



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

**“Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos y
Las Condiciones De Vida Del Adulto Mayor en Región San Martín
2021”.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
ARQUITECTO

AUTORES:

Bartra Valles, Michel Marcial (Orcid. 0000-0003-2366-3125)

Saldaña Gonzalez, Mary Flor (Orcid: 0000-0001-7200-7779)

ASESORA:

Arq. Rengifo Mesía, Karina (Orcid: 0000-0002-5046-7595)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

TARAPOTO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A todos los adultos mayores que ya no están presentes y no tuvieron la mejor calidad de vida esperando un centro geriátrico especializado.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos salud y vida, a nuestros padres por ese apoyo incondicional. A nuestros familiares por seguir confiando en nosotros.

A la Arquitecta Karina Rengifo Mesía por la paciencia y enseñanzas brindada para lograr desarrollar este proyecto.

A la Universidad César Vallejo, a ti las gracias por brindarme la oportunidad de ser un profesional en la arquitectura.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE CONTENIDOS	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
.	
I. INTRODUCCIÓN.....	01
II. MARCO TEÓRICO	03
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Variables y Operacionalización.....	16
3.3. Población, muestra y muestreo	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimientos.....	19
3.6 Método de análisis de datos	19
3.7 Aspectos ético	19
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN.....	32
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS.....	37
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: ¿Precisa de algún ingreso monetario para su sustento? ¿Qué le parece?.....	20
Tabla 02: ¿Recibe algún tipo de apoyo monetario de parte del estado peruano? ¿Qué le parece?	21
Tabla 03: ¿A Usted cómo le parece que el gobierno dé subsidios especiales a las personas mayores?	21
Tabla 04: En los últimos 2 años ¿Cómo calificaría Ud su estado de salud?.....	22
Tabla 05: Actualmente ¿Cómo calificaría Ud su estado de salud?.....	23
Tabla 06: ¿Cómo le parece que en los centros geriátricos se realice actividades física, bailes y terapias para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores?	24
Tabla 07: ¿Alguna vez usted recibió charlas psicológicas? ¿Qué le pareció?	24
Tabla 08: ¿Qué le pareciera las frecuentes visitas domiciliarias de personal de salud?.....	25
Tabla 09: ¿Su familia la hace partícipe en algunas decisiones importantes? ¿Qué te parece?.....	26
Tabla 10: ¿qué tanto diría que se atienden las necesidades de personas mayores como usted?.....	27
Tabla 11: Y en los últimos cinco años ¿Cómo considera usted las oportunidades de interés social a los adultos mayores?	27
Tabla 12: ¿qué le parece a usted que el Estado protege a las personas mayores del nuestro país?	28
Tabla 13: Aspecto Funcional Espacial	30
Tabla 14: Aspecto Bioclimático	30
Tabla 15: Aspecto Tecnológico	31
Tabla 16: Matriz De Consistencia Del Marco Metodológico... ..	42

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Tipos de materialidad en pisos	09
Figura 2: Tipos de materialidad en techos	10
Figura 3: Cumplimiento de la normatividad	12
Figura 4: Medidas mínimas en donde un discapacitado va ubicarse	13
Figura 5: Distancia altura y modulación del mobiliario.....	14
Figura 6: Dimensión monetaria	20; 21; 22
Figura 7: Dimensión salud- física	22; 23; 24
Figura 8: Dimensión Emocional	25; 26
Figura 9: Dimensión Social	27; 28; 29
Figura 10: Aspecto funcional espacial... ..	30
Figura 11: Aspecto bioclimático... ..	30
Figura 12: Aspecto Tecnológicos	31
Figura 10: Ficha de observación centro adulto mayor Rioja.....	49
Figura 11: Ficha de observación centro adulto mayor Moyobamba....	50
Figura 12: Ficha de observación centro adulto mayor Tarapoto	51

RESUMEN

En la Región San Martín, en los últimos años el crecimiento de la población se vio muy acelerada así también como en la expansión urbana la cual se dio desordenadamente, por lo que se ve notoriamente el incumplimiento de las normas y leyes de Planificación Territorial de la Región planteada por nuestras autoridades, es por ello que las casas adultas mayores por lo general cuenta con un cierto déficit en el buen cuidado y la atención necesaria , los cuales se encuentran en total abandono y la mayoría no tienen una calidad de vida acorde a las necesidades que ellos carecen, es por ello que surge la necesidad de desarrollar las características arquitectónicas de los centros geriátricos además de ello comparar casos de centros geriátricos en la región San Martín, utilizando instrumentos y materiales como encuestas y guías de observación. Con ello podríamos realizar análisis de los centros de esta manera desarrollar nuestra investigación y llegar a una conclusión.

El objetivo de este trabajo es dar a conocer nuestras recomendaciones para así mejorar la calidad de vida de nuestros adultos mayores tanto en lo social, psicológico y como futuros arquitectos centrarnos en el tema de reglamentación diseño e identificar las características arquitectónicas de centros geriátricos y ser empleadas en futuros proyectos.

Palabras claves: Centro Geriátrico, Arquitectónicas.

ABSTRACT

In the San Martín Region, in recent years the population growth has been very accelerated as well as in the urban expansion which occurred in a disorderly manner, which is why the non-compliance with the rules and laws of Territorial Planning of the Region proposed by our authorities, that is why older adult households generally have a certain deficit in good care and the necessary attention, which are in total abandonment and most do not have a quality of life according to the needs that they lack, which is why the need arises to develop the architectural characteristics of geriatric centers, in addition to comparing cases of geriatric centers in the San Martín region, using instruments and materials such as surveys and observation guides. With this, we could carry out analyzes of the centers in this way to develop our research and reach a conclusion.

The objective of this work is to present our recommendations in order to improve the quality of life of our older adults both socially, psychologically and as future architects to focus on the issue of design regulation and identify the architectural characteristics of geriatric centers and be used in future projects.

Keywords: Geriatric Center, Architectural.

I. INTRODUCCIÓN

Realidad Problemática

En la actualidad el envejecimiento es uno de los fenómenos demográficos a pasos acelerados en el mundo. Según La Organización Mundial De La Salud (ONU) establece que entre los años 2000 y 2050, las personas adultas mayores de 60 años se duplicaran de un 11% al 22%, lo cual aumentarán 605 millones a 2000 millones en el transcurso de los años. Es por ello que vemos la necesidad de proteger el bienestar de nuestros adultos mayores ya que hoy en día estamos viviendo una pandemia mundial que es el COVID 19 y los más afectados en la tasa de mortalidad son nuestros adultos mayores.

En Perú estos últimos años, la población ha ido en aumento tanto así que hasta el 30 de junio del 2020 se alcanzó una población de 32 millones 625 mil habitantes, las cuales 4 140 000 son personas de 60 años a mas, que representan un 12.7 % de la población total al año 2020 (INEI). Mientras que la población va en crecimiento también los adultos mayores desprotegidos crecen el año 2019 representaban el 17,0% del total de la PAM.

El 44.4% estuvo afiliada al Seguro Integral de Salud (SIS) y el 33,6% a Es Salud. Como vemos en las fuentes estadísticas hay un porcentaje de adultos mayores que no cuentan con ningún tipo de seguro la cual es un derecho fundamental gozar de buena salud.

En Tarapoto en la actualidad según las estadísticas del PAM (POBLACIÓN ADULTA MAYOR) existen 14,569 personas adultas mayores. Que para el año 2021 fue destinado un proyecto denominado “CASA DEL ADULTO MAYOR” – CAP. En la misma ciudad, es un ambiente básico, con las áreas solo para uso social e integral, pero pasó a manos de Es Salud por medidas de prevención por el tema COVID – 19, eso quiero decir que hoy en día en el caso local, no contamos con un CENTRO GERIÁTRICO ESPECIALIZADO para estas personas; que para su edad necesitan las atenciones necesarias, en este caso ESPECIALIZADO quiere decir, con áreas de hidroterapia, gimnasio, social, entre otros.

En los últimos años la salud de la población adulta mayor se ha visto muy afectada más aun con lo que se está suscitando en estos tiempos la aparición de la pandemia COVID 19 Las condiciones de riesgo cardiovasculares: hipertensión arterial y diabetes, son enfermedades muy frecuentes. La hipertensión arterial se ha visto afectada mayormente en mujeres que en hombres, un 32,0% de mujeres de 60 y más años de edad fueron declaradas con hipertensión arterial, proporción mayor en 8,9 puntos porcentuales que los hombres, la diabetes se presentó en adultos mayores de 65 a 69 años (10,7%) y de 70 a 74 años de edad (10,2%) (INEI 2016).

Es por ello que a fin de mitigar estos planteamos el siguiente problema ¿Cómo contribuirá el estudio de características arquitectónicas de los centros y las condiciones de vida del adulto mayor en el distrito de Tarapoto? Y teniendo como objetivo general, Evaluar la contribución de los centros geriátricos en la mejora de las condiciones de vida del adulto mayor en Tarapoto-San Martín 2021.

Como objetivos específicos (I) Identificar las características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos para los adultos mayores en la ciudad de Tarapoto - San Martín. (II) Conocer la percepción de calidad de vida de los adultos mayores en el distrito de Tarapoto en relación a los centros geriátricos.

Como **justificación práctica** realizar trabajos de campo, de esta manera obtener información verídica y plantearlos en el proyecto que se está realizando. **Justificación teórica** nuestra investigación busca mediante teorías, análisis, guías de observación obtener información relacionada las características arquitectónica de centros geriátricos y de esta manera poder desarrollar el proyecto de investigación. Por tanto en **Justificación metodológica** la investigación se justifica porque se desarrollará mediante controles estadísticos; necesario para verificar el porcentaje de necesidades de cada adulto mayor mediante la problemática de abandono; para lo cual se aplican diversos instrumentos de recolección de datos como observación directa, encuestas; previo al diseño arquitectónico de un albergue con el fin de mejorar las necesidades en la provincia de San Martín

II MARCO TEÓRICO

Los trabajos previos encontrados a nivel internacional de Rodríguez, Ayala (2017) que lleva por título “Caracterización de las condiciones de salud de los adultos mayores en Centros Geriátricos de la ciudad de Loja. Ecuador, 2017. Tuvo como objetivo desarrollar un estudio sobre las vivencias y condiciones de salud que se encuentra los adultos mayores en Ecuador empleando un diseño descriptivo de corte transversal, la cuales utilizaron técnicas cuantitativas, aplicando los instrumentos a 87 adultos mayores que asistían al Centro Municipal de Atención al Adulto Mayor N° 1 y a los centros Daniel Álvarez y San José, de la ciudad de Loja, Ecuador. Los instrumentos utilizados fueron El índice de Barthel fue diseñado en 1955 por Mahoney y Barthel y El índice de Lawton & Brody (1969). Se concluyó que los adultos mayores estudiados y encuestados que las mujeres fueron las más afectadas con escolaridades básicas y se presencié anuencia de comorbilidad déficit visual, auditivo, físico, y mucha dependencia para realizar sus actividades diarias. Además de ello se observó un gran deterioro cognitivo y depresión. , las cuales eran importantes saber para un futuro proyecto que ayude a minimizar dichos problemas.

Los trabajos de investigación a nivel internacional de Tapia, Iturra (2017) tuvieron como objetivo Identificar el nivel de autoeficacia percibida y su relación con variables biogeográficas y psicosociales en adultos mayores. Ya que en Chile la palabra biogeográfica se desconoce en su mayoría y es un tema muy importante ya que ayuda a saber cómo tener una vejez activa; para la investigación se empleó el diseño correlacionar, con un muestreo de 754 adultos mayores inscritos en centros de salud de Antofagasta, Chile. Los instrumentos utilizados fueron antecedentes sociodemográficos, estado de salud, autoeficacia percibida; Examen de Funcionalidad del Adulto Mayor (parte B); Calidad de vida relacionada con la salud, medida con el Cuestionario SF-12 y Fragilidad. En la investigación se concluyó que existe una alta autoeficacia percibida, tanto en variables biogeográficas como psicosociales, que podría ser un factor facilitador para promover un envejecimiento activo.

Los trabajos previos encontrados a nivel nacional, Bazán, Meléndez (2015) que lleva por título “Hospital Geriátrico, Como Modelo De Infraestructura Hospitalaria Para La Región Tacna” (tesis pregrado). La investigación tuvo como objetivo diseñar un hospital geriátrico en la ciudad de Tacna al ver el aumento considerable de personas adultas de 60 años a más, el diseño que emplearon fue Descriptiva Explicativa, y como instrumento utilizaron la Observación directa y minuciosa. Las Encuestas fueron dirigidas a los representantes de las instituciones y adultos mayores para tener una mejor percepción del tema.

Figuroa Valderrama, Jocelyn Zaira Berenice (2013) Centro Geriátrico En El Distrito De La Molina (tesis de pregrado) Universidad San Martín de Porres. Lima – Perú. El diseño empleado fue teórica y experimental, la investigación tuvo como objetivo promover el bienestar y desarrollo integral de las personas en su vejez, además de ello priorizar los espacios con aspectos sensoriales para facilitar la vida al adulto mayor.

Los trabajos previos encontrados a nivel regional, Huiman, Huamán (2017) que lleva por título Determinar la falta de tipo de equipamiento para adultos mayores y la mala condición de vida en Tarapoto – San Martín. Teniendo por finalidad determinar la falta de tipo de equipamiento para adultos mayores y la mala condición de vida de estos mismos. El diseño que emplearon fue de tipo aplicativo de nivel descriptivo- comparativo y el método utilizado fue cuantitativo por que utilizaron técnicas de recolección de datos en encuestas revisiones bibliográficas y entrevistas además de ello se realizó análisis comparativo arquitectónicos y normativos de centros de adulto mayor en Tarapoto. En esta investigación se concluye identificando los principales motivos y necesidades espaciales por las cuales la calidad de vida del adulto mayor es mala, en el Departamento de San Martín. Esto sucede debido a la inexistencia de un Centro apto, para realizar actividades de integración.

Marina (2018) realizó la investigación, teniendo como título ANÁLISIS FÍSICO ESPACIAL DE LOS CENTROS DEL ADULTO MAYOR BRINDADOS POR LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TARAPOTO. Teniendo por finalidad el estudio y análisis de centros de adulto mayor para determinar los

espacios brindados en dichos centros. La metodología que se aplicó fue descriptiva- proyectiva, los instrumentos aplicados fueron encuestas y entrevistas. La muestra estuvo conformada por 119 adultos mayores, así como trabajadores del Centro del adulto mayor. Se concluyó que las personas adultas mayores de Tarapoto no cuentan con un centro especializado la cual les ayude a desarrollar física y mentalmente sus capacidades de esta manera tener una mejor condición de vida.

Flores (2019) realizó la investigación, que lleva por título “Diseño de un Centro integral de atención al adulto mayor de la ciudad de Tarapoto”. Teniendo por finalidad identificar los criterios y espacios funcionales en un centro integral para su implementación si fuese necesaria. La metodología que se aplicó fue descriptiva y proyectiva, teniendo como métodos y herramientas de investigación, observación directa, encuestas y entrevista, a personas adultas mayores y profesionales del tema. En esta investigación se concluyó que los adultos mayores carecen con la implementación de instrumentos y medidas de seguridad, fuera de un área especial para adultos mayores en la ciudad de Tarapoto y se da por optar en la propuesta de Diseño de un Centro Integral de atención al adulto mayor.

Teorías Relacionadas.

Características arquitectónicas en centros geriátricos.

- ✓ El centro geriátrico debe contar con áreas amplias y seguros.
- ✓ Los ingresos vehiculares y peatonales en la zona de emergencia deben ser fácil acceso.
- ✓ Generalmente los centros geriátricos son de un nivel, en caso de contar con más niveles debe tener rampas y ascensores.
- ✓ Los pisos deben ser con materiales deslizantes y fácil limpieza y contar con protección ante caídas.
- ✓ Tener puerta de simple y fácil manejo.
- ✓ La iluminación debe ser en su totalidad natural.
- ✓ La ventilación debe ser en su mayoría natural.
- ✓ Contar con espacios de frío y seco.

- ✓ Colocar los pasamanos en los ambientes de traslado como los baños, vestidores y pasadizos.
- ✓ Por lo general los techos deben ser de un material resistente e impermeable al agua.
- ✓ Las áreas verdes y de recreación son muy importantes en un centro de geriatría.

Fuente: Norma Técnica de Población Adulto Mayor, p 20

Centros Geriátricos.

Los centros geriátricos son lugares para personas de la tercera edad que necesitan cuidados especiales y no necesariamente permanecer en un hospital. La mayoría de centros geriátricos cuentan con profesionales de la salud y especialistas en geriatría, contando así con profesionales médicos como: terapeutas, profesores de taller.

Residencia para la Tercera Edad.

Los adultos mayores viven temporal o permanente a falta de un hogar o por los cuidados especiales. En ella se ofrece los servicios de atención ocio y desarrollo personal.

Albergue.

Son instituciones que brindan y acogen a las personas de la tercera edad que no cuenten con familias, o en estado de abandono, además brinda servicios de asistencia médica y ambulatoria.

Asilos.

Dirigidos a persona adultas mayores en estado de abandono o desamparo, además se brinda servicios de alojamiento, asistencia médica, alimentación, terapias, ocio y recreación

Centros de Día.

Son lugares las cuales se realizan actividades integradoras como culturales, recreativas, terapéuticas, ocio, etc. Las personas adultas mayores asisten a dicha

institución por razones que no se pueden quedar solas en sus hogares.

Clínica U Hospital De Día.

Es una institución que brinda atención a pacientes de la tercera edad que no requieran hospitalización. Los servicios que ofrece son: rehabilitación, terapias, recreación y asistencia social- psicológica. Y solo se atiende de día.

Club De La Tercera Edad

Se entiende por club de la tercera edad a centros que fomentan la integración y convivencia entre adultos mayores. La cual busca mejorar la calidad de vida de las personas mayores y así promover la participación en la ciudadanía.

Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM)

El CIAM es un espacio integral destinado para las personas adultas, esta institución está manejado por las municipalidades las cuales prestan la articulación y coordinación para el bienestar de las personas adultas mayores en un contexto de participación e integración con la ciudadanía.

Calidad De Vida Del Adulto Mayor.

Según Martín (2017), la participación del adulto mayor frente a la sociedad es un aspecto fundamental la cual conlleva a una vida satisfactoria porque está comprometida frente a una sociedad activa y ello hace que la calidad de vida sea significativa y beneficiosa. (p. 24).

La vida satisfactoria se logra con el desarrollo personal, social emocional, física, cultural. El adulto mayor debe estar sujeta a todo ello para lograr dar sentido a su vida (Eamon, 2017, p. 33)

Concepto y clasificación del Envejecimiento

Se clasifican en:

45-59 años	Pre – vejez
60-79 años	Senectud
80 a mas	ancianidad

Necesidades Del Adulto Mayor

Hablar de necesidades del adulto mayor es hablar del deterioro físico y psicológico del ser humano especialmente en la salud. El adulto mayor durante los años va arrastrando necesidades económicas, físicas, emocionales, de vivienda y sobre todo salud. Para mitigar todos estos problemas se recomienda desarrollar actividades que comprendan la importancia de una vida saludable, Dormir, comer, descansar, aprender, jugar, rehabilitación y estudia son ejercicios que normalmente las personas de la tercera edad practican para tener una calidad de vida.

Bienestar del Adulto Mayor

Ruiz nos da a entender que el bienestar en el adulto mayor depende de la calidad de vida que presenta durante los años, esto quiere decir que el adulto mayor debe presentar buenas condiciones emocionales, estrato socioeconómico, la edad, la autonomía, la presencia de enfermedades y la interacción con la sociedad.

Bienestar Físico del Adulto Mayor

La actividad física en la tercera edad debe ser activa para fortalecer el sistema inmunológico del cuerpo humano. Es unos requisitos para conservar el cuerpo en buenas condiciones, y así disminuir la fragilidad en la vejez.

La infraestructura en hospitales o centros geriátricos tiene que cumplir requisitos básicos para fortalecer externamente e internamente la infraestructura hospitalaria.

Infraestructura

La infraestructura de los Centros de Atención Residencial deberá presentar y/o Contar con lo siguiente:

Cartel de identificación	Cocina- comedor
Preferencia un solo nivel	dormitorios
Iluminación	Servicios higiénicos
Ventilación	Pisos deslizantes
Área de recepción	Almacén
Cuarto de visitas	Zona recreativa

- Los centros geriátricos están obligadas a contar con ambientes indispensables como los tópicos.

TÓPICO
Medicamentos
Camillas
Tensiómetro
Estetoscopio
Termómetro
Fichas clínicas

- Debe contar con ambientes especiales como son asistencia psicológica y rehabilitación física.
- La seguridad es muy importante debe contar con puertas, ventanas balcones y mobiliarios con protección.

Tipos de Materialidad

La materialidad es muy importante en los hospitales o centros geriátricos, deben cumplir con los estándares de higiene y facilitar a los recurrentes.

➤ Pisos

Los materiales para pisos debe ser resistentes al tráfico frecuente que hay en los hospitales tanto como los usuarios y los mobiliarios, además de ello deben presentar limpieza, ser térmicos a la luz y fuego y accesible para personas adultas evitando así accidentes.

FIGURA 1 Piso vinílico



➤ Muros

Los muros en hospitales o centros geriátricos deben ser resistentes y al mismo tiempo antisísmico, las superficies verticales deben asegurar su buen funcionamiento. Además de ello ser lavables resistentes a los golpes y ralladuras.

➤ Techos

Lo techos pueden ser resistentes, modulares, según que requiera es espacio; pero siempre y cuando tenga características importantes como el tipo de material con propiedades de higiene, resistente, lavables antibacterianos.

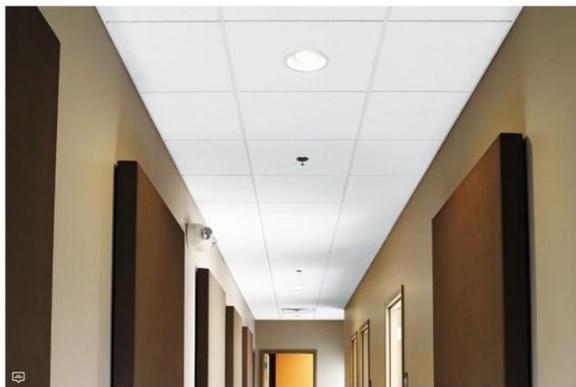


FIGURA 02 .Sistema de Plafon Calla

➤ Mobiliario

Los mobiliarios deben estar sujetas al cumplimiento y necesidad de cada ambiente que lo requiera, además deben ser flexible, adaptables y de fácil movilidad .Todo esto con el fin de facilitar cambios o ampliaciones a futuras.

Acondicionamiento

Para el buen acondicionamiento de un centro geriátrico se requiere muchos factores importantes como el clima la ventilación, y temperatura.

La normatividad condiciona el tipo de sistema de acondicionamiento para el tipo de centros u hospitales las cuales brinden una zona de confort al adulto mayor.

Decoración

Los numerosos estudios señalan que se debe tener en cuenta el diseño interior de los espacios geriátricos para mejorar el confort de las personas, el uso de colores, texturas, iluminación, objetos decorativos e mobiliarios que cumplan una función importante.

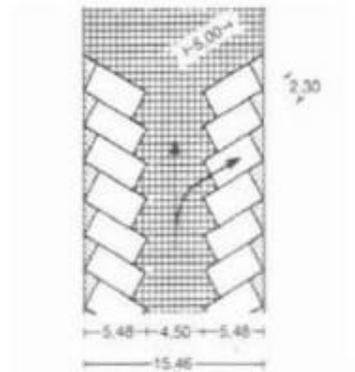
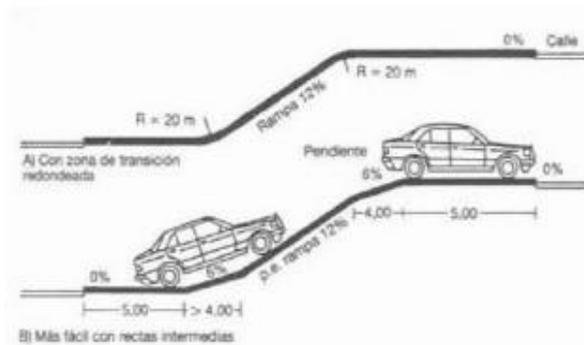
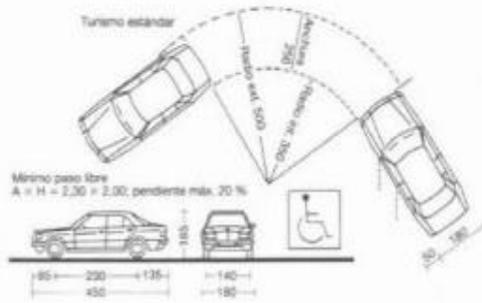
Aspecto Funcional espacial

Este es una de las características más importantes que hacen la diferencia de algunos centros geriátricos, optando por la funcionalidad de los ambientes u espacios según su finalidad

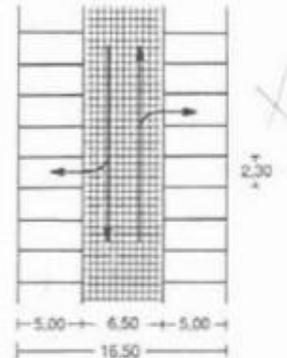
CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD

Estacionamiento:

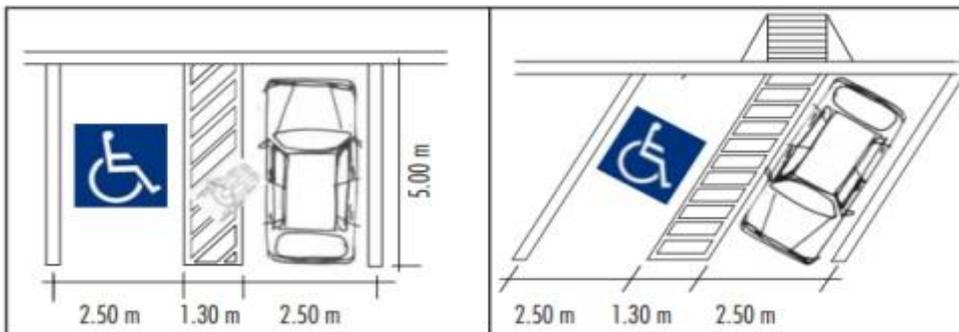
NÚMERO TOTAL DE ESTACIONAMIENTOS	ESTACIONAMIENTOS ACCESIBLES REQUERIDOS
De 0 a 5 estacionamientos	ninguno
De 6 a 20 estacionamientos	01
De 21 a 50 estacionamientos	02
De 51 a 400 estacionamientos	02 por cada 50
Más de 400 estacionamientos	16 más 1 por cada 100 adicionales



4 Aparcamiento a 60°, sólo desde un único sentido

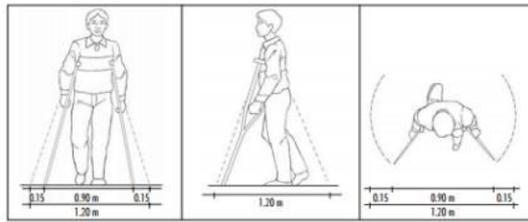


6 Aparcamiento a 90°, desde ambos sentidos. Anchura de las plazas: 2,30 m

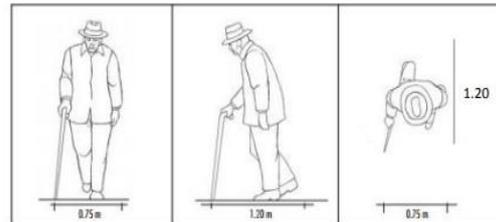


- Radio de giro. 5.00 m
- Pendiente %: 12 a 15%
- Aparcamiento a 60°:- 4.50m ancho de vía – 2.50 x 5.00m medida plaza.
- Aparcamiento a 90°: -6.00 a 6.50 ancho de vías – 2.50 x 5.00m medida plaza.
- E. Discapacitados: -ancho de plaza 2.50 +1.30 de espacio libre para el desplazamiento del inválido.

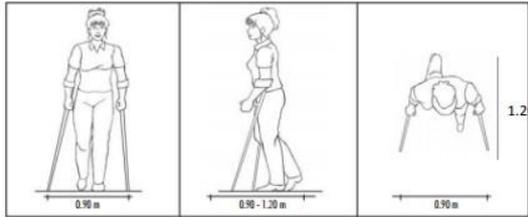
MEDIDAS MÍNIMAS EN DONDE UN DISCAPACITADO VA UBICARSE.



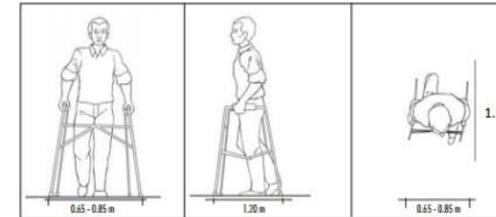
MULETAS



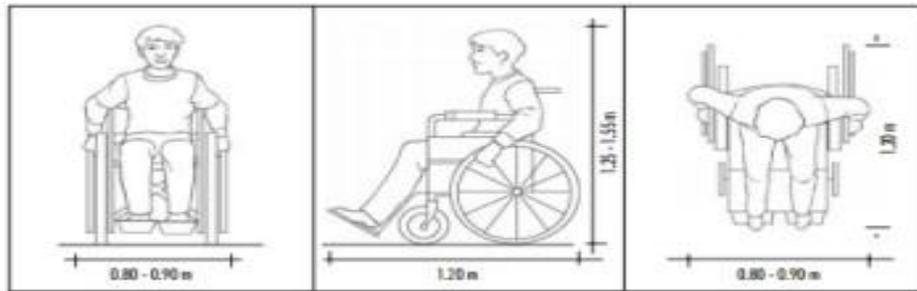
BASTÓN



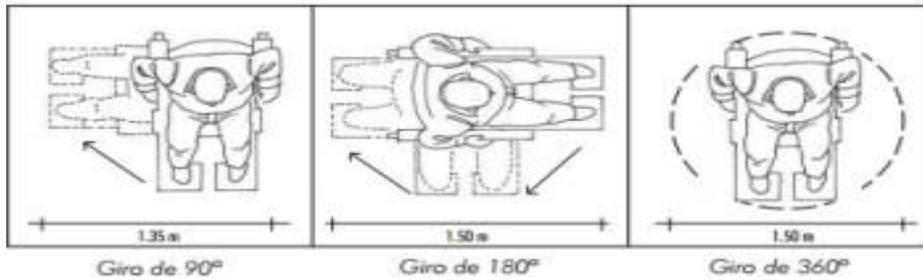
BASTONERAS



ANDADORES



**DESPLAZAMIENTO
INDEPENDIENTE**



RADIO DE GIRO

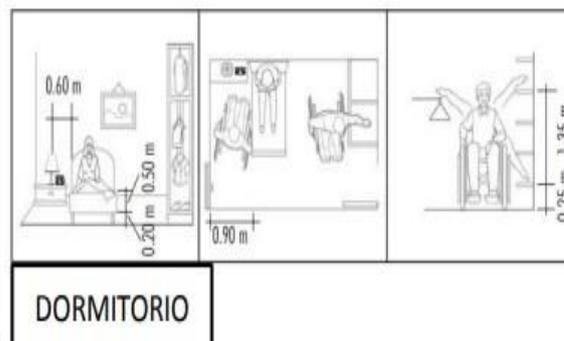
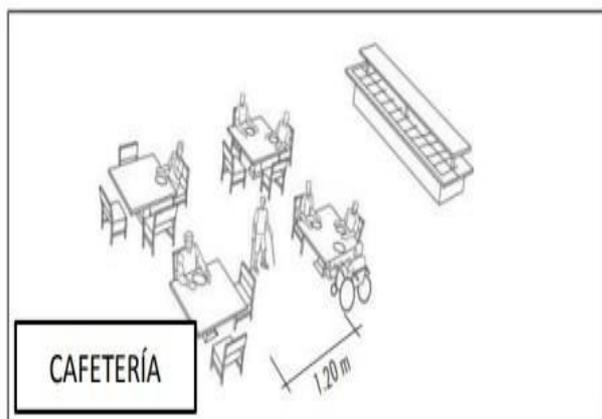
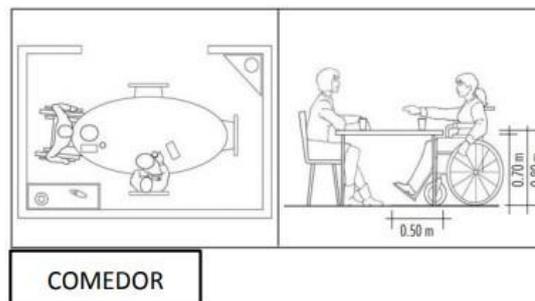
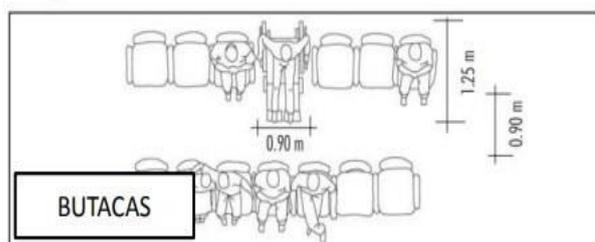
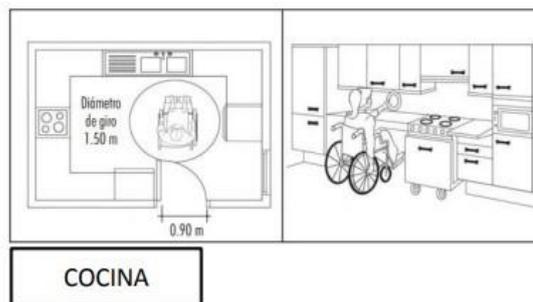
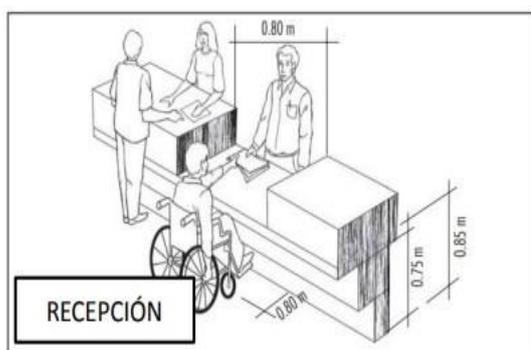


**INGRESOS 1.20m
mínimo**



**1.50m de
circulación en
pasadizos**

DISTANCIA ALTURA Y MODULACIÓN DEL MOBILIARIO



III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación:

Investigación Básica: es todo aquello que está orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos orientándose a investigaciones, tiene como objetivo crear nuevos conocimientos teóricos si la necesidad de ser aplicada (Sánchez y Reyes. 2006).

3.1.2 Nivel de investigación:

Descriptivo: Las investigaciones descriptivas miden de forma independiente las variables, pero no se formulan las hipótesis, pero si se anuncian los objetivos.

3.2. Diseño de la Investigación

Diseño No Experimental, transversal causal en estos tipos de investigación no hay manipulación de las variables independientes. (Sánchez y Reyes. 2006).

Esquema de diseño:

$X \longrightarrow Y$

Dónde:

X= Centro geriátrico

Y= Condiciones de vida del adulto mayor

3.3. Variables y Operacionalización

Variable 1: Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos.

Variable 2: Condiciones de vida del adulto mayor.

3.3 1. Variables y Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos.	Los centros geriátricos son lugares para personas de la tercera edad que necesitan cuidados especiales y no necesariamente permanecer en un hospital. La mayoría de centros geriátricos cuentan con profesionales de la salud y especialistas en geriatría, contando así con profesionales médicos como: terapistas, profesores de taller. . Herrera, A (2003).	Se operacionaliza a través de una guía e instrumentos de observación de los centros geriátricos de San Martín.	<p>Aspecto formal</p> <p>Aspecto Funcional espacial</p> <p>Aspecto bioclimático</p> <p>Aspecto tecnológico</p>	<p>Infraestructura Tipos de Materialidad Acondicionamiento Decoración</p> <p>Zonificación Cantidad de ambientes Tipos de ambientes Cumplimiento de Normatividad</p> <p>Vientos Asolamiento Orientación</p> <p>Paneles solares Muros verdes Materiales reciclables</p>	NOMINAL

.Elaboración propia

3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población

El distrito de Tarapoto tiene como población a personas mayores de 65 años la cifra de 3829. (Censo 2017)

3.4.2. Muestra

Se delimita a la población que será participe de la investigación para ello se calcula utilizando la siguiente formula

$$n = \frac{Z^2pqN}{E^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Dónde:

Z: es el nivel de confianza 95%= 1.96

P: es la probabilidad de éxito 50%/100=0.5

Q: es la probabilidad de fracaso 50%/100=0.5

E: es el nivel de error 10%/100=0.05

N: es el tamaño de la población =14.569

$$\begin{aligned}n &= \frac{z^2pqN}{E^2(N - 1) + Z^2pq} \\n &= \frac{1.64^2(0.5)(0.5)(14.569)}{0.05^2(14.569 - 1) + 1.64^2 * 0.5 * 0.5} \\n &= \frac{2574.6196}{9.57 + 0.6724} \\n &= \frac{2574.61196}{10.2424} \\n &= 251\end{aligned}$$

3.5. Procedimientos

Para iniciar el trabajo de investigación, se identificará la problemática , después se tomó en cuenta diversas fuentes donde se recopiló datos de trabajos previos a las teorías relacionadas de nuestro trabajo , ya sean revistas científicas , tesis de pregrado, libros .siguiendo con la estructura del proyecto , donde el tipo de investigación a emplear es básica descriptivo - no experimental , y el método que se utilizó en cuantitativo , para el desarrollo del proyecto se elaboró la recolección de datos las que validaron los expertos para su aplicación y llegar a la confiabilidad de los instrumentos y con ello se llegará a los resultados y continuamente a las conclusiones para finalizar con una alternativa de solución en el trabajo de investigación .

3.6 Método de análisis de Datos

Los datos obtenidos se analizarán con la herramientas y programas de Excel y Word, con ello se efectuara el conteo de las preguntas existentes en los instrumentos, de esta manera se constatará la hipótesis formulada. Después de ello se realizará un análisis y comparación para los objetivos ya brindados, de esta manera se precisa los resultados que tengan acorde con el marco teórico Dado que la investigación es de diseño descriptivo propositivo - no experimental.

3.7 Aspectos Éticos

Para el desarrollo del siguiente proyecto de investigación, se recolecto fuentes de información como revistas científicas, libros científicos, tesis de pregrado, artículos, etc. Con ello pudimos fortalecer nuestra investigación

IV. RESULTADOS

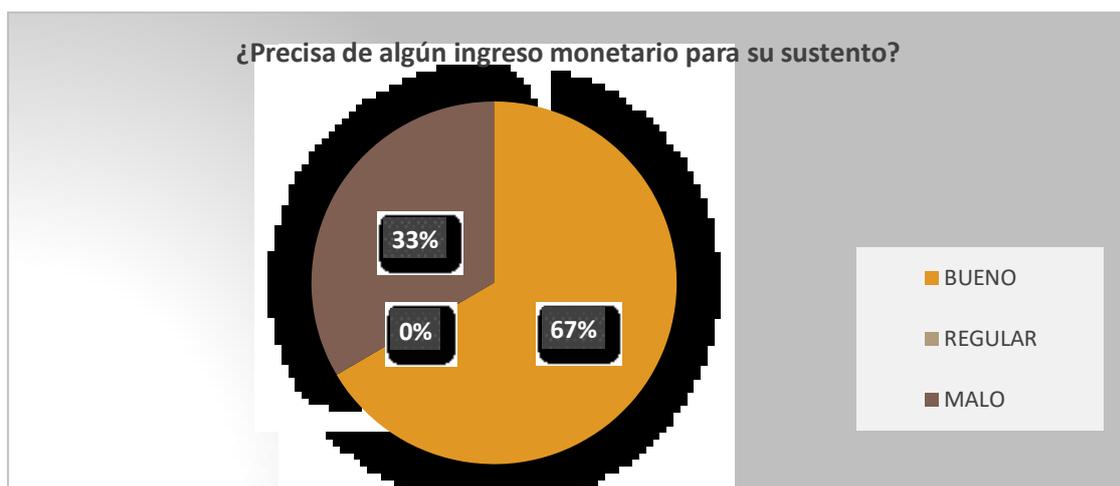
Para obtener los resultados nuestras encuestas fueron dirigidas y realizadas a personas adultas mayores de la Región San Martín (Rioja, Moyobamba, Tarapoto).

SUSTENTO MONETARIO

PREGUNTA N° 1. ¿Precisa de algún ingreso monetario para su sustento? ¿Qué le parece?

Tabla 01

ESCALA VALORATIVA	BUENO	REGULAR	MALO	TOTAL
¿Precisa de algún ingreso monetario para su sustento? ¿Qué le parece?	167	0	84	138



Fuente: elaboración propia 2021

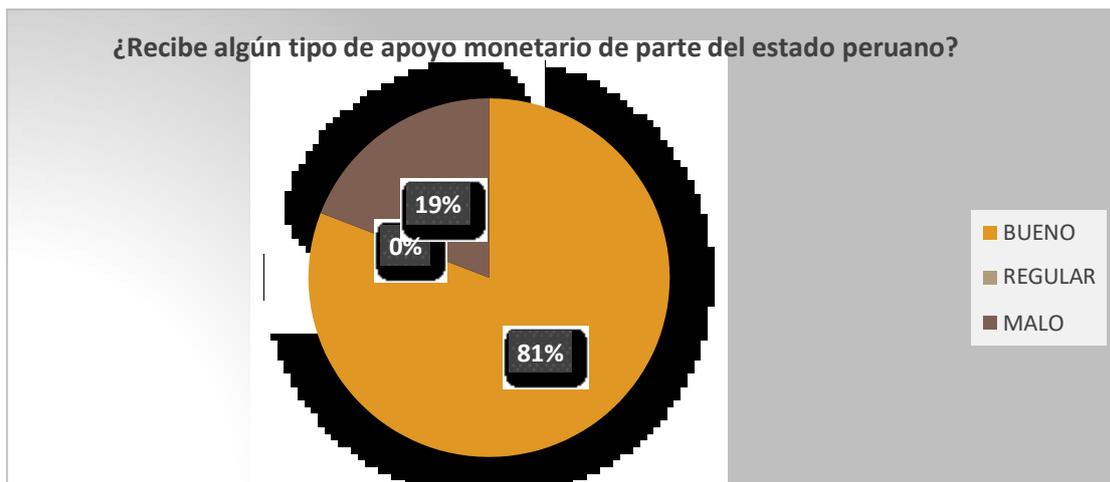
INTERPRETACIÓN

De las 251 personas el 67% nos dice que cuentan con un sustento monetario, el 33% nos dice que no cuenta con un sustento monetario.

PREGUNTA N° 2. ¿Recibe algún tipo de apoyo monetario de parte del estado peruano? ¿Qué le parece?

Tabla 02

	BUENO	REGULAR	MALO
¿Recibe algún tipo de apoyo monetario de parte del estado peruano?	203	0	48



Fuente: elaboración propia 2021

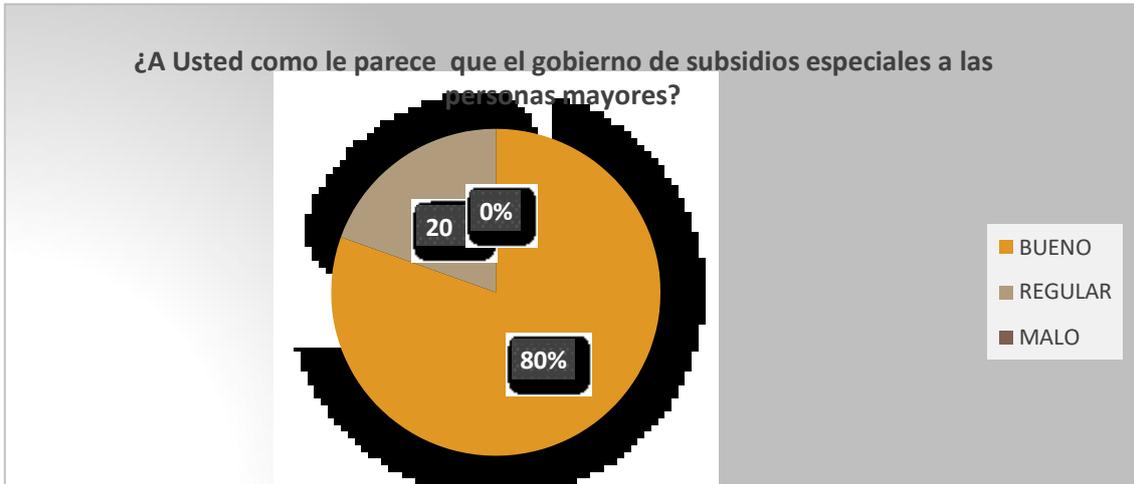
INTERPRETACIÓN

De 251 personas el 81% recibe apoyo monetario de parte del estado que vendría hacer el Programa Pensiona 65 la suma de 250 bimestral. Y el 19% no recibe ningún apoyo del estado.

PREGUNTA 3. ¿A Usted cómo le parece que el gobierno dé subsidios especiales a las personas mayores?

Tabla 03

	BUENO	REGULAR	MALO
¿A Usted como le parece que el gobierno de subsidios especiales a las personas mayores?	202	49	0



Fuente: elaboración propia 2021

INTERPRETACIÓN

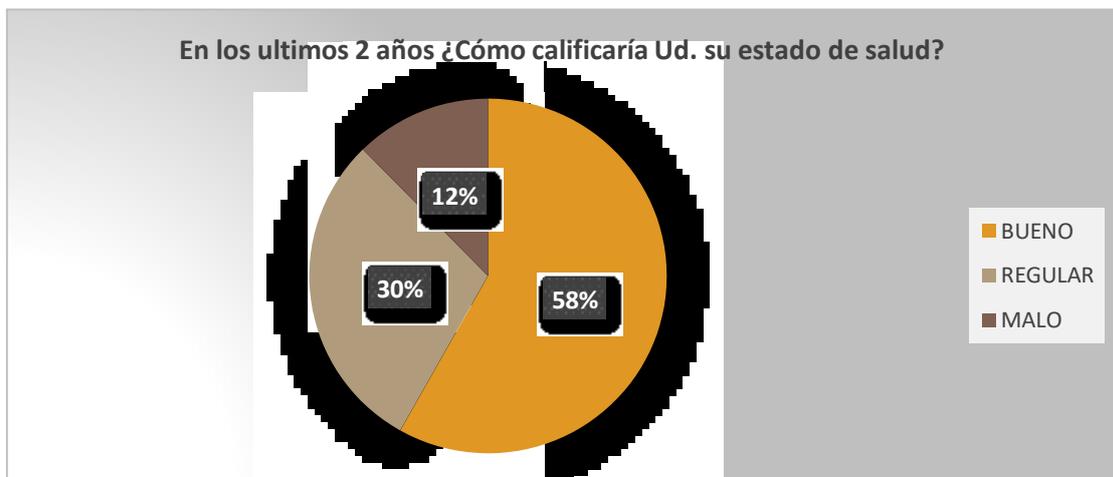
De las 251 personas adultas mayores el 80% le parece bueno que el gobierno de subsidios especiales a los adultos mayores, y el 20% dice que le parece regular.

DIMENSIÓN SALUD- FÍSICA

PREGUNTA 04. En los últimos 2 años ¿Cómo calificaría Ud su estado de salud?

Tabla 04

	BUENO	REGULAR	MALO
En los últimos 2 años ¿Cómo calificaría Ud. su estado de salud?	146	74	31



Fuente: elaboración propia 2021

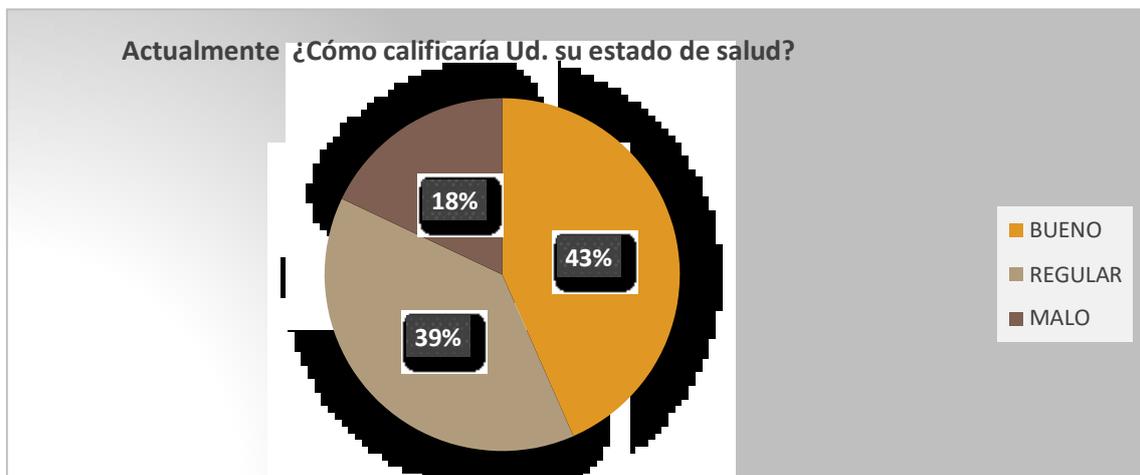
INTERPRETACIÓN

De las 251 personas adultas mayores el 58% calificó su salud buena en los últimos 2 años y el 30% como regular y el 12% como malo.

PREGUNTA 05. Actualmente ¿Cómo calificaría Ud su estado de salud?

Tabla 05

	BUENO	REGULAR	MALO
Actualmente ¿Cómo calificaría Ud. su estado de salud?	109	97	45



Fuente: elaboración propia 2021

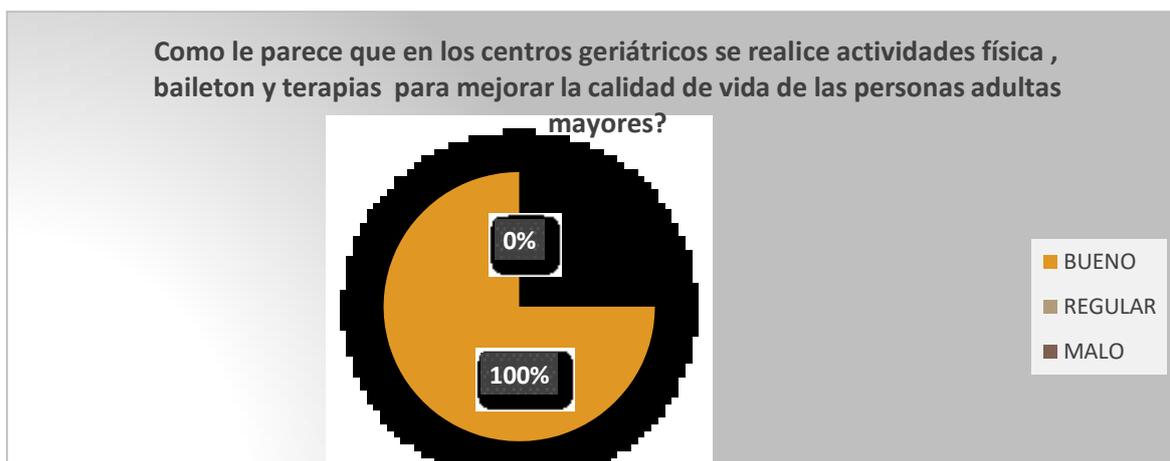
INTERPRETACIÓN

De las 251 personas adultas mayores el 39 % actualmente califica su salud como regular, el 43% como buena y el 18% como mala.

PREGUNTA 06. ¿Cómo le parece que en los centros geriátricos se realice actividades física, bailes y terapias para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores?

Tabla 06

	BUENO	REGULAR	MALO
¿Cómo le parece que en los centros geriátricos se realice actividades física, bailes y terapias para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores?	251	0	0



Fuente: elaboración propia 2021

INTERPRETACIÓN

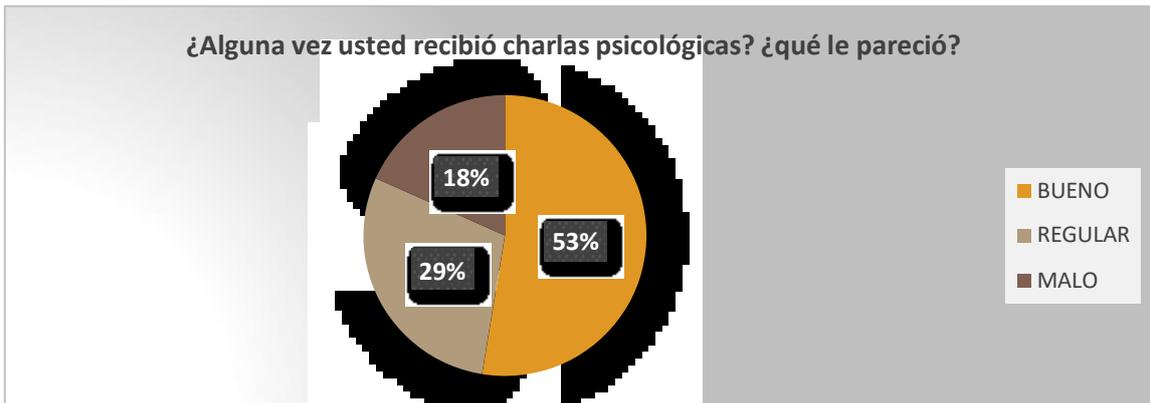
De las 251 personas adultas mayores el 100% de las personas encuestadas les parece bueno que se realicen actividades físicas, bailes y terapias en los centros geriátricos de esta manera tener una mejor calidad de vida.

DIMENSIÓN – EMOCIONAL

PREGUNTA 07. ¿Alguna vez usted recibió charlas psicológicas? ¿Qué le pareció?

Tabla 07

	BUENO	REGULAR	MALO
¿Alguna vez usted recibió charlas psicológicas? ¿Qué le pareció?	132	73	46



Fuente: elaboración propia 2021

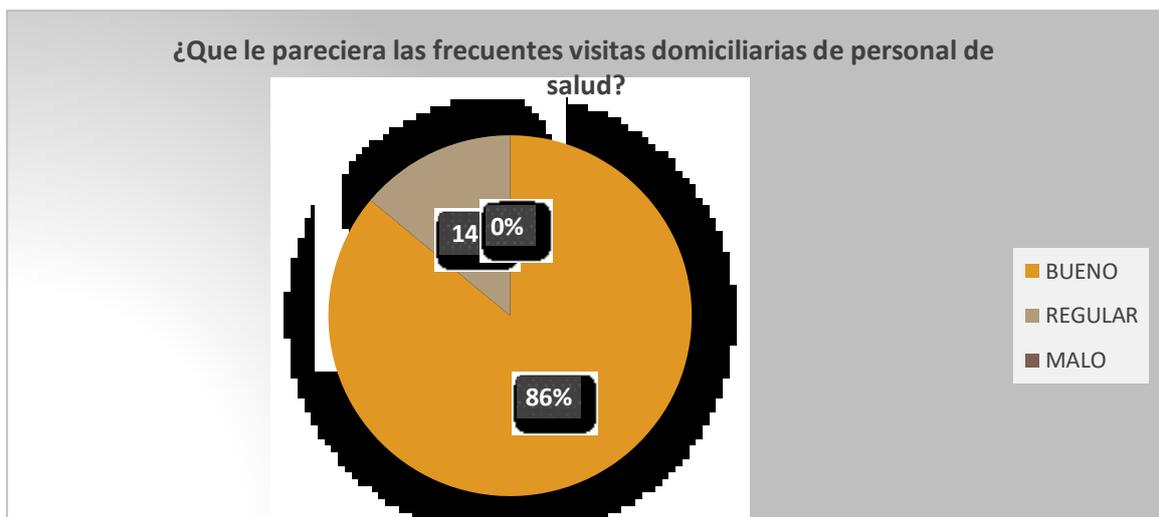
INTERPRETACIÓN

De las 251 personas adultas mayores encuestadas el 53% recibió charla y le pareció buena y el 29% le pareció regular, pero el 18% no recibió ninguna charla.

PREGUNTA 08. ¿Qué le pareciera las frecuentes visitas domiciliarias de personal de salud?

Tabla 08

	BUENO	REGULAR	MALO
¿Qué le pareciera las frecuentes visitas domiciliarias de personal de salud?	216	35	0



Fuente: elaboración propia 2021

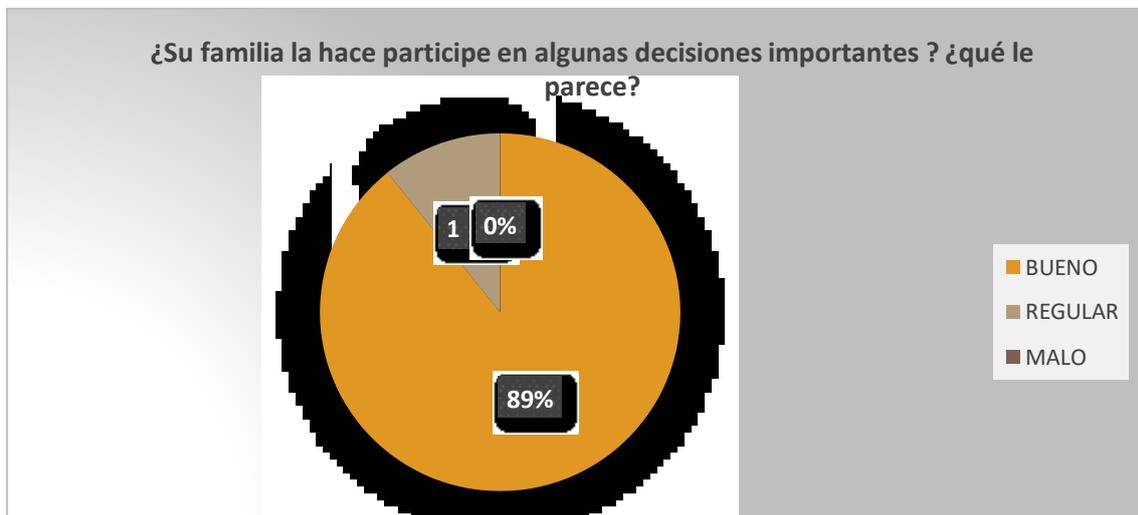
INTERPRETACIÓN

De las 251 personas adultas mayores encuestadas el 86% le parecieron buena las visitas domiciliarias del personal de salud para la evaluación emocional y el 14 % le pareciera regular las visitas domiciliarias.

PREGUNTA 09. ¿Su familia la hace partícipe en algunas decisiones importantes?
¿Qué te parece?

Tabla 09

	BUENO	REGULAR	MALO
¿Su familia la hace partícipe en algunas decisiones importantes? ¿Qué le parece?	224	27	0



Fuente: elaboración propia 2021

INTERPRETACIÓN

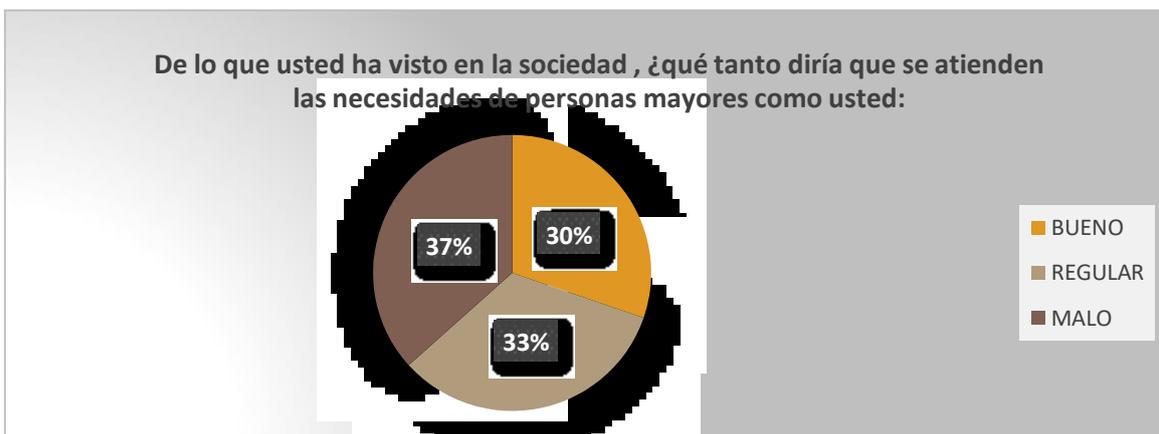
De los 251 adultos mayores encuestados el 89% le parece bueno que su familia le haga partícipe de las tomas de decisiones y el 11% le parece regular.

DIMENSIÓN SOCIAL

PREGUNTA 10. De lo que usted ha visto en la sociedad, ¿qué tanto diría que se atienden las necesidades de personas mayores como usted?

Tabla 10

	BUENO	REGULAR	MALO
De lo que usted ha visto en la sociedad , ¿qué tanto diría que se atienden las necesidades de personas mayores como usted:	76	83	92



Fuente: elaboración propia 2021

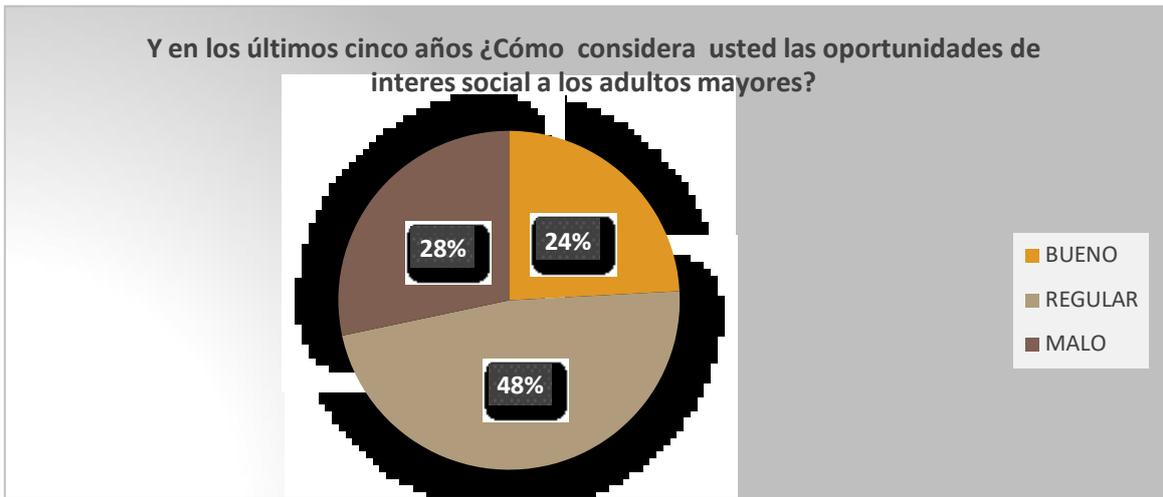
INTERPRETACIÓN

De las 251 personas encuestadas el 37% nos dice que es malo la atención de necesidades de la personas adultas mayores y el 33% nos dice que es regular la atención y un 30% que es buena la atención de necesidades.

PREGUNTA 11. Y en los últimos cinco años ¿Cómo considera usted las oportunidades de interés social a los adultos mayores?

Tabla 11

	BUENO	REGULAR	MALO
Y en los últimos cinco años ¿Cómo considera usted las oportunidades de interés social a los adultos mayores?	63	124	74



Fuente: elaboración propia 2021

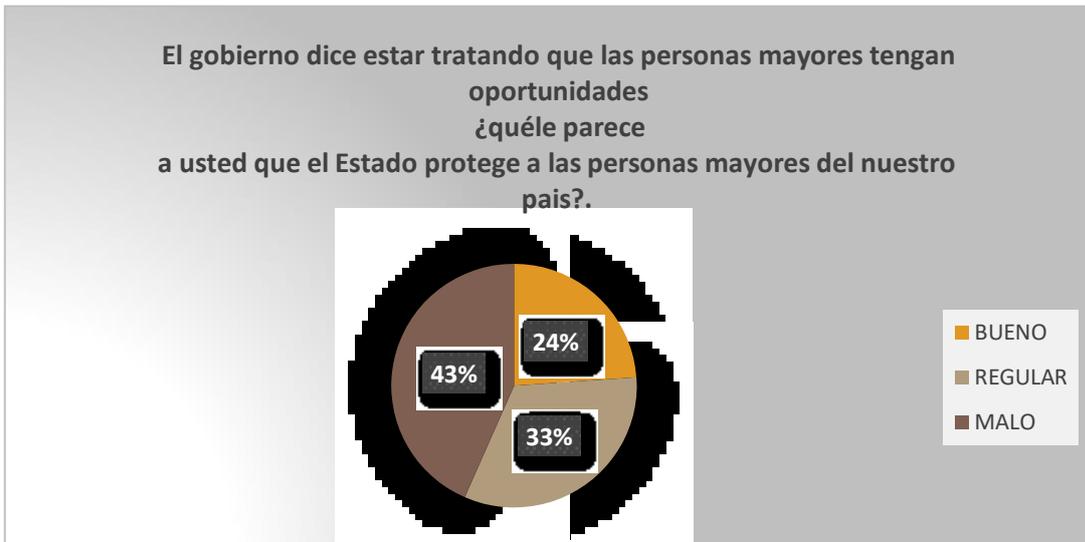
INTERPRETACIÓN

De las 251 personas adultas mayores encuestadas el 28% considera que fueron malas las oportunidades de interés social para las personas adultas mayores, el 48% considera que es regular las oportunidades y el 24% considera que son buena las atenciones brindadas durante los últimos 5 años.

PREGUNTA 12. El gobierno dice estar tratando que las personas mayores tengan oportunidades ¿qué le parece a usted que el Estado protege a las personas mayores del nuestro país?

Tabla 12

	BUENO	REGULAR	MALO
El gobierno dice estar tratando que las personas mayores tengan oportunidades ¿qué le parece a usted que el Estado protege a las personas mayores del nuestro país?	60	82	109

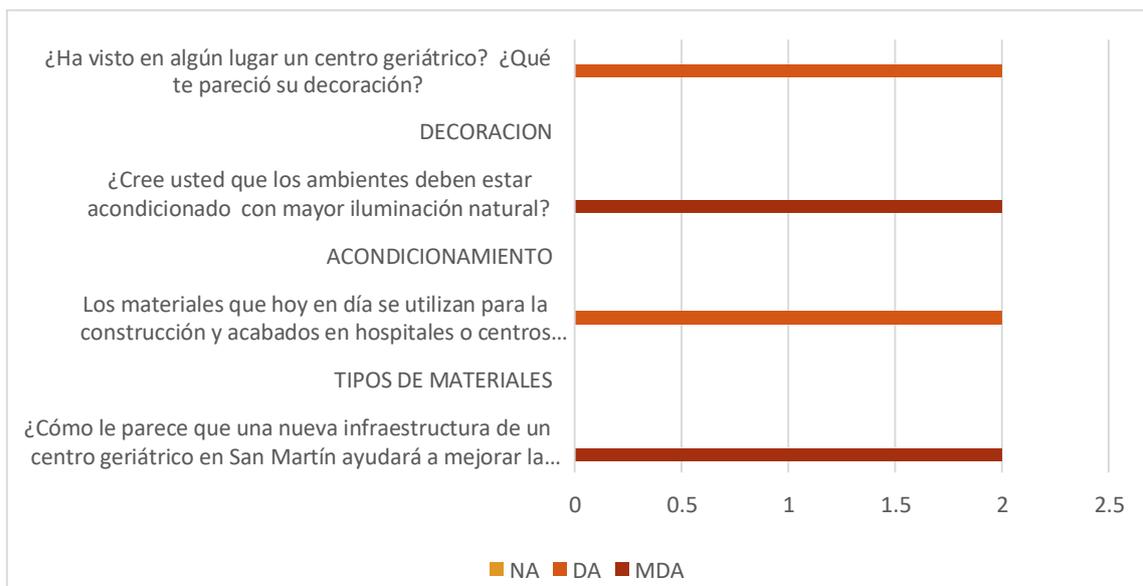


Fuente: elaboración propia 2021

INTERPRETACIÓN

De los 251 personas adultas mayores encuestadas el 43% nos dice que el estado peruano no está dando oportunidades y que es malo la gestión para con los adultos mayores, el 33% dice que la gestión es regular y el 24% nos comenta es buena la gestión de oportunidades a los adultos mayores.

Encuesta A Arquitectos Variable 1. Características Arquitectónicas De Centros Geriátricos



Fuente: elaboración propia 2021

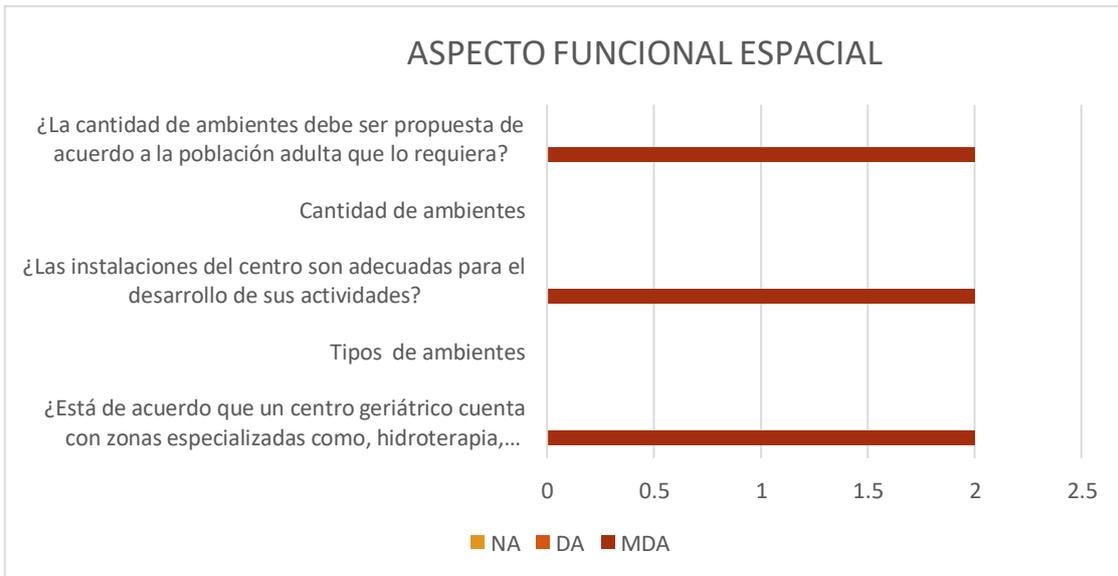


Tabla 13 Fuente: elaboración propia 2021.

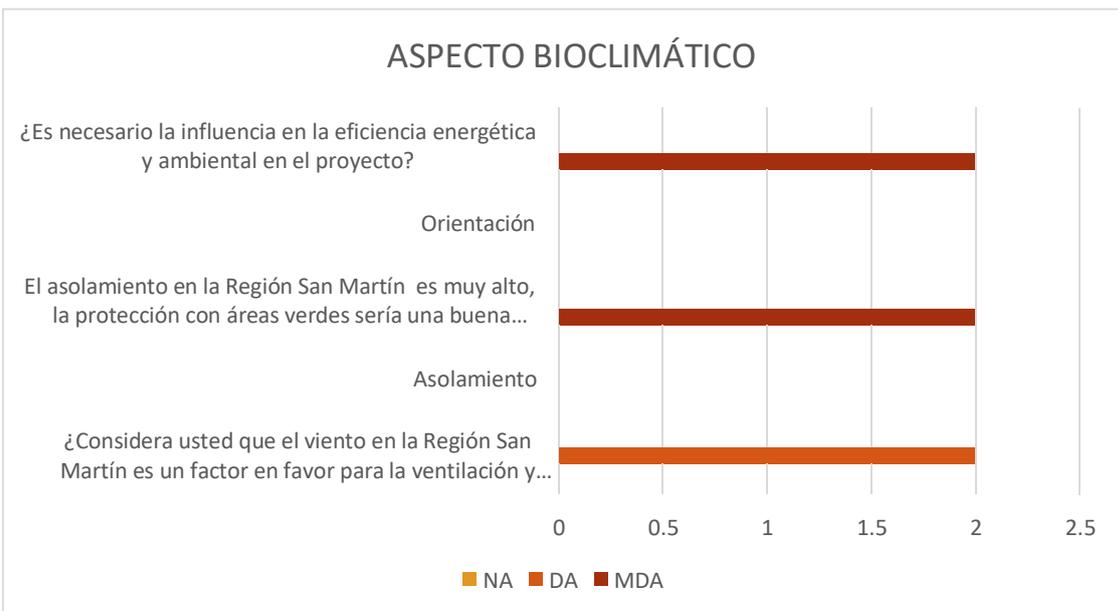


Tabla 14 Fuente: elaboración propia 2021.

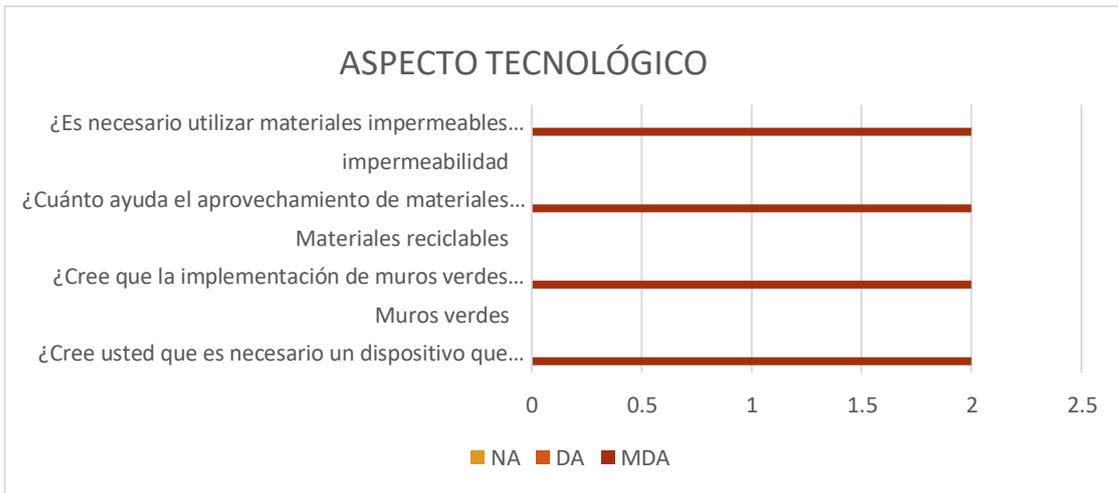


Tabla 15 Fuente: elaboración propia 2021.

V DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación, se pudo obtener los siguientes resultados correspondientes al trabajo denominado “Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos y Las Condiciones De Vida Del Adulto Mayor en la Región San Martín 2021” llegamos a los resultados conociendo la realidad del adulto mayor en San Martín.

Con relación a los resultados obtenidos del objetivo específico N° 01, Identificar las características arquitectónicas de los Centros Geriátricos para los adultos mayores en la ciudad de Tarapoto - San Martín. Utilizamos como instrumento la ficha de observación (anexo 06, 07, 08) .los centros a estudiar fueron Tarapoto, Rioja y Moyobamba.

De acuerdo a las respuestas obtenida de los arquitectos profesionales obtuvimos que las características arquitectónicas son muy importantes para el diseño de un proyecto, la importancia del tipo de materialidad, la zonificación y lo que respecta al aspecto bioclimático, los vientos, la orientación del sol en la región San Martín son muy altas entonces la protección o recubrimiento de áreas verdes sería una excelente solución para amilantar los altos índices de calor.

En lo que respecta al aspecto tecnológico el uso de paneles solares y los muros verdes son propuestas que hoy en día se están utilizando con mucha frecuencia en los proyectos y más aún en centro geriátrico ya que ayuda a la sostenibilidad y confort de los adultos mayores.

El centro del adulto mayor de Tarapoto fue construido en el año 2020 y cuenta con un área de 1045.16 m², posee los siguientes espacios. 1 hall, sala de usos múltiples, aula taller, sala audiovisual, cocina, terraza y un tópic. Las estructuras, los muros, techos y pisos, se encuentran en un buen estado. La fachada en parte está realizada con vidriales. Con los ambientes mencionados no se logra cubrir todas las necesidades de los usuarios de la tercera edad, ya que deberían contar con ambientes especializados como consultorios de geriatría, aulas taller, consultorio psicología Consultorio Psicomotriz y áreas de recreación.

El centro adulto mayor de Rioja tiene muchos años de construcción la cual con el tiempo se vio el deterioro tiene un área de 240 m², posee los siguientes espacios.

1 hall, sala de usos múltiples, aula taller, sala audiovisual, cocina, consultorio médico y área libre, ello no cubre con áreas especiales para la calidad de vida de los adulto mayor, los techos están cubiertas de tejas y calaminas ya deterioradas. “los techos es un tema muy importante, se utilizan paneles monolíticos o modulares según el espacio, además de ello debe contar con una característica muy importante que es el tipo de material que cuente con propiedades higiénicas, ser lavables, resistentes y antibacterianas. (Escrito por Equipo ArchDaily, México, junio de 2015) Y en este caso el centro de Rioja no cumple con las condiciones.

A sí mismo en la NORMA GE. 040 MANTENIMIENTO DE LAS EDIFICACIONES Artículo 11.- Los ocupantes de las edificaciones tienen el deber de mantener en buenas condiciones su estructura, instalaciones, servicios, aspecto interno y externo, debiendo evitar su deterioro y la reducción de las condiciones de seguridad que pudieran generar peligro para las personas y sus bienes.

El centro de adulto mayor ubicado en la ciudad de Moyobamba quien fue uno de las primeras ciudades de la región con contar estos beneficios para las personas adultas mayores la cual con el tiempo, la ubicación de este mismo, y, debido al deterioro del pasar de los años este se viene afectando en distintas áreas internas y externas. (Escrito por Instituto Nacional de Estadística e Informática, Perú julio del 2015). Por lo general se ve el uso de materiales no adecuados para este tipo de proyectos, cada espacio tiene una distinta necesidad y característica que se debe tomar en cuenta al emplear el uso de materiales, que las áreas tengan iluminación y ventilación natural por lo que se quiere higiene, libre de bacterias y virus. En este caso el centro adulto mayor de Moyobamba, carece de buenas condiciones y de instrumentos para brindar buen servicio.

Y lo que respecta al objetivo 2. Conocer la percepción y condiciones de vida del adulto mayor. se obtuvo como resultado que los adultos mayores de la región San Martín en el **aspecto monetario** el 52% de adultos mayores cuentan con sustento gracias al subsidio que el gobierno les otorga qué es pensión 65 recibiendo 250 soles bimestral, y 48% no cuenta con ningún tipo sustento como se observa en la tabla 01. Y al respecto con la **dimensión salud- física** el 67% de personas

encuestadas se encuentra regular de salud y el 50% se encuentra muy buena de salud y el 21% se encuentra mal de salud.

Con respecto a la **Dimensión emocional** el 72% dijo que le parecía buena, el 43% le pareció regular y el 23% le pareció malo tabla 07. A sí mismo “El Adulto Mayor es considerado como parte de la familia al no respetar su vínculo se rompen las relaciones como familia y sociedad”. (Zhunio y Calderón, 2016, p. 34).

Con respecto a la **Dimensión social** en los últimos cinco años el 24% nos dijo que las oportunidades de interés social son buenas, el 54% nos dijo que son regulares y el 61% nos dijo que son malos porque no les dan la oportunidad de participar en la sociedad, tabla 11. Krzeimen (2001) sostiene también que la calidad de vida del adulto logra el reconocimiento cuando la sociedad hace participe en sus actividades a la población adulta mayor con ello se logra un proceso vital y muy significativa (p. 3)

VI CONCLUSIONES

- I. En este trabajo se evaluó la contribución de los centros geriátricos en la mejora de las condiciones de vida del adulto mayor en San Martín 2021. A pesar de que los centros del adulto mayor visitados no cuentan con ambientes ni áreas necesarios, tratan de contribuir con el bienestar, brindando atención médica, actividades físicas, talleres de manualidades y otros.

- II. Se identificó las características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos para los adultos mayores en la Región San Martín, analizando y utilizando la observación directa de tres centros del adulto mayor en la Región (Rioja; Moyobamba y Tarapoto), las cuales dos centros del adulto mayor (Rioja y Moyobamba) se encuentran deficientes por falta de mantenimiento.

En el centro adulto mayor de Rioja los techos están cubiertos de teja y calamina y se encuentran muy deterioradas, los ambientes con las que cuenta no tienen las medidas mínimas para el funcionamiento, es por ello que las entidades responsables de velar por el cuidado e integridad de los adultos mayores deberían tomar acciones en la mejora de un centro geriátrico que cuente con los ambientes necesarios e importantes para realizar actividades que alimenten vitalidad a los adultos mayores.

- III. Se conoció la percepción de calidad de vida de los adultos mayores en la Región San Martín en relación a los centros geriátricos, la cual es mala esto se debe a la inexistencia de centros geriátricos aptos, con los servicios necesarios para el desarrollo pleno de sus actividades. Además el gobierno y los entes encargados de velar por la integridad de la vida de los adultos mayores tratan de brindar el apoyo, pero no es suficiente para las tantas necesidades que se vio en el estudio y encuestas.

VII RECOMENDACIONES

1. Evaluar las contribuciones de los centros geriátricos en la mejora de calidad de vida del adulto mayor en San Martín, ya que en los 3 centros geriátricos visitados no cuentan con ambientes necesarios para realizar sus actividades y de ello dependen una mejora en la calidad de vida .

2. Identificar las características arquitectónicas, espacios y áreas faltantes con los que los adultos mayores puedan gozar de una mejor calidad de vida, ya que por lo general satisfacer sus necesidades es un tema muy delicado para ellos. En las encuestas e instrumentos utilizados se pudo precisar que las áreas que mayormente faltan y son muy necesarias para los adultos mayores son la adición de un área psicológica, nutricional, y físico, porque solo se nota espacios de recreación y esparcimiento social.

3. Precisar la calidad de vida que se merece el adulto mayor, que esto viene a significar la resultante de la interacción entre las diferentes características de la existencia humana como el adulto mayor vive su día a día, como se alimenta, su nivel de un aprendizaje y libertad humana, cada una de las cuales contribuye de diferente manera para permitir un óptimo estado de bienestar por la cual esto hará posible que los adultos mayores en la región San Martín se sientan en confort en el espacio donde ellos estén designados.

REFERENCIAS

- Ageba., (1989). Cuadernos de Gerontología. Argentina: Editorial de Comunicaciones Publicas. Recuperado el 15 de febrero del 2016 de: www.editorial.unlp.edu.ar/uploads/docs/gerontologia.pdf
- Alice L (2018).** Getting Better with Age: Design for Senior and Assisted Living Facilities. Revista científica sobre vivienda asistida para personas adultas. https://www.architectmagazine.com/practice/getting-better-with-age-design-for-senior-and-assisted-living-facilities_o
- Balarezo A, Diego G (2017) Diseño interior para la “movilidad” en centros geriátricos. Artículo sobre diseños de mobiliarios geriátricos. Recuperado de <http://201.159.222.99/handle/datos/7108>
- By Sheila F. Cahnman (2017).** Hospital Design For Seniors. Revista científica sobre centros geriátricos. <https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1089/tmj.2016.0178>
- Córdova A, Alex Sebastián (2020)** Diseño de un centro geriátrico con criterios bioclimáticos para el cantón Coronel Marcelino Maridueña Universidad de Guayaquil: Facultad de Arquitectura y Urbanismo .Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/50246>
- Casas, M. (2017).** En su tesis para optar el grado académico de maestro en arquitectura mención: urbanismo. Denominado: Los imaginarios urbanos y el espacio público del área central de la ciudad de Huancayo. De la Universidad Nacional del Centro del Perú. Huancayo.
- Delgadillo, M y Pérez, J. (2017).** Tesis para optar el grado de maestro denominado: Evaluación de la contaminación sonora vehicular en el centro de la ciudad de Tarapoto, San Martín, 2015.
- Delugan Meiss (2015).** Geriatric Centre Donaustadt. Revista científica. <https://www.archdaily.pe/pe/782853/centro-geriatrico-donaustadt-vienna-delugan-meissl-associated-architects>

De Nicola, P. (1985). Geriatria. México: Editorial "El manual moderno, S.A. de C. V. México D.F. Recuperado el 16 de febrero del 2016 de: <https://www.casadellibro.com/libro-geriatria-para-el-medico-familiar>

Emilce Salamanca Ramos (2019). Health Status of the Elderly in Life Centers

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972019000200003

Gardener M. (2021) Urban Environment Cues for Health and Well-being in the Elderly: an Exploratory Case Study of Two Deprived Wards in Portsmouth.

https://pure.port.ac.uk/ws/portalfiles/portal/26570619/Gardener_Marianna_467746_PhD_Thesis_March_2021.pdf

Garriz y Schroeder, (2014). Dimensiones del espacio público y su importancia en el ámbito urbano. Revista Científica Guillermo de Ockham, vol. 12, núm. 2, julio-diciembre, 2014, pp. 25-30 Universidad de San Buenaventura Cali, Colombia

Giraldo, Martínez (2019) El espacio como generador de confort en hogares geriátricos de la ciudad de Medellín.

https://issuu.com/cartillasinvestigacion/docs/el_espacio_c_mo_generador_de_conf_or

GOSWAMI & SHAFIEI (2015). Toward a Silver Architecture: Optimizing design for geriatric patients. Revista científica.

<https://mcdmag.com/2015/05/toward-a-silver-architecture-optimizing-design-for-geriatric-patients/#.YIYkcpBKjIU>

Huiman, Huamán (2017). Determinar la falta de tipo de equipamiento para adultos mayores y la mala condición de vida de estos mismos. Tesis para optar el grado de bachiller en arquitectura.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252015000200009

Ibáñez, G (2018) Evaluación arquitectónica de los espacios físicos del centro gerontológico del cantón Quevedo, con propuesta arquitectónica inclusiva. Artículo, recuperado de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/2313>

Jiménez D, Rita A (2019) Características arquitectónicas para proponer un centro de atención integral para el adulto-mayor en el sector Andrés Araujo Morán – Tumbes, 2017

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/32564>

JOCELYN ZAIRA BERENICE (2013). CENTRO GERIÁTRICO EN EL DISTRITO DE LA MOLINA. Tesis para optar el grado de bachiller en arquitectura.

https://www.gerovitalis.com/portales/?gclid=Cj0KCQjwyZmEBhCpARIsALizmnJZ0bAPVIGS2Vtcg0TY1FiNCVgVt3vTTqqnzDwBp3DEwrKivZhM9rAaAnP7EALw_wcB

Judith K (2019) Quality of Life among the Elderly in Nursing Homes. P 43.

<https://www.theseus.fi/bitstream/handle/10024/172508/Judith%20K%20Final%20thesis%20%28Judith%20Kariuki%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Kyung-ju Lee¹ and Jong-eun Yang² (2018) The Effect of Social Support on Elderly Peoples Leisure Satisfaction. Kangwon National University, 346 Hwangjo-gil,

<https://acadpubl.eu/jsi/2018-118-19/articles/19a/75.pdf>

Leysan N, Juan L, Marco B (2019). Systematic Literature Review Of Research - Derived Touchscreen Desing Guidelines For Older Adults REVISTA. Recuperado de <https://ieeexplore.ieee.org/document/8640032>

Laforest, J. (1991), Introducción a la gerontología. Barcelona. Editorial Herder.

Recuperado de: <https://www.herdereditorial.com/>

Marcial Novo (2017) REVISTA DE DISEÑO DE CENTROS PARA MAYORES.

<https://hospitecnia.com/sites/default/files/158828525251588285252.pdf>

Murillo y Hidalgo, (2019) Diseño arquitectónico de un centro geriátrico integral. Revista científica.

<http://revistas.ulvr.edu.ec/index.php/yachana/article/view/586/321>

[Vista de Diseño Arquitectónico de un Centro Geriátrico Integral \(ulvr.edu.ec\)](http://revistas.ulvr.edu.ec/index.php/yachana/article/view/586/321)

- Marina (2018)** Análisis físico espacial de los centros del Adulto Mayor brindados por los servicios de salud pública de la ciudad de Tarapoto. Tesis para optar el grado de bachiller en arquitectura.
- Moyasevich Tristán (2019).** Centro de Día y Residencia para el Adulto Mayor en San Martín de Porres. Tesis para optar el grado de bachiller en arquitectura.
<https://www.redgeriatrica.com/services>
- Morocho López, Luis Ángel (2017)** Diseño de centro geriátrico para el cantón Coronel Marcelino Maridueña. Recuperado de. <http://201.159.223.180/handle/3317/8235>
- Padilla V, José Vi (2020)** Diseño del anteproyecto de un centro geriátrico para la parroquia de Calderón en la ciudad de Quito. Universidad Central Del Ecuador Recuperado de. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20984>
- Pérez, E. (2004).** Percepción del espacio público. Revista Bitácora urbano territorial, vol. 1, núm. 8, enero-diciembre, 2004. pp. 27-31.
- Rodríguez, Ayala (2017).** Determinar la Caracterización de las condiciones de salud de los adultos mayores en Centros Geriátricos de la ciudad de Loja. Ecuador. Es una tesis para optar el grado de arquitecto.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100138
- Ruiz, A. Pardo (2017)** Calidad De Vida Del Adulto Mayor. *El concepto de bienestar*, p. 17)
- Sally Abrahms (2020).** Group Homes an Alternative for Seniors Who Can't Age in Place. Revista científica.
<https://www.aarp.org/caregiving/basics/info-2020/group-homes.html>
- Sánchez, T (2016)** Inobservancia de la normativa que protege al adulto mayor frente al maltrato que sufre dentro de su entorno social y familiar artículo, recuperado de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/674>
- Skorupza, Núñez, Wieslaw K (2018)** OLDER ADULTS AND CROWDSOURCING. Artículo. Recuperado <https://dl.acm.org/doi/10.1145/3274428>

Schjetnan, C. (1984), Principios de Diseño Urbano. México, Editorial Limusa.

Recuperado el 05 de marzo del 2016 de:
<https://urbanismodos.files.wordpress.com/.../manualde-criterios-de-disec3b1o-urban>

Solano G, Jonathan E (2020) Propuesta arquitectónica de centro geriátrico para el cantón Pasaje. Artículo, recuperado de <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/3969>

Tapia, Iturra (2017). Identificar el nivel de autoeficacia percibida y su relación con variables biogeográficas y psicosociales en adultos mayores. Tesis para optar grado académico.

<https://www.redalyc.org/pdf/2430/243030189004.pdf>

Trusted S, Living A (2018) Guide to Senior Housing & Senior Care. REVISTA. Recuperado http://web28.streamhoster.com/apfmdev/apfm_ebook_guide-to-senior-housing_final.pdf

Urresta De la Rosa, Diego Francisco (2017) Diseño de un centro geriátrico para la circunscripción de la parroquia Quitumbe. Universidad Central Del Ecuador. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/13667>

Wieslaw k, Bartlomiej B, Radoslaw N. (2020) OLDER ADULTS AND HACKATHONS: A QUALITATIVE STUDY Revista Científica.

Recuperado de: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10664-017-956>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL MARCO METODOLÓGICO				
PROBLEMA CENTRAL	FORMULACIÓN DE PROBLEMA	TÍTULO	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>En la Región San Martín, debido a su crecimiento poblacional y una acelerada expansión urbana la cual se da desordenadamente. Es por ello que cuenta con un déficit en atención y cuidado hacia el adulto mayor, los cuales se encuentran en total abandono y la mayoría no tienen una calidad de vida acorde a sus necesidades es por ello que la falta de centros geriátricos en la región San Martín se ha visto necesario.</p>	<p>¿Cómo contribuye el estudio de características arquitectónicas de los centros y las condiciones de vida del adulto mayor en San Martín?</p>	<p>“Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos y Las Condiciones De Vida Del Adulto Mayor en la región - San Martín 2021”</p>	<p>Objetivo general, Evaluar la contribución de los centros geriátricos en la mejora de las condiciones de vida del adulto mayor en -San Martín 2021</p> <p>· 1 Identificar las características arquitectónicas de los Centros Geriátricos para los adultos mayores en la Región SAN MARTÍN- San Martín. 2 Conocer la percepción de calidad de vida de los adultos mayores en la Región San Martín en relación a los centros geriátricos.</p>	<p>El estudio de Características Arquitectónicas de centros geriátricos y las condiciones de vida del adulto mayor en San Martín contribuye de una manera limitada ya que les falta implementación de áreas y diseño.</p>

TIPO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN - MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTO
El tipo de investigación es descriptiva- no propositivo.	La presente investigación es de diseño no experimental	POBLACIÓN: La región de San Martín tiene como población a personas mayores de 65 años la cifra de 14,569 (Censo 2017) MUESTRA: La muestra es de 251 personas.	Técnicas: La observación directa. Encuestas de tipo cerrado y/o abiertas según sea necesario. INSTRUMENTOS: Fichas de Observación Cuestionario

ANEXO Nº 02: ENCUESTA PARA SER APLICADO A PROFESIONALES

Nº	PREGUNTAS			
CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DE LOS CENTROS GERIÁTRICOS.				
ASPECTO FORMAL				
INFRAESTRUCTURA		MDA	DA	NA
01	¿Cómo le parece que una nueva infraestructura de un centro geriátrico en San Martín ayudará a mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores?			
TIPOS DE MATERIALES				
02	¿Los materiales que hoy en día se utilizan para la construcción y acabados en hospitales o centros geriátricos por ejemplo: los pisos de vinil son adecuados?			
ACONDICIONAMIENTO				
03	¿Prefiere usted que los ambientes estén acondicionados con mayor ventilación natural?			
04	¿Cree usted que los ambientes deben estar acondicionado con mayor iluminación natural?			
DECORACIÓN				
05	¿Ha visto en algún lugar un centro geriátrico? ¿Qué te pareció su decoración?			
ASPECTO FUNCIONAL ESPACIAL				
zonificación				
06	¿Está de acuerdo que un centro geriátrico cuenta con zonas especializadas como, hidroterapia, gimnasio, talleres, etc.?			
Tipos de ambientes				
07	¿Está de acuerdo que los centros deben contar con espacios de talleres?			
11	¿Las instalaciones del centro son adecuadas para el desarrollo de sus actividades?			
Cantidad de ambientes				
12	¿La cantidad de ambientes debe ser propuesta de acuerdo a la población adulta que lo requiera?			
Cumplimiento de la normatividad				
ASPECTO BIOCLIMÁTICO				
Vientos				
14	¿Considera usted que el viento en la Región San Martín es un factor en favor para la ventilación y oxigenación de los ambientes?			

	Asolamiento			
15	¿El asolamiento en la Región San Martín es muy alto, la protección con áreas verdes sería una buena solución para disminuir los rayos solares?			
	Orientación			
16	¿Es necesario la influencia en la eficiencia energética y ambiental en el proyecto?			
ASPECTO TECNOLÓGICO				
	Paneles solares	MDA	DA	NA
17	¿Cree usted que es necesario un dispositivo que aproveche la energía del sol para generar calor o electricidad?			
	Muros verdes			
18	¿Cree que la implementación de muros verdes ayudaría a promover en la medida de lo posible la libre circulación del aire?			
	Materiales reciclables			
19	¿Cuánto ayuda el aprovechamiento de materiales reciclables con el medio ambiente?			
	impermeabilidad			
20	¿Es necesario utilizar materiales impermeables para impedir la penetración de agua u otros líquidos?			

ANEXO Nº 03: ENCUESTA PARA SER APLICADO A PERSONAS ADULTAS MAYORES DE 65 AÑOS A MÁS.

Nº	PREGUNTAS			
CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR				
DIMENSIÓN ECONÓMICA				
	SUSTENTO MONETARIO	BUENO	REGULAR	MALO
01	¿Precisa de algún ingreso monetario para su sustento?			
02	¿Recibe algún tipo de apoyo monetario de parte del estado peruano?			
03	¿A Usted como le parece que el gobierno de subsidios especiales a las personas mayores?			
	DIMENSIÓN SALUD	BUENO	REGULAR	MALO
	FÍSICA			
04	En los últimos 2 años ¿Cómo calificaría Ud. su estado de salud?			
05	Actualmente ¿Cómo calificaría Ud su estado de salud?			
06	¿Cómo le parece que en los centros geriátricos se realice actividades física, bailes y terapias para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores?			
	EMOCIONAL	BUENO	REGULAR	MALO
07	¿'Alguna vez usted recibió charlas psicológicas? ¿Qué le pareció?			
08	¿Tiene frecuencia visitas domiciliarias de personal de salud? ¿Qué le parece?			
09	¿Su familia la hace partícipe en algunas decisiones importantes? ¿Qué te parece?			
	SOCIAL	BUENO	REGULAR	MALO

10	De lo que usted ha visto, ¿qué tanto diría que se atienden las necesidades de personas mayores como usted?			
11	Y en los últimos cinco años ¿Cómo considera usted las oportunidades de interés social a los adultos mayores?			
12	El gobierno dice estar tratando que las personas mayores tengan oportunidades ¿qué le parece a usted que el Estado protege a las personas mayores del nuestro país?			

I. DATOS INFORMATIVOS CONFIABILIDAD

1.1. ESTUDIANTES :	Bartra Valles Michel Marcial Saldaña Gonzalez Mary Flor
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	“Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos y Las Condiciones De Vida Del Adulto Mayor en Región San Martín 2021”.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Arquitectura
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	Alfa de Cron Bach
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	21 de Setiembre del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 personas adultas mayores de la Región San Martin 2021

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.814
---	-------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

--

Estudiante: BARTRA VALLES MICHEL
MARCIAL

Estadístico/Mg.
Docente :

Estudiante: SALDAÑA GONZALEZ MARY FLOR
DNI 78110879

ANEXO 06. FICHA DE OBSERVACIÓN

CASA ADULTO MAYOR- TARAPOTO



Área del terreno es de 1045.16 m².
Financiamiento de la obra es de S/. 1'196,336.34.

UBICACIÓN



Área del terreno es de 1045.16 m².

DESCRIPCIÓN

La Casa del Adulto Mayor, será desde el día de su apertura, el espacio de reencuentro de vida, capacitación y reconocimiento donde aflore la alegría y la emoción en las personas de la tercera edad, que tendrán el sentido de pertenencia de contar con un local propio, y no estar mendigando en centros de esparcimientos para realizar sus actividades.

La obra fue ejecutada por Cumbaza, Inversiones y Construcciones SAC, cuyo representante legal es Humberto Flores Gonzales.

El residente de obra fue el Ing. Jaime Rengifo Estrella, y la supervisora de obra: Arq. Lucy Saldaña Fasanando.

AMBIENTES



- 1 hall
- 1 sala de uso múltiple
- 2 aulas taller
- 1 sala audiovisual
- 1 cocina
- 1 terraza
- 1 tópic

La casa adulto mayor de Tarapoto cuenta con algunos ambientes priorizados en las personas de la tercera edad . Sin embargo esto no cubre todas las necesidades de las personas sabiendo que las personas de la tercera edad deben contar con ambientes especializados como la geriatría , talleres , salud, psicología, Psicomotriz y recreación.

FICHA DE OBSERVACION DIRECTA		
OBSERVADORES: Bartra Valles Michel Marcial , Saldaña Gonzalez Mary Flor		CENTRO DEL ADULTO MAYOR- RIOJA
UBICACIÓN	RIOJA - SAN MARTIN	
LOCALIZACION	jr .Santo Toribio Cdra: 08	
AREA	240.00m2	
FUNSIONALIDAD		
TIPOLOGIA		
ESTILO	CONTEMPORANEO	
CARACTERISTICAS ARQUITECTONICAS		
AMBIENTES	AREA	
CONSULTORIO MEDICO	16m2	
SALA DE COMPUTO	28m2	
COCINA	12m2	
AREA RECREACION	52m2	
DIRECCION	12M2	
AREA LIBRE	36m2	
ALMACEN	6M2	
OBSERVACIONES		
<p>El centro adulto mayor de rioja cuenta con pocos ambientes para la mejora de vidad de las personas, ademas de ella el centro tiene muchos años de construccion y por ende la materialidad de los techos (uso de calaminas y tejas) estan deterioradas. cuenta con una amplia ventilacion natural la cual la hace confortable .</p>		
	MATERIAL	ESTADO
TECHOS	tejas y calaminas	deterioradas
columnas	concreto	conservadas
muros	concreto	conservadas
ambientes	concreto	conservadas
mobiliarios	madera	deterioradas
pisos	piso pulido con cemento	conservadas



GUIA DE OBSERVACIÓN DIRECTA

OBSERVADORES: BARTRA VALLES MICHEL MARCIAL -
SALDAÑA GONZALES MARY FLOR

CENTRO ADULTO MAYOR MOYOBAMBA - SAN MARTIN

UBICACIÓN	MOYOBAMBA - SAN MARTINN
LOCALIZACIÓN	Jirón San Martín, Moyobamba 22001
ÁREA	
FUNCIONALIDAD	

TIPOLOGIA

ESTILO: CONTEMPORANEO

CARACTERISTICAS ARQUITECTONICAS

AMBIENTE	AREA
CONSULTORIO MÉDICO	16M2
SALA DE ESPERA	24M2
COCINA	16M2
AREA DE RECREACION	42M2
AREA LIBRE	32M2
ALMACEN	10M2
DIRECCIÓN	18M2

OBSERVACIONES



EL CENTRO ADULTO MAYOR DE MOYOBAMBA, ciertamente esta localizado centricamente en un lugar accesible para los adultos mayores, la dificultad es los diferentes tipos de areas existentes en el lugar, que no estan aptas ni implementadas para la buena atencion a los adultos mayores, estructuralmente tiene fallas y deterioros que se pueden notar a simple vista ya sea por el descuido o el paso de los años, cosa que nosotros como observadores podemos identificar.



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Alegria Lago Kathy
 Institución donde labora : UCV
 Especialidad : Arquitectura
 Instrumento de evaluación : ENCUESTA
 Autor (s) del instrumento (s) : Bartra Valles Michel Marcial, Saldaña Gonzalez Mary Flor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					x
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					r
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: V1 Características Arquitectónicas De Los Centros Geriátricos.					x
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				r	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: "CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DE LOS CENTROS GERIÁTRICOS Y LAS CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE TARAPOTO - SAN MARTÍN 2021".					r
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				r	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: V1 Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos.					r
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					r
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					r
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

48

Tarapoto, 13 de Julio de 2021



Mg. Arq. Katty Marilyn ALEGRIA LAZO
 CAP 11852

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Alegria Lago Katty
 Institución donde labora : UCV
 Especialidad : Arquitectura
 Instrumento de evaluación : ENCUESTA
 Autor (s) del instrumento (s) : Bartra Valles Michel Marcial, Saldaña Gonzalez Mary Flor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

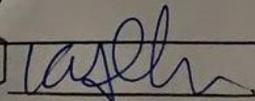
CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					4
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					4
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: V2 .Condiciones De Vida Del Adulto Mayor					4
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					4
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				3	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: "CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DE LOS CENTROS GERIÁTRICOS Y LAS CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE TARAPOTO - SAN MARTÍN 2021".					4
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				3	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: V2 .Condiciones de vida del adulto mayor					4
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					4
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					4
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.8

Tarapoto, 13 de Julio de 2021


 Mg. Arq. Katty Marilyn ALEGRIA LAZO
 CAP 11852

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Reategui Mori Luis Adolfo
 Institución donde labora : PR INVERSIONES Y SOLUCIONES SAC - CONSULTOR
 Especialidad : ARQUITECTO
 Instrumento de evaluación : ENCUESTA
 Autor (s) del instrumento (s) : Bartra Valles Michel Marcial, Saldaña Gonzalez Mary Flor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: V1 Características Arquitectónicas De Los Centros Geriátricos.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: "CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DE LOS CENTROS GERIÁTRICOS Y LAS CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE TARAPOTO - SAN MARTÍN 2021".					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: V1 Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 48

Tarapoto, 13 de Julio de 2021



LUIS ADOLFO REATEGUI MORI
 ARQUITECTO
 C.A.P. 12338



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Restegui Noel Luis Adolfo
 Institución donde labora : RD INVERSIONES Y SOLUCIONES SAC CONSULTOR
 Especialidad : ARQUITECTO
 Instrumento de evaluación : ENCUESTA
 Autor (s) del instrumento (s) : Bartra Valles Michel Marcial, Saldaña Gonzalez Mary Flor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: V2. Condiciones De Vida Del Adulto Mayor					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: "CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DE LOS CENTROS GERIÁTRICOS Y LAS CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE TARAPOTO - SAN MARTÍN 2021"					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: V2 Condiciones de vida del adulto mayor					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente", sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

49

Tarapoto, 13 de Julio de 2021


 ARQUITECTO
 D.A.R. 12322



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Portugal Sosa Hector Jesús
 Institución donde labora: Constitución del Nuevo Hospital Regional - Huancavelica - Zonas de Salud - Valdivia
 Especialidad: Especialista en Arquitectura Hospitalaria
 Instrumento de evaluación: ENCUESTA
 Autor (s) del instrumento (s): Bartra Valles Michel Marcial, Saldaña González Mary Flor

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					✓
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					✓
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: V2 .Condiciones De Vida Del Adulto Mayor					✓
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					✓
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					✓
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: "CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DE LOS CENTROS GERIÁTRICOS Y LAS CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE TARAPOTO - SAN MARTÍN 2021".					✓
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					✓
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: V2 .Condiciones de vida del adulto mayor					✓
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					✓
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					✓
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente", sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 49

Tarapoto, 13 de Julio de 2021


 HÉCTOR JESÚS PORTUGAL SOSA
 ARQUITECTO
 CAP. 10738



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Hector Portugal Sosa
 Institución donde labora: Construcción del Nuevo Hospital Regional Huancavelica - Barracas, Cerro, Valdivia.
 Especialidad: Especialista Arquitectura Hospitalaria.
 Instrumento de evaluación: ENCUESTA
 Autor (s) del instrumento (s): Bartra Valles Michel Marcial, Saldaña Gonzalez Mary Flor

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					Y
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable, en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: V1 Características Arquitectónicas De Los Centros Geriátricos.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					X
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio: "CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS DE LOS CENTROS GERIÁTRICOS Y LAS CONDICIONES DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LA CIUDAD DE TARAPOTO - SAN MARTÍN 2021".					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: V1 Características Arquitectónicas de los Centros Geriátricos.					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.				X	
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente", sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

49

Tarapoto, 13 de Julio de 2021

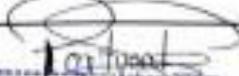

 HÉCTOR JESÚS PORTUGAL SOSA
 ARQUITECTO
 CAP: 10738

Foto 01. Encuesta realizada en el distrito de Rioja - San Martín

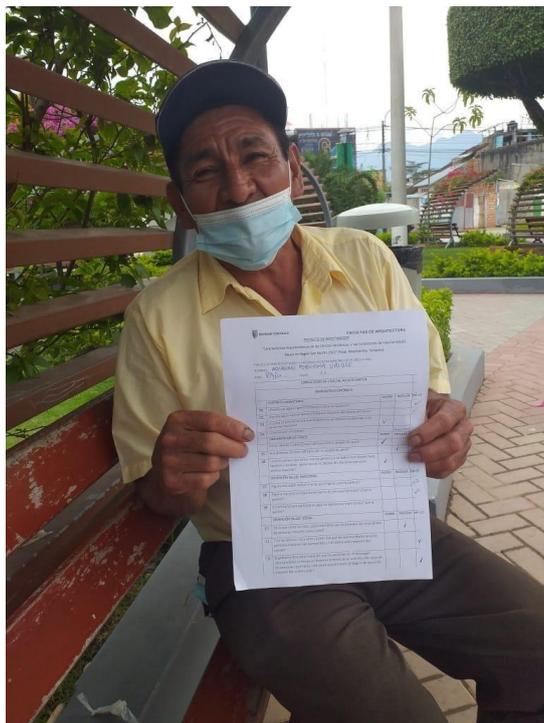


Foto 02. Encuesta realizada en el distrito de Rioja - San Martín



FOTO 03. Visita a los Centros Geriatricos

