



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

“Aplicación de la neuroarquitectura en espacio geriátrico, para propuesta en un centro integral para el adulto mayor en Moquegua, 2022”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecta

AUTORA:

Huamani Rivera, Claudia Estefani (orcid.org/0000-0003-4579-7423)

ASESOR:

Mag. Arq. Huerta Azabache, Julio Cesar (orcid.org/0000-0003-1598-8560)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Desarrollo sostenible y adaptación al cambio climático

LIMA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mi pequeña Tessa, por llegar a mi vida en el momento perfecto y a darle sentido a todo.

Mi niña, gracias por ser mi mayor inspiración para la elaboración de esta tesis y el motivo para no rendirme pese a las adversidades de la vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios y la Virgen María, por darme la fortaleza para continuar con la investigación y afrontar los momentos difíciles de la vida.

A mi esposo, por darme fuerzas y su apoyo incondicional en momentos en los que casi desisto de mi título.

A mis padres, por impulsarme siempre a salir adelante.

A mi asesor, el Arq. Julio Huertas por la paciencia y los consejos para con mi proyecto.

Y a todas las personas que a lo largo de mi formación académica y profesional, aportaron y compartieron conocimientos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Planteamiento del Problema.....	2
1.1.1 Justificación.....	8
1.1.2 Neuroarquitectura.....	8
1.1.3 Espacio Geriátrico.....	9
1.2 Objetivos del Proyecto.....	9
1.2.1 Objetivo General.....	9
1.2.2 Objetivos Específicos.....	9
II. MARCO ANÁLOGO.....	10
2.1 Estudio de Casos Urbano – Arquitectónico similares.....	11
2.1.1. Caso Nº 01 – Arcadia “A Luxury retirement resort”.....	11
2.1.2. Caso Nº 02 – Edificio Bamboo “Senior Health Services”.....	14
2.1.1 Cuadro síntesis de los casos estudiados.....	26
III. MARCO NORMATIVO.....	27
3.1 Síntesis de Leyes, Normas y Reglamentos aplicados en Proyecto Urbano.....	27
Artículo único, principios generales.....	27
Capítulo II. Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor.....	27
IV. FACTORES DE DISEÑO.....	28
4.1 Contexto.....	28
4.1.1 Lugar.....	28
4.1.2 Historia.....	29
4.1.3 Crecimiento poblacional.....	30
4.1.4 Crecimiento urbano.....	31
4.1.5 Condiciones bioclimáticas.....	31
4.2 Programa Arquitectónico.....	33
4.2.1 Aspectos cualitativos.....	33
4.2.1.1 Tipos de usuarios y necesidades.....	33
4.2.2 Aspectos cuantitativos.....	34

4.3	Análisis del terreno	44
4.3.1	Ubicación del terreno	44
4.3.2	Topografía del terreno	44
4.3.3	Morfología del terreno	44
4.3.4	Estructura urbana	45
4.3.5	Vialidad y Accesibilidad	45
4.3.6	Relación con el entorno	46
4.3.7	Parámetros urbanísticos y edificatorios	46
V.	PROPUESTA DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO	46
5.1	Conceptualización del objeto urbano arquitectónico	46
5.1.1	Ideograma conceptual	46
5.1.2	Criterios de diseño	47
5.1.3	Partido Arquitectónico	50
5.2	Esquema de Zonificación	50
5.3	Planos Arquitectónicos del Proyecto	54
5.3.1	Plano de Ubicación y Localización	54
	54
5.3.2	Plano Perimétrico – Topográfico	55
5.3.3	Plano General	56
5.3.3.1.	Sótano	56
5.3.3.2.	Primer nivel	57
5.3.3.3.	Segundo nivel	58
5.3.3.4.	Tercer nivel	59
5.3.4	Planos de Distribución por Sectores y Niveles	60
5.3.5	Plano de Cortes por sectores	61
5.3.6	Planos de Detalles Arquitectónicos	62
	62
5.3.7	Animación virtual (Recorridos y 3Ds del proyecto)	62
	62
VI.	CONCLUSIONES	64
VII.	RECOMENDACIONES	65
	REFERENCIAS	66

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS.....	18
TABLA 2. SINTESIS DE LEYES, NORMAS Y REGLAMENTOS APLICADOS EN PROYECTO URBANO	31
TABLA 3. CARACTERIZACION Y NECESIDADES DE USUARIOS.....	41

RESUMEN

En los últimos años la población adulta mayor ha ido en ascenso en la Región Moquegua, en la actualidad el distrito de Moquegua tiene un elevado índice de envejecimiento, comparado a los otros distritos de la región, ocasionando de esta forma una necesidad de hospedaje y esparcimiento para el adulto mayor en el Distrito.

En la actualidad hay una oferta insuficiente en lo referente a calidad de alojamiento y recreación para el adulto mayor, ofreciendo una infraestructura básica y en mal estado de conservación, no tienen un diseño acorde y carecen de personal para atender las necesidades de ésta población. Además de ello, se añade los problemas de marginación y desamparo que sufren por parte del núcleo familiar y la sociedad, lo cual prueba que las familias no conciben la iniciativa de hacer frente a la responsabilidad de proteger y conservar a un adulto mayor. Basado en la realidad de vida del adulto mayor en la Región de Moquegua, nace esta propuesta arquitectónica de espacio geriátrico para mejorar la calidad de vida y alcanzar el envejecimiento saludable, para esto se cuenta con espacios recreativos, deportivos, educativos, de salud y de residencia diseñados bajo los principios de la neuroarquitectura, buscando así que este Centro Integral para el adulto mayor, ayude a desarrollar diferentes habilidades y actividades que mejoren su salud física y mental, así como las relaciones familiares, ocasionando que sean personas autosuficientes pese a su edad, y que pasen sus últimos años teniendo calidad de vida. El proyecto propuesto, tiene una infraestructura de tres niveles, integrados de manera armónica al entorno urbano y rural en el cual se ubica, así mismo cada uno de sus elementos arquitectónicos buscan brindar confort al adulto mayor, para garantizar el envejecimiento saludable.

Palabras clave: adulto mayor, neuroarquitectura, envejecimiento saludable, centro geriátrico, calidad de vida, centro integral.

Palabras clave: neuroarquitectura, adulto mayor, centro geriátrico, confort, envejecimiento saludable.

ABSTRACT

In recent years, the elderly population has been on the rise in the Moquegua Region, currently the Moquegua district has a high rate of aging, compared to the other districts in the region, thus causing a need for lodging and recreation. for the elderly in the District.

At present there is an insufficient offer in terms of quality of accommodation and recreation for the elderly, offering a basic infrastructure and in poor condition, they do not have a consistent design and lack the personnel to meet the needs of this population. In addition to this, the problems of marginalization and helplessness suffered by the family nucleus and society are added, which proves that families do not conceive the initiative to face the responsibility of protecting and preserving an older adult. Based on the reality of life of the elderly in the Moquegua Region, this architectural proposal was born, to improve the quality of life and achieve healthy aging, for this there are recreational, sports, educational, health and residential spaces designed under the principles of neuroarchitecture, thus seeking that the elderly develop different skills and activities that improve their physical and mental health, as well as family relationships, causing them to be self-sufficient people despite their age, and to spend their last years having quality of life. The proposed project has a three-level infrastructure, harmoniously integrated into the urban and rural environment in which it is located, likewise each of its architectural elements seek to provide comfort to the elderly, to ensure healthy aging.

Keywords: neuroarchitecture, older adults, geriatric center, comfort, healthy aging.

I. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es una etapa donde se presentan constantes cambios físicos y mentales, etapa que inicia en la edad adulta mayor, y durante la cual muchas funciones del cuerpo disminuyen de manera gradual.

No existe edad precisa que dé inicio al envejecimiento, sin embargo el Ministerio de Salud, considera que la vejez inicia desde los 60 años a más, mientras que el INEI, considera que el inicio de éste es desde los 65 años a más.

Tradicionalmente, se estima la edad de 65 años como el inicio de la etapa de la vejez, pero la razón de esta consideración se basa en la historia universal. Desde hace muchos años, la edad de 65 años fue escogida como la edad de jubilación en Alemania, el primero en decretar un plan de jubilación, desde ahí esa edad es la elegida en todos los países, y en Perú, como el inicio de la etapa de la vejez.

También, se conoce que en el mes de abril del año 1994 la Organización Panamericana de la Salud empleó el término adulto mayor, haciendo referencia a las personas de 65 años a más.

En nuestro país, la población que atraviesa la etapa de la vejez, va en ascenso, y al menos existe de uno a dos adultos mayores por familia, los cuales no solo sufren los efectos biológicos y fisiológicos causados por su edad, sino también la adaptación a las nuevas actividades y problemas sociales.

La razones que han llevado a la realización del presente trabajo, se basan en el crecimiento rápido e incesante de la población adulta mayor y junto a ello la falta de espacios destinados al cuidado de estos mismos, es por ello que se

propone realizar el diseño de un Centro Geriátrico integral, que concentre actividades para el desarrollo del Adulto mayor en Moquegua, así como espacios para tratar diversas dolencias propias de su edad.

1.1 Planteamiento del Problema

A nivel mundial,

En los últimos años la sociedad adulta mayor a nivel mundial, está experimentando nuevos cambios, se presenta un desgaste de los sentidos auditivos, visuales y táctiles, dificultando su relación con el entorno inmediato, así mismo se le añaden el cambio físico que sufre el cuerpo y problemas de salud correspondientes a la edad.

Se considera que esta población va en ascenso, lo que genera que se necesiten más espacios con criterios urbano – arquitectónico que incluyan al adulto mayor como un usuario frecuente.

A nivel continental,

Actualmente, en Latino América más del 8% de los habitantes tiene 65 años de edad o más, y se calcula que para el año 2050 esa cantidad se duplicará, hasta llegar al 17,5%, mientras que para el término del siglo, superará el 30%. Estas cifras son producto del Reporte de Economía y Desarrollo (RED) 2021 realizado por el CAF - banco de desarrollo de América Latina, en el cual se trata el tema del envejecimiento como un fenómeno generalizado y acelerado. El reporte muestra el estado laboral del Adulto Mayor en América Latina, donde por su edad se les niega la oportunidad de trabajar y desarrollarse como personas independientes, y con ello acceder a

una pensión que los solvete y ayude a terminar de vivir su vejez de manera saludable.

A nivel nacional,

En la actualidad, al año 2021, la población adulta mayor peruana, conforma el 13.0% de la población total, notando un aumento significativo en porcentajes, comparado al año 1950, donde conformaban el 5.7%.

Así mismo se sabe que en el Perú, el 39.1% de los hogares tienen dentro de sus integrantes, mínimamente una persona de 60 años a más de edad, las cuales el 83,9% de la población adulta mayor femenina y el 70.0% de la población adulta mayor masculina presenta algún problema de salud crónico.

A nivel regional,

La ciudad de Moquegua no es ajena a la problemática descrita, la población Adulta Mayor que habita en la Región carece enfermedades físicas y mentales, mientras se enfrenta a la falta de accesibilidad en sus calles y espacios públicos y privados.

Según el boletín estadístico del Hospital Regional de Moquegua, donde describe y cuantifica, numéricamente y porcentualmente, las enfermedades en la población, muestra que, el 10.60% (276 atenciones) de Adultos Mayores, acude por consulta externa al servicio de medicina rehabilitación; el 8.91% (232 atenciones) acude al servicio de urología; 8.60% (224 atenciones) acude al servicio de gastroenterología, el 8.29% (216 atenciones) acude al servicio de traumatología, y el 8.02% (209 atenciones) acude por consulta externa al servicio de endocrinología, tal como se muestra en el gráfico.

Gráfico 01

Atenciones médicas consultorio externo por servicio – etapa Adulto Mayor

UPSS	Etapa Vida Adulto Mayor	
	Atenc.	%
Medicina rehabilitacion	276	10.60
Urologia	232	8.91
Gastroenterología	224	8.60
Traumatología	216	8.29
Endocrinología	209	8.02
Medicina interna	183	7.02
Cardiología	179	6.87
Medicina general	165	6.33
Oftalmología	165	6.33
Anestesiología	152	5.83
Cirugia	142	5.45
Neurologia	102	3.92
Geriatría	92	3.53
Psiquiatría	43	1.65
Otorrinolaringología	42	1.61
Ginecología y obstetricia	37	1.42
Medic. Ocup. del medio ambiente	31	1.19
Neumología	29	1.11
Neurocirugia	28	1.07
Medicina oncologica	27	1.04
Medicina de familia	22	0.84
Enfermedades infecciosas / infectología	9	0.35
Cirugía pediátrica	0	0.00
Pediatría	0	0.00
Total	2,605	100.00

Fuente: HIS – MINSA 2019

Así mismo, muestra que de acuerdo a las causas de morbilidad en la población Adulta Mayor, el 8.99% padece de Artropatías, el 7.63% padece de enfermedades en los órganos genitales, el 6.34% padece de dorsopatias, y el 5.76% padece de enfermedades de esófago, estómago, duodeno, tal como se muestra en la tabla.

Gráfico 02

Diez primeras causas de morbilidad por etapas de vida Adulto Mayor

Núm. Ord.	Código Sub Categoría	ETAPA DE VIDA - ADULTO MAYOR		
		DAÑO - DIAGNOSTICO	Cant.	%
01	M00–M25	Artropatias	139	8.99
02	N40–N51	Enf. organos genitales masculinos	118	7.63
03	M40–M54	Dorsopatias	98	6.34
04	K20–K31	Enf. Esof. Estomago, Duodeno	89	5.76
05	K00–K14	Enf. cavidad bucal, de las glandulas salival	54	3.49
06	J00–J06	IRAS Vías Superiores	50	3.23
07	M60–M79	Trastornos de los tejidos blandos	49	3.17
08	R50–R69	Sintomas y Signos Gral.	42	2.72
09	I30–I52	Otras formas de enfermedad del corazon	41	2.65
10	K80–K87	Trast. Vesicula Biliar y Pancreas	37	2.39
		T.D. Sub-Categorías	829	53.62
Total			1,546	100.00

Fuente: HIS – MINSA 2019

De la misma manera observa un cuadro donde se cuantifica las causas de mortalidad en el Adulto Mayor de la Región de Moquegua, donde se muestra que, el 19.23% de ésta población muere a causa de sepsis, el 17.31% muere por neumonía SAI, el 9.62% muere a causa de accidente cerebro vascular y el 9.62% muere a causa de insuficiencia renal, tal como se muestra en el gráfico 03; así mismo se identificó que una gran cifra de Adultos Mayores, no se trata a tiempo estas enfermedades que padecen, por motivos de no contar con un Seguro de salud o pensión que costee sus gastos médicos.

Gráfico 03

Causas de mortalidad según etapa de vida Adulto Mayor

Núm	Codigo	ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR	Total	%
01	A419	Sepsis	10	19.23
02	J189	Neumonía SAI	9	17.31
03	I64X	Accidente Cerebro Vascular	5	9.62
04	N189	Insuficiencia Renal	5	9.62
05	A150	TBC Pulmonar	2	3.85
06	C539	Tumor De Útero	2	3.85
07	J129	Neumonía Viral	2	3.85
08	C349	Tumor De Pulmón	1	1.92
09	I469	Paro Cardíaco	1	1.92
10	J960	Insuficiencia Respiratoria	1	1.92
11	K717	Cirrosis Hepática	1	1.92
12	I64X	Insuficiencia Cardíaca Congestiva	1	1.92
	Otros	Otros	12	23.08
		Total	52	100.00

Fuente: HIS – MINSA 2019

Actualmente el 18% de la población en la Región de Moquegua, es considerada Adulto Mayor, siendo el porcentaje más alto comparado con las demás etapas del ser humano, según el último CENSO, del INEI.

A nivel provincial,

La población Adulta Mayor de la Región Moquegua, se concentra mayormente en la provincia Mariscal Nieto, conformando el 47.5% del total, mientras que en la provincia de Ilo, conforma el 37% y en la provincia General Sánchez Cerro, el 15.5%.

La calidad de vida del Adulto Mayor en la provincia Mariscal Nieto, no es ajena a la problemática que vive esta población a nivel nacional, las personas de la tercera edad viven de cerca la precariedad del sistema de salud, pues no existe

equipamiento donde los usuarios sean solo Adultos Mayores y donde puedan atenderse eficientemente, ellos tienen que luchar día a día con la población en general al momento de acudir a un establecimiento de salud, y no poder hacer uso de la atención preferencial, como lo indica la Ley N° 27408.

Así mismo, no existe equipamiento recreacional donde ellos puedan realizar actividades culturales y/o de ocio, lo cual influye en el desarrollo físico y mental de las personas de la Tercera Edad.

A pesar de ello, las municipalidades distritales, bajo el mando de la Municipalidad Provincial Mariscal Nieto, cuentan con programas para el Adulto Mayor, donde, en cada distrito realizan actividades culturales, al menos un día a la semana, tratando de hacer que esta población se sienta útil e independiente, sin embargo éstas actividades son desarrolladas en el Hall de cada Municipalidad, por no contar con espacios ni ambientes adecuados y de acuerdo a las necesidades que demanda nuestra población Adulta Mayor.

A nivel distrital,

Se sabe que de acuerdo a la población que alberga, el distrito de Moquegua cuenta con la mayor población adulto mayor (75.5%), comparado con los demás distritos; sin embargo, a partir del análisis físico y sensorial del usuario, se puede concluir que los proyectos arquitectónicos, equipamientos urbanos y espacios abiertos, no han sido diseñados para el adulto mayor, es por ese motivo que se desarrolla el presente proyecto de tesis, debido a la falta de accesibilidad, insuficiencia y precariedad del servicio de atención médico y la escases del cuidado integral para el adulto mayor.

1.1.1 Justificación

El diseño del Espacio Geriátrico Integral se va regir a todas las normativas vigentes urbanas y arquitectónicas, así también, a los criterios de diseño que se establecen para las diferentes zonas que comprenden el Centro.

Además, el aporte de la presente investigación, es incluir los criterios y estrategias de la neuroarquitectura, con la finalidad de garantizar el envejecimiento saludable en Adultos Mayores, el cual se alcanzará mediante las sensaciones que transmiten los elementos del concepto principal: La neuroarquitectura.

La propuesta del Espacio Geriátrico Integral, parte del porcentaje de población Adulta Mayor que reside en el Distrito de Moquegua, siendo el distrito que alberga el gran porcentaje de esta población, a diferencia de los demás distritos y provincias de la Región Moquegua, además de ello, es necesario mencionar que, en la actualidad, la Región no cuenta con un equipamiento de esa categoría, y los adultos mayores sufren cada vez más enfermedades que deterioran su salud física y psicológica.

1.1.2 Neuroarquitectura

La Neuroarquitectura es una disciplina que investiga criterios que permitan reconstruir el espacio y el tiempo humano, en espacios de nuevo orden y dificultad que potencien las actividades (Mora, 2013), la neuroarquitectura busca comprender como la mente es afectada por los elementos que componen el espacio.

1.1.3 Espacio Geriátrico

Los espacios geriátricos, buscan brindar y dotar de servicios destinados al Adulto Mayor, de forma integral, ya sea en el aspecto de salud, educativo, recreativo o residencial. A través de estos espacios se busca darles mejor calidad de vida al adulto mayor que ya tiene una salud física y mental deteriorada y al que no, garantizar un envejecimiento saludable, basado en herramientas que desarrollen diferentes habilidades de su cuerpo.

1.2 Objetivos del Proyecto

1.2.1 Objetivo General

Alcanzar el envejecimiento saludable en el Adulto Mayor en Moquegua, mediante la aplicación de la neuroarquitectura en un Espacio Geriátrico Integral.

Equipamiento que estará justificado en los principios básicos y elementos de la neuroarquitectura, la cual tiene como pilar el estudio del espacio arquitectónico que transmita tranquilidad al adulto mayor, lo que en conjunto con los servicios necesarios, ayudarán a alcanzar el envejecimiento saludable en estas personas de la tercera edad.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Determinar los elementos de la neuroarquitectura aplicados en un Espacio Geriátrico Integral.
- Diseñar espacios de aprendizaje, salud y residencia, donde los adultos mayores puedan alcanzar un envejecimiento saludable mediante espacios con principios de diseño neuroarquitectónicos.

- Alcanzar un envejecimiento saludable en Adultos Mayores mediante espacios diseñados con la finalidad de mejorar la salud, recreación y aprendizaje en el usuario.
- Proponer estrategias de diseño neuroarquitectónico en un Espacio Geriátrico Integral para mejorar la calidad de vida en los adultos mayores, con el objetivo de alcanzar un envejecimiento saludable.

II. MARCO ANÁLOGO

Los casos análogos presentados a continuación darán un aporte y ayudarán en el inicio del partido arquitectónico y la determinación de ambientes arquitectónicos del proyecto, utilizando estos como base y fuente confiable, se realizará un comparativo entre éstos casos para tomar de ejemplo los elementos de diseño utilizados, la forma, su distribución, función, entre otros elementos de diseño, para que la propuesta urbano-arquitectónica sea más integral y funcional, ya sea en forma como en función de los espacios a proponer.

Se optó por analizar dos referencias de casos similares internacionales de distintos proyectistas con criterios de diseño, bioclimáticos y emplazamientos diferentes, a fin de tener una base para el inicio de la concepción de espacios geriátricos integrales. El análisis de estos casos internacionales, se realizará mediante cuadros descriptivos y comparativos para un claro entendimiento. Estos son los casos análogos:

2.1 Estudio de Casos Urbano – Arquitectónico similares

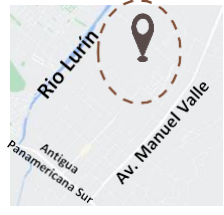



2.1.1. Caso N° 01 – Arcadia “A Luxury retirement resort”

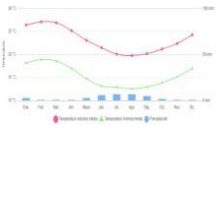

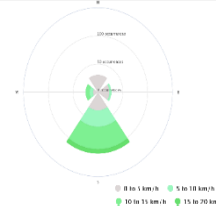

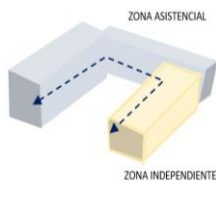

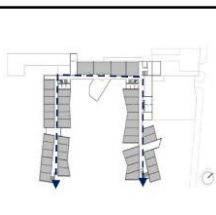
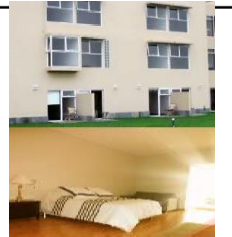
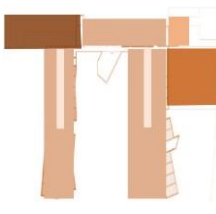
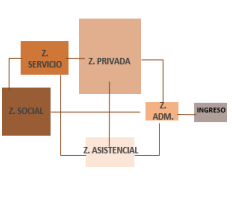
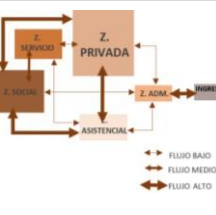
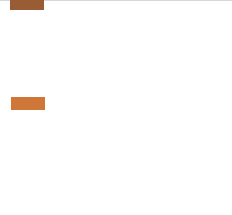
Es un centro privado con estándares lujosos de tipo residencial, cuenta con diversos servicios para el adulto de la tercera edad que podrían ser dependientes o independientes.

Arcadia “a luxury retirement resort”



Fuente: Google imágenes

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS				
Caso N° 1		Arcadia "a luxury retirement resort"		
Datos generales				
Ubicación: Sub parcela f-16b, predio el olivar. Pachacamac., Lurín		Proyectistas: Arq. Guillermo Málaga	Año de construcción: 2014	
Resumen: Es un centro privado con estándares lujosos de tipo residencial, cuenta con diversos servicios para el adulto de la tercera edad que podrían ser dependientes o independientes.				
ANÁLISIS CONTEXTUAL			CONCLUSIONES	
EMPLAZAMIENTO		MORFOLOGIA DEL TERRENO		
<p>La residencia se encuentra en Pachacamac, fuera del Bullicio de Lima a media hora y tiene un área total de 15 000 m², área techada y 11 000 m² de jardines.</p>		<p>El terreno está en una zona sin desniveles, rodeada de parcelas de cultivo y vegetación y cerca a ello se encuentra el río Lurín.</p>		<p>El terreno está parcialmente lejos de avenidas concurridas.</p>
ANÁLISIS VIAL		RELACIÓN CON ENTORNO		
<p>El perfil vial es de 6 metros lineales al frente del terreno, es la vía de acceso más directa. Las vías principales que rodean el lugar son la Panamericana Sur y la Av. Manuel Valle.</p>		<p>Este rodeado de grandes terrenos de área verde, entre equipamientos de educación, complejos deportivos cerca a la Av. Manuel Valle.</p>		<p>La lejanía podría traer tranquilidad a la zona de proyecto.</p>

ANÁLISIS BIOCLIMATICO		CONCLUSIONES		
CLIMA		ASOLAMIENTO		
<p>Posee un clima no muy Húmedo con 18 °C en Promedio a pesar de ser Un distrito litoral.</p>		<p>Sale por el frente del terreno y se pone por el área recreativa. Salida del sol: 06:26 Puesta del sol: 17:49</p>		<p>La humedad generada en el ambiente por tener parcelas cercas, podría jugar en contra del mantenimiento de la residencia.</p>
VIENTOS		ORIENTACION		
<p>Los vientos provienen de Norte a sur con un mayor Flujo de 10 km/h</p>		<p>El terreno tiene una Inclinación, donde la zona Independiente se encuentra de este a norte y de norte a sur, la zona de asistencia.</p>		<p>Se utilizó la orientación correctamente ya que el sol se asoma directamente a zonas visuales.</p>
IDEOGRAMA CONCEPTUAL		PRINCIPIOS FORMALES		
<p>El concepto esta pensado para cubrir las necesidades de Adultos mayores dependientes O independientes, que son Separados por zonas pero existe un pasadizo largo que los une.</p>		<p>Su forma representa: - la integración las volumetría - No rompe con la morfología general del Lugar.</p>		<p>La forma del terreno da lugar a trabajar volumetrías regulares.</p>
CARACTERISTICAS DE LA FORMA		MATERIALIDAD		
<p>forma parte de una u, Formado por rectángulos semi regulares con el objetivo de darle vista hacia los jardines A todos los ambientes de la residencia.</p>		<p>El sistema constructivo usado es la albañilería confinada y en acabados se instalaron grandes ventanas para la iluminación y ventilación natural .</p>		<p>El juego de utilización de materiales hace mejores visuales hacia el exterior.</p>
ANÁLISIS FUNCIONAL		CONCLUSIONES		
ZONIFICACION		ORGANIGRAMA		
<ul style="list-style-type: none"> Zona administrativa Zona privada Zona asistencial Zona social Zona servicio <p>La zona privada es la Predominante en el proyecto.</p>		<p>El recorrido empieza por el ingreso, luego por las zona administrativa, luego la zona privada, asistencias están enlazadas a la zona social y de servicio.</p>		<p>Por ser una residencial lujosa, los costos son elevados y solo para personas que pueden solventarlos.</p>
FLUJOGRAMA		PROGRAMA ARQUITECTONICO		
<p>Las zonas que tiene el flujo mas concurrido son las zonas del ingreso, las zonas privadas, asistencial y la zona social.</p>		<ul style="list-style-type: none"> ZONA ADMINISTRATIVA RECEPCION GERENCIA CONTABILIDA D ZONA PRIVADA DORM. LUXURY DORM. SUITE 		<p>La funcionalidad aporta a un juego consecutivo de ambientes sin perder conexión.</p>





1.2.2. Caso N° 02 – Edificio Bamboo “Senior Health Services”



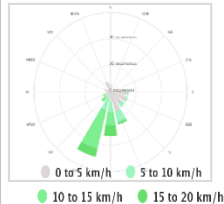
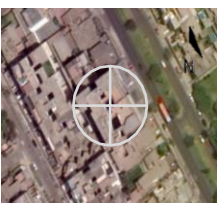


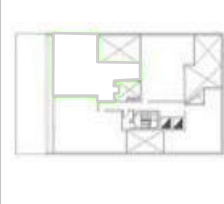

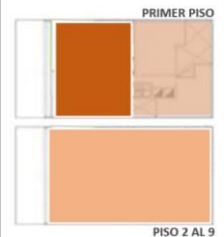

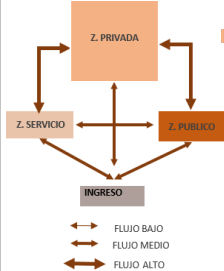
Es un edificio residencial para el adulto mayor, donde encontrara servicios médicos y de estancia implementando la tecnología y nuevos materiales ecológicos.

“Edificio Bamboo “Senior health Services”



Fuente: Google imágenes

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS				
Caso N° 2		Edificio Bamboo “Senior Health Services”		
Datos generales				
Ubicación: Av. Caminos del inca 556, Santiago de surco, Lima.		Proyectistas: Inmobiliaria Bamboo		Año de construcción: 2013
Resumen: Es un edificio residencial para el adulto mayor, donde encontrara servicios medico y de estancia implementando la tecnología y nuevos materiales ecológicos.				
ANALISIS CONTEXTUAL				CONCLUSIONES
EMPLAZAMIENTO		MORFOLOGIA DEL TERRENO		Debido a que esta ubicado en una zona altamente residencial y comercial, el acceso al lugar no es difícil.
La residencia se encuentra En Santiago de surco, en una zona de alto flujo.		Su terreno es plana y su altura esta acorde a las otras edificaciones del lugar entre (2 a 8 pisos).		
ANÁLISIS VIAL		RELACIÓN CON ENTORNO		APORTES
El perfil vial es de 19 metros lineales al frontis del terreno y la av. caminos del Inca es la avenida directa a edificio.		Bamboo Senior esta rodeada de mucha vegetación, de alamedas, parques y complejos deportivos y comercio.		El proyecto esta estratégicamente ubicada al frente de un parque, para no perder la vista al exterior.

ANÁLISIS BIOCLIMATICO		CONCLUSIONES	
CLIMA		ASOLAMIENTO	
<p>El clima es variable en verano puede llegar hasta los 25 Cº y en invierno hasta los 10º c. no es in clima muy húmedo.</p> 	<p>El asolamiento cubre menudamente el frontis de la residencia. salida del sol: 06:26 puesta del sol: 17:51</p> 	<p>El clima podría ser ligeramente alto en el invierno y muy calientes en el verano.</p> <p>E</p>	
VIENTOS		ORIENTACION	
<p>Los vientos provienen del noreste hacia el suroeste con un promedio de 8km/h.</p> 	<p>El terreno tiene una inclinación romboide, el frontis da hacia el noroeste.</p> 	<p>Debido a que el sol sale del este, brinda mayor calor hacia las zonas privadas del edificio.</p>	
ANALISIS FORMAL		CONCLUSIONES	
IDEOGRAMA CONCEPTUAL		PRINCIPIOS FORMALES	
<p>Parte de la idea de crear una vivienda con un servicio especializado netamente a la salud y bienestar del adulto mayor</p> 	<p>Su forma representa: - su altura sobrepasa el entorno con 9 pisos. - su fachada tiene simetría</p> 	<p>El área del terreno hace que el diseño no abarque mas horizontalidad.</p>	
CARACTERISTICAS DE LA FORMA		MATERIALIDAD	
<p>Tiene una forma alargada y es un diseño ortogonal, no presente, quiebres ni diagonales.</p> 	<p>El sistema constructivo usado es la albañilería armada y cristal templado para las mamparos y sensores de movimiento y comunicación de emergencia.</p> 	<p>La tecnología tiene importancia y el uso de mobiliarios especializados para el centro.</p>	
ANÁLISIS FUNCIONAL		CONCLUSIONES	
ZONIFICACION		ORGANIGRAMA	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Zona publico ■ Zona servicio ■ Zona privada <p>La zona privada es la predominante en el proyecto.</p> 	<p>El recorrido empieza verticalmente, por el área medica y social hacia los departamentos en la parte superior.</p> 	<p>Su zonificación tiene 4 zonas definidas, el cual se relacionan mediante el uso de ascensores y/o escaleras</p>	
FLUJOGRAMA		PROGRAMA ARQUITECTONICO	
<p>La zona privada tiene el libre paso a todas las zonas por eso tiene el flujo mas alto en todo el edificio.</p> 	<p>Integrar a una residencia, el sector medico es una estrategia de usos eficientes en 1.</p>		





1.2.3. Caso Nº 03 – Asilo de ancianos

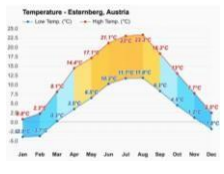




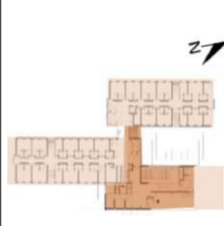
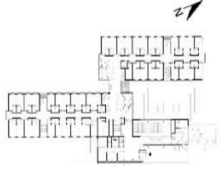

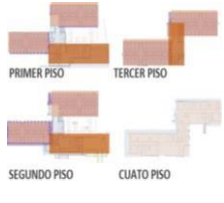
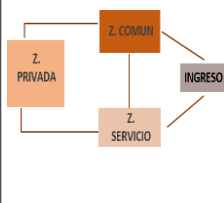
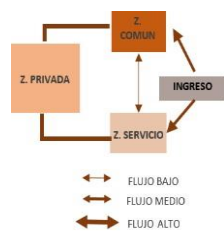
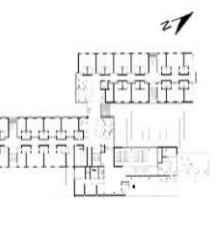
Asilo para el adulto de la tercera edad, quienes puedan integrarse a la sociedad mediante diferentes actividades en una edificación que aporta materiales orgánicos y buenas vistas exteriores.

“Asilo de Ancianos”



Fuente: Archdaily

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS				
Caso N° 3		Asilo de ancianos		
Datos generales				
Ubicación: Esternberg, Austria		Proyectistas: Arq. Gartner y Neururer		Año de construcción: 2008
Resumen: Asilo para el adulto de la tercera edad, quienes puedan integrarse a la sociedad mediante diferentes actividades en una edificación que aporta materiales orgánicos y buenas vistas exteriores.				
ANÁLISIS CONTEXTUAL				CONCLUSIONES
EMPLAZAMIENTO		MORFOLOGIA DEL TERRENO		Esternberg es una zona donde predomina el área verde, el proyecto esta ubicado entre desniveles.
El asilo se ancianos se encuentra en Austria esternberg, a las afueras de la ciudad ,el área del terreno es de 7575 m2.		El terreno esta en una zona con desniveles, formados por varias lomas y vegetación.		
ANÁLISIS VIAL		RELACIÓN CON ENTORNO		APORTES
Cuenta con dos vías , via principal y via secundaria la principal de 8 metros y la secundaria de 6 metros el acceso al asilo se da desde la via secundaria , cabe recalcar que no hay congestión vehicular por el mínimo flujo de transito.		Esta rodeado de viviendas mas del 80% predomina en áreas verdes.		El proyecto se mimetiza en el entorno.

ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO		CONCLUSIONES		
<p>CLIMA</p> <p>En junio, julio, agosto son las épocas más calurosas y de enero a marzo las épocas de extremo frío.</p> 		<p>ASOLAMIENTO</p> <p>Salida del sol: este amanecer: 05:04 Puesta del sol: oeste puesta de sol: 21:05</p> 		<p>Por ser un país de Europa, las temperaturas pueden ser extremas y muy calurosas.</p> <p>E</p>
<p>VIENTOS</p> <p>En enero velocidad media viento 6,2 km/h y en Agosto 6,4 km/h de sur a Norte.</p> 		<p>ORIENTACION</p> <p>La inclinación del terreno es ligera, ya que la fachada está al norte.</p> 		
ANÁLISIS FORMAL		CONCLUSIONES		
<p>IDEOGRAMA CONCEPTUAL</p> <p>Tres volúmenes mayores que se desplazan relativamente entre sí integrándose al paisaje existente.</p> 		<p>PRINCIPIOS FORMALES</p> <p>Su forma rectangular y su volumetría se relacionan entre ellos en cierta manera se integran con la arquitectura del lugar por su forma las formas ortogonales.</p> 		<p>La idea generada trata de integrar 3 bloques que no pierdan contexto con el entorno.</p>
<p>CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA</p> <p>tres bloques distribuidos de manera que se emplazan en el terreno, las habitaciones están ubicadas en el este y oeste, las salas de estar orientadas al suroeste.</p> 		<p>MATERIALIDAD</p> <p>el sistema constructivo usado es apuntado y en acabados se instalaron grandes ventanas para la iluminación y ventilación, natural su fachada revestidas de tabloncitos de madera.</p> 		
ANÁLISIS FUNCIONAL		CONCLUSIONES		
<p>ZONIFICACION</p> <p> Zona privada Zona común Zona servicio </p> 		<p>ORGANIGRAMA</p> <p>Este organigrama demuestra que la zona con mayor área es la privada.</p> 		<p>La ubicación de las zonas no pierden conexión entre sí.</p>
<p>FLUJOGRAMA</p> <p>La zona privada tiene el libre paso a todas las zonas por eso tiene el flujo más alto en todo el edificio.</p> 		<p>PROGRAMA ARQUITECTÓNICO</p> <p>RESIDENCIA</p> 		


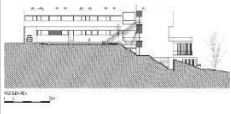


1.2.4. Caso Nº 4 – Centro para la tercera edad

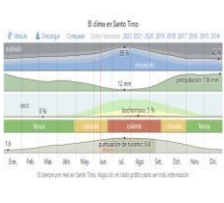



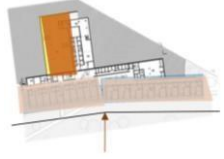
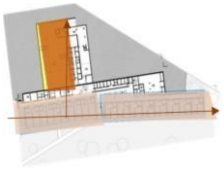

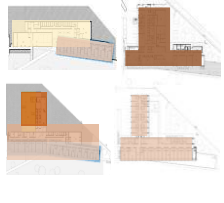
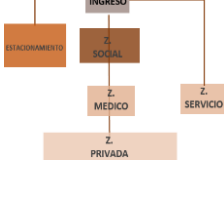
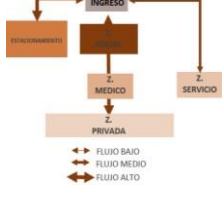

Este proyecto consta de 60 habitación, con distintos servicios, sociales, médicos para el adulto mayor, para la mejora de ellos.

“Centro para la tercera edad, vivienda colectiva”



Fuente: Archdaily

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS			
Caso Nº 4		Centro para la tercera edad, vivienda colectiva	
Datos generales			
Ubicación: Ciudad de santo tirso, Portugal		Proyectistas: Arq. José António Lopes da Costa, Tiago Meireles	Año de construcción: 2013
Resumen: Este proyecto consta de 60 habitación, con distintos servicios, sociales, médicos para el adulto mayor, para la mejora de ellos.			
ANALISIS CONTEXTUAL			CONCLUSIONES
EMPLAZAMIENTO		MORFOLOGIA DEL TERRENO	
La residencia se encuentra en la ciudad de santo tirso y es llamada torre senior s.a con un área de casi 5 000 m2.		El terreno esta en una zona con desniveles, formados por varias lomas y vegetación	
La residencia no perjudica al entorno debido a los desniveles que hacen los pisos del proyecto.			
ANÁLISIS VIAL	RELACIÓN CON ENTORNO		APORTES
Su perfil vial por el frente es de 9 metros lineales, por su frente tiene a la av. Humberto delgado y por su parte posterior a la tv. da insua.		Esta rodeado de viviendas mas del 70% predomina en áreas verde y cerca de ello, el rio ave.	
El entorno favorece a la vista principal del proyecto.			

ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO		CONCLUSIONES	
<p>CLIMA</p> <p>Los veranos son calurosos, secos y mayormente despejados y los inviernos son fríos, mojados y parcialmente nublados. sus temperaturas varían de 6 °c a 26 °c.</p> 		<p>ASOLAMIENTO</p> <p>El sol sale de este a oeste salida de sol: 6:00 puesta de sol: 21:07</p> 	
<p>VIENTOS</p> <p>Los vientos provienen de noreste con un mayor flujo de 10 a 15 km/h.</p> 		<p>ORIENTACION</p> <p>Ligera inclinación donde la zona de las habitaciones están orientadas al sureste y suroeste.</p> 	
ANÁLISIS FORMAL		CONCLUSIONES	
<p>IDEOGRAMA CONCEPTUAL</p> <p>Se ideó aprovechar la vista hacia el río, y se trabajó con la verticalidad hacia la parte privada del proyecto.</p> 		<p>PRINCIPIOS FORMALES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se aplicó la verticalidad. - Su fachada es trabajada siguiendo módulos ortogonales. 	
<p>CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA</p> <p>El edificio perpendicular forman una T, en la estructura más larga se encuentran las áreas comunes y las zonas de habitaciones se encuentran paralelas a las líneas del terreno.</p> 		<p>MATERIALIDAD</p> <p>El sistema constructivo usado es de aligerado y en acabados se instalaron grandes ventanas para la iluminación y ventilación, natural su fachada revestida de tableros de madera.</p> 	
ANÁLISIS FUNCIONAL		CONCLUSIONES	
<p>ZONIFICACION</p> <ul style="list-style-type: none"> residencia estacionamientos social medica servicio 		<p>ORGANIGRAMA</p> <p>El ingreso lleva directamente a la zona social y servicio, para las otras zonas se deben pasar los niveles superiores.</p> 	
<p>FLUJOGRAMA</p> <p>La zona privada y medica, al estar conectadas tienen un flujo de personal mayor que el resto.</p> 		<p>PROGRAMA ARQUITECTONICO</p> 	
<p>El proyecto aporta al adulto mayor un lugar de estancia donde tengan los cuidados especializados y mejoren el bienestar.</p>		<p>El proyecto aporta un centro de alta concurrencia.</p>	





1.2.5. Caso Nº 5 – Hogar del abuelo de Tocancipá



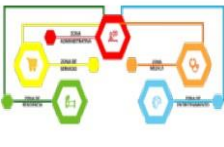
Esta formación, compuesta por abrigos rocosos, tiene registros de asentamientos humanos de hace 12000 años y es de gran valor para los ancianos del lugar, quienes en su juventud las visitaban y escalaban.

“Hogar del abuelo Tocancipá”



Fuente: Archdaily

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS				
Caso N° 5		Hogar del abuelo de Tocancipá		
Datos generales				
Ubicación: Tocancipá- sabana Centro-Cundinamarca-Colombia		Proyectistas: Arq. José Horacio Gómez Murcia		Año de construcción: 2018
Resumen: Esta formación, compuesta por abrigos rocosos, tiene registros de asentamientos humanos de hace 12000 años y es de gran valor para los ancianos del lugar, quienes en su juventud las visitaban y escalaban.				
ANÁLISIS CONTEXTUAL				CONCLUSIONES
EMPLAZAMIENTO		MORFOLOGIA DEL TERRENO		La localización del terreno está en zona rural el cual transmite tranquilidad y sosiego se adecua a la función que cumplirá el equipamiento urbano.
El proyecto está localizado en proximidad a la formación arqueológica "el abra", también nombrada "rocas de Sevilla", limita entre tocancipá y Zipaquirá.		El proyecto está localizado en proximidad a la formación arqueológica "el abra", también nombrada "rocas de Sevilla", limita entre tocancipá y Zipaquirá.		
ANÁLISIS VIAL		RELACIÓN CON ENTORNO		APORTES
La vía de nombre Zipaquirá- tocancipá tiene un ancho de 6.50 m, por lo que el proyecto en su fachada principal ha dejado un retiro de 6 m de los cuales 2.50 para jardín que separe el retiro de la vía.		El edificio se adhiere al terreno como un sistema de patios. la presencia tutelar de las rocas determina una tensión formal y espacial y las actividades se diferencian por bloques dispuestos en el terreno aleatoriamente.		El proyecto, permite el uso adecuado de la vía dejando retiro y contando con un estacionamiento amplio y se mimetiza con el entorno con el juego del abrigo cueva.

ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO		CONCLUSIONES		
CLIMA		ASOLAMIENTO		
<p>En tocancipá, en la estación del verano son extensos y cálidos, los inviernos son breves, frescos, húmedos y nublados todo el año. la temperatura oscila en 7 °C a 19 °C e inusitadamente baja por debajo de 3 °C o más de 21 °C.</p>		<p>Permanencia del día en tocancipá no cambia cuantiosamente durante el año, únicamente cambia 24 min. en relación a las 12 h. el año entero. en 2021, el día más breve, (21 de diciembre), 12 h. de iluminación normal; mayor día (20 de junio), (12 h. y 25 min.)iluminación natural..</p>		<p>El proyecto está localizado en proximidad a la formación arqueológica “el abra”, también nombrada “rocas de Sevilla”, limita entre tocancipá y Zipaquirá.</p>
VIENTOS		ORIENTACION		APORTES
<p>Tocancipá presenta vientos fuertes durante 4 meses (mayo a setiembre), con velocidad promedio de 5.9 km por hora. presenta vientos suaves durante 8 meses, (setiembre a mayo) con una rapidez medianamente del viento (3.9 km por hora.)</p>		<p>El reconocimiento del entorno rural, a 2570 msnm, sugiere un edificio que proporcione abrigo. atendiendo el análisis bioclimático, el edificio se orienta para captar el calor solar del día y protegerse de los vientos fríos por la noche.</p>		<p>A pesar del excelente clima se protege la salud de los ancianos con corredores aislados mediante cerramiento de vidrio sin interrumpir la visual causando un mayor confort .</p>
ANÁLISIS FORMAL		CONCLUSIONES		
IDEOGRAMA CONCEPTUAL		PRINCIPIOS FORMALES		
<p>El reconocimiento del entorno rural, a 2570 msnm, sugiere un edificio que proporcione abrigo. atendiendo el análisis bioclimático, el edificio se orienta para captar el calor solar del día y protegerse de los vientos fríos por la noche.</p>		<p>Estructuralmente es de concreto armado, con una piel arquitectónica formada por mampostería de ladrillo dispuestos en machones seriados.</p>		<p>Para el proyecto se ha usado la forma rectangular la cual según suposición y función en el terreno con pendiente ganan jerarquía y protagonismo.</p>
CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA		MATERIALIDAD		APORTES
<p>Se ha trabajado con la forma rectangular con dirección noroeste sureste y pasadizos que las conectan de oeste a este, se dejó un retiro de 0.80 cm de la pared de la izquierda y derecha del rectángulo dejando oquedades con ritmo y simetría.</p>		<p>La materialidad se resuelve con estructura en concreto y envolventes en mampostería de ladrillo dispuesto en machones seriados usando las rocas del lugar del vidrio.</p>		<p>Se juega con el paisajismo y se usan materiales del lugar revalorando el uso de antaño en la construcción que combinan con el entorno ,causando sensaciones de calma .</p>
ANÁLISIS FUNCIONAL		CONCLUSIONES		
ZONIFICACION		ORGANIGRAMA		
<p>El proyecto se ubica en un área rural paisajística en cuyo terreno se a conseguido distribuir: área de residencia entrenamiento servicios recuperación administración.</p>		<p>El organigrama de este proyecto presenta una adecuada relación de cada ambiente según su función y que esta denote su jerarquía por ubicación o por volumétrica.</p>		<p>El proyecto está localizado en proximidad a la formación arqueológica “el abra”, también nombrada “rocas de Sevilla”, limita entre tocancipá y Zipaquirá.</p>
FLUJOGRAMA		PROGRAMA ARQUITECTONICO		APORTES
<p>Este proyecto presenta espacios en forma de w teniendo como eje rector la topografía, la forma del terreno ambos dan jerarquía a la forma volumétrica usada y el norte magnético permite aprovechar los beneficios del sol y esquivar los vientos.</p>		<p>El proyecto mediante su programa arquitectónico ha logrado zonificar el uso del espacio en público, semipúblico, privado y de servicios, teniendo en cuenta el rol de cada uno de los actores o usuarios del proyecto.</p>		<p>El uso del espacio según su ubicación genera una composición arquitectónica simétrica, uso del desnivel a favor de la volumetría. .</p>





1.2.6. Caso Nº 6 – Centro Socio Sanitario Geriátrico Santa Rita



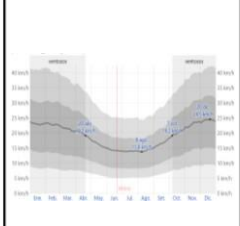


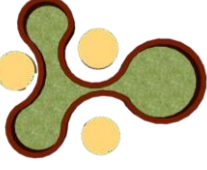
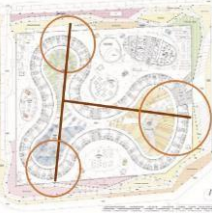

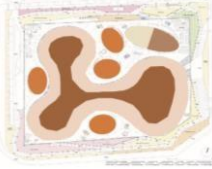
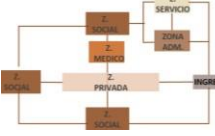


Centro para el anciano con servicios de geriatría y residencia, donde utilizan la arquitectura centrifuga para mimetizar los ambientes hacia el espacio natural internamente.

“Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita”



Fuente: Archdaily

CUADRO SINTESIS DE CASOS ESTUDIADOS				
Caso Nº 6		Centro Sociosanitario Geriatrico Santa Rita		
Datos generales				
Ubicación: Ciutadella de Menorca, España		Proyectistas: Arq. Manuel Ocaña		Año de construcción: 2009
Resumen: Centro para el anciano con servicios de geriatría y residencia, donde utilizan la arquitectura centrifuga para mimetizar los ambientes hacia el espacio natural internamente.				
ANALISIS CONTEXTUAL				CONCLUSIONES
EMPLAZAMIENTO		MORFOLOGIA DEL TERRENO		El proyecto esta ubicado cerca a una vía principal de la ciutadella de Menorca, una ciudad de playas, donde su terreno es parcialmente en desniveles en las zonas centrales.
El centro se encuentra cerca a las playas de la ciutadella de Menorca. tiene un área de 5 990 m2		El proyecto esta sutilmente alzado sobre el terreno, simulando un terreno lleno de vegetación al interior		
ANÁLISIS VIAL		RELACIÓN CON ENTORNO		APORTES
El proyecto esta ubicado entre 4 vías (carrer) hay un cerca llamado ronda Nord y esta carrer sant Antoni consecutivamente, pero el ingreso principal es por carrer jeronia alzina.		El proyecto esta ubicado entre una zona llena de parcelas, sin embargo su entorno macro esta rodeado de playas .		El fácil acceso al proyecto por vías principales, y la ubicación es primordial ya que esta alejada de edificios de gran altura para marcar gran importancia a ella.

ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO ZONA PRIVADA		CONCLUSIONES	
CLIMA		ASOLAMIENTO 68 HABITACIONES	
<p>Su clima es cálido en temporada calurosa con 28 °c el mas alto en los meses de julio y agosto y el mas bajo con 7° c a 10°c en los meses de ene, feb, mar, nov y dic.</p>		<p>Por ser una zona médica el sol sale por el este y se oculta por el oeste, solo impone en ciertas horas, ya que el proyecto solo tiene ingresos solares por la parte posterior y en ambientes abiertos de jardín.</p>	
<p>Por ser un lugar rodeado de playas, su clima es mayormente cálido, sin embargo trae fuertes corrientes de aire.</p>			
VIENTOS		ORIENTACION	
<p>Los vientos son mas potentes en los primeros meses y últimos del año entre 19.2 km/h y 24.5 km/h provenientes del sur.</p>		<p>Su ingreso principal esta orienta al noreste</p>	
<p>El proyecto esta particularmente sellado al exterior, pero interiormente deja el paso del sol a espacios sociales.</p>			
ANÁLISIS FORMAL		CONCLUSIONES	
IDEOGRAMA CONCEPTUAL		PRINCIPIOS FORMALES	
<p>Parte de una conexión natural que abarca la zona privada, de habitaciones y al exterior la zona social.</p>		<p>Parte de circunferencias que al unir las crean una conexión entre si, y en los vacíos se forman circunferencias asimétricas.</p>	
<p>Se divide en 3 zonas marcadas por vegetación, rodeado de la zona privada con habitaciones que conectan con las zonas sociales y medicas.</p>			
CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA		MATERIALIDAD	
<p>Asimetría en forma general pero que parte de una t, dándole jerarquía por la dimensión del área de ambiente.</p>		<p>Sus fachadas son solo cerramientos sintéticos techo de hormigón armado expuesto.</p>	
<p>La conexión de ambientes es una forma de no perder el camino hacia un espacio determinado, puede ayudar a la orientación de ir a un lugar hacia otro.</p>			
ANÁLISIS FUNCIONAL		CONCLUSIONES	
ZONIFICACION		ORGANIGRAMA	
<p>Zona privada Zona medica Zona social Zona de servicio Zona administrativa</p>		<p>Sus ambientes están conectados entre si comenzando con el ingreso, luego las zonas de servicio, social y medico rodean la zona privada de las habitaciones.</p>	
<p>La zona privada abarca el 70 % de todo el proyecto. mientras el resto entre zona social y de servicio solo un 30%.</p>			
FLUJOGRAMA		PROGRAMA ARQUITECTONICO	
<p>El flujo mas alto es alrededor de la zona privada, ya que es la zona donde los pacientes recorren para ir hacia otras áreas.</p>			<p>Se aporta la importancia al usuario, a pesar de abarcar mayor espacio en el proyecto, ayuda a su desplazamiento hacia otros ambientes.</p>

2.1.1 Cuadro síntesis de los casos estudiados

MATRIZ COMPARATIVA DE APORTES DE CASOS						
	CASO 1	CASO 2	CASO 3	CASO 4	CASO 5	CASO 6
ANÁLISIS CONTEXTUAL	La lejanía podría traer tranquilidad a la zona de proyecto.	El proyecto está estratégicamente ubicada al frente de un parte, para no perder la vista al exterior.	El proyecto se mimetiza en el entorno.	El entorno favorece a la vista principal del proyecto.	El proyecto, permite el uso adecuado de la vía dejando retiro y contando con un estacionamiento o amplio y se mimetiza con el entorno con el juego del abrigo cueva.	El fácil acceso al proyecto por vías principales, y la ubicación es primordial ya que está alejada de edificios de gran altura para marcar gran importancia a ella.
ANÁLISIS BIOCLIMÁTICO	Se utilizó la orientación correctamente ya que el sol se asoma directamente a zonas visuales.	Debido a que el sol sale del este, brinda mayor calor hacia las zonas privadas del edificio.	El asoleamiento y la orientación son criterios aplicables.	El proyecto aporta un centro de alta concurrencia.	A pesar del excelente clima se protege la salud de los ancianos con corredores aislados mediante cerramiento de vidrio sin interrumpir la visual causando un mayor confort.	El proyecto está particularmente sellado al exterior, pero interiormente deja el paso del sol a espacios sociales.
ANÁLISIS FORMAL	El juego de utilización de materiales hace mejores visuales hacia el exterior.	La tecnología tiene importancia y el uso de mobiliarios especializados para el centro.	La jerarquía de volumetría lo hace más dinámico.	La vista primordial a la fachada le da una verticalidad a la ciudad.	Se juega con el paisajismo y se usan materiales del lugar revalorando el uso de antaño en la construcción que combinan con el entorno, causando sensaciones de calma.	La conexión de ambientes es una forma de no perder el camino hacia un espacio determinado, puede ayudar a la orientación de ir a un lugar hacia otro.
ANÁLISIS FUNCIONAL	La funcionalidad aporta a un juego consecutivo de ambientes sin perder conexión.	Integrar a una residencia, el sector médico es una estrategia de usos eficientes en 1.	Separar zonas como servicio, público y privado, sin perder relación, es un criterio de conectividad espacial.	El proyecto aporta al adulto mayor un lugar de estancia donde tengan los cuidados especializados y mejoren el bienestar.	El uso del espacio según su ubicación genera una composición arquitectónica simétrica, uso del desnivel a favor de la volumetría.	Se aporta la importancia al usuario, a pesar de abarcar mayor espacio en el proyecto, ayuda a su desplazamiento hacia otros ambientes.

III. MARCO NORMATIVO

3.1 Síntesis de Leyes, Normas y Reglamentos aplicados en Proyecto Urbano

Tabla 2. Síntesis de Leyes, Normas y Reglamentos aplicados en Proyecto Urbano

LEY/NORMA/REGLAMENTO	DESCRIPCIÓN	SOLUCIÓN PROYECTUAL
Plan de Desarrollo Urbano Samegua – Moquegua 2016-2026.	Datos y estudios urbanos para el análisis del Distrito.	Aspecto socio-cultural.
		Aspecto físico-espacial.
		Aspectos físicos, ambientales y de riesgos.
SISNE (Sistema Nacional de Estándares de Urbanismo)	Indicar la atención del equipamiento de SALUD, según SISNE.	Equipamiento de Salud.
RNE (Reglamento Nacional de Edificaciones)	Normas técnicas, criterios y requisitos mínimos que inferen directamente con el diseño arquitectónico del Espacio Geriátrico Integral propuesto.	A.010 Condiciones Generales de Diseño
		A.030 Hospedaje
		A.040 Educación
		A.050 Salud
		A.090 Servicios Comunes
		A.120 Accesibilidad universal en Edificaciones.
DECRETO SUPREMO N° 004-2016-MIMP	Reglamento que regula los Centros de atención para personas adultas mayores.	Título I. Disposiciones generales
		Título II. De los Centros de atención para personas Adultas Mayores.
		Título III. De las personas Adultas Mayores usuarias de los servicios de los Centros de Atención.
Ley N° 30490	Ley de la persona Adulta Mayor.	Artículo único, principios generales
		Capítulo II. Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor.
		Capítulo III. Centros de atención para personas adultas mayores (Art.14, 15,16)
Ley N° 27408	Ley que establece la atención preferente a los adultos mayores en lugares de atención al público.	Artículo único, objeto de la Ley.

IV. FACTORES DE DISEÑO

4.1 Contexto

La ciudad de Moquegua es el resultado de una conurbación dada por el distrito de Moquegua y distrito de Samegua, ocupa el trigésimo segundo lugar de los departamento más poblados en el Perú, de acuerdo al estudio realizado por el INEI - Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), tiene actividad comercial, de servicios y administrativo.

El procedimiento de consolidación de Moquegua, se ha dado en primera fase gracias a la actividad agropecuaria y luego, en una segunda fase, gracias a la producción minera, lo cual ha influido directamente en la ciudad y sus distritos

El acontecimiento devastador, pero que impulsó el desarrollo de la ciudad, fue el fuerte terremoto ocurrido en el 2001, el cual causó intervenciones que beneficiaron al fortalecimiento de los Centros Poblados de la ciudad, principalmente a San Antonio. Debido a la ubicación geográfica y la infraestructura vial que tiene la ciudad de Moquegua, es considerada como un centro estratégico de articulación socioeconómica de las regiones del Sur del país.

4.1.1 Lugar

Moquegua distrito, se localiza al sur oeste de la región Moqueguana, a 17°11'12" de latitud sur y 70°56'06" de longitud oeste. Se encuentra a una altitud de 1,417 m.s.n.m., a orillas del valle medio del río Tumulaca. Abarca una superficie territorial de 3,949.04 Km² y una densidad poblacional de 12.5 hab./km².

Moquegua distrito presenta los siguientes límites:

- Por el extremo norte, con la provincia Islay.

- Por el extremo sur, con la provincia Jorge Basadre.
- Por el extremo este, con Samegua distrito.
- Por el extremo oeste, con la provincia Ilo.

4.1.2 Historia

La reciente evolución histórica de la región de Moquegua, ha tenido un variable desarrollo económico así como desarrollo social, pues hubieron épocas de crecimiento vinculado con el producto vitivinícola y la fabricación de algodón, así como, épocas de decadencia causado por la industria pesquera. En los últimos años, se ha presenciado un gran impulso económico – social y mejor calidad para vivir, causado por la aparición de la minería y el proyecto Pasto Grande.

El 23 de junio del año 2011, un fuerte terremoto sacudió a toda la Región Moqueguana, acontecimiento que causó la destrucción de gran parte de la infraestructura de la región, lo que hoy en día ha servido para que la población se desarrolle bajo una mejor organización.

La ciudad de Moquegua, ha sido parte de los siguientes periodos:

- Periodo pre hispánico (antes de 1540).
- Periodo de ocupación hispánica, independencia (1540 a 1868).
- Periodo de reconstrucción (1884 a 1970).
- Periodo de la gran Minería (1971 a 1990).
- Periodo de inicio de la descentralización, integración binacional (1991 a la actualidad).

En el aspecto social y basado en la documentación histórica que existe en el INC - Instituto Nacional de Cultura, la Región Moquegua fue fundada el día 25 de noviembre del año 1541, poniéndole el nombre de Villa Santa Catalina de Moquegua, los pobladores pertenecientes a esta ciudad se desarrollaba principalmente en la producción vitivinícola, exportando vinos y piscos (aguardientes) hacia Centro América y el país Boliviano.

En 1936, la ciudad Moquegua fue reconocida como ciudad Benemérita de la Patria y departamento del Perú.

Es relevante mencionar que, la arquitectura Moqueguana destaca por la sencillez de sus edificaciones, siendo el elemento más característico, el mojinete, actualmente existen cinco tipologías formales de fachadas:

- Mojinete triangular.
- Mojinete trunco.
- Techo de forma rectangular.
- Techo de forma rectangular y mojinete.
- Fachada con balcón.

Las edificaciones Moqueguanas se caracterizan por utilizar en sus fachadas dos colores tradicionales; azul añil y rojo ocre, los cuales fueron los que identificaban, en su momento, a los Pierolistas y Caceristas.

4.1.3 Crecimiento poblacional

A lo largo de los años la población Moqueguana, ha evolucionado, por lo que se evidencia un importante crecimiento poblacional, a causa de las diferentes ocupaciones que ha tenido Moquegua como territorio;

determinados por las condiciones de accesibilidad, y potencialidades existentes fundamentalmente.

La causa demográfica, se justifica por el levantamiento de diversas infraestructuras y la expansión del ejercicio económico, como el ingreso de las empresas mineras de Cuajone y Toquepala, las cuales han facilitado el ingreso de la población migrante en la ciudad, debido a los puestos de trabajo que promocionan.

El incremento poblacional, es producto del proceso migratorio de las familias que salen de las regiones del sur, como Tacna, Puno y Arequipa; hacía la ciudad de Moquegua en busca de empleo, a partir de las empresas mineras. El crecimiento poblacional de la Región de ha dado en las laderas del actual cercado de la ciudad, no ocupando áreas rurales, sino concentrando el desarrollo social y económico en la zona central.

4.1.4 Crecimiento urbano

El proceso de desarrollo y consolidación de la región de Moquegua, empezó en el año 1636, posteriormente siendo denominado como departamento y ahora como región, gracias a la actividad comercial desarrollada en el puerto de Ilo, la actividad minera y la actividad vitivinícola.

4.1.5 Condiciones bioclimáticas

El clima comprende las estadísticas de temperatura, humedad, vientos, precipitación y otros parámetros meteorológicos en una región

dada sobre largos periodos de tiempo. El clima es diferente del tiempo atmosférico, el cual corresponde a las actuales condiciones de esos elementos, así como sus variaciones sobre cortos periodos de tiempo.

Los componentes que definen el clima del Perú, son tres:

- La ubicación del Perú en la zona intertropical.
- La alteración altitudinal que determina la cordillera de los Andes.
- La corriente de Humboldt o corriente Peruana, cuyas aguas fluyen

por la zona costera del País.

En ese sentido, la caracterización climática de los distritos de Moquegua y Samegua corresponde a la clasificación climatológica: Clima Templado Sub-Humedad (De Estepa y Valles Interandinos Bajos).

4.2 Programa Arquitectónico

4.2.1 Aspectos cualitativos

4.2.1.1 Tipos de usuarios y necesidades

Tabla 3. Caracterización y Necesidades de Usuarios

CARACTERIZACION Y NECESIDADES DE USUARIOS			
Necesidad	Actividad	Usuarios	Espacios Arquitectónicos
Administrar	Recibir, esperar, informar	Personal administrativo	Recepción
	Entrevistar, informar		Dirección General, secretaría, R.R.H.H., archivo
	Pagar a personal		Tesorería, Contabilidad
	Pagar por servicios		Caja
	Reuniones, juntas		Sala de reuniones
	Necesidades fisiológicas		S.S.H.H. damas
	Limpiar, almacenar		S.S.H.H. varones
Aprender	Aprender	Adultos mayores	Cuarto de limpieza
	Interactuar		Talleres diversos
	Reuniones		Sala de interacción
	Guardar, almacenar	Docentes	Sala de Usos Múltiples
	Limpiar, ordenar	Personal de limpieza	Almacén
	Necesidades fisiológicas	Adultos mayores	Cuarto de limpieza
Recuperar	Esperar	Adultos mayores, familiares.	S.S.H.H. damas
	Recuperar	Médicos, enfermeros, residentes, practicantes, adultos mayores	S.S.H.H. varones
	Dotar, almacenar	Farmacéutico, técnico	Farmacia
	Consultar, diagnosticar	Médicos, enfermeros, adultos mayores	Consultorios por especialidad
	Necesidades fisiológicas		Sala de espera
Descansar	Descansar	Adultos mayores	Fisioterapia, hidroterapia, Rehabilitación
	Visitar	Familiares	Farmacia
	Necesidades fisiológicas		Consultorios por especialidad
	Socializar	Adultos mayores	S.S.H.H. damas
Servir	Cuidar, proteger	Guardián	S.S.H.H. varones
	Estacionar		Hall
	Almacenar	Personal técnico	Caseta de Guardianía
	Cocinar	Personal de cocina	Estacionamiento.
	Lavar	Personal de lavandería	Cuarto de máquinas
			Cocina
			Lavandería

4.2.2 Aspectos cuantitativos

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
SERVICIOS GENERALES	Atención	Esperar	Recibir, atender	visitantes	Sillas, muebles	Sala de espera	8	8	24	88 m2	237.9 m2
		Atender	Brindar informes	visitantes	Modulo, sillas	Admisión	1	1	7.5		
		Pagar	Pagar servicios	Personal adm.	Modulo, sillas	Caja	1	1	7.5		
		Entregar medicamento	Entregar	Personal adm.	Estantes, sillas, mesas	Farmacia	4	4	19.5		
		Archivar	Archivar historias	Personal adm.	Estantes	Archivo anual	1	1	5.5		
		Ayudar al adulto mayor	Entrevistar	Personal adm.	Escritorio, silla	Oficina de entrevistas	4	4	12		
			Analizar	Personal adm.	Escritorio, silla	Of. Asistente Social	4	4	12		
	Consultorio	Atender	Pesar, medir	Adulto mayor	Balanza, mesa,	Triaje	2	2	11	78.3 m2	
		Atender	Curar	Adulto mayor	Camilla, silla, nebulizador	Tópico	4	4	19		
		Brindar atención medica	Atender	Médico, adulto mayor	Camilla, silla, escritorio	Consultorio	4	4	15.8		
			Atender, curar	Médico, adulto mayor	Camilla, silla, escritorio	Odontología	4	4	32.5		
	Estar de médicos	Descansar	Descansar	Personal medico	Muebles, casillero, mesa	Estar de médicos	10	10	40	46 m2	
			Lavarse, misionar	Personal médico	Inodoro, ducha	S.S.H.H. Damas	1	1	3		
			Lavarse, misionar	Personal medico	Inodoro, ducha	S.S.H.H. Varones	1	1	3		
	S.S.H.H.	Evacuar las necesidades fisiológicas	Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Damas	4	4	9.5	22.3 m2	
			Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Varones	5	5	9.5		
			Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Discapacitados	1	1	3.3		
Servicio	Almacenar	Guardar artículos	Personal	Escoba, baldes	Cuarto de limpieza	1	1	3.3	3.3		

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
CONSULTA EXTERNA	Atención	Esperar	Recibir, atender	visitantes	Sillas, muebles	Sala de espera	1	8	24	88 m2	
		Atender	Brindar informes	visitantes	Modulo, sillas	Admisión	1	1	7.5		
		Pagar	Pagar servicios	Personal adm.	Modulo, sillas	Caja	1	1	7.5		
		Entregar medicamento	Entregar	Personal adm.	Estantes, sillas, mesas	Farmacia	1	4	19.5		
		Archivar	Archivar historias	Personal adm.	Estantes	Archivo anual	1	1	5.5		
		Ayudar al adulto mayor	Entrevistar	Personal adm.	Escritorio, silla	Oficina de entrevistas	1	4	12		
			Analizar	Personal adm.	Escritorio, silla	Of. Asistente Social	1	4	12		
			Atender	Adulto mayor	Balanza, mesa,	Triaje	1	2	11		
			Atender	Adulto mayor	Camilla, silla, nebulizador	Tópico	1	4	19		
			Brindar atención medica	Médico, adulto mayor	Camilla, silla, escritorio	Consultorio	2	4	15.8		
			Médico, adulto mayor	Camilla, silla, escritorio	Odontología	2	4	32.5			
		Descansar	Personal medico	Muebles, casillero, mesa	Estar de médicos	1	10	40			
		Estar de médicos		Inodoro, ducha	S.S.H.H. Damas	1	1	3	46 m2		
				Inodoro, ducha	S.S.H.H. Varones	1	1	3			
				Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Damas	1	4	9.5			
		S.S.H.H.	Evacuar las necesidades fisiológicas	Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Varones	1	5	9.5	22.3 m2
				Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Varones	1	1	3.3	
	Lavarse, misionar			Adulto mayor	Escoba, baldes	Cuarto de limpieza	1	1	3.3		

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
ADMINISTRATIVA	Sala de reuniones	Organizarse	Hacer reuniones	Personal adm. Y de salud	Sillas, muebles	Sala de reuniones	1	32	64	70.4	
			Lavarse, asearse misionar	Personal adm. Y de salud	Inodoro, ducha	S.S.H.H. Damas	1	1	3.2		
	Estar	Evacuar las necesidades fisiológicas	Lavarse, asearse misionar	Personal adm. Y de salud	Inodoro, ducha	S.S.H.H. Varones	1	1	3.2	35	
			Esperar atención	Personal adm. Y de salud	Sillas, muebles	Estar	1	12	35		
	Oficinas	Administrar	Adm personal	Personal adm. Y de salud	Escritorio, silla, estante	Recursos humanos	1	8	33	182.5	313.5 M2
			Adm recursos	Personal adm. Y de salud	Escritorio, silla, estante	Contabilidad	1	6	19.5		
			Adm recursos	Personal adm. Y de salud	Escritorio, silla, estante	Administración	1	4	15		
			Adm bienes	Personal adm. Y de salud	Escritorio, silla, estante	Logística	1	6	27		
			Reparar, vigilar	Personal adm.	Escritorio, silla	Informática	1	4	18		
			Gestionar	Personal	Escritorio, silla	Gerencia	1	10	17		
			Atender	Personal	Escritorio, silla	Secretaría	1	4	10		
			Asearse	Personal	Inodoro, lavabo	S.S.H.H.	1	1	4		
			Gestionar	Personal médico	Escritorio, silla	Dirección	1	8	17		
			Atender	Personal medico	Escritorio, silla	Secretaría	1	4	10		
	S.S.H.H.	Evacuar las necesidades fisiológicas	Gestionar, dirigir	Personal medico	Escritorio, silla	Jefe de médicos	1	7	12	19	
			Lavarse, misionar	Personal adm. Y de salud	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Damas	1	4	9.5		
	Servicio	Almacenar	Lavarse, misionar	Personal adm. Y de salud	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Varones	1	5	9.5	6.6	
			Guardar artículos	Personal limpieza	Escoba, baldes	Cuarto de limpieza	1	1	3.3		
			Acumular desechos	Personal limpieza	Escoba, baldes	Cuarto de basura	1	1	3.3		

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
RESIDENCIA MÉDICA	Sala de reuniones	Organizarse	Hacer reuniones	Personal de salud	Sillas, muebles	Estar médico	1	32	64	70.4	316.8
		Evacuar las necesidades fisiológicas	Lavarse, asearse misionar	Personal de salud	Inodoro, ducha	S.S.H.H. Damas	1	1	3.2		
	Lavarse, asearse misionar		Personal de salud	Inodoro, ducha	S.S.H.H. Varones	1	1	3.2			
	Dormitorios de médicos	Descansar	Dormir, descansar	Personal de salud	Cama, ropero, velador, sillón	Habitación doble tipo I	2	2	27		
			Lavarse, asearse misionar	Personal de salud	Inodoro, lavabo, ducha	S.S.H.H.	2	1	5.2		
			Dormir, descansar	Personal de salud	Cama, ropero, velador, sillón	Habitación doble tipo II	1	2	30		
			Lavarse, asearse misionar	Personal de salud	Inodoro, lavabo, ducha	S.S.H.H.	1	1	5.2		
			Dormir, descansar	Personal de salud	Cama, ropero, velador, sillón	Habitación doble tipo III	1	3	40		
			Lavarse, asearse misionar	Personal de salud	Inodoro, lavabo, ducha	S.S.H.H.	1	1	5.2		
			Dormir, descansar	Personal de salud	Cama, ropero, velador, sillón	Habitación doble tipo IV	1	2	26		
			Lavarse, asearse misionar	Personal de salud	v Inodoro, lavabo, ducha	S.S.H.H.	1	1	5.2		
			Dormir, descansar	Personal de salud	Cama, ropero, velador, sillón	Habitación doble tipo V	1	3	35		
			Lavarse, asearse misionar	Personal de salud	Inodoro, lavabo	S.S.H.H.	1	1	5.2		
	Dormir, descansar	Personal de salud	Cama, ropero, velador, sillón	Habitación doble tipo VI	1	2	25				
Lavarse, asearse misionar	Personal de salud	Inodoro, lavabo	S.S.H.H.	1	1	5.2					

ZON A	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
REHABILITACION – PRIMER NIVEL	Espera	Esperar	Esperar atención	Adulto mayor	Sillas	Sala de espera	1	20	54	71.9	677.3
		Informarse	Sacar citas	Adulto mayor	Estante, sillas	Admisión	1	2	8		
	Espera	Evacuar las necesidades fisiológicas	Lavarse, misionar	Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Varones	1	1	2.4	
			Lavarse, misionar	Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Damas	1	1	2.4	
			Lavarse, misionar	Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Discapacitados	1	1	5.1	
	Terapias	Rehabilitar	Ejercicios	Ejercicios	Adulto mayor	Mesas, bloques, etc	Terapia ocupacional	1	5	25	
			Medir, pesar,	Medir, pesar,	Adulto mayor	Camilla, sillas estante	Triaje / tópico	1	4	16	
			Adm bienes	Adm bienes	Adulto mayor	Camillas, estantes,	Fisioterapia	1	10	72	
			Ejercicios	Ejercicios	Adulto mayor	piscina	Hidroterapia	1	10	92	
			Vestirse	Vestirse	Adulto mayor	Silla, colgador	Vestidores	6	1	2.10	
					Personal adm		Cuarto de tableros	1	1	9	
	Servicios	Servir			Personal adm	Contenedores	Cuarto de basura	1	1	9	
					Personal adm	Escoba, baldes	Cuarto de ductos e inst	1	1	8	
					Personal adm		Cuarto de limpieza	1	1	7	
					Personal adm		Cuarto de data	1	1	8	
	Cafetería	Cocinar	Cocinar, lavar	Cocinar, lavar	Personal adm	Cocina, lavadero, mesón	Cocina	1	2	11.4	
			Atender, despachar	Atender, despachar	Visitantes, adulto mayor, personal	Estantes	Despacho / atención	1	1	10.6	
		Alimentarse	Lavarse, misionar	Lavarse, misionar	Personal	Inodoro, lavabo	S.S.H.H.	1	1	2.4	
			Comer	Comer	Visitantes	Mesas, sillas	Cafetería pública	1	20	56	
			Comprar	Comprar	Visitantes	Estantes	Minimarket	1	10	58	
Evacuar las necesidades fisiológicas	Lavarse, misionar	Lavarse, misionar	Visitantes	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Varones	1	1	1.55			
	Lavarse, misionar	Lavarse, misionar	Visitantes	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Damas	1	1	1.55			

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
REHABILITACIÓN – SEGUNDO NIVEL		Esperar	Esperar atención	Adulto mayor	Sillas	Sala de espera	1	20	54		
		Informarse	Sacar citas	Adulto mayor	Estante, sillas	Admisión	1	2	8		
	Espera	Evacuar las necesidades fisiológicas	Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Varones	1	1	2.4	71.9	
			Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Damas	1	1	2.4		
			Lavarse, misionar	Adulto mayor	Inodoro, lavabo	S.S.H.H. Discapacitados	1	1	5.1		
	Terapias	Rehabilitar	Hacer ejercicios de rehabilitación	Adulto mayor	Mesas, bloques, etc	Terapia cognitiva	1	5	25	222.8	431.7
				Adulto mayor	Camilla, sillas estante	Triaje / tópico	1	3	16		
				Adulto mayor	Camillas, estantes,	Mecanoterapia	1	8	72		
				Adulto mayor	Silla, colgador	Vestidores	4	1	1.45		
				Adulto mayor	Estante	Almacén	1	3	10		
				Adulto mayor	Camilla, estante, sillas	Electroterapia	1	10	94		
				Personal adm		Cuarto de tableros	1	1	9		
				Personal adm		Cuarto de basura	1	1	9		
				Personal adm		Cuarto de ductos e inst	1	1	8		
				Personal adm		Cuarto de limpieza	1	1	7		
	Servicios	Servir	Personal adm		Cuarto de data	1	1	8	41		
			Personal adm		Cafetería pública	1	50	96			
Cafetería	Alimentarse	Comer, socializar	Visitantes	Mesa, sillas			1	50	96	96	

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA	
APRENDIZAJE – PRIMER NIVEL	Aprendizaje	Informar	Informar, inscribir	Personal	Sillas, escritorio	Secretaria	1	2	10.5	434.8 m2	674.5 m2	
		Exhibir trabajos, realizar actividades sociales	Exhibir, exponer, leer, aprender	Adulto mayor	Sillas, muebles, mesas	Salón de usos múltiples	1	114	235.5			
				Adulto mayor, profesores,	Módulos, estantes, caballetes	Sala de exhibición	1	58	116.5			
		Evacuar las necesidades fisiológicas	Misionar, asearse	Profesores	Inodoro, lavamanos	S.S.H.H. Damas	1	3	15			
				Visitantes	Inodoro, lavamanos	S.S.H.H. Varones	1	3	15			
				Adulto mayor	Inodoro, lavamanos, barandas	S.S.H.H. Discapacitados	1	1	3.3			
		Esperar	Descansar	Adulto mayor	Muebles, mesas	Sala de profesores	1	15	39			
		Social	Visitar a los adultos mayores	Adulto mayor	Muebles, mesas, sillas	Sala de visitas	1	20	54.7			54.7
		Comedor	Alimentar a los adultos mayores	Comer	Mesas, sillas	Comedor de ancianos	1	50	150			
					Misionar, lavarse	Inodoro, lavamanos	S.S.H.H.	1	1			3.5
	Preparar alimentos			Escoba, recogedor	Cocina	1	3	10	171 m2			
				Despachar alimentos	Estantes, silla	Atención	1	2		7		
	Servicio	Servir		Personal	Inodoros, lavamanos	S.S.H.H.	1	2	10.5			
				Personal	Contenedor	Cuarto de basura	1	1	6			
				Personal	Tableros	Cuarto de tablero	1	1	4	14 m2		
	Personal	Equipos	Cuarto de data	1	1	4						

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFORO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
APRENDIZAJE – SEGUNDO NIVEL	Aprendizaje	Informar	Informar, inscribir	Personal	Sillas, escritorio	Secretaria	1	2	10.5	10.5	654.7 m2
				Adulto mayor	Sillas, mesas	Taller de carpintería	1	15	115.4		
				Adulto mayor	Sillas, mesas, maquinas	Taller de costura	1	10	99		
				Adulto mayor	Sillas, mesas	Taller de manualidades	1	8	43		
				Adulto mayor	Sillas, mesas, caballete	Taller de pintura	1	8	60		
				Adulto mayor	Sillas, mesas	Taller de escultura	1	8	43		
				Adulto mayor	Sillas, computadoras	Taller de computo	1	15	95		
				Adulto mayor	Sillas, mesón, horno	Taller de repostería	1	15	117		
				Adulto mayor	Lockers, colgadores	Área de lockers	1	6	24.5		
				Adulto mayor	Inodoro, lavamanos	S.S.H.H. Damas	1	3	15		
				Adulto mayor	Inodoro, lavamanos	S.S.H.H. Varones	1	3	15		
				Adulto mayor	Estantes, silla	S.S.H.H. Discapacitados	1	1	3.3		
				Personal	Contenedores	Cuarto de basura	1	1	6		
				Personal	Tableros	Cuarto de tablero	1	1	4		
				Personal	Equipos	Cuarto de data	1	1	4		

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFO RO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
APRENDIZAJE - TERCER NIVEL	Aprendizaje	Informar	Informar, inscribir	Personal	Sillas, escritorio	Secretaria	1	2	10.5	10.5	650.8 m2
				Adulto mayor	Espejo, dispensador de agua	Taller de baile	1	10	115		
		Aprender una habilidad	Bailar, tocar instrumentos musicales, cantar, peinar, maquillar, leer.	Adulto mayor	Sillas, instrumentos musicales	Taller de música	1	10	99	593 m2	
				Adulto mayor	Sillas, escritorio	Taller de canto	1	10	95		
				Adulto mayor	Sillas, mesas, estantes	Taller de cosmetología	1	15	117		
				Adulto mayor	Sillas, mesas, estantes	Biblioteca	1	12	65		
				Adulto mayor	Sillas, mesas	Área de lectura I	1	10	43.5		
		Guardar	Guardar	Adulto mayor	Sillas, mesas	Área de lectura II	1	10	43.5	650.8 m2	
				Adulto mayor	Lockers, colgadores	Área de lockers	1	3	15		
				Adulto mayor	Inodoro, lavamanos	S.S.H.H. Damas	1	3	15		
		Evacuar las necesidades fisiológicas	Misionar, asearse	Adulto mayor	Inodoro, lavamanos	S.S.H.H. Varones	1	3	15	33.3 m2	
				Adulto mayor	Estantes, silla	S.S.H.H. Discapacitados	1	1	3.3		
		Servir	Servir	Personal	Contenedores	Cuarto de basura	1	1	6	14 m2	
				Personal	Tableros	Cuarto de tablero	1	1	4		
				Personal	Equipos	Cuarto de data	1	1	4		

ZONA	SUB ZONA	NECESIDAD	ACTIVIDAD	USUARIO	MOBILIARIO	AMBIENTES ARQUITECTONICOS	CANT	AFORO	AREA (M2)	AREA SUB ZONA	AREA ZONA
RESIDENCIA DE ANCIANOS	Residencia	Descansar	Dormir, ver tv	Personal	Sillas, escritorio	Habitación simple	24	1	24.5	1,808 m2	1948 m2
		Evacuar necesidades fisiológicas	Misionar, asearse	Adulto mayor	Espejo, dispensador de agua	S.S.H.H.	24	1	5.12		
		Descansar	Dormir, ver tv	Adulto mayor	Sillas, instrumentos musicales	Habitación doble	12	2	32		
		Evacuar necesidades fisiológicas	Misionar, asearse	Adulto mayor	Sillas, escritorio	S.S.H.H.	12	1	8.75		
		Descansar	Dormir, ver tv	Adulto mayor	Sillas, mesas, estantes	Habitación triple	12	3	42		
		Evacuar necesidades fisiológicas	Misionar, asearse	Adulto mayor	Sillas, mesas, estantes	S.S.H.H.	12	1	8.75		
	Servicio	Descansar	Dormir, ver tv	Adulto mayor	Sillas, mesas	Cuarto de enfermera	3	1	11	138.9 m2	
		Evacuar necesidades fisiológicas	Misionar, asearse	Adulto mayor	Sillas, mesas	S.S.H.H.	3	1	5.20		
				Adulto mayor	Lockers, colgadores	Cuarto de data	3	1	8.5		
				Adulto mayor	Inodoro, lavamanos	Cuarto de basura	3	1	7.2		
				Adulto mayor	Inodoro, lavamanos	Cuarto de limpieza	3	1	7.2		
				Adulto mayor	Estantes, silla	Cuarto de tableros	3	1	7.2		

4.3 Análisis del terreno

4.3.1 Ubicación del terreno

El terreno, materia de estudio se ubica en:

Departamento : Moquegua

Provincia : Mariscal Nieto

Distrito : Moquegua

Ubicación : Av. Circunvalación N° 218

4.3.2 Topografía del terreno

En la ciudad de Moquegua, los rasgos físicos de nuestra área de estudio son variados, se identifican territorios llanos y áridos de la costa que forman la llanura costanera y en el límite noreste la Cadena de Conos Volcánicos de la Cordillera Occidental; entre ambos se desenvuelve un terreno semiárido, muy disectado y de alta pendiente, correspondiente al Flanco Andino vertiente del Pacífico.

El área de estudio se encuentra ubicada dentro de una zona plana, con pendiente de 0.3%, colindante con el Río de Moquegua.

4.3.3 Morfología del terreno

El terreno, materia de estudio, tiene una forma rectangular, cuenta con un área de 3,185.05 m² y un perímetro de 251.52 metros lineales.

Se ubica dentro de una trama urbana rectangular, y colinda directamente con el Malecón Ribereño de la ciudad, el Valle Moqueguano

y el Río Moquegua, teniendo estos como las principales visuales de la propuesta urbano – arquitectónica.

Límites:

- Por el norte: Malecón Ribereño, Valle Moqueguano y Río Moquegua.
- Por el sur: Estadio 25 de noviembre.
- Por el este: Viviendas
- Por el oeste: Educentro y Hotel Colonial

4.3.4 Estructura urbana

La imagen urbana que conforma el área de estudio, comprende el tránsito de la zona urbana a la zona rural – natural, estando la propuesta urbano – arquitectónica en medio de ambas zonas. El entorno del mismo está conformado por principales equipamientos de salud, educación y deporte, ubicados dentro de la zona urbana, mientras que, en el lado de la zona rural, se tiene las principales limitantes naturales, como son el Río Moquegua y Valle Moqueguano.

4.3.5 Vialidad y Accesibilidad

La accesibilidad al terreno de estudio, es muy buena, ya que tiene un ingreso directo por la Av. Circunvalación, vía principal de bajo flujo vehicular y peatonal que permite que se pueda diseñar un acceso principal y directo por ésta vía.

Como vía secundaria, se tiene la Calle La Floresta, que conecta el equipamiento propuesto con la Av. Simón Bolívar, vía principal de alto flujo vehicular y peatonal por los equipamientos regionales existentes.

4.3.6 Relación con el entorno

La relación que guarda la propuesta urbana – arquitectónico, con el entorno es óptima, a 800 metros a la redonda se ubican clínicas privadas y el Hospital Regional de Moquegua, así como el Educentro Regional y el Estadio 25 de noviembre.

4.3.7 Parámetros urbanísticos y edificatorios

El área de estudio se encuentra zonificada como RDM (Zona Residencial Densidad Media), área normal por el Plan de Desarrollo Urbano Samegua - Moquegua 2016-2026, donde indica que todas las edificaciones cerca al corredor natural deben mantener los criterios medioambientales descritos y formar parte del emplazamiento.

V. PROPUESTA DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO

5.1 Conceptualización del objeto urbano arquitectónico

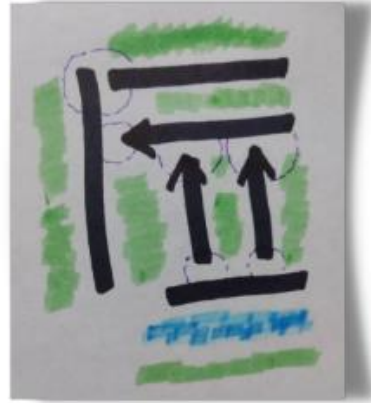
5.1.1 Ideograma conceptual

- La integración del adulto mayor:

DIAGRAMACIÓN



GEOMETRIZACIÓN



5.1.2 Criterios de diseño

A continuación se detallan los criterios y conceptos básicos de diseño que se considerarán en el proyecto, con la finalidad de encaminarlo a un Espacio Geriátrico funcional y eficiente, para ello se han utilizado los componentes de la neuroarquitectura.

- **Criterios bioclimáticos**

Se tendrá como criterio para el diseño del equipamiento, la orientación del proyecto con la finalidad de garantizar, una ventilación cruzada donde sea necesario y una iluminación natural o artificial según sea necesario y así proporcionar confort dentro y fuera del mismo. Asimismo, se tendrá en cuenta el uso de materiales de la región, a fin de favorecer el ahorro económico y el impacto urbano, ya que estará ubicado en medio de la zona urbana y rural de la Región, teniendo así que formar parte de su entorno diverso.

- **Iluminación natural**

El Espacio Geriátrico Integral, deberá de contar con una buena iluminación natural en área de Residencia, Aprendizaje y Administración, usando como apoyo la iluminación artificial en ambientes donde sea necesario, como el área de Salud y servicios.

Se sabe que, la luz natural, favorece a que las personas puedan concentrarse mejor para realizar diferentes actividades y, además de ello, forma un clima más cómodo y amable, generando un ambiente confortable, mientras que la luz artificial exige al cerebro una mayor demanda de esfuerzo para ejecutar diversas tareas, lo cual recae de manera negativa en el rendimiento.

- **Zonas verdes**

El Espacio Geriátrico Integral, tendrá la necesidad de contar con Áreas verdes dentro y fuera del Equipamiento, garantizando así una mejor oxigenación de los usuarios, y una sensación de tranquilidad. Así también, se deberá garantizar las visuales hacia el corredor natural, que se compone del Río Moquegua, el Valle Moqueguano y el Malecón Ribereño, para así complementar las áreas verdes necesarias para el Equipamiento, ya que la percepción de encontrarse en un lugar cerrado ocasiona en el ser humano, un alto grado de estrés y reduce el rendimiento de quienes se encuentren dentro de esos ambientes. Acompañado de la iluminación natural, la interacción del ser humano con la vegetación o áreas verdes, acelera el proceso de abrir la mente de manera fluida, eleva el grado de concentración y fomenta la calma y relajación. Las visuales al exterior de las edificaciones ayudan a mejorar el estado de ánimo de los que se encuentren dentro de este.

- **Los techos**

Según investigaciones, la dimensión de piso a techo también influye en la concentración y tareas del ser humano. Los techos de doble altura y/o techos altos, son apropiados para actividades de carácter creativo, mientras que los techos de menor altura o techos bajos ayudan a realizar actividades rutinarias, por ello es necesario que el Espacio Geriátrico Integral, sea diseñado bajo esta premisa, analizando las zonas de las que se comprende, con la finalidad de garantizar concentración y tranquilidad en ambientes necesarios según su categoría y actividad.

- **Los colores**

Los colores y el tono de estos mismos, tienen una gran influencia en el estado anímico del ser humano, por lo que es importante analizar el efecto que causan las diversas tonalidades de los colores en el cerebro de los Adultos Mayores, y así utilizarlo de manera eficaz dentro de los ambientes en el Centro Geriátrico Integral.

Los tonos tierra, pasteles y similares a la naturaleza (verdes, azules, amarillos) disminuyen los niveles de estrés, incrementa la percepción de confort e incurren en la sensación del espacio como un ambiente saludable. Por otro lado, tonos derivados del color rojo, obtienen la atención del receptor, es por ello que en ambientes donde se desarrollen ejercicios y actividades de concentración, es recomendable utilizarlos.

- **Elementos arquitectónicos**

Las diversas formas utilizadas en los diseños arquitectónicos también tienen influencia en el cerebro del ser humano, sobre en el del

Adulto Mayor. Los espacios de forma rectangular son entendidos como ambientes menos estresantes que los de forma cuadrada, los cuales sí provocan mayor percepción de estar encerrados, lo cual es muy importante tener en cuenta en el diseño de espacios que harán uso los Adultos Mayores en el Centro Geriátrico.

5.1.3 Partido Arquitectónico

La propuesta arquitectónica busca que los Adultos Mayores se sientan integrados y encuentren el sentido de pertenencia en los talleres y grupos de rehabilitación. Así mismo se busca que entre los bloques se generen espacios abiertos verdes, los cuales servirán para que se los Adultos Mayores realicen actividades de integración.

5.2 Esquema de Zonificación

La zonificación de la propuesta arquitectónica está basada en las actividades que realizan los adultos mayores, teniendo en cuenta la circulación horizontal directa, para un mejor flujo peatonal y fácil acceso para los ancianos a los diferentes ambientes, así como la circulación vertical, que conecta diferentes zonas y espacios que han sido diseñados bajo los criterios arquitectónicos basados en la neuroarquitectura y en las normas señaladas en el Reglamento Nacional de Edificaciones.

El proyecto “Inmaculada Concepción” cuenta con siete zonas cerradas, cada una con diferentes sub zonas y espacios privados y públicos:

- Zona de Servicios Generales
- Zona de Rehabilitación

- Zona de Consulta externa
- Zona Administrativa
- Zona de Residencia Médica
- Zona de Aprendizaje
- Zona de Residencia de Ancianos

Así mismo, cuenta con dos zonas abiertas, acondicionadas con áreas verdes y mobiliario urbano para uso y disfrute de los Adultos Mayores residentes y visitantes:

- Zona de estacionamiento
- Zona Social

En las figuras 01, 02, 03 y 04 se detalla la zonificación arquitectónica del presente proyecto:

Figura 01

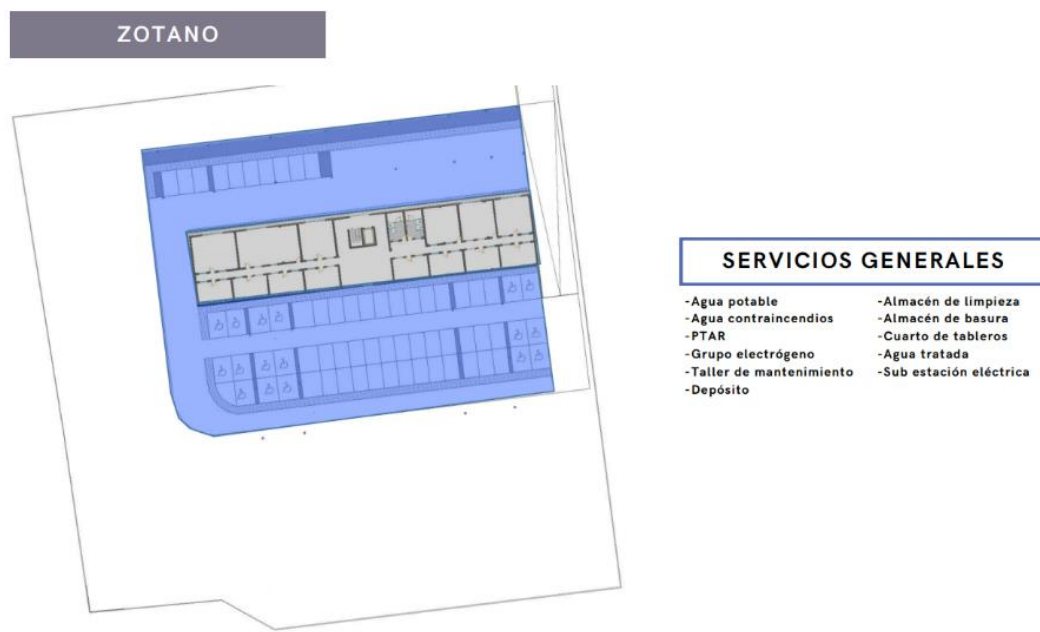


Figura 02

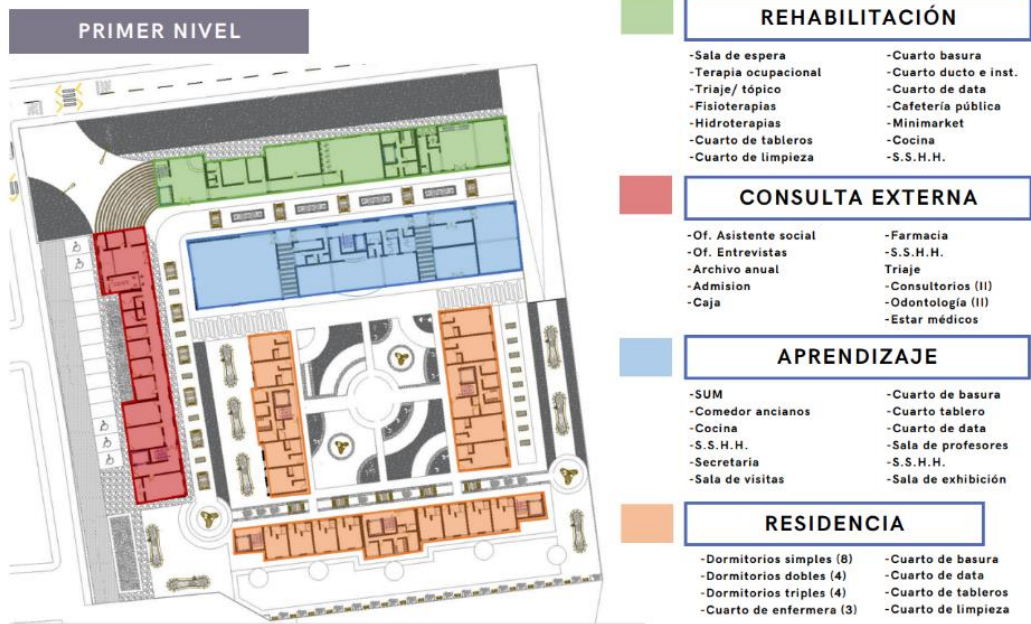


Figura 03

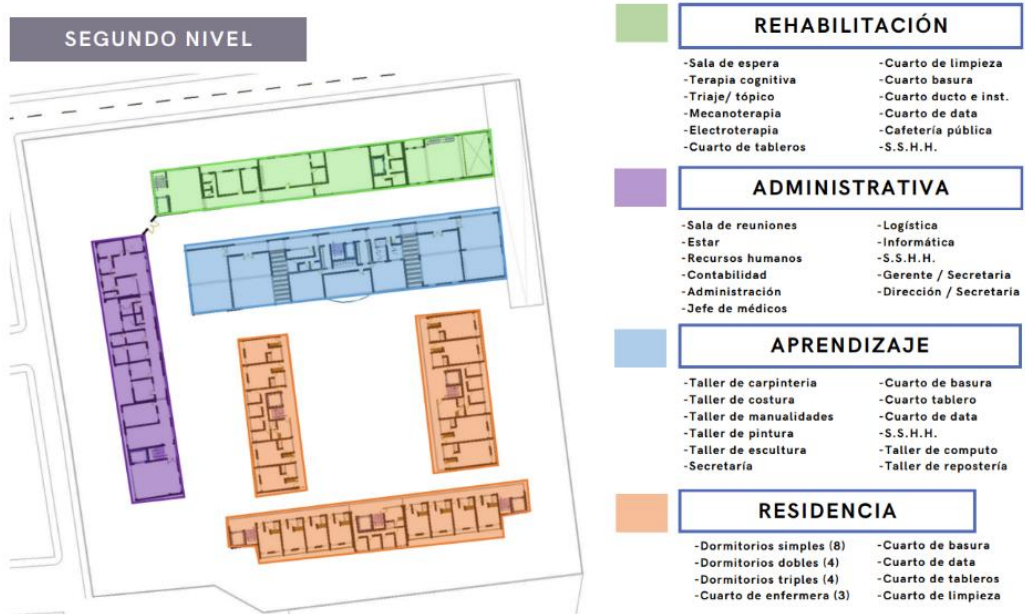
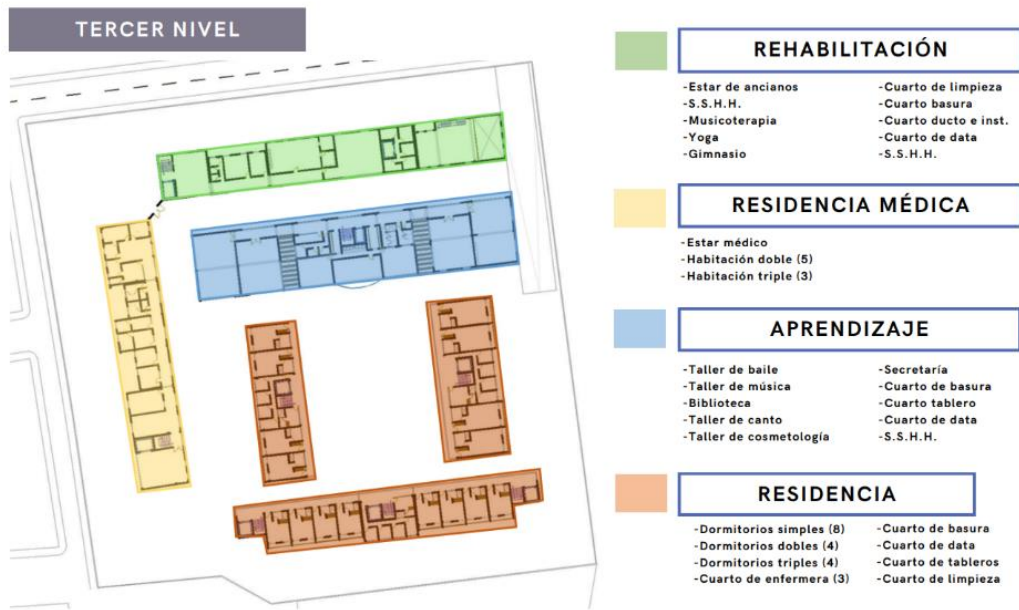
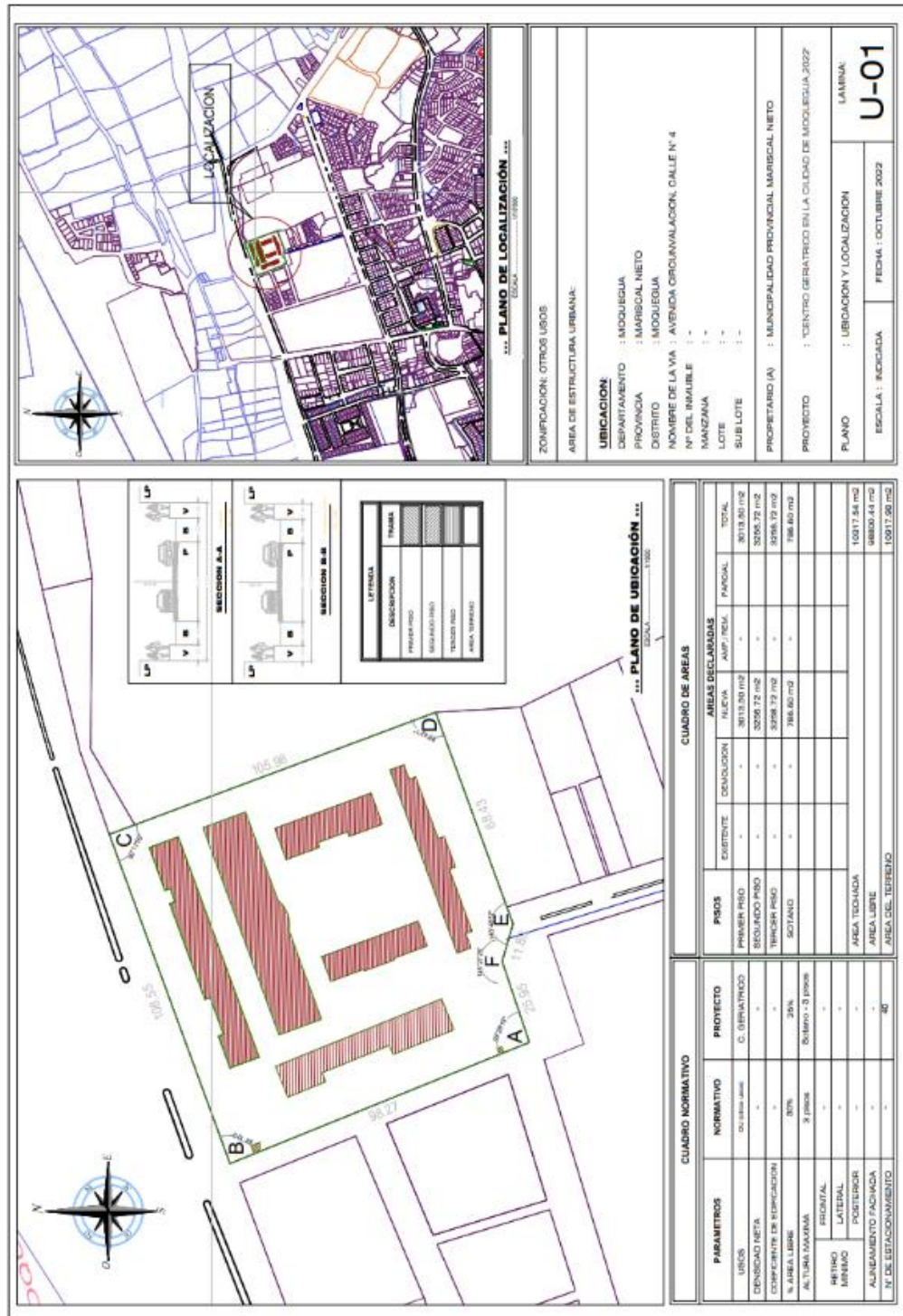


Figura 04

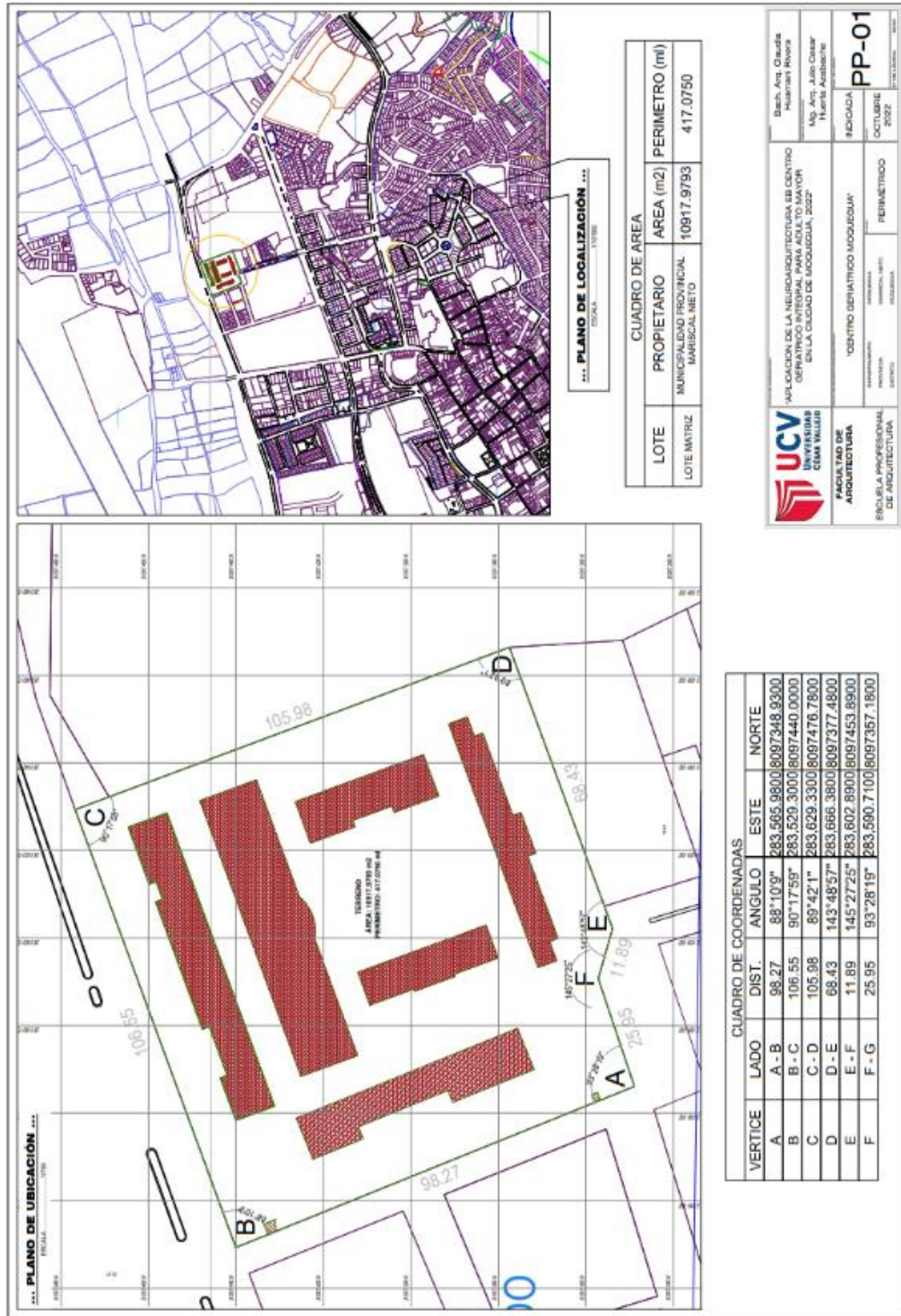


5.3 Planos Arquitectónicos del Proyecto

5.3.1 Plano de Ubicación y Localización



5.3.2 Plano Perimétrico – Topográfico



UCV
UNIVERSIDAD
CESAR VALLEJO

**FACULTAD DE
ARQUITECTURA**
ESCUELA PROFESIONAL
DE ARQUITECTURA

APLICACIÓN DE LA NORMATIVA TÉCNICA DEL CENTRO
DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA EN LA CIUDAD DE MOQUEGUA, 2022

Mo. Arq. Julio César
Huante Arambiche

INDICADA
OCTUBRE
2022

PP-01

5.3.3 Plano General

5.3.3.1. Sótano



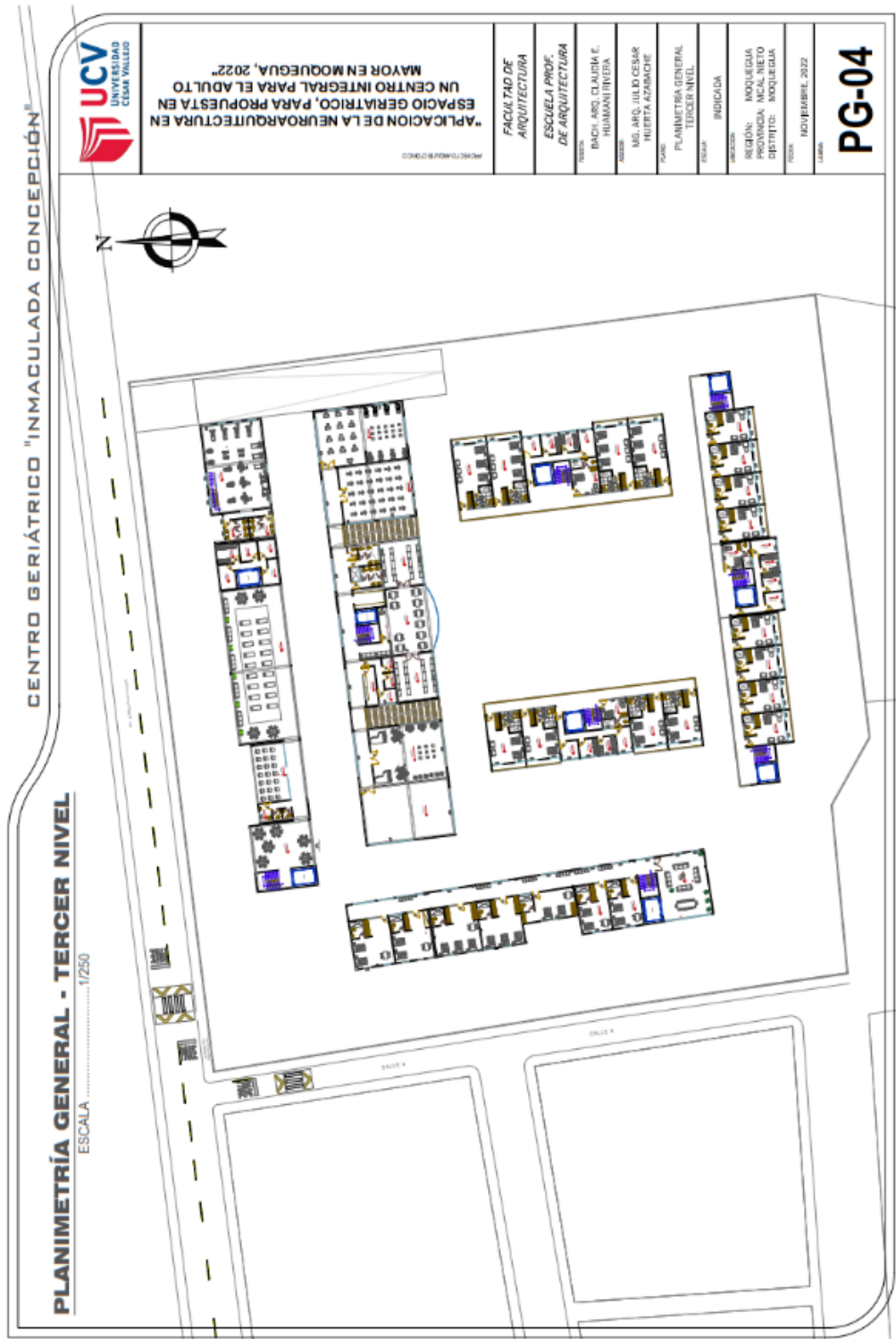
5.3.3.2. Primer nivel



5.3.3.3. Segundo nivel



5.3.3.4. Tercer nivel

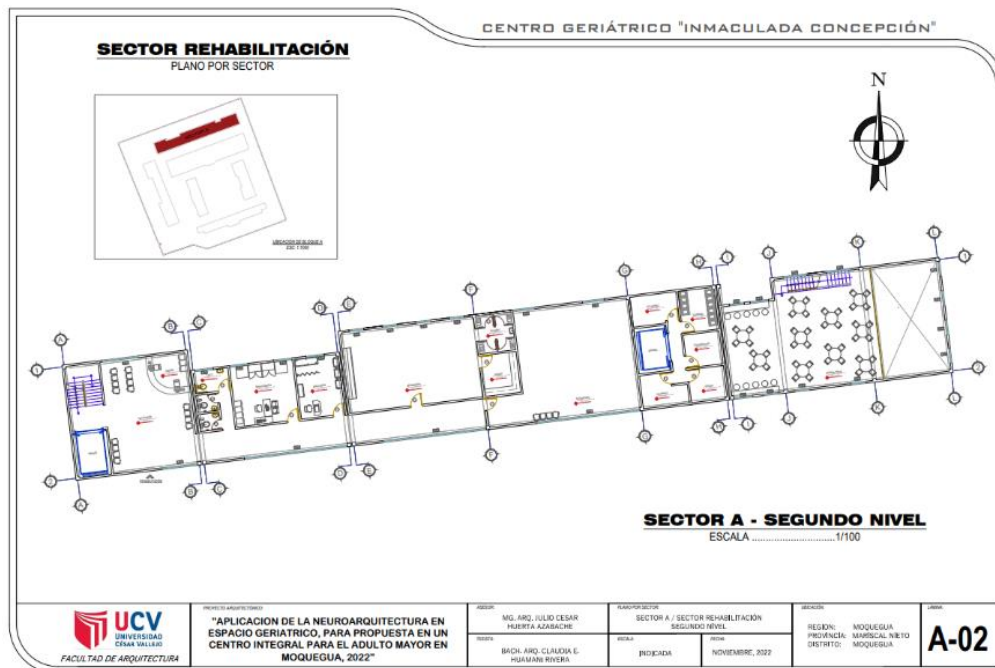
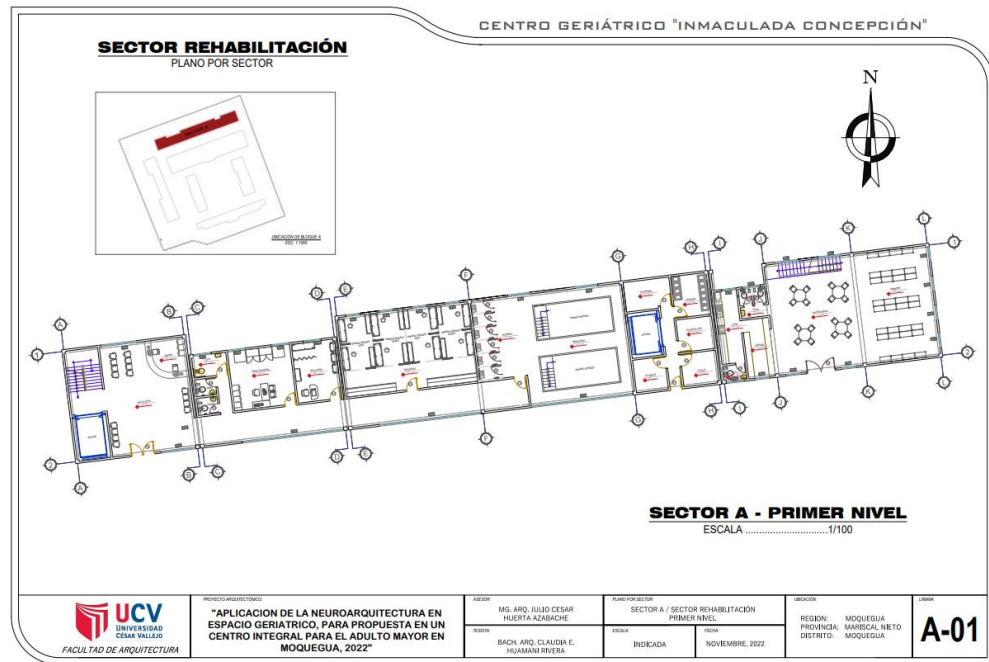


PROYECTO MONOGRÁFICO
"APLICACION DE LA NEUROARQUITECTURA EN UN CENTRO INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR EN MOQUEGUA, 2022"

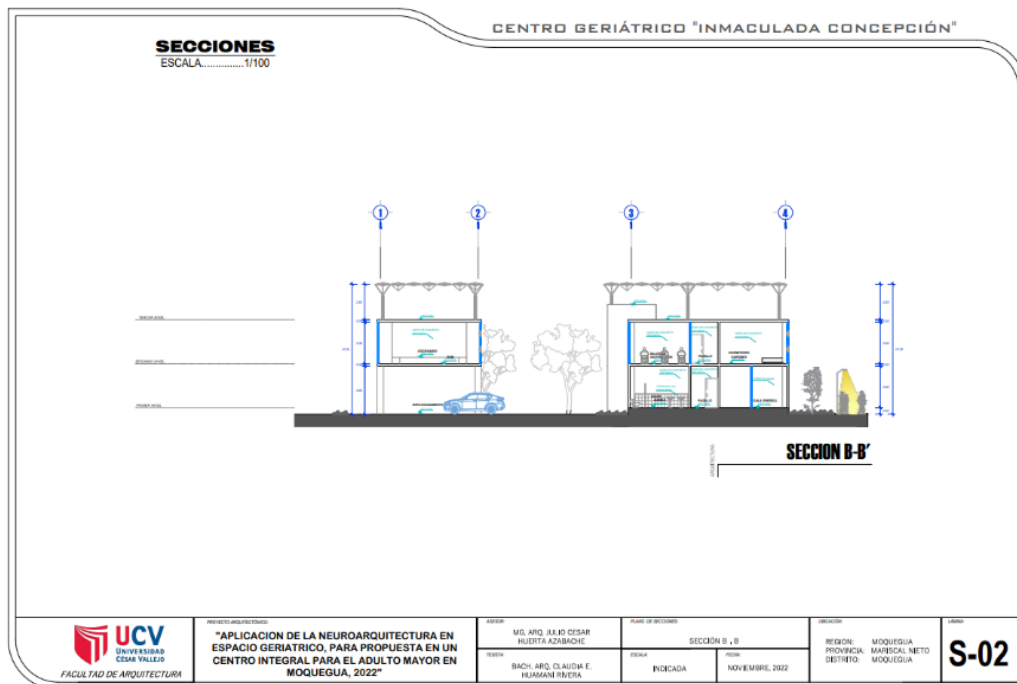
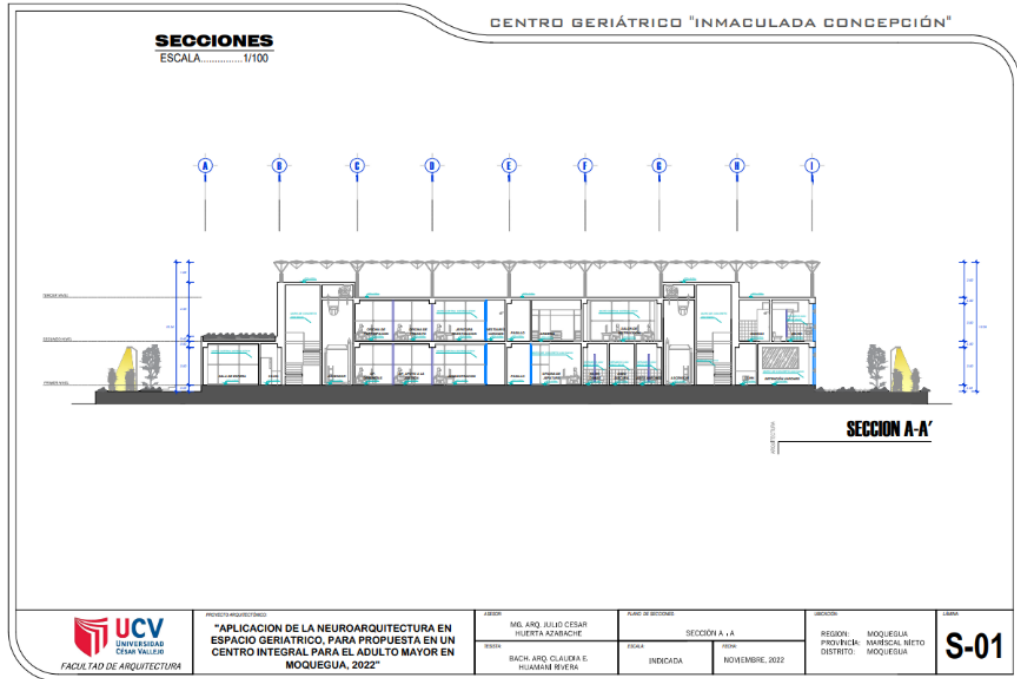
FACULTAD DE ARQUITECTURA
ESCUELA PROF. DE ARQUITECTURA
TÍTULO: BACH. ARO. CLAUDIA E. HUMANNI RIVERA
ASIGNATURA: MS. ARO. JULIO CESAR HUERTA AZABACHE
TÍTULO: PLANIMETRÍA GENERAL TERCER NIVEL
INDICADA
REGION: MOQUEGUA PROVINCIA: NICLA NIETO DISTRITO: MOQUEGUA
FECHA: NOVIEMBRE, 2022
LÁMINA:

PG-04

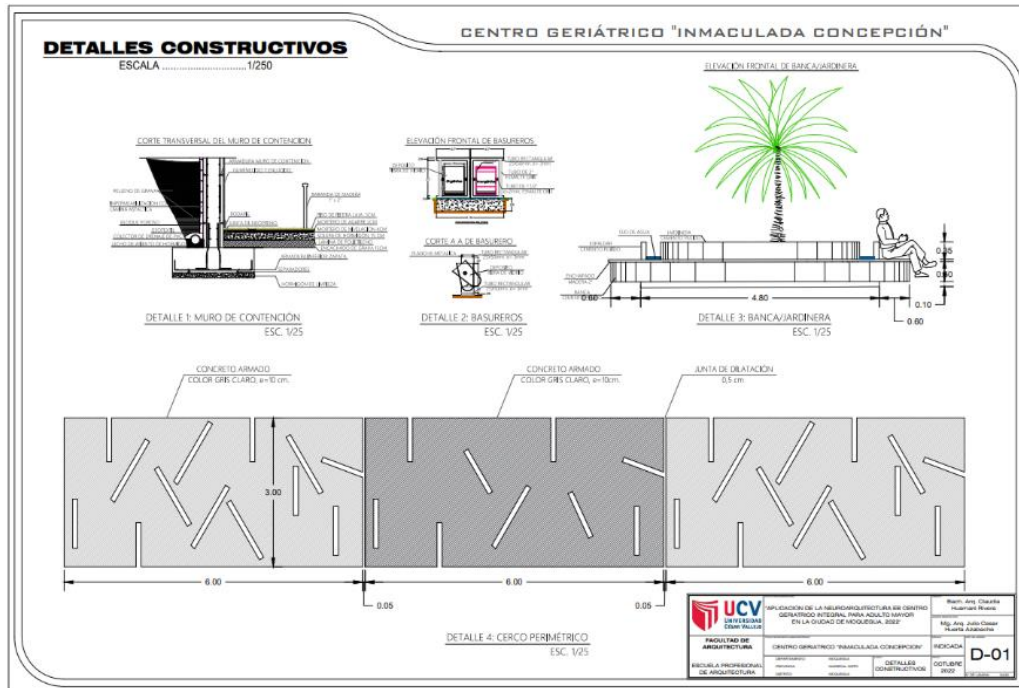
5.3.4 Planos de Distribución por Sectores y Niveles



5.3.5 Plano de Cortes por sectores



5.3.6 Planos de Detalles Arquitectónicos



5.3.7 Animación virtual (Recorridos y 3Ds del proyecto)





VI. CONCLUSIONES

- Hoy en día la población adulta mayor está en aumento y con ello la falta de inclusión del adulto mayor en nuestras vidas, en la familia y en la sociedad, lo que ha ocasionado cada vez que la arquitectura que se diseña no contemple las necesidades de ellos.
- El distrito de Moquegua alberga la mayor población de adulto mayor a nivel distrital, así mismo, en la Región Moquegua, predomina la población adulto mayor más que la población de otras edades.
- En el Perú y en la Región Moquegua, no existen Centros Geriátricos diseñados bajo las necesidades del adulto mayor.
- La propuesta arquitectónica del Centro Geriátrico “Inmaculada Concepción” está diseñada acorde a los lineamientos de la neuroarquitectura, y bajo los criterios del Reglamento Nacional de Edificaciones.

VII. RECOMENDACIONES

- Concientizar sobre las necesidades de la población Adulta Mayor, y la inclusión que deben tener en la sociedad
- Impulsar el diseño en equipamientos geriátricos, teniendo en cuenta los lineamientos necesarios para el confort de los Adultos Mayores.
- Fomentar el concepto de la neuroarquitectura en los diferentes equipamientos a diseñar a futuro.

REFERENCIAS

Defensoría del pueblo (2019) “Envejecer en el Perú: Hacia el fortalecimiento de las políticas para personas adultas mayores”

<https://www.defensoria.gob.pe/informes/informe-de-adjuntia-n-006-2019-dp-aae/>

Hospital Regional de Moquegua (2020) “*Boletín Estadístico de enfermedades Moquegua*”

<https://www.hospitalmoquegua.gob.pe/porta/recursos/documentos/boletin-2020.pdf>

INEI, I. N. (2017) “*Resultados definitivos de Censos Regionales 2017 Moquegua*”

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1562/

INEI, I.N. (2021) “*Situación de la población Adulto mayor, trimestres: octubre, noviembre, diciembre 2021*”

<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/04-informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor-iii-trim-2021.pdf>

Ministerio de Salud (2018) “*Carga de enfermedad en la Región Moquegua*”

<https://www.dge.gob.pe/porta/docs/tools/CargaEnfermedad/2020/MOQUEGUA.pdf>

Minsa (2010) “*Norma Técnica de Salud integral de Salud de las Personas Adultos Mayores*” <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3132.pdf>

Municipalidad Provincial Mariscal Nieto (2016) “*Plan de Desarrollo Urbano Sostenible Samegua Moquegua 2016 – 2026*”

https://www.munimoquegua.gob.pe/sites/default/files/archivos/pb/reglamento_del_plan_de_desarrollo_urbano_de_la_ciudad_de_moquegua-samegua_2016-2026.pdf

Organización Mundial de la Salud (12 de diciembre del 2017) “*La salud mental y los adultos mayores*” [La salud mental y los adultos mayores \(who.int\)](http://www.who.int)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, HUERTA AZABACHE JULIO CESAR, docente de la FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA de la escuela profesional de ARQUITECTURA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Aplicación de la neuroarquitectura en Espacio Geriátrico, para propuesta en un Centro Integral para el Adulto mayor en Moquegua, 2022", cuyo autor es HUAMANI RIVERA CLAUDIA ESTEFANI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 26 de Mayo del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HUERTA AZABACHE JULIO CESAR DNI: 09600094 ORCID: 0000-0003-1598-8560	Firmado electrónicamente por: JHUERTAA el 26-05- 2023 15:20:02

Código documento Trilce: TRI - 0543056