



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE ARQUITECTURA  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA**

**TÍTULO DE INVESTIGACIÓN**

“Características arquitectónicas para proponer un centro de atención integral para el adulto-mayor en el sector Andrés Araujo Morán – Tumbes, 2017”

**TÍTULO DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO**

“Centro de Atención Integral para el Adulto Mayor”

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL  
DE ARQUITECTO**

**AUTOR**

Bach. Arq. Jiménez Dioses Rita Aydeé

**ASESOR**

Mg. Arq. Carlos Rafael Torres Mosqueira

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Arquitectura

TRUJILLO – PERÚ

2019

## DEDICATORIA

A Dios,  
Que me bendijo al tener la familia que tengo  
Y darme la sabiduría y entusiasmo necesario  
para seguir con mi investigación y carrera  
profesional.

A mi familia, porque siempre están conmigo  
en las buenas y en las malas,  
gracias a su apoyo incondicional  
y al amor que me brindan día a día,  
me incentivan a seguir con mis labores  
de ser una gran profesional.

A mis docentes, Arq. Torres Mosqueira Carlos;  
Arq. Benjamín Núñez Simbort,  
Arq. Yanavilca Anticona Cristhian,  
Arq. Castillo Diestra Carlos y al  
Arq. Ramírez Llorca Julio; que me apoyaron  
durante el desarrollo de mi investigación.

A los adultos mayores del Sector  
Andrés Araujo Morán, que han sido mi fortaleza e  
inspiración para realizar el objetivo propuesto.

## **AGRADECIMIENTO**

Ofrecer mi más sincera gratitud a las personas que con su paciencia, confianza y sabiduría me apoyaron en el transcurso de la realización de mi tesis y mediante sus experiencias brindadas me dieron tranquilidad y confianza en mí misma para no tener temor y seguir adelante con lo que hago.

En primera instancia agradezco a mis docentes, al Arq. Torres Mosqueira Carlos, al Arq. Benjamín Núñez Simbort y al Arq. Yanavilca Anticona Cristhian; quienes fueron mi guía durante el proceso de la tesis, lo cual me ayudaron a corregir mis errores, de manera que pude obtener una buena investigación.

A los psicólogos que entrevisté para poder conseguir información la cual me fue útil en ésta investigación.

A la encargada del Área de Bienestar Social de la Municipalidad Provincial de Tumbes, por brindarme su tiempo e información.

En general a todas las personas que no me dejaron vencerme y me dieron aliento y ánimos para seguir continuando, muchas gracias amigos y familia.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PROFESIONAL

El jurado evaluador del trabajo de titulación profesional

"Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán-Tumbes, 2017."

que ha sustentado (e) l (a) bachiller

Jiménez Dioses, Rita Aydecé.  
Apellidos Nombre(s)

acuerda Aprobar con el calificativo de regular (14)

y recomienda \_\_\_\_\_

Trujillo, 09 de Abril de 20 19

Miembro(a) del Jurado: Arg. Carlos Torres Mosqueira  
Nombre y Apellido Firma

Miembro(a) del Jurado: Arg. Carlos Castillo Diestra  
Nombre y Apellido Firma

Miembro(a) del Jurado: Arg. Julio Ramirez Ulorca  
Nombre y Apellido Firma

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don  
(a) Rita Aydes, Jiménez Dioses  
cuyo título es: "Características Arquitectónicas para proponer  
un Centro de Atención Integral para el Adulto Mayor  
en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes, 2017"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por  
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (número)  
Catorce (letras).

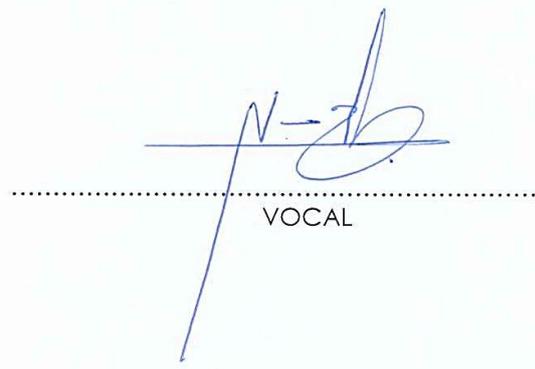
Trujillo (o Filial) 09 de Abril del 2019



.....  
PRESIDENTE



.....  
SECRETARIO



.....  
VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Rita Aydeé Jiménez Dioses, estudiante de la Facultad y Escuela de Arquitectura, de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI N° 73682340, presento la tesis titulada “Características arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán – Tumbes, 2017.”

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. La Tesis en mención es de mi autoría.
2. Se aceptó las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o un título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.  
De identificarse la presencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio como nuevo algún trabajo de investigación propia que ya ha sido publicado, piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, Mayo del 2019



---

BACH. ARQ. JIMÉNEZ DIOSES, RITA AYDEÉ  
DNI: 73682340

## **PRESENTACIÓN**

### **Señores miembros del jurado:**

Dejo a vuestro criterio profesional la evaluación según lo estipulado en el reglamento de la Universidad César Vallejo, la presente tesis titulada “Características arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán – Tumbes, 2017.”

El presente trabajo se hizo con el fin de establecer las características arquitectónicas para diseñar la propuesta de un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán – Tumbes; puesto que la ciudad de Tumbes no cuenta con un Centro de Atención Integral para atender al adulto mayor.

Deseando y esperando que el informe de investigación presentado merezca el reconocimiento por parte de ustedes y a la vez él genere un aporte social, lo que se pretende realizar con este trabajo.

Muchas Gracias

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Dictamen de Sustentación.....	iv
Acta de Aprobación de la tesis.....	v
Declaración de autenticidad.....	vi
Presentación.....	vii
Índice.....	viii
Índice de Tablas.....	xi
Índice de Figuras.....	xii
RESUMEN.....	xvi
ABSTRACT.....	xviii
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>18</b>
1.1. Realidad Problemática.....	19
1.2. Antecedentes.....	22
1.3. Marco referencial.....	23
1.3.1. Marco Teórico.....	23
1.3.2. Marco Conceptual.....	28
1.3.1. Marco Análogo.....	30
1.4. Formulación del problema.....	33
1.5. Justificación del estudio.....	33
1.6. Hipótesis.....	34
1.7. Objetivos.....	34
<b>II. MÉTODO.....</b>	<b>35</b>
2.1. Diseño de investigación.....	36
2.2. Variables y operacionalización.....	37
2.3. Población y muestra.....	38

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	39
2.5. Método de análisis de datos.....	39
2.6. Aspectos éticos .....	39
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>41</b>
<b>IV. DISCUSIÓN.....</b>	<b>50</b>
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>58</b>
5.1. Conclusiones.....	59
5.2. Recomendaciones.....	61
5.3. Matriz de correspondencia de Conclusiones y Recomendaciones.....	68
<b>VI. CONDICIONES DE COHERENCIA ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y EL PROYECTO DE FIN DE CARRERA.....</b>	<b>75</b>
6.1. Definición de los usuarios: síntesis de las necesidades sociales.....	76
6.2. Coherencia entre Necesidades Sociales y la Programación Urbano Arquitectónica.....	77
6.3. Condición de Coherencia: Conclusiones y Conceptualización de la Propuesta.....	82
6.4. Área Física de Intervención: terreno/lote, contexto (análisis).....	83
6.5. Condición de coherencia: Recomendaciones y Criterios de Diseño e Idea Rectora.....	84
6.6. Matrices, diagramas y/o organigramas funcionales.....	85
6.7. Zonificación.....	87
6.7.1. Criterios de zonificación.....	87
6.7.2. Propuesta de zonificación.....	87
6.8 Normatividad pertinente.....	88
6.8.1. Reglamentación y Normatividad.....	88
6.8.2. Parámetros Urbanísticos - Edificatorios.....	89

<b>VII. OBJETIVOS DE LA PROPUESTA.....</b>	<b>90</b>
7.1. Objetivo general.....	91
7.2. Objetivos específicos.....	91
<b>VIII. DESARROLLO DE LA PROPUESTA (URBANO ARQUITECTÓNICA).....</b>	<b>92</b>
8.1. Proyecto Urbano Arquitectónico.....	93
8.1.1 Ubicación y catastro.....	93
8.1.2 Topografía del terreno.....	94
8.1.3 Planos de Distribución – Cortes - Elevaciones.....	95
8.1.4 Planos de Diseño Estructural Básico.....	100
8.1.4.1 Planos de Diseño Estructural Básico (Cimentación Y Aligerado).....	101
8.1.4.2 Planos de Diseño Estructural Básico (Planteamiento General).....	102
8.1.5 Planos de Diseño de Instalaciones Sanitarias Básicas (agua y desagüe).....	103
8.1.6 Planos de Diseño de Instalaciones Eléctricas Básicas.....	108
8.1.7 Planos de Detalles arquitectónicos y/o constructivos específicos.....	110
8.1.8 Planos de Señalética y Evacuación (INDECI) .....	113
<b>IX. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA.....</b>	<b>115</b>
9.1. Memoria descriptiva.....	116
9.2. Especificaciones técnicas.....	118
9.2.1. Generalidades.....	118
9.2.2. Arquitectura.....	118
9.3. Presupuesto de obra.....	133
9.4. Maqueta y 3Ds del proyecto.....	134
<b>X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>137</b>
10.1 Referencias.....	138

<b>APÉNDICES Y ANEXOS.....</b>	<b>140</b>
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	141
Anexo 2. Formatos e instrumentos de Investigación. Validación.....	149
Anexo 3. Registro fotográfico.....	154
Anexo 4. Fichas de análisis de casos.....	161
Anexo 5. Normas y/o certificaciones.....	177
Anexo 6. Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis.....	183
Anexo 7. Autorización de Publicación de Tesis en Repositorio Institucional UCV.....	184

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 “Cuadro de operacionalización de variables”.....	37
Tabla 2 “Adultos mayores que acudieron al EsSalud en el año 2017”.....	42
Tabla 3 “Porcentaje de adultos mayores según edad y género” .....	51
Tabla 4 “Matriz de correspondencia” .....	68
Tabla 5 “Programación Urbano Arquitectónica” .....	77
Tabla 6 “Medidas reglamentarias de veredas de circulación” .....	88
Tabla 7 “Presupuesto de Obra”.....	133
Tabla 8 “Matriz de Consistencia” .....	141
Tabla 9 “Ficha de Análisis de Casos N° 1” .....	161
Tabla 10 “Ficha de Análisis de Casos N° 2” .....	171

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 “Centro Geriátrico Santa Rita” .....	30
Figura 2 “Ambientes Internos y Externos del Centro Geriátrico Santa Rita” .....	31
Figura 3 “Residencia de Ancianos Isdabe” .....	32
Figura 4 “Maqueta Arquitectónica” .....	82
Figura 5 “Área física de intervención” .....	83
Figura 6 “Terreno” .....	83
Figura 7 “Criterios de Diseño” .....	84
Figura 8 “Idea Rectora” .....	84
Figura 9 “Zona de Consultorios” .....	85
Figura 10 “Zona de Rehabilitación” .....	85
Figura 11 “Zona de Rehabilitación” .....	85
Figura 12 “Zona de Talleres” .....	86
Figura 13 “Zona de Habitaciones” .....	86
Figura 14 “Propuesta de Zonificación” .....	87
Figura 15 “Ubicación y Catastro” .....	93
Figura 16 “Plano Topográfico” .....	94
Figura 17 “Plano de Distribución- Primer nivel” .....	95
Figura 18 “Plano de Distribución- Segundo nivel” .....	96
Figura 19 “Plano de Distribución- Plano de Techo” .....	97
Figura 20 “Cortes” .....	98
Figura 21 “Elevaciones” .....	99
Figura 22 “Plano de diseño estructural básico (Cimentación y aligerado)” .....	100
Figura 23 “Plano de diseño estructural básico (Cimentación y aligerado)” .....	101
Figura 24 “Plano de diseño estructural básico (planteamiento general)” .....	102
Figura 25 “Plano de instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe)” .....	103
Figura 26 “Plano de instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe)-Primer nivel” .....	104
Figura 27 “Plano de instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe)-Segundo nivel” .....	105
Figura 28 “Plano de instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe)-Azotea” ..	106

Figura 29 “Plano de instalaciones sanitarias básicas-Detalles” .....	107
Figura 30 “Plano de instalaciones eléctricas básicas” .....	108
Figura 31 “Plano de instalaciones eléctricas básicas-Detalles” .....	109
Figura 32 “Plano de detalles arquitectónicos- SS.HH” .....	110
Figura 33 “Plano de detalles arquitectónicos- Dormitorio” .....	111
Figura 34 “Plano de detalles arquitectónicos- Mobiliario Patio Principal.....	112
Figura 35 “Plano de señalítica y evacuación (Indeci – Primer nivel)” .....	113
Figura 36 “Plano de señalítica y evacuación (Indeci – Segundo nivel)” .....	114
Figura 37 “Ubicación” .....	116
Figura 38 “Maqueta Arquitectónica” .....	134
Figura 39 “Maqueta Arquitectónica - Vista Frontal” .....	134
Figura 40 “Maqueta Arquitectónica - Vista de la Av. Virgen del Cisne” .....	135
Figura 41 “Maqueta Arquitectónica - Vista de la calle Sarita Colonia.” .....	135
Figura 42 “Maqueta Arquitectónica - Vista de la calle S/N” .....	136
Figura 43 “Maqueta Arquitectónica - Vista de la calle San Martín de Porras.”....	136
Figura 44 “Antiguo CAM (Centro del Adulto-Mayor)” .....	154
Figura 45 “Casa adaptada de 3 pisos” .....	154
Figura 46 “Atenciones Médicas Gratuitas” .....	154
Figura 47 “Talleres de bisutería” .....	155
Figura 48 “Talleres de bisutería” .....	155
Figura 49 “Talleres de bisutería” .....	155
Figura 50 “Personas de la tercera edad en estado de abandono” .....	156
Figura 51 “Atendidos en lugares improvisados” .....	156
Figura 52 “Gerente de Desarrollo Social-M PT Gladys Vásquez Castilla” .....	157
Figura 53 “Jefa de Bienestar Social-MPT Dajhana Castillo Peña”.....	157
Figura 54 “Asistente Administrativo de Desarrollo Social-MPT César Morán”..	157
Figura 55 “Entrevista realizada a los adultos mayores del Distrito de Tumbes”...158	
Figura 56 “Entrevista realizada a los adultos mayores del Distrito de Tumbes”...158	
Figura 57 “Adulto mayor en Plaza de Armas-Tumbes -Julián Romero” .....	159
Figura 58 “Adulto mayor en Plaza de Armas-Tumbes -Mario Carrasco” .....	159
Figura 59 “Adulto mayor del sector A.A.M -Tumbes -Victoria Olaya López”....159	
Figura 60 “Adulto mayor del sector A.A.M - Tumbes -Kirina Mendoza R.” .....	159
Figura 61 “Especialista del Puesto de Salud A.A.M Tumbes - Liliana Ladines”..160	

Figura 62 “Psicóloga del Centro de Salud - Tumbes -Yenisef Muñoz Cavero”	160
Figura 63 “Especialista del Puesto de Salud Pampa Grande-Tumbes”	160
Figura 64 “Centro Socio Sanitario Geriátrico Santa Rita”	161
Figura 65 “Ubicación”	161
Figura 66 “Sistema Vial”	161
Figura 67 “Sistema Vial”	162
Figura 68 “Planta Primer Piso”	162
Figura 69 “Espacio del recorrido”	162
Figura 70 “Relaciones Espaciales Urbano- Arquitectónico”	163
Figura 71 “Centro Geriátrico Santa Rita”	163
Figura 72 “Perfil Urbano”	164
Figura 73 “Circulación”	164
Figura 74 “Funcionalidad”	164
Figura 75 “Funcionalidad”	165
Figura 76 “Funcionalidad- Espacio Interno”	165
Figura 77 “Funcionalidad”	166
Figura 78 “Flujograma”	166
Figura 79 “Espacios Interiores y Exteriores”	167
Figura 80 “Espacios Interiores y Exteriores”	167
Figura 81 “Espacios Interiores”	167
Figura 82 “Sistema Constructivo”	168
Figura 83 “Materiales”	168
Figura 84 “Materiales”	169
Figura 85 “Ambientes”	170
Figura 86 “Ubicación”	171
Figura 87 “Residencia de Ancianos Isdabe”	171
Figura 88 “Accesibilidad”	171
Figura 89 “Aspecto Formal”	172
Figura 90 “Aspecto Funcional”	172
Figura 91 “Aspecto Formal”	172
Figura 92 “Relación de áreas”	173
Figura 93 “Flujogramas”	173
Figura 94 “Flujogramas”	174

Figura 95 “Esquema Espacial” .....	174
Figura 96 “Servicios que brinda el Centro” .....	175
Figura 97 “Servicios que brinda el Centro” .....	175
Figura 98 “Ambiente externo” .....	176
Figura 99 “Ambiente interno” .....	176
Figura 100 “Recorrido” .....	176
Figura 101 “Área de Fisioterapia” .....	176

## RESUMEN

Este trabajo de investigación tiene como propósito crear un equipamiento que brinde atención integral para el adulto mayor, un lugar que pueda acoger con suma urgencia a la población de la tercera edad del distrito de Tumbes. El objetivo de este trabajo es determinar las características arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el adulto mayor en el Sector Andrés Araujo Morán, Tumbes.

La metodología que se empleó en el diseño de investigación fue no experimental con un método Descriptivo Propositivo, además de ello, se tiene en cuenta los instrumentos que se utilizaron en la investigación, tales como; entrevistas y fichas técnicas bibliográficas. Las entrevistas fueron aplicadas a diferentes especialistas, como: Psicólogos, Médico Geriatra, adultos mayores del distrito, Jefa de Bienestar Social, Asistente Administrativo y Gerente de Desarrollo Social de la Municipalidad Provincial de Tumbes y del EsSalud-Tumbes. Las fichas técnicas bibliográficas fueron aplicadas al “Centro Socio Sanitario Geriátrico Santa Rita” y a la “Residencia de Ancianos de Isdabe”.

Los resultados que se obtuvieron de estos instrumentos fueron los siguientes; en cuanto a los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor, según la entrevista realizada al especialista, el motivo por el cual el adulto mayor necesita un tratamiento psicológico es que lo ayuda a ser una persona más fuerte emocionalmente, para que éste se adapte a diversas situaciones que pueden aparecer en el día a día. Las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida, según la entrevista dirigida a los especialistas refieren que, las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida, son los talleres de música, terapias físicas (rehabilitación), taller de estimulación cognitiva, taller de manualidades, taller de dibujo y pintura, hidroterapia, caminatas, mecanoterapia, taichí, sala de estar tv, juegos de mesa.

**Palabras clave:** Adulto mayor, Centro de Atención Integral, Servicios básicos integrales, calidad de vida.

## ABSTRACT

This research work has the purpose of creating an equipment that provides comprehensive care for the elderly, a place that can receive with extreme urgency the elderly population of the Tumbes district. The objective of this work is to determine the architectural characteristics to propose a Comprehensive Care Center for the elderly in the Sector Andrés Araujo Moran, Tumbes.

The methodology used in the research design was non-experimental with a Propositive Descriptive method, in addition to this, the instruments that were used in the investigation were taken into account, such as; interviews and bibliographic technical sheets. The interviews were applied to different specialists, such as: Psychologists, Geriatrics Physician, older adults of the district, Head of Social Welfare, Administrative Assistant and Manager of Social Development of the Provincial Municipality of Tumbes. The bibliographic technical data sheets were applied to the "Santa Rita Geriatric Healthcare Partner Center" and to the "Isdabe Nursing Home".

The results obtained from these instruments were the following; In terms of basic services for a better comprehensive care of the elderly, according to the interview with the specialist, the reason why the older adult needs a psychological treatment is that it helps him to be a stronger emotionally, so that he / she is adapt to various situations that may appear on a day-to-day basis. The activities that the older adult requires to improve the quality of life, according to the interview addressed to the specialists, state that the activities that the older adult requires to improve the quality of life are the music workshops, physical therapies (rehabilitation), cognitive stimulation workshop, craft workshop, drawing and painting workshop, hydrotherapy, hiking, mechanotherapy, tai chi, TV lounge, board games.

**Keywords:** Older adult, Integral Attention Center, integral basic services, quality of life.

# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

## 1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA

En la sociedad uno de los problemas que atraviesa el adulto mayor actualmente, es que viene siendo víctima del abandono y la soledad, por parte de la propia familia, debido a los distintos factores sociales, económicos y culturales.

Según la OMS “Organización Mundial de la Salud”, refiere que, la población está pasando por diversos cambios y transformaciones constantes, pues a medida que la mortalidad y fertilidad han ido descendiendo, la población ha incrementado. Los departamentos, provincias y distritos están experimentando cambios, de tal manera tenemos que, en los últimos años, 700 millones de personas tienen de 60 años a más, lo que conforma una "población de edad avanzada". Se prevé que este número incrementará a 1 200 millones más para el año 2050, por lo que las personas de la tercera edad prevalecerán en número en cuanto a la población infantil. (OMS. 2005)

En el Perú el adulto mayor no recibe la debida atención que se merece; en muchos casos los hijos o parientes salen a trabajar y no tienen con quién dejarlos, motivo por el cuál éstas personas se quedan solas en casa. En diversas oportunidades el adulto mayor se queda al cuidado de los nietos o del hogar; sin que puedan disfrutar esta etapa de su vida. Un grave problema en la actualidad es que los hijos tratan al adulto mayor como un estorbo, y en muchos casos como si fueran objetos inservibles; estas personas llegan a una etapa en la que empiezan a enfrentar diversos tipos de problemas y comienzan a crearse nuevas necesidades que deben ser atendidas.

Con el pasar de los años el adulto mayor presenta diferentes cambios. En la parte física, se aprecian más las arrugas, la persona se vuelve más lenta, esto va complementado con los cambios de humor; estos problemas se aprecian cuando el adulto mayor está más viejito, todo le irrita o le parece mal, se pongan molestos repentinamente, la personalidad del adulto mayor cambia; nada le satisface. En la parte emocional, aparecen distintos factores, tales como, la melancolía, el egoísmo, la depresión, pérdida de la autoestima, pérdida de la memoria, la falta de aceptación, esto influye de alguna manera en el estado de ánimo.

En el Perú ante esta realidad, se tienen algunos programas públicos para la atención del adulto mayor, participando de ello varias personas inscritas dentro de dichos programas, los cuales son desarrollados por organismos dependientes, como el MIMDES “Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social” y el MINSA “Ministerio de Salud”, así como también existen programas desarrollados por municipalidades provinciales y distritales; cuando un adulto mayor es jubilado o se encuentra inscrito en algún Centro o programa, este va a contar con mejores atenciones; en cambio las personas que no se encuentran inscritas en aquellos programas se ven desprotegidos, porque no interactúan con los entes de su entorno y esto genera a partir de ello, estrés, desánimo, depresión y desconsuelo.

Sin embargo, existe un sin número de adultos mayores, que, al no pertenecer a entidades del estado o programas, como los mencionados anteriormente; estos provienen de jubilación, trabajadores independientes o sub empleados, los cuales no tienen donde realizar sus actividades o no cuentan con los espacios necesarios para poder desempeñarse.

Tumbes no es ajeno a esta realidad, pues también en esta ciudad existe una cantidad aproximada de 250 adultos mayores hasta el año 2017, datos obtenidos por el Área de Bienestar Social, que no tienen atención suficiente por parte de estos programas, porque no abastece a la población antes mencionada. Los cambios que se presentan, son los que se han descrito anteriormente.

En el Departamento de Tumbes en el año 2014 existía un Club del Adulto Mayor (CAM), el cual brindaba atenciones médicas, psicológicas y cuidados especializados para el adulto mayor; este con el pasar de los años dejó de funcionar. Dicho Club fue una casa adaptada de 3 pisos, de espacio reducido, donde se realizaban diversas actividades (Ver Anexos N° 01 y 02 – Pág. 43), no brindaba las mejores comodidades para este usuario, por ende, dichas actividades para el adulto mayor no podían ser realizadas. Hoy en día ese lugar se encuentra inactivo.

No obstante, actualmente existe un programa que brinda servicios de atención al adulto mayor, ubicado en el Sector de Pampa Grande - Tumbes. Este programa no abastece a este usuario en su totalidad, porque no brinda los ambientes adecuados para estas personas, ellos vienen desarrollando sus actividades en canchas deportivas, salas improvisadas; es por ello que el adulto mayor no se desarrolla como se debe. Para que

este programa antes indicado brinde el servicio deseado, la Municipalidad y el Gobierno Regional de Tumbes vienen trabajando conjuntamente con actividades para el adulto mayor, las cuales se realizan en fechas importantes siendo el aniversario de estas Instituciones o la celebración del Día Central del Adulto Mayor. Dentro de estos eventos se realizan actividades, tales como; talleres de manualidades, bisutería, caminatas, ejercicios físicos, Tai chí; dichas actividades se vienen desarrollando en Instituciones educativas, plataformas, lugares alquilados, etc. La Municipalidad de Tumbes viene realizando campañas médicas gratuitas, donde existe una cantidad limitada de atenciones para el adulto mayor, en estas campañas atienden a 30 personas como máximo y duran aproximadamente entre 3 a 4 horas, donde en su mayoría no logran abastecer a la población tumbesina. (Ver Anexos N° 03, 04, 05,06 – Pág. 125).

Ante este panorama mencionado, es que Tumbes, urgente requiere de un Centro que brinde atención integral para el adulto mayor, un lugar que pueda acoger con suma urgencia a la población de la tercera edad para así dar solución frente a la problemática descrita.

## 1.2 ANTECEDENTES

Sobre los antecedentes de similares investigaciones se tiene lo siguiente:

- Según Coronado en la tesis **“Centro de Atención Especializada del Adulto Mayor - Arequipa”**. Universidad Católica de Santa María de la Facultad de arquitectura. El objetivo de ésta investigación es desarrollar un proyecto arquitectónico, planteando un Centro de Atención Especializada para el adulto mayor, que brinde los servicios necesarios para que esta persona obtenga bienestar físico, psicológico y espiritual mediante una atención integral a las necesidades que ellos demandan.  
Esta investigación concluyó, que los servicios necesarios para que el adulto mayor disfrute de una mejor atención, son: espacios para talleres de musicoterapia y mecanoterapia, lo cual le permitirá al adulto mayor gozar de estos ambientes, mejorando el funcionamiento físico, cognitivo, emocional; además de ello este Centro contará con ambientes donde realicen sus actividades físicas como el Tai chí o la danza; contará con una capilla, sala de lectura, zona para visitas, áreas verdes; mejorando así sus relaciones interpersonales. (Coronado, R. 2014)
- Gonzáles en su investigación **“Problemas psicosociales y estrategias de afrontamiento en adultos mayores que asisten al Centro del Adulto Mayor - Rímac”**. La siguiente investigación recomienda sobre los problemas psicosociales, diseñar programas de consejería, como orientar y estimular la prevención de enfermedades y tratarlas, atender de manera individual y grupal, con la finalidad de realizar ejercicios para mejorar la condición y calidad de vida del adulto mayor. En sus estrategias de afrontamiento recomienda el autor, Talleres de cultura física: estas actividades se realizan a través de la práctica de disciplinas como el Tai- chi y la gimnasia, lo cual mejora el equilibrio ayudando a evitar caídas o fracturas; Taller de memoria: ayuda en la mejora de las capacidades cognitivas del adulto mayor con la finalidad de mejorar la atención, concentración y lenguaje; Talleres artísticos: le permiten a la persona de la tercera edad a descubrir, desarrollar sus capacidades y habilidades; según el autor en su investigación recomienda ambientes que determinen el confort visual y acústico, junto con la ventilación e iluminación natural; con el fin de recuperar el bienestar emocional del adulto mayor en un entorno natural, el cual actúa como un potente antídoto contra la depresión y ansiedad. (Gonzáles, C. 2010).

## 1.3 MARCO REFERENCIAL

### 1.3.1 MARCO TEÓRICO

El envejecimiento es un proceso continuo, universal e irreversible que determina pérdidas progresivas en el adulto mayor. Este proceso de envejecimiento comprende distintos cambios, tanto en la capacidad física como mental del ser humano. Dichos cambios merecen de un cuidado integral que enfoque la prevención y rehabilitación de estas personas.

Según la OMS “Organización Mundial de la Salud”, refiere que, en los países desarrollados como EE. UU, Alemania, Rusia, etc. se considera adulto mayor a aquella persona que tiene 65 años a más y en los países subdesarrollados se considera a aquellas personas que tienen de 60 años en adelante. Según la Ley N° 304905, Ley del Adulto Mayor, considera adulto mayor a aquella persona que tiene de 60 a más años.

El envejecimiento empieza a la edad 60 a 65 años cuando el adulto mayor es jubilado, las personas envejecen a un ritmo diferente, muchos viven hasta la vejez avanzada, empieza de los 80 años a más y otros viven apenas hasta su vejez inicial que empieza de los 60 a 69 años de edad

Gerok, H. señala que *“El envejecimiento normal se orienta por la norma típica, como puede ser el envejecimiento sin enfermedades crónicas, que sería lo contrario del envejecimiento patológico”*. Gerok, H (2002).

El envejecimiento de éxito ocurre cuando el adulto mayor siente satisfacción y bienestar de adecuarse a situaciones cambiantes, gracias al alto nivel cognitivo y función de las actividades físicas. En lo patológico, el adulto mayor no aprecia al envejecimiento de buen agrado, el que tiene la suerte de tener un envejecimiento activo y estar junto a su familia, en buena hora.

## **CAMBIOS QUE SE ORIGINAN EN EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO DEL ADULTO MAYOR**

Según Hoffman, durante el proceso de envejecimiento se producen diversos cambios que afectan al aspecto biológico y psicológico de la persona. Hoffman, H (1996)

### **TIPOS DE TEORÍAS**

Existen diversas teorías que explican el proceso de envejecimiento. Hoffman y participantes han revisado extensamente diversas teorías y finalmente las han dividido en dos categorías: Teorías Biológicas y Teorías Psicológicas.

#### **✓ TEORÍAS BIOLÓGICAS**

Existe una diferenciación de estas teorías, basadas en teorías externas y teorías internas.

-Teorías Externas, refiere, a que *“el envejecimiento ocurre primordialmente en función con el paso del tiempo”*.

El adulto mayor cuando va envejeciendo va perdiendo los órganos de los sentidos, esto afecta a la persona en su apariencia física, en lo externo, en lo que muchos se fijan, pero no se dan cuenta que este es un cambio en que todos vamos a pasar, al punto de que muy pronto vamos a llegar a esta etapa. En muchos casos la persona mayor no acepta los cambios y apariencia de su cuerpo, es por ello, que se sienten desanimados y tristes por dichos cambios.

-Teorías Internas, refiere sobre el deterioro de los sistemas inmunológico, neurológico y endocrino, al ser estos sistemas controladores de la actividad corporal del ser humano, el no practicar alguna actividad hace que se alteren las funciones metabólicas, e inmunológicas de la persona.

## **ETAPAS BIOLÓGICAS**

A medida que el ser humano envejece, los sistemas del organismo no funcionan de la misma manera que antes, esto quiere decir que el desarrollo de las actividades fisiológicas se va alterando y, por lo tanto, el adulto mayor se verá expuesto a diversas patologías. Según Sánchez, J. (2008).

Cambios físicos: el adulto mayor va envejeciendo con el paso de los años, trae consigo diversos cambios en el aspecto físico que afectan al ser humano, en esta etapa el cuerpo envejece de manera progresiva, se vuelven más frágiles, todo les irrita o les parece mal. Durante los cambios a nivel sensorial el adulto mayor empieza a perder los órganos de los sentidos, ya sea la visión, audición, gusto, olfato, tacto y el deterioro muscular; influyendo en el desenvolvimiento del adulto mayor.

En el proceso de envejecimiento aparecen distintos cambios que afectan la actividad física del adulto mayor, dentro de ellos se encuentran los sistemas sensoriales, tales como: la visión, audición, gusto, oído y tacto.

Cuando empieza a fallar la vista, teóricamente la persona adulta mayor ve menos mientras pasan los años, la pérdida de la visión dificulta el uso de las escaleras y el bajar escalones. En distintos casos se tiene limitación para ver letreros e indicadores que estén en la calle u oficina.

En el oído, teóricamente la persona adulta mayor escucha menos, el tono agudo hace que la persona tenga deficiencia al entender lo que se le dice. Para hacerse oír mejor por una persona mayor, es preferible utilizar un tono de voz más agudo para así mantener una mejor conversación.

En el gusto y el olfato, teóricamente en el adulto mayor se reduce la sensibilidad para diferenciar lo salado de lo dulce o de lo ácido, esto se debe al deterioro de las papilas gustativas.

Finalmente, en el tacto, teóricamente en el adulto mayor empieza a ser notable está perdida, a través de la aparición de arrugas, manchas, flacidez, sequedad en la piel.

## **CUAL DEBERÍA SER EL TRATAMIENTO QUE DEBERÍA BRINDARLE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

Para que el adulto mayor logre tener un tratamiento integral en este aspecto biológico, se debe tener en cuenta lo que los especialistas nos dicen, ya sea mediante algunas revisiones técnicas.

### ✓ **TEORÍAS PSICOLÓGICAS**

La principal tarea del adulto mayor es la de aceptar su propia vida mediante los cambios personales y emocionales, de las cuales se presentan distintas teorías:

-Teoría de Erikson (Integridad del yo respecto con la desesperación): *“Esta teoría de Erikson comienza con la virtud de la sabiduría. Por lo concerniente el adulto mayor llega a experimentar ciertas dificultades, ya sean físicas o emocionales; pero Erikson no cree que el último periodo de la vida tenga que ser desolador o aterrador para todos los que hayan cumplido con éxito las tareas de las etapas previas”*. Homburger, E (1992).

Se tiene como pensamiento general, que “el adulto mayor es una carga” o que “hay que cuidarlo porque se comporta como un niño”, la mayoría de personas tienen en mente pensamientos negativos, lo cual no nos damos cuenta que éste necesita su espacio. Erikson nos dice que este espacio o momento debe ser de éxito, lo que significa que el adulto mayor es una persona útil necesario, por ejemplo, cuando el abuelito cuida al nieto, éste desde ese momento ya se siente una persona necesaria, porque está ayudando al hijo con tan solo cuidar o ver al nieto que es lo que hace en ese momento; desde ahí ya hay una interacción importante del abuelo con el nieto.

-Teoría del Individualismo de Jung, señala que “conforme la persona envejece, este pasa por distintos cambios, el adulto mayor tiene que aceptar tanto sus logros como sus fracasos”. Jung, W (1966)

## **ETAPAS PSICOLÓGICAS**

Los cambios emocionales o psicológicos que sufre el adulto mayor se deben a varios factores tales como; la melancolía, el egoísmo, la depresión, pérdida de la autoestima, pérdida de la memoria, la falta de aceptación, esto influye de alguna manera en el estado de ánimo de la persona. Estos rasgos aparecen comúnmente en muchos adultos mayores, pero no todos ellos pueden atribuirse únicamente a la edad. Barrenzuela, Z (2003).

Para mejorar las capacidades de la memoria es necesario realizar ejercicios físicos, tener en cuenta el manejo adecuado del estrés, mantener buenos hábitos de sueño y una buena alimentación, limitar las distracciones. Es mucho más fácil prestar atención si está en un entorno tranquilo, libre de distracciones. Para mejorar la capacidad de la memoria es necesario utilizar estrategias de aprendizaje como: lograr obtener la concentración del adulto mayor a través de la repetición, elaborar cuadros y gráficos, estrategias de organización, relajación, etc. La mayor parte de las personas aprenden mejor la información presentada visualmente, ya sea con imágenes o por escrito, aunque algunas personas retienen mejor la información auditiva. Utilizan tanto los sentidos como les sea posible, relacionan y organizan la información, la repiten frecuentemente para que la recuerden con mayor facilidad, manteniéndolos motivados y con una actitud positiva. Los adultos mayores aprenden fácilmente cuando el material se les presenta de forma ordenada. Un estado físico y psíquico saludable favorece la capacidad de aprendizaje. Gordon, H (1995).

Para que el adulto mayor participe en programas educativos se debe tener en cuenta: Trabajar en ambientes amplios, estimulantes e inspiradores, que tengan una buena ventilación e iluminación natural, dónde ellos puedan expresar su creatividad e innovación, se debe promover el dialogo, preguntar y pedir opinión, delimitar tareas, funciones y responsabilidades, sentirse acogido por el grupo. El adulto mayor necesita más tiempo para captar las cosas e información. Es importante que el adulto mayor se encuentre en un entorno apto para realizar las actividades de las que estaba acostumbrado llevar a cabo, reuniendo características arquitectónicas adecuadas. López, S (2013).

### 1.3.2 MARCO CONCEPTUAL

- **Actividad Física:** amplia variedad de movimientos musculares, que no debe asociarse únicamente con la práctica del deporte, ya que cualquier ejercicio moderado como caminar, bailar, subir escaleras, andar en bicicleta, que implique un gasto de energía mayor al de reposo, tienen beneficios para la salud. (Sánchez, A. 2004).
- **Adulto mayor:** éste término refiere a las personas que tienen a partir de 65 años en adelante, también llamados de la “tercera edad”. OMS “Organización de la Salud” (2005).
- **Atención Integral:** servicios orientados a satisfacer y garantizar las necesidades de alojamiento, alimentación, nutrición, atención básica de salud, terapias físicas y psicológicas, recreación y vestimenta a favor de las personas adultas mayores. MINSA “Ministerio de Salud” (2016).
- **Atención Básica de Salud:** se define, a los servicios orientados a promover y preservar la salud de la persona adulta mayor; los cuales consisten en el seguimiento de control de signos vitales y cuidados básicos en su salud. OMS “Organización de la Salud” (2005).
- **Calidad de vida:** se define al estado de bienestar físico, social, espiritual, emocional e intelectual que le permite al individuo satisfacer sus necesidades individuales y colectivas. Giusti, G (2011).
- **Características arquitectónicas:** éste término abarca características funcionales, espaciales, tecnológicas, ambientales y formales, que forman parte de un equipamiento. Krug, A (2012).
- **Capacidad Funcional:** habilidad que tiene la persona mayor para desarrollar actividades de la vida diaria, destinadas a satisfacer sus necesidades mediante su propio medio. (Carranza, H. “Valoración de la capacidad funcional”. 2009).

- Estimulación Cognitiva: abarca actividades que potencian el funcionamiento cognitivo, ya sea la memoria, el lenguaje, la atención, concentración y razonamiento, mediante diversas actividades. (Vela, E. 2017).
- Envejecimiento Patológico: proceso que conlleva un deterioro rápido y pronunciado de los procesos mentales como resultado de una enfermedad neurológica. (Mendoza, F. Envejecimiento Patológico. 2016).
- Forma: la forma está constituida por los elementos básicos de la geometría: el punto, la línea, el plano y volumen y a través de ellos es que podemos percibirla aun dada a los efectos que causan la luz y sombra. (Rodríguez, E. “La forma en la arquitectura”. 2014).
- Memoria implícita: memoria a largo plazo cuyos contenidos se recuperan de forma inconsciente y puede producirse ante una única presentación de los estímulos. (Riff, O. Memoria Implícita. 2009).

### 1.3.3 MARCO ANÁLOGO

Como análisis de caso para el Adulto Mayor se toma el: “Centro Geriátrico Santa Rita”

#### “CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA”



*Figura 1.* Centro Geriátrico Santa Rita, vista área de ubicación, vista global del Centro con ambientes internos y externos.

Situado en la calle Marius Verdaguer s/n de Ciutadella de Menorca, (España).  
Cuenta con un área techada de 5 990 m<sup>2</sup> y un área no techada de 6 200 m<sup>2</sup>.

El Centro Geriátrico detalla el concepto de centro abierto; es un edificio con mucha luz, predomina el uso de áreas verdes, los jardines cumplen la función de un gran lobby, espacio de recorrido y en donde se ejecutan actividades sociales, culturales y de ocio, lo que facilita la adaptación de los usuarios.

El Centro Geriátrico al estar emplazado en toda una manzana hace que éste sea más accesible ya que le permite salir hacia vías arteriales y hacia la izquierda a una vía colectora donde circula transporte público y privado.

## Aportes que se obtienen del Centro

### “CENTRO GERIÁTRICO SANTA RITA”



Figura 2. Ambientes Internos y Externos del Centro Geriátrico Santa Rita.

Los espacios donde se desarrollan este tipo de actividades, son áreas tanto abiertas, bajo sombra, rodeadas de vegetación, para así lograr una mejor oxigenación. Los jardines y muros verdes, tanto interiores como exteriores, cumplen un papel esencial en el Centro.

Piscina de hidroterapia, cuenta con dos accesos para ingresar a la piscina, uno con gradas y otro mediante rampas con pasamanos.

El proyecto destaca por su forma irregular, además de su gran dimensión, busca terminar y romper con la idea de que el centro actúe como un hospital.

La volumetría es orgánica y homogénea, pero no deja de 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 en un solo nivel.

Brinda servicios en ambientes innovadores e implementados para desarrollar la estimulación del adulto mayor, tanto en piscinas de hidroterapia, para la rehabilitación del adulto mayor, y en talleres productivos y actividades físicas.

Materiales para la iluminación natural:

El centro utilizó el poliéster para la sala de hidroterapia, el cual tiene las siguientes características:

- Excelente comportamiento frente a la corrosión
- Elevada estabilidad térmica
- Buena transmisión luz: 83 % Natural  
50 % Blanco opal

## “RESIDENCIA DE ANCIANOS ISDABE”



*Figura 3.* Fachada de la Residencia de Ancianos Isdabe.

Se encuentra ubicado en Estepona, provincia de Málaga, España.

Cuenta con un área construida de 17,924.43 m<sup>2</sup>.

Entre los colores de la fachada tenemos tonos claros. Para dar sensación de tranquilidad y armonía a la residencia. El blanco representa la frescura, luz, limpieza y calma.

**Finalidad:** Se creó con la finalidad de ofrecerle al adulto mayor una intervención integral, a través de un trato familiar + especialización sanitaria + confort y bienestar; permitiendo así una total integración y participación en la vida social para favorecer el proceso de envejecimiento personal.

### **Aportes que se obtienen del centro**

-Brinda servicios de calidad de atención integral y cuidados en las necesidades básicas (alimentación, vestuario, vivienda, atenciones médicas y hospitalizaciones, implementación de actividades terapéuticas, recreativas).

-Cuenta con ambientes y áreas verdes para el bienestar del adulto mayor. Está totalmente protegido del sol, para que el adulto mayor no sea afectado. Estar en este ambiente me permitirá interactuar con los demás en un espacio abierto.

## 1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las características arquitectónicas para proponer un Centro de Atención, que ayude a desarrollar un mejor tratamiento integral para el adulto mayor en el Sector Andrés Araujo Morán -Tumbes, 2017?

## 1.5 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La investigación de la presente tesis se justifica en cinco grandes aspectos:

**Por conveniencia:**

Es importante el desarrollo de la ciudad de Tumbes y de la población sobre todo los adultos mayores que en su condición se merecen una mejor calidad de vida.

**Por la Relevancia Social:**

La presente investigación ayudará al adulto mayor del distrito de Tumbes a mejorar la calidad de vida reflejada en estos momentos por la falta de un centro para el adulto mayor, el cual ayudará a su cuidado y tratamiento. Es por ello que se propone un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes.

**Por su Valor Teórico:**

La investigación ayudará a conocer en mayor medida las características arquitectónicas del Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes.

**Por la Utilidad Metodológica:**

La investigación que se realiza en torno a este tema ayuda a crear un nuevo instrumento para recolectar y analizar datos sobre la propuesta de un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes.

## **1.6 HIPÓTESIS**

El presente proyecto de investigación no contiene Hipótesis por ser de un método Descriptivo con un diseño No experimental.

## **1.7 OBJETIVOS**

### **• General:**

- ✓ Determinar las características arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el adulto mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes, 2017.”

### **• Específicos:**

1. Determinar al usuario que asiste al EsSalud “Hospital Tumbes”, en el año 2017.
2. Determinar los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor.
3. Determinar las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida.
4. Determinar las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor.

# CAPÍTULO II

## MÉTODO

## 2.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación que se empleó fue NO EXPERIMENTAL con un método Descriptivo Propositivo.

**No experimental:** es aquella investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Lo que se hace en la investigación no experimental es observar los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. Fernández (2006)

**Es descriptiva:** Porque se trabaja sobre la realidad de los hechos y sus características esenciales, es la interpretación correcta. Este tipo de investigación comprende la descripción, registro, análisis e interpretación del fenómeno del estudio, ya que su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la interpretación de ellos mismos. Bardales (2013).

**Es propositiva:** Porque es una actuación crítica y creativa, caracterizado por planear opciones o alternativas de solución a los problemas suscitados por una situación. Sánchez (2014)

## 2.2 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Tabla 1:

*Cuadro de operacionalización de variables*

Variable (s)	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
<b>CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS</b>	<b>CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS</b> Son cualidades que el ambiente arquitectónico muestra; ya sea en la calidad espacial, funcional, formal y tecnológica- ambiental. Krug, A (2012)	<b>CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS</b> Se denomina minuciosamente cada detalle del espacio al que se expresa. Características espaciales, características funcionales, características formales y características tecnológicas-ambientales.	Forma	Proporción Volumetría	Nominal
			Función	Condiciones funcionales Función	
<b>CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL</b>	<b>ATENCIÓN INTEGRAL</b> Es la calidad del servicio que recibe el adulto mayor considerando que dentro del proceso de envejecimiento, esta persona atraviesa por distintos cambios ya sean en el estado físico, psicológico y social. Martínez, F (2005)	<b>ATENCIÓN INTEGRAL</b> Lograr que los adultos mayores se desarrollen mediante servicios básicos integrales; ya sean, tratamientos psicológicos, niveles de alimentación, consultas de salud; para que así tengan una mejor calidad de vida.	Usuario	-Edad -Género	Nominal
			Servicios básicos integrales	-Atención Médica -Tratamiento Psicológico -Inserción en los talleres	
			Calidad de vida	-Ejercicios Físicos -Niveles de alimentación	

*Fuente:* Elaboración propia.

## 2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

### ✓ POBLACIÓN:

**ADULTOS MAYORES:** Personas de la tercera edad que han alcanzado ciertos rasgos que se adquieren con el pasar de los años, ya sea desde un punto de vista biológico y psicológico.

**-Persona Adulto mayor:** Este grupo lo integran las personas a partir de 60 a 70 años de edad, 71 a 75 años, 76 a 80 años y 80 a más años de edad.

**-Visitantes o familiares:** Este grupo se conforma por la familia inmediata del adulto mayor, quienes en ocasiones participan y se integran al centro a través de actividades, los talleres, el cuidado de ellos y terapias grupales, etc.

✓ **ESPECIALISTAS:** Son todas aquellas personas que trabajan por un bien común, el de administrar, atender y mantener el establecimiento para asegurar el bienestar de los adultos mayores.

**-Personal Médico:** Este grupo se conforma por todo aquel profesional de salud responsable de proporcionar asistencia básica y preventiva al adulto mayor. (Médico geriatra, doctores, enfermeros, técnicos, psicólogos, nutricionistas, etc).

**-Psicólogos:** Profesional que ayuda al adulto mayor a enfrentar los problemas de la vida y de la salud mental.

### ✓ MUESTRA

Se consideró un tipo de muestreo No probabilístico y se creyó pertinente tomar 2 métodos para la muestra, los cuales nos permitieron recolectar información importante para la investigación.

-Juicio: 15 adultos mayores según el registro del año 2017.

-Conveniencia: Especialistas en el tema del cuidado del adulto mayor.

## **2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

### **TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

Las técnicas a usar para realizar la investigación son:

- ✓ **Investigación Documental:** Se aplicó a diversos textos, libros, tesis y fuentes electrónicas.
  
- ✓ **Entrevista:** Se aplicó a los diferentes especialistas; Psicólogos, Médico Geriatra, Administrador de la Municipalidad Provincial de Tumbes y a los Adultos Mayores del Sector Andrés Araujo Morán, Tumbes.
  
- ✓ **Aplicación de la Ficha Técnica Bibliográfica:** Se aplicó al: “Centro Geriátrico Santa Rita” y a la “Residencia de Ancianos de Isdabe”.

### **INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

- ✓ Guías de Entrevista
  - ✓ Ficha Técnica Bibliográfica
- Instrumentos que fueron sometidos a juicio de expertos conformados por profesionales metodólogos (docentes del proyecto).

## **2.5 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS**

La información obtenida se describió textualmente de forma ordenada, realizando un análisis sobre cada uno de los instrumentos, como son, entrevistas y fichas técnicas; que se aplicaron en la investigación.

## **2.5 ASPECTOS ÉTICOS**

El proyecto fue sometido a evaluación por la docencia, durante el estudio se respetó los principios de autonomía; los entrevistados no fueron forzados a participar, asegurando el consentimiento libre y voluntario. Se deja en claro que la información recolectada sólo se utilizó para cumplir los objetivos de la investigación.

Se declara también que las entrevistas fueron de forma personal; resultando exitosas, porque se pudo obtener la información exacta que se buscaba para el diseño de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor en el Sector Andrés Araujo Morán, Tumbes.

# CAPÍTULO III

## RESULTADOS

✓ **DETERMINAR AL USUARIO QUE ASISTE AL ESSALUD “HOSPITAL TUMBES”, EN EL AÑO 2017.**

En la entrevista dirigida al administrador de EsSalud “Hospital Tumbes, se obtienen los siguientes datos:

La cantidad de adultos mayores, tanto mujeres como varones que acudieron a EsSalud en el año 2017, es el 20%. De lo cual del 100%, el 80% de adultos mayores no son atendidos como se merecen en un establecimiento de Salud.

Tabla 2:

*Adultos mayores que acudieron al EsSalud en el año 2017*

<b>EDAD</b>	<b>GÉNERO</b>	<b>USUARIOS</b>	<b>TOTAL</b>
60-70 años	<b>F</b>	<b>04%</b>	07%
	M	03%	
71-75 años	<b>F</b>	<b>03%</b>	06%
	<b>M</b>	03%	
76-80 años	<b>F</b>	<b>03%</b>	04%
	M	01%	
80 años a más	<b>F</b>	<b>02%</b>	03%
	M	01%	
		<b>TOTAL</b>	<b>20% adultos mayores</b>

*Fuente:* Elaboración propia Datos de EsSalud -Tumbes

Por lo tanto, es importante tener en cuenta la cantidad de adultos mayores que acudieron al EsSalud “Hospital Tumbes, en el año 2017, con el fin de que el usuario se pueda desempeñar y sea capaz de integrarse en dichos talleres, con los entes de su entorno, para que así puedan tener una vejez saludable y libre de limitaciones.

✓ **DETERMINAR LOS SERVICIOS BÁSICOS PARA UNA MEJOR ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR.**

En la entrevista dirigida a los especialistas se obtuvo los siguientes resultados:

Según el especialista, el motivo por el cual el adulto mayor necesita un tratamiento psicológico es:

Lo ayuda a ser una persona más fuerte emocionalmente, para que éste se adapte a diversas situaciones que pueden aparecer en el día a día.

Para ello es necesario fomentar el desarrollo de una alta autoestima, mediante talleres de manualidades, talleres de dibujo y pintura con colores, plastilina, óleo, etc.

**Talleres Cognitivos**, están enfocados con la memoria, concentración, atención, percepción y razonamiento. Este taller consiste en aplicar diversas técnicas que se centran en enseñar al paciente una serie de habilidades para así afrontar los problemas que atraviesa esta persona. El tratamiento ayudará a cambiar la forma de pensar ("cognitivo") y cómo actúa ("conductual"); estos cambios permitirán que el adulto mayor se sienta mejor.

Ejercicios de memoria:

- Juegos de mesa básicos como cartas, bingo, sudoku, sopa de letras ayudan a la memoria a estar activa.
- Juegos de memoria y de lógica para ejercitar las neuronas.

**Tratamiento con terapias físicas (Rehabilitación)**, es de vital importancia el aporte, porque se puede combatir o retardar los procesos involutivos de la edad.

**Actividades para la Rehabilitación del Adulto Mayor**

- Mantener la máxima movilidad articular, efectuando las sesiones terapéuticas por cortos períodos de tiempo.
- Mejoran la fuerza, flexibilidad, equilibrio y coordinación
- Se requiere de espacios amplios para realizar los ejercicios

- Ejercicios con pelotas
- Escalera fija
- Bicicleta estacionaria
- Paralelas para la marcha
- Silla de ejercicios para miembros inferiores, tobilleras, muñequeras
- Ejercicios levantando los brazos.
- Colchonetas
- Rueda para ejercicios de hombro.

**Sala de mecanoterapia (gimnasio):** Esta sala terapéutica cuenta con aparatos mecánicos destinados a fortalecer la musculatura vertebral y extremidades, según la fuerza o movimiento de la persona mayor

-Controlar la postura corporal y respiración, movilizar las articulaciones, etc.

✓ **DETERMINAR LAS ACTIVIDADES QUE EL ADULTO MAYOR REQUIERE PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.**

Según la entrevista dirigida a los especialistas del EsSalud “Hospital Tumbes”, las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida, son las siguientes:

Taller de música, terapias físicas (rehabilitación), taller de estimulación cognitiva, taller de manualidades, taller de dibujo y pintura, hidroterapia, caminatas, mecanoterapia, taichí, sala de estar tv, juegos de mesa.

✓ **DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS FUNCIONALES Y FORMALES PARA LA PROPUESTA DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR.**

En la entrevista dirigida a los especialistas del EsSalud “Hospital Tumbes”, se obtuvo los siguientes datos:

Opinaron que los espacios que se necesitan para tratar al adulto mayor, deben ser espacios amplios y al aire libre para ayudar a reencontrarse consigo mismo al adulto mayor. Además de ello, debe contar con espacios privados para el trato personal con el psicólogo. Por otro lado, debe contar con un área verde para así generar más confianza con el adulto mayor. Espacios diseñados para el fortalecimiento de los músculos, que estimulen al adulto mayor y así prevenir la aparición de enfermedades o dolencias en estas personas. Espacios con juegos de habilidades mentales, como juegos de mesa, ejercicios al aire libre que les ayude a desestresarse y mantenerse activo.

En la entrevista dirigida a los psicólogos especialistas se obtuvo los siguientes resultados:

Ellos consideraron que, para realizar dichas actividades para el adulto mayor, Siempre debería haber un espacio amplio donde se pueda realizar terapias grupales donde participe el adulto mayor, tanto hombre como mujer, también se necesitan espacios más pequeños que sirvan para consulta individual, espacio donde se tenga que hacer laborterapia como, por ejemplo: repostería, manualidades, bordado, etc. Actividades que enseñe al adulto mayor, a que es valiosa, que es capaz de hacer algo por sus propios medios.

Según el especialista las características que debe tener un Centro según color de paredes, tipo de mobiliario y equipos médicos son los siguientes:

**Color de las paredes:**

- Blanco: Representa a la paz y tranquilidad. (HABITACIONES)
- Amarillo: Color tenue (TALLERES DE TERAPIAS)
- Palo rosa: Es un color bastante sutil, tranquilo. (EXTERIORES)
- Celeste: Ayuda a la tranquilidad, a la paz.

**Tipo de mobiliario**

- Mesas grandes. TALLERES FÍSICOS, TALLERES COGNITIVOS
- Sillas de ruedas
- Máquinas de Rehabilitación, piso antideslizante. TALLERES FÍSICOS
- Colchonetas.
- Sillas adecuadas (con cojines) en la cual no se puedan caer. TALLERES
- Armario, estantes, repisas; para guardar sus cosas y sientan seguridad. TALLERES DE DIBUJO O PINTURA.
- Alfombras, rampas, barandas, piso de madera o porcelanato, depende a la necesidad.

**Equipos médicos:** Tensiómetro, estetoscopio, oxímetro, glucómetro, balanza, tallímetro, linternas, etc.

En la Ficha técnica aplicada al “Centro Geriátrico Santa Rita” y a la “Residencia de Ancianos de Isdabe”, se nombraron los espacios que se necesitan en cada actividad del centro y que son nombrados a continuación:

<b>Actividades</b>	<b>Espacios arquitectónicos</b>
Hidroterapia	Sala de entrenamiento SS. HH Vestidores
Mecanoterapia (Gimnasio)	Sala de entrenamiento (ejercicios físicos) Vestidores
Musicoterapia	Sala de entretenimiento Almacén
Fisioterapia	Sala de entrenamiento (ejercicios físicos) Vestidores
Talleres de memoria y estimulación cognitiva	Sala de entrenamiento (ejercicios físicos) Estantes
Taller de pintura	Aulas de aprendizaje SS. HH Estante Almacén
Taller de laborterapia (costura y manualidades)	Salas de aprendizaje SS.HH Estante Almacén
Cafetería	Cocina Zona de comensales
Atención médica, enfermería, Psicológica	Salas individuales. SS.HH

Se describieron los ambientes que contiene el centro y sus características, algunos de éstos son:

**Hidroterapia:**

-Accesibilidad: El acceso se efectuará por la escalera con barandas y rampa, en el caso de que el adulto mayor precise ayuda para entrar y salir de la piscina.

-Seguridad: al nivel del agua, la pared estará provista de una barra de apoyo a lo largo de toda la pared.

**Sala de Mecanoterapia:**

Cuenta con salas amplias, el piso debe ser de material antideslizante y este ambiente debe contar con iluminación artificial.

Aparatos para la sala de mecanoterapia

-Equipamiento físico: Barras paralelas de marcha, plataforma con escalera y rampa, espaldera, escalera de dedos, rueda de hombro, rueda de muñeca, poleas de pared.

-Equipamiento físico: Bastones y muletas, sillas de ruedas, andadores, juegos de mesa, tablas y discos de Bohler y Freeman, colchonetas, camillas.

**Talleres de laborterapia**, como, por ejemplo: Tejido, costura, bordado, repostería y manualidades; cuyos ambientes tienen tonalidades claras en las paredes, cuentan con mesas grupales lineales y circulares para trabajo en equipo; las ventanas son de grandes dimensiones; el piso es cerámico, también tienen áreas internas de lavado y almacén.

**Taichí**, se requiere de ambientes cerrados o a la intemperie; para los ambientes cerrados: las paredes deben tener tonos claros, como el color blanco o el melón, el piso debe ser antideslizante y con buena iluminación natural, cuando el Taichí se practica a la intemperie: esto hace acercar más a las personas a la naturaleza.

**Terapia Física (Rehabilitación):** Requiere de espacios amplios, ordenados, el mobiliario para esta terapia física será el siguiente:

-Colchoneta para gimnasia horizontal, bicicletas físicas, rueda para ejercicio de hombro, escaleras físicas para ejercicios de desplazamiento, barras paralelas para caminar, espejo de tres cuerpos para equilibrio.

**Sala de Estar Tv,** deben ser espacios amplios y agradables, que estén acompañados de estantes y en ellos haya revistas, libros, cuentos, dónde se puedan entretener y a la vez puedan disfrutar su cafecito. Este ambiente debe contar con iluminación y ventilación natural.

**Comedor:** salón amplio, con mesas grandes, ubicadas linealmente para alimentarse en conjunto mujeres y niños. Se utilizan colores como el amarillo y mostaza, para dar realce al ambiente y tienen como característica principal estar asociados con la comida.

**Espacios Abiertos:** Áreas verdes, parques, espacios diseñados para el fortalecimiento de los músculos, estimulan al adulto mayor y previenen la aparición de enfermedades o dolencias en estas personas.

**Espacios Cerrados:** Donde puedan realizar el Taichí, danzas, baile; actividades recreativas para que le ayude a mejorar su autoestima.

Se necesita un espacio amplio, donde puedan desarrollar actividades de distracción y entretenimiento. Salones ventilados, alfombrados y con buena iluminación.

# CAPÍTULO IV

## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

- ✓ **Determinar al usuario que asiste al EsSalud “Hospital Tumbes”, en el año 2017, de acuerdo a la población estudiada de la tercera edad en el EsSalud “Hospital Tumbes, se obtuvieron los siguientes datos; el promedio de adultos mayores tanto mujer como varón que acudieron al EsSalud en el año 2017, es el 20%.**

De lo cual del 100%, el 80% de adultos mayores no son atendidos como se merecen en un establecimiento de Salud, motivo por el cual Tumbes carece de un Centro de Atención Integral para el adulto mayor, que satisfaga las necesidades de este usuario.

El porcentaje de mujeres y varones en proporción de 60 a 70 años, de 71 a 75 años, de 76 a 80 y de 80 años a más son las siguientes:

Tabla 3:

*Porcentaje de adultos mayores según edad y género.*

EDAD	GÉNERO	USUARIOS	TOTAL
60-70 años	<b>F</b>	<b>04%</b>	07%
	M	03%	
71-75 años	<b>F</b>	<b>03%</b>	06%
	M	03%	
76-80 años	<b>F</b>	<b>03%</b>	04%
	M	01%	
80 años a más	<b>F</b>	<b>02%</b>	03%
	M	01%	
		<b>TOTAL</b>	<b>20% adultos mayores</b>

*Fuente:* Elaboración propia Datos de EsSalud -Tumbes

Dentro de esto, en la propuesta es importante tener en cuenta la cantidad de adultos mayores que acudieron al EsSalud “Hospital Tumbes, con el fin de que la atención y el confort tiene que ser para ellos el adecuado.

✓ **Determinar los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor,** se tienen los siguientes datos:

-En relación a la atención médica del adulto mayor se debe realizar un control y monitoreo del cumplimiento de las actividades que el adulto mayor tiene programado. Se requiere de un consultorio médico, un área para la asistente social, un tópico equipado con insumos médicos y de enfermería mínimos, tales como: camilla, tensiómetro, estetoscopio, termómetro, medicamentos, insumos básicos de primeros auxilios, archivo de ficha de seguimiento de la persona adulta mayor, baterías con SS.HH. diferenciados, etc.

-El Centro debe realizar la evaluación integral del adulto mayor en su ingreso por el equipo multidisciplinario, que permita una atención y una adaptación al usuario, debe contar con los siguientes documentos por cada adulto mayor:

-Ficha de ingreso del adulto mayor.

-Ficha de permanencia.

-Registro de atenciones médicas.

-Ficha de Valoración Clínica.

-Registro de participación en talleres u otras actividades que realiza el Centro de Atención.

-Ficha de egreso del adulto mayor.

-Lograr el aprendizaje de prácticas y normas, tanto en el aseo personal, alimentación y prevención de accidentes.

-Garantizar la atención estomatológica y un estado nutricional que corresponda las necesidades del adulto mayor.

-En relación a la inserción en los talleres, este debe ser un ambiente con mobiliario específico para el óptimo desarrollo de sus actividades, tanto para el taller de manualidades, y/o dibujo y pintura.

✓ **Determinar las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida**, se tienen los siguientes datos:

- **TALLER DE MÚSICA:** Es una terapia donde se utiliza la música como medio de comunicación, ya sea con la escucha, tocando instrumentos o cantando en grupo.  
-Según expertos, Rodríguez y Bach refieren que, “la música permite encontrar ritmos vitales y a través de ello, realizar interacciones creativas en grupo (para varios terapeutas, el canto, es la herramienta sonora más activa y eficaz). Otro hecho que viene a demostrar que se escucha con el alma, pese a la importancia de tener un buen oído, es que uno de los mayores genios de la música, Beethoven, compuso parte de sus obras estando sordo”. Rodríguez y Bach (2013).
- **TERAPIA FÍSICA (REHABILITACIÓN):** Según Lewing, refiere que esta terapia, cuyo fin es de combatir o retardar los procesos involutivos de la edad, manteniendo la máxima movilidad articular, efectuando las sesiones terapéuticas.  
Ayuda a que el adulto mayor se sienta activo y ejercite la mayor parte de su cuerpo.  
Lewing, D. (2002).
- **TALLER DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA:** Aplicación de ejercicios de memoria, orientación, atención, para fortalecer la capacidad cognitiva.  
-Según Wells, M. “Estimulación Cognitiva para el Adulto Mayor” (2016), recomienda trabajar de manera grupal e individual.
- **TALLER DE MEMORIA:** Según Burdman, refiere que el adulto mayor puede tener alguna pérdida de memoria reciente, si este problema se da seguido, el realizar ejercicios con imágenes, series o repetición, esto ayudaría a fortalecer la memoria para que esté menos propensa a disminuir. Burdman, K. (1986).
- **TALLER DE MANUALIDADES:** Según Urbina, refiere que, el taller de manualidades mejora la prevención o reducción de enfermedades como la artrosis, ya que son tareas que se realizan con las manos y mejoran los movimientos de las mismas, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad. También mantiene activas partes, como la visión, ya que

precisan fijarse en detalles, por ejemplo, al cortar o pegar distintas partes del objeto construido. (Urbina, K. “Beneficios de manualidades para el adulto mayor”, 2015)

- **HIDROTERAPIA:** Este tratamiento funciona con el agua, hace que diversos problemas de salud, como la artritis puedan retardar el dolor.  
-Según experto, Hernández, V (2017), del Hospital Vithas Nuestra Señora de Fátima, nos dice que el ejercicio en el agua hace el peso se reduzca entre un 70 y un 80 por ciento, disminuyendo así la carga sobre las articulaciones. Todo ello permite reactivar el sistema circulatorio periférico y mejora el retorno venoso, así como optimiza la circulación linfática.
  
- **CAMINAR:** El caminar es saludable para el organismo, fácil de realizar y efectivo.  
-Según Hall, K. (2016), refiere que solo 20 minutos de caminata invierten el estrés y disminuye la presión arterial, así como aumenta el nivel de energía en un 20%. Para empezar, el caminar se debe empezar con 8 a 10 minutos en la primera semana, la siguiente aumentará la frecuencia a 15 minutos y luego debe permanecer descansando cuanto tiempo crea conveniente, hasta que el adulto mayor se sienta en capacidad de caminar 5 minutos más. Lo mejor es que en principio utilice los parques y zonas con áreas verdes, puesto que el césped lo ayudará a amortiguar el peso.
  
- **BAILAR:** En cuanto a esta actividad hace que al adulto mayor lo aleje de dolores.  
-Según Krampe, en un estudio refiere que, “las clases de terapia de baile duran 45 minutos, dos veces por semana, indicaron tener menor dolor de rodillas y cadera, fueron capaces de caminar más rápido a los tres meses. Esto puede ayudar a prevenir caídas y mantener la funcionalidad e independencia de las personas”, afirma la (Dra. Krampe, J. “Estudio publicado en Geriatric Nursing” 2014).
  
- **MECANOTERAPIA:** El interés de la mecanoterapia es que el paciente pueda realizar ejercicios con una finalidad curativa; que realice ejercicios para fortalecer la musculatura vertebral y extremidades, según la fuerza o movimiento de la persona mayor.  
-Según Oshepkova, L. (2016), refiere que en su mayoría de casos los pacientes que presentan fracturas o inmovilidad en alguno de sus músculos, precisan hacer ejercicios con

máquinas, “porque este tratamiento se aplica perfectamente para la inmovilidad de piernas, brazos y dedos que a menudo no sólo necesitan de masajes”.

- **JUEGOS DE MESA:** Estas actividades como el ajedrez, las cartas, el monopolio, etc. Ayuda y anima al adulto mayor a recordar, memorizar y mejorar la autoestima.  
-Según Vélez, los juegos de mesa es preferible realizarlo por las tardes, después de la comida. Propicia una mejor convivencia, con los demás adultos mayores, lo que permite que se sienta integrado, lo cual es un estímulo para mantenerse bien tanto mental como afectivamente. Vélez, T (2015)
- **TOCAR GUITARRA:** Escuchar música puede mejorar la capacidad de aprendizaje y la comunicación, ayuda a estar de buen humor e, incluso, alivia el dolor crónico.  
-Según Sáenz, refiere que, el tocar guitarra ayuda a superar estados depresivos o de angustia y, junto con el baile, mejora el equilibrio y evita el riesgo de caídas. Sáenz, M (2101).

- ✓ **Determinar las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor;** se tienen los siguientes:

**Aspecto Funcional:** Las necesidades que motivan a un hecho arquitectónico son las actividades que el usuario va a realizar en dicho Centro, dentro de ellas tenemos las siguientes funciones y/o espacios que estos requieren.

- **Terapias Físicas (Rehabilitación),** espacios amplios, ordenados de acuerdo a la actividad a realizar, esta sala demanda de colchonetas, camilla para masajes. Ambiente que cuenta con aparatos como barras paralelas, rampa de escalera, barra sueca, iluminación y ventilación natural.
- **Hidroterapia,**  
-Accesibilidad: El acceso se efectuará por escalera con barandillas y rampa, en el caso de que el adulto mayor precise ayuda para entrar y salir de la piscina.

- Seguridad: al nivel del agua, la pared estará provista de una barra de apoyo a lo largo de toda la pared.
  - La profundidad de la piscina es preferible que este a 2m de longitud a cada lado, las barras deben estar a 80 cm de altura para que el paciente se pueda apoyar de ellos.
  - También cuenta con dos accesos para ingresar a la piscina.
- Mecanoterapia (Gimnasio): Salas amplias, contar con iluminación artificial.
    - Aparatos con lo que se puede componerse el gimnasio terapéutico:
      - Barras paralelas, plataforma con escalera y rampa, rueda de hombro y de muñeca, banco de colson, andadores, sillas de ruedas, bicicleta isocinética, juegos de pesas, mesa de manos, colchonetas, camillas, etc.
  - Taller de Estimulación Cognitiva, se aplican ejercicios de memoria y se trabaja de manera grupal en mesas rectangulares, las cuales tienen las siguientes medidas, 60 cm de ancho x 95 de largo x 80 cm de alto, en esta mesa se encuentra una rueda de muñeca o masa de Canavel, la cuál debe ser graduada para ejercicios de muñeca y antebrazo.
  - Caminar, esta actividad se puede hacer en el mismo Centro, los caminos deben estar bien definidos mediante vegetación, libre de obstáculos y que dirijan a espacios con recreación activa, que cuente con bancas o piletas.
  - Taller de baile, esta actividad se puede practicar en espacios cerrados, deben ser amplios, contar con iluminación natural, el piso debe ser antideslizante, libre de obstáculos. Se practica de forma individual y en parejas. Como se muestra en las siguientes imágenes.
  - Taller de bisutería, cuyo ambiente tiene tonalidades claras en las paredes, cuenta con mesas grupales lineales y/o circulares para trabajo en equipo; las ventanas son de grandes dimensiones; el piso es antideslizante.
  - Sala de Estar Tv, deben ser espacios amplios y agradables, que cuenta con sillas adecuadas, donde se pueden reunir los adultos mayores a conversar y contar sus anécdotas; cuenta con iluminación y ventilación natural, colores claros como el blanco y el crema para dar sensación de tranquilidad y paz. Como se muestra en la siguiente imagen.

- Zona de Biohuerto, se desarrolla de dos formas, en ambientes internos iluminados y ventilados para el proceso de enseñanza y al aire libre por tramos lineales para la plantación de vegetales; como mobiliario, se observó bancas a los alrededores como zonas de descanso y calma.

Así mismo en la ficha técnica aplicada al “Centro Geriátrico Santa Rita”, se observan los espacios en los que el adulto mayor realiza sus actividades, como terapias grupales e individuales, talleres de terapia física (Rehabilitación), estimulación cognitiva, hidroterapia, mecanoterapia, musicoterapia, etc.

**Aspecto Formal:** aquí se analiza el “Centro Geriátrico Santa Rita”, y adicional a éste, se compara su volumetría con otros centros. El Centro Geriátrico Santa Rita logra la integración con el entorno a través de su volumetría curva, causando así una sensación de tranquilidad y libertad.

Por otro lado, el área de Diagnóstico y Tratamiento, el área de consulta externa y administración serán de alturas similares a las de una vivienda, a su vez genera un ambiente cálido. En cuanto al área de rehabilitación, sala de espera, talleres ocupacionales, comedor, entre otros se incrementará la escala. Cabe resaltar que también se consideró usar ventanas batientes de gran tamaño para una buena iluminación y ventilación.

La utilización del color en los techos, ayuda a crear diferentes sensaciones en las distintas áreas libres o jardines de circulación, donde el usuario elige por donde circular y/o donde quedarse.

# CAPÍTULO V

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## 5.1 CONCLUSIONES

1. El 20% de adultos mayores son atendidos en EsSalud “Hospital Tumbes”, donde no solo le brindan servicios a este usuario, sino que también brindan servicios a la población en general, donde actualmente, Tumbes no cuenta con un Centro de Atención Integral para el adulto mayor.
2. Los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor se basan mediante atenciones médicas, tratamiento psicológico e inserción en los talleres.

-Con respecto a las atenciones médicas se requiere de consultorios para el cuidado del adulto mayor, con el fin de mejorar el nivel de salud, desarrollo físico y calidad de vida; mediante acciones de prevención, asistencia y rehabilitación. Dentro de la atención integral, es necesario que el adulto realice caminatas, esta actividad se puede hacer en el mismo Centro, los caminos deben estar bien definidos mediante vegetación, libre de obstáculos y que dirijan a espacios con recreación activa.

-El tratamiento psicológico para el nivel inicial requiere de un espacio de tratamiento cerrado, donde este sea un ambiente individual, un espacio que le genere confianza al adulto mayor, ya que, está comprobado, que el ánimo de la persona produce caídas que se ven reflejadas en las capacidades del adulto mayor para mantener un buen estado de salud y una buena actividad física. Para el nivel final, se requiere de un espacio de tratamiento semi abierto, con áreas verdes, donde el adulto mayor se sienta más libre y con confianza de estar en ese lugar y compartir con los entes de su entorno.

-La inserción en los talleres se pretende involucrar al adulto mayor en actividades de ocio y recreación donde este se pueda desempeñar en nuevos aprendizajes e integrarse al grupo social en el que conviven.

3. Las actividades para mejorar la calidad de vida del adulto mayor son importantes en el tema físico, uno de ellos es que el adulto mayor debe realizar caminatas constantes, ya que es un factor el cual influye en la alimentación. El adulto mayor necesita incluir en su alimentación proteínas, calcio, carbohidratos, fibras, vitaminas C y D, etc.

-Las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida se lograrán mediante los diversos talleres: Taller de música, taller de estimulación cognitiva, taller de manualidades, taller de dibujo y pintura, terapias físicas (rehabilitación), hidroterapia, caminatas, mecanoterapia, taichí, sala de estar tv, juegos de mesa.

**4.** Las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor son las siguientes:

**En el aspecto formal,** la forma ideal del espacio social en relación con el usuario (adulto mayor) existe la necesidad de brindarle un cierto nivel de resguardo, sin barreras arquitectónicas y seguridad, sin tenerlo “prisionero” creando ambientes que se encuentren conectados visualmente con el interior, con la naturaleza. Ciertas áreas verdes o espacios naturales atrapan el interés y atención del adulto mayor, sirviendo como distracción agradable, disminuir pensamientos agotadores.

-La forma ideal para el espacio central es la forma radial con el objetivo de reducir la circulación del usuario (adulto mayor).

-Las alturas de la edificación se manejarán de acuerdo al entorno.

**En el aspecto funcional,** la función del color está ligada con la arquitectura, para armonizar los diferentes ambientes, los cuales producen sensaciones con los distintos colores.

-El color blanco simboliza la pureza, la inocencia, en limpieza.

-El color azul, color del cielo, del mar, del agua, de la lejanía. Tiene un efecto relajante.

-El color amarillo, rojo, anaranjado, son gamas en el color del sol. Es un color muy luminoso y cálido, por un lado, nos produce alegría y diversión.

-El color verde, el color de la naturaleza. Se asocia con el equilibrio, con la naturaleza y con la esperanza. Es un color que nos calma, relaja y hace bajar la tensión arterial.

-El proyecto contará con mobiliario urbano, tanto en la zona de jardines como en la zona central.

-El ingreso principal se dará con el acceso peatonal hacia la zona administrativa junto con la zona de talleres.

-La zona de rehabilitación estará ubicada cerca al ingreso principal, ya que va de la mano junto con el gimnasio (mecanoterapia); lugar donde el adulto mayor ejercita la mayor parte de su cuerpo para sentirse activo.

-El ambiente donde se encuentran los consultorios estará ubicado cerca a la zona de rehabilitación, en caso que el adulto mayor requiera ser atendido por un especialista, aquel profesional estará a su disposición.

-La distribución de los distintos ambientes se ha diseñado y pensado con el fin de generar un buen funcionamiento y una buena conexión con el adulto mayor y el visitante.

-El estudio de casos similares ayuda a lograr una alternativa que satisfaga las necesidades del adulto mayor.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

- 1.-** Proponer un Centro de Atención Integral para el adulto mayor destinado a mejorar la calidad de vida de este usuario, motivo por el cual el EsSalud “Hospital Tumbes”, no abastece a la población de la tercera edad, porque no todos los adultos mayores cuentan con este beneficio de poder asistir a este establecimiento.
- 2.-** Con respecto a los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor, se requiere proponer de un consultorio médico, psicológico y odontológico, un área para la asistente social, un tópico equipado con insumos médicos y de enfermería mínimos, tales como: camilla, tensiómetro, estetoscopio, termómetro, medicamentos, insumos básicos de primeros auxilios, archivo de ficha de seguimiento de la persona adulta mayor usuaria,

baterías con SS.HH. diferenciados, etc. En este ambiente se puede dar la atención médica y de rehabilitación.

-Para la inserción en los talleres, se recomienda mesas de trabajo alargadas y mobiliario específico para el óptimo desarrollo de sus actividades, como para el taller de manualidades, y/o dibujo y pintura.

3.- Las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida se logrará mediante los diversos talleres y se recomienda proponer lo siguiente:

Talleres: de música, manualidades, dibujo o pintura, terapias físicas (rehabilitación), mecanoterapia, caminatas, salas de entretenimiento, salas de estar tv, comedor, dormitorios (descanso), espacio al aire libre para realizar el taichí (ejercicios físicos), escuchar radio, etc. También se tendrá en cuenta separar ambientes según género, ya sea en cuanto a dormitorios y/o SS. HH. Estos son espacios que se requieren para sus actividades cotidianas.

-Para el taller de música, se recomienda dedicarle 45 minutos a la sesión, e ir elaborando una canción entre todos, escribiendo la letra y poniéndole la música; así al final del taller se habrá compuesto una canción entre todos. Esto ayuda a mantener al adulto mayor relajado para así disminuir la ansiedad, angustia o depresión. Es necesario conocer las preferencias o gustos musicales de los residentes, para así hacer las sesiones más activas.

-Terapias físicas (rehabilitación), es recomendable como lugar de trabajo un espacio abierto (al aire libre) o cerrado, este último se considera mejor; ya que se puede tener un mejor control de la temperatura, la que debe oscilar entre los 20 y 22° C, se debe considerar que el ambiente cuente con espejos grandes donde el adulto mayor pueda ver constantemente su postura y los movimientos que realizan para retroalimentarse visualmente.

Es recomendable que el adulto mayor use ropa cómoda preferible de algodón para transpirar adecuadamente, debe ser una ropa holgada que a su vez permita los movimientos a realizar. Es necesario que cuente con una toma de agua cerca, ya que es importante que el adulto mayor se mantenga hidratado.

De acuerdo al especialista, recomienda que, el adulto mayor realice 3 fases en la actividad física que se harán de la siguiente manera:

-Fase Inicial o de Calentamiento: deberá ser aproximadamente de 10 min. con trabajo por grupos musculares en flexibilidad.

-Fase de Fortalecimiento: al inicio será de 15 min. y se incrementará conforme a la condición física del adulto mayor.

-Fase de Relajación: será de 5 min. incluye ejercicios de flexibilidad y equilibrio. estos ejercicios deben ser lentos para evitar el cansancio.

-Taller de manualidades, se recomienda hacer esta actividad para mejorar los movimientos de las manos, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad.

-Hidroterapia, se recomienda hacer ejercicios suaves en el agua, lo cual ayuda a relajar los músculos y prevenir el estrés.

-Se realizarán estiramientos suaves durante y después de la aplicación. Es muy importante realizar pre calentamiento mediante el ejercicio, antes de introducir el cuerpo o parte de él en un baño. Es imprescindible que la persona se encuentre en un estado de confort térmico, y que la temperatura de la habitación sea agradable. Se realiza como tratamiento individual y también como actividad grupal.

-Caminatas, se recomienda caminar dando pasos lentos, ya que es saludable para el organismo, fácil de realizar y efectivo. Con solo 10 a 15 minutos de caminata invierten el estrés y disminuye la presión arterial, así como aumenta el nivel de energía en un 20%. El caminar se debe empezar con 8 a 10 minutos en la primera semana, la siguiente aumentará la frecuencia a 15 minutos y luego debe permanecer descansando cuanto tiempo crea conveniente, hasta que el adulto mayor se sienta en capacidad de caminar 5 minutos más. Lo mejor es que en principio utilice zonas con áreas verdes, puesto que el césped lo ayudará a amortiguar el peso.

-Mecanoterapia (gimnasio), se recomienda salas amplias, las paredes deben estar pintadas con colores claros y tenues. Deberán tener instalados espejos que faciliten la impresión de amplitud. La barra paralela; se utilizan para ayudar a los pacientes a recuperar su fuerza, el equilibrio, la amplitud de movimiento, y la independencia. Escalera de dedos:

este dispositivo consiste en un listón de unos 130 cms. de largo, en el que se han cortado una serie de muescas o salientes a una distancia de 25 a 40 mm entre sí, en los que el paciente debe ir colocando sus dedos. La escalera se situará en la pared a 75 cms. del suelo en su extremidad inferior y lo utilizamos primordialmente para aumentar la amplitud de

-Para la sala de estar tv, para este ambiente se recomienda espacios amplios y agradables, que cuenten con sillas adecuadas, donde el adulto mayor se pueda reunir a conversar y contar sus anécdotas.

-Para los dormitorios o zona de descanso, se recomienda dejar un espacio para la camilla y silla de ruedas, en caso de traslado rápido, este ambiente debe contar con muebles para guardar sus prendas de vestir, tales como roperos o armario.

-Juegos de mesa, se recomienda esta actividad, tanto el ajedrez y las cartas, para ayudar y animar al adulto mayor a recordar, memorizar y mejorar la autoestima.

4.- Para determinar las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor, se recomienda lo siguiente:

-De acuerdo a la función, espacio o cualidades ambientales, el color puede generar confort.

-En cuanto a la composición volumétrica, las alturas de las diferentes soluciones espaciales no rompan con el entorno natural y urbano.

-La vegetación se utilizará como protección contra la contaminación, además de delimitar espacios y definir circulaciones.

-Los pasillos tendrán un ancho mínimo de 2.00 mtrs, los caminos deberán ser amplios y libre de obstáculos.

-En los accesos se recomienda que las puertas de los ingresos deben abrir hacia el lado de afuera de la edificación por seguridad y de preferencia a un vestíbulo abierto o una plaza, tanto el ingreso como la salida de la edificación deben estar bien identificados.

-En rampas, se recomienda que el ancho mínimo sea de 1 mtr. y la pendiente no debe ser mayor a 6 %.

-En los materiales, se recomienda que los muros a utilizar en la edificación, serán el block de concreto de 15\*20\*40. Se utilizará el muro de ladrillo convencional con concreto y fierro, además del acero el cual será empleado para elementos de soporte para materiales traslucidos opacos como el policarbonato, el cual brindara sombra a caminos externos que conectan todas las áreas. Mencionar también el uso de Madera para pérgola en área de exposición.

-Pisos antideslizantes, para una mayor seguridad y pisos de tipo neumático o de goma (suelo de caucho) para áreas de psicomotricidad y fisioterapia.

-El recubrimiento tanto de pisos como de muros serán de material lavable y de fácil limpieza.

-Se propondrán pérgolas con cubierta opaca para brindar sombra al usuario en áreas exteriores como caminos que conecten las zonas del proyecto.

-Taller de música, es recomendable que este ambiente sea amplio, que sea una sala aislada acústicamente, el corcho absorbe el sonido. Este taller requiere de un almacén donde se guarden los instrumentos, tales como, el violín, tambor, guitarra, etc. Debe contar con ventilación e iluminación natural.

En las paredes se debe utilizar colores cálidos, como el blanco o crema, lo cual genera una sensación de calma y tranquilidad, con estos colores se logrará crear un ambiente acogedor.

En los pisos, se recomienda incluir alfombras y superficies duras o materiales brillantes tales como los compuestos de vinillo y linóleo, deberá estar libre de obstáculos para poder desplazarse.

-Para el área de atención al público este ambiente debe contar con un mueble de control a una altura de 90 cm, el área de atención tendrá un ancho de 1,50m como mínimo para permitir el acceso a las sillas de ruedas.

-Para los ejercicios al aire libre como el taichí, es recomendable que esta actividad se practique en espacios abiertos.

-Terapia física (rehabilitación), es recomendable contar con espacios amplios, ordenados de acuerdo a la actividad a realizar, esta sala demanda de colchonetas, camilla para masajes. Es un ambiente que cuenta con aparatos como barras paralelas, rampa de escalera, barra sueca, colchonetas y almohadas, juego de pesas y mancuernas, bastón, bicicleta estacionaria, escalera fija, etc. Además de ello, recomiendo que, este ambiente cuente con iluminación indirecta a través de ventanas altas y ventilación artificial.

-Estimulación cognitiva, es recomendable aplicar ejercicios de memoria y trabajar de manera grupal en mesas rectangulares, las cuales tienen las siguientes medidas, 60 cm de ancho x 95 de largo x 80 cm de alto, en esta mesa se encuentra una rueda de muñeca o masa de Canavel, la cuál debe ser graduada para ejercicios de muñeca y antebrazo. Además de ello, recomiendo que, este ambiente cuente con iluminación indirecta a través de ventanas altas y ventilación artificial.

-Para el baile, es recomendable practicar en espacios cerrados, deben ser amplios, contar con iluminación natural. El piso debe ser antideslizante, libre de obstáculos.

Se practica de forma individual y en parejas. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación directa a través de ventanas y cuente con ventilación natural y artificial.

-Mecanoterapia (gimnasio), se requiere de una sala amplia, con colores claros y tenues en las paredes; este ambiente debe contar con espejos, para ayudar a corregir el equilibrio. Los aparatos de los que puede componerse el gimnasio terapéutico, se tienen los siguientes: Barras paralelas, plataforma con escalera y rampa, rueda de hombro y de mueca, banco de colson, andadores, sillas de ruedas, bicicleta isocinética, juegos de pesas, mesa de manos, colchonetas, camillas, escalera con rampa de cuatro peldaños; escalera de dedos: la escalera se situará en la pared a 75 cms. del suelo. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación indirecta a través de ventanas altas y artificial y ventilación artificial; aislamiento acústico muros, puertas y ventanas.

-Hidroterapia, es recomendable que la piscina cuente con barras paralelas de 80 cm en cada lado, para que el paciente se pueda ayudar y apoyar de ellos. Es preferible contar con dos accesos para ingresar a la piscina. Recomiendo que este ambiente cuente con vestidores y duchas diferenciados tanto para mujer como para varón; el piso tiene que ser antideslizante. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación indirecta a través de ventanas altas y artificial y cuente con ventilación artificial.

-Sala de estar tv, es recomendable contar con espacios agradables, que tengan con sillas y/o sofás cómodos. Este ambiente debe contar con colores claros en las paredes, como el blanco y el crema para dar sensación de tranquilidad y paz al adulto mayor. Como mobiliario debe contar con mesa p/ televisor. Este ambiente debe tener iluminación directa a través de ventanas bajas y ventilación natural.

-Taller de dibujo y pintura, es recomendable un aula que cuente con un área para el guardado de material, su propio estante y un almacén. El área del docente equivale al 15%, el área de trabajo 70 – 75%, el área de guardado al 10 – 15 %.

El taller debe contar con un área de lavado. La capacidad de cada taller será para 20 personas. Los talleres deben estar cercanos a áreas verdes. Cada taller y aula tendrá un ingreso mínimo de 2.00 metros.

### 5.3. MATRIZ DE CORRESPONDENCIA DE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Tabla 4:

*Matriz de correspondencia*

CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
<b>1. Determinar al usuario que asiste al EsSalud “Hospital Tumbes”, en el año 2017.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• El 20% de personas adultas mayores son atendidos en EsSalud “Hospital Tumbes”, donde no solo brindan servicios a este usuario, sino que también brindan servicios a la población en general, donde actualmente, Tumbes no cuenta con un Centro de Atención Integral para el adulto mayor.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Proponer un Centro de Atención Integral para el adulto mayor destinado a mejorar la calidad de vida de este usuario, motivo por el cual el EsSalud “Hospital Tumbes”, no abastece a la población de la tercera edad, porque no todos los adultos mayores cuentan con este beneficio de poder asistir a este establecimiento.</li></ul>
<b>2. Determinar los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor.</b>	
<p>Los servicios básicos integrales para una mejor atención integral del adulto mayor se basan mediante atenciones médicas, tratamiento psicológico e inserción en los talleres.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Con respecto a las atenciones médicas se requiere de consultorios para el cuidado del adulto mayor, con el fin de mejorar el nivel de salud, desarrollo físico y calidad de vida; mediante acciones de prevención, asistencia y rehabilitación. Dentro de la atención integral, es necesario que el adulto realice caminatas, esta actividad se puede hacer en el mismo Centro, los caminos deben estar bien definidos mediante vegetación, libre de obstáculos y que dirijan a espacios con recreación activa.</li><li>• El tratamiento psicológico para el nivel inicial requiere de un espacio de tratamiento cerrado, donde este sea un ambiente individual, un espacio que le genere confianza al adulto mayor, ya que, está comprobado, que el ánimo de la persona produce caídas que se ven reflejadas en las capacidades del adulto mayor para mantener un buen</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Con respecto a los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor, se requiere proponer de un consultorio médico, psicológico y odontológico, un área para la asistente social, un tópico equipado con insumos médicos y de enfermería mínimos, tales como: camilla, tensiómetro, estetoscopio, termómetro, medicamentos, insumos básicos de primeros auxilios, archivo de ficha de seguimiento de la persona adulta mayor usuaria, baterías con SS.HH. diferenciados, etc. En este ambiente se puede dar la atención médica y de rehabilitación.</li><li>• Para la inserción en los talleres, se recomienda mesas de trabajo alargadas y mobiliario específico para el óptimo desarrollo de sus actividades, como para el taller de manualidades, y/o dibujo y pintura.</li></ul>

---

estado de salud y una buena actividad física. Para el nivel final, se requiere de un espacio de tratamiento semi abierto, con áreas verdes, donde el adulto mayor se sienta más libre y con confianza de estar en ese lugar y compartir con los entes de su entorno.

- La inserción en los talleres se pretende involucrar al adulto mayor en actividades de ocio y recreación donde este se pueda desempeñar en nuevos aprendizajes e integrarse al grupo social en el que conviven.

---

### **3. Determinar las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida.**

---

- Las actividades para mejorar la calidad de vida del adulto mayor son importantes en el tema físico, uno de ellos es que el adulto mayor debe realizar caminatas constantes, ya que es un factor el cual influye en la alimentación. El adulto mayor necesita incluir en su alimentación proteínas, calcio, carbohidratos, fibras, vitaminas C y D, etc.
- Las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida se lograrán mediante los diversos talleres: Taller de música, taller de estimulación cognitiva, taller de manualidades, taller de dibujo y pintura, terapias físicas (rehabilitación), hidroterapia, caminatas, mecanoterapia, taichí, sala de estar tv, juegos de mesa.
- Las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida se logrará mediante los diversos talleres y se recomienda proponer lo siguiente:
  - Talleres: de música, manualidades, dibujo o pintura, terapias físicas (rehabilitación), mecanoterapia, caminatas, salas de entretenimiento, salas de estar tv, comedor, dormitorios (descanso), espacio al aire libre para realizar el taichí (ejercicios físicos), escuchar radio, etc. También se tendrá en cuenta separar ambientes según género, ya sea en cuanto a dormitorios y/o SS. HH. Estos son espacios que se requieren para sus actividades cotidianas.
- Para el taller de música, se recomienda dedicarle 45 minutos a la sesión, e ir elaborando una canción entre todos, escribiendo la letra y poniéndole la música; así al final del taller se habrá compuesto una canción entre todos. Esto ayuda a mantener al adulto mayor relajado para así disminuir la ansiedad, angustia o depresión. Es necesario conocer las preferencias o gustos musicales de los residentes, para así hacer las sesiones más activas.
- Terapias físicas (rehabilitación), es recomendable como lugar de trabajo un espacio abierto (al aire libre) o cerrado, este último se considera mejor; ya que se puede tener un mejor control de la temperatura, la que debe oscilar entre los 20 y 22° C, se debe

---

considerar que el ambiente cuente con espejos grandes donde el adulto mayor pueda ver constantemente su postura y los movimientos que realizan para retroalimentarse visualmente.

Es recomendable que el adulto mayor use ropa cómoda preferible de algodón para transpirar adecuadamente, debe ser una ropa holgada que a su vez permita los movimientos a realizar. Es necesario que cuente con una toma de agua cerca, ya que es importante que el adulto mayor se mantenga hidratado.

- Taller de manualidades, se recomienda hacer esta actividad para mejorar los movimientos de las manos, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad.
- Hidroterapia, se recomienda hacer ejercicios suaves en el agua, lo cual ayuda a relajar los músculos y prevenir el estrés. Se realizarán estiramientos suaves durante y después de la aplicación. Es muy importante realizar pre calentamiento mediante el ejercicio, antes de introducir el cuerpo o parte de él en un baño. Es imprescindible que la persona se encuentre en un estado de confort térmico, y que la temperatura de la habitación sea agradable. Se realiza como tratamiento individual y también como actividad grupal.
- Caminatas, se recomienda caminar dando pasos lentos, ya que es saludable para el organismo, fácil de realizar y efectivo. Con solo 10 a 15 minutos de caminata invierten el estrés y disminuye la presión arterial, así como aumenta el nivel de energía en un 20%. El caminar se debe empezar con 8 a 10 minutos en la primera semana, la siguiente aumentará la frecuencia a 15 minutos y luego debe permanecer descansando cuanto tiempo crea conveniente, hasta que el adulto mayor se sienta en capacidad de caminar 5 minutos más. Lo mejor es que en principio utilice zonas con áreas verdes, puesto que el césped lo ayudará a amortiguar el peso.

- 
- Mecanoterapia (gimnasio), se recomienda salas amplias, las paredes deben estar pintadas con colores claros y tenues. Deberán tener instalados espejos que faciliten la impresión de amplitud. La barra paralela; se utilizan para ayudar a los pacientes a recuperar su fuerza, el equilibrio, la amplitud de movimiento, y la independencia. Escalera de dedos: este dispositivo consiste en un listón de unos 130 cms. de largo, en el que se han cortado una serie de muescas o salientes a una distancia de 25 a 40 mm entre sí, en los que el paciente debe ir colocando sus dedos.
  - Sala de estar tv, para este ambiente se recomienda espacios amplios y agradables, que cuenten con sillas adecuadas, donde el adulto mayor se pueda reunir a conversar y contar sus anécdotas.
  - Dormitorios o zona de descanso, se recomienda dejar un espacio para la camilla y silla de ruedas, en caso de traslado rápido, este ambiente debe contar con muebles para guardar sus prendas de vestir, tales como roperos o armario.
  - Juegos de mesa, se recomienda esta actividad, tanto el ajedrez y las cartas, para ayudar y animar al adulto mayor a recordar, memorizar y mejorar la autoestima.

---

#### **4. Determinar las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor.**

---

Las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor son las siguientes:

- **En el aspecto formal**, la forma ideal del espacio social en relación con el usuario (adulto mayor) existe la necesidad de brindarle un cierto nivel de resguardo, sin barreras arquitectónicas y seguridad, sin tenerlo “prisionero” creando ambientes que se encuentren conectados

- De acuerdo a la función, espacio o cualidades ambientales, el color puede generar confort.
  - En cuanto a la composición volumétrica, las alturas de las diferentes soluciones espaciales no rompan con el entorno natural y urbano.
  - La vegetación se utilizará como protección contra la contaminación, además de delimitar espacios y definir circulaciones.

---

visualmente con el interior, con la naturaleza. Ciertas áreas verdes o espacios naturales atrapan el interés y atención del adulto mayor, sirviendo como distracción agradable, disminuir pensamientos agotadores.

-La forma ideal para el espacio central es la forma radial con el objetivo de reducir la circulación del usuario (adulto mayor).

-Las alturas de la edificación se manejarán de acuerdo al entorno.

• **En el aspecto funcional**, la función del color está ligada con la arquitectura, para armonizar los diferentes ambientes, los cuales producen sensaciones con los distintos colores.

-El color blanco simboliza la pureza, la inocencia, en limpieza.

-El color azul, color del cielo, del mar, del agua, de la lejanía. Tiene un efecto relajante.

-El color amarillo, rojo, anaranjado, son gamas en el color del sol. Es un color muy luminoso y cálido, por un lado, nos produce alegría y diversión.

-El color verde, el color de la naturaleza. Se asocia con el equilibrio, con la naturaleza y con la esperanza. Es un color que nos calma, relaja y hace bajar la tensión arterial.

-El proyecto contará con mobiliario urbano, tanto en la zona de jardines como en la zona central.

-El ingreso principal se dará con el acceso peatonal hacia la zona administrativa junto con la zona de talleres.

-La zona de rehabilitación estará ubicada cerca al ingreso principal, ya que va de la mano junto con el gimnasio (mecanoterapia); lugar donde el adulto mayor ejercita la mayor parte de su cuerpo para sentirse activo.

-Los pasillos tendrán un ancho mínimo de 2.00 mtrs, los caminos deberán ser amplios y libre de obstáculos.

-En los accesos se recomienda que las puertas de los ingresos deben abrir hacia el lado de afuera de la edificación por seguridad y de preferencia a un vestíbulo abierto o una plaza, tanto el ingreso como la salida de la edificación deben estar bien identificados.

-En rampas, se recomienda que el ancho mínimo sea de 1 mtr. y la pendiente no debe ser mayor a 6 %.

-En los materiales, se recomienda que los muros a utilizar en la edificación, serán el block de concreto de 15\*20\*40. Se utilizará el muro de ladrillo convencional con concreto y fierro, además del acero el cual será empleado para elementos de soporte para materiales translucidos opacos como el policarbonato, el cual brindará sombra a caminos externos que conectan todas las áreas. Mencionar también el uso de madera para pérgola en área de exposición.

-Pisos antideslizantes, para una mayor seguridad y pisos de tipo neumático o de goma (suelo de caucho) para áreas de psicomotricidad y fisioterapia.

-El recubrimiento tanto de pisos como de muros serán de material lavable y de fácil limpieza.

-Se propondrán pérgolas con cubierta opaca para brindar sombra al usuario en áreas exteriores como caminos que conecten las zonas del proyecto.

-Taller de música, es recomendable que este ambiente sea amplio, que sea una sala aislada acústicamente, el corcho absorbe el sonido. Este taller requiere de un almacén donde se guarden los instrumentos, tales como, el violín, tambor, guitarra, etc. Debe contar con ventilación e iluminación natural.

---

-El ambiente donde se encuentran los consultorios estará ubicado cerca a la zona de rehabilitación, en caso que el adulto mayor requiera ser atendido por un especialista, aquel profesional estará a su disposición.

-La distribución de los distintos ambientes se ha diseñado y pensado con el fin de generar un buen funcionamiento y una buena conexión con el adulto mayor y el visitante.

-El estudio de casos similares ayuda a lograr una alternativa que satisfaga las necesidades del adulto mayor.

En las paredes se debe utilizar colores cálidos, como el blanco o crema, lo cual genera una sensación de calma y tranquilidad, con estos colores se logrará crear un ambiente acogedor.

En los pisos, se recomienda incluir alfombras y superficies duras o materiales brillantes tales como los compuestos de vinillo y linóleo, deberá estar libre de obstáculos para poder desplazarse.

-Para el área de atención al público este ambiente debe contar con un mueble de control a una altura de 90 cm, el área de atención tendrá un ancho de 1,50m como mínimo para permitir el acceso a las sillas de ruedas.

-Para los ejercicios al aire libre como el taichí, es recomendable que esta actividad se practique en espacios abiertos.

-Terapia física (rehabilitación), es recomendable contar con espacios amplios, ordenados de acuerdo a la actividad a realizar, esta sala demanda de colchonetas, camilla para masajes. Es un ambiente que cuenta con aparatos como barras paralelas, rampa de escalera, barra sueca, colchonetas y almohadas, juego de pesas y mancuernas, bastón, bicicleta estacionaria, escalera fija, etc. Además de ello, recomiendo que, este ambiente cuente con iluminación indirecta a través de ventanas altas y ventilación artificial.

-Estimulación cognitiva, es recomendable aplicar ejercicios de memoria y trabajar de manera grupal en mesas rectangulares, las cuales tienen las siguientes medidas, 60 cm de ancho x 95 de largo x 80 cm de alto, en esta mesa se encuentra una rueda de muñeca o masa de Canavel, la cuál debe ser graduada para ejercicios de muñeca y antebrazo. Además de ello, recomiendo que, este ambiente cuente con iluminación indirecta a través de ventanas altas y ventilación artificial.

---

---

-Para el baile, es recomendable practicar en espacios cerrados, deben ser amplios, contar con iluminación natural. El piso debe ser antideslizante, libre de obstáculos. Se practica de forma individual y en parejas. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación directa a través de ventanas y cuente con ventilación natural y artificial.

-Mecanoterapia (gimnasio), se requiere de una sala amplia, con colores claros y tenues en las paredes; este ambiente debe contar con espejos, para ayudar a corregir el equilibrio. Los aparatos de los que puede componerse el gimnasio terapéutico, se tienen los siguientes: Barras paralelas, plataforma con escalera y rampa, rueda de hombro y de mueca, banco de colson, andadores, sillas de ruedas, bicicleta isocinética, juegos de pesas, mesa de manos, colchonetas, camillas, escalera con rampa de cuatro peldaños; escalera de dedos: la escalera se situará en la pared a 75 cms. del suelo. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación indirecta a través de ventanas altas y artificial y ventilación artificial; aislamiento acústico muros, puertas y ventanas.

-Hidroterapia, es recomendable que la piscina cuente con barras paralelas de 80 cm en cada lado, para que el paciente se pueda ayudar y apoyar de ellos. Es preferible contar con dos accesos para ingresar a la piscina. Recomiendo que este ambiente cuente con vestidores y duchas diferenciados tanto para mujer como para varón; el piso tiene que ser antideslizante. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación indirecta a través de ventanas altas y artificial y cuente con ventilación artificial.

---

*Fuente:* Elaboración propia.

# CAPÍTULO VI

## CONDICIONES DE COHERENCIA ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y EL PROYECTO DE FIN DE CARRERA

---

## **6.1 DEFINICIÓN DE LOS USUARIOS: SÍNTESIS DE LAS NECESIDADES SOCIALES**

**ADULTOS MAYORES:** Personas de la tercera edad que han alcanzado ciertos rasgos que se adquieren bien sea desde un punto de vista biológico (cambios de orden natural), social (relaciones interpersonales) y psicológico (experiencias y circunstancias enfrentadas durante su vida).

- Personas de la tercera edad desamparados por sus familiares.
- Visitantes (por horas)

### **ESPECIALISTAS:**

**-Médicos Geriatras:** Profesional que debe conocer adecuadamente sobre los cambios que se producen en el adulto mayor con el envejecimiento en los diferentes órganos y sistemas, las modificaciones de las diferentes patologías crónicas que van acumulándose con el paso del tiempo.

**-Psicólogos:** Profesional que nos ayudan en el aprendizaje a enfrentar con efectividad los problemas de la vida y de la salud mental.

**-Nutricionistas:** Profesional especializado en las propiedades y características de los alimentos y su interacción con el hombre en salud y enfermedad.

**PERSONAL ADMINISTRATIVO:** Son los profesionales o técnicos encargados de la administración y gestión del funcionamiento del equipamiento.

**PERSONAL DE SERVICIO:** Personas que se encargan de la limpieza y mantenimiento del equipamiento.

**VISITANTES:** personas que asisten eventualmente al equipamiento, en forma de espectadores, de los diferentes talleres de independencia femenina y de capacitación técnica que ofrece el equipamiento.

## 6.2 COHERENCIA ENTRE NECESIDADES SOCIALES Y LA PROGRAMACIÓN URBANO ARQUITECTÓNICA

Tabla 5:

*Programación Urbano Arquitectónica*

<b>PROYECTO:</b>	<b>“CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR”</b>					
<b>ESTUDIANTE:</b>	RITA AYDEÉ, JIMÉNEZ DIOSES					
<b>DATOS GENERALES:</b>						
ÁREA DE TERRENO PROPUESTO:	14 693.00 m <sup>2</sup>					
ÁREA TECHADA:	12 340.00 m <sup>2</sup>					
<b>PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA PARA UN CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL</b>						
ZONAS	N° USUARIOS (AFORO)	EQUIPOS Y MOBILIARIO	N° AMBIENTES	ÁREA TECHADA (m <sup>2</sup> )	ÁREA LIBRE (m <sup>2</sup> )	TOTAL (m <sup>2</sup> )
<b>ADMINISTRACIÓN</b>						
INFORMES + ESPERA	1 p.		1	25.00		25.00
ADMISIÓN	10 p.		1	6.00		6.00
SS.HH MUJERES	1 p.		1	16.00		16.00
SS.HH VARONES	1 p.		1	16.00		16.00
SS.HH PHD	1 p.		1	4.00		4.00
<b>DIRECCIÓN</b>						
SECRETARIA + ESPERA	1 p.		1	9.00		9.00
DIRECTOR + SS.HH	1 p.		1	10.00		10.00
ALMACÉN	1 p.		1	4.00		4.00
<b>ATENCIÓN MÉDICA</b>						
CONSULTORIO MÉDICO	2 p.	• Escritorio de atención • Cama de trabajo • Estante	1	12.00		12.00
TÓPICO + SS.HH		• Estante • Botiquín	1	9.00		9.00
SILLAS DE RUEDAS Y CAMILLA			1	9.00		9.00

SS. HH MUJERES			1	12.00	12.00
SS. HH VARONES			1	12.00	12.00
SS. HH PHD			1	9.00	9.00
<b>ATENCIÓN PSICOLÓGICA</b>					
CONSULTORIO PSICOLÓGICO + SS.HH	2 p.	• Escritorio de atención • Cama de trabajo • Estante	1	25.00	255.00
ALMACÉN			1	12.00	12.00
TERAPIA EN GRUPO			1	50.00	50.00
<b>ATENCIÓN ODONTOLÓGICA</b>					
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO + SS.HH	3 p.	• Mueble de recepción • Sillas odontológicas • Almacén • Sillas de espera • Escritorio oficina	1	25.00	25.00
ALMACÉN			1	12.00	12.00
CUARTO DE ENFERMERAS	2 p.		1	9.00	9.00
FARMACIA	1 p.		1	16.00	16.00
TÓPICO + SS.HH	p.		1	9.00	9.00
SS.HH	1 p.		1	9.00	9.00
<b>TALLER DE MUSICOTERAPIA</b>	30 p.		1	100.00	100.00
ALMACÉN			1	12.00	12.00
SS.HH			1	9.00	9.00
<b>TALLER DE MECANOTERAPIA (GIMNASIO)</b>	25 p.	• Mueble de recepción • Indumentaria para gimnasio	1	250.00	250.00
SS. HH			1	9.00	9.00
ALMACÉN			1	12.00	12.00

<b>TAICHÍ</b>	20 p.				
ALMACÉN		• Estantes	1	12.00	12.00
<b>TALLER DE MANUALIDADES</b>	20 p.				
SS. HH			1	9.00	9.00
DEPÓSITO	1 p.		1	12.00	12.00
<b>TALLER DE DIBUJO Y PINTURA</b>	20 p.				
AULA	20 p. 1 docente	• Carpetas de trabajo • Escritorio profesor • Proyector • Ecran para proyector (pantalla de protección)	1	80.00	80.00
SS. HH			1	9.00	9.00
DEPÓSITO			1	12.00	12.00
ÁREA DE EXPOSICIONES			1		30.00
<b>TALLER DE COSTURA</b>	15 p.				
ALMACÉN			1		
ÁREA DE COSTURA			1	9.00	9.00
SS. HH + VESTIDORES			1	12.00	12.00
<b>HIDROTERAPIA</b>					
SALA DE CALENTAMIENTO	15 p.		1		
SS. HH			1	9.00	9.00
ALMACÉN			1	12.00	12.00
<b>TALLER DE BIOHUERTO</b>	15 p.		1	100.00	100.00
ALMACÉN			1	6.00	6.00
ÁREA DE APRENDIZAJE TEÓRICO			1	20.00	20.00
LAVADO			1		
SS.HH + VESTIDORES + DUCHAS			1		
HABITACIONES DOBLES	25 p.		1	40.00	

SS.HH	1 p.	2	9.00	
PLAZA	1 p.	1	35.00	35.00
CAPILLA	30 p.	2	90.00	90.00
<b>SUM 67 p.</b>				
HALL		1	16.00	16.00
SS. HH MUJERES		1	16.00	16.00
SS. HH VARONES		1	16.00	16.00
SS. HH PHD		1	8.00	8.00
SNACK		1	6.00	6.00
ALMACÉN		2	6.00	12.00
ÁREA COMÚN		1	200.00	200.00
COCINA	1 p.	2	200.00	200.00
COMEDOR	1 p.	1	9.00	9.00
<b>GUARDIANÍA</b>				
CASETA + SS.HH		3	4.00	12.00
<b>LIMPIEZA</b>	<b>Y</b>			
<b>MANTENIMIENTO</b>				
ALMACÉN DE LIMPIEZA				
SS.HH HOMBRES	+	1	9.00	9.00
VESTIDORES				
SS.HH MUJERES	+	1	9.00	9.00
VESTIDORES				
<b>DEPÓSITO DE BASURA</b>				
DEPÓSITO		2	4.00	8.00
ÁREA DE LAVADO DE		1	12.00	12.00
RECIPIENTES				
PATIO DE MANIOBRAS		1	250.00	250.00
ESTACIONAMIENTO DE		1	32.00	32.00
VEHÍCULO RECOLECTOR				
<b>TÓPICO</b>				

ATENCIÓN MÉDICA	+		1	18.00	18.00
SS.HH					
<b>LAVANDERÍA</b>		6 p.	2	40.00	
LAVADO			1	24.00	
SECADO			1		
PLANCHADO			1		
ROPA SUCIA			1		
ROPA LIMPIA			1		
PATIO TENDAL			1		
ALMACÉN			1		
BODEGA DE LIMPIEZA		2 p.	2	15.00	
DEPÓSITO DE BASURA		1 p.	1	15.00	
ÁREA DE EMPLEADOS		10 p.	1	22.00	
ÁREA DE CARGA Y DESCARGA		1 p.	1		
ÁREAS VERDES		1 p.	1	16.00	16.00
SS.HH		1 p.	2	9.00	9.00
ESTACIONAMIENTO					

Fuente: Elaboración propia.

### 6.3 CONDICIÓN DE COHERENCIA: CONCLUSIONES Y CONCEPTUALIZACIÓN DE LA PROPUESTA

**Equipamiento:** Centro De Atención Integral Para El Adulto Mayor

**Concepto:** Espacio destinado a la atención básica del adulto mayor orientado a satisfacer y garantizar las necesidades de alojamiento, alimentación, recreación, atención de salud; a favor del adulto mayor.

**Conceptualización:** Edificación destinada a brindar servicios de salud; alojamiento, alimentación, talleres y recreación para el adulto mayor.



Figura 4. “Maqueta Arquitectónica”

## 6.4 ÁREA FÍSICA DE INTERVENCIÓN: terreno/lote, contexto (análisis)

### TERRENO/LOTE

El centro de atención integral para el adulto mayor se encuentra ubicado Av. Virgen del Cisne, con paralela a la calle Sarita Colonia. Cuenta con un área de 14 693.12 m<sup>2</sup> y un perímetro de 485.47 ml.

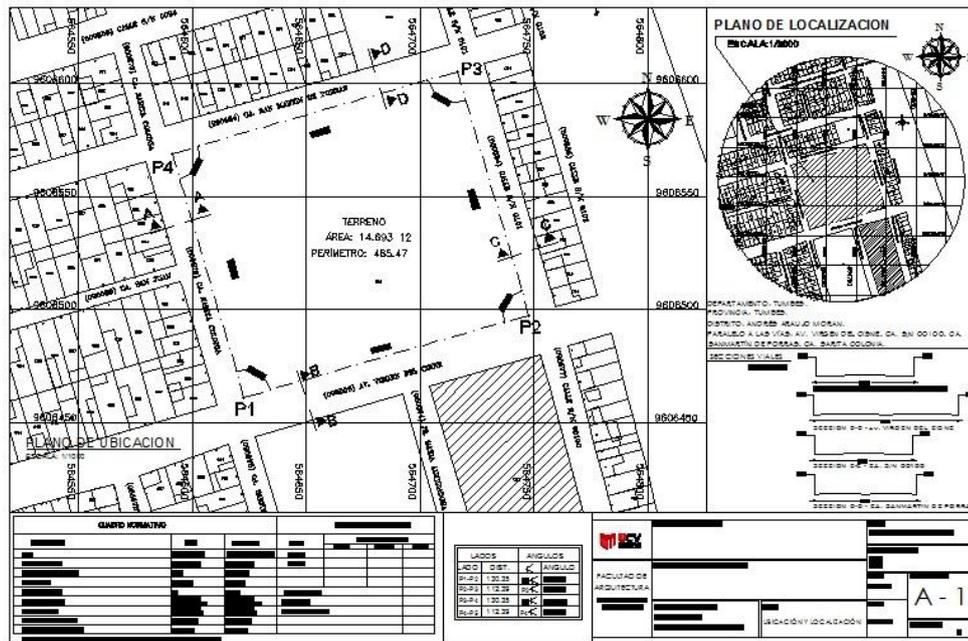


Figura 5. “Área física de intervención”

### CONTEXTO (ANÁLISIS)

Es compatible con el uso de suelo, tiene un área que permite distribuir los ambientes en una menor cantidad de pisos; forma del terreno regular; cuenta con la infraestructura de servicios disponible. Por estos motivos este terreno es factible, para la disposición y elaboración del proyecto.



Figura 6. Vistas del terreno a intervenir.

## 6.5. CONDICIÓN DE COHERENCIA: RECOMENDACIONES Y CRITERIOS DE DISEÑO E IDEA RECTORA

### “CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR”



Figura 7. Criterios de Diseño.

IDEA RECTORA: Espacio de integración para el adulto mayor

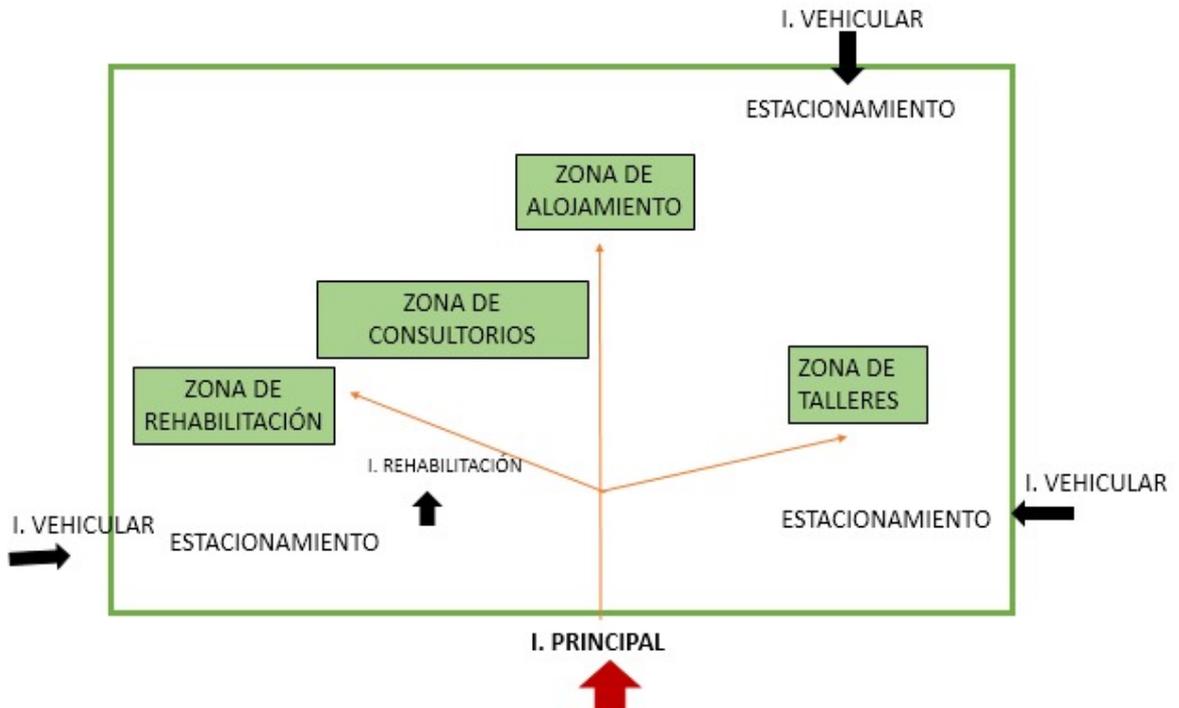


Figura 8. Esquema de la idea rectora del proyecto.

## 6.6 MATRICES, DIAGRAMAS Y/O ORGANIGRAMAS FUNCIONALES

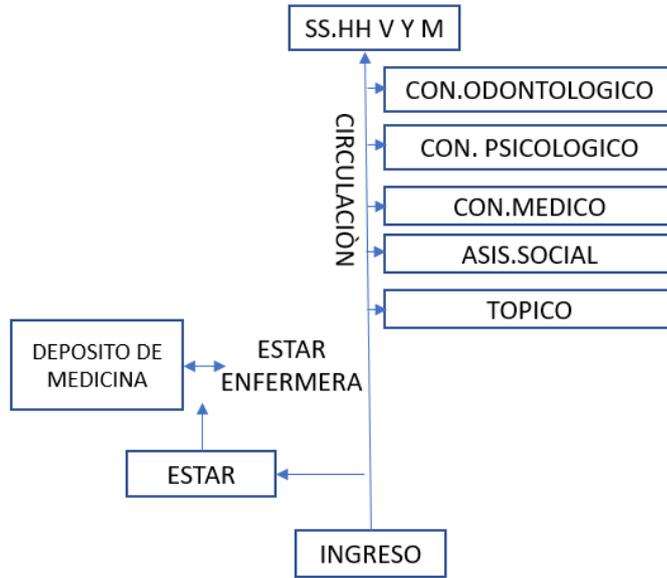


Figura 9. Organigrama de la zona de Consultorios

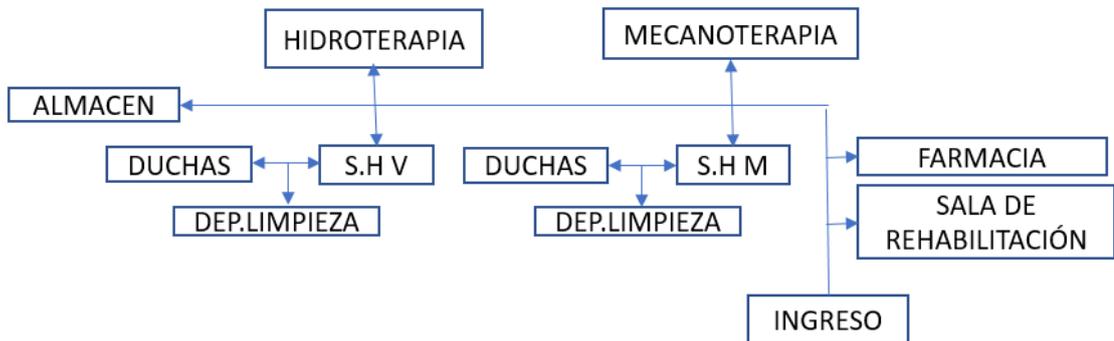


Figura 10. Organigrama de la zona de Rehabilitación

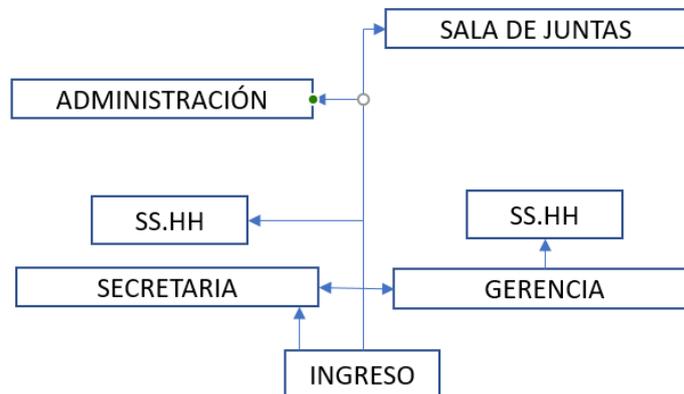


Figura 11. Organigrama de la zona de Administrativa

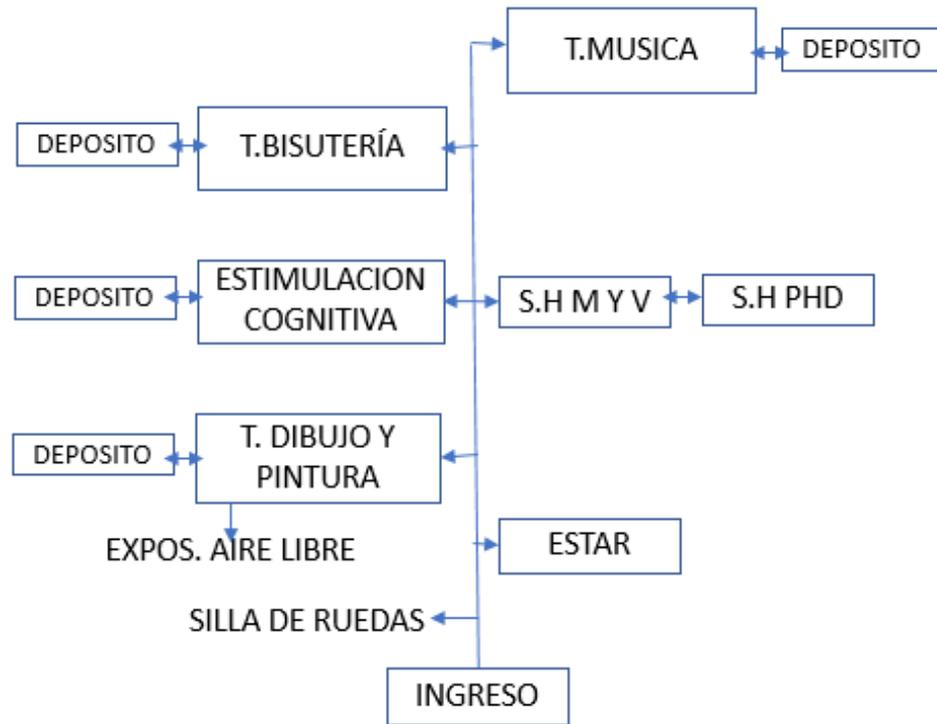


Figura 12. Organigrama de la zona de Talleres

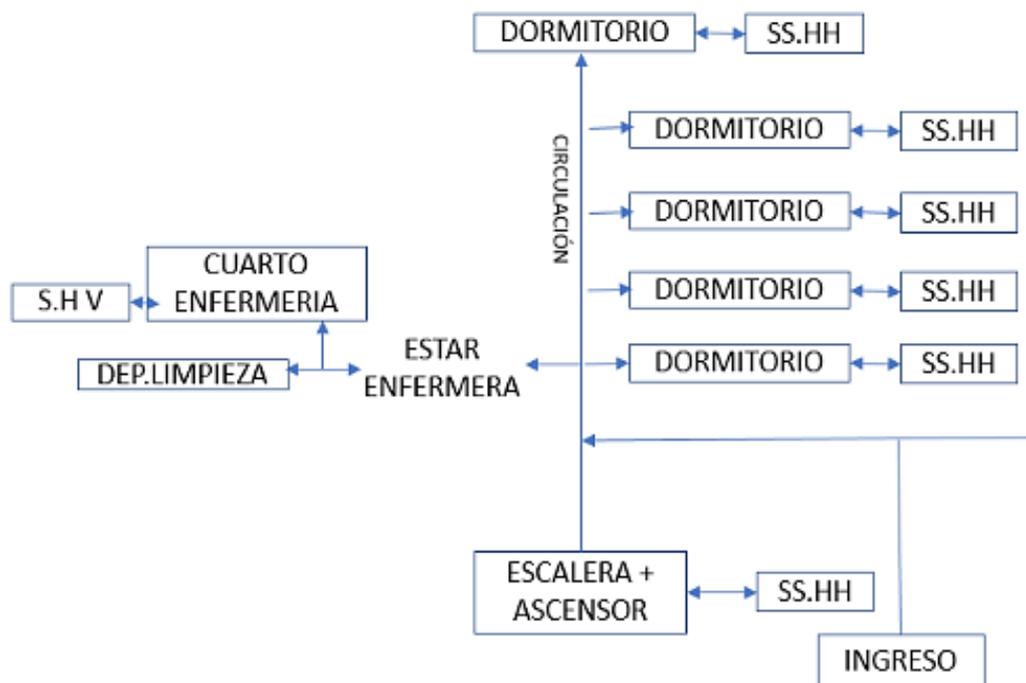


Figura 13. Organigrama de la zona de Habitaciones

## 6.7 ZONIFICACIÓN

### 6.7.1 Criterios De Zonificación

- La zona de talleres está ubicada cerca al ingreso principal, motivo por el cual el adulto mayor visitante que es partícipe de dichos talleres, puede llegar fácilmente a realizar la actividad que más le guste
- La zona de rehabilitación está ubicada cerca al ingreso principal, va de la mano junto con la mecanoterapia; lugar donde el adulto mayor ejercita la mayor parte de su cuerpo para sentirse activo.
- La zona de consultorios está ubicada cerca a la zona de rehabilitación, en caso que el adulto mayor requiera ser atendido por un especialista, aquel profesional estará a su disposición.
- La zona central funciona como un espacio organizador, se encuentra ubicada en el centro una gruta y el taichí al aire libre, una actividad que permitirá al adulto mayor participar con los entes de su entorno.
- La capilla es una zona complementaria, hace que el adulto mayor se sienta motivado y más cerca de Dios.
- La zona de SS.GG se ubicará en la vía con menos tránsito vehicular, para así poder retirar los desechos diarios.

### 6.7.2 Propuesta De Zonificación

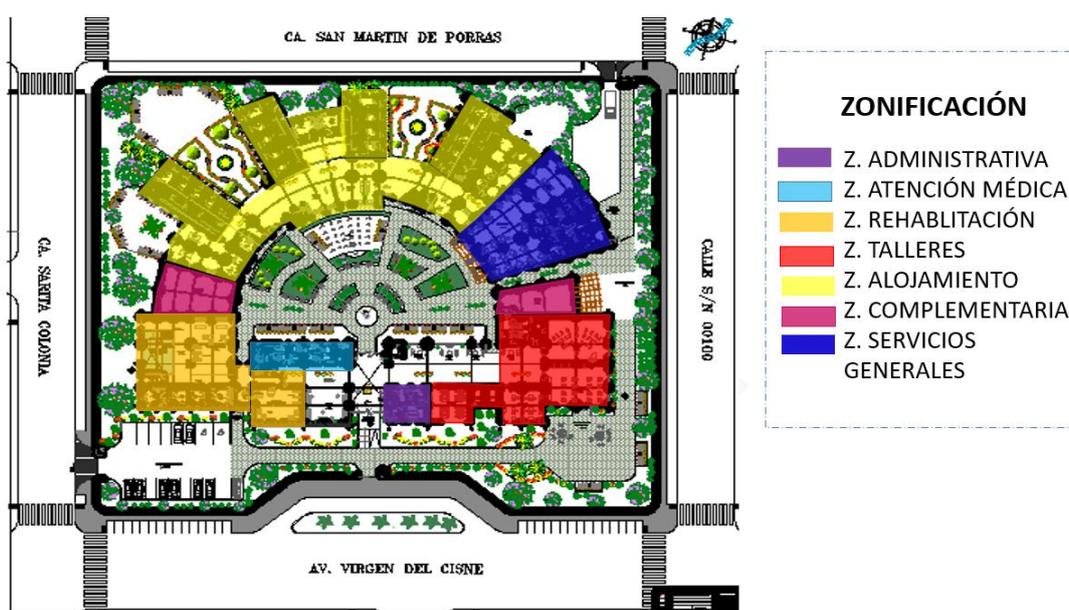


Figura 14. Propuesta De Zonificación

## 6.8 NORMALIDAD PERTINENTE

### 6.8.1. Reglamentación Y Normatividad

#### ACCESOS Y CIRCULACIONES:

- El ancho mínimo de los accesos principales debe ser de 2.00 m y debe estar libre de obstáculos.
- Las veredas de circulación peatonal deben diseñarse garantizando la existencia de un paso libre de cualquier obstáculo, deben responder al volumen y tipo de desplazamiento peatonal al que tienen que servir y deben diseñarse de modo que sigan las direcciones lógicas y naturales; el ancho mínimo de veredas principales deberá acomodar entre 4 a 6 personas una al lado de la otra (hora pico de mayor demanda).

Tabla 6:

*Medidas reglamentarias de veredas de circulación*

<b>TIPOS DE VEREDAS</b>	<b>ANCHO MÍNIMO</b>
Veredas principales	2.40 m.
Veredas de tránsito regular	1.50 m.
Veredas de servicio	0.60 m.

*Fuente:* Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE)

Las veredas de tránsito regular tendrán un ancho mínimo de 1.80 m. de forma que permitan el tránsito de dos personas, una de ellas en silla de ruedas, y tendrán una altura libre de obstáculos de mínimo 2.10 m. El espacio de giro para una silla de ruedas será de mínimo 1.50 x 1.50 m.

#### ESTACIONAMIENTOS

- Un estacionamiento por cada 25 (mínimo uno) La medida del estacionamiento será de 5.00 por 3.80 m de ancho. La señalización será pintada en el piso con el símbolo internacional de acceso a discapacitados de 1.60 m en el medio del estacionamiento.

#### SALÓN DE USOS MÚLTIPLES:

- Para obtener la capacidad de personas, se deberá dividir el área útil entre el factor 1.50.

#### ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN:

- Para la orientación y el asoleamiento, se tomará en cuenta el clima predominante, el viento predominante y el recorrido del sol en las diferentes estaciones, de manera de lograr que se maximice el confort.
- El área de vanos para iluminación deberá tener como mínimo el 20% de la superficie del recinto.

#### **6.8.2. Parámetros Urbanísticos – Edificatorios**

Según el Reglamento de Desarrollo Urbano de la Municipalidad distrital de Tumbes, los Parámetros Urbanísticos Edificatorios son, según uso de suelo de la zona: Otros Usos, que se rigen por los parámetros correspondientes a la zonificación.

- **ZONIFICACIÓN:**  
La zonificación del terreno es residencial de densidad media, pero a su vez tiene zona comercial.
- **COMPATIBILIDAD DE USO:**  
Otros usos. Es compatible con zonificación residencial RDM Y RDA.
- **ALTURA DE LA EDIFICACIÓN:**  
Libre
- **ÁREA LIBRE:**  
50% del total del área de terreno.
- **COEFICIENTE DE EDIFICACIÓN:**  
RDM: 2 a 3 pisos

# CAPÍTULO VII

## OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

---

## **7.1 OBJETIVO GENERAL**

- Generar un proyecto acorde con las características arquitectónicas actuales de un Centro de atención integral al adulto mayor, para renovar y aportar en el desarrollo actual de las habilidades y capacidades del usuario.

## **7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Prever de los ambientes necesarios dentro de la infraestructura que se requerirá para atender la demanda de adultos mayores que necesiten ser atendidos.
- Generar ambientes y espacios con características físico-espaciales y funcionales para los ambientes complementarios, de recreación pasiva y activa para lograr la participación del usuario en sus diferentes aspectos y habilidades físicas y emocionales.
- Lograr con este proyecto que el adulto mayor sienta que en éste lugar puede encontrar la tranquilidad y seguridad que tanto necesita, a través del afecto emocional y del contacto con el entorno.

# CAPÍTULO VIII

## DESARROLLO DE LA PROPUESTA URBANO - ARQUITECTÓNICA

---

## 8.1 PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO

### 8.1.1 UBICACIÓN Y CATASTRO

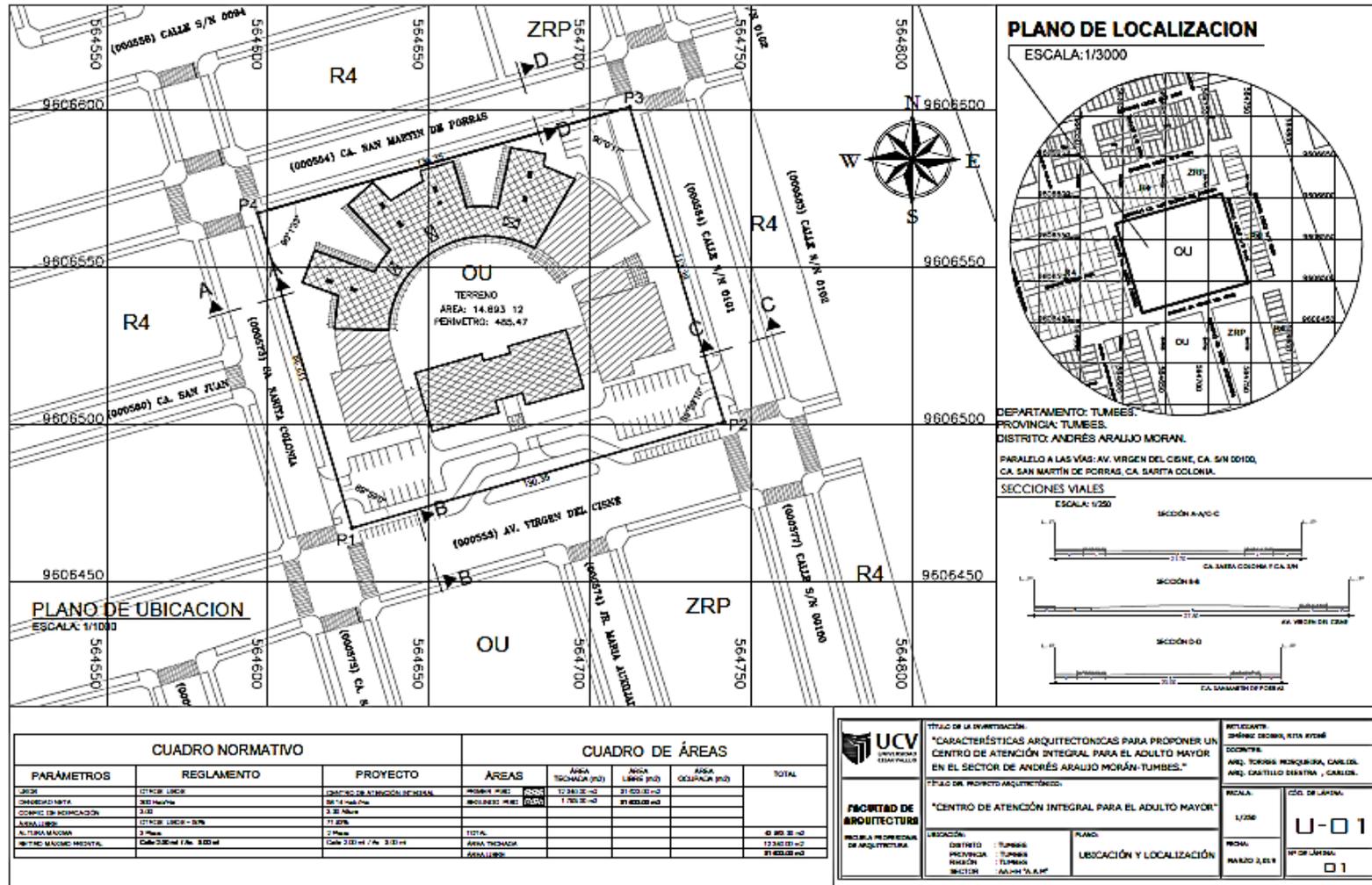


Figura 15. Plano de ubicación y localización.

## 8.1.2 TOPOGRAFÍA DEL TERRENO

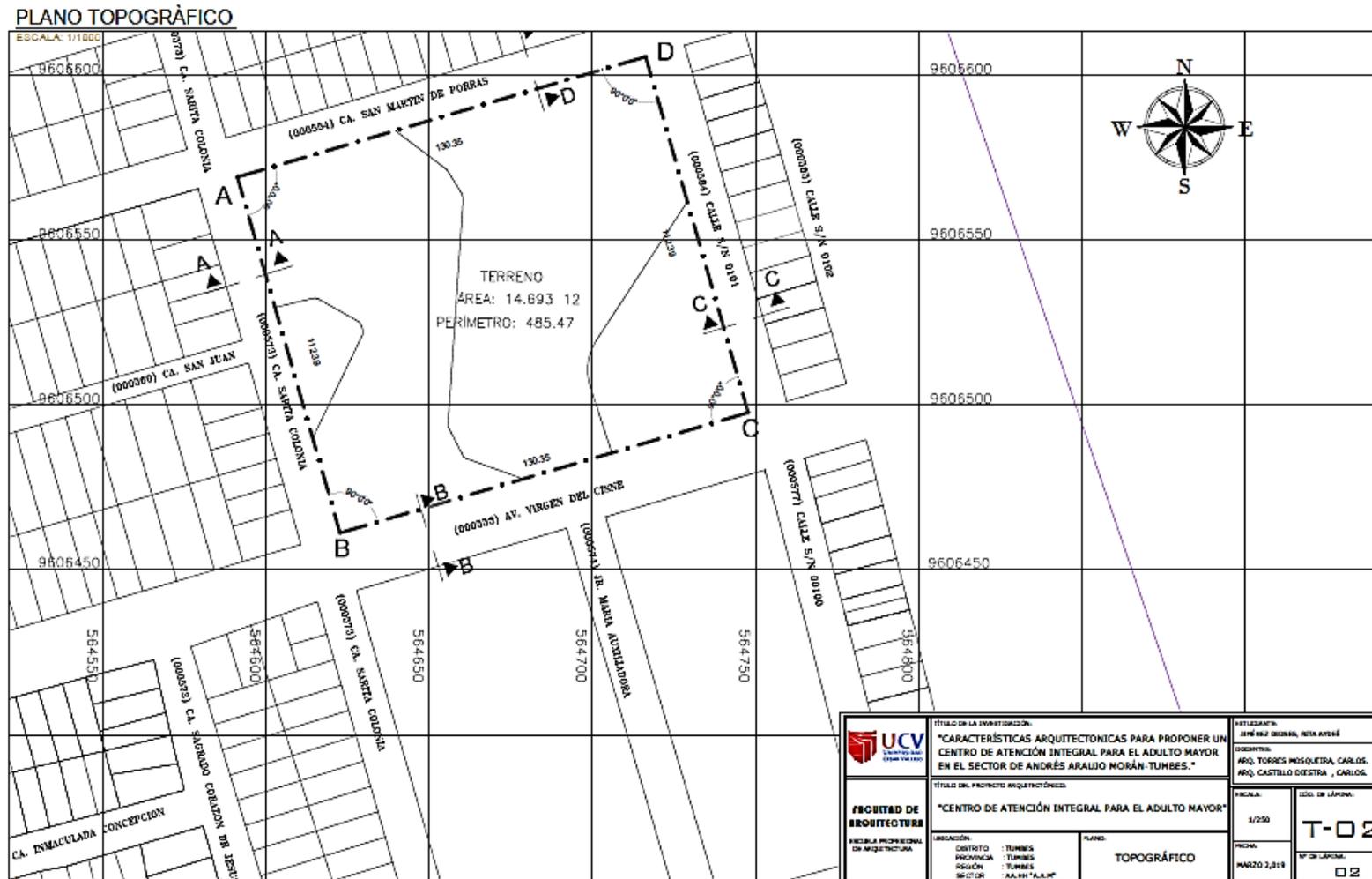
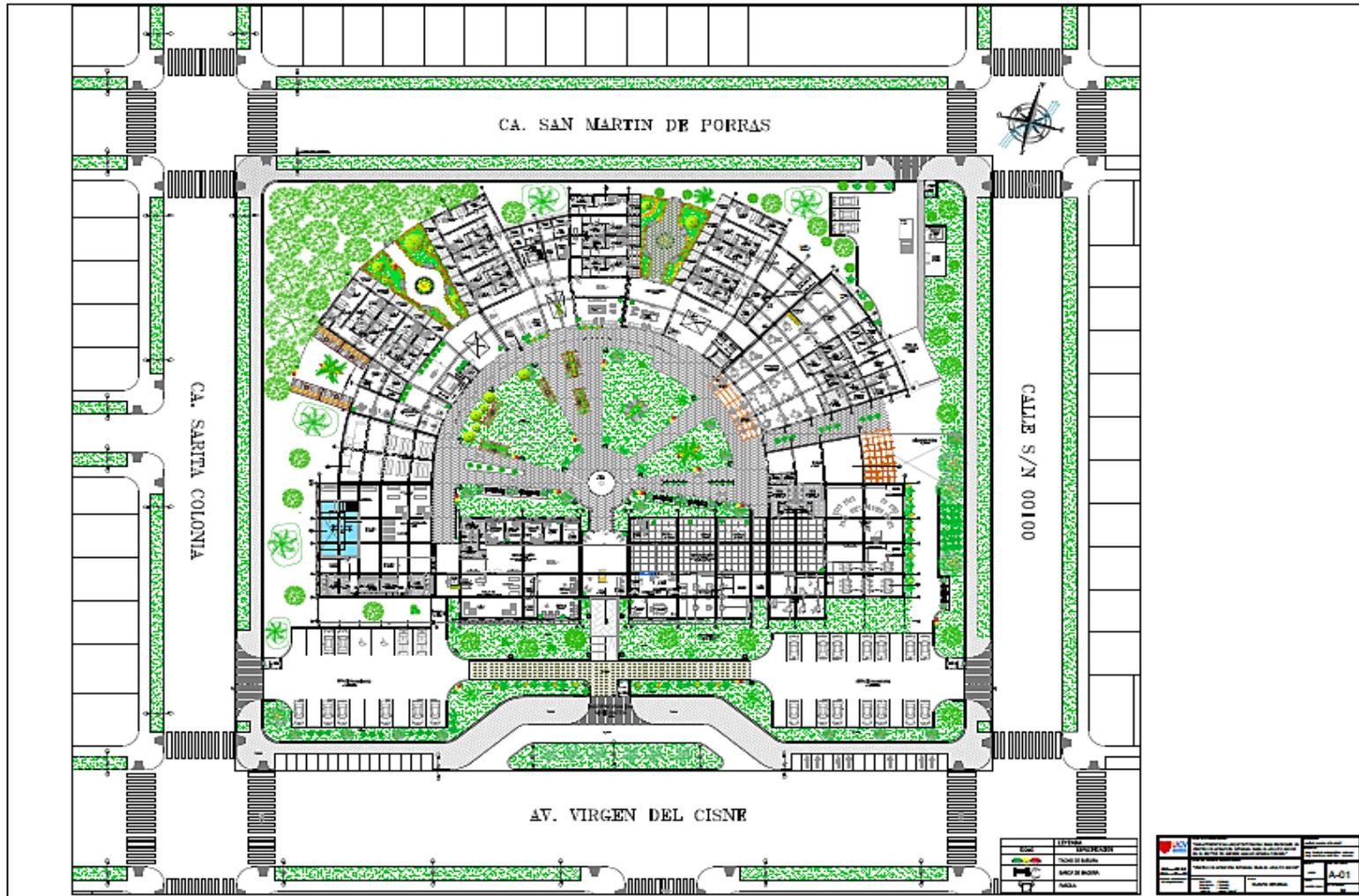


Figura 16. Plano topográfico.

### 8.1.3 PLANOS DE DISTRIBUCIÓN – CORTES – ELEVACIONES



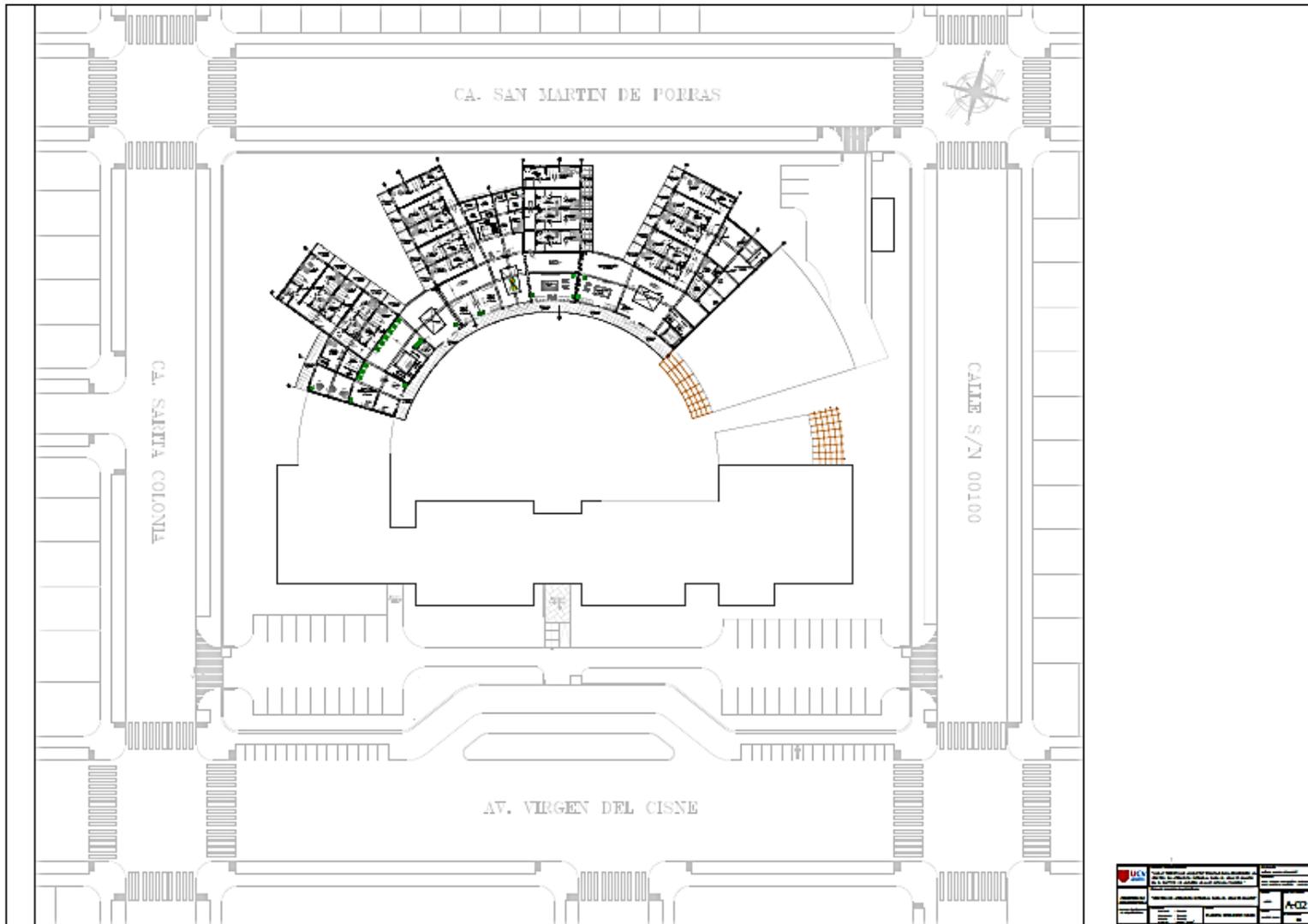


Figura 18. Plano de Distribución Segundo Nivel



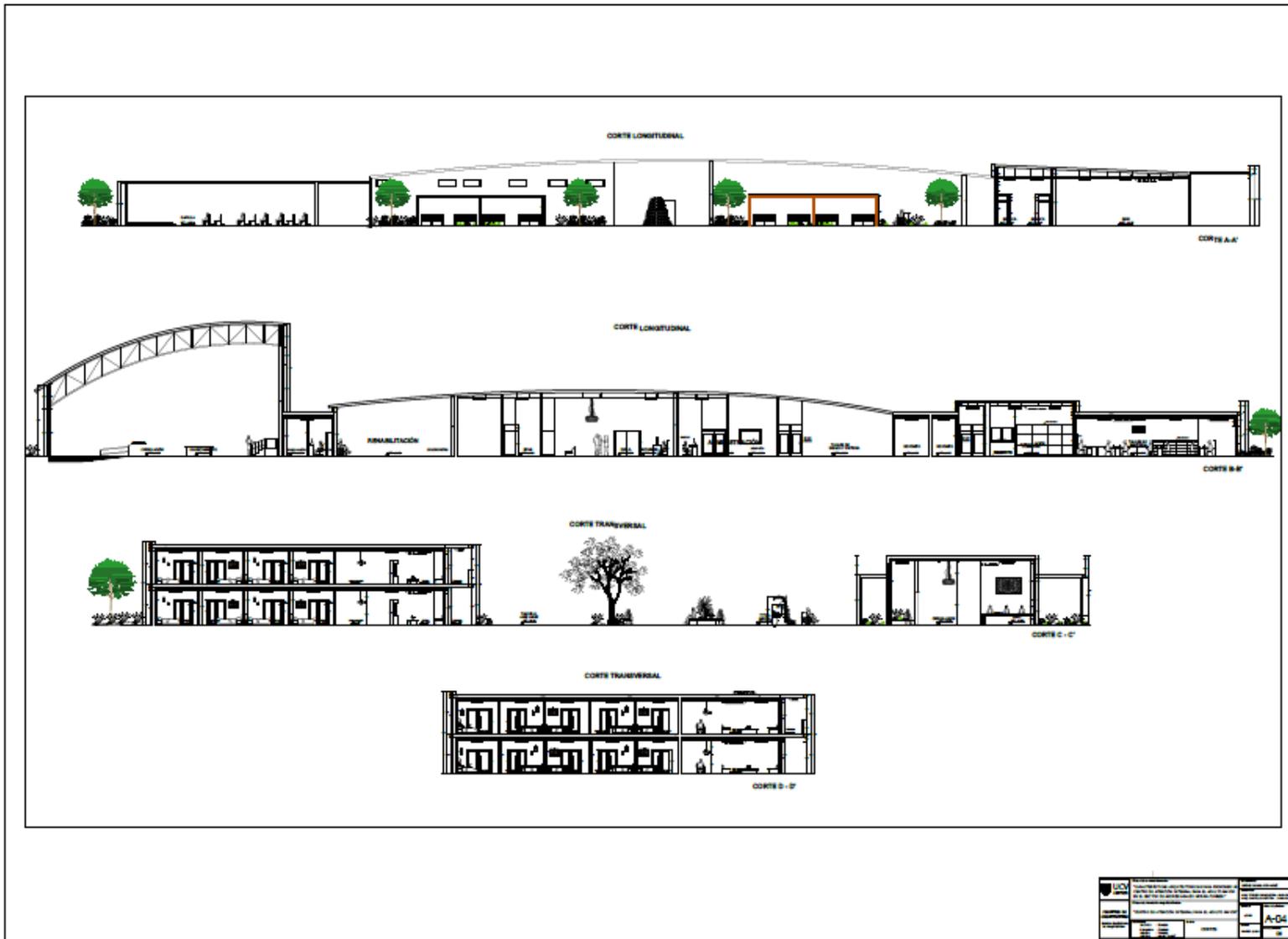


Figura 20. Cortes



### 8.1.4 PLANO DE DISEÑO ESTRUCTURAL BÁSICO

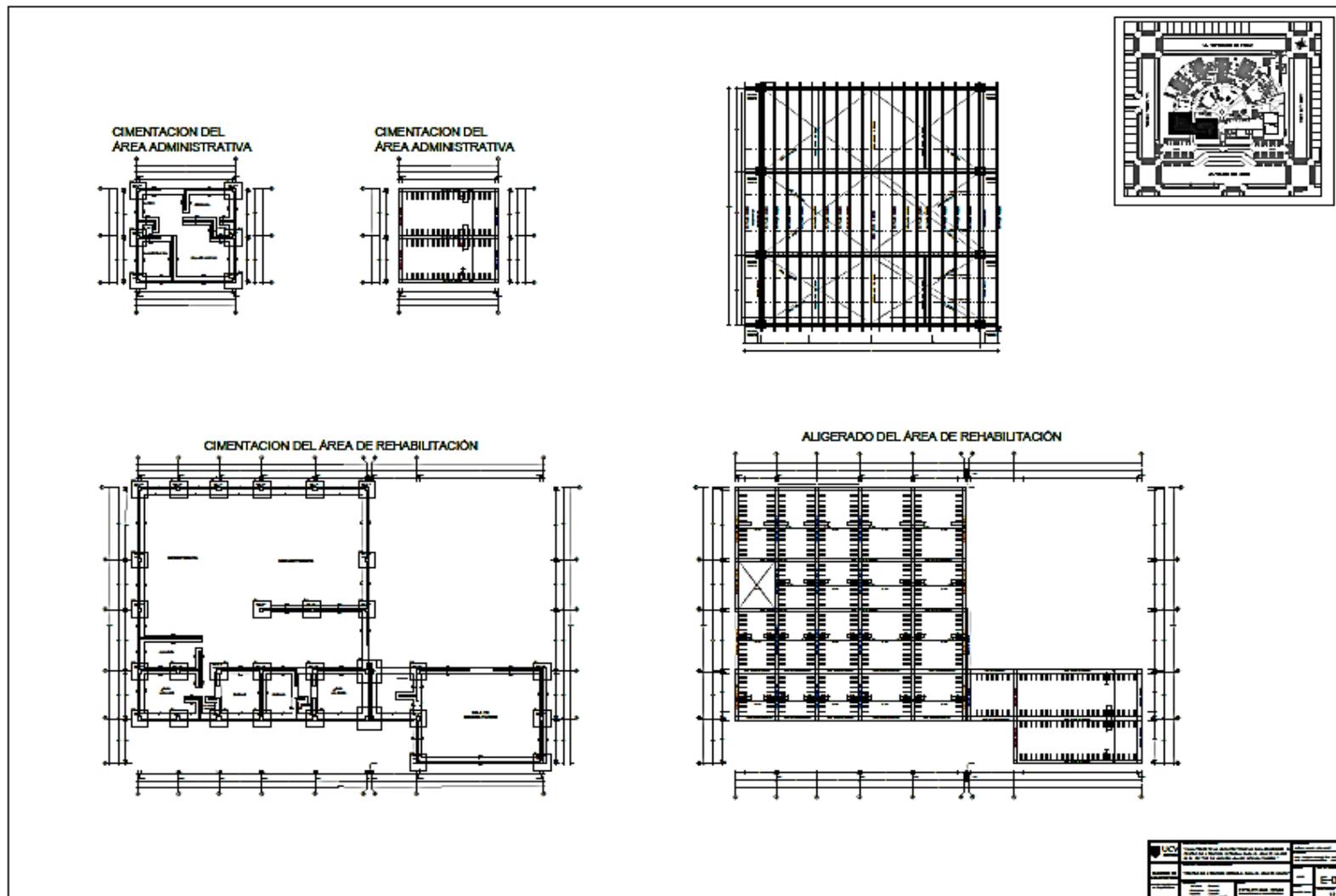


Figura 22. Plano de diseño estructural básico (cimentación y aligerado)

8.1.4.1 PLANO DE DISEÑO ESTRUCTURAL BÁSICO

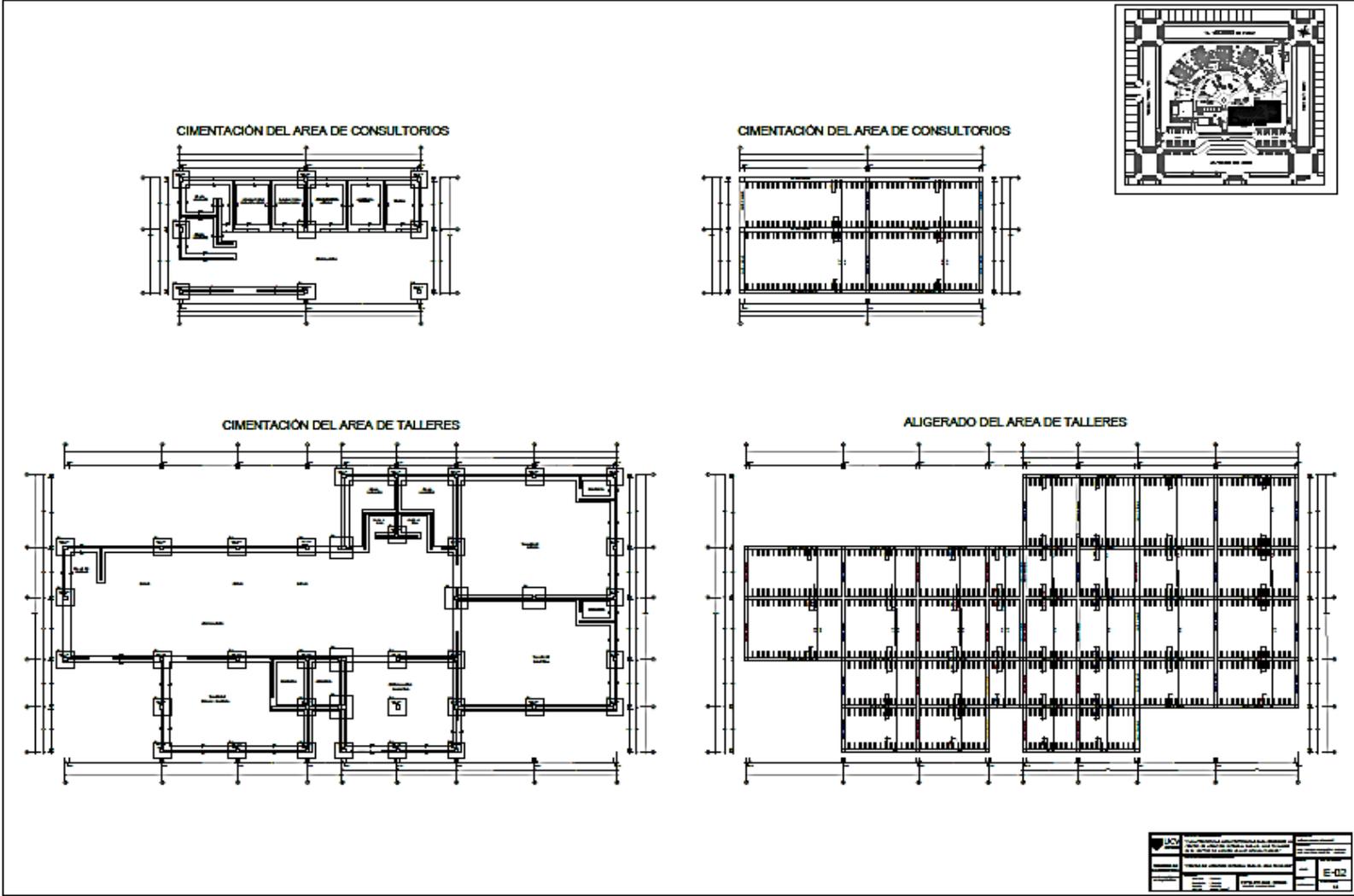


Figura 23. Plano de diseño estructural básico (cimentación y aligerado)

### 8.1.4.2 PLANO DE DISEÑO ESTRUCTURAL BÁSICO (PLANTEAMIENTO GENERAL)

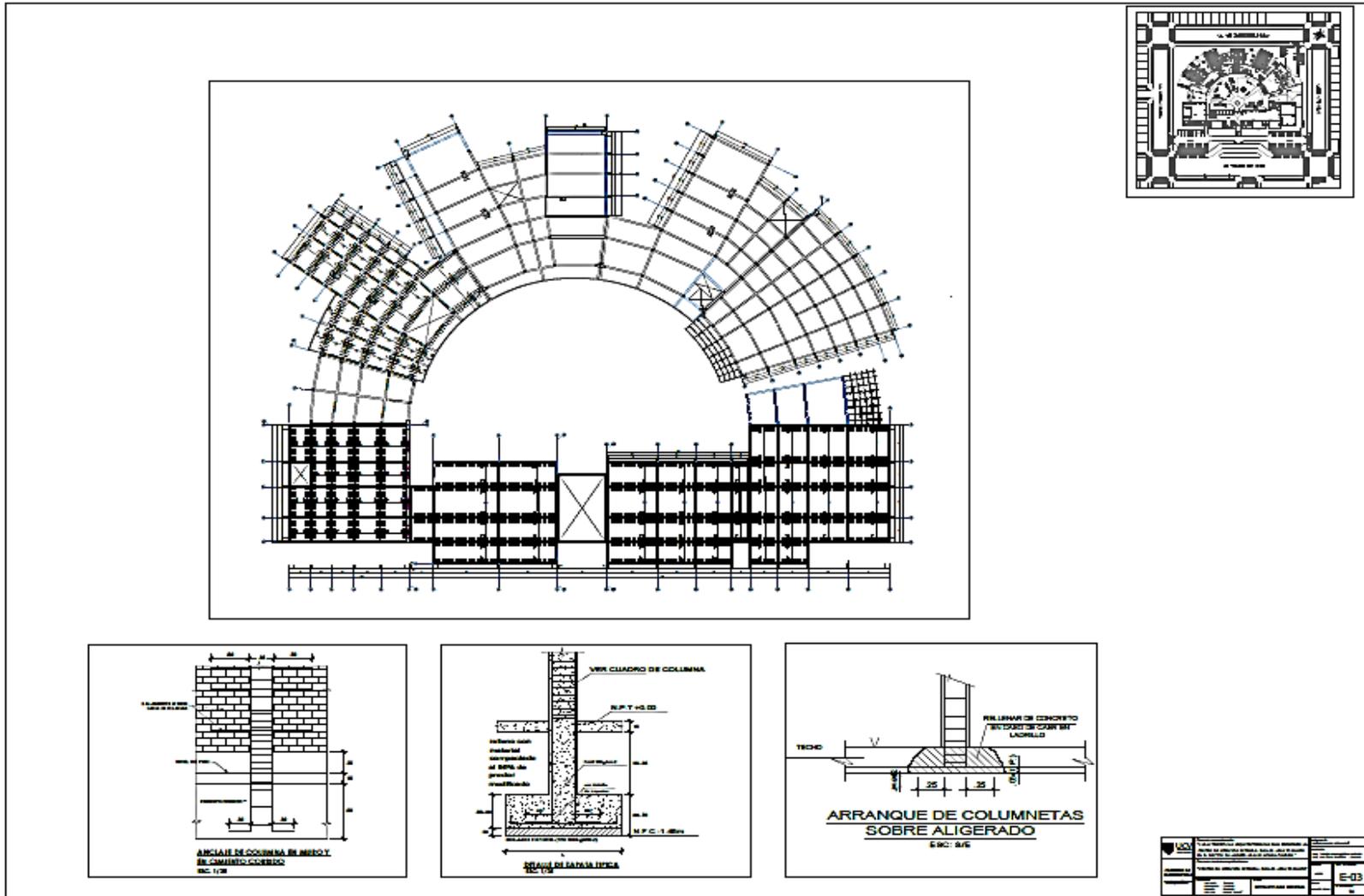


Figura 24. Plano de diseño estructural básico (planteamiento general)

### 8.1.5 PLANO DE DISEÑO E INSTALACIONES SANITARIAS BÁSICAS (AGUA Y DESAGÜE)

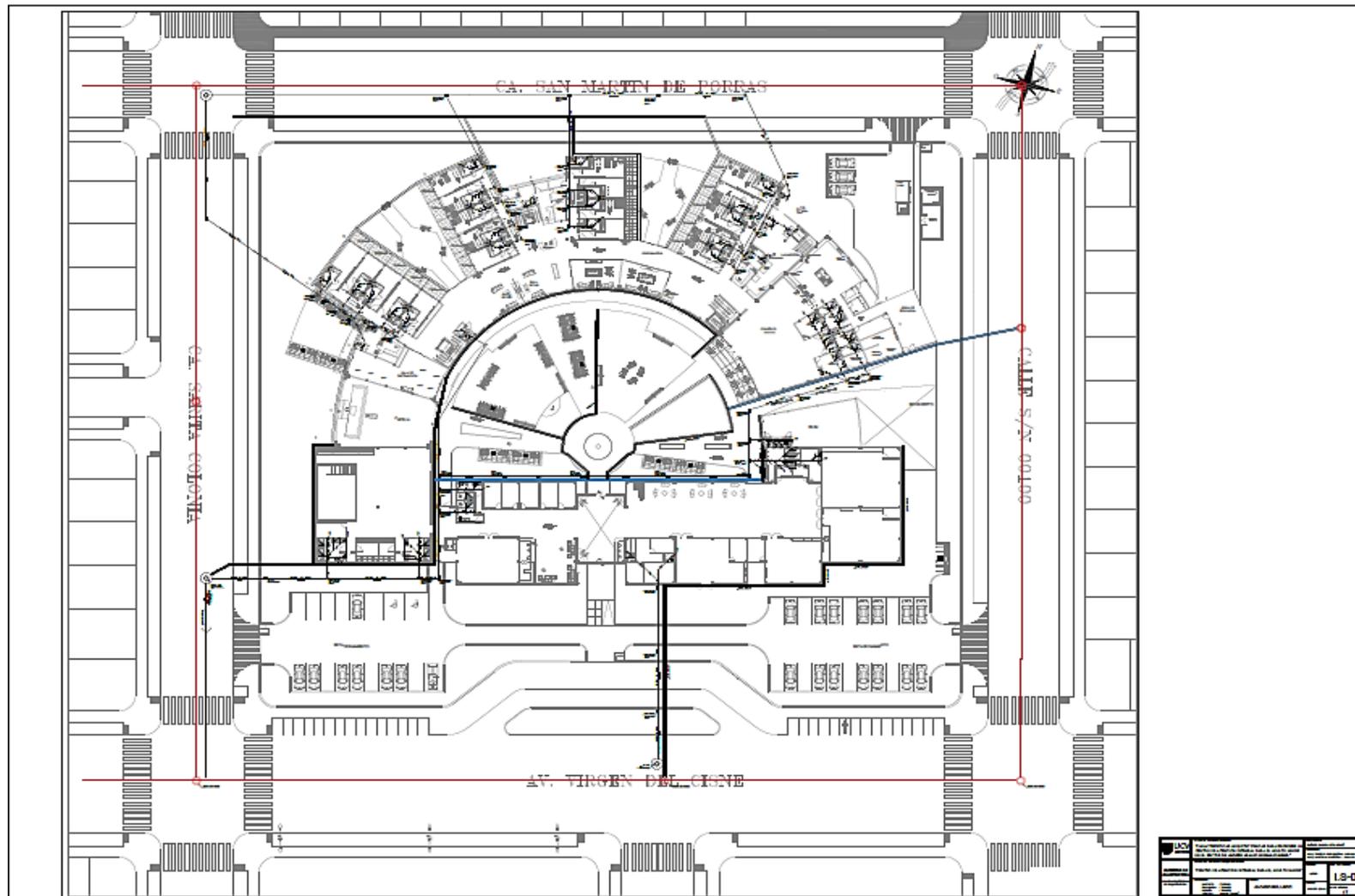


Figura 25. Plano de diseño e instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe)

### 8.1.5.1 PLANO DE DISEÑO E INSTALACIONES SANITARIAS BÁSICAS (AGUA Y DESAGÜE-PRIMER NIVEL)

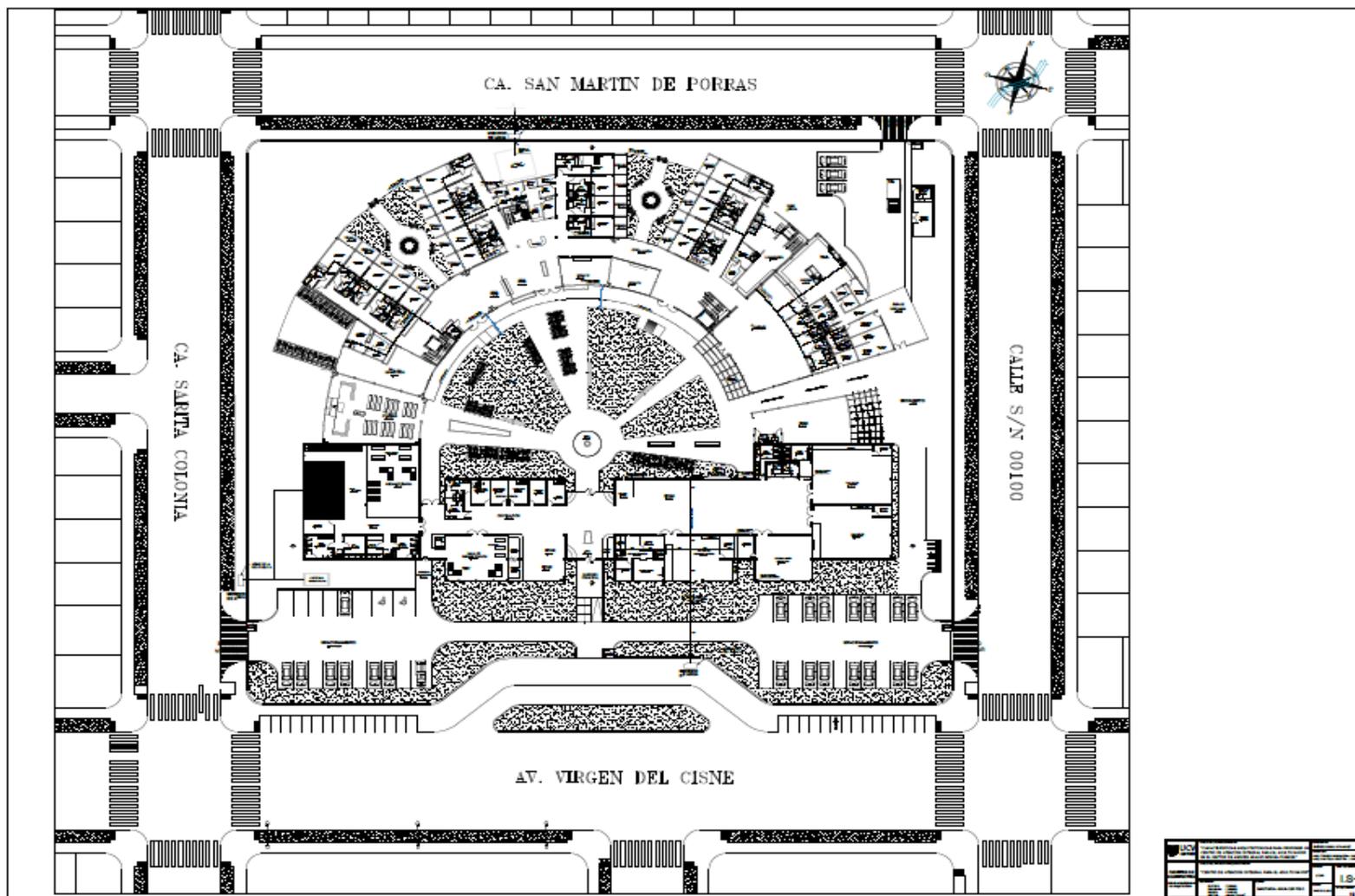


Figura 26. Plano de diseño e instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe-primer nivel)

8.1.5.2 PLANO DE DISEÑO E INSTALACIONES SANITARIAS BÁSICAS (AGUA Y DESAGÜE-SEGUNDO NIVEL)

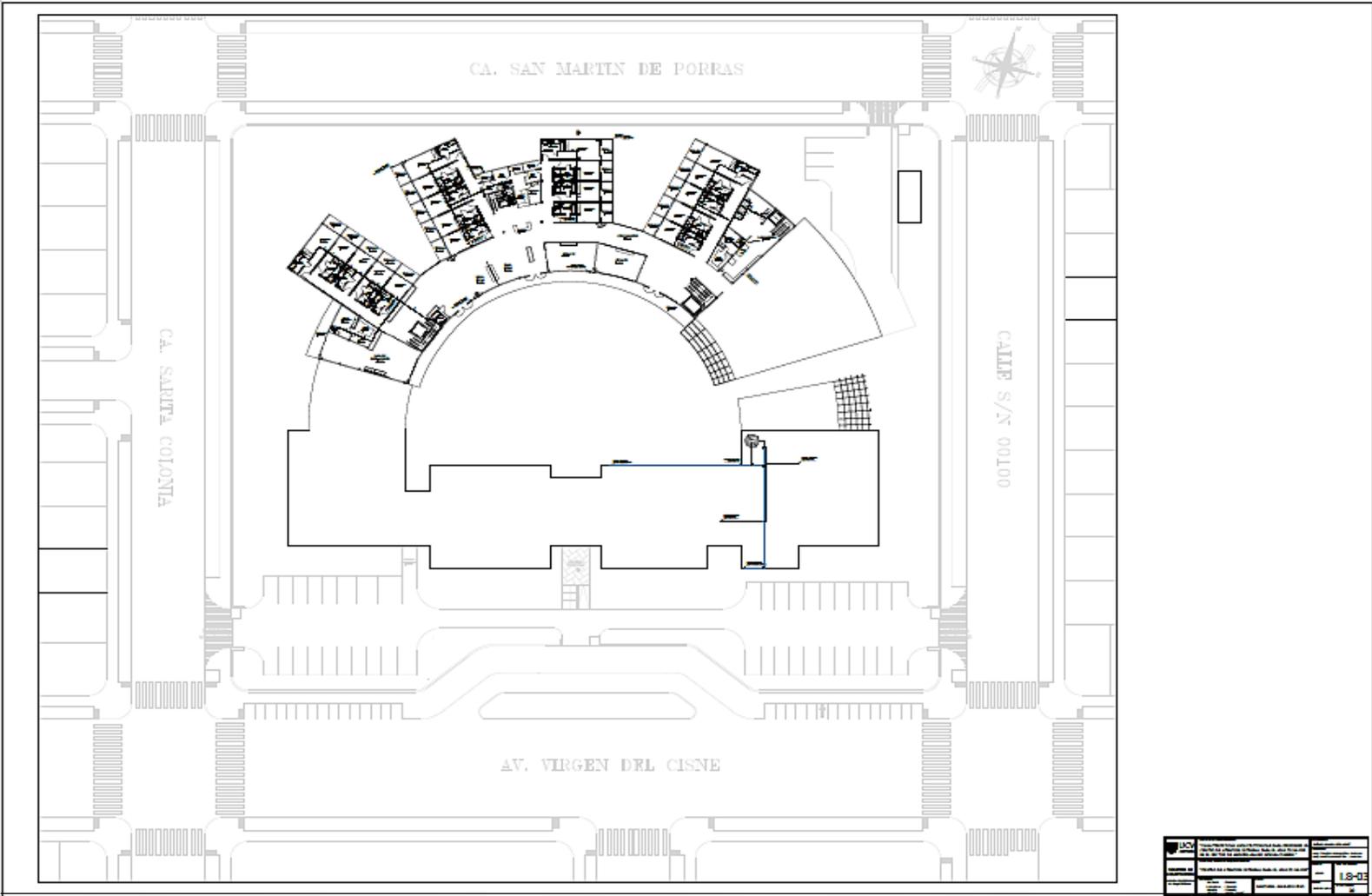


Figura 27. Plano de diseño e instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe-segundo nivel)

8.1.5.3 PLANO DE DISEÑO E INSTALACIONES SANITARIAS BÁSICAS (AGUA Y DESAGÜE-AZOTEA)

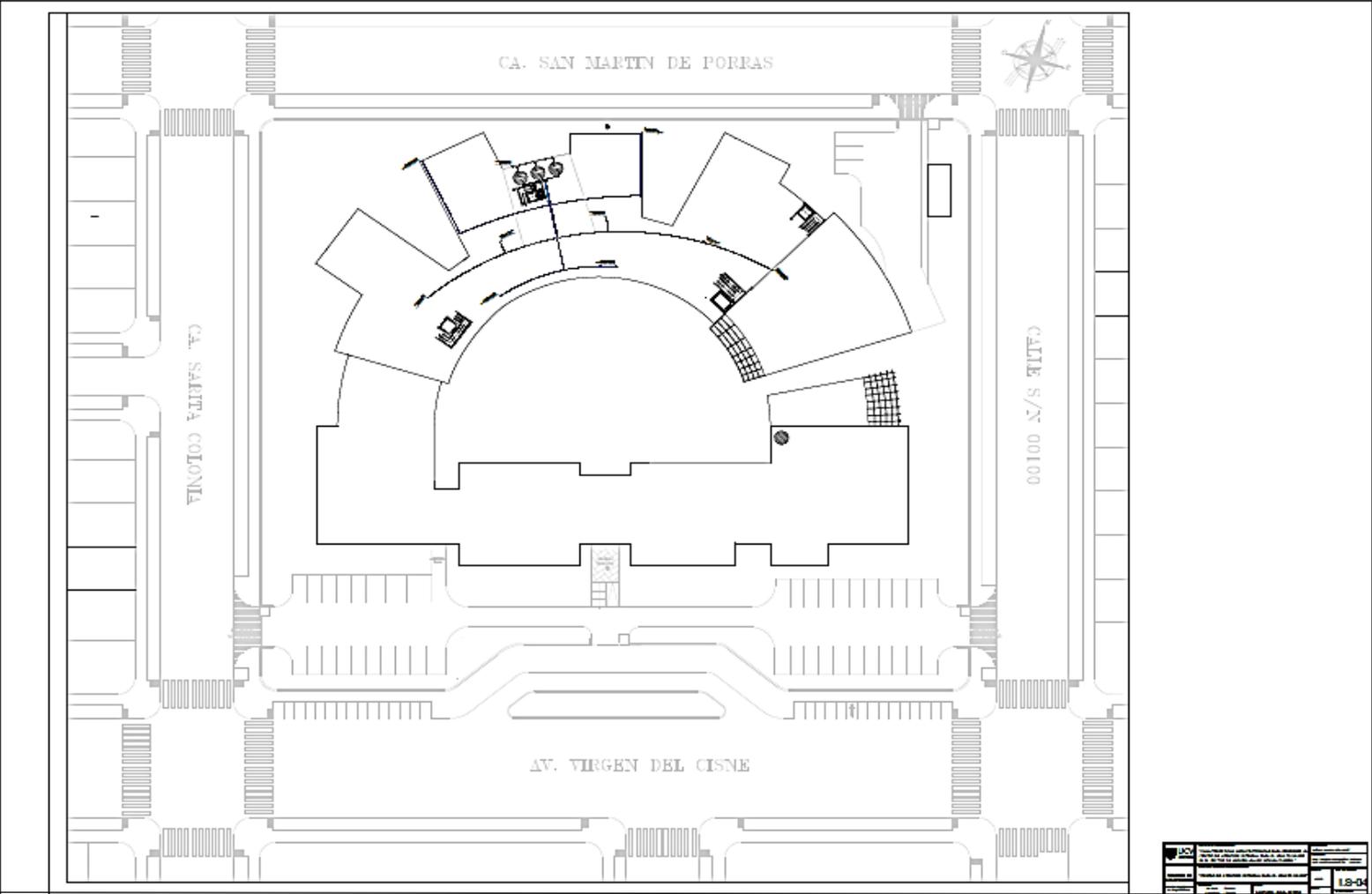


Figura 28. Plano de diseño e instalaciones sanitarias básicas (agua y desagüe-azotea)

### 8.1.5.5 PLANO DE DISEÑO E INSTALACIONES SANITARIAS BÁSICAS (DETALLES)

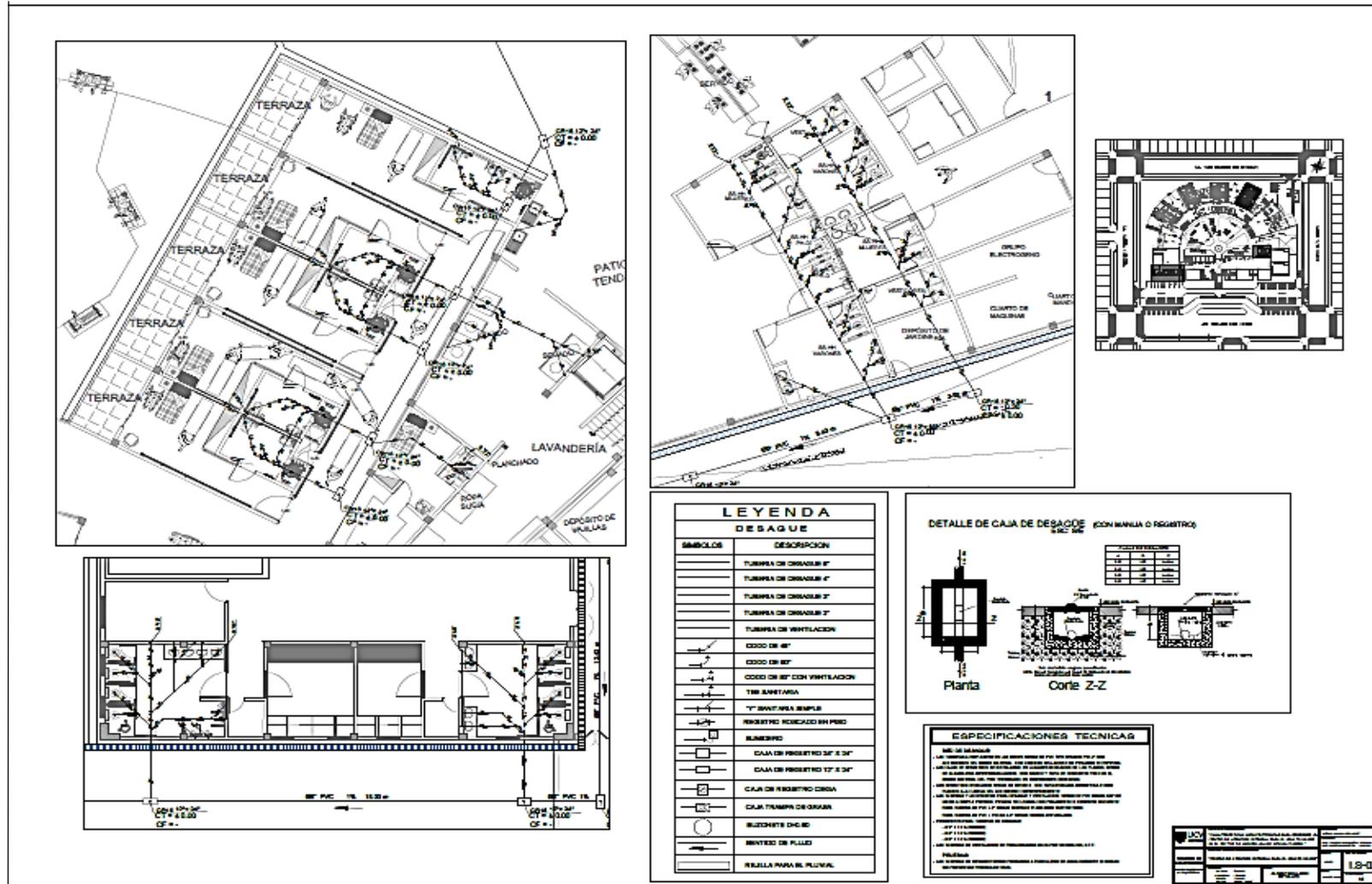


Figura 29. Plano de diseño e instalaciones sanitarias básicas (detalles)

### 8.1.6 PLANO DE DISEÑO E INSTALACIONES ELÉCTRICAS BÁSICAS

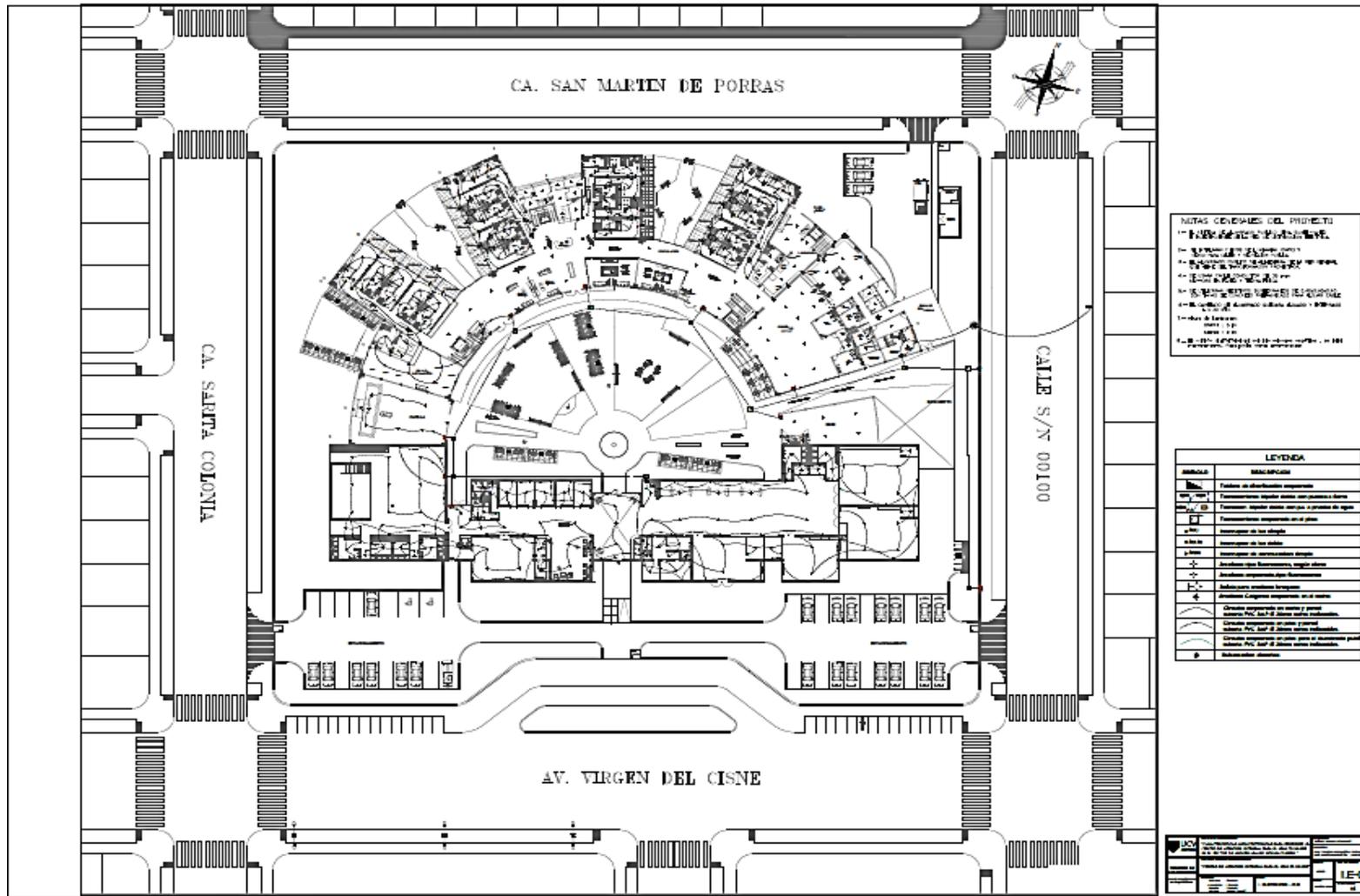


Figura 30. Plano de diseño e instalaciones eléctricas básicas.

### 8.1.6.1 PLANO DE DISEÑO E INSTALACIONES ELÉCTRICAS BÁSICAS - DETALLES

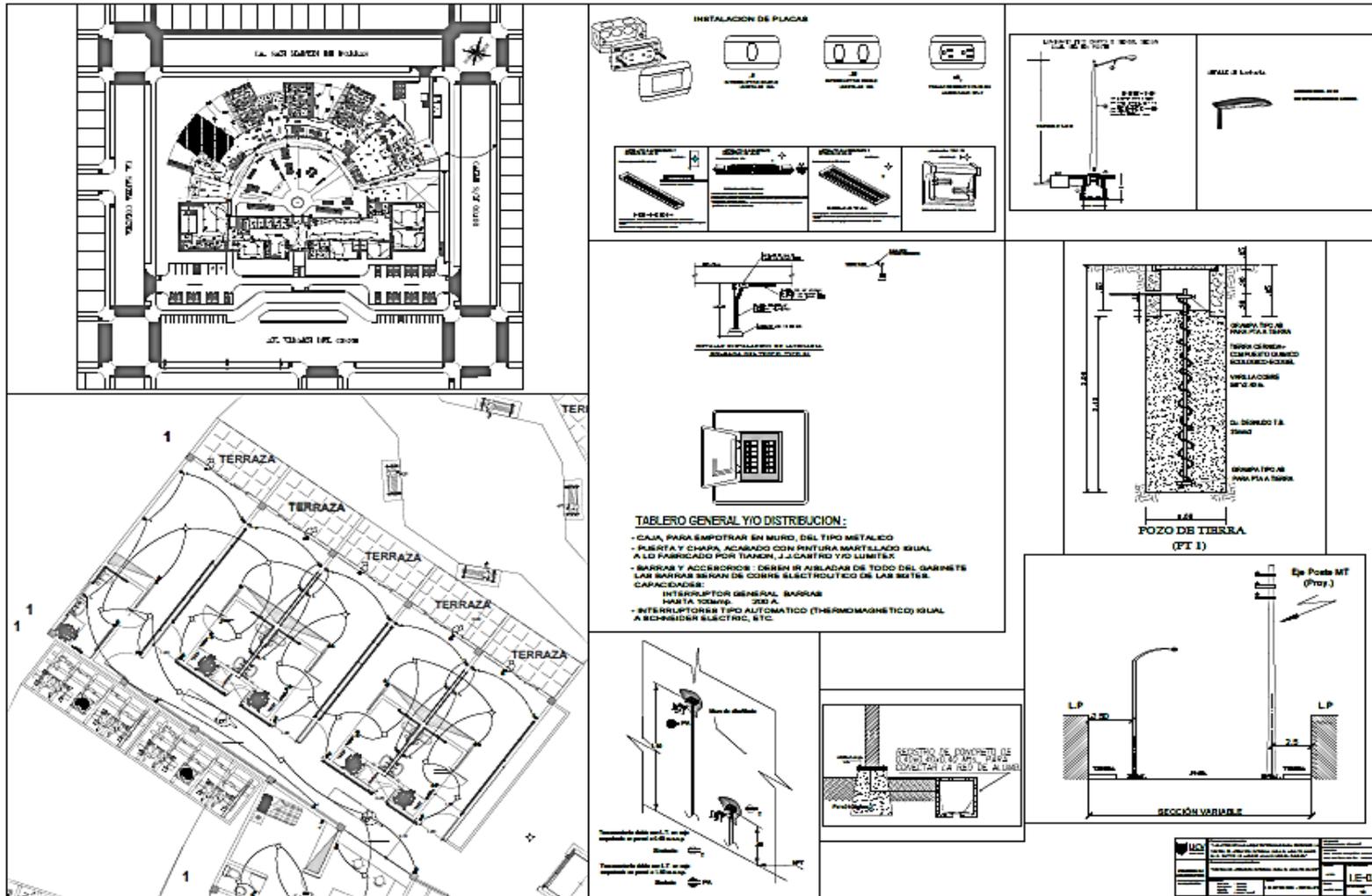


Figura 31. Plano de diseño e instalaciones eléctricas básicas (detalles)

### 8.1.7 PLANO DE DETALLES ARQUITECTÓNICOS Y/O CONSTRUCTIVOS ESPECÍFICOS

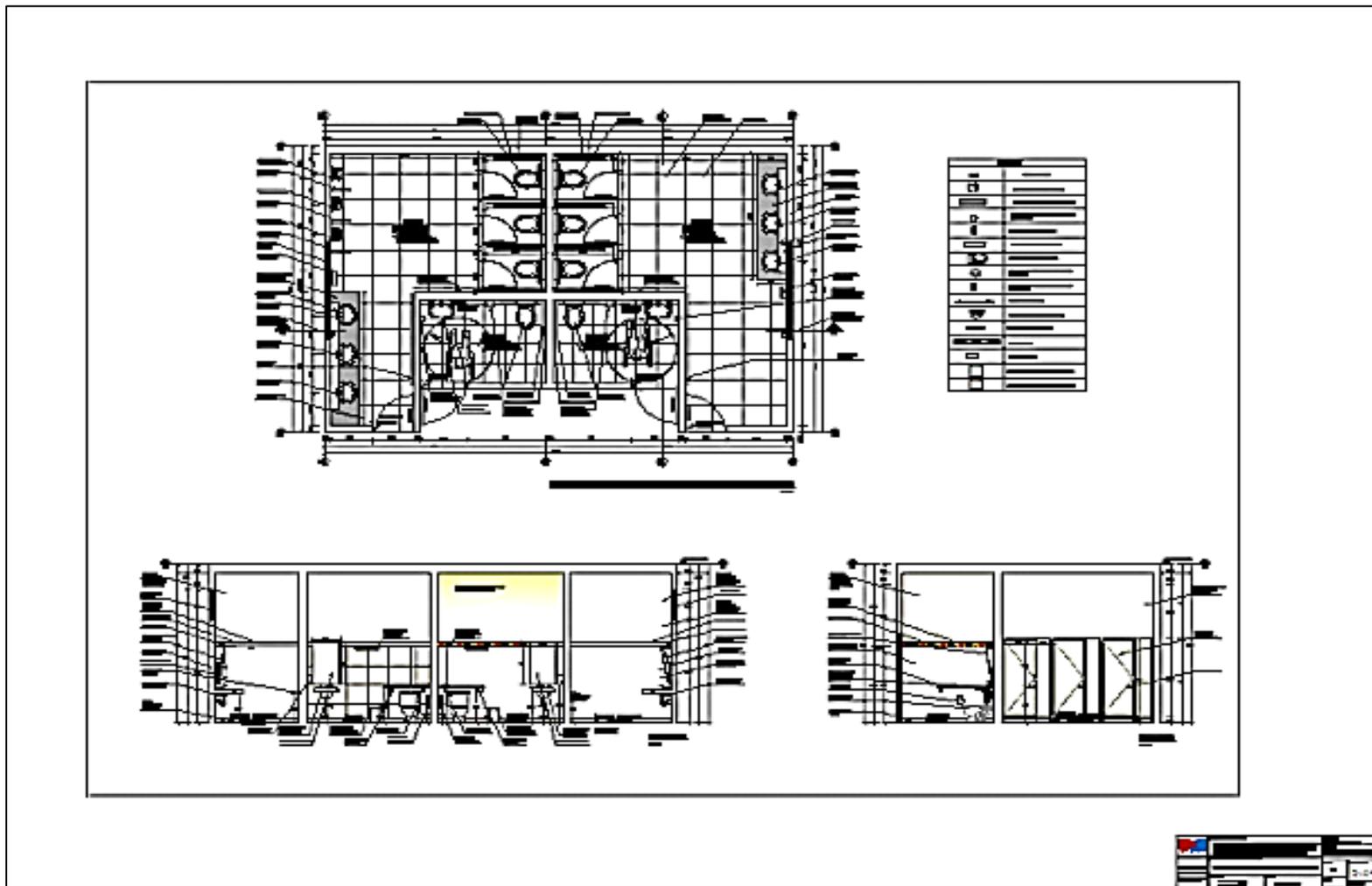


Figura 32. Detalle de SS. HH

### 8.1.7.1 PLANO DE DETALLES ARQUITECTÓNICOS Y/O CONSTRUCTIVOS ESPECÍFICOS

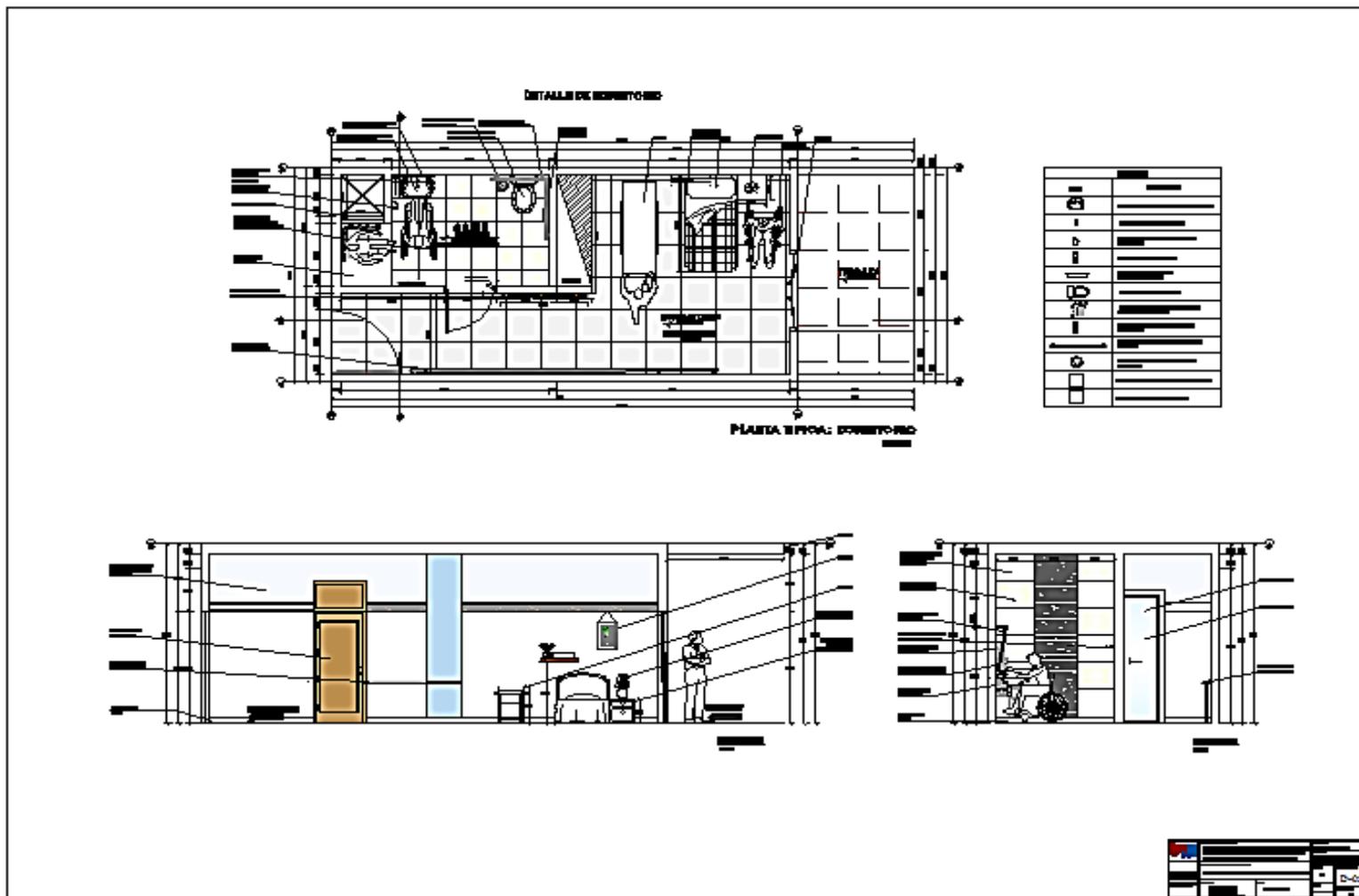


Figura 33. Detalle de Dormitorio



8.1.8 PLANO DE SEÑALÍTICA Y EVACUACIÓN (INDECI – PRIMER NIVEL)

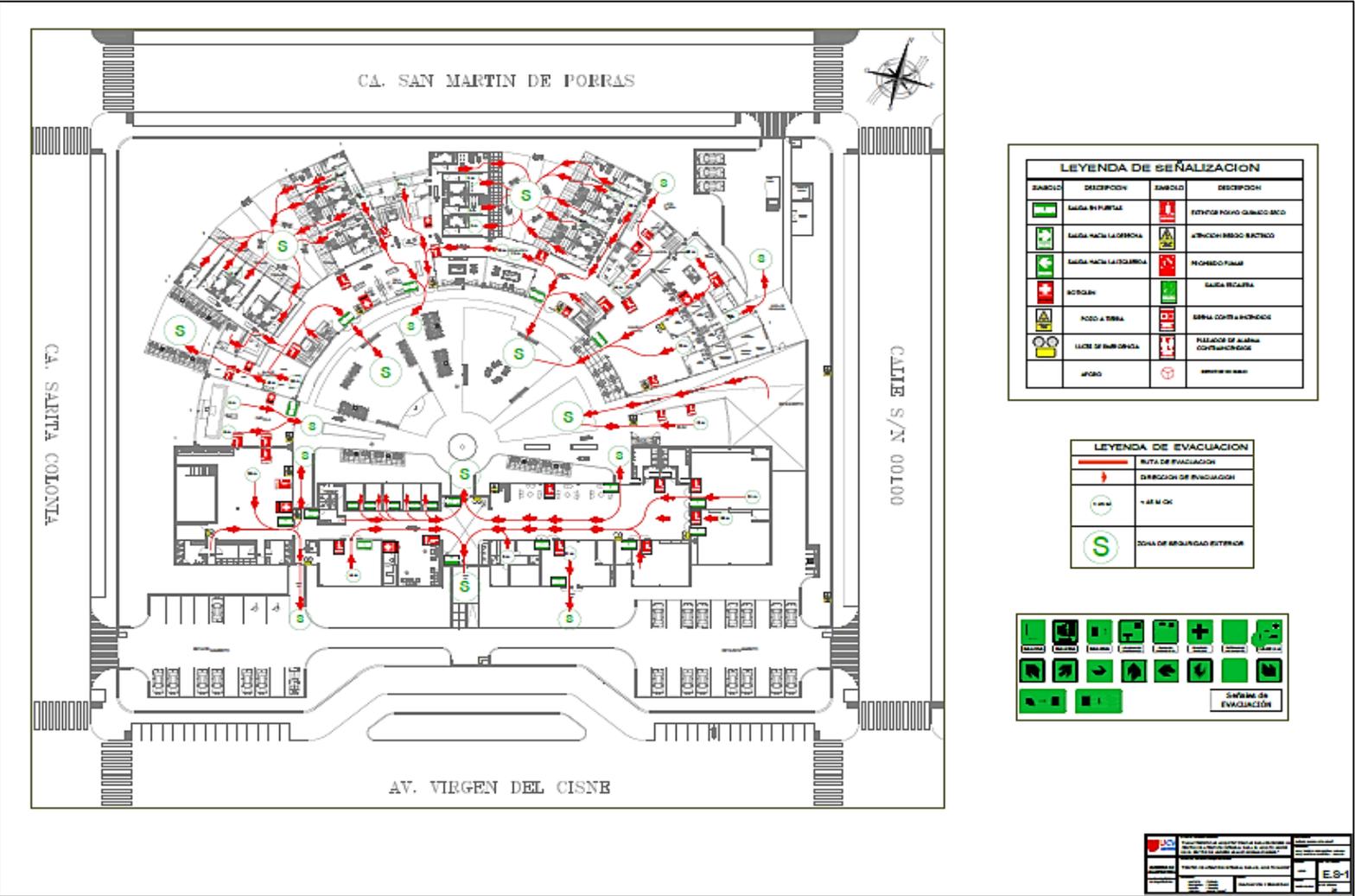


Figura 35. Plano de señalítica y evacuación (Indeci – primer nivel)

8.1.8 PLANO DE SEÑALÍTICA Y EVACUACIÓN (INDECI – SEGUNDO NIVEL)

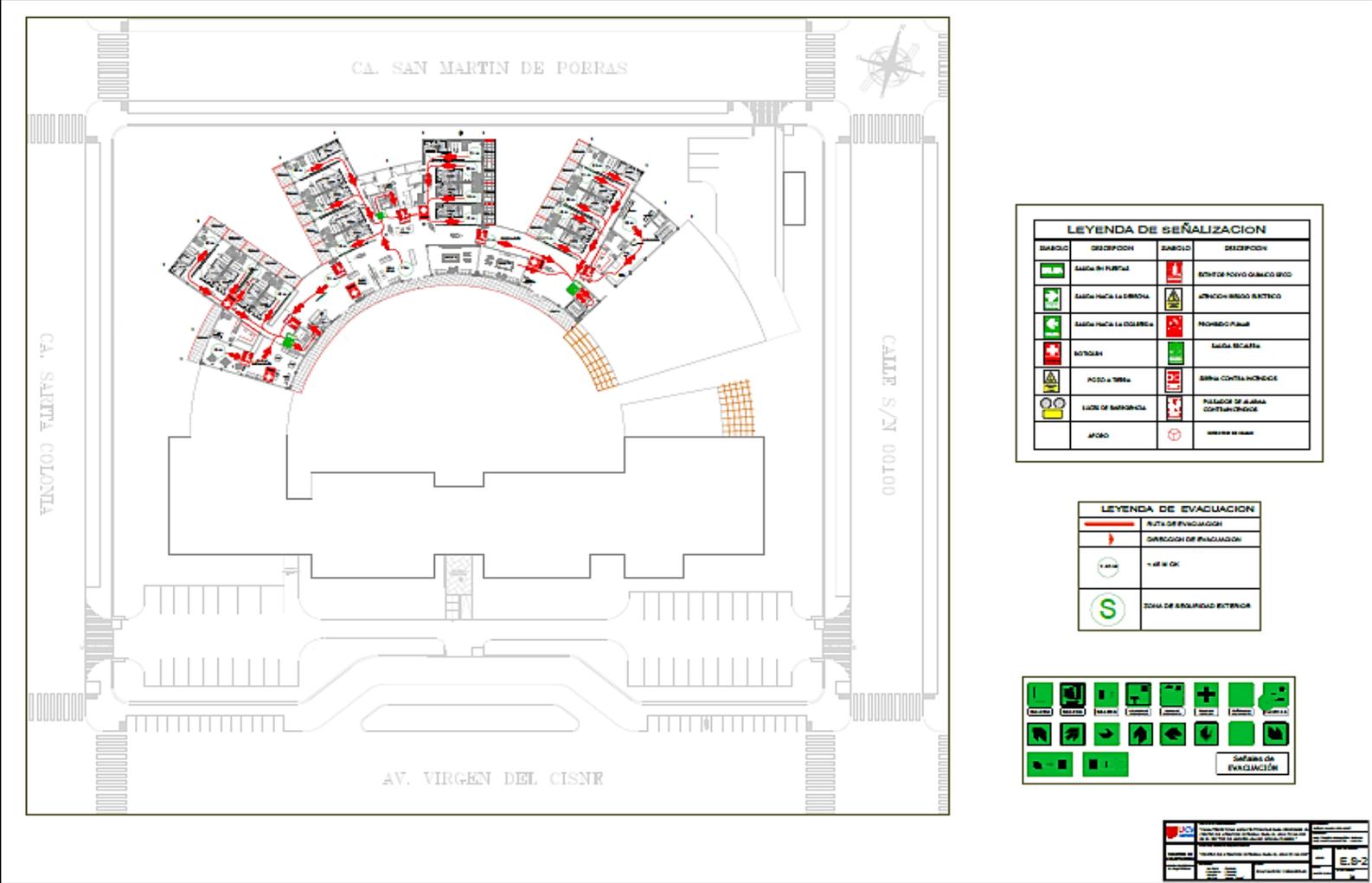


Figura 36. Plano de señalítica y evacuación (Indeci – segundo nivel)

# CAPÍTULO IX

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

---

## 9.1 MEMORIA DESCRIPTIVA

### DATOS GENERALES:

Departamento : Tumbes  
Provincia : Tumbes  
Distrito : Tumbes  
Avenida : Virgen del Cisne  
Calle : Sarita Colonia con San Martín de Porras y  
Calle S/N

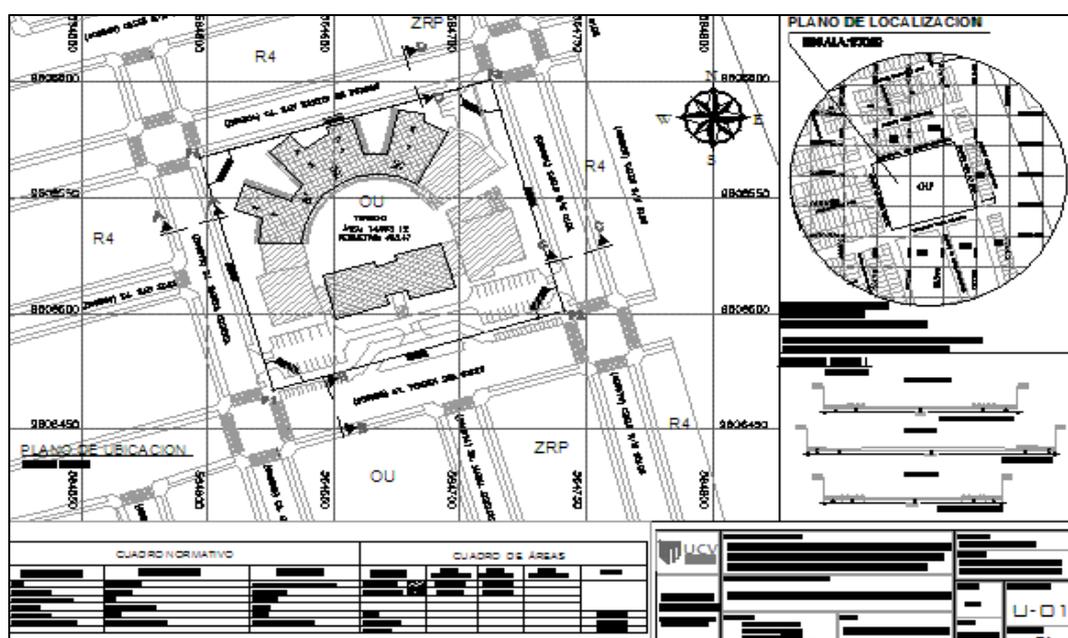


Figura 37. Plano de ubicación.

### DESCRIPCIÓN

El terreno tiene los siguientes colindantes y medidas:

- Por el frente colinda con la avenida Virgen del Cisne, en una línea recta de 130.81 ml.
- Por la derecha con calle s/n, en una línea recta 113.94 de ml.
- Por el fondo con calle San Martín de Porras, en una línea recta 130.35 de ml.
- Por la izquierda con la calle Sarita Colonia, en una línea recta de 113.94 ml.

El terreno tiene un área de 14 693.12 m<sup>2</sup> y un perímetro de 485.47 m

El proyecto cuenta con dos niveles:

En el primer nivel encontramos el ingreso principal, donde llegamos a un hall el cual nos dirige a la mano derecha a la zona administrativa y a la zona de talleres, cuyo ambiente tiene una sala de estar, donde el usuario puede descansar, también cuenta con un SUM, más los SS. HH diferenciados; siguiendo el recorrido nos encontramos con un biohuerto y un comedor + cocina y un área de servicios generales donde se encuentra el área de descarga.

A la mano izquierda encontramos la zona médica, tóxico, área de asistenta social, consultorio médico, psicológico y odontológico, más los SS. HH diferenciados; siguiendo el recorrido de dichos ambientes, llegamos a la zona de rehabilitación, donde encontramos la sala de mecanoterapia (gimnasio), dentro de este ambiente hay una piscina para hidroterapia y una serie de mobiliarios que sirven para ejercitar y mantener el cuerpo activo.

Luego de pasar por estas zonas nos encontramos con una capilla y siguiendo llegamos a la sala de distracción, donde tenemos ambientes para juegos de mesa: como el casino, fútbolín, ajedrez, etc. También se encuentran las salas de estar Tv, y más adelante ya llegamos a la zona de descanso o alojamiento, donde cada habitación es individual y cada una de ellas cuenta con una terraza y una vista al área verde la cual hace que el adulto mayor se sienta en confianza y armonía en dicho lugar. Esta zona cuenta con estar de enfermeras, escaleras y ascensores la cual nos dirige al segundo nivel donde aquí ya solo es un ambiente para descansar; cada habitación cuenta con SS. HH, y un espacio amplio para la silla de ruedas. Para que cada adulto mayor tenga privacidad, y facilidad de moverse.

El proyecto cuenta con 5 ingresos, 2 peatonales y 3 vehiculares. Entre los peatonales tenemos el ingreso principal, el ingreso administrativo y público; ingreso de visitantes y el ingreso a la zona de rehabilitación. Y en los vehiculares tenemos el ingreso de servicio y el ingreso administrativo.

Cabe destacar que el ingreso principal es por la Av. Virgen del Cisne, la cual es diseñada y forma parte del terreno, el motivo de éste ingreso es para darle seguridad y protección al adulto mayor.

## **9.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

### **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA ESPECIALIDAD DE ARQUITECTURA**

**PROYECTO:** "CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR".

**UBICACIÓN:** INTERSECCIÓN AV. VIRGEN DEL CISNE Y CA. SARITA COLONIA.

**FECHA** : AGOSTO DE 2018.

#### **1. GENERALIDADES.**

Las presentes especificaciones se complementan con los planos del proyecto, conteniendo la información que no es expresada en ellos. Se refieren a la calidad de los materiales y acabados deseados por la proyectista y no a los procedimientos constructivos que dependen de la metodología y organización de los contratistas de la obra.

Las especificaciones se referirán siempre a los planos de Arquitectura y detalles que conforman el proyecto.

#### **Especificaciones y Planos.**

El carácter general y de los trabajos, están ilustrados en los planos, donde se indica los trabajos nuevos no contemplados en el Expediente Técnico y en las especificaciones respectivas; cualquier trabajo material y equipo necesarios para la correcta ejecución, aún si estuviera omitido en las especificaciones, pero aparezcan en los planos y metrados o viceversa, serán suministrados e instalados por el contratista.

#### **Consultas.**

Cualquier consulta entre las especificaciones técnicas y los planos de Arquitectura originales, así como cualquier omisión en estos documentos deberá ser

obligatoriamente y en el momento que sea requerido por la contratista, consultada a la proyectista, para dar la solución al caso. En este sentido la proyectista es la única responsable de autorizar modificaciones, complementaciones y especificaciones con la aprobación del inspector que la propietaria designe.

### **Materiales.**

Todos los materiales, equipos o artículos suministrados para las obras que cubran estos planos metrados y especificaciones adicionales, deberán ser nuevos y de primer uso, de la mejor calidad dentro de su respectiva clase, y la mano de obra que se emplee deberá ser de primera clase.

Cuando las especificaciones al describir materiales, equipos, aparatos u otros, digan igual o similar, solo la proyectista o la inspección podrán decidir sobre la igualdad o similitud.

### **Garantías y Responsabilidades.**

El contratista deberá garantizar todo el trabajo, materiales y equipos que proveerá de acuerdo con los requerimientos de los planos y especificaciones. El contratista no podrá alegar ignorancia sobre las condiciones en que deberá trabajar.

### **Cambios y Adicionales de Obra.**

El propietario en coordinación con la proyectista podrá en cualquier momento hacer cambios en los planos o especificaciones. Si dichos cambios significan un aumento del monto de obra o del tiempo requerido para su ejecución, la empresa contratista presentará ante el inspector la documentación sustentatoria de dichos adicionales, el cual procederá a evaluar y, de ser el caso, aprobar el reajuste correspondiente, sin que esto sea impedimento para que el contratista continúe con la ejecución de obra atendiendo los cambios ordenados.

Cualquier cambio durante la ejecución de la obra, que obligue a modificar el proyecto original, será resuelto única y exclusivamente por los proyectistas en coordinación con el propietario.

### **Validez de Especificaciones, Planos y Metrados Básicos.**

Los planos se complementan con las especificaciones y metrados. El Contratista deberá incluir en su propuesta todo lo que en ellos se indique y deberá revisar sus metrados, de tal manera que deberá ejecutar todos los trabajos aun los que por error se hayan omitido en los metrados.

Si encontrara cualquier diferencia en los metrados, deberá comunicarlo por escrito antes de presentar la propuesta. En caso de existir divergencia entre los documentos del proyecto, los planos tienen validez sobre los metrados.

La Memoria Descriptiva vale en todo cuanto no se oponga a los planos y a las Especificaciones Técnicas de construcción.

## **0.2 ARQUITECTURA**

### **02.01 MUROS Y TABIQUES DE ALBAÑILERÍA**

#### **02.01.01 MUROS DE LADRILLO KK 18H. DE ARCILLA CON CEMENTO – ARENA - SOGA**

##### **1. Descripción**

Los muros se harán con ladrillos de arcilla tipo IV, hechos a máquina y cocidos uniformemente. Se aceptarán solo piezas enteras sin defectos de presentación. Las piezas serán de 10x12x24 cm con variaciones de menos de 3% en su dimensión. La resistencia a la compresión será mayor de 70 Kg/cm<sup>2</sup> como promedio del ensayo en 5 de cada 50,000 unidades. La resistencia encontrada en cada ensayo individual no podrá ser menor de 56 Kg/cm<sup>2</sup>.

La construcción de los muros progresará en forma pareja, por hiladas horizontales permanentemente controladas con cordel y plomada, con los ladrillos completamente mojados. No se permitirá un avance mayor de 1.20 metros de altura en cada jornada de trabajo. Los ladrillos se asentarán con mortero de cemento arena, en proporción 1:5. Las juntas tanto verticales como horizontales, serán 1.5 cm. de espesor máximo. Todas las tuberías de instalaciones sanitarias,

eléctricas, de seguridad. etc., serán colocadas con sus cajas y tableros antes de la construcción de los muros de ladrillo para que estos acompañen y rodeen a las instalaciones. Se evitará picar los muros para la instalación de tuberías y cajas. Son muros de cabeza los dibujados de 25 cm de ancho, de soga los dibujados de 15 cm y de canto los dibujados de 10 cm en los planos de plantas, cortes y detalles. De usarse ladrillo de arcilla el muro deberá ser caravista barnizado o tarrajado pintado según detalle de planos.

## **2. Método de Medición**

La medición de la presente partida es por metro cuadrado (M2) de muro construido, de acuerdo a lo indicado en los planos de arquitectura.

## **3. Condiciones de Pago**

Se pagará por el suministro y colocación del muro de albañilería, el cual será medido de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

### **02.02. REVOQUES Y REVESTIMIENTOS**

#### **02.02.01. TARRAJEO RAYADO O PRIMARIO CON CEMENTO – ARENA**

## **1. Descripción**

Esta partida comprende el trabajo de tarrajeo de las superficies de ladrillo o concreto que van a recibir enchape, como se indica en los planos del proyecto, y de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Generales.

## **2. Método de Medición**

La medición de la presente partida es por metro cuadrado (M2).

## **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa

por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

### **02.02.02. TARRAJEO EN MUROS INTERIORES CON MORTERO**

**C: A 1:4. E=1.5 cm.**

#### **1. Descripción**

Esta partida comprende el trabajo de tarrajeo de todas las superficies de ladrillo o concreto de muros interiores que van a ser pintadas de los módulos, como se indica en los planos del proyecto, y de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Generales.

#### **2. Método de Medición**

La medición de la presente partida es por metro cuadrado (M2).

#### **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

### **02.02.03. TARRAJEO EN MUROS EXTERIORES CON MORTERO**

**C: A 1:4 E=1.5 cm.**

#### **1. Descripción**

Esta partida comprende el trabajo de tarrajeo de todas las superficies albañilería o concreto de exteriores que van a recibir pintura de los módulos, como se indica en los planos del proyecto, y de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Generales.

#### **2. Método de Medición**

La medición de la presente partida es por metro cuadrado (M2).

### **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

#### **02.02.04. TARRAJEO DE SOBRECIMIENTOS CON MORTERO**

**C: A E=1.5 cm.**

##### **1. Descripción**

Esta partida comprende el trabajo de tarrajeo del sobre cimiento del cerco perimétrico, como se indica en los planos del proyecto, y de acuerdo a las Especificaciones Técnicas Generales.

##### **2. Método de Medición**

La medición de la presente partida es por metro cuadrado (m<sup>2</sup>).

##### **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

#### **02.02. TECHOS**

##### **02.02.01. CIELORRASO CON MEZCLA CON CEMENTO-ARENA**

**C: A 1:5 E=1.5cm.**

##### **1. Descripción**

Se denomina así a la aplicación de un mortero sobre la superficie inferior de losas de concreto o aligerados que forman los techos de una edificación. Se dejará la superficie lista para aplicar pintura.

Los encuentros de muros, deben ser en ángulo perfectamente perfilados; existiendo un cambio entre planos mediante bruñas según lo indicado en los planos.

## **2. Método de Medición**

La medición de esta partida es en metros cuadrados (m<sup>2</sup>).

## **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

### **02.03. PISOS Y VEREDAS**

#### **02.03.01 PISOS**

##### **02.03.01 CONTRAPISO DE 46.8 mm C: A 1:5 FROTACHADO**

### **1. Descripción**

Este sub piso se construirá en los ambientes en que se vaya a colocar pisos cerámicos. El contra piso, efectuado antes del piso final sirve de apoyo y base para alcanzar el nivel requerido, proporcionando la superficie regular y plana que se necesita especialmente para pisos pegados u otros.

El contra piso es una capa conformada por la mezcla de cemento con arena en 1:5 y de un espesor mínimo de 3 cm. y acabado 1.0 cm. con pasta 1:2.

Se aplicará sobre el falso piso en los ambientes del primer piso o sobre las losas en los pisos superiores. Su acabado debe ser tal que permita la adherencia de una capa de pegamento.

##### **02.03.01.02. PISO CERÁMICA ANTIDESLIZANTE DE 30X30 CM.**

**E=1/2”**

### **1. Descripción**

Este tipo de piso cerámico nacional antideslizante de primera, de 30 x 30 cm de Alto Tránsito, con juntas de 6 mm, se colocará en los ambientes que se indican

en los planos, asentadas con pegamento de cerámica y alineados con guías de plástico (cruquetas). Las juntas de la cerámica serán con fragua de color. La nivelación será perfecta y constante, donde sean necesarias serán cortadas nítidamente.

Las piezas de cerámica se colocarán sin amarres, empleándose plantillas para evitar el cartaboneo, los que de ser necesarios serán hechos a máquina, debiendo presentar corte nítido sin despostilladuras ni guiñaduras. Se deberán tener en cuenta las especificaciones del fabricante.

## **2. Método de Medición**

Estos trabajos se computarán de acuerdo al área de piso, resultante de multiplicar el ancho del área del piso por la longitud del mismo, la unidad de medida será por metro cuadrado [m<sup>2</sup>].

## **3. Condiciones de Pago.**

Esta partida se pagará según el Análisis de Precios Unitarios, por metro cuadrado [m<sup>2</sup>], con cargo a la partida Piso de Cerámica de color de 30 x 30 cm, entendiéndose que dicho precio y pago constituirá compensación total por toda la mano de obra incluyendo Leyes Sociales, materiales y cualquier actividad o suministro necesario para la ejecución.

### **02.03.01.03. PISO DE CEMENTO PULIDO Y BRUÑADO E=2”**

#### **C: A 1:5 C/ENDURECEDOR**

### **1. Descripción**

Se refiere a la ejecución de pisos de concreto, en los lugares que indiquen los planos e irán vaciados directamente sobre el afirmado compactado, serán de un concreto 1:8.

Para la ejecución de dicha partida será necesario el uso de REGLA VIBRATORIA Long= 3.70 - 1.6 HP y de la MAQUINA LISADORA 9 HP - D=46" - 115 RPM. Para la cual debe de contar con el visto bueno de la Supervisión.

## **2. Método de Construcción**

Se ejecutará en función a lo establecido en el presente proyecto y en función a lo indicado en los planos de arquitectura y la aprobación INSPECTOR Y/O SUPERVISOR.

Se ejecutará el afirmado y en dos capas; la primera como base de un espesor 4” con un concreto  $f'c=145 \text{ kg/cm}^2$  y/o 1:8 de cemento hormigón; la segunda capa de un espesor de 1 cm. con una pasta de cemento – arena fina en proporción 1:2; con un acabado semi pulido y bruñado cada 2 m; se ejecutará en todo el perímetro de la obra. Las veredas tendrán una ligera pendiente hacia los patios con el fin de evacuar las aguas pluviales y otros imprevistos.

## **3. Método de Medición**

El método de medición será por metro cuadrado ( $\text{m}^2$ ) de área de vereda terminada, obtenido según las áreas que se indica en los planos y aprobados por EL INSPECTOR Y/O SUPERVISOR.

## **4. Condiciones de Pago.**

Las veredas serán pagadas por  $\text{m}^2$  falso piso vaciado, según los planos dicho pago comprenderá compensación total por mano de obra, materiales herramientas, equipos e imprevistos que se presenten.

## **02.04 CARPINTERÍA DE MADERA**

### **1. Descripción**

La especificación para carpintería de madera se refiere a la fabricación de puertas y mostradores.

1. La madera cedro o caoba de primera, secada al horno a 14% de humedad, con tolerancias dimensionales de  $\pm 2\text{mm}$ . En largo o ancho y  $\pm 1 \text{ mm}$  en espesores.
2. Tableros de fibra de bagazo o madera aglomerada, de calidad certificada (Madera o similar). Los tableros tendrán espesor uniforme y superficie firme y libre de humedad.
3. Laminado decorativo de plástico rígido de 0.8 mm de espesor (Lamitech o similar), en colores especificados por los arquitectos en obra. Serán pos formados si se indica en planos. Las planchas decorativas serán pos formadas y

pegadas a los tableros antes de colocarlos en sitio, con resinas sintéticas, aplicando presión y calor. El calor aplicado no excederá de 80 grados C ni la presión de 1 kg/cm<sup>2</sup>.

4. Pegamentos de resina sintética o de contacto de calidad certificada por algún laboratorio especializado y autorizado para emitir certificaciones. Todos los elementos de carpintería serán trabajados en taller previa verificación de las dimensiones en obra. Las piezas llevarán las capas preliminares de acabado antes de su montaje de sitio. Después del montaje se aplicará los resanes y la capa final.

5. Las cabezas de los tornillos de fijación serán escondidas en todos los casos por lo menos 5 mm bajo la superficie de acabado y luego tapadas con tarugos de la misma madera y con la hebra en el mismo sentido que la pieza.

## **02.05 CERRAJERÍA**

### **02.05.01. BISAGRA ALUMINIZADA CAPUCHINA DE 4" x 4"**

### **02.05.02. BISAGRA ALUMINIZADA CAPUCHINA DE 2 ½" x 2 ½"**

#### **1. Descripción**

Las bisagras aluminizadas capuchina de 4"x4" y de 2 ½" x 2 ½" se colocarán en las respectivas puertas indicadas en los planos de arquitectura.

#### **2. Método de Medición**

Unidad de Medida: la unidad (Unid.)

#### **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

### **02.05.03. BISAGRA PREFABRICADA DE ½"X 5" P/PUERTA DE FIERRO**

#### **1. Descripción**

Las bisagras de acero de ½" x 5" se colocarán en las respectivas puertas indicadas en los planos de arquitectura.

#### **2. Método de Medición**

Unidad de Medida: pieza (Pza)

#### **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

### **02.05.04. CERRADURA TIPO PERILLA SIMPLE**

#### **1. Descripción**

Se refiere al suministro y colocación de aquellos elementos que posibilitan el mecanismo de cierre-apertura de puertas. Los tornillos de los retenes irán sellados o masillados. Antes de su colocación irán engrasadas interiormente.

#### **Materiales**

Los materiales que forman todas las partes de la cerradura serán de acero inoxidable pulido, de calidad reconocida tanto en funcionamiento como en durabilidad y resistente a cualquier condición atmosférica.

Todas las piezas serán elaboradas con material adecuado, conforme a las funciones y esfuerzos a que están sometidos.

Las cerraduras en función de los ambientes tendrán las siguientes características generales:

tipo parche con llave exterior de 02 golpes.

Chapa

### **Método de Construcción**

Las cerraduras serán de embutir, con cerrojo de dos vueltas y llave interior. Su colocación se ejecutará previa realización de hoyo de dimensiones apropiadas en la hoja de la puerta. Y la manija de bronce será del tipo pesado, con acabado de bronce, de buena calidad y tendrá una longitud de 4". Su ubicación estará en la parte interior de la puerta. La fijación a la hoja de la puerta será mediante tuercas.

### **2. Método de Medición**

La unidad de medición para estas partidas es por Pieza (Pza).

### **3. Condiciones de Pago**

La forma de pago será pagada al precio unitario del contrato por pieza (Pza); entendiéndose que dicho precio y pago constituirá compensación total por toda la mano de obra, incluyendo las leyes sociales, materiales y cualquier actividad o suministro necesario para la ejecución del trabajo.

## **02.06. VIDRIOS, CRISTALES Y SIMILARES**

### **1. Descripción**

Este capítulo se refiere a la completa adquisición y colocación de todos los materiales e implementos relacionados con las superficies vidriadas, que para iluminación natural del edificio se requiera.

**Cristales Transparentes y Opacos.** Los vidrios serán de óptima calidad. Será por cuenta y riesgo del contratista la rotura y reposición de vidrios, el desalojo del desperdicio dejado en la obra por este concepto, así como la corrección de deterioros ocasionados por el mismo en la obra, antes de entregar el trabajo en su totalidad.

**Proceso de Colocación.** Se harán de acuerdo a los planos de detalles y presupuesto respectivo. Habiendo sido ya colocados los cristales, éstos deberán ser marcados o pintados con una lechada de cal, para evitar impactos o roturas por el personal de la obra.

**Acabado.** A la terminación y entrega de la obra, el Contratista repondrá por su cuenta los vidrios rotos, rajados o rayados; debiéndose entregar lavados y libres de manchas de pintura o cualquier otra índole. Para esta labor queda terminantemente prohibido usar cuchillos o cualquier otro instrumento cortante capaz de rayarlos.

#### **02.07.01. VIDRIO SISTEMA DIRECTO DE 6MM**

##### **1. Descripción**

(Especificaciones Técnicas ver Ítem 03.12 VIDRIOS)

##### **2. Método de Medición**

Unidad de Medida: metro cuadrado (m<sup>2</sup>)

##### **3. Condiciones de Pago**

Se pagará de acuerdo al avance de cada partida, la cual será medida de acuerdo al ítem anterior, entendiéndose que dicho pago constituye compensación completa por toda la mano de obra, equipo y herramientas necesarios para completar la partida.

#### **03.00. PINTURAS**

##### **03.01.01. PINTURA LÁTEX EPARA CIELO RASO 2 MANOS**

##### **03.01.02. PINTURA LÁTEX EN MUROS INTERIORES 2 MANOS**

##### **03.01.03. PINTURA LÁTEX SANITARIO EN MUROS EXTERIORES 2 MANOS**

##### **1. Descripción**

Este rubro comprende todos los materiales y mano de obra necesarios para la ejecución de los trabajos de pintura en la obra (paredes cielorrasos, vigas, contra zócalos, revestimientos, etc.)

La pintura es el producto formado por uno o varios pigmentos con o sin carga y otros aditivos dispersos homogéneamente, con un vehículo que se convierte en

una película sólida; después de su aplicación en capas delgadas y que cumple con una función de objetivos múltiples. Es un medio de protección contra los agentes destructivos del clima y el tiempo; un medio de higiene que permite lograr superficies lisas, limpias y luminosas, de propiedades asépticas, un medio de ornato de primera importancia y un medio de señalización e identificación de las cosas y servicios.

#### Requisitos para Pinturas

1. La pintura no deberá ostentar un asentamiento excesivo en su recipiente abierto, y deberá ser fácilmente redispersada con una paleta hasta alcanzar un estado suave y homogéneo. La pintura no deberá mostrar engrumecimiento, de coloración, conglutimiento ni separación del color y deberá estar exenta de terrenos y natas.
2. La pintura al ser aplicada deberá extenderse fácilmente con la brocha, poseer cualidades de enrasamiento y no mostrar tendencias al escurrimiento o a correrse al ser aplicada en las superficies verticales y lisas.
3. La pintura no deberá formar nata, en el envase tapado en los períodos de interrupción de la faena de pintado.
4. La pintura deberá secar dejando un acabado liso y uniforme, exento de asperezas, granos angulosos, partes disparejas y otras imperfecciones de la superficie. El contratista propondrá las marcas de pintura a emplearse. Los colores serán determinados por el cuadro de acabados o cuadro de colores, o en su defecto por el arquitecto encargado de la obra.

#### **03.02.01 PINTURA BARNIZ EN CARPINTERÍA DE MADERA**

##### **1. Descripción**

Comprende el suministro, preparación de superficies y colocación de barniz en madera en los elementos donde indique el proyecto.

##### **2. Método de medición**

El trabajo ejecutado de acuerdo a las prescripciones antes dichas se medirá por metro cuadrado (m<sup>2</sup>).

### **3. Condiciones de Pago**

El pago se efectuará por m2. de acuerdo al precio unitario contratado, entendiéndose que dicho precio y pago constituirá la compensación total por la mano de obra, materiales, equipo, herramientas e imprevistos necesarios para la ejecución de la partida indicada en el presupuesto.

#### **03.03.01. PINTURA ESMALTE SINTÉTICO EN CARPINTERÍA METÁLICA**

##### **1. Descripción**

Comprende los trabajos de pintura epóxica de la carpintería metálica, lo cual comprende a las puertas, ventanas, pasamanos, barandas, mallas y otros; esta consiste en retirar todo tipo de partículas adherida en la superficie con lijas de fierro, luego deberá colocarse dos manos de imprimante vinílico de adherencia, nuevamente será uniformizado y limpiado adecuadamente para colocar las dos manos adicionales de pintura esmalte poliamida de alta calidad. Esta actividad debe desarrollarse con la supervisión permanente, la que debe garantizar la calidad de los insumos, los espesores, el acabado en la superficie ya que esta zona está expuesta directamente a sales, sulfatos los que son condicionantes para la presencia de corrosión.

Se seguirán todas las recomendaciones al inicio del presente capítulo.

##### **2. Método de medición**

El trabajo ejecutado de acuerdo a las prescripciones antes dichas se medirá por metro cuadrado (m2).

##### **3. Condiciones de Pago**

El pago se efectuará por m2. de acuerdo al precio unitario contratado, entendiéndose que dicho precio y pago constituirá la compensación total por la mano de obra, materiales, equipo, herramientas e imprevistos necesarios para la ejecución de la partida indicada en el presupuesto.

El trabajo ejecutado de acuerdo a las prescripciones antes dichas se medirá por metro cuadrado (m2).

### 9.3 PRESUPUESTO DE OBRA

Tabla 7:

*Presupuesto de Obra*

NOMBRE DEL PROYECTO:	"CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR"					
UBICACIÓN:	Intersección de la Av. Virgen del Cisne y Calle. Sarita Colonia					
FECHA:	Agosto 2018					
PROPIETARIO:	Propiedad de terceros					
<b>PRESUPUESTO DE OBRA</b>						
Ítem	Descripción	Unidad	Metrado	Costo Unitario	Parcial	Sub Total
1.00	<b>ESTRUCTURAS</b>					3 512 795.57
1.01	<b>MUROS Y COLUMNAS</b>					
1.01.01	COLUMNAS, VIGAS Y/O PLACAS DE CONCRETO ARMADO Y/O METÁLICAS	M2	6 014.34	300.75	1 808 812.76	
1.02	<b>TECHOS</b>					
1.02.01.	LOSA O ALIGERADO DE CONCRETO ARMADO CON LUCES MAYORES DE 6 m. ,CON SOBRECARGAS MAYORES DE 300 Kg/m <sup>2</sup>	M2	6014.34	283.32	1 703 982.81	
2.00	<b>ARQUITECTURA</b>					1 677 700.14
2.01	<b>PISOS</b>					
2.01.01.	Parquet de 1ra., la- jas, cerámica nacio- nal, loseta veneciana 40x40 cm, piso laminado	M2	6014.34	87.07	523 668.58	
2.02	<b>PUERTAS Y VENTANAS</b>					
2.02.01	Aluminio o madera fina (caoba o similar), vidrio tratado polarizado (2), laminado o templado.	M2	6014.34	86.25	518 736.83	
2.03	<b>REVESTIMIENTOS</b>					
2.03.01	Tarrajeo frotachado y/o yeso moldurado, pintura lavable.	M2	6014.34	57.07	343 238.38	
2.04	<b>BAÑOS</b>					
2.04.01	Baños completos (7) nacionales con mayólica o cerámico nacional de color.	M2	6014.34	48.56	292 056.35	
3.00	<b>INSTALACIÓN ELÉCTRICA/SANITARIA</b>					182475.08
3.01.	Agua fría, corriente monofásica, teléfono.	M2	6014.34	30.34	182 475.08	
<b>TOTAL DE PRESUPUESTO</b>						<b>S/. 5, 372,970.79</b>

Fuente: Datos obtenidos del cuadro de valores unitarios oficiales de edificación para la costa.

## 9.4 MAQUETA Y/O 3DS DEL PROYECTO



Figura 38. Maqueta Arquitectónica



Figura 39. Maqueta Arquitectónica - Vista Frontal



Figura 40. Maqueta Arquitectónica - Vista de la Av. Virgen del Cisne.



Figura 41. Maqueta Arquitectónica - Vista de la calle Sarita Colonia.



Figura 42. Maqueta Arquitectónica - Vista de la calle S/N.



Figura 43. Maqueta Arquitectónica - Vista de la calle San Martín de Porras.

# CAPÍTULO X

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

## REFERENCIAS

*Aguirre, M. (2015). "Efecto del Programa de Actividad Física para mejorar la Condición Física del Adulto Mayor con riesgo de caídas que asisten al Programa Centro Integral Atención al Adulto Mayor de la Municipalidad Pillco Marca"- 2014. (Tesis para optar el título de licenciado en enfermería). Universidad Nacional del Altiplano, Huánuco, Perú.*

*Barja, G (2008). El problema del envejecimiento. 3° Edición. Ilustrada.*

*Barraza, A. (2002). El envejecimiento del Adulto Mayor. [Consultado el 21 de Septiembre de 2017] Disponible en web: [http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/El\\_envejecimiento.pdf](http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/El_envejecimiento.pdf)*

*Castillo, Y. (2014). "Centro de Atención Integral del Adulto Mayor – Socabaya. Arequipa"-2013. (Tesis para optar el título profesional de arquitecto). Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú.*

*Farfán, S. (2005). El envejecimiento y la Salud. [Visitado el 11 de Agosto de 2017] Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs404/es>*

*Fernández, R (2014). La psicología de la Vejez. 1° Edición. Ediciones Bilbao.*

*Gonzáles, M. (2011). "Problemas Psicosociales y Estrategias de Afrontamiento en Adultos Mayores que asisten al Centro del Adulto Mayor - Rímac - ESSALUD"-2010. (Tesis de Pregrado para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.*

Gutiérrez, B. (2003). *El envejecimiento en la tercera edad*. [Consultado el 20 de Octubre de 2017] Disponible en web: [https://www.ecured.cu/Envejecimiento\\_en\\_la\\_tercera\\_edad](https://www.ecured.cu/Envejecimiento_en_la_tercera_edad)

Martínez, A. (2001). *Psicología del desarrollo de la edad adulta Teorías y contextos* [Visitado el 18 de Agosto de 2017] Recuperado de: <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/viewFile/RCED0505220601A/15990>

Ministerio de Salud (2009) *Etapa de Vida - Adulto Mayor*. [Consultado el 2 de Octubre de 2017] Disponible en web: <http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/SuSaludEsPrimero/AdultoMayor/adultomayor.a>

Pacompiá, A.(2015). “*Calidad de vida del Adulto Mayor atendido en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno*”-2014. (Tesis para optar el título de licenciado en enfermería). Universidad Nacional de San Marcos, Lima, Perú.

Rur, R (2006). *La vejez*. Edición. Longseller S.A.

# **APÉNDICES Y ANEXOS**

## Anexo 1.

Tabla 8:

*Matriz de Consistencia*

CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
<b>1. Determinar al usuario que asiste al EsSalud “Hospital Tumbes”, en el año 2017.</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• El 20% de personas adultas mayores son atendidos en EsSalud “Hospital Tumbes”, donde no solo brindan servicios a este usuario, sino que también brindan servicios a la población en general, donde actualmente, Tumbes no cuenta con un Centro de Atención Integral para el adulto mayor.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Proponer un Centro de Atención Integral para el adulto mayor destinado a mejorar la calidad de vida de este usuario, motivo por el cual el EsSalud “Hospital Tumbes”, no abastece a la población de la tercera edad, porque no todos los adultos mayores cuentan con este beneficio de poder asistir a este establecimiento.</li></ul>
<b>2. Determinar los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor.</b>	
<p>Los servicios básicos integrales para una mejor atención integral del adulto mayor se basan mediante atenciones médicas, tratamiento psicológico e inserción en los talleres.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Con respecto a las atenciones médicas se requiere de consultorios para el cuidado del adulto mayor, con el fin de mejorar el nivel de salud, desarrollo físico y calidad de vida; mediante acciones de prevención, asistencia y rehabilitación. Dentro de la atención integral, es necesario que el adulto realice caminatas, esta actividad se puede hacer en el mismo Centro, los caminos deben estar bien definidos mediante vegetación, libre de obstáculos y que dirijan a espacios con recreación activa.</li><li>• El tratamiento psicológico para el nivel inicial requiere de un espacio de tratamiento cerrado, donde este sea un ambiente individual, un espacio que le genere confianza al adulto mayor, ya que, está comprobado, que el ánimo de la persona produce caídas que se ven reflejadas en las capacidades del adulto mayor para mantener un buen</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Con respecto a los servicios básicos para una mejor atención integral del adulto mayor, se requiere proponer de un consultorio médico, psicológico y odontológico, un área para la asistente social, un tópico equipado con insumos médicos y de enfermería mínimos, tales como: camilla, tensiómetro, estetoscopio, termómetro, medicamentos, insumos básicos de primeros auxilios, archivo de ficha de seguimiento de la persona adulta mayor usuaria, baterías con SS.HH. diferenciados, etc. En este ambiente se puede dar la atención médica y de rehabilitación.</li><li>• Para la inserción en los talleres, se recomienda mesas de trabajo alargadas y mobiliario específico para el óptimo desarrollo de sus actividades, como para el taller de manualidades, y/o dibujo y pintura.</li></ul>

---

estado de salud y una buena actividad física. Para el nivel final, se requiere de un espacio de tratamiento semi abierto, con áreas verdes, donde el adulto mayor se sienta más libre y con confianza de estar en ese lugar y compartir con los entes de su entorno.

- La inserción en los talleres se pretende involucrar al adulto mayor en actividades de ocio y recreación donde este se pueda desempeñar en nuevos aprendizajes e integrarse al grupo social en el que conviven.

---

### **3. Determinar las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida.**

---

- Las actividades para mejorar la calidad de vida del adulto mayor son importantes en el tema físico, uno de ellos es que el adulto mayor debe realizar caminatas constantes, ya que es un factor el cual influye en la alimentación. El adulto mayor necesita incluir en su alimentación proteínas, calcio, carbohidratos, fibras, vitaminas C y D, etc.
- Las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida se lograrán mediante los diversos talleres: Taller de música, taller de estimulación cognitiva, taller de manualidades, taller de dibujo y pintura, terapias físicas (rehabilitación), hidroterapia, caminatas, mecanoterapia, taichí, sala de estar tv, juegos de mesa.
- Las actividades que el adulto mayor requiere para mejorar la calidad de vida se logrará mediante los diversos talleres y se recomienda proponer lo siguiente:
  - Talleres: de música, manualidades, dibujo o pintura, terapias físicas (rehabilitación), mecanoterapia, caminatas, salas de entretenimiento, salas de estar tv, comedor, dormitorios (descanso), espacio al aire libre para realizar el taichí (ejercicios físicos), escuchar radio, etc. También se tendrá en cuenta separar ambientes según género, ya sea en cuanto a dormitorios y/o SS. HH. Estos son espacios que se requieren para sus actividades cotidianas.
  - Para el taller de música, se recomienda dedicarle 45 minutos a la sesión, e ir elaborando una canción entre todos, escribiendo la letra y poniéndole la música; así al final del taller se habrá compuesto una canción entre todos. Esto ayuda a mantener al adulto mayor relajado para así disminuir la ansiedad, angustia o depresión. Es necesario conocer las preferencias o gustos musicales de los residentes, para así hacer las sesiones más activas.

- 
- Terapias físicas (rehabilitación), es recomendable como lugar de trabajo un espacio abierto (al aire libre) o cerrado, este último se considera mejor; ya que se puede tener un mejor control de la temperatura, la que debe oscilar entre los 20 y 22° C, se debe considerar que el ambiente cuente con espejos grandes donde el adulto mayor pueda ver constantemente su postura y los movimientos que realizan para retroalimentarse visualmente. Es recomendable que el adulto mayor use ropa cómoda preferible de algodón para transpirar adecuadamente, debe ser una ropa holgada que a su vez permita los movimientos a realizar. Es necesario que cuente con una toma de agua cerca, ya que es importante que el adulto mayor se mantenga hidratado.
  - Taller de manualidades, se recomienda hacer esta actividad para mejorar los movimientos de las manos, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad.
  - Hidroterapia, se recomienda hacer ejercicios suaves en el agua, lo cual ayuda a relajar los músculos y prevenir el estrés. Se realizarán estiramientos suaves durante y después de la aplicación. Es muy importante realizar pre calentamiento mediante el ejercicio, antes de introducir el cuerpo o parte de él en un baño. Es imprescindible que la persona se encuentre en un estado de confort térmico, y que la temperatura de la habitación sea agradable. Se realiza como tratamiento individual y también como actividad grupal.
  - Caminatas, se recomienda caminar dando pasos lentos, ya que es saludable para el organismo, fácil de realizar y efectivo. Con solo 10 a 15 minutos de caminata invierten el estrés y disminuye la presión arterial, así como aumenta el nivel de energía en un 20%. El caminar se debe empezar con 8 a 10 minutos en la primera semana, la

---

siguiente aumentará la frecuencia a 15 minutos y luego debe permanecer descansando cuanto tiempo crea conveniente, hasta que el adulto mayor se sienta en capacidad de caminar 5 minutos más. Lo mejor es que en principio utilice zonas con áreas verdes, puesto que el césped lo ayudará a amortiguar el peso.

- Mecanoterapia (gimnasio), se recomienda salas amplias, las paredes deben estar pintadas con colores claros y tenues. Deberán tener instalados espejos que faciliten la impresión de amplitud. La barra paralela; se utilizan para ayudar a los pacientes a recuperar su fuerza, el equilibrio, la amplitud de movimiento, y la independencia. Escalera de dedos: este dispositivo consiste en un listón de unos 130 cms. de largo, en el que se han cortado una serie de muescas o salientes a una distancia de 25 a 40 mm entre sí, en los que el paciente debe ir colocando sus dedos.
- Sala de estar tv, para este ambiente se recomienda espacios amplios y agradables, que cuenten con sillas adecuadas, donde el adulto mayor se pueda reunir a conversar y contar sus anécdotas.
- Dormitorios o zona de descanso, se recomienda dejar un espacio para la camilla y silla de ruedas, en caso de traslado rápido, este ambiente debe contar con muebles para guardar sus prendas de vestir, tales como roperos o armario.
- Juegos de mesa, se recomienda esta actividad, tanto el ajedrez y las cartas, para ayudar y animar al adulto mayor a recordar, memorizar y mejorar la autoestima.

---

#### 4. Determinar las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor.

---

Las características arquitectónicas funcionales y formales para la propuesta del Centro de Atención Integral para el adulto mayor son las siguientes:

• **En el aspecto formal**, la forma ideal del espacio social en relación con el usuario (adulto mayor) existe la necesidad de brindarle un cierto nivel de resguardo, sin barreras arquitectónicas y seguridad, sin tenerlo “prisionero” creando ambientes que se encuentren conectados visualmente con el interior, con la naturaleza. Ciertas áreas verdes o espacios naturales atrapan el interés y atención del adulto mayor, sirviendo como distracción agradable, disminuir pensamientos agotadores.

-La forma ideal para el espacio central es la forma radial con el objetivo de reducir la circulación del usuario (adulto mayor).

-Las alturas de la edificación se manejarán de acuerdo al entorno.

• **En el aspecto funcional**, la función del color está ligada con la arquitectura, para armonizar los diferentes ambientes, los cuales producen sensaciones con los distintos colores.

-El color blanco simboliza la pureza, la inocencia, en limpieza.

-El color azul, color del cielo, del mar, del agua, de la lejanía. Tiene un efecto relajante.

-El color amarillo, rojo, anaranjado, son gamas en el color del sol. Es un color muy luminoso y cálido, por un lado, nos produce alegría y diversión.

• De acuerdo a la función, espacio o cualidades ambientales, el color puede generar confort.

-En cuanto a la composición volumétrica, las alturas de las diferentes soluciones espaciales no rompan con el entorno natural y urbano.

-La vegetación se utilizará como protección contra la contaminación, además de delimitar espacios y definir circulaciones.

-Los pasillos tendrán un ancho mínimo de 2.00 mtrs, los caminos deberán ser amplios y libre de obstáculos.

-En los accesos se recomienda que las puertas de los ingresos deben abrir hacia el lado de afuera de la edificación por seguridad y de preferencia a un vestíbulo abierto o una plaza, tanto el ingreso como la salida de la edificación deben estar bien identificados.

-En rampas, se recomienda que el ancho mínimo sea de 1 mtr. y la pendiente no debe ser mayor a 6 %.

-En los materiales, se recomienda que los muros a utilizar en la edificación, serán el block de concreto de 15\*20\*40. Se utilizará el muro de ladrillo convencional con concreto y fierro, además del acero el cual será empleado para elementos de soporte para materiales translucidos opacos como el policarbonato, el cual brindará sombra a caminos externos que conectan todas las áreas. Mencionar también el uso de madera para pérgola en área de exposición.

-Pisos antideslizantes, para una mayor seguridad y pisos de tipo neumático o de goma (suelo de caucho) para áreas de psicomotricidad y fisioterapia.

---

---

-El color verde, el color de la naturaleza. Se asocia con el equilibrio, con la naturaleza y con la esperanza. Es un color que nos calma, relaja y hace bajar la tensión arterial.

-El proyecto contará con mobiliario urbano, tanto en la zona de jardines como en la zona central.

-El ingreso principal se dará con el acceso peatonal hacia la zona administrativa junto con la zona de talleres.

-La zona de rehabilitación estará ubicada cerca al ingreso principal, ya que va de la mano junto con el gimnasio (mecanoterapia); lugar donde el adulto mayor ejercita la mayor parte de su cuerpo para sentirse activo.

-El ambiente donde se encuentran los consultorios estará ubicado cerca a la zona de rehabilitación, en caso que el adulto mayor requiera ser atendido por un especialista, aquel profesional estará a su disposición.

-La distribución de los distintos ambientes se ha diseñado y pensado con el fin de generar un buen funcionamiento y una buena conexión con el adulto mayor y el visitante.

-El estudio de casos similares ayuda a lograr una alternativa que satisfaga las necesidades del adulto mayor.

-El recubrimiento tanto de pisos como de muros serán de material lavable y de fácil limpieza.

-Se propondrán pérgolas con cubierta opaca para brindar sombra al usuario en áreas exteriores como caminos que conecten las zonas del proyecto.

-Taller de música, es recomendable que este ambiente sea amplio, que sea una sala aislada acústicamente, el corcho absorbe el sonido. Este taller requiere de un almacén donde se guarden los instrumentos, tales como, el violín, tambor, guitarra, etc. Debe contar con ventilación e iluminación natural.

En las paredes se debe utilizar colores cálidos, como el blanco o crema, lo cual genera una sensación de calma y tranquilidad, con estos colores se logrará crear un ambiente acogedor.

En los pisos, se recomienda incluir alfombras y superficies duras o materiales brillantes tales como los compuestos de vinillo y linóleo, deberá estar libre de obstáculos para poder desplazarse.

-Para el área de atención al público este ambiente debe contar con un mueble de control a una altura de 90 cm, el área de atención tendrá un ancho de 1,50m como mínimo para permitir el acceso a las sillas de ruedas.

-Para los ejercicios al aire libre como el taichí, es recomendable que esta actividad se practique en espacios abiertos.

-Terapia física (rehabilitación), es recomendable contar con espacios amplios, ordenados de acuerdo a la actividad a realizar, esta sala

---

---

demanda de colchonetas, camilla para masajes. Es un ambiente que cuenta con aparatos como barras paralelas, rampa de escalera, barra sueca, colchonetas y almohadas, juego de pesas y mancuernas, bastón, bicicleta estacionaria, escalera fija, etc. Además de ello, recomiendo que, este ambiente cuente con iluminación indirecta a través de ventanas altas y ventilación artificial.

-Estimulación cognitiva, es recomendable aplicar ejercicios de memoria y trabajar de manera grupal en mesas rectangulares, las cuales tienen las siguientes medidas, 60 cm de ancho x 95 de largo x 80 cm de alto, en esta mesa se encuentra una rueda de muñeca o masa de Canavel, la cuál debe ser graduada para ejercicios de muñeca y antebrazo. Además de ello, recomiendo que, este ambiente cuente con iluminación indirecta a través de ventanas altas y ventilación artificial.

-Para el baile, es recomendable practicar en espacios cerrados, deben ser amplios, contar con iluminación natural. El piso debe ser antideslizante, libre de obstáculos. Se practica de forma individual y en parejas. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación directa a través de ventanas y cuente con ventilación natural y artificial.

-Mecanoterapia (gimnasio), se requiere de una sala amplia, con colores claros y tenues en las paredes; este ambiente debe contar con espejos, para ayudar a corregir el equilibrio. Los aparatos de los que puede componerse el gimnasio terapéutico, se tienen los siguientes: Barras paralelas, plataforma con escalera y rampa, rueda de hombro y de muñeca, banco de colchonetas, andadores, sillas de ruedas, bicicleta isocinética, juegos de pesas, mesa de manos, colchonetas, camillas, escalera con rampa de cuatro peldaños; escalera de dedos: la escalera

---

---

se situará en la pared a 75 cms. del suelo. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación indirecta a través de ventanas altas y artificial y ventilación artificial; aislamiento acústico muros, puertas y ventanas.

-Hidroterapia, es recomendable que la piscina cuente con barras paralelas de 80 cm en cada lado, para que el paciente se pueda ayudar y apoyar de ellos. Es preferible contar con dos accesos para ingresar a la piscina. Recomiendo que este ambiente cuente con vestidores y duchas diferenciados tanto para mujer como para varón; el piso tiene que ser antideslizante. Además de ello, recomiendo que, este ambiente tenga iluminación indirecta a través de ventanas altas y artificial y cuente con ventilación artificial.

---

*Fuente:* Elaboración propia.

ANEXO N° 01  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA**

**GUÍA DE ENTREVISTA**

**Objetivo:** La presente entrevista tiene como finalidad obtener información de- el número estimado de adultos mayores que se han atendido en el EsSalud -Tumbes por edad y género hasta la actualidad.

**Entrevistado:** (Dirigida al Administrador del EsSalud- Tumbes)

1.- ¿Qué porcentaje de mujeres y varones están registradas en el EsSalud -Tumbes en el presente año?

---

2.- Según los grupos etarios ¿Cuál es la cantidad de adultos mayores por género de rango?

---

3.- ¿En el EsSalud que actividades se realizan actualmente para el adulto mayor?

---

Fuente: ESSALUD - TUMBES

ANEXO N° 02

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE ARQUITECTURA**

**GUÍA DE ENTREVISTA**

**Objetivo:** La presente entrevista tiene como finalidad obtener información de los adultos mayores del Sector Andrés Araujo Morán-Tumbes, para poder diseñar la Propuesta de un Centro de Desarrollo de Atención Integral; conociendo así los espacios y condiciones que este usuario necesita.

**Entrevista:** (Dirigida al Adulto Mayor)

1.- ¿Qué necesidad o atención requiere Ud. para tener una mejor calidad de vida?

---

---

2.- ¿Cuáles son las actividades que le gustaría a Ud. realizar?

---

---

3.- ¿Qué tipo de alimentación tiene hoy en día?

---

---

4.- ¿Cuáles son las actividades que le gustaría a Ud. realizar?

---

---

VACÍO

ANEXO N° 03  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA**

**GUÍA DE ENTREVISTA**

**OBJETIVO:** La presente entrevista tiene como finalidad obtener información de especialistas conocedores de los procesos de envejecimiento del adulto mayor.

**ENTREVISTADO:** (Dirigida a Psicólogos)

1.- Cuando el adulto mayor pierde la capacidad de valerse por sí mismo ¿Cuál es la manera correcta de ayudarlos?

---

---

2.- ¿Qué imagen le brindaría confianza al adulto mayor al ingresar a un Centro?

---

---

3.- ¿Qué aspectos y lenguaje no verbal se deben tener en cuenta en el trato con el adulto mayor para ganar su confianza y seguridad?

---

---

4.- ¿Cómo se consigue tener autoestima alta para el adulto mayor?

---

---

5.- Según su experiencia profesional ¿Qué actividades considera Ud. que serían necesarios para el desarrollo del adulto mayor? Descríbalos.

---

6.- ¿Qué alimentos debe consumir o son recomendables para el adulto mayor?

---

---

7.- Según su experiencia profesional ¿Qué espacios necesitaría Ud. para las actividades mencionadas? Descríbalos.

---

---

8.- Qué características debe tener un Centro para el adulto mayor, según las siguientes opciones:

---

---

ANEXO N° 04  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO  
FACULTAD DE ARQUITECTURA

**GUÍA DE ENTREVISTA**

**Objetivo:** La presente entrevista tiene como finalidad obtener información de especialistas conocedores de los procesos degenerativos que pasa el adulto mayor, para poder diseñar la Propuesta de un Centro de Desarrollo de Atención Integral para el adulto mayor en el Distrito de Tumbes.

**Entrevistado:** (Dirigido a Médico Geriatra)

1.- ¿Cuáles son las enfermedades más comunes que presenta el adulto mayor?

---

2.- ¿Cómo y de qué manera se atienden cada una de estas enfermedades?

---

3.- ¿Cómo es su proceso de tratamiento de estas enfermedades?

---

4.- ¿Cómo debería ser una “dieta” para un adulto mayor?

---

5.- ¿Qué tipos de espacios se necesitan para que estos tratamientos se den de una manera correcta y apropiada?

---

6.- ¿Con qué equipos médicos debe contar un Centro para el Adulto Mayor?

---

### Anexo 3. Registro fotográfico



Figura 44. Fotografía del Antiguo CAM (Centro del Adulto Mayor) donde se realizaban dichas actividades – Tumbes.



Figura 45. Fotografía del ex Centro para el adulto mayor. Casa adaptada de 3 pisos.



Figura 46. Fotografía de la realización de campaña médica gratuita en el Sector de San Jacinto-Tumbes.



*Figura 47.* Fotografía de la confección de cojines realizada por adultos mayores del Distrito de Tumbes.



*Figura 48.* Fotografía de la realización y confección de cojines en los talleres de bisutería.



*Figura 49.* Fotografía de la realización y confección de aretes, pulseras y collares.



Figura 50. Personas de la tercera edad en estado de abandono



Figura 51. Personas de la tercera edad realizan sus actividades en plataformas de Instituciones Educativas y son atendidos en lugares improvisados.

**Registro fotográfico del área de estudio  
Distrito De Tumbes**



*Figura 52.* Gerente de Desarrollo Social-MPT - Gladys Vásquez C.



*Figura 53.* Jefa de Bienestar Social-MPT-Dajhana Castillo Peña



*Figura 54.* Asistente Administrativo de Desarrollo Social-MPT - César Morán

## Registro fotográfico con adultos mayores del Distrito De Tumbes



*Figura 55.* Entrevista realizada a los adultos mayores del Distrito de Tumbes en Plaza de Armas.



*Figura 56.* Entrevista realizada a los adultos mayores del Distrito de Tumbes en Plaza de Armas.

## Registro fotográfico con adultos mayores del Distrito De Tumbes



*Figura 57. Adulto mayor en Plaza de Armas de Tumbes - Julián Romero.*



*Figura 58. Adulto mayor en Plaza de Armas de Tumbes - Mario Carrasco.*



*Figura 59. Adulto mayor del sector A.A.M Tumbes - Victoria Olaya López.*



*Figura 60. Adulto mayor del sector A.A.M Tumbes - Kirina Mendoza Ramírez.*

## Registro fotográfico con especialistas del Distrito De Tumbes



*Figura 61.* Especialista del Puesto de Salud A.A.M Tumbes - Liliana Ladines V.



*Figura 62.* Psicóloga del Centro de Salud Tumbes - Yeniseff Muñoz Cavero.



*Figura 63.* Especialista del Puesto de Salud Pampa Grande - Noelí Vargas Barbarán.

## Anexo 4.

Tabla 9:

Ficha de Análisis de Casos N°1

	<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> “Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes, 2017”	<b>“CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SANTA RITA”</b>
	<b>OBJETIVO:</b> Esta ficha tiene como finalidad analizar los diferentes aspectos de un Centro para el adulto mayor y así conocer el funcionamiento y espacialidad de cada ambiente, dependiendo la actividad a realizar.	

### DATOS GENERALES

**Nombre:** “Centro Socio Sanitario Geriátrico Santa Rita”

**Ubicación:** Menorca, España

**Año:** 2009

**Arquitecto/Estudio:** Arq. Manuel Ocaña

**Área (m2):** Techada = 5 990 m2

No Techada = 6 200 m2



Figura 64. Centro Geriátrico Santa Rita.

### UBICACIÓN

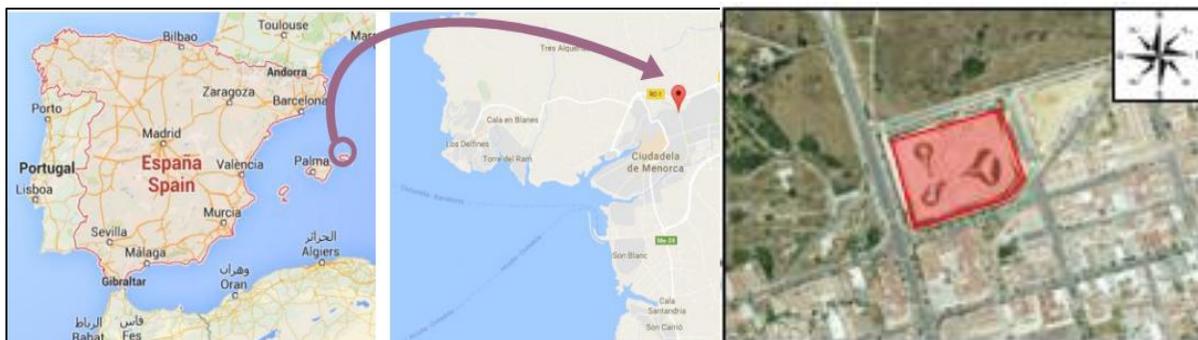


Figura 65. Ubicación

Ubicado en la calle Marius Verdaguer s/n de Ciutadella de Menorca, Islas Baleares (España)

### SISTEMA VÍAL



Figura 66. Sistema vial.

Al estar emplazado en toda una manzana hace que éste sea más accesible ya que le permite salir hacia vías arteriales y hacia la izquierda a una vía colectora donde circula transporte público y privado.

Fuente: Basulto, D. (2002). Obras Destacadas [Figura]. Recuperado de: <https://habitarstudio.wordpress.com/2009/06/10/centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana/>

**ANEXO N°01-FICHA TÉCNICA**



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes, 2017”

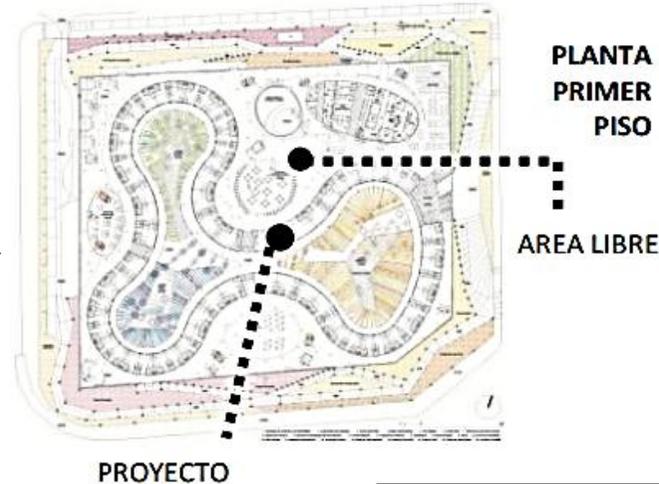
**OBJETIVO:** Esta ficha tiene como finalidad analizar los diferentes aspectos de un Centro para el adulto mayor y así conocer el funcionamiento y espacialidad de cada ambiente, dependiendo la actividad a realizar.

**“CENTRO SOCIO SANITARIO GERIÁTRICO SANTA RITA”**

**SISTEMA VÍAL**



Figura 67. Sistema vial y entorno.



- ZONA RESIDENCIAL**
- ZONA COMERCIO LOCAL**
- INSTITUCIONES EDUCATIVAS**
- PARQUES**
- ZONA RECREATIVA**

El proyecto destaca por su forma irregular, además de su gran dimensión, busca terminar y romper con la idea de que el centro actué como un hospital.

Figura 68. Zonificación de la primera planta.

La idea era concebir el centro opuesto a lo que es un hospital, según explica el arquitecto, donde el uso de áreas verdes predomine. Los jardines cumplen la función de un gran lobby, espacio de recorrido y en donde se ejecutan actividades sociales, culturales y de ocio.



Figura 69. Ambientes internos del proyecto.

Fuente: Basulto, D. (2002). Obras Destacadas [Figura]. Recuperado de: <https://habitarstudio.wordpress.com/2009/06/10/centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana/>

**RELACIONES ESPACIALES URBANO-  
ARQUITECTÓNICO**

La volumetría es orgánica y homogénea, pero no deja de 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 en un solo nivel.



Figura 70. Relación del espacio urbano. Arquitectónico.



Figura 71. Centro Geriátrico Santa Rita.

Techos más altos indican funciones diferentes.

El centro se inserta en toda una manzana, 2 frentes dan hacia calles locales y los otros 2 hacia avenidas principales. La manzana contigua es una plaza triangular, un colchón verde que incluye a la visual además de servir como prolongación del área verde perimetral usada en el proyecto.



**PERFFIL URBANO**



Figura 72. Perfil urbano.

El proyecto se adapta al perfil urbano ya que por un lado tienes un edificio de 4 piso y por otro un terreno de área verde. El proyecto cuenta con 2 pisos máximo respetando su entorno.



**CIRCULACIÓN**

- PEATONES
- VEHICULOS

Se logra observar la red de caminos alrededor del proyecto al tener tantas áreas verdes para el peatón.

Figura 73. Trama

**FUNCIONALIDAD**

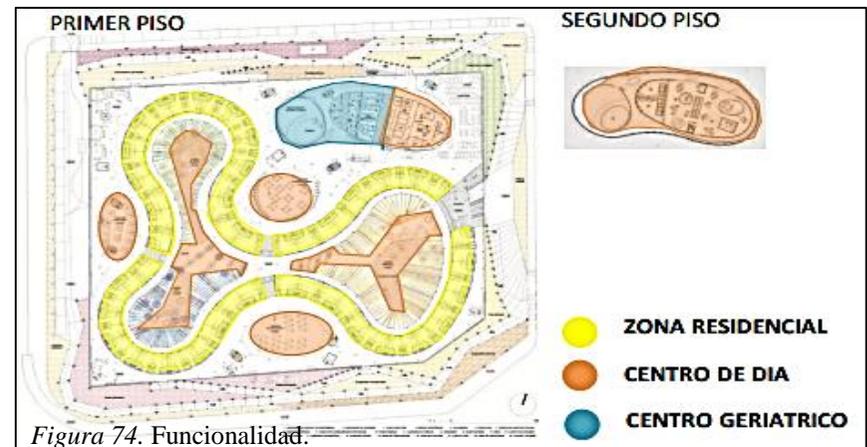


Figura 74. Funcionalidad.

ANEXO N°01-FICHA TÉCNICA



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes, 2017”

**OBJETIVO:** Esta ficha tiene como finalidad analizar los diferentes aspectos de un Centro para el adulto mayor y así conocer el funcionamiento y espacialidad de cada ambiente, dependiendo la actividad a realizar.

**“CENTRO SOCIO  
SANITARIO  
GERIÁTRICO SANTA  
RITA”**

**FUNCIONALIDAD**

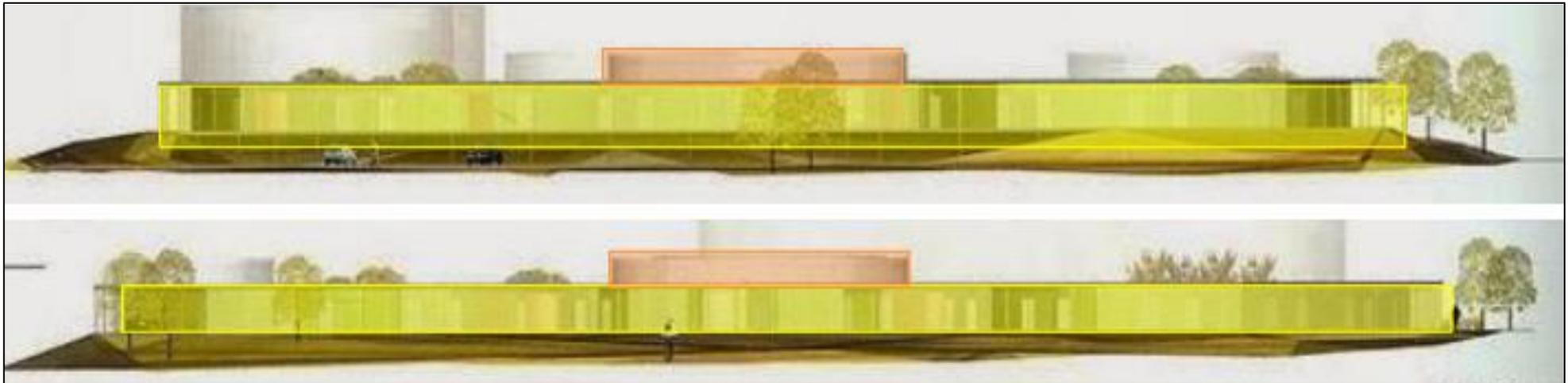


Figura 75. Funcionalidad.

-Se establece a partir de los grandes espacios de áreas verdes, los cuales se delimitan por medio del volumen curvo de habitaciones. El centro de día 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 una doble altura.



Figura 76. Área verde

**FUNCIONALIDAD**



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

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. El espacio de circulación posee una iluminación a través de perforaciones circulares en la cubierta.

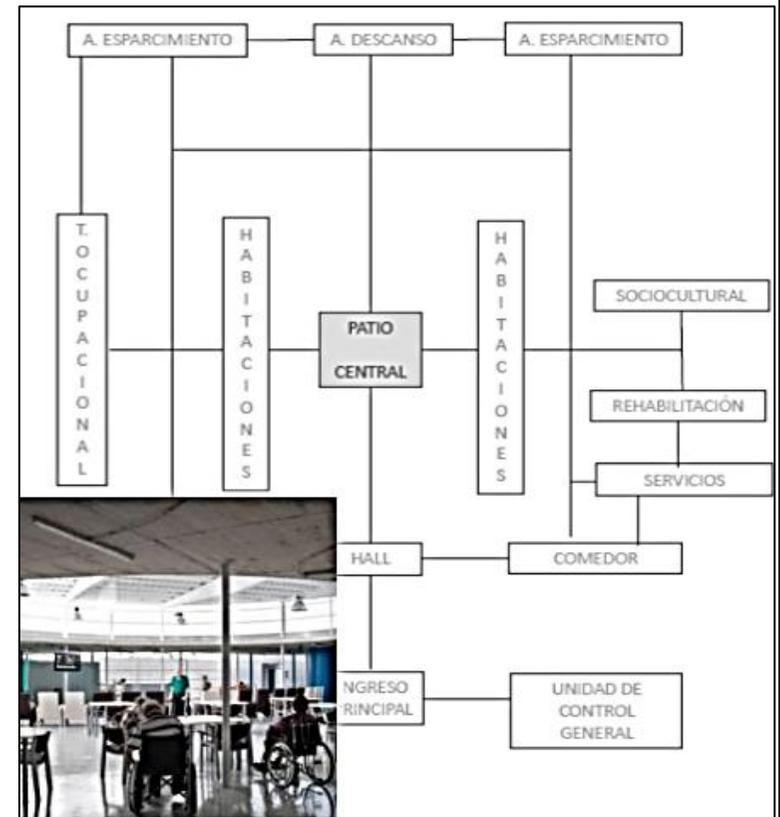


Figura 78. Organigrama

### ESPACIOS INTERIORES Y EXTERIORES



Figura 79. Espacios interiores del Centro.



Figura 80. Espacios Interiores y Exteriores.

El Centro Geriátrico Santa Rita, es un edificio con mucha luz, abierto y todas las dependencias miran al jardín, lo que facilita la adaptación de los usuarios". Detalla el concepto de centro abierto.



Figura 81. Espacios interiores del Centro.

Utilización del color, en los techos, ayuda a crear diferentes atmósferas sensaciones en las distintas áreas libres o jardines de circulación, donde el usuario elige por donde circular y donde quedarse.

**SISTEMA CONSTRUCTIVO**

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

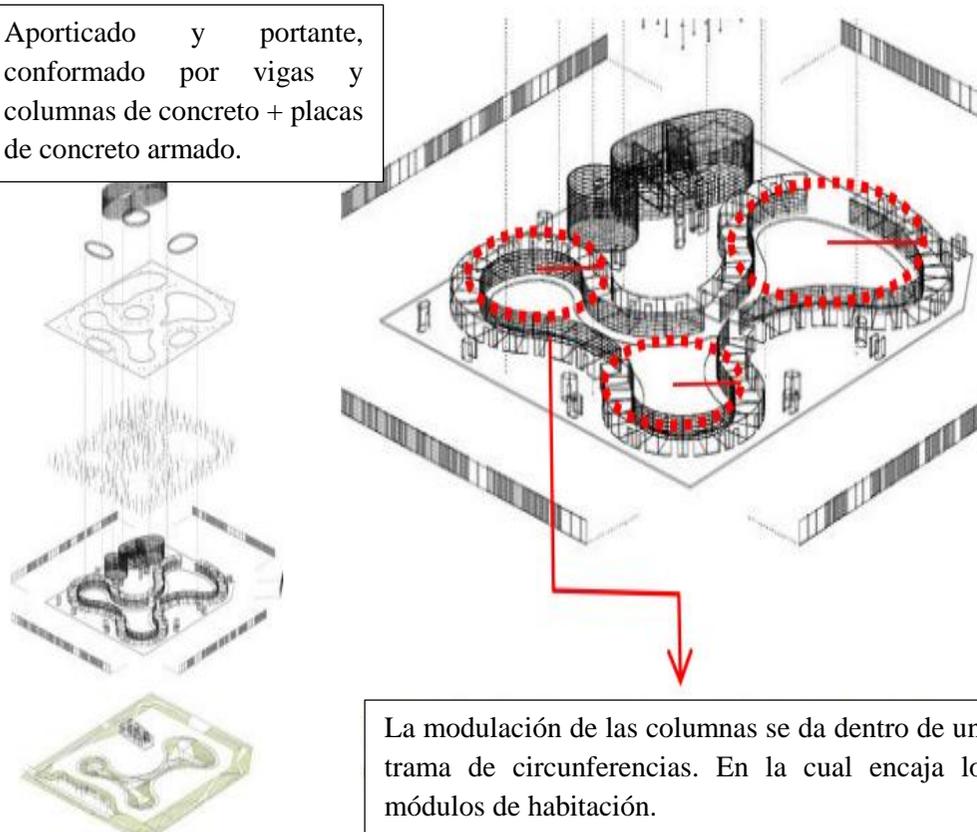


Figura 82. Sistema constructivo.



Figura 83. Materiales.

### MATERIALES QUE BRINDAN ILUMINACIÓN NATURAL

#### Poliéster

Las placas de poliéster están compuestas por una armadura de fibra de vidrio impregnada de resina de poliéster y protegida con un recubrimiento de gel-coat. El recubrimiento de gel-coat se efectúa al objeto de evitar el afloramiento de las fibras y la pérdida de luz con el paso del tiempo.

#### Características:

- Excelente comportamiento frente a la corrosión
- Elevada estabilidad térmica
- Buena transmisión luz: 83 % Natural  
50 % Blanco opal
- Solución económica
- Rollos de poliéster liso de 20 mts longitud



Figura 84. Materiales que brindan iluminación natural

#### Claraboyas

Las CLARABOYAS están diseñadas para aprovechar la luz natural diurna. El Sol es la fuente de energía más económica que existe.

Se componen de una, dos o tres cúpulas de metacrilato incoloro o blanco hielo y moldeadas en diferentes formatos: cuadradas, rectangulares o circulares.

Los zócalos pueden ser fabricados en polieste, siendo posible hacer zócalos de polieste adaptables a los paneles o chapas grecadas de los diferentes fabricantes.

Claraboyas fijas (para iluminación) o con fusible térmico (exutorio) formadas por un zócalo metálico y cúpula de policarbonato celular. Consultar medidas, mínimos y plazos.

*Fuente:* Basulto, D. (2002). Obras Destacadas [Figura]. Recuperado de: <https://habitarstudio.wordpress.com/2009/06/10/centro-sociosanitario-geriatrico-santa-rita-manuel-ocana/>

### SERVICIOS QUE BRINDA EL CENTRO

- Hidroterapia
- Musicoterapia
- Fisioterapia
- Talleres de memoria y estimulación cognitiva
- Taller de pintura
- Taller de manualidad
- Terapia ocupacional
- Cafetería
- Jardines
- Zonas de entretenimiento (pista de baile, juegos de mesa)
- Atención médica
- Atención de enfermería
- Atención psicológica

### AMBIENTES



Figura 85. Ambientes del Centro.

Tabla 10:

Ficha de Análisis de Casos N°2

<b>ANEXO N°02-FICHA TÉCNICA</b> 	<b>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> “Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes, 2017”	<b>“RESIDENCIA DE ANCIANOS ISDABE”</b>
	<b>OBJETIVO:</b> Esta ficha tiene como finalidad analizar los diferentes aspectos de un Centro para el adulto mayor y así conocer el funcionamiento y espacialidad de cada ambiente, dependiendo la actividad a realizar.	

**DATOS GENERALES**

Nombre: “Residencia de Ancianos Isdabe”  
 Ubicación: Estepona, Malaga, España.  
 Año: 2008  
 Arquitecto/Estudio: Enrique Abascal  
 Área Construida: 17,924.43 m2



Figura 87. Vista de la Residencia de Isdabe.

**FINALIDAD:** Se creó con la finalidad de ofrecerle al adulto mayor una intervención integral, a través de un trato familiar + especialización sanitaria + confort y bienestar; permitiendo así una total integración y participación en la vida social para favorecer el proceso de envejecimiento personal.

**UBICACIÓN**



Figura 86. Ubicación

Ubicado en Estepona, provincia de Málaga, España. Cuenta con un área construida de 17,924.43 m2.

**ACCESIBILIDAD**

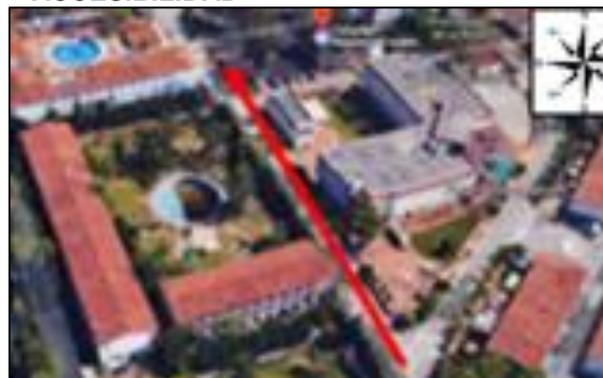


Figura 88. Accesibilidad

Las líneas de vehículos que transitan por La avenida del Norte son Autobuses el Portillo en línea Málaga - Marbella - San Pedro Alcántara - Estepona. Parada de autobús: Diana.  
  
 El ingreso se encuentra frente a una avenida principal

Fuente: Alcántara, C. (2000). [Figura]. Recuperado de: <http://www.domusvi.es/de-centros/?residencia>

**ASPECTO FORMAL**



Figura 89. Aspecto Formal

Está compuesta en un principio por tres volúmenes, del cual dos están dirigidos hacia una sola dirección que es el del medio, que funciona como un núcleo central que distribuye los dos otros volúmenes; ambos volúmenes son de forma paralelepípedo con destajo en las esquinas, encontrándose estos frente a una plaza central. Estos volúmenes se encuentran intersectados con el volumen central, teniendo así una composición compuesta entre dichos volúmenes. Se utilizan plantas típicas a partir del segundo piso.

**ASPECTO FUNCIONAL**

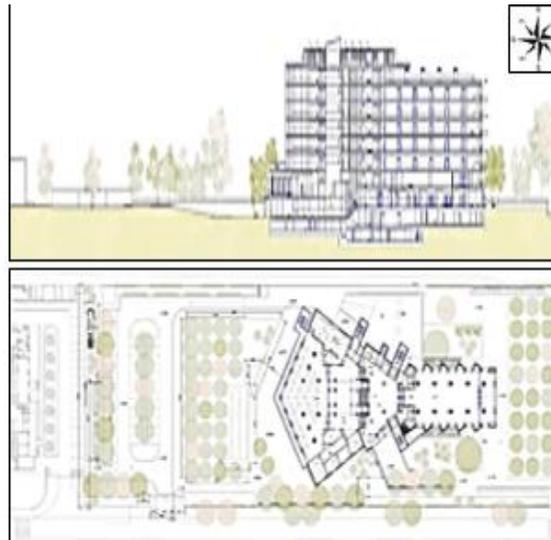


Figura 90. Aspecto Funcional

Se propone una mejor relación entre el espacio de parcela jardín-patio y el edificio, y la mejora del acceso principal. Facilitando todos los movimientos en la parcela con claridad. Asimismo, se resuelven tanto el acceso mediante vehículos (autobuses, taxis) hasta la puerta de la entrada de la residencia, como el de ambulancias y suministro por la entrada de servicio.



Figura 91. Aspecto Formal.

**RELACIÓN DE ÁREAS**

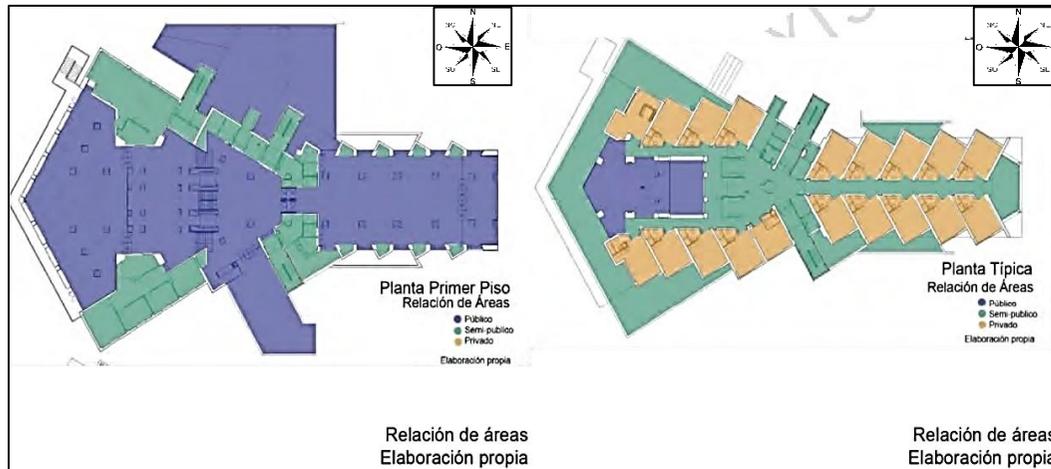


Figura 92. Relación de áreas.

En el caso de este proyecto, se ve una fuerte interacción pública en el primer nivel, dado que tiene gran área verde alrededor, lo que permite el ingreso directo hacia el edificio. Del segundo piso en adelante, predomina lo más privado, teniendo un eje central como guía. La distribución de las habitaciones, se rigen bajo este mismo eje y se articulan verticalmente gracias a las escaleras adheridas al edificio y a los ascensores centrales.

**FLUJOGRAMAS**

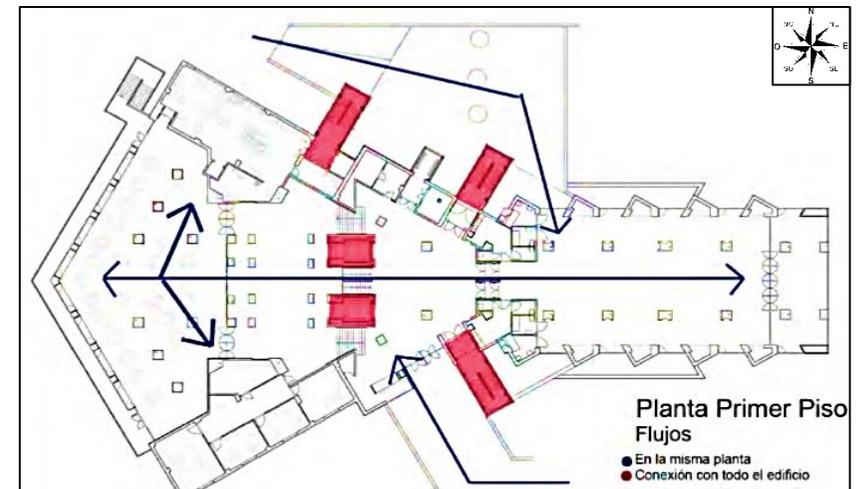


Figura 93. Flujograma Primer piso.

### FLUJOGRAMAS

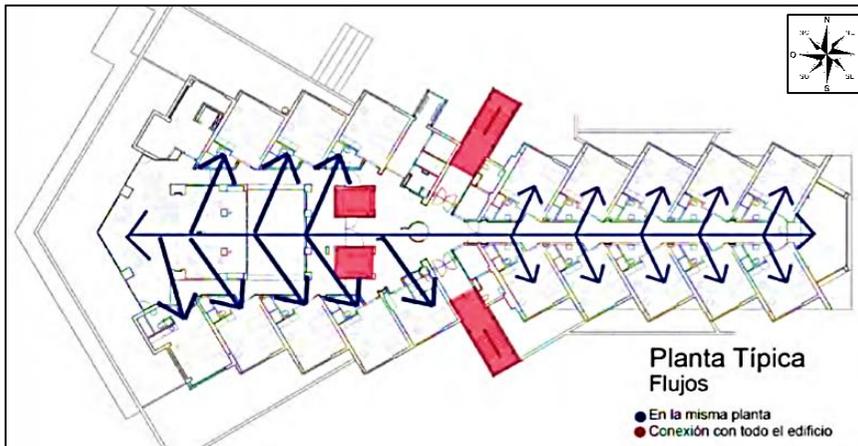


Figura 94. Flujograma Planta típica.

Desde el vestíbulo, a través de una suave rampa, se accede al salón, que se sitúa a nivel del jardín. Esta sala se propone abierta al espacio verde y aloja además servicio de cafetería. El jardín es el espacio adecuado para el desarrollo de actividades al aire libre, y queda equipado con instalaciones de bar, pista de baile, pérgolas como apoyo de circuitos de paseo, juegos de petanca y otras zonas de entretenimiento.

### ESQUEMA ESPACIAL

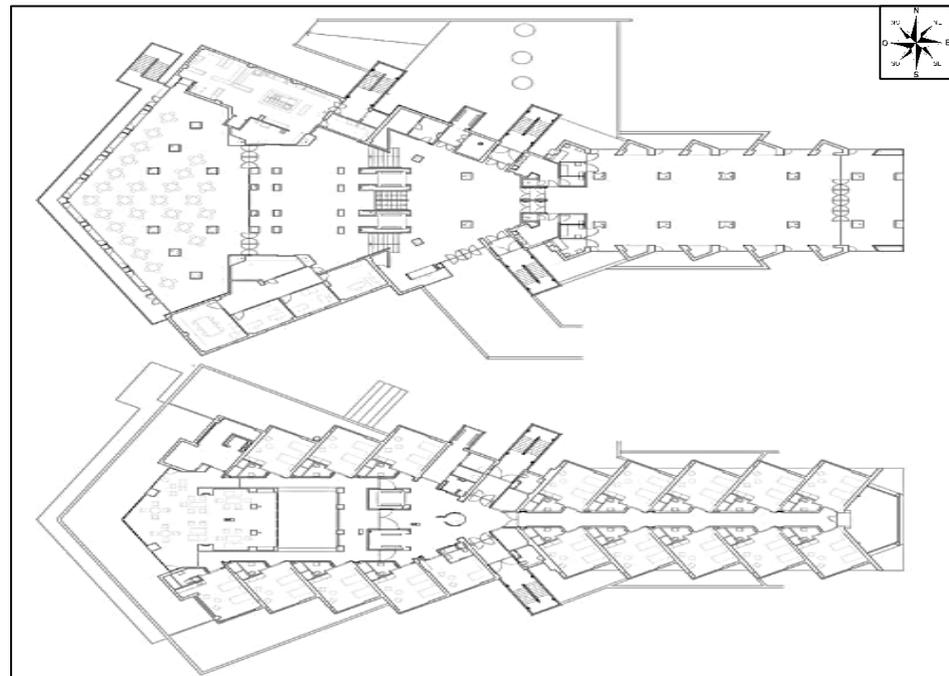


Figura 95. Esquema Espacial.

**SERVICIOS QUE BRINDA EL CENTRO**

- Recepción
- 98 dormitorios (6 individuales y 92 dobles)
- Cabinas de teléfono
- Ascensores y escaleras
- Sala de estar Tv
- Zonas de entretenimiento (baile, juegos de mesa)
- Atención médica
- Atención de enfermería
- Atención psicológica
- Valoración geriátrica integral
- Hidroterapia
- Sala de Mecanoterapia
- Estimulación psicomotriz
- Talleres de memoria y estimulación cognitiva
- Terapia física
- Fisioterapia

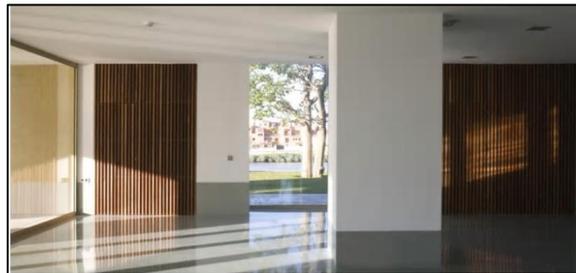


Figura 96. Ambientes que brinda el Centro.



Figura 97. Ambientes que brinda el Centro.

ANEXO N°02-FICHA TÉCNICA



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Araujo Morán - Tumbes, 2017”

**OBJETIVO:** Esta ficha tiene como finalidad analizar los diferentes aspectos de un Centro para el adulto mayor y así conocer el funcionamiento y espacialidad de cada ambiente, dependiendo la actividad a realizar.

**“RESIDENCIA DE ANCIANOS ISDABE”**



Disponen de rampas con pendiente mínima para los diferentes niveles.

Figura 98. Espacio exterior.



Los ingresos principales y pasillos tienden un ancho de 1.50 m. con el objeto de permitir el libre traslado de personas en sillas de ruedas.

Figura 99. Espacio interior



Manejo de diferente textura en pasillos así también se encuentran protegidos los recorridos por una cubierta.

Figura 100. Espacio exterior.



**Área de fisioterapia**  
Área aproximada 30.00 m<sup>2</sup>  
Actividades: Se realizan fisioterapia la cual consiste en el tratamiento de diferentes enfermedades bajo el uso de medios físicos y mecánicos. Espacios con ventilación e iluminación natural. Los sillares son de 1mts.

Figura 101. Espacio interior.

## **Anexo 5. Normas y/o certificaciones**

### **NORMA EM 0.70 TRANSPORTE MECÁNICO**

#### **Artículo 1º.- GENERALIDADES.**

El diseño, instalación y mantenimiento de los sistemas de ascensores, montacargas, rampas o pasillos móviles y escaleras mecánicas usadas en edificaciones, deben velar por la seguridad de la vida y el bienestar público. Para dicho propósito es vigente lo establecido en las Normas MERCOSUR, NM 207 y NM195.

#### **Artículo 7º.- MONTACAMILLAS Y MONTACAMAS.**

Equipo destinado para el transporte de camillas y camas en centros de salud, así como de personal médico, visitas y público en general. La capacidad mínima de carga será de 1000 kg. El ancho mínimo de puerta será de 11.

### **CERTIFICACIONES**

Todos los productos y servicios de Hidral están avalados por la Certificación de la Asociación Española de Normalización y Certificación (AENOR). Esta Certificación acredita que el Sistema de Calidad de Hidral está gestionado, diseñado e implantado conforme a la Norma Internacional ISO 9001:2000. Asimismo, supone una garantía extra para sus clientes, que pueden confiar plenamente su compromiso y buen hacer.

#### **ASCENSOR DE SERVICIOS/MONTACAMILLAS MODELO AH-1600**

Ascensor especialmente diseñado para al transporte vertical de pasajeros y con dimensiones específicas para uso en asistencia sanitaria, como monta camillas.

#### **CARACTERÍSTICAS**

-Carga 1.000-1.600 kg

-Recorrido Máx. 17m

-Velocidad 0.4 - 0.6 m/s

## **NORMA EM 0.70 TRANSPORTE MECÁNICO**

### **Artículo 3º.- DEFINICIONES.**

Para la aplicación de lo dispuesto en la presente Norma, se entiende por:

-ASCENSOR: Mecanismo equipado con cabina, que se desplaza por guías en dirección vertical y atiende dos o más pisos de una edificación.

### **Artículo 4º.- ASCENSORES**

#### **1. Consideraciones específicas**

##### **1.1 Pozo**

El pozo para el desplazamiento de la cabina ha de estar cerrado por medio de paredes estructurales. Los contrapesos se instalarán dentro del pozo. El pozo debe tener aberturas para las puertas del ascensor, entre el pozo y el cuarto de máquinas. Las puertas de inspección y de conservación, así como las de socorro, serán de imposible apertura hacia el interior del pozo. Dichas puertas deber ser macizas, responder a las mismas condiciones de resistencia e incombustibilidad que las puertas de los accesos y estar dotadas de cerradura eficaz y posición de cierre controlado eléctricamente. Los pozos deben estar ventilados y no serán nunca utilizados para asegurar la ventilación de locales extraños a su servicio. La superficie total del hueco de ventilación deberá ser al menos igual a un 2,5% de la superficie del pozo, con un mínimo de 0,07 m<sup>2</sup> por ascensor. Los pozos no deben situarse encima de un lugar accesible a personas a menos que:

- Se instale o ejecute bajo los amortiguadores o topes de contrapeso, columnas estructurales que desciendan hasta suelo firme que retenga el elemento desprendido y proporcione las garantías suficientes.

- Que el contrapeso esté provisto de un paracaídas. Debajo de los elementos que pudieran desprenderse y caer por el recinto se colocarán plataformas o enrejados protectores, a fin de evitar posibles daños a personas o desperfectos en el servicio. Un pozo puede ser común para varios ascensores. En este caso ha de existir un elemento de separación, en toda altura del pozo, entre cada cabina y todos los órganos móviles pertenecientes a los ascensores contiguos. Esta separación podrá ser realizada mediante barras o bandas metálicas.

En caso de que la distancia del borde del techo a la cabina y todos los órganos móviles pertenecientes a los ascensores contiguos sea superior a 40 cm, se colocará un enrejado ligero a una altura de separación que puede limitarse a 2 m a partir del fondo del foso. En la parte inferior del pozo debe preverse un foso protegido de infiltraciones de agua. En caso de ser utilizado el acceso más bajo del pozo para descender al foso, su puerta estará dotada del oportuno enclavamiento que impida su cierre si la cabina no se encuentra frente a ella. A falta de otras puertas de acceso o inspección, cuando la profundidad del foso sobrepase 1,30 m, debe preverse un dispositivo fuera del arco para permitir al personal encargado de la conservación un descenso sin riesgo al fondo del foso.

Dentro del pozo no se deben albergar tubos, conducciones eléctricas, ni cualquier elemento extraño al servicio del ascensor. El pozo debe estar preparado para obtener una iluminación artificial, mínima de 20 lux.

## **1.2 Del cuarto de máquinas**

Deben situarse en ambientes especiales, de preferencia encima del pozo y con acceso sólo a personal autorizado. Deberán contar con adecuada ventilación, puerta de acceso y puerta trampa de servicio en el piso. La temperatura del cuarto de máquinas debe ser mantenida entre 5 °C y 40 °C. La construcción debe ser capaz de soportar los esfuerzos de los equipos. Los techos deberán ser impermeables. El equipo debe tener una cimentación que evite la transmisión de vibraciones. Las dimensiones serán dadas por los fabricantes del equipo. La altura mínima debe ser 2,00 m. No se debe instalar tanques de gas licuado de petróleo sobre el techo de los cuartos de máquina.

**1.3 De las puertas de acceso** Las puertas de acceso al pozo, no deben poder abrirse cuando el ascensor esté funcionando, salvo cuando llegue al piso. El ascensor no debe poder funcionar cuando esté abierta una puerta, salvo en caso de mantenimiento. Las dimensiones mínimas de las puertas de piso son 0,80 m de ancho x 2,00 m de alto. Las puertas de los ascensores de pasajeros deberán ser del tipo automático. Las puertas batientes solo podrán ser usadas en montacargas al igual que las puertas de reja.

## **1.4 De las cabinas**

Dispondrá de dispositivos tal, que en caso de que la puerta se esté cerrando y encuentre algún obstáculo, haga que inmediatamente se abra. En el interior llevarán interruptor de

alarma que al ser accionado anuncie en forma acústica, condiciones anormales en el ascensor. Estas señales se producirán en lugares transitados del edificio. En el techo de las cabinas llevarán una puerta de socorro. La cabina debe estar suficientemente ventilada. Es obligatorio el uso de puertas automáticas en cabinas para los ascensores de pasajeros.

### **1.5 De los cables**

Las cabinas y los contrapesos se soportarán por medio de cables de acero cuya resistencia mínima en toneladas por sección, sea 18 t/cm<sup>2</sup>. No se usará cables empalmados.

### **1.6 De la detención de la cabina**

Las cabinas estarán provistas de mecanismos capaces de detener su caída, actuando sobre sus guías. Estos dispositivos actuarán por limitador de velocidad, de procedimiento amortiguado, de tal manera que evite a los pasajeros sacudidas peligrosas. En caso que actúen los dispositivos de detención, un mecanismo hará que corte la corriente al motor y del freno.

## **CERTIFICACIONES**

Nuestros servicios de certificación de ascensores y aparatos elevadores incluyen:

- Verificación del diseño: evaluación del diseño, esquemas y especificaciones en relación con los códigos, las normas, las especificaciones de compra y los requisitos legales aplicables.
- Homologación de ascensores: ensayos e inspecciones en relación con especificaciones, códigos, directivas y normas de la industria para ascensores y sus componentes
- Inspecciones y auditorías para ascensores: examen completo de los sistemas mecánicos, estructurales, eléctricos y de seguridad, incluyendo cables y cadenas
- Ensayos de ascensores: supervisión independiente de las pruebas de rendimiento del equipo para garantizar que los valores de rendimiento son correctos.

**NORMA A 0.10**  
**CONDICIONES GENERALES DE DISEÑO**

**Artículo 33°. - PROTECCIÓN EN ABERTURAS HACIA EL EXTERIOR**

Todas las aberturas al exterior, mezanines, costados abiertos de escaleras, descansos, pasajes abiertos, rampas, balcones, terrazas y ventanas de edificios que se encuentren a una altura superior a 1 m sobre el suelo adyacente deberán estar provistas de barandas o antepechos de solidez suficiente para evitar la caída fortuita de personas. Debiendo tener las siguientes características:

- a) Tendrán una altura mínima de 0,9 m, medida desde el nivel de piso inferior terminado. En caso de tener una diferencia sobre el suelo adyacente de 11 m o más, la altura será de 1 m como mínimo. Deberán resistir una sobrecarga horizontal, aplicada en cualquier punto de su estructura, superior a 50 kilos por metro lineal, salvo en el caso de áreas de uso común en edificios de uso público en que dicha resistencia no podrá ser inferior a 100 kilos por metro lineal.
- b) En los tramos inclinados de escaleras la altura mínima de baranda será de 0,85 m medida verticalmente desde la arista entre el paso y el contrapaso.
- c) Las barandas transparentes y abiertas tendrán sus elementos de soporte u ornamentales dispuestos de manera tal que no permitan el paso de una esfera de 0,13 m de diámetro entre ellos.
- d) Se exceptúan de lo dispuesto en este artículo las áreas cuya función se impediría con la instalación de barandas o antepechos, tales como andenes de descarga.

## **CERTIFICACIONES**

Certificadas conforme **EN ISO 14112-3**

Gracias al guarda raíles de tipo autoportante con pesas evitaremos la perforación de la cubierta o la superficie donde deben instalarse.

El contrapeso será de un peso tal que pueda ser fácilmente manipulable para una persona.

Con guarda raíl regulable y suelen presentar formas redondeadas, estéticas y ergonómicas para su instalación.

Se pueden encontrar en multitud de terminaciones: barandas de aluminio, barandilla esmaltada, puedes configurar la curvatura del tubo, poste doblado, etc.

Podrás instalar sobre cualquier cornisa este tipo de barandillas especialmente ligeras y económicas.

Fabricadas en aluminio, acero y esmaltado con gran protección anticorrosión y con el mismo mecanismo de garra o “click” para que sean muy fáciles de montar.

### **Ventajas de instalar barandillas certificadas**

- Sistema modular, adaptable y de fácil fijación
- Fabricación duradera en aluminio, resistente a la corrosión
- Ligero, instalación rápida y sencilla
- Las barandas de aluminio son un 30 % más ligeras que su alternativa en acero
- En este caso se trata de una opción fija o de sujeción independiente (incluida la modalidad plegable)
- Estética de diseño, aluminio
- No precisa inspección anual
- Versátil, puede diseñarse para cualquier configuración del tejado o cubierta
- Se pueden elegir tres estilos de barandas de seguridad: recto, curvo, inclinado
- Opción de sujeción independiente: sin penetración en la cubierta (fijación al muro)

**Anexo 6. Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis**

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE          TESIS</b>	Código : F06-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

Yo, Carlos Rafael Torres Mosqueira  
 ..... Docente de la Facultad Arquitectura  
 y Escuela Profesional Arquitectura de la Universidad César Vallejo Trujillo  
 (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

" Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-Mayor en el Sector Andrés Avario Morán - Tumbes, 2017. "

del (de la) estudiante Rita Aydeé Jiménez Días

....., constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha Trujillo, 04 de Abril del 2019

.....  
  
 Firma

Nombres y apellidos del (de la docente)  
Carlos Rafael Torres Mosqueira  
 DNI: 18073912

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

**Anexo 7. Autorización de Publicación de Tesis en Repositorio Institucional UCV**

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</b>	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo Rita Aydeé Jiménez Dios, identificado con DNI N° 73682340, egresado de la Escuela Profesional de Arquitectura de la Universidad César Vallejo, autorizo () , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Características Arquitectónicas para proponer un Centro de Atención Integral para el Adulto-mayor en el Sector Andrés Bello Morán - Tumbes, 2017"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rita Aydeé Jiménez Dios  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

DNI: 73682340

FECHA: Trojillo 09 de Abril del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------