

**HOGAR GERIÁTRICO
EN EL MUNICIPIO DE TINJACA.**

**JUAN GUILLERMO FRANCO
OSCAR LADINO ROBBLES**

**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
SECCIONAL TUNJA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
TUNJA
2017**

**HOGAR GERIÁTRICO
EN EL MUNICIPIO DE TINJACA.**

**JUAN GUILLERMO FRANCO
OSCAR LADINO ROBBLES**

**MAURICIO WAKED
DOCENTE DIRECTOR**

**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
SECCIONAL TUNJA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
TUNJA
2017**

Nota de aceptación

Firma director del trabajo

Firma del jurado

Firma del jurado

Tunja, 06 de Julio de 2017

Resumen

En nuestra época actual la población de adultos mayores a comparación con épocas anteriores es la mayor que se haya contemplado, específicamente en Boyacá el 13% de su población corresponde a este tipo de población y existe una problemática social donde son excluidos por las necesidades que se exigen para su diario vivir; es por esto que se está viendo necesaria infraestructura adecuada para su cuidado, habitabilidad y particularmente el desarrollo de actividades físicas y sociales especiales para reconfortar su estado mental. Adicionalmente se piensa en la relación con sus familiares donde se les brinda alojamiento cuando se quiera estar por un periodo de tiempo con él, por supuesto sin olvidar espacios especializados en la rehabilitación física eso con el fin de hacer más confortante la estadía de los adultos mayores.

Abstract

In our present age the population of older adults compared to previous times is the largest that has been contemplated, specifically in Boyacá 13% of its population corresponds to this type of population and there is a social problem where they are excluded by the needs that are Require for their daily living, that is why they are seeing necessary infrastructure for their care, habitability and particularly the development of special physical and social activities to comfort your mental state. Additionally it is thought of the relationship with their relatives where they are offered accommodation when they want to stay for a period of time with him, of course without forgetting spaces specialized in physical rehabilitation that in order to make more comfortable the stay of the elderly .

Tabla de Contenido

I PARTE

PROPUESTA ARQUITECTÓNICA DE UN HOGAR GERIÁTRICO EN EL MUNICIPIO DE TINJACÁ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN EN HÁBITAT POPULAR Y DESARROLLO URBANO Y REGIONAL

ALCANCE	11
1. Introducción.....	11
2. Planteamiento del problema.....	12
2.1 Formulación del problema.	14
3. Objetivos	14
3.1 Objetivo general.....	14
3.2 Objetivos Específicos.	14
4. Justificación	15
5. Hipótesis.....	16
6. Marco Teórico	16
6.4 Residencias para personas mayores: tipos, objetivos y servicios	20
7. Marco de Referencia.....	22
7.1 Arquitectura para la tercera edad	22
7.2 Centro Geriátrico Donaustadt Vienna / Delugan Meissl Associated Architects.....	23
8. Marco conceptual	28
8.1 Adulto mayor	28
8.2 Geriátrico	28
8.3 Vejez	29
8.4 Asistencia Social	29
9. Diagnóstico del lugar.....	30
9.1 Análisis del lugar	30
10. Programa	34
11. Cuadro de áreas.....	34
II PARTE	35
12. Diseño Arquitectónico.....	35
12.1 Proceso de Diseño	35

13. Planos	37
10.1 Estructura.....	43
14. Fachadas.....	46
15. Cortes	46
16. Planteamiento sustentabilidad	47
17. Materialidad y Fitotectura	48
18. Renders.....	50
19. Maqueta	51
20. Conclusiones	53
21. Bibliografía	54

I PARTE

Propuesta arquitectónica de un hogar geriátrico en el municipio de Tinjacá.

Línea de Investigación en hábitat popular y desarrollo urbano y regional

Alcance

El proyecto está encaminado a cubrir las necesidades de 110 personas consideradas dentro de la población de adulto mayor, en un terreno de dos hectáreas en el municipio de Tinjacá.

1. Introducción

La situación actual del crecimiento de la tercera edad es alarmante por la cantidad de necesidades y carencias que ellos tienen en su lugar de residencia presente, pudiéndose observar el abandono, ignorancia y maltrato que se tienen hacia ellos, es por eso que es necesario contar con un lugar especializado en prestar atención al adulto mayor.

Esto con el fin de mejorar su calidad de vida, prestando atención en áreas de salud, recreación, hospedaje dirigido además al núcleo familiar ya que este beneficia el estado del adulto mayor. En esta monografía se presentan los aspectos más importantes para el desarrollo de proyectos propuestos para la atención en salud, vivienda, educación y recreación de las personas de la tercera edad, nos basamos en el servicio a este tipo de población donde el anciano se encuentre con las atenciones y comodidades que se merece, gozando de protección especial, de oportunidades, servicios, y sobre todo ser protegido contra toda forma de abandono, crueldad y explotación.

Por lo que es adecuado el diseño arquitectónico de un hogar geriátrico dirigido a personas de la tercera edad, en el cual se han diseñado áreas de atención en salud, terapias, alimentación, recreación y hospedaje, con la finalidad de ayudar a mejorar la calidad de vida de los residentes.

2. Planteamiento del problema

En nuestra época actual existe la mayor cantidad de adultos mayores en comparación a épocas anteriores, esto debido al aumento de longevidad pero en una sociedad acelerada donde las limitaciones que se generan con la edad los hacen no aptos en muchos campos, da como consecuencia la exclusión del anciano de la vida ciudadana y familiar y la no auto aceptación de sus cambios trae consigo sentimiento de inutilidad, depresión, angustia, miedo, soledad, aislamiento, inseguridad e incluso el suicidio.

En Colombia ocho de cada diez ancianos no tienen pensión y el 22 % vive en condición de pobreza (Gonzalez & Silvia, 2015), mientras la población total del país tiende a duplicarse para el periodo entre 1985 y 2050, la que está entre los 60 y 70 años se multiplicará por seis y los de 80 años o más lo harán por 17 veces.

Prueba de ese incremento poblacional es que en la actualidad se dice que en el país hay 5,2 millones de personas mayores de 60 años (10,8 por ciento de la población) pero, de acuerdo con las proyecciones, se estima que para el 2050 ese número llegue a 14,1 millones, es decir, que ese grupo equivaldría al 23 por ciento de los habitantes. (Vásquez, 2015)

En Boyacá es donde hay más personas mayores de Colombia. El 13% de su población pasa de 60 años. Los jóvenes emigran por falta de toda clase de oportunidades de progreso. El más reciente estudio realizado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (Pnud), el cual estima que de los 1.267.597 habitantes que según las proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (Dane) existían en Boyacá en el 2010, hay 133.910 personas mayores de 60 años. (Eltiempo.com, 2017)

La cifra, que, aunque no coincide con los números que maneja el Dane, entidad que estima que el año anterior en el departamento vivían 157.645 adultos mayores (lo equivalente al total de la población de Tunja), es una muestra de los que está ocurriendo en esta región del país. El incremento de la población mayor en Boyacá es permanente, pero se evidencia más en los municipios pequeños, especialmente en las veredas donde la presencia de los jóvenes es cada vez más escasa.

Sumado a esto que en el departamento son contados los hogares geriátricos que prestan estos servicios y realmente fueron adecuados sin ninguna planificación inicial para esta población que requiere unos adecuados servicios e infraestructura.

2.1 Formulación del problema.

¿Es viable proponer un hogar geriátrico en el departamento de Boyacá que solucione la problemática dando alivio a sus limitaciones y dando reposo teniendo en cuenta todas las necesidades y la infraestructura arquitectónica?

3. Objetivos

3.1 Objetivo general.

Desarrollar un proyecto arquitectónico en el municipio de Tinjacá que permita a los adultos mayores de la región un envejecimiento saludable y digno, que retrase los procesos de deterioro, con el fin de mantener y mejorar la calidad de vida.

3.2 Objetivos Específicos.

- Construir espacios adecuados: que permitan al adulto mayor un adecuado desenvolvimiento en sus actividades físicas y de esparcimiento.
- Promover el desarrollo de la actividad física, mental y espiritual con el fin de prevenir la pérdida prematura de aptitudes funcionales.
- Incentivar el desarrollo de actividades sociales y de encuentro entre los adultos residentes y los externos como con las familias y la comunidad con la finalidad de integrarse a la sociedad.

4. Justificación

Dado el crecimiento de la población considerada dentro de la tercera edad se ve pertinente el desarrollo de un espacio pensado en las necesidades específicas que van dando lugar al hogar geriátrico localizado en el municipio de Tinjacá, Boyacá que se da por disponer del mejor clima del país, además de esto es uno de los pocos municipios que en estos momentos tiene como objetivo el cuidado y bienestar del adulto mayor tal como lo muestra en el apartado “PROGRAMA 2.6.5. ADULTO MAYOR” (Sierra, 2016-2019.), del plan del desarrollo del gobierno en cuso, donde se quiere garantizar los derechos del adulto mayor, mediante el desarrollo de estrategias para un envejecimiento saludable, atención integral en salud, garantía de su derecho a la alimentación, dotación de los centros de atención, promoción de la participación e inclusión social, es oportuno por la situación de crecimiento de esta población de la región en específico la cual no cuenta con lugares propios para sus limitaciones, además de que el municipio favorece su salud, dando así lugar Gestión para la Implementación de un Hogar Geriátrico.

Como en el departamento no existe un espacio con la infraestructura que preste los servicios adecuados y además se le pretende dotar el espacio arquitectónico con elementos de sostenibilidad con caracteres que den confort y ayuden al medio ambiente dando ese aspecto innovador porque no existe en el departamento un lugar que preste los servicios adecuados y que de valor al grupo de la tercera edad.

El incremento de la población de adultos mayores crea necesidades insatisfechas particulares, tanto en el diseño de instalaciones como en los servicios que requieren en el día a día,

que permiten mejorar la calidad de vida de la misma, viendo viable el proyecto donde incluso empresas extranjeras están apuntado como inversión, donde empresas como Intress y Acalis invierten hasta 10 millones de dólares afirmando que hay una tendencia al envejecimiento de la población y es algo que va a seguir en las próximas décadas, generando una demanda, que no tiene una oferta preparada. (El tiempo, 2016)

5. Hipótesis

Con el planteamiento del hogar geriátrico en el municipio de Tinjacá, Boyacá se dará atención a 110 adultos mayores donde se generan espacios de recreación tanto física como mental afianzando relaciones sociales y familiares para mantener en un estado favorable a esta población, además se tienen en cuenta las necesidades tanto hospitalarias brindando espacios equipados para la salud e infraestructura que cubre todas las discapacidades que puedan tener logrando así una estadía confortante.

6. Marco Teórico

En este apartado se analizará con más precisión los conceptos claves del proyecto arquitectónico.

6.1.1 Sobre el centro geriátrico.

Instituciones que ofrecen albergue, servicios sociales y atención integral en salud ancianos con grado moderado o severo de incapacidad física y/o psíquica, para desarrollar las actividades de la vida diaria.

6.1.2 La Edad del Hombre

El desarrollo y la vida del ser humano en general, se desenvuelve a través de sucesivas etapas que tienen características muy especiales, aunque no existe un acuerdo unánime para determinar cuántas y cuáles son estas etapas, tampoco se puede determinar cuándo comienza exactamente una y cuando termina, ya que en el desarrollo influyen varios factores individuales, sociales y culturales, porque cada ser humano tiene su propio ritmo de desarrollo. Generalmente se considera que las etapas de desarrollo del ser humano son: la pre-natal, infancia, niñez, adolescencia, juventud, adultez, y ancianidad; en este ciclo normal de desarrollo, el hombre además pasa por tres edades: Cronológica, Biológica y Mental.

6.1.2.1 Edad Cronológica

La edad cronológica es definida, a la edad del individuo en función del tiempo transcurrido desde el nacimiento, todos los años acumulados, año tras año. Esta edad es la que nos clasifica para ver si somos aptos para hacer ciertas actividades o no hacerlas, tiene por tanto un valor social

o legal más que biológico. Se caracteriza por los años que hemos acumulado al paso del ciclo de vida, reflejada en varios cuestionamientos que escuchamos en el paso de la misma, por ejemplo: “Ya estas grandecito para hacer esto”, “No irás a tal lugar porque no estás en edad para ello”, “Este tipo de cosas (ropa, actividades, etc.) ya no son acorde a tu edad”, etc. Así existiendo un sinnúmero de frases y excusas más que las personas comúnmente utilizan, refiriéndose a otro ser humano para juzgarlo o catalogarlo por la cantidad de años acumulados. En otro campo que es utilizada la edad cronológica es en la jubilación, el Estado se basa en la edad cronológica para decidir si el hombre debe jubilarse o no, en Ecuador actualmente la edad de jubilación es de 60 años de edad, 30 años de trabajo y aporte al IESS (Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social), y frente a la cuestión del retiro es muy general encontrar alguna de las siguientes reacciones: el miedo al cambio, aunque parezca positivo produce temor; la pérdida de status, aunque esto venga envuelto con todas las explicaciones y sonrisas del proceso, la pérdida del status social implica y acarrea la pérdida de la autoestima; igualmente la pérdida de identidad, como una cadena en esta continuidad, el cambio ha significado una pérdida del propio ser, ha significado una pérdida del status social y a esto se ha agregado una pérdida del sentido del propio valor: la identidad queda tocada; la temida y desvalorizada vejez ha llegado y a esto el ser humano de la sociedad actual se resiste; el temor a la pobreza, las jubilaciones son exiguas en relación al ingreso anterior y, además, se deterioran en una proporción mayor, a lo largo de los años no importa el monto, quien se retira teme razonablemente que sus ingresos se harán nominales, hundiéndolo en la incertidumbre de la dependencia de otros o de nadie; el anuncio de la vejez anuncia la muerte de una manera disimulada y vaga, pero real.

6.1.2.2 Edad Biológica

El cuerpo humano tiene capacidades distintas dependiendo de los factores en los que nos desenvolvamos, es decir, cada persona tiene su propio organismo y su propia vida, y la edad biológica dependerá de la verdadera edad de nuestras células.

El paso del tiempo no afecta del mismo modo a todas las personas, que, además, están expuestas a distintas situaciones que condicionan su vida: el trabajo, las relaciones con el resto de personas, el clima, el lugar de nacimiento, la propia naturaleza de la persona, ... Todos estos son factores que afectan a la edad biológica, pero que evidentemente, no tienen nada que ver con la edad cronológica. (Castellin, 2012)

6.1.2.3 Edad Mental

Según el Dr. Alberto Martín Lasa, (García, 2013) la edad mental es el Término que se emplea para determinar el nivel intelectual de un niño. Corresponde a la edad real de un niño normal, de mentalidad media, capaz de responder correctamente, sin ninguna falta, a la prueba máxima de dificultad posible a que es sometido. El desarrollo mental que tiene el hombre es desde la niñez hasta los veinte años es en esta etapa que se considera que el ser humano acumula una serie de conocimientos, pero se considera que estos conocimientos son ampliados a lo largo de los años según la experiencia adquirida. Entonces no se puede clasificar a ninguna persona solo por su edad mental o por su edad cronológica, ya que el resultado de la combinación de los tres tipos de edades, es lo que permitirá saber si la persona sigue capacitada para funcionar ante la sociedad, es muy común ver que a las personas se juzga por la edad cronológica, como factor determinante

en la capacidad del anciano, y ni siquiera el estado hace referencia a un estudio de las tres edades para determinar el comportamiento de las personas.

6.4 Residencias para personas mayores: tipos, objetivos y servicios

Una residencia para personas mayores es un centro de servicios sociales destinado a procurar una alternativa de alojamiento (temporal o permanente) para personas mayores de 65 años o aquellas que, superando los cincuenta, sean pensionistas por cualquier contingencia. Allí se les procurará alojamiento, alimentación y una atención integral que favorezca su desarrollo personal. (Rodríguez, 2015)

6.4.1 Tipos de residencia

6.4.1.1 Residencia para válidos

Es un centro destinado a la atención social de personas mayores que, valiéndose por sí mismas para las actividades de la vida diaria, no pueden permanecer en su propio domicilio por distintas circunstancias.

No presentarán barreras arquitectónicas y dispondrán de ascensor si hay más de una planta.

6.4.1.2 Residencia mixta

Centro destinado a la atención social de personas mayores que mayoritariamente puedan valerse por sí mismas, pero dotado de una unidad para la atención de personas afectadas de minusvalía física o psíquica.

No presentarán barreras arquitectónicas y contarán al menos con sectorización y doble vía de evacuación como medida de prevención en caso de incendio.

6.4.1.3 Residencia asistida

Centro destinado a la atención social de personas mayores afectadas de minusvalías físicas o psíquicas que requieren, además de los cuidados ordinarios, una atención de enfermería y vigilancia médica.

No presentarán barreras arquitectónicas y contarán al menos con sectorización y doble vía de evacuación como medida de prevención en caso de incendio.

6.4.2 Objetivos básicos de los centros

- Atención de las necesidades personales básicas, terapéuticas y socioculturales de los mayores.
- Mantener el máximo grado de autonomía de los mayores que se alojen en las mismas.

6.4.3 Servicios que se pueden prestar

- Alojamiento.
- Rehabilitación.
- Atención social y psicológica.
- Manutención con seguimiento de las dietas y prescripciones médicas.
- Vigilancia y cuidados del estado de salud.
- Cuidados personales (aseo, lavado de ropa etc.).
- Actividades ocupacionales y culturales.
- Lavandería.

7. Marco de Referencia

7.1 Arquitectura para la tercera edad

Como lo expone Carlos Cano (Cano, 1997) en la primera parte el aspecto de planeación hacia un envejecimiento saludable y sin barreras, y en la segunda es fundamental la asistencia técnica y profesional hacia una población que presenta dificultades en áreas específicas como su autocuidado o independencia.

La situación es aún más difícil, pues no existe una legislación que regule los llamados hogares geriátricos prestándose para que su personal no capacitado adapte casas de vivienda particular y den una asistencia inadecuada en un alto porcentaje de los casos. Vale la pena rescatar que no se trata de censurar a estas instituciones, sino de apoyarlas en forma técnica y reglamentada

para que su labor tenga también el perfil social que tanto el Estado como la seguridad social no están en la actualidad en capacidad de prestar.

En Colombia no se ha realizado este tipo de trabajo que plantea la inmobiliaria Hasbún Cortes y Bienes Raíces en un área muy cerca de Bogotá y donde se tienen presentes situaciones de seguridad, privacidad comodidad, recreación, asistencia médica especializada, actividades lúdicas y avances tecnológicos.

El grupo de expertos vienen trabajando incansablemente en poder cambiar todos estos aspectos y ofrecer a este importante grupo poblacional la mejor de las alternativas para ellos, independientemente de su situación física o mental del presente o del futuro y puedan vivir allí el resto de su vida.

Valga pues la oportunidad para llamar la atención a todas aquellas personas que de una u otra manera están pensando en realizar viviendas o instituciones dirigidas a los ancianos, que sólo con la unión de los expertos y profesionales de cada área, el trabajo interdisciplinario en equipo y una adecuada reglamentación se podrán obtener resultados exitosos que se traducirían en una mejor calidad de vida y un envejecimiento saludable.

7.2 Centro Geriátrico Donaustadt Vienna / Delugan Meissl Associated Architects

Descripción de los arquitectos. (Delugan Meissl Associated Architects, 2016) El concepto de la residencia de ancianos Donaustadt se basa en un amplio programa de la Ciudad de Viena

para reaccionar a tiempo y funcionalmente a las condiciones demográficas actuales mediante el establecimiento de instituciones adecuadas de salud pública. No es una institución médica en el sentido convencional, proporciona en el lado norte de la ciudad vivienda para los usuarios que debido a su edad o enfermedad se enfrentan a requisitos espaciales especiales. La idea guía para la extensión del hogar de cuidado residencial Donaustadt encierra una re-organización de las condiciones urbanísticas, lo que aumenta el uso y la calidad de los espacios públicos circundantes.

Fuente : Christian Brandstaetter



Ilustración 1 Centro Geriátrico Donaustadt

El sólido y claro aspecto exterior encuentra su continuación en el interior del edificio a través de la aplicación constante de materiales característicos. Se proporcionan en el interior situaciones de cierta calidad. Estos espacios públicos permiten a los habitantes de la casa participar

activa o pasivamente en la vida de la comunidad. En combinación con muebles específicos, el uso de estos espacios se puede adaptar de forma individual, los habitantes tienen la opción de comprometerse con los demás residentes. Logias circunferenciales ofrecen contacto directo con el mundo exterior. Los dos patios interiores con instalaciones de arte móviles crean un estímulo visual adicional.

Fuente: Christian Brandstaetter



Ilustración 2 Centro Geriátrico Donaustadt

Fuente: Christian Brandstaetter

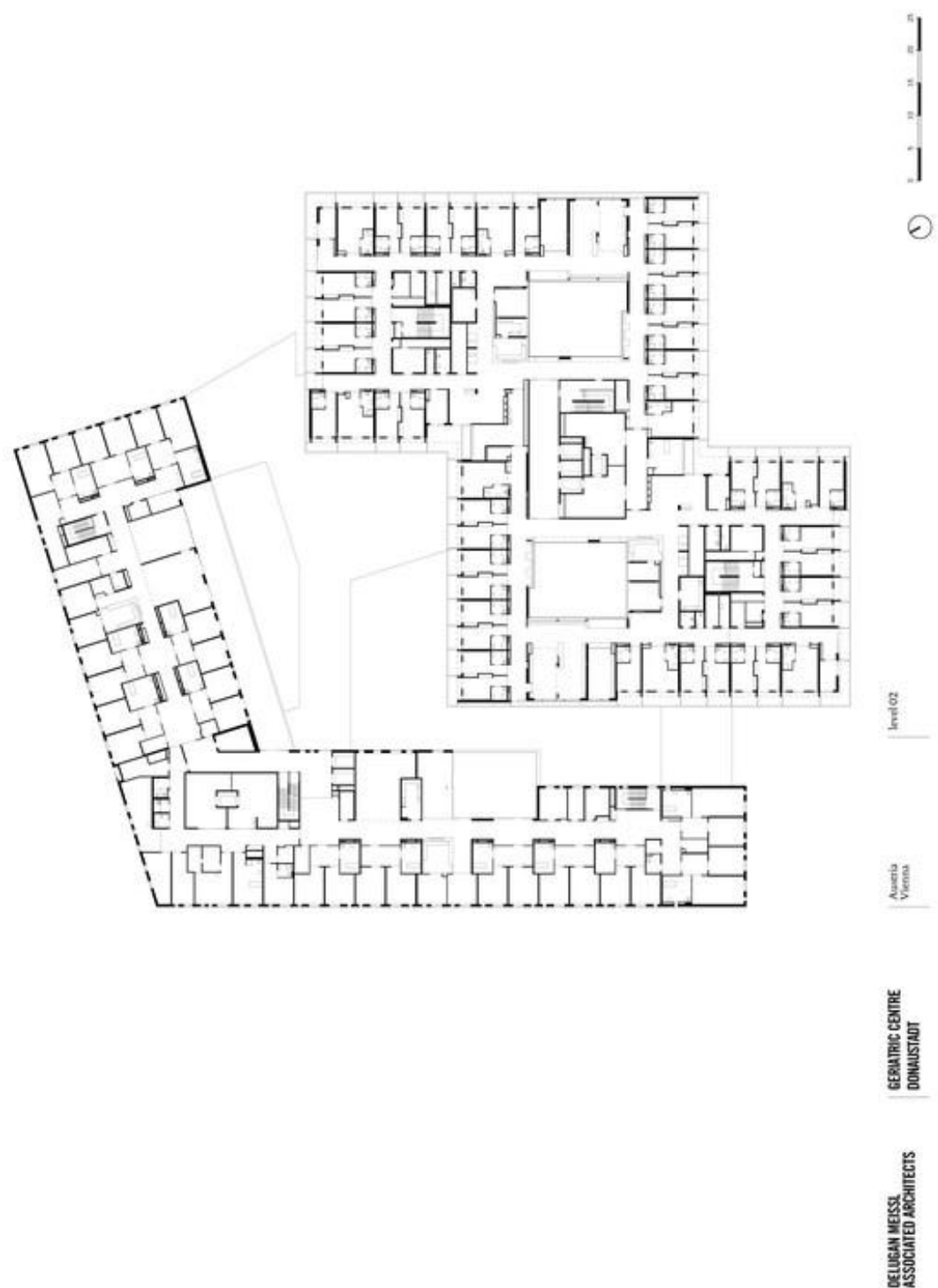


Ilustración 3 Centro Geriátrico Donaustadt

Fuente: Christian Brandstaetter



Ilustración 4 Centro Geriátrico Donaustadt

La estratificación de elementos de móviles de madera, vidrio y textil conforman la logia circundante, estableciendo fachadas con un balance energético de costo optimizado. El uso individual de estos espacios conduce a un cambio visible de la fachada e imparte un aspecto animado a la forma. Espacios libres de variables consisten en terrazas, diferentes zonas de jardín

con mobiliario exterior y caminos siguen el concepto arquitectónico de la participación de los usuarios. Se creó un centro de servicios de fácil acceso que considera la circulación pública circundante. Con este enfoque de diseño el proyecto crea una relación positiva entre la intimidad de la vida cotidiana de un centro geriátrico y la vida de la ciudad que rodea el exterior.

8. Marco conceptual

8.1 Adulto mayor

Es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 65 años de edad, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad. Un adulto mayor ha alcanzado ciertos rasgos que se adquieren bien sea desde un punto de vista biológico (cambios de orden natural), social (relaciones interpersonales) y psicológico (experiencias y circunstancias enfrentadas durante su vida). (Definista, 2015)

8.2 Geriátrico

Un geriátrico es una institución compuesta por médicos y enfermeros que se ocupa exclusivamente del cuidado y el tratamiento de los individuos ancianos. Cuando las personas avanzan en edad, su estado de salud se vuelve mucho más frágil, desde lo físico y hasta lo psíquico, requerirá muchas veces de un cuidado especial y muy preciso que a veces la familia no logra brindar o tampoco puede hacerlo. (Definicionabc.com, s.f.)

8.3 Vejez

Representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida humano. La vejez constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, entre otros, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas. El envejecimiento humano constituye un proceso multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo. (Ministerio de salud y protección social, s.f.)

8.4 Asistencia Social

La asistencia social es una actividad que se ocupa de diferentes situaciones, entre las que se destacan: promover el cambio social hacia un estado de superación de las personas, la resolución de conflictos que surjan en la interacción humana, el fortalecimiento y la liberación de los pueblos conforme al objetivo de alcanzar el bien común. (definicionabc.com, s.f.)

9. Diagnóstico del lugar

El municipio de Tinjacá ubicado en el departamento de Boyacá es escogido en primera instancia por disponer del mejor clima de Colombia el cual beneficia el estado de las personas mayores sino además por ser una centralidad nacional. Tinjaca cuenta con una extensión de 7927 hectáreas, territorio ocupado por una población de 2395 habitantes. Su clima es catalogado como uno de los más codiciados del país, encontrándose a 2.180 metros sobre el nivel del mar, con una temperatura de 18 grados centígrados, en condiciones constantes.

9.1 Análisis del lugar

Fuente : Autor

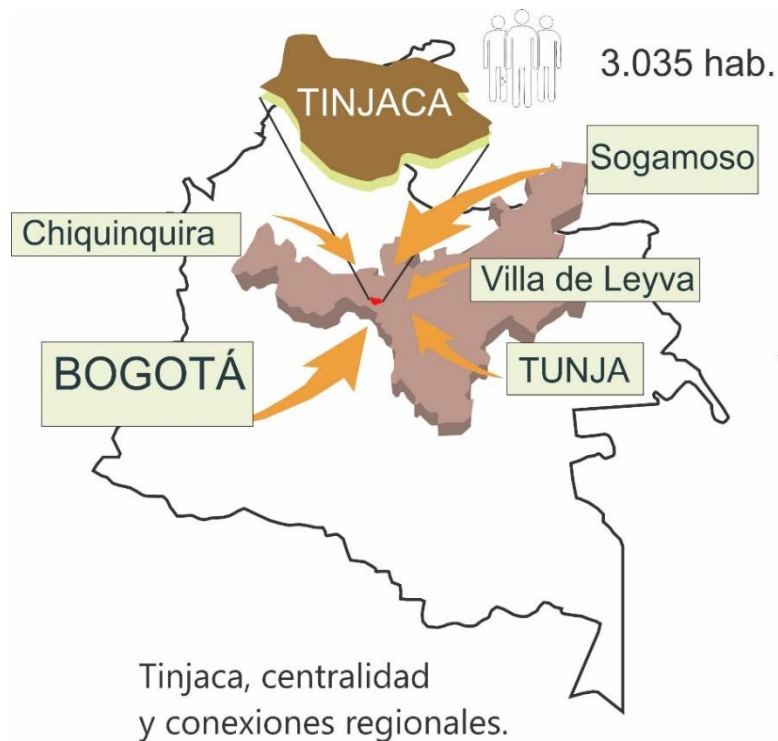


Ilustración 5 Tinjaca, Ubicación.

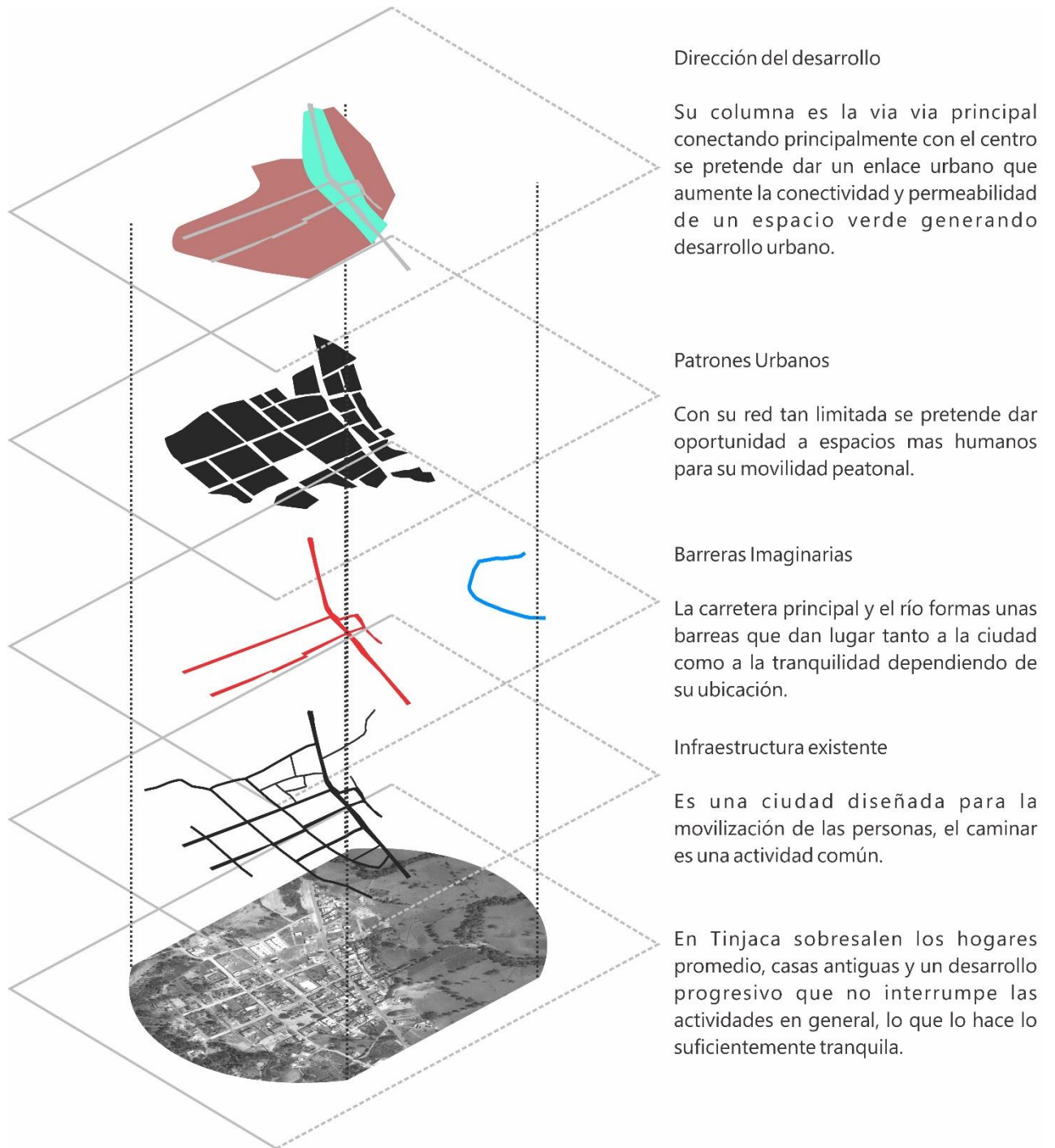


Ilustración 6 Analisis del lugar

Fuente: Autor

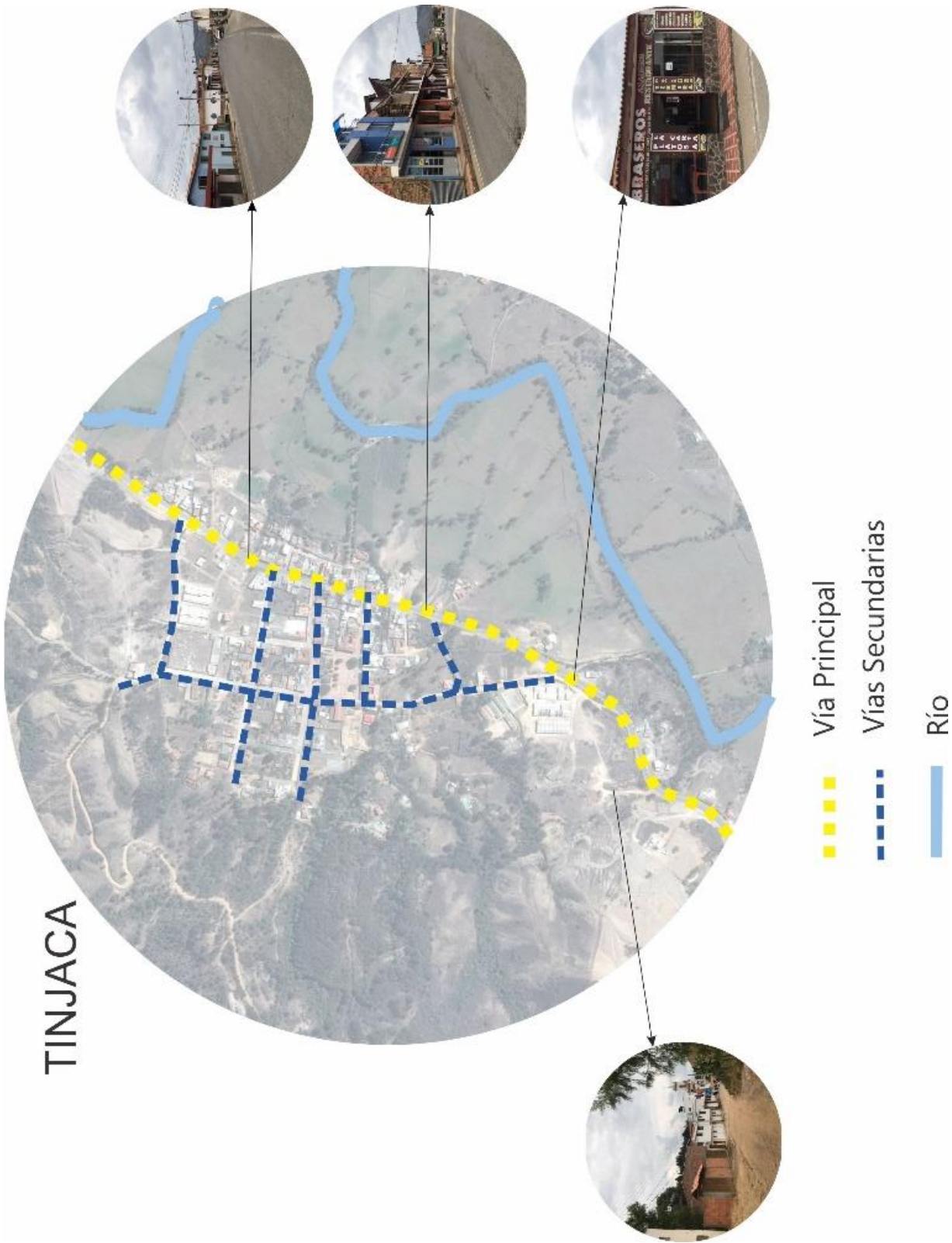


Ilustración 7 Análisis Vial

Fuente : Autor

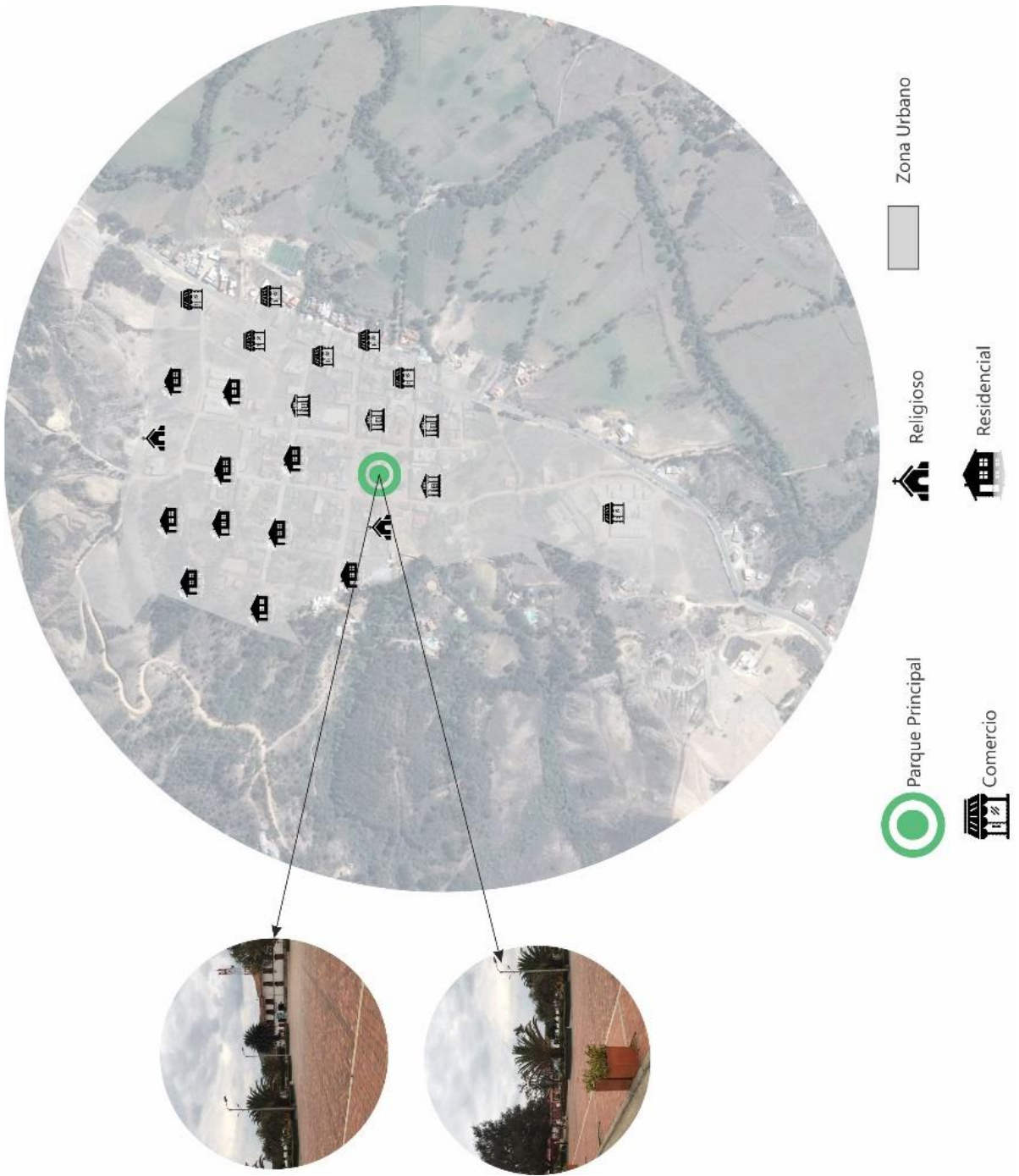


Ilustración 8 Análisis Urbano

10. Programa

Fuente: Autor

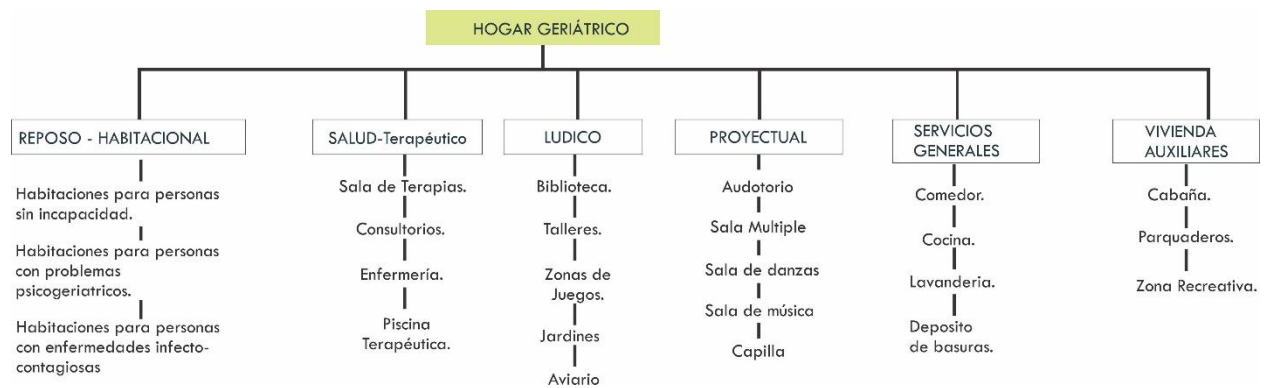


Ilustración 9 Programa de necesidades

11. Cuadro de áreas

Zona Administrativa	331.24 M2
Zona Salud	1146,56 m2
Zona lúdico	785,98 M2
Zona reposo habitacional	5268,2 M2
Zona proyectual	155.00 M2
Zona servicios generales	124.38 M2
Zona de parqueo	1.170.00 M2
Zonas verdes	42.912.00 M2
TOTAL	51893,36 M2

II PARTE

12. Diseño Arquitectónico

12.1 Proceso de Diseño

Fuente 1 Autor

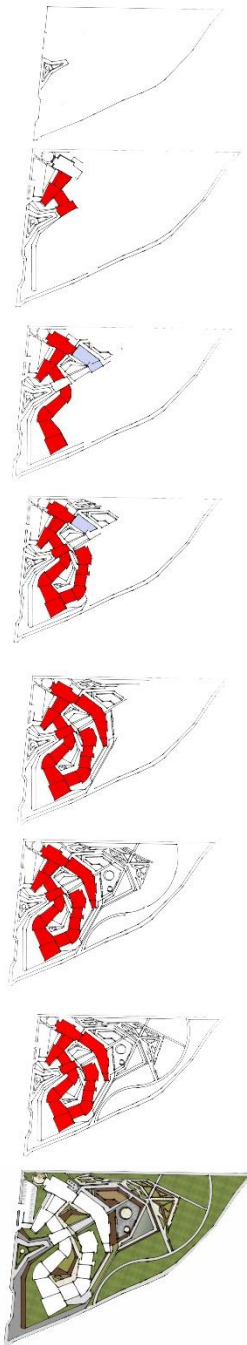


Ilustración: Proceso de Diseño

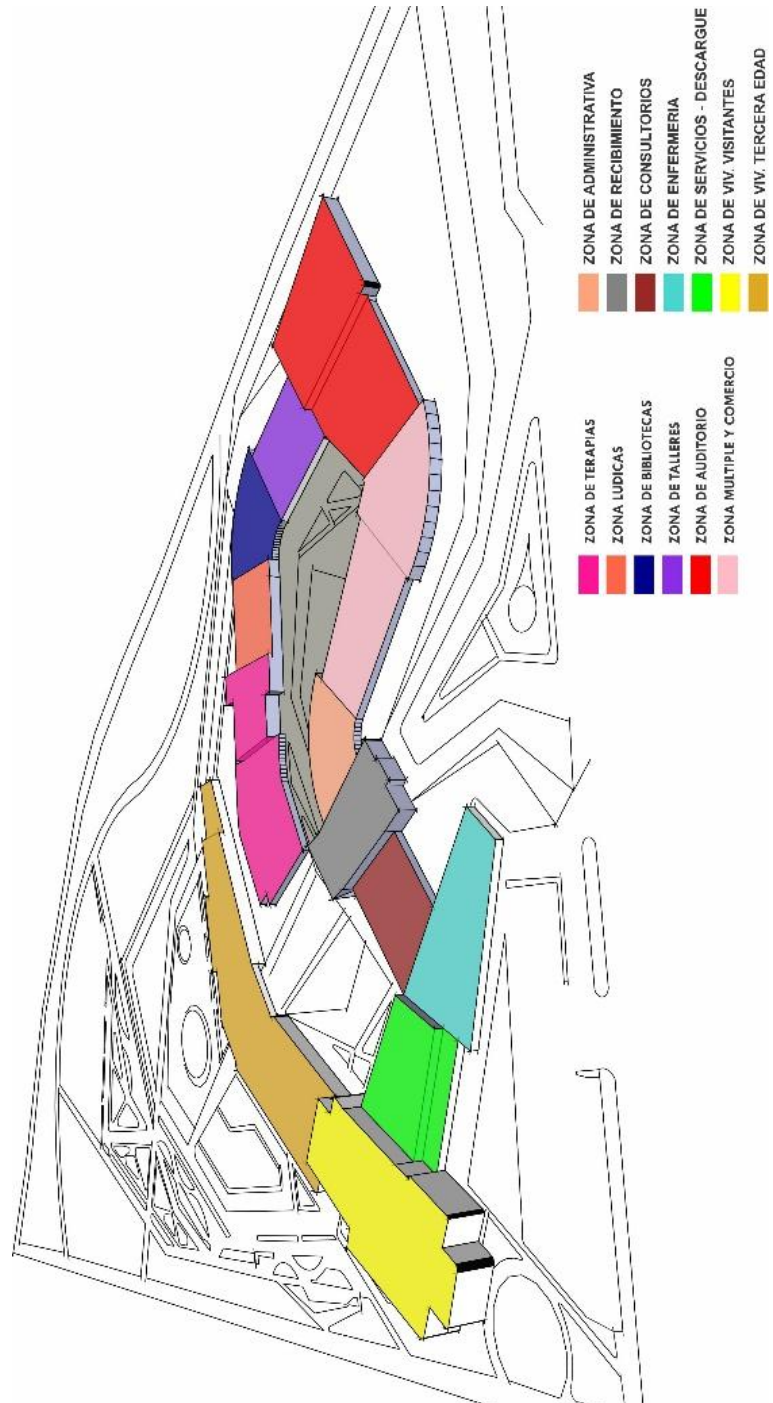


Ilustración 10 Zonificación

Fuente: Autor

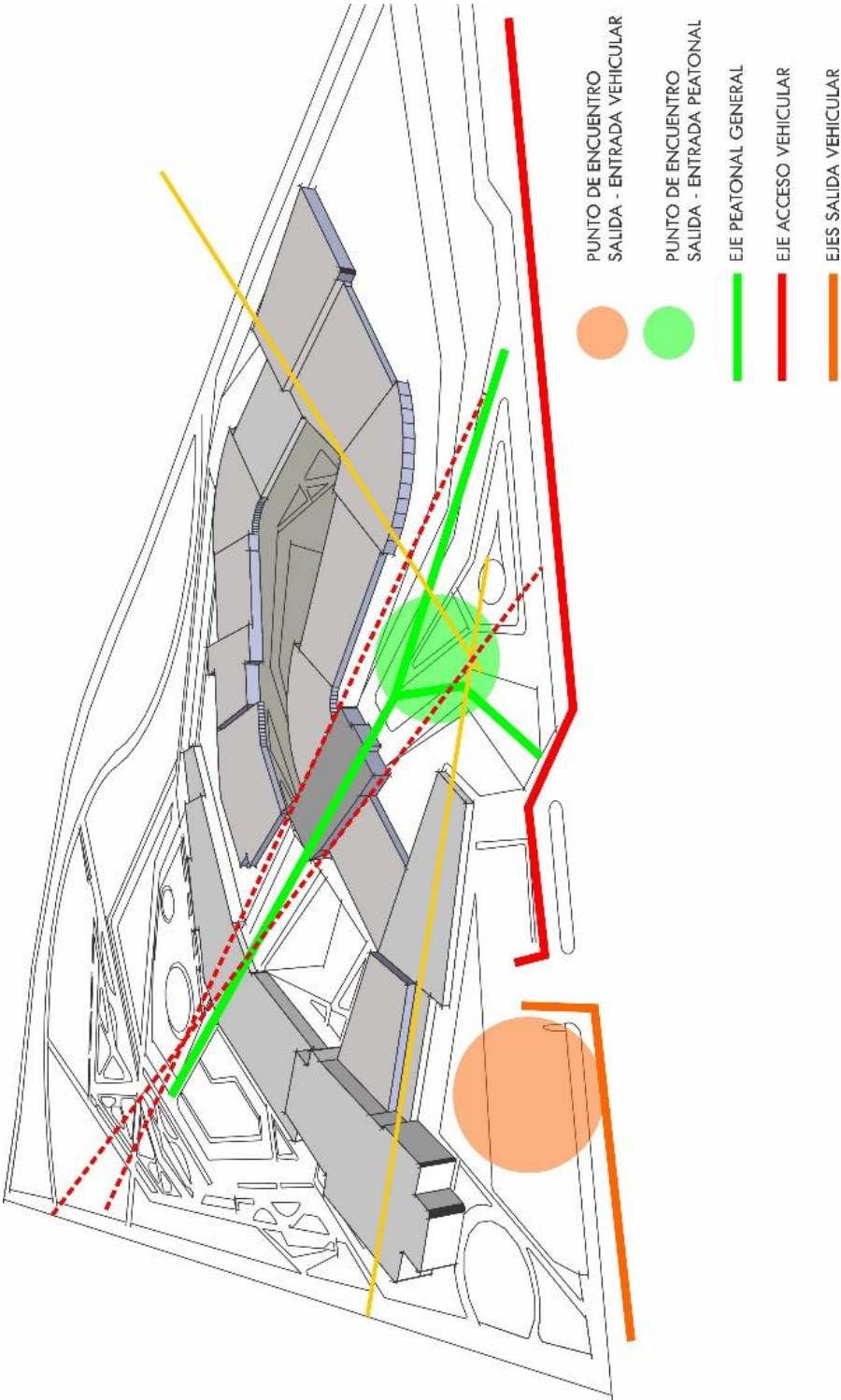


Ilustración 11 Directrices de Diseño

El diseño está inspirado en la longevidad, el crecimiento y desarrollo de la persona, reconociendo la brevedad humana y resaltando las relaciones sociales tanto individuales como las conexiones en aspectos demográficos.

Fuente : Autor

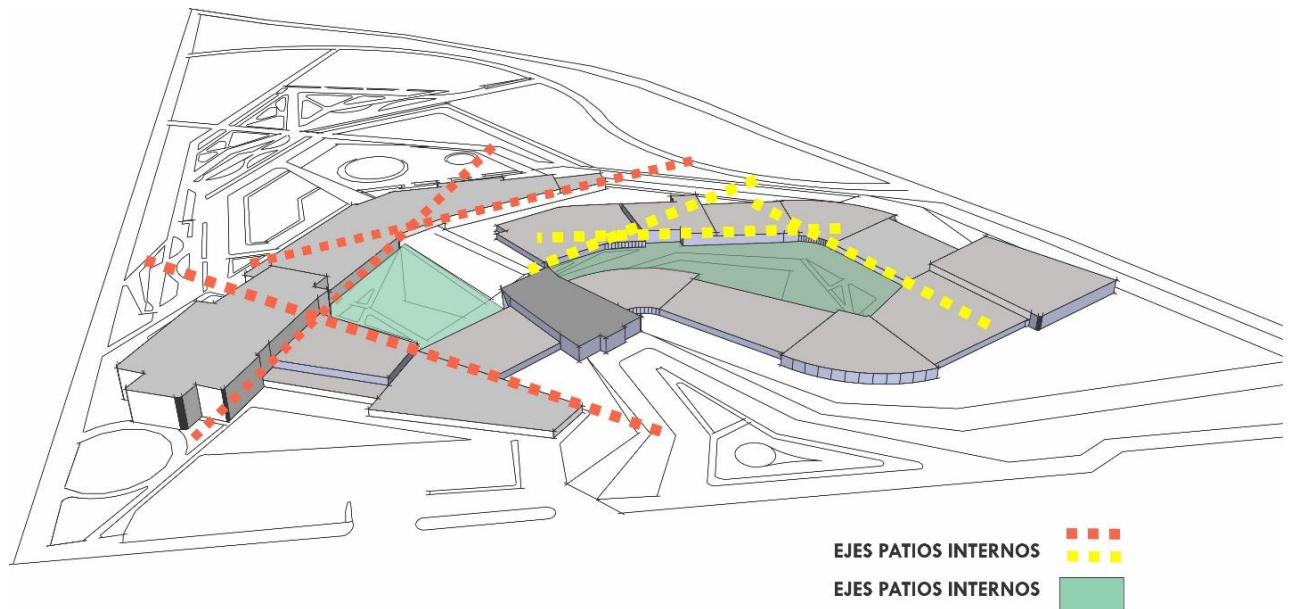


Ilustración 12 Conformación de Espacios

Se reconocen los patios como espacios de encuentro, pero al mismo tiempo de reconocimiento espacial, permitiendo así espacios flexibles que ayudan a la ubicación individual de la población.

13. Planos

La ubicación espacial favorece la integración con el contexto porque genera espacios de dispersión, todo esto mientras se encuentra residente del hogar geriátrico, es muy importante

brindar espacios a la tercera edad que transmitan tranquilidad. La implantación en particular genera recorridos para el ocio propicios para la interacción de las personas y su estancia.

Fuente: Autor



Ilustración 13 Plano Implantación

Fuente : Autor



Ilustración 14 Planta primer piso

Fuente : Autor

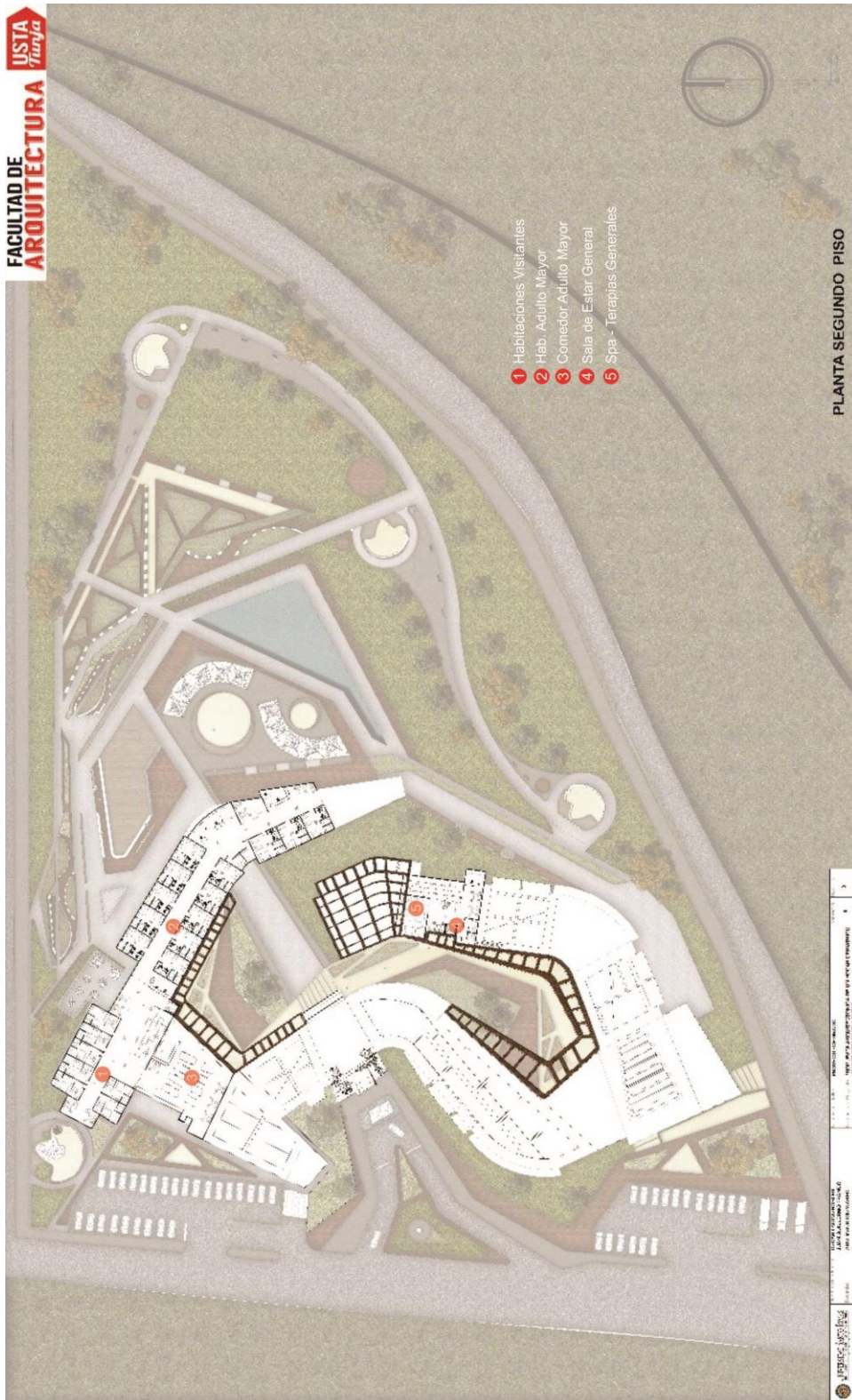


Ilustración 15 Planta segundo piso

Fuente: Autor

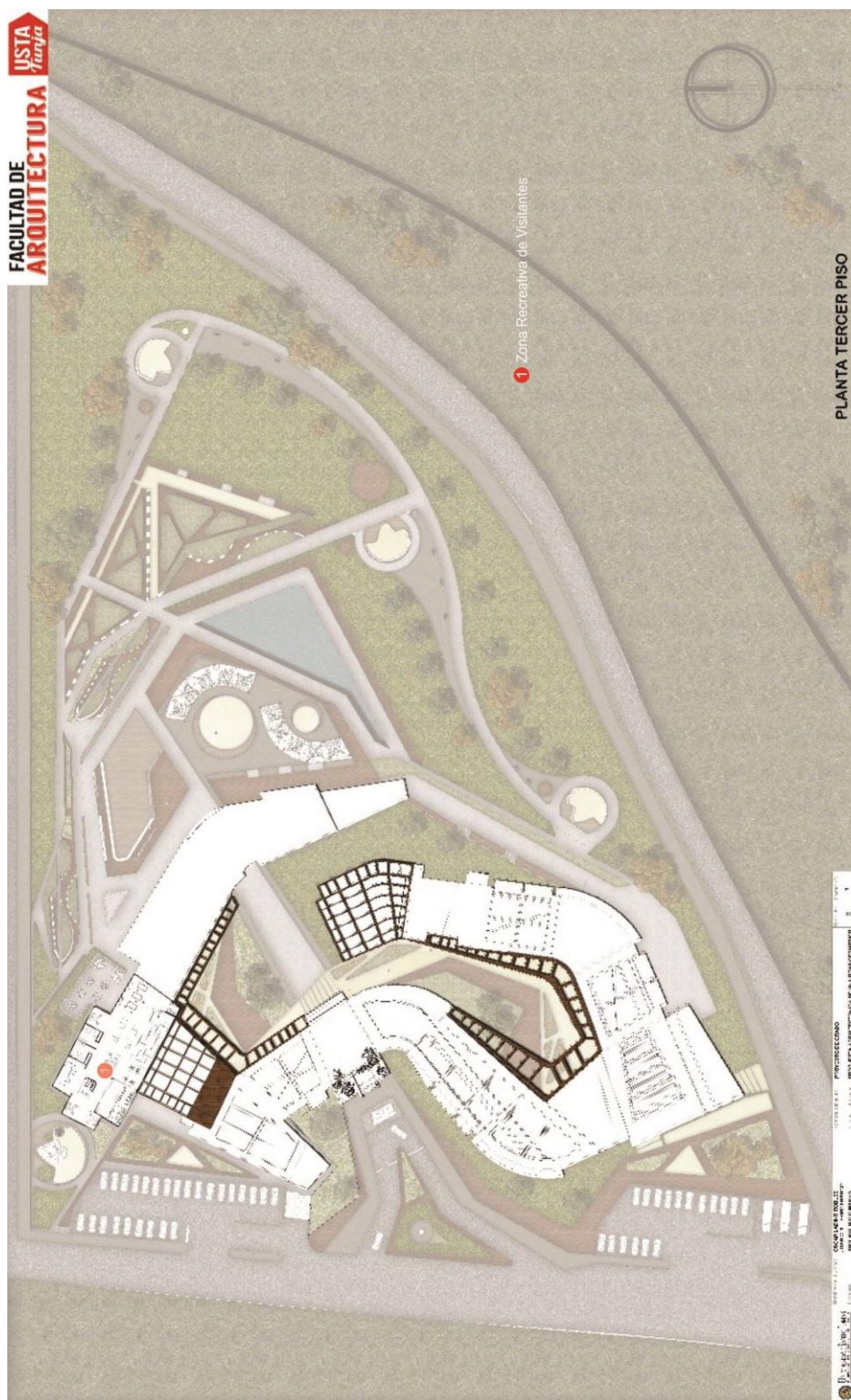


Ilustración 16 Planta tercer piso

10.1 Estructura

Fuente: Autor

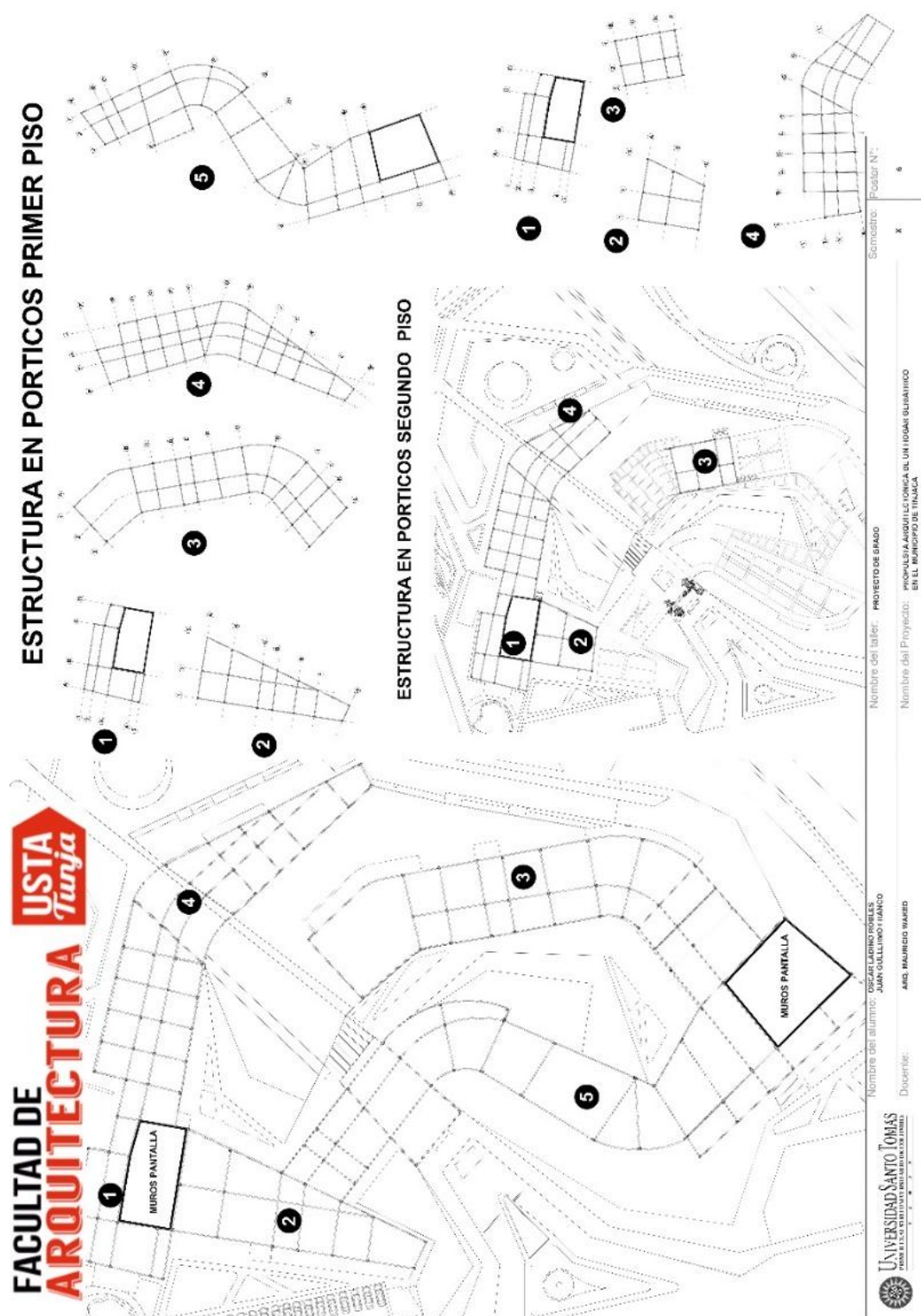


Ilustración 18 Planta Estructural

Forjado de viguetas pretensadas y bloques

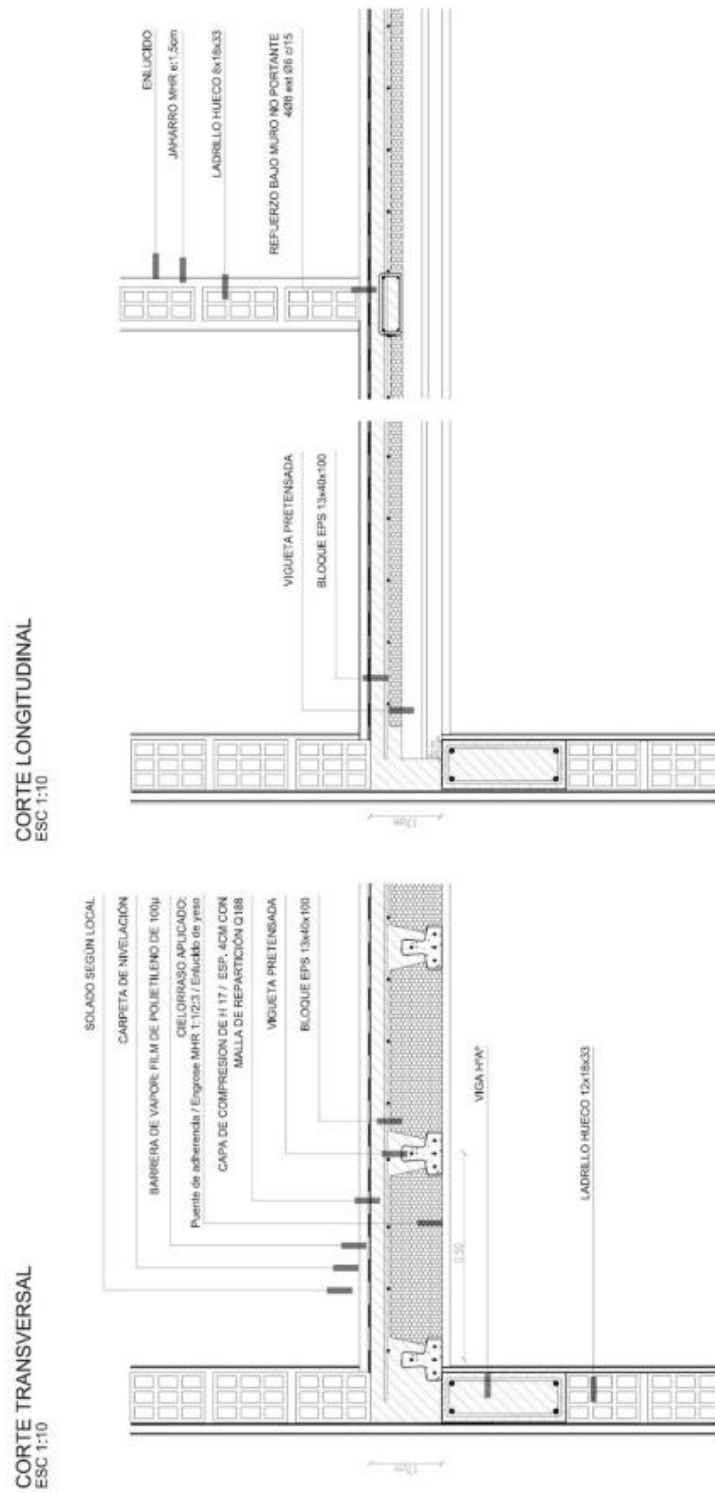


Ilustración 19 Forjado de viguetas pretensadas y bloques

Detalle cimentación zapata corrida

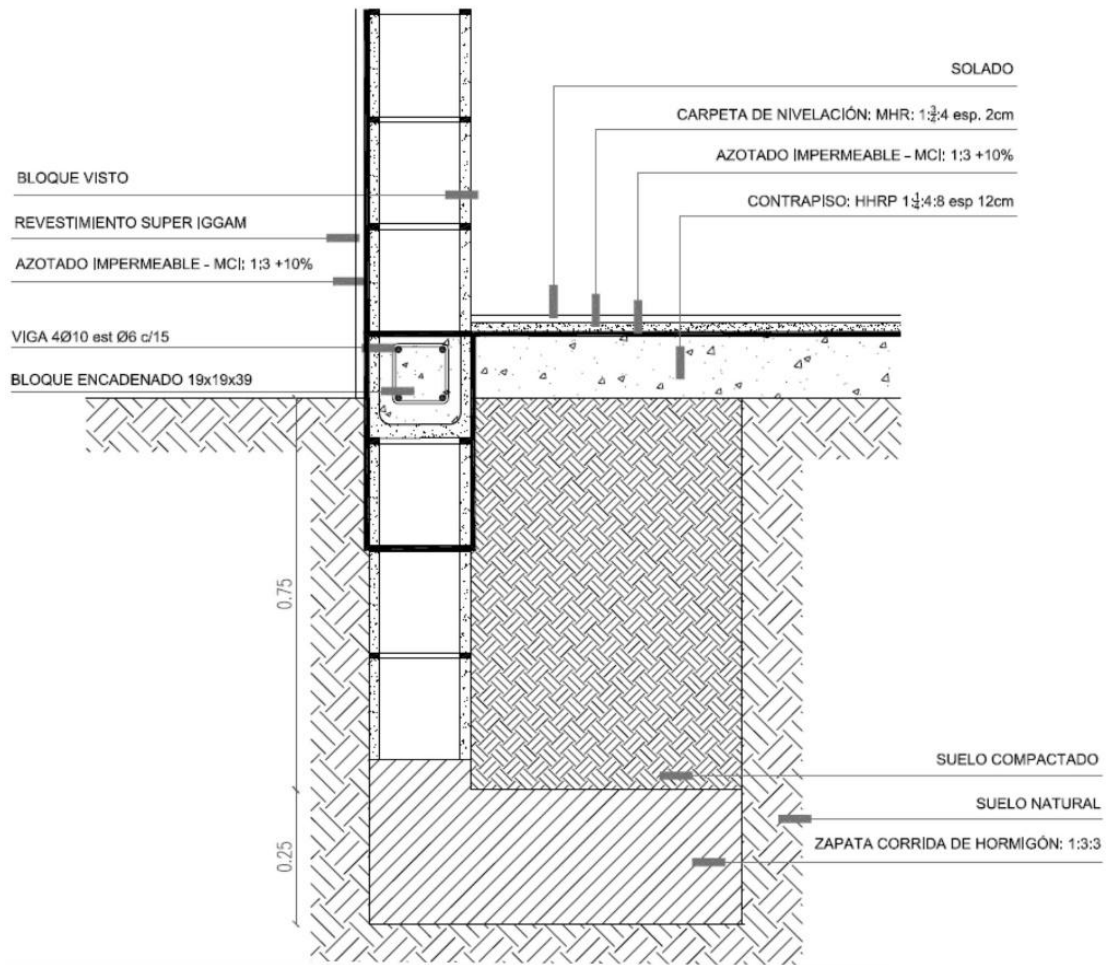


Ilustración 20 Detalle cimentación zapata corrida

Detalle cubierta metálica con estructura de madera

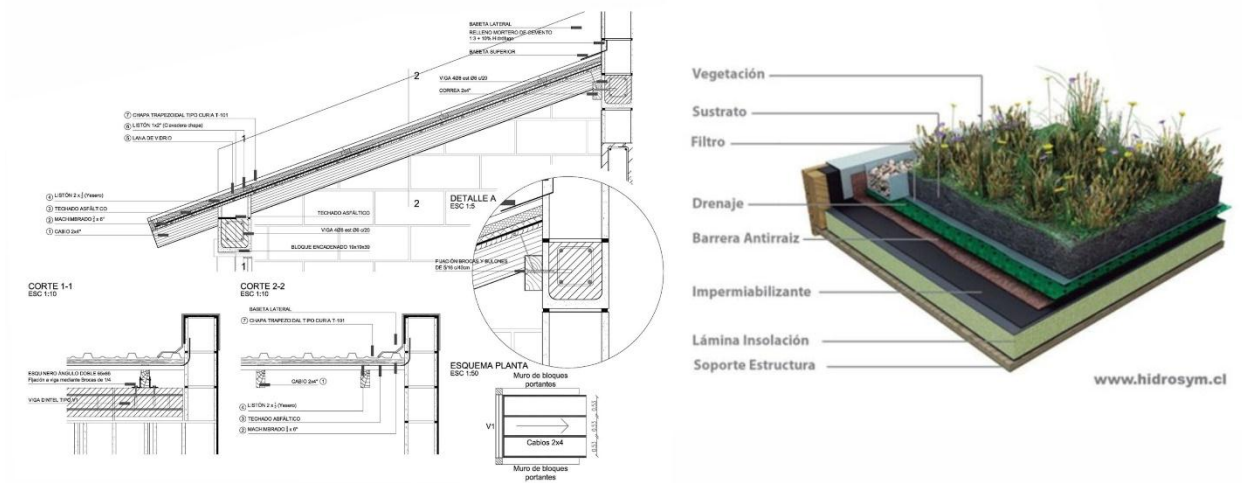


Ilustración 21 Detalle cubierta metálica con estructura de madera

14. Fachadas

Fuente: Autor

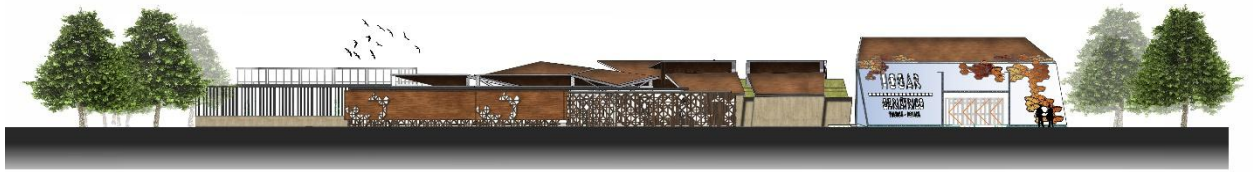


Ilustración 22 Fachada Occidental

Fuente: Autor

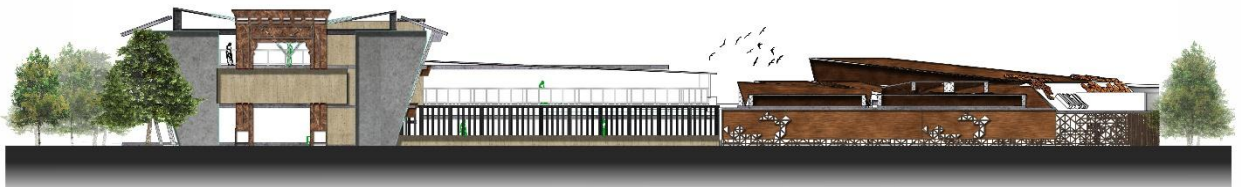


Ilustración 23 Fachada Norte

Las fachadas desde los diferentes puntos de observación sugieren movimiento, esto para transmitir sensaciones de amenidad y distracción evitando así el aburrimiento y el cansancio.

15. Cortes

Fuente: Autor

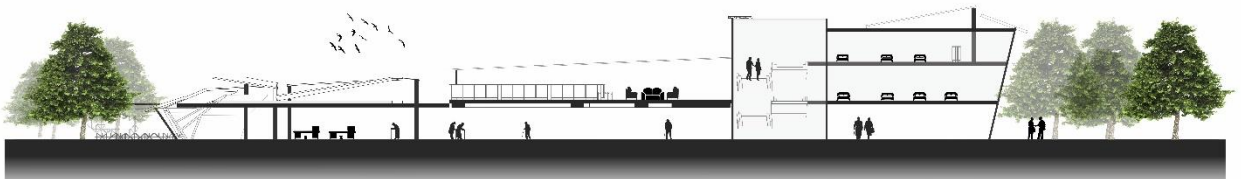


Ilustración 24 Corte A-A'

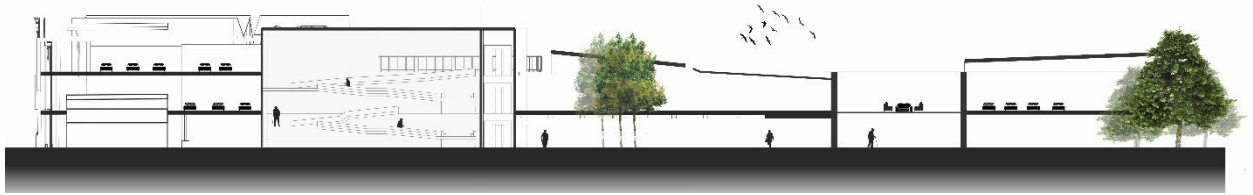


Ilustración 25 Corte B-B'



Ilustración 26 Corte C-C'

16. Planteamiento sustentabilidad

Fuente Autor

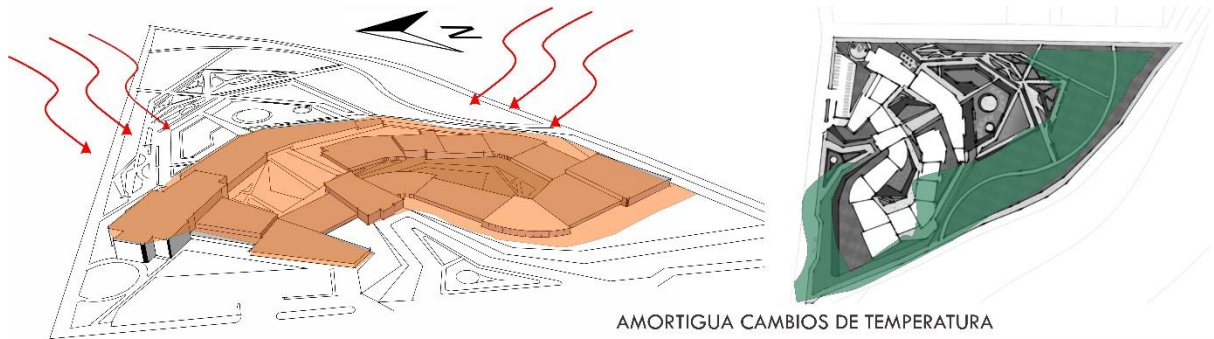


Ilustración 27 Amortiguación de cambios de temperatura

Mediante la concepción del diseño se cubiertas se tuvo en cuenta tanto en materialidad como en proyección los cambios de temperatura, generando de esta manera amortiguadores que conservan un ambiente de confort, el hormigón y la madera fueron piezas claves para este objetivo.

Fuente: Autor

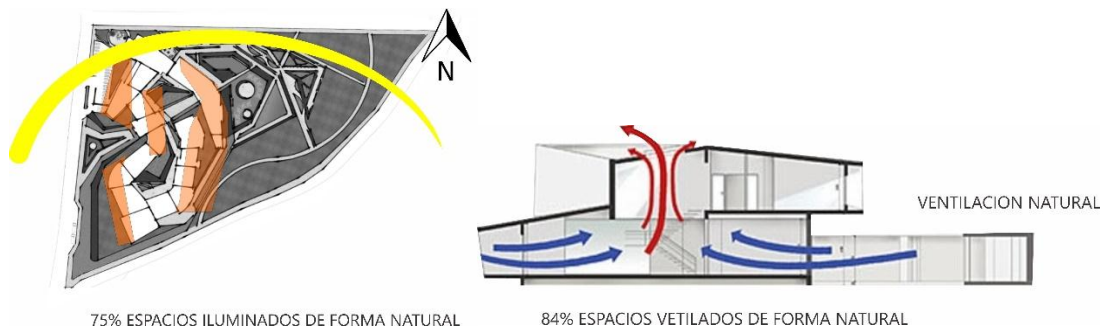


Ilustración 28 Espacios iluminados y ventilados

Fuente : Autor

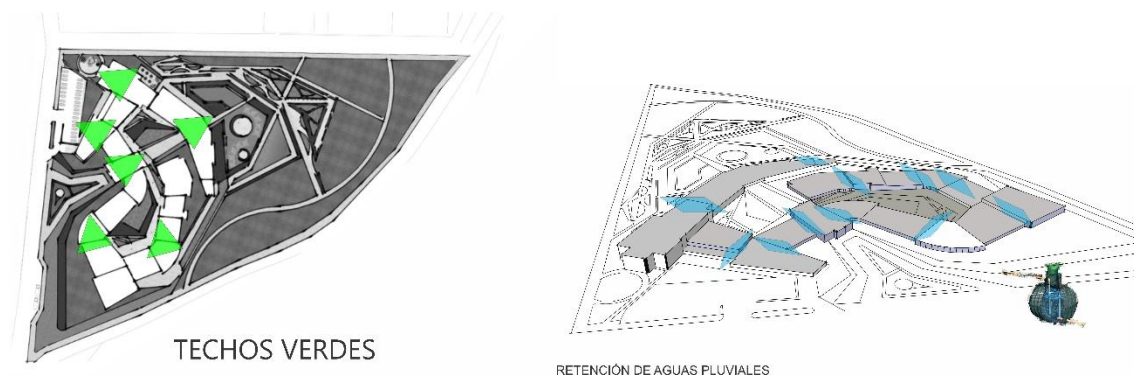


Ilustración 29 Cubierta verde y retención de aguas

17. Materialidad y Fitotectura

Se plantea una propuesta muy amigable con el ambiente, creando relaciones con el contexto con el que se contaba. Desde un primer momento vemos el suelo como un eje estructurante del diseño, todo parte a raíz de dar un principio más real del lugar. La naturaleza del contexto viene a jugar un papel muy importante porque da connotación al proyecto el cual está implantado de manera que como se ve anteriormente apoya al medio ambiente sin olvidar un concepto clave dentro de todo el proceso de planificación.

Fuente: Autor

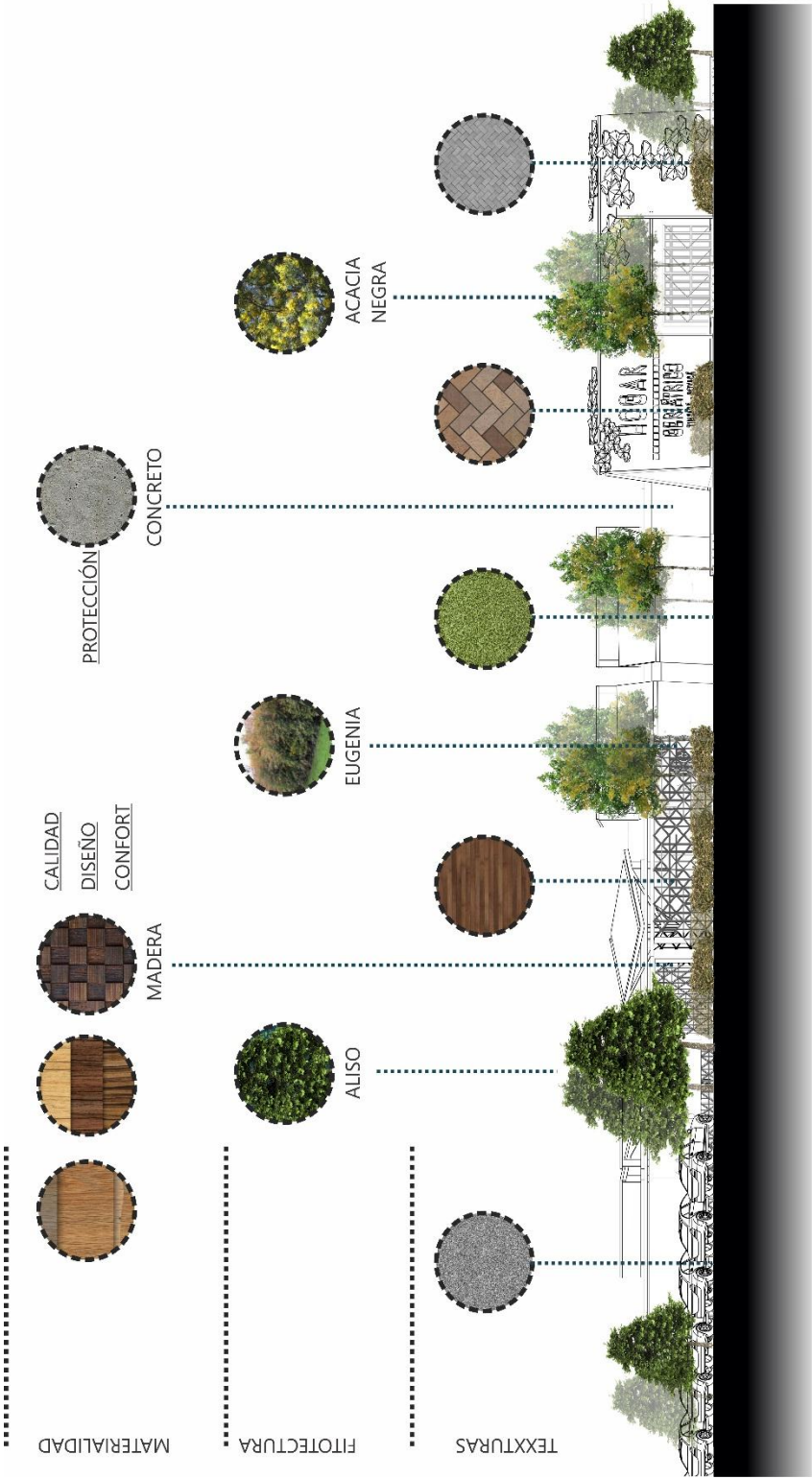


Ilustración 30 Materialidad y fitotectura

18. Renders

Fuente 2Autor



Ilustración 31 Render Fachada noroccidental



Ilustración 32 Render Acceso Principal

19. Maqueta



Ilustración 33 Foto No1

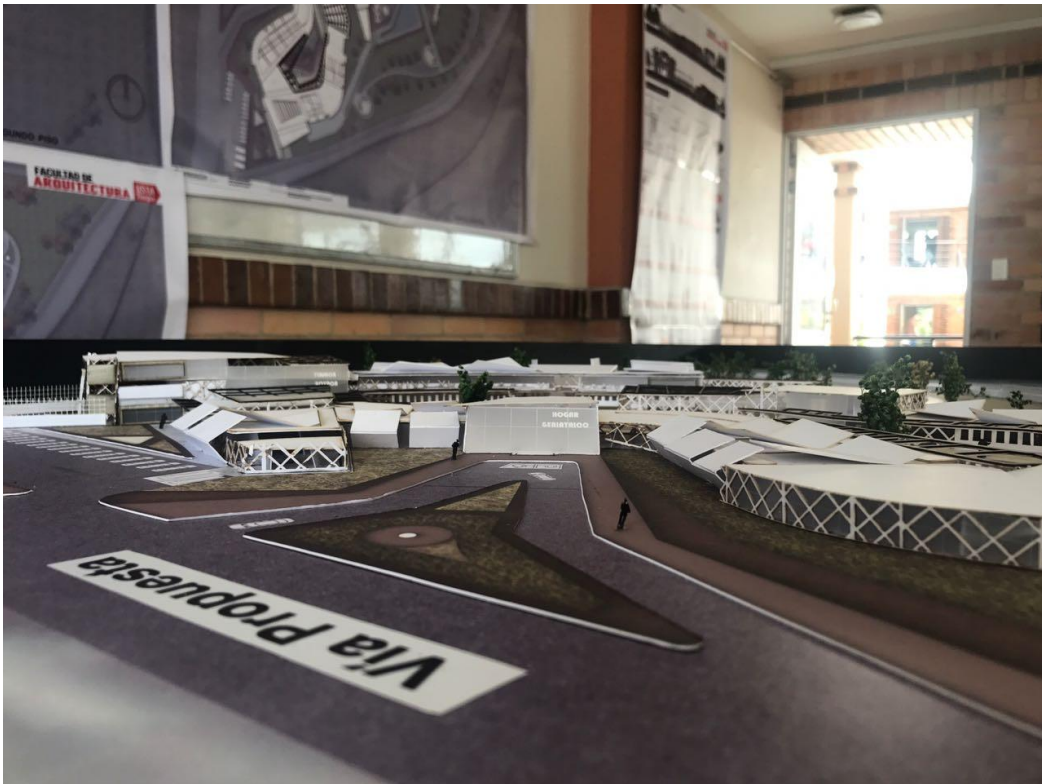


Ilustración 34 Foto No2



*Ilustración 35*Foto No3



*Ilustración 36*Foto No4

20. Conclusiones

Se construyeron espacios adecuados que permiten al adulto mayor un adecuado desenvolvimiento en sus actividades físicas y de esparcimiento promoviendo así su desarrollo de actividad física, mental y espiritual con el fin de lograr una estadía confortable.

La propuesta de este hogar geriátrico, se centra en elementos urbanos y arquitectónicos acorde a sus necesidades que generan excelentes ayudas para el bienestar del adulto mayor, incorporando además el clima del municipio de Tinjacá para el beneficio de la salud de los residentes.

Se incentiva en todo momento al desarrollo de actividades sociales y de encuentro entre los adultos residentes y los externos como con las familias y la comunidad con la finalidad de integrarse a la sociedad.

Se obtiene una clara idea de cómo solucionar la propuesta para un hogar geriátrico, en el cual las personas de la tercera edad no se sientan perjudicados de ninguna forma, ya que el hecho de trasladarlos a una institución lejos de su familia genera incomodidad, por este motivo se plantea un lugar en donde se les brinde las atenciones y comodidades que necesitan en su lugar habitual de vida. Las diferentes áreas de esparcimiento proporcionan un aumentan el espacio adecuado para las actividades físicas proporcionados beneficios al adulto mayor.

21. Bibliografía

- Arce, H. (2004). *El Adulto Mayor*. Santiago de Chile: Universidad de la Concepción.
- Barrenechea, K. (2017). *Academia.edu*. Obtenido de https://www.academia.edu/13155874/PERIODOS_Y_ETAPAS_DEL_CICLO_DE_VIDA_DEL_SER_HUMANO
- Bonnet, J. (1999). *Autoestima y Evangelio Vida Nueva*. Barcelona.
- Cano, C. (27 de Septiembre de 1997). A PROPÓSITO DE LA ARQUITECTURA EN LA TERCERA EDAD. *El Tiempo*.
- Castellin, A. (2012). *Cosas de salud*. Obtenido de Qué es la edad biológica: <https://www.cosasdesalud.es/que-es-la-edad-biologica/>
- definicionabc.com. (s.f.). *Definicionabc.com*. Obtenido de Definición de Asistencia social: <https://www.definicionabc.com/social/asistencia-social.php>
- Definicionabc.com. (s.f.). *Definicionabc.com*. Obtenido de Definición de Geriátrico: <https://www.definicionabc.com/salud/geriatrico.php>
- Definista. (1 de Enero de 2015). *Concepto definicion.de*. Obtenido de Definición de Adulto Mayor: <http://concepto definicion.de/adulto-mayor/>
- Delugan Meissl Associated Architects. (27 de Febrero de 2016). *Archdaily.co*. Obtenido de <http://www.archdaily.co/co/782853/centro-geriatrico-donaustadt-vienna-delugan-meissl-associated-architects>
- El tiempo. (2016 de Noviembre de 2016). Extranjeros llegan a operar hogares de adultos mayores en Colombia. *El Tiempo*.

- Eltiempo.com. (18 de Junio de 2017). *En Boyacá es donde hay más personas mayores en Colombia.* Obtenido de asuntosmayores.org:
<http://asuntosmayores.org/sitio/noticias/nororient/79-en-boyaca-es-donde-hay-mas-personas-mayores-en-colombia.html>
- Erikson, E. (1983). *Infancia y Sociedad*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- García, C. (2013). *PROYECTO PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO GERIÁTRICO EN LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO CANTÓN PENIPE, PARROQUIA EL ALTAR*. Quito: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL.
- Gonzalez, A., & Silvia, S. (25 de Mayo de 2015). El drama de los adultos mayores que tienen que salir a buscar trabajo. *EL TIEMPO*.
- Hoffman, L., S., P., & Hall, E. (1996). *Psicología del Desarrollo Hoy*. Madrid: Mc. Grow-Hill.
- Leer, U. (1980). *Psicología de la Senectud*. Herder. Barcelona.
- Maslow, A. (1991). *Motivación y Personalidad*. Editorial Díaz de Santos. Madrid.
- Ministerio de salud y protección social. (s.f.). *Minsalud.gov.co*. Obtenido de Envejecimiento y Vejez:
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Papalia, D. (1990). *Desarrollo Humano*. México: Mc. Grow-Hill.
- Rodríguez, O. (5 de Octubre de 2015). *Masquemayores.com*. Obtenido de Residencias para personas mayores: tipos, objetivos, servicios y requisitos:
<http://masquemayores.com/magazine/residencias-para-personas-mayores-tipos-objetivos-servicios-y-requisitos/>

Sierra, F. (2016-2019.). *PLAN DE DESARROLLO TERRITORIAL “ IDENTIDAD Y DESARROLLO PARA TINJACA 2016 – 2019*. TINJACA: ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

V., F. (1999). *El Hombre en Busca de Sentido*. Barcelona: Editorial Herder.

Vásquez, C. (29 de Septiembre de 2015). Un cuarto de la población del país será vieja en 2050.
PORTAFOLIO.

Zoila, O. C., & Tania, H. R. (1994). *Centro Geriátrico Integral*. Guastatoya: USAC.