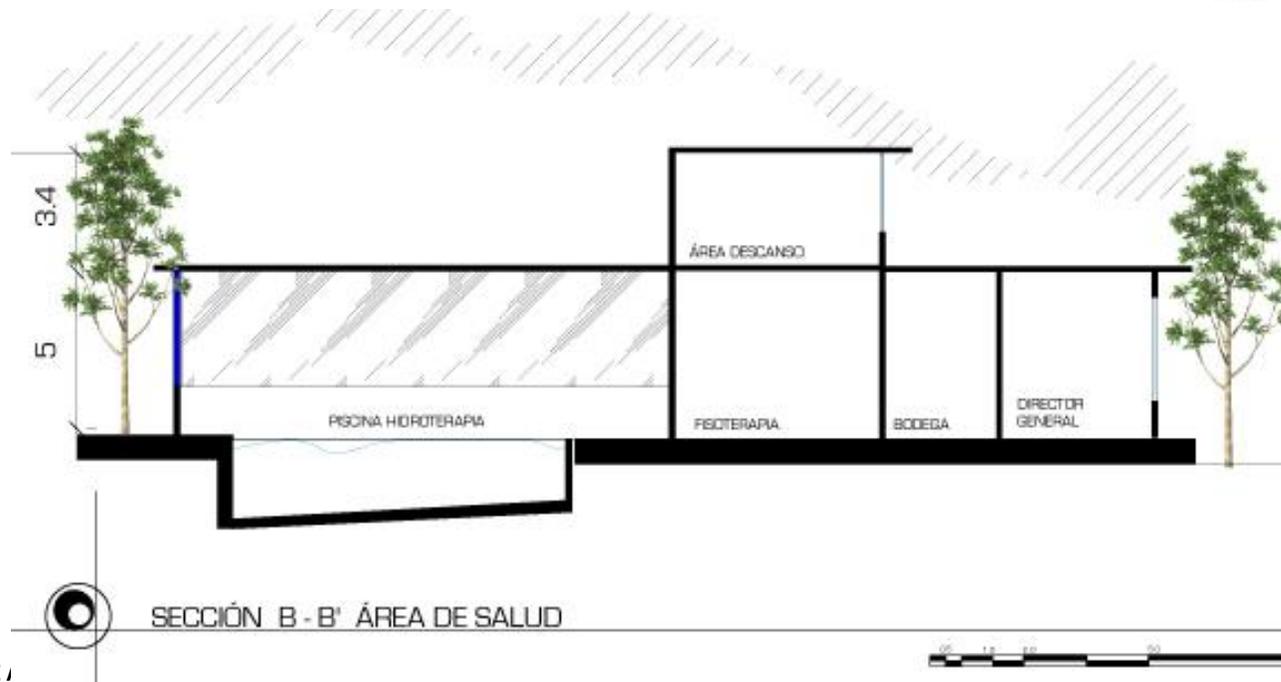
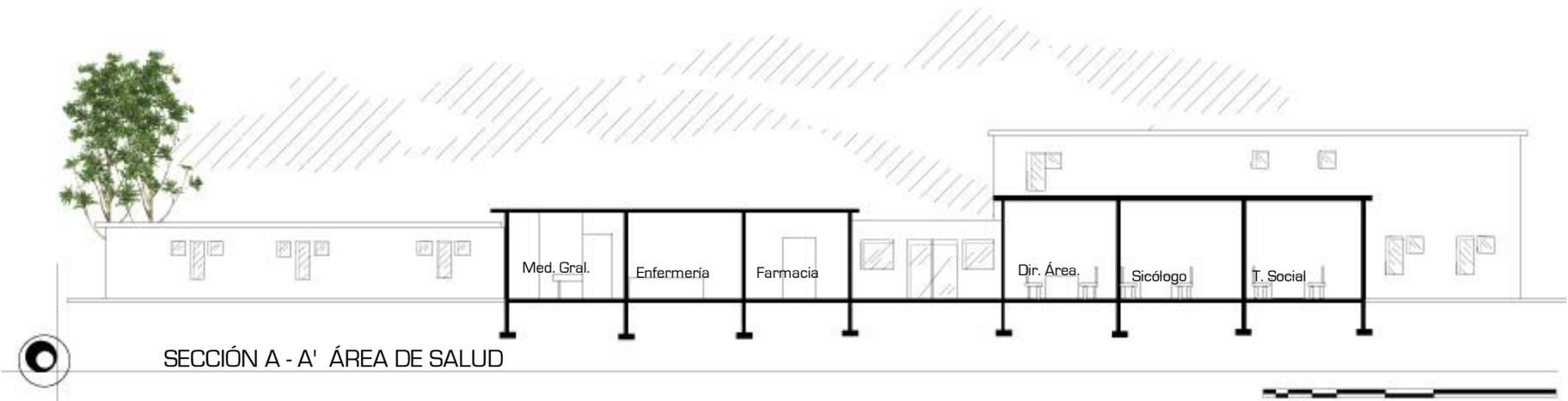


8.7.1.1 PLANTA AMUEBLADA ÁREA DE SALUD NIVEL 2





8.7.2 SECCIONES ÁREA DE SALUD





8.7.3 ELEVACION ÁREA DE SALUD



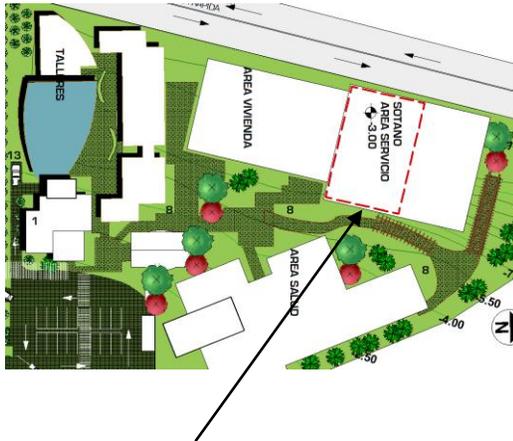
ELEVACIÓN FRONTAL ÁREA DE SALUD





### 8.8 PLANTAS ÁREA DE VIVIENDA

#### 8.8.1 PLANTA AMUEBLADA SÓTANO ÁREA DE MANTENIMIENTO Y/O SERVICIO

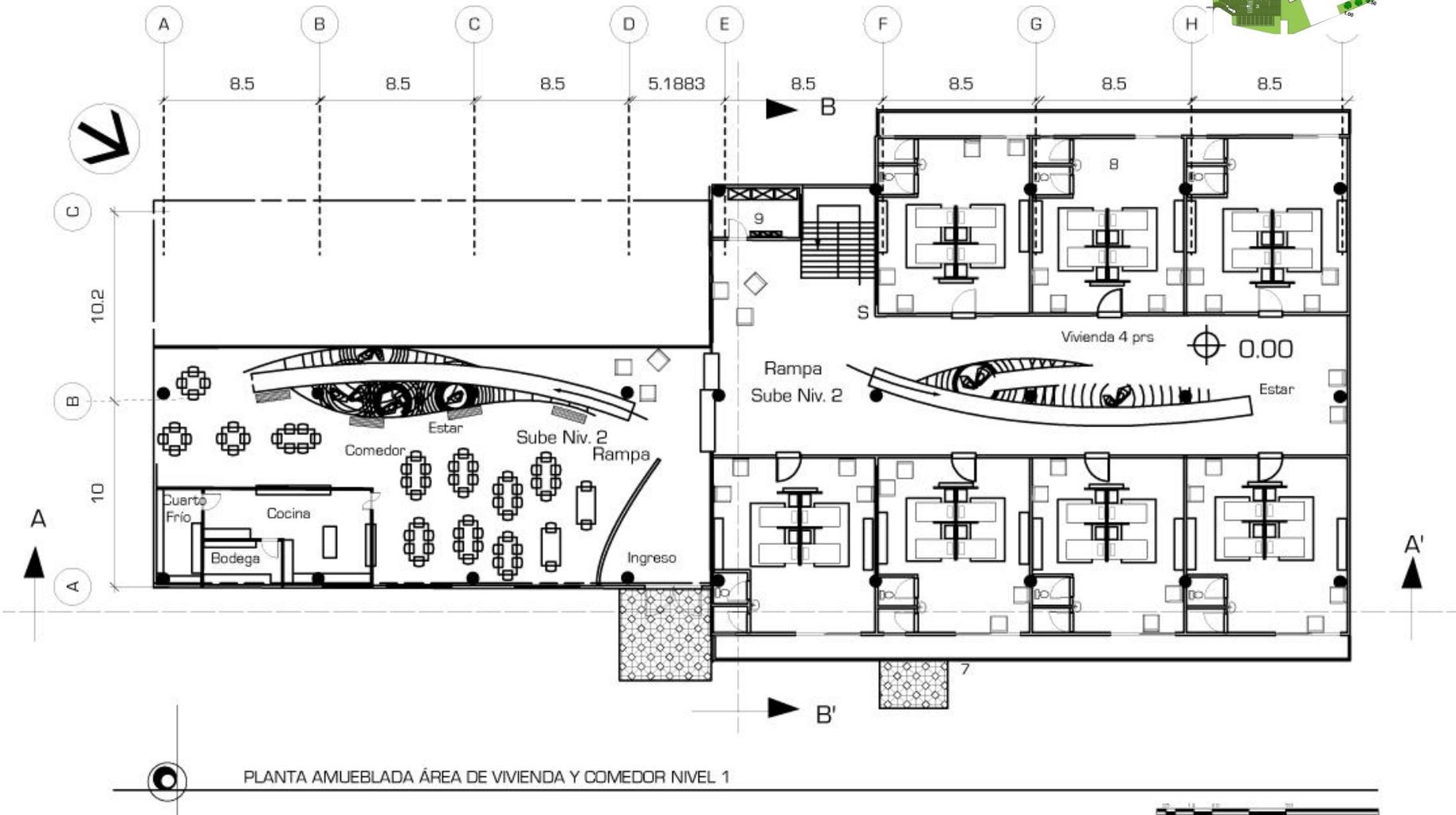
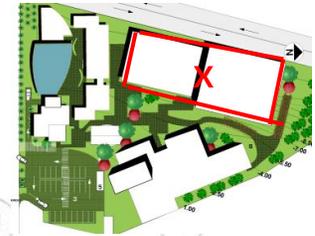


Ingreso a sótano, área de servicio, baja 3 metros.



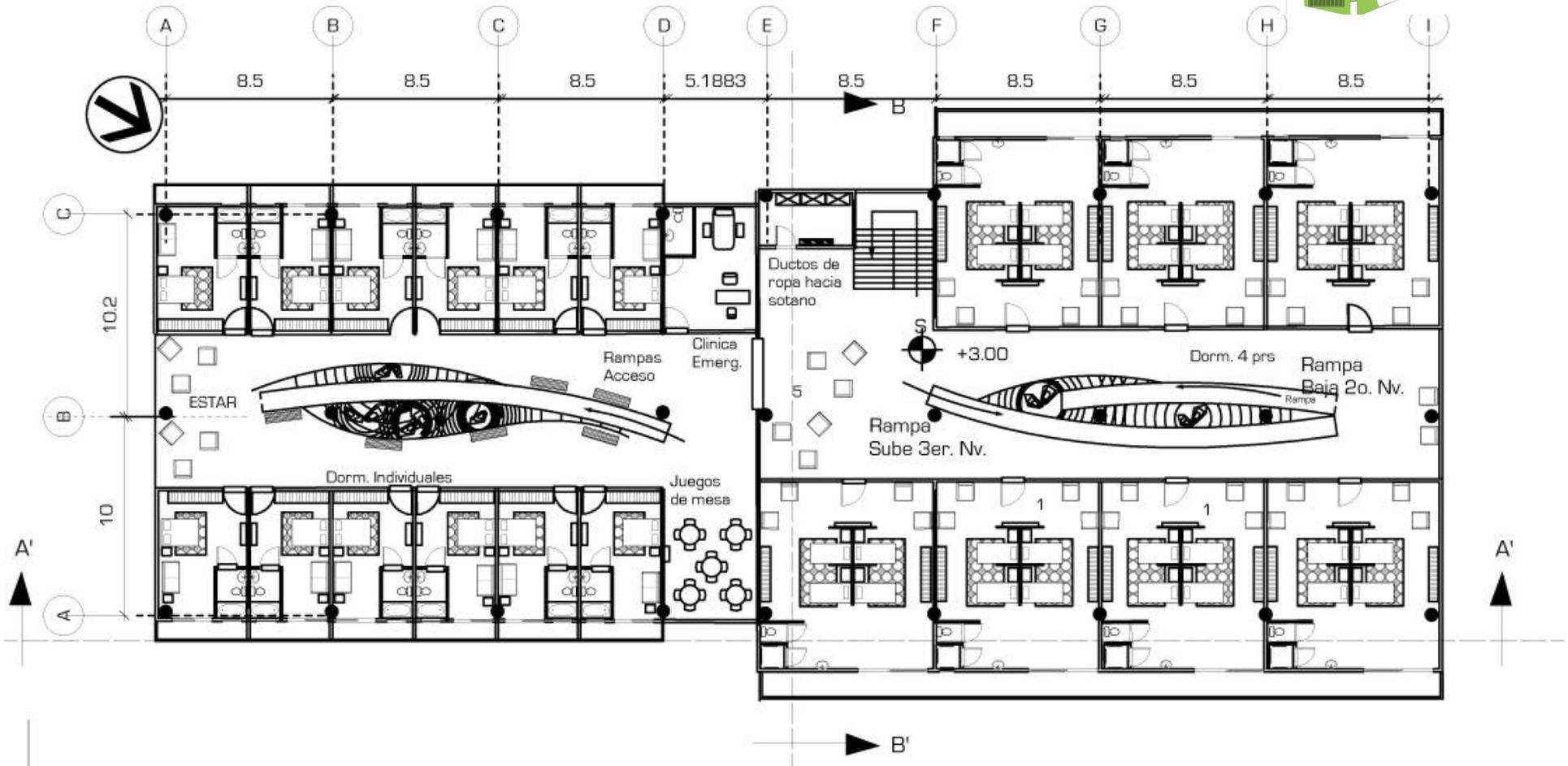
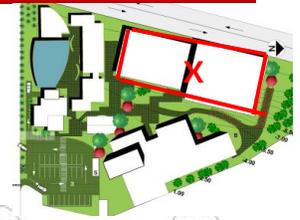


8.8.2 PLANTA AMUEBLADA ÁREA VIVIENDA Y COMEDOR NIVEL 1





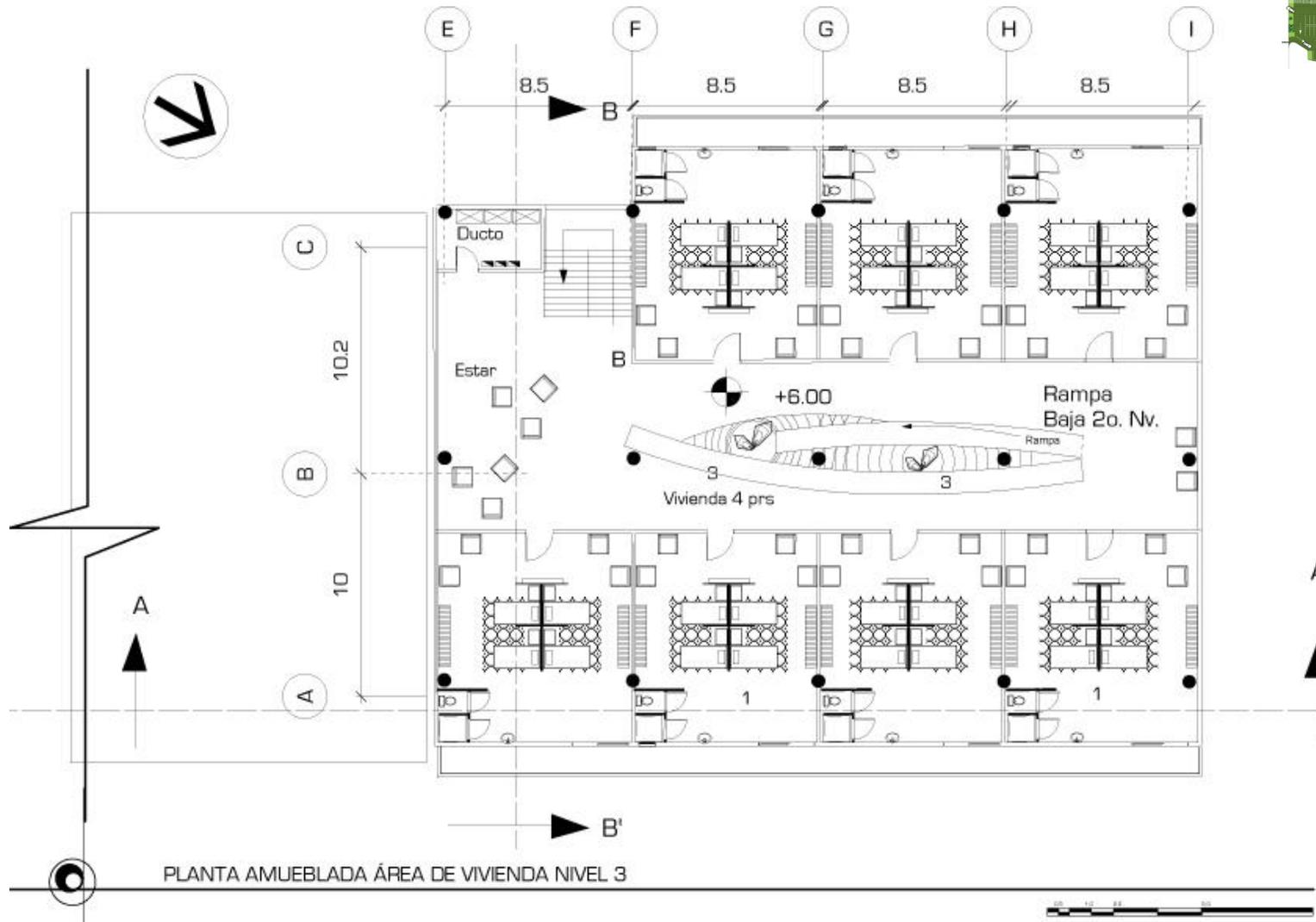
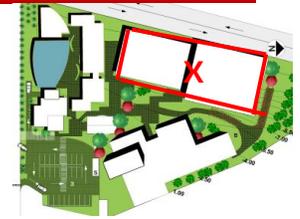
8.8.3 PLANTA AMUEBLADA ÁREA VIVIENDA NIVEL 2



PLANTA AMUEBLADA ÁREA DE VIVIENDA NIVEL 2



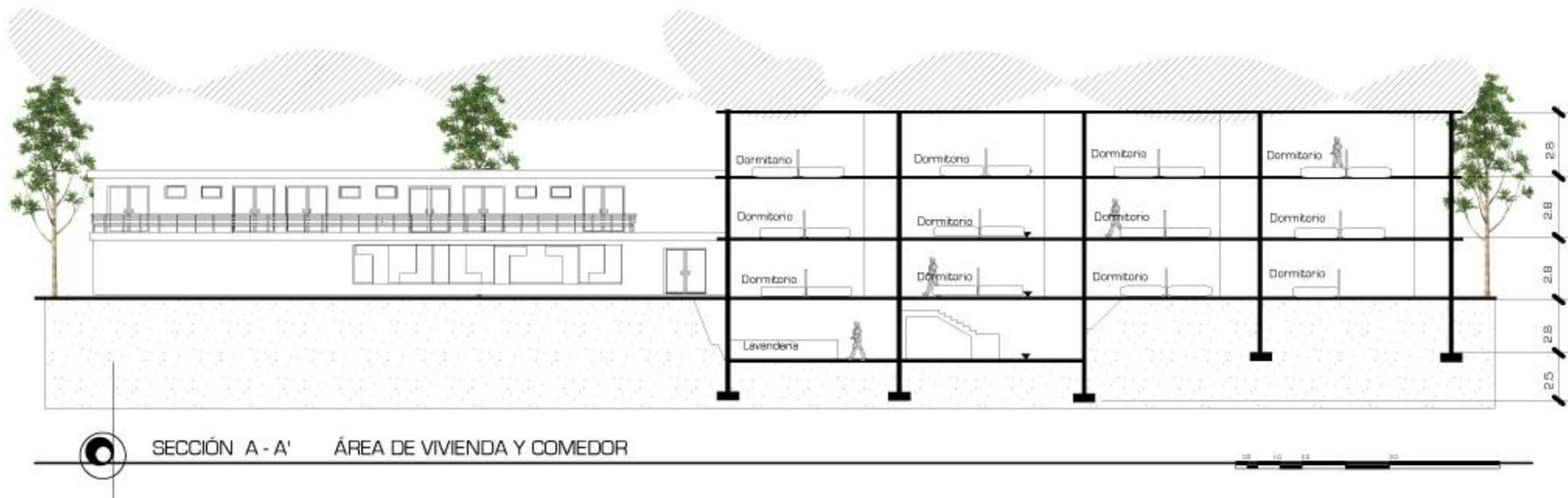
8.8.4 PLANTA AMUEBLADA ÁREA VIVIENDA NIVEL 3

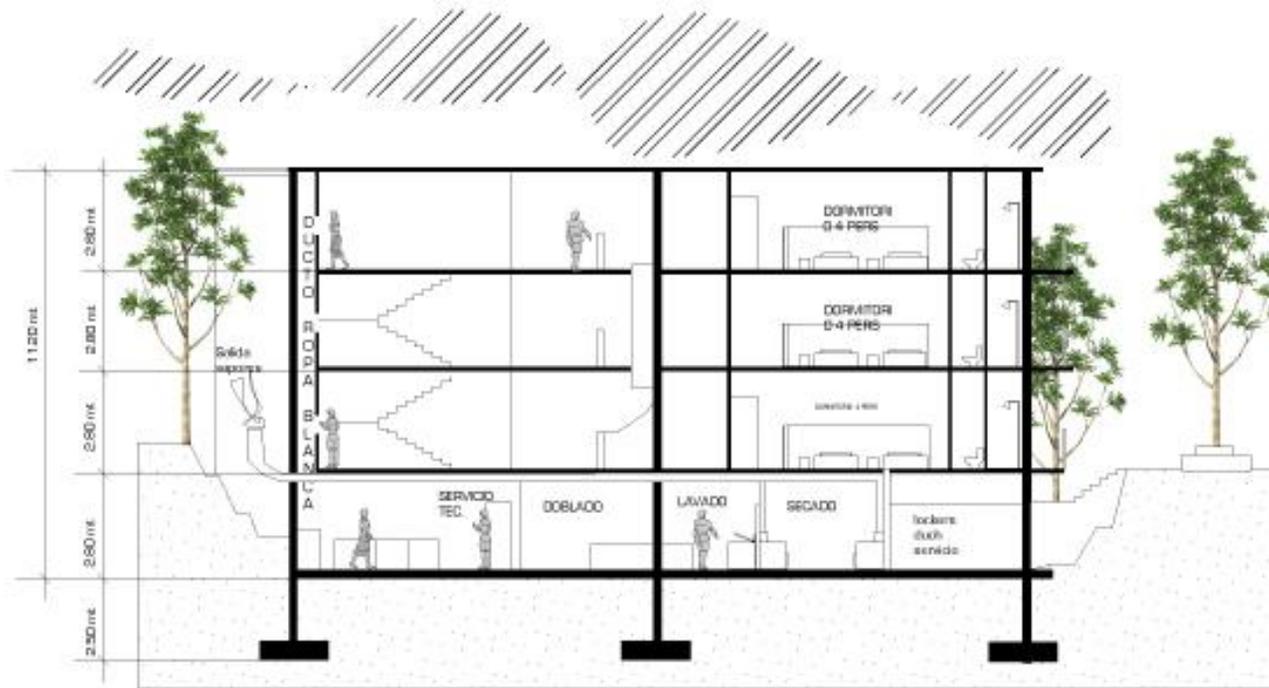


PLANTA AMUEBLADA ÁREA DE VIVIENDA NIVEL 3



8.8.5 SECCIONES ÁREA VIVIENDA





SECCIÓN B - B' ÁREA DE VIVIENDA



8.8.6 ELEVACIÓN ÁREA VIVIENDA



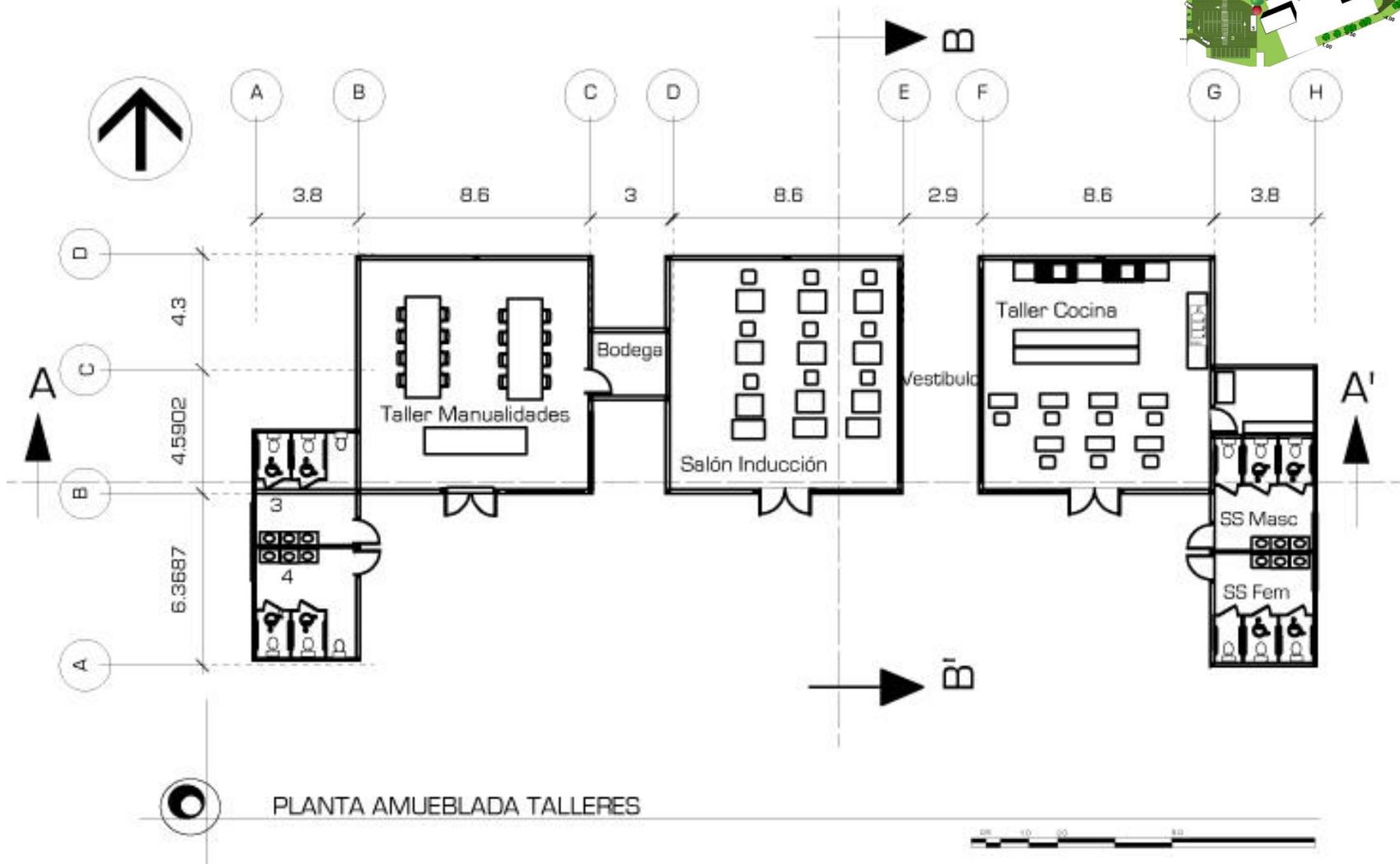
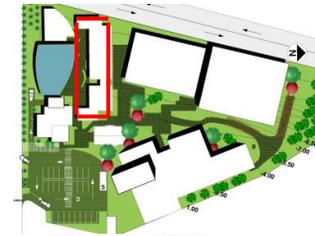
ELEVACIÓN FRONTAL ÁREA DE VIVIENDA Y COMEDOR





### 8.9 PLANTAS ÁREA DE TALLERES

#### 8.9.1 PLANTA AMUEBLADA ÁREA TALLERES MODULO 1



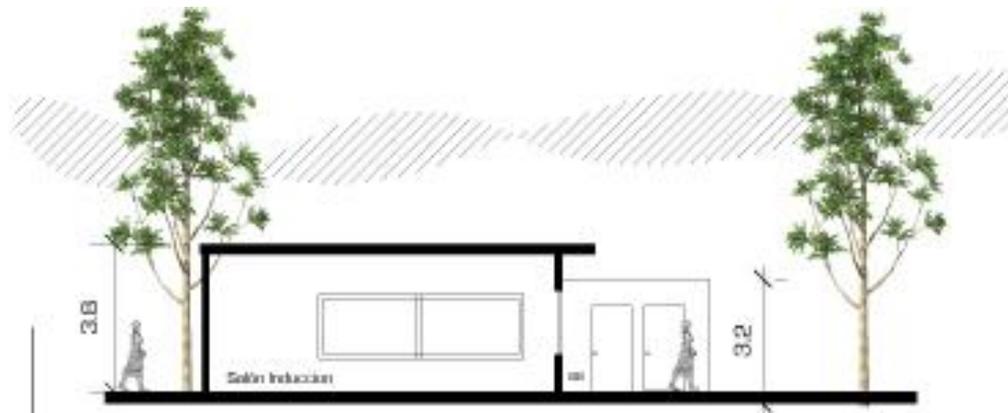
PLANTA AMUEBLADA TALLERES



8.9.1.1 SECCIONES ÁREA TALLERES MODULO 1



SECCIÓN A - A' ÁREA DE TALLERES



SECCIÓN B - B' ÁREA DE TALLERES

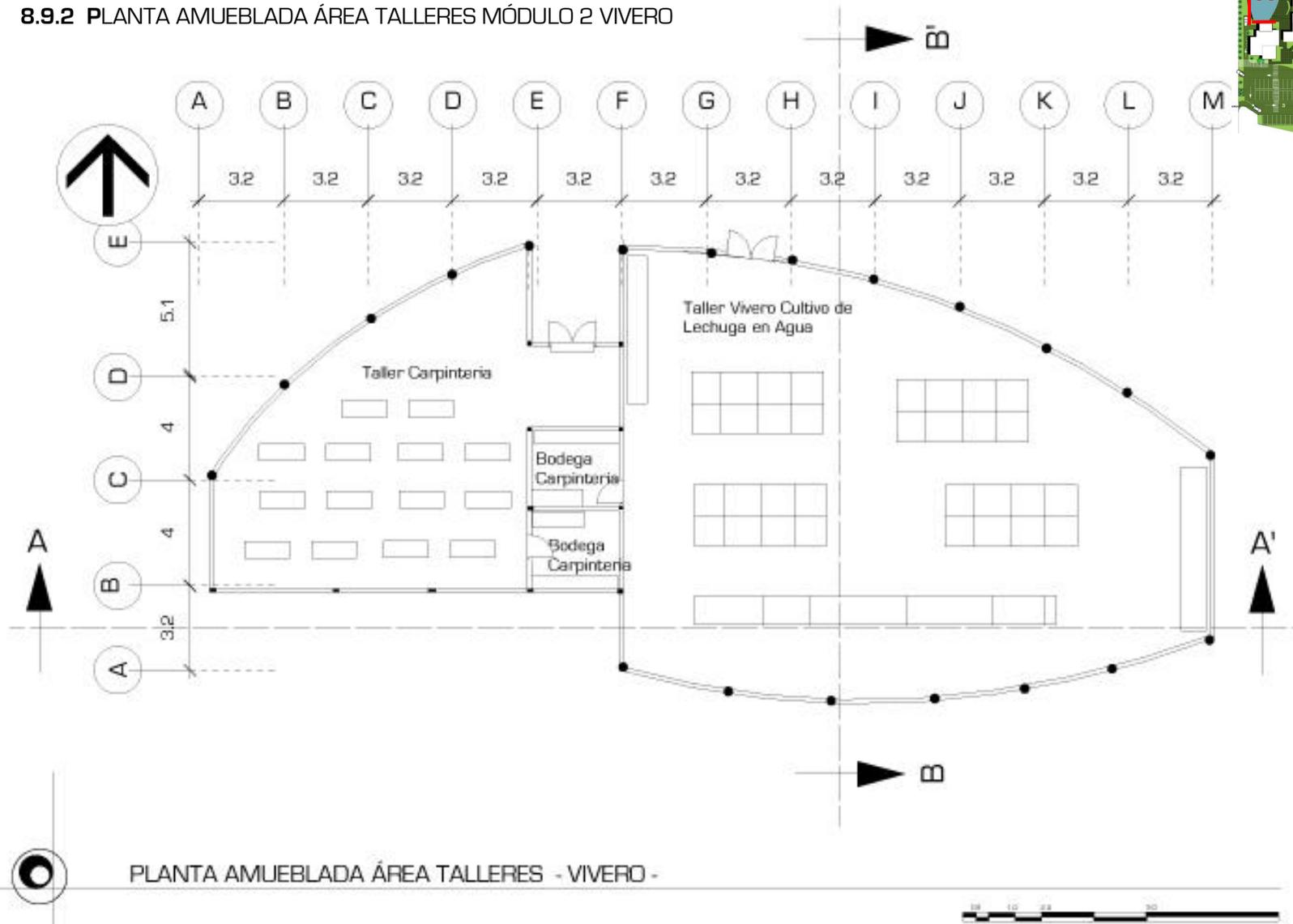
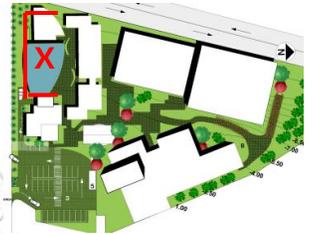


8.9.1.2 ELEVACIÓN ÁREA TALLERES MÓDULO 1





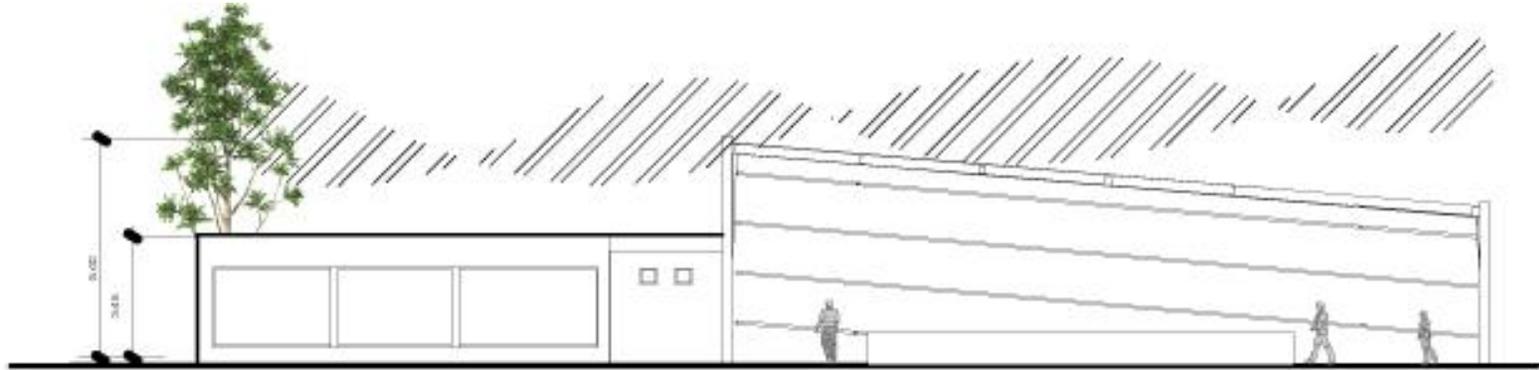
8.9.2 PLANTA AMUEBLADA ÁREA TALLERES MÓDULO 2 VIVERO



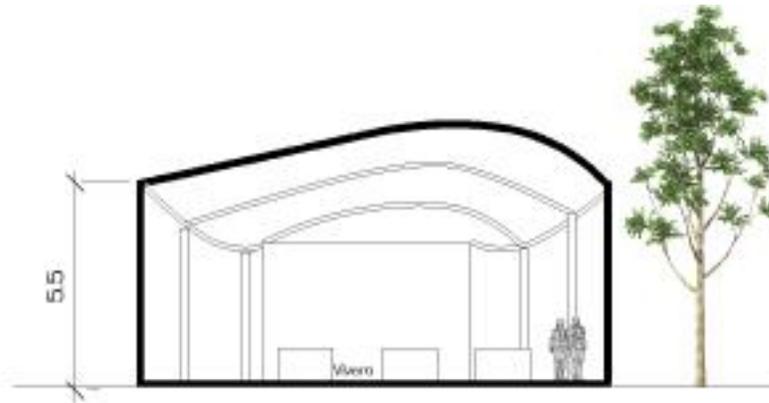
PLANTA AMUEBLADA ÁREA TALLERES - VIVERO -



8.9.2.1 SECCIONES ÁREA TALLERES MÓDULO 2 VIVERO



SECCIÓN A - A' ÁREA DE TALLERES - VIVERO



SECCIÓN B - B' ÁREA DE TALLERES - VIVERO





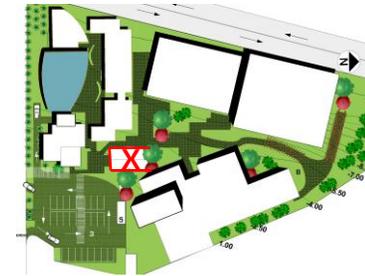
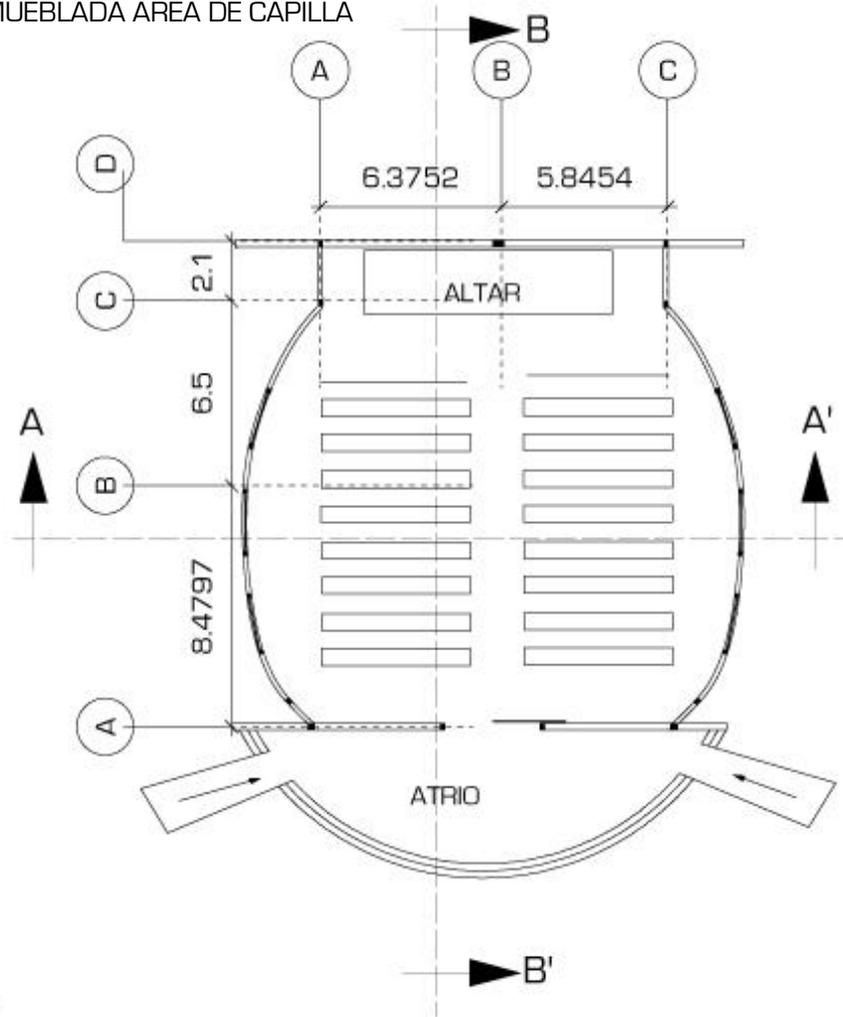
8.9.2.2 ELEVACIÓN ÁREA TALLERES MÓDULO 2 VIVERO





### 8.10 PLANTAS DE CAPILLA

#### 8.10.1 PLANTA AMUEBLADA ÁREA DE CAPILLA

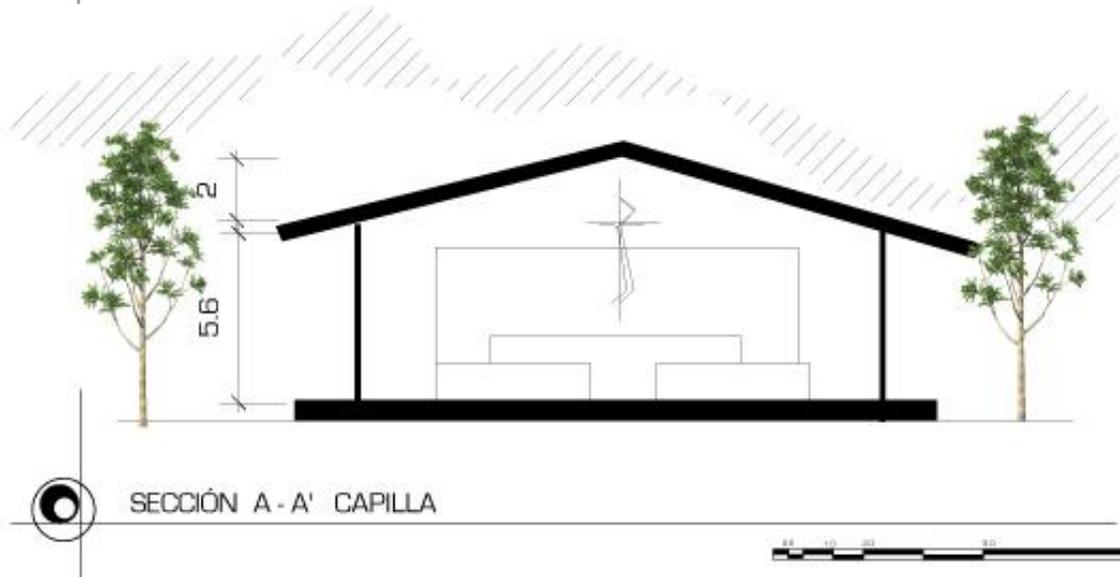
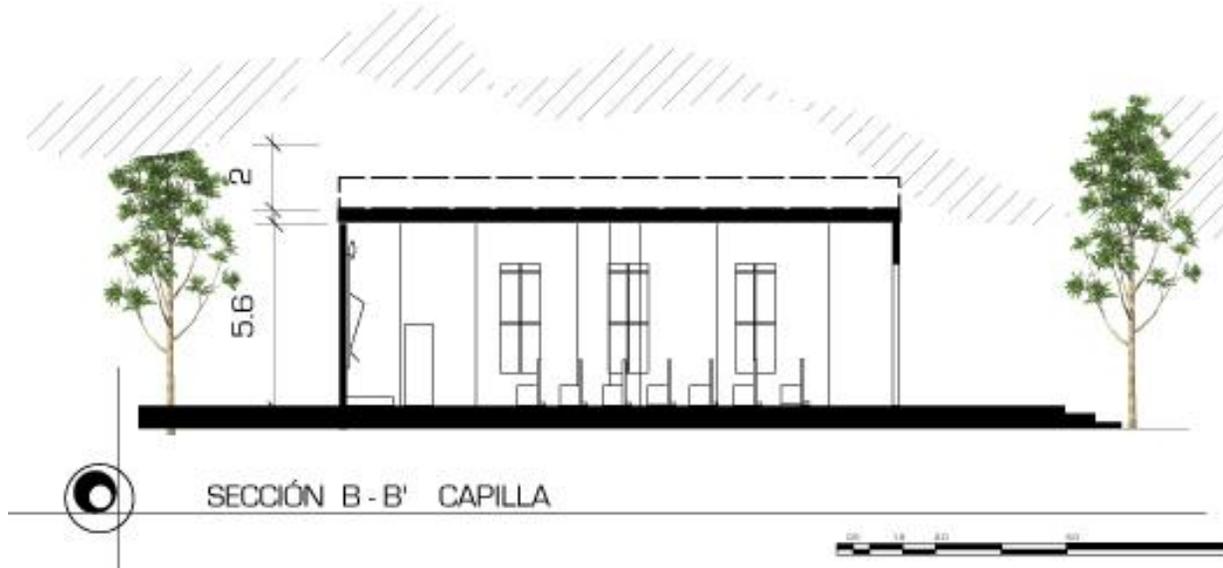


PLANTA AMUEBLADA CAPILLA





8.10.1 SECCIONES ÁREA DE CAPILLA





8.10.2 ELEVACIÓN CAPILLA





8.11 APUNTES EXTERIORES E INTERIORES



APUNTE ÁREA ADMINISTRATIVA INGRESO



APUNTE POSTERIOR ÁREA ADMINISTRATIVA SALA REUNIONES



APUNTE ÁREA DE SALUD FRONTAL DERECHA



APUNTE ÁREA DE SALUD FRONTAL IZQUIERDO

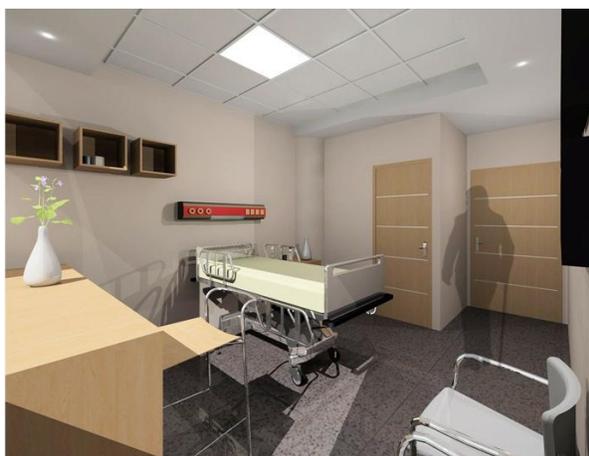


# CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS GUATEMALA



APUNTE POSTERIOR ÁREA DE SALUD, ÁREA DE PISCINA PARA HIDROMASAJE



APUNTE INTERIOR DE CLÍNICAS

113

INGRI JEANNETTE ALDANA ÁVILA  
ARQUITECTURA

FACULTAD DE



APUNTE ÁREA DE VIVIENDA FRONTAL IZQUIERDA NIVEL 1 COMEDOR  
NIVEL 2 VIVIENDA INDIVIDUAL



APUNTE ÁREA DE VIVIENDA, FRONTAL DERECHA



APUNTE EXTERIOR "PLAZA TALLERES"



VISTA HACIA "PLAZA TALLERES", TALLER DE MANUALIDADES Y  
SALÓN DE INDUCCIÓN



APUNTE POSTERIOR TALLER CARPINTERIA Y VIVERO



APUNTE POSTERIOR DE TALLER VIVERO



APUNTE DE CAPILLA



APUNTE INTERIOR DE CAPILLA



APUNTE CAMINAMIENTOS HACIA ESTAR EXTERIORES



CAMINAMIENTOS HACIA ESTAR EXTERIOR



APUNTE DE CONJUNTO



**PRESUPUESTO PRELIMINAR DE**

**PRESUPUESTO PRELIMINAR DE  
CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA**

		Unidad	COSTO
1	Trabajos Preliminares	m <sup>2</sup>	Q3,750,000.00
2	Movimiento de tierra	m <sup>2</sup>	Q22,500,000.00
3	Cimientos	m <sup>2</sup>	Q2,525,000.00
4	Drenajes	red	Q750,000.00
5	Agua potable	red	Q1,000,000.00
6	Instalación eléctrica	red	Q1,250,000.00
7	Levantamiento de muros	m <sup>2</sup>	Q750,000.00
8	Montaje Estructural invernadero	unidad	Q30,000,000.00
9	Instalaciones especiales	red	Q625,000.00
10	Acabados	ml	Q2,250,000.00
11	Obra exterior	ml	Q750,000.00
12	Losas intermedias	m <sup>2</sup>	4500000
12	Imprevistos	ml	Q500,000.00
	<b>TOTAL</b>		<b>Q71,150,000.00</b>



**CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA**

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS GUATEMALA

**CRONOGRAMA DE EJECUCION DE OBRA**

	1er. AÑO												2º. AÑO											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	22
<b>REGLON</b>																								
<b>Trabajos Preliminares</b>	■	■																						
<b>Movimiento de tierra</b>		■																						
<b>Cimientos</b>			■	■	■																			
<b>Drenajes</b>					■	■	■																	
<b>Agua potable</b>						■	■	■																
<b>Instalación eléctrica</b>							■	■	■	■														
<b>Levantamiento de muros</b>							■	■	■	■														
<b>Fundición Losas intermedias</b>										■	■	■	■	■										
<b>Montaje Estructural invernadero</b>														■	■	■								
<b>Instalaciones especiales</b>																■	■							
<b>Acabados</b>																			■	■	■			
<b>Obra exterior</b>																					■	■	■	
<b>Imprevistos</b>																							■	■



## CONCLUSIONES

Al analizar los resultados del Censo Nacional XI de Población y VI de habitación 2002, elaborado por el Instituto Nacional de Estadística (INE), se encontró con una creciente población de adulto mayor en el departamento de Jutiapa, sin cobertura social.<sup>30</sup>

1. Que en el departamento de Jutiapa, la población de adulto mayor no cuenta con un albergue apropiado donde reciba la atención requerida de acuerdo con sus problemas de salud y necesidades económicas.
2. Se pudo comprobar que un segmento de la población de Jutiapa no tiene conciencia sobre la problemática del adulto mayor y únicamente el Club de Leones, el Grupo Católico Carismático, son los que le brindan mayor ayuda en dicho departamento.
3. Contarán con áreas para salud y cuidado del adulto mayor, dándole atención psicológica y motriz.
4. Ante la problemática existente, por la falta de un espacio idóneo en donde el adulto mayor reciba atención acorde a sus necesidades específicas, se presenta el proyecto con las áreas que necesita el usuario, ambientes agradables, espacios para poder ejercitar sus habilidades psicomotrices, desarrollando y continuar fomentando sus labores con talleres.

---

<sup>30</sup> Instituto Nacional de Estadística INE, LUGARES POBLADOS, XI CENSO NACIONAL DE POBLACIÓN Y DE HABITACIÓN 2002. 235-240.



## **RECOMENDACIONES**

1. Aunque el asilo de ancianos San Juan Bautista cumple dentro de sus posibilidades con brindar atención al adulto mayor en el municipio de Jutiapa, se recomienda mejorar su administración, principalmente en lo referente al control de ingresos y egresos de los beneficiarios.
2. La atención del adulto mayor en el asilo de ancianos San Juan Bautista podría ser mucho mejor, si la administración busca el apoyo de los distintos EPS de la Universidad de San Carlos, principalmente en lo referente a salud, nutrición, psicología, administración de empresas y recreación.
3. Tanto el Club de Leones, como el Grupo Católico Carismático, que son los principales benefactores del adulto mayor en el departamento de Jutiapa, deben buscar el apoyo de los medios de comunicación para impulsar campañas de recaudación de víveres y de hacer conciencia de la población para que presten mayor atención a la problemática del adulto mayor.
4. Para interesar a un mayor grupo de instituciones del Estado, así como privadas en la implementación del Centro para ancianos en el departamento de Jutiapa, se recomienda distribuir los resultados del presente proyecto.
5. Además, para darle continuidad al trabajo que realiza el asilo de ancianos San Juan Bautista, se recomienda estudiar a fondo la propuesta de los miembros de las obras sociales del Hermano Pedro de Antigua Guatemala, siempre y cuando se mantenga el apoyo del Club de Leones de Jutiapa y del Grupo Católico Carismático.



## BIBLIOGRAFIA

### LIBROS

- Chávez Zepeda, Juan José Elaboración de proyectos de Investigación. 1998
- Deversa Corina E., Rodríguez Fernández, Moneja. El envejecimiento como Problema. Rev. Cubana, Salud Pública. 1993.
- Laforest. J. Introducción a la Gerontología. Editorial Herder, 1991.
- Lemieux, André Los programas universitarios para mayores. Enseñanza e investigación. Madrid: IMSERSO [1997].
- Martini, Carlos. Proceso de producción de objetos arquitectónicos o urbanísticos
- Neufert, Peter. Arte de Proyectar en Arquitectura, 14 Edición. G G, México.
- Pino Boytel. Evaluación Integral de la Población Anciana del Consejo Popular "Los Maceo". Santiago de Cuba. 1996
- Puron Iglesias I. La conducta moral de salud del senescente. Editorial Santiago de Cuba. Ed. 1997
- Rodes Texidor, J. Guardia. Biología del Envejecimiento. ED. Masón. Ed. 1997. Barcelona, España
- Salgado Guillen, F. Manual de Geriatría. Editorial Salvat. 1990. Barcelona España
- Santa Cruz, Ingrid; Ruiz Bode, Irayda; Hernández, Mabel; Berneod, Carlos. Guía de auto aprendizaje para el curso de métodos y técnicas de investigación. FARUSAC. 1998

### INSTITUCIONES y DOCUMENTOS

#### Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

- Plan Integral de Salud
- Publicación 1999
- El Envejecimiento en Guatemala, Guatemala 1998

#### INE Instituto Nacional de Estadística

- Instituto de Estudios y Capacitación Cívica, Diccionario Municipal de Guatemala, 1955.
- Reglamento de la Ley de Protección para Personas de la Tercera Edad



## CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS GUATEMALA

---

- Constitución de la República de Guatemala, Reformada por Consulta Popular Acuerdo Legislativo 18-93, 1996

### TESIS

- Barillas Escobar, Astrid Judith, Centro de Atención para Adultos Mayores en el Municipio de San Agustín Acasaguastlán, El Progreso. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Arquitectura, Septiembre 2006.
- Bonilla Pensabene, Edgar Augusto, Hogar de Ancianos para el Municipio de el Progreso, Jutiapa, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Arquitectura. Noviembre 2006.

### FORO:

- Lic .María Cristina Pérez Acebo. Trayectoria de 20 años en trabajo con adultos mayores y sus familias. *Coordinadora del Departamento de Adultos Mayores de la SATF. Supervisión de casos. Consultora de instituciones geriátricas.*
- Lic .María Cristina Pérez Acebo ¿Por qué Calidad de vida? Grupo WHOQOL. En : Foro Mundial de la Salud, OMS, Ginebra, 1996

### PÁGINA ELECTRÓNICA:

- [Hptt://www.monografias.com/beneficios-tai-chi-adulto-salud-adulto](http://www.monografias.com/beneficios-tai-chi-adulto-salud-adulto). 12 abril, 2009, pág. 2
- Biblioteca de consulta Encarta
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Cultura>



ANEXOS

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE CUADROS,  
MAPAS Y FOTOGRAFÍAS

MAPA 1	Mapa de Guatemala
MAPA 2	Mapa Departamento de Jutiapa
MAPA 3	Ubicación del Terreno dentro Depto. Jutiapa
MAPA 4	Localización Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5
MAPA 5	Ubicación Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul zona 5
MAPA 6	Accesos a Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5
MAPA 7	Vialidad Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5
MAPA 8	Distribución Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5
MAPA 9	Zonificación Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5
MAPA 10	Análisis de Sitio Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5
MAPA 11	Flujo y Circulaciones Hogar Centro Ocupacional San Vicente de Paul Zona 5
MAPA 12	Plano relaciones espaciales Caso análogo 1



## CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS GUATEMALA

---

MAPA 13	Ubicación de Caso Análogo II Centro de Ancianas San Vicente de Paul Zona 1
MAPA 14	Localización Caso Análogo II
MAPA 15	Vialidad Caso Análogo II
MAPA 16	Accesos Caso Análogo II
MAPA 17	Análisis de Sitio
MAPA 18	Distribución de Ambientes Caso Análogo 2
MAPA 19	Zonificación de Ambientes Caso Análogo 2
MAPA 20	Análisis de Relación Directa e Indirecta Caso Análogo 2
MAPA 21	Distribución de Circulación y Flujos Caso Análogo 2
MAPA 22	Mapa de Guatemala, ubicación Departamento de Jutiapa
MAPA 23	Mapa Departamento de Jutiapa y Municipios
MAPA 24	Ubicación Equipamiento Urbano de Jutiapa
MAPA 25	Mapa Terreno de Proyecto
MAPA 26	Ubicación de Terreno y Vialidad
MAPA 27	Análisis Infraestructura Actual
MAPA 28	Análisis Físico Ambiental del Terreno
MAPA 29	Curvas y Topografía del Terreno
MAPA 30	Medidas de Terreno de Proyecto



INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE CUADROS

CUADRO 1	Distribución de población por edad
CUADRO 2	Ordenamiento de No. De Ingresos y No. De Egresos
CUADRO 3	Metodología de Etapas para elaboración de proyecto
CUADRO 4	Organigrama Operativo y Teoría para Centro de ancianos
CUADRO 5	Servicios Geriátricos para adulto mayor
CUADRO 6	Composición rehabilitador entre Geriatria y enfermería
CUADRO 7	Clasificación de Actividades Recreativas
CUADRO 8	Clasificación de Asistencia de Vivienda para adulto mayor
CUADRO 9	Análisis visual ambiental Caso Análogo 1
CUADRO 10	Clasificación Agente y Usuario por cantidad
CUADRO 11	Cuadro de ambientes de uso y área caso análogo 1
CUADRO 12	Horario de Actividades de Hogar y Centro Ocupacional de Ancianos San Vicente de Paul zona 5
CUADRO 13	Análisis visual Caso Análogo 2
CUADRO 14	Agente y Usuario Caso Análogo 2
CUADRO 15	Análisis de ambientes y uso por área Caso Análogo 2
CUADRO 16	División Política Administrativa Dep. Jutiapa, Jutiapa
CUADRO 17	Adulto Mayor Alfabeto
CUADRO 18	Fuentes de Ingreso Adulto Mayor
CUADRO 19	Análisis topográfico del terreno de proyecto
CUADRO 20	Análisis de terreno, ficha técnica visual
CUADRO 21	Análisis de vegetación
CUADRO 22	Cuadro de necesidades Social de Agente y Usuario
CUADRO 23	Necesidades a cubrir para proyecto
CUADRO 24	Programa de Necesidades Área administrativa
CUADRO 25	Programa de Necesidades Área Salud
CUADRO 26	Programa de Necesidades Área Vivienda
CUADRO 27	Programa de Necesidades Área Recreativa



## CENTRO DE ANCIANOS PARA EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS GUATEMALA

### INFORMACION ESPECIFICA FOTOGRAFICA

FOTOGRAFÍA 1	Gimnasio caso análogo 1
FOTOGRAFÍA 2	Dormitorio caso análogo 2
FOTOGRAFÍA 3	Distribución Interior
FOTOGRAFÍA 4	Capilla
FOTOGRAFÍA 5	Comedor
FOTOGRAFÍA 6	Dormitorios Individuales
FOTOGRAFÍA 7	Dormitorios comunales
FOTOGRAFÍA 8	Dormitorio comunal
FOTOGRAFÍA 9 Y 10	Exterior Asilo San Vicente de Paul Z. 1
FOTOGRAFÍA 11 Y 12	Casco Urbano Dep. Jutiapa, Lugar de Proyecto
FOTOGRAFÍA 13	Tipo de suelo
FOTOGRAFÍA 14 Y 15	Construcción existente

### ENTREVISTAS VISITAS DE CAMPO

Lic. Psicología Héctor Tulio Herrera	Miembro de Junta Directiva de Club de Leones de Jutiapa
Sr. Miguel Ángel Urbizo	Administrador General de Asilo de Ancianos Juan Bautista de Jutiapa



CENTRO PARA ANCIANOS EN EL DEPARTAMENTO DE JUTIAPA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

**IMPRÍMASE**

Arq. Carlos Valladares Cerezo  
**DECANO**

Arq. Jorge López Medina  
**ASESOR**

Ingri Jeannette Aldana Avila  
**SUSTENTANTE**



*"Nadie entendía el diseño, me decían que estaba loco, y es necesario tener conciencia de lo importante que somos, ya que nosotros estamos haciendo la cultura de este país..."*

*Efraín Recinos*



[ingrialdana@yahoo.com](mailto:ingrialdana@yahoo.com)