



## 1-INTRODUCCIÓN

### *Hacia una Tarija social sostenible*

#### **POLÍTICA DE DESARROLLO HUMANO**

El tema surge de la sensibilidad hacia la sociedad en general, que por motivos económicos no satisfacen sus necesidades básicas valiéndose de muchos factores negativos.

#### **PLAN: MEJORAR LA GESTIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL PARA TODOS**

Dentro de este plan proyectamos una sociedad hacia la búsqueda colectiva del bien común y los valores éticos, creando un ambiente que posibilite la convivencia entre ciudadanos.

Se toma como estrategia principal:

### *Construyamos una sociedad con valores...*

El tema que voy a desarrollar es HALBERGUE RECREACIONAL Y ASISTENCIA PARA EL ADULTO MAYOR, ya que es una necesidad latente en nuestra sociedad el proporcionar espacios donde el anciano pueda vivir, desarrollarse de una manera mucho más óptima al tener instalaciones propias para él .

En la vida del ser humano se presentan diferentes etapas de su existencia bien definidas durante el desarrollo.

La infancia es la primera, en la cual se da el primer contacto con el mundo y la sociedad donde las personas le dan enseñanzas básicas para una formación personal.

Durante la adolescencia el individuo se identifica con inquietud y rebeldía, ante las reglas establecidas en su afán de cambiar el mundo a su manera mientras su cuerpo se identifica y madura con su sexualidad.

Durante la juventud, se desarrolla su personalidad al término de esta etapa se alcanzan logros de estabilidad social y personal.



Durante la madurez, que es la siguiente etapa del ser humano, se inicia a vivir con las bases del pasado, una familia y paz precisas.

Durante la tercera edad, así la última etapa del ser humano, el individuo empieza a sufrir los estragos físicos de su edad, comenzando por perder agilidades, caerse su cabello, en fin pierde gran parte de sus habilidades físicas e intelectuales.



En la etapa adulta las pérdidas se compensan a través de nuevas adquisiciones ya sean materiales o sociales, las cuales en la vejez no es posible compensar.

El envejecimiento es un hecho universal y constante, se inicia en el mismo momento de la concepción y continúa a lo largo de la vida; este factor implica factores biológicos, sociales y psicológicos que presentan características como en las demás edades; en esta etapa surge un deterioro orgánico general del cuerpo, por lo que es necesaria la atención médica y psicológica permanente.

Sin embargo los prejuicios sociales han generado una imagen negativa de la vejez considerándola una etapa de deterioro general e indiscriminado, considerando al anciano un ser inútil y no productivo.

En las familias del pasado, el patriarca anciano vivía en el núcleo familiar varias generaciones, siendo respetado y atendido por sus hijos, nietos y considerado como fuente de conocimiento; además realizaba pequeñas labores domésticas. Por el contrario en la sociedad moderna, el anciano se encuentra aislado y marginado desde el punto de vista psicológico, económico y social.



Este proyecto está dirigido a las personas ancianas o, dicho de otra forma, a las personas de la tercera edad en busca de una mejora de su calidad de vida.

Actualmente nuestra ciudad cuenta con un asilo de anciano (hogar Santa Teresa Jornet) que dan servicio de hospedaje, alimentación, cuidados referente a la salud física y mental del individuo, y actividades recreativas.

La percepción de la etapa del envejecimiento debe cambiar, se deben adaptar a los niveles de calidad y las necesidades exigidas por los mayores para que no vivan su vejez como un paso inevitable, sino como un tiempo placentero, rico en experiencias y nuevas oportunidades.

Desafortunadamente aún se perciben los asilos para personas mayores como lugares tristes y fríos. Dicha percepción debe ir cambiando de una manera mucho más radical, con nuevas propuestas y alternativas para facilitar la vida de este grupo, un ejemplo son los grandes complejos residenciales y de recreación que, poco a poco, se han ido creando en otros países.

Es de esto de lo que se trata de brindar al adulto mayor una residencia digna en la cual pueda sentirse en un ambiente tranquilo, cómodo y seguro.



## 2- DELIMITACIÓN DEL TEMA

Este proyecto está destinado para personas de tercera edad, exclusivamente el diseño de un ALBERGUÉ RECREACIONAL Y ASISTENCIA PARA EL ADULTO MAYOR, que se beneficiará la provincia de CERCADO, ya que es la unidad territorial más poblada y de mayor densidad. Que cuente con todas las comodidades y ambientes para mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad.

TARIJA: INDICADORES DE LA POBLACIÓN TOTAL Y DE LA POBLACIÓN DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD

DEPARTAM ENTO Y SECCIONES	POBLACIÓN TOTAL	POBLACIÓN DE 60 Y MÁS AÑOS	% DE POBLACIÓ N DE 60 Y MÁS AÑOS	INDICADORES DE LA POBLACIÓN DE 60 Y MÁS AÑOS				
				INDICADOR ES DE MASCULINI DAD(POR CIEN MUJERES)	TAZA DE ALFABETI SMO (%)	TASA DE PARTICI PACION ES (%)	COBERT URA DE REGISTR O CIVIL (%)	INCIDEN CIA DE POBREZ A
TARIJA	391.226	24.836	6.3	86.8	50.3	43.9	55.9	55.9
CERCADO	153.457	10.162	6.6	78.8	40.3	37.7	34.0	34.0

FUENTE: INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS (INE)

## 3- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- **ÁRBOL DE PROBLEMAS**

- ✓ Los prejuicios sociales han generado una imagen negativa de la vejez considerándola una etapa de deterioro general e indiscriminado, considerando al anciano un ser inútil y no productivo.
- ✓ En las familias del pasado, el patriarca anciano vivía en el núcleo familiar varias generaciones, siendo respetado y atendido por sus hijos, nietos y considerado como fuente de conocimiento; además realizaba pequeñas labores domésticas. Por el contrario en la sociedad moderna, el anciano se encuentra aislado y marginado desde el punto de vista psicológico, económico y social.
- ✓ Además por la baja escolaridad y el poco acceso al mercado laboral por la edad, por el poco acceso a los servicios más elementales, como la salud, la insuficiencia de programas sociales que tengan una cobertura de forma integral, bajos montos en pensiones de jubilación, menor capacidad para generar ingresos propios.



- ✓ Falta condiciones de vivienda para el adulto mayor, en acuerdo a sus necesidades. No cuenta con áreas de recreación, los mismos divagan por las calles.
- **CAUSAS**
- ✓ El sedentarismo, la soledad invadieron al adulto mayor, consecuentemente no tendrá ganas de vivir.
- ✓ Sin actividad física el nivel de longevidad se va disminuyendo, dando así apertura a enfermedades crónicas musculares.
- ✓ Ausencia de programas, espacios, orientaciones e implementación que garanticen la ejecución de diversas actividades.

#### 4- JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

La idea surge de la observación de las necesidades de la tercera edad en la sociedad actual y de su interacción con la vida urbana cotidiana. Como punto de partida, afirmo que: "envejecer no es una enfermedad: es un proceso normal y natural. Todos envejecemos desde que somos concebidos..."

Analizando que los adultos mayores son un grupo poco reconocido, marginado e incluso la última prioridad de la sociedad. La ciudad es poco amigable con ellos; la insuficiente infraestructura edilicia y medios de transporte.

Ante la problemática que enfrenta las personas de la tercera edad y el índice constante del crecimiento en la población de adultos mayores, es necesario que la población esté preparada, y que se les brinde un trato digno, así como los servicios que se le puedan proporcionar a estos sean suficientes.

El anciano muchas veces sufre no solo de discapacidades o problemas de salud, sino que sumando a esto padecen de soledad, abandono y pobreza. Es importante que esta situación se mejore,





ya que problemas con la soledad, abandono y pobreza pueden evitarse si se les proporciona ayuda, asilos o bien, reintegrarlos a la sociedad, concientizando a esta para que acepte las incapacidades que tiene el anciano, pero que sin embargo sepa que debe de tenerle gratitud por lo que nos dieron en sus tiempos de juventud, cariño y respeto además de que ellos son un pilar en el núcleo familiar ya que juegan un rol muy importante en la familia.

La ausencia de equipamientos de esta índole es evidente, ya que solo una infraestructura se encuentra en el centro de la ciudad, y no satisfacen las necesidades del medio. Es importante contar con una justa distribución que vaya acorde con el crecimiento acelerado de la mancha urbana. Es así que, el proyecto contaría no solo con servicios de albergue, sino también con atención especializada y de recreación, para así satisfacer todas las necesidades de los ancianos.

- **¿PARA QUÉ?**

Para buscar una mejor calidad de vida a personas ancianas, proponer un tipo de arquitectura para este tipo de cuidados, de residencia, recreación, ocupación y dar cuenta de la falta de lugares que cuente con todas las comodidades y ambientes para los ancianos.

- **¿POR QUÉ?**

Porque analizando las necesidades y el cuidado que requieren los ancianos, planteo la elaboración del proyecto “ALBERGUÉ RECREACIONAL Y ASISTENCIA PARA EL ADULTO MAYOR”, gracias a los avances de la medicina, la esperanza de vida aumenta, por lo que en un futuro la población anciana aumentará en gran proporción y la atención al anciano será de gran importancia.

## **5- OBJETIVOS**

### **5.1- OBJETIVO GENERAL**

Crear un albergué donde se tenga un ambiente de convivencia para poderse desarrollar en el aspecto social, además de contar con espacios que ayuden a los ancianos a distraerse y mejorar su calidad de vida. Entre los servicios de ocio, ocupación agrícola y de salud, los residentes tendrán cubiertos todos los aspectos que



facilitan la vida al máximo y que permiten a las personas mayores a una interacción social.

Diseñar ambientes que sirvan para mejorar la calidad de vida de los ancianos, que cuente con todas las instalaciones necesarias para satisfacer sus necesidades.

### 5.2- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Dotar de una infraestructura adecuada, que junto a la calidad del espacio arquitectónico resulte atractivo para aquellas personas que rechazan la idea de abandonar su casa y sus familiares, reproduciendo de esta manera la calidez y confort del propio hogar.
- ✓ Reintegrar a las personas mayores, para concienciar a la sociedad que el abandono no es la solución, y que se les debe brindar amor, cariño, apoyo y comprensión, para que puedan tener una vida digna.
- ✓ Promover actividades socioculturales en los adultos mayores, incrementando su autoestima y aprovechando su experiencia para la realización de actividades, habiéndolos sentir productivos.
- ✓ Crear espacios donde el anciano pueda mejorar su calidad de vida orientándolo en el proceso de envejecimiento activo y saludable.

### 6- HIPÓTESIS

ALBERGUÉ RECREACIONAL Y ASISTENCIA PARA EL ADULTO MAYOR, será un espacio donde las personas ancianas, encontrarán una opción de estancia digna que les permita desarrollarse en un ambiente tranquilo, cómodo y seguro, que además tendrán la oportunidad de mejorar su estado de ánimo con actividades sociales y culturales por medio de talleres de estimulación y ocupación agrícola, en donde serán tratados con amabilidad y respeto.

### 7- VISIÓN

La mayoría de los adultos mayores tienen tiempo libre que probablemente no saben aprovechar o no saben cómo utilizar. Donde despoja de sociedad, el anciano se encuentra aislado y marginado desde el punto de vista psicológico, económico y social.

## HALBERGØE RECREACIONAL Y ASISTENCIA PARA EL ADOLTO MAYOR



Para evitar este tipo de situaciones se debe lograr mejor la calidad de vida, con actividad física, interacción social, dada por olvido el sedentarismo.

Obtener una vida activa, que da como resultado al aumento a la longevidad, manteniendo la independencia funcional y autónoma.

Creando actividades recreación y de terapia ocupacional agrícola para el fomento de estilo de vida en el adulto mayor, que propicien su salud, bienestar e inserción en la vida comunitaria y social.





## 1-DEFINICIONES BÁSICAS

### 1.1- ADULTO MAYOR

Adulto mayor es aquella persona que se sitúa por encima de los 60 años de edad. Tercera edad, así la última etapa del ser humano, el individuo empieza a sufrir los estragos físicos

De su edad, comenzando por perder agilidades conocer su cabello, en fin pierde gran parte de sus habilidades físicas e intelectuales.

### 1.2 - TERCERA EDAD

Este término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etareo que comprende personas que tiene más de 65 años de edad. Por lo general se considera que los adultos mayores, solo por haber alcanzada este rango de edad, son lo que se conocen como pertenecientes a la tercera edad o ancianos.



### 1.3- ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es un proceso continuo, heterogéneo, universal, e irreversible que determina una pérdida progresiva de la capacidad de adaptación. Ha existido una tendencia a restringir el proceso de envejecimiento a una etapa de la vida, la que se ubica después de los 60 años. La vejez es un subconjunto de fenómenos y procesos que forman parte de un concepto global: el envejecimiento. Nacemos envejeciendo, vivimos envejeciendo, y así morimos. Y es la vejez la etapa de la vida en que los síntomas del envejecimiento se hacen más evidentes.

El proceso de envejecimiento comienza a acontecer desde la concepción misma en el vientre materno, cuando el individuo se desarrolla, diferencia y especializa. Luego en el contexto social, ese desarrollo, diferencia y especialización del individuo, adquieren dimensiones sociales particulares, que tienen que ver con su sexo, estatura, raza, contextura, entre otros.



Vivir y envejecer son aspectos del mismo continuo, así como el lapso de vida de un individuo es uno solo: nacemos, vivimos y morimos envejeciendo.

Existen muchas concepciones sobre la vejez. Según la visión de quien la defina, médicos, geriatras, gerontólogos, Psicólogos, Trabajadores Sociales, o Biólogos. Creemos que la vejez es una etapa más de la vida, al igual que lo es la niñez o la adolescencia, y por lo tanto la vejez es un proceso en constante evolución.

### **1.4- PROBLEMÁTICA SOCIAL**

Este período principalmente está marcado por los cambios que se producen con la persona, no sólo por un determinado número de años impuestos por la sociedad, sino también, por los cambios biológicos, psicológicos y sociológicos.

#### **1.4.1-PÉRDIDAS FÍSICAS**

Estas pérdidas son relacionadas con el proceso fisiológico del envejecimiento, es decir debemos hacer conciencia de ellas durante los cambios que sufre el anciano sano o enfermo.

Entre las pérdidas físicas están:

- La pérdida o disminución en la capacidad del funcionamiento en general.
- La pérdida o disminución en la movilidad.
- La pérdida o disminución en el estado de salud.
- La pérdida o disminución en la capacidad sexual.



#### **1.4.2-PÉRDIDAS SOCIALES**

Esto es pérdida del trabajo a eventos continuos y progresivos a través del ciclo de la vida, entre ellas están:

Pérdida del trabajo por la jubilación por ello hay:

- Pérdida de status.
- Pérdida de amigos.





- Pérdida de ingresos económicos.
- Pérdida de roles (amigos, compañeros, rol laboral, etc.).
- Pérdida del cónyuge por muerte.

### 1.4.3-PÉRDIDA PSICOLÓGICAS

Estas pérdidas se sufren a consecuencia de efectos sanativo que sobre la persona genera todas las pérdidas ya mencionadas, entre ellas tenemos:

- Pérdida o disminución de autoestima y autoestima.
- Pérdida o cambio en el continuó Independencia – Interdependencia –Dependencia.
- Pérdida o disminución en la sensación de bienestar con uno mismo.
- Pérdida en el manejo decisiones o control sobre su vida.
- Pérdida o disminución en la capacidad mental.



Entre los problemas que comúnmente generan muchas pérdidas tenemos: depresión, comportamiento autodestructivo, reacciones paranoides, cuadros hipocondriacos, síndromes orgánicos cerebrales, insomnio, ansiedad, etc.

En la atención del anciano existen cambios; atender al anciano sano o enfermo, requiere de nosotros y de nuestra práctica profesional. Partiendo de que la atención del anciano a largo plazo por estar este limitado; la máxima utilización de las capacidades físicas, psicológicas y sociales, existen: el apoyo a la persona, familiares y amigos hacia un proceso de buena suerte.

### 1.5-RELACIONES SOCIALES DEL ANCIANO

El proceso del envejecimiento tiene lugar en el contexto social. Sí bien las limitaciones sociales y personales de los últimos años podrían limitar o modificar el comportamiento social también presentan nuevas oportunidades y experiencias sociales.



El comportamiento social al igual que la juventud, se ve influido por dos factores importantes, las características personales del individuo y apoyos sociales disponibles.

Los abuelos son muy útiles en la sociedad, dan amor, apoyo sin perder mucho a cambio, dan consejos y también mucha sabiduría a los jóvenes, lo cual beneficia tanto a quien da como al que recibe. Muchas personas sienten la necesidad de dejar; algo cuando mueren; también sienten la necesidad de dejar los conocimientos adquiridos a lo largo de su vida y aconsejan y guían a los jóvenes, proceso que con frecuencia se denomina "HACERSE VIEJO".



Ser abuelo en una manera de satisfacer estas necesidades y mantenerse en contacto con las nuevas generaciones. Las relaciones familiares con frecuencia remarcan la dependencia y la atención., los amigos son fuente alegría; tener una persona a la cual le cuente todos sus anhelos, preocupaciones, etc. Los ancianos pueden enfrentar los retos normales de la edad adulta tarda con menos problemas.

### **1.6-ASPECTOS GENERALES DE LOS ANCIANOS**

#### **1.6.1-ASPECTO NUTRICIONAL**

La mala nutrición en los ancianos es muy frecuente, esto puede obedecer a la pobreza, ignorancia o, en algunas ocasiones, al temor a enfermarse o que cause algún padecimiento que sufre en forma latente. El anciano ingiere por ello una dieta muy deficiente, especialmente en el aporte proteínico y de vitaminas que lo coloca en condiciones de menor resistencia ante infecciones y de debilitamiento físico funcional generalizado.



Uno de los objetivos básicos de la geriatría es mantener un buen nivel de nutrición, por lo que se debe procurar en principio, satisfacer totalmente las



necesidades nutritivas en cuanto a calorías, carbohidratos, grasas, proteínas y vitaminas, minerales y agua.

La presentación, el sabor y la preparación de los alimentos, son requisitos que deben atenderse para que sea aceptado y aprovechado lo más posible en esta edad difícil.

### **1.6.2-ASPECTO INTELECTUAL**

La capacidad del aprendizaje no disminuye con la edad; el temor al fracaso es lo que puede eliminar a algunas personas de las situaciones competitivas del aprendizaje.

Estudios realizados en Bonn sobre el envejecimiento, muestran que la edad cronológica sólo aclara una pequeña parte de la variante total del desarrollo intelectual de la vejez.

Son una serie de factores como: Formación escolar, entrenamiento profesional, estimulación ambiental, estado de salud y otros factores biográficos, los que influyen más decisivamente en el desarrollo activo de las capacidades intelectuales que la edad misma.

Así como en la medicina y en la biología se destaca la importancia del entrenamiento físico, en la psicología también es válida la sentencia de que aquellas aptitudes y facultades mentales que no se usan se atrofian. Por eso hay que procurar una capacitación continua de las capacidades intelectuales.

### **1.6.3-ASPECTO PSICOLÓGICO**

El hombre de edad avanzada posee una personalidad peculiar, generada por las transformaciones de orden biológico que sufre su cuerpo y por las tensiones emocionales a que está expuesto su espíritu que le imponen las circunstancias del ambiente que le ha tocado vivir en una época cambiante, azarosa e insegura.

Generalmente en el anciano opera el fenómeno social del abandono y la soledad que es originada por causas actuales como: la familia y particularmente los jóvenes se ven obligados a desintegrarse al cambiar su residencia en busca mejores posibilidades de carácter económico, lo que priva, con esta ausencia, a los padres y demás parientes del cuidado personal filial y de ayuda económica. La progresiva y



fatal muerte del cónyuge, familiares y amigos, lo dejan sin lazos de afecto y de amistad, donde la soledad llena su sobrevivencia.

### **1.7-ACTIVIDADES DEL ADULTO MAYOR**

#### **1.7.1-ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS ANCIANOS**

*La actividad física es esencial para la salud de las personas ancianas. Lo importante es realizar un chequeo médico previo, aumentar el ritmo lentamente y tener continuidad. La natación, caminatas y la bicicleta serían muy beneficiosas para muchas personas mayores.*

El ejercicio físico constituye una necesidad biológica para los ancianos con disminución de la movilidad, aparición de fatiga ante el esfuerzo, aumento de peso y sedentarismo.

- ✓ Los beneficios del ejercicio físico se pueden clasificar en:
  - Disminución del riesgo cardiovascular. La masa corporal y la grasa disminuyen, reduce la presión arterial, lo que facilita la actividad cardiaca para el ejercicio.
  - Mejora la fuerza, la sincronización muscular y disminuye la sensación de fatiga.
  - Se incrementa la capacidad funcional. La participación en programas físicos aumenta la capacidad aeróbica de los ancianos sedentarios hasta el 20%, equivalente a un regreso funcional de más de 10 años.
  - El ejercicio mejora la digestión-nutrición, dado que los ancianos suelen presentar deterioro de los nutrientes esenciales como calcio y proteínas, lo que puede compensarse con una actividad física reglada y constante, que también disminuye el estreñimiento.
  - Se mejora la función cerebral y el sueño. El ejercicio parece incrementar la perfusión cerebral aun cuando sea por corto tiempo. Por el incremento de las betas endorfinas (causadas por la actividad) se presenta una sensación de bienestar, como también una disminución de los signos depresivos y esto







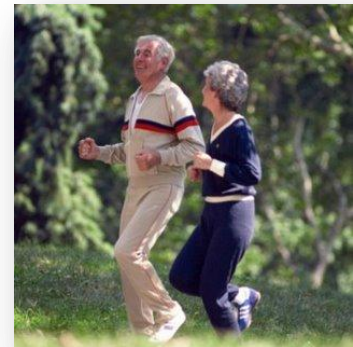
aumenta los sentimientos de autoestima. Asimismo el ejercicio en grupo facilita las relaciones sociales y la autoestima. Todo lo anterior lleva a mejorar la calidad del sueño.

- El ejercicio físico también parece tener una acción estimuladora de las funciones inmunitarias y defensivas; existen evidencias de que disminuye las probabilidades de padecer cáncer de colon y pulmón.

- **CARACTERÍSTICAS DE LOS EJERCICIOS FÍSICOS:**

Cualquier actividad física programada para los ancianos debe tener en cuenta lo siguiente:

- ✓ Seguridad. Hay que vigilar muy especialmente la respuesta cardiaca al esfuerzo. El anciano debe ser advertido de la aparición de signos de alarma con el ejercicio.
- ✓ Para prevenir y/o evitar complicaciones, se debe:
  - Fortalecer los músculos de las articulaciones débiles.
  - Movilizar las articulaciones limitadas antes de practicar ejercicios más intensos.
  - Evitar ejercicios sobre superficies duras.
  - Caminar es mejor que correr (el impacto sobre las rodillas al andar es una tercera parte del producido al correr).
  - Evitar cambios de temperaturas extremas.
  - Cuidar y vigilar los ejercicios que pueden originar hipotensión.
  - Estimulación de la confianza en sí mismo, mediante el ejercicio, buscando las motivaciones necesarias para que la actividad física no se transforme en una obligación aburrida.
- **KINESIOTERAPIA EN EL ANCIANO:**
  - ✓ La prescripción o programas de ejercicios se basan en las capacidades aeróbicas, musculares y articulares del anciano.





✓ De acuerdo a la capacidad muscular de la persona y al caso específico, se deben aplicar diferentes niveles de ejercicios.

✓ Los ejercicios pasivos se utilizan en caso de imposibilidad para el movimiento activo y los resistidos para conseguir desarrollo de fuerza.

✓ Los ejercicios de relajación se realizan

en personas que cursan con ansiedad, tensión, dolor o contractura muscular.

- ✓ Los ejercicios respiratorios deben ejecutarse diariamente.
- ✓ Toda actividad física debe contener ejercicios que sirvan también para facilitar las AVD (actividades vida diaria).
- ✓ Los ejercicios físicos deberán adaptarse a las características psicofísicas y culturales de cada anciano.

### • OBJETIVOS DE LA TERAPIA FÍSICA EN EL ANCIANO:

- ✓ Retrasar el proceso involutivo fisiológico.
- ✓ Mantener, desarrollar y potenciar las capacidades físicas existentes.
- ✓ Compensar las funciones deficitarias.
- ✓ Adiestrar y entrenar al anciano para el esfuerzo físico.

### • ENFERMEDADES MÁS FRECUENTES

Las enfermedades que los grupos focales indican como las más frecuentes son:

- ✓ Desnutrición
- ✓ Osteopatologías
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Dolencias estomacales e intestinales
- ✓ Tuberculosis

Además de añadir los problemas de orden auditivo, visual y dental que son características de los ancianos.





### 1.7.2-PREVENCIÓN EN GERIATRÍA

La edad por sí misma no debe ser excluyente. Se puede efectuar prevención primaria (vacunas, presión arterial, ejercicio, medio ambiente, obesidad), secundaria (pesquisa y detección de riesgo por ej.: PAP, hipotiroidismo, depresión, sensorial) y terciaria (evitar complicaciones tardías, énfasis en lo funcional).

- **ASPECTOS NUTRICIONALES:**

- ✓ Si no toma sol darle vitamina D, multi vitaminas a los muy ancianos.
- ✓ El tabaco se debe discontinuar y el alcohol se debe reducir.
- ✓ Pesquisar presencia de glaucoma, alteraciones visuales y auditivas corregibles.
- ✓ Observar estado y funcionamiento de la dentadura y lesiones bucales.

Incrementar el ejercicio ya que beneficia aspectos cardiovasculares, hipertensión arterial, metabolismo, glucosa, densidad ósea, capacidad muscular y funcional, mejora el ánimo y contactos sociales, reduce el insomnio, constipación y riesgo de caídas.

Siempre tomar una completa historia médica que incluya los problemas escondidos y pesquisar a los en riesgo para implementar las medidas pertinentes.

Los ancianos con mayor riesgo son los que viven solos, presentan alteraciones cognitivas y/o sensoriales, toman más de tres fármacos y/o están limitados en las actividades de la vida diaria.

- **INMOVILIDAD EN EL ANCIANO**

Las principales causas de inmovilidad en el adulto mayor son la falta de fuerza o debilidad, la rigidez, el dolor, alteraciones del equilibrio y problemas psicológicos.

- **CAÍDAS EN EL ADULTO MAYOR**

La caída es un síntoma común, asociado a una elevada morbi-mortalidad, en el adulto mayor y conduce a la internación en clínicas u otras instituciones.

Las caídas pueden ocasionar fractura de cadera, hemorragia interna, neumonía espirativa, lesiones de tejidos blandos y pérdida de la funcionalidad e independencia,



entre otros. Un quinto de los adultos mayores de entre 65 a 69 años, y hasta dos quintos de los mayores de 80, relatan al menos una caída en el último año.

✓ PELIGROS:

- Suelos resbaladizos
- Camas altas
- Escaleras sin barandillas
- Escalones altos y estrechos
- Iluminación deficiente
- Muebles u objetos mal ubicados (obstáculos para el desplazamiento inseguro).
- Ropa y calzado inapropiado

### **1.8-CLASIFICACION DE EDIFICIOS PARA ASISTENCIA DEL ADULTO MAYOR**

Respecto a la clasificación, las residencias se pueden dividir según distintos criterios: tamaño, influencia social, mayor o menor grado de especialización asistencial, tipo de residentes, de financiación y calidad asistencial.

#### **1.8.1-ASILO**

Institución de asistencia para personas de edad avanzada no enfermas, ni inválidos, de escasos recursos económicos que necesiten ser auxiliados en las actividades más elementales, como preparación de alimentos, higiene de su habitación, interrelación personal, ocupación, ejercicios y recreación. También se identifica como casa hogar para ancianos y recibe a personas mayores de 60 años de edad.

- ✓ El asilo es una institución que requiere tener subsidio para su funcionamiento adecuado.
- ✓ Debe ser lo menos grande posible y funcional.
- ✓ Existen tres clases de asilos:
  - Primera clase: los que han sido construidos para esta situación
  - Segunda clase: en lo que se ha utilizado algún edificio construido para esta función pero que se le han hecho adaptaciones para poder cubrir con comodidad el servicio de asistencia para los viejos.



- Tercera clase: sus instalaciones no son apropiadas para las instalaciones de los viejos.

Lo integran instalaciones como: dormitorios separados por sexos, comedor, cocina, bodega, estancia, jardines para recreación al aire libre, oficina administrativa; una enfermería que atiende la 24 horas del día y talleres para la realización de trabajos manuales; orientación de trabajadores voluntarios que organizan bazares para vender al público los productos, contribuyendo al mantenimiento del lugar.

### 1.8.2-CASA DE REPOSO

Es un edificio creado para brindar una mayor atención a aquellos ancianos con enfermedades menores que requieran cuidados elementales.

#### ✓ **Viviendas**

Deben satisfacer las necesidades de las personas mayores, de manera que puedan vivir independientemente, sin necesidad de alojarse en una residencia. Las viviendas situadas en zonas residenciales, suponen una proporción del 2% al 10% del total de viviendas.

#### ✓ **Viviendas tutorizadas**

Son un conjunto de viviendas reunidas en un solo edificio complementadas con salas comunes y una cocina central. Es conveniente que éste este cerca de un sanatorio para ancianos con oferta de alimento, actividades de ocio, recuperación y terapia.

### 1.8.3-RESIDENCIAS

“La residencia es un establecimiento público destinado a servir de vivienda alternativa para todas las personas mayores cuyo particular estado personal requiere apoyo específico y profesionalizado. No es un hospital, tampoco un hotel; **“es un lugar para vivir”.**”

Deben de ser centros abiertos, alegres, vivos dinámicos y optimistas, puesto que se trata de la vivienda del anciano, un lugar donde debe divertirse en la medida de sus posibilidades y sentirse bien. No es un hospital ni tampoco un hotel. Una residencia para ancianos tiene que convertirse en un hogar.



Además, las residencias de ancianos deben ser un recurso asistencial, un lugar donde se ofrezcan servicios. Conformado por un equipamiento asistencial continuo, ha de cumplir una normativa estricta. Debido al tamaño de las superficies y locales comunes, resulta rentable a partir de unas 120 plazas. Brinda oferta de alimentación, actos sociales y tratamientos de terapia. Unidad integrada a cuidados especiales para periodos cortos.

Así mismo, las residencias deben cumplir la normativa sobre minusválidos. Debe estar situada cerca de una infraestructura urbana, medios de transporte público, con espacios al aire libre, ajardinados y bancos.

### **1.8.4-CLÍNICAS Y HOSPITALES GERIÁTRICOS**

Instituciones que rehabilitan y curan a los ancianos, cuentan con el mayor número de instalaciones que requiere la práctica de la geriatría. Estas instituciones atienden generalmente a los enfermos e inválidos. Por ser parte del instituto de geriatría, deben ser centros de prácticas enseñanza e investigación.

Sobre este particular el asilo tiene especial obligación considerando que no existe escuela geriátrica.

### **1.8.5-CENTROS DE DESARROLLO DE UNA COMUNIDAD SENIL**

Institución a donde pueden acudir personas de edad madura para prepararse para la vejez, en la que pueden desarrollarse productivamente, recrearse y realizar actividades de convivencia. Estas instituciones funcionan mediante una fundación, institución de asistencia pública gubernamental o un patronato de iniciativa privada.

- ✓ Es importante para la comunidad senil mantenerse con sus propios recursos y no ser una carga como institución independiente.

### **1.8.6-VILLAS, CLUBES Y COLONIAS**

Conjunto de viviendas con servicios médicos, religiosos y de esparcimiento al que ingresan individuos de nivel económico elevado que se retiran de la vida productiva y buscan encontrar el descanso.

### **1.8.7-GRANJAS**

Instituciones destinadas a ancianos inválidos, son de dos tipos:

- ✓ Para inválidos físicos.



- ✓ Para inválidos psíquicos.

Cada uno contará con instalaciones propias y estará manejado mediante subsidios, beneficencia pública o privada, sectores religiosos etc.

### **1.8.8-CENTROS DE DÍA**

Los Centros de Día son establecimientos públicos y en algunos casos privados, no residenciales, donde se prestan servicios socios sanitarios. Estos centros ofrecen durante el día atención a las necesidades básicas, terapéuticas y socioculturales a personas mayores afectadas por algún grado de dependencia, promoviendo su autonomía. Con ello se propone facilitar el que estos usuarios puedan seguir viviendo en su entorno familiar el mayor tiempo y con la mejor calidad de vida posibles.

Están dirigidos a todas aquellas personas mayores que padecen trastornos degenerativos propios de la edad que comprometen su independencia. Sin embargo, no se ofrecen servicios por la noche.

Es aconsejable un local por cada 1600 ciudadanos de ancianos, con salas de encuentros, asesoramiento, tratamientos de rehabilitación, terapia, salas de grupo, etc.

## **2 -SITUACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN BOLIVIA**

### **2.1 -SITUACION DEMOGRÁFICA**

De acuerdo con el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2001, la población de 60 y más años de edad constituye en Bolivia 7 % de la población total. De los 8.274.325 habitantes censados en Bolivia, 579.259 tienen 60 o más años de edad, de los cuales 268.032 son hombres y 311.227 mujeres

Aunque, Bolivia todavía presenta una estructura por edad joven, la proporción de personas de la tercera edad se ha incrementado en los últimos 25 años, de aproximadamente una persona por 16 en 1976 a 1 por 14 en 2001.

Los departamentos en los que se concentra una mayor proporción de población adulta mayor son los de Potosí y Oruro. En Potosí se ha pasado de aproximadamente una persona de 60 o más años por cada 14 habitantes en 1976 a una por 10 en 2001, y en Oruro de una persona por 16 en 1976 a una por 12 en 2001. Estos incrementos en la proporción de personas de la tercera edad están relacionados



principalmente con la disminución de la población en edades productivas que migran hacia otros departamentos, debido a distintos factores de carácter fundamentalmente socioeconómico.

Los departamentos del oriente boliviano, Pando, Santa Cruz y Beni son los que presentan los porcentajes más bajos de población adulta mayor (4,0, 4,7 y 4,9 por cien, respectivamente).

**BOLIVIA. POBLACIÓN TOTAL, POBLACIÓN DE 60 O MÁS AÑOS Y PORCENTAJE QUE SUPONEN LOS ADULTOS MAYORES SOBRE EL TOTAL DE LA POBLACIÓN.**

	<b>POBLACION TOTAL</b>	<b>Población de 60 o más años</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Total</b>	<b>8.274.325</b>	<b>579.259</b>	<b>7,0%</b>
<b>Chuquisaca</b>	531.522	43.531	8,2%
<b>La Paz</b>	2.350.466	185.838	7,9%
<b>Cochabamba</b>	1.455.711	108.571	7,5%
<b>Oruro</b>	391.870	33.949	8,7%
<b>Potosí</b>	709.013	68.269	9,6%
<b>Tarija</b>	391.226	24.836	6,3%
<b>Santa Cruz</b>	2.029.471	94.551	4,7%
<b>Beni</b>	362.521	17.639	4,9%
<b>Pando</b>	52.525	2.075	4,0%

Fuente: INE. Censo Nacional de Población y Vivienda, 2001.

	<b>% CON RELACIÓN A LA POBLACIÓN TOTAL</b>	<b>URBANO</b>	<b>RURAL</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>
<b>Personas mayores de 60 años (censo 2001)</b>	7 %	50 %	50 %	46.3 %	53.7 %
<b>Diferencia de género área urbana</b>				48 %	52 %
<b>Diferencia de género área rural</b>				52 %	48 %
<b>Diferencia de género: de 80 o más años</b>				42%	58 %

Fuente: INE. Censo Nacional de Población y Vivienda, 2001.

- **EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN MAYOR EN BOLIVIA EN EL PERÍODO 1975-2050**

A partir de las cifras ofrecidas por el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía se puede observar el incremento continuado de la población de 60 años y más en Bolivia, que para el año 2000 representaba el 6,4% de la población total. Se estima que este porcentaje puede aumentar hasta alcanzar el 9% en 2025; a mitad del



presente siglo la población adulta mayor podría representar el 16,6% del conjunto poblacional.

**BOLIVIA. POBLACIÓN TOTAL Y ADULTOS MAYORES EN 1975, 2000, 2025 Y 2050 (MILES DE PERSONAS, A MITAD DEL AÑO)**

	1975	2000	2025	2050
<b>POBLACIÓN TOTAL</b>				
Total	4.759	8.428	13.268	16.734
Hombres	2.345	4.194	6.632	8.351
Mujeres	2.414	4.234	6.636	8.383
Hombres %	49,3%	49,8%	50,0%	49,9%
Mujeres %	50,7%	50,2%	50,0%	50,1%
<b>PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS</b>				
Total	264	537	1.192	2.786
Hombres	123	244	537	1.280
Mujeres	143	293	653	1.506
Proporción s/ la población total %	5,5%	6,4%	9,0%	16,6%
Hombres %	46,6%	45,4%	45,1%	45,9%
Mujeres %	54,2%	54,6%	54,8%	54,1%

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

- **DISMINUYEN LOS NIÑOS Y AUMENTAN LOS VIEJOS**

La cantidad de niños y niñas adolescentes está descendiendo paulatinamente, mientras el número de personas de edad y su esperanza de vida aumenta.

**NÚMERO DE PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS POR UNA PERSONA DE 60 AÑOS Y MÁS**

Nº DE PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS POR UNA PERSONA DE 60 AÑOS O MÁS EN BOLIVIA		Nº DE PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS POR UNA PERSONA DE 60 AÑOS O MÁS EN LATINOAMÉRICA
Censo de 1976	Censo del 2001	Año 2050
7	5	0.9

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

- **ESPERANZA DE VIDA**

La esperanza de vida al nacer estimada en Bolivia para el año 2000 era de 62.50 años, siendo la de los hombres de 61 años y la de las mujeres de 64 años.

Existen importantes diferencias entre los departamentos referidas a este dato. El departamento que menor esperanza de vida tiene es Potosí con 58 años y el departamento que tiene la mayor esperanza de vida es Santa Cruz con 67 años.



## ESPERANZA DE VIDA DE LA POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS EN BOLIVIA

	1970 - 1975	1995 - 2000	2020 - 2025	2045 - 2050
<b>HOMBRES</b>	13.8	15.9	19.2	<b>21.1</b>
<b>MUJERES</b>	14.9	17.6	21.9	<b>24.6</b>

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

## ESPERANZA DE VIDA EN AÑOS POR ÁREA Y SEXO DE POBLACIÓN MAYOR AL CUMPLIR 60 AÑOS

ÁREA	HOMBRES	MUJERES
<b>URBANA</b>	15.8	17.6
<b>RURAL</b>	14,3	15,5

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

## 2.2 -CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

- **SALUD**

Las personas mayores son las que declaran en mayor proporción sentirse enfermas, con relación a los demás grupos de edad. La población mayor es un segmento especialmente vulnerable y expuesto a los riesgos de contraer enfermedades.

De acuerdo con la Encuesta MECOVI 2002, de un total de 190.197 personas de 60 o más años que declararon haber recurrido a personal médico o no médico para atender su salud, el 21 por ciento fue atendido en la Caja Nacional de Salud u otras cajas del sistema, el 19 por ciento en hospitales públicos y el 26 por ciento en centros de salud, puesto o posta de salud, clínica u hospital privado, consultorio médico particular o directamente en una farmacia.

De acuerdo al comportamiento de la patología atendida en el Hospital Obrero, las especialidades que atendieron en mayor proporción a los beneficiarios del Seguro de Vejez fueron: cirugía general, medicina general, traumatología, neurología, urología y oncología.

El Seguro Gratuito de Vejez no llega al área rural por lo que solamente la mitad de quienes deberían estar asegurados lo están.

### ¿DONDE ACUDEN CUANDO ESTÁN ENFERMOS?

	TOTAL	URBANO	RURAL
CUANDO SE ENFERMAN ACUDEN A SERVICIOS DE SALUD	33 %		
CUANDO SE ENFERMAN ACUDEN A UNA MEDICINA CASERA, CURANDEROS Y OTROS	62 %		





BENEFICIARIOS DEL SEGURO MÉDICO GRATUITO DE VEJEZ	50 %		
NÚMERO DE CLÍNICAS GERIÁTRICAS EN EL PAÍS	3	3	0

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

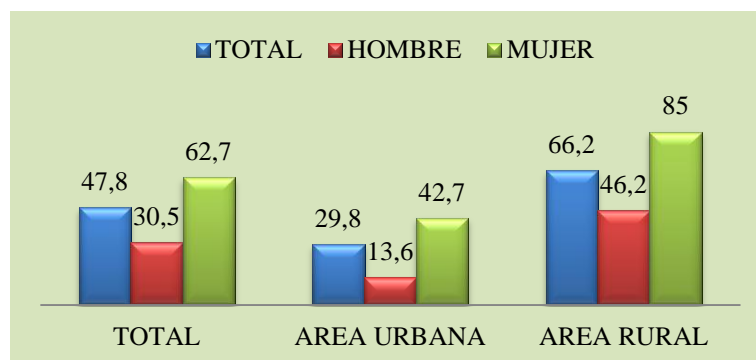
## • EDUCACIÓN

La población en Bolivia en términos generales y la población adulta mayor en particular, se caracterizan por poseer un bajo nivel de instrucción. El reconocimiento de la importancia que tiene la educación en el desarrollo de los recursos humanos y los avances más importantes en cuanto a nivel y cobertura educativa, han tenido lugar recién durante las últimas décadas, y no han alcanzado a la población adulta mayor.

Más del 75 por ciento de la población adulta mayor en Bolivia no ha logrado pasar del ciclo básico, llegando esta cifra a 95 por ciento en el área rural y a 60 por ciento en el área urbana.

De acuerdo con datos del Censo 2001, mientras que la población menor de 30 años tiene un analfabetismo de 3,9 por ciento, en la población adulto mayor la proporción de analfabetos es del 47,8 por ciento, lo que supone que de las 579.259 personas de 60 y más años de edad censadas, 275.000 no saben leer ni escribir.

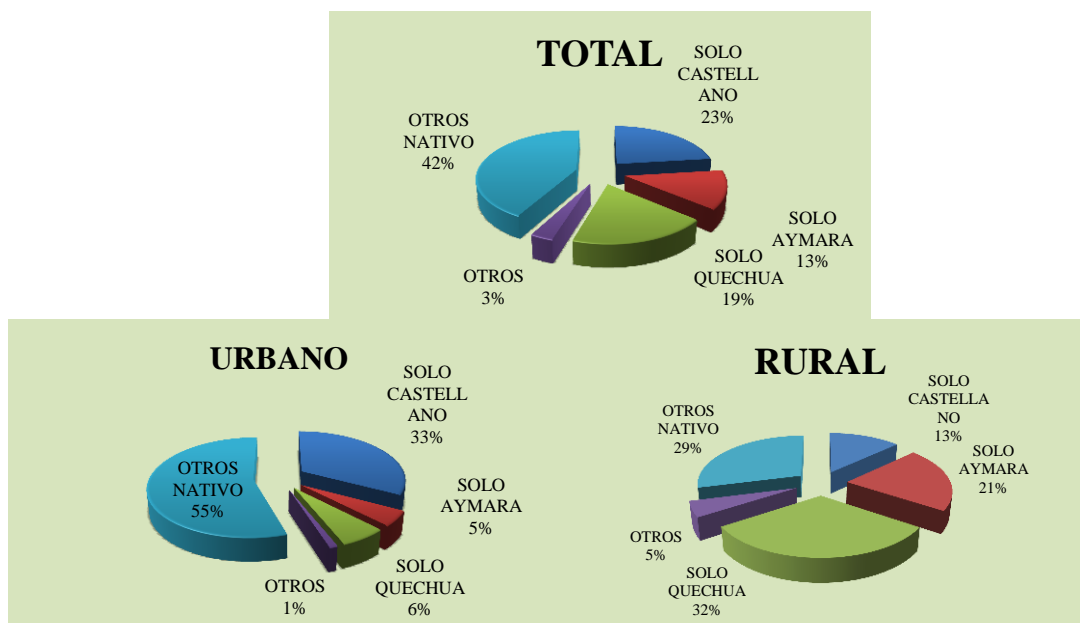
**BOLIVIA. TASAS DE ANALFABETISMO DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR, SEGÚN SEXO Y ÁREA DE RESIDENCIA. 2001**



El 23 por ciento de la población adulta mayor habla sólo castellano; un 42 por ciento, castellano y otros idiomas nativos; un 18,8 por ciento habla sólo quechua, un 13 por ciento sólo aymara y un 3 por ciento otros idiomas nativos. Un porcentaje importante de la población adulta mayor es monolingüe nativa, particularmente en el área rural.



**BOLIVIA. PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR SEGÚN IDIOMA QUE UTILIZA Y ÁREA DE RESIDENCIA. 2001**



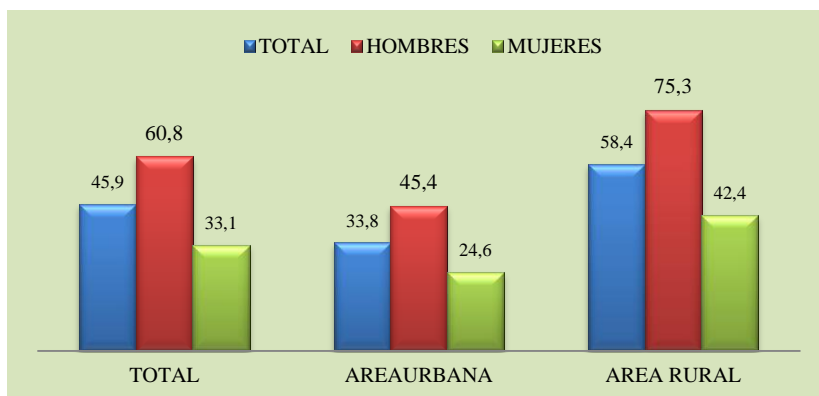
**2.3 -SITUACIÓN ECONÓMICA**

La población adulta mayor sigue cumpliendo un papel importante en la producción de bienes y servicios, pues casi la mitad (46%) de la población de 60 y más años de edad continúa inserta en la actividad económica. Esta elevada participación laboral revela una situación que, lejos de constituir una opción voluntaria, puede atribuirse tanto a la baja cobertura de los sistemas de jubilación como al escaso monto de las jubilaciones percibidas por los pocos que cuentan con tal protección.

Las diferencias entre área urbana y rural, son evidentes. Mientras la población adulta mayor en el área urbana presenta una tasa de participación de 33,8 por ciento, en el área rural esta tasa alcanza a 58,4 por ciento. En el área rural, la agricultura se constituye en la actividad económica principal y los factores de carácter económico, social y cultural y principalmente la inexistencia de sistemas de jubilación, provocan una permanencia obligada de la población de la tercera edad en el mercado laboral.



**BOLIVIA. TASAS DE PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR POR SEXO Y ÁREA DE RESIDENCIA. 2001.**



## • OCUPACIÓN E INGRESOS

La mitad de las personas de edad trabajan en agricultura, crianza de animales y pesca y la cuarta parte en labores domésticas de hogar.

OCUPACIÓN	ÁREA URBANA		ÁREA RURAL		TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	
DIRECCIÓN EN ADAM. PÚBLICA Y EMPRESAS					
PROFESIONAL					
TÉCNICOS Y PROFESIONALES DE APOYO					
EMPLEADOS DE OFICINAS					
SERVICIOS Y VENDEDORES	3.9	5.2		2.6	<b>11.7</b>
AGRICULTURA, PECUARIA Y PESCA	2.6	1.3	26.3	19.7	<b>49.9</b>
MINERÍA, CONSTRUCCIÓN U MANUFACTURA	3.9	1.3	1.3		<b>6.5</b>
OPERADORES DE INSTALACIONES Y MAQUINARIAS	1.3				<b>1.3</b>
TRABAJADORES NO CALIFICADOS	2.6	2.6			<b>5.2</b>
LABORES DE CASA		18.4		6.5	<b>24.9</b>
<b>TOTAL</b>	<b>14.3</b>	<b>28.8</b>	<b>27.6</b>	<b>28.8</b>	<b>99.5</b>



## INGRESOS MENSUALES MAYORES 60 AÑOS POR ÁREA GEOGRÁFICA INGRESOS MENSUALES MAYORES 60 AÑOS

	Bs. 0	Bs. 0a Bs. 100	Bs. 101a Bs. 440	Bs.441 a Bs. 880	Bs. 881 a Bs. 1321	Bs. 1321 a Bs. 1760	A más de 4 salarios mínimos	
%URBANO	16.7	4.1	9.8	9.4	6	1.9	6	<b>53.9</b>
% RURAL	16.1	14.5	11.2	2.4	1.3	0.1	0.5	<b>46.1</b>
<b>% TOTAL</b>	<b>32.8</b>	<b>18.6</b>	<b>21</b>	<b>11.8</b>	<b>7.3</b>	<b>1.9</b>	<b>6.6</b>	<b>100</b>

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

### • ATENCIÓN DEL ESTADO

Debido a la penosa situación económica que viven los ancianos y ancianas bolivianos, el BONOSOL es un ingreso complementario esencial, en la mayor parte de los casos.

La mayor parte de este es gastado para satisfacer necesidades elementales de subsistencia.

BONOSOL	TOTAL
Destino del Bonosol: Alimentación	7%
Destino del Bonosol: Vestido, vivienda y equipamiento	22%
Destino del Bonosol: Salud	19%
Destino del Bonosol: Esparcimiento	7%
Destino del Bonosol: Ahorros para eventualidades	21%
Muy contentos con el Bonosol	94%
Regularmente contentos con el Bonosol	3%
Descontentos con el Bonosol	1%

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

## 2.4 -DERECHOS HUMANOS Y ENVEJECIMIENTOS

Los derechos humanos no se determinan a una edad determinada y hay que respetarlos en todas las edades. Los atentados contra los derechos humanos de los adultos mayores son muchos y se reflejan en muchos aspectos, pero en este documento resumiremos algunas características especiales que sobresalen cuando se profundiza sobre la realidad de los derechos humanos de los adultos mayores:

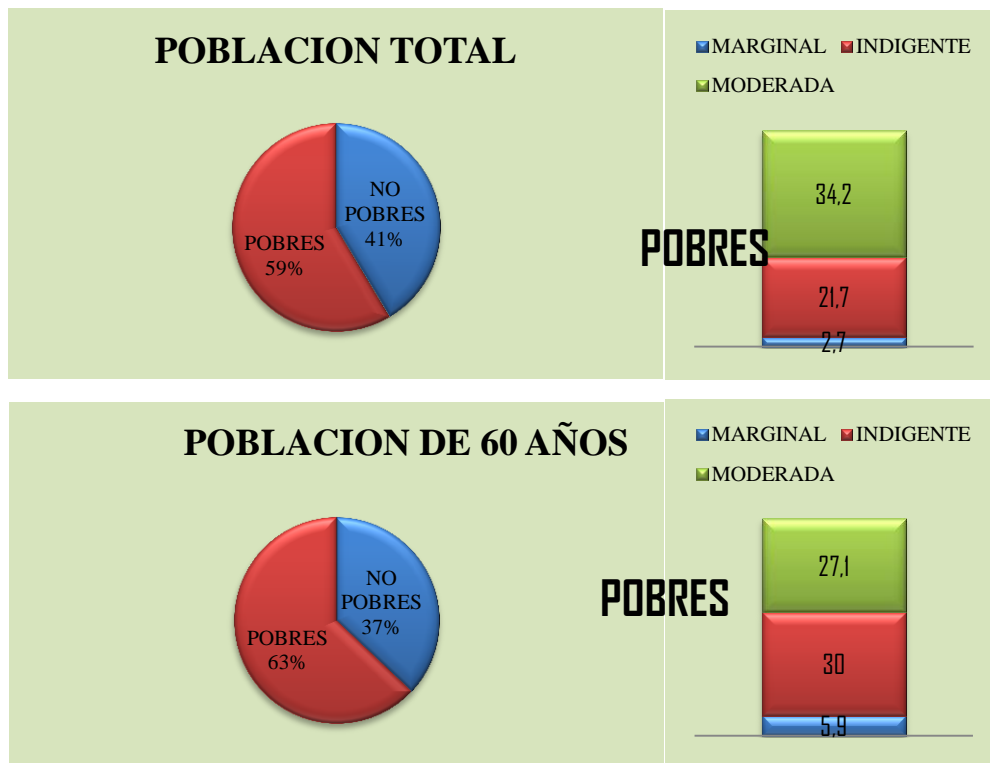


• **POBREZA**

Si tomamos en cuenta el elevado porcentaje de personas de edad que no son jubiladas y deben competir por fuentes de trabajo, y a esos añadimos los muchos jubilados que deben generar ingresos adicionales para su sustento, veremos que es muy difícil, por no decir imposible que las personas mayores consigan un trabajo medianamente digno.

La Estrategia Boliviana de Reducción de Pobreza (EBRP), no toma en cuenta específicamente la situación marginal y de pobreza de la población adulta mayor, sin embargo uno de sus cuatro componente estratégicos pretende: incrementar la seguridad y protección de los más pobres; niñas y niños, ancianas y ancianos, víctimas de la violencia y que enfrentan elevados riesgos económicos, entendiendo de esta manera, a los adultos mayores como los más pobres junto con los niños y niñas.

**BOLIVIA. PORCENTAJE DE POBLACIÓN POR NIVEL DE POBREZA (TOTAL, ADULTOS MAYORES) 2001.**





- **MIGRACIÓN**

La migración campo ciudad es el fenómeno poblacional más importante en nuestro país. En el CENSO de año 50, el 74 % de los bolivianos vivía en el campo, según el CENSO del 76 todavía el 59 % era campesino, el año 92 el 42 % habitaba en el área rural y según el CENSO del año 2001, solamente el 38 % de los bolivianos es campesino.

Cuando las parejas jóvenes se trasladan a las ciudades, generalmente dejan a sus padres en sus comunidades rurales y suelen dejarlo acompañados por alguno nietos para que los asistan. Con mayor frecuencia, los ancianos mueren primero y las ancianas son llevadas a ciudades por sus hijos. Por esto la mayor cantidad de inmigrantes de edad avanzada son mujeres.

Las consecuencias de este brusco cambio de vida son: soledad, falta de relaciones sociales, consciencia de un abismo generacional y cultural. Esto hace que sobre todo las mujeres se auto marginen y se sientan que no vale la pena luchar por sus derechos perdidos, lo que se traduce en una notable disminución de su autoestima personal y cultural.

- **MALTRATO**

Evidenciar el abuso contra los adultos mayores, combatirlo y prevenirlo son cuestiones esenciales de la vivencia de los derechos humanos. Dentro de la sociedad boliviana, la creciente problemática del maltrato a las personas de edad, se inscribe en un contexto en el que podemos identificar tres componente esenciales como sus causas: la pobreza, la discriminación y el fomento de estereotipos negativos sobre4 envejecimiento y vejez.

Tipos de maltrato:

- ✓ Maltrato Físico: implica agresión corporal, por ejemplo: golpes, abuso sexual, abuso de medicamentos entre otros.
- ✓ Maltrato Psicológico: produce daño emocional, por ejemplo: abandono, discriminación, ignorar sus opciones, considerarlos como niños.



- ✓ Maltrato económico: se produce cuando se abusa de una persona para obtener una ganancia económica, por ejemplo: explotación económica, despojo de bienes, uso de sus bienes o rentas.

El maltrato puede darse de diferentes ámbitos sociales, así tenemos maltrato conyugal, familiar, comunal, institucional, social y estatal.

Según los datos del centro de orientación socio – legal (COSL) organismo miembro de defensa del anciano, la mayor parte de los hombres y mujeres de edad avanzada que acuden a sus oficinas lo hacen en busca de soluciones a problemas de documentación, es decir sufren maltrato estatal ya que es obligación de cada estado garantizar a su población el acceso a documentos de identidad que le de existencia legal.

Sobre la base de testimonios de los mismos adultos mayores creemos que el más frecuente es el maltrato psicológico que disminuye la autoestima y acrecienta la discriminación, sin embargo el maltrato más denunciado es el despojo de bienes materiales. Cuando las personas de edad se refieren a maltrato social indican que este se refleja en la pérdida de respeto, consideración y gratitud hacia los ancianos lo que hace que sean tratados con torpeza en oficinas, medios de transporte y servicios de salud.

- **GÉNERO**

El envejecimiento no tiene las mismas características entre hombre y mujeres, por eso que cuando se toca el tema de envejecimiento es ineludible hacer un análisis de género.

En todo el mundo las mujeres viven más que los hombres. Cuando un hombre boliviano cumple 60 años tiene probabilidad de vivir 16 años más, en cambio una mujer 18 años más. Por ejemplo: la esperanza de vida en nuestro país señalaremos que el hombre Potosino nace con una esperanza de vida de 56 años, mientras la mujer cruceña tiene una esperanza de vida de 69 años.

Las mujeres viven más pero en peores condiciones económicas y de salud, debido al poco cuidado que se dan así mismas. Según el CENSO del año 2001, de las



mujeres mayores de 65 años solamente el 26 % atendieron su último parto en establecimientos de salud.

## 2.5 -LEGISLACIÓN NACIONAL

Nuestro país actualmente no cuenta con una legislación específicamente dirigida a la protección de los derechos de la personas de edad.

Pero si existe un anteproyecto presentado para ser revisado en el Parlamento, este considera a los ancianos como sujetos plenos de derecho y plantea como misión lograr una población de personas mayores con rol protagónico.

Dice, por ejemplo, que los que gocen de una renta propia y se internen en asilos públicos o privados tendrán que pagar el 75 por ciento de sus gastos.

Plantea la conformación de la Dirección Nacional del Anciano, cuyo principal objetivo es formular una política social de asistencia al adulto mayor. Habla de la necesidad de crear establecimientos asistenciales tales como asilos y centros médicos especializados en la atención geriátrica.

Los tutores de un adulto mayor que lucren con su trabajo o aprovechen sus rentas deberán devolver el doble de lo percibido, dice el anteproyecto. En cuanto a la protección penal, señala que en todos los casos de ancianos que sean objeto de un proceso penal deberán tener conocimiento tanto el juez como el fiscal de familia.

En este caso tendrá que acumularse al proceso de investigación el diagnóstico biopsicosocial elaborado por la Dirección Nacional del Adulto Mayor.

La propuesta fue elaborada por el Ministerio de Justicia en coordinación con varias instituciones y organizaciones relacionadas con la problemática de la ancianidad.

También fue presentado el Plan Nacional para el Adulto Mayor.

Fue elaborado por el Viceministerio de Asuntos de Género y Generacionales. Su objetivo es sensibilizar y concienciar a la sociedad sobre los procesos del envejecimiento y sobre la discriminación en contra de la ancianidad.

- **MARCO NORMATIVO E INSTITUCIONAL DEL ESTADO BOLIVIANO**

La Nueva Constitución Política del Estado NCPE, en su sección VII.





**DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, dice:**

Artículo 67. I. Además de los derechos reconocidos en esta Constitución, todas las personas adultas mayores tienen derecho a una vejez digna, con calidad y calidez humana.

II. El Estado proveerá una renta vitalicia de vejez, en el marco de sistema de seguridad social integral, de acuerdo con la ley.

Artículo 68. I. El Estado adoptará políticas públicas para la protección, atención, recreación, descanso y ocupación social de las personas adultas mayores, de acuerdo con sus capacidades y posibilidades.

II. Se prohíbe y sanciona toda forma de maltrato, abandono, violencia y discriminación a las personas adultas mayores.

✓ **Ley No. 3791 de la Renta Universal de Vejez (Renta Dignidad)**

Establece la Renta Universal de Vejez dentro del Régimen de Seguridad Social no Contributivo. La Renta Universal de Vejez es una prestación vitalicia de carácter no contributivo que el Estado Boliviano otorga a todos y todas las ciudadanas bolivianas mayores de 60 años.

✓ **Ley N° 1886 de Derechos y Privilegios**

Las personas mayores de 60 años deben ser atendidas con preferencia en ventanillas especiales en todas las oficinas del Estado, municipios urbanos o rurales y en otras instituciones privadas

Las personas mayores recibirán un descuento del 20 por ciento (si la factura está a nombre del adulto mayor) por:

- Consumo de energía eléctrica
- Consumo de agua potable
- Impuesto anual de viviendas
- Transporte: Las empresas de transporte aéreo, ferroviario o fluvial nacionales, darán un descuento del 20% en los pasajes. De igual forma el transporte público terrestre interdepartamental e interprovincial.



✓ **LEY N° 3323 de Seguro de Salud Para el Adulto Mayor SSPAM**

Es un seguro de atención médica gratuita para todo ciudadano boliviano mayor de 60 años en todo el territorio nacional y que no tenga otro seguro de salud.

✓ **LEY N° 1674 de Violencia contra la Familia o Doméstica**

Art. 2 (Bienes protegidos).- Los bienes jurídicamente protegidos por la presente Ley son la integridad física, psicológica, moral y sexual de cada uno de los integrantes del núcleo familiar.

Art. 10 (Agravantes).- Las sanciones serán agravadas hasta el doble de los máximos previstos en los siguientes casos: Cuando la víctima sea discapacitada, mayor de sesenta años o esté embarazada.

Decreto Supremo 29059 de enero de 2001 establece el Plan Nacional del Adulto Mayor que pretende enmarcar el trabajo interinstitucional en la temática. Este plan no fue implementado y está en proceso de revisión en el Estado.

El proyecto de Ley del Adulto mayor No854 ha sido aprobado en cámara de diputados pero no en la de Senadores y está prevista su revisión en el Ministerio de Justicia.

✓ **Derecho a una identidad y pleno ejercicio de ciudadanía**

El 8% de las personas adultas mayores no cuentan con documentos de identidad (70% viven en el área rural y 60% son mujeres). La falta de un documento de identidad imposibilita el ejercicio de sus derechos: ciudadanía plena, acceso a salud, ingresos económicos previstos por ley. El 16% de las personas adultas mayores con documentos de identidad, tienen errores en los mismos.

✓ **Derecho a vivir con independencia y satisfacer necesidades básicas**

Las personas adultas mayores en condiciones de indigencia equivale al 30.01% del total de las personas adultas mayores, y por sus características, pueden calificarse como un grupo en condiciones de abandono potencial.

Sólo el 21% de las personas adultas mayores tiene sus necesidades básicas satisfechas, el 16% está en el umbral de la pobreza; 27,10% en pobreza moderada; 30,01% en indigencia y 6% en marginalidad). Lo que indica que el 79% de las personas adultas mayores vive en situación de pobreza.



✓ **Derecho al respeto y a la protección contra toda forma de maltrato**

La Ley 1886 otorga un trato preferente, es un avance indiscutible en tema de acceso a derechos a las personas mayores, sin embargo el tema de privilegios y preferencias en términos de efectividad real, es restrictiva ya que la misma tiene un enfoque urbano y la realidad de las personas adultas mayores en el área rural es otra, las carencias y dificultades en el acceso a los beneficios y servicios públicos en general.

**3-SITUACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES, NIVEL LOCAL**

**3.1-SITUACION DEMOGRAFICA**

La estructura de la población por edad del departamento de Tarija, muestra que la población es “joven”, 49.58% tiene menos de 20 años, 45.96% está en el grupo de edad de 20 a 64 años y 4.46% en el grupo de 65 años y más.

**TARIJA: INDICADORES DE LA POBLACIÓN TOTAL Y DE LA POBLACIÓN DE 6 Y MAS AÑOS DE EDAD SEGÚN MUNICIPIOS**

INDICADORES DE LA POBLACIÓN DE 60 Y MÁS AÑOS								
DEPARTAMENTO Y SECCIONES	POBLACIÓN TOTAL	POBLACIÓN DE 60 Y MÁS AÑOS	% DE POBLACIÓN DE 60 Y MÁS AÑOS	INDICADOR DE RESERVA DE MASCULINIDAD (POR CIENTO MUJERES)	TAZA DE ALFABETISMO (%)	TASA DE PARTICIPACIONES (%)	COBERTURA DE REGISTRO CIVIL (%)	INCIDENCIA DE POBREZA
<b>TARIJA</b>	391.226	24.836	6.3	86.8	50.3	43.9	55.9	<b>55.9</b>
<b>CERCADO</b>	153.457	10.162	6.6	78.8	40.3	37.7	34.0	<b>34.0</b>
1ª Secc. Tarija	153.457	10.162	6.6	78.8	40.3	37.7	34.0	<b>34.0</b>
<b>ANICETO ARCE</b>	52.570	3.054	5.8	92.7	55.8	45.4	67.8	<b>67.8</b>
1ª Secc. Padcaya	19.260	1.467	7.6	94.0	60.3	47.2	87.4	<b>87.4</b>
2ª Secc. Bermejo	33.310	1.587	4.8	91.4	51.5	43.7	49.3	<b>49.3</b>
<b>GRAN CHACO</b>	116.318	5.761	5.0	94.5	46.1	44.3	57.2	<b>57.2</b>
1ª Secc. Yacuiba	83.518	3.851	4.6	86.8	46.7	41.9	51.5	<b>51.5</b>
2ª Secc. Carapari	9.035	0.621	6.9	111.9	56.6	46.4	89.4	<b>89.4</b>
3ª Secc. Villamontes	23.765	1.289	5.4	111.7	39.2	50.4	58.6	<b>58.4</b>
<b>JOSE MARIA AVILEZ</b>	17.504	1.570	9.0	80.5	70.5	58.0	86.6	<b>86.6</b>
1ª Secc. Uriondo	12.331	1.014	8.2	81.7	66.4	51.9	79.8	<b>79.8</b>
2ª Secc. Yunchará	5.173	0.0556	10.7	78.2	77.9	69.3	99.1	<b>99.1</b>
<b>EUSTAQUIO MENDEZ</b>	32.038	2.888	9.0	88.4	73.2	50.6	83.1	<b>83.1</b>



1ª Secc. San Lorenzo	21.375	1.904	8.9	89.1	74.2	46.4	79.2	79.2
2ª Secc. El Puente	10.663	0.984	9.2	87.1	71.3	58.6	90.6	90.6
<b>BURNET O'CONNOR</b>	19.339	1.401	7.2	59.1	71.3	58.6	90.9	90.9
1ª Secc. Entre Rios	19.339	1.401	7.2	59.1	71.3	58.6	90.9	90.9

Fuente: CELADE: Adultos Mayores en América Latina y el Caribe 2001.

La población de 60 y más años de edad en el departamento de Tarija según el censo 2001 realizado por el INE, es de 24,836.0 personas, lo cual representa el 5% de la población total del departamento

### 3.2-CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

- **POBREZA**

En Tarija más de la mitad de la población adulta mayor (56%), Consejo Departamental del Adulto Mayor 2009, está en condición de pobreza, el 20% en indigencia y sólo el 1% en marginalidad. Del 44% restante, el 22% se ubica en el umbral de pobreza y un porcentaje similar en el correspondiente a necesidades básicas satisfechas.

Empero el problema de los adultos mayores va más allá de lo económico y es que el maltrato en sus familias, en las oficinas, el despojo, o simplemente el olvido de sus familiares y de las autoridades, se han convertido en las sombras de su vida

- **MALTRATO Y EL OLVIDO**

El Defensor del Pueblo, constantemente reciben denuncias y quejas de maltratos por parte de los mismos familiares hacia los adultos mayores. En la mayoría de los casos, los agresores son hijos o nietos, los parientes más cercanos de las personas mayores; además que el maltrato en la mayoría de los casos es físico; es decir que los adultos mayores suelen ser golpeados, o sufren caídas u otro tipo de accidentes que no son tomados en cuenta por sus parientes.

No sólo se suele producir el maltrato físico, sino también el aislamiento, es otro tema que afecta a este sector de la población, pues al considerarlos inútiles o inclusive un estorbo, se los suele encerrar en una habitación, no dejándolos salir de sus casas ni para asistir al servicio de salud.



- **SALUD**

Este es un servicio que tiene como objetivo, brindar una atención de excelencia y oportuna, tanto en el área rural como urbana, por lo que se atenderá con prioridad el equipamiento de los centros de salud de primer nivel.

Las consultas médicas son tratadas farmacéuticos en un 95%(FUENTE:”caja nacional de salud”) en los pacientes, pero se requiere que estos medicamentos estén acompañados por cuidados o terapias relacionadas a la enfermedad. Lo propio de la alimentación y el ánimo de vida que le da un adulto mayor.

### CONSULTAS MÉDICAS EN POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS POR MUNICIPIO

SEDES TARIJA 2007			
MUNICIPIO	VARONES	MUJERES	GENERAL
Tarija	29514	38558	68072
Padcaya	1453	1880	3333
Uriondo	761	1106	1867
San Lorenzo	859	1298	2157

FUENTE: unidad del SNIS-VE, SEDES TARIJA

### CONSULTAS MÉDICAS EN POBLACIÓN DE 60 AÑOS Y MÁS EN LA CIUDAD DE TARIJA GESTION 2007

MES	Nuevas en personas de 60 años o más- hombres	Nuevas en personas de 60 años o más- mujeres	Repetidas en personas de 60 años o más- hombres	Repetidas en personas de 60 años o más- mujeres	TOTAL - H	TOTAL - M	TOTAL
ENERO	2100	2419	1376	2241	3476	4660	8136
FEBRERO	1670	2278	1422	1801	2992	4079	7071
MARZO	2128	2521	1587	2482	3715	5003	8718
ABRIL	1974	2287	1325	2125	3299	4412	7711
MAYO	1839	2321	1485	2478	3324	4799	8123
JUNIO	2153	2566	1967	2747	4120	5313	9433
JULIO	2005	2386	1923	2713	3928	5099	9027
AGOSTO	1876	2281	2133	3027	4009	5308	9317
SEPTIEMBRE	1802	2155	2037	2802	3839	4957	8796
OCTUBRE	2149	2516	2335	3090	4484	5606	10090
NOVIEMBRE	1816	2597	1936	2865	3752	5462	9214
DICIEMBRE	1963	2611	1999	2246	3962	4857	8819
<b>TOTAL</b>							<b>104455</b>

FUENTE: unidad del SNIS-VE, SEDES TARIJA



En la gestión 2007 las consultas médicas fueron 104.455 siendo octubre el mes más afluencia de pacientes que recibieron consultas, registrándose un valor de 10.090 consultas.

- **MORTALIDAD**

Como lo establece el marco legal del SNIS todo establecimiento de salud público o privado debe incorporarse al sistema nacional de información en salud, lo cual incluye el sistema de vigilancia de la mortalidad.

La estructura de mortalidad por edad muestra que existe un incremento paulatino de los porcentajes de muerte por grupos atareos a medida que se incrementa la edad. Según la mortalidad registrada el 50 % de las muertes reportadas en el departamento ocurren antes de los 60 años de edad.

De acuerdo al comportamiento de la patología atendida en el Hospital Obrero, las especialidades que atendieron en mayor proporción a los beneficiarios del Seguro de Vejez fueron: cirugía general, medicina general, traumatología, neurología, urología y oncología.

MORTALIDAD REGISTRADA SEGÚN EDAD, TARIJA 2007

GRUPOS ETÁREOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE %	ACUMULADO
60 a 64	61	4,8%	54,5%
65 a 69	96	7,5%	62,0%
70 a 74	106	8,3%	70,3%
75 a 79	138	10,8%	81,1%
de 80 y mas	242	18,9%	100,0%

FUENTE: unidad del SNIS-VE, SEDES TARIJA

### 3.3-PROGRAMAS DE AYUDA SOCIAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

- **SEGURO DE SALUD MUNICIPAL PARA EL ADULTO MAYOR (SSPAM)**

El propósito es ampliar y mejorar el servicio en todo el municipio. SSPAM es un seguro integral y gratuito que el municipio ofrece a los adultos mayores de 60 años de edad que no cuenten con otro seguro y tengan radicatoria permanente en el municipio de cercado- Tarija



“Este es un servicio que tiene como objetivo, brindar una atención de excelencia y oportuna, tanto en el área rural como urbana, por lo que se atenderá con prioridad el equipamiento de los centros de salud de primer nivel”,

*El Seguro de Salud Municipal para el Adulto Mayor es un seguro financiado en un 100% por el Gobierno Municipal con recursos del Impuesto Directo a los Hidrocarburos (IDH) con una prima mensual de aproximadamente 57 dólares por afiliado.*

### • CREDENCIALES A PERSONAS DE LA TERCERA EDAD

El Gobierno Municipal de la ciudad de Tarija y la provincia Cercado entrega credenciales a las personas de la tercera edad con el objeto de mejorar la atención y hacer prevalecer los derechos de éste sector de la sociedad en las oficinas públicas, privadas y empresas de servicios.

El credencial, lleva todos los datos personales del beneficiario y tendrá validez para que los adultos mayores puedan exigir sus derechos establecidos por ley en las diferentes instituciones, tanto privadas como públicas.

La Ley N° 1886 de Derechos y Privilegios de los Mayores y Seguro Gratuito de Vejez, la empresas que proporcionan los servicios públicos, cuyas facturas estén a nombre del Adulto Mayor, tienen el derecho de exigir el descuento del 20% en energía eléctrica, agua potable y gas domiciliario.

### 3.4-INSTITUCIONES QUE PRESTAN SERVICIOS A LA TERCERA EDAD

En la ciudad de Tarija uno de los pocos centros que albergan al adulto mayor es el hogar “santa teresa jonet”, del cual se pudo obtener el dato de que la capacidad del asilo es de 170 personas y actualmente están las 170 usuarios; el que 70% son de la ciudad, el 20% son residentes de las provincias del departamento de Tarija, el 10% son del exterior del país.

El hogar Santa Teresa Jornet esta zonificado por diferentes sectores los cuales son:

- ✓ Sector Administrativo
- ✓ Área habitacional
- ✓ Área recreativa



- ✓ Área gastronómica
- ✓ Área de servicios
- ✓ Área de cultivo
- ✓ Área de esparcimiento
- ✓ Área deportiva
- ✓ Área religiosa

Requisitos de afiliación:

- Tener 65 años o más
- En forma voluntaria

Tarija se ha caracterizado un fuente de descanso para la gente de la tercera edad en Bolivia, por tener un clima (zona: valle; clima 19<sup>o</sup> c templado semiárido; altura: 1200 a 2200), una ciudad actualmente tranquila en el termino del estrés en la ciudad, su belleza, sus paisajes sobre todo en la campiña tarijeña.

### 3.5-LEGISLACIÓN LOCAL

- **DERECHOS DEL ADULTO MAYOR**

En la Constitución Política del Estado y la normativa vigente, se enuncian varios derechos, y entre los principales se mencionan:

- ✓ Derecho a un Ingreso Digno
- ✓ Derecho a vivir sin discriminación
- ✓ Derecho a la salud
- ✓ Derecho a organizarse
- ✓ Derecho a la Identidad
- ✓ Derecho a un trato digno

- **INSTRUMENTOS LEGALES DE TARIJA**

- ✓ La Ley 1886 Derechos y Privilegios para los Adultos Mayores
- ✓ Ley 3323 sobre el seguro de Salud para el Adulto Mayor (SSPAM)
- ✓ Ley No. 3791 de la Renta Universal de Vejez (Renta Dignidad)
- ✓ La Nueva Constitución Política en sus artículos 67, 68 y 69 que establece la prevención del maltrato hacia el adulto mayor.





- Ley N° 3976

**Artículo 1°.-**

Declárase de prioridad y de necesidad regional la construcción, equipamiento e implementación del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor, en la ciudad de Tarija.

**Artículo 2°.-**

Se autoriza al Gobierno Municipal de la ciudad de Tarija y la Provincia Cercado, disponer de un lote de terreno donde se edificará el Centro de Atención Integral del Adulto Mayor, en la ciudad de Tarija.

**Artículo 3°.-**

Se autoriza a la Prefectura del Departamento de Tarija, programar dentro de la próxima reformulación presupuestaria y en sus presupuestos anuales, los recursos económicos necesarios para la construcción, equipamiento e implementación del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor, en la ciudad de Tarija.

**Artículo 4°.-**

Se determina que la construcción, equipamiento, implementación y administración del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor, se ejecutará de manera concurrente entre la Prefectura del Departamento de Tarija y el Gobierno Municipal de la ciudad de Tarija y la Provincia Cercado.

**Artículo 5°.-**

Créase el Directorio del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor, que se encargará de establecer y proponer las políticas para el adulto mayor, así como, de canalizar financiamiento del Gobierno Nacional de acuerdo a leyes que beneficien al sector, y de la cooperación internacional para su funcionamiento y desarrollo.

**Artículo 6°.-**

El Directorio del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor, se compone por el Prefecto del Departamento o su representante, el Alcalde Municipal o su representante, dos representantes del Comité Departamental del Adulto Mayor Tarija.

**Artículo 7°.-**

La presente Ley no exime al Gobierno Nacional de las obligaciones de la atención integral al Adulto Mayor que le corresponde.

**Artículo 8°.-**

La Prefectura del Departamento, el Gobierno Municipal de la ciudad de Tarija, la Provincia Cercado y el Poder Ejecutivo, quedan encargados del estricto y fiel cumplimiento y ejecución de la presente Ley.

**3.6-PROBLEMÁTICA ESPECÍFICA**

La situación local al igual que en nuestro país enfrenta un enorme problema en cuanto a la pobreza, maltrato, economía, salud, leyes y hasta las ideologías sociales respecto a la ancianidad y el proceso por el cual todos pasarán, esta es una etapa inevitable en nuestra vida. Las personas más susceptibles al abandono en nuestro departamento vienen a ser los que residen el campo, ya que la mayor parte de ellos emigro a la ciudad abandonando el lugar de origen por diferentes motivos.

Esto quiere decir que la generación joven, ya sea por preferencia o el mismo proceso de modernización, busca el progreso dejando el lugar habitual de residencia, abandonando a sus padres o familiares, motivo que lleva obligadamente al anciano a emigrar a la ciudad, donde le es difícil adecuarse al modo de vida que se lleva, caso contrario se queda solo y al olvido en el campo, acelerando de esta manera el proceso de envejecimiento y por ende la muerte.

En nuestro departamento existe un alto porcentaje de adultos mayores que no cuentan con una fuente de ingresos económicos para su subsistencia teniendo que salir a la calle a pedir limosna exponiéndose a todo tipo de maltrato físico y mental.

*Actualmente nuestra ciudad cuenta con un asilo de anciano (HOGAR SANTA TERESA JORNET) que dan servicio de hospedaje, alimentación, cuidados y actividades recreativas, que se encuentra en el centro de la ciudad, y no satisfacen las necesidades del medio. Ya que el asilo cuenta con una capacidad de 170 personas, lo cual no satisface la demanda que hay una gran cantidad de ancianos en espera para poder ingresar al asilo.*



*Es importante contar con una justa distribución que vaya acorde con el crecimiento acelerado de la mancha urbana. Por ello que se diseñara un equipamiento al cual lo denominare “HALBERGUE RECREACIONAL Y ASISTENCIA PARA EL ADULTO MAYOR” el cual será multifuncional, en donde el anciano residirá desarrollándose en diversas actividades como si se encontrara en una pequeña comunidad del adulto mayor.*

### **3.7-CONCLUSIONES**

- ✓ La población adulta mayor, es víctima de la violencia social e intrafamiliar.
- ✓ Garantizar una vida digna a los mayores empezando nosotros como hijos.
- ✓ Se debe fortalecer la capacidad de la familia para proporcionar apoyo a la persona mayor intentando al mismo tiempo aliviar y reducir el estrés, y así conjuntamente superar el proceso de envejecimiento del que inevitablemente son partícipes.
- ✓ Fortalecer la capacidad de las amistades, vecinos y otras posibles fuentes de apoyo en la comunidad para proporcionar un mejor apoyo a la persona mayor, teniendo presente las limitaciones de estas fuentes de ayuda.
- ✓ A la sociedad en general porque en el mejor de los casos todos seremos algún día adultos (as) mayores para que brinden apoyo a sus familiares que se encuentran en la etapa de la vejez.
- ✓ Sensibilizar e instruir a la sociedad en general, sobre el respeto y reconocimiento de los derechos de las personas adultas mayores.
- ✓ Se debe fortalecer los programas de adulto mayor conjuntamente con las instituciones del estado y del estado civil organizado.
- ✓ Falta material educativo y campañas de divulgación de los derechos humanos de las personas de la tercera edad.
- ✓ Es esencial que el adulto mayor participe creativamente en el contexto de orden social como sujeto de su propio cambio. Es necesario abrir espacios en la política social de nuestro país para que esta población mejore su Calidad de Vida; a través de programas que estimulen la participación activa de la persona mayor en la vida comunitaria, promuevan un proceso de



envejecimiento más saludable, mediante cambios en los estilos de vida y a través de contextos y proporcionen servicios y apoyo suficientes para satisfacer las necesidades de los adultos mayores.

- ✓ Ante el rápido crecimiento y mayor esperanza de vida de la población adulta mayor se debe brindar una particular importancia a la prevención del aislamiento social de las personas mayores; como un medio efectivo para mantener la capacidad funcional y promover un proceso de envejecimiento más saludable.
- ✓ Los profesionales deberían fortalecer las redes existentes y mejorar la coordinación entre las fuentes formales e informales de ayuda intentando evitar así su fragmentación.
- ✓ A los trabajadores sociales por ser quienes mantienen un contacto directo con la población adulta mayor para que:
  - Contribuyan, coordinen, promuevan y fortalezcan directamente a la utilización de espacios físicos adecuados.
  - Contribuyan y coordinen actividades que realicen las adultas mayores en pos de ocupar su tiempo libre, realizar trabajo creativo y participativo que mejore su salud integral.
  - Promover el apoyo institucional mediante un rol educativo.

### **4-EL USUARIO**

#### **4.1-ANÁLISIS DEL USUARIO**

Los términos "anciano", "persona de edad", "adulto(a) mayor", "persona de edad avanzada", serán usados como sinónimos para referirnos a las personas mayores de 65 años; no usaremos el término "Tercera edad" pues se refiere sólo a una parte de esta población y excluye a los de edad más avanzada, que constituyen la "Cuarta edad".

Cuando hablamos de derechos humanos, suponemos que son patrimonio de "todas las personas", sin embargo existen todavía en nuestro país sectores de la población como la infancia, los indígenas y los minusválidos que son más vulnerables a la violación de estos derechos y no logran alcanzarlos plenamente. Pero algo de lo



que todavía no somos conscientes como la sociedad es que al envejecer todos, sin distinción, empezamos a perder estos derechos.

### 4.2-CLASIFICACIÓN DEL USUARIO

- ✓ Sin problemas mentales
- ✓ Con enfermedades propias de la edad
- ✓ Minusválidos
- ✓ Auto dependiente
- ✓ Sin familia
- ✓ Sin casa
- ✓ Abandonados voluntariamente
- ✓ Abandonados involuntariamente
- ✓ Con modo de vida afín

### 4.3-ACTIVIDADES QUE CONTARÁ EL PROYECTO PARA EL USUARIO

#### 4.3.1-ACTIVIDADES SOCIALES

Interrelación al interior del Albergue, reuniones, baile y festejos de todo tipo, ciertamente estos eventos los unen más, y en los que sacan a relucir sus dotes, llegando a un aprecio entre ellos y confraternizar a pesar del personalismo en el que suelen encerrarse y más aun costándoles habituarse a lugares distintos, grupos sociales diferentes; pero más allá de todo lo antes dicho estos eventos ponen en gran actividad su motricidad, sentidos y su mente.

Interrelación con personas del entorno inmediato; a través de los espacios diseñados para actividades de la población en su conjunto en los mismos que el adulto mayor pueda sociabilizar con la comuna y ser valorado como tal con toda su forma de pensar, de ser, y ante todo con toda la experiencia que él pueda transmitir a jóvenes y adultos.





#### 4.3.2-ACTIVIDADES TERAPÉUTICAS

Se encarga de ejercitar al adulto mayor en una vida dinámica físicamente, tomando en cuenta las deficiencias propias de la edad.

De acuerdo a nuestra ubicación, se proyectarán espacios para las distintas terapias, las mismas que pueden ser:

- ✓ Artes manuales, costura y tejido; en las cuales se ofrece al anciano el uso de su habilidad y creatividad de artículos de consumo cotidiano como: cerámica, impresión, juguetería, entre otros.

- ✓ Lectura y redacción; en ellas pondrán en práctica la facilidad de escribir sus experiencias y transmitir las a los demás. La lectura mantendrá su mente ocupada.
- ✓ Jardinería. Resulta satisfactorio no sólo para el adulto mayor, sino para el ser humano en general, tener la oportunidad de crear. En este caso vegetación que produzcan aromas, frutos, flores, etc. (bastante llamativos), que activen los sentidos, siendo un entrenamiento y una satisfacción.

#### 4.3.3-ACTIVIDADES RECREATIVAS

La inactividad a edad avanzada causa el endurecimiento de algunas partes del cuerpo; para prevenir este aspecto se crearán espacios donde el asilado se desarrolle física y mentalmente. Entre los espacios más relevantes de asistencia al adulto mayor se encuentran:

- ✓ Juegos tradicionales, entre los que se encuentran la rayuela, sapo, cacho, etc., son juegos bastante arraigados en nuestra sociedad que producen gran satisfacción entre los participantes y los







espectadores que rememoran eventos en su mayoría de juventud y alegría que los incita a seguir viviéndolos, ya que estos juegos ejercitan la motricidad y la destreza mental.

- ✓ Áreas verdes. Los espacios abiertos son muy importantes para el desarrollo del adulto mayor tanto física como psicológicamente, sirven para relajarse y descansar corporalmente.
- ✓ Juegos de mesa. Ejercita principalmente la actividad mental.



### 4.3.4-ACTIVIDADES CULTURALES

Incentivando la creatividad y hobbies de los residentes por medio de actividades culturales, tales como escultura, cerámica, pintura, jardinería, entre los más relevantes. Pone en actividad sus sentidos y a través de los mismos se muestran con mayor autoestima.

- **ACCIONES DE APOYO A LAS**

#### **ACTIVIDADES**

**Cursos** de las distintas actividades dictadas por personas particulares y/o residentes en las que podrán participar todos los adultos mayores que tengan cierta afinidad a los temas.

**Concursos**, que incentiven a la realización de las actividades con motivación y la participación de personas ajenas al recinto de forma periódica.

**Exposiciones**, evento que motivará a la práctica de las destrezas y la creatividad y mantenerlos activos no olvidando la interrelación de la población.

**Kermés**, la cual será una fiesta ferial de diversión y en la que todos puedan mostrar lo que saben hacer tomando la interrelación entre residentes y la participación de la población.

### 4.4-CALIDADES AMBIENTALES

#### 4.4.1-MATERIALES



- ✓ Se debe considerar pisos anti-resbalantes para evitar lesiones por caídas, escalones con aristas redondeadas para evitar fracturas.
- ✓ El piso de los baños debe ser de un material que sea fácil de limpiar. No debe guardar olores.
- ✓ Los recubrimientos deben ser de tonos claros en muros y plafones para proporcionar mayor luz en interiores debido a las carencias visuales de los ocupantes.
- ✓ Los materiales que se utilicen para fabricar puertas, ventanas y domos, deben resistir al fuego por lo menos una hora; el ancho de pasillos debe ser, como mínimo, de 1.20 m. Para la prevención de siniestros se preferirán materiales incombustibles.
- ✓ Es importante tomar en cuenta la sensación de calidez de hogar para elegir todos los elementos de recubrimiento.
- ✓ Si hablamos por ej. de materiales vistos como la piedra o el ladrillo, o aun usando el concreto, se pueden manejar contrastes con materiales traslúcidos, como el vidrio o el policarbonato.

### 4.4.2-CIRCULACIONES EXTERIORES

#### ✓ **Accesos**

Comprende el tramo que recorre el individuo desde la calle hasta el vestíbulo principal para ingresar al interior de edificio. Cuando exista pendiente en el terreno se recomienda ligar el vestíbulo por medio de rampa con anchura mínima de 1.50 m o por medio de andadores de 0.91 m de ancho con pasamanos a ambos lados a una altura de 0.75 a 0.86m.

El vestíbulo de acceso a una vivienda será como mínimo de 1.80 x 1.80 m. En edificios de mayor volumen de construcción, estará ligado con rampas y escalinatas a la zona de acceso (estacionamiento o la calle). La unión del vestíbulo con la rampa debe ser lo más suave posible.





### ✓ **Estacionamiento**

En estacionamientos públicos se destinarán cajones para personas discapacitadas; debe tener en uno de sus costados una rampa de 1.52 m de ancho que conduzca a la banqueta.

### ✓ **Circulaciones interiores**

En vestíbulos de acceso se considera circulación de 1.05 a 1.20 m, mínimo. En pasillos, para cambio de dirección, 0.92 m de ancho y descanso de 1.22 m como mínimo.

Cuando la persona requiera usar silla de ruedas, en los puntos donde tenga que maniobrar se considerará un ancho mínimo de 1.50 m.

### ✓ **Puertas**

Se consideran puertas de por lo menos 0.80 m libres (sin considerar marcos) en los locales incluyendo sanitarios; barandales de apoyo de 5 cm. de diámetro a 85cm de altura.

### ✓ **Rampas**

Se debe evitar la existencia de escalones; se suplen con rampas de pendiente máxima de 8% en interiores y 12% en exteriores en longitudes máximas de 10 m , considerando 0.90 m de ancho por persona en interiores y 1.50 m en exteriores.

### ✓ **Área de espera**

En estos espacios se dejan asientos para personas discapacitadas con todos los accesorios correspondientes. Si se dejan espacios para silla de ruedas debe ser de 0.80 \* 1.20 m. Dentro de circulaciones prolongadas o vestíbulos de espera se dotará de sillas para descanso.

### ✓ **Zonas de descanso exteriores**

Espacios donde el anciano reflexiona y medita. Son patios rodeados por jardines y a los que se accede por andadores o rampas. Las bancas o asientos tendrán altura máxima de 0.38 m.

## 4.4.3-INSTALACIONES

### ✓ **Acústica**



Se debe considerar un aislante para cubrir muros, techos y pisos de los dormitorios y zonas de descanso.

### ✓ **Calefacción**

No debe pasar de 27 grados centígrados; el usuario debe poder controlar la temperatura desde su cuarto. La temperatura recomendable en habitaciones debe ser de 21 grados centígrados; la mínima temperatura en las noches debe ser de 10 grados centígrados. Los controles deben instalarse a una altura de 1.00 m a 1.05 m del suelo.

### ✓ **Elevadores**

Se utiliza cuando las habitaciones estén en dos o más plantas; estará acondicionado para poder maniobrar una silla de ruedas y una camilla; debe tener teléfono, timbre de alarma, iluminación de emergencia. La altura de los mandos debe ser cómoda.

### ✓ **Hidráulica sanitaria**

Se recomienda regaderas tipo teléfono; las bañeras deben contar con asiento y con todos los accesorios necesarios para que el aciano se pueda sostener, levantarse y sentarse, en caso de que no sea lo suficientemente fuerte; el lavabo, y regadera, deben estar acondicionados para que pueda maniobrar una silla de ruedas y tener accesorios adecuados para un minusválido.

### ✓ **Iluminación**

En el diseño de las ventanas se debe evitar los reflejos de los materiales cuando se utiliza la iluminación natural para ambientar el lugar así como cuando se utilice la iluminación artificial evitar que la luz incida en los ojos para evitar daños irreparables.

#### - **Enchufes**

Se instalarán a una altura del nivel de piso terminado de 0.38 m a la parte inferior de la caja.

#### - **Interruptores**

1.22 a 1.37 m; estas mismas alturas son aplicadas a closets y alacenas de cocinas.



### ✓ **Planta de luz auxiliar**

Funciona automáticamente al interrumpirse la corriente eléctrica; puede funcionar con combustible.

### ✓ **Sistema contra incendios**

Contará con extinguidores en pasillo y áreas de mayor concurrencia, su señalización debe establecerse de acuerdo al reglamento de seguridad. También contará con una toma en las áreas exteriores para la conexión con el cuerpo de bomberos.

### ✓ **Teléfonos**

En administración, en los exteriores e incluso en las áreas de convivencia o en los dormitorios de los albergados deberán instalarse teléfonos para que los asilados puedan comunicarse fácilmente al interior del edificio y con su familia.

### ✓ **Timbre**

En todo el edificio debe colocarse sistema de alarma e interfono en lugares específicos y con pulsares al alcance de los ancianos desde sus camas. Deben estar conectados con la zona de control, oficina del encargado, dormitorio u otra persona que tenga la responsabilidad de sustituir al encargado.

## **4.4.4-PRECAUCIONES**

### ✓ **Como prevenir accidentes en el baño**

Estas medidas simples ayudarán a reducir los riesgos de los baños y toilettes en la tercera edad.

- Poner material antideslizante en el piso de la bañera, en el de la ducha, y en el área de salida de éstas.
- Poner agarraderas en la ducha, la bañera, y el inodoro para evitar caídas. Es mejor si se colocan un par de ellos.
- Cuando comienza a haber riesgo de pérdida súbita de fuerzas en las piernas, utilizar un asiento para ducharse.
- Poner el termostato del agua caliente en 55 °C para evitar quemaduras accidentales. Si es difícil entender el mecanismo, pedir a un profesional que lo



haga. Si el agua caliente no tiene termostato, usar un termómetro para chequear su temperatura antes de usarla.

- Evitar que haya que caminar dentro del baño para encender la luz. Poner un interruptor al lado de la puerta, o instalar una luz de noche (algunas se pueden conectar directamente al enchufe).
- Desenchufar todos los aparatos eléctricos cuando no se usan. Evita el riesgo de shock eléctrico si el aparato cae accidentalmente al agua de la bañera o el lavamanos.
- Asegurarse de que todos los remedios estén correctamente identificados en su envase, con indicaciones del contenido, las instrucciones del médico, la fecha de vencimiento y el nombre del paciente. Si la casa es visitada por niños, poner a todos los remedios tapas a prueba de niños, y colocarlos fuera de su alcance.

### ✓ **Cómo prevenir accidentes en el dormitorio**

Estas medidas simples ayudarán a reducir los riesgos de accidente en el dormitorio en la tercera edad.

- Poner lámparas o sus interruptores al alcance de la cama. Así evitará levantarse a oscuras: podrá encender la luz desde la cama.
- No fumar en la cama. Asegurarse de que no existan elementos que puedan desencadenar un incendio. Mantener ceniceros, fósforos, calentadores y otras fuentes de combustión bien alejados de la cama y sus coberturas.
- Poner un detector de humo cerca del dormitorio. Leer las instrucciones del fabricante sobre dónde ubicarlo. Suelen colocarse en el techo, o en la pared a 15-30 cm del techo.
- Mantener las alfombras bien fijadas al piso. Clavar los bordes.
- Quitar los cables eléctricos de las áreas por las que se camina.
- Asegurarse de que en el proceso de levantarse y acostarse exista en todo momento un elemento del cual sostenerse con las manos.



Tener un teléfono al alcance de la cama. Poner en la memoria de ese teléfono el número de la persona a llamar como primer recurso. En caso de emergencia es muy importante poder llamar por teléfono sin moverse de la cama.

### ✓ **Cómo prevenir caídas**

Estas medidas simples ayudarán a reducir los riesgos de lesiones por caídas en la tercera edad.

- Asegurar una buena iluminación. Poner luces de noche en el dormitorio, el hall y el baño.
- Mantener las alfombras bien fijadas al piso. Clavar los bordes.
- Quitar los cables eléctricos de las áreas por las que se circula.
- Colocar agarraderas en el baño para uso de la ducha, la bañera y el inodoro.
- Poner alfombra antideslizante en la ducha.
- Colocar agarraderas en los dos lados de las escaleras. Iluminarlas bien.
- Asegurar que los ítems en la cocina estén al alcance. No almacenar cosas demasiado altas o demasiado bajas.
- Usar calzado con suelas que no resbalen y que no rocen. No usar chinelas, chancletas o pantuflas sueltas.
- Al levantarse por la mañana, o por la noche para ir al baño, sentarse unos minutos al borde de la cama antes de incorporarse. Esto ayuda a ajustar la presión sanguínea, y reduce el riesgo de un desvanecimiento.
- Consultar al médico si tiene dolores u otros problemas en los pies. Es necesario manejarlos correctamente para no sufrir inestabilidad.

### **4.5-CONCLUSIONES**

- ✓ Para ofrecer servicios de asistencia social de calidad a los usuarios, se debe contar con infraestructura e instalaciones que les permitan llevar una vida digna y segura.
- ✓ El centro se debe localizar en una zona de alta densidad de población, de preferencia zona habitacional y preverse futuras ampliaciones y considerar



que las distancias que deban recorrer los ancianos para llegar al sitio sean cortas.

- ✓ Las personas mayores deberán recibir un trato digno, independientemente de la edad, sexo, raza o procedencia étnica, discapacidad u otras condiciones, y han de ser valoradas independientemente de su contribución económica.
- ✓ Las personas mayores deberán poder aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial; deberán tener acceso a los recursos educativos, espirituales y recreativos de la sociedad, para poder desarrollar su proyecto de vida.
- ✓ Para la distribución de los espacios en la vivienda se deben analizar los diferentes movimientos de personal, usuario, público, interrelación de áreas para facilitar el desplazamiento autosuficiente del adulto mayor.
- ✓ El usuario tendrá derecho a recibir tres alimentos al día con un intervalo de seis a siete horas entre un alimento y otro.

### **5-ESTUDIO DE MODELOS**

#### **5.1-MODELO LOCAL**

##### **5.1.1-HOGAR SANTA TERESA JORNET**

El asilo de anciano se encuentra ubicado en la zona de La Pampa el cual está dentro del distrito de la zona central de la ciudad de Tarija, está sobre la calle Santa cruz, entre Av. Potosí y la Av. 14 de Junio frente el hospital general (SAN JUAN DE DIOS). Tiene capacidad para 170 personas, es atendido y administrado por religiosas





- **ASPECTO ESPACIAL**

- ✓ **ÁREA GASTRONOMICA**

La cocina cuenta con su respectiva despensa, sala de preparación, en donde algunas ancianas participan colaborando con la preparación de los alimentos cotidianos.

Cuenta también con sala de cocción, fregadero y una antecocina por sexo (varones y mujeres).

A los lados laterales se encuentran los respectivos comedores para los ancianos validos el cual se encuentra distribuido en la planta alta y en la planta baja se encuentra una sala de apoyo en la que se depositan las comidas para ser distribuidas a los diferentes sectores , esto es exclusivo para los ancianos inválidos.

La comida es transportada mediante un elevador. El abastecimiento hacia el comedor se la realiza desde el exterior mediante un ingreso secundario por donde pasa también el servicio.

- ✓ **ÁREA DE SERVICIOS**

El edificio cuenta con un sector exclusivo para este tipo de actividad en donde se ubica una sala de lavado e higiene de ropa.

Cuenta con sector exclusivamente de lavado en donde tienen maquinas especiales para dicho trabajo y una lavandería especial para lavar ropa que tenga algún grado de contagio, y también se encuentra un área dedicada al secado de ropa, donde posteriormente el sector del planchado para luego mandar al sector de guardarropa. Cabe aclarar que cada persona, cuenta con su casillero personal, para evitar cualquier problema.

- ✓ **ÁREA HABITACIONAL**

Existen dos pabellones habitacionales, para damas y varones, estos también se subdividen en dos, la planta baja fue destinada para las personas inválidas y la planta alta para las personas que se pueden guiar solas.



Existen tres tipos de habitaciones:

- ✓ Simples
- ✓ Dobles
- ✓ Triples

Cada dormitorio cuenta con baño privado en donde hay, lavamanos, inodoros y duchas (mobiliario geriátrico). Para poder trasladarse de un pabellón a otro cuentan con gradas, así también como rampas.

### ✓ **ÁREA RELIGIOSA**

Se cuenta con una capilla que se encuentra exactamente en medio de los dos pabellones, esto para que su accesibilidad para ambos sea del mismo recorrido y con la facilidad posible.

La misma cuenta con mezanine en el cual se ubican los ancianos, una sacristía a la cual accede el sacerdote y las religiosas

Esta se complementa con un campanario que se encuentra en un patio interno.

### ✓ **ÁREA RECREATIVA**

Se cuenta con diversos patios internos, en los pabellones de damas y varones. También cuenta con otros patios, jardines en donde el anciano puede recorrer tranquilamente y estar pasivamente.





Cuentan también con canchas, para desarrollar el aspecto físico. Dentro de los pabellones, ellos también tienen su espacio, ya que por nivel tienen una pequeña sala, en caso de que no quieran bajar al salón principal.

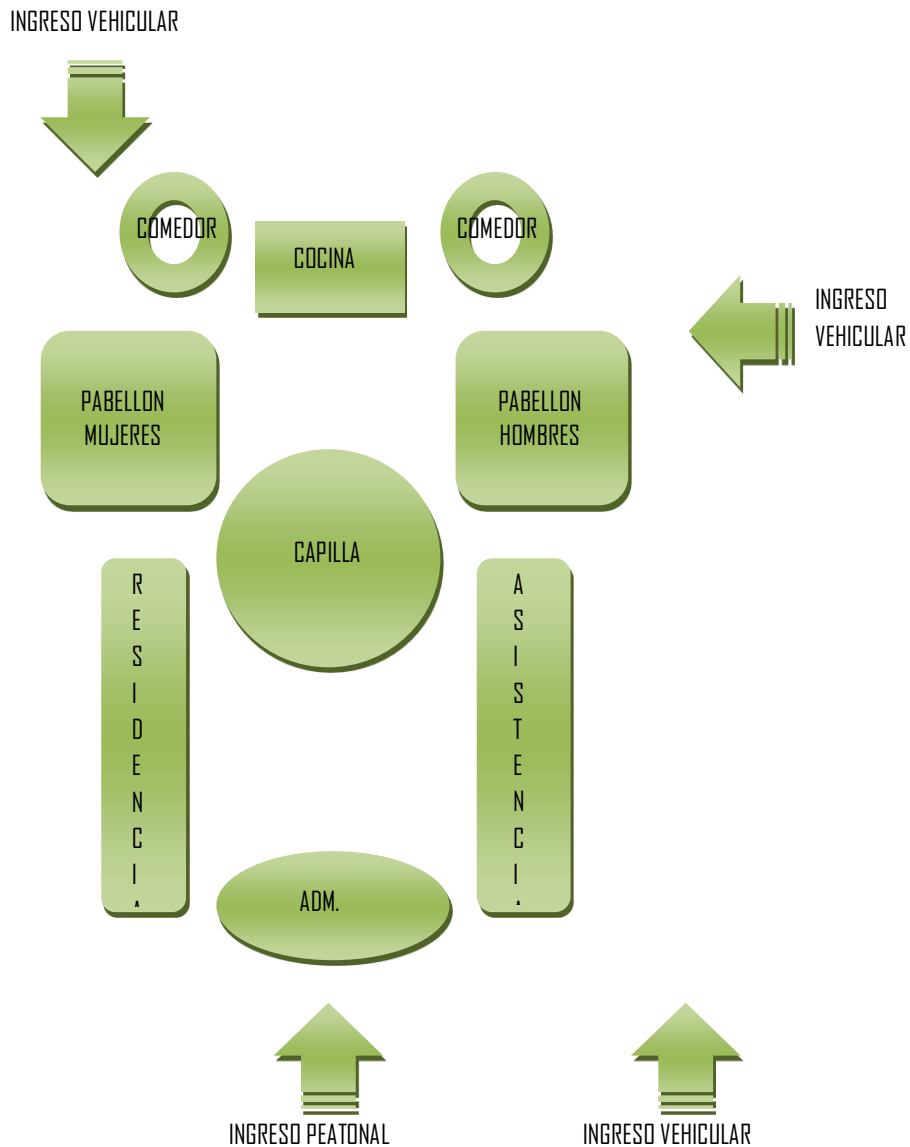
- **ASPECTO FUNCIONAL**

El hogar Santa Teresa Jornet esta zonificado por diferentes sectores los cuales son:

- ✓ Sector Administrativo
- ✓ Área habitacional
- ✓ Área recreativa
- ✓ Área gastronómica
- ✓ Área de servicios
- ✓ Área de cultivo
- ✓ Área de esparcimiento
- ✓ Área deportiva
- ✓ Área religiosa

El núcleo central de este edificio llega a ser la capilla, de ahí es que se van generando todas las demás ramas. En este hogar existe un solo ingreso principal, el cual es utilizado tanto por los residentes como las visitas.

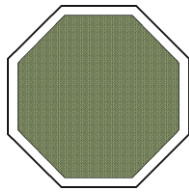
Existen también tres ingresos vehiculares, de los cuales dos de ellos se utilizan para el abastecimiento cotidiano y el tercero exclusivamente para el ingreso al salón de velatorio.



- **ASPECTO MORFOLÓGICO**

Se puede observar que el Hogar Santa Teresa de Jornet esencialmente parte de un polígono de ocho lados, al cual se le adiciona una cuarta parte del mismo, a sus cuatro lados para así obtener la forma final de este Centro Gerontológico.

Esta forma genera básicamente volúmenes puros y macizos, en planta. Los cuales hacen un solo conjunto.



- **ASPECTO TECNOLÓGICO**

En lo que se refiere a instalaciones, esta hogar cuenta con un tanque bajo de almacenamiento el cual llega hasta el primer piso, mediante el bombeo.

Todas las habitaciones cuentan con timbres de comunicación hacia el área de asistencia, en caso de que se tratara de alguna emergencia.

La presente construcción cuenta con una estructura antisísmica debido al tipo de terreno en el que se encuentra.

<b>Zapatatas Arriostradas</b>	Reforzadas con hierro de 1"
<b>Cimientos</b>	Hormigón Armado
<b>Contrapiso</b>	Piedra manzana
<b>Piso</b>	Planta Baja - Mosaico granítico
<b>Columnas</b>	Reforzadas para estructuras antisísmicas



<b>Vigas</b>	Reforzadas para estructuras antisísmica
<b>Muros</b>	Ladrillo cerámico de 6 huecos
<b>Revoque Exterior</b>	Con arena- cal-cemento-yeso. En baños, revestimiento de azulejos.
<b>Terrazas</b>	Losa alivianada con bloques de cemento con una Carpeta de H <sup>o</sup> y una membrana impermeabilizante.
<b>Carpinterías de puertas</b>	Tipo placa, madera mara . Laqueada con vidrios de 4mm
<b>Quincallería</b>	Importada (industria Argentina) de acero inox
<b>Acabado Exterior</b>	Pintura al aceite.
<b>Instalación Eléctrica</b>	Plancha de dos tubos fluorescentes de 20 y 40 watts.
<b>Instalación Sanitaria</b>	Baños Completos (inodoros, lavamanos y duchas)

## 5.2-MODELO NACIONAL

### 5.2.1-HOGAR SAN JOSÉ

Ubicado en el centro de la ciudad de Cochabamba, en una zona mayormente residencial donde existen casas de dos niveles y se encuentra muy cerca de la Plazuela Cobija. Tiene capacidad para 150 personas, es atendido y administrado por religiosas.

- **ASPECTO ESPACIAL**

Los hombres y las mujeres están separados todo el tiempo, no pueden estar juntos, hay patios independientes para hombres y para mujeres, cuentan con un comedor común, pero también están separados. El alojamiento es diferencial, para personas que reciben alguna renta, y personas de bajos recursos (que son la mayoría). El hogar cuenta con:

#### **Sector público**

- Recepción e informaciones
- Salas de reuniones
- Capilla
- Habitaciones para huéspedes
- Comedor para huéspedes
- Fisioterapia (baño)



- Consultorio médico (baño )
- Consultorio dental
- Farmacia general
- Velatorio (baño, patio)
- Sala de computación y estudio (Capacitación, aula)

### **Sector privado**

- Ascensores (hombres y mujeres)
- Sala múltiple (TV, Bar, mesas de juego)
- Baños para el día
- Patios (hombres, mujeres)
- Comedores (hombres, mujeres)
- Habitaciones (hombres, mujeres) P/ 3, 2 y 1 pers.
- Casilleros
- Peluquería
- Duchas
- Lavandería con tendedero
- Ropería (hombres, mujeres)
- Lavandería general (con montacargas)
- Depósitos para ropa de donación

### **Sectores enfermos**

- Enfermería
- Comedor con cocineta (hombres y mujeres)
- Duchas para enfermos
- Botiquín para primeros auxilios, curaciones y medicamentos
- Sala de estar para enfermos

### **Sector alimentos**

- Mesón para la entrega de comida
- Cocina (Marmitas, hornos, Hornillas, freidora, fregadero para ollas grandes)
- Repostería
- Despensa para la comida del día



- Área de verduras
- Depósito para comida (congeladores para carnes)
- Estantería para vegetales y otros.
- Comedor para personal
- Comedor para religiosas

### 5.3-MODELO INTERNACIONAL

#### 5.3.1-RIOSALUD

**Dirección:** Camino Real, 2 Urbanización Molino de la Hoz

**Ciudad:** Las Rozas (Madrid)

Riosalud se encuentra en un entorno de extraordinaria belleza natural: rodeados de un lago y una sierra de encinas. Ubicado a la entrada de la Urbanización Molino de la Hoz, a tan sólo 15 minutos de Madrid, por la NVI, (salida 18, desvío El Escorial). Contamos con dos líneas regulares de autobuses que desde el intercambiador de Moncloa, le dejarán en la misma puerta de la Residencia, que son la 661 y 662.

- **ASPECTO ESPACIAL**

- ✓ **JARDINES**

Los jardines de la Residencia (14,000 m<sup>2</sup>) a la orilla del Río Guadarrama, son un lugar de encuentro, paseo y relax sumamente agradable, gracias también al fantástico.

- ✓ **CENTRO MÉDICO**

Nuestro Servicio Médico, dirigido por expertos en geriatría, medicina interna y nutrición.

Este equipo practica revisiones periódicas a todos los residentes y sigue la evolución de las patologías concretas que cada uno pueda presentar.

- ✓ **SERVICIOS RELIGIOSOS**

Una amplia y hermosa capilla atiende a las necesidades espirituales de los residentes. Abierta durante todo el día, el capellán celebra misa en ella durante 3 días a la semana.





✓ **TERAPIA OCUPACIONAL Y ANIMACIÓN SOCIAL**

La sala de Terapia Ocupacional junto al jardín, luminosa y alegre, es el lugar donde los residentes realizan a diario actividades destinadas a mantener sus facultades para el desarrollo de la vida cotidiana, atendida y apoyada por profesionales tituladas, quienes ayudan a la recuperación de dichas facultades en caso de pérdidas accidentales.

Con carácter continuo se organizan también actividades de carácter participativo y festivo para los residentes, dentro y fuera del Centro, dirigidas y apoyadas por personal titulado

✓ **GOURMET Y NUTRICIÓN**

Se ofrece una cocina de calidad, elaborada diariamente en el propio centro, con posibilidad de elección entre distintos platos y menús especiales según prescripción facultativa personalizada.

Además contamos con un "Office" de asistencia en cada planta, que permite servir desayunos y meriendas en las habitaciones, garantizando en todo momento una atención constante a los residentes.

✓ **APARTAMENTOS**

Cada apartamento dispone de zona de estar, cuarto de baño, cocina tipo "kitchenette" con frigorífico y microondas, teléfono, toma de TV con antena parabólica, megafonía interior y un mirador sobre los jardines.



Y aunque están perfectamente equipados, cada residente puede añadir los detalles de decoración o muebles que desee a fin de sentirse más "en su casa".

Los apartamentos están preparados para ser utilizados confortablemente por una o dos personas. Algunos de ellos están divididos en dos habitaciones individuales. Esta posibilidad permite compartir el apartamento con mayor independencia e intimidad.





✓ **SALÓN CENTRAL, BIBLIOTECA, SALÓN MIRADOR**

El Salón Central, contiguo a la cafetería y a la Recepción y amueblado con gran confort, es el lugar habitual de encuentro de los residentes entre sí y de éstos con sus familiares.

Periódicamente se celebran en él actividades de tipo cultural y festivo (conciertos, actuaciones musicales, visionado de películas, fiestas, etc.) para los residentes y visitantes.

El salón biblioteca, dotado de un número importante de títulos, es el lugar donde los residentes pueden, con total tranquilidad dedicarse al placer de la lectura. También, si lo desean, pueden llevarse los libros a su apartamento.

El salón Mirador, es la segunda planta, es un lugar ideal para disfrutar de las vistas sobre el jardín y el lago

✓ **SALA DE CARTAS Y SALA DE TV**

Amobladas con gran confort estas dos salas de uso común son disfrutadas diariamente por un gran número de nuestros residentes, que encuentran en ellas un centro de reunión y ocio, también acompañados por sus familiares.

En la sala de cartas/juegos se desarrollan con carácter continuo, actividades programadas como juegos de cartas, campeonatos y otros juegos como bingo, dominó, etc...

La sala de TV, con amplios sillones, permite a los residentes compartir la televisión.

✓ **COMEDORES**

Uno de los aspectos más reputados de RIOSALUD es, precisamente su servicio de restaurante. Al contar con cocina propia, es posible adaptarse a las diferentes necesidades, ofertando varios menús diariamente, además de las dietas especiales prescritas por el servicio médico. Siempre es posible que los residentes, si lo desean, inviten a comer a sus familiares.

✓ **CAFETERÍA**

La cafetería que de forma ininterrumpida permanece en funcionamiento desde las 9:00 h. a las 21:00 h., todos los días de la semana, prestando servicios tanto a los residentes, como a los familiares y visitantes.





✓ **PARKING PRIVADO**

Facilita a los familiares de los residentes el desplazarse con vehículo propio, sin tener ningún problema de aparcamiento.

Hay una zona reservada en la puerta, para la descarga de equipajes, recogida de familiares, etc.

✓ **TIENDA PRENSA Y REGALOS**

Una tienda en el propio hall del edificio, permite a nuestros residentes adquirir la prensa diaria, revistas, libros, artículos de uso personal o pequeños regalos y detalles.

✓ **PELUQUERÍA**

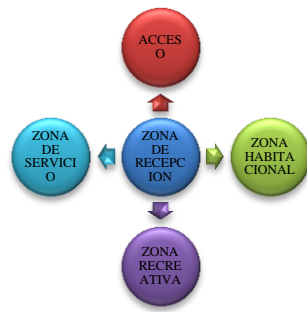
Este servicio, tanto para señoras como para caballeros, funciona de lunes a sábado y está dotado de todas las instalaciones necesarias.

✓ **CAJERO AUTOMÁTICO**

En el propio edificio funciona un cajero automático de una importante entidad financiera que da servicio las 24 horas.

• **ASPECTO FUNCIONAL**

La amplitud de las instalaciones de RIOSALUD, y la diversidad de servicios que ofrece, permite acoger tanto a personas que se desenvuelven con autonomía como a aquellas dependientes. El complejo cuenta con unas modernas instalaciones, con todas las comodidades: aire acondicionado, hilo musical, telefonía exterior e interior en todos los apartamentos, servicio de recepción 24 horas, 6 ascensores, parking propio. En las diversas zonas de uso común se desarrollan con carácter continuo actividades y programas tales como gimnasia de mantenimiento, y de rehabilitación, talleres socio-culturales y de terapia ocupacional: “Es un centro proactivo en el que se potencia una gran variedad de actividades como método para lograr una vida plena y llena de estímulos donde el cultivo del ocio cobra suma importancia”, destaca La Dirección de RIOSALUD.



- **ASPECTO MORFOLÓGICO**

Se puede observar que el edificio RIOSALUD parte de un polígono de ocho lados, al cual se le subtrae una cuarta parte del mismo, para así obtener la forma final de este Centro Gerontológico.



Se presenta como un volumen puro y macizo, con predominancia de ejes lineales.

Todo ello en un entorno abierto al desarrollo personal, y en el que también se ofrece una asistencia personalizada, integral y continua dispensada por personal altamente cualificado, garantizando una buena calidad de vida a nuestros clientes.

- **ASPECTO TECNOLÓGICO**

En uno de sus lados se adiciona un cubo vidriado el cual va generando lo que es la jerarquización del este edificio.



La cubierta es plana la cual no rompe con el conjunto y su forma predominante.

En las fachadas se puede observar que se generan grandes aberturas para la iluminación intensa del edificio. Ya que para esta clase de edificio es importante que tenga una temperatura adecuada.

El complejo cuenta entre otras con las siguientes instalaciones:

- ✓ Aire acondicionado en todo el edificio.
- ✓ Hilo musical en todo el edificio
- ✓ Telefonía exterior e interior en todos los apartamentos
- ✓ Intercomunicación con Recepción 24 h
- ✓ Antena Parabólica
- ✓ 6 ascensores
- ✓ Pavimentos, escaleras y acabados generales en mármol



### 5.4-MODELO IDEAL

#### 5.4.1-RESIDENCIA DE ANCIANOS Y CENTRO DE DIA EN ZAMORA

El enunciado consiste en el desarrollo de una Residencia de Ancianos con 120 plazas y un Centro de Día en la ciudad de Zamora.

El edificio está pensado para las personas mayores, para que puedan seguir desarrollando una vida con total independencia y para que desarrollen sus actividades habitables, pero en un entorno protegido.



## • ASPECTO ESPACIAL

Una residencia de ancianos es como una mini-ciudad, puesto que los usuarios pasan mucho tiempo allí y los espacios de relación, de ocio, de servicio... son igual de importantes que las habitacionales. Por ello, se va a desarrollar un proyecto en tres niveles:

- ✓ Una planta común, que funciona a modo de plaza cubierta, donde están todos los espacios de servicios, tales como comedor, auditorios, servicios, etc... con espacios de distribución y de descanso a lo largo de toda la plaza.
- ✓ Una plaza-jardín-huerto, donde realizar las actividades de ocio al aire libre, en un espacio protegido y reservado para ellos.
- ✓ Cajas o módulos pétreos con las habitaciones, que tienen salida a la cubierta verde y protegidos del frío del norte.

## • ASPECTO FUNCIONAL

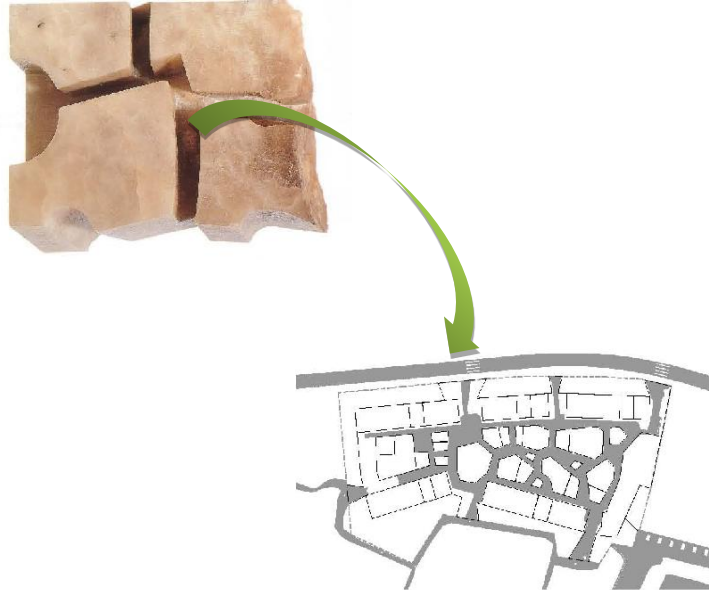
Debido a la climatología tan extrema de la zona, se propone un edificio que por su propia forma capte soleamiento del norte, en una galería cubierta, y al sur protección, debido a las alturas que se registran en verano, siempre habrá una iluminación central





proveniente de los patios de las doubles alturas de los muros cortinas.

- **ASPECTO MORFOLÓGICO**



Al igual que el agua horada la piedra haciendo su curso, así las circulaciones de edificio una facetando el interior, segregando unos espacios de otros tanto en horizontal como vertical, de tal forma que se generan espacios de distintas formas y tamaños.

### **RELACIÓN CON LOS BORDES DE LA PARCELA**

Se produce un retranqueo respecto de los límites de la parcela para crear un espacio propio y no crear medianeras que limitarían las visuales.

- **ASPECTO TECNOLÓGICO**
  - ✓ Viga de H<sup>o</sup>A<sup>o</sup>-25cm. Espesor
  - ✓ Panel rígido aislante de danosa
  - ✓ Muro cortina de technal
  - ✓ Carpintería fija technal anchada a tubo a acero 6cm. + vidrio de doble con cámara
  - ✓ Losa de h<sup>o</sup>a<sup>o</sup>-25 espesor 30 cm. + panel rígido aislante.

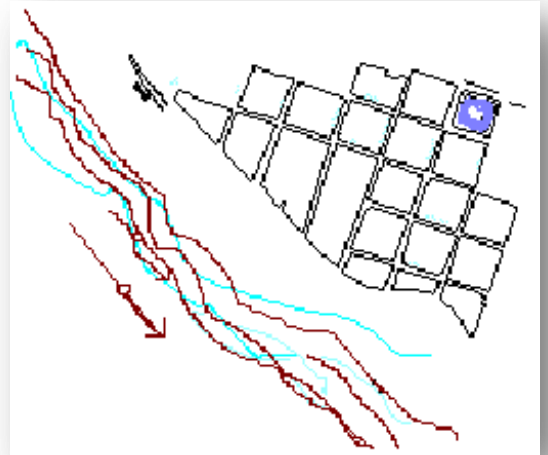


## 1-DIAGNÓSTICO DE LA CIUDAD DE TARIJA

### 1.1-ASPECTO POLÍTICO ADMINISTRATIVO JURÍDICO

- **SINTESIS HISTÓRICA**

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 creció hacia el este y el norte en una topografía accidentada, y rompiendo la trama ortogonal; luego venció 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 fue caótico debido a asentamientos no planificados.



- **POLÍTICO ADMINISTRATIVO-JURÍDICO**

La ciudad de Tarija se divide en 13 distritos que aglutinan a más de 87 barrios. Con una zona central agrupando a los 5 barrios más antiguos y tradicionales en 5 distritos, los demás barrios se aglutinan en 8 distritos.





## Municipio de cercado: organizaciones territoriales de base

CANTONES	COMUNIDADES
JUNACAS	LAS QUEBRADAS, SELLACERCADO, EL MONTE CERCADO, SA MATEO.
LAZARETO	GUERRA HUAYCO, SAN ANDRES, SOLA, PINOS NORTE, PINOS SUD, LA VIBORA, CALDERILLAS
SANTA ANA	GAMONEDA, SANTA ANA, SAN MIGUEL, SAN ANTONIO
TOLOMOSA	TOLOMOSITA, SAN JACINTO NORTE, TOLOMOSA SUR, SAN AGUSTIN, CHURQUIS, PAMPA CENTRO
YESERA	SAN SEBASTIAN, YESERA NORTE, MOLLE CANCHA, CENTRO YESERA, CADERA CHICO, HOMOS
SAN AGUSTIN	EL CONDOR, HONDURAS, CARLAZO, SAN AGUSTIN NORTE, SAN MIGUEL SUD, CAÑAS, VALLECITO, CHULLPAS, RANCHERIA, TAMBO, VAQUERILLO
TARIJA	OBRAJES, LUOURDES, TARIJA, SAN LUIS, PORTILLO
ALTO ESPAÑA	ALTO ESPAÑA CENTRO, ALTO ESPAÑA NORTE.

Administrativamente esta conformada por un alcalde, sub. alcalde un consejo municipal. que es la máxima autoridad ejecutiva. Los concejales son elegidos por votaciones un periodo de 5 años la cual coordina e integra las políticas municipales con las departamentales y nacionales .En los cantones las autoridades son los agentes Municipales bajo la supervisión y control del gobierno municipal.

La estructura organizacional de las municipalidades y centros terciarios fue diseñada en el plan de desarrollo municipal.

Los gobiernos Municipales son autónomos, cuyo contenido y alcance autonómico consiste en:

- La libre elección de sus autoridades.
- La facultad de recaudar recursos e invertirlos.
- La capacidad de programar y ejecutar su gestión en los aspectos técnico, administrativo, jurídico, económico, financiero, cultural y social.
- La potestad normativa de establecer ordenanzas, reglamentos, resoluciones, derechos y obligaciones.
- La facultad coactiva para exigir todas las disposiciones tomadas por elMarco legal del régimen municipal



## 1.2-ASPECTO ECONÓMICO FINANCIERO

**MUNICIPIO TARIJA** (Provincia Cercado)

**Densidad Poblacional:** (Hab/Km<sup>2</sup>):75.00

**Actividades económicas:** Comercio al por mayor y menor, agricultura, ganadería, caza y silvicultura.

**Estrategias productivas:** Producción de semillas para cultivos agrícolas, Turismo, Cultivo de frutas, Cría de ganado vacuno, Uva, Servicios de consultoría en gestión empresarial.

La población porcentualmente se ocupa en:

- ✓ El 40.37 % trabaja como obrero.
- ✓ El 43.71 % trabaja por su cuenta.
- ✓ El 2.72 % patronos, socios empleadores.
- ✓ El 4.94 % Trabajadores familiares o aprendices sin remuneración.

Analizando el tipo de actividad a la que se dedica el habitante, lo más representativo son las organizaciones productivas o económicas dedicadas a crear riquezas, manufacturar bienes y proporcionar servicios al público en general o a sectores específicos

- ✓ En el siguiente grupo, que comprende la manufactura y procesamientos existen fábricas e industrias de vinos, cerveza, gaseosas, alimentos balanceados, singanis, industriales lácteas y sus derivados, curtiembres,... ( la producción de vino es meritoria, pues su calidad es reconocida dentro y fuera de Bolivia ) así como expresiones manufacturas folklóricas y artesanales
- ✓ En el último grupo destacamos las entidades de servicio y comunicación ya sean públicas o privadas en las que mencionaremos EMTAGAS, EMAT, SETAR, las cooperativas, COSSALT, COSETT....entre otras.
- ✓ Dentro de las instituciones privadas que dependen de capitales particulares podemos mencionar fábricas de cerámicas, curtiembres, madereras, pequeña industria, artesanías...etc.





*La mitad de los adultos mayores trabajan en agricultura, pecuaria y pesca. Todas estas son actividades que proporcionan ingresos mínimos y dependen permanentemente de los fenómenos naturales y las variantes climáticas. Las personas mayores del área rural a veces ni siquiera logran una economía de subsistencia*

Estas organizaciones consideradas como un todo proporcionan una integración instrumental a la ciudad de Tarija pues la proveen de productos, alimentos, vestimenta, vivienda, ... para satisfacer las necesidades fundamentales de su población además de dar servicios varios y comunicación junto a recompensas que son incentivos para que la gente mantenga en marcha el orden colectivo.

En consecuencia, podemos decir que todo el movimiento económico que se da en la ciudad de Tarija está en las organizaciones citadas anteriormente, que aportan con una poderosa motivación instrumental para lograr conductas socialmente necesarias.

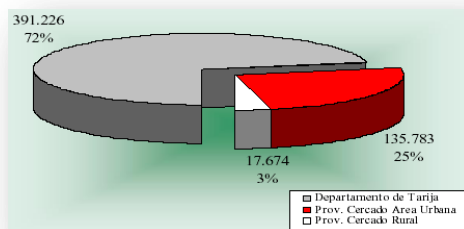
Como mención, podemos decir que existe un enfoque hacia la producción gasífera que produce un efecto migratorio hacia esta región del país.

### 1.3-ASPECTO SOCIO-CULTURAL-POBLACIONAL

- **DEMOGRAFÍA**

Con relación al total de la población departamental, la provincia Cercado contiene el 28%, habitantes de los cuales el 25% se radican en el área urbana o ciudad capital Tarija y el restante 3% en las diferentes comunidades rurales de la provincia con 17.674 habitantes en el área dispersa.

**TARIJA: POBLACIÓN DEPARTAMENTAL Y PARTICIPACIÓN DE LA PROVINCIA CERCAO**



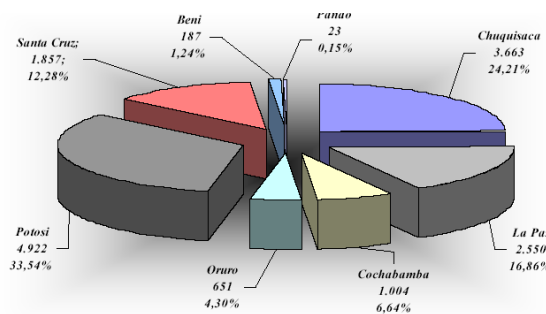


La provincia Cercado de Tarija alcanza a un total de 153.457 habitantes, de los cuales el 88% pertenecen al área urbana y el 12% de la población corresponde al rural; esto según el CNPV del año 2001. La población de la ciudad de Tarija, que representa el área urbanizada, alcanza a 135.783 habitantes.

*La estructura de la población por edad del departamento de Tarija, muestra que la población es “joven”, 49.58% tiene menos de 20 años, 45.96% está en el grupo de edad de 20 a 64 años y 4.46% en el grupo de 65 años y más.*

- **MIGRACIÓN**

En este punto analizamos la población migratoria procedente de varios puntos del país como ser: Potosí, Cochabamba, La Paz, Beni, Oruro, Santa Cruz, Chuquisaca, para otros centros importantes tomamos en cuenta los datos de los años 1996, 1998 y 2001, donde podemos ver que en 1996 el mayor porcentaje de población mígrate es procedente de Beni y otros; en 1998 el mayor porcentaje es procedente de Oruro y la paz; en 2001 tenemos que el mayor porcentaje migratorio es de Potosí y Chuquisaca.



- **POBREZA**

La **pobreza**, medida por el INE con la metodología de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), concibe la pobreza como necesidad, analiza y evalúa si un hogar cuenta o no con los bienes y servicios que le permitirán satisfacer de manera efectiva sus necesidades. Al mismo tiempo se entiende como **pobreza extrema** a la falta de ingreso necesario para satisfacer las necesidades de alimentación básicas que se expresan en requerimientos calóricos mínimos.



De acuerdo los datos que arroja el CNPV 2001, el municipio de Cercado tiene el 23.9% de la población en extrema pobreza, Cercado tiene al 31.3% de la población con Necesidades Básicas insatisfechas,

- **EDUCACIÓN, CULTURA Y GESTIÓN**

Los equipamientos más importantes de educación, cultura y gestión se encuentran aglutinados en la zona central. Por otro lado, el equipamiento de educación ya empieza a separarse del centro con una tendencia hacia el sur.

- **SALUD**

La ciudad de Tarija cuenta con diversos equipamientos de salud que están distribuidos en la mancha urbana entre los cuales los de mayor jerarquía son el Hospital General “San Juan de Dios” y el Hospital “Obrero” que se encuentran ubicados en la zona de La Pampa, dando así esta zona una fuerte tendencia en cuanto a equipamiento de salud. Existen también otros centros de salud de menor jerarquía que están distribuidos en la ciudad.

*El Seguro de Salud Municipal para el Adulto Mayor es un seguro financiado en un 100% por el Gobierno Municipal con recursos del Impuesto Directo a los Hidrocarburos (IDH) con una prima mensual de aproximadamente 57 dólares por afiliado.*

- **VIVIENDA**

La vivienda en la ciudad de Tarija presenta características concretas que dependen del material disponible, técnicas constructivas, y factores como los recursos económicos de sus propietarios.

El material más empleado en la construcción de vivienda es la tierra cruda para fabricar adobes o cocida en forma de ladrillos.

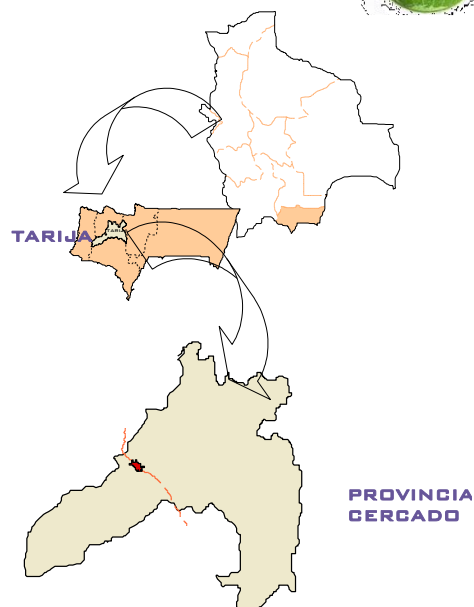
También el hormigón, cada vez abarca mayor espacio en el área constructiva especialmente en edificaciones públicas. El uso del H°A° en la construcción aporta al sistema tradicional evolucionado que es la conjunción del uso de ladrillo, H°A° madera, etc.



## 1.4-ASPECTO FÍSICO-TERRITORIAL

### • UBICACIÓN GEGRÁFICA

La ciudad de Tarija limita al norte con el cantón de San Mateo, al sur con el cantón de Santa Ana, al este con el cantón Yesera y al oeste con el cantón Lazareto, con una superficie de 71,330.00 m<sup>2</sup>.



El valle se encuentra a una altura entre 1.750 y 2.100 metros sobre el nivel del mar. El departamento de Tarija se ve influenciado por cordilleras con pequeñas elevaciones.

### • CLIMA

El clima en la micro región es templado con inviernos secos; en determinadas épocas se presentan los intermitentes surazos que bajan la temperatura hasta 2 °c. en verano se producen precipitaciones abundantes y los otoños son secos.

## RESUMEN CLIMATOLOGICO

### PERIODO CONSIDERADO: 1970-2002

ETAPA	TEMPERATURA °C					Días con helada	Humedad relativa %	Nubosidad Octas	Insolacion media (hrs)	Evaporacion media (mm/día)	Radiacion solar (cal/cm2/día)	Precipitac. (mm)	Pp max. 24 hrs (mm)	Días con lluvia	Vientos	
	Max. Media	Min. Media	Media	Max. Extre	Minim. Extre										Velocid (km/hr)	Direccio n
Enero	27,4	14,6	21	36	6	0	68	5	5,6	4,67	450,1	136	91,5	15	4,9	S
Febrero	26,8	14,1	20,4	36,2	4,5	0	69	5	5,8	4,6	437,9	112	80	13	4,7	S
Marzo	26,8	13,6	20,2	35,2	6,5	0	69	5	5,9	4,22	413,4	93,6	71	11	4,7	S
Abril	26,1	10,9	18,5	36,6	-1,5	0	66	4	6,6	3,69	391,5	22,7	47,4	5	4,9	S
Mayo	25,4	6,1	15,8	36	-4	2	60	2	7,4	3,2	365,8	3,6	20	1	4,5	S
Junio	24,7	2,6	13,7	35,8	-8,5	8	56	2	7,4	2,81	340	1	19	0	4,3	S
Julio	24,6	2,4	13,5	35,5	-7,5	9	54	2	7,5	3,23	345,3	0,9	17,5	0	5,3	S
Agosto	25,8	4,9	15,3	38	-9,5	4	53	2	7,7	4,11	385,4	2,6	23	1	6,5	S
Sept.	26,4	7,8	17,1	39	-4,5	1	54	3	7,5	4,96	418,4	6,7	15,4	3	8,4	S
Octubre	27,5	11,5	19,5	40,5	1	0	57	4	7,3	5,55	446	38,2	48,6	7	7,9	S
Noviem.	27,3	13,1	20,2	37,5	2,5	0	60	5	6,5	5,24	452,4	76,6	105,7	10	7,2	S
Diciem.	27,6	14,2	20,9	38,5	5,5	0	64	5	5,9	5,04	455,6	125,4	90	13	5,7	S
<b>ANUAL</b>	<b>26,4</b>	<b>9,6</b>	<b>18</b>	<b>40,5</b>	<b>-9,5</b>	<b>24</b>	<b>61</b>	<b>4</b>	<b>6,8</b>	<b>4,27</b>	<b>408,5</b>	<b>619,3</b>	<b>105,7</b>	<b>79</b>	<b>8,4</b>	<b>S</b>



- **VIENTOS**

Como se puede observar en la tabla los vientos predominan hacia el sur con una velocidad media de 5.75 km/h.

- **TEMPERATURAS**

La temperatura en el micro región es muy agradable ya que el clima es templado y cálido, tal como se muestra en la tabla precedente.

La temperatura media anual es de 18 °C., la temperatura máxima media es de 26.4 °C. y la temperatura mínima media es de 9.6 °C., además que las temperaturas medias anuales según las estaciones son:

- ✓ PRIMAVERA 19.9 °C
- ✓ VERANO 20.6 °C
- ✓ OTOÑO 17.0 °C
- ✓ INVIERNO 14.9 °C

Observando todos estos datos diremos que en primavera y en verano son las épocas más agradables y cálidas en nuestra ciudad.

- **HUMEDAD RELATIVA**

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

- **EXTENSIÓN TERRITORIAL**

La extensión territorial de la ciudad capital es de 37623 km.<sup>2</sup> por lo que ocupa el 3 % del territorio nacional.

- **GEOGRAFÍA**

La capital está ubicada entre los paralelos 20° 50' y 22° 50' de latitud sur, y los meridianos 62° 15' a 65° 20' de longitud oeste con una altura de 1859 msnm.

- **TOPOGRAFÍA**

La topografía en la micro región presenta características fundamentales ya que se encuentra rodeada por montañas y cerros; en este caso la ciudad en sí tiene una inclinación hacia lo que es el río Guadalquivir, destacándose de esta manera con mayor claridad las partes más altas, medias y las relativamente planas.



ZONA	CARACTERÍSTICAS FISIGRÁFICAS
ZC	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Topografía relativamente plana trabajada.</li> <li>• Se destaca la elevación que presenta el barrio San Roque, que desciende hacia el sur oeste en ligera pendiente.</li> </ul>
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Topografía casi plana en toda su extensión, con leves ondulaciones.</li> <li>• Barrios erosionados son: Juan Pablo II, 15 de Noviembre, Libertad Aranjuez y Obrajes con presencia de profundas quebradas.</li> </ul>
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Topográficamente es irregular, con variadas altitudes.</li> <li>• Terrenos casi planos: barrió 4 de Julio, 12 de Octubre, IV centenario y Defensores del Chaco.</li> <li>• Terrenos ligeramente ondulados: barrió 3 de Mayo.</li> <li>• Terrenos fuertemente ondulados y quebrados: barrió Los Chapacos.</li> <li>• Terrenos escarpados: Oscar Zamora.</li> </ul>
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terrenos relativamente planos: Oscar Alfaro, san Marcos, San José y Ayarqa.</li> <li>• Terrenos en altura y erosionados: La Florida y Lourdes.</li> </ul>
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Topografía accidentada con presencia de cárcavas.</li> <li>• Presencia de quebradas que sirven de límites naturales.</li> </ul>
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terrenos en su generalidad planos con leves ondulaciones.</li> <li>• Terrenos accidentados en el extremo sur del distrito.</li> </ul>
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terreno en su mayoría plano.</li> <li>• Presencia de dos quebradas, El Monte y San Pedro, que sirven de límites del distrito y de los barrios.</li> </ul>
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Superficie relativamente plana.</li> <li>• Se destacan algunas partes accidentadas por la erosión.</li> <li>• Presencia de quebradas Verdúm y Sagredo.</li> <li>• Todos los barrios están a orillas del Río Guadalquivir</li> </ul>
13	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Topografía en su generalidad plana, exceptuando los barrios Méndez Arcos, Catedral, Alto Senac y san Antonio que tienen pendientes moderadas.</li> <li>• Presencia de fuertes pendientes en el acceso al barrio Catedral.</li> <li>• Presencia de quebradas profundas Verdúm y Sagredo.</li> </ul>

## • 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. Actualmente estas quebradas son utilizadas en su mayoría como basurales, convertidas en hechos físico naturales que separan de una manera u otra a la ciudad.

## 1.5-CONCLUSIONES

- ✓ El crecimiento de la mancha urbana no tiene una política definida de crecimiento ni una propuesta por parte de autoridades u organizaciones destinadas a la planificación de la ciudad ya que esta crece caóticamente por asentamientos urbanos descontrolados.
- ✓ El porcentaje de la producción destinada al mercado es cada vez mayor, lo que está generando una nueva dinámica en la economía campesina.



- ✓ Gran cantidad de trabajadores que se dedican al comercio informal en la ciudad, lo que deriva en contrabando, evasión de impuestos y un bajo desarrollo económico, ocasionando perjuicios en la economía.
- ✓ Se puede decir que la población migratoria en estos últimos tiempos va creciendo y haciendo que estas personas lleguen a la ciudad y se dediquen a actividades terciarias influyendo en el tráfico económico.
- ✓ La salud tiene una fuerte tendencia a centralizarse en un solo punto; no existe una distribución equitativa de estos centros en toda la ciudad.
- ✓ Educación y cultura se encuentran demasiado agrupados en el centro y no se encuentran distribuidos equitativamente, lo que ocasiona diversos conflictos.
- ✓ Diremos que en la ciudad predomina un uso del sistema tradicional evolucionado lo que facilita el uso de tecnologías adecuadas en cualquier intervención.
- ✓ En la ciudad, tanto en primavera como en verano la temperatura es cálida, también se tiene temporadas de helada en invierno.
- ✓ La topografía de la ciudad de Tarija, podemos concluir que la ciudad sin ninguna planificación fue creciendo y acomodándose, en sectores, como se puede observar, por una parte se ha querido frenar con el problema de la erosión, creando de esta manera urbanizaciones como en la zona a partir de la circunvalación zonas que se ven actualmente un acrecimiento en viviendas, vías áreas potenciales.

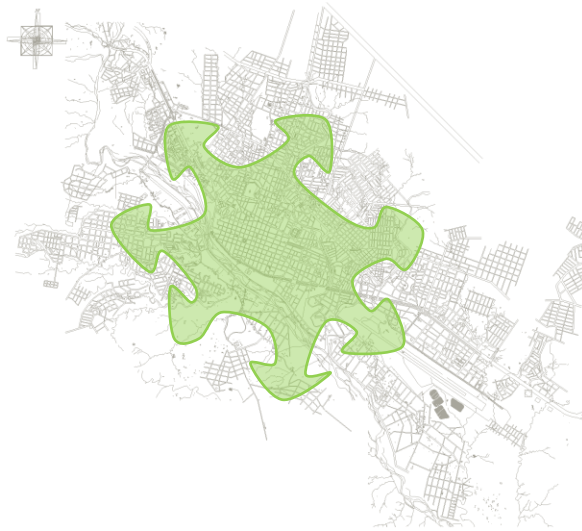




## 2-PROPUESTA URBANA

La ausencia de un plan de ordenamiento territorial, que oriente a la ocupación y norma de uso de suelo, que genera conflictos en la excesiva expansión físico espacial de la mancha urbana y sus usos incompatibles.

La ciudad de Tarija, sin ninguna previa de planificación, donde las actividades se concentran específicamente en el centro de la ciudad, ocasionando distritos disidentes, que se van creando al valor de acontecimiento socio- poblacional, sin importar la forma que esta va adquiriendo, una trama urbana desfigurada.



Es por esta razón que veo necesario conceptualizar la idea de macro-células para lograr una ciudad equilibrada.

### 2.1-ESTRATEGIA URBANA

*“La ciudad como organismo vivo”*





Los distritos funcionan como macro-células dentro del organismo, porque tienen distintas funciones y usos del suelo, y no funcionan de manera autónoma.

Porque cada zona no trabaja de manera independiente y carece de equipamientos de infraestructura por lo que la población existente en la zona se ve con la necesidad de trasladarse al centro de la ciudad.

Para un buen funcionamiento de la ciudad es necesario que todos sus componentes trabajen de manera correcta para que no exista desequilibrio y produzcan disfunciones.

***“A pesar de su individualidad, las células poseen además una capacidad notable para unirse, comunicarse y coordinarse con otras células”***

Los distritos están relacionados entre sí por sus equipamientos, vías de acceso y movimiento de sus habitantes, pero existe una carencia de soltura en su interrelación, por la falta de infraestructura.

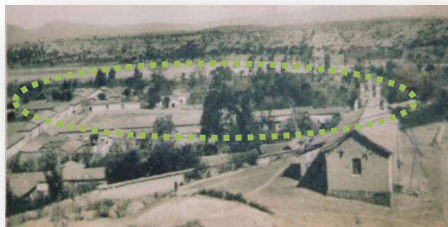
Por ello es necesaria mayor integración física, de manera que funcionen formando una sola unidad.





***“Las células también deben tener capacidad para responder a los cambios que suceden en el medio externo”***

La ciudad crece y se multiplica a través de los procesos de cambio que atraviesa la sociedad, influyen de manera directa en los distritos, estos se adaptan a la realidad, cambiando su uso de suelo y su conformación tradicional, donde la mala planificación de la ciudad, hace que pierdan en parte su identidad.



### **2.2-CONCLUSIONES**

La ciudad al ser un organismo vivo, debe conformar una aglomeración de macro- células que crecen y se desarrollan formando un conjunto.

La idea nace de crear nuevas centralidades para desconcentrar la aglomeración de actividades que se desarrollan en el centro de la ciudad.

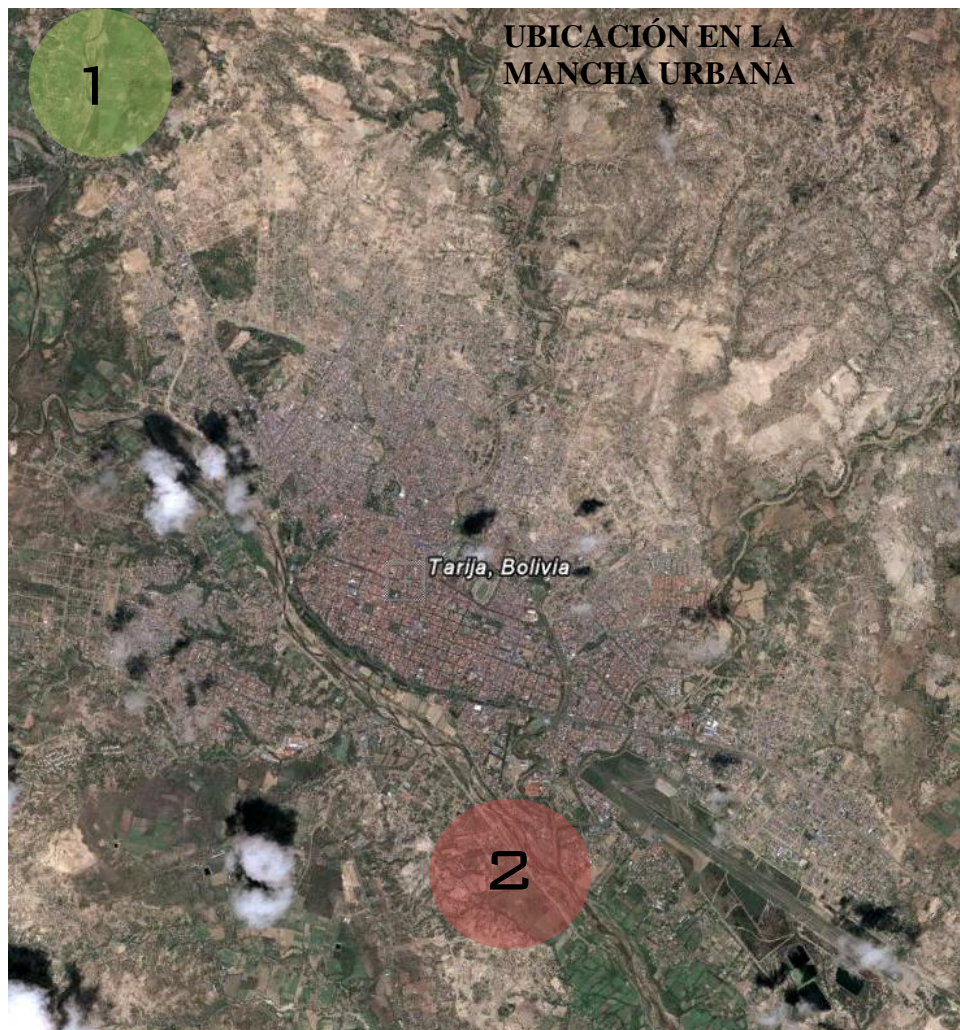
Los distritos o comunidades cerca de la mancha urbana, en este caso funcionarán como macro- células, construyendo un proceso de ordenamiento mismo, organizando el territorio en función a las características de este cumplimiento de su propio rol y trabajando en independencia con las demás células y el centro.





### 3-UBICACIÓN DEL PROYECTO

#### 3.1-ELECCIÓN DEL SITIO A INTERVENIR



Existen dos alternativas en la selección para el emplazamiento de la propuesta.

 SITIO SAN MATEO

 SITIO SAN BLAS

Para la elección o definición del emplazamiento se toma en cuenta muchas variantes como ser superficie de áreas de cultivo y accesibilidad vial el cual es un aspecto muy importante para el desarrollo de una infraestructura de este tipo.



### 3.2-FACTORES Y EVALUACIÓN DE TERRENOS

#### 3.2.1-OPCION 1 ZONA DE SAN MATEO

ZONA	CARACTERISTICAS	FACTORES	EVALUCION
SAN MATEO	ACCESIBILIDAD	La accesibilidad a este terreno se encuentra sobre, la vía principal que conecta a la población de comunidad con la de la ciudad, siendo esta una vía de asfalto.	10
	VISUALES	El terreno en su mayor parte es plano con algunas pendientes mínimas. El río Guadalquivir nos favorecerá generando varias vistas.	10
	VEGETACIÓN	En este terreno no existe vegetación sino cultivos agrícolas.	7
	INFRAESTRUCTURA BÁSICA	Cuenta con los servicios básicos (agua, luz, alcantarillado propio del lugar y gas domiciliario) No cuenta con alcantarillado pluvial.	7
	TRANQUILIDAD DEL SITIO	El terreno se encuentra un poco alejado de la ciudad, además de ser un área todavía no urbanizada por completo lo que hace que sea un lugar muy tranquilo.	10
	SITUACIÓN	Al ser este un terreno alejado de la ciudad, pierde relación con esta, lo que es una ventaja por el hecho de así contar con mayor privacidad y tranquilidad para la realización de los tratamientos.	10
	TRANSPORTE PÚBLICO	Al ser un terreno ubicado dentro de una comunidad pequeña, cuenta con transportes Públicos que accede al sitio en forma directa, esta es la línea "A" y "B" de bandera verde.	7

#### 3.2.2-OPCION 2 ZONA SAN BLAS

ZONA	CARACTERISTICAS	FACTORES	EVALUCION
SAN BLAS	ACCESIBILIDAD	La accesibilidad a este terreno se encuentra en la vía principal, es una vía de tierra sin ningún tratamiento.	3
	VISUALES	El área de intervención es relativamente plana. El río Guadalquivir nos favorecerá generando varias vistas.	8
	VEGETACIÓN	En este terreno no existe vegetación sino cultivos agrícolas.	7



INFRAESTRUCTURA BÁSICA	En la zona cuenta con lo más necesario de los servicios públicos:(agua y agua) No cuenta con alcantarillado sanitario, alcantarillado pluvial y gas domiciliario	5
TRANQUILIDAD DEL SITIO	Este terreno se encuentra un poco alejado de la ciudad, además de ser un área todavía no urbanizada lo que hace que sea un lugar muy tranquilo.	10
SITUACIÓN	Al ser este un terreno más próximo y con accesibilidad fácil para la población, ya que está al alcance de todos.	8
TRANSPORTE PÚBLICO	Al ser un terreno ubicado dentro de una comunidad, no cuenta con transportes Públicos.	3

## • TABLA DE COMPARACIÓN

En base a la descripción de los factores de evaluación de los terrenos, se elabora la siguiente tabla de calificación:

### CALIFICACION

1 - 3 → Malo

4 - 6 → Regular

7 - 10 → Excelente

TERRENO	SAN MATEO	SAN BLAS
Accesibilidad	10	3
Visuales	10	8
Vegetación	7	7
Infraestructura básica	7	5
Tranquilidad del sitio	10	10
Situación	10	8
Transporte público	7	3
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	<b>44</b>

### 3.2.3-CONCLUSIÓN

Se llegó a la conclusión de que la zona más adecuada para la realización del proyecto del albergue recreacional y asistencia para el adulto mayor es la opción 1 (SAN MATEO), por presentar las cualidades más óptimas que requiere el proyecto, aunque presenta algunas deficiencias que pueden ser subsanadas sin mucha dificultad.

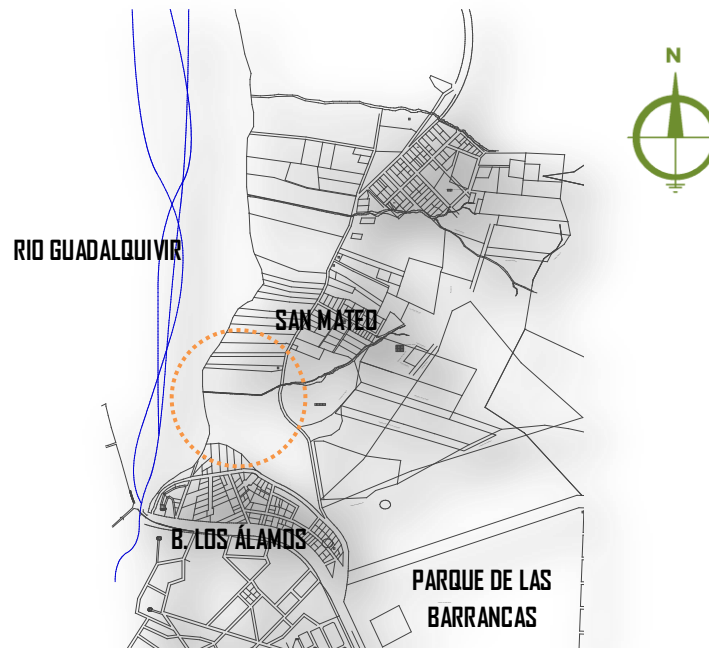


#### 4- ANALISIS DE SITIO

##### 4.1-FÍSICO NATURAL

##### 4.1.1-UBICACIÓN

Estratégicamente está ubicado en la comunidad de SAN MATEO, que se encuentra ubicado al Nor-este de la ciudad de Tarija, al margen del rio Guadalquivir.



##### 4.1.2-ASPECTOS CLIMATOLÓGICOS

- **CLIMA**

Se puede clasificar en forma general como un clima Semiárido, Fresco, templado con poco o ningún exceso de agua. Cabecera de Valle.

Climatológicamente el sitio como el de nuestra ciudad goza de un clima templado, aspecto a ser aprovechado para brindar confort al interior del edificio a ser planteado como así también exteriormente.

- **ALTITUDES**

El distrito se encuentra entre altitudes de los 1850 m.s.n.m hasta los 1900 m.s.n.m.





- **TEMPERATURA**

La temperatura Máxima Media Anual es de 34 °C en las estaciones de Verano (mes de Enero), y la Mínima Media Anual es de -2.2 °C. en las estaciones de Invierno (mes Junio).

- **ASOLEAMIENTOS**

La duración anual media del sol es de 200 días / año. Durante la estación fría de Mayo a Octubre, la medida anual mensual es de 240 h / mes.

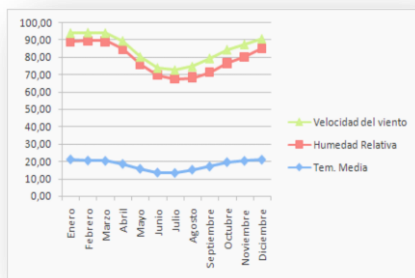
Referente a la insolación se tiene que la media anual es de 6.5 hrs./día, siendo la máxima media de 8.0 hrs./día que corresponde al mes de agosto y la mínima que se presenta en enero con 5.5 hrs./día.

- **VIENTO**

Incidencia no predominante del viento desde el sureste, esto se efectúa de forma directa por la existir de barreras naturales o artificiales en la zona.

La velocidad del viento está dentro de los parámetros normales teniendo como mínimo 4 Km./h y un máximo de 7.7 Km./h.

## DATOS REFERENCIALES



Columna1	Tem. Media	Humedad Relativa	Velocidad del viento
Enero	21,00	68	4,9
Febrero	20,40	69	4,7
Marzo	20,20	69	4,7
Abril	18,50	66	4,9
Mayo	15,80	60	4,5
Junio	13,70	56	4,3
Julio	13,50	54	5,3
Agosto	15,30	53	6,5
Septiembre	17,10	54	8,4
Octubre	19,50	57	7,9
Noviembre	20,20	60	7,2
Diciembre	20,90	64	5,7
Media	18,01	60,83	5,75

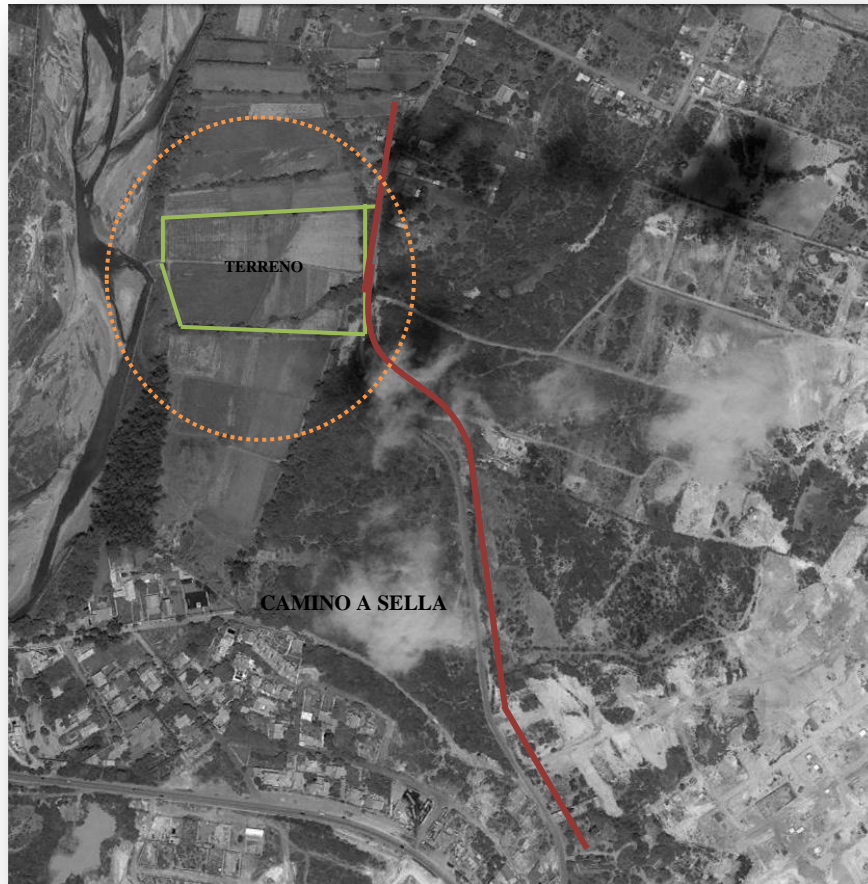
## 4.2-ENDOGENO

### 4.2.1-EMPLAZAMIENTO

Identificar la ubicación del terreno donde se emplazará el proyecto además de las condiciones y accesibilidad al mismo.



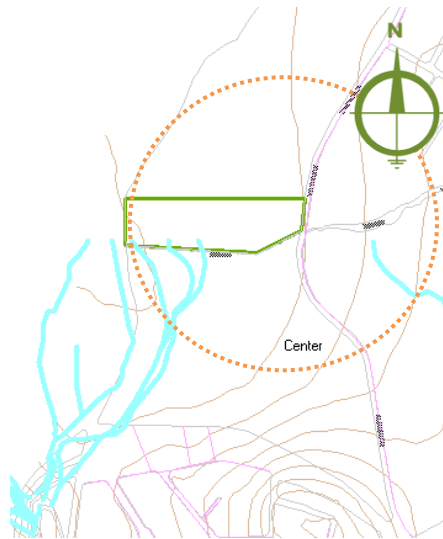
Está dentro de la provincia CERCADO en la comunidad de SAN MATEO el terreno se encuentra en la vía principal de conexión con la ciudad. Cuenta con una superficie de **32372.531 m<sup>2</sup>**.



Las ventajas de este sitio es que al estar en las afueras de la ciudad, tiene a ofrecer gran tranquilidad para los usuarios durante la residencia, terapias y tratamientos.

### 4.2.2-TOPOGRAFÍA

En relación a la fisiografía de la comunidad, el mismo presenta superficie relativamente plana, sin embargo se destaca la presencia de ciertas partes accidentadas.

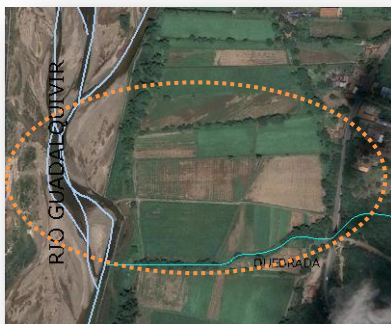


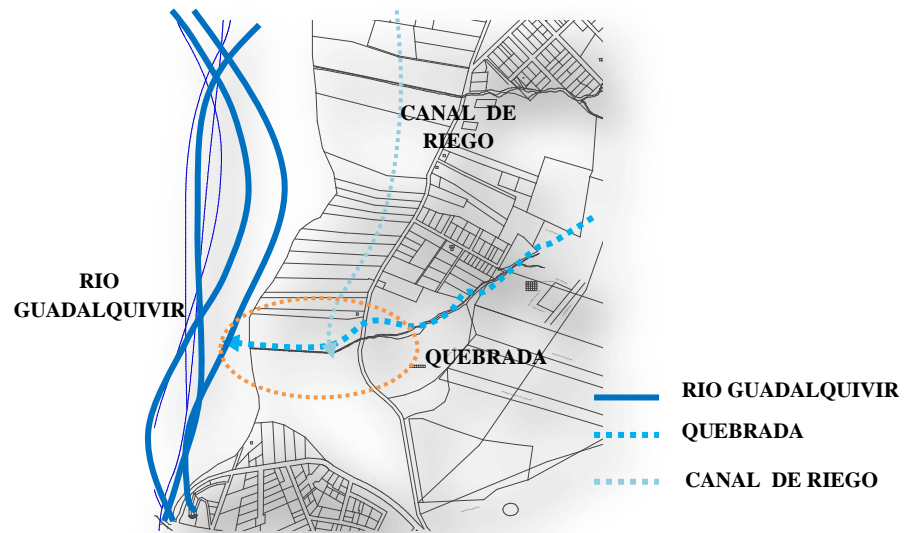
*Las características topográficas que presenta el terreno vienen a ser una de las cualidades que hacen único al lugar, permitiendo gozar de las diferentes visuales del entorno. El área de intervención es relativamente plana.*

#### **4.2.3-HIDROLOGÍA**

La comunidad, se halla a orillas del Río Guadalquivir, siendo un recurso de vital importancia el uso de sus aguas para el riego de terrenos que son utilizados para el cultivo agrícola.

Inmediato al terreno se encuentra el río Guadalquivir, y bordeando la quebrada del lugar, el cual brinda humedad e influye de manera directa en la formación de diferentes especies arbóreas.





En el área de intervención hay el cruce de un CANAL DE RIEGO, se extiende de norte a sud, para ser utilizada en el riego de plantaciones de cultivos. Dicho canal pasa por el frente de acceso al terreno además dentro del mismo.

*El rio Guadalquivir, favorecerá generando varias vistas las cuales aportarán y harán enriquecer el proyecto es un punto importante a resaltar a la hora de emplazar el proyecto.*

#### 4.2.4-VEGETACIÓN

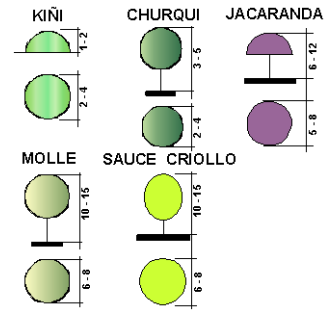
Podemos encontrar diferentes tipos de vegetación; baja, media y alta. Presentándose esto de la forma más natural gracias a las características físicas del terreno.





En el lugar predominan las especies nativas como: el churqui, molle, sauce, jacaranda, etc. También se observa una variedad de vegetación baja dada por los diferentes terrenos dedicados al cultivo de hortalizas, legumbres y otros característicos de nuestro medio.

*La vegetación que se implementara será misma del lugar, se la ubicara en lugares necesarios utilizando la vegetación como rompe vientos y protección del asoleamiento y tomando en cuenta criterios paisajísticos. Se tomara en cuenta espacios paisajísticos creando espacios verdes que se complementen con el equipamiento.*



### 4.3-FÍSICO TRANSFORMADO

#### 4.3.1-USO ACTUAL DEL SUELO

San Mateo nace como una comunidad, el uso de suelo en la mayor parte está destinada área agrícola.



El análisis de uso de suelo del sitio muestra que tiene una tendencia a consolidarse como zona residencial, ya que en el lugar existe abundante vegetación nativa que corre el peligro de extinción, la misma que será a preservar.

Es importante aclarar que los equipamientos, se encuentra un poco alejados del terreno elegido, sino que se toma un radio de un kilómetro aproximadamente. Esto se hace para obtener los datos necesarios y conocer elementos de impacto





directo con el sitio, ya que la zona de San Mateo tiene fácil acceso a algunos equipamientos básicos requeridos por el ciudadano.

### INFRAESTRUCTURA SOCIAL

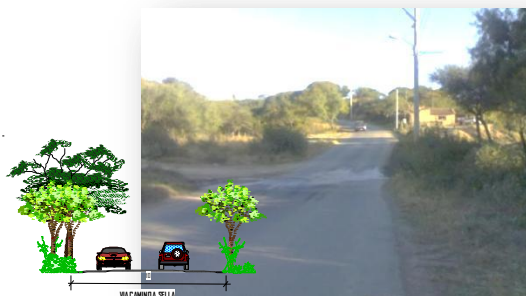
TIPOLOGIA DE INFRAESTRUCTURA	EQUIPAMIENTO
Asistencia Sanitaria	NO
Educación y fomento	SI
Religiosa	SI
Cultura y esparcimiento	SI
Mercado	SI

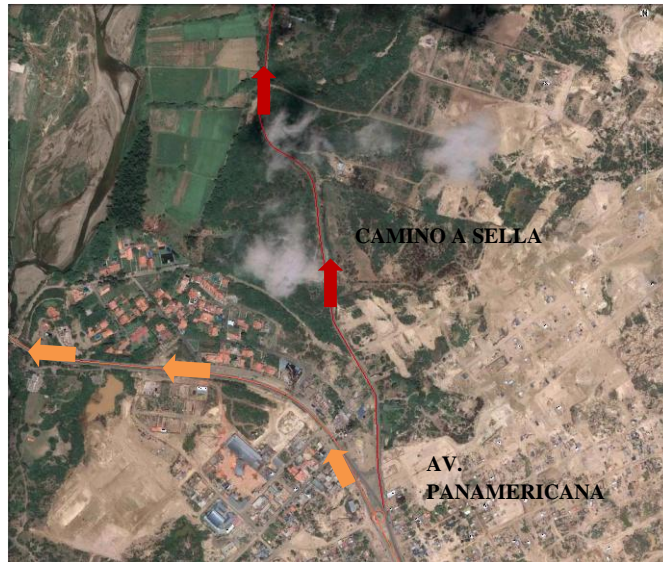
Esta zona no cuenta con planificación urbana en cuanto a su crecimiento, se va estableciendo a medida que se producen los diferentes asentamientos, habiendo para ello una respectiva lotificación en Desarrollo Urbano.

Un elemento de gran importancia en esta zona viene a ser el río Guadalquivir, el cual de manera directa incide en la presencia de huertos y la exuberante vegetación. A pesar de que la zona donde se emplazará el proyecto se encuentra alejada de la ciudad se puede percibir que existe un crecimiento residencial en la zona. La zona de interno al terreno es todavía dedicada a la agricultura, lo que puede ofrecer al sitio gran tranquilidad.

### 4.3.2-ACCESIBILIDAD

La accesibilidad de la ciudad al sitio es rápida y fácil, es mediante la vía (camino a sella) que está conectado de manera directa a una vía de primer orden de distribución vehicular, tal es el caso de la Av. Panamericana.





*La estructura vial y la accesibilidad es determinante en el emplazamiento, la fachada principal, se deberá ubicar frente a la vía (camino a sella), para llamar la atención a las diferentes personas que transiten por el lugar.*

**TIEMPOS DE FACILIDADES DE RECORRIDOS**

TIEMPOS ESTIMADOS DE LA LLEGADA EN AUTOMÓVIL DESDE LOS DIFERENTES PUNTOS CARDINALES DE LA CIUDAD

BARRIO O ZONA	UBICACION	TIEMPO APROX. EN MINUTOS
Mercado Campesino	NOROESTE	4
Barrío Senac	OESTE	11
Barrío San Jorge	ESTE	18
Zona Central	NORESTE	11

**4.3.3-INFRAESTRUCTURA**

Realizar la descripción de los servicios básicos donde se emplazará el terreno y determinar acciones de falta de alguno.





Cuenta con los servicios básicos agua potable, energía eléctrica, alcantarillado propio del lugar y gas domiciliario, no cuenta con alcantarillado pluvial.

EL CANAL DE RIEGO, se extiende de norte a sud, para ser utilizada en el riego de plantaciones de cultivos. Dicho canal pasa por el frente de acceso al terreno además dentro del mismo.

Infraestructura técnica urbana accesible directamente al terreno

SERVICIOS	EQUIPAMIENTO
Red de agua potable	PROPIO DEL LUGAR
Alcantarillado sanitario	PROPIO
Alcantarillado de aguas pluviales	NO
Gas por tubería	SI
Línea telefónica	SI
Línea de televisión	SI
Señalización trafico/semáforos	NO
Red de electricidad	SI
Recojo de basura	SI

*-AGUA: Se propone la utilización de aguas grises, negras y aguas pluviales mediante un tratamiento.*

*-LUS: Implementar paneles solares para abastecer a la infraestructura en cualquier problema o defecto eléctrico que presente.*

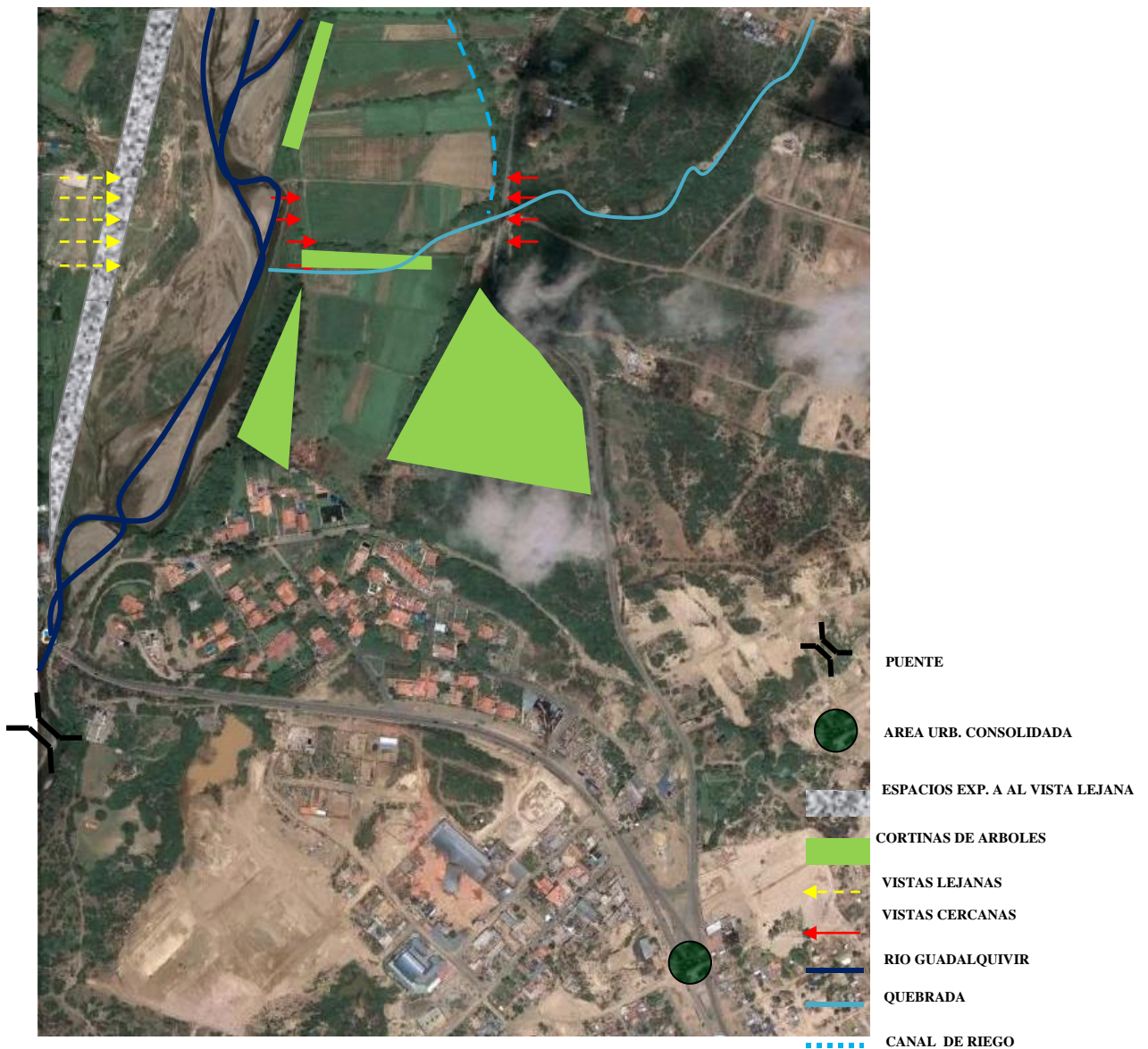
*-GAS: en el equipamiento se hará uso de este, para generar energías ya es un equipamiento de gran magnitud.*

#### 4.3.4-VISUALES

Conocer las visuales más favorables desde el interior del terreno para la ubicación de los espacios exteriores además de conservar las mismas.



El terreno es amplio y casi plano, en el acceso del terreno tenemos pendiente mínima. Otra cualidad del sitio son las visuales que presenta el terreno pudiendo observar de ellas distintos puntos, entre ellas el sector de Tomatitas, el río Guadalquivir y la extensa vegetación existe por el lugar.



### 4.3.5-CONCLUSIONES

Si bien se tiene una comunidad que cuenta con la infraestructura necesaria, se nota todavía una falta de consolidación de los mismos, es necesario generar equipamientos de mayor grado de importancia ya que vemos que la población va aumentando.



Es necesario crear un sistema de vialidad que no dañe la imagen urbana pero que de solución a los problemas existentes.

Se ve con gran preocupación que no existe un sistema de reciclaje y/o tratamiento de aguas servidas y estas son arrojados al rio sin tratamiento

La estructura vial debe buscar ser optimizada, desconcentrando algunas paradas y buscando alternativas en calles o avenidas que agilicen el tráfico en su paso por el área consolidada. Sin embargo un aspecto que debe tomarse en cuenta de forma prioritaria al momento de formular una nueva estructura vial, es revalorizar lo existente, incorporando recorridos que permitan aprovechar de mejor manera el patrimonio cultural y paisajístico del lugar, de igual manera buscar un ordenamiento acorde con respecto a estacionamiento, parqueos y paradas del transporte público.

### **5- PREMISA DE DISEÑO**





## 1-PREMISAS DE DISEÑO

### 1.1-PREMISAS MORFOLÓGICAS

Después de haber pasado las etapas de conceptualización del tema, análisis de sitio y estudio de modelos, hemos llegado a la etapa donde toca hablar de la morfología y forma del proyecto.

La morfología es parte de la biología que trata de la forma de los seres orgánicos y de las modificaciones o transformaciones que experimenta.

### FENG SHUI

Se hace el análisis del espacio para poder armonizar las energías en relación a los ciclos de la naturaleza, logrando atraer y mantener la prosperidad y energías positivas en el hogar.

#### *¿Qué es?*

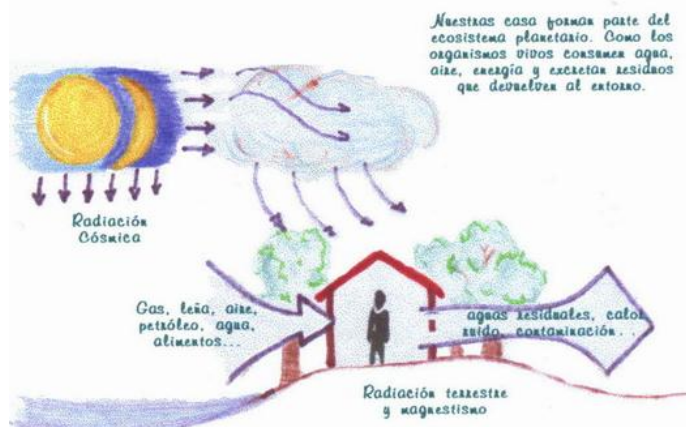
Es el arte-ciencia de crear ambientes armónicos que mejores nuestro bienestar. Feng Shui significa literalmente “viento-agua”; en la escritura simbólica de los chinos, el viento representa el cosmos y el agua nuestro planeta.

Feng Shui nos muestra la unión de ambos, la influencia del universo en cada una de sus partes.

#### *Fundamento*

Antigua disciplina china, verdadera medicina (preventiva y curativa) de la unidad constituida por el ser humano y su hábitat.

Su filosofía y sabiduría, basada en tradiciones taoístas, tiene como propósito el encuentro de la armonía entre el hombre y la naturaleza.





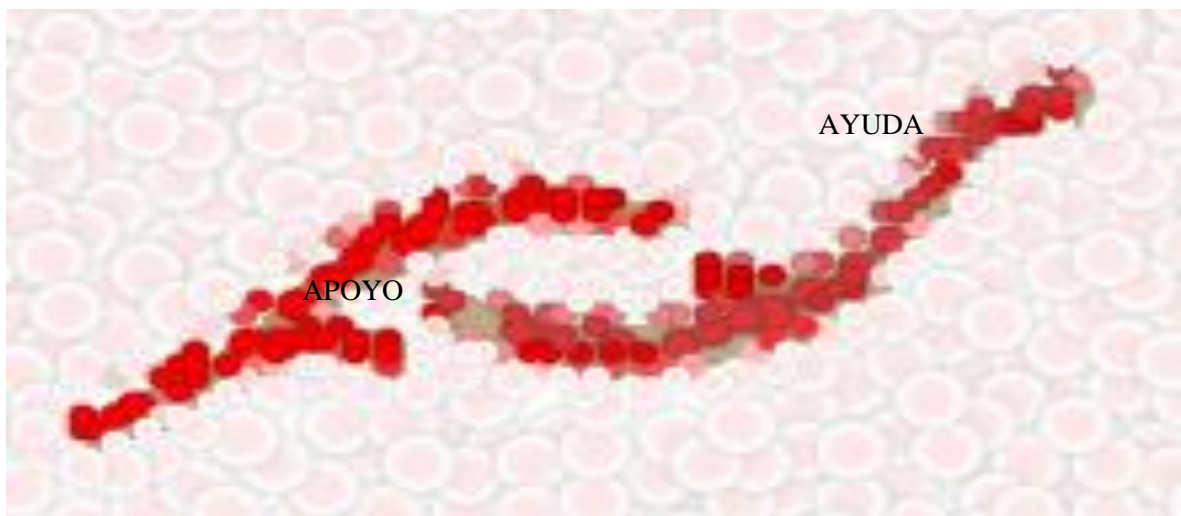


*El diseño deberá estar en armonía con las formas naturales. En la Naturaleza no hay formas rectangulares ni cúbicas. Las formas arquitectónicas serán de carácter orgánico*

La volumetría, se inspira en la abstracción de las líneas principales de la figura de unas manos (analizando el tema y la función he sacado a relucir dos palabras implícitas AYUDA Y APOYO).

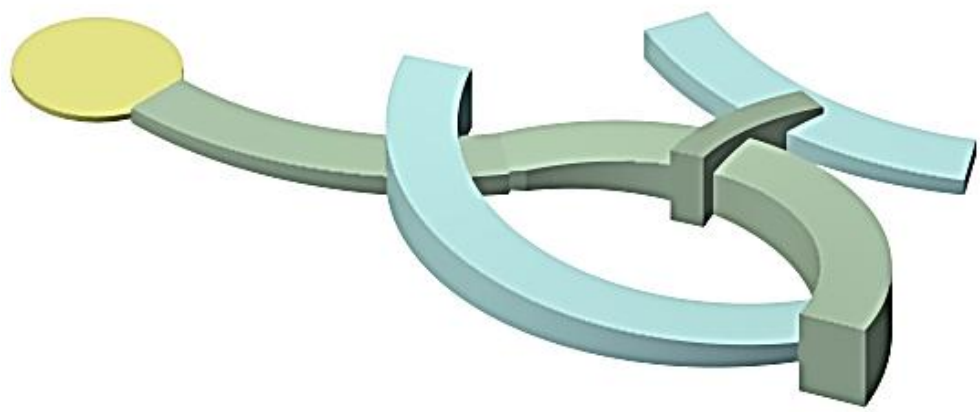
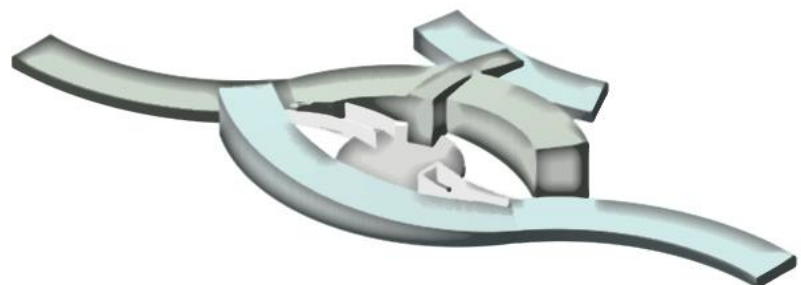
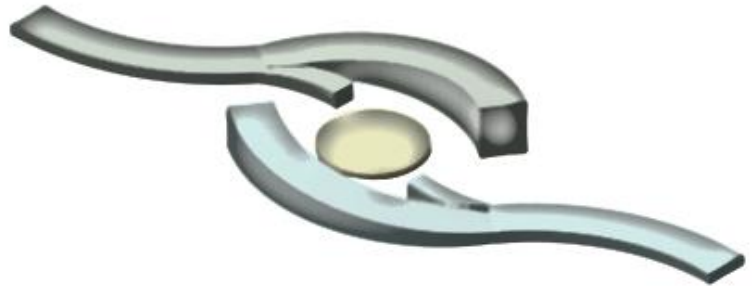
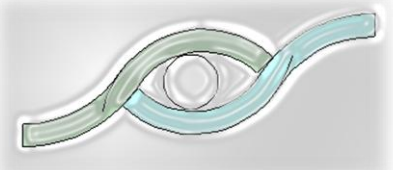
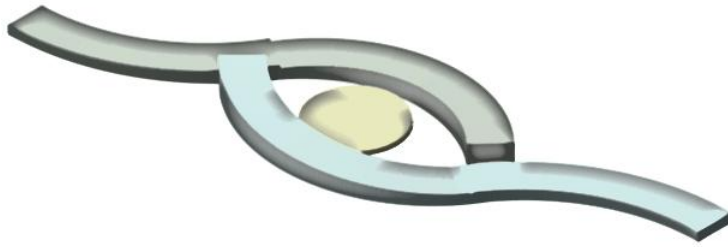
### 1.1.1-PENSAMIENTO

*“Ayuda al anciano y los jóvenes te ayudaran cuando lo seas. Además, el servicio es una felicidad segura, como gozar a la naturaleza y cuidarla para el que vendrá. Da sin miedo y te darán sin medidas.”*





**1.1.2- GENERACIÓN FORMAL**







### 1.1.3- CONCLUSIONES

El pensamiento será una guía a seguir facilitándonos morfológicamente el proyecto, mediante este se buscará nuevas formas de arquitectura para nuestro departamento como el concepto mismo lo dice buscaremos la independencia creadora en el equipamiento.

### 1.2-PREMISAS FUNCIONALES

El análisis funcional, es el sistema de competencias parte de la identificación de los objetivos principales de la organización y del área de ocupación.

*“la forma sigue a la función”*

La utilidad de la forma es una de las propiedades fundamentales de un proyecto y este no puede ser comprendido si no se toman en consideración sus aspectos funcionales.

Se habla de tres definiciones de funcionalismo:

- 1. Funcionalidad Existencial.-** Es aquella que brinda al hombre un lugar para existir, habitar.
- 2. La Funcionalidad Técnica.-** Es la perfecta adecuación de la forma a la función.
- 3. La Funcionalidad Utilitaria.-** Es la que viene dada por el uso al que se destina el edificio.

Las funciones deben estar claramente diferenciadas.

- ✓ La circulación es la que actúa como un medio para percibir todo el espacio como una unidad.
- ✓ Considerar estacionamientos, salidas de emergencia.
- ✓ La circulación peatonal, vehicular estará en fusión a normas y reglamentos.
- ✓ Los accesos principal, se deberá jerarquizar (que acompañe a la forma)
- ✓ Lograr lugares agradables para el público
- ✓ Revalorizar lo existente
- ✓ Trabajar con el paisaje
- ✓ Se proveerá (en lo posible y según el tipo de desarrollo) de una amplia y variada oferta de espacios abiertos.
- ✓ Conseguir el acceso o uso de la gente protegiendo la naturaleza.



- ✓ Tener en cuenta que todos los espacios sean habitables y confortables.
- ✓ Diseñar para que la biodiversidad ayude a bajar costos de mantenimiento.

### 1.2.1-PROGRAMA DE NECESIDADES

#### ✓ ZONA DE RECEPCIÓN Y ADMINISTRACIÓN

- Recepción
  - Informaciones
  - Sala de espera
- Administración
  - Vestíbulo
  - Área secretarial
  - Archivos
  - Oficina de gerente
  - Oficina adm. contador
  - Oficina trabajo social

- Sala de juntas y estar
- Sanitarios hombres y mujeres

#### ✓ ZONA DE RESIDENCIA

- Habitaciones Hombres 1,2,3
  - Dormitorios
  - Baño
- Habitaciones Mujeres 1,2,3
  - Dormitorios
  - Baño
- Residencia discapacidad 2
  - Dormitorios
  - Baño

- Barra de atención enfermeras
- Salas de estar y TV

#### ✓ ZONA MEDICA

- Recepción
  - Informaciones
  - Sala de espera
- Consultorios
  - Farmacia
  - Deposito



- Enfermería
  - Sala de observaciones
  - Consultório medica geriatra
  - Consultório Psicológico
  - Consultorio traumatólogo
  - Consultório dental
  - Sanitarios y Vestidores hombres y mujeres (personal)
  - Habitación de vigilancia nocturna(baño-cocineta)
  - Sala de juntas
- ✓ **ZONA DE TERAPIA FISICA**
- Sanitarios y Vestidores hombres y mujeres
  - Duchas Hombres y Mujeres
  - Sala de fisioterapia
  - Gimnasio
    - Área de aparatos, hidro- gimnasias
    - Área de ejercicios en el suelo (de bajo impacto)
  - Piscinas cubierta (hidroterapia)
  - Sala de hidromasajes
- ✓ **ZONA DE TERAPIA EDUCACIONAL**
- Biblioteca
    - Informe y control
    - Depósito de libros
    - Sala de lectura
  - Salón de juegos
    - Control
    - Juegos de mesas (cartas, ajedrez, damas chinas, etc.)
- ✓ **ZONA TERAPIA OCUPACIONAL**
- Talleres
    - Pintura y escultura
    - Carpintería y escultura
    - Costura y tejido
  - Cultivo
    - Vivero
    - Sembrado
- ✓ **ZONA DE CULTO**
- Capilla



- Nave
- Altar
- Sacristía
- Baño
- ✓ **ZONA DE SERVICIO GENERALES**
- Comedor principal común
- Sanitarios hombres y mujeres
- Cocina
  - Cocción
  - Preparación
  - Lavado de vajillas y ollas
- Almacén
  - Almacén alimentos secos
  - Almacén cámara refrigeradora
- Comedor personal
- lavado
  - Entrega de ropa sucia
  - Clasificación de ropa
  - Esterilizado
  - Cuarto de lavado y secado
  - Cuarto de planchado y costura
  - Depósito de ropa limpia
  - Entrega de ropa limpia
- limpieza
  - Clasificación de basura
  - Cuarto de basura
  - Cuarto de limpieza y jardinería
- Residencia de servicio
  - Dormitorios personal
  - Sanitario y vestidor de hombre y mujeres
- Cuartos de maquinas
  - Cuarto de Instalaciones
- ✓ **ZONA PUBLICA**
- Caseta de control y vigilancia
- Estacionamiento
  - Visitantes



- Privado
- Servicio

### DETERMINACIÓN DEL TIPO DE USUARIO

Salud: (personas de 60 a 80 años sin presentar síntomas de gravedad de las enfermedades que presente) terapias admisibles.

- ✓ Enfermedades cardiovasculares
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Diabetes
- ✓ Artritis
- ✓ Artrosis
- ✓ Enfermedad mental pasiva

Para toda persona que no presente enfermedades y busque recreación, saludable de 60 a 80 años, es admisible.

### 1.2.2-PROGRAMA CUALITATIVO

ZONA	ACTIVIDAD
RECEPCIÓN Y ADMINISTRACIÓN	<p>Son espacios de trabajo más que todo de oficina en general, en si es donde se da marcha al edificio.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lugar de acceso a otros locales. Control acceso y salida de residentes.</li> <li>✓ Entrevistas para nuevo ingreso.</li> <li>✓ El personal se encargara de todo lo administrativo.</li> <li>✓ Dar servicio a esta zona.</li> </ul>
RESIDENCIA	<p>El ambiente de la zona habitacional donde se alojen los ancianos donde se alojen los ancianos debe ser de tal manera, que proteja su individualidad e intimidad. Será un espacio con características propias de hogar, en el cual el anciano pueda continuar con sus actividades cotidianas. El dormitorio debe ser individual, para pareja o colectivo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dar alojamiento a una o dos personas con su baño.</li> <li>✓ Lugar para sentarse, platicar, leer.</li> </ul>
MEDICA	<p>Son espacios que se pretende cubrir todas las necesidades de salud de los ancianos durante su estancia en la residencia, trabajando en el área de prevención, intervención temprana y de rehabilitación física y mental.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Asistencia medica provisional en caso de urgencia y consultas.</li> </ul>



<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>	<p><b>Se encargara de ejercitar al anciano en una vida dinámica físicamente, tomando en cuenta las deficiencias propias de la edad.</b></p> <p><b>Son lugares donde el anciano pueda hacer diferentes actividades, acostumbrado en su vida cotidiana.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lugar para las sembrar y cultivar.</li> <li>✓ Aulas para pintura, artesanías.</li> <li>✓ Zona de carpintería.</li> </ul>
<b>RECREATIVA</b>	<p><b>Son espacios para el desarrollo emocional y lleno de energías positivas hacia la vida.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Capacitación mediante películas audiovisuales.</li> <li>✓ Se llevaran a cabo conferencias, fiestas, bailes.</li> <li>✓ Lugar de culto.</li> <li>✓ Practicar deporte y juegos.</li> <li>✓ Terapia, nadar.</li> <li>✓ Zona de estar, tomar el sol.</li> </ul>
<b>SERVICIO</b>	<p><b>Son espacio que menos jerarquía tiene para el interesado, pero es muy trascendente para el personal ya que en esta área es donde se ubicaran las salas de máquina, los cuartos de servicios en general la cocina y el comedor, en otras palabras es el área de asistencia.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Preparación de alimentos.</li> <li>✓ Lavado, planchado y clasificado de prendas</li> <li>✓ Mantenimiento y control de los sistemas</li> </ul>
<b>ZONA PUBLICA</b>	<p>Son espacios de recorrido y circulación, de exposición permanente para el público en general, áreas verdes, ya que es un factor muy importante el área exterior ya que es un detalle que da mayor imponencia al equipamiento.</p>

### 1.2.3-CANTIDAD DE USUARIOS

- **NORMATIVA**

Según normas y parámetros establecidos por el Ministerio de Vivienda y servicios Básicos de la República, para el cálculo de equipamientos comunitarios; el umbral de aparición de los equipamientos asistenciales (grupo a los que pertenecen los asilos) es de **17600 Hab.** Esto quiere decir que debería existir un asilo de Ancianos por cada **17600 Hab.** Con una capacidad mínima óptima de 25 camas; y que además para cada usuario debería disponer de 18 m<sup>2</sup> (12m<sup>2</sup> de sup. construida y 6m<sup>2</sup> de espacio libre).



• **DETERMINAR DE LA CANTIDAD DE USUARIO**

CENSO 1992	CENSO 2001
<b>Población total</b>	<b>Población total</b>
114.302 Hab.	153.457 Hab.

El rango del tiempo considerado, periodo (1992-2001) común tiempo total de 9 años.

Se procede calcular la tasa de crecimiento:

La fórmula a tomarse en cuanto para hallar la tasa de crecimiento será:

$$i = \sqrt[n]{pf / pi} - 1 * 100$$

Dónde:

i = Tasa de crecimiento anual

n = Diferencia entre año final y año inicial= 9 años

Pf = Población final 2001 = 153.457 habitantes

Pi = Población inicial 1992 = 114.302 habitantes

$$i = \sqrt[9]{153.457 / 114.302} - 1 * 100$$

$$i = 3\% \qquad i = 0.03$$

**Tenemos una tasa de crecimiento de 3%**

Luego determino una tendencia de crecimiento en las proyecciones de hab. en los años 2005-2010-2015-2020-2025. La luego ver la cantidad de usuarios en el años 2025.

**PROYECCIONES**

Fórmula de cálculo  $Pb = Pf (1 + i)^n$

Dónde:

Pi - Población 1992 = 114.302 Habitantes

Pf - Población 2001 = 153.457 Habitantes

Pb - Población 2005 = x

n = año buscado – año final





$$Pb = 153.457 (1+0.03)^4$$

$$2005 = 153.457 (1.03)^4 = \mathbf{171.871hab.}$$

$$2010 = 171.871 (1.03)^5 = \mathbf{119.370hab.}$$

$$2015 = 119.370(1.03)^5 = \mathbf{231.279hab.}$$

$$2020 = 231.279(1.03)^5 = \mathbf{268.284hab.}$$

$$2025 = 268.284(1.03)^5 = \mathbf{311.209hab.}$$

Se procede a calcular la cantidad de usuarios proyectados en el año 2025, con la ayuda de la normativa para asilos.

**311.209hab. / 17.600 Hab.**



3 asilos o centros para las personas de la tercera edad.

**Con una capacidad de 120 para la residencia y 50 para consultas externas.**

Para ello se proyecta una red de equipamiento, para satisfacer a la población adulta mayor. Donde voy a diseñar una en especial; que se emplazará en la comunidad de **SAN MATEO**.

## 1.2.4- PROGRAMA CUANTITATIVO

### ✓ ZONA RECEPCIÓN Y ADMINISTRACIÓN

SECTOR	AMBIENTE	ORIENTACIÓN	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)
RECEPCIÓN	Plaza distribuidora	Sur-este	publico	1	5m.	5m.
	Recepción	sur-este	Publico	1	27m.	27m.
	Informaciones	sur-este	Publico	1	6m.	6m.
	Sala de espera	sur-este	Publico	1	10m.	10m.
OFICINAS	Área secretarial	sur-este	Publico	1	7m	7m
	Oficina de gerente	sur-este	Privado	1	16m.	16m.
	Oficina administración	sur-este	Privado	1	12m.	16m.
	Oficina trabajo social	sur-este	Privado	1	12m.	16m.
	Archivos	sur-este	Privado	1	16m.	16m.
	Sala de juntas	sur-este	Privado	1	35m.	35m.
	Sanitarios hombres y mujeres	sur	Mixto	1	10m.	10m.
					<b>TOTAL</b>	<b>164M.</b>



## ✓ ZONA RESIDENCIAL

ÁREA	SECTOR	AMBIENTE	SUP. PARCIAL (M2)
ZONA HAB.	Habitación 1 persona	Dormitorios	12m.
		baño	4m.
		Sala de estar	10m.
		balcón	2m.
<b>TOTAL</b>			<b>28.0M.</b>

ÁREA	SECTOR	AMBIENTE	SUP. PARCIAL (M2)
ZONA HAB.	Habitación 2 persona	Dormitorios	18m.
		Baño compartido	4m.
		Sala de estar	10m.
		balcón	2m.
<b>TOTAL</b>			<b>34.0M.</b>

ÁREA	SECTOR	AMBIENTE	SUP. PARCIAL (M2)
ZONA HAB.	Habitación 3 persona	Dormitorios	22m.
		Baño compartido	4m.
		Sala de estar	10m.
		balcón	2m.
<b>TOTAL</b>			<b>38.0M.</b>

ÁREA	SECTOR	AMBIENTE	SUP. PARCIAL (M2)
ZONA HAB.	Habitación persona minusválidos	Dormitorios	22m.
		Vestidores y baño	5.5m.
		Sala de estar	12m.
		balcón	4m.
<b>TOTAL</b>			<b>43.5M.</b>

AMBIENTE	ORIENTACIÓN	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)
Habitación 1 persona (H)	Nor-este	Privado	1	28m.	28.0M.
Habitación 1 persona (M)	Nor-este	Privado	1	28m.	28.0M.
Habitación 2 persona(H)	Nor-este	Privado	12	34m.	408.0M.
Habitación 2 persona(M)	Nor-este	Privado	12	34m.	408.0M.
Habitación 3 persona(H)	Nor-este	Privado	9	38m.	342.0M.
Habitación 3 persona(M)	Nor-este	Privado	12	38m.	380.0M.
Habitación 2 persona minusválidos(H)	Nor-este	Privado	5	43.5m..	217.5M.
Habitación 2 persona minusválidos(M)	Nor-este	Privado	5	43.5m.	217.5M.
<b>TOTAL</b>					<b>2029M.</b>



✓ ZONA REHABILITACIÓN Y SALUD

SECTOR	AMBIENTE	ORIENTACIÓN	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)
RECEPCIÓN	Recepción y registro	Nor-este	Publico	1	8m.	8M.
	Sala de espera	Nor-este	Publico	1	12m.	12M.
CONSULTORIOS	Farmacia	Sur	Publico	1	25m.	25M.
	Deposito	Sur	Privado	1	8m.	8M.
	Enfermería	Nor-este	Publico	1	9m.	9M.
	Sala del personal	Nor-este	Privado	1	16m.	16M.
	Consultorio general	Nor-este	Publico	1	12m.	12M.
	Consultorio dental	Nor-este	Publico	1	12m.	12M.
	Consultorio de psicólogo	Nor-este	Publico	1	12m.	12M.
	Consultorio fisioterapeuta	Nor-este	Publico	1	12m.	12M.
	Sanitarios y vestidores hombres y mujeres	Sur	Publico	2	9m.	18M.
	Sanitarios y vestidores personales hombres y mujeres	Sur	Privado	2	10m.	20M.
TERAPIAS	hidromasajes	Nor-este	Publico	2	8m.	16M.
	Piscinas terapéutica cubierta	Nor-este	Publico	1	70m.	70M.
	Deposito	Sur	Privado	2	8m.	16M.
	<b>TOTAL</b>					<b>266.0M.</b>

✓ TERAPIA OCUPACIONAL

SECTOR	AMBIENTE	ORIENTACIÓN	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)
ARTE	Pintura	Nort-oeste	Publico	1	30m.	30M.
TALLERES	Costura y tejido	Nort-oeste	Publico	1	30m.	30M.
	Carpintería y escultura	Nort-oeste	Publico	1	50m.	50M.
AGRICULTURA	Vivero	Nor-oeste	Publico	1	20m.	20M.
<b>TOTAL</b>					<b>130.0M.</b>	

✓ ZONA RECREATIVA

SECTOR	AMBIENTE	ORIENTACIÓN	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)
TERAPIA ACTIVA	Juegos de mesa	Nort-este	Publico	1	50m.	50M.
	Sala de televisión	Nort-este	Publico	1	30m.	30M.
	Biblioteca	Nort-este	Publico	1	75m.	75M.
GIMNASIO	Área de aparatos	Nort-este	Publico	1	80m.	80M.
	Área de ejercicios en el suelo	Nort-este	Publico	1	40m.	40M.
	Sanitarios y vestidores hombres y mujeres	Sur	Publico	2	10m.	20M.
<b>TOTAL</b>					<b>295.0M.</b>	



✓ ZONA DE CULTO

SECTOR	AMBIENTE	ORIENTACIÓN	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)
CAPILLA	Nave	Nort-este	Publico	1	200m.	200M.
	Altar	Nort-este	Privado	1	16m.	16M.
	Sacristía	Nort-este	Privado	1	12m.	12M.
	Deposito	Sur	Privado	1	12m.	12M.
	baño	Sur	Privado	1	2m.	2M.
					<b>TOTAL</b>	<b>242.0M.</b>

✓ COMEDOR PRINCIPAL

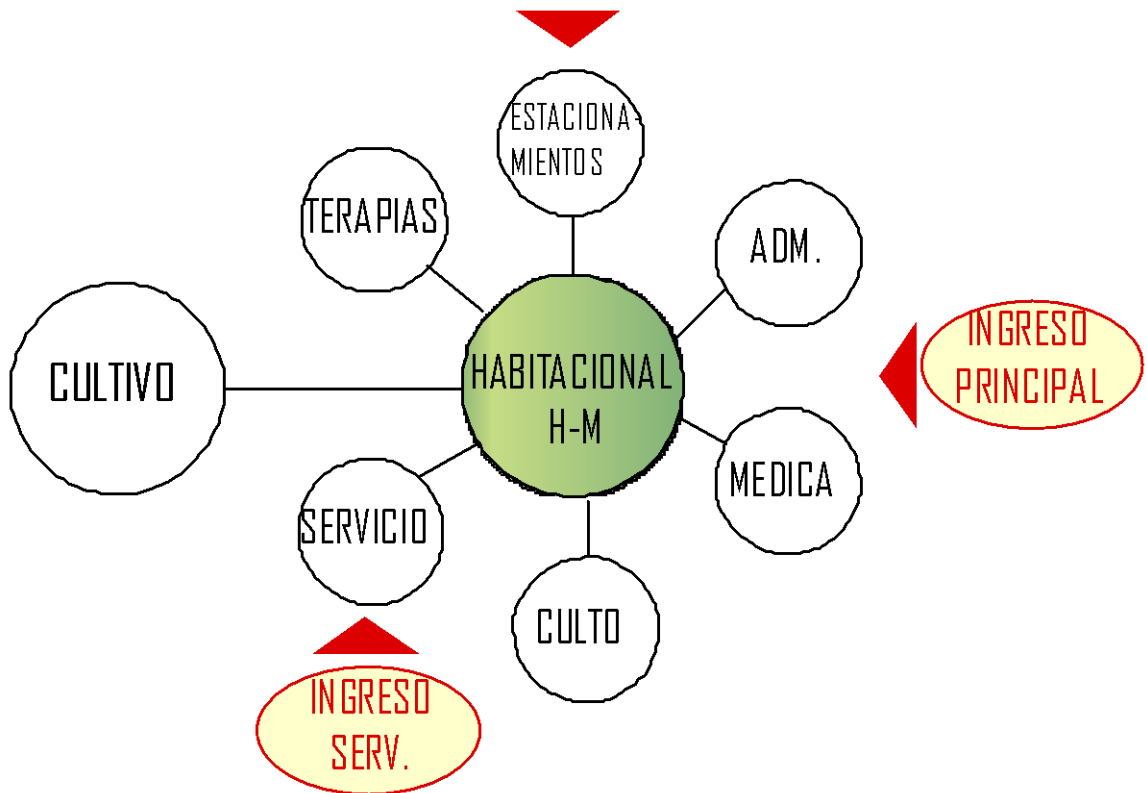
SECTOR	AMBIENTE	ORIENTACIÓN	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)
COMEDOR PRINCIPAL	comedor principal	Nort-oeste	Publico	1	300m.	300M.
	sanitarios hombres y mujeres	Sur-este	Publico	6	9m.	54M.
	cocina fría y caliente	Sur	Privado	1	50m.	50M.
	depósito de verduras y frutas	Sur	Privado	1	6m.	6M.
	depósito de bebidas y lácteos	Sur	Privado	1	6m.	6M.
	comedor personal de servicios	Sur-este	Privado	1	8m.	20M.
					<b>TOTAL</b>	<b>379.0M.</b>

✓ ZONA DE SERVICIO

SECTOR	AMBIENTE	USO	Nº AMB.	SUP. PARCIAL (M2)	SUP. TOTAL (M2)	
LIMPIEZA	cuarto de lavandería y secado	Limpieza	Privado	1	25m.	25M.
	cuarto de planchado y costura	Limpieza	Privado	1	20m.	20M.
	cuarto de basura	Limpieza	Privado	1	4m.	4M.
	cuarto de limpieza	Limpieza	Privado	1	3m.	3M.
RESIDENCIA PERSONAL	Dormitorios (mujeres) de 3 per.	descanso	Privado	1	38m.	38M.
	sanitarios y vestidor de hombre y mujeres	Limpieza e higiene	Privado	2	16m.	32M.
SISTEMA TEC.	Sala de máquinas	control	Privado	1	38m.	38M.
					<b>TOTAL</b>	<b>160.0M.</b>



### 1.2.5- ESQUEMAS FUNCIONALES GENERAL



### 1.2.6- CONCLUSIONES

Todo lo analizado hasta esta parte conlleva el propósito de diseñar un equipamiento de un buen nivel que cuente con todos los ambientes necesarios para un buen funcionamiento, que los espacios estén bien relacionados y que satisfaga las expectativas de los interesados.



### 1.3-PREMISAS ESPACIALES

Espacial es el elemento que caracteriza y diferencia la arquitectura de las demás artes es, el cual a su vez sintetiza todos los factores materiales, formales y compositivos que lo definen y le dan entidad.

**Los tres niveles jerárquicos del espacio son:**

**1.-Tectónicos;** Es el que resulta del ensamblaje que se define por la adición de los elementos constructivos que lo definen.

**2.-Estereotómicos;** Es el surgido del interior de la materia de la que se ha obtenido por sustracción de la misma.

**3.-Interrelación;** Establece el nexo entre el espacio interior y el exterior. La percepción del espacio varía según nuestra posición respecto a él.

*“La luz, el tiempo y el espacio es la tríada que conforma el espacio arquitectónico”*

La organización espacial se basará en la articulación de espacios públicos, semipúblicos, privados y de servicio; zonificando los mismos por bloques.

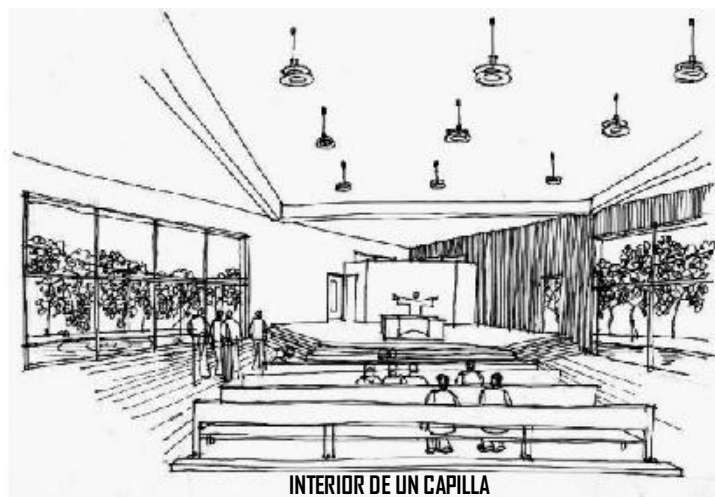
La articulación del espacial del Centro se conformará por circulaciones lineales tanto verticales como horizontales.

Es importante tocar el tema de la circulación vertical porque este también debe ir integrado con el conjunto. Debe haber una clara vinculación de todos los ambientes tratando de lograr una ventilación e iluminación natural dando así nuestro aporte ecológico a la arquitectura.

El esquema funcional tratara de ser claro y legible para todo público, se jerarquizaran sus ingresos (Peatonal-Vehicular).

Los objetivos funcionales no se deben ser desde su organización como sistema cerrado, sino en términos de su relación con el entorno y este punto es el que quiero resaltar en el proyecto, utilizando la parte funcional para integrar con el entorno y crear una nueva arquitectura que no rompa con el entorno natural.





### 1.3.1-ESTRUCTURACIÓN EN EL TERRENO

En la estructuración del terreno se implantara el volumen de una forma suave y respetuosa, conservando el conjunto vegetal, tomando como referencia a las visuales que nos proporciona el rio de la el rio Guadalquivir, por su contribución con el paisaje y por ser núcleo potencial de vegetación para incorporarlo en la organización y configuración de la propuesta volumétrica y espacial.

Máximo aprovechamiento de las características naturales del entorno, por lo que el





emplazamiento irá dirigido hacia las visuales predominantes y agradables del lugar, respetando las condicionantes de asoleamiento.

El proyecto en su idea inicial nace como un equipamiento dividido en dos partes, la primera como equipamiento urbano y el segundo como un aporte al crecimiento y en bien de la ciudad logrando así un hito arquitectónico.



### 1.3.2-CONCLUSIONES

Lo ESPACIAL FUNCIONAL tiene que trabajar juntamente, si no logramos funcionalidad no habrá un espacio de buena calidad. Queremos lograr que el proyecto se integre a través de sus espacios de su forma con el entorno y el río. Que exista una conexión directa entre ambientes internos y externos mediante el uso de nuevas alternativas de diseño.

### 1.4-PREMISAS TECNOLÓGICAS

La premisa tecnológica tiene como objetivos definir las tipologías edificatorias y estructurales que nos da una visión integradora de las relaciones espaciales, funcionales y constructivas.

Los sistemas estructurales a ser utilizados deben ser:

- ✓ Sistema estructural de vector activo.
- ✓ Sistema estructural de masa activa.

La tecnología propuesta está basada en el sistema tradicional, mediante la utilización de estructuras de hormigón armado que distribuyan las cargas al terreno por medio de los elementos tradicionales (losas, vigas, columnas y zapatas).

En la tecnología a utilizares estructuras metálicas, carpintería metálica de doble vidrio, muros de fachadas, interiores y cielorrasos se materializaron con placas de



cemento, estéreo estructura, etc.

Se debe utilizar el sistema inteligente para lograr confort y seguridad en las áreas.

### 1.4.1-MATERIALES TECNOLÓGICOS

#### ✓ LOS TECHOS VERDES



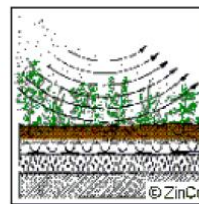
Los techos verdes pueden ser clasificados en **intensivos**, "**semi-intensivos**" o **extensivos**, según la profundidad del medio de cultivo y del grado de mantenimiento requerido. Los jardines en los techos tradicionales requieren un espesor de suelo considerable para cultivar plantas

grandes y césped tradicional, se los considera "intensivos" porque requieren mucho trabajo, irrigación, abono y otros cuidados.

#### VENTAJAS DE LA CUBIERTA AJARDINADA



Retención del agua



Reducción de la contaminación

#### ✓ ESTRUCTURAL

El aspecto estructural deberá tomar en cuenta el estudio de suelos, sus características y su capacidad de resistencia.

Por las características del diseño la estructura deberá ser principalmente tradicional de hormigón armado como elemento fundamental.

Al mismo tiempo de ser tecnología tradicional, también estará compuesta por sistemas estructurales nuevos y nuevas soluciones a proponer.

La estructura estará sujeta a los sistemas ecológicos y medioambientales propuestos para el diseño.



Se realizará una modulación en cuanto a la distribución de la estructura del edificio

## 1.4.2-APORTES ECOLÓGICOS

*“nada se pierde, nada se crea, todo se recicla”*

- ✓ Clasificación y reciclaje de desechos.
- ✓ Planta de tratamiento para aguas grises.
- ✓ Recolección de aguas de lluvia para riegos.
- ✓ Celdas Fotoeléctricas para aprovechar la energía solar.

### • ENERGIA SOLAR

El sol es la principal fuente de la vida, y genera todas las formas de energías conocidas. Es el recurso energético más valioso.

El sol es la fuente de energía menos aprovechada y constituye una fuente inagotable de energía, siempre disponible y no contaminante, gratuita y no dañina, en virtud que tanto las celdas fotovoltaicas como los paneles para calentamiento van siendo cada vez más accesibles.

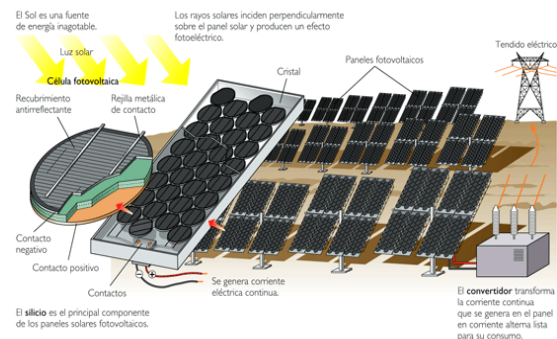
Los **módulos fotovoltaicos** o colectores solares fotovoltaicos (llamados a veces paneles solares, aunque esta denominación abarca otros dispositivos) están formados por un conjunto de celdas (células fotovoltaicas) que producen electricidad a partir de la luz que incide sobre ellos.

El parámetro estandarizado para clasificar su potencia se denomina potencia pico, y se corresponde con la potencia máxima que el módulo puede entregar bajo unas condiciones estandarizadas, que son:

- radiación de 1000 W/m<sup>2</sup>
- temperatura de célula de 25 °C (no temperatura ambiente).

Las placas fotovoltaicas se dividen en: Cristalinas

- Mono cristalinas: se componen de secciones de un único cristal de silicio (reconocibles por su forma circular u octogonal, donde los 4 lados cortos, si se





observa, se aprecia que son curvos, debido a que es una célula circular recortada).

- Poli cristalinas: cuando están formadas por pequeñas partículas cristalizadas.  
Amorfos: cuando el silicio no se ha cristalizado.

### • REUTILIZAR LAS AGUAS GRISES

Si reutilizamos las aguas grises, protegemos las reservas de aguas subterráneas, reducimos la carga de las aguas residuales y conseguimos una disminución importante en el gasto de agua potable.

El equipo de reutilización de aguas grises se instala en los sótanos o la buhardilla, con los correspondientes bidones que recolectarán y tratarán las aguas. También se instalarán las tuberías que se precisen para recolectar el agua de la ducha y el lavabo, que conducirán el agua a tratar y, por otro lado, las tuberías que llevarán el agua tratada hacia las cisternas del wc y a una boca de riego, si fuera necesaria.

Estas instalaciones constan de unas tuberías independientes por donde circulan las aguas grises hasta llegar a unos depósitos, donde se lleva a cabo un tratamiento de depuración. Gracias a la depuración, el agua se puede reutilizar para alimentar las cisternas de los inodoros, para el riego del jardín o la limpieza de los exteriores.



### • REUTILIZAR LAS AGUAS DE LLUVIAS

**Recoger agua de lluvia** supone una gran ventaja, ya que es bastante limpia, es gratuita y además no se requiere de instalaciones complicadas para ello.

Si se quisiera disponer para el aseo personal, cocinar y beber, entonces se tendría que potabilizar el agua y realizar análisis periódicos para disponer de todas las garantías sanitarias.



Por ese motivo es preciso saber qué tamaño de aljibe o depósito debemos utilizar en nuestra instalación.

Descripción de los elementos para dicha instalación:

- 1. La recogida del agua de lluvia se realiza desde la cubierta**, se recoge con el canalón, el cual debiera disponer de rejillas adecuadas para evitar que hojas y demás partículas medianas pasen a las bajantes.
- 2. Una cámara de filtración** que elimine partículas de mayor tamaño para así evitar que éstas se depositen en el aljibe.
- 3. Depósito para almacenar el agua ya filtrada.** Dependiendo de los requerimientos será de un material u otro. Los más grandes son de hormigón siendo además idóneo que vayan enterrados, para evitar la aparición de algas y bacterias.
- 4. Esterilización**, mediante una lámpara de rayos UV, y almacenamiento en la cámara de agua limpia e inodora.
- 5. Tanque** de reserva de agua esterilizada y para su uso directo.
- 6. Bomba de impulsión** para la distribución del agua por la vivienda, hecha con materiales adecuados para el agua de lluvia, silenciosa y de alta eficiencia.
- 7. Sistema de gestión y control.** Nos dará información de la reserva de agua de lluvia existente en el depósito y conmutará con el agua de la red cuando sea necesario.

### 1.4.3-CONCLUSIONES

La parte tecnológica y la ecología, es lo que le dará jerarquía y unidad, es la parte que más resaltara en el proyecto, es un punto importante porque mediante este estudio le daremos elegancia, a las fachadas usando los materiales de la última tecnología, como ser pantallas de vidrios de grandes dimensiones, estructuras metálicas, el fibrocemento, ahorrando energías, reciclando materiales, etc.

### 1.5-PREMISAS PAISAJÍSTICAS

El nuevo equipamiento no será un monótono, sino que este será un edificio donde tanta forma, tecnología, entorno y naturaleza se unan para formar un solo espacio.

Este edificio estará dotado de vegetación que ayuden en la circulación, y que contribuyan en el embellecimiento de la zona.



La vegetación a usarse será vegetación media baja y alta de especies tradicionales del lugar, combinadas con algunas plantas exóticas.



### **Iluminación de Exteriores y Jardines**

La luz condiciona la manera como vemos y sentimos el mundo. Es fuente de iluminación, inspiración y sentido. Es la herramienta más importante a considerar en arquitectura y diseño.

La creciente popularidad del paisajismo nos permite cada vez más, dar tanta atención a los espacios exteriores como a los interiores. Con tanto planteamiento y diseño es esencial iluminar el espacio para asegurarse que podrá ser admirado y disfrutado no solo de día, pero también por la noche. Lo que mejora las vistas desde el interior de la vivienda o despacho u otros.

La iluminación de jardines se divide en:

- Zona de trabajo: para la lectura, cocinas de exterior y otras actividades específicas.
- Zonas acentuadas: destacan objetos, esculturas, escalones, etc.
- Iluminación general: provee luz a una determinada zona, como la entrada del garaje o una pista de pádel.





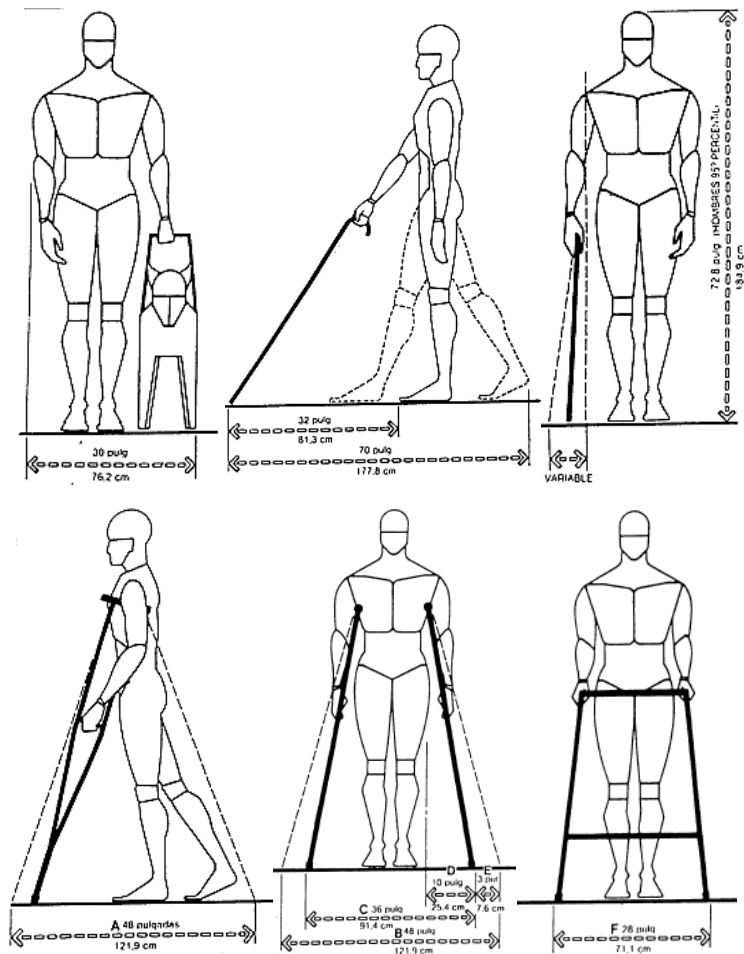
## 2-ANALISIS GRAFICO DEL ESPACIO

### 2.1-ANTROPOMETRIA

Los ancianos de uno a otro sexo tienden a ser más bajos que los jóvenes. Esta diferencia puede explicarse basándose en que las personas más viejas pertenecen a generaciones más tempranas y estudios recientes confirman que, por lo general, las dimensiones del cuerpo humano están aumentando.

Las medidas de extensión tomadas en personas de edad son menores que entre la gente joven. Existe considerablemente variabilidad en el grado en que la extensión empeora por causa de la artritis o limitaciones en el movimiento de las articulaciones.

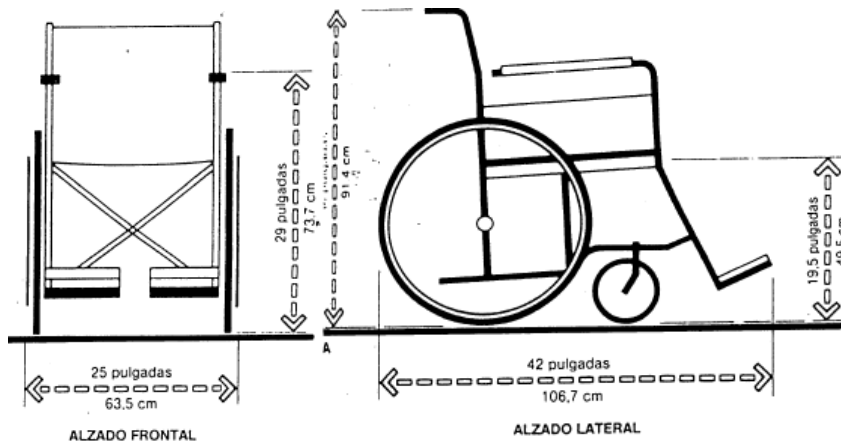
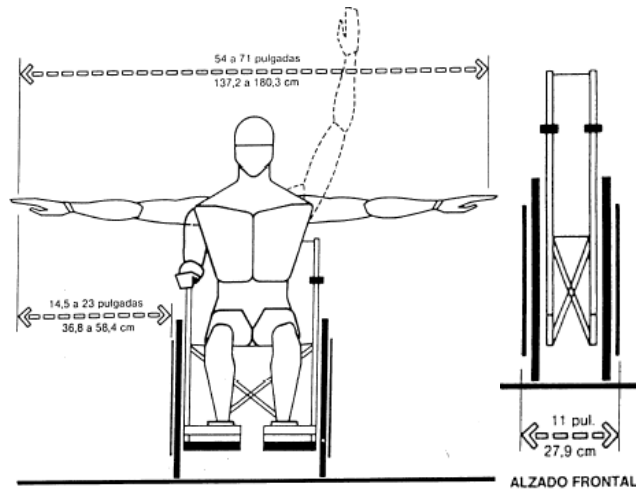
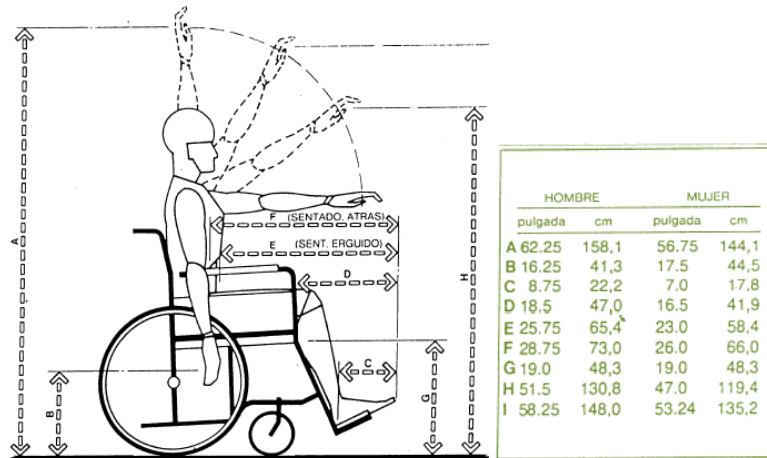
### MULETAS – BASTONES- ANDADOR

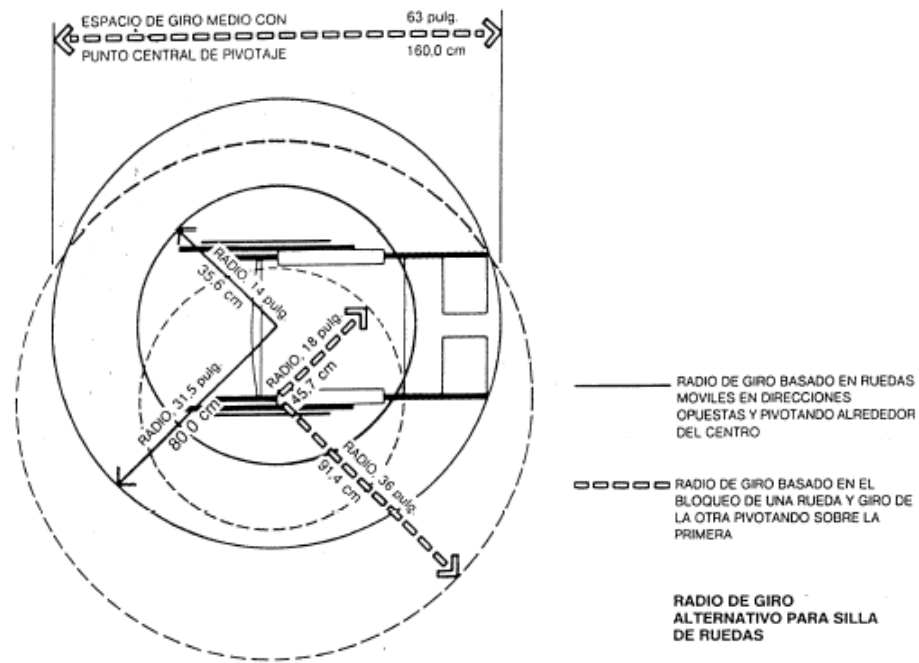




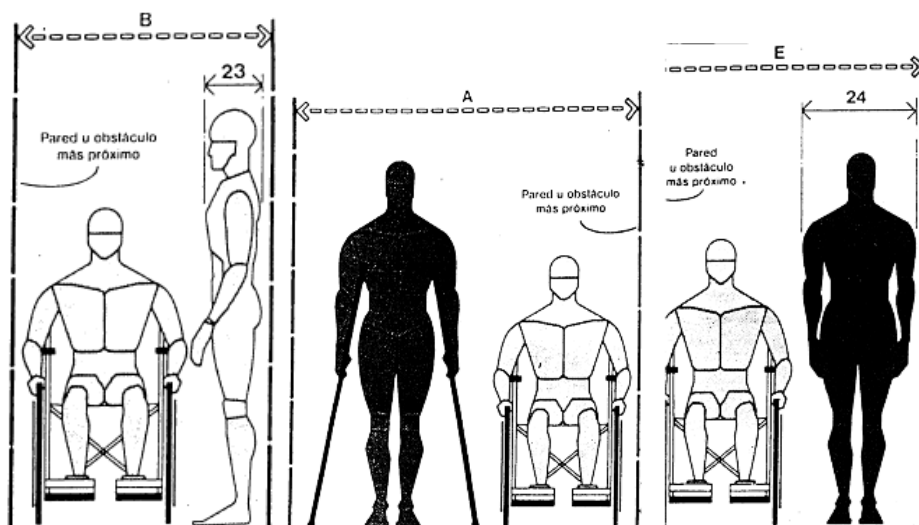


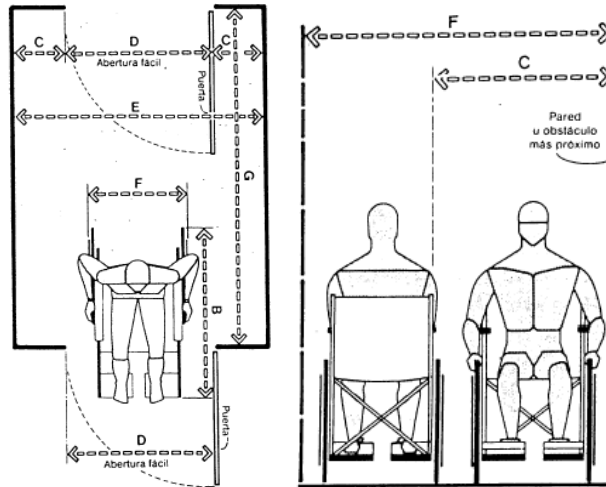
## SILLAS DE RUEDAS



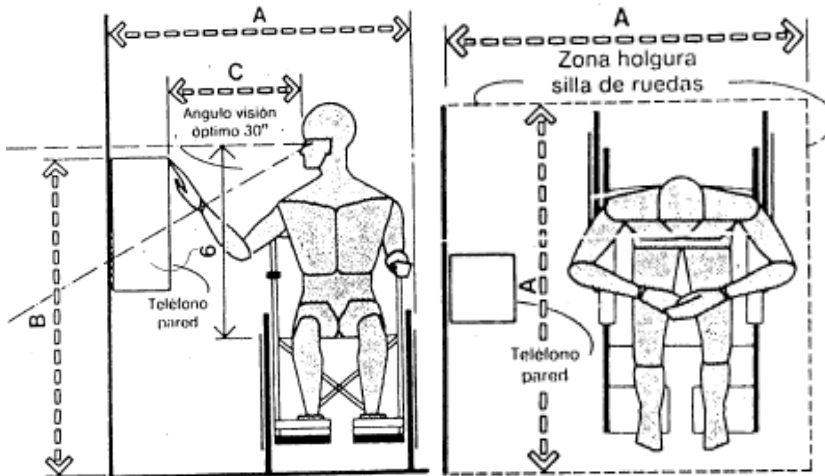


## ESPACIOS DE CIRCULACIÓN HORIZONTAL

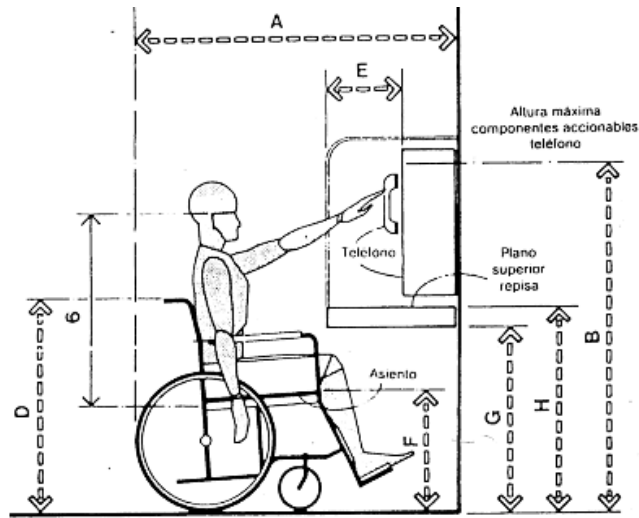




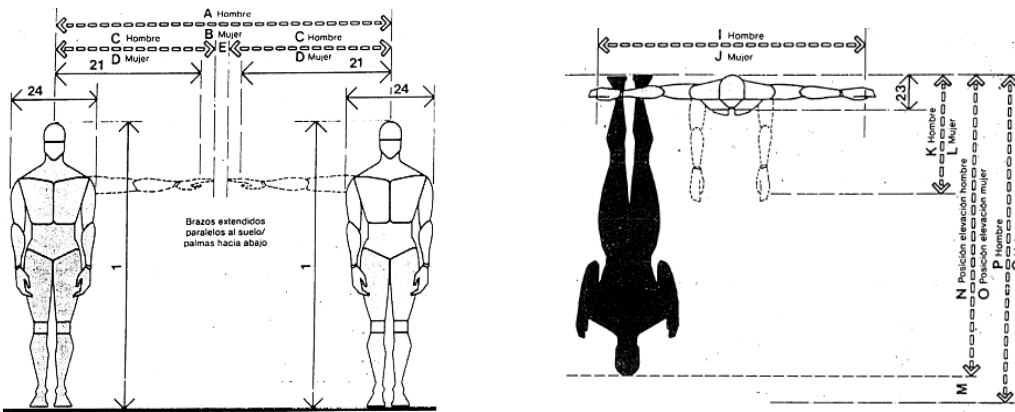
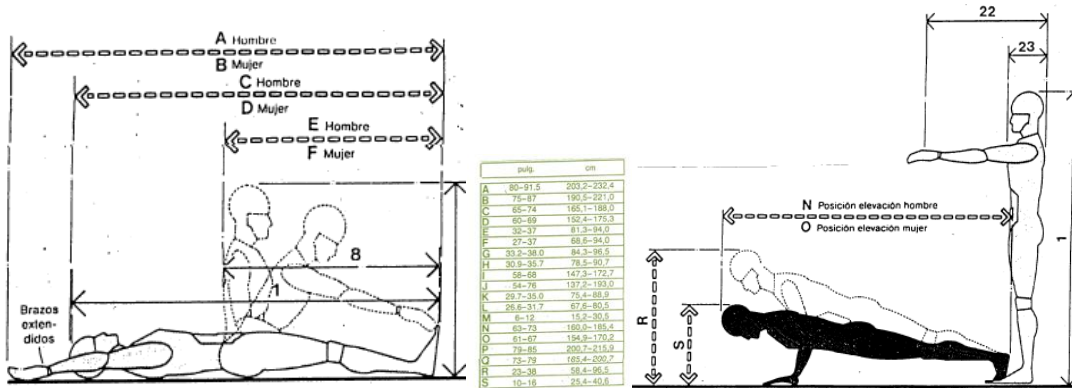
**SERVICIOS PÚBLICOS**



	pulg.	cm
A	48	121,9
B	48 max.	121,9 max.
C	13-20	33,0-50,8
D	36	91,4
E	8-12	20,3-30,5
F	19	48,3
G	29 min.	73,7 min.
H	32 max.	81,3 max.

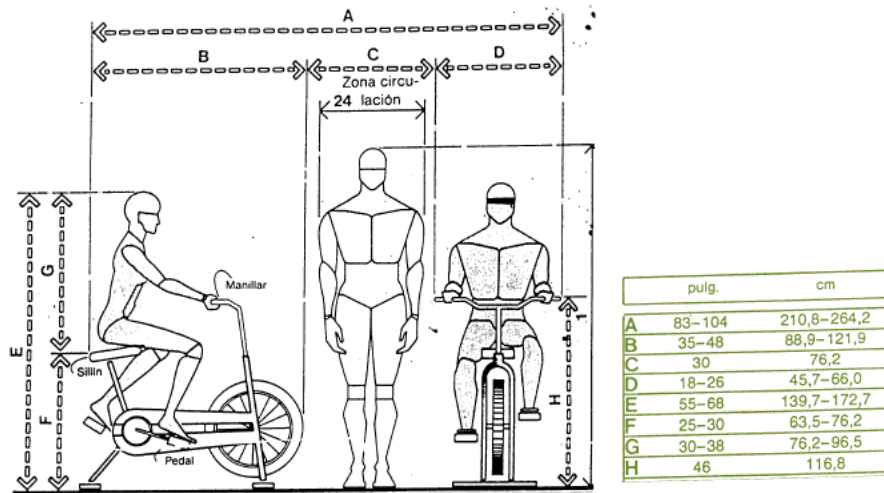


## ÁREAS PARA EJERCICIO GIMNÁSTICO

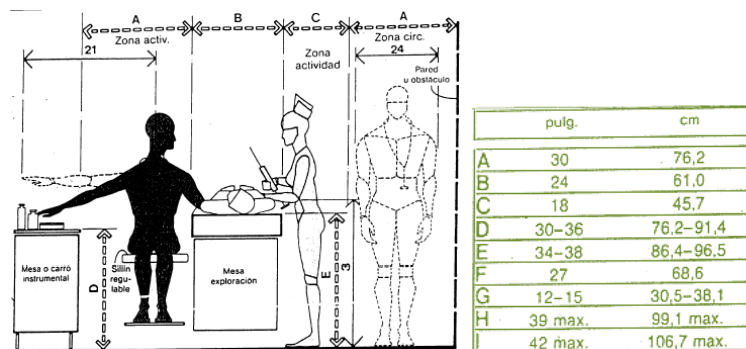
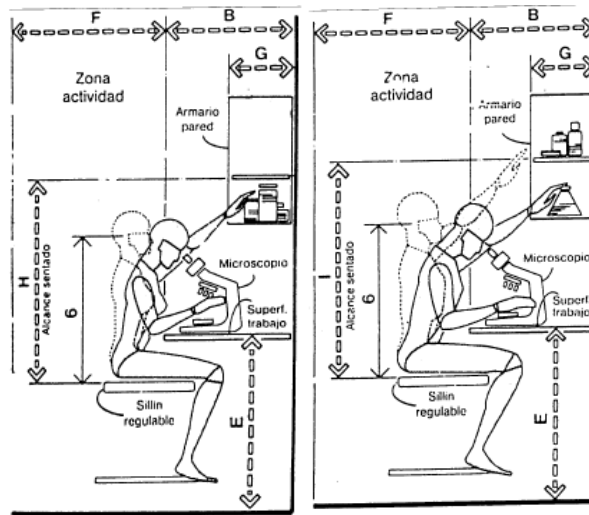




EJERCICIOS CON EQUIPO

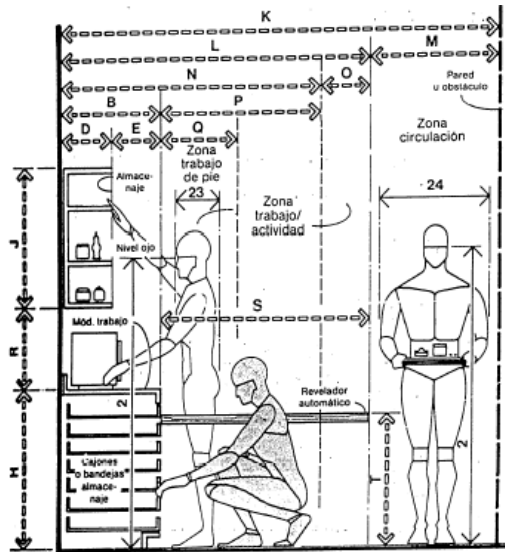
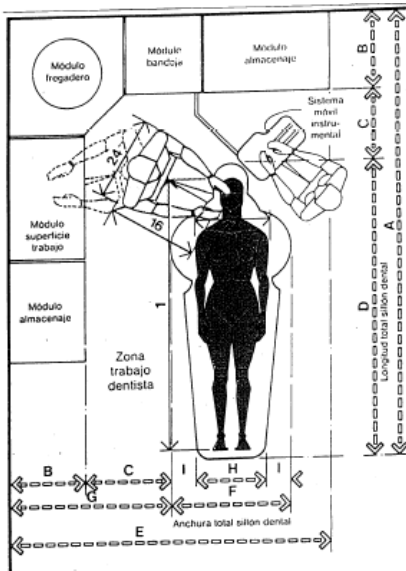
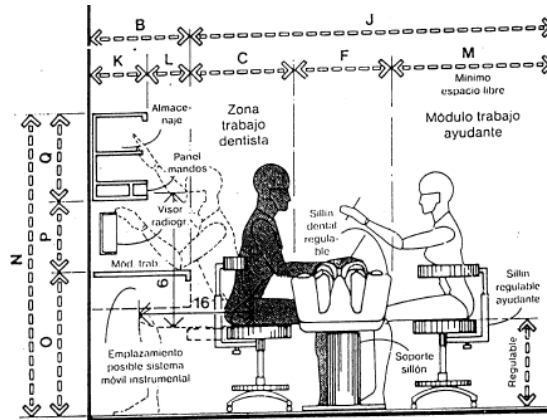


LABORATORIOS





ODONTOLÓGICO

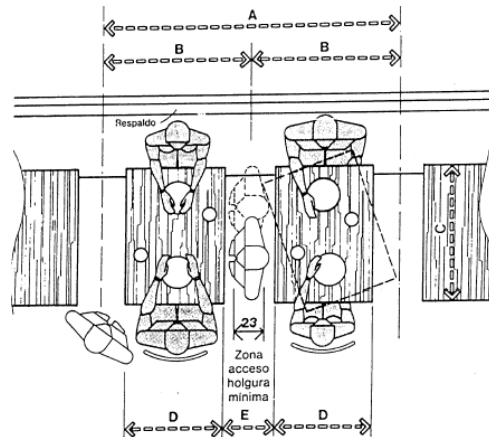
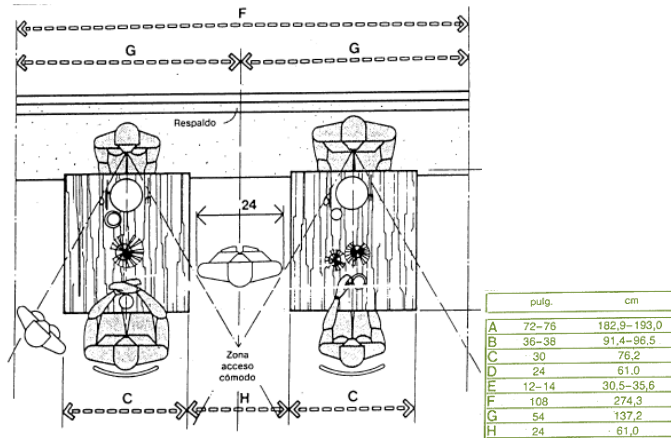


	cm	
A	104-118	264,2-289,7
B	10-22	45,7-55,9
C	18-24	45,7-61,0
D	68-72	172,7-182,9
E	66-84	167,6-213,4
F	23-26	59,2-66,0
G	38-46	91,4-116,8
H	16-18	40,6-45,7
I	2-4	5,1-10,2
J	74-86	188,0-218,4
K	10-12	25,4-30,5
L	8-10	20,3-25,4
M	36 mm.	91,4 mm.
N	56-70	142,2-177,8
O	28-30	71,1-76,2
P	12-16	30,5-40,6
Q	16-24	40,6-61,0

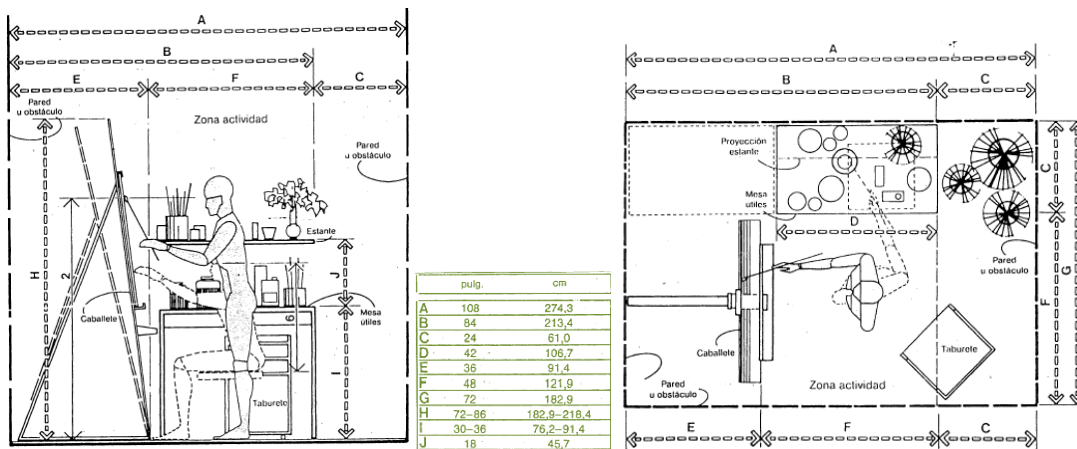




## GASTRONOMÍA

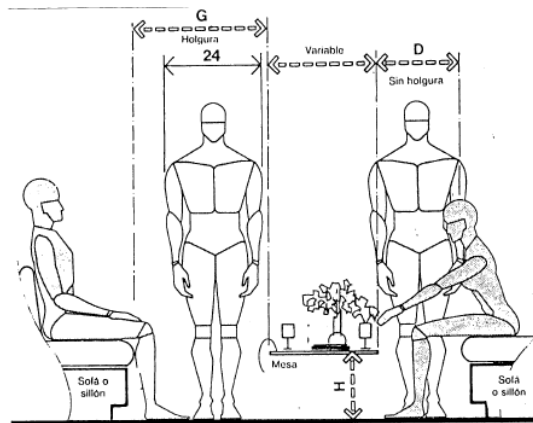
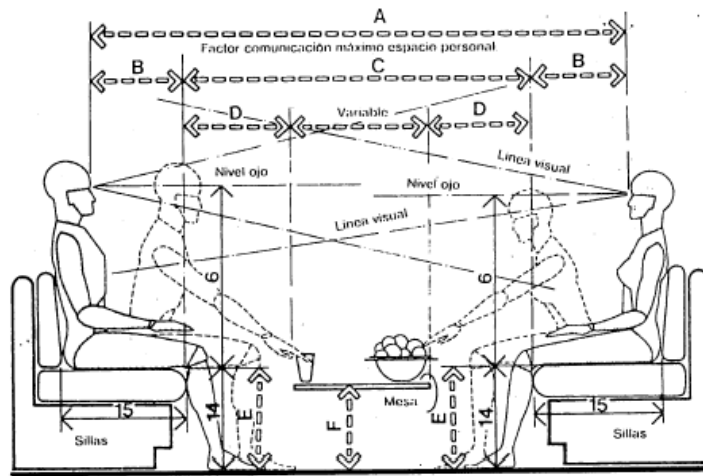
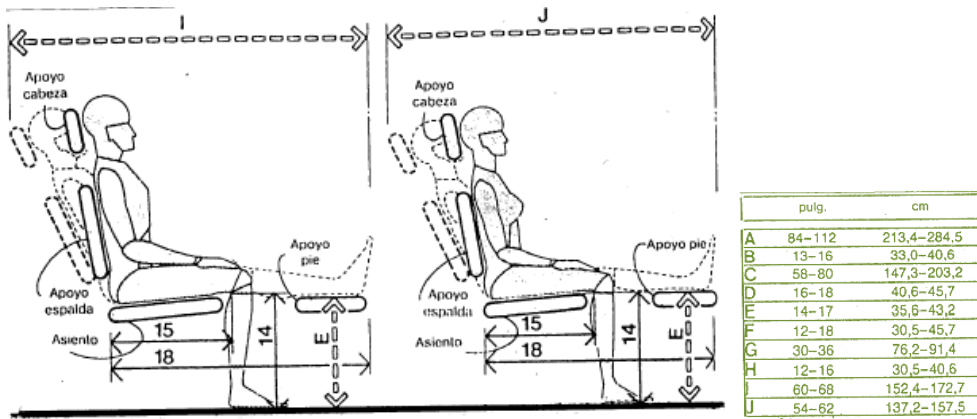


## TRABAJOS MANUALES



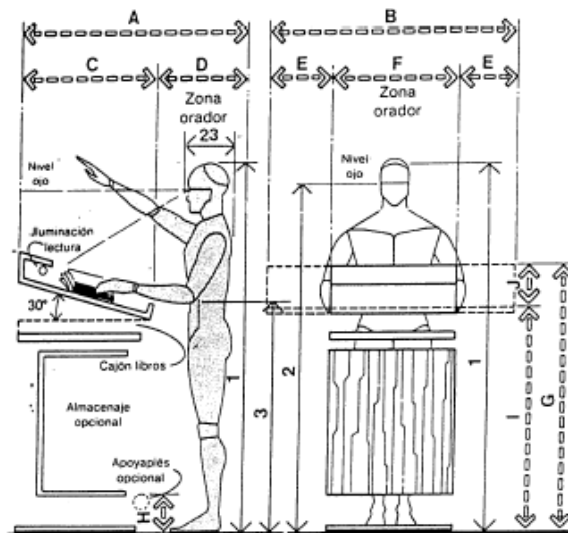
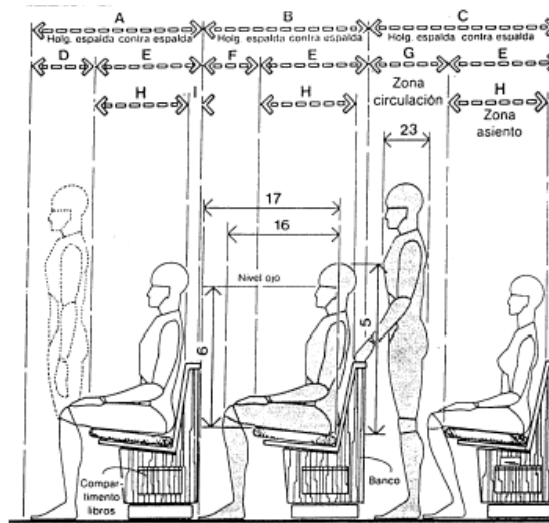
## ESTAR







CAPILLA



	pulg.	cm
A	84-112	213,4-284,5
B	13-16	33,0-40,6
C	58-80	147,3-203,2
D	16-18	40,6-45,7
E	14-17	35,6-43,2
F	12-18	30,5-45,7
G	30-36	76,2-91,4
H	12-16	30,5-40,6
I	60-68	152,4-172,7
J	54-62	137,2-157,5

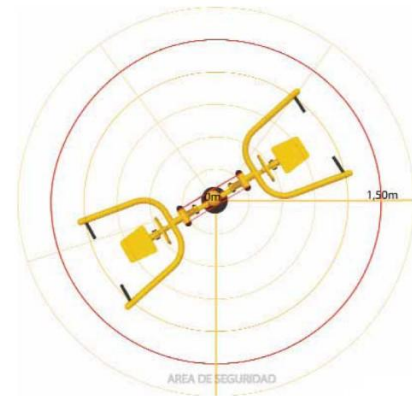
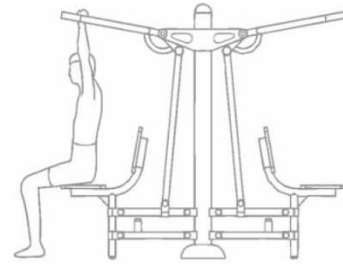


**JUEGO-DEPORTE**

• **MODELO ASCENSOR**

Refuerza y desarrolla la musculación de miembros superiores, pecho y espalda mejorando la capacidad cardio-pulmonar.

Colóquese en el asiento con la espalda apoyada en el respaldo ya agarre las asas con ambas manos, tirando de ella y volviendo a la posición inicial. Dependiendo del estado físico de las personas, se recomienda 3 series de 10 repeticiones con un descanso de 5 segundos entre serie y serie.

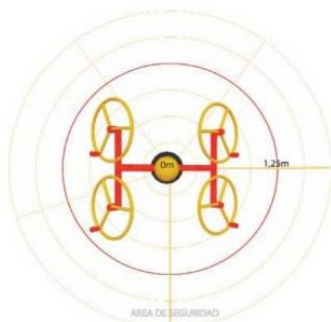
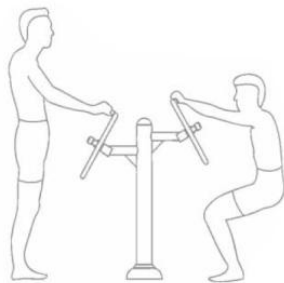


Medidas	2100x750x1690 mm
Área de seguridad	3100x1900 mm

• **MODELO VOLANTE**

Potencia, desarrolla y mejora la musculatura de los hombros, mejorando la flexibilidad general de las articulaciones de hombros, muñecas, codos y clavículas.

Sujete cada manilla con una mano y gire la rueda en el sentido de las agujas del reloj, cambie en cada serie de sentido. Dependiendo del estado físico de la persona, se aconseja 3 series de 1 minuto por brazo. La posición del cuerpo debe ser equidistante respecto a los volantes, debiéndose realizar el ejercicio lentamente, sin movimientos bruscos y de forma acompasada.



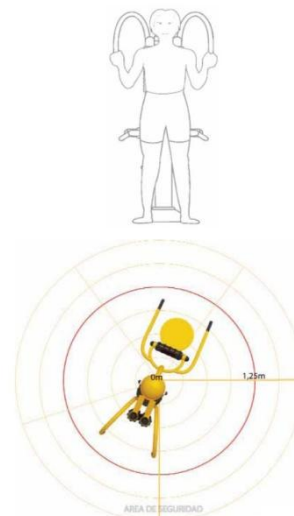
Medidas	960x1110x1285 mm
Área de seguridad	2100x2600 mm



- **DORSALES Y LUMBARES**

Este ejercicio relaja la tensión muscular de cadera y espalda, ayudando a mejorar la circulación y el sistema nervioso.

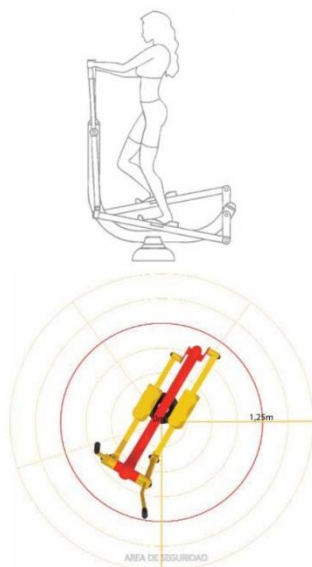
Coloque su espalda sobre la columna de masaje y realice un movimiento lento, vertical u horizontal. Adecuado para personas de avanzada edad.



- **MODELO ANTIVANDALO PARA OCIO**

Este ejercicio contribuye a mejorar la movilidad de los miembros superiores e inferiores, mejorando la flexibilidad de las articulaciones.

Subido en los estribos y sujetándose a las manillas, mueva las piernas y los brazos como si estuviese caminando. Dependiendo del estado físico de la persona, se aconseja 5 series de 3 minutos cada una con 5 segundos de descanso entre serie y serie.



Medidas	1460x1100x1450 mm
Área de seguridad	1500x2500 mm