



CENTRO DIURNO INTEGRAL PARA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Cantón de Escazú

**Débora Sofía Valverde Soto
Proyecto de Graduación
Marzo, 2022**

“No me importa lo que haces para ganarte la vida. Quiero saber lo que ansías, y si te atreves a soñar con lograr lo que tu corazón desea. No me interesa la edad que tengas. Quiero saber si estás dispuesto a correr el riesgo de quedar como un tonto, por amor, por tus sueños, por la aventura de estar vivo.”

ORIAH MOUNTAIN DREAMER

ESCUELA
ARQUITECTURA
URBANISMO
TEC

TEC | Tecnológico
de Costa Rica

CENTRO DIURNO INTEGRAL PARA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Cantón de Escazú

Trabajo final de graduación para optar por el grado académico de
Licenciatura en Arquitectura

Modalidad: Proyecto Arquitectónico

Débora Sofía Valverde Soto
San José, Costa Rica
Marzo 2022

NOTAS LEGALES

Este producto es propiedad intelectual original del estudiante que realiza el Proyecto de Graduación. Dicha investigación se concluye en el año 2022 en el Instituto Tecnológico de Costa Rica; el cual, amparado bajo la ley de derechos de autor y derechos conexos proclaman como propiedad intelectual la propuesta de anteproyecto del **Centro Diurno Integral para la Población Adulta Mayor del Cantón de Escazú**; el cual, basado en el artículo 4 inciso b, de los derechos de autor como una obra de la estudiante **Débora Sofía Valverde Soto**, se acoge bajo patrocinio de los siguientes artículos mencionados en las leyes de Costa Rica:

Artículo 2 de la Ley de Derechos de Autor y Derechos Conexos establece que: "La ley protege las obras de autores costarricenses, domiciliados o no en el territorio nacional, y las de autores extranjeros domiciliados en el país". De conformidad con este artículo se considera que el Estado velará por la protección del Proyecto Centro Diurno Integral para la Población Adulta Mayor del Cantón de Escazú. Anteproyecto arquitectónico.

El artículo 47 de la Constitución Política ordena y manda que: "Todo autor, invento productor o comerciante gozará temporalmente de la propiedad exclusiva de su obra, invención, marca o nombre comercial, con arreglo a la ley". De conformidad con este artículo el creador es libre de disponer su obra y darle el uso comercial que su conciencia le dicte. El principio básico es que debe existir la protección de los derechos de autor, inventor o comerciante.

Artículo 275 del Código Civil establece que: "Las reproducciones de talento son una propiedad de su autor, y se registrarán por leyes especiales".

Artículo 6 del Reglamento para la Protección de Propiedad Intelectual del Instituto Tecnológico de Costa Rica establece que: "El Instituto Tecnológico de Costa Rica será el titular de los derechos de propiedad industrial sobre los resultados de la actividad académica, manteniendo los inventores su derecho a ser reconocidos como tales y a la compensación económica por su explotación". La propiedad industrial se refiere a la protección de productos del intelecto o invenciones relacionadas con la industria, en este caso el área de diseño y construcción



Autor: Débora Sofía Valverde Soto, 2022.

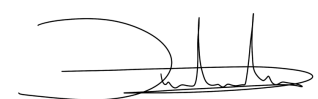
Esta obra está licenciada bajo la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.

CONSTANCIA DE LA DEFENSA PÚBLICA

El presente Proyecto Final de Graduación titulado “Centro Diurno Integral para la Población Adulta Mayor del Cantón de Escazú” ha sido defendido el día 17 de marzo de 2022 ante el Tribunal evaluador integrado por: Dra. Arq. Andrea Ávila Zamora, Arq. Marco Tulio Gallardo y Mtr. Gabriela Salas Rodríguez; como requisito para optar por el grado de Licenciatura en Arquitectura del Tecnológico de Costa Rica.

La orientación y supervisión del proyecto desarrollado por la estudiante Débora Sofía Valverde Soto, carné 2015079766 estuvo a cargo del tutora Dra. Arq. Andrea Ávila Zamora.

Este documento y su defensa ante el Tribunal Evaluador han sido declarados de conocimiento público y acuerdan declarar el proyecto:

X Aprobado	Reprobado	97 Calificación
ANDREA AVILA ZAMORA (FIRMA) Dra. Arq. Andrea Ávila Zamora	Firmado digitalmente por ANDREA AVILA ZAMORA (FIRMA) Fecha: 2022.05.03 16:34:44 -06'00'	 Mtr. Gabriela Salas Rodríguez
MARCO TULIO GALLARDO LORIA (FIRMA) Arq. Marco Tulio Gallardo	Firmado digitalmente por MARCO TULIO GALLARDO LORIA (FIRMA) Fecha: 2022.04.13 16:30:22 -07'00'	 Débora Sofía Valverde Soto

DEDICATORIA

Le dedico este triunfo en primer lugar a **Dios**, por permitirme lograrlo al darme las fuerzas para cada hora de trabajo, la oportunidad de levantarme día a día y por llenar mi camino de su luz.

Vanessa, mi mamá por ser mi gran fortaleza, mi mayor ejemplo, por ser mi compañera siempre y por involucrarse desde mi primera maqueta hasta mi proyecto de graduación.

A toda **mi familia**, mi hermana, mis papás, mis abuelos, mis primas y primos, mis tías y tíos, por ser mi gran amor, y mi apoyo siempre.

Quiero dedicar este logro a mis amistades, que siempre me acompañaron y llenaron de alegría todo mi proceso de la universidad.

Ariel quiero agradecerte nuestra amistad, el hermano que me dio la universidad, porque juntos siempre logramos dar nuestra mejor versión.

Fernando quiero agradecerte cada sonrisa y cada aventura que vivimos, por impulsarme a ser cada día más yo misma y a proponerme grandes metas.

Daniela quiero agradecerte cada lágrima y cada chineo que nos dimos en todo este tiempo y por todos los que vendrán.

Gary gracias por ser incondicional, una persona dispuesta a ayudar y ser un amigo, psicólogo y hasta profesor, gracias por escucharme siempre.

Paola gracias Pao por enseñarme fortaleza,

por ser una increíble amiga y por creer en mí. **Rebeca** gracias por enseñarme que con trabajo, dedicación e insistencia llegamos al éxito, por llenarme la vida de dulzura.

Pablo gracias mi loquillo por llenarme de oportunidades, por hacerme reír, ser mi confidente y mi gran dramático.

Johana lo logramos linda, gracias por ser mi amiga desde el primer día de universidad y por cada tardía juntas, estamos listas para comernos el mundo.

Gracias a todos mis amigos por estar siempre: **Kendary, Valeria, Luis Diego, Sebastián, Roberto**, a mis **Gacelas**.

Le sonrío al mundo mientras afirmo que ya terminé este gran proceso, y me lo dedico finalmente a mi persona, por ser, estar y seguir luchando por mis sueños.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a mi tutora **Andrea Ávila**, por guiar este proceso, por inspirarme a lograr terminar el proyecto y a la vez seguir trabajando y desarrollándome profesionalmente.

A mis lectores por ser parte fundamental del proyecto **Marco Tulio** y **Gabriela Salas**, por ayudarme con sus experiencias y conocimiento para obtener un excelente resultado.

Agradezco a toda la comunidad del TEC, por permitirme crecer en estos años de estudio, por todas las oportunidades que se me han abierto gracias a mi universidad y por las personas increíbles que siempre tendré presente: **Profesor Enmanuel, doña Xinia, doña Vicky, Profesor Sancho**.

Un especial agradecimiento a los señores el **Arquitecto Hernán** y **don Rafael Gutiérrez** por su apoyo y consultas sobre la NFPA y al **Ingeniero Roberto Yglesias** por sus aportes en cuanto al diseño estructural del proyecto.

A todos mis amigos que me ayudaron en las partes técnicas del proyecto:

Carolina gracias por la excelente forma de enseñar y por toda la colaboración en el diseño eléctrico y mecánico.

Gary gracias por la guía en aspectos de presupuesto, diseño urbano y apoyo

emocional.

Roberto gracias por las consultas en diseño de fachadas y materiales.

Quiero agradecer a toda la comunidad de Escazú y a todos los entes interesados que a través de entrevistas y sus reflexiones obtuve los mejores insumos para dar sostén al proyecto.

RESUMEN

Ante la evolución de la pirámide poblacional de nuestra sociedad, la cual pasa a tener un menor porcentaje de la tasa de natalidad vs la cantidad de personas en la etapa de la adultez, se proyecta un aumento importante en la cantidad de personas adultas mayores para el año 2050, para ello la Organización Mundial de la Salud propone reestructurar nuestras ciudades y proyectarlas hacia un diseño amigable con la población adulta mayor.

En este ámbito se sitúa el anteproyecto, donde se propone el diseño de infraestructura de carácter comunal y pública para velar por las necesidades de los adultos mayores de la comunidad de Escazú.

Se genera una búsqueda de nuevos conceptos para un centro diurno que no sea excluyente y que sea complementario a la red de servicios comunitarios que ya existe en el cantón.

ABSTRACT

The evolution of the population pyramid of our society, which has a lower percentage of birth rate vs. the number of people in the stage of adulthood, it is projected a significant increase in the number of elderly people for the year 2050, for this the World Health Organization proposes to restructure our cities and project them towards a friendly design with the elderly population

In this context, the project proposes the design of communal and public infrastructure to take care of the needs of the elderly in the community of Escazú

A research of new concepts for a day care center that is not exclusive and that is complementary to the network of community services that already exists in the region.

C 1

ASPECTOS INTODUCTORIOS

ÁREA TEMÁTICA	16
ESTADO DE LA CUESTIÓN	17
JUSTIFICACIÓN	20
PROBLEMA	22
DELIMITACIÓN	24
OBJETIVOS	25
MARCO CONCEPTUAL	26
MARCO NORMATIVO	34
MARCO METODOLÓGICO	36

C 2

DIAGNÓSTICO SOCIAL

DATOS DEMOGRÁFICOS	42
CASOS DE ESTUDIO	50
ENTREVISTAS	54
SÍNTESIS	58

C 3

ANÁLISIS DE SITIO

DELIMITACIÓN FÍSICA	62
CONDICIONES CLIMÁTICAS	63
ANÁLISIS ESCALA MACRO	66
ANÁLISIS ESCALA MEDIA	68
RED CANTONAL DE SERVICIOS COMUNALES	76
ANÁLISIS DEL TERRENO ESCALA MICRO	80
SÍNTESIS	84

C4

DISEÑO ARQUITECTÓNICO

PAUTAS DE DISEÑO	88
EMPLAZAMIENTO	90
PLANTAS Y CORTES ARQUITECTÓNICOS	91
PLANTAS Y CORTES TÉCNICOS Y SISTEMAS	100
ANÁLISIS DE ESPACIOS	108
PROGRAMA ARQUITECTÓNICO	118
MODELO DE GESTIÓN Y PRESUPUESTO	122

C5

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

CONCLUSIONES	132
RECOMENDACIONES	134
BIBLIOGRAFÍA	135
ÍNDICE DE IMÁGENES	137
ANEXOS	144

C1

ASPECTOS

INTRODUCTORIOS

ÁREA TEMÁTICA

El presente proyecto arquitectónico es de carácter comunal para el bienestar y salud en la vejez, con el cual se propone infraestructura que brinde una atención integral, a través del estudio de factores económicos, sociales, ambientales externos, personales, comportamentales, servicios de salud y sociales para la población adulta mayor.

Ante el aumento de personas en etapa de la vejez, y su variedad de condiciones incluyendo altos porcentajes de pobreza, y la falta de recursos para su atención los sitúan a algunas personas en condición de

vulnerabilidad. De manera que se se vuelve vital en nuestro contexto proyectos de esta índole que maximicen el uso del espacio para dar atención a la mayor cantidad de personas adultas mayores.

La investigación se centra en la búsqueda de nuevas formas de proponer espacios arquitectónicos para las necesidades de esta población tan diversa, a través del diseño de un centro diurno que aporte a la promoción de un envejecimiento saludable y activo.

ESTADO DE LA CUESTIÓN

El estudio de investigaciones complementarias se realiza con el fin de determinar los alcances y vacíos existentes en el estudio de los espacios para las personas adultas mayores, además se busca identificar las nuevas ideas y conceptos para la atención integral de dicha población.

INTERNACIONAL

Ciudades amigables con las personas adultas mayores

La sociedad actual tiene un ritmo creciente de envejecimiento, esto debido a muchos factores, entre ellos: el aumento de la esperanza de vida, gracias a los avances en el área de salud, el descenso de la tasa de natalidad, los cambios sociales en el rol de la mujer y las formas actuales de las familias, además de la edad de jubilación; estos aspectos indican la necesidad de incluir infraestructura en nuestras ciudades para la atención especializada de esta población, la cual cada vez es más independiente y saludable al pasar sus 65 años de edad.

La Organización Mundial de la Salud estableció una guía llamada Ciudades

Globales Amigables con los Mayores, donde se busca realizar ciudades universales que promuevan entornos saludables.

Entre los aspectos más importantes de esta guía está el envejecimiento activo, con el cual se promueve el ser saludable en todas las etapas de la vida, de manera que se estaría logrando una ciudad saludable para personas de todas las edades.

A su vez esta guía establece factores determinantes para el análisis de la población adulta mayor, como lo son: factores económicos, sociales, ambientales externos, personales, comportamentales, servicios de salud y sociales. Todos estos buscan analizar a la población en estudio como un grupo no homogéneo, sino más bien diverso.

La palabra determinante en entornos urbanos

físicos y sociales amigables con las y los mayores es facilitación. Las ciudades deben permitir a las personas adultas mayores su independencia, salud física, integración social y bienestar emocional, para ello realizan una lista de puntos de control de espacios al aire libre y edificios universales: Entorno agradable y limpio, importancia de espacios verdes, un lugar para descansar, aceras amigables con la edad, cruces peatonales seguros, accesibilidad, entorno seguro, caminos y biciesendas, edificios equipados para ser amigables con la edad, baños públicos adecuados y servicios.

Las nuevas tendencias en proyectos arquitectónicos de atención de personas mayores buscan soluciones más integrales, además de eliminar los estereotipos sobre esta población y luchar con los índices de pobreza de este grupo en América Latina.

Se evidencian proyectos con enfoques como arquitectura para la salud emocional, donde busca una atención más moderna y realiza estudios como los efectos emocionales causados por la pérdida o aumento de los sentidos con la edad, la importancia de inclusión de la tercera edad en la sociedad, su contacto con las diferentes generaciones y sus pares. Con el fin de entregar estímulos cognitivos para generar bienestar emocional y psicológico para la prevención de enfermedades físicas y fomentar las relaciones entre la persona adulta mayor y su comunidad. (Zamorano, 2010)

Proyecto La voz de las Personas Mayores

En esta misma línea de trabajo se encuentra la Fundación Navarro Viola en Argentina, una organización de la Sociedad Civil que trabaja para promover el desarrollo integral en la primera infancia y transformar la realidad de las personas mayores. Esta organización pone sus esfuerzos en empoderar a la persona adulta mayor a través de una vejez activa que participe y contribuya a la comunidad; por medio de espacios para la expresión y creación de contenido como cuentos, fotografía y podcast con base a sus historias de vida.

...con el proyecto “La voz de las Personas Mayores” buscamos resignificar la mirada de nuestra sociedad hacia las personas mayores. A través de su propia voz, de la palabra escrita y la mirada damos visibilidad a historias e imágenes sobre otras personas mayores que, como ellos, le ganaron a la idea de envejecer de manera pasiva, gracias a la oportunidad de participar y de contribuir con la comunidad. (Fundación Navarro Viola, 2019)

Estas iniciativas fomentan el envejecimiento activo no solo desde el ámbito físico, sino que dan fuerza a los aspectos sociales y de crecimiento personal, ayudando a romper el estereotipo que tiene la sociedad sobre las personas mayores de 65 años.

NACIONAL

PIAM Programa Integral para la Persona Adulta Mayor

El programa presente es parte de la Universidad de Costa Rica, tiene como antecedente la Universidad de la Tercera Edad en Francia. Brinda nuevas oportunidades a la persona adulta mayor para aprender, alternar sus actividades cotidianas y compartir con otros grupos etarios experiencias y conocimientos.

Su ideología de educar a la población sin importar la edad busca un envejecimiento activo y empoderamiento por parte de las personas en etapa de vejez de los conocimientos adquiridos en la institución, de manera que incitan a contribuir a la sociedad con lo aprendido. Al igual que el proyecto La voz de las Personas Mayores, los estudiantes del PIAM publicaron el libro Nudos Suelto donde se recopila 30 textos independientes con diferentes autorías, además se busca la inclusión y participación activa en sus comunidades al darles la posibilidad de ser ellos los que ofrezcan los talleres en su localidad, rompiendo la brecha y los estereotipos que se tiene como sociedad sobre esta población y demostrar que siguen siendo vitales y deben ser escuchados.

El PIAM busca una educación integral y diversa de manera que cuenta con 8 módulos de aprendizaje: Tecnologías de la información, idiomas, movimiento humano, arte y cultura, artesanías y manualidades, estilos de vida saludables, conocimientos generales y

grupos artísticos. La importancia de este caso de estudio para el proyecto presente radica más allá de la gran variedad de cursos que se imparten, ya que las instalaciones de una Universidad no se pueden comparar con un Centro Diurno Cantonal, sino más bien el enfoque final que este tiene, donde los estudiantes asumen su rol de formación de una manera activa para contribuir luego a la sociedad. Desde el punto de vista arquitectónico se expresa la importancia de ofrecer en el Centro Diurno espacios que permitan expresar los conocimientos adquiridos y conectar con la comunidad, ya sea a modo de espacios de exposición o de clases impartidas por ellos hacia sus iguales u otras generaciones.

Tesis Propuesta de Hábitat Urbano – Arquitectónica para la Población de Adultos Mayores Cantón Central de Cartago

Los Núcleos de Convergencia Intergeneracional (NCI) son un conjunto de equipamientos urbanos unificados en un solo espacio y repartidos estratégicamente dentro de un modelo de ciudad compacta: zonas multifuncionales de uso del suelo, con transporte público eficiente y accesible, con espacios públicos que promuevan la socialización y el contacto con la naturaleza, y una población urbana densa e intergeneracional. (Brenes & Brenes, 2011)

El análisis de la estructura urbana mediante la propuesta de los NCI viene a evitar la redundancia de espacios y a aprovechar espacios en desuso, es un prototipo variable de modo que su composición dependerá de

los servicios e infraestructura que la localidad ya posee. Además, busca evitar la segregación de equipamientos especializados por grupos etarios, esta investigación defiende que las ciudades inclusivas para los adultos mayores responden a las necesidades del resto de la población.

En la conceptualización del problema Brenes & Brenes, plantean el Centro Diurno como el hogar, donde van a compartir ciertos espacios para socializar con la comunidad y sus familiares, además de que la persona adulta mayor se sienta en la libertad de elección de que actividades realizar, de modo que el Centro Diurno pasaría de tener un carácter institucional a ser puntos de atracción de la comunidad. Se toma en cuenta la diversidad de la población a nivel educativo, económico, social y cultural de manera que sea atractiva para todos y todas.

A través de la investigación realizada para obtener un panorama actualizado a nivel de ideas y propuestas en el ámbito de la arquitectura dirigida a la atención de las personas de tercera edad, se concluye la importancia del modelo NCI al complementar el programa arquitectónico del Centro Diurno con los servicios y la infraestructura comunitaria ya existente, además de buscar relacionar usos internos del proyecto a nivel de espacio público para permitir la apropiación y participación en los mismos por parte de la comunidad. A su vez se refuerza esta intención con la tendencia de empoderar, permitir la expresión y participación activa en su comunidad. Este panorama establece

las bases del proyecto para resolver a nivel espacial las necesidades de la persona adulta mayor de una manera más integral.

JUSTIFICACIÓN

Me tocó y se que a ustedes también les tocó entrar a viviendas donde adultos mayores cuidan de sus hijos adultos mayores y viven en extrema pobreza , me tocó entrar en viviendas donde madres adultas mayores cuidan de hijos adultos con discapacidad, me tocó entrar en viviendas donde papá y mamá e hijos no saben leer ni escribir, me toco ver abuelas solas con la patria potestad de niños pequeños. (Mundo Escazú, 2020)

El presente proyecto arquitectónico tiene un carácter institucional comunitario, nace a partir de la necesidad de infraestructura pública para la persona adulta mayor del cantón de Escazú. Busca combatir problemas con raíces a nivel nacional como lo es la discriminación, la falta de autonomía, agresiones, desplazamiento de los y las adultas mayores; a través de nuevos planteamientos para esta temática a nivel global como lo son el Envejecimiento Saludable y la Guía de Ciudades Amigables para el Adulto Mayor.

Según la OMS, entre 2015 y 2050, el porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22% y para el 2050, el 80% de las personas mayores vivirá en países de ingresos bajos y medianos. De modo que los países deben estar

preparados para este cambio demográfico, se incrementa la necesidad de realizar diagnósticos de los servicios comunitarios que se ofrecen dirigidos a esta población y la universalidad de nuestras ciudades, de modo que todos puedan transitar de forma libre y sin barreras.

En nuestro país según los esfuerzos realizados por el Centro Centroamericano de Población de la UCR y el Conapam, para dimensionar la situación actual de la población adulta mayor que crece aceleradamente, los cantones de Belén y Escazú son los más envejecidos según la razón de envejecimiento (la cantidad de personas de 65 años y más por cada 100 menores de 15 años), de manera que se evidencia la necesidad de infraestructura que ofrezca servicios de apoyo y que vele por

el bienestar de esta población en el cantón propuesto.

Situación en el cantón de Escazú.

Durante la época de pandemia del virus COVID 19 se ha evidenciado a través de visitas realizadas a las viviendas por parte de la Municipalidad de Escazú, la realidad que viven muchos adultos mayores en estado de pobreza y en situación de hogar multigeneracional, la cual se refiere a la dependencia económica de menores de edad hacia las personas de tercera edad, situándola como una población vulnerable en condiciones de desigualdad. A través del ASIS, Análisis de situación integral en salud, realizado en el 2019 por el Área Rectora de Salud de Escazú, se tienen datos de la realidad de los adultos mayores, donde se

evidencia una alta violencia hacia los mismos y además problemas de salud, por malos hábitos, y por la falta de acompañamiento y enseñanza de como tener un envejecimiento saludable mediante una atención integral que englobe tanto los aspectos físicos, sociales y psicológicos.

En cuanto a la infraestructura comunitaria los gobiernos del cantón de Escazú han realizado acciones significativas, a partir del 2019 La Municipalidad validó dos documentos de gran importancia para el desarrollo integral y estratégico del cantón, como lo es el Plan Estratégico Municipal 2019-2024 y el Plan de Desarrollo Cantonal 2019-2029.

Para el interés y relevancia del presente proyecto en cuanto al Plan Estratégico Municipal, se establece en el ámbito de Inclusión Social las acciones del desarrollo de un Club de la Persona Adulta Mayor y los desarrolladores responsables por gerencia, debido a la inexistencia de un centro diurno de carácter público en el cantón. A su vez se establece en el Plan de Desarrollo Cantonal 2019-2029, en el eje de Bienestar Integral, fortalecer y ampliar la oferta de servicios a la comunidad, establecer un centro diurno subvencionado, que brinde atención integral a la población adulta mayor del cantón de Escazú.

PROBLEMA

¿Cuál es la propuesta arquitectónica mediante la cual se puede proporcionar un espacio de atención integral de la población Adulta Mayor de Escazú para la mejora de su calidad de vida?

El envejecimiento activo es un proceso de toda la vida, de modo que las ciudades deben de tener infraestructura y servicios accesibles para todas las edades, en este caso se busca entender y priorizar las necesidades para la población adulta mayor. Sin embargo, es importante contemplar que una ciudad amigable con dicha población se construye a través de un enfoque universal y por lo tanto es apta para todos. Según afirma la OMS dicha población requiere de facilitadores y apoyo para compensar los cambios físicos y sociales asociados al envejecimiento, de manera que conocer y comprender las necesidades de la persona adulta mayor de manera integral es como se puede consolidar un entorno adecuado para las mismas.

A través de esta investigación se pretende dar

una respuesta espacial desde una perspectiva integral para ello se debe tomar en cuenta y analizar todos los factores que caracterizan a esta población, es importante no establecer como realidad los estereotipos socialmente asignados, para ello se pueden comparar con los nuevos planteamientos de organizaciones como la OMS. Los estereotipos entorpecen el envejecimiento saludable y activo, a través de ellos los adultos mayores pierden autonomía y sufren de violencia psicológica, física, patrimonial y por negligencia; convirtiéndolos en un grupo poblacional vulnerable.

Al ser un grupo vulnerable se sabe que las ciudades no están contempladas para ellos y mucho menos los espacios arquitectónicos, de modo que la movilidad de forma libre por el ambiente urbano se dificulta, y esta

población se ve obligada a depender de otros para su desarrollo cotidiano.

En Costa Rica, a través de los datos brindados por el CONAPAM, se evidencia la condición de pobreza y pobreza extrema de esta población, donde 131.421 personas adultas mayores están en estas condiciones y en constante aumento debido al incremento poblacional. Esta institución es la encargada de velar por el bienestar de las personas, para ello realizan programas de atención como los Centros Diurnos, con un total de 63 centros en el país, se atiende a 1404 personas, aproximadamente 22 personas por centro. Junto a los demás programas como los Hogares de Ancianos, la Red de Cuido, Albergues y el programa de Abandonados se atiende a un total de 15.730 personas, lo cual

corresponde a casi un 12% de la población en pobreza y pobreza extrema, el programa que atiende más personas es la Red de Cuido con un total de 11.730 personas, y a su vez es el que menor infraestructura requiere, ya que consiste en una atención a domicilio.

La necesidad de un centro diurno es para dar servicios de día de manera especializada a las personas mayores y a su vez es un complemento a su vida diaria donde pueden ir a socializar sin apartarse de sus núcleos familiares, sus hogares ni de su comunidad. Es importante un planteamiento integral de la propuesta que permita responder a esta falta de recursos por parte del estado, al optimizar el espacio y generar vínculos para el uso de instalaciones comunitarias ya existentes.

Para el diseño de estos espacios se requiere analizar como resultan ser atractivos para la población ya que muchos de los adultos mayores no asisten a estos espacios por los estereotipos que han adquirido al sentirse parte del grupo de la tercera edad, según el CCP y el Conapam se asocia aspectos negativos como la pérdida del respeto, el deterioro de la salud, aislamiento social, la dependencia y la depresión; en el caso de las mujeres se asocia a la pérdida de belleza.

De igual manera el cambio de perspectiva de estos espacios es de mucha importancia, anteriormente tenían un enfoque de atención estrictamente asistencial y se pasa a un enfoque mucho más integral que involucra lo social, lo emocional y lo cultural, y que también enfatizan en la promoción de la salud. (García, 2020)

Escazú cuenta con varios Centros Diurnos y Hogares de carácter privado, sin embargo, a pesar de la alta demanda no se cuenta con ningún Centro Diurno de carácter público, faltante que este proyecto busca solventar debido a las dificultades económicas y sociales que presenta gran parte de la población en estudio. De igual manera, este cantón presenta dificultades urbanas en cuanto a la movilidad, Escazú Centro tiene una trama urbana colonial de modo que las calles son muy angostas y no fueron pensadas para tener amplias aceras, factor que permanece hasta la actualidad, el carro tiene la prioridad de vía, hay sectores que no cuentan con aceras de modo que el transitar para una persona con discapacidad es peligroso y de alta dificultad, limitando su independencia.

El cantón cuenta con actores importantes que se han formalizado en grupos que representan a la población y velan por su bienestar. Entre ellos está la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor Escazú, La Asociación Vicentina de Escazú, Hogar Magdala y el Grupo Familia Unida; este último grupo fue fundado por Emilio Miranda un sacerdote de la comunidad de Escazú, este grupo está conformado por aproximadamente 100 adultos mayores que se reúnen para socializar, celebrar fechas importantes y hacer amistades. Mediante este grupo se evidencia como un enfoque integral y de interacción social es exitoso, y como un Centro Diurno estaría a disposición para estos grupos de adultos mayores ya consolidados.

DELIMITACIÓN

DISCIPLINARIA

El proyecto es de carácter arquitectónico, junto a los aportes de la gerontología, se realiza el diseño de la propuesta presente a nivel de anteproyecto de un Centro Diurno Integral para la persona adulta mayor, ubicado en el cantón de Escazú.

GEOGRÁFICA

El proyecto está ubicado en Costa Rica, en la provincia de San José, cantón de Escazú y el distrito de Escazú Centro. Al ser un proyecto para el servicio de la comunidad, se busca la oportunidad de emplazarlo en un terreno céntrico, que cuente con fácil acceso por medio del transporte público y su cercanía a otros servicios. El lote se ubica en territorio del actual Centro Cívico Municipal, debido a la concordancia de este proyecto con los demás usos comunales que buscan establecerse en estos mismos terrenos públicos.

SOCIAL

Este proyecto al ser de carácter público está destinado a todas las personas adultas mayores del cantón de Escazú, sin importar su condición física, económica o social. De igual forma se proponen espacios multiusos que puedan ser utilizados para actividades de la comunidad, de manera que se permita una interacción multigeneracional.

TEMPORAL

La duración de esta investigación se concreta en el primer semestre del año 2021 y su diseño se finaliza en el primer semestre del año 2022.

OBJETIVOS

GENERAL

Diseñar el anteproyecto arquitectónico del Centro Diurno para la persona adulta mayor con un enfoque integral, en el cantón de Escazú, que responda a las necesidades de esta población, desde el análisis de los requerimientos de un envejecimiento activo y las condiciones arquitectónicas de infraestructura universal.

ESPECÍFICOS

01 | Determinar los requerimientos espaciales y pautas de diseño mediante el estudio de las necesidades y condiciones de la población adulta mayor del cantón de Escazú, para un envejecimiento saludable y una atención integral.

02 | Definir la complementariedad y conexión del proyecto con la infraestructura ya existente en el cantón de Escazú dirigida a las personas adultas mayores y su entorno, mediante un análisis de sitio para el establecimiento de las condicionantes de diseño.

03 | Desarrollar a nivel de anteproyecto arquitectónico el Centro Diurno Integral para la en Escazú Centro, que responda a las necesidades establecidas mediante el estudio de los usuarios y a los requerimientos del entorno.

MARCO CONCEPTUAL

El apartado siguiente permite mediante la exposición de conceptos, un mejor entendimiento del problema arquitectónico, se busca contextualizar la propuesta con los conceptos más recientes relacionados a los AM, con el fin de obtener los enfoques sociales y espaciales que van a guiar el proyecto.

CONCEPTOS INTRODUCTORIOS

A continuación, se hará una síntesis de los conceptos más relevantes para el proyecto, con el objetivo de entender las bases conceptuales de los temas desarrollados.

En primer lugar, la persona adulta mayor en Costa Rica se define a través de la Ley 7935 de 1999, Ley Integral para la persona adulta mayor y su reglamento, como toda persona de 65 años o más. Por otra parte, la OMS considera a toda persona adulta mayor a partir de los 60 años. Sin embargo, se considerará para este proyecto la edad establecida por la Ley de Costa Rica.

De acuerdo a lo descrito anteriormente, toda persona igual o mayor a los 65 años estaría viviendo la última etapa del curso

de vida llamada: la vejez. (Organización de Estados Americanos, 2015). Según estudios mencionados en el II Informe del Estado de Situación de la Persona Adulta Mayor en Costa Rica, se señala que existe una imagen social negativa sobre el concepto de la vejez, ya que se relaciona con pérdida, deterioro, malestar y abusos. Los cuales son imaginarios contruídos desde las etapas tempranas de vida de las personas, debido a esto existen muchos estereotipos sobre ello y por ende hacia la población en la etapa de vejez, dificultando los esfuerzos por mejorar la calidad de vida de estas personas, pero con grandes oportunidades de cambio a través de la educación.

El paso a través de las diferentes etapas de la vida, se debe al envejecimiento de

las personas, el cual comienza al nacer, es inevitable y constante. El envejecimiento se puede analizar como un proceso en la vida de todas las personas que se ve influenciado por el entorno y el comportamiento del mismo ser humano, de esta forma es como, según la OMS, los cambios como la pérdida de capacidad, no son lineales ni uniformes para todos y todas. A su vez se afirma que el envejecimiento conlleva cambios no solo físicos sino también en los roles sociales, metas, prioridades y preferencias.

Con respecto a las capacidades de una persona, para un mejor entendimiento, la OMS define la capacidad funcional como los atributos relacionados con la salud que permite a una persona ser y hacer lo que es importante para ella. Está compuesta en primer lugar por la capacidad intrínseca, esta entendida como la combinación de todas las capacidades físicas y mentales de una persona, en segundo lugar, las características del entorno que afectan esa capacidad y, por último, las interacciones entre la persona y esas características.

El entorno está compuesto por todos los factores externos que crean el contexto de vida de un ser humano, desde escalas micro como el hogar y la comunidad, hasta lo macro como la sociedad en general. Estos factores afectan en gran medida la forma de envejecer de una persona; en aspectos como: movilidad, relacionarse con otros y otras, satisfacer las necesidades básicas, aprender, crecer, tomar decisiones y contribuir; de manera que dependiendo del contexto en

que la persona nace y se desenvuelve así serán sus capacidades y oportunidades.

De esta forma el entorno va a influir en la posibilidad de las personas de tener un envejecimiento saludable, el cual se define como el proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional para el bienestar en la vejez, ya que este se promueve a través de entornos que inciten a hacer ejercicio mediante espacios públicos, el acceso a servicios de salud integrales, espacios inclusivos y feministas, entre otros. En paralelo, si los factores del entorno son oportunos estos van a propiciar un envejecimiento activo; el cual se entiende como el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad; con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen, para ello es necesario el actuar en múltiples sectores y de esta forma asegurar la permanencia de las personas adultas mayores en las estructuras sociales, sus familias, comunidades y economías. (OMS, 2015)

La OMS reconoce seis tipos de determinantes clave del envejecimiento activo: los económicos, los conductuales, los personales, los sociales, los relacionados con los sistemas sanitarios y sociales y los relacionados con el entorno físico. Este proyecto se delimita en el determinante del entorno físico, con un impacto arquitectónico y urbano a escala micro, de modo que se visibiliza la importancia de la propuesta en aspectos de mejora de la calidad de vida de las personas en etapa de vejez, mediante una infraestructura con un

enfoque de atención integral, prevención, educación, expresión y empoderamiento de la persona adulta mayor.

El enfoque de una atención integral del proyecto se puede definir de acuerdo a la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor 7935 (1999), la cual la define como la satisfacción de las necesidades físicas, materiales, biológicas, emocionales, sociales, laborales, productivas y espirituales de las personas adultas mayores. En búsqueda de una vejez plena y sana, para ello se establecen las acciones y políticas que como país se deben desarrollar y el enfoque que deben tener los proyectos para esta población evolucionando a dar soporte a todos los aspectos que conforman una persona, tomando en cuenta que para lograrlo debe ser de forma colaborativa.

Para entender cómo resolver una propuesta arquitectónica que se adapte a la gran diversidad de personas que conforman la PAM, se debe proporcionar un diseño universal, el cual se entiende como la elaboración de entornos, productos y sistemas para ser utilizados por el mayor número posible de personas, sin necesidad de realizarle adaptaciones o un diseño especializado (OMS, 2015). Su finalidad es reconocer la diversidad en capacidades, habilidades y limitaciones, así como los posibles cambios a lo largo del tiempo, para permitir su uso a todos los usuarios (CFIA, 2010).

El diseño universal según establece la Guía para la Accesibilidad al Entorno Físico del CFIA cuenta con ocho principios generales para lograr espacios accesibles para todas las

personas:

1. Uso equitativo: Útil, eficaz y eficiente para todas las personas.
2. Flexibilidad en el uso: Garantizar el uso ante las múltiples características de la diversidad humana.
3. Uso simple e intuitivo: Claro para ser entendido por todos los usuarios, sin importar el conocimiento, experiencia o habilidades.
4. Información perceptible: La información que brinda debe ser eficaz y fácilmente perceptible para todos los usuarios, toma en cuenta las condiciones ambientales del entorno y las capacidades sensoriales de los individuos.
5. Tolerancia a los errores: El diseño no implica riesgos para el usuario y minimiza la posibilidad de dañarse ante una acción incorrecta o involuntaria de manipulación.
6. Bajo esfuerzo físico: El uso, operación o disfrute debe requerir el menor esfuerzo físico posible.
7. Tamaño y espacio para aproximación y uso: las características aseguran el acercamiento, alcance, manipulación y uso. La distribución de objetos en el espacio es compatible con los movimientos de traslación, postura y contextura de los usuarios.
8. Asequibilidad: En el diseño de productos y espacios debe considerarse la diversidad de clases sociales, tanto las personas en condiciones de pobreza y pobreza extrema, para que estos sean alcanzables para todas las personas por igual, sin afectar la calidad

de los mismos.

PROGRAMAS NACIONALES EN COSTA RICA

En Costa Rica el órgano rector en materia de envejecimiento y vejez es el CONAPAM, este busca el mejoramiento en la calidad de vida de las personas adultas mayores mediante la formulación y ejecución de políticas integrales, entre ellos tienen los programas nacionales que buscan que esta población tenga una vida plena y digna.

Existen cuatro modalidades que se exponen a continuación:

1. Centros Diurnos: Servicio organizado por la comunidad y con apoyo institucional. Se crearon con el propósito de ofrecer un trabajo multidisciplinario y de responsabilidad multisectorial, para atender durante el día a personas adultas mayores. Brindan servicios básicos como: nutrición, terapia recreativa, integración al medio social productivo, psicología, trabajo social, medicina general, personal de planta capacitado, equipo auxiliar adecuado y adaptaciones necesarias, distribución adecuada de planta física. Esta modalidad es un complemento a la vida familiar y a la vida en comunidad.
2. Hogares de ancianos: Son establecimientos de carácter privado que administran fondos públicos, sin fines de lucro, donde residen personas adultas mayores en forma permanente y en los cuales se brindan servicios integrales como respuesta a problemas de abandono familiar, social y económico. Brindan gran variedad de

servicios como: residencia, servicios médicos y paramédicos, servicios de enfermería, servicio de rehabilitación en las áreas física y ocupacional, servicio de trabajo social, alimentación balanceada, estimulación mental, personal de planta capacitado, equipo auxiliar adecuado, adaptaciones necesarias y distribución adecuada de la planta física, actividades recreativas, ocupacionales y culturales, apoyo espiritual y lavandería, entre otros.

3. Albergues: Son una variante del hogar de ancianos. Surgieron con el propósito de resolver el problema habitacional de las personas adultas mayores que no tienen recursos familiares. La misma comunidad les da la tutela y les brinda atención a las necesidades básicas, es abierto, reciben visitas y salen de la vivienda a la comunidad. Tienen una vida social más activa y pueden trabajar si lo desean.

- Albergue colectivo. Se trata de una vivienda en donde convive un grupo pequeño de ancianos/as (menor de veinte adultos mayores).

- Albergue individual. Se trata de una vivienda en donde vive un adulto mayor, de manera independiente, que se puede valer por sí mismo. Tienen una vida social activa y pueden trabajar si lo desean.

4. Red de Atención Progresiva para el Cuido Integral de las Personas Adultas Mayores: Está compuesta por familias, grupos organizados de la comunidad, instituciones no gubernamentales y estatales, que

articulan acciones intereses y programas para garantizar el cuidado y satisfacción de necesidades de la población adulto mayor. Esta modalidad busca la permanencia del usuario en su entorno inmediato, de modo que es una atención a domicilio, pero a su vez le da apoyo económico a la persona adulta mayor en aspectos como: Alimentación, equipamiento de la casa, artículos de uso personal e higiene, medicamentos e implementos de salud, alquiler de la vivienda, servicios básicos y municipales, entre otros.

Además, el CONAPAM tiene el programa de Abandonados, donde se ayuda a adultos mayores en estado de abandono en centros de atención, hospitales, cárceles, entre otros, y se sitúan en hogares de ancianos. La importancia e impacto de estos programas radica en la gran cantidad de personas adultas mayores a nivel nacional en estado de pobreza y pobreza extrema, según el CONAPAM corresponde a 131.421 personas, donde desde tempranas edades crecen en entornos que no les brindan oportunidades para tener un envejecimiento saludable y activo, de modo que en la etapa de vejez son muy vulnerables y requieren de esta ayuda social. Tomando en cuenta el aumento porcentual de las personas adultas mayores de igual manera sucederá con la población en pobreza, obligando a generar políticas y planes para la atención de esta población en estado de vulnerabilidad, pero siempre de una forma realista que se acople al presupuesto nacional.

Para finalizar los conceptos exponen una

visión general y clara de la persona adulta mayor para ello se evidenció la diversidad de la población debido a las oportunidades a lo largo de su vida y sus características fisiológicas, el impacto que tiene sobre el envejecimiento el contexto y el entorno construido, la imagen social negativa que se percibe sobre la etapa de la vejez y los programas nacionales que ayudan a esta población en condición de vulnerabilidad. De esta manera, se busca obtener una perspectiva integral de todos los factores que influyen en el problema de diseño del proyecto.

VULNERABILIDAD, ESPACIOS DE APRENDIZAJE Y EMPODERAMIENTO

A continuación, se exponen tres aspectos que ayudarán a comprender el carácter social del proyecto, donde se busca disminuir la vulnerabilidad de las personas adultas mayores a través de los espacios de atención, brindar nuevas herramientas para seguir siendo parte activa de la sociedad, dar apoyo a sus ideas y proyectos para empoderarlos y romper con el estereotipo de que la etapa de la vejez es aislamiento y la conclusión de los planes de vida.

Vulnerabilidad. El aumento porcentual de la población adulta mayor en los países latinoamericanos, se debe a las mejoras de las condiciones sanitarias y de la cobertura de servicios de salud, a su vez la disminución de la tasa de natalidad. Con ello se invierte la pirámide poblacional, la familia que antes

se conocía que era conformada por varias generaciones, evoluciona y disminuye la población activa en comparación con el aumento de la personas adultas mayores, esto con lleva a cambios relevantes en el contexto latinoamericano que aún acostumbra a que la población joven activa cuide de sus adultos mayores. Situándolos en una condición vulnerable que amerita cambios en el sistema social de cuidado de la población adulta mayor.

Dentro de la misma población en estudio se encuentran brechas sociales, económicas y demográficas que definen la calidad de vida al envejecer, como lo es el género masculino sobre el femenino, se presentan altos índices de viudez femenina, debido a la mayor expectativa de vida de las mismas. Por los roles sociales de la mujer estas presentan una menor participación económica, y por ende menor cobertura social, de esta forma se sitúan como una población más vulnerable que vive cerca o debajo de la línea de pobreza. (Peláez & Ribotta, 2008)

La gran mayoría de estas mujeres han realizado su proyecto vital en el ámbito familiar y han cumplido un importante papel social de cuidadoras de padres, suegros, maridos, hijos, nietos y familiares. Muchas de ellas llegan a edades avanzadas con pocos recursos económicos, carencias formativas y con reducidas redes sociales. Sus oportunidades de relación se han reducido a lo largo de su vida al ámbito privado, y no siempre sus hijos viven cerca y les ofrecen el apoyo

que desearían o necesitan. (Sánchez, Rincón & Balagué, 2009)

El bajo nivel de escolaridad en las personas adultas mayores es una brecha que está en proceso de cambio, esta va disminuyendo por la expansión de servicios y oportunidades de estudio, de manera que influye en los índices de pobreza y vulnerabilidad social de esta población. Actualmente, el índice de la población en vejez con estudios superiores es muy bajo, trayendo consecuencias a nivel de la estabilidad económica de los mismos.

Otro factor importante que expone la vulnerabilidad de esta población es la percepción y trato de las otras generaciones hacia los mismos, donde estos se exponen a situaciones de violencia y discriminación por su edad o la presencia de discapacidades. Los familiares y personas que les rodean los privan de su autonomía al no dejarlos tomar sus decisiones, a su vez reciben un mal trato a la hora de usar el transporte público y atención en servicios como los centros de salud.

Según las cifras del II Informe del Estado de Situación de las Personas Adultas Mayores un 43 % de los costarricenses de 65 años y más reportan haber sido víctimas de algún tipo de violencia. Y el abuso más frecuente fue el abandono y la negligencia, seguido del abuso institucional, que se caracteriza por ser la negación de seguridad social y servicios de salud. (García, 2020)

Es importante tomar en cuenta otros factores que determinan la vulnerabilidad de esta

población como lo es el grupo étnico de cada individuo mayor de 65 años en Costa Rica. Las poblaciones afrodescendientes, indígenas e inmigrantes, en Latinoamérica son poblaciones vulnerables sin importar el grupo etario, pero dependiendo de su edad o género aumenta su vulnerabilidad, de manera que es un factor que se debe visibilizar en este tipo de proyectos.

Espacios de aprendizaje y empoderamiento. La concepción social de que el tiempo de educarse es en las edades tempranas, es un estereotipo erróneo, comenzando porque si se respetara para todas las personas los planes establecidos en cada etapa de vida, en la vejez todos y todas deberían de estar jubilados, lo cual es ajeno a la realidad costarricense y de muchos otros países latinoamericanos.

Los espacios de aprendizaje para las personas adultas mayores tienen historia en las Universidades de la Tercera Edad que surgen en Francia ante la falta de políticas implantadas en los países desarrollados en cuanto a la educación y formación en la vejez, la idea era dar esta oportunidad a las personas sin importar su clase social o nivel educativo previo. Como principio estos centros educativos buscan un aprovechamiento productivo y sano del tiempo libre a través de actividades intelectuales, artísticas, físicas y recreativas; de esta forma se evitaba el aislamiento, se favorecía la salud, el bienestar, el interés por la vida, la socialización y la permanencia de esta población en las estructuras sociales. En el Reino Unido existió un movimiento con las mismas intenciones

de promover la educación en la tercera edad, pero a este se le sumaba la idea de incorporar profesores adultos mayores de voluntarios, de modo que se ampliaba la participación de la población desde diferentes papeles en la educación. (da Silva Pocinho, 2014)

Para la mejora de la calidad de vida y de las condiciones de las personas adultas mayores en sociedad, el proceso de educación amerita la enseñanza de las otras generaciones sobre temas de la vejez, ante ello está el concepto de Gerontología Educacional, el cual según el autor Silva Poinho 2014, tiene tres principios esenciales:

- 1.La educación de las personas mayores con programas dirigidos a sus necesidades.
- 2.La educación de la población general sobre la vejez, a través de programas educativos y espacios intergeneracionales.
- 3.La formación de profesionales que ofrecen servicios a la población de tercera edad.

Al ser una etapa natural en el proceso de vida de los seres humanos, es importante que todas las personas se eduquen en relación a estos temas, ya sea porque debe dar servicios o porque debe ser atendido. A su vez el brindar espacios de aprendizaje y conocimiento para estas poblaciones en etapa de la vejez colabora a empoderar a las personas vulnerables que por la falta de oportunidades o por su rol social no pudieron desarrollarse durante su juventud en espacios de aprendizaje.

Con respecto a la espacialidad del aprendizaje, es importante recordar la diversidad de

capacidades en esta población, nuevamente no se debe construir a través de estereotipos, de manera que se debe garantizar un espacio universal que considere que, así como los jóvenes tienen diferentes características, facilidades y dificultades al aprender, al igual la población adulta mayor.

Para ello se investiga sobre como la espacialidad de las aulas vienen determinando si estas son excluyentes o incluyentes. Según la investigación realizada por Sandoval, Simón y Márquez (2019) algunas de las barreras presentes en los centros educativos son la falta de accesibilidad por medio de rampas a todos los espacios y servicios, el dimensionamiento de las aulas con relación a la cantidad de estudiantes, a su vez la insonoridad de los espacios dificulta una comunicación clara, la participación y movimiento libre por las aulas. Otra dificultad que se presenta es el mobiliario donde todas las sillas y mesas tienen la misma medida y no son adaptables.

A través de la investigación de Solórzano (2013), de espacios accesibles en la escuela inclusiva, la autora propone ciertos aspectos mínimos para la accesibilidad a través de 3 ejes:

1. Acceso equitativo a todos los espacios institucionales. Se debe identificar la presencia de barreras para ingresar a las aulas, acceder a los patios, a la biblioteca, a los lavados, entre otros. Es necesario considerar, en todo momento, las posibles acciones que garantizan la accesibilidad: rampas, letreros, barandas, recursos tecnológicos como

elevadores, entre otras.

2. Seguridad en las instalaciones educativas. Se refiere a aquellos espacios que pueden presentar riesgo de accidentes. Tal es el caso de superficies deslizantes, rampas con pendientes elevadas, elementos de tendido eléctrico, postes ubicados en vías peatonales, cambios de nivel poco perceptibles, ausencia de barandas de apoyo en gradas, entre otros.

3. Señalización perceptible. Es necesario que los diferentes espacios estén claramente identificados. Se recomienda recurrir a elementos visuales, auditivos y táctiles que, según sus habilidades, permitan a las personas reconocer los diferentes espacios escolares y las zonas de seguridad.

Para garantizar la accesibilidad de los usuarios en los espacios es necesaria la innovación en el diseño al explorar la percepción del espacio con todos los sentidos que tiene una persona, más allá de lo visual, se puede recurrir a olores, sonidos, colores contrastantes y vibrantes, texturas, entre otros, generando un espacio menos monótono que permita la independencia de la persona al ubicarse, moverse y maniobrase en el mismo.

CIUDADES INCLUSIVAS: EL IMPACTO DEL ENTORNO CONSTRUIDO

En el siguiente apartado se exponen conceptos para lograr el enfoque integral del anteproyecto con su contexto, se evidencia la importancia de que el proyecto se articule con su entorno físico y social de manera que

se buscan ideas espaciales que permitan formular soluciones a este planteamiento.

Este tipo de proyectos arquitectónicos deben conformarse en red con los demás proyectos públicos existentes, para lograr una ciudad inclusiva los proyectos no pueden pensarse como una solución única a los problemas sino como un componente de la solución, de modo que para generar ciudad debe existir una articulación entre los proyectos mismos y a su vez con el espacio público que les rodea. Este planteamiento permite entender como un Centro Diurno es parte de los espacios que una comunidad necesita, pero por si solo no garantiza un envejecimiento saludable, sino que para ello la ciudad en sí debe planificarse para dar oportunidades a todos los habitantes, en servicios y espacio público.

El proyecto es dirigido a un grupo etario específico, sin embargo, la nueva tendencia en conceptos para proyectos de carácter comunal permite una mejor articulación con la comunidad, como lo son los Núcleos de Convergencia Intergeneracional (NCI), que según exponen los autores Brenes y Brenes (2011), son propuestas de diseño para el modelo de ciudad compacta, donde se generan zonas multifuncionales y a su vez dan espacio a la socialización intergeneracional. Es importante que los NCI se adapten a la dinámica urbana ya existente, como usos cercanos al mismo y ejes de desplazamiento.

Para ello los autores Brenes y Brenes (2011), establecen las siguientes características de los NCI:

1.Zonificación del uso del suelo: Ubicación estratégica al estar cercano a zonas de uso mixto o comercial y residencial.

2.Red de espacios públicos abiertos: (Plazas, parques y áreas verdes públicas, y vías peatonales), los espacios de desplazamiento y permanencia peatonal son continuos y están interconectados, núcleo con núcleo y por toda la ciudad como parques lineales. Los NCI se integran a estas redes de servicios de su centralidad y a su vez ofrecen zonas verdes, recreativas y deportivas para los vecinos.

3.Vialidad y transporte público: Implica la conexión en diferentes escalas con los diferentes servicios de transporte público y las vías de movilidad peatonal.

4.Vivienda multifamiliar intergeneracional con viviendas tuteladas integradas: Da como resultado un mayor contacto social y tutela, comunal e institucional.

5.Equipamientos para la persona adulta mayor: Incorporar en la ciudad espacios especializados para la persona en etapa de vejez en los núcleos de centralidad junto a otros equipamientos multigeneracionales permite su permanencia y valor en las estructuras sociales.

6.Equipamientos complementarios: Incluir otros equipamientos públicos según los faltantes de cada centralidad, estos deben ser accesibles para todos los habitantes, el asegurar la accesibilidad permite la interacción de distintas generaciones y un mejor hábitat para todos.

El traslape intergeneracional que se

podría generar a través de estos nuevos planteamientos permite que los proyectos para la población adulta mayor sigan teniendo ambientes de equidad y especialización, pero sin aislarlos del resto de la sociedad. Fomentar la socialización intergeneracional en el espacio físico con diferentes actividades permite a la persona adulta decidir si ser espectador o actor en el “teatro social”. (Brenes y Brenes, 2011)

Otro aspecto para tener ciudades inclusivas es dar la posibilidad de envejecer en el lugar, en su propio hogar y comunidad de manera segura, independiente y cómoda, sin importar la edad, los ingresos o el nivel de capacidad intrínseca, el entorno debe ser adaptado para permitir la movilidad y la participación de todas las personas en sus actividades básicas, sin importar sus limitaciones funcionales deben ser incluidas en la comunidad, según busca la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Permitir a las personas elegir donde vivir es parte de la autonomía de cada ser humano, y al ser en su comunidad tienen la sensación de conexión, seguridad y familiaridad. (OMS, 2015).

A través de los conceptos expuestos se muestra como la integralidad del proyecto con su contexto permite seguir los lineamientos de una ciudad más inclusiva, para todas las personas, y concebirla desde la arquitectura y el urbanismo como una red de espacios públicos inclusivos que vincula proyectos a su vez accesibles a todos los usuarios sin importar sus capacidades, permite mejorar

la calidad de vida de los habitantes y su participación activa como ciudadanos.

Para finalizar, a través de los conceptos estudiados se direcciona el proyecto hacia los siguientes enfoques sociales y espaciales:

1.El empoderamiento y expresión del adulto(a) mayor, a través de espacios educativos.

2.La permanencia del adulto(a) mayor en las estructuras sociales, a través de su aporte a una comunidad inclusiva.

3.La convergencia intergeneracional, para evitar el aislamiento de esta población.

Con los cuales se pretende obtener un proyecto sostenible e integral para el contexto y la comunidad en la que se sitúa, con el fin del bienestar de la población en estudio.



“Una ciudad amigable con los mayores alienta el envejecimiento activo mediante la optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen. “

Organización Mundial de la Salud

MARCO NORMATIVO

LEY, REGLAMENTO O MANUAL

LEY INTEGRAL PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR, NO. 7935

MANUAL DE NORMAS PARA LA ACREDITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PERSONA ADULTA MAYOR (CENTRO DIURNOHOGAR)

REGLAMENTO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, NO. 7600

IMPORTANCIA

Busca garantizar a las personas adultas mayores la igualdad de oportunidades y vida digna en todos los ámbitos. Promover su permanencia en el núcleo familiar y comunitario. Impulsar y velar por la atención integral e interinstitucional de las personas adultas mayores por parte de las entidades públicas y privadas.

Establece lineamientos sobre la calidad de los servicios en los establecimientos que brindan asistencia a la población de adultos, y rescata valores que deben cumplirse a la hora del cuidado de estos.

Desarrollo integral de la población con discapacidad, en iguales condiciones de calidad, oportunidad, derechos y deberes que el resto de los habitantes.

LEY, REGLAMENTO O MANUAL

PLAN ESTRATÉGICO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR 2011-2021

Los Centros Diurnos son servicios organizados por la comunidad y que cuentan con apoyo institucional. En ellos se brindan servicios básicos de nutrición, terapia recreativa, integración al medio social productivo, psicología, trabajo social y medicina general.

MANUAL DE NORMAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.

MANUAL DE DISPOSICIONES TÉCNICAS GENERALES SOBRE SEGURIDAD HUMANA Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS.

LEY FORESTAL 7575 (ASAMBLEA NACIONAL, 1996)

REGLAMENTO DE CONSTRUCCIONES

NFPA ASOCIACIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS DE LAS ESTADOS UNIDOS

MANUAL DE RECOMENDACIONES TÉCNICAS LEY 7600 Y 7935

IMPORTANCIA

Según la Junta de Protección Social (JPS, 2010) para estos centros, la normativa de servicios mínimos y el personal asociado es:

- Seguridad e higiene laboral: asesoría de un técnico o profesional en seguridad e higiene laboral.
- Dirección: presidente de junta directiva o representante que sea responsable principal del funcionamiento del establecimiento.
- Administración: funcionario responsable de la administración.
- Nutrición: acceso a un profesional en nutrición y uniere de cocina para la preparación de cada 50 raciones y un auxiliar en caso de 100 raciones.
- Terapia ocupacional: acceso a un profesional en terapia ocupacional y un voluntario capacitado.

Se establecen las zonas de atención con las que debe contar el establecimiento dependiendo si es un centro diurno, albergue u hogar de ancianos además de los recursos materiales, humanos y físicos que deben tener. Establece dimensiones y lineamientos estructurales que deberán ser cumplidos para ser autorizados por el Ministerio de Salud.

Se establecen las rutas de evacuación, sistemas contra incendios, requisitos de los materiales para los cerramientos de los espacios según su uso.

Protección del cauce del río: Artículo 33 b: Retiro horizontal de 10 metros en zonas urbanas a ambos lados en los límites del cauce de los ríos, quebradas o arroyos. No se permite la construcción de obras fijas, tala o eliminación de árboles de estas zonas.

Establece retiros con colindancias, requisitos de acuerdo a el uso del edificio, parqueos, entre otros.

Se establecen las tipologías de los espacios según la reglamentación, la cantidad de personas para definir sistemas contra incendios y rutas de evacuación.

Dimensionamiento de los espacios para garantizar el uso universal, detalles y especificaciones técnicas de accesorios.

MARCO METODOLÓGICO

El proyecto se desarrolla a través de métodos cualitativos y cuantitativos. Gracias a la existencia de datos ya recolectados a través de encuestas realizadas por entes comunales, se procede a dar prioridad a las entrevistas, a personas adultas mayores y a los entes encargados de su atención, para tener información que brinde una perspectiva más humana y específica de la población en estudio.

A su vez, se busca mediante los análisis espaciales y diagnósticos completar el programa arquitectónico de una forma más real y acorde al contexto en el que se sitúa.



Casos estudio



Investigación
Bibliográfica



Análisis
Usuario

Perfil de usuario
Aspectos espaciales para el programa arquitectónico.
Aspectos de mejora y recomendaciones de los casos de estudio a analizar.

OBJETIVO 1



Análisis de sitio



Relación con los
otros servicios de
la comunidad

Aspectos programáticos para el desarrollo de un centro diurno que se integre con los servicios comunitarios que ya se ofrecen.
Pautas de emplazamiento

OBJETIVO 2



Pautas de diseño



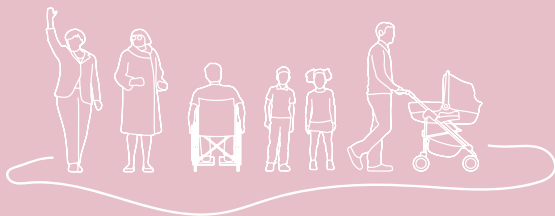
Propuesta
Arquitectónica
integral

Conceptualizar el problema.
Partido volumétrico.
Anteproyecto arquitectónico.

OBJETIVO 3

**¿CÓMO LA
ARQUITECTURA
PUEDE MEJORAR LA
CALIDAD DE VIDA DE
LA PERSONA ADULTA
MAYOR?**

**¿COMO LOS CENTROS DIURNOS
MEJORAN LA CALIDAD DE VIDA
DEL ADULTO MAYOR?**



CAMBIO DE PERSPECTIVA DE LOS CENTROS DIURNOS

CONCEPCIÓN PREVIA:
Comedores, escuela,
institucional.



Excluyente
estereotipos
negativos sobre la
población.

CONCEPCIÓN ACTUAL:
Atención integral de la
persona, interés comunal,
relación con otros
servicios comunales.



Envejecimiento
saludable y activo,
intergeneracional,
persona adulta mayor
en comunidad.

Postura sobre el
problema para obtener
un Centro diurno acorde
a los lineamientos
actuales.

ESTUDIO DE LA
PERSONA ADULTA
MAYOR ESCAZUCEÑA
ACTOR PRINCIPALES
EN EL ESPACIO.

MANEJO INTEGRAL
Y EN RED DE
LOS SERVICIOS
COMUNALES

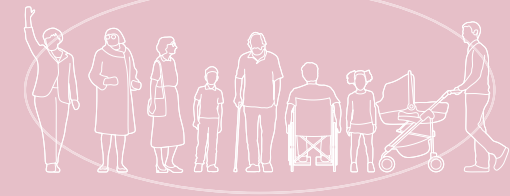


INTEGRAL



¿Cómo dar una
atención integral?

¿Cómo acoplarse a
la red de servicios
ya existentes?



OBJETIVOS	ACTIVIDADES	HERRAMIENTAS	FUENTES	RESULTADOS
OBJETIVO 01 Determinar los requerimientos espaciales y pautas de diseño mediante el estudio de las necesidades y condiciones de la persona adulta mayor del cantón de Escazú, para un envejecimiento saludable y una atención integral.	Entrevistas a personas adultas mayores de la comunidad. Visitas a otros Centros Diurnos o proyectos similares. Análisis y visita de casos de estudio. Reuniones con los entes encargados, Ministerio de Salud y CONAPAM. Investigación bibliográfica. Síntesis de la información.	Observación. Análisis de medios físicos y digitales. Entrevistas.	Información recolectada por entes oficiales: Ministerio de Salud y la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú. Personas de la comunidad, población adulta mayor. Visitas a sitios de atención de la PAM.	Conocer y visibilizar la realidad de la población adulta mayor en el cantón de Escazú, para que el proyecto arquitectónico responda a ellas. Determinar aspectos espaciales para el programa arquitectónico. Aspectos de mejora de los casos de estudio a analizar
OBJETIVO 02 Definir la complementariedad y conexión del proyecto con la infraestructura ya existente en el cantón de Escazú dirigida a las personas adultas mayores y su entorno, mediante un análisis de sitio para el establecimiento de las condicionantes de diseño.	Definir la infraestructura existente en el cantón que es complementaria al proyecto. Levantamiento de vegetación, flujos, movilidad, visuales, topografía para el emplazamiento del proyecto. Análisis de las condicionantes reglamentarias del sitio.	Trabajo de campo Mapas Análisis de medios físicos y digitales	Visitas al sitio. Análisis de la infraestructura ya existente.	Aspectos para el desarrollo de un centro integral con los espacios comunitarios que ya se ofrecen, y poder hacer un proyecto viable. Pautas de emplazamiento
OBJETIVO 03 Desarrollar a nivel de anteproyecto arquitectónico el Centro Diurno Integral para la en Escazú Centro, que responda a las necesidades establecidas mediante el estudio de los usuarios y a los requerimientos del entorno.	Desarrollo de un anteproyecto arquitectónico que responda a las necesidades y a la investigación realizada.	Proceso de conceptualización. Proceso de diseño. Modelado 3D, renders, representaciones arquitectónicas. Procesos de gestión y presupuestos.	Síntesis de las pautas establecidas en los capítulos anteriores.	Un anteproyecto de un Centro Diurno Integral para la población adulta mayor del cantón de Escazú.



“Una propuesta arquitectónica, sin exclusión, que integre a la persona adulta mayor y a su comunidad”

G2

DIAGNÓSTICO

SOCIAL

DATOS DEMOGRÁFICOS

PERFIL DEMOGRÁFICO

El perfil demográfico permite conocer a través de aspectos generales a la población adulta mayor del cantón de Escazú. De esta manera se busca definir los perfiles de los usuarios meta del proyecto, para transformar sus necesidades al programa arquitectónico.

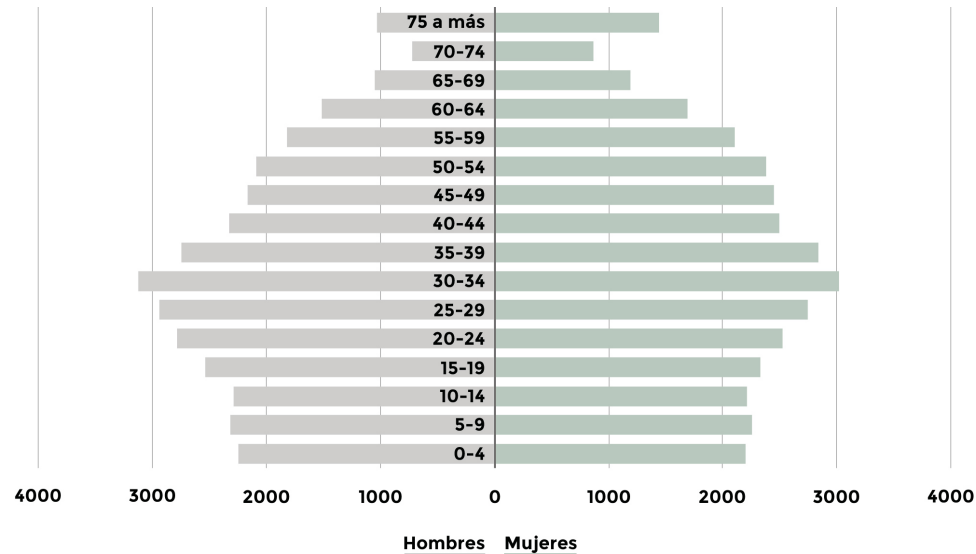
A pesar de que el proyecto es para la población adulta mayor, es importante recalcar la diversidad que tiene esta población y como no sería conveniente plantear un proyecto que estandarice las necesidades de este grupo etario.

Para la conformación del perfil demográfico se utilizan datos obtenidos por el ASIS, Análisis de situación integral en salud, del 2019 realizado por el Área Rectora de Salud

de Escazú del Ministerio de Salud. Para concretar un análisis más específico sobre la población adulta mayor se hará uso de las encuestas realizadas por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, la cual se realizó en el 2019 a un total de 182 adultos mayores y abarca temáticas como:

estado civil, vínculos familiares, estado de sus viviendas, aspectos laborales y servicios básicos.

Como complemento se realizan entrevistas para obtener datos cualitativos en aspectos como: ubicación del proyecto, intereses, movilidad, deporte, cultura y opinión sobre la infraestructura actual del cantón.

Gráfico 1. Población total del cantón de Escazú, 2017

Fuente: Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.

De acuerdo a los datos de la Dirección Actuarial de la Caja Costarricense de Seguro Social, la población total del cantón de Escazú para el 2018 corresponde a 68.424 habitantes, distribuidos en 33.688 hombres y 34.736 mujeres.

Según la pirámide poblacional la cantidad de adultos mayores representa un 3,6% del total de la población. Mientras que el grupo etario de 30 a 34 años es el que representa mayor cantidad de habitantes siendo un 9%, el cual para el 2048 estaría conformando la población adulta mayor.

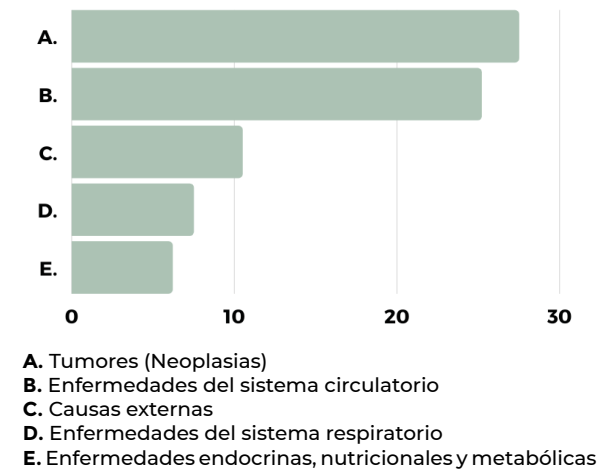
Es importante visualizar los cambios en la forma de las pirámides poblaciones, acorde a el aumento mundial del porcentaje de la población adulta mayor y como este debe influir en las políticas de cada país y cantón, a puntando a planes de envejecimiento activo, ciudades e infraestructura universal. (Área Rectora de Salud de Escazú, 2019)

El cambio de la pirámide también se evidencia en la tabla 1, con la disminución de la tasa de natalidad en el cantón de Escazú con un 13,4 incluso menor en el 2016 a la tasa nacional con un 14,28.

Tabla 1. Comparación de tasas de natalidad Escazú y Nacional, años 2001, 2010 y 2016

Año	Tasa Escazú	Tasa Nacional
2001	29,0	20,14
2010	16,8	15,67
2016	13,4	14,28

Fuente: Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos de COOPESANA R.L. (2018); OMS, OPS, CCSS, Ministerio de Salud, AyA (2002); OPS y Ministerio de Salud (2010); CCP (2011); Banco Mundial (2018).

Gráfico 2. Principales causas de muerte, Escazú 2016

Fuente: Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos del INEC, 2018.

Tabla 2. Casos atendidos por el servicio de nutrición de COOPESANA, 2018.

Población	Deficiencia de peso (desnutrición / desnutrición severa)	Peso normal	Sobrepeso / Obesidad
0-4 años	17	17	27
5-19 años	35	41	186
20-64 años	7	25	905
Más de 65	6	6	145
Total	65	89	1263

Fuente: Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos de COOPESANA R.L., Estadística de la consulta externa de la Unidad de Nutrición, 2018.

Según el gráfico 2, se indica que la primera causa de muerte es debido a tumores, según expresa la OMS en el Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud, con la transformación del sistema de salud del modelo curativo a la prestación de cuidados integrales, centrandose en un modelo de cuidados a largo plazo, se pueden diagnosticar este tipo de enfermedades a tiempo para proporcionar la atención necesaria y que las personas tengan una mejor calidad de vida.

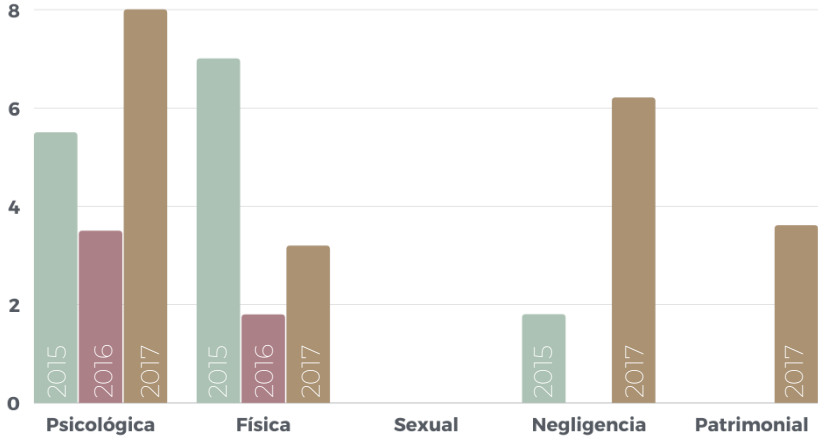
De la misma forma se pueden analizar las demás causas de muerte, como lo son las enfermedades del sistema circulatorio y respiratorio, además las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Las cuales son enfermedades no transmisibles y junto a los datos que brinda la tabla 2, donde se evidencian los problemas de salud vinculados a hábitos de higiene inadecuados, estilos de vida no saludables, sedentarismo,

entre otros; de modo que estas se pueden evitar o reducir su impacto sobre toda la población incluyendo las personas adultas mayores, a través de la transformación de los sistemas de salud.

La violencia hacia las personas en etapa de vejez en el cantón de Escazú se evidencia en la gráfico 3, donde predomina la violencia psicológica y la negligencia, seguida de la patrimonial y la física. Los casos de violencia se presentan con mayor frecuencia en las poblaciones vulnerables como lo son las personas mayores de 65 años y de 0 a 9 años. (Área Rectora de Salud de Escazú, 2019). Muchos casos se deben a los estereotipos presentes sobre la dependencia de la PAM hacia los cuidadores o sus familiares, donde los limitan de su autonomía y a su vez por la falta de educación sobre los cuidados y los derechos de los AM estos no son atendidos de forma óptima ni en espacios adecuados.

Gráfico 3. Histograma de incidencias acumuladas de violencia intrafamiliar a habitantes mayores de 65 años. En los años 2015, 2016 y 2017 (por 10.000 habitantes)

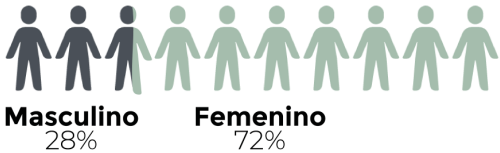
Fuente: Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos del Área de Salud Escazú, Trabajo Social. 2015, 2016 y 2017.



Encuesta Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

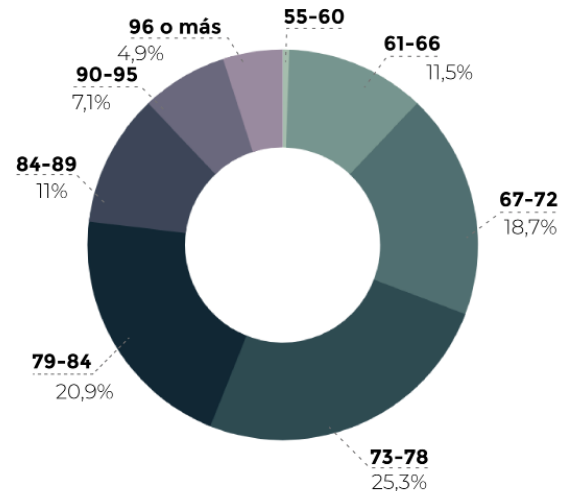
A continuación, se presentan los datos obtenidos en la encuesta realizada a 182 personas adultas mayores, se observa en la figura 1 como el 30% de los encuestados representa al género masculino y el 70% al femenino.

Figura 1. Porcentaje de personas encuestadas por género



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Gráfico 4. Porcentaje de personas encuestadas por edad



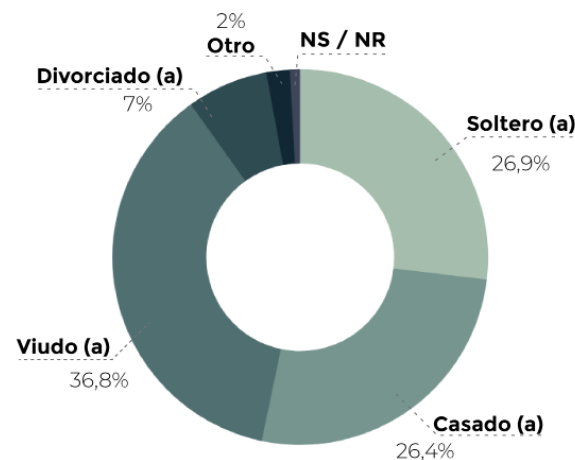
Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Según el gráfico 4, entre los encuestados (as) la mayoría estaba en el rango de 73-84 años, al igual que la pirámide poblacional se demuestra la cantidad importante de personas en este rango de edad, incluso superando la esperanza de vida nacional, la cual corresponde a 80 años estimada por el Banco Mundial en el 2018.

El estado civil de las personas encuestadas, según el gráfico 5, el 36,8% son viudos (as), seguido del 26,9% de solteros (as) y el 26,4% de casados (as). Con base a la pirámide poblacional y la tendencia mundial donde la

población femenina tiene mayor expectativa de vida, por lo tanto hay más mujeres que hombres en estado civil de viudez, el género las sitúa en estado de vulnerabilidad debido a su menor participación económica por sus roles sociales.

Gráfico 5. Estado civil de las personas encuestadas.



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Según se muestra en la figura 2, del total de encuestados (as) la mayoría residen en el distrito de San Antonio. En todo el territorio de Escazú predomina la ocupación en el sector económico terciario, pero de los tres distritos el que tiene un mayor porcentaje de ocupación en los sectores primario y

Figura 2. Cantidad de personas encuestadas por lugar de residencia.



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

secundario es el de San Antonio.

Esta característica se debe a las condiciones geográficas y topográficas de la zona, al ser montañosa y rural, se siguen desarrollando las labores en agricultura y ganadería. (Área Rectora de Salud de Escazú, 2019).

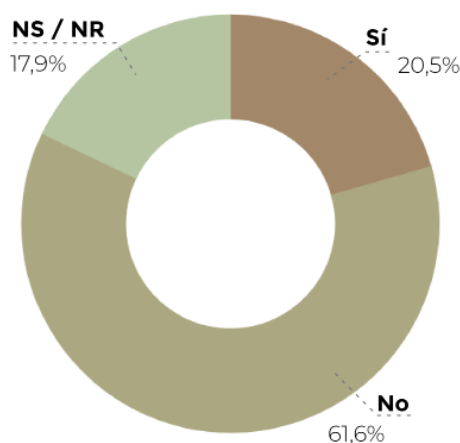
El porcentaje de personas encuestadas que continúan laborando es bajo, según el gráfico

6 representa un 5,6%, sin embargo, entre las personas que trabajan un 61,6% no son remunerados, de manera que no mejoran la condición económica.

Gráfico 6. Porcentaje de personas encuestadas que trabajan.



Gráfico 7. Porcentaje de personas encuestadas que trabajan de forma remunerada.



Fuente gráficos 6 y 7: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Gráfico 8. Porcentaje de personas encuestadas que reciben pensión.



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

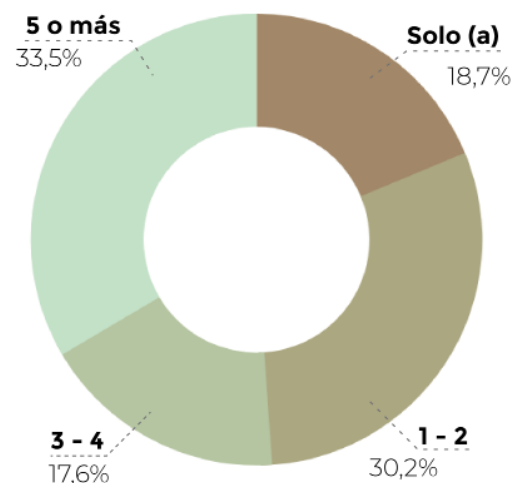
Según se muestra en el gráfico 8, un 29,8% de la población encuestada no recibe pensión, de esta forma se evidencia la diversidad de la población en sus etapas de vida y sus posibilidades económicas. De manera que deben seguir trabajando, o dependen de sus roles sociales, como muchos casos las mujeres, al ser cuidadoras de familiares, no reciben remuneración y por lo tanto, tampoco gozarán de una pensión. De esta forma su situación económica depende de sus familiares o ayuda social.

De acuerdo al gráfico 9, se identifica que el 33,5 de los consultados (as) vive con 5 o más personas, a pesar de que la pirámide poblacional se está invirtiendo aún hay gran presencia de familias numerosas, a su vez al ser Escazú un cantón cercano a San José Centro, el mayor punto de servicios del país, es menor la necesidad de las personas en

periodo de estudio o trabajo de tener que cambiar de vivienda para acceder a estos.

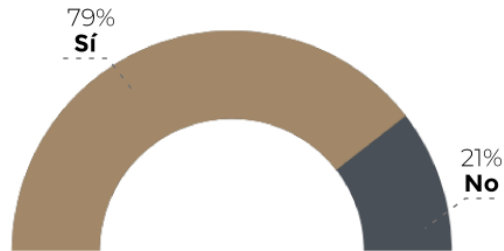
Otro aspecto importante es la cantidad de personas adultas mayores que viven solos, un 18,7% de modo que garantizar un sistema de salud integral y espacios comunales colabora en evitar el sentimiento de soledad y promueve un envejecimiento saludable, ayudando a la independencia de estos usuarios.

Gráfico 9. Cantidad de personas con las que vive.



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Gráfico 10. Porcentaje de personas encuestadas con hijos.



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

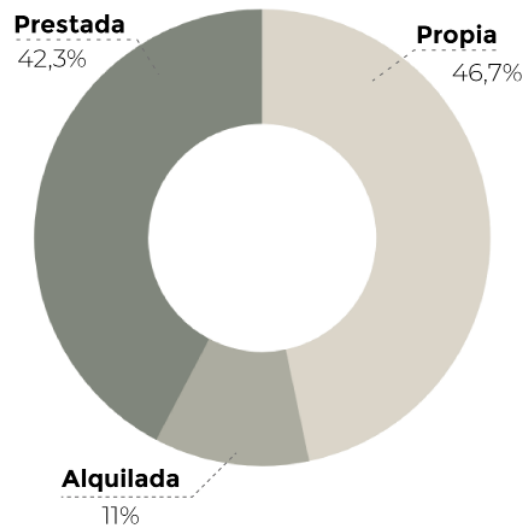
Gráfico 11. Vínculo con la familia.



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Entre los aspectos que recomienda la OMS para mejorar la calidad de vida en la vejez, es necesaria la educación de la población sobre los deberes y derechos de ellos. El 79% de las personas encuestadas tienen hijos y un 83,5 tienen un vínculo cercano a su familia, de manera que los espacios comunales deben permitir programas de educación a esta población que rodea e influye en la vejez de la población adulta mayor.

Gráfico 12. Tipo de vivienda.



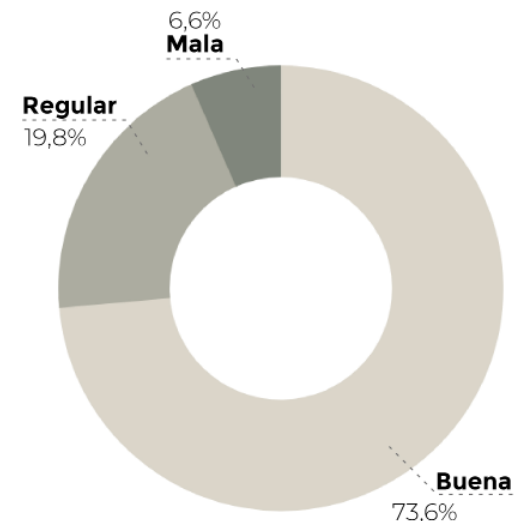
Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Con respecto al ámbito residencial de las personas encuestadas, se evidencia en el gráfico 12, que la capacidad para adquirir una

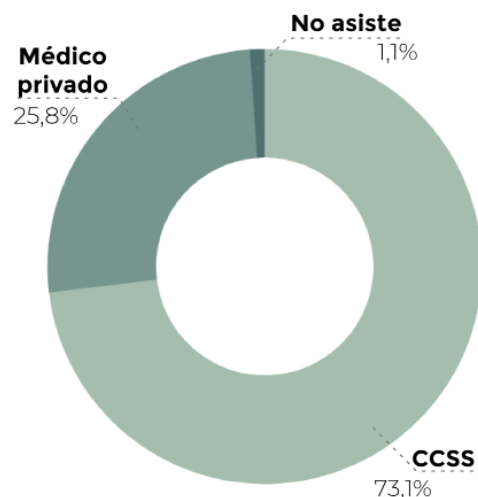
vivienda propia es menor del 50%, un gran porcentaje de las personas habita viviendas prestadas, pero se desconoce los términos bajo los cuales se realiza el préstamo y a su vez cuanto tiempo llevan habitándolas.

Predominan las viviendas en buen estado, pero es importante la creación de políticas para brindar apoyo a aquellas que están en estado regular o malo, ya que pueden ser prestadas o de alquiler, de modo que su estado puede estar relacionado al dueño de la casa y no al que la habita o por limitaciones económicas no se ha logrado mejorar su estado.

Gráfico 13. Estado de las viviendas.



Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Gráfico 14. Asistencia a Centros de Salud.

Fuente: Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú, 2019

Según se muestra en el gráfico 14, un 73,1% de la población encuestada asiste a los Centros de Salud del estado, mostrando la aceptación o necesidad por parte de la población al servicio que se brinda, igualmente en el sector se presenta gran cantidad de médicos privados, donde un 25,8% de los usuarios asumen el costo de esta atención.

2.2 Validación de los enfoques del proyecto

Mediante las entrevistas se busca la validación de los enfoques del proyecto, aspectos sobre la ubicación de la propuesta y la opinión sobre los servicios que actualmente ofrece el cantón, para ello se realizaron entrevistas a personas adultas mayores y diferentes actores como el CONAPAM, la AGECO y el PIAM.

Se evaluaron otros aspectos para la comprensión de la vida diaria de las y los encuestados, como los medios de transporte que más utilizan para sus actividades cotidianas, si laboran o no, si pertenecen a grupos sociales de la comunidad e intereses en temas culturales y deportivos.

La información recolectada al ser cualitativa se analizará de acuerdo a los enfoques sociales del proyecto, para valorar su impacto, aprobación y aportes brindados por los y las encuestadas.

Enfoque 1: El empoderamiento y expresión del adulto(a) mayor, a través de la educación y nuevas oportunidades.

Correspondiente al tema de la expresión de las personas adultas mayores, se consultó a sobre su interés a actividades culturales y deportivas, entre las cuales mencionaron el teatro, escritura y lectura, artes plásticas, música y canto, juegos de cartas, costura, cocina y la siembra. Mientras que en el ámbito deportivo, la natación y acuaróbicos, el ciclismo, bailar, yoga, caminar y aeróbicos

de bajo impacto.

Al ser una entrevista no se pretende generalizar la información sino más allá de los gustos que predominan, se busca entender las cualidades espaciales de acuerdo a las actividades comentadas, de manera que den pautas para el programa arquitectónico.

Se obtuvo en primer lugar, que ciertos deportes las personas si requieren de un espacio especializado como lo es la natación y acuaróbicos, los cuales el cantón ya cuenta con instalaciones. En segundo lugar, otros deportes como baile, yoga y aeróbicos, se pueden realizar al aire libre o en espacios internos versátiles y por último, tanto el caminar como el ciclismo las personas encuestadas hicieron énfasis en que lo utilizaban para hacer mandados diarios o recreativamente en su barrio.

Se evidencia la importancia de que la ciudad proporcione espacios aptos para transitar de forma libre y continua, lo cual es un factor a mejorar en el cantón debido a la falta de aceras en Escazú Centro, por la angostura de las calles y la cuadrícula colonial que se conserva. En cuanto a la percepción de seguridad del cantón la mayoría concuerdan que es un lugar seguro.

En cuanto a el empoderamiento, se consultó sobre si tienen algún emprendimiento o idea a desarrollar, ya que entre los estereotipos que se tiene sobre la vejez se piensa que ya es el final de todas las etapas de la vida, de modo que las iniciativas de emprender se les atribuye a los jóvenes, sin embargo, tras las

entrevistas se evidencia la realidad de como el adulto mayor sigue con metas por cumplir. El apoyo y la orientación hacia los objetivos de estos emprendedores es un factor que debe incluirse en un Centro Diurno.

Por último, las personas encuestadas expusieron su interés a el aprendizaje de temas que pueden mejorar su calidad de vida como Envejecimiento Saludable, Cuidado del Medio Ambiente, Huertas Urbanas, Compostaje y el estudio de la Legislación que ampara a las personas mayores de 65 años.

Enfoque 2: La permanencia del adulto(a) mayor en las estructuras sociales, a través de su aporte a la comunidad.

El aporte de las personas adultas mayores a la sociedad es ignorado y desvalorizado al ser una población en condiciones de vulnerabilidad, se omite la experiencia de vida que tiene cada persona de este grupo etario.

Entre los objetivos de la entrevista se buscaba una visión más real sobre los quehaceres de esta población, y el resultado concuerda con la encuesta que realizó la Red de Apoyo Cantonal a la Persona Adulta Mayor, la mayoría de personas no trabajan, sin embargo, no es la totalidad pues bien uno de los encuestados con 72 años de edad aún continúa trabajando.

A su vez se consultó sobre su pertenencia y participación en algún grupo social de su comunidad, y como resultado se pudo observar que son colaboradores, ya sea para mejoras y seguridad en su barrio, como en

equipos sociales de acuerdo a sus gustos.

Como bien se expuso en el estado de la cuestión una de las formas de empoderar las personas adultas mayores, es a través de darles la oportunidad de compartir y enseñar sus habilidades y experiencias, de modo que se consultó a las personas encuestadas sobre si les gustaría formar parte de un programa similar y hubo aceptación al mismo.

Enfoque 3: La convergencia intergeneracional, para evitar el aislamiento de esta población.

Mediante este enfoque se busca la integración de el proyecto a la comunidad, donde pueda existir espacios de reunión abiertos a todas las personas sin importar su grupo etario, de esta forma se evita el aislamiento y aumenta la temporalidad de uso de los espacios comunales.

Para el estudio de la percepción de esta propuesta, se le consultó a las personas entrevistadas si suelen compartir con diferentes generaciones, y afirmaron que celebran fechas especiales en el barrio con vecinos de todas las edades, además cuando llegan a jugar las amistades de sus nietos, al hacer mandados y en los grupos sociales a los que pertenece.

A su vez comentaron que los espacios comunales ya existentes, como la Villa Deportiva de Escazú, son espacios donde convergen con muchas personas de todo el cantón y de diferentes edades, que van a compartir lecciones de natación o ejercicios como acuaróbicos.

Entre otros intereses, expresaron como el

proyecto del Centro Diurno puede ser un espacio de exposición para la comunidad, donde se muestre trabajos hechos por los adultos mayores, y a su vez la apertura a espacios más sociales para contar experiencias y conversar.

En conclusión, es importante el planteamiento de este proyecto como un Centro Diurno no convencional, debido a como expresaron las personas mayores encuestadas, el aislamiento y la modalidad de enseñanza con similitud a la escuela, no cumple a sus necesidades. A partir de este proyecto se debe incitar a romper los estereotipos sobre esta población, a su vez mostrar su potencial y por último mejorar su calidad de vida, ofreciendo herramientas, medios y atención integral para hacerlo. Además de mostrar la apertura del proyecto a diferentes generaciones, de esta forma ir educando a toda la población sobre aspectos de la vejez.

CASOS DE ESTUDIO

Casa del Abuelo

El proyecto se ubica en Córdoba, México. Es una estancia pública de día para personas de la tercera edad. Se sitúa dentro de un parque municipal de 4 hectáreas.

Se busca un espacio fluido, sereno y que conecte con el ambiente natural que le rodea a través de terrazas al aire libre, talleres y áreas multisusos. El diseño respeta e integra la vegetación ya existente para una mayor calidad espacial.

El edificio se desarrolla en una sola planta para lograr la accesibilidad universal, los talleres propuestos se dividen por paneles flexibles que permiten dimensionar el espacio de acuerdo a la actividad que se esté realizando. A su vez se sitúa la batería de baños en el centro del edificio para garantizar su fácil y rápido acceso.



Figura 3. Fuente: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/872702/casa-del-abuelo-taller-diez-05>



Figura 4. Fuente: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/872702/casa-del-abuelo-taller-diez-05>



Figura 5. Fuente: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/872702/casa-del-abuelo-taller-diez-05>

Centro para la tercera edad Padres Rubinos

El proyecto se ubica en A Coruña, España. Es un conjunto de edificios para el bien social, atienden niños, adultos mayores y transeúntes.

La composición del edificio jerarquiza la horizontalidad para transmitir orden, a su vez los espacios en todo el complejo rodean grandes plazas, patios y áreas de reunión como elementos articuladores (Figura 2).

El interior y el exterior se comunican con espacios de transición, generando una mayor continuidad espacial. Las transiciones se refuerzan con elementos arquitectónicos simbólicos como las galerías y pórticos que ayudan a tener una escala más humana y abrir el proyecto al espacio público. (Figura 1)

Al tener espacios polivalentes, se refuerza la conexión intergeneracional de manera visual y simbólica. (Figura3)



Figura 6. Fuente: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos>



Figura 7. Fuente: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos>



Figura 8. Fuente: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos>

Centro Diurno El Tejar

El proyecto se ubica en el Residencial Ana Lucia, en El Tejar de El Guarco, Cartago, Costa Rica.

El Centro con su enfoque gerontológico y clínica de la memoria, da una atención psicosocial, preventiva y rehabilitadora facilitando la posibilidad de envejecer activamente y con autonomía.

El modelo de atención es el Gerontocomunitario, donde se desarrollan estrategias para la implementación de programas que permitan lograr el máximo de funcionalidad, salud, bienestar y calidad de vida de los ancianos en su entorno social y comunitario. (Mendoza-Núñez, Vivaldo-Martínez, Martínez-Maldonado, 2017)

Entre sus métodos de trabajo, clasifican por grupos a los AM, PLUS (60 a 74 años), PLATA (75 a 89 años) ORO (90 años o más). Y tienen 3 modalidades: Presencial, Virtual y En Casa, esta última brindando una atención en la residencia del AM como la Red de Cuido.



Figura 9. https://m.facebook.com/pg/centrodiurnoeltejar/posts/?ref=page_internal&mt_nav=0



Figura 10. https://m.facebook.com/pg/centrodiurnoeltejar/posts/?ref=page_internal&mt_nav=0

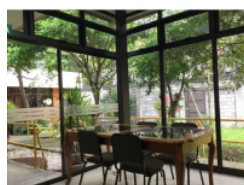
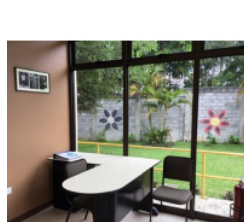


Figura 11. https://m.facebook.com/pg/centrodiurnoeltejar/posts/?ref=page_internal&mt_nav=0

Horario de atención: 7 am - 3pm

Horario pandemia: Grupo A 7 am - 12md, Grupo B 1 pm - 3:30pm

Tiempos de comida: Desayuno, Merienda Almuerzo y Café.

Servicios salud: Psicología, terapia ocupacional, nutrición, medicina y odontología, gerontología, terapia física y terapia de lenguaje.

Personal: 10 personas.

Capacidad usuarios: 134 Adultos Mayores, simultáneamente en grupos de 80.

Programa Arquitectónico:

Consultorio Odontología

Consultorio General

Oficina Administrativa - Sala Reuniones

3 Talleres multiusos

Área de terapia

Área de computación

Área de grabación, modalidad virtual

Área exposición

Batería de baños

Salón Multiusos A / Comedor

Salón Multiusos B / Artes Plásticas

Cocina industrial / Cámaras de alimentos

Bodegas

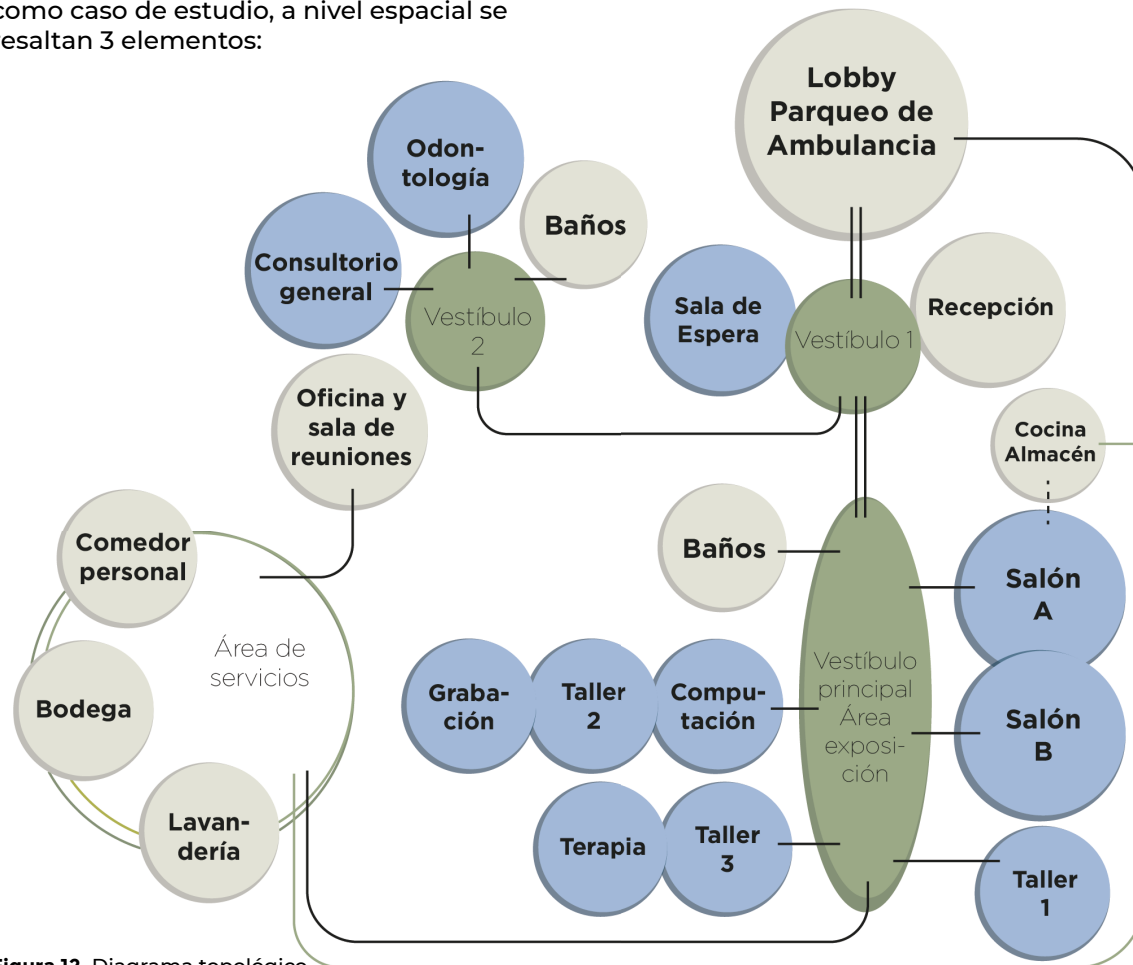
Lavandería

Comedor de personal

Ampliación: Centro Comunitario de estimulación cognitiva para personas adultas mayores - Clínica de la Memoria: Busca dar atención a AM a través de terapias no farmacológicas a personas con deterioro cognitivo y síndromes demenciales.

Diagrama topológico:

Entre los aspectos del proyecto que aportan como caso de estudio, a nivel espacial se resaltan 3 elementos:



1. Filtros de ingreso
2. Circulación diferenciada
 - a. Distribuidor de los espacios como área de exposiciones.
 - b. Pasillo de servicio perimetral facilita la atención del personal.
3. Flexibilidad espacial
 - a. Los talleres comparten espacio con otras actividades, dándole mayor temporalidad al espacio.
 - b. El comedor es el espacio más grande, a la vez funciona como 2 salones independientes, a través de cerramientos flexibles.

A su vez se fomenta el trabajo en conjunto a personas de diferentes generaciones a través de voluntariados y actividades con la comunidad (Figura 1). La claridad en la distribución ayuda al usuario a ubicarse en el espacio y a su vez permite un fácil acceso a la batería de baños.

Es importante generar espacios multifuncionales, como los consultorios médicos que permitan la atención de varias especialidades en el mismo espacio. (Figura 1, 2, 3, 4)

Figura 12. Diagrama topológico
Fuente: Elaboración propia. Débora Valverde Soto

ENTREVISTAS

Se considera de gran importancia la perspectiva de entes y personas que trabajan con personas adultas mayores sobre los enfoques propuestos en la investigación y sobre el proyecto a nivel arquitectónico.

Para ello se realizaron entrevistas donde se conversaron temas como:

- La importancia de la existencia de un centro diurno en Escazú, donde se buscaron personas de instituciones locales.
- Temas de promoción del envejecimiento saludable.
- Actividades intergeneracionales dirigidas por personas adultas mayores.
- Espacios de aprendizaje.
- Temas atractivos para la población en estudio.
- Experiencias y recomendaciones personales obtenidas por su labor.



Brigitte Gonzales Barquero
Líder de Personal Instructor (AGECO)

AGECO trabaja con personas a partir de 50 años en adelante.

El envejecimiento se podría tomar como un tema importante en la enseñanza desde tempranas edades, ya que muchos adultos mayores disfrutan de muchas capacidades y empoderamiento. Mediante la creación de cursos o talleres en donde cada una de las persona denote la importancia de esta población y conocer cada una de sus capacidades.

AGECO realiza actividades intergeneracionales, así como vistas a distintos lugares en donde se comparte con personas de diferentes edades, visita escuelas con algunos adultos mayores voluntarios en donde se realizan actividades con niños.

Es de importancia la actualización de cursos haciendo uso de los diferentes recursos tecnológicos. Estos cambios pueden ser implementados en la enseñanza o el compartir con los adultos mayores, ya que se han realizado varias reuniones o capacitaciones por medio de la virtualidad

Importancia de los espacios universales, para personas con discapacidad, baños, mesas y sillas, buena ventilación en los espacios, iluminación, espacios alejados de ruidos.

Los adultos que trabajan con AGECO son muy capaces de realizar cualquier tipo de actividades ya sea entre ellos mismos o con personas aún más jóvenes, logrando desenvolverse de una excelente manera.

Atractivos que ofrece AGECO para los adultos mayores son: Cursos, talleres, campamentos, voluntarios, gimnasia, ejercicio y relajación.



Rosa Arroyo | Asociación Vicentina

Considera bastante importante la creación del centro diurno y espacios de recreación para personas adultas mayores, ya que Escazú cuenta con gran cantidad de población adulta mayor.

Se considera que el centro cívico es una buena ubicación para el proyecto, siempre y cuando cumpla con la ley 7600 y todos los aspectos de infraestructura de acuerdo a la norma de habilitación del MINSA.

Algunos de los roles de las personas adultas del cantón, se dedican a cuidar nietos, realizar actividades caseras y óseo.

Escazú no cuenta con la infraestructura necesaria o adecuada para los adultos mayores, las calles son muy angostas por ende no hay aceras, esto dificultaría el acceso al centro diurno.



Karina León | Rectora en el Área de Escazú del Ministerio de Salud Pública.

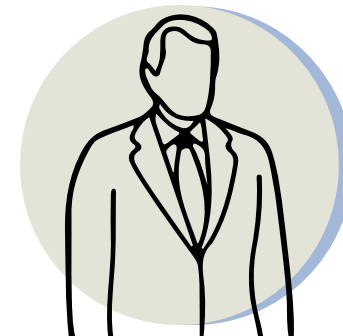
El MINSA es la institución encargada de coordinar y articular actores sociales.

Los adultos mayores cuentan con dos redes para los mismos presentes en el cantón: La red cantonal de apoyo para la persona adulta mayor y la red de cuidado.

El cantón cuenta con 8 hogares de larga estancia, 2 de ellos de bien social, el resto privados.

Red de cuidado, esta funciona con fondos de CONAPAN y es administrada por el hogar Magdala. Esta red apoya a los adultos mayores en condición de pobreza para cubrir necesidades básicas insatisfechas.

Expone sobre la necesidad de un centro diurno municipal (gratuito) y de realizar talleres con personas cuidadores de adultos mayores.



Carlos Molina Mora | Jefe de Unidad de Fiscalización Operativa

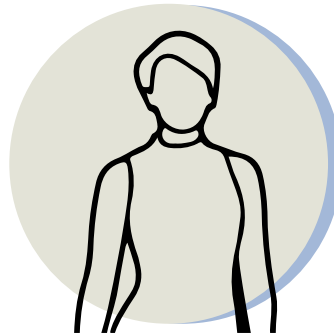
El país cuenta con 63 centros diurnos los cuales reciben recursos del CONAPAM y atienden 1404 personas adultas mayores.

Es importante la relación entre los centros diurnos y la comunidad donde estos se encuentran, para incrementar las oportunidades y el aprovechamiento de los recursos estatales por el gran porcentaje de adultos mayores en pobreza y pobreza extrema

Recomendaciones espaciales:

Ofrecer un gran salón de estancia, zonas verdes (recreación), baños, cocina amplia, parqueo, espacios de proveeduría, almacén de comida, techos con cielo para manejo de ruido.

Se hace énfasis a los cuidados y servicios que se le brindan a esta población dentro de los centros diurnos.



María Araya Picado
Trabajadora Social (AGECO)

Iniciativas AGECO: Actividades intergeneracionales, concurso infantil de dibujo, oratoria, en busca de un envejecimiento activo. Se realizan de forma virtual y se realizan foros en las comunidades, a través de grupos de adultos mayores ya consolidados, también en escuelas y colegios ya que se tiene alianzas con el MEP y con municipalidades. Se busca que el adulto mayor tenga autonomía al desarrollar actividades intergeneracionales, siendo activos y protagonistas del espacio

Se generan espacios de participación desde lo artístico, así como literatura, fotografía, encuentro culinario, cineforos, para generar espacios de conversación entre los adultos mayores

No hay distinción entre la capacidad de aprendizaje entre generaciones, dependiendo de las capacidades de aprendizaje de cada persona. Diseñar pensando en la heterogeneidad de las personas, el diseño universal permite la autonomía

Temas atractivos para las personas adultas mayores: Envejecimiento desde tempranas edades, se recomienda hacer evaluaciones para saber los diferentes temas de interés y recolectar las necesidades expresadas

SÍNTESIS

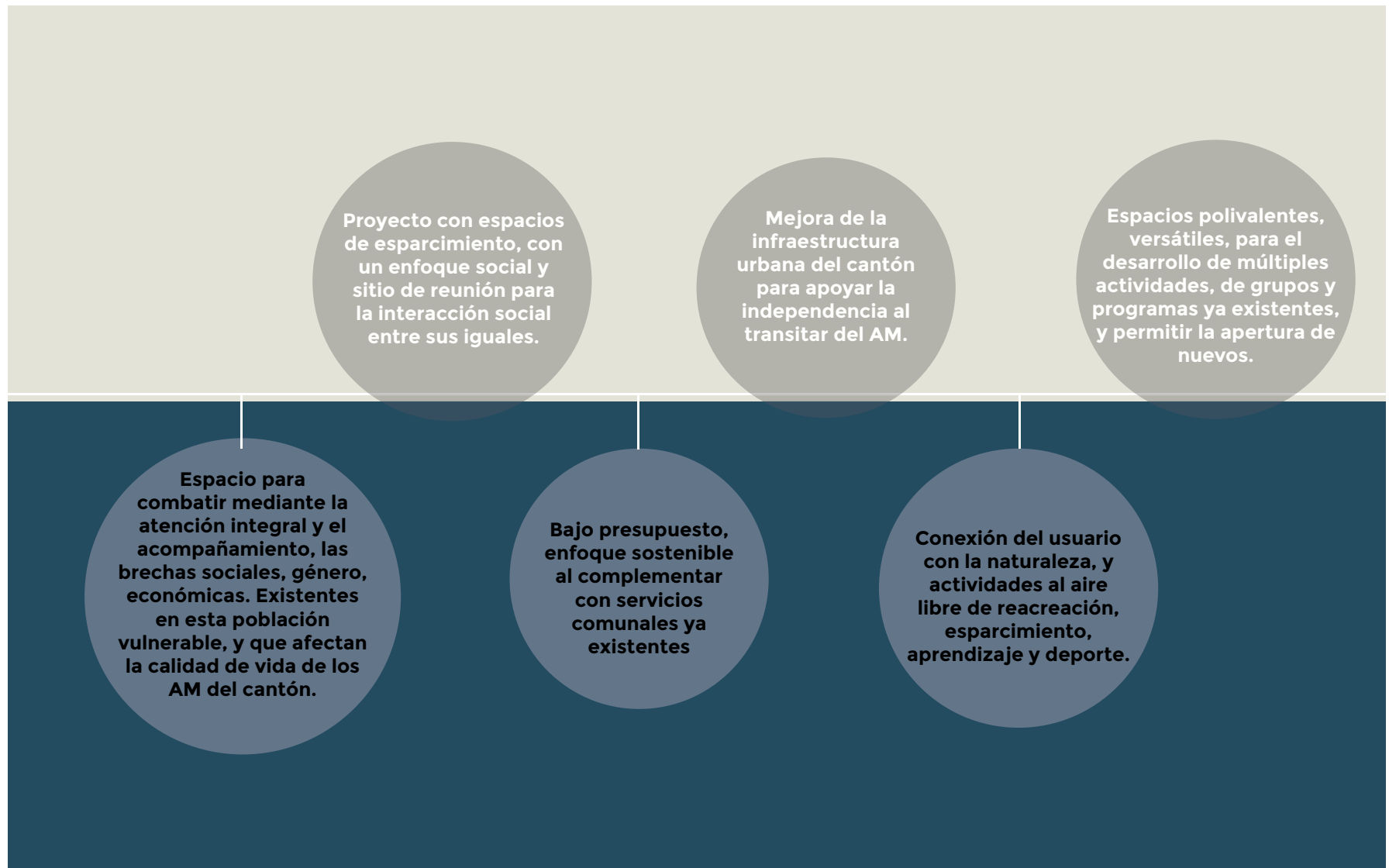
Proyecto como punto
atractivo de reunión
para la comunidad.

Espacio de educación sobre
temas de la vejez:

- 1) PAM: derechos, deberes, empoderamiento.
- 2) Comunidad: método preventivo, envejecimiento saludable, reducción de estereotipos.
- 3) Personas que atienden a los AM: Trato correcto, reducción de violencia respeto de autonomía.

Aumento mundial de
la PAM, requiere tomar
directrices a nivel de
servicios para la atención
integral del AM.

Proyectos con
enfoque de atención
de manera preventiva,
ante la tendencia en
enfermedades de
la PAM escazucaña,
por malos hábitos
diarios, para un
envejecimiento
saludable.



C3

ANÁLISIS

DE SITIO

DELIMITACIÓN FÍSICA

El análisis de sitio se hace mediante el uso de instrumentos y actividades, como: la observación, la percepción, la revisión bibliográfica de para obtener datos de relevancia, además se establecen 3 escalas para el análisis, para comprender la realidad del sitio y obtener pautas de diseño que permitan una integración correcta del proyecto con su contexto.



Figura 13. Escalas del sitio
Fuente: Elaboración propia. Débora Valverde Soto

Condiciones Climáticas

El proyecto se sitúa en el Valle Occidental de la Región Central del país, donde predomina el clima templado. (IMN, s.f.) Las estaciones del país son la Época Seca desde Diciembre hasta Mayo, y la Época Lluviosa desde Mayo hasta Noviembre.

Temperatura

En Escazú los meses más calientes son Marzo y Abril, con una temperatura máxima promedio diaria de 27°C y una temperatura mínima promedio de 18°C.

Los meses más frescos son desde septiembre hasta diciembre, con una temperatura máxima promedio diaria de 25°C y una temperatura mínima promedio de 15°C. (Weatherspark, 2021)

Humedad

En Escazú el periodo de mayor humedad durante el año, inicia en Abril y finaliza a inicios de Diciembre, siendo bochornoso gran parte del tiempo con un 64% de humedad el día más húmedo, el 4 de junio, y un 3% de humedad el día menos húmedo, el 24 de enero. (Weatherspark, 2021)

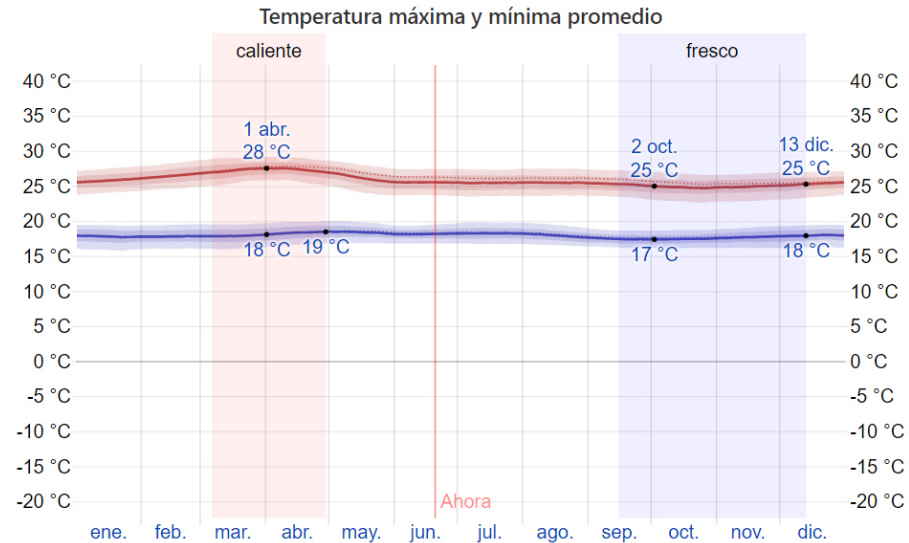


Figura 14. Temperatura | Fuente: Weatherspark

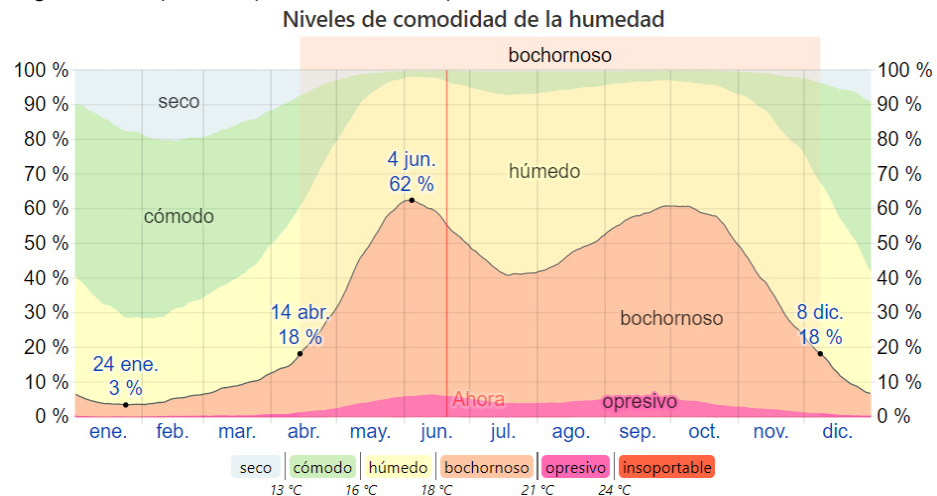


Figura 15. Humedad | Fuente: Weatherspark

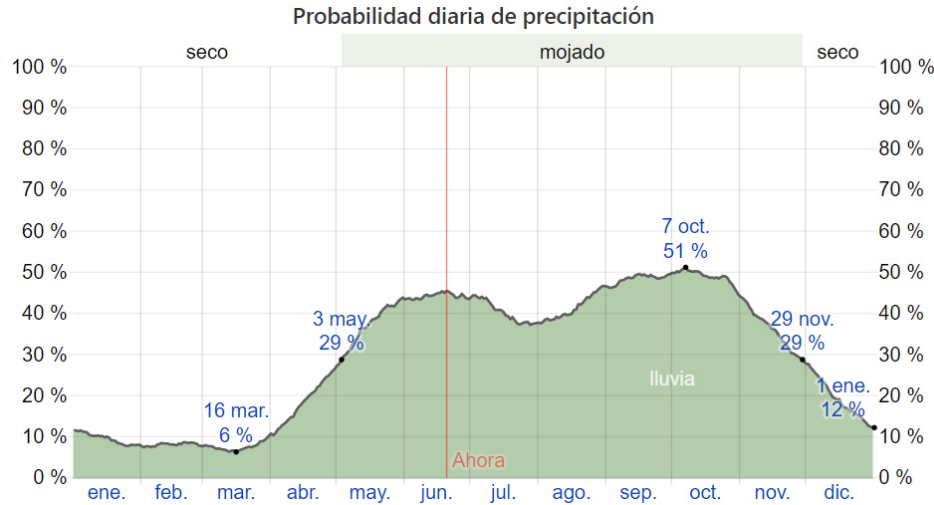


Figura 16. Precipitación diaria | Fuente: Weatherspark

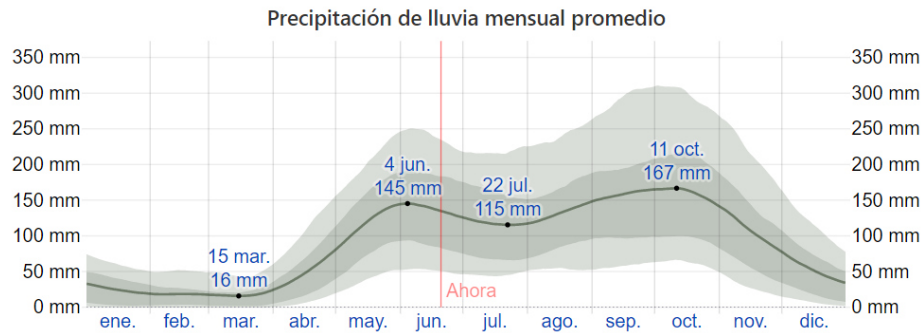


Figura 17. Precipitación mensual | Fuente: Weatherspark

Precipitación

La temporada lluviosa dura 7 meses, con una probabilidad mayor al 29% de que llueva durante el día.

La probabilidad máxima de lluvia se presenta en el mes de Octubre con un 51%, con una acumulación total promedio de 167 milímetros.

Durante la temporada seca, en el periodo de 5 meses, se tiene una probabilidad mínima de un día mojado de un 6% en el mes de Marzo, con una acumulación total promedio de 16 milímetros.

(Weatherspark, 2021)

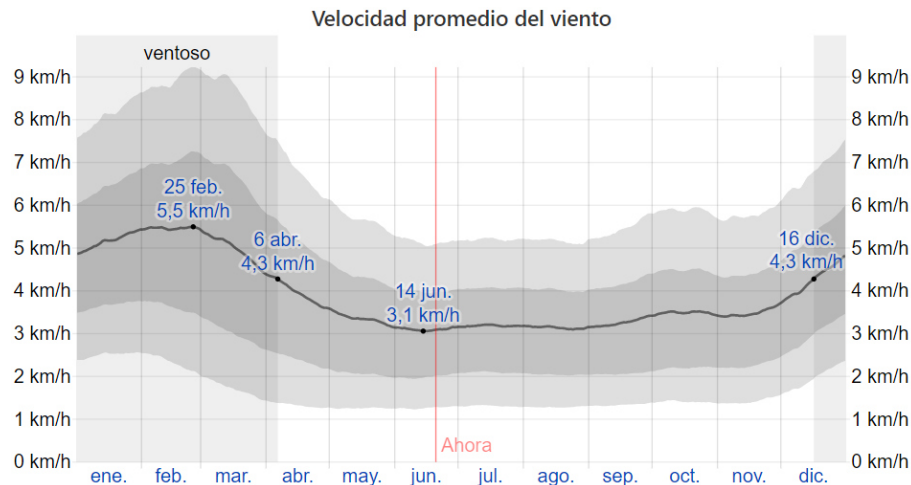


Figura 18. Velocidad promedio del viento | Fuente: Weatherspark

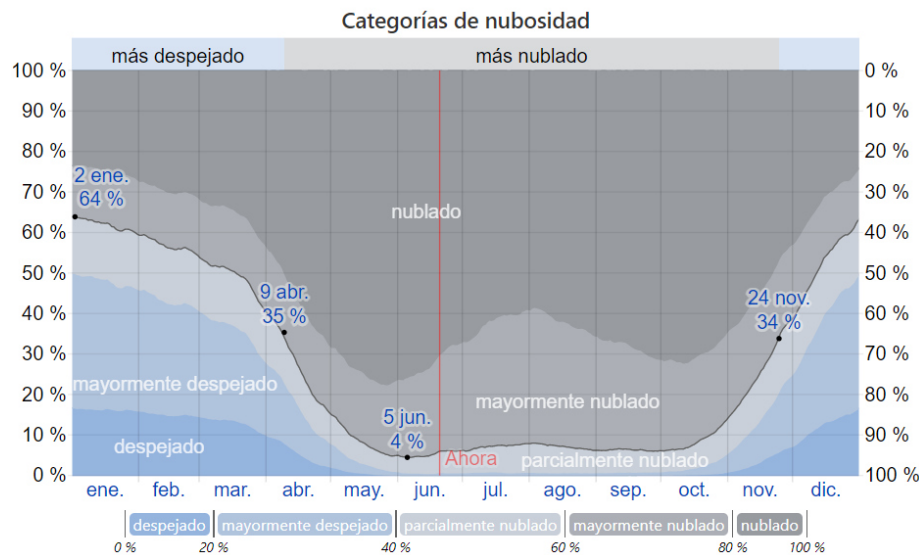


Figura 19. Nubosidad | Fuente: Weatherspark

Viento

La temporada más ventosa del año dura 3.7 meses, durante los meses de Diciembre a Abril, con una velocidad promedio de 4.3 kilómetros por hora. El día más ventoso en el mes de Febrero alcanza una velocidad de 5.5 kilómetros por hora.

La época donde el viento alcanza menor velocidad es en los meses restantes entre Abril y Diciembre con un promedio de 3.1 kilómetros por hora.

Durante la temporada lluviosa predominan en las mañanas los vientos Alisios desde el Noreste, y en las tardes los Oestes. Mientras que en temporada seca y durante el veranillo, los vientos Alisios dominan todo el día.

(Weatherspark, 2021)

Nubosidad

Escazú pasa la mayor parte del año nublado, la época nublada comienza en abril y finaliza en noviembre, de modo que la época despejada corresponde a 4 meses. (Weatherspark, 2021)

Escala Macro

Movilidad

El cantón de Escazú se conecta con San José Centro, Alajuelita y Santa Ana mediante vías nacionales secundarias. Para el objetivo del proyecto se busca analizar las conexiones internas del cantón a través del transporte público ya existente, se realiza mediante un mapeo de todas las rutas de la compañía de buses Tapachula, se determinaron 5 paradas de buses que conectan todos los barrios del cantón con el centro de Escazú, el cual corresponde al espacio urbano donde se establece el proyecto.

Según indica la OMS, la distancia caminable para las personas adultas mayores es de un radio de 500 metros, a través de este dato se establece que de las 5 paradas de autobuses, la 1, 2 y 3 son las que se encuentran en la distancia caminable hacia el proyecto, la 4 está a menos de un kilómetro y la 5 supera las distancias recomendadas. Sin embargo, la 5 es para los buses de Calle Vieja hacia Santa Ana, de manera que los usuarios podrían realizar una conexión con cualquier otro servicio que si le permita llegar al centro.

Otro aspecto importante es la cercanía del proyecto al CDI principal del cantón, el cual según el INVU se establece en el Parque Central de Escazú, y como se observa, este se incluye en el radio caminable de 500 metros del proyecto de manera que su ubicación es favorable y estratégica para un proyecto de carácter comunitario.

Simbología

-  Radios de movilidad
-  Vías nacionales secundarias
-  Vías nacionales secundarias
-  Vías nacionales secundarias



500m

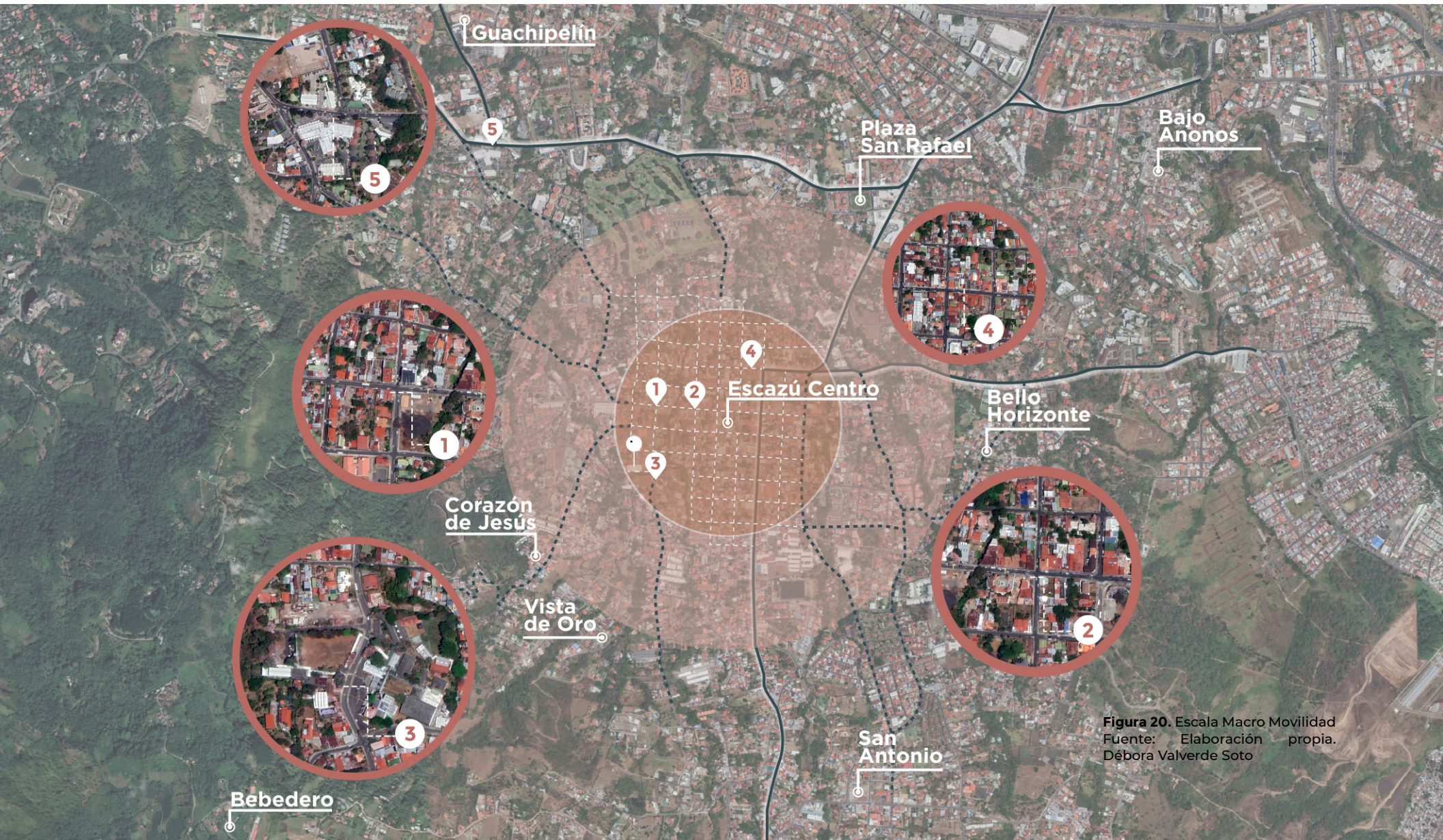


Figura 20. Escala Macro Movilidad
Fuente: Elaboración propia.
Débora Valverde Soto

Escala Media

Uso de Suelo

El terreno pertenece a la Zona Residencial Media Alta Densidad (ZRMAD), de acuerdo al Plan Regulador de la Municipalidad de Escazú esta zona tiene las siguientes limitantes y requisitos:

Lote mínimo: 250 m²

Frente mínimo: 6 m

Altura máxima: 10.5 m

Retiro Frontal 2m

Usos conformes: Residencial unifamiliar

Usos condicionales:

Comercios menores a 100 m²

Oficinas menores de 120 m²

Condominios

Apartamentos

Hoteles de no más de 5 habitaciones

Talleres de ebanistería y artesanales

Usos no conformes:

Bares, discotecas, salón de baile

Vallas publicitarias

Talleres automotrices

Pooles y billares

Moteles, etc.

Colinda con las zonas ZCPCE, ZRMD, ZCEAC Y ZCL. La mixtura de usos que le rodea conlleva a que el proyecto esté rodeado de zonas residenciales y a su vez servicios que pueden ser parte de la cotidianidad de las personas adultas mayores, permitiéndoles incorporar el Centro Diurno entre sus actividades diarias.

Simbología

- Zona Residencial Media Densidad
- Zona Control Especial Alto Carrizal
- Zonas Residenciales de Media Alta Densidad
- Zona de Comercio Puntual Centro de Escazú
- Zona Residencial de Alta Densidad
- Zona para Construcción de Edificaciones en Altura
- Zona de Comercio Lineal
- Zona Residencial Baja Densidad



200m

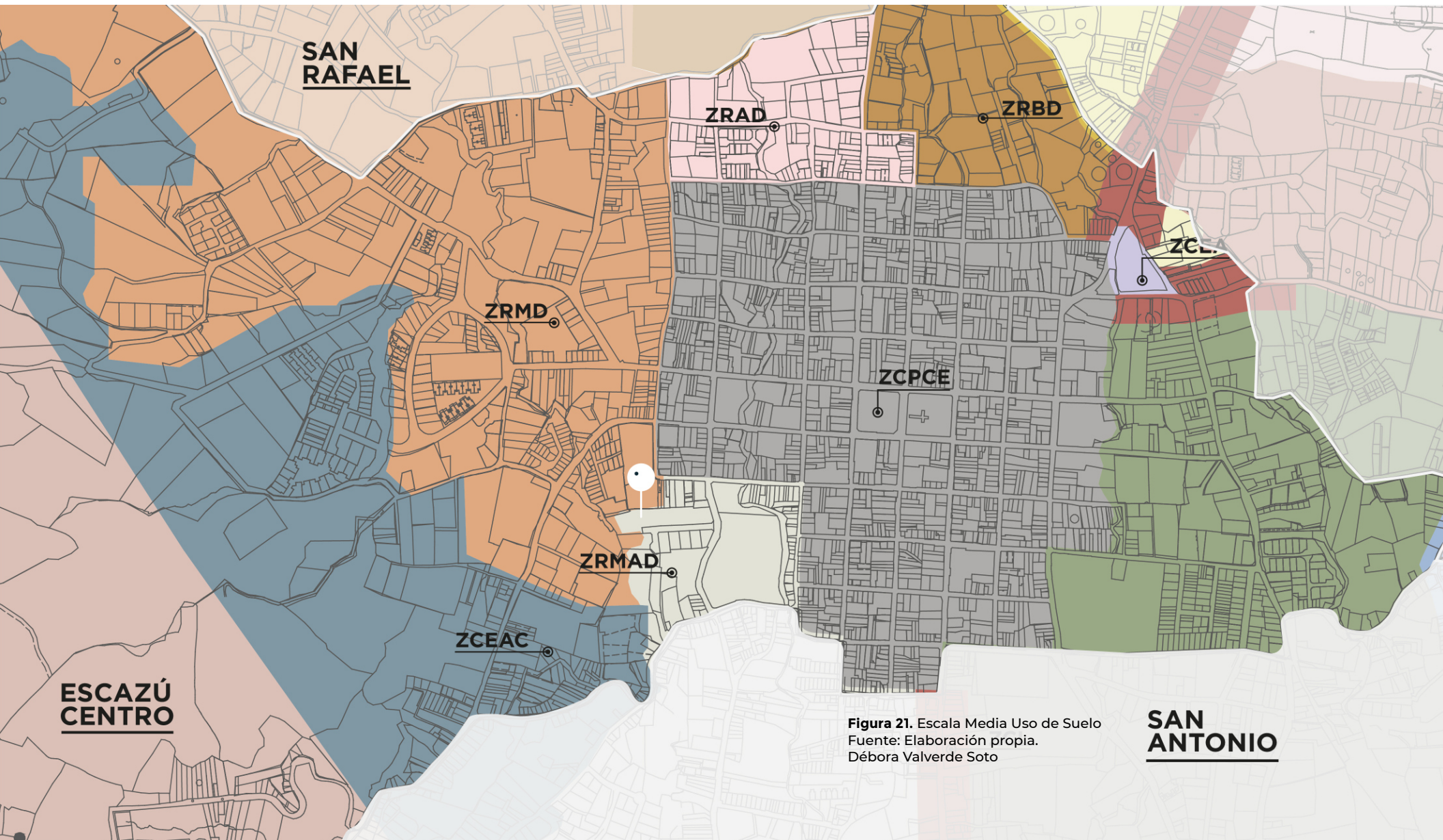


Figura 21. Escala Media Uso de Suelo
Fuente: Elaboración propia.
Débora Valverde Soto

Fragilidad Ambiental

Escazu centro es atravesado por los siguientes ríos:

Cruz
Convento
Chiquero
Agres
Carrizal

El recurso hídrico originado en los Zona de Protección de los Cerros de Escazú es de gran importancia debido a su uso para suministro de agua potable a los cantones de Mora, Santa Ana, Escazú, Alajuelita, Desamparados y Puriscal. Para un total de 7 ASADAS que aprovechan este recurso junto al AyA se abastece a un total de 116.352 personas aproximadamente. (SINAC, 2015)

De acuerdo al Plan de Manejo de la Zona Protectora Cerros de Escazú, las amenazas antropogénicas de alta incidencia que afectan el recurso hídrico son: Deforestación, contaminación de residuos sólidos, Expansión urbana o inmobiliaria, Expansión de la frontera agrícola, Prácticas agrícolas inadecuadas. (SINAC, 2015). A su vez los causes de los ríos en su recorrido por algunos sectores habitacionales y comerciales no presentan ningún tipo de retiro de manera que disminuye la vegetación en las zonas, dañando el ecosistema junto a los altos índices de contaminación. La zona de estudio según el Índice de Fragilidad Ambiental (IFA) , el terreno pertenece a la zona la II-B y la II-G en las cuales se recomienda lo siguiente:

La zona II-B: Generar corredores de zonas verdes a ambos lados de los cauces, para evitar pérdidas tanto económicas como vidas humanas y la mejora de la calidad de vida de los ciudadanos y su entorno ambiental. La zona II-G: La importancia de estas zonas es mantener el equilibrio social y ecológico ya que son áreas residuales dentro de zonas urbanizadas que presentan mucho valor como espacios de espacimiento o recreación, además son espacios verdes donde se conserva vida silvestre.

Para la adquisición de los terrenos del Country Day la municipalidad realizó estudios hidrológicos sobre los ríos Convento y La Cruz, debido a que el Centro Cívico limita con ambos ríos, como resultado se obtiene que para un periodo de retorno de 100 años, los caudales de los ríos tienen la capacidad suficiente para drenar el caudal producido. Al lado este del Centro Cívico Municipal colinda el río La Cruz, el cause del mismo no posee retiros por parte de las infraestructuras vecinas, mientras que del lado oeste él cause del río Convento colinda con la Zona II-G espacio verde que se ha respetado, de modo que se cuenta con retiros y a su vez vegetación e incluso la posibilidad de acceder a este.



200m

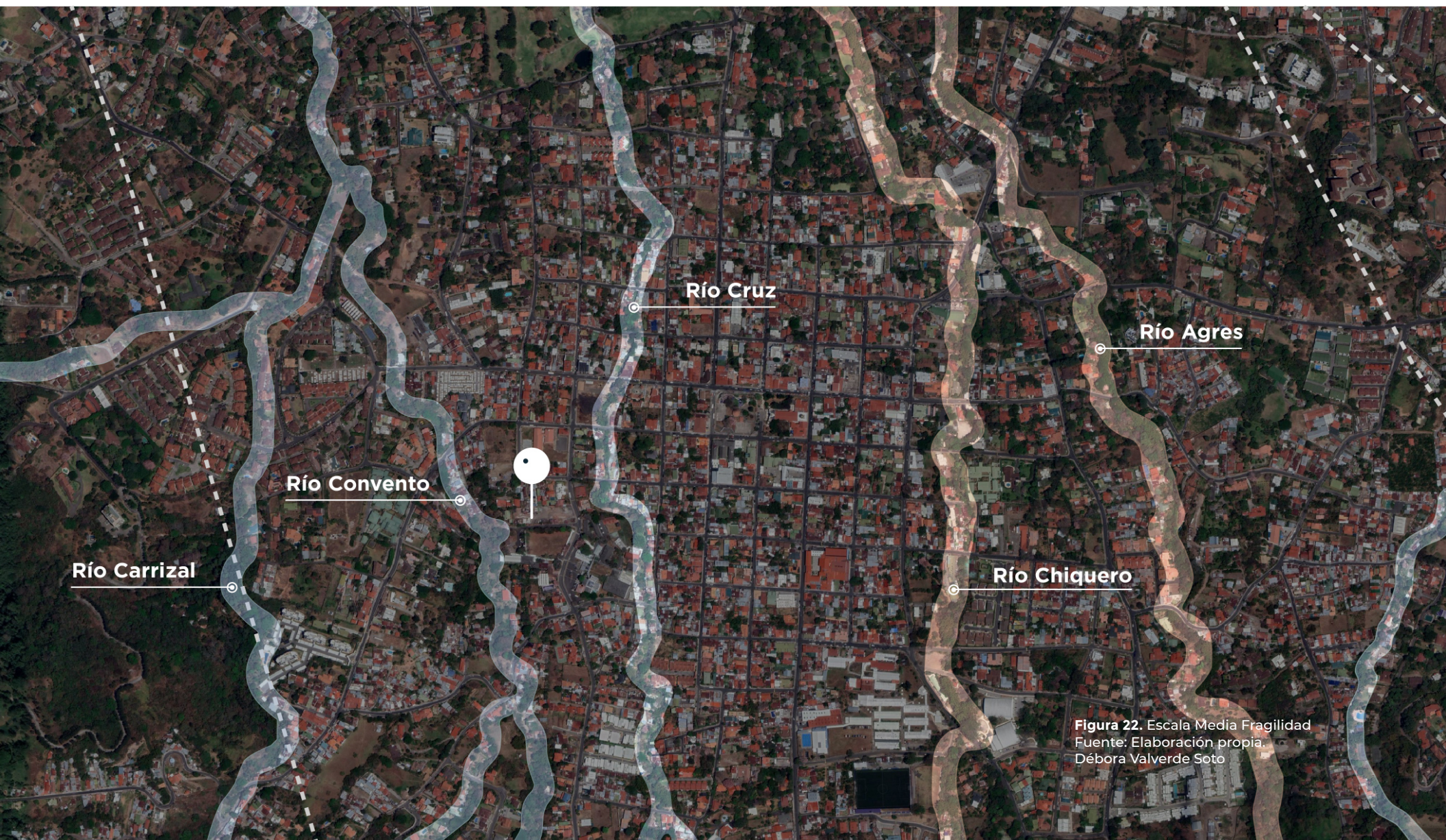


Figura 22. Escala Media Fragilidad
Fuente: Elaboración propia.
Débora Valverde Soto

Llenos y vacíos

La zona de análisis incluye los cuadrantes principales y más antiguos del Centro de Escazú, de manera que las edificaciones cuentan con una cobertura cercana al 100% del territorio, y los predios que aún poseen áreas verdes es en los patios de las casas, de manera que a nivel de espacio público hay poca vegetación de acompañamiento.

Morfología Urbana

Escazú Centro conformó su cuadrícula urbana en la época colonial, para 1908 ya se cuenta consolidada la Zona de Control Especial de áreas de Valor Patrimonial. En los siguientes periodos el crecimiento se da hacia los 4 lados de la cuadrícula y de una forma desordenada, de manera que la ortogonalidad la conservan solo las cuadras originales. (Barrios, 2016)

Debido a las dimensiones y enfoques al consolidar las tramas urbanas en la época colonial es que centros urbanos como Escazú cuentan con poco espacio para establecer un sistema continuo de aceras y mejorar la calidad del espacio público, para ello se debe cambiar la prioridad vial, del carro al peatón.

El Centro Cívico Municipal se encuentra en las afueras de la cuadrícula colonial, de manera que cuenta con amplias calles y aceras, a su vez se evidencia la falta de ortogonalidad en su morfología.

Simbología

 Llenos



 200m



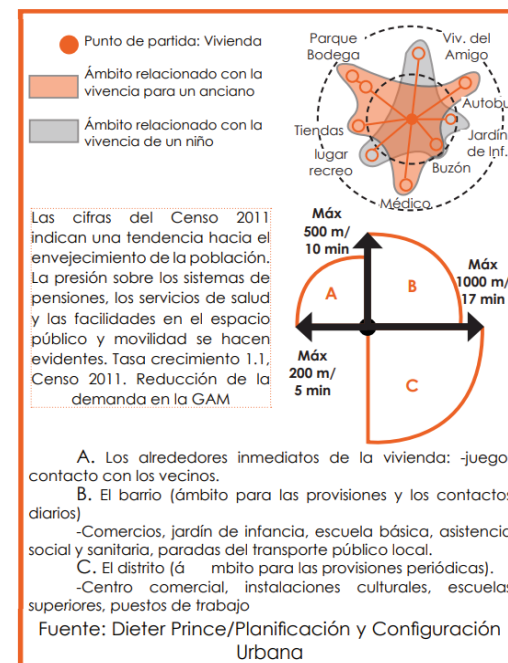
Figura 23. Escala Media Llenos y Vacíos
Fuente: Elaboración propia.
Débora Valverde Soto

Equipamiento Urbano

La dimensión de movilidad del INVU expone a través de cifras del INEC, los espacios más recorridos por Adultos Mayores, se observa en la figura 25. A su vez, Dieter Prince establece las distancias de movilidad recomendadas para poblaciones vulnerables. las actividades más transcurridas por las cuales las personas adultas mayores se movilizan se visualizan en el siguiente recuadro, a través del mapa se puede observar que el espacio físico entorno al proyecto ofrece muchos de los servicios, de modo que se vuelve un punto atractivo al cual trasladarse e incorporarlo en las actividades cotidianas.

La cercanía a otros servicios comunales permite generar una red de servicios de atención para un envejecimiento saludable, donde se incorporen diferentes espacios ya sea deportivos, educativos y de salud junto al Centro Diurno para evitar repetición de usos y fraccionamiento por grupos etareos.

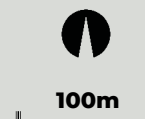
Figura 24. Movilidad peatonal Poblaciones Vulnerables.

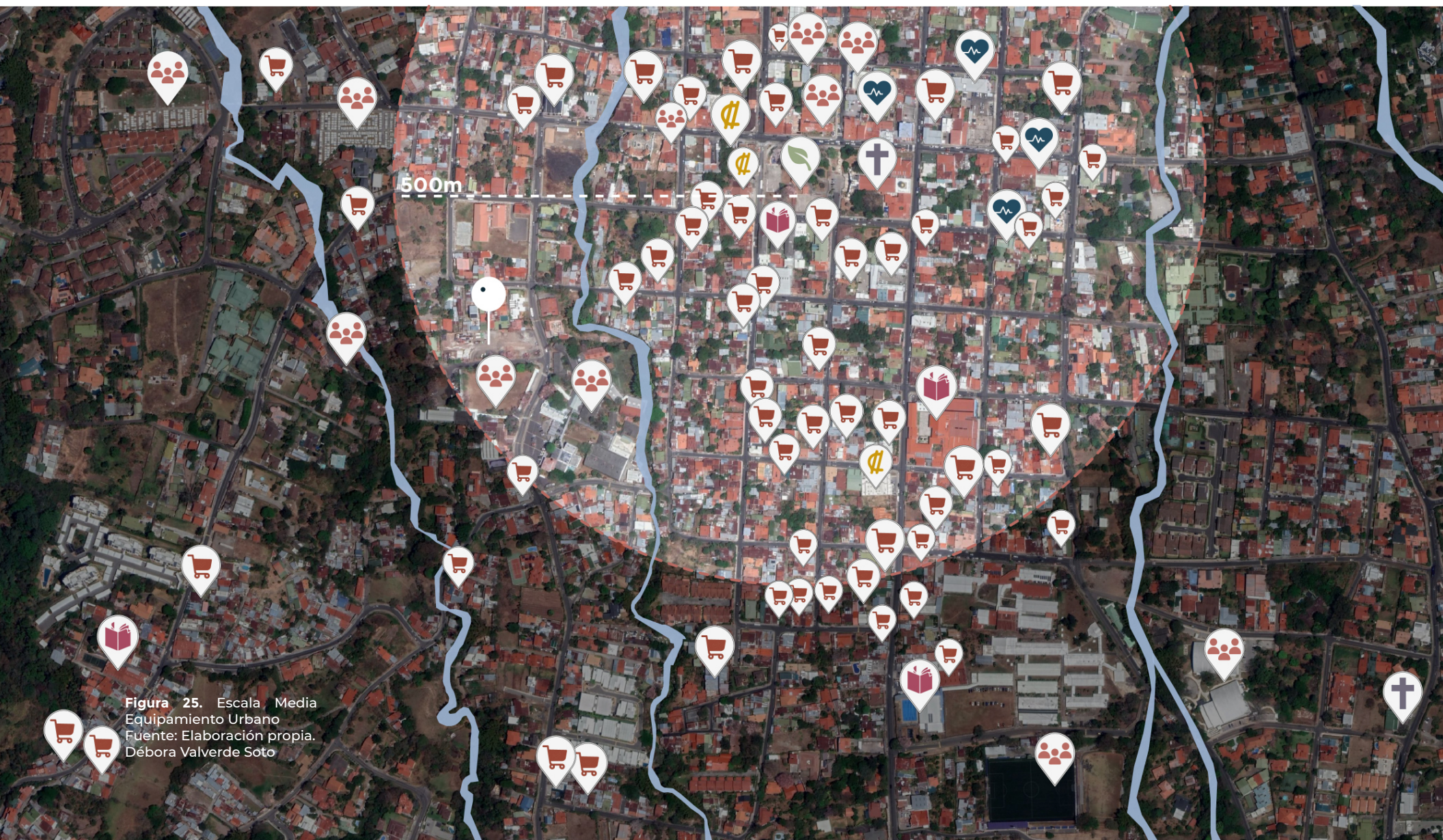


Fuente: INVU, s.f.

Simbología

- Servicios Comunales
- Áreas verdes públicas
- † Espacios religiosos
- Comercio
- Espacios educativos
- Bancos
- Servicios de Salud





RED CANTONAL DE SERVICIOS COMUNALES

El cantón cuenta con una oferta programas como el Programa del Adulto Mayor por parte del Comité Cantonal de Deportes y Recreación de Escazú, el Programa Municipal Legado de Alegría, de gran valor por los cursos, talleres, y actividades recreativas que van dirigidas a la población adulta mayor, estas iniciativas permiten unir esfuerzos para conformar una red cantonal de espacios para el cuidado y atención de las personas en etapa de vejez de una manera integral y sin aislarlos en un solo espacio. El Centro Diurno busca pertenecer a esta Red Cantonal y complementarla con el diseño de espacios donde la persona adulta mayor sea el principal actor y a su vez dar infraestructura para el desarrollo de actividades por parte de los grupos ya existentes .

Área de Salud de Escazú

Centro de atención público que vela por la salud de la población de Escazú, cuenta con Ebais, Laboratorio, Farmacia, Odontología, y la Contraloría de Servicios. De manera que el Centro Diurno busca complementar estos servicios de salud al estar conformado por espacios para la atención de la PAM, que incluyen otras especializaciones como la terapia física, trabajo social, psicología y nutrición. Además de la importante participación del Ministerio de Salud en la cuidado del la población adulta mayor en el cantón, al conformar la Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú.



Figura 26. EBAIS Escazú
Fuente: Propia.

Parroquia San Miguel Arcángel

Apoyo de la población adulta mayor por parte de la Iglesia Católica, el Sacerdote Emilio Miranda forma el Grupo Familia Unida, grupo de Adultos Mayores conformado por 100 personas aproximadamente. Con un enfoque social y de motivación diaria.

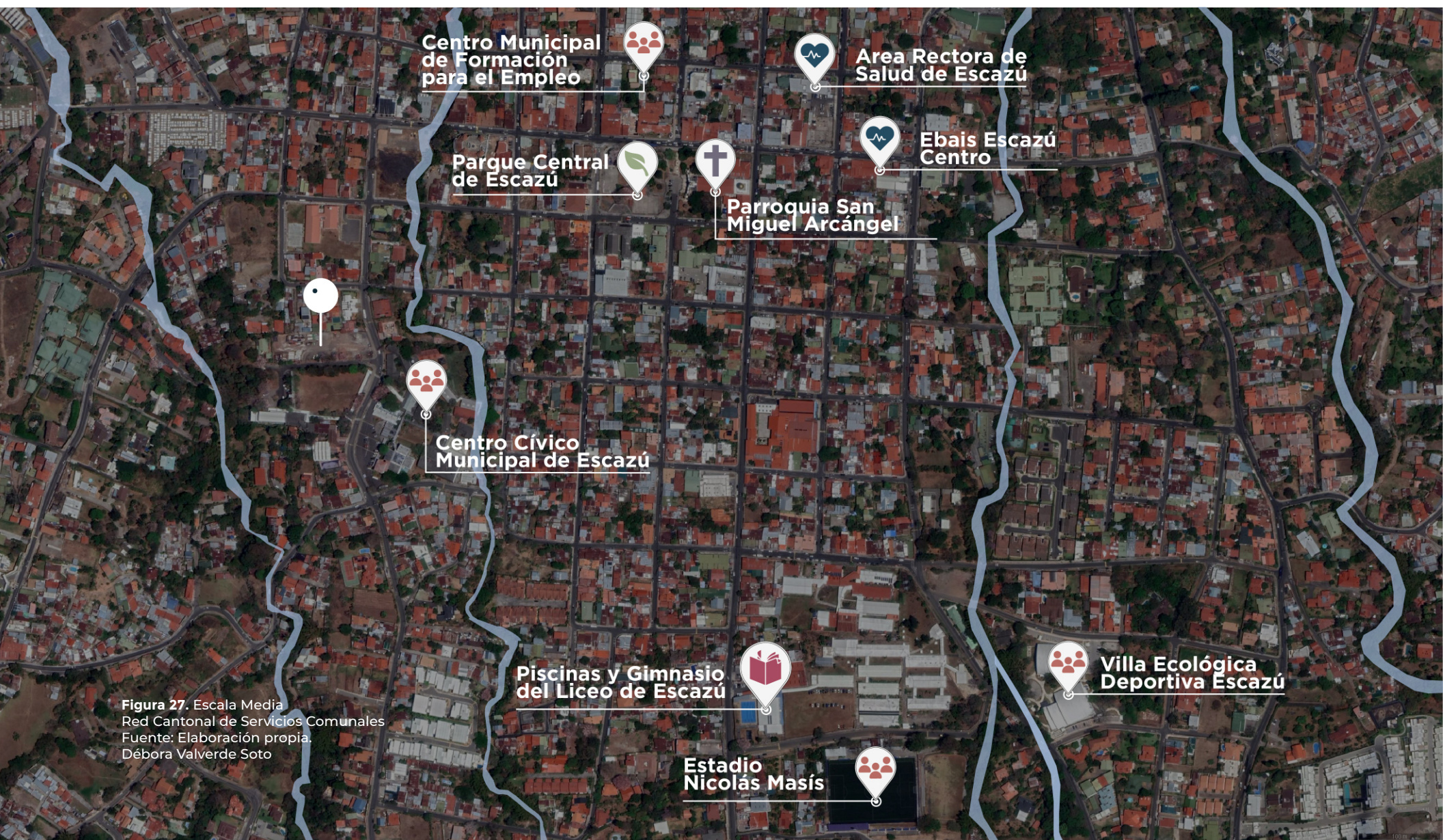


Figura 27. Escala Media
Red Cantonal de Servicios Comunes
Fuente: Elaboración propia.
Débora Valverde Soto

Villa Ecológica Deportiva de Escazú, Piscinas y Gimnasio del Liceo de Escazú y Estadio Nicolás Masís

El cantón cuenta con espacios deportivos que se abren a la población escazuense con diferentes ofertas de deportes, natación, fútbol, aquafit, artes marciales, atletismo, baloncesto, tenis, entre otros. La infraestructura deportiva existente es inclusiva y permite el aprovechamiento de los espacios por parte de la población adulta mayor junto a otras generaciones y con talleres específicos para ellos.



Figura 28. Fuente: <https://www.bienalcostarica.com/p-a-0026.html>



Figura 29. Fuente: <https://www.nacion.com/puro-deporte/otros-deportes/escazu-un-canton-con-natacion-gratis-para-70/XK7WRHZSE/story/>



Figura 30. Fuente: <https://www.bienalcostarica.com/p-a-0026.html>



Figura 31. Fuente: <https://www.bienalcostarica.com/p-a-0026.html>

Centro Municipal de Formación para el Empleo

Espacio que busca promover la capacitación de la población para facilitar la inserción laboral, en búsqueda de mayor equidad social, dirigido a personas que buscan empleo, que desean mejorar su perfil laboral, de conocimiento y baja escolaridad. El estudio y especialización de una persona es sin importar su etapa de vida, de manera que estos cursos dan apoyo a la población adulta mayor que quiera ampliar su conocimiento en su vejez, así mismo especializar a las generaciones menores tendrá un impacto positivo cuando lleguen a su vejez, promoviendo un envejecimiento activo en el cantón y ayudando con la brecha social.



Figura 32. Fuente: <https://www.escazu.go.cr/desarrollosocial/servicios/centro-municipal-de-formacion-para-el-empleo>



Figura 33. Fuente: Imagen propia

Centro Cívico

Centro de atención público que vela por la salud de la población de Escazú, cuenta con Ebais, Laboratorio, Farmacia, Odontología, y la Contraloría de Servicios. De manera que el Centro Diurno busca complementar estos servicios de salud al dar espacios especializados para la atención de la población adulta mayor, incluyendo otras especializaciones como la terapia física con equipo especial, junto a trabajo social, psicología y nutrición.



Figura 34. Fuente: <https://twitter.com/mescazu/status/1263209958180630529?lang=ga>

Análisis del Terreno

Escala Micro

El proyecto pertenece al Centro Cívico Municipal, el cuál se ubica en las antiguas instalaciones del Colegio Country Day adquiridas por la municipalidad en el 2018. El Centro se abrió a la población en el año 2019 y en el 2020 por la pandemia se habilitó como Centro de Atención contra el COVID.

La compra de las instalaciones se realizaron durante el gobierno del Alcalde Arnoldo Barahona, el terreno del antiguo colegio tiene una ubicación estratégica por su cercanía al centro del distrito y a los otros servicios que ya se imparten, además de que permite un factor de crecimiento a futuro de un 65%, 54.000 metros cuadrados, para albergar nuevas edificaciones.

De esta manera el terreno cumple con el propósito de albergar servicios comunales para la comunidad de Escazú, como lo sería una biblioteca pública, un centro de empleo y capacitación, espacios multiusos, el centro diurno para la PAM, entre otros. Y a su vez permite la reutilización de amplios espacios que ya posee para el disfrute de la comunidad, como el Gimnasio, las canchas y piscina.

También se plantea dar servicios de salud mediante una clínica de segundo nivel y habilitar otros servicios municipales en los mismos terrenos.

Como se observa en la figura AA, según el Acta 68-17, se propone por parte de la municipalidad dividir el terreno de 4 hectareas en un 60% de área para facilidades comunales, un 22% para la clínica y un 18% para necesidades municipales.



El lote se sitúa entre la Calle 140 y la Avenida 36, las cuales corresponden a una vía local primaria y a una calle urbana, respectivamente.

Según el Plan Regulador Municipal de Escazú, los aspectos a considerar sobre las vías colindantes son:

Vía local primaria, canaliza el tránsito entre distritos o los centros de población importantes con alta concentración de servicios, tiene un ancho de 14 metros, y las aceras deben tener un mínimo de 1.5 metros de ancho más 1 metro de franja verde.

La calle urbana es la que está ubicada en el sistema de los cuadrantes urbanos, los terrenos aledaños deben contar con un retiro de 2 metros hacia adentro de la línea de propiedad en las calles y 2.5 metros en avenidas.

Con respecto al río se debe dejar una franja libre de 10 metros horizontales por ser zona urbana.

Figura 35. Escala Micro
Fuente: Elaboración propia.
Débora Valverde Soto

Visuales

Al oeste el Río Convento, el cual tiene gran riqueza paisajística por la conservación de las zonas verdes a su alrededor, cualidades que el proyecto debe aprovechar.

A nivel de escala humana desde el lote se observan los Cerros de Escazú al Sur y al Oeste, con gran potencial de ser incorporados en el diseño por su valor paisajístico y cultural.

A su vez, el terreno cuenta con árboles de gran escala, incluyendo varios que florecen según la época como Robles de Sabana y Corteza Amarilla.

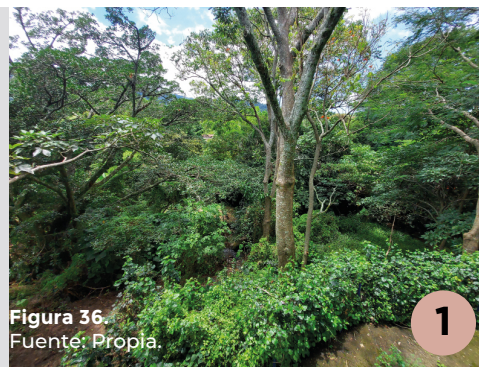
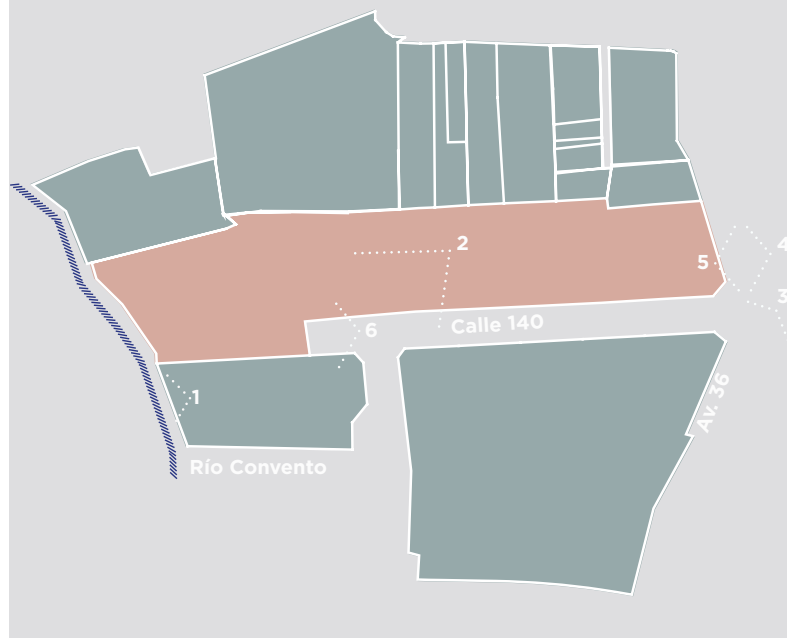


Figura 36.
Fuente: Propia.

1



Figura 37.
Fuente: Propia.

4



Figura 38.
Fuente: Propia.

2



Figura 39.
Fuente: Propia.

5



Figura 40.
Fuente: Propia.

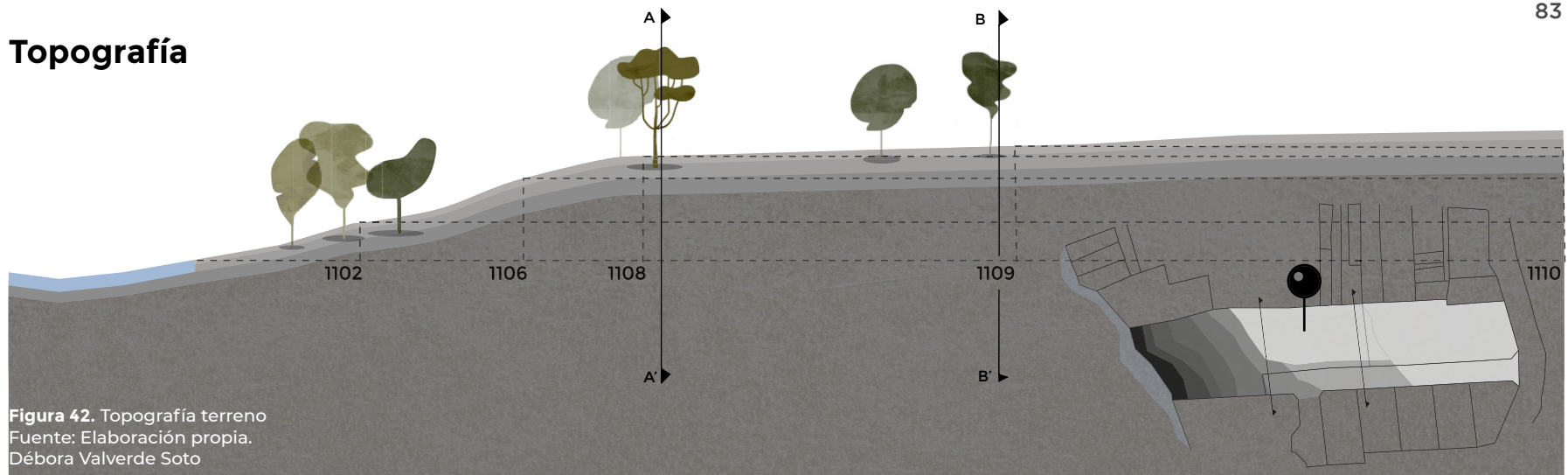
3



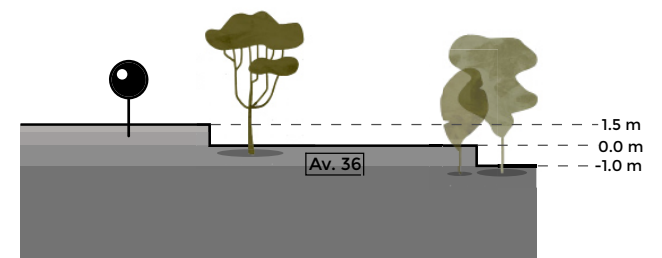
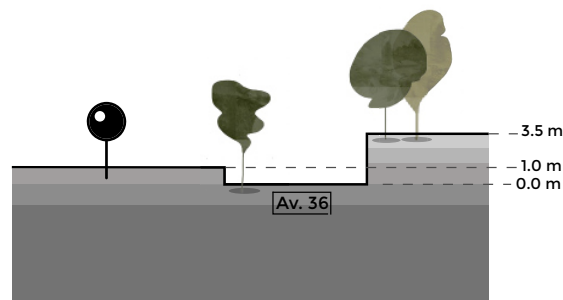
Figura 41.
Fuente: Propia.

6

Topografía



Como se observa en la figura 42 el terreno en la vía pública de Este a Oeste disminuye su altitud debido a la cercanía al río, su pendiente es entre 1% y 2% entre los cortes A-A' y B-B', luego aumenta con respecto al cauce del río. El terreno ya ha tenido movimientos de tierra anteriormente para aplanar la superficie con respecto a el nivel de calle, en la figura B-B' se muestra el inicio del lote que contiene un muro de contención de 1 metro de alto con respecto a la calle, y en la A-A' se observa que el nivel de calle disminuye de altura a diferencia del terreno que continua su pendiente, de modo que el muro posee 1.5m de altura en este punto.



SÍNTESIS

Proyecto rodeado de zonas residenciales, comerciales y servicios, de modo que permite el uso del espacio público del proyecto, como áreas de esparcimiento para los vecinos y su incorporación en la rutina diaria de los AM, al hacer mandados.

Aprovechamiento e incorporación de la visual de los Cerros de Escazú por su valor paisajístico y cultural.

Protección a las condiciones climáticas del sitio, sin cerrar el proyecto a los espacios verdes que le rodean.

El valor paisajístico y de conservación que tiene el terreno al colindar con un río, permite que la propuesta arquitectónica habilite el disfrute del mismo por parte de la comunidad. La tendencia de los espacios privados en Escazú de diseñar áreas de estancia en torno a los ríos, es una buena práctica para adoptar en el sector público.



Figura 45.
Fuente: <https://polyacril-ca.com/proyectos/avenida-escazu/>



Figura 46.
Fuente: <https://santafuriastudio.com/Restaurante-SI>

Red de Atención Integral de la PAM



C4

DISEÑO

ARQUITECTÓNICO

PAUTAS DE DISEÑO

1

Disposición del proyecto de manera longitudinal para el aprovechamiento del terreno

Proyecto integral con la Red Cantonal, y servicios ya existentes. Vínculo con el sistema de salud y con la Villa deportiva.

Espacio, amplio fluido, continuo para el usuario Adulto Mayor

2

Conservación de los árboles significativos del terreno, como Roble de Sabana y Cortez Amarilla. Ubicados en plazas e ingresos.

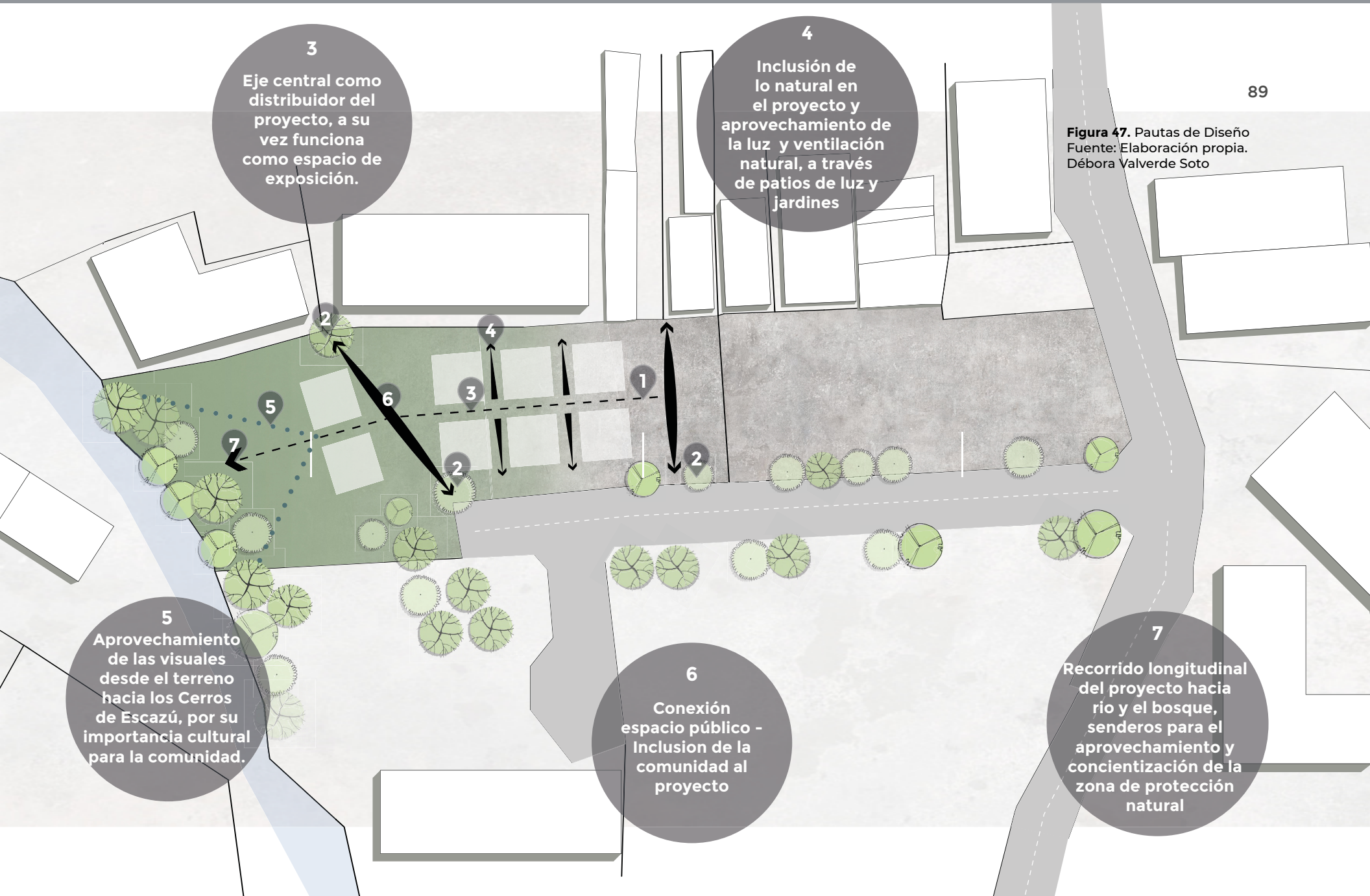


Figura 47. Pautas de Diseño
Fuente: Elaboración propia.
Débora Valverde Soto

Emplazamiento Planta de Techos Escala 1:1000



Figura 48. Planta de Sitio
Fuente: Elaboración propia.

Emplazamiento **Planta Arquitectónica** Escala 1:500

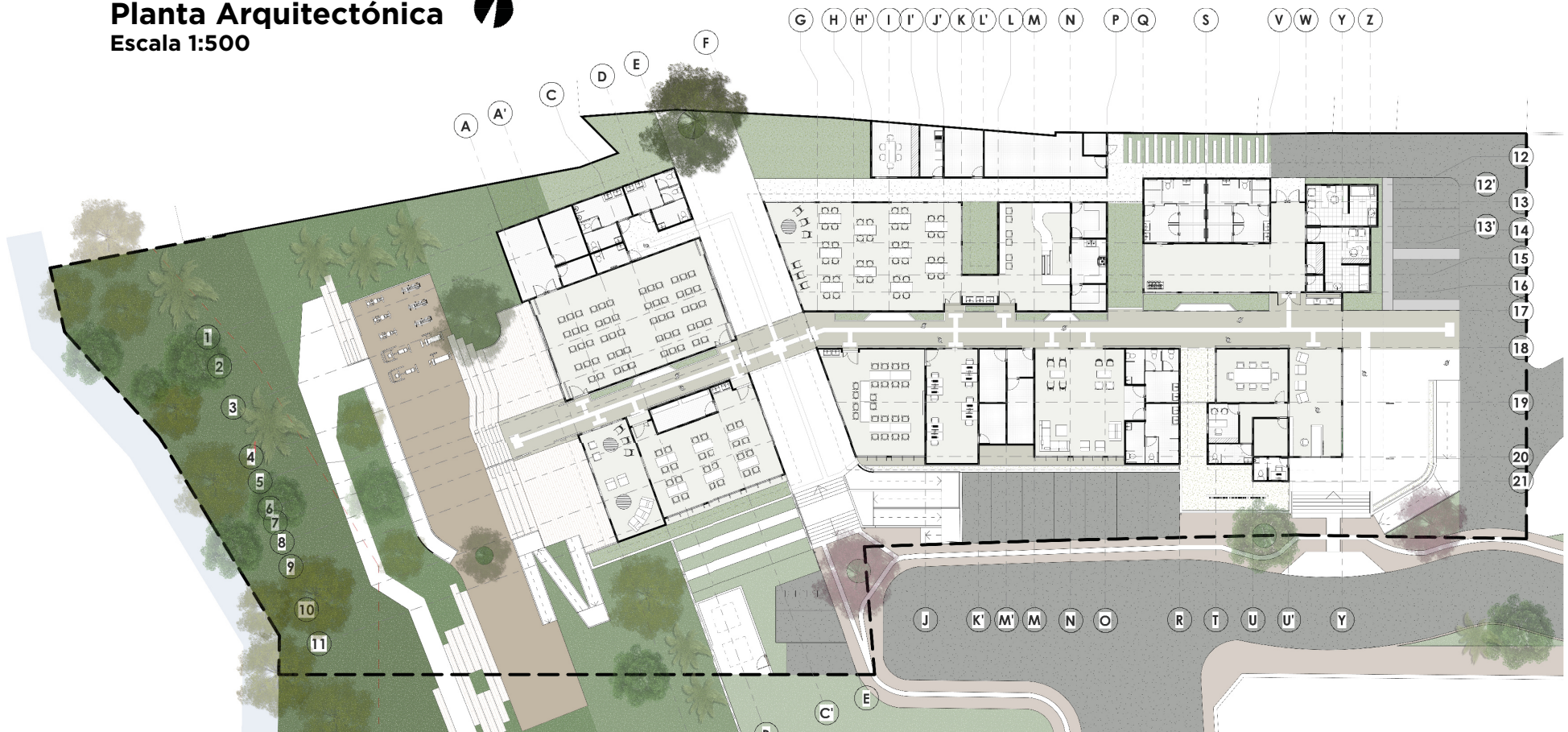
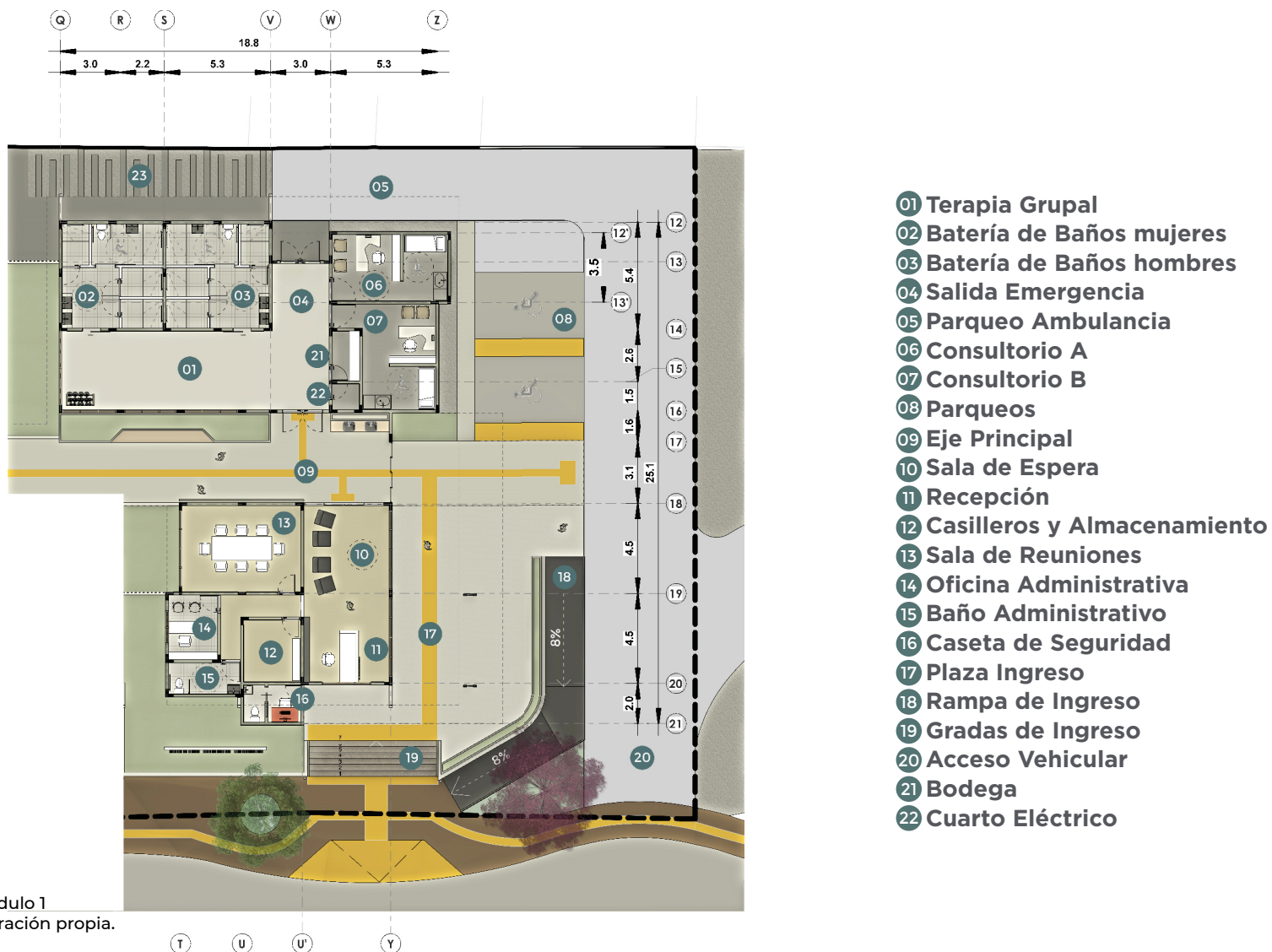
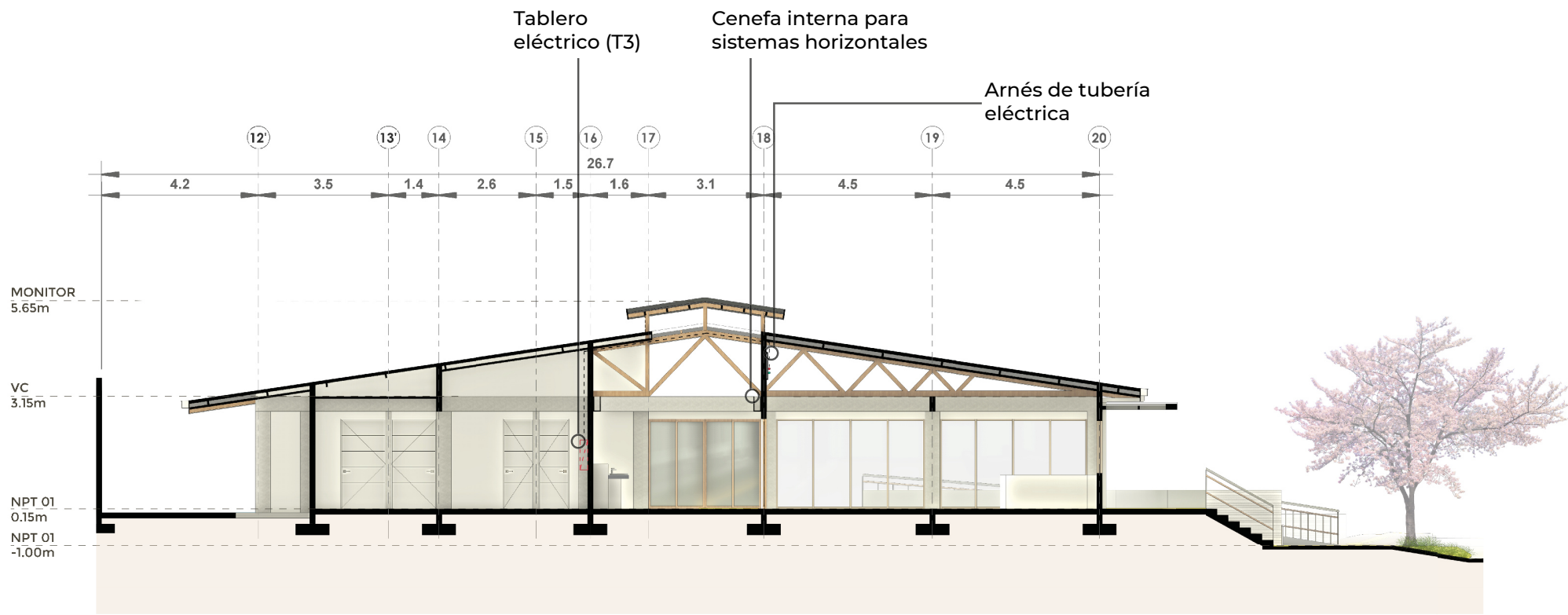


Figura 49. Planta Arquitectónica
 Fuente: Elaboración propia.





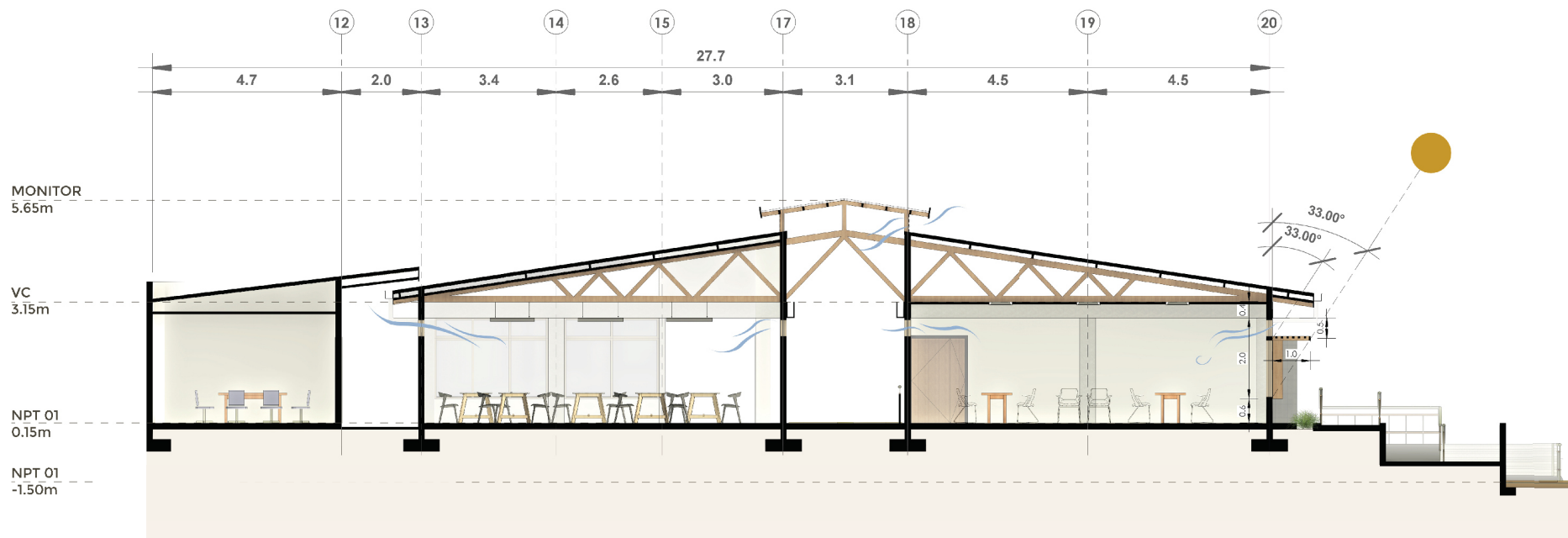
Corte Transversal A-A'
Escala 1:175

Figura 51. Corte Transversal A-A'
Fuente: Elaboración propia.



- 01 Cuarto de Gas Propano
- 02 Comedor
- 03 Área de Lavado de Manos
- 04 Patio de Luz
- 05 Área de Buffet
- 06 Almacenamiento de Alimentos Fríos
- 07 Cocina
- 08 Almacenamiento de Alimentos Secos
- 09 Cuarto Mecánico
- 10 Residuos
- 11 Lavandería
- 12 Comedor Empleados
- 13 Eje Principal
- 14 Maceteras y Espacios de Descanso
- 15 Taller 1 - Tecnológico
- 16 Salón de Computadoras
- 17 Bodega
- 18 Cuarto TI
- 19 Cuarto Eléctrico
- 20 Vestíbulo Servicios
- 21 Batería de Baños mujeres
- 22 Batería de Baños hombres
- 23 Salón Esparcimiento
- 24 Rampa Ingreso
- 25 Pasillo Servicios
- 26 Parqueos

Figura 52. Módulo 2
Fuente: Elaboración propia.



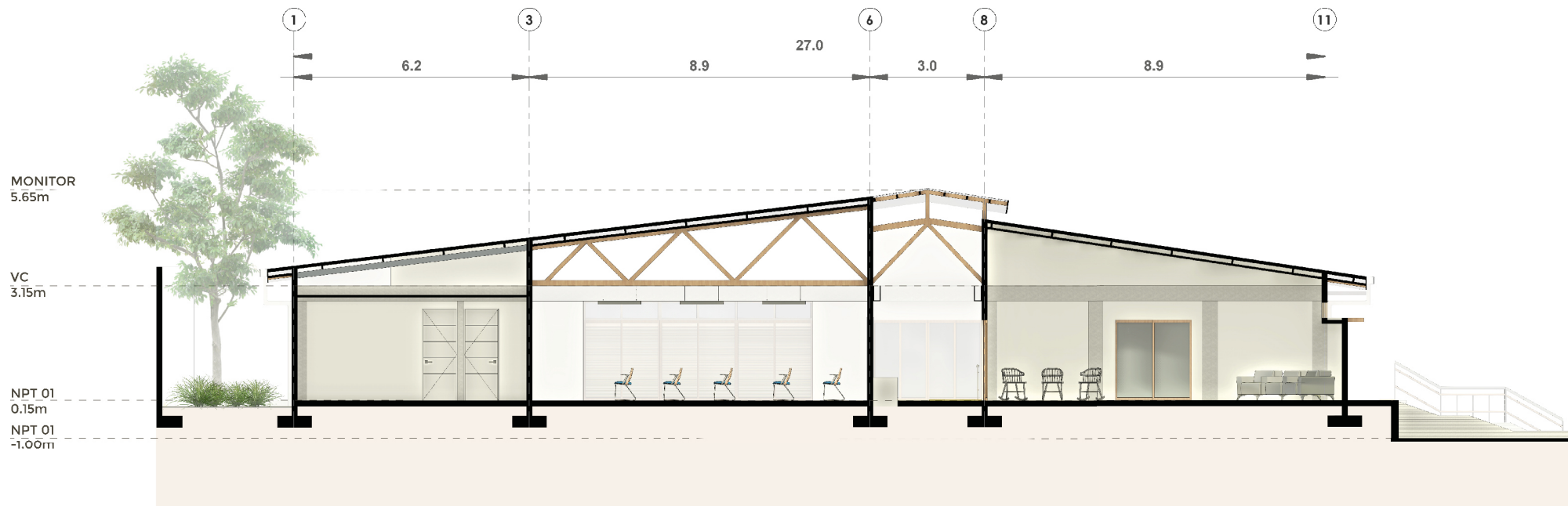
Corte Transversal B-B'
Escala 1:175

Figura 53. Corte Transversal B-B'
Fuente: Elaboración propia.



- 01 Eje Principal - Plaza 2do Ingreso
- 02 Maceteras y Espacios de Descanso
- 03 Taller 2
- 04 Espacio Multiusos
- 05 Batería de Baños mujeres
- 06 Batería de Baños hombres
- 07 Bodega
- 08 Deck - Salón Multiusos
- 09 Mirador
- 10 Salón Esparcimiento
- 11 Zona A de Ejercicio al Aire Libre
- 12 Zona B de Ejercicio al Aire Libre
- 13 Retiro Zona de Protección Río
- 14 Huerta Urbana
- 15 Parques
- 16 Sendero
- 17 Línea de Propiedad
- 18 Bodega
- 19 Baño Familiar
- 20 Cuarto de Control Sonido y Luz
- 21 Cuarto Eléctrico
- 22 Generador y Transformador

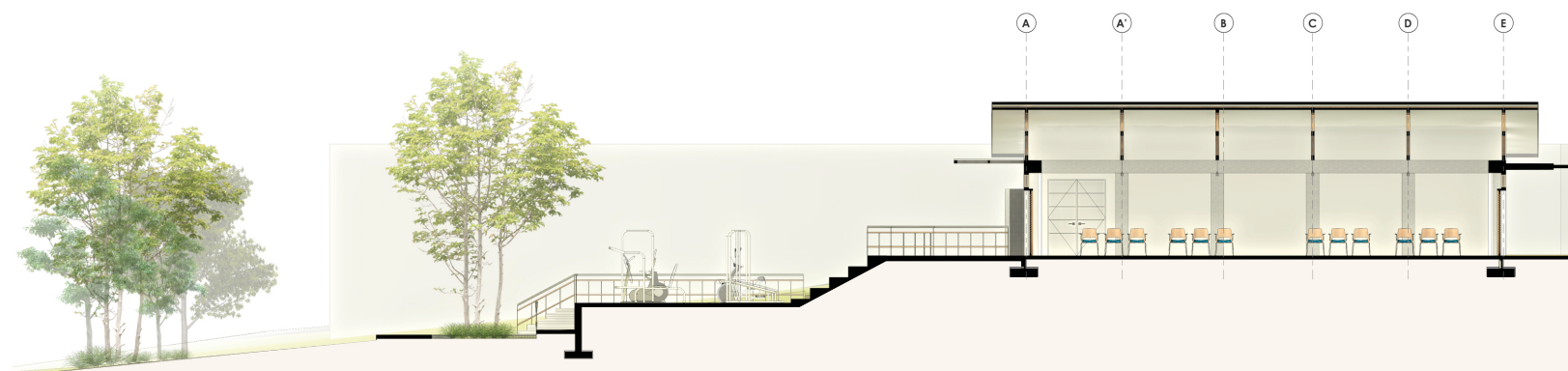
Figura 54. Módulo 3
Fuente: Elaboración propia.



Corte Transversal C-C'

Escala 1:175

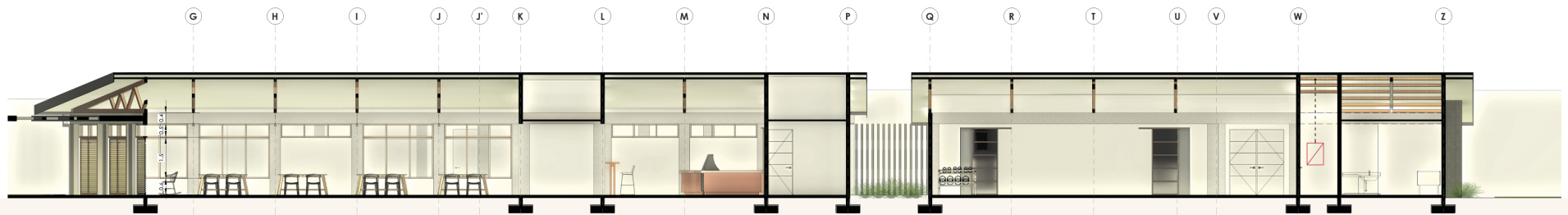
Figura 55. Corte Transversal C-C'
Fuente: Elaboración propia.

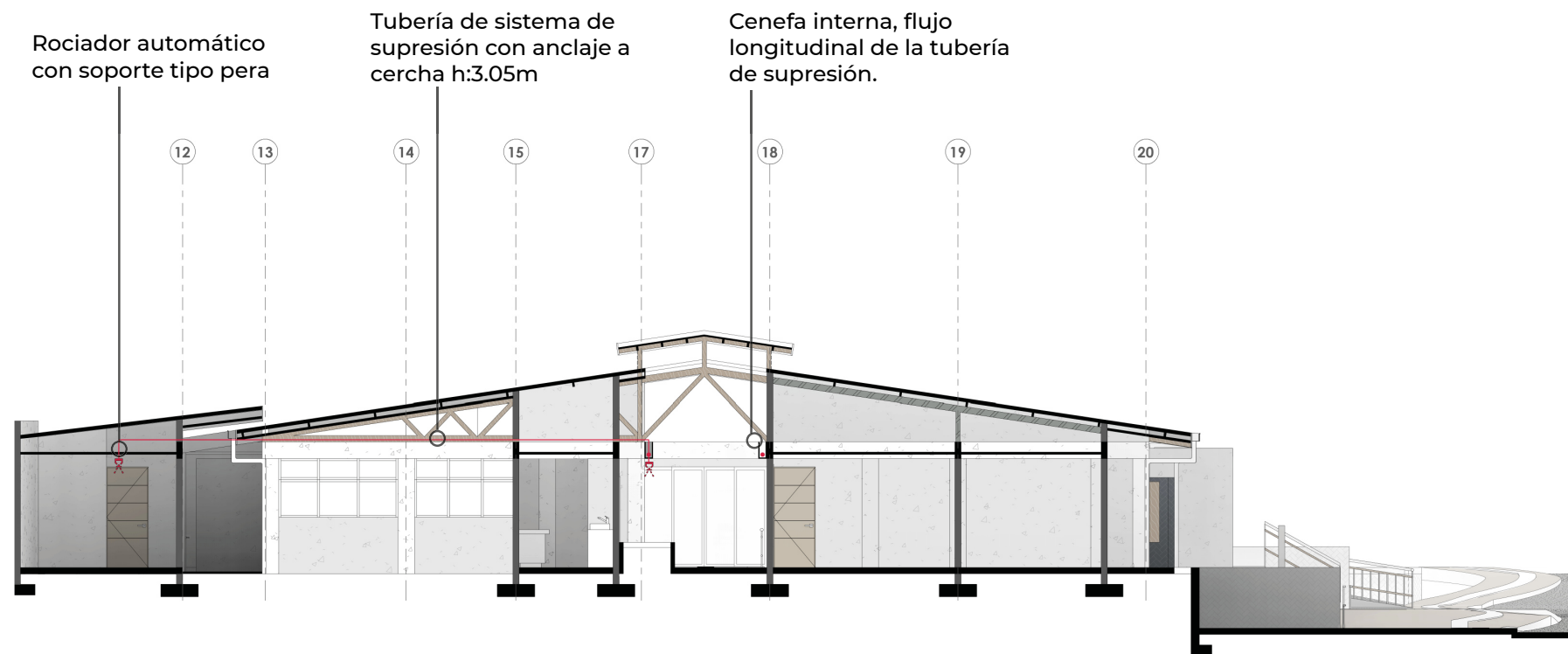


Corte Longitudinal

Escala 1:150

Figura 56. Corte Longitudinal
Fuente: Elaboración propia.





Corte Transversal D-D'

Escala 1:175

Figura 57. Corte Transversal D-D'
Fuente: Elaboración propia.

Planta de sistema de emergencias y evacuación

Escala 1:500

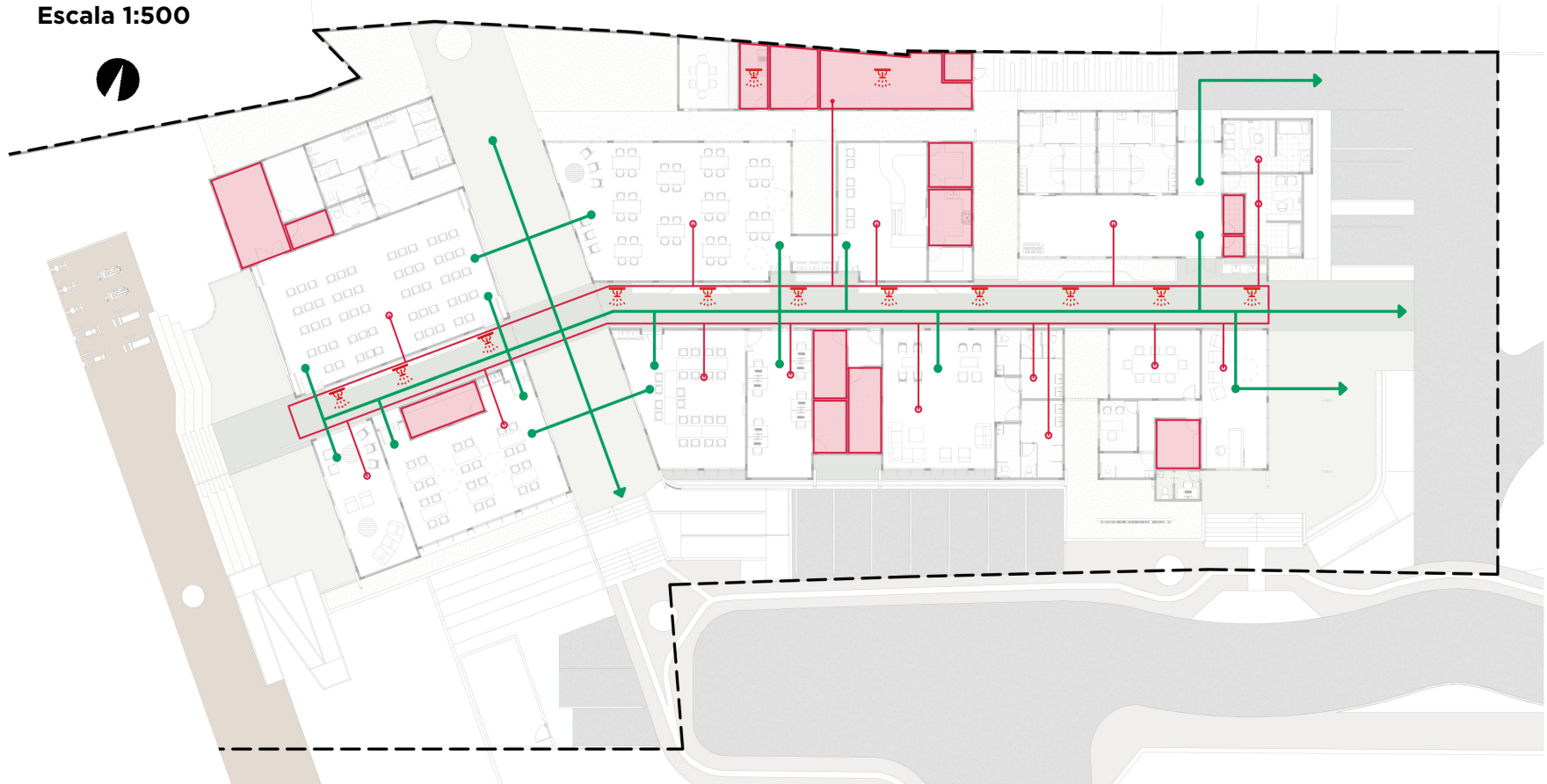


Figura 58. Planta Emergencias
Fuente: Elaboración propia.

Planta Mecánica

Escala 1:1000

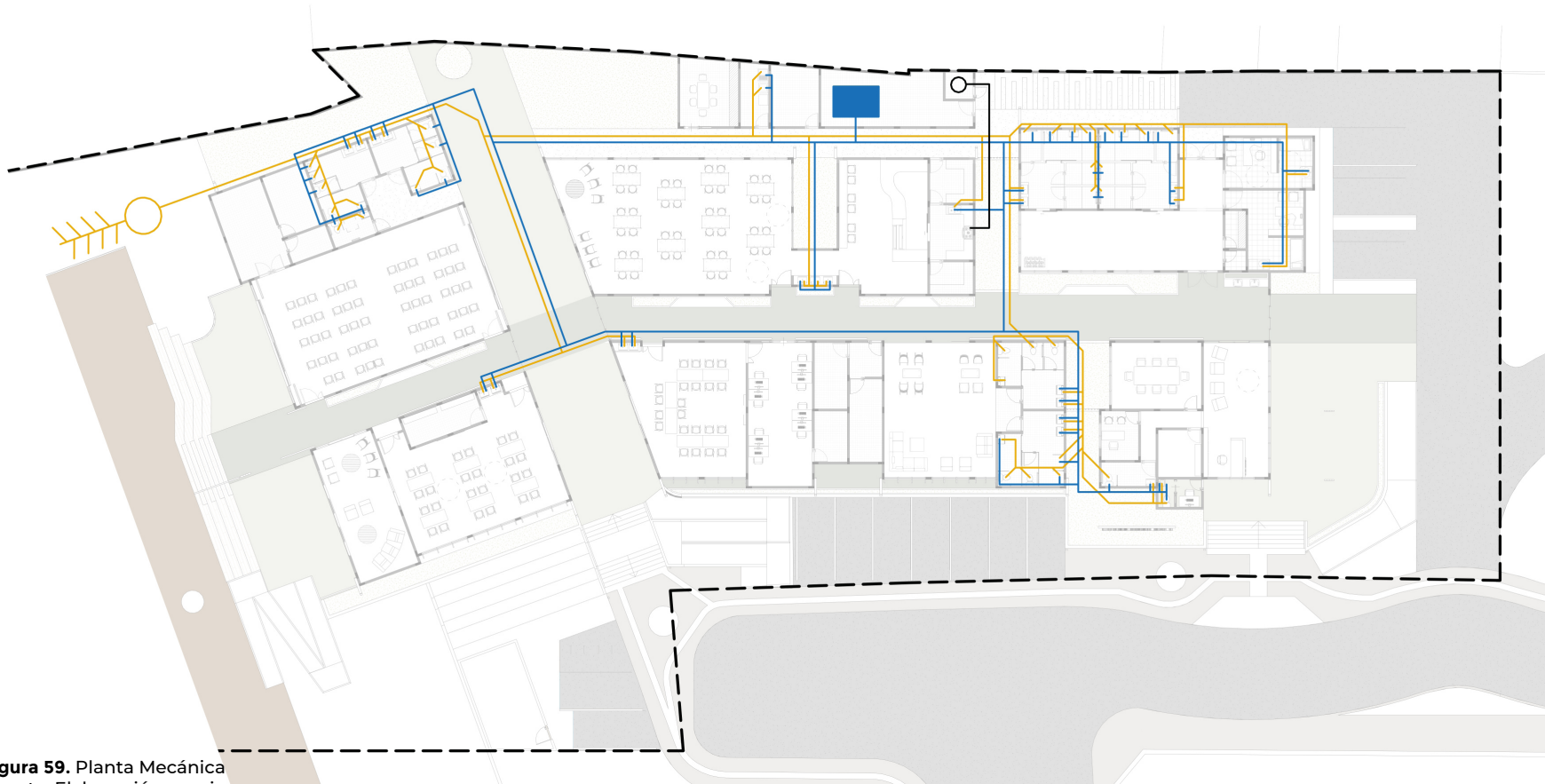


Figura 59. Planta Mecánica
Fuente: Elaboración propia.

Planta Eléctrica

Escala 1:500

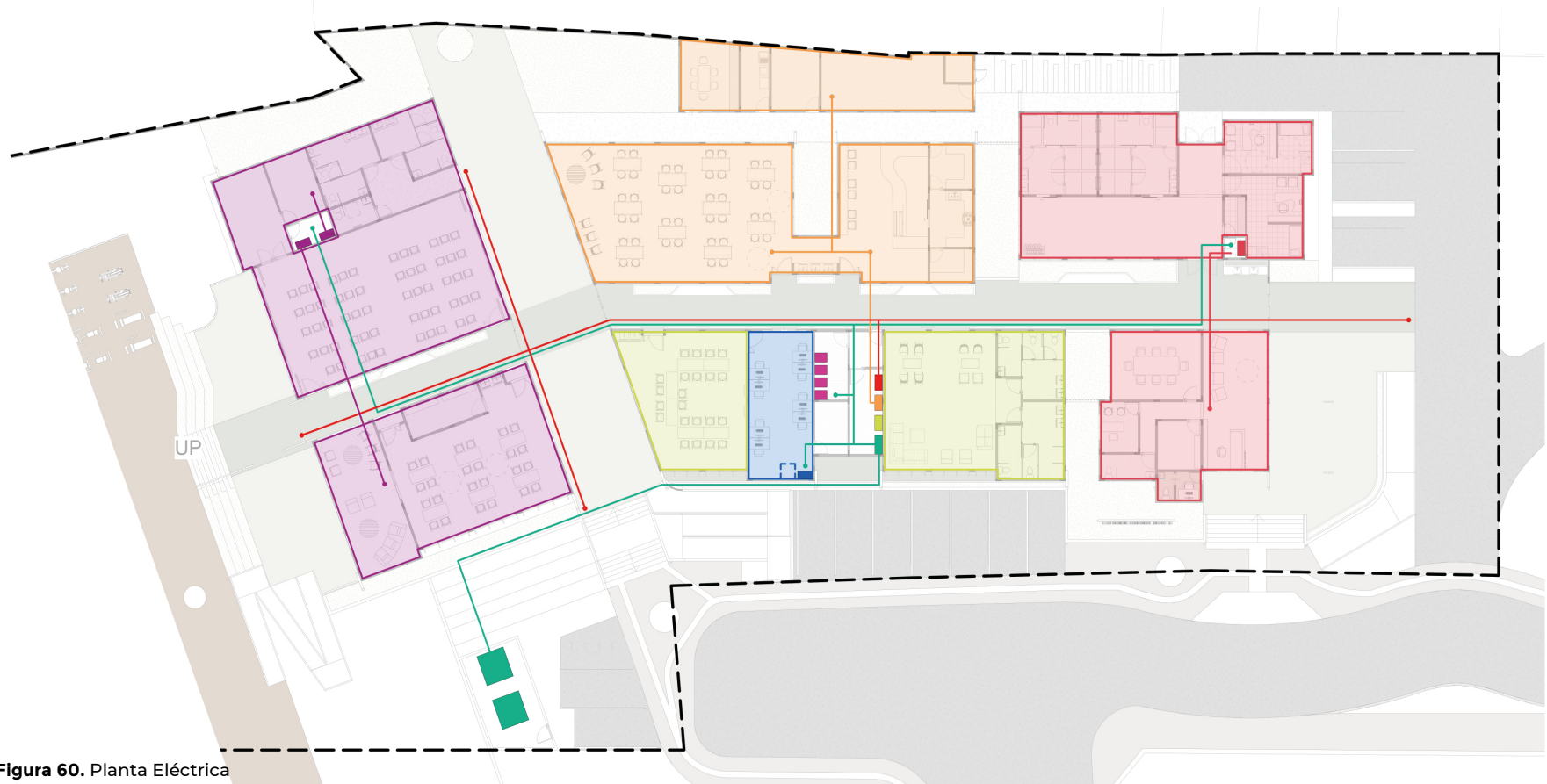


Figura 60. Planta Eléctrica
Fuente: Elaboración propia.

Planta Pluvial

Escala 1:1000

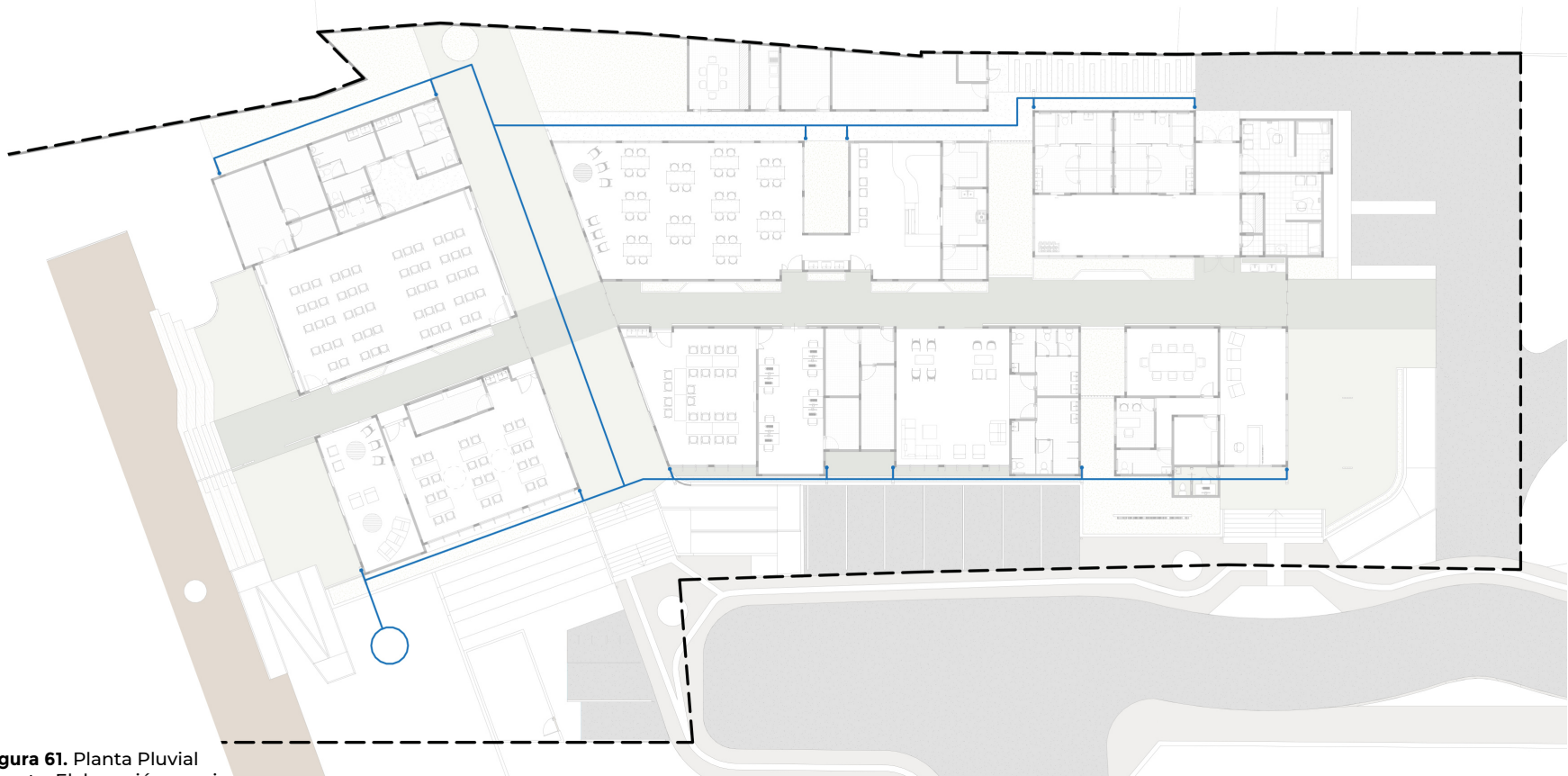


Figura 61. Planta Pluvial
Fuente: Elaboración propia.



CONEXIÓN URBANA
CON EL RÍO



INGRESO PRINCIPAL



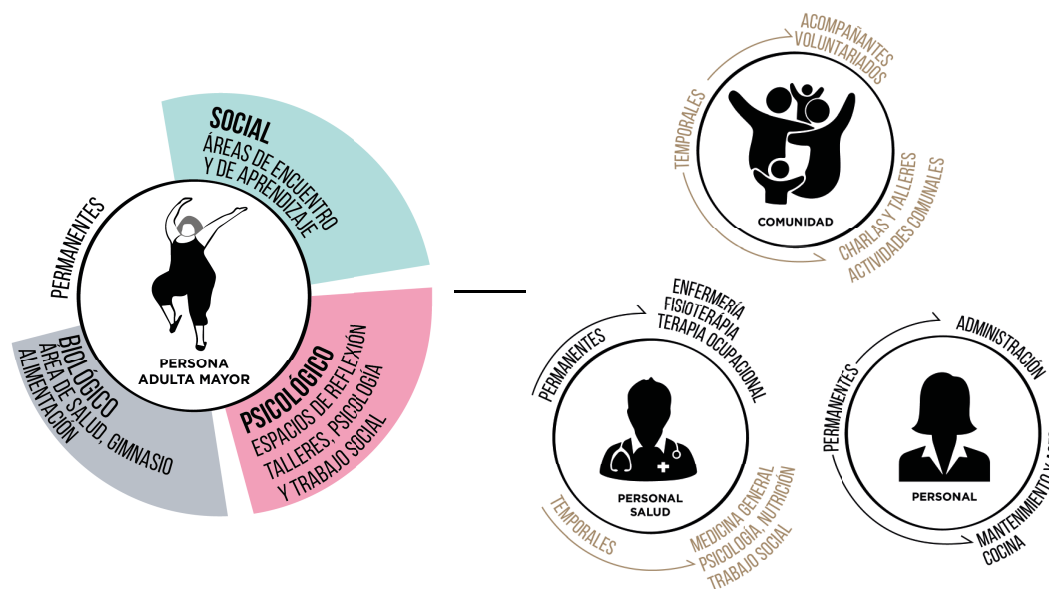
INGRESO PLAZA INTERNA

ANÁLISIS DE ESPACIOS

USUARIOS Y ESPACIOS DEL CENTRO DIURNO

En este apartado se describen los requerimientos técnicos de los espacios que conforman el centro diurno.

Se exponen las especificaciones mínimas necesarias para garantizar la universalidad del espacio y aspectos de recurso humano, material y planta física establecidos en reglamentos consultados.



ADMINISTRACIÓN

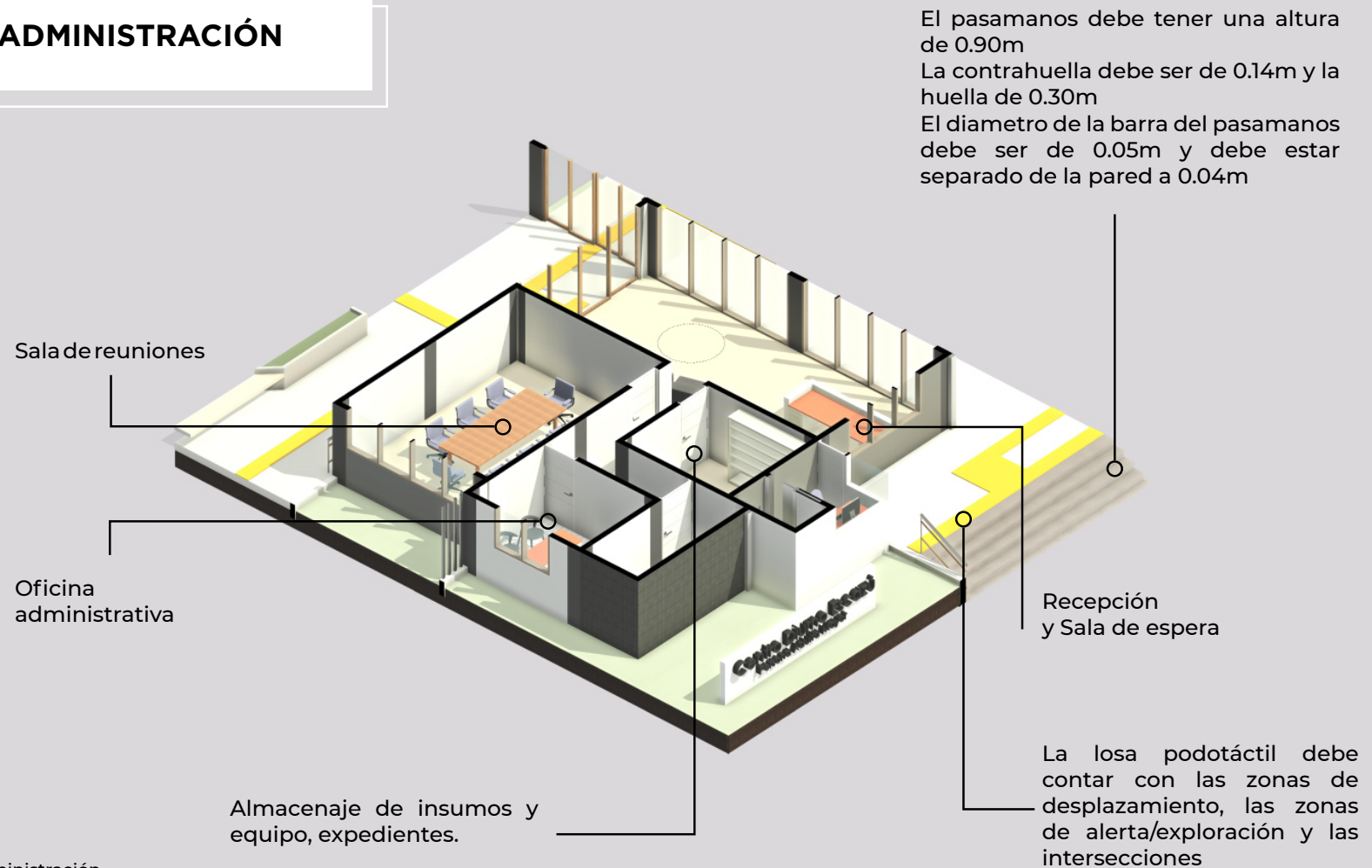


Figura 62. Administración
 Fuente: Elaboración propia.

ÁREA DE SALUD Y SERVICIOS

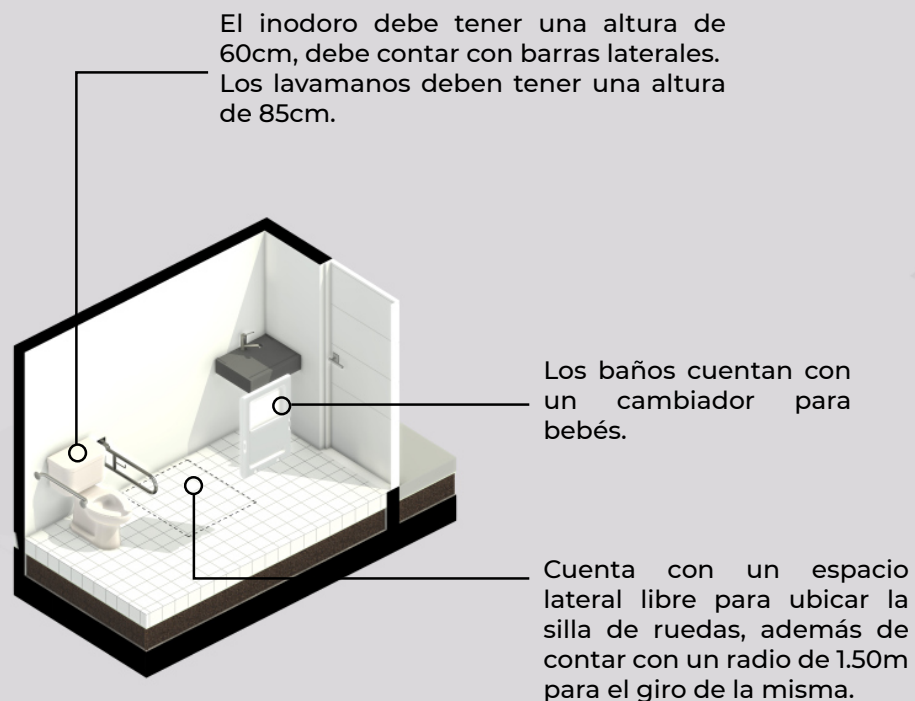


Figura 63. Baños
Fuente: Elaboración propia.

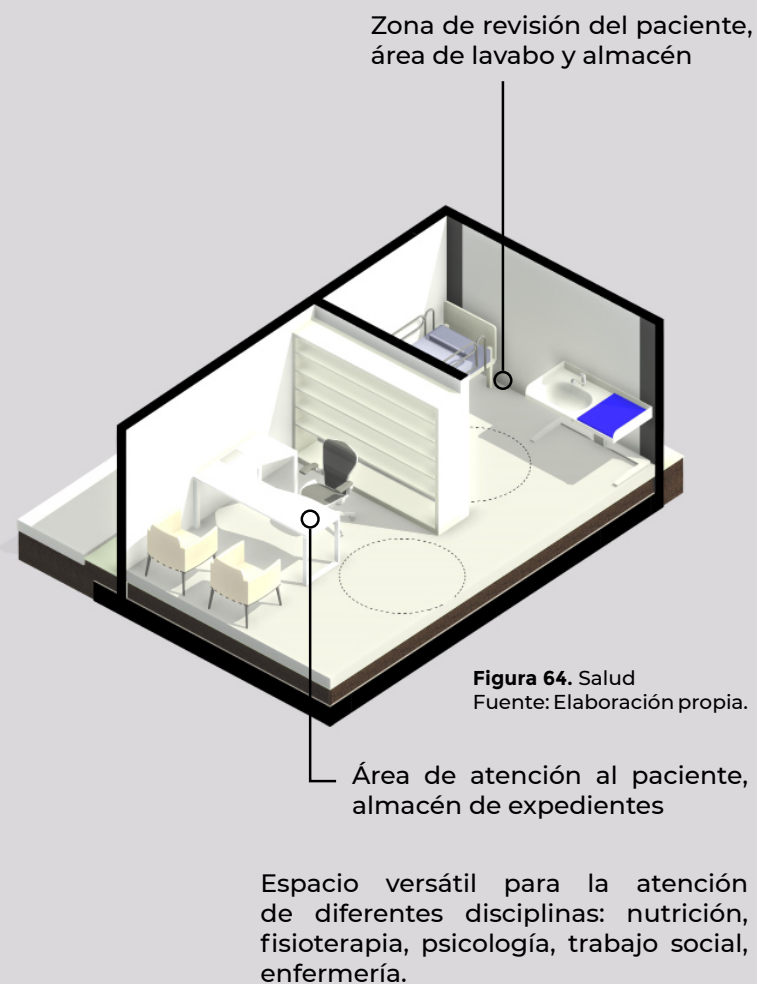


Figura 64. Salud
Fuente: Elaboración propia.

ÁREA DE ALIMENTACIÓN

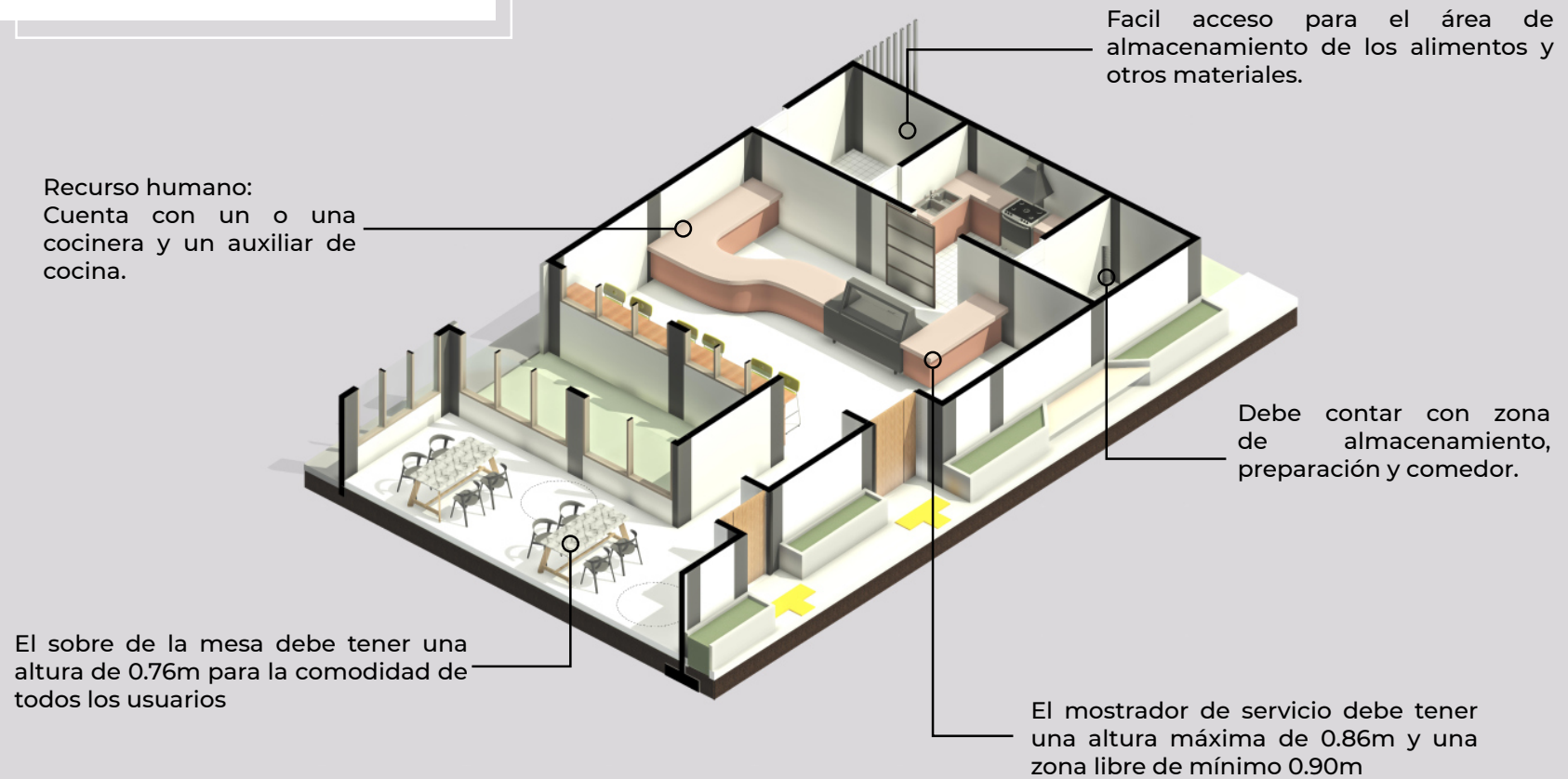


Figura 65. Alimentación
Fuente: Elaboración propia.

TALLERES, OCIO Y EXPOSICIÓN

Cuenta con un espacio de almacenamiento dentro de cada taller, para materiales y proyectos en proceso.

El eje principal cuenta con espacios de descanso para el adulto mayor.

Áreas de lavado de manos al ingreso de cada salón.

Fachadas semipermeables

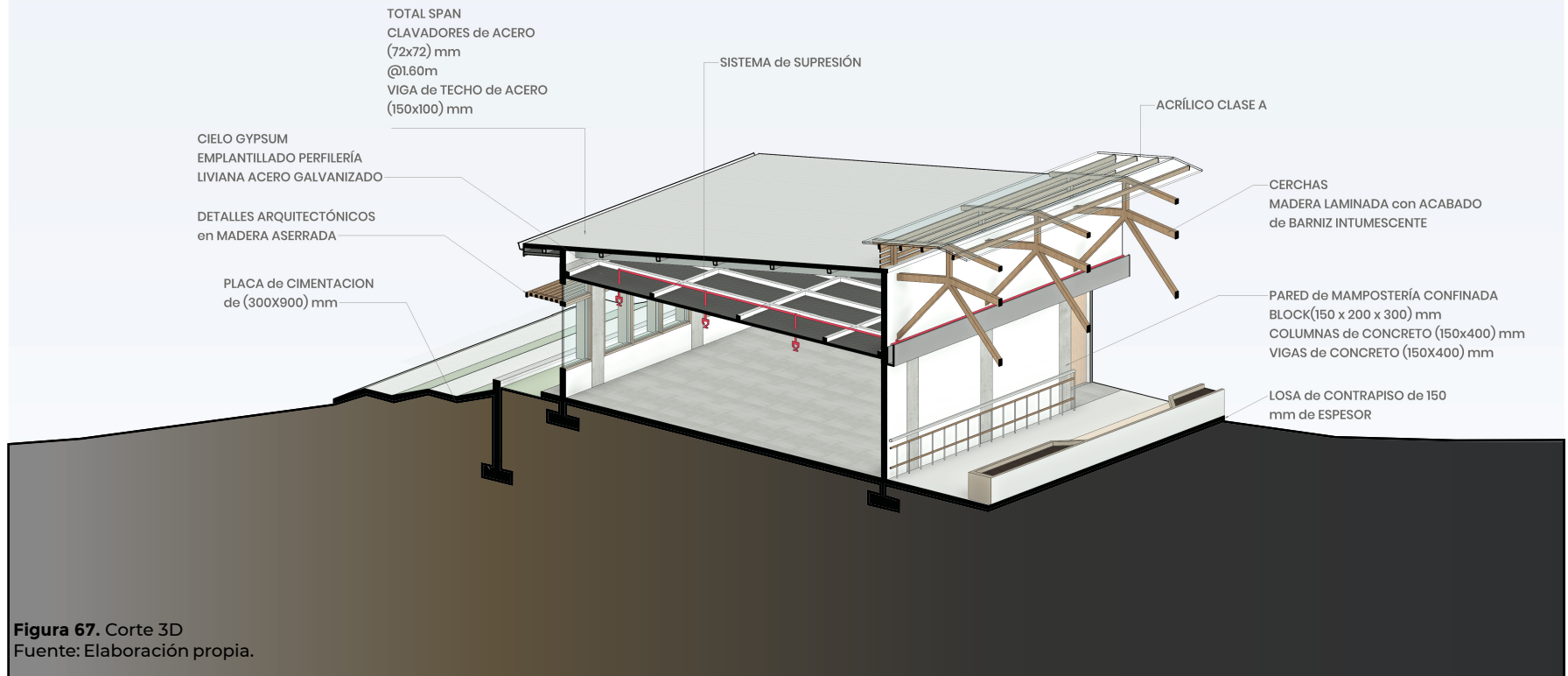
La ventanería cuenta con un antepecho de 0.60m de altura que permita la visibilidad y seguridad de una persona en silla de ruedas.

Las puertas cuentan con un espacio libre contrario a la bisagra de 0.45m y deben tener un ancho mínimo de 0.90m.

Cuenta con protección vertical y horizontal para el ingreso de la luz natural tamizada.

Figura 66. Talleres
Fuente: Elaboración propia.

ESTRUCTURA CORTE 3D





INGRESO PRINCIPAL



EJE CENTRAL



TALLER PINCEL



PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

Categoría	Espacio	Cantidad	Función	Cantidad de personas	Dimensiones	Área	Equipamiento mobiliario y equipos especiales	Requerimientos	Requerimientos climáticos
						m2			
Administración	Recepción	1	Espacio de recibimiento de los adultos mayores y acompañantes	-	3,9x3,6	14.04	Mobiliario de espera, sillones, barandas.	Mobiliario confortable con distanciamiento social	Luz natural y flujo de aire
	Secretaría	1	Acompaña al espacio de recepción, encargados de inscripción y direccionamiento de los que ingresan	1	3,3x3,2	10.56	Escritorios, sillas, archiveros		Luz natural y flujo de aire
	Oficina de administración	1	Espacio de dirección y administración del Centro Diurno	1	3,3x3,2	10.56	Escritorios, sillas, archiveros		Luz natural y flujo de aire
	Sala de reuniones	1	Espacio de reuniones, voluntarios	6	5,2x3,6	18.72	Equipo de proyección, sillas, mesas, aire acondicionado.	Insonoro, luz natural controlada, posible flujo de aire natural	Luz natural y flujo de aire

Área de Alimentación	Cocina	1	Preparación de los alimentos para el Adulto Mayor	2 Cociner@ y auxiliar	9x9	81	Cocina, refrigeradora, despensa, lavatorio.		Luz natural y flujo de aire
	Comedor - talleres	1	Espacio de convivencia y alimentación	40 personas por turno	17,12x10,2	100	Mesas y sillas	El mobiliario debe ser flexible, preferiblemente mesas modulares	Luz natural y flujo de aire
Área de ocio, el espíritu del proyecto	Espacio de reunión multiuso al aire libre	1	Estimulación mental y física del adulto mayor, Agricultura urbana, jardinería.	160	Zonas verdes 30% del total de área como requisito por parte del manual de establecimientos para Adultos Mayores	459	Mobiliario de descanso, sillas, barandas.	Cercanía a terapia para el uso del equipo, el suelo debe ser de un material especial para no resbalarse	Luz natural y flujo de aire
		1	Bodega exterior		3x4	12	Repisas y estantes		
	Terapia ocupacional Terapia grupal, Zona techada (área multiusos)	1	Bodega interna		3x4	12	Repisas y estantes		
		1	Estimulación mental y física del adulto mayor, actividades recreativas como bingos y bailes, actividades musicales	160	12x17	200	Mobiliario flexible, sillas y mesas	Carácter flexible, puede dividirse en 4 salones	Luz natural y flujo de aire
	Taller de artes, espacio de expresión	1	Pintura, escultura, dibujo.	24	7,2x5,1	36.7	Escritorios, sillas, atriles de música y pintura, pizarras digitales y de pilot.	Flujo de aire, luz natural, conexión con exterior.	Luz natural y flujo de aire
	El salón, un espacio por temáticas y recuerdos		Conversacionales, intercambios de conocimientos	22	7,8x8,9	69.4	Espacios flexibles, sillones, juegos de mesa, libros		Luz natural y flujo de aire
	Taller tecnológico	1	Espacio para estimular el aprendizaje y uso de tecnologías	24	7,2x5,1	36.7	Libros, tablets, pantallas interactivas, sillones, abierto a áreas verdes	Mobiliario confortable y flexible	Luz natural y flujo de aire
	Área de terapia		Espacio de ejercitación física con máquinas	20	17,08x9,56	163	Maquinas de ejercicios		Luz natural y flujo de aire

Área de Salud	Fisioterapia por lesiones	2 consultorios	Recuperación de lesiones y prevención	Max 3 Fisioterapeuta, adulto mayor y acompañante	Consultorio con escritorio y camilla 3.5x 4.3	15	Camilla, Equipo médico, mueble de almacén y material de ejercicios.	Privacidad, debe contar con área de desinfección.	Luz natural y flujo de aire
	Enfermería		Atención al adulto mayor con cita o en emergencias	Max 3 Enfermera, adulto mayor y acompañante			Camilla, Equipo médico, mueble de almacén, lavabo.	Privacidad, debe contar con área de desinfección.	Luz natural y flujo de aire
	Medicina general		Revisión periódica de la salud del adulto mayor	Total 6: Max 3 Profesional, adulto mayor y acompañante			Camilla, Equipo médico, mueble de almacén.	Privacidad, debe contar con área de desinfección.	Luz natural y flujo de aire
	Psicología								
	Trabajo Social								
	Nutrición								

General	Servicios sanitarios y cambiadores	1	Baños y cambiadores femenino	160	Área de baños e inodoro mínimo 1,5x2,1	114	Iluminación de camino a 60cm sobre el nivel del suelo. 10 Duchas, 20 Lavamanos e inodoros	Una ducha cada 15 usuarios, Dos lavamanos cada 15 usuarios, 2 inodoros por cada 15 usuarios, equipo especial de apoyo Ley 7600	Luz natural y flujo de aire
		1	Baños y cambiadores masculino	160	Área de baños e inodoro mínimo 1,5x2,1	114			
	Servicios sanitarios personal	1	Baños personal femenino	-	3,35x7,78	27	1 Lavatorio, inodoro cada 300m2		
		1	Baños personal masculino	-	3,97x7,78	30	2 Lavatorio, mingitorio, inodoro cada 400m2		
	Parqueos	12	Parqueo personal, acompañantes y población adulta mayor	-	2,5x5,5 3,2x5,5	188	-	Ley 7600, un parqueo cada 100 m2 sin circulación ni baños	-

Servicios	Proveeduría	1	Espacio de abastecimiento	1	Camión 3x8 Espacio 4,5x10	45	-	Conexión directa con espacio de descarga y con bodega	
	Bodega	1	Espacio de almacenaje general		4x4	16	Repisas y estantes		
	Aseo	2	Closet en el área de salud y uno en general (área de ocio, alimentación y administración)	2	1,2x1,5	1.8	Pila, estantes pequeños para equipo de limpieza		
		1	Espacio principal destinado al equipo del proceso de limpieza		1,8x2	3.6	Repisas y estantes		
	Mantenimiento		Espacio destinado al equipo de mantenimiento		1,5x2	3	Repisas y estantes		
	Lavandería		Espacio para limpiar equipo y ropa				Lavadora, secadora, pilas, estantes.		Luz natural y flujo de aire
	Comedor personal		Espacio de alimentación del personal y voluntarios	8 mitad del personal	6,1x3,6	21.96	Mesas, sillas.		Luz natural y flujo de aire
	Área de receso del personal		Espacio de descansos y esparcimiento del personal	8 mitad del personal	4,6x3,4	15.64	Sillones.		Luz natural y flujo de aire
	Almacén de residuos		Almacenaje de residuos	-	2,7x6,6	17.8	Basureros para dividir residuos, pilas	Conexión con vía pública revestimiento de paredes y área de limpieza	
	Equipo de incendios	1	Bombas	-	5x1	30			
		1	Tanque de agua	-	75m3	25			
	Cuarto eléctrico y TI	1	Cableado eléctrico y telecomunicaciones	-	3x3 TI principal + 1,2x2,5 Cuarto eléctrico / por piso 5x0,5 (si aplica)	12			
	Generador	1		-	3x1,5	4.5		Al exterior	
	Transformador	1		-	1,2x1,2	1.44		Afuera del edificio, 1m perimetral para mantenimiento	
	Cuarto Mecánico	1	Bombas y tanques de agua	-	2x3 Casa de maquina	6		Ventilado, sobre tanque	
	Tanque agua llovida		Almacenaje de agua llovida	-	10m3	3.33			

MODELO DE GESTIÓN Y PRESUPUESTO

Para la gestión del proyecto se pretende generar alianzas entre los entes interesados tanto a nivel cantonal como nacional y las redes comunales ya existentes.

Se proponen 2 etapas constructivas, una primera que contenga todos los servicios básicos con los cuales el Centro Diurno puede funcionar: Sector Administrativo, Sector Salud, comedor y cocina, taller 1, junto a todos los espacios de servicio que acompañan. La etapa 2 corresponde a espacios para el disfrute comunitario, involucrando la segunda plaza de ingreso, el salón multiuso, taller 2 y el diseño urbano que colinda con el río.

INVERSIÓN PÚBLICA



MUNICIPALIDAD DE ESCAZU



Áreas construídas 1.595m²

Colones : 999,445,810.00 (626,611.8 x m²)

Dólares :1,561,634.08 (976.08 x m²)

Áreas exteriores 1.095m²

Colones : 28,432,617.73 (25,965.86 x m²)

Dólares : 44,425.97 (40.57 x m²)

Total

Colones: 1.027.878.428

Dólares: 1.606.060,04



Etapa 1

Colones: 662.910.986

Dólares: 1.035.798,41



Etapa 2

Colones: 364.967.442
Dólares: 570.262,09

CENTRO DIURNO INTEGRAL PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR DE ESCAZÚ

ESTIMACIÓN DE COSTOS
ESCAZÚ CENTRO, SAN JOSÉ, CR

	Espacio del componente	Área (m ²)	Costo / m ²	Costo ₡	Costo \$
Centro Diurno	Recepción y sala de espera EO02	44.00	₡420,000.00	₡18,480,000.00	\$28,875.00
	Sala de reuniones EO02	26.00	₡420,000.00	₡10,920,000.00	\$17,062.50
	Oficina administrativa EO02	9.00	₡420,000.00	₡3,780,000.00	\$5,906.25
	Baños administrativos BO02	10.00	₡285,000.00	₡2,850,000.00	\$4,453.13
	Terapia grupal HP01	67.00	₡590,000.00	₡39,530,000.00	\$61,765.63
	Baterías de baños CC01	125.00	₡420,000.00	₡52,500,000.00	\$82,031.25
	Consultorios HP01	52.00	₡590,000.00	₡30,680,000.00	\$47,937.50
	Cuartos eléctricos, cuarto mecánico, TI, residuos, lavandería, comedor personal, bodegas, cuarto de gas BO02	163.00	₡245,000.00	₡39,935,000.00	\$62,398.44
	Salones libres EB02	103.00	₡760,000.00	₡78,280,000.00	\$122,312.50
	Cocina y bodegas	75.00	₡435,000.00	₡32,625,000.00	\$50,976.56
	Comedor EB02	135.00	₡760,000.00	₡102,600,000.00	\$160,312.50
	Talleres EB02	183.00	₡760,000.00	₡139,080,000.00	\$217,312.50
	Salón multiusos EB02	139.00	₡760,000.00	₡105,640,000.00	\$165,062.50
	Pasillo de servicios BO02	60.00	₡285,000.00	₡17,100,000.00	\$26,718.75
	Circulación principal BO02	241.00	₡285,000.00	₡68,685,000.00	\$107,320.31
	Plaza interna BO02	163.00	₡285,000.00	₡46,455,000.00	\$72,585.94
			TOTAL:	₡789,140,000.00	\$1,233,031.25

Consultoría			
Estudios preliminares	0.50%	₡3,945,700.00	\$6,165.16
Anteproyecto	1.00%	₡7,891,400.00	\$12,330.31
Planos de construcción	4.00%	₡31,565,600.00	\$49,321.25
Presupuesto	1.00%	₡7,891,400.00	\$12,330.31
Programación de obra	1.00%	₡7,891,400.00	\$12,330.31
Licitación y Adjudicación	0.50%	₡3,945,700.00	\$6,165.16
Inspección	3.00%	₡23,674,200.00	\$36,990.94
Dirección técnica	5.00%	₡39,457,000.00	\$61,651.56
	TOTAL:	₡126,262,400.00	\$197,285.00

Otros			
Gastos legales	0.20%	₡1,578,280.00	\$2,466.06
Póliza	0.40%	₡3,156,560.00	\$4,932.13
Imprevistos	3.00%	₡23,674,200.00	\$36,990.94
Gastos administrativos	3.50%	₡27,619,900.00	\$43,156.09
Servicios municipales	1.00%	₡7,891,400.00	\$12,330.31
Impuesto a las ganancias capital	2.25%	₡17,755,650.00	\$27,743.20
CFIA	0.30%	₡2,367,420.00	\$3,699.09
	TOTAL:	₡84,043,410.00	\$131,317.83

TOTAL CENTRO DIURNO		
₡999,445,810.00	\$	1,561,634.08

Espacio Público	Rampa	177.927	€25,000.00	€4,448,175.00	\$6,950.27
	Concreto Blanco	107.04	€20,000.00	€2,140,800.00	\$3,345.00
	Pérgola	54.375	€40,000.00	€2,175,000.00	\$3,398.44
	Adoquín Rectangular	232.3	€13,958.00	€3,242,443.40	\$5,066.32
	Baldosa Podotáctil	66.6	€15,000.00	€999,000.00	\$1,560.94
	Grava Blanca	18.4	€1,500.00	€27,600.00	\$43.13
	Asfalto	438.975	€20,000.00	€8,779,500.00	\$13,717.97
	Espacio Verde		€1,500.00	€0.00	\$0.00
			TOTAL:	€21,812,518.40	\$34,082.06
		1,095.62			
Consultoría					
	Estudios preliminares	0.50%	€109,062.59	\$170.41	
	Anteproyecto	1.00%	€218,125.18	\$340.82	
	Planos de construcción	4.00%	€872,500.74	\$1,363.28	
	Presupuesto	1.00%	€218,125.18	\$340.82	
	Programación de obra	1.00%	€218,125.18	\$340.82	
	Licitación y Adjudicación	0.50%	€109,062.59	\$170.41	
	Inspección	3.00%	€654,375.55	\$1,022.46	
	Dirección técnica	5.00%	€1,090,625.92	\$1,704.10	
		TOTAL:	€3,490,002.94	\$5,453.13	
Otros					
	Gastos legales	0.20%	€43,625.04	\$68.16	
	Póliza	0.40%	€87,250.07	\$136.33	
	Imprevistos	3.00%	€654,375.55	\$1,022.46	
	Gastos administrativos	3.50%	€763,438.14	\$1,192.87	
	Servicios municipales	1.00%	€218,125.18	\$340.82	
	Impuesto a las ganancias capital	2.25%	€490,781.66	\$766.85	
	CFIA	0.30%	€65,437.56	\$102.25	
	Póliza de riesgos de trabajo	3.70%	€807,063.18	\$1,261.04	
		TOTAL:	€3,130,096.39	\$4,890.78	
TOTAL ESPACIOS URBANOS					
€28,432,617.73			\$	44,425.97	



INGRESO PLAZA INTERNA



TALLER TECNOLÓGICO



INGRESO FACHADA SUR

C5

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

CONCLUSIONES

1. Para los proyectos de carácter comunitario que buscan una mezcla intergeneracional se proponen áreas de transición entre el espacio exterior-interior, público-privado para permitir el aprovechamiento de los mismos por parte de toda la comunidad y a su vez se establece el edificio como un punto atractivo para la población. Para ello el proyecto se vincula con el espacio público a través de 2 plazas de bienvenida, situadas de manera transversal para vincularse con los espacios internos y a su vez con el eje de distribución longitudinal que permite el ingreso al proyecto.

2. En búsqueda de la interacción entre generaciones y el enfoque de un envejecimiento activo y saludable de manera integral con toda la comunidad, se proponen

espacios flexibles y de multiuso para el aprovechamiento del mismo en reuniones comunitarias. De esta forma se aumenta la temporalidad del uso del espacio, otorgando uno para actividades de programas y grupos ya existentes y a su vez con este carácter inclusivo se busca cambiar la visión del Centro Diurno como un espacio aislado de la comunidad para los que están únicamente en etapa de vejez. La conexión de este espacio multiuso con el espacio público es a través de la plaza secundaria, de manera que permite la aglomeración de personas en el proyecto sin interferir en las labores del centro y a su vez permite el crecimiento del espacio multiuso al poder realizar actividades interior-exterior.

3. El usuario meta del proyecto requiere de espacios continuos, legibles y accesibles

sin importar sus capacidades, el recorrido del proyecto se resuelve a través de un eje central, dispuesto de manera longitudinal por la morfología del terreno, que conecta todos los espacios dirigidos al Adulto Mayor, garantizando facilidad para recorrer las instalaciones. Este eje también genera una conexión simbólica del usuario con la naturaleza y a su vez vivencial por la continuidad espacial en el diseño hasta llegar al área boscosa del río, con ello se busca revalorizar los espacios urbanos entorno a los ríos al plantear espacios de recreación en los mismos.

4. El proyecto busca ser acorde a las necesidades nacionales. Al ser de carácter público, se busca reducir los costos al evitar la repetición de servicios ya existentes en

el proyecto nuevo, para ello es relevante ver si las instalaciones con las que ya se cuenta, solventan las necesidades de la población meta, en este caso el proyecto se complementa a nivel de programa con los espacios deportivos y de salud del cantón de Escazú, y a su vez se fomenta un envejecimiento más activo en comunidad por su intercambio de experiencias con otras generaciones en estos espacios.

5. Se generan patios verdes transversales a la longitudinalidad del terreno para humanizar el espacio interno con jardines y a su vez generar ambientes frescos y con iluminación natural.

6. El terreno al ser parte de un área de conservación natural y por pertenecer a un cantón atravesado por ríos de importancia que están siendo altamente contaminados, se busca revalorizar las áreas continuas a los ríos al permitir a los usuarios recorrerlas y estar de manera segura, para tener experiencias en ellas que fomenten su arraigo y maximicen el valor de las mismas para su cuidado, para ello se diseñan áreas de estancia, ejercicio y una huerta urbana, a modo de terrazas transversales y senderos que aprovechan la topografía decreciente para apreciar a lo lejos los cerros de Escazú los cuales son de gran importancia cultural para la población del cantón.

7. La tendencia actual de los espacios de atención de los adultos mayores, específicamente los centros diurnos, es buscar una atención integral de los usuarios, al tomar

en cuenta sus necesidades físicas, sociales, culturales, espirituales, laborales, entre otras. De manera que el Centro Diurno no tenga un enfoque donde homogeneice la población que asiste sino más bien que pueda ayudar al adulto mayor sin importar su situación económica, familiar y de salud. Para ello la importancia de la flexibilidad de los espacios, donde los talleres permitan el desarrollo de múltiples actividades para el aprendizaje, a su vez los espacios de recreación y ocio, donde el adulto mayor tenga la posibilidad de asistir a un espacio de socialización con sus pares, y por último los espacios de alimentación y salud, donde el primero es esencial ya que muchos adultos mayores no cuentan con la posibilidad económica de realizar correctamente los tiempos de comida y los de salud por su enfoque preventivo le ayudan a tener una rutina diaria más saludable y evitar las enfermedades causadas por malos hábitos que son las que más padecen la población escazuense.

8. El centro diurno tiene la capacidad para atender a más de 160 adultos mayores, dato de asistencia para el año 2025 que por el aumento del 20% de la población en etapa de vejez cada 5 años de igual forma se debe ir aumentando su cobertura, sin embargo, por motivos de presupuesto para personal y a su vez el aforo por pandemia, se toma como recomendación una gestión del espacio como la del Centro Diurno El Tejar, donde se realizan 2 grupos de 80 adultos mayores, uno en horas de la mañana y otro en la tarde.

RECOMENDACIONES

La gestión de este proyecto comunitario requiere una participación activa de los entes interesados, debido a la falta de presupuesto nacional, los centros diurnos buscan colaboración por parte de donaciones de la comunidad y programas, de manera que se requiere una participación activa que establezca alianzas para mejorar y aumentar la capacidad de atención de adultos mayores.

La comunidad presenta compromiso e interés en participar para proyectos de esta índole, al igual que grupos importantes como la Red Cantonal de cuidado del Adulto Mayor y el grupo Familia Unida, sin embargo, hace falta una vinculación de estos grupos con entes importantes como el CONAPAM y una mayor apertura de la Municipalidad de Escazú, para poder unificar esfuerzos.

El proyecto del Centro Diurno tiene un impacto sobre la comunidad de manera progresiva, es importante conservar un modelo educacional que permita educar a toda la población sobre temas de la vejez, de esta forma buscar que las futuras generaciones de adultos mayores tengan una mejor calidad de vida, activa y saludable.

Se deben poner esfuerzos en visibilizar la problemática de desigualdad y necesidad que sufren las poblaciones vulnerables del cantón, de manera que al poseer datos cuantificables se puedan tomar acciones para mejorar la calidad de vida de toda la población escazuense.

BIBLIOGRAFÍA

Área Rectora de Salud de Escazú. (2019). *Análisis de Situación Integral en Salud. Escazú, Costa Rica*

Astorga, A., Mendes, A., & Piedra, M. (2005). Aplicación del Índice de Fragilidad Ambiental (IFA) en el Plan Regulador del cantón de Escazú y su área rural [Informe]. https://www.escazu.go.cr/sites/default/files/Documentos/aaa-todo_el_canton_menos_zaa.pdf

Barrios, D. (2016). *Plan de Revitalización del Casco Central de la Ciudad de Escazú, para la Conservación del Patrimonio Urbano - Arquitectónico.*

Brenes, A., & Brenes, D. (2011). *Propuesta de hábitat urbano-arquitectónica para la población de adultos mayores: Cantón Central de Cartago* http://biblioteca.tec.ac.cr/exlibris/aleph/a23_2/apache_media/RDAEL4HAQA4SUE92XM87KG8CJGB42S.pdf

Centro Centroamericano de Población, Programa Integral para la Persona Adulta Mayor, Consejo Nacional de la Persona Mayor, &

Universidad de Costa Rica. (2020). *II Informe Estado de Situación de la Persona Adulta Mayor en Costa Rica. (2).* San José, Costa Rica: Universidad de Costa Rica. <http://hdl.handle.net/10669/81562>

Concejo Municipal de Escazú. (2017). *Acta 68 Sesión Ordinaria 62.* https://www.escazu.go.cr/system/files_force/Documentos/acta_68-17_ord._62_03-07-17.pdf?download=1

Colegio Federado de Ingenieros y Arquitectos de Costa Rica, & Consejo Nacional de Rehabilitación y Educación Especial. (2010). *Guía Integrada para la Verificación de la Accesibilidad al Entorno Físico.* Heredia, Costa Rica: http://cfia.or.cr/descargas_2013/formacion_profesional/guia_integrada_para_la_verificacion_de_accesibilidad_al_espacio_fisico.pdf

da Silva Pocinho, R. F. (2014). *Mayores en contextos de aprendizaje: Caracterización y efectos psicológicos en los alumnos de las Universidades de Mayores en Portugal* (Doctoral dissertation, Universitat de València, Facultat de Psicologia).

- Fundación Navarro Viola. (2019). En Argentina, las personas mayores escriben sus historias de vida. *HelpAge International*, <http://www.helpagela.org/noticias/en-argentina-las-personas-mayores-escriben-sus-historias-de-vida/>
- García, V. (2020, 12 de octubre). ¿Cuáles son las principales condiciones y necesidades de los adultos mayores en el país? *Universidad de Costa Rica* <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2020/10/12/cuales-son-las-principales-condiciones-y-necesidades-de-los-adultos-mayores-en-el-pais.html>
- IMN (Instituto Meteorológico Nacional de Costa Rica). (s.f.). *Clima Región Central: dos valles*. <https://www.imn.ac.cr/documents/10179/31165/ValleCentral.pdf/49aba14d-e4c1-427f-a382-25d090a9081e>.
- Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N° 7935, (1999).
- Ministerio de Salud de Costa Rica. (2018). Estrategia Nacional para un Envejecimiento Saludable. San José, Costa Rica: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos/sobre-el-ministerio/politcas-y-plan-es-en-salud/estrategias/3864-estrategia-nacional-para-un-envejecimiento-saludable-2018-2020/file>
- Mundo Escazú. (2020, 12 de mayo). Regidora Arroyo expone que hay invisibilización de pobreza en el cantón de Escazú. *Mundo Escazú* <http://mundoescazu.com/index.php/politica-cantonal/4211-regidora-arroyo-expone-que-hay-invisibilizacion-de-pobreza-en-el-canton-de-escazu>
- Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú. (2019). Diagnóstico Población Adulta Mayor de Escazú
- OMS. (2007). *Ciudades globales amigables con los mayores: una guía*. Organización Mundial de la Salud. https://www.who.int/ageing/age_friendly_cities_guide/es/
- Peláez, E., & Ribotta, B. (2008). Envejecimiento y Condiciones de Vida de los Adultos Mayores en Latinoamérica: Comparación de tres países. *Sociedad Y Adulto Mayor En América Latina: Estudios Sobre Envejecimiento En La Región. Serie Investigaciones*, (5)
- Porras-Brenes, R. J. (2016). *Centro comunitario polivalente: enfocado en el adulto mayor*. Plaza Jardines de Tibás <http://hdl.handle.net/2238/7152>
- Red Cantonal de Apoyo a la Persona Mayor de Escazú. (2019). *Diagnóstico Población Adulta Mayor de Escazú*
- Sánchez, C. S., Rincón, B. D., & Balagué, E. T. (2009). Motivaciones, dificultades y necesidades formativas en el aprendizaje de las mujeres mayores. *Papeles Salmantinos De Educación*, (13), 61-94.
- Sandoval, M., Simón, C., & Márquez, C. (2019). ¿Aulas inclusivas o excluyentes?: barreras para el aprendizaje y la participación en contextos universitarios. *Complutense De Educación*, 30(1), 261-276. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/688573/aulas_sandoval_RCE_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- SINAC (Sistema Nacional de Áreas de Conservación). 2015. Plan General de Manejo de la Zona Protectora Cerros de Escazú. Área de Conservación Pacífico Central (ACOPAC), Costa Rica. 114 p.
- Weather Spark. (2021). *El clima promedio en Escazú Costa Rica*. Weather Spark. <https://es.weatherspark.com/y/15490/Clima-promedio-en-Escaz%C3%BA-Costa-Rica-durante-todo-el-a%C3%B1o>
- Zamorano Sepúlveda, J. (2010). *SSGO:—Servicio de Salud Geriátrico Oriente arquitectura para la salud emocional*.

ÍNDICE DE IMÁGENES

GRÁFICO	DESCRIPCIÓN	FUENTE	PÁG
01	Población total del cantón de Escazú, 2017	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	31
02	Principales causas de muerte, Escazú 2016	Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos del INEC, 2018.	31
03	Histograma de incidencias acumuladas de violencia intrafamiliar a habitantes mayores de 65 años. En los años 2015, 2016 y 2017 (por 10.000 habitantes)	Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos del Área de Salud Escazú, Trabajo Social. 2015, 2016 y 2017.	32
04	Porcentaje de personas encuestadas por edad	Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la persona Mayor de Escazú, 2019	33
05	Estado civil de las personas encuestadas	Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la persona Mayor de Escazú, 2019	33
06	Porcentaje de personas encuestadas que trabajan	Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la persona Mayor de Escazú, 2019	34

07	Porcentaje de personas encuestadas que trabajan de forma remunerada	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	34
08	Porcentaje de personas encuestadas que reciben pensión	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	34
09	Cantidad de personas con las que vive	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	34
10	Porcentaje de personas encuestadas con hijos	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	35
11	Vínculo con la familia	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	35
12	Tipo de vivienda	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	35
13	Estado de las viviendas	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	35
14	Asistencia a Centros de Salud	Elaboración propia con base a la información de la CCSS, 2017 citada por el Área Rectora de Salud de Escazú del Ministerio de Salud, 2019.	36

TABLAS	DESCRIPCIÓN	FUENTE	PÁG
01	Comparación de tasas de natalidad Escazú y Nacional, años 2001, 2010 y 2016	Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos de COOPESANA R.L. (2018); OMS, OPS, CCSS, Ministerio de Salud, AyA (2002); OPS y Ministerio de Salud (2010); CCP (2011); Banco Mundial (2018).	31
02	Casos atendidos por el servicio de nutrición de COOPESANA, 2018	Elaboración propia con base al ASIS, 2019 hecho con datos de COOPESANA R.L., Estadística de la consulta externa de la Unidad de Nutrición, 2018.	32

FIGURAS	DESCRIPCIÓN	FUENTE	PÁG
01	Porcentaje de personas encuestadas por género	Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la persona Mayor de Escazú, 2019	32
02	Cantidad de personas encuestadas por lugar de residencia	Elaboración propia con base a la encuesta realizada por la Red Cantonal de Apoyo a la persona Mayor de Escazú, 2019	33
03	Casa del abuelo	https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/872702/casa-del-abuelo-taller-diez-05	38
04	Casa del abuelo	https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/872702/casa-del-abuelo-taller-diez-05	38
05	Casa del abuelo	https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/872702/casa-del-abuelo-taller-diez-05	38
06	Centro para la tercera edad Padres Rubinos	https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos	39
07	Centro para la tercera edad Padres Rubinos	https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos	39
08	Centro para la tercera edad Padres Rubinos	https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos	39
09	Centro Diurno El Tejar	https://m.facebook.com/pg/centrodiurnoeltejar/posts/?ref=page_internal&mt_nav=0	40
10	Centro Diurno El Tejar	https://m.facebook.com/pg/centrodiurnoeltejar/posts/?ref=page_internal&mt_nav=0	40
11	Centro Diurno El Tejar	https://m.facebook.com/pg/centrodiurnoeltejar/posts/?ref=page_internal&mt_nav=0	40
12	Diagrama topológico	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	41
13	Escalas del sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	50

14	Temperatura	Weatherspark	51
15	Humedad	Weatherspark	51
16	Precipitación diaria	Weatherspark	52
17	Precipitación mensual	Weatherspark	52
18	Velocidad promedio del viento	Weatherspark	53
19	Nubosidad	Weatherspark	53
20	Escala Macro Movilidad	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	55
21	Escala Media Uso de Suelo	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	57
22	Escala Media Fragilidad	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	59
23	Escala Media Llenos y Vacíos	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	61
24	Movilidad peatonal Poblaciones Vulnerables	INVU,s.f	62
25	Escala Media Equipamiento Urbano	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	63
26	Ebais Escazú	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	64
27	Escala Media Red Cantonal de Servicios Comunes	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	65
28	Villa Ecológica Deportiva de Escazú	https://www.bienalcostarica.com/p-a-0026.htm	65
29	Piscina Liceo de Escazú	https://www.nacion.com/puro-deporte/otros-deportes/	65

30	Villa Ecológica Deportiva de Escazú	https://www.bienalcostarica.com/p-a-0026.html	66
31	Villa Ecológica Deportiva de Escazú	https://www.bienalcostarica.com/p-a-0026.html	66
32	Centro Municipal de Formación para el Empleo	https://www.escazu.go.cr/desarrollosocial/servicios/centro-municipal-deformacion-para-el-empleo	67
33	Centro Civico de Escazú	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	67
34	Centro Civico de Escazú	https://twitter.com/mescazu/	67
35	Escala Micro	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	69
36	Visuales Sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	70
37	Visuales Sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	70
38	Visuales Sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	70
39	Visuales Sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	70
40	Visuales Sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	70
41	Visuales Sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	70
42	Topografía Terreno	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	71
43	Topografía Sección A-A'	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	71
44	Topografía Sección B-B'	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	71
45	Aprovechamiento de espacios verdes	https://polyacril-ca.com/proyectos/avenidaescazu/	72

46	Aprovechamiento de espacios verdes	https://polyacril-ca.com/proyectos/avenidaescazu/	72
47	Pautas de Diseño	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	77
48	Planta de Sitio	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	78
49	Planta Arquitectónica	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	79
50	Módulo 1	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	80
51	Corte Transversal A-A'	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	81
52	Módulo 2	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	82
53	Corte Transversal B-B'	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	83
54	Módulo 3	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	84
55	Corte Transversal C-C'	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	85
56	Corte Longitudinal	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	86
57	Corte Transversal D-D'	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	88
58	Planta de Emergencias	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	89
59	Planta Mecánica	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	90
60	Planta Eléctrica	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	91
61	Planta Pluvial	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	92

			143
62	Administración	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	95
63	Baños	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	96
64	Salud	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	96
65	Alimentación	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	97
66	Talleres	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	98
67	Estructura Corte 3D	Elaboración propia. Débora Valverde Soto	99

ANEXOS

INSTRUMENTOS

Entrevistas

01 Población Adulta Mayor de Escazú

02 CONAPAM

03 AGECO

Centro Diurno para la población Adulta Mayor de Escazú

¡Hola! Muchas gracias por su tiempo y colaboración.

Mi nombre es Débora Valverde, soy estudiante del Instituto Tecnológico de Costa Rica de la carrera de Arquitectura y Urbanismo.

El formulario presente es parte de la investigación para el Trabajo Final de Graduación del diseño de un Centro Diurno para el cantón de Escazú. El objetivo es recolectar la mayor cantidad de información sobre las y los adultos mayores de nuestro cantón con el fin de hacer una propuesta arquitectónica que corresponda a sus necesidades.

***Obligatorio**

1. Nombre completo *

2. ¿En cuál barrio del cantón vive? *



3. ¿Cuántos años tiene de vivir en Escazú? *

4. ¿Cuál es su género?

Marca solo un óvalo.

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ Prefiero no decirlo
- ☐ Otro: _____

5. ¿Qué edad tiene? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ 60-65 años
- ☐ 66-70 años
- ☐ 71-75 años
- ☐ 76-80 años
- ☐ 81 o más años

6. ¿A qué se dedica actualmente? *

7. ¿Le gusta o le gustaría realizar algún deporte? ¿Cual sería? Puede seleccionar varias opciones. *

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Natación o Acuagimnasia
- ☐ Ciclismo
- ☐ Atletismo
- ☐ Bailar
- ☐ Yoga
- ☐ Caminar
- ☐ Ajedrez
- Otro: ☐ _____

8. ¿Le gusta o le gustaría realizar alguna actividad cultural? ¿Cual sería? Puede seleccionar varias opciones. *

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Teatro
- ☐ Escritura y lectura de cuentos, artículos, libros, entre otros
- ☐ Artes plásticas como: pintura, escultura, dibujo, bordado
- ☐ Cursos de conocimientos generales como: Historia, Matemáticas, Informática
- ☐ Cursos de música y canto
- ☐ Idiomas
- Otro: ☐ _____

9. ¿Considera que el cantón ofrece espacios comunales para esas actividades deportivas o culturales que usted desea realizar? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Otro: _____

10. ¿Cuál Centro de Salud visita? *

11. ¿Con qué frecuencia visita su Centro de Salud? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Una o más veces a la semana
☐ Una vez al mes
☐ Una vez cada 6 meses
☐ Una vez al año
☐ Otro: _____

12. ¿Forma parte de algún grupo social o de organización en su barrio? ¿A cuál pertenece? Por ejemplo: Asociación de vecinos. *

Marca solo un óvalo.

- ☐ No pertenezco a ninguno
☐ Otro: _____

13. ¿Usted se relaciona con vecinos de otras edades (diferentes generaciones)? ¿En cuáles espacios de la comunidad? Por ejemplo: Parque, plaza, salón comunal. *

14. ¿Tiene alguna habilidad que le gustaría enseñar a los demás? ¿Cuál sería? *

15. ¿Tiene algún emprendimiento o idea que quiere desarrollar? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
☐ No
☐ Otro: _____

16. ¿Cómo se transporta la mayor parte del tiempo para hacer sus mandados cotidianos? Puede seleccionar varias opciones. *

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Caminando
☐ Bus público
☐ Taxi, Uber, Didi, entre otros...
☐ Bicicleta
☐ Carro privado

Otro: ☐ _____

17. ¿Se siente seguro (a) al caminar en Escazú? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
☐ No
☐ Otro: _____

18. ¿Conoce usted el Centro Cívico Municipal? El cual se ubica en las antiguas instalaciones del Colegio Country Day *



Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
☐ No
☐ Tal vez

19. Si usted desea ir al Centro Cívico Municipal de Escazú. ¿Cómo se transportaría desde su casa? Puede seleccionar varias opciones. *

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Caminando
☐ Bus público
☐ Taxi, Uber, Didi, entre otros...
☐ Bicicleta
☐ Carro privado

Otro: ☐ _____

20. ¿Qué otros servicios no convencionales le gustaría que ofrezca un Centro Diurno para la población Adulta Mayor en Escazú? Puede seleccionar varias opciones. *

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Talleres de diferentes temáticas como: Envejecimiento Saludable, Empoderamiento del Adulto Mayor, Cuidado del Medio Ambiente
☐ Espacios para socializar y contar experiencias
☐ Huertas urbanas y compostaje
☐ Exposiciones del arte creado en el Centro Diurno para la comunidad

Otro: ☐ _____

21. ¿Asistiría a un Centro Diurno de carácter público? *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
☐ No
☐ Tal vez

22. Ha completado la entrevista ¡Muchas gracias por su colaboración! En caso de algún comentario adicional o recomendación favor escribirlo en el siguiente espacio.

Entrevista CONAPAM

Muchas gracias por su tiempo y colaboración.
Mi nombre es Débora Valverde, soy estudiante del Instituto Tecnológico de Costa Rica de la carrera de Arquitectura y Urbanismo. El formulario presente es parte de la investigación para el Trabajo Final de Graduación del diseño de un Centro Diurno Integral para el cantón de Escazú.

El proyecto arquitectónico se basa en las recomendaciones actuales dirigidas a los espacios de atención de la población adulta mayor, para ello tiene tres enfoques:
1) El empoderamiento y expresión del adulto(a) mayor, a través de la educación.
2) La permanencia del adulto(a) mayor en las estructuras sociales, a través de su aporte a la comunidad.
3) La convergencia intergeneracional, para evitar el aislamiento de esta población.

El objetivo del formulario es conocer la realidad nacional desde el ámbito administrativo de los espacios de atención de esta población y la evaluación de los enfoques expuestos de acuerdo a la experiencia del CONAPAM.

*Obligatorio

1. Correo *

2. Nombre completo *

3. Puesto o cargo en la institución *

4. ¿Considera que los enfoques del proyecto ayudarían a mejorar la calidad de vida de este grupo etario, mejorando su autonomía y disminuyendo su vulnerabilidad?

*

5. ¿Cree que los enfoques del proyecto podrían ayudar a hacer un cambio en la imagen social que se tiene sobre este grupo etario? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

Otro:

6. Con base a el enfoque de convergencia intergeneracional del proyecto, ¿Considera viable incorporar esta modalidad en ciertos espacios del Centro Diurno? Por ejemplo: plazas o espacios deportivos, salones multiuso, huertas o zonas de recreación. *

7. ¿Cuál es su opinión sobre el empoderamiento del adulto mayor y su posible capacitación para enseñar a otros o desarrollar un proyecto personal con los conocimientos adquiridos? Se busca tener una población adulta mayor más activa. *

8. ¿Cuál es el esquema administrativo de un Centro Diurno? ¿Cuáles profesionales se encuentran diariamente en el centro y cuáles se alternan o tienen un horario de menos horas? *

9. ¿Cuál es el horario habitual de un Centro Diurno? *

10. ¿Cuáles especialistas trabajan o visitan en un horario establecido los Centros Diurnos? *

11. ¿Qué ideas se pueden aplicar para actualizar los Centros Diurnos a las futuras generaciones que cuentan con mayor uso de las tecnologías? ¿Considera que va a ser necesario estos cambios? *

12. ¿Cómo se financian los Centros Diurnos? *

13. ¿Considera que el Centro Diurno debe contar con instalaciones deportivas o culturales aparte a las de la comunidad? Por ejemplo: Gimnasio, piscinas. *

14. ¿Por cada cuántos habitantes o territorio se busca tener un Centro Diurno en una comunidad? *

150

15. Según su experiencia, algunas consideraciones que se deban tomar en cuenta al diseñar espacios para la población adulta mayor. *

16. Ha completado la entrevista ¡Muchas gracias por su colaboración! En caso de algún comentario adicional o recomendación favor escribirlo en el siguiente espacio.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

Entrevista AGECO

Muchas gracias por su tiempo y colaboración.

Mi nombre es Débora Valverde, soy estudiante del Instituto Tecnológico de Costa Rica de la carrera de Arquitectura y Urbanismo. El formulario presente es parte de la investigación para el Trabajo Final de Graduación del diseño de un Centro Diurno Integral para el cantón de Escazú.

El proyecto arquitectónico se basa en las recomendaciones actuales dirigidas a los espacios de atención de la población adulta mayor, para ello tiene tres enfoques:

- 1) El empoderamiento y expresión del adulto(a) mayor, a través de la educación.
- 2) La permanencia del adulto(a) mayor en las estructuras sociales, a través de su aporte a la comunidad.
- 3) La convergencia intergeneracional, para evitar el aislamiento de esta población.

El objetivo del formulario es conocer la realidad nacional desde el ámbito de aprendizaje y atención de esta población y la evaluación de los enfoques expuestos de acuerdo a la experiencia de la AGECO.

**Obligatorio*

1. Correo *

2. Nombre completo *

3. Puesto o cargo en la institución *

4. ¿Considera que los enfoques del proyecto ayudarían a mejorar la calidad de vida de este grupo etario, mejorando su autonomía y disminuyendo su vulnerabilidad? *

*

5. ¿Cree que los enfoques del proyecto podrían ayudar a hacer un cambio en la imagen social que se tiene sobre este grupo etario? *

Marca solo un óvalo.

☐ Sí

☐ No

☐ Otro: _____

6. Con base a el enfoque de convergencia intergeneracional del proyecto, ¿Considera viable incorporar esta modalidad en ciertos los espacios de atención del adulto mayor? Por ejemplo: plazas o espacios deportivos, salones multiuso, huertas o zonas de recreación. *

7. ¿Cuál es su opinión sobre el empoderamiento del adulto mayor y su posible capacitación para enseñar a otros o desarrollar un proyecto personal con los conocimientos adquiridos? Se busca tener una población adulta mayor más activa. *

8. ¿Cuáles especialistas trabajan con la AGECO? Servicios que brindan *

9. ¿Qué ideas se pueden aplicar para actualizar los espacios de atención del adulto mayor, a las futuras generaciones que cuentan con mayor uso de las tecnologías?
¿Considera que va a ser necesario estos cambios? *

10. ¿Considera que la población adulta mayor debe contar con instalaciones deportivas o culturales exclusivas para ellos y aparte de la comunidad? Por ejemplo: Gimnasio, piscinas. *

11. Según su experiencia, algunas consideraciones que se deban tomar en cuenta al diseñar espacios para el aprendizaje de la población adulta mayor. *

12. Según su experiencia, que temas son los más atractivos para la población adulta mayor. *

13. Ha completado la entrevista ¡Muchas gracias por su colaboración! En caso de algún comentario adicional o recomendación favor escribirlo en el siguiente espacio.



**CENTRO DE DÍA PARA
PERSONAS ADULTAS MAYORES
CANTÓN DE ESCAZÚ**

Débora Sofía Valverde Soto
Proyecto de Graduación
Marzo, 2022