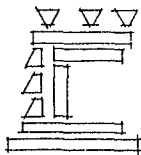


UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
E. N. E. P. A R A G O N  
a r q u i t e c t u r a



PROGRAMA ARQUITECTONICO DE LA

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**

tesis profesional que presenta :

**C E L I A   C R U Z   A Q U I N O**

**1 9 8 8**

para obtener el título a r q u i t e c t o

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E :

1.- INTRODUCCION	5
2.- INFORMACION GENERAL	7
3.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	23
4.- LOCALIZACION DEL TERRENO	27
5.- OBJETIVOS DE LA CASA-HOGAR	33
6.- PROGRAMA ARQUITECTONICO	36
7.- DESCRIPCION DEL PROYECTO	44
8.- CRITERIO DEL COSTO	54
9.- DESARROLLO DEL PROYECTO	58
10.- BIBLIOGRAFIA	75

## 1.- INTRODUCCION

## INTRODUCCION

Dada la necesidad de plantear soluciones arquitectónicas que coadyuven al bienestar y reintegración social del anciano, haciéndole -- sentir útil y necesario al hombre que ha dejado al servicio de los -- demás la experiencia y los mejores años de su vida, realizo como tema de Tesis Profesional una Casa-Hogar y de Trabajo para ancianos -- que no tienen la fortuna de contar con un hogar que los acaja afecti va y económicamente.

La problemática del anciano es sumamente compleja y más aun, comprender una etapa de la vida de la que existen muy pocos estudios, -- así como una mínima asistencia por parte de las Instituciones Públicas, de individuos en los que predominan dificultades para poder pen sar en ¿como tener autonomía?

No hay manera de evitar la muerte, sin embargo, mucho es lo que -- se puede hacer para elevar al máximo el funcionamiento y aminorar la incapacidad física y emocional del anciano.

2.- INFORMACION GENERAL  
(JUSTIFICACION SOCIO-ECONOMICA)

## 2.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE ASISTENCIA AL ANCIANO

En la estructura y organización de las culturas Maya y Azteca, se propició y fomentó la aceptación y respeto hacia el anciano. Entre los Aztecas el individuo en edad avanzada tenía gran importancia en ceremonias y ritos, ya que generalmente se escogía a los viejos por su respetabilidad, quienes lo mismo ayudaban al sacerdote, que intervenían en ceremonias familiares o que participaban en aquellas otras que tenían por objeto la manufactura de ídolos de madera con fines religiosos.

El anciano en sus últimos años disfrutaba de una vida apacible y llena de honores. Si había servido al Estado, recibía comida y alojamiento en calidad de retirado, en general su nivel de vida en la estructura de la sociedad tenía una gran representatividad.

También tomaba parte del Consejo de Barrio que habitaba y sus discursos, consejos, amonestaciones o advertencias eran escuchadas y tomadas en cuenta. La base de la sociedad estaba constituida por la familia, formada por los padres y los hijos, en la cual el hombre más anciano era quien desempeñaba las funciones de jefe, las mujeres viejas eran las que arreglaban los matrimonios de los jóvenes. Les correspondía el derecho a pedir la mano de la mujer previamente elegida por los padres del joven, para esposa de éste. La filosofía de estas culturas respecto a la vida, incluye dos aspectos; uno el desarrollo corporal y aprendizaje de creatividad y reproducción, y el otro de desarrollo emocional y filosófico que le permite sin tener las facultades físicas anteriores, cumplir con tareas de orden

familiar, religioso y político.

En la época colonial surgen los hospicios que son atendidos por los frailes de las distintas órdenes religiosas que llegan a la Nueva España, estos hospicios sólo recibían ancianos enfermos o indigentes.

En 1861 surge el antecedente inmediato del Servicio Público de Asistencia, en el que se crea la Dirección General de Fondo de Beneficiencia, el cual contaba con facultades plenas para manejar los hospicios y otros establecimientos de beneficencia del Gobierno.

En 1903 la Asistencia Privada creó diversas fundaciones altruistas, con el objeto de crear asilos para ancianos que a la fecha aún continúan proporcionando servicio.

En 1940 la Asistencia Privada, construyó la Casa-Hogar para Ancianos "Arturo Mundet", esta edificación fue importante ya que fue de las pocas proyectadas con la finalidad de atender a personas ancianas y no como fue el caso de la mayoría; atender a ancianos en casas que alquilaban y/o adaptaban para proporcionarles albergue, manutención, asistencia médica y vestido.

En la década de los sesentas, se da un notable incremento en lo que se refiere a la formación de fundaciones de asistencia privada y con ello un cambio de filosofía de cómo proporcionar asistencia a los ancianos, promoviendo la capacitación de los ancianos para efec-



tuar trabajos, creando fuentes de trabajo; promueven el intercambio técnico, social y cultural entre los ancianos de instituciones afines

En 1979 el Gobierno Federal creó el Instituto Nacional de la --- Senectud, con la finalidad de responsabilizarlo de la protección, -- ayuda, atención y orientación de la población senecta, con programas económicos, educativos, culturales, psicológicos y de investigación.

Como el anciano no sólo necesita ser atendido físicamente, sino -- mental y emocionalmente, también el INSEN proporciona servicios de -- entretenimiento como paseos organizados, eventos culturales, artes y oficios. además otras posibilidades como son, tarjetas de descuento, servicio de velatorio económico.

Creó la residencia de día con el objeto de conservar la integra-- ción familiar, evita la marginación ofreciéndole terapia física, ocu pación, recreación, ayuda y orientación legal, a través de personal especializado, Estas residencias funcionan de la siguiente manera; -- llegan por las mañanas, reciben atención y servicio y por la tarde -- se reintegran a sus familias.

También implementa los "Clubes de la Tercera Edad", a través de -- los cuales fomenta la convivencia entre ancianos, así como enseñanza de artes y oficios y generalmente se elige como lugar los asilos ya existentes; a los más necesitados económicamente les proporciona así lo. Para implementar sus programas creó un Centro Cultural y una ---

Bolsa de Trabajo.

Las instituciones privadas son las que más Casa-Hogar sostienen, las actividades de Estas asociaciones altruistas estan coordinadas - y vigiladas mediante la Junta de Asistencia Privada y a su vez por - la S.S.A.

## 2.2. ASPECTO DEMOGRAFICO

México es un país con una gran diversidad regional, tanto en recursos naturales, como en su cultura, en sus actividades así como en los notables contrastes en la distribución de la población.

Se han manifestado algunos cambios importantes en la composición por grupos de edad y sexo, hecho que se verifica al analizar las pirámides de población correspondientes a 1950, 1960, 1970 y 1980.

Otra tendencia que sobresale es la que apunta hacia un incremento en la proporción de la población mayor de 60 años, por lo que se afirma que se ha experimentado durante las ultimas décadas, una mejora en las condiciones de salud, así como mejoría en la alimentación e higiene, mismas que se manifiestan en descensos de los niveles de mortalidad en estos grupos de edad, en que la esperanza de vida en nuestro país ha aumentado, se espera que para 1990 llegue a 69 años.

De acuerdo a lo anterior se estima que en nuestro país esta ocurriendo el fenómeno de la población creciente, que aunque los grupos de menor edad sean los que actualmente predominen pero que conforme pasen los años y sigan operando una disminución en la tasa de natali

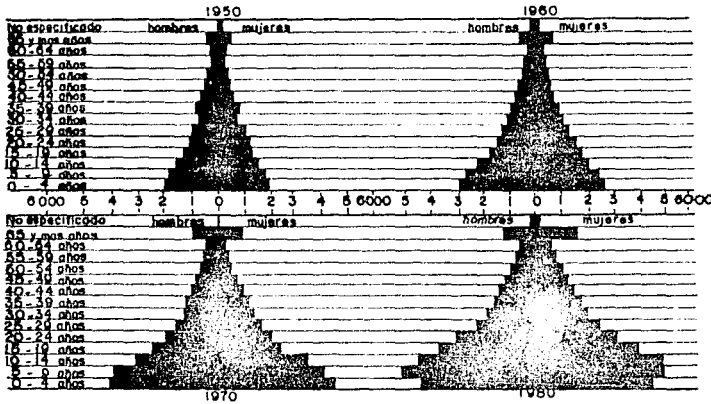
dad, los grupos mayores de 60 años se incrementarán, situación que repercute en cambios de las demandas de la población.

De acuerdo a las proyecciones de población y tasas de crecimiento estimadas por la S.P.P. (Secretaría de Programación y Presupuesto), tenemos que para 1990 la población total del país será de 86'905,900 y una tasa de crecimiento del 2.1%, y que la población total mayor de 60 años será de 4'823,100 habitantes, o sea el 5.6% de la población total.

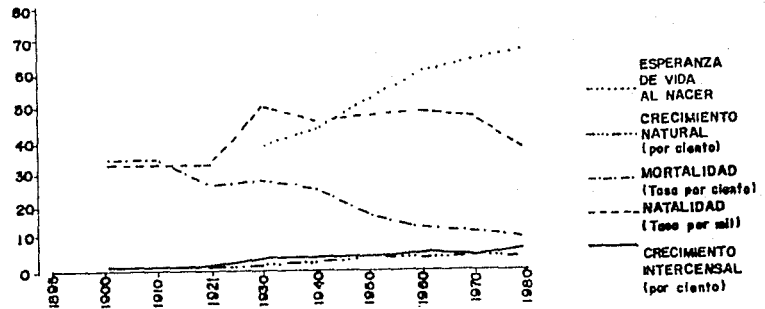
En 1980 los 10 estados con mayor número de población de más de 60 años en orden decreciente eran: el D.F., Estado de México, Jalisco, Puebla, Michoacán, Oaxaca, Guerrero, Guanajuato y Nuevo León. Se estima que la población del área metropolitana de la ciudad de México para 1990 será de 19'669,500 habitantes; si en 1980 la población en el D.F., era de 9'373,533 habitantes y considerando que su categoría migratoria tendió a su equilibrio y que su categoría de fecundidad - en fuerte descenso, se mantendrá con una tasa de crecimiento anual - del 3%. Se estima que actualmente (1988) en el D.F., la población es de 11'873,800 habitantes y que la población senil la conforman -- 707,531 habitantes, o sea el 5.96% de la población total del D.F., - siendo según su sexo, hombres el 42% y mujeres el 58%.

El Distrito Federal ha seguido el patrón de distribución del país caracterizado por la coexistencia de una gran concentración de población en pocas ciudades y una considerable dispersión en el resto del territorio. Esta situación tiene su origen no sólo en la herencia --

POBLACION TOTAL POR EDAD Y SEXO 1950-1980  
(miles de personas)



PRINCIPALES INDICADORES DEMOGRAFICOS 1900-1980



PROYECCIONES DE POBLACION PARA LAS PRINCIPALES AREAS  
METROPOLITANAS DEL PAIS. 1980-2000

(miles de personas)

AÑO	AREA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE MEXICO	AREA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE MONTERREY	AREA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE GUADALAJARA
1980	14445.0	2 166.0	2 586.0
1981	15 066.0	2 237.5	2 708.7
1982	15 668.8	2 344.6	2 832.4
1983	16 248.5	2 429.0	2 957.0
1984	16801.0	2 510.4	3 083.6
1985	17 321.8	2 589.7	3 211.2
1986	17 812.2	2 667.9	3 339.7
1987	18 293.1	2 745.0	3 468.9
1988	18 767.6	2 821.7	3 599.2
1989	19 226.4	2 898.8	3 730.8
1990	19 669.5	2 970.6	3 862.6
1995	21 667.0	3 322.8	4 633.3
2000	23400.6	3 662.5	5 213.1

\*Calculadas con base a la alternativa I

a) El área metropolitana de la Ciudad de México comprende todo el Distrito Federal y los siguientes municipios del Estado de México: Atizapán de Zaragoza, Coacalco, Cuautitlán, Chimalhuacán, Ecatepec, Naucalpan, Netzahualcóyotl, La Paz, Tlalnepantla y Tullihón.

histórica, sino también en el modelo de industrialización seguido -- por el país desde 1940, el cual concentró la mayor parte de la actividad económica y de los servicios en el D.F.

La mitad de las Delegaciones concentran al 75.8% de la población: Gustavo A. Madero 17.1%, Iztapalapa 14.3%, Cuauhtémoc 9.2%, Venustia no Carranza 7.9%, Alvaro Obregón 7.2%, Azcapotzalco 6.8%, e Iztacalco 6.5%, las otras ocho Delegaciones contienen dentro de sus límites al restante 24.2% de los habitantes del D.F.

### 2.3. ASPECTO ECONOMICO

El proceso económico del país ha tenido gran influencia sobre los factores demográficos, en particular sobre la dinámica y distribución de la población, tanto a nivel nacional como del D.F.

El D.F., está en 1er. lugar de personas mayores de 60 años que no tienen actividad, con el 53.17%, en 2do. Nuevo León con el 52.3%, en 3ro. Zacatecas con el 48.7%, en 4to. Baja California Sur con 48.3% y en 5to. Aguascalientes con el 47.7%. Esto nos demuestra la grave situación que prevalece en este sector de la población que rebasa los 60 años, estableciendo un indicador básico para estimar de manera general la problemática de la vejez mexicana.

Por otra parte tenemos que la población de más de 60 años, en lo que se refiere a la P.E.A., es el 5.51% del total del D.F., de los cuales el 46.80% están activos y el 53.17% inactivos. Dentro de la problemática de este sector, guarda en primordial lugar la precaria

situación económica de una mayoría, por un lado, debido a la desocupación o por la marginación de la que son objeto dentro del sistema de producción, así como la falta de fuentes de trabajo acorde a sus posibilidades físicas, y por otro lado, a que el monto de pensiones derivadas de los sistemas de seguridad social son cada vez más insuficientes para su personal subsistencia, pues las pensiones han dejado de tener paridad con el incremento en el costo de la vida.

#### 2.4. ASPECTO SOCIAL

El desplazamiento de la fuerza de trabajo de los ancianos por la de los jóvenes, la falta de fuentes de trabajo acorde a sus posibilidades físicas, la escasez de vivienda, así como la falta de cohesión familiar, hacen que en las ciudades el anciano sea relegado de la sociedad, cesándole su actividad productiva. Tenemos que según su condición de alfabetismo son analfabetas el 16.18% y alfabetos el 83.82% y que según su estado civil son solteros el 7.5%, en unión libre el 59.29% y en unión desecha el 33.21%.

##### 2.4.1. CONTEXTO FAMILIAR

En lo que se refiere a la familia, a muchos ancianos se les hace sentir como "arrimados" o como una "carga" al que no se le permite participar en las decisiones familiares, así es como en esta forma - el anciano se ve despedido del círculo familiar.

Esta situación afortunadamente no se da en la familia tradicional del campo, en la que el anciano aún conserva un lugar dentro de la familia, así por ejemplo, el campesino anciano es quien recomienda qué se debe sembrar y cuando, el momento de levantar la cosecha, aconseja sobre los problemas de la familia y de la comunidad, en ba-

se al reconocimiento de su experiencia y sabiduría.

Otro grupo mucho más desvalido es el de los ancianos indigentes, cuyas condiciones de vida son infrahumanas, ya sea por la ausencia o rechazo de la familia que no les proporciona los satisfactores indispensables a sus requerimientos económicos y afectivos, o porque la familia tiene recursos tan limitados que no le permiten satisfacer sus necesidades más elementales, quedando dependientes de las acciones de tipo asistencial.

#### 2.4.2. SALUD

La elevada concentración de este tipo de equipamiento en el D.F., tanto de servicios especializados como de los principales centros -- hospitalarios públicos descentralizados y particulares, ha dado a esta entidad la capacidad para cubrir la demanda local y atender parte importante de la nacional. En el D.F., existe un gran número de habitantes que no reciben los beneficios de la seguridad social y por consiguiente no tienen acceso a la atención médica a excepción de -- los servicios de urgencia, es importante señalar que esta situación se debe, en gran parte, a que la seguridad social ha excluido sistemáticamente a la población que no cuenta con empleo estable y por ende, no percibe un salario fijo.

Uno de los lugares en donde el mayor número de defunciones la -- aporta la población senil es el D.F., como ya se expuso una de las -- causas, se debe a que no cuenta con suficientes servicios públicos -- y/o servicios médicos asistenciales que atiendan a este sector so--



cial.

El progresivo deterioro de la salud que se observa en los ancianos se hace más evidente en sus alteraciones cardiovasculares, mentales, odontológicas, digestivas, auditivas, visuales, por mencionar las más significativas, mismas que necesitan ser atendidas. Los principales trastornos de personalidad que se manifiestan generalmente -- ocasionados por su aislamiento de la sociedad, pues les genera un -- sentimiento de soledad con consecuencias afectivo emocionales.

#### 2.4.3. NUTRICION

La alimentación constituye uno de los principales elementos del -- bienestar de la población, en México el régimen alimenticio de la ma -- yor parte de la población es deficiente, al respecto se estima que -- más del 50% de la población presenta graves insuficiencias de calcio, -- vitaminas y ácido ascórbico, mismas que se acentúan en los ancianos; -- situación debida a escaso o nulo ingreso económico o falta de dispo -- nibilidad de los alimentos.

#### 2.4.4. LA VIVIENDA

El alto costo de la vivienda y sus elementos, agudizado por el -- proceso inflacionario, así como al acelerado crecimiento demográfico -- y a la especulación con el suelo urbano, han dado lugar a la existen -- cia de un 70% de familias sin posibilidades de adquirir una vivienda -- propia Este problema en el D.F. se expresa en el creciente deterioro -- de la vivienda, el elevado índice de hacinamiento y en el surgimien -- to de asentamientos irregulares. Por otro lado, las poltticas guber -- namentales tendientes a la solución del problema habitacional tales

como: INFONAVIT, FOVISSSTE, FONHAPO, por mencionar las más importantes, excluyen de sus acciones a la población no asalariada y a la -- que gana menos de 2.5 veces el salario mínimo.

En Este sentido es importante señalar que los grupos de ingreso - de 0 a 2 veces el salario mínimo, la capacidad de pago de la vivienda es prácticamente inexistente, quedando con ello fuera de las políticas estatales, el 82% de su ingreso lo destinan a la alimentación, el 12% para vestido y transporte, dejando solamente el 6% para la vivienda.

#### 2.4.5. LOS ASTLOS

La mayoría de los ancianos no cuenta con una vivienda propia, situación que generalmente lo lleva a buscar alojamiento en la familia o en el asilo, mucho se cuestiona sobre las ventajas y desventajas del asilo al que la más de las veces se le considera como un centro de retiro casi absoluto de la sociedad, siendo lugares en los -- que el anciano ingresa para pasar el tiempo esperando finalmente llegar al día de su muerte, en medio de la incomodidad y el abandono familiar.

Actualmente en el área metropolitana del D.F., existen 38 asilos con capacidades que oscilan de entre 38 a 250 ancianos, cabe hacer - notar que éstos tienen una gran demanda de solicitudes de ingreso a lista de espera, en las que no es posible darle cabida a todo aquel que lo solicita (aproximadamente 5,300 ancianos están asilados, cifra que no llega a representar el 1% de la población senil del D.F.).

Por otra parte, muchas de estas instalaciones no son las adecuadas, ya que en su mayoría son espacios adaptados, lo que da margen a una serie de accidentes e incomodidades en estas casas; otras que -- por el paso del tiempo se han deteriorado, otras más bien parecen -- hospitales y otras aunque en un número muy reducido funcionan y son adecuadas, ya que fueron concebidas para tal fin.

Para todos los seres humanos es fundamental no perder la comunicación con los demás y menos aún el contacto personal con seres del sexo opuesto, ya que con ello ayudamos a mantener el equilibrio emocional. La actividad y la responsabilidad también es muy importante --- cuando el anciano no tiene ninguna actividad en el asilo, éste llega a tener una serie de problemas de carácter mental; muchos ancianos prefieren vivir en el asilo en el que encuentran con quien comunicarse, quien les ayude y les atienda; que a vivir en la más completa soledad o en medio del desprecio familiar.

## 2.5. PERSONALIDAD DEL ANCIANO

En toda la existencia humana existen períodos de transición en -- los que se registran cambios, uno de éstos es el período de la vejez. En éste período se detectan cambios fisiológicos y psicológicos muy marcados y generalmente desfavorables al individuo, parte de ellos -- agravan la situación al disminuir las posibilidades de logro corporal, lo que se convierte en miedo a la vejez.

Actualmente y en forma un tanto arbitraria se considera que se ingresa a ésta etapa a la edad cronológica de 60 años, aún no se sabe

con precisión la duración media de la vida humana, el cálculo es incierto sobre todo para edades muy avanzadas, no obstante se dió un promedio de vida en 1980: para hombres 62.4 años y para mujeres de 66.5 años, tampoco se sabe a ciencia cierta el porqué las mujeres -- tienden a vivir más.

El envejecimiento no se produce simultaneamente sobre su totalidad, sino que predominan algunos cambios fenomenológicos que pueden ser en el cuerpo, en la mente o en su relación con el mundo exterior, la apariencia del individuo se transforma de la siguiente manera, -- aclarando que éstos cambios no necesariamente los experimentan todos los ancianos; la proliferación senil de la piel produce un espesamiento en los párpados superiores, mientras que debajo de los ojos -- se producen bolsas, los discos de la columna vertebral se comprimen, la anchura de los hombros se reduce, la pelvis aumenta, el torax adquiere forma sagital, todo esto se traduce en un decrecimiento de 5 a 15cm. de altura. La atrofia muscular de las articulaciones acarrea trastornos en el aparato locomotor lo que produce torpeza al caminar y una marcada lentificación. En el esqueleto la sustancia del hueso se vuelve esponjosa y frágil, lo que tiene como consecuencia que el anciano se agote rapidamente, el corazón se altera y pierde progresivamente sus facultades de adaptación, el sistema circulatorio presenta problemas principalmente en el cerebro, se hace lento. La epidermis adquiere una gran sensibilidad a las enfermedades contagiosas, -- se presentan problemas odontológicos y digestivos que son de los más comunes y por tanto de las más representativas.

Se sabe que el interés sexual subsiste en mucho mayor grado del - que generalmente se admite, así como la actividad sexual en aquellos que tienen oportunidad de ejercerla. En los hogares para ancianos no debe existir la sectorización, la división entre hombres y mujeres - por razones médicas y psiquiátricas, por higiene mental, teniendo mu- cho cuidado de no caer en la promiscuidad. Al carecer el anciano del roce social con personal del sexo opuesto, esta manifestación se --- vierte en: irritabilidad, agresividad, enojo y aislamiento, así como en falta de pulcritud y desaliño en su persona. En éstos hogares --- existen ancianos que deciden casarse, lo que trae consigo mejora en cuanto al aspecto emocional y consecuentemente en su apariencia físi ca.

Cuando los ancianos entienden que deben adaptarse adecuadamente a su nueva situación, la de sus limitaciones que tienen que crearse -- otro género de vida, acorde a sus condiciones, capacidades y medios, hacen que su vida sea agradable y útil para consigo mismo y para los demás también. De esta manera los que estando conscientes de su situa- ción, se dedican a cultivar sus habilidades manuales y artísticas, - incluso algunos se dedican a escribir sus vivencias, sus sentimien- tos, sus análisis de lo que significa la vida para ellos, haciéndose con ello más placentera la vida.

### 3.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

## S I N T E S I S P R O B L E M A T I C A

<u>CONTEXTO</u>	<u>FENOMENO OBSERVADO</u>	<u>CAUSAS</u>	<u>EFEECTO</u>
SOCIAL	Desempleo	Desplazamiento de la fuerza de trabajo de los ancianos por la de los jóvenes. Falta de fuentes de trabajo -- acorde a sus posibilidades físicas.	Marginalidad
ECONOMICO	Precaria situación económica de la mayoría y por otro lado, los que cuentan con una pensión derivada de la seguridad social es insuficiente, al no tener paridad con el incremento en el costo de la vida.	No cuenta con ingresos económicos suficientes.	Dependencia económica.
SALUD	Falta de atención médico asistencial.	Excluidos de la Seguridad Social, al no contar con un empleo estable.	Deterioro de la salud.
HABITACIONAL	La mayoría no cuenta con una vivienda propia.	Falta de recursos económicos.	Hacinamiento.
FAMILIAR	Rechazo de la familia.	Falta de cohesión familiar.	Aislamiento y soledad.
PERSONAL	Inactividad.	Falta de incentivos.	Detrimiento afectivo emocional, así como deterioro mental.

Como se observa en la información anterior, la problemática surge del aspecto económico, en donde se patentiza el desempleo y la consecuente dependencia económica.

Así tenemos a anciano que por diferentes razones se ven en la necesidad de recurrir a la Casa-Hogar, tales como:

- Que hasta cierta edad se han podido sostener por sus propios medios, pero que al llegar el momento en que se encuentran incapacitados para trabajar, ingresan a éstos centros.
- Que cuentan con una pensión económica, pero que al llegar a una edad muy avanzada, buscan acomodo en la Casa-Hogar, siendo ellos mismos los que pagan su cuota de estancia.
- Otros, que al ser jubilados, siendo las remuneraciones tan bajas que les es imposible sostenerse económicamente.
- Que han trabajado en el servicio doméstico y que al llegar a la edad senil, son despedidos, buscándose acomodo en el asilo y en ocasiones son los mismos patrones los que les buscan acomodo en el asilo.
- Que vivían con sus familiares y que los sostenían, pero que al hacerles falta, buscan acomodo en el asilo, pues se encuentran incapacitados para mantenerse económicamente.
- Que vivían con sus familiares, pero que por razones de índole familiar se niegan a prestales ayuda, siendo los mismos parientes los que les buscan lugar en un asilo, siendo éstos los que en ocasiones pagan la cuota al asilo.

Así tenemos que para ancianos que no pueden sostener una casa y -



que sin embargo aún no se suman al grupo de los que necesitan permanentemente asistencia en carácter de hospitalizados y, que al ingresar gozan de buena salud, aunque con el paso del tiempo merme su capacidad físico-mental, se crea la Casa-Hogar.

#### 4.- LOCALIZACION DEL TERRENO

#### 4.1. MEDIO FISICO ARTIFICIAL

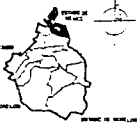
El terreno se encuentra ubicado al norte de la ciudad de México, en la Delegación Gustavo A. Madero, en el sector denominado "San -- José Ticoman", en la confluencia de la Av. Instituto Politecnico -- Nacional y Av. Ticoman.

En 1980 la densidad promedio en el D.F., fué de 5,891.3 hab/km<sup>2</sup>, por encima de esta cifra se encuentran las Delegaciones de Iztacalco, Cuauhtémoc, Venustiano Carranza, Benito Juárez, Azcapotzalco, - Gustavo A. Madero, Miguel Hidalgo, Iztapalapa y Coyoacán, con densidades que van desde 26,116.2 hab/km<sup>2</sup> para la primera Delegación hasta 10,088.3 hab/km<sup>2</sup> en la última.

Se eligió la zona siendo la Delegación Gustavo A. Madero, la que presenta una mayor concentración de la población del D.F., conteniendo en ella al 17.1% del total para el D.F., así como la insuficiencia de equipamiento de servicio en su carácter de asistencia social

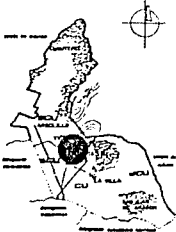
Se localizó el terreno tomando en cuenta el aspecto urbanístico de la zona de tal manera que las vías de comunicación y transportación urbana sean de fácil acceso para los familiares que lleguen a visitar a sus ancianos, la zona cuenta con los servicios necesarios de infraestructura. Esta localización está de acorde con las restricciones, así como a los usos y destinos que marca el Plan Parcial de Desarrollo Urbano de la propia Delegación.

EL DISTRITO FEDERAL.

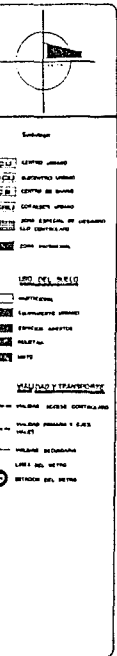
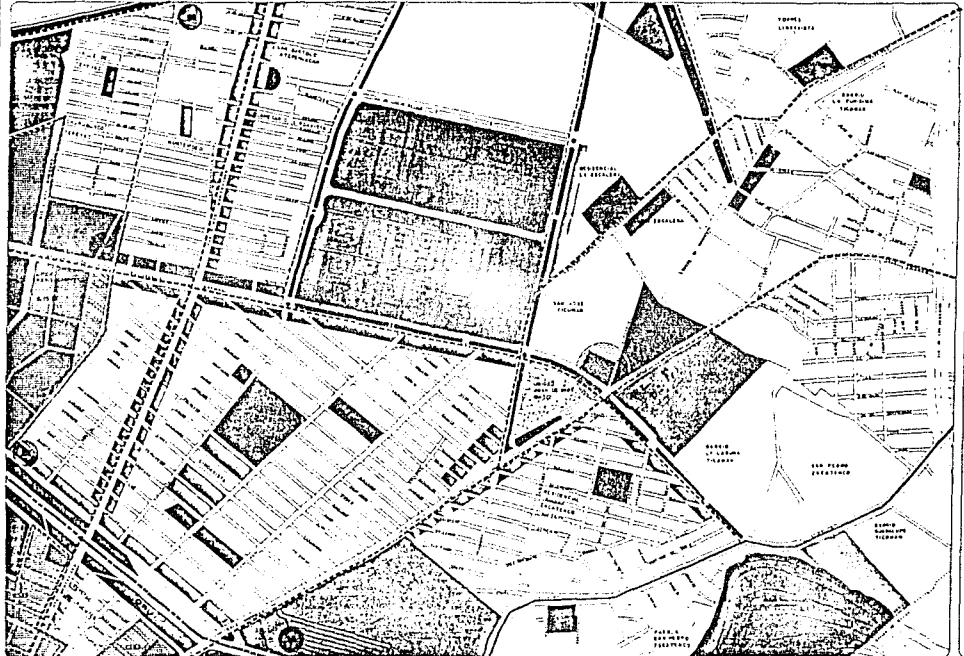
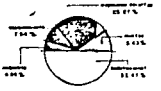


SUPERFICIE D.F. : 46,100 ha.  
 SUPERFICIE URBANA (1960) : 33,100 ha.  
 TASA DE COBERTURA : 71.5%  
 SISTEMA DE PUEBLOS : DE FUENTES DE AGUA  
 EXTENSION URBANA (1960) : 100 cuadras  
 POBLACION (1960) : 1,470,000 hab.  
 DENSIDAD DE PUEB. : 32.100 hab./ha.

LA DELEGACION POLITICA MATIAS R. MADRUGA.



SUPERFICIE D.A.D. : 4,100 ha.  
 SUPERFICIE URBANA (1960) : 3,400 ha.  
 TASA DE COBERTURA : 83.1%  
 POBLACION (1960) : 120,000 hab.  
 DENSIDAD DE POBLACION : 35.300 hab./ha.  
 PUEB. DEL DISTRITO : 100%



estructura urbana

INSTITUCION  
 S. N. E. P.  
 Aragón  
 UNAM

CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS  
 13313 profesional  
 Calle Cruz Aquino



### VIALIDAD

La red primaria de la zona cuenta con una gran avenida como lo es Av. Instituto Politécnico Nacional, y la Av. Ticoman; que se prevee que en un futuro sea un corredor urbano, la calle secundaria de San José Ticoman aún es de terracería, la que en un futuro muy próximo se pavimentará.

Otras avenidas que aunque no se localizan inmediatamente al terreno en cuestión, sí tienen que ver con la zona, tales como: el Eje 5 Norte sobre Av. Montevideo, el Eje 4 Norte sobre Av. Fortuna y Av. - Insurgentes Norte.

### TRANSPORTE

El terreno cuenta inmediatamente con líneas de transporte colectivo de superficie como son: autobuses urbanos (Ruta 100), autobuses - suburbanos y taxis colectivos de ruta fija. Aledañas a la zona, cuenta con 2 estaciones del metro que son: INDIOS VERDES de la línea 3, misma que se localiza en Av. Insurgentes Norte y Av. Ticoman, y la estación LINDAVISTA que se localiza en Av. Ricarte y Av. Instituto Politécnico Nacional.

En general se satisface la demanda de transporte.

### EQUIPAMIENTO

El equipamiento básico de la zona se representa primordialmente en centros de Educación Superior, Hospitales y Centros de Cultura, - así como de equipamiento de Deportes y Recreación, como de Administración y de Comercio.

## INFRAESTRUCTURA

Inmediatamente al terreno, su ámbito esta casi totalmente cubierto por las diversas instalaciones de infraestructura urbana, tales como: agua potable entubada (tubería de estrupack de  $\phi$  10"), drenaje conectado y alcantarillado, energía eléctrica (líneas aéreas), alumbrado público, teléfonos (servicio público y privado).

## USO DEL SUELO

Del terreno hacia el Nor-Oriente, existe vivienda de baja densidad (col. Residencial Zacatenco), hacia el Oriente, vivienda de alta densidad (Unidad Juan de Dios Bátiz), hacia el Sur-Oriente, vivienda de baja densidad (col. Lindavista), hacia el Sur Poniente, equipamiento de servicios de educación superior (I.P.N.), hacia el Poniente y al Nor Poniente, lotes baldíos y vivienda precaria, hacia el Norte, terrenos Federales y equipamiento de servicio.

#### 4.2. MEDIO FISICO NATURAL

##### LOCALIZACION

Latitud: Norte 19° 21'  
Longitud: Oeste 99° 11'  
Altitud: 2,300 m.s.n.m.

##### CLIMA

Templado, oscilación extrema de temperatura, sub-húmedo, lluvioso y soleado (aunque con smog).

##### VIENTOS

Moderados del Norte y Noroeste.

##### PRECIPITACION PLUVIAL

Media anual 747 mm.

##### TEMPERATURA MEDIA ANUAL

17°

##### HUMEDAD RELATIVA MEDIA ANUAL

58%

##### VEGETACION

Existen pequeños arbustos, se requiere barrera vegetal al Norte contra vientos fríos, -- protección vegetal caducifolia al Oeste y al Este.

##### TOPOGRAFIA

El terreno se considera plano y con una ligera pendiente del 5% en la parte Sur y hacia el Sur.  
El terreno se clasifica dentro de la zona, -- II, teniendo una resistencia de 2.5 ton/m<sup>2</sup>, -- siendo un terreno de mediana comprensibilidad.

5.- OBJETIVOS DE LA CASA HOGAR



5.1.

Contar con un espacio adecuado para 120 ancianos de ambos sexos - y de escasos recursos económicos en el que se les proporcione: Habitación, asistencia completa (alimentación, servicio, limpieza), Trabajo adecuado (terapia ocupacional), recreación y reposo necesario.

5.2.

Proporcionarle bienestar al anciano, que se sienta que esta en su hogar, en un lugar donde se genera la comunicación, el compañerismo, ya que son algunas de las razones que el anciano pretende encontrar en la Casa-Hogar, y que Esta perciba un ambiente de confort.

5.3.

Proporcionarle al anciano un espacio en el que viva una forma de vida más agradable, tranquila y feliz, haciéndole sentir útil y necesario, proporcionándole un trabajo acorde a sus posibilidades físicas y mentales, que le haga sentir y encontrar incentivos a su razón de ser, en un espacio digno y adecuado, en el que sus familiares no asistan por lástima y que no sientan vergüenza al visitarlos.

5.4.

Proporcionarle al anciano un lugar en el cual no se sienta relegado de la comunidad, sino que forma parte de ella, permitiendo el acceso del público a la Casa-Hogar a fin de que Esta no sea un lugar olvidado del ambiente social, que sientan la presencia de los ancianos.

5.5.

A fin de asegurarles a los futuros residentes una estancia agradable, es necesario la participación de trabajadores sociales, del Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Terapeuta Físico, del Médico, de la -

Enfermera, del Dietista; por mencionar algunos. Analizando la magnitud y tipo de trabajo, su dieta, atendiendo sus problemas de salud, así como la proporción de descanso, la cuantía de ejercicio, el tipo de habitación que debe tener, luego entonces es necesario contar con espacios adecuados a cada actividad.

5.6.

La mayor parte de la atención no especializada estará a cargo de las monjas que vivirán en la misma Casa-Hogar.

## 6.- PROGRAMA ARQUITECTONICO

## I.- ZONA DE RECEPCION

- 1.- Plaza de Acceso
- 2.- Vestíbulo
- 3.- Informes
- 4.- Sala de Exposición y Venta al Público
- 5.- Auditorio (capacidad de 100 personas)
- 6.- Salón de Visitas
- 7.- Sanitarios
  - a) Hombres
  - b) Mujeres

## II.- ZONA ADMINISTRATIVA

- 1.- Recepción
- 2.- Sala de Espera
- 3.- Dirección
- 4.- Contabilidad y Administración
- 5.- Trabajo Social
- 6.- Secretarías (dos)
- 7.- Archivo Vivo y Archivo Muerto
- 8.- Papelería
- 9.- Sala de Juntas (capacidad 10 personas)
- 10.- Café
- 11.- Sanitarios
  - a) Hombres
  - b) Mujeres

## III.- ZONA HABITACIONAL

- 1.- Zona de ancianos sanos física y mentalmente (cap. 60 personas), -  
y zona de ancianos con leve deterioro senil (cap. 24 personas).
  - 1.1. 28 cuartos triples

- 1.2. Area para asoleamiento
- 1.3. Tres cubiculos para encargados
- 1.4. Tres salas de estar
- 1.5. Guardado de blancos
- 1.6. Cuarto de aseo
- 1.7. Sanitarios, baño-vestidor
  - a) Hombres
  - b) Mujeres

2.- Zona de ancianos con marcado deterioro senil (cap. 24 personas).

- 2.1. 8 cuartos triples
- 2.2. Area para asoleamiento
- 2.3. Cubiculo del encargado
- 2.4. Sala de estar con pequeño comedor
- 2.5. Guardado de blancos
- 2.6. Cuarto de aseo
- 2.7. Sanitarios, baño-vestidor
  - a) Hombres
  - b) Mujeres

3.- Zona de ancianos en matrimonio (cap. 12 personas)

- 3.1. 6 Cuartos dobles con baño
- 3.2. Area para asoleamiento
- 3.3. Cubiculo del encargado
- 3.4. Sala de estar
- 3.5. Guardado de blancos
- 3.6. Aseo

- 4.- Zona de monjas (cap. 16 personas).
  - 4.1. 5 habitaciones triples
  - 4.2. Una habitación sencilla con baño individual
  - 4.3. Sala de estar
  - 4.4. Guardado de blancos
  - 4.5. Sanitarios, baño-vestidor

#### IV.- CENTRO SOCIAL

- 1.- Sala de estar (cap. 15 personas).
- 2.- Salón de juegos de mesa (cap. 10 personas).
- 3.- 2 salas de televisión (cap. 8 personas c/u).
- 4.- Sala de lectura (cap. 10 personas).
  - 4.1. Interior
  - 4.2. Exterior
- 5.- Comedor (cap. 109 personas).
  - 5.1. De autoservicio
    - 5.1.1. Barra de autoservicio
    - 5.1.2. Para ancianos (cap. 66 personas)
      - a) 17 mesas de 4 plazas c/u
    - 5.1.3. Para monjas o personal (cap. 16 personas)
      - a) 4 mesas de 4 plazas c/u
  - 5.2. De servicio en su mesa (cap. 28 personas)
    - a) 7 mesas de 4 plazas c/u
  - 5.3. Cocina
    - 5.3.1. Cocina caliente
    - 5.3.2. Cocina fría
    - 5.3.3. Lavado y guardado de vajillas
    - 5.3.4. Lavado y guardado de ollas
    - 5.3.5. Reparto de raciones
    - 5.3.6. Guardado de alimentos secos
    - 5.3.7. Frigorífico

5.3.8. Congelador

5.3.9. Cubículo del Dietista

6.- Sanitarios

a) Hombres

b) Mujeres

7.- Aseo

V.- ZONA DE TERAPIA

1.- Terapia ocupacional -Talleres- (cap. 10 personas c/u).

1.1. Taller de costura, tejido y bordado

1.2. Taller de macramé, pintura y arreglos florales

1.3. Taller de carpintería y reparaciones varias

1.4. Taller de repostería

1.5. Taller de plantas de ornato

1.6. Taller de aves de ornato

1.7. Sanitarios

a) Hombres

b) Mujeres

1.8. Aseo

2.- Terapia física.

2.1. Vestíbulo

2.2. Control y recepción

2.3. Sala de gimnasia

2.4. Sala de hidroterapia

2.5. Sala de masajes

2.6. Cubículo del Profesor

2.7. Sanitarios, baño-vestidor

a) Hombres

b) Mujeres

3.- Areas libres y de esparcimiento.

3.1. Jardines

3.2. Circulaciones y zonas pavimentadas (plazas)

VI.- ZONA DE SERVICIO MEDICO

1.- Control y recepción

2.- Sala de espera

3.- Consultorio Geriatra

4.- Consultorio Gerontólogo

5.- Consultorio dental

6.- Farmacia

7.- Enfermería

8.- Zona de encamados

8.1. Dos cuartos dobles con baño c/u

8.2. Zona de estar con pequeño comedor

8.3. Area para asoleamiento

9.- Salón de Enfermeras

10.- Cámara mortuoria

11.- Sanitarios

11.1. Para el personal

a) Hombres

b) Mujeres

11.2. Para ancianos

a) Hombres

b) Mujeres

12.- Estacionamiento para ambulancia de emergencia

VII.- ZONA RELIGIOSA

1.- Capilla (cap. 120 personas).



- 1.1. Sala de feligreses
- 1.2. Sacristía
- 1.3. Confeccionarios
- 1.4. Organo

## 2.- Velatorio

- 2.1. Sala de acompañamiento
- 2.2. Capilla ardiente
- 2.3. Sanitarios
  - a) Hombres
  - b) Mujeres
- 2.4. Estacionamiento para carroza funeraria

## VIII.- ZONA DE SERVICIOS GENERALES

### 1.- Bodegas

- 1.1. Colchones
- 1.2. Féretros
- 1.3. Utilería
- 1.4. Enseres de limpieza
- 1.5. Enseres de jardinería

### 2.- Casa de máquinas

### 3.- Lavandería

- 3.1. Lavadoras
- 3.2. Secadoras
- 3.3. Planchas
- 3.4. Almacenaje de blancos
  - 3.4.1. Sucios
  - 3.4.2. Limpios
- 3.5. Almacenaje de ropa de ancianos
  - 3.5.1. Sucia
  - 3.5.2. Limpia
- 3.6. Patio de tendido

### 4.- Cooperativa

- 5.- Intendencia
  - 5.1. Reloj checador
  - 5.2. Control y recepción
  - 5.3. Control de personal
- 6.- Depósito de basura
- 7.- Caseta de control
- 8.- Vivienda del vigilante
- 9.- Sanitario, baño-vestidor para empleados
  - a) Hombres
  - b) Mujeres
- 10.- Patio de carga y descarga
- 11.- Estacionamiento (cap. 57 autos)

## 7.- DESCRIPCION DEL PROYECTO

## 1.- UBICACION

El terreno está ubicado al Norte de la Cd. de México, en la Delegación Gustavo A. Madero, en el sector denominado "San José Ticoman", en la confluencia de las Av. Instituto Politécnico Nacional y calle San José Ticoman, así como la Av. Ticoman, aunque no directamente.

## 2.- CONCEPTO ARQUITECTONICO

- a) Fue necesario pensar en un conjunto horizontal, en una sola planta, a fin de que los ancianos no tengan la necesidad de subir y bajar escaleras.
- b) La ubicación propia del terreno propició que en la confluencia de las avenidas se genere la plaza de acceso y considerarlo como una sola entrada peatonal, aprovechando al máximo esta particularidad del terreno.
- c) Se requirió generar una comunicación rotatoria de entre sus elementos, ya que la interrelación es necesaria y que a su vez los elementos estén en torno a un área verde. Es por esto que en la zonificación de los elementos se adoptó mediante una composición acorde a la función particular de cada uno y que las relaciones interiores y exteriores sean claras, diferenciando los lugares de paso a los de acceso.
- d) El proyecto se apoyó en un eje longitudinal de Oriente a Poniente, haciendo que este eje sea el principal sistema de organización.
- e) Se requirió diferenciar y zonificar una zona pública de una zona íntima, que a su vez genere un espacio de transición.
- f) Se recurrió a un sistema lineal escalonado, a fin de permitir la

reinteracción de elementos y movimientos rítmicos a la forma, sin que haya preponderancia entre unos y otros y que sin embargo se de note claramente el carácter del espacio que se trata, evadiendo - los vientos del Norte y aprovechando al máximo el asoleamiento.

- g) Se buscó orientación adecuada y que todos los locales tengan iluminación y ventilación natural. Aquellos locales que lo requieran tendrán asoleamiento controlado y por tanto, un adecuado control de temperatura haciendo los espacios más confortables.
- h) Se buscó efectos psicológicos normales y especiales en algunas -- zonas.
- i) Que visualmente dé una sensación de estabilidad y seguridad.
- j) Propiciar la integración social entre los usuarios, así como descanso físico y psíquico.
- k) Control visual de todas las zonas y fácil acceso e incorporación a las mismas desde cualquier punto.
- l) Desde el punto de vista urbano traté de obtener un diseño plástico con espacios exteriores homogéneos, que visualmente no se rompa el vínculo con el exterior y sin embargo que sí haya aislamiento acústico del exterior.

### 3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Como se pretende que la Casa-Hogar tenga contacto e integración - con la comunidad, se permitirá el acceso al público, principalmente a la Capilla, Sala de exposición y venta, así como al Auditorio. Se permitirá el ingreso de ancianos que no viven en la Casa-Hogar al -- Centro Social y a los Talleres, a fin de que pueda funcionar como -- "Club de la Tercera Edad".

El conjunto está compuesto de dos secciones ligadas con áreas libres tales como jardines, plazas y circulaciones. Una sección tiene un carácter público en la que se desarrollan actividades diversas como son: Administración, Recepción, Distracción y Entrenamiento, de Ocupación y Responsabilidad, de Religión, de Valoración Médica; la otra sección tiene un carácter íntimo en la que se desarrollan actividades tales como: Dormir, Descansar, Ascarse, actividades que le ayuden a atenuar y detener el deterioro psicomotor.

Entre estas dos secciones fue necesario encontrar un elemento de transición en donde se desarrollan actividades de carácter social, - tanto a nivel interno como a nivel externo, esto es de intercambio social con instituciones afines, Este elemento es muy importante, el que es amplio y flexible a fin de poder adaptarse a diversos eventos siendo este, el Centro Social en donde se genere la comunicación y el compañerismo.

En la primera sección se localiza: Estacionamiento, Plaza de Acceso, Administración, Vestíbulo General, Auditorio, Capilla, Velatorio, Servicio Médico y los Talleres. Se ubicó el Acceso Vehicular en la calle secundaria, a fin de que no pertube la circulación en la avenida principal (Av. I.P.N.), Este único Acceso Vehicular, comunica tanto al estacionamiento para la zona de Servicios Generales como al estacionamiento para el público como para el personal que labora en la Casa-Hogar, mismo que a su vez tiene una comunicación inmediata con la Plaza de Acceso, a fin de tener un solo acceso peatonal.

El Vestíbulo pretende ser una continuidad y zona de transición entre la calle y la Casa-Hogar, por esta razón se optó porque la cubierta sea opaca y transparente. En continuidad con esta zona, se localizó la Sala de Visitas y la Sala de Exposición y Venta, siendo ésta el lugar más apropiado para comercializar los productos que se elaboran en los talleres.

Se ubicó la Administración inmediatamente al Vestíbulo, a fin de tener control visual del conjunto en lo que se refiere a entradas y salidas. En la ala opuesta se localizó el Auditorio, al cual también tiene acceso de público externo, siendo un lugar de distracción.

Durante todo el año diversas Instituciones promueven y llevan al asilo: festivales, eventos de cine club, y aunque en muy contadas ocasiones conferencias a los residentes de la Casa-Hogar.

En los Talleres encontrará ocupación y responsabilidad en cualquiera de las actividades que se plantean, manteniendo con ellos activos la mente y el cuerpo.

La Capilla es un elemento importante ya que dentro del programa de actividades diarias, está oír misa. Como pretendo que la Casa-Hogar no sea un lugar olvidado de la comunidad, que mejor que ésta acompañe a los ancianos a oír misa los domingos.

El Velatorio se hace necesario, ya que hay ancianos que no cuentan con familiares, por eso se les vela en la Casa - Hogar, o cuan-

do los familiares así lo soliciten. Se localizó dentro de esta sección, ya que ocasionalmente tiene acceso del público externo. Su acceso es a través de la Capilla, a fin de que ésta sirva como filtro espiritual, la salida se comunica directamente con el estacionamiento que recibe la carroza funeraria.

Servicio Médico se localizó en esta sección, ya que también permite el paso de gente externa, por ejemplo, cuando están por ingresar, se les hace reconocimiento físico y psicológico. En ocasiones habrá ancianos que requieran cuidado intensivo, para ello existen cuartos para encamados, este Servicio Médico tiene salida directa al estacionamiento para servicio en ambulancia, también tiene comunicación directa con el velatorio a través de la cámara mortuoria.

La otra sección (Sección Intima), no menos importante que la Sección Pública, se localiza la zona Habitacional y la zona de Terapia Física.

La zona Habitacional es importante, ya que es ahí en donde el anciano encontrará cobijo y protección, se maneja de tal manera que -- los cuartos no tengan carácter de hospital, que el dormitorio tenga ambiente de privacidad sonora y visual aunque éste sea múltiple, en el que tengan espacio suficiente y cómodo para guardar objetos personales tales como fotografías, regalos y objetos diversos que generalmente son pequeños y que quieren conservar.

Hay sectorización en cuanto al estado de salud físico y mental, -



ya que no es conveniente mezclar ancianos sanos con ancianos enfermos, aunque no existe sectorización de sexos, se tuvo cuidado de que no haya hacinamiento y promiscuidad.

Las habitaciones de los ancianos son triples, se ha comprobado -- científicamente que cualquier dormitorio múltiple, ya sea de escuela, orfanatorio, asilo de ancianos, internados o cuarteles, el número de ocupantes sea siempre non, para evitar problemas de homosexualismo.

Existen habitaciones para ancianos que deciden matrimoniarse dentro de la Casa-Hogar, y continuar viviendo dentro de la misma. Dentro de la zona de dormitorios se localizan pequeñas salas de estar - en un plan informal.

Las habitaciones de las monjas se localizan sobre la parte alta - del Centro Social, para darles importancia virtual, ya que son ellas las que procuran atención y servicio a los ancianos, tanto físico como espiritual, siempre en coordinación con casi todas las actividades que se desarrollan en la Casa-Hogar.

En esta misma sección se localiza la zona de Terapia Física, en donde tendrán actividades que les ayuden a atenuar y controlar el deterioro psicomotriz, esta zona funcionará alternadamente para un solo sexo, a fin de que haya privacidad e intimidad en las actividades que se desarrollen.

Al proyectar las zonas de servicios sanitarios y en general todas

Las zonas se pensó que debieran funcionar para personas en sillas de ruedas, andaderas, con muletas, se eliminaron los escalones y se optó por usar rampas.

#### 4.- LA ESTRUCTURA

Cimentación de concreto armado en zapatas corridas y contra-  
lambes.

Superestructura a base de muros de carga con tabique normal de --  
7x14x28 cm., y refuerzos de concreto armado con castillos, dadas y -  
trabes. En algunas zonas se utilizó estructura a base de columnas de  
concreto armado y con armaduras de acero.

En la cubierta se optó por la utilización del sistema losacero --  
"Romsa", en la sección que se requiere de acuerdo al claro a cubrir,  
en otra zona se utilizó una cubierta a base de una estereoestructura  
de acero; a base de barras y conectores según diseño, cubierta con -  
domos transparentes y opacas en color negro según plano de acabados.

#### 5.- LOS ACABADOS

##### MUROS EXTERIORES

Aplanados con mezcla, acabado rustico y fino según cortes por fa-  
chada, acabados con pintura vinilica en colores cálidos según plano  
de acabados.

##### MUROS INTERIORES

Con aplanados de mezcla para recibir recubrimientos sintéticos --  
con características de textura, color, resistencia e impermeabilidad  
(pintura epóxica) a fin de que puedan lavarse los muros, Esto en la  
zona de dormitorios.

En los Talleres, aplanados de mezcla fina y pintados con pintura vinílica.

En los sanitarios, se colocará lambrin de azulejo.

En las demás áreas se utilizarán acabados de yeso con acabado de tirol planchado y finalmente la aplicación de un barniz intercalando muros o muretes de acabado con aplanado de mezcla, acabado rustico - aparente, así como de pequeñas áreas de muros con lambrin de madera.

#### PISOS

En la zona de Dormitorios, Servicio Médico y Terapia Física, se consideró loseta vinílica asbestada marca "Euzhadi" o similar.

En el Club Social; para el Comedor se utilizará loseta de barro - "Santa Julia" de 10x20 cm., con zoclo sanitario del mismo material, para la Sala de T.V., y Lectura se utilizará alfombra y zoclo de madera, para la Sala de Estar y Salón de Juegos, se utilizará duela de madera.

Para los Talleres y Capilla, concreto simple de  $f'c=100 \text{ kg/cm}^2$  de 10 cm. de espesor, acabado escobillado fino y zoclo sanitario de material vidriado.

Para el Velatorio se utilizará alfombra y zoclo sanitario de madera.

Para la Administración loseta de barro "Santa Julia", y alfombra con zoclo sanitario de madera.

En el Auditorio se utilizará alfombra y concreto simple con endu- recedor químico superficial "Master Plate", acabado pulido fino, y aplicación de color.

En la zona de Vestíbulo, Sala de Visitas y Sala de Exposición y -  
Ventas, se utilizará loseta de barro "Santa Julia", de 20x20 cm.

En las áreas libres, plazas, circulaciones, patios, y terrazas se  
utilizará adoquín de concreto en color rosa de 10x10 cm. y guarnicio-  
nes de concreto simple  $f'c=100 \text{ kg/cm}^2$ , acabado escobillado.

#### PLAFONES

En todos los casos se dejará visible la estructura. La losacero -  
"Romsa", se dejará con color integral el cual variará dependiendo de  
la zona.

La estereocstructura -cubierta tridimensional- de acero, se acaba-  
rá con pintura de esmalte en color café mate.

#### PUERTAS Y CANCELES

Las puertas se harán de madera comprñida y cubierta laminada, y  
los cancelos móviles serán de la marca "Lunex".

#### VENTANERIA

Se hará a base de aluminio anodizado, color natural con perfiles  
y secciones de la marca "Alcan", o similar, los vidrios serán de ---  
6mm. de espesor y en color natural.

#### MUEBLES DE BANC

Serán de la marca "Ideal Standar", o similar, con accesorios de -  
la marca "Helvex".

8.- CRITERIO DE COSTO

CRITERIO DE COSTO

<u>Z O N A</u>	<u>SUPERFICIE CONSTRUIDA (M<sup>2</sup>)</u>	<u>COSTO/M<sup>2</sup> (*)</u>	<u>IMPORTE</u>
I.- RECEPCION	510	325,000.00	165'750,000.00
II.- ADMINISTRATIVA	140	325,000.00	45'500,000.00
III.- HABITACIONAL	2,100	325,000.00	682'500,000.00
IV.- SOCIAL	440	325,000.00	143'000,000.00
V.- TERAPIA	640	325,000.00	208'000,000.00
VI.- SERVICIO MEDICO	250	325,000.00	81'250,000.00
VII.- RELIGIOSA	290	325,000.00	94'250,000.00
VIII.- SERVICIOS GENERALES	220	325,000.00	71'500,000.00
T O T A L E S :	<u>4,590</u>		<u>1,491'750,000.00</u>

(\*) Se tom6 como referencia el costo directo por metro cuadrado de \$325,000.00 (TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS 00/100), que aplica FOVISSSTE a Febrero de 1988, y considera un costo indirecto del 33%.

TABLA # 1

CÓSTO DE LA OBRA POR PARTIDAS PORCENTUALES

	%	C O S T O
1.- ALBANILERIA	60.0	895'050,000.00
2.- INST. HIDRAULICAS Y SANITARIAS	5.3	79'062,750.00
3.- INSTALACIONES ELECTRICAS	7.4	110'389,500.00
4.- CANCELERIA	11.0	164'092,500.00
5.- CARPINTERIA	5.6	83'538,000.00
6.- VIDRIERIA	3.4	50'719,500.00
7.- PINTURA	2.8	41'769,000.00
8.- JARDINES INTERIORES	0.1	1'491,750.00
9.- DIVERSOS	<u>4.40</u>	<u>65'637,000.00</u>
SUB-TOTAL	100 %	1,491'750,000.00
AREAS EXTERIORES 10% DEL SUB-TOTAL		<u>149'175,000.00</u>
T O T A L	\$	<u><u>1,640'925,000.00</u></u>

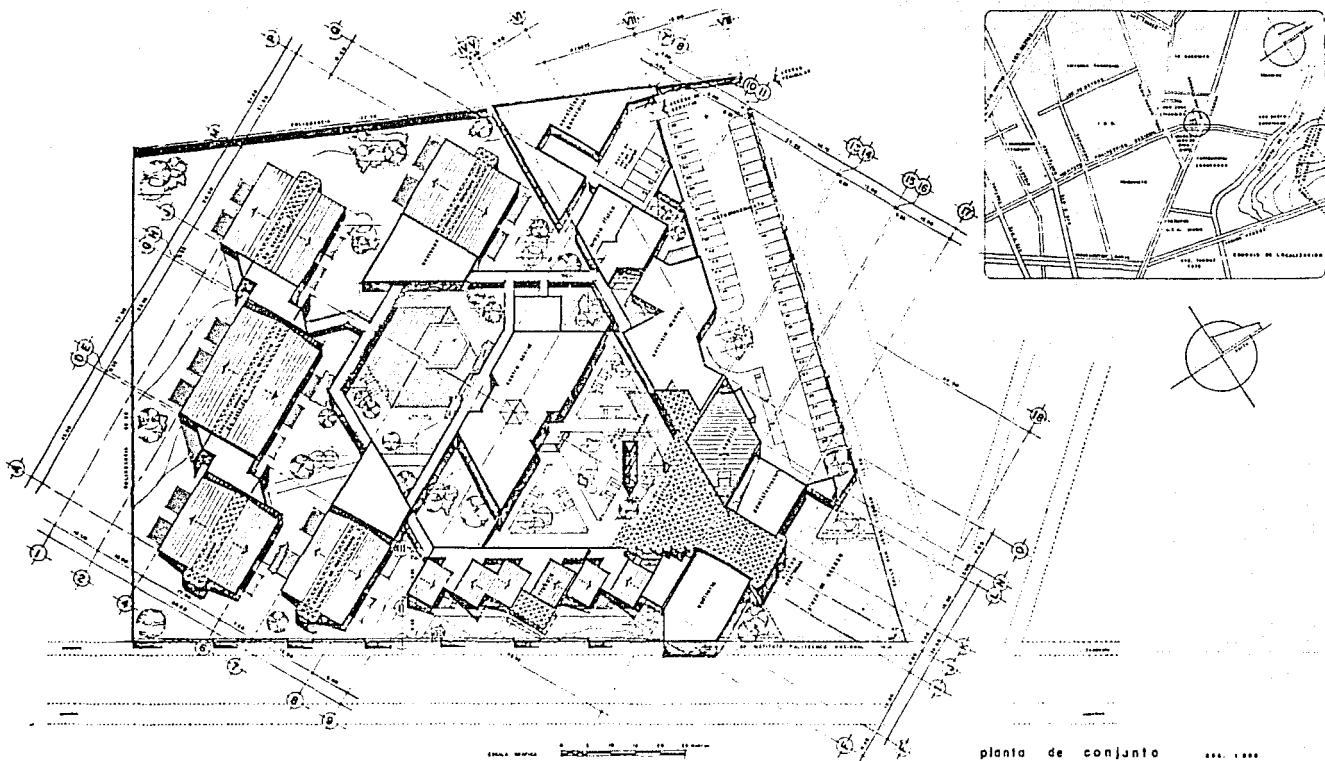
TABLA # 2

CÓSTO DE MATERIALES Y MANO DE OBRA

	PARTIDA	MATERIALES	MANO DE OBRA
1.-	895'050,000.00	609'350,040.00	285'699,960.00
2.-	79'062,750.00	53'825,920.00	25'236,830.00
3.-	110'389,500.00	75'153,172.00	35'236,328.00
4.-	164'092,500.00	111'714,174.00	52'378,326.00
5.-	83'538,000.00	56'872,670.00	26'365,330.00
6.-	50'719,500.00	34'529,836.00	16'189,664.00
7.-	41'759,000.00	28'436,335.00	13'332,665.00
8.-	1'491,750.00	1'015,583.00	476,167.00
9.-	65'637,000.00	44'685,670.00	20'951,330.00
	<u>\$ 1,491'750,000.00</u>	<u>\$ 1,015'583,400.00</u>	<u>\$ 476,166,600.00</u>
	100 %	68.08 %	31.92 %



## 9.- DESARROLLO DEL PROYECTO

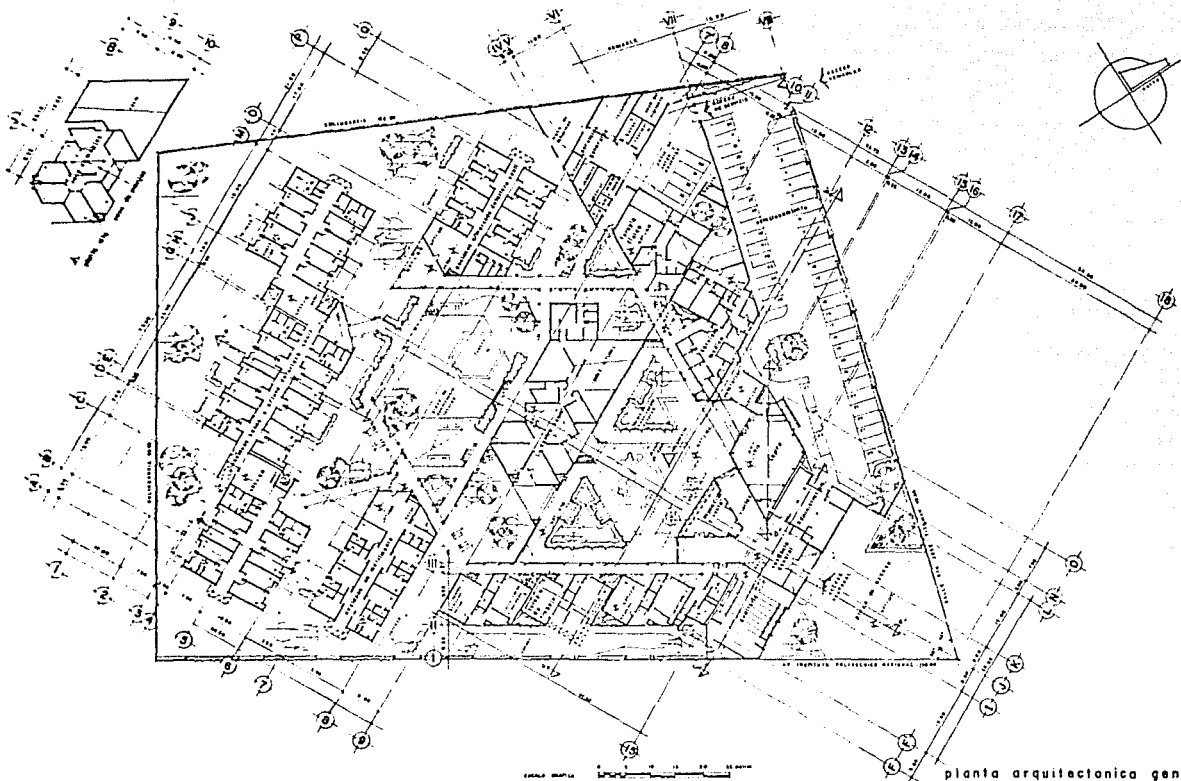


organización  
 s. n. c. p.  
 Aragón  
 unam.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
 en sus instalaciones  
 tesis profesional Cella Cruz Aquino

planta de conjunto ...

**2**



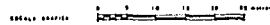
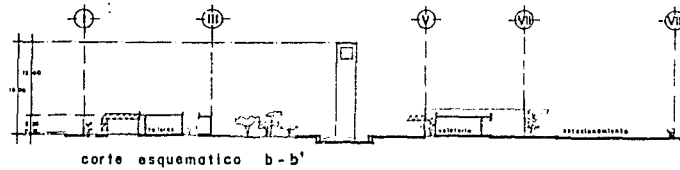
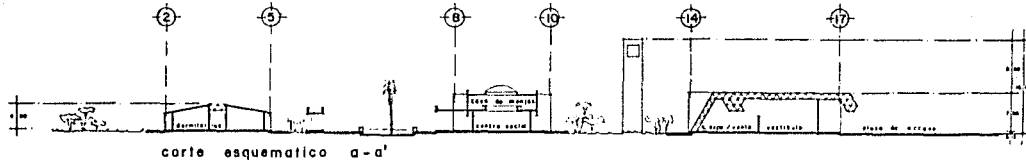
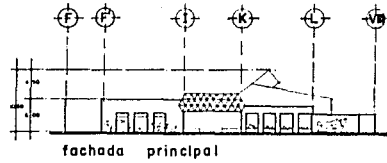
planta arquitectonica general ... ..



arquitectos  
e. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**

en las calles Ilicón y Mística s/n.  
Calle Cruz Aquino



fachadas y cortes generales

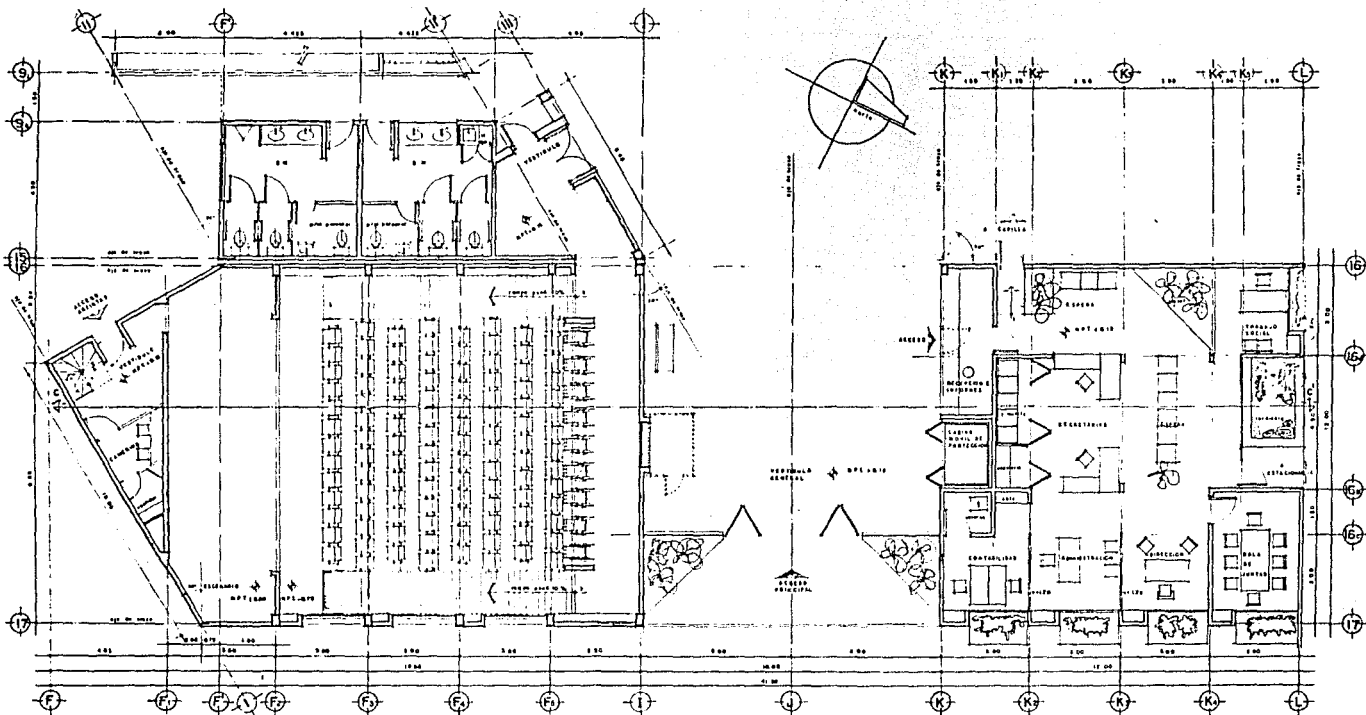
116 117



arquitectura  
a. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en san José Ildefonso      música d.f.  
tesis profesional      Celia Cruz Aquino

**4**



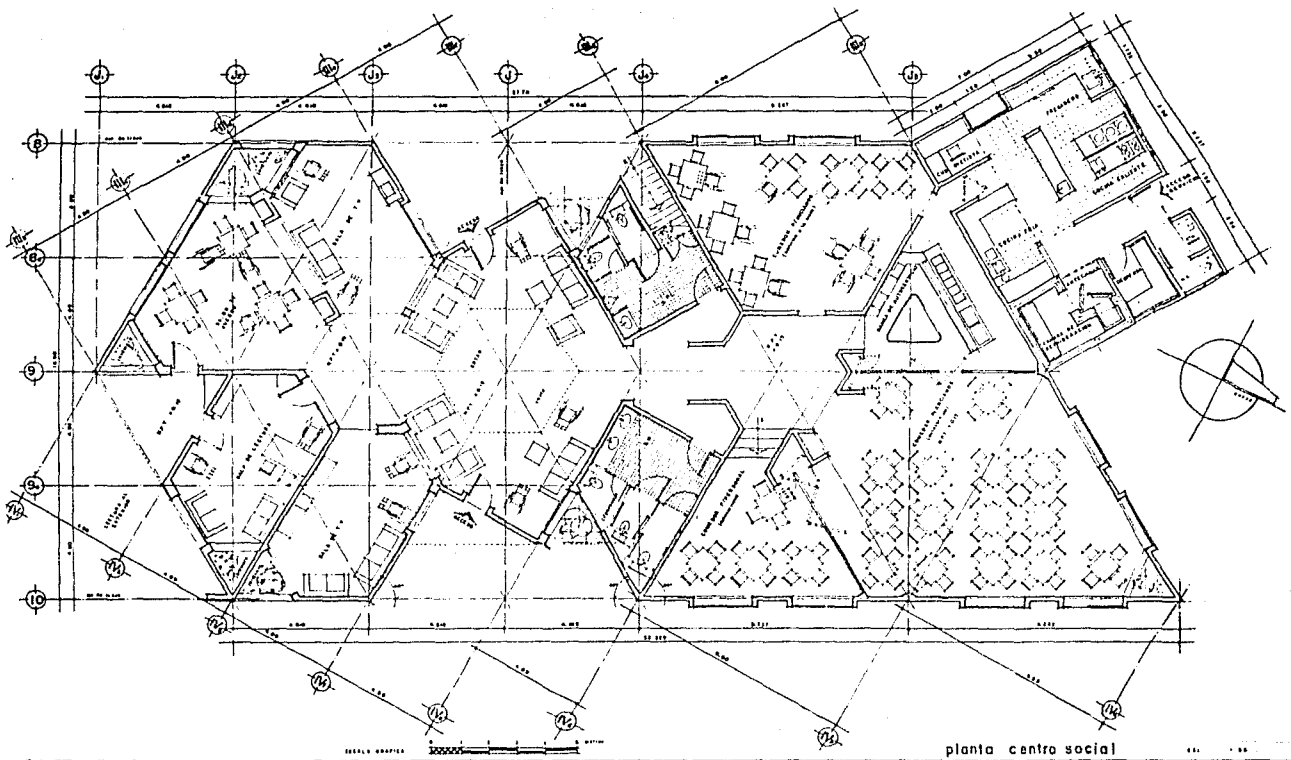
plantas: auditorio, vestíbulo y administración



arquitectura  
e. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en san José Ilcamán México D.F.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

**5**



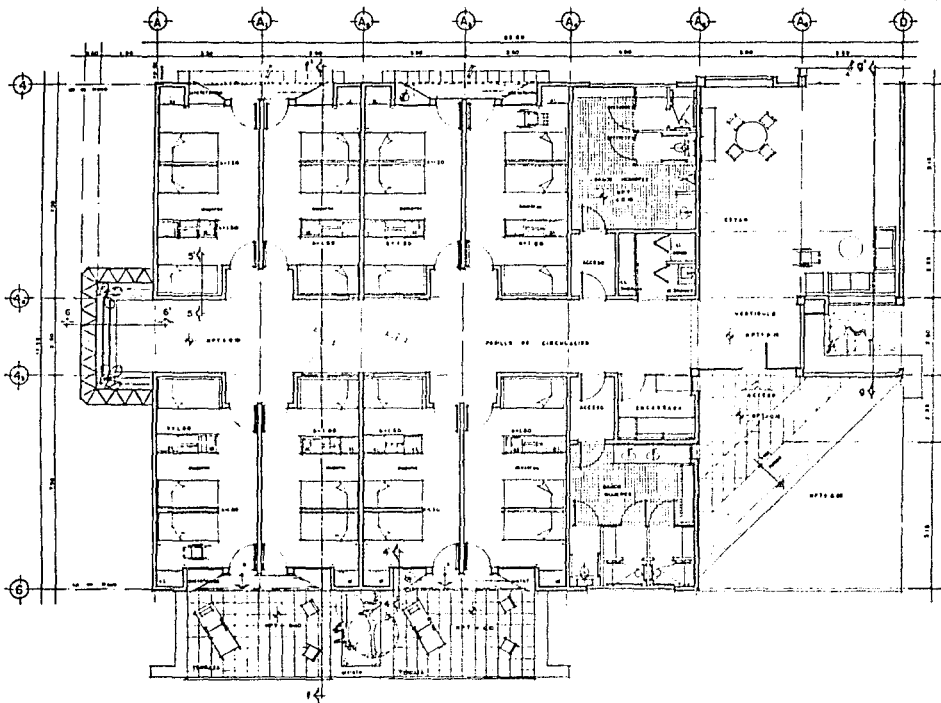
planta centro social



arquitectura  
a. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en San José Ixcómula México d.f.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

6



planta R seccion dormitorios ancianos sanos

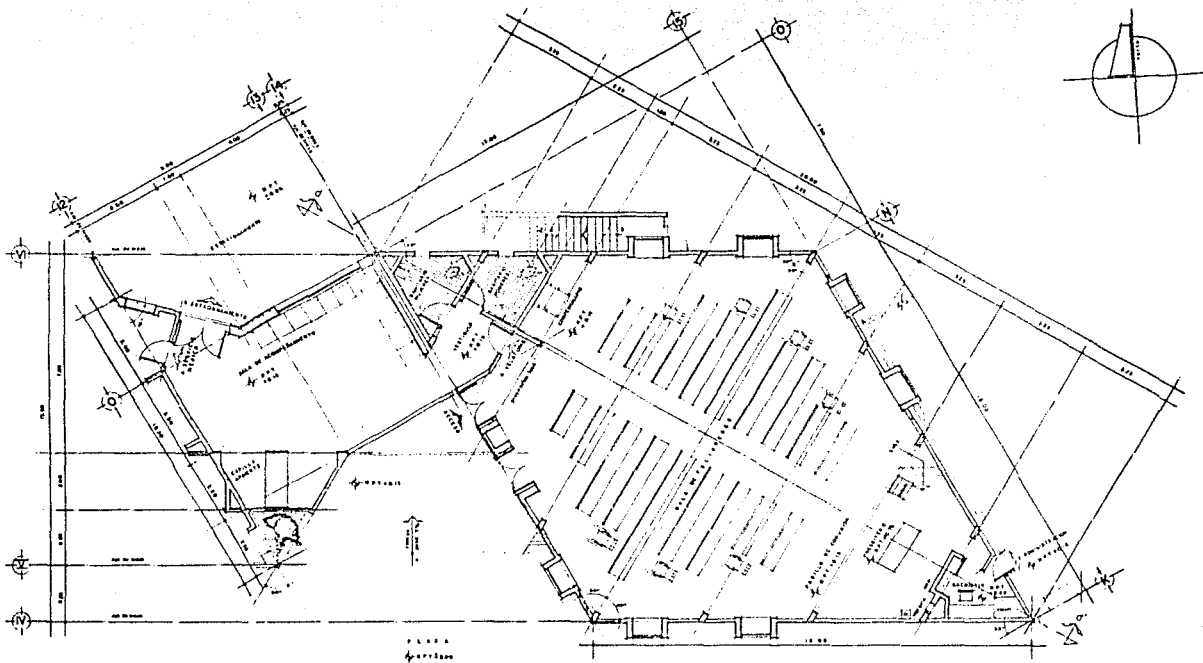
1:50



arquitectura  
a. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en san José Ilcoacoma México d.f.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

7



plantas velatorio y capilla

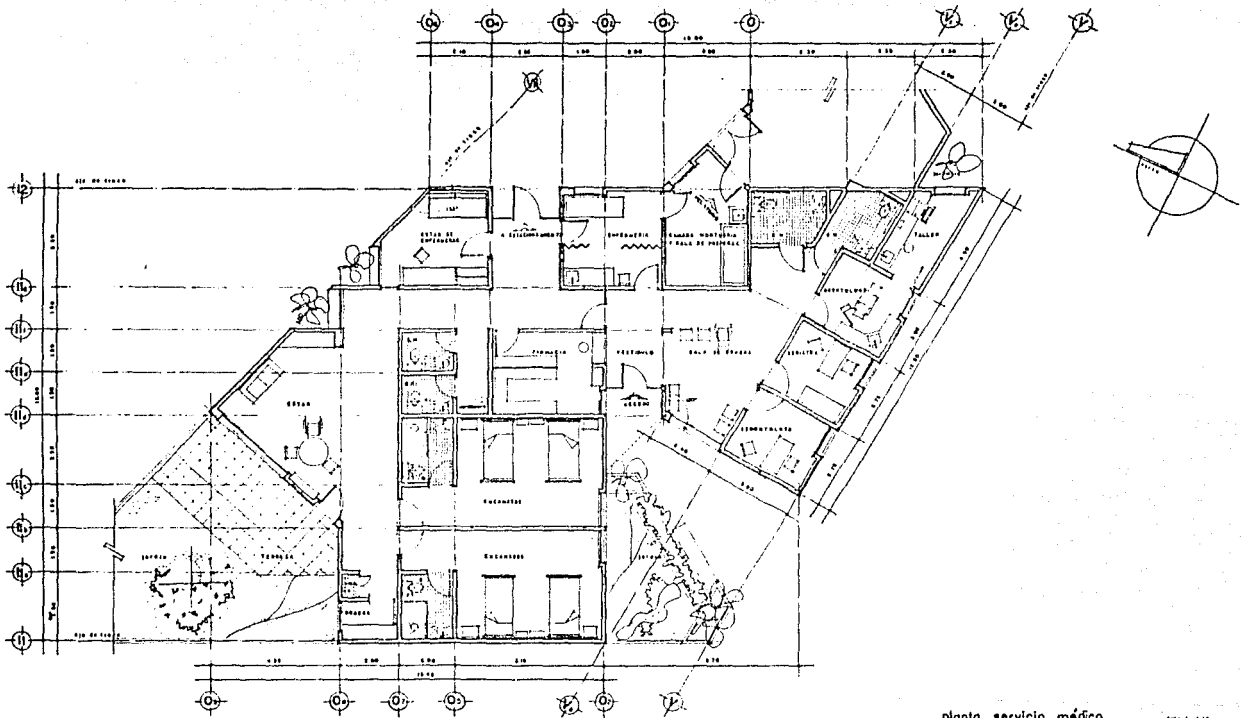


arquitectura  
e. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en san José ticomán méxico d.f.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

8





planta servicio médico

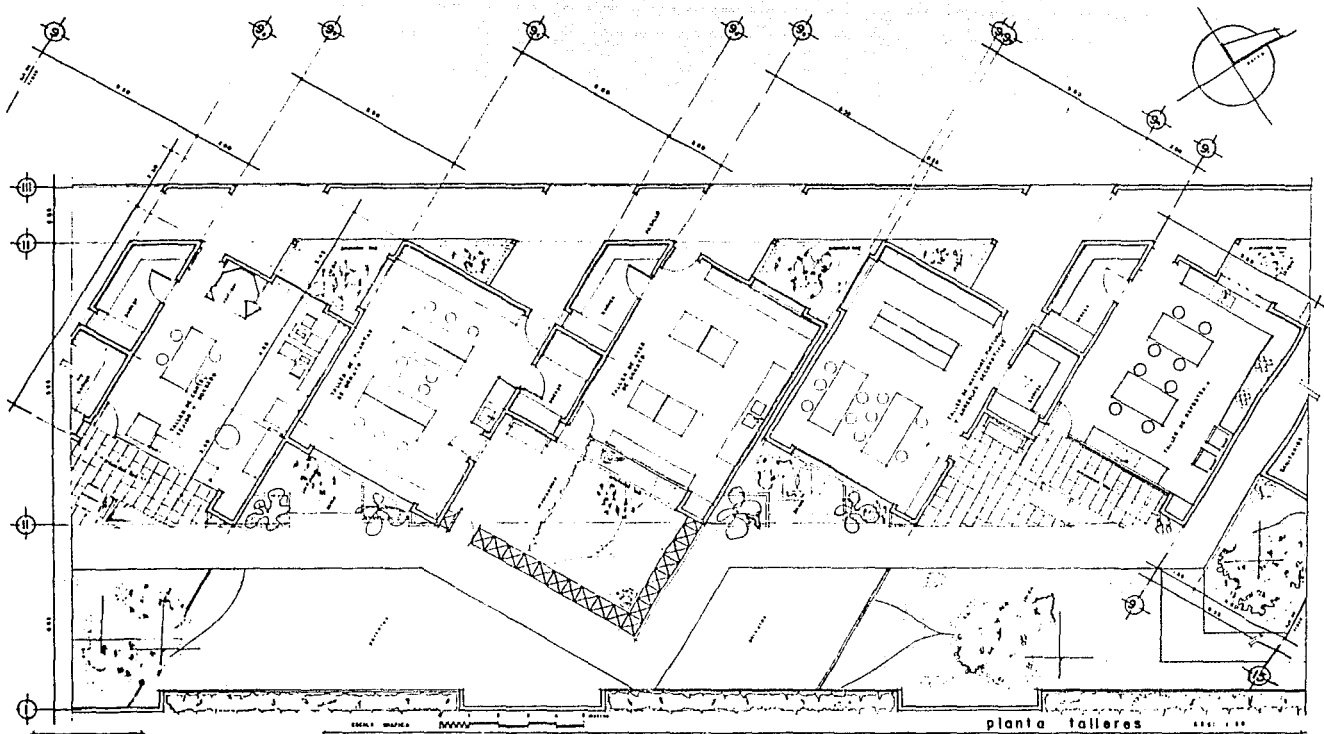
FIG. 1.14



arquitectura  
e. n. o. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en San José Ilicomán México d.f.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

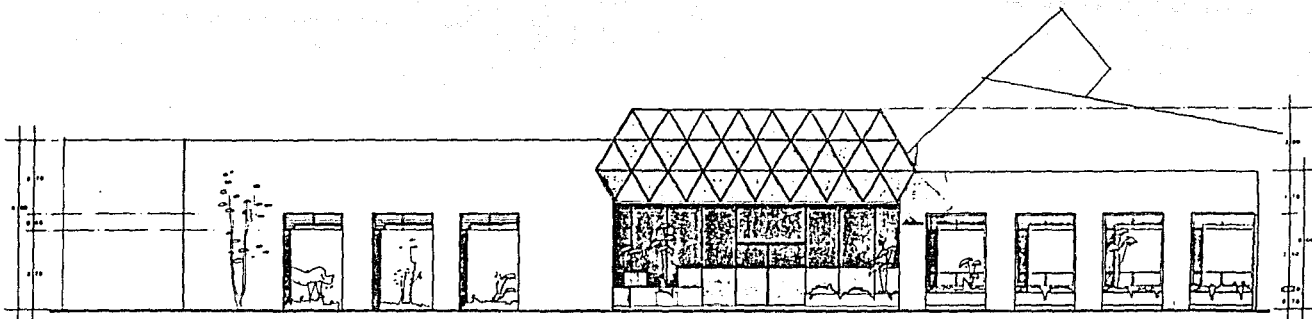
9



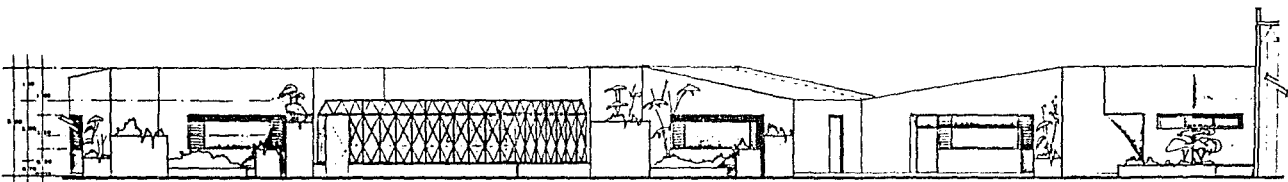
arquitectura  
e. n. a. p.  
aragón  
u.n.am.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
 en las José Ildefonso Méndez d.f.  
 tesis profesional Celia Cruz Aquino

**10**




fachada principal esc. 1:50



fachada sur-oriente esc. 1:50

fachadas



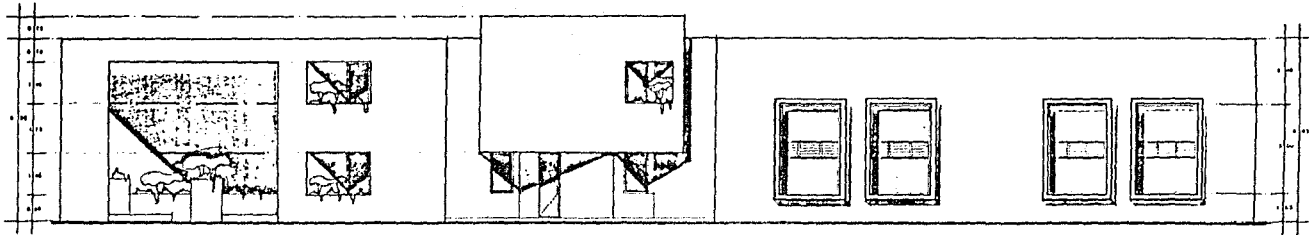
arquitectura  
e. n. e. p.  
aragón  
u.n.am.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**

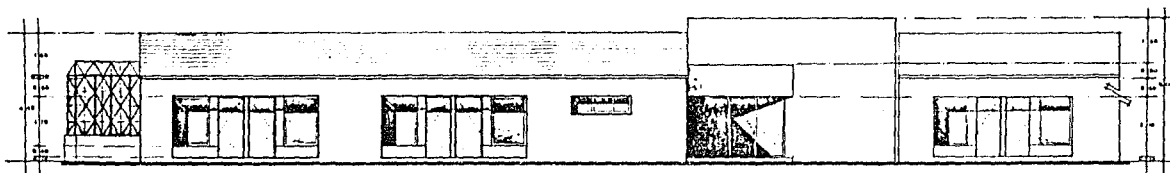
en colaboración con José Ilcomán médico d.f.

tesis profesional Celia Cruz Aquino

||



fachada oriente: centro social



fachada oriente: dormitorios (en sección adosada 200x200)

ESCALA GRÁFICA  ESCALA 1:50

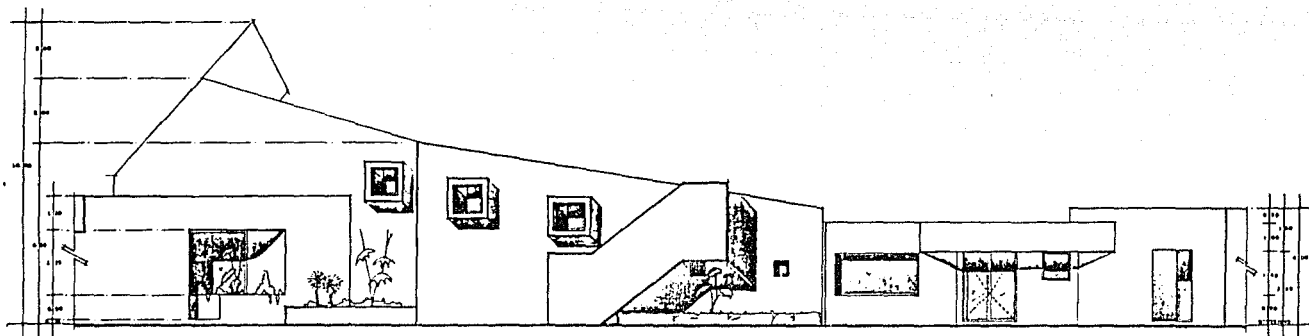
fachadas ESCALA 1:50



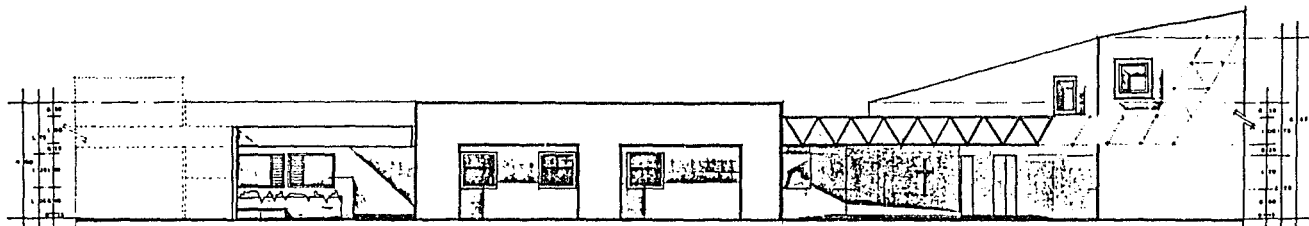
arquitectura  
e. n. d. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en san josé ticomeda méxico d.f.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

12




fachada nor-oriente: administración, capilla, velatorio.



fachada sur: servicio médico, velatorio, capilla.

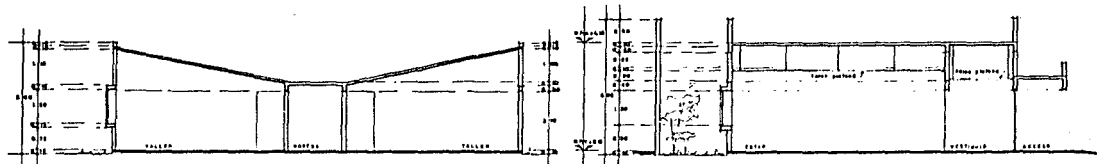
ESTRUCHA 1970/82      fachadas      1:100



arquitectura  
e. n. e. p.  
aragón  
u. n. a. m.

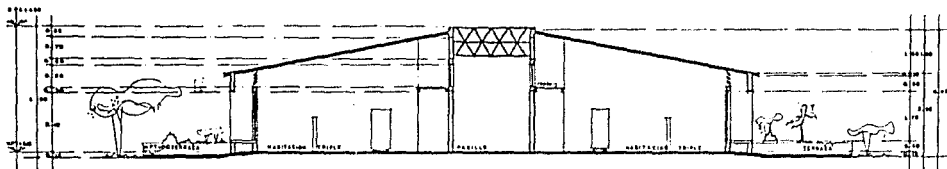
**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en san José Ilcoacoma      México D.F.  
tesis profesional      Celia Cruz Aquino

13



corte e - e' (SCALE 1/20)

corte g - g' (ESCALADO DADO 1/20)



corte f - f' (ESCALADO DADO 1/20)

ESCALA DADO: 1/20

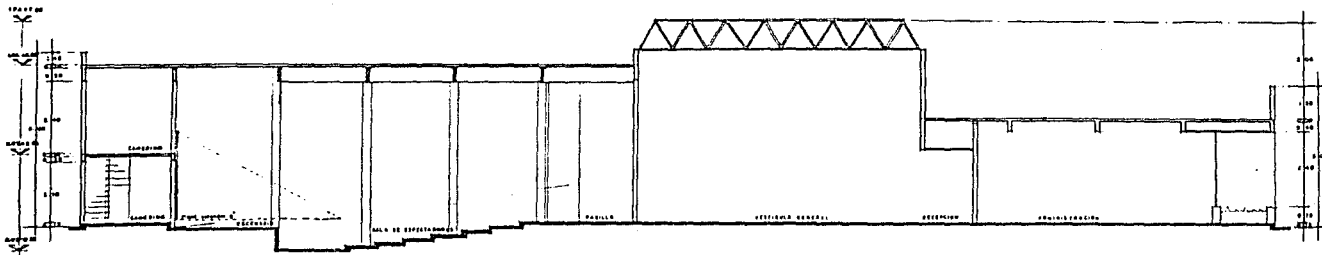
cortes DEL. 1/20



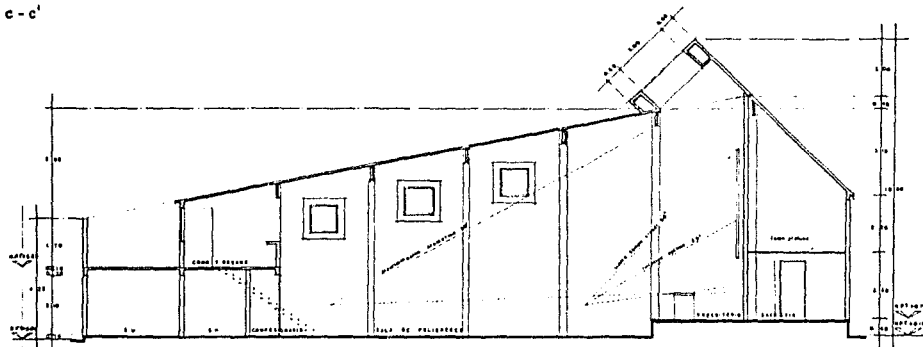
arquitectura  
e. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
en san José Ilsema médico d. f.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

**14**



corte c-c'



corte d-d'

ESCALA GRÁFICA: 1:500

Cortes

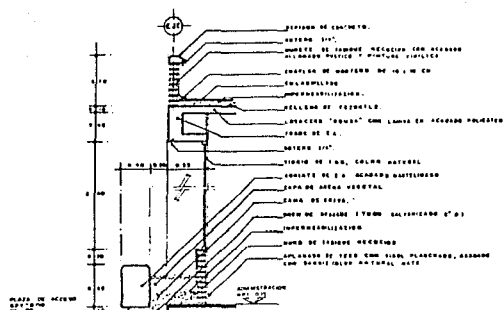
EX. 15



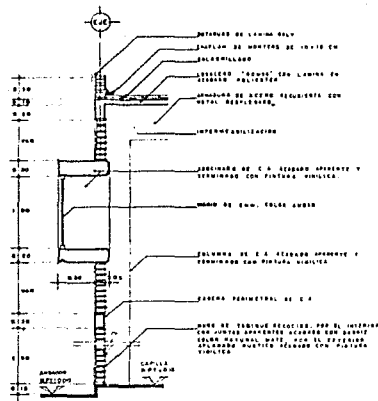
arquitectura  
e. n. e. p.  
aragón  
u.n.a.m.

CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS  
en las Juntas Ilustradas México d.f.  
tesis profesional Celia Cruz Aquino

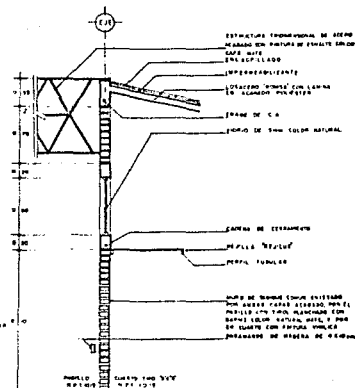
15



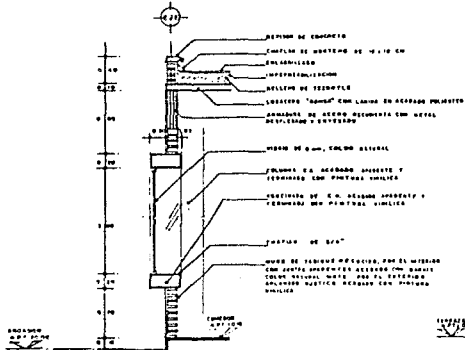
corte 1-1'



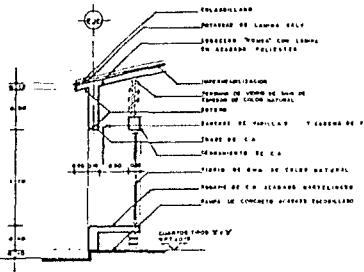
corte 2-2'



corte 5-5'



corte 3-3'



corte 4-4'

cortes por fachada

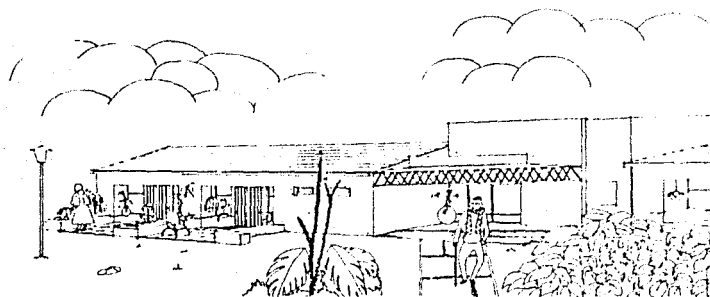
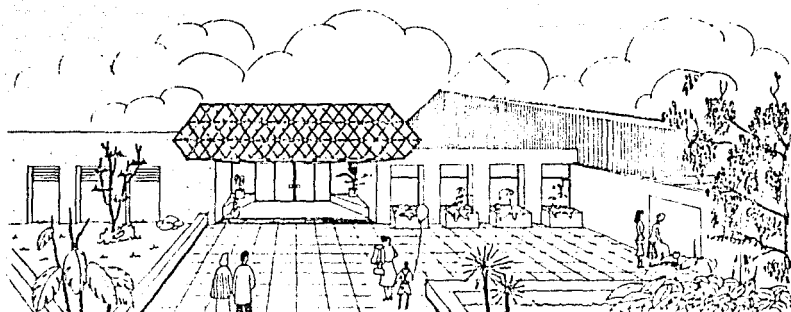


arquitectos  
 e. n. e. p.  
 aragón  
 u.n.a.m.

**CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS**  
 en sea José Simón méxico d.f.  
 tesis profesional Celia Cruz Aquino

16





perspectivas



INSTITUTO  
DE VIVIENDA  
DE LA CIUDAD  
DE MÉXICO

CASA HOGAR Y DE TRABAJO PARA ANCIANOS  
EN LAS ZONAS OCCIDENTALES DEL D.F.  
Trabajo profesional Calle Cruz Aquino

17

## 10.- BIBLIOGRAFIA

- 1.- Zinberg, N.E. y Kaufman, E.I.  
Psicología Normal de la Vejez  
Ed. PAIDOS, Buenos Aires, 1979.
- 2.- Depto. de Psicología del ISSEMYM.  
Actitudes y Actividades del Jubilado y del Pensionado  
en el Edo. de México.  
ISSEMYM, México, 1978.
- 3.- Chauchard, P.J.  
Envejecer Juntos.  
Ed. Harzil
- 4.- Schalhorn, Konrad.  
Viviendas para la Tercera Edad, Hogares, Residencias.  
Ed. Gustavo Gili, México, 1979.
- 5.- Ruiz García, Juan I.  
Centro de Asistencia y Trabajo para Personas de Edad  
Avanzada, en Tepoztlán, Edo. de México.  
Tesis U.N.A.M., 1980.
- 6.- Dantus Z., Jacobo.  
Casa Hogar y de Trabajo para Personas de Edad Avanzada, en  
Cuernavaca, Mor.  
Tesis U.N.A.M., 1962.
- 7.- Acción y Proyección del Instituto Nacional de la Senectud  
INSEN, México, 1982.
- 8.- Coordinación General de los Servicios Nacionales de Estadísticas,  
Geografía e Informática.  
Datos básicos sobre la población de México 1980-2000  
S.P.P. y CONAPO, 1984.
- 9.- Dirección General de Política Poblacional  
Diagnóstico Sociodemográfico del Distrito Federal  
Departamento del Distrito Federal, 1984.

- 10.- Programa General de Desarrollo Urbano del Distrito Federal 1987-1988.  
Diario Oficial del 16 de Julio 1987.  
Secretaría de Gobernación.
- 11.- Baker, Geoffrey H.  
Le Corbusier Análisis de la Forma.  
Ed. Gustavo Gili, Barcelona, 1985.
- 12.- Panero, Julius y Zelnik, Martín.  
Las Dimensiones Humanas en Los Espacios Interiores y Estandares Antropométricos.  
Ed. Gustavo Gili, México, 1984.
- 13.- Manual de Instalaciones del I.M.S.S.  
Jefatura de Proyectos del I.M.S.S.