



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE INGENIERÍA INDUSTRIA Y
CONSTRUCCIÓN
CARRERA DE ARQUITECTURA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
ARQUITECTO**

TEMA

**DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL:
MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE
ADULTOS MAYORES**

TUTOR

Mgtr.TAFUR ANDRAMUNIO JONATHAN ANDRES

AUTORES

RONALD ALFREDO AZUERO MARURI

NAYLA NAYERLI CAIZA MEDINA

GUAYAQUIL

2025

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA	
FICHA DE REGISTRO DE TESIS	
TÍTULO Y SUBTÍTULO: Diseño de un centro gerontológico en La Troncal: Modelo funcional para la atención integral de adultos mayores.	
AUTOR/ES: Azuero Maruri Ronald Alfredo Caiza Medina Nayla Nayerli	TUTOR: Mgtr. Tafur Andramunio Jonathan Andres
INSTITUCIÓN: Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil	Grado obtenido: Arquitecto
FACULTAD: FACULTAD DE INGENIERÍA, INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN	CARRERA: ARQUITECTURA
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2025	N. DE PÁGS: 196
ÁREAS TEMÁTICAS: Arquitectura y Construcción.	
PALABRAS CLAVE: Gerontología, Calidad de vida, Vejez, Vida cotidiana	
RESUMEN: El objetivo de este proyecto es desarrollar un entorno que favorezca la salud física, mental y mejore la calidad de vida de los adultos mayores de 65 años, considerando las necesidades de esta población. Se utilizaron diversas técnicas de recopilación de información como lo son los modelos análogos que nos ayudan a entender ideas y estrategias de diseño, se realizaron entrevistas y encuestas a la población de La Troncal, para entender sus necesidades, al personal médico se le realizó una entrevista para conocer las necesidades básicas que requiere un adulto mayor para sus cuidados. El diseño arquitectónico se basa en un enfoque integral, con combinaciones de zonas residenciales con espacios de uso diurno. La zona residencial crea un ambiente que facilite la diaria en la vida de sus habitantes, siempre priorizando su	

comodidad y bienestar. Cuenta con diferentes áreas como una zona médica, zona de servicios, espacios verdes al aire libre. Por otro lado, el sector diurno consta de aulas de talleres donde se llevarán a cabo diversas actividades. Estos talleres van dirigidos para residentes y visitantes de atención diurna.

Se establecen criterios de adecuación y la inclusión para todos, integrando pasamanos, pisos antideslizantes. Es fundamental establecer zonas seguras que reduzcan el riesgo de accidentes entre las personas mayores. Del mismo modo, es necesario crear espacios flexibles que fomenten la interacción social, como actividades recreativas y de rehabilitación. Esto ayuda a mejorar la calidad de vida, la seguridad y la autonomía de quienes utilizan el lugar y residen en él.

N. DE REGISTRO (en base de datos):	N. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (Web):		
ADJUNTO PDF:	SI X	NO
CONTACTO CON AUTOR/ES: Azüero Maruri Ronald Alfredo Caiza Medina Nayla Nayerli	Teléfono:	E-mail: razuerom@ulvr.edu.ec ncaizame@ulvr.edu.ec
CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:	Mgtr. Marcial Calero Decano de la Facultad de Industria y Construcción. Teléfono: (04) 2596500 Ext. 241 E-mail: mcaleroa@ulvr.edu.ec Mgtr. Fernando Peñaherrera Mayorga Director de Carrera de Arquitectura Teléfono: (04) 2596500 Ext. 209 E-mail: fpenaherreram@ulvr.edu.ec	

CERTIFICADO DE SIMILITUD

**CERTIFICADO DE ANÁLISIS**
magister

TT_2025A_AZUERO-CAIZA
TT_2025A_AZUERO-CAIZA

14%
Textos sospechosos

4% Similitudes
0% similitudes entre comillas
1% entre las fuentes mencionadas

4% Idiomas no reconocidos (ignorados)

10% Textos potencialmente generados por la IA

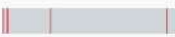
Nombre del documento: TT_2025A_AZUERO-CAIZA.pdf
ID del documento: 1185e5f732117d7bb5b52b87c2d9709a70f8cd14
Tamaño del documento original: 18,12 MB
Autor: TT_2025A_AZUERO-CAIZA TT_2025A_AZUERO-CAIZA

Depositante: TT_2025A_AZUERO-CAIZA
TT_2025A_AZUERO-CAIZA
Fecha de depósito: 15/8/2025
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 15/8/2025

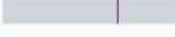
Número de palabras: 23.949
Número de caracteres: 175.580

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 repositorio.ulvr.edu.ec http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/5634/1/T-ULVR-5268.pdf 2 fuentes similares	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (188 palabras)
2	 repositorio.ulvr.edu.ec http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/5189/1/T-ULVR-5043.pdf	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (109 palabras)
3	 190.12.52.232 http://190.12.52.232/bitstream/44000/5631/1/T-ULVR-4581.pdf 1 fuente similar	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (100 palabras)
4	 docta.ucm.es La Atención de Calidad Centrada en la Persona en las residencias ... https://docta.ucm.es/entities/publication/9b367872-7012-4397-a5f2-9e8bebd077c7f1	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (88 palabras)
5	 dspace.uazuay.edu.ec Dspace de la Universidad del Azuay: Diseño de jardines t... https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/14377 1 fuente similar	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (72 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 Documento de otro usuario #e5be42 Viene de otro grupo	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
2	 www.ambiente.gob.ec https://www.ambiente.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/01/CODIGO_ORGANICO_...	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
3	 alicia.concytec.gob.pe Descripción: Centro de atención residencial geriátrico "H... https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ESAN_cdd8e905dd64b82b8a72a7eed33ddcf2	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
4	 hdl.handle.net Centro de atención residencial geriátrico "Hilos de plata", orient... https://hdl.handle.net/20.500.12640/2760	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
5	 repositorio.tls.edu.pe https://repositorio.tls.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12826/233/Tests-Diseño-de-espacio-...	< 1%		 Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

1	 https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/ageing-and-health/integrated-care-for-older-people-icope
2	 https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11839/1/17366.pdf
3	 https://www.archdaily.com/
4	 https://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/download/560/417/#:~:text=
5	 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/U_CVV_a1dbd284cb54f473dad229974ab



electrónicamente por:
ATHAN ANDRES TAFUR
KAMUNIO
Validar únicamente con FirmaBC

Arq. Jonathan A. Tafur A. M.Sc.

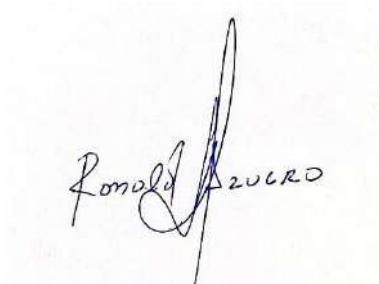
C.C. 1002337770

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES

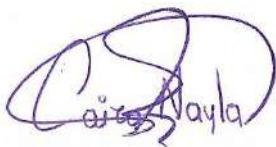
El (Los) estudiante(s) egresado(s) AZUERO MARURI RONALD ALFREDO Y CAIZA MEDINA NAYLA NAYERLI, declara (mos) bajo juramento, que la autoría del presente Trabajo de Titulación, DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL: MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES, corresponde totalmente a el(los) suscrito(s) y me (nos) responsabilizo (amos) con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedo (emos) los derechos patrimoniales y de titularidad a la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil, según lo establece la normativa vigente.

Autor(es)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ronald Azuero', with a large, stylized flourish extending upwards and to the right.

Firma:
AZUERO MARURI RONALD ALFREDO
C.I. 0302252085

A handwritten signature in purple ink, appearing to read 'Nayla', with a large, stylized flourish extending upwards and to the left.

Firma:
CAIZA MEDINA NAYLA NAYERLI
C.I.1720759933

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL DOCENTE TUTOR

En mi calidad de docente Tutor del Trabajo de Titulación, DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL: MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES, designado(a) por el Consejo Directivo de la Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción de la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil.

CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado en todas sus partes el Trabajo de Titulación, titulado: Diseño de un Centro Gerontológico En La Troncal: Modelo Funcional para la Atención Integral de Adultos Mayores, presentado por el (los) estudiante (s) AZUERO MARURI RONALD ALFREDO Y CAIZA MEDINA NAYLA NAYERLI como requisito previo, para optar al Título de ARQUITECTO, encontrándose apto para su sustentación.



Arq. Jonathan A. Tafur A. M.Sc.

C.C. 1002337770

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco profundamente a Dios, por ser mi guía constante, por darme fortaleza en los momentos de dificultad y por iluminar mi camino hasta alcanzar este importante logro académico.

A mi querida esposa, la Dra. Ludy León, la cual me brindó su apoyo firme durante cada etapa de este proceso. Su compañía y aliento han sido fundamentales para mantenerme enfocado y motivado, recordándome siempre que será una meta para nuestra familia.

A la Srta. Nayla Caiza Medina, mi compañera de tesis, extendiendo mi sincero reconocimiento por su responsabilidad, compromiso y valioso trabajo en equipo. Su colaboración fue clave para el desarrollo de este proyecto.

Agradezco también a los profesores de la Facultad de Arquitectura de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, quienes con su vocación, conocimientos y dedicación me formaron a lo largo de esta carrera. Cada uno de ellos ha dejado una huella en mi formación profesional y personal.

A todos, gracias por ser parte esencial de este camino.

Azuero Maruri Ronald Alfredo

DEDICATORIA

Cada etapa recorrida, cada obstáculo superado y cada logro alcanzado en este proceso han estado acompañados de personas que, con su amor, apoyo y confianza, fueron fundamentales para que hoy esta meta sea una realidad. A todos ellos, mi más sincero agradecimiento.

A mi esposa, la Dra. Ludy León, gracias infinitas. Tu apoyo no solo fue fundamental, sino decisivo. Supiste impulsarme cuando más lo necesitaba, animarme cuando dudé y recordarme, con hechos y amor, por qué debía terminar lo que había empezado. Esta meta es tan tuya como mía, y no podría estar más agradecido por tenerte a mi lado.

A mis hijas Sherlyn y Caeli, quienes han sido mi inspiración diaria y la razón más poderosa para seguir adelante. Todo esto también es por y para ustedes.

Agradezco a mis padres por haberme guiado con su amor, sus valores y su ejemplo. En especial a mi madre, la Sra. Fabiola Maruri, por su compañía incondicional y por creer en mí siempre, aun cuando el camino parecía incierto.

Finalmente, valoro el esfuerzo personal que puse en este proceso. No fue fácil, pero supe mantenerme firme en la meta, y hoy reconozco con gratitud el compromiso y la perseverancia que me trajeron hasta aquí.

Azuero Maruri Ronald Alfredo

AGRADECIMIENTO

A mi tutor de tesis el Arq. Jonathan Tafur, por su dedicación, paciencia y por cada consejo brindado durante este proceso. Su guía constante, exigencia académica y apoyo incondicional me impulsaron a dar lo mejor de mí. Su conocimiento y compromiso han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo y mi crecimiento profesional y personal.

A mi compañero de tesis el Sr. Ronald Azuero, por el esfuerzo compartido, su compañerismo y el espíritu de colaboración que mantuvimos a lo largo del camino. Gracias por el apoyo mutuo en los momentos de dificultad, por el intercambio de ideas y por transformar cada reto en una oportunidad de aprendizaje. Juntos logramos superar obstáculos y alcanzar nuestras metas.

Nayla Nayerli Caiza Medina

DEDICATORIA

A mi esposo, por ser mi compañero infaltable en esta travesía. Gracias a tu amor incondicional, tu paciencia durante los días más difíciles y a la confianza que siempre depositaste en mí cuando sentía que no era suficiente para mi carrera. Tu apoyo ha sido mi motor para avanzar y superarme cada día. Cada palabra de aliento, cada gesto de cariño y tu compromiso para acompañarme en este proceso han sido claves para alcanzar esta meta.

A mis padres, pilares fundamentales de mi vida, gracias a ellos puede seguir con mi carrera ya que me apoyaron económicamente, pero más que eso confiaron en mí en todo este proceso. Gracias por su infinito amor, por haberme guiado con valores y principios, por su apoyo sin condiciones y los innumerables sacrificios realizados en mi nombre. Ustedes me enseñaron el valor del trabajo digno, la honestidad y de la superación continua. Este logro es también suyo, pues cada avance es fruto de todo lo que me han enseñado desde la infancia.

A mi abuela, su fe en mis capacidades y sus vivencias llenas de fortaleza han sido un ejemplo silencioso, pero fundamental, para culminar este camino. Su cariño es un refugio donde siempre puedo renovar mis fuerzas y encontrar sentido en cada paso. Dedico estas páginas también a la memoria de todos sus consejos y enseñanzas, que seguirán guiando mis decisiones en los nuevos retos que emprenda.

A mis hermanos, compañeros de vida y sueños, quienes han compartido conmigo cada etapa; desde juegos de la infancia hasta conversaciones que me devolvieron la esperanza en los días de incertidumbre. Gracias por su apoyo sincero, por celebrar mis triunfos y animarme en cada caída, por generarme siempre un ambiente de familia y fraternidad que me motiva a ir más allá. Este logro académico es producto también de la unión y el cariño que hemos compartido a lo largo de los años.

Nayla Nayerli Caiza Medina

RESUMEN

El objetivo de este proyecto es desarrollar un entorno que favorezca la salud física, mental y mejore la calidad de vida de los adultos mayores de 65 años, considerando las necesidades de esta población. Se utilizaron diversas técnicas de recopilación de información como lo son los modelos análogos que nos ayudan a entender ideas y estrategias de diseño, se realizaron entrevistas y encuestas a la población de La Troncal, para entender sus necesidades, al personal médico se le realizó una entrevista para conocer las necesidades básicas que requiere un adulto mayor para sus cuidados.

El diseño arquitectónico se basa en un enfoque integral, con combinaciones de zonas residenciales con espacios de uso diurno. La zona residencial crea un ambiente que facilite la diaria en la vida de sus habitantes, siempre priorizando su comodidad y bienestar. Cuenta con diferentes áreas como una zona médica, zona de servicios, espacios verdes al aire libre. Por otro lado, el sector diurno consta de aulas de talleres donde se llevarán a cabo diversas actividades. Estos talleres van dirigidos para residentes y visitantes de atención diurna.

Se establecen criterios de adecuación y la inclusión para todos, integrando pasamanos, pisos antideslizantes. Es fundamental establecer zonas seguras que reduzcan el riesgo de accidentes entre las personas mayores. Del mismo modo, es necesario crear espacios flexibles que fomenten la interacción social, como actividades recreativas y de rehabilitación. Esto ayuda a mejorar la calidad de vida, la seguridad y la autonomía de quienes utilizan el lugar y residen en él.

Palabras Clave: Gerontología, Calidad de vida, Vejez, Vida Cotidiana

ABSTRACT

The objective of this project is to develop an environment that promotes the physical and mental health and improves the quality of life of adults over 65, while considering the needs of this population. Various data collection techniques were used, such as analog models that help us understand design ideas and strategies. Interviews and surveys were conducted with the La Troncal population to understand their needs. Medical staff were interviewed to understand the basic needs of older adults for their care.

The architectural design is based on a comprehensive approach, combining residential areas with daytime spaces. The residential area creates an environment that facilitates the daily lives of its residents, always prioritizing their comfort and well-being. It features different areas such as a medical area, a service area, and outdoor green spaces. The daytime sector also consists of workshop classrooms where various activities will be held. These workshops are aimed at daytime residents and visitors.

Criteria for suitability and inclusion for all are established, including handrails and non-slip floors. It is essential to establish safe zones that reduce the risk of accidents among older adults. Similarly, it is necessary to create flexible spaces that encourage social interaction, such as recreational and rehabilitation activities. This helps improve the quality of life, safety, and autonomy of those who use and reside in the space.

Keywords: Gerontology, Quality of life, Old age, Daily life

ÍDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
ENFOQUE DE LA PROPUESTA	3
1.2. Tema	3
1.3. Planteamiento del problema	3
1.4. Formulación del problema.....	4
1.5. Objetivo General.....	4
1.6. Objetivos Específicos	4
1.7. Hipótesis o idea a defender.....	4
1.8. Línea de Investigación Institucional	5
CAPÍTULO II.....	6
Marco Referencial	6
2.1. Marco Contextual	6
2.1.1. <i>Historia (Antecedentes)</i>	6
2.1.2. <i>Análisis Físico</i>	8
2.1.3. <i>Análisis Social</i>	16
2.2. Marco Teórico	24
2.3. Análisis de Casos Análogos	54
2.3.1. <i>Mapeo de Proyectos</i>	54
2.3.2. <i>Análisis de casos individuales</i>	55
2.3.3. <i>Comparación y Resultados de comparación de criterios</i>	69
2.4. Marco Conceptual.....	72
2.5. Marco Legal	76
2.5.1. <i>Normativas Arquitectónicas</i>	77
2.5.1. <i>Normativas Estructurales</i>	79
2.5.3. <i>Normativas Medioambientales</i>	80
CAPÍTULO III.....	81
MARCO METODOLÓGICO	81
3.1. Enfoque de la investigación.....	81
3.2. Alcance de la Investigación	81
3.3. Técnicas e Instrumentos.....	81

3.3.1. <i>Cuestionario de Preguntas</i>	82
3.4. Población y Muestra.....	83
CAPÍTULO IV	84
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y PROPUESTA	84
4.1. Presentación de Resultados	84
4.2. Análisis de Resultados DAFO	100
4.3. Análisis de Territorio	101
4.3.1. <i>Análisis de selección de terreno</i>	107
4.3.2. <i>Situación actual en el territorio e indicadores de selección</i>	108
4.3.3. <i>Cuadro comparativo e indicador de resultados</i>	110
4.4. Presentación de Propuesta	111
4.4.1. <i>Descripción General</i>	111
4.4.2. <i>Base Conceptual, Espacial, Formal, Funcional, Bioclimática</i>	112
4.4.3. <i>Criterios Antropométricos, Seguridad y Accesibilidad universal</i>	113
4.5. Partido Arquitectónico.....	119
4.5.1. <i>Programa de necesidades</i>	119
4.5.2. <i>Diagramas de Relaciones y Funcionales</i>	121
4.6. Resultados Obtenidos	130
4.6.1. <i>Resultados Funcionales</i>	130
4.6.2. <i>Resultados Formales</i>	138
4.6.3. <i>Resultados Estructurales</i>	142
4.6.4. <i>Resultados Bioclimáticos</i>	142
4.7. Recorrido Virtual	143
CAPITULO V	144
CUMBRE	144
CONCLUSIONES	144
RECOMENDACIONES	145
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	146
ANEXOS.....	154

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Línea de Investigación Institucional.....	5
Tabla 2. Abandono y Depresión en los Adultos Mayores del Centro Gerontológico CAIAM Patate.	24
Tabla 3. Habitar la Vejez.....	25
Tabla 4. Enseñanza de enfermería para el cuidado Gerontológico en pregrado de Universidades Ecuatorianas.	26
Tabla 5. Cuidados de un adulto mayor que ayudan a mejorar sus condiciones de vida dentro de un Centro Gerontológico.....	27
Tabla 6. Calidad de servicio y satisfacción de pacientes geriátricos tratados con el método Feldenkrais en fisioterapia.	28
Tabla 7. Salud mental de los adultos mayores.....	29
Tabla 8. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor en una estancia geriátrica permanente.	30
Tabla 9. Efectos del Abandono en la Calidad de Vida de Adultos Mayores del Centro Gerontológico Quijos.	31
Tabla 10. La Biblioterapia en el estado emocional de adultos mayores, experiencias en el centro gerontológico.....	32
Tabla 11. Una infraestructura diseñada para el adulto mayor fomentando el envejecimiento activo: hogar gerontológico campestre Ceylan.	33
Tabla 12. Resiliencia de los adultos mayores del Centro Diurno Gerontológico “Cristo Rey” frente al abandono de sus familiares.....	34
Tabla 13. Satisfacción del adulto mayor con la calidad de atención del personal de salud del centro gerontológico de Nariño, 2024.	35
Tabla 14. La Atención de Calidad Centrada en la Persona en las residencias de mayores: análisis del modelo “En mi casa” de Castilla y León como buena práctica aplicable a otras comunidades autónomas.	36
Tabla 15. Diseño de jardines terapéuticos en centros gerontológicos, a partir de estrategias del diseño sensorial y el diseño emocional. Caso de estudio: Centro Gerontológico “Los Jardines”.	37
Tabla 16. Cuidados de enfermería humanistas en el paciente geriátrico. Revista Cubana de Enfermería, 37(4).	38
Tabla 17. Uso y percepción del personal de salud sobre una aplicación móvil para la valoración geriátrica integral.	39
Tabla 18. Centro de atención residencial geriátrico “Hilos de plata”, orientado en la atención integral del adulto mayor con trastornos mentales, Lima-Perú.....	40
Tabla 19. Centro Residencial Gerontológico en el Distrito de Santiago de Surco. ...	41
Tabla 20. Diseño de espacio multisensorial para terapias en un Centro de Reposo que fomente el cuidado en la estimulación cognitiva en pacientes con Alzheimer de la ciudad de Lima Metropolitana.	42
Tabla 21. Análisis de la infraestructura del Centro Geriátrico de la Fundación futuro social, cantón Portoviejo.	43

Tabla 22. La arquitectura sensorial en enfoque al Gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	44
Tabla 23. Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12.....	45
Tabla 24. Depresión en un centro geriátrico comunitario en Quintana Roo.	46
Tabla 25. Por qué y cómo desarrollar centros de día: Contribuyendo al bienestar de las personas mayores y cuidadoras.	47
Tabla 26. Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector Mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil.....	48
Tabla 27. Propuesta de un Diseño Arquitectónico de Centro Geriátrico mediante sistemas de permacultura para los adultos mayores del cantón Durán.	49
Tabla 28. Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje.	50
Tabla 29. Diseño arquitectónico de un centro gerontológico en el cantón Balsas. ..	51
Tabla 30. Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial.	52
Tabla 31. Propuesta de diseño arquitectónico de un Centro Geriátrico utilizando Arquitectura Zen.	53
Tabla 32. Diferencias de Tipos de Centros Gerontológicos.....	74
Tabla 33. Ley del Anciano.....	76
Tabla 34. Normativas Arquitectónicas.....	77
Tabla 35. Normativas NTE INEN.	78
Tabla 36. NEC-SE-MP.	79
Tabla 37. Normativa para Centros Gerontológicos.	79
Tabla 38. Normativas Medioambientales.	80
Tabla 39. Preguntas de Encuesta.	82
Tabla 40. Preguntas de Entrevistas para Adultos Mayores.	82
Tabla 41. Preguntas Personal Médico.	83
Tabla 42. Respuestas de Encuesta Pregunta N. 1.....	84
Tabla 43. Respuestas de Encuestas N.2.	85
Tabla 44. Respuestas de Encuestas N.3.	86
Tabla 45. Respuestas de Encuestas N.4.	87
Tabla 46. Respuestas de Encuestas N.5.	89
Tabla 47. Respuestas de Encuestas N.6.	90
Tabla 48. Respuestas de Encuestas N.7.	91
Tabla 49. Respuestas de Encuestas N.8.	92
Tabla 50. Respuestas de Encuestas N.9.	93
Tabla 51. Respuestas de Encuestas N.10.	94
Tabla 52. Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.1.	94
Tabla 53. Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.2.	95
Tabla 54. Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.3.	96
Tabla 55. Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.4.	97
Tabla 56. Resultado Estadístico Encuesta Personal Médico Pregunta N.1.....	99
Tabla 57. Indicadores de Selección de Terreno.	108
Tabla 58. Valoración de Terrenos.....	110

Tabla 59. Resultados de Elección de Terreno.....	110
Tabla 60. Criterios de Diseño.....	112
Tabla 61. Criterios Antropométricos.....	113
Tabla 62. Criterios de Seguridad.....	115
Tabla 63. Criterios de Accesibilidad.....	116
Tabla 64. Criterios Constructivos y Estructurales.....	117
Tabla 65. Criterios Bioclimáticos.....	118
Tabla 66. Programa de Necesidades.....	119
Tabla 67. Matriz de Necesidades Zona de Administración.....	121
Tabla 68. Matriz de Necesidades Zona de Servicios	122
Tabla 69. Matriz de Necesidades Zona Ocupacional	122
Tabla 70. Matriz de Necesidades Zona Residencial	123
Tabla 71. Matriz de Necesidades Zona Medica	123

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Masacre del AZTRA.	7
Ilustración 2. Primeros trabajadores del Ingenio Azucarero.	7
Ilustración 3. Velación a las víctimas de la masacre.	8
Ilustración 4. Ubicación de La Troncal.	9
Ilustración 5. División Política.	9
Ilustración 6. Temperatura Máxima y Mínima.	10
Ilustración 7. Interpretación de la Gráfica de Olgyay para el Diseño.	11
Ilustración 8. Estrategias de Diseño.	11
Ilustración 9. Humedad en La Troncal.	12
Ilustración 10. Topografía del La Troncal.	13
Ilustración 11. Clasificación Taxonómica de los Suelos.	13
Ilustración 12. Uso de los Suelos en La Troncal.	14
Ilustración 13. Ingresos Económicos.	15
Ilustración 14. Asoleamiento en La Troncal.	16
Ilustración 15. Porcentaje de La Población año 1982.	17
Ilustración 16. Porcentaje de la población año 1990-2001.	17
Ilustración 17. Porcentaje Población año 2010.	18
Ilustración 18. Tasa de Crecimiento.	19
Ilustración 19. Grupos de Edad.	19
Ilustración 20. Motivos Migratorios 2001.	20
Ilustración 21. Motivos Migratorios 2010.	21
Ilustración 22. Edad Migratoria.	22
Ilustración 23. Países de Destino.	22
Ilustración 24. Identidad Cultural.	23
Ilustración 25. Mapeo de Proyectos.	54
Ilustración 26. Centro de Atención Diurna del Adulto Mayor.	55
Ilustración 27. Casa el Cortijo.	56
Ilustración 28. Centro Integral para Personas Mayores Sentidos.	57
Ilustración 29. Hogar de Ancianos Alhué.	58
Ilustración 30. Centre Village.	59
Ilustración 31. Residencia de Ancianos Passivhaus.	60
Ilustración 32. Centro Geriátrico Santa Rita.	61
Ilustración 33. Peter Rosegger Nursing Home.	62
Ilustración 34. Residencia de Ancianos Santa Barbara.	63
Ilustración 35. Residencia Adultos Mayores Charm Premier Grand Gotenyama. ...	64
Ilustración 36. Residencia de Ancianos en Rikuzentakata “Honkkori-Ya”.	65
Ilustración 37. Atención Diurna para Ancianos del PCCH De Yanbgei.	66
Ilustración 38. Residencia de Retiro Metlifecare Gulf Rise.	67
Ilustración 39. Aldea Infantil Sos en Yibuti.	68
Ilustración 40. Matriz Comparativa.	69
Ilustración 41. Matriz Comparativa.	70
Ilustración 42. Número de Modelos Análogos por continente.	71

Ilustración 43. Porcentaje de las características de los Modelos Análogos.	71
Ilustración 44. Resultado Estadístico N.1.	84
Ilustración 45. Resultados Estadístico Pregunta N.2.	85
Ilustración 46. Resultados Estadístico Pregunta N.3.	86
Ilustración 47. Resultado Estadístico Pregunta N.4.	87
Ilustración 48. Resultado Estadístico Pregunta N.5.	88
Ilustración 49. Resultado Estadístico Pregunta N.6.	89
Ilustración 50. Resultado Estadístico Pregunta N.7.	90
Ilustración 51. Resultado Estadístico Pregunta N.8.	91
Ilustración 52. Resultado Estadístico Pregunta N.9.	92
Ilustración 53. Resultado Estadístico Pregunta N.10.	93
Ilustración 54. Análisis Dafo.	100
Ilustración 55. Análisis de Llenos y Vacíos.	101
Ilustración 56. Análisis de Viabilidad.	102
Ilustración 57. Análisis de Uso de Suelo.	103
Ilustración 58. Análisis de Equipamientos.	104
Ilustración 59. Análisis de Movilidad.	105
Ilustración 60. Análisis de Proximidad a Redes.	106
Ilustración 61. Ubicación de Terreno 1 y Terreno 2.	107
Ilustración 62. Ubicación de Terreno 1.	107
Ilustración 63. Ubicación de Terreno 2.	108
Ilustración 64. Diagrama de relaciones de Zona Administrativa.	124
Ilustración 65. Diagrama de relaciones Zona de Servicios.	125
Ilustración 66. Diagrama de relaciones Zona Residencial.	126
Ilustración 67. Diagrama de relaciones Zona Medica.	127
Ilustración 68. Diagrama de relaciones Zona Residencial.	128
Ilustración 69. Zonificación por Áreas.	129
Ilustración 70. Leyenda.	129
Ilustración 71. Plano General	130
Ilustración 72. Sala de Espera.	131
Ilustración 73. Habitaciones	132
Ilustración 74. Talleres.	133
Ilustración 75. Comedor	134
Ilustración 76. Implantación.	135
Ilustración 77. Corte Talleres	136
Ilustración 78. Corte Área de Salud.	136
Ilustración 79. Corte Sala de Espera	137
Ilustración 80. Corte Habitaciones.	137
Ilustración 81. Fachada General	138
Ilustración 82. Axonometría	138
Ilustración 83. Axonometría	139
Ilustración 84. Axonometría	139
Ilustración 85. Render	140

Ilustración 86. Render	140
Ilustración 87. Render General.....	141
Ilustración 88. Plano General	142
Ilustración 89. Resultado Bioclimático	142
Ilustración 90. Código QR	143

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Ubicación del Terreno	154
Anexo 2. Foto del Terreno.....	154
Anexo 3. Centro Gerontológico Visitado	155
Anexo 4. Centro Gerontológico Visitado	155
Anexo 5. Centro Gerontológico Visitado	156
Anexo 6. Centro Gerontológico Visitado	156
Anexo 8. Centro Gerontológico de La Troncal	157
Anexo 7. Centro Gerontológico de La Troncal	157
Anexo 9. Preguntas de Encuestas	158

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la etapa de envejecimiento se ha transformado en un asunto de gran importancia, estudio intentan entender los cambios que experimentan los adultos mayores, con el objetivo de crear métodos que fomenten una vida sana y llena de actividad. De igual manera, conforme aumenta la esperanza de vida, las dinámicas familiares evolucionan, se hace notable la necesidad de establecer centros gerontológicos que proporcionen cuidados completos a los adultos mayores.

En el cantón La Troncal, La creciente demanda de este tipo de equipamientos donde los adultos mayores tengan un ambiente seguro se torna crítico al solo contar con un Centro Gerontológico, cuya infraestructura no responde a los estándares de accesibilidad ni satisface las necesidades de esta población vulnerable. Las deficiencias en accesibilidad, movilidad y adaptación de los espacios limitan significativamente la calidad de vida y la autonomía de los adultos mayores, evidenciando una necesidad de intervención.

Como respuesta a esta problemática, el presente trabajo tiene como objetivo diseñar un Centro Gerontológico en La Troncal, con la implementación de normativas de accesibilidad universal. La propuesta busca crear espacios seguros y adaptados, que favorezcan la movilidad, la interacción social y el desarrollo integral de los usuarios para que puedan tener una mejor calidad de vida.

La relevancia de esta investigación radica en que el diseño arquitectónico, basado en principios de funcionalidad, accesibilidad universal y adaptación antropométrica, permitirá organizar de manera óptima las instalaciones del Centro Gerontológico. De esta forma, se brindarán soluciones específicas a las limitaciones actuales, promoviendo la inclusión y el respeto por la dignidad de los adultos mayores. Así mismo, la incorporación de elementos que faciliten la movilidad y la seguridad persigue mejorar la calidad de vida de esta población, estableciendo un referente local en la atención gerontológica integral. La materialización de este modelo funcional no solo atenderá las necesidades actuales, sino que también sentará las bases para futuras propuestas acordes a las demandas emergentes de la sociedad.

En el Capítulo I se abordó la problemática respecto a la escasez de Centros Gerontológicos diseñados para la atención de personas mayores, que proporcionen

ambientes adecuados de comodidad, bienestar y descanso. A partir de esta situación, se estableció la creación de espacios adaptados para esta población, validando así su importancia y necesidad, posteriormente en el Capítulo II se toman referentes teóricos para tener mayor comprensión del tema sobre las necesidades que presentan los adultos mayores, respecto a los modelos análogos nos ayudan a tener mejor adaptación conjunto con las normativas establecidas para nuestros espacios establecidos en el diseño de nuestro Centro Gerontológico.

En el Capítulo III se detalla el enfoque utilizado en esta investigación, que incluye entrevistas y encuestas donde se muestran los resultados con gráficos estadísticos. Por último, en el Capítulo IV se presenta la propuesta, que abarca un cuadro de necesidades, los planos arquitectónicos, fachadas, los cortes y los renders del proyecto diseñado.

CAPÍTULO I

ENFOQUE DE LA PROPUESTA

1.2. Tema

Diseño de un Centro Gerontológico en La Troncal: Modelo Funcional para la atención integral de los adultos mayores.

1.3. Planteamiento del problema

La población de adultos mayores se está convirtiendo en un grupo cada vez más numeroso y vulnerable, enfrentando importantes retos en lo que respecta a su cuidado y bienestar. Según datos del Censo realizado por el (INEC) en el 2010 en el cantón La Troncal parroquia La Troncal el número de habitantes es de 42,610, alrededor de 2,344 personas tienen 65 años o más, lo que representa un 5.5% de la población total. (INEC, 2010) .

En la actualidad, La Troncal dispone de un solo Centro Gerontológico llamado Centro Gerontológico Inmaculada Concepción La Troncal, el cual resulta insuficiente para satisfacer la demanda existente. La falta de espacios diseñados bajo criterios de modelos funcionales limita la autonomía y la seguridad de los usuarios, quienes necesitan ambientes adaptados a sus condiciones físicas.

Este escenario se ve agravado por el contexto socioeconómico del cantón, donde una economía centrada en la agroindustria implica horarios laborales extensos para las familias, restringiendo su disponibilidad para ofrecer un cuidado directo a los adultos mayores. Además, el fenómeno de la migración hacia otros países, se refleja un estudio cuantitativo a 93 familias donde la mayoría de hogares tiene por lo menos un migrante. Los resultados dan cuenta que el 41.9% tiene un familiar en el extranjero lo que, dejado a un número significativo de personas mayores en situaciones de soledad y vulnerabilidad, aumentando la necesidad de servicios especializados y accesibles en la comunidad. (Trujillo y Cueva, 2023).

La falta de un Centro Gerontológico diseñado con referencias antropométricas, las normativas de accesibilidad universal adecuadas representan una falta importante en la infraestructura social de La Troncal. Esta ausencia no solo impacta a los adultos mayores, sino que también genera costos adicionales para las familias que deben

buscar alternativas en otros cantones, incrementando así tanto los gastos como los tiempos de traslado. (Rudolph, 2006).

Por lo tanto, se hace indispensable desarrollar un proyecto arquitectónico que atienda estas necesidades, garantizando espacios inclusivos, accesibles y adaptados a las características antropométricas de los usuarios, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y fomentar su integración social. Este estudio se justifica por la urgencia de crear entornos que eliminen las barreras físicas, contribuyendo al bienestar integral de la población geriátrica.

1.4. Formulación del problema

¿Cómo diseñar un Centro Gerontológico en el cantón La Troncal, provincia del Cañar, que integre un sistema de atención integral para adultos mayores y cumpla con las normativas de accesibilidad universal para optimizar su funcionalidad y seguridad?

1.5. Objetivo General

Diseñar un Centro Gerontológico implementando normativas de accesibilidad universal, optimizando su funcionalidad y bienestar de los adultos mayores en la parroquia La Troncal.

1.6. Objetivos Específicos

- Analizar las condiciones demográficas, sociales y urbanas del cantón La Troncal que influyen en el diseño de un centro geriátrico inclusivo.
- Identificar y evaluar las normativas de accesibilidad universal y principios antropométricos aplicables al diseño arquitectónico para adultos mayores.
- Determinar las necesidades funcionales, de seguridad y bienestar de los adultos mayores en relación con el espacio físico y el entorno arquitectónico.
- Desarrollar planimetrías detalladas (plantas arquitectónicas, elevaciones, secciones) modelos tridimensionales y maqueta física del Centro Geriátrico.

1.7. Hipótesis o idea a defender

El diseño arquitectónico de un Centro Gerontológico en el cantón La Troncal, fundamentado en principios de funcionalidad, accesibilidad universal y adaptación antropométrica, permitirá optimizar la organización funcional de sus instalaciones para responder a las necesidades de los adultos mayores. Mediante la incorporación de elementos que faciliten la movilidad y la seguridad se busca mejorar la calidad de

vida de esta población. Se propone que este modelo arquitectónico funcional contribuya a establecer un referente en la atención Gerontológica local.

1.8. Línea de Investigación Institucional

Tabla 1. Línea de Investigación Institucional

Dominio	Línea Institucional	Línea de Facultad
Urbanismo y ordenamiento territorial aplicando tecnología de la construcción eco-amigable, industria y desarrollo de energías renovables	Territorio, medio ambiente y materiales innovadores para la construcción	Territorio

Fuente: Universidad Laica Vicente Rocafuerte (s.f.)

CAPÍTULO II

Marco Referencial

2.1. Marco Contextual

2.1.1. Historia (Antecedentes)

El Ingenio Azucarero AZTRA

La formación de la población del cantón la Troncal empezó en la década de 1950, cuando emigrantes serranos de Azuay y Cañar se establecieron en el sector en busca de una nueva vida y mejores oportunidades laborales.

En el año 1964 se estableció El Ingenio Azucarero en La Troncal, gracias a la iniciativa de los principales terratenientes de la región, quienes aprovecharon el proceso de colonización impulsado por la Junta Militar en 1963 para adquirir nuevas tierras, se transformó en la industria azucarera con mayor nivel de inversión y desarrollo tecnológico del país en ese período, generando empleos temporales durante las zafras (Período principal de cosecha de un cultivo, especialmente la caña de azúcar) atrayendo a numerosos trabajadores migrantes de zonas campesinas e indígenas.

Para el año 1972, AZTRA era una empresa privada que tenía alrededor de cuatro mil trabajadores, pero paso a propiedad del Estado ecuatoriano. En este cambio se esperaban mejoras en las condiciones laborales de los trabajadores, pero lastimosamente no fue así tanto que para el año 1976, dejó de cumplir con pagos de utilidades a sus trabajadores, teniendo en cuenta que incrementó el precio del azúcar en los mercados internacionales en 1977.

Como resultado de estos incumplimientos, el 18 septiembre de 1977 es conocido como La Masacre En El Ingenio Azucarero AZTRA, esto da lugar debido que los trabajadores decidieron presentar una serie de demandas ante el Ministerio de Trabajo. Su principal exigencia era el pago de utilidades adeudadas, así como la solicitud de remuneraciones justas y estabilidad laboral. A pesar de seguir los procedimientos legales establecidos, las autoridades retrasaron la resolución de estas peticiones. (Balarezo, s.f.).

Con estas irregularidades los trabajadores realizaron una huelga pacífica. En esa jornada, zafreros, jornaleros y otros empleados del ingenio se reunieron de manera pacífica en las instalaciones, deteniendo sus labores diarias. Sin embargo, esta protesta fue brutalmente reprimida por policías provenientes de la Escuela de Capacitación de las Peñas conocidos también como escuadrón volante del orden (Loja, 2022). Bajo las órdenes del gobierno militar del Triunvirato. Como resultado de esta represión, al menos 26 trabajadores perdieron la vida, encontrándose sus cuerpos en los canales de riego, y muchos otros fueron reportados como desaparecidos, incluidos niños y ancianos.

Ilustración 1. Masacre del AZTRA.



Fuente: Acero (2022)

Ilustración 2. Primeros trabajadores del Ingenio Azucarero.



Fuente: Acero (2022)

Ilustración 3. Velación a las víctimas de la masacre.



Fuente: Acero (2022)

2.1.2. Análisis Físico

Ubicación

El cantón La Troncal, se sitúa en la zona occidental de la provincia de Cañar, en la región costera de Ecuador. Su ubicación geográfica está marcada por las coordenadas 2°28'22" y 2°30'05" de latitud sur, y 79°14'14" y 79°31'45" de longitud oeste, con una altitud que varía entre 24 y 200 metros sobre el nivel del mar. (Troncal, s.f.).

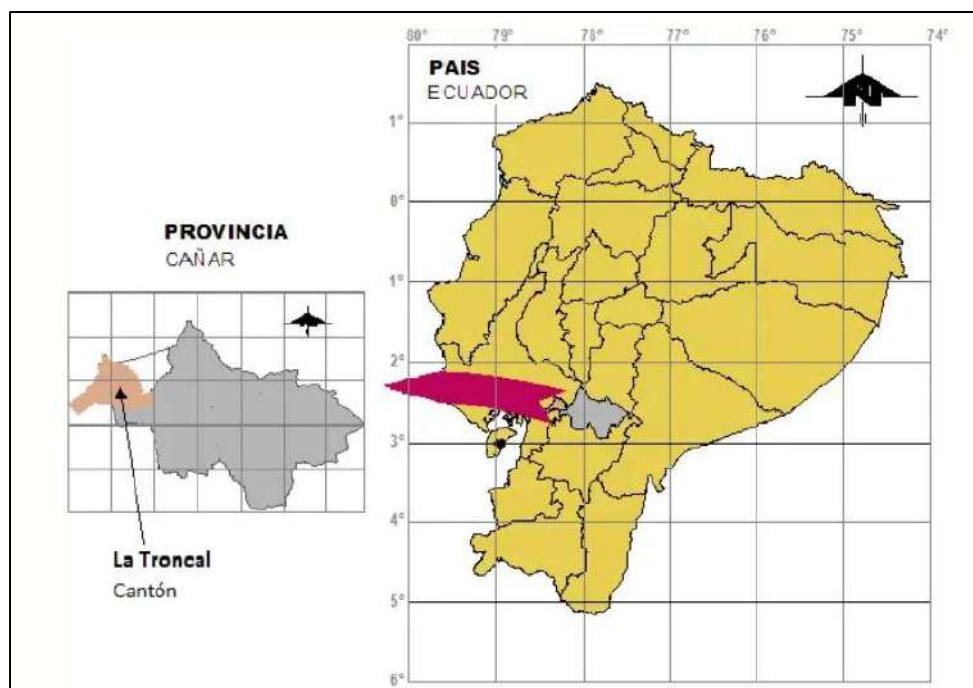
Cuenta con las dos Parroquias Rurales Pancho Negro y Manuel de Jesús Calle y la Parroquia Urbana La Troncal (Gobierno Autonomo Descentralizado Municipal La Troncal) Cuenta con conexiones viales con la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay a través de la carretera Durán – Tambo. (Mancero et al., s.f.)

Limites

- **Norte:** Cantón El Triunfo (provincia del Guayas) y parroquia General Morales (Cañar).
- **Sur:** Parroquia San Antonio (Cañar) y parroquia San Carlos (Naranjal, provincia del Guayas), a la altura del río Cañar.
- **Este:** Parroquia Chontamarca (Cañar).

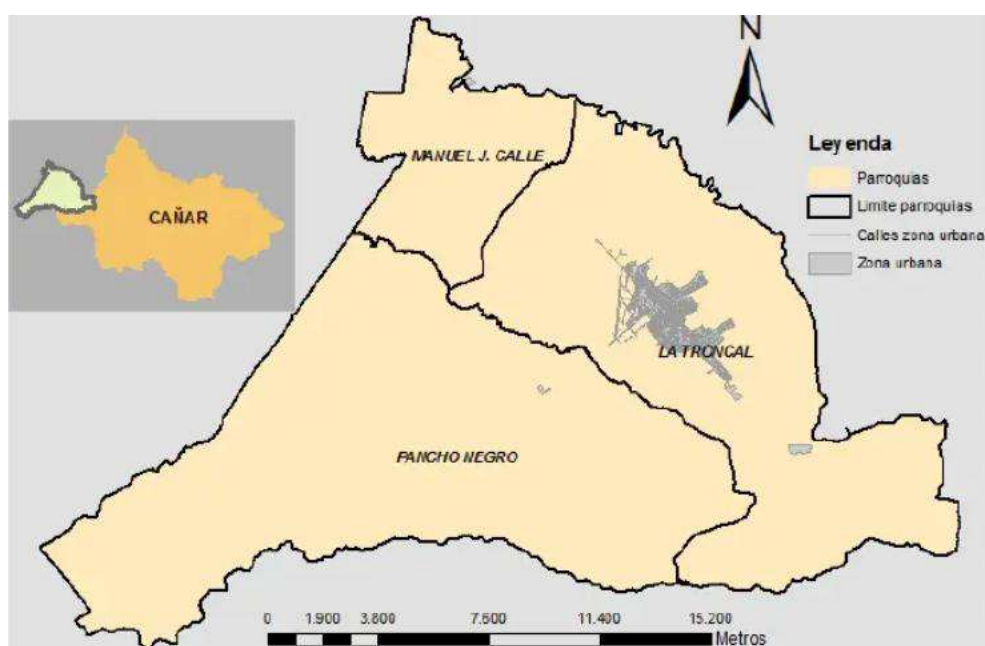
- **Oeste:** Cantones El Triunfo, Taura y Naranjal, todos de la provincia del Guayas.

Ilustración 4. Ubicación de La Troncal.



Fuente: Loja (2022)

Ilustración 5. División Política.



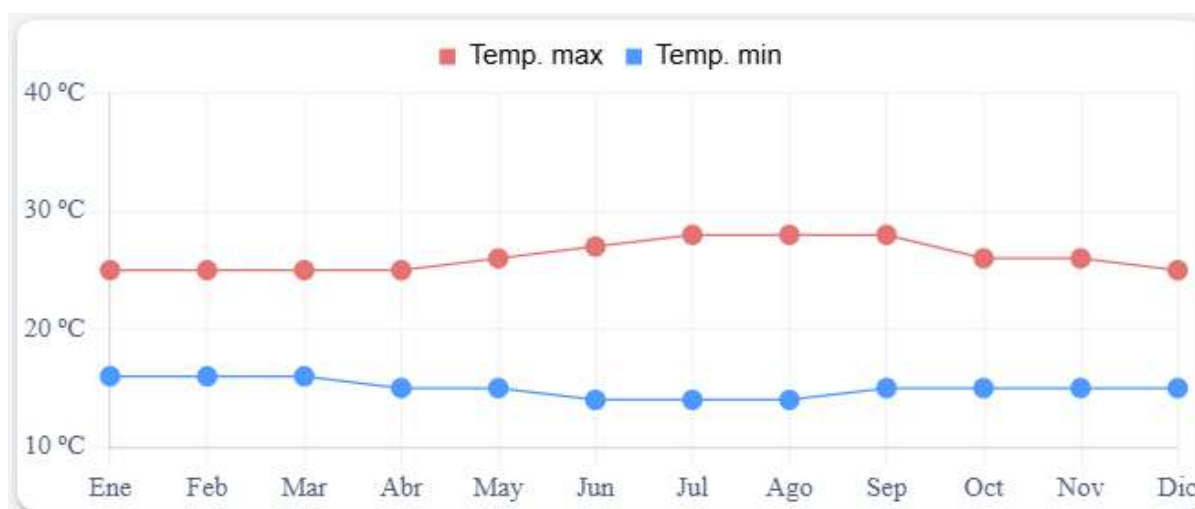
Fuente: Loja (2022)

Clima y Temperatura

La Troncal presenta un clima tropical cálido y húmedo, caracterizado por temperaturas estables y elevadas a lo largo de todo el año. La temperatura media anual se sitúa en torno a los 25,5 °C. Los meses más cálidos corresponden a la temporada de lluvias, especialmente entre marzo y abril, cuando las temperaturas máximas pueden acercarse a los 31 °C y las mínimas rondan los 25 °C. Por el contrario, los meses más frescos se registran en julio y agosto, con temperaturas mínimas promedio cercanas a los 23 °C y máximas de alrededor de 29 °C. (Weather Spark, 2025).

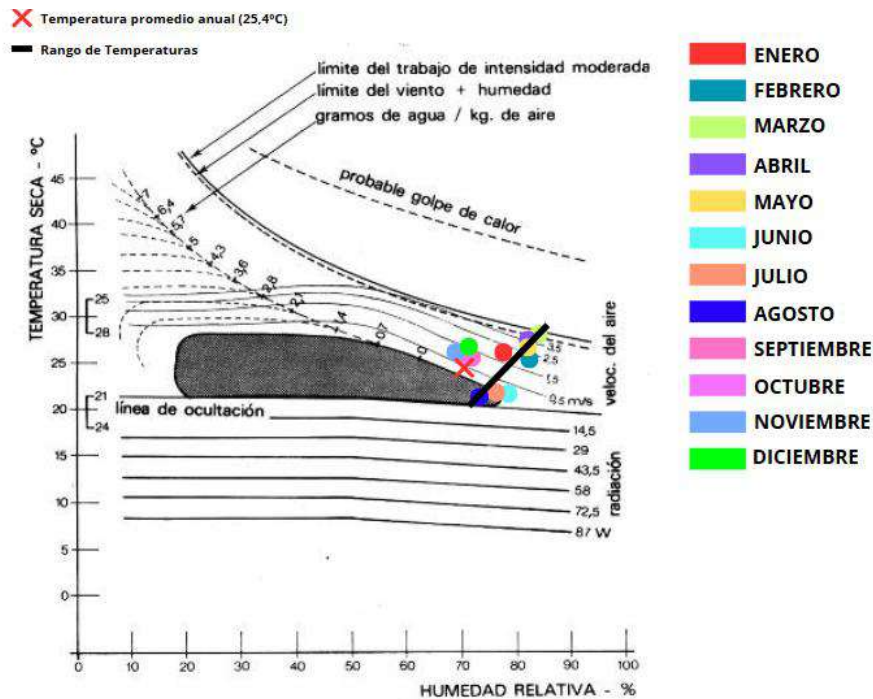
Estas condiciones climáticas que tiene el cantón La Troncal, con temperaturas cálidas y húmedas constantes, necesitan estrategias arquitectónicas que prioricen la ventilación natural como lo es la ventilación cruzada, generar espacios sombreados con elementos arquitectónicos o con vegetación y el control de la humedad para garantizar el confort térmico.

Ilustración 6. Temperatura Máxima y Mínima.



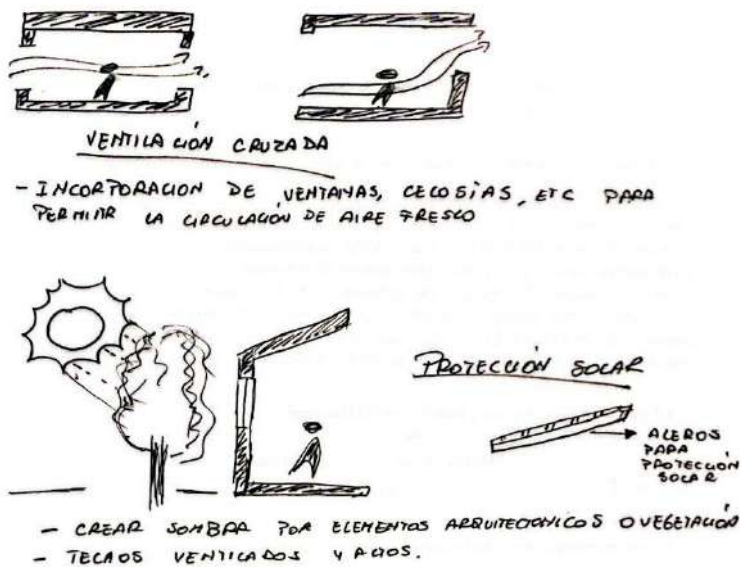
Fuente: METEORED (s.f.)

Ilustración 7. Interpretación de la Grafica de Olgyay para el Diseño.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 8. Estrategias de Diseño.

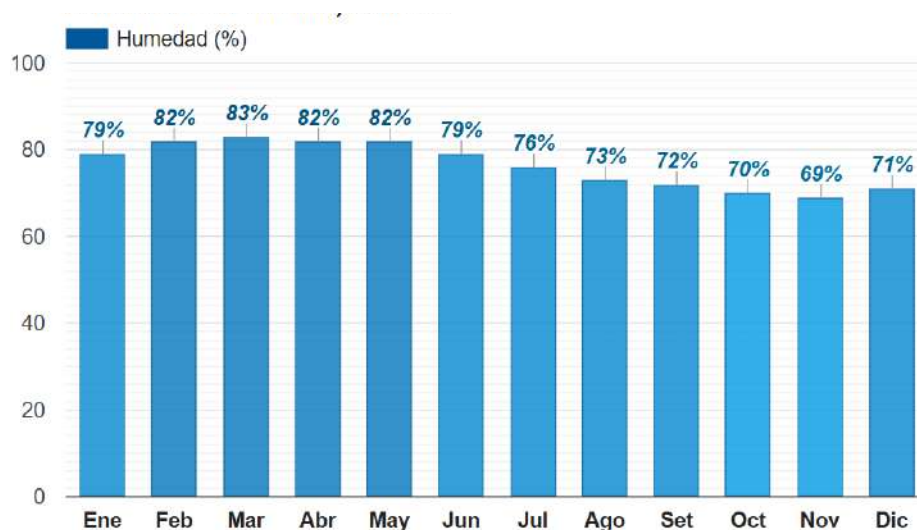


Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Humedad

La humedad promedio en el Cantón La Troncal con una media anual del 87%, presentando variaciones mensuales que entre aproximadamente 69% en noviembre y hasta un 83% en marzo. A lo largo del año, la humedad se mantiene homogénea, puede variar por factores climáticos como la velocidad y dirección del viento.

Ilustración 9. Humedad en La Troncal



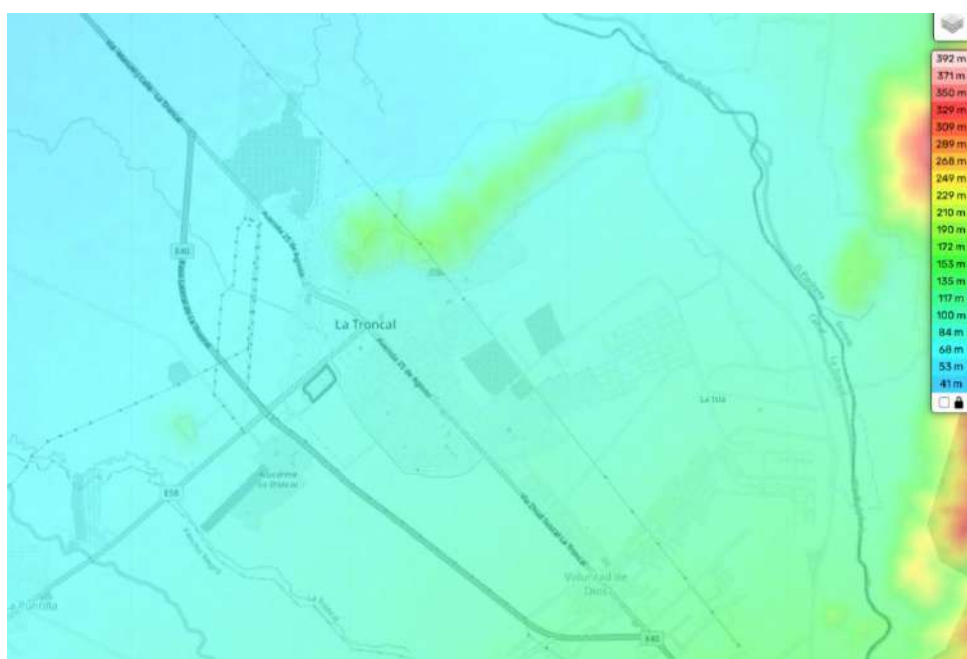
Fuente: Weather Atlas (2025)

Topografía

El análisis topográfico del terreno seleccionado que se encuentra ubicado en el canton La Troncal, Ecuador, es un paso esencial en el desarrollo del proyecto. Este estudio aporta información valiosa sobre la morfología del suelo, permitiendo identificar elevaciones y características del relieve que pueden tener un impacto significativo en la planificación y diseño del espacio.

La Troncal se encuentra en una zona predominantemente plana y de baja altitud, ubicada entre los 52 y 137 metros sobre el nivel del mar, según la escala de colores del mapa topográfico. El área urbana principal y sus alrededores presentan tonos azul claro y verde, lo que indica una topografía suave, ideal para el desarrollo urbano y la construcción. (Topographic Map, s.f.).

Ilustración 10. Topografía del La Troncal.



Fuente: Topographic Map (s.f.)

Suelo

En el cantón la Troncal, parroquia la Troncal según los datos del SIN, predominan unidades taxonómicas dominantes como se muestran en la siguiente ilustración. (Sanchez, 2020).

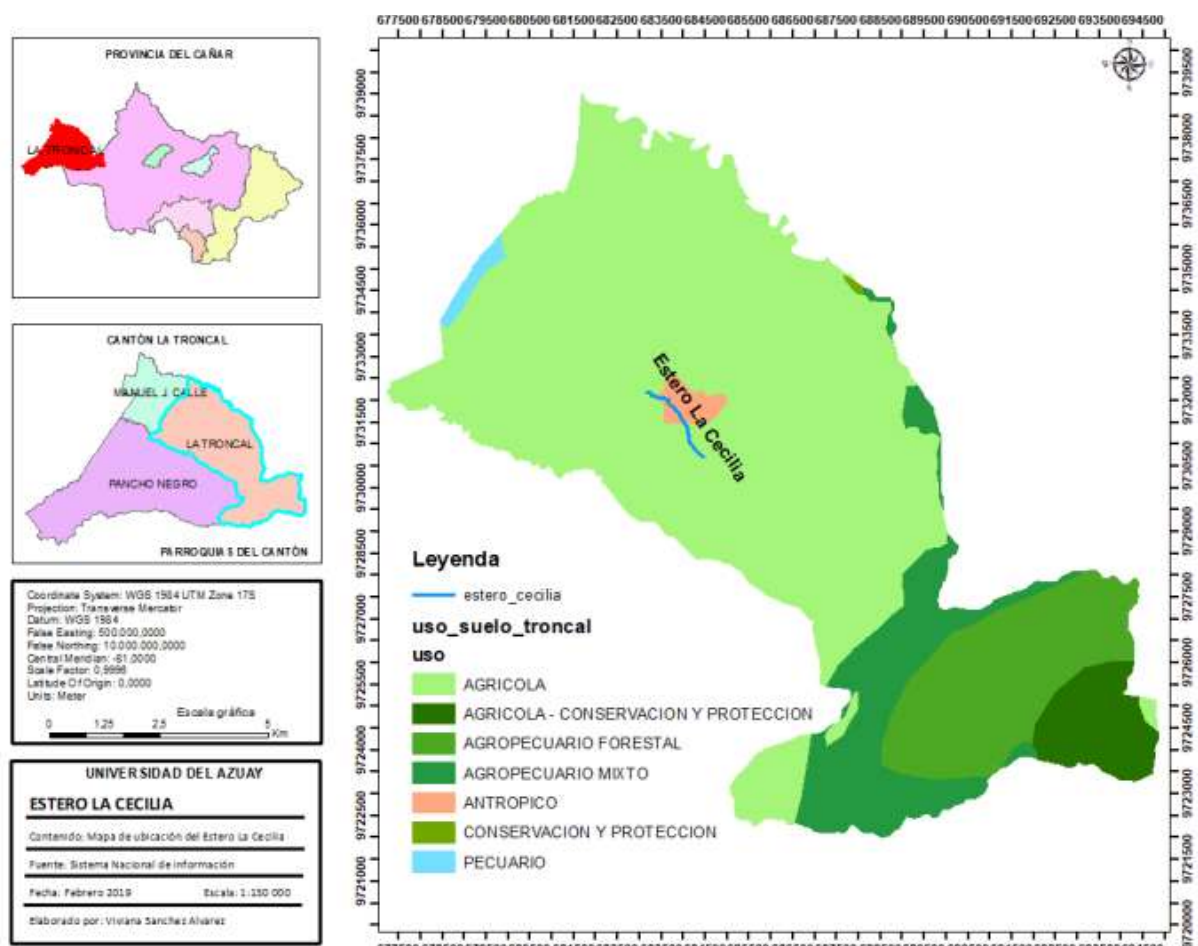
Ilustración 11. Clasificación Taxonómica de los Suelos.

PARROQUIA LA TRONCAL: CLASIFICACIÓN TAXONOMICA DE LOS SUELOS	
Descripción	Hectáreas
Inceptisol	4633,11 ha
Entisol + Alfisol	2543,95 ha
Inceptisol + Entisol	2252,41 ha
Entisol	2111,10 ha
Alfisol	405,95 ha
Mollisol	19,97 ha

Fuente: Sanchez (2020)

Los suelos jóvenes son conocidos con el nombre Inceptison que se encuentran en terrenos de cultivos, gracias a su alto contenido de materia orgánica ya que mejora la estructura del suelo y es crucial para las actividades agropecuarias y agrícolas que se realizan en La troncal, teniendo como principal cultivo la caña de azúcar que viene a ser el principal ingreso económico de la gran mayoría de los habitantes de la Troncal.

Ilustración 12. Uso de los Suelos en La Troncal.

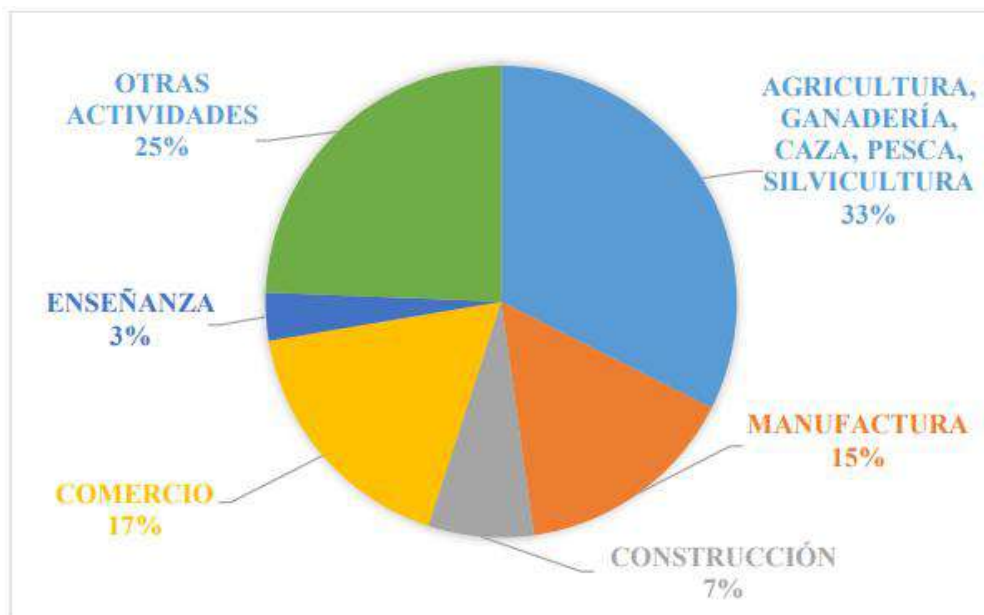


Fuente: Sanchez (2020)

Ingresos económicos en La Troncal

Gracias a la información proporcionada del (INEC) se determinó los porcentajes de la población económicamente activa en las diferentes ramas de actividades como agricultura, ganadería, caza, pesca, manufactura, comercio entre otras actividades.

Ilustración 13. Ingresos Económicos.



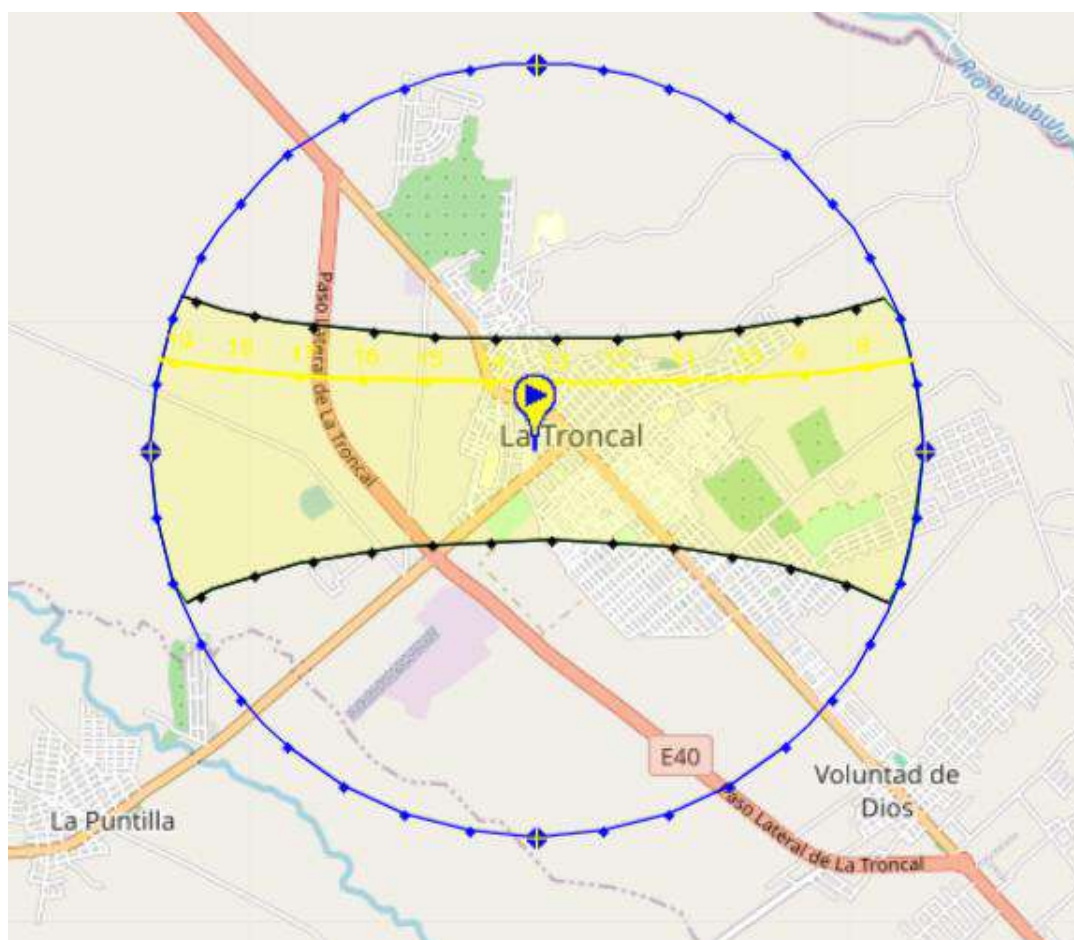
Fuente: Sanchez (2020)

Asoleamiento

La Troncal se caracteriza por su alta exposición a la radiación solar a lo largo de todo el año, con variaciones mínimas en la duración del día. El amanecer más temprano del mes en La Troncal es a las 5:58 AM del 1 de diciembre y el amanecer más tardío es 14 minutos después a las 6:12 AM del 31 de diciembre . (Weather Spark, 2024).

Como referencia, el 21 de diciembre , el día más largo del año, el Sol sale a las 6:07 AM y se pone 12 horas, 16 minutos más tarde, a las 6:23 PM , mientras que el 21 de junio , el día más corto del año, sale a las 6:19 AM y se pone 11 horas, 59 minutos más tarde, a las 6:18 PM . (Weather Spark, 2024).

Ilustración 14. Asoleamiento en La Troncal.



Fuente: SunEarthTools.com (s.f.)

2.1.3. Análisis Social

Demografía

La Troncal de Parroquia a Cantón

En el Censo realizado en el año 1982, La Troncal se presentaba como parroquia que pertenecía al cantón Cañar con 17.118, el cual representaba el 20% del total poblacional del cantón Cañar que era 85.282 en el año 1982. (GAD, 2010).

Ilustración 15. Porcentaje de La Población año 1982.

Porcentaje de la Población de la Parroquia La Troncal en el año 1982

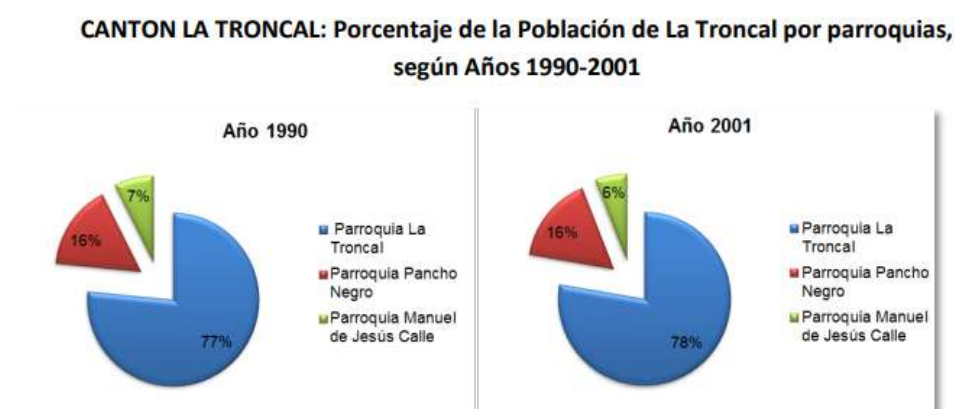


Fuente: GAD (2010)

En el año 1983 La Troncal se establece como cantón, conformado por tres parroquias: Parroquia Pancho Negro, Manuel de Jesús Calle y La Troncal (utilizando el mismo nombre del cantón), por consiguiente, solo podemos encontrar información a partir del año 1990 que existe registro como cantón.

Para el año de 1990 donde se realizó el primer censo al cantón La Troncal, el cual contaba con 32.540 habitantes y sus parroquias: la parroquia urbana 24.903 habitantes, la parroquia rural Pancho Negro 5.201 y la parroquia rural Manuel de Jesús Calle con 2.436 habitantes.

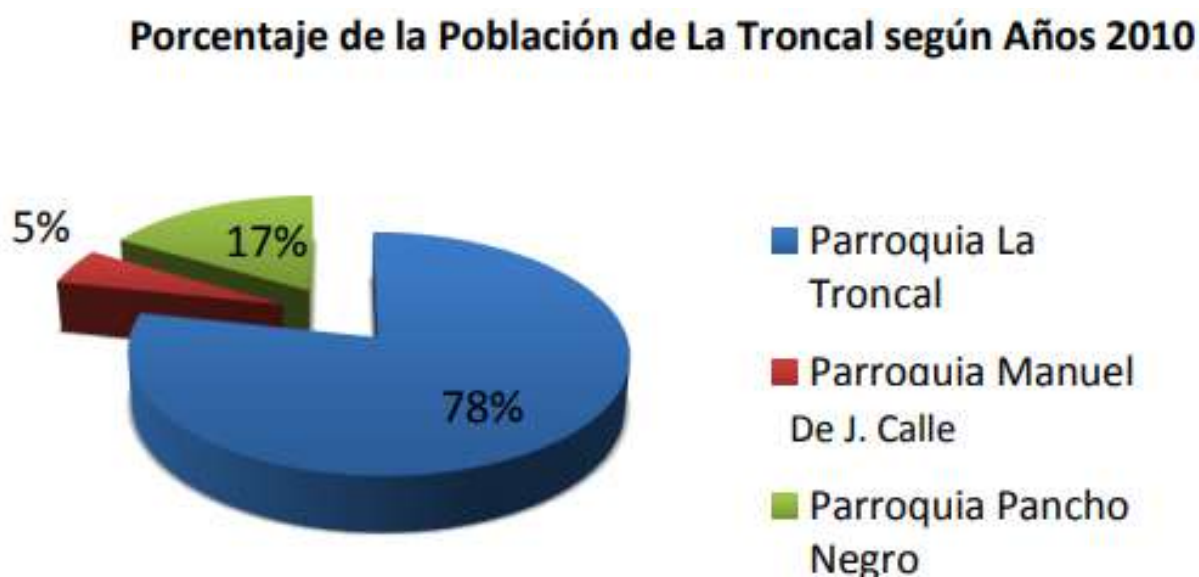
Ilustración 16. Porcentaje de la población año 1990-2001.



Fuente: GAD (2010)

Para el año 2010 se aprecia que la distribución de las tres parroquias del cantón La Troncal se mantienen, comparando los años 1990-2001 y 2010; con un aproximado de 77% de los habitantes continúan en la parroquia La Troncal en los 3 diferentes años, mientras que parroquia Manuel de J. Calle observa disminución demográfica.

Ilustración 17. Porcentaje Población año 2010.



Fuente: GAD (2010)

La Troncal se destaca como uno de los cantones más significativos y uno de los siete que integran la provincia del Cañar, se localiza en la zona costera occidental albergando una población diversa que refleja tanto su rica historia como las características geográficas de la región. Este cantón se compone de la parroquia urbana La Troncal, así como de las parroquias rurales Manuel J. Calle y Pancho Negro.

Su población es de 42,610 habitantes de acuerdo al último Censo realizado en 2010 (INEC, 2010). De los cuales una parte considerable reside en las áreas rurales. La parroquia urbana es el núcleo económico y social del cantón, acogiendo a la mayor parte de la población. Su estructura demográfica se caracteriza por ser mayoritariamente joven, aunque se observa un incremento en el porcentaje de adultos mayores.

Crecimiento Demográfico

El aumento de la población en el cantón La Troncal ha sido notable en los últimos años, con un crecimiento notable en su zona urbana. De acuerdo con la información oficial del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2010). Su tasa de crecimiento es de 2,38%.

Ilustración 18. Tasa de Crecimiento.

Tasas de Crecimiento en la parroquia La Troncal - 1982, 1990, 2001, 2010.

Año	PARROQUIA LA TRONCAL – URBANA			Tasa de crecimiento Total Población	Tasa de crecimiento Cabecera	Tasa de crecimiento Periferia
	Cabecera	Periferia	Total			
1982	12.628	4.490	17.118	4,69	5,53	1,95
1990	19.654	5.249	24.903	2,93	3,17	2,00
2001	27.847	6.541	34.388	2,38	2,62	1,30
2010	35.259	7.351	42.610			

Fuente: GAD (2010)

Ilustración 19. Grupos de Edad.

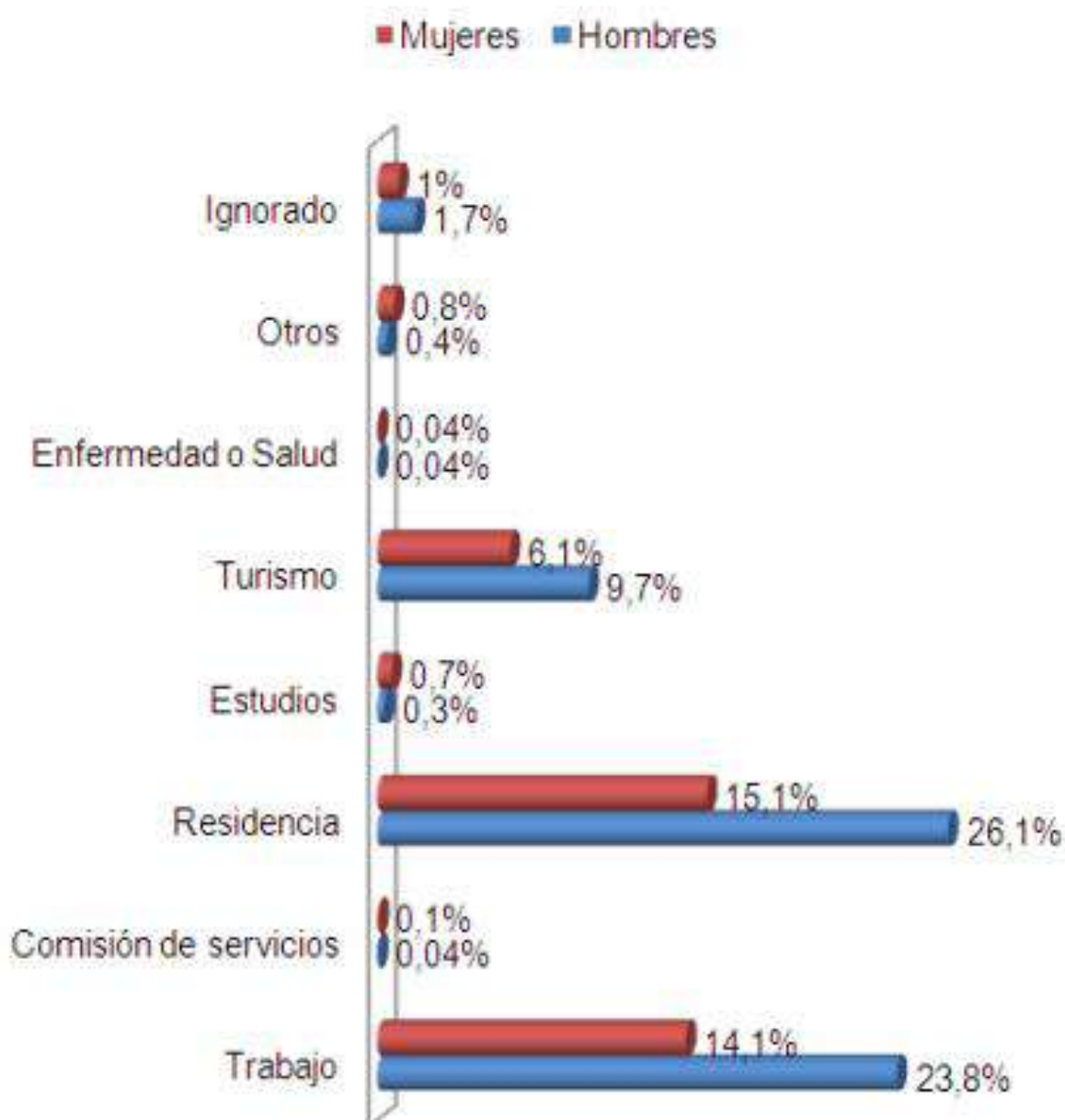
Grupos de edad			
	Hombre	Mujer	Total
Menor de 1 año	451	462	913
De 1 a 4 años	2,034	1,922	3,956
De 5 a 9 años	2,397	2,425	4,822
De 10 a 14 años	2,569	2,407	4,976
De 15 a 19 años	2,218	2,248	4,466
De 20 a 24 años	1,951	2,012	3,963
De 25 a 29 años	1,784	1,865	3,649
De 30 a 34 años	1,523	1,615	3,138
De 35 a 39 años	1,221	1,281	2,502
De 40 a 44 años	1,000	1,124	2,124
De 45 a 49 años	865	922	1,787
De 50 a 54 años	740	804	1,544
De 55 a 59 años	640	660	1,300
De 60 a 64 años	574	552	1,126
De 65 a 69 años	466	421	887
De 70 a 74 años	335	287	622
De 75 a 79 años	203	183	386
De 80 a 84 años	119	133	252
De 85 a 89 años	58	73	131
De 90 a 94 años	20	25	45
De 95 a 99 años	6	9	15
De 100 años y mas	2	4	6
Total	21,176	21,434	42,610

Fuente: INEC (2010)

Migración de la Población

Para el año 2001 las razones más esenciales por el cual los habitantes del cantón migren a otras ciudades o países son la búsqueda de vivienda y empleo, afectando tanto a hombres como a mujeres. En el primer aspecto, se observa un 41,2% del total y en el segundo, un 37,9%.

Ilustración 20. Motivos Migratorios 2001.

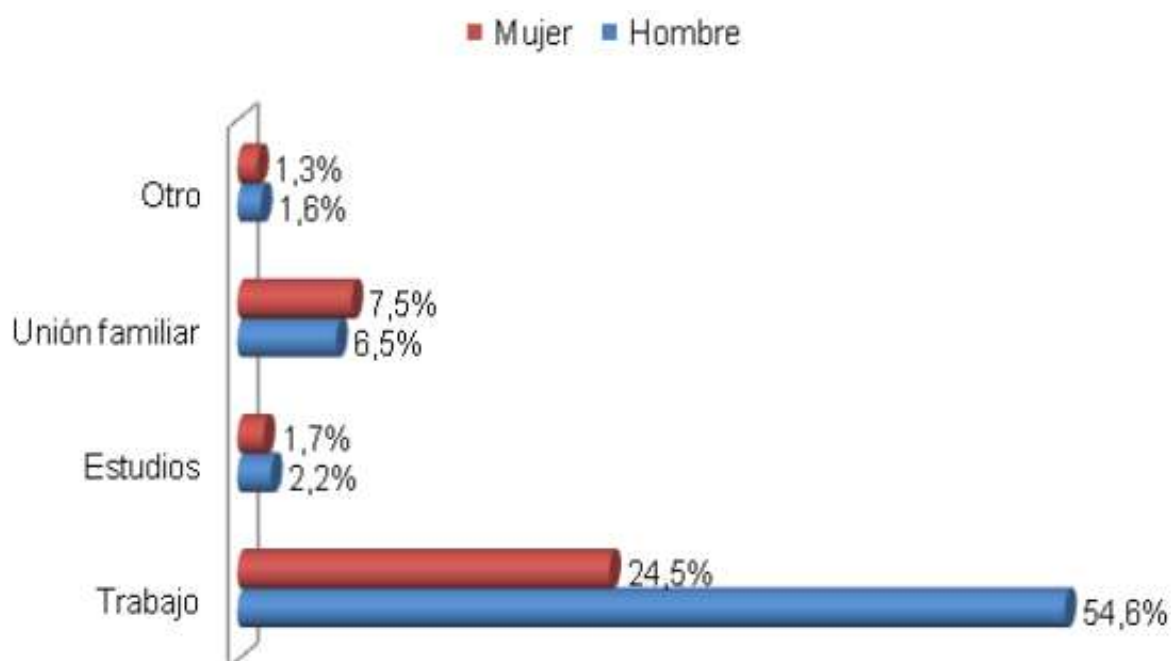


Fuente: GAD (2010)

Para el año 2010 entre las razones más destacadas por las cuales los habitantes del cantón La Troncal han decidido migrar, se encuentra el empleo, con un 54% de hombres y un 24,5% de mujeres. El siguiente motivo es la reunificación familiar, donde las mujeres tienen un porcentaje (7,5%) superior al de los hombres (6,5%); un 3,9% se trasladó por motivos académicos y un 2,6% por otras razones.

A diferencia de la información recopilada en 2001 sobre las razones de la migración, en el censo de 2010 los encuestados indicaron que el principal motivo para viajar fue el trabajo, que representó un 79,1% del total, mientras que en 2001 el motivo dominante para migrar fue el cambio de residencia.

Ilustración 21. Motivos Migratorios 2010.

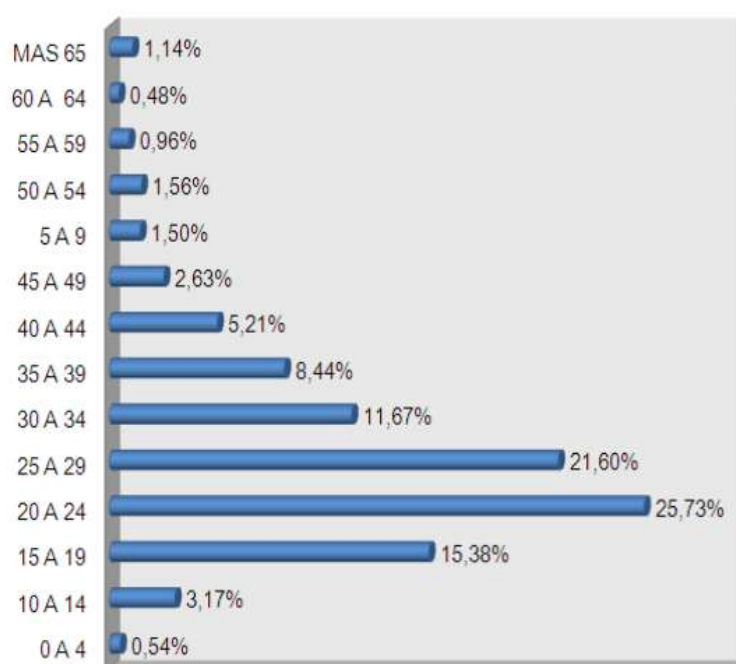


Fuente: GAD (2010)

Edades de Migrantes

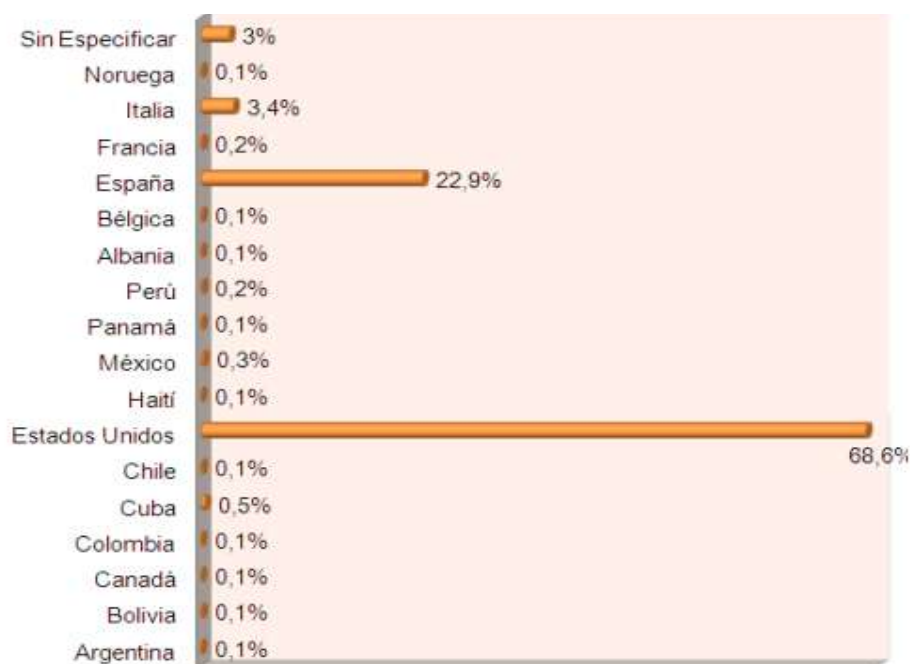
Para el 2010 el mayor número de migrantes es en el rango de edad entre los 20-24 con un porcentaje de 25,73%, seguido con un 21,60% (25-29 años), esto determina que la mayor influencia de migrantes radica en jóvenes y adultos que buscan mejores opciones de vida ya que lastimosamente no las encuentran en Ecuador. Y por último el menor porcentaje de migrantes está en los adultos mayores entre 60- 65 años, teniendo en cuenta que los principales países de destino de los pobladores del cantón La Troncal es Estados Unidos y España.

Ilustración 22. Edad Migratoria.



Fuente: GAD (2010)

Ilustración 23. Países de Destino.



Fuente: GAD (2010)

Entre 2001 y 2010, la cantidad de personas que migran ha disminuido, pasando de 2.716 en el censo de 2001 a 1. 671 en 2010. Una de las razones más

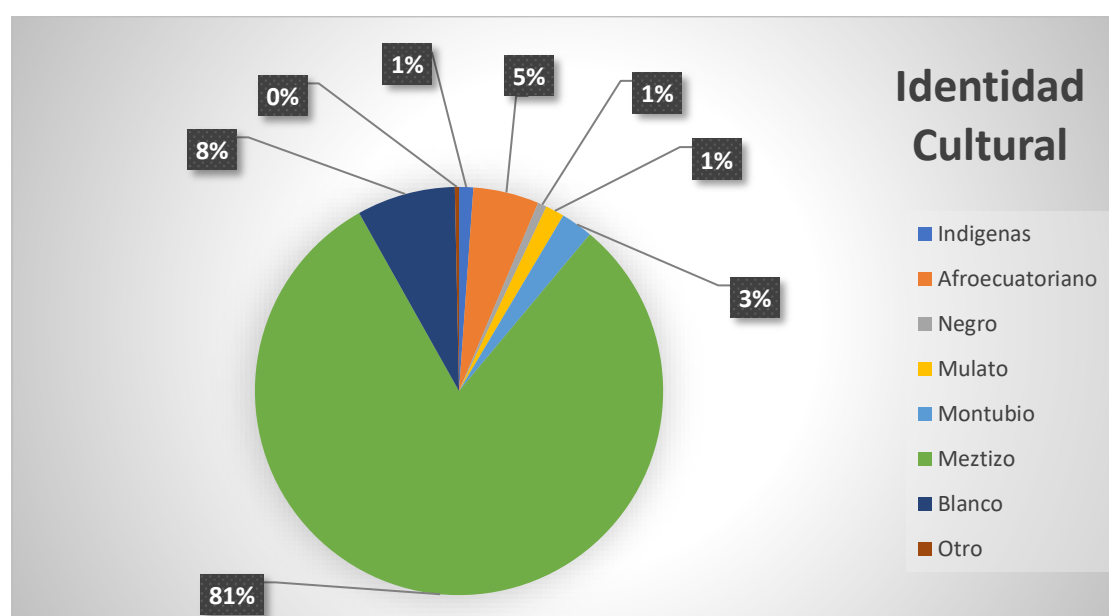
importantes de migración de los pobladores de La Troncal es la búsqueda de empleo, la gente abandona su lugar de origen en busca de mejores posibilidades laborales. Por esto, es la población activa la que migra con mayor frecuencia, siendo los hombres quienes representan un mayor porcentaje de migrantes en relación con las mujeres. Estados Unidos se destaca como el principal destino, siendo un país que ofrece u ofrecía más oportunidades laborales y salarios más altos que los de Ecuador, lo que representa una posibilidad de mejores ingresos para las familias. (GAD, 2010)

Identidad Cultural

La identidad cultural hace referencia a todo grupo humano que tienen una historia usual o en común que desarrolla patrones de comportamiento colectivo, maneras de hacerse cargo de los asuntos cotidianos, de pertenecer y relacionarse, de ver el mundo, de situarse frente al pasado y al futuro común, valores, ritmos y estados emocionales que los caracterizan.

En La Troncal en el año 2010 con un porcentaje significativo del 81% la población se identificaba como mestiza.

Ilustración 24. Identidad Cultural.



Fuente: INEC (2010)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

2.2. Marco Teórico

Tabla 2. Abandono y Depresión en los Adultos Mayores del Centro Gerontológico CAIAM Patate.

Autor: Michelle Antonella Zamora López Título: Abandono y Depresión en los Adultos Mayores del Centro Gerontológico CAIAM Patate		País: Ecuador Año: 2021	N° 1	
		Categoría: Tesis Postgrado		
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido En la sociedad actual, se respeta y admira a los adultos mayores, quienes son vistos como fuentes de experiencia y admiración. Sin embargo, muchos aún no son valorados adecuadamente, en Ecuador el 14,9% sufre abandono. En el Centro Gerontológico CAIAM de Patate, el 83,33% de los ancianos enfrenta esta situación de abandono por sus familias, el 82,33% muestran síntomas de depresión, a pesar de que se encuentran en un ambiente adecuado. La depresión está vinculada al abandono familiar, y el apoyo del sistema de salud es insuficiente. Se necesitan estrategias para reducir los síntomas depresivos, como fomentar relaciones sociales y actividades terapéuticas.			
	Palabras clave Abandono, Depresión, Soledad, Gerontológico.			

Fuente: Zamora (2021)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 3. Habitar la Vejez.

Autor: Eduardo Frank Título: Habitar la vejez	País: Argentina Año: 2021 Categoría: Artículo Científico	N° 2
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido En este artículo el arquitecto Eduardo Frank menciona que la “Arquitectura Gerontológica” va más allá de la simple creación de un hábitat sin barreras, sin obstáculos. No se limita a la aplicación correcta de un diseño de espacios ortopédicos que, en ocasiones, terminan siendo un modelo de exclusión. Contar con viviendas accesibles, instituciones sin obstáculos o ciudades transitables ya no es suficiente. En diferentes escalas, estas soluciones son formas análogas de ignorar las diversas realidades de la vejez. La “Arquitectura Gerontológica” se fundamenta en conceptos que incluyen la ética, la estética, la etnología y la filosofía, además de la psicología ambiental y la sociología. A través de un enfoque interdisciplinario, estas disciplinas dotan de profundidad y sinergia a la semiótica de los espacios habitados por las personas mayores. Palabras clave Sinergia, Sociología, Semiótica.	

Fuente: Frank (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 4. Enseñanza de enfermería para el cuidado Gerontológico en pregrado de Universidades Ecuatorianas.

Autor: Lilia Carina Jaya Vasquez Título: Enseñanza de enfermería para el cuidado Gerontológico en pregrado de Universidades Ecuatorianas		País: Ecuador Año: 2023 Categoría: Tesis Postgrado	N° 3
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El envejecimiento poblacional es una tendencia mundial que afecta a todas las naciones, incluyendo a Ecuador, en diferentes grados y velocidades. Este fenómeno ha impulsado una reorientación primordial en la enseñanza específicamente en el de cuidado gerontológico a toda el área de enfermería, con el objetivo de garantizar una formación de calidad y calidez que responda a las necesidades del entorno nacional, regional y local. El estudio cualitativo analizó la enseñanza del cuidado gerontológico en los programas de pregrado de las universidades ecuatorianas, destacando la importancia de preparar a los futuros enfermeros para abordar los desafíos relacionados con la atención a la población adulta mayor. Palabras clave Educación en Enfermería, Planificación, Sociosanitarios		

Fuente: Jaya (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 5. Cuidados de un adulto mayor que ayudan a mejorar sus condiciones de vida dentro de un Centro Gerontológico.

Autor: - Johana Valentina Acosta Rosero. - Mónica Alexandra Bustos Villarreal. - Mayra Jeaneth Jimenez Jimenez Título: Cuidados de un adulto mayor que ayudan a mejorar sus condiciones de vida dentro de un Centro Gerontológico.		País: Ecuador Año: 2023 Categoría: Tesis Postgrado	N° 4
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Uno de los mayores desafíos de la sociedad actual y del mundo es garantizar una mejor calidad de vida para las personas adultas mayores. El envejecimiento conlleva una serie de cambios y sentimientos encontrados debido al miedo de quedar en completa soledad. Esta investigación se basa en esa premisa, buscando comprender y mejorar la atención a los adultos mayores tanto físicos y emocionales que, gracias a la dedicación física y sensibilidad del personal de enfermería, pueden ser atendidos de manera adecuada, permitiendo así un bienestar integral en esta etapa de la vida Palabras clave Mejoramiento, Calidad De Vida, Soledad		

Fuente: Acosta et al. (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 6. Calidad de servicio y satisfacción de pacientes geriátricos tratados con el método Feldenkrais en fisioterapia.

Autor: - Mitchell Walter Carbajal Alvarado - Luis Enrique Podestá Gavilano - Carlos Carcelén Reluz - Raúl Alberto Ruiz Arias Título: Calidad de servicio y satisfacción de pacientes geriátricos tratados con el método Feldenkrais en fisioterapia. País: Perú Año: 2023 Categoría: Tesis Postgrado N° 5	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido La satisfacción del usuario es un indicador clave de la calidad en los servicios de salud, ya que refleja si las expectativas del paciente han sido cumplidas o superadas. Para garantizar una atención adecuada, es necesario aplicar conceptos y técnicas específicas en diferentes áreas, especialmente en el cuidado de pacientes geriátricos. En este caso, métodos como el Feldenkrais resultan fundamentales, ya que fomentan la toma de conciencia corporal y el aprendizaje sensomotriz a través de movimientos coordinados. Estas técnicas contribuyen a mejorar el estado de salud de los adultos mayores, facilitando su funcionalidad y reintegración social. Palabras clave Satisfacción, Reintegración, Funcionalidad

Fuente: Carvajal (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 7. Salud mental de los adultos mayores.

Autor: Organización Mundial de la Salud Título: Salud mental de los adultos mayores		Año: 2023 Categoría: Tesis Postgrado	N° 6
Ficha Nemotécnica		Resumen del Contenido Aproximadamente el 14% de los adultos mayores de 60 años viven con algún trastorno mental, siendo la depresión y la ansiedad las más comunes, debido a las pésimas condiciones de vida, la mala salud física o la falta de acceso a apoyo y servicios de calidad. Factores como el aislamiento social, la pérdida de propósito y el maltrato aumentan el riesgo de problemas de salud mental. La OMS resalta la importancia de programas que reduzcan estos riesgos y fomenten entornos que promuevan el bienestar mental y atención integrada para personas mayores Palabras clave Demencia, Psicoterapia, Aislamiento	

Fuente: Organización Mundial de la Salud (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 8. Evaluación del estado nutricional del adulto mayor en una estancia geriátrica permanente.

Autor: • Claudia Marcela Cantú Sánchez • Gloria Vega Argote • Greever María Ávila Sánsores • Osmar Antonio Jaramillo Morales Título: Evaluación del estado nutricional del adulto mayor en una estancia geriátrica permanente Año: 2022 Categoría: Tesis Postgrado	N° 7
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Cada persona envejece de manera distinta. Aunque lo ideal es que el envejecimiento sea saludable y activo, muchos adultos mayores enfrentan problemas de salud, especialmente enfermedades crónicas, cuya prevalencia aumenta debido a diversos factores. Por ello, tanto la familia como la sociedad desempeñan un papel fundamental en brindar las condiciones necesarias para que los adultos mayores desarrollen las habilidades que les permitan cuidar de sí mismos de manera adecuada y satisfactoria. Y más aún cuando se acude a un centro Gerontológico por factores externos Palabras clave Cuidado, Envejecimiento, Bienestar

Fuente: Cantú et al. (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 9. Efectos del Abandono en la Calidad de Vida de Adultos Mayores del Centro Gerontológico Quijos.

Autor: - Mendieta Ramón Valeria Estefanía - Kerly Johanna Blacio Maldonado Título: Efectos del Abandono en la Calidad de Vida de Adultos Mayores del Centro Gerontológico Quijos País: Ecuador Año: 2024 Categoría: Tesis Postgrado N° 8	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El artículo analiza cómo el abandono, tanto familiar como institucional, afecta negativamente la calidad de vida de los adultos mayores residentes en este centro en Napo, Ecuador. La investigación destaca que el envejecimiento poblacional incrementa la vulnerabilidad de los adultos mayores al abandono, lo que afecta en su salud física, emocional y psicológica, generando enfermedades, soledad y depresión. Utilizando una metodología mixta con encuestas y entrevistas, se evidenció que el abandono deteriora significativamente el bienestar y aumenta la dependencia de los adultos mayores. Se enfatiza la necesidad de estrategias de intervención que prevengan el abandono y mejoren la calidad de vida, incluyendo apoyo familiar, capacitación del personal. Palabras clave Calidad de Vida, Vulnerabilidad, Depresión

Fuente: Mendieta y Blacio (2024)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 10. La Biblioterapia en el estado emocional de adultos mayores, experiencias en el centro gerontológico.

Autor: Helen Yamileth Castro Castro Título: La Biblioterapia en el estado emocional de adultos mayores, experiencias en el centro gerontológico	País: Ecuador Año: 2022 Categoría: Tesis Postgrado	N° 9
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido La biblioterapia es una estrategia de lectura dirigida por profesionales para mejorar el estado emocional, físico y psicológico de personas vulnerables, como adultos mayores. En un estudio realizado en el Centro Gerontológico Guillermina Loo de Portoviejo, se aplicó un programa de animación a la lectura con poemas, cuentos y leyendas típicas de Manabí, complementado con actividades cognitivas como sopas de letras y crucigramas. La metodología fue mixta, con observación y encuestas a 30 adultos mayores asilados. Los resultados mostraron que la biblioterapia mejora la calidad de vida de los participantes, desarrollando nuevas destrezas y conocimientos, y generando momentos de entretenimiento y bienestar. Palabras clave Biblioterapia, Bienestar, Estado Emocional	

Fuente: Castro (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 11. Una infraestructura diseñada para el adulto mayor fomentando el envejecimiento activo: hogar gerontológico campestre Ceylan.

Autor: Manuela Riveros Portillo Título: Una infraestructura diseñada para el adulto mayor fomentando el envejecimiento activo: hogar gerontológico campestre Ceylan	País: Colombia Año: 2022 Categoría: Tesis Postgrado	N° 10
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El proyecto de grado consiste en el diseño de un hogar gerontológico campestre en Pacho, Cundinamarca, enfocado en promover el envejecimiento activo para personas mayores. Se plantea la necesidad de crear espacios arquitectónicos funcionales, ya que la mayoría de las viviendas actuales no consideran las necesidades específicas de este grupo, presentando barreras que dificultan su movilidad y calidad de vida. Dado el aumento de la población adulta mayor por avances médicos y cambios sociales, es esencial diseñar entornos que optimicen su salud, desarrollo social y personal, mejorando así su bienestar durante el envejecimiento. El proyecto aplica estrategias de diseño que integran estas consideraciones para ofrecer un espacio adecuado y acogedor para los usuarios de la tercera edad. Palabras clave Integración, Población, Estrategias	

Fuente: Riveros (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 12. Resiliencia de los adultos mayores del Centro Diurno Gerontológico “Cristo Rey” frente al abandono de sus familiares.

Autor: Evelyn Lilibeth Cedeño Aguayo Título: Resiliencia de los adultos mayores del Centro Diurno Gerontológico “Cristo Rey” frente al abandono de sus familiares	País: Ecuador Año: 2020	N° 11	
Categoría: Tesis Postgrado	Ficha Nemotécnica		
Resumen del Contenido La resiliencia es la capacidad de adaptarse positivamente a la adversidad- es clave para afrontar estas dificultades. La Organización Mundial de la Salud promueve el envejecimiento activo para mejorar la calidad de vida en esta etapa. En Ecuador, el Estado implementa programas para atender las necesidades básicas de este grupo. En Portoviejo, el Centro Diurno Gerontológico “Cristo Rey” atiende a adultos mayores en situación de vulnerabilidad, y esta investigación busca evidenciar la resiliencia de sus usuarios frente al abandono familiar. Palabras clave Resiliencia, Adulto Mayor, Abandono, Envejecimiento Activo			

Fuente: Cedeño (2020)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 13. Satisfacción del adulto mayor con la calidad de atención del personal de salud del centro gerontológico de Nariño, 2024.

Autor: • Atapuma Burbano Deisy Johana • Betancourt Mendez Jessyca Daniela • Apraez Igua Lizeth Nayive • Sánchez López Yiseth Carolina País: Colombia Año: 2024 Categoría: Tesis Postgrado N° 12 Titulo: Satisfacción del adulto mayor con la calidad de atención del personal de salud del centro gerontológico de Nariño, 2024	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido La vejez, etapa que inicia a los 60 años, implica cambios que afectan la salud y calidad de vida, generando mayores demandas de atención médica. En Colombia, con un 13.9% de adultos mayores, es crucial implementar políticas y fortalecer centros gerontológicos que brinden atención integral, respetuosa y de calidad. Este estudio evalúa la satisfacción de los usuarios del Centro Gerontológico de Nariño para mejorar el cuidado geriátrico y promover un envejecimiento saludable. Palabras clave Envejecimiento saludable, Calidad de atención, Satisfacción del

Fuente: Atapuma et al. (2024)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 14. La Atención de Calidad Centrada en la Persona en las residencias de mayores: análisis del modelo “En mi casa” de Castilla y León como buena práctica aplicable a otras comunidades autónomas.

Autor: Paula García Martín Título: La Atención de Calidad Centrada en la Persona en las residencias de mayores: análisis del modelo “En mi casa” de Castilla y León como buena práctica aplicable a otras comunidades autónomas	País: España Año: 2022 Categoría: Tesis Postgrado	N° 13
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El cuidado sin sujeciones está estrechamente vinculado con la Atención Centrada en la Persona (ACP) en gerontología, pues comparte principios fundamentales como la dignidad, la autodeterminación, la autonomía y la personalización del cuidado. Por esta razón, se suele asociar que los centros que implementan el cuidado sin sujeciones también aplican el enfoque de Atención Centrada en la Persona. Palabras clave Atención Centrada en la Persona, Unidad de convivencia, Calidad de vida.	

Fuente: Martín (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 15. Diseño de jardines terapéuticos en centros gerontológicos, a partir de estrategias del diseño sensorial y el diseño emocional. Caso de estudio: Centro Gerontológico “Los Jardines”.

Autor: - Moyano Vásquez María Gabriela - Sigcha Cedillo Christian Geovanny - Redrován Carangui Evelyn Pamela País: Ecuador Año: 2024 Categoría: Tesis Postgrado N° 14	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Diseño de jardines terapéuticos en centros gerontológicos, a partir de estrategias del diseño sensorial y el diseño emocional. “Los Jardines” se ha consolidado como una estrategia eficaz para potenciar la calidad de vida de los adultos mayores en centros gerontológicos. Estos espacios, fundamentados en principios de diseño sensorial y emocional, están concebidos para estimular los sentidos y las emociones de los residentes, favoreciendo así su bienestar integral. Palabras clave Bienestar Integral, Principios, Sensorial

Fuente: Moyano et al. (2024)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 16. Cuidados de enfermería humanistas en el paciente geriátrico. Revista Cubana de Enfermería, 37(4).

Autor: Silvia Erenia Lamotte Moya Título: Cuidados de enfermería humanistas en el paciente geriátrico. País: Cuba Año: 2020 Categoría: Tesis Postgrado N° 15	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido La vejez es una etapa en la que las necesidades de autocuidado aumentan debido a los cambios naturales que ocurren en el cuerpo con el paso del tiempo. En muchos casos, los adultos mayores pueden requerir hospitalización, y es aquí donde el personal de enfermería juega un papel clave. Como parte del equipo de salud, los enfermeros y enfermeras no solo brindan atención médica, sino que también establecen una relación cercana con el paciente, lo que les permite ofrecer cuidados más efectivos. Palabras clave Cuidados Efectivos, Área de Enfermería, Autocuidado

Fuente: Lamotte (2020)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 17. Uso y percepción del personal de salud sobre una aplicación móvil para la valoración geriátrica integral.

Autor: • Bautista Mier Heider Alexis • Rodríguez Gutiérrez Andrés Fernando • Torres Espinosa Catalina • López Ramírez Jorge Hernán1 Título: Uso y percepción del personal de salud sobre una aplicación móvil para la valoración geriátrica integral	País: Colombia Año: 2021 Categoría: Tesis Postgrado	N° 16
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido GeriatricApp es una aplicación móvil para Android diseñada para facilitar a los profesionales de la salud la realización de la valoración geriátrica integral (VGI), que evalúa múltiples dominios como funcional, nutricional, cognitivo, emocional, farmacológico, fragilidad y sarcopenia. Un estudio descriptivo con 228 usuarios, entre médicos especialistas, generales, residentes y estudiantes, mostró que la mayoría usa la app varias veces por semana, principalmente en entornos hospitalarios y de atención primaria. El 98% de los encuestados consideró que GeriatricApp facilita la práctica clínica y la toma de decisiones, y el 99% afirmó que permite identificar problemas en adultos mayores más rápidamente. Palabras clave GeriatricApp, Telemedicina, Valoración Médica Rápida	

Fuente: Bautista et al. (2021)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 18. Centro de atención residencial geriátrico “Hilos de plata”, orientado en la atención integral del adulto mayor con trastornos mentales, Lima-Perú.

Autor: • Romy Lisset Ames Caro • Christian Gemmer Medina Miranda • Jorge Omar Márquez Rey • José Luis Núñez-Encinas Jiménez • Sandra Giovanna Traverzo Vila Título: Centro de atención residencial geriátrico “Hilos de plata”, orientado en la atención integral del adulto mayor con trastornos mentales, Lima-Perú.	País: Perú Año: 2021 Categoría: Tesis de Posgrado	N° 17
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El centro de atención residencial geriátrico "Hilos de Plata" surge como respuesta a la creciente necesidad de servicios especializados para adultos mayores, particularmente aquellos con enfermedades mentales y posibles comorbilidades no complicadas. Este proyecto ofrece atención gerontológica y geriátrica integral y personalizada, enfocada en los adultos mayores de niveles socioeconómicos A, B y C en la ciudad de Lima. Su viabilidad y aceptación se respaldan en estudios de mercado cuantitativos y cualitativos, que reflejan el interés de los familiares en este tipo de servicios exclusivos y de calidad. Palabras clave Enfermedades Mentales, Dependencia, Economía	

Fuente: Ames et al. (2021)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 19. Centro Residencial Gerontológico en el Distrito de Santiago de Surco.

Autor: - Romero Gambini Aaron Alberto - Cárdenas Eyzaguirre Emerson Javier Título: Centro Residencial Gerontológico en el Distrito de Santiago de Surco País: Perú Año: 2023 Categoría: Tesis de Posgrado N° 18	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Los adultos mayores presentan una disminución en la percepción sensorial debido a su condición física, por lo que la arquitectura sensorial puede mejorar su experiencia en espacios tanto abiertos como cerrados, facilitando sus actividades diarias. Es fundamental que cada ambiente genere una atmósfera específica que estimule la actividad y la interacción con el entorno. Sin embargo, muchas residencias para adultos mayores están diseñadas con un enfoque institucional que prioriza aspectos técnicos y funcionales, descuidando elementos como la luz, la amplitud, la integración con áreas verdes y la calidad arquitectónica, lo que contribuye a sentimientos de confinamiento, soledad y desánimo en sus habitantes. Palabras clave Sensores, Interacción, Funcionalidad

Fuente: Romero y Cárdenas (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 20. Diseño de espacio multisensorial para terapias en un Centro de Reposo que fomente el cuidado en la estimulación cognitiva en pacientes con Alzheimer de la ciudad de Lima Metropolitana.

Autor: Alcira Valeria Zegarra Aliaga Título: Diseño de espacio multisensorial para terapias en un Centro de Reposo que fomente el cuidado en la estimulación cognitiva en pacientes con Alzheimer de la ciudad de Lima Metropolitana. País: Perú Año: 2022 Categoría: Tesis de Posgrado	N° 19
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El diseño de espacios multisensoriales busca estimular los cinco sentidos: vista, oído, gusto, olfato y tacto, a través de terapias personalizadas y supervisadas por especialistas. Se ha demostrado que estos entornos contribuyen significativamente a la mejora de las capacidades cognitivas en pacientes con Alzheimer a largo plazo. Palabras clave Estimulación, Terapias, Menoración

Fuente: Zegarra (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 21. Análisis de la infraestructura del Centro Geriátrico de la Fundación futuro social, cantón Portoviejo.

Autor: • Mendoza Cantos Jhon Gabriel • Alcívar Morales Yordi Andrés • Vélez Ormaza Vicente Humberto Título: Análisis de la infraestructura del Centro Geriátrico de la Fundación futuro social, cantón Portoviejo	País: Ecuador Año: 2021	N° 20
Categoría: Tesis de Posgrado		
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Este proyecto resalta la importancia de contar con áreas verdes adecuadas en espacios destinados al bienestar de los adultos mayores, como es el caso del Centro Geriátrico de la Fundación Futuro Social. Dichas áreas no solo favorecen el esparcimiento y la relajación, sino que también contribuyen a mejorar la calidad de vida de sus residentes. Además, el proyecto contempla la implementación de elementos de accesibilidad universal, como rampas y ascensores, con el objetivo de garantizar el desplazamiento seguro y cómodo de los adultos mayores. En este sentido, se ha previsto la instalación de un ascensor, complementado con una escalera central que aprovecha la doble altura del área, optimizando así la circulación dentro del espacio. Palabras clave Infraestructura, Normativa, Confort, Funcionalidad	

Fuente: Mendoza et al. (2021)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 22. La arquitectura sensorial en enfoque al Gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.

Autor: - Cabezas Ninahuaman Isabel Adriana - Vasquez Salinas Carmen Fernanda Título: La arquitectura sensorial en enfoque al Gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021		País: Perú Año: 2021 Categoría: Tesis de Posgrado	N° 21
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El sentido del tacto permite a los adultos mayores sentir y reconocer su entorno, asegurando que los espacios y mobiliarios sean seguros para sus actividades. Por su parte, el olfato evoca recuerdos a través de los aromas, ayudando a mantener sus emociones activas. Del mismo modo, el oído les permite identificar sonidos del entorno, facilitando la comunicación y la interacción social. Palabras clave Reconocer, Recuerdos, Sentidos		

Fuente: Cabezas y Vasquez (2021)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 23. Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12.

Autor: Pablo Andrés Martínez Díaz Título: Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12		País: Colombia Año: 2024 Categoría: Tesis de Posgrado	N° 22
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Este proyecto plantea el diseño de un complejo residencial destinado a personas adultas mayores en Bucaramanga, Santander. A diferencia de los hogares geriátricos tradicionales, se enfoca en incorporar elementos que fomenten la autonomía física y mental de sus residentes, garantizando así una mejor calidad de vida. El diseño incluye una adecuada ventilación e iluminación, apartamentos independientes equipados con baño, cocina, estudio y una sala de estar para recibir visitas. Además, contará con espacios dedicados al deporte y la socialización, salones para capacitaciones, áreas de asistencia médica, una zona para ambulancias, espacios administrativos, una capilla, cocina y comedor comunitarios, así como instalaciones adicionales para el personal de salud y empleados. Palabras clave Hogar, Asistencia, Salud		

Fuente: Martinez (2024)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 24. Depresión en un centro geriátrico comunitario en Quintana Roo.

Autor: Laura Hernández Chávez Título: Depresión en un centro geriátrico comunitario en Quintana Roo País: México Año: 2022 Categoría: Revista Científica		N° 23
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido La depresión es una de las condiciones más comunes en personas mayores de 60 años y ha sido, durante mucho tiempo, una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial. Esto supone un gran desafío para los profesionales de la salud, quienes deben desarrollar estrategias efectivas para detectarla a tiempo, brindarle el tratamiento adecuado y, en la medida de lo posible, prevenir su aparición en esta población. Este estudio tuvo como propósito evaluar el nivel de depresión en adultos mayores de un centro geriátrico comunitario en Quintana Roo, utilizando el test de Hamilton para clasificar su gravedad. Palabras clave Depresión, Desafío, Prevenir	

Fuente: Hernández et al. (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 25. Por qué y cómo desarrollar centros de día: Contribuyendo al bienestar de las personas mayores y cuidadoras.

Autor: • Fiorella Benedetti • Mayte Sancho • Marian Hernández Título: Por qué y cómo desarrollar centros de día: Contribuyendo al bienestar de las personas mayores y cuidadoras Año: 2024 Categoría: Tesis de Posgrado N° 24	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido En los centros de día, es crucial mantener un equilibrio en la estimulación sensorial, evitando tanto el exceso como la carencia. Se debe controlar el ruido, evitando megáfonos y asegurándose de que se hable en tono adecuado, especialmente con personas con pérdida auditiva. Se recomienda un uso moderado de televisión y música, así como una iluminación natural que evite deslumbramientos. Es importante adaptar los carteles para que sean legibles y minimizar decoraciones estridentes. Además, se sugiere utilizar objetos significativos para los usuarios y tener cuidado con los espejos en áreas específicas para evitar confusión. Palabras clave Equilibrio, Iluminación Natural, Silencio

Fuente: Benedetti et al. (2024)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Referencias ULVR disponibles

Tabla 26. Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector Mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil.

Autor: Gabriel Stalyn Oviedo Peñafiel Título: Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector Mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil.		País: Ecuador Año: 2023 Categoría: Tesis de Pregrado	N° 25
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El proyecto consiste en una propuesta arquitectónica para un centro geriátrico ubicado en Mucho Lote 2, Guayaquil, Ecuador, donde actualmente no existe un centro de este tipo para atender adecuadamente a los adultos mayores. La propuesta busca diseñar un espacio que cuente con todos los equipamientos necesarios para la atención de este grupo, cumpliendo con las normativas de construcción INEN para garantizar un ambiente confortable y adecuado. El diseño se basa en la arquitectura deconstructivista, un movimiento vanguardista que rompe con las reglas tradicionales y juega con diversas formas; sin embargo, el proyecto prioriza espacios amplios libres de obstáculos, iluminación adecuada y el uso de colores claros para ofrecer comodidad visual y un ambiente armónico para los adultos mayores		
	Palabras clave Confort, Accesibilidad, Bienestar, Gerontológico.		

Fuente: Oviedo (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 27. Propuesta de un Diseño Arquitectónico de Centro Geriátrico mediante sistemas de permacultura para los adultos mayores del cantón Durán.

Autor: • Paredes Paredes Yoselin Diveana • Velástegui Encalada Ericka Emily Título: Propuesta de un diseño arquitectónico de centro geriátrico mediante sistemas de permacultura para los adultos mayores del cantón Durán		País: Ecuador Año: 2022 Categoría: Tesis de Pregrado	N° 26
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Accesibilidad universal: Se lo define como aquellas condiciones que deben cumplir los entornos, procesos, bienes, productos y servicios que la sociedad en general ofrece a los ciudadanos y estos sean fáciles, comprensibles y utilizables por todas las personas sin excepción alguna que brinden seguridad y comodidad de manera natural y autónoma. Palabras clave Accesibilidad, Seguridad, Confort		

Fuente: Paredes y Velastegui (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 28. Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje.

Autor: - Sánchez Pacheco John André - Solano Gutiérrez Jonathan Enrique Título: Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje		País: Ecuador Año: 2020 Categoría: Tesis de Pregrado	N° 27
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El proyecto busca desarrollar una residencia para adultos mayores en el Cantón Pasaje, El Oro, enfocada en su bienestar integral. El diseño arquitectónico propuesto prioriza la integración con el entorno natural, garantizando iluminación y ventilación natural adecuadas. Se pretende crear espacios funcionales y agradables que respondan a las necesidades físicas, humanas y sociales de los residentes, combatiendo la soledad, el abandono y la discriminación que suelen enfrentar. La planificación organiza áreas como comedores, salas de estar y zonas recreativas, asegurando recorridos cortos y accesibles, además de ambientes que fomenten la motivación y el desarrollo de habilidades. La investigación emplea metodologías analíticas, científicas y de campo para fundamentar estos lineamientos de diseño.		
	Palabras clave Planificación, Discriminación, Abandono		

Fuente: Sánchez y Solano (2020)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 29. Diseño arquitectónico de un centro gerontológico en el cantón Balsas.

Autor: - Pereira Ramírez Cristhian Daniel - Sellan Santana Liz Stephany Título: Diseño arquitectónico de un centro gerontológico en el cantón Balsas		País: Ecuador Año: 2024 Categoría: Tesis de Pregrado	N° 28
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Resumen del Contenido El proyecto está enfocado en crear un espacio integral y seguro para adultos mayores de más de 65 años, promoviendo su bienestar físico, mental y emocional. El diseño combina áreas residenciales y espacios diurnos para actividades, garantizando accesibilidad, ergonomía y seguridad. Se priorizan ambientes multifuncionales que favorecen la interacción social y la autonomía. Además, se aplican criterios de sostenibilidad ambiental para minimizar el impacto de la construcción. Palabras clave Servicio Integral, Salud, Bienestar, Sostenible, Sustentable.		

Fuente: Pereira y Sellan (2024)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 30. Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial.

Autor: Barzola Iza Génesis Elizabeth Título: Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial País: Ecuador Año: 2023 Categoría: Tesis de Pregrado		N° 29
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido El diseño arquitectónico de un centro residencial gerontológico en el cantón Playas, basado en principios de la arquitectura contemporánea, tiene como objetivo solucionar la problemática existente en la zona, donde los adultos mayores carecen de un espacio adecuado para vivir. Este centro pretende ofrecer un lugar seguro y funcional donde los mayores puedan desarrollar diversas actividades, sentirse valiosos y estar acompañados. Palabras clave Arquitectura, Desarrollo, Funcional	

Fuente: Barzola (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 31. Propuesta de diseño arquitectónico de un Centro Geriátrico utilizando Arquitectura Zen.

Autor: - Enríquez Jaime María Doménica - Ugalde Orejuela Voltaire Junior Título: Propuesta de diseño arquitectónico de un Centro Geriátrico utilizando Arquitectura Zen País: Ecuador Año: 2023 Categoría: Tesis de Pregrado N° 30	
Ficha Nemotécnica	Resumen del Contenido Se busca implementar un diseño inspirado en el estilo budista Zen para el Centro Geriátrico, priorizando la paz y la comodidad en cada espacio. Este estilo, originado en Japón durante el siglo XII, refleja la mentalidad y costumbres de la cultura tradicional japonesa. Sus principales características incluyen el uso de materiales como la madera, los tatamis para revestir los pisos, y una paleta de colores claros y suaves. El enfoque Zen promueve una elegancia sencilla, basada en la idea de que "menos es más", resaltando la simplicidad y el vacío material como elementos esenciales. Palabras clave Arquitectura Zen, budista, Tradición

Fuente: Enriquez y Ugalde (2023)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

2.3. Análisis de Casos Análogos

2.3.1. Mapeo de Proyectos

Ilustración 25. Mapeo de Proyectos.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

2.3.2. Análisis de casos individuales

Ilustración 26. Centro de Atención Diurno del Adulto Mayor.



Fuente: ArchDaily (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 27. Casa el Cortijo.

A2

CASA EL CORTIJO



Ubicación:	Samboorondón, Ecuador	Año:	2018
Arquitecto:	Felipe Assadi, Trinidad Schönthaler	Area:	5000 m²

CARACTERISTICAS ARQUITECTÓNICAS



ILUMINACION NATURAL



CUBIERTA DE DOS AGUAS



FACHADA CON VARIACIONES VOLUMETRICAS

DISTRIBUCION DE MODULOS



ZONA PRIVADA

ZONA SOCIAL

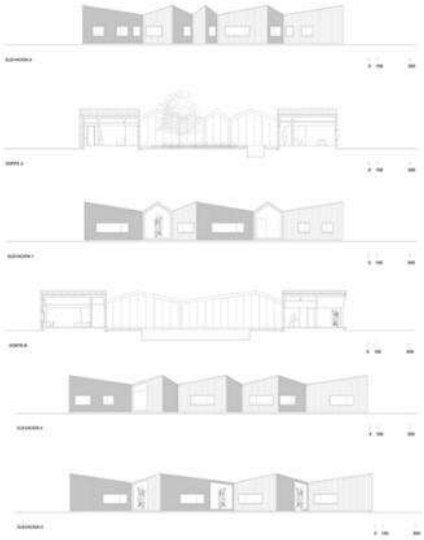
ZONA DE SERVICIOS

MODELO ANALOGO LOCAL/ECUADOR

DESCRIPCION

La Casa El Cortijo, diseñada por Felipe Assadi Arquitectos, se ubica en un condominio privado sobre un terreno de 5,000 m² en Samboorondón, Ecuador. Un contexto suburbano, la vivienda toma como referencia la tipología urbana de la manzana tradicional del centro de Guayaquil: construcciones adosadas en el perímetro que generan patios interiores. El proyecto reinterpreta este esquema, articulando todos los espacios domésticos alrededor de un gran patio central cuadrado, que funciona como corazón visual y paisajístico de la casa.

SECCIONES/PLANOS



ORGANIZACION



Los recintos principales se organizan alrededor de un patio central conectado por un corredor interno, que facilita la circulación y aporta luz natural y vistas a todos los espacios, creando un ambiente privado y paisajístico.

Fuente: ArchDaily (2018)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

56

Ilustración 28. Centro Integral para Personas Mayores Sentidos.

A3

CENTRO INTEGRAL PARA PERSONAS MAYORES SENTIDOS



Ubicación:	Funes, Argentina	Año:	2022
Arquitecto:	Estudio Cordeyro & Asociados	Area:	4200 m²

CARACTERISTICAS ARQUITECTÓNICAS



ILUMINACION NATURAL



CELOSÍAS

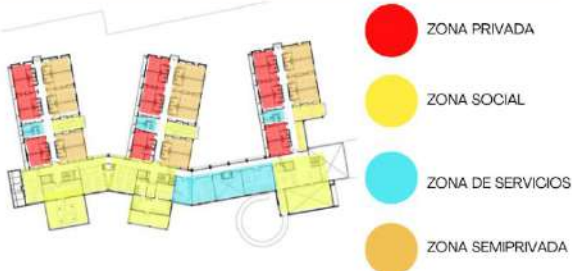


RELACIÓN INTERIOR-EXTERIOR:



ESPACIOS MODULARES

DISTRIBUCION DE MODULOS

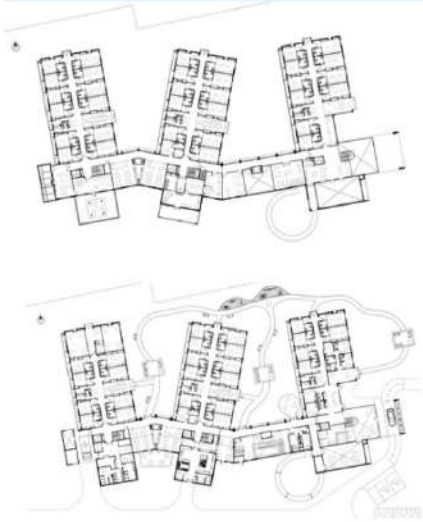


- ZONA PRIVADA
- ZONA SOCIAL
- ZONA DE SERVICIOS
- ZONA SEMIPRIVADA

MODELO ANALOGO LATINOAMERICA/ARGENTINA

DESCRIPCION

Ubicada en un terreno de más de 10,000 m² con una antigua forestación, diseñada para ofrecer un ambiente cálido y doméstico, alejándose del modelo hospitalario tradicional. El proyecto prioriza el bienestar y la autonomía de los residentes, con unidades de vivienda diseñadas como sistemas autónomos que combinan espacios privados y compartidos, fomentando la socialización y el sentido de pertenencia.

PLANOS

ESTRATEGIA Y MATERIAL PRINCIPAL

El objetivo principal del proyecto es crear un edificio acogedor para personas mayores, un espacio que se identifique más con un ambiente hogareño que con un entorno hospitalario. Prioriza la sensación de escala doméstica y bienestar; un entorno cómodo, cálido, acogedor y seguro para los residentes.



Fuente: ArchDaily (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

57

Ilustración 29. Hogar de Ancianos Alhué.



Fuente: ArchDaily (2010)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 30. Centre Village.



Ilustración 31. Residencia de Ancianos Passivhaus.



Ilustración 32. Centro Geriátrico Santa Rita.

A7

CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA



Ubicación:	Balearic Islands, España	Año:	2009
Arquitecto:	Manuel Ocaña	Area:	5990.0 m2

CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS



ESPACIOS ABIERTOS



ILUMINACION NATURAL



CUBIERTA VENTILADA

VENTANALES



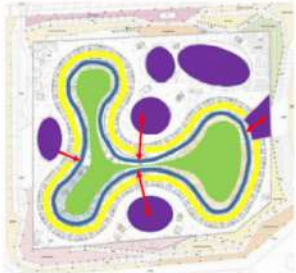
UBICACION/PLANOS



EXTRUSIÓN CONSTRUCTIVA



DISTRIBUCION DE MODULOS



Dormitorios

Circulación privada

Área recreativa

Servicios complementarios

Conexiones horizontales

Fuente: ArchDaily (2009)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

61

Ilustración 33. Peter Rosegger Nursing Home.

A8

PETER ROSEGGER NURSING HOME



Ubicación:	Graz, Austria	Año:	2014
Arquitecto:	Dietger Wissounig Architekten	Area:	-----

MODELO ANALOGO

EUROPA/AUSTRIA

DESCRIPCION

El diseño busca crear un ambiente familiar y manejable para los residentes, con espacios abiertos, jardines exclusivos, atrios y acceso directo a un parque público. Cada comunidad cuenta con habitaciones, cocina y comedor para 13 residentes y un cuidador, fomentando la orientación mediante un esquema cromático diferenciado. El proyecto prioriza la conexión visual con el entorno y la creación de espacios estimulantes y acogedores.

CARACTERISTICAS ARQUITECTÓNICAS





ILUMINACION NATURAL



ESPACIOS MODULARES



CUBIERTA VENTILADA



VENTILACION CRUZADA

IMPLANTACION/PLANOS



DISTRIBUCION DE MODULOS



 ZONA PRIVADA

 ZONA SOCIAL

 ZONA DE SERVICIOS

MATERIALES



Fuente: ArchDaily (2014)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 34. Residencia de Ancianos Santa Barbara.

A9

RESIDENCIA DE ANCIANOS
SANTA BÁRBARA



Ubicación:	Italia	Año:	2022
Arquitecto:	Pedevilla Architects	Area:	4250 m²

CARACTERÍSTICAS
ARQUITECTÓNICAS



ILUMINACIÓN NATURAL

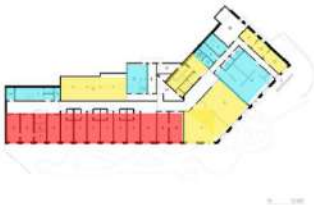


IDENTIDAD CROMÁTICA



VENTANAS REPETITIVAS

DISTRIBUCION DE MODULOS



ZONA PRIVADA

ZONA SOCIAL

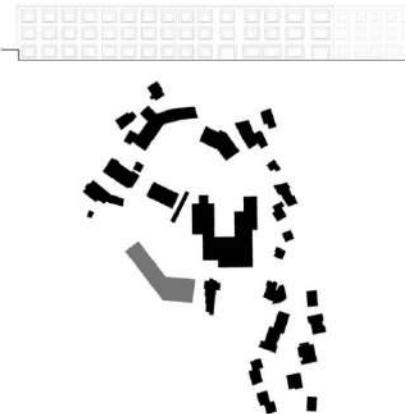
ZONA DE SERVICIOS

MODELO ANALOGO
EUROPA/ITALIA

DESCRIPCION

El proyecto consistió en la remodelación y ampliación de una estructura de los años 80, simplificando su forma original y dotándola de una nueva fachada perforada que dialoga con el edificio histórico vecino, núcleo fundacional de la comunidad local. El diseño enfatiza la conexión histórica mediante ventanas de gran formato y revela en embudo, y reorganiza los espacios interiores para mejorar el confort, la eficiencia y la flexibilidad, además de crear, por primera vez, áreas exteriores y ampliar las unidades habitacionales.

SECCION/SITIO



ESTRATEGIA CROMATICA



Utiliza el color naranja de las puertas originales como tema cromático principal, presente en diversos matices para dar identidad al proyecto. Además, mejora la iluminación y el confort acústico para crear un ambiente agradable y cómodo.

Fuente: ArchDaily (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

63

Ilustración 35. Residencia Adultos Mayores Charm Premier Grand Gotenyama.

A10

RESIDENCIA PARA ADULTOS MAYORES CHARM PREMIER GRAND GOTENYAMA



Ubicación:	Tokio, Japon	Año:	2022
Arquitecto:	Nikken Housing System Ltd	Area:	4397 m²

CARACTERISTICAS ARQUITECTONICAS



INTEGRACION URBANA



ILUMINACION Y VENTILACION NATURAL



USO DE CLARABOYAS

DISTRIBUCION DE MODULOS



- ZONA PRIVADA
- ZONA SOCIAL
- ZONA DE SERVICIOS

MODELO ANALOGO ASIA/JAPÓN

DESCRIPCION

La Residencia para adultos mayores Charm Premier Grand Gotenyama, ubicada en Tokio, integra a sus residentes con la comunidad urbana, promoviendo su autonomía y bienestar. El diseño aprovecha la topografía del terreno para maximizar la accesibilidad y la luz natural, mientras que los espacios comunes abiertos hacia la calle fomentan la interacción social y reducen el aislamiento. Con habitaciones variadas y sistemas de ventilación natural, el proyecto combina confort, sostenibilidad y conexión con el entorno.

SECCIONES/PLANOS



ESTRATEGIA TOPOGRAFICA



El edificio aprovecha la topografía para organizar entradas y salidas, maximizando el número de plantas y la accesibilidad.

Fuente: ArchDaily (2022)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 36. Residencia de Ancianos en Rikuzentakata “Honkkori-Ya”.

A11

RESIDENCIA PARA ANCIANOS EN LA CIUDAD DE RIKUZENTAKATA “HOKKORI-YA”



Ubicación:	Rikuzentakata, Japón	Año:	2019
Arquitecto:	DOG, Laboratorio de Planificación y Diseño Arquitectónico de la Universidad de Tokio	Area:	983 m ²

CARACTERISTICAS ARQUITECTÓNICAS



CIRCULACION LINEAL



ILUMINACION NATURAL

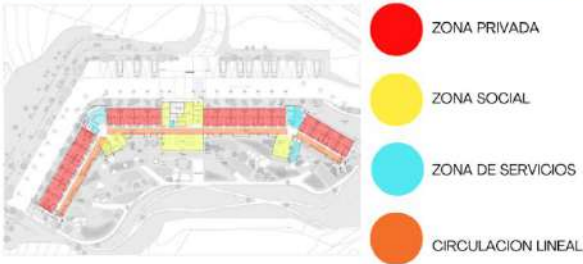


ESTRATEGIA EN TONOS TIERRA



ESPACIOS MODULARES

DISTRIBUCION DE MODULOS

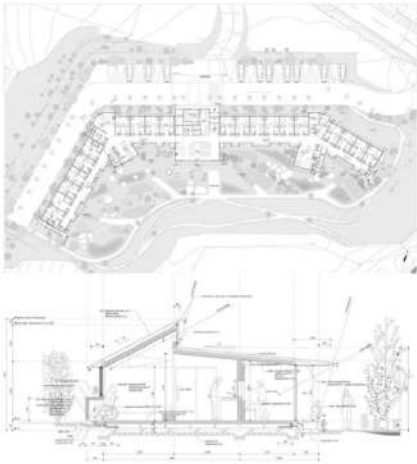


MODELO ANALOGO ASIA/JAPON

DESCRIPCION

Se trata de un plan de viviendas con servicios para personas mayores, gestionado por la corporación de bienestar social 'Kojukai' en la ciudad de Rikuzentakata, que se centra principalmente en las personas mayores afectadas por el tsunami. Inmediatamente después del desastre, se solicitó la utilización de las aproximadamente 2 hectáreas de terreno en ladera adquirido por la corporación.

SECCIONES/PLANOS



CREACION DE ESPACIOS DIVERSOS

El tema es 'Creación de espacios diversos', y para ello, hemos introducido métodos de planificación arquitectónica y paisajística como el 'Corredor del lado sur' y el 'Banco de semillas', y el tema técnico es 'Minimización del desarrollo urbanístico'.



Fuente: ArchDaily (2019)
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

65

Ilustración 37. Atención Diurna para Ancianos del PCCH De Yanbgei.

A12 **CENTRO DE ATENCIÓN DIURNA PARA ANCIANOS DEL PCCH DE LA ALDEA DE YANGBEI**



Ubicación:	Shaoguan, China	Año:	2023
Arquitecto:	Studio 10	Area:	843 m²

CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS



CUBIERTA VENTILADA



INTEGRACION DE AREA VERDE



TORRE DE TÓTEMIS TRIBALES YAO



CELOSÍAS DE LADRILLO HUECO

DISTRIBUCION DE MODULOS



MODELO ANALOGO ASIA/CHINA

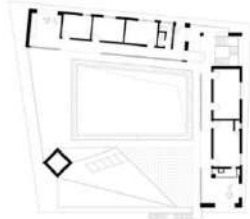
DESCRIPCION

El centro ofrece un espacio integral de cuidado diurno para adultos mayores, con áreas de vivienda, baños, clínica, sala de actividades y comedor, diseñado para responder a las necesidades de una población envejecida en un entorno montañoso y húmedo. El proyecto reinterpreta la estructura tradicional de patio, preservando árboles maduros y abriendo el espacio con múltiples accesos y una galería semiabierta que mejora la visibilidad y conexión con el pueblo, promoviendo la interacción comunitaria y la accesibilidad.

SECCIONES/PLANOS



0m 10m 20m 30m 40m



0m 10m 20m 30m 40m

AXONOMETRIA/UBICACIÓN



Fuente: ArchDaily (2023)
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 38. Residencia de Retiro Metlifecare Gulf Rise.

A13

RESIDENCIAS DE RETIRO
METLIFECARE GULF RISE



Ubicación:	Auckland, Nueva Zelanda	Año:	2019
Arquitecto:	Warren y Mahoney	Area:	-----

CARACTERISTICAS
ARQUITECTÓNICAS



INCORPORACION DE AREA VERDE



ILUMINACION NATURAL

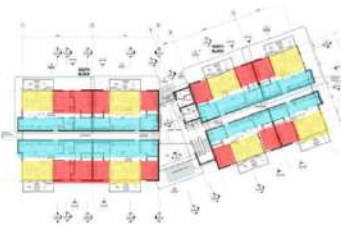


ACCESIBILIDAD



INTEGRACION COMUNITARIA

DISTRIBUCION DE MODULOS



ZONA PRIVADA

ZONA SOCIAL

ZONA DE SERVICIOS

MODELO ANALOGO
OCEANIA/NUEVA ZELANDA

DESCRIPCION

Representa una nueva visión para la vida de retiro, respondiendo a las necesidades de una población envejecida que busca bienestar, autonomía y conexión social. El proyecto rompe con el modelo tradicional de comunidades cerradas, proponiendo un entorno abierto, integrado al barrio, y con una fuerte orientación hacia la comunidad y la naturaleza. La primera etapa del desarrollo incluye villas de uno y dos dormitorios, apartamentos y espacios comunes, todos rodeados de jardines y senderos diseñados para fomentar la interacción, la accesibilidad y el sentido de pertenencia.

SECCIONES/PLANOS



VILLAS



Ofrece una variedad de tipologías, desde villas independientes hasta apartamentos de uno, dos y tres dormitorios, adaptándose a diferentes estilos de vida y necesidades de los residentes

Fuente: ArchDaily (2019)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

67

Ilustración 39. Aldea Infantil Sos en Yibuti.

A14

ALDEA INFANTIL SOS EN YIBUTI

Ubicación:	Tadjoura, Yibuti	Año:	2014
Arquitecto:	Urko Sanchez Arquitectos	Area:	-----

MODELO ANALOGO AFRICA/YIBUTI

DESCRIPCION

El proyecto responde a la necesidad de crear un entorno seguro y acogedor para niños vulnerables en una región marcada por el clima extremo y la escasez de recursos. Inspirado en la tipología de la medina tradicional, el conjunto se organiza como una pequeña ciudad amurallada, con calles estrechas y plazas se convierten en espacios y encuentro comunitario. El complejo incluye 15 casas familiares, además de viviendas para personal y servicios, todo dispuesto para fomentar la vida comunitaria y la protección de los residentes

CARACTERISTICAS ARQUITECTÓNICAS

ILUMINACION NATURAL

CUBIERTA VENTILADA

CIRCULACION LINEAL

AREAS VERDES

ESPACIOS MODULARES

SECCIONES/PLANOS

DISTRIBUCION DE MODULOS

ZONA PRIVADA

ZONA SOCIAL

ZONA DE SERVICIOS

ESTRATEGIA: ADAPTACIÓN CLIMÁTICA

Las viviendas están dispuestas de manera que se den sombra entre sí y generen callejones frescos. Se incorporan torres de ventilación natural y muros con celosías para optimizar la circulación de aire y la protección solar, fundamentales en el clima cálido y seco de la región

Fuente: ArchDaily (2014)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

2.3.3. Comparación y Resultados de comparación de criterios

La matriz comparativa reúne las características esenciales de cada uno de los modelos analizados, permitiéndonos identificar las más utilizadas y adaptarlas a nuestra propuesta. De esta manera, buscamos no solo beneficiar nuestro proyecto, sino también asegurarnos de que cumpla con los estándares que han guiado el desarrollo de estos proyectos.

Ilustración 40. Matriz Comparativa.

Características de los Modelos Análogos		Iluminación Natural	Una Planta	Dos Plantas	Espacios Modulares	Uso de Ventanales Amplios	Cubierta ventilada	Patio Central	Circulación Lineal
A 8		X		X	X	X	X	X	
A 9		X			X	X			X
A 10		X				X			
A 11		X	X		X	X			X
A 12		X		X	X	X	X	X	
A 13		X		X		X			X
A 14		X			X		X		

Fuente: ArchDaily (s.f.)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

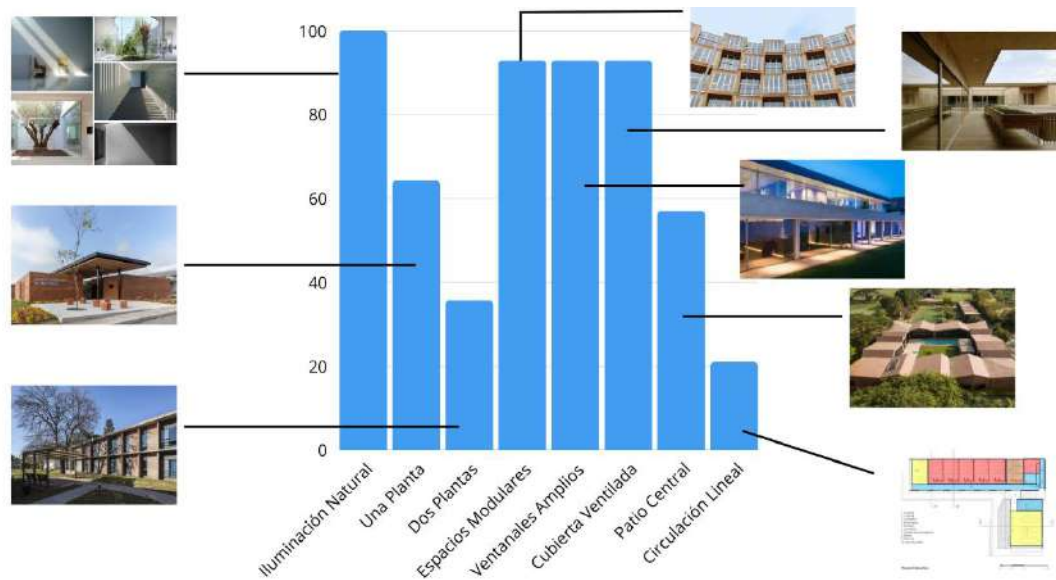
Ilustración 41. Matriz Comparativa.

Características de los Modelos Análogos		Iluminación Natural	Una Planta	Dos Plantas	Espacios Modulares	Uso de Ventanales Amplios	Cubierta ventilada	Patio Central	Circulación Lineal
A 1		X	X			X	X	X	X
A 2		X	X			X		X	X
A 3		X		X	X	X			X
A 4		X	X		X	X			X
A 5		X			X	X		X	
A 6		X	X		X	X			X
A 7		X	X					X	

Fuente: ArchDaily (s.f.)

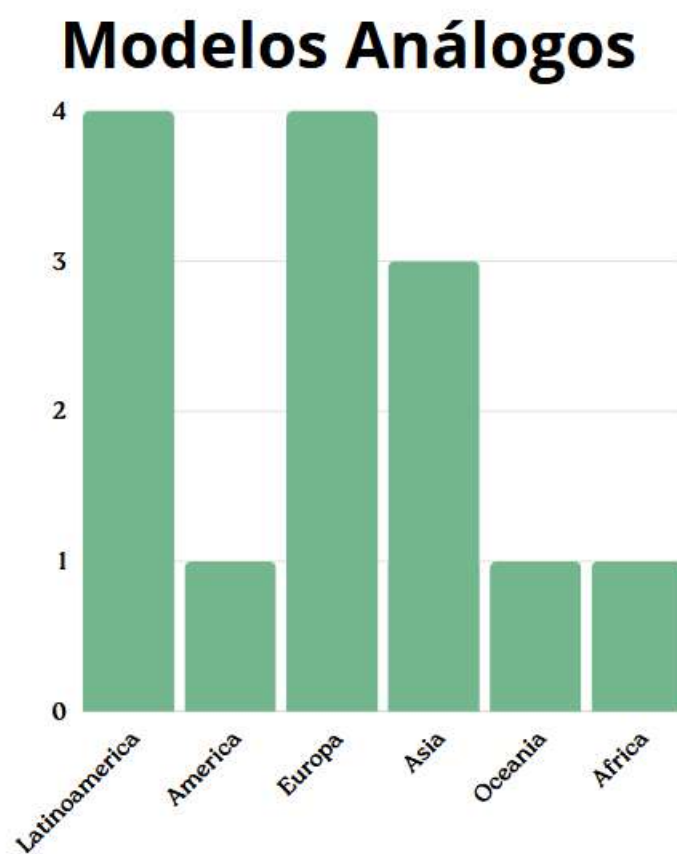
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 43. Porcentaje de las características de los Modelos Análogos.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 42. Número de Modelos Análogos por continente.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

2.4. Marco Conceptual

Adulto Mayor

Una persona adulto mayor es aquella que tiene a partir de 65 años de edad en adelante. Esta etapa, también conocida como tercera edad o vejez, es un proceso natural que pasamos todos los seres humanos donde se producen cambios físicos inevitables, psicológicos y sociales. Teniendo en cuenta no todas las personas envejecen igual debido a que influye el tipo de vida que hayan tenido anteriormente.

Gerontología

La palabra gerontología tiene un origen griego conformado por dos complementos: “Geronto” significa anciano y “logía”, que quiere decir tratado, del adulto mayor. La gerontología hace referencia al estudio del envejecimiento. (Calentí, 2010).

Calidad de Vida de las Personas Mayores

La Calidad de vida de las personas mayores en un establecimiento sea de atención diurna o permanente depende si el lugar donde se encuentra es un espacio confortable y adecuado que cubra todas sus necesidades incluyendo el estilo de vida que lleven junto a la atención que reciben a diario de ello dependerá su estado de ánimo y su calidad de vida.

Atención integral

Atención enfocada en personas mayores, que se lleva a cabo mediante actividades de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación a tres niveles: individual, familiar y comunitario. Desde 1980, la OPS ha identificado áreas específicas que deben priorizarse en sus sugerencias para el desarrollo de programas y servicios de salud dirigidos a los adultos mayores. Programas comunitarios integrales que ofrecen una variedad de entornos para un envejecimiento saludable, además de iniciativas diseñadas para respaldar el cuidado en el hogar, garantizar la dignidad de las personas y evitar el ingreso innecesario en instituciones donde las condiciones sanitarias son inadecuadas. (Ministerio de Inclusión Social y Económica, 2019).

Cambios en la etapa de la vejez.

En la etapa de la tercera edad, se presentan una serie de cambios a nivel fisiológico-morfológico, psicológico y social, que puede variar entre los adultos mayores.

En el nivel fisiológico-morfológico significa cuando el cuerpo experimenta cambios graduales en la función de los órganos, como lo es la disminución de la masa muscular y cambios en la función metabólica y la respuesta inmunológica. Cambios morfofisiológicos y riesgo de caídas en el adulto mayor: una revisión de la literatura, (2020).

Por otro lado, en el ámbito social, los adultos de la tercera edad experimentan cambios entre pérdida de amigos, familiares lo cual afecta directamente en su bienestar emocional, lo que los induce a depresión. Teniendo en cuenta la mayoría de adultos mayores sufre depresión al sentirse abandonados. (Chalco, 2024)

A nivel psicológico, cierta parte de la población de adultos mayores presentan dificultades cognitivas a nivel de procesamiento de información, atención y memoria de trabajo. Además, algunos de ellos pueden sufrir demencia, como el Alzheimer o el Parkinson, pero no todos los individuos muestran un deterioro notable. En el plano emocional, durante la vejez, pueden surgir sentimientos de tristeza o depresión relacionados con la edad, la jubilación, el duelo o la soledad. Sin embargo, hay quienes también experimentan emociones positivas como la gratitud, la satisfacción, la alegría y una mejor gestión emocional al adaptarse y aceptar esta etapa de la vida en ciertos adultos. (Chalco, 2024).

Tipos de Centros Gerontológicos

Dentro de Ecuador se tienen en cuenta los siguientes tipos de establecimientos:

1. Centros gerontológicos residenciales

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) se conoce como un Centro Gerontológico al Estudio de los aspectos sociales, psicológicos y biológicos del envejecimiento. Este va enfocado en acoger a aquellas personas adultas mayores de 65 años o más que no pueden ser atendidas por sus familiares que requieren de atención especial de forma temporal o definitiva; que se encuentren en situación de

abandono, falta de familiares y pobreza extrema. (Gobierno de la República del Ecuador, 2019).

2. Centros gerontológicos de atención diurna

Son servicios que ofrecen atención durante el día, en donde, personas adultas de la tercera edad con niveles de dependencia bajos, medios y moderados pueden participar como suplemento a su vida familiar y social. Este servicio va dirigido para prevenir un deterioro de las facultades físicas y mentales mediante un envejecimiento positivo y actividades adecuadas para su edad. (Gobierno de la República del Ecuador, 2019).

3. Espacios activos para el envejecimiento digno, revitalización, recreación, socialización y encuentro.

Son espacios donde se realizan encuentro para realizar una participación de los adultos mayores que se encuentran en condiciones de salud optima o sanos, que pueden trasladarse por sus propios medios sin necesidad de terceros. En estos espacios o encuentros se realizan actividades para desarrollar la estimulación cognitiva, sensorial y motriz. (Gobierno de la República del Ecuador, 2019).

4. Atención domiciliaria

Este servicio va enfocado a los adultos mayores que por diferentes motivos no pueden desplazarse a cualquiera de los centros gerontológicos anteriormente mencionados para recibir atención, es decir depende de terceras personas como sus familiares para poder movilizarse y realizar sus actividades cotidianas día a día. Se trata de generar, integrar métodos de apoyo y desarrollo de capacidades para familiares y personas a cargo de su cuidado. (Gobierno de la República del Ecuador, 2019).

Diferencia de los Tipos de Centros Gerontológicos

Tabla 32. Diferencias de Tipos de Centros Gerontológicos.

Aspecto	Centros Gerontológicos Residenciales	Centros Gerontológicos de Atención Diurna	Espacios de Socialización y de Encuentro	Atención Domiciliaria

Modalidad	Residencial (larga estancia)	Diurna (mediana estancia)	Corta estancia	Servicio en el hogar
Población objetivo	Residencial (larga estancia)	Personas adultas mayores que requieren atención durante el día, pero permanecen en su hogar por la noche	Personas adultas mayores que participan en actividades sociales y recreativas	Personas adultas mayores en situación de pobreza/extrema pobreza atendidas en su domicilio
Tipo de atención	Residencial (larga estancia)	Atención durante el día con actividades recreativas, nutrición, salud básica	Actividades sociales, recreativas y de encuentro comunitario	Visitas domiciliarias para cuidado y apoyo
Duración de la estancia	Residencial (larga estancia)	Diurna (horario limitado al día)	Corta duración, según actividades programadas	No aplica (visitas)
Administración	Residencial (larga estancia)	Similar a los residenciales, con administración directa o por convenio	Generalmente gestionados por convenios o privados con permiso	Servicios gestionados directamente o por convenio
Prioridad de atención	Residencial (larga estancia)	Personas adultas mayores con necesidades de atención diurna que no requieren residencia	Personas adultas mayores que necesitan socialización y apoyo comunitario	Personas que requieren atención en su domicilio por limitaciones físicas o sociales
Objetivo principal	Residencial (larga estancia)	Brindar cuidado y actividades durante el día para mejorar calidad de vida	Promover la inclusión social y la participación comunitaria	Facilitar el cuidado y apoyo en el entorno familiar habitual
Normativa y supervisión	Bajo la rectoría y supervisión del MIES con cumplimiento de normas técnicas y protocolos de calidad	Igual que residencial, con seguimiento y control por MIES	Bajo supervisión del MIES y convenios correspondientes	Supervisión y control a través del MIES y sus convenios

Modalidad	Residencial (larga estancia)	Diurna (mediana estancia)	Corta estancia	Servicio en el hogar
Población objetivo	Personas adultas mayores de 65 años que no pueden ser atendidas por familiares, en situación de pobreza/extrema pobreza, abandono o alto riesgo; sin residencia permanente.	Personas adultas mayores que requieren atención durante el día, pero permanecen en su hogar por la noche	Personas adultas mayores que participan en actividades sociales y recreativas	Personas adultas mayores en situación de pobreza/extrema pobreza atendidas en su domicilio

Fuente: MIES (2014)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Arquitectura Gerontológica

Esta rama de la arquitectura también conocida como “Gerontoarquitectura”, se enfoca en garantizar la calidad de vida, su diseño propone espacios accesibles que cuenten con las comodidades que esta población requiere no solo para vivir, sino para divertirse sin mayores complicaciones. (GOV.GO, 2019).

2.5. Marco Legal

Ley Del Anciano

Tabla 33. Ley del Anciano.

Artículo 1	Son beneficiarios de esta Ley las personas naturales que hayan cumplido 65 de edad, sean éstas nacionales o extranjeras que se encuentren legalmente establecidas en el país.
Artículo 2	Garantizar el derecho a un nivel de vida que asegure la salud corporal y psicológica, la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica, la atención geriátrica y gerontológica integral y los servicios sociales necesarios para una existencia útil y decorosa.
Artículo 3	El Estado protegerá de modo especial, a los ancianos abandonados o desprotegidos

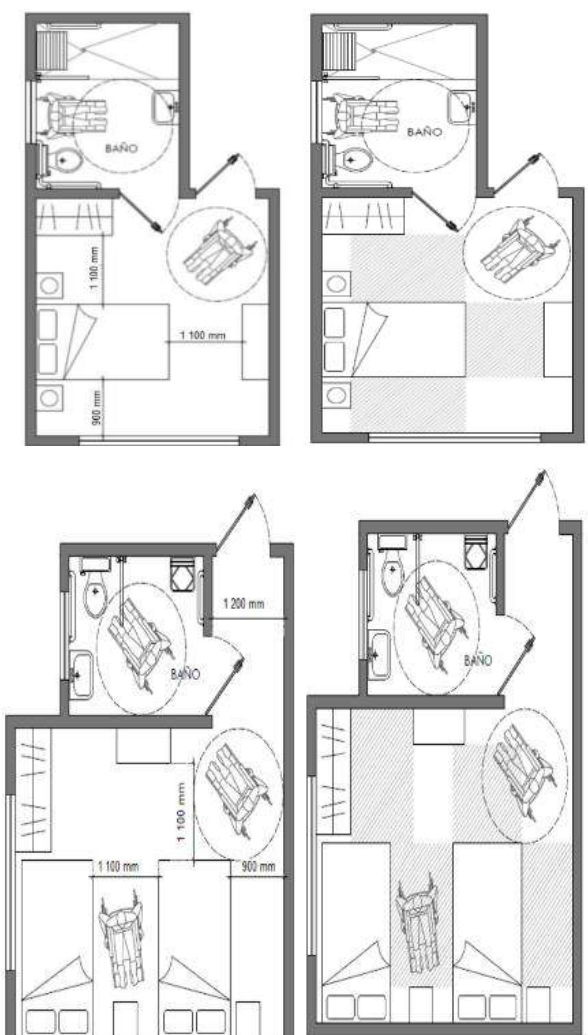
Artículo 5	Las instituciones del sector público y del privado darán facilidades a los ancianos que deseen participar en actividades sociales, culturales, económicas, deportivas, artísticas y científicas.
-------------------	--

Fuente: Congreso Nacional (2016)

Elaborado por: Azuero Caiza (2025)

2.5.1. Normativas Arquitectónicas

Tabla 34. Normativas Arquitectónicas.

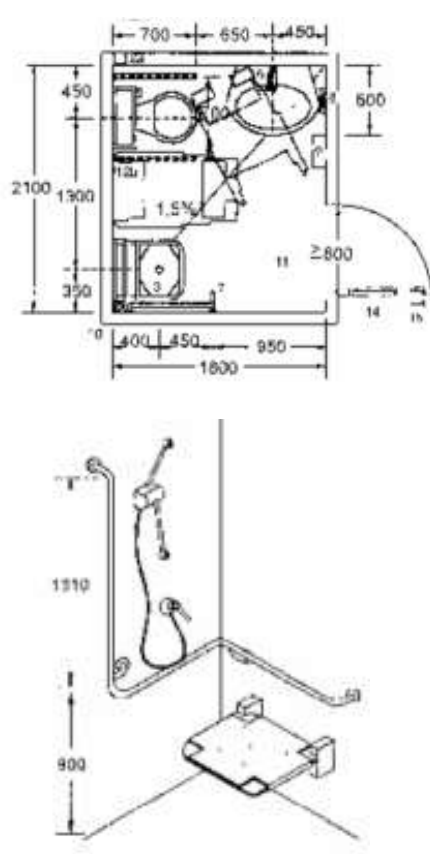
NTE INEN 3141 Dormitorios y Habitaciones Accesibles			
- En las habitaciones deberá contar con diámetro de 1500mm para poder dar el giro y estar libre de obstáculos. - Los espacios al costado de la cama deben tener un mínimo de ancho de 200 mm. - La altura de la cama debe tener de 450mm a 500mm, la distancia libre que debe tener entre mobiliario es de al menos 1 100mm. - Los interruptores deben colocarse a una altura entre 800mm y 1200 mm y los tomacorrientes estarán a una altura de 400mm 1200mm			
	Número de Habitaciones Convencionales	Número de Habitaciones accesibles	
	1 a 24 habitaciones	Una habitación con baño adaptado	
	25 a 49 habitaciones	Dos habitaciones, cada una con baño adaptado	

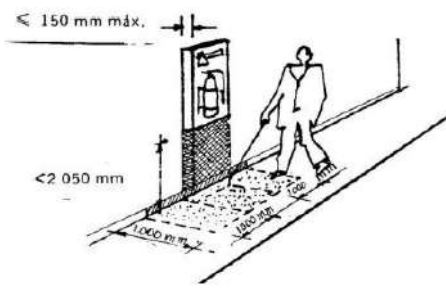
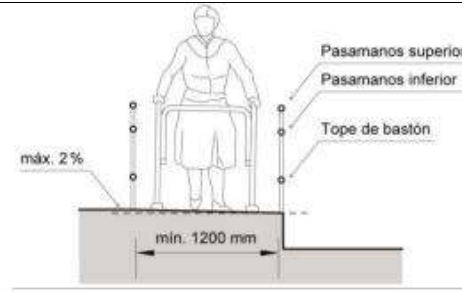
	50 a 74 habitaciones	Tres habitaciones, cada una con baño adaptado	
	75 a 100 habitaciones	1 cuatro habitaciones, cada una con baño adaptado	

Fuente: NTE INEN (2018) ; NEC (2019)

Elaborado por: Azuero Caiza (2025)

Tabla 35. Normativas NTE INEN.

NTE INEN 2 293. Área Higiénico Sanitaria	
• Espacio para realizar la maniobra de giro de 1 500mm de diámetro • Una altura de lavabo de 650 mm, para que exista espacio debajo del mismo y permitan acceder las piernas ante una maniobra • La batiente de la puerta deber dar hacia afuera o ser corrediza además el baño deberá contar con accesorios de apoyo y seguridad tales como agarraderas. • La altura del inodoro deberá ser de 450mm. • Duchas con barra de apoyo vertical a una altura mínima desde su borde inferior a 750 mm y una horizontal a una altura igual a 750 mm. Disponer de un asiento fijo o plegable hacia arriba ubicado a una altura de 430 a 480 mm	
NTE INEN 2247 Corredores y Pasillos	

• Los corredores o pasillos en edificaciones públicas deben tener mínimo de ancho un aproximado de 1 200mm. Para que simultáneamente puedan circular dos sillas de ruedas el ancho mínimo a cumplirse será de 1 800mm. • Los pisos deben ser antideslizantes y sin texturas rugosas que provoquen irregularidades. • Elementos de emergencia como extintores no pueden sobresalir más de 150mm de la pared, el borde inferior debe ser igual o menor a los 2 050mm de altura	FIGURA 3 
NTE INEN 2245 Accesibilidad De Las Personas Al Medio Físico Rampas	
• Ancho mínimo de circulación, libre de obstáculos medido entre los pasamanos, igual a 1 200 mm. • Pendiente máxima transversal 2 %.	

Fuente: NEC (2019)

Elaborado por: Azuero Caiza (2025)

2.5.1. Normativas Estructurales

Tabla 36. NEC-SE-MP.

NEC-SE-MP:	Estructuras de Mampostería Estructural
-------------------	--

Fuente: NEC (2019)

Elaborado por: Azuero Caiza (2025)

Tabla 37. Normativa para Centros Gerontológicos.

Normativa	Descripción
-----------	-------------

Norma Técnica para Centros Gerontológicos Residenciales	Regula diseño, funcionamiento y prestación de servicios en centros públicos y privados, enfocándose en seguridad, accesibilidad, confort y atención integral de adultos mayores, con servicios 24/7 y modalidades temporal o permanente.
--	--

Fuente: Norma Técnica para Centros Gerontológicos Residenciales (2019)

Elaborado por: Azuero Caiza (2025)

2.5.3. Normativas Medioambientales

Tabla 38. Normativas Medioambientales.

Código Orgánico del Ambiente (COA)		
Artículo / Norma	Contenido	Aplicación en el Proyecto
COA, Artículo 1	Vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado	Fundamenta la exigencia de ambientes saludables en espacios para adultos mayores.
COA, Artículo 66 Numeral 2	La República del Ecuador determina como derecho y garantía de las personas a una vida digna, que asegure la salud y saneamiento ambiental.	Exige garantizar condiciones de salud ambiental en el diseño arquitectónico.
COA, Artículo 66 Numeral 27	El derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado, libre de contaminación y en armonía con la naturaleza.	Justifica la elección de materiales y sistemas constructivos sostenibles.

Fuente: Código Orgánico del Ambiente (COA, 2019)

Elaborado por: Azuero Caiza (2025)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Enfoque de la investigación

La siguiente investigación se utilizará un enfoque mixto. La combinación de estas técnicas no ayudara a que nuestra investigación sea objetiva la cual nos va ayudar a comprender la realidad que se presenta en el cantón La Troncal referente a los Centros Gerontológicos. En el Enfoque Cuantitativo se realizarán encuestas y estas nos proporcionaran datos numéricos, con ello se determinará el porcentaje de la aceptación del proyecto. Este enfoque metodológico garantiza que las conclusiones sean fundamentadas en evidencias numéricas, contribuyendo así a la toma de decisiones informadas y al diseño de estrategias adecuadas para el desarrollo del proyecto en La Troncal. Con respecto al Enfoque cualitativo por medio de entrevistas para identificar las necesidades que acontecen los adultos mayores y los cuidados que deben de tener en un centro.

3.2. Alcance de la Investigación

El alcance de esta investigación es descriptivo, se determina como alcance descriptivo porque mediante la observación se pueden identificar las falencias del cantón La Troncal como lo es la falta de un Centro Gerontológico que brinde todas las necesidades que el Adulto Mayor requiere. Teniendo en cuenta que en la actualidad solo existe un Centro Gerontológico titulado Centro Gerontológico Inmaculada Concepción La Troncal, el cual resulta insuficiente para satisfacer la demanda existente. La falta de espacios diseñados bajo criterios de modelos funcionales limita la autonomía y la seguridad de los usuarios, quienes necesitan ambientes adaptados a sus condiciones físicas.

3.3. Técnicas e Instrumentos

En este trabajo de investigación se aplicará técnicas de encuestas y entrevistas que se utilizaran como instrumentos para la obtención de los datos estadísticos e identificación de necesidades

Las preguntas en las encuestas se fundamentan en información inicial sobre las necesidades de las personas mayores de 65 años.

3.3.1. Cuestionario de Preguntas

Tabla 39. Preguntas de Encuesta.

Preguntas de la Encuesta
1. ¿Estaría dispuesto a inscribir a un familiar en un Centro Gerontológico de tipo diurno para personas mayores de 65 años? 2. ¿Cree usted un centro geriátrico favorecerá en la calidad de vida de los adultos mayores? 3. Si usted no dispone de tiempo suficiente para cuidar a su familiar adulto mayor, ¿le gustaría que él o ella pudiera pasar algunas horas al día en un centro geriátrico donde reciba atención y compañía? 4. ¿Está de acuerdo en que un Centro Gerontológico ofrezca actividades recreativas y ocupacionales como charlas, juegos de mesa o actividades al aire libre? 5. ¿Cuál de las siguientes opciones considera más adecuada para el cuidado de su familiar adulto mayor? 6. ¿Considera que actividades como costura, manualidades, música, pintura, lectura y ejercicio son apropiadas para las personas mayores? 7. ¿Piensa que la creación de un Centro Gerontológico contribuiría a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores? 8. ¿Cuáles son sus principales temores o preocupaciones respecto a que su familiar adulto mayor ingrese a uno de estos centros? 9. ¿Cree que la incorporación de áreas verdes podría beneficiar el bienestar psicológico de los adultos mayores? 10. ¿Opina que sería más conveniente para los adultos mayores contar con un transporte que los lleve al Centro y regreso a sus hogares durante el día?

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 40. Preguntas de Entrevistas para Adultos Mayores.

Preguntas de la Entrevista a Adultos mayores de la Troncal
• ¿Prefiere vivir en su hogar o consideraría mudarse a un centro si fuera necesario? • ¿Qué actividades le gustaría que ofreciera un centro gerontológico? • ¿Cuenta con familiares o amigos que puedan ayudarle en caso de necesitar cuidados especiales? • ¿Qué haría si de repente se siente mal o sufre una caída y se encuentra solo?

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 41. Preguntas Personal Médico.

Preguntas de la Entrevista Personal Medico
• ¿Cuáles son los cuidados más importantes que se deben brindar a los adultos mayores en un centro geriátrico o de atención diurna? • ¿Cómo se maneja la atención en caso de que un adulto mayor se sienta mal o sufra un accidente? • ¿Qué recomendaciones daría para mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de los residentes?

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

3.4. Población y Muestra

En el cantón La Troncal, parroquia La Troncal según cifras del último censo del 2010 la población era de 42,610 habitantes, en la actualidad con el crecimiento poblacional según el censo 2022 la población ascendió a 46,505 (INEC, 2022).

Para obtener la muestra se definió un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% dando como resultado una muestra de 381.

Formula

$$n = \frac{z^2 pq N}{e^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 46.505}{0.05^2 (46.505 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 381.18$$

n= Tamaño de muestra buscada

N= Tamaño de la población o Universo

Z= Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)

e= Error de estimación máximo aceptado

p= Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

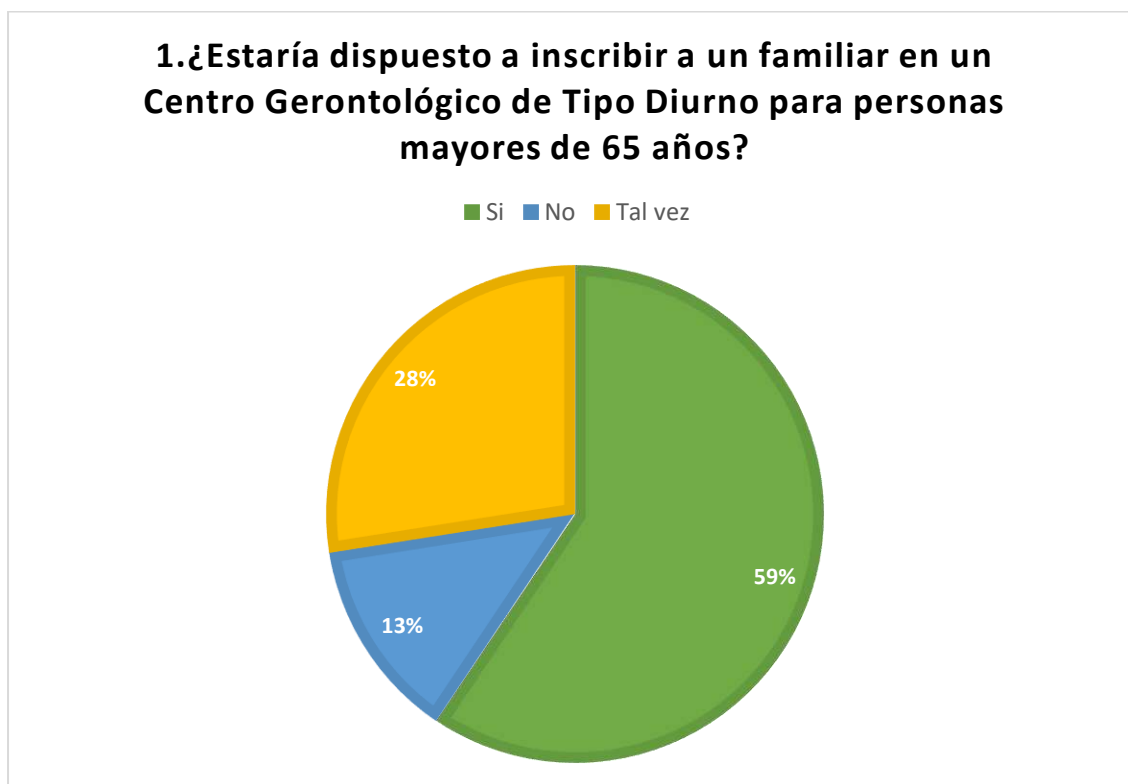
q= (1-p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y PROPUESTA

4.1. Presentación de Resultados

Ilustración 44. Resultado Estadístico N.1.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 42. Respuestas de Encuesta Pregunta N. 1.

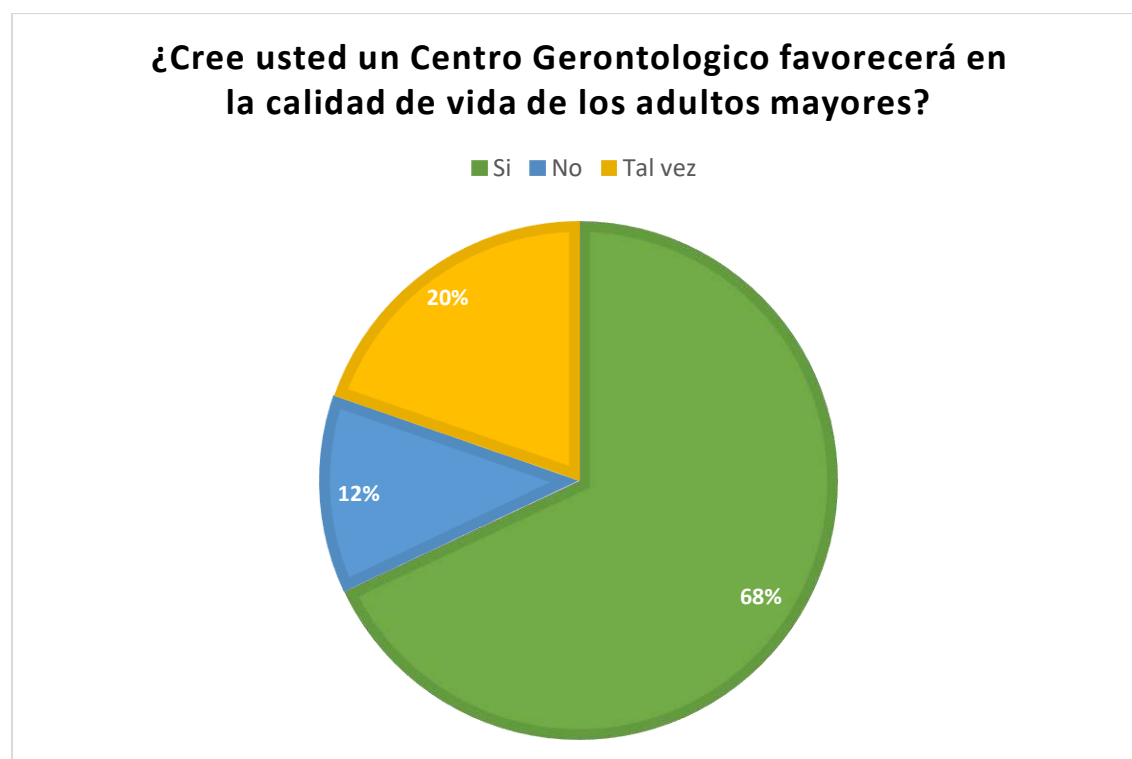
Opciones	Respuestas Personas	Número	de
Si	227		
No	49		
Tal Vez	105		
Total	381		

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: Los resultados de la encuesta muestran que la mayoría de los usuarios con un porcentaje de 59% lo que representa un total de 227 personas estaría dispuesta a inscribir a un familiar en un Centro Gerontológico de tipo diurno para

personas mayores de 65 años, mientras que el 13% (49 personas) no lo haría y un 28% (105 personas) se muestra indeciso en su decisión. Esto refleja una aceptación positiva hacia este tipo de servicios y sugiere un alto potencial de demanda en la población encuestada.

Ilustración 45. Resultados Estadístico Pregunta N.2.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 43. Respuestas de Encuestas N.2.

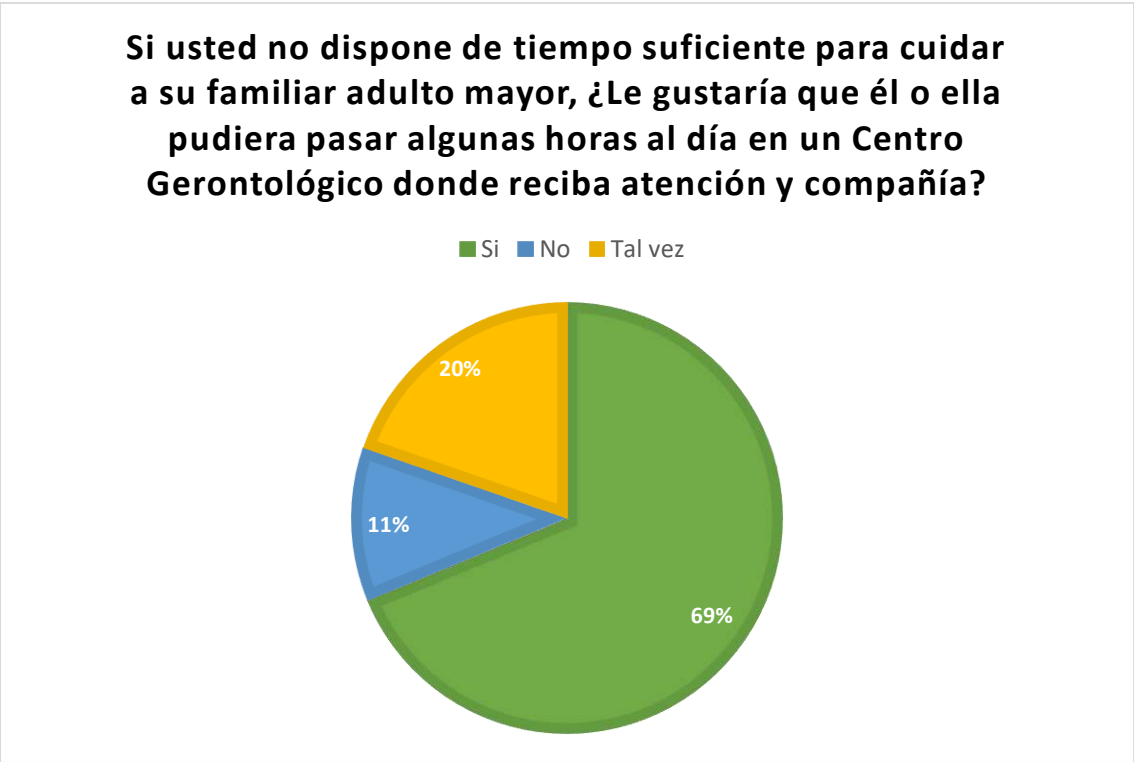
<i>Opciones</i>	<i>Respuestas Número de Personas</i>
<i>Si</i>	259
<i>No</i>	47
<i>Tal vez</i>	75
<i>Total</i>	381

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: Con respecto a los resultados obtenidos de la encuesta indican que la mayoría de los participantes con un porcentaje de 68% que hace referencia a 259 personas cree que un Centro Gerontológico favorecerá la calidad de vida de los

adultos mayores, mientras que un 12% (47 personas) considera que no lo hará y un 20% (75 personas) se muestran indeciso. Esto muestra una percepción en gran medida favorable acerca del impacto que pueden generar los Centros Gerontológicos en el bienestar de los adultos mayores, aunque también indica que hay un número considerable de personas que todavía tienen dudas o no están completamente convencidas. Estos datos sugieren que, aunque la aprobación es superior, es fundamental seguir promoviendo las ventajas de los centros para personas mayores con el fin de fortalecer la confianza y mejorar la aceptación en la sociedad.

Ilustración 46. Resultados Estadístico Pregunta N.3.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

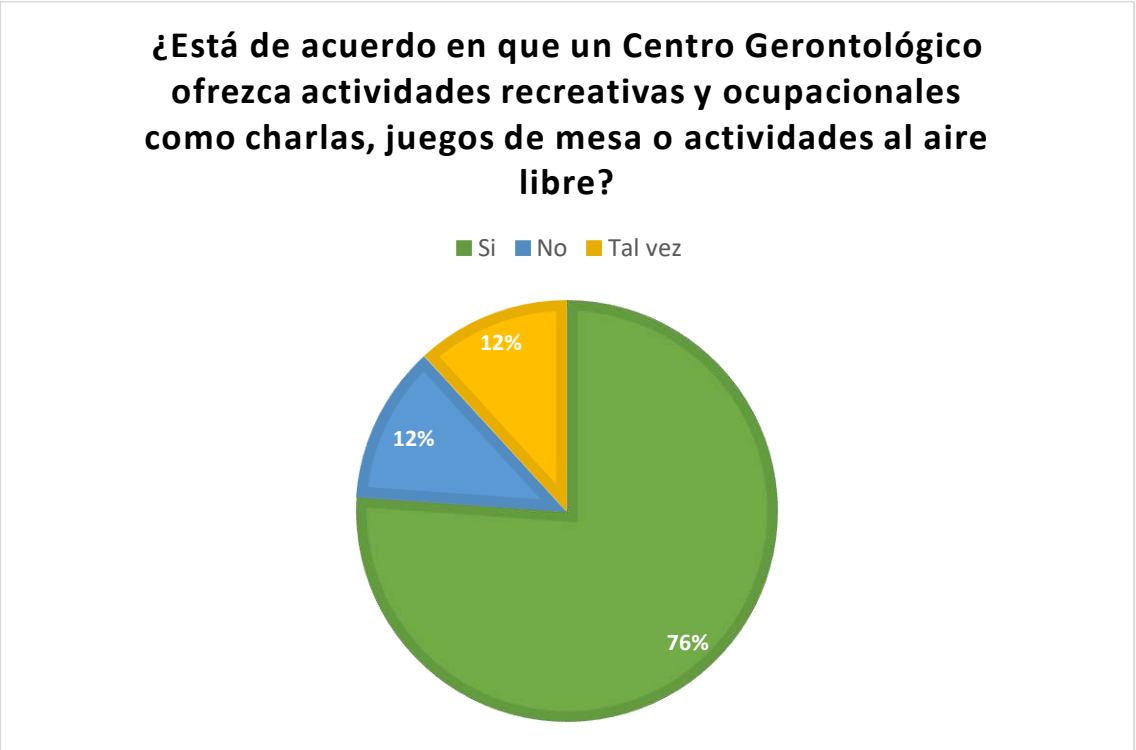
Tabla 44.Respuestas de Encuestas N.3.

<i>Opciones</i>	<i>Respuestas Número de Personas</i>
<i>Si</i>	262
<i>No</i>	44
<i>Tal vez</i>	75
<i>Total</i>	381

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: Por otro lado, los resultados de la encuesta muestran que un 69% que refleja 263 participantes estaría dispuesto a que su familiar adulto mayor pase ciertas horas del día en un Centro Gerontológico donde pueda recibir atención y compañía, mientras que un 11% (44 personas) no lo desea y un 20% (75) se muestra indeciso en su respuesta. Esto refleja una extensa aceptación hacia los centros de día como una solución para quienes no disponen de tiempo suficiente para el cuidado directo, reconociendo el valor de estos espacios para brindar atención profesional, socialización y actividades que mejoran el bienestar físico, cognitivo y emocional de los adultos mayores. Además, los Centro Gerontológicos Tipo Diurnos ofrecen un apoyo esencial para los familiares, lo que contribuye a mejorar la calidad de vida tanto de los adultos mayores como de sus familias.

Ilustración 47.Resultado Estadístico Pregunta N.4.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 45.Respuestas de Encuestas N.4.

Opciones	Respuestas Número de Personas
Si	290
No	46

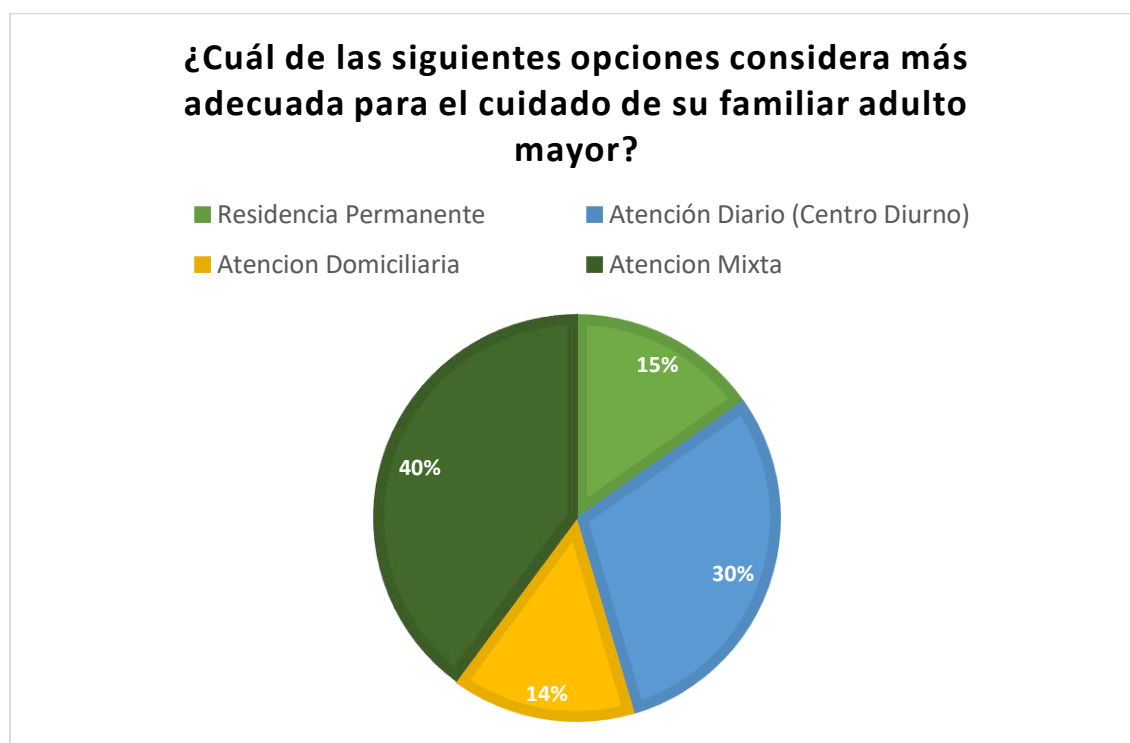
Tal vez
Total

45
381

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: Alrededor de un 76% (290 personas) está de acuerdo en que un Centro Gerontológico ofrezca actividades recreativas y ocupacionales como charlas, juegos de mesa o actividades al aire libre, mientras que un 12% (46 personas) no está de acuerdo y un 12% (45) se muestra en duda. Este respaldo refleja la importancia que se le atribuye a estas actividades para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, ya que fomentan la salud física, estimulan la mente, promueven la socialización y aportan bienestar emocional. Por otro lado (SeHogar, 2021) destacan que estas actividades ayudan a mantener la movilidad, prevenir enfermedades, mejorar la memoria y reducir el aislamiento social, contribuyendo a un envejecimiento activo y saludable. Además, las dinámicas recreativas fortalecen la autoestima, la creatividad y el sentido de pertenencia, elementos clave para el bienestar integral de las personas mayores en un Centro Gerontológico.

Ilustración 48. Resultado Estadístico Pregunta N.5.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

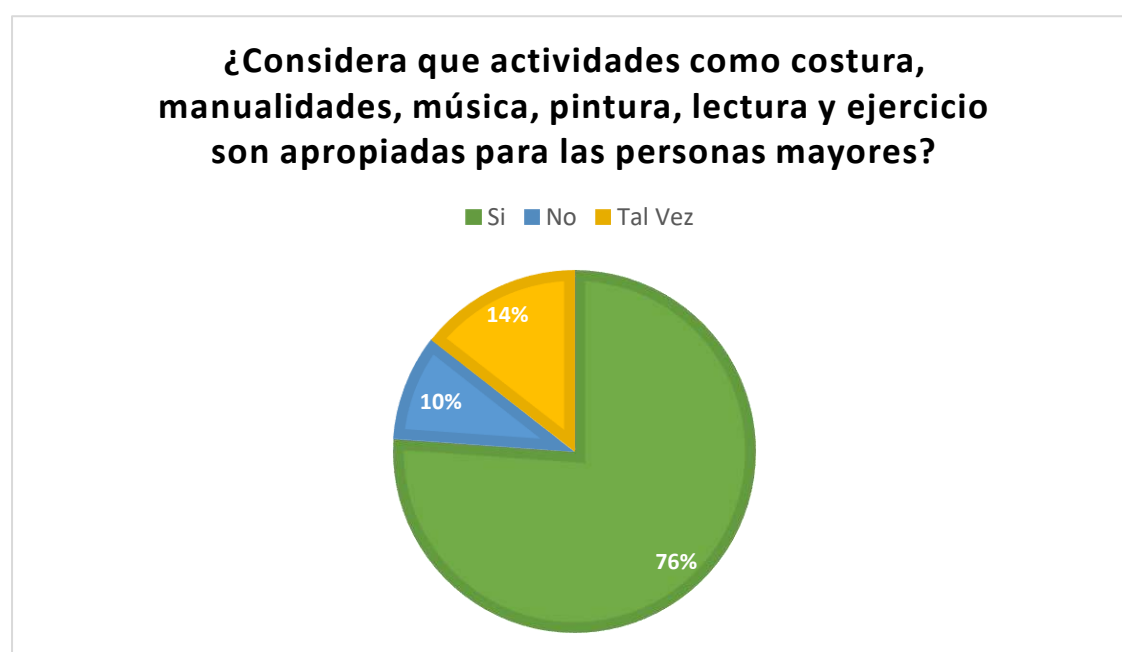
Tabla 46. Respuestas de Encuestas N.5.

Opciones	Respuestas Número de Personas
<i>Residencia Permanente</i>	58
<i>Atención Diurna</i>	115
<i>Atención Domiciliara</i>	56
<i>Atención Mixta</i>	152
<i>Total</i>	381

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: De acuerdo con los resultados de la encuesta muestran que la opción más adecuada para el cuidado del familiar adulto mayor, según los usuarios, es la atención mixta con 152 personas (40%), seguida por la atención diurna con 115 personas (30%), la residencia permanente con 58 personas (15%) y la atención domiciliaria con 56 personas (14%). Esta preferencia por la atención mixta refleja la búsqueda de un equilibrio entre el cuidado profesional especializado en centros y la atención en el hogar, lo que permite mantener la calidad de vida y al tiempo que ofrece apoyo a la familia. La atención diurna también es valorada por su capacidad de proporcionar actividades, compañía y supervisión durante el día, facilitando la conciliación familiar y laboral.

Ilustración 49. Resultado Estadístico Pregunta N.6.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

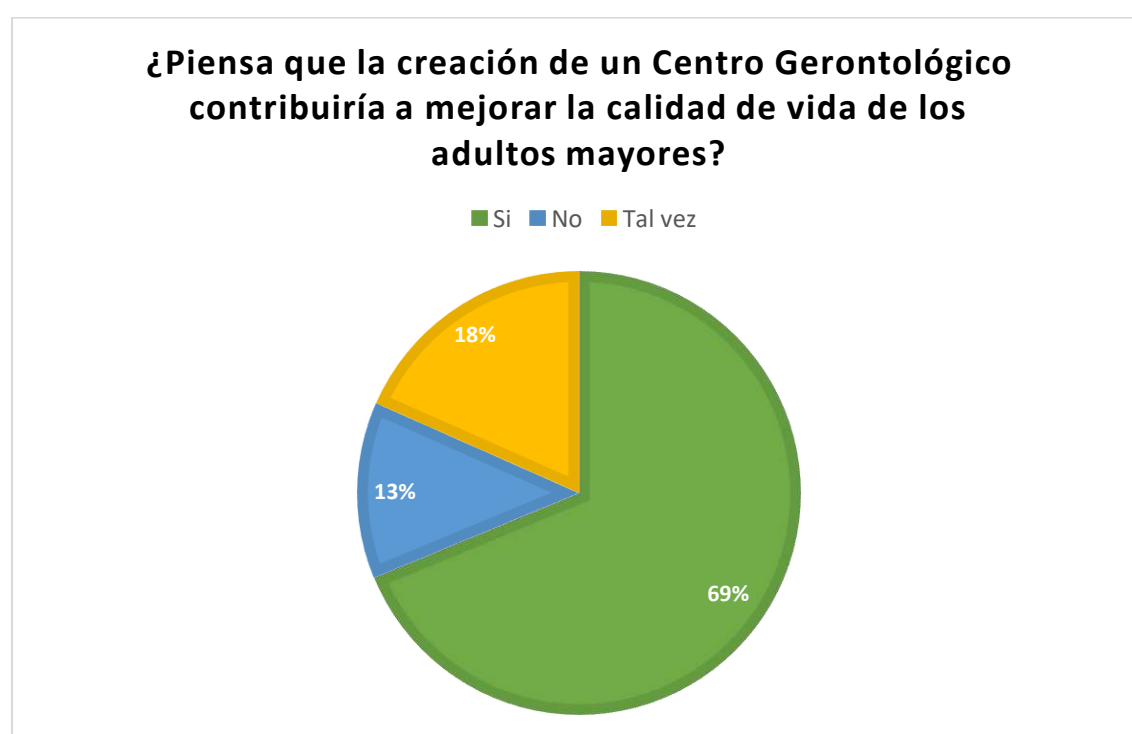
Tabla 47.Respuestas de Encuestas N.6.

<i>Opciones</i>	<i>Respuestas Personas</i>	<i>Número de</i>
<i>Si</i>	290	
<i>No</i>	36	
<i>Tal vez</i>	55	
<i>Total</i>	381	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: Se plantea que actividades como costura, manualidades, música, pintura, lectura y ejercicio son apropiadas para las personas mayores con una aprobación de 76% que representa 290 personas, mientras que un 10% no está de acuerdo y un 14% se muestra indeciso. Esta tendencia refleja un reconocimiento generalizado del valor que estas actividades tienen para el bienestar físico, mental y emocional de los adultos mayores. Estas prácticas fomentan la estimulación cognitiva, la creatividad y la socialización, contribuyendo a mantener una buena calidad de vida y a prevenir el deterioro asociado al envejecimiento. Además, la inclusión de ejercicio y actividades recreativas promueve la salud física, mejora el estado de ánimo y fortalece el sentido de pertenencia, aspectos fundamentales para un envejecimiento activo y saludable.

Ilustración 50.Resultado Estadístico Pregunta N.7.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

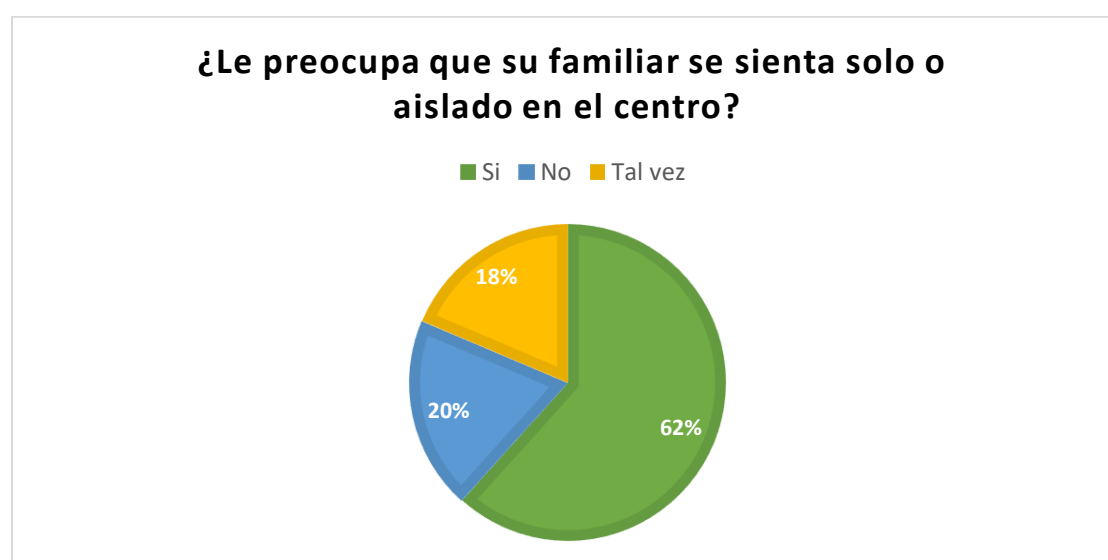
Tabla 48.Respuestas de Encuestas N.7.

<i>Opciones</i>	<i>Respuestas Personas</i>	<i>Número de</i>
<i>Si</i>	262	
<i>No</i>	49	
<i>Tal vez</i>	70	
<i>Total</i>	381	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: La mayoría de los encuestados 69% que representa un 262 considera que la creación de un Centro Gerontológico contribuiría a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, mientras que un 13% no está de acuerdo y un 18% se muestra confundido. Este resultado refleja una percepción positiva sobre el impacto que estos centros pueden tener en el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores. Estudios recientes respaldan esta visión, señalando que los centros gerontológicos, mediante una buena organización y programas adecuados, mejoran significativamente la calidad de vida de sus usuarios, favoreciendo aspectos físicos y emocionales, promoviendo el envejecimiento activo y ofreciendo un entorno de apoyo que reduce el aislamiento social y la carga familiar. Por tanto, la creación de un centro gerontológico es vista como una estrategia efectiva para atender las necesidades integrales de los adultos mayores y potenciar su bienestar.

Ilustración 51.Resultado Estadístico Pregunta N.8.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

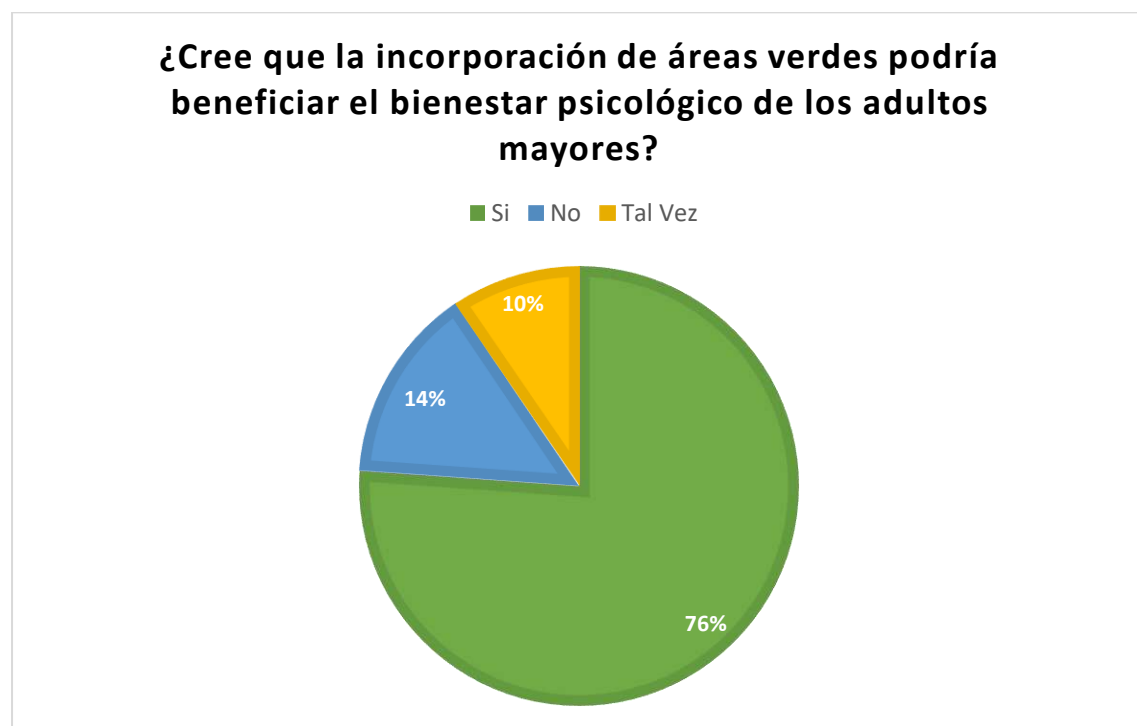
Tabla 49.Respuestas de Encuestas N.8.

<i>Opciones</i>	<i>Respuestas Número de Personas</i>
<i>Si</i>	235
<i>No</i>	75
<i>Tal Vez</i>	71
<i>Total</i>	381

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: La encuesta revela que la mayoría de los usuarios con un 62% (235 personas) presentan una preocupación de que su familiar pueda sentirse solo o aislado en el centro gerontológico, mientras que un 20% no comparte esta preocupación y un 18% se muestra indeciso. Este resultado evidencia que, aunque existe aceptación hacia los centros gerontológicos, la preocupación por el bienestar emocional y social de los adultos mayores es un aspecto clave para las familias. La sensación de soledad o aislamiento puede afectar negativamente la salud mental y física de las personas mayores, por lo que es fundamental que estos centros implementen programas y actividades que fomenten la interacción social, el sentido de comunidad y el apoyo emocional.

Ilustración 52.Resultado Estadístico Pregunta N.9.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

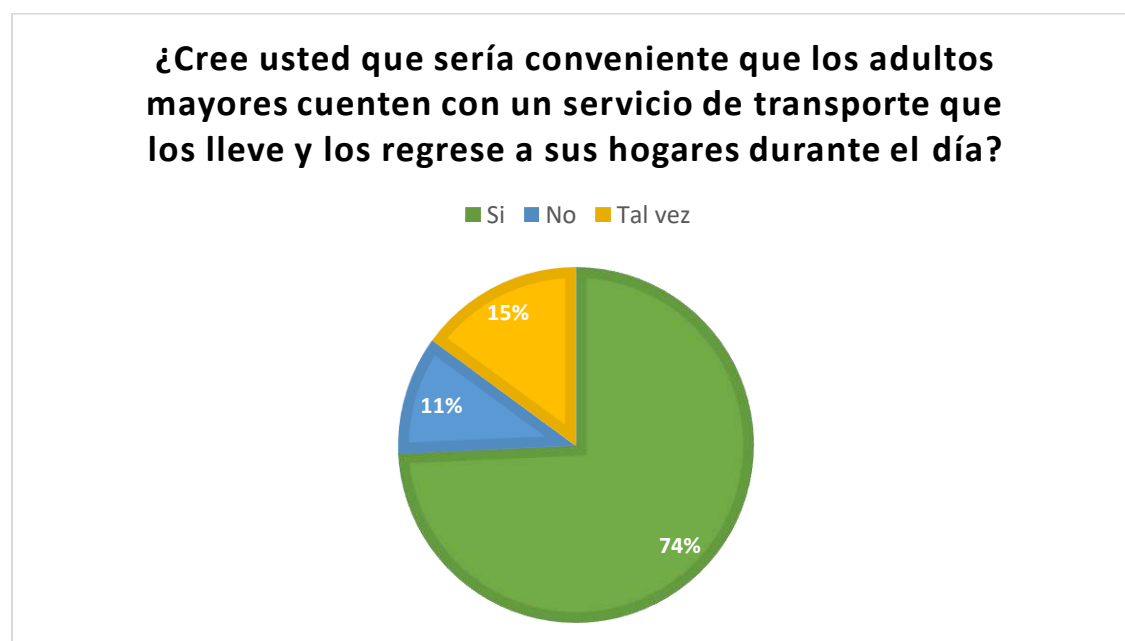
Tabla 50.Respuestas de Encuestas N.9.

<i>Opciones</i>	<i>Respuestas Número de Personas</i>
<i>Si</i>	290
<i>No</i>	36
<i>Tal Vez</i>	55
<i>Total</i>	381

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: La mayoría de los encuestados 76% considera que la incorporación de áreas verdes en un centro gerontológico podría beneficiar el bienestar psicológico de los adultos mayores, mientras que un 9.4% no está de acuerdo y un 14.4% se muestra indeciso. Este resultado refleja un amplio reconocimiento sobre el impacto positivo que los espacios naturales tienen en la salud mental, ya que las áreas verdes favorecen la relajación, reducen el estrés, mejoran el ánimo y promueven la socialización y la actividad física. Estudios científicos respaldan que el contacto con la naturaleza contribuye a disminuir síntomas de ansiedad y depresión, además de estimular la cognición y el bienestar general en las personas mayores. Por tanto, integrar áreas verdes en los centros gerontológicos es una estrategia valiosa para potenciar la calidad de vida de sus usuarios.

Ilustración 53.Resultado Estadístico Pregunta N.10.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 51.Respuestas de Encuestas N.10.

Opciones	Respuesta Número de Personas
<i>Si</i>	283
<i>No</i>	41
<i>Tal vez</i>	57
<i>Total</i>	381

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: La encuesta muestra que un 74% (283 personas) considera conveniente que los adultos mayores cuenten con un servicio de transporte que los lleve y los regrese a sus hogares durante el día, mientras que un 11% no está de acuerdo y un 15% se muestra en duda. Esta preferencia refleja la importancia de garantizar movilidad segura, cómoda y accesible para los adultos mayores, especialmente para quienes tienen dificultades para conducir o usar el transporte público o incluso no cuente con ayuda de algún familiar que los pueda movilizar. Los servicios de transporte no solo promueven la independencia y autonomía de las personas mayores, sino que también facilitan su acceso a actividades sociales, atención médica y recreación, reduciendo el aislamiento. Además, estos servicios suelen incluir asistencia personalizada y cumplen con normas de seguridad, lo que brinda tranquilidad tanto a los usuarios como a sus familias

Respuestas de las Entrevistas: Este tipo de instrumento se emplea para comenzar un diálogo más extenso y facilitar que las personas de la tercera edad expresen sus ideas, deseos y vivencias de forma relevante para el avance del proyecto. De igual manera, se reconocen necesidades en áreas de salud, ocio y socialización, y se recogen información sobre asuntos específicos que contribuyen a validar la investigación.

Tabla 52.Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.1.

Pregunta 1	Persona 1
¿Prefiere vivir en su hogar o consideraría mudarse a un centro si fuera necesario?	Edad: 66 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su hijo
Respuesta	

Se siente muy bien en su hogar, pero a veces cree necesario acudir a un centro para no ser una carga para su hijo.	
Pregunta 1	Persona 2
¿Prefiere vivir en su hogar o consideraría mudarse a un centro si fuera necesario?	Edad: 83 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su pareja
Respuesta	
No, se siente muy cómodo en su hogar acompañado de su esposa.	
Pregunta 1	Persona 3
¿Prefiere vivir en su hogar o consideraría mudarse a un centro si fuera necesario?	Edad: 80 Sexo: Femenino Vive: Acompañado de su pareja y una hija
Respuesta	
Le gustaría pasar el día en un centro junto a su esposo para que así su hija pueda descansar y realizar sus actividades sin preocupaciones.	
Pregunta 1	Persona 4
¿Prefiere vivir en su hogar o consideraría mudarse a un centro si fuera necesario?	Edad: 76 Sexo: Femenino Vive: Vive sola
Respuesta	
Le gustaría ingresar a un centro para que se le pueda dar las atenciones necesarias.	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 53.Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.2.

Pregunta 2	Persona 1
¿Qué actividades le gustaría que ofreciera un centro gerontológico?	Edad: 66 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su hijo
Respuesta	

Si ingresaría a un centro le gustaría realizar talleres de música ya que le gustaría aprender tocar guitarra.	
Pregunta 2	Persona 2
¿Qué actividades le gustaría que ofreciera un centro gerontológico?	Edad: 83 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su pareja
Respuesta	
Le es irrelevante los talleres ya que no le interesa la idea de asistir a un centro.	
Pregunta 2	Persona 3
¿Qué actividades le gustaría que ofreciera un centro gerontológico?	Edad: 80 Sexo: Femenino Vive: Acompañado de su pareja y una hija
Respuesta	
Le llaman la atención los talleres de manualidades como tejer, trabajar con fomis.	
Pregunta 2	Persona 4
¿Qué actividades le gustaría que ofreciera un centro gerontológico?	Edad: 76 Sexo: Femenino Vive: Vive sola
Respuesta	
Talles de manualidades, juegos de mesa y jardinería	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 54.Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.3.

Pregunta 3	Persona 1
¿Cuenta con familiares o amigos que puedan ayudarle en caso de necesitar cuidados especiales?	Edad: 66 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su hijo
Respuesta	

Su hijo es muy atento con él, pero cree que a veces se transforma en una carga.	
Pregunta 3	Persona 2
¿Cuenta con familiares o amigos que puedan ayudarle en caso de necesitar cuidados especiales?	Edad: 83 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su pareja
Respuesta	
Su esposa y él se cuidan mutuamente, sus hijos residen fuera del país así que solo cuenta con la ayuda de su esposa y viceversa.	
Pregunta 3	Persona 3
¿Cuenta con familiares o amigos que puedan ayudarle en caso de necesitar cuidados especiales?	Edad: 80 Sexo: Femenino Vive: Acompañado de su pareja y una hija
Respuesta	
Su hija los ayuda cuando está en sus manos, pero cree que a veces si necesita atención especial.	
Pregunta 3	Persona 4
¿Cuenta con familiares o amigos que puedan ayudarle en caso de necesitar cuidados especiales?	Edad: 76 Sexo: Femenino Vive: Vive sola
Respuesta	
No cuenta con familiares ni amigos.	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 55.Resultado Estadístico Encuesta Adulto Mayor Pregunta N.4.

Pregunta 4	Persona 1
¿Qué haría si de repente se siente mal o sufre una caída y se encuentra solo?	Edad: 66 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su hijo
Respuesta	

Llamaría a su hijo primero y en caso de que no conteste, llamaría a un familiar cercano.	
Pregunta 4	Persona 2
¿Qué haría si de repente se siente mal o sufre una caída y se encuentra solo?	Edad: 83 Sexo: Masculino Vive: Acompañado de su pareja
Respuesta	
Llamaría a sus vecinos que lo ayuden mientras llega su esposa.	
Pregunta 4	Persona 3
¿Qué haría si de repente se siente mal o sufre una caída y se encuentra solo?	Edad: 80 Sexo: Femenino Vive: Acompañado de su pareja y una hija
Respuesta	
Llamaría a su hijo para que la pueda ayudar	
Pregunta 4	Persona 4
¿Qué haría si de repente se siente mal o sufre una caída y se encuentra solo?	Edad: 76 Sexo: Femenino Vive: Vive sola
Respuesta	
No tiene a quien llamar, así que recurriría llamar al 911	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: El resultado de nuestras entrevistas realizadas a 4 adultos mayores, se observa dos casos diferentes, por un lado, se obtiene información donde los adultos mayores se encuentran en un ambiente buen familiar, rodeados de sus familiares cercanos el cual los hacen sentir seguros y por ello no ven la necesidad de separarse de sus familiares y asistir o residir en un centro.

Por otro lado, existen adultos mayores los cuales se encuentran solos y no tienen familiares cercanos que los puedan ayudar, esto genera en ellos depresión, soledad y entristecimiento al no tener compañía y sentir cierta dependencia para

realizar algunas actividades. Muchos de estos adultos mayores ven como mejor alternativa pasar el día o residir en un centro gerontológico, donde podrá estar acompañado y recibir cuidados de salud acompañados de actividades recreativas.

Entrevistas al Personal Médico

Tabla 56. Resultado Estadístico Encuesta Personal Médico Pregunta N.1

Pregunta 1	Personal Médico
¿Cuáles son los cuidados más importantes que se deben brindar a los adultos mayores en un centro geriátrico o de atención diurna?	
Respuesta	
Los cuidados deben enfocarse en mantener la autonomía del adulto mayor, garantizar su seguridad física, y promover su bienestar. Esto incluye la administración de medicación, control de la alimentación e hidratación, vigilancia constante para prevenir caídas. También es fundamental cuidar su salud mental, ofreciendo actividades que estimulen la memoria y el ánimo, y respetar sus costumbres y privacidad.	
Pregunta 2	Personal Médico
¿Cómo se maneja la atención en caso de que un adulto mayor se sienta mal o sufra un accidente?	
Respuesta	
El personal debe de capacitado para brindar primeros auxilios inmediatos y estabilizar al adulto mayor para poder trasladarlo al hospital más cercano. Además, se incentiva a los adultos mayores informen cualquier síntoma para actuar preventivamente y prevenir.	
Pregunta 3	Personal Médico
¿Qué recomendaciones daría para mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de los residentes?	
Respuesta	
Es fundamental ofrecer un ambiente cálido y de seguridad, incentivar la integración social mediante actividades recreativas y culturales, respetando las preferencias individuales, mantener un vínculo estrecho con las familias para	

evitar el aislamiento para que no caigan en depresión y fortalecer el apoyo emocional.

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis: Mediante el conocimiento de especialistas en el campo de la medicina, se indica que es indispensable cuidar del bienestar físico y psicológico de los adultos mayores. De igual manera la salud mental es muy importante ya que al inicio en el proceso de adaptación se siente abandonados para ello incorporara área de psicología y espacios de recreación es indispensable.

4.2. Análisis de Resultados DAFO

Ilustración 54. Análisis Dafo.

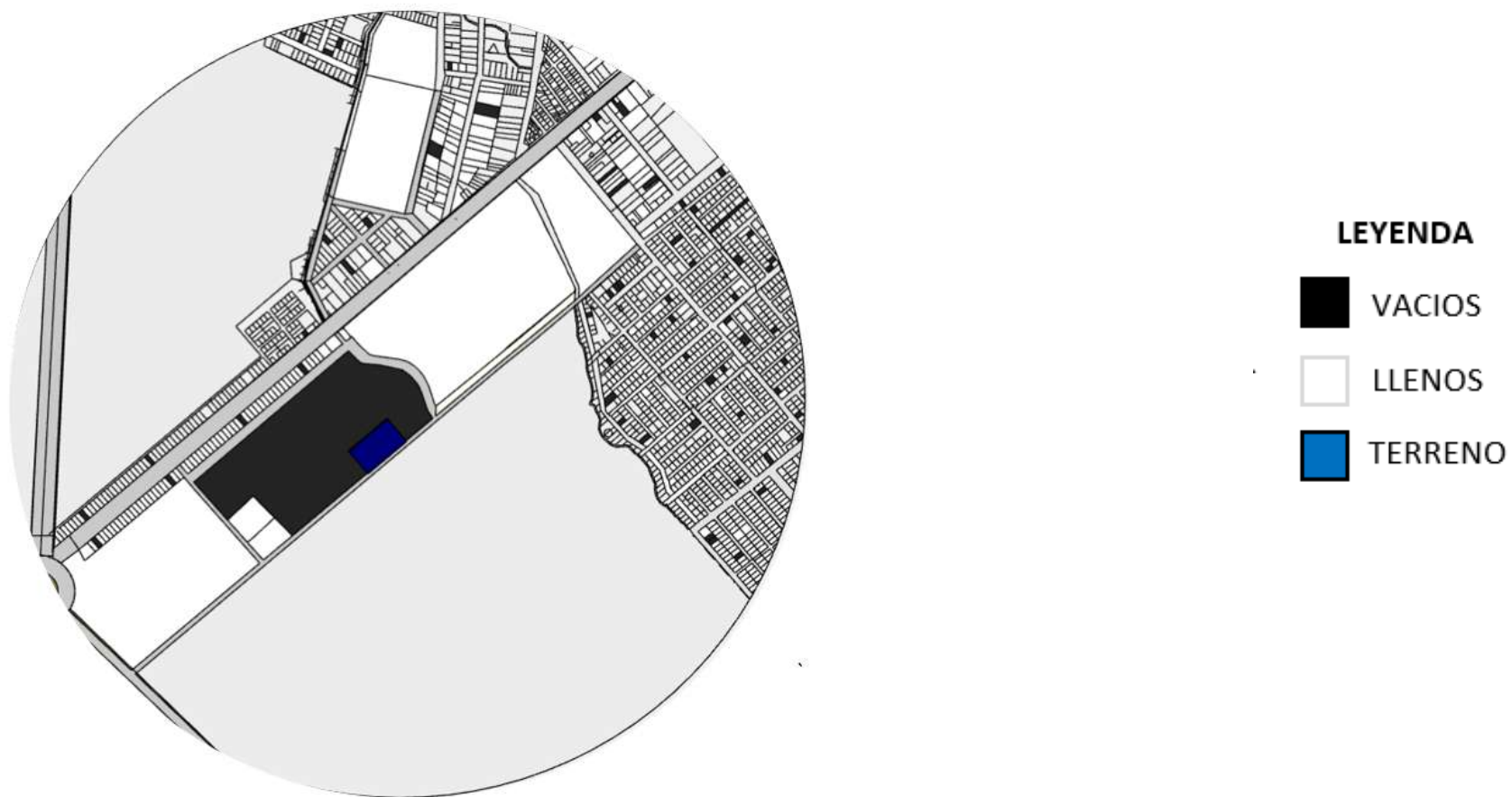


Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.3. Análisis de Territorio

Llenos y Vacíos, radio de 800 m

Ilustración 55. Análisis de Llenos y Vacíos.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis de Viabilidad, radio de 800 m

Ilustración 56. Análisis de Viabilidad.



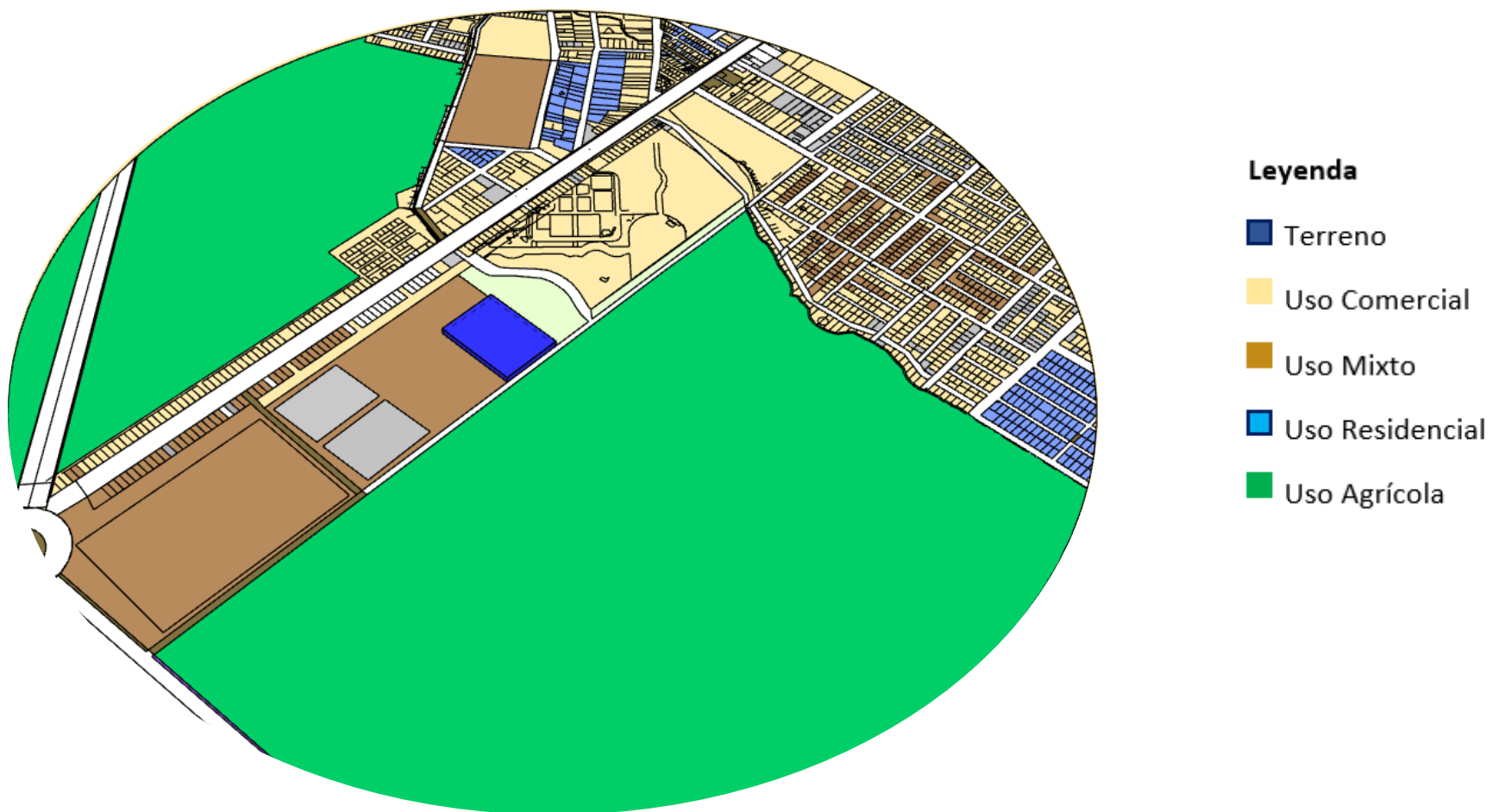
LEYENDA.

- Vías Secundarias
- Vías Colectoras
- Vía Interprovincial
- Terreno

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis de Uso de Suelo, radio de 800 m

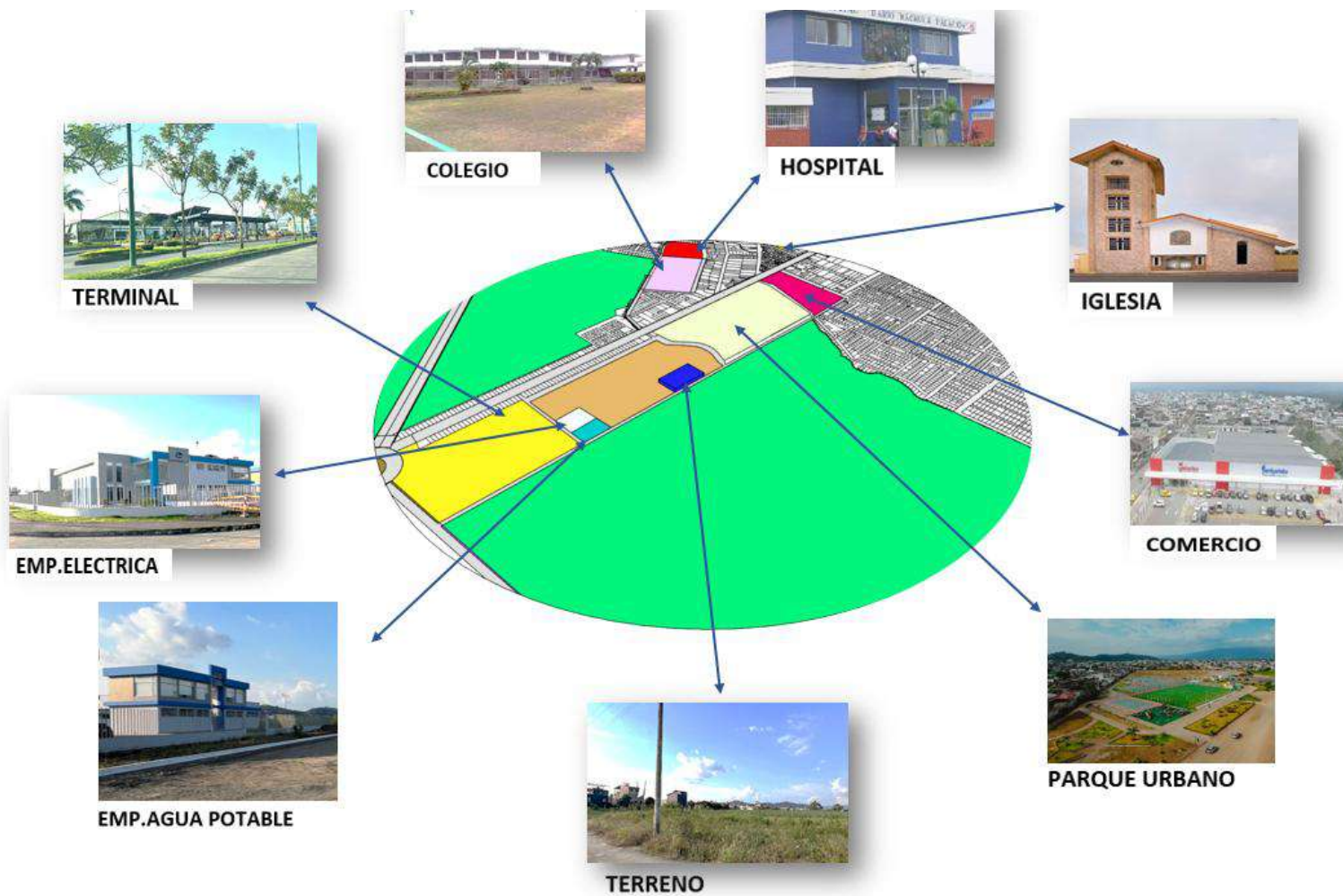
Ilustración 57. Análisis de Uso de Suelo.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis de Equipamientos, radio de 800 m

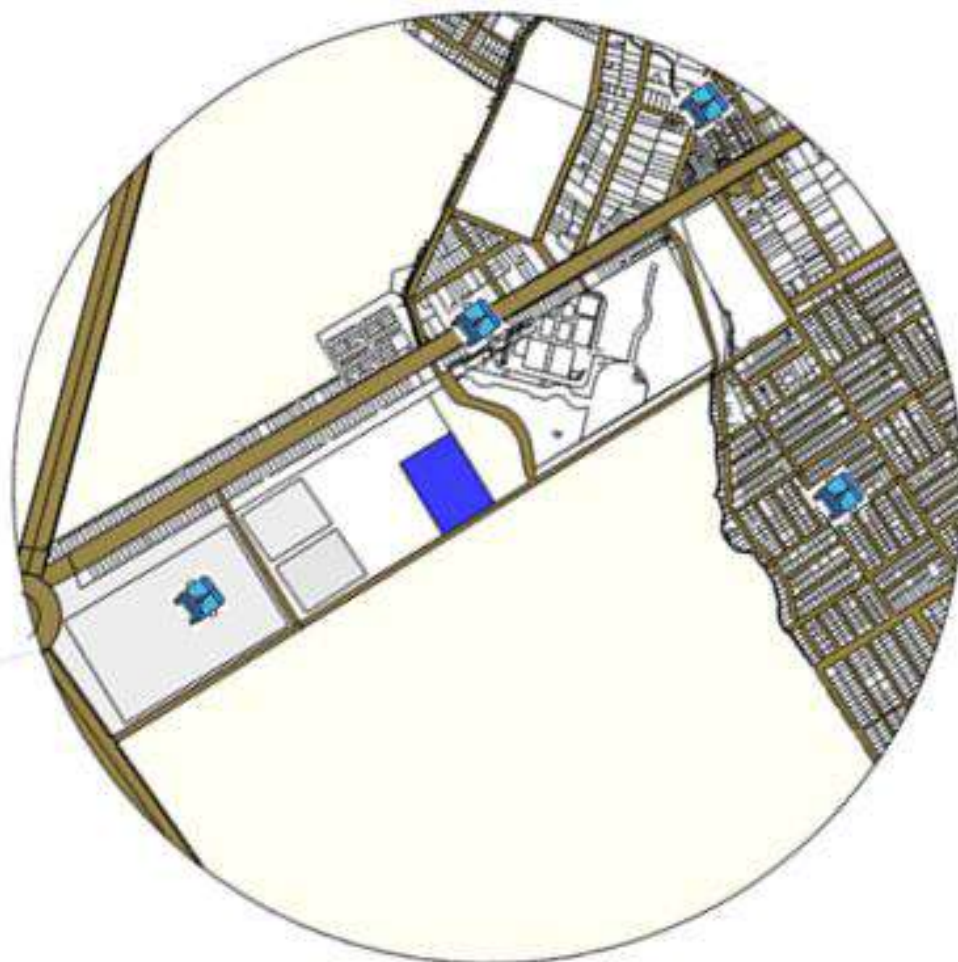
Ilustración 58. Análisis de Equipamientos.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis de Movilidad, radio de 800 m

Ilustración 59. Análisis de Movilidad.



LEYENDA.

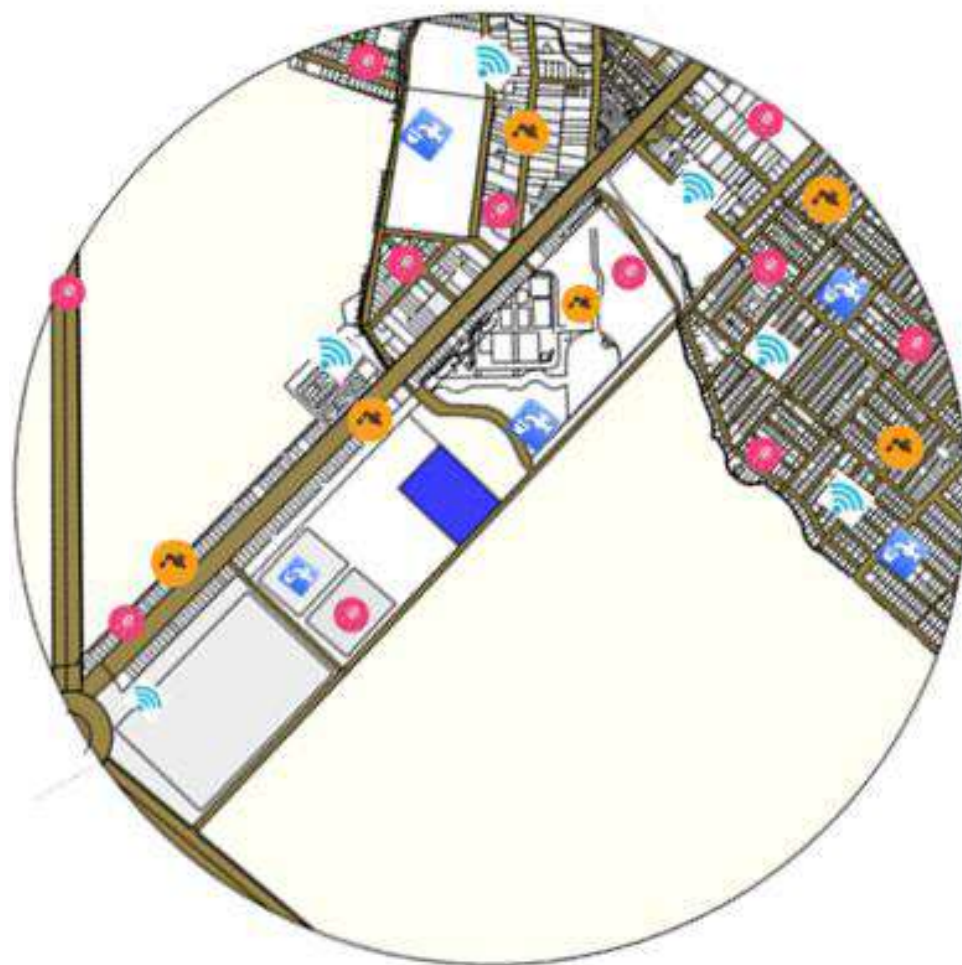
 Redes de Transporte

 Terreno

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Análisis de Proximidad a Redes, radio de 800 m

Ilustración 60. Análisis de Proximidad a Redes.



LEYENDA.

-  Redes de Agua Potable
-  Redes de alcantarillado
-  Redes Eléctricas
-  Redes de internet
-  Terreno

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.3.1. Análisis de selección de terreno

Para la elección de un terreno adecuado donde el cual su uso será para la construcción de un Centro Gerontológico ubicado en La Troncal, es fundamental considerar una serie de parámetros que aseguren un entorno seguro, accesible, confortable y funcional para las personas adultas mayores que serán atendidas. Entre los aspectos más importantes que deben tomarse en cuenta para la selección correcta del terreno esta la accesibilidad a servicios médicos y transporte (Vías Principales y secundarias).

Ilustración 61. Ubicación de Terreno 1 y Terreno 2.



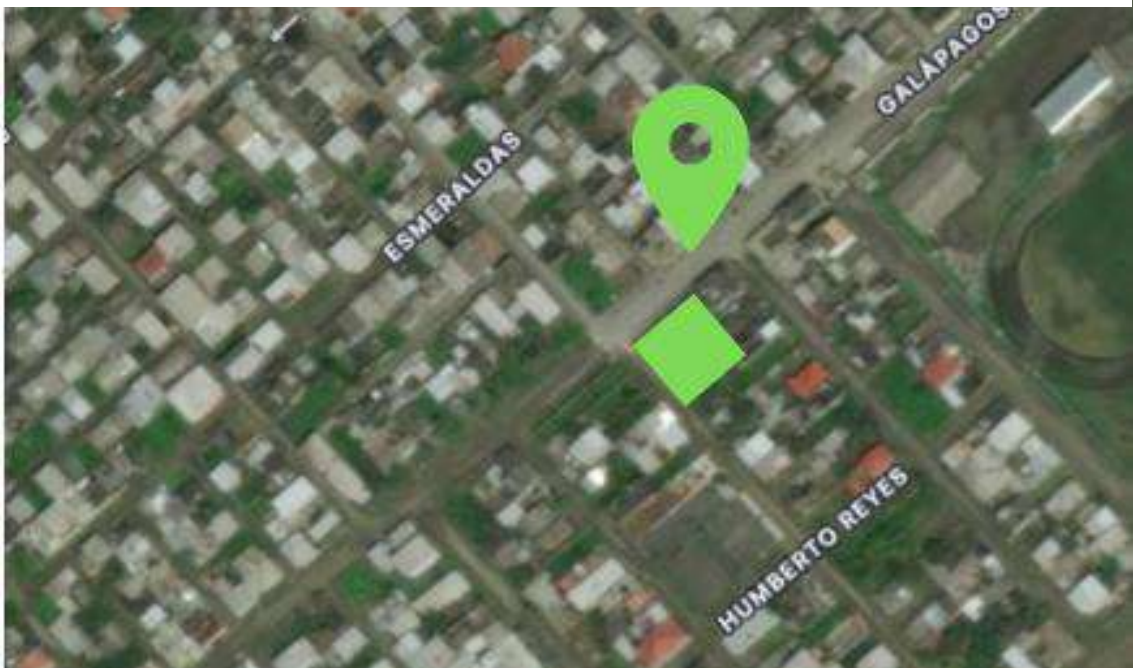
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 62. Ubicación de Terreno 1.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 63. Ubicación de Terreno 2.

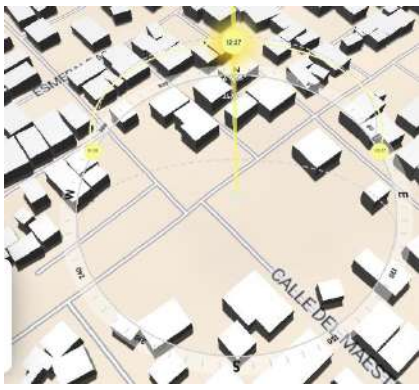


Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.3.2. Situación actual en el territorio e indicadores de selección

Tabla 57. Indicadores de Selección de Terreno.

Indicadores de Selección		
	Terreno 1	Terreno 2
Terrenos		
Ubicación	Av. Alfonso Andrade y Paso Lateral La Troncal	Entre la Calle Galápagos y Calle del Maestro

Vías de Acceso Vehicular	Vía principal: Av. Alfonso Andrade y Paso Lateral La Troncal	Vía Secundaria Entre la Calle Galápagos y Calle del Maestro
Vías de Acceso Peatonal	Se encuentran Aceras	Se encuentran Aceras
Forma del Terreno	Regular	Regular
Uso de Suelo	• Residencial • Uso Mixto • Comercial • Servicios • Industrial	• Residencial • Uso Mixto • Comercial • Servicios
Estado de Vías	Al ser vías principales se encuentran en un muy buen estado debido a su alta influencia de carros a diario	Las vías secundarias encuentran en leve estado de deterioro, debido a la falta de mantenimiento
Viento	Dirección del viento de Suroeste hacia el Noreste	Dirección del viento de Suroeste hacia el Noreste
Movimiento Solar	Movimiento solar de Este a Noroeste 	Movimiento solar de Este a Noroeste 

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.3.3. Cuadro comparativo e indicador de resultados

Tabla 58. Valoración de Terrenos.

VALORACION DE LOS TERRENOS								
Parámetros	TERRENO 1				TERRENO 2			
Indicadores								
Ubicación								
Vías de acceso vehicular								
Vías de acceso peatonal								
Forma del Terreno								
Uso de suelos								
Estados de vías								
Vientos								
Movimiento Solar								
Total	25				18			

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 59. Resultados de Elección de Terreno.

MALO	REGULAR	BUENO	EXCELENTE
1	2	3	4

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025).

El terreno 1 fue seleccionado debido a que está ubicado sobre una vía principal de fácil acceso, lo que facilita que tanto los adultos mayores, sus familiares y el personal del centro puedan llegar sin inconvenientes. Además, está muy cercano a un parque, lo que ayuda a que los residentes puedan disfrutar y conectar con la naturaleza y así mejorar su calidad de vida con su vínculo a las áreas verdes, algo que es fundamental para su bienestar físico y emocional. La forma amplia del terreno

permite construir un espacio cómodo y bien distribuido, pensado en las necesidades de quienes vivirán y pasarán el día allí. Otro punto a favor es que hay un hospital cercano, lo que asegura una atención médica rápida y segura si algún adulto mayor lo necesita.

4.4. Presentación de Propuesta

4.4.1. Descripción General

El diseño del Centro Gerontológico ubicado en La Troncal nace bajo la necesidad fundamental de crear espacios funcionales, acogedores y seguros, adaptados para el servicio de los adultos mayores. El diseño prioriza la accesibilidad universal, incorporando pasamanos, señaléticas y una distribución modular que facilita su circulación.

Los espacios interiores y exteriores como las áreas de talleres sociales, comedores, jardines y zonas de ejercicio permiten la interacción social y la recreación en un entorno agradable, están ideados para fomentar la integración social y el bienestar. Cada espacio cuenta con iluminación natural abundante, colores cálidos que aportan tranquilidad y una ventilación adecuada, para promover la salud y la comodidad.

La zona residencial diseñadas para ofrecer intimidad, pero también con visibilidad estratégica para facilitar la supervisión y la atención del personal de salud. Este proyecto busca responder la necesidad de servicios especializados para el adulto mayor, con la misión de brindarles un espacio de dignidad, respeto y apoyo i

4.4.2. Base Conceptual, Espacial, Formal, Funcional, Bioclimática

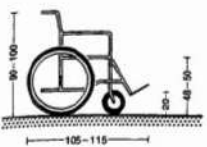
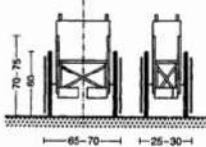
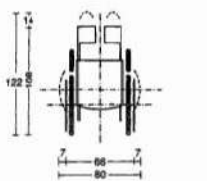
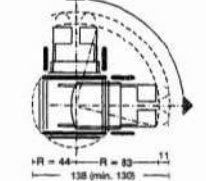
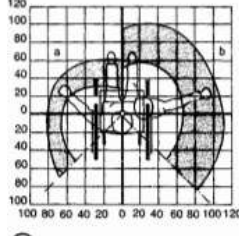
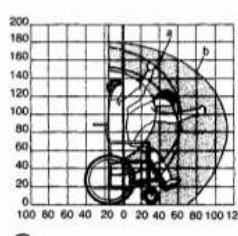
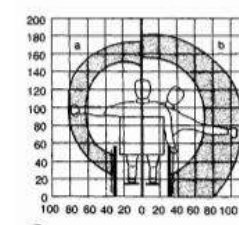
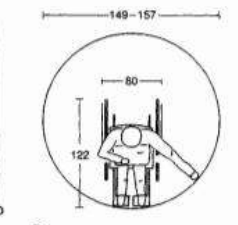
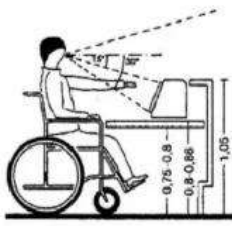
Tabla 60. Criterios de Diseño.

Base	Descripción	Criterios de Diseño
Conceptual	Atención integral del adulto mayor, promoviendo su calidad de vida, autonomía, seguridad y dignidad. Con un enfoque de envejecimiento activo, que integre la inclusión social, bienestar físico, mental y emocional.	• Diseño centrado en la promoción de la autonomía y participación social. • Espacios que refuercen la vitalidad, seguridad y autoestima. • Integración de servicios de salud, recreación y apoyo psicológico
Espacial	Organización de diferentes zonas como residencia, terapia ocupacional, administración, servicios. Garantizando la accesibilidad universal en el centro gerontológico	• Circulaciones amplias y accesibles para sillas de ruedas. • Incorporación de patios y para contacto con la naturaleza. • Señalización clara en cada zona.
Funcional	Distribución de espacios y equipamiento que faciliten movilidad, seguridad y autonomía. Maximizando la comodidad y eficiencia para el adulto mayor	• Baños adaptados. • Habitaciones confortables. • Espacios recreativos y talleres para estimulación.
Formal	Organización de espacios centrales como patios que fomenten la interacción social y el sentido de comunidad para priorizar su salud mental y fomentar un lenguaje formal que simbolice envejecimiento y evolución personal.	• Diseño modular para adaptarse a diferentes necesidades. • Estructura en núcleos centrales como patios.
Bioclimático	Diseño que optimiza confort térmico y ambiental, aprovechando condiciones climáticas locales para eficiencia energética y bienestar.	• Luz natural y ventilación cruzada. • Protección solar ya sea con implementos arquitectónicos o vegetación. • Incorporación de áreas verdes.

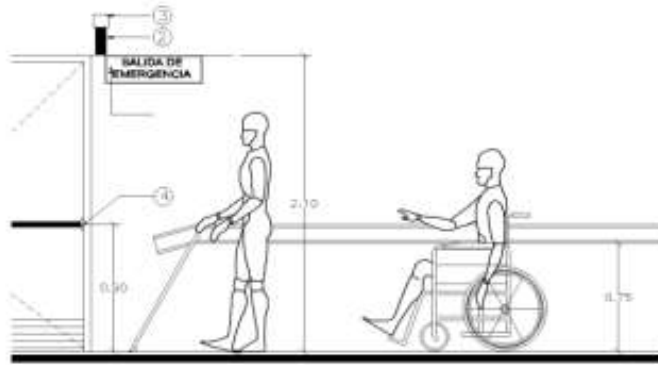
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.4.3. Criterios Antropométricos, Seguridad y Accesibilidad universal

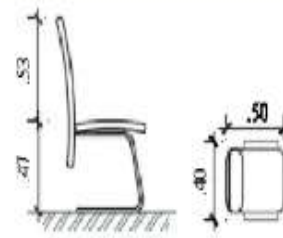
Tabla 61. Criterios Antropométricos.

Criterios Antropométricos	
El módulo básico es la silla de ruedas	 1 Alzado lateral de una silla de ruedas estándar  2 Alzado frontal y plegada  3 Planta  4 Espacio de movimiento
Espacio de movimiento mínimo de giro es de 1,49 m correspondiente.	 9 En planta  10 En alzado  11 Desde atrás  12 Espacio mínimo de giro
Medida recomendada de mesa de trabajo es de 75-80 cm	

Altura recomendada de pasamanos en pasillos es de 85-90 cm



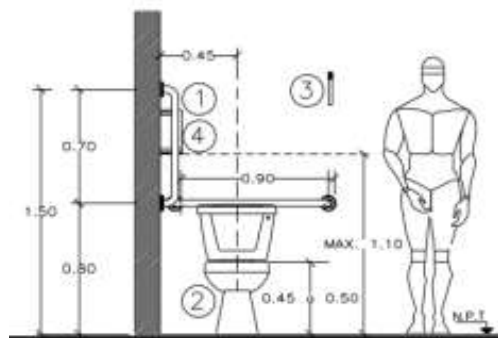
Altura recomendada de asientos para adultos mayores entre 44-47 cm



Anchura de pasillos y puertas mínimo de 1,20 m



Baño para discapacitados con medida mínima de 1,50x1,50 m



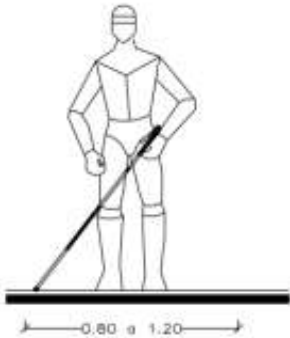
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 62. Criterios de Seguridad.

Criterios de Seguridad		
Distribución espacial segura	Zonas de paso amplias y libres de obstáculos, con señalización visual clara.	
Iluminación continua y adecuada	Evitar áreas oscuras para prevenir tropiezos o pérdida de orientación.	
Elementos de orientación	Señalización por áreas para evitar situaciones que pongan en riesgo al adulto mayor y extintores	 

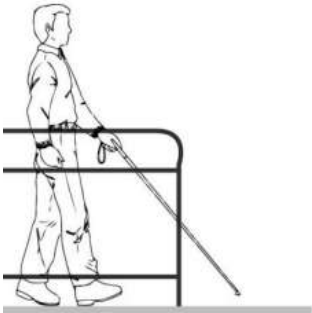
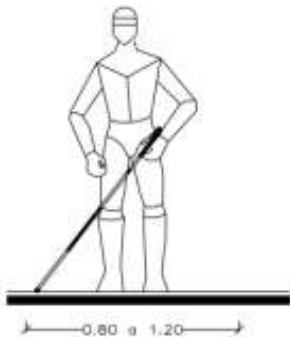
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 63. Criterios de Accesibilidad.

Criterios de Accesibilidad Universal		
Normativas de Accesibilidad Universal	Para fomentar integración de personas con discapacidad sin discriminación.	 A photograph showing a public facility entrance. On the left, there are three blue accessibility signs: a person in a wheelchair, a person with a cane, and a person with a stroller. To the right of the signs is a white door handle with a blue circular sign that says "PULL".
Integración social y comunitaria	Incentivar la participación de las personas mayores en actividades de su agrado.	 A photograph of a group of elderly people sitting in a room, participating in a group activity. They are holding long, thin sticks or rods, possibly for a game or exercise. They are all smiling and looking towards the right.
Elementos accesibles	Puertas, mobiliario y almacenamiento a alturas adecuadas para diferentes necesidades.	 A line drawing of a person standing and using a cane. The cane is held in the right hand and touches the ground. Below the person, there is a horizontal line with arrows at both ends, labeled "0.80 a 1.20", indicating a height range.

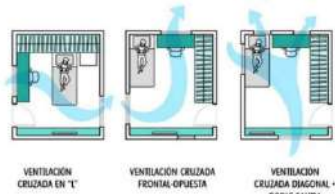
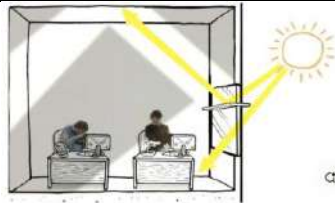
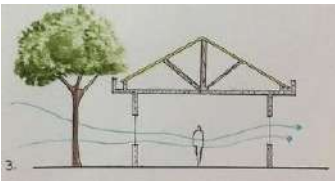
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 64. Criterios Constructivos y Estructurales.

Criterios Constructivos y Estructurales		
Diseño sin barreras arquitectónicas	Estructura con circulaciones amplias, accesos sin desniveles, espacios para maniobras con apoyos estructurales seguros.	
Barreras físicas seguras	Elementos como barandales y agarraderas, emplear materiales resistentes y con superficies cómodas para el agarre.	
Elementos accesibles	Puertas, mobiliario y almacenamiento a alturas adecuadas para diferentes necesidades.	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 65. Criterios Bioclimáticos.

Criterios Bioclimáticos		
Ventilación Cruzada	Ventilación Cruzada en la mayoría de áreas del centro para proporcionar mayor confort térmico a las personas que se encuentren en esos espacios.	 VENTILACIÓN CRUZADA EN "T" VENTILACIÓN CRUZADA FRONTAL-OPUESTA VENTILACIÓN CRUZADA DIAGONAL + DOBLE SALIDA
Luz Natural	Grandes ventanales para reducir consumo energético.	
Diseño Cubierta Inclinada	Mejora el aislamiento y ayuda a mantener una temperatura interior más estable.	
Vegetación	El uso de vegetación ayuda a disminuir la radiación solar directa, reduciendo la temperatura interior y el gasto energético.	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.5. Partido Arquitectónico

4.5.1. Programa de necesidades

Tabla 66. Programa de Necesidades

ZONA	ESPACIOS	Área
Administrativa	Sala De Espera	59,65 m2
	Recepción	45,83 m2
	Admisiones	45,83m2
	SSHH – Sala de Espera	32,25 m2
	Trabajo Social	12,25 m2
	Archivos	5,22 m2
	SSHH - Administración	5,90 m2
	Sala de Juntas	21,85 m2
	Secretaria	9 m2
	Oficina de director	18,02 m2
	Contabilidad	12,25 m2
ZONA	ESPACIOS	Área
Ocupacional	Taller de Manualidades	77,02 m2
	Taller de Música	77,02 m2
	Taller de Costura	77,02 m2
	Sala de Multiusos	77,02 m2
ZONA	ESPACIOS	Área
	Cocina	27,42 m2
	Comedor	127,48 m2
	Alacena	7,90 m2

Servicios	Cuarto de Frio	7,90 m2
	SSHH	39,62 m2
	Patio de Desechos	3,75 m2
	Lavandería	15,10 m2
	Bodega	15,95 m2
	Centro de Acopio	15,71 m2
	Cuarto Eléctrico	15,76 m2
ZONA	ESPACIOS	Área
Médica	Enfermería	14,40 m2
	Consultorio medicina general	12 m2
	Consultorio terapeuta físico	24,80 m2
	Aislamiento	23,25 m2
	Consultorio Psicología/Psiquiatra	11,88 m2
	SSHH	40,25 m2
	Odontólogo Geriátrico	12,60 m2
	Podólogo Geriátrico	12 m2
	Sala de Espera	44 m2
	Farmacia	16,45 m2
ZONA	ESPACIOS	Área
Residencia	Estación de Enfermería	14,50 m2
	Habitaciones Simple	24,97 m2
	Habitaciones Doble	31,20 m2
	Habitaciones Complementaria	38,51 m2
ZONA	ESPACIOS	Área

Complementario	Parqueo Administrativo	77,50 m2
	Parqueo Publico	124,50 m2
	Parqueo Discapacitados	88,75 m2
	Área Verde	19.036.764 m2

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.5.2. Diagramas de Relaciones y Funcionales

Tabla 67. Matriz de Necesidades Zona de Administración

Zona de Administración	
SALA DE ESPERA	
RECEPCIÓN	4
ADMISIONES	4 4 4
SSHH- SALA DE ESPERA	
RECURSOS HUMANOS	
ARCHIVOS	
SSSHH-ADMINISTRACIÓN	
SALA DE JUNTAS	
SECRETARIA	
OFICINA DEL DIRECTOR	
CONTABILIDAD	
SUMATORIA	
RANGO	

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 68. Matriz de Necesidades Zona de Servicios

ZONA DE SERVICIOS										
COMEDOR										
ALACENA			2							
COCINA	4		2		4					
CUARTO DE FRÍO	4									
SSHH			2							
PATIO DE DESECHOS									6	
LAVANDERIA		2						12	6	2
CENTRO DE ACOPIO						6		2	1	
BODEGA	4				4	4	3			
CUARTO ELECTRICO			6	0	5	3				
SUMATORIA										
RANGO										

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 69. Matriz de Necesidades Zona Ocupacional

ZONA OCUPACIONAL					
TALLER DE MANUALIDADES					
TALLER DE MÚSICA	2		2		
TALLER DE COSTURA	2		2	6	
SALA DE MULTIUSOS	2		6	1	1
SUMATORIA					
RANGO					

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 70. Matriz de Necesidades Zona Residencial

ZONA RESIDENCIAL	
ESTACIÓN DE ENFERMERIA	
HABITACIÓN SIMPLE	2
HABITACION DOBLE	2 2 2
HABITACIÓN COLECTIVA	6 1
	2 2 2 2

SUMATORIA
RANGO

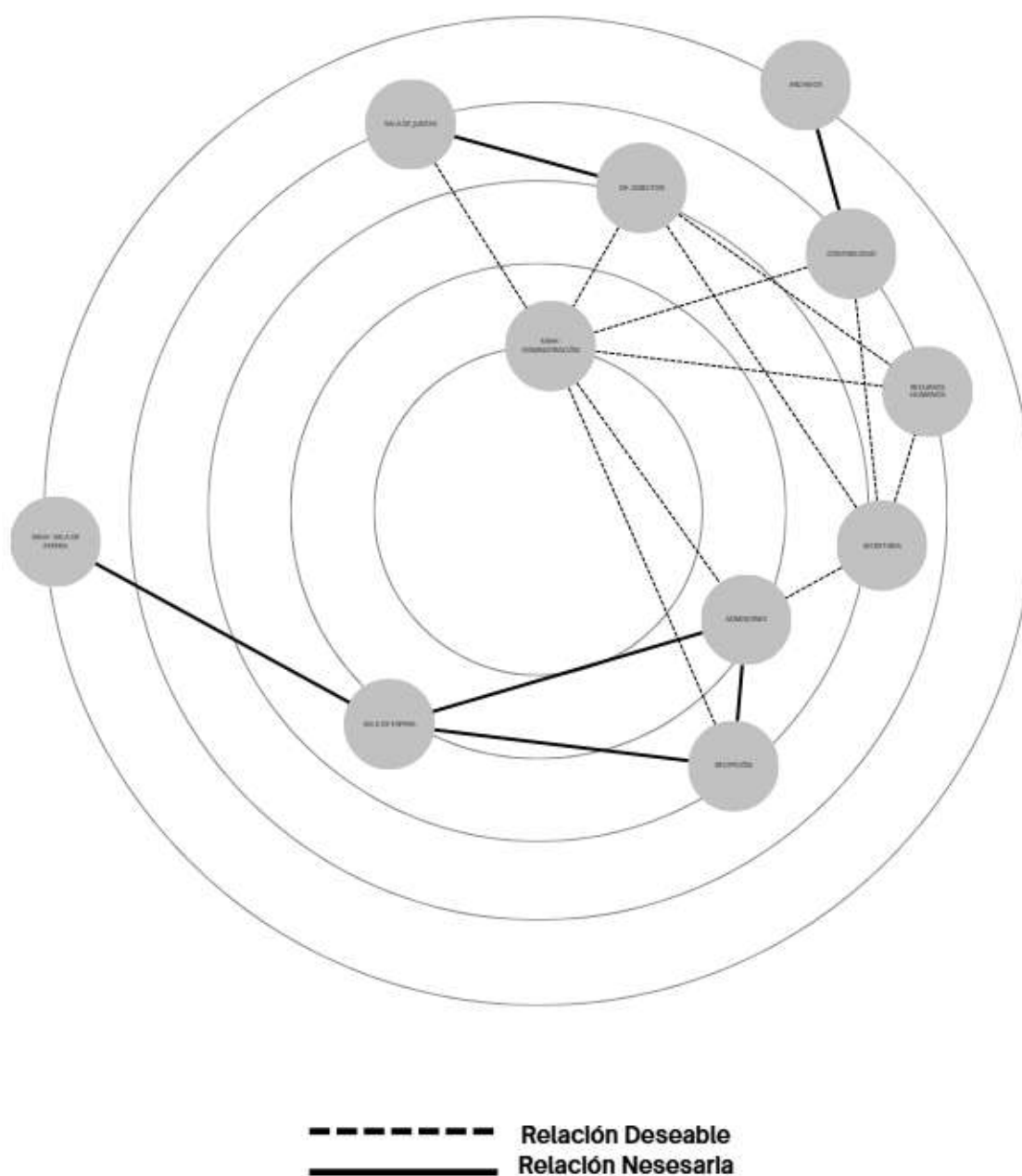
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Tabla 71. Matriz de Necesidades Zona Medica

[illegible]

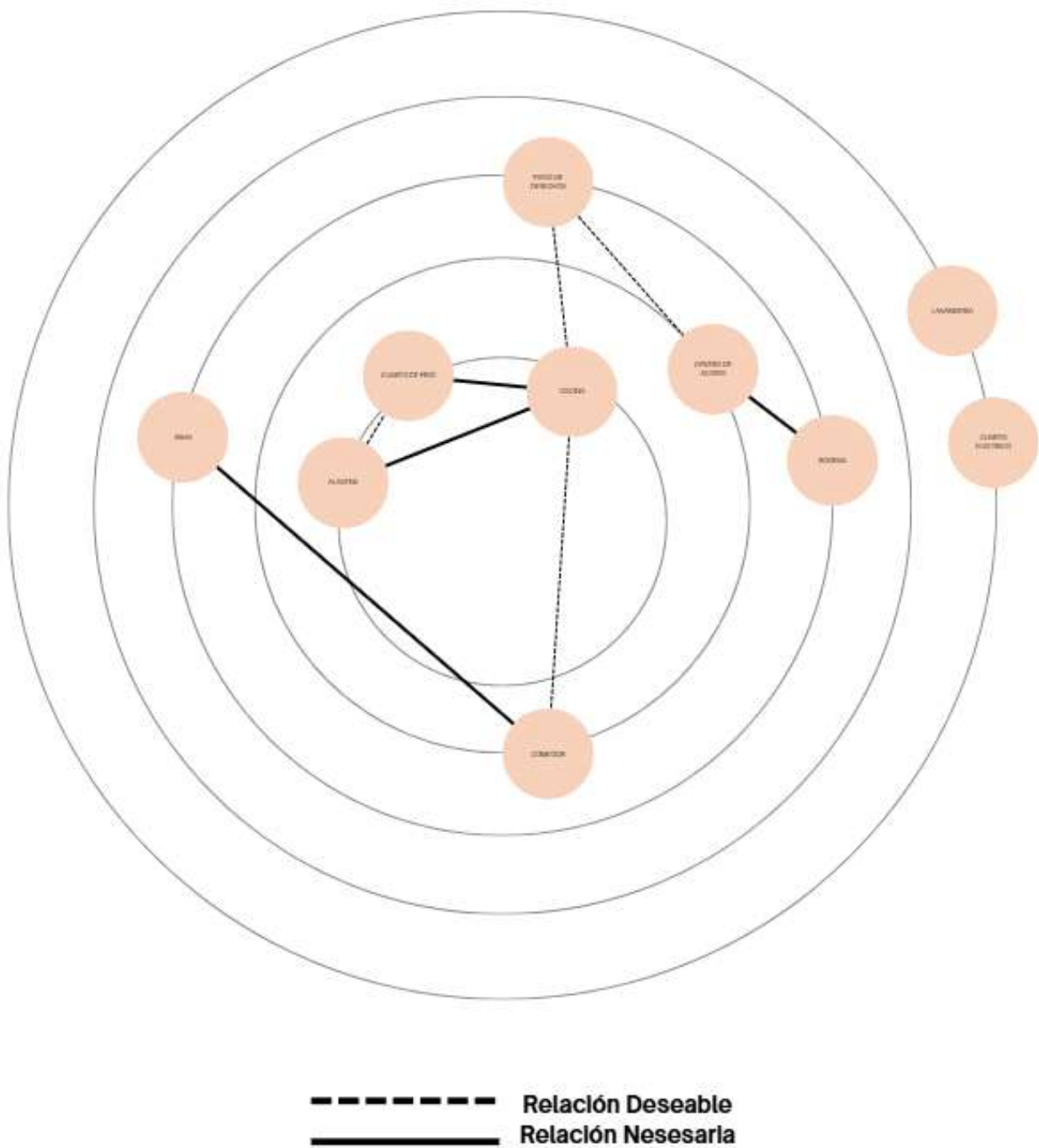
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 64. Diagrama de relaciones de Zona Administrativa.



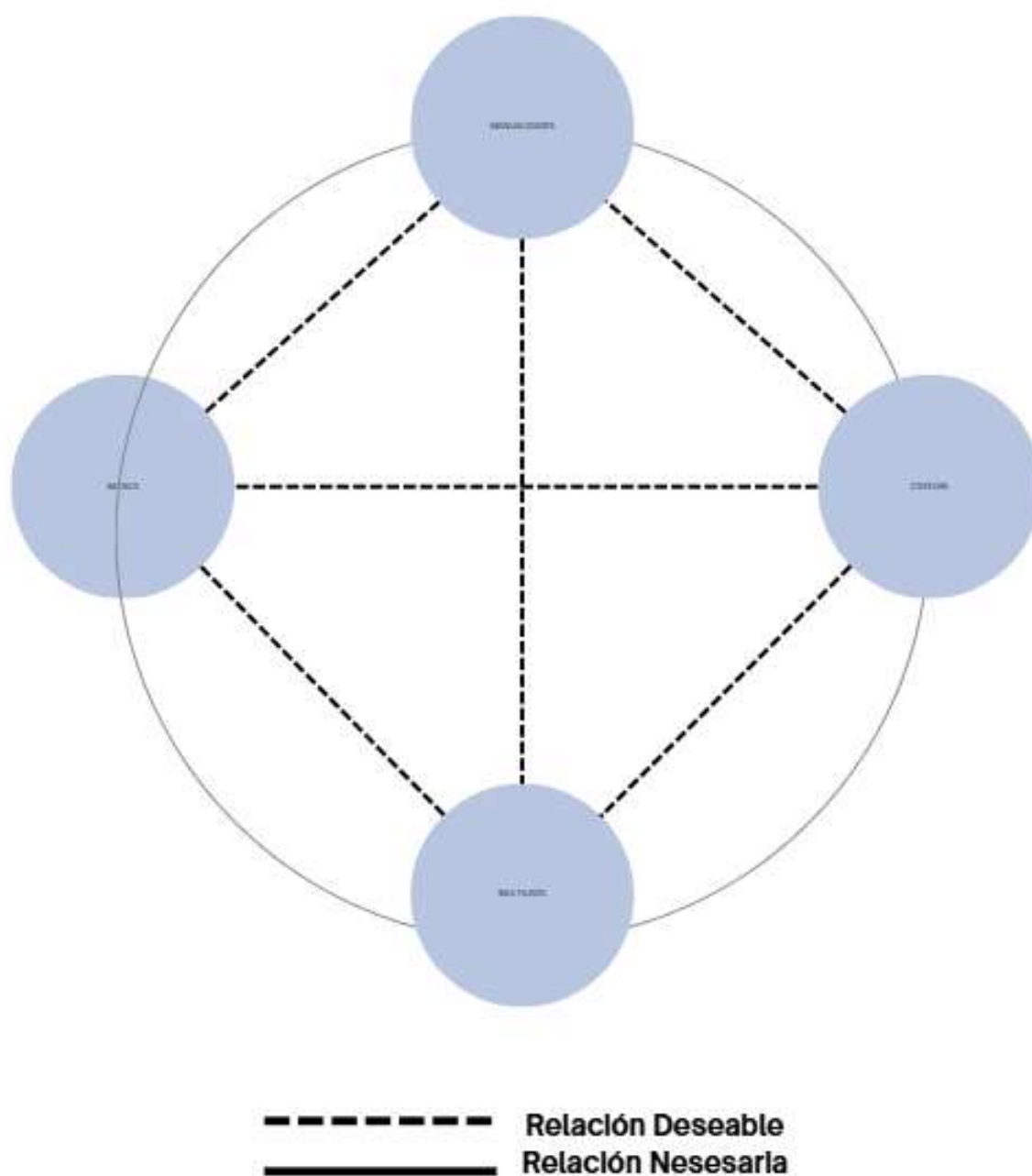
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 65. Diagrama de relaciones Zona de Servicios.



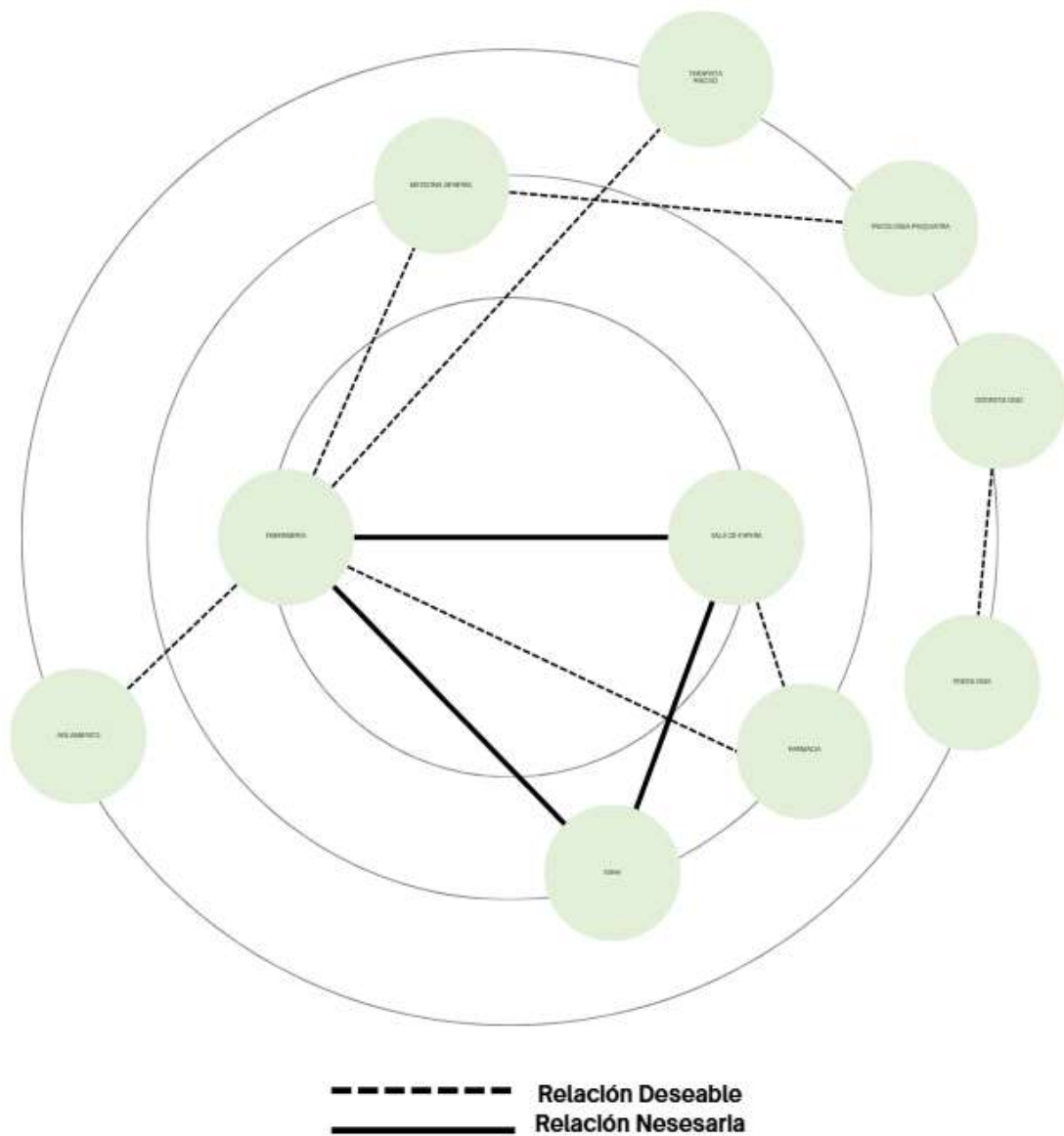
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 66. Diagrama de relaciones Zona Residencial.



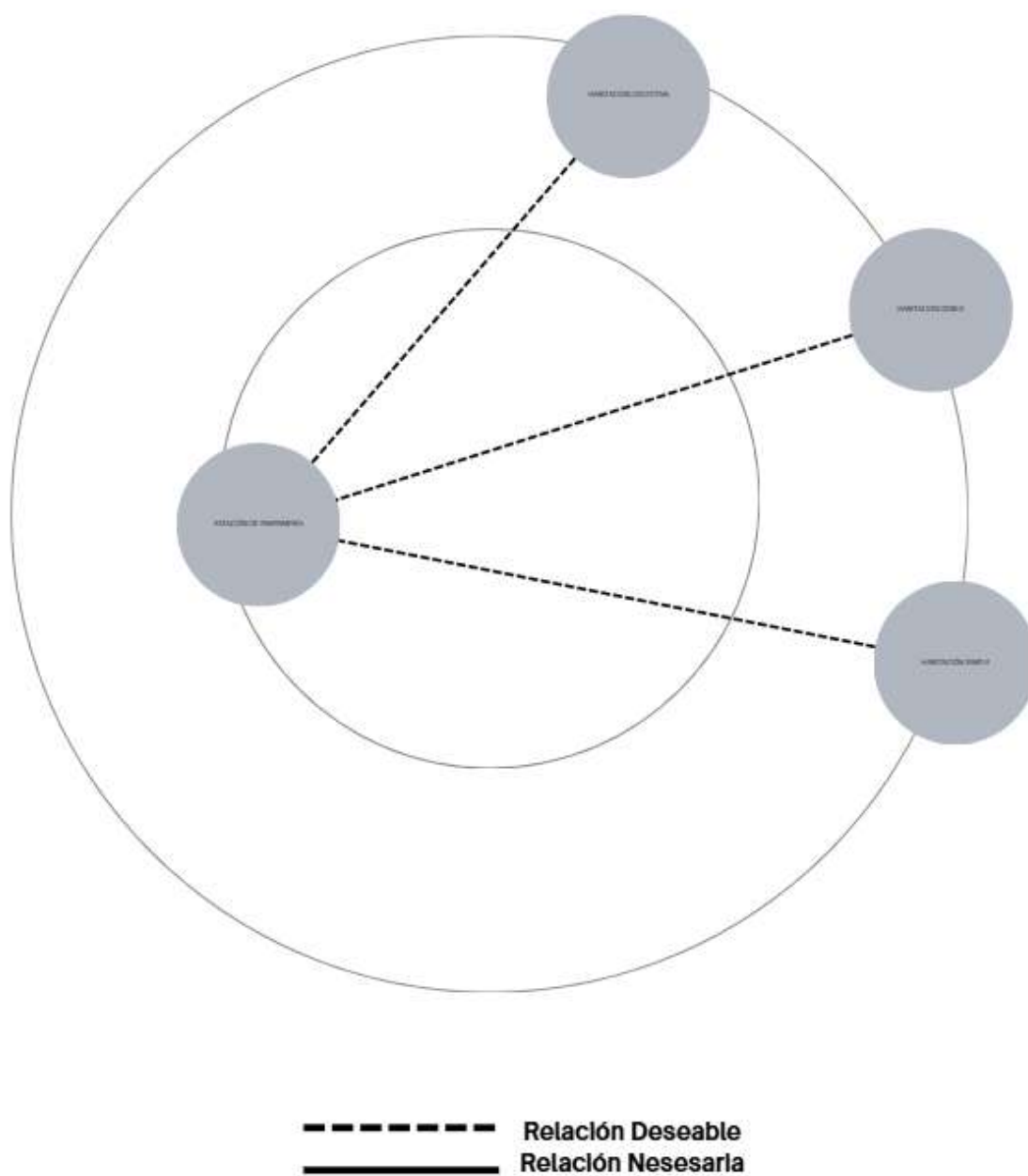
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 67. Diagrama de relaciones Zona Medica.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

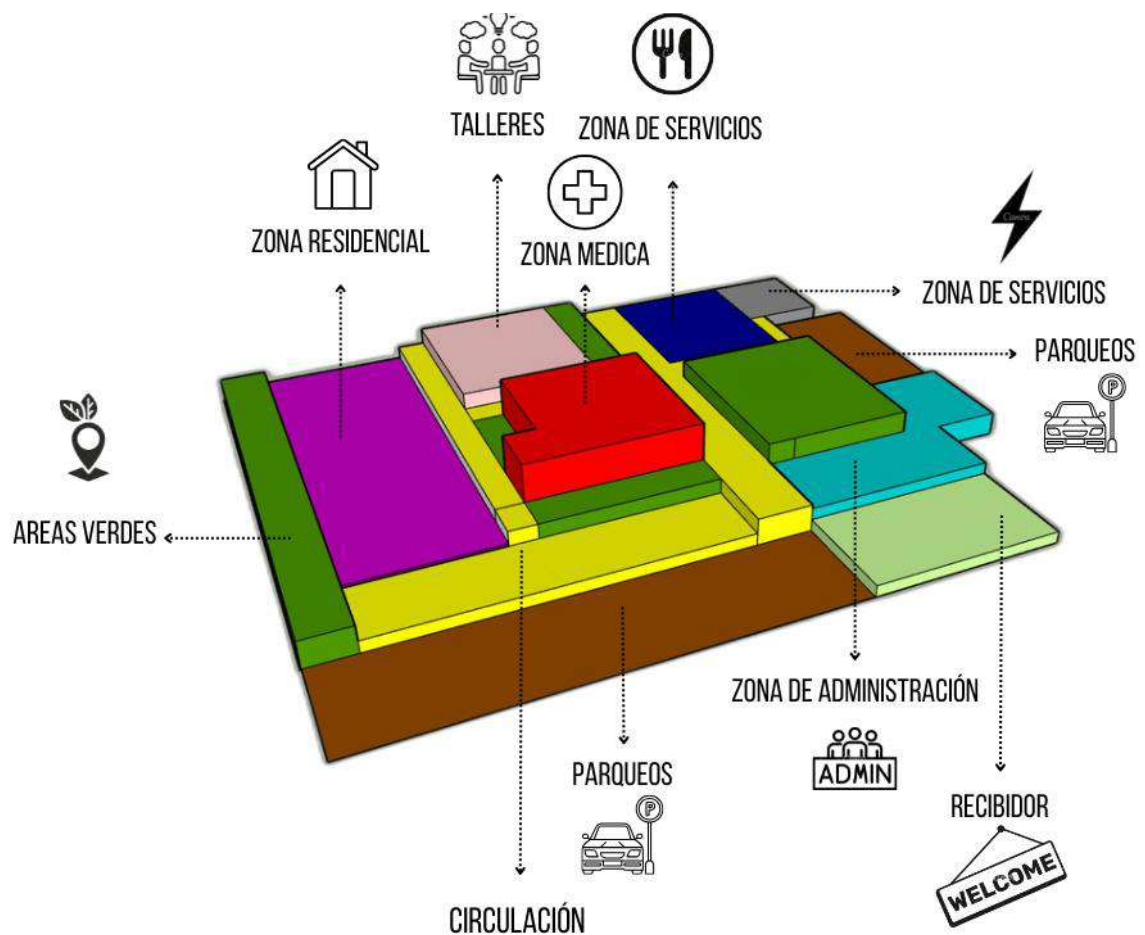
Ilustración 68. Diagrama de relaciones Zona Residencial.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Proceso de Zonificación de áreas

Ilustración 69. Zonificación por Áreas.



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 70. Leyenda.

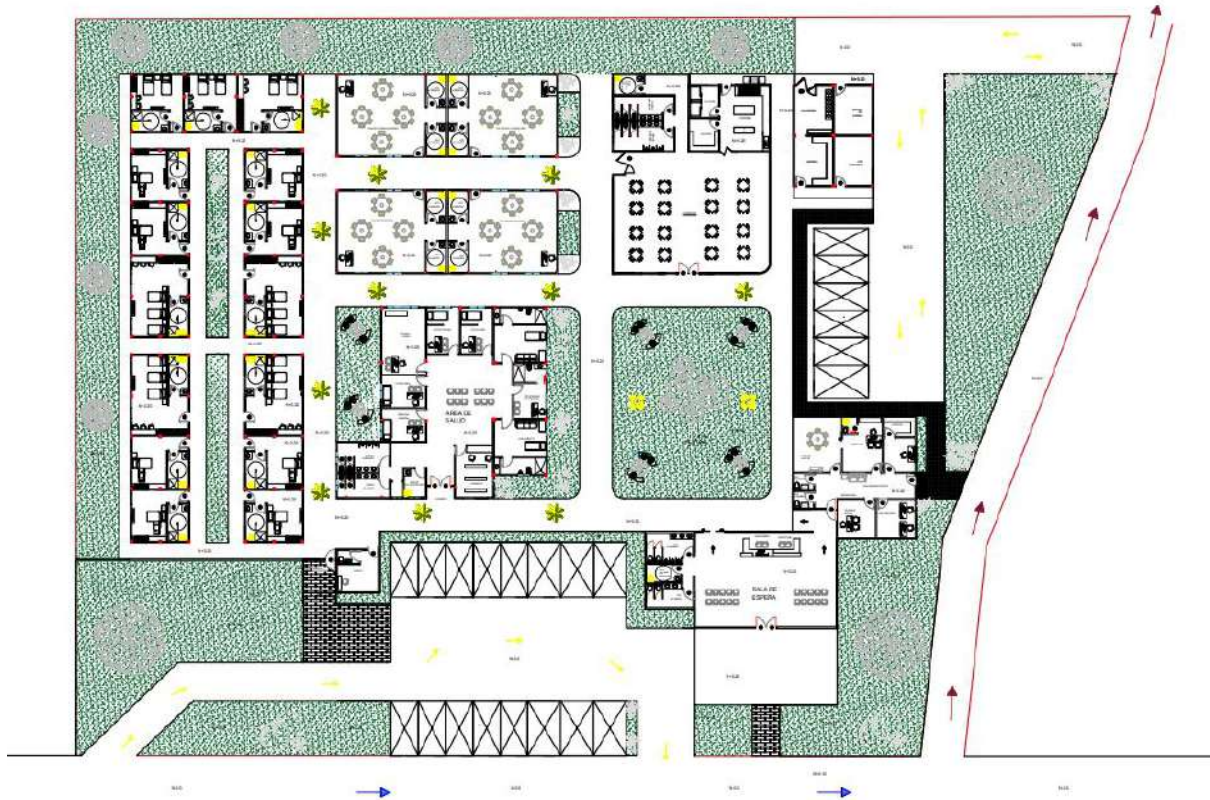


Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.6. Resultados Obtenidos

4.6.1. Resultados Funcionales

Ilustración 71. Plano General

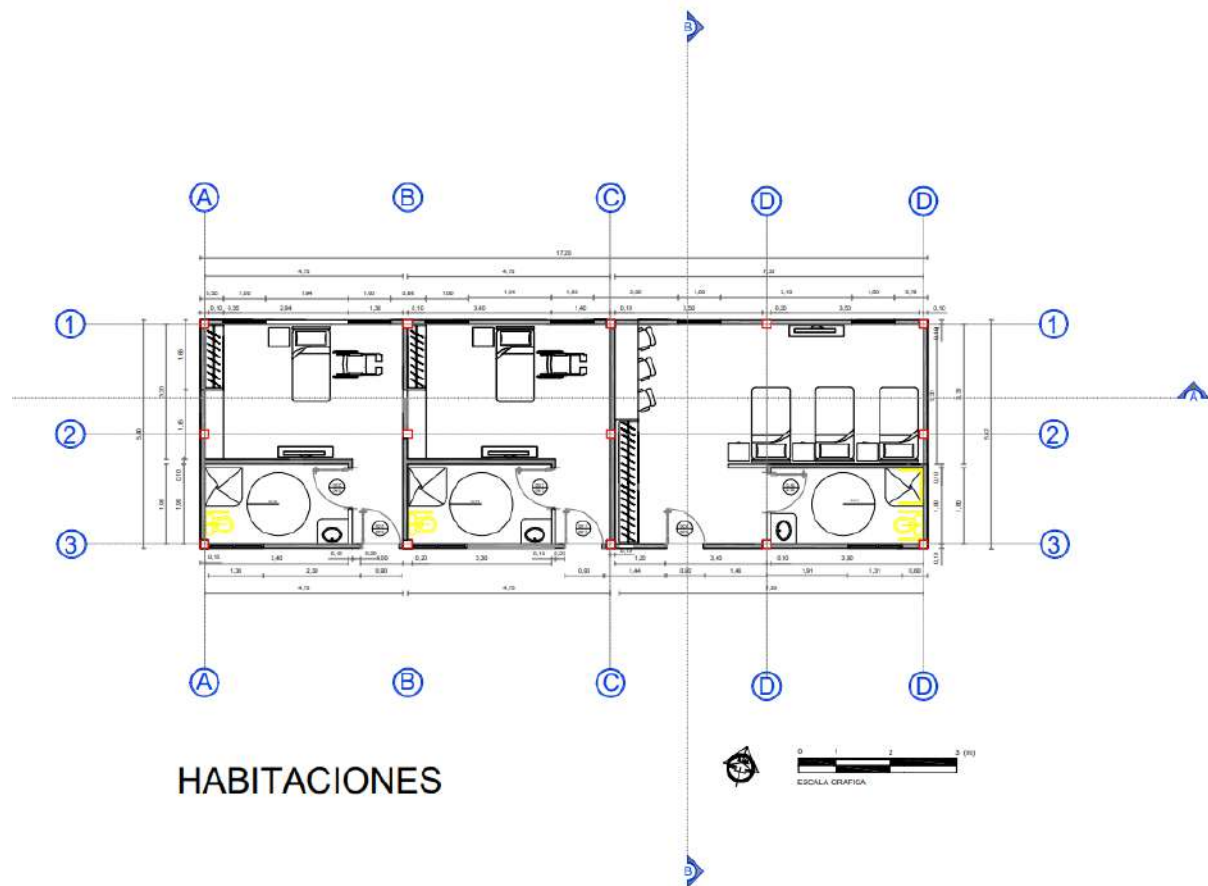


Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

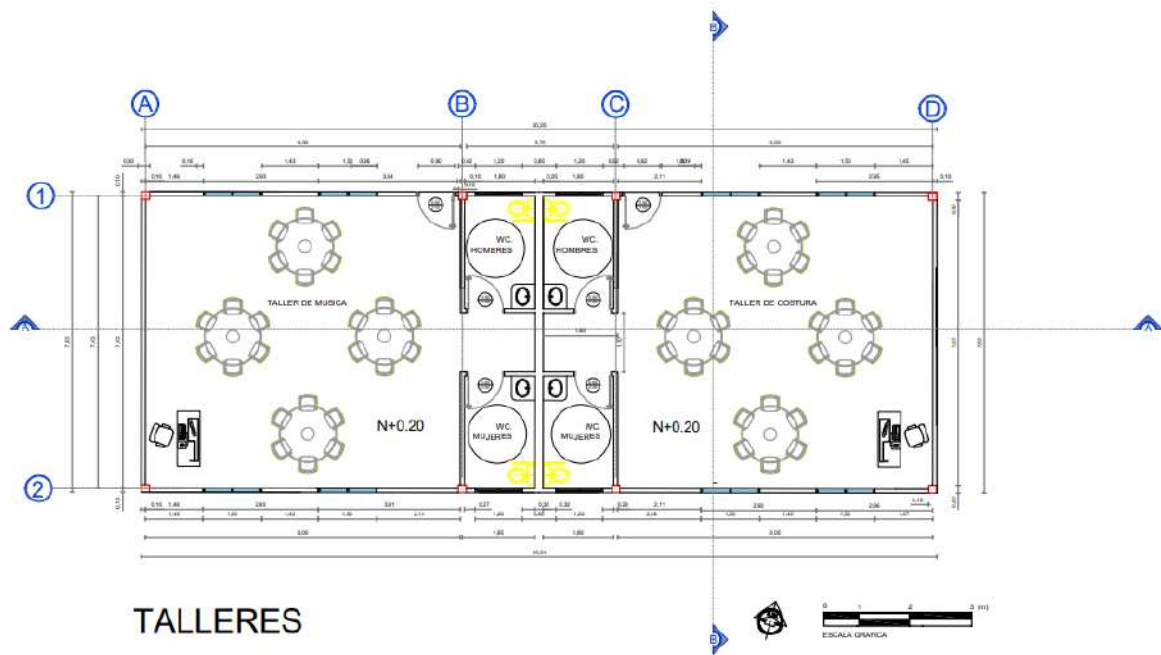


Ilustración 73. Habitaciones



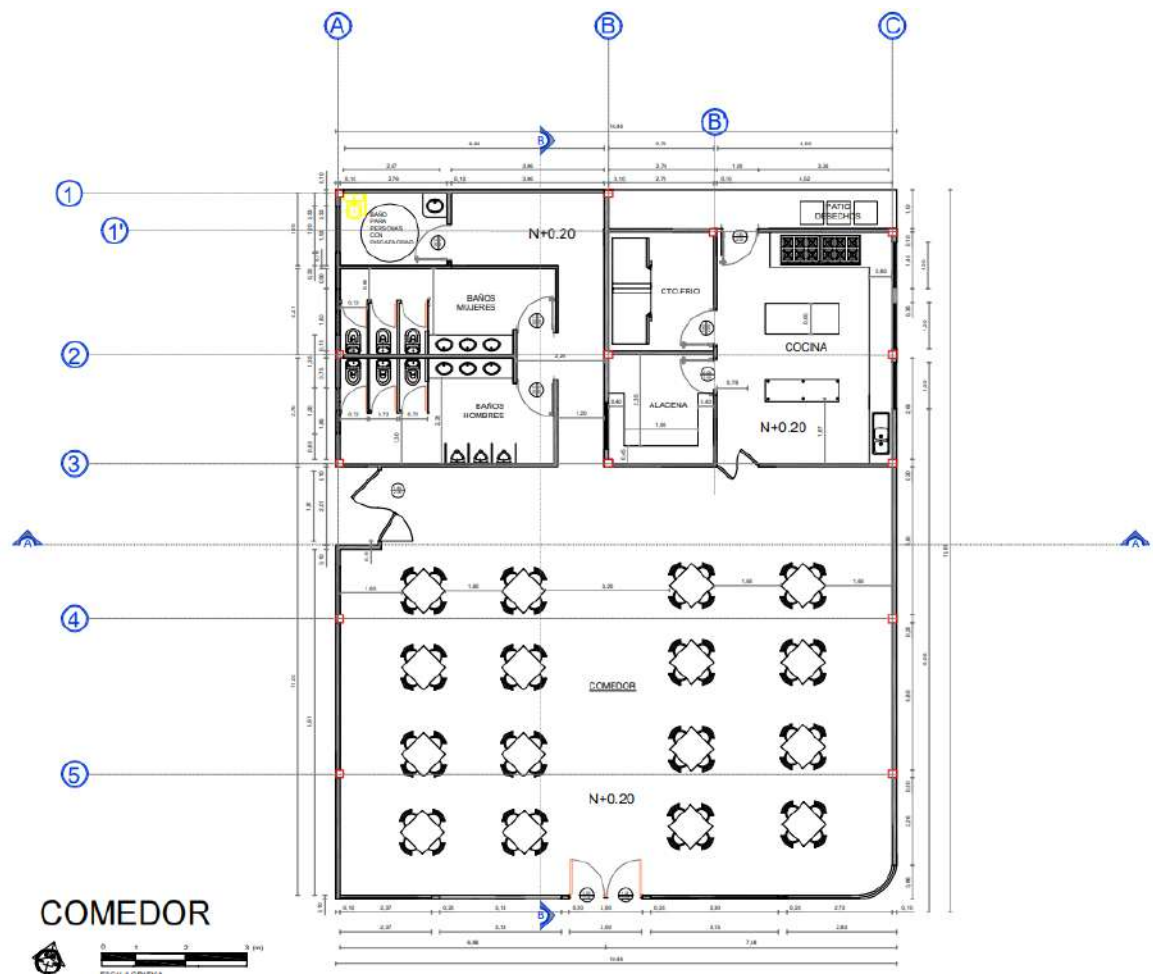
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 74. Talleres



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 75. Comedor



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

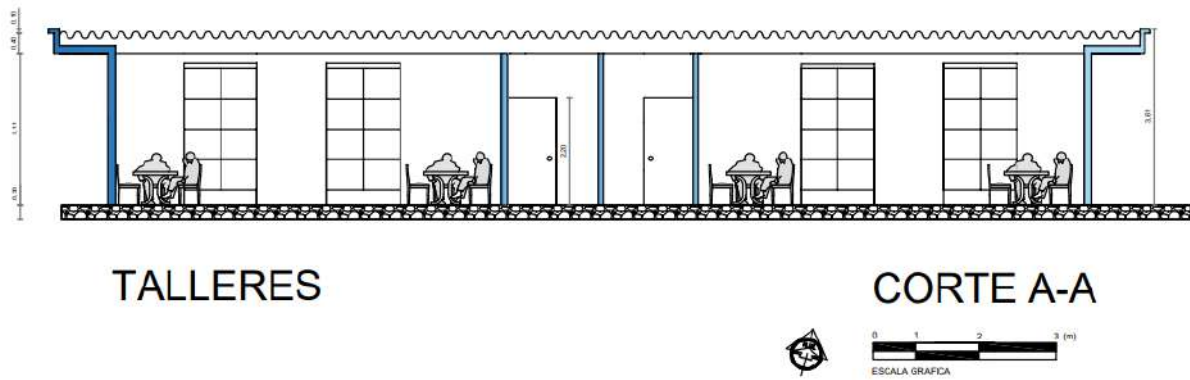
Ilustración 76. Implantación



IMPLANTACION

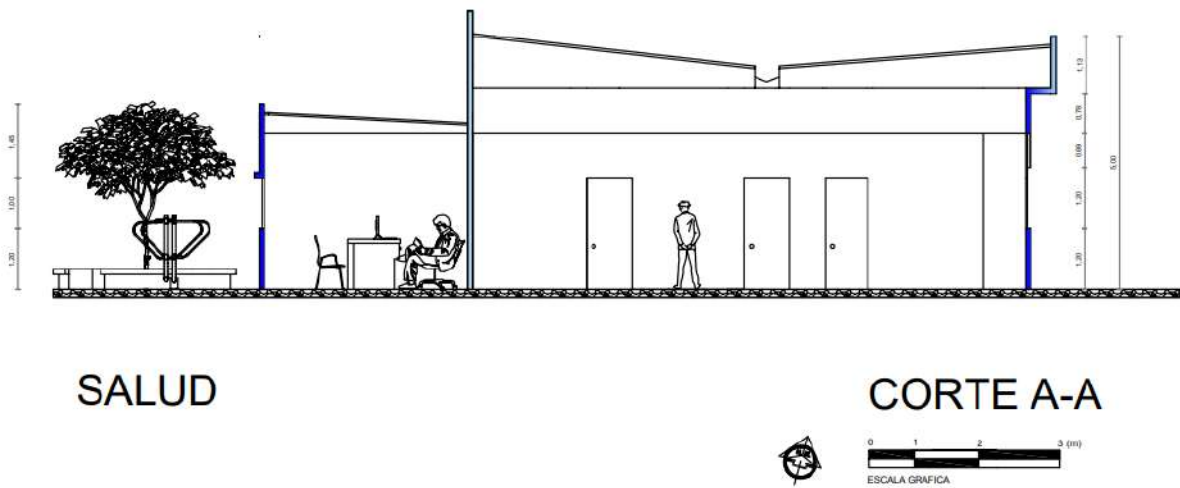
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 77. Corte Talleres



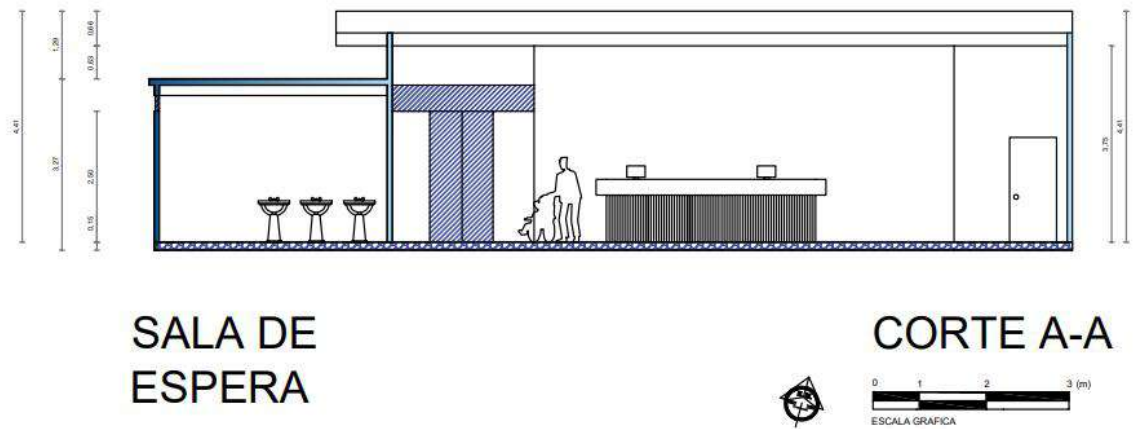
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 78. Corte Área de Salud



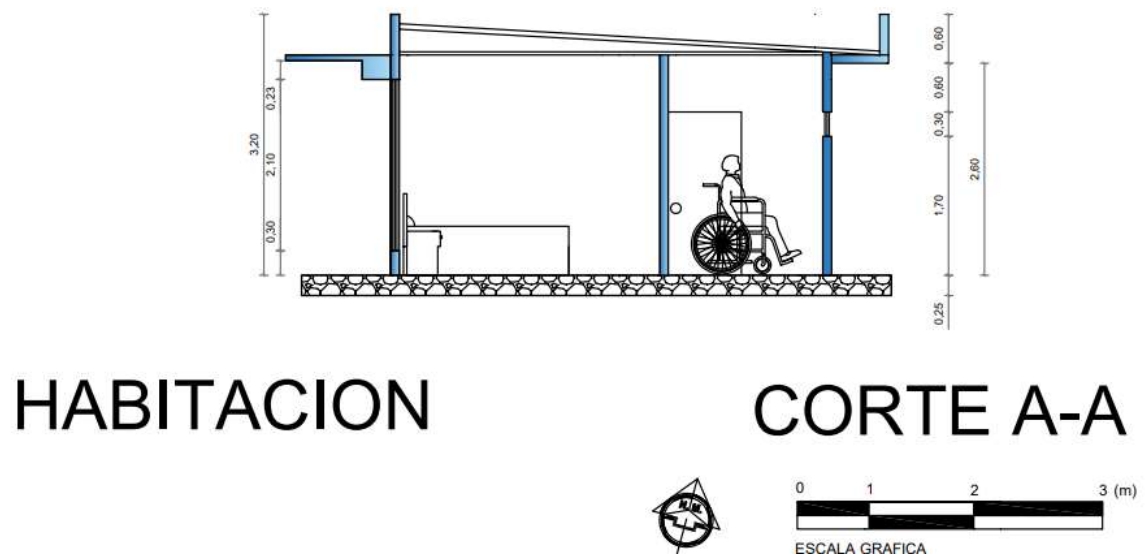
Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 79. Corte Sala de Espera



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 80. Corte Habitaciones



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.6.2. Resultados Formales

Ilustración 81. Fachada General



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 82. Axonometría



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 83. Axonometría



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 84. Axonometría



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 85. Render



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 86. Render



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Ilustración 87.Render General



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.6.3. Resultados Estructurales

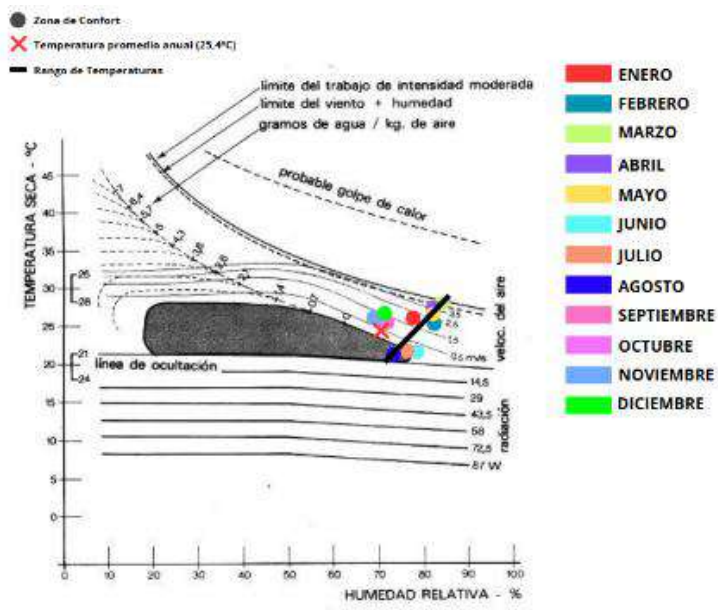
Ilustración 88. Plano General



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.6.4. Resultados Bioclimáticos

Ilustración 89. Resultado Bioclimático



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

4.7. Recorrido Virtual

Ilustración 90. Código QR



Elaborado por: Azuero y Caiza (2025)

Se creó un código Qr donde podrán escanear y visualizar el recorrido virtual de nuestro Centro Gerontológico que cuenta con espacios adaptados para los adultos mayores.

CAPITULO V

CUMBRE

CONCLUSIONES

La Investigación presentada para el diseño de un Centro Gerontológico ubicado en La Troncal se fundamentó en la necesidad de reconocer y entender los problemas que enfrentan los adultos mayores en su día a día. El proyecto se enfoca en las necesidades funcionales, su bienestar y seguridad que enfrenta esta población. Asegura ambientes adecuados para un crecimiento integral mediante un diseño que cumple múltiples funciones.

El diseño arquitectónico del Centro Gerontológico se con las normativas actuales del INEC referentes a la accesibilidad universal y en estudios específicos de medidas antropométricas, lo que asegura que los espacios sean accesibles, cómodos y seguros, adaptándose a las características físicas de los adultos mayores

La implementación de principios antropométricos aseguró que el diseño del centro fomente la autonomía y la inclusión de las personas de la tercera edad, alineándose con los estándares técnicos y funcionales requeridos para un entorno arquitectónico apropiado.

Las respuestas obtenidas en las encuestas aplicadas indican que un 76% de los adultos mayores perciben que la incorporación de áreas verdes en el Centro Gerontológico contribuye significativamente a la mejora de su calidad de vida, resaltando la importancia de integrar espacios naturales en el diseño arquitectónico para favorecer su bienestar físico y emocional.

RECOMENDACIONES

Se propone evaluar la opción de ampliar el proyecto en La Troncal, con el objetivo de satisfacer la creciente demanda de la población local. Esta ampliación no solamente sería una respuesta adecuada a las necesidades en cuanto a espacios apropiados para los adultos mayores, sino que también representaría una acción de apoyo social, al incrementar la capacidad para recibir y ayudar a personas mayores sin hogar en La Troncal, favoreciendo así su inclusión y mejorando su bienestar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acero, M. L. (2022). La Troncal Capital azucarera del Ecuador. Obtenido de <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11839/1/17366.pdf>
- ArchDaily. (s.f.). Obtenido de <https://www.archdaily.com/>
- ArchDaily. (2009). Obtenido de Centro Geriátrico Santa Rita.: https://www.archdaily.cl/cl/626312/centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2010). Obtenido de Hogar de Ancianos Alhué: https://www.archdaily.cl/cl/02-80146/hogar-de-ancianos-alhue-grupo-dies?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2010). Obtenido de Centre Village: https://www.archdaily.cl/cl/780648/centre-village-5468796-architecture-plus-cohlmeier-architecture-limited?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2014). Obtenido de Peter Rosegger Nursing Home.: https://www.archdaily.cl/cl/757445/peter-rosegger-nursing-home-dietger-wissounig-architekten?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2014). Obtenido de Aldea Infantil Sos en Yibuti.: https://www.archdaily.com/773319/sos-childrens-village-in-djibouti-urko-sanchez-architects?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2018). Obtenido de Casa el Cortijo.: https://www.archdaily.cl/cl/910962/casa-el-cortijo-felipe-assadi-arquitectos?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2019). Obtenido de Residencia de Ancianos Passivhaus: https://www.archdaily.cl/cl/938455/residencia-de-ancianos-passivhaus-cso-arquitectura?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2019). Obtenido de Residencia de Ancianos en Rikuzentakata “Honkkori-Ya”.: https://www.archdaily.com/946509/elderly-house-in-rikuzentakata-city-hokkori-ya-the-university-of-tokyo-architectural-planning-and-design-lab-plus-dog?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

- ArchDaily. (2019). Obtenido de Residencia de Retiro Metlifecare Gulf Rise.:
https://www.archdaily.com/942241/metlifecare-gulf-rise-retirement-homes-warren-and-mahoney?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2022). Obtenido de Centro Integral para Personas Mayores Sentidos.:
https://www.archdaily.cl/cl/989613/centro-integral-para-adultos-mayores-sentidos-estudio-cordeyro-and-asociados?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- ArchDaily. (2022). Obtenido de Residencia de Ancianos Santa Barbara.:
https://www.archdaily.com/1026661/st-barbara-nursing-home-pedevilla-architects?ad_medium=gallery
- ArchDaily. (2022). Obtenido de Residencia Adultos Mayores Charm Premier Grand Gotenyama: https://www.archdaily.com/1009639/charm-premier-grand-gotenyama-nursing-home-nikken-housing-system-ltd?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- Archdaily. (2022). Archdaily. Obtenido de <https://www.archdaily.cl/cl/994521/centro-de-atencion-diurno-del-adulto-mayor-side-fx-arquitectura>
- ArchDaily. (2023). Obtenido de Atención Diurna para Ancianos del PCCH De Yanbgei.: https://www.archdaily.com/1027013/yangbei-village-ccp-elderly-day-care-center-studio-10?ad_source=search&ad_medium=projects_tab
- Balarezo, D. (s.f.). La Masacre del Ingenio Azucarero AZTRA de 1977. Obtenido de <https://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/download/560/417/#:~:text=El%20Ingenio%20Azucarero%20AZTRA%20fue,la%20Junta%20Militar%20de%201963%20.>
- Barzola, G. (2023). Diseño Arquitectónico de un Centro Gerontológico Residencial. Obtenido de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/6189/1/T-ULVR-5043.pdf>
- Cabezas, I., & Vasquez, C. (2021). La arquitectura sensorial en enfoque al gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021. Obtenido de

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_a1dbd284cb54f473dad229974abcbbb1/Details

Calentí, J. (2010). Principios de Geriátría y Gerontología .

Cambios morfofisiológicos y riesgo de caídas en el adulto mayor: una revisión de la literatura. (03 de 04 de 2020). Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522020000200450#:~:text=Entre%20estos%20cambios%20destacan%20la,disminuir%20la%20prevalencia%20de%20ca%C3%ADdas.

Carvajal, M. (2023). Calidad de servicio y satisfacción de pacientes geriátricos tratados con el método Feldenkrais en fisioterapia. Obtenido de <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5153>

Castro, H. (2022). La biblioterapia en el estado emocional de adultos mayores, experiencias en el centro gerontológico Guillermina Llor de Moreno de Portoviejo. Obtenido de <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3969>

Cedeño, E. (05 de 07 de 2020). Resiliencia de los adultos mayores del Centro Diurno Gerontológico “Cristo Rey” frente al abandono de sus familiares. Obtenido de <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/579>

Chalco, C. A. (04 de 03 de 2024). Propuesta de rediseño interior en las áreas de atención y rehabilitación del Centro de Atención al Adulto Mayor (CAAM),. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/44203>

Código Organizado del Ambiente COA . (2019). Obtenido de Elaborado por: Azuero Caiza (2025)

Congreso Nacional. (2016). Obtenido de Ley del Anciano: https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/ley_anciano.pdf

Enriquez, M., & Ugalde, V. (2023). Propuesta de diseño arquitectónico de un Centro Geriátrico utilizando Arquitectura Zen. Obtenido de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/6173>

- Frank, E. (02 de 11 de 2022). Habitar la Vejez. Obtenido de <https://dependencia.info/noticia/5435/arquitectura-y-residencias/arquitectura-y-residencias:-habitar-la-vejez-iv-por-eduardo-frank.html>
- GAD. (2010). Obtenido de <https://www.emapat.gob.ec/images/rendicion/socio.pdf>
- GAD. (2010). GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL LA TRONCAL. Obtenido de <https://www.emapat.gob.ec/images/rendicion/socio.pdf>
- Gobierno Autonomo Descentralizado Municipal La Troncal. (s.f.). Ciudad de La Troncal. Obtenido de <https://www.latroncal.gob.ec/WEB17/VARIOS/CIUDAD.PHP>
- Gobierno de la República del Ecuador . (15 de 06 de 2019). ENTORNOS FAVORABLES Y SERVICIOS DE CUIDADO. Obtenido de [https://www.infancia.gob.ec/entornos-favorables-y-servicios-de-cuidado/#:~:text=a\)%20Centros%20gerontol%C3%B3gicos%20residenciales,ser%20](https://www.infancia.gob.ec/entornos-favorables-y-servicios-de-cuidado/#:~:text=a)%20Centros%20gerontol%C3%B3gicos%20residenciales,ser%20)
- GOV.GO. (08 de 08 de 2019). ¿Qué es la Gerontoarquitectura? Obtenido de <https://www.cpnaa.gov.co/que-es-la-geronto-arquitectura/#:~:text=Ahora%2C%20una%20nueva%20denominaci%C3%B3n%20se,para%20divertirse%20sin%20mayores%20complicaciones.>
- INEC. (2010). Obtenido de <http://redatam.inec.gob.ec/cgibin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=CPV2010&MAIN=WebServerMain.inl>
- INEC. (2022). Obtenido de INEC: https://www.censoecuador.gob.ec/wp-content/uploads/2023/10/2022_CPV_NACIONAL_DENSIDAD_POBLACIONAL.xlsx
- Jaya, L. (2023). Enseñanza de enfermería para el cuidado gerontológico en pregrado de universidades ecuatorianas. Obtenido de <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/6590>

- Lamotte, E. (17 de 08 de 2020). Cuidados de enfermería humanistas en el paciente geriátrico. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192021000400001&script=sci_arttext
- Loja, M. (2022). La Troncal Capital Azucarera del Ecuador. Obtenido de LA TRONCAL CAPITAL AZUCARERA DEL: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11839/1/17366.pdf>
- Machuca, J. (05 de 02 de 2021). Perfil Territorial: La Troncal. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/493475467/Perfil-territorial-LA-TRONCAL>
- Mancero, A., Maroto, D., & Faytong, J. (s.f.). Inventario y Marco Conceptual para el desarrollo turístico del Cantón la troncal, provincia de Cañar. Obtenido de <https://dspace.espol.edu.ec/bitstream/123456789/1824/1/3616.pdf>
- Martín, P. (16 de 12 de 2022). La Atención de Calidad Centrada en la Persona en las residencias de mayores : análisis del modelo “En mi casa” de Castilla y León como buena práctica aplicable a otras comunidades autónomas. Obtenido de <https://docta.ucm.es/entities/publication/9b367872-7012-4397-a5f2-9e8bebcd077c>
- Martinez, P. (03 de 07 de 2024). Un espacio para el bienestar de los adultos mayores: propuesta de diseño de un centro día en Bucaramanga, comuna 12. Obtenido de <https://formacionestrategica.com/index.php/foes/article/view/134>
- Mendieta, V., & Blacio, K. (22 de 12 de 2024). EFECTOS DEL ABANDONO EN LA CALIDAD DE VIDA DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO QUIJOS. Obtenido de <https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/1107>
- METEORED. (s.f.). Obtenido de https://www.meteored.com.ec/tiempo-en_La+Troncal-America+Sur-Ecuador-Canar--1-20094.html
- MIES. (2014). Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/NORMA-TECNICA-DE-POBLACION-ADULTA-MAYOR-28-FEB-2014.pdf>

- Ministerio de Inclusión Social y Económica. (17 de 06 de 2019). Normas técnicas Para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para personas adultas mayores. Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf
- NEC. (2019). Obtenido de <https://www.habitatyvivienda.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/05/NEC-HS-AU-Accesibilidad-Universal.pdf>
- Norma Técnica para Centros Gerontológicos Residenciales. (2019). Obtenido de https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/LIBRO-NORMAS-TECNICAS-final_cOM.pdf
- NTE INEN. (2018). Obtenido de <https://www.riadis.org/wp-content/uploads/2020/10/Norma-INEN-3141-Dormitorios-y-habitaciones-accesibles.pdf>
- OMS. (2015). El envejecimiento y la Salud. Obtenido de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
- Organización Mundial de la Salud. (20 de 10 de 2023). Obtenido de Salud mental de los adultos mayores: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/mental-health-of-older-adults>
- Oviedo, G. (2023). Propuesta arquitectónica de un centro geriátrico para el sector Mucho lote 2 en la ciudad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/6634/1/T-ULVR-5268.pdf>
- Paredes, Y., & Velastegui, E. (2022). Propuesta de un diseño arquitectónico de centro geriátrico mediante sistemas de permacultura para los adultos mayores del cantón Durán. Obtenido de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/5631>
- Pereira, C., & Sellan, L. (2024). Diseño arquitectónico de un centro gerontológico en el cantón Balsas. Obtenido de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/7282>

- Riveros, M. (06 de 2022). Una infraestructura diseñada para el adulto mayor fomentando el envejecimiento activo: hogar gerontológico campestre Ceylan. Obtenido de <https://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/11701>
- Romero, A., & Cárdenas, E. (2023). Publicación: Centro Residencial Gerontológico en el Distrito de Santiago de Surco. Obtenido de <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/c20aca7f-b9e1-41b4-ae7d-3e4131b9a429>
- Rudolph, C. R. (2006). Centro Integral para el Adulto Mayor. Obtenido de https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/100953/ruiz_c.pdf?sequence=3
- Sánchez, J., & Solano, J. (2020). Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje. Obtenido de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/3969>
- Sanchez, V. (2020). Universidad del Azuay. Obtenido de Plan de Recuperación del Estero La Cecilia en el cantón La Troncal, provincia del Cañar: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/9636/1/15269.pdf>
- SeHogar. (23 de 01 de 2021). Obtenido de Beneficios de las actividades recreativas para los adultos mayores: <https://www.sehogarelsalvador.com/blog/adulto-mayor/beneficios-de-las-actividades-recreativas-para-los-adultos-mayores/>
- SunEarthTools.com . (s.f.). Obtenido de https://www.sunearthtools.com/dp/tools/pos_sun.php?lang=en
- Topographic Map. (s.f.). Obtenido de <https://es-ec.topographic-map.com/map-msmtp/La-Troncal/?center=-2.4312%2C-79.36259&zoom=13&lock=13%2C28%2C962&popup=-2.42772%2C-79.3419>
- Troncal, G. A. (s.f.). Ciudad de La Troncal. Obtenido de <https://www.latroncal.gob.ec/WEB17/VARIOS/CIUDAD.PHP>
- Trujillo, H., & Cueva, A. (1 de 06 de 2023). Dinámica territorial relacionada a la migración en la comunidad de Chacalcay del cantón Cañar. Obtenido de <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.3-1.1888>
- Universidad Laica Vicente Rocafuerte. (s.f.). Obtenido de <https://www.ulvr.edu.ec/>

Weather Atlas. (2025). Obtenido de <https://www.weather-atlas.com/es/ecuador/la-troncal-clima>

Weather Spark. (2024). Obtenido de <https://weatherspark.com/m/19345/12/Average-Weather-in-December-in-La-Troncal-Ecuador>

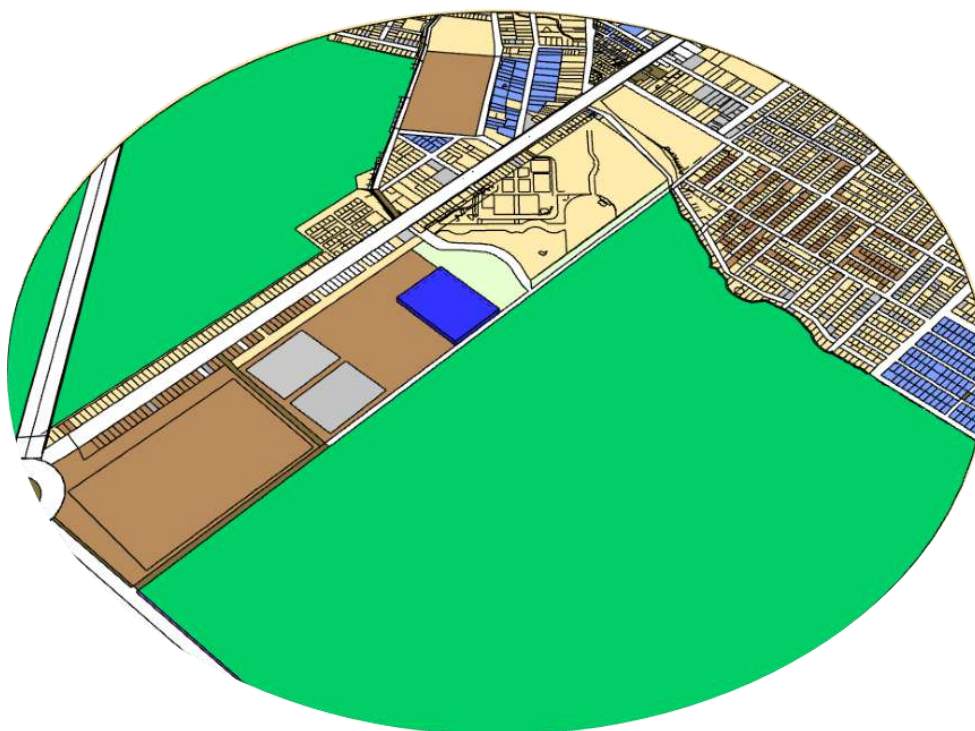
Weather Spark. (2025). Obtenido de <https://weatherspark.com/m/19345/12/Average-Weather-in-December-in-La-Troncal-Ecuador>

Zamora, M. (10 de 2021). Abandono y depresión en los adultos mayores del centro Gerontológico CAIAM Patate. Obtenido de <https://repositorio.uta.edu.ec/items/b8447fc0-eab0-4317-ba40-67aac44c75ee>

Zegarra, A. (2022). Diseño de espacio multisensorial para terapias en un Centro de Reposo que fomente el cuidado en la estimulación cognitiva en pacientes con Alzheimer de la ciudad de Lima Metropolitana. Obtenido de <https://repositorio.tls.edu.pe/handle/20.500.12826/233>

ANEXOS

Anexo 1. Ubicación del Terreno



Anexo 2. Foto del Terreno



Anexo 3. Centro Gerontológico Visitado



Anexo 4. Centro Gerontológico Visitado



Anexo 5. Centro Gerontológico Visitado



Anexo 6. Centro Gerontológico Visitado



Anexo 7. Centro Gerontológico de La Troncal



Anexo 8. Centro Gerontológico de La Troncal



Anexo 9. Preguntas de Encuestas

Preguntas de la Encuesta
1. ¿Estaría dispuesto a inscribir a un familiar en un Centro Gerontológico de tipo diurno para personas mayores de 65 años?
2. ¿Cree usted un centro geriátrico favorecerá en la calidad de vida de los adultos mayores?
3. Si usted no dispone de tiempo suficiente para cuidar a su familiar adulto mayor, ¿le gustaría que él o ella pudiera pasar algunas horas al día en un centro geriátrico donde reciba atención y compañía?
4. ¿Está de acuerdo en que un Centro Gerontológico ofrezca actividades recreativas y ocupacionales como charlas, juegos de mesa o actividades al aire libre?
5. ¿Cuál de las siguientes opciones considera más adecuada para el cuidado de su familiar adulto mayor?
6. ¿Considera que actividades como costura, manualidades, música, pintura, lectura y ejercicio son apropiadas para las personas mayores?
7. ¿Piensa que la creación de un Centro Gerontológico contribuiría a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores?
8. ¿Cuáles son sus principales temores o preocupaciones respecto a que su familiar adulto mayor ingrese a uno de estos centros?
9. ¿Cree que la incorporación de áreas verdes podría beneficiar el bienestar psicológico de los adultos mayores?
10. ¿Opina que sería más conveniente para los adultos mayores contar con un transporte que los lleve al Centro y regreso a sus hogares durante el día?

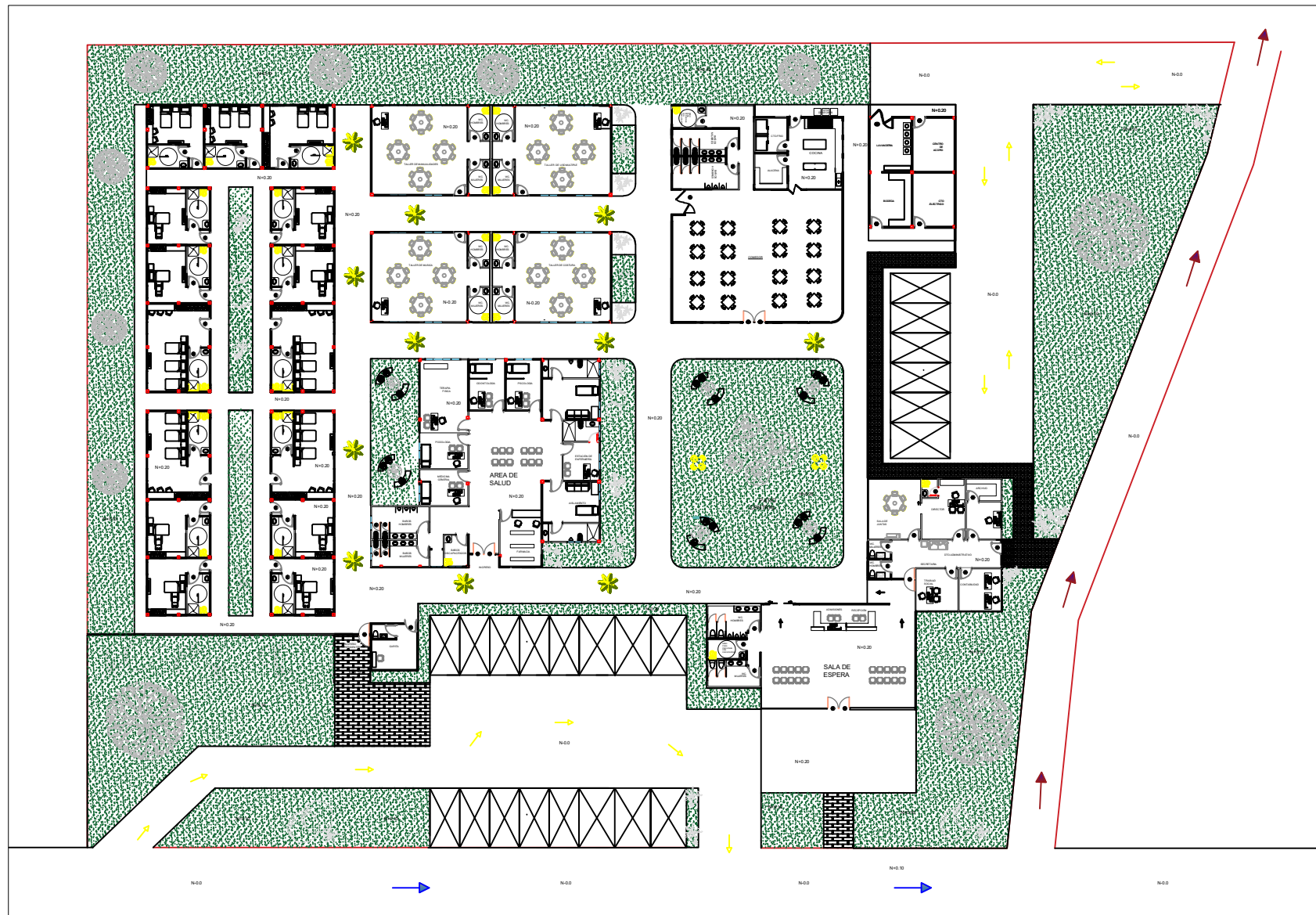
Link de las Encuestas Realizadas

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScwDFxjK3kMpTeEtWplyepR3S1dSk53qPdtlq546Ty9K1Arxw/viewform?usp=sharing&oid=116636838697020290219>

Renders y Planos Arquitectónicos







UBICACIÓN GENERAL

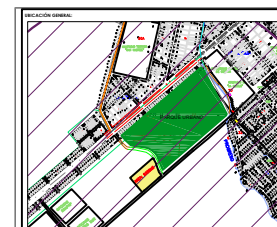
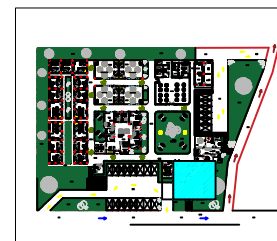
UL VR UNIVERSIDAD VIRTUAL VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO	PROYECTO DE LOS SERVIDORES ALBERGO - BARRIO: DONALDO CALZADA: MIGUEL ANGELO	ESCALA 1:50 FECHA 2023/05/01
	CONTENIDO PLANTA ARQUITECTÓNICA	CANTIDAD A-01 DE 10

TÍTULO: DISEÑO DE UN CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN LA PRÁCTICA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE



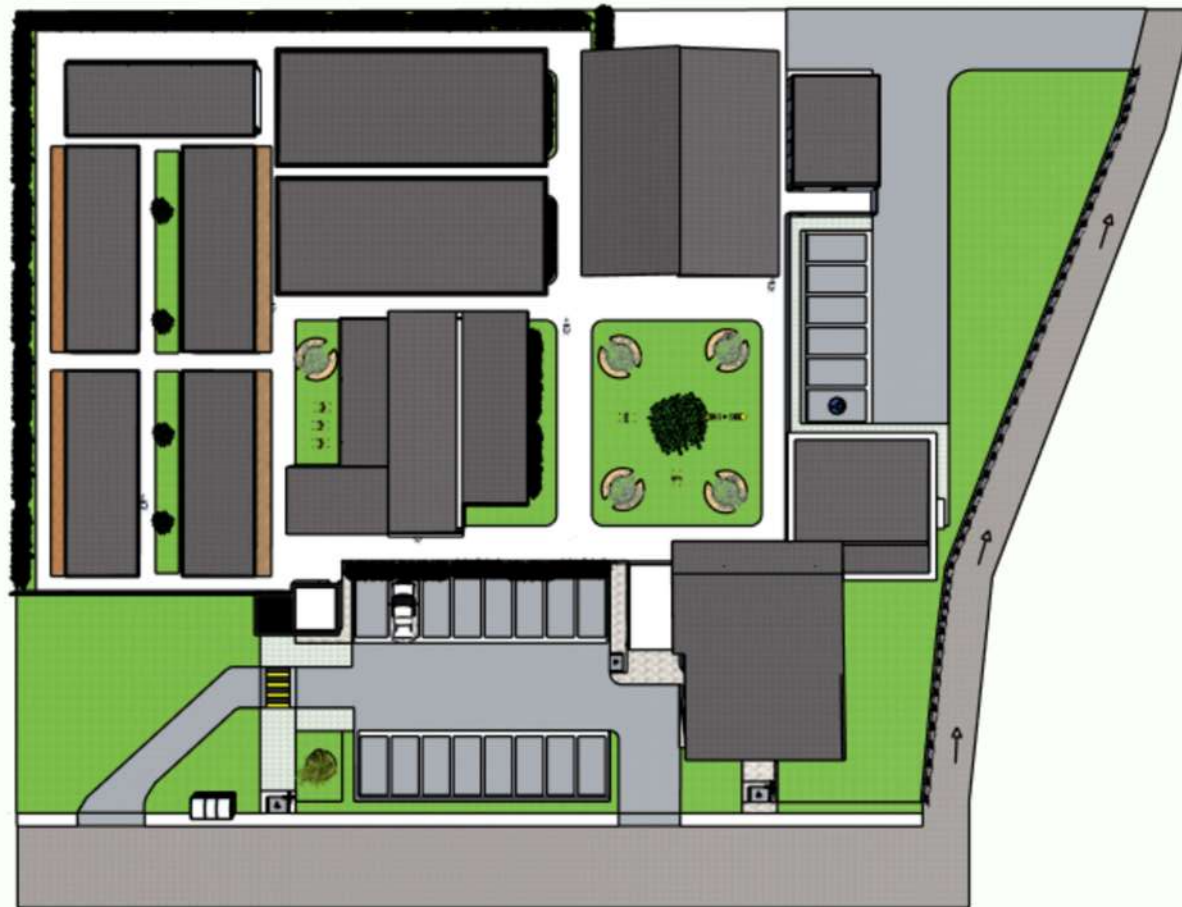
AXONOMETRIA



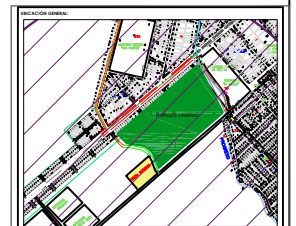
	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES AZUERO - MARGUERA - RONALDO CAIZA - MEDINA - NARELA	ESCALA: 1/50
	CONTENIDO: AXONOMETRICA	FECHA: 04/08/2025
	UNIVERSIDAD LAICA VICENTE FOCAPIRES FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA	
PROYECTO DE ESS	HOJA: A-02 DE 10	

TITULO
 DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL MODELOFUNCIONAL PARA LA
 ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS TRES IMPULSOS

CLASIFICACIÓN / DESCRIPCIONES DE DISEÑO



IMPLANTACION

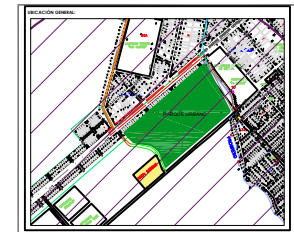
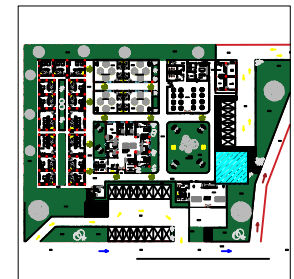
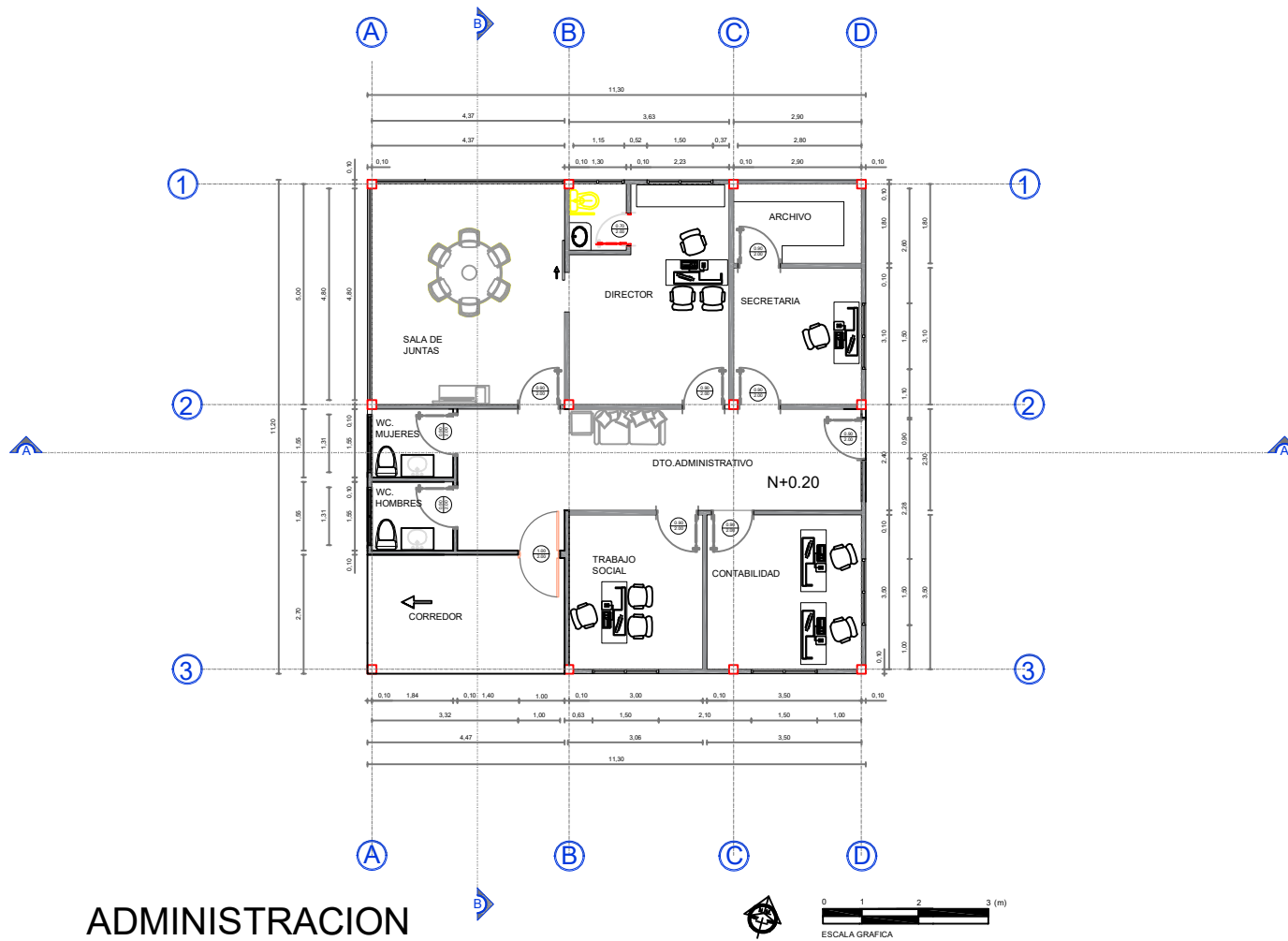


	NOMBRES DE LOS DISEÑADORES: ALBERTO - MARCELO - RONALDO CAIZA - MEDINA-MIRALA	ESCALA: 1/50
		FECHA: 04/09/2005
	CONTIENE: IMPLANTACION	LÁMINA: A-03 DE 10

TÍTULO
 DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL MODELOFUNCIONAL PARA LA
 ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS TERAPISTAS

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE

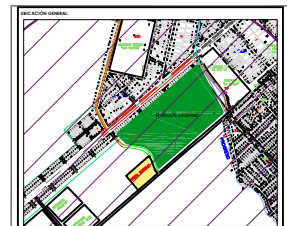
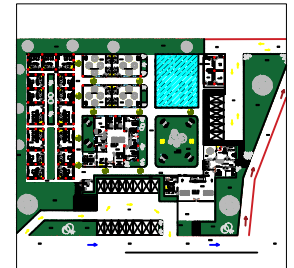
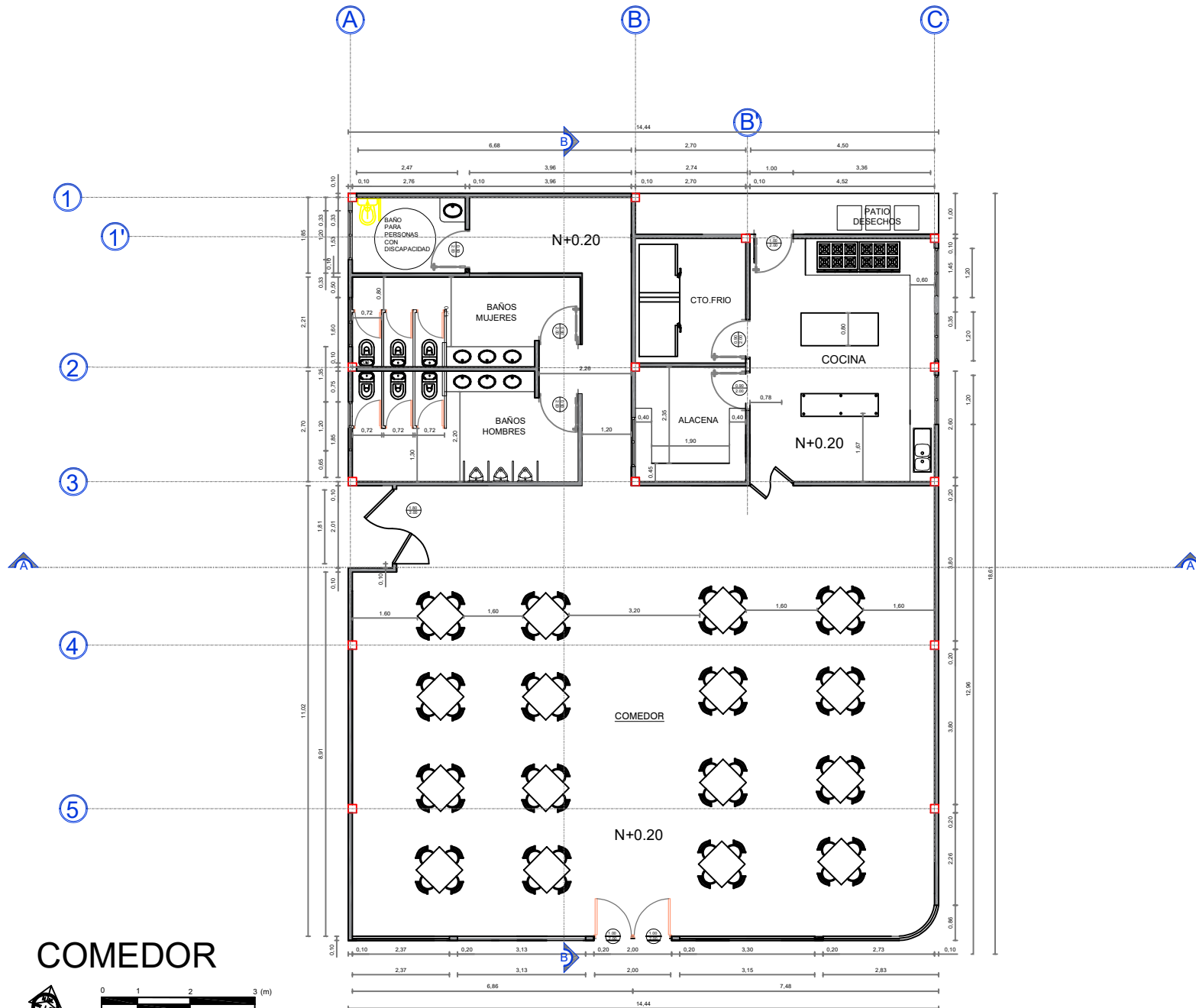
ADMINISTRACION



 UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFORTE FIC - CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE BBS	NOMBRAS DE LOS EDIFICIOS: AZUERO - MARURI - RONOLD CAIZA - MEDINA - NOLA CONTENIDO: ADMINISTRACION	ESCALA: 1/50
		RICAR: 06/06/2005
		LABORA: A-4 DE 10

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DISEÑO

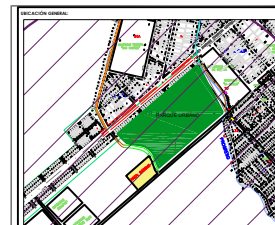
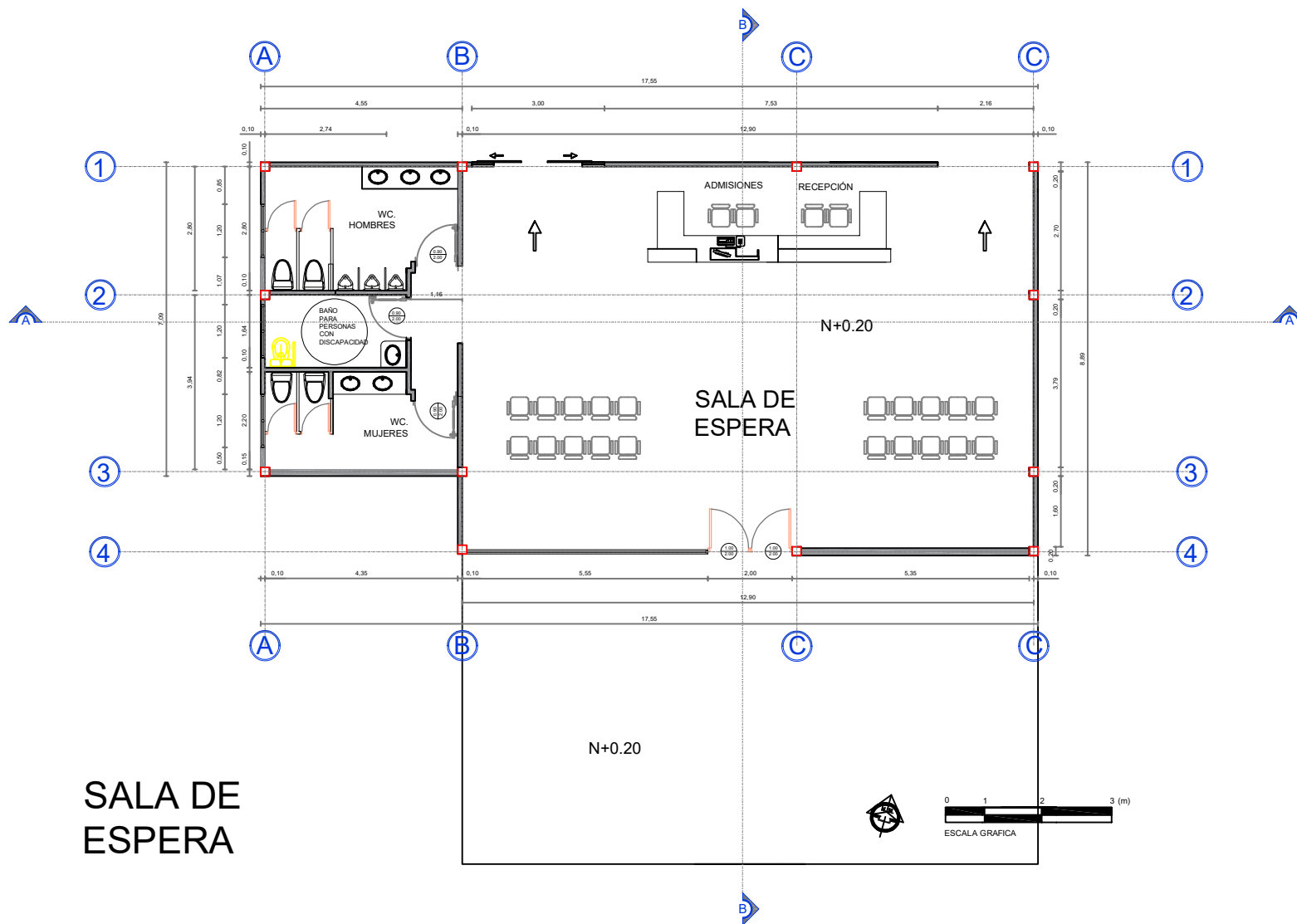
COMEDOR



UL VR UNIVERSIDAD VIRTUAL VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN	PROYECTO DE LOS AUTORES: ALBERTO - SANDRA - RONALDO CECILIA - REGINA - MARÍA	ESCALA: 1:50 FECHA: 20/05/2023
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD VIRTUAL	CONTENIDO: COMEDOR	CÓDIGO: A-06 PÁGINA: 15 DE 15

TÍTULO:
 DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLOGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS TRES EDADES

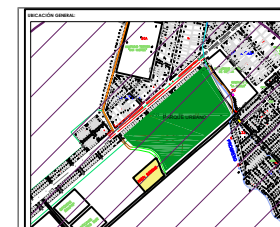
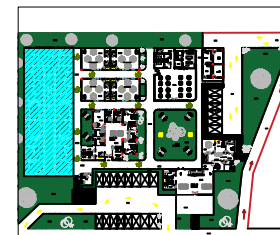
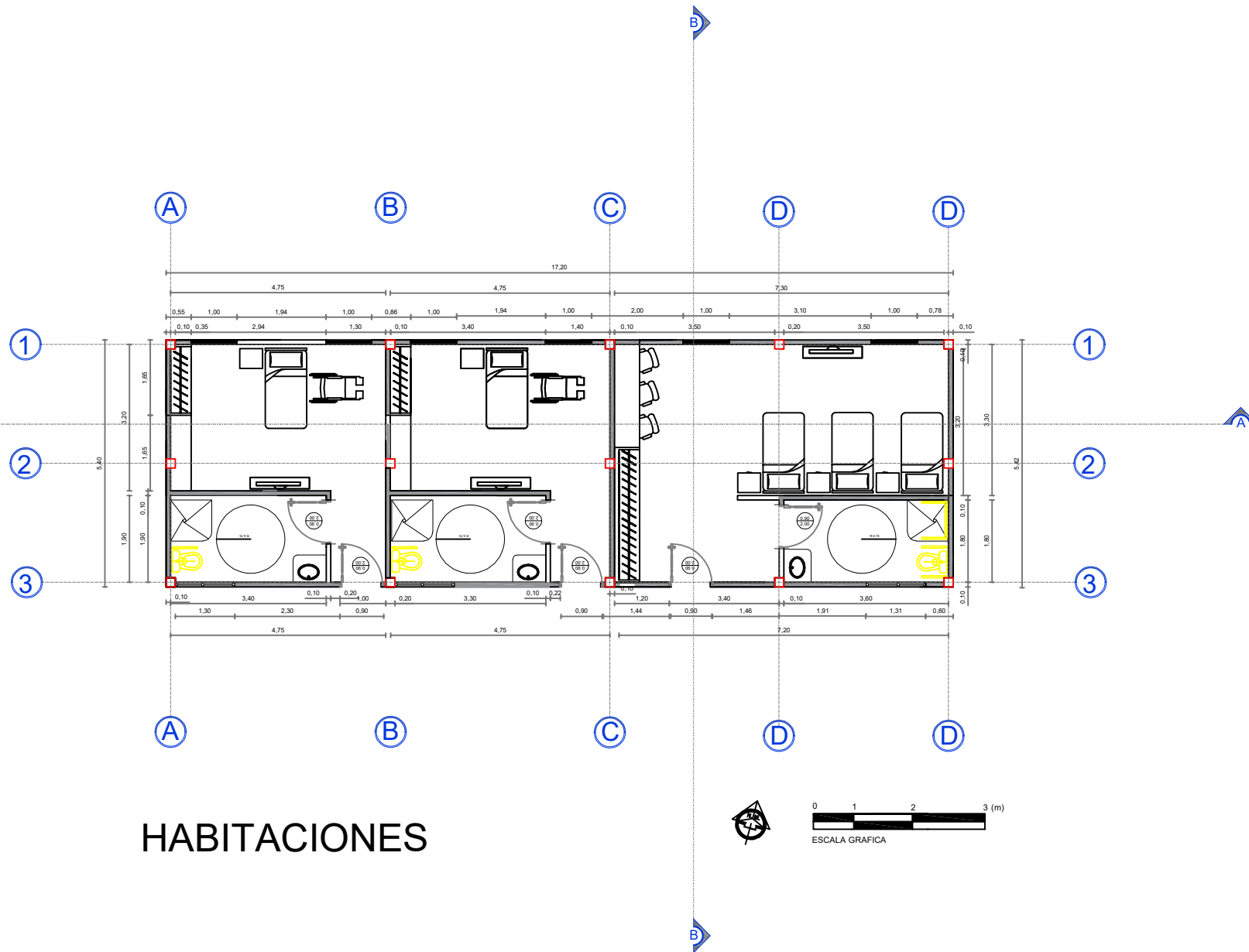
CLASIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DISEÑO:



UL VR UNIVERSIDAD VIRTUAL VICERRECTORIA DE INVESTIGACION PROYECTO DE BOM	ENTREGA DE LOS DISEÑOS ALBERTO - MARCELO - RICARDO CARRERA - MICHAEL - MARCELO CARRERA - MICHAEL - MARCELO	ESCALA 1:50 FECHA 20/05/2023

TITULO
DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLOGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS TRES NIVELES

CLASIFICACION / OBSERVACIONES DEL DISEÑO

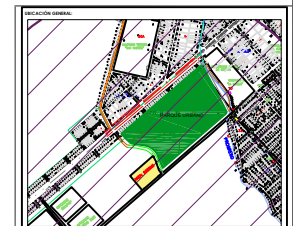
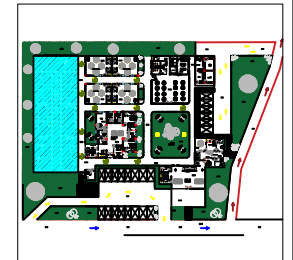
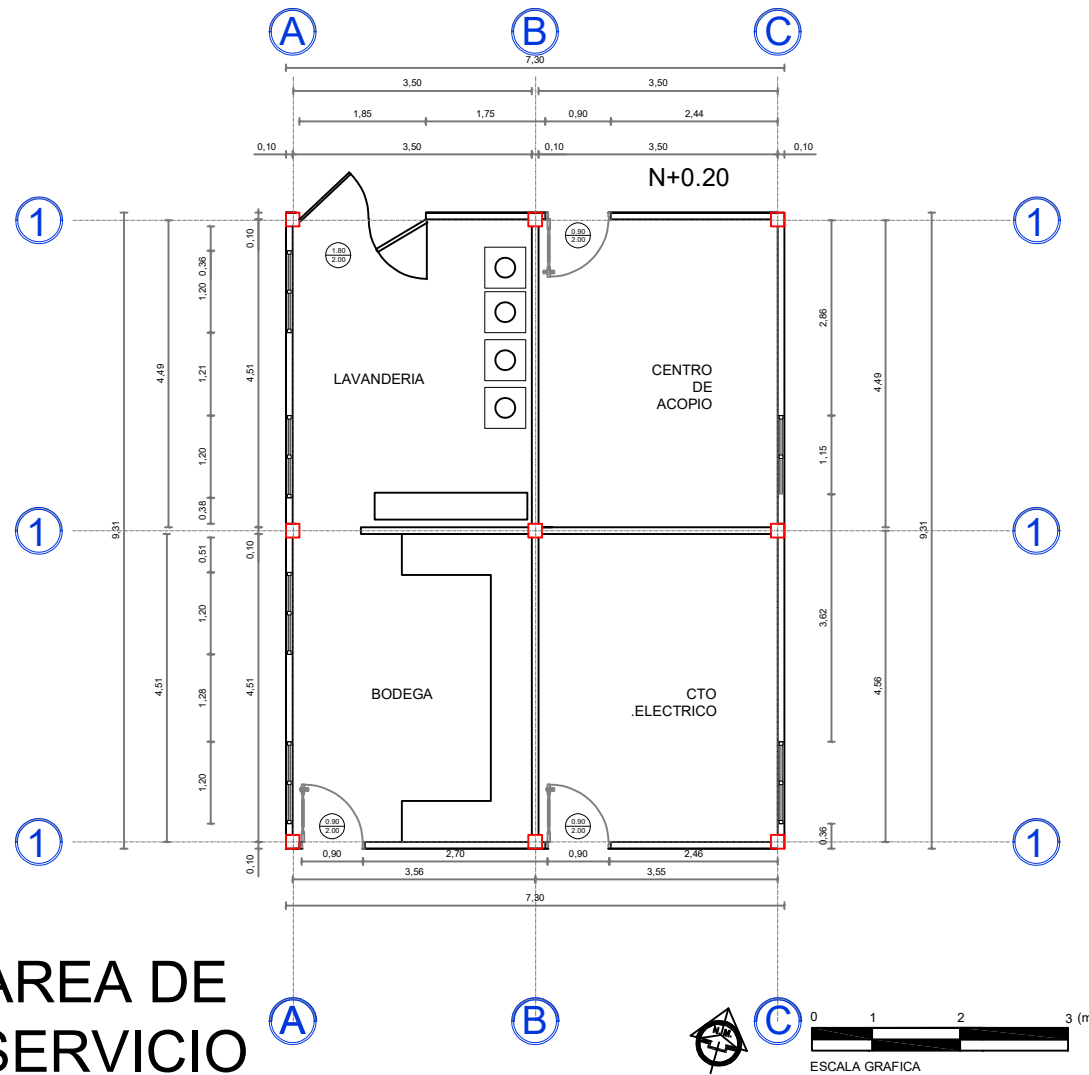


UL VR UNIVERSIDAD VILLALBA VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO	PROYECTO DE LOS DISEÑOS ALBERGO - BARRIO - EDIFICIO CADA - MEDIO - MALLA	ESCALA 1:100 1:500 1:1000
DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLOGICO EN LA TRONCAL MODELOFUNCIONAL PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS TRES NIVELES	CONTENIDO HABITACIONES	HOJA A-08 DE 10

FECHA: _____

ELABORACIÓN / OBSERVACIONES DEL DISEÑO:

AREA DE SERVICIO



	NOMBRES DE LOS ESTUDIANTES: AZUERO - MAGUIR - RONALD CAIZA - MEDINA - NAYLA	ESCALA: 1:100
		FECHA: 04/08/2025
UNIVERSIDAD LACIA VICENTE FOCABIDES VIC - CARRERA DE ARQUITECTURA	CONTENIDO: AREA DE SERVICIO	LAMINA: A-09
PROYECTO DE RESA		DE 10

TITULO
 DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLOGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA
 ATENCION INTEGRAL DE LOS SERVIDORES

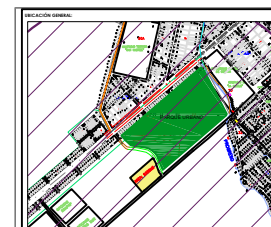
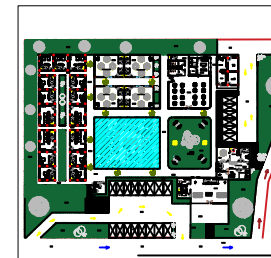
CLASIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DISEÑO



AREA DE
SALUD



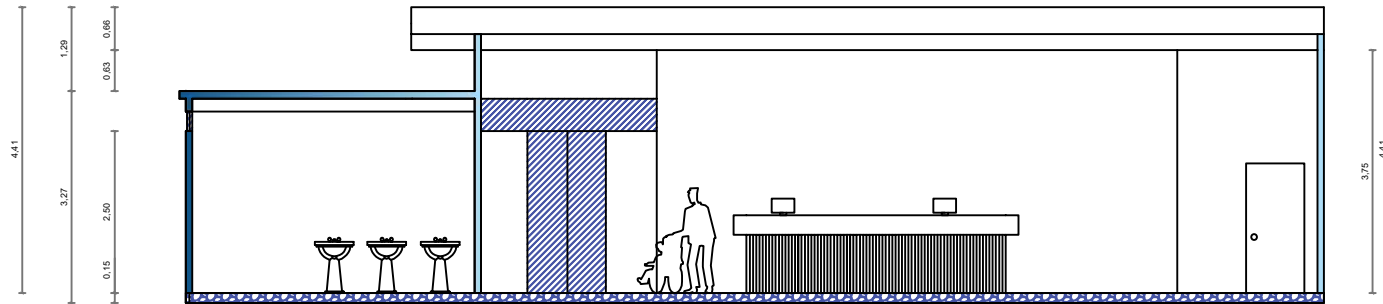
0 1 2 3 (m)
ESCALA GRAFICA



UL VR UNIVERSIDAD VIRTUAL VICERRECTORIA DE INVESTIGACIONES		PROYECTO DE LOS SERVICIOS ALBERGO - BANDEJO - RONALDO CARRERA - MEDICINA GENERAL	ESCALA 1:100 FECHA 2023/05/05
AUT. CARRERA DE ARQUITECTURA PROYECTO DE SERVICIOS		CONTENIDO AREA DE SALUD	HOJA A-10 DE 10

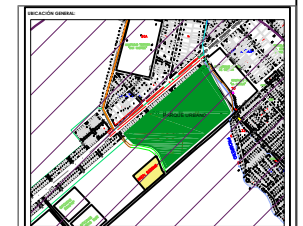
OBJETIVO: DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLOGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS TRES NIVELES

CLASIFICACION / OBSERVACIONES DEL DISEÑO:



SALA DE
ESPERA

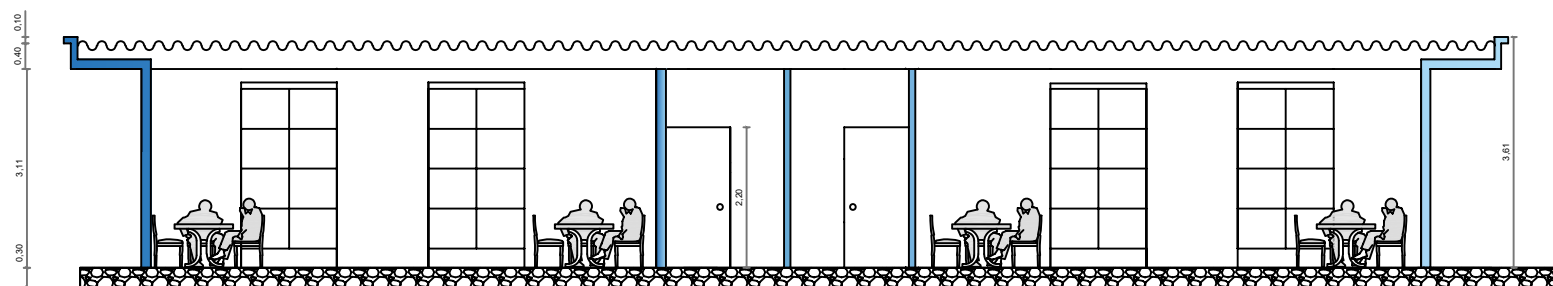
CORTE A-A



UL VR UNIVERSIDAD VILLAVIEJA VICERRECTORIA DE INVESTIGACIONES	INFORME DE LOS SERVICIOS ALBERGO - BARRIO - RINCON CADA - MEDIO - MATA	ESCALA 1:50 1:100 1:200 1:500 1:1000
CONTENIDO SALA DE ESPERA	TITULO A-11	FECHA 05-10

OBJETIVO
 DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL MODELOFUNCIONAL PARA LA
 ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS TRES IMPULSOS

CALIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DOCENTE
--

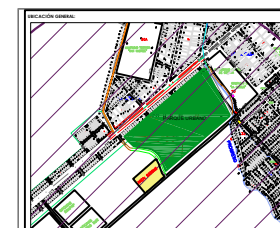


TALLERES

CORTE A-A



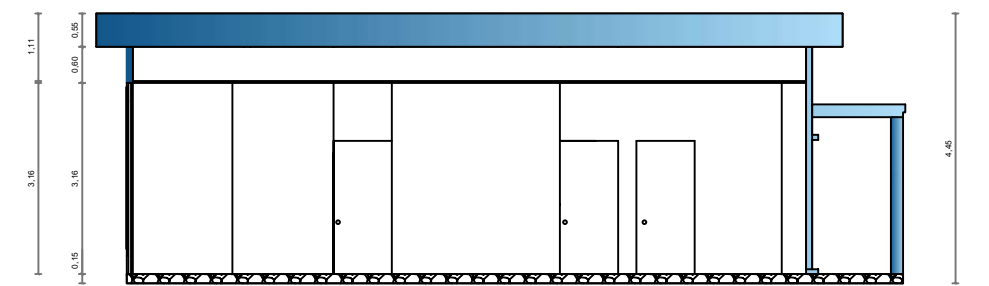
ESCALA GRAFICA



ULVR UNIVERSIDAD VALLE DEL RÍO FACULTAD DE INGENIERÍA ESCUELA DE INGENIERÍA CIVIL	PROYECTO DE LOS DISEÑOS ALBERGO - BARRIO - RÍO CADA - RÍO - RÍO	ESCALA 1:50 RÍO RÍO
CONTENIDO CORTE A-A TALLERES	TÍTULO A-12	FECHA 02-10

NOTA:
DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA
ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS TRES RÍOS

EXPLICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DISEÑO:

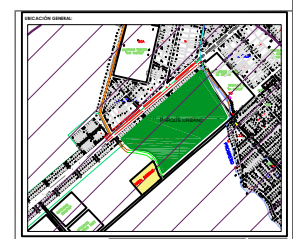
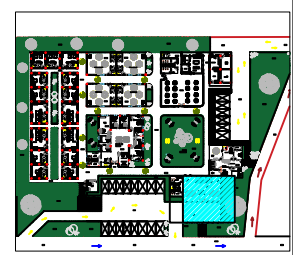


ADMINISTRACION

CORTE A-A



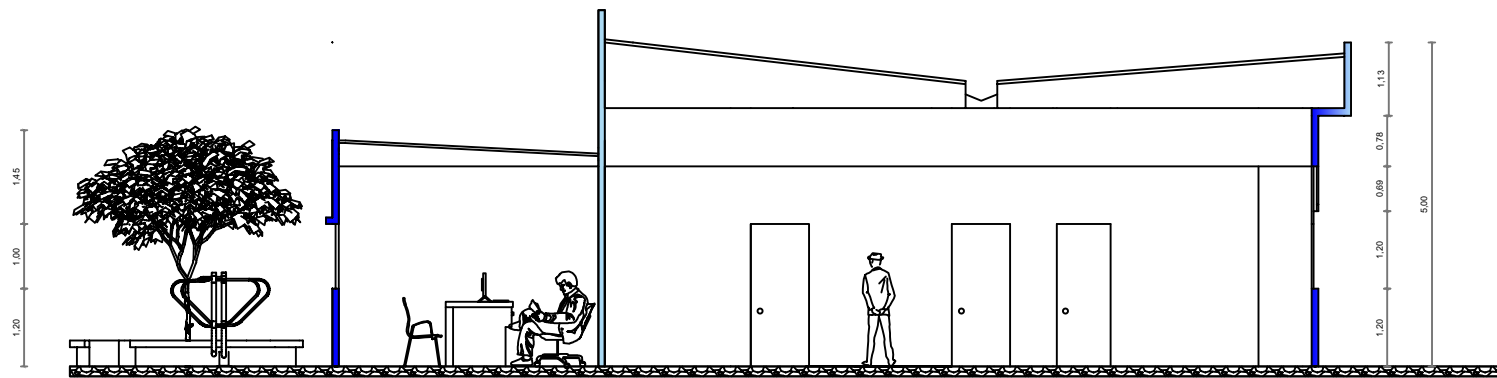
ESCALA GRAFICA



ULVR UNIVERSIDAD VALLE DEL RIOS FAC. DE INGENIERIA DEPARTAMENTO DE INGENIERIA	PROYECTO DE LOS EDIFICIOS ALBERGO - BANDEJO - RONALDO CARRERA - INGENIERIA	ESCALA 1:50 FECHA 20/05/2023
CONTENIDO CORTE A-A - ADMINISTRACION	HOJA A-13 DE 15	

TITULO
 DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLOGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA
 ATENCION INTEGRAL DE LOS TRES NIVELES

CLASIFICACION / OBSERVACIONES DEL DISEÑO

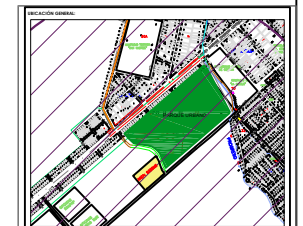


SALUD

CORTE A-A



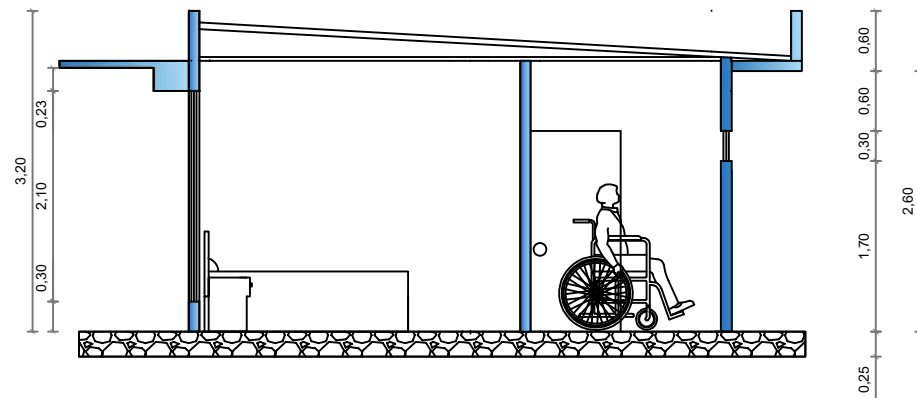
0 1 2 3 (m)
ESCALA GRAFICA



UL VR UNIVERSIDAD VILLAVIEJA VICERRECTORIA DE INVESTIGACIONES	PROYECTO DE LOS EDIFICIOS ALBERGO - BANDEJO - RONALDO CUAJA - MEDINA - MARIA	ESCALA 1:50 1:100 1:200
DISEÑO DE ARQUITECTURA PROYECTO DE BOD	CONTENIDO CORTE A-A - SALUD	HOJA A-14 DE 15

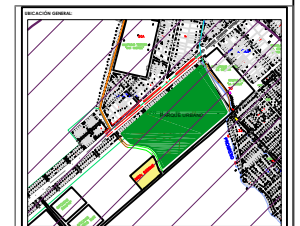
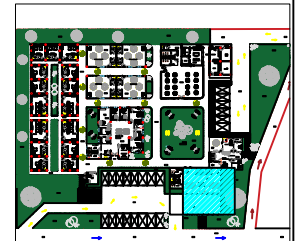
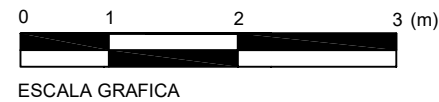
TITULO
DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL MODELOFUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS TRES NIVELES

CLASIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DISEÑO



HABITACION

CORTE A-A



UL VR UNIVERSIDAD VIRTUAL VICERRECTORIA DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO TECNOLÓGICO	PROYECTO DE LOS DISEÑOS: ALBERTO - MARCELO - RONALDO CECILIA - REGINALDO - MARÍA	ESCALA: 1:50 FECHA: 2020/05/01
TÍTULO: DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS TRES NIVELES	CONTENIDO: CORTE A-A - HABITACION	HOJA: A-15 DE 15

TÍTULO:
DISEÑO DE UN CENTRO GERONTOLÓGICO EN LA TRONCAL MODELO FUNCIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS TRES NIVELES

CLASIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL DISEÑO: