



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**La aplicación de la geronto-arquitectura en la mejora de la
adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San
Martín de Porres**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

ARQUITECTA

AUTOR:

Pretel Palma, Angie Isabel Cristina ([ORCID:0000-0002-0148-0339](https://orcid.org/0000-0002-0148-0339))

ASESORES:

Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva, Jhonatan Enmanuel ([ORCID:0000-0003-4452-0027](https://orcid.org/0000-0003-4452-0027))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

Este proyecto se lo dedico a mis padres que son mi motivo a diario en cada meta que me propongo, pero sobre todo a mi abuelo que hoy en día desde el cielo me guía y me acompaña en cada logro.

Agradecimiento

En primer lugar, a Dios por seguir aquí sobre todo con salud, por otro lado, gracias a mis padres que son aquellos que me alientan día a día a seguir y por último a mis asesores por guiarme en esta etapa tan importante de mi carrera.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Categoría 1: Geronto-arquitectura	32
<i>¿Qué es la geronto –arquitectura?</i>	32
<i>¿Qué es la antropometría?</i>	35
<i>¿Qué es el diseño universal?</i>	40
2.1.1. Subcategoría 1: Funciones de los espacios para los adultos mayores	42
2.1.1.1. <i>Indicador 1: Libertad</i>	44
2.1.1.2. <i>Indicador 2: Accesibilidad</i>	47
2.1.1.3. <i>Indicador 3: Comodidad</i>	50
2.1.1.4. <i>Indicador 4: Funcionalidad</i>	52
2.1.1.5. <i>Indicador 5: Equipamiento adecuado</i>	53
2.1.2. Subcategoría 2: Tipologías de establecimientos	57
2.1.2.1. <i>Indicador 1: Albergue</i>	57
2.1.2.2. <i>Indicador 2: Asilos</i>	58
2.1.2.3. <i>Indicador 3: Casa de Reposo</i>	60
2.1.2.4. <i>Indicador 4: Hospicios</i>	61
2.1.3. Subcategoría 3: Casos Concretos	62

2.1.3.1. <i>Indicador 1: Casos Internacionales</i>	62
2.1.3.1.1. <i>Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita</i>	62
2.1.3.1.2. <i>Institución Benéfico Social Padre Rubinos</i>	67
2.1.3.2. <i>Indicador 2: Casos Nacionales</i>	69
2.1.3.2.1. <i>Residencia para la Tercera Edad, Arcadia</i>	69
2.1.3.2.2. <i>Departamentos “Bamboo” Senior Health</i>	72
2.2.Categoría 2: Adaptabilidad ambiental	74
<i>¿Qué es la adaptabilidad ambiental?</i>	74
<i>¿Por qué es importante la adaptabilidad ambiental?</i>	75
2.2.1. Subcategoría 1: Estrategias de adaptación	76
2.2.1.1. <i>Indicador 1: Adaptativa</i>	77
2.2.1.2. <i>Indicador 2: Desadaptativa</i>	78
2.2.2. Subcategoría 2: Psicología Ambiental	79
2.2.2.1. <i>Indicador 1: Actitud ambiental</i>	82
2.2.2.2. <i>Indicador 2: Biofilia</i>	84
III. METODOLOGÍA	114
3.1. Tipo y diseño de investigación	115
3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización	116
3.3. Escenario de estudio	120
3.4. Participantes	123
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	124
3.6. Procedimiento	130
3.7. Rigor científico	131
3.8. Método de análisis de datos	132
3.8. Aspectos éticos	133
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	140
V.CONCLUSIONES	140
VI.RECOMENDACIONES	140
REFERENCIAS	140

ANEXO A: Guía de entrevista aplicada al arquitecto

ANEXO B: Guía de entrevista aplicada al adulto mayor

ANEXO C: Ficha de análisis de contenido de tipologías de establecimientos

ANEXO D: Ficha de casos análogos

ANEXO E: Certificado de validación

ANEXO F: Consentimiento informado

ANEXO G: Matriz de consistencia

ANEXO H: Print de Turnitin

Índice de tablas

Tabla 1: <i>Clases del entorno</i>	30
Tabla 2: <i>Estrategias de adaptación ambiental</i>	77
Tabla 3: <i>Estrategia desadaptativa</i>	79
Tabla 4: <i>Persona adulta mayor y ambiente físico ambiental</i>	81
Tabla 5: <i>Aspectos Físicos y Sociales de los diferentes niveles del ambiente</i>	82
Tabla 6: <i>Clasificación de las categorías</i>	116
Tabla 7: <i>Clasificación de las subcategorías</i>	117
Tabla 8: <i>Matriz de categoría 1</i>	118
Tabla 9: <i>Matriz de categoría 2</i>	119
Tabla 10: <i>Actividad económica del distrito de San Martín de Porres</i>	121
Tabla 11: <i>Presentación de la entrevista para el adulto mayor</i>	123
Tabla 12: <i>Correspondencia entre categorías técnicas e instrumentos</i>	124
Tabla 13: <i>Ficha técnica aplicada al arquitecto</i>	127
Tabla 14: <i>Ficha técnica del análisis documental sobre la segunda categoría</i>	128
Tabla 15: <i>Ficha técnica aplicada al adulto mayor</i>	129
Tabla 16: <i>Cuadro de las tipologías de establecimientos</i>	153

Índice de figuras

Figura 1: <i>El padre de la gerontología</i>	13
Figura 2: <i>Imagen de una iglesia</i>	14
Figura 3: <i>Anciano en la Edad Media</i>	15
Figura 4: <i>El Rey Carlos III</i>	16
Figura 5: <i>El anciano en la Edad Moderna</i>	17
Figura 6: <i>Ignatz Lewn Nasher</i>	19
Figura 7: <i>El ayllu</i>	20
Figura 8: <i>Hospital Dos de Mayo</i>	21
Figura 9: <i>Asilo Canevaro</i>	22
Figura 10: <i>Fotografía aérea del Asilo Canevaro</i>	23
Figura 11: <i>Alto para defender los derechos del adulto mayor</i>	24
Figura 12: <i>Interacción persona-entorno</i>	26
Figura 13: <i>Perspectiva gerontológica</i>	27
Figura 14: <i>Desequilibrio ambiental</i>	29
Figura 15: <i>Geronto-arquitectura</i>	32
Figura 16: <i>El impacto ambiental positivo para el adulto mayor</i>	33
Figura 17: <i>Cuidado para el adulto mayor</i>	34
Figura 18: <i>Antropometría</i>	35
Figura 19: <i>Antropometría en los adultos mayores</i>	36
Figura 20: <i>Antropometría en las adultas mayores</i>	37
Figura 21: <i>Antropometría en las adultas mayores sentadas</i>	37
Figura 22: <i>Personas discapacitadas</i>	38
Figura 23: <i>Persona en silla de ruedas</i>	39
Figura 24: <i>Los siete principios del diseño universal</i>	40
Figura 25: <i>Diseño universal</i>	41
Figura 26: <i>Funciones de los espacios</i>	43
Figura 27: <i>Factor positivo ambiental para el adulto mayor</i>	44
Figura 28: <i>Espacios de libertad</i>	45
Figura 29: <i>Arquitecto Toyo Ito</i>	46
Figura 30: <i>Utilización de los estímulos sensoriales</i>	47
Figura 31: <i>Lugar accesible</i>	48
Figura 32: <i>El espacio público accesible</i>	49
Figura 33: <i>Vivienda para discapacitados</i>	50
Figura 34: <i>Arquitecto Rem Koolhaas</i>	51
Figura 35: <i>Tipos de confort</i>	52
Figura 36: <i>La Villa Savoye</i>	53
Figura 37: <i>Equipamiento urbano</i>	54
Figura 38: <i>SS.HH para un discapacitado</i>	55
Figura 39: <i>Medidas mínimas para un discapacitado</i>	56
Figura 40: <i>Vista planta de albergue H.E.L.P</i>	57

Figura 41: <i>Vista planta del Asilo Vicente García Torres D.I.F</i>	59
Figura 42: <i>Vista planta de la Casa de Reposo Arturo Munet</i>	60
Figura 43: <i>Vista planta del Hospicio Olga Tamayo D.I.F</i>	61
Figura 44: <i>Ubicación del proyecto Centro Geriátrico Santa Rita</i>	62
Figura 45: <i>Sistema Vial del proyecto Centro Geriátrico Santa Rita</i>	63
Figura 46: <i>Primera Planta del proyecto Centro Geriátrico Santa Rita</i>	64
Figura 47: <i>Segunda planta del proyecto Centro Geriátrico Santa Rita</i>	65
Figura 48: <i>Fachada Nocturna del proyecto Centro Geriátrico Santa Rita</i>	66
Figura 49: <i>Fachada de día del proyecto Centro Geriátrico Santa Rita</i>	66
Figura 50: <i>Vista aérea de la fachada del Padre Rubinos</i>	67
Figura 51: <i>Plano de zonificación del Padre Rubinos</i>	68
Figura 52: <i>Plano de zonificación del Padre Rubinos</i>	69
Figura 53: <i>Ubicación de Arcadia</i>	70
Figura 54: <i>Diagrama de Interrelación de Arcadia</i>	71
Figura 55: <i>Imágenes del interior de Arcadia</i>	72
Figura 56: <i>Fachada de los departamentos “Bamboo”</i>	73
Figura 57: <i>Plantas arquitectónicas de los departamentos</i>	74
Figura 58: <i>Estrategias de adaptación</i>	75
Figura 59: <i>Adulto mayor y el ambiente</i>	76
Figura 60: <i>Estrategia adaptativa</i>	78
Figura 61: <i>Actitud ambiental</i>	83
Figura 62: <i>Biofilia</i>	85
Figura 63: <i>Adulto mayor</i>	86
Figura 64: <i>Autonomía</i>	87
Figura 65: <i>Barreras Arquitectónicas</i>	88
Figura 66: <i>Calidad de vida</i>	89
Figura 67: <i>Capacidades sensoriales</i>	90
Figura 68: <i>Centros integrales de atención del adulto mayor</i>	91
Figura 69: <i>Ciclo vital</i>	92
Figura 70: <i>Dependencia</i>	93
Figura 71: <i>Depresión</i>	94
Figura 72: <i>Geriatria</i>	95
Figura 73: <i>Espacio público</i>	96
Figura 74: <i>Envejecimiento biológico</i>	97
Figura 75: <i>Envejecimiento psicológico</i>	98
Figura 76: <i>Funciones cognitivas</i>	99
Figura 77: <i>Identificación de los elementos de una imagen urbana</i>	100
Figura 78: <i>Jubilación</i>	101
Figura 79: <i>Maltrato al anciano</i>	102
Figura 80: <i>Neuropsicología</i>	103
Figura 81: <i>Niveles de atención</i>	104
Figura 82: <i>Persona adulta mayor</i>	105

Figura 83: <i>Persona discapacitada</i>	106
Figura 84: <i>Psicología</i>	107
Figura 85: <i>Tercera edad</i>	108
Figura 86: <i>Longevidad</i>	109
Figura 87: <i>Gerontología</i>	110
Figura 88: <i>Geriatría</i>	111
Figura 89: <i>Integración Social</i>	112
Figura 90: <i>Mapa escenario apuesta del distrito de San Martín de Porres</i>	122

RESUMEN

Esta investigación surge debido al déficit de infraestructuras inadecuadas para la atención de diversos temas de cuidado sobre el adulto mayor. Actualmente contamos con Centros Integrales para el Adulto Mayor (CIAM) pero cabe recalcar que la mayoría de centros se caracterizan por ser viviendas acondicionadas. Es por ello que la presente tesis titulada “La aplicación de la geronto-arquitectura en la mejora de la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres” busca dar una respuesta a las necesidades de los adultos mayores por medio del uso de la geronto–arquitectura logrando así generar y promover la creación de recintos que faciliten sus actividades diarias, entendiendo así que la vida no acaba cuando las potencialidades físicas van disminuyendo, sino que esta etapa del envejecimiento se convierta en tener nuevas oportunidades de ver la vida, logrando una vejez digna y plena.

Palabras claves: Geronto-arquitectura, adaptabilidad ambiental, bienestar y vejez.

ABSTRACT

This research arises due to the lack of inadequate infrastructures for the attention of various care issues for the elderly. We currently have Comprehensive Centers for the Elderly (CIAM) but it should be noted that most centers are characterized by being conditioned homes. That is why this thesis entitled "The application of geronto-architecture in improving the environmental adaptability of the elderly in the district of San Martín de Porres" seeks to respond to the needs of older adults through the use of de la geronto -architecture, thus generating and promoting the creation of enclosures that facilitate their daily activities, thus understanding that life does not end when physical potentialities are diminishing, but rather that this stage of aging becomes having new opportunities to see life , achieving a dignified and full old age.

Keywords: Geronto-architecture, environmental adaptability, well-being and old age.

I. INTRODUCCIÓN

A continuación, desarrollaremos el proyecto de investigación como primer punto analizaremos la ***aproximación temática***, donde se realiza detenidamente el problema que habita en la actualidad en diversos países.

En la actualidad, podemos visualizar muchas personas adultas mayores en situaciones vulnerables, debido a ello nos propone nuevos retos en nuestra sociedad moderna, sin embargo, la realidad es muy distinta porque encontramos un déficit de espacios o infraestructuras adecuadas, ya que podemos ver que hay una cantidad ardua de casas acondicionadas por lo cual no están aptas para la atención, albergue o temas relacionados al cuidado de adultos mayores. Por otro lado, no sólo es contar con un espacio para la atención integral, sino que también se consideren ciertos servicios como: Educación, salud y deporte para que se logre de una u otra forma incentivar a las personas de la tercera edad logrando así una percepción distinta de esta etapa y tener una vejez plena, activa y sobre todo saludable, de acuerdo con los especialistas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2019, durante la Asamblea Mundial de Salud aprobó una estrategia basada en esta población de la tercera edad tomando énfasis en su salud, a mediados del año 2016 a 2020, que tiene objetivos estratégicos que se basan en la obtención de medidas adecuadas sobre el envejecimiento sano, logrando así espacios adaptados para el adulto mayor, como también una armonización plena para las instalaciones de salud de acuerdo a las necesidades de dichos usuarios y fomentar los sistemas sostenibles y equitativos para la atención a temporal o permanente ya sea domiciliaria, comunitaria e institucional en cada país, tomando así énfasis al envejecimiento saludable debido al envejecimiento demográfico.

A nivel mundial, según los especialistas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, a mediados del año 2000 y 2050 se aumentará cierta proporción la cual pasará de 11 a 22%, quiere decir es de 605 millones a 2 000 millones de personas mayores con una edad de 60 años. Podemos inferir mediante las estadísticas que hay una preocupación sobre el futuro del adulto mayor, debido al incremento de forma relativa de la proporción de estas personas vulnerables, no sólo por las enfermedades que se obtiene debido a la edad sino también por los escasos recursos.

A nivel latinoamericano, según los especialistas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2017, la persona mayor debe realizar ciertos ejercicios con una duración de 150 minutos alrededor de 7 días con el fin de llevar un envejecimiento activo. Así mismo, según Escobar en el año 2017, en Colombia se basa en que esta etapa respecto a las dolencias viene de por sí de la genética, como también de los hábitos y la vida diaria que tiene lo adquirido en el transcurso de la vida acelera el envejecimiento y lo convierte en un problema de salud pública es por eso que se recomienda tener una actividad física activa para así lograr un buen envejecer. Por consiguiente, según Meza & Aguilar en el año 2020 manifiestan que la calidad de vida es el estado físico, social, emocional y espiritual, el cual permite que el adulto mayor cubra apropiadamente sus necesidades ya sean individuales o colectivas, en esta etapa del envejecimiento ya que la apreciación del usuario debe ser una luz de esperanza para su vida, sino será un punto de vista contradictorio para la perspectiva de visualizar esta etapa del envejecimiento ya que acentúa la incapacidad, como también se propone realizar estrategias para la promoción de la salud en cuanto a aspectos de la calidad de vida en general, la evaluación nutricional y alimenticia del adulto mayor.

A nivel nacional, en el Perú según los especialistas del Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2018, de acuerdo al Censo Nacional realizado el año 2017, se ha identificado que el adulto mayor de 70 años y más que viven solos, teniendo así grupos vulnerables, debido a los factores de riesgo en el que se encuentran en su hábitat, en la salud y educación. Según los especialistas de la Defensoría del Pueblo en el año 2019, el crecimiento población de adultos mayores va incrementando cada vez más como bien se sabe en el país se realizan encuestas como: La Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) y las Encuestas de Salud y Bienestar del Adulto Mayor (ESBAM), como parte de los requerimientos para la evaluación de impacto del Programa Nacional de Asistencia Solidaria (Pensión 65), como también los Centros Integrales del Adulto Mayor (CIAM) según la Ley 30490 Ley de la Persona Adulta Mayor, que vienen a ser espacios creados por cada gobiernos local para la intervención social, económica y cultural del adulto mayor a través de diferentes beneficios como programas y proyectos que se brindan en su jurisdicción a favor de la promoción y protección de los derechos de

los adultos mayores. No obstante, falta reforzar y hacer efectiva las disposiciones de la Ley, ya que no existe una visión concreta que este al 100% efectiva respecto al cuidado del adulto mayor a largo plazo. Por lo tanto, se necesita fomentar el respeto hacia adulto mayor de forma ecuánime, para que el confort de estos usuarios sea cómodo y que tengan un entorno donde las condiciones adecuadas para así obtener un envejecimiento pleno.

A nivel regional, en la provincia de Huancayo existe un incremento poblacional del adulto mayor vulnerable ya que se encuentran en riesgos debido a las condiciones muy difíciles ya que no tienen un acceso de una atención adecuada a la salud ya que hay muchos casos de abandono de sus propios hijos. No obstante, según Bueno en el año 2017, nos da a conocer que en esta provincia cuenta con un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) que da un efecto de forma positiva gracias a que contribuye en el aspecto educativo, social económico y salud, en este centro hacen diversas actividades físicas, ejercicios para la habilidad de comprensión lectora, actividades artísticas, diversos temas y programas que ayudan al adulto mayor para un bienestar emocional, fortaleciendo de forma afectiva su vida. Por otro lado, aporta en el ámbito social a través del entorno y espacios de socialización con sus familiares participando de esto programas para fomentar esta etapa de la vida.

A nivel distrital, en el sector de Cono Norte como bien se sabe está conformada por 8 zonas aledañas Carabayllo, Ancón, Puente Piedra, San Martín de Porres, Santa Rosa, Comas, Independencia y Los Olivos, gran parte de la comunidad de estos distritos resaltan debido a la mayor población de adultos mayores que requieren protección, hace un año aproximadamente en la noticia por los reporteros de la Agencia Peruana Andina en el año 2020, gracias al convenio de ESSALUD con el municipio distrital para la concientizar y fomentar el cuidado de estos individuos realizando talleres ocupacionales artísticos, autocuidado y diversas actividades que promueven una buena calidad de vida y sobre todo la obtención de un envejecimiento activo en esa población vulnerable. Entonces podemos denotar el primer aporte para esta comunidad vulnerable con respectivos programas brindando las herramientas adecuadas para que estos individuos también se integren con la sociedad, con el entorno durante esta etapa.

A nivel local, en el distrito de San Martín de Porres según los especialistas de la Municipalidad de San Martín de Porres en el año 2012, el distrito tiene un excesivo porcentaje de población de adultos mayores entre 60 años a más, el 9.1% de su población total. Se destaca por ser uno de los distritos del Cono Norte que tiene mayor un porcentaje de adultos mayores. Debido a ello el distrito cuenta con un Centro Integral de Adulto Mayor (CIAM) que va dirigido al cuidado del adulto mayor, el cual brinda diversos talleres, charlas de auto cuidado para el adulto mayor, sin embargo, no es lo suficiente grande para la numerosa cantidad de individuos.

A continuación, para poder realizar el trabajo tenemos que analizar la **formulación del problema** mediante una minuciosa interrogativa de manera breve y concisa. Por lo tanto, la pregunta del proyecto de investigación es:

- ¿Es factible que la geronto-arquitectura contribuya a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres?

Para ello el trabajo consta con la **justificación** para poder entender la problemática, teniendo así un propósito que motivará a realizar dicha investigación. Por lo tanto, se planteará lo siguiente:

Está investigación surge debido al déficit de infraestructuras adecuadas para la atención de diversos temas de cuidado sobre el adulto mayor. Actualmente contamos con Centros Integrales para el Adulto Mayor (CIAM) ubicados sólo en algunos distritos tomando en cuenta diversos programas para la ayuda de estos individuos, pero cabe recalcar que algunos centros se caracterizan por ser viviendas acondicionadas, es por ello que surge la necesidad de plantear una respuesta a dichos puntos porque no sólo es contar con un espacio donde se puede albergar al adulto mayor, sino que además debe tener diferentes criterios como : la iluminación, escaleras , texturas, colores, puertas, etc. que hagan que estos espacios estén bien equipados y distribuidos en función a las actividades y necesidades del individuo tomando en cuenta diferentes ritmos de vida.

Mediante la investigación se va a dar una alternativa que beneficie a los usuarios por medio del uso de la geronto –arquitectura para generar y promover la creación de recintos que faciliten la actividad e independencia de las personas mayores, haciendo más énfasis aquellos que tienen alguna discapacidad o enfermedad propia de la edad, entendiendo así que la vida no acaba cuando las potencialidades físicas van disminuyendo, sino que esta etapa del envejecimiento sea convertida en tener nuevas oportunidades de ver la vida, donde influye mucho el recinto y sobre todo el entorno, logrando así que la geronto-arquitectura sea estimulante para el bienestar del adulto mayor con el fin de permitir obtener una vejez digna y plena.

Por consiguiente, el trabajo cuenta con un **objetivo general**.

- Analizar si la geronto-arquitectura contribuye a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres.

Por otro lado, el trabajo cuenta también con **objetivos específicos**.

1. Describir la situación actual del adulto mayor para generar un panorama preciso de sus necesidades y limitaciones.
2. Identificar las tipologías de los establecimientos de los establecimientos dirigidos al adulto mayor.
3. Identificar referentes relacionados a casos que utilicen la geronto-arquitectura
4. Describir las pautas y estrategias de diseño de acuerdo a las necesidades del adulto mayor, mediante la geronto-arquitectura con el fin de mejorar la adaptabilidad ambiental del usuario.
5. Identificar los lineamientos que permitan el correcto diseño de este tipo de recinto tomando en cuenta la interacción con el entorno para lograr fortalecer el bienestar físico y mental de dichos usuarios, propiciando un envejecimiento activo.

Por último, el trabajo contiene con una **hipótesis general**.

La geronto-arquitectura mejora notablemente la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres.

II. MARCO TEÓRICO

Para poder comprender el presente estudio se tomará **referentes internacionales** de autores cuyas investigaciones sirven para poder clarificar como éstos han sido de aporte y como se lidiaron con las problemáticas para llegar a un objetivo de posibles soluciones en la actualidad, por ello presentaremos a los siguientes autores:

En Costa Rica, Nuñez (2018) en su proyecto final de graduación titulado “*Centro de Atención Integral para el adulto mayor de Paquera*” para obtener el título en Arquitectura en la Universidad de Costa Rica. Tuvo como objetivo determinar un plan maestro a nivel distrital para desarrollar una propuesta arquitectónica de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor de Paquera, debido a las carencias sobre los temas del cuidado, salud, vinculación social y hospedaje para la obtención de un envejecimiento activo del adulto mayor. La metodología empleada consistió en un enfoque cualitativo, método y procedimientos utilizados fueron encuestas, entrevistas y la exploración del lugar para denotar las condiciones actuales de la población adulto mayor en todo el distrito. Se concluyó que la población Paquera tiene un déficit de infraestructura, es por ello que se desarrolló el proyecto arquitectónico que beneficia integralmente a la tercera edad, a través de programas con más énfasis en el sector salud, como también en el espacio público como un parque intergeneracional para la vinculación social entre la población de todo el distrito de Paquera obteniendo así una mejor calidad de vida de dichos usuarios.

En Ecuador, Espinoza & Ibáñez (2018) en su proyecto final de graduación titulado “*Evaluación arquitectónica de los espacios físicos del Centro Gerontológico del Cantón Quevedo, con propuesta arquitectónica inclusiva*” para obtener el título de Arquitecto en la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil. Tuvo como objetivos (a) Realizar un estudio de espacios de acuerdo a las necesidades recurrentes que logren el confort de las personas adultas mayores en las áreas de salud, recreación y reposo. (b) Evaluar las características de los espacios físicos existentes del Centro Gerontológico. (c) Determinar las necesidades de los espacios físicos y de equipamientos que requiere el Centro Gerontológico. (d) Acondicionar los espacios con sistemas pasivos incluyendo áreas verdes en la edificación para mantener la armonía entre la población y la naturaleza. (e) Realizar

un diseño arquitectónico para personas indigentes de la tercera edad, conforme las normas técnicas y accesibilidad. La metodología empleada consistió en un enfoque cuantitativo, las técnicas utilizadas fueron un sondeo hacia los asistentes del centro gerontológico y familiares de adultos mayores de horario diurno lo cual se facilitó conocer las necesidades y prioridades de dichos usuarios, a su vez la observación directa de la zona de estudio. Se concluyó que la infraestructura que posee dicho centro ya que en un inicio fue diseñada para un establecimiento penitenciario por lo tanto no cumple con un funcionamiento adecuado para sus necesidades, así mismo tampoco cumple con las normas técnicas de movilización del adulto mayor, la ventilación e iluminación natural.

En Ecuador, Palacios (2017) en su trabajo de tesis de grado titulado *“Satisfacción del adulto mayor con la calidad de atención del cuidador geriátrico en el centro gerontológico de la Fundación Amiga de la Ciudad de Esmeraldas”* para obtener el título de licenciada en enfermería en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas. Tuvo como objetivos (a) Evaluar la calidad de atención que brindan en el Centro Gerontológico de la Fundación Amiga. (b) Analizar los estilos de vida de los adultos mayores respecto al cuidado que reciben (c) Determinar si el usuario está en un buen estado en el ámbito de la salud, que asisten en el Centro Gerontológico. La metodología empleada consistió en un enfoque cuantitativo de corte transversal, las técnicas utilizadas fueron la encuesta con un cuestionario de preguntas cerradas para obtener datos acerca de los hábitos de vida y la observación a través de una guía. Se concluyó que en este Centro Gerontológico hay un nivel de satisfacción de acuerdo a la calidad, calidez y la asistencia necesaria en las actividades que requieran las personas de la tercera edad.

En Canadá, Franko (2014) en su proyecto titulado *“Exploring the Role of Environments of Adult Day Programs on the Well Being of Older Adults with Dementia”* para obtener el título de Maestría en Artes y Ciencias Sociales (Gerontología) en la Universidad de Columbia Británica. Tuvo como objetivo explorar el efecto de los entornos físicos y sociales que existen en los programas diurnos para adultos en las actividades y el bienestar de los clientes en el contexto de instalaciones construidas con un propósito versus instalaciones no construidas.

La metodología se utilizó un enfoque de método mixto que incluyó: evaluación ambiental física, entrevistas en profundidad con miembros del personal y observaciones etnográficas sobre cuatro temas: "El diseño importa", "Conexión social", "Mantenerse activo" y "Servicios de salud basados en la comunidad". Se concluyó que el medio ambiente es un componente clave en los servicios comunitarios para los adultos mayores, cabe recalcar que las técnicas que se utilizaron sirvieron para demostrar si los ambientes de estos aportes influyen o dificultan la calidad de atención y la interacción del entorno social del usuario.

En Canadá, Shum (2014) en su proyecto titulado *“Opportunities and Challenges of Innovative Housing and/or Support Service Models in fostering Aging in Place for Older Adults: A Critical Review”* para obtener el grado de Maestro del Arte (Gerontología) en la Universidad de Columbia Británica. Tuvo como objetivo centrado, ver tres tipos de viviendas innovadoras y/o modelos de servicio y envejecimiento en el lugar de acuerdo a las necesidades del adulto mayor en un campo multidisciplinario relacionado con la psicología, la sociología y la gerontoarquitectura mediante un análisis comparativo de sus diferencias y similitudes como también las oportunidades logrando así identificar desafíos para Villages, NORCs y Co-housing. La metodología consistió enfoque iterativo el cual incluye técnicas de bola de nieve para refinar identificación de estudios generando hallazgos confiables y consistentes. Se concluyó que gracias a las técnicas utilizadas se logró identificar las características comunes y el potencial de estos tipos de viviendas para envejecer en el lugar proporcionando una gama de opciones para que los adultos mayores sigan siendo independientes y autónomos de acuerdo a su valor y estilo de vida.

Para poder comprender el presente estudio se tomará **referentes nacionales** de autores cuyas investigaciones sirven para poder clarificar como éstos han sido de aporte y como se lidiaron con las problemáticas para llegar a un objetivo de posibles soluciones en la actualidad, por ello presentaremos a los siguientes autores:

En Pueblo Libre, Herrera (2019) en su proyecto final de graduación titulado *“Centro de Integración Social para el adulto mayor en el distrito de Pueblo Libre”* para obtener el título profesional de arquitecto en la Universidad Ricardo Palma. Tuvo como meta (a) Obtener un hábitat compartido con un espacio público. (b) Proponer un diseño gerontológico para las necesidades del adulto mayor. (c) Ofrecer un sistema estructural dual para el proyecto del Centro de intervención social. La metodología empleada consistió en un enfoque cualitativo, los métodos utilizados fueron sondeos, inspección al lugar constante de los aspectos del alrededor como también de la situación en la que se encontraba el adulto mayor. Se concluyó que dicho recinto está basado en la participación social que caracteriza por una infraestructura adecuada con el fin de mejorar la calidad de vida de dichos usuarios, como también la creación de una plaza de acceso público así generando una integración social del adulto mayor, ante ello se tomaron varios criterios básicos de la geronto-arquitectura como: La accesibilidad, el color y la iluminación mediante ello dar una comodidad y confort satisfaciendo las necesidades del adulto mayor.

En Trujillo, Roldán & Díaz (2018) en su trabajo de fin de carrera titulado *“Centro Gerontológico para el adulto mayor en el distrito de Zorritos, provincia de Contralmirante Villar, departamento de Tumbes”* para obtener el título de Arquitecto en la Universidad Privada Antenor Orrego. Tuvo como objetivos (a) Precisar la situación actual del entorno para así llevar a cabo una respuesta de forma integral para la zona. (b) Determinar los diferentes ambientes para el centro gerontológico, tomando en cuenta los parámetros generales y casos existentes para así tener una idea de manera colectiva para la propuesta. generales y casos existentes, para tener una conceptualización global del tema que estamos abordando. (c) Plantear un recinto de forma sostenible en cuanto a la energía para así minimizando sus impactos para contribuir con el medio ambiente. La metodología empleada consistió

en un enfoque cualitativo, las técnicas utilizadas fueron recolección de datos de las características de la población adulta mayor mediante cuadros estadísticos. Se concluyó que la población debe obtener un envejecimiento digno, gracias al centro que da respuesta, para que sea un referente a los proyectos futuros en cuanto a atención del adulto mayor con espacios libres para las necesidades especiales del adulto mayor manteniendo un lenguaje de formas acordes.

En Lambayeque, Sanchez (2018) en su trabajo de fin de carrera titulado *“Centro Integral adulto mayor para un envejecimiento activo en la ciudad de Ferreñafe – Lambayeque”* para obtener el título de arquitecto en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Tuvo como objetivos (a) Determinar la situación del entorno para el Centro Integral del Adulto Mayor (b) Precisar las condiciones en las que se encuentra el adulto mayor no asegurado en cuanto cultural y económico para el respectivo apoyo de acuerdo a sus necesidades. (c) Incentivar de manera positiva para la percepción de la etapa de la vejez dando como resultado envejecimiento activo. (d) Proponer un Centro Integral para el adulto mayor de acuerdo a las actividades que realice dando así espacios satisfactorios para el desarrollo del usuario. La metodología empleada consistió en un enfoque cualitativo, las técnicas utilizadas fueron análisis de fuentes documentales, observación directa y entrevistas hechas a los adultos mayores no asegurados. Se concluyó que en la ciudad de Ferreñafe no hay espacios destinados a brindar asistencia integral a las personas adultas mayores no asegurados es por ello que se propuso realizar un recinto para los adultos mayores de acuerdo a las actividades del usuario tomando en cuenta el criterio del enfoque envejecimiento activo para la autonomía del adulto mayor.

En Lima Metropolitana, López (2017) en su trabajo de fin de carrera titulado *“Resiliencia y Satisfacción con la vida en adultos mayores que asisten a CAM's en Lima Metropolitana”* para obtener el título profesional de Psicóloga en la Universidad Privada de Ciencias Aplicadas. Tuvo como objetivo determinar la relación de las adversidades de la vida y la satisfacción positiva de los adultos mayores que asisten a Centros del Adulto Mayor de Lima Metropolitana. La metodología que se utilizó es tipo correlacional no experimental, las técnicas utilizadas fueron la aplicación de los cuestionarios psicométricos con un tiempo de

cuarenta minutos, por consiguiente, se recogió datos procesados en el programa estadístico SPSS, donde se analizó la validez y confiabilidad. Se concluyó que mediante los cuestionarios que se realizaron en los cuatro centros del adulto mayor de los cuales están ubicados en: Comas, San Martín de Porres, San Borja y Jesús María, mediante ello se facilitó poder precisar un escenario con diversas estrategias que faciliten la vivencia de emociones positivas en la tercera edad, como también promover la percepción del bienestar personal para obtener un envejecimiento positivo.

En La Molina, Uscamayta (2017) en su trabajo de fin de carrera titulado *“Centro Integral para el Desarrollo Activo del Adulto Mayor en el Distrito de la Molina: Comunidad de Día y Residencial”* para obtener el título profesional de Arquitectura en la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Tuvo como objetivos (a) Diseñar un Centro Integral de Día y Residencial para el Adulto Mayor que se enfoque en las últimas tendencias de la Geronto-arquitectura y estilo de vida actuales del adulto mayor logrando así reinsertar al usuario en la dinámica urbana y su participación satisfactoria en ella (b) Crear espacios habitables para el adulto mayor que promuevan la conservación y continuidad de su estilo de vida actual, incorporando en su diseño ciertas modificaciones y adaptaciones que les facilite la realización de sus actividades diarias.(c) Crear espacios polivalentes o multifuncionales, interiores o exteriores, donde se lleven a cabo actividades recreativas, sociales, culturales, educativas, ocupacionales, de esparcimiento e intercambio social de acuerdo a sus capacidades para potenciar las habilidades que tiene cada individuo.(d) Establecer un relación entre el usuario, la sociedad y su entorno. La metodología empleada consistió en un enfoque cualitativo, las técnicas utilizadas fueron recopilación de datos sobre los organismos oficiales nacionales e internacionales de los cuales fueron empleados para definir los alcances y limitaciones del proyecto. Se concluyó que este proyecto buscó generar y promover la creación de espacios que estén netamente pensados para el adulto mayor para su desarrollo activo y autónomo tomando en cuenta el enfoque gerontológico para así tener una vida participativa y sobre todo activa en su entorno con la sociedad.

Para entender el proyecto de investigación se tomará en cuenta los **antecedentes históricos** como premisa de diversas acciones para así comprender sucesos posteriores, por lo tanto, se desarrollará el origen y la evolución de cada categoría para un previo conocimiento de manera correcta.

En cuanto a la **primera categoría geronto-arquitectura**, a lo largo de la historia, el rol del adulto mayor en la sociedad ha ido cambiando poco a poco. Los inicios que se trataron sobre el término “vejez” fue con el filósofo Platón a.c (como se citó en Seguchi,2007), nos indica que el filósofo tuvo un pensamiento positivo e individualista acerca de esta etapa, resalta que una persona envejece de acuerdo a lo vivido, a lo experimentado y del valor que se da para prepararse para la vejez en la juventud. Por el contrario, Aristóteles a.c presenta que esta etapa era la decadencia y el deterioro, consideraba que era una enfermedad natural.

Por otro lado, el término gerontológico de acuerdo con Jahoda (2015), ha surgido desde que Adolphe Quetelet, el primer gerontólogo que investigó sobre el proceso y evolución del humano para llegar a esta etapa llamada la “vejez” donde hubo influencia de ciertos factores sociales en ese determinado estudio. A continuación, la imagen del padre de la gerontología:

Figura 1

El padre de la gerontología

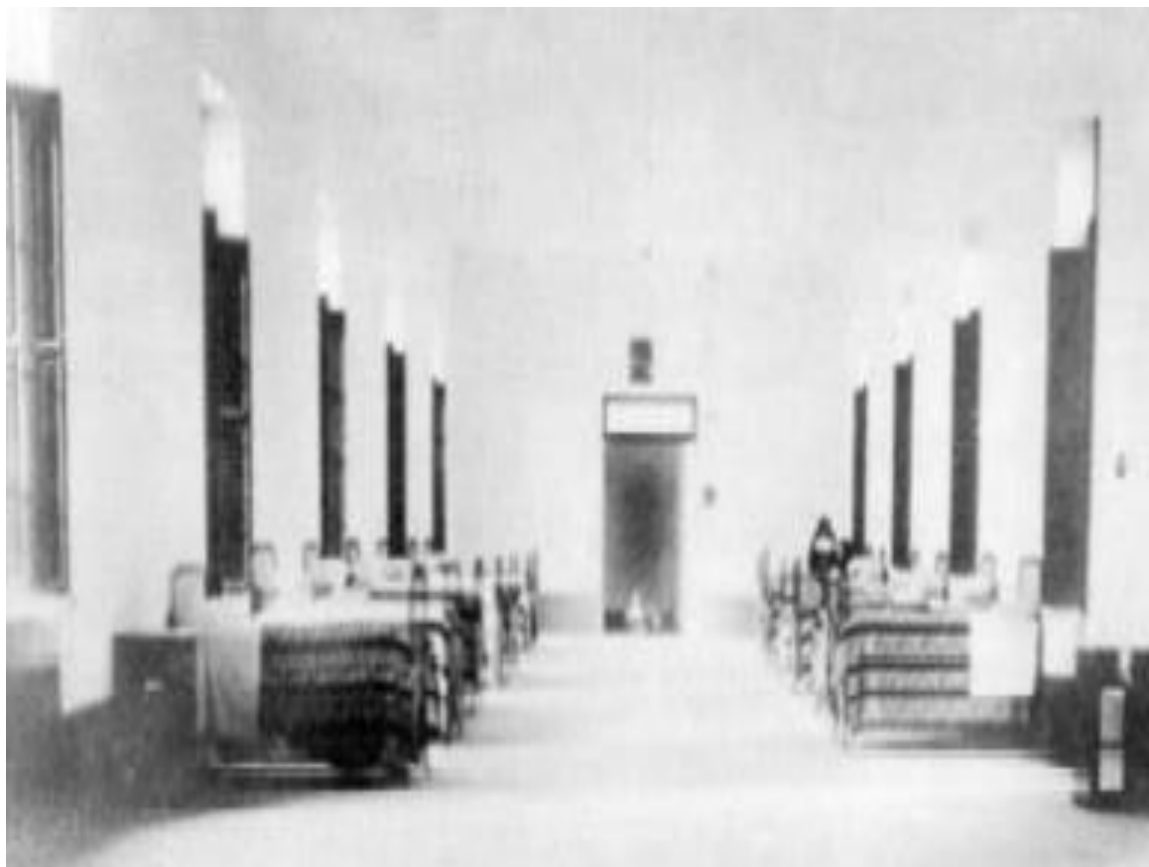


Nota: Adolphe Quetelet. Fuente:
https://www.ecured.cu/Adolphe_Quetelet

El papel del adulto ha ido cambiando durante el tiempo frente a la sociedad. Tomando en cuenta a Chirinos (2013), durante la **edad media** hubo mecanismos para proteger a los adultos mayores los cuales fueron llamados “gremios”; es un conjunto de personas que tienen el mismo oficio que hacían amparar sus derechos, por otro lado contaban con iglesias misericordiosas que tenían la obligación de ayudar a los ancianos, pobres, enfermos en general a los más necesitados con el fin de tener un espacio para poder descansar pero estos no fueron diseñados con el fin de ser ayuntamientos de ayuda. Estas iglesias se caracterizaban por tener un espacio grande donde se ubicaban diferentes camas con un solo baño. A continuación, una imagen de una iglesia antigua misericordiosa ubicada en España:

Figura 2

Imagen de una iglesia



Nota: Iglesia en España. Fuente: Researchgate.net

Por consiguiente, los adultos mayores se caracterizaron por obtener un rol valioso ya que tuvieron que luchar por sus familias ante diversas guerras, pero con el transcurso del tiempo tuvieron diferentes problemas debido a su salud propios de su edad, por lo tanto, dispusieron con un determinado plazo para que otra generación más joven saliera a continuar por la lucha de sus antiguas generaciones, quienes se ocuparon también de la gestión del patrimonio. A continuación, la imagen sobre la historia del anciano en el Edad Media:

Figura 3

Anciano en la Edad Media



Nota: Historia del Anciano en la Edad Media.

Fuente: <https://sobrehistoria.com/ser-anciano-en-la-edad-media/>

En la **edad moderna** fue un poco distinto. Como expresa Mamani (2017), las iglesias tomaron un puesto más bajo debido a que el estado ha destacarse porque empezó a velar por esta población denominándose como un benefactor. La iglesia de Jesús se creó en el año 1540 por Ignacio de Loyola donde dispusieron de 144 colegios distribuidos en todo Europa, por otro lado, era el “boom” en el siglo XVIII debido a que tuvieron una imagen manchada en los aspectos socioeconómicos y políticos como la propia iglesia. Todos los colegios, residencias, casas que pertenecían a los jesuitas en España y los españoles de América fueron invadidos por tropas que eran dirigidos por el rey Carlos III. Por consiguiente, hubo una ardua población de 6000 jesuitas que fueron echados y trasladados a Estados Pontificios para ser abandonados sin ninguna atención. A continuación, la imagen del Rey Carlos III en su reinado:

Figura 4

El Rey Carlos III



Nota: El Rey Carlos III.

Fuente:

https://www.biografiasyvidas.com/biografia/c/carlos_iii.htm

Anteriormente, los países latinoamericanos como Francia y Austria ya habían realizado la misma manera debido a que expulsaron a los jesuitas con relación a sus posesiones fueron incautadas. Respecto a la familia de los borbones decidieron y eligieron un nuevo papa para la voluntad de la monarquía española. En esta etapa los ayuntamientos eran más distribuidos, pero con la misma finalidad de obtener un espacio amplio para una cierta cantidad de personas necesitadas para contribuir con la realidad. A continuación, la historia del anciano en la Edad Moderna:

Figura 5

El anciano en la Edad Moderna



Nota: El anciano en la Edad Moderna. Fuente: [https://laicismo.org/la-
limosna-entre-la-edad-media-y-la-edad-moderna/](https://laicismo.org/la-limosna-entre-la-edad-media-y-la-edad-moderna/)

En la **edad contemporánea**, se da la asistencia social de manera gratuita por el municipio haciendo esto un compromiso con la sociedad debido al conflicto de la revolución francesa que tuvieron periodos de violencia en Francia luchando por la igualdad, desde ahí parte la idea para establecer espacios dirigidos netamente para ser hospedaje con determinadas habitaciones estas destacaban por ser recreaciones, esparcimiento, cuidado y sobre todo asistencia médica. Estos espacios eran caracterizados por ser abiertos y cerrados brindándoles a los adultos mayores asegurarlos de una vida satisfactoria y protegerlos, es por ello que surgen los asilos para cubrir las necesidades básicas del adulto mayor. Las habitaciones eran simples o dobles con baños independientes y privados, por otro lado, estos asilos recibían personas que requirieran de estos servicios debido al compromiso social, donde estas personas disfrutaban de estos espacios para sus actividades diarias, recreativas y complementarias como biblioteca, cine, anfiteatro etc.

Por otro lado, la gran Bretaña en el año 1834 surgieron ciertas necesidades. A juicio de Oblitas (2019), refugiaron y atendieron a los adultos mayores con diversas incapacidades, enfermas, debido a esta población necesitada surgieron los asilo dedicados para estos individuos. Es en 1909, cuando el reconocido doctor de geriatría Ignatz Lewn Nasher en EE. UU quien fue fundador de la Sociedad Internacional de la Geriatría, a la que se integraron diferentes países, mediante ello podemos darnos cuenta que le toman importancia al anciano en nuestra sociedad, quien nos representaba como un ser sabio y valores de bondad y justicia, no obstante, con el pasar de los tiempos toda esta definición de este usuario cambió considerándolo como un estorbo y olvidándolo. A continuación, el padre de la geriatría:

Figura 6

Ignatz Lewn Nasher



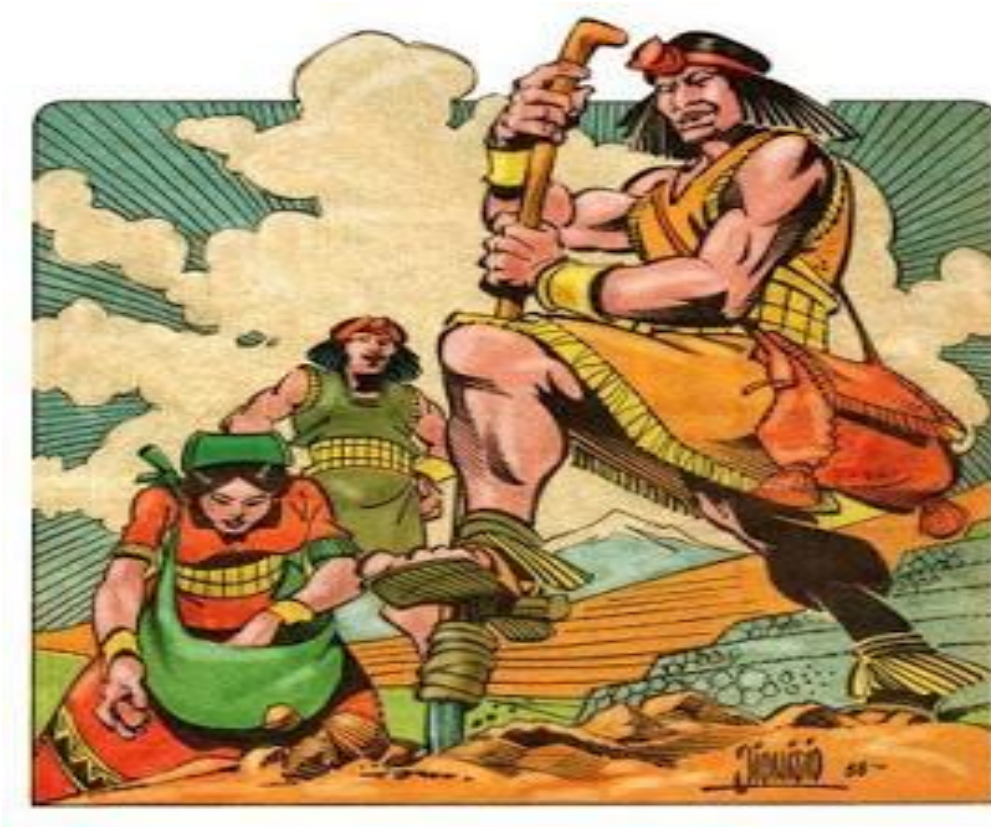
Nota: Ignatz Lewn Nasher.

Fuente: <https://media.timetoast.com/timelines/historia-de-la-geriatria-5c7a3259-3e8e-4e77-b986-7b950a4d031f>

En cuanto en el Perú, la evolución del hábitat para el adulto mayor con el transcurso del tiempo, el trato de la sociedad hacia los adultos mayores ha ido cambiando, llegar a esta etapa de la vejez denominaba un “estatus de respeto” era prácticamente deidad debido a que era un ser adorado por sus conocimientos. En el año 1500 en el ***incanato*** sus trabajos eran de manera colectiva; donde uno de los pobladores más destacados por su empeño eran los adultos mayores ya que eran los más fuertes y hábiles por la experiencia y trabajaban de manera activa y permanente realizando cada una de sus actividades, pero al llegar a esta etapa avanzada el ayllu era el encargado de dirigir y mantener a esa población, donde el valor del adulto mayor era más reconocido debido a sus conocimientos. A continuación, una imagen del ayllu:

Figura 7

El ayllu



Nota: El ayllu.

Fuente: <https://www.historiacultural.com/2010/03/ayllu-inca-organizacion-social.html>

En la época **colonial**, los españoles y los indios fueron separados dispersándose en sectores teniendo así una multiétnica, donde los indígenas eran aquellos que estaban aptos para trabajar debido a que expulsaron a los ancianos de los trabajos. Por consiguiente, en el año 1824 se desarrolló la batalla de Ayacucho donde se logró la independencia y se enfatiza la marginación hacia la tercera edad ya que los tomaron como seres incapaces e insuficientes para realizar este tipo de trabajos por su edad.

Como también por ende nacen las instituciones hospitalarias, hospitales y hospicios como el Manrique, Castaño, Ruiz Dávila, etc. En el año 1924 aparece el asilo San Vicente de Paul, Hogar geriátrico de la Beneficencia pública de Lima que albergaba ancianos desvalidos. En el año 1936, donde se le enfocó el seguro social obligatorios para aquella población este asegurado para una atención médica adecuada, pasando los años las fuerzas armadas enfatizaron a los adultos mayores donde establecieron el Hospital Militar Central. En el año 1953 se creó la sociedad peruana enfocada en la geriatría, tomando énfasis esta rama para las recuperaciones del adulto mayor como primer hospital encontramos el Hospital dos de mayo, el Ministerios de Salud y Arzobispo Loayza. A continuación, el Hospital dos de Mayo:

Figura 8

Hospital Dos de Mayo



Nota: Hospital Dos de Mayo.

Fuente: <https://conexionvida.net.pe/2017/02/13/salas-de-operaciones-del-hospital-dos-de-mayo-listas-para-atender-paciente/>

En 1982 el Hospital de las Fuerzas Policiales, por otro lado, en el distrito del Rímac del mismo año se fundó el asilo Canevaro que se caracterizaba por ser un espacio abierto dedicado al adulto mayor que tenía internamiento sin contacto al exterior debido a que los especialistas consideraban que no era recomendado salir por el peligro que tenía el entorno. Donde se observaba la presencia de módulos independientes y dispersos generando circulaciones externas continuas tanto para el adulto mayor como para el visitante, por otro lado, las habitaciones eran de manera lineal con su respectivo hall y habitaciones en ambos lados teniendo pasadizos extensos con muy poca iluminación y ventilación donde se originaba una sensación de encierro. Como también en 1983 el Hospital Central de Aeronáutica y en 1985 el Hospital Naval Central. A continuación, una imagen antigua del Asilo Canevaro:

Figura 9

Asilo Canevaro



Nota: Asilo Canevaro.

Fuente: <https://puntodevistaypropuesta.wordpress.com/2015/10/14/cuando-llegar-a-ser-adulto-mayor-se-convierte-en-un-desafio-en-el-peru/>

A continuación, una fotografía aérea del Asilo Canevaro para visualizar la forma del establecimiento:

Figura 10

Fotografía aérea del Asilo Canevaro



Nota: Fotografía aérea. Fuente: Skycrapercity.com

Por último, en el año 2002 se promulga el “Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2002-2006” por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MINDES) que se basó en obtener un envejecimiento saludable, en la integración del adulto mayor en la sociedad y el apoyo en el ámbito sanitario, alimentario y dar oportunidades para progresar. Hoy en día existe la Ley 30490 dedicada a la persona adulta mayor para que garantice sus derechos humanos en cuanto a la protección, seguridad física, atención de la salud. A continuación, una imagen sobre el logro respecto a la creación de la Ley para los derechos del adulto mayor:

Figura 11

Alto para defender los derechos del adulto mayor



Nota: Alto para defender los derechos del adulto mayor.

Fuente: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1381.pdf>

A continuación, una línea de tiempo que nos permite visualizar y rescatar ciertos episodios importantes de aquellos procesos históricos respecto a la primera categoría geronto-arquitectura para reforzar:



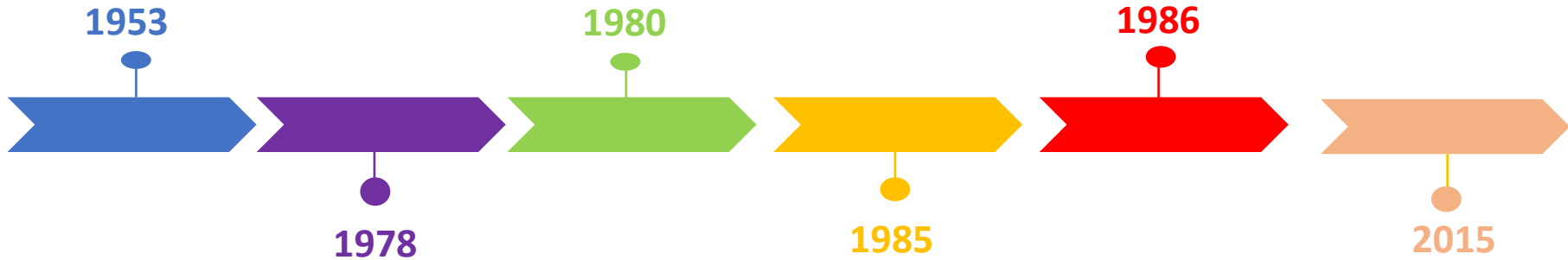
Fundación de la Sociedad Peruana de Geriatría para contribuir con los adultos mayores debido a la población ardua que se obtenía con diferentes problemas de salud.



Se organiza el Primer Congreso Peruano de Gerontología, donde se encontró allí que el problema del envejecimiento no era sólo salud sino también Asuntos de Desarrollo, y Asuntos Humanitarios que comprometían a diversos sectores de la estructura de los países miembros de las Naciones Unidas.



La Marina de Guerra del Perú en convenio con la Universidad Cayetano Heredia, cuenta con un centro geriátrico para la comunidad naval.



Inaugura la Sociedad de Gerontología y Geriatría del Perú con el objeto de centralizar los intereses dispersos de los médicos geriatras y de los que, desde su especialidad, se ocupan también de las personas que envejecen. Fue reconocida por el Colegio Médico del Perú, por Resolución No. 031-82.



Se crea la Ley N° 24165 creación del Consejo Nacional del Anciano.



La Sociedad de Gerontología y Geriatría del Perú solicita mayor inversión en hospitales e instituciones para el adulto mayor, a causas del crecimiento progresivo de la población.



Seguidamente se presentará la **segunda categoría adaptabilidad ambiental**, la cual se basa en la interacción del hombre frente al ambiente mediante elementos como estructura, objetos, etc, es ahí donde el hombre realiza ciertos procesos cognitivos, vínculos sociales con el ambiente entre su necesidad y el grado de satisfacción. De acuerdo con Smith (2009), es el estudio de la interacción entre persona-entorno tomando énfasis en la discapacidad, como también sus respectivos derechos e identidad. Por lo tanto, la población a intervenir son aquellos individuos de la tercera edad que son sumamente fundamentales, en este caso es poder entender la relación entre la persona y entorno donde se describe el interés espacial, características acerca las sensaciones que genera el ambiente, la psicología y la gerontología, como también la sociología, epidemiología, geografía y antropología. A continuación, la figura sobre la interacción persona – entorno:

Figura 12

Interacción persona- entorno



Nota: Interacción persona – entorno.

Fuente: <https://cuidadores.unir.net/informacion/hogar/137-tienda/formacion/soft-skills/2096-curso-de-interaccion-personal>

A juicio de Buffel et al. (2012), una de las consecuencias del envejecimiento se mide en un contexto social y cultural tomando así una perspectiva gerontológica de acuerdo al equilibrio de los procesos en el entorno social, cultural, etc. Lo que nos da entender que la vejez es una etapa profunda y progresiva donde surgen diversos cambios con el transcurso del tiempo y son aquellos responsables que tienen algunos riesgos como enfermedades, por lo tanto, muy aparte de las dificultades que puedan tener debido a su etapa también es influenciado a su entorno donde la población es vulnerable debido al ambiente. A continuación, la perspectiva de gerontológica de manera positiva:

Figura 13

Perspectiva gerontológica



Nota: Perspectiva gerontológica.

Fuente: <https://gava.info/estas-son-las-actividades-para-las-personas-mayores-de-gava-de-septiembre-a-diciembre/>

Teniendo en cuenta a Wahl (2006), a lo largo del tiempo ha ido variando la perspectiva sobre persona - entorno en cuanto al envejecimiento trata de una gerontología ambiental que tiene como objetivo analizar en como el adulto mayor envejece en su entorno físico-social que intervienen varias disciplinas como diseño accesible, arquitectura, gerontodiseño, etc, las cuales permitan la obtención de un envejecimiento exitoso y la optimización de una buena calidad de vida. La vejez es un período que se da de manera gradual y está modelado por el medio ambiente debido a ciertos cambios transcendentales por la edad como la capacidad de moverse por sí mismo, de ver fácilmente, etc, todo ello tiene un cierto impacto directo en cuanto a la variación del organismo y el medio ambiente. En otras palabras, este estudio es evaluado a base de los factores físicos, psicológicos y sociales del comportamiento diario y el bienestar del adulto mayor.

Por consiguiente, una de las premisas más importantes son las condiciones del comportamiento como se mencionó anteriormente para así conseguir un impacto positivo para el adulto mayor con el fin de una vida independiente y activa. El equilibrio entre la adecuación individual y la presión ambiental en la población de la cuarta edad denominada a aquella última fase de la vida a partir de los 80 años tomando así una "vejez avanzada" que sufren de enfermedades crónicas y un grado alto de discapacidad, para responder a todos aquellos requerimientos de un entorno de manera correcta y visualizar el nivel de independencia en ciertas rehabilitaciones de los individuos en el ambiente. Por otro lado, el desequilibrio es todo lo contrario, se debe a que no hay una capacidad adaptativa del individuo en base a persona - entorno de acuerdo a diversos aspectos por el estímulo ambiental respecto a las barreras de accesibilidad en ciertos espacios públicos como también por la edad ya que como consecuencia tienen ciertas pérdidas. A continuación, el ejemplo de desequilibrio ambiental, como impacto negativo para el adulto mayor:

Figura 14

Desequilibrio ambiental



Nota: Desequilibrio ambiental.

Fuente: <https://www.clinicaalemana.cl/articulos/detalle/2018/caidas-en-adultos-mayores-principales-causas-y-como-prevenir>

Desde el punto de vista de Lawton, (como citó Wahl & Weisman, 2003) en el entorno existen ciertas barreras arquitectónicas en la vida diaria, si se habla del bienestar físico y mental encontramos inseguridad y que no hay un adecuado apoyo social. Para tener una correcta conexión emocional con determinados espacios pues se miden ciertos factores psicológicos, muy aparte de los físicos tomando en cuenta al adulto mayor. Si habrían espacios adecuados sin barreras arquitectónicas el nivel de funcionamiento del adulto mayor fuera más proporcional ya que el entorno influye mucho en la persona debido a que son estimulantes.

Por último, Lawton consideró que el entorno se clasifica en cinco grandes clases como: El entorno físico, personal, el de pequeños grupos, el supra personal y el social. A continuación, la tabla de clases de entorno de acuerdo a Lawton:

Tabla 1*Clases de entorno*

TIPO	DEFINICIÓN	EJEMPLO
Entorno físico	. Objetivo: Lo que puede ser contacto, medido en centímetros, gramos, segundos y, en consecuencia, evaluado. . Subjetivo: Evaluación del entorno existente mediante significado, rasgos destacados o evaluación atribuidos personalmente.	. Objetivo: Déficit de la vivienda, disponibilidad de sitio para sentarse, distancia de equipamiento hasta la vivienda. . Subjetivo: Satisfacción con la cocina, con el vecindario, seguridad percibida, importancia de los equipamientos físicos.
Entorno personal	Relaciones uno a uno: amigos, familia y redes de apoyo.	Número de amigos cercanos, número de hijos, relación con personas que conviven y presencia de pareja o persona de confianza.
Entorno de pequeño grupo	Dinámicas que determinan las relaciones entre la gente en un pequeño grupo en el que todos los miembros tienen alguna relación o interacción uno a uno.	Residentes en una vivienda compartida, empleados de un pequeño negocio grupo que comparte afinidades.
Entorno supra personal	Características de las personas en proximidad geográfica.	Mezcla de edades en un edificio de apartamentos, rango de salud en los internos de una residencia de ancianos, características ecológicas de un bloque residencial (edades, raza, ingresos, grado de delincuencia, etc).
Entorno social	Carácter de la organización, normas sociales, valores culturales, sistema legal, regulaciones, ideología y medio psicosocial.	Códigos de vestido, normas de presencia personal, diferencias en el sistema judicial, normativa ADA, capitalismo liberal, cohesión vs. Conflicto.

Nota: Lawton (1999)

A continuación, una línea de tiempo que nos permite visualizar y rescatar ciertos episodios importantes de aquellos procesos históricos respecto a la primera categoría adaptabilidad ambiental para reforzar:



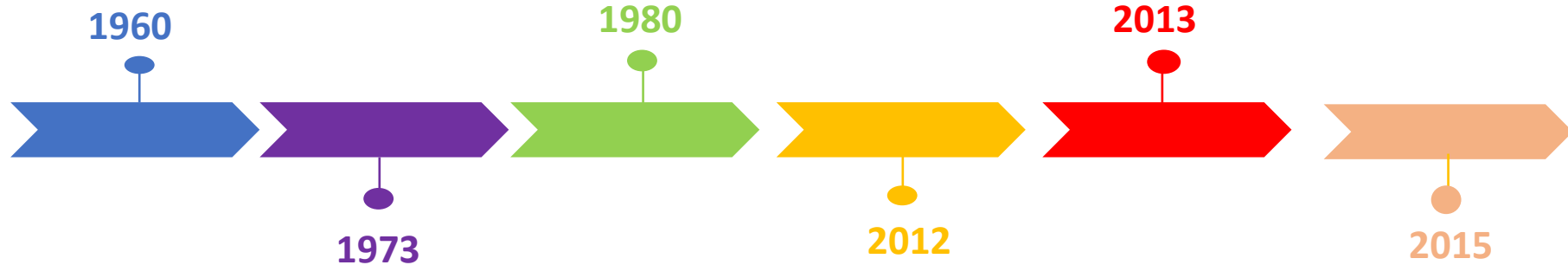
El avance del envejecimiento de la población obligó a los gobiernos, impulsar investigaciones encaminadas a comprender la relación entre la persona y el ambiente donde envejece, es ahí donde también surge el término gerontología.



Algunas teorías se han centrado en el concepto de adaptación o proceso de negociación en el envejecimiento, por el cual la persona ajusta su comportamiento a las características del entorno en relación con su capacidad funcional, el grado de adaptación está determinado por los factores físicos y sociales del entorno y los medios con que cuenta la persona para enfrentarlos.



La identidad ambiental en el envejecimiento, el significado del lugar y las experiencias espaciales asociadas a los cambios en el entorno propio o por la reubicación.



Surgen distintas teorías que tratan de explicar la relación entre el envejecimiento y el ambiente urbano, que relaciona las capacidades funcionales de las personas mayores con las presiones del ambiente debido a ciertas limitaciones funcionales, como problemas de discapacidad y dependencia, debido a las presiones ambientales, como barreras arquitectónicas, tráfico e inseguridad ciudadana.



Las personas mayores de avanzada edad con problemas funcionales son más vulnerables a las presiones del entorno urbano debido a las barreras arquitectónicas, tráfico, lo que favorece el riesgo de caídas y atropellos, limitando el envejecimiento activo en el lugar.



Las personas mayores acomodan, ajustan y reubican las presiones del ambiente físico-social de acuerdo con sus capacidades, pueden actuar como agentes de cambio y favorecer su adaptación, combatiendo la tradicional imagen estereotipada de sujetos dependientes.



2.1. Categoría 1: Geronto-arquitectura

¿Qué es la geronto –arquitectura?

Debido al aumento progresivo de este grupo de edad entre 60 años a más, la arquitectura ha ido avanzando y creando inmuebles dirigidos a esta población donde se obtuvo como resultado este término de “geronto-arquitectura” que cada vez es más necesaria para la conservación de la autonomía y sobre todo para el bienestar del adulto mayor que consigo se obtenga una vida plena y tranquila, a pesar de haber llegado a la etapa donde buscar un lugar adecuado es un desafío debido a las diferentes perspectivas del adulto mayor . A continuación, una figura sobre la geronto-arquitectura respecto a un diseño idóneo para el adulto mayor:

Figura 15

Geronto-arquitectura



Nota: El diseño idóneo para los adultos mayores en el año 2016.

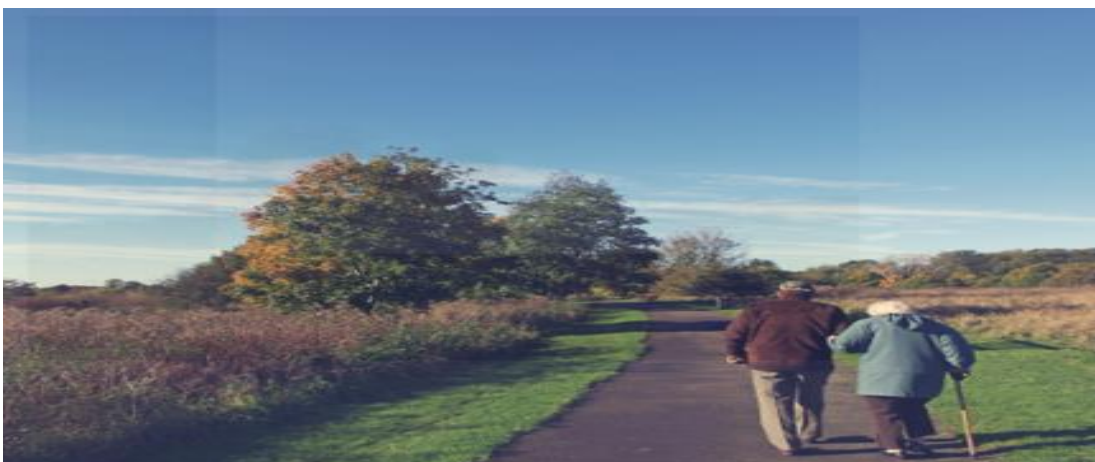
Fuente: <https://n9.cl/aer27>

De esta manera los adultos mayores llegan a esta etapa y comienzan a tener diversos cambios debido a que se manifiestan a cierta edad, pero también inician nuevas necesidades que deben ser atendidas de forma correcta. Según García (2017), la respuesta adecuada para esta población es la geronto-arquitectura ya que es una herramienta destinada a proyectar ambientes que faciliten sus actividades diarias para así lograr una independencia, autonomía y sobre todo la contribución con la comodidad del usuario, este tipo de arquitectura describe que el espacio que habitan y el entorno son los puntos principales para una adecuada salud física y mental del adulto mayor.

Por otro lado, para crear espacios de este tipo se deben considerar las condiciones ambientales y las capacidades sensoriales de esta población. De acuerdo con Kowalczyk (2020) la geronto-arquitectura implica que el diseño de diferentes espacios no sólo debe ser funcional sino considerar la parte emocional, es decir, que ayude en diferentes aspectos promoviendo el grado satisfacción del adulto mayor. Cuando planteamos un diseño, el usuario en este caso el adulto mayor es el personaje principal para nuestra propuesta, pero también tomando en cuenta el alrededor. A continuación, un claro ejemplo mediante una figura del impacto positivo para el adulto mayor:

Figura 16

El impacto ambiental positivo para el adulto mayor



Nota: Día Mundial del Adulto Mayor en Chile en el año 2019.

Fuente: <https://n9.cl/x7neq>

Así mismo, la arquitectura gerontológica facilita ciertas actividades para estas personas mayores con diferentes discapacidades. Teniendo en cuenta a Gutiérrez & Página (2016), los establecimientos gerontológicos abordan el diseño de ambientes que vendrían a ser el lugar donde estos usuarios permanecen hasta el día de su fallecimiento. Actualmente, los nuevos alcances de la ciencia y la medicina aportan la esperanza de vida, lo cual permiten que las personas con diversos problemas como discapacidades logren tener un desarrollo adecuado valiéndose de ayudas técnicas con aspiraciones a una calidad de vida por medio de un respectivo análisis previo en cuanto a indicadores que intervienen el desarrollo de estas personas. A continuación, una figura definiendo visualmente la demanda de atención y cuidados para el adulto mayor:

Figura 17

Cuidado para el adulto mayor



Nota: Necesidades de cuidado al adulto mayor en el año 2019.

Fuente: <https://n9.cl/ec7t1>

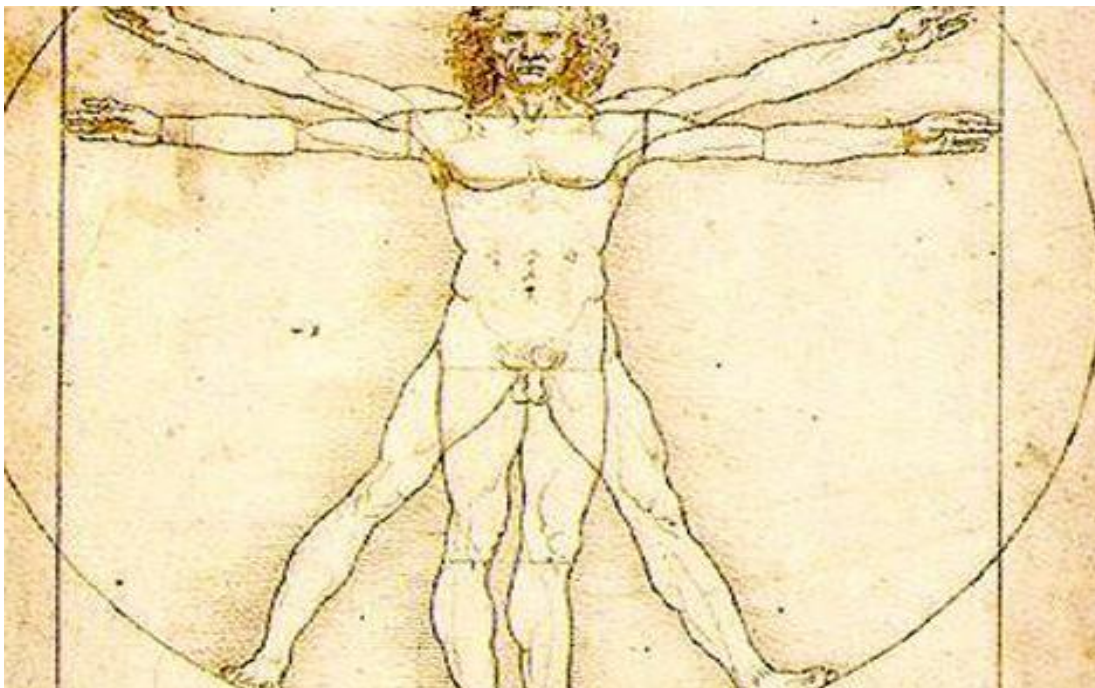
Entonces podemos inferir que la geronto-arquitectura nos da respuesta con este fenómeno demográfico que son los adultos mayores ya que ofrece soluciones, nos indica cuales son los puntos que se deben de tomar para un diseño adecuado y como el entorno influye para el bienestar de la población de la tercera edad lo cual sirve de apoyo para vivir de la mejor manera la etapa de la vejez.

¿Qué es la antropometría?

Para poder realizar un diseño se debe tener en cuenta ciertos aspectos importantes para los espacios o ambientes, entonces se considera la antropometría que es el conjunto de medidas exactas del cuerpo humano ya que mediante ello podemos conocer las dimensiones y proporciones físicas de cada individuo, lo cual nos permite la distribución correcta para los requerimientos del adulto mayor al realizar cada una de sus actividades diarias. A continuación, el hombre de Vitrubio de notas anatómicas de Leonardo da Vinci:

Figura 18

Antropometría



Nota: Leonardo da Vinci en el año 1492.

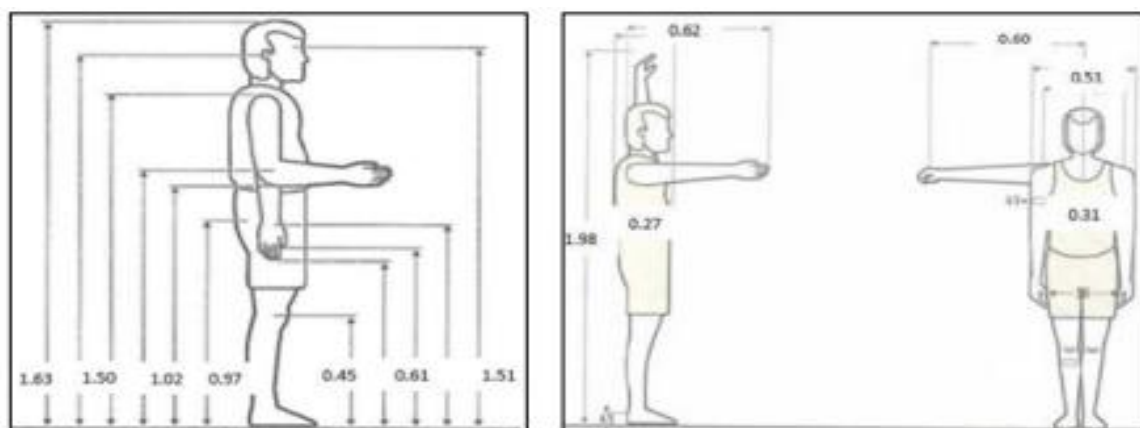
Fuente: https://www.kadira.com/blog_post.php?IDblog=95

Por otro lado, el énfasis en saber ciertas medidas ya viene desde mucho antes, ya que antiguamente los egipcios realizaban una fórmula fija para conseguir las medidas del cuerpo humano con determinadas reglas. Actualmente, a juicio de Firmansyah (1988), la antropometría es una disciplina la cual permite conocer el tamaño y proporciones del individuo permitiendo así el diseño correcto de los mobiliarios como también la distribución del entorno para desarrollar las actividades diarias de cada individuo. Así mismo, el hombre siempre se encuentra en previo movimiento por lo tanto es necesario saber las distancias precisas del usuario y el entorno. Empleando las palabras de Rinaldo & Gualdi-russo (1934), que mediante las proporciones del cuerpo de diversas posiciones se evalúa cómo el individuo puede alcanzar cada objeto, sentarse, bajar escaleras ,etc. Poder realizar cada actividad de su día a día, ver cómo es la relación de las dimensiones del usuario y el espacio correcto para sus respectivas acciones logrando así sentirse cómodo y seguro.

Con el transcurso del tiempo y edad, los adultos mayores surgen ciertos cambios físicos, los cuales varían las medidas dependiendo el género de cada adulto mayor ya sean varones como mujeres y se ven reflejadas en la antropometría estandarizada. A continuación, la antropometría del adulto mayor varón:

Figura 19

Antropometría en adultos mayores varones

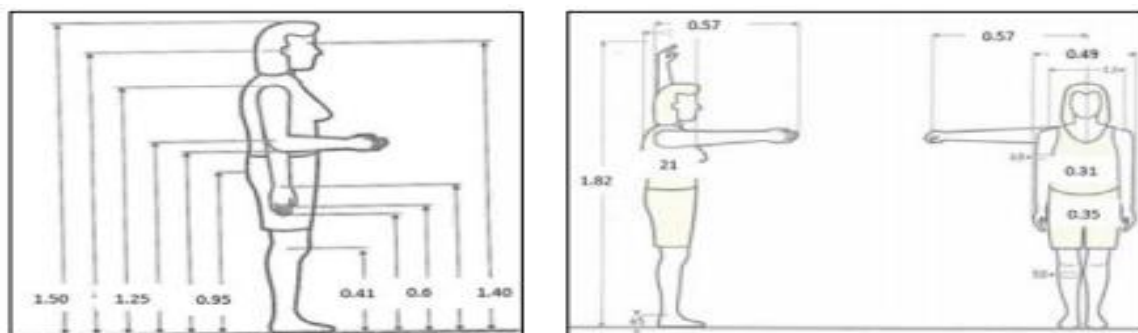


Nota: Medidas del adulto mayor varón. Fuente: Guía técnica de nutrición del adulto mayor

Por consiguiente, también se tiene a la adulta mayor con diferente proporción, tamaño y masa corporal. A continuación, las medidas exactas del adulto mayor mujer:

Figura 20

Antropometría en adultas mayores mujeres

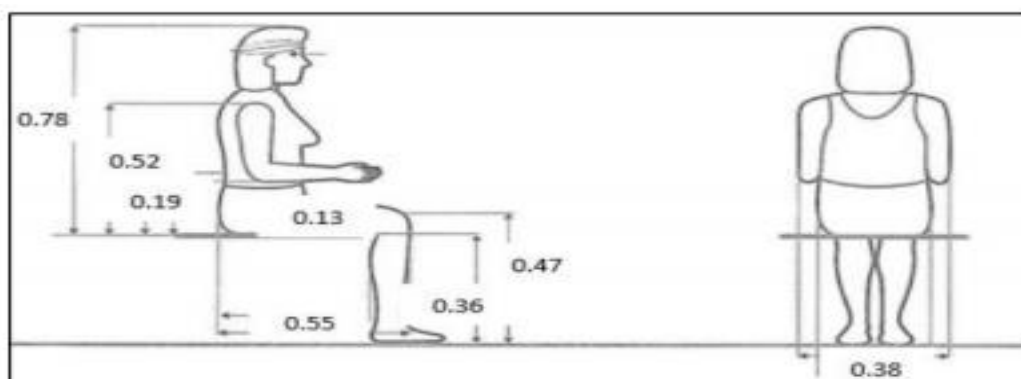


Nota: Medidas de la adulta mayor mujer. Fuente: Guía técnica de nutrición del adulto mayor

Se evalúa en diferentes posiciones a la persona mayor, en este caso está sentada para así denotar ciertas medidas exactas. A continuación, medidas tomadas de la persona mayor sentada:

Figura 21

Antropometría en adultas mayores mujeres de manera sentada

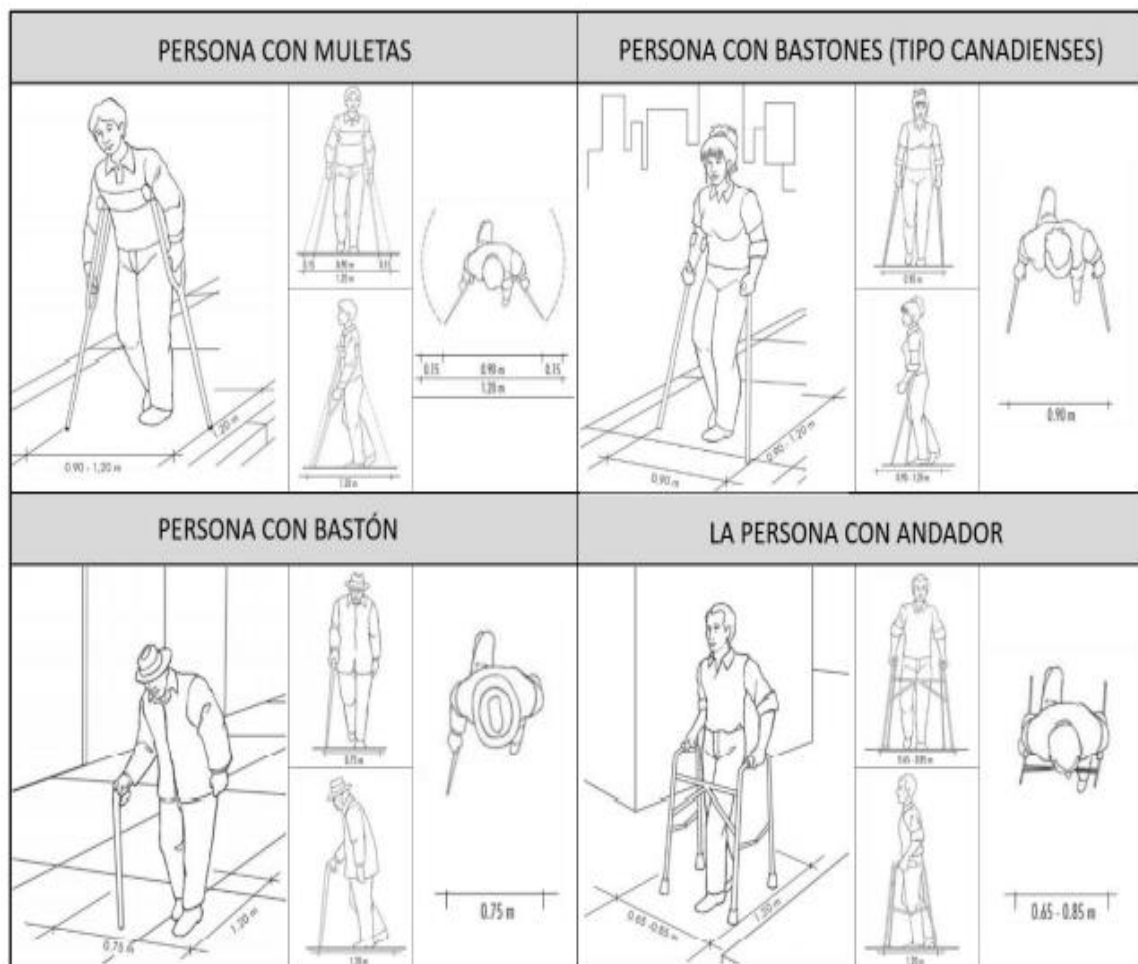


Nota: Medidas del adulto mayor mujer. Fuente: Guía técnica de nutrición del adulto mayor

Podemos inferir que la antropometría consiste en una serie de métodos que nos ayuda a saber las medidas específicas siendo efectivas para las actividades del adulto mayor, entonces es un aporte para poder diseñar un hábitat adecuado de acuerdo a las necesidades, pero se tiene también a adultos mayores con diferentes discapacidades que varían las medidas y el espacio a desplazarse. A continuación, las condiciones de las personas con discapacidad:

Figura 22

Personas discapacitadas



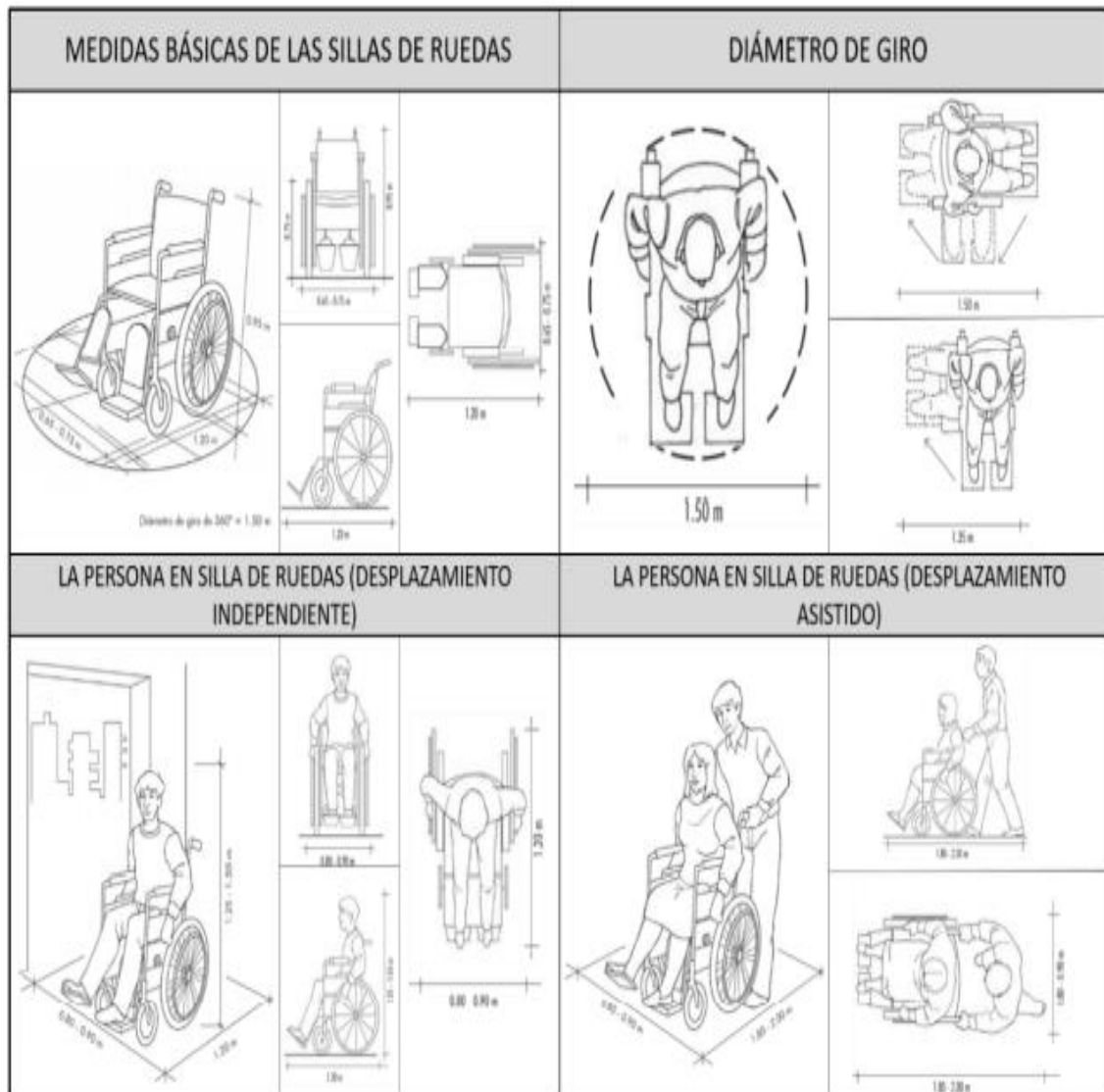
Nota: Personas con diversas discapacidades en el año 2017.

Fuente: https://www.academia.edu/10937584/DISCAPACIDAD_Y_DISE%CC%81%910_ACCESIBLE

Se toma en cuenta a uno de los distintos estados del envejecimiento por ciertas limitaciones de su condición. A continuación, las medidas básicas de una persona en silla de ruedas:

Figura 23

Persona en silla de ruedas



Nota: Personas en silla de rueda en el año 2017. Fuente: https://www.academia.edu/10937584/DISCAPACIDAD_Y_DISE%C3%91O_ACCESIBLE

¿Qué es el diseño universal?

El diseño universal también llamado “diseño pensado para todos”, consiste en la creación de diversos servicios que busca la adecuación para todos los individuos, ofreciendo un diseño para cualquier tipo de necesidad.

Hoy en día nos podemos dar cuenta que existe una ausencia de rampas como también de accesos adecuados en diferentes establecimientos para las personas con discapacidades. Tal como Woodard(1997), el diseño universal se encarga de diseñar un espacio tomando en cuenta las habilidades y capacidades de la persona mediante los siete principios : Uso equiparable, uso flexible, el uso por intuición, perceptible mediante capacidades sensoriales, indulgencia para errores, mínima capacidad física, proporción y espacios suficiente en cuanto el acercamiento, la manipulación y la utilización. A continuación, los sietes principios del diseño universal:

Figura 24

Los siete principios del diseño universal

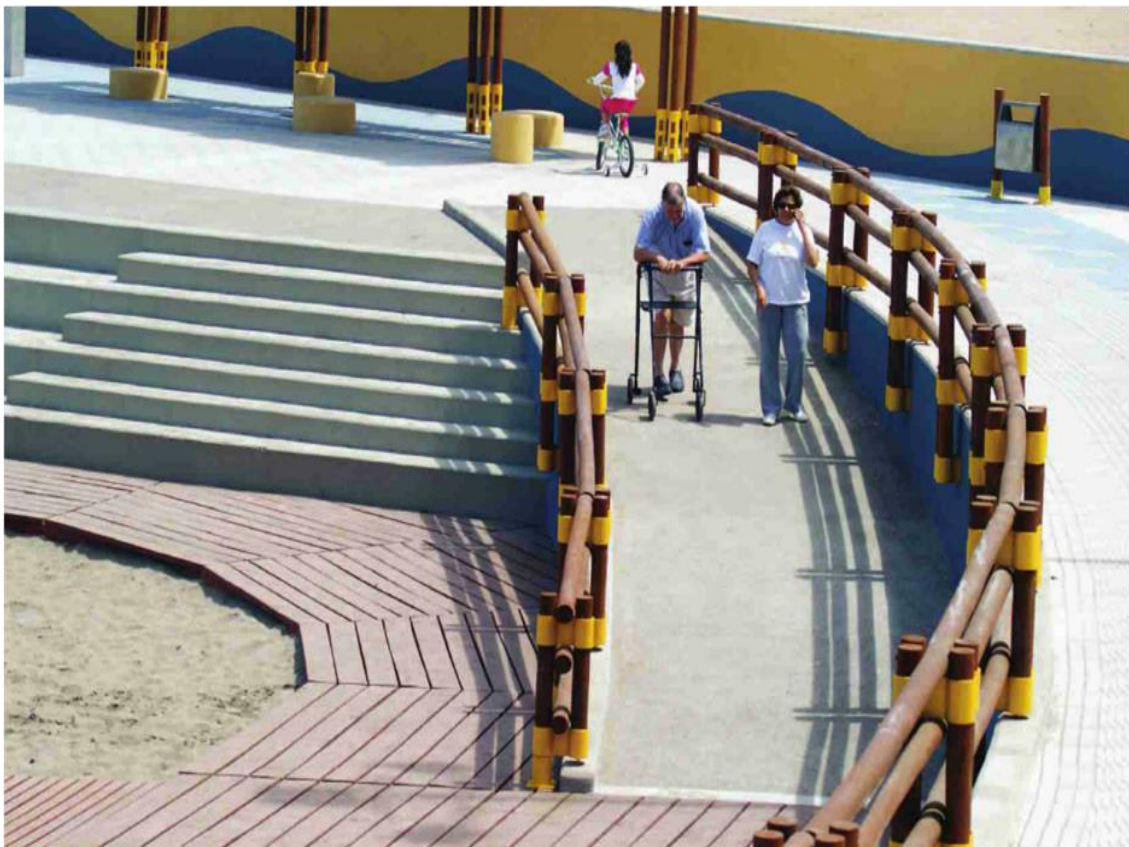


Nota: Los siete principios del diseño universal en el año 2017. Fuente: <http://www.revista.unam.mx/vol.18/num4/art30/art30.pdf>

Podemos denotar con la situación acerca del aumento de personas dependientes que no tienen una visibilidad en la sociedad. Desde la posición de Null (2013), este diseño consiste en la forma en cómo observa cada persona un espacio, como también su alrededor que es adaptado mediante la antropometría de las personas es por ello que se rescata la frase “un buen diseño capacita y un mal diseño discapacita” esto quiere decir que este diseño hace que el individuo que lo habite se sienta capaz, sea autónoma e independiente para realizar sus actividades. A continuación, la accesibilidad correcta para las personas con discapacidad:

Figura 25

Diseño universal



Nota: Diseño Universal en el año 2017. Fuente: <https://cermin.org/cermin-campana-incumplimientos-de-accesibilidad/ejemplo-de-accesibilidad/>

Así mismo, muchas personas a diario tienden a enfrentar este tipo de obstáculos, teniendo consigo barreras arquitectónicas, la falta de accesibilidad para esta población que no les permite realizar ciertas actividades. Desde el punto de vista de Nuñez (2018), este tipo de diseño contribuye a todos los usuarios con diferentes destrezas, donde uno se sienta cómodo, confortable sin importar el tamaño, los usos de cada espacio para la diversidad de las personas. Por lo tanto, cada espacio que vayamos a distribuir o equipar va ser diseñado de diferente manera porque cada usuario tiene diversas formas de trasladarse o de realizar sus actividades, entonces este diseño permite que puedan valerse por sí mismos estos individuos.

2.1.1. Subcategoría 1: Funciones de los espacios para los adultos mayores

Los espacios para estos usuarios deben distribuirse y equiparse para sus respectivas actividades de acuerdo a sus necesidades para así ofrecer seguridad, bienestar, autonomía e independencia, tomando en cuenta su ritmo de vida y discapacidad.

Por lo tanto, para un espacio arquitectónico se evalúan las actividades que realizan estos usuarios. De acuerdo con Nivardo (2010), se toman en cuenta ciertos criterios para el bienestar del adulto mayor, los cuales deben brindar: Libertad, accesibilidad, comodidad, funcionalidad y un equipamiento adecuado, es por ello que cada espacio donde habiten estos individuos deben garantizar la autonomía, seguridad, dignidad e independencia, ya que son elementos fundamentales de la vida diaria del adulto mayor, como también deben caracterizarse por ser espacios donde se pueda tener interrelación con el entorno, que los equipamientos apoyen a las precauciones de diferentes dolencias con el fin y promover un estado de salud grato. A continuación, se denotan las funciones de los espacios para las personas mayores:

Figura 26

Funciones de los espacios



Nota: Parques para adultos mayores en el año 2019. Fuente: <https://www.estabueno.com.ar/queremos-parques-para-adultos-mayores/>

Por otro lado, el usuario necesita ser estudiado con el fin de poder equipar ciertos mobiliarios dependiendo su capacidad promoviendo seguridad hacia el usuario, entre otras características espaciales. Como expresa Coronel (2016), la geronto-arquitectura pretende diseñar con lógica funcional y responsabilidad dirigido netamente al adulto mayor ya que estos espacios deben caracterizarse por diferentes componentes como: Habitabilidad, apropiación e inserción destacándose unos más que otros; como también considerar la accesibilidad, dimensiones de mobiliarios y colocar en diferentes puntos estratégicos las instalaciones de timbres o alarmas y los aparatos móviles para mayor facilidad del adulto mayor, propiciando que vivan en un espacio cómodo y seguro. Así mismo, de acuerdo con Copo (2015), el espacio debe estar influenciada con el ambiente, para realizar diferentes actividades y tener una iluminación como también la ventilación adecuada, el

diseño interior que genere seguridad y comodidad por lo tanto, las cualidades de este espacio deben tener varios aspectos como: Factores acústicos, térmicos, lumínicos, etc. Son importantes ya que mediante estos factores se logra tener un espacio confortable para el adulto mayor. A continuación, el entorno como factor positivo para el adulto mayor:

Figura 27

Factor positivo ambiental para el adulto mayor



Nota: Factor positivo ambiental para el adulto mayor.

Fuente: <https://haciendavidaplana.com/blog-del-adulto-mayor-y-personas-de-la-tercera-edad.php?num=400>

2.1.1.1. Indicador 1: Libertad

En la arquitectura debemos considerar diferentes puntos uno de ellos es que al crear un espacio se caracterice por ser funcional y sobre todo estimular la libertad, es decir, que nuestro entorno no tenga alteraciones o desajustes en la manera de percibir sino todo lo contrario, se debe producir relajación y desasosiego sin necesidad de cohibirse o sentirse atrapados en un espacio. A continuación, un claro ejemplo de libertad:

Figura 28

Espacios de libertad



Nota: Revista AXXIS en el año 2013.

Fuente: <https://revistaaxxis.com.co/arquitectura/espacios-de-libertad/>

Por lo tanto, nosotros como seres humanos tenemos la capacidad de actuar de acuerdo a nuestro criterio, valores, etc. Como expresa Sánchez (2014), al realizarle una entrevista al arquitecto Toyo Ito quien menciona que para él; la arquitectura debe conseguir un punto muy fundamental que es la libertad, creando campos dentro de un espacio natural para dar como resultado un espacio esencial. Es por ello que al diseñar un espacio el usuario se debe sentir bien con su alrededor, donde se inhiben sus estímulos sensoriales para así obtener un alto grado de satisfacción. A continuación una frase célebre del arquitecto Toyo Ito:

Figura 29

Arquitecto Toyo Ito



Nota: Toyo Ito en el año 2014.

Fuente: <https://www.cosasdearquitectos.com/2014/08/la-arquitectura-tiene-que-permitir-obtener-la-libertad-toyo-ito/>

Entonces como bien se sabe nuestros sentidos captan la variación de distintos estímulos de nuestro alrededor es así como se percibe la relación del cuerpo y el mundo donde se denota la definición de mantenerse “vivo”. Como señala Nuñez (2018), la libertad es un espacio donde los usuarios crean su propio ambiente para desarrollar diferentes actividades de acuerdo a sus necesidades de forma propia y colectiva. Por lo tanto, estos espacios tienen un orden y va cambiando con el transcurso del tiempo pero la arquitectura siempre debe causar libertad debido que es un punto fundamental sentirnos cómodos en un determinado espacio, poder desplazarnos de un lugar a otro y sentirnos seguros, como también denotar como el hombre se enlaza con la naturaleza. A continuación, la utilización de los estímulos sensoriales en un espacio:

Figura 30

Utilización de los estímulos sensoriales



Nota: La importancia del pensamiento crítico en el año 2018. Fuente: <https://www.archdaily.pe/pe/tag/libertad>

2.1.1.2. Indicador 2: Accesibilidad

Este término es una característica fundamental y básica de acuerdo a un entorno construido, la arquitectura debe ser accesible en distintos espacios y rutas de acceso para que sean utilizadas por distintas personas, es ahí donde se ve reflejada la preocupación de una sociedad. Como lo hacer notar Huerta (2007), el término “accesibilidad” proviene de acceso que es bien el ingreso o paso, con esto quiere que para lograr el confort de un individuo se deben eliminar las barreras arquitectónicas que impidan la integración social de una determinada población. Así mismo, Bustamante (2007), la accesibilidad para ser alcanzada se debe tomar en cuenta las dimensiones requeridas por las personas con algunos tipos de discapacidad y los equipos como elementos de apoyo utilizados para compensarlas o subsanarlas: Estas necesidades deberán ser incorporadas en nuestro proyecto. Podemos inferir, que la accesibilidad nos da repuestas positivas en cuanto a todo

aquello que nos rodea y la persona en sí, que no hay limitaciones para poder interactuar en estos espacios ya que son accesibles para cualquier individuo. A continuación, un ejemplo de un lugar accesible:

Figura 31

Lugar accesible



Nota: Un hogar accesible en el año 2019.

Fuente: <https://www.salvatecmovilidad.es/haz-de-tu-hogar-un-lugar-accesible/>

Actualmente podemos ver muchos problemas de accesibilidad, se encuentran carencias en nuestro entorno, donde lo último al tomar en cuenta son ciertos espacios que ayuden con la movilización de las personas con distintas discapacidades. A juicio de Gomes (2013), la accesibilidad es el conjunto de características del entorno, un diseño equivalente, universal para la obtención de la comodidad, seguridad y autonomía por cualquier persona incluso con personas discapacitadas. Así mismo, de acuerdo con Díaz-Bossini & Moreno (2014), la accesibilidad se basa en la eliminación de barreras arquitectónicas para todo tipo de persona que cuente con cualquier discapacidad, para la integración social con

el fin de ofrecer igualdad y oportunidades de desplazarse. Por lo tanto, es fundamental que se tomen en cuenta a esta característica ya sean en los espacios públicos como privados con diferentes rutas de acceso libre donde los grupos de personas sean también aptas para accederlas con el fin de la reducción de las barreras. A continuación, la accesibilidad en un espacio público:

Figura 32

El espacio público accesible

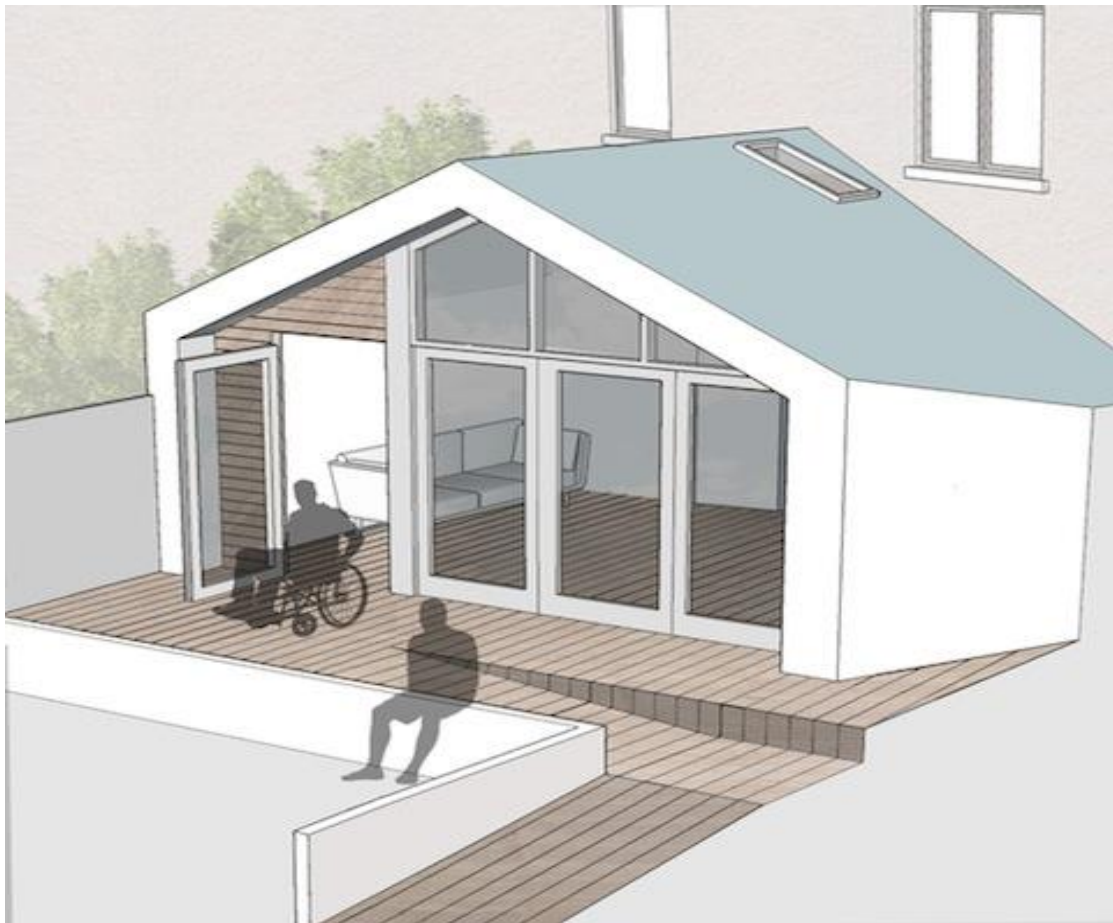


Nota: El espacio público accesible como elemento de integración social en el año 2010. Fuente: <https://journals.openedition.org/etudescaribeennes/10752>

Por lo tanto, la accesibilidad es aquella condición que es necesaria cumplirla en nuestro entorno. Tal como Quiroz & Santos (2017), recalcaron y tomaron énfasis en que la accesibilidad en nuestro alrededor es básica, del cual pueda tener accesos de salidas, entradas en un hogar y como también en el ámbito público a contar con ciertos espacios aptos para cualquier tipo de población donde se permita la participación en las actividades que realicen de manera autónoma y natural provocando seguridad y comodidad para ellos. A continuación, una vivienda apta para personas discapacitadas:

Figura 33

Vivienda para discapacitados



Nota: Construcciones accesibles en el año 2018. Fuente: <https://maison-plus.es/arquitectura-accesible/>

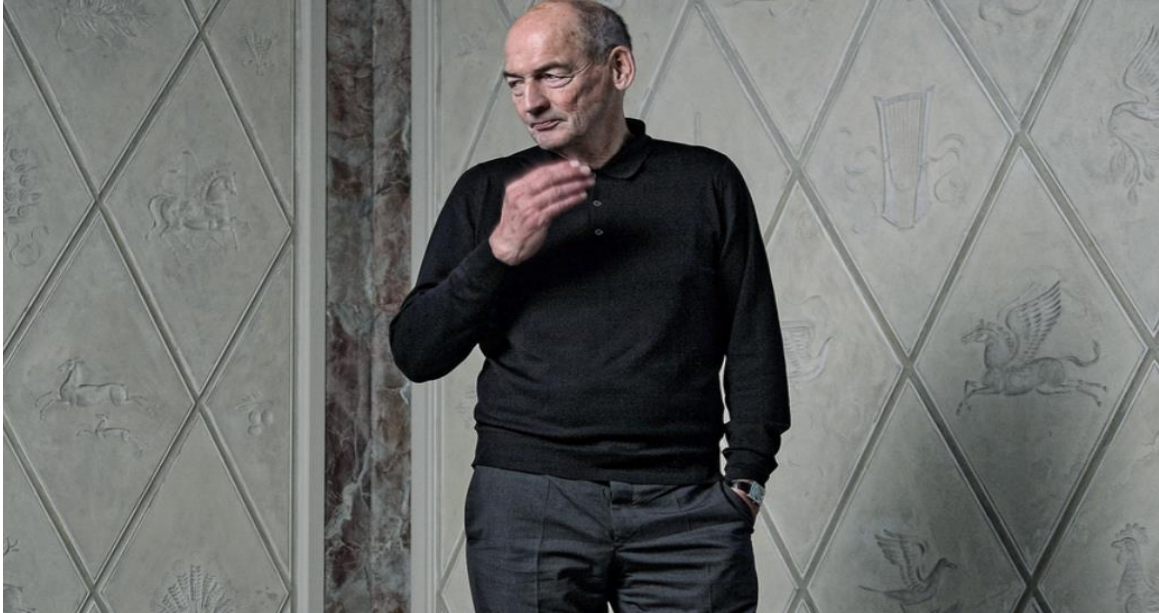
2.1.1.3. Indicador 3: Comodidad

Para poder realizar un determinado diseño siempre tenemos como punto de inicio al espacio y al usuario que debe ser estudiado, luego tomamos en cuenta que estos espacios se caractericen por ser cómodos para dar una mejora calidad de vida. De acuerdo con Zabalbeascoa (2016), al realizarle una entrevista al arquitecto holandés llamado Rem Koolhaas expresa que la comodidad es la cualidad del confort en un espacio, consiste esa sensación de satisfacción en base a nuestro bienestar en el ambiente que nos rodea, el comportamiento del usuario se es manifestado y vinculado netamente a la comodidad. Por lo tanto, podemos inferir

que la comodidad trata del bienestar de un individuo originándole cierto grado de satisfacción. A continuación, una imagen del arquitecto holandés:

Figura 34

Arquitecto Rem Koolhaas



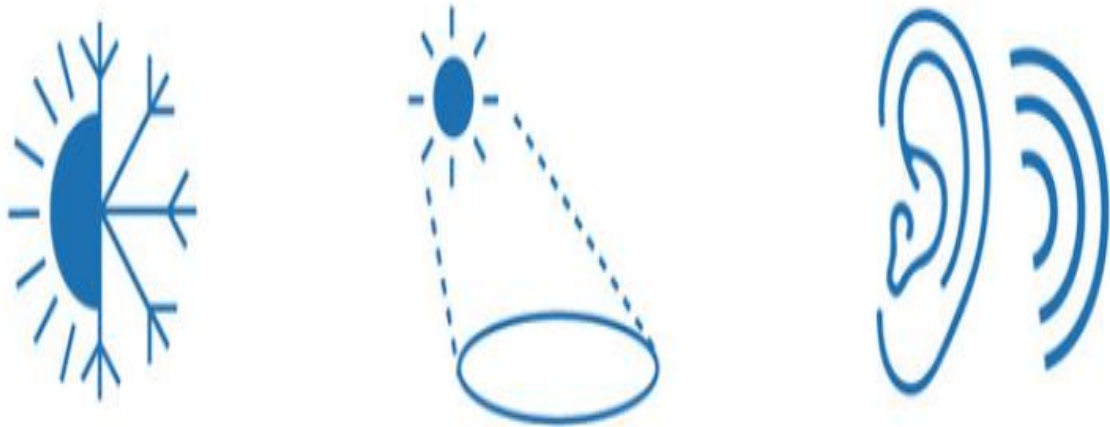
Nota: La comodidad está sobrevalorada en el año 2016.

Fuente: https://elpais.com/elpais/2016/10/17/eps/1476655506_147665.html

Por lo tanto, la comodidad trata sobre el bienestar ya sea físico como mental del individuo, es decir, es el estado ideal del usuario mediante circunstancias ambientales, lo que transmite el espacio hacía la persona donde no encontramos molestias sino todo lo contrario donde el usuario se sienta seguro, cómodo, etc. Donde influyen a nuestros sentidos, ya que si el espacio es confortable y nos brinda un bienestar entonces podemos identificar que es un diseño agradable y satisfactorio para el usuario. A continuación, los tipos de confort como térmico, lumínico y acústico:

Figura 35

Tipos de confort



Nota: Tipos de confort en el año 2019. Fuente: <https://n9.cl/lmtm9>

2.1.1.4. Indicador 4: Funcionalidad

La funcionalidad en la arquitectura tiene un objetivo principal el cual es diseñar según la función de cada espacio y las necesidades del usuario. Según Ochaeta (2004), la funcionalidad es uno de los puntos más resaltantes para la arquitectura, es brindar soluciones hacia cualquier tipo de diseño, por lo tanto un objeto arquitectónico debe ser confortable para que dé respuestas a las necesidades del usuario. Es ahí donde resalta el lenguaje visual de la arquitectura donde podemos ver mediante estos objetos y dar respuesta de nuestra propia cosmovisión y pensamiento. Podemos inferir, que la arquitectura funcional tiene como comienzo realizar un diseño de acuerdo a la función de un determinado edificio que va construir, luego se tiene los elementos como los muros, la iluminación, los mobiliarios, etc, sin dejar de lado al factor primordial el habitante, entonces la funcionalidad es el carácter utilitario de forma positiva en un espacio. A continuación, un ejemplo de funcionalidad sobre el proyecto llamado La Villa Savoye realizado por Le Corbusier:

Figura 36

La Villa Savoye



Nota: La Villa Savoye en el año 2014.

Fuente: <https://arquitectosfamosos.wordpress.com/2014/05/19/la-villa-savoye/>

2.1.1.5. Indicador 5: Equipamiento adecuado

Para todo espacio siempre debemos determinar la colocación de cada equipamiento de forma adecuada, considerando las actividades del individuo. De acuerdo con García (2017), los equipamientos son los articuladores entre el usuario y el espacio que permiten definir el desarrollo arquitectónico técnico-espacial en un hábitat. Por lo tanto, este punto sirve para poder limitar el espacio que tenemos con el fin de poder movilizarse, donde podemos definir la permanencia de un mueble establecimiento un espacio y otro de una forma adaptable, el diseño de un equipamiento debe ser parte de un proyecto para dar un lenguaje en el espacio. A continuación, en este caso en la imagen podemos denotar un equipamiento en un espacio público como articulador:

Figura 37

Equipamiento urbano



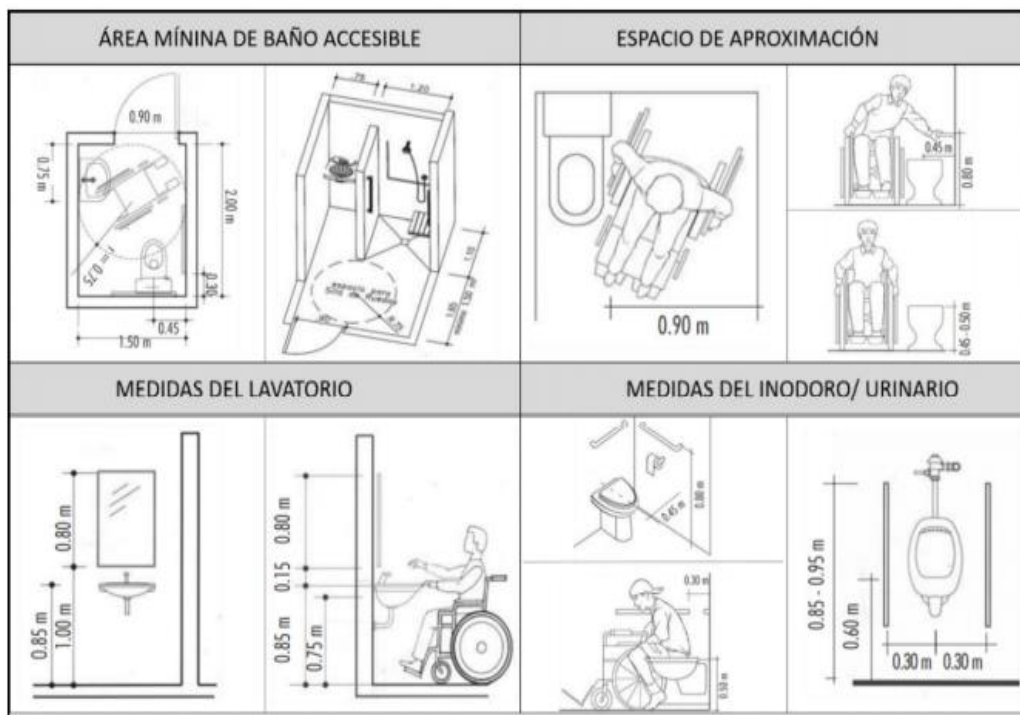
Nota: Equipamiento urbano en el año 2016.

Fuente: <https://www.archdaily.pe/pe/777360/materiales-equipamiento-urbano-juegos-y-mobiliario-para-espacios-publicos>

En este caso nuestro usuario en el proyecto de investigación es el adulto mayor entonces para realizar una distribución enfocada a discapacitados primero debemos tomar ciertos puntos. Desde el punto de vista de Huerta (2007), para realizar un diseño urbano y arquitectónico para personas con discapacidad se deben conocer las áreas mínimas y las condiciones de los mobiliarios. A continuación, algunos mobiliarios de los discapacitados en los SS. HH:

Figura 38

SS. HH para un discapacitado

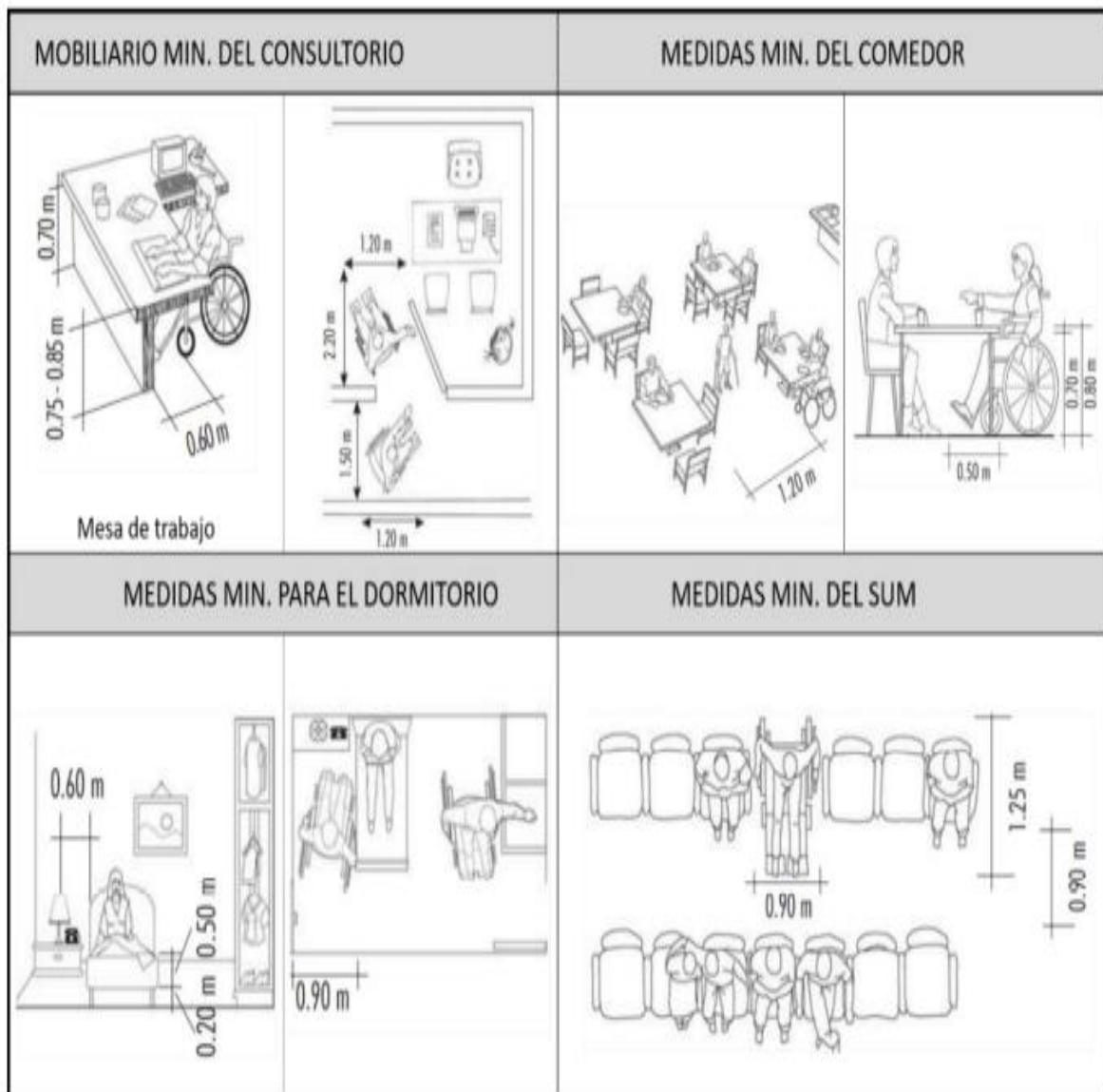


Nota: Un baño accesible para un discapacitado en el año 2007. Fuente: https://www.academia.edu/10937584/DISCAPACIDAD_Y_DISE%C3%91O_ACCESIBLE

Otro claro ejemplo de las medidas mínimas para ciertos espacios como los servicios higiénicos, del consultorio, del comedor, del dormitorio y del SUM con sus respectivas medidas considerando los diferentes desplazamientos de acuerdo a sus capacidades. A continuación, las medidas mínimas para ciertos espacios mencionados anteriormente:

Figura 39

Medidas mínimas para un discapacitado



Nota: Discapacidad y diseño accesible en el año 2017.

Fuente: https://www.academia.edu/10937584/DISCAPACIDAD_Y_DISE%CC%81O_ACCESIBLE

2.1.2. Subcategoría 2: Tipologías de establecimientos

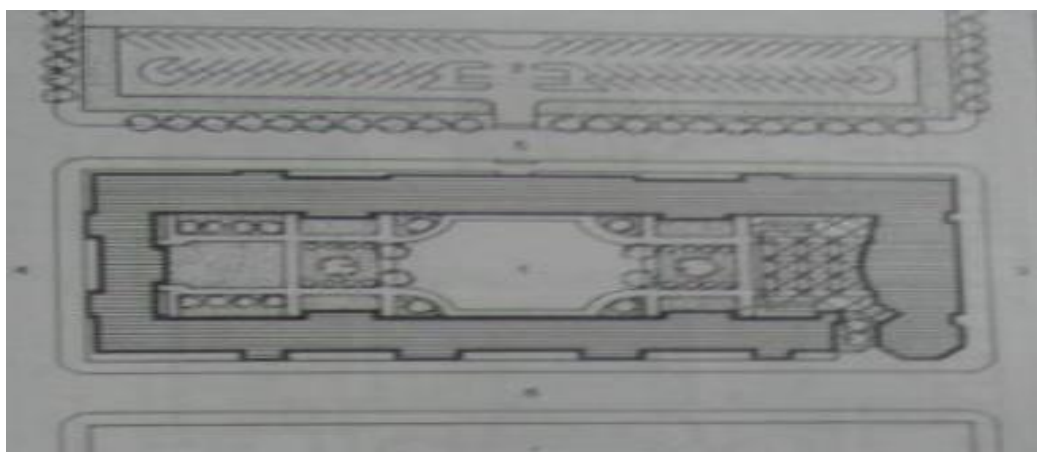
Desde épocas anteriores existen muchos tipos de establecimientos dirigidos al adulto mayor, donde se toma en cuenta la salud, como también un hogar para poder vivir y sobre todo recurrir con diferentes servicios que aportan y se clasifican de la siguiente manera:

2.1.2.1. Indicador 1: Albergue

Este establecimiento se centra en acoger adultos mayores debido por diversos factores por abandono con el fin de aportar con ellos, obteniendo una vivienda con servicios básicos. Según los especialistas del Ministerio de Vivienda (2019) , es un establecimiento que brinda alojamiento, servicios , ambientes de uso común para la vida diaria para realizar diferentes actividades, cuenta también con zonas públicas acondicionadas para el uso recreativo, de espacios naturales. Así mismo, los especialistas del Ministerio de Salud y Protección Social (2020) señala que son instalaciones para proporcionar un techo, alimentación abrigo y seguridad a personas que hayan pasado por alguna situación crítica sobre maltrato, emergencia o desastre por lo tanto estas personas deben ser colocadas en estas instalaciones. A continuación, una planta arquitectónica en la década de los 90 del Albergue H.E.L.P:

Figura 40

Vista planta del albergue H.E.L.P



Nota: Vista planta del albergue H.E.L.P.

Fuente: Tesis Chirinos Villaciencio

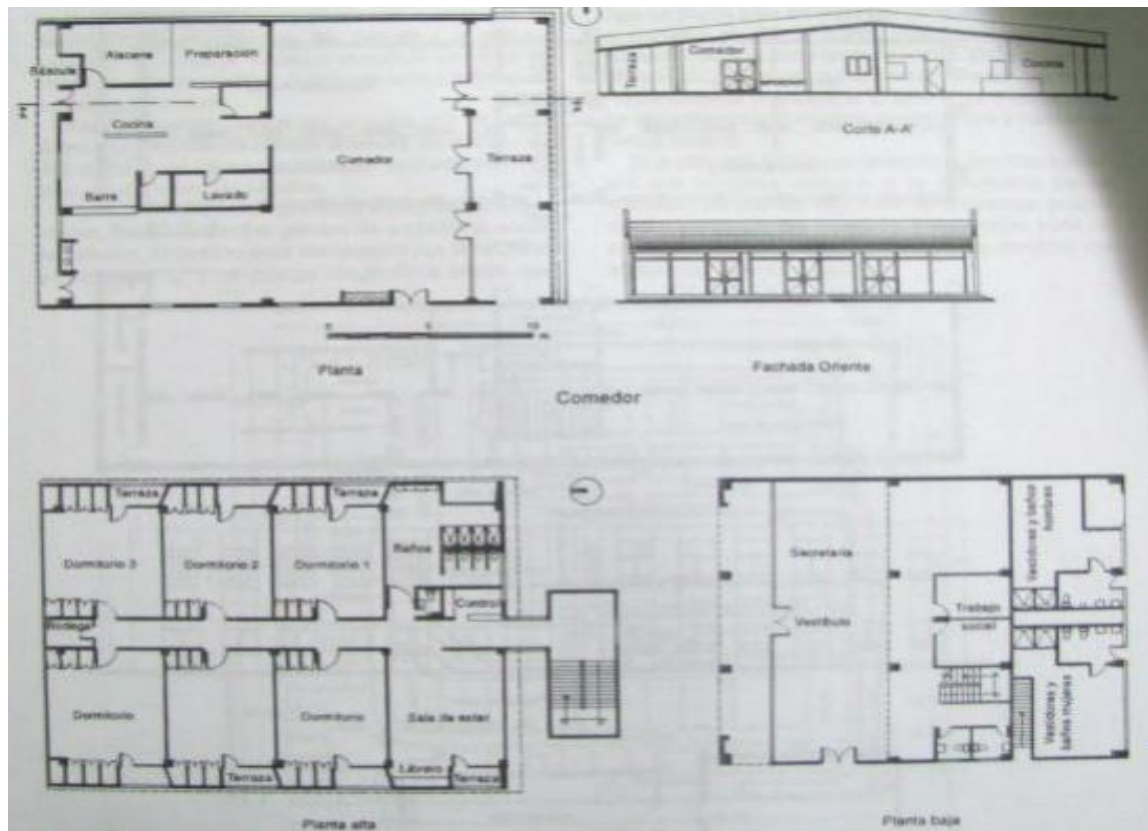
Por consiguiente, los albergues contribuyen al adulto mayor en los servicios básicos. A juicio de Juárez (2017), estos establecimientos cumplen la función de albergar al adulto mayor para contar con un hogar como también aportar en el ámbito de salud, sin importar el género sea anciano o anciana ofrecen una vivienda para poder realizar sus actividades. Podemos inferir que este establecimiento alberga a aquellos que necesitan apoyo por complicaciones de estados que pueden pasar en la vida diaria por lo tanto contribuyen al usuario para poder sustentarse en la rutina cotidiana.

2.1.2.2. Indicador 2: Asilos

Debido a la ardua población del adulto mayor, se establecieron diferentes tipos de espacios uno de ellos fue el asilo que tiene espacios complementarios a la residencia. Según Martínez, Mitchell & Aguirre (2015), los asilos van dirigidos al adulto mayor desamparados, de bajos recursos por diferentes situaciones para brindar servicios de alimentación, alojamiento, atención médicos, etc. Estos alojamientos son de carácter privado como del estado. Así mismo, Becerra, Godoy, Pérez & Moreno (2007), son instituciones de asistencia que alojan a personas mayores para el cuidado de corto a largo plazo, ya que son retirados de sus hogares debido a ciertas incapacidades por lo tanto los llevan a estos aislamientos donde existen casos que la opinión del adulto mayor no es considerada, algunos son maltratados, no tienen una alimentación correcta y se acostumbran al sedentarismo. A continuación, una planta arquitectónica antigua del año 1938 del Asilo Vicente García Torres D.I.F:

Figura 41

Vista planta del Asilo Vicente García Torres D.I.F



Nota: Vista planta del Asilo Vicente García Torres D.I.F. Fuente: Tesis Chirinos Villaciencio

Por otro lado, hoy en día la realidad es trágica ya que vemos muchos ancianos rondando por la calle es por ello que uno de los establecimientos considerables son los asilo. Citando a Silva & Vázquez (2008), el asilo es un espacio destinado al adulto mayor desamparados sin hogar, sin familia, en algunos casos son las personas de la tercera edad son trasladados a este campus debido a que los familiares no tienen el tiempo suficiente o no quieren encargarse de ellos, los toman como una “carga”, en algunos asilos no existe realmente el cuidado, ni la atención adecuada, estos usuarios muchas veces se sienten tristes y abandonados por su familia. Por lo tanto, un asilo es un espacio que proporciona ayuda al adulto mayor pero que tiene diferentes puntos de vista, unos positivos y otros negativos debido a las atenciones de algunos asilos que han causado un

concepto desfavorable e inadecuado mediante la atención de los encargados del establecimiento es por ello que algunos adultos mayores no quieren ser llevados a estos lugares.

2.1.2.3. Indicador 3: Casa de Reposo

Debido a las múltiples enfermedades que contraen estos individuos, la casa de reposo da respuesta en el sector de salud del adulto mayor. Según Arias, Ibañez & Campano (2017), es conocida también como “centro de atención para personas adultas mayores” que son determinados por el Estado donde se asistencias las necesidades del adulto mayor, como también estos usuarios habitan temporalmente o permanentemente de acuerdo al grado de dependencia, para ver las diversas discapacidades o problemas de salud que se encuentre cada usuario. Así mismo, los especialistas del Instituto Nacional de Salud en EE.UU (2020), sostiene que la casa de reposo trata de una residencia para el adulto mayor que realiza cuidados de enfermería, cuidados especiales que contienen equipamientos como un hospital ya que cuentan personal de enfermería capacitada para atender todo el día las diversas dolencias que tenga cada usuario. A continuación, la Casa de Reposo Arturo Munet en el año 1940:

Figura 42

Vista planta de la Casa de Reposo Arturo Munet



Nota: La vista planta de la Casa de Reposo Arturo Munet. Fuente: Tesis Chirinos Villaciencio

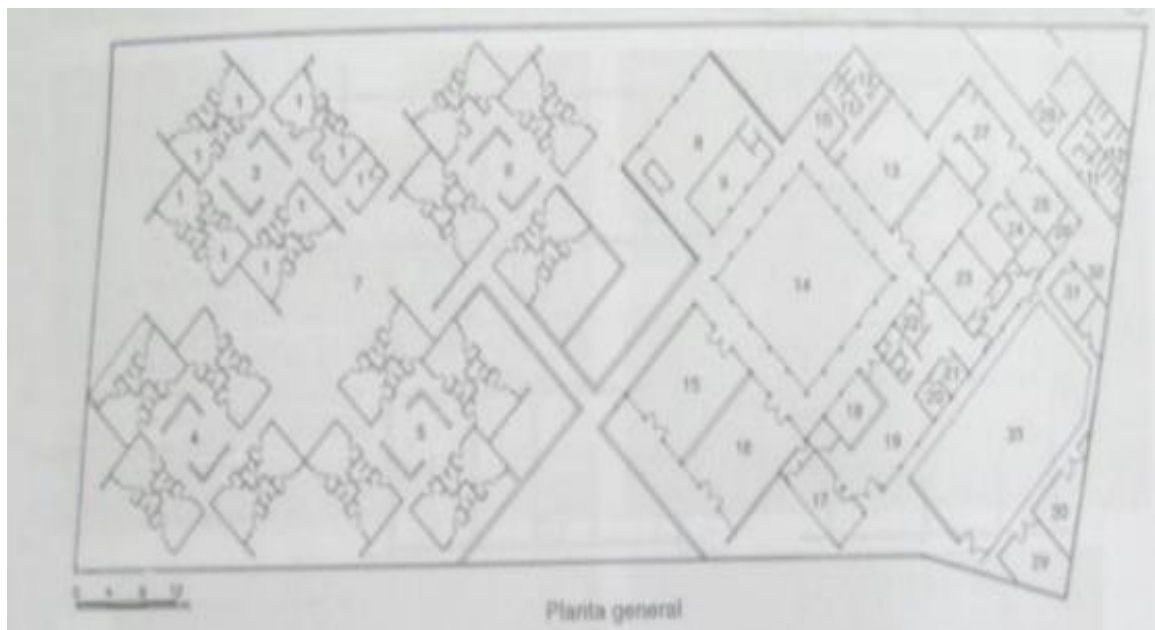
Por otro lado, con la opinión de Juárez (2017) , es un establecimiento que acude al adulto mayor para contribuir con su salud, con la alimentación, diseñados para cumplir la función de hospital o clínica, donde los usuarios pueden trasladarse de un lugar a otro dentro del establecimiento, no obstante, no deben salir de la casa de reposo. Podemos inferir, que gracias a estas instalaciones que proporcionan una recuperación en cuanto al desarrollo físico, siendo así un estimulante para realizar sus actividades diarias.

2.1.2.4. Indicador 4: Hospicios

Estos espacios son unos de los primeros establecimientos que plantearon para la ayuda al adulto mayor para brindar alojamiento, como también servicios médicos que puedan necesitar. A juicio de García (2013), un hospicio es un espacio en que se da mantenimiento, cobijo o alojamiento a personas necesitadas por diferentes adversidades de la vida. Así mismo, Martínez, Michell & Aguirre (2015), son instituciones a adultos mayores con diferentes discapacidades, problemas mentales, psíquicos, etc. continuación el Hospicio Olga Tamayo D.I.F:

Figura 43

Vista planta del Hospicio Olga Tamayo D.I.F



Nota: La vista planta de la Hospicio Olga Tamayo D.I.F. Fuente: Tesis Chirinos Villaciencio

Por otro lado, en la opinión de Adrián (2019), los hospicios son instituciones que brindan hospedaje al adulto mayor para la atención médica que tienen diversos cuidados dando un servicio adecuado para la recuperación de los usuarios. Podemos inferir que estas instalaciones colaboran con la asistencia para los adultos mayores de acuerdo a sus necesidades y dificultades que tengan debido a las enfermedades que obtienen en la etapa de la vejez.

2.1.3. Subcategoría 3: Casos Concretos

Para poder comprender el presente estudio se tomará referentes internacionales de arquitectos que diseñaron centros que han sido de aporte al adulto mayor.

2.1.3.1. Indicador 1: Casos Internacionales

2.1.3.1.1. Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita

- Lugar: Menorca, España
- Arquitecto: Manuel Ocaña
- Fecha: 2002
- Capacidad: 70 habitaciones, Residencia – 70 Adultos Mayores Centro de Día – 20 Adultos Mayores
- Entorno: Periferia Urbana
- Tipología: Residencia Geriátrica y Centro de Atención Diurna

Figura 44

Ubicación del proyecto Centro Geriátrico Santa Rita



Nota: Cercado Geriatrico Santa Rita en el año 2002. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

Este establecimiento va dirigido al adulto mayor para ofrecer un hábitat, fomentar la autonomía física, seguridad y respeto, este tipo de establecimiento tiene el objetivo de promover relaciones sociales, causa un enlace entre el adulto mayor y el exterior. A continuación, el sistema vial del Centro Geriátrico Santa Rita:

Figura 45

Sistema Vial



Nota: Cercado Geriatrico Santa Rita en el año 2002. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

Este proyecto cuenta con todo tipo de adulto mayor con discapacidades, con valencias, etc y cada uno de ellos tienen asistencia mediante ayuda para el desarrollo de sus funciones. Como podemos visualizar en la Fig. N° 45 el sistema vial cuenta vías principales y una secundaria que es local. El Centro, está ubicado justo en uno de los bordes de la ciudad, entre una zona urbana residencial y amplias

extensiones de áreas verdes. La ubicación es estratégicamente ya que justo donde se ubica el establecimiento encontramos un parque que permite y contribuya para el espacio del adulto mayor en su entorno. El Centro Geriátrico tiene 2 niveles como podemos visualizar en la Figura 46 y 47:

Figura 46

Primera Planta

PRIMERA PLANTA



Nota: Cercado Geriatrico Santa Rita en el año 2002. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

Figura 47

Segunda Planta

SEGUNDA PLANTA



Nota: Cercado Geriatrico Santa Rita en el año 2002. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

Este proyecto tiene una diversidad de espacios compartidos con áreas verdes lo cual es muy favorable para el desarrollo activo del adulto mayor para sus respectivos tratamientos si en caso cuentan diversas con valencias, con el fin de favorecer al usuario y dar una perceptiva de la vida, promoviendo sus capacidades y habilidades que tiene cada usuario. A continuación, fachadas nocturna y de día en la Figura 48 y 49:

Figura 48

Fachada Nocturna



Nota: Cercado Geriatrico Santa Rita en el año 2002. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

Figura 49

Fachada de día



Nota: Cercado Geriatrico Santa Rita en el año 2002. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

2.1.3.1.2. Institución Benéfico Social Padre Rubinos

El proyecto se encuentra emplazado entre la Av. Ronda Outeiro y Carr. Fuentes Monte San Pedro, A Coruña, España. Diseñado por los arquitectos Elsa Urquijo en el año 2014. A continuación, la vista planta del establecimiento:

Figura 50

Ubicación del Padre Rubinos



Nota: Padre Rubinos. Fuente: Google Maps

La edificación se concibe como una cobertura para la vida que transcurre en ella, un espacio sereno, íntegro y con voluntad de permanencia. Posteriormente ha ido creciendo y ampliando su ámbito de actuación a Escuela Infantil y Residencia de Ancianos. Este proyecto se conceptualiza en una forma silenciosa, mediante una línea horizontal surgen espacios consecutivos, los cuáles brindan sosiego y relajación. A continuación, la vista aérea del establecimiento Padre Rubinos:

Figura 51

Vista aérea de la fachada de Padre Rubinos



Nota: Fachada de Padre Rubinos en el año 2014.

Fuente: <https://www.archdaily.pe/pe/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos>

Como se observa en la planta, el complejo presenta una organización agrupada con un espacio abierto que permita conectar los demás espacios. A continuación, la distribución del establecimiento:

Figura 52

Plano de zonificación del Padre Rubino



Nota: Plano de zonificación del Padre Rubino en el 2014. Fuente:

<https://www.archdaily.pe/pe/627503/padre-rubinos-elsa-urquijo-arquitectos>

2.1.3.2. Indicador 2: Casos Nacionales

Para poder comprender el presente estudio se tomará referentes nacionales de arquitectos que diseñaron centros relacionados y que sobre todo han sido de aporte al adulto mayor para sus servicios básicos.

2.1.3.2.1. Residencia para la Tercera Edad, Arcadia

Este proyecto está ubicado en Pachacamac es llamado el centro pionero a nivel nacional porque tiene un parecido a un “hotel de 5 estrellas” para la tercera edad. Diseñado por el arquitecto Guillermo Málaga Sotomayor en el año 2012. Con una capacidad 100 viviendas, que cuentan con 100 a 140 adulto mayores A continuación, la ubicación de Arcadia en Pachacamac:

Figura 53

Ubicación de Arcadia

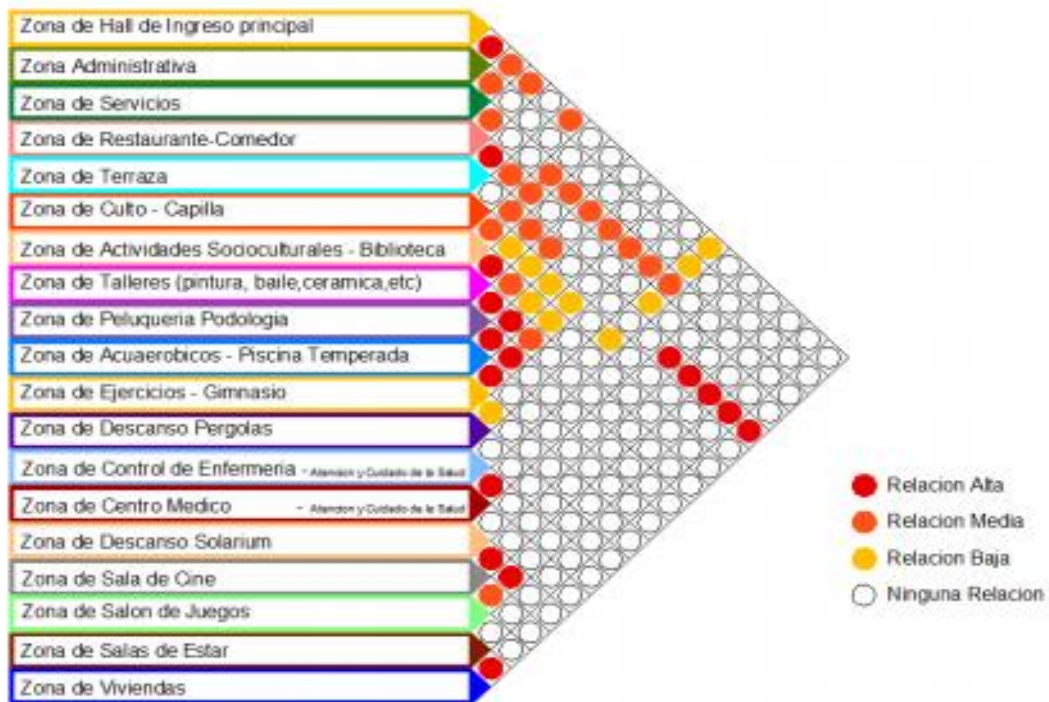


Nota: Arcadia en el año 2012. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

El objetivo de este recinto es la independización de esto usuario y obtener un envejecimiento activo, sin embargo, cuentan con asistencias diarias para cualquier usuario que tenga alguna con valencia. La Residencia se divide en 2 sectores: Adultos Mayores independientes y asistidos, por otro lado, ofrece un hábitat para tener un estilo de vida diferente a la que quizás usualmente tienen los adultos mayores en otros lugares, ya que se acostumbran a no moverse y estar sólo en un lugar, al sedentarismo es por ello que este establecimiento ofrece fomentar la actividad física del adulto mayor. A continuación, el diagrama de interrelación de los espacios:

Figura 54

Diagrama de Interrelación de Arcadia

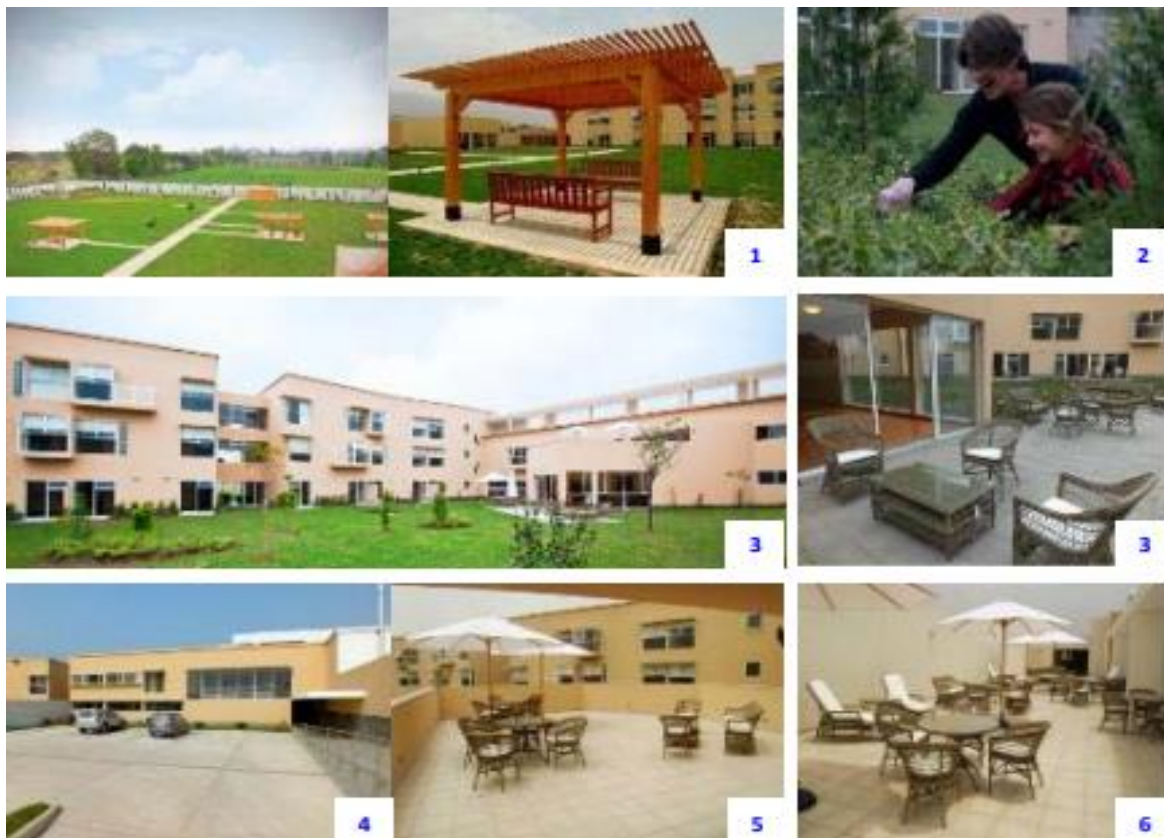


Nota: Arcadia en el año 2012. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

El diseño de la residencia cuenta con áreas verdes, fomentando el desplazamiento libre de estos individuos para la interrelación con el resto de usuario mediante patios, terrazas, huertos etc. Por otro lado, en Arcadia, muy aparte de que un centro cuenta con programas para la ayuda del adulto mayor pues en este lugar brindan dichas actividades para el desarrollo de diversas habilidades y capacidades del adulto mayor como: Talleres de pintura, música, cerámica, escultura, baile, de piscina templada, gimnasio, etc. A continuación, unas vistas interiores del establecimiento:

Figura 55

Imágenes del interior de Arcadia



Nota: Arcadia en el año 2012. Fuente: Tesis de Chire Saire Yadira

2.1.3.2.2. Departamentos “Bamboo” Senior Health

Este proyecto es una vivienda que va dirigida para los adultos mayores y cuenta con servicios de salud para la reducción de discapacidad y de una u otra forma se mantenga independiente, autónomo, sobre todo que el lugar le cause seguridad para así mejora su calidad de vida. A continuación, la fachada de la edificación ubicada en Santiago de Surco:

Figura 56

Fachada de los departamentos “Bamboo”



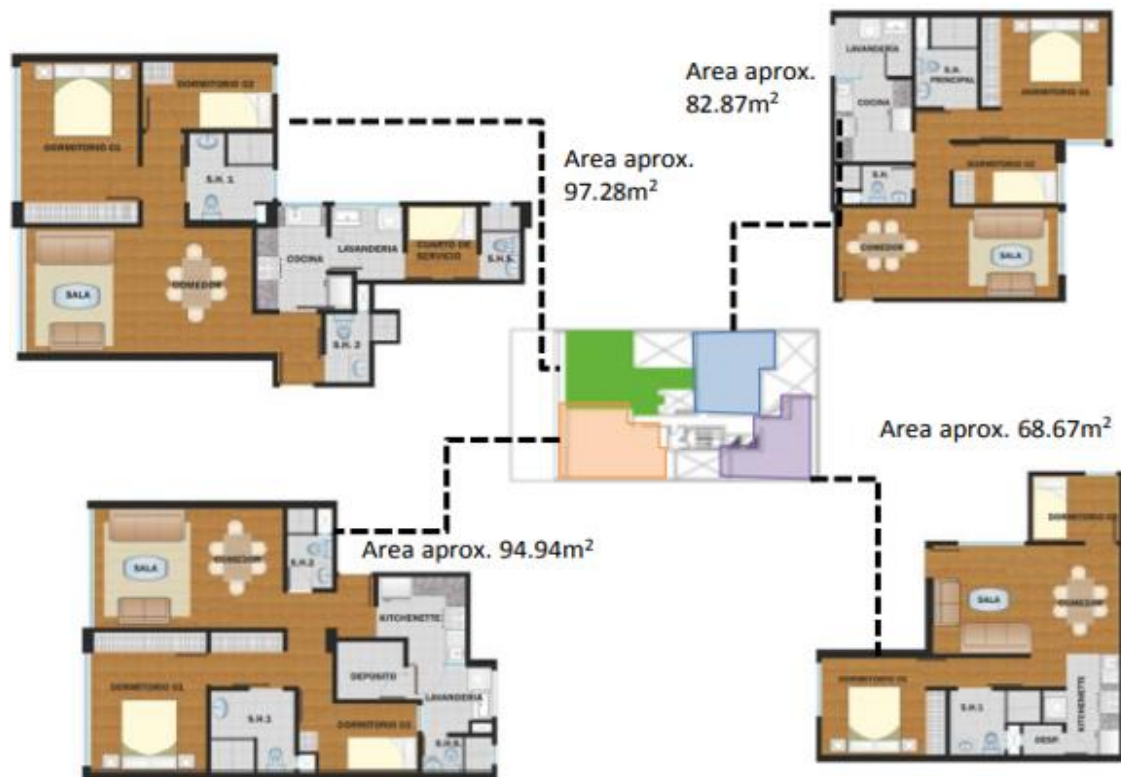
Nota: Fachada de los departamentos “Bamboo”.

Fuente: <http://www.bambooseniors.com/empresa.html>

Los departamentos se distribuyen en 7 pisos, con 4 departamentos cada uno. el primer nivel como servicio complementario a las viviendas superiores refuerza el carácter de híbridos del proyecto. A continuación, las plantas arquitectónicas de los departamentos:

Figura 57

Plantas arquitectónicas de los departamentos



Nota: Plantas arquitectónicas de cada departamento. Fuente: Tesis de Guanilo Del Águila

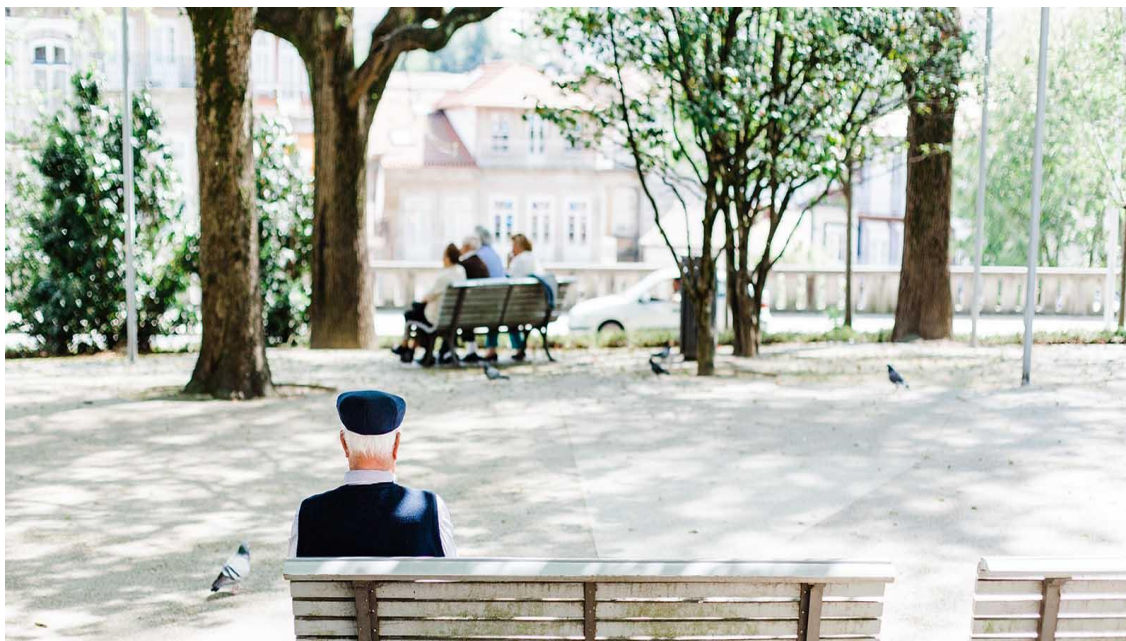
2.2. Categoría 2: Adaptabilidad ambiental

¿Qué es la adaptabilidad ambiental?

La adaptabilidad ambiental es importante ya que es la interacción entre persona-entorno. De acuerdo con García et al.(2019), en el envejecimiento implica una aproximación a la evolución de los factores multidimensionales del ambiente físico-social que influyen en las personas. A continuación, un ejemplo de la adaptabilidad ambiental:

Figura 58

Estrategias de adaptación



Nota: La adaptabilidad ambiental del adulto mayor.

Fuente: <https://www.isglobal.org/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/green-spaces-and-healthy-ageing/6113078/0>

¿Por qué es importante la adaptabilidad ambiental?

La adaptabilidad ambiental es importante debido a que mientras el adulto mayor va envejeciendo sus sentidos van siendo susceptibles. De acuerdo con Pallasmaa (2011), los sentidos suelen ser más agudos entonces quiere decir que naturalmente afectan directamente al tipo de espacio que los rodea. Actualmente en todo el mundo en la arquitectura no sólo se toma un espacio y ya sino también es estudiado de una u otra en como el usuario mediante un sentido puede captar ciertas emociones de acuerdo al espacio, estos pueden ser la textura, la luz, etc. Profundizando más en lo sentidos estos son muy asociados con el estado emocional en un determinado espacio. Por ejemplo, la percepción de un color para una persona mayor puede hasta causarle estado de ánimo negativo, afecta a su salud mental, existe distintos factores y aspectos de que pueda producir ese ambiente. Por lo tanto, la percepción de cada persona es sumamente importante

en diversas circunstancias de su vida. A continuación, un claro ejemplo de la importancia del ambiente:

Figura 59

Adulto mayor y el ambiente



Nota: Persona mayores ¿Un problema invisible? Fuente:

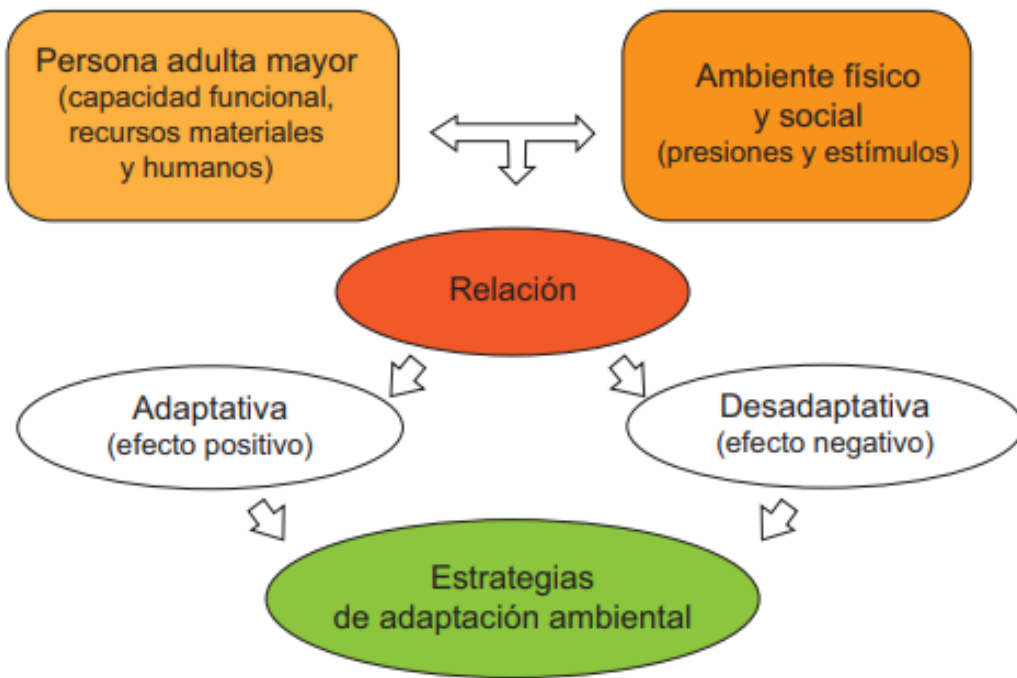
https://www.abc.es/familia/mayores/abci-personas-mayores-y-soledad-problema-invisible-201807080310_noticia.html?ref=https:%2F%2Fwww.google.com%2F

2.2.1. Subcategoría 1: Estrategias de adaptación

En la adaptabilidad hay estrategias que miden ciertos aspectos. De acuerdo con García et al. (2019), las adaptaciones ambientales se encuentran comprometidas por diversos factores ya sean físicos o sociales en el entorno, como también las capacidades, habilidades del adulto mayor y estos se clasifican de dos formas: Adaptativas y desadaptativas. A continuación, la tabla acerca de las estrategias de adaptación ambiental:

Tabla 2

Estrategias de adaptación ambiental



Nota: Estrategias de adaptación en el año 2015.

Fuente: <http://dx.doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810>

2.2.1.1. Indicador 1: Adaptativa

El proceso adaptativo trata del entorno y la manera en cómo envejece el adulto mayor si en caso es óptimo el lugar que lo rodea. A juicio de García et al.(2019), la estrategia adaptativa se define de acuerdo al estado del usuario y el ambiente social en el que se encuentran. Por lo tanto, el individuo evalúa si el espacio en el que se encuentran es seguro para él o se siente en amenaza. A continuación, un claro ejemplo de la satisfacción de la adaptativa:

Figura 60

Estrategia adaptativa



Nota: Bienestar del adulto mayor en el ambiente en el año 2020.Fuente:

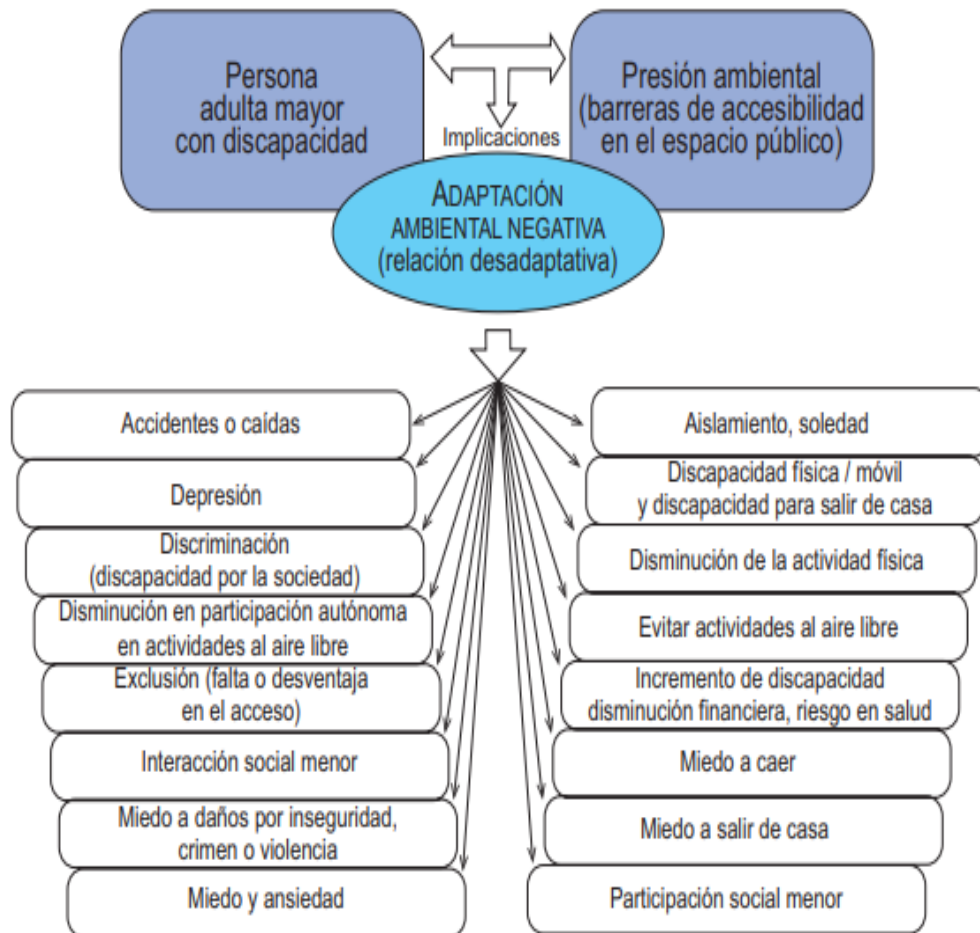
<https://www.doctoraki.com/blog/bienestar-y-salud/importancia-del-adulto-mayor-en-la-sociedad/>

2.2.1.2. Indicador 2: Desadaptativa

Uno de los puntos sobre la estrategia desadaptativa es la desigualdad social, como vemos en la actualidad hay ambientes urbanos que no consideran a la población adulta mayor con diferentes discapacidades. Según García et al.(2019),el proceso desadaptativo implica un impacto negativo en la relación del ambiente con el adulto mayor desajustes, debido a los cambios y la mala adaptación por diversos factor ya sea por desigualdad, crecimiento urbano, evitar actividades al ir libre, etc,así como se observa en la tabla 3:

Tabla 3

Estrategia desadaptativa



Nota: Estrategias de adaptación en el año 2015.

Fuente: <http://dx.doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810>

2.2.2. Subcategoría 2: Psicología Ambiental

Para poder realizar un diseño de recinto debemos considerar la interacción del ambiente es por ello que se toma en cuenta la psicología ambiental que trata sobre la relación de la persona y su entorno, donde podemos percatar las capacidades cognitivas. Según Ibarra (2014), la psicología ambiental es un punto fundamental para poder diseñar ya que mediante ello, presenciamos cómo se desarrolla el usuario con el entorno. Como se puede visualizar en la fig. N°57 que la vegetación cambia la forma de un espacio dando así una eficiencia energética mejorando la calidad ambiental y visual del espacio, creando así un ambiente armónico. Así mismo, Moser (2003), la psicología ambiental determina la relación entre el usuario

y su ambiente dentro del cual evoluciona de corto a largo plazo. A continuación, un ejemplo de la psicología ambiental:

Figura 57:

Psicología ambiental



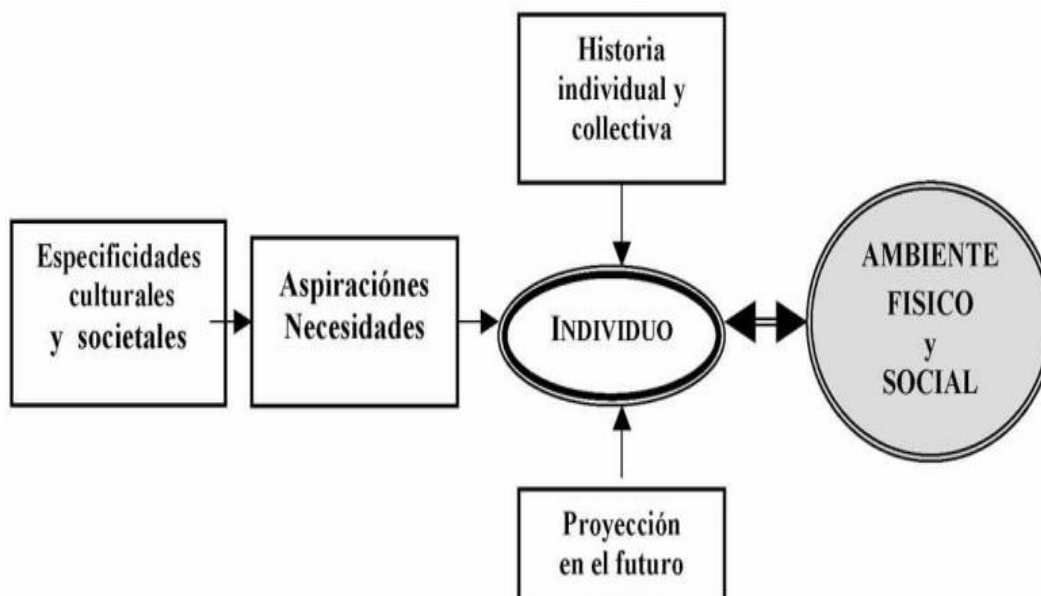
Nota: Psicología ambiental en el año 2018.

Fuente: <https://www.bulcanarte.com/la-importancia-de-la-psicologia-ambiental/>

Según el autor mencionado anteriormente el individuo es evaluado de acuerdo al ambiente físico y social, donde se encuentran ciertos aspectos, así como se observa en la tabla 4:

Tabla 4

Persona adulta mayor y ambiente físico y social



Nota: Individuo y el ambiente físico y social en el 2015.

Fuente: <http://dx.doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810>

Entonces podemos denotar mediante el cuadro que la psicología ambiental analiza de acuerdo a la percepción, comportamiento y actitud de cada individuo hacia el ambiente. Este autor nos dice que la psicología ambiental tiene cuatro niveles: Microambiente que se dirige a los espacios privados, ambientes de proximidad donde los espacios tiene áreas verdes y son compartidos, por otro lado, encontramos los ambientes públicos como los paisajes, ciudades y por último el ambiente global que trata sobre los recursos naturales, todos estos están desarrollados mediante los ambientes físicos, sociales y tipo de espacio y control. Así mismo, Wiesenfeld (2003) manifiesta que la psicología ambiental toma énfasis a los espacios naturales como también espacios sociales y construidos, esto depende de nuestra responsabilidad ya sea propia como colectiva, de acuerdo a nuestras acciones ante nuestro medio ambiente, por lo tanto nuestro comportamiento radica por medio de nuestras creencias, valores para poder vivir en un espacio sostenible, cambiando la forma en como pensamos, actuamos y

sentimos en relación al entorno. Podemos inferir que la psicología ambiental aporta significativamente hoy en día ya que estamos luchando en la sociedad por un medio ambiente limpio, donde podamos tener un desarrollo ambiental adecuado y correcto mejorando la calidad de vida. A continuación, la tabla de los niveles y aspectos:

Tabla 5

Aspectos Físicos y Sociales de los Diferentes Niveles del Ambiente

	<i>ambiente físico</i>	<i>ambiente social</i>	<i>tipo de espacio y de control</i>
Nivel I	micro-ambiente hábitat espacio de trabajo	nivel individual familia	espacios privados control extendido
Nivel II	ambientes próximos vecinancia, espacios abiertos al público	nivel interindividual comunidad usuarios, clientes	espacios semi-públicos control compartido
Nivel III	ambientes públicos ciudades, pueblos	habitantes conglomerado de individuos	espacios públicos control mediatizado
Nivel IV	ambiente global	sociedad población	país, nación planeta ausencia de control

Nota: Aspectos físicos y sociales de los diferentes niveles del ambiente.

Fuente: <http://dx.doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810>

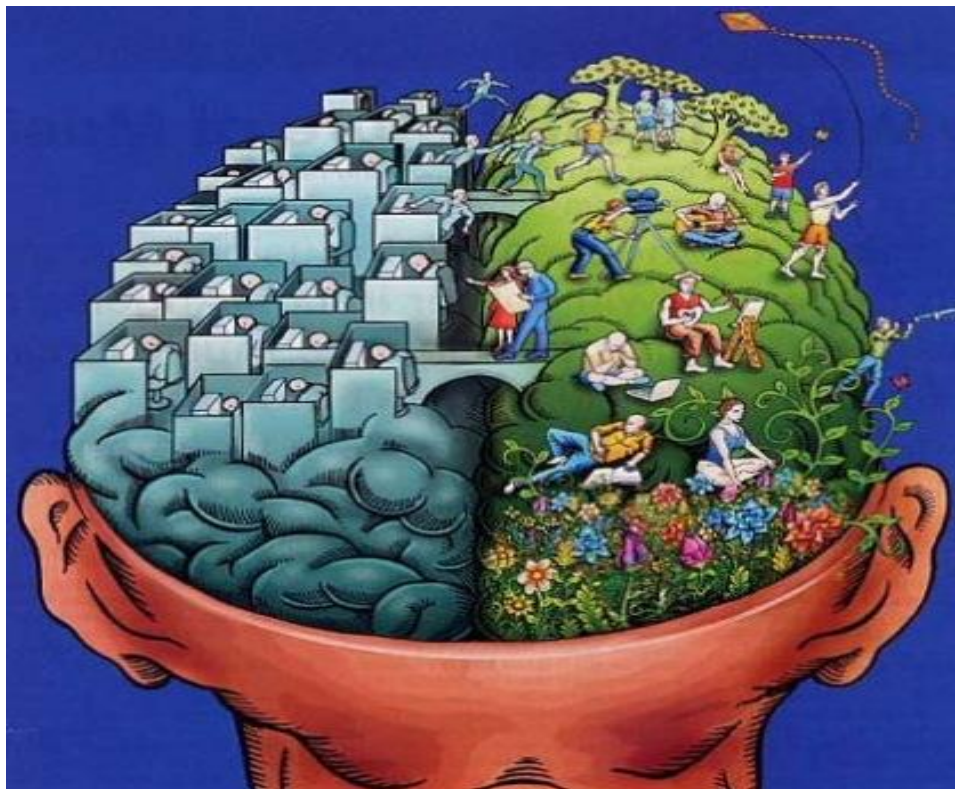
2.2.2.1. Indicador 1: Actitud ambiental

Las alteraciones principales sobre nuestro entorno es el ser humano ya sea de forma positiva o negativa, por lo tanto, nuestras actitudes son los protagonistas de nuestro ambiente. Según Rivera & Rodríguez (2009), la actitud ambiental es la manera en como cuidamos, protegemos y conservamos nuestro ambiente por lo tanto depende del comportamiento que realice cada persona para el progreso del medio ambiente, por otro lado hay diversos factores como ambientales, sociales, físicos que no son desarrollados correctamente con respecto a la utilización de los recursos naturales, contaminación, etc, todo esto puede afectar de una u otra forma

a nuestra salud. Así mismo, en la opinión Yarlequé (2004), es el conjunto de creencias, valores y hechos, inducidas por el hombre ante el ambiente ya sean positivas o negativas por lo tanto la conservación es una propuesta de ayuda incentivando el cuidado de los recursos naturales y ambientales que abarca el impacto hacia nuestro entorno de una u otra forma. Por lo tanto, nuestras actitudes ambientales son el claro ejemplo del estado de nuestro ambiente es por ello que debemos tomar conciencia e incentivar la conversación y cuidado de nuestro entorno.

Figura 61

Actitud ambiental



Nota: Actitud ambiental en el año 2011.

Fuente: <http://www.comunidadism.es/actualidad/cientificos-en-red-para-todos-los-publicos-descubriendo-la-psicologia-ambiental>

Por otro lado, en la opinión De Castro (2014), la actitud ambiental determina la conducta humana frente al medio ambiente se desarrolla de manera directa o indirecta, es la clara respuesta de lo que nos inculcaron en nuestra formación, actitudes que nos han inculcado y como ésta va cambiando con el pasar del tiempo por diferentes factores para la precaución de nuestra calidad ambiental, es por eso que se incentiva promover el cuidado de nuestro entorno es un desafío.

2.2.2.2. Indicador 2: Biofilia

La biofilia es la previa conexión del hombre con la naturaleza, esta tendencia trata de codificar las aptitudes físicas, intelectuales y sobre todo emocionales en el ser humano. De acuerdo con Espinoza & Cabrera (2019) indican que la biofilia es el contacto visual positiva de acuerdo a las necesidades de cada individuo, un claro ejemplo es cuando se tiene un viaje a un lugar donde hay un contacto con la naturaleza ya sean por los follajes de los árboles, la textura de las hojas, escuchar los sonidos del agua, hasta el mismo aire natural, donde le producen a una persona cierta sensación agradable. Por lo tanto, la biofilia contribuye mucho en el bienestar de un usuario porque más allá que se tiene hoy en día en nuestro alrededor un mundo artificial o construido debido a que estamos acostumbrados a sólo ver este tipo de edificaciones, por eso lo que hace esa tendencia es aportar en un respectivo desarrollo entre la mente y el humano donde se presentan los sentidos, la luz, la vegetación, los paisajes, etc. A continuación, el contacto de la biofilia:

Figura 62

Biofilia



Nota: Biofilia (2016).

Fuente: <https://aromeropaisajismo.es/general/biofilia.html>

A continuación, en este proyecto de investigación contamos con su respectivo **marco conceptual** para definir diversos conceptos fundamentales, como un glosario entre el investigador y el lector para integrarse al lenguaje con la finalidad de un mejor entendimiento en la investigación. Por lo tanto, tenemos los siguientes términos:

- Uno de los términos resaltantes el **adulto mayor**. Según la Organización Mundial de la Salud (2020), es aquella persona que tiene entre de 60 años a más, la cual es una etapa de la vejez, alcanzando cierto rango en cuanto a su edad caracterizándose por la experiencia es un máximo esplendor, así como se observa en la Figura 63:

Figura 63

Adulto mayor



Nota: Los trastornos del adulto mayor. Fuente: <https://www.redadultomayor.org/xiii-curso-de-actualizacion-en-psicogeriatría-la-personalidad-y-sus-trastornos-en-el-adulto-mayor/>

- Por consiguiente, tenemos el otro término que es **autonomía**. Según los especialistas de la Enciclopedia de la Filosofía (2020), se basa en la capacidad de cada individuo, es una característica de libertad en un determinado espacio para realizar sus actividades y la capacidad de tomar decisiones a su debido criterio, así como se visualiza en la Figura 64:

Figura 64

Autonomía



Nota: La pérdida de la autonomía del adulto mayor.

Fuente: <http://bastondeoro.com/la-perdida-de-autonomia-del-adulto-mayor/>

- Con respecto a las **barreras arquitectónicas**. De acuerdo con Alfonso (2010), son aquellas limitaciones que impiden ser libres de movimiento e integración de las personas en la sociedad. En otras palabras, son aquellas que niegan el pase para ciertos individuos en diferentes ambientes debido a que en algunos casos son invisibles para la sociedad. A continuación, una imagen referente de una persona discapacitada donde encontramos aquellas barreras:

Figura 65

Barreras arquitectónicas



Nota: Todo Disca en el año 2018. Fuente: <https://www.tododisca.com/que-son-las-barrerasarquitectonicas-y-en-la-comunicacion/>

- Con respecto a la **calidad de vida**. Según Ardila (2013), es una apreciación que trata sobre el bienestar físico, psicológico y social, atendiendo las necesidades del individuo para obtener la plena satisfacción ya sea en el entorno en el que vive como la sociedad. Por lo tanto, es evaluar el estado en el que se encuentra un individuo, así como se observa en la Figura 66:

Figura 66

Calidad de vida



Nota: Cogniland (2018).

Fuente: <https://cogniland.com/calidad-vida-depende-funcionamiento-del-cerebro/>

- Respecto a las **capacidades sensoriales**. De acuerdo con Martin (2014), a lo largo del tiempo mientras el individuo va envejecimiento sus sentidos los cuales vendrían a ser el gusto, olfato, tacto, vista, oído, comienzan a ser más delicados y sutiles, quiere decir, las señales nerviosas son automáticamente dirigidas al cerebro provocando ciertas sensaciones de manera significativa en el adulto mayor, así como se visualiza en la Figura 67:

Figura 67

Capacidades sensoriales



Nota: Pérdida auditiva y visual en la tercera edad (2019).

Fuente: <https://www.cuidum.com/blog/perdida-auditiva-y-visual-en-la-tercera-edad/>

- Cuando nos referimos los **centros integrales de atención del adulto mayor (CIAM)**. Según los especialistas de la Dirección de Personas Adultas Mayores (2009), son aquellos centros integrados dirigidos para el adulto mayor ubicados en diferentes distritos, brindando programas para el apoyo de integración, como también inclusión para aquellos adultos mayores con diferentes discapacidades y garantizando espacios cómodos para el bienestar del individuo, así como se visualiza en la Figura 68:

Figura 68

Centros integrales de atención del adulto mayor



Nota: Diario (2017).

Fuente: <https://cheleloyborolas.com/index.php/institucional/35597-charla-de-gerontologia-para-el-centro-integral-de-atencion-al-adulto-mayor-yanacancha>

- Por consiguiente, respecto al **ciclo vital** del adulto mayor. Según los especialistas de la Enciclopedia de la ciencia y filosofía (2020), es aquella etapa que empieza a partir de los 65 años y finaliza en el respectivo fallecimiento, por lo tanto, es aquel proceso progresivo donde se atraviesan diversos cambios con el pasar del tiempo, con muchos riesgos por distintos factores como enfermedades e incluso de la misma genética, de acuerdo a los biólogos un anciano sólo puede vivir hasta 120 años sin embargo no se ha dado un caso hasta el momento que afirme lo mencionado. A continuación, el ciclo vital del ser humano como se visualiza en la Figura 69:

Figura 69

Ciclo vital



Nota: Ciclo Vital hasta los 120 años.

Fuente: <https://www.mundotkm.com/news/tecno/15329/eltratamiento-que-extiende-el-ciclo-vital-hasta-los-120-anos>

- Con respecto a la **dependencia** del adulto mayor. A juicio de Oliveira & Pedreira (2012), es aquel estado del cual no es funcional a respecto ciertas partes del cuerpo para la realización de ciertas actividades diarias debido a que necesita una determinada asistencia porque no puede valerse por sí mismo, donde se evalúa la autonomía física, etc. A continuación, se visualizará un grado de dependencia en la Figura 70:

Figura 70

Dependencia



Nota: Paciente mayor asiático de la mujer.

Fuente: https://www.freepik.es/fotos-premium/paciente-mayor-o-mayor-asiatico-mujer-senora-mayor-silla-ruedas-parque_3107890.htm

- Con respecto a la **depresión** en el adulto mayor. Según los especialistas del Instituto Nacional sobre el envejecimiento (2020), es determinada como una enfermedad se basa en tristeza, frustraciones o aquellas circunstancias en su vida diaria. Hoy en día la depresión en los adultos mayores es muy seguida debido a que se sienten inútiles en la sociedad o en su propio hogar, por diversos aspectos como en su físico o en su grado de dependencia u otra. A continuación, se visualizará una realidad en la Figura 71:

Figura 71

Depresión



Nota: Depresión y adultos mayores.

Fuente: <https://www.nia.nih.gov/health/depression-and-older-adults>

- En cuanto al **envejecimiento activo**. De acuerdo a los especialistas de la Organización Mundial de la Salud, es el proceso de optimización que se basa en brindar la mejora de diferentes aspectos en la salud, seguridad y participación logrando potencializar la satisfacción de la vida como también la obtención de un envejecimiento exitoso, un pequeño ejemplo mediante a Figura 72:

Figura 72

Geriatría



Nota: Clínica Los Condes (2019).

Fuente: <https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Geriatria/que-es-el-envejecimiento-activo>

- Con respecto al **espacio público**. De acuerdo Rangel (2012), es un elemento vital y común que promueven la socialización y se caracteriza por tener identidad colectiva en respectivas ciudades que está conformado por vías, zonas verdes, corredores, etc, para satisfacer las necesidades de manera integral del individuo. A continuación, se observará la Figura 73:

Figura 73

Espacio público



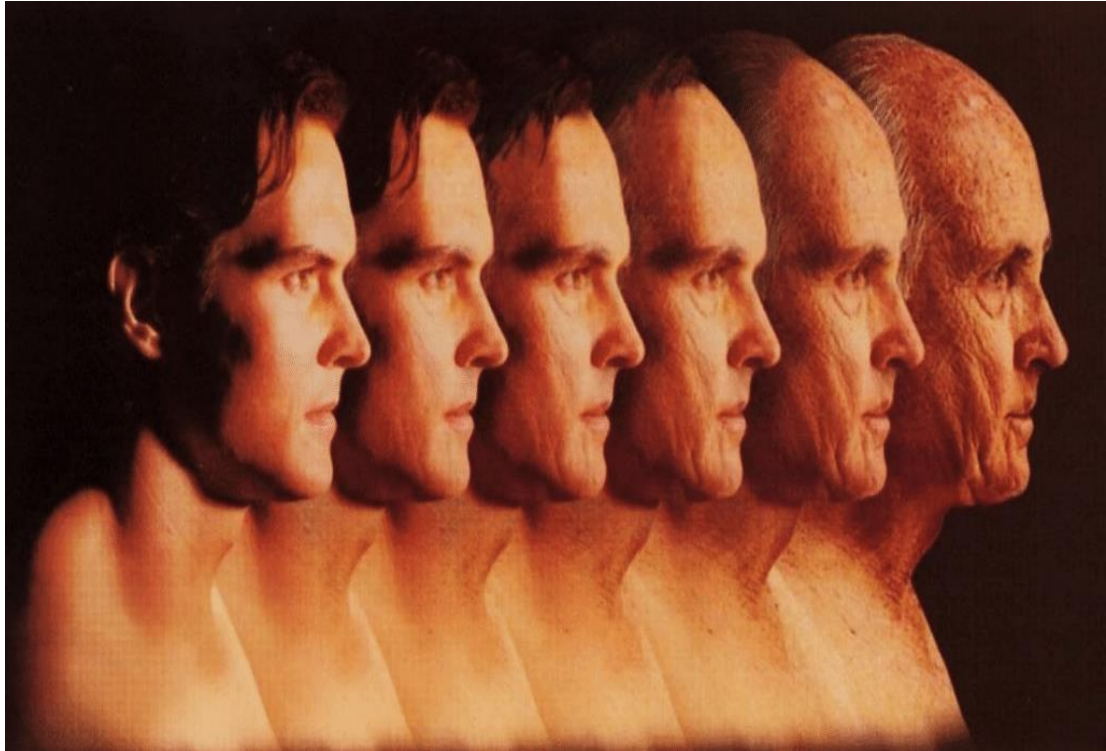
Nota: Fundación Arquia (2020).

Fuente: <https://blogfundacion.arquia.es/2020/03/hacia-un-espacio-publico-mas-inclusivo-y-naturalizado/>

- Con respecto al **envejecimiento biológico**. A juicio de Ferrucci et al. (2020), encontramos ciertos cambios como en la visión se le disminuye la agudeza visual en cuanto a la tonalidad de los colores se le reduce, tomando en cuenta a la audición tienden a sufrir de sordera, en el gusto sus papilas gustativas comienzan a perderse, también le comienza a salir manchas, arrugas, etc. A continuación, se observará la Figura 74:

Figura 74

Envejecimiento biológico



Nota: Cambios biológicos en el envejecimiento.

Fuente: <https://www.dciencia.es/cambios-biologicos-del-envejecimiento/>

- Con respecto al **envejecimiento psicológico**. A juicio de Pedersen (2009), encontramos al conjunto de peculiaridades de una persona donde se evalúa sus actitudes, su comportamiento en una determinada sociedad, los adulto mayores suelen caracterizarse antiguamente como un ser productivo y útil, entonces al no poder realizar quizás ciertas actividades que antes solía hacer tiende a entrar a un estado depresivo. A continuación, se observará la Figura 75:

Figura 75

Envejecimiento psicológico



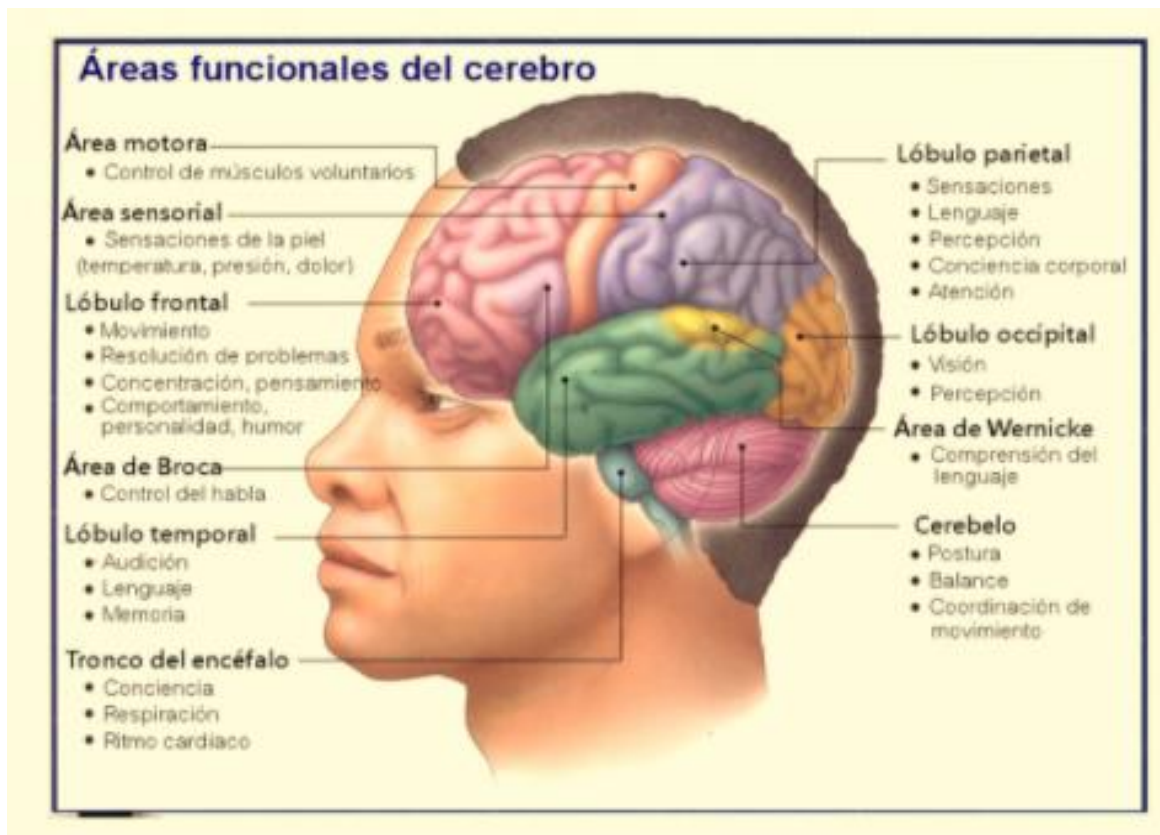
Nota: Envejecimiento Psicológico.

Fuente: <https://canitas.mx/guias/envejecimiento-psicologico/#:~:text=El%20concepto%20de%20envejecimiento%20psicol%C3%B3gico,disminuci%C3%B3n%20de%20sus%20capacidades%20psicol%C3%B3gicas.>

- En cuanto a las **funciones cognitivas**. Según Kiely (2014), son aquellas sucesiones mentales que se encargan de realizar una labor, es decir, donde permite que la persona efectúe de manera eficaz ciertas actividades rescatando información y procesándola para una debida resolución, como también influyen las percepciones, la memoria para llevar a cabo un establecido ejercicio. A continuación, se observará la Figura 76:

Figura 76

Funciones cognitivas



Nota: Funciones cognitivas en el año 2018.

Fuente: <https://memoriavitalpsicologia.com/funciones-cognit>

- Cuando nos referimos a la **imagen urbana**. De acuerdo con Valdivia (2014), es la primera percepción que tiene un individuo acerca de un lugar de acuerdo a los símbolos, olores, costumbres, etc, que pueda percibir por sus sentidos, demostrando la correlación entre el estado estético de un espacio y el grado de satisfacción del individuo, así como observamos en la Figura 77:

Figura 77

Identificación de los elementos de una imagen urbana



Nota: La sostenibilidad urbana, criterios y herramientas.

Fuente: <https://ovacen.com/sostenibilidad-urbana-criterios-y-herramientas/>

- Con respecto a la **jubilación**. A juicio de Kagan (2019), se basa en aquella persona que ha trabajado por un determinado tiempo y que fue retirado ya sea por cuenta propia o ajena, es decir, pasa a un estado inactivo en el ámbito laboral debido a su edad o por ciertas enfermedades entonces obtiene un numerario de manera mensual para su debida sustentación de su vida diaria del adulto mayor, así como observamos en la Figura 78:

Figura 78

Jubilación



Nota: Pensiones para las personas en el año 2017.

Fuente: <https://datospensionales.wordpress.com/2017/12/07/conozca-la-opcion-de-subsidio-para-las-personas-que-no-se-pueden-pensionar/>

- En cuanto al **maltrato al anciano**. De acuerdo con los especialistas Organización Mundial de la Salud (2020), es un hecho que causa daño a la persona mayor, estos no sólo pueden ser físicos, sino psicológicos, como también aprovecharse de la parte económica, estos suelen ser uno de los problemas más usuales en esta etapa debido a las actitudes de las personas que los rodea hacia los ancianos que mayormente es realizado de manera negativa ya que los definen como la etapa de decrepitud, así como visualizamos en la Figura 79:

Figura 79

Maltrato al anciano



Nota: El síndrome de colapso del cuidador suele derivar en maltrato a los ancianos en el año 2019.

Fuente: <https://opi97.org/el-sindrome-de-colapso-del-cuidador-suele-derivar-en-maltrato-a-los-ancianos/>

- Con respecto a la **neuropsicología**. De acuerdo con Berlucchi (2015), es una rama relacionada con la psicología que se encarga de investigar los mecanismos del cerebro como también el previa conducta de una persona ante una circunstancia, por lo tanto es el estudio del cerebro si en caso ha sufrido algún tipo de daño para proceder con un respectivo tratamiento para así evaluar las condiciones en las que se encuentra el sistema nervioso, así como visualizamos en la Figura 80:

Figura 80

Neuropsicología



Nota: Neuropsicología (2019).

Fuente: <https://www.saludterapia.com/glosario/d/73-neuropsicologia.h>

- Con respecto a los **niveles de atención** Según Julio et al. (2011), en cuanto al adulto mayor, son aquellos caracteres en el ambiente y en el espacio que se basa en el seguimiento de los tratamientos para la mejora de su salud, como también integra la atención primaria para la prevención de los problemas de salud, así como visualizamos en la figura 81:

Figura 81

Niveles de atención



Nota: MAPFRE (2016).

Fuente: <https://www.salud.mapfre.es/saludfamiliar/mayores/gerontologia/atencion-hospitalaria-niveles/>

- Cuando nos referimos de la **persona adulta mayor**. De acuerdo con los especialistas Ministerio de Salud (1995), es aquella población que se caracteriza por tener 60 años a más de edad, los cuales están sujetos de derechos, responsabilidades de sí misma como también de los familiares y el entorno en sí, las personas envejecen por diversas experiencias como también por la misma etapa en el transcurso de su vida esto implica procesos de desarrollo como también algunos deterioros debido a la edad, así como observamos en la figura 82:

Figura 82

Persona adulta mayor



Nota: Municipalidad de Cartago (2020).

Fuente: <https://www.muni-carta.go.cr/area-social/area-adulto-mayor/>

- Respecto a la **persona discapacitada**. Según Padilla (2010), es aquella que tiene diversos problemas en su cuerpo ya sea parálisis, sordera, ceguera, etc, éstas pueden ser temporales o permanentes, las cuales la limitan al individuo a realizar ciertas actividades diarias, así como observamos en la Figura 83:

Figura 83

Persona discapacitada



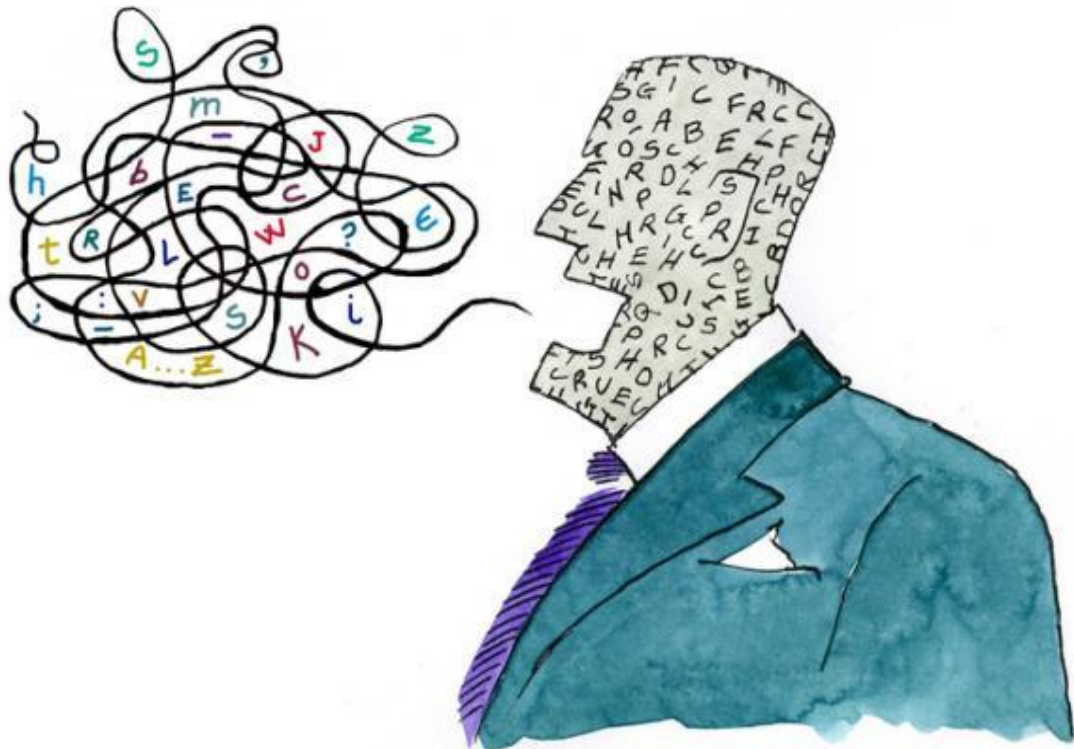
Nota: Carrasco (2019).

Fuente: <https://sumedico.lasillarota.com/bienestar/que-significa-ser-una-persona-con-discapacidad-discapacidad/315335>

- Cuando nos referimos a la **psicología**. A juicio de Ortego et al.(2016),la **psicología** es la rama que estudia la conducta de las personas, los procesos mentales, psíquicos, cognitivo, etc. Lo cual permite el respectivo estudio de la mente y el comportamiento de cada persona en el entorno social, así como se observa en la Figura 84:

Figura 84

Psicología



Nota: Adsuara (2020). Fuente: <https://www.psicologia-online.com/definicion-de-psicologia-segun-autores-4865.html>

- Cuando nos referimos a la **tercera edad**. De acuerdo con los especialistas de la Encyclopædia (2020), es el conjunto de persona que se caracterizan por obtener la edad de 65 años a más, donde las condiciones en el ámbito sanitario son más dificultosos, como también en lo emocional tienden a ser más sensibles y en lo social suelen sentirse invisibles por la falta de atención hacia ellos. A continuación, un ejemplo sobre la tercera edad en la Figura 85:

Figura 85

Tercera edad



Nota: Cuarentena total y tercera edad: como impacta el cierre en la gente mayor.

Fuente: <https://www.infobae.com/america/tendenciasamerica/2020/03/27/cuarentena-total-y-tercera-edad-como-impacta-el-encierro-en-la-gente-mayor/>

- Respecto a la **longevidad**. Según Osorio (2006), es la extensión del ciclo de la vida y de existencia hasta llegar a una edad avanzada en la vida humana, son aquellos adultos mayores que se caracterizan por tener de 65 años a más que en algunas circunstancias padecen de ciertas enfermedades o discapacidades para poder afrontar a las actividades diarias que realizan. A continuación, un ejemplo sobre la tercera edad en la Figura 86:

Figura 86

Longevidad



Nota: Saéz (2019).

Fuente. <https://www.lavanguardia.com/ciencia/20190709/463356234423/clave-longevidad-especies-cnio-maria-blasco-telomeros.html>

- Con respecto a la **gerontología**. De acuerdo con Martínez et al. (2015), es la ciencia que se dedica a estudiar la vejez, como también los diversos cambios que se desarrollan en esta etapa y aquellos fenómenos psicológicos, sociales, etc. Por otro lado, también se basa en comprender las necesidades de la persona. A continuación, un ejemplo sobre la tercera edad en la Figura 87:

Figura 87

Gerontología



Nota: Navarro (2018)

Fuente: <https://ambitoeducativo.com/gerontologiadiplomatura-y-cursode-perfeccionamiento/>

- De acuerdo Ávila (2010), la **geriatría** es la rama dedicada al cuidado del adulto mayor a comparación de la gerontología se enfoca en los problemas físicos para la mejora de la salud integrando también los aspectos sociales y familiares para afrontar las dificultades e reintegrarlos a la sociedad. A continuación, un ejemplo sobre la tercera edad en la Figura 86:

Figura 88

Geriatría



Nota: RPP (2017).

Fuente: https://e.rppnoticias.io/normal/2017/03/14/432843_364662.jpg

- De acuerdo a Sierra (2001), la **integración social** es el proceso donde interviene la participación de la sociedad para dar el apoyo ya sea educación, salud, cultura, etc, a algunos individuos por su aspecto físico o ciertas dificultades pueda tener para así formen parte de un grupo social, así como observamos en la figura 89:

Figura 89

Integración Social



Nota: Ilerna (2020).

Fuente: <https://www.ilerna.es/blog/wpcontent/uploads/2020/04/integracion-social.jpg>

- De acuerdo a Schaefer (2006), la **sociología** es la ciencia que se dedica a la conducta social como también la respectiva intervención de cierto grupo de personas y en como éstas se relacionan, se pueden estudiar de diversos aspectos ya sean de forma cualitativa y cuantitativa, así como observamos en la figura 90:

Figura 42

Sociología



Nota: Moon (2020).

Fuente: <https://www.nytimes.com/es/2020/05/19/espanol/coronavirus-que-hacer-afuera.html>

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

A continuación, en este capítulo se comenzará a describir el **tipo y diseño de investigación**, donde se utilizará un enfoque cualitativo por medio de diversas técnicas como análisis documentales y entrevistas para brindar información y respectiva recopilación de distintos datos de manera eficaz que nos sirva como base para el proyecto de investigación.

Está investigación presentará un **enfoque cualitativo**, según Blasco & Pérez (2007), en la investigación cualitativa se estudia la realidad en su contexto natural tal y como sucede, sacando e interpretando los fenómenos de acuerdo con las personas implicadas. Utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes. Por lo tanto, podemos inferir que el enfoque cualitativo es la descripción y el proceso de interpretación mediante diferentes técnicas para la recolección de datos logrando así determinar resultados de las situaciones actuales ya sea del lugar o individuo.

Por otro lado, está investigación presentará un **tipo aplicado**, de acuerdo a Behar (2008), quien nos indicó que consiste en estudiar los hechos y fenómenos que podamos encontrar aplicando los conocimientos previos para así dar una solución obteniendo resultados de manera inmediata. Por lo tanto, este tipo nos aporta a poder dar respuesta mediante estrategias para la solución de ciertos problemas.

Por consiguiente, está investigación presenta un **diseño fenomenológico**, según Fuster (2019), en este diseño trata de la percepción del hombre hacia la vida, esto quiere decir son aquellas acciones, realidades experimentadas que el individuo realiza en su entorno. Podemos inferir que el diseño fenomenológico se basa en la descripción e interpretación de experiencias netamente individuales vividas y percibidas por el hombre.

Por último, esta investigación presentará un **nivel descriptivo**, de acuerdo a Hernández et al., (2014), mencionaron que se busca especificar ciertos perfiles de un grupo de personas o fenómenos para poder analizar diversas características. En efecto, el nivel descriptivo nos ayuda a definir las circunstancias internas y externas describiendo la realidad en un tiempo determinado.

3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización

En el siguiente apartado veremos las categorías, subcategorías y matriz de categorización que son fundamentales en el marco teórico, los cuales nos permiten entender de forma precisa y directa para lograr el objetivo, dando respuesta a nuestro proyecto de investigación.

Las **categorías** son aquellas que surgen del propósito en el proceso de la investigación para dar respuesta a un problema propuesto desde un inicio. Teniendo en cuenta a Romero (2005), son formas de codificar de manera concisa aquellas cualidades comunes que están relacionadas entre sí para concretizar en una determinada investigación. Podemos inferir, que estas categorías son el resultado directo de los objetivos específicos y las cuales son elaboradas mediante técnicas e instrumentos, como primera categoría tenemos a la geronto-arquitectura por consiguiente encontramos a la segunda categoría que es adaptabilidad ambiental. A continuación, la tabla respectiva acerca de la clasificación de las categorías:

Tabla 6

Clasificación de las categorías

Número	Categorías
Categoría 1	Geronto-arquitectura
Categoría 2	Adaptabilidad ambiental

Nota: Elaboración propia

Por otro lado, luego de realizar las respectivas características definidas de cada categoría se operacionaliza y se dividen en una determinada lista de **subcategorías**. A juicio de Cisterna (2007), son definidas como atributos de las categorías donde se realiza de manera minuciosa los aspectos concretos para poder profundizar a más detalle la información recopilada del estudio. Por lo tanto, las subcategorías favorecen para la precisión al proceso del estudio de forma esencial y fundamental a fin de la realización correcta de una investigación. A continuación, la tabla respectiva acerca de la clasificación de las categorías:

Tabla 7

Clasificación de las subcategorías

Categorías	Subcategorías
Geronto-arquitectura	Funciones de los espacios
	Tipologías de establecimientos
	Casos concretos
Adaptabilidad ambiental	Estrategias de adaptación ambiental
	Psicología ambiental

Nota: Elaboración propia

Por último, la **matriz de categorización** es elaborado propiamente por el investigador para la sintetización determinada, desglosando las partes que consta el previo estudio. Desde la posición de Marroquín (2012), es un instrumento vital y útil para la distribución de los problemas, objetivos, hipótesis de manera concisa y ordenada en relación de las categorías, subcategorías, etc, de acuerdo a ello se determina con precisión la investigación. Podemos inferir, que la matriz es una tabla que nos aporta mucho debido a que se caracteriza por tener un contenido de gran importancia para sistematizar cada uno de los puntos tomados en la investigación. A continuación, la tabla de la matriz de categorización:

Tabla 8

Matriz de categoría 1

Objetivos				
Categoría	Definición	Objetivos	Subcategorías	Indicadores
		Analizar si la geronto-arquitectura contribuye a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres.		Libertad
		1.-Describir la situación actual del adulto mayor para generar un panorama preciso de sus necesidades y limitaciones para aplicarlos a los centros gerontológicos	Funciones de los espacios Núñez (2018)	Accesibilidad Comodidad Funcionalidad Equipamiento adecuado
La geronto-arquitectura	La geronto-arquitectura está destinada a proyectar ambientes que faciliten la actividad e independencia de los adultos mayores, que disfrutan de una vida plena y saludable. (Núñez,2018)	2.-Identificar las tipologías de los establecimientos dirigidos para el adulto mayor	Tipologías de establecimientos Núñez (2018)	Albergue Asilos Casa de reposo Hospicios
		3.-Identificar referentes relacionados a casos que utilicen la geronto- arquitectura	Casos concretos	Internacional Nacional

Nota: Elaboración propia

Tabla 9*Matriz de categoría 2*

Objetivos				
Categoría	Definición	Objetivos	Subcategorías	Indicadores
		Analizar si la geronto-arquitectura contribuye a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres.		
Adaptabilidad ambiental	La adaptación ambiental en el envejecimiento implica una aproximación a la evolución de los factores multidimensionales del ambiente físico-social que influyen en las personas. Pretende conocer la relación entre la persona que envejece y su entorno físico (García, Sánchez & Román,2019)	4.- Describir las pautas y estrategias de diseño de acuerdo a las necesidades del adulto mayor, mediante la geronto-arquitectura con el fin de mejorar la adaptabilidad ambiental del usuario.	Estrategias de adaptación ambiental Trinidad, Sánchez & Román (2019)	Adaptativa
		5.- Identificar los lineamientos que permitan el correcto diseño de este tipo de recinto tomando en cuenta la interacción con el entorno para lograr fortalecer el bienestar físico y mental de dichos usuarios, propiciando un envejecimiento activo.	Psicología ambiental Sánchez (2010)	Desadaptativa
				Actitud ambiental
				Biofilia

Nota: Elaboración propia

3.3. Escenario de estudio

Esta investigación contiene un concepto propio de cierto escenario de estudio para el previo acceso directo de las características del entorno social, cultural, etc. Según Quintana (2006), el escenario de estudio se basa en observar la realidad de diversas situaciones que se encuentra una población o fenómenos del objeto de análisis. Podemos inferir que el escenario es aquel lugar de estudio donde se va realizar la investigación, para poder obtener una perspectiva de una zona determinada adquiriendo así una visión de la realidad, como también una relación inmediata de datos de manera directa para una definición progresiva de la elaboración del proyecto.

En este caso, el escenario de estudio es el distrito de **San Martín de Porres**. Según los especialistas de la Municipalidad de San Martín de Porres (2017), se encuentra **ubicado** al Nor-Oriente del departamento de Lima entre las cuencas del Río Rímac y el río Chillón. Los **límites** son: Por el Norte con los distritos de Ventanilla, Puente Piedra y los Olivos, por el Sur con los Distritos de Lima (Cercado) y Carmen de La Legua-Reynoso, por el Este con los distritos de Comas, Rímac e Independencia y por el Oeste con la Provincia Constitucional del Callao, tiene una **extensión** de 42.15 km², presenta una **altitud** media de 123 m.s.n.m, la **temperatura** tiene un promedio de 20°C, la **flora y fauna** caracterizado de lagunas, ciénagas, pantanos, puquiales, ríos, etc, aunque este ecosistema con el tiempo ha ido debilitándose. En la actualidad, la fauna silvestre está representada por la presencia de aves, paloma doméstica (*Columba livia*), el cuculí (*Zenaida asiática*), golondrina santa rosita (*Notiochelidon cyanoleuca*) y golondrinas migratorias (*Hirundo rústica*). Todas adaptadas al espacio urbano y habitan en los parques y azoteas de la ciudad. Por otro lado, en la **actividad económica** se operan aproximadamente 20 mil establecimientos que realizan dicha actividad la cual se destaca más entre todas son las actividades comerciales que representa el 57.70% del total.

Tabla 10*Actividad económica del distrito de San Martín de Porres*

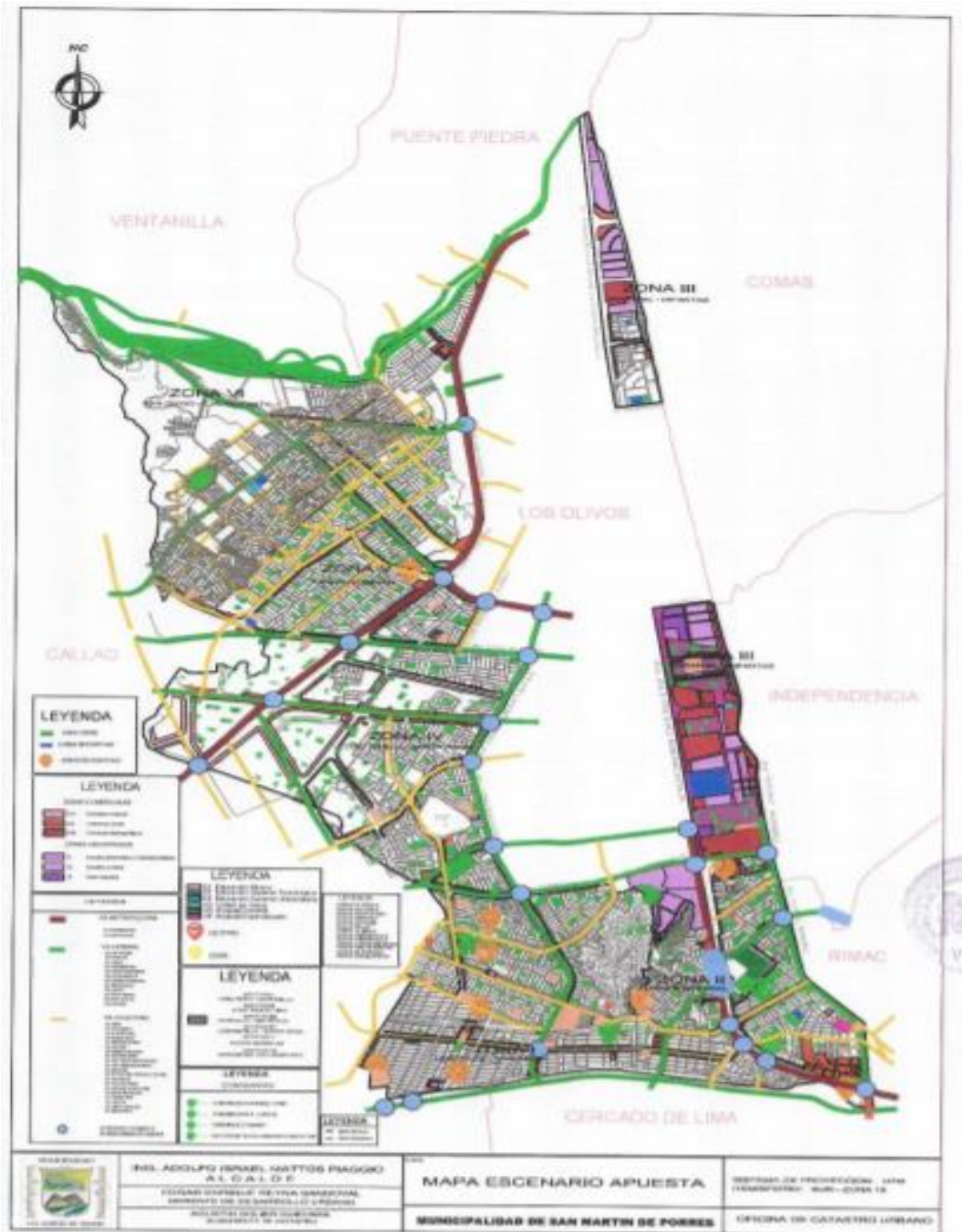
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº	%
INDUSTRIAS MANUFACTURERAS	1.652	8.28
SUMINISTRO DE AGUA, ALCANTARILLADO	20	0.10
CONSTRUCCIÓN	59	0.30
COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR	11.517	57.70
TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	294	1.47
ALOJAMIENTO Y SERVICIO DE COMIDA	1.885	9.44
INFORMACION Y COMUNICACION	1.262	6.32
ACTIVIDADES FINANCIERAS Y DE SEGUROS	75	0.38
ACTIVIDADES INMOBILIARIAS	44	0.22
ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS	274	1.37
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y SERVICIOS DE APOYO	431	2.16
ENSEÑANZA PRIVADA	593	2.97
SERVICIOS SOCIALES RELACIONADOS CON LA SALUD HUMANA	372	1.86
ARTES, ENTRETENIMIENTO Y RECREACIÓN	133	0.67
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	1.350	6.76
TOTAL	19,961	100.00

FUENTE: INEI. Censo Económico 2008. Lima, 2010.

A continuación, el mapa de ubicación del estudio con sus respectivas zonas:

Figura 90

Mapa escenario apuesta del distrito de San Martín de Porres



Nota: Mapa escenario apuesta del distrito de San Martín de Porres. Fuente: https://www.mdsmp.gob.pe/data_files/pdlc_2017-2021_smp.pdf

3.4. Participantes

Para la investigación es necesaria los datos de los participantes en cuanto a los resultados del estudio para así obtener un razonamiento estadístico mediante técnicas e instrumentos. Según Arias et al.(2016), son conjuntos de casos de un determinado escenario de estudio con el propósito de responder a diferentes objetivos propuestos y descubrimiento de manera exacta en cuanto a los sucesos que nos aporta en la investigación, así como observamos en la tabla 11:

Tabla 11

Presentación de la entrevista para el adulto mayor

Técnicas	Informantes	Descripción de los informantes	Código
Entrevista	Adultos mayores	Adultos mayores del distrito de San Martín de Porres	Adu.1
			Adu.2
			Adu.3

Esta investigación presentará un **muestreo no probabilístico**. Según Carrasco (2006), este tipo de muestreo se caracteriza por seleccionar una población, limitando a la muestra ya que no todos los elementos de la población tienen la posibilidad de ser parte de la muestra. En efecto, este muestreo corresponde a cierto subconjunto de una población para ser seleccionados por el investigador ya que son de gran importancia para obtener datos de casos. Este muestreo no probabilístico se divide en cuatro: Muestreo intencional o criterial, por conveniencia, por cuotas y accidental o consecutivo.

De acuerdo a Otzen & Manterola (2017), el **muestro intencional** también conocido como criterial el cual es un tipo de muestreo no probabilístico el cual se basa en seleccionar casos de cierta población para así obtener una muestra representativa de acuerdo al juicio del investigador. Por lo tanto, podemos inferir que es la representación subjetiva mediante la inclusión de una población con sus respectivas características tomando en cuenta el criterio o interés de un investigador.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En toda investigación obtener datos es una parte del proceso profundo, a causa de los procedimientos que se realizará en un determinado estudio siendo éstas de gran aporte. A continuación, la tabla de correspondencia entre categorías técnicas e instrumentos:

Tabla 12

Correspondencia entre categorías técnicas e instrumentos

Categoría	Técnica	Instrumento	Propósito
			Recolectar información de 3 arquitectos especializados
	Entrevista	Guía de entrevista	Recolectar información de la situación actual de 3 adultos mayores
Geronto-arquitectura			Estos materiales nos sirven para reforzar información en la investigación
	Análisis documental	Ficha de análisis de contenido	Fichas análogas sobre casos concretos
			Recoger información de 3 arquitectos especializados
Adaptabilidad ambiental	Entrevista	Guía de entrevista	Recoger información de 3 adultos mayores

Nota: Elaboración Propia

Para toda realización de una investigación se requiere una **técnica** para una concisa y clara obtención de datos de un respectivo estudio. Según Rojas (2011), es el proceso orientado exclusivamente importante para definir de manera precisa la información dando como respuesta a posibles problemas, obstáculos, etc, siendo un aporte para el estudio requerido. Podemos inferir que la técnica es fundamental para una investigación y éstas son escogidas de acuerdo al punto de vista del investigador donde se desarrollará el estudio y se observará los distintos fenómenos. Por lo tanto, a través de ella nos permite efectuar el método para obtener un determinado resultado.

En esta investigación como técnica inicial se utilizará la **entrevista** que es de gran utilidad debido al recojo de datos necesarios para un determinado estudio. A juicio de Díaz et al. (2013), es un técnica fundamental para una investigación cualitativa, esta se basa en realizar una conversación recíproca entre el investigador y el entrevistado siendo éstas sumamente significativas para obtener respuestas logrando responder ciertas interrogantes sobre un problema propuesto en la investigación .Podemos inferir que nos permite descubrir visiones de diversas personas que tienen puntos de vistas distintos y recoger información de distintos acontecimientos para enriquecer nuestra investigación.

Por otro lado, como segunda técnica se encuentra el **análisis documental** que es una forma de investigación técnica. De acuerdo con Castillo (2004), es un conjunto de operaciones que buscan describir y seleccionar información relevantes de un documento de manera unificada, donde también se incluyen materiales bibliográficos. Podemos inferir que esta operación intelectual es un proceso de interpretación para sintetizar y analizar cierta información con el fin de contribuir a cierto estudio.

Por consiguiente, tenemos al **instrumento** que es la herramienta útil y necesaria que tiene un papel central para el investigador. De acuerdo con Hernández et al. (2014), es el recurso por el cual se va codificar y extraer datos para abordar diversos problemas sobre las categorías propuestas en el estudio. Podemos inferir que el instrumento es un aporte esencial para una investigación puesto que es eficaz y fundamental para un determinado procedimiento.

En cuanto al primer instrumento contamos con la **guía de entrevista semiestructurada**. A juicio de Lincoln & Denzin (2012), antes de realizar la entrevista el investigador realiza un guion sobre el tema para dar una información precisa y pueda comprender el entrevistado, éstas se caracterizan por ser más flexibles que las estructuradas. Por lo tanto, la guía de entrevista es un documento donde explica el tema a tratar con el fin de analizar ciertos aspectos para realizar una respectiva entrevista. (Ver Anexo A)

Por otro lado, el segundo instrumento encontramos la **ficha de análisis de contenido**. Según Frutos et al. (2011), ésta es diseñada en un determinado cuadro para una investigación para examinar ciertos puntos para así recoger información de manera breve pero precisa. Podemos inferir que es el análisis de diversos libros, artículos relacionado a nuestro tema resaltando puntos específicos en una determina ficha.(Ver Anexo C)

Por último, la **ficha técnica** contribuye al instrumento ya que nos determina detalles de respectivos seguimientos. A juicio de Dugotex (2015), es un documento donde se realiza especificaciones de diferentes puntos siendo ésta una herramienta de vital importancia para la ejecución del proceso de la investigación. Por lo tanto, esta ficha nos aportará para precisar los instrumentos con el fin de medir las categorías de la investigación. A continuación, las fichas técnicas de las respectivas categorías para determinar las técnicas e instrumentos de cada una: (Ver tabla 13,14 y 15)

Tabla 13*Ficha técnica aplicada al arquitecto*

FICHA TÉCNICA	
Categoría	Geronto-arquitectura y adaptabilidad ambiental
Técnica	Entrevista
Instrumento	Guía de entrevista
Autor	Pretel Palma Angie
Año	2020
Extensión	Consta de 5 indicadores
Correspondencia	Existen 5 indicadores para medir las funciones de los espacios donde tiene como indicadores la libertad, accesibilidad, comodidad, funcionalidad y equipamiento adecuado para describir la situación actual y generar un panorama de sus necesidades.
Duración	10 minutos
Aplicación	Se aplica para los arquitectos y adultos mayores de San Martín de Porres.
Administración	Solo una vez por elemento

Tabla 14*Ficha técnica del análisis documental la segunda categoría*

FICHA TÉCNICA	
Categoría	Geronto-arquitectura
Técnica	Análisis documental
Instrumento	Fichas de análisis de contenido
Autor	Pretel Palma Angie
Año	2020
Extensión	Consta de 10 indicadores
Correspondencia	Existen 10 indicadores, para medir las tipologías de establecimientos consta de cuatro indicadores albergue, asilos, casa de reposo y hospicios, las cuales ayudarán para contribuir con los próximos lineamientos de centros gerontológicos. Por otro lado, para medir la subcategoría casos concretos ambiental de seis indicadores, las cuales están divididas en tres internacionales y 3 nacionales sobre centros gerontológicos.
Duración	10 minutos
Aplicación	Se aplica para la recolección de información.
Administración	Solo una vez por elemento

Tabla 15*Ficha técnica aplicada al adulto mayor*

FICHA TÉCNICA	
Categoría	Geronto-arquitectura y adaptabilidad ambiental
Técnica	Entrevista
Instrumento	Guía de entrevista
Autor	Pretel Palma Angie
Año	2020
Extensión	Consta de 4 indicadores
Correspondencia	Existen 4 indicadores, para medir la subcategoría estrategias de adaptación ambiental consta de dos indicadores adaptativa y desadaptativa, las cuales ayudarán para la adaptabilidad ambiental. Por otro lado, para medir la subcategoría psicología ambiental consta de dos indicadores actitud ambiental y biofilia para identificar la interacción del entorno con el individuo.
Duración	10 minutos
Aplicación	Se aplica para los arquitectos y adultos mayores de San Martín de Porres.
Administración	Solo una vez por elemento

3.6. Procedimiento

En este apartado describiré el proceso de las subcategorías e indicadores mediante respectivas técnicas e instrumentos de este proyecto de investigación cualitativa. A juicio de Katayama (2014), esta información se agrupa y reagrupa para las diversas categorías de forma integrada, recurrente y ascendente con el fin de obtener datos precisos. Podemos inferir, que para la realización correcta de una determinada investigación se deben seguir ciertas pautas de manera ordenada complementando con bases teóricas.

El instrumento **guía de entrevista semiestructurada** consiste en la colaboración de tres arquitectos donde se les realizará como técnica una **entrevista** con respectivas series de preguntas con el fin de contribuir sus conocimientos y experiencias para aportar en nuestra investigación como también se realizará una entrevista a tres adultos mayores para que describan su situación actual y que generen su panorama preciso de sus necesidades. Así mismo en esta guía se efectúan de acuerdo a las categorías abordadas como **primera categoría** tenemos **geronto-arquitectura** que cuenta con una subcategoría las **funciones de los espacios** donde se encuentran indicadores como: Libertad, accesibilidad, comodidad, funcionalidad y equipamiento adecuado. Del mismo modo, la **segunda categoría adaptabilidad ambiental** que tiene como subcategoría las **estrategias de adaptación** con sus respectivos indicadores adaptiva y desadaptativa. Por último, la otra subcategoría encontramos la **psicología ambiental** con sus indicadores actitud ambiental y biofilia, con la finalidad de ser descritas, analizadas e interpretadas a profundidad y exactitud logrando así un mayor entendimiento de la investigación y la realidad del fenómeno estudiado.

De la misma manera la **ficha de análisis de contenido** donde se ha tomado en cuenta como técnica el **análisis documental**, en este caso se analiza la **subcategoría tipología de establecimientos** que tiene como indicadores: Albergue, asilos, casa de reposo y hospicios. Donde podemos definir cada una de ellas de manera breve con respectivas imágenes, como también analizar el objetivo de la investigación sobre los antecedentes de los establecimientos para tomar de punto estas tipologías y contribuir con los próximos lineamientos de centros gerontológicos. Todo ello investigados mediante libros, tesis, artículos, etc, los

cuales nos sirven para reforzar el conocimiento de manera teórica, eligiendo información relevante, describiéndolas de manera precisa en una ficha siendo ésta susceptible para que así favorezca al proyecto de investigación.

Por otro lado, se utilizaron **fichas análogas** las cuales consisten en realizar casos referentes a la investigación, éstas pueden ser internacionales como nacionales. Estos casos se relacionan directamente al tema propuesto en esta investigación, donde se evalúan los aspectos generales, análisis formal, espacial, funcional y estructural, lo cual nos sirve para tomar en cuenta los lineamientos de sus características y sintetizar sus aspectos positivos o negativos para así lograr una mejora que nos ayudará a definir y concretar ideas nuevas con un mayor grado de análisis y una perspectiva correcta para así alcanzar nuestro objetivo. (Ver Anexo D)

3.7. Rigor científico

Para evaluar una investigación dependemos del rigor científico. Como plantean Arias & Giraldo (2011), el objetivo de este punto es ilustrar el estado de calidad en una investigación cualitativa, los criterios generales de rigor son credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad, por otro lado en este punto también se evalúa la integridad del investigador, denotar el compromiso que realiza con su investigación para una determinada fiabilidad y validez. Podemos inferir que se examina nuestra investigación mediante este proceso del rigor científico para determinar si ésta ha sido realizada de forma pertinente de acuerdo al tema propuesto en dicha investigación afianzando la fiabilidad.

Por otro lado, se encuentra la **triangulación** donde se emplean múltiples observadores. Según Okuda & Gómez (2005), es el uso de la medición que se toman de diferentes perspectivas de acuerdo a las teorías, métodos para la interpretación de un determinado fenómeno, enriqueciendo el estudio. Podemos inferir, que la triangulación se basa en 3 técnicas de especialistas que son comparadas de acuerdo a su opinión para aumentar la validez y consistencia de la investigación.

3.8. Método de análisis de datos

Una vez procesadas las recolecciones de datos se toma inicio a una de las partes fundamentales para una investigación que es el método de análisis de datos. Como señala San Martín (2014), consiste en el respectivo estudio de categorías con la finalidad de alcanzar los objetivos propuestos, donde éstos serán descritos y analizados de manera minuciosa. Por lo tanto, esta etapa es la el proceso de elección más adecuadas para analizar los datos encontrados para posteriormente realizar la interpretación.

Por otro lado, de acuerdo con Katayama (2014), es un proceso dividido en tres primeras etapas: Reducción de datos cualitativos, análisis descriptivo e interpretación.

Por consiguiente, tenemos la primera etapa denominada **reducción de datos cualitativos**. Según Katayama (2014), son desglosadas en sub etapas: Edición, categorización y codificación, por último el registro y tabulación. Esta es recolectada mediante notas de campo, grabaciones, etc, para ser escritas en un documento para ser analizado y procesado.

En cuanto a la segunda etapa tenemos **análisis descriptivo**. A juicio de Sánchez et al.(2010) es una herramienta en función a la recolección de un determinado dato cualitativo y estructurado recogidos por el investigador para una mayor significación. Podemos inferir que estos nos ayudan de forma ordenada la colocación de los datos en un resumen.

Por último, tenemos la **interpretación** que es la explicación sobre los datos recogidos. De acuerdo con Mejía (2011), el investigador es el encargado de interpretar los datos descritos de respectivos fenómenos, donde nos permite comprender y sintetizar de forma concisa los datos cualitativos. Por lo tanto, este apartado consiste en indicar si los observadores tienen similitud en sus comentarios de acuerdo a una respectiva entrevista realizada por el investigador.

3.8. Aspectos éticos

En una determinada investigación uno de los intereses particulares es la ética del investigador. Empleando las palabras de Parra & Briceño (2013), la calidad de una investigación, en este caso una investigación cualitativa se hace referencia al rigor metodológico de la que es analizada y procesada, sobre todo la fiabilidad de ello donde es comprobada mediante los resultados obtenidos. Podemos inferir, que en este aspecto se mide la calidad del investigador la cual debe garantizar ante un determinado evaluador para la correcta veracidad de los resultados del respectivo estudio.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Objetivo específico N° 1: Describir la situación actual del adulto mayor para generar un panorama preciso de sus necesidades y limitaciones para aplicarlos a los centros gerontológicos.

Categoría 1: Geronto-arquitectura

En primera instancia es necesario saber el estilo de vida de los adultos mayores para así lograr un panorama preciso donde se tomarán diversos puntos para próximos centros gerontológicos. Para este objetivo se elaboró una guía de entrevista aplicada a los arquitectos donde las respuestas fueron utilizadas para el previo resultado considerando los diversos indicadores generados por la subcategoría.

Subcategoría 1: Funciones de los espacios

Esta subcategoría trata de la previa planificación de aquellos espacios donde realizarán sus actividades teniendo como resultado una calidad de vida plena para el adulto mayor. Para esto se entrevistó a un respectivo arquitecto. A continuación, se precisará los resultados a través de cada indicador.

Indicador 1: Libertad

Con referencia a este indicador se analiza la caracterización de los espacios funcionales causando al usuario estímulos sensoriales. Se elaboro una guía de entrevista con este indicador.

Guía de entrevista aplicada a los arquitectos

¿Usted considera que uno de los lineamientos para realizar un centro de esparcimiento es generar espacios de socialización, zonas recreativas para el adulto mayor?

1. Si, es muy importante el área de socialización para el adulto mayor, es en estos espacios donde comparten conversaciones, juegos, pueden bailar y cantar. Además, considero que estos espacios deberían ser al aire libre, protegiéndose del sol y la lluvia. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)

2. Dentro del diseño de cualquier espacio de recreación es necesario considerar al adulto mayor, el total libre desplazamiento de todos los tipos de personas incluyendo al adulto mayor, personas con discapacidad, niños, jóvenes etc. deben estar considerados dentro de los espacios comunes, zonas urbanas sobre todo más aún si son áreas de esparcimiento. Al adulto mayor hay que mimarlo consentirlo y valorarlo por su esfuerzo, por su recorrido y porque ellos necesitan tener, a su edad, ese tipo de socialización no solamente agrupándolos entre personas de su misma edad, sino que tengan una libre socialización, un libre desplazamiento, para comunicarse verbal, gestual o simplemente tener contacto con cualquier tipo de persona.
(Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)

3. Evidentemente, nosotros como arquitectos diseñamos los espacios propicios para el desarrollo de una actividad dotándolo en todo lo posible, para que el ser humano sienta el confort necesario. Existen diferentes formas de esparcimiento y estos deben estar planteados según el público objetivo.
(Arq. Ingunza Vital Miguel)

Guía de entrevista aplicada a los adultos mayores

¿Usted considera que en la casa municipal mediante ciertas implementaciones como los programas o talleres logran estimular sus relaciones interpersonales?

1. Sí, bastante ya que en la casa municipal existen diferentes talleres: ciber diálogo, danza, aeróbicos, etc. Yo estuve en tres talleres los cuales participe y me agrado mucho ya que conseguí muchas amistades, como también es agradable el personal las señoritas están capacitadas por ejemplo cuando nos enseñan aeróbicos según la versión que ellas van haciendo nosotros captamos lo que ellas nos dicen sobre todo bastante de satisfacción en mí en lo que logro. (Zoila Bermúdez)

2. Sí, he conocido muchas buenas personas donde podemos contarnos nuestras cosas y también con los talleres que nos permiten aprender nuevas

3. cosas como los talleres. Yo me inscribí en yoga, bailes, donde puedo disfrutar del ambiente. (Dina León)
4. Sí la verdad que gracias a muchas actividades que ofrece el CIAM podemos compartir momentos con los demás adultos mayores, donde platicamos y experimentamos cosas nuevas gracias a su personal que nos instruye. (Jessica Baras)

Indicador 2: Accesibilidad

Respecto a este indicador se analiza esta necesidad que proviene por dimensiones requeridas por las personas mayores con el fin de eliminar ciertas limitaciones que existen alrededor que impidan el acceso a ciertos espacios incorporándolos a la sociedad. Se elaboro una guía de entrevista con este indicador.

Guía de entrevista aplicada a los arquitectos

¿Cómo se logra el confort del adulto mayor en un entorno libre sin barreras arquitectónicas que impidan la integración social, las actividades diarias, etc?

1. Se logra a través de espacios abiertos para la socialización, pero protegidos del clima, estos espacios deben ser continuos adecuados con rampas y barandas y que tengan una secuencia según sus actividades para uso recreativo activo y pasivo por ejemplo espacios para bailes y juegos además de lugares para lectura, escuchar música y puedan conversar entre ellos, con vistas agradables e integradas. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)
2. El adulto mayor no está separado de la población normal convencional, es un ser humano que necesita espacios abiertos, necesita tener un contacto visual con la naturaleza, necesita socializar y sobre todo en espacios urbanos comunes, áreas comunes, mobiliario bien implementado que le brinde sombra, que le brinde un recorrido continuo, buena circulación, conexión entre niveles, rampas, ascensores o montacargas; que les permita un buen descanso, por ejemplo: bancas, sofás, sillas, mobiliario urbano exterior, buena iluminación, necesita muy buena calidad de aire, buena vegetación, criterio de ambientación; son varias cositas que van a permitir

que el adulto mayor pueda tener ese tipo de confort o de comodidad. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)

3. El confort se logra dotando los espacios con todas las posibilidades para el desarrollo de una actividad y facilitar el desplazamiento como también la sensación de libertad. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

Guía de entrevista aplicada a los adultos mayores

¿Para usted es fácil y sencillo desplazarse de un lado a otro en un espacio?

1. Mire yo tengo 78 años y gracias a Dios puedo desplazarme a todos lados en el CIAM para asistir a los talleres me siento cómoda, incluso en mi propia casa o cuando estoy fuera puedo moverme de un lado a otro. (Zoila Bermúdez)
2. Sí felizmente puedo trasladarme de acá para allá, por ejemplo, en los talleres de baile puedo moverme siguiendo los pasos de la señorita. (Dina León)
3. A veces tengo un poco de dificultad porque me duelen los huesos, pero luego si puedo movilizarme en el CIAM. (Jessica Baras)

Indicador 3: Comodidad

Con referencia a este indicador es una cualidad principal del confort donde se analiza que estos espacios sean confortables de acuerdo a diversas condiciones mediante colores, texturas, etc, causándole al usuario seguridad y un grado de satisfacción agradable. Se elaboro una guía de entrevista con este indicador.

Guía de entrevista aplicada a los arquitectos

¿Considera usted, que la comodidad tiene un rol importante en los lineamientos para un centro gerontológico?

1. La comodidad es un factor muy importante, esta se logra en parte con la arquitectura y también con el diseño interior, considerando el uso adecuado de los colores, mobiliarios y texturas que generen confort y bienestar a las personas que habitaran en estos lugares. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)

2. El adulto mayor está más propenso a sufrir incomodidades ya sea por sus características físicas que necesitan posiciones adecuadas, necesitan mobiliario adecuado, necesitan texturas, sensaciones específicas para sus necesidades; entonces es muy importante la comodidad para que se puedan sentir a gusto y poder aceptar el servicio que se les está brindando sin la necesidad de buscar por la calle otro tipo de comodidad. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)
3. Definitivamente la comodidad llamada confort es un aspecto subjetivo y tiene un valor importante tratándose del adulto mayor. El equipamiento tiene que estar acorde con las necesidades propias de la actividad. Considero que se puede asociar a criterios materiales determinantes como la accesibilidad. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

¿De qué manera se consigue el confort en el equipamiento?

1. La comodidad es un factor muy importante, esta se logra en parte con la arquitectura y también con el diseño interior, considerando el uso adecuado de los colores, mobiliarios y texturas que generen confort y bienestar a las personas que habitaran en estos lugares. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)
2. El confort, son los mismos, tener consideración en la parte térmica, una buena temperatura que pueda ser regulable según las estaciones del año, control lumínico, ya que por sus características físicas pierden agudez visual, control acústico para su buen descanso, para liberarlo de su estrés, para que puedan estar a gusto y cómodos en la institución; y por último el control ambiental, de manera general, que pueda sentirse estable emocionalmente con actividades que les permitan poder desarrollarse y seguir con su vida cotidiana. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)
3. El equipamiento tiene que estar acorde con las necesidades propias de la actividad. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

Guía de entrevista aplicada a los adultos mayores

¿Usted se siente cómodo dentro de las instalaciones? ¿Le agrada este lugar y el cuidado que ofrecen?

1. Sí, la verdad que me siento cómoda y el lugar es agradable, las personas que conducen el centro, cuando hay actividades de los centros en general logramos juntarnos con todos los adultos mayores, disfrutando las festividades como día de la madre, etc. (Zoila Bermúdez)
2. Sí, me siento cómoda porque las encargadas de enseñarnos están pendientes a nosotras, cuando quizás nos rendimos ellas nos alientan. (Dina León)
3. Sí, me agrada el CIAM porque sus asistentes son buenos ya que nos instruyen para realizar los eventos en los que estamos inscritos. (Jessica Baras)

Indicador 4: Funcionalidad

Respecto a este indicador se investiga como influye de manera positiva los respectivos espacios que sean apropiados cumpliendo el rol para un determinado objetivo en cuanto a las actividades diarias del adulto mayor. Se elaboro una guía de entrevista con este indicador.

Guía de entrevista aplicada a los arquitectos

¿Cuáles son las estrategias que considera para lograr espacios adaptativos?

1. Los espacios adaptativos son aquellos lugares donde se cumplen variadas funciones, ya sea que cuenten con cobertura o no, esta sea posible colocarse y por lo tanto se deben prever las bases necesarias para que así funcione en cualquier momento requerido, así como el mobiliario diseñado en estos espacios también pueden cubrir diferentes funciones como para sentarse, leer, descansar y afines. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)
2. Materiales y sistemas, es decir para que un espacio sea adaptativo se necesita que pueda ser capaz de tener mobiliario que se adapte a cada una de las necesidades de los pacientes o usuarios en este caso, si uno quiere estar de pie que tenga espacialidad, si quiere descansar que tenga un buen

sitio de reposo, es decir la adaptabilidad del espacio va a depender del material y del sistema con el que ese sea implementado. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)

3. Para lograr espacios acordes, es necesario un estudio de las necesidades propias y elaborar unidades de espacios funcionales como secuencia de la necesidad. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

¿Según las necesidades que debe tener para una correcta función?

1. Todo parte de un buen estudio de las necesidades de los usuarios, para reconocer las actividades y la organización de los espacios con una secuencia lógica para establecer una correcta función. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)
2. Según el tipo de necesidad, “x” necesidad debe tener “x” materiales para su usabilidad. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)
3. El equipamiento debería ser asociado al nivel de confort es por ello que el espacio adaptativo es una condición de la arquitectura contemporánea no solamente del adulto mayor. Por lo tanto, considero que es mejor revisar el programa asociado a nuevas formas de habitar. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

Guía de entrevista aplicada a los adultos mayores

¿Considera usted, que los espacios reúnen las condiciones apropiadas para sus respectivas necesidades?

1. El lugar si me agrado el comedor muy amplio, el jardín que tiene a dentro con biohuerto, pero me gustaría que la parte del fondo del CIAM donde no hay piso, sólo hay piedras y el suelo es desnivelado entonces nos podemos caer, y justamente nosotros los adultos mayores nos reunimos cuando hay actuaciones. (Zoila Bermúdez)
2. Considero que nos abastece para nuestros talleres, pero a veces usamos alguna zona de la cocina ya que sobra un espacio vacío en esa parte y lo utilizamos para realizar yoga. (Dina León)

3. Igual que mi compañera Zoila considero que esa parte del fondo deben acabarla de realizar para que nosotros podamos desplazarnos libremente sin necesidad de quizás caernos. (Jessica Baras)

Indicador 5: Equipamiento adecuado

Con referencia a este indicador se analiza el previo diseño y ubicación de diversos mobiliarios en determinados espacios donde se moviliza el usuario para su desarrollo de sus actividades. Se elaboro una guía de entrevista con este indicador.

Guía de entrevista aplicada a los arquitectos

¿Considera usted, que los equipamientos son articuladores entre el usuario y el espacio que permiten definir el desarrollo arquitectónico técnico-espacial para los lineamientos de un centro gerontológico?

1. Así es, el equipamiento que forma parte de un espacio y que cumple una función debe estar diseñado y referido técnicamente al tipo de equipo y espacio dado que intervienen aspectos como el de seguridad, energía y capacidad del equipo para que no se queden sin el uso de este en ningún momento. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)
2. Son articuladores, conectores, son dinamizadores de esa relación entre el usuario y el espacio, cómo diseñas el espacio y cómo diseñas el ambiente va a marcar una diferencia de cómo se percibe y cómo se utiliza este mismo; si haces un buen diseño vas a tener una buena aceptación, si haces un mal diseño es obvio que el usuario no se sentirá cómodo, a gusto, más aun con los adultos mayores donde se busca que ellos puedan aceptar su estado pero ayudándoles a cumplir las mismas actividades que ellos están acostumbrados a hacer. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)
3. Sí en este caso específico, que es el adulto mayor, es necesario dotar de una serie de aditamentos que permitan un mejor desplazamiento y demás comodidades para hacerles la vida y el uso de los ambientes, más llevadero. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

Guía de entrevista aplicada a los adultos mayores

¿En cuánto a su salud, cuentan con mobiliarios o instrumentos médicos adecuados para su tratamiento?

1. Yo no me he sentido mal, ni he visto a personas que estén mal en el CIAM, pero si tiene botiquín, aunque no tantos para las diferentes dolencias, como frotaciones, para medir la temperatura, etc. (Zoila Bermúdez)
2. Sí lo básico, pero deberían implementar más utensilios para las distintas cosas que quizás padecen algunos, en mi caso yo no tengo padezco de ninguna enfermedad. (Dina León)
3. Bueno como le comentaba a veces tengo dolores de huesos y normalmente me frotan con una crema que suelo tener de manera individual, pero deberían tener en el botiquín para los demás del CIAM (Jessica Baras)

Objetivo específico N° 2: Identificar las tipologías de los establecimientos dirigidos para el adulto mayor.

En cuanto al objetivo se plantea investigar establecimientos antiguos para el adulto mayor, se tomará los resultados mediante un análisis de contenido para el resultado considerando el indicador generado desde la subcategoría.

Subcategoría 2: Tipologías de los establecimientos

Respecto a esta subcategoría, se busca analizar los diversos establecimientos desde tiempos antiguos donde considera puntos como la asistencia en cuanto a la salud, un hogar para poder vivir y ofrecer muchos más servicios. A continuación, detallaremos los resultados a través del indicador.

Indicador 1: Albergue

Indicador 2: Asilos

Indicador 3: Casa de Reposo

Indicador 4: Hospicio

Tabla 16

Cuadro de las tipologías de establecimientos

	Albergue María Rosario Araoz Pinto	Asilo Hermanitas de los Ancianos Desamparados	Casa De Reposo Magdalena Sofia Barat	Hospicios Bartolome Manrique
Aportes	<p>El albergue se ubica en la Av. Pedro Miotta, cuadra 2v S/N San Juan de Miraflores por el arquitecto Jorge L. de Olarte. Este diseño cuenta sólo con un nivel, los arquitectos desarrollaron un espacio sencillo y básico, con áreas verdes para socializar gracias a las 5 plazas del proyecto. Aloja a 170 adultos mayores y cuentan con diversas zonas como: Residencia, administración, rehabilitación, consulta externa, culto, talleres ocupacionales y servicios generales.</p> 	<p>El asilo se ubica Av. Federico Villareal y Av. Honorio Delgado en la provincia de Trujillo por el arquitecto Buenaventura Ferrando Castells. En cuanto al diseño se basa en tener un espacio para que habiten los adultos mayores mediante un entorno natural. Aloja a 150 adultos mayores Cuenta con diversas zonas como: Administrativa, residencias, recreación como huertos, social, culto y servicios generales.</p> 	<p>Se ubica en la Calle Viña del Mar 135 - 1ra Etapa, Lima 15026. Se caracterizan por dar servicio de residencia para habitar ya sea a corto o largo plazo. En cuanto a su diseño se relaciona mucho el jardín con sus departamentos mediante terrazas amplias para previa interrelación interna y externa, como también servicio público mediante áreas verdes como jardín, espacio religioso como culto y servicios generales.</p> 	<p>El hospicio se ubica en el Cercado de Lima por el arquitecto Miguel Trefogli. Este hospicio es uno del claro ejemplo del neoclasicismo debido a que cuenta con dos niveles, con un portal dórico, como también finas pilastras, su fachada es simétrica. En cuanto a sus zonas tiene comercio, departamentos, sala, capilla, patios, entre otros.</p> 

Nota: Elaboración propia

Objetivo específico N° 3: Identificar referentes relacionados a casos que utilicen la geronto- arquitectura

Con respecto al objetivo de identificar los casos concretos contienen un análisis contextual, formal, espacial, funcional y estructural, para este estudio se elaboró fichas de los cuatro casos análogos: (a) Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita, (b) Padre Rubinos, (c) Residencia para la Tercera de Edad, Arcadia y (d) Departamentos “Bamboo” Senior Health. Siendo el análisis de estos casos utilizados para el resultado considerando el indicador generado desde la subcategoría

Subcategoría 3: Casos exitosos

Con respecto a esta subcategoría se busca analizar casos exitosos ya que esto nos permite profundizar en el espacio que vamos a diseñar y sirve como ejemplo de soluciones arquitectónicas. A continuación, detallaremos los resultados a través del indicador.

Indicador 1: Internacional

Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita

Situada en la Calle Marius Verdaguer 07760, Ciudad de Menorca en España. Este proyecto fue diseñado en el año 2009 por el arquitecto Manuel Ocaña del Valle con un área de 12,190m².

Figura 91

Vista lateral del Centro



Nota: Vista lateral. Fuente: <https://n9.cl/nn3n2>

Cuentan con zona residencial, zona de comercio, educación, zonas libres. Tiene una capacidad de 140 usuarios con una edad de 65 años, el proyecto rompe con las barreras arquitectónicas para accesibilidad integral, autonomía y sobre todo seguridad mediante vegetación. El centro en cuanto al paisajismo se caracteriza por tener jardines ya sea en el exterior e interior. En cuanto al exterior se enfoca en realizar actividades de ocio, sociales y cultural para el usuario.

Figura 92

Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita

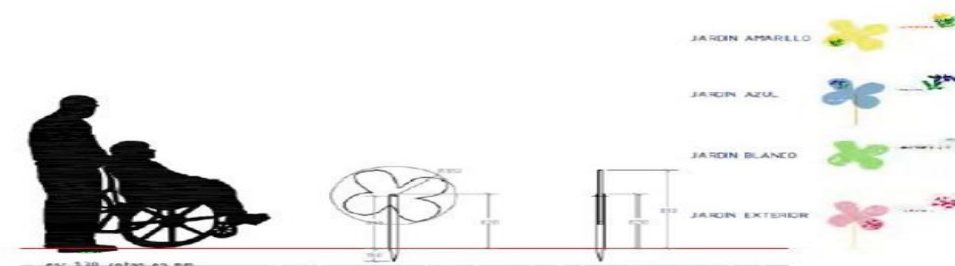


Nota: Jardín del Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita. Fuente: <https://www.archdaily.pe/pe/626312/centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana/51277b61b3fc4b11a7001cc9-centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana-foto>

Por otro lado, en el jardín interior posee tres tonos de colores para diferentes actividades por ejemplo en cuanto al color azul se refiere a la terapia ocupacional, luego se tiene al amarillo que trata netamente a la rehabilitación y el blanco que se refiere al descanso.

Figura 93

Jardines para las diferentes ocupaciones



Nota: Jardín amarillo, azul y blanco.

Fuente: <http://www.manuelocana.com/htm/mas/Downloadproyectoequipamiento-centrogeriatrico2006.pdf>

Por otro lado, en el patio interior cuentan con arduo ambiente verde gracias a las plantas, texturas, el jardín es muy amplio ya que está diseñado. Como bien se puede visualizar en la planta contamos con los jardines de 3 diferentes colores para diferentes ocupaciones.

Figura 94

Planta de jardines del Centro Sociosanitario Santa Rita



Nota: Jardín amarillo, azul y blanco. Fuente:

<https://n9.cl/g0vvm>

Institución Benéfico Social Padre Rubinos

Situada en Ronda de Outeiro, 325, 15011 A Coruña en España. La edificación fue diseñada por la arquitecta Elsa Urquijo en el año 2014 para los adultos mayores como también para los niños que se enfoca en una escuela, por otro lado, se caracteriza por ser una edificación serena, ordenada y sobre todo religiosa, tienen amplias áreas verdes como patios antes de ingresar a algunos de sus espacios, potencian mucho mediante articuladores entre lo interior y exterior. A continuación, la vista del proyecto:

Figura 95

Vista aérea de Padre Rubinos



Nota: Vista aérea de Padre Rubinos

Fuente: https://cadenaser.com/emisora/2018/03/09/radio_coruna/1520601225_819670.html

Este proyecto está distribuido por cuatro volúmenes que constan de:

- A. Albergue
- B. Residencia y Centro de día
- C. Escuela para los infantiles
- D. Sede social, atenciones

Figura 96

Distribución de Padre Rubinos



Nota: Distribución. Fuente: <https://www.construible.es/2014/12/23/arquitectura-sostenible-en-la-institucion-benefica-padre-rubinos>

Indicador 2: Nacional

Arcadia A Luxury Retirement "Resort"

Este proyecto está ubicado en Pachacamac realizado por el arquitecto Guillermo Málaga Sotomayor en el año 2012 con un área de 15,000m² dirigidos para los adultos mayores ya sean los que necesitan de alguna asistencia o independientes. Esta residencia es destacada por sus amplias zonas por ejemplo cuentan con zonas residenciales, zonas de recreación, zona médica, capilla e incluso piscina temperada.

Es muy amplia por ello los residentes se sienten como en casa porque tienen todos los servicios para poder realizar cualquier tipo de actividad con el fin de que los adultos mayores sean independientes y lleven esta etapa de manera activa.

Figura 97

Vista aérea de Arcadia



Nota: Vista aérea de Arcadia: Fuente: <https://n9.cl/aml09>

Departamentos “Bamboo” Senior Health

Situado en Av. Caminos del Inca 556 en Surco. Este proyecto es una vivienda consta de 2 sótanos y 8 pisos, donde el primer piso se basa respecto a la asistencia médica ante cualquier dolencia, cuentan con zonas de recreación para socializar en el último nivel. Este edificio es muy reconocido debido a su amplia sabiduría en el estudio previo de los adultos mayores ya que está especialmente diseñados netamente para estos usuarios de acuerdo a sus necesidades.

Figura 98

Fachada de Bamboo Senior



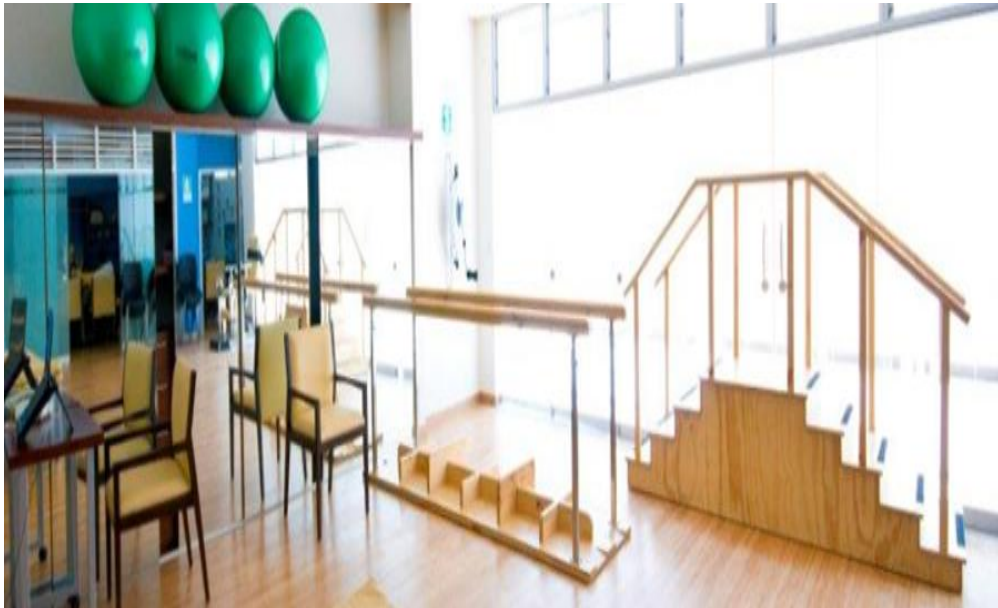
Nota: Fachada.

Fuente: <http://www.bambooseniors.com/centro/0201.html>

Por otro lado, los espacios cuentan con dos ascensores inteligentes con un aforo de 9 personas, donde uno es general y el otro para la atención de los adultos que residen ahí. En cuanto a la cocina de cada departamento tienen detectores para determinar la temperatura, las puertas son diseñadas justamente para prevenir los incendios, los pisos son antideslizantes, de bambú para que los adultos mayores no tengan alguna caída. En conclusión, tienen un estudio previo para romper con todas aquellas barreras que no permiten su desplazamiento adecuado de estos usuarios, este edificio tiene las condiciones adecuadas que contribuye con la mejora de la calidad de éstos.

Figura 99

Espacio de deporte en Bamboo Senior



Nota: Espacio para realizar ejercicios.

Fuente: <http://www.bambooseniors.com/centro/0201.html>

Tabla 17

Cuadro comparativo de los casos exitosos

	Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita	Padre Rubinos	Arcadia A Luxury Retirement "Resort"	Departamentos "Bamboo" Senior Health
Ubicación	España	España	Pachacamac	Surco
Área	12,190m ²	15,882m ²	15,000m ²	650m ²
Forma	El terreno tiene topografía llana y consta de un solo nivel. La forma del volumen de manera horizontal se adapta con su entorno, se caracteriza por tener áreas verdes públicas y ello hace que los usuarios se sientan libres para entrelazarse con la sociedad sin limitarse.	La forma de los volúmenes se adapta mucha a la morfología del terreno, donde las alturas de cada volumen juegan un gran papel, en su entorno también cuentan con patios que sirven como articuladores en diferentes espacios del proyecto.	El terreno es dinámico ortogonal, donde todo el conjunto tiene forma de "U" se relaciona con su entorno inmediato lleno de área libre, eliminando las barreras arquitectónicas para los adultos mayores donde pueden ser libres de crear su propio espacio con un agradable entorno.	La topografía es llana y consta de 2 sótanos y 8 pisos. La forma del terreno es rectangular, donde en su último piso existe áreas de recreación y socialización para los usuarios.
Función	El programa de este centro es ser una residencia y centro de día para el adulto mayor, resuelto en un nivel, donde el ingreso del centro hacia lo exterior es compartido, donde los paquetes funcionales se basan desde el espacio central que está definido por las habitaciones con el fin de que tengan acceso inmediato, desde sus habitaciones hacia la calle. Aparte de ello este centro no tiene circulación interior definida debido a que los propios mobiliarios varían el determinado desplazamiento.	El programa de este proyecto es ser una residencia y centro de día para los niños y ancianos más necesitados. Se retoma mucho el concepto de claustro de forma religiosa, el acceso a este proyecto mediante una plaza abierta para la respectiva protección al visitante, busca potenciar la continuidad visual entre el interior y exterior, obteniendo un espacio sereno sobre todo ordenados	El programa de este proyecto es ser una residencia y centro de día para los ancianos. Tiene ingreso justo por el lado de los estacionamientos, donde cada residente tiene su espacio privado con sus familiares donde acompañan con áreas verdes, tienen una amplia circulación donde es muy fácil desplazarse no sólo en su exterior sino interior está ampliamente preparado y adaptado al adulto mayor.	En cuanto a los paquetes funcionales, estos departamentos tienen atenciones como geriatría donde ocupa la mayor parte en el primer piso, lo restante de este nivel consta en espacio de recepción, sala de espera y los respectivos departamentos en los niveles superiores. El edificio consta de 8 pisos y 2 sótanos, donde lo ingresos están definidos por el mismo usuario ya que son independientes.
Sistema Constructivo	Vigas y columnas de acero complementado de losas de concreto armado de doble parrilla los lucernarios son aporticados y con losa de placa colaborante.	Hormigón fabricado con áridos reciclados, los materiales se caracterizan por ser sostenibles y ecológicos.	Concreto armado con acabados de pintura y también de madera.	Aporticado y portante conformado por vigas y columnas de concreto complementando con placas de concreto armado
Asoleamiento y ventilación	La orientación es hacia las 4 frentes, en cuanto a las habitaciones están en el interior para que no le den el sol directamente. Se caracteriza por tener cerramientos como cristales de aislamiento donde tienen dos tipos de cristales estos son: traslucidos y opacos.	El proyecto es bien amplio ya que tiene diversos patios, donde los volúmenes se aclimatan mediante el suelo radiante. La iluminación normalmente tecnología de fluorescencia acompañado con un alumbrado con sensores de luminosidad.	Esta residencia tiene ventanas y mamparas templadas, las habitaciones están estratégicamente colocados para que reciban una adecuada iluminación y ventilación, luego el área libre es extensa de la residencia geriátrica.	Tiene 3 frentes con cerramientos, pero sobre todo la fachada frontal amplios. En los cerramientos exteriores se caracterizan de un vidrio pavonado en el primer nivel y los otros vidrios de los siguientes niveles son transparentes. Como también existen cerramientos en su interior justamente en el área médica se material drywall y vidrio templado a comparación de los otros cerramientos del resto de pisos.

Nota: Elaboración propia

Objetivo específico N° 4: Describir las pautas y estrategias de diseño de acuerdo a las necesidades del adulto mayor, mediante la Gerontoarquitectura con el fin de mejorar la adaptabilidad ambiental del usuario.

Categoría 2: Adaptabilidad ambiental

Con respecto a este objetivo busca analizar y estudiar al usuario que viene a ser el adulto mayor y el entorno de como este influye en su estado emocional. Se tomará los resultados mediante una guía de entrevista para el resultado considerando el indicador generado desde la subcategoría.

Subcategoría 1: Estrategias de adaptación ambiental

Esta subcategoría trata de la evaluación del espacio que le rodea y las sensaciones que le puedan causar al usuario. A continuación, se precisará los resultados a través de cada indicador.

Indicador 1 y 2: Adaptativa y desadaptativa

La etapa del “envejecimiento” tienden a tener diversos cambios al momento de percibir su alrededor. Por lo tanto, con referencia a este indicador se analiza al usuario y al ambiente físico y social ya sea de manera de manera positiva o negativa es por ello que el adulto mayor evalúa el espacio en el que se encuentra es seguro para él, donde se sienta cómodo, etc. A continuación, se precisará los resultados a través de cada indicador.

Guía de entrevista aplicada a los arquitectos

¿Considera usted, que uno de los factores para un centro gerontológico es ver la relación entre el adulto mayor y el ambiente físico y social?

1. Definitivamente que si debe haber una relación entre el adulto mayor y el ambiente físico y social que utilizara, estos espacios pueden y deben ser adaptativos en sus áreas de socialización, sin embargo, en las áreas personales y al ser cambiante de usuario se podría contemplar mobiliario más básico para que cada usuario lo personalice en su estadía. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)

2. Por supuesto que sí, se necesita una relación entre el espacio y el usuario, ahí en esa relación viene a formar parte las emociones, sensaciones; también cómo se percibe color, olfato, textura, temperatura y muchos otros elementos para que este pueda ser óptimo para este usuario. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)
3. Por supuesto, todo lo que sea comodidades para el usuario mejoraran el confort de los ambientes requeridos, la relación adulto mayor y ambiente, debe ser la respuesta al estudio de todas las variables para una respuesta arquitectónica coherente. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

Guía de entrevista aplicada a los adultos mayores

¿Considera usted, que en esta etapa de su vida vive plenamente tranquilo y seguro?

Tranquila gracias a Dios, me siento segura en el ambiente que tenemos, si puedo decir que vivo tranquila y segura en el CIAM. (Zoila Bermúdez)

La verdad que sí, hoy en día debemos disfrutar esta etapa de la vejez de la mejor manera, rodearse de personas del CIAM es muy agradable. (Dina León)

Sí, Dios es grande y nos tiene aun disfrutando de la vida, es gratificante compartir tiempo con estas personas. (Jessica Baras)

Objetivo específico N° 5: Identificar los lineamientos que permitan el correcto diseño de este tipo de recinto tomando en cuenta la interacción con el entorno para lograr fortalecer el bienestar físico y mental de dichos usuarios, propiciando un envejecimiento activo.

Para poder establecer aquellos lineamientos respecto a la realización de centros gerontológicos se necesita tomar en cuenta la interrelación del entorno con el usuario, por lo tanto, se elaboró una guía de entrevista para el arquitecto como el adulto mayor, con el fin de obtener respuestas para un determinado resultado considerando los indicadores generados desde la subcategoría.

Subcategoría 2: Psicología ambiental

Esta subcategoría busca mejorar aquellos problemas que se tienden a dar en el entorno donde habita el ser humano por lo cual también afecta de una u otra forma a las personas. A continuación, se precisará los resultados a través de cada indicador.

Indicador 1: Actitud ambiental

Con referencia a este indicador se evalúa el ambiente con el estado emocional del usuario y cómo esta puede influenciar en sus comportamientos, que busca que se crean más espacios para el adulto mayor con el fin de fomentar su vida activa. A continuación, se precisará los resultados a través de cada indicador.

Guía de entrevista aplicada al arquitecto

¿De qué manera el entorno influye en el estado emocional y comportamiento del adulto mayor? ¿Cómo se puede crear un ambiente para que los adultos mayores estimulen su actividad de forma activa?

1. El entorno influye mucho en el estado emocional y el comportamiento de las personas, por eso es importante el área libre y las actividades que se den en este, pero también es importante el área verde ya que esta transmite paz y serenidad y es influenciable a su vez para la producción de algunos alimentos a los que puedan tener ellos acceso para su cultivo. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)
2. De manera positiva según sea el caso y viceversa si no, si el adulto mayor estará en su habitación en una cama de una plaza, con una sola mantita y el ambiente es muy frío siendo ellos más susceptibles todavía a los cambios de temperatura, necesitan más espacio para poder moverse, girar durante su descanso, sentirse seguros en su dormitorio, entonces dependiendo de las condiciones ambientales va a depender el estado emocional de una persona, si ellos no se sienten cómodos ese espacio no está cumpliendo con su finalidad. Esos ambientes creados para que los adultos mayores estimulen su actividad va a depender del tipo de zona en donde se encuentre el ambiente. Si son talleres, deben ser especializados con materiales que

ellos pueden utilizar, las actividades que vaya a utilizar como pintura música baile, cerámica carpintería, que sean adaptadas a las necesidades y capacidades según la condición física en la que se encuentran. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)

3. El ambiente que rodee al adulto mayor debe ser el fruto de una investigación exhaustiva, para poder brindar una arquitectura amigable con ellos y con el ambiente que los rodea, creando espacios que brinden el mayor confort para el bienestar de los usuarios. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

¿Se siente más activo y animado en su entorno actual?

Sí, ya que el CIAM me inspira a realizar actividades a diario. (Zoila Bermúdez)

Sí, se agradece a las personas del CIAM por el apoyo. (Dina León)

Claro que sí interactuar con mis amigas, con los talleres que ofrece el CIAM. (Jessica Baras)

Indicador 2: Biofilia

Con respecto se analiza el impacto positivo de la biofilia ya que promueve el bienestar, confort emocional, relajación mediante vegetación, luz natural, etc, que aporten con el contacto visual para los usuarios. A continuación, se precisará los resultados a través de cada indicador.

¿Por qué la biofilia es un factor importante para el bienestar del adulto mayor y de qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?

1. Esta pregunta la veo muy relacionada con la respuesta anterior sobre el uso del área verde, sin embargo, se podría complementar con la biofilia en el sentido del uso de un espacio interior o varios que generen sensación de paz y relajación, con espacios de meditación, diseñados en estilo Feng Shui o Zen (cultura oriental) considerando los cuatro elementos que generan este confort: agua, tierra, aire, metal y fuego, representado en el uso de sus materiales (piedra, madera, minerales y agua), lo cual le brindaría un mayor bienestar al adulto mayor. (Arq. Uriarte Figueroa Gloria Rosaura)

2. No solamente para el adulto mayor, pero el adulto mayor se sentirá probablemente abandonado en mucho de los casos, la naturaleza les ayuda a percibir su entorno de una manera más armoniosa, insisto, hay algunos que se niegan estar en esa etapa, en consideración como adulto mayor. La naturaleza les ayuda a calmar y aprender que lo que están viviendo en esa etapa, en ese tipo de centros con sus nuevas actividades un poco más controladas, un poco más rígidas siempre es en beneficio de su bienestar psicológico y físico, la naturaleza ayuda a pensar, a reflexionar y muchas veces ayuda a la recuperación anímica de los adultos mayores; estudios indican que la relación con la naturaleza ayuda a mejorar la recuperación física o la condición física que tenga ese paciente en ese momento. En las áreas comunes de socialización y eso lo implementaría en los espacios privados de descanso. (Arq. Cruzado Villanueva Jonathan Enmanuel)
3. Simple, porque el contacto con la naturaleza está ligado a nosotros desde los albores de la humanidad, por lo tanto, la naturaleza y los demás seres vivos, deberían estar cada vez más próximos a nuestros quehaceres cotidianos. En el caso de la tercera edad debería incrementarse la proximidad con la naturaleza a través de biohuertos, mini granjas, para servir de estímulo vivencial. (Arq. Ingunza Vital Miguel)

¿Disfruta usted volver a realizar actividades que antes no realizaba?

Claro que sí ya que antes no sabía ni utilizar un celular o una laptop, gracias al interés y al asistir al CIAM pues logro en mí desarrollar habilidades con el tiempo de saber manejar distintos aparatos, lograr hacer actividades que antes no lograba como en los talleres. (Zoila Bermúdez)

Sí, agradecida con el personal, incluso con mis familiares por ayudarme a manejar estos aparatos tecnológicos que nos permiten interactuar virtualmente. (Dina León)

Obvio actividades nuevas que antes ni por mi mente pasaban para realizarlas, pero hoy en día las hago es gratificante la verdad sobre todo en esta etapa que a veces te sientes incapaz de realizar algo por ti misma. (Jessica Baras)

DISCUSIÓN

Objetivo específico N° 1: Describir la situación actual del adulto mayor para generar un panorama preciso de sus necesidades y limitaciones para aplicarlos a los centros gerontológicos. Se aplicó el instrumento de guía entrevista a los adultos mayores donde se obtuvo la situación actual del adulto mayor en cuanto a **libertad** se toma enfoque en su día a día donde tienen una participación activa en cuanto al campo familiar y en lo comunitario suelen tener implicaciones por la debida integración social, en cuanto a **la accesibilidad** su entorno presenta barreras arquitectónicas ya que no se tiene fácil acceso a servicios de acuerdo a sus necesidades ya sea por la previa discapacidad como también los espacios públicos y privados que no están implementados para todo usuario lo cual le impiden el desplazamiento fluido, así mismo la **comodidad** para ellos suele ser difícil adaptarse en cualquier espacio, muchos ambientes son inadecuados debido a que no tienen una correcta **funcionalidad** lo cual causa en ellos mantenerse sedentario sin cambiar de rutina por el miedo, la inseguridad y en cuanto **equipamiento adecuado** son básicos hasta en su propio hogar tiene un déficit para el desarrollo de sus actividades, ellos necesitan de equipamientos médicos, sillones, camas ortopédicas, entre otros para algunas dolencias que suelen pasar por su propia edad. Por lo cual podemos corroborar que guarda relación con lo teórico donde Nivardo (2010), toma en cuenta ciertos criterios para realizar un centro gerontológico, los cuales deben brindar: **Libertad**, como también **accesibilidad** para una **comodidad** satisfactoria desde una correcta **funcionalidad** y un **equipamiento adecuado** de acuerdo a las funciones de las actividades que realizan, estos establecimientos deben garantizar la autonomía, seguridad, dignidad e independencia, ya que son elementos fundamentales de la vida diaria del adulto mayor, como también deben caracterizarse por ser espacios donde se pueda tener interrelación con el entorno estos individuos necesitan relacionarse con todo tipo de personas de cualquier edad ya que ayuda mucho obtener ciertos lazos integrándolos en la sociedad. Todos estos puntos toman un puesto importante de manera beneficiosa para que se puedan realizar los centros gerontológicos de manera apropiada con el fin de fomentar la previa independencia y bienestar para los adultos mayores.

Objetivo específico N° 2: Identificar las tipologías de los establecimientos dirigidos para el adulto mayor. Se aplicó el instrumento de análisis de contenido donde se obtuvo las tipologías principales como: El **Albergue María Rosario Araoz Pinto** que tiene las siguientes características: Sus ambientes son ampliamente definidos y separados, crea espacios interiores de circulación en los recorridos para mantener en actividad al usuario a su vez desarrollando un aprendizaje ocupacional en los diferentes ambientes de manera adecuada con su respectivo mobiliario de acuerdo al ritmo de vida, sus zonas brindan alojamiento y servicios básicos para la atención del adulto mayor cuenta sólo con un nivel ya que los arquitectos desarrollaron un espacio sencillo y básico pero tiene la implementación de talleres como cerámica, tejido, dibujo, pintura, carpintería, entre otros, algunas de estas actividades se realizan en patios abiertos al aire libre, básicamente este albergue tiene como objetivo interrelacionar al usuario dentro del establecimiento con una gran fluidez, por otro lado, los **Asilos Hermanitas de los Ancianos Desamparados** tiene las siguientes características: Cuentan con 4 plazas, donde dos plazas tienen acompañamiento de lozas fomentando el deporte para un envejecimiento activo, también zonas de culto teniendo un espacio de serenidad, zona de huertos para el cultivo donde tienen una ocupación que ayudan mucho a distraerse y en su bienestar, los pasillos mantienen la previa forma del asilo con una configuración cuadrícula con circulaciones verticales como rampas, escaleras y zonas sociales amplias para las actividades logrando estimular sus habilidades de manera activa y a su vez la previa integración social para el adulto mayor. Así mismo, la **Casa de reposo Magdalena Sofia Barat** tiene las siguientes características: Tiene una accesibilidad para todas las zonas de acuerdo a cualquier tipo de usuario, la distribución se basa en un conjunto de espacios de áreas verdes que son libres determinando lo privado con lo público, los ambientes tienen colores cálidos en los muros y también tienen acabados de madera donde logra mimetizar el establecimiento, este tipo de casa de reposo buscan dar servicios de atención personalizada al adulto mayor destacando entre las actividades principales de la casa de reposo: actividades diarias (necesidades primarias y de recreación), actividades relacionadas a cuidados médicos, actividades físicas y actividades ocupacionales, estos usuarios habitan temporalmente o permanentemente de acuerdo al grado de dependencia, para ver las diversas

discapacidades o problemas de salud que se encuentre cada usuario. También encontramos el **Hospicio Bartolomé Manrique** tiene las siguientes características: Parte desde un estilo neoclasicismo, consta de un pabellón de dos niveles, con un portal dórico, como también finas pilastras, su fachada es simétrica. En cuanto a sus zonas tiene comercio, departamentos, sala, capilla, patios, entre otros, un patio central la cual tiene una pileta y espacios para socializar y da previa articulación para las diferentes zonas, en cuanto a su fachada se caracteriza por columnatas de madera y sus respectivos vanos regulares son coronados en el eje.

Objetivo específico N° 3: Identificar referentes relacionados a casos que utilicen la geronto- arquitectura. Se logró precisar de que en el **Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita** se destacaron diversos puntos como: Espacios diseñados previamente para romper las barreras arquitectónicas, este centro causa en los adultos mayores la activación de sus sentidos que se desenvuelvan fácilmente de manera autónoma e independiente gracias al uso correcto de líneas en el techo y piso de los espacios para que puedan dirigirse y diferenciar las áreas mediante los colores de acuerdo a su respectivo uso, consiguiendo que puedan recorrer los espacios sin ninguna confusión, así mismo se crea un concepto amplio que generan una poli atmósfera que es dividida en tres espacios grandes ubicados el centro que son de intensidad lumínica para que el usuario pueda ser el protagonista de moverse ya sea para moverse o quedarse, donde lo más destacado de este centro es que el usuario es el principal actor y no el espectador acompañado de espacios libres mediante jardines eliminando los conceptos de espacios cerrados que afecten al adulto mayor, así mismo sus servicios en sus respectivos ambientes son innovadores para desarrollar la estimulación del usuario. En la **Institución Benéfico Social Padre Rubinos** crean los patios libres acompañados de vegetación con la búsqueda de la relación con la naturaleza transmitiendo paz, así mismo se tienen zonas sociales adaptables y flexibles, básicamente el diseño tiene un concepto religioso de manera silenciosa y serena causando tranquilidad sin ninguna alteración al usuario, donde sus ambientes se caracterizan por paredes de textura visual acompañados de un color blanco o crema dotando una textura táctil logrando un contraste adecuado para el adulto mayor de fácil perceptibilidad mediante estos materiales que son netamente

sostenibles y sobre todo con eficiencia energética. En ***Arcadia A Luxury Retirement "Resort"*** se destacan elementos como: Colores cálidos los muros de cada ambiente, en cuanto a sus vanos realizados con mamparas de cristal para el ingreso de la luz natural como también la interrelación de lo interno con lo externo con la ayuda de la vegetación logrando un aporte visual al usuario, la composición volumétrica varía entre dos a tres niveles lo cual permite al adulto mayor reconocer su espacio para habitar que le corresponde. El programa de este proyecto es ser una residencia y centro de día para los ancianos, tomando inicio desde el ingreso justo por el lado de los estacionamientos, donde cada residente tiene su espacio privado con sus familiares donde acompañan con áreas verdes, tienen una amplia circulación donde es muy fácil desplazarse no sólo en su exterior sino interior está ampliamente preparado y adaptado al adulto mayor, donde pueden ser libres de crear su propio espacio con un agradable entorno. En los ***Departamentos "Bamboo" Senior Health*** se destaca debido a su previo estudio del adulto mayor para diseñar estos departamentos, las zonas están adaptadas para una circulación fluida para cualquier condición física del usuario, la disponibilidad de barandas ya sea en lo interior de los recorridos de cada departamento y en lo exterior para el previo desplazamiento si en caso se requiera, los pisos son antideslizantes para evitar caídas como también de bambú, en cuanto a la luz se tienen sensores de movimientos para encenderse automáticamente, las puertas son fáciles de manipular sin esfuerzo alguno para ayudar al adulto mayor a realizar sus actividades pero carecen de áreas verdes, sin embargo, tiene patios con una buena iluminación y ventilación, el manejo del color de esta infraestructura como acto psicológico, diseñada así para habitar de manera independiente donde el usuario se sienta como en casa, seguro y sea un ambiente agradable sin ninguna barrera que lo limite.

Objetivo específico N° 4: Describir las pautas y estrategias de diseño de acuerdo a las necesidades del adulto mayor, mediante la Gerontoarquitectura con el fin de mejorar la adaptabilidad ambiental del usuario. Se aplicó el instrumento de guía de entrevista donde se identifica coincidencia entre los especialistas ya que se obtuvo dos tipos de estrategias ya sea de manera **adaptativa y desadaptativa**, esta relación de usuario viene a formar parte la

emociones, sensaciones; también cómo se percibe desde el color, olfato, textura, temperatura y muchos otros elementos para que este pueda ser óptimo al usuario, por lo tanto, el diseño de ambientes es una estrategia adaptativa por medio de paisajes, flora y fauna logrando un estímulo ambiental, donde se deben tener áreas de socialización, áreas personales con la compañía de mobiliarios básicos para que cada usuario lo personalice en su estadía. Lo cual corrobora García et al.(2019), en el envejecimiento implica una aproximación a la evolución de los factores multidimensionales del ambiente físico-social, este tipo de usuario tiene un nivel bajo para la capacidad de adaptarse frente a las presiones ambientales, donde se debe tener estrategias como la proactividad ambiental para la previa participación del adulto mayor en la sociedad, el diseño universal obteniendo una accesibilidad para todo tipo de usuario. Teniendo en cuenta estas estrategias de adaptación ambiental toman un impacto positivo ya que sirven como estimulantes para la calidad de vida de los adultos mayores.

Objetivo específico N° 5: Identificar los lineamientos que permitan el correcto diseño de este tipo de recinto tomando en cuenta la interacción con el entorno para lograr fortalecer el bienestar físico y mental de dichos usuarios, propiciando un envejecimiento activo. Se aplicó el instrumento de guía de entrevista donde se identifica coincidencia entre los especialistas ya que se obtuvo que la **actitud ambiental** considera que el entorno influye el estado emocional y el comportamiento de las personas donde se rescató que los espacios se caracterizan por: Áreas verdes que causen paz y tranquilidad en los adultos mayores, como también implementar talleres de pintura, música, baile, cerámica, carpintería y éstas que sean adaptadas a las necesidades y capacidades según la condición física en la que se encuentran, por otra parte la **biofilia** es beneficiosa ya que es la interrelación del usuario con la naturaleza, estos espacios deben estar diseñados en estilo Feng Shui o Zen (cultura oriental), obteniendo espacios libres con la naturaleza de manera armoniosa para la recuperación anímica, así mismo tener zonas de biohuertos, mini granjas, para servir de estímulo vivencial. Esto coincide con Espinoza & Cabrera (2019), el diseño de estos centros deben permitir dar vida a un espacio mediante vegetación, aire libre donde juega un papel importante los sentidos del adulto mayor. Con esto podemos decir que estos puntos como la

actitud ambiental y **la biofilia** son beneficios para el diseño de este tipo de recintos ya que dan un impacto positivo para configurar diversos espacios sin afectar el estado del adulto mayor.

V.CONCLUSIONES

De acuerdo a todos los resultados obtenidos mediante los instrumentos de la previa investigación se concluye que:

1. De acuerdo con el objetivo específico N° 1: **Describir la situación actual del adulto mayor para generar un panorama preciso de sus necesidades y limitaciones para aplicarlos a los centros gerontológicos**; se logró concluir que los criterios de espacios arquitectónicos deben brindar: **Libertad, accesibilidad, comodidad, funcionalidad y equipamiento adecuado** ya que son beneficiosos para la aplicación de centros gerontológicos siempre y cuando los espacios estén correctamente distribuidos y equipados de acuerdo al ritmo de vida para las actividades del adulto mayor.
2. De acuerdo con el objetivo específico N° 2: **Identificar las tipologías de los establecimientos dirigidos para el adulto mayor**; se observa las siguientes tipologías: (a) **Albergue María Rosario Araoz Pinto**, (b) **Asilos Hermanitas de los Ancianos Desamparados**, (c) **Casa de reposo Magdalena Sofia Barat** y (d) **Hospicio Bartolome Manrique** podemos concluir que estos establecimientos deben brindar: Vivienda, alimentación, servicio de salud y educación, donde los usuarios habitan temporalmente o permanentemente de acuerdo al grado de dependencia con instalaciones apropiadas a las necesidades del adulto mayor.
3. De acuerdo con el objetivo específico N° 3: **Identificar referentes relacionados a casos que utilicen la geronto- arquitectura**; donde se observa casos análogos: (a) El **Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita**, (b) **La Institución Benéfico Social Padre Rubinos**, (c) **Arcadia A Luxury Retirement "Resort"** y (d) **Los Departamentos "Bamboo" Senior Health** donde podemos concluir que estos casos sirven de referencia donde se aplica la utilización de la geronto-arquitectura dando elementos como: La vegetación que permite la interrelación del usuario con el ambiente a través de texturas, colores, luz, entre otros, dotando una configuración adecuada en los ambientes para la sensación positiva de estos tipos de centros con el aporte de diversos elementos que en conjunto toman parte fundamental para generar un hábitat en esta etapa de la vejez.
4. De acuerdo con el objetivo específico N° 4: **Describir las pautas y estrategias de diseño de acuerdo a las necesidades del adulto mayor**,

mediante la Geronto-arquitectura con el fin de mejorar la adaptabilidad ambiental del usuario; se logró concluir que existen dos tipos de estrategias ya sea adaptativa y desadaptativa que influyen en la adaptabilidad ambiental del adulto mayor ya que es evaluado en la habitabilidad del contexto ambiental donde se ve reflejado en el déficit de planeación en cuanto a la aplicación de la geronto-arquitectura en los diversos factores ya sea vivienda, equipamientos, entre otros, para permitir una vejez digna y plena.

5. De acuerdo con el objetivo específico N° 5: **Identificar los lineamientos que permitan el correcto diseño de este tipo de recinto tomando en cuenta la interacción con el entorno para lograr fortalecer el bienestar físico y mental de dichos usuarios, propiciando un envejecimiento activo;** se logró concluir que la **actitud ambiental y la biofilia** beneficia al usuario ya sea físicamente como mentalmente ya que nos sirve como potenciador para el bienestar y confort logrando espacios agradables, amables mediante patrones y los mismos materiales con la presencia de vegetación, la previa naturaleza, colores, entre otros, que cobran gran importancia para el envejecimiento.

- De acuerdo con el objetivo general: **Analizar si la geronto-arquitectura contribuye a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres;** se logró concluir que la geronto-arquitectura contribuye a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor.

VI.RECOMENDACIONES

Para finalizar con el presente trabajo se logró demostrar que la geronto-arquitectura si contribuye a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres. Por este motivo, se recomienda que:

1. Objetivo específico N° 1: ***Al describir la situación actual del adulto mayor para generar un panorama preciso de sus necesidades y limitaciones para aplicarlos a los centros gerontológicos;*** se recomienda lo siguiente:

Con respecto a la **libertad**

Se deberá realizar determinados espacios con su propia naturaleza para generar la satisfacción de las necesidades humanas tanto de manera individual como social, logrando un espacio libre de complejidad, con diversidad y convivencia entre todo tipo de usuarios, además se recomienda que estos ambientes deberían realizarse al aire libre pero siendo estos protegidos de factores abióticos como el sol y la lluvia para que puedan socializar de manera libre con un entorno agradable sin desequilibrios, donde la arquitectura refleja ser un socio para la contribución del mejoramiento del usuario.

Figura 100

Espacios para la integración social



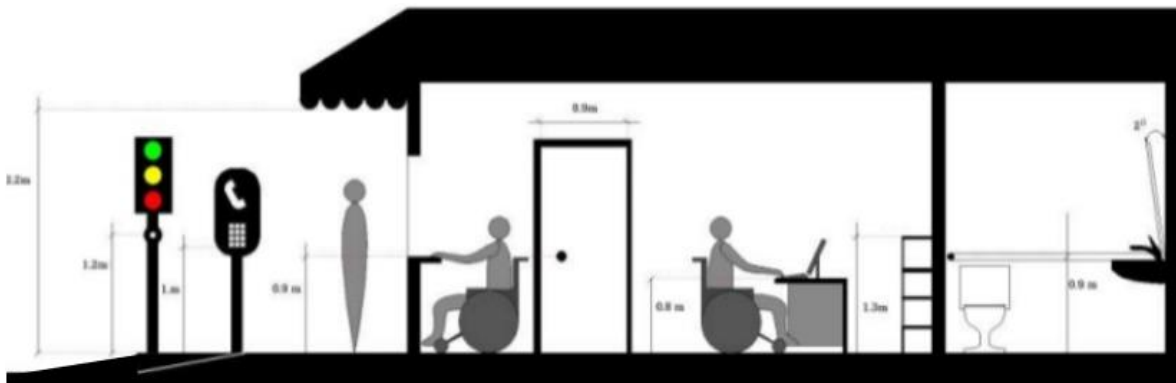
Nota: Diseño arquitectónico de un Centro de Integración Social para adultos mayores. Fuente: Choez D. (2015)

Con respecto a la **accesibilidad**

El desarrollo de espacios arquitectónicos incluyendo también a lo urbano deberían considerar todo tipo de usuario con libre acceso, en este caso tomando énfasis al adulto mayor se recomienda la participación social de éstos ya que es ahí donde desarrollan la vida social de manera colectiva, de tal manera se deben tomar en cuenta las necesidades de las personas y la igualdad de oportunidades, de no separarlos de una determinada población sino integrarlos con el resto de usuarios siendo un conjunto, la accesibilidad es un derecho y se ve reflejada en la planificación de estos espacios tanto públicos como privados y es una tarea prioritaria enfocada a la población. Por lo tanto, se recomienda diseñar espacios habitables para superar los obstáculos generados por el déficit de condiciones de accesibilidad en el entorno.

Figura 101

Accesibilidad en el entorno



Nota: Diseño universal. Fuente: <https://n9.cl/yrajv>

Con respecto a la **comodidad**

Se deberá ejecutar espacios agradables para el adulto mayor en relación a su físico como bien se sabe tiende a ser más probable a ciertos disgustos en un determinado espacio, por lo tanto, se recomienda el uso adecuado de su alrededor debe realizarse de manera minuciosa respecto a las texturas, colores, mobiliarios que generen sensaciones positivas de tal manera que estos espacios deben ser cálidos y tranquilos para el confort lumínico, acústico, térmico del adulto mayor.

Figura 102

Dormitorio espacio cómodo



Nota: Residencia y Centro de día para adultos mayores. Fuente: Sánchez C. (2016)

Figura 103

Evaluación de un espacio respecto al confort



Nota: Elaboración propia

Con respecto a la **funcionalidad**

Se deberá emplear materiales que reúnan las condiciones idóneas de acuerdo a las necesidades del adulto mayor de un determinado espacio, que el sistema del mobiliario se adapte a la usabilidad del usuario lo cual permita la elaboración de unidades de espacios funcionales logrando una respectiva autonomía, comodidad y sobre todo seguridad para el adulto mayor.

Figura 104

La correcta funcionalidad del SS. HH para el adulto mayor



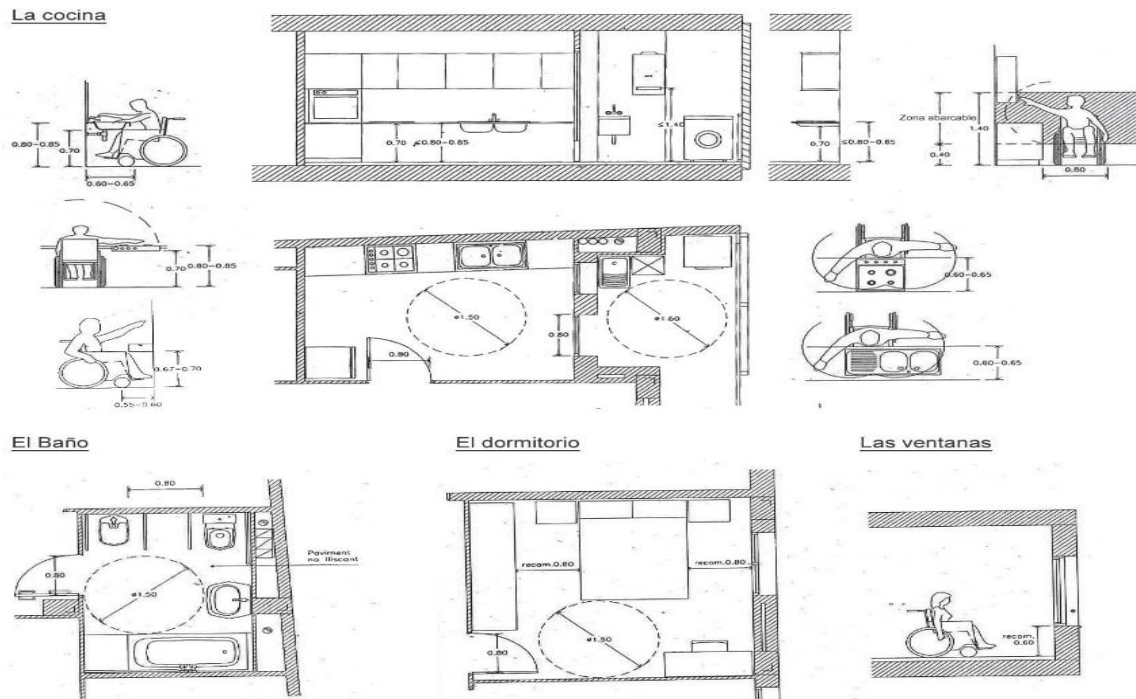
Nota: Centro de Integración Social para el adulto mayor. Fuente: Herrera M. (2019)

Con respecto al **equipamiento adecuado**

Para el diseño de estos tipos de centros se recomienda el estudio previo de los espacios y el usuario para definir el desarrollo técnico-espacial, donde éstos deben estar bien distribuido y sobre todo equipado de acuerdo a las funciones de las actividades que realizan, estos establecimientos deben garantizar la autonomía, seguridad, dignidad e independencia, ya que son elementos y articuladores fundamentales de la vida diaria del adulto mayor.

Figura 105

Equipamientos adecuados en diferentes espacios



Nota: Discapacidad y diseño accesible. Fuente: <https://n9.cl/19hz5>

2. Objetivo específico N° 2: **Después identificar las tipologías de los establecimientos dirigidos para el adulto mayor;** se recomienda analizar estas tipologías las cuales son: **Albergue, asilo, casa de reposo y hospicios**, donde se considera puntos como la asistencia en cuanto a la salud, un hogar para poder vivir y ofrecer muchos más servicios.

Con respecto al **albergue**

De acuerdo al estudio realizado de estos establecimientos se recomienda una correcta programación para los ambientes de este establecimiento y cumplir un diseño adecuado de un **albergue**:

AMBIENTES	
ALBERGUE	Zona de Administración
	Zona de Residencia
	Zona de Consulta externa
	Zona de Talleres ocupacionales
	Zona de Culto
	Zona Recreativa
	Zona de Servicios generales

De acuerdo al estudio realizado de estos establecimientos se recomienda una correcta programación para los ambientes de este establecimiento y cumplir un diseño adecuado de un *asilo*:

AMBIENTES	
ASILO	Zona de Administración
	Zona de Residencia
	Zona de Social
	Zona de Culto
	Zona de área verde (huertos)
	Zona de Recreación
	Zona de Servicios generales

De acuerdo al estudio realizado de estos establecimientos se recomienda una correcta programación para los ambientes de este establecimiento y cumplir un diseño adecuado de una ***casa de reposo***:

AMBIENTES	
CASA DE REPOSO	Zona Privado <ul style="list-style-type: none">✓ Departamentos✓ Administración✓ Cuartos
	Zona Pública <ul style="list-style-type: none">✓ Jardín✓ Cafetería✓ Salas de encuentro✓ Vestíbulo✓ Estacionamiento✓ Capilla
	Zona de Servicio <ul style="list-style-type: none">✓ Cocina✓ Almacenes✓ Depósitos✓ Baños✓ Lavandería

De acuerdo al estudio realizado de estos establecimientos se recomienda una correcta programación para los ambientes de este establecimiento y cumplir un diseño adecuado de un ***hospicio***:

AMBIENTES	
HOSPICIOS	Zona de Administración
	Zona de Residencia ✓ Departamentos
	Zona de Social ✓ Sala
	Zona de Comercio ✓ Tiendas
	Zona de Recreación ✓ Patios
	Zona de Culto ✓ Capilla
	Zona de Servicios generales

3. Objetivo específico N° 3: **Luego de identificar referentes relacionados a casos que utilicen la geronto- arquitectura;** se recomienda que se realice un previo estudio de manera profunda donde se aplique la geronto-arquitectura en cuanto al diseño correcto basado en el adulto mayor.

En los casos referentes podemos obtener las siguientes recomendaciones:

En el **Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita:**

- Busca la interrelación con la naturaleza (Interior-exterior) para la parte emocional del usuario.
- Un diseño adecuado de mobiliario que contribuyan las terapias diarias para el usuario.
- Una correcta configuración de las respectivas habitaciones para el ingreso adecuado de la iluminación y ventilación natural.
- Actividad de la hidroterapia para la estimulación de los sistemas inmunitario, cardiovasculares, musculare, entre otros que contribuya con la salud del adulto mayor.
- Señalética en el techo de pinturas de diversos colores para la orientación de los espacios.

Figura 106

Estudio del Centro Sociosanitario Geriátrico Santa Rita



Nota: Elaboración propia

La *Institución Benéfico Social Padre Rubinos*

- Busca la interrelación con la naturaleza (Interior-exterior) para la parte emocional del usuario.
- Las zonas sociales son adaptables y flexibles sin alteraciones para el adulto mayor.
- Patrones cálidos, texturas con contraste para el lenguaje visual agradable.
- Materiales sostenibles de la previa infraestructura y los mobiliarios estudiados netamente para este tipo de usuario acompañado con vegetación.

Figura 107

Estudio de la Institución Benéfico Social Padre Rubinos



Nota: Elaboración propia

El Centro *Arcadia A Luxury Retirement "Resort"*

- Busca la interrelación con la naturaleza (Interior-exterior) para la parte emocional del usuario.
- Un diseño adecuado de mobiliario que contribuyan las terapias diarias para el usuario.
- Una correcta configuración de las respectivas habitaciones para el ingreso adecuado de la iluminación y ventilación natural.
- Actividad de la hidroterapia para la estimulación de los sistemas inmunitario, cardiovasculares, musculare, entre otros que contribuya con la salud del adulto mayor.
- Señalética en el techo de pinturas de diversos colores para la orientación de los espacios.

Figura 108

Estudio del Centro *Arcadia A Luxury Retirement "Resort"*



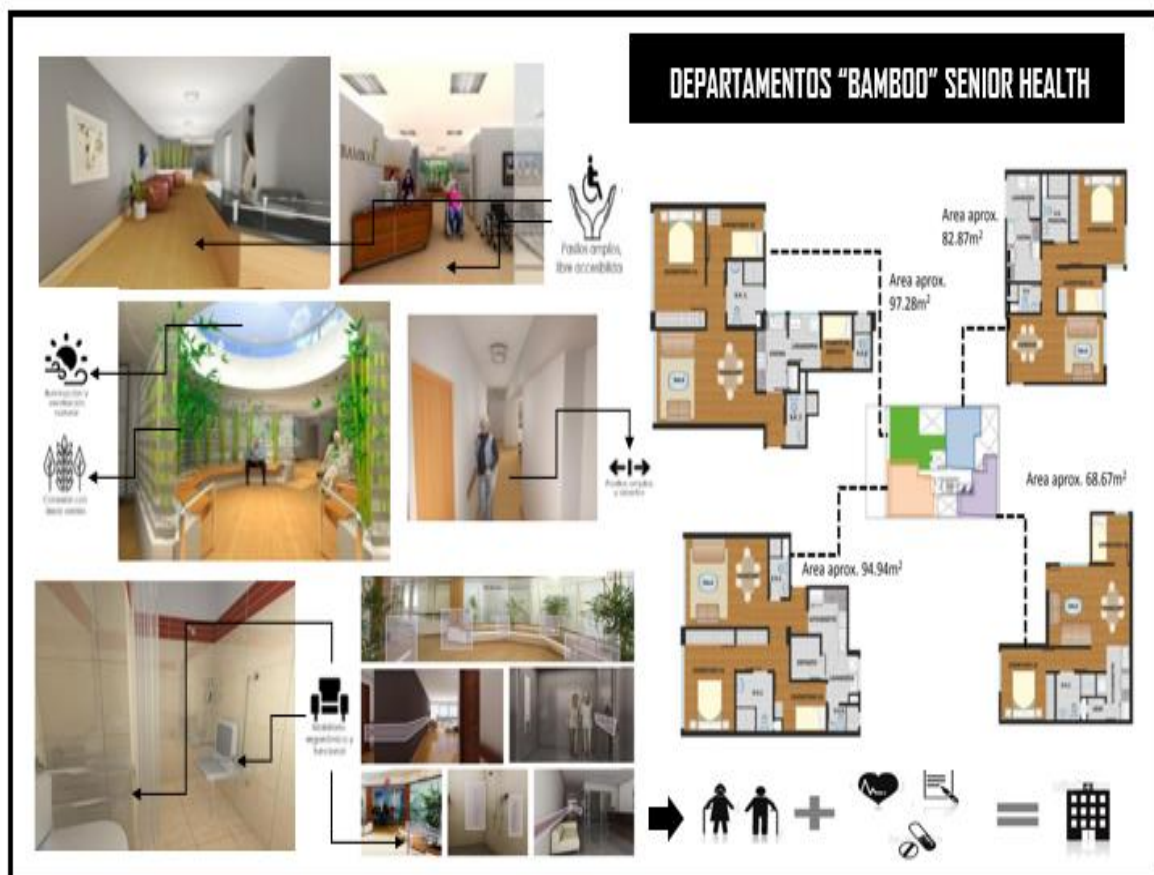
Nota: Elaboración propia

Los *Departamentos “Bamboo” Senior Health*

- Busca la interrelación con la naturaleza (Interior-exterior) para la parte emocional del usuario.
- Un diseño adecuado de mobiliario que contribuyan las terapias diarias para el usuario.
- Una correcta configuración de las respectivas habitaciones para el ingreso adecuado de la iluminación y ventilación natural.
- Actividad de la hidroterapia para la estimulación de los sistemas inmunitario, cardiovasculares, musculare, entre otros que contribuya con la salud del adulto mayor.
- Señalética en el techo de pinturas de diversos colores para la orientación de los espacios.

Figura 109

Estudio de los Departamentos “Bamboo” Senior Health



Nota: Elaboración propia

4. Objetivo específico N° 4: ***Al describir las pautas y estrategias de diseño de acuerdo a las necesidades del adulto mayor, mediante la Gerontoarquitectura con el fin de mejorar la adaptabilidad ambiental del usuario;***

Con respecto a la ***estrategia adaptativa***

Se deberá analizar la relación entre el espacio y el usuario, en este caso el usuario se encuentra en una etapa llamada la vejez que pasa por distintos procesos biológicos, psicológicos y sociales entonces tienden a ser más frágiles por estos cambios e implicaciones que se les presentan debido a que la percepción del adulto mayor en lo espacial suele ser compleja de adaptarse. Entonces este tema de la adaptabilidad ambiental se recomienda ya que es uno de los primordiales que se debe considerar en todo tipo de proyecto desde punto de inicio el estudio para el usuario, en este caso se toma énfasis al adulto mayor por realizar las implementaciones de rampas, iluminación, texturas, colores hasta el previo espacio que habite, donde involucran de manera emotiva al percibir su entorno.

Figura 110

Espacio público de manera adaptativa



Nota: Centro del adulto mayor de Colina.

Fuente: <https://www.colina.cl/2018/07/17/centro-del-adulto-mayor-de-colina-cumple-exitoso-ciclo-con-nuevas-actividades/>

Figura 111

Hogar de manera adaptativa

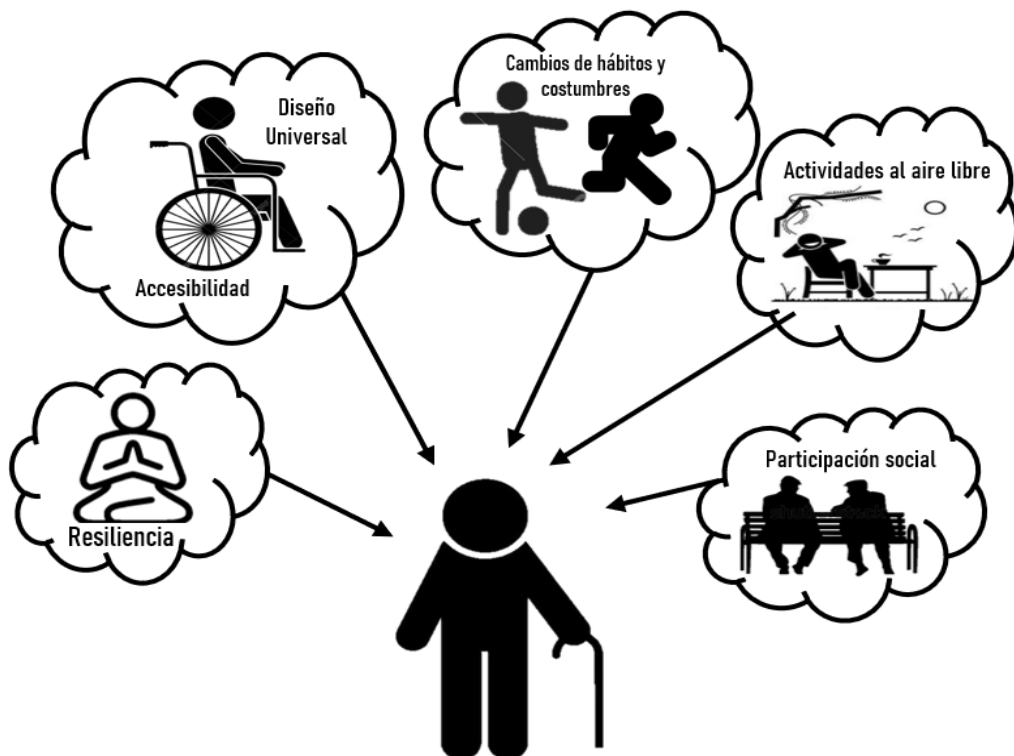


Nota: Centro del adulto mayor de Colina.

Fuente: <https://www.colina.cl/2018/07/17/centro-del-adulto-mayor-de-colina-cumple-exitoso-ciclo-con-nuevas-actividades/>

Figura 112

Estrategia adaptativa del adulto mayor frente a la sociedad



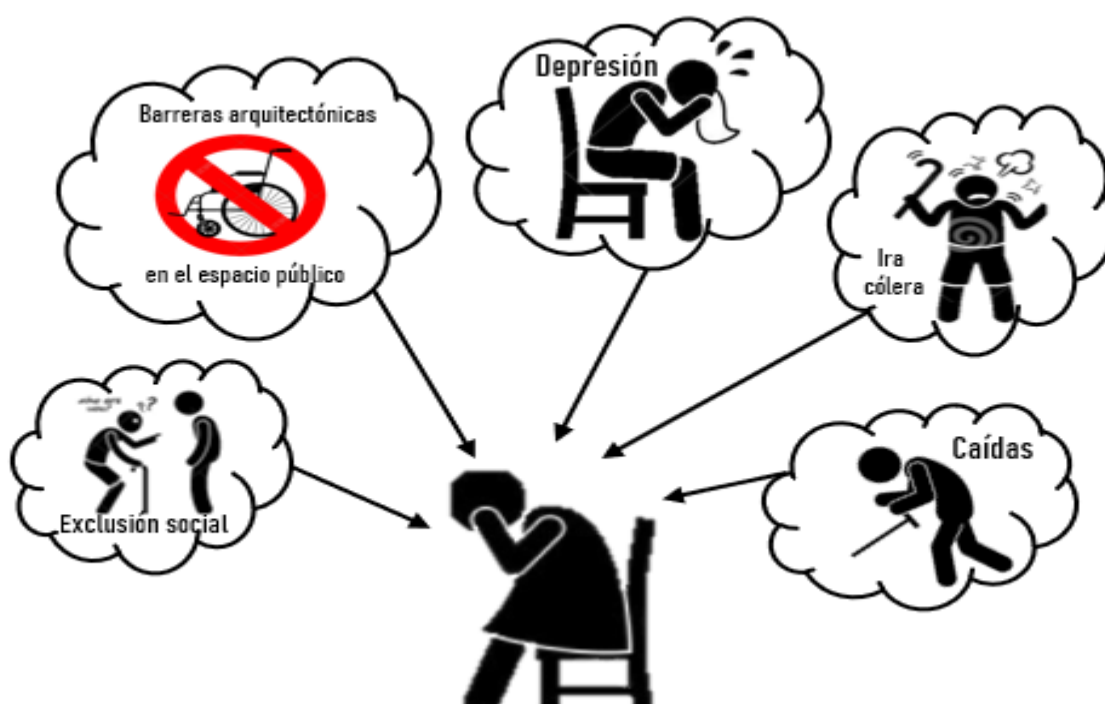
Nota: Elaboración propia

Con respecto a la **estrategia desadaptativa**

Se deberá analizar la percepción del adulto mayor en los espacios públicos que tienden a tener barreras arquitectónicas en calles, plazas en su día a día ellos tienden a tener una presión ambiental como aislamiento, temor de la participación social, aflicciones, falta de oportunidades donde llegan a tener depresión, discriminación, etc.

Figura 113

Evaluación de la estrategia desadaptativa



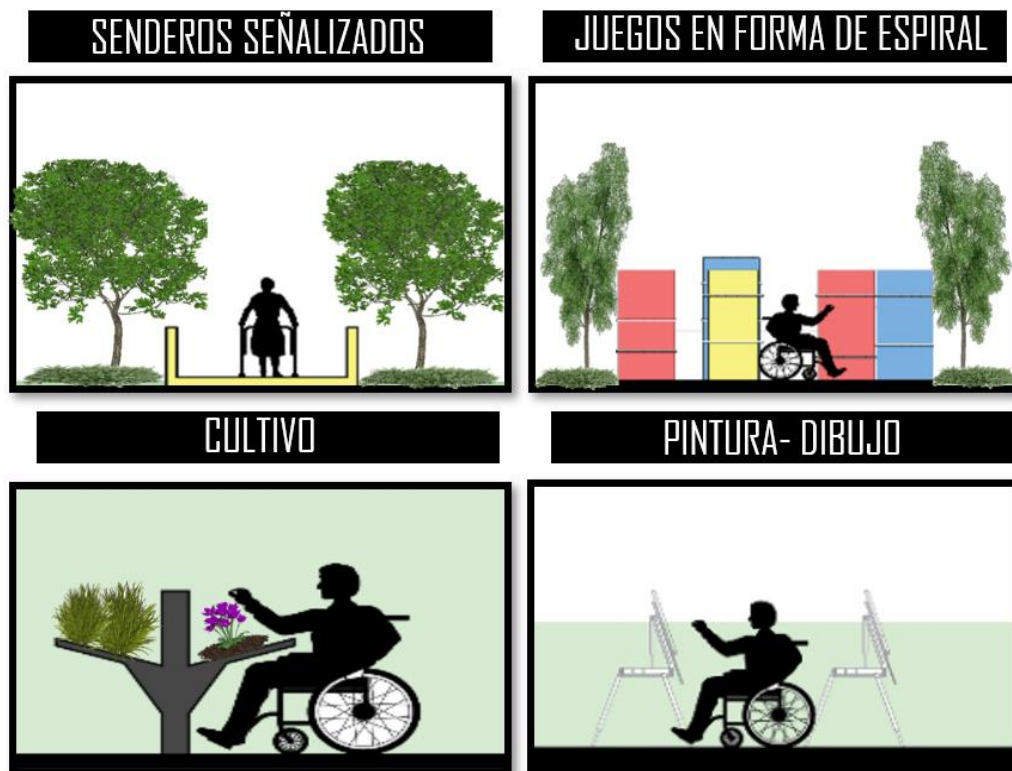
Nota: Elaboración propia

5. Objetivo específico N° 5: **Identificar los lineamientos que permitan el correcto diseño de este tipo de recinto tomando en cuenta la interacción con el entorno para lograr fortalecer el bienestar físico y mental de dichos usuarios, propiciando un envejecimiento activo;**

Con respecto a la **actitud ambiental**

Se deberá analizar la preocupación del entorno y la manera en cómo influye el estado emocional del usuario, la cual depende mucho de las condiciones del ambiente para saber el grado de comodidad de los adultos mayores, se recomienda crear ambientes de estimulación como las actividades en cuanto cultivo, juegos, pintura, dibujo, entre otros, ya que estos espacios deben ser amigable donde la naturaleza pueda relacionarse con el usuario, así mismo, se tenga iluminación natural aprovechar ciertos puntos beneficios del clima para ser un aporte al bienestar del adulto mayor.

Figura 114



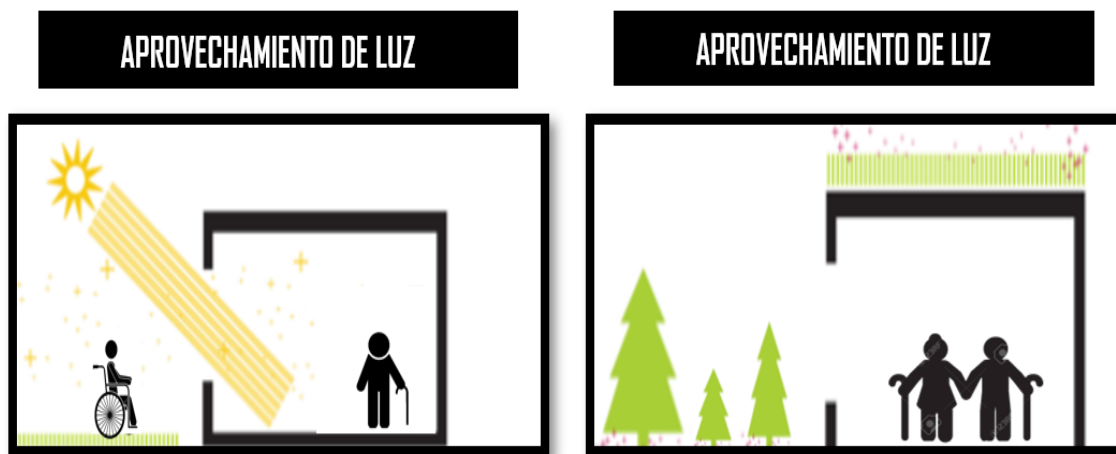
Nota: Elaboración propia

Con respecto a la **biofilia**

Se deberá analizar la interrelación del usuario con la naturaleza, la cual se recomienda la previa integración áreas verdes ya sea en lo exterior como en lo interior consiguiendo conexión de manera armoniosa, por lo tanto, en los centros gerontológicos se deben plantear como factor importante y primordial la incorporación de elementos de la naturaleza con el fin de que las personas mayores mejoren en su salud de manera eficaz logrando conectar con su ambiente ya sean abiertos o cerrados, se corrobora que la naturaleza resulta vital y terapéutico mediante patrones biofílicos, colores, texturas que benefician en lo cognitivo y físico de un determinado usuario gracias a esta interrelación con la naturaleza que da como resultado un impacto positivo para la calidad de vida de estos usuarios.

Figura 115

Aprovechamiento de la luz y área verdes



Nota: Elaboración propia

REFERENCIAS

- Adrianzén. (2019). Centro de Bienestar -Adulto Mayor en el distrito de Surco. *Revista de La Universidad*, no. 32. <https://doi.org/10.5354/0717-8883.1988.22596>
- Aging, N. I. on. (2020). *Depression Is Not a Normal Part of Aging Recognizing Symptoms of Depression in Older Adults Causes and Risk Factors for Depression Depression Can Co-Occur with Other Illnesses*. 1–6.
- Agudelo, M., Alveiro, C., Saavedra, B., & Ramiro, M. (2016). El Recurso Humano Como Elemento Fundamental Para La Gestión De Calidad Y La Competitividad Organizacional. *Revista Científica "Visión de Futuro,"* 20(2), 1–20.
- Alfonso, B. (2010). *Barreras arquitectónicas y discapacidad*. 1–9.
- Andina, A. P. de N. (2020). *En an.* 77(5), 1–4.
- Arias, J., Villasís, M., & Miranda, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
- Arias, M., & Giraldo, C. (2011). Investigación y educación en enfermería : revista de la Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia. *Investigación y Educación En Enfermería*, 29(3), 500–514. <http://www.redalyc.org/html/1052/105222406020/>
- Arias, R., Campano, C., & Ibañez, R. (2017). *Plan de Negocios para la puesta en marcha de una casa de reposo para el Adulto Mayor en la ciudad de Arequipa*. <http://hdl.handle.net/10757/622759>
- Ávila, M. (2010). Definición y objetivos de la geriatría. *El Residente*, 5(2), 49–54.
- Becerra, D., Godoy, Z., Pérez, N., & Moreno, M. (2007). Opinión del adulto mayor con relación a su estancia en un asilo. *Rev. Enferm. Inst. Mex. Seguro Soc*, 15(7135), 33–37.
- Behar, D. (2008). Introducción a la metodología de la investigación: parte I Y II. *Arch. Argent. Dermatol*, 147–152. <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/538>
- Berlucchi, G. (2015). Reference Module in Neuroscience and Biobehavioral Psychology. *Encyclopedia of Applied Psychology, work teams*, 725–732.
- Blasco, J., & Pérez, J. (2007). *"Metodologías de investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte: ampliando horizontes"*. Editorial Club Universitario. España.

- Bueno, Y. (2017). *Centro integral de atención al adulto mayor y la calidad de vida*.
- Buffel, T., Verté, D., De Donder, L., De Witte, N., Dury, S., Vanwing, T., & Bolsenbroek, A. (2012). *Theorising the relationship between older people and their immediate social living environment*. 1–7.
- Carrasco, S. (2006). *Metodología de la investigación científica*.
- Castillo, L. (2004). Análisis documental. *Análisis Documental*, 5, 1–18.
<http://www.uv.es/macass/T5.pdf>
- Chirinos, S. (2013). *centro Residencial Gerontológico*. 230.
- Cisterna, F. (2007). *Manual de metodología de la investigación cualitativa para educación y ciencias sociales*.
- Copo, M. (2015). Diseño De los espacios Interiores del Centro Gerontológico “Nuestra Señora Del Monte” Del Cantón Quero. *Repo.Uta.Edu.Ec*, 130.
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/handle/123456789/5301/Mg.DCEv.Ed.1859.pdf?sequence=3>
- Coronel, P. (2016). Diseño Arquitectónico De Un Centro Ocupacional Y Recreacional Para El Adulto Mayor En La Ciudad De Loja. *Universidad Internacional Del Ecuador - Loja*, 27.
<http://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/1018/1/T-UIDE-0558.pdf>
- De Castro, R. (2014). *Naturaleza y funciones de las actitudes ambientales*.
- Díaz-Bossini, J. M., & Moreno, L. (2014). Accessibility to mobile interfaces for older people. *Procedia Computer Science*, 27(Dsai 2013), 57–66.
<https://doi.org/10.1016/j.procs.2014.02.008>
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., & Varela, M. (2013). La Entrevista, Recurso Flexible y Dinámico-. *Investigación En Educación Médica*, 2(7), 162–167.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572013000300009&script=sci_arttext
- Dirección de Personas Adultas Mayores. (2009). *Pautas y Recomendaciones para el Funcionamiento de los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor*. 1–20.
- Dugotex. (2015). *Instructivo de manejo formato poka joke para prefichas*. 001, 18.
<http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/4947/2/INSTRUCTIVO PARA LA ELABORACION DE FICHAS TÉCNICAS.pdf>
- Encyclopedia. (2020a). Senior Citizens. *Fortune*, 170(5), 176.

- Encyclopedia, I. (2020b). 27/11/2020 *Autonomy | Internet Encyclopedia of Philosophy*. 1–19.
- Equation, S. E. S. & P. and H. to L. (2020). *Life Cycle Elders / Old Age Social Theories Of Aging , Aging As Stigma , Critical And Constructionist Perspectives On Aging , Geroanthropology : A Cross-cultural And Holistic Inquiry* Google Ads - Sitio Oficial Vistas 3D - Recorridos. 1–2.
- Escobar, A. (2017). *Actividad física para mejorar fuerza y equilibrio en el adulto mayor* *Introducción Materiales y métodos*. 94–101. <https://doi.org/10.22267/rus.171901.73>
- Espinoza, Lady, & Ibáñez, G. (2018). *Evaluación arquitectónica de los espacios físicos del Centro Gerontológico del Cantón Quevedo, con propuesta arquitectónica inclusiva*.
- Espinoza, R., & Cabrera, S. (2019). Diseño Biofílico incorporado en el espacio interior. *Journal of Visual Languages & Computing*, 11(3), 55. https://www.m-culture.go.th/mculture_th/download/king9/Glossary_about_HM_King_Bhumibol_Adulyadej's_Funeral.pdf
- Ferrucci, L., Gonzalez-Freire, M., Fabbri, E., Simonsick, E., Tanaka, T., Moore, Z., Salimi, S., Sierra, F., & de Cabo, R. (2020). Measuring biological aging in humans: A quest. *Aging Cell*, 19(2). <https://doi.org/10.1111/accel.13080>
- Firmansyah, D. (1988). *Body Measurements (Anthropometry)*. 1(2), 12–17.
- Franko, J. (2014). *Exploring the Role of Environments of Adult Day Programs on the Well Being of Older Adults with Dementia*. 1–127.
- Frutos, F., Fajardo, E. G., Burdach, M., & Vega, O. (2011). *El análisis de contenido de las comunicaciones*.
- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201–229. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267> ORCID: <https://orcid.org/http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
- García, D. (2017). *Equipamiento como Articulador Urbano para el mejoramiento de un Hábitat*. 1–39. [https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/15560/1/DIANA_GARCIA - TRABAJO FINAL DE GRADO .pdf](https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/15560/1/DIANA_GARCIA_TRABAJO_FINAL_DE_GRADO.pdf)
- García, J. (2017). *Sociedad de Geriatria y Gerontología de Chile*. 1–8.

- García, M., Sánchez, D., & Román, R. (2019). Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental. *Estudios Demográficos y Urbanos*, 34(1), 101–128. <https://doi.org/10.24201/edu.v34i1.1810>
- García, O. (2013). *Albergue Temporal*.
- Gomes, V. (2013). *Web Accessibility for Elderly*. <http://webaim.org/resources/designers/>
- Gutiérrez, J., & Página, V. (2016). *Centro de Esparcimiento para Adultos Mayores*. 1–109. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/18469>
- Hernández, R., Fernández, C., & Bautista, P. (2014). *Metodología de la investigación*.
- Herrera, M. (2019). Universidad Ricardo Palma Facultad de Arquitectura y Urbanismo. *Universidad Ricardo Palma*. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2772>
- Huerta, J. (2007). Discapacidad y Diseño Accesible. *Lima, Peru*, 170.
- Ibarra, V. (2014). Diseño de un sistema de espacios interiores del Centro gerontológico y geriátrico “El señor de los remedios”, que contribuya a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en Píllaro. *Repo.Uta.Edu.Ec*, 593(03), 130. <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/handle/123456789/5301/Mg.DCEv.Ed.1859.pdf?sequence=3>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Adultos mayores de 70 y más años de edad, que viven solos*.
- Jahoda, G. (2015). Quetelet and the emergence of the behavioral sciences. *SpringerPlus*, 4(1). <https://doi.org/10.1186/s40064-015-1261-7>
- Juárez, E. (2017). *Centro Integral del adulto mayor en Socabaya -Arequipa*.
- Julio, V., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Surgery (United States)*, 155(5), 954–955. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2012.11.023>
- Kagan, J. (2019). *What Is Retirement?* 1–9.
- Katayama. (2014). *Introducción Ala Investigación Cualitativa*. <https://evidencia.com/wp-content/uploads/2017/04/Introducción-a-la-investigación-cualitativa-Fundamentos-métodos-estrategias-y-técnicas.pdf>

- Kiely, K. M. (2014). Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research. *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research*, 1–5. <https://doi.org/10.1007/978-94-007-0753-5>
- Kowalczyk, D. (2020). *What is Gerontology? - Definition & History of Gerontology Care-Taking*. 2–4.
- Lincoln, & Denzin. (2012). La entrevista en investigación cualitativa. *Investigación de Mercado*, 12, 34. http://www.ujaen.es/investiga/tics_tfg/pdf/cualitativa/recogida_datos/recogida_entrevista.pdf
- López, C. (2017). Resiliencia y satisfacción con la vida en adultos mayores que asisten a CAM's en Lima Metropolitana. *Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)*, 0–63. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/622941>
- Mamani, A. (2017). "Centro de atención integral para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, distrito de Pocollay- Tacna".
- Marroquín, R. (2012). Matriz Operacional De La Variable Y Matriz De Consistencia Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán Y Valle Programa De Titulación 2012. 19 De Agosto, 6. <http://www.une.edu.pe/diapositivas3-matriz-de-consistencia-19-08-12.pdf>
- Martin, L. (2014). Aging changes in the senses. *MedlinePlus Medical Encyclopedia*, 1–6. <https://medlineplus.gov/ency/article/004013.htm>
- Martinez, H., Mitchell, M. E., & Aguirre, C. G. (2015). Salud Del Adulto Mayor - Gerontología Y Geriatria. *Manual de Medicina Preventiva y Social I*, 1(2), 1–19.
- Mejía, J. (2011). Problemas centrales del análisis de datos cualitativos. *Revista Latinoamericana de Metodología de La Investigacion Social*, 01(01), 47–60.
- Meza, J., & Aguilar, A. (2020). *Calidad de vida en ancianos de zonas periurbanas de*. 25(1), 6–19.
- Ministerio de Salud. (1995). Envejecimiento Y Vejez. *Conpes 2793 De 1995*, 1, 1–5.
- Ministerio de Vivienda. (2019). *Resolución Ministerial y Norma Técnica Hotelera*. 015.
- Moser, G. (2003). La Psicología Ambiental en el Siglo 21: El Desafío del Desarrollo

- Sustentable. *Revista de Psicología*, 12(2), 11–17. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2003.17386>
- Municipalidad de San Martín de Porres. (2017).
- Muñoz, H. (2004). El presupuesto en un protocolo de investigación. *Revista Salud Pública y Nutrición. Número Especial*, 5, 15.
- Nivardo, F. (2010). *La vivienda para adultos mayores. Accesibilidad y Entorno Seguro*. 2–4.
<http://www.winzip.com/downwz.htm%0Ahttp://files/10596/downwz.html>
- Null, R. (2013). Principles of Universal Design. *Universal Design*, 1–30.
<https://doi.org/10.1201/b15580-3>
- Núñez, C. (2018). *Centro de atención integral para el adulto mayor de paquera*.
- Oblitas, V. (2019). *Centro de Día y Residencia para el Adulto Mayor en San Martín de Porres*. <http://hdl.handle.net/10757/626336>
- Ochaeta, F. (2004). Los fundamentos del diseño aplicados a la arquitectura. *Arquitectura, Diseños y Planos , Architecture, Design and Plans*, 174.
http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/02/02_1212.pdf
- Okuda, M., & Gómez, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(1), 118–124.
- Oliveira, A. M. S. de, & Pedreira, L. C. (2012). Being elderly with functional dependence and their family caregivers. *Acta Paulista de Enfermagem*, 25(spe1), 143–149. <https://doi.org/10.1590/s0103-21002012000800022>
- Organizacion Panamericana de la Salud. (2018). Temas de Salud. *Oficina Regional Para Las Americas*, 1–2.
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1643&Itemid=1340&lang=es
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Plan de acción sobre la salud de las personas mayores incluido el envejecimiento activo y saludable. CD57/INF/9*, 1–10.
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=49692-cd57-inf-9-s-pda-personas-mayores&category_slug=cd57-es&Itemid=270&lang=es
- Organization, W. H. (2020). *Overview Impact WHO response*. 1–2.
- Ortego, M., López, S., & María, Á. (2016). La Psicología como ciencia que estudia

- el comportamiento. *Ciencias Psicosociales*, 1, 1–29.
http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema_01.pdf
- Osorio, P. (2006). La longevidad: más allá de la biología. *Papeles Del CEIC*, 2006(22), 1–28.
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232.
<https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Padilla, A. (2010). Discapacidad: contexto, concepto y modelos. *Revista Colombiana de Derecho Internacional*, 16, 381–414.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-81562010000100012&script=sci_arttext%5Cnhttp://www.redalyc.org/articulo.oa?id=82420041012
- Palacios, M. (2017). Satisfacción del adulto mayor con la calidad de atención del cuidador geriátrico en el centro gerontológico de la Fundación Amiga de la Ciudad de Esmeraldas. *Proceso de Recaudación Del Impuesto Predial Del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Del Cantón Esmeraldas En El Periodo 2016-2017*. <https://www.pucese.edu.ec>
- Pallasmaa, J. (2011). Juhani Pallasmaa: Los Ojos De La Piel. La Arquitectura De Los Sentidos. *Proyecto, Progreso, Arquitectura*, 4, 156–157.
- Parra, M. L., & Briceño, I. (2013). Aspectos éticos en la investigación cualitativa. *Enf Neurol (Mex)*, 12(3), 118–121.
<http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=46850%0Ahttp://www.medigraphic.com/enfermerianeurologica>
- Pedersen, J. B. (2009). The psychological process of ageing. What does it mean to get old?? *Nordic Journal of Psychiatry*, 47(S28), 49–51.
<https://doi.org/10.3109/08039489309102781>
- Perdomo, A. (2007). Fuentes de financiamiento para un plan de negocio. *Fuentes De Financiamiento*, 4, 10.
- Porres, M. de S. M. de. (2012). Plan de Desarrollo Concertado del Distrito de San Martín de Porres al 2021. *Municipalidad de San Martín de Porres*, 1–303.
<http://www.imp.gob.pe/images/IMP - PLANES DE DESARROLLO>

MUNICIPAL/san_martin_de_porres_plan_de_desarrollo_concertado_al_2021.pdf

- Pueblo, D. del. (2019). *ENVEJECER EN EL PERÚ: Hacia el fortalecimiento de las políticas para personas adultas mayores*.
- Quintana, A. (2006). *Metodología de Investigación Científica Cualitativa*.
- Quiroz, N., & Santos, F. (2017). Accesibilidad para personas con discapacidad en una universidad privada, Trujillo 2017. *Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI*. <http://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/343>
- Rangel, M. (2012). *Espacios públicos: Calidad y mediación*. [http://www.serbi.ula.ve/serbiula/librose/pva/Libros de PVA para libro digital/espacioscalidad.pdf](http://www.serbi.ula.ve/serbiula/librose/pva/Libros_de_PVA_para_libro_digital/espacioscalidad.pdf)
- Rinaldo, N., & Gualdi-russo, E. (1934). Anthropometric technique. *Nature*, 133(3368), 763.
- Rivera, M., & Rodríguez, C. (2009). Actitudes y comportamientos ambientales en estudiantes de enfermería de una universidad pública del norte del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 26(3), 38–42. http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v26n3/a12v26n3.pdf%0Ahttp://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000300012
- Rojas, I. (2011). Elementos Para El Diseño De Técnicas De Investigación: Una Propuesta De Definiciones Y Procedimientos En La Investigación Científica. *Tiempo de Educar*, 12(24), 277–297.
- Roldán, D., & Díaz, Y. (2018). “Centro Gerontológico para el adulto mayor en el distrito de Zorritos, provincia de Contralmirante Villar, departamento de Tumbes.” 1–60. http://www.gonzalezcabeza.com/documentos/CRECIMIENTO_MICROBIANO.pdf
- Romero, C. (2005). La categorización un aspecto crucial en la investigación cualitativa. *Rom J Morphol Embryol*, 46(2), (Neurofibroma, schwannoma or a hybrid tumor of the peripheral nerve sheath), 113-116.
- Salud, I. N. de. (2020). *Residencias para personas mayores*. 303–322.
- Salud, O. M. de la. (2020a). Elder abuse. *Imprint*, 41(2), 59–60.
- Salud, O. M. de la. (2020b). *Envejecimiento y ciclo de vida Datos interesantes acerca del envejecimiento*. 3–5.

- San Martín, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 16(1), 104–122.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412014000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttps://atlastiblog.files.wordpress.com/2013/12/san-martin-2014-teoria-fundamentada-y-atlas-ti.pdf
- Sanchez, K. (2018). Centro Integral adulto mayor para un envejecimiento activo en la ciudad de Ferreñafe - Lambayeque. *Rueda Montoya, Rudsvi. 2018. "Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo."* 1–250., 1–250.
<http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3424/BC-TES-TMP-2247.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sánchez, L. (2014). *La arquitectura tiene que permitir obtener la libertad-Toyo Ito.*
- Sánchez, M., Blas, H., & Paula, M. (2010). El Análisis Descriptivo como recurso necesario en Ciencias Sociales y Humanas. *Fundamentos En Humanidades*, XI(22), 103–116.
- Schaefer, R. (2006). El concepto de sociología. *Introducción a La Sociología*, 1–22.
<http://www.mcgraw-hill.es/bcv/guide/capitulo/8448146409.pdf>
- Seguchi, M. (2007). Soul and Ageing : The Views of Plato and Aristotle on Old Age. *Journal of Classical Studies*, 55, 63–75. https://doi.org/10.20578/jclst.55.0_63
- Shum, J. (2014). *Opportunities and Challenges of Innovative Housing and / or Support Service Models in fostering Aging in Place for Older Adults : A Critical Review.* 1–124.
- Sierra, R. (2001). Integración social y equidad en la perspectiva del desarrollo humano sostenible Colección Cuadernos de Desarrollo Humano Sostenible 1. *Programa de Las Naciones Unidas Para El Desarrollo (PNUD)*, 22.
<http://catedraunescodh.unam.mx/catedra/BibliotecaV2/Documentos/Globalizacion/Articulos/IntegracionSocialEquidad.pdf>
- Silva, L., & Vázquez, E. (2008). El cuidado a los ancianos: las valoraciones en torno al cuidado no familiar. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 17(2), 225–231.
<https://doi.org/10.1590/s0104-07072008000200002>
- Smith, A. (2009). *Ageing in Urban Neighbourhoods:Place attachment and social exclusion.* 0, 1–5.
- Sobarzo, A. (2012). Formulación de Presupuesto y Cronograma en un Proyecto de

- Investigación. *Universidad Peruana Cayetano Heredia*.
http://bvssper.paho.org/videosdigitales/matedu/2012investigacionsalud/20120627CronogramaPresupuesto_AnaSobarzo.pdf?ua=1
- Social, M. de S. y P. (2020). *Albergues*. 1–2.
- Uscamayta, I. (2017). *Centro residencial gerontológico para el desarrollo sustentable e integral del adulto mayor en el distrito de Ilave-Provincia del Collao*. 1–176.
- Valdivia, A. (2014). La calidad de la imagen urbana.: Categorías visuales del estado estético de Comas. *Bitacora Urbano Territorial*, 24(2), 31–41.
- Wahl, H. W. (2006). Introduction: The person-environment perspective in ageing research. *The Many Faces of Health, Competence and Well-Being in Old Age: Integrating Epidemiological, Psychological and Social Perspectives*, 3–6.
https://doi.org/10.1007/1-4020-4138-1_1
- Wahl, H. W., & Weisman, G. D. (2003). Environmental Gerontology at the Beginning of the New Millennium: Reflections on Its Historical, Empirical, and Theoretical Development. *Gerontologist*, 43(5), 616–627.
<https://doi.org/10.1093/geront/43.5.616>
- Wiesenfeld, E. (2003). La Psicología Ambiental y el desarrollo sostenible. Cual psicología ambiental? Cual desarrollo sostenible? *Estudios de Psicología (Natal)*, 8(2), 253–261. <https://doi.org/10.1590/s1413-294x2003000200007>
- Woodard, J. (1997). *The Principles of Universal Design, Version 2.0*. Raleigh, NC: North Carolina State University.
- Yarlequé, L. (2004). Actitudes hacia la conservación ambiental en estudiantes de educación secundaria. *Redalyc*, 90.
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/561/yarleque_cl.pdf;jsessionid=E6A22DD58808AE776FEDA228D8D47213?sequence=1
- Zabalbeascoa, A. (2016). *Rem Koolhaas : “La comodidad está sobrevalorada .”* 1–16.

ANEXOS

ANEXO A: Guía de entrevista aplicada al arquitecto

Título de la Investigación: La aplicación de la geronto-arquitectura en la mejora de la adaptabilidad ambiental del adulto mayor del distrito de San Martín de Porres.

Entrevistador (E) : Pretel Palma Angie Isabel Cristina
Entrevistado (P) :
Ocupación del entrevistado : Arquitecto especializado
Fecha :
Hora de inicio :
Hora de finalización :
Lugar de entrevista :

PREGUNTAS	TRANSCRIPCIÓN DE RESPUESTAS
CATEGORÍA 1: Geronto-arquitectura	
SUBCATEGORÍA 1: Funciones de los espacios	
Indicador 1: Libertad	
1.- E: Se considera libertad al espacio donde las personas crean su propio ambiente y desarrollan sus relaciones interpersonales más cercanas. <i>¿Usted considera que uno de los lineamientos para realizar un centro de esparcimiento es generar espacios de socialización, salas para descanso, zonas recreativas para el adulto mayor?</i>	

Indicador 2: Accesibilidad

2.- E: La accesibilidad nos garantiza la autonomía, seguridad, dignidad, confort e independencia para el desempeño de las actividades de la vida diaria del adulto mayor. ***¿Cómo se logra el confort del adulto mayor en un entorno libre sin barreras arquitectónicas que impidan la integración social, las actividades diarias, etc?***

Indicador 3: Comodidad

3.- E: La comodidad es un elemento fundamental de la vida diaria del adulto mayor. ***¿Considera usted, que la comodidad tiene un rol importante en los lineamientos para un centro gerontológico ya que es una cualidad del confort en un determinado espacio y de qué manera se consigue?***

Indicador 4: Funcionalidad

4.-E: La funcionalidad influye favorablemente en los procesos restauradores de la salud, cuando los espacios reúnen las condiciones apropiadas para los que fueron diseñados (adultos mayores). ***¿Cuáles son las estrategias que usted considere, para implementar espacios adaptativos según un determinado estudio antropométrico de acuerdo a las necesidades del adulto mayor?***

Indicador 5: Equipamiento adecuado	
<p>5.- E: El equipamiento adecuado es elemento clave en la prevención de enfermedades y en la promoción de salud. <i>¿Considera usted, que los equipamientos son articuladores entre el usuario y el espacio que permiten definir el desarrollo arquitectónico técnico-espacial para los lineamientos de un centro gerontológico?</i></p>	
CATEGORÍA 2: Adaptabilidad ambiental	
SUBCATEGORÍA1: Estrategias de adaptación ambiental	
INDICADOR 1 y 2: Adaptativa y desadaptativa	
<p>6.- E: Las adaptaciones ambientales se encuentran comprometidos por diversos factores ya sean físicos o sociales en el entorno, como también las capacidades, habilidades del adulto mayor y estos se clasifican de dos formas ya sean adaptativas y desadaptativas <i>¿Considera usted, que uno de los factores para un centro gerontológico es ver la relación entre el adulto mayor y el ambiente físico y social?</i></p>	

SUBCATEGORÍA 2: Psicología ambiental

INDICADOR 3: Actitud ambiental

7.- E: En la etapa de la vejez existe diversos cambios hay un declive y una lentificación de las capacidades cognitivas, aunque existe una enorme variabilidad y depende de numerosos factores (educación, dedicación laboral, actividad física, etc.). Por lo tanto, son actitudes de forma positiva o negativa en relación al entorno. ***¿De qué manera el entorno influye en el estado emocional y comportamiento del adulto mayor? / ¿Cómo se puede crear un ambiente para que los adultos mayores estimulen su actividad de forma activa?***

INDICADOR 4: Biofilia

8.-E: Se considera biofilia a la relación del hombre con la naturaleza, la presencia de ésta son capaces de producir en el organismo unos estados de bienestar y relajación que permiten complementar el diseño del entorno construido. ***¿Por qué la biofilia es un factor importante para el bienestar del adulto mayor? / ¿De qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?***

ANEXO B: Guía de entrevista aplicada al adulto mayor

GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

Título de la Investigación: La aplicación de la geronto-arquitectura en la mejora de la adaptabilidad ambiental del adulto mayor del distrito de San Martín de Porres.

Entrevistador (E) : Pretel Palma Angie Isabel Cristina
Entrevistado (P) :
Ocupación del entrevistado : Adulto mayor
Fecha :
Hora de inicio :
Hora de finalización :
Lugar de entrevista :

PREGUNTAS	TRANSCRIPCIÓN DE RESPUESTAS
CATEGORÍA 1: Geronto-arquitectura	
SUBCATEGORÍA 1: Funciones de los espacios	
Indicador 1: Libertad	
1.- E: Se considera libertad al espacio donde las personas crean su propio ambiente y desarrollan sus relaciones interpersonales más cercanas. <i>¿Usted considera que los centros gerontológicos mediante ciertas implementaciones como los programas o talleres logran estimular sus relaciones interpersonales del adulto mayor en sus actividades diarias?</i>	

Indicador 2: Accesibilidad	
<p>2.- E: La accesibilidad nos garantiza la autonomía, seguridad, dignidad, confort e independencia para el desempeño de las actividades de la vida diaria del adulto mayor. <i>¿Para usted es fácil y sencillo desplazarse de un lado a otro en un espacio?</i></p>	
Indicador 3: Comodidad	
<p>3.- E: La comodidad es un elemento fundamental de la vida diaria del adulto mayor. <i>¿Usted se siente cómodo dentro de las instalaciones? ¿Le agrada este lugar y el cuidado que ofrecen?</i></p>	
Indicador 4: Funcionalidad	
<p>4.-E: La funcionalidad influye favorablemente en los procesos restauradores de la salud, cuando los espacios reúnen las condiciones apropiadas para los que fueron diseñados (adultos mayores). <i>¿Considera usted, que los espacios reúnen las condiciones apropiadas para sus actividades cotidianas?</i></p>	

Indicador 5: Equipamiento adecuado	
<p>5.- E: El equipamiento adecuado es elemento clave en la prevención de enfermedades y en la promoción de salud <i>¿En cuánto a su salud, cuentan con mobiliarios o instrumentos médicos adecuados para su tratamiento?</i></p>	
CATEGORÍA 2: Adaptabilidad ambiental	
SUBCATEGORÍA1: Estrategias de adaptación ambiental	
INDICADOR 1 y 2: Adaptativa y desadaptativa	
<p>6.- E: Las adaptaciones ambientales se encuentran comprometidos por diversos factores ya sean físicos o sociales en el entorno, como también las capacidades, habilidades del adulto mayor y estos se clasifican de dos formas ya sean adaptativas y desadaptativas <i>¿Considera usted, que en esta etapa de su vida vive plenamente tranquilo y seguro?</i></p>	

SUBCATEGORÍA 2: Psicología ambiental

INDICADOR 3: Actitud ambiental

7.- E: En la etapa de la vejez existe diversos cambios hay un declive y una lentificación de las capacidades cognitivas, aunque existe una enorme variabilidad y depende de numerosos factores (educación, dedicación laboral, actividad física, etc.). Por lo tanto, son actitudes de forma positiva o negativa en relación al entorno. **¿Se siente más activo y animado en su entorno actual?**

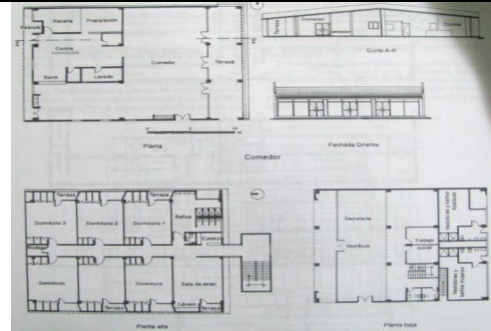
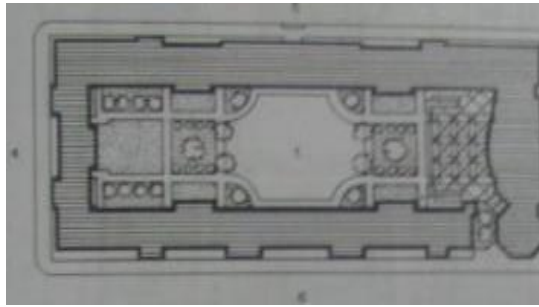
INDICADOR 4: Biofilia

8.-E: Se considera biofilia a la relación del hombre con la naturaleza, la presencia de ésta son capaces de producir en el organismo unos estados de bienestar y relajación que permiten complementar el diseño del entorno construido. **¿Disfruta usted volver a realizar actividades que antes no realizaba?**

ANEXO C: Ficha de análisis de contenido de tipologías de establecimientos

ANÁLISIS DOCUMENTAL	
CATEGORÍA 1: Geronto-arquitectura	
Nombre del documento	Tipologías de establecimientos
Autor	Nuñez (2018)
Referencia Bibliográfica	Nuñez, C. (2018). <i>Centro de atención integral para el adulto mayor de paquera.</i> http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/handle/123456789/6557
Palabras claves de Búsqueda	Tipologías, establecimientos
Ubicación (dirección electrónica específica)	http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/handle/123456789/6557
Descripción del aporte al tema seleccionado	Desde épocas anteriores existen muchos tipos de establecimientos dirigidos al adulto mayor, donde se toma en cuenta la salud, como también un hogar para poder vivir y sobre todo recurrir con diferentes servicios que aportan y se clasifican en diferentes puntos.
Objetivo de investigación	Investigar sobre los antiguos establecimientos para tomar como antecedentes, los cuales servirán para contribuir en cuanto al reforzamiento tomando en cuenta para los lineamientos centros gerontológicos.
Conceptos abordados	
Albergues	Asilo
Es un establecimiento que brinda hospedaje, atención médica ambulatoria, ambientes de uso común para la vida diaria para realizar diferentes actividades, cuenta también	Los asilos se cuentan con oficinas administrativas, sala de exposiciones, SUM, cocina, sala de juegos, sala de música y Tv, talleres de producción y servicios.

con zonas públicas acondicionadas para el uso recreativo de espacios naturales.

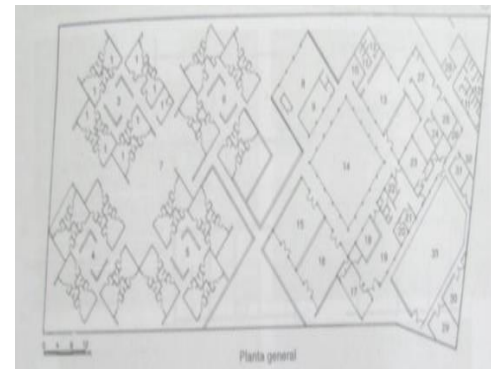


Casa de repos

Este tipo de instituciones da cobijo a las personas mayores dependientes con diferentes enfermedades crónicas, estas afecciones necesitan de atención especializada y es por ello que en estos centros tienen estos servicios.

Hospicios

Estas instituciones van dirigidas generalmente para los adultos mayores, aquellos que tengan dependencia quizás por discapacidades, mentales, etc, mayormente son aquellos desamparados por diversas adversidades de la vida. Cuentan con zonas de residencia, zona religiosa, zona de comercio tipo tiendas, con patios.



ANEXO D: Ficha de casos análogos


CASO ANÁLOGO 1: PADRE RUBINOS

UBICACIÓN

El proyecto se encuentra emplazado entre la Av. Ronda Outeiro y Carretera Fuentes Monte San Pedro, A Coruña, España.



DATOS GENERALES

 Arquitectos: **Elsa Urquijo Arquitectos**

 Área: **15882 m²**

 Año: **2014**

ASPECTOS GENERALES

La edificación se concibe como una cobertura para la vida que transcurre en ella, un espacio sereno, íntegro y con voluntad de permanencia.

Posteriormente ha ido creciendo y ampliando su ámbito de actuación a Escuela Infantil y Residencia de Ancianos.



POBLACIÓN A SERVIR

La Institución Benéfico Social Padre Rubinos atiende a infantiles y ancianos.



PROYECTO:

PADRE RUBINOS

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodríguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

01

05

CASO ANÁLOGO 1: PADRE RUBINOS

ANÁLISIS FORMAL

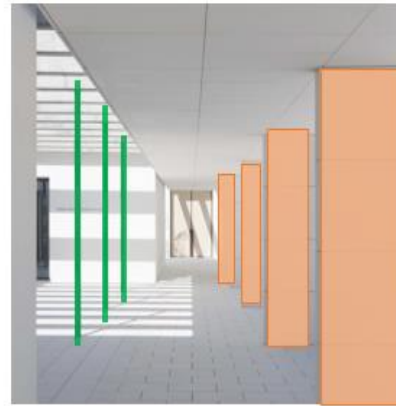
Este proyecto se conceptualiza en una forma silenciosa, mediante una línea horizontal surgen espacios consecutivos, los cuáles brindan sosiego y relajación.



Con el fin de tener una infraestructura de alta calidad, resistencia y ecológica se usaron materiales como suelo cálido, textura de madera, tejidos naturales y colores neutros.



El centro del adulto mayor está compuesto por dos niveles.



Los volúmenes de la infraestructura se adaptan a la morfología del terreno, de manera que permite una conexión directa al exterior y mantener la altura de las edificaciones aledañas.

La infraestructura posee una cobertura que simboliza el transcurso de la vida, este espacio genera serenidad, integridad y descanso.



PROYECTO:

PADRE RUBINOS

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

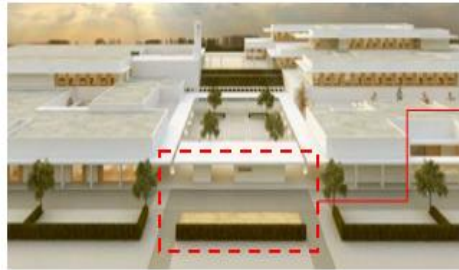
Lámina:

02

05

CASO ANÁLOGO 1: PADRE RUBINOS

ANÁLISIS ESPACIAL



El ingreso se delimita con un pórtico que da lugar a la plaza abierta principal, que conecta con los patios de la zona de talleres, social, rehabilitación y residencia, este elemento articulador permite mejorar el asoleamiento y conexión con el entorno.

La zona de residencia para adulto mayor ocupa el área más extensa del complejo, cuenta con ambientes amplios e idóneos mediante vanos en lados opuestos, que permiten buena ventilación y asoleamiento.

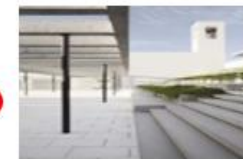


Se encuentra en una plataforma superior y opuesta a los servicios para brindar mayor privacidad.

La zona administrativa se encuentra articulada con el ingreso, zona de rehabilitación y zona social, ya que son los espacios más concurrentes, por función y proximidad.



Los elementos de mayor jerarquía son el campanario y la puerta de ingreso, poseen una arquitectura minimalista, ordenada y serena.



PROYECTO:

PADRE RUBINOS

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

03

05

CASO ANÁLOGO 1: PADRE RUBINOS

ANÁLISIS FUNCIONAL

Como se observa en la planta, el complejo presenta una organización agrupada con un espacio abierto que permita conectar los demás espacios.



- ZONA DE RESIDENCIA
- ZONA DE SERVICIO
- ZONA DE REHABILITACIÓN
- ZONA DE TALLERES
- ZONA ADMINISTRATIVA
- ZONA SOCIAL

El uso de la línea horizontal surge como consecuencia de esa búsqueda de sosiego y relajación configurando una sucesión de espacios mensurables y ordenados.



Las zonas de servicio y rehabilitación, tales como los salones de convivencia, despachos profesionales, salas de terapia se ubican en la plataforma inferior.



La zona de talleres cuenta con tres ambientes, los que se encuentran en medio de dos patios para crear un ambiente adecuado al usuario.



Consta de residencia para las religiosas (capilla)



PROYECTO:

PADRE RUBINOS

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

04

05

CASO ANÁLOGO 1: PADRE RUBINOS

ASPECTO ESTRUCTURAL

La estructura de la cubierta ligera se resuelve mediante vigas metálicas, y paneles de chapa con aislamiento de fibra de vidrio.



Sistema implícito en los anteriores, por cuanto forman entre todos los elementos, pórticos espaciales de nudos rígidos de hormigón armado, complementado por la función de diafragma rígido de los forjados



Se conservan las fachadas del edificio, realizándose un trasdosado con aislamiento térmico a base de poliestireno proyectado de 2 cm.

La cubierta posterior del local se rehace con una estructura de vigas metálicas y paneles sándwich de chapa con aislamiento de fibra de vidrio y una estabilidad al fuego de EI 60.



PROYECTO:

PADRE RUBINOS

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodríguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

05

05

CASO ANÁLOGO 2: CENTRO SOCIOSANITARIO GERIÁTRICO SAN RITA



UBICACIÓN

Carretera de Jerònia Alzina, 43, 07760 Ciutadella de Menorca, Illes Balears, España.



ASPECTOS GENERALES

Un edificio de 6000 m², un centro con el fin de ser un lugar optimista, donde se quiera vivir o ir a ellos. Proponer y crear un ambiente característico en el espacio vital donde predomina el tiempo libre y donde los usuarios pasaran los próximos, y últimos, años o meses de su vida.



PROYECTO:
CENTRO
SOCIOSANITARIO
GERIÁTRICO SAN RITA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

DATOS GENERALES

- Arquitecto: Manuel Ocaña
- Fecha: 2009
- Capacidad: 70 habitaciones, Residencia – 70 Adultos Mayores Centro de Día – 20 Adultos Mayores
- Tipología: Residencia Geriátrica y Centro de Atención Diurna

POBLACIÓN A SERVIR

Dirigidos a adultos mayores independientes y asistidos.



CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

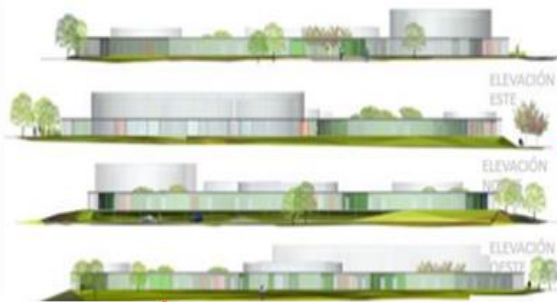
01

05

CASO ANÁLOGO 2: CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SAN RITA

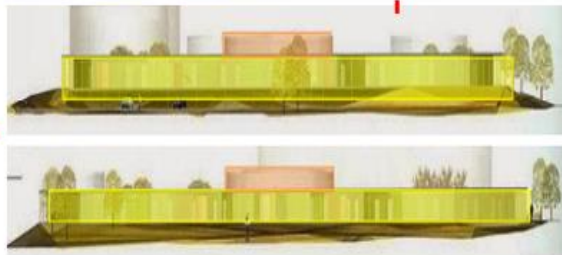
ANÁLISIS FORMAL

La horizontalidad y austeridad del volumen permite adaptarse al perfil urbano sin alterarlo, se integra a la horizontalidad en conjunto de las casas aledañas pero a una menor escala.



El volumen de 2 niveles es imperceptible desde una vista peatonal.

El volumen se integra horizontalmente con las viedas y la naturaleza.



El programa se establece a partir de los grandes espacios de áreas verdes, los cuales se delimitan por medio del volumen curvo de habitaciones.



El programa del centro se emplaza en los espacios que se forman con el volumen curvo hacia el exterior en las volumetrías más altas se encuentran el área de administración y la piscina que tiene doble altura.



PROYECTO:
CENTRO
SOCIO SANITARIO
GERIÁTRICO SAN RITA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

02

05

CASO ANÁLOGO 2: CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SAN RITA



ANÁLISIS ESPACIAL



NIVELES DE PRIVACIDAD Y RELACIÓN ESPACIAL

- ESPACIOS PRIVADOS
- ESPACIOS SEMI-PRIVADOS
- ESPACIO PÚBLICO



En sus interiores podemos ver la infraestructura diseñada especialmente para el adulto mayor. La circulación es fácil ya que esta marcada por colores en el techo.

Techos más altos indican funciones diferentes.



La volumetría es orgánica y homogénea, pero no deja responder a las funciones que se desarrollan al interior. Se busca facilitar el acceso de los adultos mayores a todas las instalaciones por lo que todo el complejo se desarrolla al interior.



El proyecto busca facilitar el acceso de los adultos mayores a todas las instalaciones por lo que todo el complejo se desarrolla en un solo nivel.



PROYECTO:
CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SAN RITA

ALUMNA:
Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:
• Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
• Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:
03
05

CASO ANÁLOGO 2: CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SAN RITA



ANÁLISIS FUNCIONAL



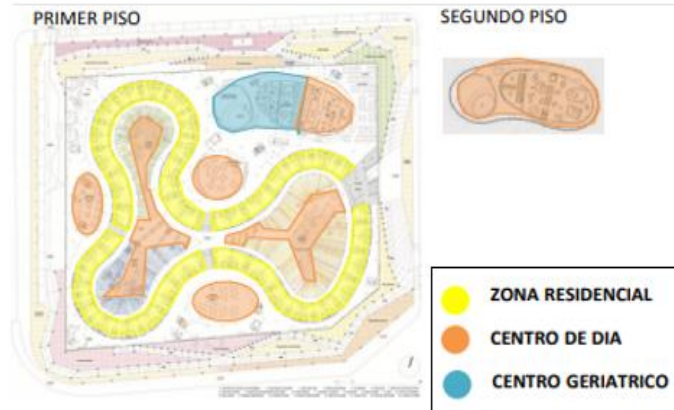
A pesar de tener formas orgánicas los paquetes son fáciles de distinguir. El área verde no solo actúa como visual sino que en ella se desarrollan diversas actividades y dan continuidad a los espacios.

PRIMER PISO

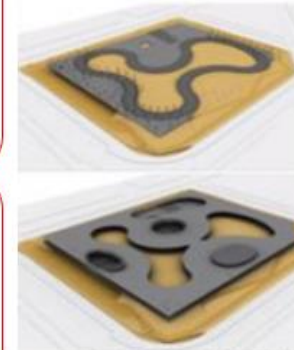
- 34 HABITACIONES ASISTIDAS
- 34 HABITACIONES DEPENDENCIA
- COCINA, COMEDOR
- PELUQUERIA LAVANDERÍA
- HIDROTERAPIA, PISCINA
- ÁREA MÉDICA
- TERAPIA OCUPACIONAL
- ESPACIO SOCIOCULTURAL
- AREAS DE ESPARCIMIENTO
- CIRCULACION VERTICAL

SEGUNDO PISO

- ADMINISTRACIÓN
- SERVICIOS
- A CIRCULACIÓN VERTICAL



El proyecto no tiene circulación interior definen con el mobiliario, las posibilidades de ir de un lugar a otro siempre varían. En el caso de las habitaciones, estas tienen doble circulación, una hacia el área libre central y la segunda hacia los equipamientos.



PROYECTO:
CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SAN RITA

ALUMNA:
Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

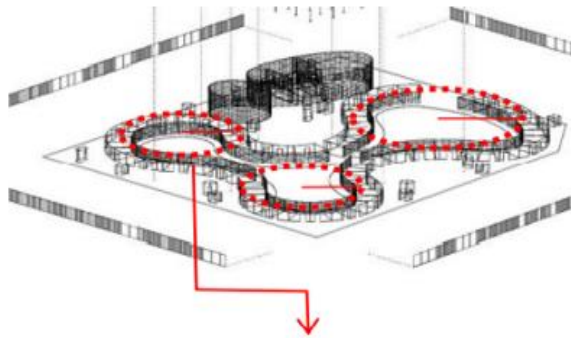
Lámina:

04

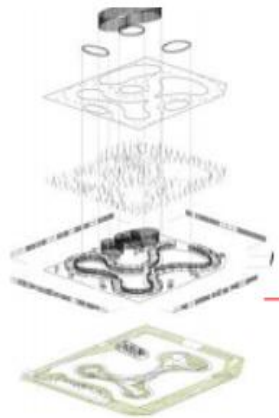
05

CASO ANÁLOGO 2: CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SAN RITA

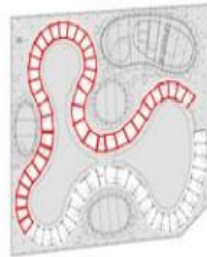
ASPECTO ESTRUCTURAL



La modulación de las columnas se da dentro de una trama de circunferencia. En la cual encaja los módulos de habitación.



Aporticado y portante, conformado por vigas y columnas de concreto complementado con placas de concreto armado.



- Vidrio Climalit transparente con bastidores de aluminio
- Fachada de sistema autoportante
- Cerramientos de cartón yeso (Drywall)

A través de los materiales y los colores se diferencian los ambientes y las circulaciones. Algunos espacios iluminados de manera cenital. Los cerramientos exteriores e interiores son con policarbonato traslucido.



PROYECTO:
CENTRO
SOCIO SANITARIO
GERIÁTRICO SAN RITA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

05

05

CASO ANÁLOGO 1: RESIDENCIA PARA LA TERCERA EDAD-ARCADIA



UBICACIÓN

El proyecto se encuentra ubicado en la Sub Parcela F-16b, predio el Olivar, Distrito de Pachacamac, Lima, Perú.



ASPECTOS GENERALES

Este proyecto está ubicado en Pachacamac es llamado el centro pionero a nivel nacional porque tiene un parecido a un "hotel de 5 estrellas" para la tercera edad.



PROYECTO:
RESIDENCIA PARA LA
TERCERA EDAD-
ARCADIA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

DATOS GENERALES

- Arquitecto: Guillermo Málaga Sotomayor
- Fecha: 2012 - 2014
- Capacidad: 100 viviendas, 100-140 adultos mayores
- Tipología: Resort Gerontológico

POBLACIÓN A SERVIR

Dirigidos a adultos Mayores independientes y asistidos.



Lámina:

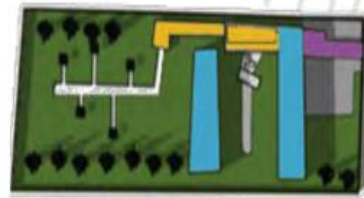
01

05

CASO ANÁLOGO 1: RESIDENCIA PARA LA TERCERA EDAD-ARCADIA

ANÁLISIS FORMAL

Todo el conjunto edificado tiene forma de "U" invertida. En los cuerpos laterales se encuentran las habitaciones de los residentes.



Estos espacios se caracterizan por ser lineales los cuales están entrelazados mediante salas de terapia y salas de estar y áreas verdes.

La infraestructura posee una cobertura que simboliza el transcurso de la vida, este espacio genera serenidad, integridad y descanso.



PROYECTO:
RESIDENCIA PARA LA
TERCERA EDAD-
ARCADIA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:

02

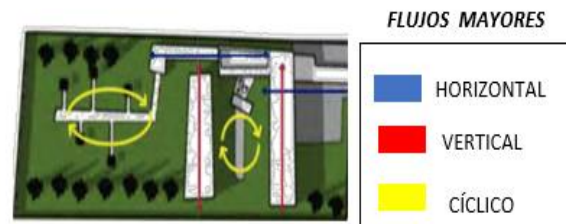
05

CASO ANÁLOGO 1: RESIDENCIA PARA LA TERCERA EDAD-ARCADIA



ANÁLISIS ESPACIAL

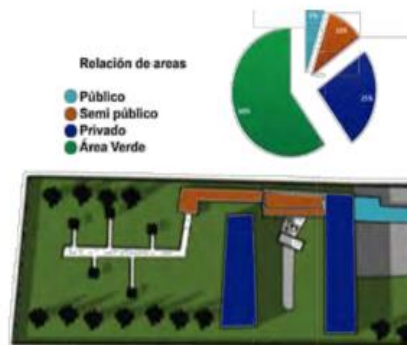
Donde existen 3 tipos de habitaciones:



A esta, se le ha añadido estratégicamente distintos espacios para uso familiar, como zona de parrillas y terrazas abiertas; así como también espacios para uso del residente, como la zona de jardinería, huerto y crianza de animales.



En el área central que encierra estos volúmenes, se encuentra un gran jardín interior que permite la realización de actividades anexas al recinto. Todos estos espacios mencionados, ocupan la mitad del terreno total; mientras que el otro 50% del área, es verde en su totalidad.



PROYECTO:
RESIDENCIA PARA LA
TERCERA EDAD-
ARCADIA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Enmanuel

Lámina:
03

05

CASO ANÁLOGO 1: RESIDENCIA PARA LA TERCERA EDAD-ARCADIA

ANÁLISIS FUNCIONAL

Como se observa en la vista exterior, se puede observar que la residencia constituye dos bloques unidos por un tercer bloque que se prolonga desde el ingreso hasta el área exterior final de la residencia.

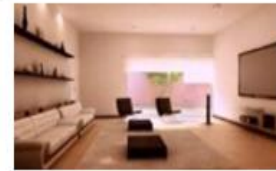


- Estacionamientos
- Tres tipos de habitaciones privadas
- Salas de estar
- Peluquería y Spa
- Lavandería
- Biblioteca
- Capilla
- Área de parrillas
- Jardines
- Centro médico geriátrico
- Piscina Gimnasio
- Sala de juegos
- Sala de pinturas y cine

Las circulaciones de la residencia Arcadia son directas y libres, cuenta con pasamanos. La zona de TV es un amplio espacio, cuenta con paredes de color claro que contrasta con el piso de color oscuro.



Las zonas exteriores cuentan con abundante vegetación y zonas de descanso, estos espacios se encuentran entre los bloques principales, haciendo un marco natural desde los dormitorios.



La zona de talleres, culto, piscina y residencia son amplios espacios donde pueden realizar sus actividades, cuentan con mobiliario a la medida del adulto mayor.



PROYECTO:
RESIDENCIA PARA LA
TERCERA EDAD-
ARCADIA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodríguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel

Lámina:

04

05

CASO ANÁLOGO 1: RESIDENCIA PARA LA TERCERA EDAD-ARCADIA

ASPECTO ESTRUCTURAL

Está basado en las tipología de vivienda para adultos mayores en Estados Unidos.



Construido sobre un amplio terreno y con una propuesta marcadamente horizontal que busca la mejor circulación de los adultos mayores con discapacidad.



En cuanto a materiales, y al ser una edificación moderna, se usaron los mejores acabados para los ambientes, teniendo como estructura, un armazón de ladrillos de concreto.



Estos no solo establecen áreas específicas para los ambientes del centro, sino que permiten la adecuación de actividades anexas que no solo se realizan al interior del centro, sino en los grandes jardines y áreas verdes que posee.



PROYECTO:
RESIDENCIA PARA LA
TERCERA EDAD-
ARCADIA

ALUMNA:

Pretel Palma, Angie

CÁTEDRA:

- Dra. Rodriguez Urday Glenda Catherine
- Mgtr. Arq. Cruzado Villanueva Jhonatan Emmanuel

Lámina:

05

05

ANEXO E: Certificado de validación

Certificado de validez de contenido del instrumento: Guía de entrevista aplicada al Arquitecto 01

Nº	CATEGORÍA 1: Geronto-arquitectura	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³				Sugerencias
		M	D	A	M	D	A	M	D	A	M	
	SUBCATEGORÍA 1: Funciones de los espacios	D		A	M	D	A	M	D	A	M	
1	¿Usted considera que uno de los lineamientos para realizar un centro de esparcimiento es generar espacios de socialización, salas para descanso, zonas recreativas para el adulto mayor?			x			x				x	
2	¿Cómo se logra el confort del adulto mayor en un entorno libre sin barreras arquitectónicas que impidan la integración social, las actividades diarias, etc?			x			x				x	
3	¿Considera usted, que la comodidad tiene un rol importante en los lineamientos para un centro gerontológico ya que es una cualidad del confort en un determinado espacio y de qué manera se consigue?			x			x				x	
4	¿Cuáles son las estrategias que usted considere, para implementar espacios adaptativos según un determinado estudio antropométrico de acuerdo a las necesidades del adulto mayor?			x			x				x	
5	¿Considera usted, que los equipamientos son articuladores entre el usuario y el espacio que permiten definir el desarrollo arquitectónico técnico-espacial para los lineamientos de un centro gerontológico?			x			x				x	

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador : MGTR.ARQ. JHONATAN ENMANUEL CRUZADO VILLANUEVA

DNI: 45210124

Especialidad del validador : MASTER EN CONSTRUCCIÓN Y TECNOLOGÍAS ARQUITECTÓNICAS

25 de noviembre del 2020

¹Pertinencia: La pregunta corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: La pregunta es apropiada para representar al componente o subcategoría específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa

Nota: Sufficiency, se dice suficiencia cuando las preguntas planteadas son suficientes para medir las subcategorías.

MD: Muy deficiente

D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable



**MGTR. ARQ. JHONATAN ENMANUEL
CRUZADO VILLANUEVA**

Certificado de validez de contenido del instrumento: Guía de entrevista aplicada al Arquitecto 01

Nº	CATEGORÍA 2: Adaptabilidad ambiental	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	SUBCATEGORÍA 4: Estrategias de adaptación ambiental													
6	¿Considera usted, que uno de los factores para un centro gerontológico es ver la relación entre el adulto mayor y el ambiente físico y social?				x				x					x
	SUBCATEGORÍA 5: Psicología ambiental													
7	¿De qué manera el entorno influye en el estado emocional y comportamiento del adulto mayor?				x				x					x
8	¿Cómo se puede crear un ambiente para que los adultos mayores estimulen su actividad de forma activa?				x				x					x
9	¿Por qué la biofilia es un factor importante para el bienestar del adulto mayor y de qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?				x				x					x
10	¿De qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?				x				x					x

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador : Mgtr. Arq. JHONATAN ENMANUEL CRUZADO VILLANUEVA

DNI: 45210124

Especialidad del validador : MASTER EN CONSTRUCCIÓN Y TECNOLOGÍAS ARQUITECTÓNICAS

25 de noviembre del 2020

¹**Pertinencia:** La pregunta corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** La pregunta es apropiada para representar al componente o subcategoría específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa

MD: Muy deficiente

D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable



Mgtr. Arq. JHONATAN ENMANUEL CRUZADO VILLANUEVA

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando las preguntas planteadas son suficientes para medir las subcategorías.

Certificado de validez de contenido del instrumento: Guía de entrevista aplicada al Arquitecto 02

Nº	CATEGORÍA 1: Geronto-arquitectura	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M	D	A	MA	M	D	A	MA	M	D	A	MA	
	SUBCATEGORÍA 1: Funciones de los espacios													
1	¿Usted considera que uno de los lineamientos para realizar un centro de esparcimiento es generar espacios de socialización, salas para descanso, zonas recreativas para el adulto mayor?				X				X				X	
2	¿Cómo se logra el confort del adulto mayor en un entorno libre sin barreras arquitectónicas que impidan la integración social, las actividades diarias, etc?				X				X				X	
3	¿Considera usted, que la comodidad tiene un rol importante en los lineamientos para un centro gerontológico ya que es una cualidad del confort en un determinado espacio y de qué manera se consigue?				X				X				X	
4	¿Cuáles son las estrategias que usted considere, para implementar espacios adaptativos según un determinado estudio antropométrico de acuerdo a las necesidades del adulto mayor?				X				X				X	
5	¿Considera usted, que los equipamientos son articuladores entre el usuario y el espacio que permiten definir el desarrollo arquitectónico técnico-espacial para los lineamientos de un centro gerontológico?				X				X				X	

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador : **MGST. GLORIA ROSAURA URIARTE FIGUEROA**

DNI: **06170678**

Especialidad del validador : **EDIFICACIONES Y NORMATIVIDAD-DOCENTE**

25 de noviembre del 2020

¹**Pertinencia:** La pregunta corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** La pregunta es apropiada para representar al componente o subcategoría específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa

MD: Muy deficiente

D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable



**MGTR. ARQ. GLORIA ROSAURA
URIARTE FIGUEROA**

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando las preguntas planteadas son suficientes para medir las subcategorías.

Certificado de validez de contenido del instrumento: Guía de entrevista aplicada al Arquitecto 02

Nº	CATEGORÍA 2: Adaptabilidad ambiental	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	SUBCATEGORÍA 4: Estrategias de adaptación ambiental													
6	¿Considera usted, que uno de los factores para un centro gerontológico es ver la relación entre el adulto mayor y el ambiente físico y social?				X				X				X	
	SUBCATEGORÍA 5: Psicología ambiental													
7	¿De qué manera el entorno influye en el estado emocional y comportamiento del adulto mayor?				X				X				X	
8	¿Cómo se puede crear un ambiente para que los adultos mayores estimulen su actividad de forma activa?				X				X				X	
9	¿Por qué la biofilia es un factor importante para el bienestar del adulto mayor y de qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?				X				X				X	
10	¿De qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?				X				X				X	

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador : MGST. GLORIA ROSAURA URIARTE FIGUEROA

DNI: 06170678

Especialidad del validador : EDIFICACIONES Y NORMATIVIDAD-DOCENTE

25 de noviembre del 2020

¹**Pertinencia:** La pregunta corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** La pregunta es apropiada para representar al componente o subcategoría específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa


Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando las preguntas planteadas son suficientes para medir las subcategorías.

MD: Muy deficiente

D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable



**MGTR. ARQ. GLORIA ROSAURA
URIARTE FIGUEROA**

Certificado de validez de contenido del instrumento: Guía de entrevista aplicada al Arquitecto 03

Nº	CATEGORÍA 1: Geronto-arquitectura	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M	D	A	MA	M	D	A	MA	M	D	A	MA	
	SUBCATEGORÍA 1: Funciones de los espacios													
1	¿Usted considera que uno de los lineamientos para realizar un centro de esparcimiento es generar espacios de socialización, salas para descanso, zonas recreativas para el adulto mayor?				X				X				X	
2	¿Cómo se logra el confort del adulto mayor en un entorno libre sin barreras arquitectónicas que impidan la integración social, las actividades diarias, etc?				X				X				X	
3	¿Considera usted, que la comodidad tiene un rol importante en los lineamientos para un centro gerontológico ya que es una cualidad del confort en un determinado espacio y de qué manera se consigue?				X				X				X	
4	¿Cuáles son las estrategias que usted considere, para implementar espacios adaptativos según un determinado estudio antropométrico de acuerdo a las necesidades del adulto mayor?				X				X				X	
5	¿Considera usted, que los equipamientos son articuladores entre el usuario y el espacio que permiten definir el desarrollo arquitectónico técnico-espacial para los lineamientos de un centro gerontológico?				X				X				X	

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador : **MGST.JOSÉ ANTONIO VALDIZAN MARTÍNEZ**

DNI: 09875748

Especialidad del validador : **MAGISTER- ARQUITECTO**

25 de noviembre del 2020

¹**Pertinencia:** La pregunta corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** La pregunta es apropiada para representar al componente o subcategoría específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa

MD: Muy deficiente

D: Deficiente

A: Aplicable

MA: Muy aplicable



**MGTR. ARQ. JOSÉ ANTONIO VALDIZAN
MARTÍNEZ**

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando las preguntas planteadas son suficientes para medir las subcategorías.

Certificado de validez de contenido del instrumento: Guía de entrevista aplicada al Arquitecto 03

Nº	CATEGORÍA 2: Adaptabilidad ambiental	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	SUBCATEGORÍA 4: Estrategias de adaptación ambiental													
6	¿Considera usted, que uno de los factores para un centro gerontológico es ver la relación entre el adulto mayor y el ambiente físico y social?				X				X				X	
	SUBCATEGORÍA 5: Psicología ambiental													
7	¿De qué manera el entorno influye en el estado emocional y comportamiento del adulto mayor?				X				X				X	
8	¿Cómo se puede crear un ambiente para que los adultos mayores estimulen su actividad de forma activa?				X				X				X	
9	¿Por qué la biofilia es un factor importante para el bienestar del adulto mayor y de qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?				X				X				X	
10	¿De qué manera integraría la biofilia en espacios para los centros gerontológicos?				X				X				X	

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador : **MGST.JOSÉ ANTONIO VALDIZAN MARTÍNEZ**

DNI: **09875748**

Especialidad del validador : **MAGISTER- ARQUITECTO**

25 de noviembre del 2020

¹**Pertinencia:** La pregunta corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** La pregunta es apropiada para representar al componente o subcategoría específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de la pregunta, es concisa, exacta y directa

MD: Muy deficiente
D: Deficiente
A: Aplicable
MA: Muy aplicable



Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando las preguntas planteadas son suficientes para medir las subcategorías.

**MGTR. ARQ. JOSÉ ANTONIO VALDIZAN
MARTÍNEZ**

Certificado de validez de contenido del instrumento: Ficha de análisis documental al arquitecto 02

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador : **MGTR. GLORIA ROSAURA URIARTE FIGUEROA**

DNI: 06170678

Especialidad del validador : **EDIFICACIONES Y NORMATIVIDAD-DOCENTE**

25 de noviembre del 2020



**MGTR. ARQ. GLORIA ROSAURA URIARTE
FIGUEROA**

Certificado de validez de contenido del instrumento: Ficha de análisis documental al arquitecto 03

Observaciones:

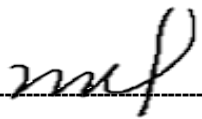
Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador : **MGTR.JOSÉ ANTONIO VALDIZAN MARTÍNEZ**

DNI: 09875748

Especialidad del validador : **MAGISTER- ARQUITECTO**

25 de noviembre del 2020



**MGTR. ARQ. JOSÉ ANTONIO VALDIZAN
MARTÍNEZ**

ANEXO F: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA ENTREVISTA, COMO APOORTE AL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto de investigación: La aplicación de la geronto-arquitectura en la mejora de la adaptabilidad ambiental del adulto mayor del distrito de San Martín de Porres.

Investigadora: Angie Isabel Cristina Pretel Palma

Antes de proceder con la entrevista, lea detenidamente las condiciones y términos de la misma, presentada a continuación.

Condiciones y términos de la entrevista

Luego de una consulta previa y una breve presentación del tema, usted ha sido elegido, para participar de esta entrevista, bajo las condiciones de ser sujeto con conocimientos especiales, profesionales y/u objetivos sobre el tema; y cuya disponibilidad es inmediata en tiempo y lugar. Por tanto, al acceder participar voluntariamente de la entrevista en cuestión, usted está sujeto a los siguientes términos:

- Su identidad será reservada, asumiendo solo sus iniciales del primer nombre y apellido en mayúsculas.
- Esta entrevista será archivada en audio y por escrito, este último junto al presente documento como anexos dentro del proyecto de investigación en físico, guardados en un CD y entregado a la asesora metodológica, por disposición de la escuela profesional de arquitectura de la Universidad César Vallejo y de la investigadora, para su uso netamente académico.
- En caso de tener algún inconveniente de suma importancia durante la realización de la entrevista, tiene total derecho de retirarse o detener la entrevista, para su continuación en otra fecha u hora, establecido bajo acuerdo mutuo.

Yo, desempeñado como accedo en participar voluntariamente de esta entrevista virtual, en colaboración al proyecto de investigación ya descrito por el alumno entrevistador.

Lima..... de.....del 2020.

Firma del Entrevistador

Firma del Entrevistado

ANEXO G: Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Categorías	Sub Categorías	Indicadores	Técnicas e instrumentos	Método
¿Es factible que la geronto-geronto-arquitectura contribuya a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres?	Analizar si la geronto-arquitectura contribuye a mejorar la adaptabilidad ambiental del adulto mayor en el distrito de San Martín de Porres.	La geronto-arquitectura	Funciones de los espacios (Nuñez,2018)	Libertad	Técnica: Entrevista Instrumento: Guía entrevista Fuentes: 3 arquitectos especialistas y 3 adultos mayores	Enfoque: Cualitativo Diseño: Fenomenológico Nivel: Descriptivo
Objetivos Específicos				Accesibilidad		
1.-Describir la situación actual del adulto mayor para generar un panorama preciso de sus necesidades y limitaciones para aplicarlos a los centros gerontológicos.				Comodidad		
2.-Identificar las tipologías de los establecimientos dirigidos para el adulto mayor.			Tipologías de los establecimientos (Nuñez,2018)	Albergue Asilos Casa de Reposo Hospicios		Muestreo: no probabilístico Tipo: criterial
3.-Identificar referentes relacionados a casos que utilicen la geronto- arquitectura			Casos concretos	Internacional Nacional	Técnica: Análisis documental Instrumento: Ficha de Análisis documental	

<p>4.- Describir las pautas y estrategias de diseño de acuerdo a las necesidades del adulto mayor, mediante la Geronto-arquitectura con el fin de mejorar la adaptabilidad ambiental del usuario.</p>	<p>Adaptabilidad ambiental</p>	<p>Estrategias de adaptación ambiental (Trinidad, Sánchez & Román,2019)</p>	<p>Adaptativa Desadaptativa</p>	<p>Técnica: Entrevista Instrumento: Guía entrevista Fuentes: 3 arquitectos especialistas y 3 adultos mayores</p>	<p>Validadores: Mgtr.Arq. Gloria Rosaura Uriarte Figueroa Mgtr.Arq. Jhonatan Enmanuel Cruzado Villanueva Mgtr.José Antonio Valdizan Martínez</p>
<p>5.- Identificar los lineamientos que permitan el correcto diseño de este tipo de recinto tomando en cuenta la interacción con el entorno para lograr fortalecer el bienestar físico y mental de dichos usuarios, propiciando un envejecimiento activo.</p>		<p>Psicología ambiental</p>	<p>Actitud ambiental Biofilia</p>		