

BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

FACULTAD DE ARQUITECTURA

COLEGIO DE ARQUITECTURA

**TESIS PRESENTADA PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIATURA EN ARQUITECTURA**

**ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORÁNEAS Y DE BAJOS
RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.
UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA, PUE.**

PRESENTA:

Victor Rojas Aguilar

DIRECTOR DE TESIS:

Mtro. Juan Leonardo Ayala Rojas

ASESORES:

Mtro. Rogelio Monarca Temalatzi

Mtra. María Guadalupe Pérez Saldaña

FECHA DE LA TESIS:

OCTUBRE 2018



Índice	Página
Introducción -----	1
Planteamiento del Problema-----	3
Objetivo General -----	4
Objetivos Particulares -----	5
Hipótesis-----	6
Justificación-----	7

Capítulo 1 MARCO TEORICO

1. Revisión del estado de la cuestión	
1.1 Déficit de la demanda-----	8
1.2 Definición de espacios arquitectónicos existentes con respecto al género del edificio-----	10
1.3 Necesidades actuales respecto a este tipo de género -----	12
1.4 Conceptos relacionados con el género de edificio-----	13
1.5 Propuesta arquitectónica y procesos diagramáticos-----	14
1.6 Propuesta urbana arquitectónica y su relación con la sustentabilidad-----	15
Conclusiones capítulo 1	

Capítulo 2 ANALISIS DEL ESPACIO URBANO

2.1 Antecedentes Históricos -----	16
2.2 Estudio del sitio -----	17
2.3 Análisis socioeconómico de la población -----	19
2.4 Análisis físico geográfico -----	20
2.4.1 Orografía -----	21
2.4.2 Hidrografía -----	22
2.4.3.1 Clasificación climática -----	23

Página

2.4.3.2 Análisis Paramétrico	
Temperatura -----	24
Humedad -----	24
Precipitación -----	24
2.5 Usos de suelo / carta urbana	
Coeficiente de ocupación del suelo y coeficiente de uso de suelo -----	25
2.6 Equipamiento -----	26
2.7 infraestructura -----	27
2.8 Vialidades -----	28
2.9 Mobiliario Urbano -----	29
2.10 Análisis del lugar -----	30
2.11 Accesibilidad	
Accesibilidad Visual -----	31
Accesibilidad Peatonal y/o accesibilidad vehicular	
2.12 Vegetación -----	34
2.13 Tabla de Diagnóstico y Estrategias Urbanas -----	35
Conclusiones capítulo 2	

Capítulo 3 PROCEDIMIENTOS DIAGRAMATICOS DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO

3.1 Casos de estudio-----	39
3.2 Aspectos normativos -----	40
3.3 Programa de necesidades -----	43
3.4 Programa arquitectónico	
3.4.1 Tabla de predimensionamiento -----	45

3.5 Planteamiento heurístico de la estrategia de proyecto y despliegue programático -----	48
3.6 Construcción de un léxico diagramático de investigación arquitectónica -----	48
3.7 Registro de operaciones de diseño y de comunicación de la lógica funcional/formal -----	49
Conclusiones capítulo 3	

Capítulo 4 DESARROLLO DE ARQUITECTURA DEL ESPACIO PÚBLICO

4.1 Accesibilidad -----	51
Accesibilidad visual	
Accesibilidad peatonal y/o accesibilidad vehicular	
4.2 Mobiliario Urbano -----	51
4.3 Vegetación -----	52
4.4 Pavimentos -----	55
4.5 Arte público -----	55
Conclusiones capítulo 4	

Capítulo 5 DESARROLLO DE PROYECTO EJECUTIVO

0. Plano de Localización-----	57
1. Plano de Azotea-----	58
2. Plano Topográfico-----	59
3. Plantas Arquitectónicas-----	60
4. Fachadas y Cortes Arquitectónicos-----	62
5. Plano de Cimentación-----	63
6. Plano Estructural-----	64
7. Detalles de Cimentación-----	66

8. Detalles de Elementos Estructurales-----	67
9. Plano de Acabados-----	68
10. Plano de Instalación Hidráulica-----	70
11. Plano de Instalación Sanitaria-----	72
12. Plano de Instalación Eléctrica -----	74
13. Plano de Instalaciones Especiales-----	76
14. Detalles de Instalación Hidráulica-----	77
15. Detalles de instalación Sanitaria-----	78
16. Detalles de Instalación Eléctrica-----	79
17. Detalles de Instalaciones Especiales-----	80
18. Detalles de Ecotecnias-----	81

ANEXOS

Plano de Análisis de Imagen Urbana-----	82
Plano de la Propuesta General del Espacio Público-----	83

BIBLIOGRAFÍA

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer ante todo a mis padres por brindarme siempre su apoyo incondicional durante todo este tiempo y por estar siempre al pendiente de mí, del mismo modo a mis hermanas y a mi novia que me han acompañado y apoyando durante todo este ciclo. También agradecer el apoyo del Mtro. Arq. Juan Leonardo Ayala Rojas quien fue mi director de tesis y también a mis asesores de tesis al Mtro. Arq. Rogelio Monarca Temalatzí y a la Mtra. Arq. María Guadalupe Pérez Saldaña.

Agradecer también el gran apoyo del Dr. Arq. Víctor Manuel Martínez López y a la Dra. Arq. Adriana Hernández Sánchez por las primeras revisiones y asesorías de este trabajo de investigación, al mismo tiempo reconocer el excelente trabajo que realizan como docentes en la facultad de arquitectura BUAP.



INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo se planteó para dar una solución a un problema social que se ha presentado hace ya tiempo, pero que ahora se ha agravado por el descontrol de población que ha aumentado cada vez más, esto ha afectado en muchos aspectos como: sociales, económicos, culturales y de salud.

El problema aterriza en el municipio de Puebla específicamente en el Hospital General del Sur y se dirige a las personas que acompañan a sus pacientes que provienen mayormente de zonas foráneas y/o de bajos recursos económicos y que no cuentan con los espacios dignos para pernoctar o despejarse de la situación que enfrenta con su entorno.

Debido a que Hospitales ya no permiten el ingreso de gente a ciertas horas, la gente acude a instalarse en algún lugar fuera del hospital para pasar la noche y no desprenderse de su paciente, exponiéndose a cambios bruscos de temperatura y denigrando su dignidad. lamentablemente la situación ha prevalecido por muchos años restándole el interés de esta figura.

Es por eso por lo que es de vital importancia dignificar su estancia, debido a que el papel que juega la persona que acompaña a su paciente es necesaria, ya que lo apoya en muchos sentidos, tanto emocional, física y económicamente.

En el capítulo 1 se planteará el problema que se ha originado por diferentes y diversos factores, de lo cual han provocado un rezago en el servicio de salud pública, plasmando que este problema no solo es en Puebla si no en otras partes de la República Mexicana, también se planteará soluciones que han propuesto tanto internacional como nacional en cuanto a espacios para esta gente que acude a los hospitales y acompañantes para que el servicio que se brinde sea optimo, me refiero tanto a la parte médica como la parte humanitaria, propuestas como albergues entre otras y la importancia que estas tienen para las personas que lo necesitan con respecto a las necesidades que presentan, también se hablara de todos los conceptos relacionados con el género del edificio (alojamiento) y por último se plantearán las propuestas como la arquitectónica y procesos diagramáticos como también la propuesta urbana arquitectónica y su relación con la sustentabilidad.

En el capítulo 2 se expone un análisis del espacio urbano en general de Puebla tomando en cuenta su localización física-geográfica donde se hablará de su orografía, hidrografía, clasificación climática, análisis paramétrico y posteriormente se aterrizará dentro del municipio de Puebla en el lugar de estudio donde se encuentra el objeto de investigación y la propuesta de terreno

donde quedará la propuesta de alojamiento para las personas que acompañan a su enfermo en el Hospital General del Sur en la colonia Agua Santa, realizando un análisis del sitio empezando con sus antecedentes históricos, también se hablara del análisis socioeconómico de la población de este sector, del equipamiento que cuenta la zona como la infraestructura, vialidades y la dotación de mobiliario urbano, también se plasmará un tema de suma importancia que es la accesibilidad al sitio para que el proyecto que se propone sea viable y para finalizar este capítulo se planteará un diagnóstico y posibles estrategias.

En el capítulo 3 se hace un análisis de algunos casos de estudio, proyectos relacionados con el tema de asistencia social, casos que son de carácter internacional, nacional y del municipio de Puebla. Se presentan también en este capítulo aspectos normativos que conciernen al proyecto que se está proponiendo, respecto a áreas internas de un albergue o alojamiento como también normativas para accesibilidad de espacios públicos. Por otra parte, se realiza un programa de necesidades tomando en cuenta aspectos físicos, psicológicos y/o emocionales dando paso a un programa arquitectónico plasmando un predimensionamiento de los espacios que contemplará el inmueble de alojamiento. Para realizar el diseño de este proyecto se construye un léxico diagramático de investigación arquitectónica registrando operaciones de diseño y una comunicación de la lógica funcional/forma.

En el capítulo 4 se presenta un análisis de la zona a nivel urbano y para esto se plantean estrategias para mejorar el espacio público tomando en cuenta la accesibilidad visual, peatonal y/o vehicular al área de estudio, también se contemplan aspectos como mobiliario urbano, tipos de vegetación a implementar para brindar un aspecto agradable y funcional, propuesta de pavimentos en áreas específicas como los son en banquetas y en la rehabilitación dentro de la explanada, también se maneja arte público en el mobiliario urbano pretendiendo que se realice por artistas mexicanos impulsando y darle

reconocimiento al talento Mexicano y así también y no menos importante darle a la zona una identidad y el público se identifique con este.

Por último, en el capítulo 5 se presentan todos los planos del proyecto ejecutivo de la propuesta arquitectónica desde el plano de localización hasta detalles de las instalaciones, anexando también los planos del análisis y propuesta urbana.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sobrepoblación que existe y que va aumentando cada vez más al paso de los años, es un factor que se debe de tener en cuenta ya que genera problemas socioeconómicos y un descontrol en las zonas urbanas. Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI,2010) En la ciudad de Puebla se cuenta con una población de 5,779,829 habitantes ocupando el quinto lugar de población en México, cuando en el año 2000 eran tan solo 5,076,686 habitantes. Del mismo modo INEGI (2015) realizó una estimación poblacional de Puebla en el 2015 donde alcanzaba una población total de 6,168,883 habitantes.

Actualmente nos encontramos con varios factores que han causado un gran rango de problemas de salud y que han acaparado la atención en servicios médicos poniéndolo en una situación preocupante, y esto debido; a la contaminación, a la mala alimentación, a la mala calidad de vida, a las apariciones de nuevos virus, accidentes, enfermedades hereditarias, enfermedades crónicas, etc.

El incremento de habitantes y complicaciones de salud ha generado una excesiva demanda de personas derechohabientes y de personas que no lo son, provocando una sobresaturación en los hospitales por lo que requieren de un servicio de urgencia para ser atendidos quirúrgicamente o de alguna complicación e incluso personas que llevan alguno tratamiento. El Hospital General del Sur, es uno de tantos hospitales que han sido acaparados por estos problemas, es por esto que no satisface en su totalidad la demanda que se solicita en el momento que llega la persona en estado delicado, debido a los escasos quirófanos, falta de personal, falta de medicamentos, falta de camas, es por esto, que mucha gente queda en estado de espera para que puedan ingresar o instalar a su enfermo para poder ser atendido y proceda a ser intervenido a una cirugía, si esta la requiriera, como consecuencia de esto, nos topamos con un descontrol de ingreso de gente instalada en el hospital, como son en las salas de espera, en los pasillos, en las áreas de ingreso, en las explanadas o incluso en el perímetro exterior del hospital.

La gente instalada dentro y/o fuera del hospital que va al cuidado de su enfermo, aparte de generar una mala imagen en el hospital y un impacto urbano en el sitio, suelen ser afectadas directamente debido a que no logran tener un descanso óptimo, aparte de que tiene que desembolsar dinero para comidas, transportes e incluso, sí

la persona es foránea deberá buscar e invertir en hospedaje, la mayoría de esta gente va limitada en dinero o es de bajos recursos, es por eso que, queda a la intemperie y esto puede provocar que se enferme debido a los cambios bruscos de temperatura y/o vulnerable a otras situaciones, por lo que es de suma importancia que se encuentre en buenas condiciones para seguir apoyando a su interno durante el tiempo que así lo requiera.



Figura 1. Gente esperando a la intemperie, Perú.
Fuente: imagen de Internet



Figura 2. Hospital General "Dr. Aurelio Valdivieso"
Fuente: imagen de internet



Figura 3. Explanada del Hospital General del Sur, Municipio de Puebla
Fuente: Elaboración propia. Archivo Fotográfico.

OBJETIVO GENERAL

Proyectar un alojamiento para las personas de bajos recursos y/o foráneas que asisten o cuidan a un enfermo en el Hospital General del Sur en el municipio de Puebla con la intención de que su permanencia sea de la mejor manera posible mientras sea dado de alta, brindándole hospedaje, alimentos, ayuda psicológica, platicas y talleres para niños o adultos a quienes lo requieran, por otra parte, rediseñar espacios públicos para toda la gente que acude a esta zona y habita allí con la intención de recrearse y generar comunidad.



Figura 4. Persona descansando
Fuente: imagen de Internet



Figura 5. Paciente acompañada por su familiar.
Fuente: imagen de Internet



Figura 6. Gente recreándose y haciendo comunidad.
Fuente: imagen de Internet

OBJETIVOS PARTICULARES

ARQUITECTONICO:

Proyectar un alojamiento funcional con una agradable estética que cuente con espacios para satisfacer las necesidades básicas de las personas que requieran hacer uso de estas instalaciones, tomando en cuenta en el diseño la privacidad de estas personas para que se sientan cómodas, tranquilas y a gusto al usar estos espacios durante el tiempo que lo requiera.

URBANO:

Plantear una remodelación para la explanada del INFONAVIT Agua Santa integrando a la gente que va al Hospital y para las personas que se instalaran en el alojamiento, dotando este espacio con mobiliario urbano, tratamiento de piso y áreas verdes con el fin de crear un espacio agradable impulsando la integración de la comunidad que habita allí y al mismo tiempo lograr una convivencia sana y evitar la inseguridad.

AMBIENTAL:

Implementar ecotécnicas al proyecto para la recuperación y ahorro de energía, como también técnicas de reutilización de agua de lluvia y aguas grises para la sustentabilidad del alojamiento y la plaza.



Figura 7.
Fuente: imagen de Internet



Figura 8.
Fuente: imagen de Internet



Figura 9.
Fuente: imagen de Internet



Figura 10.
Fuente: imagen de Internet



Figura 11.
Fuente: imagen de Internet



Figura 12.
Fuente: imagen de Internet

HIPOTESIS

Al proponer un alojamiento se logrará beneficiar a las personas de bajos recursos y/o foráneas que asisten a un enfermo en el Hospital General del Sur permitiéndoles obtener un buen descanso, por otra parte pero ligados, al remodelar la plaza que se encontrará cerca del alojamiento, dotándola con mobiliario urbano y espacios agradables dará paso a reactivar actividades tanto de las misma personas que habitan en este INFONAVIT habitacional como las personas que se encontraran instaladas en el alojamiento logrando reactivar ese espacio que brindará un despeje mental y emocional hacia estas personas que lograrán darle continuidad en la atención de su enfermo de manera eficiente el tiempo que él lo necesite logrando así facilitar su pronta recuperación.



Figura 13.
Fuente: Imagen de Internet



Figura 14.
Fuente: Imagen de Internet



Figura 15.
Fuente: Imagen de Internet



Figura 16.
Fuente: Imagen de Internet

JUSTIFICACIÓN

Se realizará esta investigación para concientizar y dar una solución a la mala situación de descanso que enfrentan las personas que acompañan a un conocido o familiar que van con alguna complicación de salud para ser atendidos, ya que es de suma importancia para el paciente, que esta persona lo acompañe en todo momento, debido a que él llegará a requerir de algún cuidado o que alguien tome decisiones por él en caso de que el enfermo no se encuentre consiente o en buenas condiciones, también por algún trámite que el paciente llegara a requerir durante el tiempo que él se encuentre hospitalizado.

Por otra parte, uno de los factores que implica que la persona pase un mal momento en la mayoría de los hospitales en cuanto a un mal servicio o descanso y que no solamente se presenta en Puebla sino en otros estados de la república e inclusive en otros países, es la saturación en hospitales, en muchas ocasiones no se dan abasto, ya que cada vez la población incrementa y necesitan de un servicio médico, es por eso que quedan rezagados en cuanto al personal, tanto administrativo, como médicos generales y/o especialistas como también la falta de espacios para atención del enfermo, desde áreas de encamados hasta salas de operación, por ese motivo la mayoría de las veces la persona que va con alguna complicación de salud queda en espera para ser atendido, siempre y cuando dependiendo del grado de complicación en el que él vaya.

En países como Colombia, el Instituto Nacional de Cancerología han tenido esta iniciativa de conciencia donde no solo se enfocan a la parte médica, sino que también a la parte humanitaria en la cual han propuesto un alojamiento sin costo para las personas más necesitadas, con el fin de lograr su continuidad en tratamientos oncológicos. Es decir, la demanda existe en cuanto a servicios médicos como espacios que faciliten o beneficien a las personas que se encuentra pasando por esta situación y puedan permanecer cerca para continuar en la recuperación de su enfermo.

La excesiva demanda de servicios médicos existe en muchos estados de México, según Osuna (2015) en la ciudad de Jalisco, el “Delegado del IMSS Marcelo Castillero apunto que tiene una demanda importante sobre todo en servicios hospitalarios y

reconoció que hay una saturación de pacientes pese a que hay 110 clínicas en todo el estado”. En la misma nota nos menciona que “tuvo un proyecto de remodelación y ampliación pues es el segundo hospital más grande del IMSS en México e incrementaron el número de camas en ese departamento ante la demanda y necesidades de los derechohabientes”

Cabe volver a recalcar que a pesar de que existen equipamientos de salud aun así no abarcan la totalidad de demanda de personas derechohabientes y por consecuencia mucha gente queda en espera para ser atendido, este problema no solo es en Jalisco, sino que en varias partes del país es la misma situación.

En Puebla no es la excepción de esta mala situación en servicios hospitalarios, según Rivas (2017) “tras el desalojo y cierre definitivo del Hospital de Especialidades de San Alejandro, una derechohabiente denunció la saturación y la falta de atención a pacientes en el Hospital IMSS La Margarita” (párr. 1).

Puebla se encuentra entre los peores niveles de atención hospitalaria en el país según la Jornada de Oriente donde nos menciona Martínez (2013) que durante en la administración del Exgobernador Rafael Moreno Valle se abrieron nuevos hospitales o que fueron remodelados con fachadas modernas y hasta suntuosas en poblaciones empobrecidas, a pesar de eso la calidad de atención es muy mala y deficiente, tal es el caso como el Hospital General del Sur donde es mencionado en tal nota. (párr.3).

A pesar de que es una buena iniciativa que se trate de beneficiar a la población con este tipo de equipamientos al abrir o remodelar hospitales, siguen sin pensar en la parte afectada cuando la demanda del servicio es excesiva, es decir, en las personas que quedan en espera y que no cuentan con los recursos económicos para permanecer en un lugar donde puedan descansar en lo que son atendidos y dados de alta estas personas, ya que es de gran importancia que el acompañante se encuentre en las mejores condiciones para seguir atendiéndolo el tiempo que se encuentre hospitalizado.

Para terminar, Carolina Silva presidenta del voluntariado de las nuevas instalaciones del albergue del Hospital General de México aseguro que “Familiares de pacientes internados en el Hospital General de México (HGM) podrán acceder a un lugar para descansar, por lo que ya no tendrán que quedarse en la calle o en los pasillos de los pabellones “esto es algo que la gente necesita” (Cruz,2012).

CAPITULO 1

MARCO TEORICO

1.1 DEFICIT DE LA DEMANDA

En el municipio de Puebla nos encontramos con varios hospitales públicos como el Hospital de Traumatología y Ortopedia, Centro Médico Nacional Manuel Ávila Camacho, Hospital de especialidades, Hospital General del Norte, Hospital General del Sur, este último como nuestro objeto de estudio, en donde nos encontramos con una necesidad básica de la gente que acompañan a la persona que padece de alguna complicación de salud y que requiere ser atendido por la gravedad de su estado, esta necesidad es el descanso, podemos apreciar a primeras instancias que los Hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) carecen totalmente de espacios para resguardar a estas personas que provienen de zonas foráneas por el uso de ciertas áreas del hospital para instalarse en un rincón, con el propósito de pasar la noche lo mejor posible, y a pesar de que se le permite a un solo acompañante poder ingresar junto con el enfermo, de igual manera el descanso que tiene esta persona es mala, debido a que solo cuenta con una silla para descansar. Incluso cuando esta todo saturado y no hay un lugar en “piso” los tienen en espera para posteriormente poder atenderlos.

“Sin embargo, el trato y las condiciones a las que se ven sometidas las personas que llevan a sus pacientes al servicio de urgencias no forma parte de ningún esfuerzo entre las instituciones públicas. Se trata de un tema olvidado e intrascendente para las autoridades de todos los niveles” (Ortiz, 2014).

Donde también nos menciona que, “la ausencia o la negativa de abrir un espacio que albergue a las personas que aguardan el parte médico de algún familiar o incluso ellos mismos ser atendidos obedece a la excesiva demanda y a la falta de infraestructura, pero también a la indolencia de las autoridades, quienes atienden a sus pacientes en hospitales privados y no pasan las penurias de los familiares de enfermos pobres” (Ortiz, 2014).

A pesar de que se han hecho modificaciones o remodelaciones de algunos hospitales de gran demanda, siguen sin preocuparse de las personas que no cuentan con los recursos económicos para hospedarse en alguna parte, tal es el caso como el Hospital General del Sur del municipio de Puebla que fue remodelado en el año 2013 con una inversión superior a los 280 millones de pesos, Guadarrama (2016) menciona que “el sanatorio carece de salas de espera dignas para los familiares de los internos, ya que muchos de ellos duermen en las jardineras o incluso bajo el rayo del sol, portando bolsas negras para resguardar sus pertenencias y la de sus enfermos”



Figura 1.1.1. Clínica 16 del IMSS. Torreón, Coahuila
Fuente: Imagen de Internet



Figura 1.1.2. Hospital General 11 del IMSS. Nuevo Laredo, Tamaulipas
Fuente: Imagen de Internet



Figura 1.1.3. Explanada Hospital General del Sur. Puebla, Pue.
Fuente: Elaboración Propia. Archivo Fotográfico



Figura 1.1.4. Explanada Hospital General del Sur. Puebla, Pue.
Fuente: Elaboración Propia. Archivo Fotográfico

Por otra parte, y otro de los factores que genera un déficit en el servicio médico, es la falta de médicos especialistas por ejemplo, en el Hospital San José en el municipio de Puebla nombraron al nuevo director Eduardo Ramón Morales Hernández, comento según en un artículo realizado por Patricia (2013) “entre las problemáticas que enfrenta este nosocomio, es el déficit de médicos especialistas”, en donde también explicó que “en general cuentan con una plantilla de médicos especialistas completa, sin embargo, enfrenta un déficit de los mismos cuando éstos toman sus periodos vacacionales, pues quienes tienen más de 25 años de servicio, tienen derecho a descansar hasta en tres periodos”.

Esto provoca que se genere una saturación del servicio en atención médica, aparte de que no se den abasto, el servicio es de muy mala calidad.

De acuerdo con el reporte de la Comisión Nacional de Derechos Humanos, “la delegación del IMSS en Puebla cuenta con 9 de las 754 quejas presentadas a nivel nacional contra dicho organismo. De las nueve quejas, cuatro son del orden porque el IMSS omitió proporcionar atención médica, tres por obstaculización o negar las prestaciones de seguridad social a que se tiene derecho, y dos por prestar indebidamente el servicio público”. (Tirzo y García, 2013)

Otro factor que preocupa es la jubilación del personal en los hospitales del IMSS en Puebla, esto de igual manera hace que la atención no sea la adecuada y no abarque la demanda solicitada. “Al año se jubilan el 4 por ciento de los trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), es decir uno de cada 20 empleados dejan el cargo anualmente”, reveló el líder del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS) Sección 1, Francisco Torres Zenteno. Donde también señaló que “más de 14 mil trabajadores que integran la planilla del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), cada quince días, 15 personas, entre ellos doctores, enfermeras y personal de apoyo se jubilan, por lo que ha provocado una escasez de personal para atender las más de 15 mil consultas diarias de los derechohabientes” (Tirzo y García, 2013)

El delegado estatal, Enrique Doger Guerrero reconoció que “Los tiempos de espera para consultas o cirugías son la principal queja de los derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Puebla” (Pacheco, 2016)

Otro factor más que ha provocado que exista una saturación de servicio en los hospitales es el tipo de especialidades que cuente este, esto impulsa a que la gente

salga de su lugar de procedencia y emigre a otro lugar donde cuenten con la especialidad que su enfermo necesita, el Hospital General del Sur es uno de ellos ya que cuenta con otras áreas para atender diversos casos, por ejemplo, en este nosocomio atienden problemas de epilepsia donde otros hospitales no lo hacen, es uno de los tres hospitales en el estado de Puebla que atiende este tipo de casos.

Nos menciona Luz (2015) que “de acuerdo con los datos de la Organización Mundial de la Salud, en México, existen dos millones de personas con epilepsia”, en ese mismo reporte nos da el dato de que “En febrero de 2015, Lilia Núñez Orozco, presidenta en México del Buró Internacional para la Epilepsia, mencionó que en el país hay mil quinientos neurólogos” donde también nos hace una relación de que “por cada neurólogo hay mil 333 pacientes que requieren de atención médica especializada”.

Con lo anterior podemos ver que existe un déficit de especialistas y hospitales que no cuentan con algunos servicios, como ya antes se mencionó, la gente busca la manera de que atiendan a su enfermo y es por eso que se dirigen hacia otros lugares donde cuenten con estos servicios, el cual es uno de varios factores importantes que se debe tomar en cuenta ya que esto provoca que haya más demanda en ciertos hospitales y saturen el servicio médico.

1.2 DEFINICION DE ESPACIOS ARQUITECTONICOS EXISTENTES CON RESPECTO AL GENERO DEL EDIFICIO

Dentro del municipio de Puebla contamos con muy pocos Hospitales que cuentan con albergue para personas que vienen de diferentes partes del Estado de Puebla y áreas aledañas. El Hospital que favorece con la disposición de apoyar a los usuarios con hospedaje es el Hospital del Niño Poblano, cuenta con un albergue gratuito para los niños y sus padres que requieren de este tipo servicio, fue inaugurado en el año de 1992 conjuntamente con el Hospital con una capacidad de 64 camas, cuenta con los servicios básicos de lavandería, regaderas, cocina y comedor y es totalmente gratis, lo contrario a otros albergues que te piden una cuota de recuperación entre \$10 a \$30 pesos por día.



Figura 1.2.1. Albergue del HNP (Hospital del Niño Poblano)
Fuente: Imagen de Internet

Este albergue abarca una demanda amplia ya que recibe a personas que vienen de Tlaxcala, Guerrero, Oaxaca, Morelos, Hidalgo, así como de otros Estados del Sureste de México.

En la página del voluntariado del Hospital del Niño Poblano informa que los “pacientes del área de Oncología, Hematología, y/o Nefrología quienes son sensibles a los cambios ambientales, se cobijan en el albergue para esperar ser atendidos. Sin olvidar aquellos pacientes de tratamiento ambulatorio que ya fueron atendidos pero que deben esperar un tiempo corto el transporte de regreso a sus comunidades.” Donde también se imparte cursos de comida nutritiva y económica, tejido, etc. Y pláticas impartidas por profesionales en el tema de la salud.



Figura 1.2.2. Albergue del HNP (Hospital del Niño Poblano)
Fuente: Imagen de Internet

Ha sido un proyecto muy importante porque trabaja en conjunto con el hospital y que cada vez es más solicitado por más gente debido a su calidad de servicio y por la sobrepoblación que va aumentando. Su capacidad es de 64 camas y al cierre del año del 2013 llegaron a recibir hasta 30,000 personas, por lo que en el 2014 con la remodelación surge la posibilidad de ampliar el albergue.

Otro caso que apoya este tipo de acción altruistas a nivel nacional es el Hospital General de Matehuala que se encuentra ubicado en Monterrey para beneficiar a familiares de pacientes de la región altiplano norte.

José Everardo Nava Gómez dijo que el albergue comunitario del Hospital General de Matehuala, permitirá atender a las familias de los pacientes y a las mujeres embarazadas de alto riesgo, con asistencia alimentaria, hospedaje y atención psicológica, y será operado por el sistema municipal DIF.

El albergue cuenta con sección para hombres y para mujeres, con un total de 32 camas; sanitarios, lavandería, cocina y área de duchas.



Figura 1.2.3. Hospital General de Matehuala, Monterrey.
Fuente: Imagen de Internet

Ya varios Hospitales toman conciencia social para beneficiar a los más necesitados proponiendo este tipo de proyectos (albergues), como es el Instituto Nacional de cancerología de Colombia, que atiende a pacientes de alta complejidad con tecnología de punta, es un equipamiento bastante completo, cuenta con 156 camas, presta servicios de cirugía, radioterapia, quimioterapia y de apoyo, como imagenología, medicina nuclear y especialidades en todas las áreas, trata a pacientes de Ecuador y Aruba, atiende tanto adultos como a niños con cáncer. Además, con el fin de garantizar continuidad y adhesión a los tratamientos oncológicos, el INC ofrece servicios de alojamiento sin costo en albergues, para pacientes de fuera de Bogotá que no cuenta con los medios para permanecer en la ciudad.



Figura 1.2.4. Instituto Nacional de Cancerología de Colombia
Fuente: Imagen de Internet

1.3 NECESIDADES ACTUALES RESPECTO A ESTE TIPO DE GÉNERO

La necesidad que existe en cuanto a los alojamientos temporales hablese no solo de inmuebles que brinden alojamiento en hospitales sino también de otro tipo de albergues como lo son para casos de desastres naturales, albergues para migrantes, albergues para niños y/o adolescentes, albergues o refugios para mujeres que sufren de algún tipo de violencia entre otros, han tenido una aceptación muy buena ante una necesidad muy evidente. Para este tipo de ayuda se han improvisado en la mayoría de los casos, ya que no cuentan con los recursos necesarios debido a la falta de iniciativa por parte de dependencias para establecer un inmueble para estos fines de ayuda hacia personas que realmente lo necesitan, para esto se han propuesto algunas estructuras desmontables para cubrir esta ayuda o llegan hacer el uso de iglesias, escuelas, bodegas para resguardar a estas personas vulnerables.

En un reporte realizado por Uniradio Informa (2016) nos menciona que en Tijuana brindan este tipo de apoyo a migrantes extranjeros y aseguran que existe un incremento de demanda del servicio y que rebasa la capacidad de estos albergues, también en esta misma nota Verónica Alvidrios persona que está involucrada en este tipo de proyecto nos menciona que “la ayuda del Gobierno es con la que ahorita están batallando y que solo tienen la ayuda del Comité Ciudadano, de la comunidad y la ayuda entre las mismas iglesias que brindan este espacio para estas personas”.

En otro reportaje realizado por Excelsior (2014) menciona la presidenta de la Comisión de los Derechos de la Niñez, Verónica Juárez Piña, que “este tema es y debe ser responsabilidad del Estado y que la Cámara de Diputados debería de trabajar en una ley general de albergues públicos y privados sin fines de lucro, con el propósito de regular una situación caracterizada por la omisión de todas las autoridades de todos los niveles de gobierno”.

Ante las necesidades actuales que conlleva la gente de bajos recursos son de varios tipos como vivienda, educación, alimentación, salud entre otras, es por eso por lo que la Fundación Sabritas ha tenido la iniciativa de apoyar a la gente indígena con un albergue escolar en Puebla en donde les permite a los niños poder seguir con su educación, brindándoles alojamiento para evitar traslados y puedan dar continuidad

a esto y al mismo tiempo cuidando de su salud y alimentación. En la misma página de PEPSICO México (2008) la directora de la Fundación Sabritas, Palmira Camargo menciona que “Es un honor compartir con ustedes que en la familia Sabritas estamos absolutamente convencidos de la importancia de cubrir las necesidades básicas de las niñas y los niños de escasos recursos para que tengan mejores oportunidades en la vida”.

Las necesidades que conlleva el entorno de un hospital son varias, tanto de espacios arquitectónicos, como medicamentos, realización de trámites, personal médico, mobiliario como camas para enfermos, entre otras cosas, existen también las necesidades por parte de las personas que acompañan a un familiar, amigo o conocido que va con alguna complicación de salud, una de tantas es el requerimiento de un espacio donde pueda pernoctar o descansar ya que debido a las condiciones económicas no les permite solucionar esta problemática es por eso que este personaje queda al intemperie arriesgando así su integridad física, ante necesidades de este tipo que se han presenciado en muchísimos hospitales y no es la excepción el Hospital General del Sur del municipio de Puebla, cabe mencionar que no se necesita de una investigación profunda para saber de esta situación crítica que viven bastantes personas a diario de bajos recursos o foráneos, mucha gente lo sabe y es por eso que se han unido para hacer partícipes ante esta situación, ayudándolos con cobijas, alimentos y/o aguas embotelladas. En el estado de Guanajuato el grupo HRAEB Patronato A.C. (2017) en su misma página nos menciona que “trabajan en un proyecto de recaudación de fondos para la construcción de una Albergue, que cuente con la infraestructura requerida de acuerdo con el capítulo II de la Ley de Organizaciones de Asistencia Social para el Estado de Guanajuato, para dar atención oportuna y de calidad a los pacientes y acompañantes que acuden al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.” Donde menciona también que debido a la alta demanda de la atención del Hospital ha rebasado la capacidad del lugar (casa rentada) donde se les ofrecía a estas personas un espacio para poder descansar y hacer uso de este servicio, por esta razón se propone este proyecto donde cubran las necesidades básicas de estas personas como alojamiento, aseo personal, cocina y lavandería dentro del Hospital donde recalcan que debido a “la complejidad de las enfermedades que se atienden, la cercanía del acompañante con el paciente genera tranquilidad para ambos”.

1.4 CONCEPTOS RELACIONADOS CON EL GÉNERO DEL EDIFICIO

La existencia de un espacio arquitectónico como lo es un edificio que brinda alojamiento para personas que acompañan algún enfermo a un hospital es un tema que engloba varios aspectos. El tema de asistencia social es uno de ellos y es la base principal de este inmueble ya que juega un papel muy importante, esto es; brindar apoyo o luchar ante situaciones marginadas o de pobreza brindándoles un bienestar social o calidad de vida a estas personas vulnerables.

“En México, la asistencia y seguridad social se desarrolló con objeto de hacer posible el llamado derecho a la salud y cubrir con ello uno de los cometidos esenciales de bienestar social a cargo del Estado” (Hernández, 1989)

Nos menciona Peter Ward (1989) que “el término “bienestar social” es un tanto vago y ocasionalmente tiene matices despectivos (Gilbert y Spechtl 1974, George y Wilding 1976). En el Reino Unido, las estadísticas oficiales de los servicios sociales abarcan: educación, salubridad, seguro social y servicios de bienestar social, como atención a los niños, alimentos escolares y alimentos de beneficencia. A menudo aparece en esta categoría la construcción de alojamientos públicos”. En el mismo párrafo nos menciona que también en América Latina tienen contemplado los servicios de seguro social, salubridad, educación y alojamiento de bajo costo entre otros. También Peter Ward (1989) nos menciona que “la inversión pública federal por sectores identifica una categoría de “bienestar social” para gastos fijos de capital en cosas como obras públicas rurales y urbana, la construcción de hospitales, escuelas, centros de salud y alojamientos”.

Existen diferentes perspectivas con respecto al bienestar, ya que para ciertas personas el tener un bienestar conlleva a tener ciertas cosas materiales o cosas muy vagas que para ellos es una “necesidad” para sentirse bien, pero para otras el concepto de “necesidad” y “bienestar” es totalmente diferente ya que para estas personas el tener una casa, alimentos, salud y educación es prioridad para obtener un estado de tranquilidad y bienestar, o para otras a lo mejor el solo hecho de hacer el bien esto los ayuda a sentirse bien. Para esto nos menciona Nussbaum y Sen (1993) que “Un espacio decente para vivir, para cambiar el ejemplo, es un bien

primario que ayuda a conservar a una persona en buena salud, y con frecuencia ocurre así, aunque sería falso decir que le ayuda a mantenerse en buena salud.” Donde los mismos autores nos menciona que Brandt concluye diciendo “que debe rechazarse la teoría del deseo como una explicación de lo que hace que la vida de una persona sea mejor y que en su lugar debe adoptarse una teoría del estado mental” (Nussbaum y Sen, 1993). Es por esto por lo que se tiene la preocupación de la salud mental que pasan a tener estas personas que acompañan a su familiar que se encuentra en una situación delicada y para esto se contemplan ciertos espacios y maneras de combatir esta crisis para así proporcionarles una esta estabilidad física, emocional y mental.

“En el sistema capitalista, el cuidado de la salud forma parte del aparato que facilita el proceso de reproducción e integración social” (Ward, 1989). Este concepto que es integración social es otro termino que se relaciona con el género del edificio. Nos menciona Gómez Sollano (2008) que “la integración se presenta míticamente (Génesis) como un principio fundamental de toda forma de socialización y cultura, al mismo tiempo cabe decir que una vez establecidos los grupos sociales, la integración no necesariamente es un obligatorio para el establecimiento del vínculo social”. Una de las definiciones de integración social que nos marca en el mismo libro *Cultura política, integración de la diversidad e identidades sociales* nos dice que es “La incorporación de un individuo, grupo social o minoría étnica a una sociedad global, asumiendo los valores, pautas de comportamiento, instituciones y estructuras de ésta, de manera que en el todo social predominen la cohesión y la cooperación sobre los conflictos”. (Jiménez y Rivera, 2008).

La integración social es un concepto de suma importancia para este proyecto ya que es uno de los objetivos que se plantea como alcance de esta investigación, es por eso por lo que se está interviniendo el espacio público conectando con sus áreas de interés y a la vez reactivando esta zona mediante la integración de los usuarios.

El trabajo conjunto de este proyecto y que vienen siendo estos conceptos que se mencionan este apartado es lo que le brinda como esencia a esta propuesta que se plantea en esta investigación. Todo esto con el fin de mejorar un poco la calidad de vida de estas personas que se encuentran en esta situación.

1.5 PROPUESTA ARQUITECTÓNICA Y PROCESOS DIAGRAMÁTICOS

Los procesos diagramáticos son herramientas gráficas que nos ayudan a concebir el proyecto arquitectónico como nos menciona Van der Mass (2011) que las plantas arquitectónicas son una consecuencia lógica de estos diagramas, ya que estos procesos se realizan comprendiendo la información de forma analítica y que mediante la marcha se van realizando configuraciones o surgen nuevos pensamientos por lo que “tiene la capacidad de enfocar la atención del diseñador y convertirse en un vehículo para sus ideas”. Es por esto por lo que se llega a aplicar dicha herramienta para realizar y concebir el proyecto de alojamiento tanto la forma del edificio y los espacios que lo conformaran.

Para iniciar estos procesos diagramáticos se tendrá en cuenta la esencia principal que se pretende alcanzar para este tipo de servicio; que es el brindar no solo un espacio donde pueda pernoctar en lo que su paciente es dado de alta del hospital si no que al hacer uso de estas instalaciones y en conjunto con la integración de la plaza remodelada se le pueda transmitir a esta gente un ambiente de tranquilidad y una estabilidad física-mental. Para dar inicio a estos procesos se toma como idea principal la “relajación”, para entender esto Tappe Martínez (S.F.) nos menciona de manera ejemplificada el proceso para llegar a un estado de relajación de la siguiente manera; “ahora, aflojemos nuestros músculos, observemos nuestra respiración espontánea, tratando de no engancharnos a los pensamientos y emociones que surjan en nuestra mente, dejándolos pasar como si fuesen nubes llevadas por el viento”. Es decir, el poder librarse de la carga psico-emocional permite a la persona lograr un estado de tranquilidad, que es uno de nuestros objetivos principales, lograr que las personas entren en un bienestar físico y mental no solo para las personas que se encuentra en esta situación hospitalaria sino también para la comunidad en general que haga uso de esta zona.

Siguiendo con el concepto de “relajación”, es un término amplio que conlleva muchos elementos y técnicas para la obtención de este estado. Para esto se retoman algunas de estas con la finalidad de llevar a cabo los procesos diagramáticos a fines de interés

con respecto al tipo de proyecto que se está realizando, que viene siendo un equipamiento de alojamiento para personas que acuden al Hospital General de Sur y al mismo tiempo la reactivación de la plaza de la unidad habitacional Agua Santa, el cual este último es de mucha importancia para la comunidad que habita ahí y al mismo tiempo para la gente que acude al hospital.

Tappe Martínez (S:F) nos describe su forma de pensar acerca de la ventaja que tiene un espacio abierto y el contacto con la naturaleza “A veces pienso en como las personas nos complicamos la vida y nos gastamos mucho dinero en complejos métodos de relajación o meditación cuando la naturaleza nos lo pone tan fácil: eso sí, esta exige respeto, conocimiento y atención; hay quien emplea el contacto con el medio natural para relajarse sin más pretensiones, y hay personas en las que la distensión, o incluso la acción, se transforman, de forma espontánea o buscada-encontrada intencionadamente, en vivencia meditativa e integrativa.”

En la cultura oriental existen filosofías que buscan el cuidado y mejoría de sus vidas, el Feng Shui es una de estas enseñanzas y tiene como principio la búsqueda de un equilibrio de la armonía, bienestar, salud y felicidad. Nos define el paisajista Montoya Puertas (S.F.) que “el Feng Shui podría definirse como una filosofía que se basa en que el hombre y la naturaleza deben vivir en armonía para que nuestro medio ambiente nos transmita bienestar y favorezca nuestra salud y felicidad, y las creaciones humanas estén en sintonía con el flujo de energía de la naturaleza”. En esta doctrina hacen referencia de varios elementos o técnicas para poner en práctica el Feng Shui como lo son; orientaciones, el uso del agua, iluminación, uso de colores, el Yin y el Yang, elementos naturales (fuego, tierra, metal, agua, madera) y el esquema del Pa Kua. Todos estos elementos que componen al feng Shui los contemplaremos para el proceso diagramático que serán de parte fundamental que nos dirigirá a la propuesta arquitectónica.

1.6 PROPUESTA URBANA ARQUITECTÓNICA Y SU RELACIÓN CON LA SUSTENTABILIDAD

El proyecto que se está planteando en esta investigación, es un proyecto de carácter integral, donde al concebir la idea de ayudar a estas personas que se encuentra en una situación complicada en el hospital, se planteó intervenir el espacio público que es; la plaza que se encuentra en esta zona donde queda también ubicado el terreno para la propuesta de alojamiento y el hospital General del Sur, esto con la finalidad de beneficiar a estas personas, integrándolos a esta comunidad y a su vez lograr la búsqueda de mejorar su estado anímico y/o emocional, para cumplir este objetivo se propone intervenir en sus conexiones (calles) para mejorar la accesibilidad peatonal a estos puntos de interés, los cuales son; el hospital, alojamiento y plaza.

Para entender lo que significa el diseño sustentable en el ramo de la arquitectura nos menciona Hernández (2008) que “El diseño sustentable en arquitectura es un proceso de creación en el cual se establecen criterios de desarrollo sustentable como: reducción de gastos en los recursos naturales empleados, reducción de la contaminación al suelo, aire y agua, mejoramiento del confort y de la calidad del interior del edificio, ahorro económico y financiero en los proyectos constructivos, reducción de los desperdicios y desechos generados tanto en el proceso constructivo, de mantenimiento y de fin de la vida útil del edificio, como de la reducción de los desperdicios industriales generados por fabricación de materiales constructivos y equipo para edificios.”

Esto es un concepto complejo de entender, pero que se debe de pensar siempre al realizar un proyecto, es por esto que se contemplan todas estas características para lograr un buen proyecto que no genere un gran impacto y que no afecte a nuestro medio ambiente; para esto se proponen soluciones que se acoplen a las necesidades que conlleva este proyecto, como son las conexiones ya mencionadas anteriormente, para esto se proponen materiales de fácil colocación, de menor impacto ambiental y que no requieran mantenimiento, donde a su vez logre una estética agradable para las personas que se encuentran caminando por estas calles y los direcciona a estos puntos de interés.

Para la plaza se contemplan ciertas características empleando sistemas renovables de energía y manejo de materiales que ayuden a preservar estos espacios para que logren ser todo esto en conjunto con edificio de alojamiento un proyecto integral y sustentable.

CONCLUSIÓN

La situación que se ha vivido y que actualmente sigue presentándose en los hospitales, es un escenario deprimente y realmente complicado tanto para las personas que vienen por alguna complicación de salud como para las personas que vienen acompañándolos, ya que el servicio que ofrecen estos nosocomios quedan rezagados ante la demanda excesiva por la sobrepoblación que requiere de este servicio, pero también participan otros factores que hacen insuficiente estos servicios. Otro factor que participa independiente de los aspectos que cubren los hospitales y que afecta a la mayor parte de la población, es la situación económica, ya que ante esta problemática pueden irse agotando los recursos y esperanzas de poder enfrentar esta situación que se encuentran las personas que requieren de una atención médica urgente, y por esto mismo en varios lugares ya se han concientizado ante este problema, por lo que han tomado cartas en el asunto para ayudar a mejorar esta situación en los hospitales, ofreciéndoles un “plus” que es la oportunidad de alojarse en un lugar adecuado para descansar y poder seguir acompañando y/o auxiliando a su familiar o conocido a su pronta recuperación e integrarse nuevamente a su vida normal.

El brindarles esta oportunidad a estas personas de bajos recursos o foráneas que necesitan de estos espacios les permite lograr una estabilidad física-emocional que es algo indispensable para su integridad, por eso que el intervenir un espacio público que ayude a mejorar la calidad y la vida de las personas es sin duda una forma de trabajar en conjunto para transformar este escenario bizarro en algo bueno y beneficioso.

CAPÍTULO 2

ANÁLISIS DEL ESPACIO URBANO

2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS

El INFONAVIT Agua Santa (figura 2.1.1) se localiza en el municipio de Puebla, cuya latitud es de $18^{\circ}19'18.59''N$ y longitud de $98^{\circ}14'39.80''O$ con una elevación 2118 m Código Postal 72490. Las colonias cercanas que colindan con esta zona habitacional son: INFONAVIT San Bartolo, S. U. T. E. R. M, San Francisco Mayorazgo, Villas Perisur, Santa Sara y Eclipse.

Desafortunadamente no se cuenta con datos históricos de la Unidad Habitacional Agua Santa.

En el artículo 136 de la Ley Federal del Trabajo en materia habitacional nos menciona que “Toda empresa agrícola, industria, minera o de cualquier clase de trabajo, está obligada a proporcionar a los trabajadores habitaciones cómodas e higiénicas. Para dar cumplimiento a esta obligación, las empresas deberán aportar al Fondo Nacional de la Vivienda el cinco por ciento sobre los salarios de los trabajadores a sus servicios”.



Figura: 2.1.1. Zona de Estudio (INFONAVIT Agua Santa)

Fuente: Google Earth Pro/ Extraída el 16 de septiembre de 2018. Elaboración propia

2.2 ESTUDIO DEL SITIO

15m 18m 7m 37m



Figura 2.2.1. Centro de Prevención y Participación Ciudadana
Fuente: Elaboración Propia Archivo Fotográfico



Figura 2.2.2 Hospital General del Sur
Fuente: Elaboración Propia Archivo Fotográfico



Figura 2.2.5. Centro de almacenamiento SOAPAP
Fuente: Elaboración Propia Archivo Fotográfico

Figura 2.2.6. Equipamientos: Escuela y Mercado
Fuente: Elaboración Propia Archivo Fotográfico



Hospital General del Sur
(objeto de estudio)

PROPUESTA DE TERRENO



Figura: 2.2.7 Larguillo fotográfico de la calle 119 poniente. Fuente: Elaboración propia.

PROPUESTA DE TERRENO

VIALIDAD EN BUENA CONDICION

EQUIPAMIENTOS: ESCUELA E INMUEBLE RECREATIVO

MOBILIARIO URBANO

HOSPITAL GENERAL DEL SUR DE PUEBLA



HOSPITAL GENERAL DEL SUR

POSIBLE REUBICACION DE NEGOCIOS DE COMIDA EN

INVASION DE ESPACIO

MOBILIARIO URBANO

INVASION DE ESPACIO

CALLE REDUCIDA POR SATURACION DE ELEMENTOS

TIPOLOGÍA DEL LUGAR, EDIFICIOS DE 3 PISOS

Figura: 2.2.8 Larguillo fotográfico de la calle 9 sur. Fuente: Elaboración propia.

2.3 ANALISIS SOCIOECONOMICO

POBLACION

Población total = 53,433 habitantes

Población masculina = 25,562 habitantes

Población femenina = 27,871 habitantes

EDUCACION

Población de 3 a 5 años que no asiste a la escuela = 806 habitantes

Población de 6 a 11 años que no asiste a la escuela = 111 habitantes

Población de 12 a 14 años que no asiste a la escuela = 114 habitantes

Población de 15 a 17 años que no asiste a la escuela = 2,613 habitantes

Población de 18 a 24 años que no asiste a la escuela = 3,036 habitantes

Población de 8 a 14 años analfabeta = 89 habitantes

Población de 15 años y más analfabeta = 826 habitantes

Población de 15 años y más sin escolaridad = 1,070 habitantes

Población de 15 años y más con primaria incompleta= 2,077 habitantes

Población de 15 años y más con primaria completa= 5,463

Población de 15 años y más con secundaria incompleta= 1,678 habitantes

Población de 15 años y más con secundaria completa= 8,906 habitantes

Población de 18 años y más con educación pos básica= 16,890

ECONOMICO

Población económicamente activa = 23027 habitantes

Población no económicamente activa= 17379 habitantes

Población ocupada = 21,873 habitantes

Población desocupada= 1,154 habitantes

SALUD

Población sin derechohabiencia a servicios de salud = 21,200 habitantes

Población derechohabiente a servicios de salud= 29,885 habitantes

Población derechohabiente del IMSS= 22,766 habitantes

Población derechohabiente del ISSSTE= 1,603 habitantes

Población derechohabiente del ISSSTE estatal= 1,298 habitantes

Población derechohabiente por el seguro popular= 3,251 habitantes

VIVIENDAS

Total de viviendas= 16,571

Total de viviendas habitadas= 13,729

Total de viviendas particulares= 15,823

Fuente: INEGI



Figura: 2.3.1. Demarcación del área de estudio socioeconómico

Fuente: Elaboración propia.



2.4 ANÁLISIS FÍSICO GEOGRÁFICO

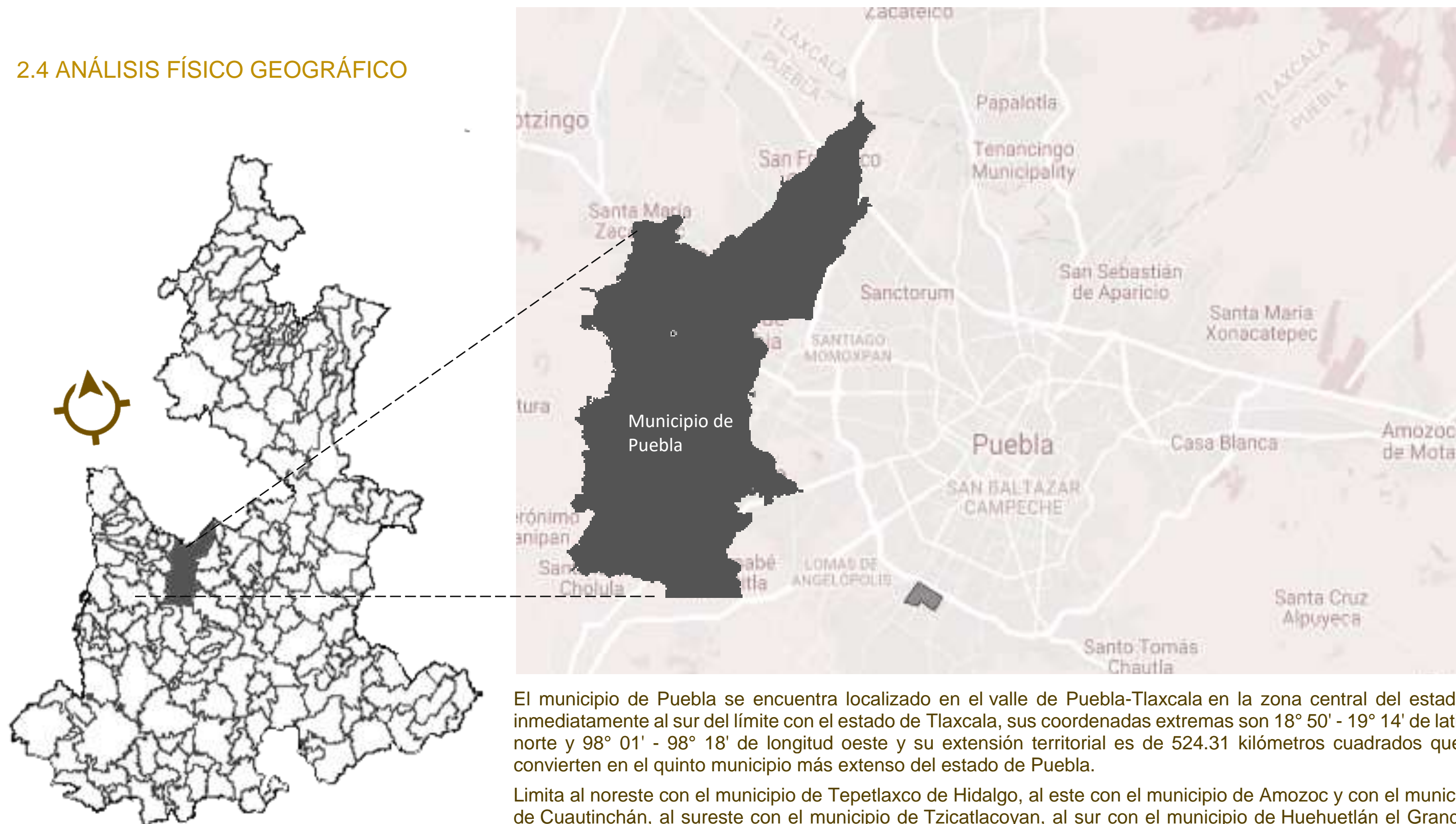


Figura: 2.4 .1. Mapa de Estado de Puebla
Fuente: Elaboración Propia.

El municipio de Puebla se encuentra localizado en el valle de Puebla-Tlaxcala en la zona central del estado e inmediatamente al sur del límite con el estado de Tlaxcala, sus coordenadas extremas son $18^{\circ} 50'$ - $19^{\circ} 14'$ de latitud norte y $98^{\circ} 01'$ - $98^{\circ} 18'$ de longitud oeste y su extensión territorial es de 524.31 kilómetros cuadrados que lo convierten en el quinto municipio más extenso del estado de Puebla.

Limita al noreste con el municipio de Tepetlaxco de Hidalgo, al este con el municipio de Amozoc y con el municipio de Cuautinchán, al sureste con el municipio de Tzicatlacoyan, al sur con el municipio de Huehuetlán el Grande y con el municipio de Teopantlán, al suroeste con el municipio de Ocoyucan, al oeste con el municipio de San Andrés Cholula y con el municipio de San Pedro Cholula y al noroeste con el municipio de Cuautlancinco; al norte limita con el estado de Tlaxcala, en particular con los municipios de Papalotla de Xicotécatl, Tenancingo, San Pablo del Monte y Teolocholco.

2.4.1 OROGRAFIA

La superficie estatal forma parte de las provincias: Sierra Madre del Sur, Eje Neovolcánico, Sierra Madre Oriental y Llanura Costera del Golfo Norte.

En el suroccidente hay sierras, en su mayoría conformadas por rocas de tipo metamórfico (han sufrido cambios por la presión y altas temperaturas) y sedimentario (se forman en las playas, los ríos, océanos y en donde se acumulen la arena y barro), ahí se encuentra el cerro Tecorral con una altitud de 2 060 metros sobre el nivel del mar (msnm) y un cañón por donde fluyen las aguas del río Atoyac.

En el centro predominan llanuras y lomeríos que separan a sierras en dirección noroeste-sureste con altitudes de 4 540 msnm como la Sierra Negra y cerro Zizintépetl con 3 260 msnm, en esta zona también se localiza la altura más baja con 100 m, en el cañón que ha desarrollado el Río Tonto.

Hacia el norte hay llanuras y lomeríos con los volcanes Popocatepetl, Malinche y Pico de Orizaba o Citlaltépetl, este último con una altitud de 5 610 msnm.

Existe la presencia de la depresión (zona que se encuentra en un nivel más bajo que la mayor parte de la tierra que la rodea) Teziutlán y en la parte norte se localizan valles.



Figura: 2.4.1.1. Orografía del Estado de Puebla
Fuente: INEGI

2.4.2 HIDROGRAFIA

La principal corriente del municipio de Puebla es el río Atoyac que recorre el municipio primero en sentido norte-sur por su extremo oeste sirviendo en varios tramos de límite con los municipios de Cuautlancingo, San Andrés Cholula y Ocoyucan y luego tuerce bruscamente hacia el este cruzando a través de la cuenca del Valsequillo donde había formado un cañón que era denominado Balcón del Diablo en el cual fue construido la Presa de Valsequillo, oficialmente denominada Manuel Ávila Camacho, que tiene 405 millones de metros cúbicos de capacidad y es el principal cuerpo de agua del municipio.

Existen además numerosos arroyos que descienden desde las laderas del Volcán Malintzin y que tras atravesar la mancha urbana de Puebla de Zaragoza desaguan en la Presa de Valsequillo, la mayoría de ellos han formado barrancas en su descenso debido a la naturaleza del suelo que atraviesan, dichas barrancas han sido en muchos casos urbanizadas o presentan grave deterioro ecológico; el principal de estos es el Arroyo Alseseca y al noroeste del territorio el Arroyo Actiopa-Ametlapaneca.

La totalidad del municipio de Puebla pertenece a la *Región hidrológica Balsas* y a la *Cuenca del río Atoyac*.

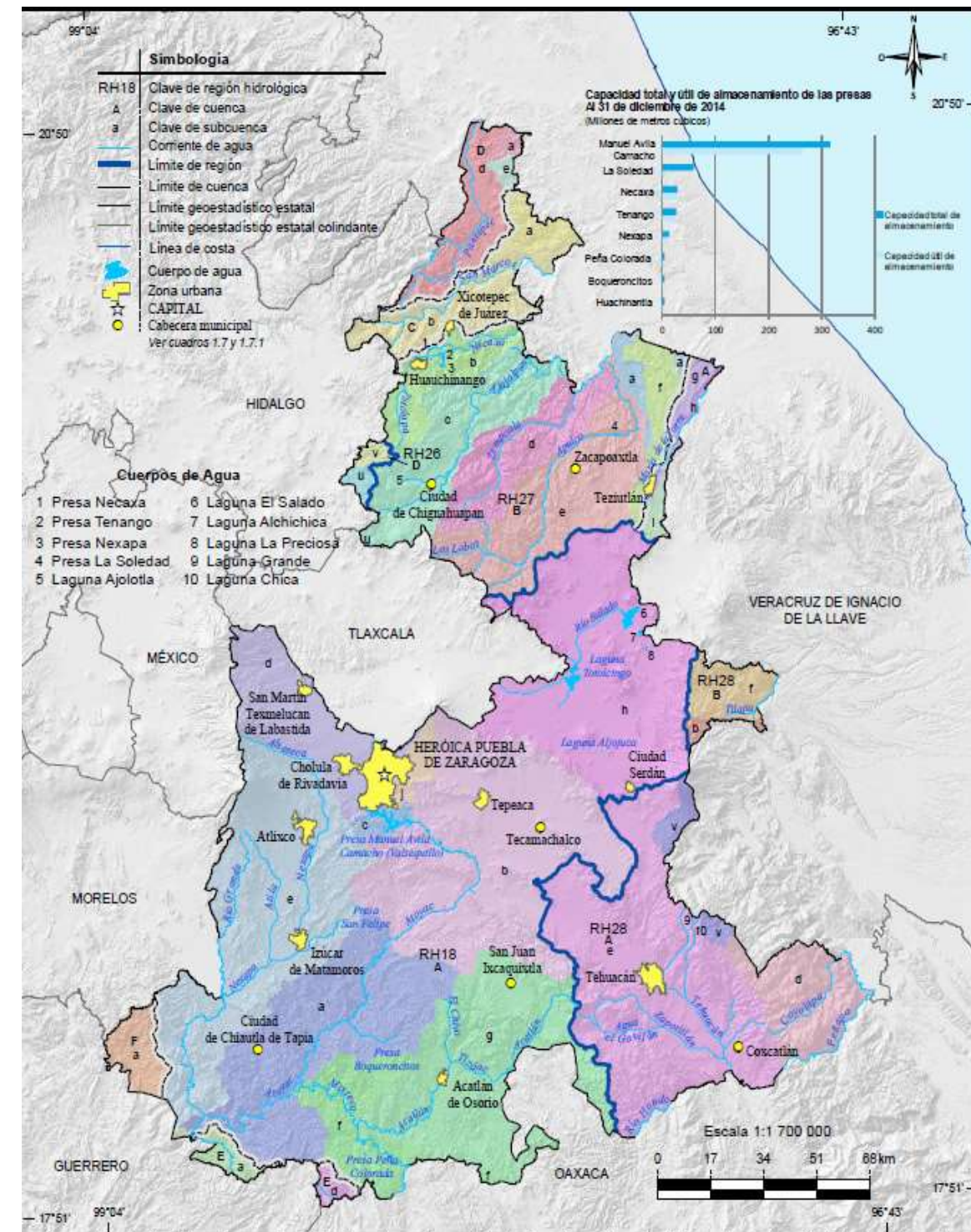


Figura: 2.4.2.1. Mapa del Estado de Puebla y su Hidrografía
Fuente: INEGI

2.4.3.1 CLASIFICACION CLIMATICA

El 35% de la superficie del estado presenta clima templado subhúmedo presente en la región central y sureste el 25% presenta clima cálido subhúmedo en la parte norte y sureste, el 19% presenta clima seco y semiseco hacia el sur y centro oeste, el 14% presenta clima cálido húmedo localiza en el norte y sureste, el 7% presenta clima templado húmedo en la región norte y una pequeña área hacia el sureste, también encontramos un pequeño porcentaje (0.2) de clima frío en la cumbre de los volcanes.



Templado subhúmedo	35%*
Seco y semiseco	19%*
Cálido subhúmedo	25%*
Cálido húmedo	14%*
Templado húmedo	7%*
Frío de alta montaña	0.2%*

Figura: 2.4.3.1.1. Mapa del Estado de Puebla y su Clasificación Climatológica Fuente: Carta de Climas. INEGI

2.4.3.2 ANALISIS PARAMÉTRICO

TEMPERATURA, HUMEDAD, PRECIPITACION

la temperatura media anual registrada en la zona del valle es de 16 a 18°C, descendiendo en la medida que el terreno asciende hacia el Malintzin, siendo las siguientes franjas con rangos que van de 16 a 14°C, 14 a 12°C, 12 a 10°C, 10 a 8°C y 8 a 6°C en la cumbre; en similar caso que en los climas, la pluviosidad del territorio es determinada principalmente por su altitud, siendo mayor la pluviosidad a mayor altura, así tenemos que en el sector noreste la pluviosidad es superior a los 1 000 mm al año, mientras que en el sureste es inferior a los 800 mm, el sector intermedio del Valle es entre 800 y 1 000 mm.

2.5 USOS DE SUELO / CARTA URBANA

La Carta Urbana es un mapa donde expresa gráficamente el desarrollo urbano de cada ciudad, donde plasma los usos del suelo como; infraestructura de servicios, áreas verdes, zona industrial, zonas remarcadas según su densidad, zonas monumentales, zonas restringidas entre otras clasificaciones más.

Esta Carta Urbana nos permite poder planear de manera adecuada un proyecto que se vaya a integrar a cierta ciudad o mejorar algunos servicios con la finalidad de realizar un buen desarrollo integral

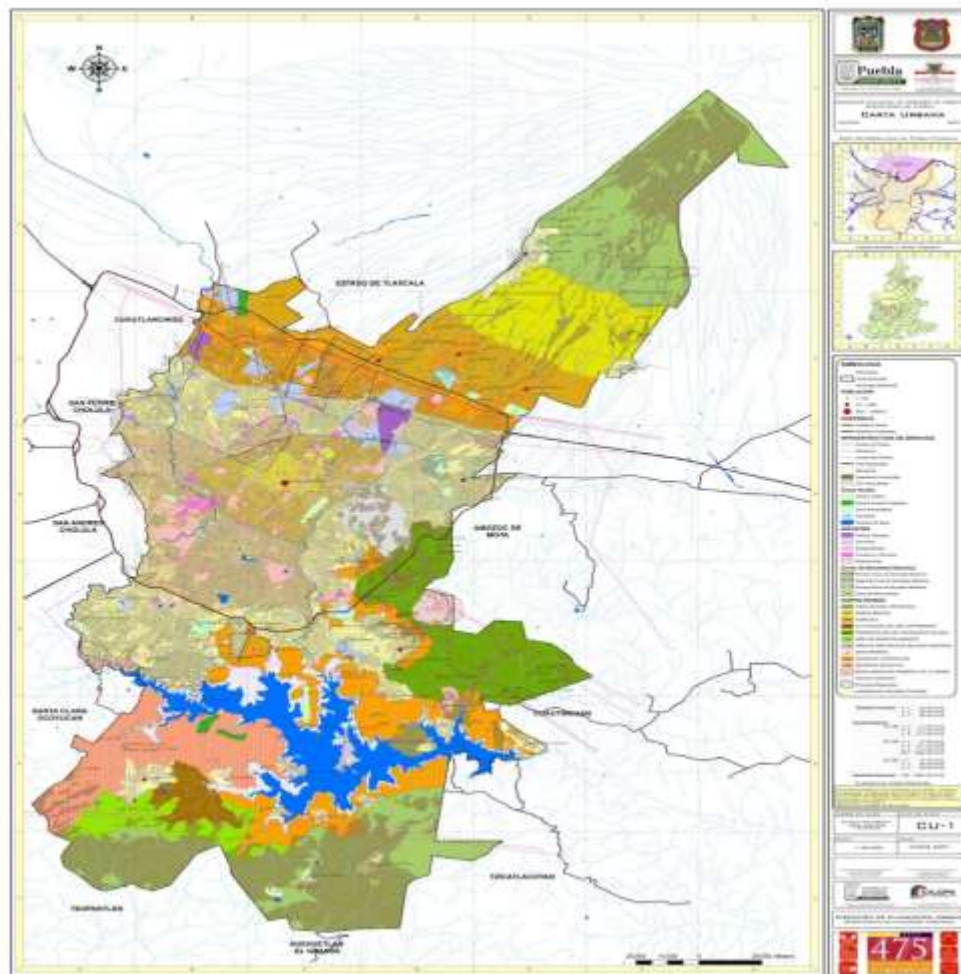


Figura: 2.5.1 Carta Urbana 2007.
Fuente: Gobierno Municipal Puebla. Obtenida 18 de septiembre de 2018



Figura: 2.5.2 Localización del INFONAVIT Agua Santa
Fuente: Carta Urbana 2007

Manejo de Densidades		
Densidad Controlada	H - 1	15 a 25 Viviha
	H - 2	26 a 35 Viviha
	H - 3	36 a 50 Viviha
Densidad Selectiva	1 Z - DS	
	H - 4	51 a 80 Viviha
	H - 5	81 a 110 Viviha
	H - 6	111 a 120 Viviha
	2 Z - DS	
	H - 4	51 a 80 Viviha
H - 5	81 a 110 Viviha	
H - 6	111 a 120 Viviha	
3 Z - DS		Hasta 180 Viviha
H - 1		15 a 25 Viviha
H - 2		26 a 35 Viviha
H - 3		36 a 50 Viviha
Densidades Especiales	H - 1	Hasta 180 Viviha

* No aplicable a las Unidades Habitacionales

Figura: 2.5.3 Tabla de Manejo de Densidades
Fuente: Carta Urbana 2007

COEFICIENTE DE OCUPACIÓN DEL SUELO Y COEFICIENTE DE USO DE SUELO

De acuerdo a las especificaciones que nos proporciona la Carta Urbana (figura 2.5.1) la zona habitacional del INFONAVIT Agua Santa (figura 2.5.2) bajo el índice de 3Z-DS: tercera zona de densidad selectiva, se encuentra colindando con el Periférico, cerca de líneas de alta tensión, colinda con equipamientos, comercio y servicios, cuerpos de agua e hidrología superficial, sin ductos de Pemex, ni líneas de ferrocarril, no se encuentra en zona arqueológica ni monumentos y no existe ningún tipo de restricción.

En el artículo 749 del Código Reglamentario para el Municipio de Puebla (2018) nos menciona que; en los usos distintos al habitacional de interés social y popular se autorizará el COS del 75% y el CUS de 1.5 veces el área del terreno.

2.6 EQUIPAMIENTO

Dentro del área de investigación y colindancias podemos encontrar diferentes equipamientos que benefician a esta zona como son áreas educativas, áreas de comercio, áreas de salud, áreas de deportivas y de recreación, áreas de gestión y otros servicios como iglesias, una central de bomberos y policía, entre otros pequeños negocios de comercio.

Es importante mencionar que dentro del área de análisis no se encuentra ningún tipo de servicio de hospedaje cercano para las personas foráneas o persona que se encuentran en haciendo uso del servicio del Hospital General del Sur.

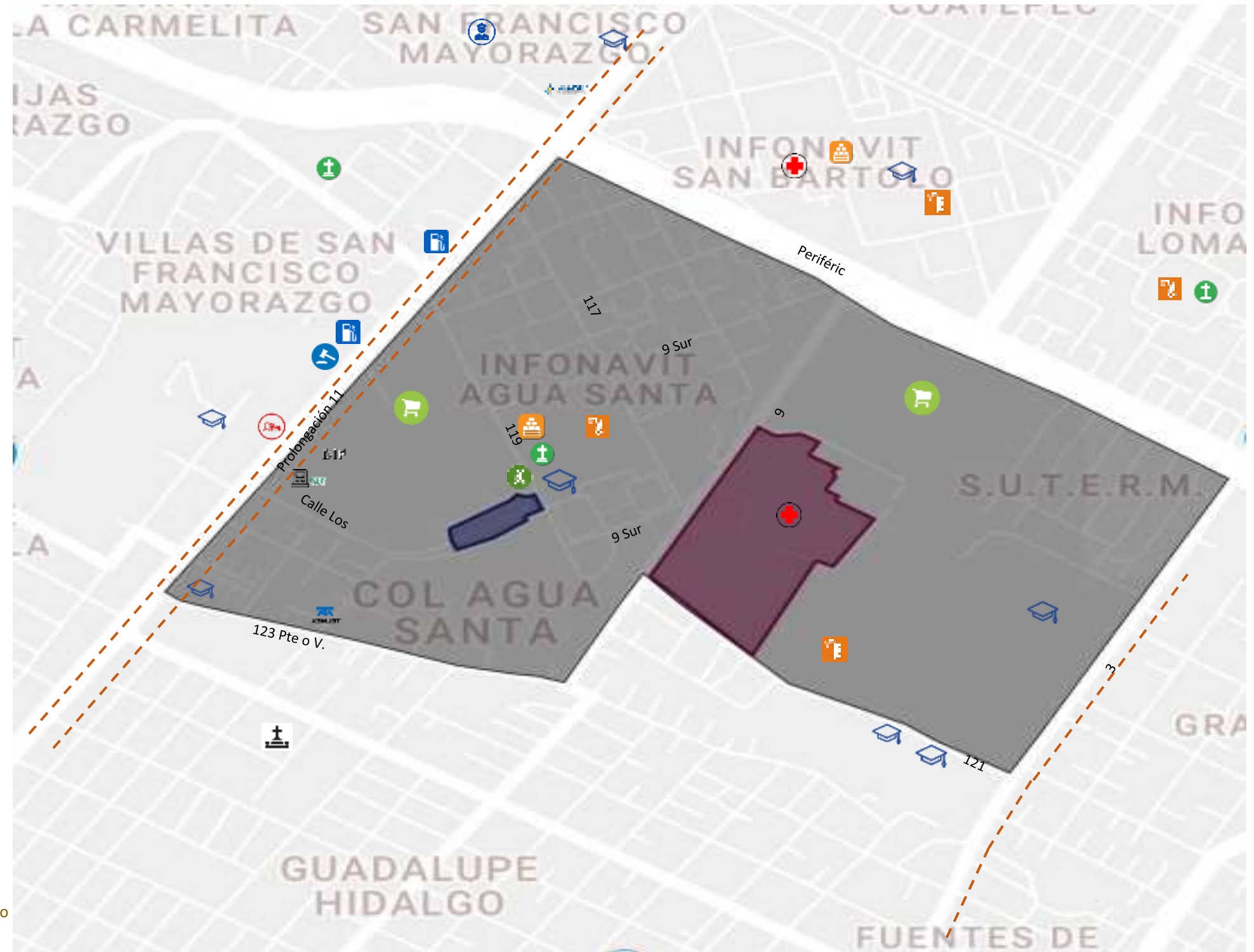


Figura: 2.6.1 Mapa de Equipamiento Urbano
Fuente: Elaboración propia

Simbología	iglesia	Centro de justicia penal	hospital	panteón	mercado	Comercios	carbucentros	Cajero automatic CFE
	Policía y tránsito municipal	Estación de bomberos	escuela	Centro comercial	Área deportiva	Centro de participación ciudadana		



2.7 INFRAESTRUCTURA

El Infonavit Agua Santa cuenta con la infraestructura necesaria como es red de luz, red de telefonía, red de agua potable, y alcantarillado, hay una calle que carece de servicios de este tipo y es la calle “Los Pinos” y es una avenida que se le puede sacar provecho ya que conecta directamente con nuestra propuesta de terreno.

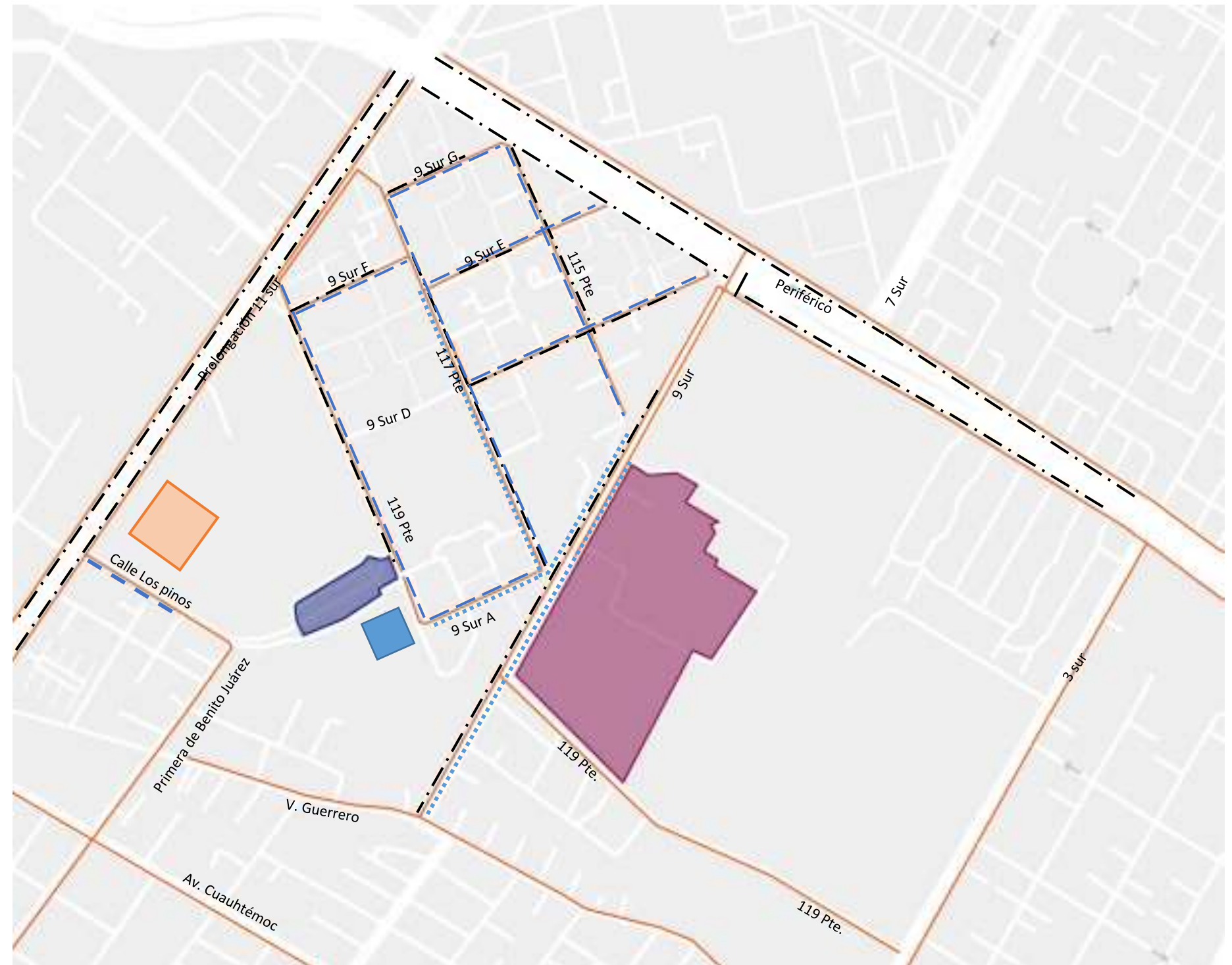


Figura: 2.7.1. Mapa de Infraestructura
Fuente: Elaboración propia

Simbología	Red de luz	Calle con alcantarillado	Red de agua potable
	Red de telefonía	Estación eléctrica	Tanque de almacenamiento (SOAPAP)



2.8 VIALIDADES

En el caso de accesibilidad vial se compone en nuestra zona de estudio por tres vialidades primarias, la prolongación de la 11 sur, el anillo del periférico y la 3 sur, de las cuales las dos primeras son de bastante flujo vehicular y son vialidades rápidas lo contrario a la calle 3 sur en el flujo vehicular es moderado y de velocidad media ya que es una zona donde se encuentra ubicada la escuela “Centro Escolar Presidente Gustavo Díaz Ordaz”. En la intersección de la 11 Sur y Periférico podemos localizar embotellamiento de vehículos en donde el transito es lento.

En cuanto a vialidades secundarias nos encontramos con la calle Vicente Guerrero, la calle 121 poniente y la calle 119 poniente donde el flujo vehicular es bajo, estas dos últimas vialidades conectan al hospital general de sur y donde se encuentra la ubicación de la propuesta de terreno. Otras vialidades secundarias planteadas en la zona de estudio y de mayor relevancia ya que conecta directo al hospital a la calle con mayor tránsito tanto vehicular como peatonal.

Y en vialidades terciarias tenemos las que conectan a la zona habitacional (edificios de departamentos) de menor flujo vehicular y velocidad baja donde se conecta con el eje principal que es la calle 117 poniente.

Figura: 2.8.1. Mapa de Vialidades.
Fuente: Elaboración propia



Figura 2.8.2
Fuente: Google Earth

Figura 2.8.3
Fuente: Google Earth

Figura 2.8.4
Fuente: Google Earth

Figura 2.8.7
Fuente: Google Earth

Figura 2.8.6
Fuente: Google Earth

Figura 2.8.5
Fuente: Google Earth

Simbología	VIALIDAD PRIMARIA	VIALIDAD SECUNDARIA	VIALIDAD Terciaria	caos vial (embotellamiento)	Bajo flujo vehicular
	11 sur Periférico 3 sur	123 Pte o V. Guerrero 121 Pte. 119 Pte 117 Pte 9 Sur	9 Sur D 9 Sur E 9 Sur F 9 Sur G 115 Pte	Mucho flujo vehicular	Moderado flujo vehicular



2.9 MOBILIARIO URBANO

Está muy bien equipada la zona, con la señalización adecuada, cuenta con semáforos en sus vialidades principales y más en la prolongación de la 11 sur ya que manejan un sistema inteligente, adentro del infonavit abundan las casetas de teléfono, estas se encuentran en cada esquina de igual manera colocaron contenedores grandes de basura en cada esquina y botes de basura en ciertas partes. El infonavit se encuentra bien iluminado con excepción de la calle de los "pinos" que otra vez vuelvo a recalcar es importante que se dote de mobiliario esta calle para que sea accesible. En la plaza cuenta con canchas deportivas, área de juegos y muy pocas bancas para los usuarios que llegan a la plaza

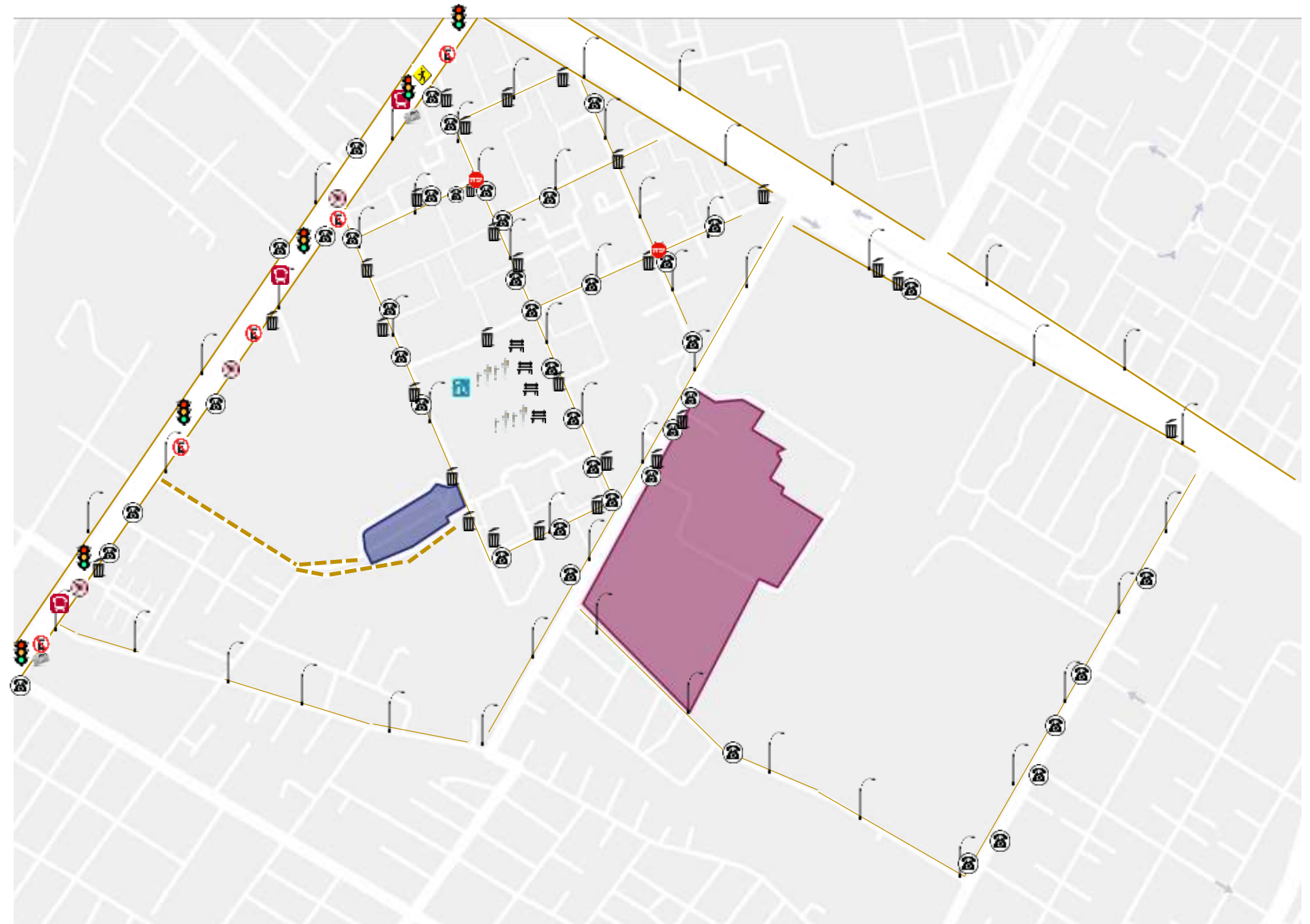


Figura: 2.9.1 Mapa de Mobiliario Urbano.
Fuente: Elaboración propia

Simbología

- | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|--|------------------------|--|-----------|--|----------------------|--|--|
| | Calle sin iluminarias | | Caseta de teléfono | | bancas | | Parada de autobús | | Juegos infantiles |
| | Calle con iluminarias | | Contenedores de basura | | semáforos | | Caseta de periódicos | | Canasta de básquetbol y portería de fútbol |
| | iluminarias | | | | | | | | |



2.10 ANALISIS DEL LUGAR “LA IMAGEN DE LA CIUDAD” DE KEVIN LYNCH

❑ **Sendas:** Las sendas son los conductos que sigue el observador normalmente, ocasionalmente o potencialmente. Pueden estar representadas por calles, senderos, líneas de tránsito, canales o vías férreas.



Figura 2.10.11
Fuente: Google Earth



Figura 2.10.1
Fuente: Google Earth



Figura 2.10.2
Fuente: Google Earth



Figura 2.10.3
Fuente: Google Earth

❑ **Nodos:** Los nodos son los puntos estratégicos de una ciudad a los que puede ingresar un observador y constituye los focos intensivos de los que parte o a los que se encaminan. Pueden ser ante todo confluencias, sitios de una ruptura en el transporte, un cruce o una convergencia de sendas, momentos de paso de una estructura a otra. O bien el nodo pueden ser, sencillamente, concentraciones cuya importancia se debe a que son la condensación de determinado uso o carácter físico, como una esquina donde se reúne la gente o una plaza cercada.



Figura 2.10.4
Fuente: Google Earth



Figura 2.10.5
Fuente: Google Earth

❑ **Bordes:** Los bordes son los elementos lineales que el observador no usa o considera sendas. Son los límites entre dos fases, rupturas lineales de la continuidad, como playas, cruces de ferrocarril, bordes de desarrollo, muros. Estos bordes pueden ser vallas, más o menos penetrables, que separan de una región a otra o bien pueden ser suturas, líneas según las cuales se relacionan y unen dos regiones.



Figura 2.10.10
Fuente: Google Earth

❑ **Bordes:** Los bordes son los elementos lineales que el observador no usa o considera sendas. Son los límites entre dos fases, rupturas lineales de la continuidad, como playas, cruces de ferrocarril, bordes de desarrollo, muros. Estos bordes pueden ser vallas, más o menos penetrables, que separan de una región a otra o bien pueden ser suturas, líneas según las cuales se relacionan y unen dos regiones.



Figura 2.10.9
Fuente: Google Earth



Figura 2.10.8
Fuente: Google Earth



Figura 2.10.7
Fuente: Google Earth



Figura 2.10.6
Fuente: Google Earth

❑ **Barrios:** Los barrios o distritos son las secciones de la ciudad cuyas dimensiones oscilan entre medianas y grandes, concebidas como de un alcance bidimensional, en el que el observador entra “en su seno” mentalmente y que son reconocibles como si tuvieran un carácter común que los identifica.



Simbología

- sendas
- bordes
- ★ mojones
- ⊙ nodos
- Hospital General del Sur (objeto de estudio)
- Ex Estación de autobuses “troncales” (propuesta de terreno)






2.11 ACCESIBILIDAD VISUAL

En cuanto a la Accesibilidad Visual podemos mencionar que en las vialidades principales se aprecia señalización que marca la ubicación del hospital general del sur y el infonavit agua santa.

Cabe destacar que dentro del infonavit se desconoce la orientación dentro de este, ya que carece de señalización, solo las personas que viven dentro de este conjunto habitacional se orientan de manera rápida. He marcado ubicaciones estratégicas para la colocación de señalización indispensable en puntos donde dirijan a las personas que desconocen totalmente el lugar al destino deseado ya sea letreros con dirección o mapas de ubicación.



Simbología	 Puntos estratégicos que necesitan de señalética para una ubicación rápida	 Ex Estación de autobuses "troncales" (propuesta de terreno)
	 Hospital General del Sur (objeto de estudio)	



2.11 ACCESIBILIDAD PEATONAL

En cuanto Accesibilidad Peatonal dentro del infonavit agua santa se marca una calle principal que es la calle 117 poniente en donde transita la mayor parte de la gente que vive ahí y personas visitantes al lugar, esta calle es un eje principal ya que conecta a las avenidas donde se encuentran los demás edificios de departamentos, aparte de que conecta a la plaza, escuela y mercado.

El recorrido de la calle 9 sur E, 115 poniente es la trayectoria que hacen las personas que viajan de norte a sur o de sur a norte de la ciudad y quieren ingresar a esta zona mediante el cruce del periférico, igual forma personas que llegan del periférico se bajan de la 7 sur y cruzan por el otro puente y transitan por la calle 9 sur hasta llegar al hospital.

Otro trayecto es de las personas que vienen de la 11 sur atraviesan toda la calle de la 119 poniente o 117 poniente donde pasan por la calle 9 sur A hasta llegar al hospital.

Toda la calle se encuentra pavimentadas en excepción de la calle de los pinos donde conecta de manera directa al terreno propuesto para el proyecto y es necesaria porque acorta distancia de los que vienen de la 11 sur para llegar al conjunto habitacional o al hospital.



Figura 2.11.17 Mapa de Accesibilidad Peatonal
Fuente: Elaboración Propia

Simbología	Descripción
	Recorrido del peatón al hospital flujo peatonal bajo
	Calle principal con mucho flujo peatonal
	Ubicación de puente peatonal
	Calle sin pavimentación
	Hospital General del Sur (objeto de estudio)
	Ex Estación de autobuses "troncales" (propuesta de terreno)
	mercado
	Plaza (canchas deportivas)
	escuela



2.11 ACCESIBILIDAD VEHICULAR

En cuanto Accesibilidad Vehicular encontramos solo dos líneas de transporte público que es la “ruta 4” y “ruta 20” que pasa enfrente al hospital que es la calle 9 sur hasta llegar a la 117 poniente donde da vuelta en la 9 Sur F hasta llegar a la calle 119 poniente en donde se encuentra su parada de la “ruta 4”, y de igual forma, pero de sentido contrario vuelve a tomar esa trayectoria para salir, que de igual forma vuelve a pasar por el hospital. El cuanto a transporte público que llega a la zona de agua santa por la 11 sur, podemos encontrar solo la línea “ruta” de transporte público que maneja una trayectoria estratégica en donde pasa por varios puntos de la ciudad y en el periférico la línea “súper rápidos” donde de igual manera maneja una trayectoria de norte a sur y de sur a norte de la ciudad, también encontramos a la “ruta 2000”, “ruta 20” y la “ruta 4”. En el mapa reflejo con una trayectoria directa y la más corta, de la interacción del hospital al terreno propuesto para el albergue, esta es pasando por la calle 119 poniente llegando a la 9 Sur A y dando vuelta en la 9 Sur, es un recorrido de 4.63 Km. a pie.



Figura 2.11.21 Mapa de Accesibilidad Vehicular Fuente: Elaboración Propia

Simbología		Ruta más corta que conecta al hospital con el terreno con un trayecto de 4.63 Km		A pie		Sentidos de dirección de Transporte publico		Hospital General del Sur (objeto de estudio)
		Trayectoria del trasporte público (ruta 4) de ida y regreso		Parada de la ruta 4		Parada de la ruta "63"		Ex Estación de autobuses "Dorados" (propuesta de terreno)



2.12 VEGETACIÓN

Existe Vegetación dentro de la zona de estudio de altura media y frondosos, en cada núcleo de edificios se puede apreciar esta vegetación (figura 2.12.1), en las esquinas a pesar de que ya están muy descuidadas, se puede apreciar que no existe ningún tipo de mantenimiento (figura 2.12.2), en las canchas deportivas podemos apreciar algo de vegetación, pero es muy poca, solo uno que otro pino se alcanza a ver (figura 2.12.3), también en el terreno propuesto tiene una colindancia se encuentra con una abundante vegetación (figura 2.12.5). Un problema que existe en la zona, son las raíces que han crecido en algunas partes del INFONAVIT por lo que han levantado placas de concreto de las banquetas (figura 2.12.4).



Figura 2.12.1
Fuente: Google Earth



Figura 2.12.2
Fuente: Google Earth



Figura 2.12.3
Fuente: Google Earth



Figura 2.12.4
Fuente: Google Earth



Figura 2.12.5. Vegetación colindante al terreno propuesto
Fuente: Google Earth



Figura 2.12.6. Vegetación en Hospital General del Sur
Fuente: Google Earth

2.13 TABLA DE DIAGNÓSTICO Y ESTRATEGIAS URBANAS

A ESCALA Micro (Más próxima al terreno)				
	ANALISIS	DIAGNOSTICO	ESTRATEGIA	
NOMBRE	DESCRIPCION DE LO QUE SE HA VISTO EN CAMPO (LO POSITIVO Y NEGATIVO)	¿CUAL ES LA CONCLUSION A LA QUE LLEGAN DESPUES DE REALIZAR LOS LEVANTAMIENTOS URBANO ARQUITECTONICOS CORRESPONDIENTES	¿EN RELACION AL ANALISIS Y DIANGOSTICO CUAL ES NUESTRA PROBABLE INICIATIVA?	
2.6	EQUIPAMIENTO	La zona cuenta con una variedad de servicios básicos como escuelas desde primaria hasta preparatoria, universidad, comercios como centros comerciales, mercado entre otros negocios, áreas recreativas como una plaza que carece de diseño, dos canchas multiusos y una pequeña área de juegos también un centro deportivo privado cerca de la zona, áreas de salud como la clínica IMSS que se encuentra ubicada en el INFONAVIT San Bartolo y el Hospital General del Sur ubicado en el Infonavit Agua Santa.	Cuenta con los servicios básicos en la zona como servicios de educación básica, comercio, espacios libres recreativos tanto en la plaza como en ciertos núcleos de edificios, yo creo que se le podría sacar más provecho a la extensión de plaza con una propuesta de configuración. también a la zona le hace falta una iglesia ya que a la redonda no existe alguna y siento que para las personas que asisten al hospital es muy importante su fe para pedir por su enfermo ya que probablemente se encuentre en un estado de preocupación. en la zona no existe ningún tipo de servicio de hospedaje	Remodelación de la plaza, implementando nuevo mobiliario urbano que permita realizar otras opciones de actividades y/o desarrollar un espacio para la gente que solo quiera transitar o simplemente estar ahí con el objetivo de llevarlo a un estado de relajación o descanso.
2.7	INFRAESTRUCTURA	La zona cuenta con la infraestructura necesaria como red de luz, red telefónica, red de agua potable, alcantarillado, existen calles que entran en el área de estudio que carecen de algunos servicios de este tipo como también falta de pavimentación como es la calle los pinos entre otras calles que se encuentran al sur del área de estudio.	La zona es funcionable por que cuenta con la infraestructura adecuada, con excepción a la calle de "losPinos" cabe mencionar que es una calle indispensable ya que aparte de que conecta al INFONAVIT agua santa conecta de manera directa al terreno donde quedaría ubicado el albergue.	Habilitar la calle de "los Pinos" con infraestructura adecuada como alcantarillado y red de drenaje
2.8	MOBILIARIO URBANO	La zona cuenta con el mobiliario básico como iluminarias, contenedores de basura en cada esquina, muchas casetas de teléfono, mobiliario deportivo en la plaza como también unas pocas bancas y cuenta con poca señalética para ubicarse.	La zona se encuentra equipada con el mobiliario básico, la señalética de ubicación está un poco rezagada y es importante para las personas que no viven en el lugar ya que de tanto edificio parecido provoca un poco de desorientación hacia destinos como la ubicación del hospital, plaza o centros comerciales. en la plaza sería importante equiparla de mobiliario urbano ya que sería una buena opción revivir ese espacio para las personas que vivan ahí pero también para las personas que harán uso del servicio del albergue o mismas que están en espera fuera del hospital con objetivo de distracción y relajación.	implementar mobiliario urbano ya sea aparatos de ejercicio, bancas con un diseño innovador utilización de elementos de agua como espejos de agua para provocar una sensación de relajación y colocar señaléticas en puntos estratégicos para dirigir a personas que desconocen totalmente del lugar a los destinos relevantes para una mejor orientación. Proponiendo mapas de ubicación de "usted está aquí". también colocar iluminarias en la calle de "Los Pinos" para habilitar esa calle con el INFONAVIT agua santa.
2.9	ACCESIBILIDAD VISUAL	Dentro del INFONAVIT agua santa encontramos con letreros de ubicación como los nombres de las calles en cada esquina. En la avenida 117 poniente nos topamos con una visual de gran alcance que te permite tener un panorama abierto para tener una ubicación pronta ya que te conecta con las diferentes avenidas que componen este INFONAVIT ya que es difícil orientarse cuando transitas por estas avenidas debido a que se maneja la misma tipología para todos los edificios de departamentos.	La tipología de lugar que es una arquitectura repetitiva provoca desorientación para quien no conoce el rumbo aparte de que la altura de los edificios evita poder ubicarse ya sea con una montaña o un anuncio espectacular o entre otras cosas de gran altura. de ahí en fuera por el exterior pasando la limitación del INFONAVIT, está dotada por señalética de orientación como el nombre del INFONAVIT o el hospital general del sur esto incita a dar más rápido con la ubicación aparte de algunos elementos que caracterizan la ubicación de la zona como centros comerciales o paradas de transporte.	Implementar señalética en puntos estratégicos para una mejor orientación

2.9	ACCESIBILIDAD PEATONAL	<p>En la avenida 117 poniente el flujo peatonal es constante debido a que conecta a las distintas avenidas donde se concentran los edificios de departamentos más aparte de que conecta con la plaza del INFONAVIT donde se encuentra una área deportiva, un mercado y la escuela primaria "Amalia Contreras de Lobato" donde podemos definirlo como un espacio de encuentro para el "INFONAVIT Agua Santa", otra avenida transitada pero no de tanto flujo es la avenida 119 poniente ya que es la vialidad que conecta a la unidad habitacional con la plaza comercial "centro sur". Existe también otra vialidad algo transitada que es la avenida 9 sur ya que conecta de igual manera el INFONAVIT con otra plaza comercial llamada "periplaza" pasando por nuestro objeto de estudio que es el "Hospital General del Sur". Todas las calles dentro del INFONAVIT cuentan con banquetas el único detalle es que se han deteriorado y se han levantado las placas de concreto debido a las raíces de árboles, por otro lado, la calle de "los pinos" carece de banquetas y pavimentación y alumbrado público esto genera inseguridad al transitar por esa calle ya que es una calle que te conecta directo a la unidad habitacional y hay gente que recurre a esta. Partiendo de esto nos encontramos con barreras que claro esta delimita a la unidad habitación Agua Santa y solo encontramos accesos estratégicos, pero en ciertas ocasiones tienes que dar caminar más de la cuenta para llegar un destino, un ejemplo claro es al salir del hospital nos tomas con esta barrera para poder llegar a la plaza.</p>	<p>Existen cuatro vialidades de suma importancia que conectan con vialidades importantes, tres de ellas que son la avenida 117 poniente, 119 poniente y la 9 sur cuenta con pavimentación y banquetas para el tránsito de personas con excepción de la calle de "Los Pinos" es indispensable pavimentación y banquetas para el tránsito de personas</p>	<p>Habilitar la calle de "los Pinos" con banquetas para el tránsito de personas y colocar iluminarias para el acceso seguro del peatón.</p>
2.9	ACCESIBILIDAD VEHICULAR	<p>De igual manera que en la accesibilidad peatona la avenida 117 poniente es la vialidad con más flujo vehicular ya que es una avenida principal que conecta a los distintos destinos, conecta con la 9 sur que está conectada con el periférico que es una vialidad de alto flujo vehicular y de gran importancia por la diversidad de destinos que pasa por esta, también podemos encontrar la avenida 119 poniente que con junto con la 117 poniente y la 9 sur son las tres únicas entradas y salidas del área de estudio, en donde la primera avenida mencionada es la que conecta con la prolongación de la 11 sur que de igual manera es una vialidad de alto flujo vehicular, esta vialidad es un poco enredada por el sistema que manejan de "vialidad inteligente" .</p>	<p>La zona cuenta con vialidades importantes como son el periférico y la prolongación de la 11 sur son vialidades de bastante flujo vehicular que vienen de distintos destinos y esto hacen accesible al lugar teniendo dos entradas/salidas vehiculares por la 11 sur y una sola entrada/salida por el lado de periférico. sobre la calle de la 9 sur que es donde se encuentra el hospital general se congestiona un poco el flujo vehicular generado por puestos de comida y esto hace la acumulación de gente y también por estacionamiento de vehículos particulares</p>	<p>Solucionar el problema de la calle 9 sur enfrente del hospital general reubicando los elementos que alteran esta área.</p>

2.1	ANALISIS DEL LUGAR (KEVIN LYNCH)	<p>En cuanto a sendas, tenemos la avenida 117 poniente que es un eje principal y la 9 sur que es la que conecta con el hospital general del sur, esta vialidad es obstruida por varios elementos como puestos de comida, estacionamiento de taxistas y vehículos particulares, estas calles son las más transitadas luego de ahí son las otras avenidas que conectan a los edificios de departamentos, en cuanto a borde tenemos todo bardeado el INFONAVIT agua santa que provoca romper con la continuidad con los barrios aledaños como Loma Bella, San Bartolo aparte de que los divide otro borde que es el periférico, para orientarse de manera rápida del lugar cuenta con varios mojones, en este caso, para las personas que vienen del sur o norte por la prolongación de la 11 sur nos topamos con la plaza comercial centro sur y la estación de la línea 2 de RUTA llamada "centro sur", por el otro lado tenemos en el periférico otra plaza comercial llamada "periplaza" que ayuda también a referenciarse en el lugar como también dos puentes peatonales que sirven como paraderos de transporte público que de igual manera ayuda a ubicarse. por ultimo en nodos tenemos varios puntos en donde se generan espacios de encuentro como lo son en la plaza central de la unidad habitacional donde se ubican el "mercadito" donde la gente va a comprar lo de su comida, la escuela y canchas deportivas que se utilizan en la tarde noche, sobre la 117 poniente de igual manera pero en la noche un poco de la gente se junta ahí por el motivo de que en esa calle venden "garnachas" y antojitos, otra calle es la 9 sur adentro del hospital general del sur en el patio suele haber también aglomeración de gente, también de igual manera encontramos en las plazas comerciales y sobre la 3 sur, ya que se encuentra el "Centro Escolar Presidente Gustavo Díaz Ordaz".</p>	<p>Es importante tomar en cuenta todos estos elementos que existen en nuestro entorno urbano para reconocer las características del lugar y poder solucionar necesidades o problemas que tiene la sociedad dentro del área de estudio y en nuestra propuesta tener en cuenta estos aspectos que pueden beneficiar o perjudicar y dar una solución a esto.</p>	<p>Plantear una solución en la calle 9 sur para evitar el congestionamiento de puestos de comida y vehículos obstruyan el flujo tanto vehicular como peatonal.</p>
2.11	VISUALES	<p>Las visuales que tenemos son escasas debido a la altura de los edificios todo se vuelve monótono, En la esquina de la avenida 119 poniente y 9 Sur A se puede apreciar el Hospital General del Sur. Otra visual sería la plaza central del INFONAVIT, aunque la vista que genera a su alrededor es simple ya que solo se aprecian los edificios. donde se ubica el terreno para el proyecto que es en la avenida 119 poniente tenemos una visual natural y esta es el panorama del volcán Popocatepetl</p>	<p>El problema de la tipología de las construcciones es que obstruye visuales debido a su altura, un punto a favor es que en la esquina de la calle 9 Sur A y 119 poniente viendo hacia el sentido del Hospital General del Sur se aprecia a lo lejos este Hospital y esto les ayudará a las personas que se encuentren instalados en el albergue a orientarse de manera rápida. otra visual que existe es en el terreno que se encuentra ubicado sobre la avenida 119 poniente donde se aprecia una vista que se tiene hacia el volcán Popocatepetl, esto beneficiara para el diseño del albergue para que las personas que decidan hospedarse ahí tengan una vista agradable, esto para ayudarles en su estado anímico.</p>	<p>Dotar la plaza de algún tipo de vegetación que ayude a mejorar la estética y vista de la plaza. Y al diseñar el albergue tomar en cuenta la visual del volcán y tengan esta vista en sus habitaciones para provócales un estado de relajación.</p>
2.12	VEGETACION	<p>En el INFONAVIT agua santa se cuenta con pequeñas áreas verdes ya un poco descuidadas, en las banquetas están instalados árboles un poco frondosos, de altura mediana, de tronco semi delgado con raíces no muy grandes a pesar de esto sí ha provocado algunos levantamientos de banquetas. en la plaza cuenta con pequeñas jardineras con unos cuantos pinos.</p>	<p>La falta de mantenimiento ha provocado el deterioro de estas áreas verdes y también por la falta de cultura de no pasar por áreas verde. La falta de planeación de escoger adecuadamente el tipo de vegetación sin tomar en cuenta el crecimiento de estos árboles ha generado el levantamiento de algunas banquetas.</p>	<p>rehabilitar áreas verdes dañadas y colocación de señalética de "no pisar el pasto" implementar vegetación en la plaza que ayude de sombra y al mismo tiempo un espacio agradable a la vista</p>
2.13	TIPOLOGIA	<p>La tipología del lugar es de una producción en serie de edificios con una altura de tres pisos con fachada de ladrillo rojo. Existen otros edificios como son un centro integral de prevención y participación ciudadana utiliza formas lineales y curvas en una cubierta con fachada lisa en color blanco y el Hospital General del Sur que es un edificio de varios niveles de forma regular con fachada de color blanca.</p>	<p>La tipología del lugar es la misma esto genera de orientación, aparte de que con esto carece de una identidad ya que cruzando el periférico hay otro INFONAVIT igual con la misma tipología.</p>	<p>Romper con la tipología del lugar para generar una identidad del lugar con el diseño del albergue con su tipo de vegetación y su plaza</p>

Figura: 2.13.1 Tabla de Análisis, Diagnostico y Estrategia del proyecto.

Fuente: Elaboración propia.

CONCLUSIÓN

El realizar todo este análisis del lugar nos proporciona el conocimiento de la situación actual que se encuentra esta zona para proponer el proyecto que se tiene planteado y se integre a esta área de estudio, es decir, detectar los beneficios, problemas o factores que pueden complicar cierto proyecto y mediante estrategias poder solucionar o mejorar esta zona. El área de estudio se encuentra muy bien ubicada, colinda con vialidades importantes, cuenta con todos los servicios que necesita este tipo de proyecto para que sea viable, en cuanto a su accesibilidad visual y vehicular está muy bien referenciada por centros de comercio y paradas de transporte público que ayuda a los usuarios poder ubicarse y llegar a su destino sin complicación. Las banquetas que conectan estas calles se encuentran en mal estado y por tanto hace deficiente la accesibilidad peatonal. Por otra parte, cuenta con equipamientos urbanos básicos, existe un equipamiento que es un centro de prevención y participación ciudadana que proporciona servicios como: capacitaciones, platicas de diversos temas, talleres y fomenta la cultura deportiva, etc. Todo esto integrándose muy bien con el proyecto de alojamiento y la plaza potencializando esta área de estudio y a la vez beneficiando a toda esta población.

CAPITULO 3 PROCESOS DIAGRAMÁTICOS DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO

CAPITULO 3

PROCESOS DIAGRAMÁTICOS DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO

En este capítulo se hace un análisis de algunos casos de estudio sobre proyectos relacionados con el tema seleccionado, casos que son de carácter internacional, nacional y que son del municipio de Puebla, proyectos que se han realizado para enfrentar esta mala y triste situación que enfrentan personas vulnerables en condiciones que van más allá de sus posibilidades y que el gobierno o autoridades relacionadas a los servicios médicos de carácter público no han tomado iniciativa con respecto a este problema.

Este capítulo contiene aspectos normativos que conciernen al tipo de proyecto que se está proponiendo, en este caso un inmueble de alojamiento temporal, donde también se realiza un programa de necesidades dando paso a un programa arquitectónico plasmando una tabla de pre dimensionamiento, también se realiza un planteamiento heurístico de la estrategia del proyecto y despliegue programático, y que también se construirá un léxico diagramático de investigación arquitectónica y por último se registraran operaciones de diseño y comunicación de la lógica funcional/forma.

3.1 CASOS DE ESTUDIO

En este apartado se realizará una tabla comparativa para analizar las aportaciones proyectuales y aportaciones funcionales que presentan estos casos para dar una propuesta de alojamiento satisfactoria para la gente que combate este problema en el Hospital General del Sur.

CASOS DE ESTUDIO	APORTACIÓN PROYECTUAL	APORTACIÓN FUNCIONAL
------------------	-----------------------	----------------------

Albergues del Hospital Central de IPS (INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL) en Asunción, Paraguay	Es un centro que permite a los familiares y/o acompañantes de pacientes internados en neonatología y la unidad de terapia intensiva contar con un espacio transitorio de instalación más estables, donde se tiene pensado ampliar la infraestructura para otorgar la mayor comodidad a los familiares.	En las instalaciones se les ofrece camas, cocina-lavadero, comedor, teléfono y hasta un altar. También se desarrollan charlas educativas (nutrición, planificación familiar, etc.), talleres de manualidades, asistencias psicológicas, entre otros programas para las madres que allí esperan la recuperación de sus pequeños. También se realizan misas y cadenas de oración a fin de fortalecer el espíritu que antes estos casos suelen desvanecer la fe.
Instituto Nacional de Cancerología de Colombia	El Programa Albergues es una iniciativa del Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., consistente en articular la función social del Estado con la voluntad del sector privado, representado en Organizaciones sin ánimo de lucro, las cuales trabajan de manera voluntaria y con clara vocación de servicio para los más necesitados, con el fin de garantizar, durante el tiempo que duren los tratamientos oncológicos ofrecidos por el Instituto, las condiciones materiales necesarias para los pacientes de escasos recursos.	Con el fin de garantizar continuidad y adhesión a los tratamientos oncológicos, el INC ofrece servicios de alojamiento sin costo en albergues, para pacientes de fuera de Bogotá que no cuentan con los medios para permanecer en la ciudad.
Albergue Comunitario del Hospital General de Matehuala, monterrey	El albergue fue proyectado para satisfacer las necesidades básicas de las personas que cuidan de un enfermo en el hospital general de Matehuala, cuenta con área de comedor, cocina y 16 cubículos, que están divididos en dos secciones, 8 para el área de mujeres y otros 8 para el área de hombres, donde cada una de las secciones contará con sanitarios y área de duchas.	Permitirá atender a las familias de los pacientes y a las mujeres embarazadas de alto riesgo, con asistencia alimentaria, hospedaje y atención psicológica que será operado por el sistema municipal DIF.

Hospital del Niño Poblano, Puebla	Favorecer a los usuarios con hospedaje en el Hospital, que sea gratuito para los niños y sus padres que requieren de este servicio, cubre una demanda amplia ya que reciben a gente que viene de Tlaxcala, Guerrero, Oaxaca, Morelos, Hidalgo. Es un proyecto importante porque trabaja conjuntamente con el hospital y cada vez es más solicitado.	El albergue proporciona hospedaje con una capacidad de 64 camas, cuenta con los servicios básicos de lavandería, regaderas, cocina y comedor, se imparte cursos de comida nutritiva, tejido, etc. Y platicas impartidas por profesionales en el tema de salud.
-----------------------------------	--	--

Es esta tabla se puede apreciar que en diferentes lugares han proporcionado esta ayuda a las personas que requieren de este servicio, tomando en cuenta principalmente en sus necesidades básicas, agregándole un plus al proyecto para mejorar su estado anímico, ya sea con talleres, platicas o incluso misas para reanimar a estas personas que están pasando por una situación bizarra y que es necesaria para mejorar también la situación del enfermo ya que requiere del apoyo de su conocido o familiar.

3.2 ASPECTOS NORMATIVOS

Se retomaron normativas relacionadas al tipo de proyecto debido a que no existe como tal una normatividad de alojamientos o albergues para hospitales, mediante estas y un programa de necesidades se ira acoplando el proyecto a estas personas para que el inmueble de alojamiento cuente con las características necesarias y cumpla con la función y objetivos que se plantean.

Para esto, contamos con la Ley de albergues públicos y privados para niñas y niños del D.F., Norma Oficial Mexicana de asistencia social, Reglas de operación del programa de estancias infantiles para apoyar a madres trabajadoras (SEDESOL), Manual técnico de accesibilidad, aplicable en las construcciones del municipio de Puebla y por último el Plazola. A continuación, se mencionará las aplicaciones de cada normativa.

Normativa	Artículo	Rubro de la tesis	Aplicación
Ley de albergues públicos y privados para niñas y niños del D.F.	Art 11° corresponde al DIF, apartado IV.	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Promover e impulsar el sano crecimiento físico, mental y social de las y los residentes en los albergues.
	Art 16°, apartado X.	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Contar en el albergue con un área de asesoría profesional en materia jurídica y de trabajo social.
	Art.20°	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Los albergues deberán contar con áreas divididas para ser utilizados para un fin específico. Asimismo, los albergues mixtos deberán contar con dormitorios separados para cada sexo.
	Art. 22°	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Los albergues deberán contar con la organización física y funcional que contemple la distribución de las siguientes áreas: I. Área física con dimensiones en promedio de dos metros cuadrados por residente, acorde a los servicios que se proporcionen. II. Área de alimentación y de preparación de alimentos; esta última deberá estar ubicada de tal manera que las y los residentes no tengan acceso a ella o que esté protegida con una puerta; III. Área común para el desarrollo de actividades físicas, de recreación o lúdicas; IV. Sanitarios con retretes, lavabos y bacinicas y área de regaderas, atendiendo al sexo de las y los residentes. Asimismo, los albergues deberán contar con sanitario exclusivo para el uso del personal; V. Área de enfermería, de conformidad con lo establecido en el artículo 32 de esta Ley, y VI. Los albergues deberán garantizar medidas de accesibilidad para residentes con discapacidad y para la sensibilización y capacitación del personal en materia de derechos y no discriminación de niñas y niños con discapacidad.

	Art. 23°	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Los albergues deberán contar con iluminación natural y artificial, ventilación adecuada que permita la circulación del aire y evite temperaturas extremas; asimismo, con pisos y acabados que no representen peligro para las y los residentes, además de contar con un botiquín de primeros auxilios. Toda escalera o rampa debe disponer de pasamanos, al menos en uno de sus laterales y deberá tener superficies antiderrapantes. Estarán prohibidas las escaleras helicoidales.
	Art. 24°	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Los albergues deberán contar con las medidas de seguridad siguientes: I. Extintores suficientes de capacidad adecuada; II. Toda la señalización y avisos de protección civil; III. Rutas de evacuación, señalizarlas y verificar diariamente que se encuentren despejadas de obstáculos que impidan su utilización; IV. Detectores de humo en el interior del albergue; en caso de que se acredite ante la Secretaría de Protección Civil que el albergue no cuenta con los recursos económicos suficientes para instalar detectores de humo en sus instalaciones, dicha Secretaría proporcionará e instalará esta medida de seguridad; V. Las demás que en materia de seguridad y protección civil establezcan las leyes aplicables.
	Art 27°	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	El número de personas que presten sus servicios en cada albergue será determinado en función del número de residentes en forma directa e indirecta y por la capacidad económica de cada albergue, debiendo contar con por lo menos una persona de atención por cada cuatro niños o niñas menores de un año, y una persona de atención por cada ocho residentes mayores de esa edad.
	Art. 32°	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Cada albergue deberá proporcionar a las y los residentes atención médica, por lo que deberá contar con cuando menos una persona capacitada en primeros auxilios, sin perjuicio de que en casos de urgencia la autoridad provea lo necesario. Los albergues deberán cuidar en todo momento la higiene de las y los residentes, para evitar enfermedades infectocontagiosas.

Norma Oficial Mexicana, asistencia social. NOM-031-SSA-2012	Apartado 5.1	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Requerimientos para el funcionamiento de los establecimientos de asistencia social permanente y temporal como; aviso de funcionamiento y aviso de responsable sanitario, reglamento interno, manuales técnicos administrativos, programa de trabajo, Programa interno de protección civil, mismo que deberá cumplir con lo establecido en la Ley General de Protección Civil, sin perjuicio de lo que establezcan otras disposiciones en la materia, Programa Nutricional de acuerdo al perfil del usuario, cuando se proporcione el servicio al interior del establecimiento, Mecanismos de atención de quejas y sugerencias de usuarios y familiares.
	Apartado 5.3	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal) Espacio público (explanada)	La prestación de los servicios y apoyos de asistencia social en establecimientos de estancia temporal para personas adultas y adultas mayores comprende: alojamiento temporal, alimentación de acuerdo al modelo de atención, actividades de prevención, de promoción de la salud, cultural, deportiva, recreativa, productiva y de estimulación.
	Apartado 5.5.2	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	El usuario tendrá derecho a recibir tres alimentos al día, con un intervalo de seis a siete hrs. entre un alimento y otro, para la persona adulta mayor se dará colación en caso de ser necesario y por indicaciones médicas.
	Apartado 5.7	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	La atención medica que se proporcione a las personas adultas y adultas mayores comprende actividades preventivas, curativas y de rehabilitación llevadas a cabo por el personal de salud
	Apartado 5.7.2.1	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Equipo médico indispensable que se debe contar, si la atención médica es dentro del establecimiento.

	Apartado 5.8.1	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Actividades de trabajo social para establecimientos de asistencia social temporales y permanentes para personas adultas y adultas mayores que contemplan; elaborar el estudio el estudio social de ingreso, apoyar trámites legales y administrativos, apoyar las actividades recreativas y culturales, gestionar descuentos y concesiones, apoyar en tramites en instituciones de seguridad social.
	Apartado 6.2	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	En establecimientos de asistencia social temporal para personas adultas y adultas mayores se debe contar preferentemente con el siguiente personal: responsable sanitario del establecimiento, trabajador social, terapeuta ocupacional, promotor de la salud, cocinera, intendente, cuidador y vigilante, éste las 24 h. del día
	Apartado 7.1.1 y 7.1.2	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Espacios físicos requeridos para ofrecer asistencia social de calidad, que permita llevar una estancia digna, segura y productiva
Reglas de operación del programa de estancias infantiles para apoyar a madres trabajadoras, para el ejercicio fiscal 2015 (SEDESOL)	Apartado 14	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Proveer el servicio de cuidado y atención infantil por un periodo mínimo de 8 horas por cada día que preste el servicio en el marco del Programa
	Apartado 15	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Proveer al menos 2 comidas calientes y una colación al día para cada niña(o), durante su estadía de 8 horas, las cuales deberán ser completas, equilibradas, inocuas, suficientes, variadas y adecuadas de acuerdo a su edad, con base en las disposiciones que emita DIF Nacional

	Apartado 17	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	En los espacios validados para otorgar el servicio de cuidado y atención infantil en el marco del Programa, no se podrán atender a más de 60 niñas(os), aun cuando el espacio para operar como Estancia Infantil sea mayor de 120 metros cuadrados. El espacio validado para otorgar el servicio de cuidado y atención infantil en el marco del Programa se establece considerando un espacio de 2 metros cuadrados por niña(o).
	Apartado 18	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	En caso de que el inmueble en el que se ubique la Estancia Infantil tenga otro uso, deberá existir una delimitación física adecuada que impida la interacción visual, acústica y de personas entre dichas áreas, con la finalidad de que las actividades propias del otro uso no interfieran con las actividades de la Estancia Infantil, ni pongan en riesgo la integridad física y emocional de las(os) niñas(os).
Manual técnico de accesibilidad, aplicable en las construcciones del municipio de Puebla	Apartado 4.1	Vía pública (conexión de puntos de interés)	Requisitos técnicos aplicables a todos los espacios descubiertos y edificios de uso público. Andadores, banquetas, esquinas, cruces, estacionamientos,
	Apartado 4.2	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Requerimientos en el entorno arquitectónico y espacios cubiertos
	Apartado 4.3	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal) Vía pública (conexión de puntos de interés)	Señalización y elementos varios

Plazola	Apartado de Asistencia social Pág. 411-419	Inmueble arquitectónico (alojamiento temporal)	Programa de espacios arquitectónicos y dimensiones.
---------	--	--	---

3.3 PROGRAMA DE NECESIDADES

El presente listado engloba los espacios requeridos para el desarrollo del alojamiento de tipo temporal, la accesibilidad que conecta puntos de interés para el proyecto, en este caso considerando la plaza como lugar de convivencia sana, para esto se tomaran en cuenta los casos de estudio como punto de partida y los requisitos normativos a fines al tipo de proyecto (alojamiento y accesibilidad al espacio público) como también el análisis de las necesidades que presentan tanto las personas que asisten a un enfermo como personas que comparten ese espacio público en general.

INMUEBLE DE ALOJAMIENTO:

- a) **Lobby**; espacio para recibir de manera amena a los usuarios.
- b) **Área de recepción**; donde se realizará el registro y se brindará la información necesaria para el uso de las instalaciones, donde solo se les proporcionará el servicio máximo a dos personas por paciente. Este espacio se dotará con un escritorio, computadora, archivero, impresora y teléfono.
- c) **Área de espera**; para la gente que hará el registro mientras espera su turno para la toma de datos, también para esperar por si algunas camas serán desocupadas o simplemente para tomar un breve descanso. Se dotará con el mobiliario necesario.
- d) **Área de Sanitarios Públicos**; para realizar sus necesidades fisiológicas, dotada con el mobiliario necesario (W.C, lavamanos, mingitorio).
- e) **Área administrativa** donde se localizarán todas las personas que realizara el manejo y control administrativo del albergue. En esta área se ubicarán la oficina del director, la oficina de recursos humanos, oficina del trabajador social, una sala de juntas para que el personal puedan tratar temas relacionadas al funcionamiento del albergue como también realizar alguna capacitación para

mejorar el servicio. Contaran también con un espacio para la ubicación de una secretaria para cada oficina. Y sanitarios para el personal.

- f) **Dormitorios** hasta para 4 personas que estarán divididos tanto para hombres como para mujeres, no se compartirá habitación para ambos sexos, solo en caso de ser madre-hijo (a) o padre-hijo (a) menor de edad. Se contemplará habitación para personas discapacitadas en la planta baja. Como otro tipo de habitación para quien lo acompañe un recién nacido. Contará con el mobiliario necesario (camas individuales, literas, mueble para guardar sus pertenencias) contemplando una buena ventilación e iluminación.
- g) **Cubículo de sanitarios** dividido para hambres y otro para mujeres por cada nivel (W.C., lavamanos y área de almacén para objetos para la limpieza del cubículo) contemplando una buena orientación para su ventilación y evitar malos olores.
- h) **Cubículo de regaderas y vestidor** para hombres y otro para mujeres, con divisiones por cada regadera para cuidar la privacidad de cada usuario.
- i) **Área de cambio de pañal** para personas que lo acompaña un bebe por respeto para las personas que se encuentren compartiendo esa habitación (Evitando los malos olores e incomodidad) de igual manera que los sanitarios ubicarlo correctamente para su ventilación. Contará con un ducto para depositarlo y llegue a un contenedor.
- j) **Área de alimentos** donde se tendrán contemplados, el **área de preparación y cocción de alimentos** con su propia bodega para el almacén de estos. La persona que se aloje en este albergue tendrá derecho de recibir tres alimentos por día. Se contemplará el mobiliario necesario para cumplir correctamente la función de este espacio.
Comedor donde se degustarán los alimentos considerando un espacio que se amplió y bien iluminado que interactúe una parte con un espacio verde de manera indirecta con el fin de armonizar el área.
- k) **Área para el cuidado de niños**, se ofrece este espacio para aquellas personas que no tiene la forma de dejar encargado a su niño o niña para poder atender a su enfermo que se encuentra hospitalizado, en esta área se tiene contemplado brindar talleres de manualidades o pintura, área de lectura, área de juegos y un espacio para tomar una pequeña siesta en lo que llega su familiar y obviamente sanitarios tanto para niños como para el personal que se

encuentra en esta área para no desatender al menor. Esta área estará separada del público para que no tenga contacto con la gente el menor.

- l) **Área de atención médica.** Para esto se tendrá consultorio médico, donde se atenderán a personas con alguna ligera complicación de salud, por lo que deberá contar con un médico general y/o cuando menos una persona capacitada en primeros auxilios. En caso de ser una complicación más grave o de urgencia se deberán tomar otras medidas fuera del albergue. También se contará en esta área de atención medica un consultorio para un psicólogo, para atender a personas que necesitan ayuda en su estado emocional y/o psicológico que se encuentran en el albergue.
- m) **Área de lavandería,** para mantener su higiene personal de las personas que van al cuidado de su enfermo debido a que solo cargan con una o hasta dos mudas de ropa, también servirá para la higiene del material que se presta en las instalaciones como cobertores, cobijas, sábanas, fundas de almohadas. Para esta área se contemplan; un cuarto para depósito del material del albergue, material ya antes mencionado, se instalará un ducto para que en la planta baja llegue toda la ropa sucia a un contenedor y esta proceda a ser lavada, secada y sea planchada para la reutilización. Se asignará un espacio para el área de blancos donde se tendrán todo el material limpio para ser utilizado.
- n) **Capilla ecuménica** para las personas que sientan la necesidad de rezar o pedir salud para la pronta recuperación de su enfermo. También sirve como desahogo.
- o) En el **área de recreación** se tendrán los siguientes espacios; **Área de televisión,** para ayudarla a las personas en su despeje emocional y les ayude distraerse y descansar., **biblioteca** para aquellas personas que les gusta leer, se podrán prestar los libros solo dentro de las instalaciones, esto quiere decir que si la personas gusta leer en algunas áreas verdes que existirán dentro del albergue o en su dormitorio lo podrá hacer, para esto se tendrá una área de devolución de libros y área de lectura., para **áreas de esparcimiento** se tendrán áreas ajardinadas y áreas en común donde se colocaran bancas o sillones para su descanso., también se tendrán talleres para las personas que se alojen como para cualquier personas que le interese alguna clase.

ACCESIBILIDAD:

- a) Calles principales que articulan puntos de interés dentro del área de estudio, deberán estar en buenas condiciones y contar con las especificaciones reglamentarias para brindar accesibilidad a toda persona que quiera integrarse a esta área.
- b) Señalización para orientar a las personas que desconocen el área de estudio a llegar de manera fácil a su destino tanto dentro del área de estudio como el exterior perimetral de dicha área.
- c) Senderos con implementación de tipo de árbol que ayude a proteger de los rayos del sol a las personas que realizan este trayecto como también el adecuado árbol para evitar que placas de banquetas sigan levantando por crecimiento de raíces y esto provoque inaccesibilidad.
- d) Senderos interactivos que conectan con puntos interés para mejora estados de ánimo y el desplazo sea directo para evitar desorientación.

PLAZA:

- a) Tipo de vegetación para implementar y generar sombra y una agradable vista a la plaza brindando confort en el espacio.
- b) Mobiliario urbano para permanecer y contemplar el diseño de la plaza y actividades que se realizan, como también mobiliario para realizar actividades físicas reactivando este espacio público fomentando la sana convivencia y a la vez brindar arte público con el mismo mobiliario.
- c) Áreas ajardinadas en la plaza con cierto tipo de plantas aromáticas para aromatizar y genera un ambiente agradable.
- d) Tipo y texturas de pavimento para mejorar el diseño de la plaza.

3.4. PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

3.4.1 TABLA DE PREDIMENSIONAMIENTO

ESTUDIO DE ÁREAS DEL PROYECTO "ALOJAMIENTO TEMPORAL"									
ZONA	USUARIO	NÚMERO DE USUARIOS	NECESIDADES	ACTIVIDADES	ESPACIO ARQUITECTÓNICO	NÚMERO DE LOCALES	ÁREA (M2)	TOTAL DE ÁREA POR ZONA (M2)	MOBILIARIO
Acceso Principal	Huéspedes	S/#	Recibir	Observación	Vestíbulo General	1	112	112	Sin mobiliario
	Huéspedes	17	Esperar	Sentarse	Sala de Espera	1	103	103	Sillones
Administrativa	Huéspedes Personal Capacitado	1	Módulo de información, recepción y registro de usuarios	informar y registrar usuarios y proporcionar un gafete para el ingreso	Recepción (informes)	1	17	17	Escritorio, silla.
	Trabajador social	1	Control del inmueble	Se les practicara un estudio socioeconómico	Trabajo social	1	14	14	Escritorio, sillas
	Director	1	Dirigir y control del inmueble	Dirigir personal	Oficina del director	1	29	29	Escritorio, sillas
	Personal	10	Debatir, planear, coordinar actividades	Debate de temas relacionadas al edificio	Sala de juntas	1	51	51	Mesa de juntas, sillas
	Administrador	1	Llevar el control administrativo	Administrar	Oficina Administrador	1	14	14	Escritorio, sillas
	Contador	1	Organización del inmueble	Llevar la contabilidad	Oficina contador	1	14	14	Escritorio, sillas
	Personal capacitado	1	Realizar compras de artículos o alimentos	planeación	Oficina de compras	1	14	14	Escritorio, sillas
	Personal	2	Necesidades fisiológicas	Funciones de aseo	Sanitarios hombres y mujeres	2	3.60	7.20	W.C., mingitorios, lavabos
Habitacional	Personal capacitado	2	Controlar accesos a las habitaciones	Asignar habitación y supervisión del área	Control de habitaciones	2	28	56	Escritorio, silla
	Huéspedes (hombres)	7	Descansar, reponer energía	dormir	Habitación para hombres	8	54	432	Camas, guardarropa

		7	Descansar, reponer energía	dormir	Habitación para mujeres	8	54	432	Camas, guardarropa
	Huéspedes (hombres)	21	Higiene personal	Bañarse, necesidades fisiológicas	Baños, sanitario y vestidores (hombres)	2	54	108	Camas, guardarropa
	Huéspedes (mujeres)	21	Higiene personal	Bañarse, necesidades fisiológicas	Baños, sanitario y vestidores (mujeres)	2	54	108	Camas, guardarropa
Convivencia General	Huéspedes (general)	27	Distracción	Ver televisión	Sala de estar con televisión	1	137.90	137.90	Sillones, mesas de centro, televisiones
	Huéspedes (general)	14	Distracción	Leer	Biblioteca	1	60.50	60.50	Mesas, sillones, sillas
	Huéspedes (general)	20	Distracción	Elaboración de trabajos manuales	Talleres	2	51.15	102.30	Mesas, sillas, escritorio, gabinete
	Huéspedes (infantes)	30	Entretener	jugar	Área de juegos infantiles	1	71.73	71.73	Juegos infantiles
	Huéspedes (general)	60	Necesidad fisiológica	comer	Comedor c/sanitarios	1	239.66	239.66	Mesas, sillas, W.C., lavamanos
Servicios Generales	Personal capacitado	4	Preparación de alimentos	Cocinar, lavar preparar	Cocina	1	86.86	86.86	Barra de preparación, estufa, refrigerador,
	Personal capacitado Huéspedes (general)	2	Higiene personal	Lavar, secar y planchar	Lavandería	1	54.55	54.55	Lavadoras, secadoras, barra de planchado, lavaderos
	Personal	S/#	Guardar colchonetas, sábanas, cobertores	Almacenar	Almacén de blancos y colchonetas	1	54.55	54.55	Guardarropa
	Médico	2	Atender pacientes con alguna complicación	Diagnosticar, atención medica	Atención médica	2	20.80	41.60	Escritorio, camilla, silla

	Personal capacitado y niños	2	Para mamás que llevan hijos pequeños y no tengan donde dejarlo mientras cuidan a su paciente	Cuidar, vigilar, entretener	Guardería	1	89.93	89.93	Mesas, sillas, camas, juegos infantiles, gabinete
	Huéspedes (general)	1	Despeje mental-espiritual	Rezar, orar	Capilla ecuménica	1	111.26	111.26	bancas
	Personal Capacitado	1	Evitar acceso de Público general	Ubicación de maquinaria para el funcionamiento del inmueble	Cuarto de maquinas	1	15.76	15.76	maquinas
	Personal	1	Evitar contacto directo con otras áreas	Alojar desperdicios	Lugar del contenedor de basura	1	5.68	5.68	Contenedores de basura
	Personal	1	Guardar objetos de interés del inmueble	Guardar objetos de interés al inmueble	Bodega	1	15.90	15.90	gabinetes
	Personal	1	Abastecer de gas, desalojo de basura o servicio en Gral.	Circulación de camiones de servicio	Patio de maniobras	1	324.66	324.66	Alumbrado público
	Personal	2	Vigilar y preservar la seguridad	Monitorear la integridad del inmueble	Cuarto de vigilancia con cama y baño completo	1	48.98	48.98	Escritorio, sillas, camas, regadera, W.C, lavamanos
Esparcimiento	Huéspedes (General)	S/#	Camina, sentarse mientras tiene contacto con la naturaleza	Relajarse	Jardín de meditación	1	558.50	558.50	bancas

3.6 PLANTEAMIENTO HEURÍSTICO DE LA ESTRATEGIA DE PROYECTO Y DESPLIEGUE PROGRAMÁTICO

Se hace una referencia a la Heurística como una forma de plantear problemas, aproximar soluciones, el comprender factores, el sistematizar y clasificar “modos del pensar-hacer”. (Breyer, s.f.). Por tanto, la Heurística es una estrategia que nos brindara la solución del diseño y así lograr un proyecto acorde a lo que se tiene planteado.

El cual debemos tener presente que la herramienta fundamental que nos guiara por un buen camino a ciertas soluciones serán los diagramas y las relaciones entre estos. Es así como definimos la Heurística, el lograr una propuesta de diseño mediante la búsqueda de un léxico diagramático con el objetivo de conceptualizar este proyecto dando paso a la invención y creatividad mediante estrategias u operaciones para así concebir como resultado la forma y características que tendrá el edificio.

El inmueble de alojamiento se ha configurado bajo una línea basada en equilibrio emocional, gracias a que surge la necesidad de esta, tanto para las personas que van al hospital como la gente en general, este equilibrio emocional es fundamental para las personas ya que ayuda lograr un bienestar. “El bienestar es el estado de ánimo caracterizado por sentirse bien, en armonía y tranquilidad, a gusto con nosotros mismos y con el mundo que nos rodea, consciente de nuestras propias capacidades para afrontar las tensiones normales de la vida de manera equilibrada.” (Fraternidad-Muprespa, s.f.).

3.7 CONSTRUCCIÓN DE UN LÉXICO DIAGRAMÁTICO DE INVESTIGACIÓN ARQUITECTÓNICA

Para plantear la conceptualización de diseño se configurará mediante un léxico diagramático. Para esto se han contemplado varios aspectos relacionados a las necesidades de las personas que enfrentan una mala situación emocional y de integridad. Existen soluciones que se han propuesto para mantener un equilibrio emocional, ante estas situaciones se han originado doctrinas que han ayudado en la

búsqueda del equilibrio emocional. Para esto se encuentra el Feng Shui que es una filosofía china que va más allá de la búsqueda de la armonía y bienestar en general de la vida humana.

De acuerdo con las necesidades y características que tienen en común el proyecto y esta filosofía se iniciara a partir de este concepto, retomando la enseña o de lo que consiste esta doctrina para el proceso de diseño. Como consecuencia de la búsqueda de la armonía y todo lo relacionado a ello, nos comenta Mao (2014) que se ha retomado mucho en varias partes esta enseñanza para proyectarlo en la arquitectura como una metodología para diseñar edificios o casas, debido a la relación entre el humano y el medio ambiente.

Para entender un poco más de lo que trata el feng shui “según los expertos chinos, el Feng Shui se basa en la existencia de un aliento vital o qui (chi) cuyo flujo se ve modificado por la forma y disposición del espacio, las orientaciones (puntos cardinales) y los cambios temporales. También, el Feng Shui estudia la relación del hombre con la naturaleza, ya que brinda la oportunidad de vivir de acuerdo con los principios que la rigen y, de esta manera, aprovechar esas energías que fluyen por todas partes para que puedan influir a su vez en nuestro bienestar general.” (Mao, 2014).

Para la interpretación de estas energías existe un tipo de mapa llamado Bagua que es un símbolo antiguo de forma octagonal que está compuesto por ocho trigramas donde cada trigramas tiene un significado y un uso para hacer aplicado.



Figura 3.7.1 El Bahua Fuente: Wikipedia



Figura 3.7.2 El Bahua o Mapa Energético Fuente: Marité, 2012

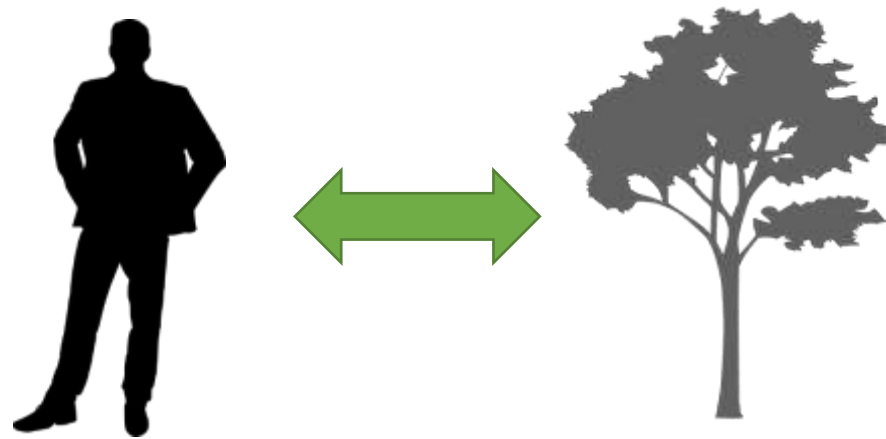


Figura 3.7.3 Relación entre el hombre y naturaleza
Fuente: Elaboración Propia

3.8 REGISTRO DE OPERACIONES DE DISEÑO Y COMUNICACIÓN DE LA LÓGICA FUNCIONAL/FORMAL

Para cumplir con este proceso pasamos a las operaciones de diseño, estas hacen referencia a la utilización de diagramas que irán transformándose juntamente con la relación de conceptos y extracciones de formas que anteriormente fueron mencionados con el objetivo de lograr la lógica funcional/formal.

Esta filosofía del Feng Shui trata de la búsqueda de un equilibrio y armonía, por tanto, se toman ciertas operaciones para cumplir con estos conceptos fundamentales.

El inicio de este proceso de diseño es la extracción de la forma octagonal misma que es el símbolo del mapa energético o Bahua.

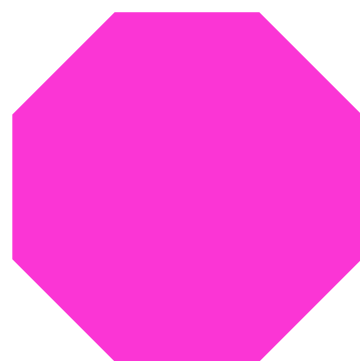


Figura 3.8.1
Fuente: Elaboración Propia

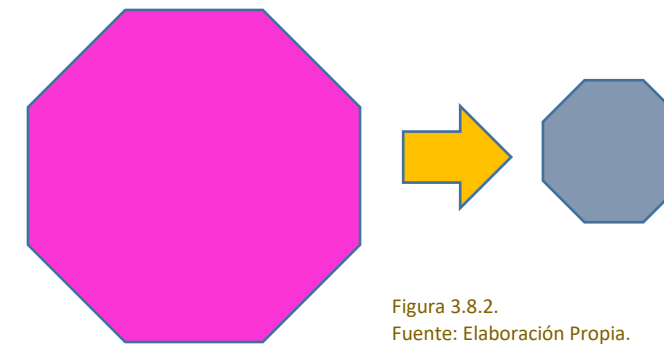


Figura 3.8.2.
Fuente: Elaboración Propia.

La operación que se realiza en este diagrama 3.8.2 es la escala, este elemento se reduce el tamaño, pero sigue manteniendo la forma original

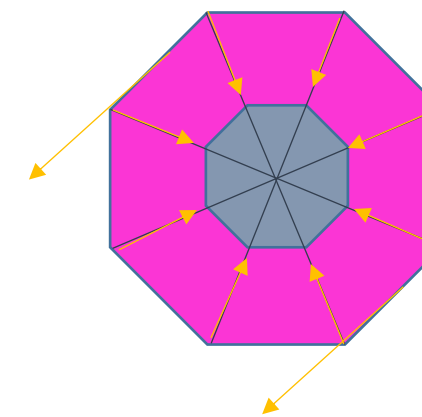


Figura 3.8.3.
Fuente: Elaboración Propia.

La operación que se realiza en este diagrama 3.8.3 es la unión del elemento escalado con el original manteniendo los mismos ejes sin ningún desplazamiento.

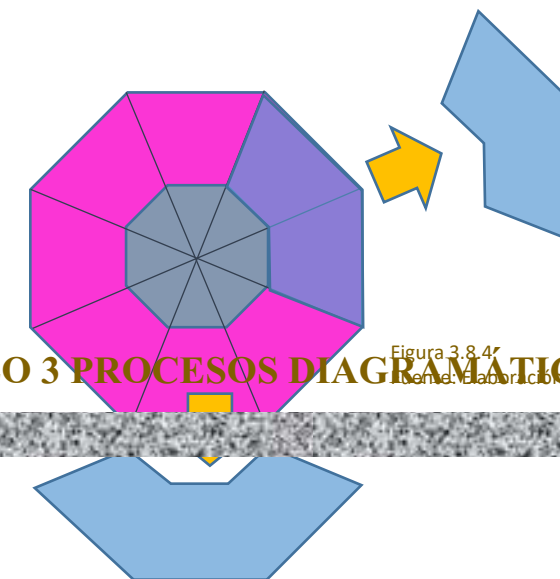


Figura 3.8.4r
Fuente: Elaboración Propia

La operación que se realiza en este diagrama 3.8.4 es la fragmentación cuya analogía es relacionada con la gente que va al hospital ya que se encuentra desprendida de

CAPITULO 3 PROCESOS DIAGRAMÁTICOS DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO

La operación que se realiza en este diagrama 3.8.5 es la rotación y la unión del

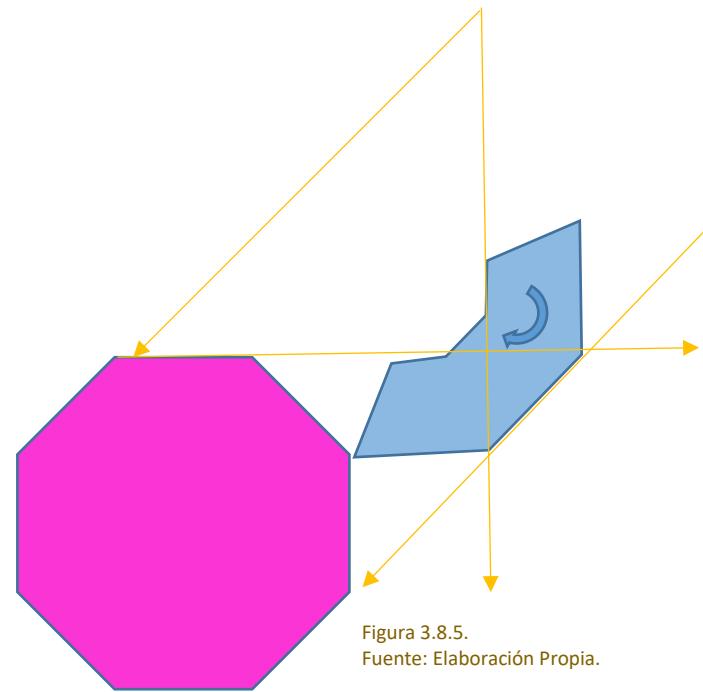


Figura 3.8.5.
Fuente: Elaboración Propia.

La operación que se realiza en este diagrama 3.8.6 es la inclusión de elementos inexistentes para agrupar un conjunto, configurándose así a intereses del inmueble

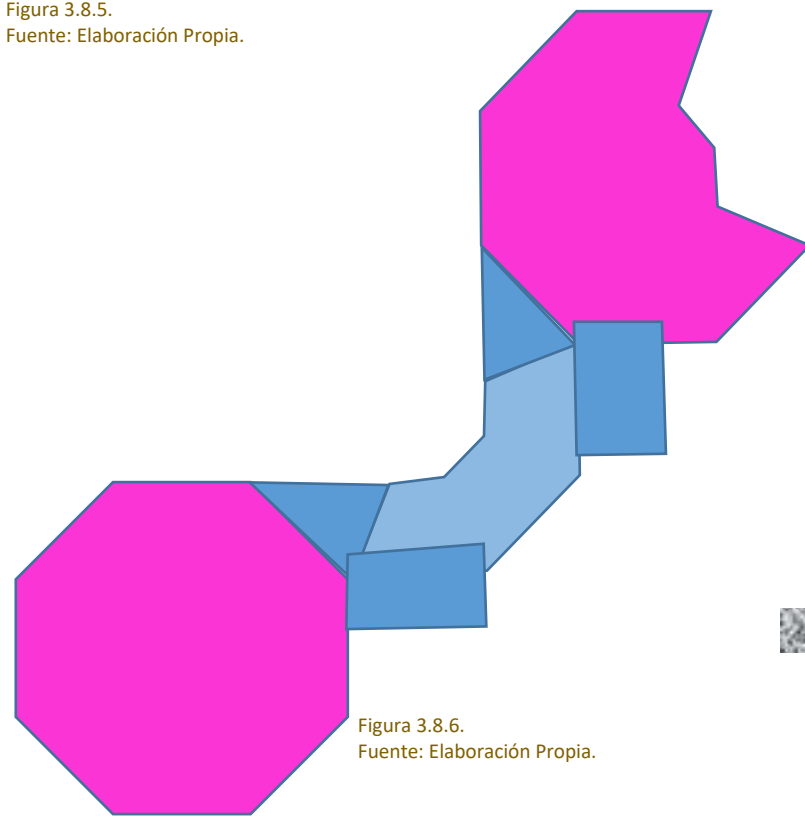


Figura 3.8.6.
Fuente: Elaboración Propia.

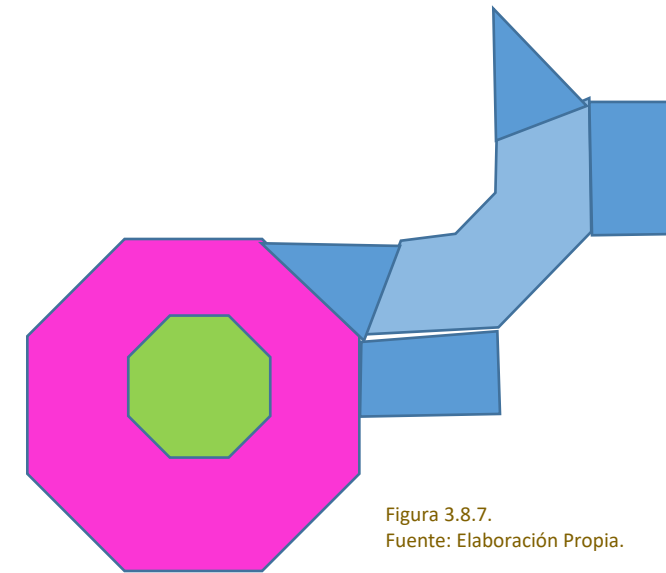


Figura 3.8.7.
Fuente: Elaboración Propia.

La operación que se realiza en este último diagrama 3.8.7 es la simetría, brindándole un equilibrio al conjunto de alojamiento mediante la integración de la relación hombre – naturaleza, que es uno de los principios del Feng Shui.

CONCLUSION

Teniendo en claro las necesidades que con lleva este tipo de proyecto y los objetivos planteados para brindar un aporte arquitectónicamente funcional y trabajar al mismo tiempo con un proceso diagramático, nos permitió manejar un léxico diagramático que fue esencialmente importante, ya que en todo momento se proyectó el diseño o la forma del edificio con respecto en la esencia que se pretendía desde un inicio, que **CAPITULO 4 DESARROLLO DE LA ARQUITECTURA DEL ESPACIO PÚBLICO**

relacionado con la filosofía del Feng Shui, está de la naturaleza para originar un concepto de armonía entre el edificio y las personas que harán uso de estas instalaciones.

CAPITULO 4

DESARROLLO DE LA ARQUITECTURA DEL ESPACIO PÚBLICO

En este apartado se presentan las estrategias que llegaran a ser planteadas en el espacio público donde quedará ubicado el proyecto de tipo alojamiento mediante todo un proceso de análisis que se realizó en el capítulo 2 de toda esta área donde también se encuentra nuestro objeto de estudio que viene siendo el hospital General del Sur y como mediante estas estrategias lograremos una conexión y reactivación de estos espacios públicos integrándolas al proyecto mencionado, plasmando ciertas características que le brindarán al lugar una identidad.

4.1 ACCESIBILIDAD

ACCESIBILIDAD VISUAL

En cuanto a la accesibilidad visual se hace referencia a las visuales que se encuentran en el entorno para poder ubicarse de una manera rápida y fácil que permita llegar a un punto de encuentro o de interés. Para esto ya mencionado en el capítulo 2 en el que se realizó un análisis dentro y fuera de la zona de estudio para poder así plantear estrategias que permitan mejorar su accesibilidad al lugar. Mediante este análisis se encontró que afuera o en los límites del área de estudio no se tendrá alguna intervención ya que cuenta con la adecuada señalización que hacen su orientación sea óptima para conectar puntos de interés y entre estos esta la orientación hacia el hospital general del sur y a la zona habitacional Agua Santa, es de importancia recalcar que son vialidades de carácter importante con mucho flujo vehicular que conectan con esta área de estudio, es por esto que está actualmente bien señalizada, y aparte de esto, tocando el tema de visuales permite que otros elementos urbanos nos conecte con el lugar de interés de dicha investigación, como

del área de estudio que viene siendo el Infonavit Agua Santa la tipología del lugar hace que exista un poco de confusión o desorientación, ya que son edificios de departamentos que usan la misma tipología, aparte de esto no existen señalizaciones que permitan ubicarse hacia el hospital general y a puntos de interés o de encuentro como lo es en este caso; una plaza que existe en la zona, mercado, centros comerciales, escuelas y un centro de participación ciudadana. Para todo esto que se ha mencionado se plantea la colocación de señalización en puntos estratégicos hacia

plano de análisis de imagen urbana y el plano de la propuesta general del espacio público (EP-01y EP-2).

ACCESIBILIDAD PEATONAL Y/O ACCESIBILIDAD VEHICULAR

De igual manera en este punto se vuelve a retomar lo ya antes analizado para plantear propuestas para el usuario que transita por estas calles, en cuanto a la accesibilidad peatonal detectamos algunos problemas en las banquetas que conectan con el área de estudio, ya que algunas son muy estrechas que no cumplen con la distancia mínima de anchura y aparte de esto algunos postes de luz o alumbrado público obstruyen el paso y hacen obsoleto el tránsito para personas que vienen en sillas de ruedas o con alguna discapacidad, arriesgado al mismo tiempo su seguridad ya que tienden a descender de la baqueta al paso vehicular. La propuesta que se plantea es ampliar estas calles para el tránsito de todo tipo de personas e implementación de rampas en algunos cruces de calles que carecen de estas.

Existe una calle que se llama los Pinos que conecta directamente con el terreno donde se localizara la propuesta del proyecto de alojamiento y que también conecta con el Infonavit Agua Santa, es una calle que está totalmente sin infraestructura, carece de pavimentación y de alumbrado público, la propuesta es dotarla de estos servicios mencionados para habilitar esta calle que es de suma importancia para acortar camino de los usuarios que van al hospital, al Infonavit y al alojamiento. Las siguientes observaciones y propuestas mencionadas se pueden ver en el plano de análisis de imagen urbana y el plano de la propuesta general del espacio público (EP-01y EP-2).

CAPÍTULO 4 DESARROLLO DE LA ARQUITECTURA DEL ESPACIO PÚBLICO

4.2 MOBILIARIO URBANO

En el siguiente apartado se plantea el mobiliario urbano que se propondrá en la plaza que se encuentra dentro del INFONAVIT Agua Santa, esta plaza es un espacio público concurrido en ciertas horas, ya que conecta con el paso hacia el mercado donde mucha gente que vive en esta zona compran ahí al tiempo que salen sus hijos de la escuela primaria que se encuentra en esta misma plaza, también se encuentran

muy pocas y no existen árboles que generen sombra, las bancas que hay son contadas y por lo mismo ya antes mencionado son ocupadas por la tarde-noche.

Cabe mencionar que la intervención que se está haciendo en este espacio público es de suma importancia ya que es un punto medio entre la zona habitacional, el hospital y el alojamiento, es decir, es clave para uno de los objetivos que conlleva nuestra propuesta que vienen siendo el brindarle a las personas que acompañan a su paciente en el hospital, un despeje emocional y recreándolo al mismo tiempo con actividades que se vayan a realizar ahí, enfrentando así su situación que pasa por ese momento, para esto se tiene planeado realizar una propuesta de remodelación de la plaza dotándola con el mobiliario urbano necesario para cumplir las necesidades tanto de las personas que van al hospital como a las personas que viven en esta zona, recreando esta zona mediante la implementación de canchas multiusos, aparatos para hacer ejercicio y bancas con un diseño moderno.

Por último, para habilitar la calle de los pinos y sea una calle transitada y segura que conecte directamente con la zona de estudio se implementarán postes de alumbrado público para el paso de estas personas que vienen de la calle 11 sur. Todo esto aterrizándolo en el plano de análisis de imagen urbana y en el plano de la propuesta general del espacio público (EP-1 y EP-2).











4.3 VEGETACIÓN

Se realizó un levantamiento de la vegetación existente en el área de estudio tanto del sendero que conecta la plaza con el hospital, como la vegetación que existe dentro la plaza y también la vegetación que hay en los alrededores de zona donde se encontrará el proyecto de alojamiento. Para esto se realizó una visita al parque botánico que se encuentra dentro de las instalaciones de C.U donde se hizo un levantamiento de datos y fotografías de varios tipos de vegetación conociendo sus características para así poder seleccionar la mejor opción para implementar en la zona de estudio.

A continuación, se presenta la tabla de vegetación que se propone, también en el plano de la propuesta general del espacio público (EP-2) se puede ver la ubicación de dicha vegetación a implantar.



NOMBRE CIENTÍFICO	NOMBRE COMÚN	FAMILIA	TIPO	ORIGEN	CLIMA	CRECIMIENTO	DIMENSIÓN	CARACTERÍSTICAS DE DISEÑO	USOS	FORMA
Bauhinia variegata	Árbol de las orquídeas, árbol orquídea o pata de vaca	Fabaceae		Originarios de zonas tropicales de Asia, América y África	Prospera en exposiciones de semisombra o a pleno sol y necesita temperaturas cálido-templadas (no soporta las heladas) vive bien el climas tropicales, subtropicales y mediterráneos	moderado	Es un pequeño árbol o arbusto semicaduco de copa ancha que puede superar los 10 metros de altura.	Hojas de las Bauhinia en forma de pezuña de vaca que pueden medir hasta 10 cm de longitud. Las interesantes, perfumadas y atractivas flores florecen desde finales de invierno hasta inicios de verano.	Se emplean en jardines como ejemplares aislados, en pequeños grupos y en paseos y parques. Proporciona sombra.	
Ficus benjamina	Laurel, laurel de la India	Moraceae		Nativo de Asia	Puede resistir a temperaturas altas extremas y sensible a las heladas. Requiere de bastante sol y se adapta a la media sombra	De crecimiento lento	Llega a una altura de 15 metros, con frondosa copa	Hojas gruesas verde brillante que varían de 6 a 13 cm; tallo grueso cuya corteza es de color gris	Ornamenta; puede emplearse en la reforestación de algunas áreas como parques o avenidas, para conformar barreras contra el ruido y contaminantes.	
Cupressus sempervirens	Swane's Gold	Cupressaceae		Originario en Asia, siendo abundante en Chipre	Tolera muy bien la sequía, aunque no las heladas muy intensas		Llega a medir hasta 35 metros de altura cono masculino: solitario de 4-8mm Long., alargados	La especie comprende dos variantes: copa amplia y copa estrecha, de tronco robusto, columnar, de corteza parda, fibrosa y estriada, follaje muy denso	Se usa con mucha frecuencia en la ornamentación de cementerios. Su madera aromática es muy apreciada en carpintería y para la construcción.	
Quercus ilex	Holly oak, Holm oak	Fagaceae	Roble de hoja perenne	Nativo de la región mediterránea oriental, pero se ha naturalizado en el Reino Unido.	Cálido	Crece a un ritmo lento	Crece aproximadamente 20-25 metros de altura	Gran árbol estructural con una corona redondeada, las hojas son verdes oscuros y coriáceas con un lado blanquecino, a menudo las hojas inferiores son espinosas corteza gris	A menudo utilizada en entornos urbanos y costeros. Alternativamente, puede ser utilizado para cobertura, contravientos ytopiarias. Proporciona sombra	

NOMBRE CIENTÍFICO	NOMBRE COMÚN	FAMILIA	TIPO	ORIGEN	CLIMA	CRECIMIENTO	DIMENSIÓN	CARACTERÍSTICAS DE DISEÑO	USOS	FORMA
Lavandula dentata	lavanda	lamiaceae	Hoja perenne	España y Portugal	Pleno sol, resiste hasta -7°C	Su crecimiento es lento. Han de cortarse las extremidades, ligeramente, en primavera a fin de mantener su aspecto compacto.	Hasta 60 cm de alto	Las hojas son aromáticas, dentadas y de color verde grisáceas. Espigas de flores pequeñas ligeramente aromáticas, tubulares, de color azulado y con brácteas púrpuras	Se utiliza en jardinería. Tienen propiedades aromatizantes y calmantes. Adecuadas para la formación de setos bajos	
Fraxinus uhdei	Fresno blanco	oleaceae		México, se distribuye en los estados de Sinaloa, Jalisco, Michoacán, Puebla, Durango y Veracruz.	La favorecen los climas templados, es sensible a las heladas en los primeros años de vida	Es de crecimiento rápido y vigoroso	Alcanza hasta 30 metros de altura	Copa compacta y redondeada hacia la punta, su sombra es densa, corteza gris claro, atractivo follaje	Se utiliza como planta de sombra, ornato y para alineación en las avenidas	
Pittosporum tobira	Clavo enano	pittosporaceae	Arbusto	Asia	Requiere de climas suaves y lugares en general abiertos, soportando heladas fuertes siempre y cuando sean cortas.	Su crecimiento es lento y moderado	40 – 70 cm de altura y dos metros de ancho	Sus hojas son verdes, coriáceas, perennes y ovales de 5 cm de largo. Ramifica desde la base en horizontal. Las flores son pequeñas y estrelladas de 1 cm de diámetro y de un color blanco amarillento muy perfumadas	Son puramente ornamentales, empleándose estos arbustos como elementos decorativos solitarios, en agrupaciones o en rocallas.	
Lantana	Lantana	Verbenaceae	Arbusto	Sur de Estados Unidos y las Antillas de Sudamérica	Deben situarse en pleno sol y es muy sensible al frío, el clima más apropiado es el de tipo tropical y mediterráneo	Crecimiento rápido	0.50 -1.5 metros de altura	Hojas opuestas, ovales, dentadas y ásperas, variedades en sus colores de flores (rojas, amarillas, moradas azules, blancas, etc) con un ligero aroma	Planta decorativa	

4.4 PAVIMENTOS

La situación actual que se presenta en el INFONAVIT Agua Santa en cuanto a la pavimentación es mala debido a los levantamientos de placas de concreto que hay en las banquetas e incluso en la explanada, esto obstruye el paso peatonal en cuanto a la accesibilidad de personas con alguna discapacidad aparte de lo ya mencionado anteriormente en capítulos anteriores el problema de la dimensión del ancho de la banqueta, por otro lado con respecto a pasos vehiculares se encuentran en medianas condiciones por alguno que otro bache originados en el lugar. Para todo esto se tiene como propuesta el implementar pavimento intertrabado para las banquetas de las calles que conectan el hospital con la plaza e inmueble de alojamiento temporal con el objetivo de que las personas interactúen con las formas y colores del pavimento y los guíen a estos puntos principales, también se implementará tipo de vegetación a estos recorridos para que ornamente y proporcione sombra. Por último, se implementarán rampas en algunos cruces para las personas que cuentan con alguna discapacidad. Estas observaciones y la propuesta que se plantea en este apartado se pueden ver en el plano de análisis de imagen urbana y el plano de la propuesta general del espacio público (EP-01y EP-2).



4.5 ARTE PÚBLICO

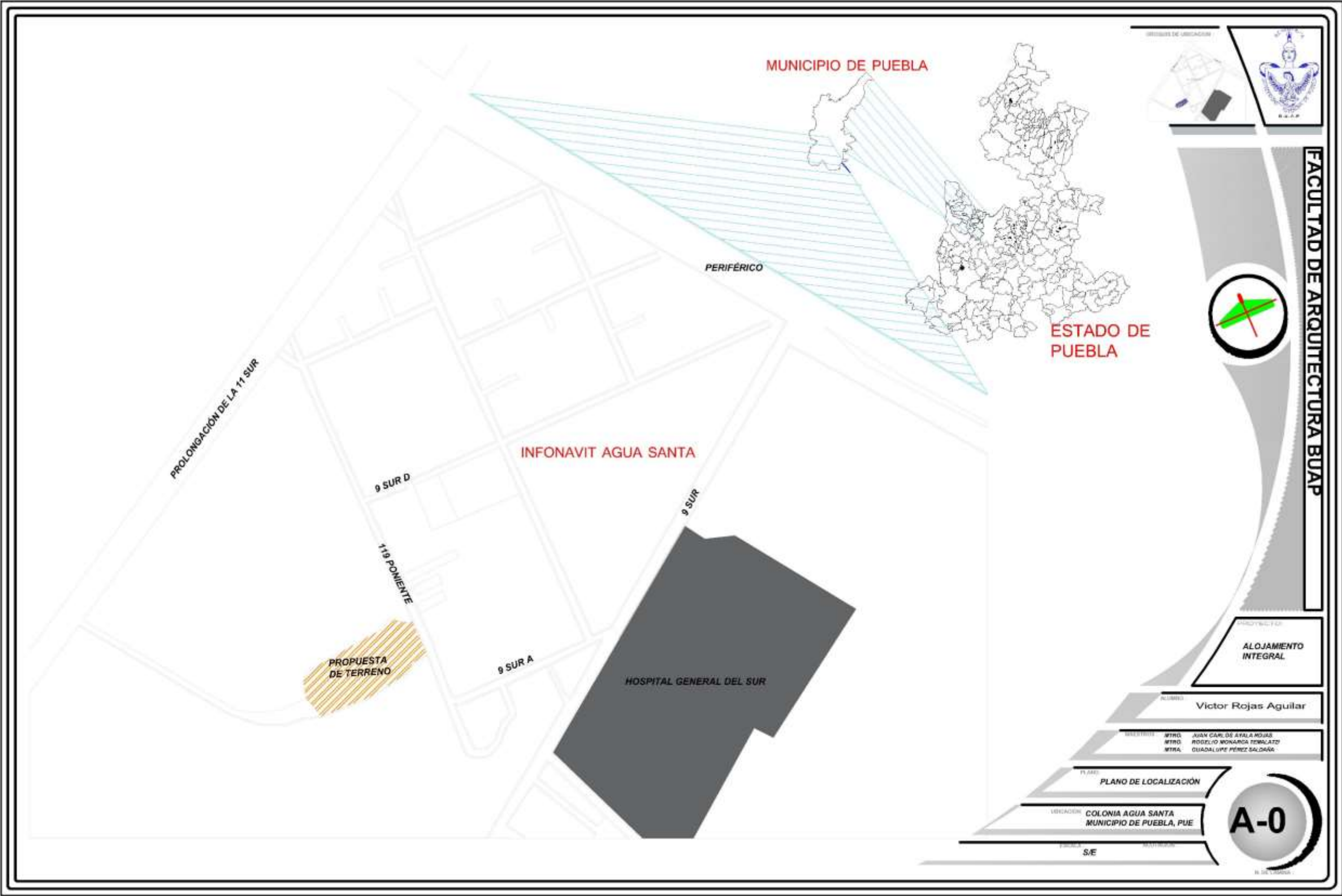
El arte público es lo que brinda en una sociedad una identidad propia, nos menciona Manuel Castells en una conferencia en la 5ª Bienal de ciudades y urbanistas de Europa donde plantea el espacio público como espacio de comunicación y también de como los monumentos son esenciales en la apropiación simbólica de este espacio público por parte de los ciudadanos (Lecea,2004).

Para esto se propone que el tipo de mobiliario urbano y el tipo de piso Intertrabado que existirá en los senderos que conectan los puntos de interés ya antes mencionados (hospital-plaza-alojamiento) y en toda la plaza, pueda con estas propuestas planteadas sembrarles a la gente emociones o sensaciones agradables y puedan disfrutar de estos espacios públicos y al mismo tiempo darle una identidad propia y resaltada para la reactivación de esta zona con el fin de atraer a más gente y se pueda realizar interacción y comunidad sana.

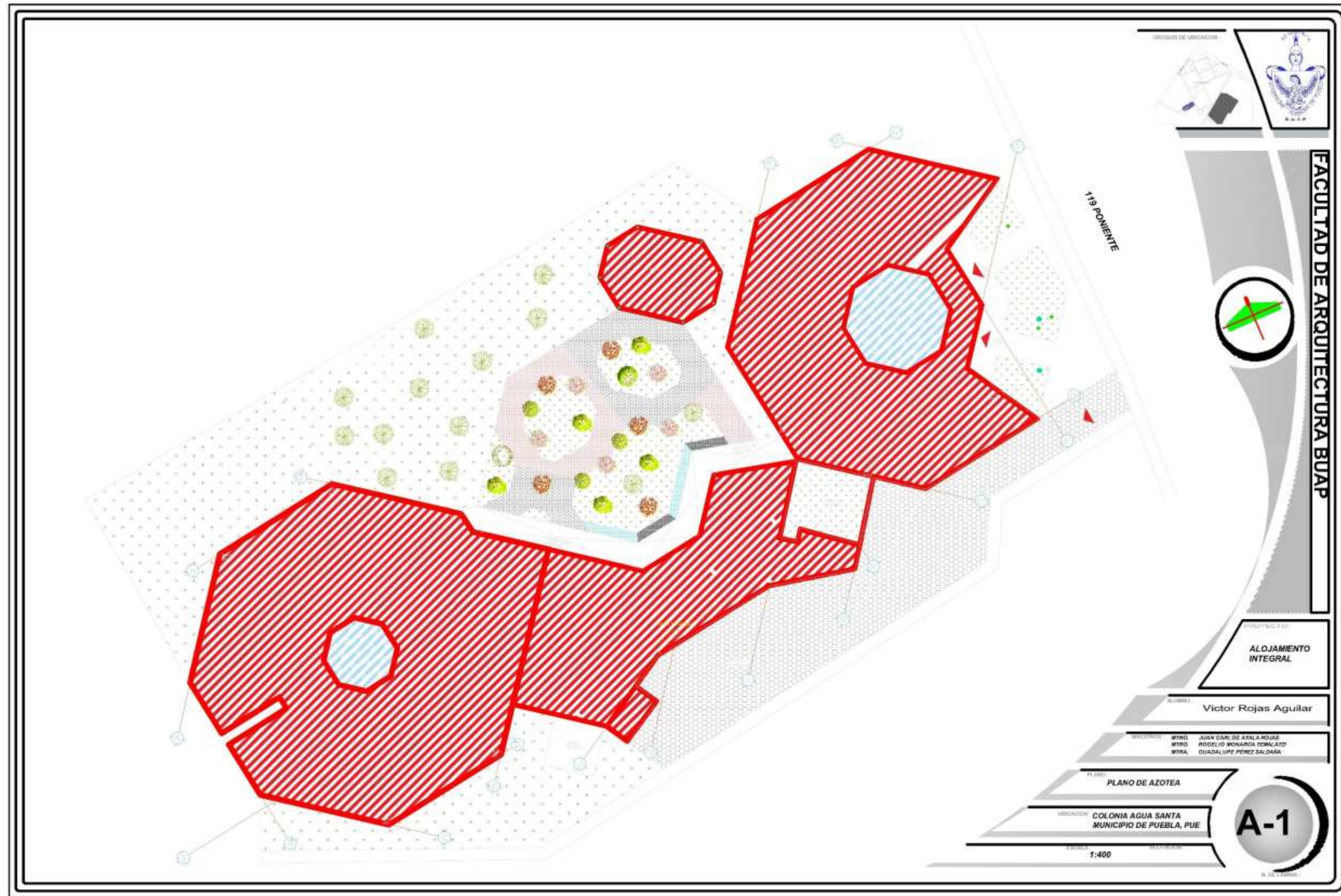


CONCLUSIÓN

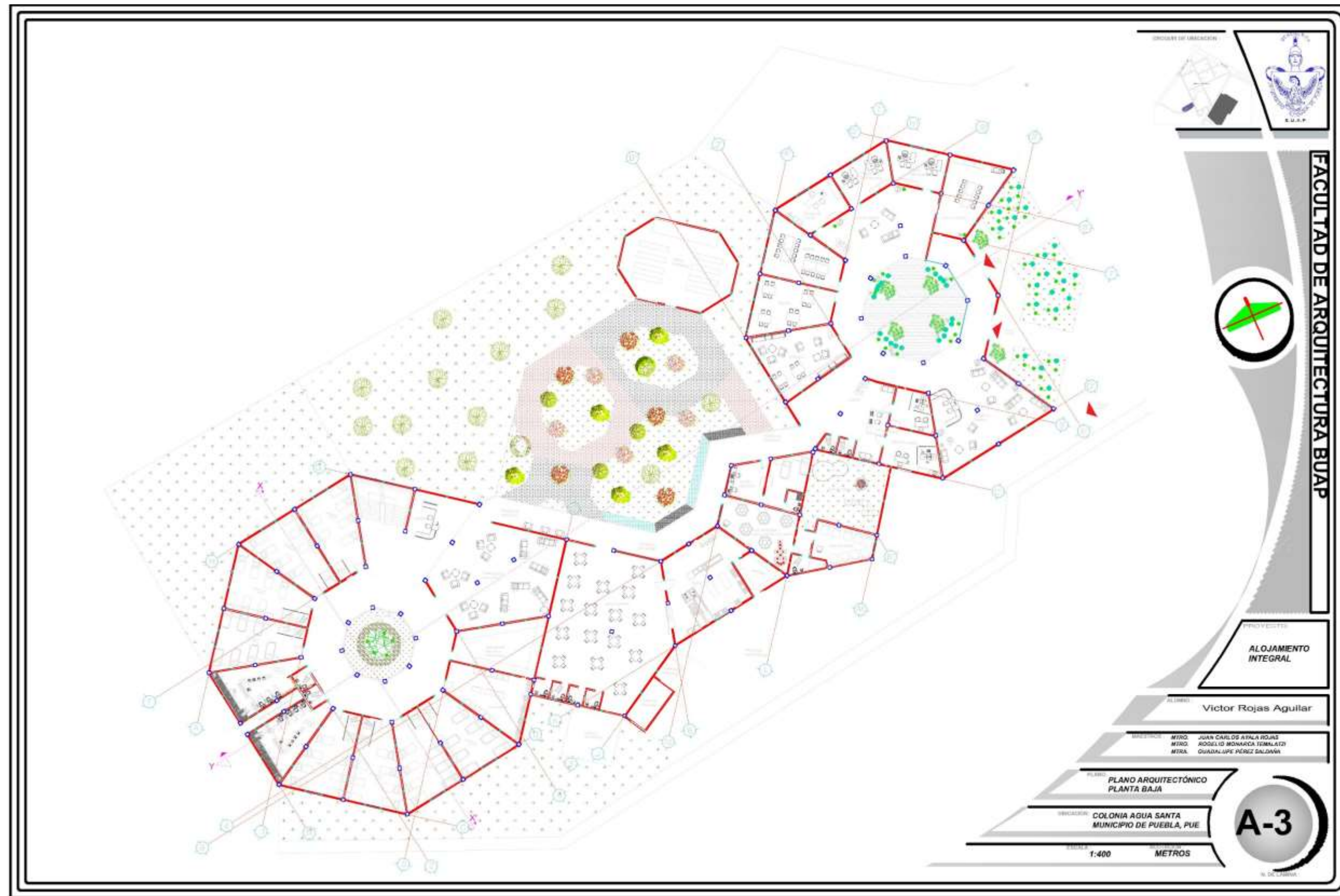
Finalmente, a partir del análisis que se realizó en el capítulo 2, aterrizando todas las características urbanas de la zona de estudio en el cual se menciona las condiciones actuales en la que se encuentra el INFONAVIT Agua Santa, nos orienta a proporcionar estrategias para elaborar una propuesta integral que ayude a integrar y generar un ambiente sano y de convivencia entre las personas que viven en esta zona y estas personas vulnerables ante la situación de su enfermo, ayudándoles a entrar en un estado de tranquilidad y bienestar. El tema de accesibilidad juega un papel muy importante en el proyecto, es esto lo que lo hace una propuesta integral ya que une o integra estos puntos de interés y necesarios con el objetivo de generar un espacio público de acuerdo con las necesidades que se presentan en esta zona de estudio.



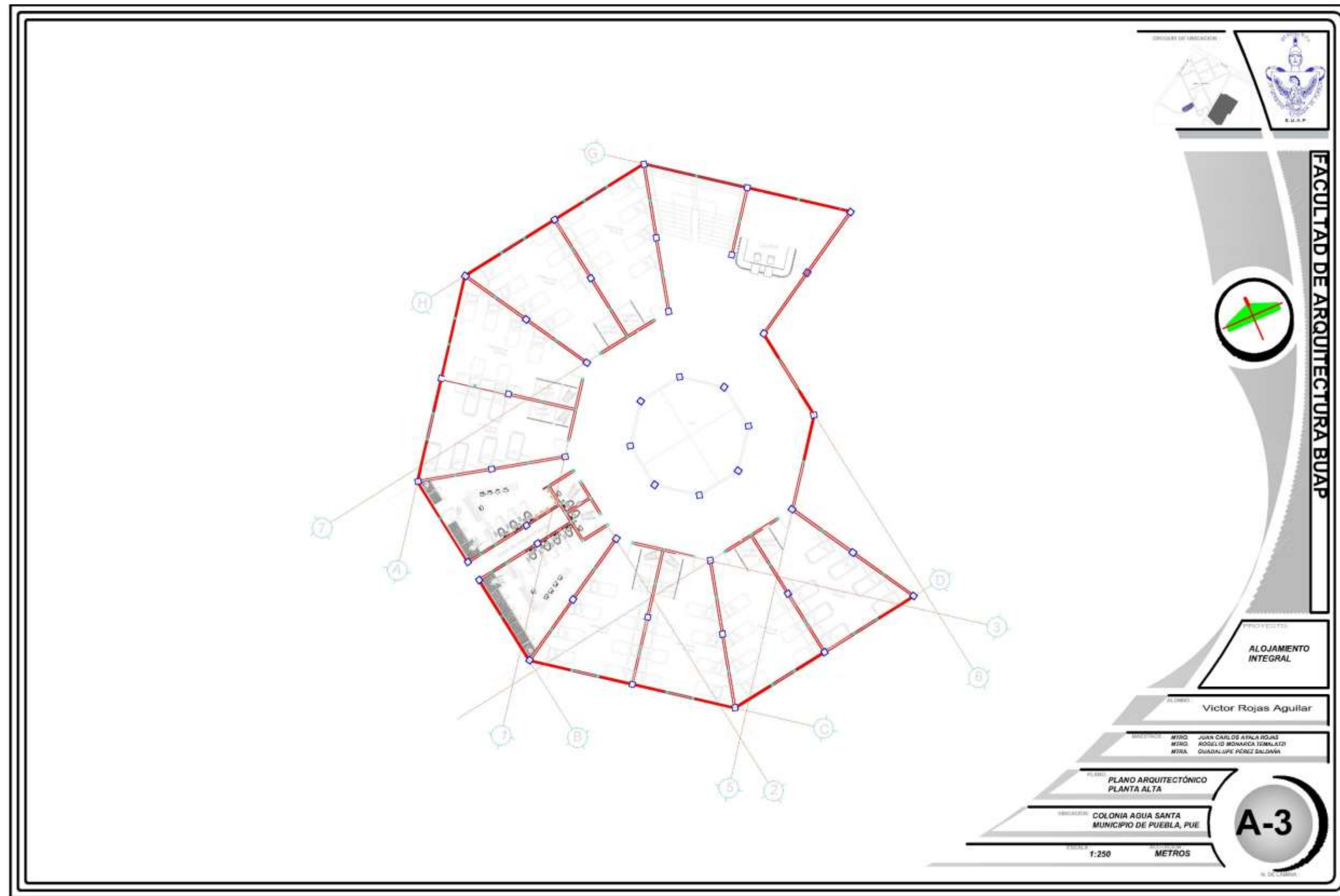
ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORANEAS Y DE BAJOS RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.
UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA.





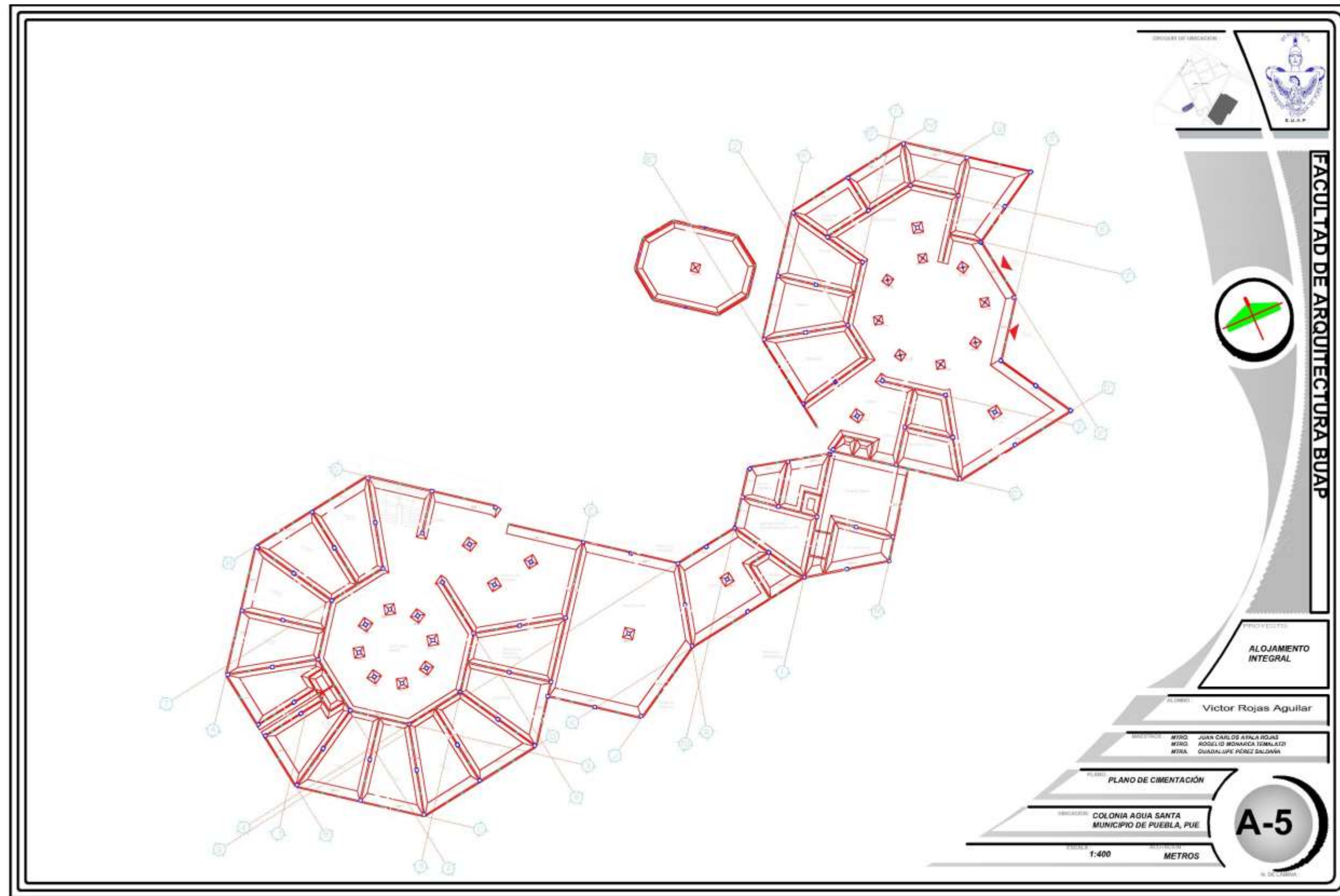


ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORANEAS Y DE BAJOS RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.
UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA.



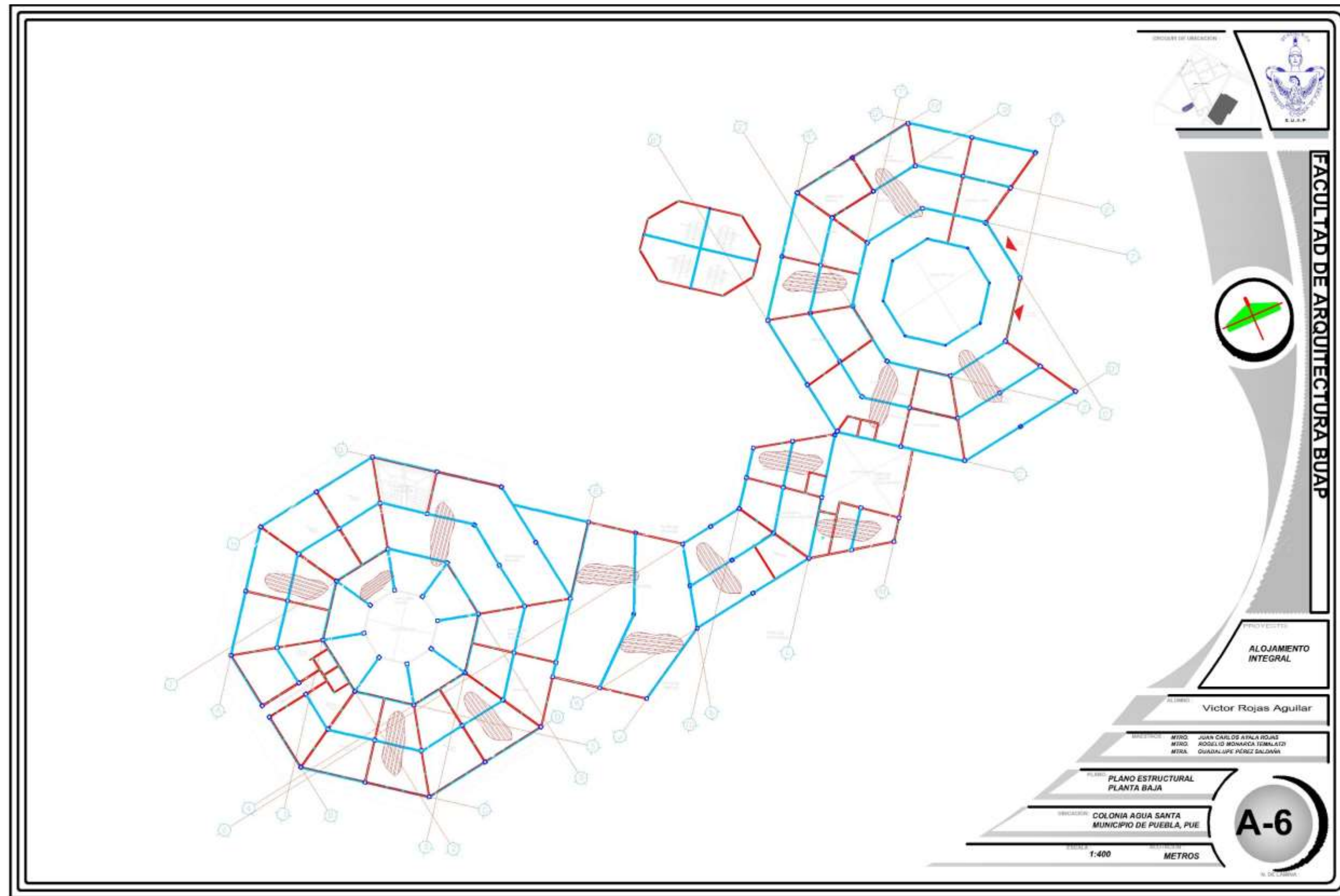
ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORANEAS Y DE BAJOS RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.
UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA.

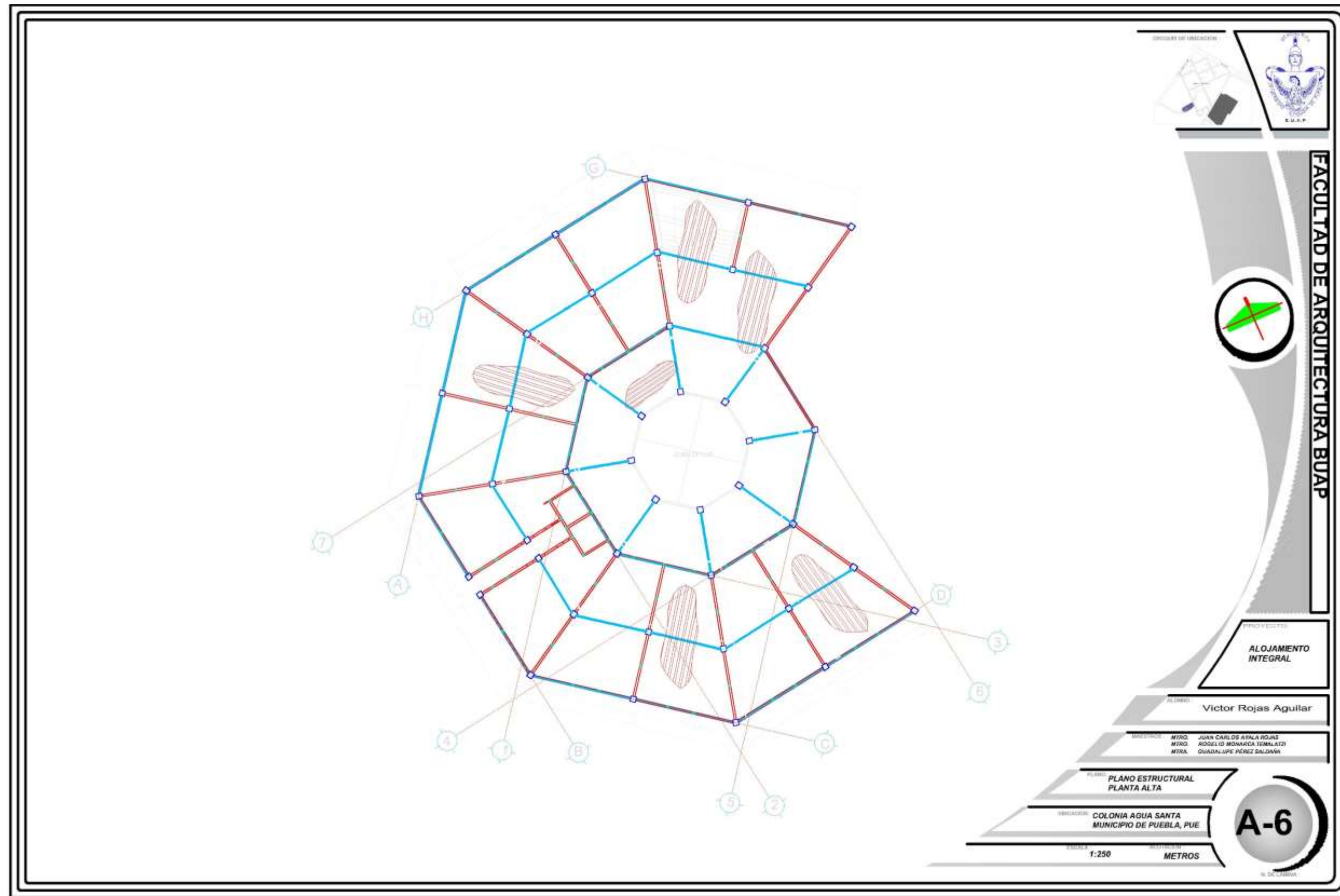


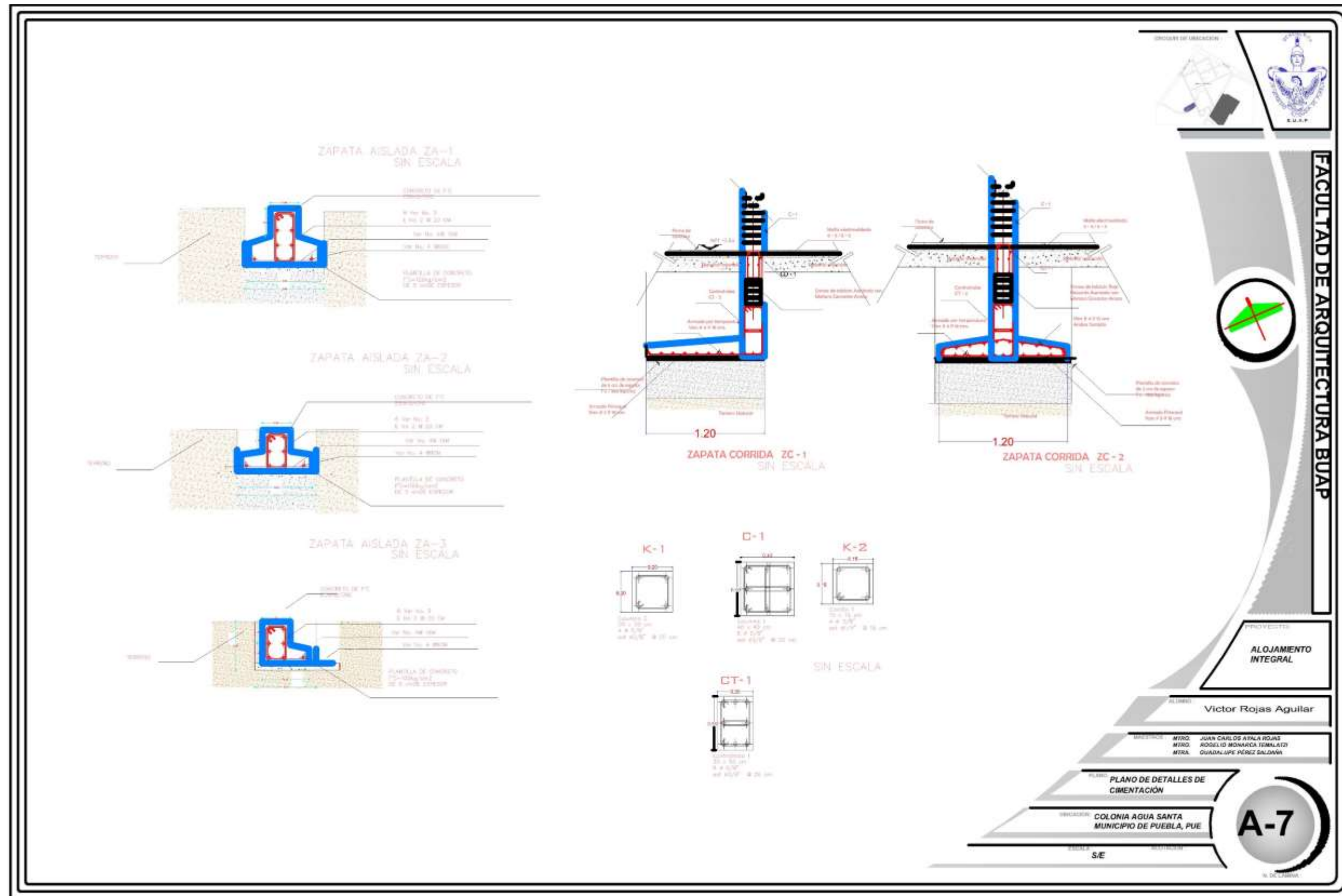


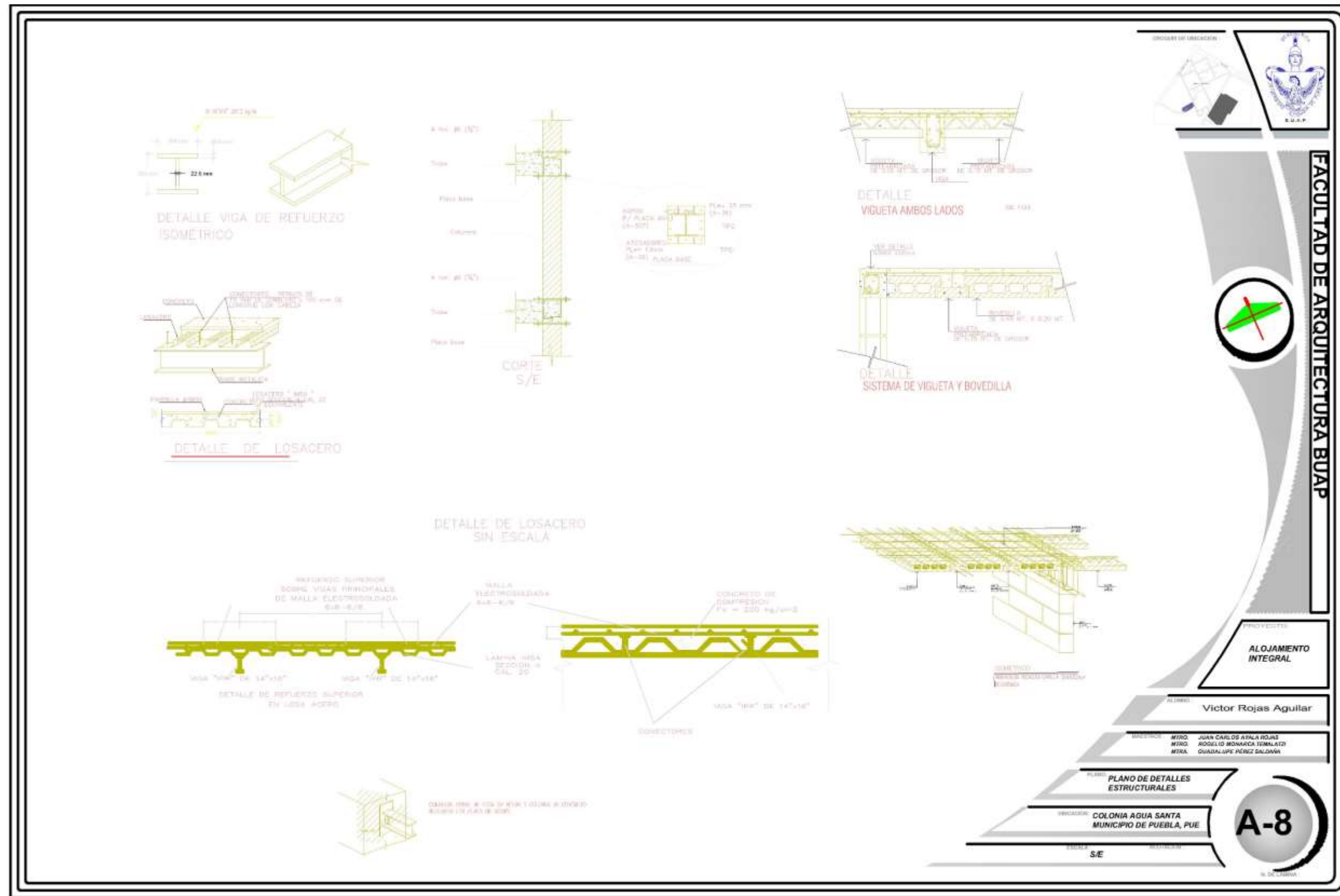
ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORANEAS Y DE BAJOS RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.

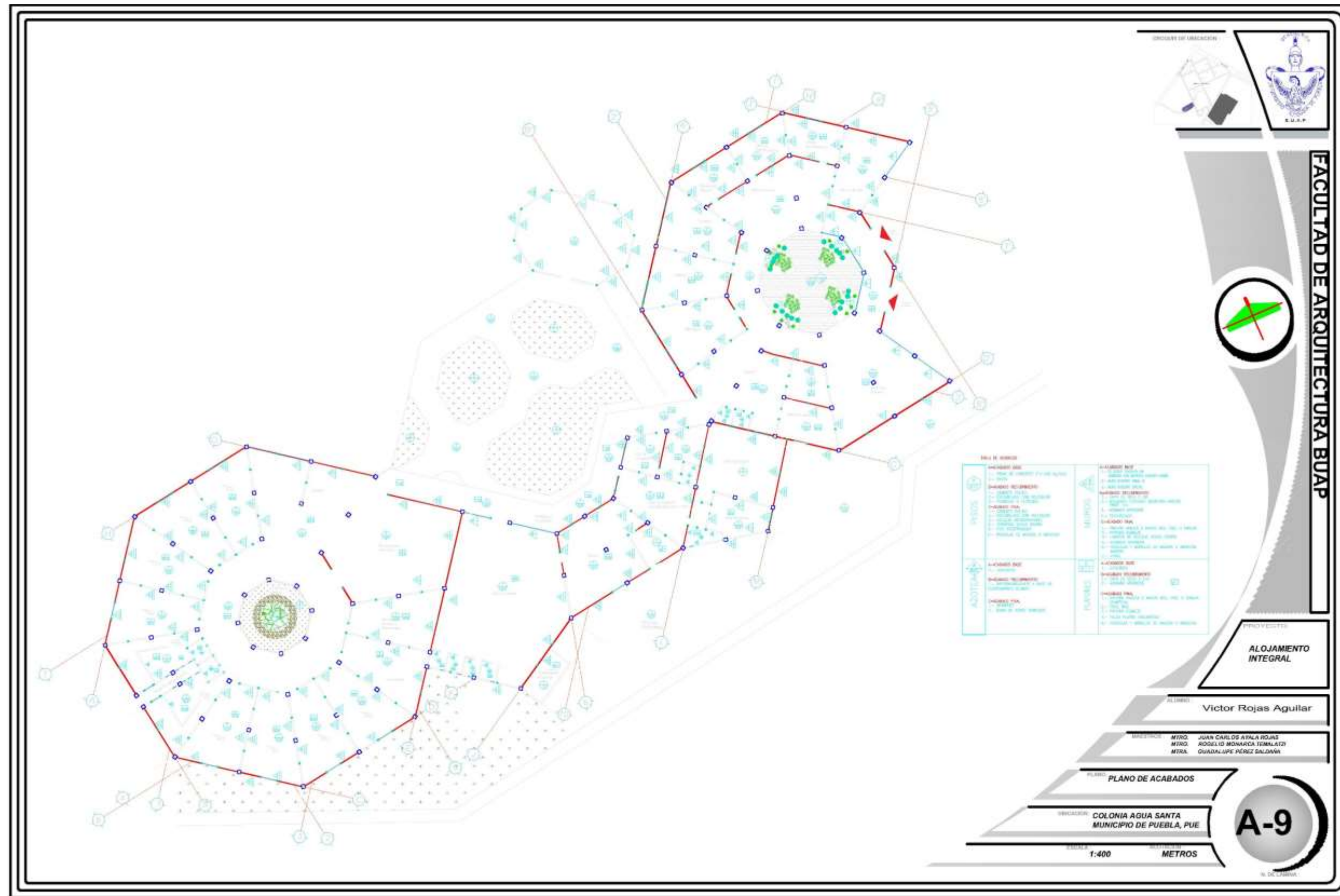
UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA.



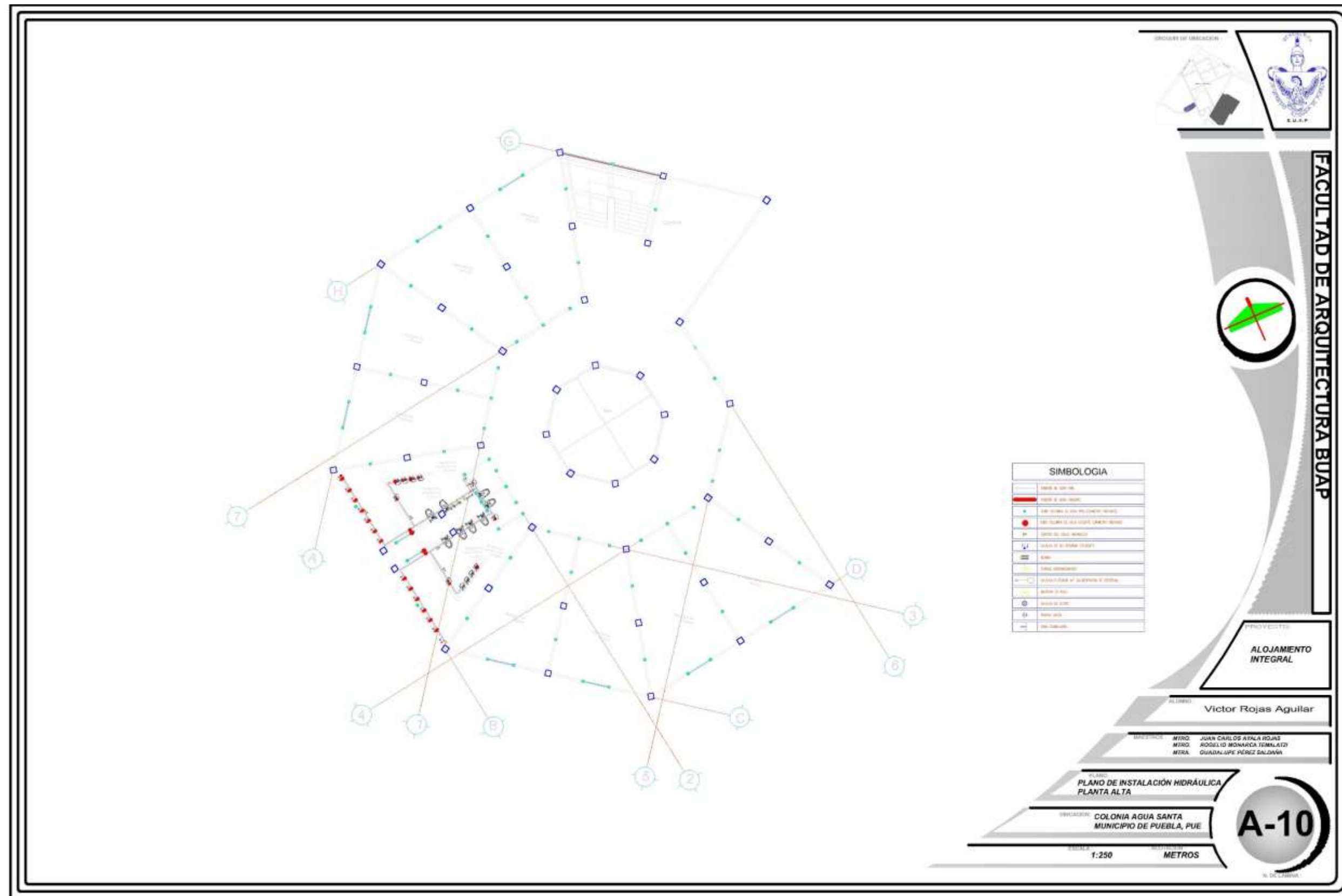


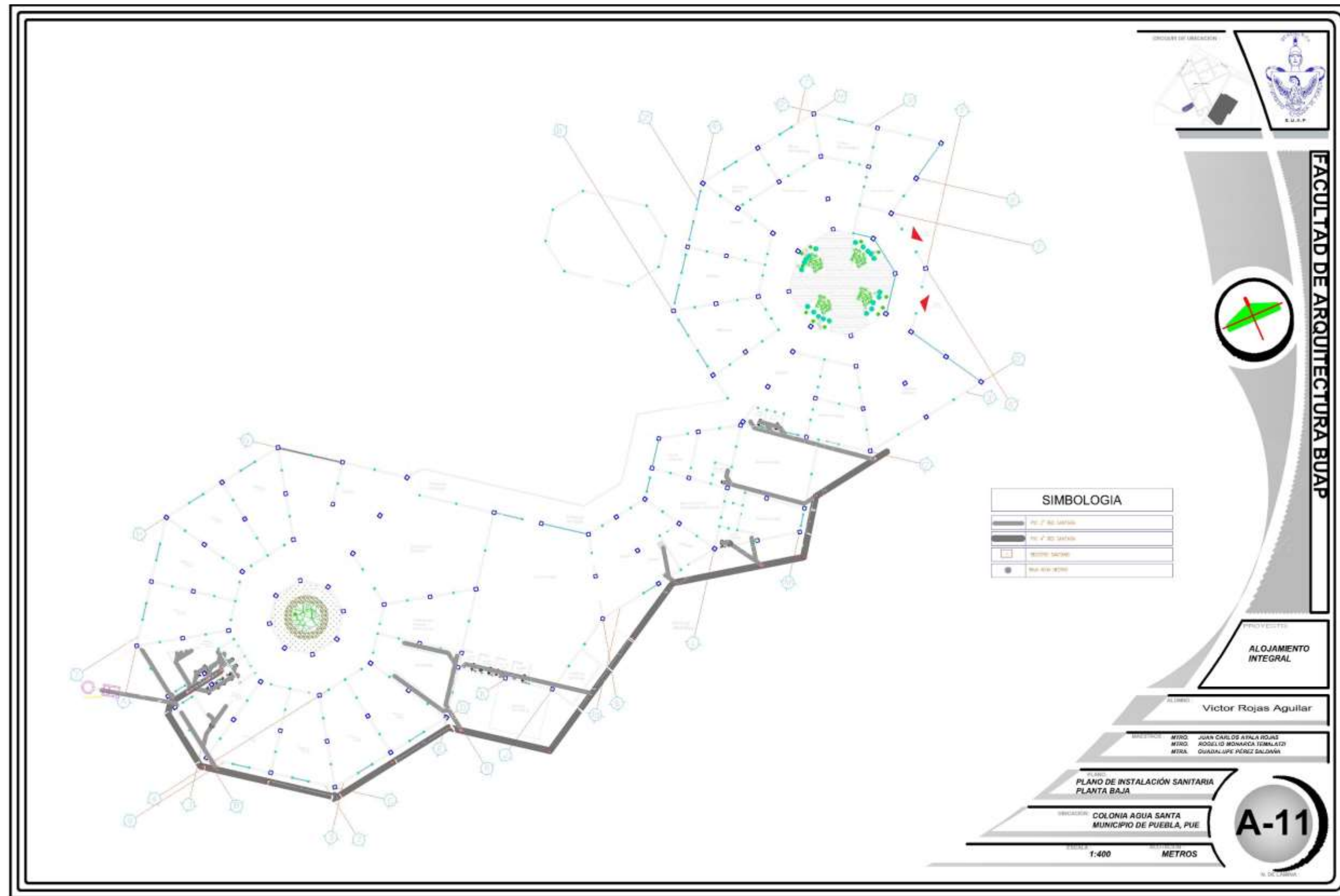


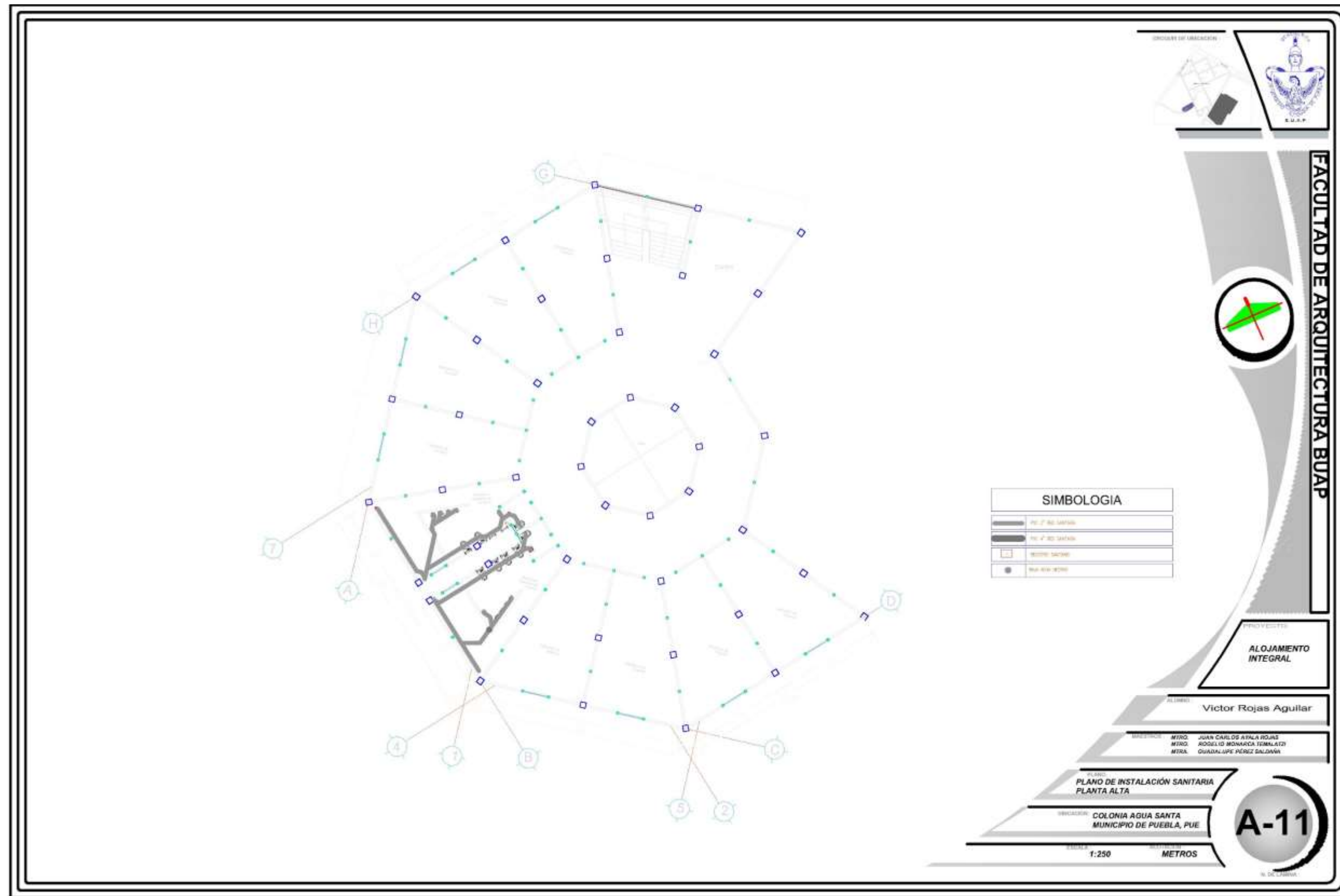


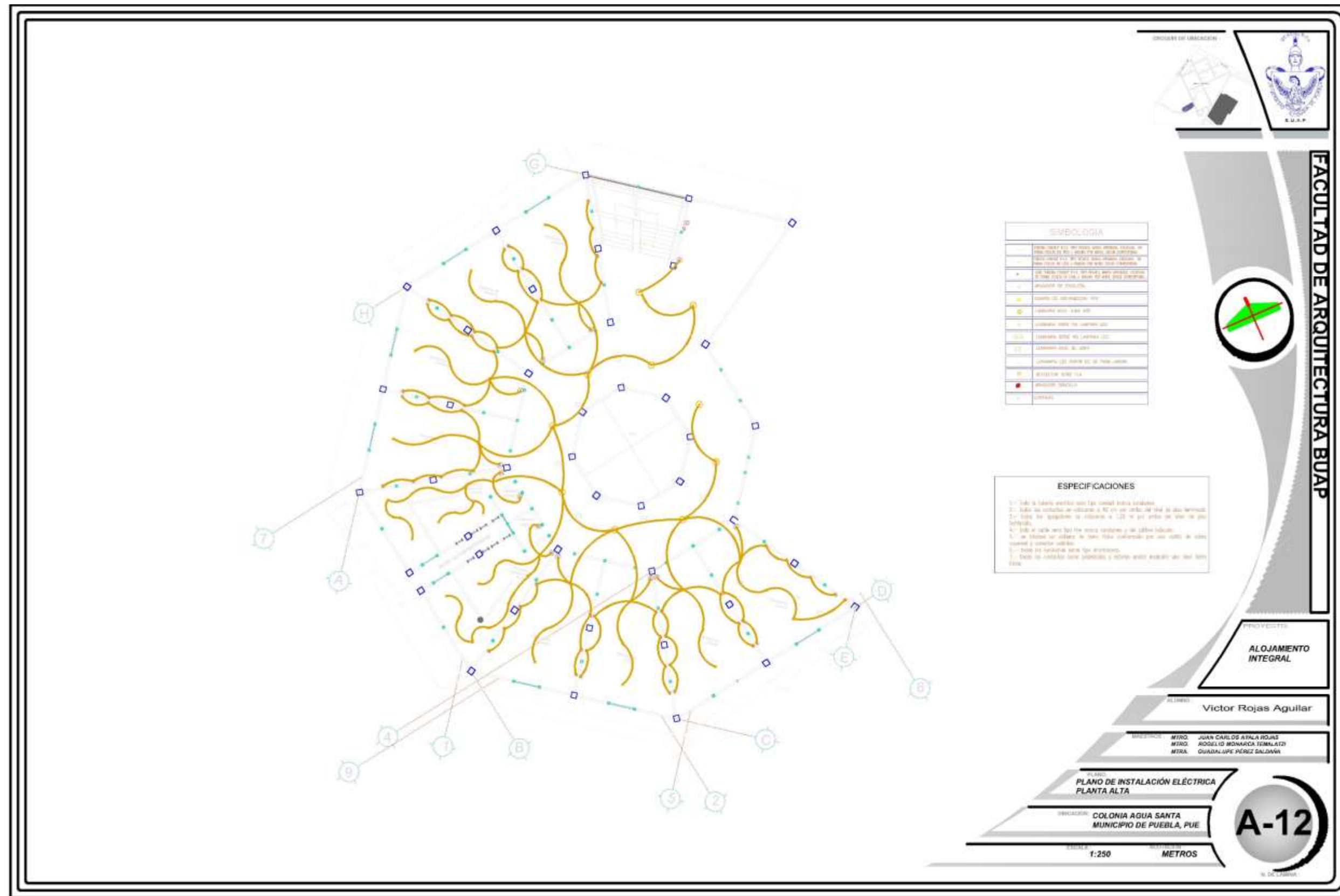


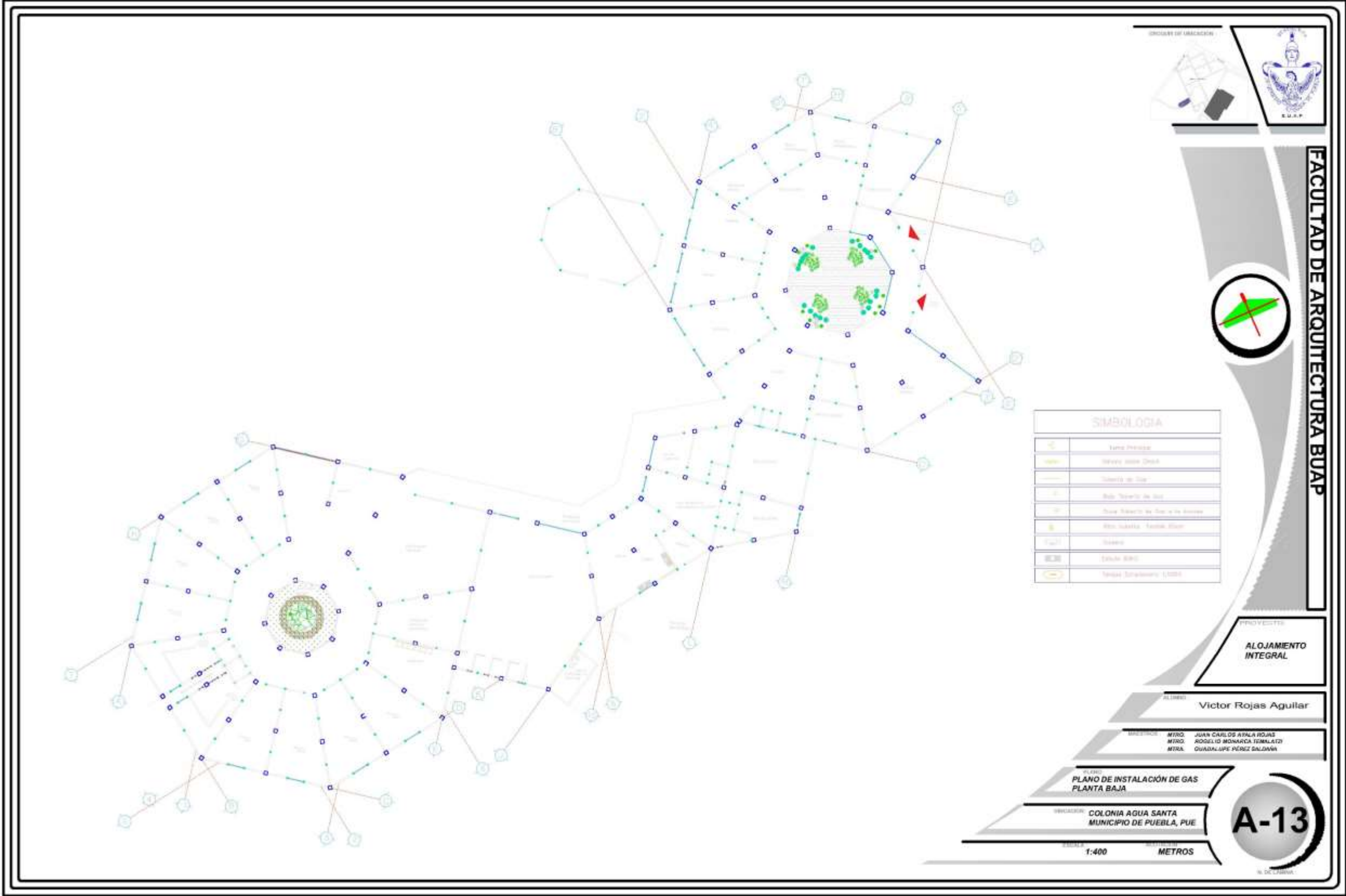
ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORANEAS Y DE BAJOS RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.
UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA.



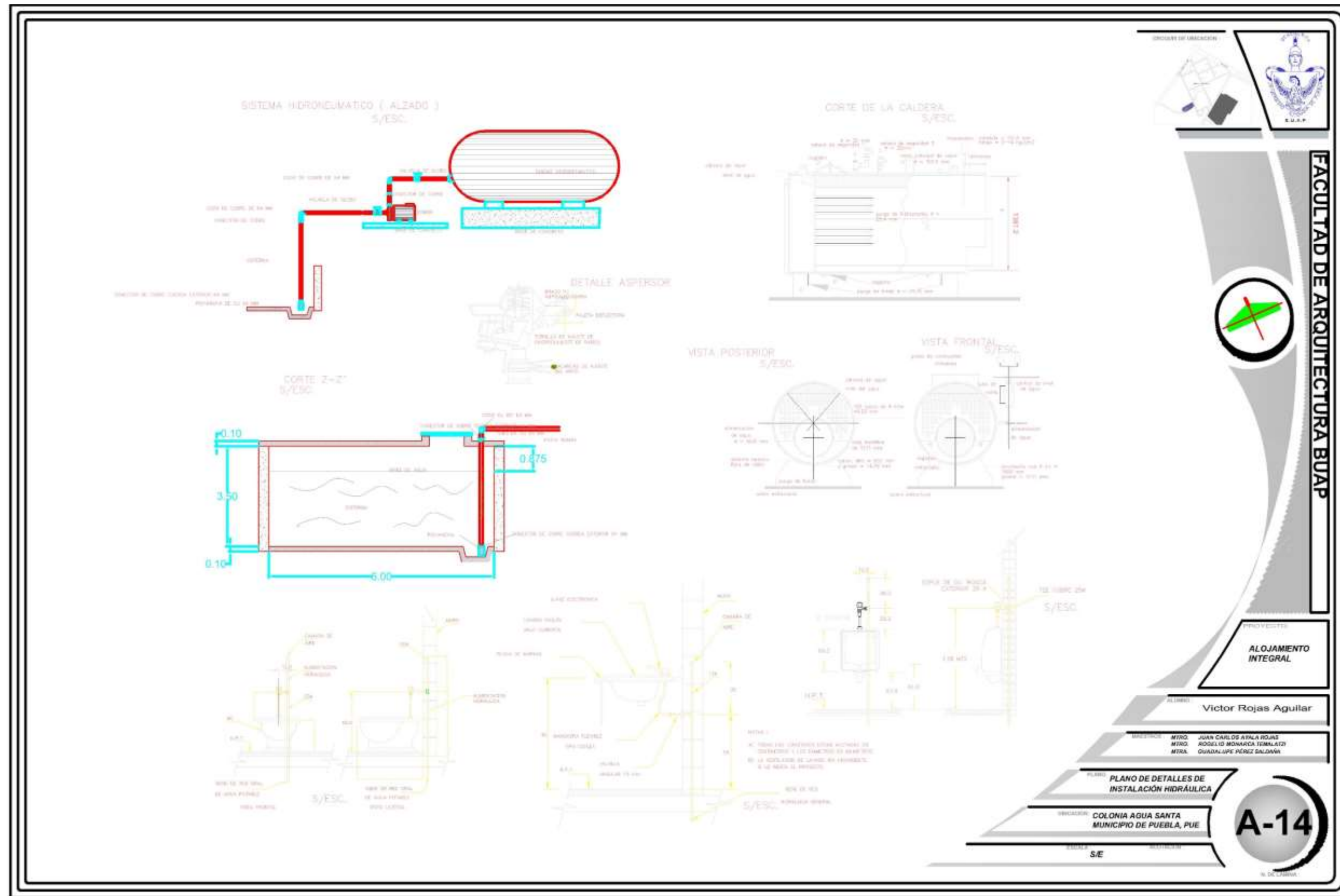


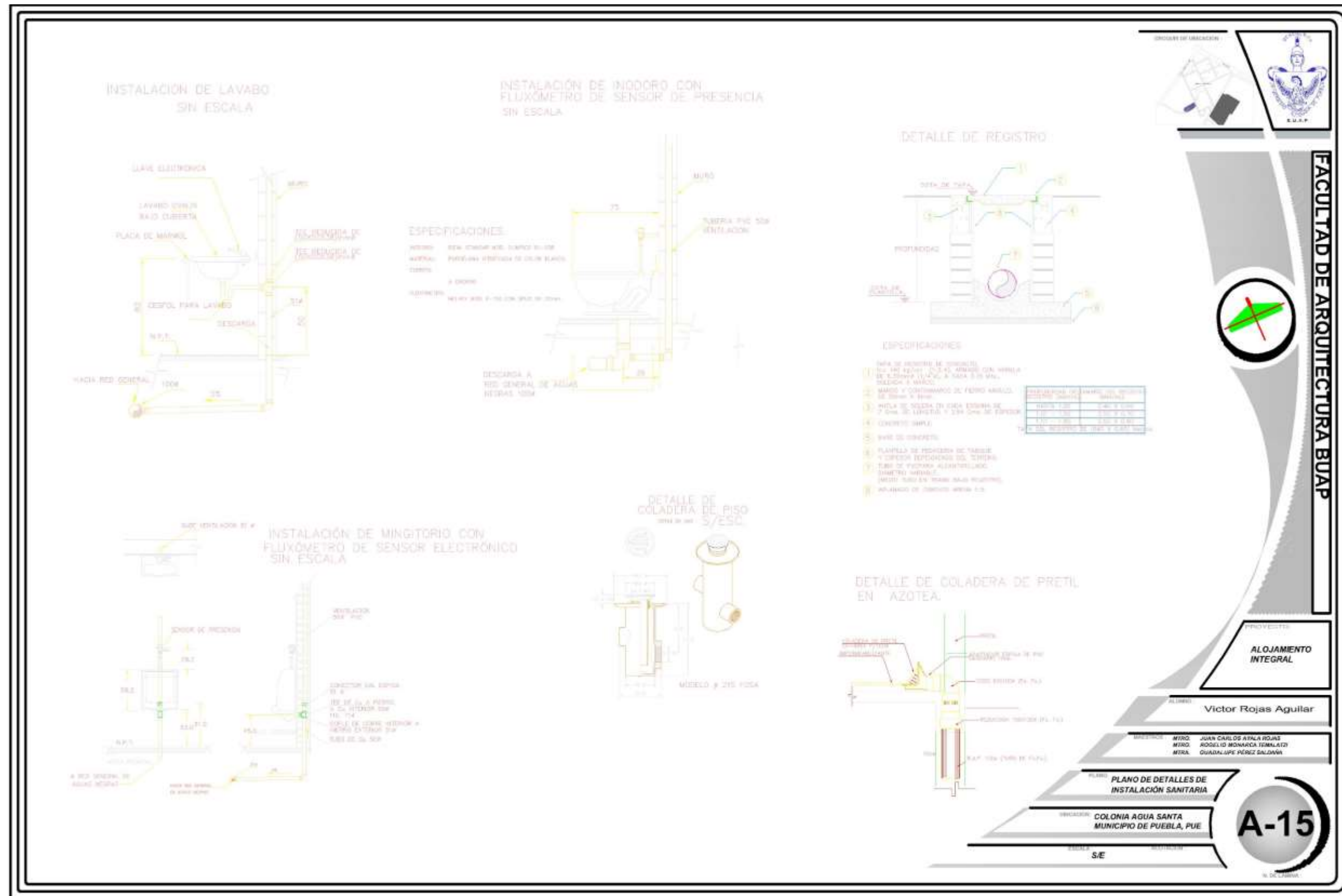


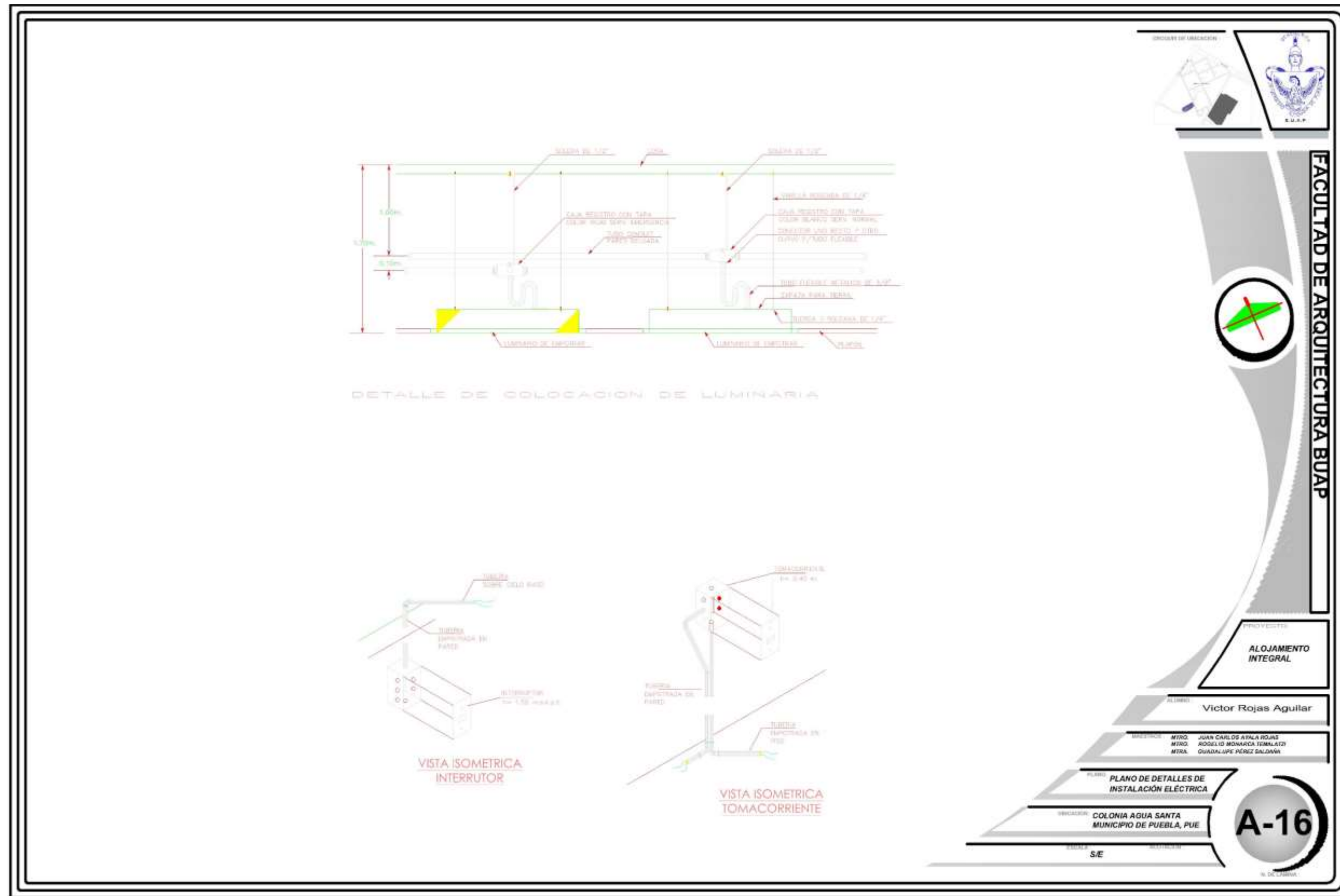


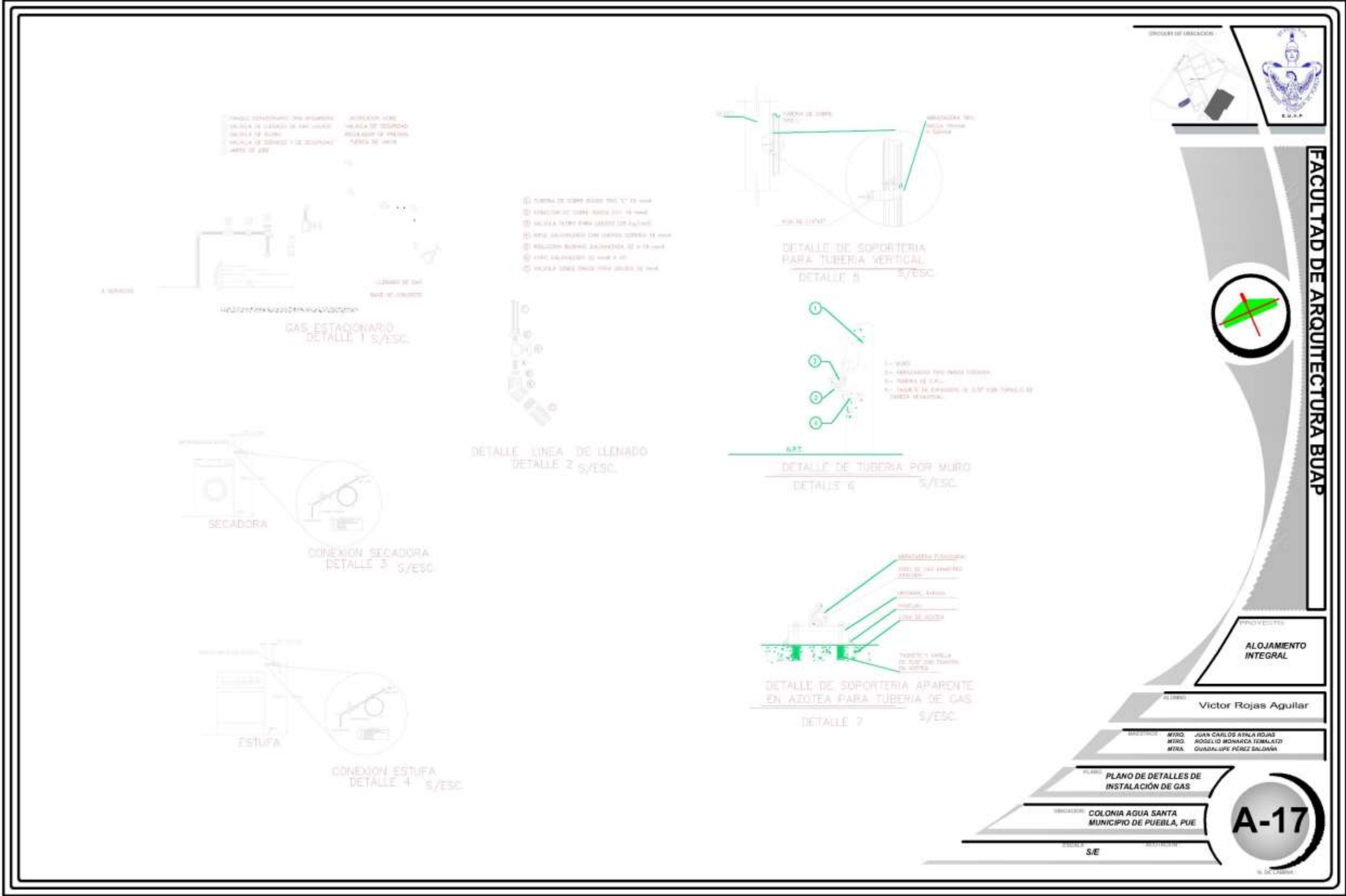


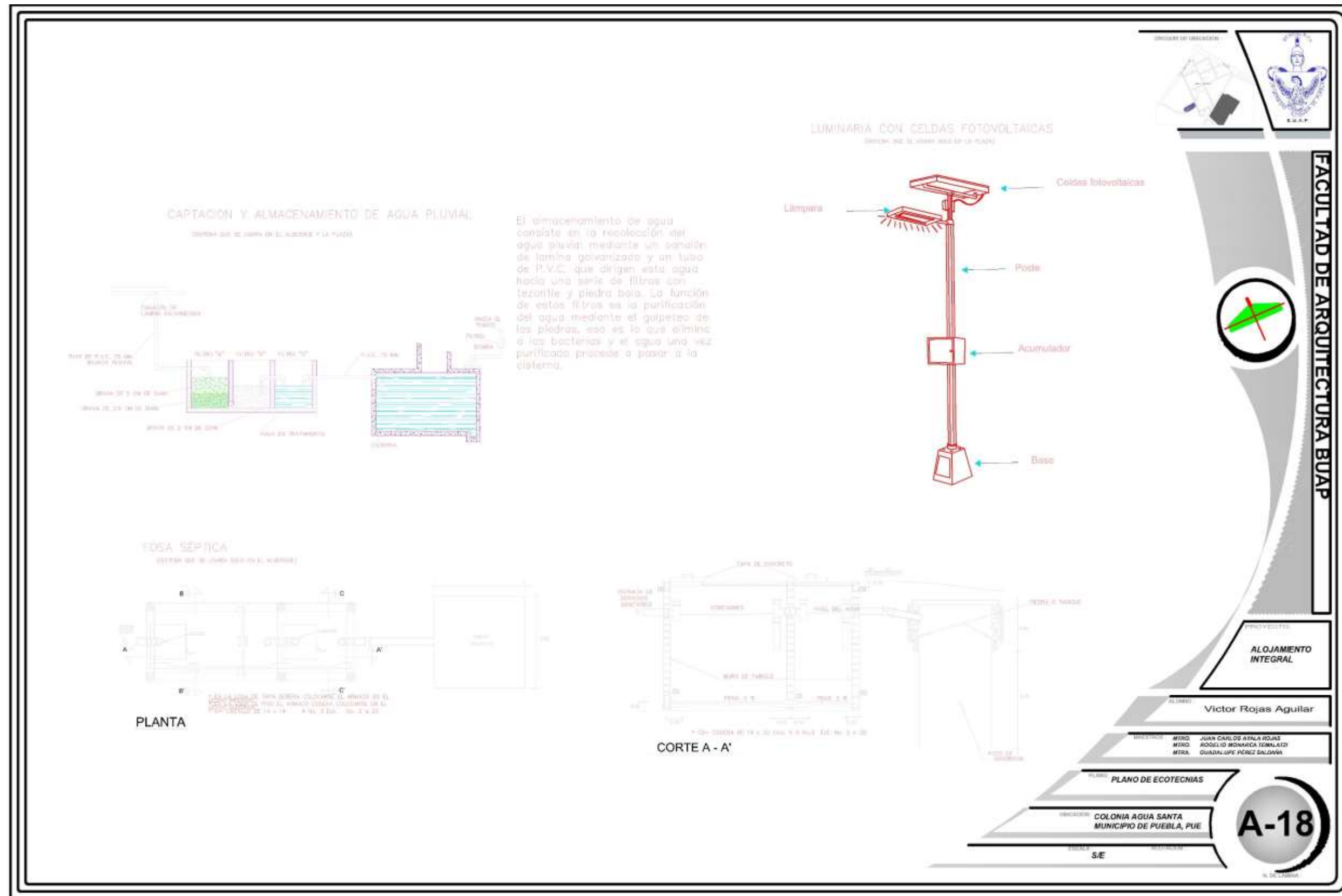
ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORANEAS Y DE BAJOS RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.
UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA.

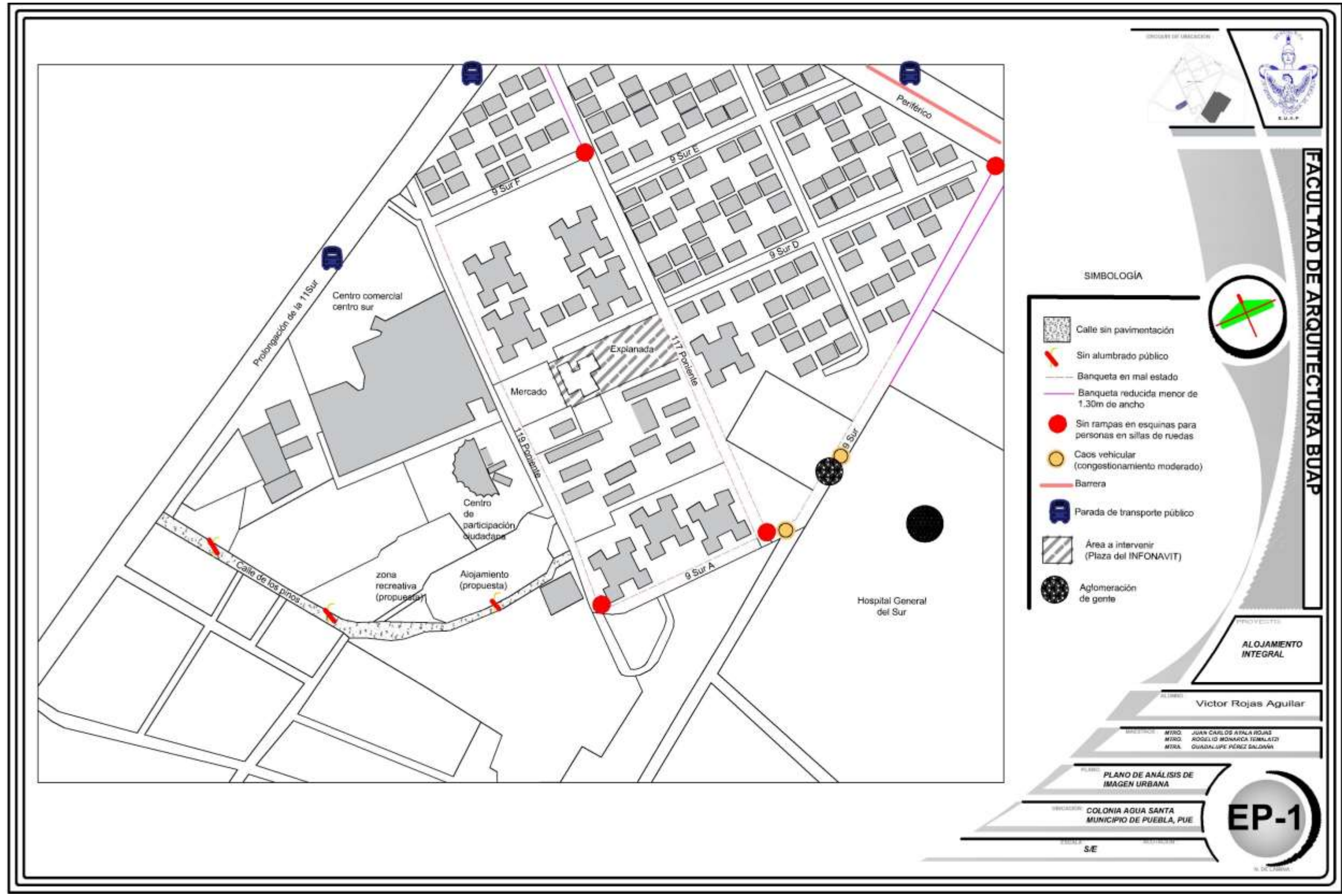


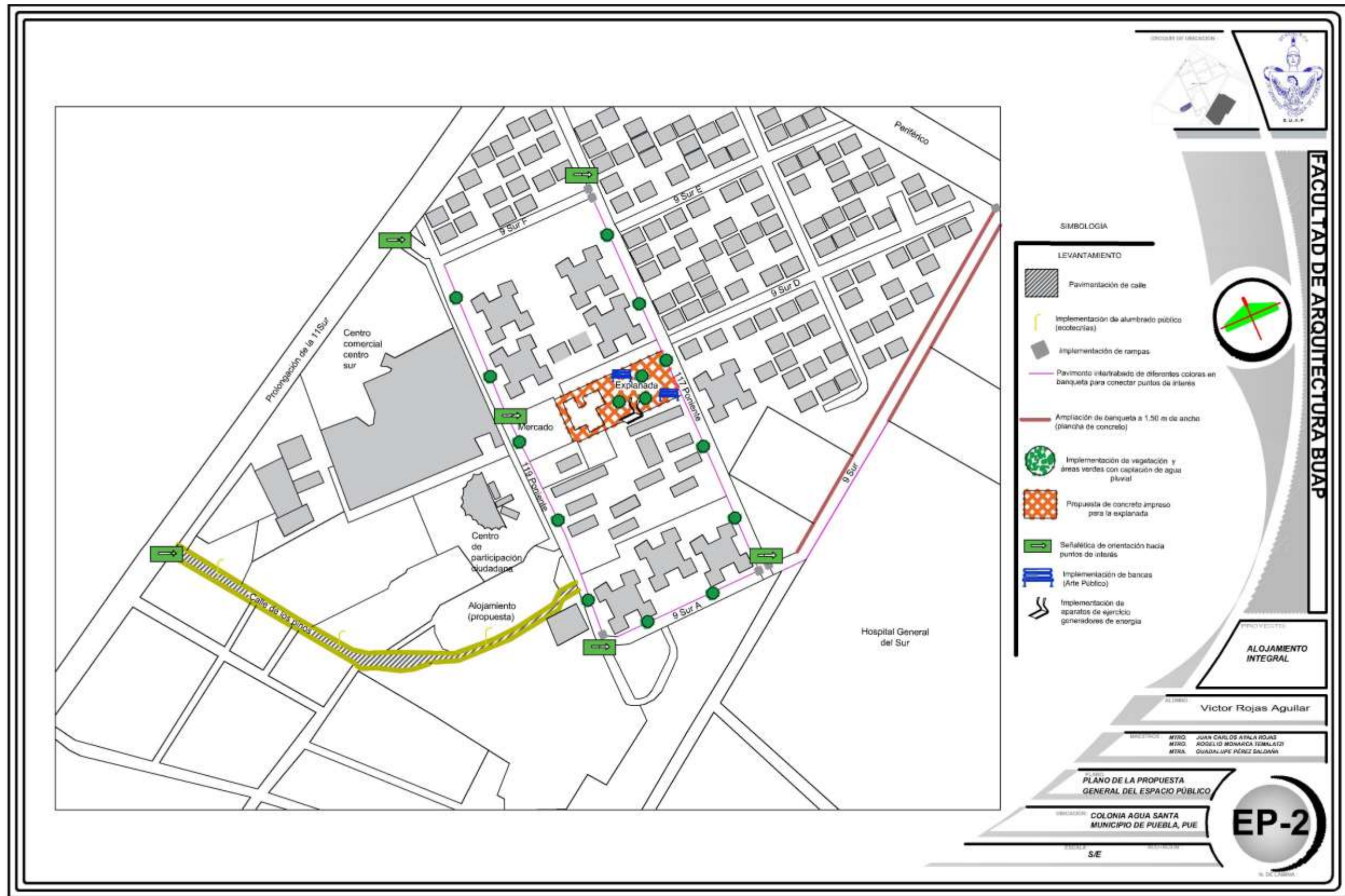












ALOJAMIENTO INTEGRAL PARA PERSONAS FORANEAS Y DE BAJOS RECURSOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL GENERAL DEL SUR.

UBICACIÓN: COLONIA AGUA SANTA, MUNICIPIO DE PUEBLA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Albergue del Hospital de Guanajuato. (12 de noviembre de 2009). Recuperado de <https://alberguehospitalgto.wordpress.com/category/servicios/>

Barrientos, C. (22 de septiembre de 2010) 'Acaparan' afuera del IMSS; esperan a su familiar. Recuperado de <https://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/560047.acampan-afuera-del-imss-esperan-a-su-familiar.html>

Breyer, G. (2007). *Heurística del diseño*. Nobuko. Recuperado de https://books.google.com.mx/books?id=KaL2luWr-hsC&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

Centro de Especialidades Médicas del Estado de Veracruz "Dr. Rafael Lucio". (2014). Albergue. Recuperado de <http://www.cemev.gob.mx/albergue.html>

Cepeda Gualberto, C., Evangelina Selestita, G.G. (octubre 2010). Diseño de un albergue en el Hospital "Dr. Gustavo Domínguez" de la ciudad de Santo Domingo. Recuperado de https://issuu.com/pucesd/docs/29_dise_o_de_albergue_hospitalario

Cruz Martínez, A. (8 de noviembre de 2012) *Inauguran un albergue del Hospital General de México para 100 personas*. La Jornada. Recuperado de <http://www.jornada.unam.mx/2012/11/08/sociedad/045n2soc>

De Lecea, I. (2004). *Arte Público, Ciudad y Memoria*. Ayuntamiento de Barcelona. Recuperado de <https://www.raco.cat/index.php/Waterfront/article/viewFile/214755/285047>

Díaz Navedo, C. (14 de diciembre de 2013). Padecen hospitales de Mérida la falta de albergues. Milenio. Recuperado de <http://sipse.com/milenio/padecen-hospitales-de-merida-la-falta-de-albergues-66193.html>

DIF Sistema Estatal Puebla. (2017). Centros de Asistencia para menores bajo custodia del SEDIF Albergues. Recuperado de <http://difestatal.puebla.gob.mx/albergues.php>

DIF Tabasco. (26 de enero de 2015). DIF Tabasco. Recuperado de <http://dif.tabasco.gob.mx/content/albergue-para-familiares-de-enfermos-del-dif-tabasco-apoya-mas-de-3-mil-personas>

Fraternidad Muprespa. (s.f). Recuperado de <https://www.fraternidad.com/sites/default/files/inline-files/Gu%C3%ADa%20Prevencion%20-%20Bienestar%20Emocional%20-%20v2%20%28protegida%29.pdf?portal=previene>

Gobierno Municipal Puebla. (diciembre 2011). *Carta Urbana*. Recuperado de <http://www.pueblacapital.gob.mx/vi-planos-municipales-de-desarrollo/programa-municipal-de-desarrollo-urbano-sustentable-de-puebla>

Gómez Sollano, M. (Coord.). (2008). *Cultura política, integración de la diversidad e identidades sociales*. México: UNAM, Secretaría de Desarrollo Institucional.

Guadarrama, M. (18 de febrero de 2016) *El hospital General Sur, remodelado hace tres años, ahora sin mantenimiento*. La Jornada de Oriente. Recuperado de <http://www.lajornadadeoriente.com.mx/2016/02/18/el-hospital-general-sur-remodelado-hace-tres-anos-ahora-sin-mantenimiento/>

Hernández Colín, A. (1989). *La Administración Pública y el Profesional en Trabajo Social*. Cuajimalpa, México, D.F.: Instituto Nacional de Administración Pública, A.C.

Hernández Moreno, S. (2008). *El Diseño Sustentable como Herramienta para el Desarrollo de la Arquitectura y Edificación en México*. Acta Universitaria. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/416/41618203.pdf>

HRAEB Patronato A.C. (2017). *El HRAEB Patronato A.C inicia proyecto de construcción de Albergue*. Recuperado de <http://www.patronatohraeb.org/proyectos/albergue>

INEGI (2015). *Panorama sociodemográfico de Puebla 2015*. 2016. Recuperado de http://internet.contenidos.inegi.org.mx/contenidos/Productos/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/nueva_estruc/inter_censal/panorama/702825082314.pdf

La Unión Noticias. (19 de enero 2011). El gobierno del Estado entregará un albergue familiar para los hospitales del Niño y el José G. Parres. Recuperado de <https://www.launion.com.mx/morelos/politica/noticias/16228-el-gobierno-del-estado-entregar%C3%A1-un-albergue-familiar-para-los-hospitales-del-ni%C3%B1o-y-el-jos%C3%A9-g-parres.html>

Lugo Macías, F. J. (8 de septiembre de 2015). Anuncia DIF Estatal apertura de albergue en hospital y más camiones para personas con discapacidad. Recuperado de <http://www.nl.gob.mx/noticias/anuncia-dif-estatal-apertura-de-albergue-en-hospital-y-mas-camiones-para-personas-con>

Lynch, K. (1960). *The Image of the City*. Recuperado de <https://taller1smcr.files.wordpress.com/2015/06/kevin-lynch-la-imagen-de-la-ciudad.pdf>

Mao, Y. (2014). "FENG SHUI" Y ARQUITECTURA OCCIDENTAL El caso de Josep Antoni Coderch. Barcelona. UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CATALUNYA. Recuperado de https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2099.1/23643/YilinMao_TFM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Marité. (2012). DECOARMONIA. Recuperado de <http://www.decoarmonia.com/sectores/>

Martínez López, V. M. Puebla Pons, Joan. (s.f). *el diagrama en arquitectura una estrategia contemporánea de proyecto*. Recuperado de http://fundacion.arquia.es/files/public/media/jQaLRs0BrSoW2NOE0_8WO_DHTJA/MzY5ODI/MA/pdf_concurso.pdf?profile=

Melgar, I. (19 de julio de 2014). *Admiten la necesidad de ley para albergues*. Excelsior. Recuperado de <https://www.excelsior.com.mx/nacional/2014/07/19/971705>

Méndez, P. (18 de diciembre de 2013). Toma posesión nuevo director del Hospital IMSS San José. Recuperado de <http://www.e-consulta.com/nota/2013-12-18/salud/toma-posesion-nuevo-director-del-hospital-imss-san-jose>

Milenio Digital. (29 de diciembre de 2013). Albergues ofrecen asistencia a visitantes del Hospital Regional. Milenio. Recuperado de http://www.milenio.com/region/Albergues-asistencia-visitantes-Hospital-Regional_0_217178367.html

Montoya Puertas, M.G. (S.F.). *Feng Shui en el jardín Nuevas tendencias de paisajismo*. Arquitectura del Paisaje Construcción y Medio Ambiente. Recuperado de http://www.horticom.com/revistasonline/qej/bp137/08_17.pdf

NUSSBAUM, M. C., SEN, A. (1993). *LA CALIDAD DE VIDA*. D.F., México: FONDO DE CULTURA ECONÓMICA.

Ortiz Borbolla, S. (13 de marzo de 2014). *Hospitales públicos, "calvario" para los familiares de pacientes pobres*. Contralínea.com.mx. Recuperado de

<http://www.contralinea.com.mx/archivo-revista/2014/03/13/hospitales-publicos-calvario-para-los-familiares-de-pacientes-pobres/>

Osuna, G. (5 de enero de 2015) *Hay focos rojos en saturación de hospitales del IMSS en la ZMG: Delegado en Jalisco*. Proyecto Diez. Recuperado de <http://www.proyectodiez.mx/hay-focos-rojos-en-saturacion-de-hospitales-del-imss-en-la-zmg-delegado-en-jalisco/>

Pacheco, Y. (28 de julio de 2016). *Mala y lenta atención, principales quejas en el IMSS, acepta delegado*. Municipios. Recuperado de <http://municipiospuebla.mx/nota/2016-07-28/tehuac%C3%A1n/reconoce-delegado-del-imss-en-puebla-tardanza-en-atenci%C3%B3n-derechohabientes>

PEPSICO (11 de septiembre de 2008). *Inaugura Fundación Sabritas albergue escolar indígena en Puebla*. Recuperado de <http://pepsico.com.mx/live/pressrelease/Inaugura-Fundacion-Sabritas-albergue>

Plenilunia Salud Mujer (4 de agosto de 2012). Hospital General de México ofrece albergue para familiares de pacientes. Recuperado de <http://plenilunia.com/novedades-medicas/hospital-general-de-mexico-ofrece-albergue-para-familiares-de-pacientes/14753/>

Por un Hogar. (s.f.). Albergue para enfermos. Recuperado de <https://porunhogar.org/trabajo-social/>

Prensa. (8 de diciembre de 2014). Jalisco Gobierno del Estado. Recuperado de <http://www.jalisco.gob.mx/es/prensa/noticias/18287>

Puga Martínez, J. (9 de diciembre de 2013). *PUEBLA, ENTRE LOS PEORES NIVELES DE ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EL PAÍS*. La Jornada de Oriente. Recuperado de <http://www.lajornadadeoriente.com.mx/2013/12/09/puebla-entre-los-peores-niveles-de-atencion-hospitalaria-en-el-pais/>

Quintero Matallana, C. S. (2006). "Alternativas de alojamiento para población pobre y vulnerable de lugares apartados, que requiere servicios en el Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado de Bogotá". (Trabajo de grado, Escuela Superior de Administración Pública). Recuperado de <http://cdim.esap.edu.co/BancoMedios/Imagenes/alternativas%20de%20alojamiento%20para%20poblaci%C3%B3n%20pobre%20y%20vulnerable%20de%20lugares%20apartados,%20que%20requiere%20servicios%20en%20el%20instituto%20nacional%20de%20cancerolog%C3%ADa%20empresa%20social%20del%20estado%20de%20bogot%C3%A1.pdf>

Rivas, F. (10 de octubre de 2017) *Exhiben saturación en IMSS Puebla*. El Norte. Recuperado de <http://www.elnorte.com/aplicacioneslibre/articulo/default.aspx?id=1230152&md5=867d523655c39a026cc049fed24559c1&ta=0dfdbac11765226904c16cb9ad1b2efe>

Tappe Martínez, J. (S.F). *TÉCNICAS DE RELAJACIÓN*. Recuperado de <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-ejer/relajacion.pdf>

Tirzo, I. (25 de noviembre de 2013). *Registra el IMSS 91.6% de quejas ante la Conamed*. Milenio. Recuperado de http://www.milenio.com/region/Registra-IMSS-quejas-Conamed_0_196780327.html

Voluntariado HNP. (2018). Albergue. Recuperado de <https://voluntariadohnp.org/apoyos/albergue>

Ward, P. (1989). *POLITICAS DE BIENESTAR SOCIAL EN MEXICO, 1979-1989*. México, D.F: Editorial Patria, S.A. de C.V.