

2020



BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA

TESIS PROFESIONAL

“CASA HOGAR PARA ADULTOS MAYORES DE LA CIUDAD DE
TEHUACÁN, PUEBLA”

FACULTAD DE ARQUITECTURA

FACULTAD DE ARQUITECTURA

DIRECTOR:

MTRO. GABRIEL MANUEL ALATRISTE MONTOTO.

ASESORES:

MTRO. ROGELIO MONARCA TEMALATZI.

MTRA. ARACELI LÓPEZ REYES.





Índice

AGRADECIMIENTOS..... 6

DEDICATORIA..... 7

FRASE CELEBRE..... 8

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 9

INTRODUCCIÓN..... 10

CAPITULO I..... 11

DATOS ESTADISTICOS..... 11

JUSTIFICACIÓN..... 12

HIPÓTESIS..... 14

OBJETIVOS..... 15

PROYECCIÓN..... 15

ALCANCES..... 16

CAPITULO II..... 17

(ANTECEDENTES) CARACTERIZACIÓN DEL ASILO DE ANCIANOS DE TEHUACÁN, PUE..... 17

Y EVOLUCIÓN DE LOS ASILOS EN MÉXICO..... 17

DEFINICIÓN..... 18

CARACTERIZACIÓN..... 18

EVOLUCIÓN DE LOS ASILOS EN MÉXICO..... 19

SERVICIOS SOCIALES..... 20

ASILO DE ANCIANOS DE TEHUACÁN..... 22

INICIOS..... 22

REPORTE FOTOGRÁFICO..... 23

CAPITULO III.....	27
CONOCIENDO AL USUARIO	27
CARACTERÍSTICAS DEL USUARIO	28
PROCESOS DE TRANSFORMACIÓN EN LA 3A. EDAD.....	29
FACTORES HEREDITARIOS	29
FACTORES BIOLÓGICOS.....	30
FACTORES PSICOLÓGICOS.....	30
ASPECTOS FÍSICOS EN LA 3A. EDAD	31
ASPECTO GENERAL.....	31
PROBLEMAS DE IRRIGACIÓN SANGUÍNEA.....	31
EL ENVEJECIMIENTO DEL OJO Y EL OÍDO.....	32
ACTIVIDAD FÍSICA DE LA 3A. EDAD	34
ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y CRISIS EN LA 3A. EDAD	35
PRIMERA CRISIS A CAUSA DE LOS CAMBIOS CORPORALES.....	35
SEGUNDA CRISIS DEBIDO A EL DESPLAZAMIENTO SOCIAL.....	35
LA TERCERA CRISIS: PÉRDIDA Y SOLEDAD.....	35
CUARTA CRISIS: SENTIMIENTOS DE INUTILIDAD	35
QUINTA CRISIS: ANTE LA MUERTE.....	36
PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA 3a. EDAD.....	36
COMO DEBE DE SER LA PARTICIPACIÓN DE LA 3A. EDAD EN LA SOCIEDAD	37
TRANSFORMACIÓN EN LA ACTITUD HACIA LA 3a. EDAD	38
CALIDAD DE VIDA EN LA 3a EDAD	38
REPORTE DE ENTREVISTA MÉDICA CONCEDIDA POR EL	40



DIAGNÓSTICO..... 42

CAPITULO IV..... 43

PROPUESTA INVESTIGATIVA..... 43

 PROPUESTA INVESTIGATIVA..... 44

 PROGRAMA ARQUITECTONICO 50

 PROGRAMA ARQUITECTONICO DE UN ASILO DE ANCIANOS 51

 PROGRAMA ARQUITECTONICO DE UN ASILO DE ANCIANOS SEDESOL..... 53

 ANALOGIAS DE LUGARES DESTINADOS AL CUIDADO DE LAS PERSONAS ADULTAS..... 55

 QUINTA SAN DIEGO RESIDENCIA GERIATRICA..... 55

 ACTIVIDADES 57

 IMPULSORA GERIATRICA..... 58

 ASILO DE ANCIANOS JOSE ANTONIO RAMOS. EN SAN JUAN ALCAZAR, ESPAÑA..... 62

 EL HOGAR DE MI ABUELITO..... 64

CAPITULO V..... 66

ANALISIS DEL SITIO..... 66

 JUSTIFICACION DEL TERRENO 67

CAPITULO VI..... 69

PROGRAMA ARQUITECTONICO, ORGANIGRAMA Y ESTUDIO DE AREAS 69

 ORGANIGRAMA..... 72

 DIAGRAMAS DE BURBUJAS..... 73

 PROGRAMA ARQ. AREA DE RECAMARAS..... 75

 PROGRAMA ARQ. DE AREA ADMINISTRATIVA..... 75

 PROGRAMA ARQ. DE LAVANDERIA..... 76



PROGRAMA ARQ. DE SERVICIOS MEDICOS..... 77

PROGRAMA ARQ. AREA RECRATIVO. 77

ESTUDIO DE ÁREAS.ÁREA DE GOBIERNO..... 78

CAPITULO VII..... 80

REGLAMENTOS APLICABLES AL PROYECTO 80

CAPITULO VIII..... 86

PROCESO DE DISEÑO..... 86

 JUSTIFICACION DE DISEÑO..... 87

 FORMA 88

 MATERIALES..... 89

 SENSACIONES..... 90

CAPITULO VIII..... 91

PROYECTO..... 91

 PLANOS PRELIMINARES..... 92

 PLANOS DE CONJUN 97

 PLANOS CASA –HABITACION TIPO..... 105

 PLANOS DE ADMINISTRACION Y SALA DE VISITAS 126

 PLANOS DE CAPILLA ECUMENICA..... 134

 SERVICIOS MEDICOS 141

 COMEDOR Y COCINA..... 148

 PLANOS DE LAVANDERIA..... 156

 PLANOS DE SALON DE EJERCICIOS..... 162

 PLANOS DE USOS MULTIPLES 165



PLANOS DE ALMACEN..... 170

ANTEPRESUPUESTO 175

CONSIDERACIONES INICIALES. 176

CONSIDERACIONES FINALES. 177

BIBLIOGRAFÍA 178

AGRADECIMIENTOS.

Agradezco primeramente a “DIOS” por darme la oportunidad de superarme y por haberme otorgado la capacidad de hacerlo.

Agradezco a mi familia Madre, Esposa, Hijos y hermanos por apoyarme incondicionalmente en la vida.

Agradezco a mis amigos y compañeros que comparten esta misma satisfacción de terminar una carrera tan difícil como lo es la arquitectura y me apoyaron en algún momento de la trayectoria.

También agradezco por supuesto a todos aquellos docentes que pusieron un granito de arena en mi formación profesional y me brindaron su amistad.

Y expreso un especial agradecimiento a la familia Gámez Murillo que me ha ofrecido toda su confianza y sobre todo su amistad.

Armando E. Rodríguez Meza

Agradezco a mi madre que fue mi ejemplo, impulso y la que dio todo para verme lograr esto.

Agradezco a las amigas de mi mamá que me apoyaron económicamente en los tiempos más difíciles.

Sin dejar a un lado el agradecimiento a mis profesores que fueron la fuente de información y compañeros, quienes sufrimos juntos para llegar hasta aquí.

Alberto I. Arango Paredes



DEDICATORIA.

Dedico todo mi esfuerzo principalmente a *Dios* y a toda mi *Familia*.
Pero en especial se la dedico a mi esposa Julieta Alta Cabanzo y mis hijos Liliam Michelle Rodríguez Alta.
Y Luis Enrique Rodríguez Alta.

A mi madre y mis hermanos.

Armando E. Rodríguez Meza

A toda mi *Familia*.

Alberto Isaac Arango Paredes



FRASE CELEBRE.

"Doy gracias a la arquitectura porque me ha permitido ver, a través de sus ojos, el mundo."

Rafael Moneo

"La arquitectura es el gran libro de la humanidad."

Víctor Hugo

"Los arquitectos no inventan nada, solo transforman la realidad."

Álvaro Siza

"No creo que la arquitectura tenga que hablar demasiado. Debe permanecer silenciosa y dejar que la naturaleza guiada por la luz y el viento hable".

Tadao Ando

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

La pobreza es un problema de alta prioridad para los gobiernos a nivel mundial, y si a esto se le suma la edad avanzada supone un problema mayor debido a que las personas mayores de entre 60 y 74 años difícilmente pueden obtener un ingreso para subsistir.

La población de adultos mayores de sesenta años en el municipio de Tehuacán asciende a 18,693 personas (INEGI 2010). De éstas, 121 viven en condiciones de pobreza extrema, por lo que no tienen acceso a vivienda decorosa ni a medios de subsistencia propios ni adecuados.

El Sistema Normativo de Equipamiento Urbano de SEDESOL recomienda para ciudades con una población mayor a 100,001 habitantes la instalación de una Casa Hogar para Ancianos, cuya finalidad es la de *conducir programas institucionales a personas mayores de 60 años de edad, en abandono parcial o total, desamparados, sujetos a maltrato o carentes de recursos económicos, con imposibilidad de subsistir por su propia cuenta*. Como el municipio de Tehuacán cuenta ya 230,805 habitantes, es una ciudad en la cual se justifica la instalación de la mencionada Casa Hogar, que al iniciar sus operaciones deberá abastecer la demanda de 121 ancianos que viven en condiciones de extrema pobreza, y en veinte años deberá albergar a los 154 ancianos que vivirán en extrema pobreza, según las proyecciones de CONAPO. De esta manera, se pretende reducir el índice de marginación en lo relativo a ancianos que viven en condiciones de extrema pobreza.

El proyecto será de orden e interés público en su totalidad, pues los servicios de vivienda y sustento que se proporcionen serán gratuitos en su totalidad.



INTRODUCCIÓN.

La situación de los adultos mayores de 60 años o más, ha adquirido una gran relevancia debido a que todos los seres humanos envejecemos. La definición de Tercera Edad, nace en la Asamblea Mundial del Envejecimiento, realizada en Viena, Austria, en 1985, donde se acordó que, a partir de los 60 años de edad, las personas son consideradas como ancianos o adultos mayores.

Podemos asumir que el envejecimiento resulta de la suma de todos los cambios que ocurren a través del tiempo en los organismos de las personas desde su concepción hasta su muerte, en donde existe una disminución en su sistema inmunológico, deterioro del intelecto, discapacidad visual y auditiva, entre otras. Si bien es cierto, clínicamente no todas las personas envejecen de la misma manera o a la misma velocidad, sí resulta comprobable que, rebasando los sesenta años de edad, las personas se ven propensas a estos cambios y alteraciones, los cuales son cambios naturales que acompañan a la vejez.

Pero sin duda, la persona anciana o adulto mayor no se define sólo por su edad, tiene que ver también con una conceptualización cultural de lo que significa ser un adulto mayor. El envejecimiento, es un proceso natural, pero son las características en que se vive la sociedad las que condicionan tanto la cantidad como la calidad de vida; en otras palabras, envejecer no sólo es un proceso biológico, sino que también es un proceso social.

En este contexto, la atención al anciano en los aspectos relevantes de su vida y necesidades: habitación, alimentos, salud, compañía, entretenimiento, entre otros, es una necesidad creciente dado que en el municipio de Tehuacán ya son insuficientes las instalaciones en que un adulto mayor pueda ver abrigados adecuadamente sus requerimientos primordiales de vida.

Es sobre ese planteamiento que mediante el presente ejercicio académico se busca dar una respuesta —espacial, funcional y, en una palabra: arquitectónicamente—, adecuada para que los adultos mayores gocen de la más digna estancia en los años dorados de su vida, años que todavía tienen mucho que aportar a la sociedad, si se les aquilata debidamente.



CAPITULO I
DATOS ESTADISTICOS

JUSTIFICACIÓN.

- *Constitución Política Estados Unidos Mexicanos, artículo 4°:*
- *Igual derecho a una vivienda digna y decorosa.*
- *En Tehuacán ninguna institución pública brinda este derecho a las personas adultas mayores.*
- *Según las siguientes estadísticas de población mayor a 65 años de edad, se hace evidente la carencia de vivienda y sustento en este grupo de poblacional, por lo que es absolutamente necesario construir un lugar adecuado para subsanar las necesidades básicas de estas personas, cuando ellos no tiene medios de subsistencia propios, dado que la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos consagra en su artículo cuarto que todos tenemos igual derecho a una vivienda digna y decorosa.*

Para justificar el proyecto, se expone lo siguiente:

Según el CONTEO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA 2015 del INEGI, en Tehuacán se tenían los siguientes datos estadísticos relativos a la población y a personas de la tercera edad:

Población total en el municipio de Tehuacán:	319,375
De la cual, son hombres:	150,016
De la cual, son mujeres:	169,359
Población mayor de 65 años de edad en el municipio de Tehuacán:	18,464
De la cual, son hombres:	8,443
De la cual, son mujeres:	10,021
Porcentaje que representa la población mayor de 65 años de edad, con respecto al total de la población en el municipio de Tehuacán:	5.78%

Según la CONAPO en el 2005 se tenían en Tehuacán los siguientes datos relativos a marginación:

Población total en el municipio de Tehuacán:	319,375
Porcentaje de viviendas particulares sin drenaje ni excusado:	4.26
Porcentaje de viviendas particulares sin energía eléctrica:	0.97
Porcentaje de viviendas particulares sin agua entubada en el ámbito de la vivienda:	7.44
Porcentaje de viviendas particulares con algún nivel de hacinamiento:	37.05

Porcentaje de viviendas particulares con piso de tierra:	5.93
Porcentaje de viviendas particulares sin refrigerador:	31.26
Índice de marginación 2015:	0.655329 %
Grado de marginación 2015:	Bajo

Con los datos anteriores, se pueden obtener las siguientes conclusiones:

Población total mayor de 65 años de edad en el municipio de Tehuacán:	18,464
Son dependientes económicos:	3,755 (20.33%)
Viven en condiciones de hacinamiento:	4,520 (24.48%)
Viven en condiciones de extrema pobreza:	121 (1.204213%)

Este último dato es el que interesa y justifica el proyecto (121 ancianos) y resulta de multiplicar el total de adultos mayores de la ciudad (18,464) por el porcentaje del índice de marginación (0.655329 %), de esta manera se tiene: $18,464 \times 0.655329 = 122$

Por otro lado, el SISTEMA NORMATIVO DE EQUIPAMIENTO URBANO DE SEDESOL, en el Subsistema de Asistencia Social, señala lo siguiente:

Para ciudades entre 100,001 y 500,000 habitantes, está RECOMENDADA la instalación de una CASA HOGAR PARA ANCIANOS, cuya finalidad es *conducir programas institucionales a personas mayores de 65 años de edad, en abandono parcial o total, desamparados, sujetos a maltrato o carentes de recursos económicos, con imposibilidad de subsistir por su propia cuenta.*

Finalmente, con toda la información expuesta se puede obtener la siguiente justificación:

- Tehuacán, según la encuesta intercensal 2015 del INEGI, contaba con una población en el municipio de 319,375 habitantes, por lo que según el Sistema Normativo de Equipamiento Urbano de SEDESOL, es una ciudad en la que se RECOMIENDA la instalación de una CASA HOGAR PARA ADULTOS MAYORES DE EDAD.
- Según el mismo conteo de población, en el municipio de Tehuacán se contaban 18,464 habitantes mayores de 65 años de edad, de los cuales 3,755 son dependientes económicos (no cuentan con los recursos necesarios para mantenerse por propios medios), 4,520 viven en condiciones de hacinamiento en sus hogares y 122 viven en condiciones de extrema pobreza.
- Dado que en Tehuacán no existe ningún tipo de INSTITUCIÓN PÚBLICA que se encargue de proporcionar vivienda y sustento gratuitos a las personas adultas mayores, se justifica el proyecto de una CASA HOGAR PARA ADULTOS MAYORES DE 65 AÑOS con un módulo tipo establecido de 65 camas, según el SISTEMA NORMATIVO DE EQUIPAMIENTO URBANO de SEDESOL.



HIPÓTESIS.

Si se construye en la ciudad de Tehuacán un hogar para adultos mayores de 65 años de edad según el Sistema Normativo de Equipamiento Urbano de SEDESOL, se cubrirá la necesidad de 121 personas que necesitan de un lugar adecuado a sus necesidades de supervivencia.

OBJETIVOS.**Objetivo general.**

Según los datos expuestos en las estadísticas anteriores es necesario que, en la ciudad de Tehuacán, Puebla sea establecida una casa hogar para adultos mayores de 65 años de edad, la cual dará vivienda y sustento de manera gratuita.

En consecuencia, este proyecto dará solución a esa carencia al proponer una Casa Hogar Para Adultos mayores de 65 años de edad y así generar un nuevo espacio que satisfaga esa necesidad.

Objetivos particulares.

- Cumplir con el artículo cuarto constitucional y dotar de vivienda digna y decorosa a las 122 personas mayores de sesenta y cinco años de edad de escasos recursos económicos y en condiciones de pobreza.
- Con un buen proyecto arquitectónico brindar mejores condiciones de habitabilidad a personas mayores de 65 años de edad de escasos recursos económicos y que viven en condiciones de pobreza.
- Debido a la proyección antes analizada en trece años, dotar de vivienda digna y decorosa a ciento cincuenta y cinco personas adultas mayores (veinti seis puntos sesenta y cuatro por ciento más) de sesenta y cinco años de edad de escasos recursos económicos y que viven en condiciones de pobreza extrema.

PROYECCIÓN.

En un contexto local en el que se aprecia el crecimiento de la ciudad —basta observar las zonas poniente, norponiente y sur oriente— es obligación de nosotros, los arquitectos, dar respuestas y soluciones a los problemas que plantea ese crecimiento. Hay que entender el desarrollo de la ciudad no solo como un fenómeno físico urbano, si no igualmente como un fenómeno social, con todas sus implicaciones.

La arquitectura como una de las Bellas Artes y como ciencia humana y humanitaria, debe resolver necesidades del hombre, por el hombre y para el hombre. Y qué necesidad más inherente al hombre que la de su refugio propio, la de su hogar. Darse cobijo ha sido ocupación de los hombres desde los primeros tiempos.

En ese orden de ideas es que nos planteamos resolver un problema que llega a pasar desapercibido en la ciudad, pero no por eso es menos importante: La falta de hogares especialmente diseñados para personas adultas de la tercera edad.

La idea general comprende diseñar una casa hogar para ancianos según los lineamientos del Sistema Normativo de Equipamiento Urbano de SEDESOL, y de ese modo combatir los índices de marginación en el municipio, en lo referente a personas adultas mayores, ofrecer mayor calidad de vida y vivienda a personas mayores de sesenta años de edad de escasos recursos económicos o que viven en condiciones de pobreza extrema.

Según datos del Consejo Nacional de Población, en el año dos mil diecisiete se tenían contabilizadas en la ciudad de Tehuacán 18,464 personas adultas de sesenta y cinco años y más, y las proyecciones del mismo Consejo indican que para el año dos mil treinta se espera un incremento del 26.74% es decir, contabilizar 23,401 personas adultas de sesenta y cinco años y más.

Al aplicar la misma proyección a los datos ya planteados en la justificación, el universo de personas a las que va dirigida la investigación asciende a 122, y para el año dos mil treinta llegarán a ser 155, por lo que se pueden obtener las siguientes conclusiones:

- Al iniciar el proyecto con tres módulos de 65 camas cada uno, se atenderá a una población de 195 ancianos, cifra que supera el universo de 122 ancianos planteado.
- Para el año dos mil treinta, el proyecto seguirá siendo vigente, pues el número esperado de ancianos en condiciones de pobreza extrema (155) seguirá siendo menor a los 195 ancianos que se podrán atender en la casa hogar.
- Se puede decir entonces que la vida útil del proyecto, es superior a veinte años

ALCANCES.

La presente investigación es el resultado de un problema social detectado en el Tehuacán: la carencia de viviendas especializadas para personas adultas mayores de sesenta años. Por lo tanto, toda la labor investigativa está orientada a recabar la información necesaria para abatir el problema objeto del estudio. En ese sentido, toda la información estadística proviene del segundo conteo de población y vivienda 2015 del INEGI y de datos de CONAPO al año 2015.

Al concluir la investigación, tendremos la posibilidad de conocer las características inherentes al usuario, sus necesidades y demandas, para poder diseñar viviendas especializadas con base en las normas del sistema normativo de equipamiento urbano de SEDESOL –entre otras- y que todo aquello que se considere cuente con los estándares mínimos de calidad necesarios para su correcto funcionamiento; de cualquier modo, el respeto a la normativa no va en menoscabo del libre pensamiento de cada uno de los que formamos el equipo.

El resultado final será un proyecto integral con las mejores características (desde la distribución lógica de espacios hasta el diseño de instalaciones y la correcta selección de materiales) en su diseño, especializado para usuarios mayores de sesenta años, apto en todas sus partes según la investigación realizada para proveer la mayor calidad de vida a sus beneficiarios.

El proyecto se considera de interés y beneficio público, pues atiende las necesidades de personas adultas mayores de sesenta años que viven en condiciones de pobreza extrema, razón por la cual los servicios que se brinden serán exentos de costo para los usuarios. En ese sentido, el proyecto no puede atender ni dirigirse a personas que cuenten con algún medio de subsistencia, aun cuando no sea propio. En una palabra, es un proyecto para ancianos desamparados con una edad entre sesenta y setenta y cuatro años, que vivan en condiciones de pobreza extrema en la ciudad de Tehuacán.



CAPITULO II

(ANTECEDENTES) CARACTERIZACIÓN DEL ASILO DE ANCIANOS DE TEHUACÁN, PUE.

Y EVOLICIÓN DE LOS ASILOS EN MÉXICO

***DEFINICIÓN.***

La casa hogar para adultos de la tercera edad es un objeto arquitectónico público que tiene la función de conducir programas institucionales para personas mayores de 60 años de edad, en abandono parcial o total, desamparados, sujetos a maltrato o carentes de recursos económicos, con imposibilidad de subsistir por su propia cuenta, es decir que vivan en condiciones de pobreza extrema.

Proporciona los servicios de alojamiento, alimentación, vestido, atención médica integral, psicológica, trabajo social, recreativo y cultura para ofrecer a los usuarios, además de vivienda digna y decorosa, los medios necesarios para llevar una vida plena.

CARACTERIZACIÓN.

El proyecto se considera de orden público en todas sus partes, pues atiende las necesidades de personas adultas mayores de sesenta años que viven en condiciones de pobreza extrema, razón por la cual los servicios que se brinden serán exentos de costo para los usuarios. En ese sentido, el proyecto no puede atender ni dirigirse a personas que cuenten con algún medio de subsistencia, aun cuando no sea propio. En una palabra, es un proyecto para ancianos desamparados con una edad entre sesenta y setenta y cuatro años, que vivan en condiciones de pobreza extrema en la ciudad de Tehuacán.



EVOLUCIÓN DE LOS ASILOS EN MÉXICO.

Durante la época prehispánica se dan algunas manifestaciones en el carácter asistencial.

Los grupos mexicanos mantenían una acción de benefactores sobre los grupos de los cuales recibían tributo. Había garantías para los plebeyos que recibían al casarse, parcelas, víveres y ropa. El nacimiento de un niño constituía oportunidad para el apoyo y ofrecimiento de obsequios garantizándole cierta comodidad en sus primeros años de vida.

El primer concepto que se vislumbra es la creación de escuelas en las que se alimentará y educará a los grupos sociales, enfermos y ancianos de bajos recursos

Este concepto se materializaría hasta el periodo colonial, que se complementaría con la construcción de hospitales, escuelas, casas de niños expósitos, instituciones de enfermos mentales y asilos. Estas obras tenían la tendencia de misericordia, las instituciones religiosas son las primeras en llevarlas a cabo, después lo harían las congregaciones y asociaciones civiles

La beneficencia pública, también denominada social propugnó, promueve la igualdad humana, el otorgamiento de servicios, protección y apoyo en favor de los necesitados. Paralelamente a la beneficencia pública, surge la beneficencia privada basada en las ideas de filantropía, fraternidad, altruismo y humanitarismo, sobre todo en el periodo en que se desarrolla el pensamiento de la ilustración y, más adelante en el siglo XIX, aparecen casas de expósitos, hospitales, asilos, hospicios, escuelas maternas e instituciones de préstamo para ayuda de personas de escasos recursos.

En un principio los gobiernos revolucionarios fomentan estas instituciones. Es en los años treinta y cuarenta (siglo XX), cuando pasa a ser asistencia social, surgen los centros de asistencia infantil, educación profesional, rehabilitación y terapia social, hospitales, dispensarios, internados, comedores.

El servicio social aparece en los años cuarenta y, se modifica de asistencia pública en 1942, a ser asistencia social, desprendiéndose los esquemas de seguridad. Al inicio de la década de los ochenta, las instituciones de mayor representación e impulso social en México son:

1. Secretaría de Salubridad y Asistencia Pública.
2. D.I.F. (Desarrollo Integral de la Familia).
3. D.D.F. (Departamento del Distrito Federal).
4. Protección Social.
5. I.M.S.S. (Instituto Mexicano del Seguro Social). Prestación Social.
6. I.S.S.S.T.E. (Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado).

SERVICIOS SOCIALES

Estas instituciones comprenden las acciones preventivas, promocionales, de protección y rehabilitación, dirigidas a quienes más lo necesitan. Representa participación y considera el bienestar integral. Beneficiarios de la Asistencia Social. Son aquellos sujetos o individuos, familias y comunidad a quienes se destinan los servicios principales. La asistencia social considera la población objetiva referente a:

- Menores en estado de abandono, desamparo, desnutrición o sujetos a maltrato
- Menores infractores
- Alcohólicos, farmacodependientes o individuos en condiciones de vagancia.
- Mujeres en periodo de gestación o lactancia
- Ancianos en desamparo, incapacidad, marginación o sujetos a maltrato
- Invalidados, por causa de ceguera, debilidad visual, sordera, mudos, alteraciones del sistema, músculo-esquelético, deficiencias mentales, problemas de lenguaje, etc.
- Indigentes Personas que por su extrema ignorancia requieren servicios asistenciales
- Víctimas de la comisión de delitos en estado de abandono
- Familias que dependen económicamente de quienes se encuentren detenidos por causas penales y queden en estado de abandono
- Habitantes del medio rural o del urbano marginados que carezcan de lo indispensable para su subsistencia
- Personas afectadas por desastres
- Personas en estado de abandono
- Débil social y mental
- Depauperados
- Desempleados
- Desprotegidos
- Desvalidos
- Inválidos
- Inadaptados sociales
- Mendigos

- Sector informal
- No calificados

Para comprender de una manera más real qué instituciones comprenden la asistencia social, a continuación, se enlista un grupo:

1. Albergue
2. Albergue infantil
3. Asilo de ancianos y otras instituciones similares.
4. Centro de tratamiento de enfermedades crónicas
5. Centro materno infantil
6. Centro de integración juvenil
7. Centro de integración familiar
8. Guardería infantil
9. Orfanatorios y casas de cuna
10. Hogar de indigentes.

ASILO DE ANCIANOS DE TEHUACÁN.

INICIOS.

En 1968 surgió la idea de crear un asilo de ancianos con el objetivo de dar asilo y protección a los adultos mayores solos, abandonados o sin posibilidades surge de un grupo de católicos Tehuacanos comprometidos que quisieron dar respuesta a una necesidad que aún sigue vigente.

Esta idea no fue concebida sino hasta 11 de septiembre de 1983, 15 años después, gracias a la perseverancia y al ver que estas personas también tienen el derecho de vivir bien, con dignidad.

Realizando eventos, rifas, etc. Recaudaron fondos suficientes para adquirir un terreno, el cual al pedir ayuda a la Dra. Margarita Martínez del Sobral les hizo la observación de que este era muy pequeño para el alcance que querían lograr, y ella les donó el predio donde ahora está ubicada dicha institución, así mismo ella realizó el proyecto y hasta ahora ha seguido cooperando con las siguientes etapas.

La primera etapa constó de habitaciones mixtas para alojar 32 personas, cocina, comer y comedor.

15 años después se construyó la segunda parte; constando de sacristía, farmacia, enfermería y 1 cuarto individual.

5 años más tarde la tercera parte, la cual siguiendo con el diseño de la primera está conformada por una sala de recreación, otra área de dormitorios para 16 personas.

Esta institución es una institución caritativa, que recibe apoyo de instituciones A.C. (no recibe apoyo del gobierno) y con una cuota de recuperación para lo que pueden proporcionarla; está atendida por monjas, por gente caritativa y muchachos que hacen su servicio social y prácticas profesionales.

Han participado en programas como SEDESOL E INDESOL, en los cuales no han logrado ganar los concursos por exceso de requisitos y por falta de documentos para demostrar sus ingresos a los cuales no pueden responder por ser donaciones.

El asilo funciona de manera mixta (hombres y mujeres), pero dividido, de un lado hombres y del otro mujeres, las habitaciones son para 2 personas interconectando 2 por un baño que responde a las necesidades de 4 personas.

La edad de aceptación es de 65 años en adelante, sin importar si son personas imposibilitadas, ni su lugar de procedencia; actualmente atienden gente de diferentes estados y municipios; por nombrar algunos, incluyen Oaxaca, Puebla, Veracruz, Chiapas, Tabasco, Yucatán, etc.

Esta institución está respaldada por Médicos Generales, Oftalmólogos, geriatras, psiquiatras, etc. que proporcionan sus servicios de manera gratuita.

En Tehuacán la única institución que se acerca a este servicio pero que no se iguala, es “La Casa del Abue” que está denominada como una estancia de día, la cual se encarga de recibir a estas personas durante el día para proporcionarles actividades.

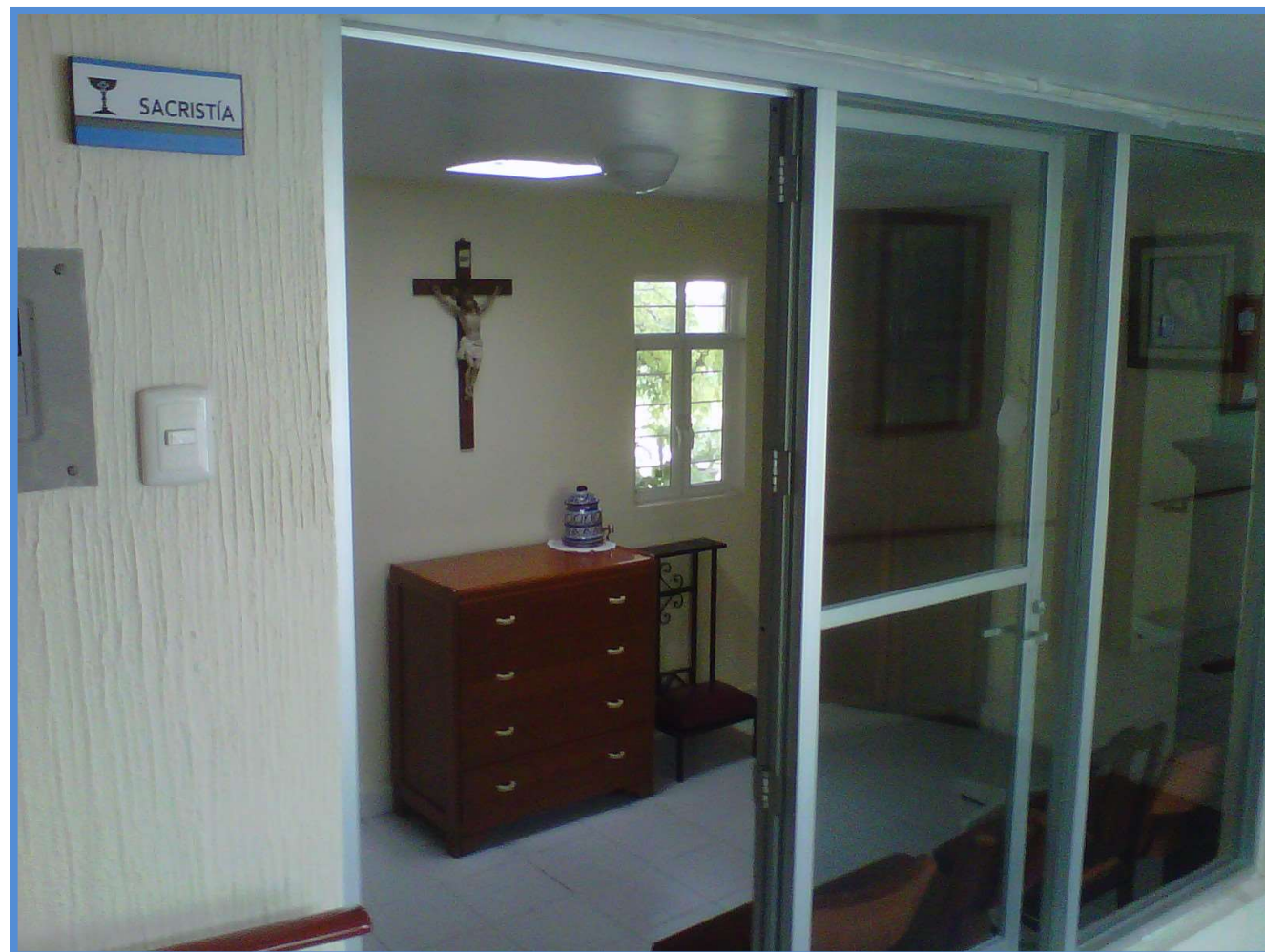
REPORTE FOTOGRÁFICO

Imagen 1: SACRISTIA
FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.
Ejemplo de sacristía en el asilo de Tehuacán, Puebla.



Imagen 2: SALA DE ESPERA
FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.
Ejemplo de área de estar para los residentes.

REPORTE FOTOGRÁFICO

Imagen 3: SALA DE TV.

FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.

En la foto se observa a los residentes del asilo en una hora de recreación en la sala de T.V.



Imagen 4: COCINA

FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.

Ejemplo de cocina del asilo y sus aditamentos necesarios para su buen funcionamiento.

REPORTE FOTOGRÁFICO

Imagen 5: CAPILLA

FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.

Ejemplo de lugar de culto religioso en el asilo de ancianos de la ciudad de Tehuacán, Puebla.



Imagen 6: ENFERMERIA

FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.

Ejemplo de área de enfermería en el asilo de ancianos de Tehuacán, Puebla.



Imagen 7: RECAMARA

FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.

Ejemplo de habitación doble en el asilo de Tehuacán, Puebla.

REPORTE FOTOGRÁFICO

Imagen 8: SALA DE JUEGOS

FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.

En la imagen se observa a un residente siendo atendido por personal del asilo.



Imagen 9: AREA DE ESTAR

FOTOGRAFIA: Alberto Isaac Arango Paredes.

Ejemplo de área de estar general para los residentes del asilo de la ciudad de Tehuacán, Puebla.



CAPITULO III
CONOCIENDO AL USUARIO

CARACTERÍSTICAS DEL USUARIO.

El adulto en la 3a. edad

La población de personas mayores de 60 años crecerá aceleradamente.

Debido al Incremento que la mencionada población ha tenido y tendrá en los años venideros surge la necesidad de estudiar esta población. En México, a principios de siglo, la esperanza de vida era de 35 años, en la actualidad ha aumentado a 68 años y cara finales de siglo llegará a los 70 años. Este Incremento es producto de la interrelación de diversos factores, como: el avance en la tecnología biomédica, el decremento de las tasas de mortalidad y la calidad en los aspectos nutricionales. Todos estos adelantos contribuyen a que hoy el ser humano pueda vivir un mayor número de años en relación a otras épocas (González, 1989).

La predicción de las Naciones Unidas Indica que la República Mexicana contará en el año 2000 con 615 000 personas de la tercera edad dando el 6.2% de la población total, y para el año 2025 la población será de 17 512 000 siendo el 11.6 % de la población del país, es decir, que por cada siete personas habrá un ciudadano de edad avanzada. Para el año 2025 México ocupará el noveno lugar dentro de los diez países que contarán con mayor número de personas de más de 60 años (World Population Prospects, 1982; citado por Bravo S. &, 1989).



Imagen 10.

Fuente: <http://karenpilarsanhuezaregollo./que-es-la-vejez.html>

En la imagen se observan algunas de las necesidades de los adultos mayores.

A lo largo de este capítulo conoceremos al usuario de la casa hogar, por supuesto estamos hablando de los adultos en la tercera edad.

La tercera edad, última etapa del desarrollo requiere ser aceptada como un elemento natural para que pueda ser asumida como un hecho de la existencia humana.

Sin embargo, al introducirse al tema se hace necesario diferenciar dos términos: tercera edad y envejecimiento. Todo ser viviente envejece, para unos este proceso es más rápido que otros, cualquier ser viviente desde el día de su nacimiento evoluciona y por lo tanto envejece, es así que el término envejecimiento pertenece a todas las edades ya que es un proceso que acompaña al ser viviente a lo largo de su vida y que comienza mucho antes de entrar en la 3a. edad. Sin embargo, el envejecimiento tiene una clara connotación que comienza a partir de los sesenta años (Bize, 1973).

La senectud, como es también conocida la 3a edad es el último período de la vida del ser humano y se considera que ésta comienza a principios de la séptima década. Se caracteriza por una serie de cambios físicos y psicológicos, sin embargo cada individuo experimenta estos cambios de forma diferente (Sequeiros, 1991)

En general las personas sienten rechazo al envejecimiento y por consecuencia, a veces inconscientemente también se rechaza a las personas de la tercera edad. Esto resulta porque en sí el envejecimiento representa muchas veces ir perdiendo algunas de nuestras capacidades físicas y mentales y las personas viven con la esperanza de perder lo menos posible y de conservar los logros obtenidos.

Pero como ya mencionamos el envejecimiento está inmerso en toda nuestra vida porque si lo tomamos como esto pasar de los 10 años a los 20, tuvimos un envejecimiento notable, solo que en esta etapa se pierden algunas capacidades y se ganan otras, por eso no se siente el rechazo hasta que las que perdamos sean más de las que ganamos.

Primero comenzaremos por aprender los cambios que se sufren con el paso del tiempo para después darle la mejor solución cosible a las necesidades que se presenten.

Se debe manejar que la idea de envejecimiento sea una idea biológica, y que cada uno de los seres la pueda vivir de una forma personalizada y autónoma y también se debe dejar a la capacidad individual para afrontar su propia realidad. De hecho, el equilibrio psicológico consiste en adaptarse a las circunstancias reales en las que el individuo está inmerso, y una de las primeras cosas a las que se ha de adaptar es a sí mismo. La edad produce una serie de limitaciones biológicas que condicionan la manera de ser. Esto significa que el individuo ha de irse adaptando con realismo y progresivamente a sus propias modificaciones.

PROCESOS DE TRANSFORMACIÓN EN LA 3A. EDAD

Una situación que puede conducir a una crisis es la transformación de la apariencia física, así como cambios en el funcionamiento del organismo. Son éstos los que generalmente marcan en comienzo de esta etapa.

Envejecer no es una enfermedad, es un proceso biológico. Además, el envejecimiento físico no tiene por qué ir directamente relacionado con el envejecimiento psicológico.

En el envejecimiento intervienen tres grandes factores: hereditarios, somáticos y psicológicos.

FACTORES HEREDITARIOS

Los factores biológicos de tipo genético determinan que cada individuo haya recibido de sus padres una transmisión genética que configura su forma de ser y estar en el mundo: el color de los ojos, la altura, la forma de la nariz o la velocidad en el proceso de envejecimiento, por citar algunos.



Imagen 11.

Fuente: <http://www.canstockphoto.es/viejo-latino-hombre-sonriente>.

Imagen de adulto mayor sonriente.



Imagen 12.

Fuente: <http://hastapulapia.blogspot.mx/>

Pareja de matrimonio de adultos mayores.

FACTORES BIOLÓGICOS

Un segundo factor está compuesto por los elementos relacionados con las condiciones físicas en las que se ha desarrollado la vida y las que se dan en el presente: la alimentación, las horas de trabajo y descanso, el tipo y cantidad de enfermedades padecidas, entre muchas otras cosas que condicionan el envejecimiento. En el caso de las enfermedades, éstas generalmente desarrollan cuadros que dan la imagen de mayor edad, especialmente algunas.

Por otro lado existe una relación entre el tipo de vida y el proceso de envejecimiento. En este sentido, la ingesta de sustancias estimulantes como café, bebidas alcohólicas, comidas grasas, fumar y practicar poco deporte o llevar una vida sedentaria, son factores favorecedores del envejecimiento. Por el contrario, llevar un tipo de vida opuesto al descrito favorece el mantenimiento de una situación vital más juvenil.

FACTORES PSICOLÓGICOS

Un tercer grupo de factores son los psicológicos. No todos los temperamentos producen un mismo tipo de envejecimiento. Las personas capaces de mantener un nivel de equilibrio personal, sin muchas tensiones internas, con una vida afectiva estable, una realización profesional satisfactoria y con un número de disgustos o tensiones relativamente bajo, envejecen más lentamente, con una mejor calidad de vida y una menor pérdida de facultades. Por el contrario, la persona que vive una situación de estrés más o menos continua o con grandes disgustos tenderá a envejecer con mayor facilidad.

" Hay que tener en cuenta que uno de los índices de envejecimiento lo constituye la pérdida de algún tipo de facultad o de disyunción en el sistema vital. En la medida en que una persona está sometida a situaciones de ansiedad y tensión, es más vulnerable, está más propensa a padecer sufrimiento de tipo cardiovascular, gástrico, endocrino, etc." (Enciclopedia Práctica de Psicología. 1991).



Imagen 13.

Fuente: <http://www.eneo.unam.mx/posgrado/especialidades/enfermeria-anciano>.

Adulta mayor con restricción de movimiento para ser autosuficiente.

ASPECTOS FÍSICOS EN LA 3A. EDAD

Existe entre la población la idea de cómo es un individuo de edad. Normalmente no es un solo detalle el que da esta impresión, sino el conjunto de características que representan la imagen de una persona de la 3a. edad.

De la misma manera que se ve crecer a un niño y por su tamaño y facciones cabe deducir su edad, es posible basarse en los cambios orgánicos para ir deduciendo la edad que aparenta una persona a lo largo de su vida.

ASPECTO GENERAL

Los cambios producidos en la piel son uno de los primeros indicadores del paso de los años. Ello se observa en las arrugas, la sequedad, el aspecto apergaminado y las manchas pigmentadas en la piel, El pelo se vuelve canoso o se cae, las uñas crecen más lentamente, se estrañan y hasta pueden tomar un aspecto curvado.

"Se producen cambios osteológicos con las descalcificaciones y por consiguiente la osteoporosis. La masa ósea disminuye y los huesos se hacen más frágiles, por lo cual aumentan las fracturas. Disminuye la elasticidad del tejido conjuntivo; los huesos y cartílagos se vuelven rígidos, y todo el sistema sostén y locomoción del cuerpo, incluidos ligamentos de las articulaciones, pierde movilidad". (Zimbargo.PG., 1986). La columna vertebral no puede mantenerse ya tan erguida y los músculos se atrofian, disminuyen de tono y pierden fuerza; de ahí el porte encorvado de las personas de la 3a. edad y su andar lento, a pequeños pasos, arrastrando los pies sin apenas balancear los brazos. Existe una tendencia a moverse menos, y esto favorece un proceso de anquilosis. Detallando algunos aspectos específicos sobre este grupo social, tenemos como los más relevantes.

PROBLEMAS DE IRRIGACIÓN SANGUÍNEA

La caja torácica se vuelve más rígida, con lo que a su vez disminuye la capacidad respiratoria. En la 3a. edad se es más sensible al frío, porque los centros termorreguladores del organismo son menos efectivos como consecuencia del metabolismo debilitado. Disminuye el ritmo cardíaco, aumenta la presión arterial y disminuye el suministro sanguíneo debido a la disminución del volumen de contracción del corazón. Todo ello origina un ligero déficit en la irrigación cerebral. Se ha dicho que el hombre tiene la edad de sus vasos sanguíneos, por la gran importancia de los mismos en el funcionamiento global del organismo. Los vasos sufren un proceso de endurecimiento y rigidez que ocasiona una dificultad de irrigación sanguínea. Como se sabe, la arteriosclerosis constituye una de las enfermedades con mayor incidencia en la 3a. edad.

El aparato digestivo, el hígado, los riñones y todas las glándulas del cuerpo están afectadas por el proceso de involución; la atrofia de las glándulas sexuales son las que llevan a la menopausia a la mujer, y a la andropausia, al hombre.

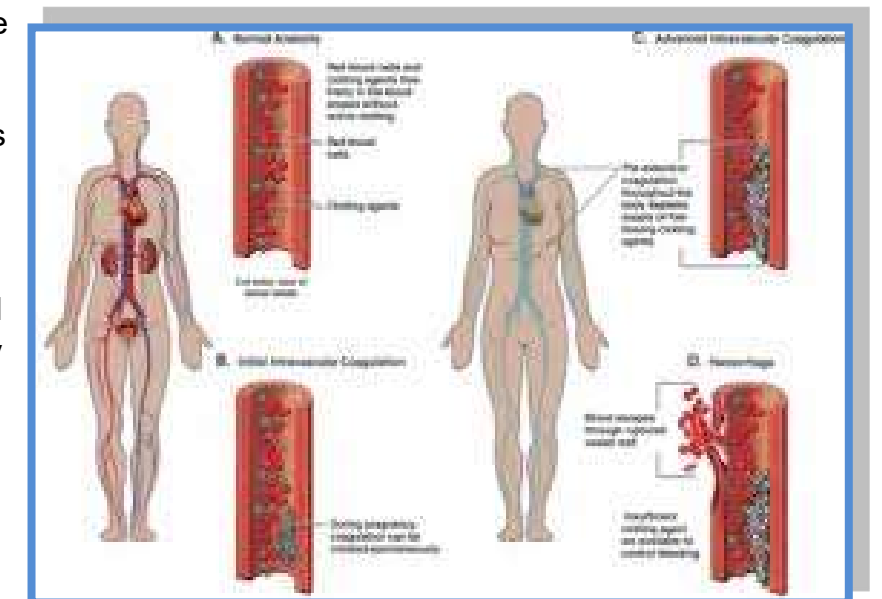


Imagen 14.

Fuente: <http://www.aurorahealthcare.com>.

Se observa en la imagen un ejemplo de mal funcionamiento de vasos sanguíneos

EL ENVEJECIMIENTO DEL OJO Y EL OÍDO

Podríamos también considerar la pérdida de la vista como uno de los síntomas significativos de la edad. En el plano funcional, la vista es ciertamente, junto al oído, el órgano que antes envejece. En el ojo se tiene una disminución en la capacidad de acomodación del cristalino y por esta caída progresiva se explica en parte la fatiga del músculo ciliar que envuelve el cristalino y ocasiona sus modificaciones de curvatura, que conforme avanza la edad sufre una constante modificación, cambia de consistencia y pierde su flexibilidad sobre todo por los cambios de estructura del cristalino. Pero si el descenso de la vista depende de la calidad del cristalino, también depende del estado de la retina; con la edad, la morfología del fondo del ojo se modifica.

"El comportamiento, tanto de la agudeza visual como de la visión nocturna depende de factores diversos, pero uno de los más importantes son las condiciones de vida y las posibilidades del agotamiento visual. Por esta razón los niños de 10 años necesitan de una cantidad menor de la luz que el adulto y las personas de la 3a. edad para sus percepciones visuales." (Bize P.R., 1989).

Sabemos que el trabajo con iluminación artificial fatiga más la vista que el que se efectúa con luz natural. De ahí que pueda afirmarse que entre los 10 y los 30 años un buen empleo de la visión debería permitir ganar una decena de años sobre el paso de los años, tanto del cristalino como de la retina; y ya hablando de la 3a. edad lo más beneficioso es brindar una buena iluminación a estas personas para que mantengan su vista lo más posible

Asociarse edad avanzada y sordera. La imagen del sordo, fuera de todo contacto humano y social, replegado sobre sí mismo en su sillón y, a causa de este complejo de decadencia, se tiene una imagen de la 3a. edad con humor agrio.

Como ya mencionamos el oído junto con el ojo son órganos de los sentidos que más rápidamente envejecen. A partir de los 50 años, el audiograma de las personas examinadas es siempre revelador de una cierta disminución del oído. Esta disminución auditiva seguirá aumentando, sin embargo, si no se ve agravada por factores accidentales como infecciones, intoxicaciones y traumatismos, no será funcionalmente molesta sino entre los 80 y los 90 años.

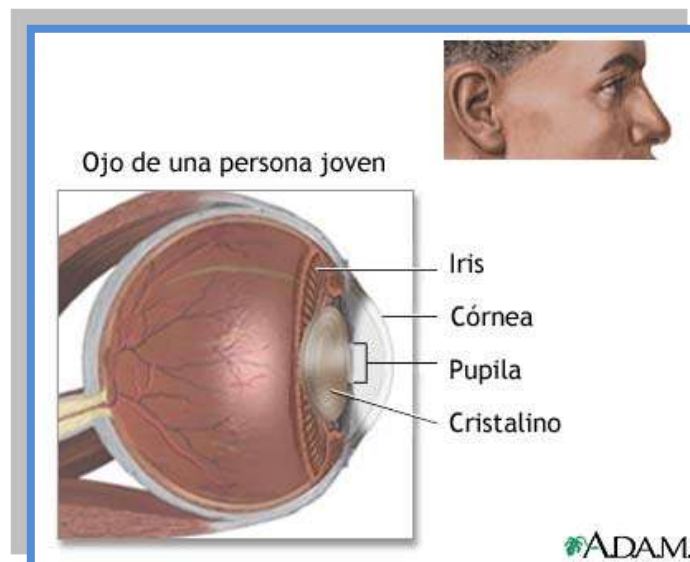


Imagen 15.

Fuente: <http://health.kernan.org/esp>

Ejemplo del ojo de una persona joven.

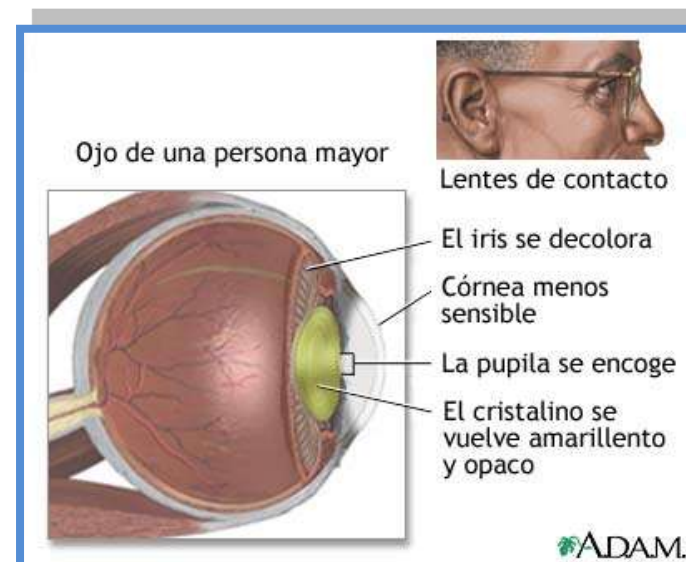


Imagen 16.

Fuente: <http://health.kernan.org/esp>

Ejemplo del ojo de una persona mayor.

De hecho, la comparación de los estudios audio métricos de sujetos de los mismos sectores de edad parece demostrar que no existe una sordera de la 3a. edad, sino personas de esta población que oyen mal por motivos lesionales diversos.

En efecto, a la deficiencia ligada a la edad se añaden los múltiples pequeños traumatismos de la vida cotidiana. Para evitar la enfermedad de sordera, atribuida sin razón a la edad, habría que evitar todas las agresiones que pueden precipitar el envejecimiento, especialmente los traumatismos sonoros que son inevitables en el mundo moderno.

"Señalemos como nueva causa- funcional- que predispone a la sordera, esa especie de sordera psíquica que se produce en ciertas personas debido a que el mundo externo no les interesa ya, y que resulta de un estado de desuso o de mal uso de su audición; al principio oyen sólo en condiciones favorables y luego, progresivamente, van perdiendo toda la audición. A veces es posible "despertarla" mediante un tratamiento electrónico a apropiado". (Bize P.R., 1989).

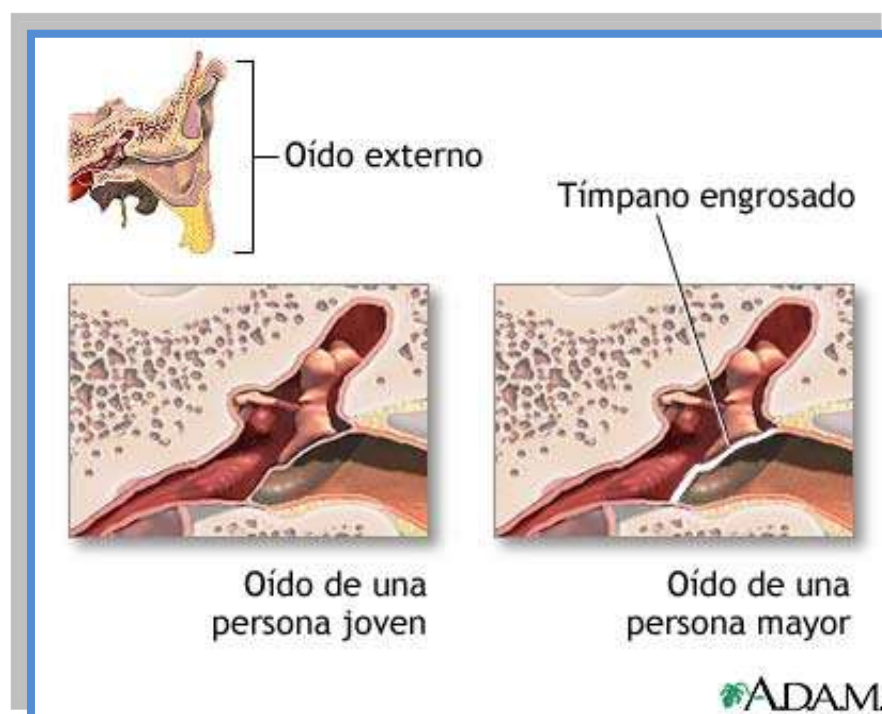


Imagen 17.

Fuente: <http://m.medlineplus.gov>

Ejemplo de un oído sano y uno con deficiencia.



Imagen 18.

Fuente: <http://m.medlineplus.gov>

Ejemplo de algunos tipos de audífonos para oído.

ACTIVIDAD FÍSICA DE LA 3A. EDAD

Constituye una norma fundamental para conservar la salud que la persona de la 3a. edad mantenga algún tipo de actividad física, según las posibilidades de su salud.

Normalmente, cuanto mayor es la persona, más dificultosa resulta su movilización y, por lo tanto, supone más esfuerzo cualquier tipo de desplazamiento. Si a esto se le une alguna enfermedad o lesión que aumente esta dificultad, existe la posibilidad de que se produzca una renuncia a su movilidad habitual y decaiga en consecuencia toda su funcionalidad.

Actualmente los médicos recomiendan a las personas de la tercera edad que se mantengan en actividad física, por supuesto de acuerdo con sus posibilidades. A partir de los sesenta años resulta imprescindible procurar hacer diariamente un rato de ejercicios gimnásticos que incluyan la movilización de los grupos musculares más importantes.

"El psicólogo Alexander Leaf visitó tres comunidades apartadas en diferentes puntos del globo terráqueo en las que hubiese una proporción considerable de personas que pasaban de los cien años de edad. En todos se encontró un común denominador; eran pueblos que tenían gran actividad física, se encontraban en terrenos montañosos donde al aumentar la actividad física se eleva la oxigenación mejorando de esta manera la circulación de la sangre en todo el cuerpo incluyendo la de la cabeza y el corazón" (DeBeauvoir S. 1983)



Imagen 19.

Fuente: <http://lavozdelaexperiencia.es>

Imagen de adultos mayores ejercitándose.



Imagen 20.

Fuente: <http://lavozdelaexperiencia.es>

Ejemplo en caricatura de adultos mayores recreándose.

ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y CRISIS EN LA 3A. EDAD

No es extraña la actitud de las personas de la 3a. edad de refugiarse en el pasado y rechazar todo lo que es nuevo, especialmente si su situación actual le resulta poco gratificante. Es un mecanismo de defensa tratar de compensar su sentimiento de inferioridad presente haciendo ver "su" tiempo y, por lo tanto, su casado de la forma más positiva y más bella posible. Ellos tratan de revivir, al menos con palabras, sus fuerzas y su rendimiento de cas lejanos.

Para entender mejor su comportamiento mencionamos las crisis en las que se ve envuelta la 3a. edad:

PRIMERA CRISIS A CAUSA DE LOS CAMBIOS CORPORALES

Una de las primeras "crisis" de la vejez consiste en los cambios corporales, tanto internos como externos, que de alguna forma marcan el inicio de esta etapa: "La menopausia y la andropausia,

Las pérdidas sensoriales de mayor o menor importancia, las modificaciones del cuerpo, la pérdida de memoria entre otras cosas. De todos modos, no son los síntomas somáticos los que provocan las crisis, sino los temores relativos a la pérdida del bienestar físico." (Sequeiros, 1991).

SEGUNDA CRISIS DEBIDO A EL DESPLAZAMIENTO SOCIAL

La segunda crisis consiste en la pérdida del papel social y familiar que representa la jubilación. "Ello supone, junto con la pérdida de índole económica, el verse privado de status y de prestigio. Esta es la primera situación en la que se les hará ver su inutilidad. Llega un día en el que han de ceder su puesto porque ya no sirven, según las reglas de la sociedad." (Bravo y Cois, " 989). Cada persona lo vive de distinta forma. Para algunos supone una liberación y la posibilidad de disponer de tiempo para realizar sus sueños, pero para otros supone el comienzo de su final, con su secuela de depresiones y enfermedades que los pueden llevar a la muerte en pocos meses.

LA TERCERA CRISIS: PÉRDIDA Y SOLEDAD

La tercera crisis se produce por la pérdida de personas significativas, lo que conforma soledad. Como es lógico, a estas edades es cada vez más frecuente que se produzca la muerte de familiares y amigos, o que se desplacen a otros lugares, por lo cual, as personas de la 3a. edad se van quedando solos. Esta soledad puede ser moral cuando viven con sus hijos y sienten que representan un estorbo o cuando no tienen con quien compartir SU vida. En la 3a. edad se vive la muerte más de cerca que a cualquier otra edad. Aparte de la suya propia, como una posibilidad cada vez más próxima, la vive en sus seres queridos, y ello configura una de las características básicas de su estado de ánimo.

CUARTA CRISIS: SENTIMIENTOS DE INUTILIDAD

La cuarta crisis, como la quinta, no es un hecho puntual, sino que es una sensación progresiva de sentimientos de inutilidad. A medida que las personas van perdiendo facultades, cada vez depende más de los demás. "Los niveles de deterioro que va percibiendo la persona a medida que pasan los años son progresivos. Las mayores repercusiones psicológicas que tiene esta etapa es la que condiciona la pérdida de autonomía personal y el pasar a depender de los demás." (Sequeiros, 1991).



Imagen 21.

Fuente: <http://chiquimulaonline.com>

Adultos mayores en actividades de recreo grupal.

QUINTA CRISIS: ANTE LA MUERTE.

La quinta y última crisis es el enfrentamiento con la muerte. No se puede hablar de 3a. edad sin hacer referencia al hecho inexorable de la muerte.

Parece ser que la aceptación de la muerte es mayor a medida que el individuo va completando el ciclo vital. Se han dado varias razones para ello. Las personas de la 3a. edad reconocen que tienen un futuro relativamente más corto, y éste no es tan atractivo como el de la gente más joven. Se han tenido que enfrentar con muchas pérdidas de familiares, de compañeros de su edad o de personas más jóvenes.

La actitud frente a la muerte depende de múltiples factores: la personalidad del sujeto, su estilo de vida, el contexto sociocultural, las relaciones humanas que se han tenido, el estado orgánico, el dolor padecido, etc.

Aspectos sociológicos en la 3a. Edad en la sociedad moderna.

El ser humano no es un ente aislado, vive en este mundo rodeado de gente y necesita ampliamente de los demás, tanto para su supervivencia como para su salud mental. Las personas de la tercera edad no son una excepción a esta regla. En la estructura social cada individuo desempeña su papel, dependiendo de la imagen que de él tienen los demás miembros de la sociedad. Lo cual puede generar una situación de integración o marginación, así como sentimientos de aceptación y bienestar o al contrario puede provocar tensión y angustia (Oddone, 1992). Por lo tanto, la vida social de la persona de la 3a. edad depende en gran medida de la valoración que hace la sociedad de él.



Imagen 23.
Fuente: <http://hogarambruster.com>
Adultos mayores en convivencia.



Imagen 22.
Fuente: <http://chiquimulaonline.com>
Imagen de un adulto mayor quizás en una crisis psicológica.

PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA 3a. EDAD

En contraste con la sociedad moderna la 3a. edad, en las sociedades primitivas era un fenómeno poco frecuente la mayoría de la gente moría joven o a mediana edad y los pocos que sobrevivían a la severidad de la vida primitiva, se les otorgaba una distinción y se les concedía por lo tanto prestigio. Las culturas primitivas se beneficiaron en gran parte por haber utilizado los servicios y los conocimientos de las pocas personas que llegaban a la 3a. edad, por tal motivo estas personas eran respetados (Simons, 1976).

Un individuo que ha sido sociable desde su infancia continuará de esta forma hasta la 3a. edad. Por lo tanto la actitud ante las relaciones sociales no tiene cambios muy marcados en la evolución a lo largo de la vida; pero hay que tener en cuenta que se pueden presentar ciertos acontecimientos y con ello dar lugar a cambios en la relación social en la tercera edad.

Ejemplo de esto podría ser cuando los hijos se van del núcleo familiar para independizarse. Pero puede al mismo tiempo, esta situación favorecer la recuperación de amistades que se habían abandonado por haber tenido que dedicar más tiempo a los hijos.

Otro factor que influye es la jubilación, Durante el tiempo de actividad laboral, las relaciones sociales se dan muchas veces por el trato directo con los compañeros de trabajo o de actividad profesional, al desaparecer la relación con los compañeros de trabajo aparece una sensación mayor de soledad.

La jubilación trae consigo una falta de estimulación y un cierto desinterés social, una disminución de ingresos, decaimiento y menor defensa hacia las enfermedades; sentimiento de inutilidad y fin de ambiciones; sin embargo en el fondo el jubilado no se siente tan viejo y tiene energía y capacidad para desarrollar, la clave está en cómo encausarlas. En esta etapa se deben retomar las aficiones y para quien ha tenido la ambición de plenitud humana, puede ahora colmarlas en el terreno artístico, espiritual y práctico.

Respecto a la relación de las personas de la 3a. edad con la sociedad ésta también sufre modificaciones, algunas positivas y otras negativas. En general, su interacción y participación social disminuye, pero las personas de la 3a. edad son más aptos para buscar gente como ellos y para sostener amistades más cercanas y profundas. Según la Enciclopedia Práctica de Psicología (1990) existen diferencias en la sociabilidad de las mujeres a esta edad debido a que la mujer no cambia muchos de sus hábitos, costumbres y obligaciones en cuanto envejece, de tal forma que su vida tiene aún mayor continuidad sin grandes cambios.

Si por otro lado se llega a la 3a. edad todavía con pareja esto aumentará nuestra actitud positiva, aunque a veces ya solos en casa pudiera haber desavenencias por ahora pasar más horas juntos, la unión le ha dado un sentido a sus vidas y se reconocen más en esta etapa.

Bize (1989) comenta que cuando las personas de la 3a. edad participan en asociaciones que han sido creadas especialmente para ellos, ya sea por ellos mismos o por más jóvenes, los que las frecuentan se sienten más felices que los que no lo hacen.

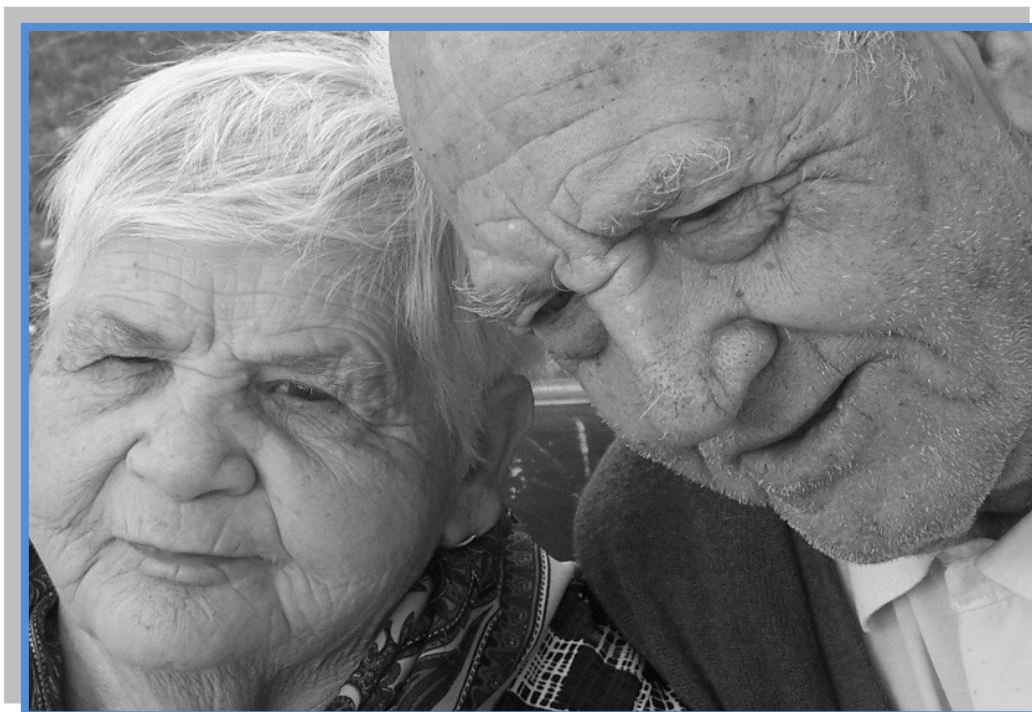


Imagen 25.

Fuente: <http://nutrineira.com>

Pareja de adultos mayores llegando a la vejez juntos.



Imagen 24.

Fuente: <http://hogarambruster.com>

Adulto mayor interactuando con un integrante de la familia.

COMO DEBE DE SER LA PARTICIPACIÓN DE LA 3A. EDAD EN LA SOCIEDAD

La participación de la 3a. edad en la sociedad debe ser con la oportunidad de seguir desarrollando actividades que les integren a la sociedad.

Esto es que la sociedad les de espacios en los cuales ellos puedan seguir demostrando que son personas que pueden aportar ya sea por experiencia tanto como por conocimientos y que con ello se integren de forma directa con el resto de la población.

Por mencionar algunos ejemplos en el desarrollo de sus capacidades manuales pueden tener actividades en las cuales aprendan y enseñen con y a otras personas.

Transmitiendo su experiencia y conocimientos en otras áreas pueden por medio de espacios en diarios locales escribir y por otro lado dar consultorios para hacerlos llegar a otras personas y con ello interaccionar con la sociedad, otra forma de participación sería la respuesta de la sociedad para con ellos por medio de actividades culturales que los acerquen a el momento actual.

TRANSFORMACIÓN EN LA ACTITUD HACIA LA 3a. EDAD

Hace algunos años la 3a. edad se enfrentaba a una discriminación social. Nuestra sociedad había sido incapaz de darle identidad a esta población, por el contrario, sólo se ha dañado la autoestima de las personas de la 3a. edad al tratarlos como inútiles y obsoletos. Estos rasgos de la sociedad son interiorizados por las personas de la 3a. edad quienes se sentían marginados de su medio social y como consecuencia terminan aislándose. El cambio que se ha ido presentado paulatinamente busca como objetivo a lograr que la 3a. edad se sienta integrada y con un mismo trato de igualdad que los demás miembros de su familia y de su sociedad. (Bravo & Cois, 1989).



En la historia abundan los ejemplos que prueban que la 3a. edad no implica necesariamente un detrimento de las facultades y la capacidad de la persona. Recordamos a artistas cuyo estilo se encontraba en pleno apogeo como Miguel Ángel que trabajaba en la Capilla Sixtina en Roma con más de 70 años, o más recientemente Pablo Picasso, pleno de energía productiva hasta el día de su muerte, a los 91 años, Thomas Alba Edison que el desarrollo de sus inventos no se vio apagado después de sus 65 años y por último un Giuseppe Verdi que a los 80 años seguía componiendo.

Así, sería un error de dejar de lado a las personas de la 3a. edad como si ya no tuvieran nada que aportar y no fueran más que una carga para la familia. Lo esencial es garantizar la mejor calidad de vida para lograr integrar a un mayor número de personas de la 3a. edad a la sociedad moderna.

CALIDAD DE VIDA EN LA 3a EDAD

La calidad de vida de las personas de la 3a. edad es otro aspecto de la dinámica social que hasta el momento no se ha estudiado lo suficiente. Y, naturalmente, se encuentra intrínsecamente ligada a la salud. Cuando se pregunta cuáles son sus prioridades, en primer lugar, aluden a la seguridad y en segundo a la vivienda; así que por medio de esta investigación nos acercaremos a una solución para dar una respuesta a las preocupaciones de la 3a, edad.

En cuanto seguridad se refieren al sentimiento de pertenecer, ya sea a una familia, una sociedad, un grupo dentro del cual sean tomados en cuenta y puedan seguir desarrollándose y **conviviendo**.

Imagen 26.

Fuente: <http://flickrriver.com>

Adulto mayor trabajando.



Imagen 28.

Fuente: <http://ancianosfelices.wordpress.com>

Grupo de adultos mayores.



Imagen 27.

Fuente: <http://canalsolidario.com>

Grupo de adultas mayores realizando trabajos manuales.

**REPORTE DE ENTREVISTA MÉDICA CONCEDIDA POR EL
DOCTOR CARLOS CERVANTES GAVIÑO (MÉDICO, CIRUJANO Y HOMEÓPATA) EN RELACIÓN A LAS NECESIDADES DE SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES.**

1. ¿Cuáles son los problemas de salud más comunes en las personas de la tercera edad?

Los problemas de salud más comunes se pueden dividir en tres campos:

- a) Sistemas insuficientes: Insuficiencia respiratoria, hepática y renal que llevan finalmente a una insuficiencia cardíaca.
- b) Trastornos degenerativos osteo musculares y vasculares: Insuficiencia vascular central (que afecta al cerebro) e insuficiencia vascular periférica (afecta la circulación del cuerpo). Se presentan trastornos de conciencia, memoria y cognición.
- c) Enfermedades crónicas degenerativas y alteraciones de los sentidos.

En general, todo es debido al envejecimiento celular y a que el organismo ya está cansado.

2. ¿Se considera alguna edad como la más crítica para el anciano?

Aunque en cada individuo es diferente el proceso de envejecimiento y depende de muchos factores, se puede decir que a partir de los setenta años de edad el cuerpo presentará algunos de los padecimientos descritos.

3. ¿Hay algún dato de la talla (medidas corporales) del anciano?

En general el sistema musculoesquelético se compacta y pierde volumen, pero en cada individuo es diferente y depende de su altura, estructura ósea, etnia y rasgos genéticos. Así que no existe un parámetro o un porcentaje exacto de la reducción corporal.

4. ¿Hay que tomar en cuenta iluminación especial en interiores?

No. La más recomendable es la iluminación natural en todo momento. Para iluminación artificial es deseable que sea con luz blanca, que no genere calor, por dos razones principalmente:

- a) Que los adultos mayores puedan ver mejor.
- b) Que el personal encargado de su cuidado pueda detectar con más facilidad algún síntoma de malestar.

5. ¿La ventilación natural es la mejor? ¿Hay que cuidar la ventilación artificial? ¿Es impropia?

La mejor para los adultos mayores es la ventilación natural, que se pueda regular. La ventilación artificial no es deseable porque puede afectar su salud más fácilmente. En general hay que evitar los cambios bruscos de temperatura entre las diferentes habitaciones y las corrientes de aire directas. Sería deseable en los accesos tener puertas dobles, de tal manera que no se abra la segunda hasta que no se cierre la primera, para no perder la temperatura interior del lugar.

6. ¿Cuál debe ser la temperatura general del lugar? ¿Debe ser más cálido?

La ideal es la temperatura ambiente del lugar, que oscila entre 15°C y 27°C dependiendo de cada habitación. No se recomienda tener temperaturas superiores a la del medio ambiente para no tener problemas de salud por cambios climáticos. Lo que sí es deseable es que la temperatura interior de las habitaciones se pueda mantener siempre constante.

7. ¿Necesitan actividades o ejercicios físicos especiales? ¿De esparcimiento?

En general no se considera que necesiten ejercicios especiales, aunque depende de la edad y el estado de salud de cada individuo. Sí es necesaria la actividad física constante, tanto en lugares cerrados como en lugares abiertos. De esparcimiento es deseable que tengan acceso a actividades que sean de su gusto, por lo que una sala audiovisual en la que puedan disfrutar de películas y series de su agrado sería necesaria.



8. ¿La selección de los colores interiores debe tener alguna característica especial? ¿La amplitud en el espacio debe ser mucha o poca?

Se recomiendan los colores en tonos claros, suaves, no estridentes. Una paleta de colores que sea agradable a la vista dependiendo del tipo de habitación de que se trate. De manera más específica sí es deseable que se tengan avisos de colores llamativos en lugares de cuidado, como las escaleras.

9. ¿La silla-baño auxiliar junto a la cama es adecuada? ¿Es higiénica?

No es la más adecuada ni la más higiénica, porque genera contaminación del ambiente. La silla baño se utiliza con personas de movilidad muy reducida que no tienen a nadie que los auxilie, pero de contar con el personal necesario es mucho mejor el uso del cómodo y del pato.

10. ¿La cama de hospital es adecuada para los adultos mayores?

Sí, es la más adecuada porque se tiene la posibilidad de cambiar la posición del individuo, para que no padezca escaras en la piel.

11. ¿Cualquier mueble es adecuado? ¿Se necesitan muebles especiales?

Todos los muebles comunes son apropiados, en general no se necesita mobiliario especial.

12. ¿Qué debe contener como mínimo una unidad de emergencias en cuanto a personal y aparatos?

En cuanto a personal, para atender a doscientos usuarios es necesario un médico de planta y al menos tres enfermeras. Es deseable que esté equipada con un área de rehabilitación y un área de terapia intermedia, que cuente con respirador, electrocardiograma y carro rojo.

Finalmente, como recomendaciones generales el doctor Cervantes comentó que lo más importante es cuidar el aspecto emocional (psico-histórico-social) de los adultos mayores. Procurar que no se sientan abandonados y que encuentren un sentido a su vida. En una palabra, darles un motivo para amanecer cada día.

DIAGNÓSTICO.

A través de la investigación de campo realizada con la visita a las instalaciones del Asilo de Ancianos de Tehuacán y con la entrevista realizada al doctor Carlos Cervantes Gaviño, se pueden obtener las siguientes conclusiones:

Los espacios actuales dedicados al albergue de personas adultas mayores no son del todo adecuados porque no satisfacen los requerimientos de cuidado de la salud de los usuarios, tales como: cuidar que la temperatura general de los espacios sea constante, sin cambios bruscos, que se mantenga en una media entre los 15°C y los 27°C. Están ventilados de manera natural, pero no se tuvo el cuidado de evitar que penetren ráfagas de aire que alteran la temperatura interior. No se cuenta con puertas dobles en los accesos para evitar la pérdida de calor al abrirlas. La iluminación no es del todo adecuada porque en algunos casos se usa luz amarilla, que además de disminuir la capacidad visual de los ancianos genera calor. No se tienen áreas de rehabilitación ni de terapia intermedia, para el caso de tener que atender una urgencia médica. La superficie de los pisos terminados no es del todo anti derrapante, por lo que se pueden ocasionar accidentes. No se tienen los espacios suficientes y adecuados para hacer ejercicio físico, tanto al interior como al exterior. Las áreas destinadas a esparcimientos están faltas de equipo.

Hablando de la posibilidad de atender a personas de escasos recursos, aunque si bien el Asilo de Ancianos de Tehuacán no es un lugar exclusivo ni oneroso, para la estancia de los adultos mayores se pide una cuota de recuperación para ayudar al sostenimiento del lugar, lo que excluye de manera automática a las personas más necesitadas que no tiene la posibilidad de hacer ningún gasto.

Finalmente, al ser una institución privada no tiene acceso a los apoyos de los programas federales y se sostiene con la ayuda de donaciones privadas, por lo que su capacidad de gasto es muy limitada.

Se puede concluir entonces, que en Tehuacán no existen espacios adecuados ni suficientes para albergar a personas adultas mayores que viven en condiciones de pobreza extrema.

El siguiente cuadro esquemático ilustra con claridad las ideas expresadas en el presente diagnóstico:

¿Cómo se planteó el problema?	→	A través de la investigación bibliográfica y de campo, consultando datos y estadísticas existentes para generar datos propios.
¿Cuál es el entorno?	→	La ciudad de Tehuacán y los adultos mayores de 60 años que viven en condiciones de pobreza extrema.
¿Qué se necesita?	→	Un lugar adecuado a las necesidades de los adultos mayores que sea público, para permitir el acceso a personas de muy escasos recursos.



CAPITULO IV
PROPUESTA INVESTIGATIVA

PROPUESTA INVESTIGATIVA.

Con base en lo anteriormente descrito tanto en la justificación como en el diagnóstico, podemos plantear la siguiente propuesta de investigación, retomando el esquema del cuadro sinóptico expuesto en el diagnóstico:

¿Cómo se planteó el problema?	A través de la investigación bibliográfica y de campo, consultando datos y estadísticas existentes para generar datos propios.
¿Cuál es el entorno?	La ciudad de Tehuacán y los adultos mayores de 60 años que viven en condiciones de pobreza extrema.
¿Qué se necesita?	Un lugar adecuado a las necesidades de los adultos mayores que sea público, para permitir el acceso a personas de muy escasos recursos.
¿Qué nos proponemos?	Proyectar una Casa Hogar para Adultos mayores entre 60 y 74 años, que atienda a la población de esa edad de manera gratuita y que viven en condiciones de pobreza extrema, que se allegue recursos públicos para su sustento.

Las dos últimas preguntas del cuadro resumen de manera muy simplificada la propuesta de investigación: Se necesita un lugar adecuado a las necesidades de los adultos mayores, que sea público para permitir el acceso a personas de muy escasos recursos; por lo tanto, proponemos el proyecto de una Casa Hogar para Adultos mayores entre 60 y 74 años para la ciudad de Tehuacán, que tenga la capacidad de atender las necesidades de alojamiento y manutención de los adultos mayores que viven en condiciones de pobreza extrema, a través del uso correcto y adecuado de recursos públicos para su sostenimiento. Esto es, el carácter del lugar deberá ser de utilidad pública en su totalidad, tanto en el funcionamiento como en la administración.

Al retomar los datos recabados para la justificación y la proyección y con los datos propios, hemos determinado que en el presente en la ciudad de Tehuacán viven ciento veintiún adultos mayores, de entre sesenta y setenta y cuatro años de edad, en condiciones de pobreza extrema; es decir, dependen en su totalidad de un tercero para su manutención y no tienen acceso a vivienda digna y decorosa. Este universo de usuarios ya determinado, se incrementará a ciento cincuenta y cuatro usuarios para el año dos mil treinta según nuestra proyección y con apoyo en datos de CONAPO. Esto quiere decir que, tomando como base los lineamientos del Sistema Normativo de Equipamiento Urbano de SEDESOL, es suficiente para el proyecto proponer un total de ciento noventa y cinco camas como capacidad máxima de usuarios; al iniciar el proyecto se cubriría la demanda existente y en veinte años, se seguirá teniendo la posibilidad de albergar a más usuarios que los que la demanda determina.

Según la información obtenida en las investigaciones de campo, algunas de las características arquitectónicas necesarias del lugar, son:

1.- Cuidar que la ventilación general del lugar sea de manera natural en la medida de lo posible, ya que la ventilación artificial se considera poco deseable para el cuidado de la salud, pero evitando los cambios bruscos de temperatura y las corrientes de aire que puedan alterar la temperatura interior, que deberá mantenerse entre 15°C y 27°C.

Lugares que son considerados como viviendas residenciales para adultos mayores en algunos estados del norte de la república mexicana como Chihuahua, Monterrey, Nayarit cuentan con sistemas de ventilación instalados a una altura de 1 m a 1.05 m del suelo en donde el usuario controla la temperatura de su habitación, la cual es recomendable oscile entre los 20 y 21 grados centígrados

2.- Instalar puertas dobles en los accesos que den al exterior o en aquellos lugares que dividan dos áreas con temperaturas diferentes, para evitar la pérdida de la temperatura interior.

Algunos puntos importantes que resaltan en casas hogar para adultos mayores ubicadas en la Ciudad de Monterrey son:

Las entradas y las puertas tienen un ancho mínimo de 1.20 m, si llegara a haber más de una puerta como entrada, se coloca una manija derecha y otra izquierda, para que las personas discapacitadas tengan la oportunidad de abrirla con la mano que tenga mayor fuerza.

Por lo menos una de las puertas del edificio que será utilizada por el público, esta al ras del suelo o provista de una rampa de acceso.

Las hojas de las puertas giran con absoluta libertad. La altura máxima de los es de 2.1m, en puertas interiores y exteriores.

Para facilitar la identificación de la entrada a las personas con deficiencias visuales, las puertas o sus marcos tienen colores contrastantes con la pared.

Existe señalización en lugares visibles para personas discapacitadas (símbolo internacional del discapacitado físico), y el de accesibilidad con perros-guía que acompañan a los invidentes.

Las puertas de vidrio, cuentan con una calcomanía para identificar la existencia de la misma.

Si el peso de las puertas de acceso fuera de más de 7 kg, será necesario instalar un sistema eléctrico de apertura. Cambio de textura.

3.- La iluminación interior del lugar también ha de ser natural en la medida de lo posible, pues ésta es la que más favorece la buena visibilidad de los adultos mayores. Cuando haya necesidad de usar iluminación artificial, deberá ser siempre a través de luz blanca, que no produzca calor.

En la Residence in the Black Forest, en Neurenbürg, Alemania las aberturas y ventanas son protegidas de la excesiva radiación solar mediante grandes contraventanas, que también sirven para reducir el consumo energético de las viviendas.

Con este método también se evitan los reflejos de los materiales y evita que la luz incida en los ojos.

Otro ejemplo es la Maison pour personnesageesdeppendants, en Vitry al sur de Francia el que, en la zona de acceso, situada en la parte central, recibe gran cantidad de luz a través de aberturas acristaladas practicadas en la cubierta.



Imagen 31. Vista de los espacios interiores
Acceso a la zona de habitaciones.

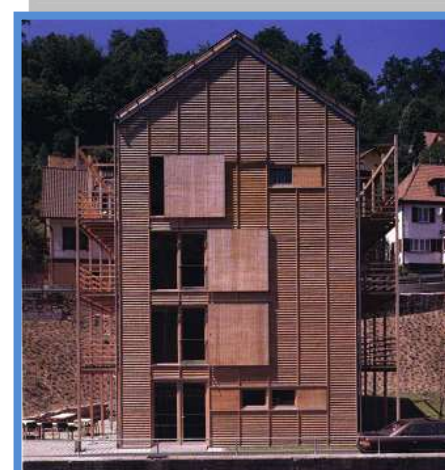


Imagen 30. Vista de fachada de dormitorios.

La forma en que han sido estructuradas y organizadas las habitaciones, facilita la autonomía de los residentes. Todas ellas se encuentran orientadas hacia el jardín



Imagen 29. Vista de comedor y escalera.

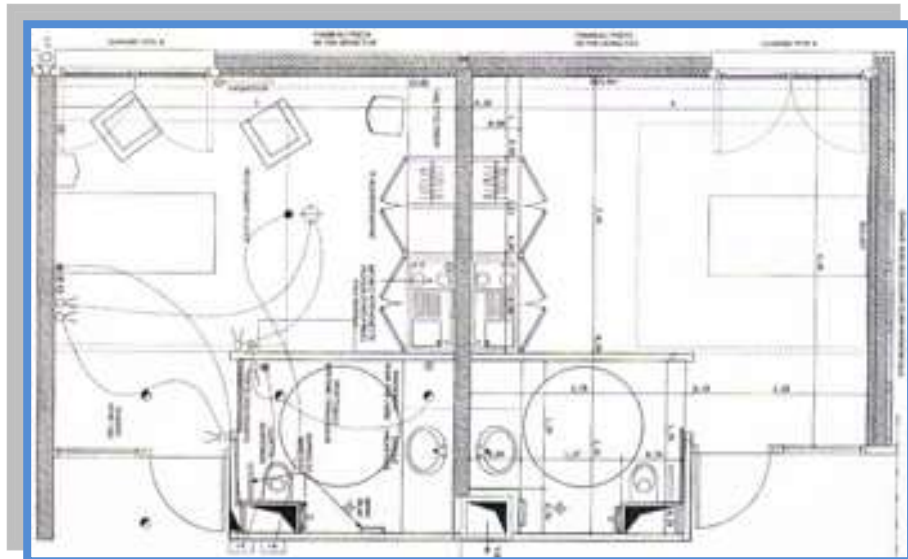


Imagen 32. Distribución de habitaciones individuales tipo.



Imagen 33. Vista de pasillos interiores. A la izquierda se comunica

4.- Las superficies de los pisos terminados deberán ser siempre anti derrapantes para evitar accidentes.

Este punto es reglamentario para estos lugares; Cambio de textura.

En el piso se indica una superficie con cambio de textura de 1.20 m antes y después de la puerta de acceso y 0.30 m a los lados de ésta. La tira táctil se ubica en el centro de la puerta.

También se consideran escalones con mamperlán redondeado para evitar fracturas.

El piso de los baños debe ser de un material que sea fácil de limpiar. No deben 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.

5.- Se deberá contar con un área de rehabilitación y de terapia intermedia para los enfermos y las urgencias médicas.

Este servicio es fundamental en estos lugares, la mayoría cuenta con servicio médico y enfermeras en turnos matutino, vespertino y nocturno. Cabe mencionar que el número de enfermeras en turno depende del número de habitantes y las enfermedades o discapacidades con las que cuentan las personas mayores.

6.- Deberá haber áreas suficientes destinadas al esparcimiento y recreación de los usuarios, así como también espacios para hacer ejercicio tanto al interior como al exterior.

En este punto es importante contar con servicios para todas las personas mayores incluyendo a las personas con capacidades diferentes.

Algunos de los servicios con los que cuentan las casas hogar de toda la república son:

Vigilancia las 24 hrs.

Sistema de alarma conectado a recepción

Antena Satelital

Biblioteca

Sala de Internet y lectura

Juegos variados

Piscinas ajardinadas que también sirven para terapias llamadas “aquaterapias”

Terrazas de verano con zonas comunes

Talleres de para distintas actividades que ayuden a los adultos mayores a sentirse útiles y despejar su mente

Salas de televisión

Cultivos.

También cuentan con espacios donde el anciano reflexiona y medita; son patios rodeados por jardines y a los que se accede por andadores o rampas. Cuentan con bancas o asientos con una altura mínima de 0.30 m.

De ésta manera, se pueden verificar los objetivos descritos en el planteamiento del problema:

Dar cumplimiento al artículo cuarto constitucional, al dotar de vivienda digna y decorosa a personas mayores de sesenta años de edad de escasos recursos económicos y en condiciones de pobreza extrema.

Proporcionar de manera gratuita vivienda y sustento a personas adultas mayores que no cuenten con medios de subsistencia propios.



El proyecto en sí, será un lugar bien planeado que ofrezca las mejores condiciones a los usuarios, y al ser de carácter público ofrecerá los servicios gratuitamente.

Ofrecer mejores condiciones de habitabilidad a personas mayores de sesenta años de edad de escasos recursos económicos y que viven en condiciones de pobreza extrema.



Con base en las investigaciones de campo, se han podido determinar los requerimientos necesarios para ofrecer las mejores condiciones a los usuarios.

Al estar concluido el proyecto, dotar de vivienda a ciento noventa y cinco personas adultas mayores de sesenta años de edad de escasos recursos económicos y que viven en condiciones de pobreza extrema.

En veinte años, dotar de vivienda digna y decorosa a doscientas sesenta personas adultas mayores (treinta y cinco por ciento más) de sesenta años de edad de escasos recursos económicos y que viven en condiciones de pobreza extrema.



Como ya se determinó, la capacidad planteada de ciento noventa y cinco camas sobrepasa las necesidades existentes, y también las futuras en un lapso de tiempo de veinte años.

Finalmente, resta comprobar la hipótesis propuesta en el planteamiento del problema:

- *Al proyectar una Casa Hogar Para Ancianos según el Sistema Normativo de Equipamiento Urbano de SEDESOL, se tendrá la posibilidad de atender, dar vivienda y sustento gratuitos a personas adultas mayores que no cuentan con medios de subsistencia propios.*
- *Igualmente, se reducirá el número de personas adultas mayores de sesenta años que viven en condiciones de hacinamiento, abandono y pobreza extrema.*

Si tenemos en cuenta que la determinación de la demanda, la proyección de usuarios a veinte años, el carácter de utilidad pública del proyecto y la investigación y establecimiento de las características deseables para obtener las mejores condiciones de habitabilidad dan cumplimiento a los objetivos planteados, podemos decir que se acepta la hipótesis propuesta, al realizar el proyecto con apego irrestricto a las directrices y lineamientos definidos, porque se ofrece la posibilidad de atender y dar vivienda y sustento gratuitos a personas adultas mayores que no cuentan con medios de subsistencia propios, y de esta manera se reduce el número de adultos mayores que viven en condiciones de abandono y pobreza extrema.

PROGRAMA ARQUITECTONICO

La elaboración del programa arquitectónico deberá realizarse en función de varios factores:

Población prevista, número de mujeres solas, hombres solos o matrimonios. Nivel socio-cultural.

Cabe mencionar que en México es notablemente mayor la cantidad de mujeres que la de hombres en un asilo. El nivel socio-cultural es importante para evitar el rechazo entre los ocupantes del asilo y establecer espacios adecuados para las actividades.

PROGRAMA ARQUITECTONICO DE UN ASILO DE ANCIANOS

- ACCESO PRINCIPAL
- ESTACIONAMIENTO GENERAL
- ESTACIONAMIENTO DE PERSONAL
- ZONA DE CONTROL O VIGILANCIA
- ZONA DE RECEPCION
- VESTIBULO
- AREA DE INFORMES
- SALA DE ESPERA
- AREA ADMINISTRATIVA
- DIRECCION GENERAL
- SUBDIRECCION
- ZONA SECRETARIAL
- CUBICULOS (TRABAJADORES SOCIALES)
- CONTABILIDAD
- ADMINISTRATIVOS
- SALA DE JUNTAS
- ALMACEN
- ARCHIVO
- CAFÉ
- BAÑOS
- SERVICIOS MEDICOS
- ENFERMERIA
- ZONA DE TERAPIAS
- PISCINA
- SALA DE TV
- SALA DE LECTURA
- SALON DE JUEGOS
- CAPILLA
- SALAS DE LECTURA
- ZONA COLECTIVA (COMUN)
- RECAMARAS (HOMBRES Y MUJERES)
- RECAMARAS (MATRIMONIOS)
- BAÑOS
- AREA DE LAVADO Y PLANCHADO
- COCINA GENERAL
- COMEDOR



- TALLERES
- HUERTO
- ACCESO DE SERVICIOS
- ANDEN DE CARGA Y DESCARGA
- PATIO DE MANIOBRAS
- ALMACEN GENERAL
- CUARTO DE MAQUINAS
- AREAS DE RECREACION (PATIOS ABIERTOS AJARDINADOS)
- AREAS VERDES

PROGRAMA ARQUITECTONICO DE UN ASILO DE ANCIANOS SEDESOL

- EDIFICIO GOBIERNO
 - DIRECCION
 - VOLUNTARIADO
 - TRABAJO SOCIAL Y SICOLOGIA
 - CONSULTORIO MEDICO DE VALORACION
 - ADMINISTRACION
 - VESTIBULO
 - RECEPCION
 - SALA DE VISITAS
- DORMITORIOS
 - DORMITORIOS COMUNES (HOMBRES Y MUJERES)
 - DORMITORIOS MATRIMNIOS
 - SALA DE ESTAR
 - ROPERIA Y CUARTOS DE ASEO
- AREA RECREATIVA Y RELIGIOSA
 - SALON DE CANTOS Y JUEGOS
 - TALLERES (ARTES PLASTICAS, COSTURA Y BORDADO)
 - AUDITORIO-TEATRO (128 BUTACAS Y SANITARIOS)
- SERVICIOS MEDICOS
 - COORDINACION MEDICA Y RESIDENTES
 - AREA DE SERVICIOS MEDICOS
- SERVICIOS GENERALES
 - AREA DE CONSERVACION
 - CUARTO DE MAQUINAS
 - SUBESTACION Y DIESEL
 - BAÑOS
 - VESTIDORES DE PERSONAL
 - CONMUTADOR Y SISTEMA DE VOCEO
 - ALMACEN DE RECURSOS MATERIALES
 - COMEDORES (ANCIANOS Y PERSONAL)
 - CASETA DE VIGILANCIA
- CIRCULACIONES
 - PATIO DE MANIOBRAS
 - PLAZA DE ACCESO
 - AREAS VERDES
 - PLAZA
 - HUERTO FAMILIAR
 - ESTACIONAMIENTO PERSONAL
 - ESTACIONAMIENTO GENERAL *DESCRIPCIÓN DE LOS ESPACIOS.*



En el proyecto se deben establecer perfectamente las zonas comunes según el funcionamiento del edificio. Este no deberá regirse por un horario determinado, tan sólo con un reglamento de participación de múltiples tareas, ya que de lo que carece un anciano es de actividad. Los elementos que se proyecten deben cumplir con una terapia ocupacional (programa progresivo de rehabilitación), para mantener en el anciano sus facultades físicas y mentales.

- ESTACIONAMIENTO
- ZONA DE RECEPCION
- ACCESO PRINCIPAL CONTROL Y VIGILANCIA
- ADMINISTRACION
- VESTIBULO
- ZONA HABITACIONAL (INDIVIDUALES)
- ZONA HABITACIONAL MATRIMONIOS
- TERAPIAS (OCUPACIONAL, EDUCACIONAL
- TALLERES
- COMEDOR
- TALLERES
- SALAS DE LECTURA
- SALAS DE JUEGOS
- HUERTO
- SERVICIOS MEDICOS
- SECTOR DE MINUSVALIDOS
- SERVICIOS GENERALES
- LAVANDERIA
- SALA DE VELACION
- CUARTO DE LIMPIEZA
- PELUQUERIA, ESTETICA
- SECCION DE ESPARCIMIENTO
- ZONA DE VISITANTES
- ZONA DEPORTIVA RECREATIVA
- GIMNASIO
- ALBERCA
- HUERTO

ANALOGIAS DE LUGARES DESTINADOS AL CUIDADO DE LAS PERSONAS ADULTAS**QUINTA SAN DIEGO RESIDENCIA GERIATRICA**

Quinta San Diego se ubica en el Municipio de Ayapango, considerado dentro de los pocos Municipios en el Estado de México, que ostentan la denominación de “PUEBLO CON ENCANTO”, lo cual permite que el residente y sus familiares gocen de un bello paisaje y un pintoresco lugar que hace de su estancia un encuentro con la naturaleza, alejados del ruido y la contaminación de la Ciudad.

Camino Real No. 1, (a 3 km. de Amecameca)
Ayapango Estado de México.
Tel: 01 (597) 982-4445
Cel: (044)5516-506346 www.residenciageriatricasandiego.com

Cuenta con:

- Habitaciones individuales con baño
- Habitaciones dobles con baño
- Conexión de internet en habitaciones
- Servicio de televisión por cable
- Sala de T.V. y cine
- Alberca techada con calefacción
- Servicio de jacuzzi
- Salón de Juegos
- Enfermería
- Salón para talleres ocupacionales
- Comedor
- Cocina amplia
- Amplio jardín
- Área de lavandería
- Estancia de descanso
- Cafetería
- Sala de lectura
- Gimnasio
- Salón de eventos especiales
(para residentes y familiares)
- Estacionamiento
- Servicio de transporte



Imagen 34.

www.pac.com.ve › Geriátricos

Vista del área de comedores tipo campestre.



Imagen 35.

www.pac.com.ve › Geriátricos

Vista de una de las habitaciones.

ACTIVIDADES

- Yoga
- Natación
- Pintura y Dibujo
- Actividades físicas
- Hora feliz
- SpaBaile
- Canto
- Taller de Lectura
- Caminata
- Juegos de Mesa



Imagen 36.

www.pac.com.ve › Geriátricos

Vista del área de recreación y jardín.



Imagen 37.

www.pac.com.ve › Geriátricos

Vista de la piscina en el interior.



IMPULSORA GERIATRICA

Av. Campestre del Lago #165, Campestre del Lago, Cuautitlán Izcalli,
Estado de México, C.P. 54766.
Tels: (0155) 58778002 Fax: (0155) 58778001 www.impulsorageriatica.com

Impulsora Geriátrica S.C. fue fundada con la finalidad de cubrir la necesidad médico asistencial que requerimos al evolucionar a Adulto Mayor, bajo valores de eficiencia, humanismo, higiene y nutrición, en un ambiente digno y confortable. Se encuentra enclavada en una zona boscosa de Lago de Guadalupe con espectacular vista

EL SERVICIO QUE BRINDAN

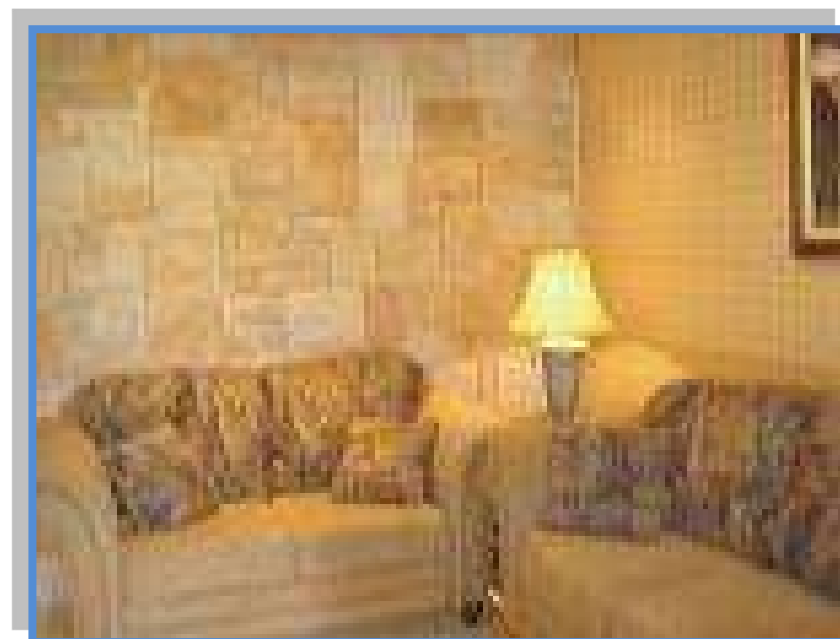
El equipo de colaboradores que conforma Impulsora Geriátrica S.C. tiene el firme propósito de brindar un servicio de calidad. De esta manera, los huéspedes gozan de confortable alojamiento, esmerados cuidados asistenciales y atención médica de primer nivel.

Esta última comprende el seguimiento, manejo y control de aquellos padecimientos ambulatorios o crónicos que no requieran de hospitalización o también aquellas personas que por la naturaleza de su patología o el estudio de su evolución deben ser manejadas en un orden institucionalizado de larga estancia. Dentro de este género se enmarcan: demencia senil, procesos degenerativos, Alzheimer, secuelas de Eventos Cerebro Vasculares, convalecientes, etc. O aquellas personas que únicamente requieren una calidad de vida y vigilancia permanente.

INSTALACIONES

Impulsora Geriátrica S.C. está conceptuada en confortables villas desde aquellas individuales con:

- Sala
- Comedor
- Cocineta
- Recamara
- Baño completo
- Terraza.



1

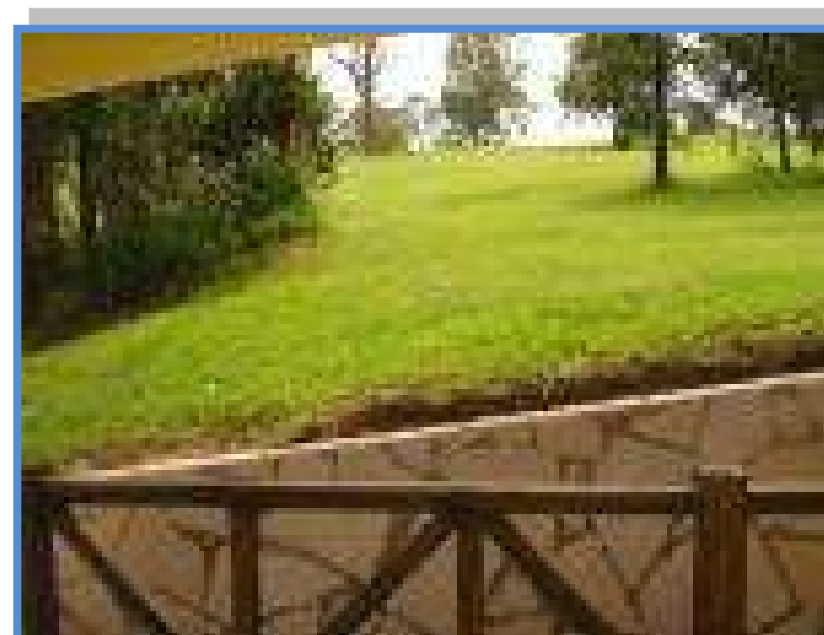


Imagen 38.

www.impulsorageriatrica.com/

Sala de un departamento individual.

Imagen 39.

www.impulsorageriatrica.com/

Vista de una villa al campo de golf.

Imagen 40.

www.impulsorageriatrica.com/

Vista parcial de la distribución de algunas villas.

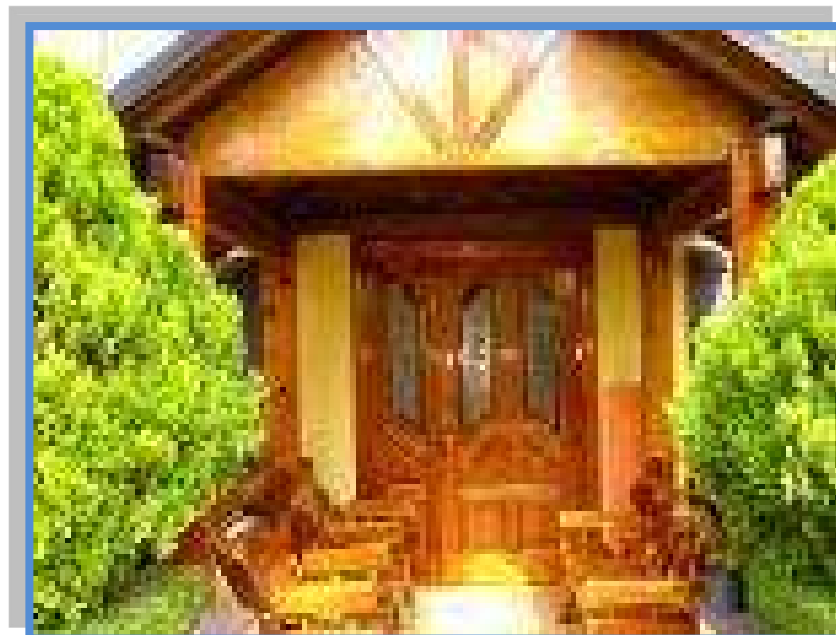


Imagen 41.

www.impulsorageriatrica.com/

Vista de la fachada principal de una villa.



Imagen 42.

www.impulsorageriatrica.com/

Vista de sala-comedor de una de las villas.



Imagen 43.

www.impulsorageriatrica.com/

Recamara compartida

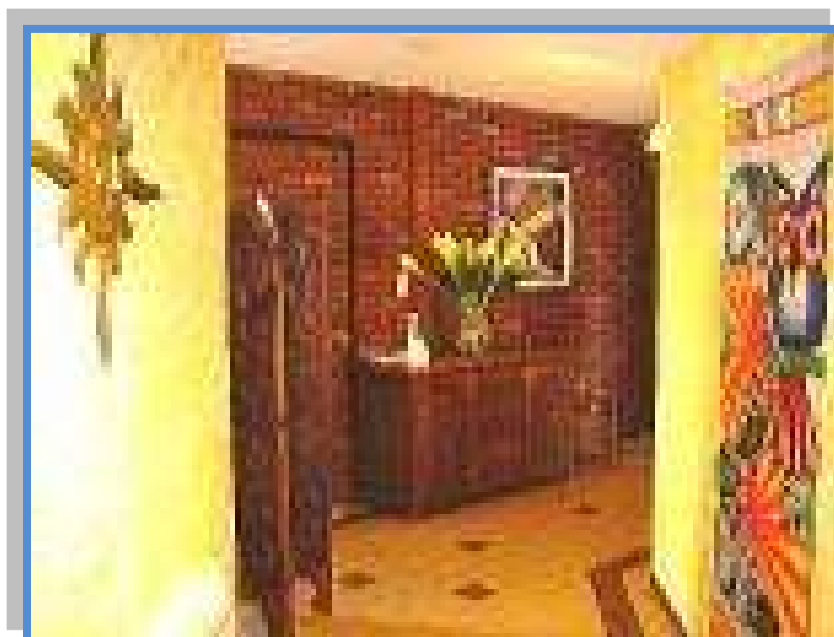


Imagen 44.

www.impulsorageriatrica.com/

Vista general de uno de los pasillos

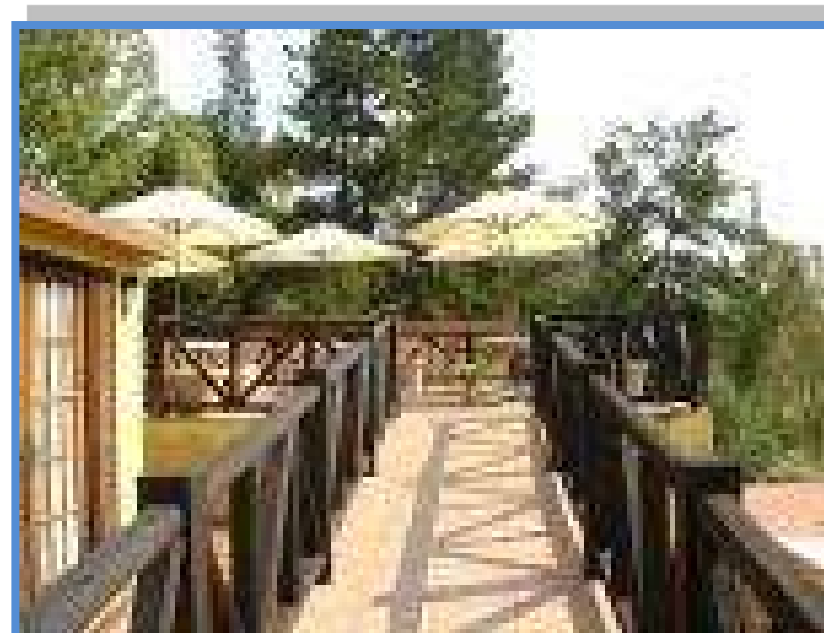


Imagen 45.

www.impulsorageriatrica.com/

Vista desde la terraza.



Imagen 46.

www.impulsorageriatrica.com/

Fachada principal de acceso a las villas.

ASILO DE ANCIANOS JOSE ANTONIO RAMOS. EN SAN JUAN ALCAZAR, ESPAÑA

El solar está situado en una zona industrial en las afueras del pueblo en el punto de contacto entre la ciudad y el campo, ofreciendo, de esta forma la posibilidad de definir su propio ambiente.

Un esquema longitudinal de alas paralelas se propone, perforado por aperturas múltiples hacia los patios y jardines. En semejante esquema las vistas transversas y perspectivas crean una tensión especial, y la claridad del esquema contrasta con las complejas funcionales de la organización interior.



Imagen 47.

<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Vista en imagen de fachada.

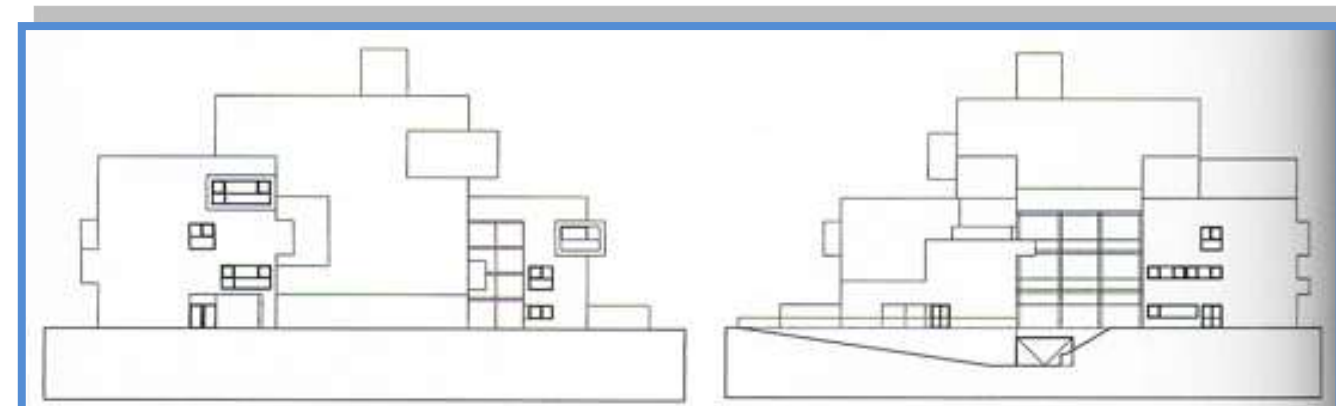


Imagen 48.

<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Vistas en plano de fachadas laterales.



Imagen 49.

<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Vista en plano de fachada trasera.

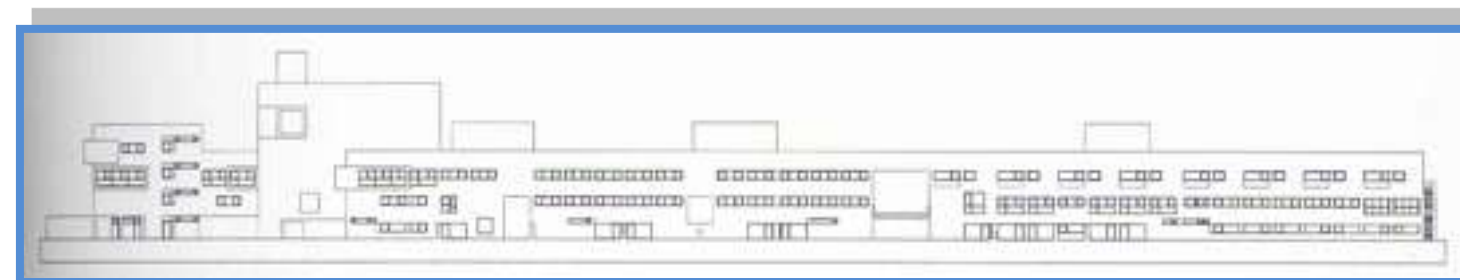


Imagen 50.

<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Vista en plano de fachada frontal.



Imagen 51.
<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Planta baja.



Imagen 52.
<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Planta alta.



Imagen 53.
<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Azotea.

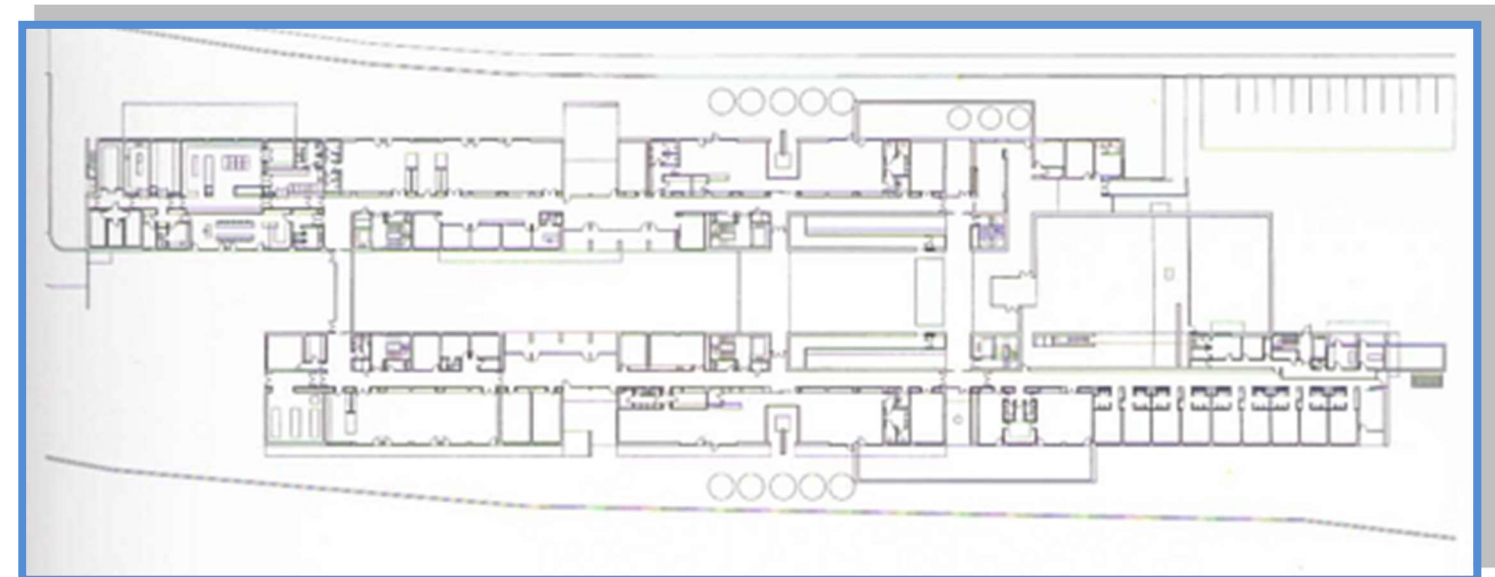


Imagen 54.
<http://www.vicens-ramos.com/obra/residencia-de-ancianos/>
Planta de conjunto.

EL HOGAR DE MI ABUELITO.

Brindamos servicios integrales para mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad, cuidándolos de manera respetuosa y amable, preservando en todo momento los factores de salud física y mental.

CALLE: 3 SUR No 5716 colonia el cerrito Puebla Pue.

TELEFONO: 2-28-96-48

CELULAR: 22-24-86-65-10

SERVICIOS

Residencia permanente para adultos mayores

Guardería día y noche.

Servicio de alimentos de tres comidas más un refrigerio (dietas en casos especiales)

Enfermera 24 hrs.

Aseo personal

Lavado de ropa

Actividades físicas, psicomotrices, recreativas y de convivencia

Supervisión médica y psicológica

Enfermería a domicilio y hospitales

Religiosos

Rehabilitación física.

Masajes

Superficie del HOGAR DE MI ABUELITO 800 mts² ubicada en una zona residencial, en un ambiente de tranquilidad, silencio y rodeada de áreas verdes.

Habitaciones solas y compartidas con:

-Camas individuales confortables

-Closets amplios

-Televisión

-Salidas independientes al jardín,

-Baño independiente,.

-Amplio salón de usos múltiples con mesas de juego, actividades recreativas y manualidades.

-Estancia de descanso audiovisual

-Comedor y cocina amplios.

-Área de rehabilitación física con servicio de masajes

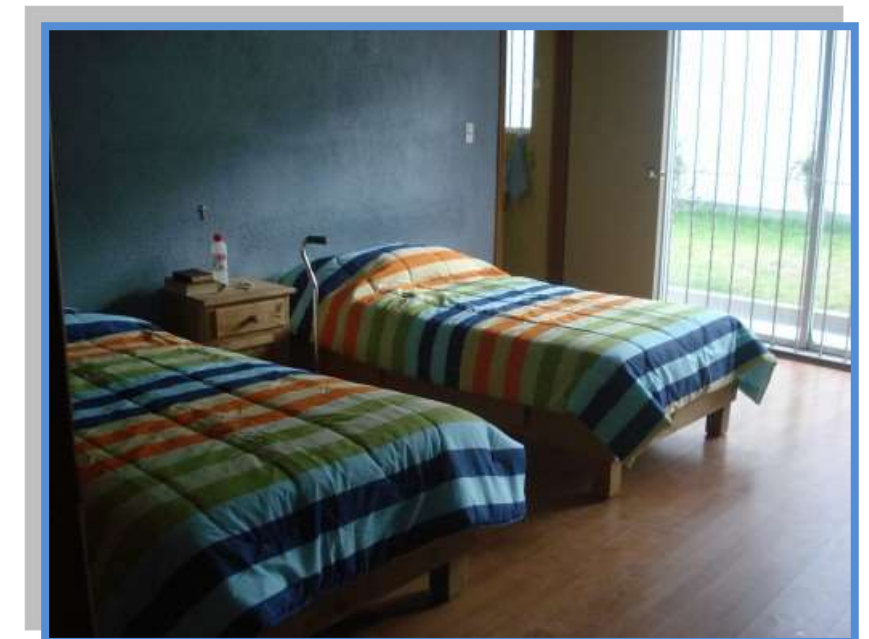


Imagen 55.

<http://bienestar.vivastreet.com>

Vista interior de la sala de estar.



Imagen 56. Fachada interior.
<http://bienestar.vivastreet.com>
Fachada interior.



Imagen 57.
<http://bienestar.vivastreet.com>
Fachada exterior.



CAPITULO V

ANALISIS DEL SITIO

JUSTIFICACION DEL TERRENO

- TOPOGRAFIA POCO ACCIDENTADA.
- FACIL ACCESO DESDE VÍAS DE COMUNICACIÓN
- ACTUALES Y LAS YA PROYECTADAS.
- DENSIDAD DE POBLACION BAJA EN LA ZONA.
- BUENAS VISTAS Y ORIENTACIONES.
- TAMAÑO ADECUADO PARA EL PROYECTO.

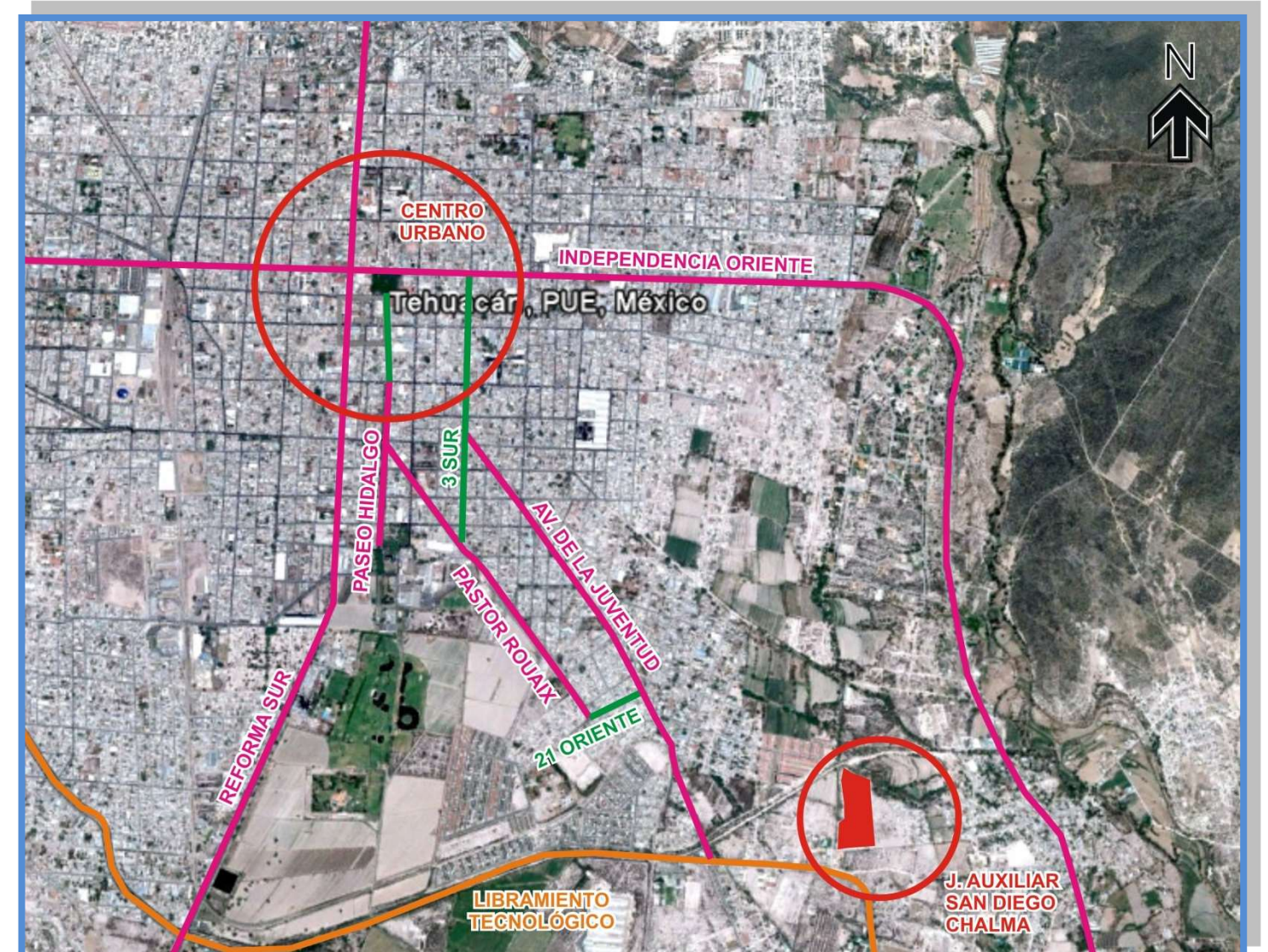
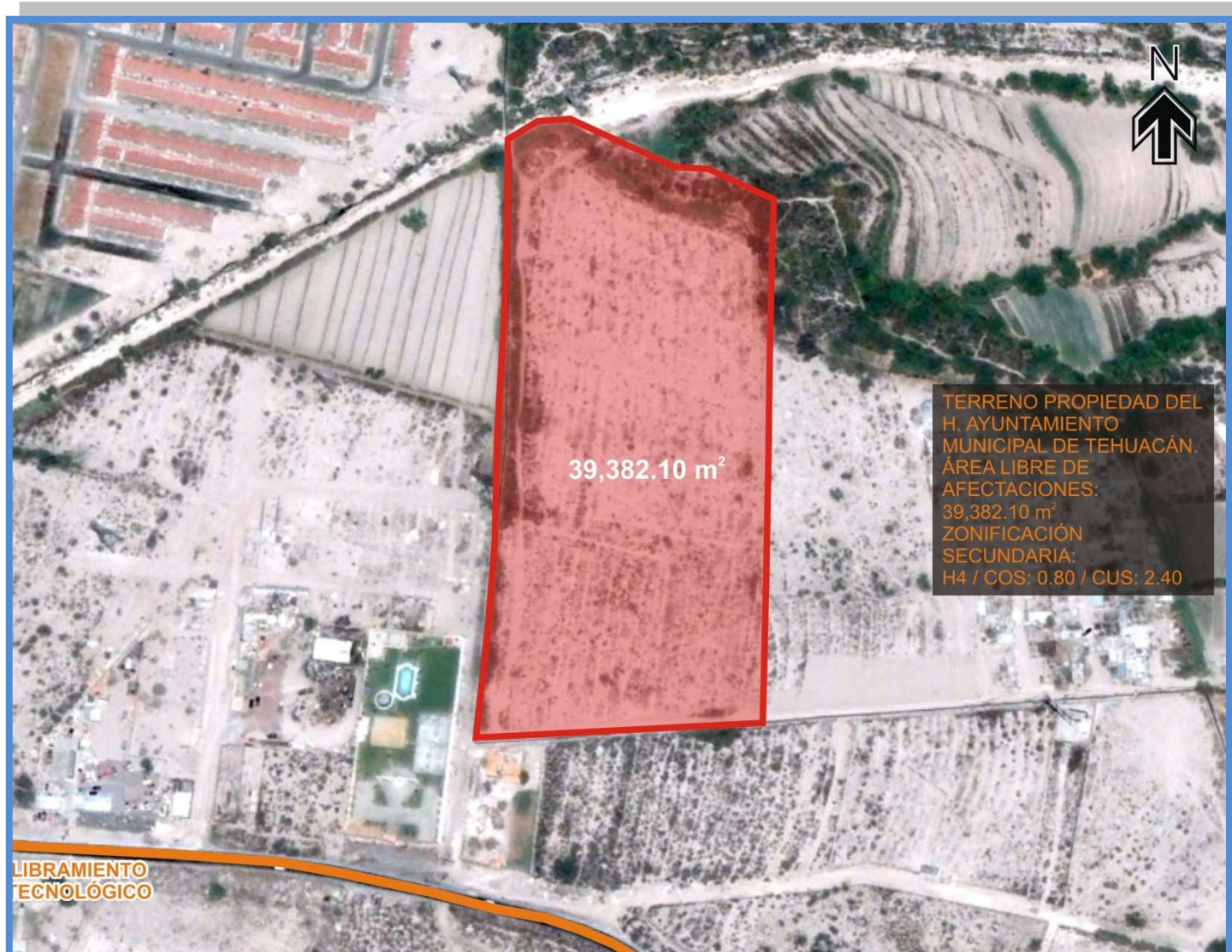


Imagen 58. Macrolocalización del terreno utilizando una Imagen aérea ubicando el terreno a partir del centro de la ciudad de Tehuacán Pue.

www.Google earth.com

**USO DE SUELO Y SITUACION LEGAL DEL TERRENO.**

USO DE SUELO BH2 (HABITACIONAL MEDIA)

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y SERVICIOS (CONDICIONADA)

DENSIDAD MAXIMA: 187.5 HAB/HAS y 37.5 VIV/HAS

LOTE MÍNIMO: 160.00 m²

COS:

0.80

CUS: 2.40

- **ES PROPIEDAD DEL H. AYUNTAMIENTO DE TEHUACÁN, PUEBLA.**

Imagen 59. Micro localización del terreno utilizando una Imagen aérea ubicando el terreno a partir del libramiento Tecnológico-San marcos

www.Google earth.com



CAPITULO VI

PROGRAMA ARQUITECTONICO, ORGANIGRAMA Y ESTUDIO DE AREAS

**PROGRAMA ARQUITECTONICO GENERAL.****Área de Gobierno.**

Dirección. (Según organigrama).

Administración. (Según organigrama).

Vestíbulo.

Recepción.

1 Sala de visitas.

Dormitorios.

Dormitorios comunes hombres y mujeres (140 camas)

Dormitorios para matrimonios. (55 camas)

Baños. (1 por cada dormitorio)

3 Salas de estar.

Ropería.

Áreas Recreativa, Deportiva y Religiosa.

3 Salones de cantos y juegos.

3 Talleres para manualidades.

3 Salas audiovisuales.

1 Salón de ejercicios (gimnasio).

1 Biblioteca.

1 Capilla ecuménica.

Servicios Médicos.

3 Consultorios permanentes.

3 Áreas de enfermeras.

1 Área de terapia media.

1 Área de recuperación.

1 Farmacia.

Servicios Generales.

Baños y vestidores de personal.

1 Comedores + 1 Comedor para empleados.

1 Cocina.

1 Alacena.

1 Patio de maniobras.


1 Almacén.

1 Área de vigilancia por cada acceso.



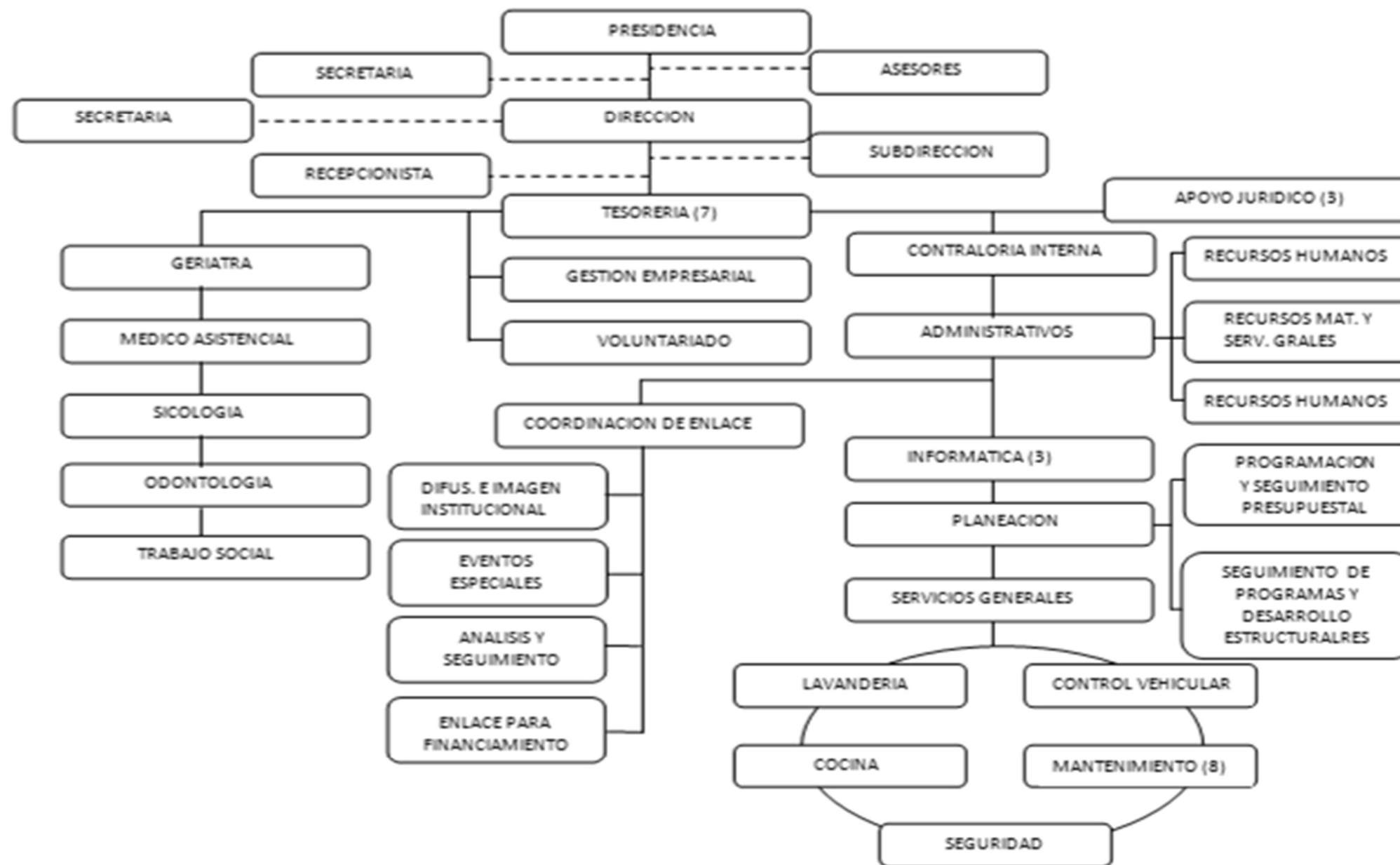
- 1 Cuarto de Aseo para cada módulo.
- 1 Área de Lavado, secado y planchado.
- 1 Cuarto de máquinas.
- Circulaciones generales.
- Áreas verdes y plazas.
- Huerto. Estacionamiento para 60 automóviles

MATRIZ DE INTERACCION

	CASA HOGAR PARA ADULTOS MAYORES																																				
	Dirección	Administración	Vestíbulo	Recepción	1 Sala de visitas	Dormitorios comunes hombres y mujeres	Dormitorios para matrimonios	Baños. (1 por cada dormitorio)	3 Salas de estar	Ropería	3 Salones de cantos y juegos	3 Talleres para manualidades	3 Salas audiovisuales	1 Salón de ejercicios	1 Biblioteca	1 Capilla ecuménica	3 Consultorios permanentes	3 Áreas de enfermeras	1 Área de terapia media	1 Área de recuperación	1 Farmacia	Baños y vestidores de personal	1 Comedores + 1 Comedor para empleado	1 Cocina	1 Alacena	1 Patio de maniobras	1 Almacén	1 Área de vigilancia por cada acceso	1 Cuarto de Aseo para cada módulo	1 Área de Lavado, secado y planchado	1 Cuarto de máquinas	Circulaciones generales	Áreas verdes y plazas	Huerto	Est. para 60 auto.		
Dirección	D																																				
Administración	D	D																																			
Vestíbulo	D	D	D																																		
Recepción	D	D	D	D																																	
1 Sala de visitas	I	I	D	D	D																																
Dormitorios comunes hombres y mujeres	N	I	D	D	D	D																															
Dormitorios para matrimonios	N	I	D	D	D	D	D																														
Baños. (1 por cada dormitorio)	N	N	N	N	N	D	D	D																													
3 Salas de estar	I	I	I	D	D	D	D	I	N																												
Ropería	N	N	N	N	N	D	D	I	N																												
3 Salones de cantos y juegos	N	N	D	I	D	D	N	D	N																												
3 Talleres para manualidades	N	N	I	I	I	D	D	N	D	N	I																										
3 Salas audiovisuales	N	N	I	I	I	D	D	N	D	N	I	I																									
1 Salón de ejercicios	N	N	I	I	I	D	D	N	I	N	I	I	I																								
1 Biblioteca	I	I	D	I	I	D	D	N	D	N	N	N	N	N																							
1 Capilla ecuménica	N	N	I	I	I	D	D	N	I	N	N	N	N	N	N																						
3 Consultorios permanentes	N	I	N	N	N	N	D	D	N	N	I	I	I	I	I																						
3 Áreas de enfermeras	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N																					
1 Área de terapia media	N	N	N	I	I	I	I	N	N	I	N	N	N	N	I	D	D																				
1 Área de recuperación	N	N	N	I	N	I	I	N	N	N	N	N	N	N	N	I	D	D	D																		
1 Farmacia	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	D	D	D																		
Baños y vestidores de personal	D	D	N	I	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	D	D	I	I	N																
1 Comedores + 1 Comedor para empleados	I	I	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
1 Cocina	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
1 Alacena	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1 Patio de maniobras	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1 Almacén	N	I	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1 Área de vigilancia por cada acceso	N	N	I	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1 Cuarto de Aseo para cada módulo	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
1 Área de Lavado, secado y planchado	N	N	N	N	N	D	D	N	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1 Cuarto de máquinas	N	N	N	N	N	I	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Circulaciones generales	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
Áreas verdes y plazas	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
Huerto	N	N	N	N	N	I	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Est. para 60 auto.	D	D	I	D	I	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N



ORGANIGRAMA



DIAGRAMAS DE BURBUJAS.

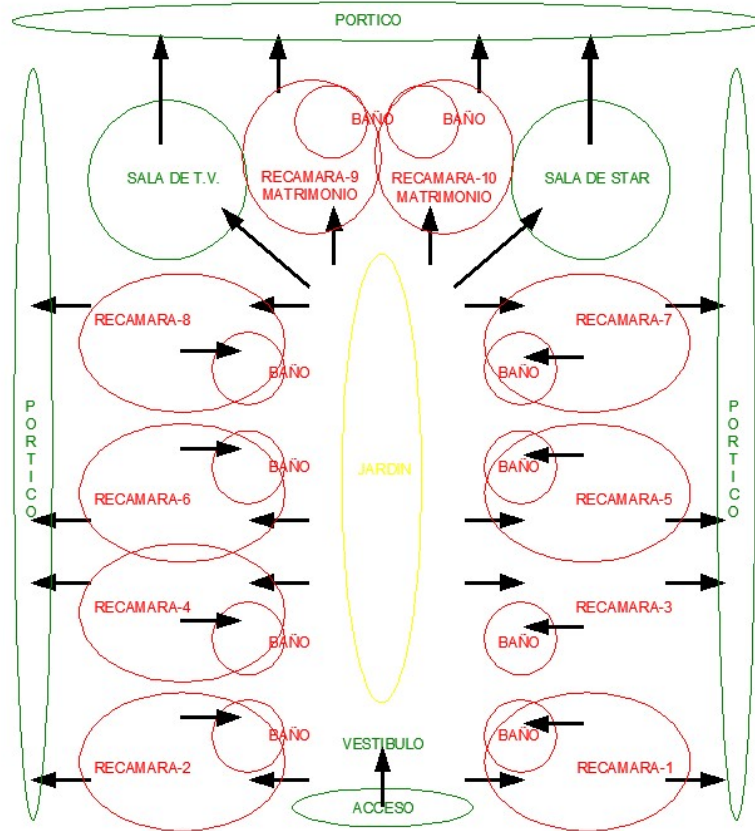
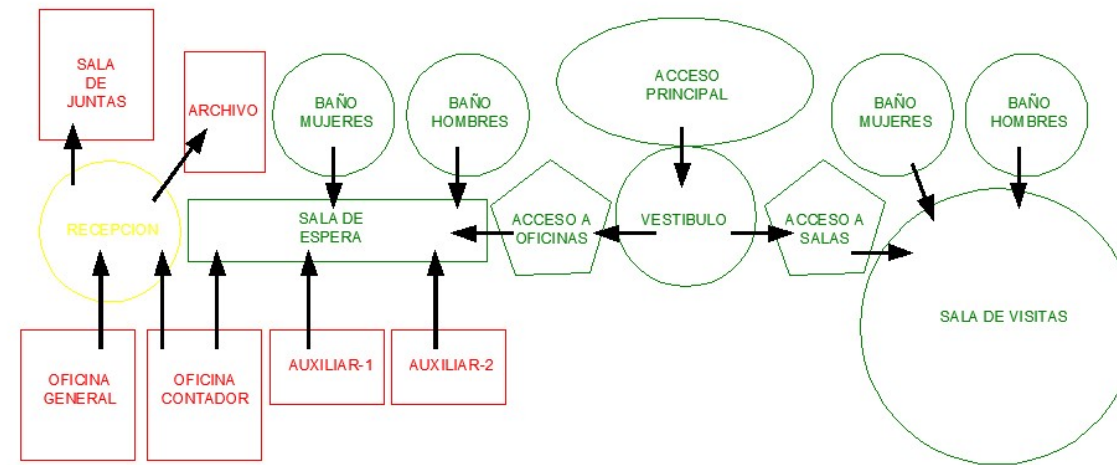
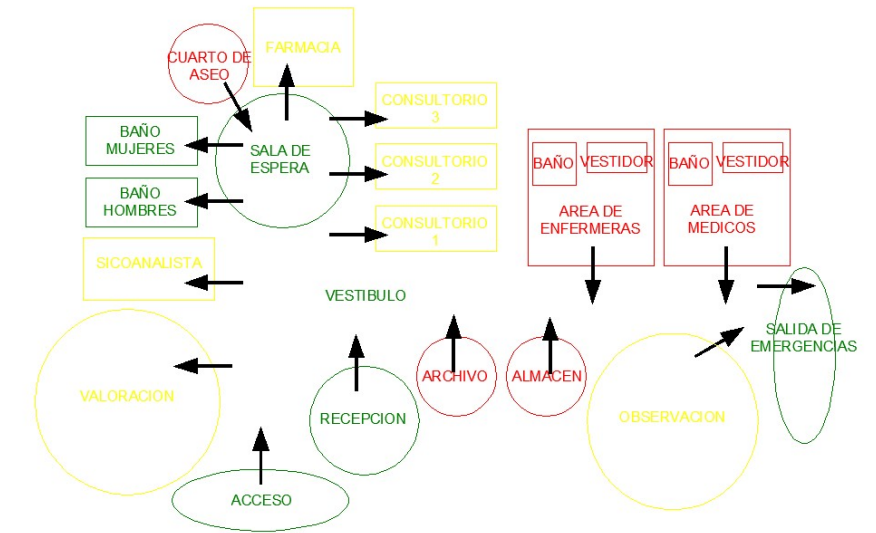


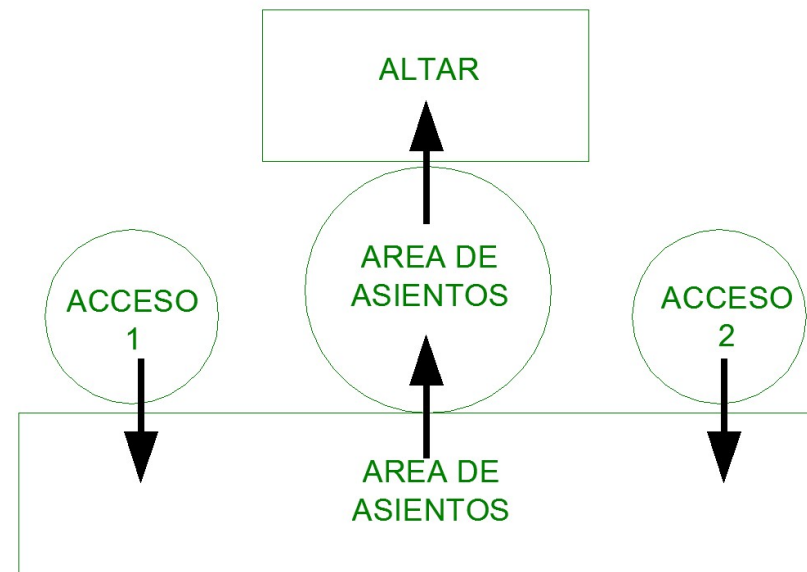
DIAGRAMA DE AREA DE RECAMARAS



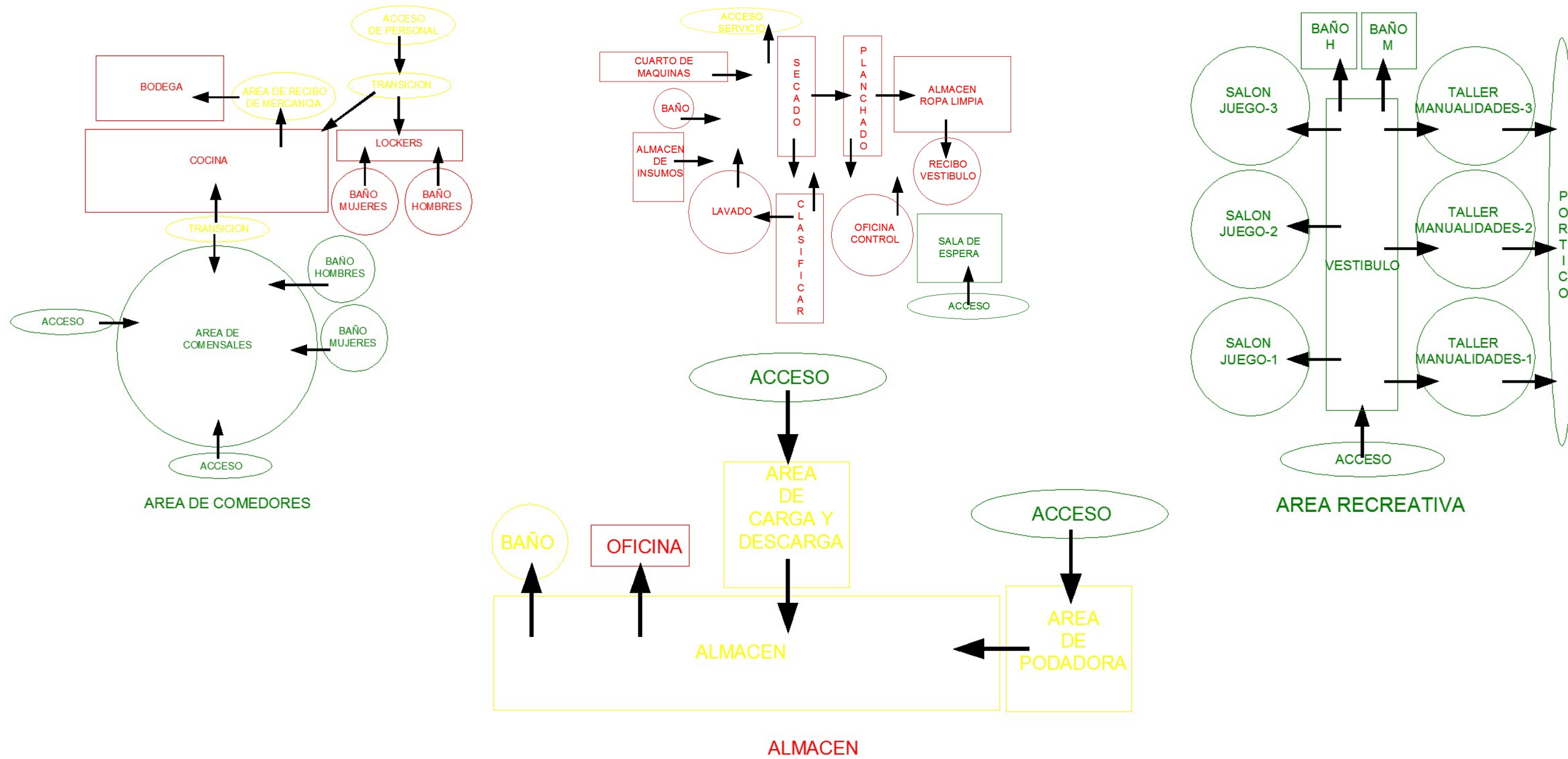
AREA ADMINISTRATIVA



SERVICIOS MEDICOS



IGLESIA ECUMENICA



PROGRAMA ARQ. AREA DE RECAMARAS

8 recamaras con baño completo.
2 recamaras matrimoniales con baño completo.
3 pórticos.
Vestíbulo
Jardín
1 sala de Tv.
1 sala de estar.

PROGRAMA ARQ. DE AREA DE COMEDORES.

Área de comensales.
2 baños de mujeres.
2 baños de hombres.
Cocina.
Lockers.
Bodega.
Área de recepción de mercancía.

PROGRAMA ARQ. DE IGLESIA ECUMENICA.

Área de asientos.
Altar.

PROGRAMA ARQ. DE AREA ADMINISTRATIVA

Vestíbulo.
Sala de visitas.
2 baños de hombres.
2 baños de mujeres.

Sala de espera.

Oficina auxiliar. 1

Oficina auxiliar. 2

Oficina contador.

Oficina general.

Archivo.

Sala de juntas.

Recepción.

PROGRAMA ARQ. DE LAVANDERIA.

Acceso.

Sala de espera.

Oficina de control.

Área de clasificación.

Área de lavado.

Vestíbulo.

Almacén.

Planchado.

Secado.

Almacén de ropa limpia.

Cuarto de máquinas.

Baño.

PROGRAMA ARQ. DE SERVICIOS MEDICOS

Área de observación.

Área de ambulancia

Área de médicos con baño y vestidor.

Área de enfermeras con baño y vestidor.

Almacén.

Archivo.

Recepción.

Vestíbulo.

3 consultorios.

Sala de espera.

Farmacia.

Cuarto de aseo.

Baño de mujeres.

Baño de hombres.

Psicoanalista.

Valoración.

PROGRAMA ARQ. AREA RECRATIVO.

Vestíbulo.

3 salones de juegos.

3 talleres de manualidades.

Baño de hombres.

Baño de mujeres.

Pórtico.

PROGRAMA ARQ. DE ALMACEN

Carga y descarga.

Oficina.

Baño.

Almacén.

ESTUDIO DE ÁREAS.ÁREA DE GOBIERNO.

Dirección.	140	m ²
Administración.	190	m ²
Vestíbulo, Recepción y Sala de visitas	570	m ²

Dormitorios.

Dormitorios comunes hombres y mujeres (140 camas)	2,100	m ²
Dormitorios para matrimonios. (55 camas)	270	m ²
Baños. (1 por cada dormitorio)	6.16	m ² /c.u.
3 Salas de estar.	60	m ² /c.u.
Ropería.	312	m ²

Áreas Recreativa, Deportiva y Religiosa.

3 Salones de cantos y juegos.	180	m ² / c.u.
3 Talleres para manualidades.	72	m ² /c.u.
3 Salas audiovisuales.	60	m ² /c.u.
1 Salón de ejercicios (gimnasio).	270	m ²
1 Capilla ecuménica.	326	m ²

Servicios Médicos.

3 Consultorios permanentes.	27	m ²
3 Áreas de enfermeras.	62	m ²
1 Área de terapia media.	160	m ²
1 Área de recuperación.	200	m ²
1 Farmacia.	30	m ²



Servicios Generales.

Baños y vestidores de personal.	240	m ²
1 Comedor + 1 Comedor para empleados.	1,728	m ²
1 Cocina.	520	m ²
1 Patio de maniobras.	1,014	m ²
1 Almacén.	900	m ²
1 Área de vigilancia por cada acceso.	6	m ²
1 Cuarto de Aseo para cada módulo.	48	m ²
1 Área de Lavado, secado y planchado.	528	m ²
1 Cuarto de máquinas.	558	m ²
Circulaciones generales.	1,989	m ²
Áreas verdes, huerto y plazas.	11,619	m ²
Estacionamiento para 60 automóviles	1,320	m ²



CAPITULO VII

REGLAMENTOS APLICABLES AL PROYECTO



FICHA DE SÍNTESIS.	
BIBLIOGRAFÍA.	
TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN:	REGLAMENDO DE CONSTRUCCIONES PARA EL MUNICIPIO DE TEHUACÁN
AUTOR:	GOBIERNO MUNICIPAL CONSITUCIONÁL 1993-1996
EDITORIAL:	PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE PUEBLA
AÑO DE PUBLICACIÓN:	1994
PÁGINAS PUBLICADAS:	92
PÁGINAS DEL TEXTO SELECCIONADO:	Todo el cuerpo de Reglamento.
SÍNTESIS DEL TEXTO.	
<p>En todo el texto del Reglamento de Construcciones para el Municipio de Tehuacán, no se contempla nada que hable específicamente de consideraciones especiales y particulares a tener en cuenta en el diseño de viviendas especializadas para personas adultas en edad plena.</p> <p>En consecuencia, se deberán buscar otras normas especializadas que sean de ayuda para el correcto diseño de las viviendas.</p>	



FICHA DE SÍNTESIS.	
BIBLIOGRAFÍA.	
TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN:	LEY GENERAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
AUTOR:	CONGRESO GENERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
EDITORIAL:	DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN.
AÑO DE PUBLICACIÓN:	2005
PÁGINAS PUBLICADAS:	14
PÁGINAS DEL TEXTO SELECCIONADO:	Capítulo IV, páginas 6 y 7
SÍNTESIS DEL TEXTO.	
<p>El capítulo IV de la mencionada ley, habla de las facilidades arquitectónicas, de desarrollo urbano y de vivienda para las personas con discapacidad. Al respecto cabe aclarar que nos hemos de remitir a la normativa aplicable a personas con discapacidad, porque los usuarios definidos para el proyecto son personas adultas de la tercera edad, y que como resultado de los años ven disminuidas sus capacidades físicas y mentales, por lo que las normas de diseño para discapacitados se adaptan perfectamente al caso.</p> <p>En el texto del capítulo IV se menciona que las autoridades de todos los órdenes de gobierno deben vigilar el cumplimiento de la citada ley, pues las personas con discapacidad tienen el derecho de libre tránsito en condiciones dignas y seguras.</p> <p>En concreto el artículo 16 habla del derecho que tiene las personas con discapacidad a una vivienda digna, adecuada a sus necesidades.</p>	



FICHA DE SÍNTESIS.	
BIBLIOGRAFÍA.	
TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN:	LEY DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE PUEBLA.
AUTOR:	H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA
EDITORIAL:	PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE PUEBLA.
AÑO DE PUBLICACIÓN:	1996
PÁGINAS PUBLICADAS:	19
PÁGINAS DEL TEXTO SELECCIONADO:	Título II págs. 8 y 9,
SÍNTESIS DEL TEXTO.	
<p>La mencionada ley igual que su homóloga federal, contempla de manera general los derechos de los discapacitados y las obligaciones de las diferentes entidades para proporcionarles iguales condiciones de vida que a las demás personas.</p> <p>En el título II se mencionan los derechos explícitos de las personas con discapacidad y de manera particular el artículo 11, en sus incisos II y III habla de las facilidades arquitectónicas y urbanísticas y del cumplimiento de las normas técnicas correspondientes.</p>	



FICHA DE SÍNTESIS.	
BIBLIOGRAFÍA.	
TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN:	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-001-SSA2-1993
AUTOR:	SECRETARÍA DE SALUD
EDITORIAL:	DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN
AÑO DE PUBLICACIÓN:	1993
PÁGINAS PUBLICADAS:	6
PÁGINAS DEL TEXTO SELECCIONADO:	2,3,4,5 y 6
SÍNTESIS DEL TEXTO.	
<p>La presente norma oficial mexicana es la síntesis práctica de las leyes federales y estatales en materia de personas con discapacidad. En sus numerales 4 y 5 habla de los requisitos arquitectónicos generales y específicos de las unidades médicas de salud, pero como ya hemos mencionado dichos requisitos se vuelven aplicables al proyecto al no existir otra normativa de referencia.</p> <p>En general ambos numerales mencionan las características y dimensiones mínimas de los espacios y mobiliario especializados para personas discapacitadas.</p>	



FICHA DE SÍNTESIS.	
BIBLIOGRAFÍA.	
TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN:	PROYECTO DE NORMA MEXICANA PROY-NMX-R-050-SCFI-2005
AUTOR:	SECRETARÍA DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL
EDITORIAL:	
AÑO DE PUBLICACIÓN:	
PÁGINAS PUBLICADAS:	42
PÁGINAS DEL TEXTO SELECCIONADO:	8 a la 36
SÍNTESIS DEL TEXTO.	
<p>La presente norma mexicana es en éste momento solo un proyecto, y además al no ser una norma oficial mexicana, no es de vigilancia y cumplimiento obligatorios. Sin embargo, nos sirve como referencia de especificaciones para el diseño de espacios especializados para personas con discapacidad. Es una norma complementaria de la NOM-001-SSA2-1993 y otras de la secretaría de salud, de aplicación en cualquier tipo de espacio público que no pertenezca al sector salud.</p> <p>En sus numerales 5 y 6 habla de la clasificación y designación de los componentes de accesibilidad y de las especificaciones correspondientes. Las especificaciones del numeral 6 definen los espacios mínimos necesarios así como las características y dimensiones del mobiliario para considerarlo como apto para su uso por personas con discapacidad.</p>	



CAPITULO VIII
PROCESO DE DISEÑO

JUSTIFICACION DE DISEÑO

En este proyecto buscamos adecuar una arquitectura muy sobria, estética y funcional, utilizándola a favor del usuario, debido a las condiciones físicas y psicológicas creímos necesario el uso de geometrías simples y repartidas en un espacio amplio a manera de una pequeña villa, para que el adulto mayor no se sienta encerrado como en un acilo de ancianos común.



Imagen 60. Primera conceptualización del proyecto con volúmenes simples para ubicar las áreas necesarias.

Imagen tomada por: Carlos Rangel García.

FORMA

Nuestro diseño comenzó plasmando en cuerpos las áreas necesarias para nuestro proyecto con los cuales pudimos jugar para lograr una distribución adecuada a las necesidades del proyecto, dándonos así mismo un diseño muy conceptual, con el cual comenzamos nuestro trabajo de diseño, de la forma a la función.

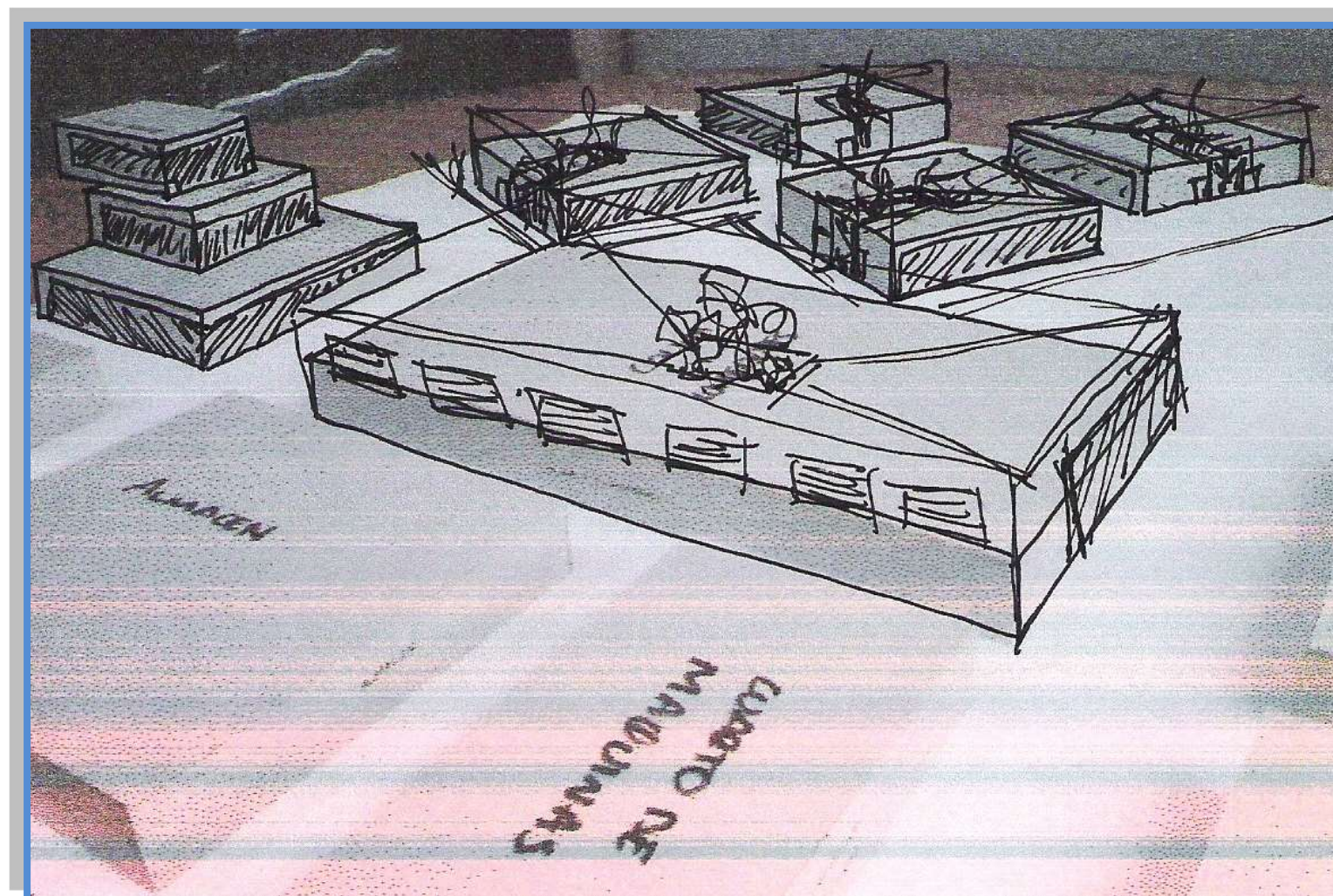


Imagen 61. Primera conceptualización del proyecto con volúmenes simples para ubicar las áreas necesarias.

Imagen tomada por: Carlos Rangel García.

MATERIALES

Dadas las circunstancias de nuestro clima que mayormente es caluroso, el exceso de polvo, falta de vegetación y las necesidades del usuario de un clima boscoso, hemos decidido utilizar materiales «fríos» como el tabique, concreto, cristal y tonalidades blancas y colores fríos para refrescar las edificaciones.



Imagen 62. Primer bosquejo de edificio tipo de habitaciones.

Bosquejo realizado por: Alberto Isaac Arango Paredes.

SENSACIONES

- En el interior es donde vamos a jugar con materiales como piedras, maderas, iluminación y ventilación, para crear sensación de calidez y para dar cierto confort a los usuarios y cubrir sus necesidades psicológicas.
- En cuanto a las áreas verdes, pretendemos crear un mini ecosistema, con una vegetación variada de tipo boscosa, la cual por un lado purificará el aire, cubrirá del polvo y refrescará el ambiente dándole un mayor nivel de vida al conjunto.

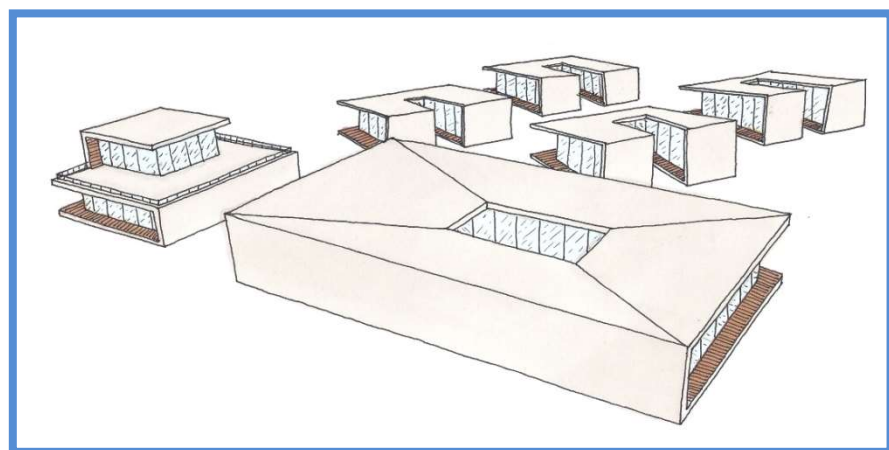


Imagen 63. Primer acercamiento de diseño general.

Bosquejo realizado por: Alberto Isaac Arango Paredes.

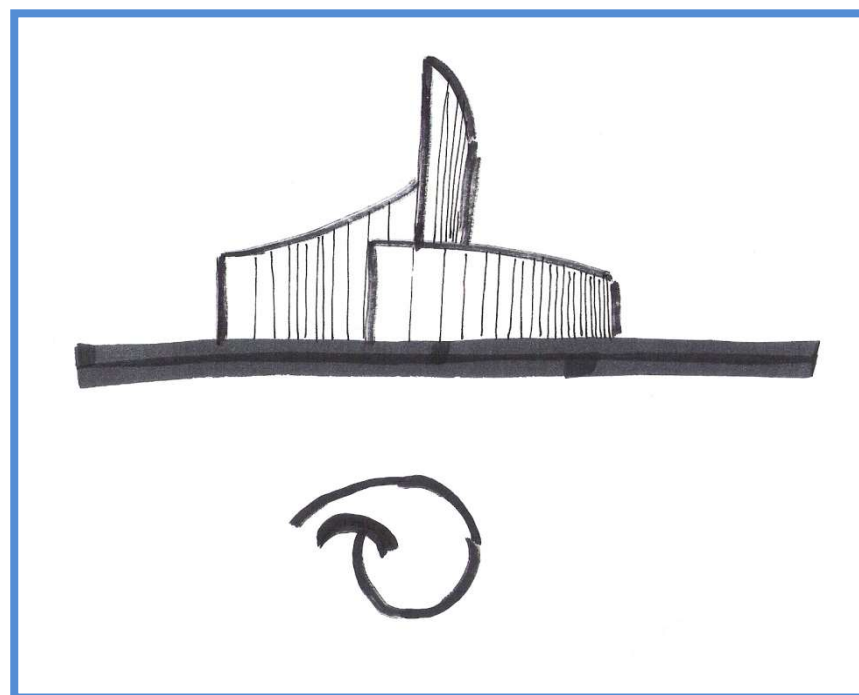


Imagen 65. Primer acercamiento de diseño de templo Ecuménico.

Bosquejo realizado por: Juan Daniel Gámez Murillo.

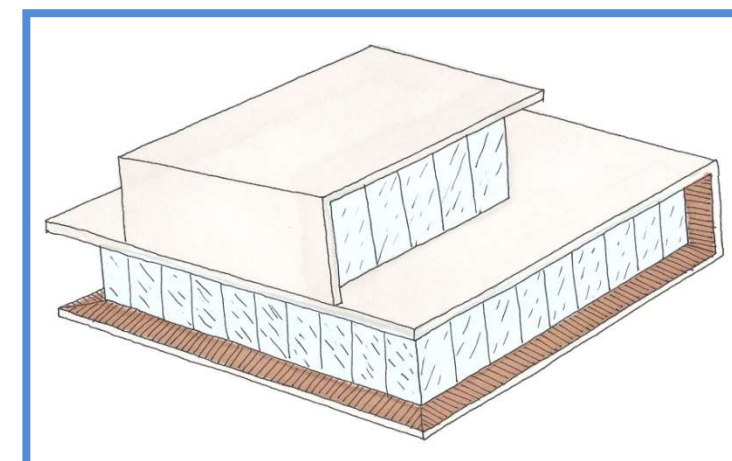


Imagen 64. Primer acercamiento de diseño de edificio tipo.

Bosquejo realizado por: Alberto Isaac Arango Paredes.

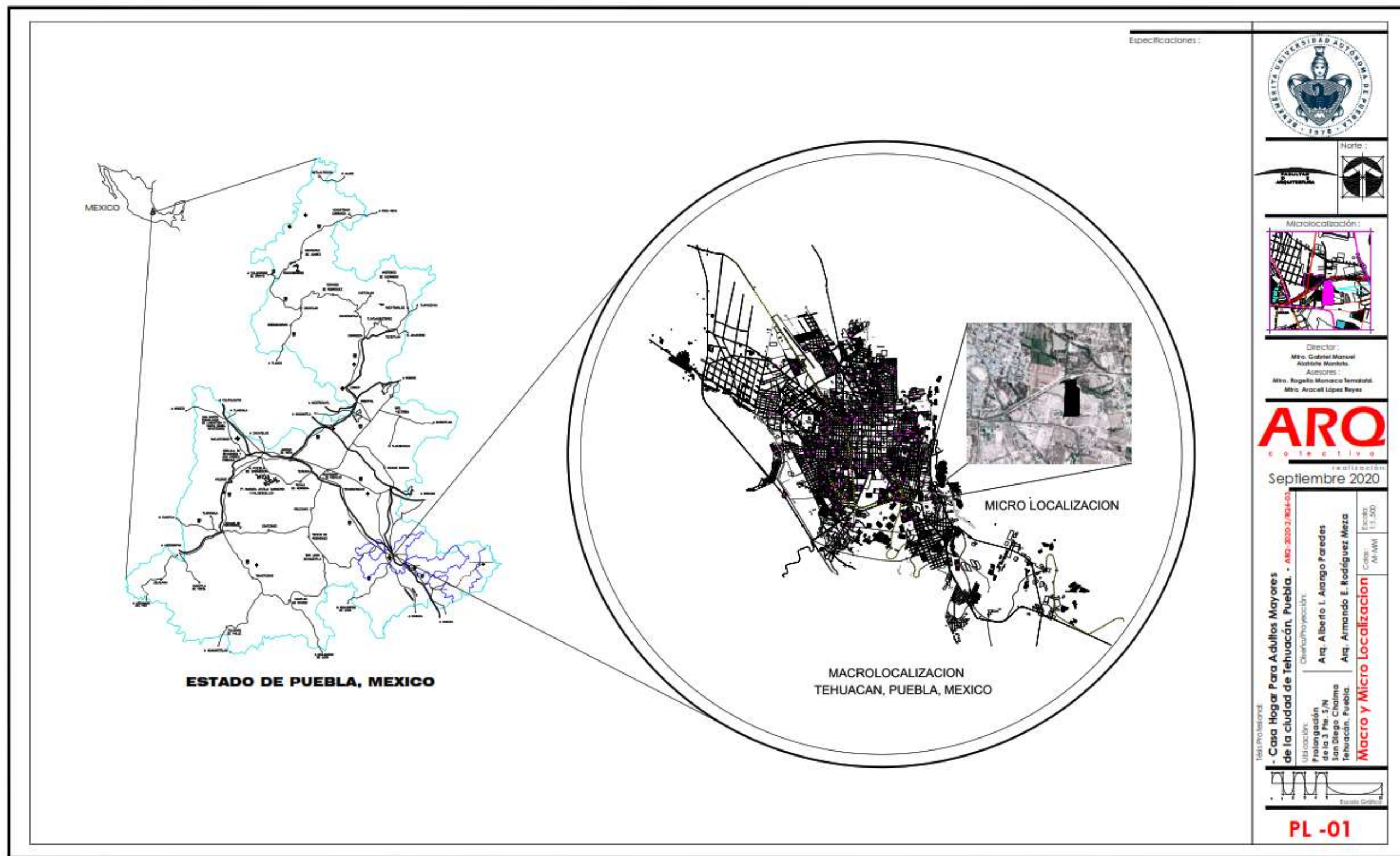


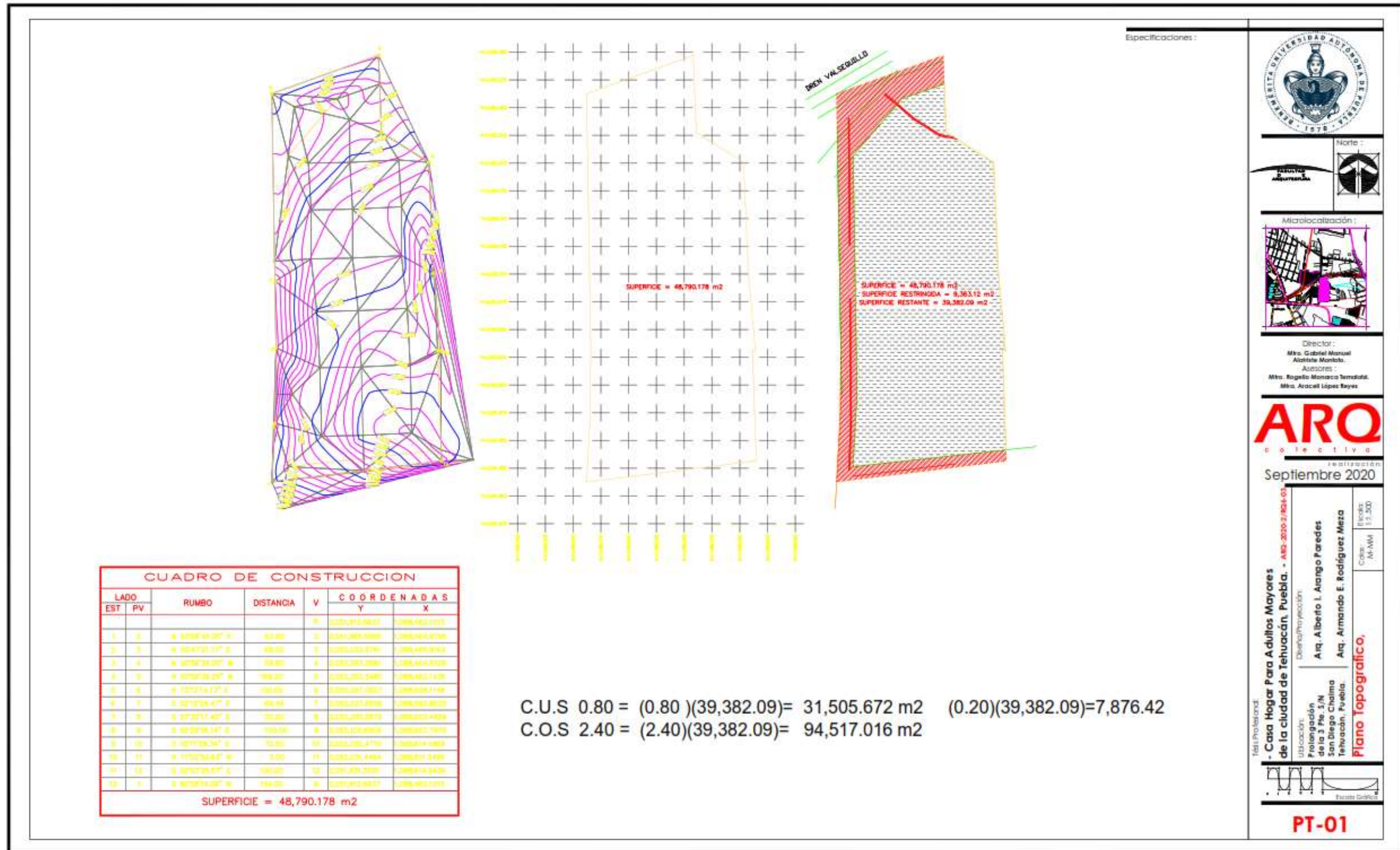
CAPITULO VIII

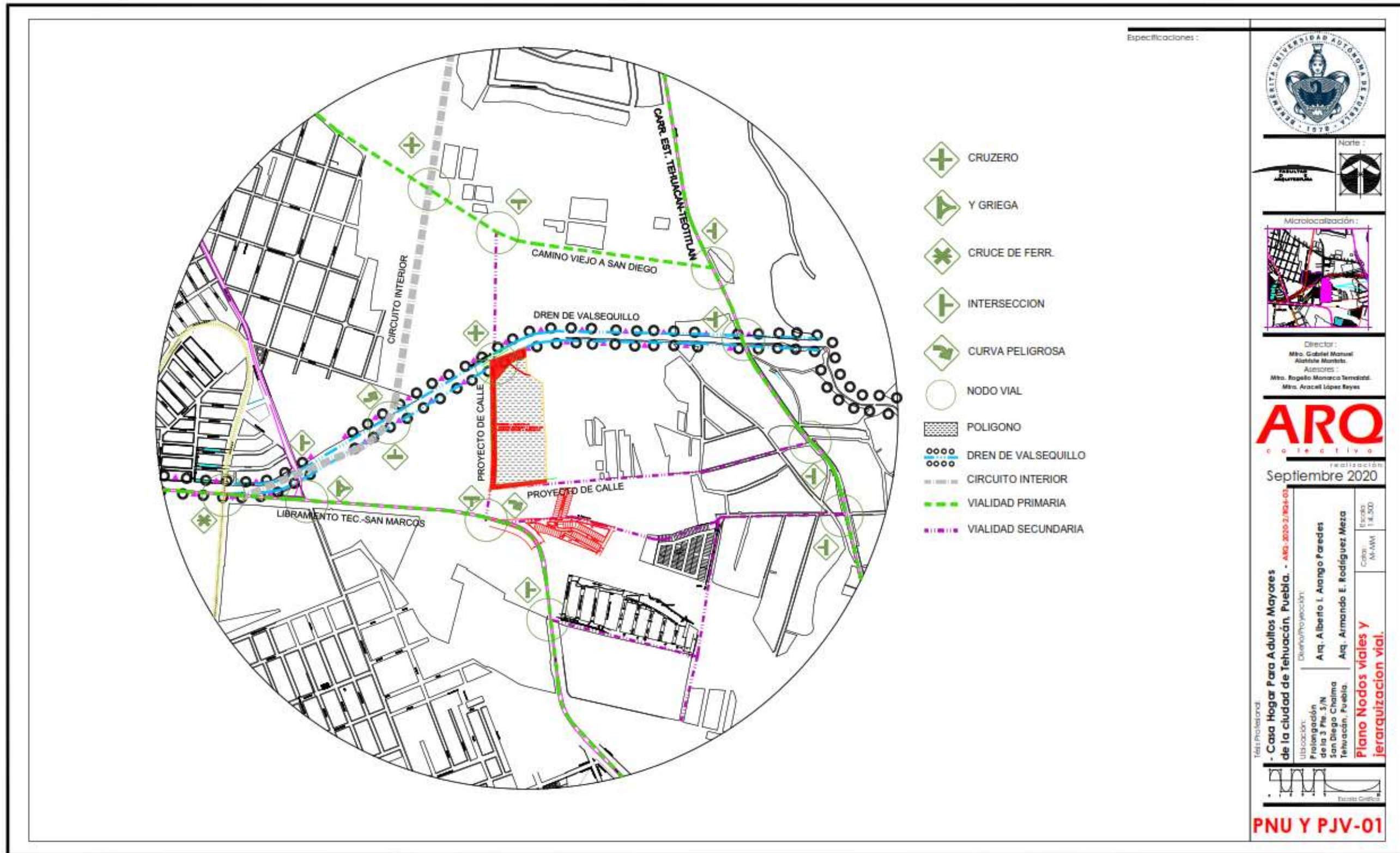
PROYECTO

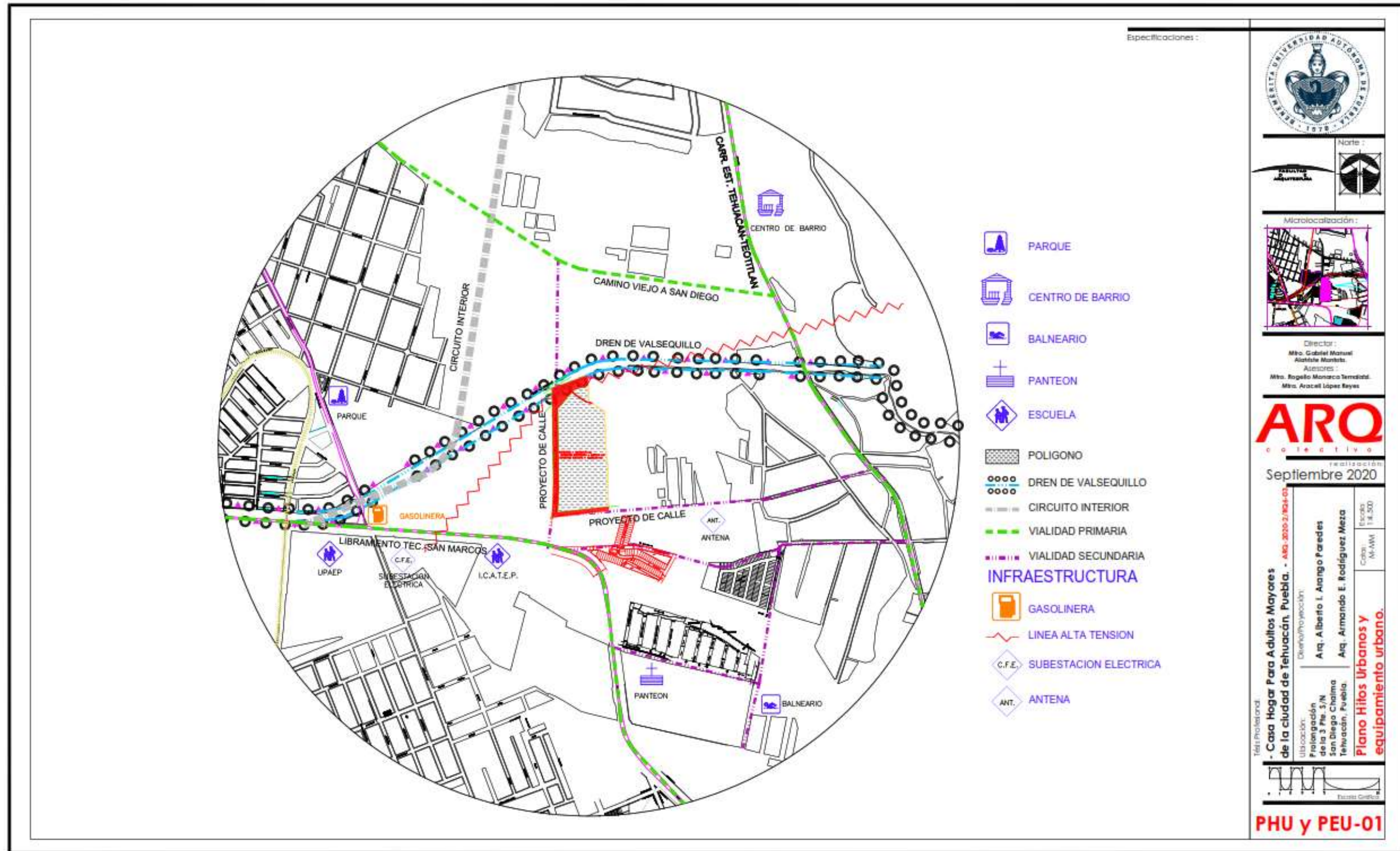


PLANOS PRELIMINARES











PLANOS DE CONJUNTO





Especificaciones:



Director:
Mtro. Gabriel Marañel
Asistente: Mariana
Asesores:
Mtro. Rogelio Monarca Tamolalá,
Mtro. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

realización
Septiembre 2020

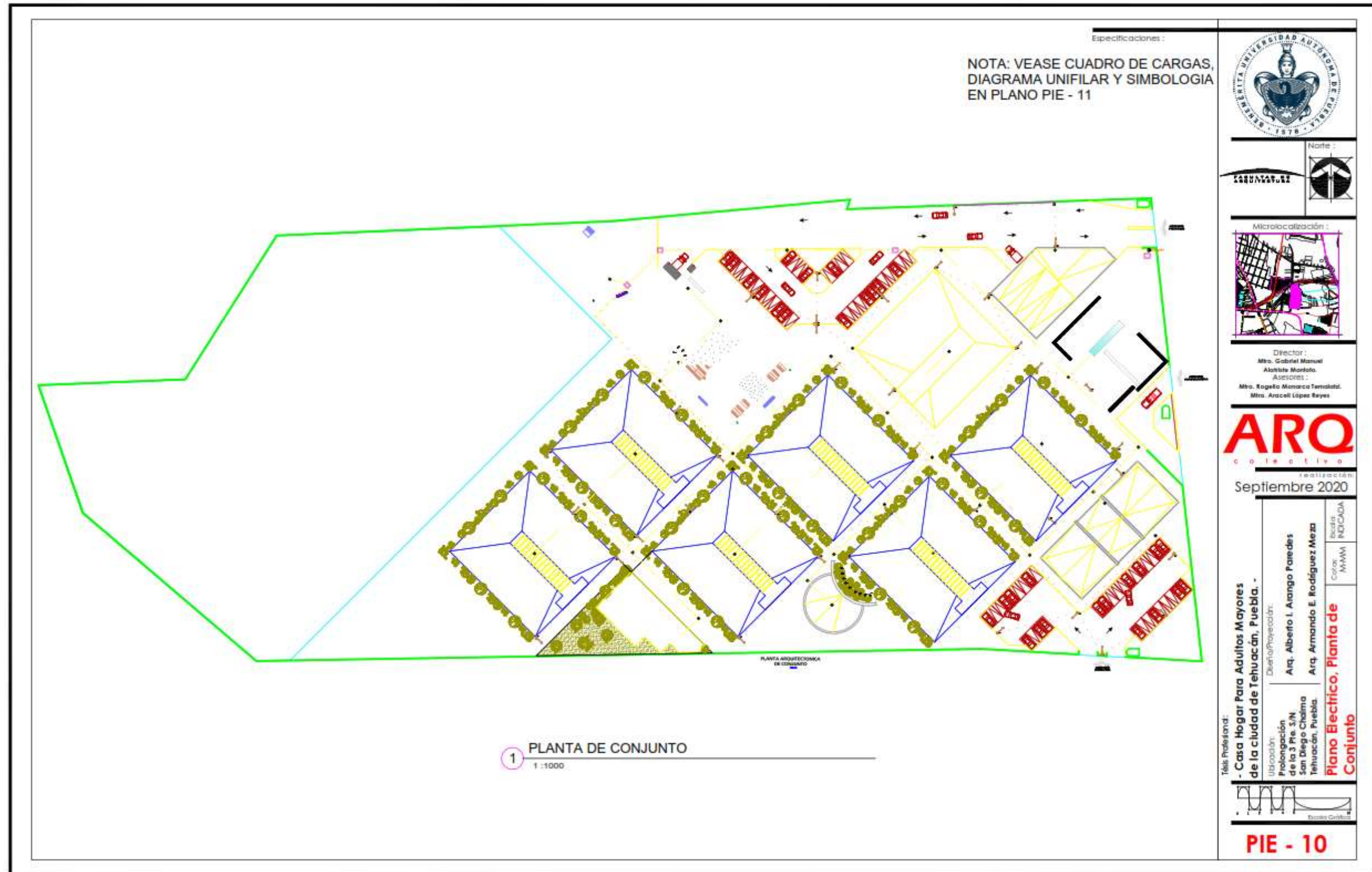
Título Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores
de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - A19-2020-27924-01

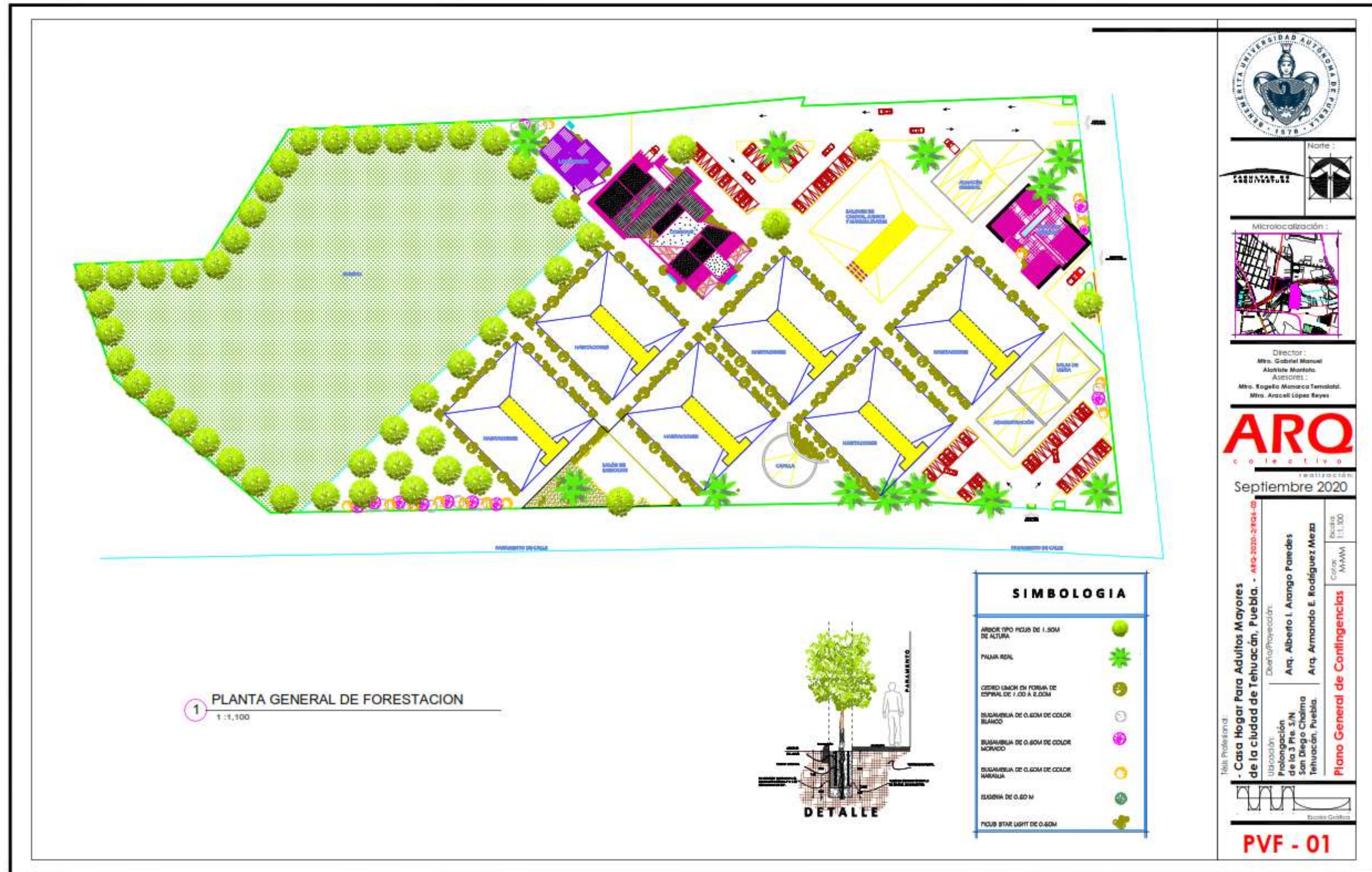
Diseño/Proyector:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Ubicación:
Prolongación
de la 3 Pta. S/N
San Diego Chalma
Tehuacán, Puebla.

Plano General de Contingencias

PCG - 01





Director:
Mtro. Gabriel Manuel Alzate Morfalo
Asesor:
Mtro. Rogelio Monarca Terrazola,
Mtra. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

realización
Septiembre 2020

Título Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - AFO-2020-2843-01

Ubicación:
Prolongación de la 3 Pta. S/N San Diego Choloma Tehuacán, Puebla.

Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Escala:
1:1,100
Color:
MAMA

Plano General de Contingencias

PVF - 01

ACOMETIDA CIA SUMINISTRADORA DE ENERGIA

Especificaciones:

Microlocalización:

Director:
Mtro. Gabriel Manuel Alzate Morales Asesor
Mtro. Rogelio Monarca Tamarit Mtro. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

realización:
Septiembre 2020

Teléfono Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. -
Ubicación:
Prolongación de la 3 Pta. S/N San Diego Choloma Tehuacán, Puebla.

Diseño/Proyección:
Arq. Alberto L. Arango Paredes

Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Simbología, cuadro de cargas y Diagrama Unifilar

Escala:
INDICADA

Coefic:
M/M/M

PIE - 11

1 DIAGRAMA UNIFILAR
1 : 150

2 CUADRO DE CARGAS
1 : 100

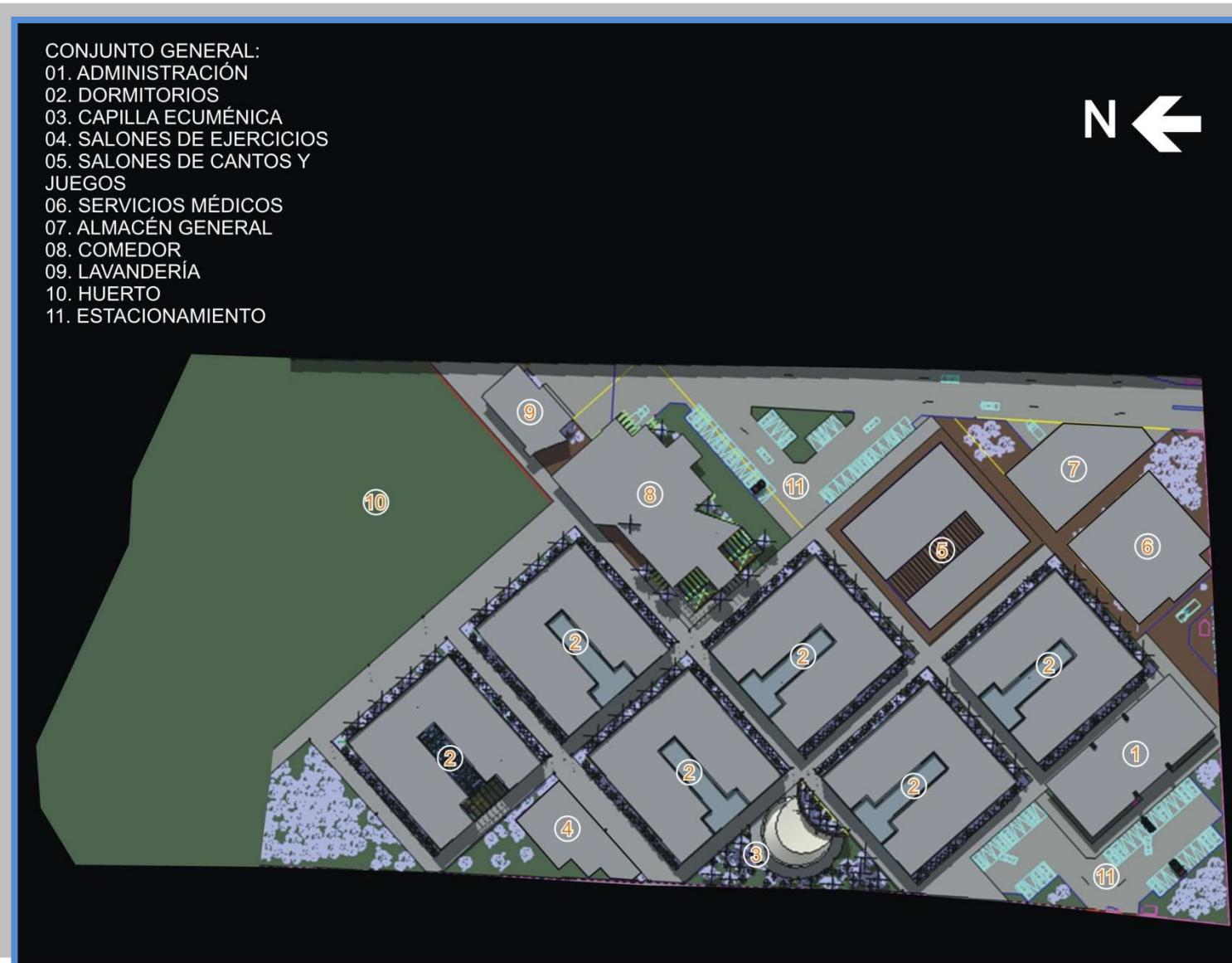
ELK	?	+	II	○	○	TOTALES				
CCTO						300.320				
C1	24	4	12			48				
C2	24	4	12			48				
C3	24	4	12			31.2				
C4	24	4	12			31.2				
C5	24	4	12			48				
C6	12	6	18			189.8				
C7	24	4	12			190.3				
C8	12	6	18			189.2				
C9	24	4	12			78				
C10	24	4	12			78				
C11	24	4	12			48				
C12	12	6	18			189.8				
C13	24	4	12			78				
C14	7	24	72			189.2				
C15	4	24	72			189.2				
C16	7	24	72			189.2				
C17	1	24	72			189.2				
C18	1	24	72			189.2				
C19	1	24	72			189.2				
C20	1	24	72			189.2				
C21	1	24	72			189.2				
C22	1	24	72			189.2				
C23	1	24	72			189.2				
C24	1	24	72			189.2				
C25	7	24	72			189.2				
C26	5	24	72			189.2				
C27	5	24	72			145.6				
C28	5	24	72			189.8				
C29	5	24	72			30				
C30	5	24	72			26.4				
C31	5	24	72			26.4				
EXT	3	24	72			478.4				
Totales	376	72	50	68	3200	390	12	79	32	2457

FACTOR DE DEMANDA REAL $C_{3,00} \times 1000 + 12407 \times 390 = 380940$ WATTS

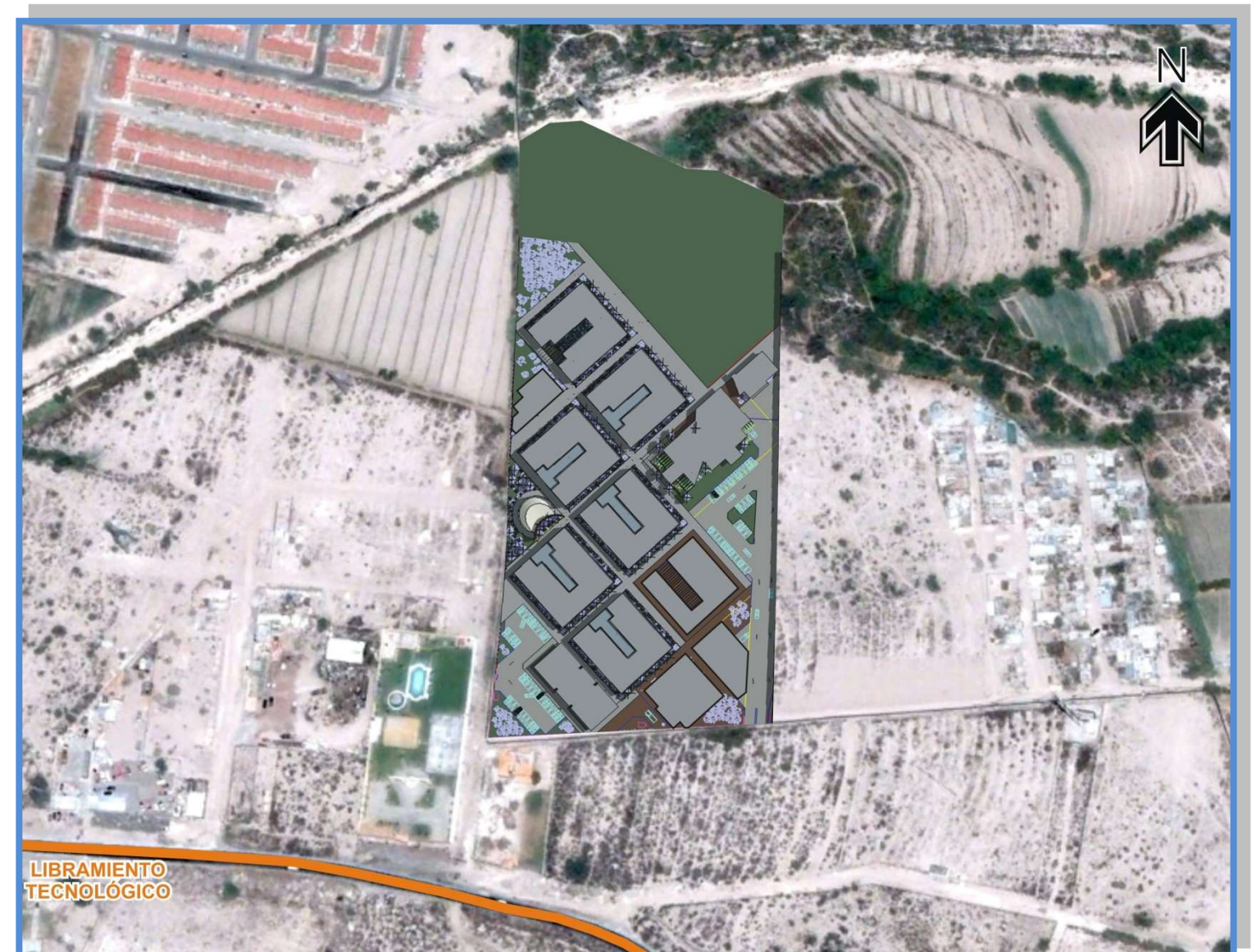
3 SIMBOLOGIA
1 : 100

SIMBOLOGIA

- LAMPARA Y2-378/3 75W
- PIACENZA II FLD- 28V/4L
- LAMPARA TORTUGA DE 60W
- LAMPARA EXTERIOR ANKARA H-414/AC2- 55V
- LAMPARA AMBIENTE Arb russ/05L/6L/na
- APAGADOR DE 3 VÍAS
- CONTACTO SENCILLO POLARIZADO CON TIERRA FÍSICA
- APAGADOR SENCILLO
- YLED-350/24V/3
- ALMENA HLED-005/ACI-12V
- SALIDA PARA TELEFONO
- NERIA Y2-1405/3, 60w
- TRANSFORMADOR
- EXTERIOR RDMN I PFT-1402-3/3A-300W
- INTERRUPTORES
- INTERRUPTOR GENERAL
- HEBISOR
- ACOMETIDA
- SALIDA PARA TELEVISION
- TUBERIA POLIETILEN CORRUGADO EN LOSA POLIPROPILENO DE ALTA SENSIBILIDAD
- TUBERIA PARA CONTACTOS EN PISO



- CONJUNTO GENERAL:
01. ADMINISTRACIÓN
02. DORMITORIOS
03. CAPILLA ECUMÉNICA
04. SALONES DE EJERCICIOS
05. SALONES DE CANTOS Y JUEGOS
06. SERVICIOS MÉDICOS
07. ALMACÉN GENERAL
08. COMEDOR
09. LAVANDERÍA
10. HUERTO
11. ESTACIONAMIENTO



LIBRAMIENTO
TECNOLÓGICO

Imagen 66. Vista aérea de conjunto.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.

Imagen 67. Vista aérea de conjunto con imagen del terreno de fondo.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.



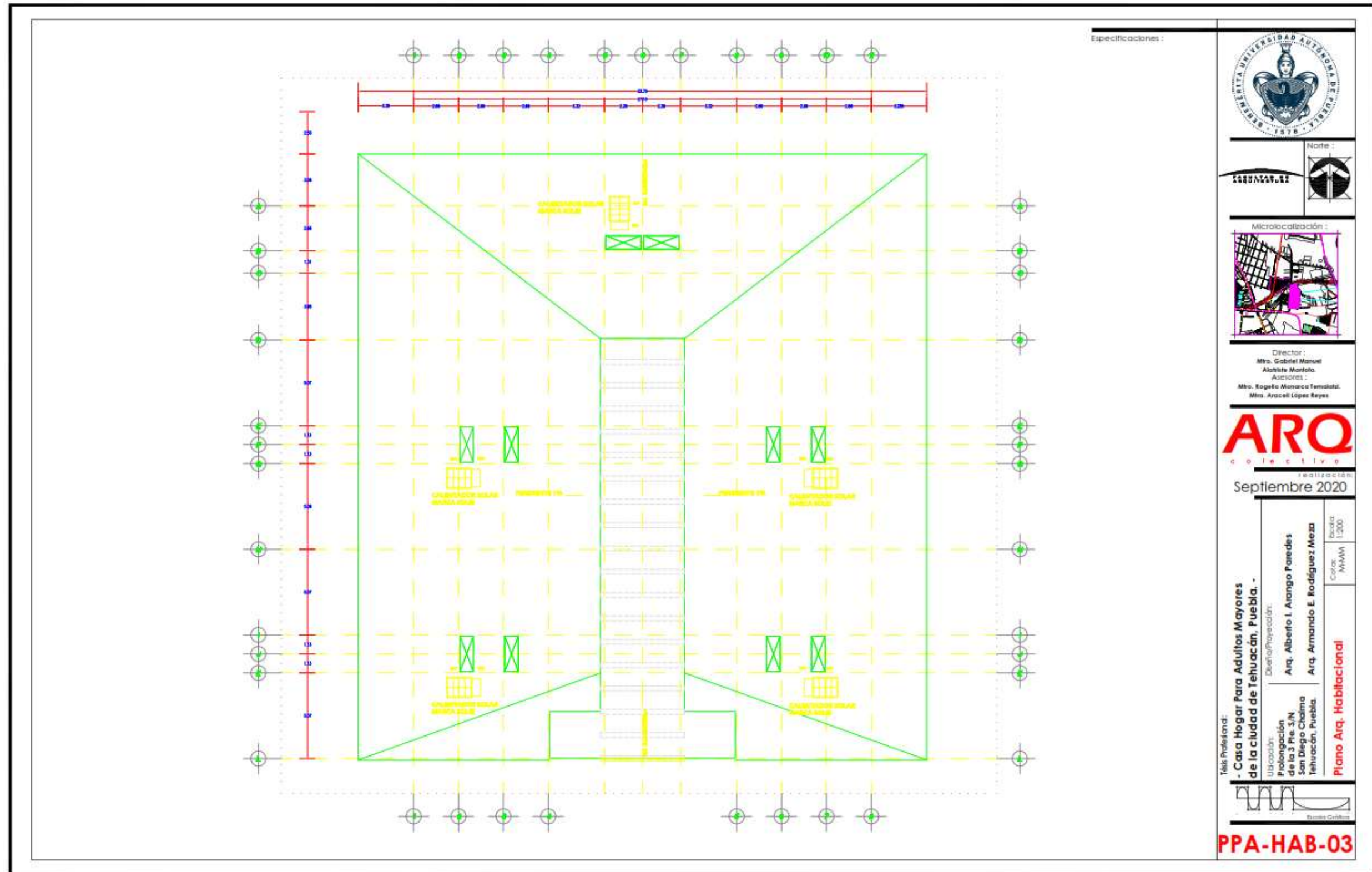
Imagen 68. Perspectiva exterior de conjunto.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.



PLANOS CASA –HABITACION TIPO





Especificaciones:

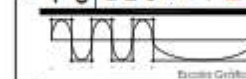


Director:
Mtro. Gabriel Manuel
Alcalá Morfalo
Asesor:
Mtro. Rogelio Monarca Terrazola,
Mtra. Araceli López Reyes

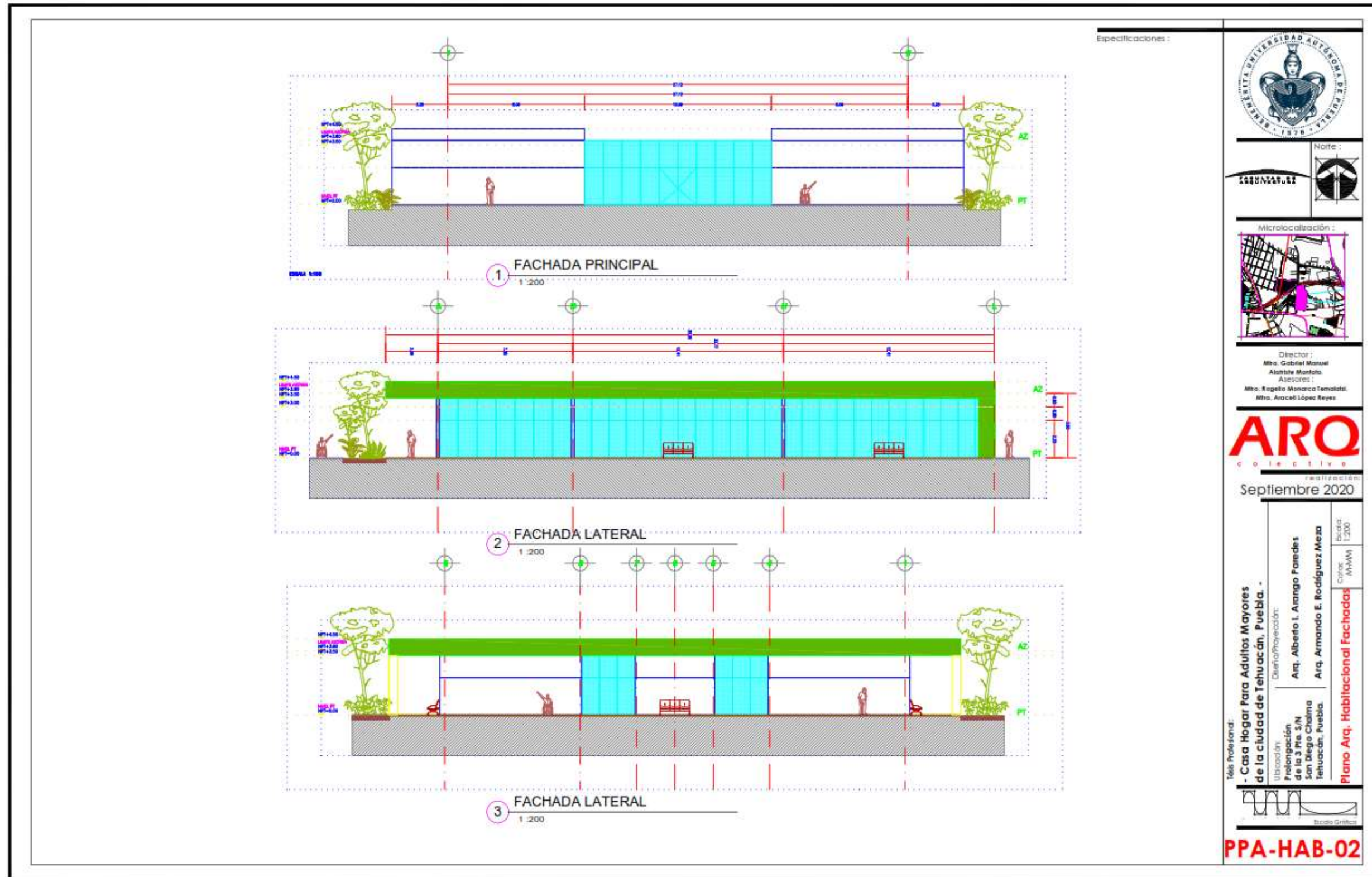
ARQ
colectivo

Septiembre 2020

Título Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores
de la ciudad de Tehuacán, Puebla. -
Ubicación:
Prolongación
de la 3 Pta. S/N
San Diego Choloma
Tehuacán, Puebla.
Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza
Escala:
1:200
Color:
M-AAA



PPA-HAB-03







1 RENDER DE INTERIOR DE HABITACIONES
Sin escala



2 RENDER PASILLO DE EDIFICIO DE HABITACIONES
Sin escala



Especificaciones:
4 RENDER VISTA AEREA DE HABITACIONES
Sin escala



5 RENDER PASILLOS EXTERIORES
Sin escala



3 RENDER CAPILLA ECUMÉNICA
Sin escala



6 RENDER COMEDOR
Sin escala



Director: Mtro. Gabriel Manuel Alvarado Montiel
Asesores: Mtro. Rogelio Monarca Tenislat, Mtro. Arcelí López Reyes

ARO
colectivo

Septiembre 2020

Teléfono Profesional: - Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - A.R.Q. 2020-3/806-03

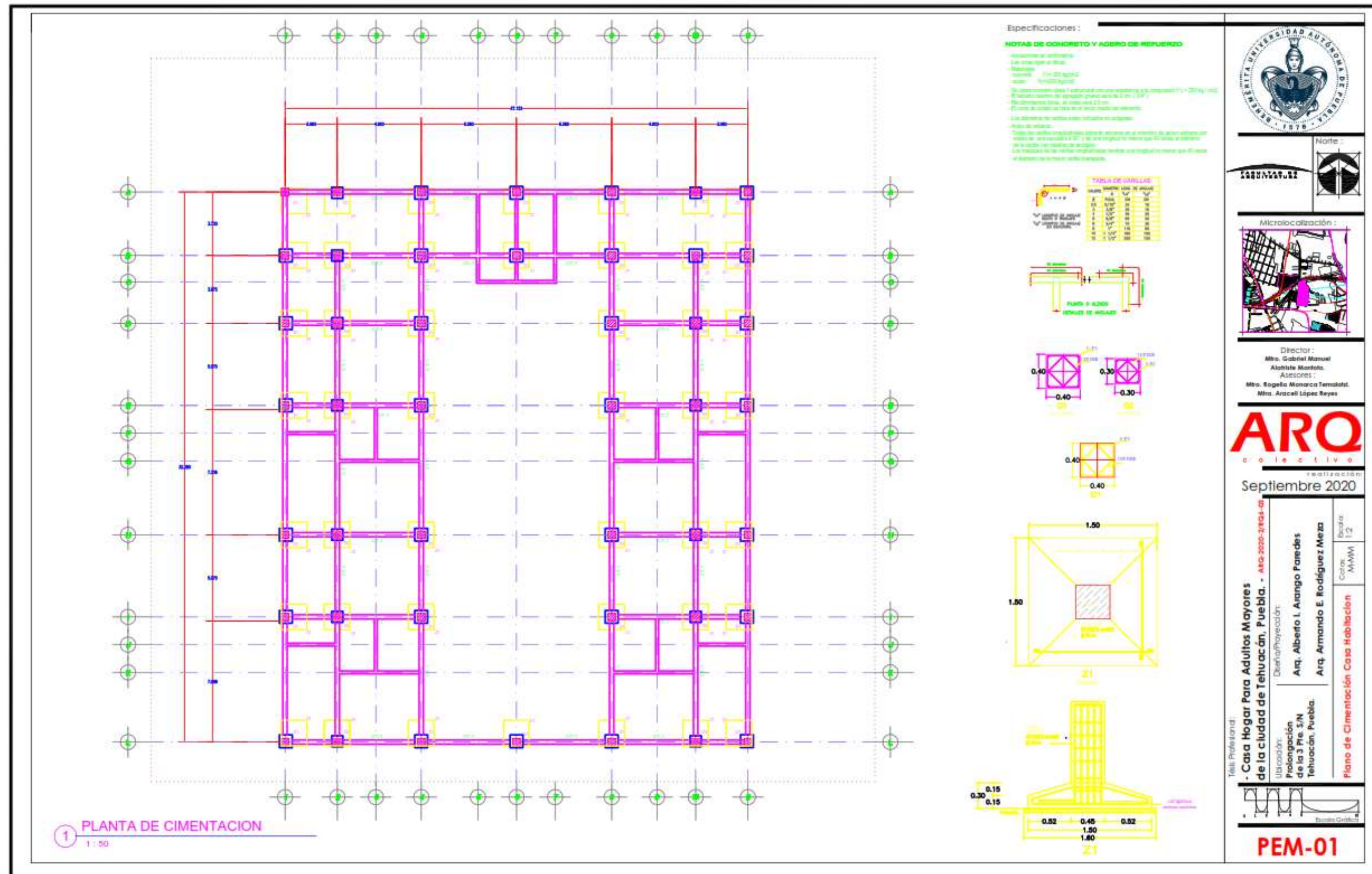
Ubicación: Prolongación de la 3 Pta. S/N Tehuacán, Puebla.

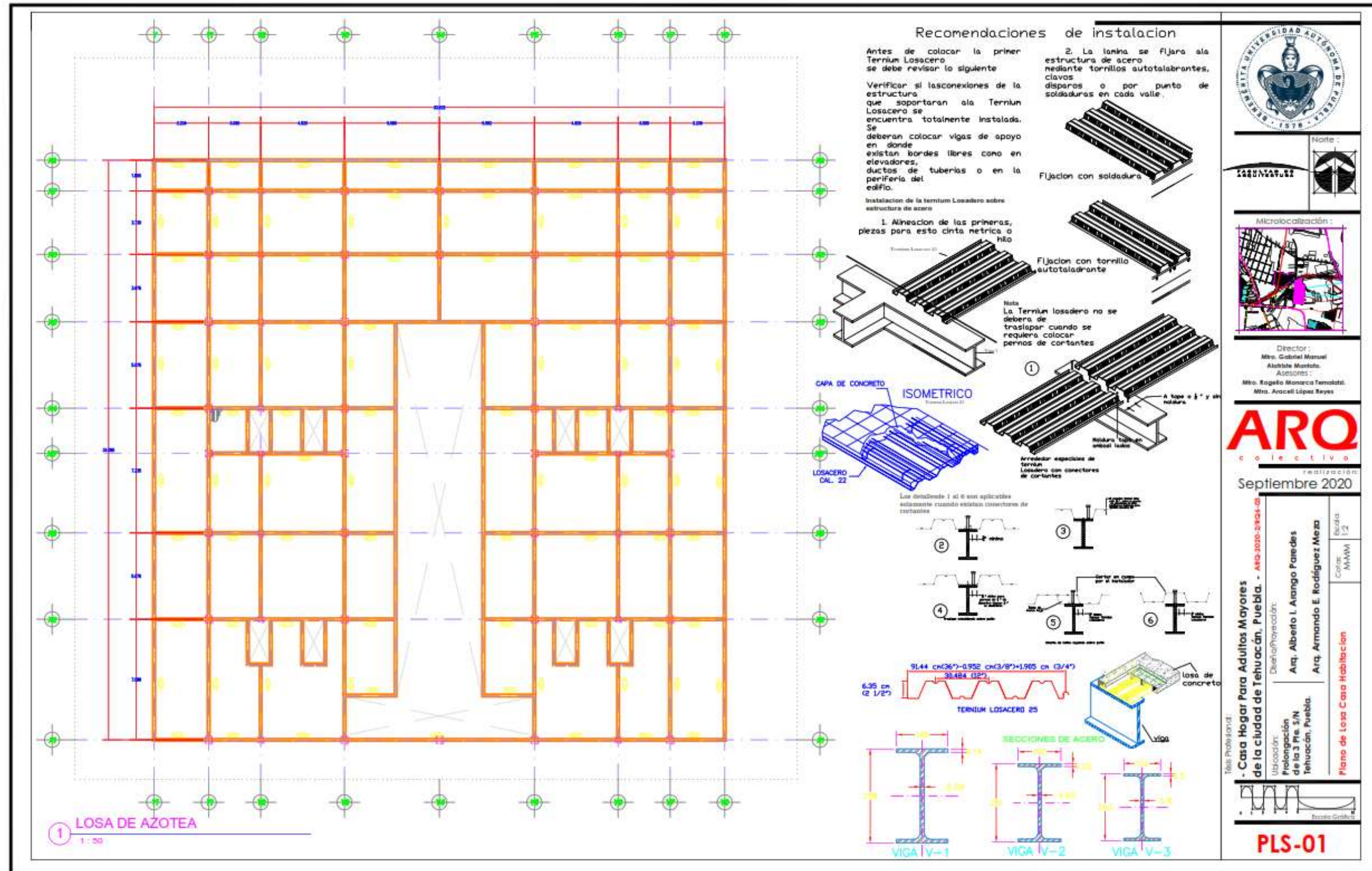
Elaborado/Proyectado: Arq. Alberto L. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

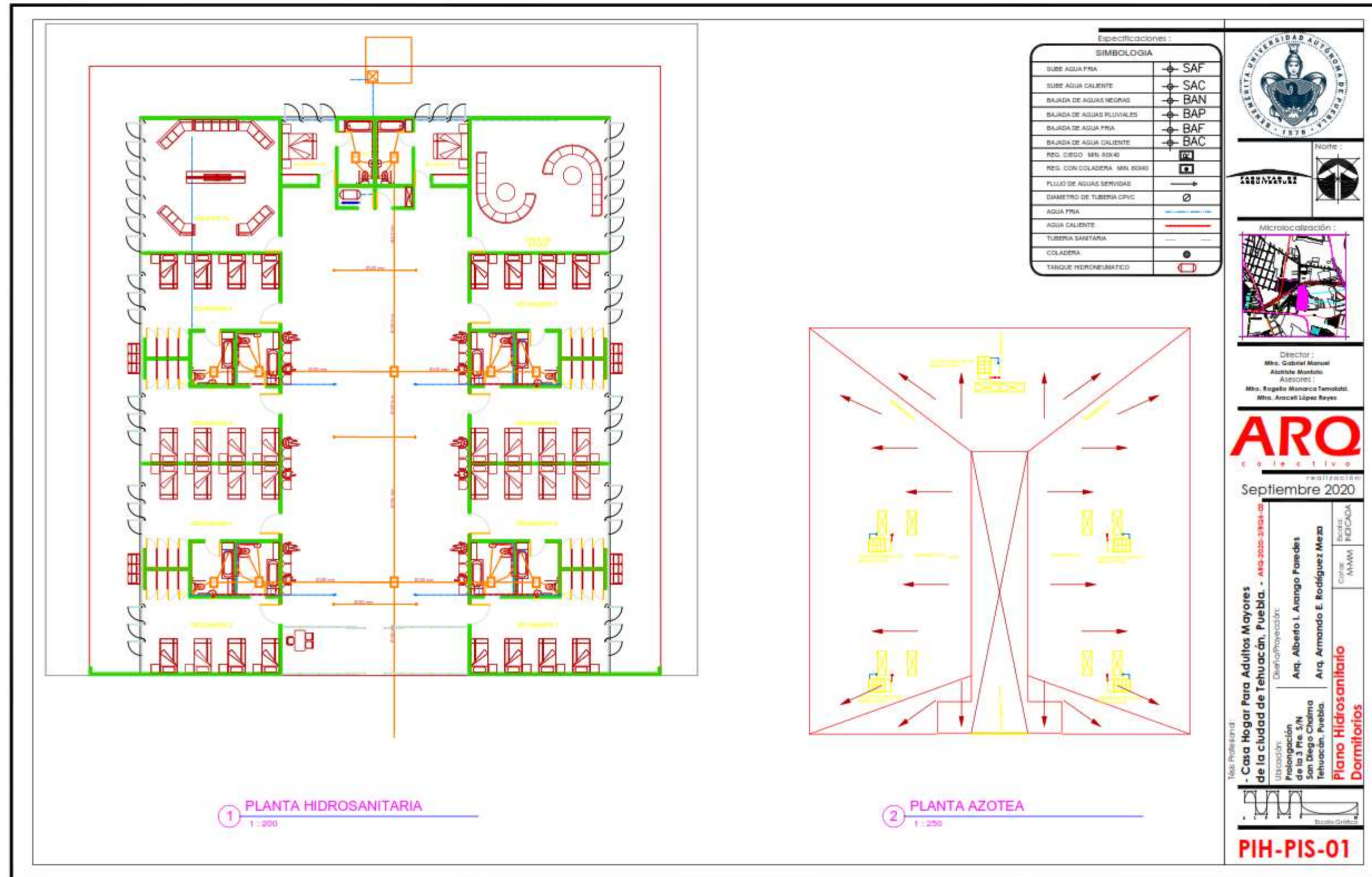
Plano perspectivas

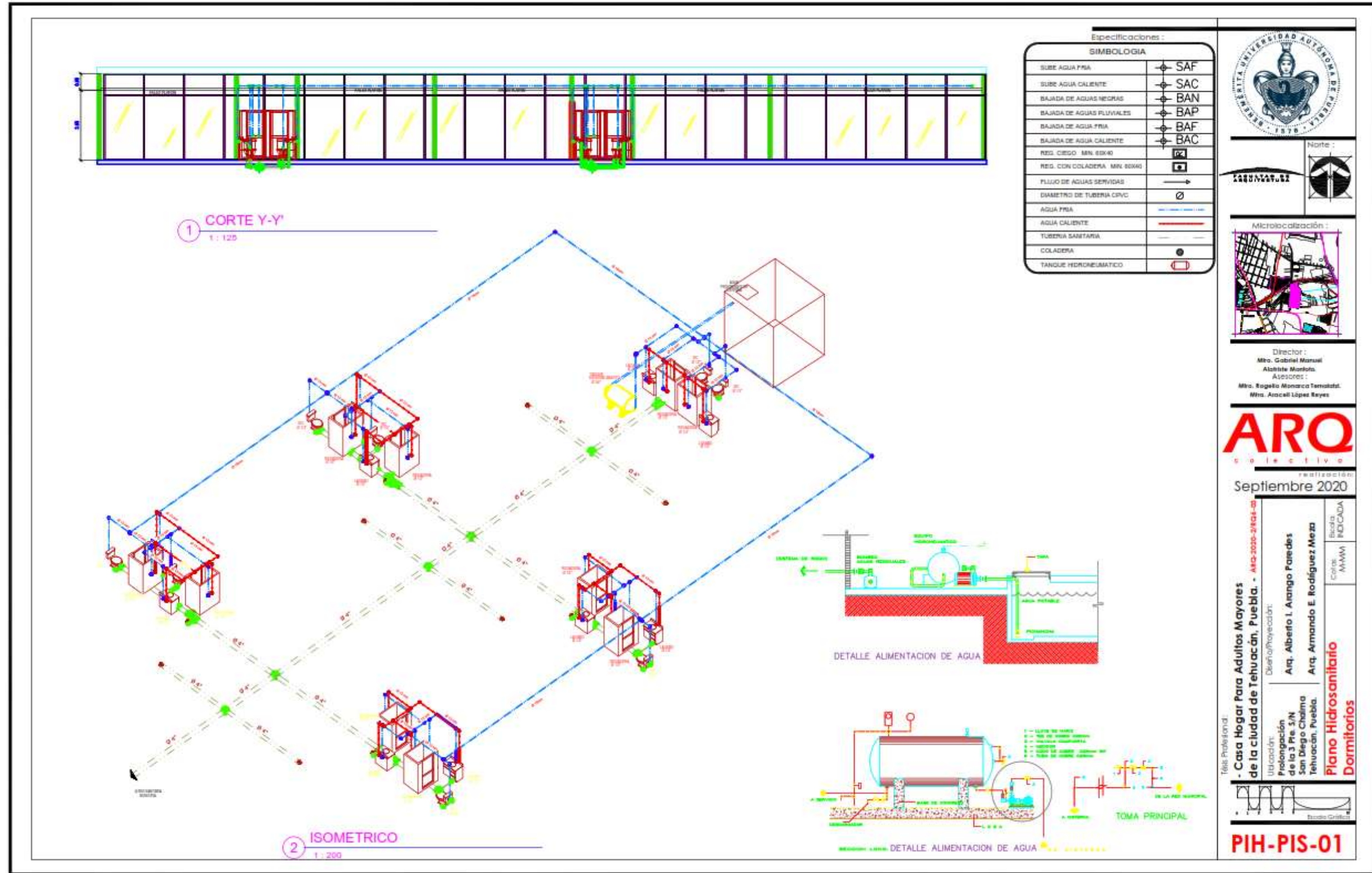


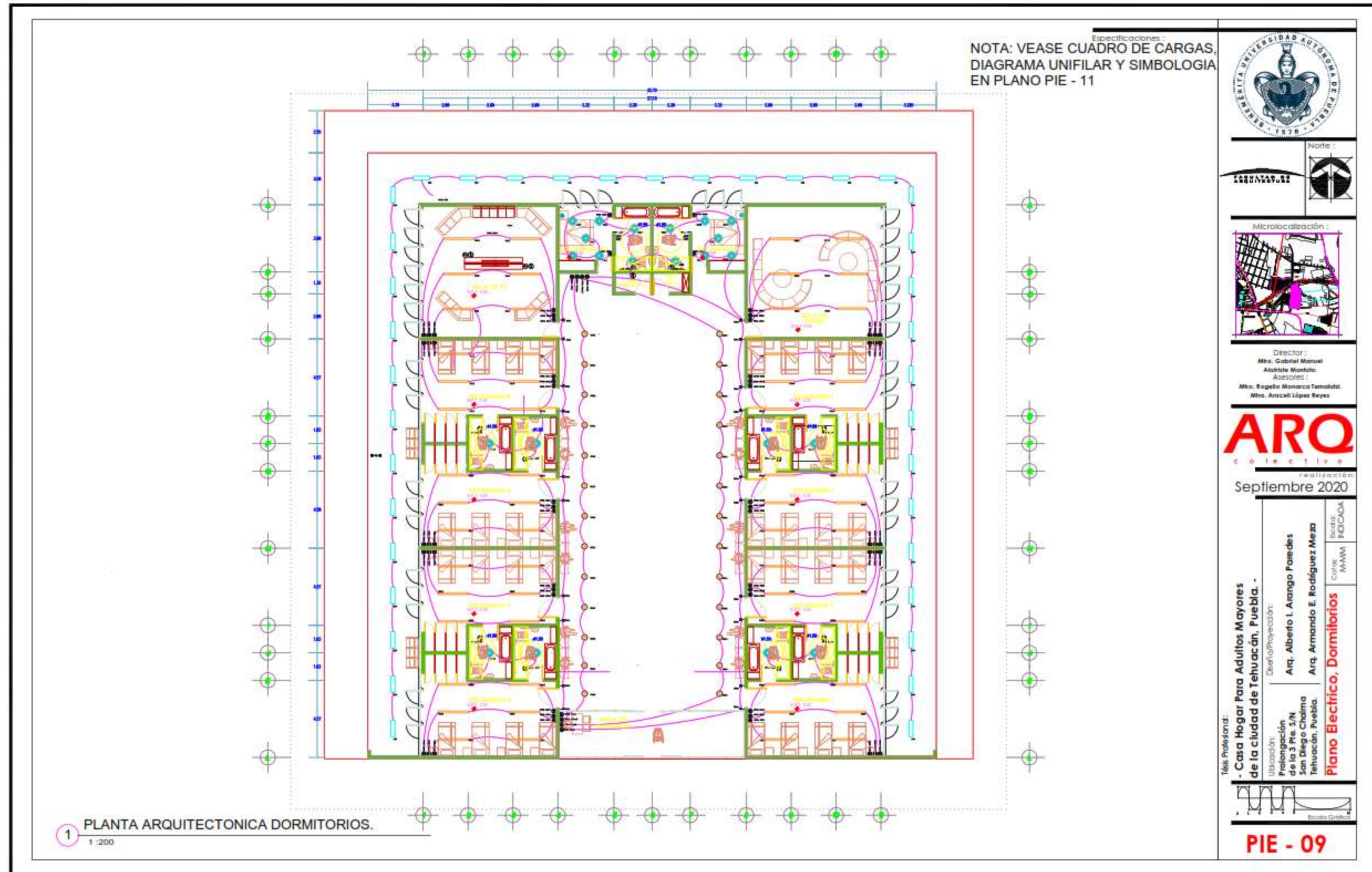
PP-01



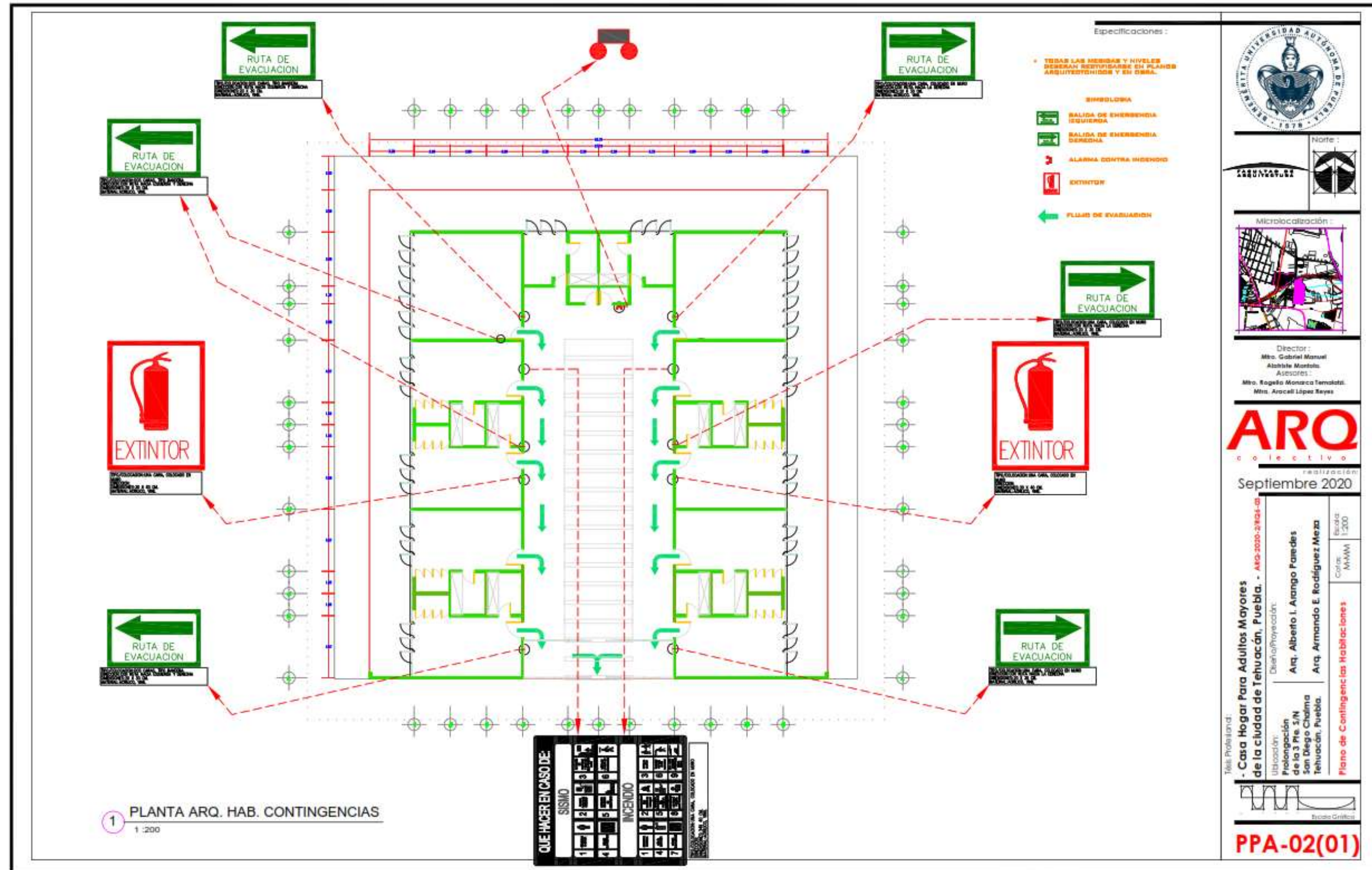


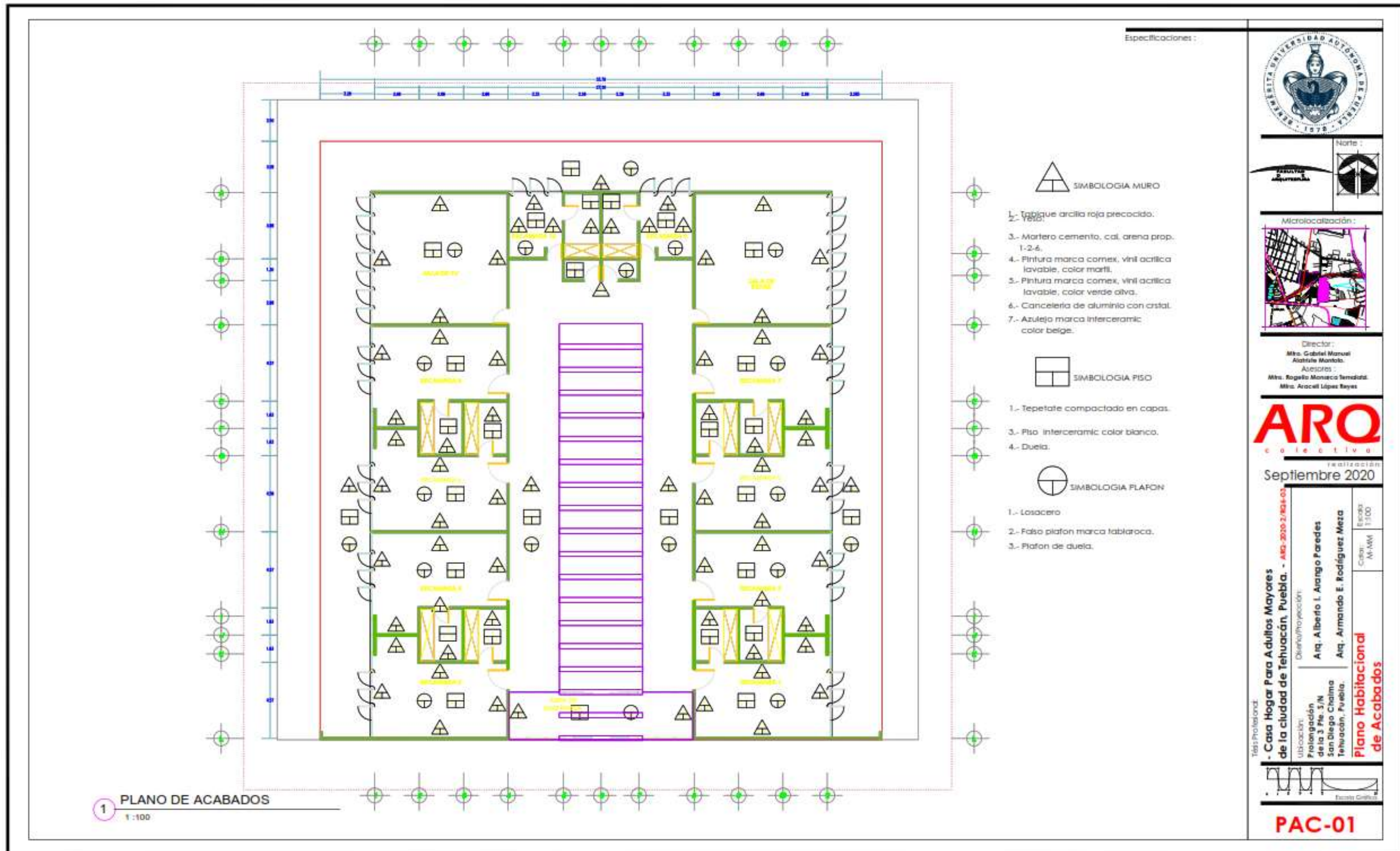


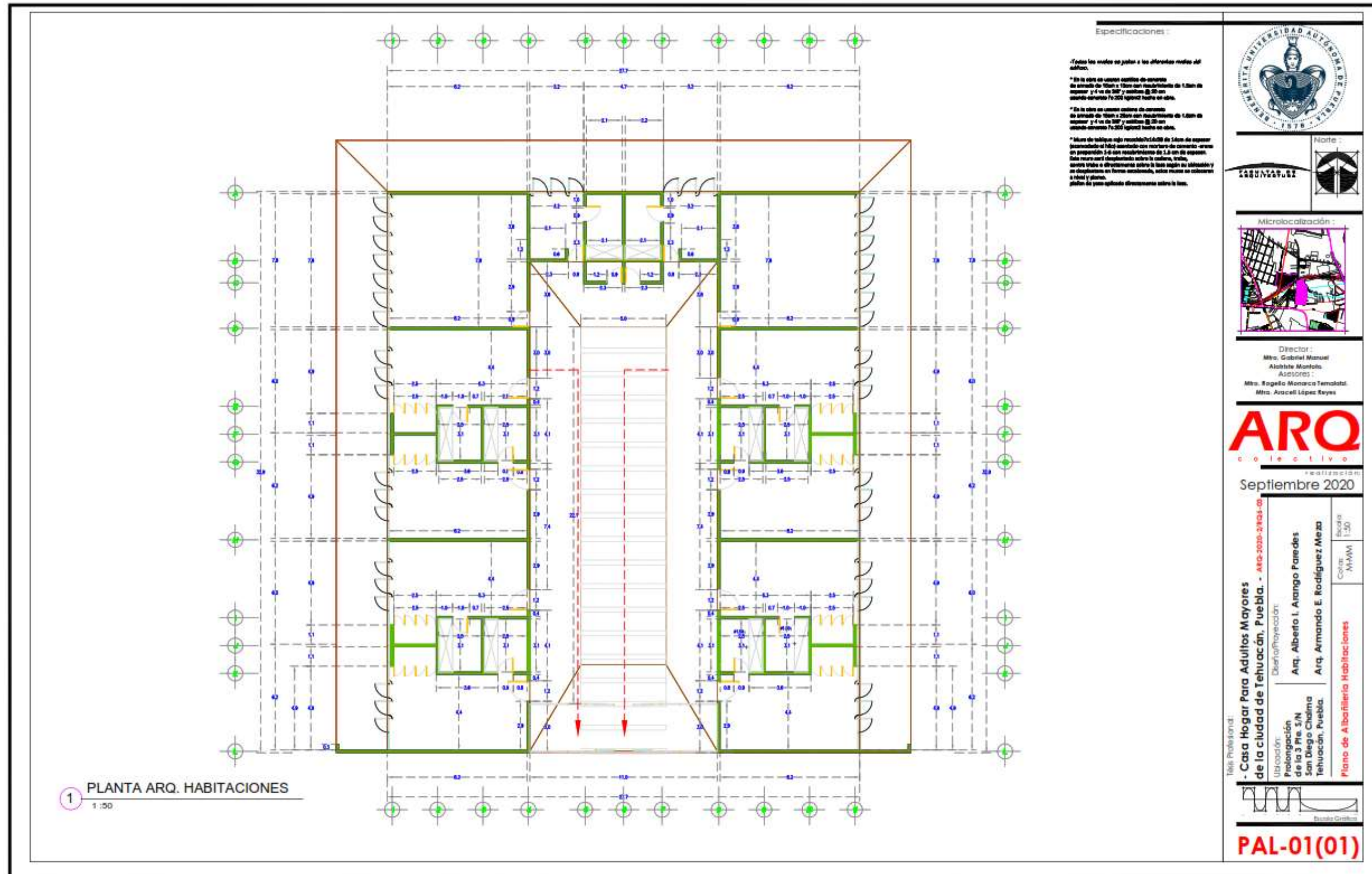












1 PLANTA ARQ. HABITACIONES
1:50

Especificaciones:

- * Todos los muros se harán a los diferentes niveles del edificio.
- * En la obra se usará cemento de marca de primera calidad de 40 kg y arena de río y 4 cu de 20" y 25" en estado natural Fe 200 igual hasta en obra.
- * En la obra se usará cemento de marca de primera calidad de 40 kg y arena de río y 4 cu de 20" y 25" en estado natural Fe 200 igual hasta en obra.
- * Muro de tabique rojo recocido (C.A.M.) de 14 cm de espesor (concreto al lado exterior) con mortero de cemento arena en proporción 1:4 con recubrimiento de 1.5 cm de espesor. Este muro será desplazado sobre la columna, trabe, contra trabe o directamente sobre la base según su ubicación y se desplazará en forma escalonada, sobre rasca en columnas a nivel y planch. platin de paja aplicada directamente sobre la base.



Universidad Autónoma de Puebla

Microlocalización:



Director:
Mtro. Gabriel Manuel Alacitla Morales

Asesores:
Mtro. Rogelio Monarca Terrelola
Mtra. Araceli López Reyes



colectivo

Septiembre 2020

Teléfono Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - ARQ-2020-2703-01

Ubicación:
Prolongación de la 3 Pta. S/N San Diego Choloma Tehuacán, Puebla.

Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Plano de Aprobación/Habilitación



Escala: 1:50
Corte: M/M/M

PAL-01(01)

Especificaciones:

CLASE	TIPO	ANCHO	ALTO	APERTURAS	FIN.	ESPECIFICACIONES
P1	PUERTA	1.00m	2.20m	ABERTURA	PUERTA	PUERTA DE HABITACION, MADERA, 200x100x25mm, ABERTURA EN SU LADO INTERIOR, CERRAJE DE SEGURIDAD, CERRAJE DE EMERGENCIA EN SU LADO EXTERIOR.
B1	PUERTA	0.90m	2.20m	ABERTURA	PUERTA	PUERTA DE HABITACION, MADERA, 200x100x25mm, ABERTURA EN SU LADO INTERIOR, CERRAJE DE SEGURIDAD, CERRAJE DE EMERGENCIA EN SU LADO EXTERIOR.
B2	PUERTA	0.90m	2.20m	ABERTURA	PUERTA	PUERTA DE HABITACION, MADERA, 200x100x25mm, ABERTURA EN SU LADO INTERIOR, CERRAJE DE SEGURIDAD, CERRAJE DE EMERGENCIA EN SU LADO EXTERIOR.
B3	PUERTA	0.90m	2.20m	ABERTURA	PUERTA	PUERTA DE HABITACION, MADERA, 200x100x25mm, ABERTURA EN SU LADO INTERIOR, CERRAJE DE SEGURIDAD, CERRAJE DE EMERGENCIA EN SU LADO EXTERIOR.
B4	PUERTA	0.90m	2.20m	ABERTURA	PUERTA	PUERTA DE HABITACION, MADERA, 200x100x25mm, ABERTURA EN SU LADO INTERIOR, CERRAJE DE SEGURIDAD, CERRAJE DE EMERGENCIA EN SU LADO EXTERIOR.
B5	PUERTA	0.90m	2.20m	ABERTURA	PUERTA	PUERTA DE HABITACION, MADERA, 200x100x25mm, ABERTURA EN SU LADO INTERIOR, CERRAJE DE SEGURIDAD, CERRAJE DE EMERGENCIA EN SU LADO EXTERIOR.
B6	PUERTA	0.90m	2.20m	ABERTURA	PUERTA	PUERTA DE HABITACION, MADERA, 200x100x25mm, ABERTURA EN SU LADO INTERIOR, CERRAJE DE SEGURIDAD, CERRAJE DE EMERGENCIA EN SU LADO EXTERIOR.

NOTA: VER EN LA FICHA DE CADA PUERTA POR DETALLE.

Microlocalización:

Director:
Mtro. Gabriel Manuel
Alcalde Montaño
Asesores:
Mtro. Rogelio Moncada Terrelata,
Mtra. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

realización:
Septiembre 2020

Teléfono Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores
de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - A192-3030-7804-01

Ubicación:
Prolongación
de la 3 Pta. 3/N
San Diego Cholima
Tehuacán, Puebla.

Diseño/Elaboración:
Arq. Alberto L. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Escala:
1:200

Contar:
MAMA

Plano Carpintería (Hab.)

PCR-01(01)

D1

1.00 | 2.20

P1

1.00 | 2.20

B-2

0.90 | 2.20

B-1

0.90 | 2.20

C-2

C-1

Especificaciones:

VENTANAS DE HABITACIONES						
CLASE	ANCHO	ALTO	TIPO	NO.	USOS	DEFINICIONES
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	27	ACCIÓN PERSONAL	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	18	AMBULATORIO	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	21	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	22	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	23	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	24	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	25	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	26	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	28	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.
VI	1.20 m	1.40 m	PIB	29	HABITACIONES	CANCELERÍA ALUMBRADO CON VIDRO DE SIDA.

NOTA: TRABAJAR USANDO SERVO VIDRO PÓLICO.

DETALLE DE CANCELERÍA / ESCALA

VISUAL DE CANCELERÍA EN ENTRADA ENTRADA 2

Director:
Mtro. Gabriel Manuel Alonzo Montaño

Asesor:
Mtro. Rogelio Monarca Fernández,
Mtro. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

Septiembre 2020

Teléfono Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - ARQ-3000-2804-00

Ubicación:
Prolongación de la 3ª Pte. 3/N San Diego Chaima Tehuacán, Puebla.

Plano de Cancelería Habitaciones

Escala: 1:300
Cofre: M/M/M

PCN-01(03)



Imagen 69. Perspectiva de edificio de habitaciones sin cubierta.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.



Imagen 70. Perspectiva interior de pasillo.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.

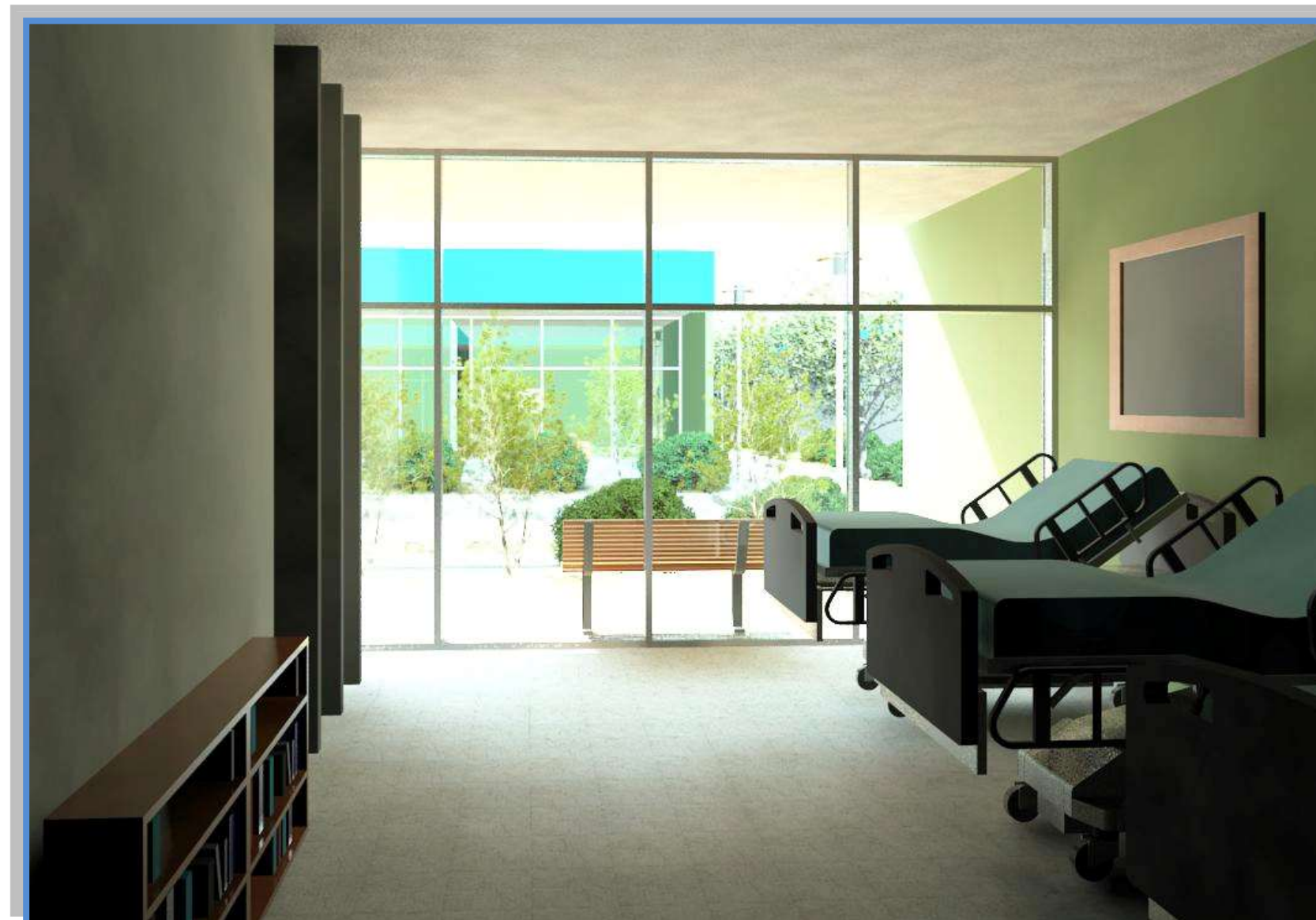


Imagen 71. Perspectiva interior de recamaras.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.

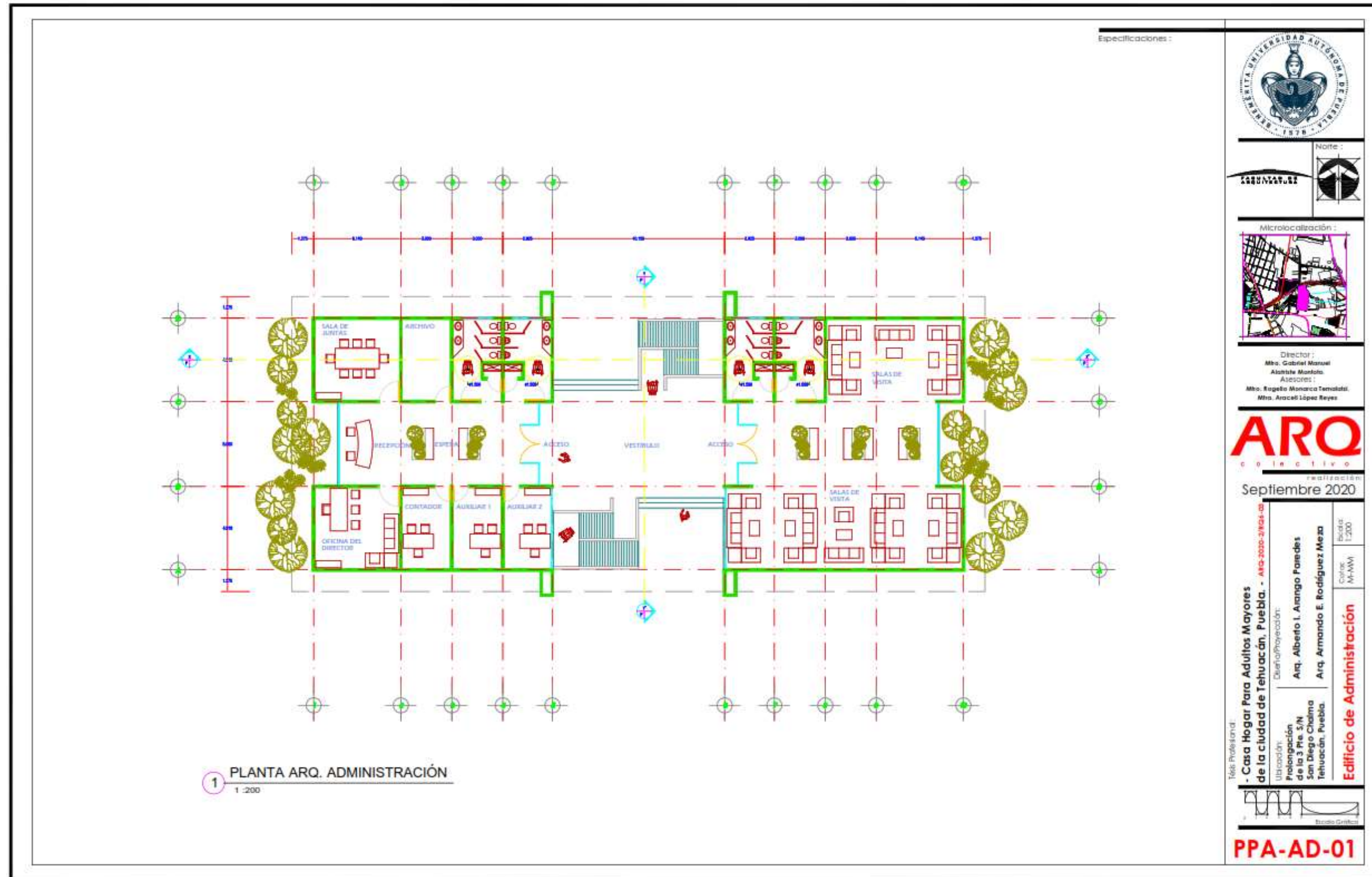


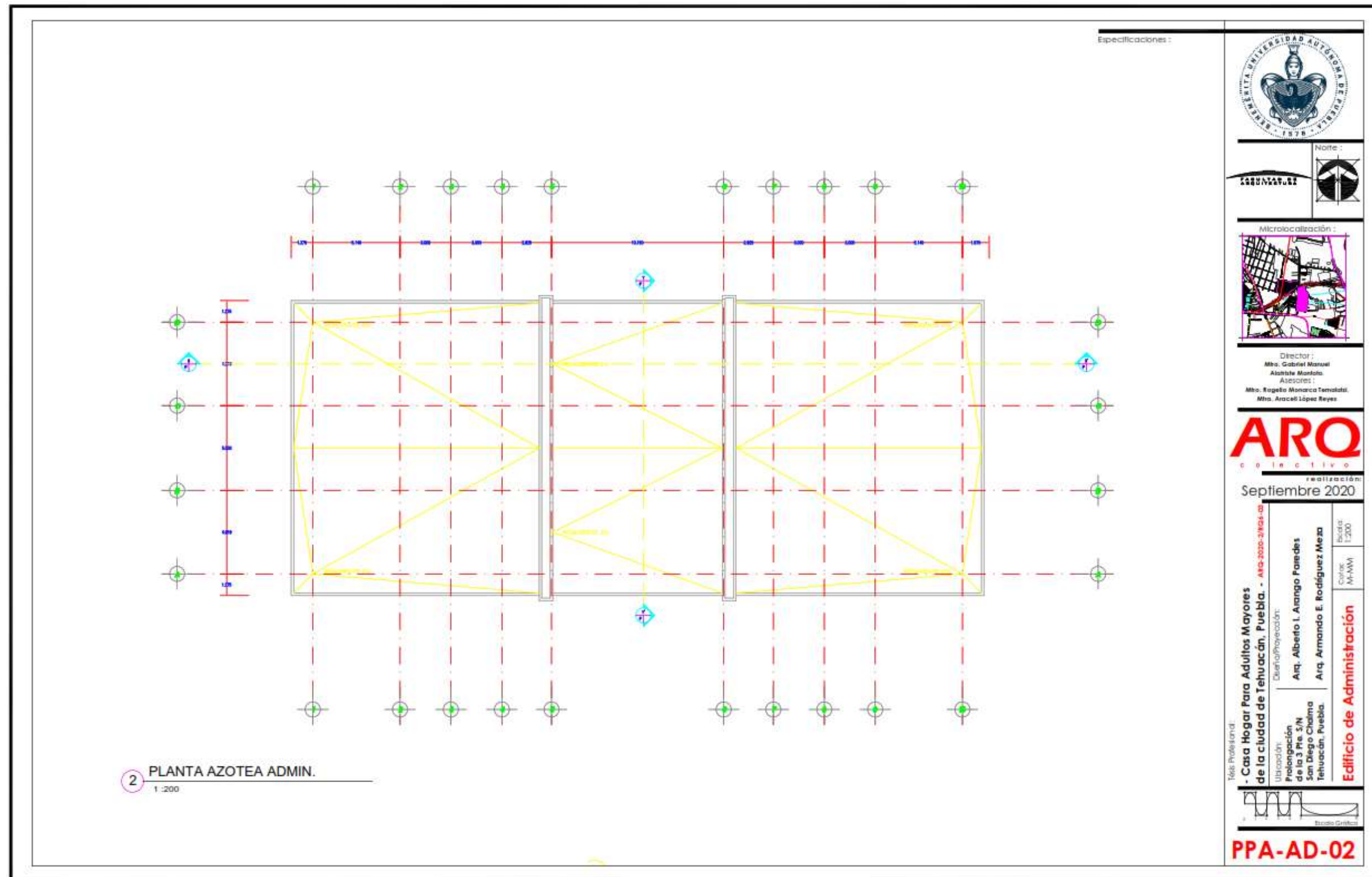
Imagen 72. Perspectiva exterior de área de habitaciones y al fondo se ve la capilla ecuménica.

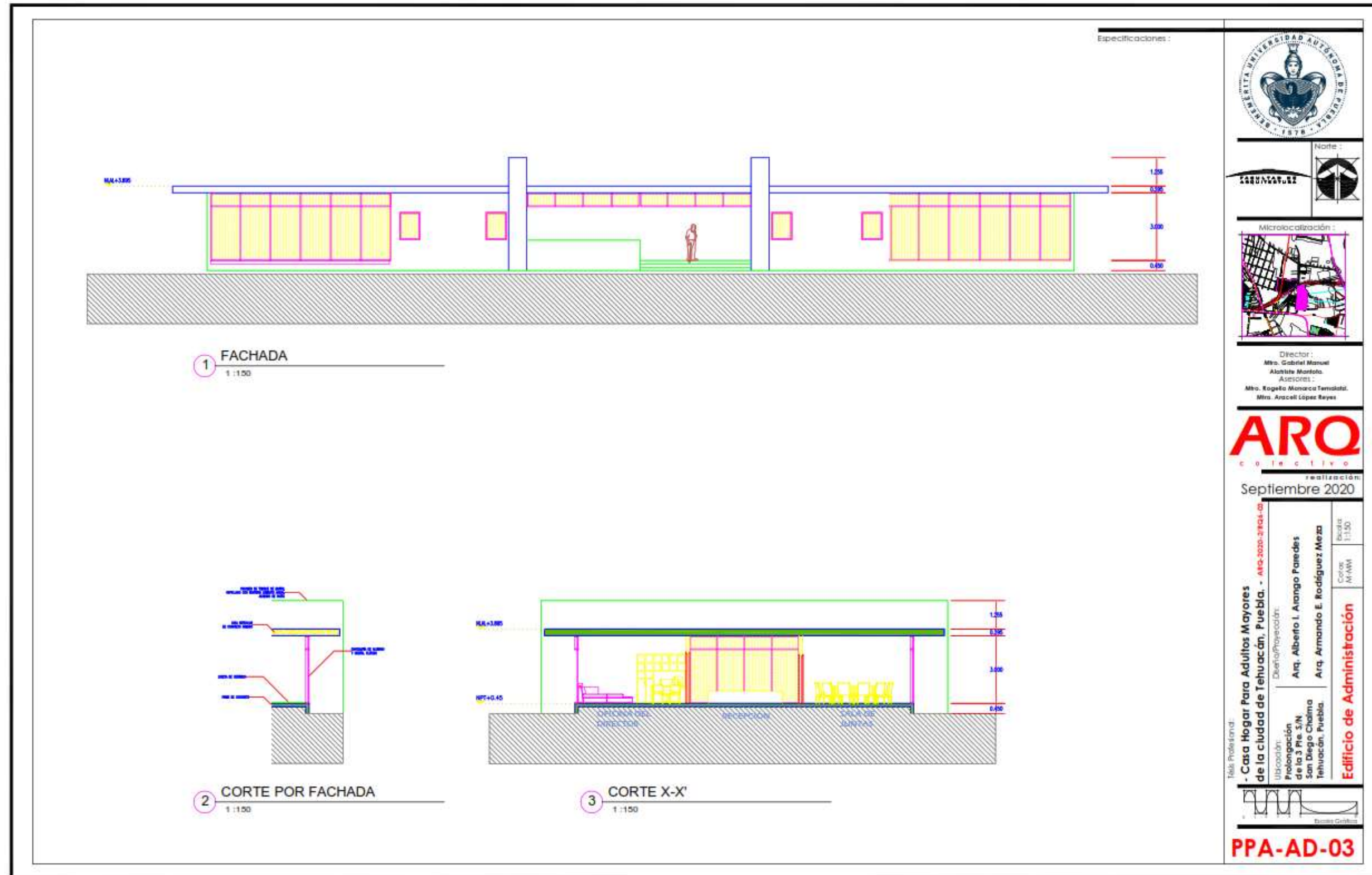
Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.

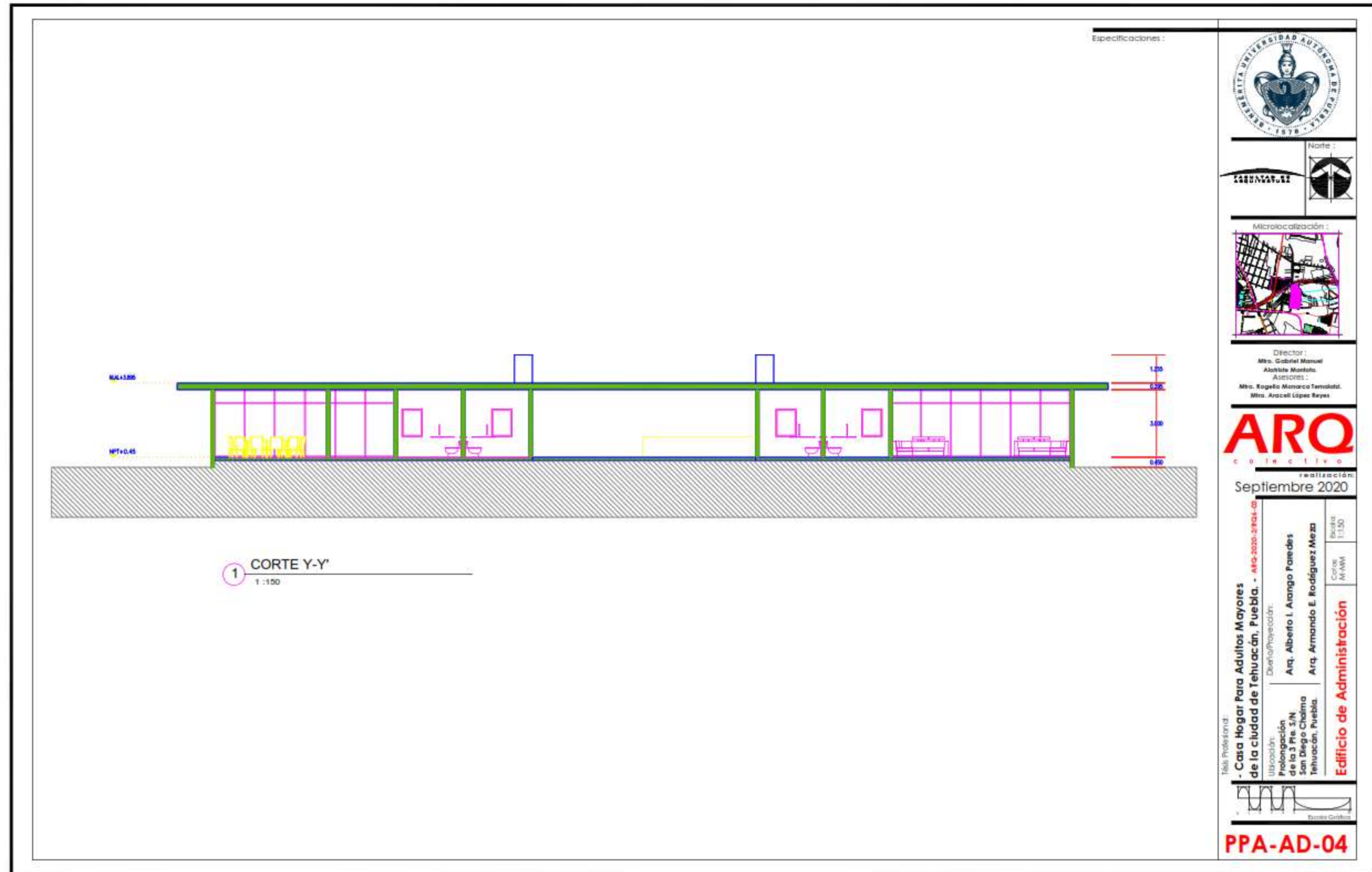


PLANOS DE ADMINISTRACION Y SALA DE VISITAS









Especificaciones:



Director:
Mtro. Gabriel Manuel
Alcántara Montaño
Asesores:
Mtro. Rogelio Monarca Tenástola,
Mtro. Anaceli López Reyes

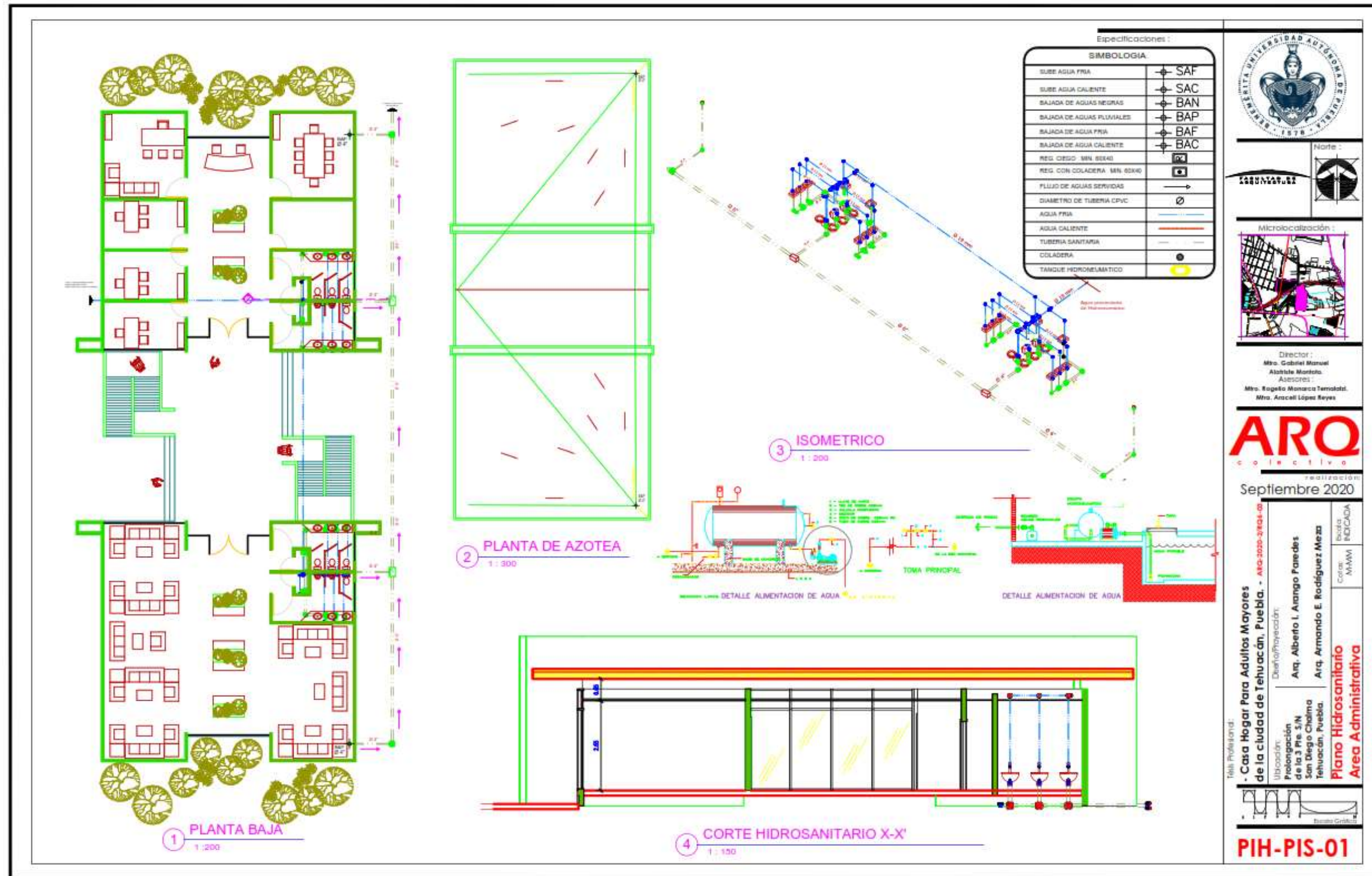
ARQ
colectivo

realización:
Septiembre 2020

Título Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores
de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - AFO-2020-27041-01
Ubicación:
Prolongación
de la 3 Pta. 3/N.
San Diego Chalma
Tehuacán, Puebla.
Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza
Edificio de Administración
Escala:
1:150
Cotas:
M+MM



PPA-AD-04



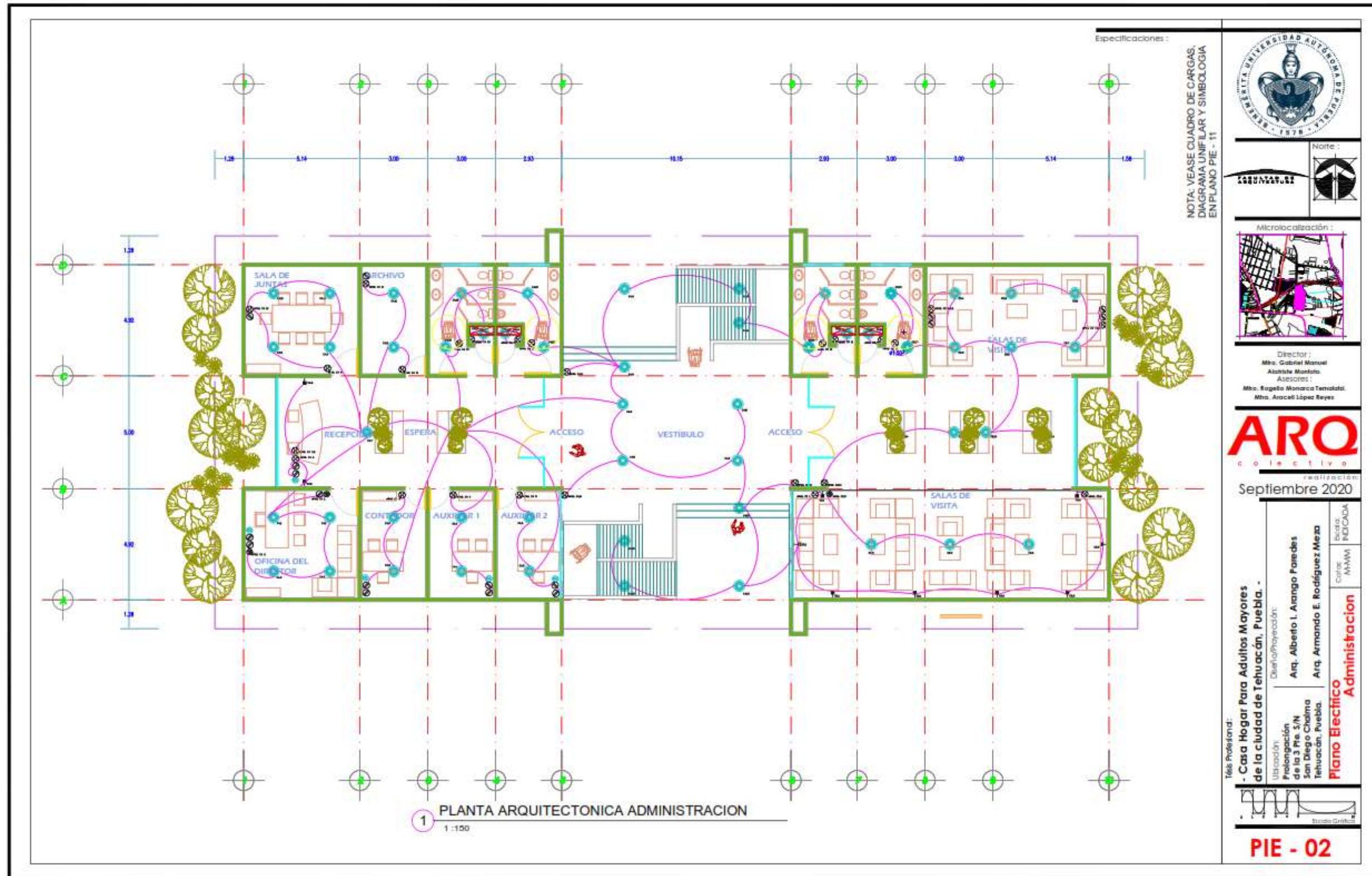


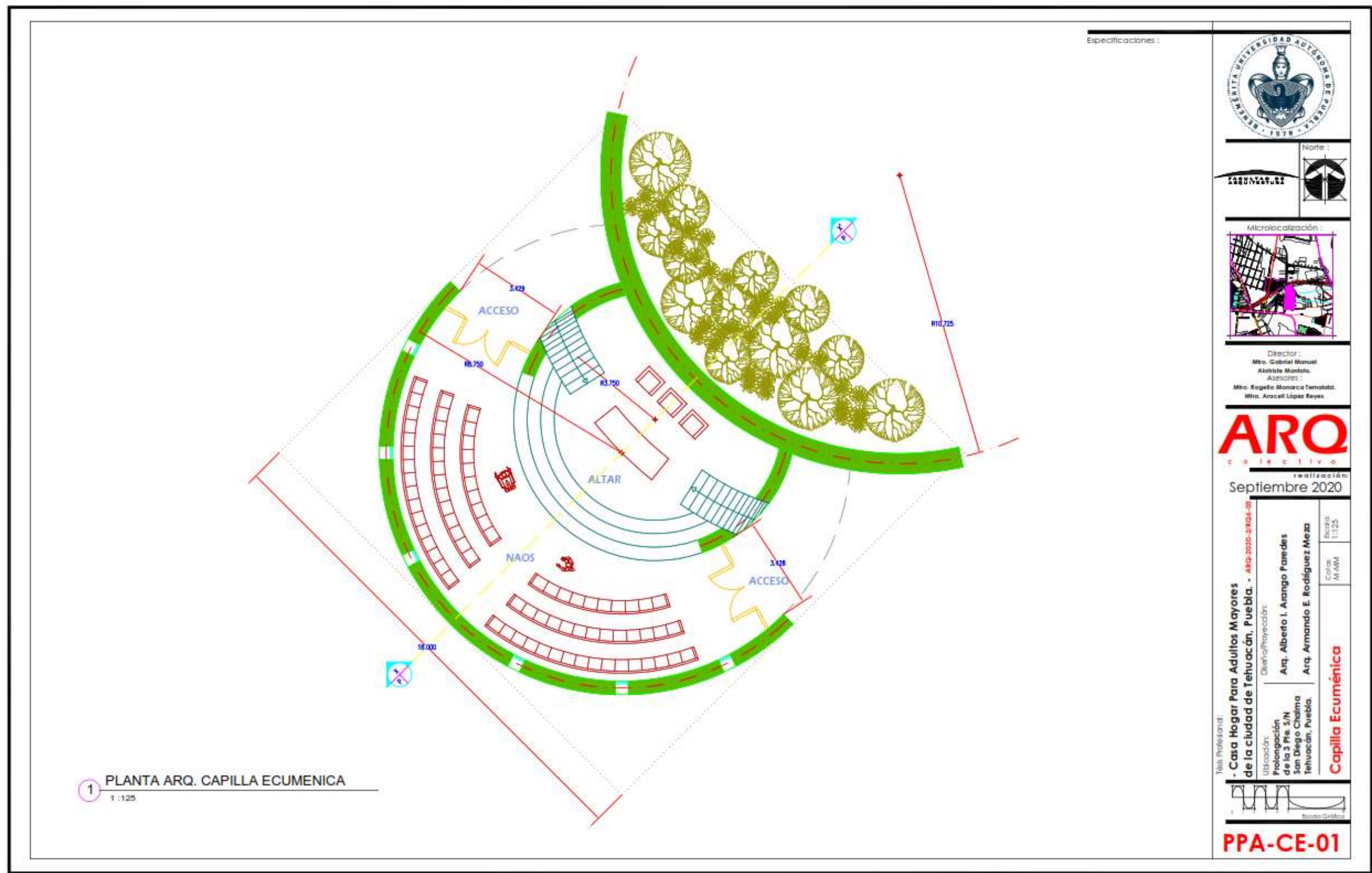


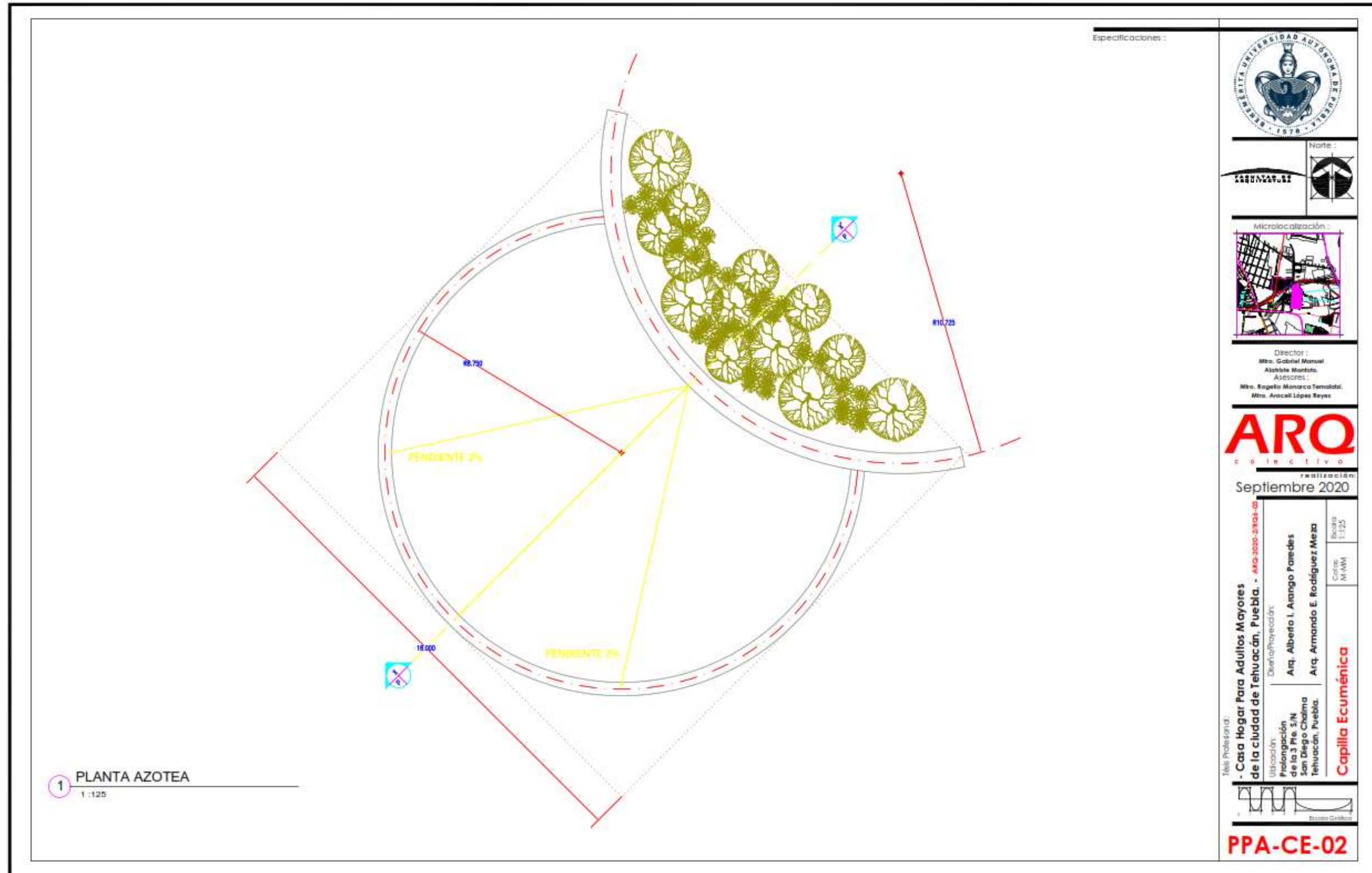
Imagen 73. Vista aérea de del edificio administrativo.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.



PLANOS DE CAPILLA ECUMENICA





Especificaciones:

Norte:

 Microlocalización:

 Director: Mtro. Gabriel Manuel Alvarado Montolio

 Asesores: Mtro. Rogelio Monarca Tenabatl, Mtro. Amador López Reyes

ARQ colectivo

 realización: Septiembre 2020

 Tesis Profesional: Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - ARA-2020-2104-03

 Ubicación: Prolongación de la 3 Pte. S/N San Diego Cholima Tehuacán, Puebla.

 Diseño/Proyectación: Arq. Alberto L. Arango Paredes, Arq. Armando E. Rodríguez Meza

 Escala: 1:125

 Colores: M/MM

Capilla EcuMénica

PPA-CE-02



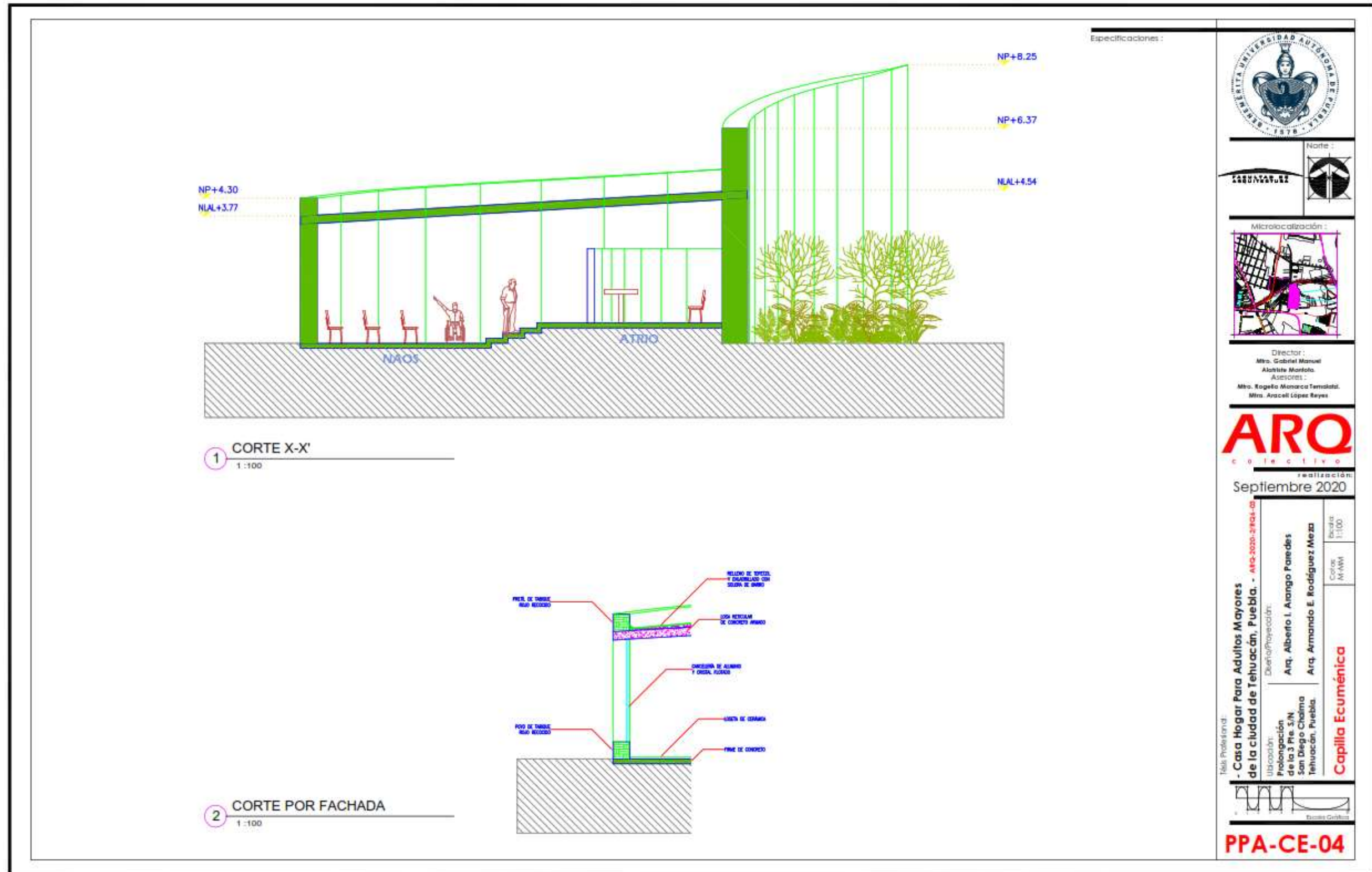




Imagen 74. Perspectiva exterior con ubicación en conjunto de capilla ecuménica.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.

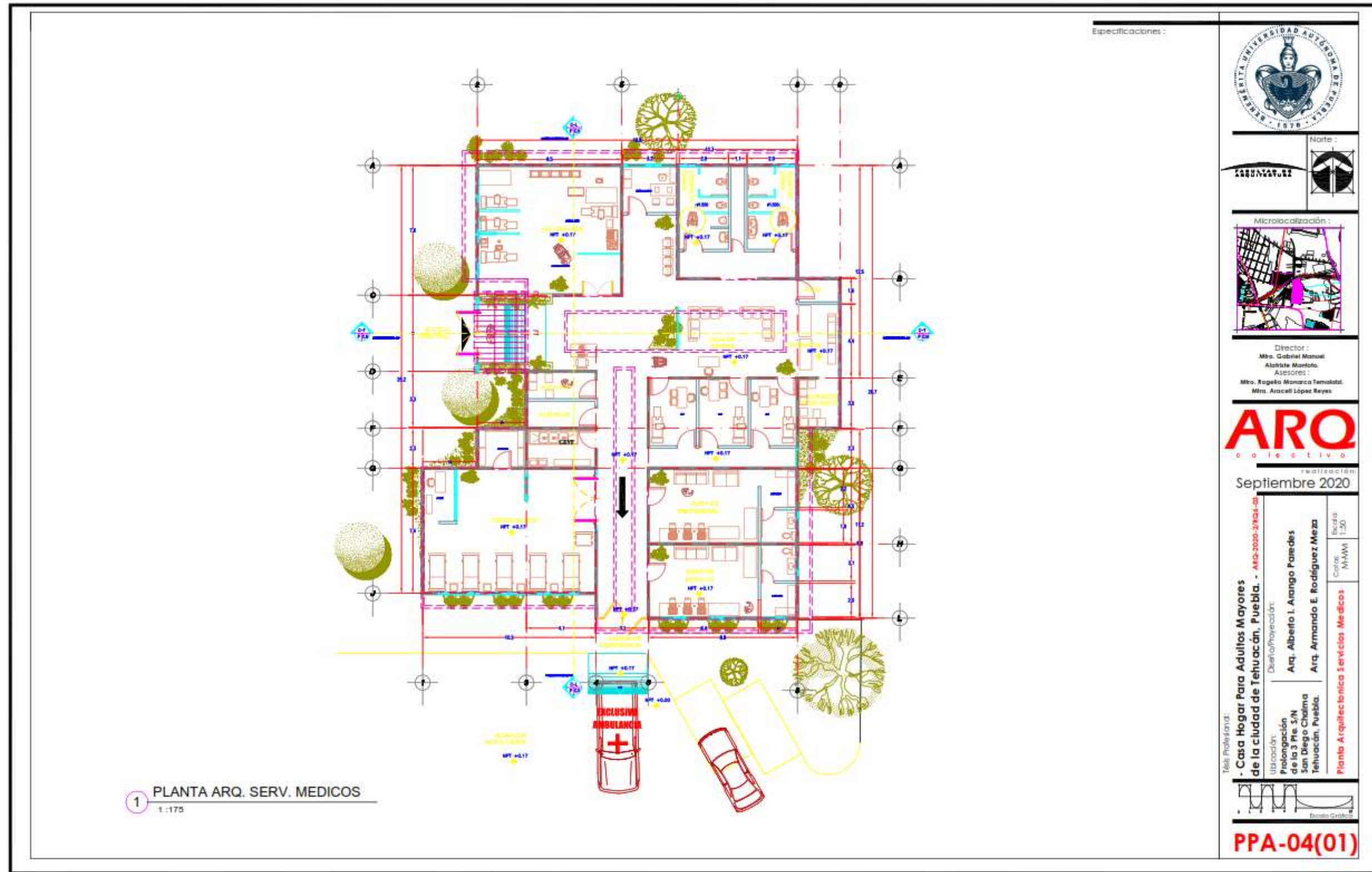


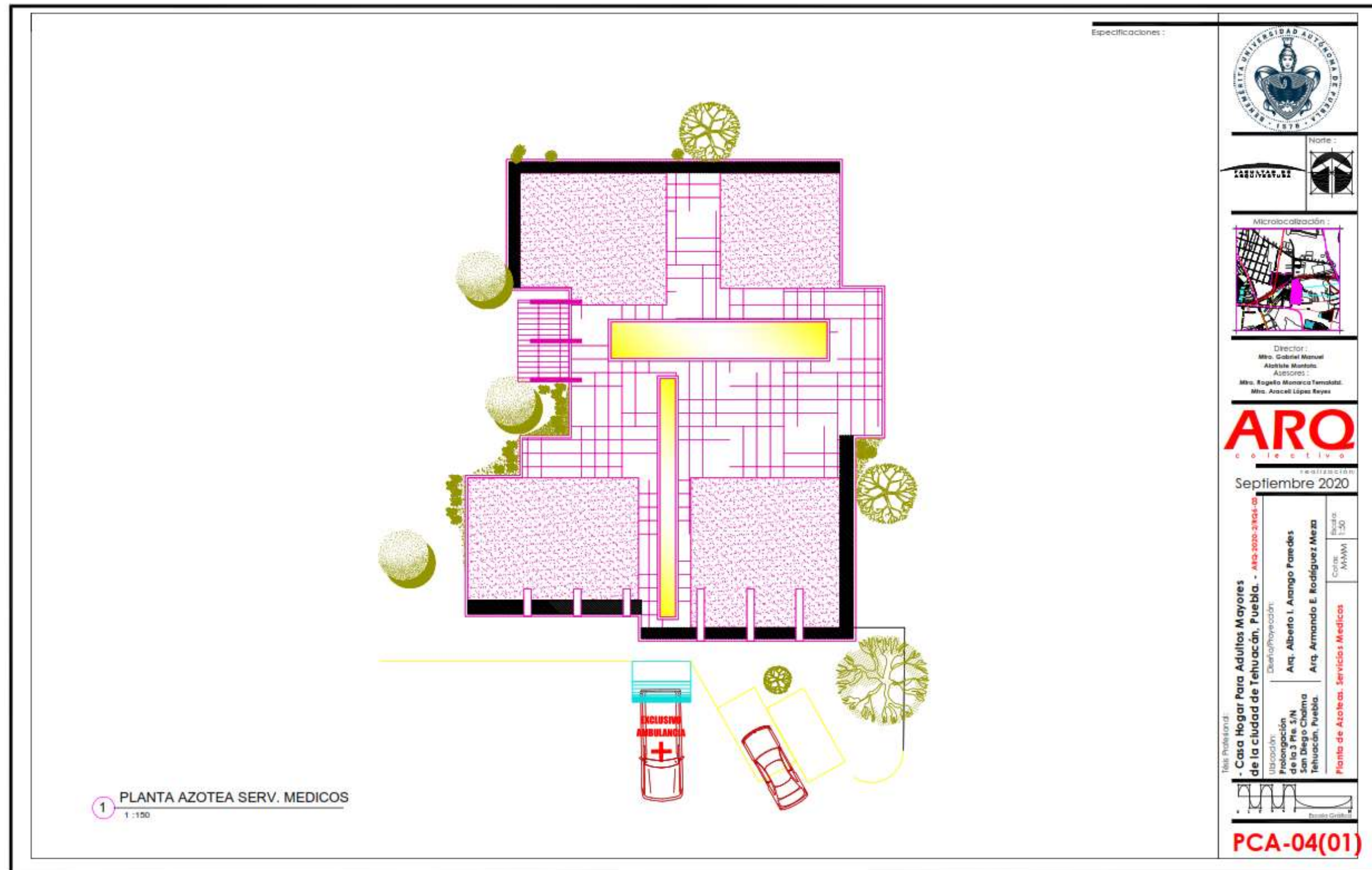
Imagen 75. Perspectiva exterior de capilla ecuménica.

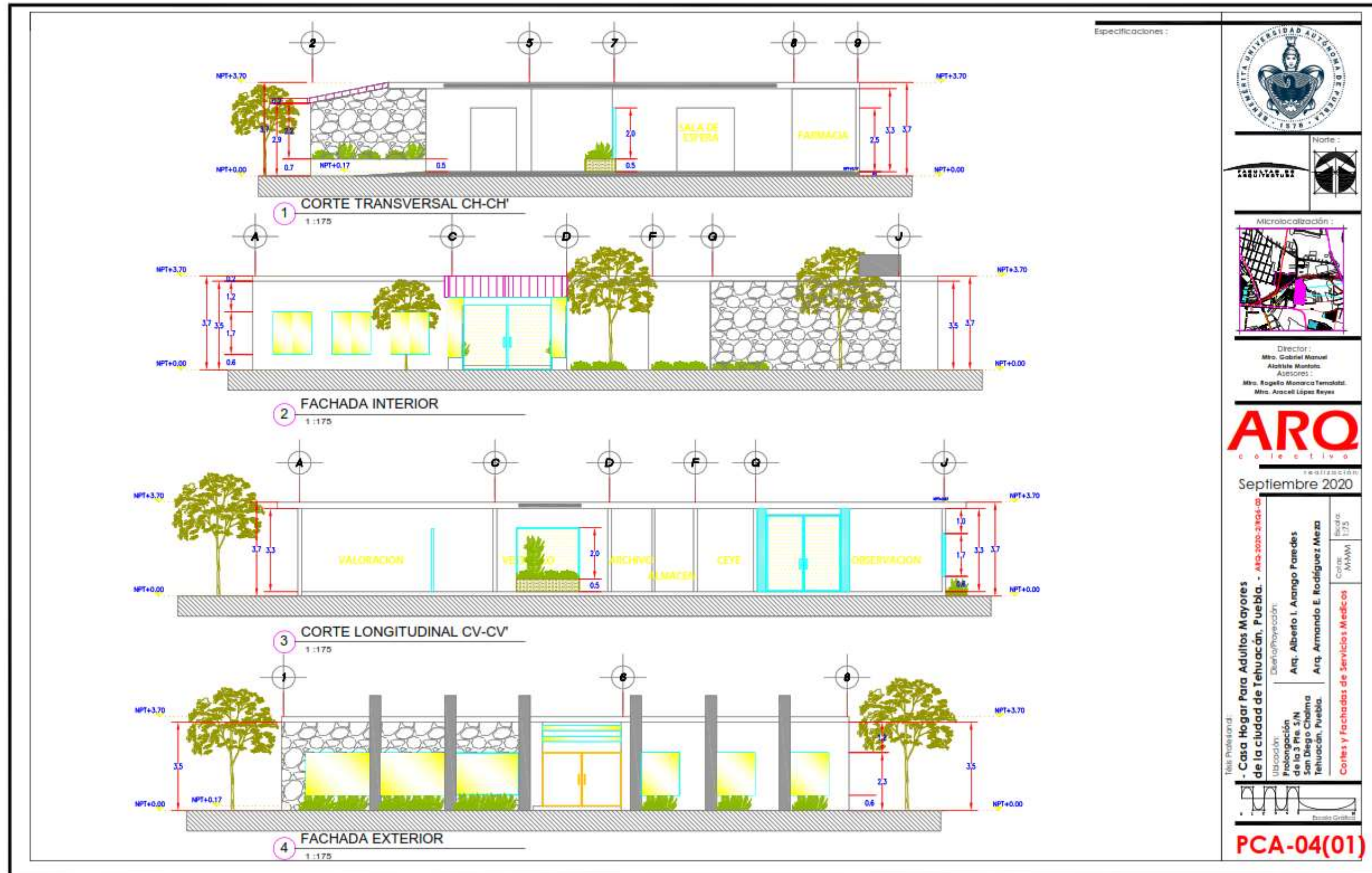
Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.



SERVICIOS MEDICOS







Especificaciones:

Director: Mtro. Gabriel Manuel Alcalá Montaño
Asesores: Mtra. Rogelio Monarca Tenakobal, Mtra. Araceli López Reyes

ARQ colectivo

realización: Septiembre 2020

Título Profesional: - Casa Hogar Para Adultos Mayores de la Ciudad de Tehuacán, Puebla. - AFO-2020-21924-03

Diseño/Proyección: Arq. Alberto I. Arango Paredes, Arq. Armando E. Rodríguez Meza

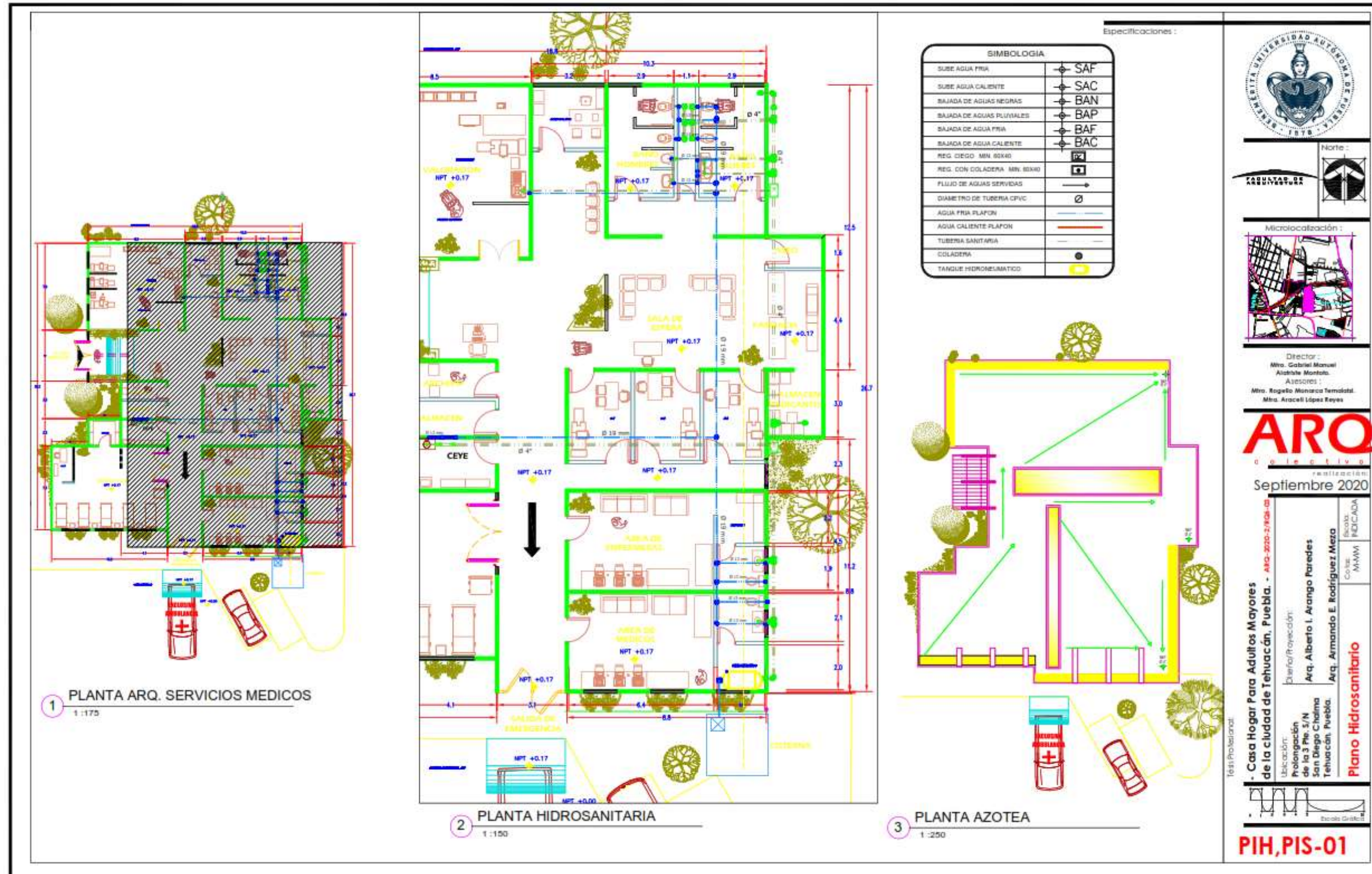
Ubicación: Prolongación de la 3 Pta. S/N San Diego Choloma Tehuacán, Puebla.

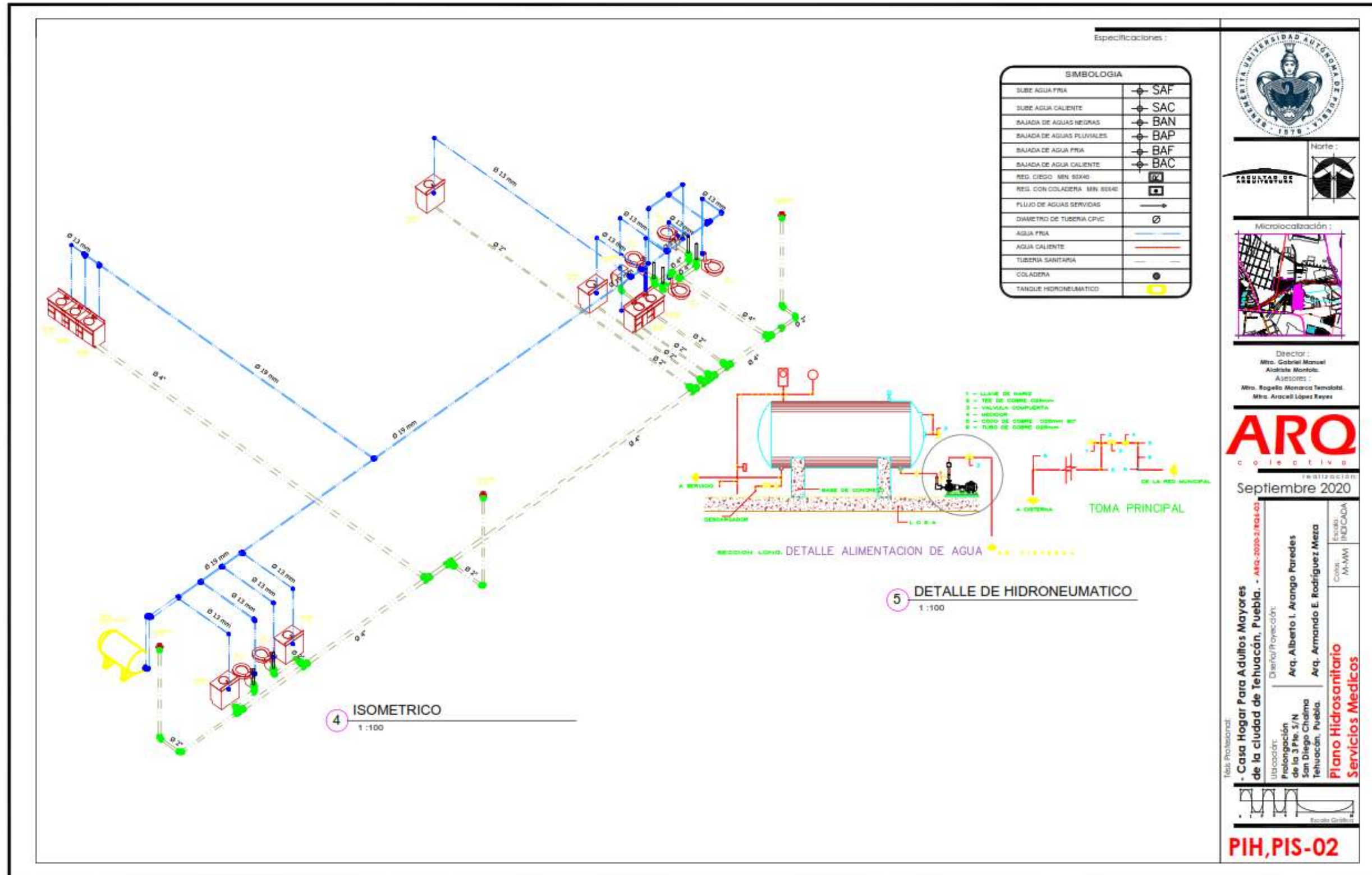
Color: -/MMM

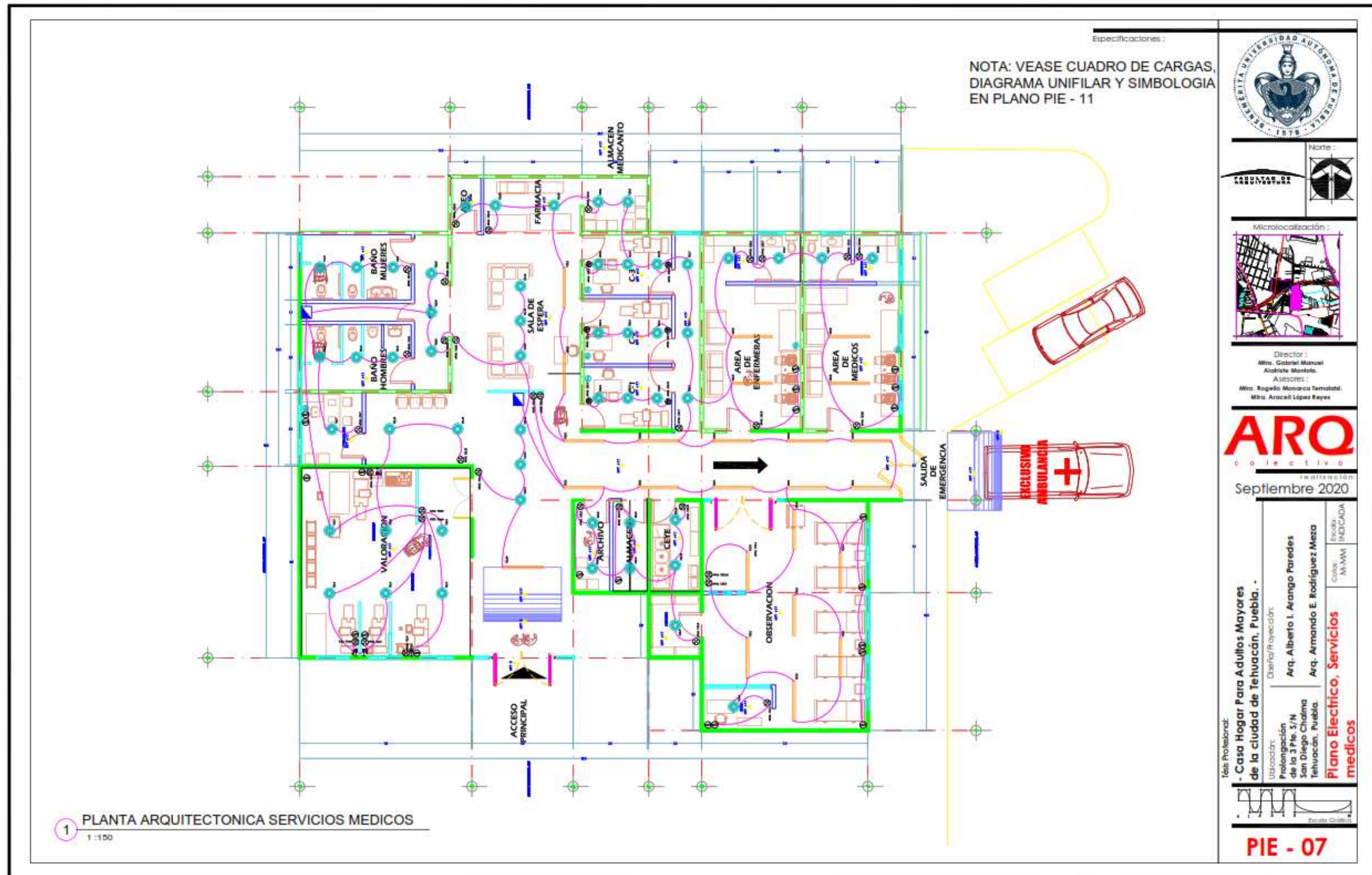
Escala: 1:75

Corres y Fachadas de Servicios Médicos

PCA-04(01)

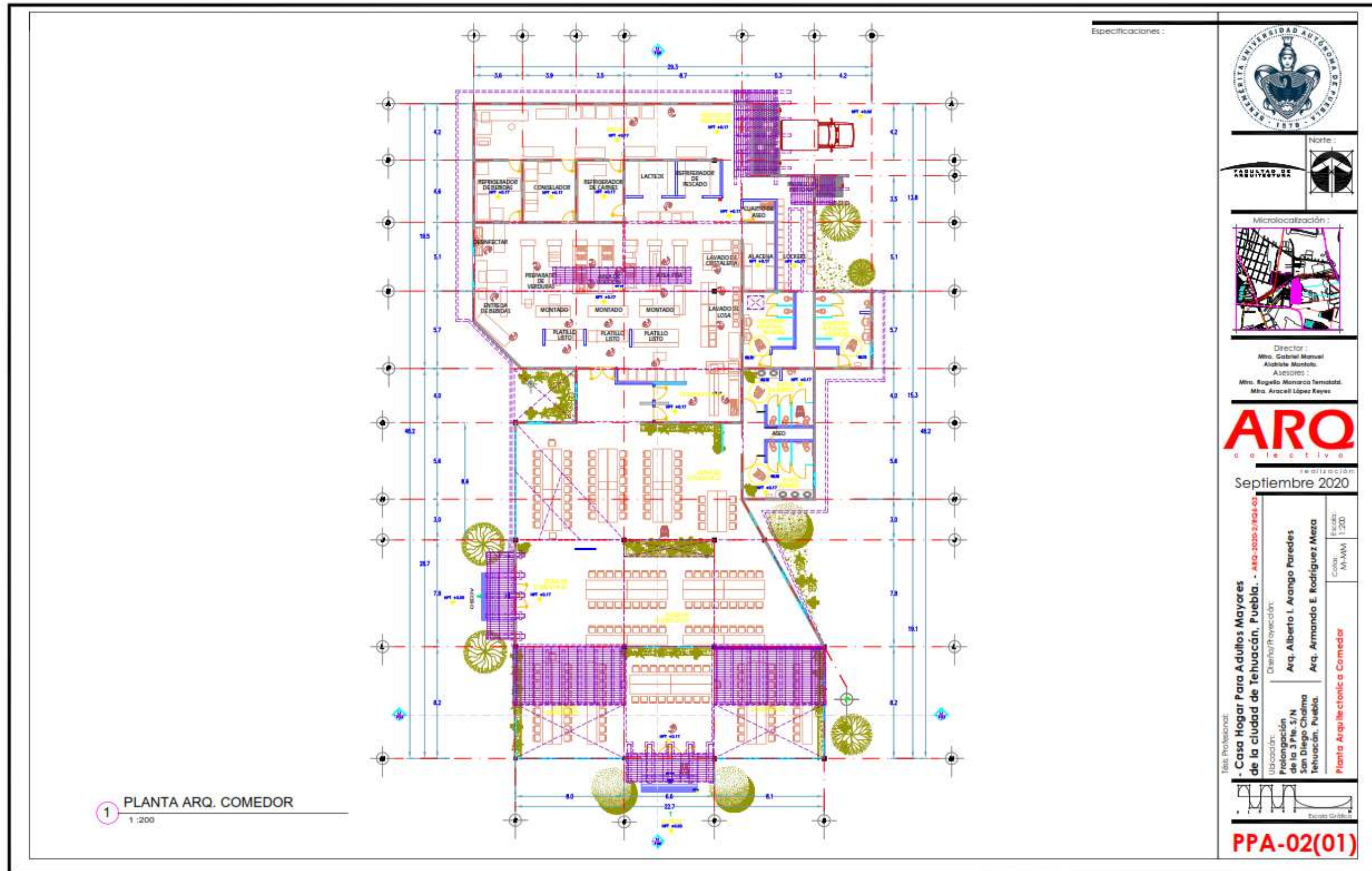


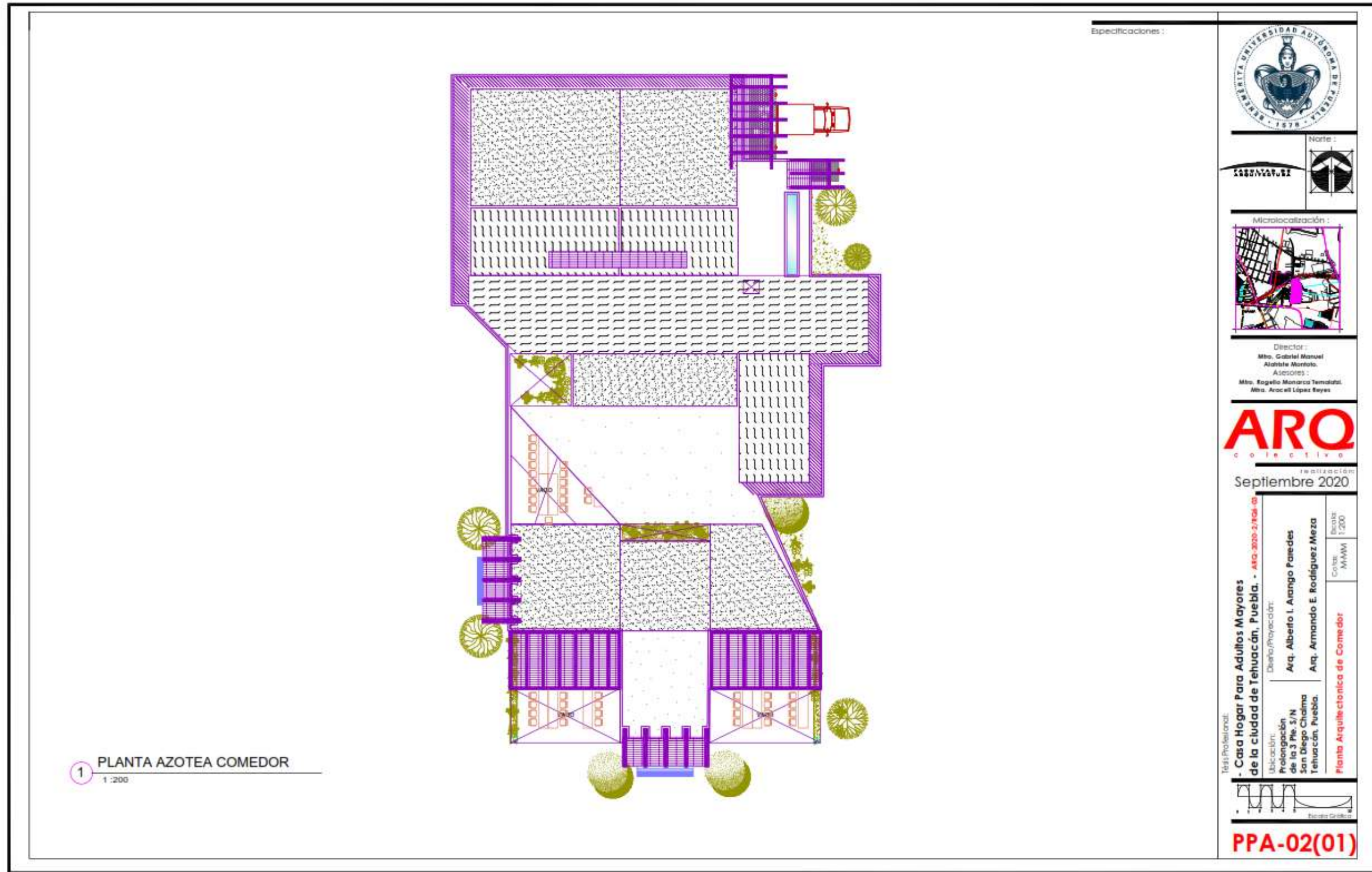


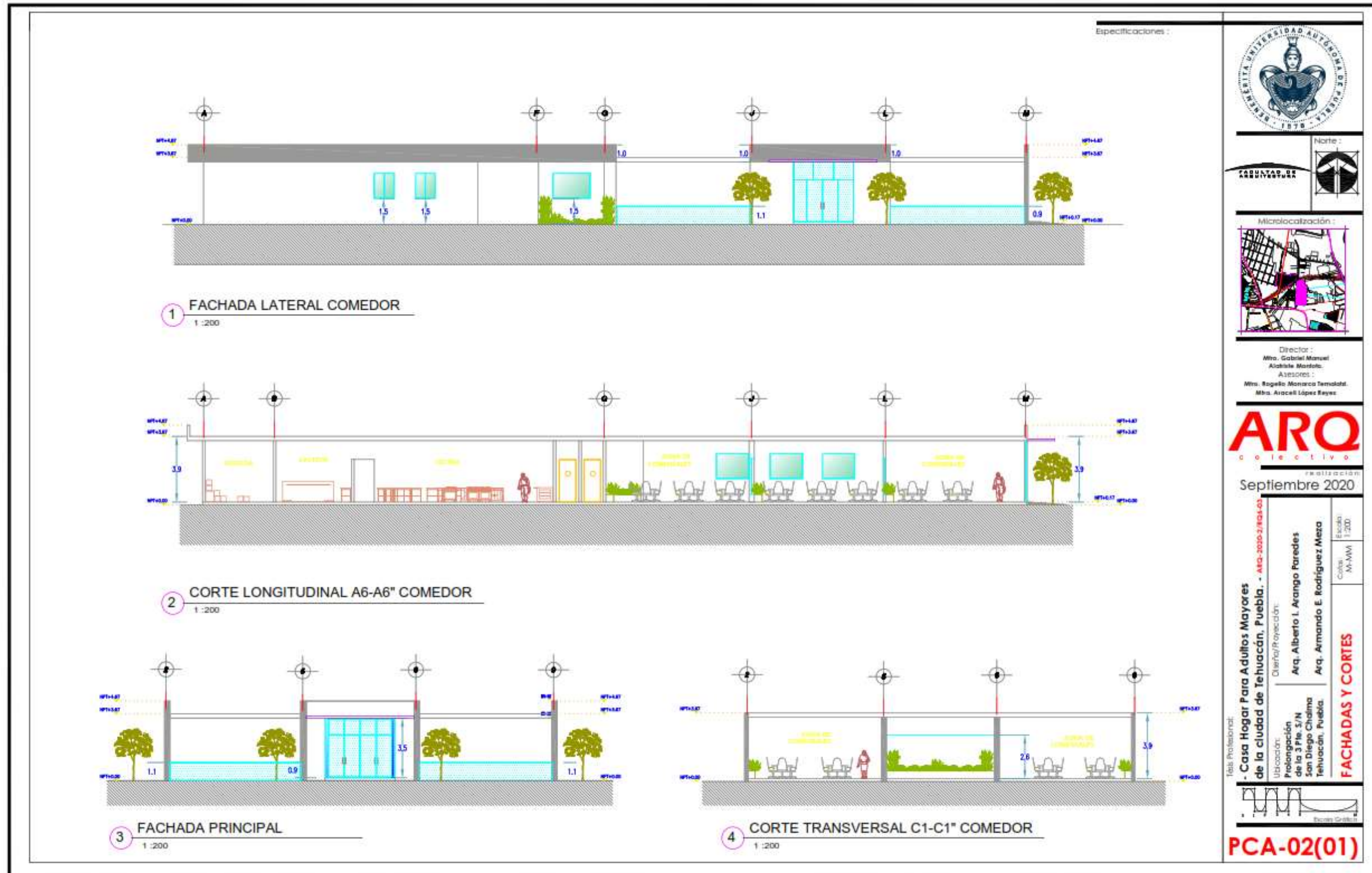


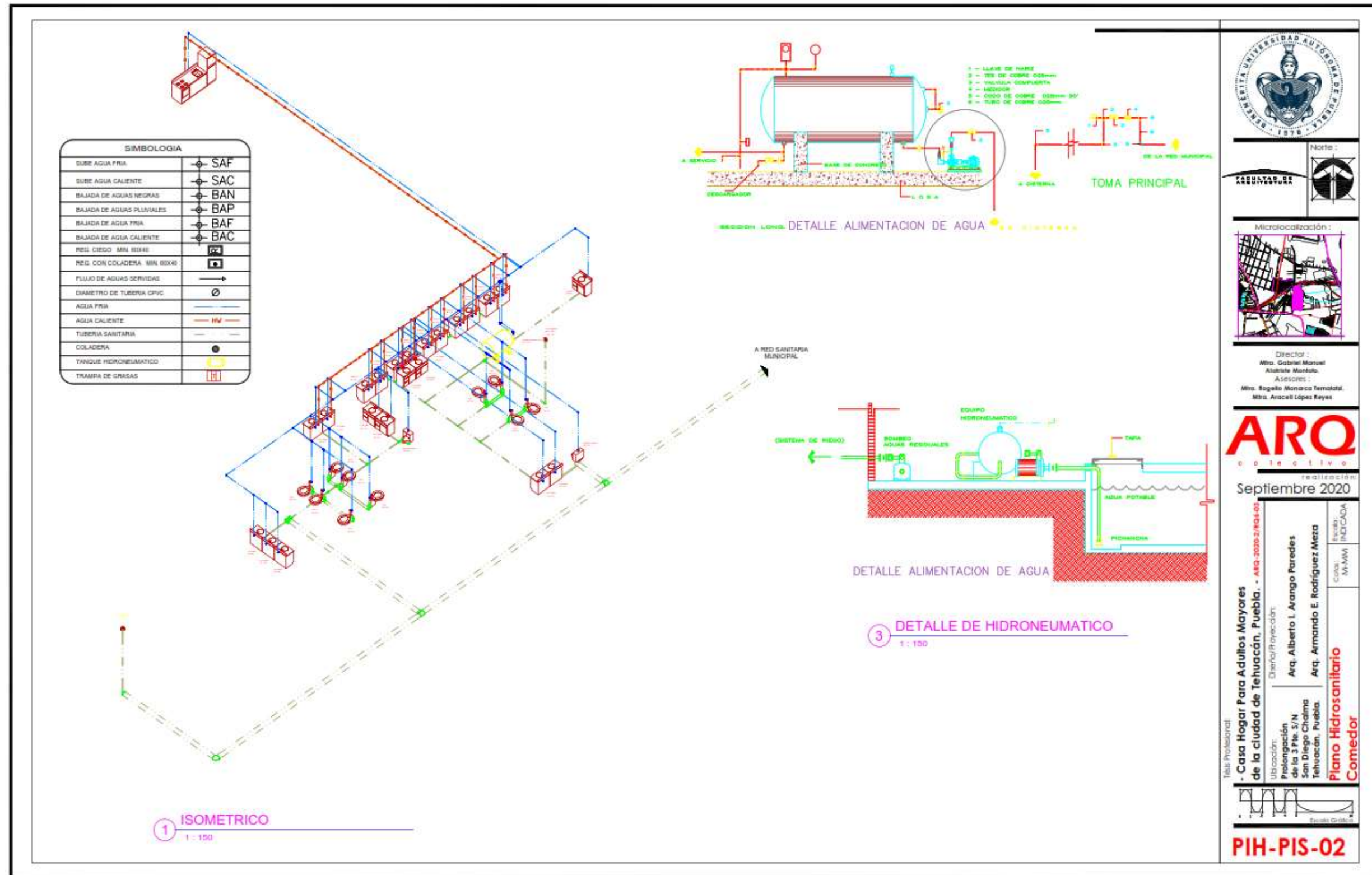


COMEDOR Y COCINA









UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA
1974

Norte: [Compass]

Microlocalización: [Map]

Director: Mtro. Gabriel Manuel Alatorre Montalvo
Asesores: Mtra. Rogelio Monarca Temolal, Mtra. Araceli López Reyes

ARO
colectivo
publicación Septiembre 2020

Teléfono Profesional: - Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - ARO-2020-2/104-02

Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

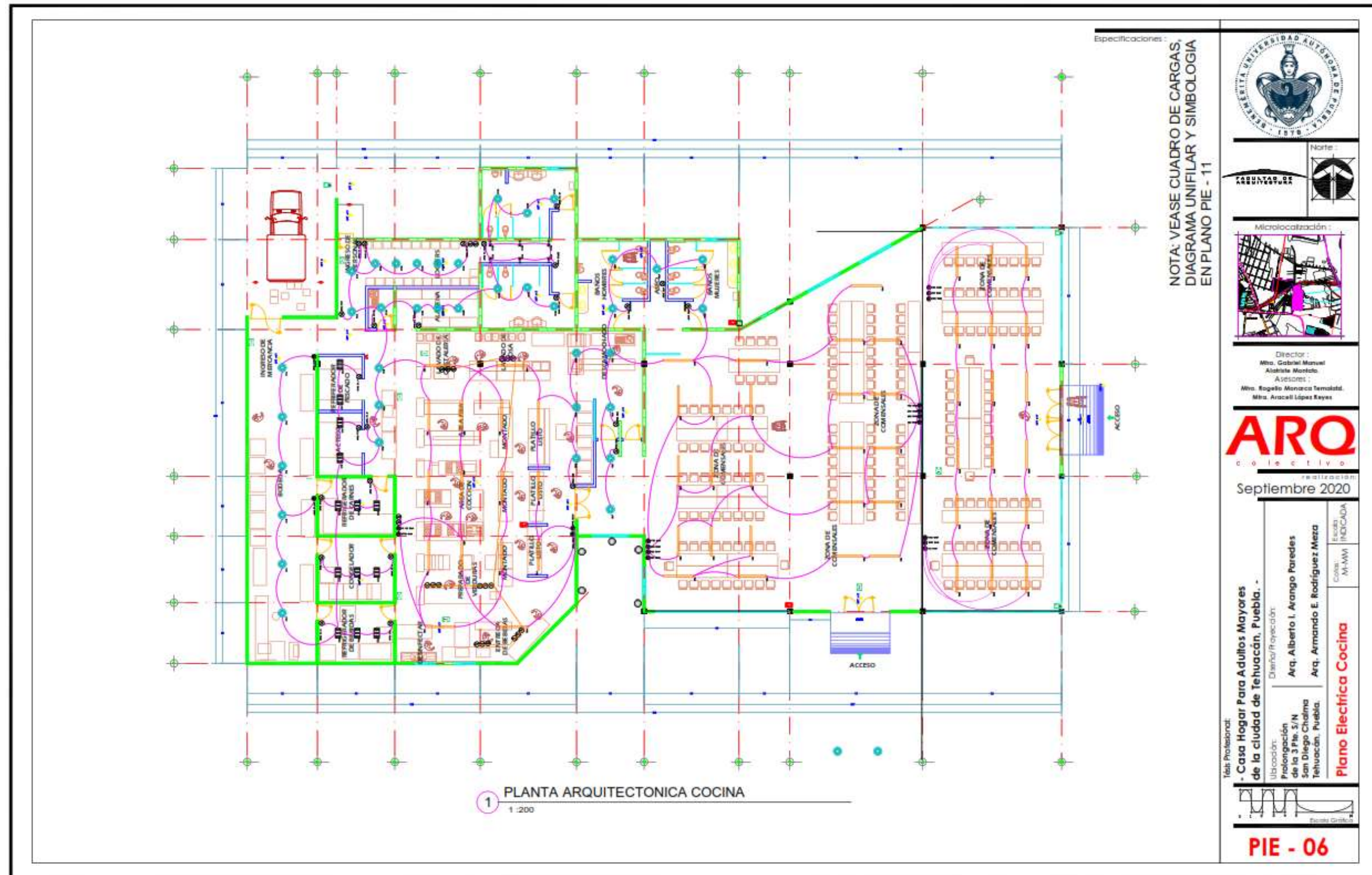
Ubicación:
de la 3 Pte. S/N
San Diego Cholima
Tehuacán, Puebla.

Plano Hidrosanitario
Comedor

Escala: INDICADA
Cada: M-MM

Escala Gráfica

PIH-PIS-02





Facultad de Arquitectura

Microlocalización:



Director:
Mtro. Gabriel Manuel
Alvarado Montiel

Asesores:
Mtro. Rogelio Monarca Terrelid,
Mtra. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

realización
Septiembre 2020

Título Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores
de la ciudad de Tehuacán, Puebla. -

Ubicación:
Prolongación
de la 3 Pta. S/N
San Diego Chalma
Tehuacán, Puebla.

Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Plano Eléctrica Cocina

Escala:
M:MM
INDICADA



PIE - 06



Imagen 76. Vista aérea de comedor y cocina sin losa.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.

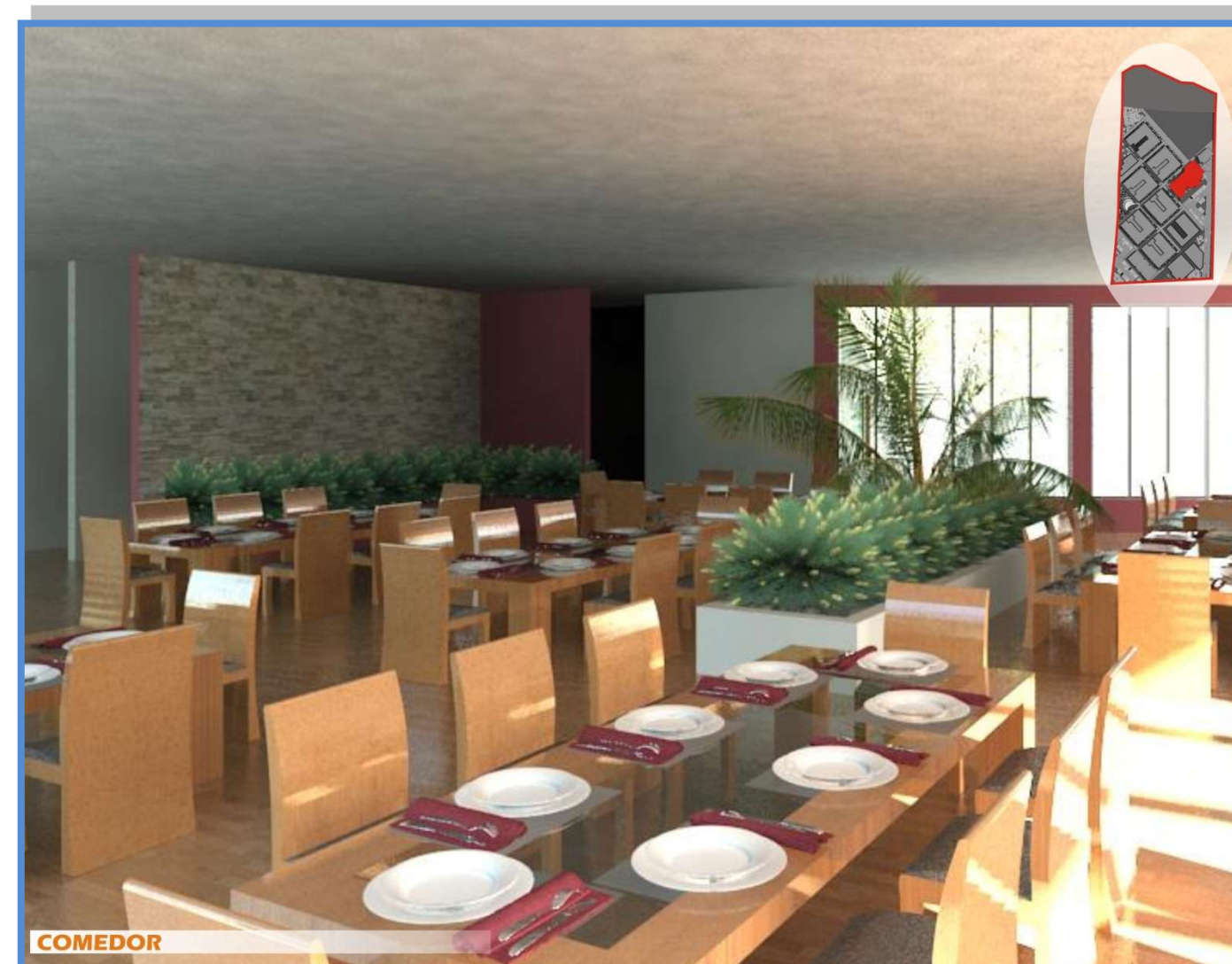
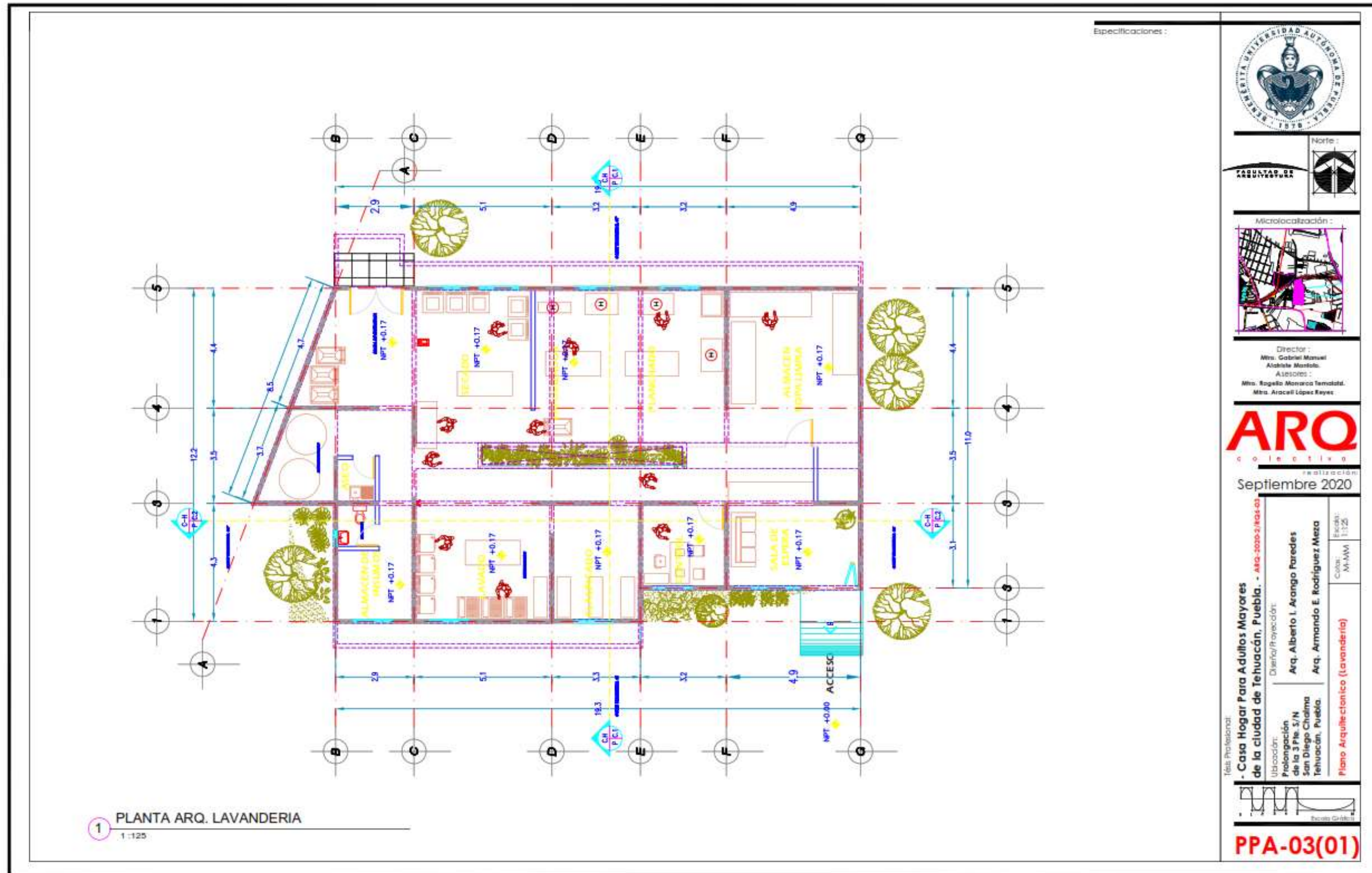


Imagen 77. Perspectiva interior de comedor.

Imagen digital realizada por: Armando Enrique Rodríguez Meza.



PLANOS DE LAVANDERIA



Especificaciones :

Logo of BUAP (Benito Juárez Autónoma de Puebla) and Facultad de Arquitectura.

Microlocalización: [Map showing site location]

Director: Mtro. Gabriel Manuel Alabala Morales.
Asesores: Mtro. Rogelio Monarca Temolald, Mtra. Araceli López Reyes.

ARQ
COLECTIVO

Fecha de emisión: Septiembre 2020

Título Profesional: Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacan, Puebla. - ARQ-2020-3/104-01

Ubicación: Prolongación de la 3 Pte. S/N San Diego Chalima Tehuacán, Puebla.

Diseño/Proyección: Arq. Alberto I. Arango Paredes, Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Plano Arquitectónico (Lavandería)

Escala: 1:120

Escala Gráfica

PPA-03(01)

1 PLANTA AZOTEA LAVANDERIA
1 : 125

Especificaciones :

Norte :

Microlocalización :

Director :
Mtro. Gabriel Manuel Alarista Montalvo
Asesores :
Mtro. Rogelio Monarca Terrazola,
Mtro. Araceli López Reyes

ARQ
c o l e c t i v o

Septiembre 2020

Título Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - ARQ-2020-21/024-03

Ubicación:
Prolongación de la 3 Pta. S/N
San Diego Chelima
Tehuacán, Puebla

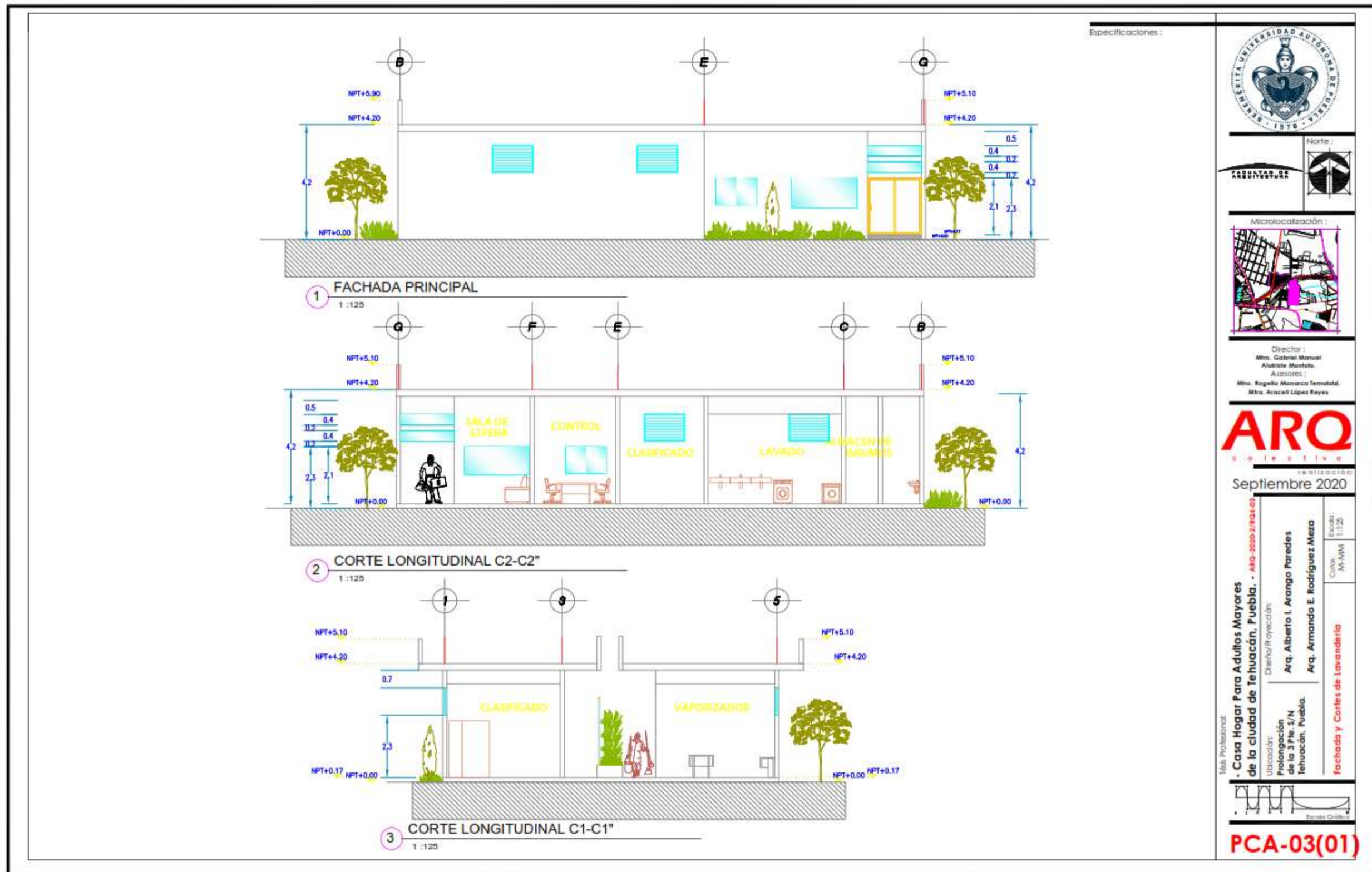
Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

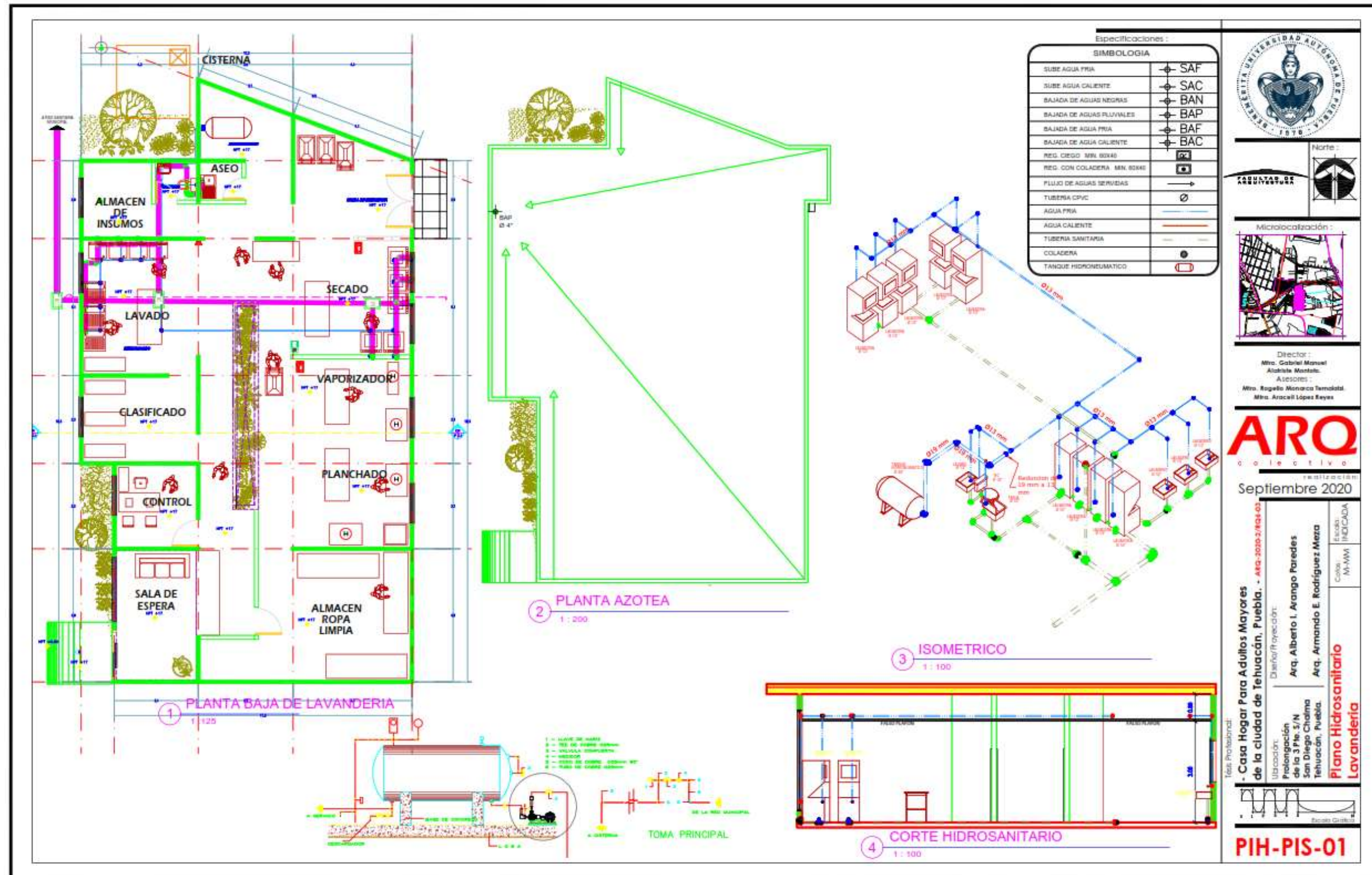
Planta Arquitectónica de Lavandería

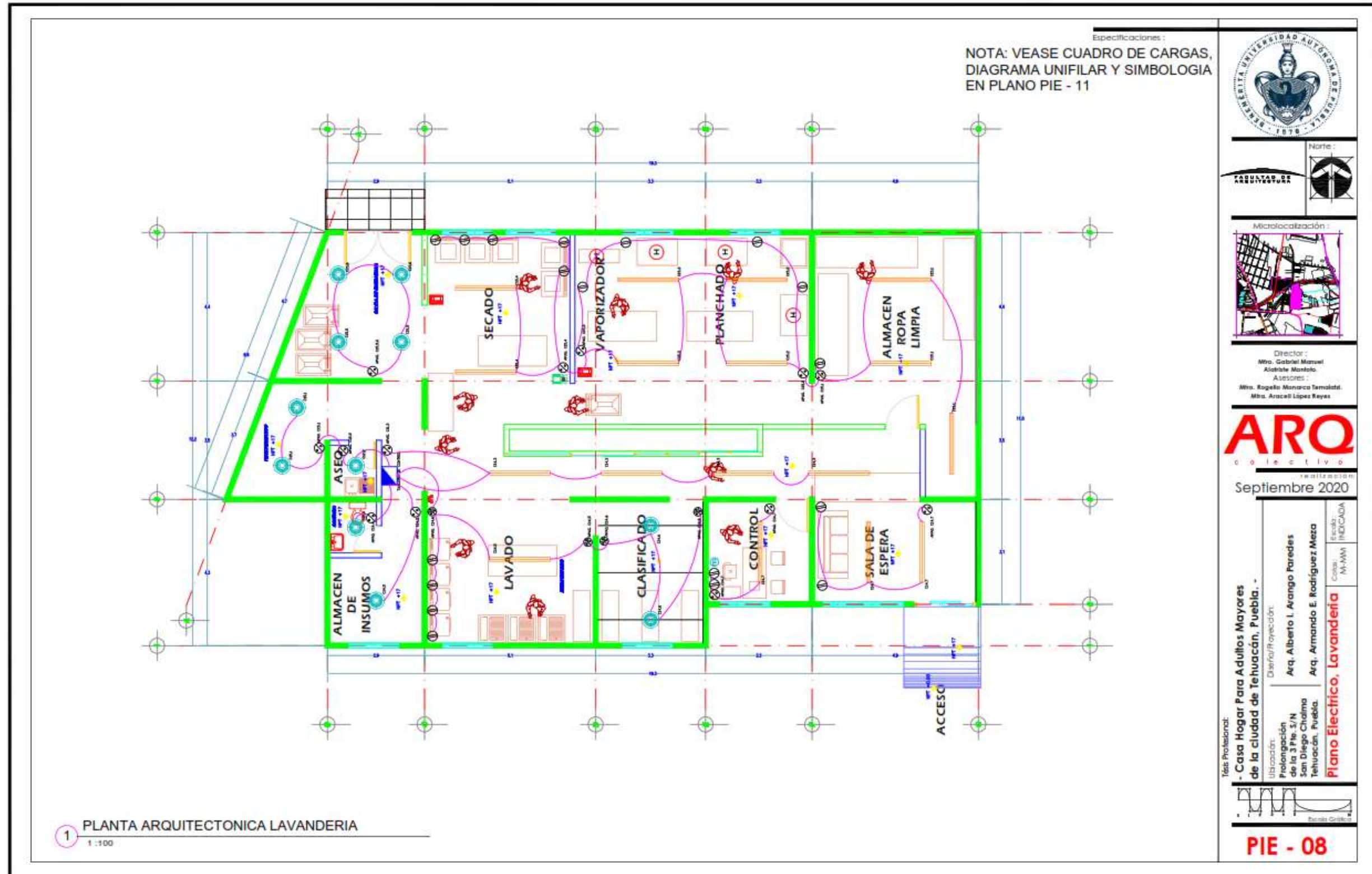
Escala:
1:125

Cotas:
M+MM

PPA-03(01)

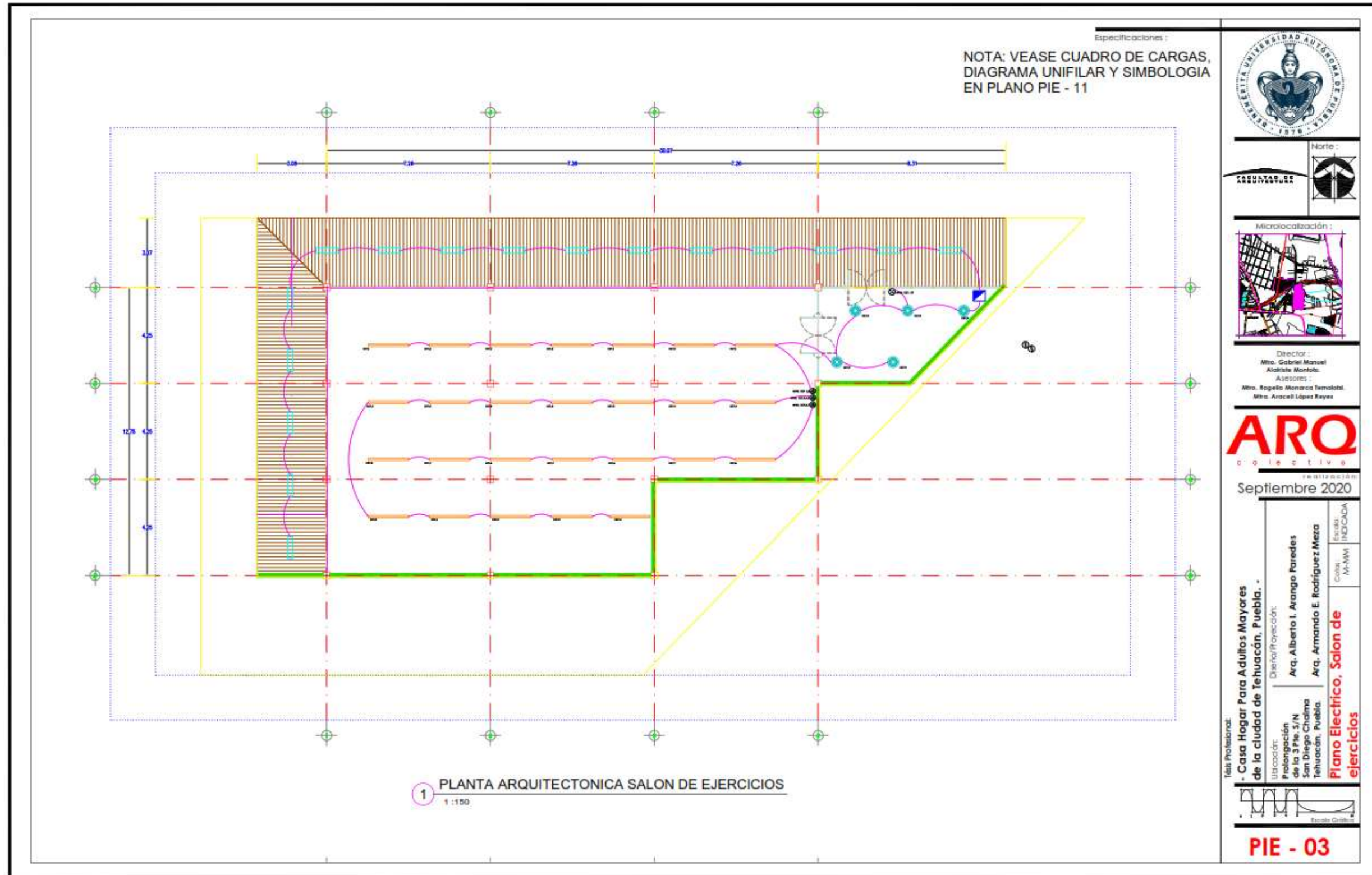






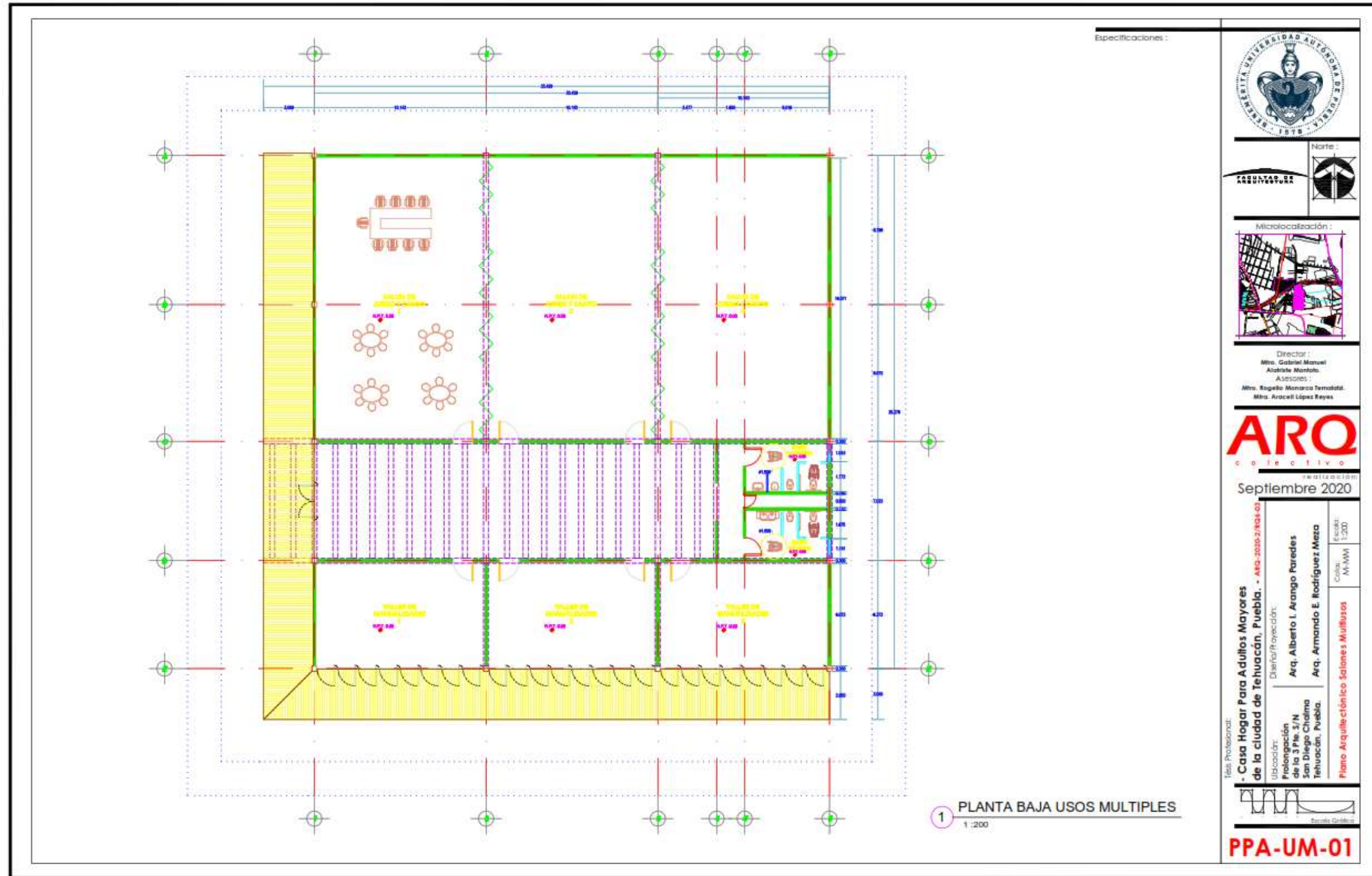


PLANOS DE SALON DE EJERCICIOS





PLANOS DE USOS MÚLTIPLES



Especificaciones :

Logo of BUAP (Benemérita Universidad Autónoma de Puebla) with the text "1978" and "1975".

Logo of the Faculty of Architecture (Facultad de Arquitectura).

Microlocalización: A small map showing the project location within the city of Tehuacán.

Director :
Mtro. Gabriel Manuel Albalade Montalvo.
Asesores :
Mtro. Rogelio Monarca Tzucotlá.
Mtra. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

realización
Septiembre 2020

Tesis Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacan, Puebla. - ARQ-2020-2/KG4-01

Ubicación:
Prolongación de la 3 Pte. S/N San Diego Chalima Tehuacán, Puebla.

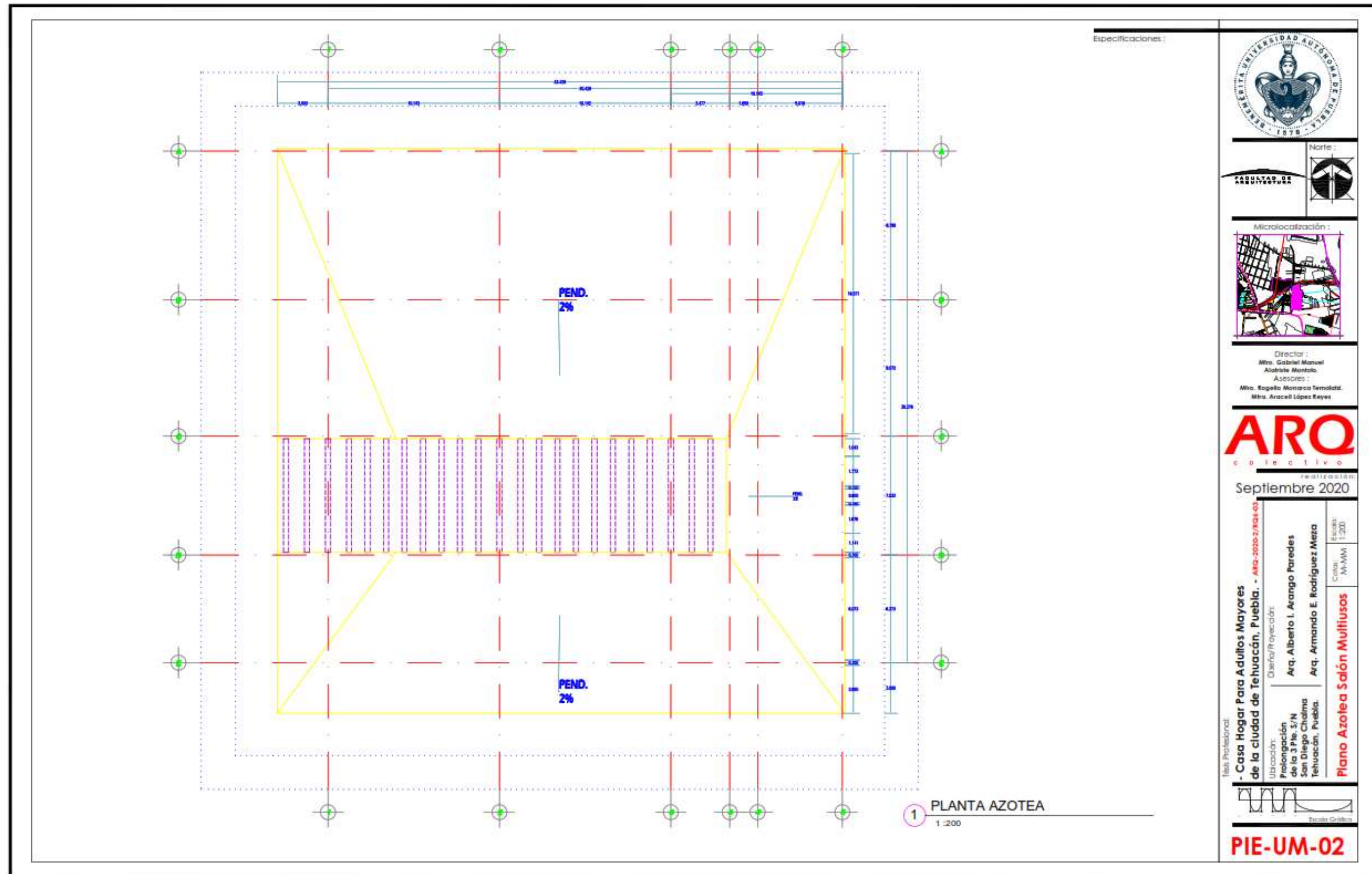
Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Plano Arquitectónico Salones Múltiplos

Escala: 1:200
Cada: M-N-M

Escuela: BUAP

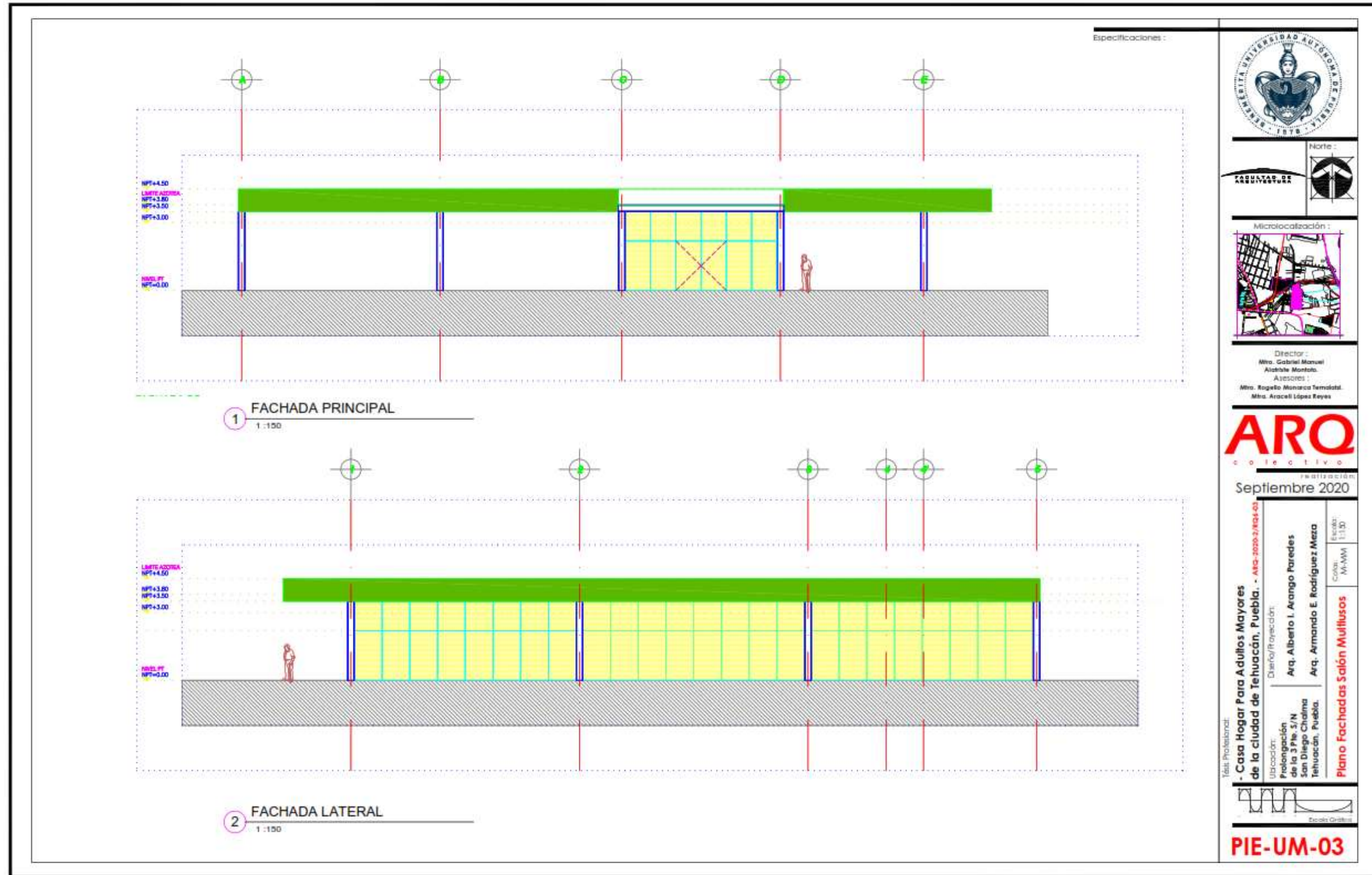
PPA-UM-01

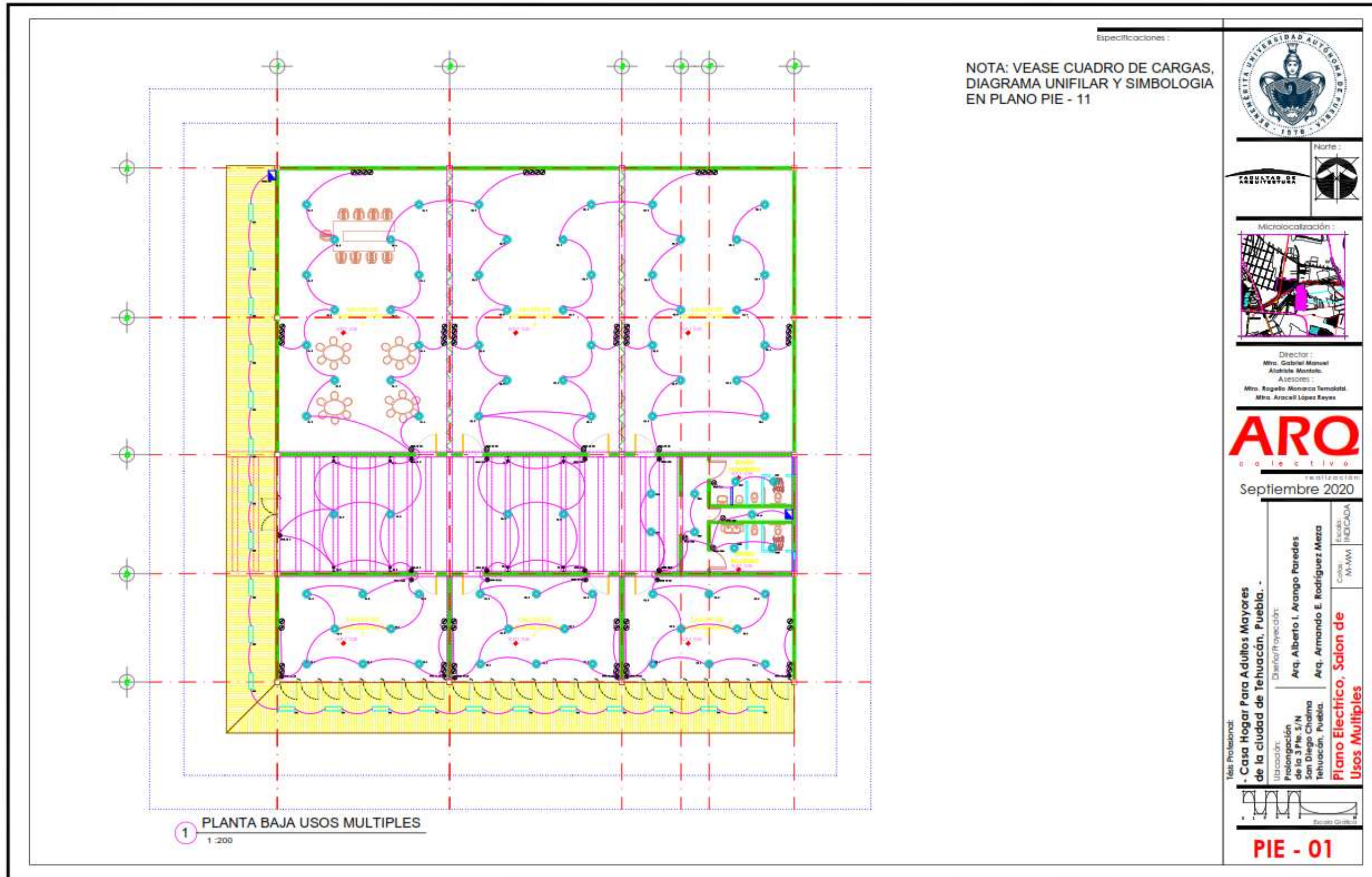


Especificaciones:


 Norte: 
 Microlocalización: 
 Director: Mtro. Gabriel Manuel Albalade Montolio
 Asesor: Mtro. Rogelio Monarca Terrelat, Mtro. Araceli López Reyes
ARQ
 colectivo
 Septiembre 2020
 Tesis Profesional: - Casa Hogar Para Adultos Mayores de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - ARA-2020-2/RA2-03
 Ubicación: Prolongación de la 3 Pta. 3/N San Diego Cholima Tehuacán, Puebla.
 Cliente/Proyectador: Arq. Alberto L. Arango Paredes Arq. Armando E. Rodríguez Meza
 Plano Azotea Salón Multiusos
 Escala: 1:200
 Cotas: M+MM

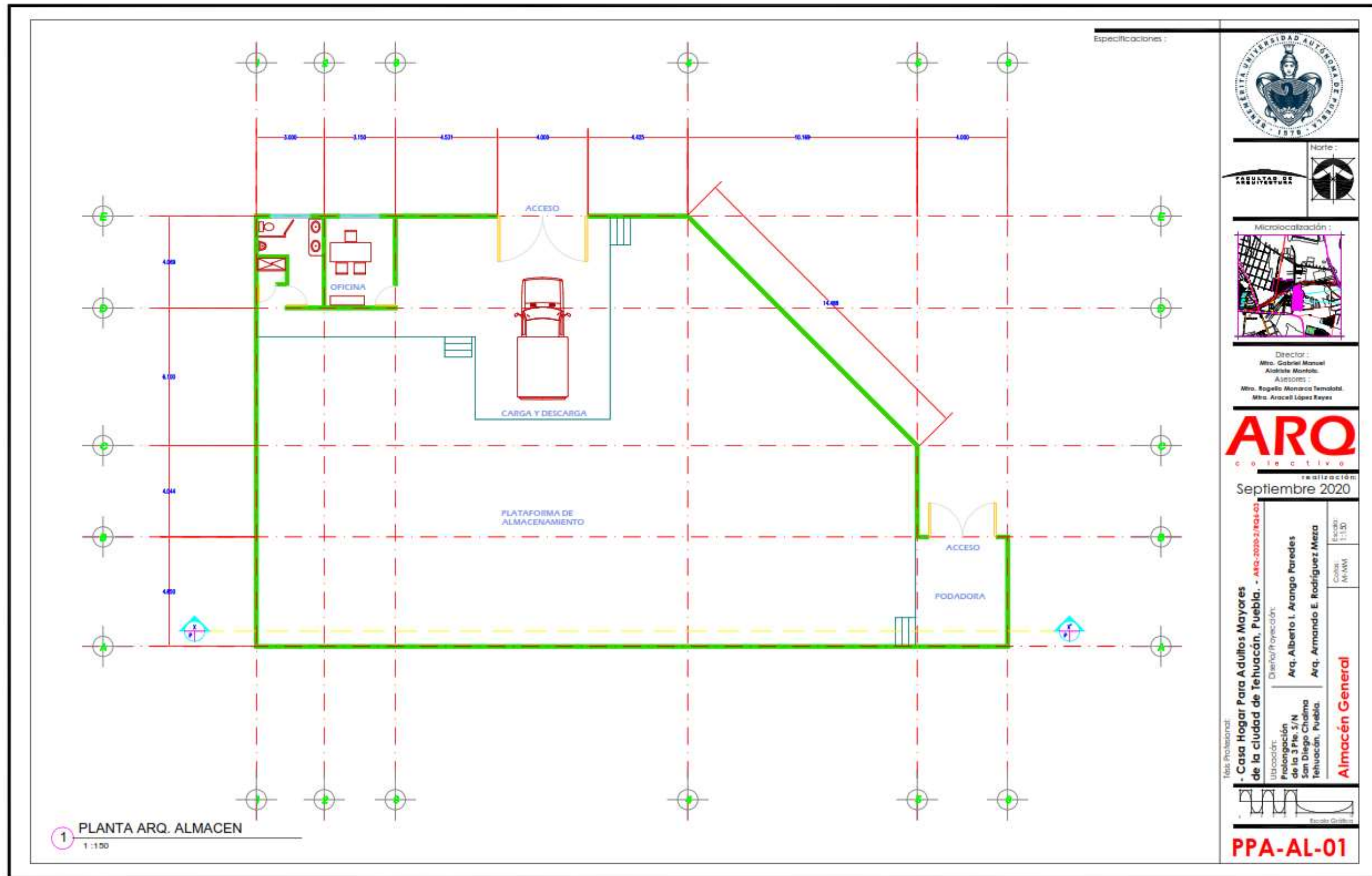
PIE-UM-02

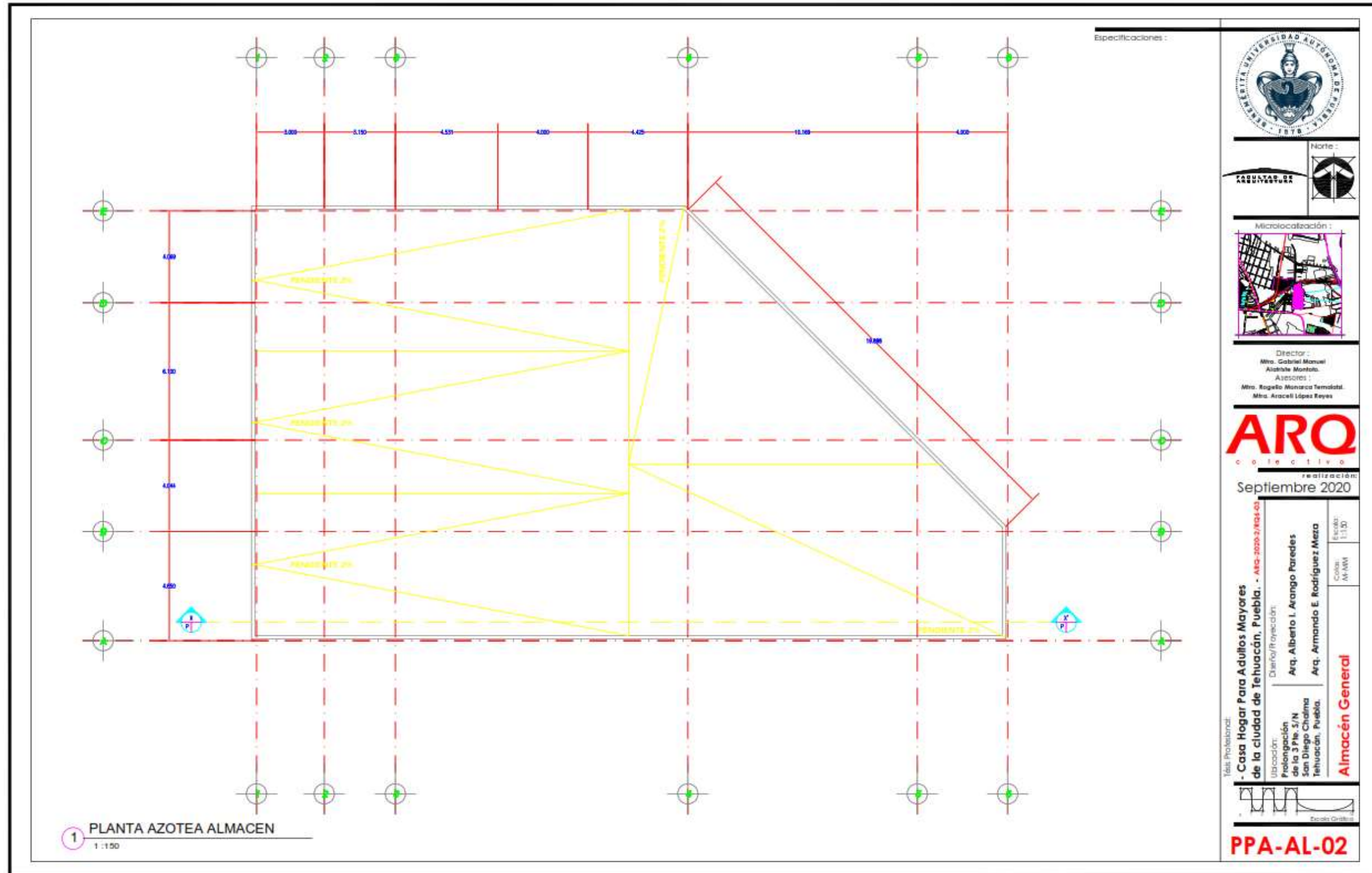






PLANOS DE ALMACEN





Especificaciones :



Nombre :



Microlocalización :



Director :
Mtro. Gabriel Manuel
Aldrich Montalvo
Asesores :
Mtro. Rogelio Monarca Teruelat,
Mtro. Araceli López Reyes

ARQ
colectivo

realización:
Septiembre 2020

Yéssle Profesional:
- Casa Hogar Para Adultos Mayores
de la ciudad de Tehuacán, Puebla. - ARQ-2020-2/04-03

Ubicación:
Prolongación
de la 3 Pte. S/N
San Diego Chalima
Tehuacán, Puebla.

Diseño/Proyección:
Arq. Alberto I. Arango Paredes
Arq. Armando E. Rodríguez Meza

Escala:
1:150

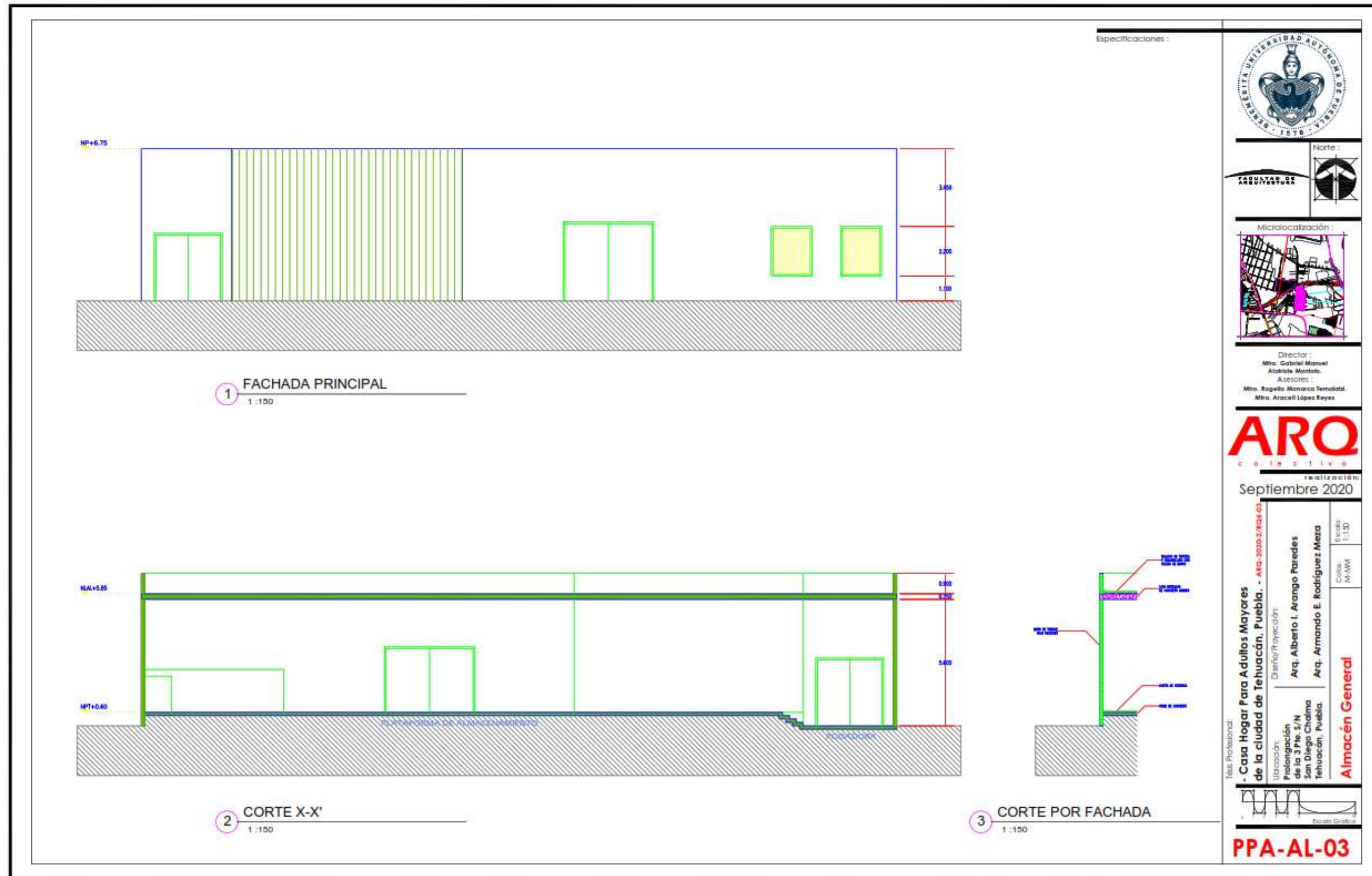
Colores:
ARQ-ARQ

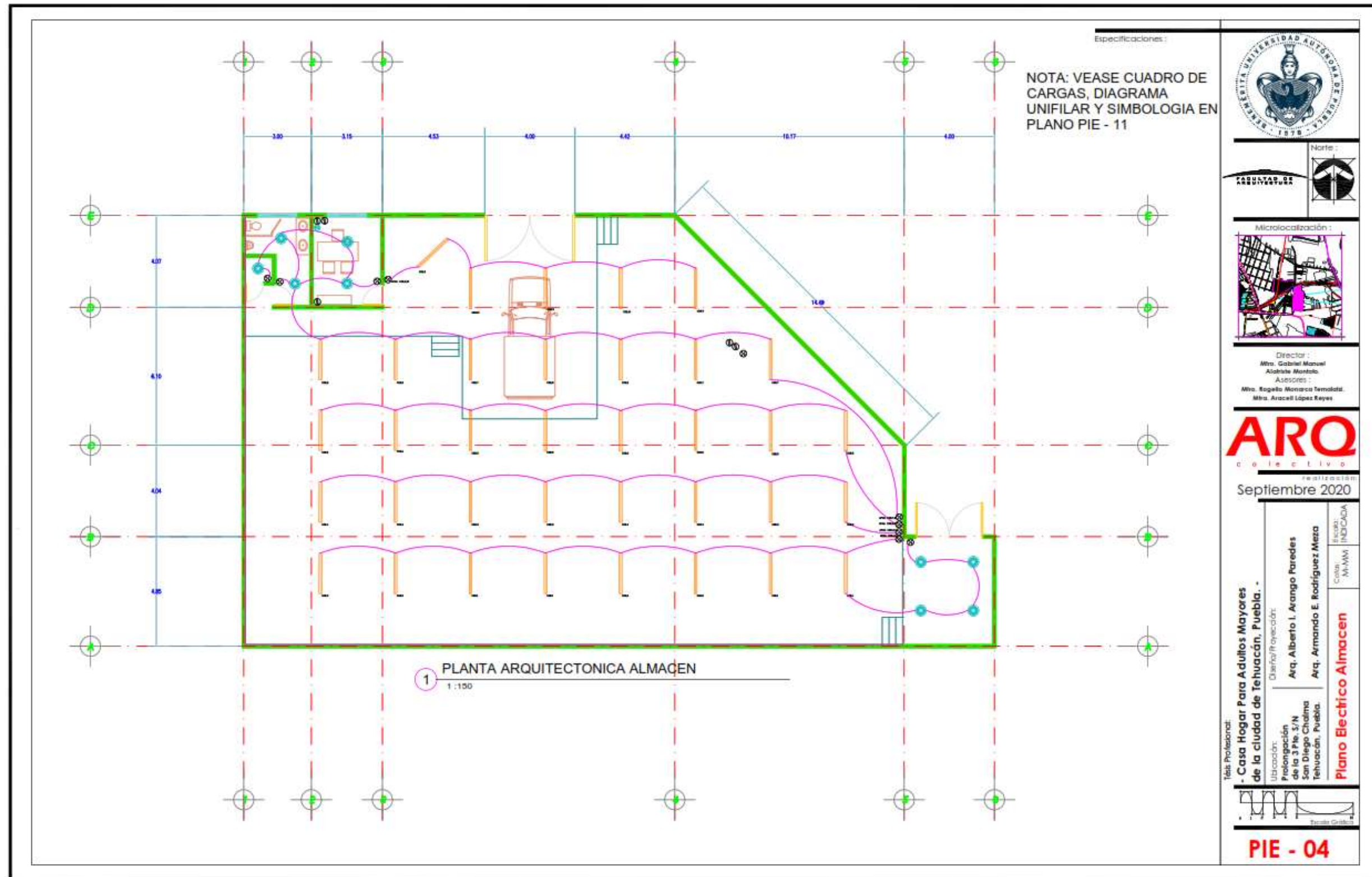
Almacén General



Escala Gráfica

PPA-AL-02







ANTEPRESUPUESTO

CONSIDERACIONES INICIALES.

Para la elaboración del presente antepresupuesto, se dividió la tipología de construcción del conjunto del proyecto según los tipos de construcción que considera el Reporte BIMSA en conjunto con la CMIC. De esta manera, se puede obtener un costo paramétrico por metro cuadrado construido para cada tipología, con los costos del mencionado Reporte. Es importante aclarar que los precios presentados se consideran a Costo Directo, ya que el sobrecosto varía en función de las condiciones de ejecución de cada empresa constructora.

No.	TIPOLOGÍA / EDIFICIO DE CONJUNTO	m ²	COSTO PARAMÉTRICO	IMPORTE
1.	<i>Tipología: Vivienda.</i> Edificios de Habitaciones.	7,260.00	5,250.00	\$ 38,115,000.00
2.	<i>Tipología: Vivienda.</i> Salones de Ejercicios.	360.00	5,250.00	\$ 1,890,000.00
3.	<i>Tipología: Oficinas.</i> Capilla.	255.00	6,180.00	\$ 1,575,900.00
4.	<i>Tipología: Oficinas.</i> Edificio de Administración.	710.00	6,180.00	\$ 4,387,000.00
5.	<i>Tipología: Vivienda.</i> Salones de Cantos y Juegos.	1,122.00	5,250.00	\$ 5,890,500.00
6.	<i>Tipología: Naves Industriales.</i> Almacén General.	540.00	3,990.00	\$ 2,154,600.00
7.	<i>Tipología: Hotel.</i> Edificio de Servicios Médicos.	595.00	6,800.00	\$ 4,046,000.00
8.	<i>Tipología: Hotel.</i> Edificio de Comedor.	1,190.00	6,800.00	\$ 8,092,000.00
9.	<i>Tipología: Naves Industriales.</i> Edificio de Lavandería.	270.00	3,990.00	\$ 1,077,300.00
10.	<i>Tipología: Estacionamiento.</i> Estacionamientos.	4,300.00	2,500.00	\$ 10,750,000.00
TOTALES:		16,602.00 m²		\$ 77,978,300.00



CONSIDERACIONES FINALES.

Al dividir el importe total del ante presupuesto entre los metros cuadrados totales de proyecto, se obtiene un costo paramétrico de **\$ 4,696.92 / m²**. Si se considera que dicho costo ya incluye la urbanización y que el terreno no tiene costo por ser propiedad del H. Ayuntamiento Municipal de Tehuacán, se colige que el costo paramétrico por metro cuadrado resulta muy rentable, pues es inferior incluso que el costo promedio para vivienda multifamiliar mostrado en el Reporte BIMSA.



BIBLIOGRAFÍA

ABRAHAM ZABLUDOVSKY. " Abraham Zabludovsky Arquitecto". Litoprocess, 1995.

BIRREN JAMES E."The Psychology of Aging". Academic Press, Inc. San Diego, Ca. E.U.A. 1989.

BIZE, P. Y VALLIER, C. "Una nueva vida: la Tercera Edad". Bilbao: Mensajero. 1989.

BRAVO, W & COLS. "Doce años de trabajo". Sociedad de Geriátría y Gerontología A.C. México, DF. 1989.

DE BEAVUOIR SIMONE. "La vejez". De. Hermes, S.A. 1983. Título original en francés" La Vieillesse".

SIMMONS L, "Attitudes toward aging and the aged: primitive Societies". Journal of Gerontology, 1, 72-94. 1976.

SEQUEIROS S. "La actitud hacia la muerte en ancianos institucionalizados". Tesis de Maestría. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F. 1991.