

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE INGENIERIA**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ARQUITECTURA**



**TESIS**

---

**“Centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad  
de Huánuco, 2021”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTA**

**AUTORA: Alva Jesus, Keysi Valeria**

**ASESOR: Alvarado Huaman, Lincoln Saul**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2022**



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Proyecto arquitectónico  
**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Humanidades

**Sub área:** Arte

**Disciplina:** Arquitectura y urbanismo

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de arquitecta

Código del Programa: P08

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

# D

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71850711

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43812802

Grado/Título: Maestro en medio ambiente y desarrollo sostenible, mención en gestión ambiental

Código ORCID: 0000-0002-9605-1675

### DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Serrano Mariño, Bethsy Liliana	Magister en gestión pública	41547088	0000-0001-6178-1523
2	Rosario Ramon, Ciza Zarvia	Grado académico de magíster en arquitectura del paisaje	42806418	0000-0002-4278-0426
3	Yacolca Palacios, Sandra	Maestra en ciencias administrativas con mención en gestión pública	46429844	0000-0003-2239-2490

# H



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
Facultad de Ingeniería  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ARQUITECTURA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE ARQUITECTO (A)

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 06 del mes de DICIEMBRE del año 2022, en el Auditorio de la Facultad de Ingeniería, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunieron el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

MG. BETHSY LILIANA SERRANO MARIÑO (Presidente)  
MG. CIZA ZARVIA ROSARIO RAMON (Secretario)  
MG. SANDRA ORIANA YACOLCA PALACIOS (Vocal)

Nombrados mediante la Resolución N° 2499 - 2022 - D - FI - UDH, para evaluar la Tesis intitulada: "CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021", presentada por el (la) Bachiller KEYSI VALERIA ALVA JESÚS, para optar el Título Profesional de Arquitecto (a)

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas: procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 12 y cualitativo de SUFICIENTE (Art. 47)

Siendo las 16:15 horas del día 06 del mes de DICIEMBRE del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
Presidente

  
Secretario

  
Vocal

**DIRECTIVA N° 006- 2020- VRI-UDH PARA EL USO DEL SOFTWARE TURNITIN DE LA  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
Resolución N° 018-2020-VRI-UDH 03JUL20 y modificatoria R. N° 046-2020-VRI-UDH, 19OCT20



## **UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

### **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

Yo, LINCOLN SAUL ALVARADO HUAMAN, asesor del PA de Arquitectura y designado mediante documento: RESOLUCION N°351-2020-D-FI-UDH de la estudiante KEYSI VALERIA ALVA JESÚS, de la investigación titulada “CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021”.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 22% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 30 de enero de 2023

---

Alvarado Huamán Lincoln Saúl  
DNI N° 43812802  
Código Orcid N° 0000-0002-9605-1675



## INFORME KEYSI VALERIA ALVA JESÚS

### INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorioacademico.upc.edu.pe](https://repositorioacademico.upc.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

2

[repositorio.urp.edu.pe](https://repositorio.urp.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

3

[1library.co](https://1library.co)

Fuente de Internet

1%

4

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

1%

5

[documentop.com](https://documentop.com)

Fuente de Internet

1%

6

[upc.aws.openrepository.com](https://upc.aws.openrepository.com)

Fuente de Internet

1%

7

[tesis.ipn.mx](https://tesis.ipn.mx)

Fuente de Internet

1%

8

[docplayer.es](https://docplayer.es)

Fuente de Internet

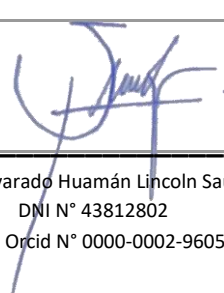
1%

9

[redi.unjbg.edu.pe](https://redi.unjbg.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

  
Alvarado Huamán Lincoln Saúl  
DNI N° 43812802  
Código Orcid N° 0000-0002-9605-1675

## **DEDICATORIA**

A Dios, que me guía por más difícil que sea el camino y por ser mi inspiración en cada paso que doy. A mis padres por su esfuerzo, sacrificio y apoyo incondicional en cada etapa de mi vida. Y a todas aquellas personas que no lograron vencer la batalla contra el COVID-19.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por sus bendiciones, por acompañarme y darme la fortaleza para superar las dificultades y obstáculos en los momentos difíciles.

A mi padre Lucio, por los principios inculcados y a mi madre Domitila que con su amor incondicional y paciencia me ayuda a lograr mis metas.

A mis hermanas Isabel y Jessenia por ser mi ejemplo y haber estado pendientes de mi en todo momento.

A mis docentes y asesor quienes me apoyaron en mi formación profesional, me compartieron sus conocimientos y formaron parte del proceso de realización del presente trabajo.

Y a la Universidad de Huánuco, por la educación impartida, por su apoyo y acogida.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCION.....	XIII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVO GENERAL .....	16
1.4. OBJETIVO ESPECÍFICOS .....	16
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN: .....	18
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO .....	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	26
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	32
2.2. BASES TEÓRICAS.....	33
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	46
2.4. SISTEMA DE HIPÓTESIS .....	48
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL .....	48
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS .....	48
2.5. VARIABLES.....	49

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE .....	49
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE .....	49
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	49
CAPÍTULO III .....	51
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	51
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	51
3.1.1. ENFOQUE.....	51
3.1.2. ALCANCE O NIVEL .....	51
3.1.3. DISEÑO .....	51
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	51
3.2.1. POBLACIÓN .....	51
3.2.2. MUESTRA.....	52
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS... 53	
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	53
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	54
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	55
CAPÍTULO IV.....	56
RESULTADOS.....	56
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS .....	56
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS..	86
CAPÍTULO V.....	90
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	90
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN .....	90
CAPITULO VI.....	94
CONCLUSIONES .....	94
RECOMENDACIONES.....	96
CAPÍTULO VII.....	97
PROPUESTA PROYECTO ARQUITECTONICO .....	97
7.1. DEFINICIÓN DEL PROYECTO .....	97
7.1.1. NOMBRE DEL PROYECTO.....	97
7.1.2. TIPOLOGÍA.....	97
7.2. ÁREA FÍSICA DE INTERVENCIÓN.....	98
7.2.1. DEFINICIÓN DEL ÁREA A INTERVENCIÓN.....	98

7.2.2.	ANÁLISIS DE LA ZONA DE ESTUDIO .....	106
7.3.	ESTUDIO PROGRAMÁTICO.....	115
7.3.1.	DEFINICIÓN DE USUARIOS: SÍNTESIS DE REFERENCIA.....	115
7.3.2.	REGLAMENTACIÓN Y NORMATIVIDAD .....	133
7.3.3.	PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA .....	137
7.4.	PROYECTO.....	145
7.4.1.	CONCEPTUALIZACIÓN DE LA PROPUESTA .....	145
7.4.2.	IDEA FUERZA O RECTORA .....	148
7.4.3.	CRITERIOS DE DISEÑO .....	149
7.4.4.	ZONIFICACIÓN.....	152
7.4.5.	UBICACIÓN .....	153
7.4.6.	3D DEL PROYECTO.....	154
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	164
	ANEXOS .....	167



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de Variables; (X)(Y) .....	49
Tabla 2 Adultos Mayores de Acuerdo a su Edad en Grupo Quinquenales ..	52
Tabla 3 Técnicas e Instrumentos de Recolección De Datos.....	54
Tabla 4 Técnica e Instrumento Para el Análisis e Interpretación de Datos ..	55
Tabla 5 Pregunta N°01 Usuarios de Asilos.....	56
Tabla 6 Pregunta N°02 Usuarios de Asilos.....	58
Tabla 7 Pregunta N°03 Usuarios de Asilos.....	59
Tabla 8 Pregunta N°04 Usuarios de Asilos.....	60
Tabla 9 Pregunta N°05 Usuarios de Asilos.....	62
Tabla 10 Pregunta N°06 Usuarios de Asilos.....	63
Tabla 11 Pregunta N°07 Usuarios de Asilos.....	64
Tabla 12 Pregunta N°08 Usuarios de Asilos.....	65
Tabla 13 Pregunta N°09 Usuarios de Asilos.....	67
Tabla 14 Pregunta N°10 Usuarios de Asilos.....	68
Tabla 15 Pregunta N°11 Usuarios de Asilos.....	70
Tabla 16 Pregunta N°12 Usuarios de Asilos.....	71
Tabla 17 Pregunta N°13 Usuarios de Asilos.....	73
Tabla 18 Pregunta N°14 Usuarios de Asilos.....	74
Tabla 19 Pregunta N°15 Usuarios de Asilos.....	75
Tabla 20 Resultado pregunta 16 Usuarios de Asilos .....	77
Tabla 21 Resultado pregunta N° 01 de entrevista a encargados de Asilos .	78
Tabla 22 Resultado pregunta N° 02 de entrevista a encargados de Asilos .	79
Tabla 23 Resultado pregunta N° 03 de entrevista a encargados de Asilos .	80
Tabla 24 Resultado pregunta N° 04 de entrevista a encargados de Asilos .	81
Tabla 25 Resultado pregunta N° 05 de entrevista a encargados de Asilos .	82
Tabla 26 Resultado pregunta N° 06 de entrevista a encargados de Asilos .	83
Tabla 27 Resultado pregunta N° 07 de entrevista a encargados de Asilos .	84
Tabla 28 Resultado pregunta N° 08 de entrevista a encargados de Asilos .	85
Tabla 29 Parámetros urbanos del terreno.....	108
Tabla 30 Clasificación de los usuarios.....	117
Tabla 31 Número de usuarios generales del proyecto.....	119

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Zonificación del Proyecto Arquitectónico .....	20
Figura 2 Planteamiento General .....	21
Figura 3 Vista 3d del Proyecto .....	23
Figura 4 Planteamiento General de Residencia de Adultos Mayores .....	25
Figura 5 Residencia de Adultos Mayores.....	25
Figura 6 Vista Aérea del 3d Centro Residencial .....	28
Figura 7 Vista Aérea del 3d Centro de atención Residencial .....	29
Figura 8 Planta General Centro y Residencia para el adulto mayor .....	32
Figura 9 Diagrama Centro para Adultos Mayores.....	34
Figura 10 Diagrama Residencia para Adultos Mayores .....	35
Figura 11 Condiciones Mínimas de Cada Área Para la Zona de Servicios Generales .....	45
Figura 12 Condiciones Mínimas de Cada Área Para la Zona Residencial...	46
Figura 13 Resultado Pregunta 1 Usuarios de Asilos.....	57
Figura 14 Resultado Pregunta 02 Usuarios de Asilos.....	58
Figura 15 Resultado Pregunta 3 Usuarios de Asilos.....	59
Figura 16 Resultado Pregunta 4 Usuarios de Asilos.....	61
Figura 17 Resultado Pregunta 4 Usuarios de Asilos.....	62
Figura 18 Resultado Pregunta 6 Usuarios de Asilos.....	63
Figura 19 Resultado Pregunta 7 Usuarios de Asilos.....	64
Figura 20 Resultado Pregunta 8 Usuarios de Asilos.....	66
Figura 21 Resultado Pregunta 9 Usuarios de Asilos.....	67
Figura 22 Resultado Pregunta 10 Usuarios de Asilos.....	69
Figura 23 Resultado Pregunta 11 Usuarios de Asilos.....	70
Figura 24 Resultado Pregunta 12 Usuarios de Asilos.....	72
Figura 25 Resultado pregunta 13 Usuarios de Asilos .....	73
Figura 26 Resultado Pregunta 14 Usuarios de Asilos.....	74
Figura 27 Resultado Pregunta 15 Usuarios de Asilos.....	76
Figura 28 Resultado Pregunta 16 Usuarios de Asilos.....	77
Figura 29 Ubicacion Regional y Provincial de Huánuco .....	98
Figura 30 Ubicacion del Area de Intervención .....	99
Figura 31 Parametros Climaticos Promedio de Huánuco .....	100

Figura 32 Abaco de Vientos de Huánuco.....	100
Figura 33 Parametros de sol Durante el año en Huánuco .....	101
Figura 34 Proyeccion Solar Equidistante de Huánuco.....	101
Figura 35 Ubicación del Terreno para el Proyecto.....	102
Figura 36 Perfil Longitudinal de la Pendiente del Terreno .....	103
Figura 37 Perfil Transversal de la Pendiente del Terreno .....	103
Figura 38 Proyección del Recorrido Solar del Terreno .....	104
Figura 39 Zonificación de Usos del Suelo del Distrito de Amarilis .....	107
Figura 40 Area de Influencia Directa: Macro y Micro .....	109
Figura 41 Análisis Vial de la Zona de Estudio.....	110
Figura 42 Flujos Vehiculares.....	111
Figura 43 Áreas Verdes, Recreativas y Deportivas .....	112
Figura 44 Equipamiento Urbano Existente.....	115
Figura 45 Necesidades del Adulto Mayor .....	122
Figura 46 Flujo y Necesidades del Adulto Mayor Residente.....	123
Figura 47 Flujo y Necesidades del Adulto Mayor del Centro de Atención .	124
Figura 48 Flujo y Necesidades del Personal Médico del Centro de Atención y Residencia .....	125
Figura 49 Flujo y Necesidades de los Profesores y Docentes .....	125
Figura 50 Flujo y Necesidades del Personal Administrativo .....	126
Figura 51 Flujo y Necesidades del Personal de Servicio .....	126
Figura 52 Flujo y Necesidades de los Voluntaries, Familiares y Visitas ....	127
Figura 53 Condiciones Antropométricas Basicas del Adulto Mayor Autovalente .....	128
Figura 54 Condiciones Antropométricas Básicas del Adulto Mayor Frágil.	129
Figura 55 Medidas Básicas de la Silla De Ruedas y su Desplazamiento ..	129
Figura 56 Medidas Mínimas de Circulación y Alcances .....	130
Figura 57 Medidas en Rampas, Ascensores y Estacionamiento .....	130
Figura 58 Medidas Para Servicios Higiénicos Accesibles.....	131
Figura 59 Medidas Para Ducha, Tina y Accesorios .....	132
Figura 60 Medidas Mínimas Para Consultorio, Comedor, Dormitorio y SUM .....	133
Figura 61 Paquetes Funcionales Propuestos .....	139
Figura 62 Organigrama .....	139

Figura 63 Programación de la Zona Administrativa .....	140
Figura 64 Programación de la Zona Educativa-Recreativa.....	141
Figura 65 Programación de la Zona De Atención Medica .....	142
Figura 66 Programación de la Zona Residencial .....	143
Figura 67 Programación de la Zona de Servicios Generales y Áreas Totales .....	144
Figura 68 Conceptualización Línea de Vida y Proceso de Envejecimiento	146
Figura 69 Conceptualización Inclusión Social.....	147
Figura 70 Conceptualización de Seguridad .....	148
Figura 71 Abstracción de la Idea Rectora.....	148
Figura 72 Esquemas de Composición del Proyecto a Partir de los Conceptos .....	149
Figura 73 Zonificación General Del Proyecto.....	152
Figura 74 Plano de Ubicación Del Proyecto.....	153
Figura 75 Vista 3D posterior del proyecto general .....	154
Figura 76 Vista 3D de la zona residencial y capilla del proyecto .....	155
Figura 77 Vista 3D del ingreso principal y la zona de atención médica del proyecto .....	156
Figura 78 Vista 3D del ingreso a la zona de servicio del proyecto.....	157
Figura 79 Vista 3D del ingreso a la zona residencial del proyecto.....	158
Figura 80 Vista 3D de la zona de atención médica y SUM del proyecto....	159
Figura 81 Vista 3D del ingreso a la zona administrativa del proyecto .....	160
Figura 82 Vista 3D del patio central del proyecto.....	161
Figura 83 Vista 3D del proyecto.....	162
Figura 84 Vista 3D de la circulación externa del proyecto .....	163

## RESUMEN

El presente proyecto de tesis tiene como objetivo desarrollar una propuesta de diseño de un “Centro de Atención y Residencia para el Adulto Mayor en la Ciudad de Huánuco”, basado en el reconocimiento de las necesidades técnicas, sociales y déficits espaciales de dicho lugar, dando así una solución eficaz.

El tema con mayor importancia es identificar y estudiar las necesidades y características del adulto mayor, ya que son determinantes para crear y diseñar espacios personalizados, llamativos, accesibles y confortables para ellos.

La metodología aplicada en esta investigación responde a un enfoque mixto ya que tras el aumento de la población adulta mayor hay una demanda para la cual los centros de atención y residencia son insuficientes y no están habilitados adecuadamente. Los instrumentos que se emplearon fueron encuestas y entrevistas, realizadas a una muestra conformada por adultos mayores, donde los resultados obtenidos indican y demuestran la necesidad de un “Centro de Atención y Residencia para el Adulto Mayor en la Ciudad de Huánuco”.

Finalmente, la investigación permite concluir en la importancia de este proyecto, en el que las personas mayores pueden encontrar respuestas a sus necesidades en un entorno construido armónico y de calidad, donde se transmitan y generen actividades complementarias para que las personas mayores participen. De esta forma, la propuesta debe adaptarse a la realidad socioespacial que se plantea mejorar.

**Palabras clave:** Características espaciales Organización espacial, Residencia, Centro de atención, Arquitectura accesible.

## ABSTRACT

The objective of this thesis project is to develop a design proposal for a "Care and Residence Center for the Elderly in the City of Huánuco", based on the recognition of the technical, social needs and spatial deficits of said place, giving thus an effective solution.

The most important issue is to identify and study the needs and characteristics of the elderly, since they are decisive in creating and designing personalized, attractive, accessible and comfortable spaces for them.

The methodology applied in this research responds to a mixed approach since after the increase in the older adult population there is a demand for which care and residence centers are insufficient and are not adequately enabled. The instruments that were used were surveys and interviews, carried out on a sample made up of older adults, where the results obtained indicate and demonstrate the need for a "Center of Care and Residence for the Elderly in the City of Huánuco".

Finally, the research allows us to conclude on the importance of this project, in which older people can find answers to their needs in a harmonic and quality-built environment, where complementary activities are transmitted and generated for older people to participate. In this way, the proposal must adapt to the socio-spatial reality that it is proposed to improve.

**Keywords:** Spatial characteristics Spatial organization, Residence, Center of attention, Accessible architecture.



## INTRODUCCION

Actualmente la sociedad está atravesando un proceso acelerado del envejecimiento, la ciudad de Huánuco no es ajena a esta situación ya que se revela una tendencia acelerada de crecimiento demográfico en la población adulta mayor, quienes presentan vulnerabilidad debido a todos sus cambios físicos, cognitivos y sociales. Lo que por consiguiente genera nuevas necesidades y demandas debido a la improvisación de establecimientos, la falta de espacios y la preocupación por la existencia de barreras arquitectónicas que impiden la libre circulación de las personas mayores, lo nos sugiere evaluar de qué manera se puede proyectar una propuesta para ayudar a este sector de la población.

Por lo tanto, como respuesta a estos cambios estadísticos y sociológicos es fundamental determinar los requerimientos particulares del adulto mayor, es aquí donde la arquitectura comienza a identificar necesidades y a transformarlas en objetos arquitectónicos aptos para el pleno uso del usuario, superando barreras físicas y adecuando espacios para acoger servicios especiales que atiendan las necesidades y demandas de las personas mayores. De este modo se podrá proyectar un Centro de Atención y Residencia que ofrezca espacios flexibles, integrados y organizados de manera formal y funcional, pensados en prolongar la autonomía del adulto mayor para hacer comfortable su estancia, proporcionándoles diferentes niveles de atención en un entorno y ambiente apropiado.

Por último la presente tesis está estructurada en 7 capítulos, en el primero se da a conocer la situación problemática, en el segundo capítulo se establece el marco teórico, en el tercer capítulo se explica la metodología, en el cuarto capítulo se procesan los datos para los resultados, en el quinto capítulo se presenta la discusión de resultados, en el sexto capítulo se realizan conclusiones y recomendaciones y en el último se desarrolla la propuesta del proyecto, además de las referencias bibliográficas y el manifiesto de anexos considerados importantes.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Hoy en día el mundo y la sociedad está experimentando cambios demográficos como el envejecimiento de la población, la tasa de natalidad está disminuyendo y la población de la tercera edad se está fortaleciendo y teniendo una vida más prolongada.

Todos los países avanzan hacia sociedades cada vez más avejentadas, la sociedad no ha sido consciente que la población ha venido envejeciendo por lo que la infraestructura y condiciones de vida del adulto mayor son deficientes. “La arquitectura debe orientarse cada vez más a dar respuestas o a incluir las necesidades de una población creciente de adultos mayores, hasta ahora excluido y condenados a adaptarse a los espacios y no los espacios a ellos” (Figueroa, 2013).

Según las proyecciones de población del INEI por categoría de edad en 2017, los adultos mayores (60 años y más) en el Perú suman 3 millones 229 876 de personas, o el 10,1 % de la población del país. La proporción de personas dentro de la población peruana que envejece aumentó de 5,7% en el año 1950 a 12,7% en 2020. Para el año 2050 se proyecta que uno de cada cinco peruanos será una persona adulta mayor de 60 a más años.

Con estas estimaciones nos preguntamos ¿Está preparado el Estado peruano para ese aumento? ¿Hoy se les brinda calidad de vida y espacios con atención, servicios e infraestructura adecuada? Debe garantizarse por igual una vida digna y segura para todos los grupos de edad, especialmente para el sector más vulnerable, con adecuadas infraestructuras destinadas a la atención del adulto mayor y posteriormente su residencian de los mismos.

En la ciudad de Huánuco el INEI revelo que el 9.38% de la población se constituye de personas de la tercera edad, de los 60 hasta los 80 años, lo que representa 7 mil 937 personas según censo INEI-2017. Existiendo dentro de la ciudad diversos factores de riesgo y vulnerabilidad social para este grupo

etario, como cambios físicos, deterioro progresivo de la salud, pobreza social, desempleo, abandono de los hijos y muerte de la pareja, etc. (González, 2018). En la actualidad la oferta de atención y residencia para los adultos mayores está dada principalmente por la habilitación de espacios para un menor número de usuarios y los servicios son escasos, por lo que podemos afirmar es evidente que no existe mucha experiencia en el diseño de espacios para la atención y residencia de personas mayores.

Actualmente en la ciudad existen dos centros destinados a el cuidado, del adulto mayor, Asilo “Santa Sofia” ubicado en el centro de la ciudad y la casa de reposo “Mis Abuelitos” ubicado en Cochachinche, centros que no han sido construidos especialmente para este uso y son espacios adaptados que no cuentan con la accesibilidad necesaria, por lo que su infraestructura no es la adecuada para el adulto mayor y sus diversas limitaciones; puesto que, actualmente se está formalizando la vivienda para los adultos mayores y en el año 2010 el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Sostenible publicó los requisitos mínimos para el funcionamiento de los Centros de Atención Residencial para Personas Adultas Mayores.

El problema en la ciudad para los adultos mayores se resume en el alcance del crecimiento de la demanda de usuarios en la ciudad de Huánuco, donde los espacios especializados a la atención y residencia son una necesidad prioritaria y más con el tema de la pandemia, puesto que con la oferta actual es insuficiente en términos de cantidad, además no se posee un diseño específico ni adecuado y se carece de servicios necesarios para cubrir las necesidades de los adultos mayores.

En vista de lo anterior, este estudio tiene como objetivo abordar arquitectónicamente la demanda de atención y residencia de las personas mayores, que no pueden quedarse en casa por diversas razones y necesitan una residencia permanente para mantener su independencia, privacidad, pero al mismo tiempo puedan acceder a servicios de acuerdo a sus necesidades para mantener y extender una forma de vida independiente el mayor tiempo posible, impulsando actividades sociales que eviten el aislamiento y promuevan su integración social.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cómo se proyectará un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- a) ¿Cómo se definirá las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?
- b) ¿Cómo se determinará las necesidades del adulto mayor para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021?
- c) ¿Cómo se definirá una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?
- d) ¿Cómo se establecerá una integración físico-espacial entre la atención y su residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?

## **1.3. OBJETIVO GENERAL**

Proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.

## **1.4. OBJETIVO ESPECÍFICOS**

- a) Definir las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.
- b) Determinar las necesidades del adulto mayor para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021.
- c) Definir una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.

- d) Establecer una integración físico-espacial entre la atención y la residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.

### **1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

La tercera edad es el período de la vida que comienza alrededor de los 60 años, y existe un estereotipo en la sociedad sobre la vejez de que es un período de inactividad y deterioro mental y físico. En la mayoría de los casos, las personas mayores están jubiladas o abandonadas por sus familias y necesitan encontrar algo con lo que pasar el tiempo en un entorno estimulante para mantener sus capacidades físicas y mentales. Es importante que se noten para que se sientan útiles brindándoles atención y conocimientos en diversas actividades.

En base a la investigación realizada vemos que los centros dedicados al adulto mayor en Huánuco no cubren la demanda actual y sus cualidades arquitectónicas no responden las necesidades de habitabilidad propias para dichos usuarios, la existencia de barreras para las personas mayores dentro y fuera del hogar ha fortalecido el concepto de exclusión del adulto mayor y los ha obligado a limitarse dentro de su desenvolvimiento normal.

Por esta razón, es muy importante analizar las características físicas y las necesidades de espacio de las personas mayores, ya que se pretende proponer un nuevo concepto de asistencia que abandone por completo el concepto tradicional de albergue o asilo, que ofrezca un espacio familiar de aceptación e inclusión donde las personas mayores sean vistas como participantes activos.

¿Por qué es conveniente el trabajo de investigación?

Por qué no se tiene una conciencia social en la atención del adulto mayor, al no considerarlo útil por su edad dentro de una sociedad.

¿Qué beneficios me muestra esta investigación?

Dar oportunidades y respuestas a las necesidades para el adulto mayor de mejorar su calidad de vida desarrollando espacios destinados a su atención previa y residencia digna de un ser humano.

## **1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN:**

En el desarrollo de la presente investigación se presentaron las siguientes limitaciones:

- Debido a la reciente pandemia del Covid-19 que trajo por consiguiente el aislamiento social, las instituciones pertinentes a la investigación suspendieron su atención y no me permiten recolectar todos los datos necesarios para obtener información.
- Debido a las muertes por la pandemia se desconoce las cifras exactas de esta población vulnerable en la ciudad.
- Inaccesibilidad a las Instituciones referentes de atención y residencia en la ciudad por motivos de seguridad durante esta pandemia.

## **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Es viable porque, existen teorías, conceptos, tecnológicas operacionales que refuerzan el conocimiento sobre las cualidades y características de espacios adecuados y necesarios para el adulto mayor. Influyendo así en la conciencia social de las personas y autoridades en la atención del adulto mayor, además será de utilidad y se podrá aprovechar como modelo para otras ciudades con similares características y costumbres que la nuestra.

También la investigadora posee la predisposición y voluntad plena para ejecutar la investigación.

El asesoramiento acertado y oportuno en el proceso de organización y ejecución de la investigación



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Se han definido las siguientes investigaciones:

Oropeza (2016), En la Tesis Titulada “Centro de atención Integral para Adultos Mayores”, Instituto Politécnico Nacional Zumpango, México. Tuvo como objetivo abordar la problemática de atención al adulto mayor ocasionada por el aumento del número de personas de la tercera edad en la ciudad de Zumpango, México, a través de un centro integral de atención al adulto mayor; para lo cual se comenzará realizando un análisis de la problemática para detectar el problema a solucionar.

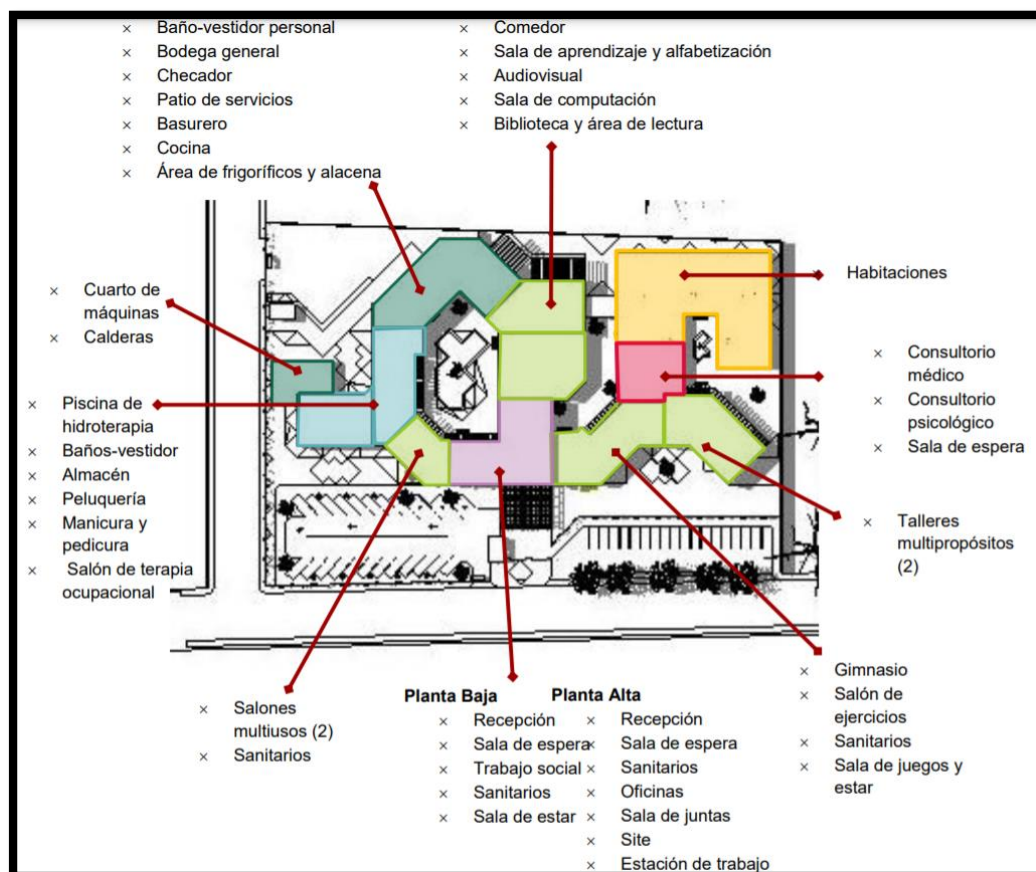
El objetivo principal fue Diseñar un Centro de Atención Integral para Adultos Mayores que promueva el envejecimiento activo a través de talleres y actividades donde el Adulto Mayor puedan mantener su independencia y autonomía ante un trato personalizado, anteponiendo como valores la amabilidad, el respeto, la dignidad, el cariño y la privacidad en un entorno de tolerancia, calidez humana y empatía, siempre atendidos por personal profesional y capacitado, integrándolos a diversas actividades lúdicas, físicas y terapéuticas organizadas por este Centro de Atención Integral buscando mejorar sus condiciones de vida.

Los objetivos específicos fueron: Mantener o recuperar lo más posible la funcionalidad del Adulto Mayor, Aumentar el bienestar a través de orientación médica, nutricional psicológica, productiva y creativa, Fortalecer las redes familiares y sociales, Reducir enfermedades crónicas degenerativas al recibir una atención integral, entre otros. En donde la presente investigación concluye que:

- Un Centro de Atención Integral para Adultos Mayores es un proyecto que responde a las necesidades de la población, a las cuales el actual gobierno no ha prestado suficiente atención, por lo que es necesario pensar en el aumento del número de población mayor que requiere recibir servicios a través de programas que satisfagan sus necesidades.
- El proyecto del Centro de Atención Integral para adultos mayores se concentró en crear espacios donde las personas mayores puedan desarrollarse plenamente en su vejez, teniendo en cuenta su edad y diferentes capacidades, donde puedan sentirse completamente independientes y seguros.

**Figura 1**

*Zonificación del Proyecto Arquitectónico*



Fuente: Tesis Centro de atención Integral para Adultos Mayores, Oropeza, 2016

**Figura 2**

*Planteamiento General*



Fuente: Tesis Centro de atención Integral para Adultos Mayores, Oropeza, 2016.

Cercado (2015), En la Tesis Titulada “Centro de atención integral diurno para el adulto mayor aplicando criterios de domótica, ubicado en el cantón Pedro Carbo, provincia de las guayas para el año 2015”, Universidad De Guayaquil.

La iniciativa de crear este proyecto arquitectónico nace de la necesidad de integrar al adulto mayor a la sociedad y eliminar el estigma que tiene la palabra viejo igual a inutilidad y disminuir el progresivo deterioro de las capacidades cognitivas de este grupo etario. La investigación de este tema se realizó de acuerdo a la necesidad inicial, de ahí se debió partir y proponer una posible solución espacial dentro del lugar escogido e implantarlo, basándose en los conocimientos adquiridos. En la propuesta arquitectónica se plantean bloques de uso administrativo, terapia ocupacional, de atención médica, de recreación y para integración social, zonas de descanso lo que nos llevara a obtener un proyecto con espacios destinados a la población adulto mayor del Cantón Pedro Carbo, con características modernas para satisfacer sus

expectativas formales, funcionales y espaciales que esta comunidad requiere.

Donde el Objetivo general fue Diseñar un Centro de Atención Integral Diurno para el adulto mayor aplicando criterios bioclimáticos con una infraestructura adecuada satisfaciendo las necesidades en cuanto a servicios sociales, culturales, de salud e impulsando las actividades de desarrollo físico-mental para el cantón Pedro Carbo en el año 2015.

Algunos de los objetivos específicos fueron:

- Investigar las necesidades de saludes físicas-mentales y socioculturales del adulto mayor.
- Elaborar una propuesta arquitectónica que contenga una infraestructura adecuada satisfaciendo sus necesidades.
- Crear espacios que otorguen seguridad, movilidad, adecuada atención psicológica aplicando soluciones con criterios bioclimáticos para dar mayor confort al usuario.

Tuvo como conclusiones:

- Con el centro de atención integral diurno, se da una alternativa para aquellos que no pueden cuidar a sus familiares durante el día por diversas razones o que quieren dedicar su tiempo libre a determinadas actividades en un horario determinado, porque lo que se recomienda a las personas mayores es quedarse con sus familias. Con la puesta en marcha del centro se pretende integrar a las personas mayores en la sociedad participando en actividades acordes a sus necesidades y capacidades.
- Dentro de la población encuestada, la mayoría de los adultos mayores irían a los centros gerontológicos porque les interesa aprender y mejorar su calidad de vida participando en las diversas actividades que se exhiben en estos centros.

### Figura 3

*Vista 3d del Proyecto*



Fuente: Tesis Centro de atención integral diurno para el adulto mayor aplicando criterios de domótica, Cercado, 2015.

Correa (2019), En la tesis titulada “Diseño Arquitectónico De Una Residencia De Adultos Mayores Como Parte De Un Entorno Inclusivo En Cumbayá”, Universidad Ute- Quito 2019. La propuesta responde a las necesidades enfocadas hacia los adultos mayores mediante el estudio social, urbano, natural y de entorno dentro de la parroquia de Cumbayá.

El diseño generado parte sobre todo de las características del emplazamiento, de tal forma que es un complemento tanto arquitectónico como paisajístico, la estructura y los sistemas de instalaciones responden consecuentemente a la idea conceptual. En donde el objetivo general fue realizar el diseño arquitectónico de una residencia de adultos mayores como parte de un entorno inclusivo en Cumbayá (HAUSI-TUKUININ). Y los objetivos específicos:

- Fundamentar el diseño arquitectónico de la residencia de adultos mayores y su entorno para mejorar la buena y

adecuada convivencia entre los adultos mayores, los animales callejeros y los diferentes grupos etarios.

- Analizar y diagnosticar los factores determinantes para el diseño arquitectónico de una residencia de adultos mayores como parte de un entorno inclusivo en Cumbayá.
- Desarrollar la propuesta de diseño de una residencia de adultos mayores como parte de un entorno inclusivo en Cumbayá en base a las condicionantes del emplazamiento para que sea un complemento tanto arquitectónico como paisajístico.

La presente investigación tuvo como conclusiones:

- En la parroquia de Cumbayá se identificaron insuficiencias de espacios sociales por lo que se consideró necesario proponer “HAUSI TUKUININ”, que toma en cuenta la necesidad de residencia de personas mayores, albergues para perros y espacios públicos, que entre otras cosas demostraron que necesitan ser complementados de una forma u otra debido a la privatización de la mayoría de los proyectos existentes y pérdida de cohesión social del lugar.
- La propuesta se basa en un diseño que quiere armonizar con el entorno de forma arquitectónica, paisajística y social y atender las necesidades de las personas mayores según las normativas necesarias para que sea inclusiva. El diseño del proyecto toma en cuenta la forma, los factores climáticos, la topografía, la elección de los materiales, el color, la estructura y la infraestructura para lograr un diseño funcional.



**Figura 4**

*Planteamiento General de Residencia de Adultos Mayores*



Fuente: Tesis Diseño Arquitectónico De Una Residencia De Adultos Mayores Como Parte De Un Entorno Inclusivo, Correa, 2019

**Figura 5**

*Residencia de Adultos Mayores*



Fuente: Tesis Diseño Arquitectónico De Una Residencia De Adultos Mayores Como Parte De Un Entorno Inclusivo, Correa, 2019

## 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Gonzáles (2018), En la tesis titulada “Centro Residencial y Centro Diurno para el Adulto mayor en San Martín de Porres, Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas. El trabajo analiza los diferentes factores que hacen necesaria la propuesta e infraestructura del Centro Residencial y Centro Diurno en San Martín de Porres. Además de una investigación de carácter arquitectónico y teórico, esta es la base para la elaboración del proyecto de tesis.

El tema más importante es la investigación y el análisis de los usuarios, las personas mayores. Los cambios psicológicos y físicos están presentes a lo largo de la tercera edad, lo cual es una limitante en su vida diaria. Por tanto, estos cambios son un factor decisivo en el diseño y deben mejorar la calidad de vida de los usuarios. Además, se debe considerar en el proyecto la accesibilidad del adulto mayor, es por ello que el enfoque utilizado en el trabajo es la arquitectura de accesibilidad del adulto mayor, y con ello se busca que el usuario tenga movilidad autónoma en el proyecto.

El objetivo principal del estudio fue adquirir nuevos conocimientos y recopilar la información necesaria para proponer los requisitos necesarios para la arquitectura, el desarrollo y la operación de la accesibilidad, así como un programa para un centro para personas mayores en el distrito de San Martín de Porres. El objetivo principal del proyecto es diseñar un centro residencial y un centro diurno que proporcione espacios accesibles para las personas mayores y satisfaga las necesidades y mejore la calidad de vida de las personas mayores. Los objetivos específicos de la investigación fueron:

- Determinar las necesidades del usuario y los programas arquitectónicos necesarios para desarrollar sus actividades.
- Explorar las actividades físicas y motrices que realizan los adultos mayores como parte de actividades recreacionales.
- Explorar la infraestructura y el equipo necesarios para operar un centro médico.



- Investigar que es la arquitectura accesible.

Objetivos específicos del proyecto fueron:

- Desarrollar un programa arquitectónico basados en las necesidades médicas, vivienda y recreativas para personas de la tercera edad.
- Proponer sitios para adultos mayores para que puedan participar en diversas actividades recreativas tanto dentro como fuera del proyecto.
- Desarrollar áreas del proyecto para que tanto los vecinos aledaños como los adultos mayores residentes puedan recibir atención médica.
- Utilizar y desarrollar espacios accesibles dentro de proyecto.

En su conclusión se menciona:

- La importancia de considerar los aspectos psicológicos, no solo los cambios biológicos que se dan en los adultos mayores, pues lo ideal es mantener la estabilidad emocional y física.
- Las visitas a los centros para personas mayores nos dan una amplia comprensión de las diversas necesidades. Para que un proyecto funcione en su máximo potencial y se asegure una mejor calidad de vida para las personas mayores, es importante desarrollar áreas y zonas de recreación, salud y la vivienda.
- La tipología a desarrollar será un centro gerontológico, que contara con espacios para desarrollar programas de integración, familiares y sociales, donde los usuarios se sienten como en casa, presentando un proyecto accesible donde los adultos mayores pueden desplegarse sin ningún impedimento físico.

## Figura 6

### *Vista Aérea del 3d Centro Residencial*



Fuente: Tesis Centro Residencial y Centro Diurno para el Adulto mayor en San Martín de Porres, Gonzales, 2018

Caruso & Pasco (2017), En su tesis titulada “Centro De Atención Residencial Sostenible para Adultos Mayores en La Molina”, Universidad Ricardo Palma Lima.

El proyecto ofrece una solución arquitectónica para cubrir las necesidades habitacionales de las personas mayores que por diversos motivos no pueden quedarse en casa y que necesitan una vivienda permanente que les brinde servicios acordes a sus necesidades y que promueva la actividad social y evite el aislamiento y favorezca la integración entre la población y la sociedad. Los temas del proyecto están relacionados con los campos del diseño residencial, el diseño universal y la arquitectura sostenible.

Donde se tuvo como objetivo general diseñar el “Centro de Atención Residencial Sostenible para Adultos Mayores en La Molina” diseñado para brindar servicios de vivienda, atención médica preventiva,

alimentación y otros servicios complementarios y asistenciales a los adultos mayores a nivel de anteproyecto.

Los objetivos específicos fueron explorar la situación de los adultos mayores en Perú, Lima Metropolitana y La Molina; determinar las características de los usuarios y los servicios necesarios para satisfacer sus necesidades específicas, examinar la geografía, accesos viales, clima, población y equipamiento urbano para conectar el proyecto con el equipamiento existente y sugerir espacios en el proyecto que puedan abordar sus deficiencias y carencias, analizar los criterios de diseño sostenible que nos permitan definir estrategias de diseño sostenible a aplicar en proyectos en base a análisis bioclimáticos previos y analizar los tipos de proyectos contemporáneos de viviendas para personas mayores para definir organigramas funcionales apropiados.

#### **Figura 7**

*Vista Aérea del 3d Centro de atención Residencial*



Fuente: Tesis Centro De Atención Residencial Sostenible para Adultos Mayores en La Molina, Alvarado, 2017.

Uribe (2017), En su tesis titulada “Centro y Residencia para el adulto mayor en San Vicente de Cañete”, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.

El Centro y Residencia para el adulto mayor de San Vicente de Cañete es un proyecto integral que brinda a los usuarios espacios cerrados y abiertos con diversas actividades y recursos, con la idea de mantener una adecuada condición física y psíquica; y un lugar de encuentro para sus pares y la comunidad en general para fortalecer la convivencia y seguir apoyando al prójimo con el que se les caracteriza.

El objeto descrito está diseñado de acuerdo con los requisitos arquitectónicos definidos en la normativa y respaldado por ejemplos de referencia durante el proceso de diseño. El proyecto generalmente entiende la tipología del lugar y no intenta crear un impacto negativo en el contexto inmediato; sin detener la implantación de nuevas soluciones en el distrito y potenciando el mantenimiento de la instalación.

Donde el objetivo general fue desarrollar un proyecto arquitectónico que cumpla con los requisitos necesarios para el desarrollo físico, psicológico y social del adulto mayor en el distrito de San Vicente de Cañete. Además, el proyecto permitirá que los adultos mayores permanezcan temporalmente en este espacio cuando les parezca conveniente, y recibir delegaciones visitantes en caso de ser necesario.

Los objetivos específicos son:

- Brindar los servicios de vivienda, con los servicios necesarios para el alojamiento confortable de las personas mayores, tomando en cuenta sus capacidades y limitaciones.
- Lograr concretar ideas positivas sobre el estilo de vida de la vejez (productiva y feliz) en la mente de las personas y cambiar la definición de un centro de mayores en la provincia de Cañete.
- Plantear un buen proyecto para promover el interés de las instituciones del estado y Essalud de construir otros

centros sociales para ayudar a un mayor porcentaje de la población necesitada, tomando como ejemplo el futuro centro.

- Lograr una comunicación fluida entre el espacio interior y el exterior del proyecto, para que no haya barreras ni obstáculos.
- Integrar el centro con la dinámica urbana y social del distrito.

En donde la presente investigación concluye que:

- Los paquetes funcionales reúnen espacios y actividades con características comunes, como áreas administrativas, instalaciones de cuidado, vivienda, aulas de desarrollo y áreas de mantenimiento del centro.
- Las áreas y/o ambientes en contacto directo con los adultos mayores deben ser de fácil acceso y comprensión, y deben complementarse con ambientes adyacentes y equipos necesarios para su funcionamiento. Además, debe contar con iluminación, ventilación y espacio adecuados para su funcionamiento.
- La finalidad básica del centro es diseñar y crear una infraestructura libre de barreras para que las personas mayores autosuficientes y dependientes puedan acceder a todas las instalaciones en las que puedan desarrollarse y mantener su condición física, psíquica y social. Con esta libertad de espacio, la participación de las personas mayores en el centro aumentará a diferencia de su centro actual.



**Figura 8**

*Planta General Centro y Residencia para el adulto mayor*



Fuente: Tesis Centro y Residencia para el adulto mayor en San Vicente de Cañete, Uribe, 2017

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

No se encontraron tesis relacionados con la investigación a nivel local.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### ***Ciudades Amigables con las Personas Adultas Mayores:***

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su publicación: Ciudades Globales Amigables con los Adultos Mayores: una guía (2008) nos entrega la siguiente definición:

*“Una ciudad amigable con los mayores alienta el envejecimiento activo mediante la optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen.”*

La Publicación de la Organización Mundial de la Salud: Ciudades Globales Amigables con los Mayores: Es una guía que identifica ocho áreas del hábitat urbano que influyen la calidad de vida de las personas mayores, y se nos entrega una lista de verificación para cada uno de los aspectos positivos del hábitat, que luego utilizaremos para analizar la calidad de vida de las personas mayores. El contexto urbano y el área geográfica seleccionada ha sido elegido positivamente para facilitar el uso de estructuras existentes y cuyas deficiencias y carencias puedan ser cubiertas en espacios del proyecto propuesto (Salud, 2008).

### ***Centro de atención para el adulto mayor:***

Según EsSalud (2015), un centro de personas mayores es un espacio multigeneracional diseñado para mejorar el proceso de envejecimiento través de programas de integración familiar, intergeneracionales, socioculturales, recreativos, productivos y de estilo de vida que promuevan un envejecimiento activo.

Según la Normativa sobre residencias para el adulto mayor de Andalucía (2007), los centros residenciales de personas mayores son centros sociales que ofrecen alojamiento, convivencia y atención integral. Su función es la sustitución permanente o temporal del hogar familiar de los adultos de mayores.

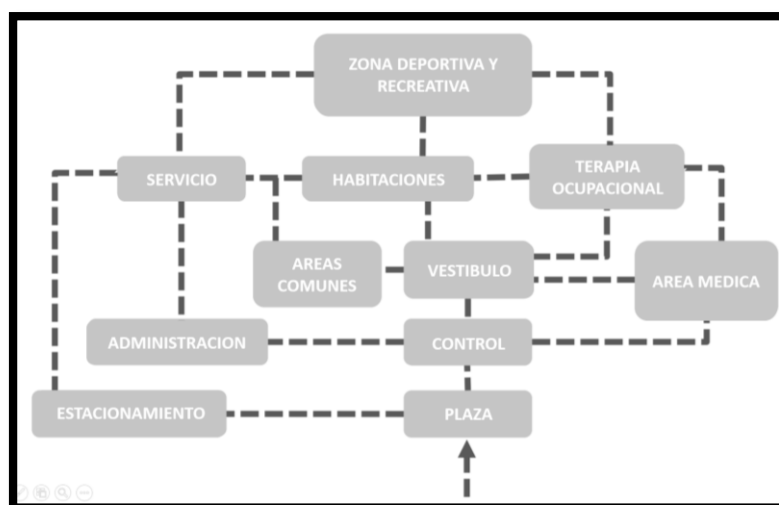
Hay dos tipos diferentes de centros para el adulto mayor; centros de atención residencial geriátrico y centros de atención residencial gerontológico.

Un Centro de Atención Geriátrica es un centro para adultos mayores dependientes o con enfermedades crónicas físicas o mentales que requieren de un tercero para realizar actividades esenciales. En cambio, el Centro Gerontológico es un centro para personas mayores que son capaces de realizar actividades básicas de forma autónoma.

En general, la tipología propuesta para el proyecto es un centro de adultos mayores con espacios para el desarrollo de programas integrados, familiares, sociales y recreativos que hagan sentir a los usuarios como en casa y brinden una mejor calidad de vida. El centro está dirigido a personas mayores de 60 años. El centro para personas mayores tendrá programas adicionales que se complementen como de salud, recreación y residencia (Cisneros, 2008).

**Figura 9**

*Diagrama Centro para Adultos Mayores*



Fuente: Propia de la Enciclopedia Plazola tomo I

### **Centro Residencial**

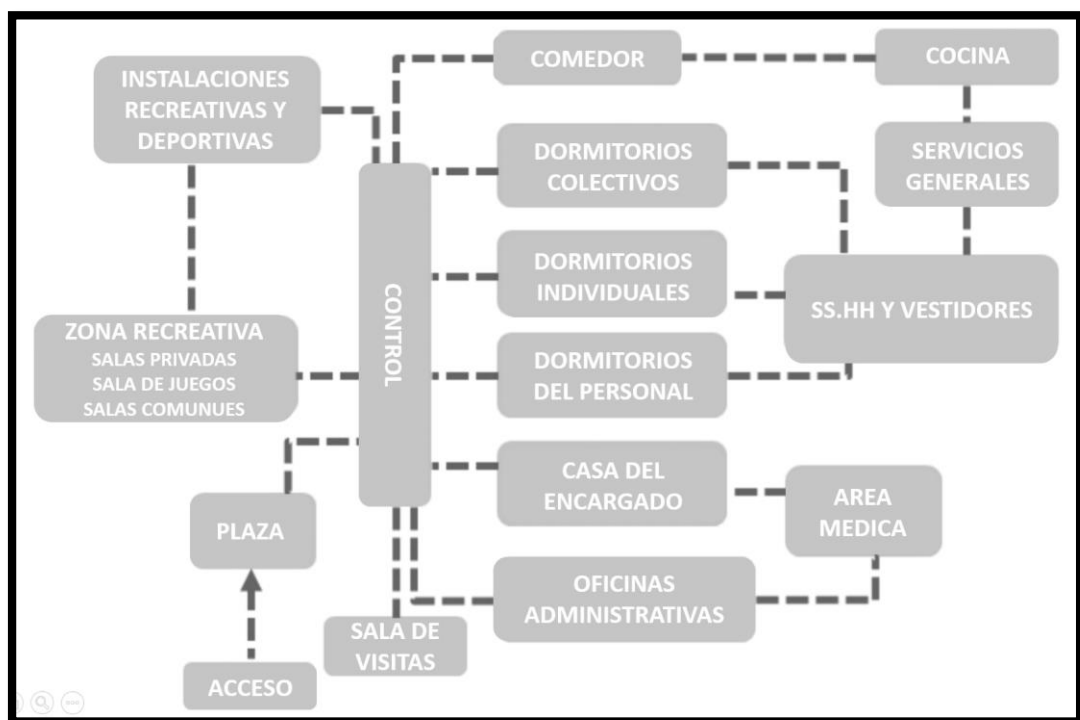
*“La habitabilidad se refiere a la relación de los seres humanos con la vivienda, escenario de interacción más antiguo e importante, tanto en lo individual como colectivo y dado que es la unidad social fundamental en los asentamientos humanos que se relaciona estrechamente con la vida familiar”* (Mercado, 1998).



La residencia es el espacio básico para el desarrollo de las personas mayores, por lo que es necesario ofrecerles un espacio donde puedan sentirse cómodos y como en casa día tras día. Además de utilizar la ergonomía para las personas mayores, es importante crear un edificio sin barreras donde los adultos no tengan dificultad para moverse y realizar actividades.

**Figura 10**

*Diagrama Residencia para Adultos Mayores*



Fuente: Propia de la Enciclopedia Plazola tomo I.

La tipología principal que se plantea en el diagrama es la residencia, pero también se complementa el programa arquitectónico con un área recreativa. Se ofrecen dos tipos de habitaciones, habitaciones colectivas o habitaciones individuales, lo que brinda a las personas mayores más flexibilidad en términos de su nivel de comodidad. Las habitaciones de las personas mayores se presentarán como miniapartamentos, donde podrán realizar libremente las actividades privadas que deseen.

### ***Hábitat y Tipologías de Vivienda para Adultos Mayores:***

Los arquitectos Débora di Véroli y Eduardo Schmunis en su libro “Arquitectura y envejecimiento, Hacia un Hábitat inclusivo” publicado en el año 2008, nos hablan de una clasificación de soluciones de vivienda para Adultos Mayores no institucionalizadas, de acuerdo a sus capacidades funcionales, necesidades personales y sus expectativas.

*“Entendemos que debe existir un hábitat para la tercera edad, que este incluido dentro del hábitat para todas las edades y capacidades, pero que tendrá su especificidad propia y particular, debido a los programas especiales y flexibles que son necesarios aplicar para las distintas evoluciones de los adultos mayores.”* (Schmunis, 2008).

Esta clasificación no se refiere únicamente a las distintas tipologías, sino a la creación de un hábitat humano, entendido como un espacio físico en el que un conjunto de factores determina la presencia de sus habitantes y la forma en que se relacionan entre sí y con su entorno. Cada una de estas tipologías contiene una propuesta de programa arquitectónico, que, como señala el autor, puede entenderse como un programa de necesidades cualitativas, donde debe ser considerado como indicativo y no limitativo, y en cada caso debe adaptarse a todos, tanto en sus requerimientos específicos del usuario, a sus capacidades funcionales y sus posibilidades económicas y financieras (Schmunis, 2008).

### ***La Población Adulta Mayor dentro de la Norma Peruana:***

En el presente trabajo de investigación, partiremos de la definición de adulto mayor que nos dan en el artículo 2° de la Ley de las Personas Adultas Mayores: “Distíngase por adultos mayores a todas las personas mayores de 60 años de edad (Mayores, 2016). La definición de la Ley de Personas Adultas Mayores, aunque útil para estudios demográficos, es deficiente ya que el proceso de envejecimiento de cada persona es único y diferente, como explica la Organización Mundial de la Salud, existen grandes diferencias en el estado de salud y el estado funcional que presentan las personas mayores. Esta diversidad refleja cambios fisiológicos sutiles a lo largo del tiempo, pero que solo está remotamente relacionada con la edad cronológica.

Por lo tanto, la clasificación es necesaria para que podamos agrupar a los adultos mayores según sus apariencia y estado en común, de modo que las características de los usuarios puedan definirse con mayor precisión, no en función de los déficits, sino en la preservación y mantenimiento de las capacidades funcionales.

Con este fin, usaremos la clasificación presentada en los Lineamientos para la Atención Integral de Salud de las Personas Adultas Mayores del MINSA P.31, que a su vez recoge la información del Plan Nacional de para las Personas Adultas Mayores 2002-2006 pero la amplía agregando los porcentajes de Adultos Mayores que pueden ser clasificados en dichos grupos: (Mayores, 2016).

**1. Persona Adulta Mayor Autovalente:**

Son adultos mayores que están en capacidad de realizar actividades básicas de la vida diaria, tantas actividades básicas funcionales para el autocuidado (comer, vestirse, moverse, limpiar y bañarse) y actividades instrumentales diarias (cocinar, limpiar, trabajo en el hogar y fuera de la ciudad). Se estima que el 65% de los adultos mayores tienen esta condición.

**2. Persona Adulta Mayor Frágil:**

Se define a las personas que tienen alguna forma de estado de reserva fisiológica reducido y/o factores sociales asociados con una mayor susceptibilidad a la discapacidad y una mayor morbilidad y mortalidad. Se estima que el 30% de las personas mayores que viven en la comunidad presentan esta condición.

**3. Persona Adulta Mayor Dependiente o Postrada:**

Se define a una persona con pérdida severa del estado de reserva fisiológica asociada a limitaciones o ausencias físicas o funcionales que limitan o impiden el desempeño de las actividades diarias y se estima que es del 3% al 5% de los adultos mayores que viven en sociedad se encuentran en este estado.

### ***La Vivienda del adulto Mayor dentro de la Norma Peruana:***

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) ha aprobado el reglamento que regula los Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, que entró en vigor desde el año 2016. El reglamento dio como resultado los siguientes conceptos, reglamentos y recomendaciones (Mayores, 2016).

#### **Tipologías y Servicios de los Centros de Atención Residencial:**

Servicios de los Centros de Atención Residencial Gerontológicos: Los Centros de Atención Residencial Gerontológicos deben ofrecer los siguientes servicios:

- Alojamiento las 24 horas del día.
- Servicio de alimentación de acuerdo con los requisitos nutricionales de los adultos mayores residentes el cual engloba al desayuno, almuerzo y cena.
- Servicio de alimentación especial según indicación de la médica o el médico tratante de los adultos mayores residentes que así lo requieran.
- Atención básica de la salud.
- Evaluación social.
- Evaluación médica (física y psicológica) una vez cada seis meses.
- Lavandería.
- Terapias de prevención del deterioro cognitivo y estimulación física, cognitiva entre otros.
- Actividades socio recreativas y participación comunitaria.
- Servicio de cuidadores formales y de atención las 24 horas del día.
- Servicio de técnicas o técnicos de enfermería disponible las 24 horas del día.

Servicios de los Centros de Atención Residencial Geriátricos y Mixtos: Además de los Servicios que brindan los Centros de Atención Residencial Gerontológicos, los Centros de Atención Residencial Geriátricos y Mixtos ofrecen los siguientes servicios de atención: (Mayores, 2016).

- Evaluación médica (física y psicológica) de los adultos mayores usuarias, al menos una vez al mes, la cual debe registrarse en la ficha de seguimiento de la persona usuaria.
- Atención médica las 24 horas del día, realizada en turnos según la necesidad y requerimiento del Centro de Atención.
- Terapias de mantenimiento de la función física y cognitiva de los adultos mayores usuarios.

Servicios de los Centros de Atención de Día: Los Centros de Atención de Día ofrecen los siguientes servicios:

- Atención o cuidado en horario diurno, con permanencia mínima de ocho horas.
- Alimentación acorde a las necesidades nutricionales de las personas adultas mayores usuarias, que comprende desayuno y almuerzo.
- Campañas de prevención y promoción de la salud.
- Terapias preventivas y estimulación física, cognitiva y otros.
- Brindar atención básica de salud a los adultos mayores usuarios por lo menos una vez al mes.
- Servicios de cuidadoras o cuidadores formales durante el horario de atención.
- El personal de apoyo debe permanecer durante el horario en el que el Centro de Atención brinde sus servicios.

Servicios de los Centros de Atención de Noche: Los Centros de Atención de Noche ofrecen los siguientes servicios:

- Alojamiento en horario nocturno.

- Alimentación de acuerdo con los requerimientos nutricionales de los adultos mayores usuarios, que comprende la cena y desayuno.
- Atención básica de salud.
- Servicios de cuidadoras y cuidadores formales durante el horario de atención.
- El personal de apoyo debe permanecer durante el horario en el que el Centro de Atención brinde sus servicios.
- Lavandería.

***Infraestructura Básica de los Centros de Atención Residencial:***

Infraestructura básica del Centro de Atención Residencial Gerontológico, Geriátrico o Mixto: La infraestructura básica de los Centros de Atención Residencial Gerontológico, Geriátrico o Mixto debe cumplir con lo siguiente: (Mayores, 2016).

- Cartel o placa de identificación del Centro de Atención, colocado en el exterior, que indicara la denominación y el tipo de Centro de Atención.
- El edificio debe ser preferentemente de un solo nivel, de lo contrario, debe contar con ascensor, rampa, elevador mecánico, camilla transportadora u otros elementos que permitan un acceso adecuado a niveles superiores. De preferencia, se debe ubicar a los residentes dependientes en el primer piso.
- Los ambientes del Centro de Atención deben prever iluminación y ventilación natural; salas de visita y un ambiente especial para las personas mayores usuarias que ofrezca actividades de esparcimiento, físicas, sociales, recreativas y otros.
- Comedor.
- Los dormitorios están equipados con intercomunicadores, timbres o campana, no tienen barreras arquitectónicas y están adaptados para facilitar el acceso y la libertad de movimiento de los usuarios mayores.

- El dormitorio debe tener muebles para guardar la ropa, como un ropero o closet.
- Deben contar con un lugar para guardar sus objetos personales.
- En los dormitorios de usos múltiples no puede haber más de cuatro camas, y la distancia entre las camas debe ser tal que por lo menos pueda pasar una silla de ruedas.
- Los baños deben estar diferenciados por género y contar con pasamanos, rampas y agua caliente en las duchas.
- Los pisos son de material antideslizante o, en casos especiales, los pisos de los pasillos pueden tener laminas antideslizantes.
- Si hay desnivel, instalar una rampa fija o móvil.
- Espacios de primeros auxilios para la atención básica de emergencias.
- Contar con un espacio para almacenar útiles de limpieza.
- Contar con área de almacenamiento de alimentos perecibles y no perecibles.
- Contar con área para almacenar medicamentos.
- Contar con área de servicios de lavandería y cocina, en caso no ser provisto por un tercero.

Infraestructura Adicional de los Centros de Atención Residencial Geriátricos y Mixtos: Adicionalmente, para el caso de los Centros de Atención Residenciales Geriátricos y Mixtos, deben contar con: (Mayores, 2016).

- Espacios de emergencia con insumos médicos y de enfermería mínimos, tales como: camilla, tensiómetro, estetoscopio, termómetro, medicamentos, insumos básicos de primeros auxilios.
- Espacios de Seguimiento de la persona adulta mayor usuaria. En este ambiente se puede dar la atención médica y de rehabilitación.
- Barandas o similares, en escaleras y pasillos para facilitar la circulación de los residentes.
- Un lavadero exclusivo para chatas y papagayos.

### ***Junta de Andalucía Consejería para la Igualdad y Bienestar Social- Normativa sobre centros residenciales de personas mayores:***

La atención y cuidado de las personas adultas mayores es un reto de política social en los países desarrollados que requiere una fuerte respuesta por parte de las administraciones públicas. Con la aprobación de la Ley N° 39/2006, de 14 de diciembre, sobre la promoción de la autonomía personal y atención a las personas a cargo, se ha dado un paso decisivo en el establecimiento de un sistema que garantice las condiciones básicas para el ejercicio de los derechos de los adultos mayores, y cuide a quienes necesitan herramientas de apoyo o dispositivos de asistencia para realizar actividades cotidianas.

#### **Condiciones físicas y dotacionales:**

- **Físicas:** Los centros estarán ubicados en áreas geográficas rurales o urbanas saludables y no supondrán una amenaza para la salud física y mental de los usuarios. La ubicación del centro debe ser completa y accesible para permitir la normal utilización de los servicios generales que puedan necesitar los usuarios, especialmente la atención y servicios sanitarios. Por ello, se ubicarán en el entorno urbano de la ciudad para favorecer un entorno participativo y compromiso de los usuarios, salvo que se requiera otra ubicación más adecuada para la intervención. En este caso, se debe proporcionar una red adecuada de servicios de transporte.
- **Urbanísticas:** Las edificaciones contarán con la calificación, edificabilidad y prestación de servicios e infraestructuras mínimas, que se ajustarán al plan urbanístico de la ciudad en la que esté ubicada el edificio.
- **Arquitectónicas:** Los centros deben adaptarse a las características de sus usuarios y de las actividades a desarrollar en ellos, pues en particular deben cumplir con las exigencias del Decreto 72/1992, de 5 de mayo, por el que se aprueba las normas de accesibilidad y la eliminación de barreras arquitectónicas, urbanísticas y de transporte en Andalucía.



- Un mismo edificio o grupo de edificios puede disponer de los distintos recursos mencionados en esta orden, compartir instalaciones y servicios generales, superficie y equipamiento necesarios para distintas dependencias y medirlos según el número de usuarios y sus necesidades.
- Cada tipo de centro formará una unidad independiente completamente diferente, aunque el edificio sea común, es decir, deberá tener un acceso exclusivo e independiente desde el exterior o la vía pública.
- La altura libre mínima de los edificios residenciales es de 2,70 metros. Las superficies de diferentes dependencias siempre deben ser superficies útiles.
- Ventilación e iluminación: Todos los espacios habitables deberán contar con iluminación y ventilación natural directa, incluidos los baños, donde de no ser posible la ventilación natural, se permitirán chimeneas de ventilación.
- Los patios interiores o tipo inglés deberán tener unas dimensiones mínimas de 3 m. de longitud por 3 m. de anchura.
- **Instalaciones:** Todos los centros dispondrán de un manual de mantenimiento de todos los equipos del edificio, contratos de mantenimiento, revisiones periódicas, etc. Los libros mencionados anteriormente serán adicionales a los libros de edificación requeridos por los códigos y leyes de construcción vigentes.
- **Calidades y equipamientos: Calidades:** Los espacios y acabados estarán diseñados para garantizar la orientación y comodidad del usuario, mientras que los materiales de acabado interior y exterior serán duraderos, fáciles de limpiar y mantener, con buena apariencia y durabilidad.
  - Materiales del equipamiento y mobiliario: mantendrán una buena calidad y se adaptarán a las características y necesidades del usuario, respetando los muebles, bordes y contornos redondeados. Cumplirán con los estándares de funcionalidad, salud, seguridad y accesibilidad.

- El centro estará equipado con equipos de aire acondicionado con las medidas de seguridad suficientes para operar cuando la temperatura ambiente lo requiera. Se recomienda acondicionamiento térmico individual en cuartos de servicio general y cuartos residenciales.
- Todos los centros acondicionarán una instalación telefónica con el exterior y colocarán conexión a Internet. Únicamente estarán en las siguientes áreas comunes: sala y comedor, así como pasillos y espacios comerciales.
- Se deberá proporcionar un equipamiento que aporte el valor cuantitativo y las características del mobiliario en términos de idoneidad y según criterios claros. La calidad y el equipamiento deben prestar especial atención a las necesidades sociosanitarias de los usuarios del centro.
- Señalización: Las diferentes dependencias deben estar correctamente señalizadas. La señalización de las zonas comunes entre los diferentes centros y servicios deberá estar específicamente delimitada. También se deben señalar adecuadamente las áreas de uso restringido, especialmente los accesos a enfermería, almacenes, etc.
- **Protección y seguridad:** Todos los centros estarán dotados de las adecuadas medidas de protección y seguridad previstas en los actos jurídicos vigentes y especialmente en el código técnico de la edificación. Además, todos los centros contarán de manera obligatoria con sistemas de alumbrado y señalización de emergencia.

La Norma nos indica que este tipo de Centros tenga un mínimo de 20 personas usuarias y un máximo de 180 usuarios, y cuando las funciones del centro de atención se comparten con un centro residencial, un mínimo de 10 y un máximo de 50 usuarios. El centro puede albergar hasta 50 personas mayores si el usuario es menor o igual a 120 personas mayores residentes.

**Figura 11**

*Condiciones Mínimas de Cada Área Para la Zona de Servicios Generales*

ZONA DE SERVICIOS GENERALES			
ESTANCIA	SUPERFICIE POR PERSONA	SUP. MINIMA ESTANCIA	ESPECIFICACIONES
Salas de estar	2m <sup>2</sup>	30m <sup>2</sup>	Cada persona usuaria dispondrá de un sillón ergonómico con apoyabrazos. Se dispondrá de un número adecuado de banquetas reposapiés en función de las personas usuarias que lo requieran. Queda expresamente prohibido la ubicación de salas de estar en sótanos y semisótanos.
Comedor	2m <sup>2</sup>	15m <sup>2</sup>	Si se establecen 2 turnos de comida, la superficie total se puede reducir en un 30%. Dispondrán de sillas con apoyabrazos y mesas con posibilidad de uso para silla de ruedas. Queda expresamente prohibido la ubicación de comedores en sótanos.
Zona atención especializada	1m <sup>2</sup>	15m <sup>2</sup>	El centro contará con un mínimo de dos estancias: una destinada a rehabilitación física y gimnasio y otra a terapia ocupacional y tratamientos análogos. Queda expresamente prohibido la ubicación de zona de atención especializada en sótanos.
Sala de visitas	----	15m <sup>2</sup>	El centro deberá contar con una sala de visitas por cada 60 personas usuarias.
Zona de velatorio	----	----	En centros de hasta 60 personas usuarias se podrá prescindir de estas dependencias si existe un convenio suscrito con entidad funeraria pública o privada. Para centro con capacidad superior a 60 personas usuarias se contará con un mínimo de 2 estancias: Sala para féretro y sala de velatorio, ambas debidamente acondicionadas. Deberá contar con entrada independiente y/o exclusiva desde el exterior o vía pública.
Puesto de control residencial	----	10m <sup>2</sup>	Contará con un mínimo de un puesto de control por cada 60 personas usuarias o fracción. Se creará un puesto de control específico por cada ala o zona de personas usuarias que requieran cuidados especiales.

Fuente: Normativa Sobre Centros Residenciales de Personas Mayores

Figura 12

Condiciones Mínimas de Cada Área Para la Zona Residencial

ZONA RESIDENCIAL (queda expresamente prohibida la ubicación de dormitorios en sótanos y semisótanos)			
ESTANCIA	SUPERFICIE MÍN. ESTANCIA	DIMENSIONES Y DISTANCIAS MÍN.	DOTACIÓN MÍNIMA
Dormitorios individuales (10% min. de la capacidad total del Centro)	12m <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lado acceso cama: 150 cm.</li> <li>- A los pies de cama: 100 cm.</li> <li>- Lado opuesto al de acceso: 40 cm.</li> <li>- Frente al ropero: 120 cm.</li> <li>- Espacio libre frente a la puerta de entrada: 120 cm.</li> <li>- Hueco libre paso: 105 cm.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 Cama y colchón antiescara articulados de 90 cm x 190 cm.</li> <li>- Mesa móvil (con retenedor en ruedas) en función de las personas usuarias que lo requieran.</li> <li>- 1 sillón ergonómico con apoyabrazos.</li> <li>- 1 armario de longitud 80 cm, fondo de 55 cm y 200 cm de altura.</li> <li>- Tomas de TV, teléfono.</li> <li>- Elemento/s auxiliar/es para objetos personales.</li> <li>- 1 Punto de iluminación para lectura y 1 general dormitorio.</li> </ul>
Dormitorios dobles	18m <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lado acceso cama: 150 cm.</li> <li>- A los pies de cama: 100 cm.</li> <li>- Lado opuesto al de acceso: 40 cm.</li> <li>- Frente al ropero: 120 cm.</li> <li>- Espacio libre frente a la puerta de entrada: 120 cm.</li> <li>- Hueco libre paso: 105 cm.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 Camas y 2 colchones antiescaras articulados de 90 cm x 190 cm.</li> <li>- Mesas móviles (con retenedor en ruedas) en función de las personas usuarias que lo requieran.</li> <li>- 2 sillones ergonómicos con apoyabrazos.</li> <li>- 2 armarios de longitud 80 cm, fondo de 55 cm y 200 cm de altura.</li> <li>- Tomas de TV y teléfono.</li> <li>- Elemento/s auxiliar/es para objetos personales.</li> <li>- 2 Puntos de iluminación para lectura y 1 general dormitorio.</li> </ul>
Baños	3,50m <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Espacio libre de 150 cm. de diámetro.</li> <li>- Hueco libre paso: 105 cm.</li> <li>- Espacio lateral inodoro: 70 cm.</li> </ul>	<p>DOTACIÓN MÍNIMA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 baño / 2 dormitorios individuales o 1 dormitorio doble</li> <li>- 1 Inodoro.</li> <li>- 1 lavabo encastrado (sin pedestal).</li> <li>- 1 sumidero sinfónico o plato de ducha enrasado a nivel de solería.</li> <li>- Silla de duchas en número suficiente para las personas usuarias.</li> <li>- Apoyos y asideros en los distintos servicios (inodoro, lavabo y sumidero o ducha).</li> <li>- Suelo: antideslizante y fácil limpieza.</li> </ul>

Fuente: Normativa Sobre Centros Residenciales de Personas Mayores

### 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- a) **Centro del Adulto Mayor:** Un Centro del Adulto Mayor es un espacio multigeneracional diseñado para optimizar el proceso de envejecimiento mediante la promoción del envejecimiento activo a

través de programas de integración familiar, intergeneracionales, socioculturales, recreativos, productivos (Quintanilla, 2010).

- b) Necesidades Espaciales:** Las necesidades espaciales son los requerimientos, un listado de los espacios en los que el individuo realiza sus actividades cotidianas, los arquitectos trabajan en satisfacer dichas necesidades. (Discapacidad, 2000).
- c) Centro de atención residencial:** El Centro de Atención Residencial para personas adultas mayores también conocido como casa de reposo u otro lugar similar, están destinados a dar una atención integral a las personas mayores, especialmente de residencia, también existen dos tipos de CARPAM (Centros Gerontológicos y Geriátricos, A., 2018).
- d) Integración funcional:** Integrar significa hacer que alguien o algo sea parte de un todo. Integrar combina todos los elementos o aspectos de las cosas y los incorpora a una unidad o grupo de organismos. La integración en la arquitectura busca una relación completa entre los espacios internos y externos, así como la armonía entre los componentes del conjunto arquitectónico (Nikos A. Salingaros, 2006).
- e) Confort:** Condiciones espaciales y materiales que proporcionan bienestar o comodidad. (Mux, 2003).
- f) Usuario:** El usuario es considerado el elemento clave en la existencia de la arquitectura contemporánea, más que un elemento clave se ha convertido en objetivo de investigación para su satisfacción multidisciplinarias (UU., 2015).
- g) Organizaciones Espaciales:** La organización espacial se puede definir como la forma en que los espacios se relacionan entre sí y como las personas las entienden el espacio. Además, esta organización en la arquitectura es fundamental para la creación de la composición. Los espacios presentes en un proyecto arquitectónico se pueden organizar en patrones para que se relacionen entre sí de una manera específica, y lo que se busca con la organización espacial es reunir diferentes formas proporcionando una estructura cohesiva al diseño (Cisneros, 2008).
- h) Calidad de vida:** La calidad de vida es una expresión verbal cuyo significado es altamente subjetivo, está relacionado con el carácter, el

bienestar y la satisfacción con la vida de una persona, como lo demuestra su propia experiencia, salud y grado de interacción social y ambiental, y a menudo está inextricablemente vinculado a una serie de factores (Futuro, 2010).

- i) **Área residencial:** La función de esta área es atender a los residentes mayores y mantenerlos activos, ya sean autosuficientes o dependientes. Su función es hacer un seguimiento de cada situación, mantener la convivencia de los participantes y mantener las habitaciones en un estado óptimo (Nikos A. Salingaros, 2006).

## **2.4. SISTEMA DE HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL**

Al analizar las características del adulto mayor e identificar sus necesidades, se podrá proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021.

### **2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICOS**

- a) Las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, permite una adecuada zonificación en su concepción.
- b) Las necesidades del adulto mayor son imprescindibles para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021.
- c) Definiendo una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, generamos equilibrio a la concepción arquitectónica.
- d) Al establecer una integración físico-espacial entre la atención y su residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, concede a los usuarios una armonía funcional entre los mismos.

## 2.5. VARIABLES

### 2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Adulto Mayor (X)

### 2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Centro de atención y residencia (Y)

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1

Operacionalización de Variables; (X)(Y)

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	INSTRUMENTOS
<b>Variable Independiente:</b> Adulto Mayor (X)	Término que se le da a las personas que tienen más de 60 años de edad.	Representa una construcción social y biográfica del último momento del curso de vida, constituye un proceso heterogéneo a lo largo del cual se acumulan, necesidades, limitaciones, cambios, pérdidas, capacidades, oportunidades y fortalezas humanas.	Condición física	Estado de dependencia física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuestas</li> <li>• Entrevistas telefónicas</li> </ul>
				Estado de Salud	
			Necesidades psicológicas	Capacidades cognitivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bibliografía</li> <li>• Encuestas</li> </ul>
				Afectividad emocional	
			Problemas sociales	Exclusión Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuestas</li> <li>• Entrevistas telefónicas</li> </ul>
				Estado económico	
Acondicionamiento de la vivienda					
<b>Variable Dependiente:</b> Centro de Atención y Residencia (Y)	Son espacios públicos o privados que brindan atención y alojamiento a personas mayores de acuerdo a sus necesidades.	No solo cumplen con los distintos servicios necesarios dentro de centros dirigidos a estos grupos sociales, sino que pretende alcanzar espacios con lógica funcional y con responsabilidad,	Programación arquitectónica	Tipo de actividades que realizan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuestas</li> <li>• Ficha de recolección de datos</li> </ul>
				# de usuarios	
			Requerimientos funcionales	Necesidades requeridas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuestas</li> </ul>
				Accesibilidad	
			Circulación		
			Relación entre espacios		

diseños  
arquitectónicos  
para mejorar las  
condiciones de  
habitabilidad del  
adulto  
mayor.

---

	Espacio Dinámico	
Espacialidad	Mobiliarios	• Análisis de observación
	Seguridad	
Confort	Condiciones visuales, Texturas, Iluminación	• Bibliografía

---



## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de Investigación es básica o pura ya que busca el descubrimiento de leyes o principios que constituyen el punto de apoyo en la solución de alternativas sociales. (Rodríguez Nava, 2014).

##### **3.1.1. ENFOQUE**

El enfoque de la presente investigación se desarrolla con una metodología mixta de carácter cuantitativa y cualitativa, pues se analizó datos cualitativos y estadísticos. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

##### **3.1.2. ALCANCE O NIVEL**

El alcance de la investigación es descriptivo ya que busca especificar propiedades importantes de personas y evaluar diversos aspectos. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

##### **3.1.3. DISEÑO**

No Experimental con un diseño Transeccional Descriptivo, por cuanto no se manipuló ninguna variable. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

#### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **3.2.1. POBLACIÓN**

La población de estudio comprendió a los adultos mayores de 60 hasta los 80 años de la ciudad de Huánuco, que según el censo 2017 del Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI) representan 7 mil 937 personas (informática, 2017).

**Tabla 2***Adultos Mayores de Acuerdo a su Edad en Grupo Quinquenales*

<b>Edad en grupo</b>			
<b>Quinquenales</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujer</b>	<b>Tota</b>
De 60 a 64 años	1303	1514	2817
De 65 a 69 años	969	1140	2109
De 70 a 74 años	797	863	1660
De 75 a 79 años	629	722	1351
Total			7937

Fuente: INEI Censo 2017

**3.2.2. MUESTRA**

El tipo de muestreo utilizado en este estudio será el muestreo probabilístico aleatorio simple en el que los encuestados se seleccionaran al azar para completar el tamaño de la muestra requerida.

**Cálculo de muestra:**

Fórmula utilizada para calcular el tamaño de muestra de una población finita.

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{\Sigma^2(N - 1) + Z^2 P \cdot Q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra =?

Z= Coeficiente de confianza = 95% = 1.96

N= Universo o población conocida = 7937 habitantes

P= Proporción poblacional de éxito = 50% = 0.5

Q= Probabilidad de ocurrencia sin éxito = 50% = 0.5

 $\Sigma$ = Margen de error = 5% = 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 7937}{(0.05)^2(7937 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 * 0.25 * 7937}{0.0025 * (7936) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{7622.6948}{19.84 + 0.9604}$$

$$n = \frac{7622.6948}{20.8004}$$

$$n = 366.46 \leftrightarrow 366$$

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas de recolección de información tienden a explicar cómo se resolverá operativamente el objetivo propuesto, mientras los instrumentos son recursos que el investigador puede usar para obtener información.

- Elegir un instrumento de recopilación de datos.
- Usar el instrumento de medición en la población involucrada del estudio.
- Finalmente registrar las observaciones y mediciones obtenidas para su análisis.

#### 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la obtención de datos se utilizaron las siguientes herramientas para tener un mejor manejo de la dimensión de las variables de estudio.

**Tabla 3**

*Técnicas e Instrumentos de Recolección De Datos*

<b>Técnica</b>		<b>Instrumento</b>
<b>Encuesta</b>	Técnica de recopilación de datos que utiliza procedimientos de encuesta estandarizados para obtener mediciones cuantitativas de diversas características.	• Hoja de encuesta
<b>Entrevista</b>	Intercambiar ideas u opiniones en una conversación entre dos o más personas.	• Cuestionario de preguntas
<b>Análisis Documental</b>	Técnica que permite reducir y sistematizar cualquier tipo de información acumulada (documentos escritos, films, grabaciones, etc.)	• Registro de antecedentes electrónicos en internet

**Aplicación:**

- Se realizarán encuestas que consistirán en una serie de preguntas para que los adultos mayores respondan con el fin de entender sus necesidades y requerimientos.
- Se realizarán entrevistas a los encargados de los centros de atención y residencias del adulto mayor de la ciudad para conocer las incidencias del usuario.
- Se elaboran fichas de evaluación/observación para los centros de atención y residencias del adulto mayor existentes para conocer las deficiencias.
- Se interpretará cada una de las normas legales vigentes, y otras fuentes documentales confiables para elaborar la propuesta arquitectónica.

**3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS**

Para la presentación de datos se consideró cuadros, tablas y gráficos con sus respectivas evaluaciones e interpretaciones para precisar los resultados de toda la información recolectada. Se presentan cuadros con conceptos, cantidades, porcentajes y otros detalles de utilidad para la investigación.

### 3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Es el proceso de agrupar y estructurar datos individuales para responder preguntas de investigación, objetivos e hipótesis.

- Matriz de registro de información
- Formato de encuesta
- Formato de entrevista no estructurada.
- Fuente Primaria
- Fuente secundaria

Para el análisis e interpretación de datos se aplicará el método de estadística descriptiva y triangulación de datos para la prueba de hipótesis. Los datos serán recolectados de forma manual y se pasará a procesar utilizando el programa Excel. Se trabajará en base a la veracidad de los resultados obtenidos en el campo y su vez se respetará las opiniones de todos los participantes involucrados en el estudio.

**Tabla 4**

*Técnica e Instrumento Para el Análisis e Interpretación de Datos*

<b>Técnica</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Estadística descriptiva</b>	Su función es proporcionar una medida de la información revelada por un conjunto completo de datos. Estudia caracteres o aspectos referidos a un colectivo de personas, objetos o elementos de una naturaleza particular. - Tablas - Gráficos

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

A continuación, se presenta de forma detallada los resultados de la recolección de datos, para lo cual se ha utilizado los instrumentos aplicados a los usuarios de los asilos de la ciudad de Huánuco. Esta información ha sido plasmada en tablas con los datos frecuenciales y porcentuales propias de las encuestas dadas, las mismas que se muestran a continuación.

El método utilizado para recolectar los datos fue fundamentalmente la encuesta por ser la técnica rápida de acopio de datos, que consta de 16 preguntas, (ver anexo 1), la misma que fue aplicada a 50 usuarios de los asilos de la ciudad de Huánuco.

#### Pregunta N°1: ¿Con quién permanecía la mayor parte del tiempo?

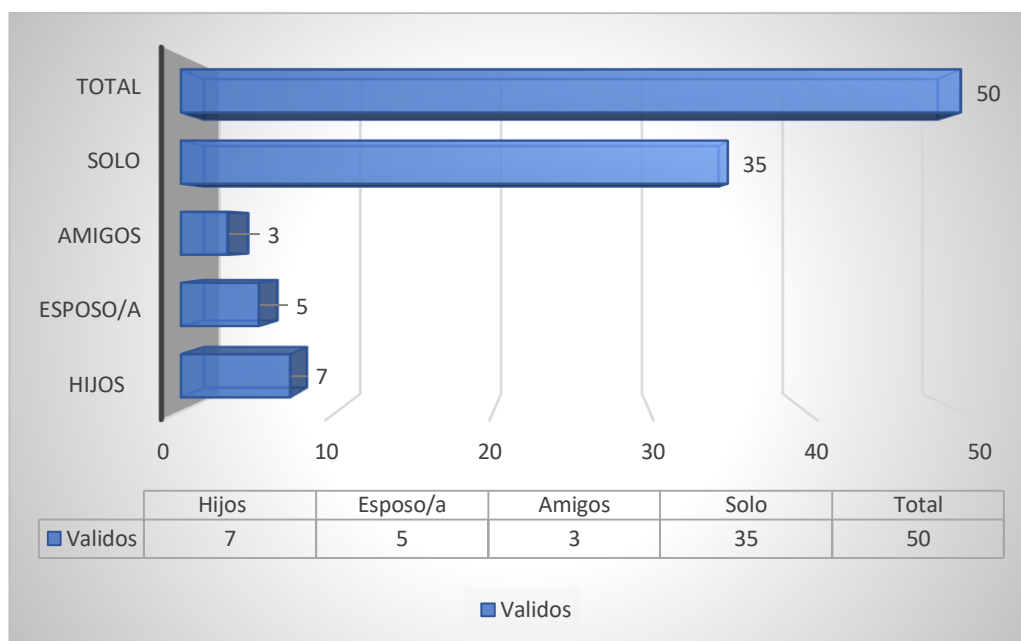
Tabla 5

*Pregunta N°01 Usuarios de Asilos*

<b>¿Con quién permanecía la mayor parte del tiempo?</b>					
	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Hijos	7	14,0	14,00	14
	Esposo/a	5	10,0	10,00	10
	Amigos	3	6,0	6,00	6
	Solo	35	70,0	70,00	70
	Total	50	100,0	100,0	100%

**Figura 13**

*Resultado Pregunta 1 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** Según la respuesta obtenida de los 50 usuarios del asilo, el 70% menciona que la pasaban solos dentro de sus hogares, comentan que la mayoría del tiempo no se encontraban con compañía salvo la visita periódicas de familiares o amigos, esto nos lleva a proyectar un tipo de espacios en el que se sentirían más cómodos y a gusto rodeados de actividades durante su estadía, como se menciona en el reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores.

Por otro lado, la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía, menciona que los espacios de alojamiento son primordiales en cualquier diseño para la estadía de las veinticuatro horas del día, haciendo que la propuesta contemple espacios de calidad con un confort máximo para personas de la tercera edad, lo cuales estarán reflejados en los espacios de la zona residencial.

Por consiguiente, en base a los datos obtenidos se deberá considerar necesario la aplicación de estos reglamentos que van acorde con las respuestas obtenidas, con espacios de especial consideración para su estadía.

**Pregunta N°02:** ¿Conoces algún centro de atención y residencia para personas mayores en Huánuco?

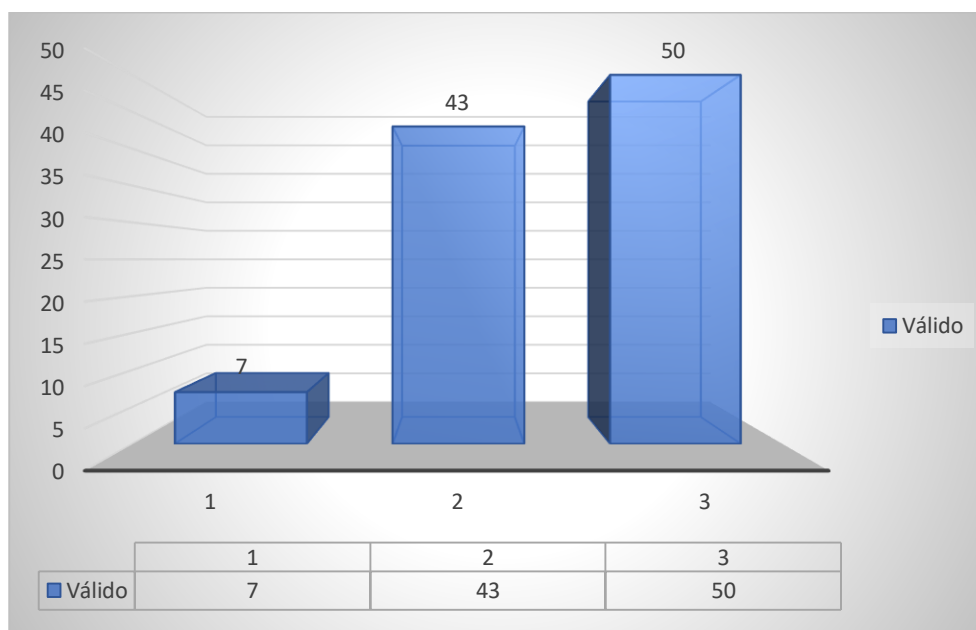
**Tabla 6**

*Pregunta N°02 Usuarios de Asilos*

¿Conoces algún centro de atención y residencia para personas mayores en Huánuco?				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	7	14,0	14,00	14
Válido No	43	86,0	86,00	86
Total	50	100,0	100,00	100%

**Figura 14**

*Resultado Pregunta 02 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** De los 50 encuestados el 86% menciona que no conoce o no sabe si Huánuco cuenta con un centro de atención para adultos mayores, solo mencionan conocer asilos, por otro lado, el 14% de adultos mayores con seguro mencionan que solo la atención es dada por el



seguro calificando únicamente al seguro como un centro de atención para ellos. De esta pregunta podemos asegurar que es necesaria un centro que se dedique a la atención pues no conocen un centro que se especialice al cuidado básico de los mismos, siendo más del 80% personas ajenas a un tipo de atención dentro de la ciudad.

**Pregunta N°3:** ¿El asilo donde Ud. reside le brinda cuidados en atención para su salud?

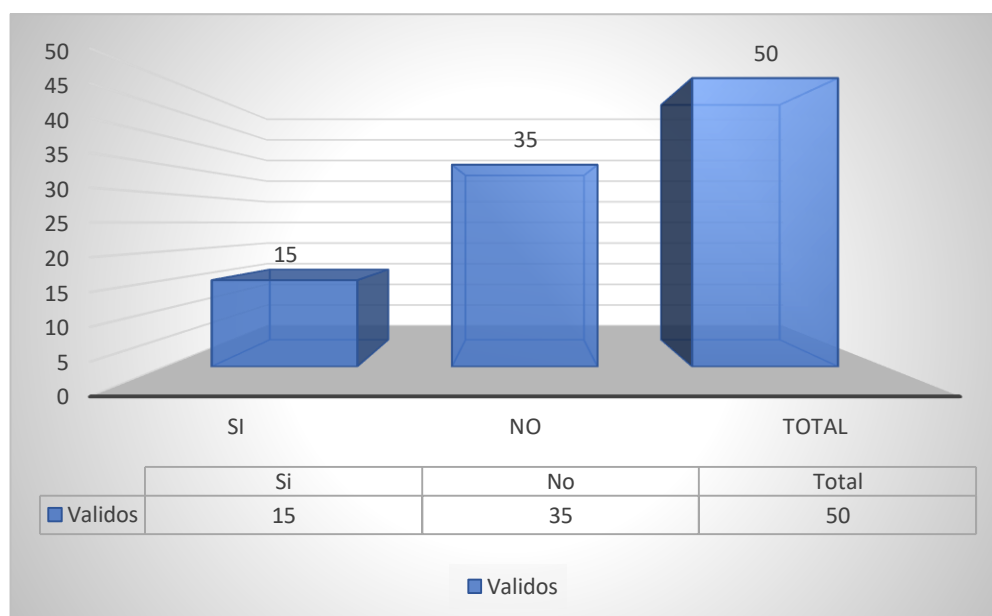
**Tabla 7**

*Pregunta N°03 Usuarios de Asilos*

<b>¿El asilo donde Ud. reside le brinda cuidados en atención para su salud?</b>					
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Si	15	30,0	30,00	30
	No	35	70,0	70,00	70
	Total	50	100,0	100,00	100%

**Figura 15**

*Resultado Pregunta 3 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** El 70% de usuarios encuestados afirman que no reciben atención constante en su salud o para su mal actual, solo mencionan que los cuidados brindados son mínimos y cuando hay complicaciones los derivan al hospital, esto agravando su mal y dolor de momento, por otro lado el 30% que afirman que sí, son personas que no padecen un mal fuerte, estos dos porcentajes nos dan una idea de implementar un centro con características de atención y cuidados básicos cuyos espacios y consultorios se encontrarán en el área de atención médica enfocando los principales males actuales de los usuarios y nuevos que asistirán a este centro.

**Pregunta N°4:** ¿En qué condición se encuentra la infraestructura del asilo donde asiste?

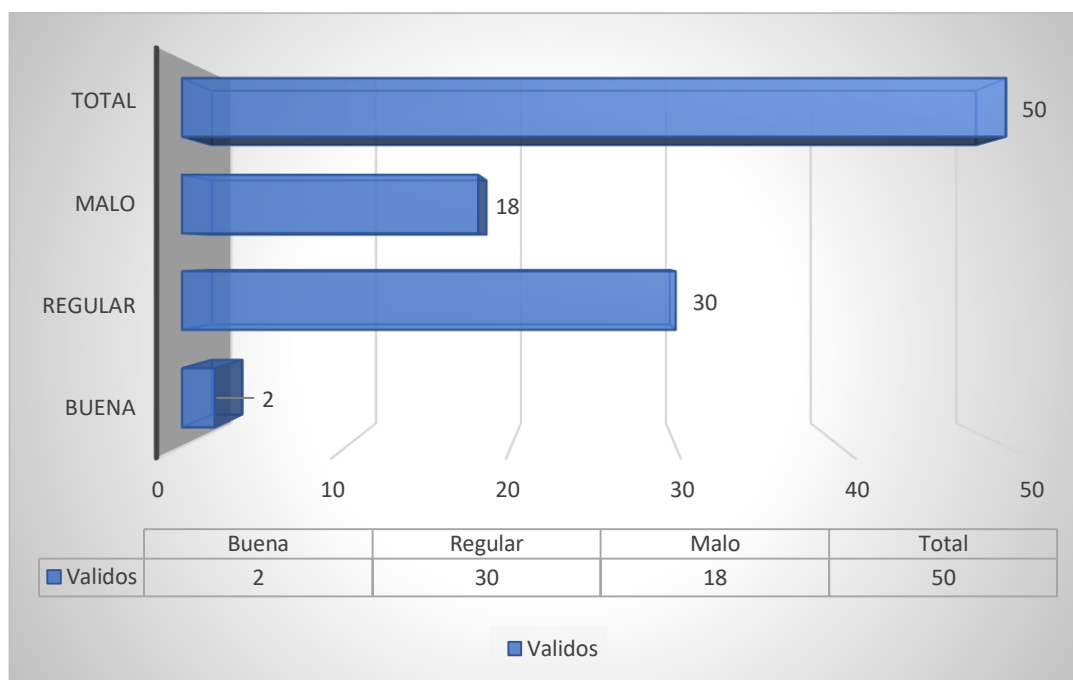
**Tabla 8**

*Pregunta N°04 Usuarios de Asilos*

<b>¿En qué condición se encuentra la infraestructura del asilo donde asiste?</b>					
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Buena	2	4,00	4,00	4
	Regular	30	60,00	60,00	60
	Malo	18	36,00	36,00	36
	Total	50	100,0	100,0	100%

**Figura 16**

*Resultado Pregunta 4 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** El 60% de los encuestados menciona que su actual sede de asilo se encuentra en condiciones de regular forma, asegurado que no se sienten a gustos por más que le den este tipo de calificación, mientras un 36% asegura que no son las condiciones apropiadas para un atención de asilo, mencionan no estar a gustos con los espacios que están acondicionados de manera empírica, ni con la atención que les brindan, esto debido a la carencia de más espacios para realizar más actividades que no los limite a solo estar en su habitación o sentados en las bancas. Con estas respuestas afirmamos que el nuevo centro debe contar con diferentes áreas no solo para la atención sino también para la recreación de los usuarios y que estén debidamente equipadas según sus necesidades permitiéndoles el fácil desplazamiento, la zona educativa y recreativa propuesta contara con diversas aulas y talleres.

**Pregunta N°5:** ¿Considera que existe la necesidad de un centro de atención y residencia para adultos mayores en Huánuco?

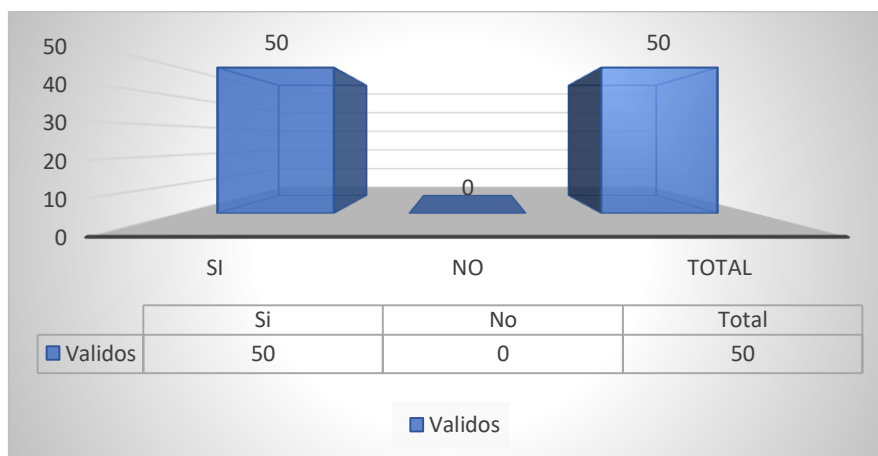
**Tabla 9**

*Pregunta N°05 Usuarios de Asilos*

<b>¿Considera que existe la necesidad de un Centro de atención y Residencia para adultos mayores en Huánuco?</b>					
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Si	50	100,0	100,0	100
	No	0	0,00	0,00	0
	Total	50	100,0	100,0	100%

**Figura 17**

*Resultado Pregunta 4 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** Los 50 usuarios encuestados indican que están de acuerdo en su totalidad con la creación de un nuevo centro de atención y residencia dirigido a la tercera edad, mencionan que estaría bien que además de una estadía les brinden atención básica y cuidado en sus diferentes males y enfermedades mencionando que les ahorraría estar trasladándoles de un lugar a otro ante cualquier emergencia. Por ello se contará con dos zonas principales que serán la zona residencial y el centro de atención de manera integrada.

**Pregunta N°6:** ¿Le gustaría asistir a un Centro de Atención y Residencia en la ciudad de Huánuco que brinde diversas actividades destinado al adulto mayor?

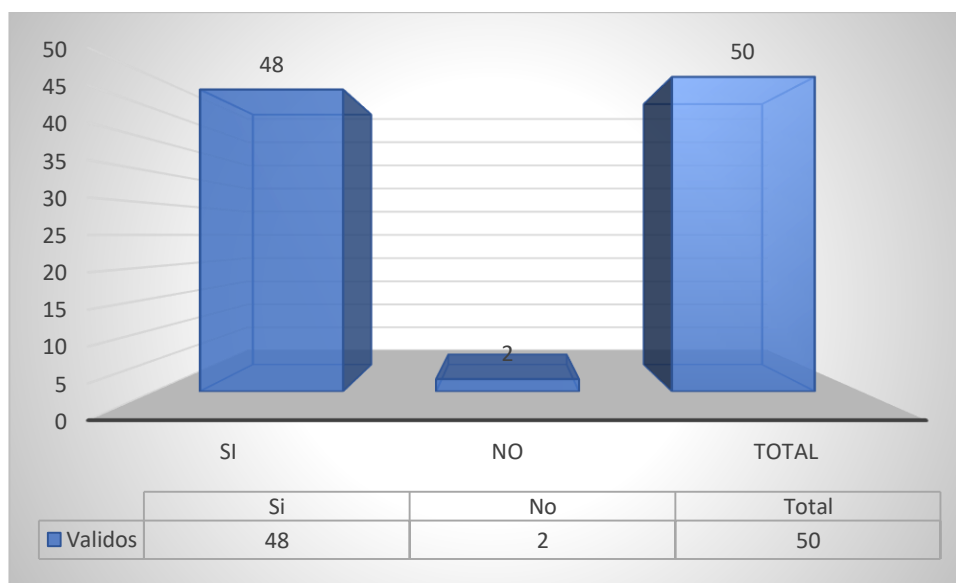
**Tabla 10**

*Pregunta N°06 Usuarios de Asilos*

¿Le gustaría asistir a un Centro de Atención y Residencia en la ciudad de Huánuco que brinde diversas actividades destinado al adulto mayor?					
	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	48	96,0	96,0	96
	No	2	4,0	4,0	4
	Total	50	100,0	100,0	100%

**Figura 18**

*Resultado Pregunta 6 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** En base a esta consulta podemos observar que un 96% de usuarios están de acuerdo en asistir a un centro de atención y residencia, siendo 48 encuestados quienes muestran alegría al saber que existe la posibilidad de ir a un centro en Huánuco con características de atención y cuidado enfocado en sus necesidades que contemplen diversas actividades, esto en conformidad con el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) quienes aprobaron el reglamento que regula los Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, vigente desde el año 2016,

donde se mencionan espacios para la residencia y tratamiento para el adulto mayor.

**Pregunta N°7:** ¿Qué motivos tendría para elegir un Centro de Atención y Residencia?

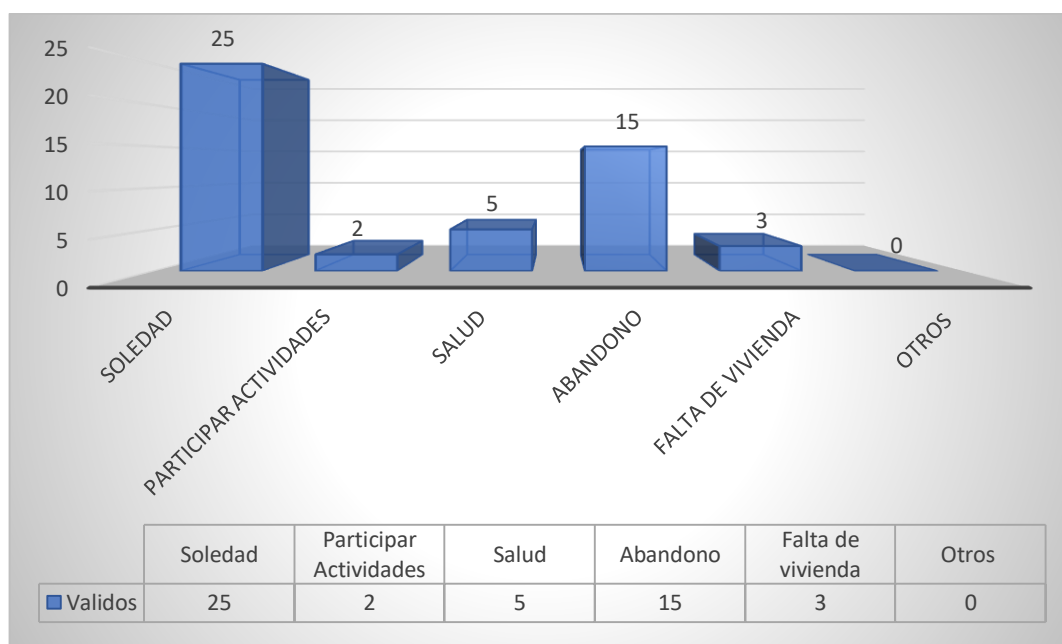
**Tabla 11**

*Pregunta N°07 Usuarios de Asilos*

<b>¿Qué motivos tendría para elegir un Centro de Atención y Residencia?</b>				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soledad	25	50,00	50,0	50
Participar Actividades	2	4,00	4,00	4
Salud	5	10,00	20,00	20
Válido Abandono	15	30,00	30,00	30
Falta de vivienda	3	6,00	6,00	6
Otros	0	0,00	0,00	0
Total	50	100,00	100,00	100%

**Figura 19**

*Resultado Pregunta 7 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** Como se puede observar en el cuadro, 25 de 50 encuestados mencionaron que asistirían al centro por motivos de soledad, pues comentan que como parte de la vida sus hijos no se encuentran con ellos o sufren ignora por parte de ellos, al no tener un lugar donde se sientan a gusto preferirían asistir a este centro donde conocerían personas con sus mismas necesidades. Por otra parte, un 30 % de los encuestados comentan que asistirían por abandono por parte de sus familiares al no tener una atención digna ni segura en donde residen, pues comentan que sus familiares preferirían pagar por que alguien más los vea, por un tema de que no residen en un mismo lugar o trabajan todo el día. Esto nos convence más que el centro de atención posea también residencia para este tipo de usuarios quienes no tendrían un lugar dónde pernoctar.

**Pregunta N°8:** ¿Cuánto tiempo permanecería en el centro de atención y residencia?

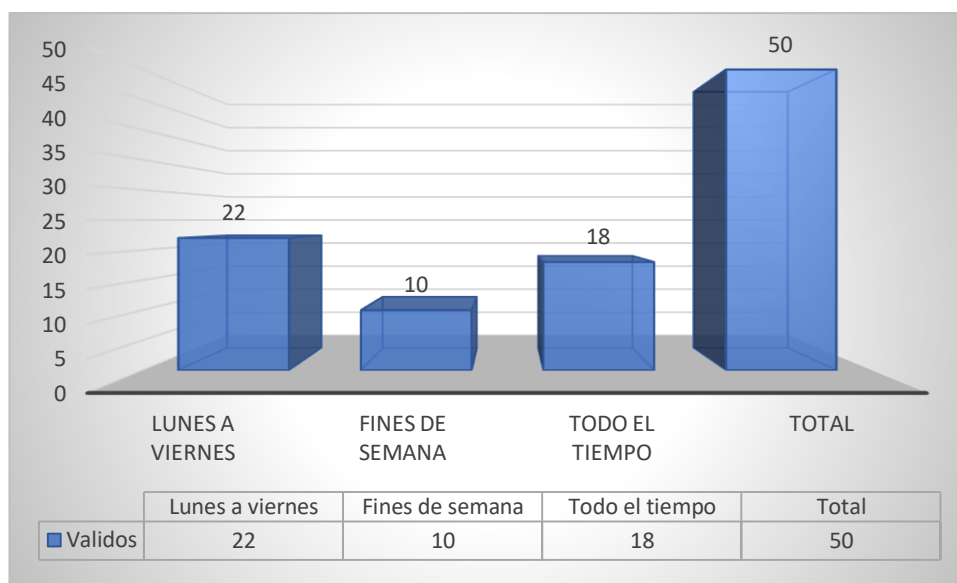
**Tabla 12**

*Pregunta N°08 Usuarios de Asilos*

<b>¿Cuánto tiempo permanecería en el centro de atención y residencia?</b>				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Lunes a viernes	22	44,00	44,00	44
Fines de semana	10	20,00	20,00	20
Todo el tiempo	18	36,00	36,00	36
Total	50	100,00	100,0	100%

**Figura 20**

*Resultado Pregunta 8 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** En este cuadro podemos observar que los 2 más altos porcentajes son de personas que asistirían o estarían de forma diaria en este centro de atención y residencia por motivos diferentes, que son por sus males, realizar actividades y abandono de sus familiares. Esto nos da una idea de que se debe considerar más espacios y habitaciones para la residencia, siendo casi en su totalidad los usuarios que estarían a modo de tiempo indefinido dentro de las instalaciones, aumentando así el número de camas y ambientes para la residencia permanente.



**Pregunta N°9:** ¿Qué servicios le gustaría que brindara el Centro de atención y Residencia?

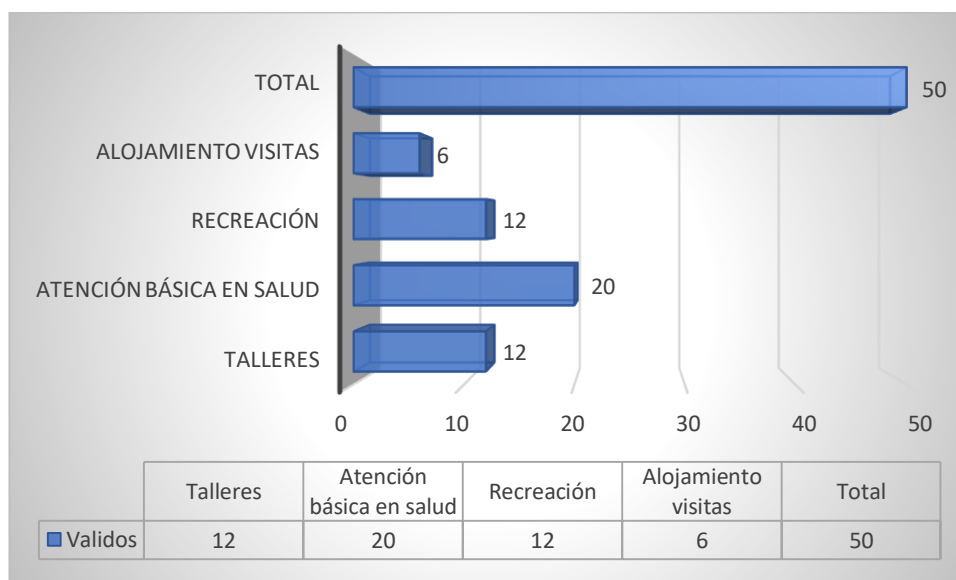
**Tabla 13**

*Pregunta N°09 Usuarios de Asilos*

¿Qué servicios le gustaría que brindara el Centro De Atención y Residencia?				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Talleres	12	24,00	24,00	24
Atención básica en salud	20	40,00	40,00	40
Recreación	12	24,00	24,00	24
Alojamiento y visitas	6	6,00	6,00	6
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100%</b>

**Figura 21**

*Resultado Pregunta 9 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** En este cuadro observamos que un 40% de los usuarios refuerzan la idea de una atención básica en salud para sus diferentes males, mientras que otro porcentaje importante 24% pide espacios como talleres educativos para poder ocupar su tiempo y aprender nuevas

cosas para sentirse activos, con otro 24 % piden que tengan más espacios para la recreación pues afirman que necesitan espacios para poder realizar actividades al aire libre, que les brinde una sensación de libertad y no paren en sus habitaciones. Esto concuerda con la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía, donde exigen que este tipo de equipamiento tenga un 40% de espacio destinado a la recreación, esto nos da la idea de que la zonificación contemple más área y espacios destinadas a la recreación y zonas educativas.

**Pregunta N°10:** ¿Qué tipos de actividades le gustaría realizar en el Centro De Atención y Residencia?

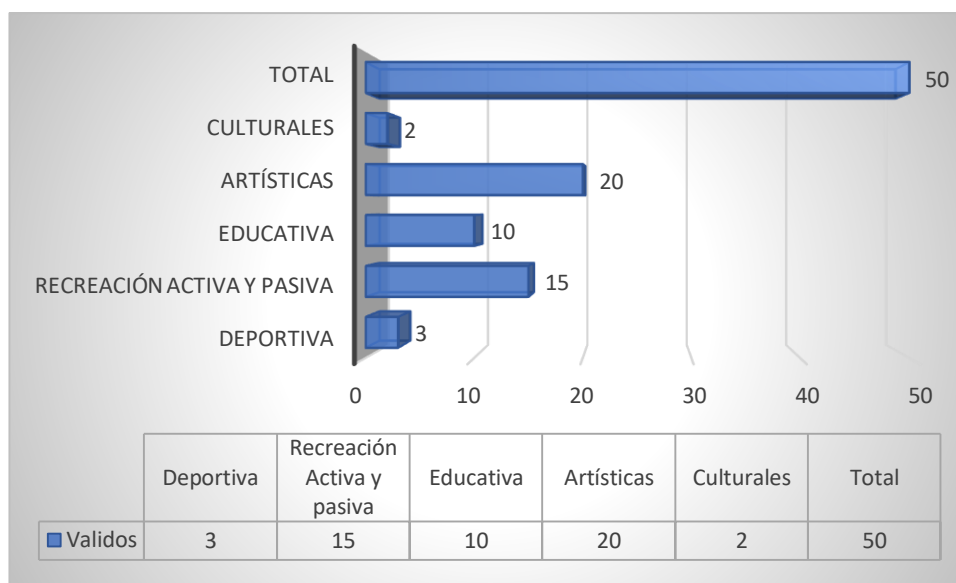
**Tabla 14**

*Pregunta N°10 Usuarios de Asilos*

<b>¿Qué tipos de actividades le gustaría realizar en el Centro De Atención y Residencia?</b>					
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válido	Deportiva Recreación	3	6,00	6,00	6
	Activa y pasiva	15	30,00	30,00	30
	Educativa	10	20,00	20,00	20
	Artísticas	20	40,00	40,00	40
	Culturales	2	4,00	4,00	4
	Total	50	100,00	100,00	100%

**Figura 22**

*Resultado Pregunta 10 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** De los 50 encuestados el 40% manifiesta que el centro de atención y residencia contemple áreas ligadas a las actividades artísticas, ya que en su actual asilo los limitan a solo estar en sus habitaciones y eso no les permite explorar el talento que muchos de ellos poseen esto debido a la falta de espacios implementados para los mismos, mientras que un 30 %, expresa que también deberían contar con áreas destinadas a la reacción tanto pasiva como activa. Pues muchos de ellos aun participan en concursos de diferentes áreas o prefieren correr y caminar al aire libre. Esto se relaciona con lo mencionado en el reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, donde indica que este tipo de centros deben tener talleres tanto artísticos, culturales y educativos, con áreas de recreación para los usuarios de la tercera edad, todas estas áreas se contemplan en la zona educativa y recreativa dentro del programa arquitectónico.

**Pregunta N°11:** ¿Dónde le gustaría que se ubicara el centro de atención y residencia? ¿Por qué?

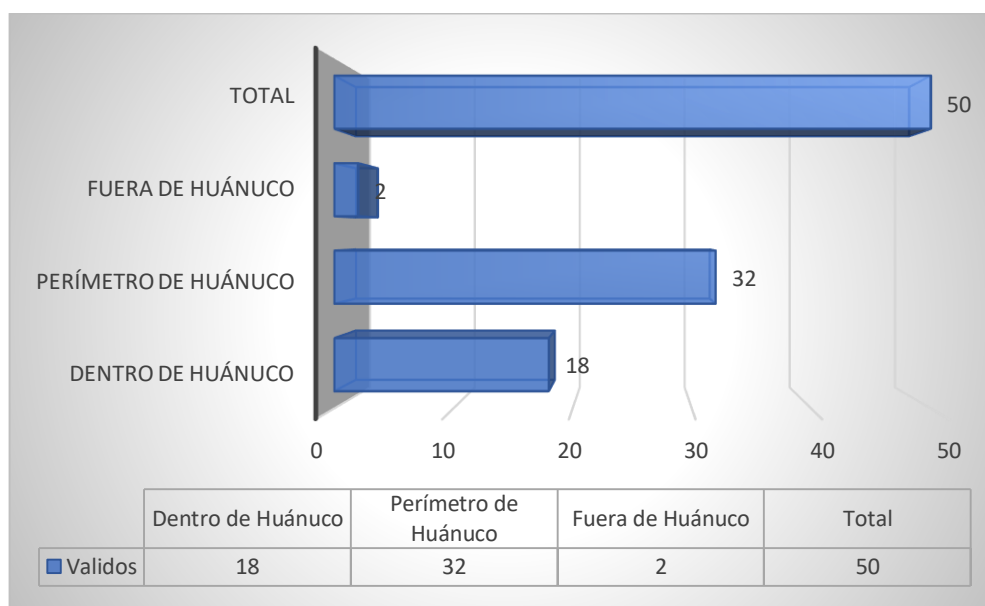
**Tabla 15**

*Pregunta N°11 Usuarios de Asilos*

<b>¿Dónde le gustaría que se ubicara el centro de atención y residencia? ¿Por qué?</b>				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Dentro de Huánuco	18	36,00	36,00
	Perímetro de Huánuco	32	64,00	64
	Fuera de Huánuco	2	4,00	4
	Total	50	100,00	100%

**Figura 23**

*Resultado Pregunta 11 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** En este cuadro observamos que un 36 % indica que se ubique dentro de la ciudad de Huánuco para que así puedan salir a lugares externos que suelen frecuentar para su distracción, también que sea de fácil el acceso, para sus encuentros familiares. Mientras que la

mayoría de encuestados con un 64% prefiere que este centro de atención y residencia se ubique en el perímetro, para no sentirse apartarlos del ritmo de vida que siempre han llevado, pero alejado del caos de la ciudad y de fácil acceso para que así los puedan visitar todas las personas.

Esta convivencia con la comunidad permitirá a los usuarios sentir que son parte esencial de la comunidad y ayudará a su salud física y mental, porque no habrá sensación de abandono o depresión. También mencionan que estarían de acuerdo que se ubique en un lugar donde la bulla que se ocasionen durante el día sea mínima para ellos, sobre todo de congestión vehicular. Esto concuerda con la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía, donde proponen que la ubicación sea en lugares con fácil acceso a equipamientos de salud con accesos por medio de vías de fácil acceso para ambulancias, ajenas de congestión como en el centro de la ciudad para los usuarios de la tercera edad.

**Pregunta N°12:** ¿Presenta alguna enfermedad o dolencia actualmente?  
(Causas de mortalidad en adultos mayores de 60 OITE DIRESA HUÁNUCO)

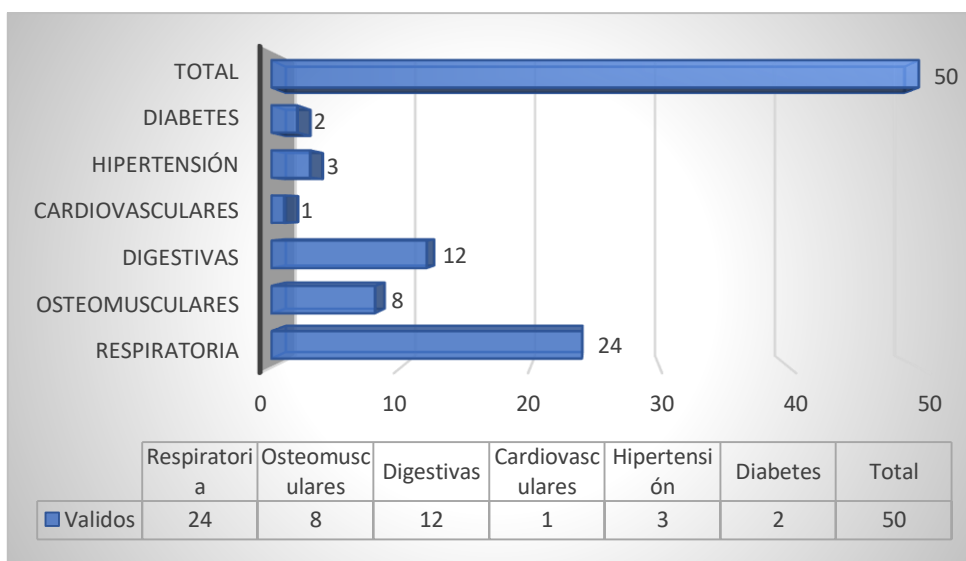
**Tabla 16**

*Pregunta N°12 Usuarios de Asilos*

<b>¿Presenta alguna enfermedad o dolencia actualmente?</b>					
	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje e válido	Porcentaje acumulado
	Respiratoria	24	48,00	48,00	48
	Osteomusculares	8	16,00	16,00	16
	Digestivas	12	24,00	24,00	24
Válido	Cardiovasculares	1	2,00	2,00	2
	Hipertensión	3	6,00	6,00	6
	Diabetes	2	4,00	4,00	4
	Total	50	100,00	100,00	100%

**Figura 24**

*Resultado Pregunta 12 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** En el siguiente cuadro se observa que los males como respiratorios digestivas y osteomusculares ocupan un 48%, 24%, 16%, respectivamente, esto nos da a entender que se debe priorizar espacios para tratar estas enfermedades ya que son de un alto índice dentro de la ciudad. Teniendo a los otros males con un menor porcentaje, haciendo necesario la implementación de consultorios o espacios al tratamiento general de posibles enfermedades de los usuarios presentes que se contemplen en la programación dentro de la zona de atención médica, la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía menciona que un centro de atención y residencia priorice espacios para el tratamiento según una evaluación del índice de mortalidad propias de cada zona. Esto concuerda con la siguiente pregunta de encuesta pues los siguientes males se sacaron del OITE DIRESA HUÁNUCO índice de mortandad para personas mayores de 60 años.

### Pregunta N°13: ¿Recibe algún tipo de dieta?

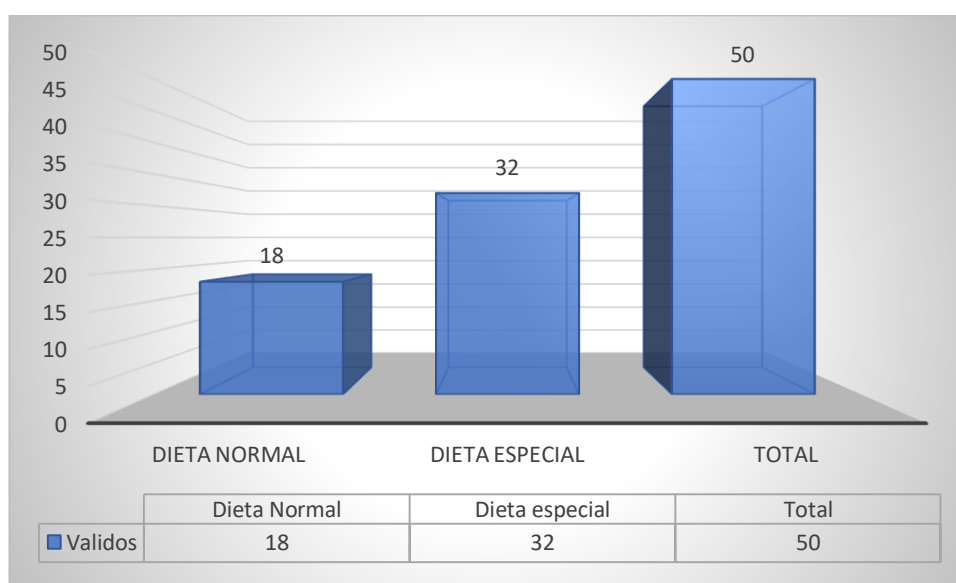
Tabla 17

Pregunta N°13 Usuarios de Asilos

¿Recibe algún tipo de dieta?				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Dieta Normal	18	36,00	36,00
	Dieta especial	32	64,00	64
	Total	50	100,00	100%

Figura 25

Resultado pregunta 13 Usuarios de Asilos



**Análisis e interpretación:** Se observa que 64% de encuestados mencionan tener una dieta especializada que los ayuda a combatir o tratar su enfermedad presente, esto nos lleva a considerar espacios destinados a la nutrición no sola de forma normal sino espacios categorizados según el tipo de enfermedad que puedan padecer estos usuarios. El reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, hace mención de espacios para nutriología incluso la propuesta de un pequeño laboratorio para el análisis previo de casos más complejos que puedan ser derivados de inmediatos a los

centros hospitalarios si se complica alguna emergencia, son espacios que se contemplan dentro de la zona de atención médica.

**Pregunta N°14: ¿Cuál es su fuente de ingreso?**

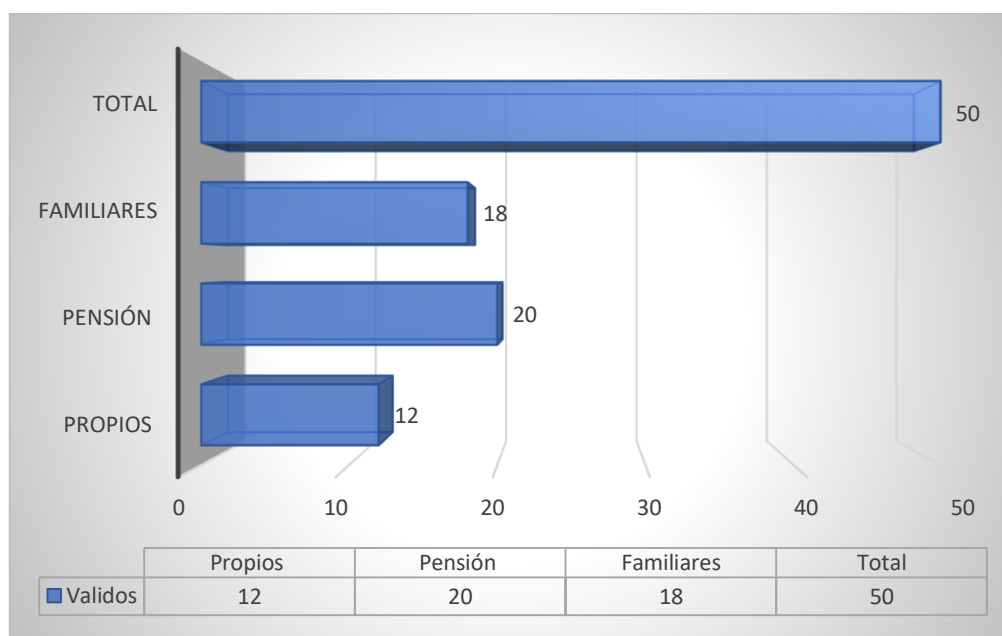
**Tabla 18**

*Pregunta N°14 Usuarios de Asilos*

<b>¿Cuál es su fuente de ingresos?</b>				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Propios o donación	12	24,00	24,00	24
Válido Pensión	20	40,00	40,00	40
Familiares	18	36,00	36,00	36
Total	50	100,00	100,00	100%

**Figura 26**

*Resultado Pregunta 14 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** El 40% de los encuestados manifiesta que sus ingresos vienen de una pensión, al ser personas que perciben dinero mensual está asegurado el pago de la estadía y costearía sus gastos dentro



de este centro, mientras que el 36% son de sus familiares pues la mayoría precisa que son políticas donde se reúnen fondos para poder tratarlos, pero también mencionan que al costear sus gastos en su mayoría de veces son motivos para que los abandonen. Dejándolos sin amparo generando un daño psicológico para ellos. Esto concluye con lo mencionado en la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía, donde sugieren que este tipo de equipamiento deberían ser financiados por políticas del estado y no por medio de donaciones o ONG como son en su mayoría de casos.

**Pregunta N°15:** Recibe visitas de sus familiares, ¿Cada cuánto tiempo?

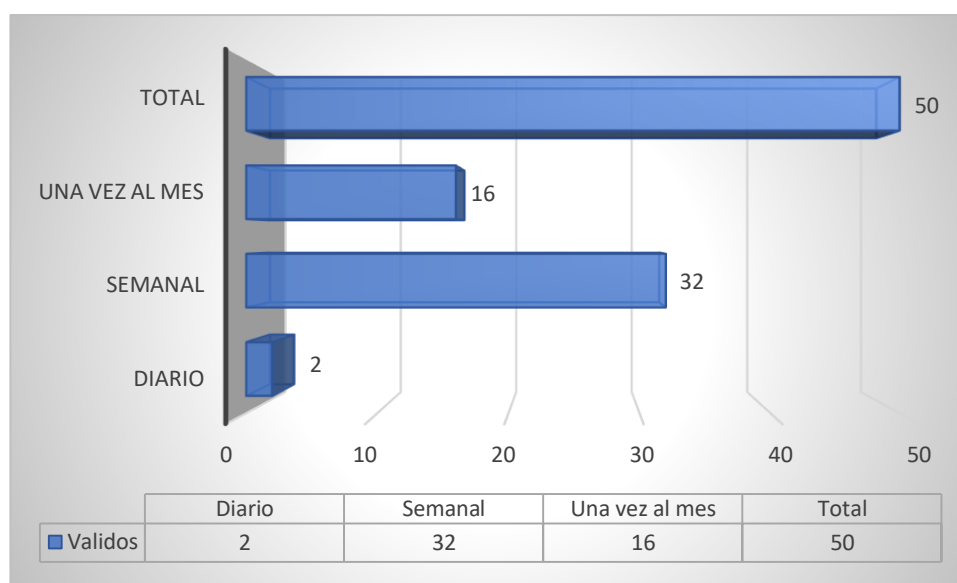
**Tabla 19**

*Pregunta N°15 Usuarios de Asilos*

<b>Recibe visitas de sus familiares, ¿cada cuánto tiempo?</b>					
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
	Diario	2	4,00	4,00	4
	Semanal	32	64,00	64,00	64
Válido	Una vez al mes	16	32,00	32,00	32
	Total	50	100,00	100,00	100%

**Figura 27**

*Resultado Pregunta 15 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** En el presente cuadro se observa que el 64% de los encuestados manifiestan que reciben en su mayoría visitas semanalmente (fines de semana), haciendo mención que son los días donde los asilos donde residen se llenan más de gente, pues vienen algunos familiares y muchos visitantes generando un ambiente de reunión familiar que necesita áreas más extensas donde puedan estar libremente sin aglomeraciones, también hacen mención de áreas al aire libre pues la mayoría opta por pasarla juntos pero en el aire libre. El reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores concuerda con estas respuestas pues hace mención que los centros de atención y residencia deben tener áreas familiares tanto techadas como al aire libre para todo tipo de interacción con los usuarios presentes, dichas área se contemplan dentro de la programación en la zona residencial y recreativa.

**Pregunta N°16:** ¿Ud. se considera una persona que puede valerse por si misma independientemente?

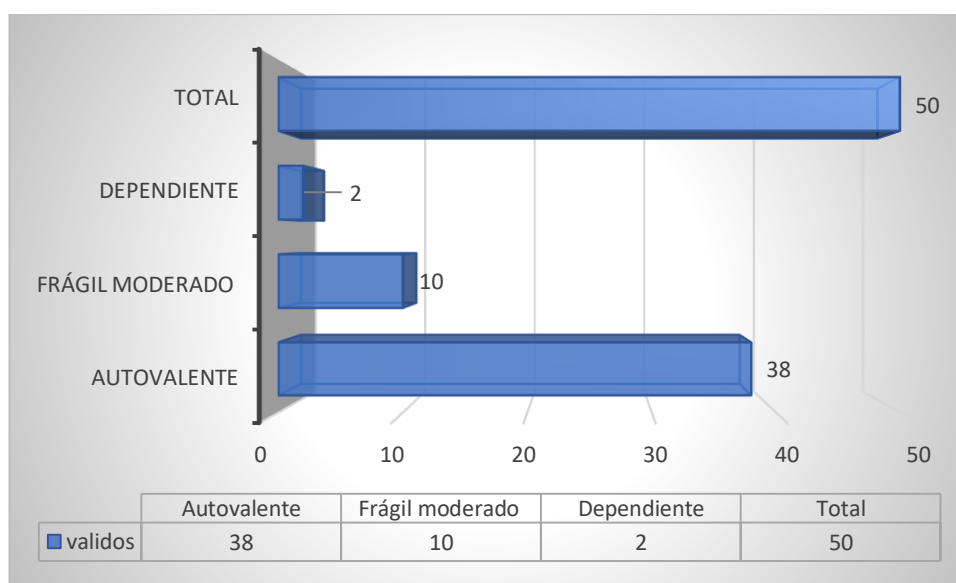
**Tabla 20**

*Resultado pregunta 16 Usuarios de Asilos*

¿Ud. se considera una persona que puede valerse por sí misma independientemente?				
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Autovalente	38	64,00	64,00
	Frágil moderado	10	20,00	20
	Dependiente	02	4,00	4,00
	Total	50	100,00	100%

**Figura 28**

*Resultado Pregunta 16 Usuarios de Asilos*



**Análisis e interpretación:** En el presente cuadro se observa que el 64% encuestados afirman ser personas que aún pueden valerse por sí mismas, esto refuerza que la propuesta del proyecto sea de tipo gerontológico, pues la mayoría de usuarios son autosuficientes que pueden realizar y desplazarse a voluntad propia, mientras que un 20% de encuestados afirman poder desplazarse con el uso de bastón o silla de ruedas

y manifestaron que mientras tengan estos instrumentos pueden tener largos ratos de actividad, y solo el 4% presentan limitaciones al desplazarse o realizar sus actividades, afirman que es debido a problemas musculares y dolores periódicos de sus extremidades inferiores.

Asimismo, se efectuó entrevistas a la señora Edith Luque de Matos, presidenta de la asociación de damas huanuqueñas y encargada del asilo “SANTA SOFÍA” y al Padre Oswaldo Rodríguez Martínez encargado del asilo “MIS ABUELITOS” de Cochachinche, la entrevista consto de 10 preguntas (ver anexo 2) que a continuación se presenta:

**Pregunta N°01:** ¿Cuáles son las necesidades de infraestructura que tiene actualmente el asilo?

**Tabla 21**

*Resultado pregunta N° 01 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿Cuáles son las necesidades de infraestructura que tiene actualmente el Asilo?</b>	
<b>Encargada 01 “Santa Sofia”</b>	Manifiesta que el espacio es muy reducido, necesitan más ambientes para habitaciones, patios, zona de recreación y que incluso tienen planeado levantar más niveles a su edificación, por falta de espacios que ayuden al usuario adulto mayor.
<b>Encargado 02 “Mis Abuelitos”</b>	Menciona que la edificación es rustica con revestimiento de cemento y cuenta con un patio central, los ambientes son reducidos y las habitaciones acondicionadas temporalmente sin baños propios y no tienen áreas para el cuidado y recreación adecuada, ante cualquier emergencia deben acudir hasta el establecimiento de salud en ambo que se encuentra a 30 minutos porque no tienen un espacio para atenderlos dentro del asilo.

**Análisis e interpretación:** En ambas entrevistas los directores de los asilos concuerdan en un punto en común, que es reducido el espacio que disponen, con lo relacionado a las habitaciones y recreación manifiestan que no tienen espacios diseñados bajo un concepto profesional para la residencia, recreación y atención de las personas mayores, ya que tuvieron que adaptar rampas, veredas y barandas empíricamente, ellos hicieron un pedido para que se considere en la propuesta del proyecto más habitaciones y con baños

propios, debido a la alta demanda y además patios y espacios recreativos pues nos comentan que los usuarios desean estar en lugares con vegetación y también aprender diversas actividades. Todos estos espacios se complementan dentro de las zonas de residencia, educación y recreación.

**Pregunta N°02:** ¿Cuáles son sus necesidades actuales de mobiliarios y equipos en el asilo?

**Tabla 22**

*Resultado pregunta N° 02 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿Cuáles son sus necesidades actuales de mobiliarios y equipos en el asilo?</b>	
<b>Encargada 01 “Santa Sofia”</b>	La encargada menciona no tener equipos, mobiliarios ni espacios para realizar actividades físicas y de terapia como gimnasio o piscina, pues nos menciona que hay usuarios que llegan con dolencias musculares y que consulto a médicos que le aconsejaron zonas de rehabilitación, fisioterapia y piscinas además de ambientes con implementos para danza y meditación para mantener su actividad física. Menciono también la falta de accesorios e implementos de seguridad.
<b>Encargado 02 “Mis Abuelitos”</b>	La mayoría de mobiliarios fue recaudada por donaciones, por eso la carencia de mobiliarios y equipos básicos es bastante notorio, nos comenta tener las habitaciones acondicionadas, menciona que son pocos los espacios pero que le gustaría contar con áreas e implementos donde los abuelitos puedan realizar alguna actividad física y de rehabilitación y no se la pasen sentados todo el tiempo, así como contar con más baños. Menciono también la falta de accesorios e implementos de seguridad.

**Análisis e interpretación:** Ambos directores mencionan la carencia de mobiliario, equipos y espacios para actividades físicas, mencionando al reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores en donde estas edificaciones deben priorizar el desenvolvimiento de este tipo de usuario brindándole calidad de vida con espacios confortables destinados a la actividad física, esto nos dio una idea para poder plantear piscinas terapéuticas, áreas de gimnasio y relajación debidamente implementadas, consideradas en la zona recreativa dentro del programa arquitectónico. Así mismo mencionan la falta de implementación de seguridad como barandas y

falta de accesorios para el libre desplazamiento del adulto mayor adulto mayor, esto nos da la responsabilidad de aplicar la normativa para poder realizar espacios aptos para el adulto mayor de acuerdo a características y necesidades.

**Pregunta N°03:** ¿Cree que las actividades que puedan hacer las personas mayores en el asilo son esenciales para su salud física, emocional y mental? ¿Por qué?

**Tabla 23**

*Resultado pregunta N° 03 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿Cree que las actividades que puedan hacer las personas mayores en el Asilo son esenciales para su salud física, emocional y mental? ¿Por qué?</b>	
<b>Encargada 01 “Santa Sofia”</b>	En mis años de directora he observado un gran vacío en sus miradas al no hacer nada y no sentirse útiles, también afirma que cuando vienen entidades externas de visita esto los motiva y alegra muchísimo ya que pueden realizar actividades entre ellos y aprender cosas nuevas, claramente las actividades son esenciales para potenciar su salud física y emocional, pero no contamos con áreas para talleres actualmente por falta de espacio, lo que hace que se sientan aislados y poco útiles.
<b>Encargado 02 “Mis Abuelitos”</b>	Solo tenemos un patio para las actividades y podemos ver que cuando salen al aire libre su semblante cambia ya que no desean volver a sus habitaciones durante todo el día, solo realizan actividades como leer y tejer, o cuando reciben visitas y tenemos un tiempo de juegos, que sucede eventualmente ya que no contamos con el desarrollo de actividades de manera permanente por eso necesitamos áreas para talleres y darles una segunda oportunidad para seguir aprendiendo diferentes actividades a pesar su edad y hacerlos sentir activos y útiles.

**Análisis e interpretación:** La actividad física es vital para que no se sientan en la monotonía de la soledad, se observa que la mayoría de usuarios aún son autosuficientes y pueden desplazarse y realizar actividades por cuenta propia vistos en cuadros anteriores, pero él no contar con espacios ni talleres para realizar diferentes actividades y funciones hace que se mantengan inmóviles y sin ganas, lo que limita el fortalecimiento de su salud física y emocional, ambos directores comentan que realizar actividades es vital para los adultos mayores, pues observaron de manera directa cambios en su estado físico y anímico al mantenerlos ocupados en alguna actividad de manera frecuente.

**Pregunta N°04:** ¿Les gustaría un Centro de Atención y Residencia dedicado a los adultos mayores en Huánuco?

**Tabla 24**

*Resultado pregunta N° 04 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿Les gustaría un Centro de Atención y Residencia dedicado a los adultos mayores en Huánuco?</b>	
<b>Encargada 01 "Santa Sofia"</b>	Menciona que sí, ya que la ausencia de este tipo de establecimientos es notoria en la ciudad y que los que existen ya no tienen la capacidad para abastecer a más, nos indica que debería encontrarse en la periferia de la ciudad, un lugar donde no exista mucho ruido y que sea de fácil acceso a un establecimiento de salud. Nos menciona que es fundamental tener espacios para el cuidado de la salud y que al mismo tiempo aloje al adulto mayor.
<b>Encargado 02 "Mis Abuelitos"</b>	Manifestó que es necesario la creación de un centro dedicado a personas mayores ya que las necesidades de este usuario son muchas y cada vez son más ignoradas por nuestra sociedad. Indica que ellos ya no pueden recibir a más personas por falta de espacio y porque no se encuentran debidamente equipados para cubrir todas sus necesidades. Recomienda que sería ideal que este cerca de la ciudad para visitarlos o más cerca de un establecimiento de salud y que contemple siempre áreas recreativas y libres.

**Análisis e interpretación:** Ambos directores concuerdan en que es necesario e importante el desarrollo de un proyecto como el nuestro, ya que actualmente ellos ya no pueden seguir abasteciendo a más adultos mayores por falta de espacio y condiciones necesarias de infraestructura por que tendrían deficiencias en sus cuidados. Ellos recomiendan que debe encontrarse dentro de la ciudad en un lugar con poco ruido cerca de un establecimiento de salud, y que tengas espacios de atención para el cuidado de su salud, pero también priorizar los espacios al aire libre y talleres. Las áreas de recreación, educación, atención médica y residencia reúnen todas las características para asistir las necesidades básicas de las personas mayores y se complementan con los espacios propuestos en la programación arquitectónica.

**Pregunta N°05:** ¿Actualmente cuantos residentes albergan en el Asilo?

**Tabla 25**

*Resultado pregunta N° 05 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿Actualmente cuantos residentes albergan en el Asilo?</b>	
<b>Encargada 01 "Santa Sofia"</b>	Actualmente 30 usuarios, 23 mujeres y 7 varones, sin plazas actualmente por motivo de infraestructura y falta de espacios.
<b>Encargado 02 "Mis Abuelitos"</b>	Actualmente 22 usuarios, 14 mujeres y 8 varones, sin plazas actualmente por motivo de infraestructura y falta de espacios.

**Análisis e interpretación:** Ambos directores mencionan que por falta de espacio rechazan a nuevos usuarios ya que es complicado mantener zonas diferenciadas, por ello nos indican que pretenden tener futuras ampliaciones, fundamentada en la alta demanda de espacios dirigidos a cuidado del adulto mayor, ya que no disponen de más plazas actualmente, esto nos da una idea de que por el momento tenemos un promedio de 52 usuarios en los asilos, así mismo tener en cuenta a los usuarios atendidos en el CAM diariamente que son 27 y a los del SIS que son 38 diariamente, concluyendo que el proyecto debe contar con la mayor cantidad de espacios posibles según la norma y aunque no podrá cubrir la demanda total existente, se propondrá como primer referente de centro de atención y residencia de personas mayores.



**Pregunta N°06:** ¿En qué condición física de desplazamiento se encuentran sus usuarios?

**Tabla 26**

*Resultado pregunta N° 06 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿En qué condición física de desplazamiento se encuentran sus usuarios?</b>	
<b>Encargada 01 “Santa Sofia”</b>	La mayoría de usuarios son autovalentes y realizan sus cosas por cuenta propia, solos algunos usan bastón y silla de ruedas, también tenemos un promedio bajo de personas que no pueden realizar actividades por cuenta propia y necesitan cuidado todo el día, que en su mayoría son personas que sobrepasan los 80 años.
<b>Encargado 02 “Mis Abuelitos”</b>	Actualmente la mayoría son autovalentes solo tenemos algunos con desplazamiento moderado que reciben ayuda de algún objeto ya sea bastón o silla de ruedas.

**Análisis e interpretación:** De estas respuestas entendemos que la mayoría de usuarios son personas que pueden desplazarse aún por cuenta propia, esto nos lleva a la concepción de espacios amplios y con circulaciones amplias que promueva el desenvolvimiento de actividades y que facilite el desplazamiento incluso con sillas de ruedas o bastón, contando también con rampas de acceso a los diferentes niveles del proyecto.

**Pregunta N°07:** ¿El asilo cuenta con espacios para atención medica básica? ¿Qué recomiendan?

**Tabla 27**

*Resultado pregunta N° 07 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿El asilo cuenta con espacios para atención medica básica? ¿Qué recomiendan?</b>	
<b>Encargada 01 "Santa Sofia"</b>	No, solo contamos con 1 un salón pequeño donde por campañas los revisamos parcialmente, mas no brindamos atención periódica, actualmente es una estación de practicantes de enfermería que apoyan con ciertos los cuidados en su tiempo libre. Ella nos recomienda que debería tener espacios de atención medica básica permanente y rehabilitación pues la mayoría sufren dolores físicos y cuando hay emergencias los trasladan a centros de salud pues no están capacitados para brindar ese tipo de atención.
<b>Encargado 02 "Mis Abuelitos"</b>	No, al tener espacios acondicionados rústicamente no tenemos ambientes propicios para el personal de salud, actualmente funciona un salón como consultorio provisional cuando nos visitan médicos voluntarios, la recomendación dada por parte del padre es que debería tener espacios de atención de manera permanente para que puedan dar un diagnóstico inmediato y poder definir y aplicar el tipo de tratamiento necesario con cuidados adecuados según el mal. Actualmente ante cualquier emergencia estamos a 30 minutos del puesto de salud en ambo.

**Análisis e interpretación:** Ambos directores afirman no tener espacios destinados al cuidado de atención básica permanente del usuario, estas respuestas más los cuadros anteriores reafirman la propuesta de espacios de atención básica con cuidado y diagnostico permanente en los males ya mencionados en la encuesta anterior, ya que por su edad sufren constantes cambios que necesitan ser tratados de manera permanente. Toda la zona de atención medica estará comprendida de consultorios, área de rehabilitación, laboratorios, tópico y farmacia.

**Pregunta N°08:** ¿Con que espacios cuenta el asilo? ¿Consideraron áreas de recreación activa o pasiva?

**Tabla 28**

*Resultado pregunta N° 08 de entrevista a encargados de Asilos*

<b>¿Con que espacios cuenta el asilo? ¿Consideraron áreas de recreación activa o pasiva?</b>	
<b>Encargada 01 "Santa Sofia"</b>	Actualmente tenemos habitaciones para el adulto mayor en 2 niveles, una cocina, estación de practicantes de enfermería, un patio con área verde pequeño, un salón pequeño para visitas familiares, una sala de estar con TV, un aula grande como SUM, un comedor, oficina de administración, 2 almacenes y SS. HH generales, estacionamiento y un salón. No se tomó en consideración espacios para recreación activa o pasiva debido a que el terreno es pequeño y nos falta espacio.
<b>Encargado 02 "Mis Abuelitos"</b>	Actualmente tenemos habitaciones para el adulto mayor en 2 niveles, una cocina, un patio central con área verde, un comedor, una sala de estar con TV, 1 almacén, SS. HH generales, un espacio para cultivo y crianza de animales, capilla y un salón que funciona como consultorio. Solo se consideró el patio central para recreación activa o pasiva debido a que el terreno es pequeño y preferimos ampliar con más zonas y habitaciones en el futuro.

**Análisis e interpretación:** Ambos encargados nos comentan que los ambientes que tiene fueron distribuidos de manera que consideraron el menor espacio libre posible al no tener suficiente espacio en el terreno y que prefieren aprovecharlo para futuras ampliaciones, así mismo no contemplaron áreas para recreación activa y pasiva recomendando por la normativa, es por eso que dentro de la propuesta se debe considerar paquetes arquitectónicos funcionales que contengan espacios y actividades imprescindibles para el cuidado y desarrollo del usuario, esto refuerza la idea y la necesidad de plantear espacios para su desenvolvimiento físico para que puedan interactuar y desenvolverse ya que como se mencionó antes los usuarios tienen el deseo de ocupar su tiempo libre en talleres recreativos y educativos. Las zonas de educación, recreación, atención médica y residencia reúnen todas las características para asistir las necesidades básicas de las personas mayores y se complementan con los espacios propuestos en la programación arquitectónica.

## **4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS**

Teniendo todos los datos, información cuantitativa y cualitativa presentada; se ha podido demostrar la hipótesis que se planteó al inicio de este trabajo como respuesta tentativa a esta investigación. Todo esto se validó en el capítulo anterior donde se analizó e interpretó todos estos resultados obtenidos dentro de la ciudad de Huánuco a través de los diferentes instrumentos usados.

Este análisis, contrastación de las variables que corresponden a las hipótesis presentadas en esta investigación nos hizo determinar lo siguiente:

### **Contrastación hipótesis general:**

Al analizar las características del adulto mayor e identificar sus necesidades, se podrá proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021. De lo investigado al identificar y conocer las necesidades del adulto mayor se verificó que Huánuco necesita un centro de atención y residencia, para el tratamiento y alojamiento de este tipo de usuario, pues los actuales centros (asilos) no cumplen con la normativa estudiada al no poseer un área que satisfaga todas las necesidades con las características que presenta el adulto mayor. También se evidencio que no existen equipamientos destinados al tratamiento y cuidado de males que puedan sufrir los adultos mayores de 60 años, los únicos son dados por el seguro ESSALUD. Esto refuerza más aun la hipótesis presentada.

### **Contrastación hipótesis específica 1:**

Las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, permite una adecuada zonificación en su concepción. De la información recolectada tanto del reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía, donde se precisa que según el tipo de atención, de usuarios se categoriza estos centros, dadas estas premisas y la información recaudada nuestro centro será de características gerontológicos permitiendo una zonificación destinada a la atención no especializada, siguiendo estas condicionantes:

- Brindar atención integral por medio de acciones sociales, clínicas y psicológicas.
- Promover la educación sobre el envejecimiento saludable, con talleres artísticos y culturales.
- Promover el envejecimiento activo y participativo en la ciudadanía, recreación activa y pasiva.
- Fomentar el aprendizaje continuo y la comprensión de la importancia del cuidado de las personas mayores a través de programas de intervención gerontológica.
- Contribuir a acciones que promuevan la salud de las personas mayores.

Esto se valida aún más con las respuestas encontradas de la Sra. Edith Luque de Matos, presidenta de la asociación de damas huanuqueñas y encargada del asilo “Santa Sofía”, y el padre Oswaldo del asilo Mis abuelitos, donde concuerdan que el asilo que presiden no tuvo un estudio para el desarrollo y acondicionamiento de espacios, mencionan que solo lo mejoran año tras año, incluso por la falta de espacio tienen pensado construir más pisos, algo ajeno a la norma, sin respetar una zonificación que satisfaga todas estas necesidades.

### **Contrastación hipótesis específica 2:**

Las necesidades del adulto mayor son imprescindibles para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021. La mayoría de los encuestados afirman que los espacios donde ellos residen no están correctamente acondicionados, pues mencionan que son ellos quienes se acomodan a estos lugares al encontrarse en condición de abandono, esta hipótesis se valida pues las necesidades del adulto mayor al categorizarlo como un centro de tipo gerontológico son condicionantes para el diseño de espacios funcionales de características en atención básica, dado que el tipo de usuario aún tiene actividad por condición propia o es frágil moderado, sin ayuda de una tercera persona. Cosa que no pasa con la categoría Geriátrica. Esto se refuerza con las respuestas en las entrevistas con los 2 encargados de los asilos de

Huánuco donde ambos mencionan que nadie se preocupa por el bienestar o darles calidad de vida a los ancianos, que los tienen en ambientes sin características funcionales.

### **Contrastación hipótesis específica 3:**

Definiendo una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, generamos equilibrio a la concepción arquitectónica. Con base en lo investigado pudimos confirmar que el 96% de los encuestados estaban insatisfechos con la distribución de espacios de su asilo, mencionan que son ambientes mal acondicionados y no encuentran un libre desplazamiento dentro de sus instalaciones. Esto se valida con lo expuesto en la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía, donde el equilibrio que se le da a este tipo de centros es de carácter funcional entre la condición psicológica y física del usuario.

Los encargados de los asilos mencionan en la entrevista que no poseen espacios debidamente organizados ya que no tuvieron la presencia de un profesional al momento de su concepción, afirmando que sería ideal que un profesional lo organice bajo criterios arquitectónicos.

### **Contrastación hipótesis específica 4:**

El establecer una integración físico-espacial entre la atención y su residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, concede a los usuarios una armonía funcional entre los mismos. Según la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía, estos centros sociales deben proporcionar alojamiento, convivencia y atención integral básica. Su función es sustituir de forma permanente o temporal al hogar de las personas mayores, con espacios diferenciados y arquitectónicamente integrados.

Esto se valida con el 70 % de encuestados quienes mencionan que los espacios para la atención básica lo reciben son en sus habitaciones, esto generando malestar y estrés pues no tienen una adecuada integración de

espacios ente los diferentes ambientes destinados a la atención y su residencia.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se hizo la comparación e interpretación de las bases teóricas con los resultados obtenidos luego de la observación y el uso de los instrumentos, teniendo una idea clara con los resultados obtenidos para la concepción arquitectónica de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco.

#### 5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Se tiene como objetivo principal proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, esto como producto al analizar las características del adulto mayor e identificar sus necesidades. Con los resultados obtenidos del capítulo anterior, los mismos que fueron analizados e interpretados facilitaron obtener información que demuestran que el grupo en estudio lograron alcanzar porcentajes altos, situación que se muestra en las tablas 9; 10; 11, tablas donde se visualiza que el usuario exige un nuevo centro de atención para ellos con características de una atención médica para sus diferentes enfermedades, con espacios para la residencia de los mismos y también que complementes con diversa actividades. Esto refuerza y comprende de mejor manera nuestro objetivo principal que es proyectar un centro de atención y residencia, según la Normativa sobre residencias para el adulto mayor de Andalucía (2007), los centros Residenciales para el adulto mayor son aquellos centros sociales deben proporcionar alojamiento, convivencia y atención integral. Su función es sustituir de forma permanente o temporal al hogar de las personas mayores.

Esto refuerza la necesidad de un centro de atención con residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco.

*“Las ciudades amigables con las personas mayores promueven el envejecimiento activo al optimizar las oportunidades de salud, compromiso y seguridad para mejorar la calidad de vida de las personas*



*a medida que envejecen.*” La Publicación de la Organización Mundial de la Salud: Ciudades Globales Amigables con los Mayores.

La Publicación de la Organización Mundial de la Salud: Ciudades Globales Amigables con los Mayores: Es una guía que identifica ocho áreas del hábitat urbano que influyen la calidad de vida de las personas mayores, y se nos entrega una lista de verificación para cada uno de los aspectos positivos del hábitat, que luego utilizaremos para analizar la calidad de vida de las personas mayores, el contexto urbano y el área geográfica seleccionada que ha sido elegido positivamente (ver anexo 3), para facilitar el uso de estructuras existentes y cuyas deficiencias y carencias puedan ser cubiertas en espacios del proyecto propuesto (Salud, 2008).

Definir las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco, para ellos se observa en las tablas 13, 14, donde los usuarios de los asilos comentan que el centro debería tener áreas destinadas a talleres y atención médica, pues ante cualquier emergencia el asilo donde residen los derivan a hospitales que al encontrarse lejos de la ciudad les causa molestias, tiempo, esto refuerza lo encontrado en el Reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores y la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía. Donde menciona que la tipología que se plantea desarrollar cuenta con espacios para desarrollar programas familiares, sociales, de integración y recreativos que permitan a los usuarios sentirse como en casa y asegurando una mejor calidad de vida para ellos, con talleres que puedan estimular el desarrollo de sus capacidades, así también como su actividad física y no se quede estático en un solo lugar, estimulándolos también psicológicamente a que aún son útiles para la sociedad. El centro está dirigido a las personas de 60 hasta los 80 años, cuyo centro para el adulto mayor contará con programas arquitectónicos donde se priorice atención médica, recreación y residencia.

Los cuadros concuerdan también con lo establecido por el ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) en el reglamento que regula los Centros de Atención para Personas Adultas Mayores:

- Alojamiento las veinticuatro horas del día.

- Nutrición especializada.
- Comidas especiales según la indicación médica
- Atención básica de salud.
- Examen médico (físico y psicológico) una vez cada seis meses.
- Servicios Generales.
- Terapia de prevención del deterioro cognitivo, estimulación física y cognitiva, etc.
- Recreación social y participación comunitaria.
- Servicio de cuidadores formales las 24 horas.
- Servicio de técnicas o técnicos de enfermería las 24 horas.

La tabla 15 nos muestra que la mayoría de los usuarios quiere que el centro se ubique en el perímetro de la ciudad por motivos, ya expuestos, esto contempla el reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, donde menciona que estos centros deben ubicarse dentro del perímetro urbano preferiblemente, cerca de equipamientos de salud. Esto refuerza la elección y propuesta del terreno en el perímetro de la ciudad, ubicado estratégicamente en un punto de fácil evacuación y dirección a los distintos equipamientos de salud y otros de la ciudad de Huánuco.

Las tablas 16, precisa los males, enfermedades a considerar dentro de la programación del centro de atención y residencia para el adulto mayor, siendo los males respiratorios, digestivas y osteomusculares, que tienen un alto de índice de padecimiento por parte de las personas encuestadas. Esto refuerza la propuesta de plantear un centro de atención y residencia bajo estas premisas, que con cuerda con los datos obtenidos de la OITE DIRESA HUÁNUCO, donde ubica a estos males como principales agentes de mortalidad dentro de la ciudad de Huánuco, de personas mayores de 60 años.

Definir una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor, con cuerda con los datos obtenidos en las entrevistas realizada a los encargados de los asilos, pues dentro de ella, mencionan que los asilos de carecen de una organización espacial que satisfaga las distintas necesidades de los usuarios al no tener suficiente áreas ni espacios al aire libre.

Según la Normativa sobre residencias para el adulto mayor de Andalucía (2007), precisa que estos lugares se dividen en dos centros diferenciados para personas mayores; Centro Residencial Geriátrico y Centro Residencial Gerontológico. Un centro residencial geriátrico es un centro para adultos mayores dependientes o con enfermedades crónicas físicas o mentales que requieren de un tercero para realizar actividades esenciales. Por el contrario, un centro residencial gerontológico para personas mayores es un centro para personas mayores que pueden realizar actividades básicas de forma independiente o que tienen una discapacidad moderada.

Siendo la tabla 20 donde se observa que la mayoría de usuarios aún son capaces de manipular y tener actividades por cuenta propia, siendo un porcentaje menor las personas que son limitadas a la ayuda de una tercera persona, esto nos da una idea de organizar espacios totalmente implementados según normativa para este tipo de usuario (personas autónomos y semi autónomos).

## CAPITULO VI

### CONCLUSIONES

Afrontar los problemas del envejecimiento significa realizar un estudio integral de las personas mayores con un enfoque multidimensional e interdisciplinario, que incluya aspectos físicos, psicológicos, espirituales, sociales y culturales. En la vejez se necesita cuidado, protección y calor humano por parte de la familia y de quienes los atienden en los centros.

1. Como objetivo principal Proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco, se concluye en esta tesis con la propuesta arquitectónica que contempla dos normas una nacional y otra internacional, reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, la normativa sobre centros Residenciales de Personas mayores de Andalucía. La necesidad de estos proyectos para atender a personas de 60 a 80 años es evidente debido al crecimiento de la población, los avances tecnológicos, los avances médicos y el deseo de alcanzar un mejor nivel de vida.
2. Definir las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco, hizo posible concluir con un diseño arquitectónico priorizando la participación de esta población activamente, esto para que se sientan útiles y escuchados, conscientes de su papel en la sociedad. Como todos estamos inmersos a un proceso de envejecimiento en un futuro próximo, estamos desarrollando un modelo de inclusión generacional para personas mayores que los incluya en entornos urbanos.
3. Determinar las necesidades del adulto mayor para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco. Al comprender estas necesidades entendimos la evolución política, económica, cultural y de atención médica, para crear una infraestructura que brinde atención a esta población. Se concluye esta presente investigación con una

propuesta de tipo gerontológico, pues se tiene usuarios que aún no son limitados por completo al ejercicio de sus actividades psicomotoras, en base a la normativa sobre residencias para el adulto mayor de Andalucía. Proponiendo ambientes de alojamiento, convivencia, recreación y atención integral para el adulto mayor.

4. Definir una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco. Se opto por la organización espacial agrupada pues reúne espacios tanto para la atención y espacios para la residencia alrededor de un volumen espacial amplio definido a manera de eje central organizador. Determinando así su importancia donde estos volúmenes se articulen de forma agrupada, por su tamaño, forma y orientación al tipo de uso dentro del proyecto.
5. Establecer una integración físico-espacial entre la atención y la residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021. Para ello se concluye en esta investigación con una propuesta arquitectónica articulada con una organización de espacios basados en el plan nacional para las personas adultas mayores, para adultos mayores independientes (talleres ocupacionales), adultos mayores frágiles moderados (consulta, diagnóstico y tratamiento) y espacios de alojamiento y cuidado para ambos (Residencia), todas estas premisas hacen que la propuesta se integre funcionalmente para confort del adulto mayor, brindándole calidad de vida con espacios acogedores próximos entre cada volumen sin perder el carácter arquitectónico propuesto.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar un estudio para determinar los factores que inciden en el confort, calidad de vida en los Centros de atención del Adulto Mayor, teniendo en cuenta condicionantes de la integridad física y emocional de este tipo de usuario en la ciudad de Huánuco. Para así tener una conciencia social al diseñar equipamientos relacionados con el tema de cuidado y atención de personas mayores de 60 años.
2. Tener en cuenta los criterios de antropometría y ergonómica para un adecuado diseño arquitectónico a nivel espacial y funcional. El uso de rampas y circulaciones verticales en los niveles superiores, siempre señalizadas por una guía o una banda táctil, tener ambientes de ocio, animación, sociocultural y de entretenimiento, para lo cual los espacios deben hacerse de modo universal, teniendo en cuenta a las personas con discapacidad. Dentro de los centros residenciales hay instalaciones privadas y compartidas que deberán contar con buena iluminación y pisos antideslizantes, ya que deben ser utilizados por el 50% de los residentes al mismo tiempo.
3. Comprender las actividades productivas relacionadas con el bienestar de las personas mayores, es decir, comprender los trastornos cerebrales y del estado de ánimo para fortalecer las conexiones y la integración social, que comienzan a declinar durante este período, es un requisito previo para adaptarse al propio envejecimiento y, por lo tanto es importante que la sociedad busque promover iniciativas que beneficien a la red de asociaciones brindando espacios para estas relaciones, al tiempo que brinda herramientas para la formación de nuevos roles sociales después de la jubilación, reduciendo y utilizando eficazmente el impacto del gran tiempo libre que tiene este tipo de usuario.
4. Se recomienda a los profesionales ligados al diseño de centros para el adulto mayor, dinamizar sus propuestas con la implementación de organizaciones espaciales según el tipo de atención y categorización que se le dará a este equipamiento, apoyados en normas y reglamentos vigentes como se utilizó en esta tesis.

## **CAPÍTULO VII**

### **PROPUESTA PROYECTO ARQUITECTONICO**

#### **7.1. DEFINICIÓN DEL PROYECTO**

El proyecto es un Centro De Atención y Residencia para el Adulto Mayor en la Ciudad de Huánuco donde se propone buscar una solución arquitectónica accesible y sin barreras respondiendo a los problemas actuales que enfrentan los adultos mayores, frente a la falta de equipamiento, infraestructura inadecuada y la existencia de barreras arquitectónicas que impide que las personas de la tercera edad se movilicen y actúen de forma autónoma en espacios públicos y privados.

##### **7.1.1. NOMBRE DEL PROYECTO**

“Centro de Atención y Residencia para el Adulto Mayor en la Ciudad de Huánuco, 2021”

##### **7.1.2. TIPOLOGÍA**

Según EsSalud (2015), un centro de atención de personas mayores es un espacio multigeneracional diseñado para mejorar el proceso de envejecimiento través de programas de integración familiar, intergeneracionales, socioculturales, recreativos, productivos y de estilo de vida que promuevan un envejecimiento activo.

Según la Normativa sobre residencias para el adulto mayor de Andalucía (2007), los centros residenciales de personas mayores son centros sociales que ofrecen alojamiento, convivencia y atención integral. Su función es la sustitución permanente o temporal del hogar familiar de los adultos de mayores.

En conclusión, la tipología que se plantea desarrollar en el proyecto es un Centro de Atención y Residencia para el adulto mayor ya que ambos se complementan entre sí. El concepto de esta tipología es recrear un lugar que cuente con todos los espacios arquitectónicos necesarios para mejorar la calidad de vida y proporcionar comodidad a

las personas de la tercera edad, para que puedan conseguir toda la atención de sus necesidades diarias, y hacer de este espacio un hogar adecuado que les permita tener una mayor independencia. Contará con programas arquitectónicos educativos-recreativos, atención de salud y residencia como paquetes funcionales principales.

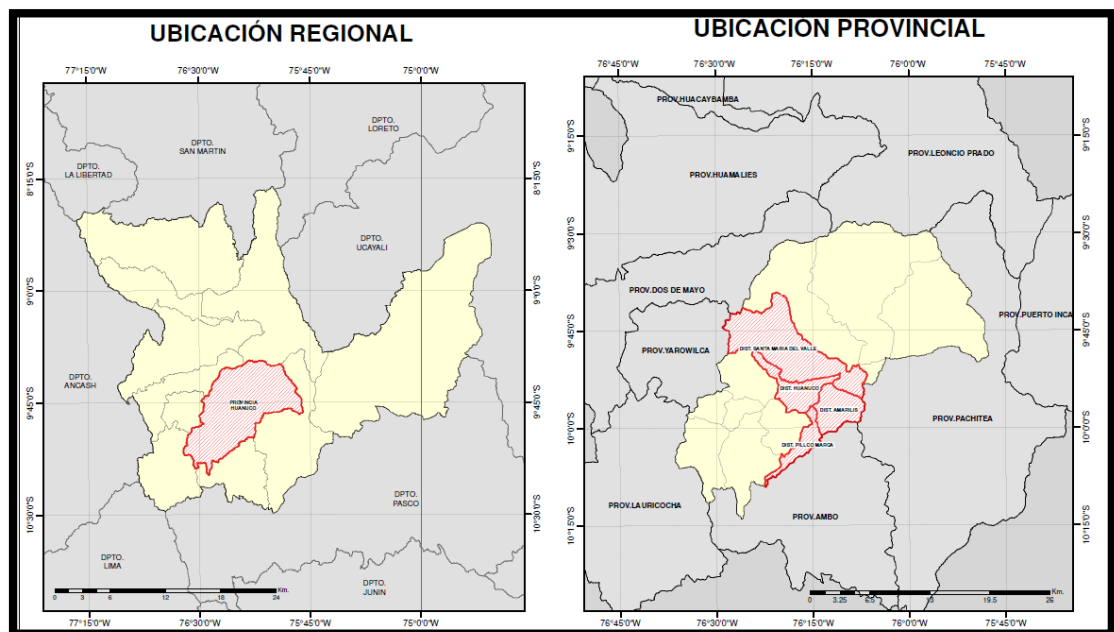
## 7.2. ÁREA FÍSICA DE INTERVENCIÓN

### 7.2.1. DEFINICIÓN DEL ÁREA A INTERVENCIÓN

**Ubicación Geográfica:** La ciudad de Huánuco se ubica en el departamento de Huánuco en la parte centro oriental del país, es capital del distrito, la provincia y el departamento, se encuentra a 1894 m.s.n.m en el valle formado por el río Huallaga. Está en la tierra templada o yungas de la vertiente oriental de los Andes centrales. La ciudad está dividida en 3 distritos: Huánuco, Amarilis y Pillco Marca.

Figura 29

*Ubicación Regional y Provincial de Huánuco*

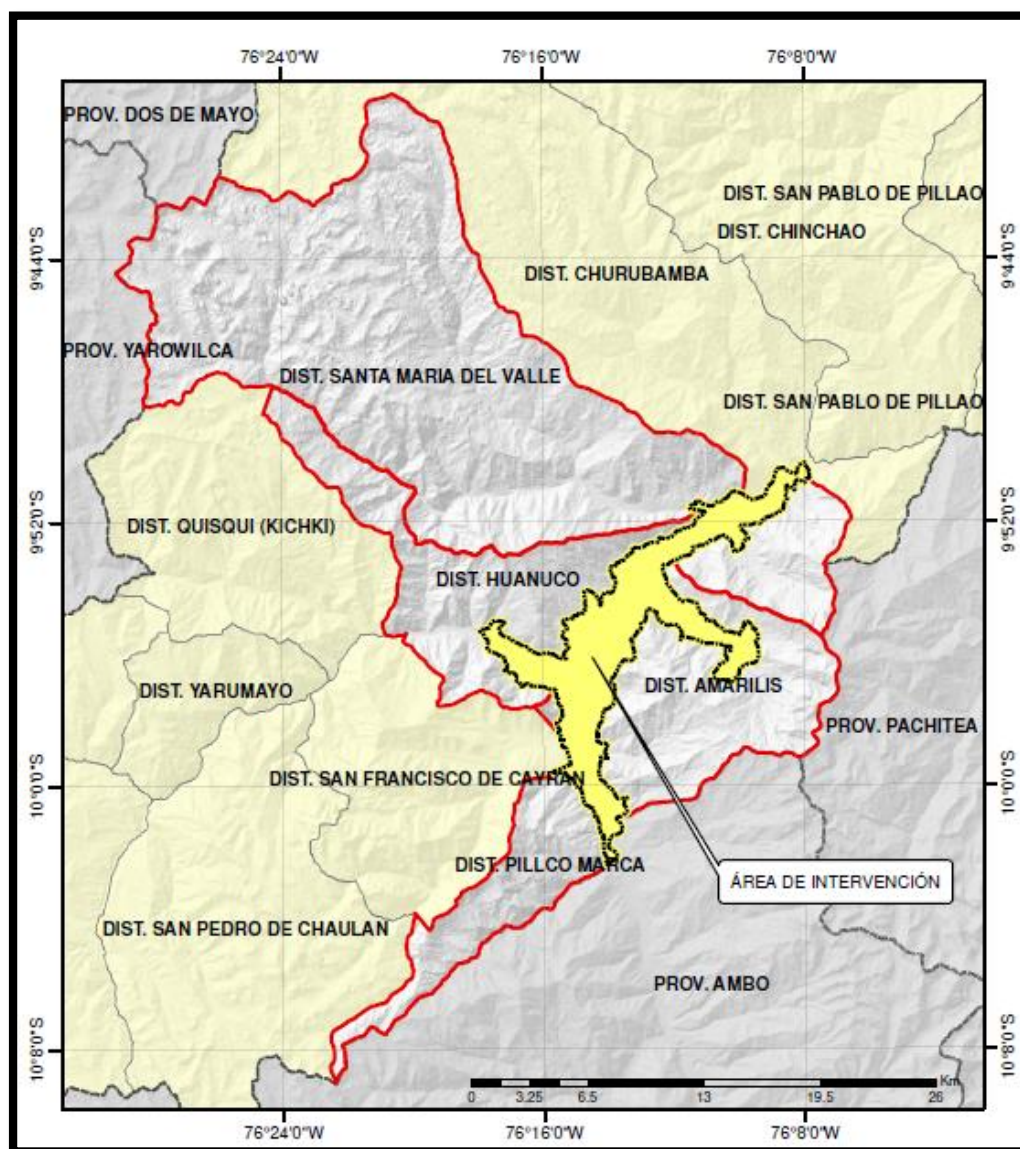


Fuente: Plan de Desarrollo Urbano de la Ciudad de Huánuco, 2019



Figura 30

Ubicación del Área de Intervención

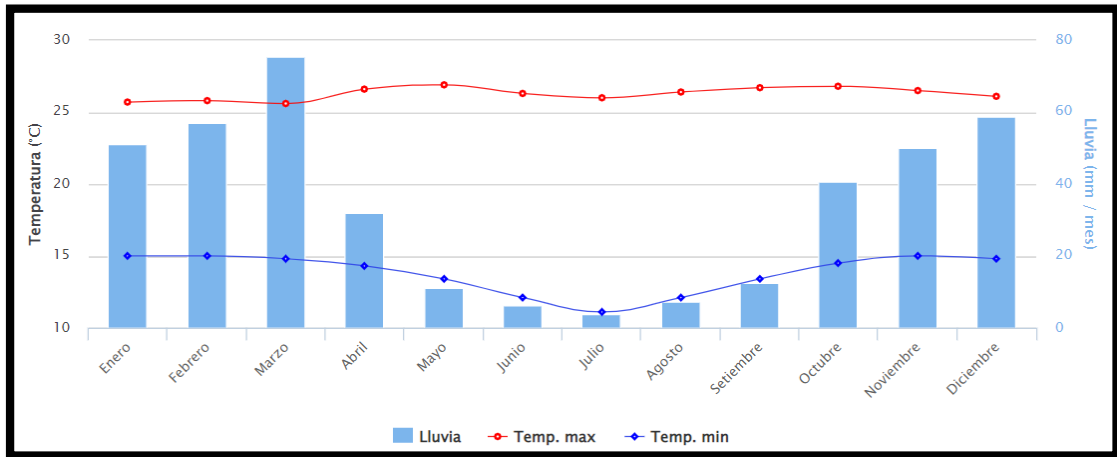


Fuente: Plan de Desarrollo Urbano de la Ciudad de Huánuco, 2019

**Clima y temperatura:** Con una temperatura promedio de 24 °C, referida por lugareños y turistas como "La ciudad del mejor clima del mundo", su temperatura más baja es en el invierno, es decir en los meses de julio y agosto (21 °C en el día y 17 °C en las noches) y la temperatura más alta se da en primavera, en los meses de noviembre y diciembre (30 °C en el día). La temperatura media anual en Huánuco es de 18.7°C y tiene 388 mm.

**Figura 31**

*Parametros Climaticos Promedio de Huánuco*

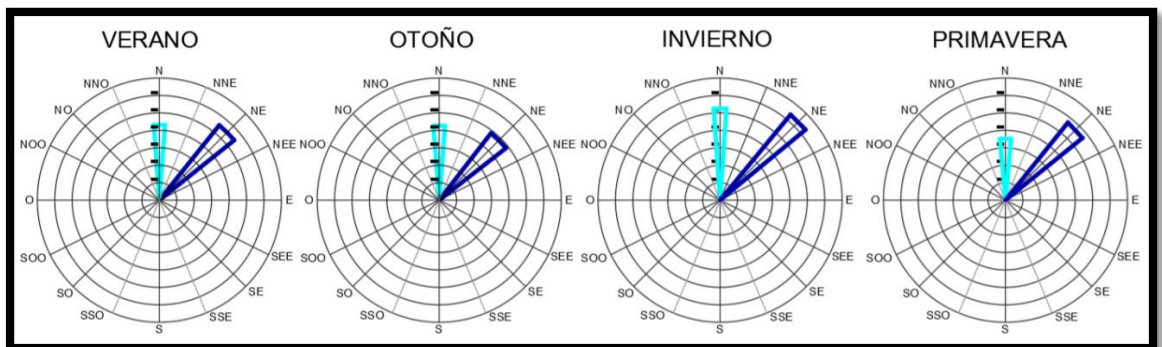


Fuente: Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología del Perú (Senamhi)

**Vientos:** El viento sopla en dirección contraria a los ríos Huallaga e higueras. La velocidad del viento en Huánuco es relativamente alta con una velocidad media anual del viento de 5.9 m/s, correspondiendo septiembre al mes con velocidad del viento más alta, con 6.7 m/s. El mes con la velocidad del viento más baja en julio con 5.2 m/s. La dirección predominante del viento es noreste y norte.

**Figura 32**

Abaco de Vientos de Huánuco

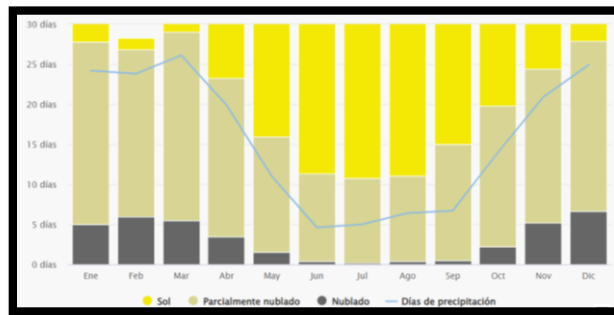


Fuente: Tesis Centro Cultural de la Universidad de Huanuco, López, 2019

**Asoleamiento:** Hay aproximadamente 5 horas de sol en verano y durante los equinoccios. El invierno es la época de mayor insolación con un promedio de 7 horas. Esto se debe a que en este momento el sol es más inclinado y el cielo está más despejado, lo que hace que el plano vertical reciba la mayor cantidad de energía y no haya nubes que bloqueen la llegada de los rayos del sol. El trayecto del sol comienza de este a oeste y se extiende de norte a sur durante horas, teniendo mayor cantidad de horas al norte.

**Figura 33**

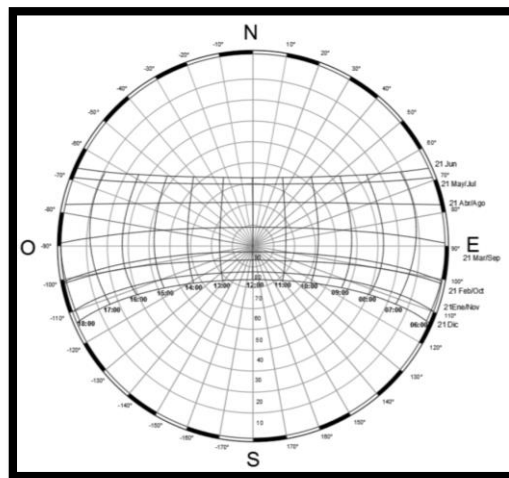
*Parametros de sol Durante el año en Huánuco*



Fuente: Meteouble

**Figura 34**

*Proyeccion Solar Equidistante de Huánuco*



Fuente: Tesis Centro Cultural de la Universidad de Huanuco, López, 2019



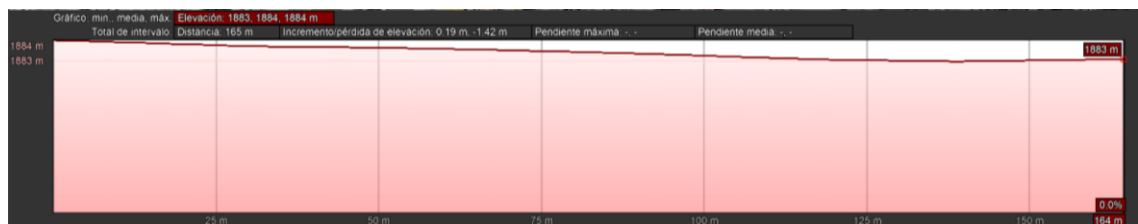
- Por el fondo: Con la parcela 3-B con una longitud de 78.57 ml

El terreno tiene un área de 13,502.45 m<sup>2</sup> y un perímetro de 493.14 ml

**Topografía:** El terreno es un polígono irregular de 4 lados, se encuentra en una superficie casi plana con una pendiente poco pronunciada del 1%.

**Figura 36**

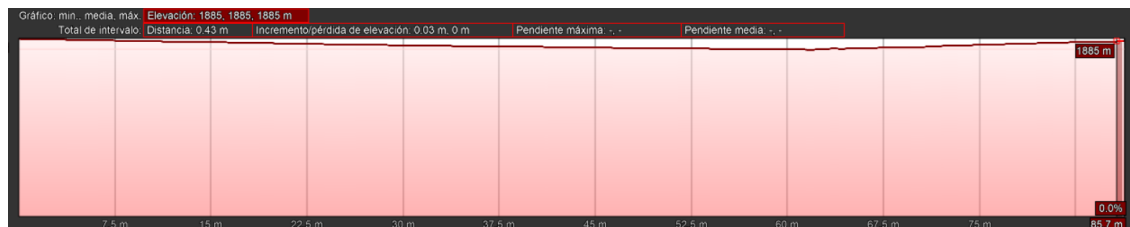
*Perfil Longitudinal de la Pendiente del Terreno*



Fuente: Google earth

**Figura 37**

*Perfil Transversal de la Pendiente del Terreno*



Fuente: Google earth

**Accesibilidad:** El terreno tiene fácil y rápido acceso, debido a que su ruta principal es por la Av. La colectora y existe transporte público, además esta avenida conecta con la Carretera Central de manera inmediata mediante sus vías colindantes, siendo así accesible para la ciudad y a nivel distrital.

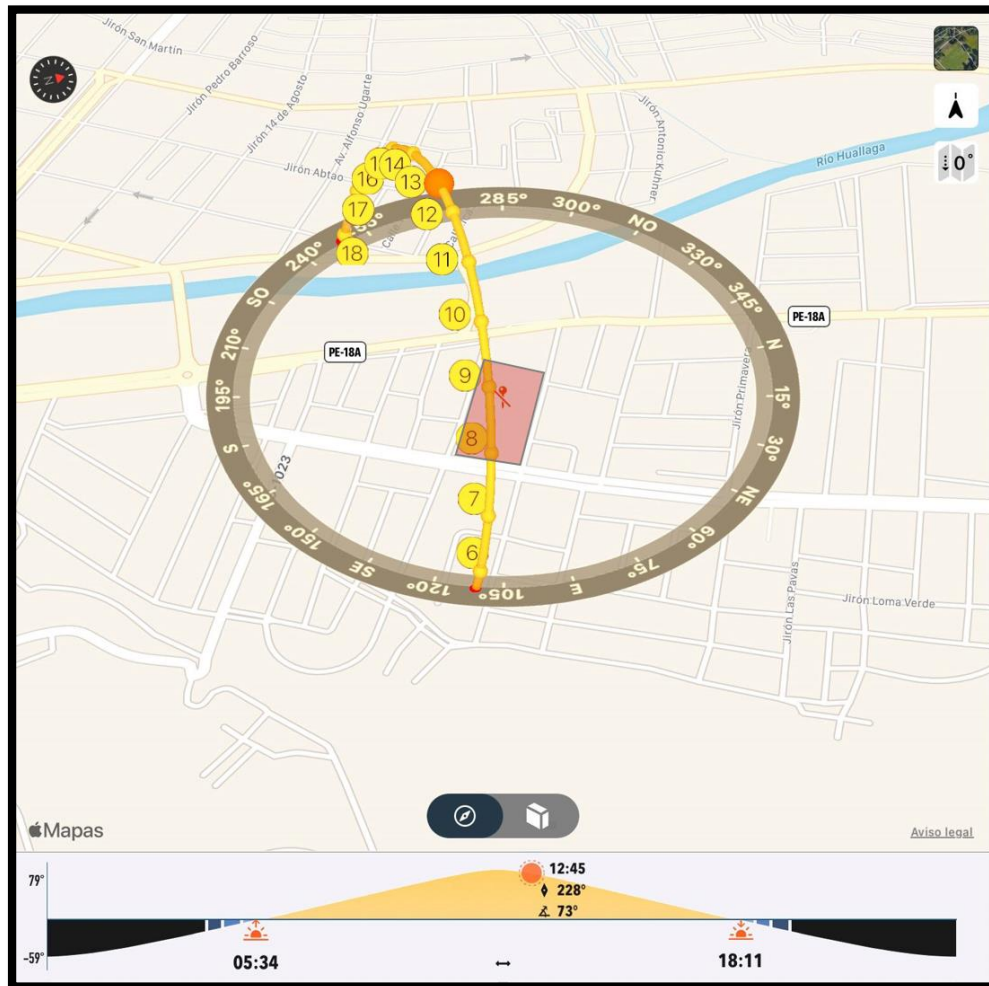
**Asoleamiento:** La trayectoria del sol comienza de este a oeste, cubriendo horas hacia el norte y el sur, con mayor número de horas hacia



el norte. En este sentido la ubicación del terreno favorece para el aprovechamiento solar de maneja continua durante el día.

**Figura 38**

*Proyección del Recorrido Solar del Terreno*



**Infraestructura de servicios:** Respecto a la disponibilidad de servicios básicos como agua potable, aguas servidas, drenaje pluvial, red eléctrica y de telefonía e internet, se describe:

- **Red de agua potable:** La zona donde se ubica el terreno cuenta con agua para consumo humano y esta abastecido por EPS SEDA HUANUCO S.A.

- **Red de Aguas servidas:** Cuenta con un sistema de alcantarillado sanitario que cubre todo el distrito cuyo cuerpo receptor es el río Huallaga.
- **Red para drenaje pluvial:** No cuenta con un sistema integral pluvial, lo que crea problemas con el drenaje.
- **Red eléctrica:** La energía que recibe el distrito se da las 24 horas y proviene de la red de una empresa eléctrica llamada Electrocentro que forma parte de Grupo Distriluz y cuenta con conexiones domiciliarias y alumbrado público.
- **Red de telefonía e internet:** El servicio de telefonía e internet es de alta cobertura en la zona por todos los operadores ya sea servicio fijo por línea o servicio móvil.

**Justificación del terreno elegido:** El Centro de Atención y Residencia para el adulto mayor pretende atender con el mejor de los servicios posibles teniendo una ubicación favorable para los habitantes de la ciudad de Huánuco.

Luego de analizar al usuario principal y de acuerdo a la encuesta donde se elaboró la pregunta ¿En qué lugar le gustaría que se encuentre el Centro de Atención y Residencia, en donde la mayoría deseaba que se encuentre en el perímetro de la ciudad, lejos de ruidos y congestión constante, pero lo suficientemente cerca y accesible para ellos y sus familias, se llegó a la conclusión de mantener el centro del adulto mayor en el perímetro urbano de la ciudad tomando en cuenta las siguientes razones:

- Accesibilidad por encontrarse en la vía Av. Colectora y cerca de la Carretera Central y así llegar sin complicaciones, tanto en vehículo particular como en transporte público.
- Ubicación dentro de un espacio urbano consolidado, sin apartarlos del ritmo de vida que siempre han llevado, pero que a la vez no presente problemas de contaminación.

- La cercanía al comercio, zonas residenciales, equipamientos urbanos existentes de salud, recreación y de educación lo que permite la integración con otros grupos de edades. Esta convivencia entre los de la tercera edad y la comunidad permitirá a los adultos mayores sentirse parte esencial de la sociedad y ayudará a su salud física y mental, porque no habrá sensación de abandono o depresión.
- Además de buscar diálogos formales que integren el proyecto con el entorno, también se consideran aquellas actividades y servicios complementarios que se utilizarán para generar actividades fuera del edificio, logrando así no solo una integración formal, sino también funcional, en la cual la propuesta pueda complementarse con los servicios de la zona y a su vez, este adicione actividades a su entorno.
- La forma, tamaño, distribución y proporciones de la parcela brindan oportunidades arquitectónicas y espaciales y ofrecen buenas condiciones de habitabilidad en cuanto a la iluminación natural, distribución e integración espacial apropiada para las personas mayores.

### **7.2.2. ANÁLISIS DE LA ZONA DE ESTUDIO**

**Zonificación y Uso de suelo:** El distrito se caracteriza por su zonificación residencial, la cual abarca casi todo el distrito. Se puede apreciar que la zona de estudio pertenece al Uso de Suelo Residencial de Densidad Alta (RDA) con una franja de Comercio Vecinal (CV), el cual cuenta con características urbanas ideales para un proyecto de esta naturaleza, debido a que no causaría ningún impacto negativo en el entorno actual.

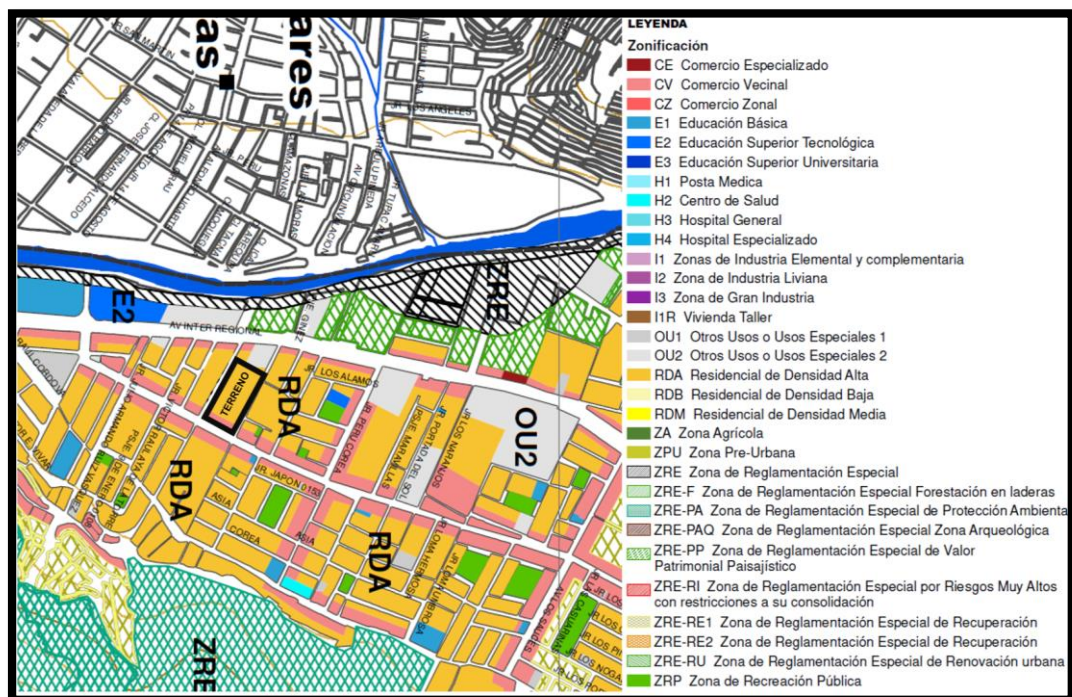
**Zona de Densidad Alta (RDA):** Son los usos que tratan con viviendas o residencias en conjunto que permitan una mayor concentración poblacional.



**Zona de Comercio Vecinal (CV):** Este es un tipo de comercio destinado a proporcionar bienes de consumo cotidiano o servicios de primera necesidad como centros de comida, clínicas de atención y tiendas en general. Detallado en las vías principales y secundarias cuya aptitud es comercial y de atención a los sectores, urbanizaciones y barrios.

**Figura 39**

*Zonificación de Usos del Suelo del Distrito de Amarilis*



Fuente: Estudio De Zonificación Ecológica Económica - Zee, A Nivel Meso De La Provincia De Huanuco, Levantamiento De Campo Realizado Por El Equipo Técnico Del Pdu Huanuco, 2019

**Parámetros Urbanísticos:** Las zonas RDA consisten en viviendas unifamiliares, multifamiliares o viviendas existentes de alta densidad poblacional. Se permite el desarrollo de actividades complementarias a la vivienda tales como comerciales, oficinas, servicios esenciales, clínicas de atención básica y especializada, recreación, educación, culto y cultura, con edificaciones residenciales de hasta 8 pisos.

**Tabla 29***Parámetros urbanos del terreno*

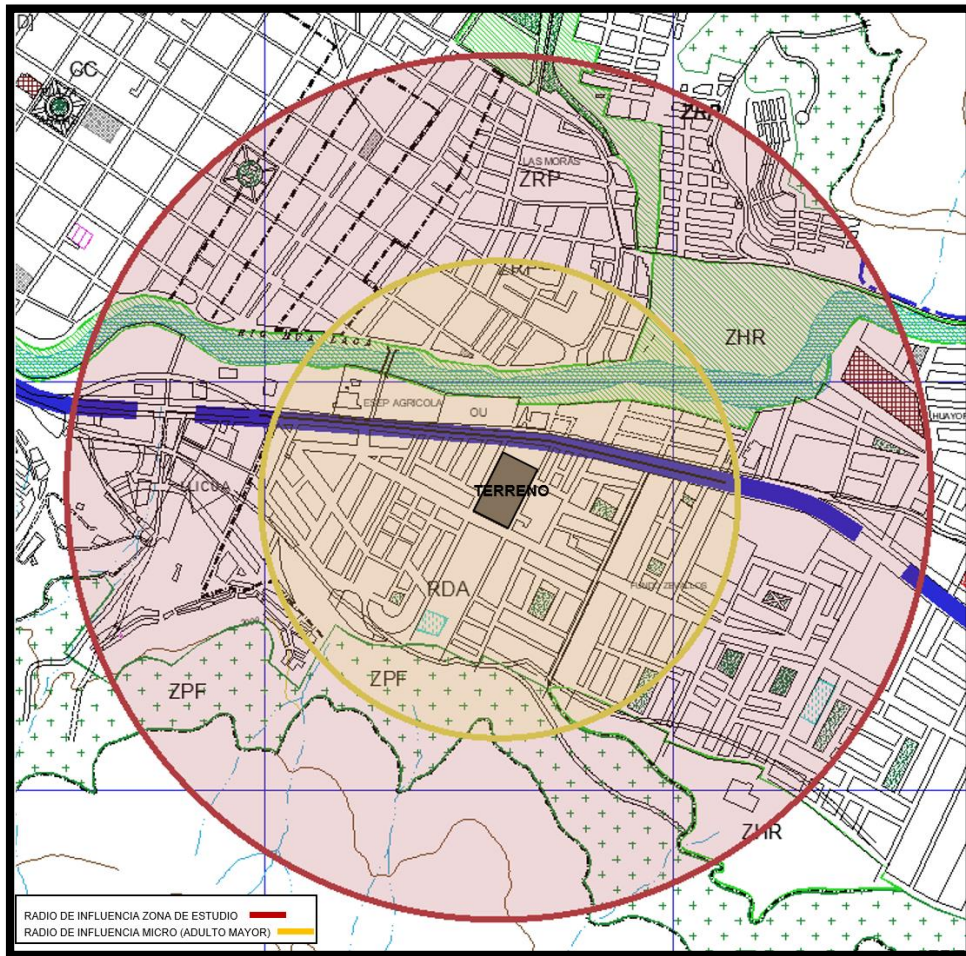
<b>Zonificación</b>	Residencial Densidad Alta RDA
<b>Uso</b>	Conjunto Residencial y Comercio
<b>Densidad neta máxima Hab, /Has</b>	3,000 Hab./Ha.
<b>Lote mínimo normativo (m2)</b>	2,500 m2
<b>Máximo coeficiente de edificación</b>	3.5
<b>Frente mínimo de lote normativo (ml)</b>	20ml
<b>Máxima altura de edificación (Pisos)</b>	8 pisos más azotea

Fuente: Plan de Desarrollo Urbano de la Ciudad de Huánuco, 2019

**Área de influencia:** El radio de influencia directa del proyecto pretende ser de carácter urbano distrital a nivel macro, también se consideró un área de influencia directa a escala micro. Para calcular el radio de influencia micro se tomó en cuenta que según la OMS un adulto mayor autovalente caminaría 10 minutos con una velocidad aproximada de 0.95m/s, dando un radio de 570m.

Figura 40

Area de Influencia Directa: Macro y Micro



**Análisis Vial:** El área donde se ubica el proyecto cuenta con dos vías principales de acceso, la carretera central (Vía regional) ubicada cerca del terreno, siendo una de las más importantes vías de la ciudad porque permite la conexión con otros distritos, uniéndose con dos puentes de acceso directo, el puente Esteban Pabletich siendo el de mayor magnitud y el puente Joaquín Garay de menor magnitud.

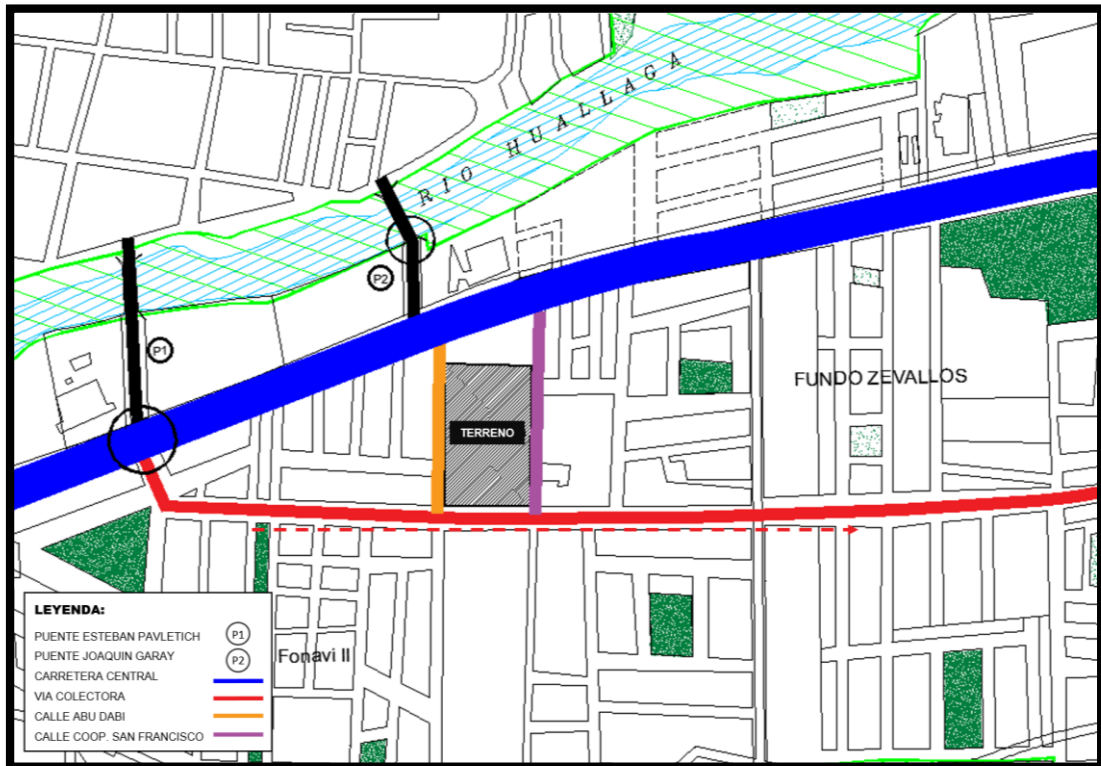
El segundo acceso es la vía colectora que pasa en frente del terreno elegido que es perpendicular a la vía regional, conectándose con la misma en el ovalo.

También encontramos en la zona de estudio dos vías locales que son el Jr. Abu Dabi y Jr. Coop. San Francisco las cuales colidan con el

terreno conectándose de manera directa desde la vía colectora hasta la vía regional. Todas estas vías permiten el libre desplazamiento hacia el proyecto, colocándolo en una zona totalmente accesible y estratégica.

**Figura 41**

*Análisis Vial de la Zona de Estudio*

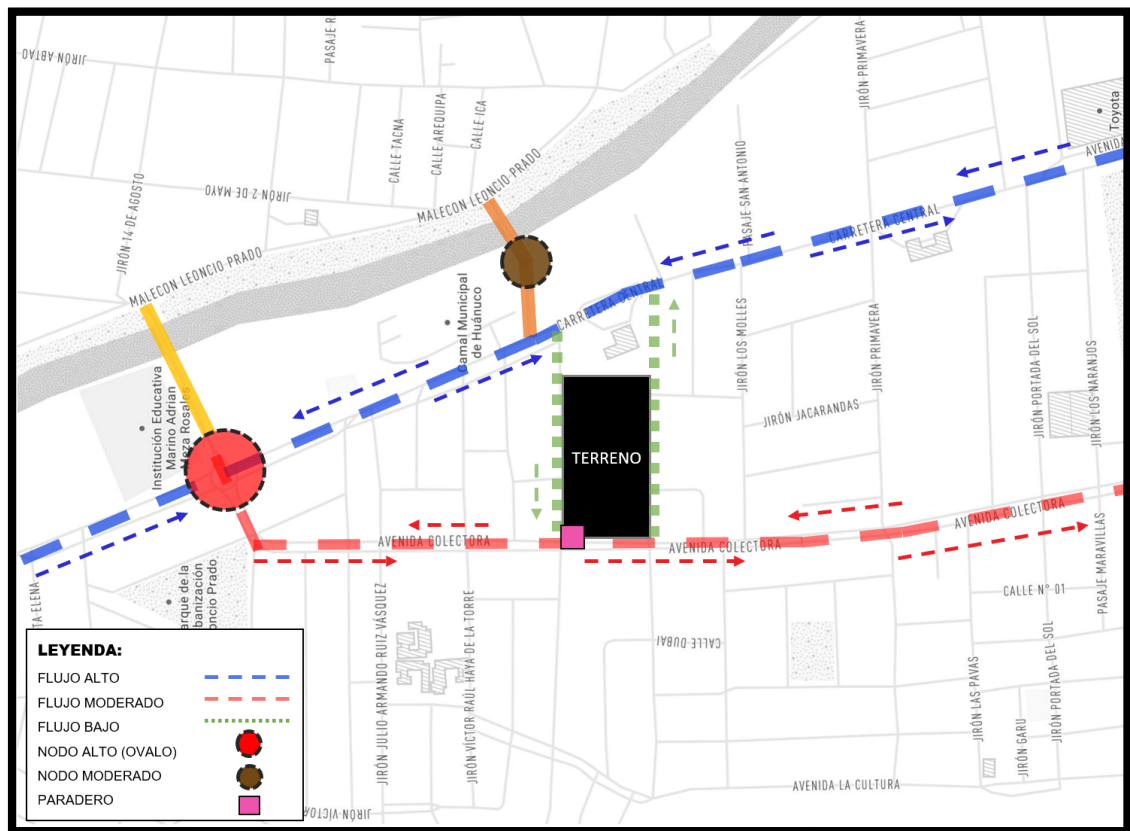


**Flujos vehiculares:** En el entorno del terreno el flujo vehicular es moderado y bajo, ya que en la vía colectora transitan vehículos menores tanto públicos (colectivos) y privados, teniendo un paradero justo enfrente del lote, y las calles colindantes solo son de acceso a los demás predios ubicados alrededor. El flujo vehicular alto se da en la vía regional y el ovalo del puente Esteban Pavletich ya que transitan vehículos mayores.



Figura 42

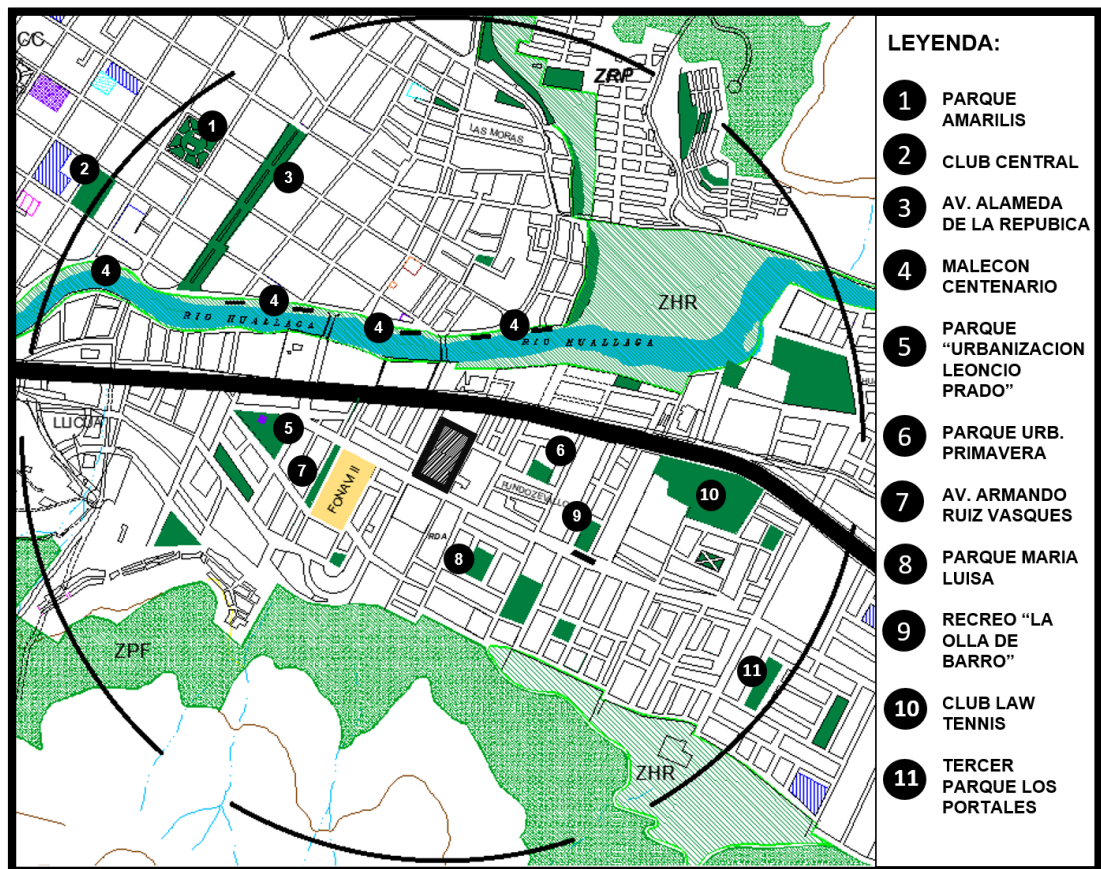
Flujos Vehiculares



**Áreas Verdes, recreación y deporte:** El entorno de la zona de estudio según el radio de influencia de 1km, se distingue por contar con grandes areas verdes y recreativas públicas y privadas que permiten una mayor cohesión social en el distrito donde se ubica el terreno, se cuenta con zonas de constante afluencia por su alto uso debido a su gran dimensión:

Figura 43

Áreas Verdes, Recreativas y Deportivas



**Equipamiento Urbano:** La zona de estudio tiene un conjunto de equipamientos e instalaciones existentes en donde la comunidad realiza diversas actividades además de servicios complementarios a las de habitación y trabajo. Podemos encontrar los siguientes equipamientos:

- Educación:
  - ✓ Colegio Innova Schools
  - ✓ Institución educativa Privada "San Francisco de Asís"
  - ✓ SENATI
  - ✓ I.E Maria Luisa
  - ✓ Institución Educativa Maria Del Huallaga N° 33503
  - ✓ Colegio Privado "Cristo rey"
  - ✓ Colegio Privado "Smart Kids"
  - ✓ Instituto "Isabel la católica"

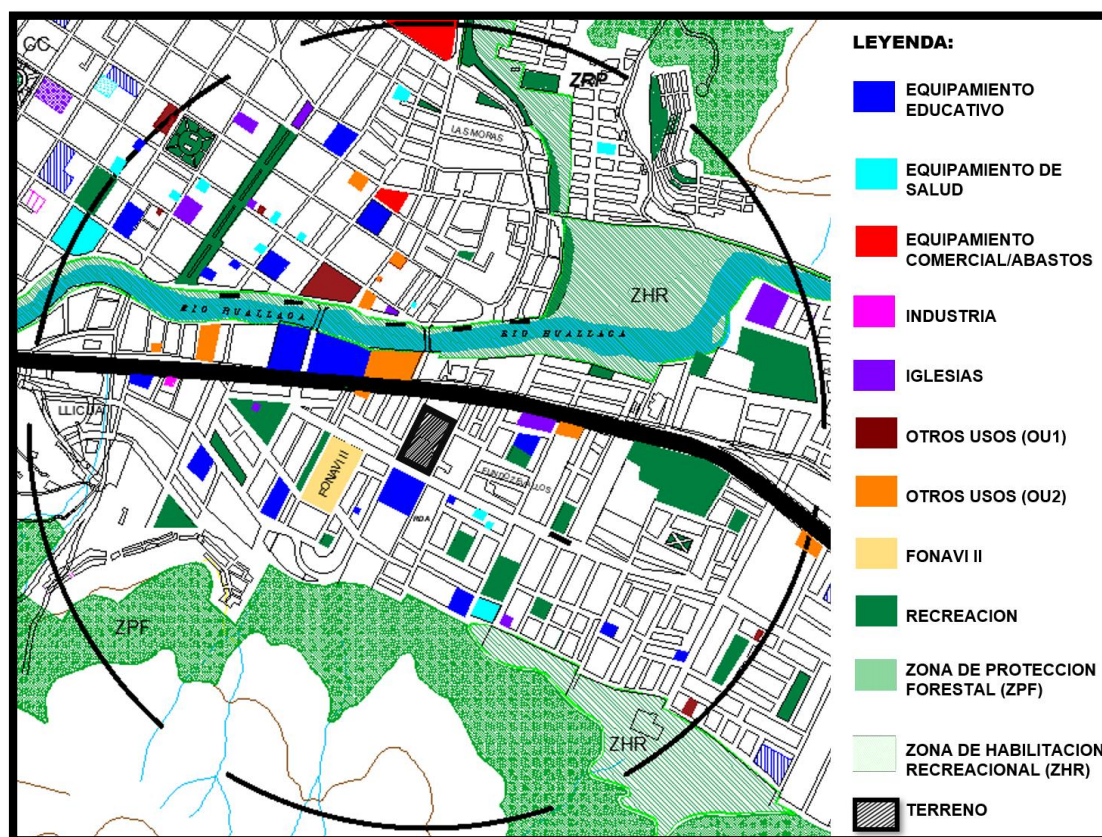
- ✓ Colegio Privado “Matusita”
- ✓ Colegio de Aplicación UNHEVAL
- ✓ Escuela N° 32005 “Esteban Pavletich”
- ✓ I.E.-C. N AGROPECUARIO Marino Meza Rosales
- ✓ Instituto Superior Tecnológico “Aparicio Pomares”
- ✓ I.E.P N° 32002 “Virgen del Carmen”
- ✓ Colegio Privado “El Principito”
- ✓ Colegio Privado “San Agustín”
- ✓ Colegio Laurita Vicuña Pino
- ✓ Colegio Privado Isaac Newton
- ✓ Institución Educativa Inicial “Inmaculada Niña Maria”
- ✓ Institución Educativa “Milagro de Fátima”
- Salud y asistencia:
  - ✓ Centro de Salud “Perú Corea”
  - ✓ Centro Urológico “Uroclinik”
  - ✓ Clínica “Santa Cruz”
  - ✓ Consultorio capilla
  - ✓ Consultorio Oncológico
  - ✓ Clínica “San Gabriel”
  - ✓ Clínica “Roca”
  - ✓ Clínica “San Juan Bosco”
  - ✓ PADOMI (Medicina Complementaria)
  - ✓ Clínica “San Fernando”
  - ✓ Hospital Regional H.V.M
  - ✓ Sanidad PNP Huánuco
  - ✓ Centro de Salud “Las Moras”
- Comercio:
  - ✓ Mercadillo “Las Moras”
  - ✓ Centro Comercial “Real Plaza”
- Industria:
  - ✓ Industria Galletera “Felix”
- Iglesias:
  - ✓ Iglesia “Virgen del Carmen”
  - ✓ Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días

- ✓ Iglesia de Huayopampa
- ✓ Capilla “Cruz Blanca”
- ✓ Iglesia Adventista del Séptimo día
- ✓ Iglesia Nuestra Señora del Patrocinio
- ✓ Iglesia “Virgen del Carmen”
- ✓ Iglesia Alianza Cristiana y Misionera de Huánuco
- Otros Usos (OU1):
  - ✓ Ministerio Publico “División Médico Legal II (Morgue)
  - ✓ Ministerio Publico Distrito Judicial de Huánuco, fiscalía provincial de Amarilis
  - ✓ INABIF
  - ✓ Contraloría General de la Republica
  - ✓ Mesa de Concentración parar la lucha contra la pobreza Huánuco
  - ✓ Dirección Regional de Educación Huánuco y Banco de la Nación
- Otros usos: (OU2)
  - ✓ Camal Municipal de Huánuco
  - ✓ Grifo Racing
  - ✓ Grifo Delta
  - ✓ Grifo Pastor
  - ✓ Grifo Ávila
  - ✓ Terminal Terrestre Huánuco-Tingo Maria (Etnasa)
  - ✓ Grifo Colpa Gas
  - ✓ Comisaria de Familia
  - ✓ Prosegur
  - ✓ Grifo La Perricholi



Figura 44

Equipamiento Urbano Existente



### 7.3. ESTUDIO PROGRAMÁTICO

#### 7.3.1. DEFINICIÓN DE USUARIOS: SÍNTESIS DE REFERENCIA

El proyecto estará diseñado para las personas mayores de la ciudad de Huánuco, quienes por diferentes motivos (carencia de espacios, falta de adecuación del hogar, deficiencia de cuidados, etc.) requieran atención y necesiten una nueva vivienda donde puedan brindarles los servicios apropiados y al mismo tiempo incentivarlos a conservar sus capacidades y fortalecer sus vínculos con la sociedad en un ambiente accesible.

**Información cuantitativa:** El censo del INEI indica que la población total de Huánuco ha crecido notoriamente, según los datos del censo de 2017, se han observado cambios en la estructura piramidal para los grupos de mayor edad, Huánuco se encuentra dentro de los

departamentos con más numerosa población adulta mayor en el Perú, siendo 77 331 personas mayores de 60 años.

Según lo explicado Huánuco es un territorio extenso, por lo cual el proyecto tendrá un alcance zonal (Huánuco, Amarilis y Pillco Marca), enfocándonos en los adultos mayores del área urbana, según las cifras mencionadas por el INEI se revelo que el 9.38% de la población del Distrito de Huánuco se constituye de personas de la tercera edad, de los cuales los de 60 hasta los 80 años, representa 7 mil 937 personas. Sin embargo, el proyecto no podrá cubrir la demanda total existente, sino que se propondrá como primer centro de atención y residencia de personas mayores. De esta forma, se impulsará la creación de nuevas infraestructuras como parte de una red estratégica de centros para dar respuesta y atender las preocupaciones regionales y sectoriales por las enormes necesidades existentes de la población mayor.

**Cálculo de usuarios:** Para nuestra cantidad de usuarios del centro de atención y residencia nos basamos en el radio de acción y los datos recolectados de las instituciones existentes pertinentes, los cuales nos ayudarán a establecer la cantidad de adultos mayores que podrán usar de manera permanente y temporal el proyecto.

- 7937 ↔ Personas de 60 a 80 años en Huánuco, Amarilis y Pillco marca (zona urbana)
- 27 ↔ Adultos Mayores atendidos en el CAM Essalud al día
- 38 ↔ Adultos Mayores atendidos mediante SIS al día
- 30 ↔ Adultos Mayores residentes en el Asilo Santa Sofia
- 22 ↔ Adultos Mayores residentes en el Asilo Mis abuelitos

Viendo las cifras podemos concluir que existe un déficit de infraestructura y una población que falta ser atendida en su totalidad y debido a que existe una falta de información en el reglamento de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores del Perú, se investigó el reglamento sobre centros Residenciales de Personas Mayores de Andalucía (2007). La norma establece que los centros residenciales de

mayores tendrán un mínimo de 30 y un máximo de 180 habitaciones, sin embargo, según esta norma, cuando la función de un centro de atención sea compartida con un centro residencial, podrá tener un mínimo de 10 y no más de 50 adultos mayores en el centro si el usuario es menor o igual a 120 adultos mayores residentes.

Según estas observaciones tanto estadísticas y de acuerdo al aforo para el uso de residencias, el proyecto tendrá una cantidad de 50 adultos mayores en el Centro de Atención y de 120 adultos mayores adultos en la Residencia, con un total de 170 personas de la tercera edad beneficiarios del proyecto.

**Tipos de usuario:** Se tendrá dos tipos de usuarios; el permanente que utilizara el proyecto como residencia y estará conformado por personas mayores autovalentes capaces de desempeñar actividades cotidianas y adultos mayores dependientes que tengan alguna limitación física, cuya capacidad funcional sea dependiente leve y moderada, además de los distintos grupos de profesionales que trabajarán en el centro en cada área. Por otra parte, el usuario temporal estará conformado por la comunidad de adultos mayores que harán uso del centro de atención, familiares de los adultos mayores, voluntarios y visitantes.

**Tabla 30**

*Clasificación de los usuarios*

<b>Tipo de usuario</b>		<b>Clasificación</b>
Permanentes	Adulto mayor residente	Adulto mayor autovalente Adulto mayor frágil (leve-moderado) Personal medico Personal administrativo
	Personal	Profesores Servicio
Temporales		Adulto mayor del centro
	Externos	Familiares Voluntarios Visitantes del lugar

*Nota.* Clasificación de los usuarios según su participación

**Características del usuario de usuario:** Para estudiar mejor a los usuarios identificados, describiremos a cada uno basándonos en las actividades que realizarán en el Centro de Atención y Residencia para el Adulto Mayor.

### **Usuarios Permanentes:**

**Adultos Mayores Residentes:** Son los principales usuarios del proyecto, un grupo formado por personas mayores de 60 hasta 80 años. Estos usuarios se dividen en 2 tipos en función de su condición física:

- **Adultos mayores Autovalentes:** Son aquellos que puede realizar actividades cotidianas de forma independiente, porque tienen una salud completamente buena tanto física y mental.
- **Adultos mayores Frágiles:** Son aquellos con ciertas limitaciones para hacer actividades cotidianas y dependen de una herramienta de movilización o apoyo humano, aunque no requieran atención las 24 horas.

**Personal Médico:** Cualquier profesional de la salud responsable de brindar atención médica básica y preventiva a los residentes mayores y también a los que harán uso del centro de atención. Este grupo está conformado por: Médico general, médico Geriatra, Psicólogo, Nutricionista, Fisioterapeuta, Cardiólogo, Neumólogo, Gastroenterólogo, Urologo y Enfermeras. Según el reglamento de los Centros de Atención para Personas Adultas Mayores, debe haber 1 médico por cada 30 personas mayores y 1 enfermera por cada 10 personas mayores.

**Personal Administrativo:** Profesionales encargados de las funciones administrativas y se encargan de organizar, administrar y dirigir el centro de atención y residencia, para el logro efectivo de los objetivos.

**Profesores:** Este usuario está constituido por las personas encomendadas de brindar su conocimiento y organizar las diversas

actividades: ocupacionales, de aprendizaje, físicas y recreativas, dirigidas a los residentes y visitantes del distrito de Huánuco, según las encuestas realizadas.

**Servicio:** Este usuario se encargará de la limpieza y mantenimiento del lugar (jardinería, seguridad, cocina, lavandería, etc.).

**Usuarios Temporales:**

**Adultos Mayores Centro de Atención:** Este grupo se conforma por personas mayores de 60 hasta los 80 años, los cuales asisten al centro para atención básica preventiva y realizar actividades educativas y de recreación.

**Familiares:** Son los usuarios que se conforman por la familia del adulto mayor, ya sean de los residentes o que lleguen acompañándolos al centro de atención y se integren a la participación de actividades.

**Voluntarios:** Son usuarios que ofrecerán parte de su tiempo para ayudar en diferentes actividades y trabajos dentro del proyecto de manera solidaria.

**Visitantes del lugar:** Grupo de personas ya sean niños, jóvenes o adultos que podrán interaccionar y participar de actividades con los usuarios del Centro de Atención y Residencia.

**Número de usuarios:** Se presentan los usuarios permanentes y temporales.

**Tabla 31**

*Número de usuarios generales del proyecto*

<b>Tipo de usuario</b>	<b>Usuario</b>	<b>N° de usuarios</b>
<b>Permanente</b>	Adulto mayor residente	120
	Personal medico	Médico General 6
		Médico Geriatra 1

---

	Psicólogo	1
	Nutricionista	1
	Fisioterapeuta	1
	Cardiólogo	1
	Neumólogo	1
	Urólogo	1
	Gastroenterólogo	1
	Enfermeras o Auxiliares	16
Profesores	Dibujo y pintura	1
	Artesanías y manualidades	1
	Tejido y confección	1
	Música	1
	danza	1
	Tai-chi	1
	Gimnasio	1
	Computo	1
	Horticultura	1
	Peluquería/Podología	1
	Terapias de relajación y memoria	4
	Clases de nivelación	1
	Charlas de cuidados para el adulto mayor	1
	Charlas para capacitación laboral	1

---

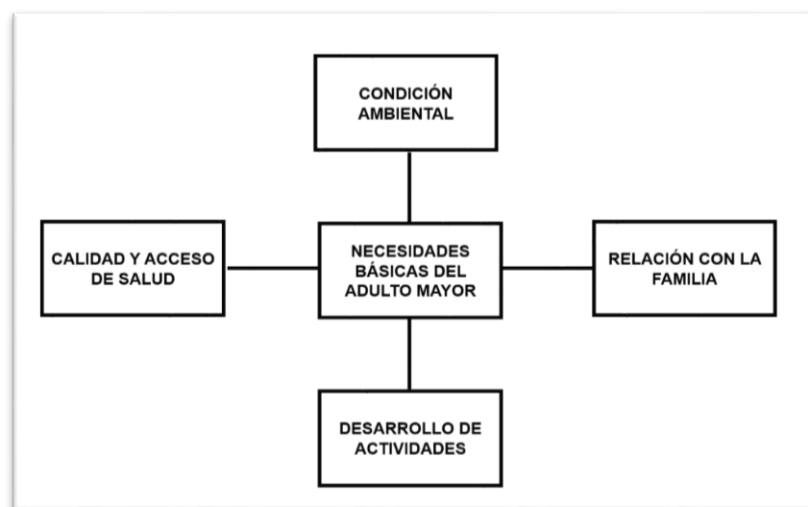
	Personal administrativo	Director general	1
		Sub director de la residencia	1
		Sub director del centro de atención	1
		Administración	1
		Secretaria	1
		Personal legal y asistencia social	1
		Voluntariado	1
		Recursos humanos	1
		Contabilidad y finanzas	1
	Personal de servicio	Limpieza	7
		Mantenimiento	3
		Personal de lavandería	5
		Personal de cocina	6
		Jardinería	2
		Seguridad y vigilancia	5
<b>Temporal</b>		Adulto mayor del centro de atención	50
		Familiares	25
		Voluntarios	10
		Visitantes del lugar	15
	<b>Total</b>		<b>304</b>

*Nota.* Determinación del número de usuarios generales del proyecto

**Información cualitativa:** Para dirigir una idea más clara del desarrollo del proyecto, es necesario reconocer las necesidades básicas que tienen las personas de la tercera edad, determinando sus funciones y estudiando las actividades específicas que hacen todos los días las cuales requieren ser satisfechas, para así centrarnos en el desarrollo de espacios y entornos construidos organizados e interconectados entre sí.

**Figura 45**

*Necesidades del Adulto Mayor*



**Flujo y necesidades:** Se identificaron las necesidades de los usuarios del proyecto (permanente y temporal), determinando sus funciones y proveyendo los espacios necesarios para el proyecto y así determinar los ambientes que debe tener la propuesta arquitectónica.



**Figura 46**

*Flujo y Necesidades del Adulto Mayor Residente*

ADULTO MAYOR RESIDENTE		
NECESIDAD	FUNCIÓN	ESPACIO
INGRESAR A LA RESIDENCIA	ESTACIONARSE	- ESTACIONAMIENTO
	↓ INGRESAR	- VESTÍBULO
LUGAR PARA HABITAR	REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS	- HABITACION
FISIOLÓGICA Y DE ASEO	LIMPIEZA Y ASEO PERSONAL	- SS.HH
ASISTENCIA BÁSICA INMEDIATA	RECIBIR CUIDADO INMEDIATO	- ESTACION DE EFEMERAS
		- TOPICO
ACTIVIDADES DE OCIO Y RECREATIVAS	REALIZAR ACTIVIDADES OCUPACIONALES, TERAPEUTICAS Y DE RECREACION	TALLERES Y AULAS: DIBUJO Y PINTURA, ARTESANIAS Y MANUALIDADES, TEJIDO Y CONFECCION, MUSICA Y DANZAS, COMPUTO, JUEGOS, TAICHI, HORTICULTURA, RELAJACION Y MEMORIA
SEGUIR APRENDIENDO	NIVELARCE Y CAPACITARSE	- AULAS DE CLASES DE NIVELACION
		SALA DE CHARLAS PARA CAPACITACION LABORAL (SUM)
ASISTENCIA MEDICA	ATENDERSE POR MEDICOS ESPECIALISTAS	- SALA DE ESPERA
		- CONSULTORIOS POR ESPECIALIDAD
REHABILITACIÓN FISCA	REALIZAR EJERCICIOS Y TERAPIA FISICA	- SALAS Y PISCINA DE TERAPIA FISICA
		- GIMNASIO
ASEO Y LIMPIEZA PERSONAL	CUIDADO DE IMAGEN PERSONAL	- PELUQUERIA
		- PODOLGIA
SOCIALIZAR	COMPARTIR ACTIVIDADES Y ESPACIOS ENTRE LOS USUARIOS	- ESPACIOS COMUNES Y DE INTEGRACION
ALIMENTARSE	CONSUMO DE ALIMENTOS DURANTE EL DIA	- COMEDOR
		- CAFETERIA
MANIFESTAR SU FE	EXPRESAR SU FE SEGÚN SU RELIGION	- CAPILLA Y TEMPLO
GENERAR INGRESOS ECONÓMICOS	REALIZAR LA VENTA DE LO PRODUCIDO EN LOS TALLERES	- PUESTOS DE VENTA
		- LOCAL COMERCIAL

**Figura 47**

*Flujo y Necesidades del Adulto Mayor del Centro de Atención*

ADULTO MAYOR CENTRO DE ATENCIÓN		
NECESIDAD	FUNCIÓN	ESPACIO
ACUDIR LA CENTRO DE ATENCIÓN	ESTACIONARSE	- ESTACIONAMIENTO
	INGRESAR	- VESTÍBULO
INGRESAR	REALIZA SU REGISTRO DE INGRESO	- RECEPCION
		- SALA DE ESPERA
		- INFORMES
FISIOLÓGICA	LIMPIEZA PERSONAL	- SS.HH
RECREARSE	REALIZAR ACTIVIDADES OCUPACIONALES, TERAPEUTICAS Y DE OCIO	TALLERES Y AULAS: DIBUJO Y PINTURA, ARTESANIAS Y MANUALIDADES, TEJIDO Y CONFECCION, MUSICA Y DANZAS, COMPUTO, HORTICULTURA, RELAJACION Y MEMORIA
SEGUIR APRENDIENDO	CAPACITARSE LABORALEMNTE Y NIVELAR ESTUDIOS	- AULAS DE CLASES DE NIVELACION
		- SALA DE CHARLAS Y TALLERES LABORALES
ASISTENCIA MEDICA	ATENDERSE POR MEDICOS GENERALES ESPECIALISTAS	- CONSULTORIOS POR ESPECIALIDAD
EXAMENES MEDICOS	SE REALIZA EXAMENES INDICADOS POR EL MEDICO	- AREA DE ATENCION
		- SALA DE MUESTRAS
		- LABORATORIO
MEDICAMENTOS	REALIZAR EL RECOJO DE MEDICINA INDICADOS POR EL MEDICO	- FARMACIA
REHABILITACIÓN FISCA	REALIZAR EJERCICIOS Y TERAPIA FISICA	- SALAS DE TERAPIAS FISICA
		- GIMNASIO
LIMPIEZA PERSONAL	CUIDADO DE IMAGEN PERSONAL	- PELUQUERIA
		- PODOLGIA
SOCIALIZAR	COMPARTIR ACTIVIDADES Y ESPACIOS ENTRES LOS USUARIOS	- ESPACIOS COMUNES Y DE INTEGRACION
ALIMENTARSE	CONSUMO DE ALIMENTOS DURANTE EL DIA	- CAFETERIA
MANIFESTAR SU FE	EXPRESAR SU FE SEGÚN SU RELIGION	- CAPILLA Y TEMPLO
GENERAR INGRESOS ECONÓMICOS	REALIZAR LA VENTA DE LO PRODUCIDO EN LOS TALLERES	- PUESTOS DE VENTA

**Figura 48**

*Flujo y Necesidades del Personal Médico del Centro de Atención y Residencia*

PERSONAL MEDICO		
NECESIDAD	FUNCIÓN	ESPACIO
LLEGAR AL CENTRO DE ATENCION Y RESIDENCIA	→ ESTACIONARSE	→ - ESTACIONAMIENTO
	↓ → INGRESAR	→ - VESTIBULO
INGRESAR	→ SE REGISTRA SU INGRESO	→ - RECEPCION
SE REUNE EL PERSONAL MEDICO	→ REALIZAR REUNIONES	→ - SALA DE JUNTAS
INSTALARSE / DESCANSAR	→ INSTALARSE PARA EL AREA DE TRABAJO, VESTIRSE Y ASEARSE	→ - ESTAR MEDICO
FISIOLÓGICA	→ ASEO PERSONAL (SE BAÑA, SE CAMBIA)	→ - SS.HH + VESTIDORES Y LOCKERS
ALIMENTARSE	→ CONSUMO DE REFRIGERIOS Y SOCIALIZAR	→ - CAFETERIA
ATENDER PACIENTES	→ REALIZAR CHEQUEOS MEDICOS	→ - CONSULTORIOS
	→ DE ACUERDO A SU ESPECIALIDAD	→ - ENFERMERIA
OCIO Y DESCANSO	→ RELAJACION Y RECREACION	→ - ESPACIOS COMUNES

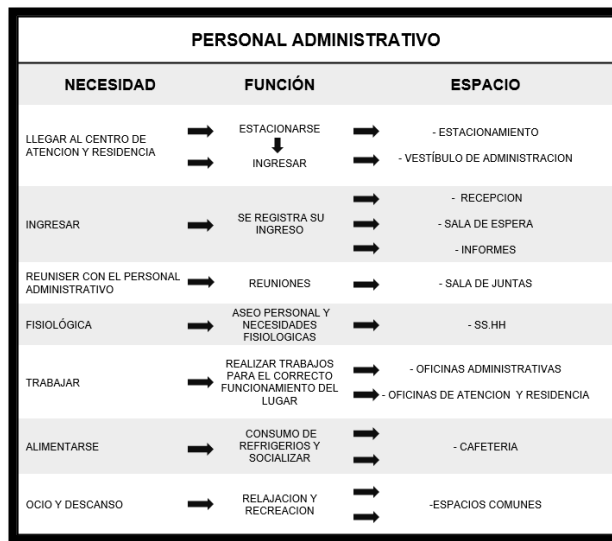
**Figura 49**

*Flujo y Necesidades de los Profesores y Docentes*

DOCENTES Y PROFESORES		
NECESIDAD	FUNCIÓN	ESPACIO
LLEGAR AL CENTRO DE ATENCION Y RESIDENCIA	→ ESTACIONARSE	→ - ESTACIONAMIENTO
	↓ → INGRESAR	→ - VESTIBULO
INGRESAR	→ SE REGISTRA SU INGRESO	→ - RECEPCION
REUNIRSE	→ SE REALIZAN TRABAJOS Y REUNIONES	→ - SALA Y ESTAR
INSTALARSE	→ INSTALARSE PARA EL AREA DE TRABAJO	→ - ESTAR Y LOCKERS
FISIOLÓGICA	→ ASEO PERSONAL Y NECESIDADES FISIOLÓGICAS	→ - SS.HH
TRABAJAR	→ REALIZAR LOS TALLERES Y CLASES CORRESPONDIENTES	→ - AULAS
		→ - TALLERES
ALIMENTARSE	→ CONSUMO DE REFRIGERIOS Y SOCIALIZAR	→ - CAFETERIA

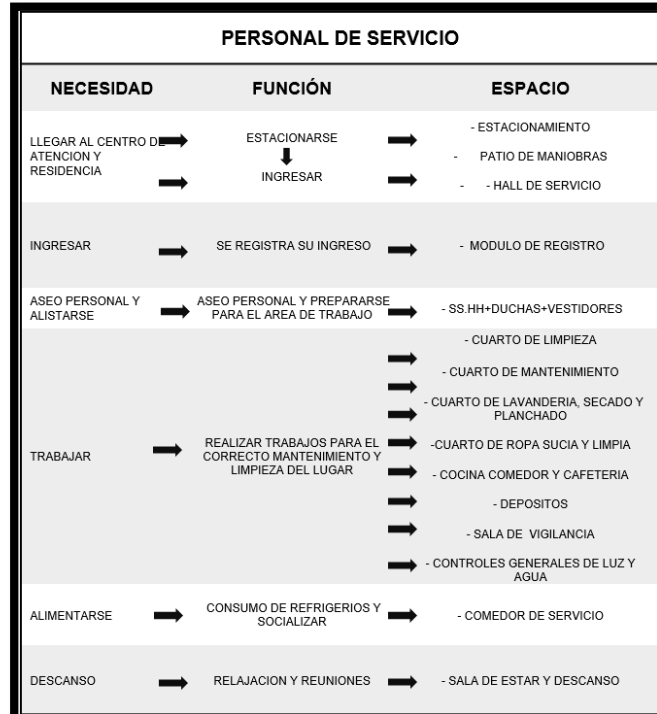
**Figura 50**

*Flujo y Necesidades del Personal Administrativo*



**Figura 51**

*Flujo y Necesidades del Personal de Servicio*



**Figura 52**

*Flujo y Necesidades de los Voluntarios, Familiares y Visitas*

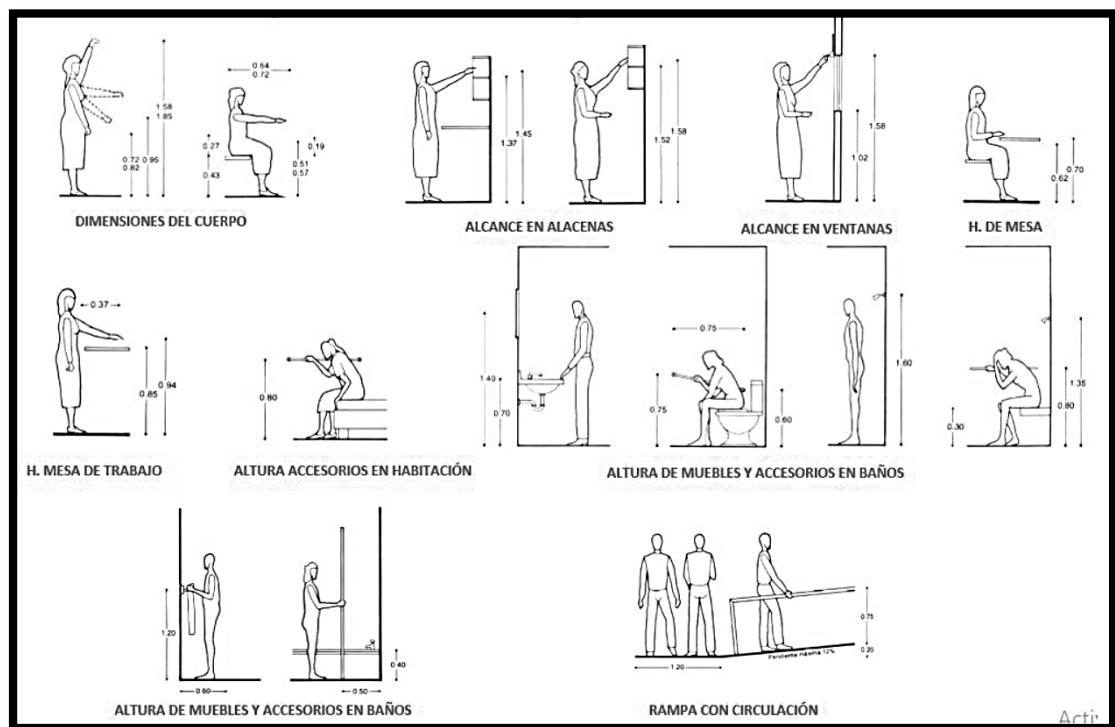


De esta exploración, se puede entender que las personas mayores requieren actividades para mantenerse activos, y que estas actividades tengan espacios definidos y organizados entre sí, estos espacios deben ser adaptados a una antropometría especial, teniendo en cuenta al adulto mayor frágil, en silla de ruedas o que dependen de una herramienta de movilización o apoyo humano.

**Antropometría y ergonomía del adulto mayor:** El trabajar con adultos mayores involucra conocer sobre la proporcionalidad, que se basa en el tamaño y proporciones del cuerpo de una persona, según su condición física, para así realizar un adecuado dimensionamiento de espacios y áreas con sus mobiliarios. Para Neufert los usuarios deben poder desplazarse sin ayuda ajena, esto aplica a personas en silla de ruedas, con algún discapacidad y personas mayores.

**Figura 53**

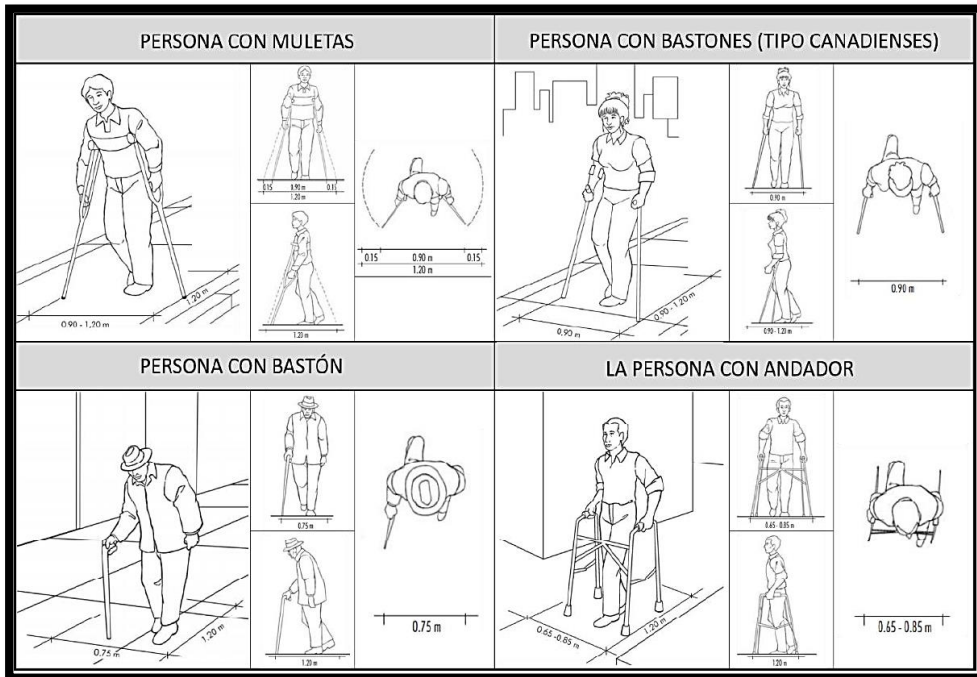
*Condiciones Antropométricas Básicas del Adulto Mayor Autovalente*



Fuente: RNE, Centro de día y residencia para el adulto mayor, Oblitas, 2019

**Figura 54**

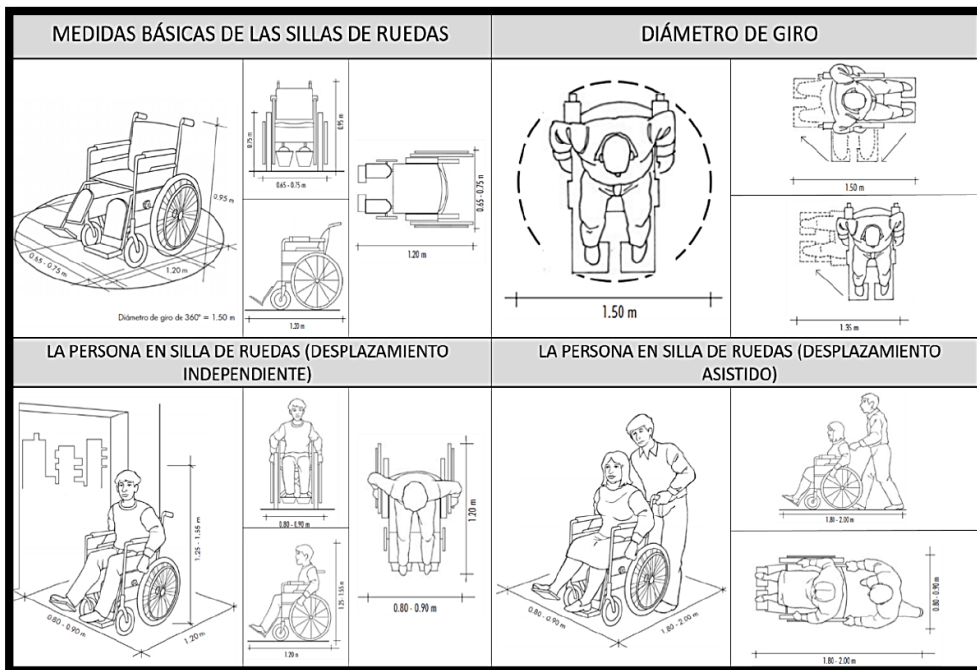
*Condiciones Antropométricas Básicas del Adulto Mayor Frágil*



Fuente: Discapacidad y diseño accesible, Huerta, 2007

**Figura 55**

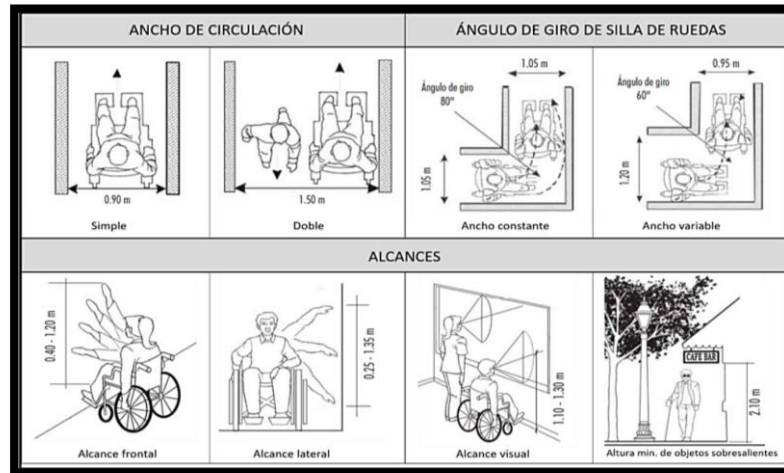
*Medidas Básicas de la Silla De Ruedas y su Desplazamiento*



Fuente: Discapacidad y diseño accesible, Huerta, 2007

**Figura 56**

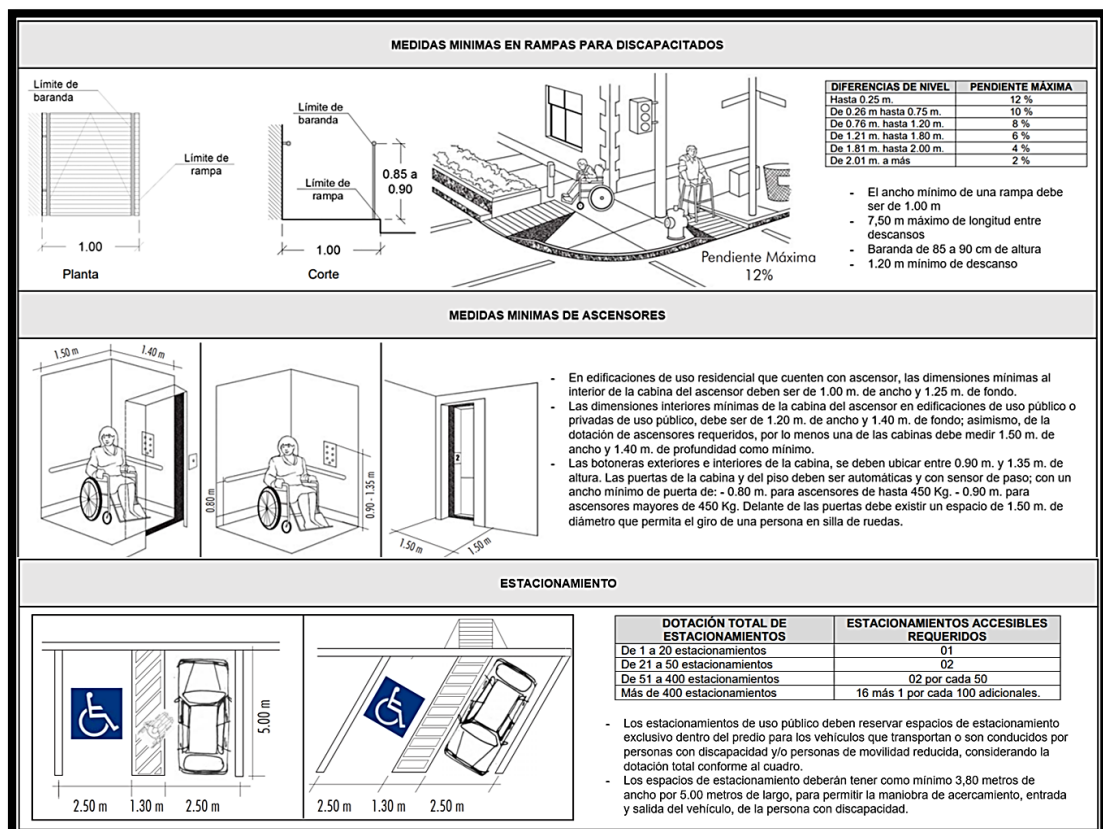
*Medidas Mínimas de Circulación y Alcances*



Fuente: Discapacidad y diseño accesible, Huerta, 2007

**Figura 57**

*Medidas en Rampas, Ascensores y Estacionamiento*



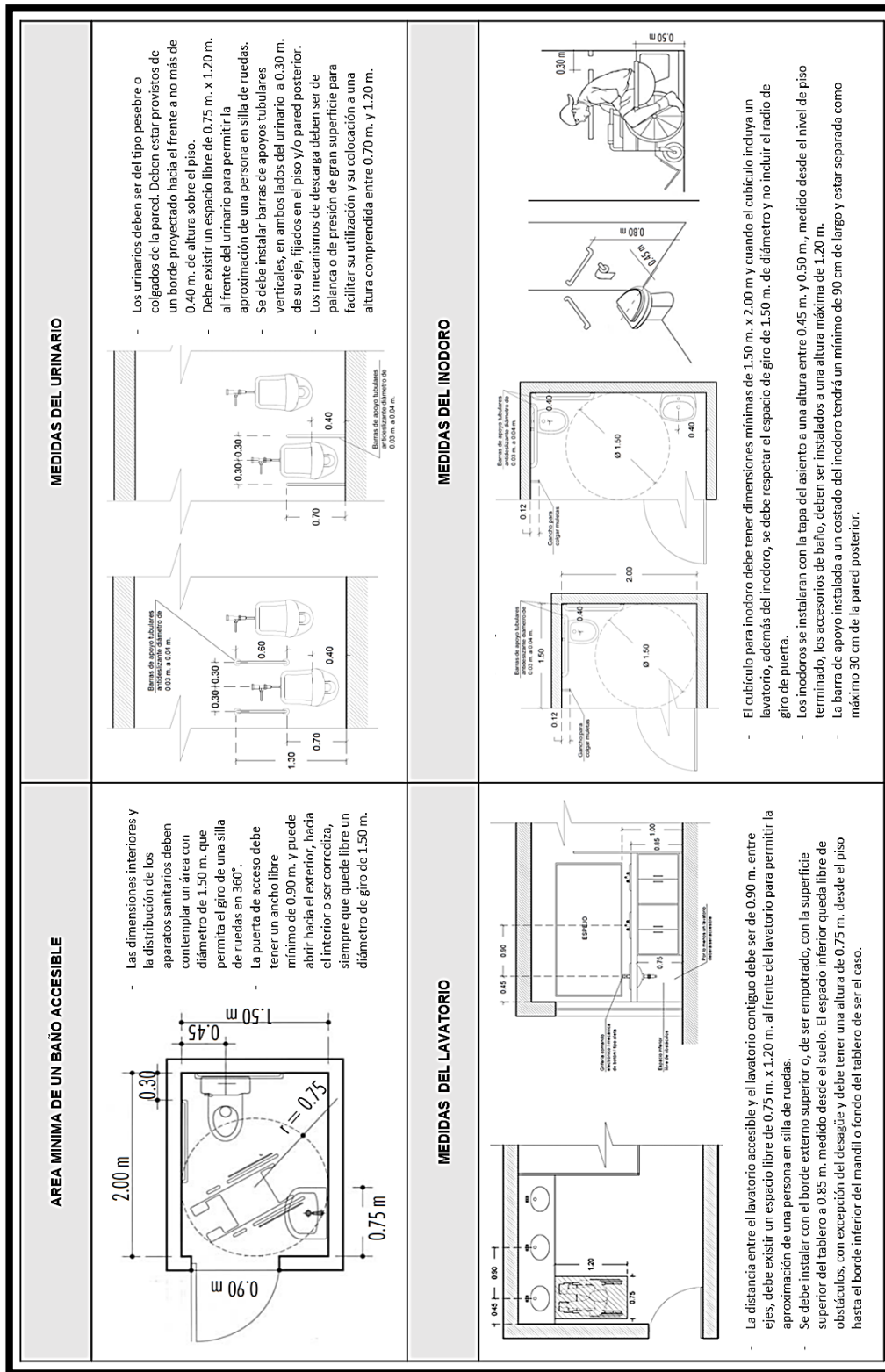
Fuente: Adaptación de la Norma A.120 del RNE y Discapacidad y diseño accesible, Huerta,

2007



Figura 58

Medidas Para Servicios Higiénicos Accesibles

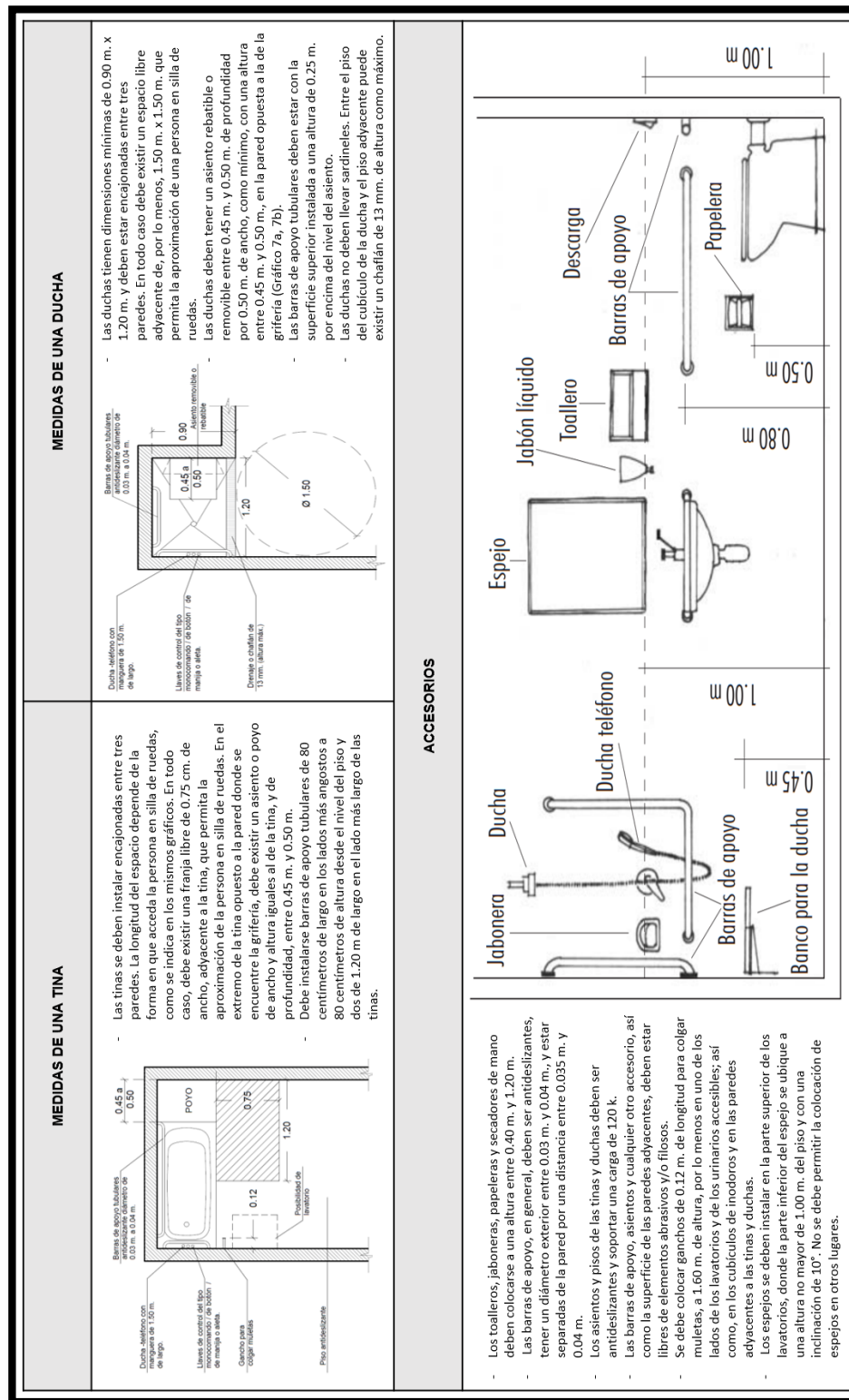


Fuente: Adaptación de la norma A.120 del RNE y Discapacidad y diseño accesible, Huerta,

2007

Figura 59

Medidas Para Ducha, Tina y Accesorios

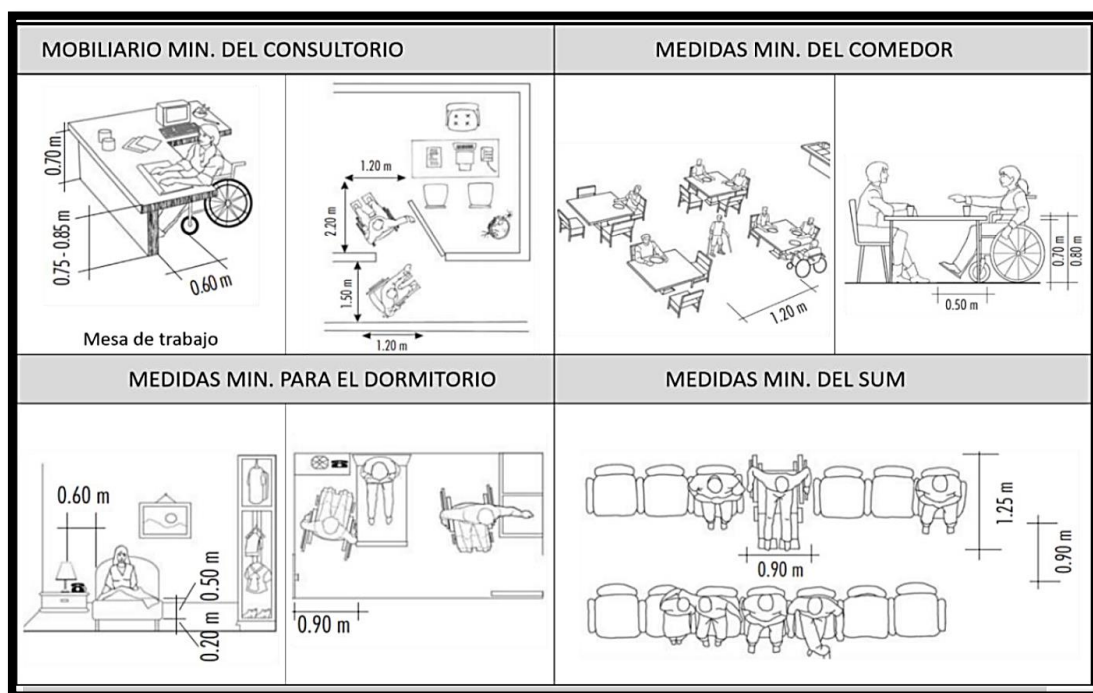


Fuente: Adaptación de la norma A.120 del RNE y Discapacidad y diseño accesible, Huerta,

2007

**Figura 60**

*Medidas Mínimas Para Consultorio, Comedor, Dormitorio y SUM*



Fuente: Discapacidad y diseño accesible, Huerta, 2007

### 7.3.2. REGLAMENTACIÓN Y NORMATIVIDAD

Las siguientes leyes, normas y reglamentos del Perú y de planes de instituciones internacionales sobre el adulto mayor se tendrán en cuenta para la realización del siguiente proyecto:

#### **Internacional:**

- **Plan de acción Internacional de Viena, sobre el Envejecimiento (1982):** El plan contempla medidas específicas relacionadas con la salud y la nutrición, la protección de los consumidores mayores, la vivienda, el medio ambiente, la familia, los servicios sociales, la seguridad de los ingresos y el empleo.

**Principios de las naciones unidas en favor de las personas de edad (1991-Resolución 46/91):** Los gobiernos están obligados a incorporar los siguientes principios en sus planes nacionales lo antes posible: independencia, participación, cuidado, autorrealización y dignidad.

- **Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento (2002):** Sus recomendaciones específicas para la acción dan prioridad a las personas mayores y el desarrollo, promueven la salud y el bienestar en la vejez y brindan entornos propicios y de apoyo.
- **Segunda Conferencia Regional Intergubernamental sobre envejecimiento (2007):** Compromiso a trabajar incansablemente para avanzar en las intervenciones de prevención y atención para mejorar el acceso a los servicios de tratamiento, atención y apoyo de los adultos mayores.
- **Normativa sobre Centros Residenciales de Personas Mayores, Junta de Andalucía (2007):** El presente reglamento tiene por objeto regular los requisitos de calidad que deben cumplir los centros de atención a personas mayores y los procedimientos para la obtención de la correspondiente acreditación.

#### **Nacional:**

- **Resolución Ministerial N° 017-2003- MIMDES:** Determina que las instituciones públicas descentralizadas prioricen la implementación y ejecución de proyectos de niños, adolescentes, personas de la tercera edad y discapacitados.
- **PLAMPAM 2013:** El mencionado plan aprobado por Decreto Supremo N° 002-2013-MIMP, promueve el envejecimiento digno, activo, productivo y saludable, y establece además que, en la nueva política nacional de promoción y protección de los derechos de las personas adultas mayores se añada el Programa Vida Digna para personas mayores en situación de abandono y calle.
- **Decreto Supremo N° 004-2016-MIMP:** Tiene por objeto regular el funcionamiento de los centros de atención a personas mayores, así como determinar los procedimientos de acreditación y supervisión.
- **Decreto Supremo 007-2018-MIMP, Ley de la Persona Adulta Mayor N° 30490:** La ley tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas mayores integrando el desarrollo de los

adultos mayores en diversos campos como la política, la economía, la sociedad y la cultura, donde se incluye las siguientes disposiciones:

- Artículo 5°: Derechos de la Persona Adulta Mayor
- Artículo 6°: Servicios para la Persona Adulta Mayor
- Artículo 13°: Centros de Atención para Personas Adultas Mayores
- Artículo 19°, 20°, 21°, 22°, 23°: Pautas para la Atención de las Personas Adultas Mayores
- Artículo 24°: Accesibilidad, las entidades públicas y privadas faciliten el acceso y circulación de la persona mayor autosuficiente, dependiente y frágil, adecuando sus instalaciones, contemplando eliminar las barreras arquitectónicas que impidan su libre circulación o desplazamiento, con autonomía, independencia, disfrute y control del espacio, de acuerdo con la normativa vigente.
- **Resolución Ministerial N°060-2020 – MIMP:** Brinda una guía práctica para la implementación y operación de los centros integrales de atención al adulto mayor - CIAM.
- **Ley General de la persona con discapacidad N° 29973:** Su finalidad es crear un marco jurídico para todo lo relacionado con la vida y protección de los derechos de las personas con discapacidad que pueden verse impedidas en condiciones de diversos obstáculos actitudinales y del entorno, lo que hará que no ejerzan sus derechos y perjudique su integración efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones que los demás. Se destacan los siguientes ítems:
  - Artículo 11° El derecho a vivir de forma independiente y participar en la sociedad
  - Artículo 15°: Derecho a la accesibilidad
  - Artículo 16°: Accesibilidad del entorno y las edificaciones
  - Artículo 17: Condiciones de los edificios públicos y privados
  - Artículo 18°: Vivienda para los discapacitados
  - Capítulo IV: Salud y servicios de habilitación y rehabilitación

- **Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE):** Es la Normatividad técnica que determina los criterios y requisitos mínimos para el diseño, dotación de servicios y construcción de edificaciones para el buen funcionamiento de un espacio, para el proyecto se enfatizó en las siguientes normas:
  - Norma Técnica A.010 Condiciones generales de diseño: Para establecer los criterios y requisitos mínimos del diseño arquitectónico.
  - Norma Técnica A.20 Vivienda: Especifica las condiciones mínimas de diseño que deben cumplir los edificios residenciales.
  - Norma Técnica A.30 Hospedaje: Establece la categoría a los establecimientos de hospedaje que deben cumplir los requisitos mínimos de infraestructura y servicios especificados.
  - Norma Técnica A.40 Educación: Regula las condiciones de diseño de la infraestructura educativa, tomaremos énfasis en el Capítulo I, II y IV.
  - Norma Técnica A.50 Salud: Determina las condiciones especiales mínimas de circulación de personas con discapacidad en Edificaciones de Salud en el Capítulo III. Por otro lado, también se utilizará la norma técnica para proyectos de Infraestructura hospitalaria.
  - Norma Técnica A.70 Comercio: Esta norma se complementa con las normas especificadas para determinadas edificaciones comerciales, tomaremos énfasis en el Capítulo I, II y IV.
  - Norma Técnica A.80 Oficinas: Establece las características que debe tener una edificación destinada a oficina, tomaremos énfasis en el Capítulo I, II y IV.
  - Norma Técnica A.90 Servicios Comunales: Describe las condiciones de habitabilidad, funcionalidad y dotación de servicios de un centro de adultos mayores.
  - Norma Técnica A.120 Accesibilidad para personas con discapacidad y de las personas adultas mayores: Establece

las condiciones y especificaciones técnicas mínimas para que el diseño sea accesible para todos, garantizando así el derecho a la accesibilidad. Se debe proporcionar ambientes, mobiliario y rutas accesibles.

- Norma Técnica A.130 Requisitos de seguridad: Se establece los requisitos que debe tener todo establecimiento público o privado de acuerdo a su uso y al número de ocupantes, para poder garantizar la seguridad de los usuarios.

Todas estas leyes y normas son fundamentales para el entendimiento sobre las necesidades y derechos de las personas de la tercera edad que tendremos presentes al momento de desarrollar y diseñar el proyecto, debemos contemplar todas las especificaciones y condiciones técnicas necesarias para la accesibilidad de nuestro usuario.

### **7.3.3. PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA**

Para la realización del programa arquitectónico nos basamos en el análisis de la información obtenida y la problemática presente en los adultos mayores, lo que nos ayudó a tener un mejor enfoque sobre las principales necesidades a atender teniendo en cuenta sus limitaciones. Como respuesta se determinó poder crear espacios y programas que motiven a realizar diferentes actividades, así como también asistencia de salud y residencia, el objetivo es que el proyecto albergue todo lo requiera el adulto mayor de manera armoniosa para su desarrollo y vivencia. Se concluye que el programa arquitectónico contara con 5 paquetes funcionales principales que serán:

- **Área Administrativa:** En esta zona se tiene como objetivo organizar, administrar y dirigir el centro de atención y residencia para su correcto funcionamiento. Contará con espacios funcionales para todo el personal administrativo.
- **Área Educativa y Recreativa:** En esta zona se tiene como objetivo orientar hacia el crecimiento e integración social, dentro de esta área se desarrollarán actividades recreativas y educativas

que aportan un amplio valor terapéutico. Los diversos talleres, capacitaciones, nivelación de estudios y enseñanza, van a favorecer la conexión entre las personas mayores y la sociedad mediante los espacios propuestos.

- **Área de Atención Médica:** En esta zona se tiene como objetivo brindar atención a las principales enfermedades que afectan adulto mayor en los respectivos consultorios, dar seguimiento médico, rehabilitación física y realizar campañas preventivas y de autocuidado que aporten al bienestar del usuario
- **Área Residencial:** En esta zona se tiene como objetivo atender y cuidar a los adultos mayores residentes, comprenderá un área de vivienda y alojamiento que se complementaran con espacios privados y públicos de convivencia y atención integral ya que tiene la función de sustituir al hogar de forma temporal o permanente.
- **Área de Servicios generales:** En esta zona se tiene como objetivo el mantenimiento y limpieza del proyecto, se contará con espacios que complementen a las demás áreas según su uso tales como: cafetería, capilla, sala de usos múltiples, entre otros.

La consideración que se tuvo para las características espaciales y dimensiones en la elaboración de cada ambiente fueron mediante las investigaciones relacionadas al tema, las normas técnicas establecidas y sobre todo de la población adulta mayor.



Figura 61

Paquetes Funcionales Propuestos

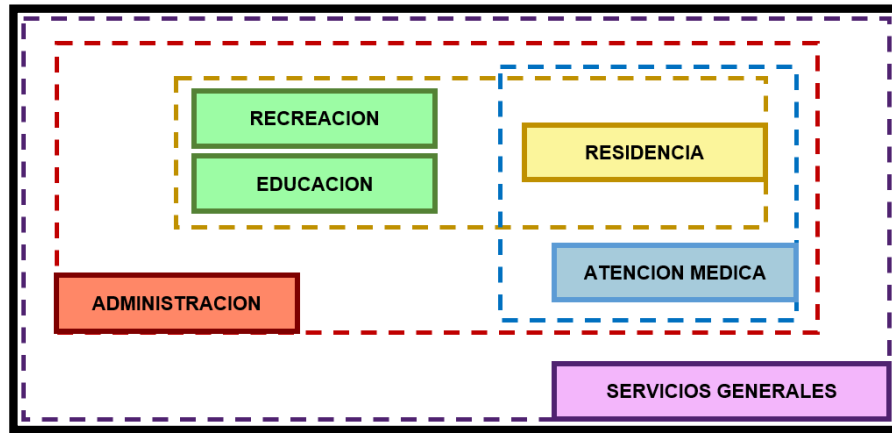
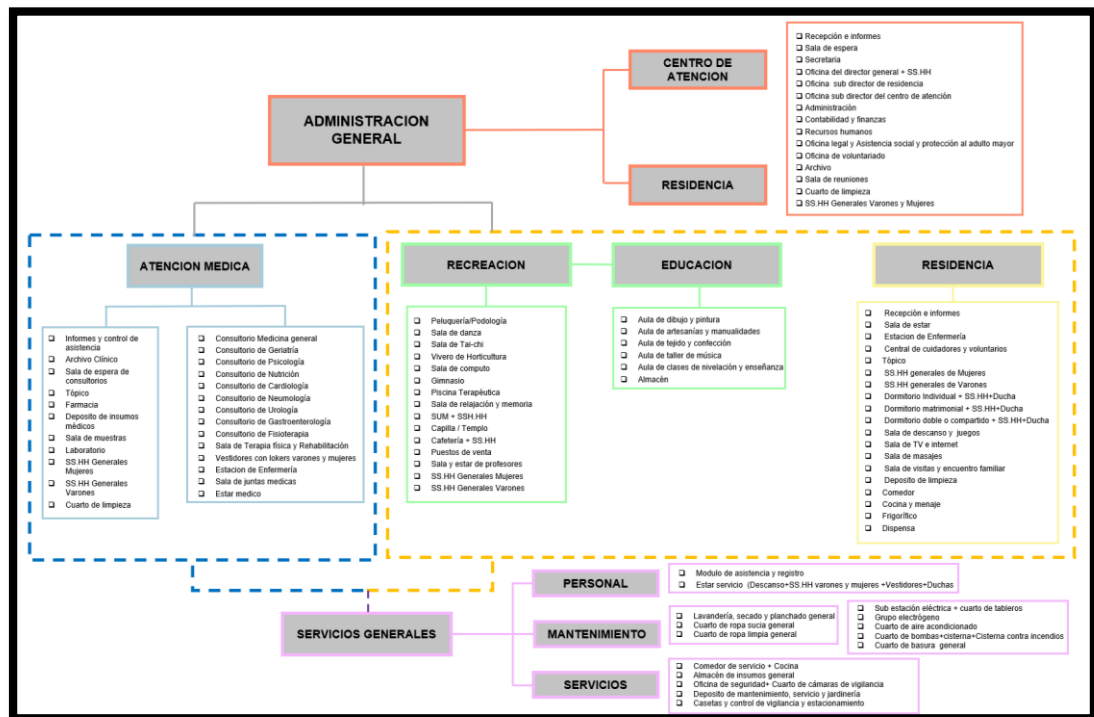


Figura 62

Organigrama



**Figura 63**

*Programación de la Zona Administrativa*

 <b>PROGRAMACION ARQUITECTONICA REQUERIDA</b> 						
<b>"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"</b>						
AREA FUNCIONAL	AMBIENTES	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA (m2)	CANTIDAD DE AMBIENTES	AREA REQUERIDA (m2)
<b>ZONA ADMINISTRATIVA</b>	Hall de ingreso	Publico	Espacio de ingreso	12,00	1	12,00
	Recepcion e informes	Publico	Atencion e informacion al publico	10,00	1	10,00
	Sala de espera	Publico	Estar o esperar	25,00	1	25,00
	Secretaria	Publico	Brindar, atender y registrar informacion	12,00	1	12,00
	Oficina del director general + SS.HH	Publico	Supervisar y dirigir tareas	16,00	1	16,00
	Oficina sub director de residencia	Publico	Planificar, organizar y ejecutar prioridades de la residencia	14,00	1	14,00
	Oficina sub director del centro de atencion	Publico	Planificar, organizar y ejecutar prioridades del centro de atencion	14,00	1	14,00
	Administracion	Publico	Organizar y administrar tareas	12,00	1	12,00
	Contabilidad y finanzas	Publico	Registrar ingresos y gastos de la residencia y centro de atencion	12,00	1	12,00
	Recursos humanos	Publico	Dirigir, implementar y evaluar los procesos laborales	12,00	1	12,00
	Oficina legal y Asistencia social y proteccion al adulto mayor	Publico	Asesorar y brindar servicio legal integral y apoyo a conflictos	16,00	1	16,00
	Oficina de voluntariado	Publico	Ayudar, brindar atencion y apoyo en el centro y residencia	12,00	1	12,00
	Archivo	Personal Autorizado	Almacenaje de documentacion	8,00	1	8,00
	Sala de reuniones	Privado	Sala de reuniones y planificacion	24,00	1	24,00
	Cuarto de limpieza	Personal Autorizado	Almacenaje de utensilios de limpieza	8,00	1	8,00
	SS.HH Generales Varones y Mujeres (Autonomos y Semiautonomos)	Publico	Necesidades fisiologicas y limpieza	32,00	1	32,00
<b>AREA TOTAL DE LA ZONA ADMINISTRATIVA</b>						<b>239,00</b>

**Figura 64**

*Programación de la Zona Educativa-Recreativa*

<b>ZONA EDUCATIVA Y RECREATIVA</b>	Hall de ingreso	Publico	Espacio de ingreso	12,00	1	12,00
	Informes y control de asistencia	Publico	Atencion al publico y seguimiento de asistencia del personal y participante	10,00	1	10,00
	SUM + SSH.HH	Publico	Desarrollar charlas, capacitaciones y actividades para el adulto mayor y publico en general	305,00	1	305,00
	Peluquería/Podología	Privado	Brindar servicio de corte de cabello y tratamiento podologico	55,00	1	55,00
	Aula de dibujo y pintura	Privado	Enseñar tecnicas para el dibujo y pintura	60,00	1	60,00
	Aula de artesanias y manualidades	Privado	Enseñar tecnicas y proporcionar herramientas para elaborar artesanía y manualidades para microemprendimiento	70,00	1	70,00
	Aula de tejido y confeccion	Privado	Enseñar tecnicas y proporcionar herramientas para el tejido y confeccion	65,00	1	65,00
	Sala de danza	Privado	Enseñar tecnicas y estilos de diversos bailes y danzas culturales	50,00	1	50,00
	Aula de taller de musica	Privado	Enseñar tecnicas y estilos de diversos generos musicales	60,00	1	60,00
	Aula de Tai-chi	Privado	Enseñar tecnicas de ejercicio suave y estiramiento	70,00	1	70,00
	Vivero de Horticultura	Privado	Enseñar tecnicas para el cultivo de plantas en huertas naturales	60,00	1	60,00
	SS.HH Mujeres Generales (Autonomas y Semiautonomas)	Publico	Necesidades fisiologicas, limpieza, y prepararse para las actividades	45,00	1	45,00
	SS.HH Varones Generales (Autonomos y Semiautonomos)	Publico	Necesidades fisiologicas, limpieza, y prepararse para las actividades	40,00	1	40,00
	Sala y estar de profesores	Privado	Trabajo, lokers, reuniones y consumo de alimentos de los docentes	30,00	1	30,00
	Sala de computo	Privado	Dictar clases de computacion basica	50,00	1	50,00
	Puesto de venta	Publico	Venta de productos realizados en los talleres educativos y ocupacionales del adulto mayor	8,00	6	48,00
	Gimnasio	Privado	Desarrollar ejercicios para la rehabilitacion fisica	120,00	1	120,00
	Piscina Terapeutica	Privado	Desarrollar ejercicios en el agua para la rehabilitacion fisica / Hidroterapia	46,00	2	92,00
	Sala de relajacion y memoria	Privado	Desarrollar ejercicios para la relajacion y reforzar capacidades cognitivas del adulto mayor	50,00	2	100,00
	Aula de clases de nivelacion y enseñanza	Privado	Dictar clases de nivelacion educativa según se requiera	50,00	1	50,00
	Capilla / Templo	Publico	Espacio para manifestar su fe	185,00	1	185,00
	Almacen	Personal Autorizado	Almacenar materiales y herramientas para los diferentes talleres	10,00	3	30,00
	Cuarto de limpieza	Personal Autorizado	Almacenaje de utensilios de limpieza	8,00	1	8,00
	Cafeteria + SS.HH	Publico	Comer y socializar para adultos mayores temporales, familia y visitantes	150,00	1	150,00
	Cocina	Personal Autorizado	Preparacion de alimentos	50,00	1	50,00
	Almace de insumos	Personal Autorizado	Almacenar productos	12,00	1	12,00
<b>AREA TOTAL DE LA ZONA EDUCATIVA - RECREATIVA</b>						<b>1827,00</b>

**Figura 65**

*Programación de la Zona De Atención Medica*

<b>ZONA DE ATENCION MEDICA</b>	Hall de ingreso	Publico	Atencion al publico	20,00	1	20,00
	Informes y control de asistencia	Publico	Informes al publico y seguimiento de asistencia del personal	10,00	1	10,00
	Archivo Clinico	Personal Autorizado	Almacenaje de documentacion de pacientes y personal medico	10,00	1	10,00
	Sala de espera de consultorios	Publico	Estar o esperar su turno para la consulta medica	30,00	1	30,00
	Topico	Privado	Brindar atencion y asistencia inmediata los pacientes	18,00	1	18,00
	Farmacia	Privado	Elaborar y proporcionar medicamentos	12,00	1	12,00
	Consultorio Medicina general	Especialista	Realizar consultas y atencion medica para diagnosticar al paciente en su aspecto fisico, metal y social	16,00	1	16,00
	Consultorio de Geriatria	Especialista	Realizar consultas y atencion medica especializada en adultos mayores	16,00	1	16,00
	Consultorio de Psicologia	Especialista	Realizar consultas y atencion medica especializada de los procesos mentales	16,00	1	16,00
	Consultorio de Nutricion	Especialista	Realizar consultas y atencion medica en nutricion, alimentacion y dietas del paciente	16,00	1	16,00
	Consultorio de Cardiologia	Especialista	Realizar consultas, atencion medica, diagnostico y tratamiento de efermedades cardiovasculares	16,00	1	16,00
	Consultorio de Neumologia	Especialista	Realizar consultas, atencion medica, diagnostico y tratamiento de enfermedades del aparato respiratorio	16,00	1	16,00
	Consultorio de Urologia	Especialista	Realizar consultas, atencion medica, diagnostico y tratamiento de enfermedades del aparato urinario	16,00	1	16,00
	Consultorio de Gastroenterologia	Especialista	Realizar consultas, atencion medica, diagnostico y tratamiento de enfermedades del aparato digestivo	16,00	1	16,00
	Deposito de insumos medicos	Personal Autorizado	Almacenar materiales e insumos medicos	12,00	1	12,00
	Sala de muestras	Privado	Tomar muestras requeridas al pacientes	12,00	1	12,00
	Laboratorio	Personal Autorizado	Realizar la examinacion y analisis de muestras	16,00	1	16,00
	Consultorio de Fisioterapia	Especialista	Realizar consultas, atencion medica y tratamiento terapeutico y de rehabilitacion	16,00	1	16,00
	Sala de Terapia fisica y Rehabilitacion	Privado	Realizar los tratamientos fisioterapeuticos basicos, individuales y grupales	30,00	2	60,00
	Vestidores con lokers mujeres y varones	Privado	Cambiarse, vestirse y guardar sus pertenencias	8,00	2	16,00
Estacion de Enfermeria	Privado	Brindar atencion medica y servicios de cuidado las 24 horas del dia	12,00	1	12,00	
SS.HH Mujeres Generales (Autonomas y Semiautonomas)	Publico	Necesidades fisiologicas y limpieza mujeres	25,00	1	25,00	
SS.HH Varones Generales+ (Autonomas y Semiautonomos)	Publico	Necesidades fisiologicas y limpieza varones	22,50	1	22,50	
Sala de juntas medicas	Privado	Sala de reuniones y planificacion	24,00	1	24,00	
Estar medico (Descanso+SS.HH varones y mujeres+lokers)	Personal Autorizado	Relajacion, descanso, vestirse y aseo del personal medico	30,00	1	30,00	
Cuarto de limpieza	Personal Autorizado	Almacenaje de utencilios de limpieza	8,00	1	8,00	
<b>AREA TOTAL DE LA ZONA DE ATENCION MEDICA</b>						<b>481,50</b>

**Figura 66**

*Programación de la Zona Residencial*

<b>ZONA RESIDENCIAL</b>	Hall de ingreso	Personal Autorizado	Espacio de ingreso	12,00	1	12,00
	Recepcion e informes	Publico	Atencion e informacion al publico	10,00	1	10,00
	Estacion de Enfermeria	Privado	Brindar atencion medica y servicios de cuidado las 24 horas del dia en la residencia	12,00	1	12,00
	Central de cuidadores y voluntarios	Privado	Brindar atencion y cuidado a los adultos mayores en todas las actividades y areas, estar de descanso con lokers	10,00	1	10,00
	Topico	Privado	Brindar atencion y asistencia inmediata los pacientes	18,00	1	18,00
	SS.HH generales de Mujeres (Autonomas y Semiautonomas)	Publico	Necesidades fisiologicas y limpieza	34,00	1	34,00
	SS.HH generales de Varones (Autonomos y Semiautonomos)	Publico	Necesidades fisiologicas y limpieza	24,00	1	24,00
	Dormitorio Individual + SS.HH+Ducha	Privado	Descanso individual, necesidades fisiologicas y limpieza	24,00	30	720,00
	Dormitorio matrimonial + SS.HH+Ducha	Privado	Descanso en pareja, necesidades fisiologicas y limpieza	25,00	25	625,00
	Dormitorio doble o compartido + SS.HH+Ducha	Privado	Descanso compartido con familia o amigos adultos mayores, necesidades fisiologicas y limpieza	45,00	20	900,00
	Sala de descanso y juegos	Privado	Jugar, relajarse y socializar	60,00	1	60,00
	Sala de TV e internet	Privado	Relajacion y socializar	50,00	1	50,00
	Sala de masajes	Privado	Realizar masajes relajantes y desestresantes	50,00	1	50,00
	Sala de visitas y encuentro familiar	Publico	Interactuar y socializar con familia, amigos y visitantes	120,00	1	120,00
	Deposito de limpieza	Personal Autorizado	Almacenaje de utensilios de limpieza	8,00	1	8,00
	Comedor	Privado	Comer y socializar para residentes, familia y visitantes	220,00	1	220,00
	Atencion y entrega de alimentos	Privado	Registrarse y recibir los alimentos según la dieta requerida	10,00	1	10,00
	Cocina y menaje	Personal Autorizado	Preparacion de alimentos	42,00	1	42,00
	Frigorifico	Personal Autorizado	Almacenar productos frescos	8,00	1	8,00
	Dispensa	Personal Autorizado	Almacenar insumos no elaborados y alimentos	12,00	1	12,00
<b>AREA TOTAL DE LA ZONA RESIDENCIAL</b>						<b>2945,00</b>

**Figura 67**

*Programación de la Zona de Servicios Generales y Áreas Totales*

<b>ZONA DE SERVICIOS GENERALES</b>	Hall de ingreso	Personal Autorizado	Espacio de ingreso	12,00	1	12,00	
	Modulo de asistencia y registro	Personal Autorizado	Seguimiento y asistencia del personal	6,00	1	6,00	
	Estar servicio (Descanso+SS.HH varones y mujeres +Vestidores+Duchas)	Personal Autorizado	Relajacion, descanso, vestirse, asearse y consumo de alimentos del personal de enfermeria	30,00	1	30,00	
	Comedor de servicio + Cocina	Personal Autorizado	Preparacion de alimentos, comer y socializar	45,00	1	45,00	
	Almacen de insumos general	Personal Autorizado	Almacenar insumos y alimentos para todo el complejo	50,00	1	50,00	
	Oficina de seguridad+ Cuarto de camaras de vigilancia	Personal Autorizado	Supervisar la seguridad dentro del proyecto	16,00	1	16,00	
	Deposito de mantenimiento, servicio y jardineria	Personal Autorizado	Almacenar instrumentos e insumos de mantenimiento, servicio, limpieza y jardineria	20,00	1	20,00	
	Lavanderia, secado y planchado general	Personal Autorizado	Lavado, secado y planchado de ropa y prendas de las areas del complejo	55,00	1	55,00	
	Cuarto de ropa sucia general	Personal Autorizado	Almacenar la ropa y prendas sucias para luego lavarlas	12,00	1	12,00	
	Cuarto de ropa limpia general	Personal Autorizado	Almacenar la ropa limpia y planchada lista para entregar y colocar en las areas del complejo	12,00	1	12,00	
	Sub estacion electrica + cuarto de tableros	Personal Autorizado	Lugar donde se establecen los niveles de tension electrica y se encuentran los tableros electricos de distribucion	25,00	1	25,00	
	Grupo electrogeno	Personal Autorizado	Lugar donde existe una maquina que mueve un generador para el suministro electrico	25,00	1	25,00	
	Cuarto de aire acondicionado	Personal Autorizado	Lugar donde estan los equipos de regulacion de baterias, aspiradoras para el mantenimiento del aire acondicionado	16,00	1	16,00	
	Cuarto de bombas+cisterna+Cisterna contra incendios	Personal Autorizado	Lugar donde se presta atencion especial al mantenimiento de bombas y cisternas de almacenamiento de agua	30,00	1	30,00	
	Cuarto de basura general	Personal Autorizado	Almacenar desechos y basura de todo el complejo	12,00	2	24,00	
	Casetas y control de vigilancia	Personal Autorizado	Lugar de control en los ingresos y salidas del complejo	9,00	3	27,00	
	Patio de maniobras y area de descarga	Personal Autorizado	Parqueo de vehiculos pesados para decarga de insumos y requerimientos del complejo	240,00	1	240,00	
	Estacionamiento	Publico		Area para estacionar vehiculos menores (autos, mototaxi, bicicletas y motos)	12,50	17	212,50
		Personal Autorizado		Area para estacionar vehiculos menores del personal del proyecto	12,50	13	162,50
		Discapacitado		Area para estacionar vehiculos para minusvalidos y ambulancia	19,00	2	38,00
<b>AREA TOTAL DE LA ZONA DE SERVICIOS GENERALES</b>						<b>1058,00</b>	
<b>AREA PROGRAMADA ARROJADA</b>						<b>6.550,50</b>	
<b>AREA LIBRE 30%</b>						<b>1.965,15</b>	
<b>AREA TOTAL PARA EL CENTRO DE ATENCION Y RESIDENCIA (m2)</b>						<b>8515,65</b>	

## 7.4. PROYECTO

### 7.4.1. CONCEPTUALIZACIÓN DE LA PROPUESTA

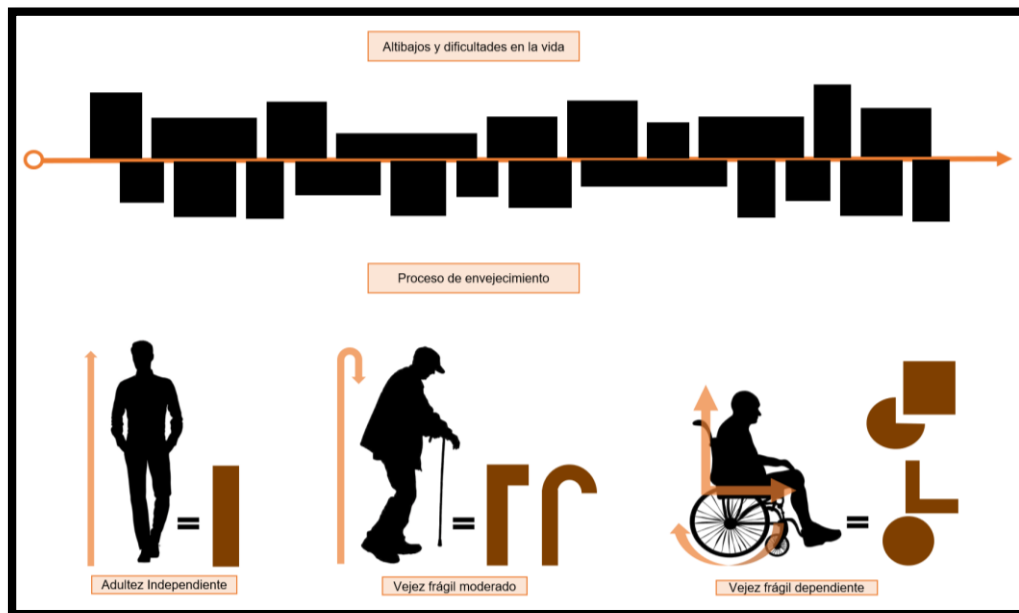
El proyecto pretende establecer nuevas alternativas al concepto de espacio habitable, basado en la mejora de la condición física, social y emocional de las personas mayores, proporcionando espacios terapéuticos, interactivos y accesibles, que ayuden a satisfacer las necesidades básicas de las personas mayores abarcando la dimensión funcional, adaptación al proceso de envejecimiento y desarrollo social.

El concepto se combinará con tres aspectos principales de las personas mayores, que trabajan en conjunto y se reflejarán en la arquitectura del proyecto a través de las características físicas:

**Línea de vida:** La vida es un camino que contiene altibajos, dificultades y cambios que se necesitan afrontar conforme pasan los años ya que nuestro estado físico se ve afectado llevándonos a un proceso de adaptación y superación constante para lograr estabilidad durante el proceso de envejecimiento, necesitando implementos para poder vivir adecuadamente. En el proyecto se buscará mostrar el proceso de envejecimiento mediante la forma, el entorno espacial y organización funcional, que representarán precisamente las fases de la vida en su estado independiente y frágil.

**Figura 68**

*Conceptualización Línea de Vida y Proceso de Envejecimiento*

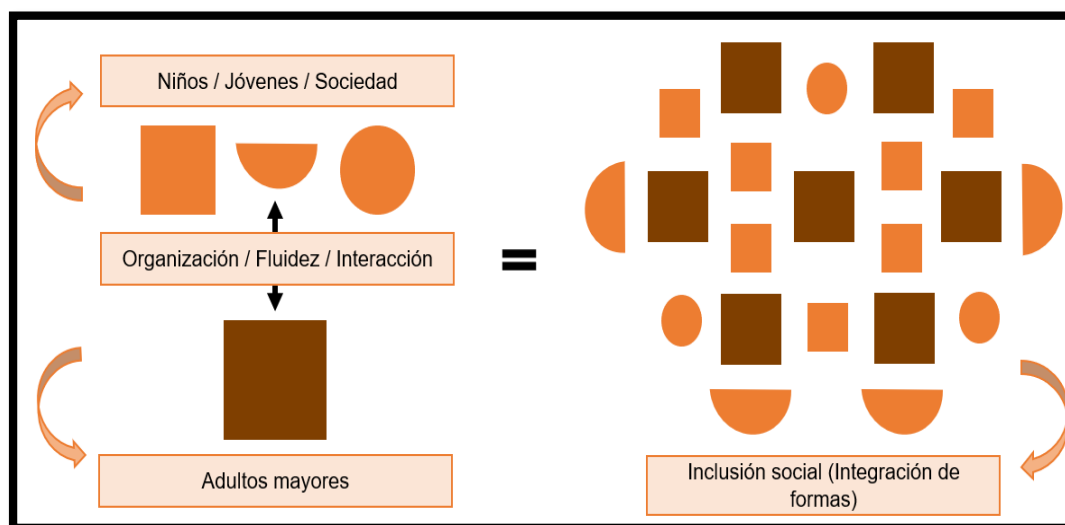


**Inclusión social:** Es la integración de personas de diferentes edades y estratos sociales que se respetan y viven sin discriminación ni prejuicios en un ambiente cómodo y amigable. El proyecto intentará transmitir un mensaje de inclusión social con la integración y unión de formas rectangulares y semi curvas para conformar una unidad de manera que exista ritmo y movimiento, por otro lado, en cuanto a las características se buscará una organización y fluidez espacial en donde se considera ejes de uso social con espacios centrales para la interacción, que además ayude a promover el concepto de acción mutua.



Figura 69

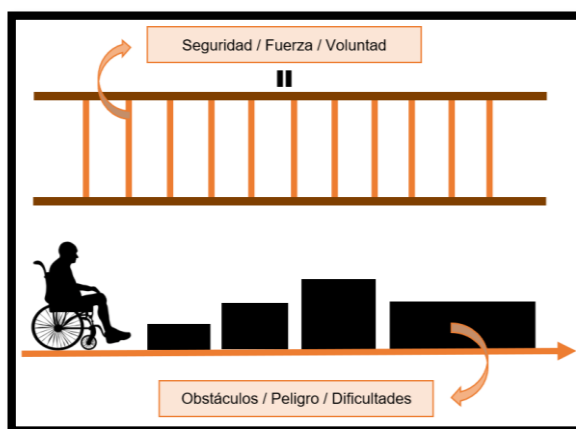
Conceptualización Inclusión Social



**Seguridad:** La seguridad es el estado de controlar los peligros y las condiciones que pueden conducir a daños físicos, psicológicos o materiales para mantener la salud y el bienestar de las personas en sus actividades diarias. En este sentido, el proyecto se caracteriza por la organización del edificio que proporciona las condiciones necesarias para la seguridad de las personas mayores, contemplando aspectos como rampas de acceso y ascensores, tratamiento de suelos antideslizantes, instalación de barandillas de seguridad, entre otros, con el fin de concientizar, orientar y reducir los riesgos y accidentes que pueden padecer los adultos mayores.

**Figura 70**

*Conceptualización de Seguridad*



#### **7.4.2. IDEA FUERZA O RECTORA**

El adulto mayor es el principal protagonista del proyecto por tal motivo que se ha decidido utilizar como idea rectora al adulto mayor y que al mismo tiempo se integre a los conceptos ya antes definidos de manera que puedan funcionar en conjunto, donde el proceso de diseño es el siguiente:

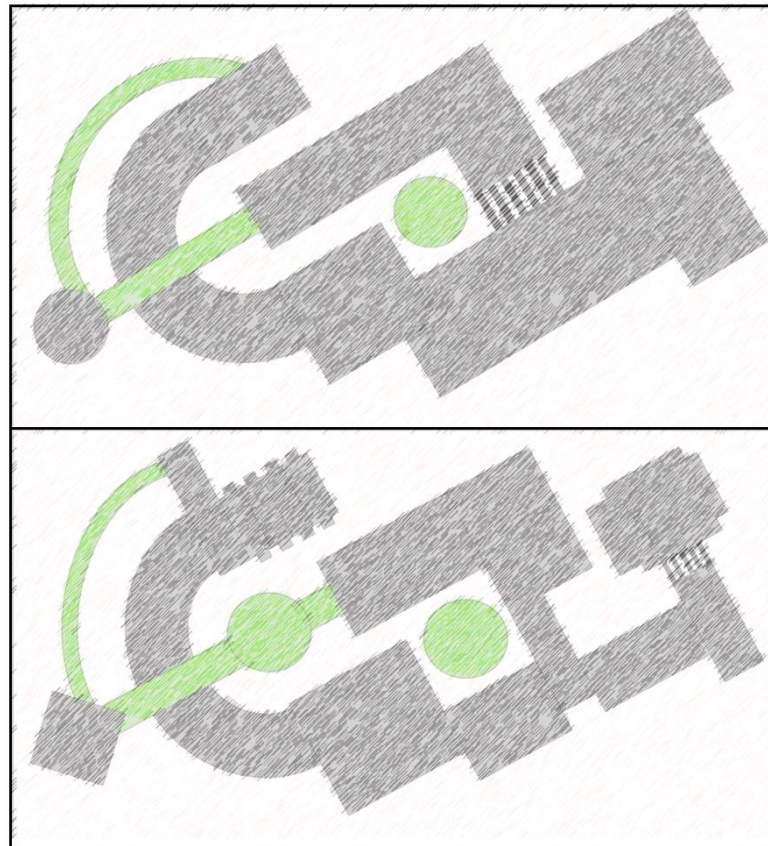
**Figura 71**

*Abstracción de la Idea Rectora*



**Figura 72**

*Esquemas de Composición del Proyecto a Partir de los Conceptos*



### **7.4.3. CRITERIOS DE DISEÑO**

Analizando las características y necesidades de los adultos mayores, se determinaron los objetivos para el desarrollo del proyecto, con el fin de conducir un diseño arquitectónico acogedor y armonioso, siguiendo los siguientes lineamientos y criterios de diseño.

#### **Ambiental:**

- Los módulos propuestos deberán estar orientados para obtener el mayor aprovechamiento solar de manera continua durante el día.
- Para que el movimiento del viento sea efectivo, se debe pasar la ventilación cruzada colocando entradas y salidas de aire en paredes favorables al viento.

- Se establecerán componentes del paisaje como jardines, vegetación, espejos de agua para ampliar el confort en el exterior para un mayor acondicionamiento del proyecto, generando una mejor contemplación cuando el usuario este descansando, así como delimitar el espacio y definir circulaciones.
- Se considerará la plantación de árboles que ayudará a evitar la radiación solar y como protección contra la contaminación.
- El terreno tiene una pendiente mínima del 1% lo que permite una propuesta sin cambios pronunciados de diferencias de nivel.

**Funcional:**

- La distribución clara de los bloques facilita la orientación y permite el funcionamiento ordenado de las personas, teniendo en cuenta la ergonomía del adulto mayor se generará dinamismo y fluidez entre espacios y recorridos.
- Todos los espacios que acojan a los residentes de la tercera edad y sus visitantes, serán accesibles y se planificarán de acuerdo a la normativa.
- Los espacios destinados a residencia serán flexibles y estarán diseñados para los diferentes niveles de independencia y estilos de vida, con el objetivo de preservar la privacidad evitando el aislamiento.
- Se crean conexiones entre lo privado y lo público, espacios interiores y el ambiente, proporcionando conexiones físicas, visuales y sonoras, asegurando la transmisión de la luz, el flujo de personas, la unificación espacial y la flexibilidad.
- El recorrido y conexión entre los diferentes espacios se da de manera ininterrumpida, al definir núcleos centrales que determinan circulaciones lineales.
- La circulación principal se dará por ejes lineales sin obstáculos y de fácil reconocimiento visual.
- Las circulaciones secundarias estarán directamente relacionadas con las áreas verdes a través de corredores y caminos y a su vez

estarán conectadas con las diferentes áreas del proyecto para integrar mejor los espacios.

- En el recorrido exterior del proyecto se prevé habilitar un área de descanso para la contemplación de las personas mayores, y se dotara con mobiliario urbano en jardines y plazas.
- Para mejorar la seguridad de los usuarios, se considerarán barandas en pasillos internos, así como en rampas y escalones externos.
- Las entradas de emergencia y servicio estarán ubicadas estratégicamente por los accesos más cercanos para un mejor control y mantenimiento.

### **Forma y Volumetría:**

- La propuesta consta de bloques que conforman un gran grupo de volúmenes que conectan los elementos de recorrido y generan dinamismo y fluidez entre espacios e integración del usuario.
- Las formas serán congruentes con su función para hacer del proyecto arquitectónico una unidad.
- Se buscará integrar las volumetrías de las zonas para proporcionar una mejor accesibilidad a los usuarios.
- Se proponen en su mayoría los volúmenes y formas rectangulares para una mayor simetría y amplitud en el espacio interior.
- Se plantea un volumen semi curvo en el área residencial, con el fin de una mejor armonía en la composición arquitectónica, con el objetivo de eliminar la monotonía y el aislamiento y reducir la circulación del usuario, dando equilibrio y estabilidad logrando integrarse de manera fluida a la circulación principal y los demás espacios.
- Los volúmenes paralelos nos ayudaran a generar patios centrales y áreas libres rematando en espacios de interacción.
- Para crear un mejor contraste en las fachadas, se tendrán en cuenta diferentes alturas en los volúmenes.

## 7.4.4. ZONIFICACIÓN

Figura 73

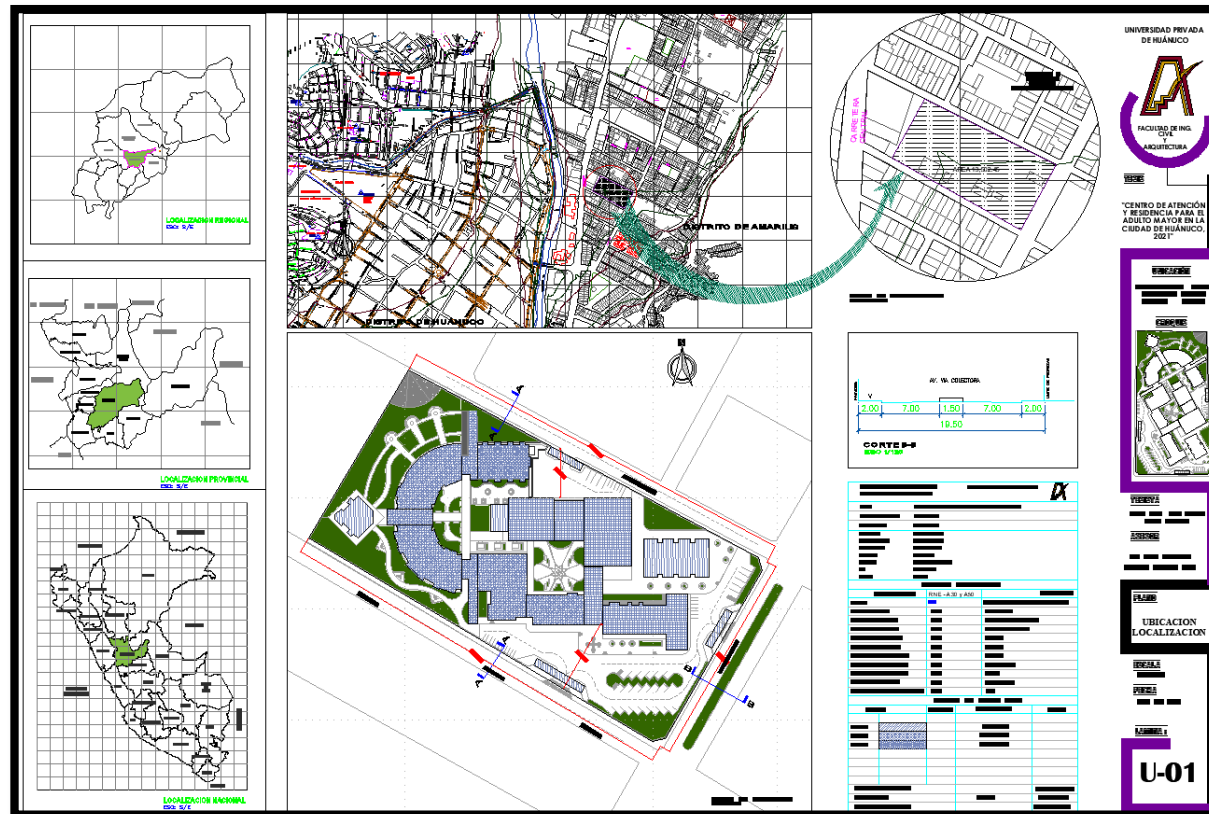
Zonificación General Del Proyecto



## 7.4.5. UBICACIÓN

Figura 74

Plano de Ubicación Del Proyecto

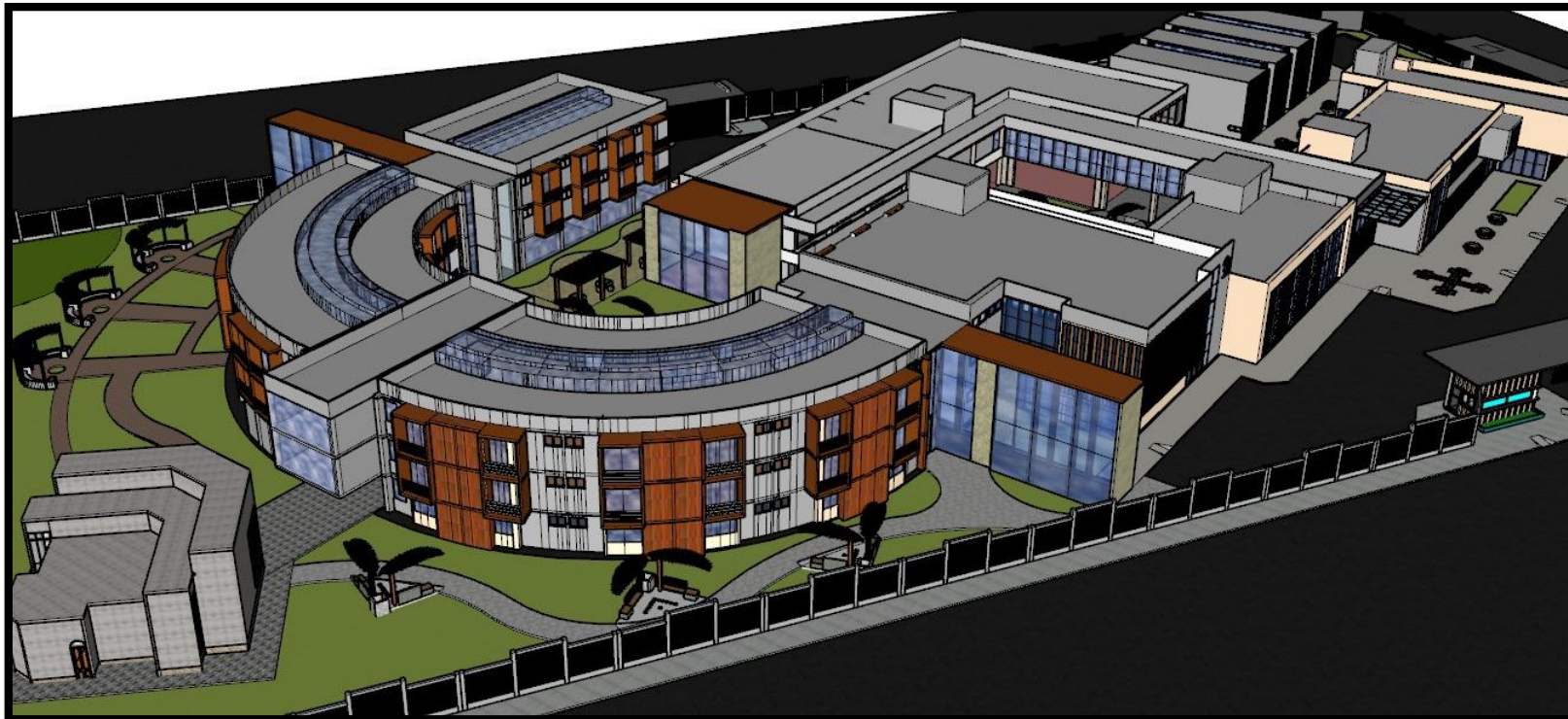




#### 7.4.6. 3D DEL PROYECTO

Figura 75

*Vista 3D posterior del proyecto general*





**Figura 76**

*Vista 3D de la zona residencial y capilla del proyecto*



**Figura 77**

*Vista 3D del ingreso principal y la zona de atención médica del proyecto*



**Figura 78**

*Vista 3D del ingreso a la zona de servicio del proyecto*





**Figura 79**

*Vista 3D del ingreso a la zona residencial del proyecto*



**Figura 80**

*Vista 3D de la zona de atención médica y SUM del proyecto*



**Figura 81**

*Vista 3D del ingreso a la zona administrativa del proyecto*





**Figura 82**

*Vista 3D del patio central del proyecto*



**Figura 83**

*Vista 3D del proyecto*





**Figura 84**

*Vista 3D de la circulación externa del proyecto*



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cercado Cobos, X. M. (2015). *Centro de atención integral diurno para el adulto mayor aplicando criterios de domótica, ubicado en el cantón Pedro Carbo, provincia del Guayas para el año 2015* (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil: Facultad de Arquitectura y Urbanismo).  
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/9230>
- Cisneros, A. P. (2008). *Enciclopedia de la arquitectura plazola*. Plazola Editores.  
[https://www.academia.edu/34891163/Alfredo\\_Plazola\\_Cisneros\\_Enciclopedia\\_de\\_Arquitectura\\_Plazola\\_Volumen](https://www.academia.edu/34891163/Alfredo_Plazola_Cisneros_Enciclopedia_de_Arquitectura_Plazola_Volumen)
- Correa Jiménez, P. S. (2019). *Diseño arquitectónico de una residencia de adultos mayores como parte de un entorno inclusivo en Cumbayá* (Bachelor's thesis, ARQUITECTURA Y URBANISMO FACULTAD: ARQUITECTURA).  
<http://repositorio.ute.edu.ec/handle/123456789/18864>
- Días, S. C. (2005). *Metodología de la Investigación Científica*. Lima: San Marcos.  
[https://www.academia.edu/26909781/Metodologia\\_de\\_La\\_Investigacion\\_Cientifica\\_Carrasco\\_Diaz\\_1\\_](https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_)
- Discapacidad, A. A. (2000). *Erradicando las barreras arquitectónicas en el Perú: introducción al diseño de lugares accesibles*. Estados Unidos.  
<https://www.un.org/esa/socdev/enable/guiadd/aproddis.htm>
- Figueroa Valderrama, J. Z. B. (2013). *Centro geriátrico en el distrito de la molina (para optar el título profesional de arquitecto)*. Lima.  
<http://repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1171>
- González Salazar, A. (2018). *Centro Residencial y Centro Diurno para el Adulto mayor en San Martín de Porres*. Lima.  
[https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/10757/624048/4/Gonzalez\\_S.A.pdf](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/10757/624048/4/Gonzalez_S.A.pdf)
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico: INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

- <https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodolog%C3%ADa-de-la-Investigaci%C3%B3n.pdf>
- Informatica, I. I. (2017). *Situacion de la poblacion Adulta mayor 2017*. Lima.  
<https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
- Mayores, C. p. (2007). *Nomartiva sobre centros residenciales de personas mayores*. Andalucia.  
[https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Normativa\\_centros\\_mayores.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Normativa_centros_mayores.pdf)
- Mayores, L. d. (2016). *Ley n.30490*. Perú.  
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>
- Mercado, S. J. (1998). La vivienda: Una perspectiva psicológica. En: J. Guevara, A. M. Landázuri y A. Terán (Coords.). *Estudios de Psicología Ambiental en América Latina*. México. Coedición: BUAP-UNAM-CONACyT. pag. 141 a 153.  
[https://mach.webs.ull.es/PDFS/Vol5\\_1y2/VOL\\_5\\_1y2\\_e.pdf](https://mach.webs.ull.es/PDFS/Vol5_1y2/VOL_5_1y2_e.pdf)
- Mux, J. B. (2003). *El espacio público, ciudad y ciudadanía*. Electa.  
[https://www.researchgate.net/profile/Zaida-Martinez/publication/31731154\\_El\\_espacio\\_publico\\_ciudad\\_y\\_ciudadania\\_J\\_Borja\\_Z\\_Muxi\\_prol\\_de\\_O\\_Bohigas/links/543fbc00cf2be1758cf9779/El-espacio-publico-ciudad-y-ciudadania-J-Borja-Z-Muxi-prol-de-O-Bohigas.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Zaida-Martinez/publication/31731154_El_espacio_publico_ciudad_y_ciudadania_J_Borja_Z_Muxi_prol_de_O_Bohigas/links/543fbc00cf2be1758cf9779/El-espacio-publico-ciudad-y-ciudadania-J-Borja-Z-Muxi-prol-de-O-Bohigas.pdf)
- Nikos A. Salingaros, D. B. (2006). *Vivienda Social en Latinoamérica: Una metodología para utilizar procesos de autoorganización*.  
<https://zeta.math.utsa.edu/~yxk833/socialhousing-spanish.pdf>
- Oropeza Sánchez, L. A. (2016). *Centro de atención integral para adultos mayores, Zumpango, edo. De México*.  
<https://tesis.ipn.mx/jspui/bitstream/123456789/22361/1/CENTRO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20INTEGRAL%20PARA%20ADULTOS%20MAYORES.pdf>
- Pasco Glenny, J., & Caruso Alvarado, A. (2017). *Centro de Atención Residencial Sostenible para el Adulto Mayor en la Molina*.  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1018>

- Quintanilla, M. (2010). *Cuidados Integrales de Enfermería* . Madrid: Instituto Monsa de Ediciones.  
<http://ubesculptor.es/3ziqolsm/269561-6329473-leer-libre.html>
- Rodríguez Nava, G. E. (2014). *Taller de Investigación 1*. Instituto Tecnológico de Tijuana Ingeniería.  
<https://sites.google.com/site/taller1gerardo/home/1-1-investigacion-pura-y-aplicada>
- Salud, O. M. (2008). *Lista de Control de Aspectos Esenciales de las Ciudades Amigables con los Mayores*. Latinoamerica.  
<https://www.who.int/ageing/4pagesAFCinsertSpanish.pdf>
- Schmunis, D. d. (2008). *Arquitectura y envejecimiento, Hacia un Hábitat inclusivo*. Argentina: Nobuko.  
[https://fido.palermo.edu/servicios\\_dyc/proyectorgraduacion/archivos/676.pdf](https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/proyectorgraduacion/archivos/676.pdf)
- Uribe Chauca, C. (2017) *Centro y residencia para el adulto mayor en San Vicente de Cañete*.  
<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/623096>
- UU., B. N. (2015). *Medline Plus informacion de salud para ustedes*. .  
<https://medlineplus.gov/spanish/encyclopedia.html>

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Alva Jesús, K. (2023). *Centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. <http://...>

# **ANEXOS**

## ANEXO 01

### ENCUESTA "CENTRO DE ATENCION Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO"

Presentación:

Soy Bachiller en Arquitectura de la Universidad de Huánuco, y estoy realizando un trabajo de investigación dedicado al Adulto Mayor, por eso le solicito me ayude a contestar algunas preguntas que se presentan a continuación, marcando con una equis (X) o rellenando respectivamente. Agradezco de ante mano su ayuda.

#### DATOS INFORMATIVOS:

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: Masculino  Femenino

ESTADO CIVIL:

Casado  Soltero  Divorciado  Viudo

NIVEL EDUACTIVO:

Sin Instrucción  Primaria  Secundaria  Superior

#### PREGUNTAS:

1. **¿Con quién permanecía la mayor parte del tiempo?**

Hijos  Esposo/a  Amigos  Solo

2. **¿Conoces algún centro de atención y residencia para personas mayores en Huánuco?**

Si  No

3. **¿El asilo donde Ud. reside le brinda cuidados en atención para su salud?**

Si  No

4. **¿En qué condición se encuentra la infraestructura del asilo donde asiste?**

Bueno  Regular  Malo

5. **¿Considera que existe la necesidad de un Centro De Atención y Residencia para adultos mayores en Huánuco?**

Si  No

6. **¿Le gustaría asistir a un Centro De Atención Y Residencia en la ciudad de Huánuco que brinde diversas actividades destinado al adulto mayor?**

Si

No

7. **¿Qué motivos tendría para elegir un Centro De Atención Y Residencia?**

Soledad

Participar en actividades

Salud

Falta de vivienda

Abandono de familiares

Otros

8. **¿Cuánto tiempo permanecería en el Centro De Atención Y Residencia?**

Lunes a Viernes

Fines de semana

Todo el tiempo

9. **¿Qué servicios le gustaría que brindara el Centro De Atención Y Residencia?**

Talleres

Atención básica en salud

Recreación

Alojamiento

10. **¿Qué tipos de actividades le gustaría realizar en el Centro De Atención Y Residencia?**

Deportivas

Recreativas Pasivas y Activas

Educativas

Artísticas

Culturales

Otras\_\_\_\_\_

11. **¿Dónde le gustaría que se ubicara el centro de atención y residencia? ¿Por qué?**

Perímetro de la ciudad \_\_\_\_\_

Centro de la ciudad \_\_\_\_\_

Fuera de la ciudad \_\_\_\_\_

12. **¿Presenta alguna enfermedad o dolencia actualmente?**

Respiratorias

Osteomusculares

Digestivas

Cardiovasculares

Hipertensión

Diabetes

Otros \_\_\_\_\_

**13. ¿Recibe algún tipo de dieta?**

Dieta normal                       Dieta especial

**14. ¿Cuál es su fuente de ingresos?**

Ingresos Propios               Pensión                       Apoyo de familiares

**15. Recibe visitas de sus familiares, ¿Cada cuánto tiempo?**

Diario                               Semanal                       Una vez al mes

**16. ¿Usted se considera una persona que puede valerse por sí misma independientemente?**

Autovalente                       Frágil moderado               Dependiente



## ANEXO 02

ENTREVISTA A: EDITH LUQUE DE MATOS, PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE DAMAS HUANUQUEÑAS Y ENCARGADA DEL ASILO "SANTA SOFÍA" Y AL PADRE OSWALDO RODRÍGUEZ MARTÍNEZ ENCARGADO DEL ASILO "MIS ABUELITOS" DE COCHACHINCHE

1. **¿Cuáles son las necesidades de infraestructura que tiene actualmente el Asilo?**  
\_\_\_\_\_
2. **¿Cuáles son sus necesidades actuales de mobiliarios y equipos en el asilo?**  
\_\_\_\_\_
3. **¿Cree que las actividades que puedan hacer las personas mayores en el asilo son esenciales para su salud física, emocional y mental? ¿Por qué?**  
\_\_\_\_\_
4. **¿Les gustaría un Centro de Atención y Residencia dedicado a los adultos mayores en Huánuco?**  
\_\_\_\_\_
5. **¿Actualmente cuantos residentes albergan en el Asilo?**  
\_\_\_\_\_
6. **¿En qué condición física de desplazamiento se encuentran sus usuarios?**  
\_\_\_\_\_
7. **¿El asilo cuenta con espacios para atención medica básica? ¿Qué recomiendan?**  
\_\_\_\_\_
8. **¿Cuentan con espacios cuenta el asilo? ¿Consideración áreas de recreación activa o pasiva?**  
\_\_\_\_\_

### ANEXO 03

#### Lista de control de Aspectos Urbanos según la Guía Ciudades Globales

##### Amigables con los Mayores desarrollados:

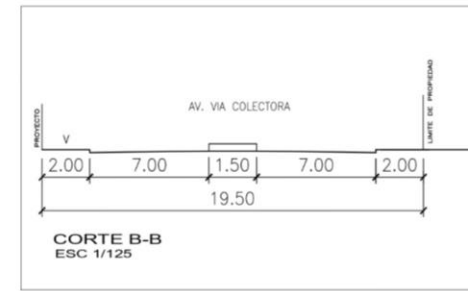
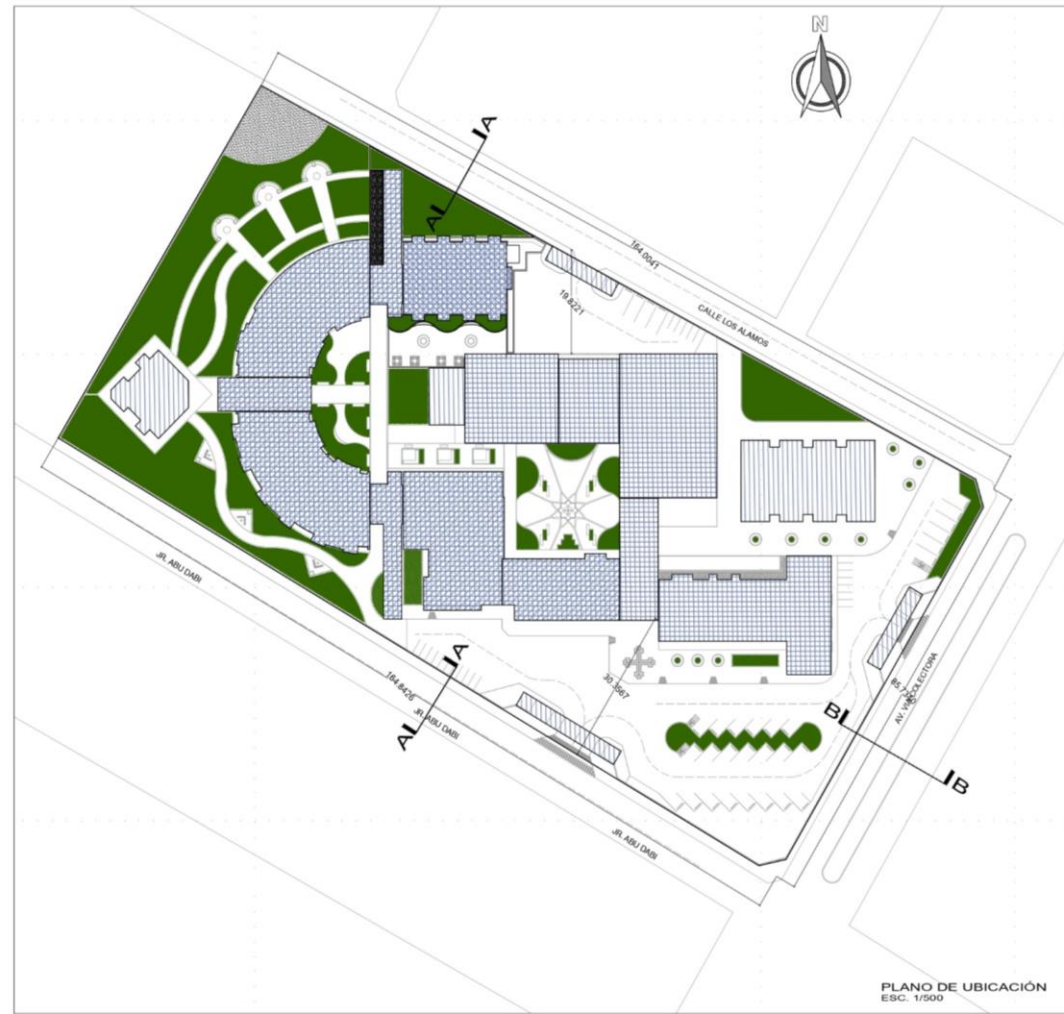
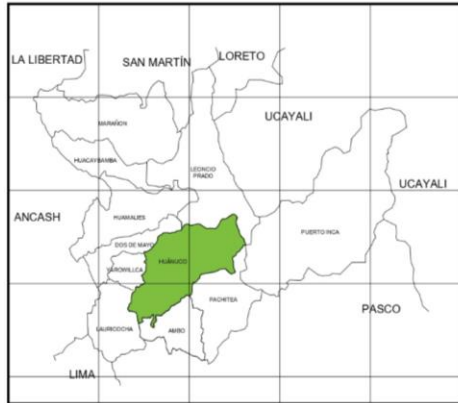
Área	Ítem	Cumple	No Cumple	Habilitable en el proyecto
Espacios Públicos y Edificios	Las Zonas Públicas son Limpias y Agradables	x		x
	Áreas Verdes accesibles y seguras	x		x
	Aceras en buen Estado y Reservadas para Peatones.	x		x
	Aceras Accesibles	x		x
	Cruces peatonales seguros y Universales		x	x
	Ciclovías Independientes de aceras y Caminos Peatonales		x	
	Calles Iluminadas y Seguras	x		x
	Servicios Agrupados y Accesibles	x		x
	Edificios Accesibles	x		x
	Baños Públicos accesibles			x
Transporte	Transporte Público con Costos Accesibles	x		
	Transporte Público Confiable y Frecuente	x		
	Red Transporte Público que permite Acceder a Toda la Ciudad	x		
	Paraderos Designados	x		x
	Paraderos Seguros y Cómodos	x		x
	Información Disponible sobre Rutas		x	x
	Transporte Voluntario como Complemento			x
	Disponibilidad de Taxis	x		
	Buena Señalización	x		
	Zonas de Descenso de Pasajeros Seguras		x	x
Zonas de Estacionamiento Accesibles		x	x	
Vivienda	Viviendas Disponibles		x	x
	Servicio de Apoyo Doméstico		x	x
	Vivienda Segura y Confortable		x	x
	Opciones para Modificar la Vivienda		x	
	Viviendas disponibles para Alquiler			x
	Viviendas Accesibles	x		x

Participación Social	Sedes para Eventos Públicos Accesibles y Disponibilidad de Transporte Público.	x		x
	Proporcionar Información de los Eventos.		x	x
	Actividades Dirigidas a PAM		x	x
	Actividades que incluyan a personas en Riesgo de Aislamiento		x	x
Respeto e Inclusión Social	Servicios Públicos y Comerciales Diversos	x		x
	El Servicio es Cortes y Amable	x		x
	Existen Actividades y Eventos - Multigeneracionales		x	x
	Actividades Familiares			x
Participación Cívica y Empleo	Opciones de Voluntariado para Mayores		x	x
	Se Prohíbe la Discriminación	x		x
	Espacios de trabajo accesibles		x	x
	Opciones de Trabajo Independiente	x		x
	Capacitación Jubilados	x		x
Comunicación e Información	Sistemas de Comunicación Efectivos	x		x
	Información Periódica de Interés PAM		x	x
	Comunicación Oral Accesible PAM		x	x
	Información Impresa de Diseño Universal			x
	Acceso Público a Bibliotecas Computadoras e Internet		x	x
Apoyo Comunitario y Servicios de Salud	Gama Adecuada de Servicios de Salud	x		x
	Servicios de Cuidado Personal de Salud y Quehaceres Domésticos			x
	Servicios de Salud Accesibles con Diferentes Medios de Transporte	x		x
	Información Clara sobre Servicios de Salud			x
	Cementerios Accesibles y Suficientes	x		
	Planificación Comunitaria de Emergencia incluye PAM			x

**“CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO-2021”**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	
¿Cómo se proyectará un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?	Proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.	Al analizar las características del adulto mayor e identificar sus necesidades, se podrá proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021.	
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	
¿Cómo se definirá características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?	Definir las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.	Las características espaciales de un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, permite una adecuada zonificación en su concepción.	<b>Independiente</b> Adulto Mayor (X)
¿Cómo se determinará las necesidades del adulto mayor para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021?	Determinar las necesidades del adulto mayor para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021.	Las necesidades del adulto mayor son imprescindibles para la integración de espacios funcionales al proyectar un centro de atención y residencia en la ciudad de Huánuco-2021.	
¿Cómo se definirá una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?	Definir una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.	Definiendo una organización espacial al proyectar un centro de atención y residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, generamos equilibrio a la concepción arquitectónica.	<b>Dependiente</b> Centro de Atención y Residencia (Y)
¿Cómo se establecerá una integración físico-espacial entre la atención y su residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021?	Establecer una integración físico-espacial entre la atención y la residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021.	Al establecer una integración físico-espacial entre la atención y su residencia para el adulto mayor en la ciudad de Huánuco-2021, concede a los usuarios una armonía funcional entre los mismos.	





UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO	P.A. DE ARQUITECTURA
FACULTAD DE INGENIERÍA	
USO : CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA	
ZONIFICACION : .....	
TERRENO : .....	
REGION : HUÁNUCO	
PROVINCIA : HUÁNUCO	
DISTRITO : AMARILIS	
CC. PP : .....	
CALLE : JR. ABU DABI	
N° : .....	
LOTE : 03-A	

PARAMETROS	RNE	PROYECTO
USOS	RD	CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA
LOTE MINIMO	-----	13.502.45m <sup>2</sup>
FRENTE MINIMO	-----	164.84 mt. JR. ABUDABI
ALTURA MAXIMA	-----	03 PISOS +10.50mt.
RETIRO FRONTAL	-----	30.35mt.
RETIRO LATERAL	-----	19.80mt.
RETIRO POSTERIOR	-----	14.30mt.
AREA LIBRE MINIMA	-----	8.654.835m <sup>2</sup>
ESTACIONAMIENTO	-----	31 und
DENSIDAD NETA	-----	39.9 hab/Km <sup>2</sup>
COEFIC. DE EDIFICACION	-----	0.29

AREAS	CUADRO DE AREAS (m <sup>2</sup> )		
	Existente	Construcción	TOTAL
1° PISO		789.0665	
2° PISO		1721.9712	
3° PISO		2320.7554	
AREA CONSTRUIDA			4831.7931m <sup>2</sup>
AREA LIBRE	64.17%		8.654.835m <sup>2</sup>
AREA DE TERRENO			13.502.45m <sup>2</sup>

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUÁNUCO



TESIS

"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"

UBICACIÓN

DEPARTAMENTO: HUÁNUCO  
PROVINCIA: HUÁNUCO  
DISTRITO: AMARILIS

CROQUIS



TESISTA

BACH. ARQ. ALVA JESÚS,  
KEYSI VALERIA

ASESOR

MG. ARQ. ALVARADO  
HUAMÁN, LINCOLN SAUL

PLANO

UBICACION  
LOCALIZACION

ESCALA

INDICADA

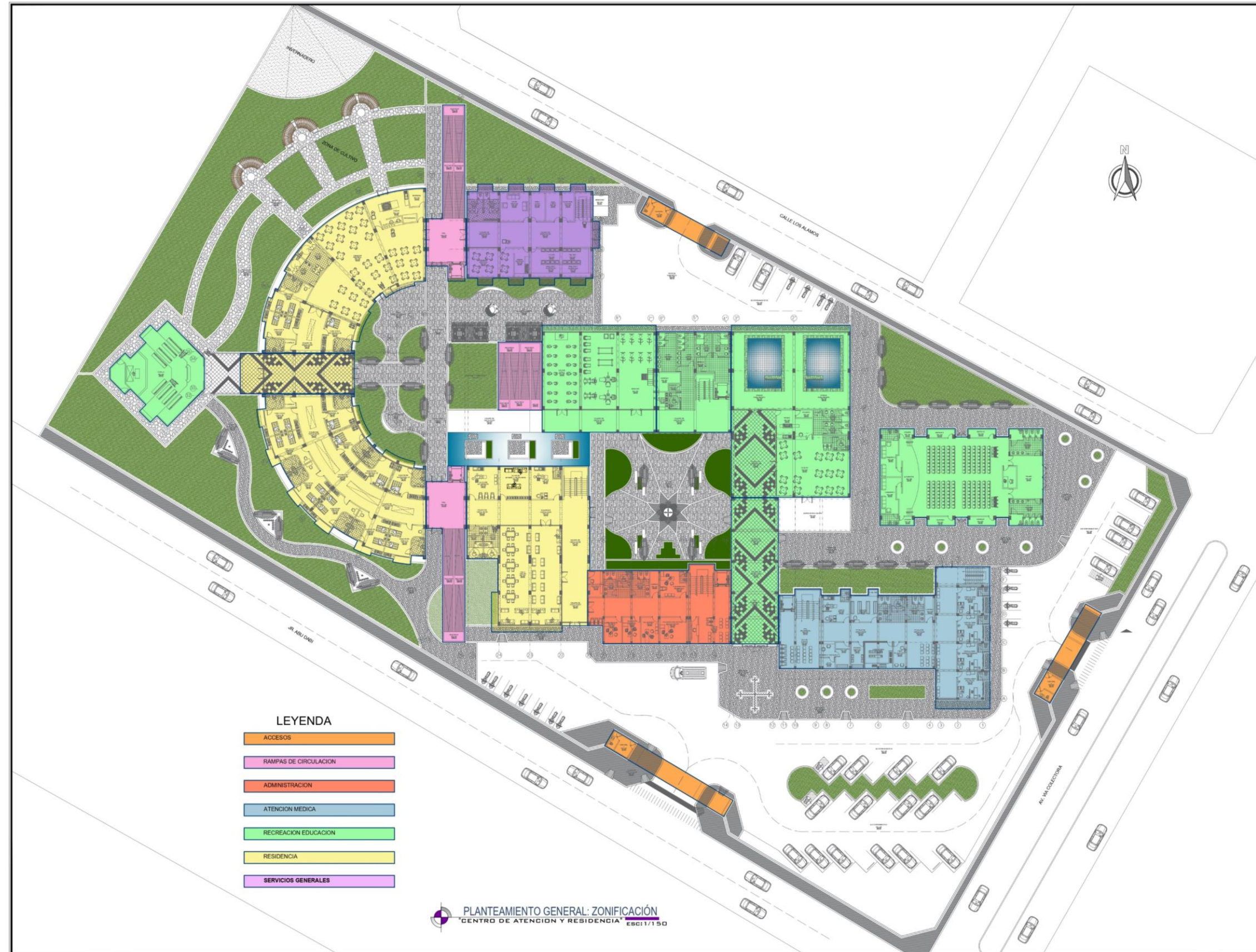
FECHA

DICIEMBRE DEL 2022

LAMINA :

**U-01**





**LEYENDA**

ACCESOS
RAMPAS DE CIRCULACION
ADMINISTRACION
ATENCION MEDICA
RECREACION EDUCACION
RESIDENCIA
SERVICIOS GENERALES

PLANTEAMIENTO GENERAL: ZONIFICACIÓN  
 "CENTRO DE ATENCION Y RESIDENCIA" ESC:1/150

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUÁNUCO



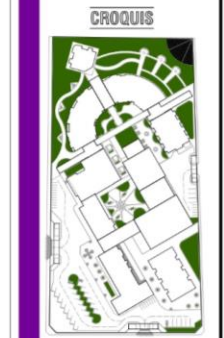
FACULTAD DE INGENIERÍA  
 F. A. DE ARQUITECTURA

TESIS

"CENTRO DE ATENCION Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"

**UBICACIÓN**

DEPARTAMENTO: HUÁNUCO  
 PROVINCIA: HUÁNUCO  
 DISTRITO: AMARILIS



**TESISTA**

BACH. ARQ. ALVA JESÚS,  
 KEYSI VALERIA

**ASESOR**

MG. ARQ. ALVARADO  
 HUAMÁN, LINCOLN SAUL

**PLANO**

ZONIFICACION

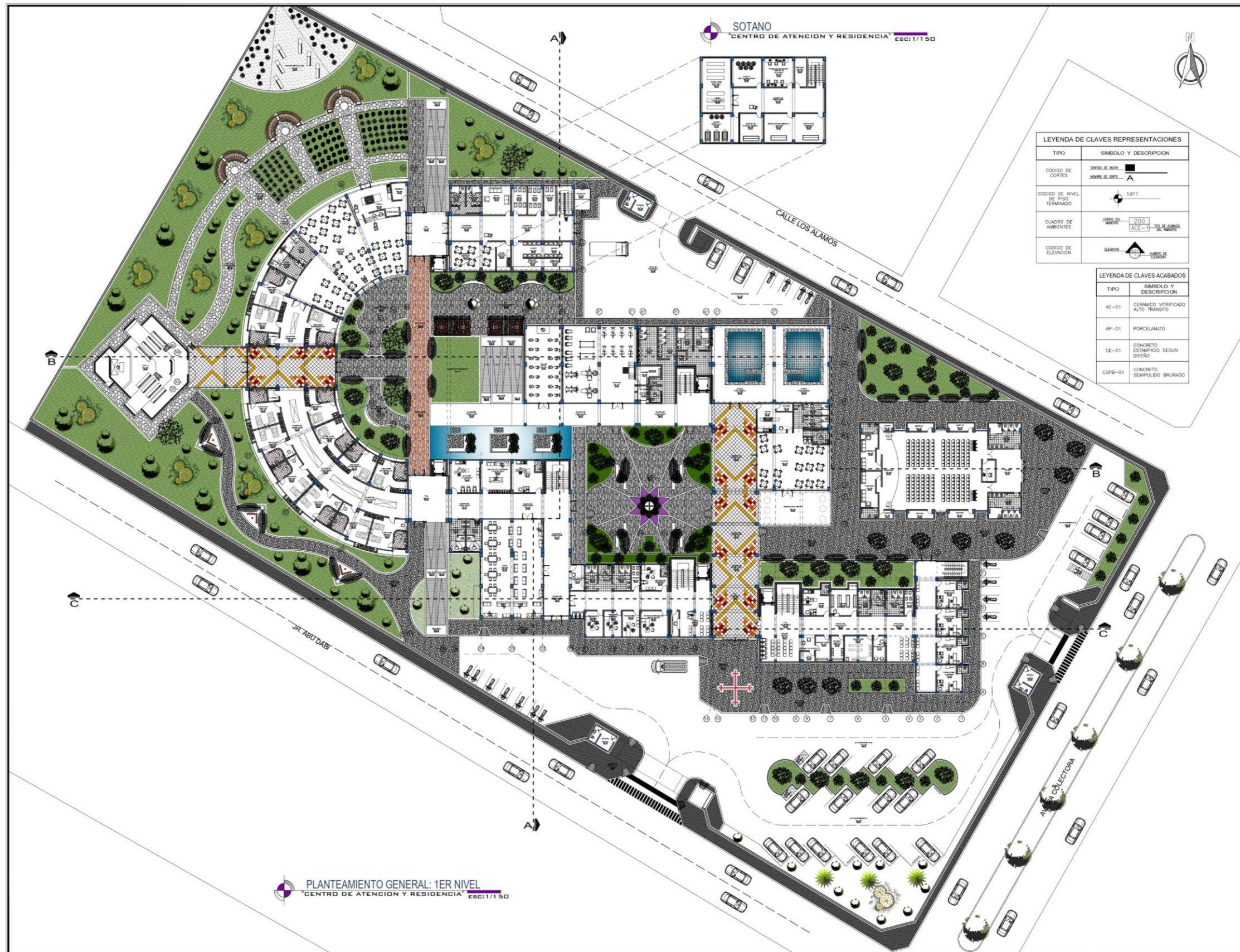
**ESCALA**  
 INDICADA

**FECHA**  
 DICIEMBRE DEL 2022

**LAMINA :**

**PG-01**





**LEYENDA DE CLAVES REPRESENTACIONES**

TIPO	SIMBOLO Y DESCRIPCION
CODIGO DE CORTES	JUNTO DE MUR:  JUNTO DE CORTES:
CODIGO DE NIVEL DE PISO TERMINADO	NPT
CUADRO DE AMBIENTES	200  100
CODIGO DE ELEVACION	SIEMPRE  JUNTO DE ESCALER

**LEYENDA DE CLAVES ACABADOS**

TIPO	SIMBOLO Y DESCRIPCION
AC-01	CERAMICO VITRIFICADO ALTO TRAFICO
AP-01	PORCELANATO
CE-01	CONCRETO ESTAMPADO SEGUN DISEÑO
CSPB-01	CONCRETO SEMPULIDO BRUJADO

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUÁNUCO

FACULTAD DE INGENIERÍA P. A. DE ARQUITECTURA

TESIS

"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"

**UBICACIÓN**

DEPARTAMENTO: HUANUCO  
 PROVINCIA: HUANUCO  
 DISTRITO: AMARILIS



**TESISTA**

BACH. ARQ. ALVA JESÚS, KEYSI VALERIA

**ASESOR**

MG. ARQ. ALVARADO HUAMAN, LINCOLN SAUL

**PLANO**

PLANTEAMIENTO GENERAL PRIMER NIVEL

**ESCALA**

INDICADA

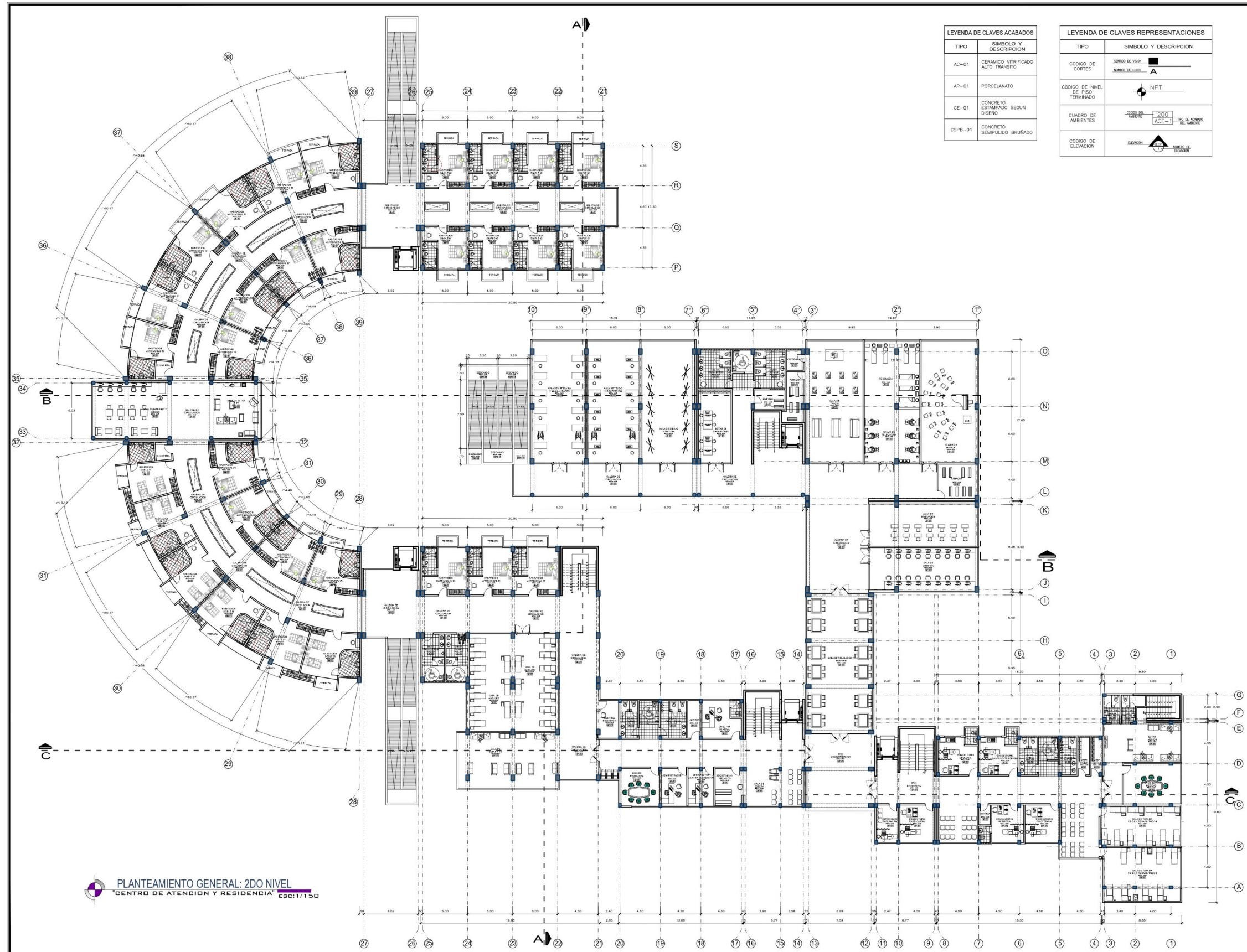
**FECHA**

DICIEMBRE DEL 2022

**LAMINA :**

**PG-02**





PLANTEAMIENTO GENERAL: 2DO NIVEL  
CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA ESC: 1/150

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUÁNUCO



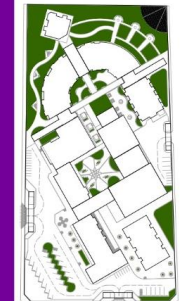
TESIS

"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"

UBICACIÓN

DEPARTAMENTO: HUÁNUCO  
PROVINCIA: HUÁNUCO  
DISTRITO: AMARILIS

PLANO BASE



TESISTA

BACH. ARQ. ALVA JESÚS, KEYSI VALERIA

ASESOR

MG. ARQ. ALVARADO HUAMÁN, LINCOLN SAUL

PLANO

SEGUNDO NIVEL

ESCALA

INDICADA

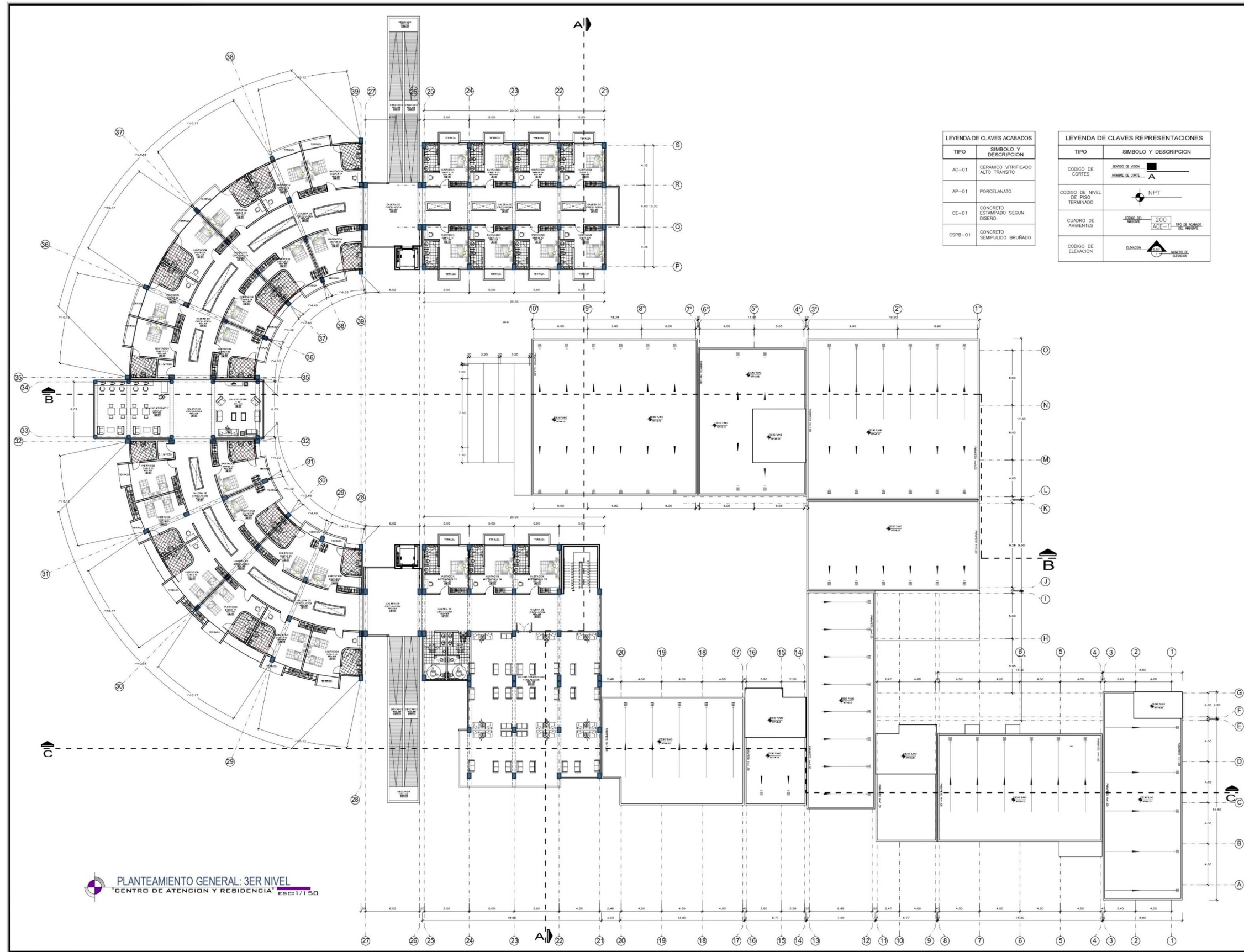
FECHA

DICIEMBRE DEL 2022

LAMINA:

PG-03





LEYENDA DE CLAVES ACABADOS	
TIPO	SÍMBOLO Y DESCRIPCIÓN
AC-01	CERAMICO VITRIFICADO ALTO TRANSITO
AP-01	PORCELANATO
CE-01	CONCRETO ESTAMPADO SEGUN DISEÑO
CSPB-01	CONCRETO SEMPULADO BRUJADO

LEYENDA DE CLAVES REPRESENTACIONES	
TIPO	SÍMBOLO Y DESCRIPCIÓN
CODIGO DE CORTES	SÍMBOLO DE VISION:  NOMBRE DE CORTES: A
CODIGO DE NIVEL DE PISO TERMINADO	NPT
CUADRO DE AMBIENTES	200 ACE-1
CODIGO DE ELEVACION	ELEVACION:

PLANTEAMIENTO GENERAL: 3ER NIVEL  
"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA" ESC: 1/150

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUÁNUCO

FACULTAD DE INGENIERIA P. A. DE ARQUITECTURA

TESIS

"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"

**UBICACIÓN**

DEPARTAMENTO: HUANOUCO  
PROVINCIA: HUANOUCO  
DISTRITO: AMARILIS

**PLANO BASE**

**TESISTA**

BACH. ARQ. ALVA JESÚS, KEYSI VALERIA

**ASESOR**

MG. ARQ. ALVARADO HUAMÁN, LINCOLN SAUL

**PLANO**

**TERCER NIVEL**

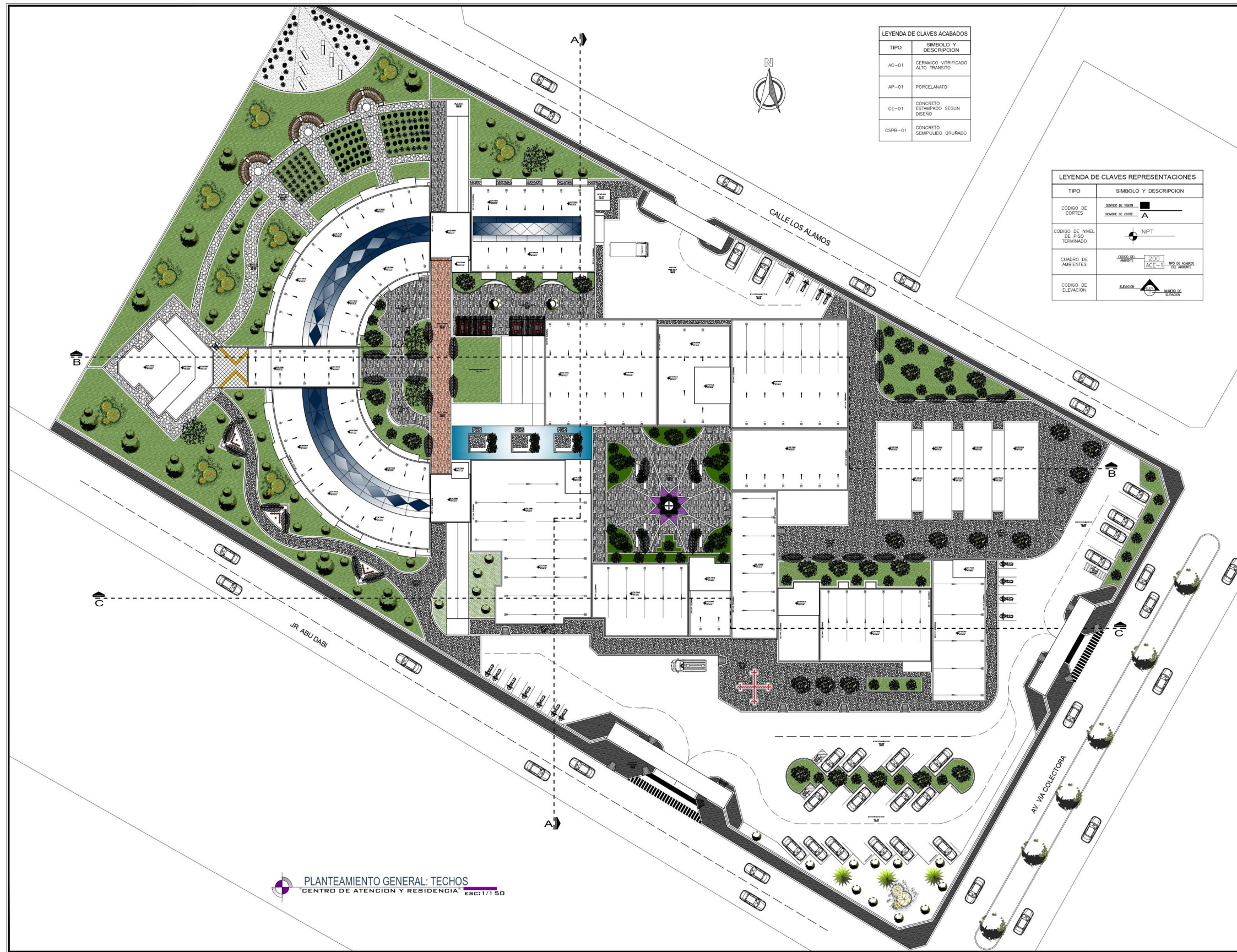
**ESCALA**  
INDICADA

**FECHA**  
DICIEMBRE DEL 2022

**LAMINA :**

**PG-04**





**LEYENDA DE CLAVES ACABADOS**

TIPO	SÍMBOLO Y DESCRIPCIÓN
AC-01	CERÁMICO VITRIFICADO ALTO TRÁNSITO
AP-01	PORCELANATO
CE-01	CONCRETO ESTAMPADO SEGUN DISEÑO
CSPB-01	CONCRETO SEMPULGADO BRUJADO

**LEYENDA DE CLAVES REPRESENTACIONES**

TIPO	SÍMBOLO Y DESCRIPCIÓN
CODIGO DE CORTES	SENIDO DE VISTA:  NOMBRE DE CORTE:
CODIGO DE NIVEL DE PISO TERMINADO	NPT
CUADRO DE AMBIENTES	ESCALA:  TIPO DE AMBIENTE:
CODIGO DE ELEVACION	ELEVACION:  NOMBRE DE ELEVACION

PLANTEAMIENTO GENERAL: TECHOS  
 "CENTRO DE ATENCION Y RESIDENCIA" Esc: 1/150

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUÁNUCO

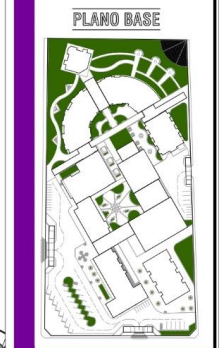
FACULTAD DE INGENIERIA P. A. DE ARQUITECTURA

TESIS

"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"

**UBICACIÓN**

DEPARTAMENTO: HUANUCO  
 PROVINCIA: HUANUCO  
 DISTRITO: AMARILIS



**TESISTA**

BACH. ARQ. ALVA JESÚS, KEYSI VALERIA

**ASESOR**

MG. ARQ. ALVARADO HUAMÁN, LINCOLN SAUL

**PLANO**

PLANTEAMIENTO GENERAL TECHOS

**ESCALA**

INDICADA

**FECHA**

DICIEMBRE DEL 2022

**LAMINA :**

**PG-05**





UNIVERSIDAD PRIVADA  
DE HUÁNUCO



TESIS

"CENTRO DE ATENCION  
Y RESIDENCIA PARA EL  
ADULTO MAYOR EN LA  
CIUDAD DE HUÁNUCO,  
2021"

UBICACIÓN

DEPARTAMENTO: HUÁNUCO  
PROVINCIA: HUÁNUCO  
DISTRITO: AMARILIS

PLANO BASE



TESISTA

BACH. ARQ. ALVA JESÚS,  
KEYSI VALERIA

ASESOR

MG. ARQ. ALVARADO  
HUAMÁN, LINCOLN SAUL

PLANO

CORTES  
GENERALES

ESCALA

INDICADA

FECHA

DICIEMBRE DEL 2022

LAMINA :

**PG-05**



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUÁNUCO



TESIS

"CENTRO DE ATENCIÓN Y RESIDENCIA PARA EL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE HUÁNUCO, 2021"

UBICACIÓN

DEPARTAMENTO: HUÁNUCO  
PROVINCIA: HUÁNUCO  
DISTRITO: AMARILIS

PLANO BASE



TESISTA

BACH. ARO. ALVA JESÚS, KEYSI VALERIA

ASESOR

MG. ARO. ALVARADO HUAMÁN, LINCOLN SAUL

PLANO

ELEVACIONES GENERALES

ESCALA

INDICADA

FECHA

DICIEMBRE DEL 2022

LAMINA :

**PG-07**