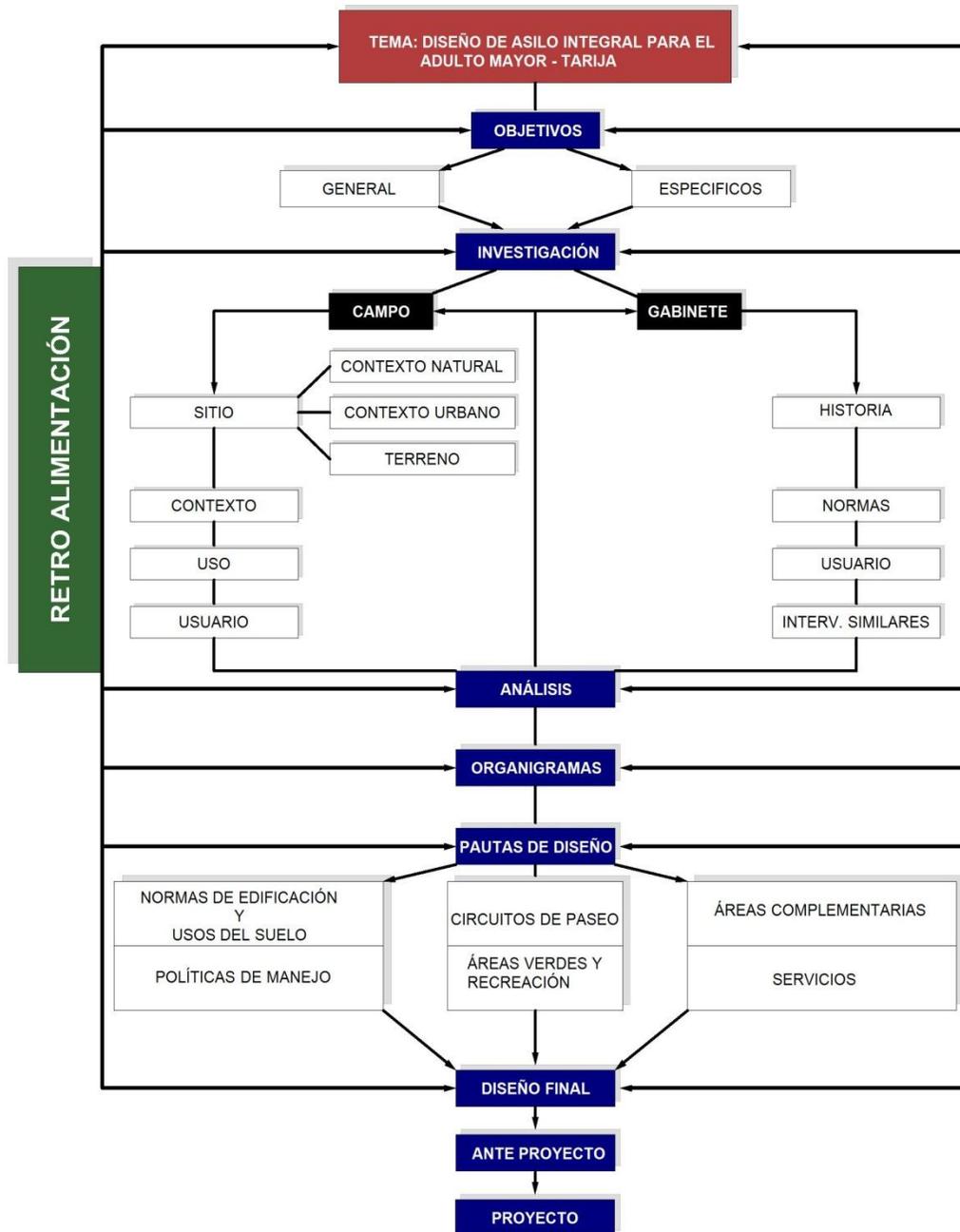




## MARCO METODOLÓGICO





## **1.1.-INTRODUCCIÓN**

El tema de la vejez no es nuevo, lo que sí es nuevo es la prolongación de la vida a partir de los adelantos tecnológicos y científicos; de los cambios sociopolíticos y del interés que este grupo etario. La población de adultos mayores -personas mayores de 60 años- está aumentando rápidamente, tanto en términos absolutos como en relación a la población más joven, lo que se denomina el envejecimiento de la población. Este rápido avance del envejecimiento demográfico se atribuye principalmente a tres factores demográficos asociados: La caída de la tasa del descenso generalizado de la mortalidad con el consiguiente aumento de la esperanza de vida y los movimientos migratorios.

Es un tema al cual se le debe prestar mucha atención, ya que el número de adultos mayores sigue creciendo, actualmente en Bolivia, la cifra de adultos mayores de 60 años en adelante alcanza las 612.014 personas, lo que representa el 6.12% de la población total del país censada disminuirá la cantidad de jóvenes y aumentará la de adultos mayores en el próximo medio siglo según proyecciones del INE (Instituto Nacional de Estadística).

Ser viejo no es sinónimo de estar enfermo o de estar necesariamente triste, pero con frecuencia se considera normal un descenso en el estado de ánimo de los ancianos.

Anteriormente se consideraba sabios a las personas mayores, que infundían respeto y eran sinónimo de experiencia, además se tenía el criterio de caridad hacia estas personas, sobre todo a las que contaban con algún pariente que se hiciera cargo de ellas, más si eran enfermos o minusválidos.

El tema del adulto mayor se ha presentado como la temática emergente de mayor relevancia de las últimas dos décadas. El aumento de población de adulto mayores, paso de la observación demográfica a la constatación de un hecho real. Enfrentar esta realidad con todas sus proyecciones, representa un desafío que hay que asumir desde las diversas fuentes involucradas.



Los análisis ético, social, político y económico aparecen como variables que requieren de un tratamiento adecuado para afianzar un espacio propio a esta población, en la sociedad. A diferencia de las generaciones anteriores, estas personas presentan hoy, mayoritariamente una capacidad para seguir activas y con interés en ampliar sus posibilidades de desarrollo personal y comunitario.

Para muchas personas la vejez es un proceso continuo de crecimiento intelectual, emocional y psicológico.

El envejecimiento es un proceso biológico y social que comienza pronto en la persona. En general esta realidad no se tiene en cuenta. Afecta a todos y requiere una preparación, como la requieren todas las etapas de la vida. La vejez constituye la aceptación del ciclo vital, único y exclusivo de uno mismo y de todas aquellas personas que han llegado a este proceso. El envejecer es un proceso dinámico, gradual, natural e inevitable, este proceso es impreciso. La etapa de la vejez comienza alrededor de los 65 años y se caracteriza por un declive gradual del funcionamiento de todos os sistemas corporales.

El miedo a la vejez tiene que ver con la idea instalada en lo imaginario social: declinación de todas las funciones, deterioro físico y psíquico y la temible falta de autonomía que lleva implícita a la dependencia. Ser mayor no es estar retirado, es por el contrario una forma diferente de participación.

Para entender estas necesidades es que se realiza este estudio, donde se espera integrar una estancia para adultos mayores, en un sentido arquitectónico, donde espacio, función y morfológicamente se vinculen armoniosamente.

Se reconoce que una problemática social de esta magnitud, no estará satisfecha simplemente con el planteamiento del espacio, pero se conceptua que este podría considerarse como un aporte importante e indispensable para ir resolviendo, por lo menos de manera cercana la atención de los adultos mayores.



## 1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El planteamiento de un ASILO INTEGRAL PARA EL ADULTO se basa en que la ciudad de Tarija no contamos con espacios apropiados para las personas de la tercera edad, ya que el único asilo que existe en la ciudad se encuentra colapsado por el gran crecimiento poblacional por esta razón es necesario la construcción de un nuevo asilo con espacios amplios, apropiados para nuestras personas de la tercera edad y esta pase a ser una opción más.

### 1.2.1.- IDENTIFICACION

#### ¿Cuándo se necesita cuidado en un hogar de ancianos?

El cuidado en un hogar de ancianos puede requerirse a cualquier edad de la vida de uno, dependiendo de la situación en particular. A veces éste se precisa a corto plazo

#### ¿Por qué es importante planear el cuidado en un hogar de ancianos?

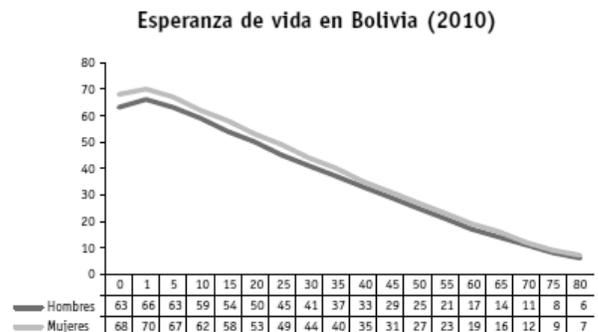
Planificar con anticipación la posible reubicación en un hogar de ancianos puede ayudar a evitar el caos y el trauma emocional que frecuentemente ocurre cuando se requiere tal mudanza.

### INDICADORES DE ABANDONO

- Desnutrición
- Falta de higiene personal
- Viven en la calle
- Abandono en hospitales

### 1.2.2 CARACTERIZACIÓN

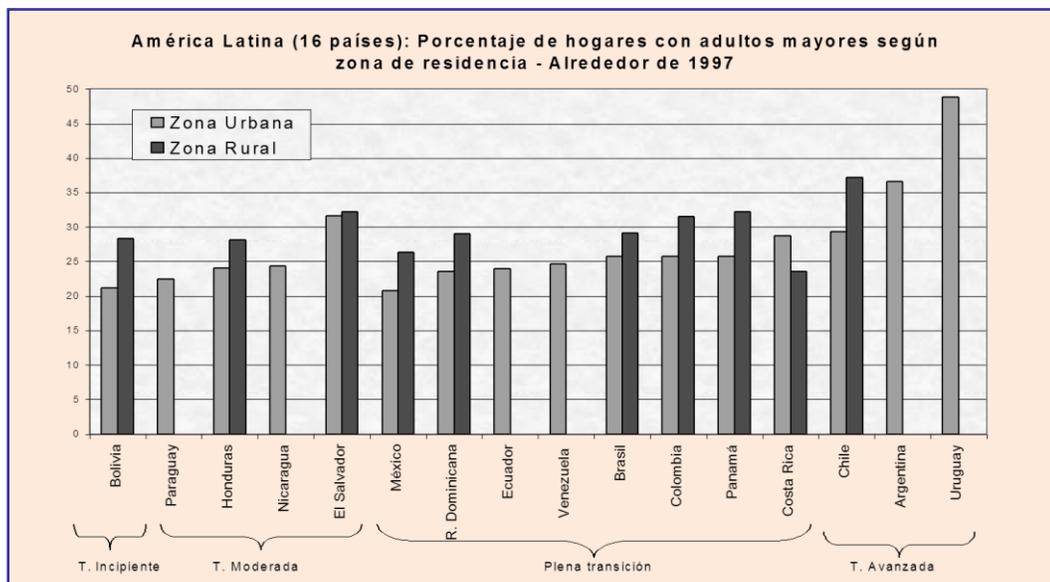
Dentro de 25 años, Bolivia habrá doblado su número de personas mayores (1.806.703 personas) y dentro de 30 años, será el 23% de población total,



Fuente: Instituto Nacional de Estadística (INE).



siendo conceptuado como un porcentaje crucial por los expertos. En el año 2050, la población mayor pasará a ser casi 1 de cada 5 bolivianos.



**BOLIVIA: ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN POR CENSOS, SEGÚN GRANDES GRUPOS DE EDAD, CENSOS 1976,1992, 2001 Y 2012**

ÁREA Y GRANDES GRUPOS DE EDAD	CENSOS			
	1976	1992	2001	2012
TOTAL	100,00	100,00	100,00	100,00
0 -14	41,47	41,57	38,65	31,02
15 - 64	54,32	54,18	56,36	62,86
65 y más	4,21	4,25	4,99	6,12

FUENTE: INE



## ANTECEDENTES DEL SSPAM



NORMA LEGAL	NOMBRE DEL SEGURO	VIGENCIA (AÑOS)	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	COSTO	RESPONSABLE DEL PAGO	PRESTACIONES ATENDIDAS POR
LEY 1886, D.S. 25186	SMGV	1998 A 2005	Coparticipación Tributaria	56 \$us =	40% GM 60% TGN	Seguridad Social de Corto Plazo
Resolución Bi-Ministerial 005	SMGV	2006	IDH	56 \$us = 446,32 Bs.	100% GM	Seguridad Social de Corto Plazo
			Coparticipación Tributaria	Bs 446,32 .		
LEY 3323, D.S. 28968	SSPAM	2007 a 2013	IDH	Bs 450,80	100% GM	Sistema Público, Seguridad Social de Corto Plazo, Privado ,ONG
			Coparticipación Tributaria	Bs. 703,69		

### 1.3.-JUSTIFICACION

**Razón:** La razón del estudio efectuado se basa en la falta de equipamientos, en cuanto al nivel de los tratamientos, así como su infraestructura y la calidad de los espacios.

#### ¿Para qué?

Para buscar una mejor calidad de tratamiento a los individuos, proponer un tipo de arquitectura para este tipo de atenciones y dar cuenta de la falta de equipamientos para relacionarse hoy en día en nuestro país y departamento.

#### ¿Por qué?

Porque pienso que hoy en día un gran número de personas quedan sin poder contar con un apoyo familiar, dado por problemas económicos o porque no tienen la suficiente ayuda para salir adelante

Con los justificativos de este proyecto se podrá contribuir a:



- Proporcionar soluciones dignas de vida a los adultos mayores que correspondan:
- A un estilo de vida de convivencia en familia.
- A un ambiente positivo que mantenga el crecimiento, el desarrollo, así como la paz interna y la armonía de nuestros adultos mayores.
- Coadyuvar y mejorar el bienestar físico, mental, espiritual, cultural y social.
- Incentivar la convivencia de personas similares en edad e intereses.
- Apoyar y elevar su autoestima valorando sus conocimientos y experiencias.
- Proporcionar orientación y apoyo para aceptar, comprender y asimilar los cambios que se presentan.
- Potencialización de los recursos internos, intelectuales, creativos y relacionales

### **1.3.1 ANALISIS PROYECTUAL**

Beneficio: Una de las ganancias al generar una investigación de este tipo, sobre el tema del asilo integrales que se da por sentado la carencia de hoy en día en nuestro departamento, dado los indicadores estadísticos de la tasa de crecimiento según el último CENSO sobre la capacidad para relacionar la cantidad de personas que ingresaron a la tercera edad el hecho que el gobierno no subvencione este tipo de centros, hace que muchos de ellos no tengan las condiciones para un buen tratamiento, sin embargo existen muchos que son privados

Es por ello que generar un proyecto de ASILO INTEGRAL para gente adulta mayor, de forma gratuita es beneficiario para la sociedad, dado que no existe traba alguna que impida que las personas puedan tratarse, solo más que su voluntad de salir adelante y querer ser alguien frente a la sociedad



### **Indicadores seleccionados:**

- Porcentaje de adultos mayores
- Índice de envejecimiento
- Relación de femineidad de adultos mayores
- Distribución de adultos mayores por edad
- Porcentaje de hogares con adultos mayores

## **1.4.- ALCANCE TEÓRICO**

### **1.4.1.- FUNDAMENTACIÓN**

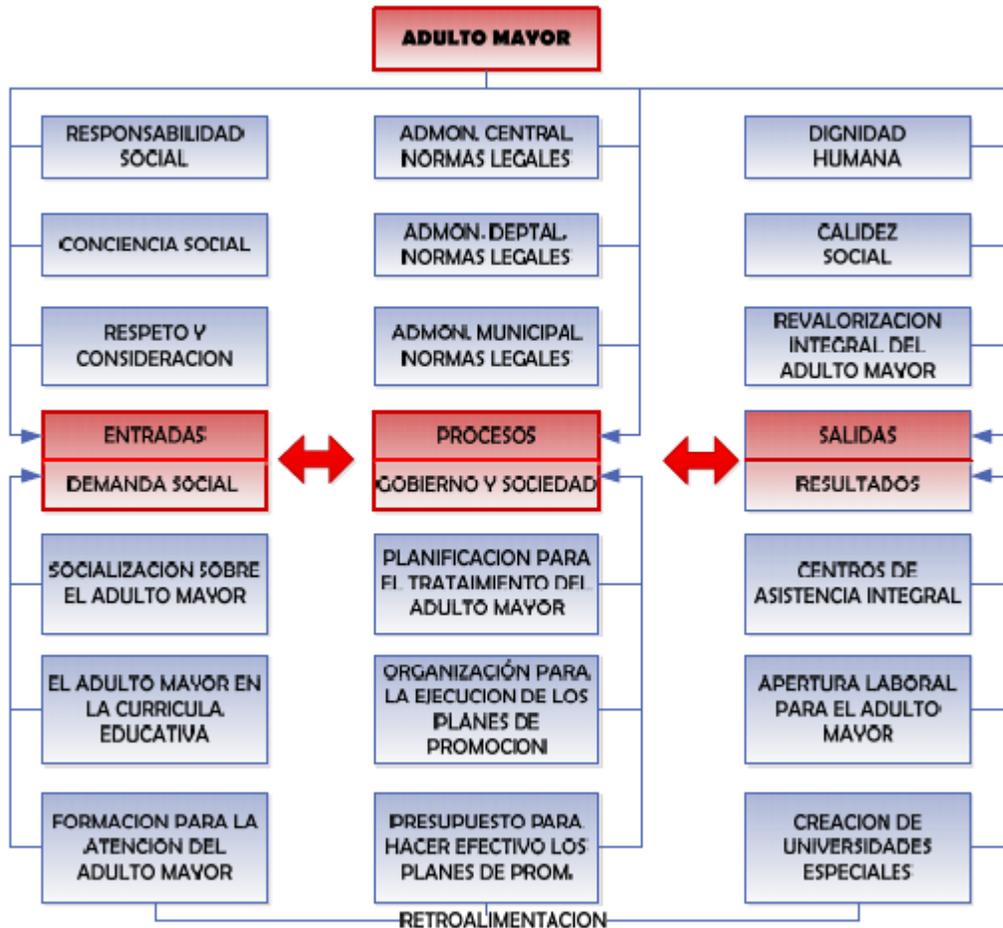
El proyecto del nuevo asilo integral para el adulto mayor se fundamenta esencialmente en impulsar el desarrollo social a través de unos espacios fluidos, transparente y su consecuente demanda, frente a la demanda y la necesidad de crear un nuevo centro de asilo integral para el adulto mayor, que proporcione condiciones aptas en el tema de espacios para que se lleve a cabo un mejor desenvolvimiento y una valoración del adulto mayor.

La propuesta del nuevo asilo integral para el adulto mayor en la ciudad de Tarija se conjuga con el objetivo del único asilo de la ciudad, mediante el equipamiento planteado se pretende atender los espacios que van a adquirir ciertas características para percibirlos dependiendo de la forma, textura, color, iluminación, ventilación, del mobiliario, de la vegetación, alturas y desniveles, las deficiencias en la atención a la personas de la tercera edad, por la falta de espacios.

Finalmente, este proyecto desempeña la obligación, responsabilidad y participación que toda la sociedad en su conjunto tenemos que elevar los niveles de calidad de vida del adulto mayor, para satisfacer sus necesidades vitales, dirigiendo esfuerzos hacia una actividad que es indispensable "la atención al adulto mayor"



## MODELO ESTRATÉGICO PARA LA REVALORIZACION DEL ADULTO MAYOR



### 1.5.- VIABILIDAD

#### 1.5.1.- CONDICIONES

El Sistema de Seguridad Social en Bolivia otorga:

- Pensión Social Universal Básica.
- Seguro Universal de Salud para el Adulto Mayor.
- La Ley 3323 (16 /01/2006) creó el Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SSPAM) con carácter integral y gratuito.



- El 1 de mayo de 1997 se inició el pago de la Pensión Social Mínima (Bonosol) hoy denominada Renta Dignidad.
- Financiada con impuestos dependientes de los precios internacionales de los hidrocarburos.

### **1.5.2.-BENEFICIARIOS**

Se llevará a cabo el estudio demográfico enfocado en la población adulta mayor del Municipio de Tarija más exactamente en el distrito 13. También se analizarán todos los conceptos que se utilizarán durante el desarrollo del proyecto, con esto se definirá la problemática que afecta a este sector de la población, con el objetivo de crear espacios arquitectónicos que solucionen estas necesidades.

### **1.5.3.- PROMOTORES**

## **NORMAS NACIONALES PARA EL TRATAMIENTO DEL ADULTO MAYOR**





## 1.6.- OBJETIVOS

### 1.6.1.-OBJETIVO GENERAL

Dotar de una infraestructura nueva que responda a las necesidad de la demanda de usuarios por el crecimiento demográfico de la ciudad según el último censo realizado en Bolivia y el excesivo abandono del adulto mayor, por tal motivo dar una respuesta en lo espacial, morfológico, urbano y tecnológico, con la finalidad de cubrir la necesidad de atención integral del adulto mayor para promover el desarrollo socio-cultural y mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

AMBITOS Y PROGRAMAS	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3		AÑO 4		AÑO 5		TOTAL	%
	Preinv.	Inv.	Preinv.	Inv.	Preinv.	Inv.	Preinv.	Inv.	Preinv.	Inv.		
AMBITO OCUPACION DEL TERRITORIO	1.146.047	9.425.873	221.513	2.927.623	433.976	7.811.599	88.976	8.519.049	502.477	4.837.009	35.914.142	13,1%
PROGRAMA 1: MEJORANDO LA ACCESIBILIDAD Y CONECTIVIDAD DEL MUNICIPIO	971.897	8.669.238	81.141	730.266	284.104	2.697.337	88.976	1.016.186	37.047	538.423	15.114.615	5,3%
PROGRAMA 13: REUBICACION DE ACTIVIDADES CONFLICTIVAS EN EL RADIO URBANO	58.572	0	12.500	812.025	119.682	895.338	0	3.955.321	0	3.083.333	8.936.791	3,3%
PROGRAMA 14: EQUIPAMIENTOS Y MOBILIARIOS URBANOS	52.151	177.135	15.000	332.753	0	387.753	0	260.753	0	260.753	1.686.298	0,6%
PROGRAMA 15: GESTION DE PLANES DE USO DEL SUELO URBANO Y RURAL	0	3.000	0	0	0	0	0	0	465.430	0	468.430	0,2%
PROGRAMA 20: TRANSPORTE URBANO	63.428	576.500	112.872	1.052.579	30.190	3.631.151	0	3.286.789	0	954.500	9.708.009	3,5%
AMBITO HUMANO CULTURAL	4.603.773	29.115.662	2.950.191	69.331.663	200.506	35.891.980	77.853	4.245.635	57.853	2.819.681	149.294.797	54,4%
PROGRAMA 2: ASEGURAMIENTO DEL AGUA PARA LA POBLACION URBANA Y RURAL	7.500	9.515.000	0	19.771.322	0	43.000	0	10.000	0	0	29.346.822	10,7%
PROGRAMA 3: ALCANTARILLADO SANITARIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
PROGRAMA 4: REDES DE ENERGIA ELECTRICA, TELEFONIA Y TELEVISION POR CABLE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
PROGRAMA 5: SALUD Y EDUCACION	4.525.240	0	2.640.000	48.241.160	0	33.920.000	0	18.500	0	0	89.344.900	32,6%
PROGRAMA 8: RED DE COMPLEJOS DEPORTIVOS	57.853	18.339.830	57.853	520.681	57.853	520.681	57.853	520.681	57.853	520.681	20.711.819	7,6%
PROGRAMA 9: INFRAESTRUCTURA CULTURAL	0	0	64.000	0	103.079	439.395	0	1.277.157	0	200.000	2.103.631	0,8%
PROGRAMA 10: VIVIENDA	0	1.150.333	0	0	0	0	0	0	0	0	1.150.333	0,4%
PROGRAMA 11: ASISTENCIA SOCIAL	13.180	0	25.000	307.000	0	557.000	0	250.000	0	0	1.152.180	0,4%
PROGRAMA 12: SEGURIDAD CIUDADANA	0	49.000	0	39.000	20.000	49.000	20.000	469.000	0	479.000	1.125.000	0,4%
PROGRAMA 16: CONSERVACION Y MEJORAMIENTO DE MONUMENTOS HISTORICOS	0	45.000	0	15.000	0	0	0	0	0	0	60.000	0,0%
PROGRAMA 17: REVITALIZACION, CONSERV. Y MEJORAMIENTO DEL AREA PATRIMONIAL	0	16.500	163.338	437.500	19.574	342.904	0	1.700.297	0	1.620.000	4.300.113	1,6%
AMBITO ECONOMICO PRODUCTIVO	696.888	112.204	25.000	7.572.711	0	7.983.014	0	6.873.466	0	6.863.780	30.127.063	11,0%
PROGRAMA 6: ABASTECIMIENTO Y DISTRIBUCION	453.200	0	0	2.832.500	0	2.832.500	0	2.832.500	0	2.832.500	11.783.200	4,3%
PROGRAMA 19: RIEGO Y APOYO A LA PRODUCCION	0	112.204	0	1.318.120	0	1.406.423	0	1.272.875	0	1.263.189	5.372.811	2,0%
PROGRAMA 21: INDUSTRIA Y COMERCIO	243.688	0	25.000	3.422.091	0	3.744.091	0	2.768.091	0	2.768.091	12.971.052	4,7%
AMBITO RECURSOS NATURALES Y BIOFISICO	23.936	65.307	1.535.240	173.020	2.550.000	15.682.510	0	27.355.797	0	11.519.307	58.905.117	21,5%
PROGRAMA 7: AREAS VERDES	23.936	0	1.535.240	107.713	2.550.000	15.602.203	0	27.140.490	0	11.304.000	58.263.582	21,2%
PROGRAMA 18: RESCATE Y APERTURA DE SITIOS ARQUEOLOGICOS Y/O PALEONTOLOGICOS	0	0	0	0	0	15.000	0	150.000	0	150.000	315.000	0,1%
PROGRAMA 22: REFORESTACION DE AREAS URBANAS	0	65.307	0	65.307	0	65.307	0	65.307	0	65.307	326.535	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>6.470.645</b>	<b>38.719.045</b>	<b>4.731.945</b>	<b>80.005.016</b>	<b>3.184.483</b>	<b>67.369.102</b>	<b>166.830</b>	<b>46.993.946</b>	<b>560.330</b>	<b>26.039.777</b>	<b>274.241.119</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Elaboración SIC, S.R.L

### 1.6.2.-OBJETIVO ESPECÍFICO

Desarrollar un proyecto que responda a las necesidades funcionales de organización y espacios con requerimiento de grandes luces.

Presentar en su funcionalidad criterios muy claros, implementando un sistema constructivo apto para las grandes luces que requieran.

U.A.J.M.S.

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO  
UNIV: MIGUEL CELMAN JUÁREZ DONAIRE

GESTIÓN: 2014



Tener un lenguaje claro de sus actividades, pero a la vez represente la integración de sus partes componentes, manteniendo un grado de limpieza en su lectura e interpretación.

Respeto a la individualidad, intimidad y trato diferenciado, disponiendo dormitorios simples, dobles, y matrimoniales, esto según la preferencia o trato exclusivo que requiera cada uno de ellos.

Atender las necesidades espirituales.

Incentivar de manera constante las diferentes actividades de esparcimiento al aire libre.

Crear talleres en los que la persona mayor pueda realizar trabajos manuales acorde a su capacidad, tomando de esa manera a los mismos como personas productivas y útiles para la sociedad.

### **1.7.-HIPÓTESIS.-**

EL DISEÑO DEL ASILO INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR será un equipamiento idóneo de funciones e instalaciones empeñadas a facilitar la integración socio ambiental de aquellas personas que, por razones de la vida se quedaron desamparadas y sin protección en esta etapa de la vida.

### **1.8.-VISIÓN DEL PROYECTO.-**

Brindar los medios físico espaciales e instrumentales necesarios para potenciar y coadyuvar en su desarrollo físico, intelectual, social, e incluso laboral, con la finalidad de que cada uno de ellos en la medida de sus capacidades pueda resolver medianamente sus propios problemas o dificultades, y con ello lograr un cambio positivo que contribuya a elevar su condición de vida, y en último término a elevar su calidad de vida. Para hacer más efectivo este propósito se debe tomar en cuenta un factor muy importante, la participación comunitaria en terapias alternativas que permita cerrar poco a poco la gran brecha de la discriminación y la exclusión social.



<b>UNIDAD I: INTRODUCCIÓN DEL PROYECTO DE GRADO</b>	<b>Pág.</b>
MARCO METODOLÓGICO .....	1
1.1.-INTRODUCCIÓN .....	2
1.2.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	4
1.2.2 CARACTERIZACIÓN .....	4
1.3.-JUSTIFICACION .....	6
1.3.1 ANALISIS PROYECTUAL .....	7
1.4.- ALCANCE TEÓRICO .....	8
1.4.1.- FUNDAMENTACIÓN .....	8
1.5.- VIABILIDAD .....	9
1.5.1.- CONDICIONES.....	9
1.5.2.-BENEFICIARIOS.....	10
1.5.3.- PROMOTORES.....	10
1.6.- OBJETIVOS .....	11
1.6.1.-OBJETIVO GENERAL.....	11
1.6.2.-OBJETIVO ESPECÍFICO .....	11
1.7.-HIPÓTESIS.- .....	12
1.8.-VISIÓN DEL PROYECTO.-.....	12



## **2.1.-INTRODUCCIÓN**

En este capítulo se definirán los conceptos y definiciones relevantes para el desarrollo del proyecto, con el fin de que éstos ayuden a una mejor comprensión del mismo.

## **2.2.- CONCEPTUALIZACIÓN**

### **2.2.1.-ASILO:**

En términos generales, asilo es el lugar donde viven los ancianos que ya no pueden arreglárselas solos dentro de la comunidad o simplemente es la solución que encuentra su familia para quitarse la responsabilidad de su cuidado.

Lo ideal es que las personas mayores, siempre que su situación lo permita, deban vivir de forma autónoma en sus hogares e integradas a la sociedad. Esto sería lo óptimo pues de ninguna manera se debe quitar a la familia su responsabilidad hacia las personas mayores, de donde han surgido otras posibilidades de ayuda en estos casos, como lo son las ayudas domiciliarias y servicios de enfermería; se ha tratado de mejorar el concepto de asilo, con funciones y características específicas

### **2.2.2.-ENVEJECIMIENTO**

Proceso de cambios graduales irreversibles en la estructura y función de un organismo que ocurren como resultado del paso del tiempo.

Proceso que se extiende por toda la vida, que engloba una serie de cambios que se inician en el momento de la concepción, los cuales se hacen más evidentes después de la madurez.

### **2.2.3.-ADULTO MAYOR**

Se considera Adulto Mayor a las personas mayores de 60 años, las cuales pasan por un proceso progresivo, natural y lento de transformación. En este proceso se da un progresivo decline en las funciones orgánicas y psicológicas, como la pérdida de las capacidades sensoriales y cognitivas.



## 2.2.4.- CLASIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES

Clasificación	Edad
Adulto mayor joven	65 a 70 años
Adulto mayor intermedio	70 a 80 años
Adulto mayor viejo	80 a 90 años
Adulto mayor muy viejo	90 años en adelante

### ADULTO MAYOR FUNCIONALMENTE SANO

Aquél capaz de enfrentar el proceso de cambio en la vejez con un nivel adecuado de adaptabilidad y satisfacción personal.

### 2.2.5.-HOGAR PARA EL ADULTO MAYOR

Centros para personas mayores autónomas sin incapacidades graves. Son centros sociales de formación y socialización del anciano. Brindan más que todo cuidado y auxilio en las actividades más elementales como preparación de alimentos, higiene de la habitación, interrelación personal, ejercicios y recreación.

### 2.2.6.- CENTRO DE DESARROLLO PARA EL ADULTO MAYOR

Éstos tienen como principal objetivo promover el desarrollo educativo, cultural y recreativo de los Adultos Mayores, permitiéndoles mejorar la calidad de vida y darle más opciones para que puedan ser independientes y disfruten de esta etapa de la vida de una mejor manera.

### AUTONOMÍA PERSONAL

Facultad de decisión sobre el gobierno y la autodeterminación de la propia vida (tenga o no discapacidad o situaciones de dependencia de otra persona). En el caso de las personas con dependencia o en fase terminal, debe promoverse el máximo respeto de la autonomía como un derecho básico de la persona.



### 2.2.7.- PSICOLOGÍA DEL ADULTO MAYOR

En la psicología de los adultos mayores hay claroscuros: Cualidades que se han ido desplegando a través de toda la vida y otras cualidades que no han llegado a desarrollarse.

Esto se debe a que los rasgos del carácter se acentúan y al llegar a una edad avanzada, se es más uno mismo, tanto en lo bueno como en lo no tan bueno.

La psicología en esta etapa tiene los siguientes rasgos:

- **Involucionista:** Que consiste en una tendencia a volver al pasado, a todo lo que fue y ya no puede ser.
- **Nostálgica:** Ante el mundo nuevo y el recuerdo de lo que se fue, que puede ocasionar una gran tristeza y abatimiento.
- **Conservadora:** Haciéndose enemigo de los cambios, aferrándose a lo que tiene y temiendo perder lo poco que le queda.
- **Temerosa:** Como predisposición a la angustia por su inseguridad progresiva. Se tiende a sentir temor, miedo e impotencia por no aceptar las limitaciones y la propia realidad.
- **Depresivas:** Este rasgo es muy natural. La tristeza tiende a invadir al Adulto Mayor. Esa tristeza puede llevarle a menos actividad, menos placer, menos oportunidad de disfrutar las cosas buenas y bellas de la vida.
- **Egoísta:** Con la edad se puede llegar a una regresión egocéntrica olvidándose de todos y considerar natural que todo gire alrededor de uno mismo.
- **Bondadosa y comprensiva:** La exigencia y dureza de otros tiempos, se convierte en comprensión en la mayoría de las personas de la tercera edad.
- **Melancolía:** Disminuye las aptitudes y se tiene menos control de la emotividad dejándose llevar, con frecuencia, por las lágrimas o la melancolía. A consecuencia de



esto, la persona prefiere encerrarse en su propio mundo. Vive un sentimiento de amargura.

- **El carácter se acentúa:** Se exageran las reacciones ante las dificultades. Ante la menor contrariedad se impacienta y puede violentarse. Se repliegan sobre sí mismos y prefieren el silencio a exponer sus razones mientras que por dentro “hierven” sentimientos de rebelión.

- **Con sabiduría:** Lo que ha aprendido en la “Escuela de la vida” le capacita para dar consejos.

- **Alegre y optimista:** Si bien es cierto que hay muchas personas de la tercera edad que son “gruñonas” y pesimistas, hay asimismo muchas otras que con alegría y tranquilidad se preocupan por los demás y se esfuerzan por hacerles felices. Estos optimistas ocultan sus dolores y achaques para no hacer sufrir a sus familiares, tratan de sublimar sus tendencias para aportar a la vida belleza y ternura.

### 2.2.8.- EXPECTATIVAS DE EL ADULTO MAYOR

Para lidiar con los cambios físicos del proceso de envejecimiento, la Asociación Canadiense de Salud Mental aconseja lo siguiente:

1. Aceptar la realidad. Negar este tipo de cambios únicamente hará la vida menos disfrutable para el anciano y las personas que le rodean. Si es posible, apoyarse de objetos que ayuden a algunos cambios como anteojos, aparatos para el oído, bastón, etc.

2. Mantener una actitud positiva. En la mayoría de los casos, los ancianos aún son capaces de hacer la mayoría de las cosas que hacían antes, únicamente se necesita dedicar un poco más de tiempo y así aprender a ser pacientes consigo mismos.

3. Visitar al doctor familiar frecuentemente. Él o ella pueden tratar los cambios o síntomas que requieren atención médica.

4. Tener cuidado con los medicamentos que se estén tomando. Tal vez reaccionen con otros medicamentos y afecten de manera diferente a cuando antes se tomaban.



5. Cambiar los hábitos alimenticios. Adoptar una dieta balanceada con menos grasa y evitar comer de más.

Especialistas afirman que muchos ancianos tienen miedo a la soledad. Todos necesitamos tiempo solos, pero el estar abandonados sin desearlo puede llegar a ser muy doloroso, especialmente para una persona de edad avanzada. En estos casos puede empezar a perderse la autoestima y deprimirse.

Cuando miembros de la familia y amistades mueren y los hijos empiezan a involucrarse en sus propias vidas es cuando el adulto mayor empieza a vivir la soledad. Estos especialistas aconsejan algunas opciones para ancianos que estén en ese caso, *entre ellas se encuentran el mantenerse activos y buscar contactos sociales, como lo es asistir algún centro para ancianos*. Hacer amistad con personas de su misma edad, pero asimismo de otras edades, ya que pueden salir grandes amistades de estas relaciones sociales así haya cinco, diez o veinte años de diferencia en su edad.

Asimismo recomiendan pasar tiempo con los nietos, sobrinos y en general con la familia.

Los niños pueden alegrarles el día con su entusiasmo y alegría. Más que nada sugieren el evitar lo mejor posible la depresión: Saber reconocerla y los síntomas de ésta como lo son la pérdida de apetito y peso, dificultades para dormir, pérdida de energía y motivación e incluso pensamientos de suicidio.

### **2.2.9.- LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LA VEJEZ**

Llegar a la vejez no significa aceptar resignadamente la pérdida de salud. Es una edad en la que se puede mantener una buena calidad de vida si se aprende a cuidar el propio cuerpo, a comprender e integrarse con todo lo que entraña el hecho de envejecer, a saber y a reconocerse como un individuo aún y pese a todo, útil.

*La esperanza de la persona mayor no debe depositarse en vivir más, sino en vivir más de la mejor manera posible.* No es lo más significativo en el desarrollo de unas técnicas que nos lleven a una longeva y aburrida vida, sino aprender a vivir nuestros



años de una forma más positiva y placentera. Lo que importa es promover, formar, crear nuevos hábitos de vida, nuevos modelos de comportamiento porque siempre, en todas las edades, se puede aprender a vivir. Se trata de luchar contra el sedentarismo, romper en el “Viejo” la imagen que la sociedad – y por imposición de ella, él mismo- han creado: La imagen de persona inútil, enferma e inactiva, ese viejo desdibujado que espera impasiblemente en su mecedora la llegada de la muerte. Una adecuada intervención sobre su empobrecida situación podría abrir sus horizontes, darles un timón para una vida que ellos mismos pueden enriquecer y sobre todo, ser protagonistas en una sociedad que ellos mismos han levantado y que ahora les mantiene excluidos.

La vida de nuestros mayores pide, más que nunca, una intervención educativa o, quizás, una reeducación. Ellos no han tenido la oportunidad

-salvo contadas excepciones- de acceder a un ocio placentero, de experimentar el gozo del movimiento gratuito, de conocer y entender porqué el cuerpo va disminuyendo sus capacidades al llegar a cierta edad. Nadie les ha dado la oportunidad para aprender de unos cambios en sus hábitos de vida cotidianos, unas mejoras cualitativas en la alimentación y, en general, una información accesible para comprender de forma realista su situación, les dotaría de unos beneficios que desconocen absolutamente y que el tiempo libre se presente no como un tiempo para pasar, sino como un tiempo para aprovechar y compartir.

El recurso a la actividad física hace posible una mejor adaptación físico-afectiva de la persona de avanzada edad a su entorno familiar y social; le ayuda a luchar contra la decadencia corporal y la angustia de la soledad. Con esta idea el movimiento, el ejercicio, no perseguirá unos fines utilitarios, de funcionamiento eficiente, sino unos objetivos de mejora psicológica, de adecuación a su entorno amable. No se trata de alcanzar mejoras en un sentido médico o rehabilitador de discapacidades funcionales (aunque pudiera presentarse como bienes añadidos) sino alcanzar un sentimiento de bienestar y autosuficiencia, un alivio de la tensión psíquica que genera la vejez. El fin



sería un cambio en las actitudes ante la vida, no en las aptitudes; poder ganar, con una mente joven, una batalla frente a las leyes biológicas del envejecimiento.

## **LA VEJEZ Y EL MOVIMIENTO**

La movilidad en el anciano se desarrolla dentro de los límites de la cotidianeidad, se caracteriza por la concreción de las acciones, encasilladas exclusivamente en situaciones vitales como comer, acostarse, higienizarse. Esta forma de empequeñecer y limitar el movimiento representa un punto inicial a partir del cual comienza la tarea de alcanzar el reencuentro del viejo con su cuerpo y con las posibilidades que éste le ofrece.

La práctica del deporte y de la actividad física en general está en estos momentos en su punto más alto y esto repercute también en incrementar el interés de las personas de edad por el movimiento. Una actividad física para la persona mayor ha de tenerla a ella como centro de atención, haciendo prevalecer la vivencia corporal sobre el rendimiento; nunca debe buscar una productividad medible. No consiste en perseguir la eficiencia de los resultados en el acto motor, sino aspirar a que los mayores reencuentren la confianza y seguridad en su cuerpo, que vivan el movimiento como fuente de placer y lo utilicen como fuente de comunicación y relación con los demás.

Los objetivos de la actividad física en el adulto mayor podrían ser:

- Establecer situaciones de grupo que ayuden a superar el aislamiento.
- Mejorar la calidad de vida a partir de la utilización creativa del tiempo libre.
- Atraer su atención hacia la mejora de la salud y la adquisición de nuevos hábitos de vida.
- Ayudarles a disfrutar de su cuerpo, pero reconociéndose tal como son y aumentando su autoestima.
- Favorecer los intercambios y la comunicación interpersonal.
- Incidir en el mantenimiento de un equilibrio emocional sano.
- Contrarrestar los sentimientos de incompreensión, soledad y frustración.



- Paralelamente, desarrollar estados de relajación corporal, buscar mejoras funcionales a nivel cardio-respiratorio, muscular y articular.

### **2.3.-CONCLUSIÓN DEL CAPÍTULO**

Se han definido los conceptos más relevantes para el proyecto y con esto se ha llegado a la siguiente deducción: El proyecto deberá promover la actividad física y mental del adulto mayor ya que con el contacto social, educativo y la actividad física se logrará que pueda adaptarse a esta etapa de la vida de la mejor manera posible. Cualquier actividad ha de tener al Adulto Mayor como centro de atención para procurar que recupere la confianza y seguridad en el mismo.

### **2.4.- ANALISIS DE MODELOS**

#### **2.4.1.-RESIDENCIA DE ANCIANOS EN BAÑOS DE MONTEMAYOR**



#### **DATOS GENERALES**

Arquitectos: **GEA Arquitectos**

Ubicación: **Baños de Montemayor, Cáceres, España**

Cliente: **Asociación de propietarios del Balneario de Baños de Montemayor**

Estructura: **GEA Soluciones**



Instalaciones: **GEA Soluciones**

Constructora: **Alonso Jimenez**

Urbanización: **Pentacón**

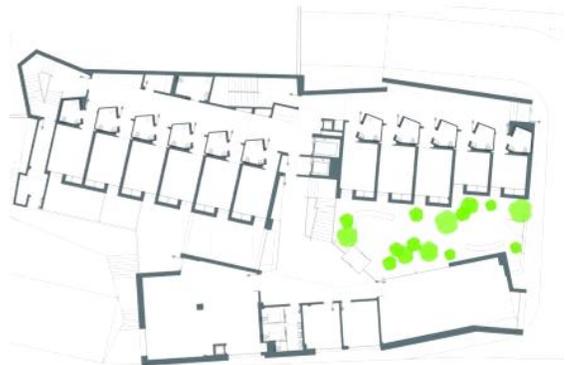
Electricidad: **Electricidad FORO**

Superficie: **3.652,60 m2**

Presupuesto: **3.000.000,00 €**

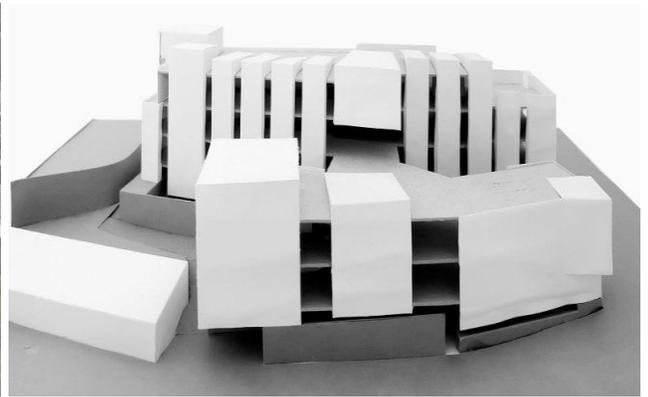
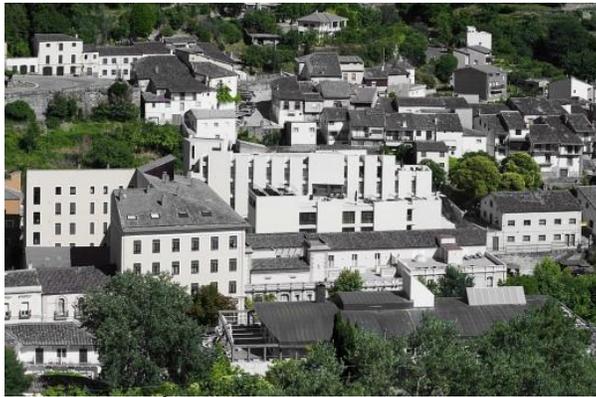
#### **2.4.1.1.- ANÁLISIS DE FUNCIONAL**

Los dormitorios se orientan todos al Oeste, donde están las vistas. Los corredores quedan contra la montaña y se iluminan por pequeñas aberturas tangentes al recorrido. En la fachada de las habitaciones, la disposición de las ventanas retranqueadas permite refugiarse del sol de mediodía.



#### **2.4.1.2.- ANÁLISIS DE FORMA**

Se decide trabajar sobre una estructura fragmentada y muy volumétrica buscando una transición adecuada. Desde lo alto de la montaña, el edificio ofrece un dialogo entre ambas escalas



### 2.4.1.3 ANÁLISIS CONSTRUCTIVA

Como estrategia constructiva, los aseos de cada dormitorio se prefabrican totalmente y son depositados en obra una vez levantados los forjados, ahorrando costes y tiempo. Estas células de hormigón emergen hacia los pasillos cualificando el acceso a cada dormitorio, y por su color, diferencian cada planta para evitar la desorientación de los residentes.

Los materiales son los de la zona: Granito y enlucidos blancos. Se elige el granito como material de contacto con el suelo, buscando su textura original (granito tronzado) con el fin de que los volúmenes blancos emerjan limpiamente

### 2.4.1.4- PROGRAMA





## 2.4.2.-HOGAR DE ANCIANOS ALHUÉ

### DATOS GENERALES

**Arquitectos:** Grupo Dies (Diseño Integral de Espacios), Felipe Croxatto Viviani, Nicolas Opazo Marchetti

**Ubicación:** Villa Alhué, Melipilla, Chile

**Año de Construcción:** 2010

**Superficie:** 290 m<sup>2</sup>

**Constructora:** Grupo Dies



El proyecto propone la reconstrucción del antiguo hogar de ancianos destruido por el terremoto del 27 de febrero de 2010.

La estrategia de la nueva propuesta pretende aprovechar el solar existente y consolidarlo como un centro comunitario para la villa

### 2.4.2.1.- ANÁLISIS DE FORMA

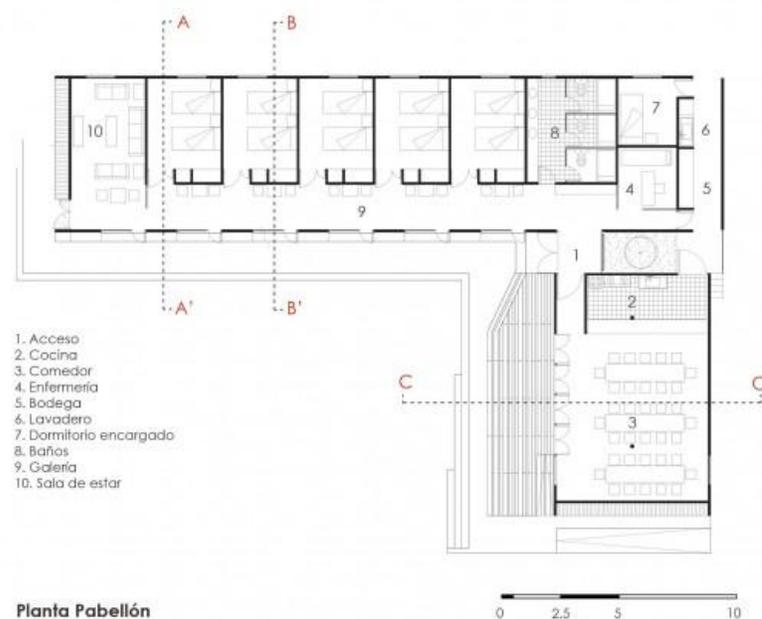
En relación al emplazamiento del edificio, se propone una configuración de los volúmenes en L, esto permite generar un patio que articula los demás edificio, dando origen a un espacio delimitado y polivalente que se entrega a la comunidad para actos y distintas actividades.





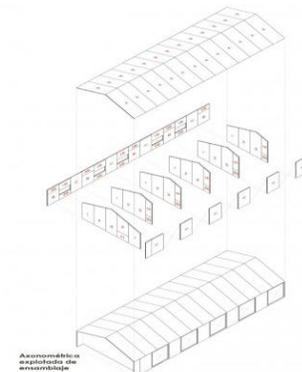
### 2.4.2.2.- ANÁLISIS DE FUNCIONAL

En el volumen de mayor dimensión se ubica el sector de dormitorios, servicios y cuidado, además de un gran pasillo con vista al exterior, iluminado y con un mobiliario especialmente diseñado para juegos de mesa u otras actividades similares. En el menor, se plantea el comedor, recinto que se abre por completo al exterior, permitiendo una mayor flexibilidad de todo el conjunto



### 2.4.2.3ANÁLISIS CONSTRUCTIVA

El desafío del proyecto era poder concebir el edificio de manera modular, con el objeto de lograr un mejor aprovechamiento del material a usar, disminuir la velocidad de construcción y facilitar el transporte al lugar. Debido a esto, se decide utilizar panel SIP prefabricado de 8 cm de espesor, compuesto por dos placas de madera aglomerada de 15 mm y un alma de poliestireno expandido de alta densidad. Las propiedades y

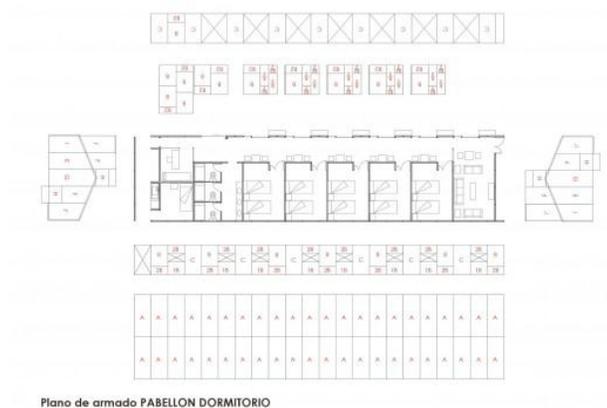




conformación de este panel permiten utilizarlo tanto como muros, tabiques divisorios o cubierta, logrando con un solo elemento; cerramientos, estructura y aislación de manera limpia y seca, evitando tener que fabricar en obra

Para llevar a cabo lo anterior mencionado, se hizo un estudio de modulación del edificio, tomando como base las dimensiones de uno de los paneles existentes en el

mercado. Luego de esto, se desarrolló un plano de cortes para el proveedor, de manera de poder obtener de un solo tipo de panel, todas las piezas que conformara la estructura, evitando tener pérdidas y que todo ensamblara de manera correcta en terreno.



Plano de armado PABELLON DORMITORIO

## 2.5.-CONCLUSIONES.-

- Integración entre los espacios internos y externos para representar el modo de habitar de las personas de nuestra región, que se reduce a asistir a reuniones entre amigos y parientes, pretendiendo volcar esta cualidad hacia entornos de convivencia e interacción entre personas no solo con adultos mayores, sino también incluir a la sociedad para ayudar en la misma ambientación.
- Sistemas constructivos con materiales locales que respetan el entorno, el medio ambiente y la sustentabilidad. Se deberá pensar en un sistema estructural que permita mayores luces con elementos más esbeltos y generen espacios más flexibles, los cuales pueden ir adaptándose a las distintas actividades que se desarrollen en el Centro siendo la flexibilidad del espacio primordial para el desarrollo comunitario.

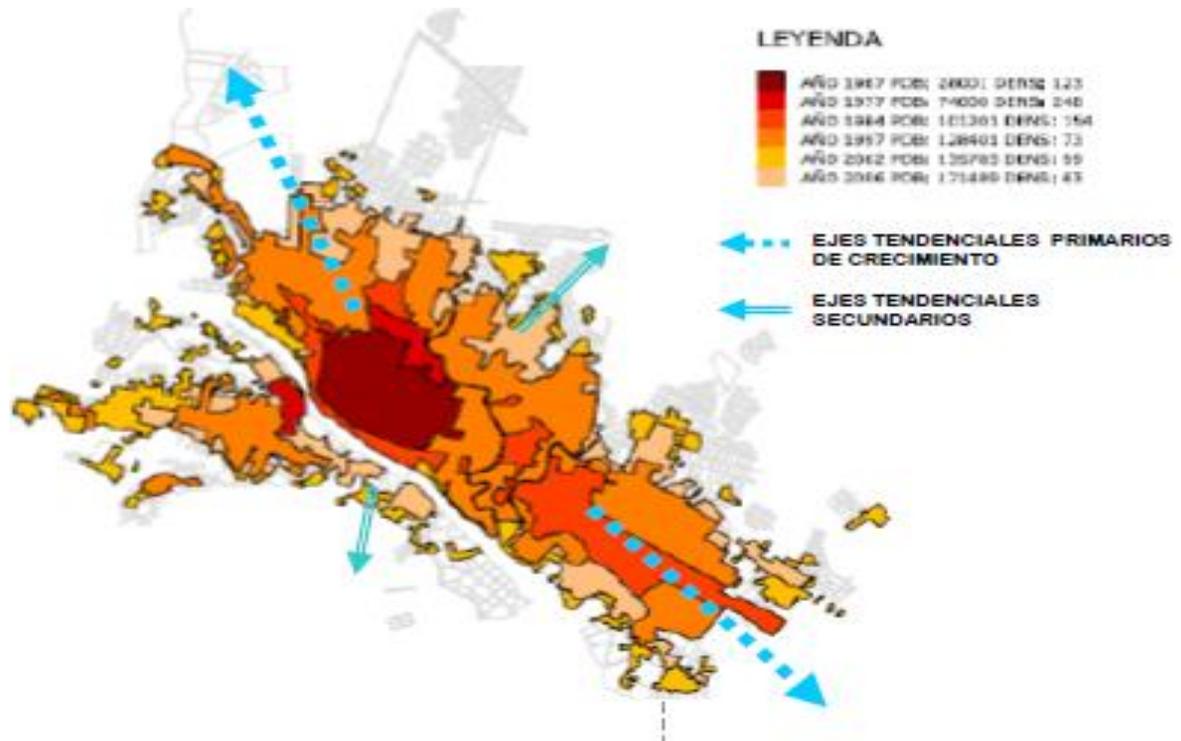


## UNIDAD II: MARCO TEÓRICO

2.1.-INTRODUCCIÓN .....	13
2.2.- CONCEPTUALIZACIÓN .....	13
2.2.1.-ASILO:.....	13
2.2.2.-ENVEJECIMIENTO.....	13
2.2.3.-ADULTO MAYOR .....	13
2.2.4.- CLASIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES ....	14
2.2.5.-HOGAR PARA EL ADULTO MAYOR.....	14
2.2.6.- CENTRO DE DESARROLLO PARA EL ADULTO MAYOR .....	14
2.2.7.- PSICOLOGÍA DEL ADULTO MAYOR.....	15
2.2.8.- EXPECTATIVAS DE EL ADULTO MAYOR .....	16
2.2.9.- LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LA VEJEZ .....	17
2.3.-CONCLUSIÓN DEL CAPÍTULO .....	20
2.4.- ANALISIS DE MODELOS.....	20
2.4.1.-RESIDENCIA DE ANCIANOS EN BAÑOS DE MONTEMAYOR.....	20
2.4.1.1.- ANÁLISIS DE FUNCIONAL .....	21
2.4.1.2.- ANÁLISIS DE FORMA .....	21
2.4.1.4- PROGRAMA .....	22
2.4.2.-HOGAR DE ANCIANOS ALHUÉ.....	23
2.4.2.1.- ANÁLISIS DE FORMA .....	23
2.4.2.2.- ANÁLISIS DE FUNCIONAL .....	24
2.4.2.3ANÁLISIS CONSTRUCTIVA .....	24
2.5.-CONCLUSIONES.-.....	25



### 3.1.-FÍSICO NATURAL Y TRANSFORMADO



#### ESTRUCTURA ESPACIAL URBANA

##### 3.1.1.- CRECIMIENTO

La ciudad de Tarija tuvo un crecimiento por etapas; la primera se estructuró al margen del río Guadalquivir en una superficie plana y con una estructura ortogonal y ordenada; posteriormente crece hacia el este y el norte en una topografía accidentada y rompiendo la trama ortogonal; luego se vence un umbral físico como el río Guadalquivir creándose en el sector oeste de la ciudad asentamientos sin planificación; en 1985 debido a la migración existente el crecimiento es caótico por los asentamientos no planificados.



### 3.1.2.- DENSIDAD

Las actividades económicas, financieras, sociales, administrativas y otras se encuentran centralizadas en la ciudad, lo que provoca que la mayor densidad poblacional se encuentre en el distrito Z.C.P. (Dist. 1,2,3,4 y 5).

Debido a la actividad comercial que se desarrolla en la parte norte (distrito 6) genera una densidad media lo, que no ocurre en los demás distritos.

### 3.1.3.- USO DE SUELO

El uso de suelo está dado principalmente por la actividad que se desarrolla en el sitio. En la zona central no se da un uso definido ya que existe una saturación y sobre posición de funciones; comercial, institucional, financiera, residencial. Existe sin embargo, un eje comercial notable que articula la zona central con la parte norte.

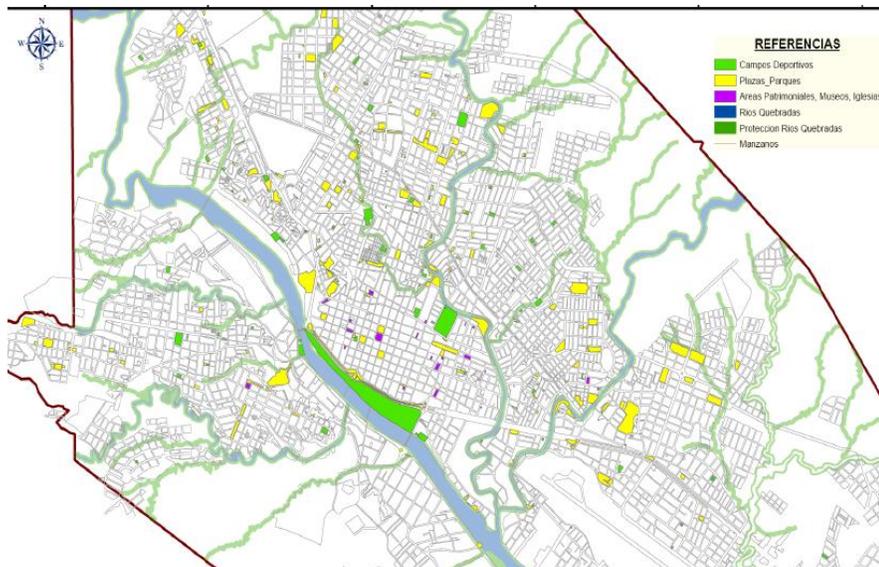
El uso del suelo no cuenta con una política definida que precise un uso específico para ciertas zonas.

AREAS	SUPERFICIE	PORCENTAJE
Área residencial	18.520.403	52.27
Área no edificada	4.006.908	11.31
Vías	4.603.540	12.99
Áreas verdes	1.117.318	3.15
Área productiva	3.522.369	9.94
Equipamiento de educación	300.926	0.85
Equipamiento de salud	73.403	0.21
Equipamiento deportivo	304.643	0.86



Equipamiento comercio	44.555	0.12
equipamiento de ADM y gestion	398.997	1.13
Equipamiento de transporte	2.081.910	5.88
Equipamiento industrial	173.185	0.49
Equipamiento de servicio públicos	171.193	0.48
Equipamiento diverso	112.350	0.32
<b>total</b>	<b>35.431.700</b>	<b>100</b>

### 3.1.4.- ESPACIOS PÚBLICOS



La idiosincrasia del tarijeño está muy ligada a las relaciones humanas, por lo que el espacio público se constituye en el principal escenario de intercambio de estas relaciones sobrepasando la condición de hecho físico, estos espacios son determinantes para la calidad de vida de la población.



### 3.1.5.- SERVICIOS BÁSICOS

En general los servicios básicos tiene una buena cobertura, de manera especial los que satisfacen necesidades básicas como ser: agua potable, energía eléctrica y gas domiciliario, su cobertura supera el 75%.

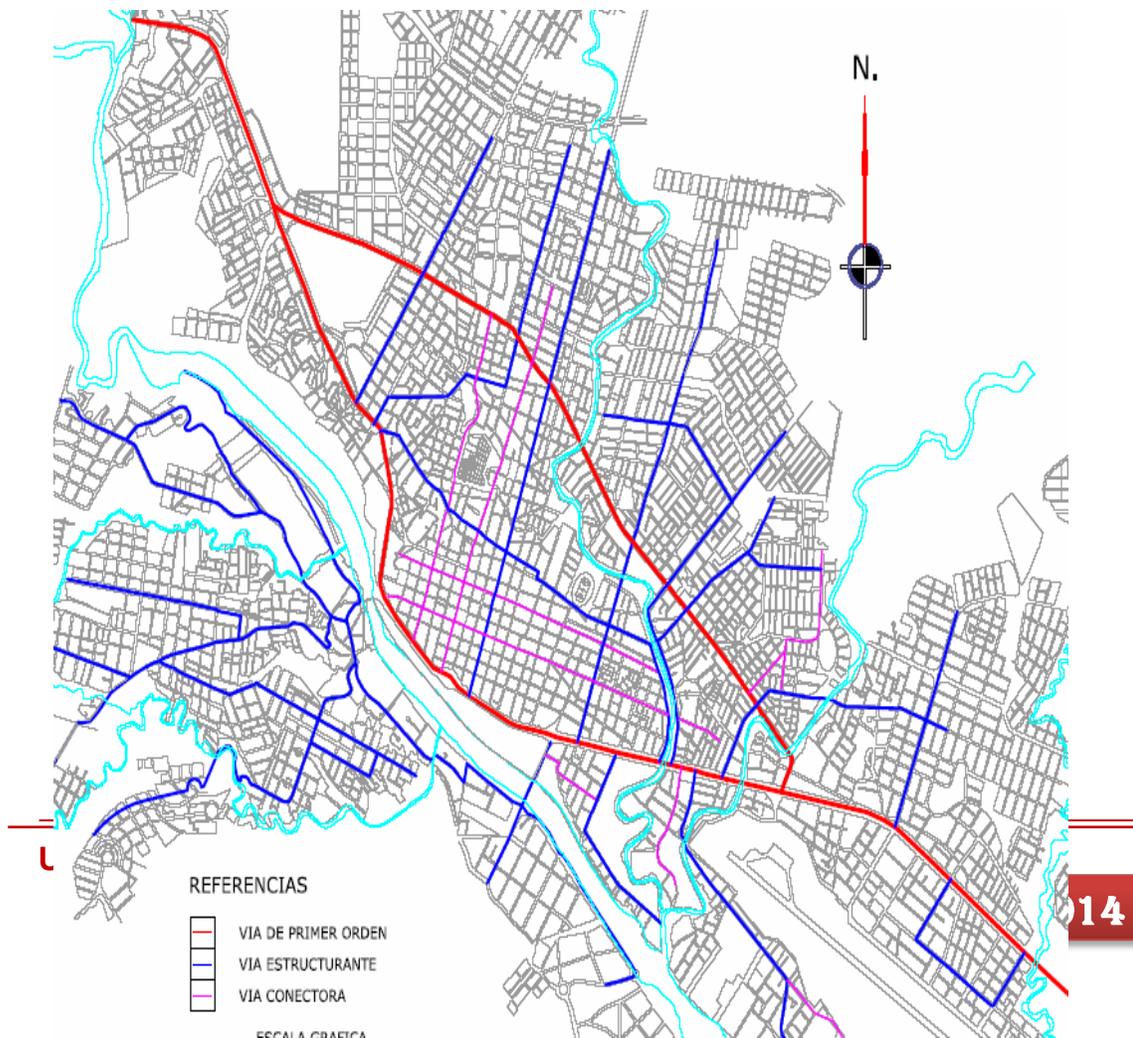
Servicios	Cobertura (Has.)	Sup. Urbana (Has.)	Cobertura (%)
<b>Energía Eléctrica</b>	3.082	4.101	75%
<b>Gas Domiciliario</b>	3.115		76%
<b>Telefonía Fija</b>	2.843		69%
<b>Agua Potable</b>	3.390		83%
<b>Alcantarillado Sanitario</b>	2.532		62%
<b>Alcantarillado Pluvial</b>	201		5%

Fuente: SIC.Srl. 2007

Elaboración: SIC. Srl.

### 3.1.6.- INFRAESTRUCTURA VIAL

El departamento de Tarija como bisagra entre Bolivia, Argentina y Paraguay tiene una posición privilegiada que permite este relacionamiento, el mismo que se lo

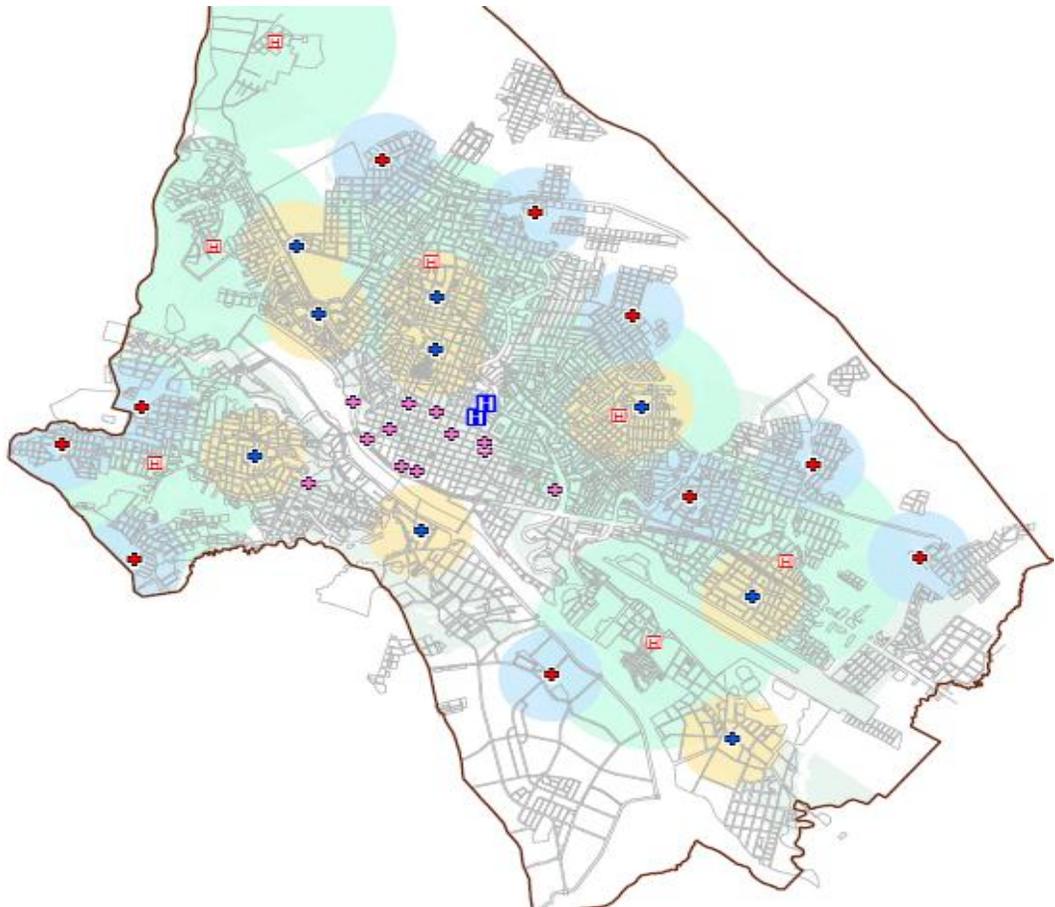




realiza mediante las dos ciudades fronterizas que tiene el departamento, como son Yacuiba y Bermejo, cuyas vías se convierten en el conector de primer orden tanto en el transporte de carga como de movimientos poblacionales.

### **3.1.7.- INFRAESTRUCTURA DE SALUD**

Luego de un análisis exhaustivo de la situación actual de la infraestructura de estas redes, las normas sectoriales de salud, las densidades poblacionales planificadas y los indicadores de uso y prestación de los servicios indicados, se ha realizado un estudio que condujo a la localización y definición del tamaño óptimo de la infraestructura que debe preverse para los próximos 10 años en la ciudad de Tarija. A continuación, se describe y norma el uso de los espacios para la localización de la infraestructura de las mencionadas redes.





### 3.1.8.-CLIMA

La temperatura media anual que se tiene en la ciudad es de 18 °C, la temperatura máxima media es de 26.4 °C. la temperatura mínima media es de 9.6°C.

Además las temperaturas medias anuales según las estaciones son:

- Primavera 19.9 °C
- Verano 20.6 °C
- Otoño 17.0 °C
- Invierno 14.9 °C



En cuanto a vientos diremos que estos tienen incidencia predominante hacia el Sur con una velocidad máxima de 8.4 Km./H, una mínima de 4.3 Km/h y una velocidad media anual de 5.75 Km/h.

La humedad relativa anual registrada en la ciudad es del 61 %.

#### DATOS CLIMATICOS VALIDOS PARA EL VALLE CENTRAL DE TARIJA (ZONA SUBANDINA).

Estación: Tarija	Provincia: Cercado	Departamento: Tarija
Latitud S.: 21° 32'	Longitud: W.: 64°47'	Altura: 1 905 m

	Ene.	Feb.	Mar	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.
Temperatura media (°C)	21,4	20,8	20,2	18,3	15,7	12,8	12,7	14,9	18,0	19,3	21,1	21,6
Temperatura medias mínimas (°C)	19,3	14,2	12,7	10,4	6,5	2,6	1,8	3,8	7,5	11,1	12,5	13,6
Temperaturas medias máximas (°C)	27,8	27,0	26,0	25,8	24,9	21,9	23,5	25,0	27,4	28,2	27,4	30,1
Temperaturas extremas mínimas (°C)	8,0	4,0	7,0	1,2	-3,0	-5,0	-7,0	-8,0	-4,0	1,0	3,0	6,5



Temperaturas extremas máximas (°C)	34,2	33,3	37,0	34,4	34,4	33,0	34,0	33,2	35,0	36,0	37,3	38,2
Humedad relativa %	65	69	66	63	57	53	52	48	47	53	57	61
Días con heladas	-	-	-	-	1,8	12,2	11,2	5,3	0,5	-	-	-
Días con granizo	9,05	0,05	0,05	-	-	-	-	0,05	0,1	0,2	0,2	0,2
Días con niebla	0,05	0,1	0,1	0,05	0,2	0,1	0	0	0	0	0	0,05
Precipitación media, mm	129	137	70	21	1	0	0	2	5	33	70	123

### **3.1.9.- HIDROGRAFÍA**

El principal estructurante en nuestra ciudad es el Río Guadalquivir, al cual afluyen las aguas de todas las quebradas generadas por la degradación del suelo.

### **3.1.10.- VEGETACIÓN**

Tarija es un Valle cuyas características climatológicas y calidad del suelo favorecen a la proliferación de diferentes especies arbóreas.

Todos los árboles y arbustos que encontramos en nuestros espacios verdes y vías arborizadas son especies ornamentales, entre ellas jacarandas, eucaliptos, olmo, paraíso, carnaval, ciprés, sauces, nísperos, lapachos, naranjos, timboys, palmeras, ceibos y por ultimo una variedad de rosas.

## **3.2.-SOCIO ECONÓMICO**

### **3.2.1.- DEMOGRAFÍA**

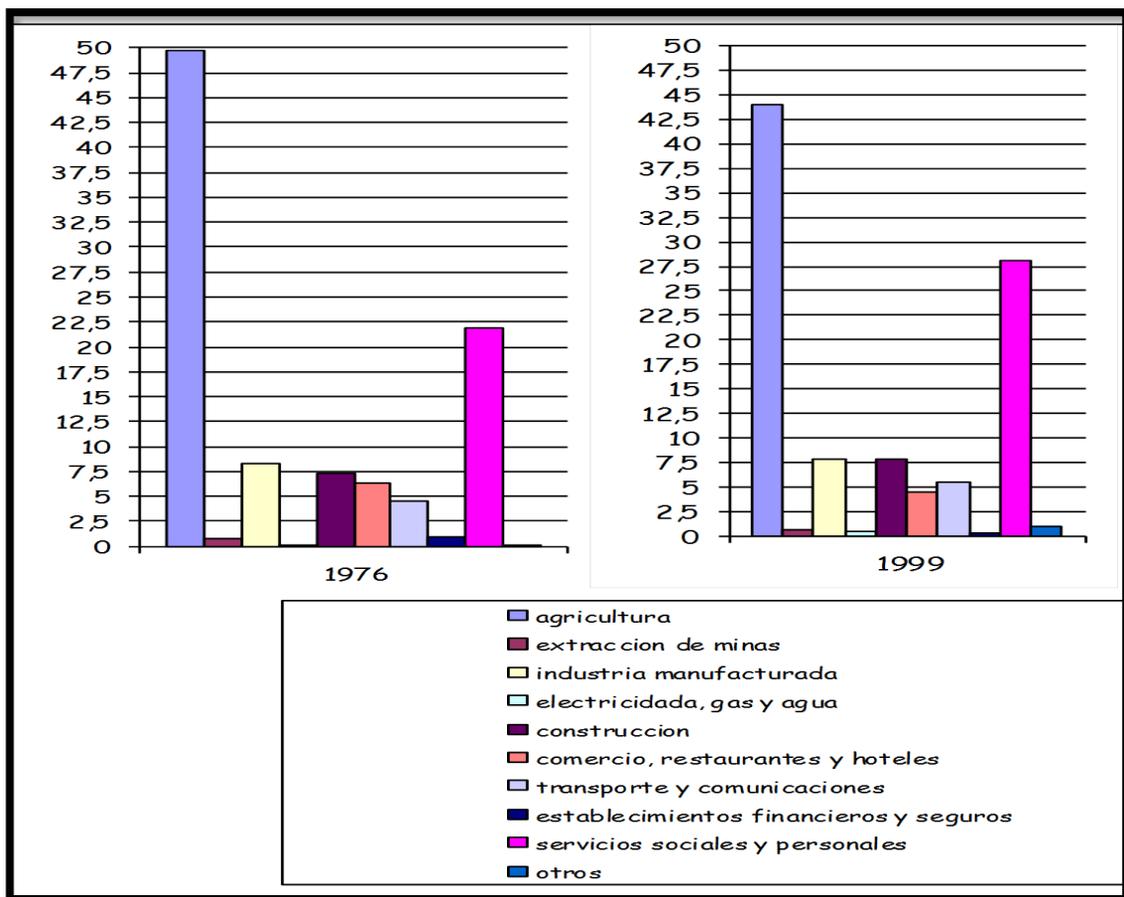
En cuanto a la estructura poblacional por grupo de edades se puede afirmar que la población del área urbana es joven dado que el 49 % es menor de 20 años y el 4% son mayores de 65 años.



### 3.2.2.- ÍNDICE DE POBREZA

La pobreza es un factor de mucha preocupación, en los últimos años la tasa de crecimiento a sido de 4,9% y la escasa oferta de empleo es imposible bajar los índices de pobreza, esta se apodera de un tercio de la población creciendo día a día de forma alarmante, situación que se observa en varios fenómenos que afecta a la ciudadanía en general, elevando el índice de delincuencia, abandono y otros.

#### ACTIVIDADES PRODUCTIVAS MÁS INFLUYENTES DE LA REGIÓN.





### **3.3.-BASE CULTURAL DE LA POBLACIÓN.-**

#### **a) Procedencia o lugar de origen**

Podemos indicar que la procedencia de la población en términos generales tiene tres formas de procedencia que se detallan a continuación:

- Población urionda del lugar aproximadamente a un 55%.
- Población rural con un 20%.
- Población emigrante del interior y exterior del país el 25%.

#### **b) Idiomas**

El idioma principal de la mayoría de la población del área urbana es el castellano, pero debido a la migración también se presenta un bajo porcentaje que habla el quechua.

#### **c) Religiones y creencias**

La población del área urbana en su generalidad es católica romana, pero también se tiene presencia de algunas sectas Evangélicas (Mormones, Bautistas y otros), los mismos que están ubicados en los distritos peri urbanos.



### **3.4.- DISTRITO 13**

#### **3.4.1.- ASPECTOS ESPACIALES**

##### Ubicación Geográfica

El Distrito N° 13 geográficamente está ubicado al sur oeste de la ciudad de Tarija, conocida antiguamente toda esta zona como Tabladita.

División Política – Administrativa



El distrito N° 13 limita al Norte con la ceja del barrio Aranjuez (Río Guadalquivir), al Sur con la Quebrada Sagredo, al Este limita con la ceja del barrio Germán Busch y al Oeste con la zona de la Victoria.

BARRIOS Y LÍMITES				
Barrio	Norte	Sur	Este	Oeste
➤ Alto Senac	Zona Aranjuez	Barrio Catedral	Barrio Tabladita	Zona La Victoria
➤ Senac	Av. Héroes de la	Av. Los Ceibos	Av. Los Ceibos	Av. 6 De Agosto
➤ Tabladita	Independ.	Qeb. Sagredo	Barrio Méndez A.	Barrio Alto Senac
➤ Catedral	Barrio San Antonio	Qeb. Sagredo	Barrio Andalucía	P. Carmen de
➤ Andalucía	S. Celestino Mogro	Barrio Senac	Barrio Senac	Flores
➤ Luis de	Urb. De CODETAR	Queb Sagredo	Qeb. Sagredo	Queb. Sagredo
Fuentes	Ceja del Barranco	Barrio Senac	Barrio San Martín	Av. Loa Ceibos
➤ Méndez	Barrio San Antonio	Barrio Tabladita	Barrio San Martín	Urb. Magisterio
Arcos	Zona Aranjuez			Urb. Magisterio
➤ San				
Antonio				

### 3.4.1.1.-Uso Actual del Suelo

El espacio territorial se clasifica en: área residencial, área no edificada, vías, áreas verdes, área productiva, equipamiento de educación, equipamiento de salud, equipamiento deportivo, equipamiento de comercio, equipamiento administrativo o gestión, equipamiento transporte, equipamiento industrial, equipamiento servicios públicos y equipamiento diverso.

Área Residencial: Forma parte del equipamiento urbano y ésta es todo aquel suelo específico para la construcción de viviendas. El distrito cuenta con 4.000.000 m<sup>2</sup>, el área residencial asciende al 60 % de la superficie total  
 Área No Edificada: Son todos aquellos espacios libres de cualquier tipo de construcción, es decir no han sido programados todavía.



El Distrito cuenta con una superficie no edificada del 24,77 % Vías: Son aquellas que permiten el movimiento de personas en un determinado espacio, las mismas que están jerarquizadas de acuerdo a su finalidad o la función que cumple. Las calles aperturadas como las calles por aperturar ascienden a un porcentaje del 8,58%.

Áreas Verdes: Están referidas a áreas libres y verdes, como son los parques, plazas, parques nacionales así como áreas forestales. . Las áreas verdes del distrito son pequeñas cuya superficie ascienden a un 4,76%, lo que significa que esta por debajo de las normas instauradas por la oficina de Desarrollo Urbano que es del 15 %

<b>OCUPACIÓN DEL ESPACIO TERRITORIAL</b>		
<b>Uso Actual</b>	<b>Superficie (M2)</b>	<b>%</b>
Área Residencial	2.400.000	60 ,00
Área No Edificada	990.330	24,77
Vías	343.545	8,58
Áreas Verdes	190.500	4,76
Área Productiva	5.500	0,14
Equipamiento de Educación	30.000	0,75
Equipamiento de Salud	4.475	0,11
Equipamiento Deportivo	31.815	0,79
Equipamiento de Administración o Gestión	1.825	0,04
Equipamiento de Transporte	2.400	0,06
<b>Total</b>	<b>4.000.000</b>	<b>100</b>



### **3.4.2.- ASPECTOS FISICO-NATURALES**

#### **3.4.2.1.- DESCRIPCIÓN FISIAGRÁFICA**

La topografía del distrito en su generalidad es plana, excepto en algunos barrios como Méndez Arcos, Catedral, San Antonio y Alto Senac que cuentan con pendientes moderadas, sin embargo podemos mencionar es el barrio Catedral en su entrada principal tiene una pendiente muy fuerte, donde necesariamente se tendrá que hacer corte para poder asfaltar la vía principal de acceso, así mismo podemos decir que no se cuentan con planos de estas zonas de acceso.

La topografía accidentada se encuentra en los límites de las Quebradas Verdúm y Sagredo los mismos que circundan a los barrios antes mencionados.

#### **3.4.2.2.-CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO AMBIENTE**

El distrito cuenta con escasa vegetación, se tiene pequeños manchones de plantaciones de Eucalipto y Ciprés principalmente, la vegetación natural es de Churqui y Molle en zonas donde no se urbanizaron los barrios. Se cuenta con arborización en las diferentes calles de los barrios, principalmente con especies de origen exótico como: Paraíso, Carnaval, Pinos, Olmos, Ciprés, Sauce, Álamo, etc.

### **3.4.3.-ASPECTOS SOCIO-CULTURALES DEMOGRAFÍA**

El número de familias del distrito es de 4.763, cuya población total asciende a 20.856 habitantes. La superficie total del distrito es de 400 hectáreas.

El barrio Tabladita tiene la mayor población la cual asciende a 36.585 habitantes, siendo el barrio Andalucía el de menor población, la cual asciende a 140 habitantes.

En el Distrito existen diferencias socioeconómicas, los barrios Catedral, Andalucía, Senac y parte de Tabladita, cuentan con mejores condiciones de vivienda, asimismo gran parte de su población tienen un nivel profesional, los



que prestan sus servicios en el área central de la ciudad. El nivel de educación es mejor en estos barrios debido a que un gran porcentaje de estudiantes cursan sus estudios en colegios particulares del centro de la ciudad.

Los barrios Méndez Arcos, San Antonio, parte del barrio Tabladita y Luis de Fuentes son familias de menores recursos económicos, las mismas que se dedican a trabajos en talleres de mecánica y carpinterías como mano de obra local, asimismo muchas de estas familias se dedican al comercio informal en el centro de la ciudad.

Las características del Distrito indican que son barrios de estructura concentrada como el barrio Senac y Méndez Arcos, asimismo existen barrios pequeños y más dispersos como el Barrio Catedral y Tabladita

#### **3.4.3.1.-ASPECTO EDUCATIVO**

Cuenta con tres Unidades Educativas Escolares, cuya población asciende a 2.622 estudiantes, comprendidos desde el nivel inicial hasta el nivel medio. El equipamiento de estas Unidades Educativas es incompleto. La cobertura de educación de 62.50%.

#### **3.4.3.2.-EL SECTOR DE SALUD**

Cuenta con dos centros de salud cuya infraestructura y equipamiento es incompleto, así mismo se cuenta con un Centro de Salud Privado (PROSALUD) y además de clínicas privadas.

#### **3.4.3.3.-LOS SERVICIOS BÁSICOS**

Como el agua potable, cuentan con una cobertura actual del 70 al 100%, si bien el servicio de agua potable tiene esa cobertura, el gran problema se presenta en la época de estiaje principalmente los meses de agosto a noviembre, donde el servicio tiene un racionamiento diario, por horas.



### **3.5.-POLÍTICO ADMINISTRATIVO**

Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros.

*(ART. 1 /DECLARACIÓN UNIVERSAL DE LOS DERECHOS HUMANOS)*

Garantizar a las personas con discapacidad, el ejercicio pleno de sus derechos y deberes en igualdad de condiciones y equiparación de oportunidades, trato preferente bajo un sistema de protección integral.

*: LEY N° 369, 1 DE MAYO DE 2013*

*LEY DE 1° DE MAYO DE 2013 EVO MORALES AYMA PRESIDENTE  
CONSTITUCIONAL DEL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA*

La presente Ley se rige por los siguientes principios:

1. No Discriminación. Busca prevenir y erradicar toda forma de distinción, exclusión, restricción o preferencia que tenga por objeto o por resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos fundamentales y libertades de las personas adultas mayores.
2. No Violencia. Busca prevenir y erradicar toda conducta que cause lesión interna o externa, o cualquier otro tipo de maltrato que afecte la integridad física, psicológica, sexual y moral de las personas adultas mayores.
3. Descolonización. Busca desmontar estructuras de desigualdad, discriminación, sistemas de dominación, jerarquías sociales y de clase.
4. Solidaridad Intergeneracional. Busca la interdependencia, colaboración y ayuda mutua intergeneracional que genere comportamientos y prácticas culturales favorables a la vejez y el envejecimiento.



5. Protección. Busca prevenir y erradicar la marginalidad socioeconómica y geográfica, la intolerancia intercultural, y la violencia institucional y familiar, para garantizar el desarrollo e incorporación de las personas adultas mayores a la sociedad con dignidad e integridad.
6. Interculturalidad. Es el respeto a la expresión, diálogo y convivencia de la diversidad cultural, institucional, normativa y lingüística de las personas adultas mayores, para Vivir Bien, promoviendo la relación intra e intergeneracional en el Estado Plurinacional.
7. Participación. Es la relación por la que las personas adultas mayores ejercen una efectiva y legítima participación a través de sus formas de representación y organización, para asegurar su integración en los ámbitos social, económico, político y cultural.
8. Accesibilidad. Por el que los servicios que goza la sociedad puedan también acomodarse para ser accedidos por las personas adultas mayores.
9. Autonomía y Auto-realización. Todas las acciones que se realicen en beneficio de las personas adultas mayores, están orientadas a fortalecer su independencia, su capacidad de decisión y su desarrollo personal y comunitario

*(ART. 1 /LEY GENERAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD / ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA) Ley 223 (2-Marzo-2012) Vigente.*

*Artículo 5. (DEFINICIONES).*

- u) **Desarrollo Inclusivo Basado en la Comunidad.** Diseño e implementación de acciones y políticas en su propia comunidad para el desarrollo socioeconómico y humano que procuran la igualdad de oportunidades y derechos para todas las personas, independientemente de su condición social, género, edad, condición física, intelectual, sensorial o mental, culturas, religión, opción sexual, en equilibrio con su medio ambiente.

*Artículo 9. (DERECHO A LA PROTECCIÓN DEL ESTADO).*



- I. El Estado Plurinacional de Bolivia adoptará e implementará políticas públicas destinadas a la protección y el desarrollo integral de la persona con discapacidad, de su familia y/o tutores.
  
- II. En caso que la persona con discapacidad quede en estado de abandono u orfandad el Estado asumirá la responsabilidad del mismo de acuerdo a sus competencias nacionales, departamentales, regionales, municipales e indígena originario campesinos.

***Artículo 10. (DERECHO A LA EDUCACIÓN).***

El Estado Plurinacional de Bolivia garantiza el acceso y permanencia de estudiantes con discapacidad en el Sistema Educativo Plurinacional, en el marco de la educación inclusiva e integral.

***Artículo 12. (DERECHO A SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES Y GRATUITOS).***

El Estado Plurinacional de Bolivia garantiza el acceso de las personas con discapacidad a los servicios integrales de promoción, prevención, atención, rehabilitación y habilitación, con carácter gratuito, de calidad y con calidez, en la red de Servicios Públicos y en los tres niveles de atención.

***Artículo 16. (DERECHO A ALBERGUES O CENTROS DE ACOGIDA).***

El Estado Plurinacional de Bolivia, para las personas con discapacidad, en situación de abandono promueve la existencia de albergues o centros de acogida y garantiza una atención con calidad y calidez.



***Artículo 29. (RECURSOS ECONÓMICOS PARA GESTIÓN PÚBLICA EN DISCAPACIDAD).***

Donaciones, legados y recursos de cooperación nacional e internacional.

***Artículo 42. (UNIDADES ESPECIALIZADAS).***

El Órgano Ejecutivo, los Gobiernos Autónomos Departamentales, Regionales y Municipales, en el marco de la Constitución Política del Estado y la Ley N° 31 de 19 de julio de 2010 Marco de Autonomías y Descentralización "Andrés Ibáñez", contarán con unidades especializadas para la ejecución de planes, programas y proyectos integrales a favor de las personas con discapacidad.

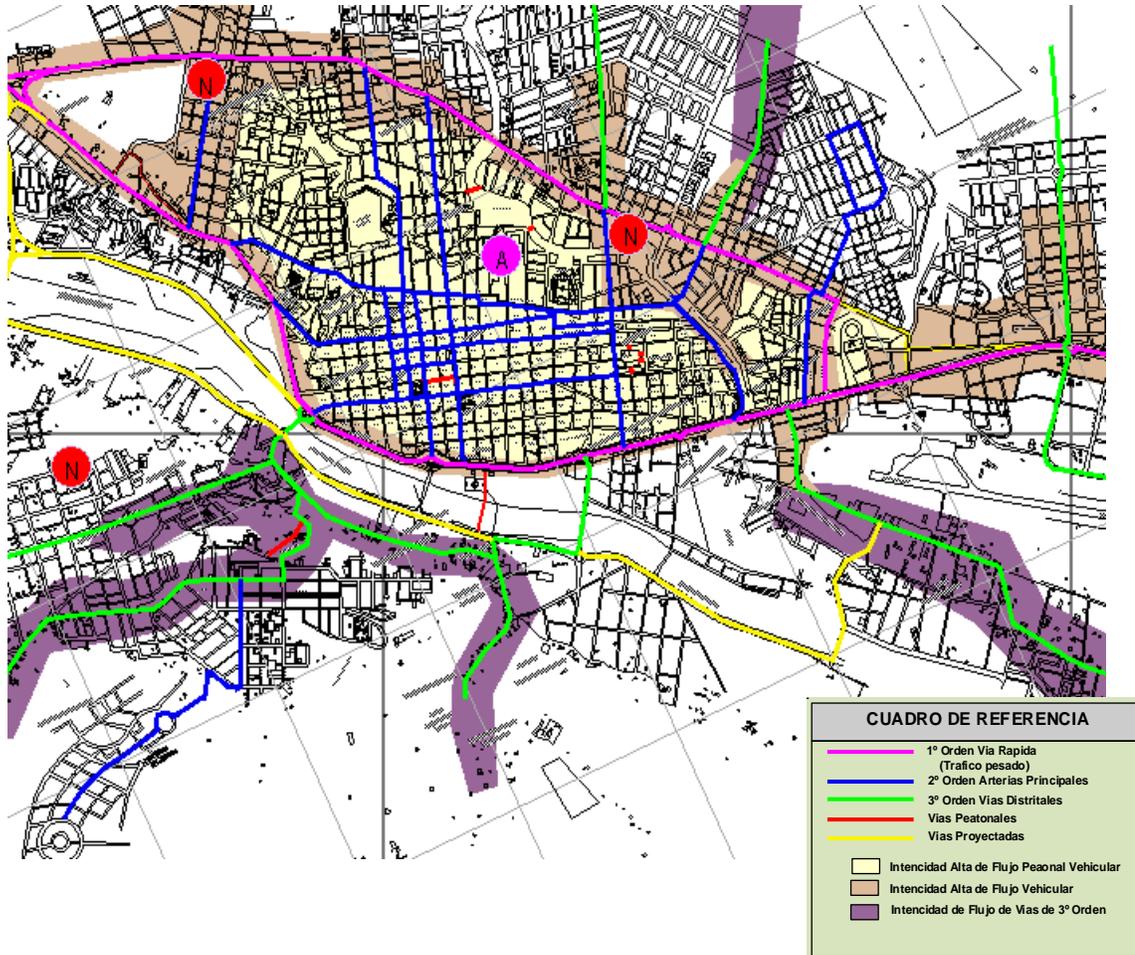
***Artículo 46. (ATRIBUCIONES DEL COMITÉ NACIONAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD).***

c) Promover y coordinar con otras instituciones del Estado medidas para incrementar la infraestructura física de instalaciones públicas y los recursos técnicos, materiales y humanos necesarios para la atención de la población con discapacidad.

d) Promover y fomentar el enfoque de discapacidad bajo un modelo social de derechos en el marco de una cultura de la dignidad, respeto de las personas con discapacidad, a través de programas y campañas de sensibilización y concientización con un enfoque de inclusión social.

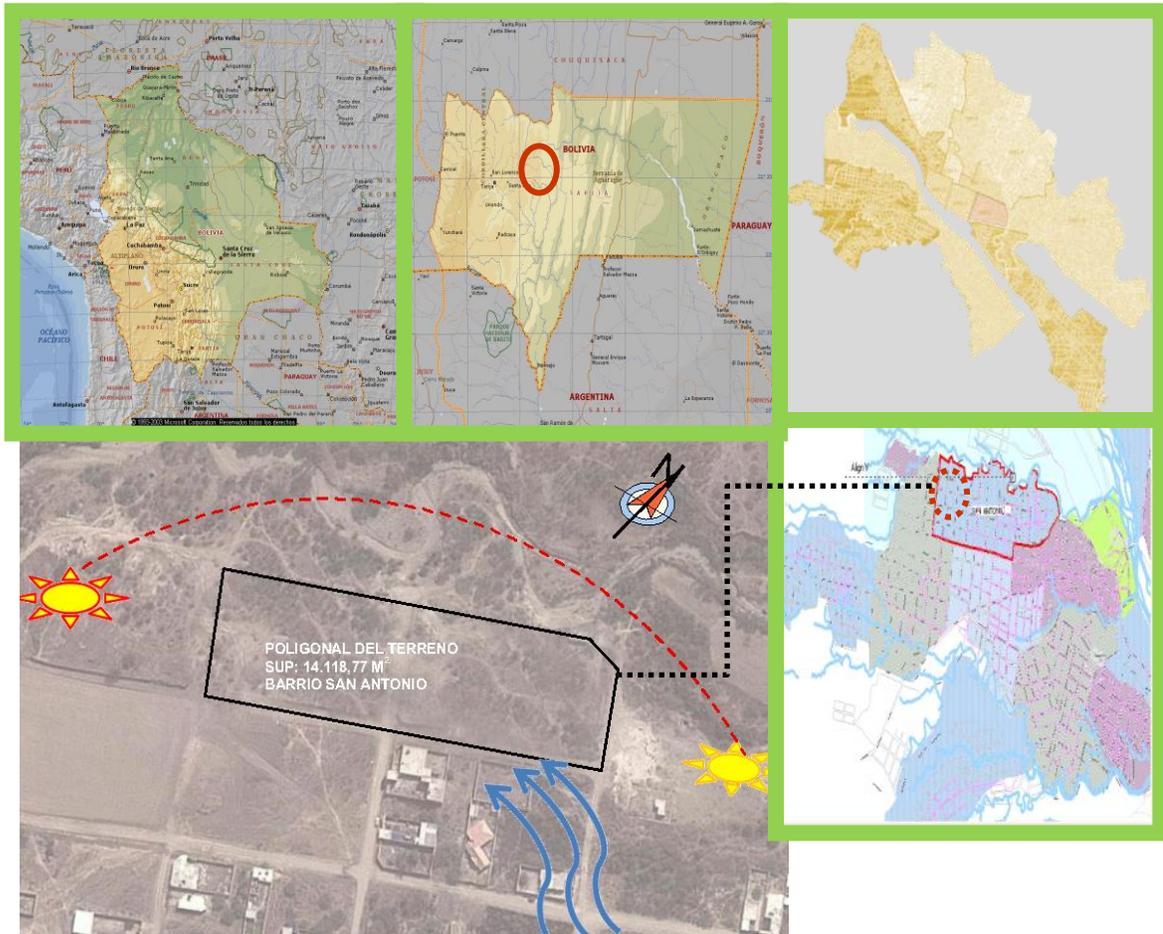


### 3.6.- POSIBLES ZONAS DE INTERVENCIÓN





### **3.7.- SELECCIÓN DEL SITIO**





### **UNIDAD III: MARCO REAL**

3.1.-FÍSICO NATURAL Y TRANSFORMADO.....	26
3.1.1.- CRECIMIENTO .....	26
3.1.2.- DENSIDAD .....	27
3.1.3.- USO DE SUELO .....	27
3.1.4.- ESPACIOS PÚBLICOS .....	28
3.1.5.- SERVICIOS BÁSICOS .....	29
3.1.6.- INFRAESTRUCTURA VIAL.....	29
3.1.7.- INFRAESTRUCTURA DE SALUD.....	30
3.1.8.-CLIMA.....	31
3.1.9.- HIDROGRAFÍA .....	32
3.1.10.- VEGETACIÓN.....	32
3.2.-SOCIO ECONÓMICO .....	32
3.2.1.- DEMOGRAFÍA .....	32
3.2.2.- ÍNDICE DE POBREZA.....	33
3.3.-BASE CULTURAL DE LA POBLACIÓN.- .....	34
3.4.- DISTRITO 13 .....	34
3.4.1.- ASPECTOS ESPACIALES.....	34
3.4.1.1.-Uso Actual del Suelo.....	35
3.4.2.- ASPECTOS FÍSICO-NATURALES .....	37
3.4.2.1.- DESCRIPCIÓN FISIAGRÁFICA .....	37
3.4.2.2.-CARACTERÍSTICAS DEL MEDIO AMBIENTE .....	37
3.4.3.-ASPECTOS SOCIO-CULTURALES DEMOGRAFÍA.....	37
3.4.3.1.-ASPECTO EDUCATIVO .....	38



3.4.3.2.-EL SECTOR DE SALUD .....	38
3.4.3.3.-LOS SERVICIOS BÁSICOS .....	38
3.5.-POLÍTICO ADMINISTRATIVO .....	39
3.6.- POSIBLES ZONAS DE INTERVENCIÓN.....	43
3.7.- SELECCIÓN DEL SITIO .....	44



## 4.1.-ANÁLISIS DEL SITIO

### 4.1.1.- DATOS DEL TERRENO

UBICACIÓN: DISTRITO 13 – B/SAN ANTONIO

SUPERFICIE: 14.118,77m<sup>2</sup>

### INFRAESTRUCTURA

AGUA, LUZ, GAS, ALCANTARILLADO, TELEFONO





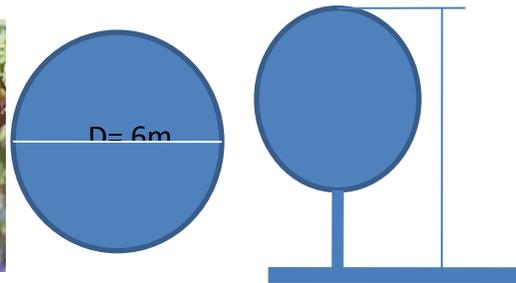
### 4.1.2.-VEGETACIÓN

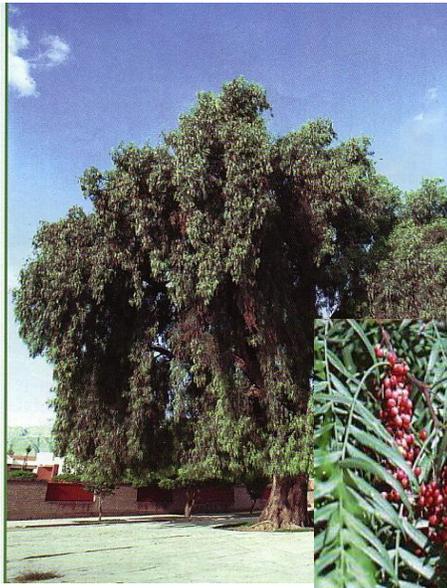
Podemos encontrar diferentes tipos de vegetación, baja, media, alta. Presentándose esto de la forma más natural gracias a las características físicas del terreno.

Uno de los factores que también influye para la presencia de tal paisaje es la poca existencia de viviendas que permiten conservar aún estas especies arboledas. Las especies nativas como ser del lugar son; churqui, molle, eucalipto y chañar, etc.

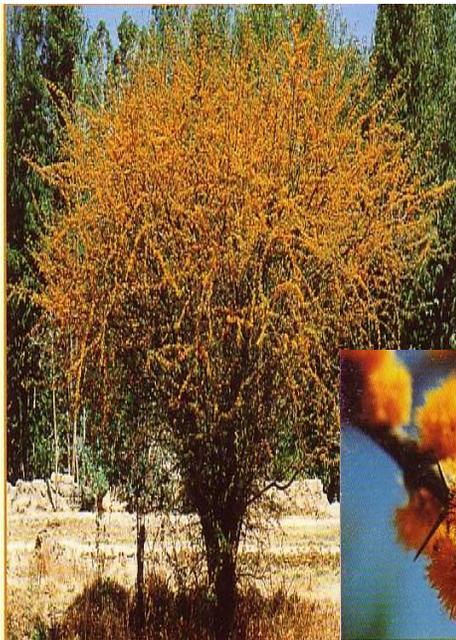
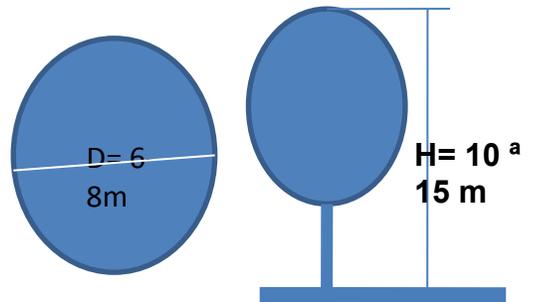


<b>NOMBRE: COMÚN</b>	<b>CHAÑAR</b>
<b>NOMBRE: CIENTÍFICO</b>	GOURLEIA DECORTICANS
<b>HOJA</b>	P
<b>FAMILIA</b>	: PAPILOONOIDEAE

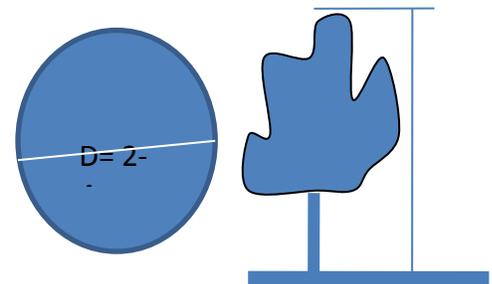


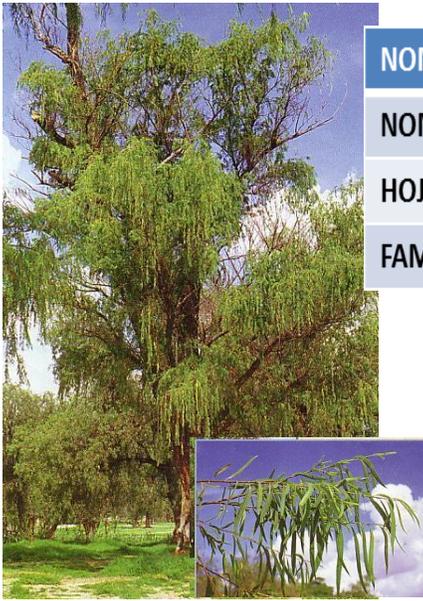


<b>NOMBRE: COMÚN</b>	<b>MOLLE</b>
<b>NOMBRE: CIENTÍFICO</b>	SCHINUS MOLLE
<b>HOJA</b>	C
<b>FAMILIA</b>	ANACARDIACEAE

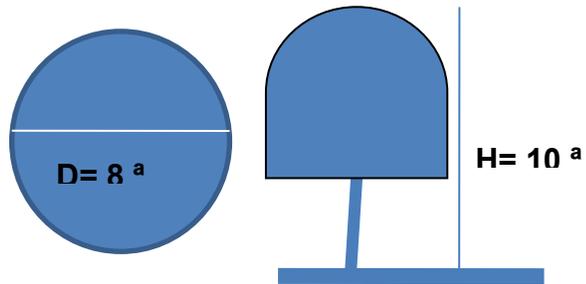


<b>NOMBRE: COMÚN</b>	<b>CHURQUI</b>
<b>NOMBRE: CIENTÍFICO</b>	ACACIA CAVENIA MOLINA
<b>HOJA</b>	C
<b>FAMILIA</b>	MIMOSACEAE

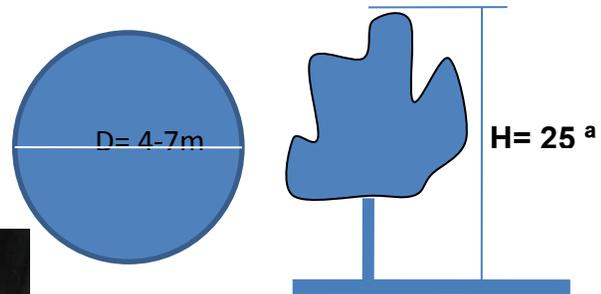




NOMBRE: COMÚN	SAUCE
NOMBRE: CIENTÍFICO	SALIX HUMBOLDTIANA
HOJA	P
FAMILIA	SALICACEAE



NOMBRE: COMÚN	EULALIPTO
NOMBRE: CIENTÍFICO	EULALIPTUS
HOJA	C
FAMILIA	MIRTASEAS



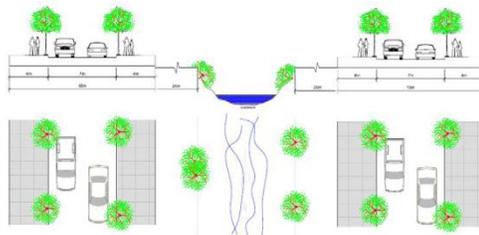


## 4.2.-NORMATIVA URBANA

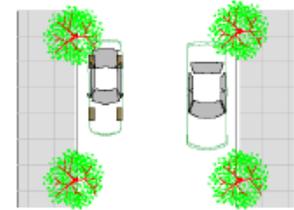
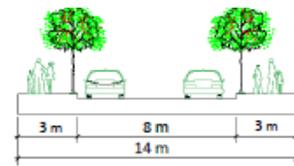
**Rampas para personas discapacitadas:** Los espacios públicos, calles, parques, plazas y otros, deben disponer de rampas para el acceso de personas con discapacidad, con un ancho mínimo de 1.20 m.

### Zona Residencial de Baja Densidad Extensiva

**Permitido:** El uso residencial y servicios complementarios como salud, educación y recreación.



RED DE VÍAS  
COSTANERAS



RED DE VÍAS  
VECINALES

### 4.2.1.-CONTEXTO

Zona de fácil accesibilidad tanto vehicular como peatonal; como vía de 1er orden encontramos a la av. San Antonio, pasando de esta a dos de 2do orden la calle Violín Chapaco, La Caja y La Caña.

Con un clima templado y un suelo fértil para la implementación de extensas áreas verdes.

Se puede rescatar bastante vegetación alta que es parte fundamental para este proyecto, se puede apreciar también diversos paisajes, y todavía se mantiene la pureza del aire en cierto grado. Aspectos muy favorables para el tema de rehabilitación.



**4.2.2.-ENTORNO**

Se detectó la ocupación del suelo residencial, áreas verdes que es favorable para el desarrollo sicomotriz de los adultos mayores que empiezan una nueva etapa de la vida.

**4.2.3.-TOPOGRAFÍA**

La topografía de la zona es característica por encontrarse adyacente a la quebrada Verдум cuya declinación es leve va en el sentido oeste-este con una pendiente media.

**CLASIFICACION DE PENDIENTES**

PENDIENTE	CATEGORIA	SUPERFICIE (HAS)	AAREA (%)
0-5	Baja	1.551	19%
5-30	Media	4.965	61%
>30	Alta	1.663	20%
TOTAL		8.179	100%

**4.2.4.- HIDROLOGÍA**

La zona en su origen estaba atravesada por tres quebradas, pero al consolidar el barrio, como sucede en la mayor parte de las urbanizaciones de nuestra ciudad se alteró por completo sus cauces.

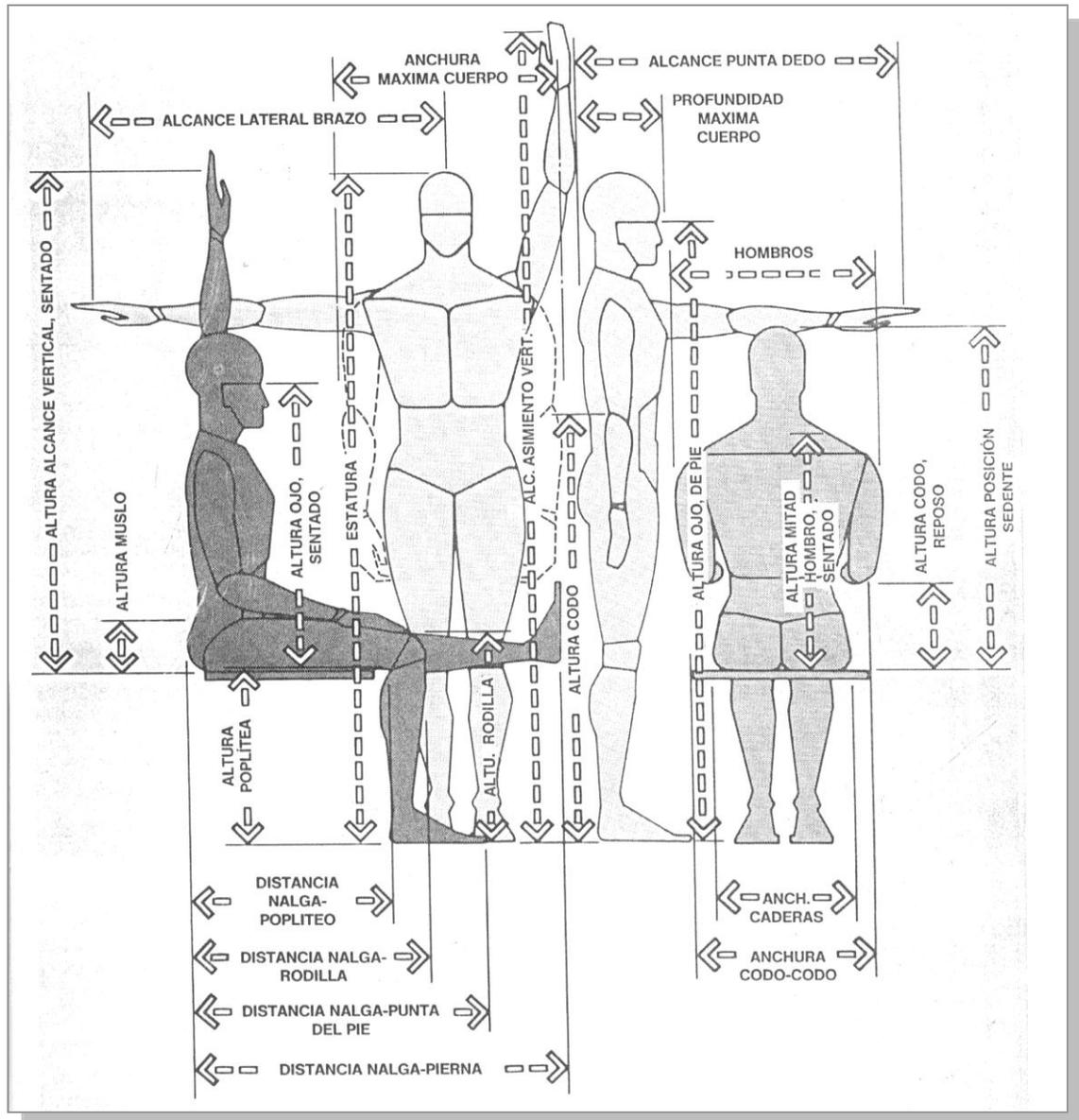




### 4.3.- ESTUDIO ANTROPOMÉTRICO Y ERGONOMÉTRICO

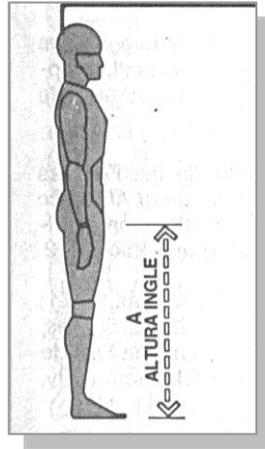
#### 4.3.1.-ANTROPOMETRÍA.-

Dimensiones humanas de mayor uso

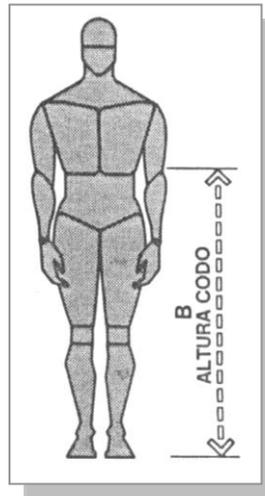




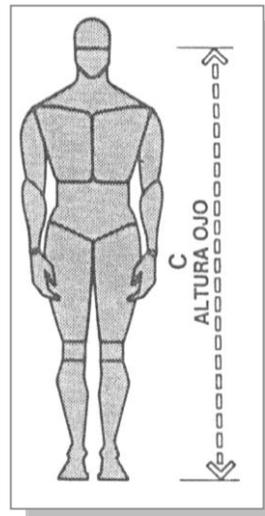
Dimensiones estructurales combinadas del cuerpo



		PESO
		KG.
95	HOMBRES	97,7
	MUJERES	74,9



		HOMBRES 62,5
		MUJERES 47,4
		A
		CM.
95	HOMBRES	91,9
	MUJERES	81,3

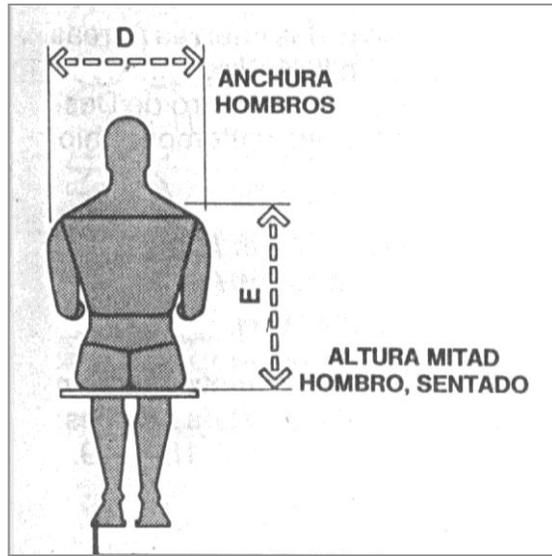


		HOMBRES 78,2
		MUJERES 68,2
		B
		CM.
95	HOMBRES	120,1
	MUJERES	110,7

		HOMBRES 104,9
		MUJERES 98

		HOMBRES 154,4
		MUJERES 143
		C
		CM.
95	HOMBRES	174,2
	MUJERES	162,8

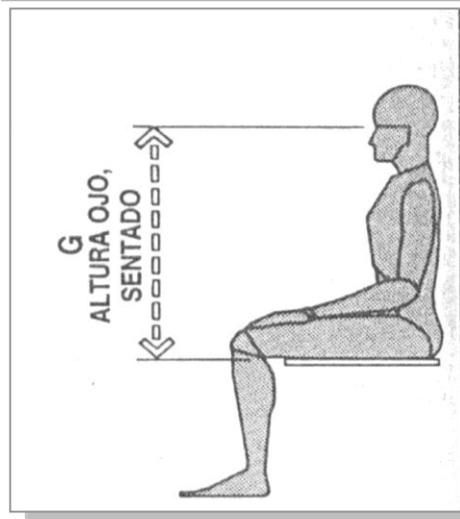
		HOMBRES 154,4
		MUJERES 143



		D
		CM.
95	HOMBRES	52,6
	MUJERES	43,2
HOMBRES		44,2
MUJERES		37,8



		E
		CM.
95	HOMBRES	69,3
	MUJERES	62,5
HOMBRES		60,2
MUJERES		53,8

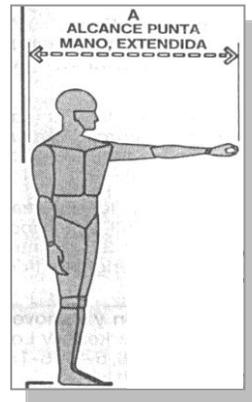


		F
		CM.
95	HOMBRES	94
	MUJERES	94
HOMBRES		81,3
MUJERES		68,6

		G
		CM.
95	HOMBRES	86,1
	MUJERES	80,5
HOMBRES		76,2
MUJERES		71,4

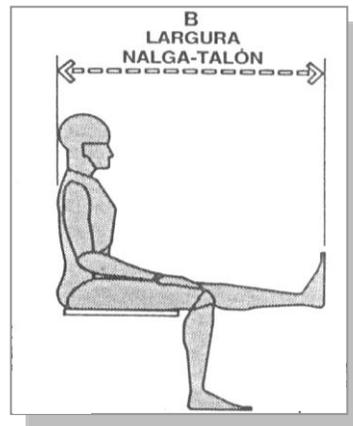


Dimensiones funcionales del cuerpo



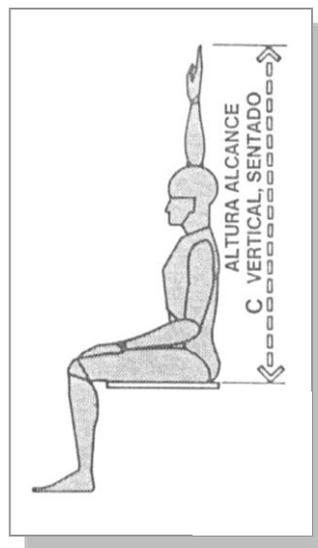
		A
		CM.
95	HOMBRES	97,3
	MUJERES	92,2
		HOMBRES 82,3

5  
5  
MUJERES 75,9  
MUJERES 75,9



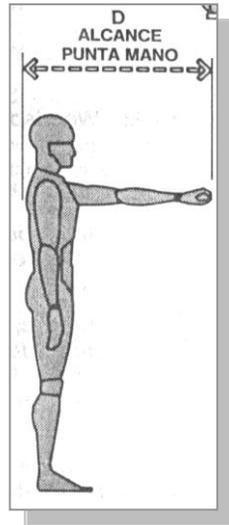
		B
		CM.
95	HOMBRES	117,1
	MUJERES	124,5

HOMBRES 100,1  
5  
5  
MUJERES 86,4  
MUJERES 86,4

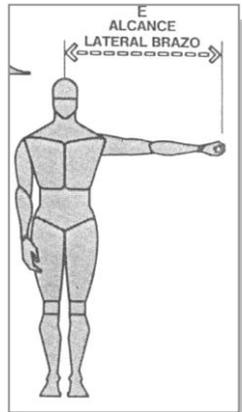


		C
		CM.
95	HOMBRES	131,1
	MUJERES	124,7

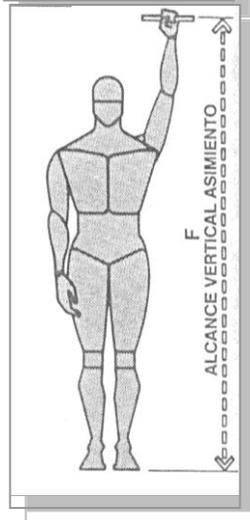
HOMBRES 149,9  
5  
5  
MUJERES 140,2  
MUJERES 140,2



		D
		CM.
95	HOMBRES	88,9
	MUJERES	80,5
5		HOMBRES 75,4
5		MUJERES 67,6



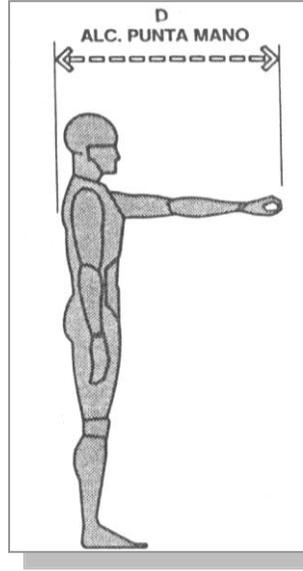
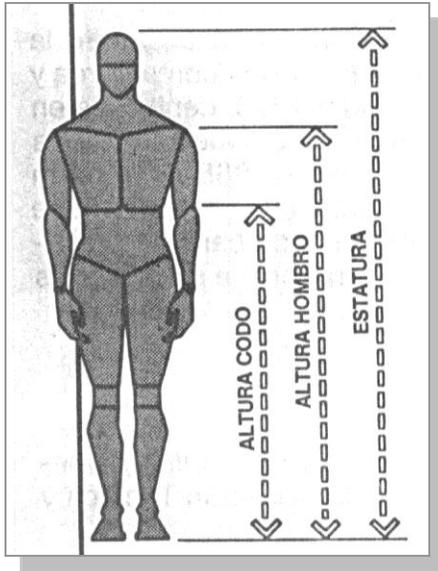
		E
		CM.
95	HOMBRES	86,4
	MUJERES	96,5
5		HOMBRES 73,7
5		MUJERES 68,6



		F
		CM.
95	HOMBRES	224,8
	MUJERES	213,4
5		HOMBRES 195,1
5		MUJERES 185,2



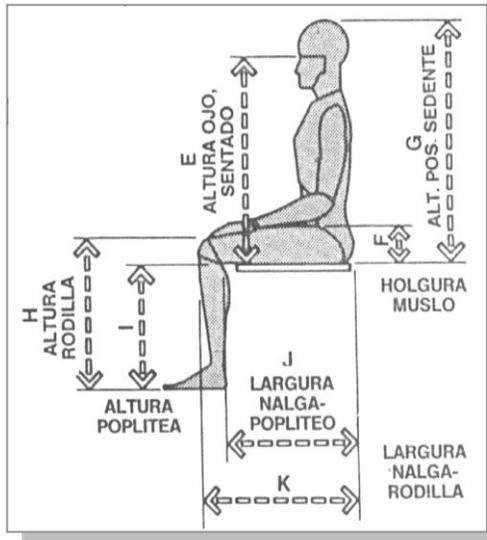
DIMENSIONES DEL CUERPO



		D
		CM.
95	HOMBRES	87,4
	MUJERES	80,6
		HOMBRES 74,3

		MUJERES 67,7
		CM.

95	HOMBRES	86,5
	MUJERES	79,6
		HOMBRES 76,4



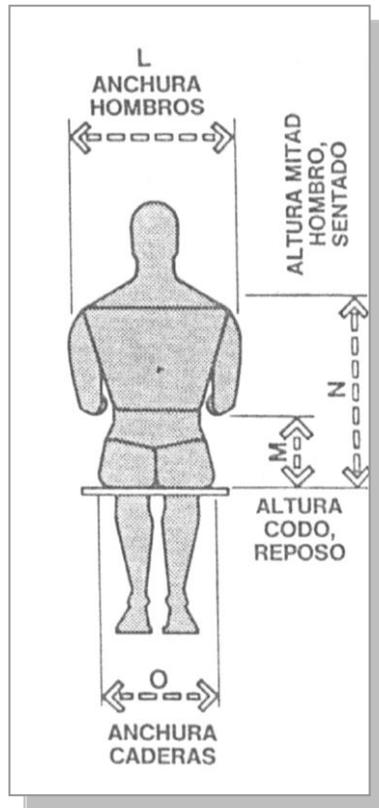
		F
		cm.
95	Hombres	19,1
	Mujeres	14,9
5	Hombres	14,5
	Mujeres	10,4

		G
		cm.
95	Hombres	99
	Mujeres	91,5
5	Hombres	88,5
	Mujeres	81,2

		J
		cm.
95	Hombres	55,1
	Mujeres	52,7
5	Hombres	46,4
	Mujeres	43,7

		K
		cm.
95	Hombres	65,4
	Mujeres	62
5	Hombres	56,4
	Mujeres	53,3

		H
		cm.
95	Hombres	60,3
	Mujeres	54,3
5	Hombres	52,1
	Mujeres	46,7



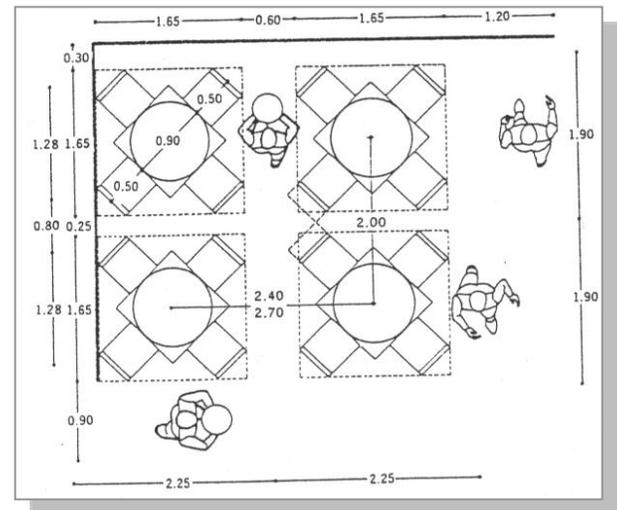
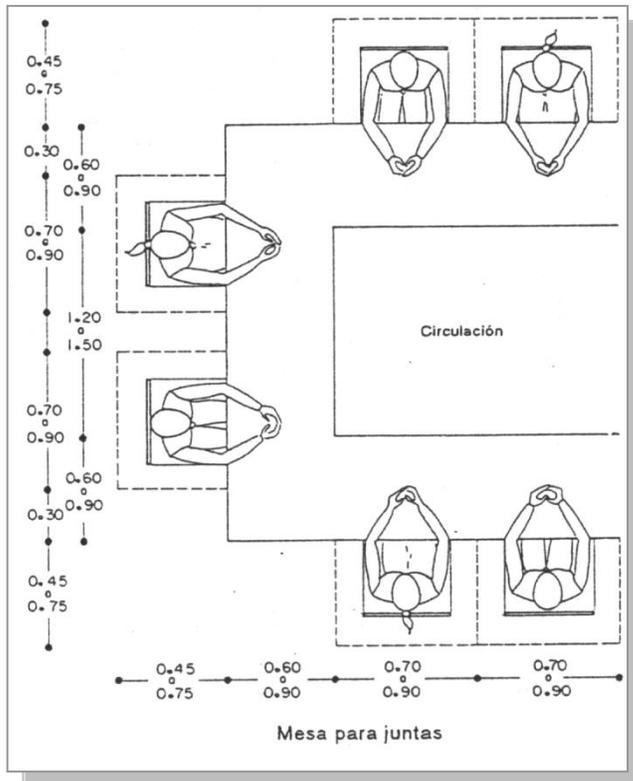
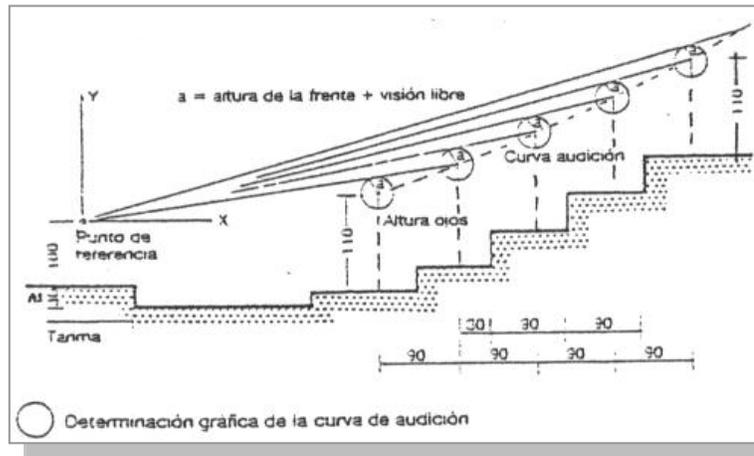
		L
		cm.
95	Hombres	52,9
	Mujeres	46,8
5	Hombres	44,4
	Mujeres	38,6

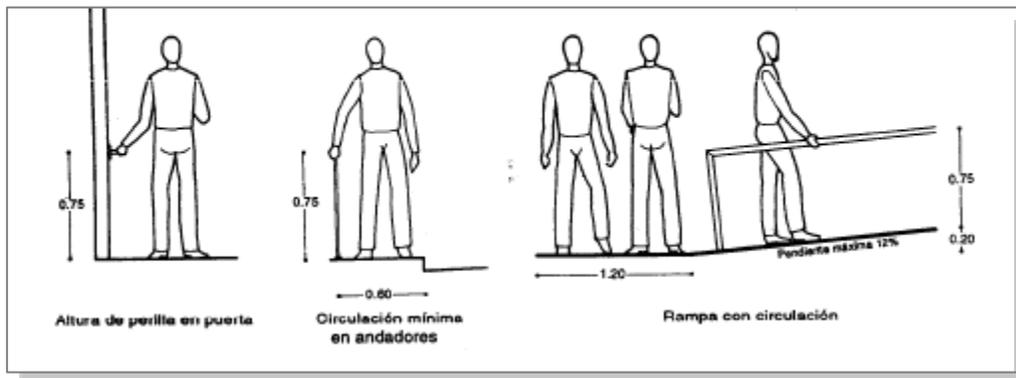
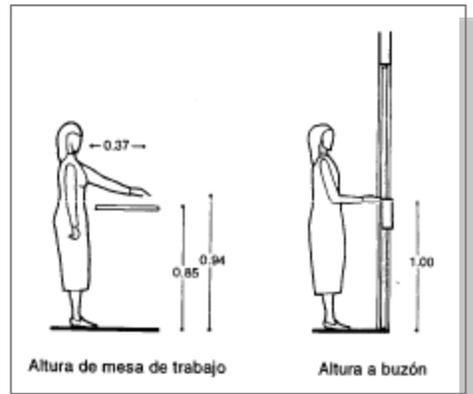
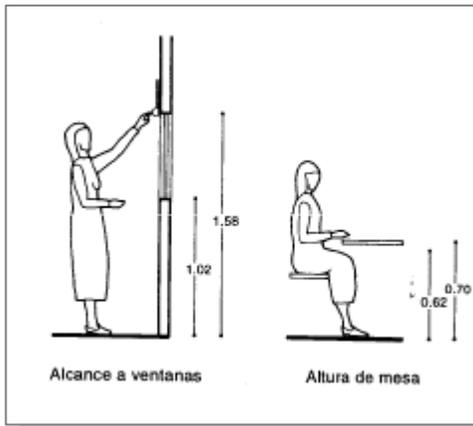
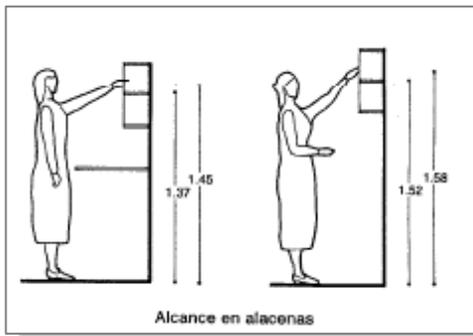
		M
		cm.
95	Hombres	29,7
	Mujeres	27,1
5	Hombres	21
	Mujeres	19,2

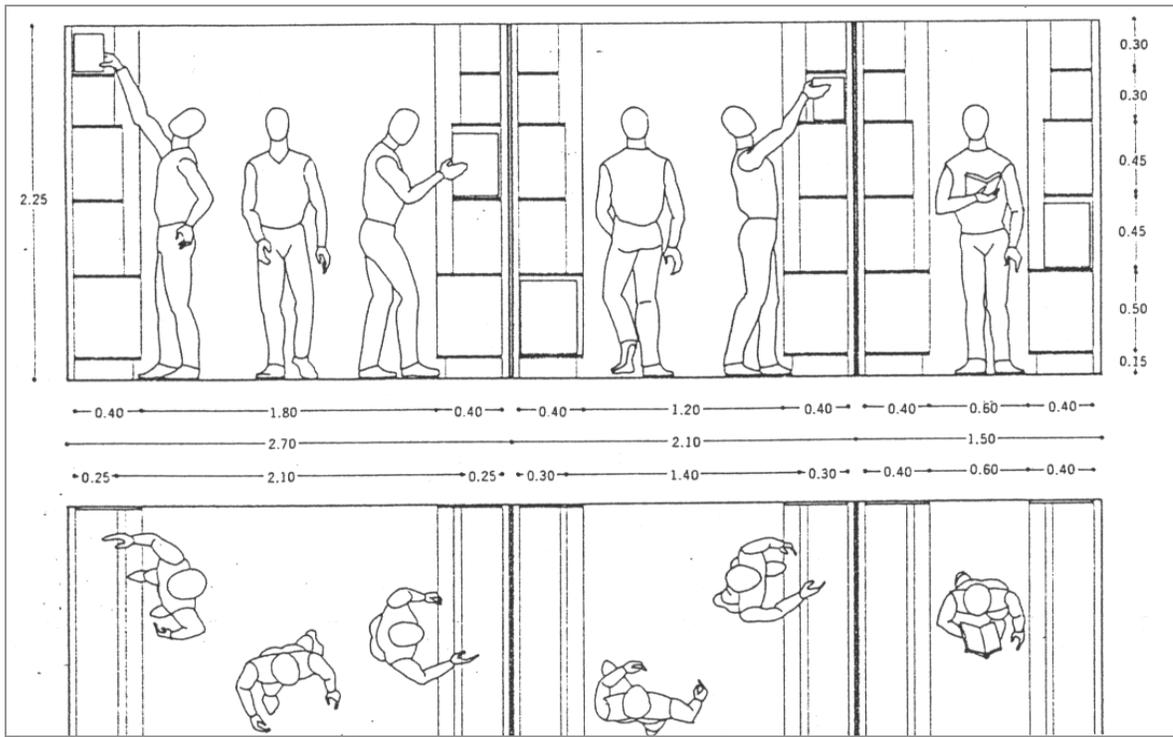
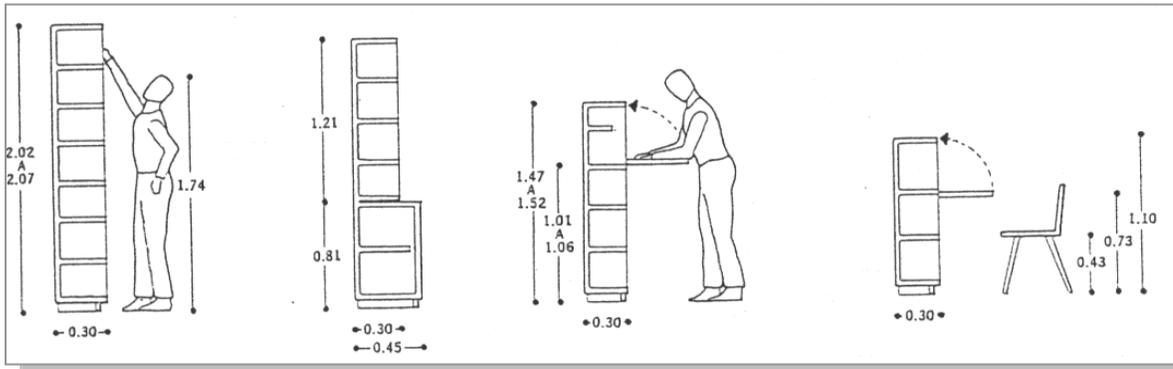
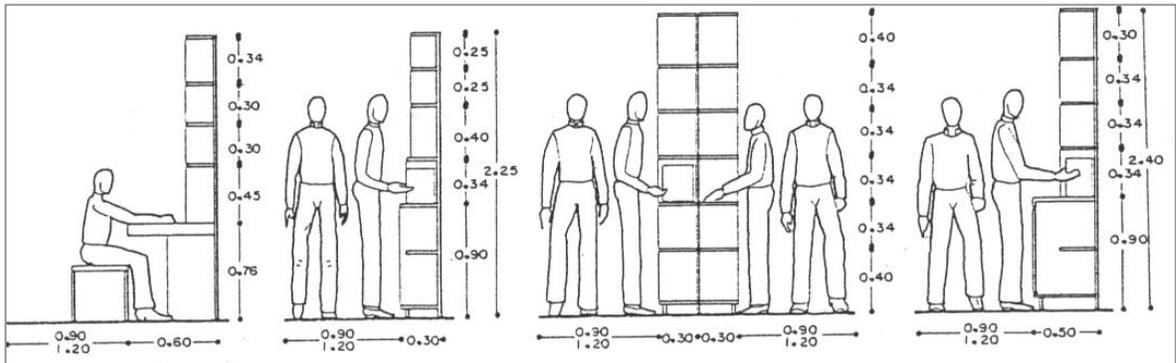
		N
		cm.
95	Hombres	69,6

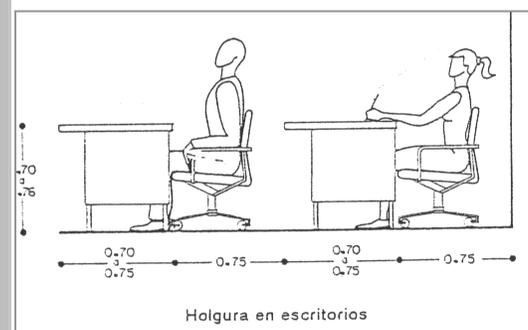
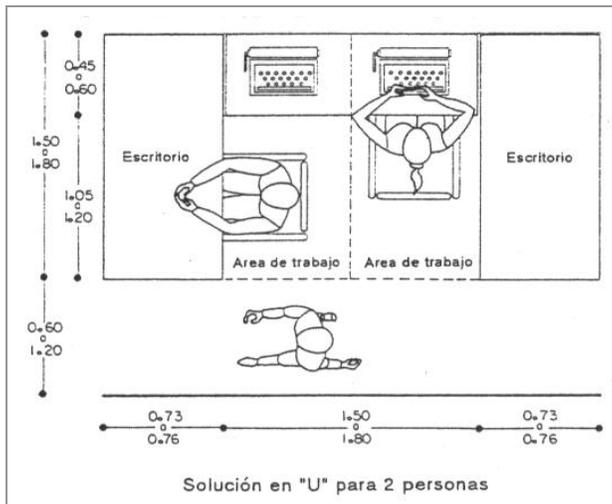
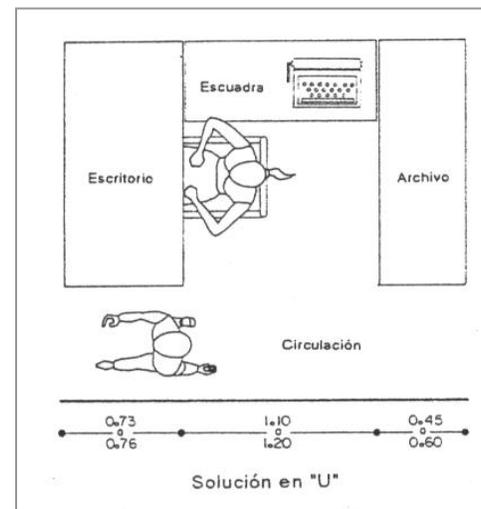
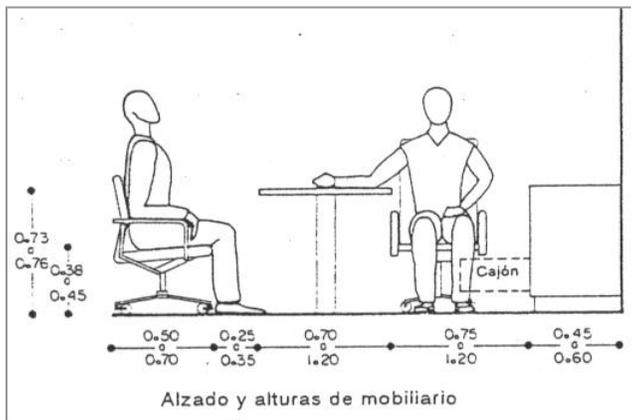
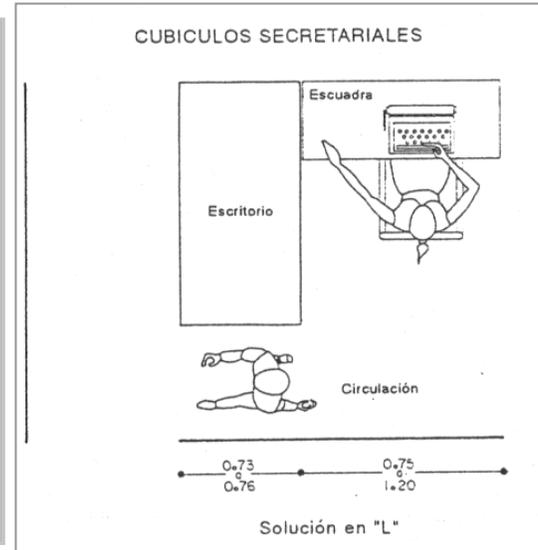
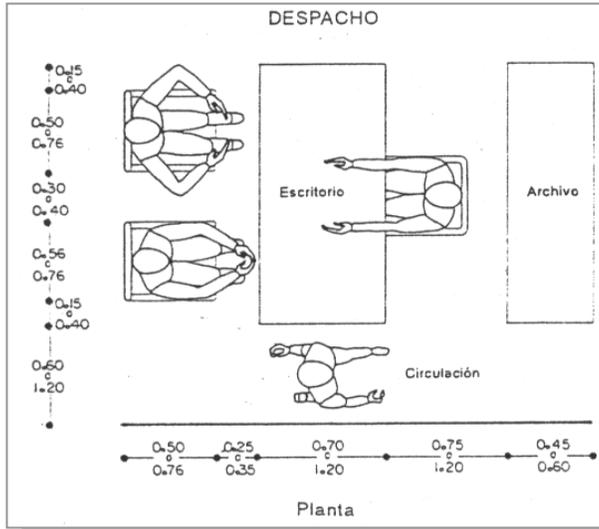


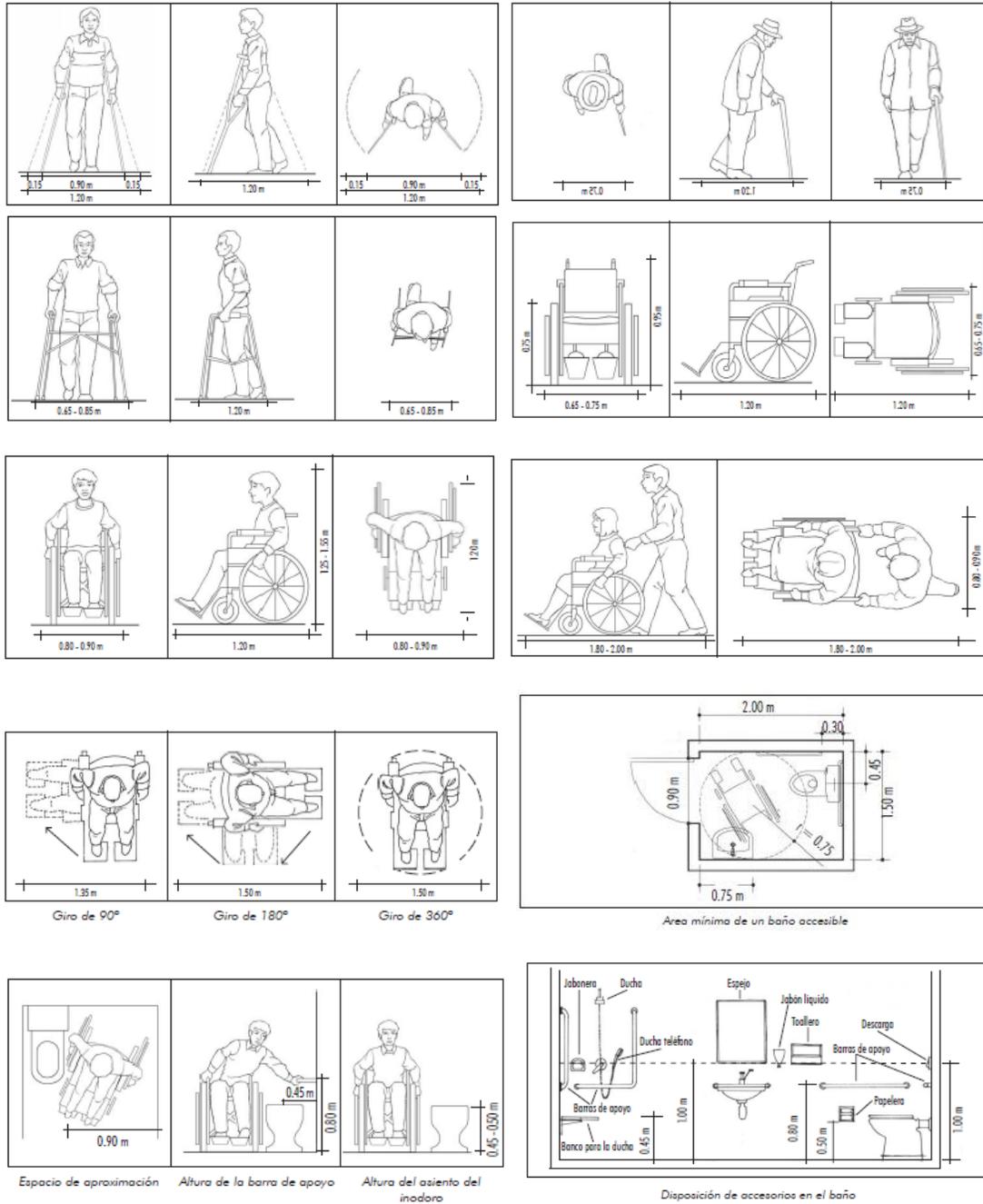
### 4.3.2.-ERGONOMETRÍA.-

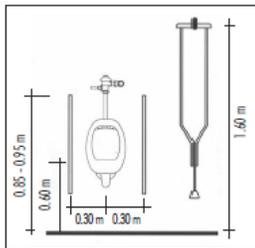




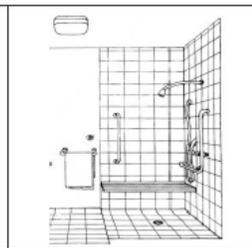




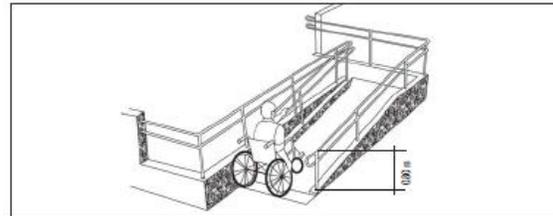




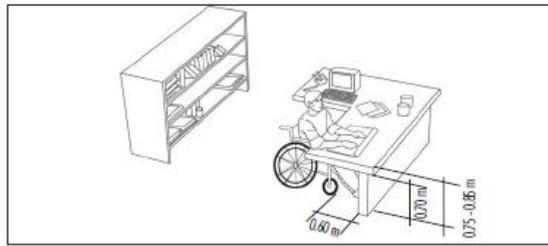
Urinario



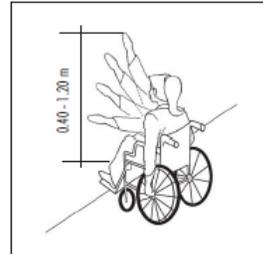
Ducha completa



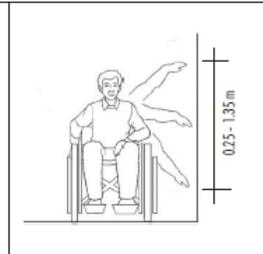
Rampa con sus correspondientes pasamanos



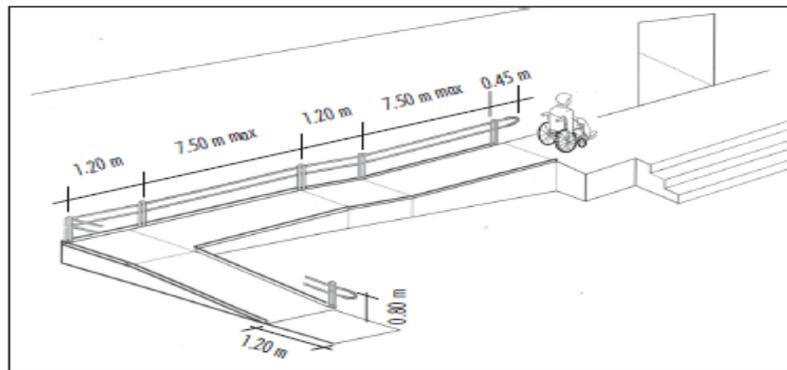
Altura y profundidad en el plano de trabajo



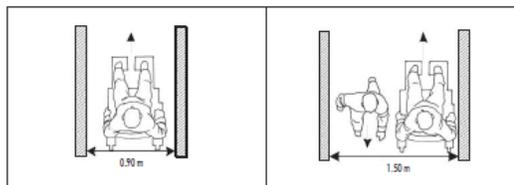
Alcance frontal



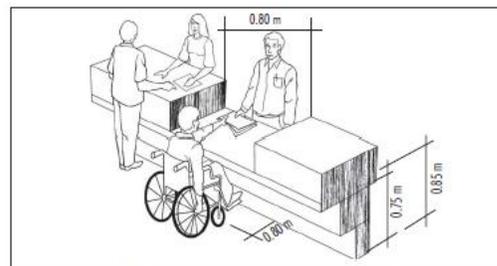
Alcance lateral



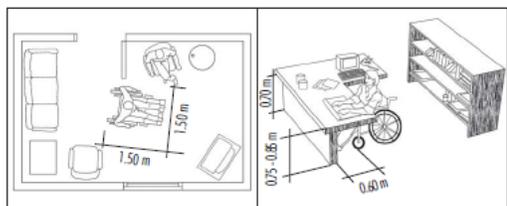
Condiciones requeridas para las rampas



Ancho de pasadizos de circulación simple y doble

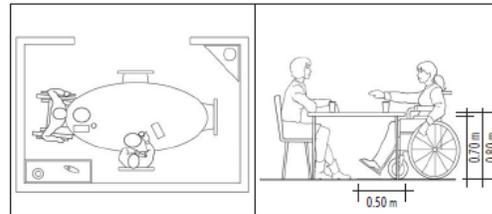


Mostrador para atención de personas con discapacidad

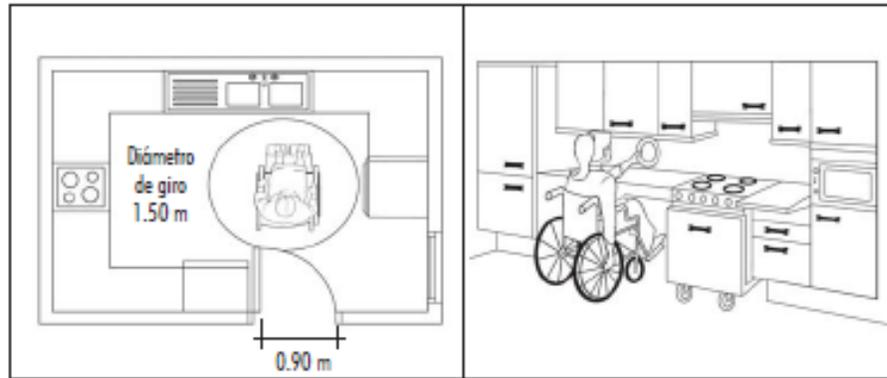


Sala de estar

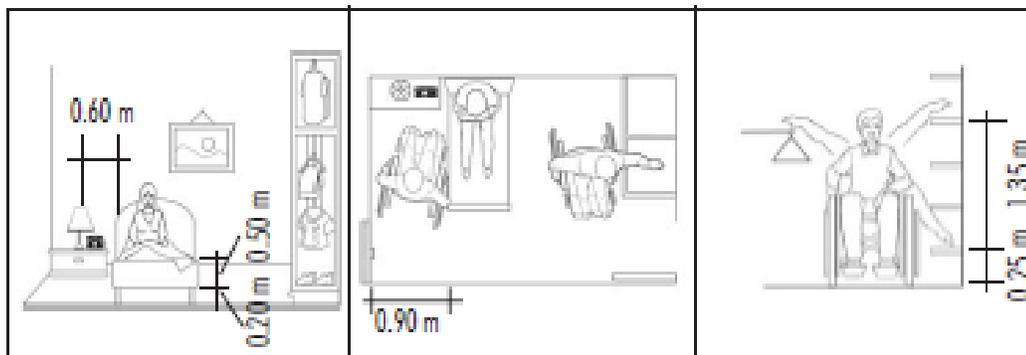
Area de trabajo



Espacios y medidas del comedor

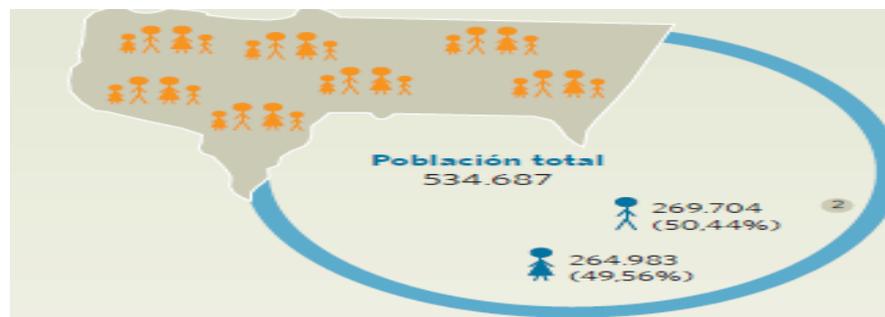


Disposición de elementos en la cocina



Medidas para el dormitorio

#### 4.4.- CÁLCULO DE USUARIOS



TASA DE CRECIMIENTO DE LA POBLACION  
17.8 POR MIL

PT= POBLACION TOTAL  
Pi= POBLACION INICIAL  
T= TASA DE CRECIMIENTO  
t = NUMERO DE AÑOS

$$(PT) = 100 (1 + 0.078)^{10}$$

$$(PT) = 196$$



## 4.5.-PROGRAMA CUALITATIVO Y CUANTITATIVO

<u>PROGRAMA</u>	
<u>ÁREA DE ESTACIONAMIENTO</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• PARTICULARES</li><li>• PRIVADOS</li><li>• PERSONAL</li></ul>	<u>ÁREA DE SERVICIO COCINA</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• COMEDOR</li><li>• DEPOSITO</li><li>• BATERIA DE BAÑOS</li></ul>
<u>ÁREA ADMINISTRATIVA</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• DIRECCION</li><li>• SECRETARIA</li><li>• RECEPCIÓN E INFORMACIÓN</li><li>• SALA DE ESPERA</li></ul>	<u>ÁREA DE APOYO</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• CONSULTORIO MEDICO</li><li>• ENFERMERIA</li><li>• SALA DE FISIOTERAPIA</li><li>• CONSULTORIO DE PSICOLOGO</li><li>• FARMACIA</li><li>• DEPOSITO</li></ul>
<u>ÁREA PASIVA</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• SALA MULTIUSO</li><li>• SALA DE VISITAS</li><li>• CAPILLA</li></ul>	<u>ÁREA HABITACIONAL</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• TIPO A</li><li>• TIPO B</li><li>• TIPO C</li><li>• PARA PERSONAL DE SERVICIO</li></ul>



AMBIENTE	ACTIVIDAD	N° DE AMBIENTES	USUARIOS	MOBILIARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA		
					LARGO	ANCHO	TOTAL
DORMITORIO SIMPLE	Descansar dormir estar	48	48	Cama Silla Closet Mesa de noche	3	4	12
DORMITORIO GRUPAL 8 CAMAS	Descansar dormir estar	12	96	Cama Silla Closet Mesa de noche	10	6	60
SERVICIO SANITARIO	Necesidades fisiológicas aseo personal	12	96	Inodoros Lavamanos Tinas	3	3	9
SERVICIO SANITARIO GRUPAL	Necesidades fisiológicas aseo personal	24	48	Inodoros Lavamanos duchas	3	6	18
ÁREA DE ESTAR	Recreación pasiva Leer conversar	3	VARIABLE	Sofá Sillón Mesa Sillas	8	6	48
HALL		1	VARIABLE	VARIABLE	8	6	48
ASCENSOR	articulador vertical	2	VARIABLE		2,5	2,5	6,25

AREA HABITACIONAL

AMBIENTE	ACTIVIDAD	N° DE AMBIENTES	USUARIOS	MOBILIARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA		
					LARGO	ANCHO	TOTAL
RECEPCIÓN	Información, contestar teléfono, archivar, controlar	1	VARIABLE	Escritorio, silla y archivo	2	4	8
SALA DE ESPERA	Esperar, sentarse	1	6	Sillas	5	4	20
SERVICIO SANITARIO	Necesidades fisiológicas aseo personal	1	4	Inodoros Lavamanos Urnarios	3	3,5	10,5
TRABAJO SOCIAL	Llevar expedientes de los residentes y visitante	1	1	Escritorio, sillas y librera	4	4	16
OFICINA DEL DIRECTOR + BAÑO	Organizar, administrar, dirigir y controlar el asilo integral	1	1	Escritorio, sillas, librera y archivo	4	5	20
SALA DE SESIONES	Reunirse, sesionar	1	8	Mesa, sillas, estante y pizarrón	6	4	24

AREA ADMINISTRACIÓN



AMBIENTE	ACTIVIDAD	N° DE AMBIENTES	USUARIOS	MOBILIARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA		
					LARGO	ANCHO	
RECEPCIÓN Y CONTROL	Descansar dormir esta	1	1	Silla, Escritorio, archivo	2,5	2,5	6,25
SALA DE ESPERA	Sentarse Esperar turno	1	12	sillas	5	6	30
SERVICIO SANITARIO PARA PACIENTES	Necesidades fisiológicas aseo personal	1	VARIABLE	Inodoros Lavamanos	4	5	20
CONSULTORIO DE PSICOLOGIA	Observar Conversar Escribir	1	2	Sillas Escritorio Archivo Librera	4,5	5	22,5
CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA + SS.	Atención odontológica	1	2	Sillas Aparatos odontológicos Estante	6	4,5	27
CONSULTORIO GENERAL +S.S.	Realizar chequeos médicos	1	2	Escritorio Sillas Camilla Archivo Estante Lavamanos + inodoro	6	4,5	27
FISIOTERAPIA/CLINICA DE MASAJE	Ejercicio terapéutico Masaje Baño medicinal	1	2	Aparatos para fisioterapia Escritorio sillas	6	5	30
FARMACIA	Almacenar Suministrar	1	VARIABLE	Estantes Sillas Mobiliario fijo	6	4,5	27
GIMNASIO + SS.	Ejercicio terapéutico Hacer aeróbicos de bajo impacto, Tai Chi, Yoga Cardiovascular de bajo impacto Reunir Bailar Actividades sociales	1	20	Aparatos para Fisioterapia +Inodoros Lavamanos	16	6	96

AREA SALUD



AMBIENTE	ACTIVIDAD	N° DE AMBIENTES	USUARIOS	MOBILIARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA		
					LARGO	ANCHO	TOTAL
BIBLIOTECA + SS.	Almacenar libros Entregar libros Leer	1	25	Estantes Sillas mesas Ficheros Computadoras + Inodoros Lavamanos	12	10	120
TALLER DE MANUALIDADES	Impartir clases Sentarse Cortar Pegar	1	20	Pizarrón, Estantes, Escritorio, sillas, Mesas,	12	6	72
TALLER DE PINTURA	Impartir clases Pintar Lavar utensilios	1	20	Pizarrón, escritorio sillas, mesas, estantes	12	6	72
TALLER DE COSTURA	Impartir clases Dibujar patrones cortar, coser	1	20	Pizarrón, escritorio, mesas, sillas, estantes, maquinas de coser	12	6	72
TALLER DE MÚSICA	Escribir Enseñar tocar instrumentos	1	20	Pizarrón, escritorio, sillas, estantes	12	6	72
SERVICIO SANITARIO	Necesidades fisiológicas. aseo personal	2	VARIABLE	Inodoro, lavamanos y urinal	6	3	18

**ÁREA DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN**

AMBIENTE	ACTIVIDAD	N° DE AMBIENTES	USUARIOS	MOBILIARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA		
					LARGO	ANCHO	TOTAL
CAPILLA	Actividades religiosas	1	80	Bancas, púlpito, altar	15	12	180
ÁREA DE ESTAR INTERIOR	Descansar Platicar Observar	2	25	Sillas, mesitas, bancas, Sillas, mesas, equipo de audio	10	10	100
JARDINES	Caminar, sentarse, observar	2	25	Mobiliario urbano	20	20	400
SALA DE JUEGOS	Descansar Platicar Observar y jugar	1	25	Sillas, mesitas, bancas, Sillas, mesas, equipo de audio	12	10	120

**ÁREA RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO**



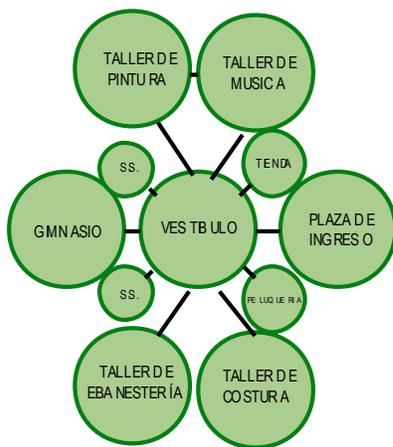
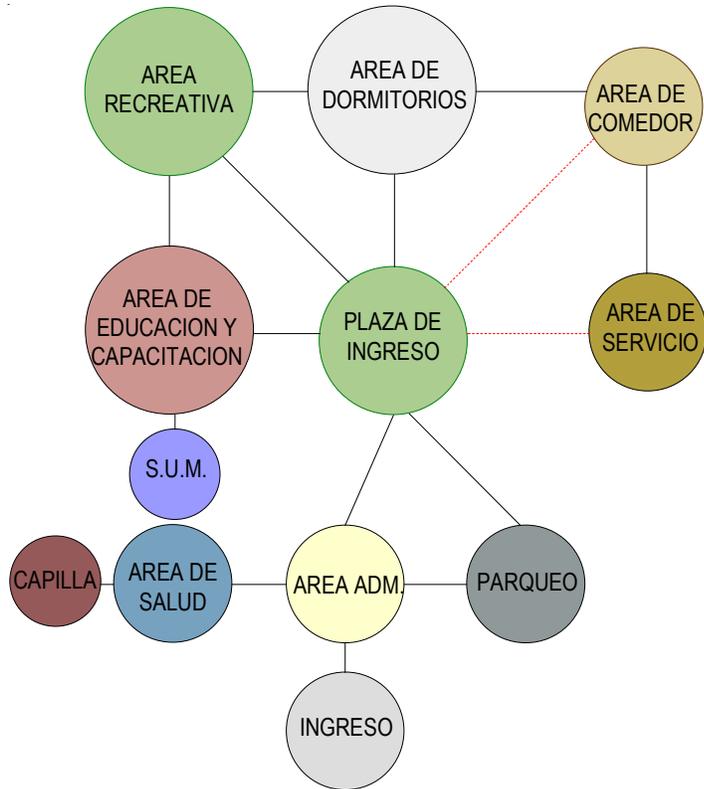
AMBIENTE	ACTIVIDAD	N° DE AMBIENTES	USUARIOS	MOBILIARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA		
					LARGO	ANCHO	TOTAL
LAVADO Y PLANCHADO	Recepción de ropa sucia Selección de ropa por color y tipo de uso Lavado de ropa Secado de ropa	1	2	Mesa para selección Lavadoras de ropa Secadoras de ropa	5	4	20
SERVICIO SANITARIO BATERIAS	Necesidades fisiológicas aseo personal	1	4	Inodoros, lavamanos y duchas	3,5	3	10,5
CUARTO DE MAQUINAS	Generar energía en caso de emergencia	1	2	generador	4	5	20
CUARTO DE SERVICIO	Descansar dormir estar	2	4	Camá Silla Closet Mesa de noche	3,5	4	14
LAVADO Y SECADO AL SOL	Lavar a mano y tender	1	2	Lavadero	6	2	12

AMBIENTE	ACTIVIDAD	N° DE AMBIENTES	USUARIOS	MOBILIARIO	DIMENSIÓN APROXIMADA		
					LARGO	ANCHO	TOTAL
ÁREA DE MESAS 50/P	Sentarse, comer, administrar medicamentos	3	150	Mesas, sillas, basureros y jardineras	16	10	160
SERVICIO SANITARIO BATERIAS	Necesidades fisiológicas aseo personal	3	150	Inodoros, lavamanos y urinales	5	4	20
COCINA	Crear menús, elaborar dietas, control de suministros Cocción de los alimentos y servir	3	VARIABLE	Muebles de cocina, estufas y hornos	7	3,5	24,5
CUARTO FRIO	Guardado de alimentos perecederos	3	2	Congeladores	3	2	6
CUARTO SECO	Guardado de alimentos no perecederos	3	2	Estantes y gabinetes	3	2	6
INGRESO DE SERVICIO Y ABASTOS	Abastecimiento de alimentos	1	2	VARIABLE	6	3,5	21

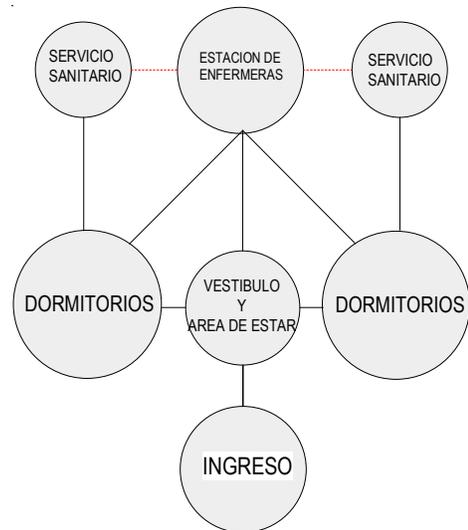


**4.6.-ESQUEMAS FUNCIONALES**

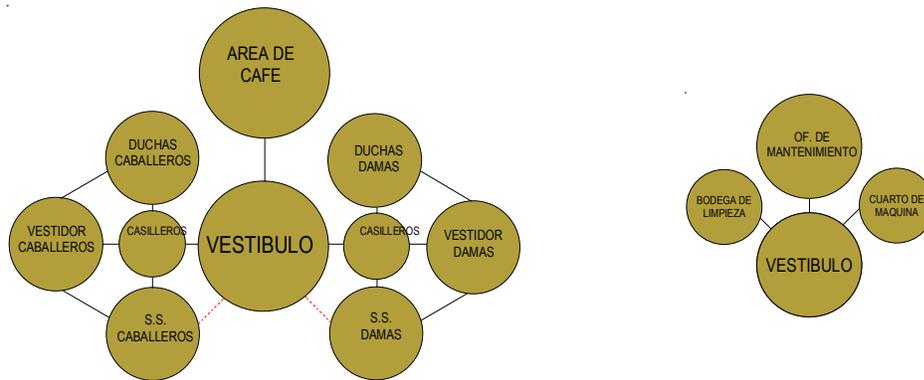
**4.6.1.-ESQUEMA GENERAL**



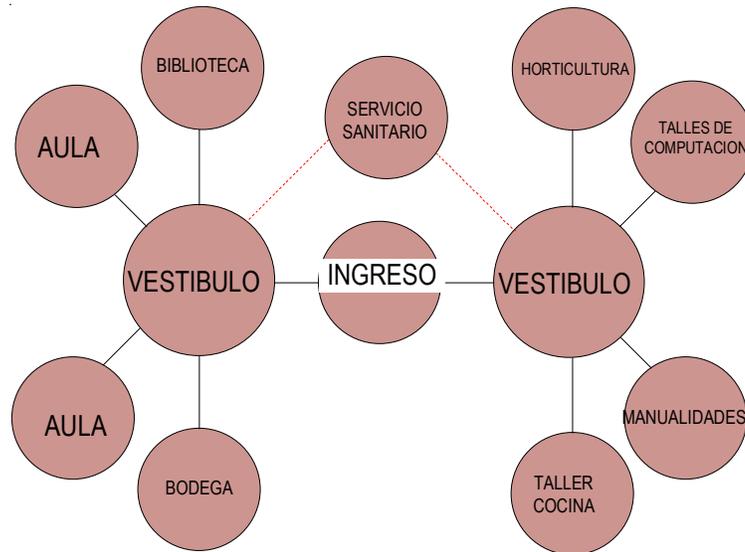
ÁREA RECREATIVA



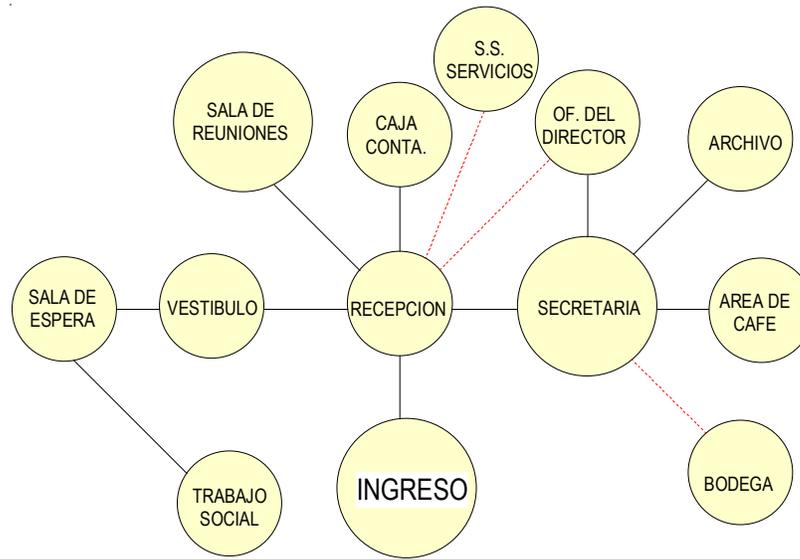
ÁREA DE DORMITORIOS



ÁREA DE SERVICIO



ÁREA DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN



ÁREA DE ADMINISTRACIÓN

SIMBOLOGIA	
RELACION DIRECTA	
RELACION INDIRECTA	

#### 4.6.2.- DEFINICION DE AREAS

CUADRO DE DEFINICION DE AREAS		
TOTAL DE AREAS	UNIDAD	SUPERFICIE
AREA DE ADMINISTRACION	M <sup>2</sup>	200
AREA DE SALUD	M <sup>2</sup>	380
AREA DE SERVICIO	M <sup>2</sup>	350
AREA COMEDOR	M <sup>2</sup>	650
AREA DORMITORIO	M <sup>2</sup>	950
AREA EDUCACION Y CAPACITAICON	M <sup>2</sup>	1600
AREA DE RECREACION	M <sup>2</sup>	4000
AREA TOTAL 1	M <sup>2</sup>	8130

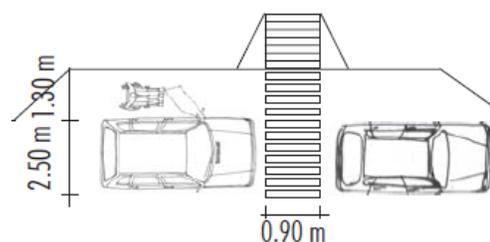
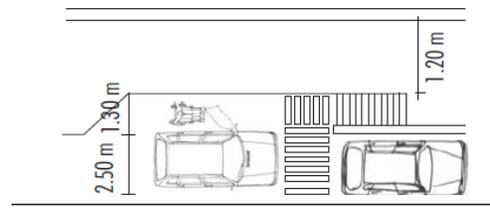
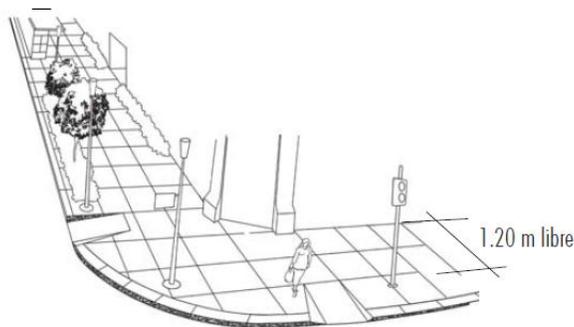


OTROS		
PARQUEO	M <sup>2</sup>	150
CAPILLA	M <sup>2</sup>	350
AREA TOTAL 2	M <sup>2</sup>	500

#### **4.7.-PREMISAS DE DISEÑO**

##### **4.7.1.-URBANAS**

- Respetando la identidad de esta zona y para agregarle valor, propongo el proyecto con un carácter verde, manteniendo las características naturales del lugar.
- Se convertirá en un ícono para la zona, porque no existe en ella ningún espacio público como plazas o parques.
- Se hace énfasis al tipo de accesibilidad hasta el equipamiento desde una vía de 1er orden ya consolidada, proponiendo:
  - Estacionamiento paralelo a la calzada para uno o dos automóviles
- Rampas con pendiente adecuada en veredas y elementos que no interrumpen el paso.





#### 4.7.2.-AMBIENTAL

Aprovechando la existencia de la quebrada de Verdum colindante, se ha provocado un equilibrio entre el exterior e interior, con la posibilidad de utilizar el patio como una gran sala de espera y un lugar de relaciones sociales, tanto para adultos mayores como para los familiares que pasen a visitarlos.



#### 4.7.3.-FUNCIÓN

En segundo lugar, analizar la tipología que el edificio debería de tener, teniendo en cuenta el primer objetivo y, evidentemente, el emplazamiento elegido. Por ello planifique una edificación aislada donde el programa se desdoba en dos plantas, el equipamiento se plantea emplazar en una zona residencial.



#### **4.7.4.- ESPACIALES**

- Espacios transparentes que posibiliten visualizar todas las actividades que se desarrollan en el exterior para evitar la sensación de enclaustramiento.
- Integración del espacio en grandes ambientes de doble altura.
- Integración con el entorno para recoger el paisaje y la naturaleza como participantes potenciales de la rehabilitación.
- Espacios flexibles; que permitan materializar diferentes actividades en un mismo ambiente.
- Espacios de uso libre y espontáneo que sirva de escenario para tejer redes y espacios amplios, seguros y de fácil movilidad por las condiciones de sus usuarios.



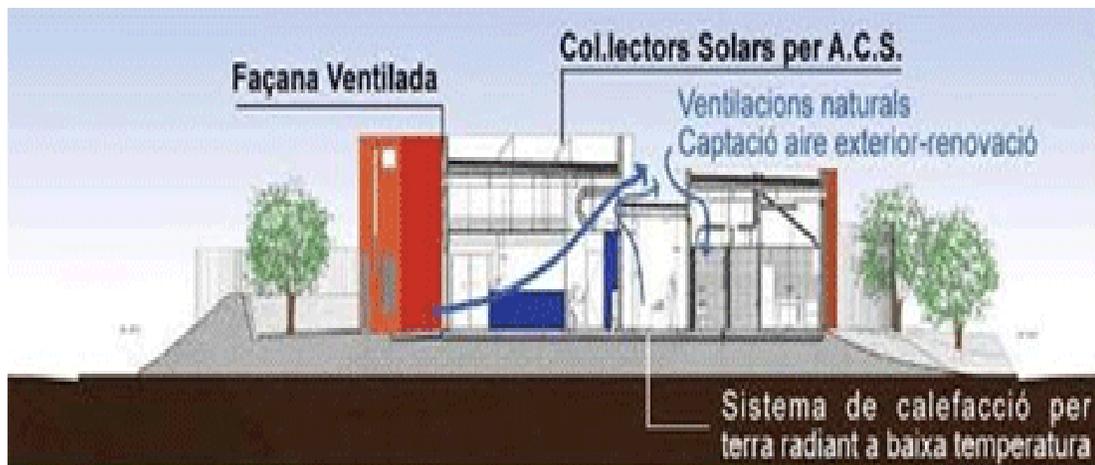
#### **4.7.5.-FORMA**

Conseguir que los adultos mayores no se sientan encerrados en un espacio, es decir, mantener siempre la prioridad de espacios abiertos sin vallas o cerramientos aparentes, pero manteniendo la seguridad.

#### **4.7.6.-TECNOLOGÍA**

Un proyecto con elevados criterios de sostenibilidad que como novedad incluye una fachada transparente.

Se trata de construir un proyecto con elevados criterios de sostenibilidad que tiene como elemento más relevante la fachada ventilada para el acondicionamiento del ambiente, que está maaataearilizada a base de paneles, de ventanas corredizas, siendo una fachada completamente elástica y a la vez blanda.



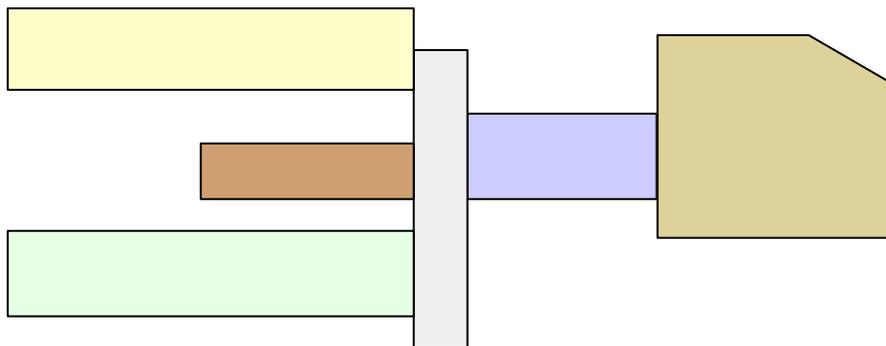
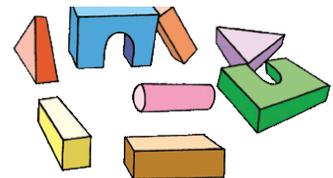


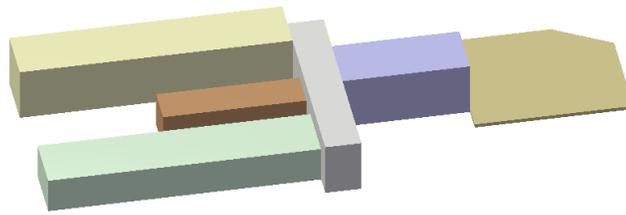
#### 4.8.-GENERACIÓN DE LA FORMA

El terreno es un entorno bastante verde por su proximidad la quebrada Verdum, sus paisajes son muy atractivos y se encuentra retraída en medio de formaciones geológicas que le dan un toque de refugio.

El bastón es un símbolo de vejes de ahí nace la forma ya que este objeto se convierte en su apoyo incondicional hasta sus últimos días.

El proyecto estará compuesto de volúmenes geométricos que permitan espacios amplios y haga posible las conexiones más directas, además que faciliten el uso de colores y grandes transparencias.

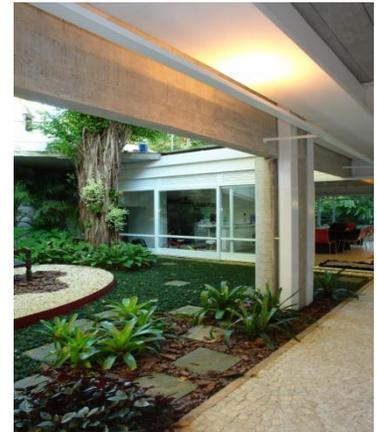




Flexibilidad del espacio; que permita realizar diferentes actividades en un mismo ambiente, que reduzca al mínimo el esfuerzo físico de sus usuarios, que el uso del color y la textura permita que las personas con discapacidad puedan interactuar y reaccionar frente a ellos.



Integración entre los espacios internos y externos para representar el modo de habitar de las personas de nuestra región, que se reduce a asistir a reuniones entre amigos y parientes, pretendiendo volcar esta cualidad hacia entornos de convivencia e interacción entre personas no solo con discapacidad, sino también incluir a las personas sin discapacidad para reducir los índices de exclusión y ayudar en la misma rehabilitación.





## **UNIDAD IV: INTRODUCCIÓN AL PROCESO DE DISEÑO**

4.1.-ANÁLISIS DEL SITIO .....	45
4.1.1.- DATOS DEL TERRENO .....	45
4.1.2.-VEGETACIÓN .....	46
4.2.-NORMATIVA URBANA.....	49
4.2.1.-CONTEXTO .....	49
4.2.2.-ENTORNO.....	50
4.2.3.-TOPOGRAFÍA.....	50
4.2.4.- HIDROLOGÍA .....	50
4.3.- ESTUDIO ANTROPOMÉTRICO Y ERGONOMÉTRICO .....	51
4.3.1.-ANTROPOMETRÍA.-.....	51
4.3.2.-ERGONOMETRÍA.-.....	58
4.4.- CÁLCULO DE USUARIOS .....	64
4.5.-PROGRAMA CUALITATIVO Y CUANTITATIVO.....	65
4.6.-ESQUEMAS FUNCIONALES.....	70
4.6.1.-ESQUEMA GENERAL .....	70
4.6.2.- DEFINICION DE AREAS .....	72
4.7.-PREMISAS DE DISEÑO .....	73
4.7.1.-URBANAS .....	73
4.7.2.-AMBIENTAL.....	74
4.7.3.-FUNCIÓN.....	74
4.7.4.- ESPACIALES .....	75
4.7.5.-FORMA.....	76
4.7.6.-TECNOLOGÍA.....	76
4.8.-GENERACIÓN DE LA FORMA.....	77