



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE DISEÑO, ARQUITECTURA Y ARTES

CARRERA DE DISEÑO DE ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS

TEMA:

“EL DISEÑO DE AMBIENTES ARQUITECTÓNICOS Y SU INCIDENCIA EN EL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA DE LA CIUDAD DE AMBATO”.

Trabajo de Graduación previa a la obtención del Título de Arquitecto de Interiores.

José Fabricio Criollo Cahuana

Autor:

Ing. Juan Eduardo Villacís Fernández

Tutor:

Ambato – Ecuador

2014

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el Tema “El Diseño de Ambientes Arquitectónicos y su incidencia en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato”, del Sr. José Fabricio Criollo Cahuana, Egresado de la Carrera de Diseño de Espacios Arquitectónicos de la Facultad de Diseño, Arquitectura y Artes de la Universidad Técnica de Ambato, considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a Evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, Junio del 2014

.....
Ing. Juan Eduardo Villacís Fernández

TUTOR

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Los miembros del Tribunal de Grado APRUEBAN el Trabajo de Investigación sobre el tema “El Diseño de Ambientes Arquitectónicos y su incidencia en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato”, presentado por el Sr. José Fabricio Criollo Cahuana, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título de Tercer Nivel de la U.T.A.

Ambato, Junio del 2014

Para constancia firma:

.....
Presidente

.....
Miembro

.....
Miembro

AUTORÍA

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación “El Diseño de Ambientes Arquitectónicos y su incidencia en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de responsabilidad del autor.

Ambato, Junio del 2014

.....
José Fabricio Criollo Cahuana
C.I. 180408649-2

AUTOR

DERECHOS DE AUTOR

Autorizó la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación, según las normas de la institución.

Cedo los derechos en líneas patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, Junio del 2014

.....
José Fabricio Criollo Cahuana
C.I. 180408649-2

EL AUTOR

DEDICATORIA

A Dios.

A mi padre y hermanos que me apoyaron durante todo este tiempo, porque creyeron en mí, y porque sin ellos no hubiera llegado hasta el final.

A mi querida madre que desde el cielo es la luz que ilumina mi senda.

A mi hermano.

A mi abuelita por su eterno e infinito amor y cariño.

José Fabricio Criollo

AGRADECIMIENTO

A Dios.

A mi padre, familia y amigos que me brindaron su apoyo cuando más lo necesite.

A la Universidad Técnica de Ambato. En especial a la Facultad de Diseño Arquitectura y Artes.

A mi tutor de tesis Ing. Juan Eduardo Villacís por haberme guiado y por haber invertido su tiempo y esfuerzo en este trabajo.

A cada uno de mis profesores por impartir sus conocimientos durante mis años de estudio.

A todos los adultos mayores que han contribuido para el desarrollo de este trabajo.

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

	Pág.
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	i
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	ii
AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	ii
DERECHOS DE AUTOR	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS.....	vii
ÍNDICE DE CUADROS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xiii
ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS	xiv
RESUMEN EJECUTIVO.....	xvi
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema.....	4
1.2. Planteamiento del problema	4
1.2.1. Contextualización	4
1.2.2. Análisis Crítico	8
Árbol de Problemas	8
1.2.3. Prognosis.....	10
1.2.4. Formulación del Problema	10
1.2.5. Interrogantes.....	10
1.2.6. Delimitación del objeto de Investigación	10
1.3. Justificación	11
1.4. Objetivos.....	12
1.4.1. General.....	12

1.4.2. Específicos.....	12
-------------------------	----

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Investigativos	13
2.2. Fundamentación Filosófica	14
2.3. Fundamentación Axiológica.....	14
2.4. Fundamentación Legal	15
2.5. Categorías Fundamentales.....	17
2.6. Fundamentación Teórica	17
Diseño de Espacios Arquitectónicos	17
Elementos del Diseño	19
Elementos del Diseño Arquitectónico.....	20
Elementos del Diseño Interior	25
Estilos y Tendencias de Diseño	44
Ambientes Arquitectónicos	45
Salud	50
Gerontología.....	53
Adulto Mayor	58
2.7. Hipótesis	65
2.8. Señalamiento de variables.....	65

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Enfoque de la investigación	66
3.2. Modalidad básica de la investigación.....	66
3.3. Nivel o tipo de investigación.....	67
3.4. Población y muestra	68
3.5. Operacionalización de variables	69
3.6. Plan de recolección de la información	71

3.7. Plan de procesamiento de la información	72
--	----

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados	73
4.2. Verificación de hipótesis	84
4.3. Comprobación de hipótesis.....	85

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones	86
5.2. Recomendaciones	87

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1. Datos informativos	88
6.2. Antecedentes de la propuesta	89
6.3. Justificación	89
6.4. Objetivos	90
6.5. Análisis de factibilidad.....	91
6.6. Fundamentación	92
6.7. Metodología	93
6.8. Modelo operativo	94
6.9. Administración	95
6.10. Desarrollo de Diseño	96
Análisis contextual.....	97
Proyecto	102
Desarrollo de la Propuesta.....	128

Desarrollo del Proyecto	129
Planos	134
Plano del conjunto	lámina 1
Plano arquitectónico	lámina 2 al 6
Alzados cortes	lámina 2 al 6
Planos de acabados	lámina 7 al 10
Detalles constructivos	lámina 11
Planos de carpintería	lámina 12 al 14
Plantas de iluminación	lámina 15 al 16
Perspectivas interiores	lámina 17 al 19
Perspectivas exteriores	lámina 20
Cuadro de programación	lámina 21 al 24
Bibliografía	135
Anexos	139

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1 Sistemas de alumbrado.....	34
CUADRO 2 Métodos de alumbrado.....	35
CUADRO 3 Tipo de lámparas.....	38
CUADRO 4 Modelo de calidad de vida.....	53
CUADRO 5 Población y muestra.....	68
CUADRO 6 Operacionalización de variables (V I).....	69
CUADRO 7 Operacionalización de variables (V D).....	70
CUADRO 8 Preguntas básicas.....	71

Encuesta a Personal Administrativo y Servicio

CUADRO 9 Análisis de resultados (Pregunta 1).....	73
CUADRO 10 Análisis de resultados (Pregunta 2).....	75
CUADRO 11 Análisis de resultados (Pregunta 3).....	76
CUADRO 12 Análisis de resultados (Pregunta 4).....	77
CUADRO 13 Análisis de resultados (Pregunta 5).....	78
CUADRO 14 Análisis de resultados (Pregunta 6).....	79
CUADRO 15 Análisis de resultados (Pregunta 7).....	80
CUADRO 16 Análisis de resultados (Pregunta 8).....	81
CUADRO 17 Análisis de resultados (Pregunta 9).....	82
CUADRO 18 Análisis de resultados (Pregunta 10).....	83
CUADRO 19 Frecuencias observadas.....	84
CUADRO 20 Modelo operativo.....	94
CUADRO 21 Administración.....	95
CUADRO 22 Programa de necesidades.....	104
CUADRO 23 Antropometría del usuario.....	112
CUADRO 24 Determinación de áreas (garita).....	117
CUADRO 25 Determinación de áreas (recepción).....	118
CUADRO 26 Determinación de áreas (sala de espera).....	118
CUADRO 27 Determinación de áreas (administración).....	119

CUADRO 28 Determinación de áreas (departamento social).....	119
CUADRO 29 Determinación de áreas (enfermería).....	120
CUADRO 30 Determinación de áreas (dormitorio hombres)	120
CUADRO 31 Determinación de áreas (dormitorio mujeres)	121
CUADRO 32 Determinación de áreas (sanitarios).....	121
CUADRO 33 Determinación de áreas (cocina).....	122
CUADRO 34 Determinación de áreas (comedor)	122
CUADRO 35 Determinación de áreas (despensa).....	123
CUADRO 36 Determinación de áreas (lavandería)	123
CUADRO 37 Determinación de áreas (vestidor).....	124
CUADRO 38 Determinación de áreas (sala social)	124
CUADRO 39 Determinación de áreas (sala de terapias).....	125
CUADRO 40 Determinación de áreas (jardín)	125
CUADRO 41 Determinación de áreas (patio)	126

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 Árbol de problemas.....	8
GRÁFICO 2 Categorías fundamentales.....	17
GRÁFICO 3 Sistemas de alumbrado	36
GRÁFICO 4 Característica de lámparas	37

Encuesta a Personal Administrativo y Servicio

GRÁFICO 5 Análisis de resultados (Pregunta 1).....	73
GRÁFICO 6 Análisis de resultados (Pregunta 2).....	75
GRÁFICO 7 Análisis de resultados (Pregunta 3).....	76
GRÁFICO 8 Análisis de resultados (Pregunta 4).....	77
GRÁFICO 9 Análisis de resultados (Pregunta 5).....	78
GRÁFICO 10 Análisis de resultados (Pregunta 6).....	79
GRÁFICO 11 Análisis de resultados (Pregunta 7).....	80
GRÁFICO 12 Análisis de resultados (Pregunta 8).....	81
GRÁFICO 13 Análisis de resultados (Pregunta 9).....	82
GRÁFICO 14 Análisis de resultados (Pregunta 10).....	83
GRÁFICO 15 Residencia del adulto mayor	96
GRÁFICO 16 Modelo de residencia para adultos mayores	101
GRÁFICO 17 Diagrama de flujo.....	105
GRÁFICO 18 Diagrama de interrelación.....	109
GRÁFICO 19 Diagrama de funcionamiento.....	110
GRÁFICO 20 Medidas antropométricas	113
GRÁFICO 21 Medidas antropométricas	113
GRÁFICO 22 Medidas de persona con bastón.....	114
GRÁFICO 23 Medidas de silla de ruedas	115
GRÁFICO 24 Medidas de barras de seguridad en baños.....	116
GRÁFICO 25 Zonificación	127

ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS

	Lámina
FOTOGRAFÍA 1 Administración	17
FOTOGRAFÍA 2 Departamento Social	17
FOTOGRAFÍA 3 Cocina	17
FOTOGRAFÍA 4 Comedor	17
FOTOGRAFÍA 5 Administración	17
FOTOGRAFÍA 6 Departamento Social	17
FOTOGRAFÍA 7 Cocina	17
FOTOGRAFÍA 8 Cocina	17
FOTOGRAFÍA 9 Comedor	17
FOTOGRAFÍA 10 Comedor	17
FOTOGRAFÍA 11 Dormitorio de Auxiliares	18
FOTOGRAFÍA 12 Dormitorio de Mujeres	18
FOTOGRAFÍA 13 Dormitorio de Hombres	18
FOTOGRAFÍA 14 Dormitorio de Auxiliares	18
FOTOGRAFÍA 15 Dormitorio de Hombres	18
FOTOGRAFÍA 16 Dormitorio de Hombres	18
FOTOGRAFÍA 17 Baños	18
FOTOGRAFÍA 18 Dormitorio de Mujeres	18
FOTOGRAFÍA 19 Dormitorio de Mujeres	18
FOTOGRAFÍA 20 Sala Social	19
FOTOGRAFÍA 21 Sala Social	19
FOTOGRAFÍA 22 Sala de Terapias	19
FOTOGRAFÍA 23 Sala Social	19
FOTOGRAFÍA 24 Sala Social	19
FOTOGRAFÍA 25 Sala de Terapias	19
FOTOGRAFÍA 26 Enfermería	19
FOTOGRAFÍA 27 Patio	20
FOTOGRAFÍA 28 Jardín	20
FOTOGRAFÍA 29 Patio	20

FOTOGRAFÍA 30 Patio	20
FOTOGRAFÍA 18 Jardín.....	20
FOTOGRAFÍA 18 Jardín.....	20

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE DISEÑO, ARQUITECTURA Y ARTES
CARRERA DE DISEÑO DE ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS

RESUMEN EJECUTIVO

Tema: “El diseño de ambientes arquitectónicos y su incidencia en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato”.

Autor: José Fabricio Criollo Cahuana

Tutor: Ing. Juan Eduardo Villacís Fernández

Resumen

El presente trabajo investigativo tiene por objeto determinar la incidencia de los ambientes arquitectónicos en el bienestar de los adultos mayores, enfocándose así a la problemática que se da entorno a los espacios no adecuados en el “Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato”. La misma que afecta física y psicológicamente a los 30 adultos mayores que se encuentran en completo abandono y las cuales necesitan ser atendidas, mejorando la infraestructura física y humana a través de una propuesta de diseño de ambientes arquitectónicos que cumpla con las necesidades y requerimientos de los pacientes para brindarles servicios de rehabilitación física, monitoreo médico y especialmente la compañía de otras personas de su misma edad. Lo que permitirá mejorar su entorno y por ende su calidad de vida.

Descriptores: Diseño de Espacios Arquitectónicos, Estilos y Tendencias de Diseño, Ambientes Arquitectónicos, Salud, Gerontología, Adultos Mayores.

INTRODUCCIÓN

Durante mucho tiempo el Adulto Mayor ha sido depositario de conocimiento y sabiduría además de transmitir la cultura, tradiciones y la preservación de las mismas.

En el antiguo Egipto preceden vestigios de la importancia del anciano debido a un texto encontrado en donde describe un poco el sentir que tenía al llegar a ser anciano que dice. *“¡Que penoso es el fin de un viejo! Se va debilitando cada día; su vista disminuye, sus oídos se vuelven sordos; su fuerza declina su corazón ya no descansa; su boca se vuelve silenciosa y no habla. Sus facultades intelectuales disminuyen y le resulta imposible acordarse hoy de lo que sucedió ayer. Todos los huesos están doloridos. Las ocupaciones a las que se abandonaban no hace mucho complacer, solo las realiza con dificultad, y el sentido del gusto desaparece. La vejez es la peor de las desgracias que puede afligir a un hombre”*.

Sin embargo, al anciano se le asignaba el papel de dirigente por la experiencia y sabiduría acumulada a lo largo de su vida, ejerciendo un papel importante en la sociedad pues la función que tenía era de educador y guía para los jóvenes, dentro de la organización política era fundamental el consejo y guía de las personas con más experiencia.

En estos últimos tiempos el lugar que ocupa el adulto mayor ha ido perdiendo importancia dentro de una sociedad competitiva, insensible e ingrata que los margina, debido a que se encuentran fuera de la población económicamente activa.

En la actualidad los adultos mayores han tenido que abandonar sus hogares debido a varios factores; los familiares los consideran como una carga, son objeto de maltrato físico y psicológico o se encuentran en completo abandono, etc. Por estas razones han buscado refugio en centros de atención para adultos mayores donde reciben protección,

alimentación y cuidado, sin embargo estos lugares que acogen a las personas de la tercera edad no cuentan con una infraestructura propicia con entornos adecuados que les permita llevar una vida digna.

Hoy en día el Diseño de Espacios Arquitectónicos está presente en todo tipo de edificaciones, hace que los ambientes se conviertan en transmisores de experiencias sensoriales, para realizar la vida más agradable para el ser humano y dentro de un centro Geriátrico ayuda a los adultos mayores a llevar una vejez activa.

A través de este trabajo se desea intervenir en esta problemática y colaborar con este sector de la población que necesita ser atendida y valorada, con una propuesta de Diseño Interior y dar respuestas a las necesidades de los adultos mayores.

El Capítulo I comprende El Problema como parte fundamental del estudio determinando el tema: “El Diseño de ambientes Arquitectónicos y su incidencia en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato”, detallando la contextualización, el análisis crítico, el Árbol de Problemas con las causas que provocaron el problema y los efectos que este desencadenó, la Prognosis para evitar el problema a futuro, las Preguntas Directrices que ayudan a considerar aspectos importantes del problema, la Justificación indicando la importancia, la necesidad, factibilidad e impacto de la investigación y finalizando con los objetivos general y específicos.

El Capítulo II desarrollamos el Marco Teórico donde se realizó una investigación bibliográfica para conocer sobre los antecedentes de esta investigación, se determina una fundamentación filosófica ya que ayuda a formar al estudiante con una mentalidad triunfadora, una fundamentación teórica que nos ayuda a conocer sobre las variables y sus categorías fundamentales, llegando hasta el planeamiento de la hipótesis.

El Capítulo III se establece la Metodología con la que se realizó la investigación, realizando una investigación de campo en el lugar donde sucede el fenómeno. El nivel o tipo de investigación, se determina la población con la que se va a trabajar, así como las técnicas y los instrumentos con los que se recolecto la información.

El Capítulo IV se realiza un análisis e interpretación de los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas donde se presentan gráficos de las frecuencias obtenidas, dando paso a la Verificación de la Hipótesis.

El Capítulo V se determina las conclusiones y recomendaciones deducidas de los resultados obtenidos, donde se propone varias sugerencias.

El Capítulo VI se trata la propuesta para solucionar el problema de investigación proponiendo el Diseño Interior del “Centro Geriátrico Juventud Josefina para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

CAPÍTULO I

El Problema

1.1. Tema

El diseño de ambientes arquitectónicos y su incidencia en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico “Juventud Josefina” de la ciudad de Ambato.

1.2. El problema

1.2.1. Contextualización

La vejez es la etapa de la vida en la que el organismo se vuelve más vulnerable y presenta una serie de problemas fisiológicos que son, en mayor o menor medida, un riesgo para la salud. En el Ecuador, al igual que en otros países existen una gran variedad de centros gerontológicos como asilos, residencias, villas, hospitales geriátricos, hospicios, albergues, estos centros de atención que vienen funcionando en nuestro país presentan varios problemas, uno de ellos es la sobrepoblación debido al aumento y abandono al que son expuestos los adultos mayores por parte de sus familiares, en cuanto a la infraestructura humana y física está por debajo de los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud (Secretaría de Salud, 2001-2006).

Según una encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC, 2010) en nuestro país hay 1.2 millones de adultos mayores. De acuerdo con las estadísticas la mayoría de personas mayores de 65

años son hombres con el 44.7%. Mientras que las mujeres ocupan el 40.1%, el promedio de vida de los ecuatorianos es de 78 años para las mujeres y 72 años para los hombres. Además, existe en el país 1'600.000 personas con discapacidad que representa el 13,3 % de la población ecuatoriana, de los cuales 550.000 son personas de 65 años en adelante que necesitan atención y de espacios donde puedan convivir con personas de su misma edad para llevar una vejez activa.

Por esta razón el gobierno del Ecuador en los últimos años a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), ha invertido \$ 104'750.000 en la atención de los adultos mayores y a escala nacional tiene 17 centros de atención directa, además de 150 convenios con distintas organizaciones para la atención de este importante sector de la sociedad.

Pero además, el médico especializado en Geriátría y Gerontología Aldo Guevara D'Aniello, resalta que en Europa y Estados Unidos. Existen centros geriátricos equipados con las más modernas tecnologías existentes en el mercado para garantizar la seguridad y bienestar de los residentes, así como la consecución de un sistema de comunicaciones para facilitar el trabajo del personal, mejorando de manera global la calidad del servicio.

Entre los profesionales cuentan con: Médicos, psicólogos, psiquiatras, enfermeros, fisioterapeutas que realizan una valoración geriátrica integral, contemplando los apartados médicos, funcionales, sociales, mentales y psicológicos. Además ponen a disposición actividades y cuidados para mayores a través de hidroterapia, musicoterapia y aromaterapia, manualidades, terapia ocupacional, excursiones y salidas, la estimulación física, cognitiva y de carácter lúdico.

En cuanto a la infraestructura física todas las áreas están diseñadas y equipadas para responder a las necesidades de los adultos mayores, a

través de materiales que cumplan normas de seguridad, iluminación y ventilación, además de rampas y pasamanos.

En la región central del Ecuador cada vez hay un número mayor de personas que han atravesado su desarrollo en la vida productiva para entrar en este ciclo de involución o decrecimiento, denominado la vejez. Este grupo lo constituyen los ancianos, que viven solitarios en hospicios, albergues o casas para ancianos que han sido creadas por entidades Religiosas, Fundaciones o Asociaciones civiles no lucrativas y quienes se sostienen a base de donaciones.

Por otro lado los lugares existentes para el cuidado de los adultos mayores frecuentemente vienen funcionando en casas adaptadas lo que resulta incómodo y poco funcional. Además quienes se encargan de brindar los cuidados necesarios son personas que no tienen pleno conocimiento en la atención y la alimentación de personas mayores, de la misma manera no cuentan con programas enfocados a llevar una vejez activa.

Sin embargo, existe el Hogar del Anciano del Hospital Docente Ambato ubicado en Patate que posee una infraestructura propicia para la protección y cuidado de los adultos mayores, sus instalaciones están acorde a sus necesidades y en este sentido cuenta con los siguientes ambientes: comedor, sala de fisioterapia, aula de computación, taller de manualidades, dormitorios con cuatro camas y su respectivo menaje, además de un espacio para rumba terapia. Esta institución tiene la capacidad para 30 personas, con personal especializado que poseen conocimientos en el área de: fisioterapia, terapia ocupacional, y cuentan con servicios de enfermería y médico.

La vejez es una condición humana a donde llegaremos casi todos, esta población de adultos mayores de 65 años está en aumento de manera proporcional, muestra un grupo suficientemente grande que merece ser atendido y valorado. En Ambato existe el Centro Geriátrico Juventud

Josefina, fue gestionado por Paola Molina reina de Ambato y apoyada por el Municipio de Ambato, abrió sus puertas en el año 2003 para acoger adultos mayores que se encuentran en completo abandono brindándoles asistencia profesional y médica. Entre los servicios que se brindan están: alimentación, vestimenta, asistencia personal, profesional, parvulario, terapias físicas, terapias cognitivas, calistenia, además de las actividades recreacionales como: danza, rumba terapia, teatro, cine, manualidades y caminatas.

Esta institución atiende a 35 adultos mayores fijos, 6 de ellos son mujeres y 29 hombres, su población es mezclada teniendo a su cuidado un paciente con demencia senil y otro con retraso mental, además de pacientes que utilizan andadores y bastones.

El lugar cuenta con espacios para la administración, departamento de trabajo social, enfermería, cocina, comedor, dormitorio general para hombres, dormitorio general para mujeres, sala comunal donde reciben visitas y en el cual realizan terapias, baterías sanitarias, lavandería, patio.

El personal encargado de dirigir y brindar los servicios son: la administradora, psicóloga, enfermera, profesor de cultura física, auxiliares, cocineras, asistentes de limpieza y guardias.

La vida en este lugar es triste debido a la falta de personal capacitado para la atención adecuada y las instalaciones no responden a las necesidades lo cual afecta al deterioro de su salud.

1.2.2. Análisis crítico

Árbol de problemas

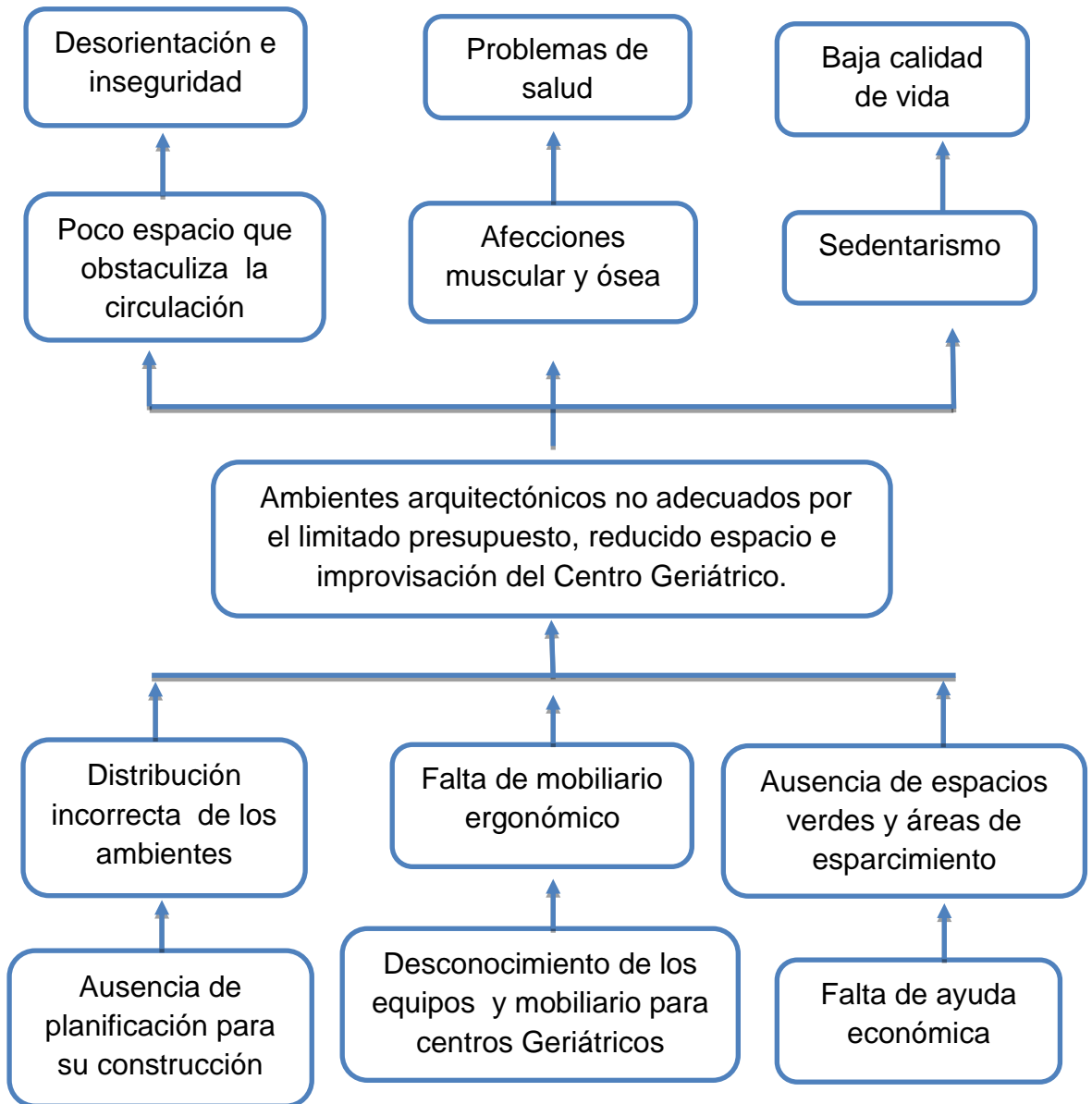


Gráfico N°: 1 Árbol de problemas

Elaborado por: Fabricio Criollo

Los problemas más frecuentes que se presentan en los centros Geriátricos del país son la falta de una infraestructura adecuada que cuenten con los estándares de la OMS, además de la improvisación de

los Ambientes arquitectónicos debido al limitado presupuesto que se destina para la administración de dichos centros.

La ausencia de planificación para la construcción del centro Geriátrico está ocasionando en los adultos mayores problemas en el desarrollo de sus actividades diarias, debido a la distribución incorrecta de los ambientes arquitectónicos ocasionando que el poco espacio obstaculiza la normal circulación de los ancianos por la residencia, esto ha generado que exista desorientación e inseguridad al momento de trasladarse de un lugar a otro, esto también se debe a la avanzada edad de dichas personas.

Por otra parte la falta de equipos y mobiliario especial para centros Geriátricos están generando problemas al no prestar comodidad y confort a los adultos mayores lo cual provoca afecciones musculares y óseas como lesiones, calambres, etc. Llegando a afectar su estado de salud.

La falta de ayuda económica ha generado que el centro Geriátrico no cuente con las suficientes áreas de esparcimiento que promuevan ambientes saludables e inviten a interactuar con las actividades diarias del anciano. La carencia de estos espacios está generando problemas de salud como sedentarismo lo cual afecta en el comportamiento emocional y la calidad de vida de dichas personas.

Además, el Centro Geriátrico no cuenta con ambientes enfocados para terapias físicas y cognitivas que estimulen la independencia del adulto mayor.

Se debe tomar en cuenta todos estos problemas y carencias para la propuesta de diseño lo cual ayude a solucionar las necesidades existentes en la residencia esto permitirá que los adultos mayores puedan llevar una vida sana y activa.

1.2.3. Prognosis

De no darse solución al problema de ambientes arquitectónicos no adecuados en el Centro Geriátrico de Ambato, seguiremos exponiendo a las personas que se encuentran en este lugar a que su salud continúe degenerándose aceleradamente, deteriorando su estado físico y mental, además de aumentar el riesgo de fracturas agregando más dolor a su condición humana. Lo más grave es que la sociedad no se da cuenta que en pocos años ellos formaran parte de la población longeva de nuestro país, lo que causaría hacinamiento y una forma de vida con las mismas o peores condiciones que hoy se ve, por estas razones es necesario desarrollar proyectos enfocados a diseñar los ambientes interiores de centros geriátricos, además de planificar espacios donde adultos mayores interactúen con personas de su misma edad.

1.2.4. Formulación del problema

¿Cómo incide el diseño de ambientes arquitectónicos para el bienestar de los adultos mayores del “Centro Geriátrico” de la ciudad de Ambato?

1.2.5. Interrogantes

- ¿Cómo incide los ambientes arquitectónicos en el bienestar de los adultos mayores?
- ¿Por qué es importante el diseño arquitectónico en ambientes que ocupan los adultos mayores?
- ¿Es importante rediseñar el “Centro Geriátrico Juventud Josefina” para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores?

1.2.6. Delimitación del objeto de investigación

Campo: Humanístico social

Área: Diseño de Espacios Arquitectónicos

Aspecto: El bienestar de los adultos mayores

Delimitación espacial: La investigación se realizará con adultos mayores del “Centro integral del adulto mayor de la ciudad de Ambato.

Delimitación temporal: La investigación se ejecutara entre los meses de Enero a Julio del 2013.

1.3. Justificación

La presente investigación se origina a partir de la problemática de los ambientes no adecuados en el que viven los adultos mayores, la cual influye en aspectos: físicos, emocionales y sociales, de la misma forma se centra en analizar la distribución de los espacios arquitectónicos y como afecta en el bienestar de los adultos mayores que residen en el centro Geriátrico.

Considerando lo mencionado es de interés porque se propone diseñar ambientes acorde a sus necesidades morfológicas y fisiológicas con la finalidad de mantenerlos activos, motivados, además de lograr mantener sus capacidades funcionales y su independencia he incorporados a las actividades diarias de la sociedad, de esta manera mejorar su calidad de vida.

Los beneficiarios directos de este trabajo investigativo serán los adultos mayores que se encuentran internados, los familiares, además del personal administrativo y servicio ya que lograremos más atención a este sector vulnerable de nuestra sociedad.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

- Elaborar el diseño de Ambientes Arquitectónicos de la residencia para mejorar los ambientes en los que viven los adultos mayores del “Centro Geriátrico Juventud Josefina” de la ciudad de Ambato.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Analizar la incidencia de los ambientes arquitectónicos en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato.
- Establecer la importancia del diseño de ambientes arquitectónicos que ocupan los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato.
- Determinar la influencia de los ambientes arquitectónicos en el bienestar del adulto mayor del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato.

CAPÍTULO II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes Investigativos

El hecho de estar culminando mis estudios me siento responsable de aportar a nuestra sociedad con un proyecto que busca mejorar las condiciones en las que residen nuestros adultos mayores, al respecto cabe indicar que en la Universidad Tecnológica Equinoccial de Quito Facultad de Arquitectura Artes y Diseño, Carrera de Arquitectura de Interiores consta un tema así: “EL DISEÑO DE INTERIORES DEL ASILO DE ANCIANOS BETANIA” Autor: Christian David Ramírez Villavicencio.

Conclusiones:

Si agregamos a esta sociedad que el adulto mayor en los asilos pueden tener pérdida de autoestima, debido que muchas personas los abandonan, los consideran poco importantes e inútiles y tratan de deshacerse de ellos, tienen un vacío existencial, ya que llegan a pensar que su propia vida no tiene sentido, y pueden padecer síntomas depresivos. Pierden la adaptación, al ver que la sociedad y los ambientes van cambiando rápidamente.

2.2. Fundamentación Filosófica

Considerando que todo cambio significa avanzar, es decir superar aquello que en los momentos actuales ha sido remplazado por nuevas tecnologías, concepciones, alternativas y tendencias, en base a este criterio la presente investigación toma como fundamento el paradigma Critico Propositivo el cual considera al ser humano no como un ente que acepta lo dicho, por lo contrario cuestiona, critica, reflexiona sobre aquellos fenómenos que para el aún no están claros y de los cuales propone nuevas opciones de solución, y propositiva por que se plantea una solución al problema.

2.3. Fundamentación Axiología

La sociedad ecuatoriana se desenvuelve cada vez en un mundo capitalista donde lo más importante es el yo, convirtiéndonos en entes ambiciosos y egoístas, a esto se debe a la carencia de valores éticos y morales que enfrentan nuestra sociedad actualmente, puesto que a muy pocos le interesa el bienestar del adultos mayores al momento de asilarlos, y nadie se preocupa por dotar ambientes acorde a sus necesidades morfológicas, fisiológicas y psicológicas, lo que les permitirá ser asistidos como seres humanos respetados y valorados.

El trabajo de investigación muestra los ambientes y condiciones en las que se desenvuelven los adultos mayores, basta visitar uno de estos centros y darnos cuenta que hoy en día nadie hace las cosas si no existe nada a cambio, por esta razón este proyecto consta con aporte científico pero vinculado a principios como: la responsabilidad, respeto y el valorar a los adultos mayores.

2.4. Fundamentación Legal

De acuerdo a la Constitución Política del Ecuador en lo concerniente a la salud y al adulto mayor, tenemos:

Capítulo tercero

Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Sección primera

Adultas y adultos mayores

Art. 36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Art. 37.-El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.

2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.

3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.

4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.

5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.

6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.

7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad.

En caso de condena a pena privativa de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario.

8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.

9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental.

La ley sancionará el abandono de las personas adultas mayores por parte de sus familiares o las instituciones establecidas para su protección.

En la ciudad de Ambato no constan ordenanzas que regulen y controlen los llamados Asilos para ancianos, Centros Geriátricos. Por esta razón tomamos como Reglamento Geriátrico la ordenanza de países que se encuentra geográficamente más cerca de nuestro país lo que permitirá desarrollar la investigación de manera técnica.

2.5. Categorías Fundamentales

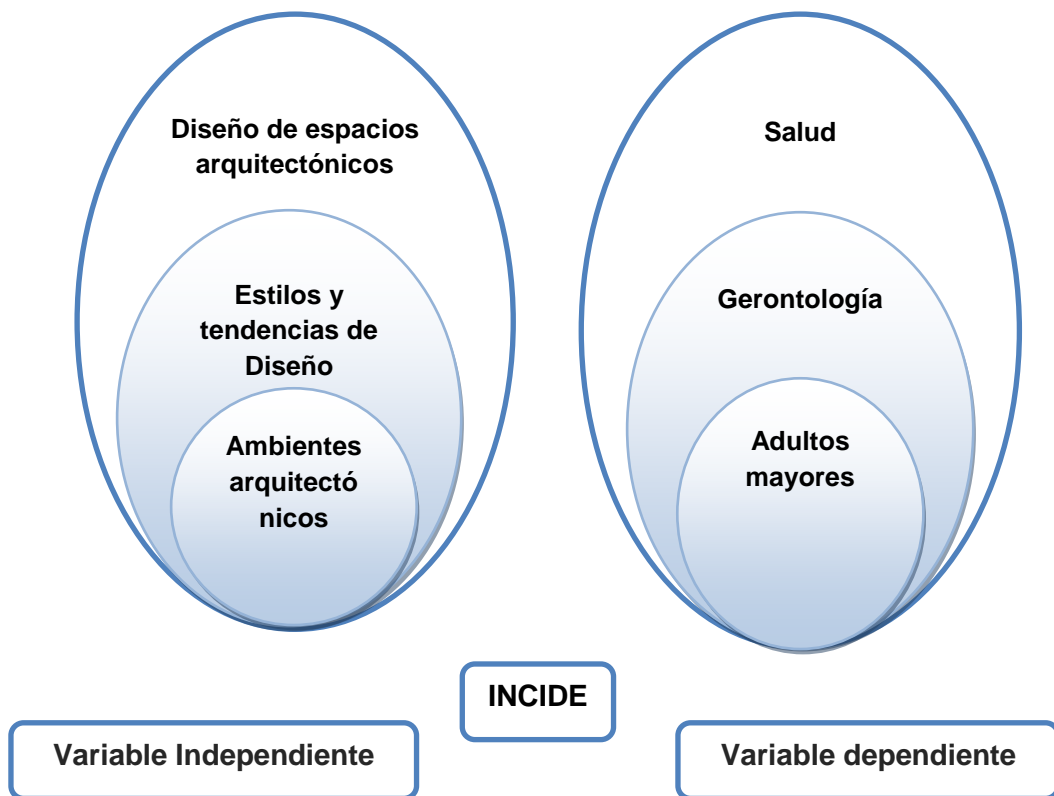


Gráfico N°: 2 Categorías fundamentales

Elaborado por: Fabricio Criollo

2.6. Fundamentación Teórica

Diseño de Espacios Arquitectónicos

Para Chihg (2011), el Diseño de Espacios Arquitectónicos “es la disciplina proyectual que brinda soluciones tanto estéticas como funcionales; resuelve espacios interiores brindando confort, realizando planos arquitectónicos, propone mobiliario y equipamiento, sabe interpretar aspectos técnicos de instalación con la manipulación del volumen espacial así como el tratamiento superficial” (pág. 36).

El diseño interior analiza la información, establece una dirección conceptual, refina la dirección del diseño, y elabora documentos gráficos para su construcción. Así mismo concibe, desarrolla y gestiona proyectos de ambientación de espacios habitables, con el objetivo de enriquecerlos estéticamente y funcionalmente, aportando con su creatividad a mejorar la relación entre el hombre y los lugares que habita. Además, la vida moderna impone distintas necesidades para el hombre actual en cuanto a la habitabilidad de los espacios, dotando al ambiente en que se vive de un concepto que ha ido variando con el transcurso del tiempo el confort.

Para cada uno de los proyectos a desarrollar se requiere de cierta habilidad y conocimiento específico. Por ejemplo, para el diseño residencial debe crearse un ambiente habitable, puesto que es el lugar donde pasamos la mayor parte del tiempo y se deben considerar las necesidades de quienes la habitan, su estilo de vida y la relación con su entorno y en el centro de atención para el adulto mayor se busca crear ambientes agradables, confortables que reflejen el bienestar en el anciano.

Conceptos

Constituye una herramienta apropiada que nos permitirá sustentar y fundamentar de forma teórica el proceso y desarrollo de la investigación, además estos conceptos permiten comprender y diferenciar entre el diseño, diseño arquitectónico y espacio arquitectónico de manera que podamos utilizar estas definiciones de forma apropiada.

Diseño

El diseño es la acción de producir algo nuevo realizado con un fin específico la satisfacción de una necesidad humana, bien personal o social (Hinojosa, 2009, pág. 8).

Diseño Arquitectónico

Es la representación gráfica a escala de espacios arquitectónicos de diferentes géneros de edificios tales como: habitacional, educativo, religioso, industrial, comercial, etc., en el cual se tiene que resolver: la expresión, la función y la forma (Hinojosa, 2009, pág. 8).

Espacio Arquitectónico

Es el lugar donde el hombre realiza sus funciones y actividades tales como: dormir, comer, estudiar, etc. El espacio arquitectónico se ubica en un contexto urbano donde tiene mucha importancia el clima para resolverlo adecuadamente (Hinojosa, 2009, pág. 9).

Elementos del Diseño

Este grupo está conformado por elementos conceptuales, elementos visuales y elementos funcionales que son la base para comenzar a diseñar, además están relacionados entre si y no pueden ser fácilmente separados de nuestra experiencia o percepción visual pueden parecer bastante abstractos, pero reunidos determinan la apariencia definitiva y el contenido de un diseño.

1. Elementos Conceptuales

Los elementos de este grupo no son visibles, sin embargo, parecen estar presentes. Por ejemplo: creemos que hay un punto en el ángulo de cierta figura, que hay una línea en el contorno de objeto, que hay planos que envuelven un volumen y que un volumen ocupa un espacio. Todos estos elementos no existen en una realidad física, sino en una realidad conceptual. Estos son: punto, línea, plano y volumen (<http://www.arqhys.com>).

2. Elementos Visuales

Son visibles y tienen forma, medida, color y textura:

Forma.- Todo lo que puede ser visto posee una forma que aporta la identificación principal en nuestra percepción (<http://www.arqhys.com>).

Color.- Una forma se distingue de sus cercanías por medio de un color. El color se utiliza en su sentido más amplio, incluyendo los tonos neutros y las variaciones cromáticas (<http://www.arqhys.com>).

Textura.- Es un elemento visual que sirve frecuentemente de doble de las cualidades de otro sentido: el tacto. Puede ser plana o decorada así como ser suave o rugosa, muy apto para atraer tanto al sentido del tacto como a la vista (<http://www.arqhys.com>).

3. Elementos funcionales

Estos elementos se hacen presentes cuando el diseño transporta un mensaje (<http://www.arqhys.com>).

Además, se valoran todas las visuales, todos los planos son importantes incrustándose los volúmenes y favorece la creación de espacios interiores luminosos, higiénicos y confortables.

Elementos del Diseño Arquitectónico

No puede existir la arquitectura espacial sin hablar del diseño interior, ni el diseño interior sin hablar del mobiliario, y ninguno de estos sin que exista un lenguaje visual que los relacione directamente con el usuario, todas estas áreas del diseño están íntimamente ligadas y se complementan entre ellas. Dentro de cada área del diseño existen elementos que deben comprender aspectos que tengan relación directa con los sentidos del usuario que habitan el espacio, por ejemplo la iluminación, el color, la textura, el mobiliario, entre otros. Estos elementos influyen en las personas de diferente forma.

Los elementos de diseño arquitectónico están organizados siguiendo la forma en la que se presenta y organiza un proyecto arquitectónico de acuerdo con (Plazola, 2001, pág. 450). Un proyecto arquitectónico es “el conjunto de espacios organizados y acondicionados de acuerdo con el programa arquitectónico” que se obtiene a través de la interpretación de los resultados de la investigación. El presente trabajo se enfoca al estudio de todos aquellos elementos que tengan relación directa con el usuario, en este caso los Adultos Mayores, por lo que la clasificación hecha por Alfredo Plazola Cisneros se toma aquellos que contribuyen directamente a mejorar el bienestar de los adultos mayores.

Los elementos de diseño arquitectónico a tomar en cuenta son:

- Distribución arquitectónica
- Acabados
- Herrería y cancelería
- Jardinería

Distribución Arquitectónica.- La distribución arquitectónica según Plazola (2001), “es la forma en la que los espacios se agrupan y se relacionan de acuerdo a las necesidades del usuario. Es mediante ella que se califica la funcionabilidad que tiene el edificio. La distribución final de los espacios resulta de las recomendaciones obtenidas a través de la investigación tanto documental como de campo” (pág. 453).

Acabados

Para De Cosa (2005), “los acabados son los toques finales que se le dan a un edificio y están en contacto directo con el usuario. Son las últimas operaciones destinada a perfeccionar la obra” (pág. 42).

También se lo conoce como revestimiento a la acción de forrar los muros y tabiques tanto interior como exterior. El objetivo por el cual se realiza esta acción es para proteger la obra contra elementos de la naturaleza, además de darle resistencia y elevar su presentación estética.

Para el revestimiento de los muros, techos y pisos se utilizan diversos materiales muy variados que van desde mortero, cerámicos, madera, acero inoxidable hasta materiales orgánicos como sintético. La elección del revestimiento depende de diversos factores, entre ellos: el tipo de edificación, la resistencia del material a la acción del tiempo y los elementos climatológicos y la impermeabilidad.

Un aspecto que se debe tomar en cuenta en la elección del material es la disponibilidad del mismo en la zona. En el caso del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor es importante tomar en cuenta el uso de materiales de la región que puede ser de ayuda para que los ancianos se sientan identificados con el lugar, además se debe evitar materiales que puedan causar cortaduras en la piel de los ancianos.

Materiales de revestimiento

En la actualidad la industria de la construcción ha revolucionado notablemente pudiendo encontrar en el mercado una amplia gama de texturas, colores, formas para revestir muros, techos y pisos. Dentro de los materiales más utilizados en la industria de la construcción están los siguientes.

- Piedra natural
- Piedra artificial y derivados
- Materiales cerámicos
- Vitrificados
- Revoques, enlucidos, estucos, esgrafiados
- Prefabricados de yeso
- Maderas y fibras vegetales
- Corcho
- Plásticos
- Chapados y recubrimientos metálicos

Aspectos que se debe tomar en cuenta en la elección de un material de revestimiento son:

- Contribuir al aislamiento térmico y acústico del local
- Proteger de la humedad
- Ser poco combustible
- Ser fácil de aplicar
- Ser económico
- Sujetarse a las requerimiento del usuario
- Sujetarse a las reglas estéticas del edificio

(De Cosa, 2005, pág. 43).

Herrería y carpintería

En una construcción o edificación existen espacios o huecos abiertos, llamados vanos la función que cumplen estos huecos o vanos están destinados para iluminar, ventilar y circular, además estos vanos son los que van a contener los distintos componentes de herrería y carpintería que vienen a ser puertas y ventanas fabricadas con componentes de metal, aluminio o madera.

Ventanas

Las ventanas son elemento de carpintería de madera vidriado que cierra un hueco exterior, proporcionando iluminación y ventilación, a la vez que controla las inclemencias atmosféricas (viento, agua, polvo, etc.) y que asegura unos niveles térmico-acústicos adecuados. Además dan paso a la luz y al aire, impiden la entrada del frío y se destacan como un importante elemento arquitectónico. Las ventanas, además de estar en congruencia con el estilo de la construcción tienen las siguientes funciones (www.aitim.es).

Permite la entrada de:

- Luz natural
- Aire de ventilación
- Calor del invierno
- Vistas exteriores

Impedir el paso de:

- Viento
- Lluvia
- Ruido
- Frío
- Insectos

La mayoría de las personas de la tercera edad requieren de altos niveles de iluminación y las ventanas son una fuente importante de luz. Para aprovechar la luz natural de una ventana está debe estar bien orientada y debe tener protección para minimizar el reflejo, el uso de persianas difumina la luz solar y minimiza el deslumbramiento.

Puertas

Las puertas son elementos constructivos que permite el acceso al interior de un edificio o la intercomunicación entre distintas dependencias de un mismo edificio. Pueden ser de forma o materiales variados de acuerdo al uso que se les dé, por ejemplo: las puertas usadas para el interior son diferentes a las usadas en los exteriores (www.aitim.es).

Los tipos de puertas pueden dividirse de acuerdo a su funcionamiento y de acuerdo a su forma física de la siguiente forma:

- Tipo de funcionamiento
 - De giro
 - Corredera de traslape
 - Corredera superficial
 - Corredera de bolsillo
 - Plegable
- Forma física
 - Liso
 - Con paneles
 - Francés
 - De vidrio

El aspecto de una puerta sugiere generalmente las dimensiones y las funciones del espacio que guarda y en el caso del centro geriátrico debe permitir el paso de sillas de ruedas, andadores o camilla en caso de emergencia. Además las puertas deben ser adaptadas en estilo y proporción a la arquitectura de la edificación.

Jardinería

Para Plazola (2001), “el jardín es el lugar donde se cultiva flores, arbustos, césped y árboles con el fin de crear un lugar de confort, descanso y recreación para el ser humano” (pág. 47).

Y en el caso de los ancianos permite el goce de aire puro y de un poco de sol, estos espacios ayudan a mantener una conexión con la naturaleza y ofrecen oportunidades para socializar a través de actividades que

involucren a los adultos mayores. Algunas de estas actividades pueden ser ejercicios físicos.

Es necesario que en los jardines haya lugares o espacios con sombras para que los ancianos disfruten de aire puro y se lo puede lograr a través de sombrillas de jardín, pérgolas, árboles de copa extendida, enredaderas.

Seguridad

El jardín debe transmitir seguridad al anciano de tal forma que lo recorra libremente. Las caídas son los accidentes más comunes en las personas mayores y los más peligrosos. Aunque no se puede evitar completamente, si se puede mediante el diseño disminuir el riesgo. Por lo que se debe asegurar que el pavimento de los senderos sea antideslizante.

Además, es recomendable que las camineras sean lo suficientemente anchas para permitir el paso a dos personas al mismo tiempo y se debe colocar pasamanos a ambos lados del sendero que sirvan como soporte y guía que le muestre al adulto mayor el camino.

Elementos del diseño interior

Existen varios elementos que intervienen en el diseño interior y los cuales pueden jugar un rol importante ya que condicionan la forma en que una persona percibe el ambiente que le rodea y por lo tanto condicionaran las características del diseño de forma que podamos aplicar colores agradables, texturas que estimules los sentidos pero que no causen heridas a la piel de los adultos mayores con el fin de crear un ambiente confortable.

Los elementos de diseño interior que analizamos son:

- Color
- Textura
- Iluminación
- Acústica
- Pisos

El color

Para Plazola (2001), “el color es la impresión sensorial que produce la luz sobre cualquier objeto de los que puede captar el ojo, o sea, la impresión que hace en la retina del ojo la luz reflejada por los cuerpos” (pág. 505).

Actualmente no solo las profesiones relacionadas con las artes se preocupan por el color sino por lo general todas las profesiones lo emplean de una u otra forma el uso del color se insinúa en todos los aspectos de la vida cotidiana: en la publicidad, la fotografía, en la industria de la construcción, diseño de modas y en el caso del diseño interior el color es una de las herramientas más importantes y para poder hacer uso consiente de él se debe conocer sus características y algunos principios básicos de la psicología del color.

Contraste

El contraste se da cuando los colores no tienen nada en común o no guardan ninguna similitud, un ejemplo de contraste puede ser de claro a oscuro que se obtiene de la gama de grises, se puede también hacer contrastes de colores cálidos con colores fríos. Para Plazola (2001), “el contraste se produce cuando en una composición los colores no tienen nada en común, no guardan ninguna similitud” (pág. 505).

Existen diferentes tipos de contraste:

De tono: Cuando utilizamos diversos tonos cromáticos, es el mismo color de base pero en distinto nivel de luminosidad y saturación.

Contraste de claro/oscuro o contraste de grises: El punto extremo está representado por blanco y negro, observándose la proporción de cada uno.

Contraste de color: Se produce por la modulación de saturación de un tono puro con blanco, con negro, con gris, o con un color complementario.

Contraste de cantidad: Es igual los colores que utilicemos, consiste en poner mucha cantidad de un color y otra más pequeña de otro.

Contraste simultáneo: Dos elementos con el mismo color producen el mismo contraste dependiendo del color que exista en su fondo.

Contraste entre complementarios: Se colocan un color primario y otro secundario opuesto en el triángulo de color. Para conseguir algo más armónico, se aconseja que uno de ellos sea un color puro y el otro esté modulado con blanco o con negro.

Contraste entre tonos cálidos y fríos: Es la unión de un color frío y otro cálido (Plazola, 2001, pág. 505).

Matiz

Es el estado puro del color y Plazola (2001), “lo define como la longitud de onda dominante o cualidad para distinguir un color de otro, no importa que primarios se unan para hacer un nuevo color, este tiene una longitud dominante que deberá corresponder a ese matiz cuando se perciba en el espectro visible” (pág.505).

Saturación

Para Plazola (2001), “es la pureza de un color que queda definida en cada caso por una longitud de onda dominante que representa a dicho color. La saturación ocurre cuando un color es puro, o sea, que adquiere su máxima fuerza y carece totalmente de blanco, negro o algún pigmento ajeno a él” (pág.505).

Tono

Según Plazola (2001), “se refiere específicamente a la cualidad de un color para distinguir su valor claro de su valor oscuro o sea, la variación cualitativa de saturación de un mismo color” (pág.505).

Colores cálidos

Para Corso (2004), “los colores cálidos en matices claros: cremas y rosas, sugieren delicadeza, feminidad, amabilidad, hospitalidad y regocijo y en los matices oscuros con predominio de rojo, vitalidad, poder, riqueza y estabilidad. Por asociación la luz solar y el fuego al rojo-anaranjado, al amarillo” (pág. 3).

Colores fríos

Según Corso (2004), “los colores fríos en matices claros expresan delicadeza, frescura, expansión, descanso, soledad, esperanza y paz y en los matices oscuros con predominio de azul, melancolía, reserva, misterio, depresión y pesadez” (pág. 4).

El uso de colores cálidos y fríos son un factor positivo en el diseño de interiores, porque ya que se pueden aclarar habitaciones oscuras, atenuar el efecto deslumbrante de las muy iluminadas, reducir o ampliar espacios, rectificar proporciones, calentar piezas frías, refrescar las cálidas y dar vida a lo apagado y variedad a lo monótono lo cual genera confort.

Psicología del color

En los últimos años se han realizado investigaciones acerca de la forma en que el color afecta el comportamiento de los seres humanos. Los científicos especializados en medicina y psicología han descubierto que tanto la luz como el color tienen una gran influencia en las emociones las

cuales provocan cambios en la presión arterial, en la tensión muscular y otros cambios en los órganos internos estimulados principalmente por las terminaciones nerviosas de la piel.

Amarillo

Es el color más intelectual y puede ser asociado con una gran inteligencia o con una gran deficiencia mental; Van Gogh tenía por él una especial predilección, particularmente en los últimos años de su crisis.

Este primario significa envidia, ira, cobardía, y los bajos impulsos, y con el rojo y el naranja constituye los colores de la emoción. También evoca satanismo es el color del azufre y traición. Es el color de la luz, el sol, la acción, el poder y simboliza arrogancia, oro, fuerza, voluntad y estímulo. (Corso, 2004, pág. 8).

Naranja

Es algo más cálido que el amarillo y actúa como estimulante de los tímidos, tristes o linfáticos. Simboliza entusiasmo y exaltación y cuando es muy encendido o rojizo, ardor y pasión. Utilizado en pequeñas extensiones o con acento, es un color utilísimo, pero en grandes áreas es demasiado atrevido y puede crear una impresión impulsiva que puede ser agresiva.

Mezclado con el negro sugiere engaño, conspiración e intolerancia y cuando es muy oscuro, opresión (Corso, 2004, pág. 8).

Rojo

Se lo considera con una personalidad extrovertida, que vive hacia afuera, tiene un temperamento vital, ambicioso y material, y se deja llevar por el impulso, más que por la reflexión. Simboliza sangre, fuego, calor, revolución, alegría, acción, pasión, fuerza, disputa, desconfianza, destrucción e impulso, así mismo crueldad y rabia. Es el color de los maniáticos y de marte, también el de los generales y los emperadores romanos y evoca la guerra, el diablo y el mal.

Mezclado con blanco es frivolidad, inocencia, alegría juvenil, y en su mezcla con el negro estimula la imaginación y sugiere dolor, dominio y tiranía (Corso, 2004, pág. 9).

Azul

Este color se lo asocia con los introvertidos o personalidades reconcentradas o de vida interior y está vinculado con la circunspección, la inteligencia y las emociones profundas. Es el color del infinito, de los sueños y de lo maravilloso, y simboliza la sabiduría, fidelidad, verdad

eterna e inmortalidad. También significa descanso. Mezclado con blanco es pureza, fe y cielo y mezclado con negro, desesperación, fanatismo e intolerancia (Corso, 2004, pág. 9).

Verde

Es un color de gran equilibrio, se lo asocia con las personas superficialmente inteligentes y sociales que gustan de la vanidad de la oratoria y simboliza la primavera y la caridad.

Incita al desequilibrio y es el favorito de los psiconeuróticos porque produce reposo en el ansia y calma, también porque sugiere amor y paz y por ser al mismo tiempo el color de los celos, de la degradación moral y de la locura.

Significa realidad, esperanza, razón, lógica y juventud.

Aquellos que prefieren este color detestan la soledad y buscan la compañía, mezclado con blanco expresa debilidad o pobreza. Sugiere humedad, frescura y vegetación, simboliza la naturaleza y el crecimiento (Corso, 2004, pág. 10).

Características

Los colores tienen ciertas características las cuales hacen que un ambiente parezca alegre o sombrío, frío o cálido, amplio o estrecho pero también pueden llegar afectar a los individuos en su comportamiento produciéndoles diferentes sensaciones que pueden alterar sus emociones y sentimientos, además puede llegar afectar al organismo, sin embargo los colores por sus cualidades juegan un rol importante aplicarlos en los ambientes arquitectónicos.

El amarillo es el color más vivo, luminoso y alegre. Como es el que tiene el mayor contraste con el negro y azul oscuro, se le usa para aclarar habitaciones oscuras; también conserva su fulgor en las de mucha luz (pág. 41).

El rojo es el color más poderoso por sus cualidades de excitación, particularmente cuando está junto o cerca del amarillo, al que calienta y hace más estimulante o de verdes y azules oscuros. Por su fuerza no debe ser usado en grandes extensiones, sino como acento o color tónico sobre otros más débiles para que anime a éstos. En habitaciones pequeñas es inconveniente, porque crea una sensación de aprisionamiento y estrechez (Peter, 2009, pág. 41).

El azul es el color más quieto y fresco y el que produce la mayor impresión de espacio, paz y serenidad. Es excelente en habitaciones soleadas; muy intenso es deprimente; con luz fuerte se intensifica pero con una luz amortiguada deriva al gris. Se fortalece por la yuxtaposición de amarillo y blanco y debilita por la de violeta y negro (pág. 41).

El naranja es un color de gran brillantez por la potencia de los dos colores que lo forman y de los que toma buena parte de sus cualidades de luminosidad y excitación. Cuando domina el amarillo en su constitución y se producen los pardos tostados y dorados, es muy agradable en decoración y particularmente en las piezas luminosas y de carácter masculino; si es el rojo el que tiene dominio se determina un color agresivo y poco utilizable; yuxtapuesto al negro o azul oscuro tiene más destaque pero con rojo o pardo amarillo se apaga (Peter, 2009, pág. 41).

El verde es posiblemente el color que más se usa en decoración porque sugiere frescura y apacibilidad y tranquiliza al espíritu; en la naturaleza, aunque variando y adaptando su tendencia, armoniza con tierra, cielos y flores. Su color se acentúa por la yuxtaposición de negro y violeta, y debilita cuando está próximo a naranja y pardo (Peter, 2009, pág. 42).

El violeta puede ser un color excelente en decoración cuando se saben aprovechar sus posibilidades; su expresión es, por lo general, digna, sedante y delicada destacando mejor junto al verde y reduciéndose en potencia cuando está próximo al azul o al negro (Peter, 2009, pág. 42).

El blanco armoniza con todos los colores pero, sobre todo, con los fríos, a los que destaca muy bien cuando actúa como fondo de ellos. Es muy saliente, y mezclado con negro constituye una amplia serie de grises que pueden ser alegres si se hacen cálidos por la adición de un poco de amarillo o crema. Entre los blancos existe una amplia gama de matices que se utilizan para crear variedad en los esquemas (Peter, 2009, pág. 42).

El negro tiene gran fuerza y debe ser empleado en áreas pequeñas. Cuando es puro tiene una cualidad fría que transmite a los matices claros; usándolo con limitación crea brillo y vigor en todos los colores, particularmente en los cálidos, siendo muy útil para armonizar dos colores intensos si es situado entre ellos o como fondo (Peter, 2009, pág. 42).

El gris es el gran armonizador en todos los tipos de esquemas; en las amplias superficies o extensiones puede tener una buena expresión de distinción y hasta de alegría si los restantes elementos de la pieza tienen colores de alguna intensidad y acentos vivos. Un gris azul o verde, que sea frío, suavizan los colores cálidos cuando éstos dominan en una habitación, y un gris rosado y cálido actúa de la misma manera cuando se imponen los colores fríos (Peter, 2009, pág. 42).

Color y arquitectura

Para Corso (2004), “los colores juegan un papel en el curso de la vida, cada color tiene su importancia y los colores en su conjunto ayudan para asegurar una vida normal, en fábricas y oficinas se ha comprobado que reduce la eficiencia del operario, burócrata o técnico y aumentan el absentismo, en los hospitales y en clínicas actúan agravando o retardando la curación de las dolencias” (pág. 23).

Por lo que la ambientación de la residencia debe responder a normas que van más allá de lo estético y proporcionar un ámbito que dé al anciano una sensación de calma que facilite su concentración en su tarea y estimule su eficiencia y rendimiento en la misma.

En los adultos mayores el color llega a influir en sus estados de ánimo y salud mental provocando ya sea optimismo o depresión, actividad o pasividad, tranquilidad o angustia, por lo que se debe elegir tonos que no generen distracción y eviten la fatiga de los ojos.

Es importante tomar en cuenta que los ancianos tienen problemas de visión por lo que se debe tomar en cuenta colores oscuros de la gama de azules, violetas, morados, rojos, en contraste con colores claros de la gama de los verdes, amarillos y anaranjados.

Textura

Para Conran (2000), “el término textura refiere a la sensación que produce al tacto el roce con una determinada materia y en el cual el sentido del tacto es el principal decodificador de la misma, ya que es el vehículo o encargado de producir la sensación que ostente la textura en cuestión: suavidad, dureza, rugosidad, entre otras. La textura es el elemento visual que sensibiliza y da carácter a una superficie” (pág. 75).

Las texturas se dividen en dos familias:

1. Textura visual: la determinan la vista.

Apagado

Brillante

Opaco

Transparente

Metálica

2. Textura táctil: la determinamos con el tacto.

Áspera

Suave

Dura

Blanca

Las texturas son importantes en un centro de cuidado de adultos mayores ya que estimula sus sentidos, el pensamiento y la memoria. Junto con el color la textura forma parte de las herramientas de un diseñador para lograr un ambiente armónico, agradable y estético.

Iluminación

La necesidad de iluminación de un adulto mayor es muy diferente a las de una persona joven y en el diseño de un centro geriátrico se debe tomar en cuenta estas diferencias para brindar seguridad y confort.

Un factor importante en el diseño de ambientes para el cuidado del adulto mayor es la luz ya que ayuda a crear una atmósfera más agradable ya que permite eliminar zonas oscuras de forma que también ayuda en la movilidad del anciano y minimizando caídas, tropiezos y optimiza el color en interiores.

Para lograr una buena iluminación en un centro para adultos mayores se debe tomar en consideración los siguientes criterios:

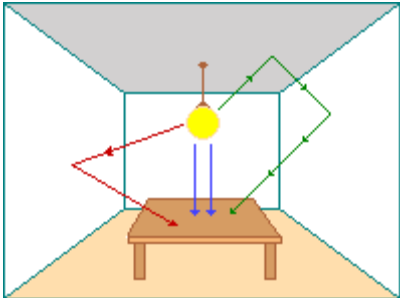
Tipos de iluminación

- Natural
- Artificial

Iluminación natural

La iluminación natural es el uso de ventanas y claraboyas para permitir que la luz solar entre al interior de un edificio, es también la práctica de colocar las ventanas u otras aberturas y superficies reflectantes a fin de que durante el día la luz natural ofrezca una eficaz iluminación interior. Se presta especial atención a la iluminación natural en el diseño de un edificio, cuando el objetivo es maximizar el confort visual y para reducir el uso de energía eléctrica (http://es.wikipedia.org/wiki/Iluminaci%C3%B3n_natural).

Iluminación artificial

Sistemas de alumbrado	
	→ Luz directa
	→ Luz indirecta proveniente del techo
	→ Luz indirecta proveniente de las paredes

Cuadro N°: 1 Sistemas de alumbrado

Fuente: <http://edison.upc.es/curs/Illum/interior/iluint.html>

Cuando una lámpara se enciende, el flujo emitido puede llegar a los objetos de la sala directamente o indirectamente por reflexión en paredes y techo. La cantidad de luz que llega directa o indirectamente determina los diferentes sistemas de iluminación con sus ventajas e inconvenientes.

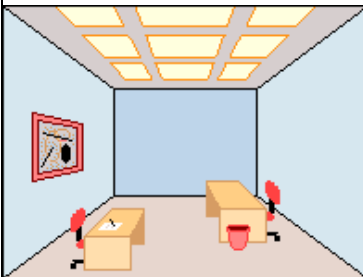
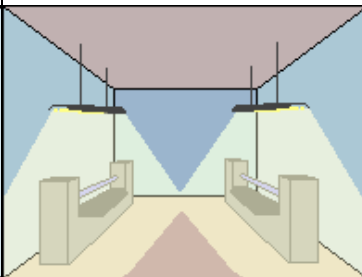
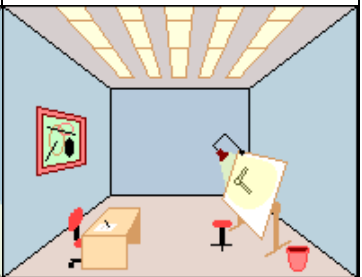
Iluminación directa.- Se produce cuando todo el flujo de las lámparas va dirigido hacia el suelo. Es el sistema más económico de iluminación y el que ofrece mayor rendimiento luminoso. Por contra, el riesgo de deslumbramiento directo es muy alto y produce sombras duras poco agradables para la vista (<http://edison.upc.es/curs/Ilum/interior/iluint.html>).

Iluminación semidirecta.- La mayor parte del flujo luminoso se dirige hacia el suelo y el resto es reflejada en techo y paredes. En este caso, las sombras son más suaves y el deslumbramiento menor que el anterior. Sólo es recomendable para techos que no sean muy altos y sin claraboyas puesto que la luz dirigida hacia el techo se perdería por ellas (<http://edison.upc.es/curs/Ilum/interior/iluint.html>).

Iluminación indirecta.- Cuando casi toda la luz va al techo. Es la más parecida a la luz natural pero es una solución muy cara puesto que las pérdidas por absorción son muy elevadas. Por ello es imprescindible usar pinturas de colores blancos con reflectancias elevadas (<http://edison.upc.es/curs/Ilum/interior/iluint.html>).

Métodos de alumbrado

Los métodos de alumbrado nos indican cómo se reparte la luz en las zonas iluminadas. Según el grado de uniformidad deseado, distinguiremos tres casos: alumbrado general, alumbrado general localizado y alumbrado localizado.

Métodos de alumbrado		
		
Alumbrado general	Alumbrado general localizado	Alumbrado localizado

Cuadro N°: 2 Métodos de alumbrado

Fuente: <http://edison.upc.es/curs/Ilum/interior/iluint.html>

Alumbrado general

Proporciona una iluminación uniforme sobre toda el área iluminada. Es un método de iluminación muy extendido y se usa habitualmente en oficinas, centros de enseñanza, fábricas, comercios, etc. Se consigue distribuyendo las luminarias de forma regular por todo el techo del local (<http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint.html>).

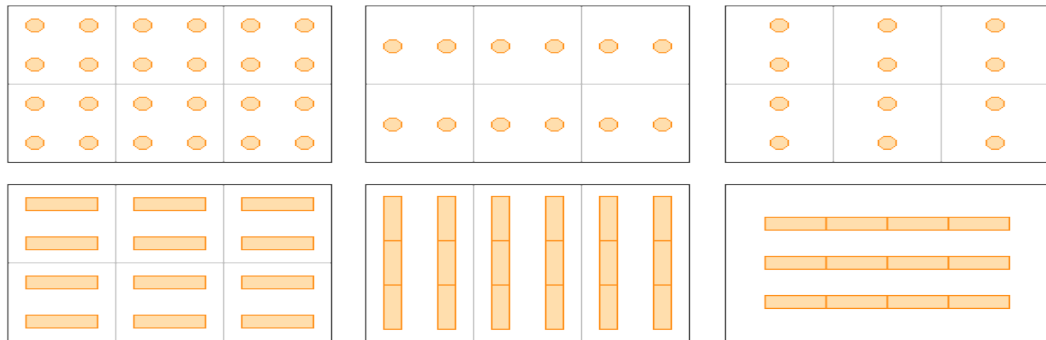


Gráfico N°: 3 Sistemas de alumbrado

Fuente: <http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint.html>

Alumbrado general localizado

Proporciona una distribución no uniforme de la luz de manera que esta se concentra sobre las áreas de trabajo. El resto del local, formado principalmente por las zonas de paso se ilumina con una luz más tenue. Se consiguen así importantes ahorros energéticos puesto que la luz se concentra allá donde hace falta. Claro que esto presenta algunos inconvenientes respecto al alumbrado general. En primer lugar, si la diferencia de luminancias entre las zonas de trabajo y las de paso es muy grande se puede producir deslumbramiento molesto (<http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint.html>).

Este tipo de iluminación es el indicado para aquellos espacios o áreas de la administración del centro geriátrico la cual necesita un alto nivel de iluminación que permitirá el desarrollo de actividades de manera ordenada y además permitirá una buena visualidad de los objetos.

Alumbrado localizado

Cuando necesitamos una iluminación suplementaria cerca de la tarea visual para realizar un trabajo concreto. El ejemplo típico serían las

lámparas de escritorio. Recurrirémos a este método siempre que el nivel de iluminación requerido sea superior a 1000 lux, haya obstáculos que tapen la luz proveniente del alumbrado general, cuando no sea necesaria permanentemente o para personas con problemas visuales (<http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint.html>).

Para dar confort visual al adulto mayor podemos emplear este método en la sala común, iluminando la superficie del local de forma uniforme con el fin de evitar deslumbramiento que puedan afectar a la vista de los ancianos.

Clasificación según las características ópticas de la lámpara.

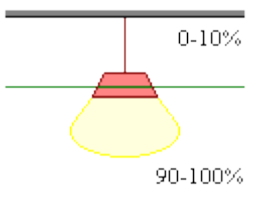
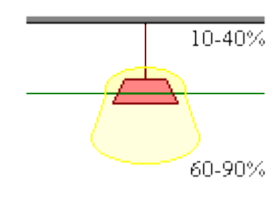
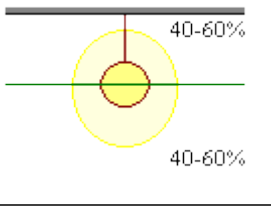
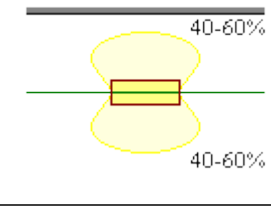
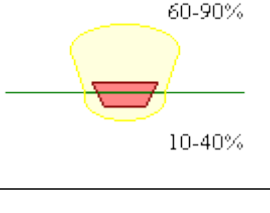
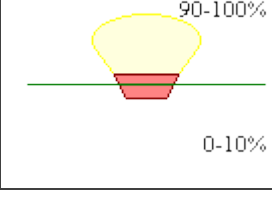
Directa		Semi-directa	
General difusa		Directa-indirecta	
Semi-directa		Indirecta	

Gráfico N°: 4 Características de lámparas

Fuente: <http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint.html>

Deslumbramiento

El deslumbramiento es una sensación molesta que se produce cuando la luminancia de un objeto es mucho mayor que la de su entorno, existen dos formas de deslumbramiento, el perturbador y el molesto. El primero consiste en la aparición de un velo luminoso que provoca una visión borrosa. El segundo consiste en una sensación molesta provocada porque

la luz que llega a nuestros ojos es demasiado intensa produciendo fatiga visual (<http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint.html>).

El deslumbramiento produce molestia visual debido a la mala distribución de la iluminación y la cual produce molestias al adulto mayor y dificulta la capacidad para distinguir objetos.

Lámparas y luminarias

Tipos de lámparas	
Ámbito de uso	Tipos
Doméstico	Incandescente Fluorescente Halógenas de baja potencia Fluorescentes compactas
Oficinas	Alumbrado general: fluorescentes Alumbrado localizado: incandescentes y halógenas de baja tensión

Cuadro N°: 3 Tipo de lámparas

Fuente: <http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint.html>

Acústica

Para Miyara (2006), “la acústica es la ciencia que estudia los diversos aspectos relativos al sonido, particularmente los fenómenos de generación, propagación y recepción de las ondas sonoras en diversos medios, así como su transducción, su percepción y sus variadas aplicaciones tecnológicas. La acústica tiene un carácter fuertemente multidisciplinario, abarcando cuestiones que van desde la física pura hasta la biología y las ciencias sociales” (pág.15).

Este fenómeno genera sonidos y ruidos que pueden afectar la convivencia de los adultos mayores, por lo que es necesario aislar los ambientes que causen ruidos con materiales que sirvan como barrera para reducir la intensidad del sonido.

Aislamiento Acústico

Según Miyara (2006), “el aislamiento acústico a la protección de un recinto contra la penetración de sonidos que interfieran la actividad que se desea realizar, o bien para evitar que altos niveles de presión sonora generados en el interior puedan salir al exterior o pasar a terceros recintos en que no son deseables” (pág.17).

Las principales vías de penetración suelen ser las siguientes:

- Aberturas y grietas existentes en paredes.
- Conductos de ventilación existentes.
- Vibraciones de la pared que separa ambos recintos.

Los niveles de sonido pueden resultar estresantes en las personas de la tercera edad por lo que es necesario acondicionarlos de forma correcta utilizando materiales que absorban y que no permitan el paso del ruido, con ello reduciremos la molestia que ocasionan los sonidos dentro de la residencia.

Pisos

Los pisos en un centro para adultos mayores son emisores de seguridad, salubridad y estética, por lo que existen ciertas condiciones que se debe seguir en la elección de pisos alguna de las cuales se menciona a continuación. Debe existir un contraste evidente entre donde acaba el piso y comienza la pared, de no ser así el anciano puede tener un falso sentido de los límites.

Los adultos mayores sufren de deterioro en la percepción de la profundidad por lo que se debe contrastar colores o texturas en los pisos con la finalidad de indicarles que hay cambio de desnivel.

La transición de piso y otro debe ser lo más sutil puesto que el cambiar de textura o color puede crear una ilusión óptica de desnivel y otros problemas de percepción que pueden ser causa de accidentes.

Los materiales que se puede utilizar para el revestimiento de piso en el centro Geriátrico pueden ser:

De madera: Estos pisos se caracterizan por su perdurabilidad y por transmitir calidez en ambientes impersonales y fríos. Estos pisos pueden colocarse en cualquier habitación de la casa. Su colocación no es sencilla, sino que se requiere tener ciertos conocimientos sobre el secado y el estacionamiento de la madera ya que esto condiciona su durabilidad y calidad (<http://www.tiposde.org/construccion>).

Alfombra: Este piso se caracteriza por transmitir confort y calidez. Una de sus cualidades más importantes es que ofrecen aislamiento acústico y térmico y además, son económicos y fáciles de colocar. Los pisos alfombrados no son recomendables en baños y cocinas ya que el contacto con la humedad los estropea. La desventaja que presentan estos pisos es que acumulan suciedad, por lo que se los debe mantener y limpiar constantemente (<http://www.tiposde.org/construccion>).

Porcelanatos y cerámicos: Estos pisos se caracterizan por su pesadez y durabilidad. Además de esto, son fáciles de mantener y son impermeables, por lo que se pueden utilizar en cualquier ambiente. La desventajas que presentan son que si reciben un golpe muy fuerte, pueden marcarse, además, en lugares muy transitados se desgastan y pierden color (<http://www.tiposde.org/construccion>).

De cemento alisado: Es hormigón compuesto por ligante y agregado fino y grueso. La ventaja que presenta esta clase de piso es que es fácil de limpiar y permite usos de diseños y formas muy variadas. La desventaja es que si no se le presta atención a cuestiones técnicas y es poco protegido pierde resistencia (<http://www.tiposde.org/construccion>).

De piedra: Este es el piso más resistente y duradero. Suelen ser utilizados para patios, terrazas y balcones, así como también en cocinas y baños. Las desventajas que presenta es que son fríos, no resultan sencillos de colocar y suelen ser costosos (<http://www.tiposde.org/construccion>).

Flotantes: Estos son colocados sin clavos, tornillos ni pegamento, sino que se apoyan las tablas sobre una superficie lisa y se las encastra. Son

resistentes, perdurables, térmicos y acústicos (<http://www.tiposde.org/construccion>).

De goma: Estos se producen en láminas o baldosas y se caracterizan por su practicidad y economicidad. Generalmente se los coloca en lugares transitados como negocios, oficinas o incluso en habitaciones infantiles, son muy resistentes (<http://www.tiposde.org/construccion>).

Vinil: Son pisos elaborados en PVC altamente flexibles cuyos principales beneficios son: Durabilidad, higiene y mantenimiento. Son antiestáticos, bacteriostático y fungistático y están disponibles en rollo y losetas, vienen con textura y se los encuentra en una amplia gama de diseños con sorprendentes características térmicas o acústicas, de instalación rápida y sencilla (<http://www.tiposde.org/construccion>).

Mobiliario

Para lograr una correcta integración social entre los ancianos depende de factores como: circulación, elección y distribución del mobiliario. Por ejemplo para propiciar una conversación las sillas deben estar acomodadas en ángulos rectos para optimizar la circulación. Otra razón por la que es necesario distribuir el mobiliario de forma adecuada son los problemas de audición y movilidad.

Es posible crear espacios de conversación variando los grados de intimidad, colocando asientos de acuerdo con el ambiente que deseamos transmitir. No es recomendable sofás grandes ya que están diseñados para que sus ocupantes miren hacia el frente y no entre ellos. El problema que este tipo de muebles representa a los adultos mayores es la dificultad para levantarse o sentarse debido a la poca altura y a la profundidad de los asientos y las cuales provocan calambres musculares.

Los asientos no se deben colocar muy lejos unos de otros y si el lugar es amplio se debe crear espacios para grupos de conversación, lectura o juegos que crean una atmósfera de intimidad.

La integración social es muy importante para mejorar la calidad de vida de las personas mayores, muchas veces la sociedad quiere formar parte de

las actividades de los ancianos por lo que la forma en que se acomoda el mobiliario debe ser pensado que se sientan integrados.

El lograr que un adulto mayor se mueva depende de estímulos mentales así como del uso de mobiliario adecuado, espacios para socializar y puntos visuales interesantes son estímulos para que el anciano camine.

El mobiliario y accesorio de uso en una residencia para ancianos son; sillas, sillones, mesas, pasamanos que deben tener ciertas características.

Sillas

Existen una gran variedad de modelos de sillas en el mercado, sin embargo es difícil encontrar aquellas que sean apropiadas para las personas mayores.

Dependiendo de la función las sillas deben tener ciertas características: sillas con apoyabrazos, lo que facilita que las personas mayores puedan acomodarse en la silla por sus propios medios. Un sillón de dos cuerpos es mejor que un sofá ya que, al ser para dos personas, cada una que se siente dispondrá de un apoyabrazos. Las sillas del comedor y la cocina que cuentan con respaldos altos ayudan a evitar las caídas hacia atrás al momento de pararse (www.portaltercera.com.ar).

Sillones

El sillón debe reunir algunas características básicas como: Ser poco profundo de altura suficiente para que los pies no queden colgando, con asientos y respaldos firmes y apoya-brazos largos. Es importante que estén bien acolchadas para que sean blandas ya que los mayores en general se desploman sobre ellas, pero no deben ser extremadamente mullidas pues esto dificulta la incorporación (www.portaltercera.com.ar).

Mesas

Igual que todos los muebles, no deben tener puntas filosas, y la altura ideal oscilaría entre los 70 y 80 centímetros a la tabla y altura libre por debajo de la mesa que debe ser tenida en cuenta para que una silla de ruedas pueda entrar debajo de ella. Las patas deben ser rectas y no sobresalir de la tabla porque pueden provocar tropiezos. Es aconsejable que las mesas tengan cuatro patas y no una central, ya que es posible que el anciano se apoye para pararse y pierda el equilibrio (www.portaltercera.com.ar).

Señalética

La señalética es parte de la ciencia de la comunicación visual que estudia, organiza y regula las relaciones funcionales entre los signos de orientación en el espacio y los comportamientos de los individuos.

Constituye una disciplina técnica que colabora con la ingeniería de la organización, la arquitectura, el espacio y la ergonomía a través del diseño gráfico. La señalética se aplica al servicio de los individuos, a su orientación en un espacio o en un lugar determinado para la mejor y más rápida accesibilidad a los servicios requeridos y para una mayor seguridad en los desplazamientos (Costa, 2007, pág.7).

La señalética tiene por objetivo identificar, regular y facilitar el acceso a los servicios requeridos por los individuos en un espacio dado ya sea interior o exterior (Costa, 2007, pág.7).

Características de la señalética

1. Tiene por objetivo identificar, regular y facilitar el acceso a los servicios requeridos por los individuos en un espacio dado.
2. Las necesidades son las que determinan el sistema.
3. El sistema debe ser creado y adaptado para cada caso particular.
4. Las señaléticas debe ser normalizada, homologadas por el diseñador y producidas especialmente.
5. Se sujeta a las características del entorno.
6. Aporta factores de identidad y diferenciación.
7. Refuerza la imagen pública o la imagen de marca de las organizaciones.

La adaptación de la señalética al medio está dada por varios elementos como:

1. El espacio total y los espacios parciales en que este se subdivide.
2. La morfología arquitectónica o del entorno.

La organización del espacio en función de los servicios que se presta al público.

3. La distancia de visión de los paneles señaléticas que determinan su tamaño y su contraste.
4. La iluminación ambiente: luz natural o artificial, o ambas a la vez.
5. La imagen de marca del espacio objeto de tratamiento señalética” (Costa, 2007, pág. 8).

Debido a la avanzada edad los adultos mayores van perdiendo visibilidad y una forma de orientales en la residencia es a través de la señalética, cuya ubicación y altura debe tener en cuenta la dificultad de mirar hacia

arriba debido a los cambios posturales, pero también debe permitir la fácil accesibilidad del personal administrativo y servicio.

Estilos y tendencias del diseño

En diseño decimos que el estilo es una forma de ambientar un espacio, utilizando ciertas pautas de composición, formas, colores, texturas, muebles e incluso cierta arquitectura que está vinculada generalmente a un contexto socio cultural determinado que les da características propias.

Con la finalidad de diseñar ambientes especializados para el cuidado de personas de la tercera edad es necesario dotarles de cierto estilo o tendencia que les permita sentirse identificado, es por esta razón que a continuación describimos algunos estilos de diseño:

Minimalismo

El minimalismo se caracteriza por la extrema simplicidad de sus formas, líneas puras, espacios despejados y colores neutros, en un ambiente con equilibrio y armonía.

Ante todo se privilegian los espacios amplios, preferentemente altos y libres. Un entorno armónico funcional, fuera del concepto de exceso, saturación y contaminación visual. Se evita también la repetición y cualquier tipo de redundancia visual. Se caracteriza por la sobriedad sin ornamentación.

En síntesis, la filosofía del minimalismo persigue construir cada espacio con el mínimo número de elementos posibles, de forma que se elimine o evite todo cuanto pueda resultar accesorio (www.roomsdecocinobra.es/estilos-de-decoracion).

Estilo Zen

El Zen, a través de la simplicidad, busca alcanzar la armonía y la tranquilidad necesarias que requieren estos tiempos modernos. Occidente encuentra paz en su filosofía adoptándola al diseño de interiores y jardines, con una serie de recursos mínimos, espacios ordenados, colores claros y líneas simples.

El Zen busca alejarse de la ornamentación excesiva y el "barroquismo". El equilibrio que logra está dado por pocos objetos, materiales naturales y presencia de aromas, algo propio del estilo Zen.

El encuentro con el Zen nos lleva a lograr espacios de paz y armonía que nos permitan dejar afuera "el barullo" del mundo contemporáneo. Asociado a su filosofía original, la decoración Zen busca la reflexión y el descanso del mundo exterior (www.roomsdecocinobra.es/estilos-de-decoracion).

Al entender este estilo de diseño basado en la armonía, espacios ordenados, colores claros, líneas simples y elementos naturales podemos decir que es el ideal para plasmarlo en los espacios arquitectónicos de la residencia del adulto mayor.

Estilo Oriental

Basado en una interpretación exótica y personal de esta cultura milenaria, con la simplicidad que aportan su sabiduría y filosofía. Colores, objetos, murales y adornos que remiten en todo momento su estética y costumbres.

Contraste de texturas (piedra, madera, papel), objetos místicos (fuentes, velas, inciensos) y la presencia de la naturaleza (piedras, agua, flores) en un total equilibrio, propuestos a partir del concepto del yin y yang como balance de energías (www.roomsdecocinobra.es/estilos-de-decoracion).

Estilo Clásico

Se basa en la conservadora casa burguesa del siglo pasado. Lo forman materiales clásicos que dan calor y comodidad, además de estampados, plantas, murales, zócalos, cornisas, amplios cortinados y adornos delicados.

Los colores que utiliza son los granates, verdes, rojos oscuros y marrones; motivos de pájaros, flores, frutas y rayas más que cuadrados (www.roomsdecocinobra.es/estilos-de-decoracion).

Ambientes arquitectónicos

Los ambientes proyectan y dan forma al hábitat humano, es por esta razón que las personas se vuelven dependientes del ambiente que lo rodea, y en el caso de adultos mayores para compensar su fragilidad y su pérdida sensorial es necesario diseñar un ambiente que contribuya a

reducir el deterioro de las capacidades del anciano y ayude a maximizar la independencia funcional y su autonomía.

El diseño en un centro geriátrico debe ir más allá de solo cubrir las necesidades de albergue y cuidado, debe crear un espacio en el que el adulto mayor interactúe y se sienta seguro y cuidado, así mismo debe proveer ambiente saludable y familiar.

En un centro Geriátrico los espacios físicos juegan un rol importante en el cuidado de las personas, ya que en ella los adultos mayores desarrollan actividades que los motivan a sentirse útiles y elevan su autoestima, además estos ambientes deben reunir características funcionales y confortables, por esta razón a continuación realizamos el análisis de algunos ambientes como: recepción, comedor, cocina, sala, dormitorio, baños, patio, jardín, etc.

Recepción

Para Neufert (2001), “la recepción y el vestíbulo es una zona de actividad social: los usuarios se sientan allí para ver a la gente que entra y sale o para encontrarse entre ellos. Por ello hemos de tener en cuenta este factor y equipar este espacio con mobiliario adecuado” (pág.492).

Por otra parte no hemos de descuidar la función de control que tiene la recepción, vigilando quien entra y sale, además de recibir a las visitas. El diseño del mostrador ha de ser accesible, con doble altura para poder atender a los usuarios de silla de ruedas. Las actividades que se llevan a cabo, en estos ambientes diseñados, son de recibimiento y entrada hacia las diversas áreas del centro Geriátrico.

El amueblamiento adecuado para estos sitios reducidos son una simple consola, una silla y un divisor de ambiente. Estos espacios disponen de una circulación mínima, al ingresar por la puerta principal no interfiere en la línea de tránsito, solo ocupa la zona muerta por su movimiento. Al

recorrer el pasillo a uno de sus costados, se encuentra el grupo de muebles que están posicionados en un rincón, de manera que no perturban la ruta hacia los demás ambientes.

Cocina

Según Plazola (2001), “la cocina es el espacio en el cual se preparan los alimentos. Los espacios necesarios para los elementos integrantes de la cocina están en función de las necesidades propias del menú tipo de cocina y superficie del comedor” (pág. 603).

Para lo cual se lleva a efecto actividades como almacenar, preparar, cocinar, cocer, conservar, congelar, lavar platos, servir, comer, estar, etc. Todas estas tareas se realizan, en diferentes puestos de trabajo de la cocina, de acuerdo a la distribución del equipo y armarios con que cuentan estos locales.

En cuanto al mobiliario, cuentan con lo más indispensable, armarios inferiores, gabinetes o armarios superiores, estantes, repisas. En los cuales se almacena ingredientes, asimismo se guarda utensilios, herramientas y artefactos.

Los ambientes de cocina que han propuesto, disponen de circulaciones que están determinadas, fundamentalmente por la ubicación de las puertas. Las cuales dan origen a las diferentes zonas, para transitar hacia los lugares, donde están ubicados los centros de trabajo. Que conforman los muebles y equipos con su correspondiente distribución. La que permite analizar, si se produce poco o mucho ahorro de pasos y la eliminación de esfuerzos, en el almacenaje, preparación, cocción y servido de la comida.

Comedor

Para Neufert (2001), “son los ambientes en donde se produce una de las actividades más importantes que es la de tomar alimento o comer en los momentos, que la familia regularmente acude a desayunar, almorzar y cenar” (pág.217).

En lo que a su mobiliario se refiere, está conformado por mesas de cuatro personas pero se pueden acomodar hasta seis, en estas superficies planas se tiende la mesa para comidas imprevistas, apresuradas, lentas, etc, para terminar con una sobremesa. Luego están las sillas y los taburetes que se ocupan para sentarse. Mientras para guardar las vajillas, cubiertos, utensilios y accesorios complementarios en los aparadores, vitrinas y gabinetes.

Al internarse en estos espacios interiores se puede diferenciar, zonas para circular detrás de las personas sentadas a la mesa del comedor y al acceso a las sillas o taburetes. Por lo tanto por medio de estas zonas, se transita para pasar de un lugar a otro, a la vez comunicarse a los locales contiguos y al de más frecuencia la Cocina. La cual está cerca del Comedor lo que permite un corto recorrido para realizar las actividades pertinentes a estos ambientes.

Sala de estar o estancia

Para Nerufert (2001), “en ellos se realizan actividades sociales, reuniones familiares, distracciones; entre las cuales se puede mencionar como lectura, música, bailes, juegos, TV” (pág. 219).

Con respecto a su ubicación comento que al momento de penetrar en ellos, no se interrumpe cualquiera de las actividades que se estén llevando a efecto. Es decir que cada espacio de este local se ha completamente independiente de los accesos, los cuales permiten

comunicarse a las habitaciones adyacentes como al Comedor, Recibidor y de no contar con este ambiente a la entrada principal de la casa.

Dormitorio

Según Neufert (2001), “llamados también aposentos donde los miembros de la familia, se prestan a descansar. Para restablecer las fuerzas perdidas, por las ocupaciones diarias. Realizando una actividad, que es primordial para tal efecto, el dormir. A la vez se producen otras, el vestirse o arreglarse, el guardar prendas, calzado, cajas, maletas” (pág. 220).

Es importante señalar que estos locales, están provistos de espacios mínimos, por lo tanto se convierten en multifuncionales. De tal manera, se producen tareas diferentes, de las que comúnmente se acostumbra. Es decir, trabajar, jugar, estudiar, leer, ver TV, entre otras. Al considerar la ubicación, se manifiesta que se hallan al contorno de los pasillos los cuales distribuyen a estos ambientes. Asimismo al resto de espacios que conforman toda la casa. A la vez falta por mencionar, que se encuentran separados de los dormitorios contiguos y los cuartos de baño, con la finalidad de no percibir sonidos que incomoden el reposo nocturno.

Al diseñar estas zonas han utilizado, dimensiones convenientes para sitios mínimos. Las cuales cuentan con holguras, de acuerdo a la distribución de su mobiliario. Entre camas simples para circular entre ellas.

Baño

Para Neufert (2001), “son espacios o cuartos donde exclusivamente se realizan necesidades fundamentales, para el bien particular de cada miembro de la familia. Es decir para aseo personal, a través de elementos vitales como el lavabo, y de artefactos como la ducha” (Neufert, 2001, pág. 221).

Además se llevan a efecto, necesidades de evacuación corporal, en aparatos sanitarios. Como ejemplo el inodoro, el cual recoge producto de desecho humano, y es uno de los más indispensables, en estos espacios destinados para uso íntimo. Al tratar su ubicación, hay que tomar en cuenta, los modelos de diseño que han propuesto. Por lo tanto, en ellos se puede apreciar, que los baños se encuentran, junto a los dormitorios. Se enlazan a estos locales, a través de áreas de circulación horizontal, que son los pasillos. Mientras que en una, de las alternativas en planta baja, el Baño esta contiguo, al estudio y cerca del recibidor. Se comunica, a estos ambientes, por medio de un pequeño corredor, que se origina, en la entrada principal de la vivienda.

Salud

Conforme los seres humanos nacen, crecen y envejecen se incrementa las necesidades de atención y cuidado para que los adultos mayores conlleven una vida en completo bienestar.

Según la **OMS** “La salud es el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (www.oms.com).

Además algunos estudios han demostrado que la actividad física influye directamente en la salud de los individuos que lo practiquen, junto con una correcta nutrición, higiene da como resultado una excelente salud mental.

El ejercicio físico

Para Gomes (2013), el ejercicio es una forma de actividad física que consiste en un movimiento corporal planificado, estructurado y repetitivo

que tiene como finalidad el mantenimiento o la mejora de uno o más componentes de la forma física” (pág.64).

Además, nos permite conllevar la salud o recobrarla. También el ejercicio físico ayuda en la prevención de algunas enfermedades como problemas cardíacos, enfermedades cardiovasculares, estrés las cuales pueden llegar a deteriorar la salud de los individuos.

La Nutrición

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición (una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular) es un elemento fundamental de la buena salud. Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad (<http://www.who.int/topics/nutrition/es/>).

La Higiene

La higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, de la limpieza y del cuidado del cuerpo humano (<http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>).

Salud mental

La salud mental es un concepto que se refiere al bienestar emocional y psicológico del individuo (Merriam-Webster) define salud mental como: el estado del bienestar emocional y psicológico en el cual un individuo pueda utilizar sus capacidades cognitivas y emocionales, funcionar en sociedad, y resolver las demandas ordinarias de la vida diaria (<http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>).

Factores que influyen en la salud

Algunos estudios han demostrado que existen factores que influyen directamente en el comportamiento de los seres humanos afectándoles en la salud, uno de ellos son los ambientes tanto interior como exterior sus efectos llegan a contaminar los alimentos que ingieren los individuos.

Ambiente

Son todos aquellos factores que provienen del exterior y sobre los cuales el ser humano no tiene control

Un informe, publicado el 4 de marzo de 2008 por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), advierte que la contaminación del aire va a tener efectos crecientes sobre la salud a nivel mundial"; y si no se hace nada para remediarlo como ha venido sucediendo hasta ahora, advierte, en 2030 el número de fallecimientos prematuros relacionados con el ozono troposférico se multiplicará por cuatro (<http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>).

Ambiente doméstico

Son todos aquellos factores que provienen del exterior y sobre los cuales el ser humano sí tiene control. Los productos químicos domésticos alteran gravemente el ambiente doméstico y pasan a las personas a través de los alimentos a los cuales contaminan fácilmente por estar almacenados en los mismos habitáculos durante periodos de tiempo (<http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>).

Modelo de Calidad de Vida de Schalock y Verdugo

DIMENSIONES	INDICADORES
1. Bienestar Emocional	<p>Satisfacción: estar satisfecho, feliz y contento.</p> <p>Auto concepto: estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse valioso.</p> <p>Ausencia de estrés: disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede.</p>
2. Bienestar Físico	<p>Salud: tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de enfermedad.</p> <p>Actividades de la vida diaria: estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, el aseo, vestido, etc.</p> <p>Atención sanitaria: disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios.</p> <p>Ocio: estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempos.</p>

Cuadro N°: 4 Modelo de calidad de vida

Fuente: Martínez, La atención Gerontológica centrada en la persona, pág. 27.

Gerontología

Para Prieto (2009) “la Gerontología es definida como la ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos, e incluye las ciencias biológicas y médicas, psicológicas y sociológicas, además de la aplicación

del conocimiento científico en beneficio del envejecimiento y de los adultos mayores” (pág.8).

El término gerontología proviene etimológicamente del griego, geron = viejo y logos = estudio. Parece que el término gerontocracia, con el que se describía en la Grecia antigua al gobierno controlado por los ancianos pudiera haber sido el término precursor. Los espartanos capitalizaban la experiencia de los ancianos. Los Gerontes era un consejo de 28 hombres que pasaban de los 60 años y controlaban el gobierno de la Ciudad-Estado (pág.10).

En 1903, Michel Elie Metchnikoff (1845-1916) sociólogo y biólogo ruso, sucesor de Pasteur y Premio Nobel de Medicina y Fisiología en 1908, propuso a la Gerontología como ciencia para el estudio del envejecimiento, ya que según él traería grandes modificaciones para el curso de este último período de la vida (pág.10).

Diversos factores explican el reciente desarrollo de este tipo de preocupaciones. En primer lugar, la incrementada importancia que ha tomado el envejecimiento de la población. A ello se suman las condiciones de vida actuales de las personas mayores que, a diferencia de lo que ocurría anteriormente, lo más corriente es que ya no conserven unos vínculos familiares tan estrechos con su familia; de este aislamiento resulta la necesidad de preocuparse por su autonomía económica y por los diferentes problemas vinculados al estado de creciente soledad en la edad en la que se encuentran (pág.15).

La Geriatría

Según Prieto (2009), “la Geriatría es una rama de la Gerontología y la Medicina que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos, y sociales en la salud y enfermedad de los ancianos. Es una ciencia práctica aplicada, que se ocupa de la asistencia integral a estas personas” (pág.8).

Centro geriátrico

Para Montenegro (2012), “un Centro Geriátrico es una Institución especializada en brindar cuidados especiales, servicios de enfermería y atención médico-geriátrica que requieren los adultos mayores dependientes debido a las enfermedades o complicaciones que padecen.

También se les conoce como Centro de Retiro, Estancia o Residencia” (pág.281).

Su objetivo en el anciano es fomentar el desarrollo de todas sus facultades físicas, mentales, emocionales, cognoscitivas, esta es la principal característica que le diferencia de los asilos tradicionales que se encargan más de albergar a adultos mayores que se encuentran en completo abandono.

Tipos de centros de atención para adultos mayores

Existen varios tipos de establecimientos que ofrecen a las personas de la tercera edad un espacio donde se les otorgan actividades recreativas y culturales, consultas médicas, apoyo psicológico y ración alimenticia, a estos establecimientos se los conoce como: hospitales geriátricos, centros del día, asilos, hospicios que forman parte importante para un desarrollo integral que dignifique su vejez.

1. Hospital día geriátrico

El Hospital día Geriátrico fue ideado para disminuir el número de camas ocupadas en el Hospital de agudos, destinado a atender pacientes que vienen a la unidad a recibir tratamiento por un periodo corto de tiempo. Estos tienen como característica ser independientes funcionalmente, tener un tratamiento específico, en corto o mediano plazo, permanecer algunas horas en el periodo diurno en el hospital para realizar estos procedimientos, y retornar a su domicilio con frecuencia (Montenegro, 2012, pág. 281).

2. Centros del Día

Son lugares donde se realiza actividad física, actividad social, promocionando el autocuidado e incentivando la independencia. Generalmente están ubicados en barrios y cuidan a los adultos mayores que viven en la zona, evitando así la locomoción o el traslado de grandes distancias a los pacientes.

Una característica de estos centros días es que ofrecen una mezcla de ofertas de servicios, pudiendo haber internaciones de larga permanencia, ambulatorio médico, laboratorio, rehabilitación con fisioterapia, atención multidisciplinaria con otros especialistas, ludo terapia, cursos de pintura y de artesanía, manualidades en general, valoraciones nutricionales, podología, peluquería (Montenegro, 2012, pág. 281).

3. Asilos

Estos lugares son adecuados para el cuidado de los pacientes que no tienen un entorno familiar que lo proteja o cuide de manera apropiada. Asimismo cuando los pacientes están con gran compromiso mental o de incontinencias, son los principales motivadores de la internación de los pacientes en estos centros (Montenegro, 2012, pág. 281).

4. Hospicios

Lugar preparado específicamente para cuidar pacientes fuera de los tratamientos con expectativas de cura. En estos centros puede funcionar un servicio de Medicina Paliativa y de soporte familiar y personal para "bien morir". Lo primordial aquí no es curar a las personas sino mejorar la calidad de vida controlando los síntomas y principalmente el dolor, manejar el entorno familiar del paciente dando confort, apoyo y orientación (Montenegro, 2012, pág. 282).

Características del paciente geriátrico

Para Guevara (2014) un paciente geriátrico cuenta con las siguientes características:

- Mayor de 65 años.
- Con pluripatología que requiere control simultáneo de varias enfermedades.
- Tendencia a la incapacidad o deterioro funcional.
- Cuenta con posibilidades reales de recuperación funcional.
- Con frecuencia presenta condicionamientos psíquicos o sociales.

Clasificación de pacientes

- Anciano: persona mayor de 65 años.
- Anciano sano: aquél que no padece patología ni presenta ningún grado de problemática funcional, mental o social.
- Anciano enfermo: el diagnosticado de alguna patología aguda o crónica pero que no cumple criterios de "Anciano de Alto Riesgo".
- Anciano de alto riesgo en la comunidad (viejo frágil): aquél que presenta alguno de los siguientes criterios:
 - Edad muy avanzada (>85 años)
 - Patología crónica invalidante, física o psíquica
 - Vivir solo
 - Presencia de problemas sociales con influencia grave para la salud
 - Hospitalización en los últimos tres meses
 - Poli- medicado (más de 5 fármacos)
 - Viudedad reciente (último año)
 - Cambio de domicilio frecuente (permanece menos de 4 meses seguidos en el mismo domicilio)
 - Dependencia para la realización de alguna actividad básica de la vida diaria

- Síndrome confusional
- Depresión
- Caídas
- Incontinencia
- Desnutrición
- Deterioro de los órganos de los sentidos
- Limitaciones para la deambulación

Se excluyen los pacientes que no cumplen alguno de estos criterios y aquellos con:

- Demencia severa
- Incapacidad completa para actividades básicas de la vida diaria
- Enfermedad terminal

(<http://internistasdecaldas.galeon.com/productos1391540.html>).

Tipos terapias

Según Sánchez (2010) “se puede establecer que la “noción de terapia está asociada a la rama de la medicina enfocada a enseñar a tratar diversas enfermedades y a afrontar el tratamiento en sí mismo. A nivel médico, está basado en los medios que posibilitan la curación o el alivio de las enfermedades o los síntomas que una dolencia provoca” (pág. 12).

Existen múltiples tipos de terapia. La ocupacional por ejemplo, es una alternativa que intenta que los pacientes puedan readaptarse a sus rutinas cotidianas tras superar determinadas enfermedades, además permite integrarse con la sociedad de forma que piensan que aún son útiles.

Terapias grupales

Para Sánchez (2010), “son fundamentales para que las personas enfermas no se sientan solas o únicas en el mundo de forma negativa. En estos grupos se reúnen quienes padecen patologías similares, comparten sus vivencias y encuentran un espacio donde identificarse, intentando

comprender su existencia y salir adelante, apoyándose en la contención que reciben por parte de los demás” (pág. 12).

La psicoterapia

Consiste en un procedimiento basado en la comunicación entre un psicoterapeuta y un paciente, donde éste último acude en busca de ayuda para resolver afecciones mentales de variados tipos e intensidad (Sánchez, 2010, pág. 12).

Terapia ocupacional

La práctica de la terapia ocupacional hace referencia al proceso y a los métodos necesarios para mejorar el desempeño ocupacional del paciente en aquellas actividades consideradas relevantes. El objetivo de esta práctica es ayudar al anciano desde cualquiera de los niveles asistenciales geriátricos a alcanzar la máxima eficiencia posible en las actividades de la vida diaria que le resulten importantes (Sánchez, 2010, pág. 12).

Adulto Mayor

Término “antrópico-social, con el que se agrupa a la población de personas mayores de 60, es sinónimo de vejez y de ancianidad. Cuyas condiciones de vida son especialmente difíciles, pues pierden rápidamente oportunidades de trabajo, actividad social y capacidad de socialización, y en muchos casos se sienten postergados y excluidos” (www.OMS.com).

Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como adulto mayor o anciano toda persona mayor de 65 años, subdivididos en las siguientes categorías.

Tercera edad: 65 – 74 años

Cuarta edad: 75 – 89 años

Longevos: 90 – 99 años

Centenarios Más de 100 años

Características de la tercera edad

1.- Empiezan a padecer enfermedades biológicas como: artrosis, diabetes, cataratas, párkinson, osteoporosis, y cardiovasculares.

2.- Dentro de las enfermedades neurológicas o mentales están: el alzhéimer, demencia senil.

A esto le añadimos enfermedades sociales como:

1.- Aislamiento social.

2.- Escasa o nula oportunidad de trabajo.

3.- Poco o nulo acceso a parques donde puedan encontrar juegos apropiados a su edad para la realización de actividades físicas.

4.- Discriminación familiar, si no aporta económicamente con su pensión de jubilado.

5.- Su diferencia cultural hace que su autoestima este muy bajo, si no tiene independencia económica, necesariamente debe retribuir con trabajo físico su estadía en el hogar (<http://horabuena.blogspot.com/2011/08/la-tercera-edad-caracteristicas-del.html>).

El Envejecimiento

Según Montenegro (2012), “define como la pérdida de la capacidad del organismo a adaptarse a del medio ambiente, lo que requiere especial atención sanitaria. Esta etapa comprende un amplio conjunto de procesos biológicos, psicológicos y sociales relacionados con la vida después de la edad madura, incluyendo aspectos positivos y negativos; no se limita al declive de las estructuras y funciones corporales y a las secuelas en el funcionamiento y la participación social, también involucra aspectos como procesos patológicos psicológicas y sociales en las etapas avanzadas de la vida” (pág. 37).

Tipos de adultos mayores

El envejecimiento implica cambios físicos y biológicos que se dan a distinto ritmo y según la persona, el lugar en donde vive, su economía, su cultura, su nutrición, su actividad y sus emociones permite conocer su

estado de salud, lo cual también es importante a la hora de realizar una revisión médica que determinara si es un paciente físicamente dependiente, independiente o si se encuentra en forma.

Físicamente dependientes. Son personas dependientes necesitan fuerza, amplitud de movimientos, equilibrio y coordinación necesaria para comer, lavarse, vestirse, ir al baño, andar (www.madrid.org. Hacia un envejecimiento).

Físicamente independientes. Son personas mayores que no participan en actividad física dirigida. Su situación funcional les lleva a practicar el ejercicio de modo independiente o en centros de mayores donde su práctica es común (www.madrid.org. Hacia un envejecimiento).

Físicamente en forma. Necesitan un programa de actividad física que mantenga su nivel de forma física. Suelen tener un buen conocimiento de su situación de salud por reconocimientos previos (www.madrid.org. Hacia un envejecimiento).

Enfermedades

Los cambios biológicos asociados con la avanzada edad traen una serie de enfermedades que actuado de forma silenciosa, lenta y de manera progresiva, además el riesgo de contraer enfermedades crónicas empieza con la vejez que pueden convertirse en discapacidad y por lo general causa mucho sufrimiento, cabe mencionar las enfermedades más comunes que afectan a los adultos mayores son:

Artrosis: Consiste en una degeneración del cartílago articular por el paso de los años, que se traduce en dificultades de movilidad y dolor articular con los movimientos (<http://www.terceraedad.org/salud/enfermedades.asp>).

Artritis: Es la inflamación de una articulación, caracterizada por dolor, limitación de movimientos, tumefacción y calor local (<http://www.terceraedad.org/salud/enfermedades.asp>).

Gripe: Se trata de una enfermedad "común" que dura entre 3 y 7 días, pero las personas mayores pueden tener complicaciones que a menudo requieren hospitalización por problemas respiratorios (<http://www.terceraedad.org/salud/enfermedades.asp>).

Alzheimer: La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad neurodegenerativa del sistema nervioso central que constituye la principal

causa de demencia en personas mayores de 60 años. Se caracteriza por una pérdida progresiva de la memoria y de otras capacidades mentales, a medida que las células nerviosas mueren y diferentes zonas del cerebro se atrofian (<http://www.tercera-edad.org/salud/enfermedades.asp>).

Demencia senil: La demencia es la pérdida progresiva de las funciones cognitivas, debido a daños o desórdenes cerebrales que no responden al envejecimiento normal. Se manifiesta con problemas en las áreas de la memoria, la atención, la orientación espacio-temporal o de identidad y la resolución de problemas (<http://www.tercera-edad.org/salud/enfermedades.asp>).

Salud mental en el anciano

Para Gómez (2013), “los trastornos psiquiátricos en el anciano son frecuentes y afectan a lo largo de la vejez, en algún momento de la misma, a una proporción que oscila entre el 60 y el 90% de los casos. De todos los posibles cuadros psiquiátricos, el más frecuente en la primera mitad de la vejez (de los 65 a los 75-80 años) es la depresión y la prevalencia se reparte entre depresión y demencia, en la segunda mitad, desde los 75-80 años” (pág. 18).

El anciano depresivo

Para Gómez (2013), “la depresión es el trastorno psiquiátrico más frecuente entre los mayores. Su presencia reduce la calidad de vida, incrementa las enfermedades físicas y acorta la vida media. Además el anciano deprimido se encuentra triste, inhibido, sin ilusión por las cosas ni por lo que le rodea, apático, abatido, con pesimismo y sensación de vacío, llanto fácil, irritable, desesperanzado, preocupado, con sensación de soledad e inutilidad; con sentimientos de culpa y con pensamientos suicidas” (pág. 19).

El anciano con riesgo suicida

Para Gómez (2013), “se define como suicidio quitarse la vida de manera voluntaria, darse muerte a sí mismo. En los ancianos el suicidio es más

frecuente que en otros grupos de edad y el pico máximo de incidencia se produce entre los 75-85 años” (pág. 19).

El anciano con trastornos del sueño

Según Gómez (2013), “los trastornos del sueño se presentan con frecuencia en las personas mayores y son motivo de demanda de atención. Pueden repercutir de forma importante en el bienestar y en la convivencia de las personas que le rodean” (pág. 20).

Insomnio

Según Gómez (2013), “define el insomnio como la dificultad para iniciar o mantener el sueño, o la sensación de no haber tenido un sueño reparador durante al menos un mes” (pág. 20).

Las causas del insomnio se pueden dividir en:

- Físicas
- Psíquicas
- Psiquiátricas
- Farmacológicas
- Ambientales

Causas psicológicas:

- Estrés
- Preocupación
- Institucionalización
- Falta de interés y proyectos vitales de futuro
- Cambios recientes importantes en la vida: económicos, familiares, de domicilio, de residencia o por hospitalización.

Factores ambientales

Para Gómez (2013), “los ruidos, calor o el frío excesivo en el dormitorio, la luz, la gama de colores en el dormitorio, las cenas copiosas, el consumo de excitantes en exceso, sobre todo en la tarde, o la irregularidad en los

hábitos y horarios de acostarse, favorecen la presencia de alteraciones en la calidad y cantidad de sueño” (pág. 22).

Deportes en el anciano

En la vejes el sedentarismo puede conducir a una disminución o incluso a una pérdida de la autonomía física, incapacidad para moverse y realizar actividades cotidianas como vestirse, desnudarse, lavarse o comer solos, por lo que es necesario la práctica de ejercicios físicos como: el paseo, la natación, el tai chi, el yoga, etc. Lo cual dará la sensación subjetiva de mejora y de bienestar físico.

Para Gómez (2013), “los estudios epidemiológicos han asociado el ejercicio aeróbico a una mejora del perfil de los factores de riesgo de la enfermedad cardiovascular, a una mayor movilidad y capacidad para llevar a cabo las funciones diarias, a menores tasas de fracturas y mayor densidad ósea, a mejores habilidades cognitivas y a una menor depresión” (pág. 35).

El paseo/marcha

La marcha es una de las actividades más aconsejables para las personas de edad. Es habitual, se puede fácilmente regular la intensidad, es de bajo impacto, dinámica e implica a los grandes grupos musculares del tren inferior (Gómez, 2013, pág. 35).

La natación

Aunque como deporte de competición la vida del nadador es relativamente corta, desde el punto de vista de la salud es de los deportes más utilizados. Proporciona beneficios cardiovasculares, favorece los movimientos y proporciona analgesia (Gómez, 2013, pág. 35).

Tai chi

También denominado gimnasia china, pertenece al grupo de gimnasias suaves. Entre sus beneficios mejora y mantiene la recepción somato-sensorial, visual y vestibular, consiguiendo una mejora del equilibrio y de la estabilidad postural estática y dinámica (Gómez, 2013, pág. 36).

El yoga

El yoga físico, que es el más conocido en Occidente. Considerado también como dentro de las gimnasias suaves, en lo que a intensidad de trabajo se refiere, posee, además de sus virtudes mentales, un gran potencial en el trabajo muscular, en el control respiratorio y postural. Esto le indica notablemente en la población mayor (Gómez, 2013, pág. 36).

Necesidades básicas en el anciano

Necesidad de oxigenación

Realización de ejercicios físicos de acuerdo a sus posibilidades junto con una dieta equilibrada que mantenga la hidratación y el peso adecuado para el funcionamiento correcto del organismo del anciano.

Necesidad de alimentación

Con la edad la desnutrición aumenta considerablemente y puede dar origen a enfermedades, por esta razón es necesario conocer los alimentos nutricionales que beneficien o perjudiquen la salud de los adultos mayores. Así, las necesidades energéticas están en función de la edad del adulto mayor y de la actividad física que practique.

Necesidad de reposo y sueño

Un mal funcionamiento corporal, el exceso de grasa, la inactividad pueden influir negativamente en el sueño. El lugar de residencia no habitual o compartir la habitación con otras personas puede producir dificultades en la satisfacción de esta necesidad.

Necesidad de higiene y arreglo personal

Capacidad de coordinación psicomotriz que ayudará al adulto mayor para realizar su higiene.

Necesidad de mantener temperatura corporal

El ejercicio físico a la vez que estimula el movimiento produce calor corporal, la ingestión de alimentos ricos en proteínas estimulan el metabolismo corporal.

Necesidad de aprender

La capacidad sensorial mantenida, el estado de ánimo, la motivación generan en el anciano interés necesario para aprender.

2.7. Hipótesis

Comprobación de hipótesis:

- **H1:** El diseño de ambientes arquitectónicos si influye en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico “Juventud Josefina” de la ciudad de Ambato.
- **H0:** El diseño de ambientes arquitectónicos no influye en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico “Juventud Josefina” de la ciudad de Ambato.

2.8. Señalamientos de variables

- VI: Ambientes Arquitectónicos
- VD: Adultos Mayores
- Conector lógico: Incide

CAPÍTULO III

Metodología

3.1. Enfoque de la Investigación

La presente investigación es cualitativa porque se va a valorar la incidencia del diseño de los ambientes arquitectónicos en el bienestar de los adultos mayores del centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato. Y cuantitativa, debido a que se utiliza procesos matemáticos y estadísticos para valorar los datos obtenidos de las encuestas realizadas.

3.2. Modalidad Básica de Investigación

La presente **Investigación es de campo**, puesto que permite al investigador estar inmerso y en contacto directo con la realidad del problema a investigar, además puede obtener y recolectar información necesaria para el estudio y análisis del problema, por ser un estudio sistemático de los hechos en el lugar mismo en el que se está produciendo el acontecimiento a investigar.

Investigación Bibliográfica; ya que se recurrirá a libros, monografías, tesis de grado, periódicos, folletos y reportes relacionados con el problema, con el propósito de conocer las contribuciones científicas para la mejor elaboración del Marco Teórico, puesto que se trata de ampliar, profundizar y analizar diferentes enfoques de información escrita, teóricas, conceptos y criterios de diversos actores sobre un determinado problema, con la intención de conocer el pasado y establecer relaciones, diferencias del estado actual respecto al problema de estudio.

3.3. Nivel o Tipos de Investigación

Los niveles para la investigación serán:

Es de nivel **Exploratorio** ya que ayuda a estudiar de forma preliminar el problema poniendo al investigador en contacto con la realidad que se va estudiar.

Es de nivel **Descriptivo** pues permite establecer como se manifiesta el problema, motivo de investigación y describirlo de forma detallada.

Es de nivel **Correlacional** ya que pretende medir el grado de relación que existe entre las variable ayudando a determinar modelos de comportamiento existentes.

Es de nivel **Explicativo** debido a que pretende comprobar la veracidad de las hipótesis planteadas y determinar si el diseño de ambientes arquitectónicos es un determinante en el bienestar de los adultos mayores.

Métodos

Método Científico, a través de la percepción del problema, planteamiento, formulación de la Hipótesis, elección de técnicas e instrumentos para la recolección de datos, información, análisis y conclusiones.

Método de la observación, por que partiendo a través de diálogos y observación se capta directamente el problema del diseño de ambientes arquitectónicos y su incidencia en el bienestar de los adultos mayores del centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato.

3.4. Población y muestra

Para determinar la población con la que se efectúa la investigación se utiliza la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N}{E^2(N-1) + 1}$$

n= Tamaño de la muestra

N= Población

E= Error de la muestra

La población que se tomará en cuenta para la presente investigación son:

Población y muestra		
Informantes	Muestra	Porcentaje
Directora	1	2,27%
Trabajo social (Psicóloga)	1	2,27%
Lic. Cultura Física	1	2,27%
Auxiliares de servicio	4	9,09%
Apoyo y servicio	2	4,55%
Limpieza	2	4,55%
Guardias	3	6,82%
Adultos mayores	30	68,18%
TOTAL	44	100%

Cuadro N°: 5 Población y muestra

Elaborado por: Fabricio Criollo

Técnicas e instrumentos

En esta investigación se empleara la técnica de la encuesta, la observación y la entrevista por lo que se diseñara y utilizara las encuestas como medio para obtener información clara y precisa.

3.5. Operacionalización de variables

VI: Ambientes Arquitectónicos

Ambientes Arquitectónicos				
Concepto	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
Los ambientes arquitectónicos es el contorno donde el ser humano se protege de los elementos de la naturaleza y otros factores, la creación del espacio implica factores como la función, estética, social, materiales, mobiliario, estilo, etc, lo cual resultará un ambiente confortable.	Espacios	Cocina Comedor Sala Dormitorios Jardín	Los ambientes arquitectónicos proporcionan comodidad. Un ambiente arquitectónico apropiado mejora la calidad de vida del adulto mayor.	Encuestas Observación Entrevista
	Confort	Iluminación Color Materiales Seguridad	El jardín proporciona relajación al adulto mayor. La residencia es confortable y segura para los adultos mayores.	
	Mobiliario	Sillas Mesas Sofás Camas	El mobiliario existente cubre las necesidades del adulto mayor.	

Cuadro N°: 6 Variable Independiente

Elaborado por: Fabricio Criollo

VD: Adultos mayores

Adultos Mayores				
Concepto	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
Es la persona que llega a cierta edad afrontan problemas de salud que derivan de cambios biológicos propios de la edad. Además pierden actividad social y capacidad de socialización, y en muchos casos se sienten postergados y excluidos.	Problemas de salud	Físicos Psíquicos Visuales	Los ambientes inadecuados generan problemas de salud. La falta de actividad física afecta la salud del adulto mayor. Los adultos mayores cuentan con un lugar propicio para la realización de terapia física.	Encuestas Observación Entrevista
	Actividad social	Manualidades Reuniones Esparcimiento	Existe un lugar de esparcimiento adecuado para los adultos mayores. El abandono del adulto mayor genera problemas sociales.	
	Exclusión	Soledad Abandono		

Cuadro Nº: 7 Variable Dependiente

Elaborado por: Fabricio Criollo

3.6. Plan de Recolección de Información

Para la recopilación de información sobre la problemática, proponemos encontrar respuestas a las preguntas que se formula en el siguiente cuadro.

Preguntas básicas	
PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Para qué?	Analizar la influencia de los ambientes arquitectónicos en el bienestar del adulto mayor
2.- ¿De qué personas u objetos?	De los adultos mayores
3.- ¿Sobre qué aspectos?	Sobre la incidencia de los ambiente arquitectónicos en los adultos mayores
4.- ¿Quién o Quiénes?	Investigador
5.- ¿Cuándo?	De Enero a Julio del 2013
6.- ¿Dónde?	Centro Juventud Josefina
7.- ¿Cuántas veces?	Una vez
8.- ¿Que técnicas de recolección?	Se utilizara técnicas tales como: encuesta, observación y entrevista
9.- ¿Con qué?	Entrevistas, encuestas y cuestionarios
10. ¿En qué situación?	En los Ambientes Arquitectónicos

Cuadro N°: 8 Preguntas básicas
Elaborado por: Fabricio Criollo

3.7. Plan de Procesamiento de Información

La información recogida en la investigación estará sujeta a un plan de procesamiento y análisis de los datos obtenidos, que constan de pasos básicos como:

- Revisión crítica de la información recogida, es decir limpieza de información defectuosa, contradictoria, incompleta, no acertado y otras fallas.
- Representar los datos recopilados en pasteles o barras estadísticas.
- Presentación de los resultados para el estudio
- Realizar el análisis de los resultados relacionándolos con los objetivos e hipótesis.
- Interpretar los resultados.
- Comprobar la hipótesis planteada.
- Formular conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

Análisis e Interpretación de Resultados

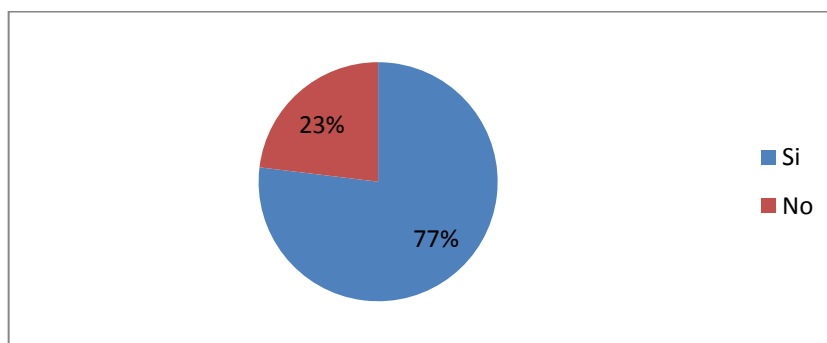
4.1. Encuestas dirigidas al personal Administrativo y Servicio

Pregunta 1.- ¿Cree usted que los ambientes arquitectónicos proporcionan comodidad a los adultos mayores?

Cuadro N°: 9

Variable	Frecuencia	%
Si	10	76,92
No	3	23,08
Total	13	100

Grafico N°: 5



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 10 personas que representa el 76,92% consideran que los ambientes arquitectónicos proporcionan comodidad a los adultos mayores y 3 personas que representan el 23,08% consideran que los ambientes arquitectónicos no proporcionan comodidad a los adultos mayores.

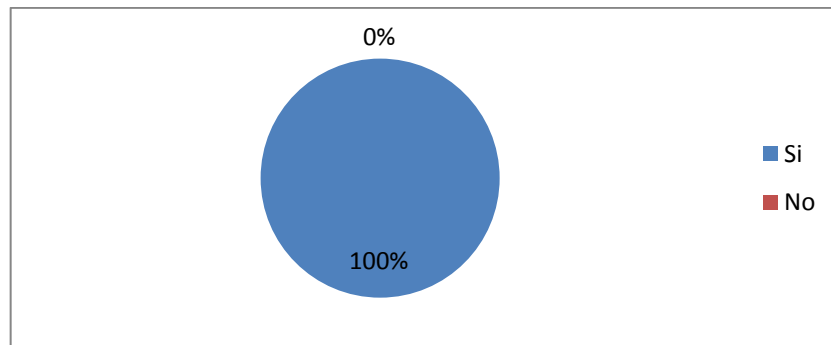
De acuerdo con este resultado se deduce que los ambientes arquitectónicos ayudan a maximizar la independencia y autonomía de las personas mayores, además permite que interactúe y se sienta segura, cómoda y cuidada.

Pregunta 2.- ¿Considera que un ambiente arquitectónico apropiado mejorará la calidad de vida del adulto mayor?

Cuadro N°: 10

Variable	Frecuencia	%
Si	13	100,00
No	0	0.00
Total	13	100

Grafico N°: 6



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, consideran que un ambiente arquitectónico apropiado mejorará la calidad de vida del adulto mayor.

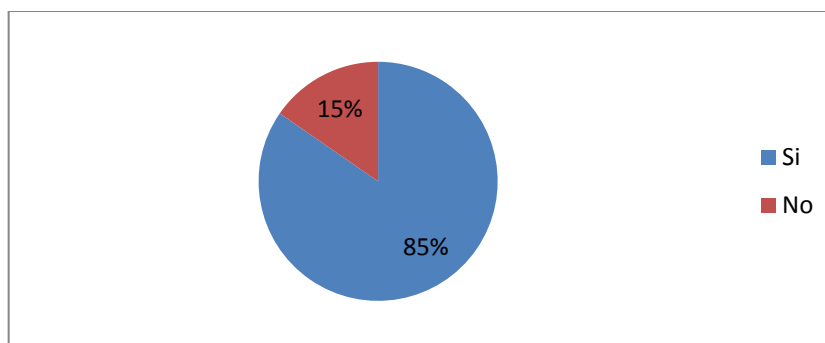
De acuerdo con este resultado se deduce que los ambientes arquitectónicos apropiados para los adultos mayores promueven bienestar físico y mental lo que ayuda a mejorar la calidad de vida.

Pregunta 3.- ¿Piensa usted que el jardín es un área que proporciona relajación al adulto mayor?

Cuadro N°: 11

Variable	Frecuencia	%
Si	11	84,62
No	2	15,38
Total	13	100

Grafico N°: 7



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 11 personas que representa el 84,62% consideran que el jardín es un área que proporciona relajación al adulto mayor y 2 personas que representan el 15,34% consideran que el jardín es un área que no proporciona relajación al adulto mayor.

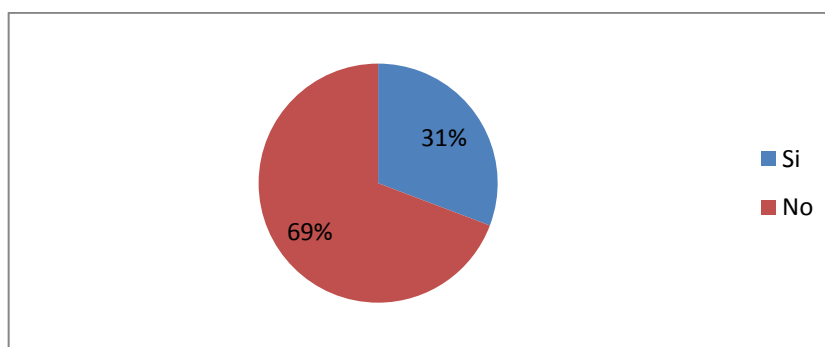
Al obtener este resultado podemos decir que el jardín provee un ambiente saludable y confortable, donde los adultos mayores sociabilizan con personas de su misma edad.

Pregunta 4.- ¿Cree usted que la residencia es confortable y segura para los adultos mayores?

Cuadro N°: 12

Variable	Frecuencia	%
Si	4	30,77
No	9	69,23
Total	13	100

Grafico N°: 8



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 4 personas que representa el 30,77% consideran que la residencia es confortable y segura para los adultos mayores y 9 personas que representan el 69,23% consideran que la residencia no es confortable y segura para los adultos mayores.

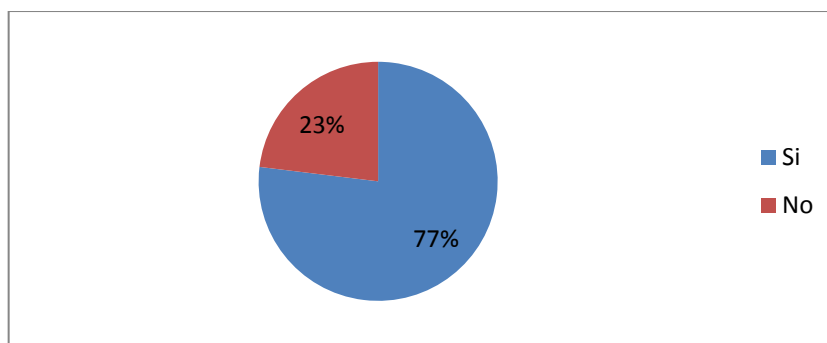
Al obtener estos resultados se deduce que los materiales usados en pisos y paredes provocan que los ancianos se sientan inseguros al momento de desplazarse a otro lugar, además la excesiva iluminación, la falta de ventilación hace que sea un ambiente físico que no brinde comodidad.

Pregunta 5.- ¿Cree usted que el mobiliario existente cubre las necesidades del adulto mayor?

Cuadro N°: 13

Variable	Frecuencia	%
Si	10	76,92
No	3	23,08
Total	13	100

Grafico N°: 9



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 10 personas que representa el 76,92% consideran que el mobiliario existente cubre las necesidades del adulto mayor y 3 personas que representan el 23,08% consideran que el mobiliario existente no cubre las necesidades del adulto mayor.

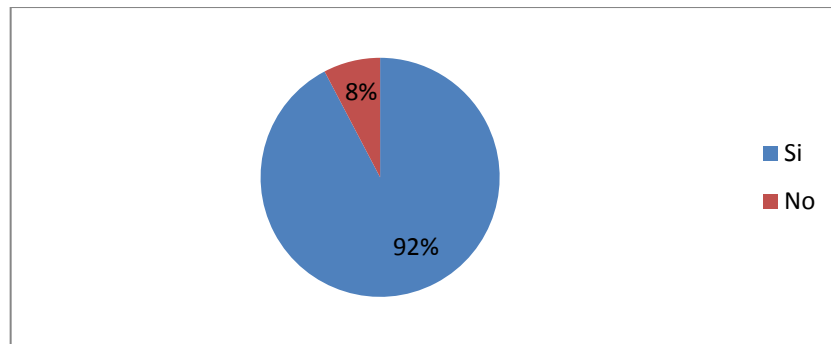
De acuerdo con este resultado se deduce que el mobiliario existente es el apropiado y satisface las necesidades de los adultos mayores a la hora de tomar un descanso.

Pregunta 6.- ¿Considera usted que los ambientes inadecuados generan problemas de salud en el adulto mayor?

Cuadro N°: 14

Variable	Frecuencia	%
Si	12	92,31
No	1	7,69
Total	13	100

Grafico N°: 10



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 12 personas que representa el 92,31% consideran que los ambientes inadecuados generan problemas de salud y 1 persona que representan el 7,69% creen que los ambientes inadecuados no generan problemas de salud en el adulto mayor.

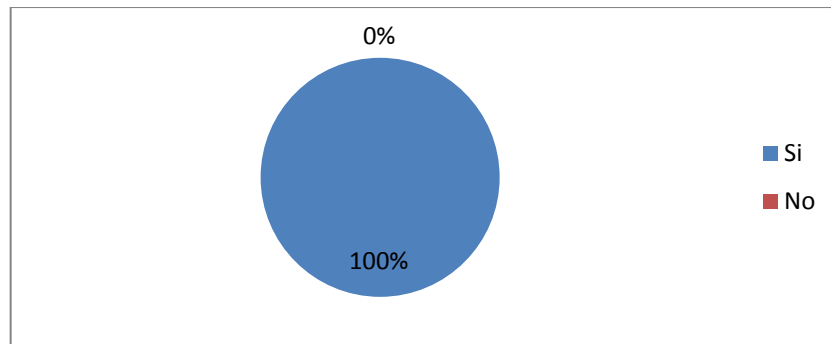
Al obtener estos resultados se deduce que problemas de salud en los adultos mayores muchas veces pueden ser ocasionados por ambientes no adecuados y cuyas consecuencias son lesiones físicas el cual provoca daños a la salud.

Pregunta 7.- ¿Cree que la falta de actividad física afecta la salud de los adultos mayores?

Cuadro N°: 15

Variable	Frecuencia	%
Si	13	100,00
No	0	0,00
Total	13	100

Grafico N°: 11



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, las 13 personas que representa el 100% consideran que la falta de actividad física afecta la salud de los adultos mayores.

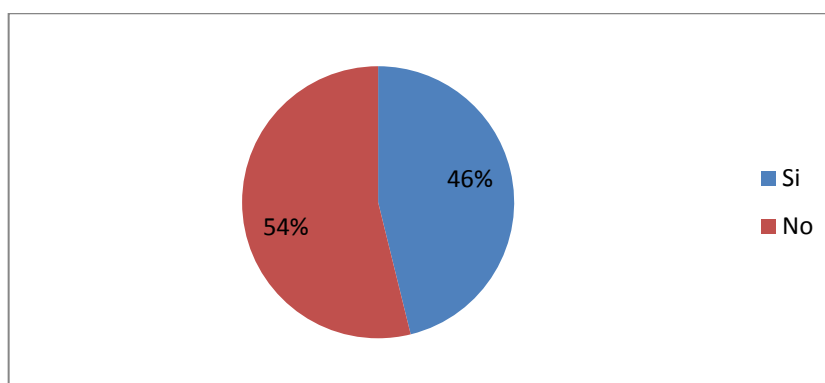
La actividad física es importante en la vida de los seres humanos, ayuda a mejorar la concentración y favorecen al sistema nervioso manteniéndonos relajados.

Pregunta 8.- ¿Los adultos mayores cuentan con un lugar apropiado para la realización de terapia física?

Cuadro N°: 16

Variable	Frecuencia	%
Si	6	46,15
No	7	53,85
Total	13	100

Grafico N°: 12



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 6 personas que representa el 46,15% consideran que los adultos mayores cuentan con un lugar propicio para terapia física y 7 personas que representan el 53,85% consideran que los adultos mayores no cuentan con un lugar propicio para la realización de terapia física.

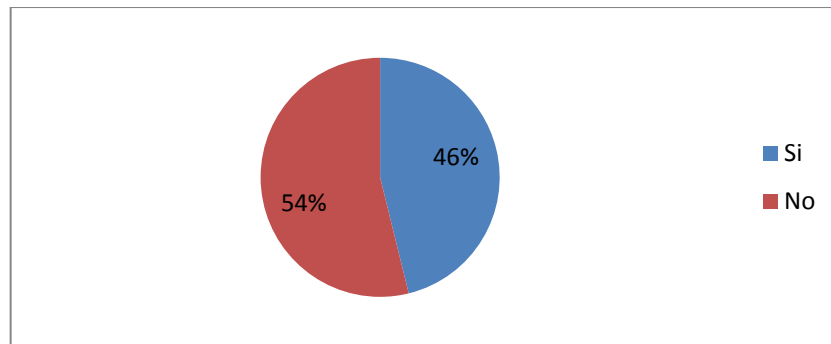
Al obtener este resultado se deduce que no existe un lugar apropiado en el cual los adultos mayores realicen actividades físicas para mejorar sus capacidades motrices y mantenerse activos.

Pregunta 9.- ¿Existe un lugar de esparcimiento adecuado para los adultos mayores?

Cuadro N°: 17

Variable	Frecuencia	%
Si	6	46,15
No	7	53,85
Total	13	100

Grafico N°: 13



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 6 personas que representa el 46,15% consideran que existe un lugar de esparcimiento adecuado para los adultos mayores y 7 personas que representan el 53,85% consideran que no existe un lugar de esparcimiento adecuado para los adultos mayores.

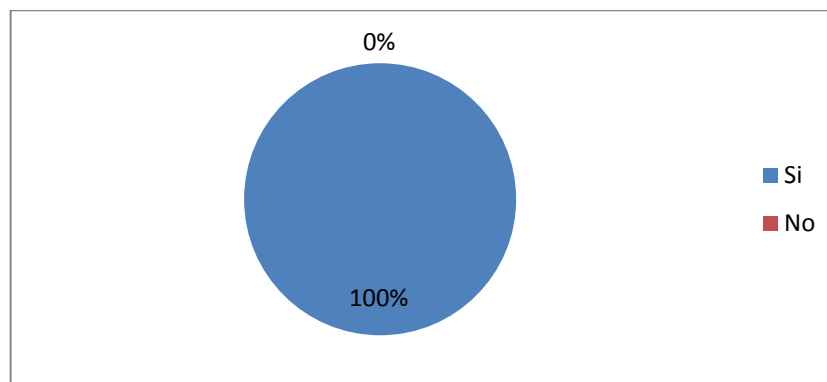
Al obtener estos resultados se deduce que los adultos mayores no tienen un lugar de esparcimiento donde puedan interactuar con la familia y comunidad lo que permitirá sentirse integrado a la sociedad.

Pregunta 10.- ¿Piensa usted que el abandono del adulto mayor genera problemas sociales?

Cuadro N°: 18

Variable	Frecuencia	%
Si	13	100,00
No	0	0,00
Total	13	100

Grafico N°: 14



Fuente: Personal Administrativo y servicio
Elaborado por: Fabricio Criollo

Análisis e Interpretación

De las 13 personas encuestadas que representa el 100%, 13 personas que representa el 100% consideran que el abandono del adulto mayor genera problemas sociales.

Al obtener este resultado se deduce que el abandono hacia el adulto mayor es la falta de atención y cuidado por parte de los familiares y el cual afecta en mayor parte el aspecto social.

4.2. Verificación de Hipótesis

FRECUENCIAS OBSERVADAS			
PREGUNTAS	CATEGORIAS		SUBTOTAL
	Si	No	
1. Los ambientes arquitectónicos proporcionan comodidad a los adultos mayores.	10	3	13
2. Un ambiente arquitectónico apropiado mejorará la calidad de vida del adulto mayor.	13	0	13
3. El jardín es un área que proporciona relajación al adulto mayor.	11	2	13
4. La residencia es confortable y segura para los adultos mayores.	4	9	13
5. El mobiliario existente cubre las necesidades del adulto mayor.	10	3	13
6. Los ambientes inadecuados generan problemas de salud en el adulto mayor.	12	1	13
7. La falta de actividad física afecta la salud de los adultos mayores.	13	0	13
8. Los adultos mayores cuentan con un lugar propicio para la realización de terapia física.	6	7	13
9. Existe un lugar de esparcimiento adecuado para los adultos mayores.	6	7	13
10. El abandono del adulto mayor genera problemas sociales.	12	0	13

Cuadro N°: 19

Elaborado por: Fabricio Criollo

4.3. Comprobación de Hipótesis

Después de analizados e interpretados los datos se dedujo que:

- **H1:** El diseño de ambientes arquitectónicos si influye en el bienestar de los adultos mayores del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se estableció que la infraestructura humana y física existente del Centro Geriátrico Juventud Josefina, no cumple con los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud.
- Se comprobó que los espacios existentes en el Centro del adulto mayor Juventud Josefina no abarcan las áreas suficientes para cada una de las dependencias con las que debe contar un centro Geriátrico.
- Se determinó que no existen infraestructuras especializadas donde puedan recibir programas enfocados a mantener una vejes activa, además de lugares de esparcimientos para que puedan convivir con otros adultos mayores.
- Se comprobó que los ambientes arquitectónicos existentes no cumplen con normas seguridad, además no proporcionan comodidad y afectan de manera progresiva en la salud del adulto mayor.

5.2. Recomendaciones

- Crear espacios adecuados tomando en cuenta medidas de seguridad y cada una de las necesidades para que los adultos mayores se sientan seguros y cuidados.
- Crear programas que favorezcan actividades que el adulto mayor pueda efectuar sin riesgo alguno ya sea en el exterior o interior de la residencia.
- Debido a la gran confusión espacial que presentan los adultos mayores se recomienda redistribuir los espacios con una correcta señalización del mismo para su orientación.
- Se recomienda al personal de servicio y cuidadores transmitir el mismo sentido de bienestar y seguridad que el ambiente proporciona a los adultos mayores.
- Diseñar el centro de atención integral tomando en cuenta los requerimientos con los que debe contar un Centro Geriátrico, además de las necesidades de los adultos mayores, visitantes y personal de servicio con el fin de prestar todas comodidades para la convivencia de las personas.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1. Datos Informativos

Título de la propuesta : Diseño Interior del Centro Geriátrico “Juventud Josefina” para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Institución Ejecutora: Centro Geriátrico de Atención Integral del adulto mayor Juventud Josefina de la ciudad de Ambato.

Provincia: Tungurahua

Ciudad: Ambato

Ubicación: Cdla. Techo Propio, Av. Albert Einstein

Beneficiarios.- Adultos Mayores

Género: Masculino, Femenino

Tiempo estimado para la ejecución: Enero - Agosto del 2013

Equipo técnico responsable: Fabricio Criollo

6.2. Antecedentes de la Propuesta

Durante la realización de la investigación se obtiene información en la que se denota que los adultos mayores son abandonados en asilos o calles por parte de familiares debido a que se los considera una carga que representa gastos, otro caso de abandono se presenta a causa de enfermedades propias de la vejez como el Alzheimer, Demencia senil lo cual requieren de cuidados y atención especial, existe también adultos mayores que han decidido asilarse ya que se encuentran solos debido a que sus familiares han muerto. Además se obtuvo información de personas mayores de 65 años que visitan el “Centro Geriátrico Juventud Josefina” para convivir y sociabilizar con personas de su misma edad.

Así mismo se analizó la infraestructura de la residencia la que presentan inconvenientes como: espacios no funcionales, camineras con varios desniveles, materiales erróneos, por otra parte se denota que no existe alternativas como áreas de esparcimiento donde los adultos realicen actividades físicas y mantengan sus capacidades funcionales y de esta manera recuperar algunas habilidades que han perdido durante el tiempo que han permanecido en algún tipo de inactividad.

6.3. Justificación

En Ambato y el Ecuador, en estos últimos tiempos se ha incrementado la población de individuos mayores de 65 años en cientos y miles de ancianitos que no tienen garantizada la atención y los cuidados que merecen para llevar una vida sana y activa.

Debido a estos motivos se buscar crear espacios funcionales que cubran las necesidades que requieren los adultos mayores, por lo cual en esta propuesta se propone crear ambientes arquitectónicos que a través del diseño brinden seguridad y sean emisores de confortabilidad con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

Visto lo anterior podemos decir que es importante el diseño de ambientes arquitectónicos propicios que sirvan para la práctica de terapias y recreación lo que mejoraría la salud y evitaría el sedentarismo en el adulto mayor, logrando de esta manera que cada uno de ellos se sienta independiente y útiles para sí mismos y demostrar que pueden tener una vida autosuficiente.

Además de contar con espacios planificados según las necesidades, funciones y actividades que el personal administrativo y de servicio demande brindaran una mejor atención a estas personas olvidadas. Así mismo lograremos que los ancianos tengan un lugar de esparcimiento donde puedan integrarse la sociedad.

Tiene interés, pues se toma en cuenta a quienes construyeron la sociedad en la que hoy vivimos y antes de ser adultos mayores eran el pilar fundamental de la familia y con el transcurrir del tiempo la sociedad competitiva los margina.

Es por esta razón que se justifica el diseño interior del “Centro Geriátrico Juventud Josefina” para mejorar la calidad de vida. Todo esto se puede lograr a través de personal calificado y complementando con programas enfocados en la salud y bienestar, dando por resultado final un mejor estilo de vida y una vejez digna y activa.

6.4. Objetivos

6.4.1. Objetivo General

- Diseñar los ambientes arquitectónicos del Centro Geriátrico Juventud Josefina de la ciudad de Ambato aplicando las recomendaciones de diseño obtenidas a través del análisis de la

información recopilada, para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

6.4.2. Objetivos Específicos

- Mejorar las instalaciones y los servicios de la residencia para dar confort, seguridad y salvaguarden la salud a los adultos mayores.
- Conseguir que los espacios requeridos en la residencia cumplan con los parámetros de diseño como formal, funcionalidad y estética.
- Programar los espacios necesarios en la residencia por medio de necesidades y actividades del personal administrativo, servicio y a adultos mayores.

6.5. Análisis de Factibilidad

La propuesta de realizar el diseño del Centro Geriátrico Juventud Josefina para mejorar la calidad de vida es factible de llevar a cabo ya que se cuenta con fuentes de información sobre arquitectura y diseño para el adulto mayor.

Favoreciendo al bienestar de los adultos mayores y por ende a la sociedad en general. La aplicación del Diseño en ambientes Arquitectónicos mejorara los servicios e instalaciones de la residencia, lo cual motivara al personal administrativo a brindar un mejor servicio, además beneficiará al adulto mayor y cambiara su estilo de vida. Lo cual contribuirá al mejoramiento de esta población permitiéndole una superación y excelencia en el mejoramiento del desarrollo de sus capacidades tanto físicas como mentales.

La propuesta es ejecutable ya que se cuenta con infraestructura, recursos humanos, un predio y el apoyo de autoridades que analizan proyectos en el cual el Diseño de Espacios Arquitectónicas toma como referencia al adulto mayor. Con el propósito de obtener una calidad de vida mejor en el adulto mayor.

6.6. Fundamentación

Con la finalidad de sustentar adecuadamente la presente investigación se realizó un análisis de documentos bibliográficos que contienen información sobre los ámbitos de esta investigación, seleccionando aquellas propuestas más relevantes que fundamentan la elaboración de la propuesta.

6.6.1. Fundamentación Científica

Con la finalidad de sustentar adecuadamente la presente investigación se realizó un análisis de documentos bibliográficos y de Internet que contienen información sobre los ámbitos de esta investigación, seleccionando aquellas propuestas teóricas más relevantes que fundamenten la elaboración de la propuesta y solución del problema.

Según la **OMS** el término adulto mayor es el "Proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida, esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio. Los ritmos a que estos cambios se producen en los diversos órganos de un mismo individuo o en distintos individuos no son iguales"(www.oms.com).

Centro Geriátrico Juventud Josefina

Objetivo:

- Brindar atención gratuita con calidad y calidez al adulto mayor en situaciones de vulnerabilidad de manera gratuita.

Metas:

- Contar con un centro con adecuaciones e implementaciones necesarias.
- Atender a 80 adultos mayores (30 internos fijos y 50 del día).
- Brindar alimentación nutritiva y balanceada a 80 adultos mayores.
- Realizar 5 eventos de exposición de trabajos elaborados por los adultos mayores.
- Estructurar grupos de adultos mayores de gimnasia, danza, cocina, manualidades y otros.
- Coordinar y participar con otras asociaciones de adultos mayores para intercambiar experiencias.

6.7. Metodología

La elaboración del trabajo se hace utilizando una metodología de reflexión, análisis y crítica por parte de los involucrados en el desarrollo de la misma he interpretada en forma total y el proceso de diseño se guiara en base a la metodología de Alfredo Plazola Cisneros.

- Lista de actividades
- Diagrama de flujo
- Programa arquitectónico
- Diagrama de interrelación
- Diagrama de funcionamiento
- Estudio de áreas
- Zonificación

6.8. Modelo Operativo

Modelo Operativo				
Etapas	Actividades	Recursos	Responsable	Fecha
Planificación	Análisis contextual Utilización de la información	Libros Internet Instrumentos de medición Laptop Cámara fotográfica	Investigador	Principio de año
Diseño	Programa arquitectónico Planos de ubicación Planos del conjunto. Plantas arquitectónicas. Plantas de elevaciones Plano de cortes arquitectónicos Planos de detalles constructivos Representaciones	Laptop Software para diseño	Investigador	Junio-Agosto
Ejecución	Reconstrucción según el diseño	Materiales de construcción Equipos de construcción Acabados	Fabricio Criollo	Todo el año

Cuadro N°: 20 Modelo operativo
Elaborado por: Fabricio Criollo

6.9. Administración

Recursos	
Rubro	Valor
Derrocamiento	\$ 9825,47
Construcción	\$103165,19
Mantenimiento	\$14575,41
Carpintería	\$5440,00
Jardinería	\$10782,00
Mobiliario	\$25390,00
Accesorios	\$7320,00
TOTAL	\$176498,07

Cuadro N°: 21 Recursos

Elaborado por: Fabricio Criollo

6.10. Desarrollo de Diseño



Gráfico N°: 15 Residencia del adulto mayor
Elaborado por: Fabricio Criollo

Diseño del Centro Geriátrico Juventud Josefina

El centro del adulto mayor es un establecimiento administrado por el Municipio de Ambato, cuenta con servicios básicos que puede brindar un Hogar para ancianos. En ella residen personas mayores que se encuentran en estado de vulnerabilidad debido al fallecimiento total de parientes y en otros casos debido al abandono de sus familias.

La residencia brinda protección integral ya que tiene a sus cuidados ancianos con problemas físicos y mentales. Actualmente viven 30 personas mayores hombres y mujeres en buenas condiciones físicas para desenvolverse por sí mismas, pero además existe dos persona con capacidades especiales, la una utiliza silla de ruedas y la otra andador lo que les permite trasladarse de un lugar a otro. Sin embargo existe también un paciente con demencia senil.

Su infraestructura que ha sido construida con otro propósito no responder a necesidades y requerimientos de las personas mayores, visitantes y personal de servicio, ya que se ha generado barreras arquitectónicas que ocasionan accidentes, esto se da por el uso incorrecto de materiales en el piso tanto interior como exterior de la residencia, además de la excesiva entrada de luz natural que ocasiona deslumbramiento en la vista lo cual ocasiona tropiezos, seguido de colores inapropiados que convierten a la residencia en un lugar frío y estresan.

Los principales problemas en las áreas de terapias, dormitorios, baños y comedor se dan al no aplicar medidas ergonómicas y antropométricas, además se requiere de rampas antideslizantes, pasamanos a doble altura, señalética que permitirá al adulto mayor ser más independiente, otro de los inconvenientes es la falta de espacios verdes, áreas sociales y zonas de recreación que utilizan las personas mayores con los visitantes.

Análisis contextual

Ubicación

El centro de atención integral del adulto mayor está situado en una zona rural poco transitada y de fácil acceso sector viviendas de Techo Propio. El terreno está delimitado por la avenida principal Albert Einstein, áreas verdes y algunas construcciones, al sur se encuentra un bosque seguido de esparcidas casas, al norte se puede divisar montañas, al este se localizan colinas pequeñas con juntamente con árboles, además se tiene una vista del nevado Chimborazo, el cerro de Pilishurco y otras montañas, al oeste se encuentra las viviendas de Techo Propio.

El área total del terreno es de 2100m² su geografía es plana y se pretende utilizar un lote de terreno de 100m² que se encuentra adjunto, será aprovechada para ampliar el lugar.

Lo importante del terreno es que la naturaleza que lo conforman y sus alrededores pueden ser aprovechados con vistas agradables.

Análisis del entorno físico natural

Una vez analizada la ubicación del centro de atención integral del adulto mayor se debe conocer las características físicas del lugar. Los factores a tomar en cuenta son:

- Clima

El clima de la ciudad de Ambato es un clima templado y seco. Existen zonas de clima abrigado zonas frías y pequeñas zonas con características climáticas propias debido a que se ubica en un estrecho valle andino; Ambato se divide en 3 zonas; sur, centro y norte; Ambato siempre tiene un clima templado con temperaturas desde los 10 a los 25 °C y las lluvias se presentan entre septiembre y diciembre.

Dentro del clima se en lista otros factores como: los vientos dominantes, precipitación pluvial, temperatura y humedad.

- Vegetación
- Topografía

Ambato está situada en el centro de la región interandina y presenta panoramas muy desiguales en su topografía es variada pues tiene montes, planicies y valles, estos últimos especialmente dotados para la agricultura y la ganadería.

Suelo

La variedad de suelos permite que Ambato cuente con una producción agrícola diversificada y abundante especialmente de tubérculos, raíces, hortalizas y frutas.

Entorno

Ubicada al Nor-Oriente de la ciudad de Ambato, se encuentra la ciudadela San Vicente cuya principal actividad económica es la agricultura y la crianza de animales de granja, la mayor parte de los terrenos son de sembradíos. La zona está en desarrollo debido a la construcción del nuevo cementerio municipal de Ambato y a conjuntos habitacionales, además del recientemente construido Centro de Seguridad Integral ECU-911 para la región central del país.

Localización próxima:

Cementerio Municipal

Centro de Seguridad Integral ECU-911

Centros de Salud

Unidades educativas

Parque de Recreación y Deportes

Centro de exposiciones

Análisis de servicios

Agua potable

Fácil acceso a drenaje municipal

Electricidad

Internet y teléfono

Vías en perfecto estado

Fácil acceso vehicular, peatonal y de transporte público

Entorno saludable lejos contaminación y fuentes de ruido

Vecino a zonas residenciales

Análisis de edificación

La residencia se compone de tres construcciones grandes y dos pequeñas revestidas de pintura esmalte color amarillo, ventanas grandes y cubierta de acero galvanizado, funcionan como dormitorios, sala común, cocina, comedor, oficinas, baños. La circulación es vertical con varios desniveles, zona exterior ajardinada. La fachada carece elementos que otorguen cierto movimiento visual y estético.

Sistema de construcción

El sistema de construcción es mixto con cimientos de hormigón y estructura metálica junto con mampostería de bloque, acabado en pintura esmalte, no existe mucha industrialización en los procesos de construcción.

Estilo de diseño existente

La residencia en estudio no tiene estilo.

Estudio de materiales constructivos existentes

Los materiales que han intervenido en la construcción de esta residencia son:

- Hormigón
- Estructura metálica
- Acero galvanizado
- Bloque
- Vidrio
- Adoquín
- Cerámica

- Aluminio
- Madera
- Yeso
- Pintura

Análisis de Cliente directos e indirectos

Adultos Mayores (Hombres, Mujeres)

Personal de servicio (Hombres, Mujeres)

Personal Administrativo (Hombres, Mujeres)

Familiares y visitantes

Análisis de repertorio



Gráfico N°: 16 Modelo de residencia para adultos mayores

Fuente: Sant Cugat del Vallés, Barcelona, España

Este edificio se entiende como dos grandes volúmenes de ladrillo cerámico y un núcleo central de hormigón armado y muro cortina que contiene las circulaciones verticales. Cuenta con 86 habitaciones dobles, ubicadas en las tres plantas y liberando espacio en algunas zonas para crear puntos de descanso o salas polivalentes. La planta baja contiene el

programa más público, recepción, administración, sala polivalente, cafetería, comedor, sala de fisioterapia y zonas comunes de descanso.

Proyecto Arquitectónico

Con el fin de llevar a cabo un buen rediseño del Centro del Adulto Mayor de la ciudad de Ambato, es necesario contemplar, durante el proceso, las recomendaciones obtenidas, a través de las fases de investigación.

A continuación se en lista las recomendaciones usadas a lo largo del seguimiento de la metodología de Alfredo Plazola.

- 1.- Usar volados en los techos que eviten que el reflejo de la luz entre a la habitación.
- 2.- Proveer patios y jardines para que los residentes puedan tomar sol.
- 3.- Procurar cambios graduales en los niveles de iluminación a través de áreas de transición.
- 4.- Colocar las puertas de forma que no queden una en frente de otra.
- 5.- Aumentar la altura de los techos para evitar que estos amplifiquen los sonidos no deseados.
- 6.- Separar los locales ruidosos (áreas de servicio) de aquellos donde se encuentran los enfermos.
- 7.- Evitar el uso de corredores largos y oscuros.
- 8.- Evitar recorridos largos para los enfermos.
- 9.- En corredores o senderos para caminar debe haber áreas para sentarse y descansar.

10.- Localizar un espacio seguro que funcione como punto de reunión en caso de algún siniestro.

11.- En el diseño usar formas definidas fácilmente identificables para una correcta orientación.

12.- Tener vistas a los jardines.

13.- Crear espacios de convivencia para pequeños grupos.

Programa de necesidades

Desacuerdo con la metodología de Alfredo Plazola Cisneros, lo primero que se debe hacer al momento de diseñar un espacio arquitectónico de tal forma que sea funcional, es determinar las necesidades del usuario. En esta etapa es necesario contemplar las características físicas y de comportamiento del adulto mayor siendo este el principal usuario.

A partir de la descripción del comportamiento de adulto mayor se genera un listado de sus necesidades, así como también del personal administrativo, médico y servicios que laboran en el Centro Geriátrico Juventud Josefina. Dichas necesidades son agrupadas de acuerdo a la relación que guardan entre ellas para definir la zonificación de los espacios y el mobiliario dentro del edificio. Las necesidades observadas de acuerdo a lo estudiado anteriormente son las siguientes.

Recepción		
Necesidades	Espacio	Equipo y mobiliario
Vigilar el edificio y controlar la entrada y salida de vehículos.	Caseta de vigilancia	Mesa, silla, Cámara de vigilancia Lavabo, wc
Estacionar el vehículo y bajarse.	Estacionamiento	Barra de control de acceso
Recibir familiares, visitantes, difundir avisos especiales, dar información.	Vestíbulo y módulo de recepción	Escritorio, sillas Asientos de espera Pisaron de avisos

Cuadro N°: 22 Programa de necesidades
Elaborado por: Fabricio Criollo

Diagrama de flujo o listado de actividades

Un diagrama de flujo o listado de actividades describe en forma detallada todo lo que los usuarios hacen dentro del edificio, desde que entran hasta que salen, ya sea de manera gráfica o en forma de listado.

Esto es de gran utilidad debido a que brinda una idea general del funcionamiento diario de la residencia. El listado debe hacerse tomando en consideración los pacientes al personal que labora en la institución: personal administrativo, de servicio, enfermeros, auxiliares, adultos mayores, familiares y visitantes por lo que es necesario clasificar a los tipos de usuarios por medio de organigramas.

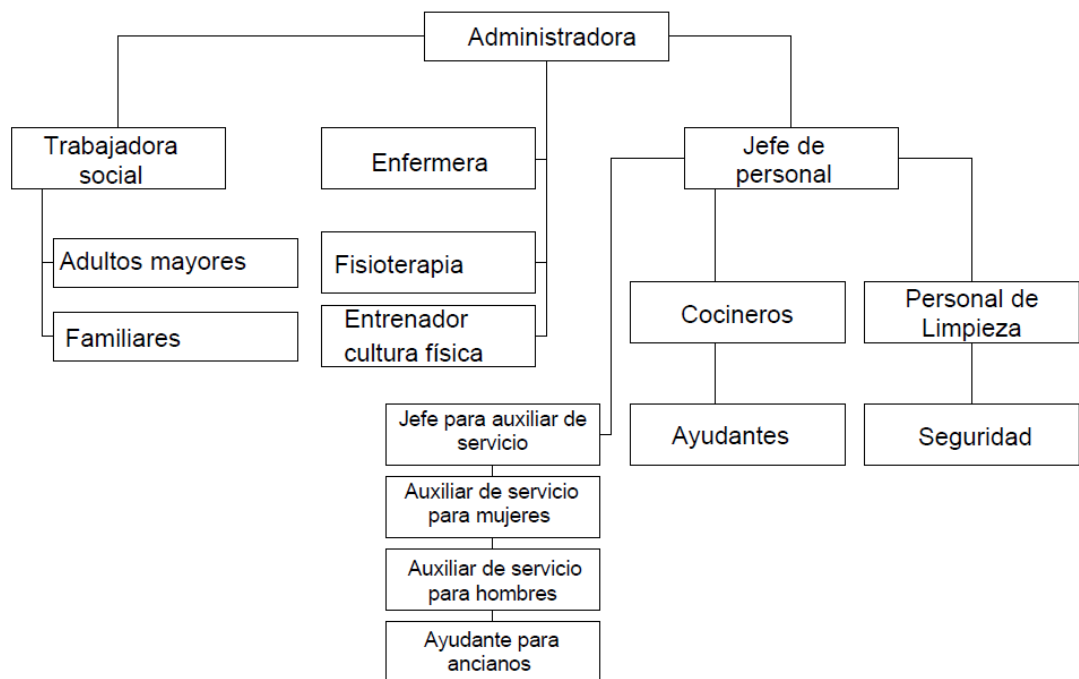


Gráfico N°: 17 Diagrama de flujo
Elaborado por: Fabricio Criollo

Una vez identificado los usuarios se realiza un listado de actividades de manera que cada usuario realiza en un día normal de actividades.

Adulto mayor

Llega en vehículo particular o transporte público

Entra y pide información

Se valora por el médico

Registra para ser ingresado

Guarda objetos especiales

Aseo total o parcial

Come o toma algún refrigerio

Descansa o ve TV

Hace terapia física u ocupacional

Camina por las áreas verdes

Relajarse y oír música

Convivir con los demás ancianos

Médico, enfermeras y cuidadores

Llegan en vehículo particular

Se registra

Cambiarse de ropa

Guardar pertenencias

Comer o tomar algún refrigerio

Aseo personal

Realizar chequeo de enfermos: general, psicológico y dental

Archivar historial clínico

Cuidar a los enfermos

Proporcionar medicinas a los adultos mayores

Realizar curaciones y diagnósticos

Personal administrativo

Llegar en vehículo particular, o a pie

Registrarse o pasar lista

Cambiarse de ropa

Comer o tomar algún refrigerio

Control de ropa, alimentos y utensilios de aseo

Trabajar en su especialidad

Familiares y visitantes en general

Llegan en vehículo particular o a pie

Solicitan información

Esperan a ser atendidos

Reciben orientación psicológica

Convivir con los adultos mayores

Aseo personal

Programa Arquitectónico

En el programa arquitectónico se en lista los locales que se determinaron en el programa de necesidades integrándolos en zonas afines a la funcionabilidad y actividades, lo cual ayuda a realizar una primera distribución de las áreas existentes.

Zona de Recepción

- Caseta de vigilancia
- Estacionamiento
 - Visitantes
 - Servicios
- Módulo de recepción
- Sala de espera

Zona Administrativa

- Oficina de administración
- Oficina de trabajadora social
- Oficina de terapeuta
- Consultorio Médico
- Sanitarios privados

Zona de Recreación y Terapia

- Sala social
- Salón de estimulación y terapia ocupacional
- Sanitarios para adultos mayores
- Patio
- Jardín

- Gimnasio y terapia física

Zona de Dormitorios

- Dormitorios de auxiliares
- Dormitorio mujeres
- Dormitorio hombres

Zona de Servicios

- Cocina
 - Alimentos
 - Lavado
 - Cocción
 - Despensa
- Comedor
- Alacenas y refrigerador
- Cuarto de limpieza
- Baños del personal
- Vestidores
- Lavandería
- Bodega
- Patio de servicio
- Cuarto de cisterna

Diagrama de Interrelación

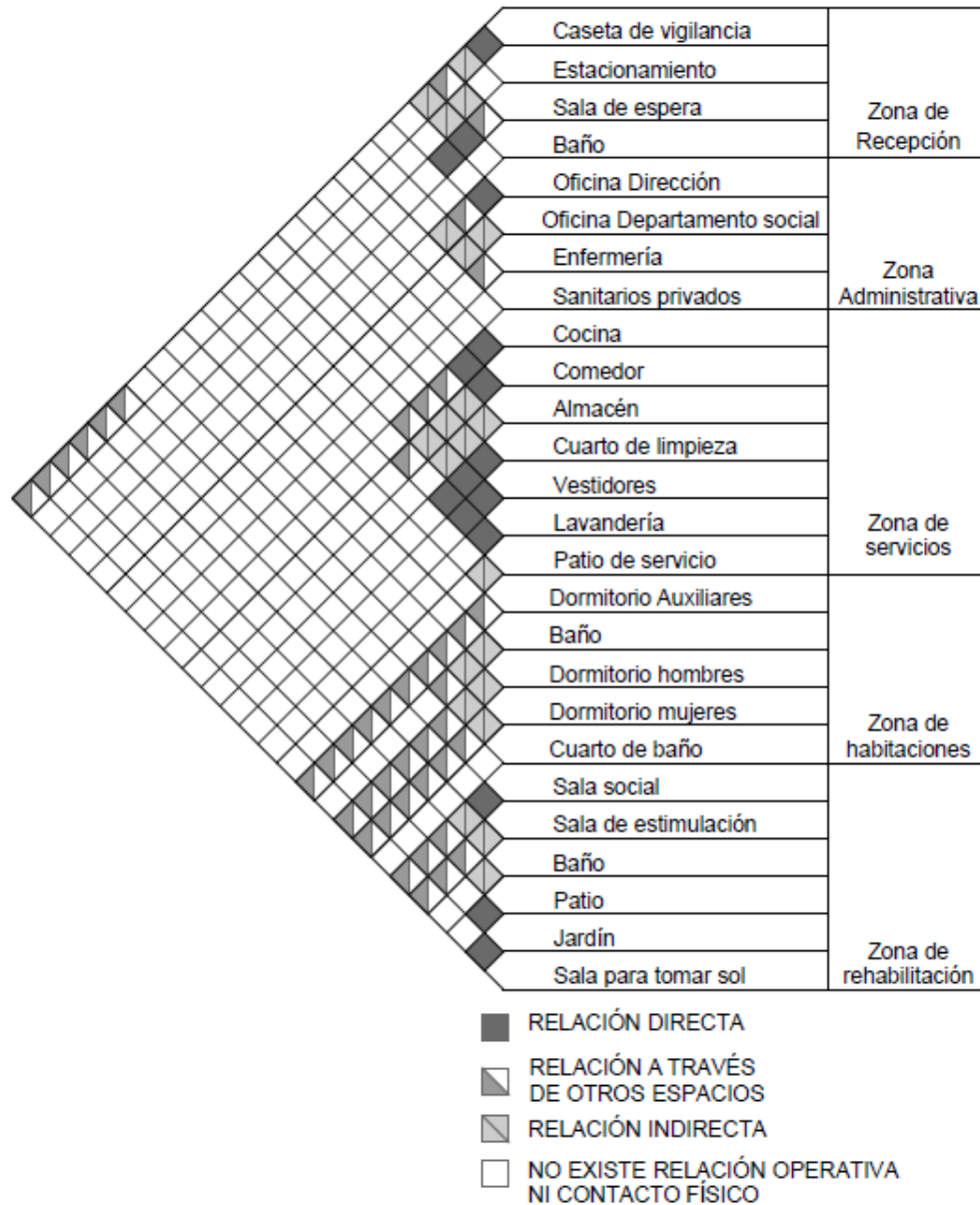


Gráfico N°: 18 Diagrama de interrelación

Elaborado por: Fabricio Criollo

Diagrama de Funcionamiento

En el diagrama de funcionamiento se muestra de manera gráfica las relaciones entre los diferentes espacios que integran la residencia.

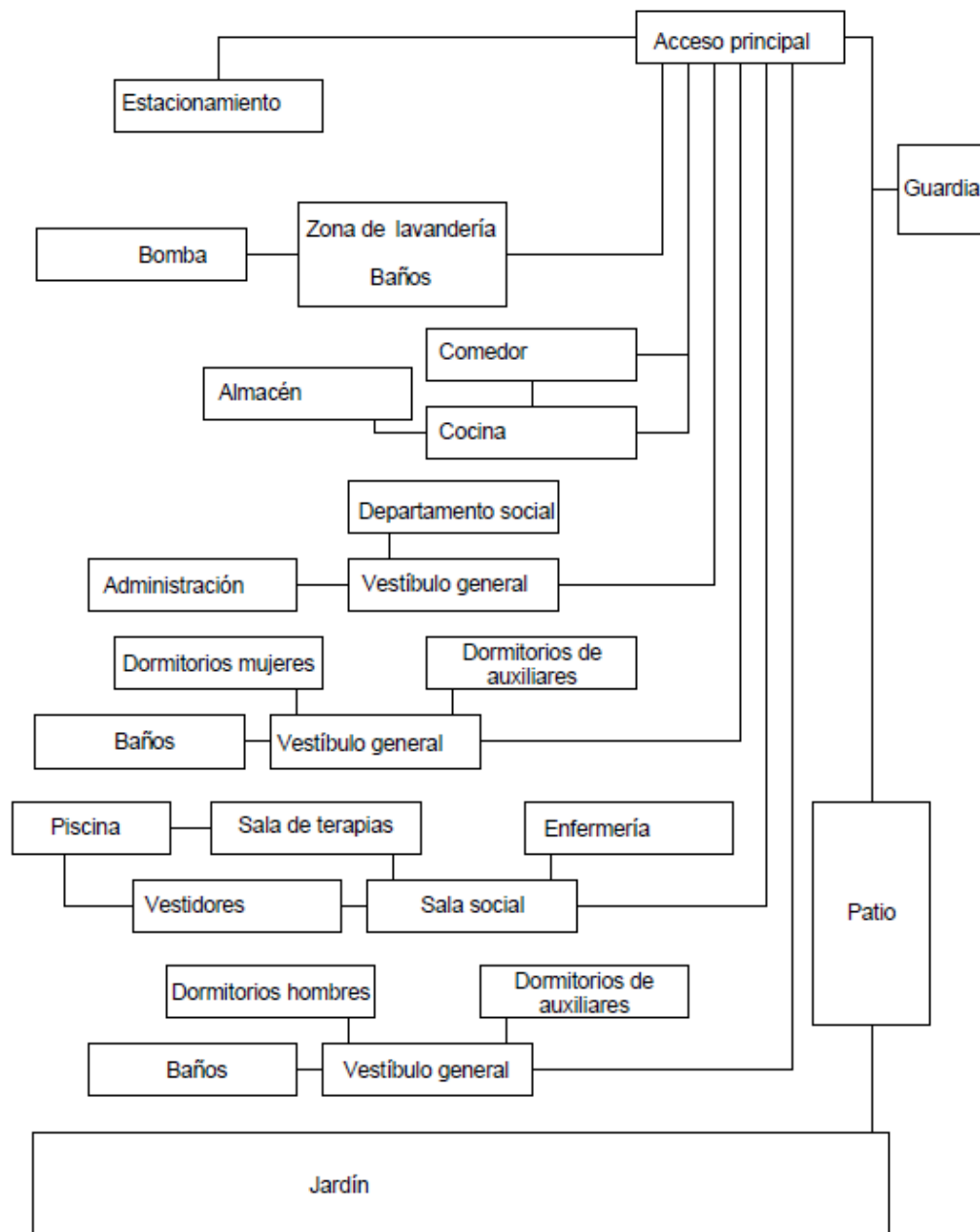


Gráfico N°: 19 Diagrama de funcionamiento

Elaborado por: Fabricio Criollo

Antropometría del usuario

El usuario principal para el que se va a diseñar los ambientes en la residencia son los adultos mayores, pero también existen usuarios como enfermeras, cuidadoras, personal de servicio y familiares los cuales no se consideran de forma específica debido a que sus necesidades no son esenciales.

Para determinar las medidas del usuario se hará uso de la antropometría que es “el estudio de las medidas del cuerpo humano en todas sus posiciones y actividades como son: alcanzar objetos, comer, caminar, sentarse, entre otras” (Fonseca, 1995, pág. 23).

Cuando una persona envejece se presenta una serie gradual de cambios generativos de los sistemas morfológicos. Dentro de algunos cambios notorios están: la disminución del poder de los cartílagos para mantener la elasticidad del cuerpo, además que existe una evidente pérdida de las funciones motoras y una disminución de la sensibilidad a los estímulos externos.

A continuación se muestra las medidas humanas más importantes en el diseño de espacios arquitectónicos las cuales se tomarán como base para dimensionar los espacios.

Tabla con medidas humanas más importantes en el diseño de espacios arquitectónicos.

Antropometría del usuario					
CLAVE	DIMENSIONES	HOMBRES (cm)		MUJERES (cm)	
		Zona Rural	Zona Urbana	Zona Rural	Zona Urbana
a	Estatura	162.8	173.0	153.8	164.7
b	Altura de ojos	152.4	163.3	153.7	154.6
c	Altura de hombros	132.8	1422.8	123.7	-
d	Altura de nudillos de la mano	70.3	77.0	-	-
e	Alcance de brazos hacia arriba	77.3	84.4	60.0	67.5
f	Longitud de brazo hacia delante	84.1	90.0	79.0	-
g	Altura de la región lumbar	-	25.4	-	-
h	Distancia de hombro a hombro	42.0	46.2	37.6	41.8
i	Longitud lateral con brazos estirados	163.4	176.8	150.9	164.3
j	Ancho de caderas	32.8	33.6	35.3	39.1
k	Distancia de codo a codo	38.9	45.0	35.1	41.8
l	Altura total a partir del asiento	84.1	90.0	79.0	84.9
m	Altura de ojos a partir del asiento	72.6	78.5	67.6	73.5
n	Altura de hombros a partir del asiento	53.7	58.7	49.4	54.4
o	Distan de codos al asiento	17.8	22.4	15.7	20.3
p	Altura de muslos a partir del asiento	12.4	14.9	12.1	14.6
q	Altura de rodillas a partir del piso	50.6	55.2	43.7	51.9
r	Altura del piso a la parte inferior del muslo	40.2	43.5	38.5	41.8
s	Distancia del frente del abdomen al frente de la rodilla	33.6	38.6	-	-
t	Distancia del coxis a la parte trasera de la pantorrilla	43.6	47.8	42.3	46.5
u	Distancia del coxis al frente de la rodilla	56.8	61.4	54.2	58.4
v	Longitud de una pierna estirada	99.8	109.0	-	-

Cuadro N°: 23 Antropometría del usuario
Elaborado por: Fabricio Criollo

Tabla de medidas antropométricas estimadas en Latinoamérica en zonas urbanas y rurales según Fonseca.

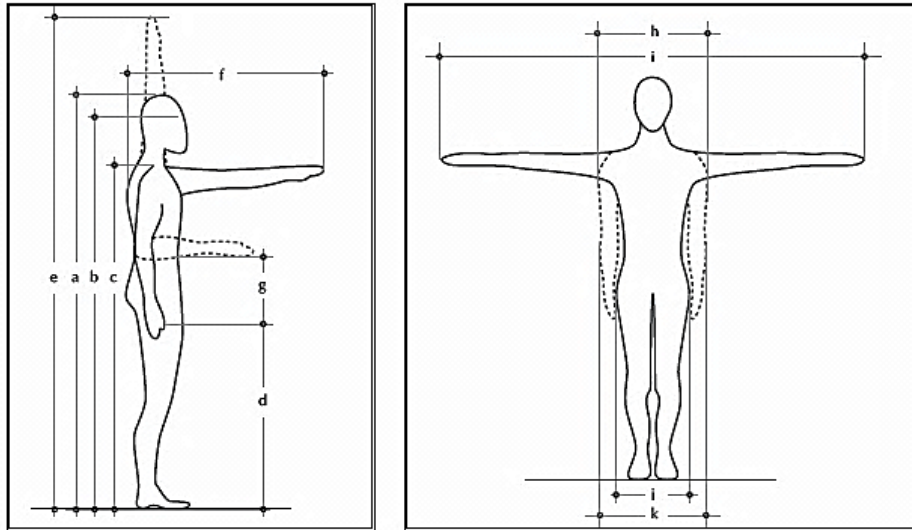


Gráfico N°: 20 Medidas antropométricas
Elaborado por: Xavier Fonseca

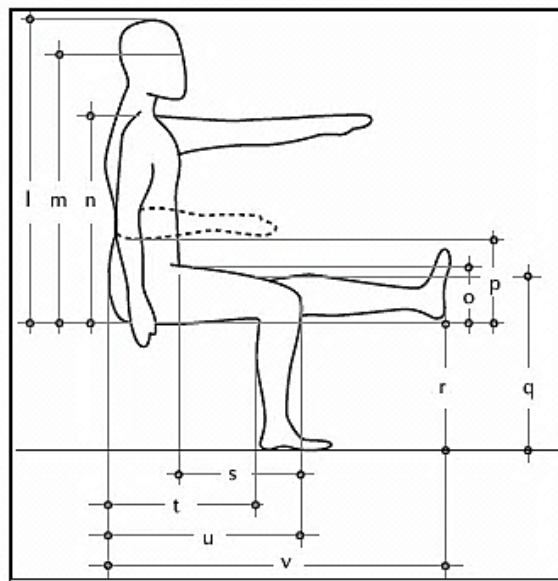


Gráfico N°: 21 Medidas antropométricas
Fuente: Medidas antropométricas Xavier Fonseca

Mobiliario y equipo especial

Los elementos auxiliares que un anciano necesita son: bastón, andadera, una silla de ruedas, barandales para apoyarse y pasamanos.

Andadores.- Un andador, también llamado caminador o deambulador, es un accesorio que permite a las personas con dificultades para caminar, poder desplazarse y moverse sin la ayuda de un tercero. Se trata de una estructura de metal con tacos antideslizantes en la parte inferior y empuñaduras localizadas en frente de la persona. Se puede regular su altura para adaptarlo al tamaño de la persona (<http://www.elabuelo.com.ar>).

Existen dos tipos de andadores simples y con ruedas.

Bastón.- El bastón es uno de los elementos que da a las personas mucha confianza para poder desplazarse. Este elemento mejora la movilidad ya que ayuda a distribuir mejor el peso del cuerpo, y compensar la debilidad de las extremidades inferiores. Los adultos mayores muchas veces sienten resistencia a la ayuda de objetos que dejen en evidencia su estado de salud, por lo general el proceso de adaptación es lento hasta que llegan a entender que es necesario para evitar accidentes el uso de los bastones.

A continuación se muestran las medidas estándares de una persona con un bastón:

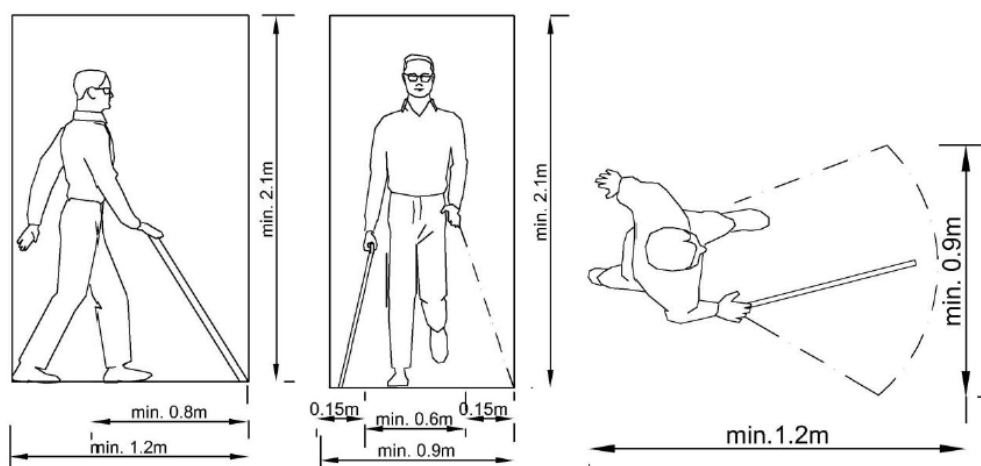


Gráfico N°: 22 Medidas de persona con bastón

Fuente: http://es.wikipedia.org/wiki/Silla_de_ruedas

Silla de ruedas.- Una silla de ruedas es una ayuda técnica que consiste en una silla adaptada con al menos tres ruedas, aunque lo normal es que disponga de cuatro. Estas sillas están diseñadas para permitir el desplazamiento de aquellas personas con problemas de locomoción o movilidad reducida, debido a una lesión, enfermedad física paraplejía, tetraplejía (http://es.wikipedia.org/wiki/Silla_de_ruedas).

Las sillas de ruedas estándar son adecuadas para personas con fuerza normal en la parte superior del cuerpo, o para quienes cuentan con un cuidador que los pueda transportar. Las dimensiones de este tipo de silla son por lo general de 40 pulgadas (1m) a 45 pulgadas (1,1 m) de alto, 26 pulgadas (66 cm) a 30 pulgadas (76 cm) de ancho y de 28 pulgadas (71 cm) a 36 pulgadas (91 cm) de largo (www.ehowenespanol.com).

A continuación se muestran las medidas estándares de una persona en silla de ruedas: Medidas y circulación de la silla.

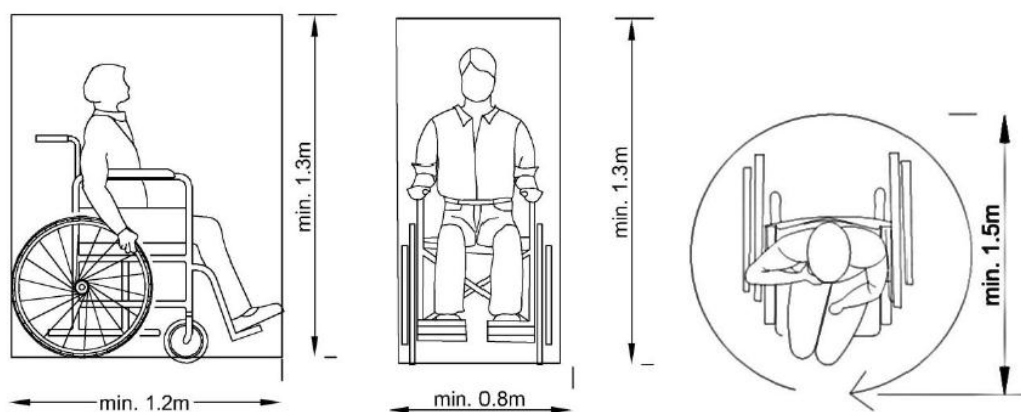


Gráfico N°: 23 Medidas de la silla de ruedas

Fuente: http://es.wikipedia.org/wiki/Silla_de_ruedas

Barandal, pasamanos y barras de seguridad en baños

Son elementos fijos a paredes o pisos, está compuesto de balaustres de madera, hierro, bronce u otra materia, y de los barandales que los sujetan, utilizado comúnmente para los balcones, pasamanos de escaleras y división de piezas, sirve como barrera de seguridad y como ayuda para caminar.

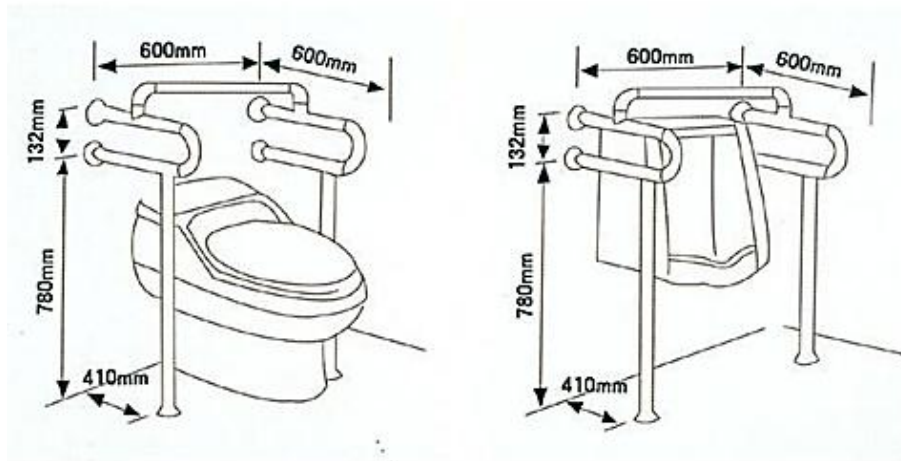


Gráfico N°: 24 Barras de seguridad en baños

Fuente: http://es.wikipedia.org/wiki/Silla_de_ruedas

Análisis de áreas mínimas

Las dimensiones mínimas que deberán tener los espacios para el desplazamiento y maniobra de los usuarios dependen de ciertos elementos como los que se enumeran a continuación:

Elementos condicionales

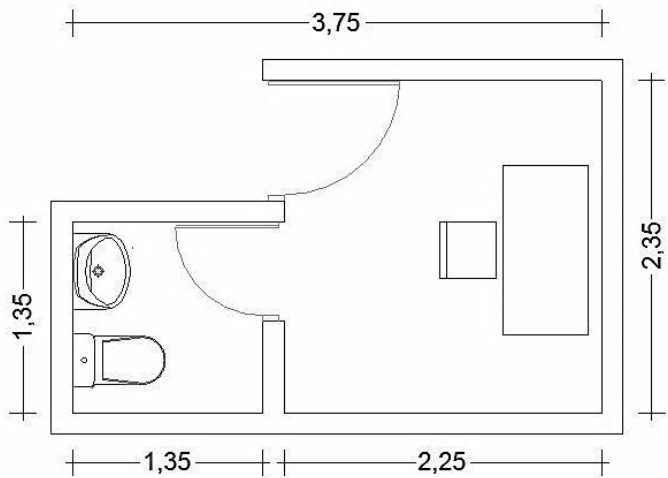
- 1.- Las características físicas y el perfil del usuario.
- 2.- Las dimensiones del mobiliario y equipo especial que el adulto mayor utiliza (silla de ruedas, bastón, andadores, etc.)
- 3.- Las normativas de diseño, son específicas para este tipo de espacios.

Estas normativas se extrajeron de las NTE INEN que emitió el gobierno del Ecuador.

El estudio de áreas mínimas pretende analizar cada uno de estos elementos para así poder determinar las dimensiones adecuadas que deberá tener el espacio para que sea funcional y brinde comodidad y bienestar al usuario.

Determinación de áreas mínimas

Existen medidas estándares de los locales determinados en el programa arquitectónico que solo serán retomadas de la fuente de consulta en este caso Enciclopedia Plazola en el tomo I Asilos y mediante Neufert. Estas medidas ya contemplan los reglamentos, manuales y normas constructivas, sin embargo se implementaran nuevos espacios que necesitan ser analizados de forma especial por lo que se consideró necesario realizar un análisis de áreas mínimas específicos para estos espacios.

Zona de Recepción Guardia	
<p>Zona: Recepción</p> <p>Espacio: Caseta de vigilancia</p> <p>Actividad: Vigilar la entrada y salida de personas</p> <p>Nº. De usuarios: 1 persona</p> <p>Muebles: Escritorio, silla, wc, lavabo</p> <p>Dimensiones aprox: 3.75 x 2.35m</p> <p>Área: 7.35 m²</p>	

Cuadro N°: 24

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Recepción	
<p>Zona: Recepción Espacio: Recepción Actividad: Recibir familiares, visitantes. Nº. De usuarios: 1 persona Muebles: Escritorio, silla Dimensiones aprox: 2.44 x 2.22m Área: 5.40 m²</p>	

Cuadro N°: 25

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona Sala de espera	
<p>Zona: Recepción Espacio: Sala de espera Actividad: Sentarse a esperar a ser atendidos. Nº. De usuarios: 3 personas Muebles: Sillas de espera, mesa esquinera. Dimensiones aprox: 4.75 x 3.60m Área: 17.10 m²</p>	

Cuadro N°: 26

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Administración	
<p>Zona: Administración</p> <p>Espacio: Oficina de la directora</p> <p>Actividad: Dirigir y coordinar todas las actividades.</p> <p>Nº. De usuarios: 1 persona y 4 visitantes</p> <p>Muebles: Escritorio, silla, archiveros, sillas de espera.</p> <p>Dimensiones aprox: 5.40 x 3.75m</p> <p>Área: 20.25 m²</p>	

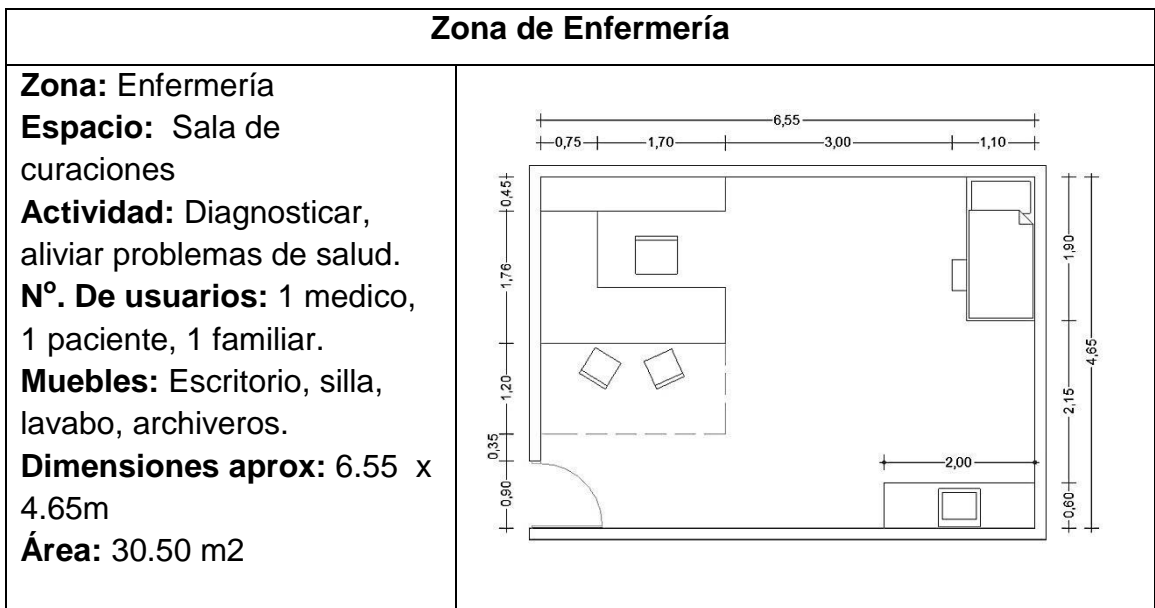
Cuadro N°: 27

Elaborado por: Fabricio Criollo

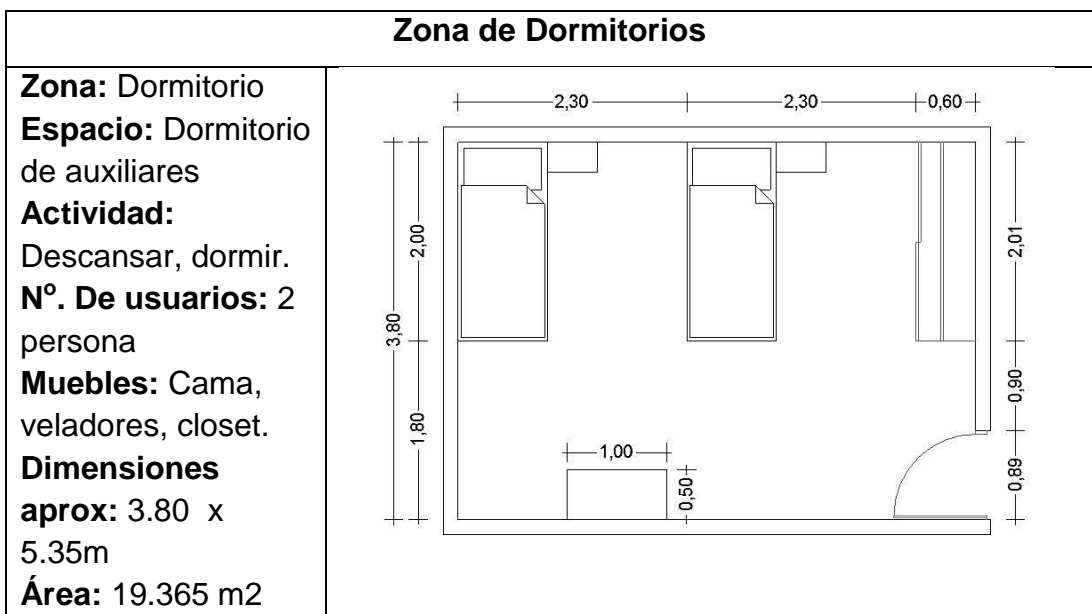
Zona de Departamento social	
<p>Zona: Departamento social</p> <p>Espacio: Oficina para psicóloga</p> <p>Actividad: Atender los problemas del adulto mayor.</p> <p>Nº. De usuarios: 1 persona, 1 paciente, 1 familiar.</p> <p>Muebles: Escritorio, silla, archiveros</p> <p>Dimensiones aprox: 3.75 x 3.80m</p> <p>Área: 14.25 m²</p>	

Cuadro N°: 28

Elaborado por: Fabricio Criollo



Cuadro N°: 29
Elaborado por: Fabricio Criollo



Cuadro N°: 30
Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Dormitorios	
<p>Zona: Dormitorios Espacio: Dormitorio de Hombres. Actividad: Descansar, dormir. Nº. De usuarios: 3 personas Muebles: Camas, veladores, closet. Dimensiones aprox: 3.80 x 7.60m Área: 29.10 m</p>	

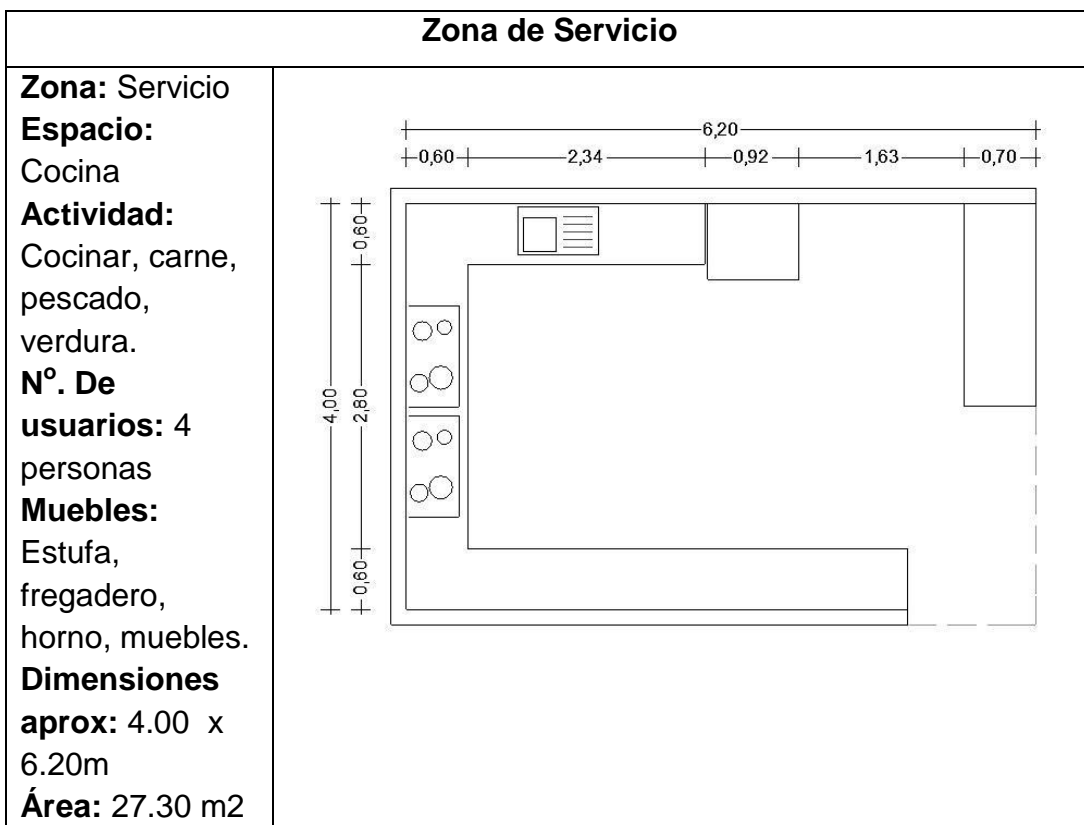
Cuadro N°: 31

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Sanitarios	
<p>Zona: Sanitarios Espacio: Baños Actividad: Aseo personal. Nº. De usuarios: 4 personas Muebles: Lavabo, WC, ducha. Dimensiones aprox: 4.40 x 4.50m Área: 15.60 m²</p>	

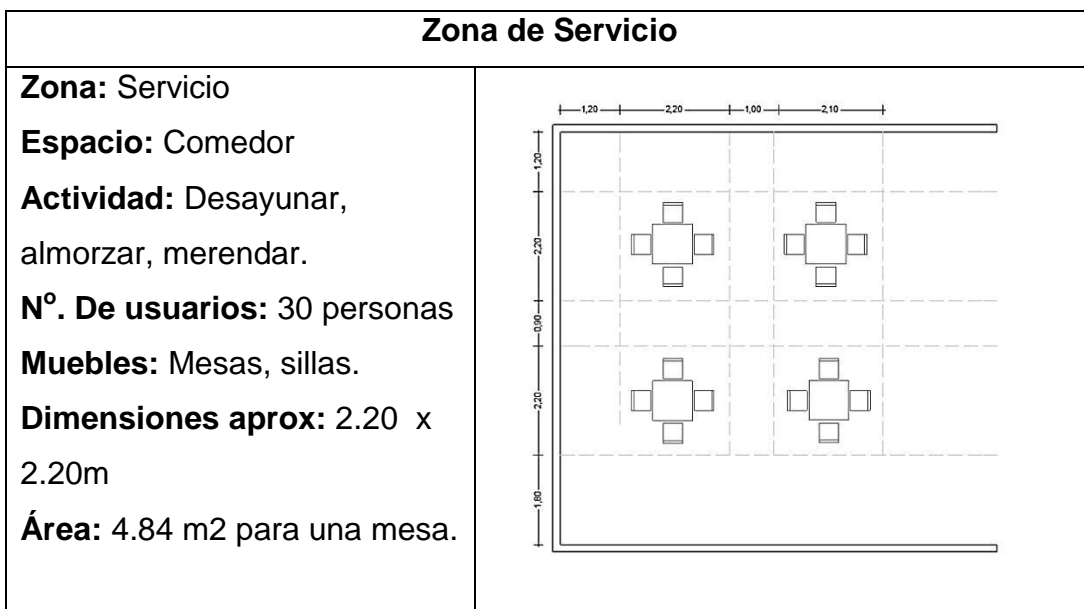
Cuadro N°: 32

Elaborado por: Fabricio Criollo



Cuadro N°: 33

Elaborado por: Fabricio Criollo



Cuadro N°: 34

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Servicio	
<p>Zona: Servicio Espacio: Despensa Actividad: Guardar alimentos. Nº. De usuarios: 1 persona Muebles: Frigoríficos, estantes. Dimensiones aprox: 2.50 x 4.00m Área: 10.00 m²</p>	

Cuadro N°: 35
Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Servicio	
<p>Zona: Servicio Espacio: Lavandería Actividad: Asear la ropa, manteles y sabanas. Nº. De usuarios: 2 personas Muebles: Lavadora, secadora, estantes, mesa para planchar. Dimensiones aprox: 3.00 x 4.00m Área: 12.00 m²</p>	

Cuadro N°: 36
Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Servicios	
<p>Zona: Servicio</p> <p>Espacio: Vestidor</p> <p>Actividad: Cambiarse de ropa.</p> <p>Nº. De usuarios: 2 persona</p> <p>Muebles: Lokers, estantes.</p> <p>Dimensiones aprox: 2.50 x 2.40m</p> <p>Área: 6.00 m²</p>	

Cuadro N°: 37

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Rehabilitación	
<p>Zona: Rehabilitación</p> <p>Espacio: Sala social</p> <p>Actividad: Recibir visitas, platicar.</p> <p>Nº. De usuarios: 25 personas</p> <p>Muebles: Mesas de centro, sillones</p> <p>Dimensiones aprox: 3.00 x 1.60m</p> <p>Área: 10.48 m² para 5 personas</p>	

Cuadro N°: 38

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Rehabilitación	
<p>Zona: Rehabilitación</p> <p>Espacio: Sala de estimulación temprana y ocupacional.</p> <p>Actividad: Realizar ejercicios de estimulación.</p> <p>Nº. De usuarios: 1 instructor, 18 pacientes</p> <p>Muebles: Mesas, sillas, mueble.</p> <p>Dimensiones aprox: 6.50 x 8.80m</p> <p>Área: 52.35 m²</p>	

Cuadro N°: 39

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Rehabilitación	
<p>Zona: Rehabilitación</p> <p>Espacio: Jardín</p> <p>Actividad: Realizar reuniones en grupo.</p> <p>Nº. De usuarios: 4 personas</p> <p>Muebles: Mesas de jardín, sillas.</p> <p>Dimensiones aprox: 3.00 x 4.00m</p> <p>Área: 18.00.</p>	

Cuadro N°: 40

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zona de Rehabilitación	
<p>Zona: Rehabilitación</p> <p>Espacio: Patio</p> <p>Actividad: Recibir visitas.</p> <p>Nº. De usuarios: 12 persona</p> <p>Muebles: Lokers, estantes.</p> <p>Dimensiones aprox: 2.30 x 2.05m</p> <p>Área: 4.71 m²</p>	

Cuadro N°: 41

Elaborado por: Fabricio Criollo

Zonificación

La zonificación es la distribución de los espacios arquitectónicos ya dentro del terreno. Se debe al estudio de áreas previsto para saber la proporción que guardan los espacios.

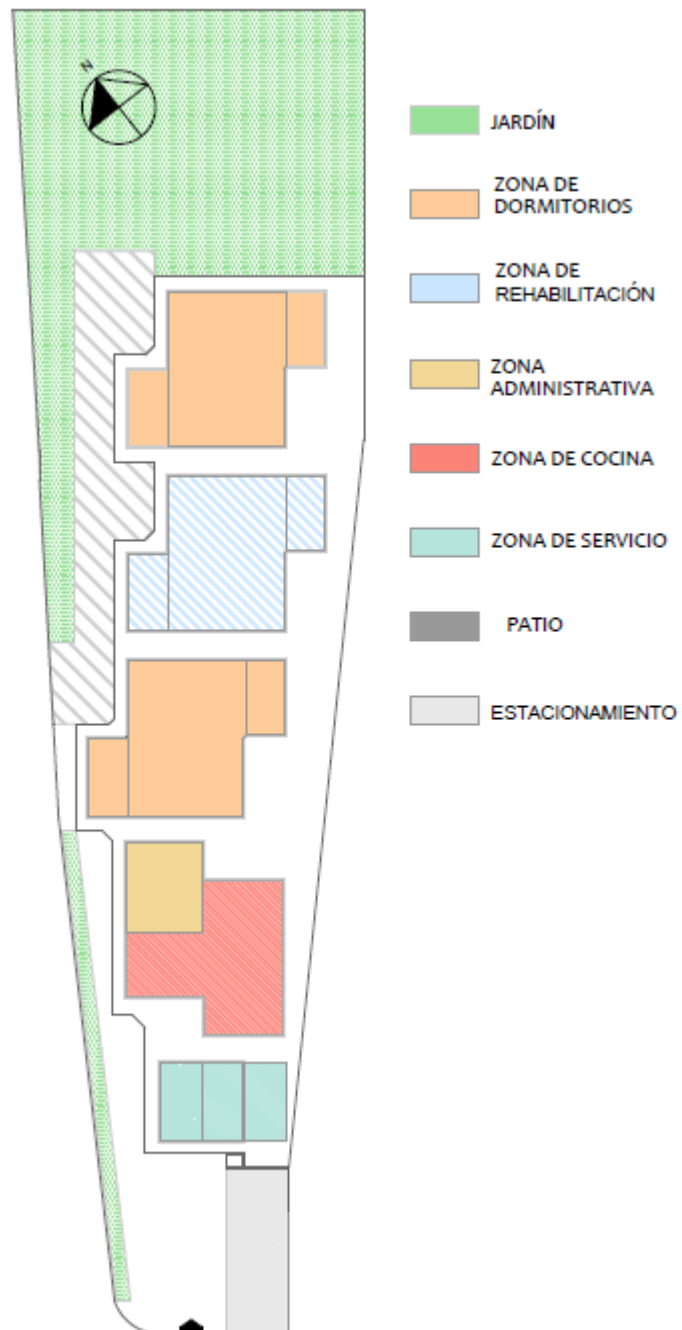


Gráfico N°: 25
Elaborado por: Fabricio Criollo

Desarrollo de la propuesta

El proyecto de residencia para adultos mayores está diseñado para proporcionar a cada uno de sus usuarios una amplia comodidad a la vez maximiza la hermandad entre todo tipo de personas. El conjunto está compuesto por cinco bloques o villas logrando el equilibrio mediante el diseño de cada villa como una estructura rectangular con ventanales grandes, materiales naturales como madera y piedra fusionándolos junto para añadir calidez e identidad local y a la vez mostrar un diseño moderno.

La residencia cuenta con cocina, comedor, estas instalaciones están situada en la primera villa y con parten con las oficinas administrativas, en la segunda villa comprenden el dormitorio de mujeres que han sido agrupadas en cuatro habitaciones debido al espacio se han equipado con tres y cuatro camas, la tercera villa se divide en dos partes una para la sala social y la otra para terapias ocupacionales, en la cuarta villa encontramos el dormitorio de hombres dando privacidad a los dos géneros, en la quinta villa tenemos el cuarto de servicios, baños y lavandería. Además la residencia está delimitada por una caminera que permite el acceso a las villas, además de pequeñas jardineras y junto a ella encontramos el patio el cual nos da paso al jardín, en él se encuentran salas para actividades sociales, encuentros y actividades terapéuticas.

Análisis de la propuesta

Un aspecto importante fue entender a qué tipo de usuarios va dirigido la residencia y cuáles son sus necesidades. En este centro aparecen dos tipos de usuarios muy distintos: personas sin ningún grado de dependencia que desean tener en su día a día las comodidades que ofrece un centro residencial y personas con un nivel de dependencia bajo-medio que necesitan ser atendidas y cuidadas por profesionales.

Teniendo en cuenta dicha premisa como eje principal del proyecto, se diseña los ambientes arquitectónicos del Centro Integral del Adulto Mayor que consta de cinco villas. El primer volumen se destina a oficinas administrativas y junto a ella la cocina, salón comedor y en el segundo volumen, se encuentran los dormitorios para mujeres, el tercer volumen está enfocado como una sala social, sala ocupacional, el carácter de este espacio se basa en crear un ambiente para actividades sociales y terapéuticas, los dos ambientes tienen su grado de privacidad, el cuarto bloque encontramos el dormitorio de hombres.

El diseño permite ofrecer una calidad de vida igual o mejor de la que disfrutaban los usuarios antes de entrar en éste, agradable para vivir, convivir y visitar, crea sensaciones alentadoras a las personas que pasarán los últimos años de su vida. Para hacer esto posible, el centro residencial no sólo cuenta con una gran superficie de habitaciones, servicios y salas sociales, sino que se rodea de casi 600m² de zonas exteriores ajardinadas lo que permitirá al adulto mayor realizar caminatas.

Desarrollo del proyecto

El concepto de diseño está basado en los campos y praderas de la naturaleza, señal de armonía, paz y junto al estilo Zen es el balance absoluto de cuerpo, mente y espíritu. En esta propuesta se establece el rectángulo como forma dominante y en cual se realizan todas las actividades geriátricas, el espacio interior tiene formas definidas e identificables para una correcta orientación y movilidad personal de servicio y adultos mayores.

El proyecto cuenta de cuatro villas o bloques de forma rectangular dentro del cual se presentan los siguientes ambientes:

Recepción

La recepción está diseñada como una sala de estar que busca mantener la armonía entre los diferentes ambientes de la zona administrativa, este espacio está compuesto por silla de espera, mesa esquinera, el color blanco está presente en las paredes para dar la sensación de un espacio amplio y se lo contrasta con el piso de vinil en textura de madera, además está dotado de iluminación blanca que permite crear una atmósfera cálida.

Oficina de la administración

Este espacio ha sido proyectado para dirigir y coordinar las actividades de la residencia, en ella interviene muebles modulares (archiveros, escritorio y sillas) que satisfacen las necesidades en cuanto a practicidad, comodidad y versatilidad, de la misma manera mantienen la armonía entre funcionalidad y estética. El color verde en matices claros y combinado con el blanco crea un ambiente que muestra esperanza e incluso permite dar un efecto visual de un lugar amplio. Por otro lado la iluminación dirigida se mezcla con la textura lisa y el color de las paredes para generar un ambiente confortable para trabajar.

Oficina de trabajadora social

La luz es símbolo de la vida y de la alegría, junto con el color influyen en el estado de ánimo y en el clima del espacio, por esta razón este espacio está pensado para motivar al adulto mayor a vivir. Para ello aplicamos el color amarillo y contrastamos con un tono blanco que transmitan sentimientos de alegría, sensibilidad e incluso muestren actitud ante la vida. La aplicación de iluminación blanca se complementa con el color de las paredes y permite resaltar la textura de los muebles lo que da como resultado un ambiente funcional y estético. Cabe resaltar que mobiliario y

equipamiento deben ajustarse a la ergonomía de los usuarios (adultos mayores y personal de servicio) para mantener una posición cómoda.

Enfermería

Concebido como un espacio para cuidar y diagnosticar la salud de los adultos mayores, su equipamiento responderá a las necesidades de la atención médica de los residentes con: escritorio, sillas, archiveros, camillas que se adaptan a la ergonomía del anciano.

Este ambiente se plantea a través del color blanco en contraste con el matiz azul, según la psicología del color significa paz, quietud además actúa como calmante, sedante y crean el efecto visual de un espacio amplio. Por otro lado usamos paneles de vidrio con madera para separar el área de instrumentos, accesorios y medicamentos de manera que mantengamos la zona esterilización, de la misma manera aplicamos en el piso vinil por ser un material resistente de fácil limpieza y se sabe que reducen la proliferación de bacterias.

Sala social

Este espacio está dedicado a recibir visitas, realizar actividades de recreación y sociabilización, la aplicación de la antropometría y ergonomía permite que ancianos que utilizan silla de ruedas, andadores o bastones se integren y puedan moverse sin ninguna dificultad. La sala esta prescindida por una jardinera y compuesta por sillas, sillones, mesas esquineras, modulares para adornos o libros. Toda la envolvente del piso se realiza en vinil blanco y fucsia para compensar los bajos niveles de iluminación y de la misma manera el color blanco en paredes para dar la sensación de un espacio amplio. La iluminación consistente y uniforme permite eliminar sombras que ocasionen distracciones y por ende accidentes, este ambiente está diseñado para dar seguridad y confort.

Salón de estimulación y terapia ocupacional

Está diseñado como un espacio para terapias ocupacionales en el cual los adultos mayores a través de un profesional realizan actividades de motricidad fina y motricidad gruesa. El espacio está equipado con estanterías, mesas y sillas ergonómicas con la finalidad de mantener una posición cómoda y evitan lesiones. La utilización de luz natural y luz artificial permiten tener una iluminación uniforme que no ocasione deslumbramientos en la vista de los ancianos. Los colores claros son importantes en este ambiente ya que hace que los objetos se vuelvan más ligeros y las áreas parezcan más espaciales. A través del papel tapiz aplicado en la pared ayudamos a estimular los sentidos como tacto y la memoria de los adultos mayores, además de dar profundidad genera un interés visual y un ambiente armónico y agradable.

Jardín

Es el espacio libre que rodea la residencia, está diseñado para proporcionar áreas de esparcimiento, descanso, recreación y para la práctica de ejercicios físicos, así como acercar al adulto mayor a vivir en armonía con la naturaleza, este ambiente está compuesto por los siguientes elementos: vegetación, agua, madera, piedra, con el fin de crear un lugar de confort. Este ambiente debe brindar seguridad por lo que es necesario colocar en los senderos pisos anti deslizantes, además de pasamanos ergonómicos y antropométricos en base a la morfología del anciano.

Dormitorios

Este espacio está diseñado para que el adulto mayor descanse y recupere sus energías, la aplicación de medidas antropométricas y ergonómicas permite crear un espacio funcional ya que se cuenta con un área para sentarse, camas con veladores y closet. Se aplica en paredes

el color verde que representa el crecimiento, la vida y brinda un efecto tranquilizador además simboliza esperanza junto con la textura de madera aplicada en paredes estimulan los sentidos.

La iluminación tratada de forma técnica evita deslumbramientos que pueda causar algún accidente, así mismo la luz direccionada hacia la pared revestida de MDF melamínico y el piso de vinil generan un ambiente higiénico y cálido.

Cocina

Cuenta con un espacio amplio libre de obstáculos y con una adecuada ventilación. La aplicación de la antropometría y ergonomía permiten que el espacio sea funcional. Además está equipada con una cocina de 6 quemadores, una freidora, un fregadero, muebles bajos para guardar cacerolas, ollas, sartenes, tiene una superficie amplia de trabajo, despensa y mesón de servicio. El color naranja y contrastado con el blanco representan energía, salubridad además permite que el espacio se vea amplio y organizado. El paso de luz natural en combinación con la luz artificial ayuda a iluminar todos los espacios de trabajo.

Comedor

Está diseñado como un espacio donde los adultos mayores se reúnen a ingerir alimentos. Por lo que es importante equiparlo con mobiliario ergonómico (mesas, sillas) además se consideran medidas antropométricas para crear un espacio confortable y funcional.

En este ambiente utilizamos el color naranja en combinación con un blanco marfil que son los apropiados para este espacio ya que según la psicología del color representan calidez, confianza y en tonos pálidos hace parecer que el tiempo pasa más rápido.

El uso de textura de madera y piedra aplicada en pared genera un efecto visual armónico que ayuda a estimular los sentidos de los adultos mayores además de crear un ambiente armonio y agradable.

Debido a los cambios en la agudeza visual que afectan la percepción de profundidad y la habilidad para distinguir detalles es necesario proveer de niveles altos de iluminación, por esta razón se cuenta con ventanas amplias que dan paso a la luz natural iluminando todo el comedor, pero es necesario colocar lámparas para eliminar espacios con sombra con el fin de evitar accidentes y crear ambientes más seguros.

A continuación se presenta:

- PLANO DEL CONJUNTO
- PLANO ARQUITECTÓNICO
- ALZADOS CORTES
- PLANOS DE ACABADOS
- DESTALLES CONSTRUCTIVOS
- PLANOS DE CARPINTERÍA
- PLANTAS DE ILUMINACIÓN
- PERSPECTIVAS INTERIORES
- PERSPECTIVAS EXTERIORES

Bibliografía

Fuentes bibliografías consultadas por el tema

1. Conran, T. (2000) *La casa: Diseño e interiorismo. La guía esencial para el diseño del hogar*. España: Editorial Blum.
2. Costa, J. (2007) *Diseño de Sistemas de Señalización y Señalética*. Barcelona: Editorial CEAC.
3. Chihg, F. (2011) *Diseño e Interiorismo un Manual*. Barcelona: Editorial Gustavo Gili, S.L.
5. Sánchez, C. (2010) *Terapia ocupacional en Geriatría y Gerontología*. Madrid: Editorial Ergon.
6. De Cosa, J. (2005). *Revestimientos*. Barcelona España: Edición CEAC, S.A.
7. Fonseca, X. (1995) *Las medidas de una casa, Antropometría de la vivienda*. México: Editorial Pax.
8. Gómez, J. (2013). *Promoción de la salud, Personas Mayores. Salud mental en el anciano*. Madrid: Editorial Brujas.
9. Gómez, J. (2013) *Promoción de la salud, Personas Mayores. Actividad física y ejercicios en los adultos mayores*. Madrid: Editorial Brujas.
10. Montenegro, E. (2012) *Geriatría y Gerontología para el Médico Internista*. Bolivia: Edición, La Hoguera.
11. Martínez, T. (2011) *La Atención Gerontológica Centrada en la Persona*. Barcelona: Editorial Eusko.

12. Neufert, E. (2001) *Arte de Proyectar en Arquitectura*. Barcelona: Editorial Gustavo Gili S.A.

13. Plazola Cisneros, A. (2001) *Enciclopedia de Arquitectura 9P- R*. México: Editorial Limusa.

14. Peter J. (2009) *El Color en Arquitectura y Decoración*. Barcelona: Editorial Leda.

15. Plazola Cisneros, A. (2001) *Arquitectura Habitacional Plazola*. México: Editorial Limusa.

Electrónicas

1. *Elementos del diseño*, recuperados de <http://www.arqhys.com> (Abril, 2013).

2. *El color*, recuperado de <http://sobrecolores.blogspot.com/2008/02/el-contraste.html> (Abril, 2013).

3. De corso (2002) *Color, arquitectura y estados de ánimo*, recuperado de <http://www.iar.unicamp.br/lab/luz/ld/Arquitetural/Pesquisa/Color%20arquitectura%20y%20estados%20de%20%E1nimo.pdf> (Abril, 2013).

4. *Iluminación: Natural y Artificial*, recuperado de http://es.wikipedia.org/wiki/Iluminaci%C3%B3n_natural (Abril, 2013).

5. García Fernández. *Iluminación de interiores*, recuperado de <http://edison.upc.es/curs/llum/interior/iluint1.html> (Abril, 2013).

6. Federico Miyara. *Acústica*, recuperado de <http://www.fceia.unr.edu.ar/acustica/audio/acustica.pdf> (Abril, 2013).

7. Portal educativo. *Tipo de pisos*, recuperado de <http://www.tiposde.org/construccion/260-tipos-de-pisos/#ixzz2esgDu2BD> (Abril, 2013).
8. *Mobiliario Geriátrico*, recuperado de <http://www.mldm.es/BA/55.shtml> (Junio, 2013).
9. *Estilos de Diseño*, recuperado de <http://www.roomsdecocinobra.es/estilos-de-decoracion> (Abril, 2013).
10. *Salud*, recuperado de <http://www.oms.com> (Junio, 2013).
11. *La Nutrición*, recuperado de <http://es.wikipedia.org/wiki/Salud> (Junio, 2013).
12. *Factores que influyen en la salud*, recuperado de <http://es.wikipedia.org/wiki/Salud> (Junio, 2013).
13. *Mobiliario y equipo especial*, recuperado de <http://www.elabuelo.com.ar> (Abril, 2013).
14. *Geriatría y Gerontología*, recuperado de <http://www.saludalia.com/salud-familiar/que-es-geriatria> (Junio, 2013).
15. *Características del paciente geriátrico*, recuperado de <http://internistasdecaldas.galeon.com/productos1391540.html> (Junio, 2013).
16. Hinojosa, L. *Elementos de expresión formal y composición arquitectónica*, recuperado de <http://es.scribd.com/doc/137874241/Elementos-de-Expresion-Formal-y-Composicion-Arquitectonica> (Abril, 2013).

17. *El viejo en la historia*, recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726569X2001000100008&script=sci_arttext (Junio, 2013).

18. *Residencias Geriátricas*, recuperado de <http://www.residenciasgeriatricas.net/normativa-geriatricos/5-normativa-geriatricos/5-reglamentacion-de-geriatricos> (Junio, 2013).

19. *Tipos de Iluminación*, recuperado de <http://www.estiloambientacion.com.ar/iluminaciontipos.htm> (Abril, 2013).

Leyes y reglamentos

1. *Norma Técnica Ecuatoriana; Accesibilidad de las personas al medio físico*, recuperado de http://www.inen.gob.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=249&Itemid=204 (Marzo, 2013).

2. *Ley de protección para los adultos mayores*, recuperado de http://www.inclusion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2012/09/Agendas_ADULTOS.pdf (Marzo, 2013).

3. *Estadísticas de la población de adultos mayores*, recuperado de http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=360%3Aen-el-ecuador-hay-1229089-adultos-mayores-28-se-siente-desamparado&catid=68%3Aboletines&Itemid=51&lang=es (Marzo, 2013).

Anexos

Anexo N° 1

Recursos

Recursos Económicos		
Gastos	Precio unitario	Total
Transporte	30	\$30
Alimentación	20	\$20
Materiales de Oficina	40	\$40
Copias	0.03	\$40
Trabajos computadora	20	\$20
Impresiones	180	\$180
Asesores	200	\$200
Imprevistos	50	\$50
TOTAL		\$580

Anexos N° 2

Cronograma

		SEMANAS MESES																															
N	ACTIVIDADES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Aprobación del ante proyecto	■	■	■	■																												
2	Ampliación del marco teórico					■	■	■	■																								
3	Elaboración de instrumentos de investigación									■	■																						
4	Ampliación de instrumentos de investigación											■	■																				
5	Procesamiento, análisis e interpretación													■	■																		
6	Conclusiones y recomendaciones															■	■																
7	Redacción del proyecto final																	■	■	■	■	■	■	■	■								
8	Transcripción del proyecto final																									■	■	■	■				
9	Presentación																																■

Anexos N° 3

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTE
CARRERA DE DISEÑO DE ESPACIOS ARQUITECTÓNICOS

Encuesta dirigida al Personal Administrativo y de Servicios

Objetivo: Recabar información sobre la incidencia de los ambiente arquitectónicos en los adultos mayores del “Centro Juventud Josefina” de la ciudad de Ambato.

De la manera más comedida solicito se sirva contestar con una X la respuesta que usted considere pertinente y contestar con toda veracidad ya que esta información nos servirá para realizar el trabajo de investigación.

CUESTIONARIO

1. Cree usted que los ambientes arquitectónicos proporcionan comodidad a los adultos mayores.

Si () No ()

2. Considera que un ambiente arquitectónico mejora la calidad de vida del adulto mayor.

Si () No ()

3. Piensa usted que el jardín proporciona relajación al adulto mayor.

Si () No ()

4. Cree usted que la residencia es confortable y segura para los adultos mayores.

Si ()

No ()

5. Cree usted que el mobiliario existente cubre las necesidades del adulto mayor.

Si ()

No ()

6. Considera usted que los ambientes inadecuados generan problemas de salud en los adultos mayores.

Si ()

No ()

7. Cree que la falta de actividad física afecta la salud de los adultos mayores.

Si ()

No ()

8. Los adultos mayores cuentan con un lugar apropiado para la realización de terapia física.

Si ()

No ()

9. Existe un lugar de esparcimiento adecuado para los adultos mayores.

Si ()

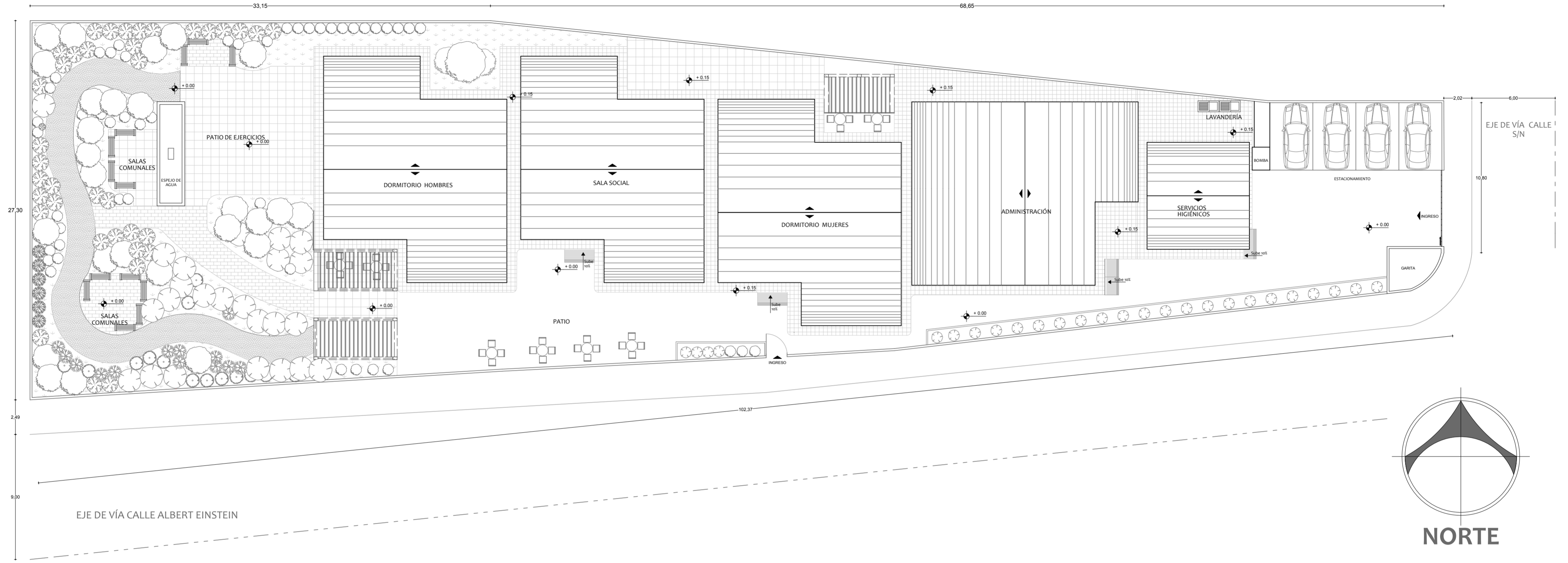
No ()

10. Piensa usted que el abandono del adulto mayor genera problemas sociales.

Si ()

No ()

GRACIAS

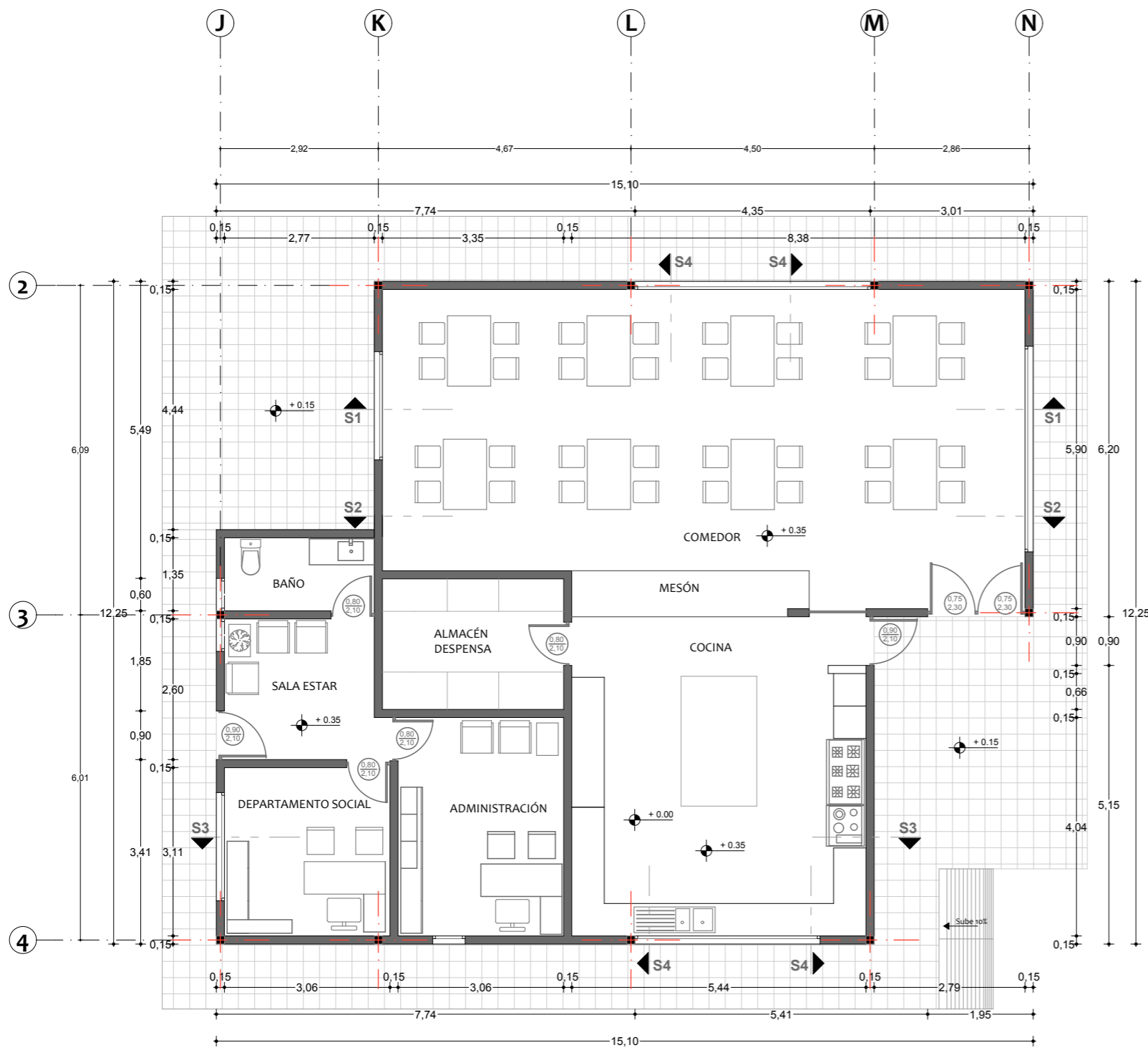


CUADRO DE ÁREAS			CUADRO DE ÁREAS			CUADRO DE ÁREAS		
BLOQUE 1	NIVEL	m2	BLOQUE 3	NIVEL		BLOQUE 5	NIVEL	
Baños	NIVEL 0,35	20,94	Dormitorio1	NIVEL 0,35	23,55	Dormitorio1	NIVEL 0,35	23,55
Lavandería	NIVEL 0,35	15,45	Dormitorio2	NIVEL 0,35	23,80	Dormitorio2	NIVEL 0,35	23,80
TOTAL		36,39	Dormitorio3	NIVEL 0,35	19,40	Dormitorio3	NIVEL 0,35	19,40
CUADRO DE ÁREAS			Dormitorio4	NIVEL 0,35	20,00	Dormitorio4	NIVEL 0,35	20,00
			Baños	NIVEL 0,35	16,20	Baños	NIVEL 0,35	16,20
			Dormitorio auxiliares	NIVEL 0,35	17,30	Dormitorio auxiliares	NIVEL 0,35	17,30
			TOTAL		120,25	TOTAL		120,25
			CUADRO DE ÁREAS			CUADRO DE ÁREAS		
BLOQUE 2	NIVEL	m2	BLOQUE 4	NIVEL				
Administración	NIVEL 0,35	12,35	Enfermería	NIVEL 0,35	17,30			
Servicio Social	NIVEL 0,35	9,60	Sala 1	NIVEL 0,35	52,60			
Sala de estar	NIVEL 0,35	7,50	Sala de manualidades	NIVEL 0,35	51,90			
Baño	NIVEL 0,35	3,80	Bodega	NIVEL 0,35	16,30			
Cocina	NIVEL 0,35	30,80						
Despensa	NIVEL 0,35	8,10						
Comedor	NIVEL 0,35	64,57						
TOTAL		136,72			137,93			

IMPLANTACIÓN GENERAL

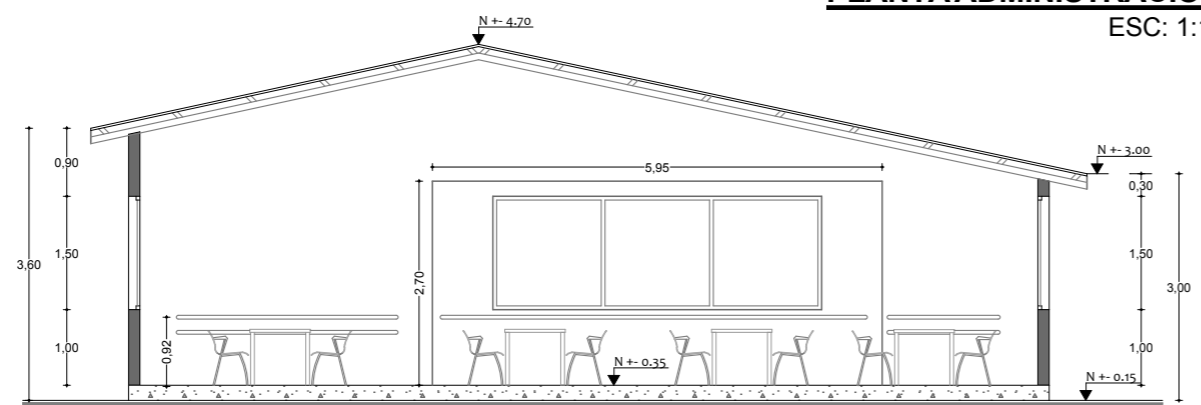
ESC: 1:200

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES		
PROYECTO:	DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.	
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	LÁMINA: 1 DE 20
	ESCALAS: INDICADAS	FECHAS: JUNIO 2014
CONTIENE:	IMPLANTACIÓN GENERAL	
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:
Fabricio Criollo	Ing. Juan Villacís	



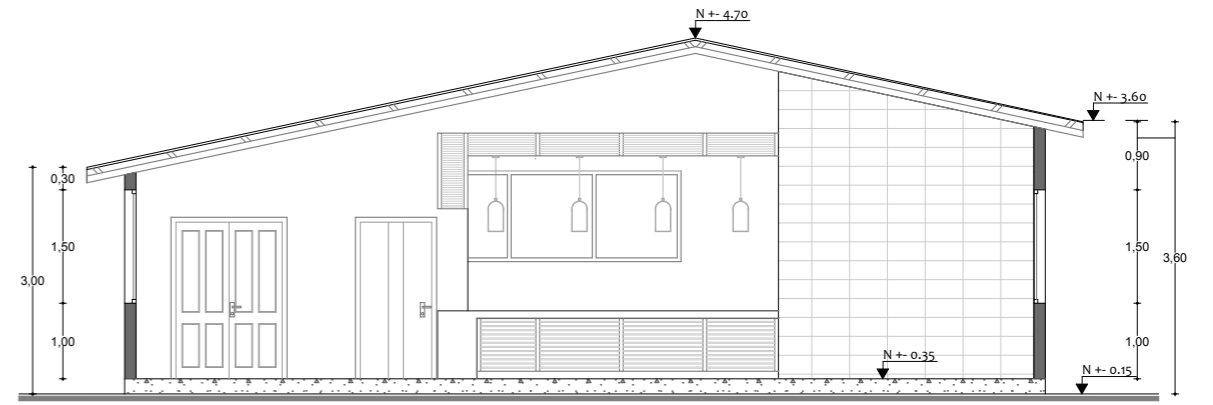
PLANTA ADMINISTRACIÓN

ESC: 1:100



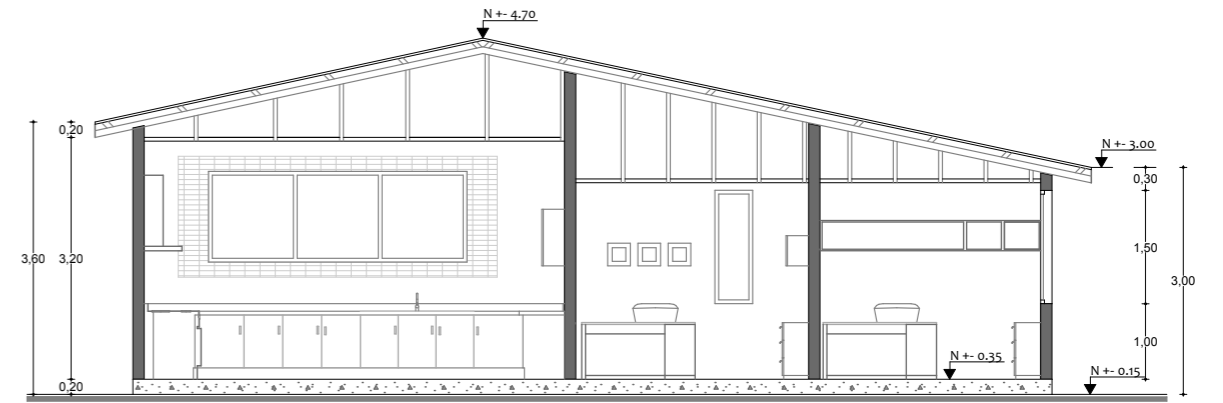
CORTE S- 1

ESC: 1:100



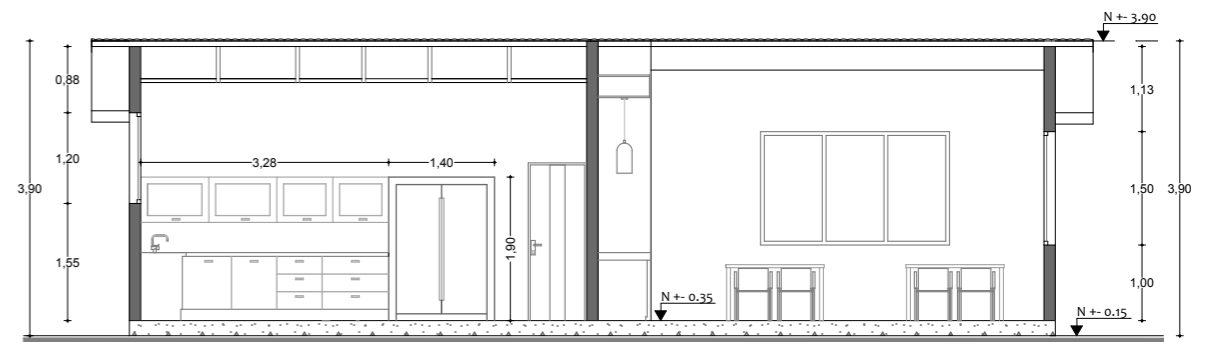
CORTE S-2

ESC: 1:100



CORTE S - 3

ESC: 1:100



CORTE S - 5

ESC: 1:100

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

LÁMINA: 2 DE 20

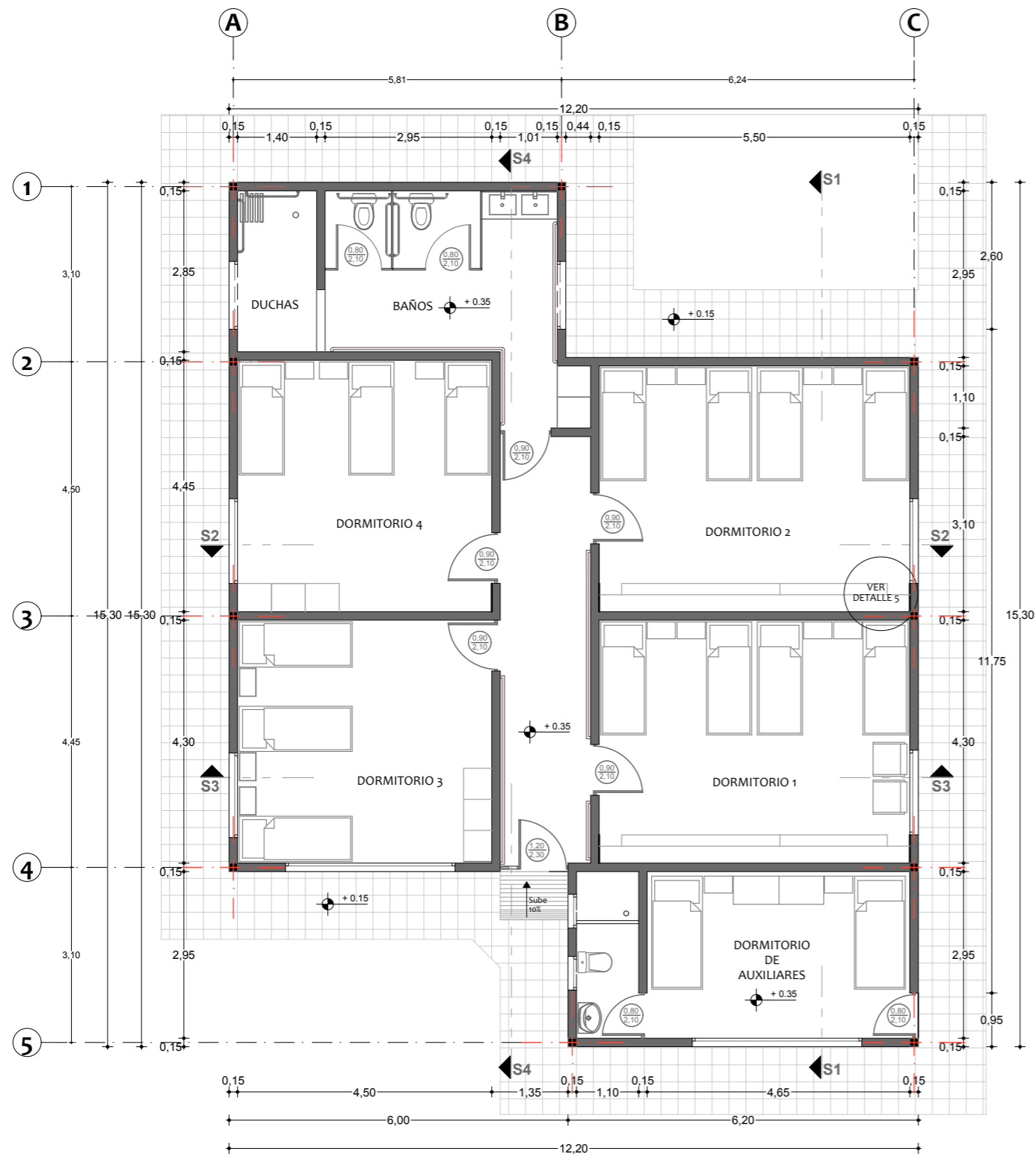
FECHAS: JUNIO 2014

CONTIENE: PLANTA AMOBLADA, CORTES ADMINISTRACION, COCINA, COMEDOR

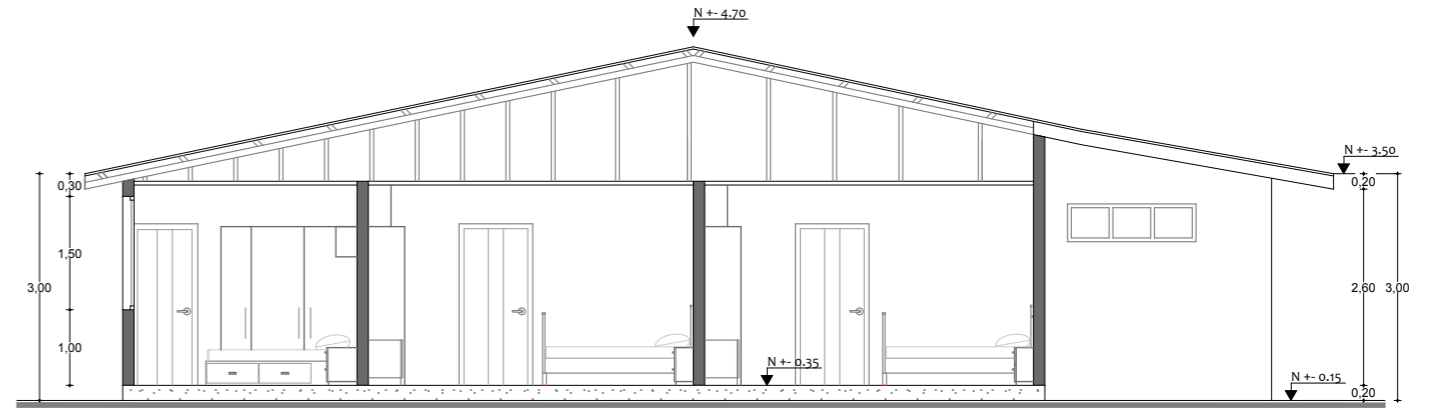
DISEÑO: Fabricio Criollo

TUTOR: Ing. Juan Villacis

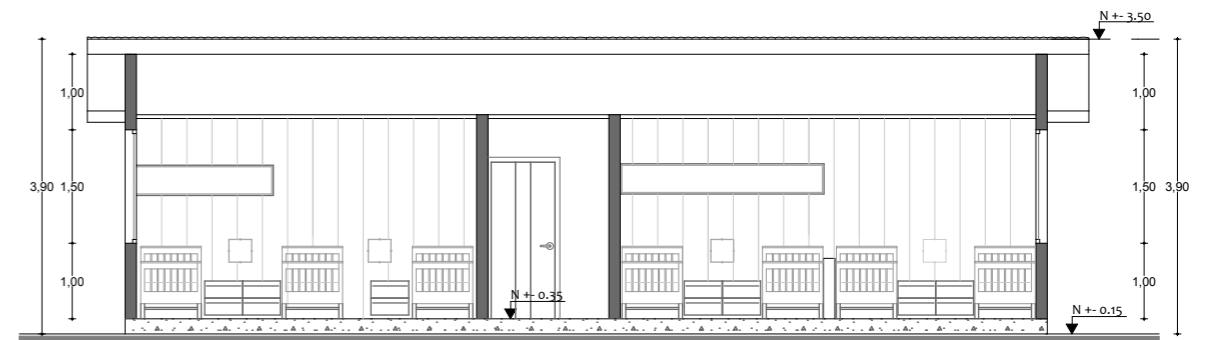
REVISIÓN:



PLANTA DORMITORIO HOMBRES
ESC: 1:100



CORTE S - 1
ESC: 1:100



CORTE S - 2
ESC: 1:100



CORTE S - 3
ESC: 1:100

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

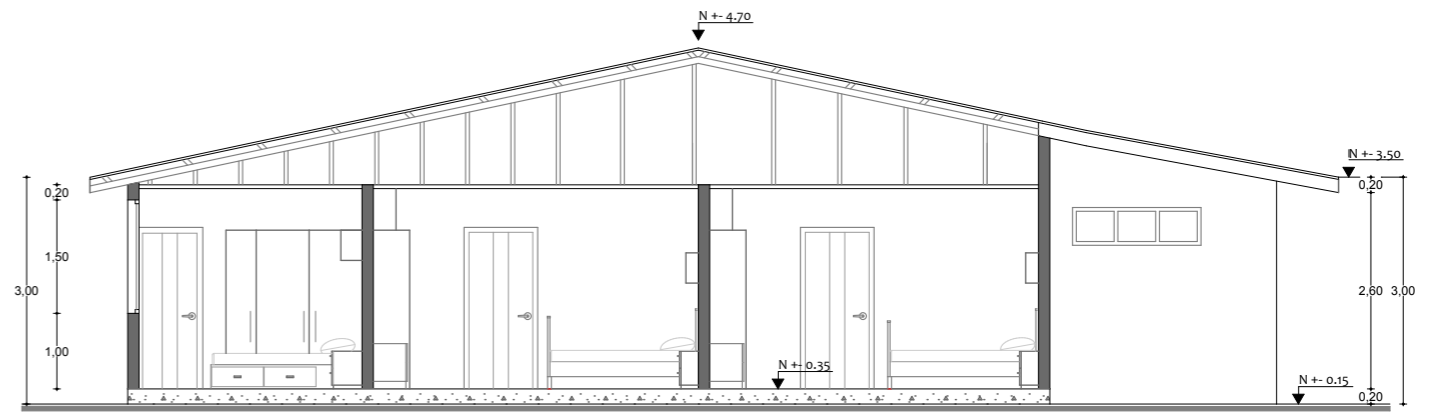
UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS: INDICADAS	LÁMINA: 3 DE 20
	FECHAS: JUNIO 2014	

CONTIENE: PLANTA AMOBLADA, CORTES, DORMITORIO HOMBRES

DISEÑO: Fabricio Criollo	TUTOR: Ing. Juan Villacis	REVISIÓN:
-----------------------------	------------------------------	-----------



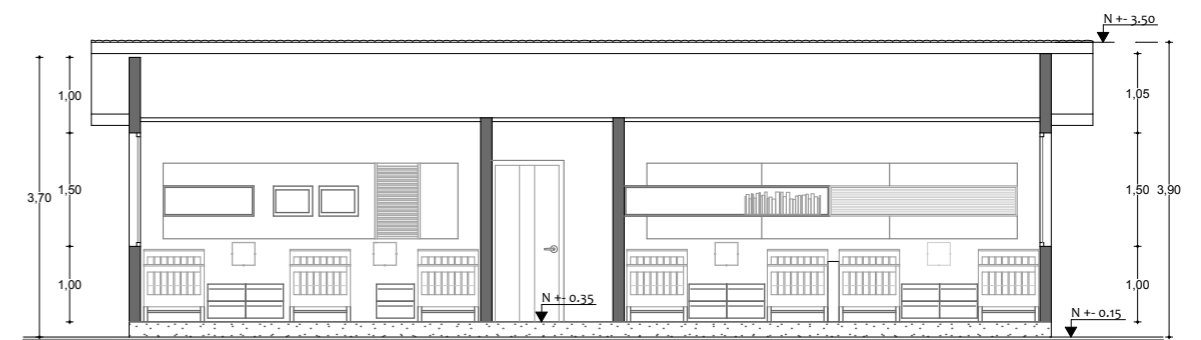
PLANTA DORMITORIOS MUJERES
ESC: 1:100



CORTE S - 1
ESC: 1:100



CORTE S - 2
ESC: 1:100



CORTE S - 3
ESC: 1:100

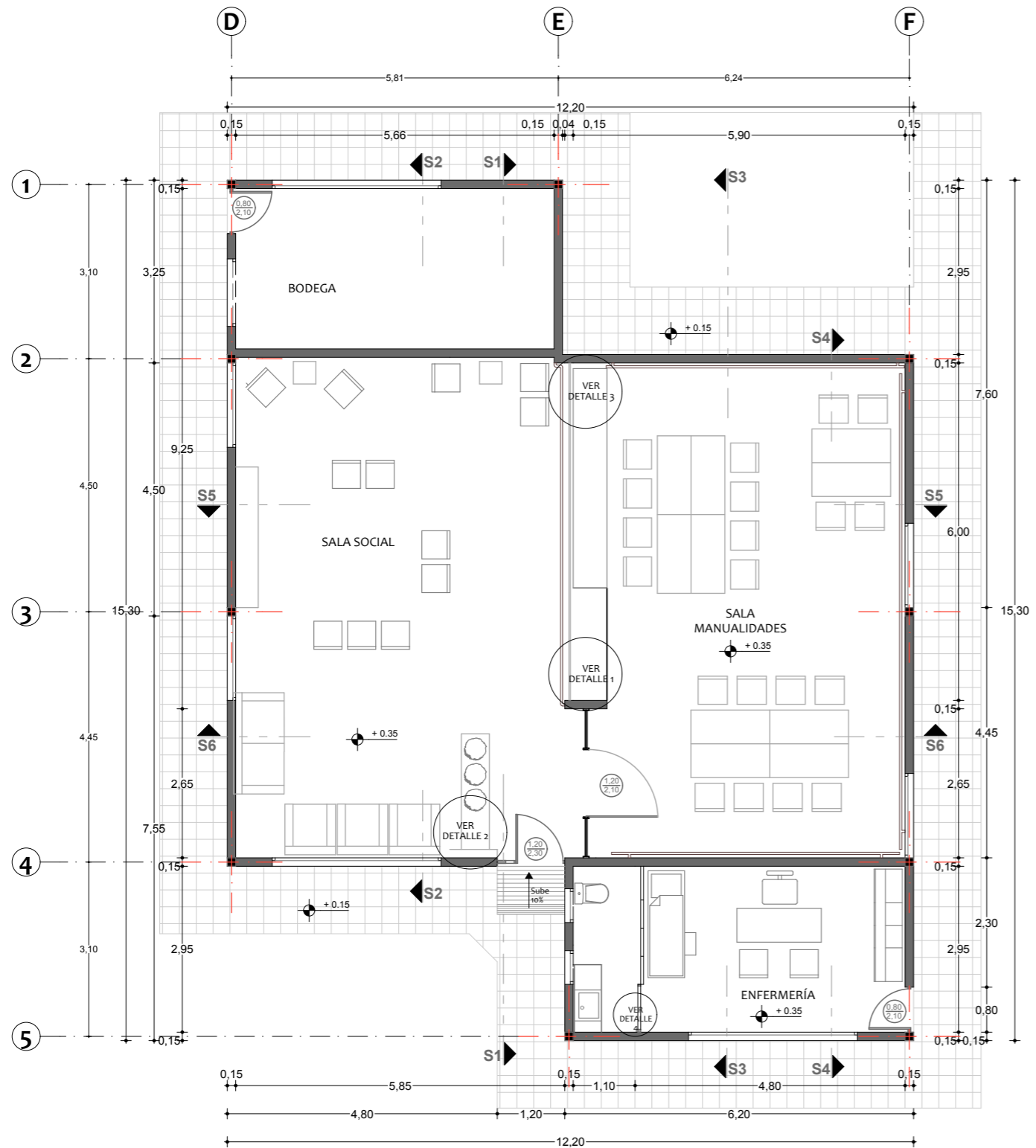
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

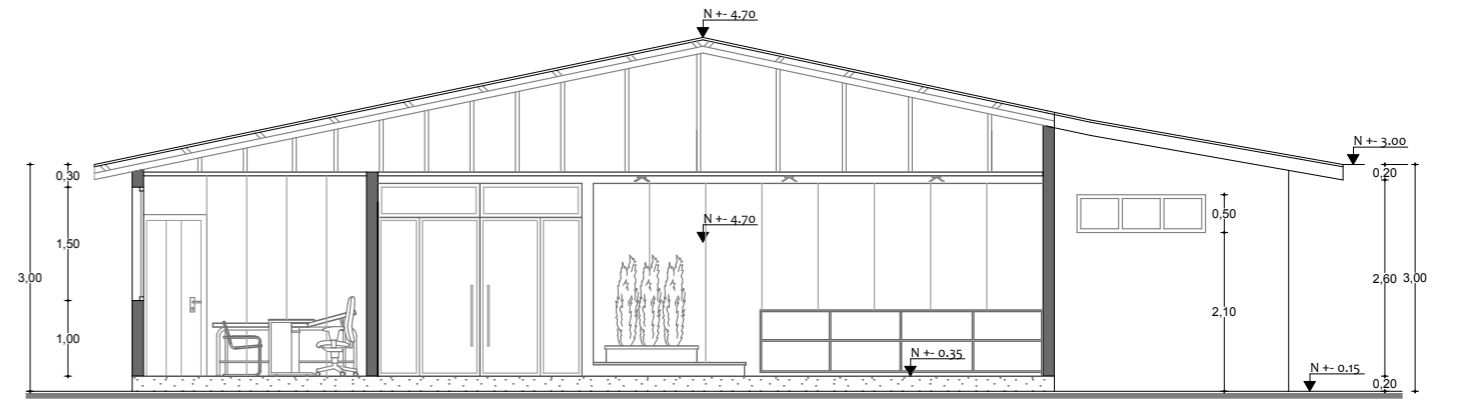
UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS: INDICADAS	LÁMINA: 4 DE 20
	FECHAS: JUNIO 2014	

CONTIENE: PLANTA AMOBLADA, CORTES, DORMITORIO MUJERES

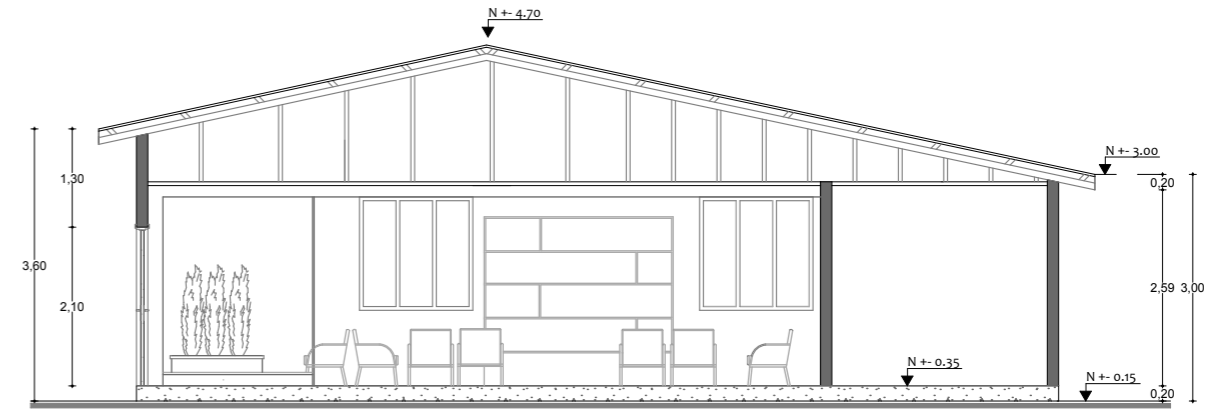
DISEÑO: Fabricio Criollo	TUTOR: Ing. Juan Villacis	REVISIÓN:
-----------------------------	------------------------------	-----------



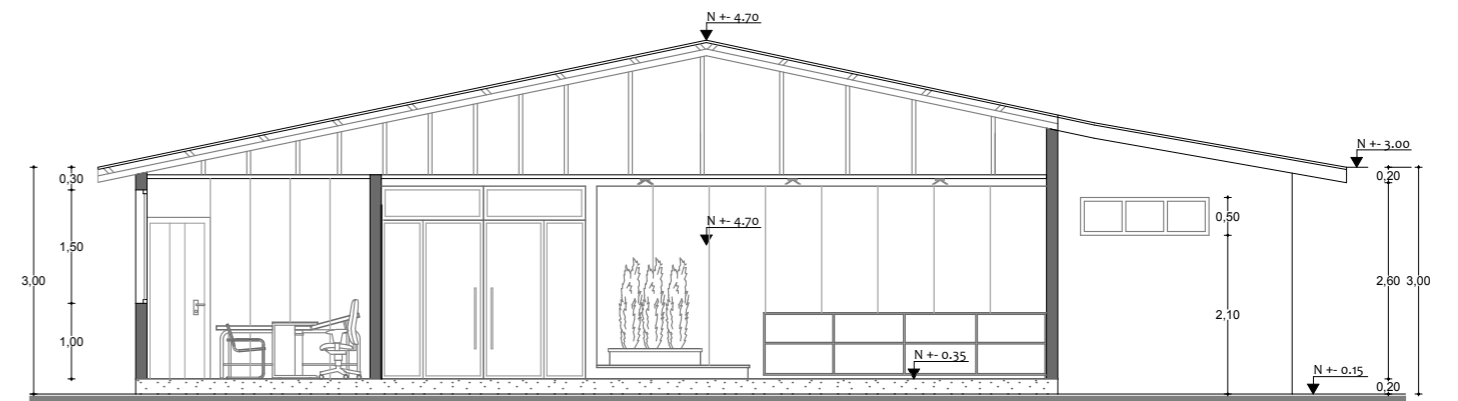
PLANTA SALA SOCIAL Y TERAPIAS
ESC: 1:100



CORTE S - 1
ESC: 1:100



CORTE S - 2
ESC: 1:100



CORTE S - 3
ESC: 1:100

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

LÁMINA: 5 DE 20

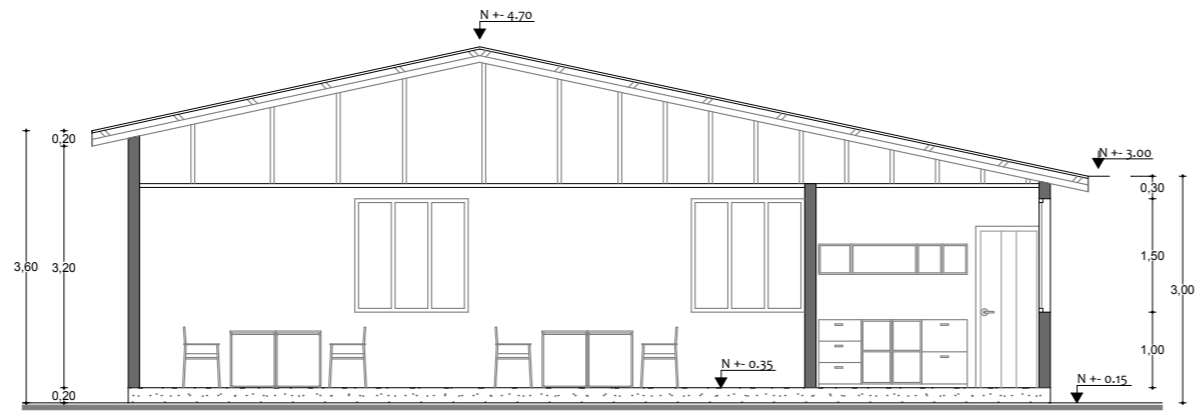
FECHAS: JUNIO 2014

CONTIENE: PLANTA AMOBLADA, CORTES SALA SOCIAL Y TERAPIAS

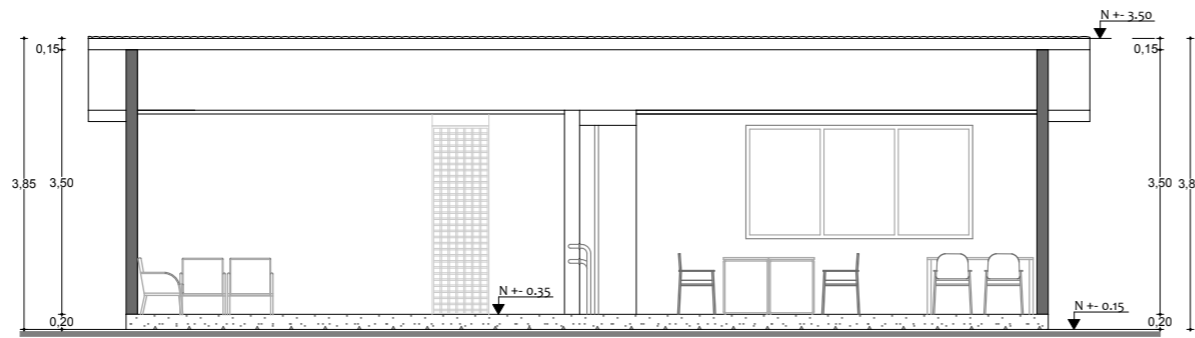
DISEÑO: Fabricio Criollo

TUTOR: Ing. Juan Villacis

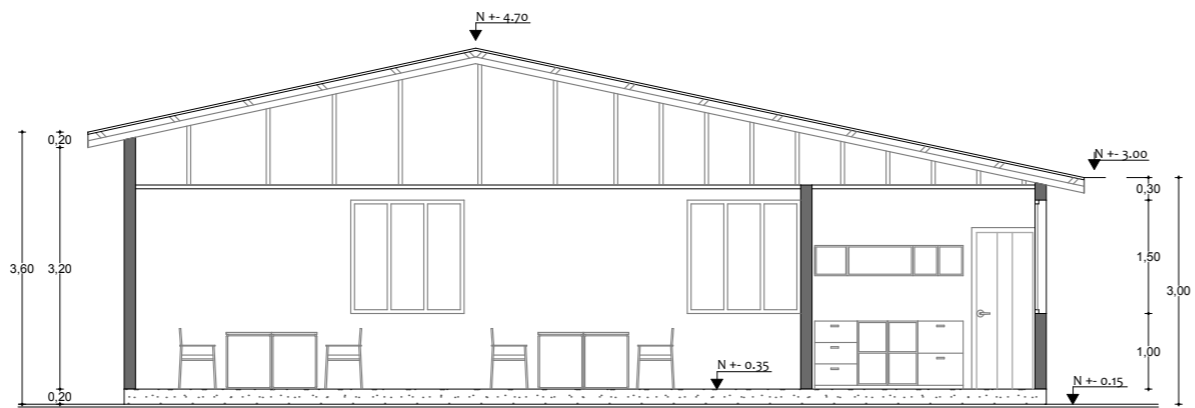
REVISIÓN:



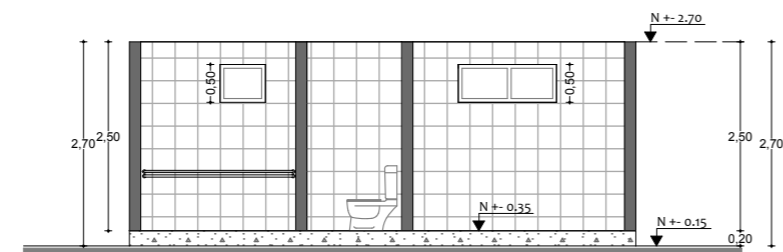
CORTE S - 4
ESC: 1:100



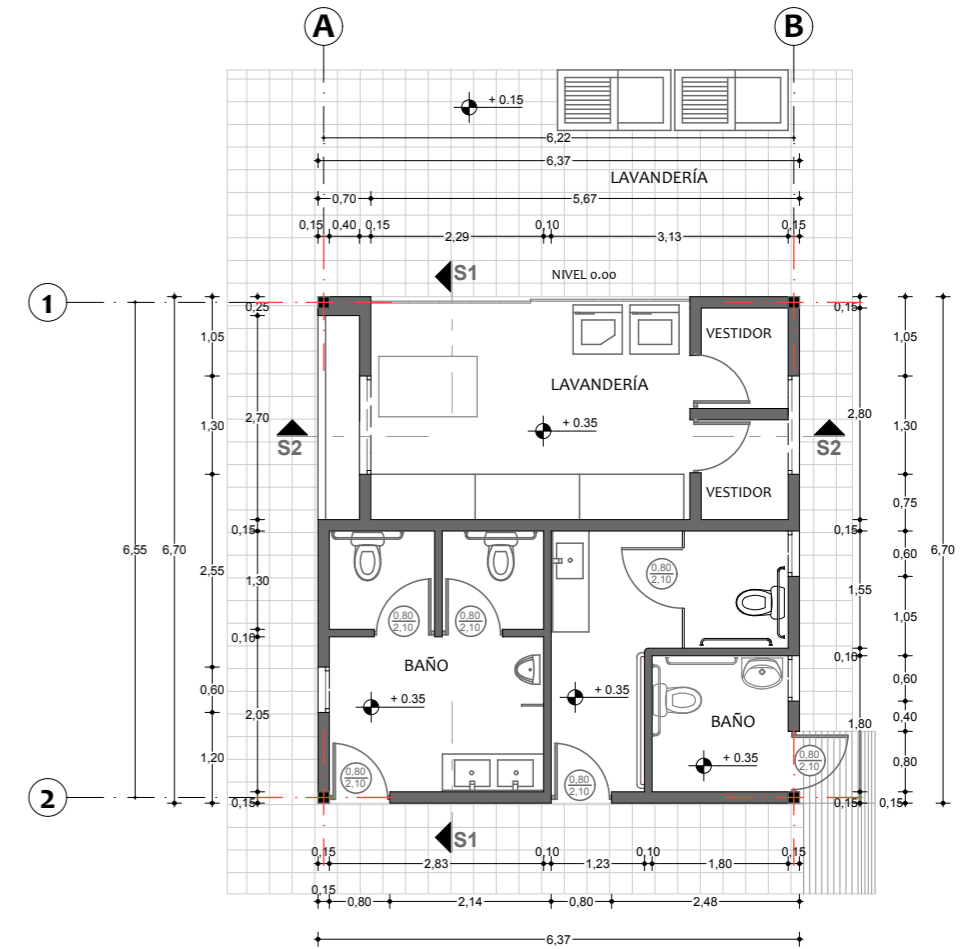
CORTE S - 5
ESC: 1:100



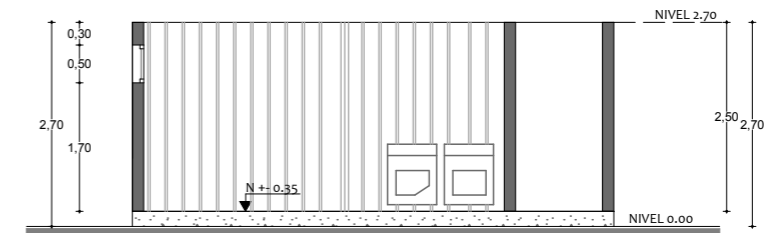
CORTE S - 6
ESC: 1:100



CORTE S - 2
ESC: 1:100



PLANTA BAÑOS
ESC: 1:100



CORTE S - 1

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

FECHAS: JUNIO 2014

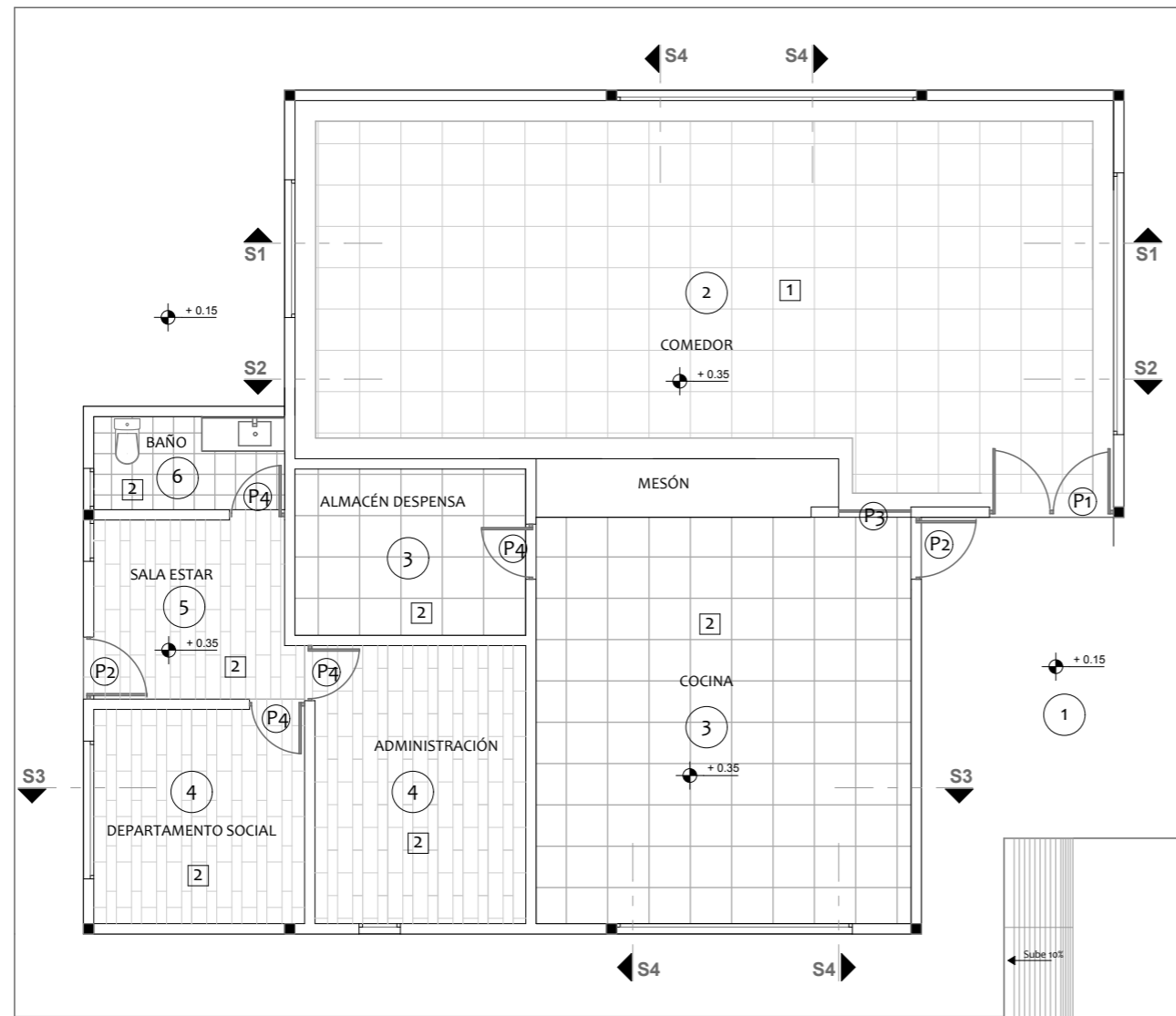
LÁMINA: 6 DE 20

CONTIENE: PLANTA AMOBLADA, CORTES

DISEÑO: Fabricio Criollo

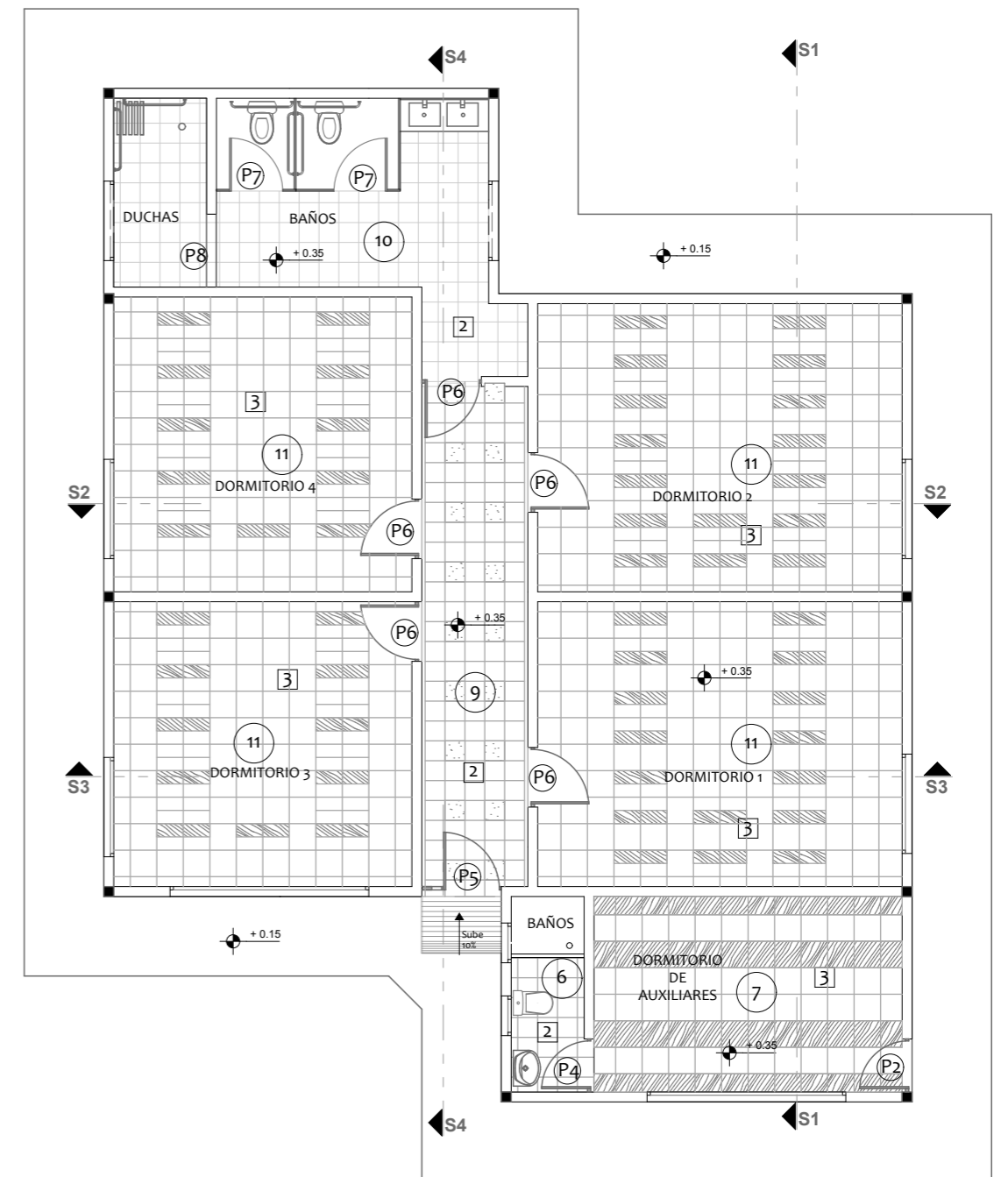
TUTOR: Ing. Juan Villacis

REVISIÓN:



PLANTA ACABADOS BLOQUE 2

ESC: 1 : 100



PLANTA ACABADOS BLOQUE 3

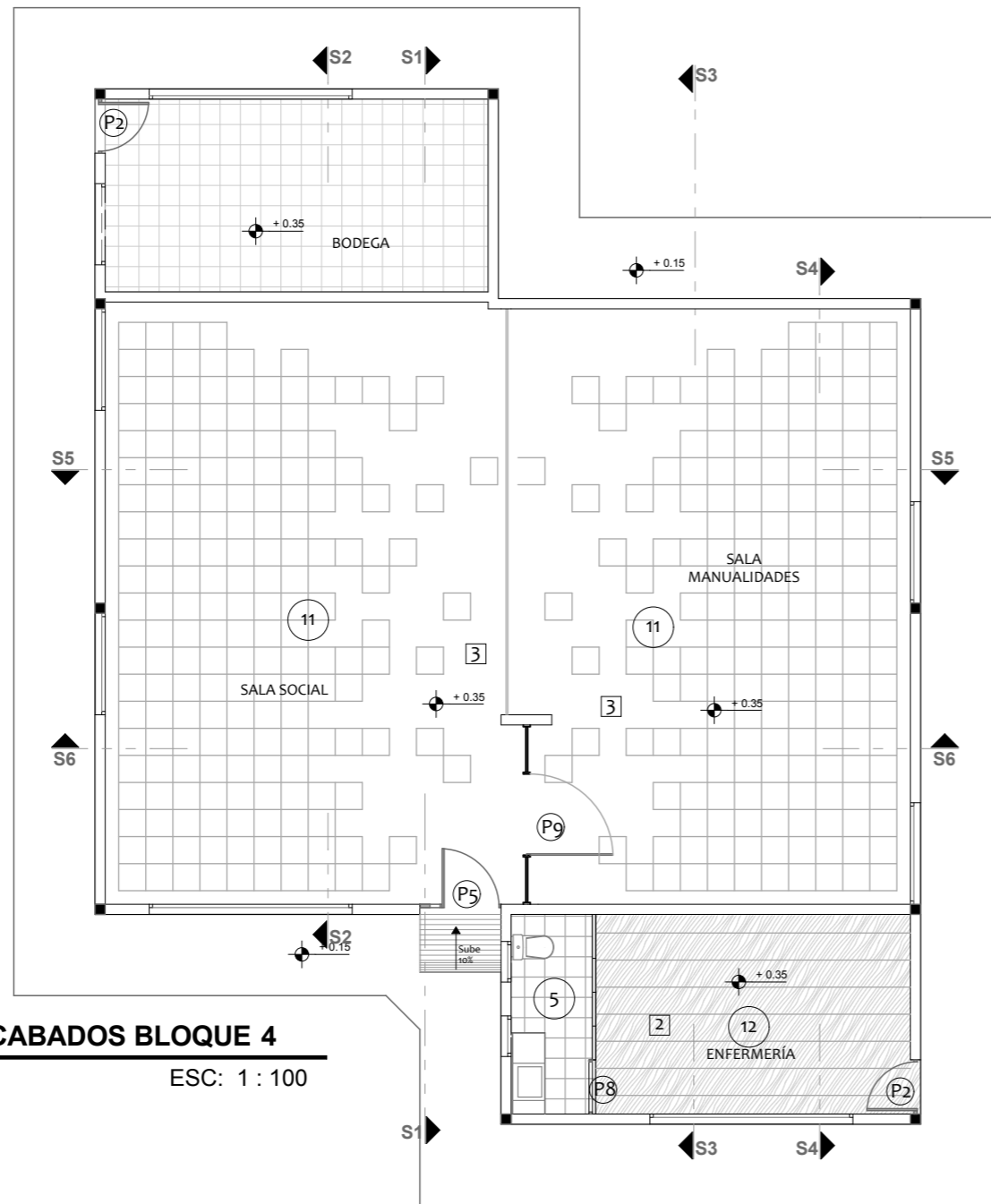
ESC: 1 : 100

ESPECIFICACIONES DE ACABADOS			
	PISOS # — ACABADO FINAL	8	Piso parquet vinil modulado de 21.9 x 0.66 y 14,5 x 66 cm Block wenge asentado con cemento especial y junteado color negro (espesor 3mm).
1	Piso cerámico antiderrapante de 0.90 x 0.90 cm modelo Cea marfil, asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest junteado con boquilla de cemento blanco (espesor 6mm).	9	Piso parquet vinil antideslizante modulado de 30 x 30 cm Negro y Blanco asentado con cemento especial y junteado color negro (espesor 3mm).
2	Piso cerámica de 40 x 40 cm modelo real blanco y real beige asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y junteado con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).	10	Piso cerámico de 40 x 40 cm modelo real blanco y real siena asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y junteado con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).
3	Piso cerámico de 40 x 40 cm modelo real blanco asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y junteado con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).	11	Piso parquet vinil color blanco y fucsia modulado de 40 x 40cm asentado con pegamento especial.
4	Piso parquet vinil modulado de 21.9 x 66 y 14,5 x 66 cm Block nogal asentado con cemento especial y junteado color negro (espesor 3mm).	12	Piso parquet vinil antideslizante modulado de 30 x 30 cm modelo Siena asentado con cemento especial y junteado color negro (espesor 3mm).
	CIELOS # — ACABADO FINAL		
5	Piso parquet vinil de 21.9 x 0.66 y 14,5 x 66 cm Block roble asentado con cemento especial y junteado color negro (espesor 3mm).	1	Cielo raso en tablero MDF color cerezo, espesor de 3mm sujeta sobre los largueros y travesaños con tornillos.
6	Piso cerámico de 40 x 40cm modelo Cea Ambar y Cea marfil asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y junteado con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).	2	Cielo raso desmontable placas de yeso sobre estructura metálica compuesta por una trama de perfiles de aluminio anodizado en forma de "T" de alas iguales, con sus correspondientes largueros y travesaños colocados a una distancia de 1.200 mm. y 600 mm.
7	Piso parquet vinil modulado de 40 x 40 cm asentado con pegamento especial.	3	Cielo raso de placas de gypsum sobre estructura metálica compuesta por una trama de perfiles de aluminio anodizado en forma de "T" de alas iguales, con sus correspondientes largueros y travesaños colocados a una distancia de 1.200 mm. y 600 mm.

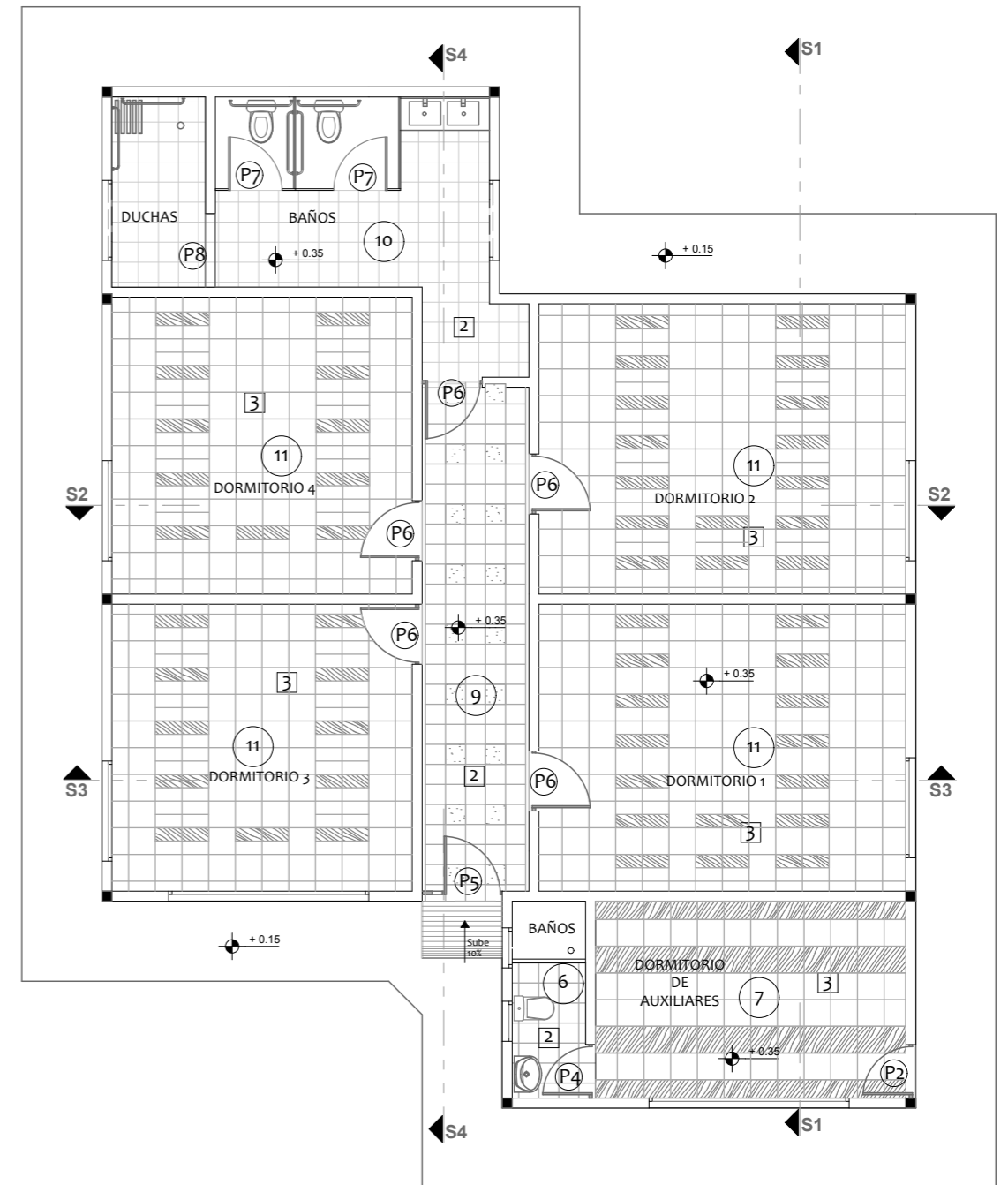
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.		
UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS: INDICADAS	LÁMINA: 7 DE 20
FECHAS: JUNIO 2014		
CONTIENE: ACABADOS BLOQUE 1 Y BLOQUE 3		
DISEÑO: <u>Fabrizio Criollo</u>	TUTOR: <u>Ing. Juan Villacis</u>	REVISIÓN:



PLANTA ACABADOS BLOQUE 4
ESC: 1 : 100



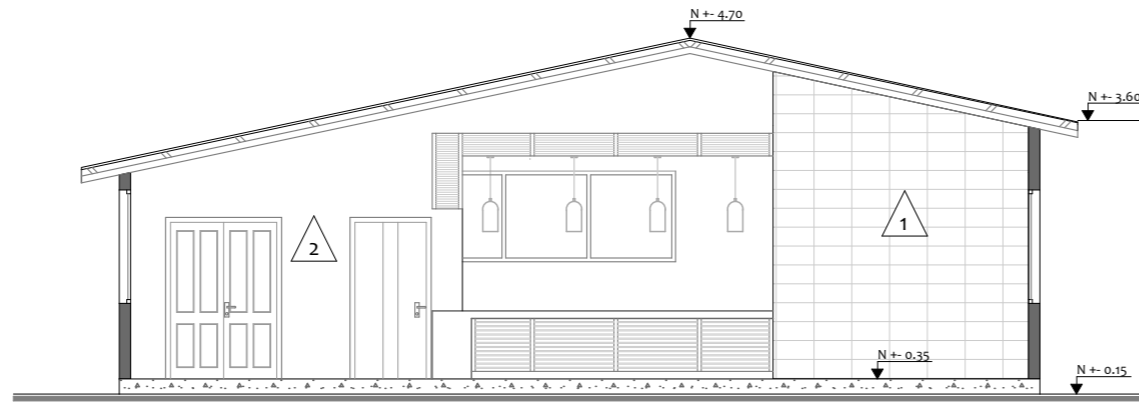
PLANTA ACABADOS BLOQUE 5
ESC: 1 : 100

ESPECIFICACIONES DE ACABADOS			
	PISOS # — ACABADO FINAL	8	Piso parquet vinil modulado de 21.9 x 0.66 y 14.5 x 66 cm Block wenge asentado con cemento especial y juntas color negro (espesor 3mm).
1	Piso cerámico antiderrapante de 0.90 x 0.90 cm modelo Cea marfil, asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla de cemento blanco (espesor 6mm).	9	Piso parquet vinil antideslizante modulado de 30 x 30 cm Negro y Blanco asentado con cemento especial y juntas color negro (espesor 3mm).
2	Piso parquet vinil de 40 x 40 cm modelo real blanco y real beige asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).	10	Piso cerámico de 40 x 40 cm modelo real blanco y real siena asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).
3	Piso cerámico de 40 x 40 cm modelo real blanco asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).	11	Piso parquet vinil color blanco y fucsia modulado de 40 x 40cm asentado con pegamento especial.
4	Piso parquet vinil modulado de 21.9 x 66 y 14.5 x 66 cm Block nogal asentado con cemento especial y juntas color negro (espesor 3mm).	12	Piso parquet vinil antideslizante modulado de 30 x 30 cm modelo Siena asentado con cemento especial y juntas color negro (espesor 3mm).
	CIELOS # — ACABADO FINAL		
5	Piso parquet vinil de 21.9 x 0.66 y 14.5 x 66 cm Block roble asentado con cemento especial y juntas color negro (espesor 3mm).	1	Cielo raso en tablero MDF color cerezo, espesor de 3mm sujeta sobre los largueros y travesaños con tornillos.
6	Piso cerámico de 40 x 40cm modelo Cea Ambar y Cea marfil asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).	2	Cielo raso desmontable placas de yeso sobre estructura metálica compuesta por una trama de perfiles de aluminio anodizado en forma de "T" de alas iguales, con sus correspondientes largueros y travesaños colocados a una distancia de 1.200 mm. y 600 mm.
7	Piso parquet vinil modulado de 21.9 x 0.66 y 14.5 x 66 cm Abeto blanco asentado con cemento especial y juntas color negro (espesor 3mm).	3	Cielo raso de placas de gypsum sobre estructura metálica compuesta por una trama de perfiles de aluminio anodizado en forma de "T" de alas iguales, con sus correspondientes largueros y travesaños colocados a una distancia de 1.200 mm. y 600 mm.

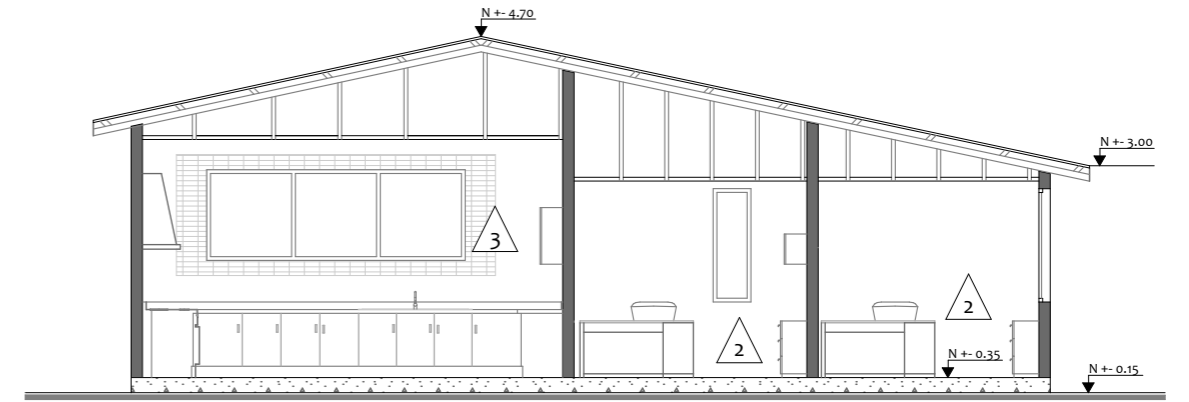
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

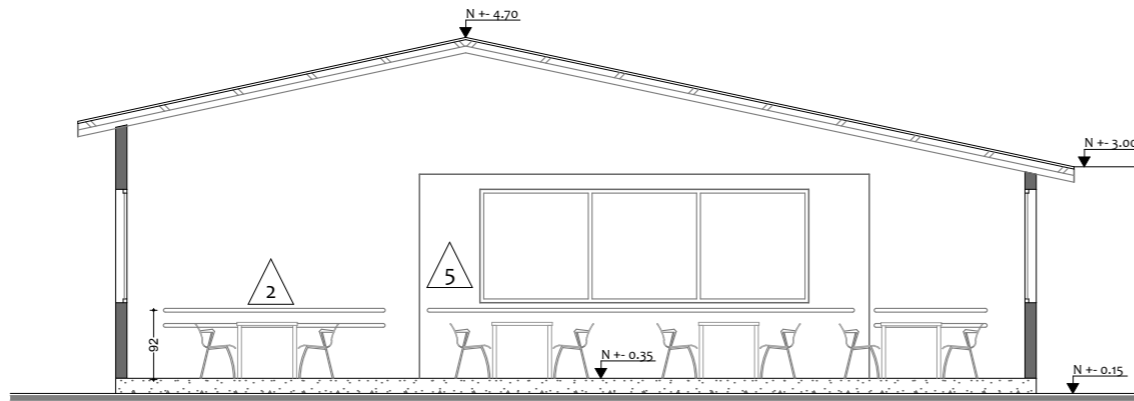
PROYECTO:		DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.	
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS:	INDICADAS
		FECHAS:	JUNIO 2014
CONTIENE:		ACABADOS BLOQUE 4 Y BLOQUE 5	
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:	
Fabricio Criollo	Ing. Juan Villacis		



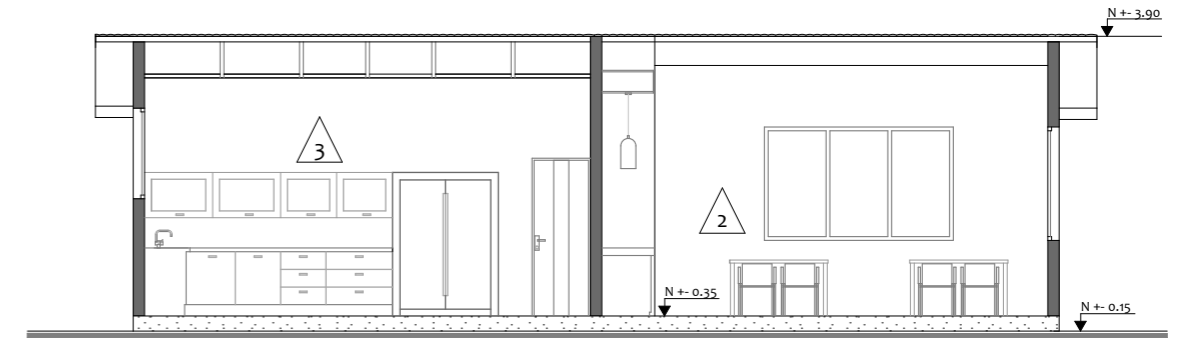
CORTE S-1
ESC: 1:100



CORTE S-3
ESC: 1:100



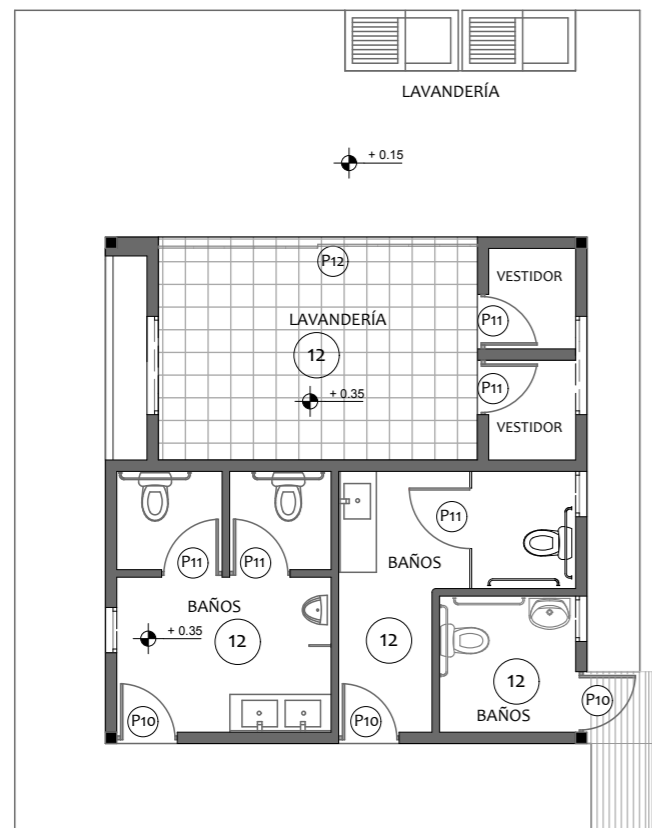
CORTE S-2
ESC: 1:100



CORTE S-5
ESC: 1:100



CORTE S-5

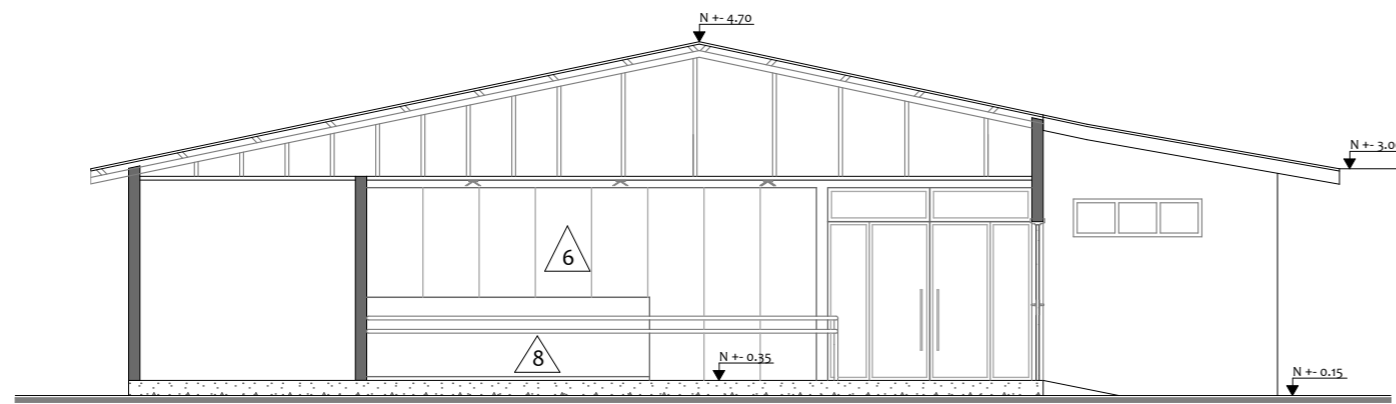


PLANTA ACABADOS BLOQUE 1

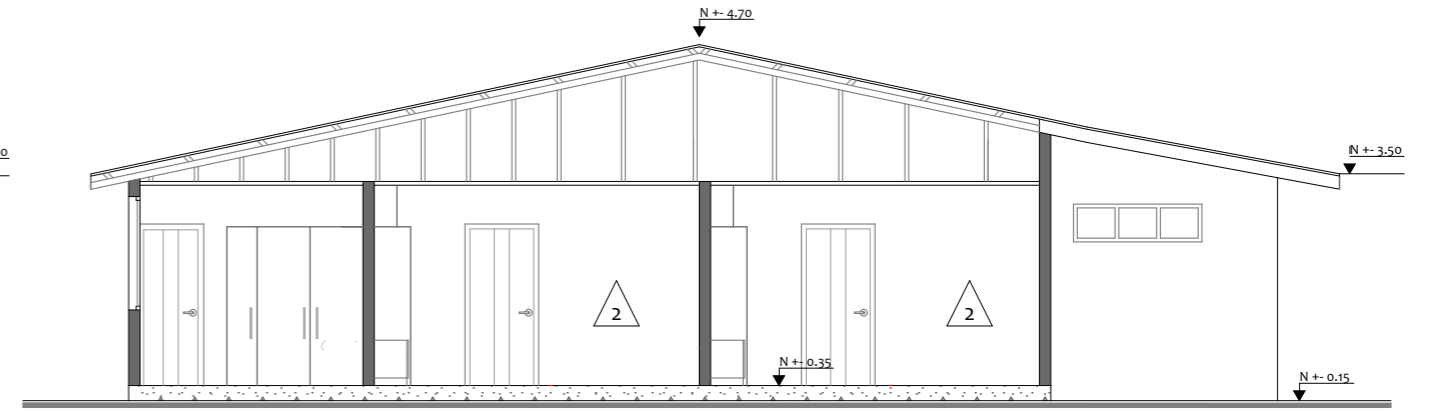
ESC: 1 : 100

	PAREDES	#	ACABADO FINAL
1	Piedra		Piedra decorativa medidas: 40 X 60 X 2.5 - 3 modelo Andrómeda-Slate asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).
2	Pinturas		Pintura satinada, terminaciones en esponjeados, pátinas y texturas lisas.
3	Cerámica para cocina		Piso cerámico de 40 x 40 cm modelo real blanco asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).
4	Cerámica para baños		Piso cerámico de 40 x 40 cm modelo real blanco y real beige asentado con cemento adhesivo 5000 mca crest y juntas con boquilla boquicrest color blanco (espesor 5mm).
5	Madera		Tablero en MDF Melamínico de 8mm de espesor, modulado de 33 x 220cm, canto de PVC en todos sus bordes y junta de 5mm. Aplicada en la pared ajustada con tornillos de 5 x30 autorroscables.
6	Vidrio		Vidrio templado de 5mm, modulado de 2 x80cm con bisagra pared vidrio 90°.
7	Papel tapiz		Preparar la pared, aplicando imprimación, encolar el papel con una brocha y aplicar en la pared.
8	Placa Gypsum		Asentado en canal metálico y poste estructural USG calibre 20 y ajustados con tornillos PM.

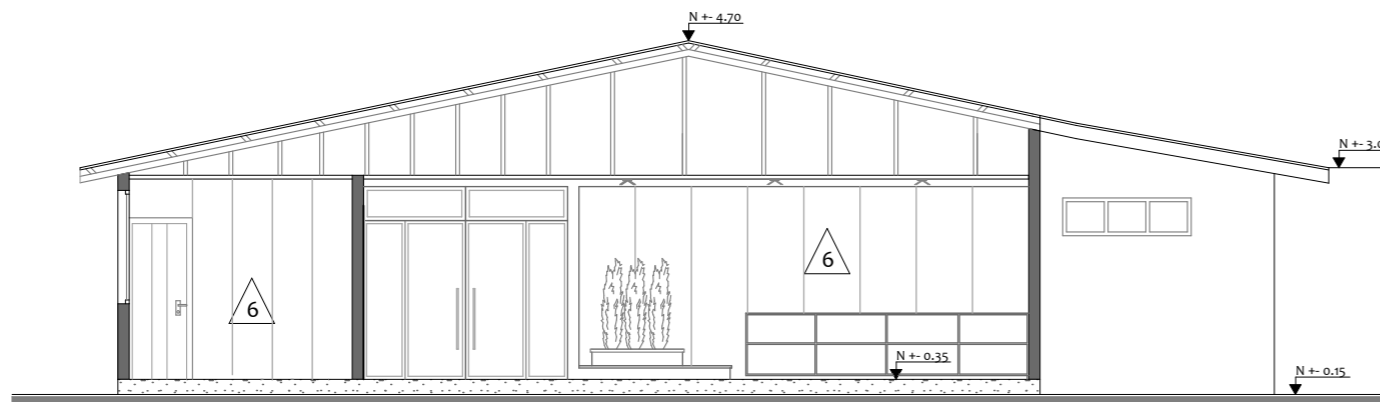
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO			
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES			
PROYECTO:	DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.		
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS:	INDICADAS
		FECHAS:	JUNIO 2014
CONTIENE:	ALZADO DE ACABADOS COCINA, COMEDOR, ADMINISTRACION		
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:	
Fabricio Criollo	Ing. Juan Villacis		



CORTE S-1
ESC: 1:100



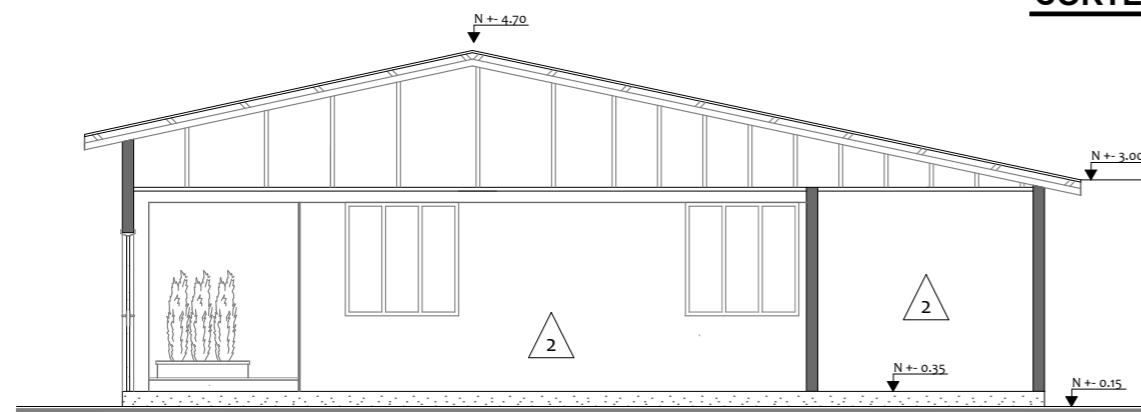
CORTE S-1
ESC: 1:100



CORTE S-2
ESC: 1:100



CORTE S-2
ESC: 1:100



CORTE S-3
ESC: 1:100



CORTE S-3
ESC: 1:100

PAREDES		#	ACABADO FINAL
1	Piedra	5	Madera Tablero en MDF Melamínico de 8mm de espesor, modulado de 33 x 220cm, canto de PVC en todos sus bordes y junta de 5mm. Aplicada en la pared ajustada con tornillos de 5 x30 autorroscables.
2	Pinturas	6	Vidrio Vidrio templado de 5mm, modulado de 2 x80cm con bisagra pared vidrio 90°.
3	Cerámica para cocina	7	Papel tapiz Preparar la pared, aplicando imprimación, encolar el papel con una brocha y aplicar en la pared.
4	Cerámica para baños	8	Placa Gypsum Asentado en canal metálico y poste estructural USG calibre 20 y ajustados con tornillos PM

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

FECHAS: JUNIO 2014

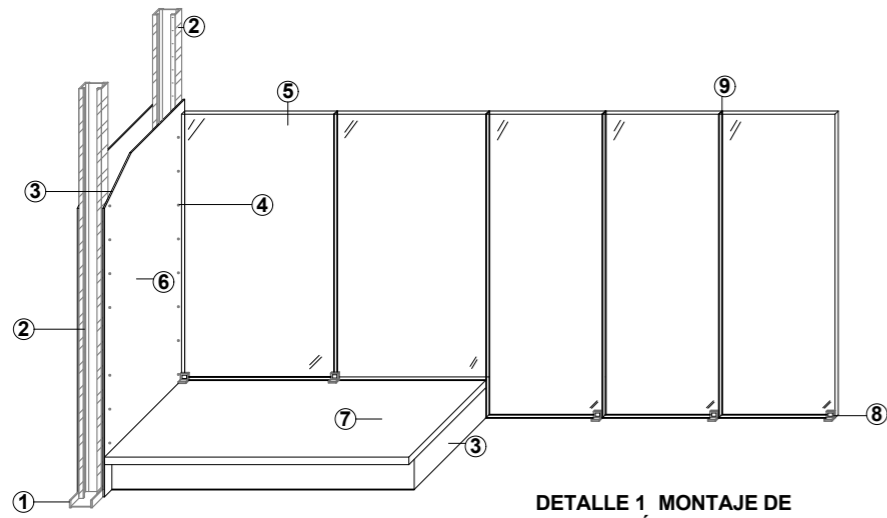
LÁMINA: 10 DE 20

CONTIENE: ALZADOS DE ACABADOS DORMITORIOS

DISEÑO: Fabricio Criollo

TUTOR: Ing. Juan Villacis

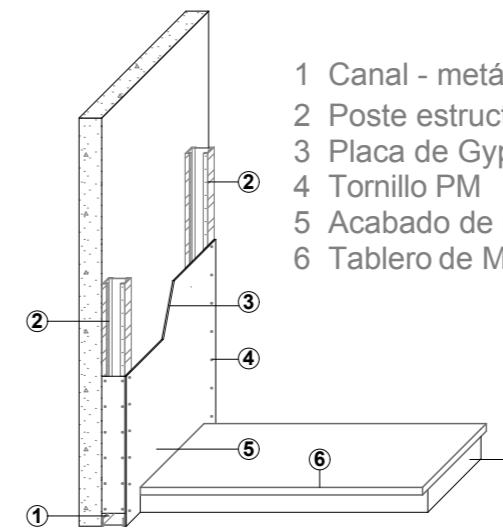
REVISIÓN:



DETALLE 1 MONTAJE DE TABIQUERÍA CON GYPSUM Y VIDRIO

ESC: 1:50

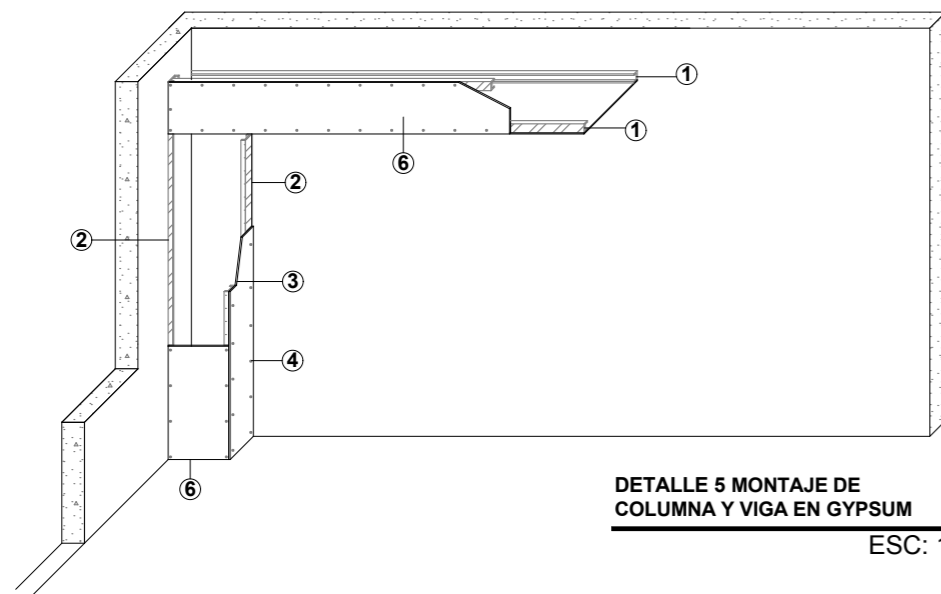
- 1 Canal - metálico USG 410 calibre 26
- 2 Poste estructural USG calibre 20
- 3 Placa de Gypsum de 12.7 mm de espesor
- 4 Tornillo PM
- 5 Vidrio laminado de 5mm
- 6 Acabado de pintura
- 7 Tablero de Mdf melamínico cerezo
- 8 Bisagra pared a vidrio 90°
- 9 Masilla fijadora



DETALLE 3 MONTAJE DE TABIQUERÍA DE GYPSUM

ESC: 1:50

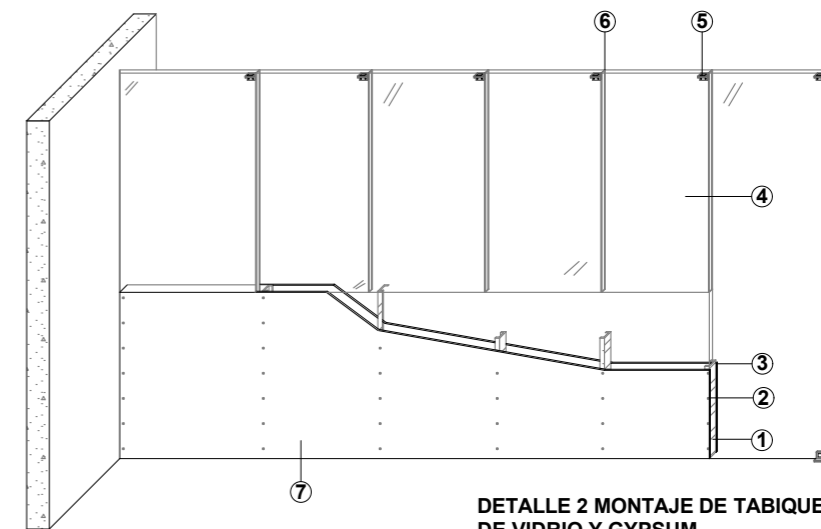
- 1 Canal - metálico USG 410 calibre 26
- 2 Poste estructural USG calibre 20
- 3 Placa de Gypsum de 12.7 mm de espesor
- 4 Tornillo PM
- 5 Acabado de pintura
- 6 Tablero de Mdf melamínico cerezo



DETALLE 5 MONTAJE DE COLUMNA Y VIGA EN GYPSUM

ESC: 1:50

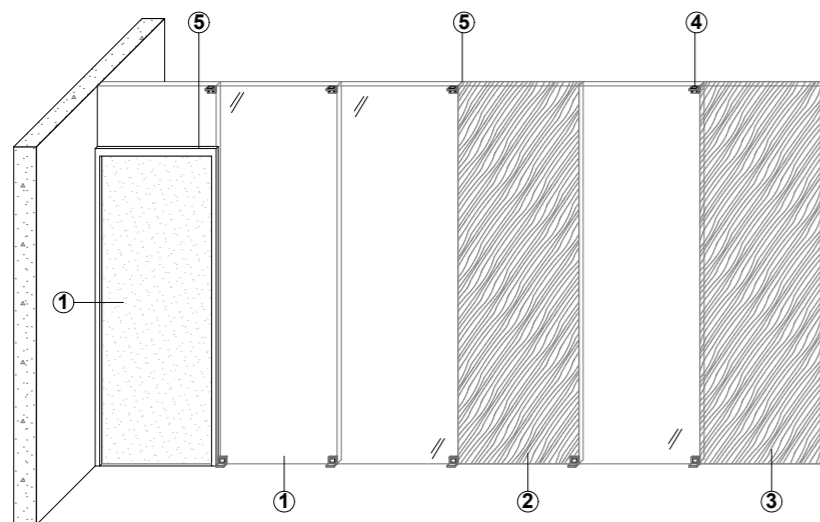
- 1 Canal - metálico USG 410 calibre 26
- 2 Poste estructural USG calibre 20
- 3 Placa de Gypsum de 12.7 mm de espesor
- 4 Tornillo PM
- 6 Acabado de pintura



DETALLE 2 MONTAJE DE TABIQUERÍA DE VIDRIO Y GYPSUM

ESC: 1:50

- 1 Poste estructural USG calibre 20
- 2 Tornillo PM
- 3 Placa de Gypsum de 12.7 mm de espesor
- 4 Vidrio laminado de 5mm
- 5 Bisagra pared a vidrio 90°
- 6 Masilla fijadora
- 7 Acabado de pintura



DETALLE 4 MONTAJE DE TABIQUERÍA DE VIDRIO

ESC: 1:50

- 1 Vidrio arenado de 5mm
- 2 Tablero de Mdf melamínico cerezo
- 3 Tablero de Mdf melamínico blanco
- 4 Bisagra pared a vidrio 90°
- 5 Masilla fijadora
- 6 Perfil plano de aluminio

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS
FECHAS: JUNIO 2014

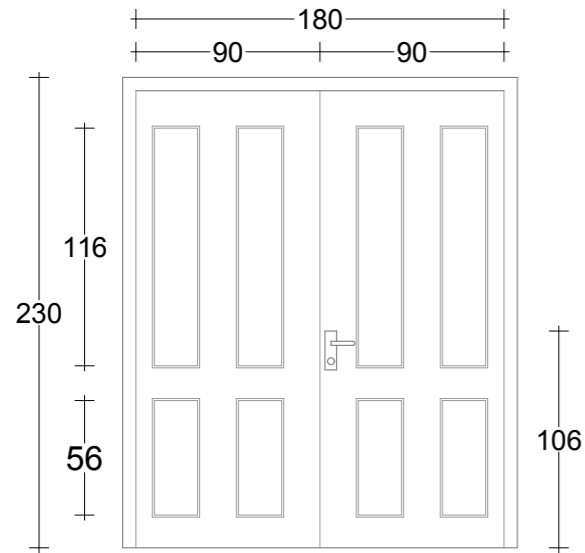
LÁMINA:
11 DE 20

CONTIENE: PLANO DETALLES DE MONTAJE DE TABIQUERÍA

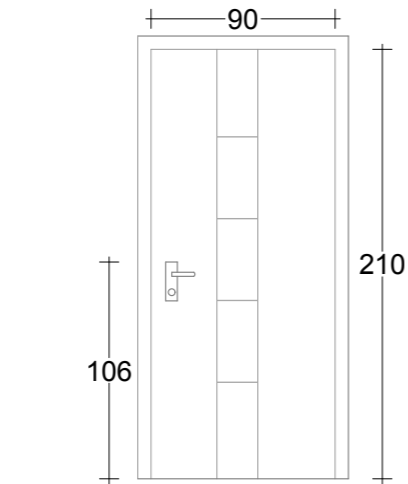
DISEÑO:
Fabricio Criollo

TUTOR:
Ing. Juan Villacis

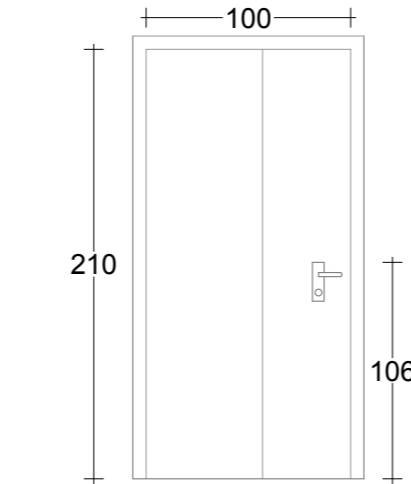
REVISIÓN:



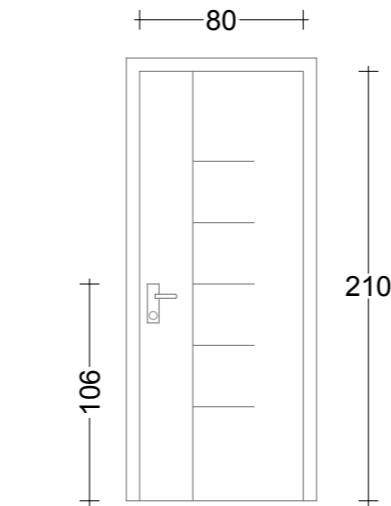
DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	230 X 180
UNIDADES	1
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de dos hojas abatibles en madera barnizada y vidrio arenado. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



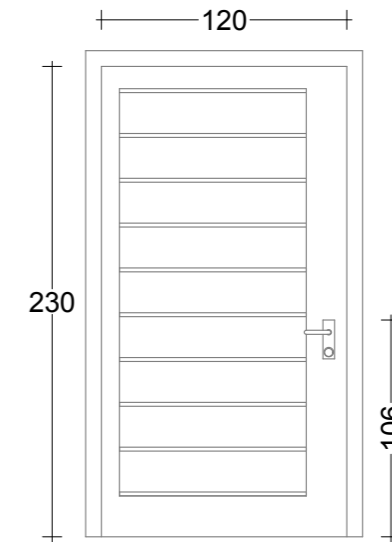
DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 90
UNIDADES	5
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de una hojas abatibles en madera barnizada. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



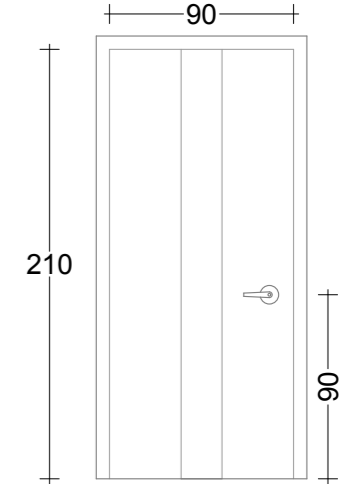
DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 100
UNIDADES	1
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de una hojas abatibles en madera barnizada. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



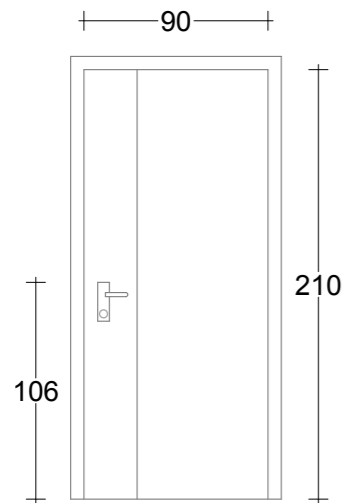
DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 80
UNIDADES	6
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de una hojas abatibles en madera barnizada. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



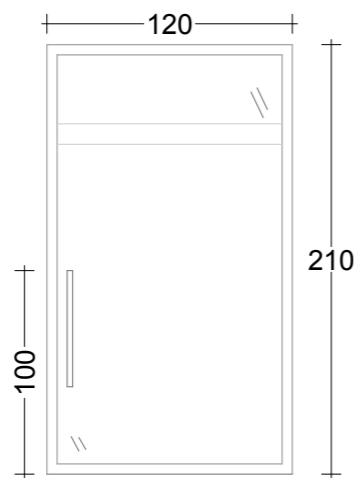
DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	2,30 X 120
UNIDADES	3
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de dos hojas abatibles en madera barnizada y perfiles de vidrio arenado. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



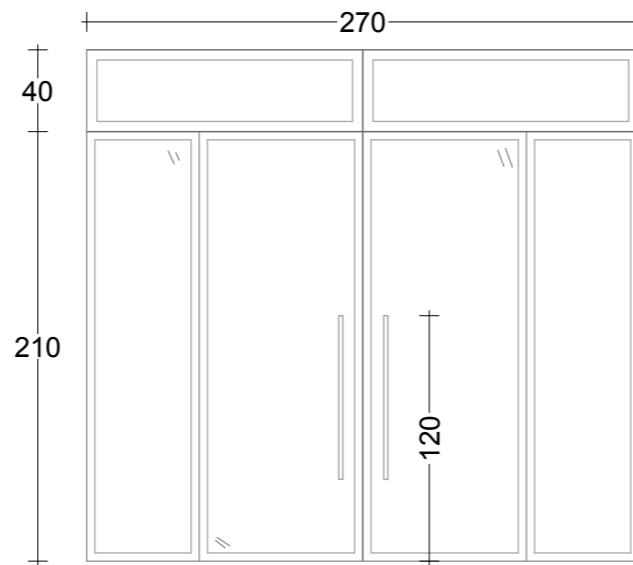
DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 90
UNIDADES	12
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de una hojas abatibles en madera barnizada. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



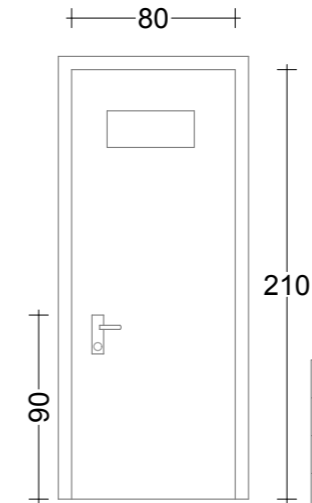
DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 90
UNIDADES	7
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de una hojas abatibles en madera barnizada. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 120
UNIDADES	2
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de una hojas corredizas en aluminio y vidrio arenado. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.

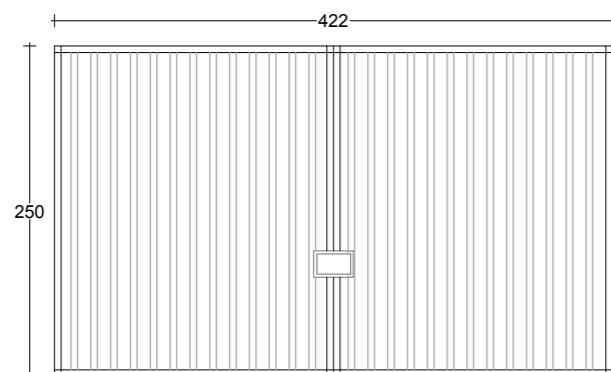
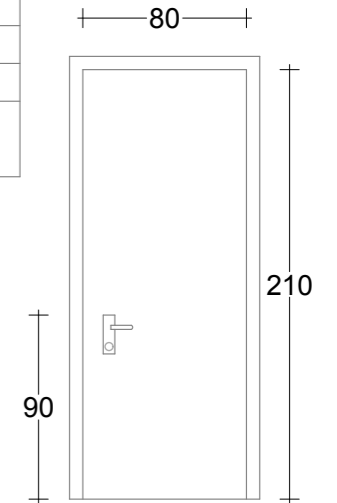


DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 270
UNIDADES	1
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de dos hojas abatibles en aluminio y vidrio arenado. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 80
UNIDADES	3
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de una hojas abatibles en madera barnizada. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.

DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	210 X 80
UNIDADES	5
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de dos hojas abatibles en madera barnizada. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.



DENOMINACIÓN	P1
DIMENSIONES	250 X 422
UNIDADES	1
DESCRIPCIÓN:	Puerta de acceso de dos hojas corredizas en acero barnizado. Herrajes de colgar y manilla de acero inoxidable mate.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

LÁMINA: 12 DE 20

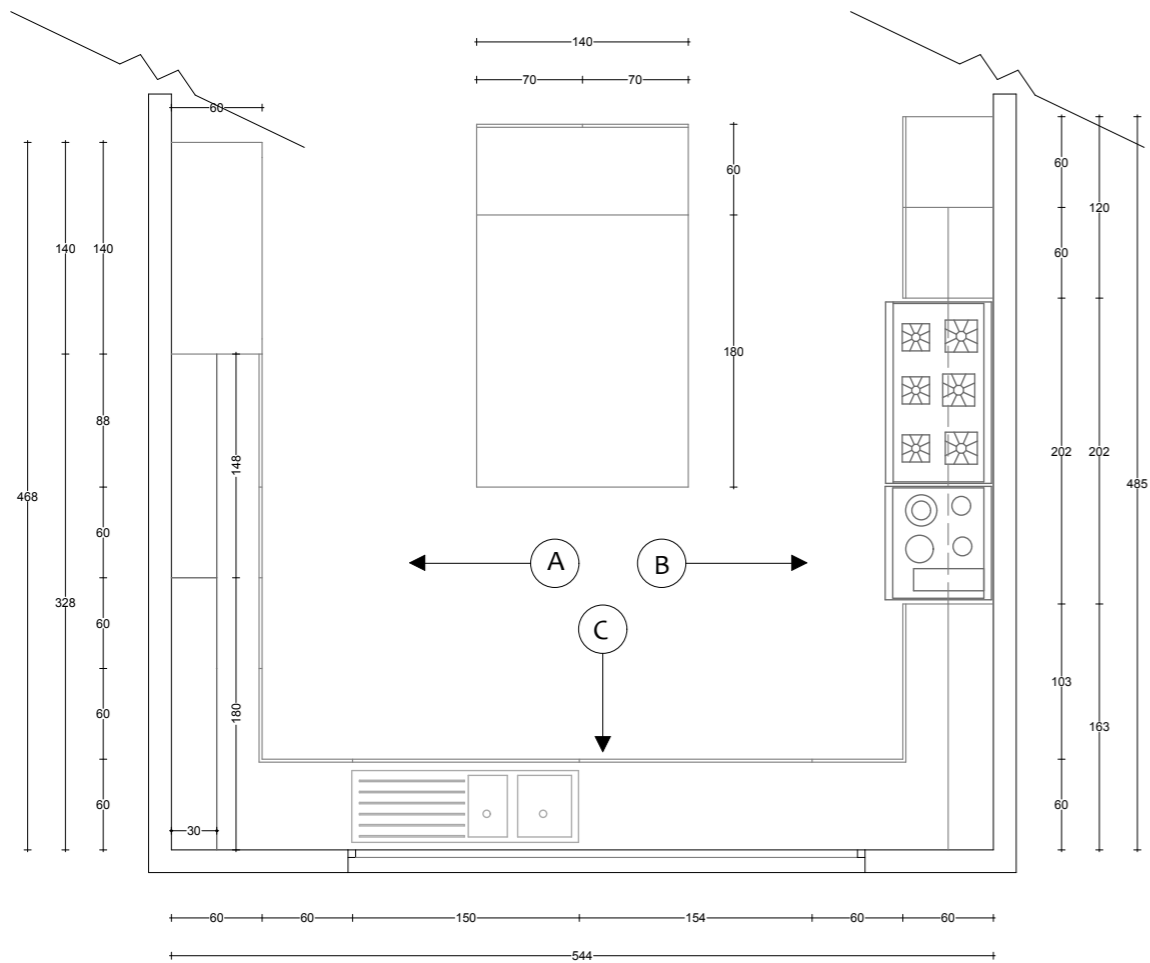
FECHAS: JUNIO 2014

CONTIENE: CARPINTERÍA PUERTAS

DISEÑO: Fabricio Criollo

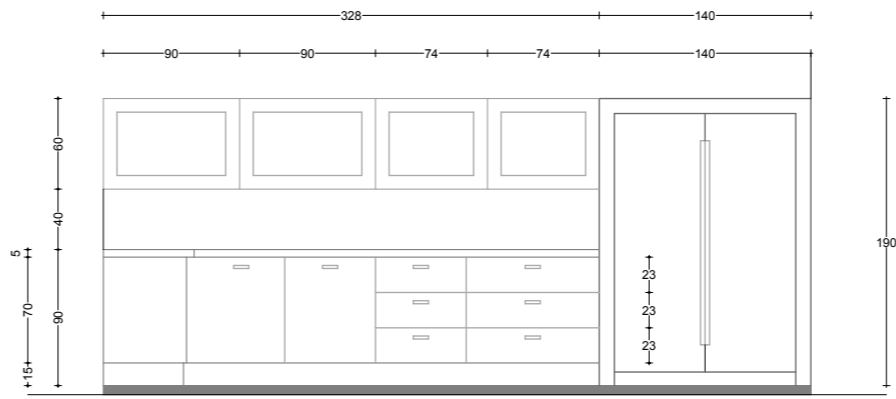
TUTOR: Ing. Juan Villacis

REVISIÓN:



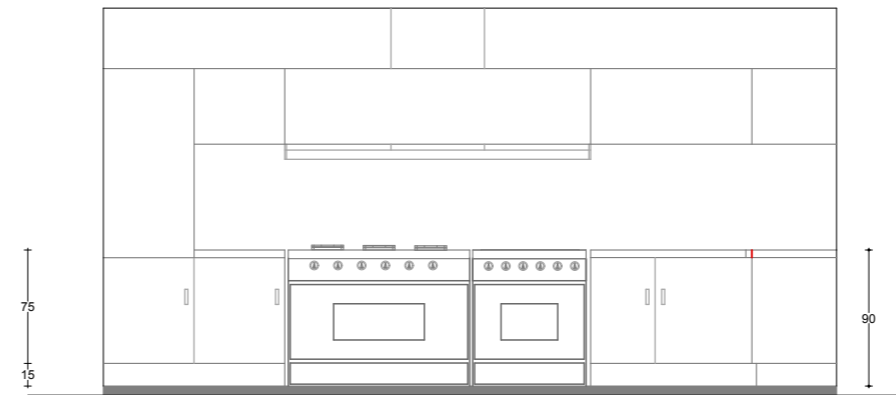
PLANTA COCINA

ESC: 1 : 50



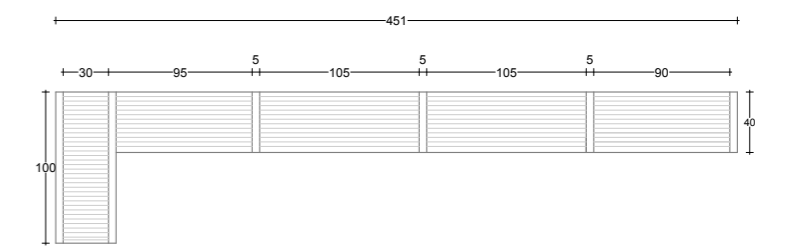
VISTA A

ESC: 1 : 50

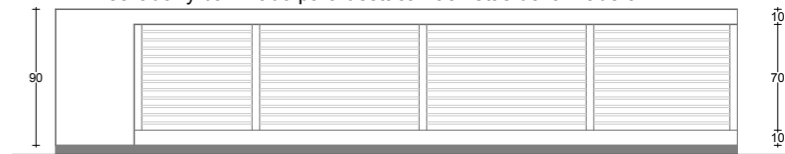


VISTA B

ESC: 1 : 50



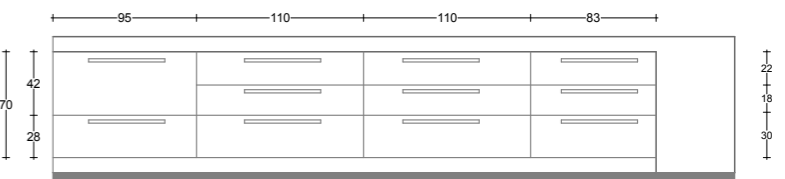
Listones en madera natural chanul, modulado en piezas de 30x50cm, ensamblado mediante tornillos de 5x30 acabado en sellador y barnizado para destacar las vetas de la madera.



MESÓN Y BARRA

ESC: 1 : 50

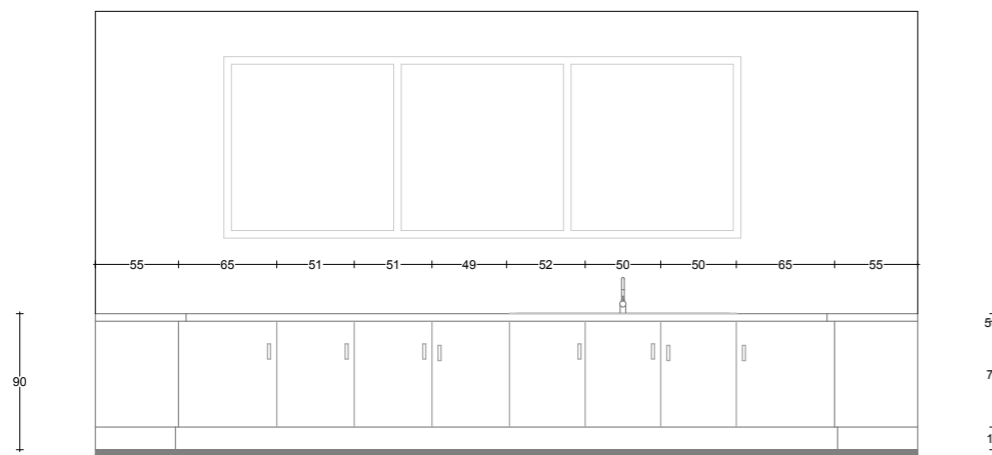
En cimera de lámina de acero inoxidable, cajoneras en MDF Melamínico gris grafito de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50. Rieles en cajones de 50cm, tirador de cromo.



MESÓN Y BARRA

ESC: 1 : 50

Modulares de cocina en MDF Melamínico gris grafito de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50. Rieles en cajones de 50cm, tirador de cromo. Zócalos con patas regulables. En cimera de lámina de acero inoxidable.



VISTA C

ESC: 1 : 50

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES**

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

LÁMINA: 13 DE 20

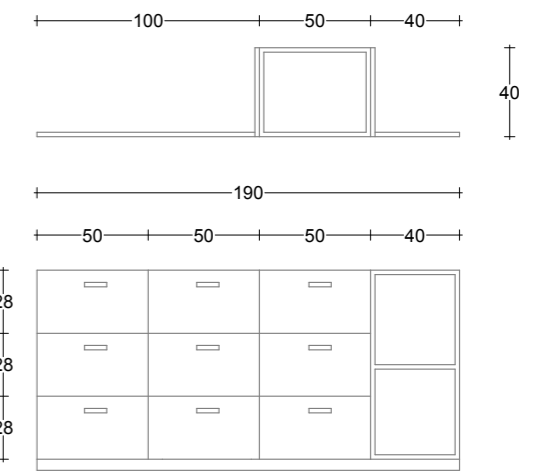
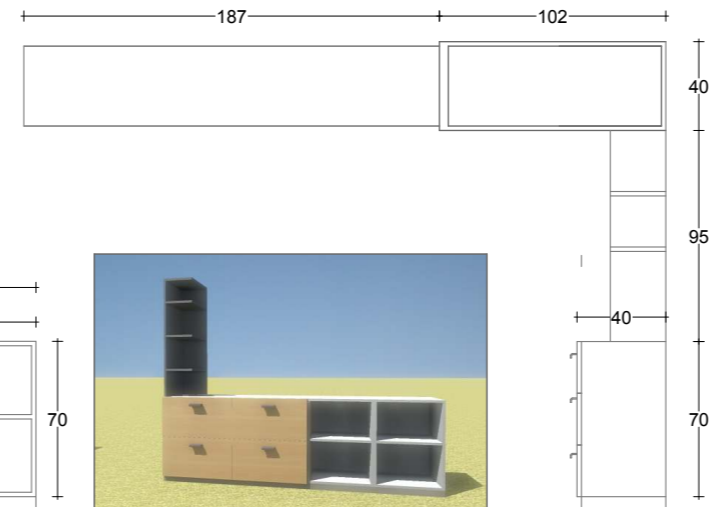
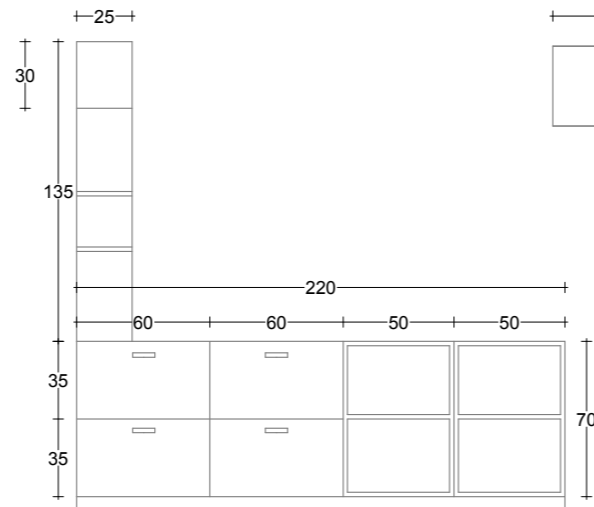
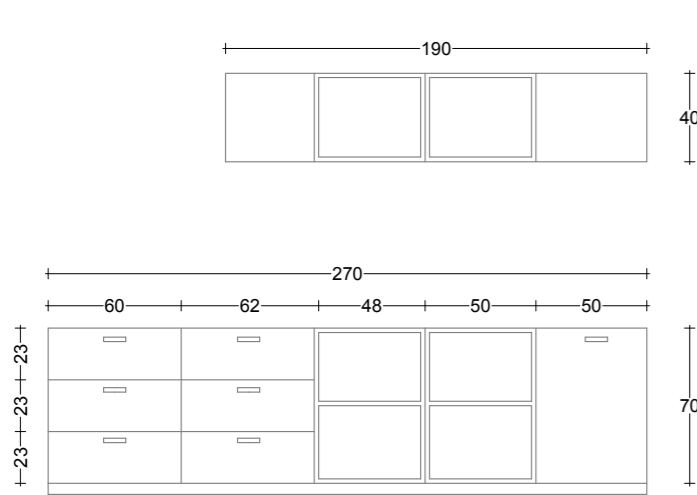
FECHAS: JUNIO 2014

CONTIENE: PLANATA DE COCINA

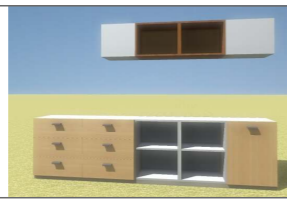
DISEÑO: Fabricio Criollo

TUTOR: Ing. Juan Villacis

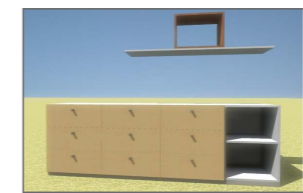
REVISIÓN:



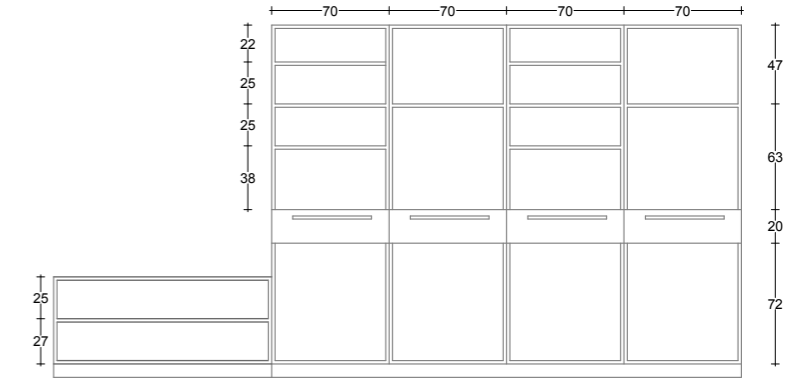
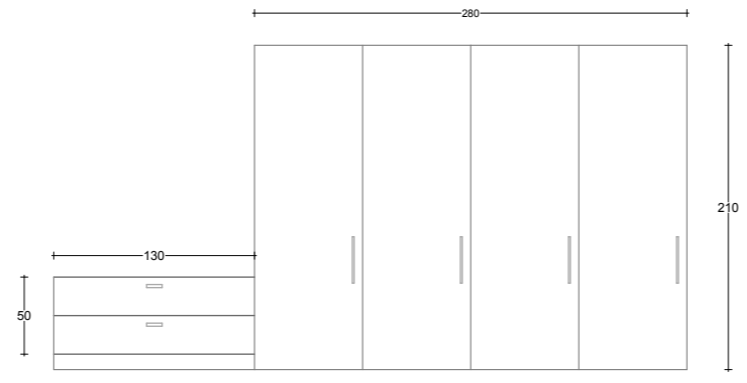
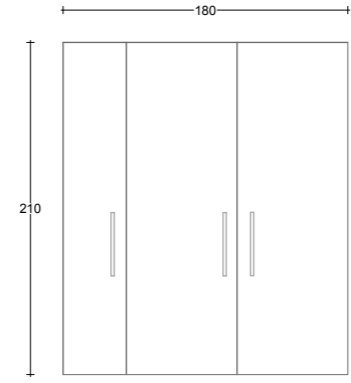
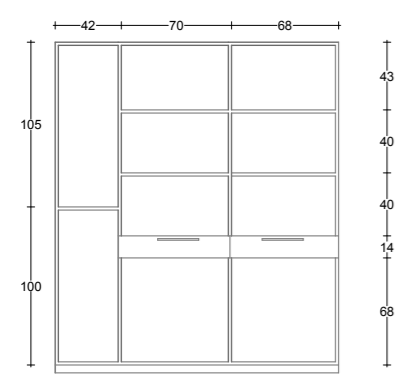
Modulares en MDF Melamínico cerezo y verde de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50. Rieles en cajones de 45cm, tirador de cromo.



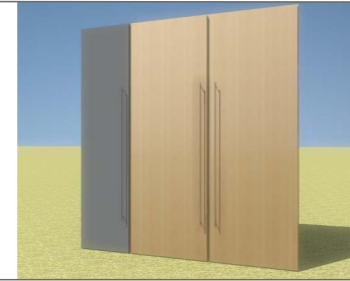
Modulares en MDF Melamínico roble y verde de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50. Rieles en cajones de 45cm, tirador de cromo.



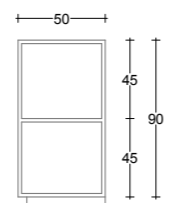
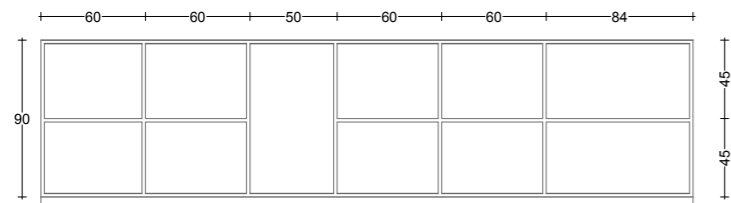
Modulares en MDF Melamínico blanco y verde de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50. Rieles en cajones de 45cm, tirador de cromo.



Modulares en MDF Melamínico roble de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50. Rieles en cajones de 45cm, tirador de cromo.



Modulares en MDF Melamínico cerezo de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50. Rieles en cajones de 45cm, tirador de cromo.



Modulares en MDF Melamínico blanco y roble de 18 mm de espesor. Canto de PVC en todos sus bordes. Ensamblado con tornillos de 40 x 50.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

FECHAS: JUNIO 2014

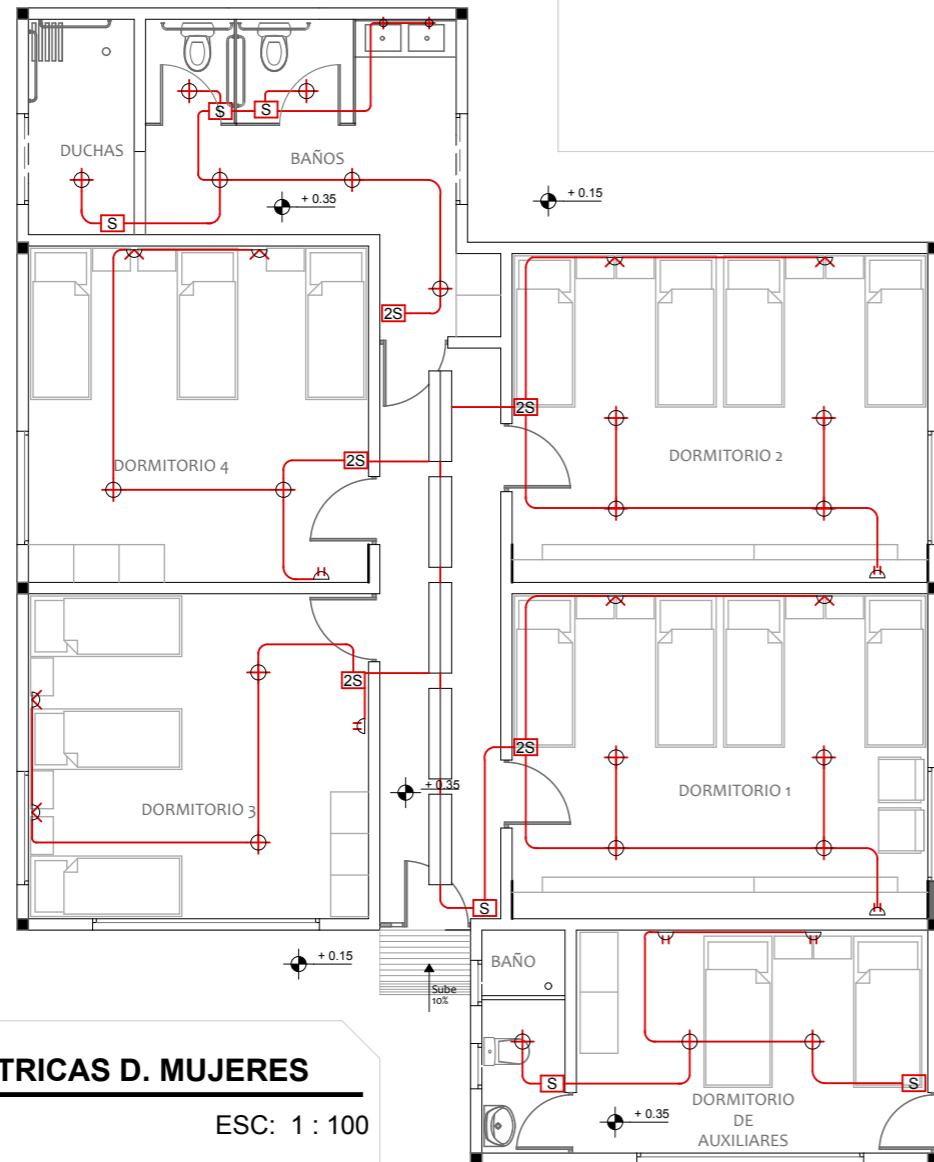
LÁMINA: 14 DE 20

CONTIENE: CARPINTERÍA MUEBLES Y CLOSET

DISEÑO: Fabrizio Criollo

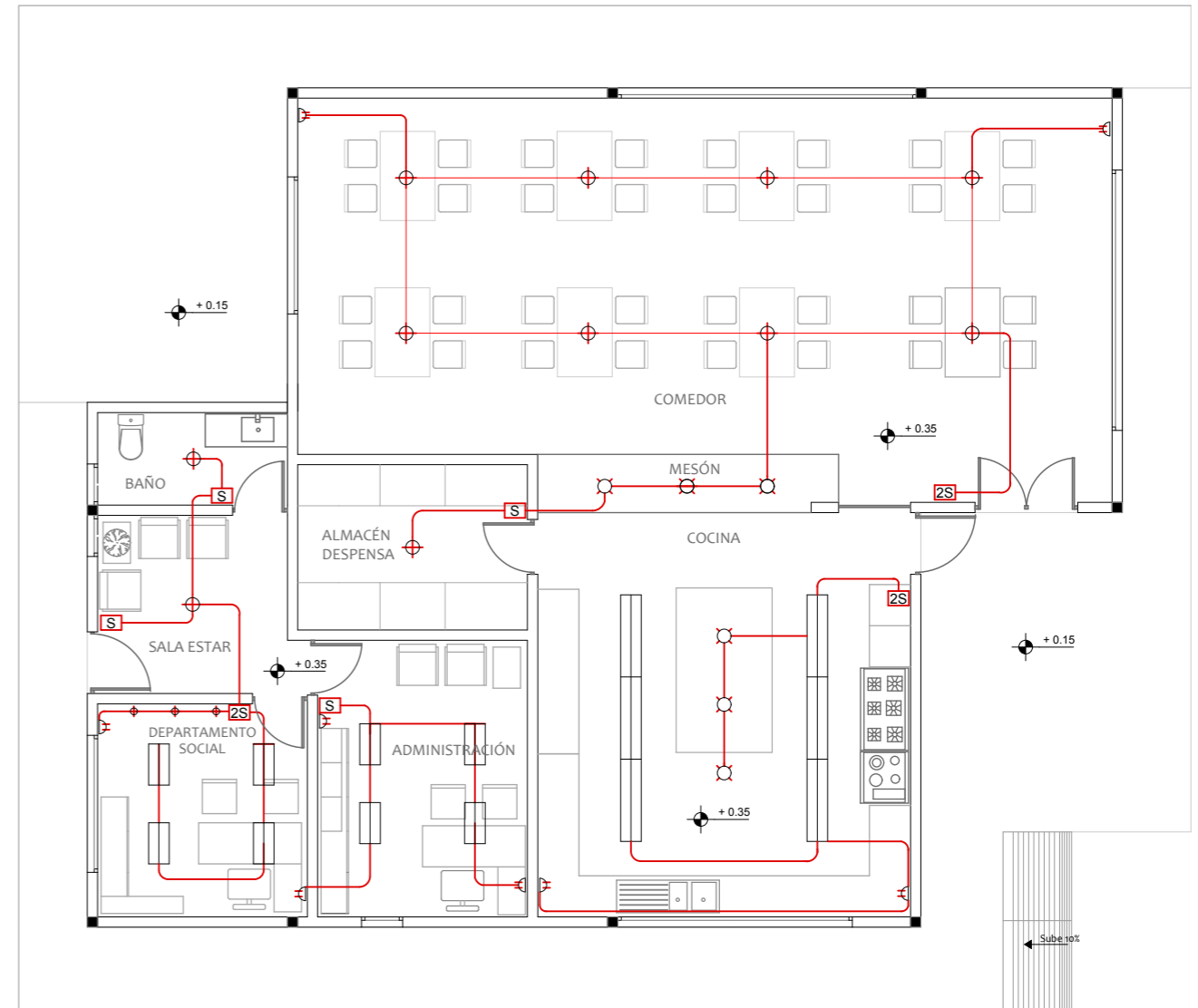
TUTOR: Ing. Juan Villacis

REVISIÓN:



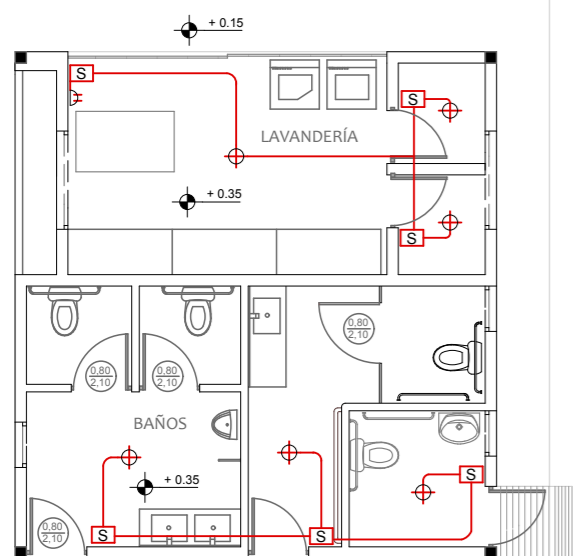
INST ELÉCTRICAS D. MUJERES

ESC: 1 : 100



INST ELÉCTRICAS ADMINISTRACIÓN, COCINA

ESC: 1 : 100

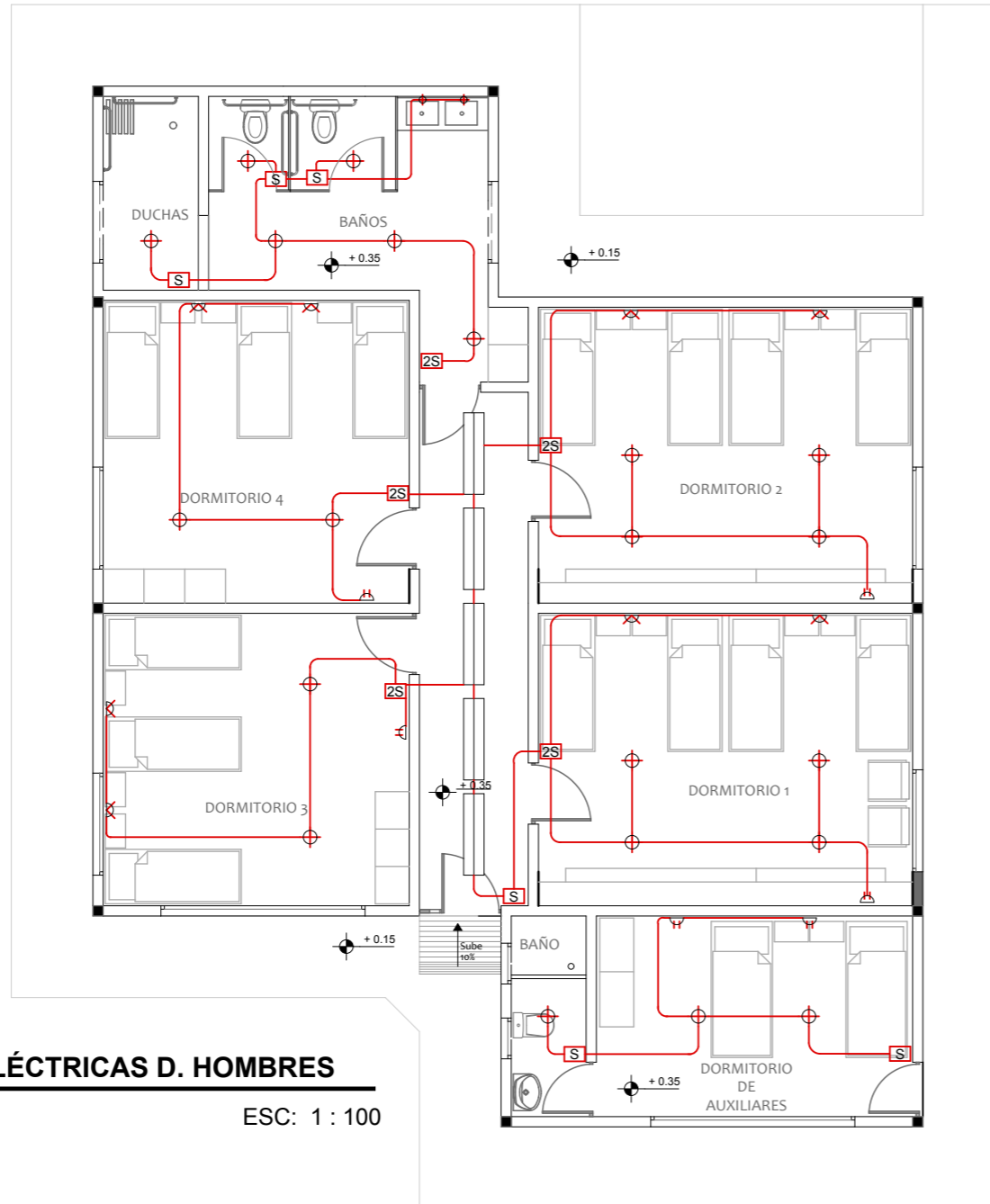


SIMBOLOGÍA			
	Punto luminaria plafón de vidrio, 60W, boquilla E27.		Interruptor simple
	Punto luminaria 18W T8 inductivo empotrar techo rejilla. Modelo DSP202P-ΦD/IM-J balastro electrónico. reflector aluminio tamaño 300 x 600.		Interruptor doble
	Punto luminaria tipo ojo de buey fijo con boquilla GU5.3, para dicroico MR16 de 20w. Modelo ML-CSL 162 Largo: 8,5 cm Ancho: 8,5 cm.		Circuito luminarias 2 # 14 Ø ½
	Punto luminaria tipo lámpara colgante, boquilla E27 de 60W.		Circuito tomacorriente 2 # 12 Ø ½
	Punto luminaria tipo lámpara empotrada en pared, boquilla E27 de 60W.		Medidor
	Punto tomacorriente		Tablero de distribución

INST ELÉCTRICAS BAÑOS

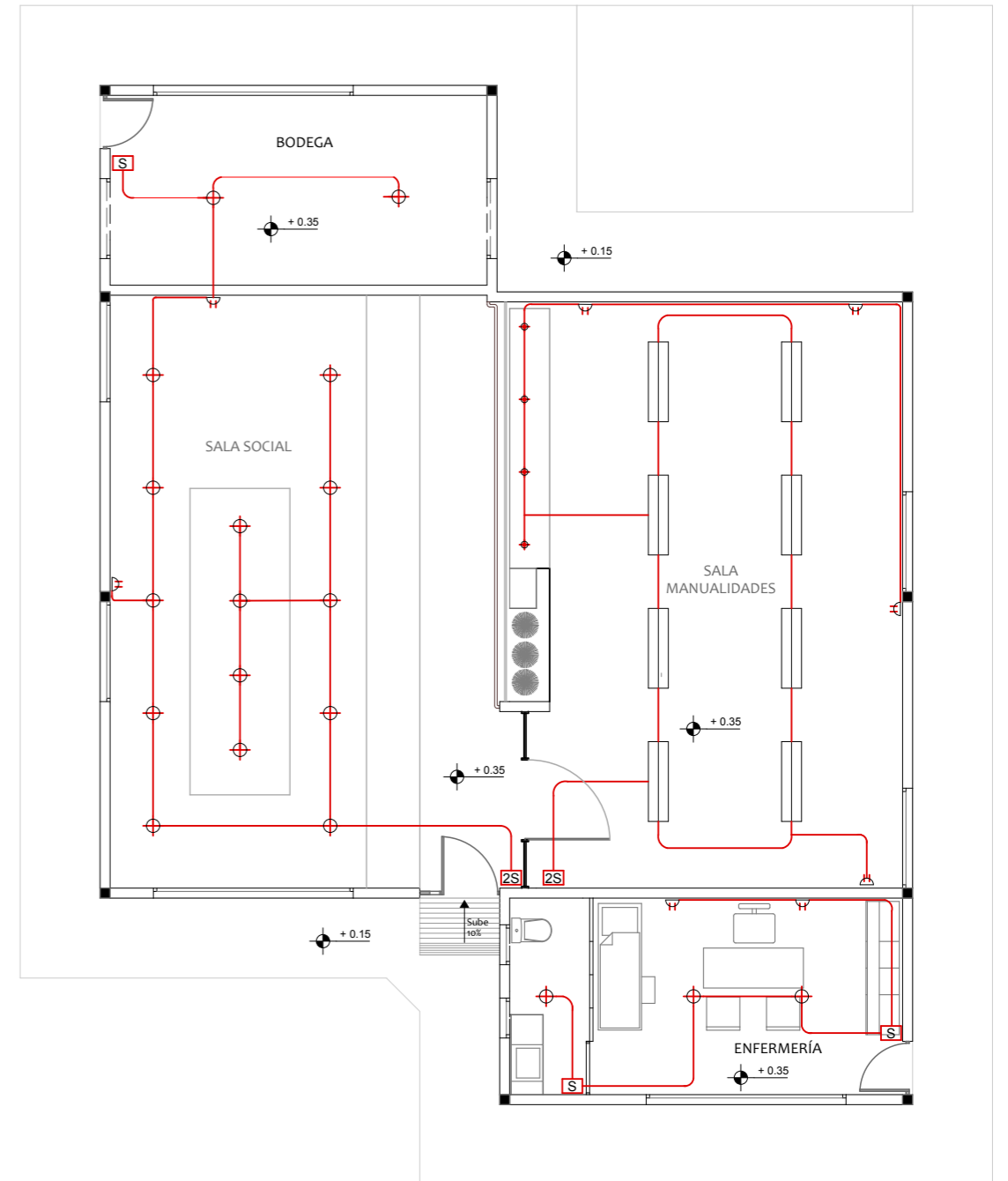
ESC: 1 : 100

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO		
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES		
PROYECTO:	DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.	
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS: INDICADAS
		LÁMINA: 15 DE 20
	FECHAS: JUNIO 2014	
CONTIENE:	INSTALACIONES DE LUMINARIAS	
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:
Fabricio Criollo	Ing. Juan Villacis	



INST ELÉCTRICAS D. HOMBRES

ESC: 1 : 100

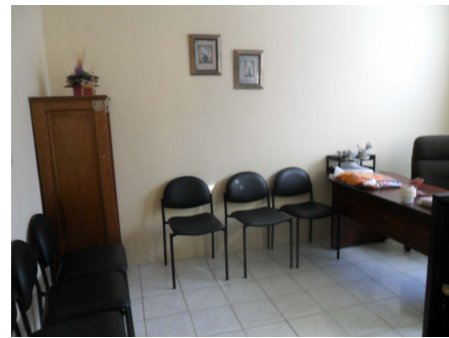


INST ELÉCTRICAS SALA, TERAPIAS

ESC: 1 : 100

SIMBOLOGÍA			
	Punto luminaria plafón de vidrio, 60W, boquilla E27.		Interruptor simple
	Punto luminaria 18W T8 inductivo empotrar techo rejilla. Modelo DSP202P-QD/IM-J balastro electrónico, reflector aluminio tamaño 300 x 600.		Interruptor doble
	Punto luminaria tipo ojo de buey fijo con boquilla GU5.3, para dicróico MR16 de 20w. Modelo ML-CSL 162 Largo: 8,5 cm Ancho: 8,5 cm.		Circuito luminarias 2 # 14 Ø ½
	Punto luminaria tipo lámpara colgante, boquilla E27 de 60W.		Circuito tomacorriente 2 # 12 Ø ½
	Punto luminaria tipo lámpara empotrada en pared, boquilla E27 de 60W.		Medidor
	Punto tomacorriente		Tablero de distribución

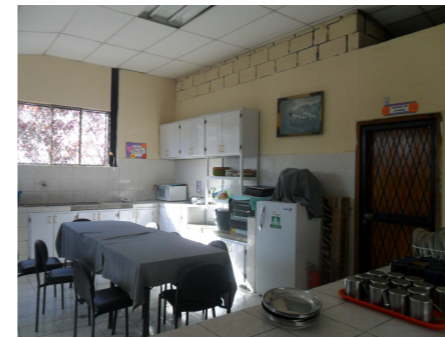
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO			
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES			
PROYECTO:		DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.	
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS:	INDICADAS
		FECHAS:	JUNIO 2014
CONTIENE:		INSTALACIONES DE LUMINARIAS	
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:	
Fabricio Criollo	Ing. Juan Villacis		



Fotografía N°: 1
ADMINISTRACIÓN



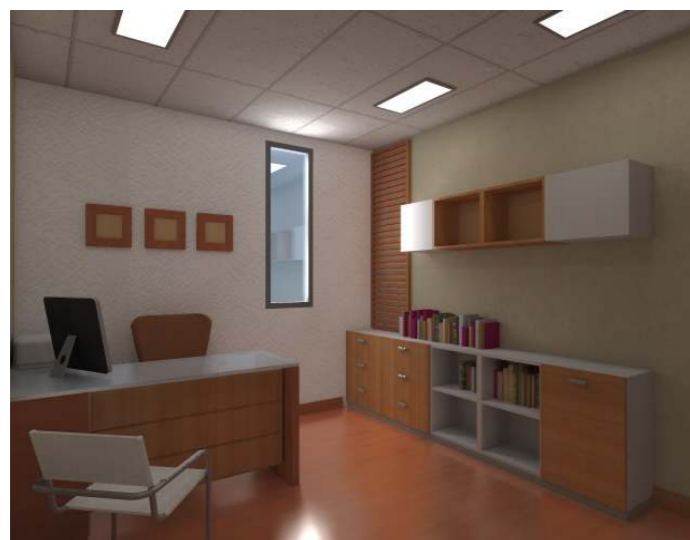
Fotografía N°: 2
DEPARTAMENTO SOCIAL



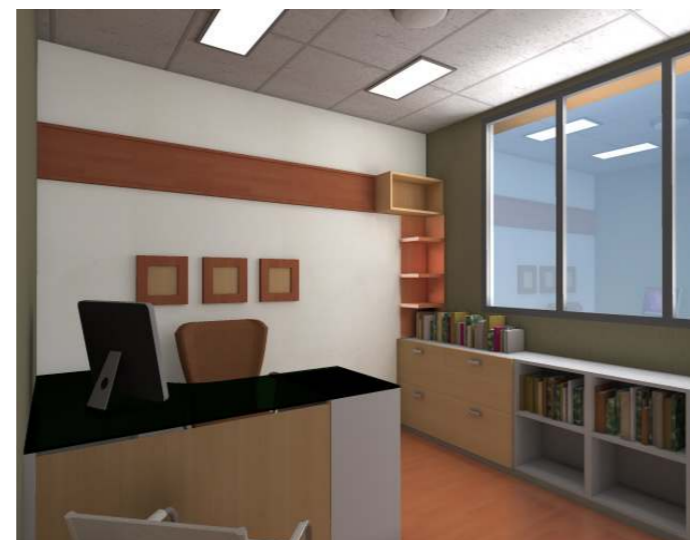
Fotografía N°: 3
COCINA



Fotografía N°: 4
COMEDOR



Fotografía N°: 5
ADMINISTRACIÓN



Fotografía N°: 6
DEPARTAMENTO SOCIAL



Fotografía N°: 7
COCINA



Fotografía N°: 8
COCINA



Fotografía N°: 9
COMEDOR



Fotografía N°: 10
COMEDOR

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO			
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES			
PROYECTO:	DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.		
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS: INDICADAS	LÁMINA: 17 DE 20
		FECHAS: JUNIO 2014	
CONTIENE:	PERSPECTIVAS INTERIORES		
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:	
_____ Fabricio Criollo	_____ Ing. Juan Villacis		



Fotografía N°: 11
DORMITORIO DE AUXILIARES



Fotografía N°: 12
DORMITORIO MUJERES



Fotografía N°: 13
DORMITORIO HOMBRES



Fotografía N°: 14
DORMITORIO DE AUXILIARES



Fotografía N°: 15
DORMITORIO HOMBRES



Fotografía N°: 16
DORMITORIO HOMBRES



Fotografía N°: 17
BAÑOS



Fotografía N°: 18
DORMITORIO MUJERES



Fotografía N°: 19
DORMITORIO MUJERES

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES

PROYECTO: DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.

UBICACIÓN: AV. ALBERT EINSTEIN
TECHO PROPIO

ESCALAS: INDICADAS

LÁMINA:

FECHAS: JUNIO 2014

18 DE 20

CONTIENE: PERSPECTIVAS INTERIORES

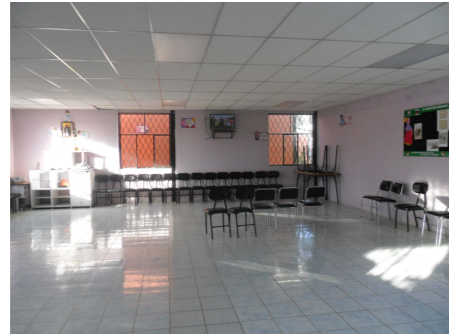
DISEÑO:

Fabricio Criollo

TUTOR:

Ing. Juan Villacis

REVISIÓN:



Fotografía N°: 20
SALA SOCIAL



Fotografía N°: 21
SALA SOCIAL



Fotografía N°: 22
SALA DE TERAPIAS



Fotografía N°: 23
SALA SOCIAL



Fotografía N°: 24
SALA SOCIAL



Fotografía N°: 25
SALA DE TERAPIAS



Fotografía N°: 26
ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO			
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES			
PROYECTO:	DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.		
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS: INDICADAS	LÁMINA: 19 DE 20
		FECHAS: JUNIO 2014	
CONTIENE:	PERSPECTIVAS INTERIORES		
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:	
Fabrizio Criollo	Ing. Juan Villacis		



Fotografía N°: 27
PATIO



Fotografía N°: 28
JARDÍN



Fotografía N°: 29
PATIO



Fotografía N°: 30
PATIO



Fotografía N°: 31
JARDÍN



Fotografía N°: 32
JARDÍN

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO			
DISEÑO ARQUITECTURA Y ARTES			
PROYECTO:	DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO GERIÁTRICO JUVENTUD JOSEFINA PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.		
UBICACIÓN:	AV. ALBERT EINSTEIN TECHO PROPIO	ESCALAS: INDICADAS	LÁMINA: 20 DE 20
		FECHAS: JUNIO 2014	
CONTIENE:	PERSPECTIVAS EXTERIORES		
DISEÑO:	TUTOR:	REVISIÓN:	
Fabricio Criollo	Ing. Juan Villacis		

CUADRO DE PROGRAMACIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Nº: 1

ZONA	ENTORNO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	EQUIPAMIENTO			NIVELES DE CONFORT						C. FORMAL	C. FUNCIONAL	MATERIALES	
				MOBILIARIO	EQUIPAMIENTO	ACCESORIOS	ILUMINACIÓN		VENTILACIÓN	SANITARIO	SEGURIDAD	ACÚSTICA				VISUALES
							NATURAL	ARTIFICIAL								
Recepción	Caseta de vigilancia	Controlar la entrada y salida de vehículos	Vigilar el edificio	Mesa, silla	Cámara de vigilancia		Ventana grande	Iluminación general	Natural a través de ventanas	Lavabo, wc.				Colores cálidos junto con muebles que muestren orden y unidad	El ambiente debe cumplir con medidas ergonómicas y antropométricas	Piso de cerámica Paredes revestidas de pintura mate
	Estacionamiento	Estacionar el vehículo y bajarse	Estacionar el vehículo los visitantes		Barra de control de acceso									Superficies recubiertas con texturas de piedra y colores cálidos	Medidas estándar extraídas de NTE INEN.	Adoquín decorativo
	Recepción	Difundir avisos especiales Sentarse a esperar	Recibir familiares, visitantes Dar información.	Escritorio, silla asientos de espera		Pizarrón de avisos		Ventana grande	Iluminación general	Natural a través de ventanas	Lavabo, wc.				Colores cálidos Muebles que muestren unidad y orden	El ambiente debe satisfacer necesidades ergonómicas y antropométricas, además de aplicar normas técnicas que determinan la dimensiones adecuadas
Administración	Sala de espera	Descansar, relajarse	Sentarse, esperar ser atendido	Asientos de espera Mesa esquinera		Adornos, cuadros y plantas	Ventana grande	Iluminación general	Natural a través de ventanas	Lavabo, wc.				Colores cálidos Muebles que muestren unidad y orden	El ambiente debe satisfacer necesidades ergonómicas y antropométricas	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Dirección	Dirigir y coordinar todas actividades del personal de servicio Gestionar alimentos y medicina	Atención al público Ordenar y clasificar documentos Tramitar documentos	Escritorio, sillón sillas para visitas, archiveros	Computadora Impresora Teléfono TV	Adornos, cuadros y plantas	Ventana grande	Iluminación directa Iluminación difusa general	Natural a través de ventanas	Lavabo, wc.				Colores fríos que sirva como sedante Muebles que muestren orden, armonía y unidad	El ambiente debe satisfacer necesidades ergonómicas y antropométricas, además de aplicar normas técnicas que determinan la dimensiones adecuadas	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Departamento social	Atender los problemas especiales del adulto mayor Encargarse de la salud mental de los ancianos Apoyo Psicológico	Diálogos de motivación a las personas mayores Entrevistas con los familiares de los ancianos Escribir fichas de salud	Escritorio, silla, sillones, archiveros	Computadora Impresora Teléfono	Adornos decorativos cuadros y plantas	Ventana grande	Iluminación directa Iluminación semi directa	Natural a través de ventanas	Lavabo, wc.				Colores cálidos que estimulen alegría y aumenten sus estados de ánimo Muebles que muestren orden, armonía, unidad y que contrasten con el color	El ambiente debe cumplir con dimensiones ergonómicas adecuadas que le permita desenvolverse fácil y segura	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Enfermería	Identificación de enfermedades Cuidado de la salud Aliviar dolores o problemas de salud	Revisar al paciente Diagnosticar al paciente Revisión de fichas médicas	Escritorio, sillones, sillas, archiveros	Camilla Armario Mesa	Plantas adornos Carpetas	Ventana grande	Iluminación directa Iluminación semi directa	Natural a través de ventanas	Lavabo, wc.				A través del uso de muebles y modulares generamos un ambiente que tenga equilibrio y que contraste con los materiales	El ambiente debe cumplir con características higiénicas ergonómicas y antropométricas para crear un lugar seguro y armónico	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso

CUADRO DE PROGRAMACIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Nº: 2

ZONA	ENTORNO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	EQUIPAMIENTO			NIVELES DE CONFORT						C. FORMAL	C. FUNCIONAL	MATERIALES	
				MOBILIARIO	EQUIPAMIENTO	ACCESORIOS	ILUMINACIÓN		VENTILACIÓN	SANITARIO	SEGURIDAD	ACÚSTICA				VISUALES
							NATURAL	ARTIFICIAL								
Local de servicio	Cocina	Cocinar, carne, pescado, verduras, postres	Preparar alimentos Cocción de alimentos Lavar alimentos Lavar vajillas, Servir alimentos	Gabinetes, Estanterías, Mesón	Estufa, Extractor, Horno, Fregadero, Mesa	Licuadaora, cafetera, ollas, vajillas	Ventana grande	Iluminación directa	Natural a través de ventanas		Extintor			Tomamos en cuenta para la composición el orden y la unidad lo cual permite tener en orden los alimentos	La distribución a través de dimensiones ergonómicas y antropométricas optimizara el espacio	Piso cerámica o vinil Pared revestida de cerámica Cielo raso de yeso Mesón de láminas de acero
	Comedor	Desayunar Almorzar Merendar	Sentarse Comer alimentos coccidos Comer frutas	Sillas Mesa Vitrina	X	Cuadros, adornos	Ventana grande	Iluminación directa Iluminación semi directa	Natural a través de ventanas		Barras de apoyo Pasa manos		Figuras geométricas paredes	Colores cálidos que estimulen alegría y aumenten sus estados de ánimo Tomamos en cuenta para la composición unidad, repetición y ritmo lo cual permite un ambiente organizado y armónico	A través de dimensiones ergonómicas y antropométricas para relacionar y utilizar el mobiliario adecuado en el espacio	Piso cerámica o vinil Pared revestida de madera Pintura mate Cielo raso de enchapado de triples o tablero de MFD
	Almacén despensa	Guardar alimentos	Almacenar alimentos	Gabinetes Estanterías	Refrigerador industrial		Ventana pequeña	Iluminación directa	Natural a través de ventanas					Armarios y estantes en madera clara, juntos transmiten orden y unidad	La distribución de este ambiente esta determinada a través de dimensiones ergonómicas, antropométricas que permita el fácil acceso y materiales de fácil limpieza	Piso cerámica Pared revestida de cerámica
	Lavandería	Asear la ropa, manteles sabanas	Lavar, planchar manteles sabanas	Mesas de planchado estantes	Lavadoras secadoras	Percheros	Ventana pequeña	Iluminación general difusa	Natural a través de ventanas		Extintor			Colores que transmiten calidez he iluminen la zona de trabajo y brinde armonía al ambiente	La distribución de este ambiente esta determinada a través de dimensiones ergonómicas, antropométricas que permite al usuario comodidad	Piso cerámica Pared revestida de cerámica
	Vestidores	Cambiarse de ropa	Guardar ropa y objetos personales	Lokers Estantes	X	X	Ventana pequeña	Iluminación general difusa	Natural a través de ventanas					Los tonos cremas junto los estantes y lokerst crean un espacio de orden y unidad	La distribución de este ambiente esta determinada a través de dimensiones ergonómicas, antropométricas que permite al usuario comodidad	Piso cerámica o vinil Pintura mate

CUADRO DE PROGRAMACIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Nº: 3

ZONA	ENTORNO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	EQUIPAMIENTO			NIVELES DE CONFORT						C. FORMAL	C. FUNCIONAL	MATERIALES	
				MOBILIARIO	EQUIPAMIENTO	ACCESORIOS	ILUMINACIÓN		VENTILACIÓN	SANITARIO	SEGURIDAD	ACÚSTICA				VISUALES
							NATURAL	ARTIFICIAL								
Dormitorios	Hall	Dirigirse a los dormitorios	Caminar	X	Barras de apoyo Pasa manos	X	X	Iluminación directa Iluminación semi directa	Artificial	X	Parachoques	X	X	Colores armónicos, pasamanos y protecciones que absorben los golpes violentos	Debe cumplir este ambiente con requerimientos ergonómicos y antropométricos para una correcta circulación de usuarios	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Dormitorio de auxiliares	Descanso Dormir Vestirse	Asistencia a personas mayores Aseo de personas mayores Preparación de alimentos Limpieza de la residencia	Cama Sillas Armario Mesa	X	Cuadros, adornos	Ventana grande	Iluminación general difusa Iluminación indirecta	Natural a través de ventanas	X	X	X	X	Por medio de muebles y modulares generamos un ambiente que tenga equilibrio y que además contrasta con el color y texturas	Los requisitos que debe cumplir este ambiente son ergonómicos y antropométricos permitiendo un óptimo desempeño en sus actividades	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Habitaciones Hombres	Descanso, Dormir Recuperar energía	Dormir, Vestirse, Desvestirse	Cama Sillón Mesa Armario	Televisor, DVD	Adornos, cuadros y plantas	Ventana grande	Iluminación indirecta	Natural a través de ventanas	X	Barras de apoyo Pasa manos	Aislación de ruido	TV empotrada a la pared Pared revestida de listones de madera	Tomamos en cuenta para la composición formas geométricas que representen unidad, ritmo y orden Colores cálidos que estimulen alegría y aumenten sus estados de ánimo.	Se toma en cuenta las dimensiones ergonómicas y antropométricas en la composición del espacio interior	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Habitaciones Mujeres	Descanso, Dormir Recuperar energía	Dormir, Vestirse, Desvestirse	Cama Sillón Mesa Armario	Televisor, DVD	Adornos, cuadros y plantas	Ventana grande	Iluminación indirecta	Natural a través de ventanas	X	Barras de apoyo Pasa manos	Aislación de ruido	TV empotrada a la pared Pared revestida de listones de madera	Tomamos en cuenta para la composición formas geométricas que representen unidad, ritmo y orden Colores cálido que estimulen alegría y aumenten sus estados de ánimo	Se toma en cuenta las dimensiones ergonómicas y antropométricas en la composición del espacio interior	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Baño	Aseo personal Necesidades biológicas	Aseo personal Necesidades biológicas	Gabinete Repisas	Lavabo Inodoro ducha	Porta rollo Jabonera Toallero Espejo	Ventana pequeña	Iluminación directa	Natural a través de ventanas	Agua fría Agua Caliente	Barras de apoyo Pasa manos	X	X	Tomamos en cuenta para la composición formas geométricas que representen unidad, ritmo y orden brindando seguridad y confort	Se toma en cuenta las dimensiones ergonómicas y antropométricas en la composición del espacio interior	Piso cerámica Pared revestida de cerámica Cielo raso de gypsum o yeso

CUADRO DE PROGRAMACIÓN DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Nº: 4

ZONA	ENTORNO	NECESIDAD	ACTIVIDAD	EQUIPAMIENTO			NIVELES DE CONFORT						C. FORMAL	C. FUNCIONAL	MATERIALES	
				MOBILIARIO	EQUIPAMIENTO	ACCESORIOS	ILUMINACIÓN		VENTILACIÓN	SANITARIO	SEGURIDAD	ACÚSTICA				VISUALES
							NATURAL	ARTIFICIAL								
Rehabilitación	Sala social	Recibir visitas	Hacer amigos, Platícar, Leer	Sofá Sillones Mesa pequeña	Libros, revistas	Adornos, cuadros y plantas	Ventana grande	Iluminación directa Iluminación difusa general	Natural a través de ventanas	X	Pasa manos Barras de apoyo	Aislación de ruido	TV empotrada a la pared Nicho de luz	Aplicaremos colores cálidos que estimulen bienestar Colocaremos Muebles modulares que muestren una atmósfera llena de orden y armonía	El ambiente debe satisfacer necesidades ergonómicas y antropométricas, además de permitir el fácil acceso con seguridad	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Sala de terapias	Realizar terapias físicas Realizar ejercicios de estiramiento Realizar juegos de entretenimiento	Hacer actividad física Ejercicios físicos, Deporte Danza Rumbaterapia	X	TV, Stereo Amplificador	X	Ventana grande	Iluminación semi directa	Natural a través de ventanas	X	Pasa manos Barras de apoyo	Aislación de ruido	Pared bañada de luz	Colores fríos que sirvan como sedantes para brindar un ambiente confortable	El ambiente debe cumplir con dimensiones ergonómicas adecuadas que le permita desenvolverse fácil y segura	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Salón de estimulación y terapia ocupacional	Realizar ejercicios de estimulación	Hacer bolitas de papel, recortar, dibujar, pintar	Mesas Sillas Estantes	Materiales de papelería	X	Ventana grande	Iluminación directa Iluminación difusa general	Natural a través de ventanas	X	Pasa manos Barras de apoyo	Aislación de ruido	Figuras geométricas en paredes	Cuenta con armarios, mesas y sillas que dan un carácter de unidad, equilibrio y junto con la pared de vidrio y paredes con tonos cálidos se crea un espacio amplio y armónico.	El ambiente debe cumplir con dimensiones ergonómicas adecuadas que le permita desenvolverse fácil y segura	Piso vinil o cerámica Paredes revestidas de pintura mate Cielo raso en gypsum o de yeso
	Jardín	Recibir visitas Realizar reuniones en grupo Realizar actividades de canto, tomar sol Realizar actividades de meditación	Hacer amigos, Platícar, Leer	Silla Sillones mesa pequeña	Pérgolas	Masetas Plantas Pileta	X	X	X	X	Pasa manos Barras de apoyo	X	Laguna de agua artificial	Combinar elementos naturales, agua vegetación, tierra o piedra se puede lograr contraste y equilibrio armónico	Establecer las dimensiones adecuadas y características generales que deben cumplir el jardín para facilitar el acceso de las personas	Adoquín decorativo Tablón Pasamanos de madera
	Patio	Recibir visitas Realizar reuniones en grupo Tomar sol	Hacer amigos, Platícar, Leer	Silla Sillones mesa pequeña	Pérgolas	Masetas Plantas	X	X	X	X	Pasa manos Barras de apoyo	X	Espejo de agua	Se puede lograr contraste, por medio de color y texturas y modulación repiteando varios elementos creamos un espacio	A través de dimensiones antropométricas adecuadas permitimos el fácil acceso	Adoquín decorativo Pasamanos de madera