



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

**CENTRO RESIDENCIAL ESPECIALIZADO HACIA PERSONAS
CON ALZHEIMER Y SU CALIDAD DE VIDA EN EL DISTRITO DE
COMAS, 2017**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
ARQUITECTO**

AUTOR:

BARBOZA GUARDALES ORLANDO JORGE

ASESOR:

ARQ. CERVANTES VELIZ FREDY O.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

ARQUITECTONICO

LIMA – PERÚ

Año 2018

JORNADA DE INVESTIGACIÓN N° 2
ACTA DE SUSTENTACIÓN

El Jurado encargado de evaluar el Trabajo de Investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE : Desarrollo de proyecto de Tesis

Presentado por don (a)
Orlando Barboza Guardales

Cuyo Título es: Centro Residencial Especializado hacia personas con Alzheimer y su calidad de vida en el distrito de Comas, 2017

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 11 (número) Once ..(letras).

Lima 24 de Abril del 2018


.....
PRESIDENTE
CAP 35670
Mg. Arq. Libertad Polo Romero
.....
SECRETARIO
Mg. Arq. Augusto Collado Inguera
.....
VOCAL
Mg. Arq. Gerardo Regalado Regalado

NOTA: En el caso de que haya nuevas observaciones en el informe, el estudiante debe levantar las observaciones para dar el pase a Resolución.

Dedicatoria

A mi padre, quien es el arquitecto de este tema.

Agradecimientos

Le agradezco a Dios, por haberme guiado en lo largo de mi carrera,

A mi padre Orlando que fue el motivo por el cual decidí hacer mi tema de Tesis y que espero pueda acompañarme durante mucho tiempo más.

A mi madre que desde el cielo sé que siempre me ilumina en cada paso que doy y que es mi fortaleza para seguir adelante.

A mi familia, por enseñarme a luchar por lo que siempre quise.

Declaración de autoría

Yo, **Orlando Jorge Barboza Guardales**, estudiante de la Escuela de Pregrado, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; declaro el trabajo académico titulado “**Centro residencial especializado hacia personas con Alzheimer y su calidad de vida en el distrito de Comas, 2017**”, presentada para la obtención del título profesional de arquitecto, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He citado todas las fuentes usadas en el presente trabajo de investigación, refiriendo correctamente toda cita textual o de paráfrasis procedente de otras fuentes, de acuerdo con lo decretado por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he empleado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente indicadas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido antes presentado de manera parcial y completa para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser verificado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De hallar cualquier uso de material intelectual ajeno sin la debida verificación de su fuente o autor, me sujeto a las sanciones que ordenen el procedimiento disciplinario.

Lima, 03 de Julio del 2017



Orlando Jorge Barboza Guardales

DNI: 43823340

Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento a las normas establecidas en el Reglamento de elaboración de Tesis de la escuela de Pregrado de la Universidad César Vallejo para la obtención del título profesional de arquitecto, presento el trabajo de investigación denominado: “Centro residencial especializado hacia personas con Alzheimer y su calidad de vida en el distrito de Comas, 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación.

El siguiente proyecto tiene como finalidad determinar la relación que existe entre dos variables, la primera variable se denomina Centro residencial especializado y la segunda variable, calidad de vida. Así también la investigación corresponde a un diseño no experimental de tipo transversal.

El presente estudio está compuesto por nueve capítulos. En el primer capítulo se explican la realidad problemática, los antecedentes, las teorías relacionadas al tema, formulación del problema, justificación del estudio, hipótesis y objetivos. En el segundo capítulo se expone las variables de trabajo, la operacionalización de las mismas, la metodología empleada, el tipo de estudio, el diseño de investigación, la población y muestra, técnica e instrumentos de recolección de datos, el método de análisis de los datos. En el tercer capítulo, los aspectos administrativos como los recursos y presupuestos, el financiamiento y el cronograma de ejecución. En el cuarto capítulo, los resultados. En el quinto capítulo, las discusiones. En el sexto capítulo, las conclusiones. En el séptimo capítulo, las recomendaciones. En el octavo capítulo, la propuesta de intervención y al último el análisis urbano.

Señores miembros del Jurado, espero que la presente investigación sea evaluada y merezca su aprobación.

El autor.

Índice

Paginas preliminares	pág.
Páginas del jurado	ii
Dedicatoria.	iii
Agradecimiento	iv
Declaración de autoría	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de Tablas	x
Índice de Figuras	xi
Resumen	xiv
Abstract	xv
I.- Introducción	
1.1 Realidad Problemática.	17
1.2 Trabajos Predios (Antecedentes)	24
1.3 Teorías relacionadas al tema	30
1.3.1. Marco Teórico	30
1.3.2. Marco Conceptual	39
1.3.3. Marco Análogo	51
1.4 Formulación del Problema	65
1.5 Justificación del Estudio	65
1.6 Hipótesis	67
1.7 Objetivos	67

II.- Metodología	pág.
2.1 Diseño de Investigación	69
2.2 Operacionalización de Variable	70
2.3 Población y Muestra	71
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	72
2.5 Métodos de análisis de datos	76
2.6 Aspectos éticos	77
III.- Aspectos Administrativos	
3.1 Recursos y presupuestos	79
3.2 Financiamiento	79
3.3 Cronograma de ejecución	80
IV.- Resultados	82
V.- Discusión	91
VI.- Conclusión	95
VII.- Recomendaciones	97
VIII.- Propuesta de intervención	100
IX.- Análisis Urbano	
9.1 Datos geográficos	103
9.2 Análisis territorial urbano	108
9.2.1 Ámbito, Escala y Dimensión de Aplicación	108
9.2.2 Estructura urbana	110
9.2.3 Vialidad, accesibilidad y transporte	112
9.2.4 Morfología urbana	115
9.2.5 Economía urbana	121

9.2.6 Dinámica y tendencias	124
9.3 Estructura poblacional	129
9.4 Recursos	130
9.5 Organización Política, Planes y Gestión	131
9.6 Caracterización urbana	135
X.- Concepción del proyecto arquitectónico	
10.1 Estudio y definición del usuario	137
10.2 Programación arquitectónica	143
10.3 Estudio del terreno	163
XI.- Referencias	
Instrumentos	180
Validación de instrumentos	186
Matriz de Consistencia	195
Instrumento de medición de las variables	198
Bibliografía	204

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización de la V1	70
Tabla 2. Operacionalización de la V2	70
Tabla 3. Juicio de Expertos	74
Tabla 4. Niveles de Confiabilidad	75
Tabla 5. Confiabilidad según Alfa de Cronbach	75
Tabla 6. Baremos de Centro Residencial especializado	76
Tabla 7. Baremos de Calidad de Vida	76
Tabla 8. Presupuesto	79
Tabla 9. Cronograma de ejecución	80
Tabla 10. Centro Residencial Especializado	82
Tabla 11. Centro Residencial Especializado por dimensiones	83
Tabla 12. Calidad de vida	84
Tabla 13. Calidad de vida por dimensiones	84
Tabla 14. Prueba de hipótesis general	87
Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 1	88
Tabla 16. Prueba de hipótesis específica 2	89
Tabla 17. Prueba de hipótesis específica 3	90
Tabla 18. Población de Comas por edades	129
Tabla 19. Objetivos estratégicos, indicadores y metas	132
Tabla 20. Acciones estratégicas y gestión	133
Tabla 21. Relación de población con Alzheimer en Comas	139

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1.	Pirámide de población, INEI 2016	18
Figura 2.	Población adulta mayor con algún problema crónico, INEI 2016	19
Figura 3.	Proyecciones de Población por Distritos, INEI 2014	20
Figura 4.	Centros de atención residencial para personas adultas mayores en Lima Metropolitana	21
Figura 5.	Población adulta mayor, INEI 2014	22
Figura 6.	Centros de atención residencial para personas adultas mayores en Lima Norte	22
Figura 7.	Centro Alzheimer de la Fundación Reina Sofía	32
Figura 8.	Alzheimer y deporte	47
Figura 9.	Musicoterapia	47
Figura 10.	Alzheimer y deporte	48
Figura 11.	Joel Schapner Memorial Garden, Cardinal Cook Hospital, New York City	50
Figura 12.	Centro Alzheimer Madrid	52
Figura 13.	Unidad de vida	53
Figura 14.	Centro de día	53
Figura 15.	Vista exterior del centro de Formación	54
Figura 16.	Vista interior del centro de Formación	54
Figura 17.	Centro de Investigación	55
Figura 18.	Área de resonancia Magnética	55
Figura 19.	El jardín terapéutico	56
Figura 20.	Residencia Asistida para enfermos de Alzheimer de la Fundación Afal Futuro, España	57
Figura 21.	Vista 3D del proyecto	58
Figura 22.	Zonificación del proyecto	59
Figura 23.	Vista exterior de los techos	59
Figura 24.	Vista del interior hacia el exterior	60
Figura 25.	Vista del pasillo acompañada del color	60

Figura 26.	Corinne Dolan Alzheimer Center	61
Figura 27.	Área para enfermos de Alzheimer de la Fundación Eslovena de San Justo	62
Figura 28.	Instituto para Residencia, Centro Diurno, Docencia, Diagnostico e investigación para la enfermedad de Alzheimer (proyecto)	63
Figura 29.	Residencia Manantial	64
Figura 30.	Centro Residencial Especializado	82
Figura 31.	Centro Residencial Especializado por dimensiones	83
Figura 32.	Calidad de vida	84
Figura 33.	Calidad de vida por dimensiones	85
Figura 34.	Mapa de Comas	103
Figura 35.	Distrito de Comas	104
Figura 36.	Distrito de Comas	105
Figura 37.	Distrito de Comas	106
Figura 38.	Topografía de Comas	107
Figura 39.	Distrito de Comas y sus sectores	108
Figura 40.	Distrito de Comas y sus parques	109
Figura 41.	Distrito de Comas en relación a Lima Metropolitana	109
Figura 42.	Distrito de Comas por zonales	110
Figura 43.	Estructura urbana de la zona 07	111
Figura 44.	Vialidad de Comas	112
Figura 45.	Accesibilidad de Comas	113
Figura 46.	Servicios de transportes Metropolitano	114
Figura 47.	Morfología urbana	115
Figura 48.	Textura urbana	116
Figura 49.	Textura urbana 01	117
Figura 50.	Textura urbana 02	117
Figura 51.	Textura urbana 03	118
Figura 52.	Textura urbana 04	118
Figura 53.	Textura urbana 05	119
Figura 54.	Textura urbana 06	119

Figura 55.	Textura urbana 07	120
Figura 56.	Textura urbana 08	120
Figura 57.	Indicadores de pobreza en el distrito de Comas	121
Figura 58.	PEA ocupada del distrito de Comas	122
Figura 59.	PEA estructura demográfica	123
Figura 60.	PEA según nivel educativo	123
Figura 61.	Dinámica y tendencias	124
Figura 62.	Población de Comas por edades	130
Figura 63.	Estructura orgánica	131
Figura 64.	Apuesta urbana al 2030	135
Figura 65.	Población adulta mayor en Lima norte	139
Figura 66.	Pobreza en Lima por distritos	140
Figura 67.	Establecimiento del sector salud según su categoría	143
Figura 68.	Rango poblacional de acuerdo a su equipamiento	144
Figura 69.	Indicador de atención del equipamiento de salud	144
Figura 70.	Normativa peruana - equipamiento de salud	145
Figura 71.	Zona 07 distrito de Comas	163
Figura 72.	Zona 07 ubicación del terreno	164
Figura 73.	Ubicación del terreno	165
Figura 74.	Clima zona 07 del distrito de Comas	166
Figura 75.	Microzonificación sísmica del distrito de Comas	167
Figura 76.	Zonificación 07 del distrito de Comas	169
Figura 77.	Terreno del ex aeródromo de Collique	170
Figura 78.	Parámetros urbanísticos	171

Resumen

La presente investigación titulada: “Centro residencial especializado hacia personas con Alzheimer y su calidad de vida en el distrito de Comas, 2017”, tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el Centro residencial especializado y la Calidad de vida.

Para el procesamiento de datos se utilizó el SPSS versión 20, con una población de 45 personas del distrito de Comas, a los cuales se les entrevistó acerca del conocimiento que tenían sobre Centro residencial especializado y la Calidad de vida aplicando la escala Likert. Para la confiabilidad del instrumento se utilizó el Alpha de Cronbach, obteniéndose para las variables Centro residencial especializado y la Calidad de vida, 0.816 y 0.824 respectivamente. Para determinar el grado de relación entre ambas variables se utilizó la Rho de Spearman obteniéndose 0.619, con lo cual se afirma que existe relación entre las referidas variables en base a las hipótesis planteadas.

Los resultados obtenidos muestra que específicamente las personas entrevistadas aprecian de manera buena el desarrollo de un Centro residencial especializado para mejorar la calidad de vida de sus familiares, ya que les brindará espacios terapéuticos donde los pacientes estarán a cargo de los especialistas mediante un seguimiento personalizado y continuo, los espacios de residencia donde los pacientes estarán a buen cuidado y con los ambientes aptos y confortables y los espacios de formación donde los familiares podrán recibir capacitaciones para saber más de los cuidados del paciente.

Se trata de una investigación tipo básico, diseño no experimental, descriptivo - correlacional, cuantitativa y pretende ser un aporte que busca saber en qué medida el Centro residencial especializado mejorara la calidad de vida de las personas con Alzheimer.

Palabras claves: Espacios de residencia, Espacios Terapéuticos, Espacios de Formación, Bienestar, Seguridad y Satisfacción.

Abstract

This research, entitled "Specialized residential center for people with Alzheimer's disease and quality of life in the district of Comas, 2017", aims to determine the relationship between the specialized residential center and the quality of life.

For data processing SPSS version 20 was used, with a population of 45 people from the district of Comas, who were interviewed about the knowledge they had about specialized residential center and the quality of life using the Likert scale. For the reliability of the instrument, the Cronbach Alpha was used, obtaining for the variables Specialized residential center and Quality of life, 0.816 and 0.824 respectively. In order to determine the degree of relationship between both variables, Spearman's Rho was used, obtaining 0.619, which asserts that there is a relationship between said variables based on the hypotheses.

The results show that the interviewed people specifically appreciate the development of a specialized residential center to improve the quality of life of their families, as it will provide therapeutic spaces where patients will be in charge of the specialists through personalized follow-up and Continuity, the spaces of residence where the patients will be in good care and with the suitable and comfortable environments and the spaces of formation where the familiar ones will be able to receive trainings to know more of the care of the patient.

It is a basic type research, non - experimental, descriptive - correlational, quantitative design and aims to be a contribution that seeks to know to what extent the specialized residential center improves the quality of life of people with Alzheimer 's.

Key words: Spaces of residence, Therapeutic Spaces, Training Spaces, Welfare, Safety and Satisfaction.