



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

“La arquitectura sensorial en enfoque al gerontodiseño en el Hogar Geriátrico
Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecta

AUTORAS:

Cabezas Ninahuaman, Isabel Adriana (ORCID: 0000-0003-3143-9588)

Vasquez Salinas, Carmen Fernanda (ORCID: 0000-0002-4812-4729)

ASESORES:

Mgtr. Reyna Ledesma, Victor Manuel (ORCID: 0000-0002-8552-860X)

Dra. Bustamante Dueñas, Isis (ORCID: 0000-0001-6155-1429)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A dios y a nuestros padres que nos han brindado su apoyo, por sus consejos de superación, por los valores y por la motivación constante.

A todas aquellas personas que se hicieron presente en todo este trayecto de formación profesional.

Agradecimiento

Ante todo, primeramente, a dios por brindarnos vida y salud, a nuestros padres por su apoyo incondicional y por ser nuestro motivo del día a día para seguir creciendo y esforzándonos cada día, y en general a cada una de las personas que nos motivaron a seguir cumpliendo con nuestro proyecto de vida y de superación para ser futuras arquitecta.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	18
III. METODOLOGÍA	31
3.1. Tipo y diseño de investigación	32
3.2. Variable y operacionalización	33
3.3. Población, muestra y muestreo	35
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	35
3.5. Procedimiento	36
3.6. Método de análisis de datos	37
3.7. Aspectos éticos	37
IV. RESULTADOS	38
V. DISCUSIÓN	91
VI. CONCLUSIONES	95
VII. RECOMENDACIONES	97
REFERENCIAS	98
ANEXOS	105

Índice de tablas

Tabla 1: Matriz de operacionalización de variables	34
Tabla 2: Validación de expertos	36
Tabla 3: Coeficiente de confiabilidad	39
Tabla 4: Resumen de prueba piloto	39
Tabla 5: Fiabilidad de prueba piloto	39
Tabla 6: Confiabilidad de variables y dimensiones	40
Tabla 7: Confiabilidad de Variable 1 con sus dimensiones	40
Tabla 8: Confiabilidad de Variable 2 con sus dimensiones	40
Tabla 9: Resumen de procesamiento de casos.	41
Tabla 10: Estadísticas de fiabilidad del ítem de preguntas de la encuesta	41
Tabla 11: Estadísticas de fiabilidad Variable 1 Variable 2	41
Tabla 12: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D1_V1	41
Tabla 13: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D1_V1	43
Tabla 14: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D1_V1	44
Tabla 15: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D2_V1	45
Tabla 16: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D2_V1	47
Tabla 17: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D2_V1	49
Tabla 18: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D2_V1	51
Tabla 19: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D3_V1	52
Tabla 20: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D3_V1	54
Tabla 21: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D1_V2	55
Tabla 22: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D1_V2	57
Tabla 23: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D1_V2	58
Tabla 24: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D2_V2	60
Tabla 25: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D2_V2	61
Tabla 26: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D2_V2	63
Tabla 27: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D3_V2	64
Tabla 28: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D3_V2	66
Tabla 29: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D3_V2	68
Tabla 30: Tabla de objetivos	70
Tabla 31: Correlación de Spearman	78
Tabla 32: Correlación de variables Rho de Spearman	78
Tabla 33: Correlación de Pearson	79
Tabla 34: Correlación de D1_V1 - D1_V2 (Rho de Spearman)	80
Tabla 35: Tabla 34: Correlación de D1_V1 - D1_V2 (Pearson)	81
Tabla 36: Correlación de D2_V1 - D2_V2 (Rho de Spearman)	82
Tabla 37: Correlación de D2_V1 - D2_V2 (Person)	83
Tabla 38: Correlación de D3_V1 - D3_V2 (Rho de Spearman)	84
Tabla 39: Correlación de D3_V1 - D3_V2 (Person)	85
Tabla 40: Matriz de consistencia	116

Índice de figuras

Figura 1: Población adulta mayor 2015 - 2050-----	11
Figura 2: Crecimiento poblacional mundial del adulto mayor, 2021 -----	12
Figura 3: Indicador de proceso de envejecimiento de la población del Perú, 2020 -----	13
Figura 4: Pirámide poblacional adulta mayor de 1950 - 2020 -----	13
Figura 5: Población adulta mayor Lima -----	14
Figura 6: Centro del adulto mayor (CAM) -----	15
Figura 7: Centro de atención para personas mayores (CEAPAM) -----	15
Figura 8: Centro de atención para personas mayores por Es salud -----	15
Figura 9: Simbología del diseño correlacional-----	32
Figura 10: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D1_V1 -----	42
Figura 11: Gráfico estadístico por frecuencia del I2_D1_V1 -----	43
Figura 12: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D1_V1 -----	45
Figura 13: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D2_V1 -----	46
Figura 14: Gráfico estadístico por frecuencia del I2_D2_V1 -----	48
Figura 15: Gráfico estadístico por frecuencia del I3_D2_V1 -----	50
Figura 16: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D3_V1 -----	51
Figura 17: Cuadro de escalas de decibeles. -----	52
Figura 18: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D3_V1 -----	53
Figura 19: Grafico estadístico por frecuencia del I3_D3_V1 -----	54
Figura 20: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D1_V2 -----	56
Figura 21: Gráfico estadístico por frecuencia del I2_D1_V2 -----	57
Figura 22: Gráfico estadístico por frecuencia del I2_D1_V2 -----	58
Figura 23: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D2_V2 -----	60
Figura 24: Gráfico estadístico por frecuencia del I2_D2_V2 -----	62
Figura 25: Gráfico estadístico por frecuencia del I3_D2_V2 -----	63
Figura 26: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D3_V2 -----	65
Figura 27: Gráfico estadístico por frecuencia del I2_D3_V2 -----	66
Figura 28: Gráfico estadístico por frecuencia del I3_D3_V2 -----	68

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima.

La metodología que se utilizó fue de enfoque mixto de tipo correlacional y diseño no experimental por lo cual se trabajó con una muestra de 31 adulto mayores de 60 a 80 años de edad, los instrumentos utilizados fue el cuestionario y fichas observación. Para el resultado se utilizó la correlación de Spearman para confirmar de la relación de las variables lo cual indica una correlación positiva alta ($p < 0.00$) ya que la arquitectura sensorial junto al gerontodiseño incide a que el adulto mayor a mantener su autonomía.

Finalmente se concluyó que a través de los sentidos el adulto mayor puede relacionarse con su entorno ya que la aplicación de la arquitectura sensorial y el gerontodiseño permite identificar los ambientes realizar sus actividades para un envejecimiento saludable.

Palabras clave: arquitectura sensorial, gerontodiseño, adulto mayor

Abstract

The present research work aimed to determine the relationship that exists between sensory architecture and gerontodesign at the Senior de la Ascension Cercado de Lima Geriatric Home. The methodology that was used was of a mixed approach of correlational type and non-experimental design, for which we worked with a sample of 31 adults older than 60 to 80 years of age, the instruments used were the questionnaire and observation files.

For the result, the Spearman correlation was used to confirm the relationship of the variables, which indicates a high positive correlation ($p < 0.00$) since the sensory architecture together with gerontodesign influences the elderly to maintain their autonomy.

Finally, it was concluded that through the senses the elderly can relate to their environment since the application of sensory architecture and gerontodesign allows the identification of environments to carry out their activities for healthy aging.

Keywords: sensory architecture, gerontodesign, Older adult

I. INTRODUCCIÓN

Como bien sabemos hay lugares que nos transmite emociones, sentimientos y recuerdos a través de los sentidos ya que nos permite relacionarse con el entorno ante ello nos referimos a la arquitectura sensorial que se basa en el que el espacio transmita sensaciones que el usuario desea. Así mismo la arquitectura sensorial hoy en día tiene un papel importante en los centros de atención del adulto mayor, con el fin que promover a que los sentidos se activen y se relacionen con el espacio para que el usuario tenga un espacio adecuado logrando que el adulto mayor tenga un envejecimiento saludable. De manera que es importante comprender al adulto mayor ya que utilizará el espacio donde le permitirá acceder, usar, circular por los diversos ambientes interiores y exteriores mediante la aplicación de la arquitectura sensorial y además de potenciar sus sentidos del adulto mayor para relacionarse con las personas de su entorno.

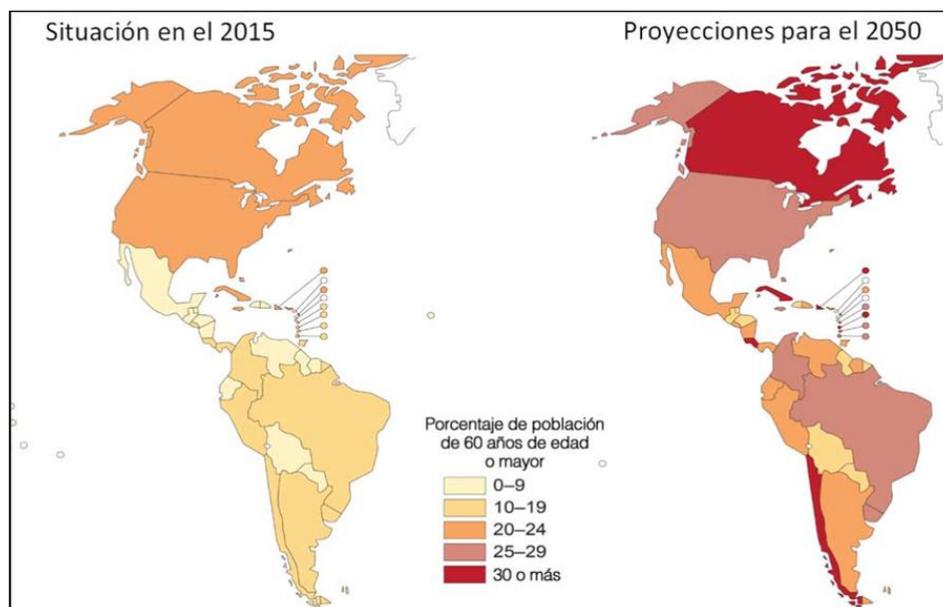
Así mismo, el gerontodiseño que se basa en las nuevas formas de diseñar de acuerdo a las necesidades del adulto mayor sino para el diseño para aquellas personas de edad avanzada que presenten enfermedades propias de la edad o psicológicos; por ello el diseño arquitectónico junto a la gerontología genera un ambiente amigable para el adulto mayor de tal modo que le permita mantener su independencia como también un envejecimiento saludable. De manera que el gerontodiseño presenta un papel importante en los centros del adulto mayor con el fin de que el usuario tenga un espacio óptimo de acuerdo a la característica físicas del adulto mayor para que así pueda realizar sus actividades con seguridad además de tener una calidad de vida.

Por esta razón del alto índice crecimiento demográfico del adulto mayor según la Organización Mundial de Salud (OMS) da a conocer que hay un crecimiento acelerado de la población donde se duplicará para el año 2050, de modo que genera así grandes impactos de cambios y transformaciones en el sistema de salud y ante ello surgirá gran demanda de estos centros de atención del adulto mayor (Venegas, 2019, p.17).

Al respecto del crecimiento acelerado de la población adulta mayor es un desafío para adaptar los servicios de atención hacia la persona de la tercera edad, por lo que ocasionaría a que los países originen transformaciones sobre los centros estos de atención para el adulto mayor por lo que ocasiona centros informales,

clandestino puesto que no brindara una adecuada atención, además que generen centros funcionales para el adulto mayor (Organización Mundial de la Salud, 2015, párr. 5).

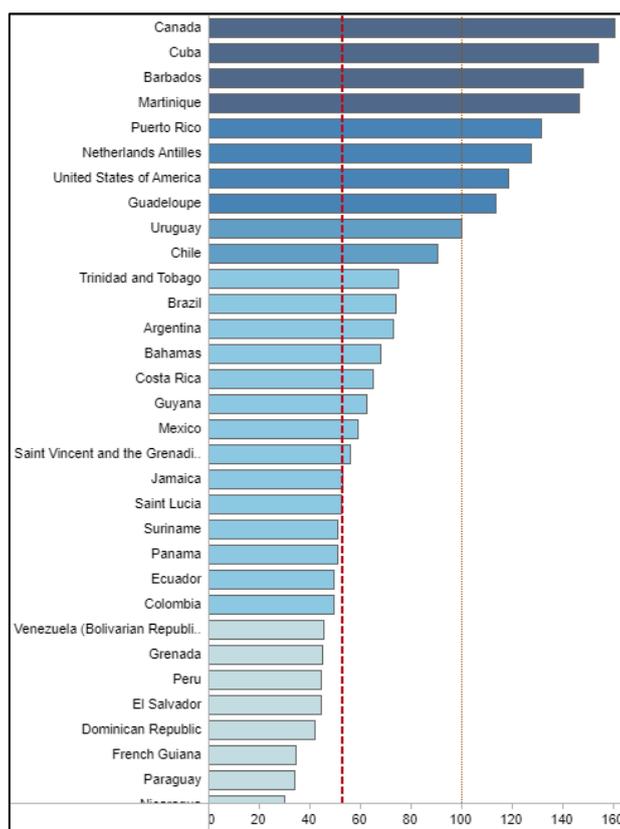
Figura 1: Población adulta mayor 2015 - 2050



Fuente: Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre Envejecimiento y Salud. Ginebra: OMS, 2015

En tal sentido a nivel internacional el crecimiento poblacional de los adultos mayores motivara a una asistencia por lo que genera una gran demanda de estos centros ante ello siendo unos de los motivos por lo que nacen los centros improvisados además que presenten una infraestructura inadecuada para el adulto mayor; además no hay presencia de una aplicación de arquitectura sensorial y gerontodiseño en estos centros, debido a que estos centros improvisado no brindaran un ambiente saludable hacia el adulto mayor por lo que obtendrá obstáculo e inseguridad para desarrollar sus actividades además de que obtenga un envejecimiento saludable (Pan American Health Organization, 2012, párr. 2).

Figura 2: Crecimiento poblacional mundial del adulto mayor, 2021



Fuente: Pan American Health Organization (PAHO) - Crecimiento acelerado de la población adulta de 60 años y más de edad: Reto para la salud pública

Asimismo, esta problemática se remota en la edad media donde los primeros centros del adulto fueron evolucionando y el primer cambio se dio en la transformación del palacio del duque Berry convirtiéndose en una institución para anciano para que el adulto mayor no se sintiera desprotegido. Por ello surgieron nuevas tendencias médicas, tecnología con el fin de innovar los centros del adulto mayor y al mismo tiempo nacieron los nuevos términos como la gerontología en 1980 que va dirigido hacia los adultos mayores con el fin de generar nuevas tipologías arquitectónicas como centros geriátricos, residencia de adulto mayores, etc. Para que así el adulto mayor tenga una calidad de vida adecuada (Pérez, 2018, p. 164 -170).

Asimismo, en el Perú la población está envejeciendo paulatinamente ya que según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) da a conocer que la

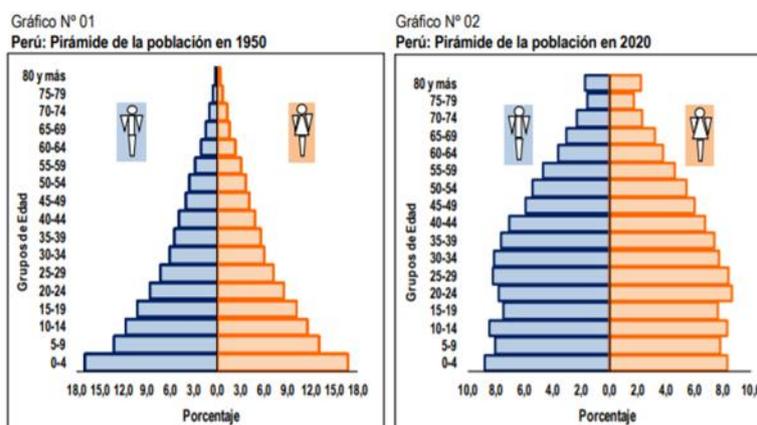
población adulta mayor creció a una tasa promedio anual de 4,9% mayor al crecimiento población total del país (1,3%) (2020, p.1).

Figura 3: Indicador de proceso de envejecimiento de la población del Perú, 2020

INDICADORES	1950	1970	1990	2000	2010	2020	2030	2050
Población de 60 y más años (En miles)	440,9	743,2	1 342,5	1 902,4	2 569,1	4 140,4	5 746,5	9 503,9
Porcentaje de población de 60 y más años	5,7	5,5	6,1	7,2	9,0	12,7	16,1	24,1
Porcentaje de población de 80 y más años	0,3	0,3	0,5	0,7	1,2	2,0	2,6	5,1
Edad mediana de la población	19,2	17,6	20	22,7	25,4	30,6	33,8	39,4
Relación entre adultos mayores y población joven	13,7	12,4	15,6	20,9	29,6	51,0	70,1	136,9

Fuente: Instituto nacional de estadística e informática (INEI) y Proyecciones de Población 1950 -2050

Figura 4: Pirámide poblacional adulta mayor de 1950 - 2020



Fuente: Instituto nacional de estadística e informática (INEI) y Proyecciones de Población 1950 - 2020

En tal sentido en el Perú los centros del adulto mayor se encuentran que son antiguas casas ya que prestaban otro tipo de servicio y que fueron adaptados para el adulto mayor; de tal manera no cuentan con una presencia de la aplicación de la arquitectura sensorial y el gerontodiseño además no brinda una infraestructura en base a la necesidad del adulto mayor. Además, según la nota de la Municipalidad de Lima y junto a Ministerio de la Mujer y población vulnerable dan a conocer que hay ciertos centros del adulto mayor que brindan un servicio clandestino e informales además indica que 340 centros de residencia geriátrica no cuentan con licencia de funcionamiento generando así inseguridad y comodidad al usuario ya que al ser centros informales no brindan garantía de un buen servicio. Es por ello que nace la ley de personas adultas mayores con el la finalidad de que los centros

brinden seguridad y bienes para el adulto mayor de manera que pueda obtener un envejecimiento saludable (Diario Gestión, 2013, párr.1).

Es así como también en la zona de estudio el distrito de Cercado de Lima, también tiene presencia del crecimiento población de adulto mayor ya que según El peruano da a conocer que positivar el proceso de envejecimiento con el fin que será un reto ante el ámbito sanitarios ya que genera nuevos sistemas de atención para brindar atención y lugares amigables para el adulto mayor (2021, párr. 8-10).

Figura 5: Población adulta mayor Lima



Además, en el distrito de Cercado de Lima encontramos tres tipos de centros en la que presentan diferentes características ante la infraestructura estos centros son: Centros De Atención Para Personas Adultas Mayores Acreditadas (CEAPAM), Centro de adulto mayor (CAM) y Centro de adulto mayor de ESSALUD, donde estos centros del adulto mayor no brindan una infraestructura adecuada, además tienen apariencia que tuvieron otro tipo de uso, la cual fueron adaptados con la finalidad de brindar un servicio para el adulto mayor, de tal manera que estos centros no presenta una aplicación de arquitectura sensorial y gerontodiseño dado que estos centros no están diseñados para brindar una adecuada atención hacia el adulto mayor asimismo no cumplen con la normatividad de estos centros para que brinde una buena atención.

Figura 6: Centro del adulto mayor (CAM)



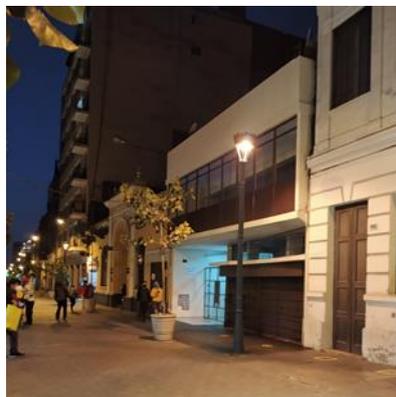
Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 7: Centro de atención para personas mayores (CEAPAM)



Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 8: Centro de atención para personas mayores por Es salud



Fuente: Fotografía por las autoras

En tal sentido ante una solución la importancia de promover la creación de estos centros con la aplicación de arquitectura sensorial y el Gerontodiseño permitirán comprender las necesidades del adulto mayor donde generará un confort adecuado y que ayude a su rehabilitación a través de sus sentidos y que tenga un desplazamiento óptimo para que realice sus actividades (Decreto Supremo N°13, 2016, Artículo 8).

Por tal motivo al comparar evidencias sobre los 5 centros que se encontraron en el distrito de Cercado de Lima se seleccionó el Centro Geriátrico Señor de la Ascensión ya que era uno de los centros más completos, aparte los demás centros geriátricos como el “Centro de Atención del Adulto Mayor CAM - ESSALUD”, cuya gestión y los tramites lo hacían muy complejo y prolongado; y en cuanto a los dos

centros que quedaban, estos se encontraban en malas condiciones la cual no contaba con mucha información al respecto; quedando solo los centros privados de HOGESA ubicados en la urbanización de Santa Beatriz; la cual seleccionamos el que se encuentra ubicado en la Avenida Manuel del Pino N° 338; en el cual se pretende hallar la influencia de la arquitectura sensorial y el gerontodiseño en los ambientes y mobiliarios; todo acorde para la tercera edad; también nos propusimos verificar si poseen zonas terapéuticas que ayuden a fortalecer y mantener su proceso cognitivo evitando el deterioro sensorial, todo ello con el fin de que se garantice el confort durante su estancia en el centro.

Por lo tanto, se pretende investigar la relación que hay entre las variables y dimensión, por ello se busca responder a las interrogantes del problema general ¿Cuál es la relación que hay entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021?

De la misma forma para conocer la relación entre las dimensiones por ello se busca responder a las interrogantes de los problemas específicos ¿De qué manera la percepción visual se relaciona con el espacio el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021? Además, la segunda pregunta específica ¿De qué manera la percepción táctil se relaciona con la tecnología el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021? Y por último el tercer problema específico ¿De qué manera la percepción auditiva y olfativa se relaciona con un entorno sociocultural – ambiental el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021? (Ver tabla 39)

Para la investigación se justifica en base al análisis de artículos en ingles de acuerdo a nuestras variables y dimensiones de manera que se conoce la brecha de conocimiento.

De manera que estos artículos estudiados nos enfocan en ciertos puntos que no han sido argumentados de manera que nuestra brecha de conocimiento se puede determinar en qué hay una carencia de investigación en base al sentido del olfato y del oído; tanto así como una relación con el diseño arquitectónico y cómo influyen en la arquitectura de manera que cause confort y tranquilidad a la personas, por otro lado, las zonas aromáticas naturales y artificiales que ayuda a

que el adulto mayor tenga un envejecimiento óptimo y que sobre todo le brinde una calidad de vida adecuada al adulto mayor. De esta manera, nos permite dar a conocer la relación de la arquitectura sensorial con el gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión.

Asimismo, el planteamiento del objetivo principal; Determinar la relación que existe entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.

Por otra parte, sus objetivos específicos los cuales son: Determinar si la percepción visual existe una relación con el espacio el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021. Conocer la relación que existe entre la percepción táctil con la tecnología el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021. Por último, comprender si en la percepción auditiva y olfativa existe relación con el entorno sociocultural – ambiental el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.

De la misma forma se planteó la hipótesis general: Existe una relación entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.

Además, las hipótesis específicas. La percepción visual del adulto mayor influye en el uso del espacio el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021. La percepción táctil del adulto mayor influye en el uso de la tecnología el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021. Y, por último. La percepción auditiva y olfativa del adulto mayor tiene relación con el entorno sociocultural – ambiental el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021 (ver tabla 39).

II. MARCO TEÓRICO

Para el presente trabajo de investigación si ha tenido en cuenta investigaciones previas a nivel internacional y nacional. En cuanto a las investigaciones internacionales tenemos:

Según Murillo, R. y Hidalgo, D. con su artículo titulada “Diseño arquitectónico de un centro geriátrico integral” – Ecuador, tuvieron como objetivo que el presente proyecto de diseño arquitectónico geriátrico integral de promover la asistencia adecuada y los tratamientos necesarios para el cuidado del adulto mayor. La metodología que utilizaron fue cualitativa donde se basaron en dos casos de estudios y que realizaron entrevistas a los usuarios para que conozcan la opinión sobre los espacios y sus actividades, por lo cual les permitió conocer las necesidades del adulto mayor. Tuvieron como resultado que los adultos mayores tienen ambientes favoritos como en el primer caso de estudios que prefieren los espacios de terapia, recreación y vegetación, en cuanto al primer caso según la entrevista optaron por recreación artística y cultural de manera que estos espacios poseen diversas actividades. En ambos casos como resultado general los residentes optan por realizar actividades en el ámbito terapéutico, artística, cultural y que opten por la estimulación sensorial para realizar sus actividades y pueda relacionarse con otras personas. Los autores concluyeron que este artículo tiene como finalidad promover la correlación con el usuario satisfaciendo sus necesidades ya que el adulto mayor requiere de un espacio saludable y sean acorde a ellos para mantener su independencia.

Rivera, A. (2020) en su artículo de investigación “El diseño para adultos mayores: un enfoque centrado en la persona” tuvo como objetivo evidenciar la importancia que tiene el diseño con enfoque centrado para personas mayores. La metodología que utilizó fue cualitativa, etnográfico donde realizaron el trabajo en campo en base a las necesidades del usuario además que se asocie a sus emociones del adulto mayor. Los resultados demuestran la importancia de los ambientes y objetos sea acorde al adulto mayor ya que desempeña a que creen emociones acordes al espacio además a que el usuario mantenga su identidad y que le permita relacionarse con las demás personas. Finalmente, los autores concluyen que es necesario que el diseño para personas mayores vaya más allá de la función y la accesibilidad, sino que se tenga en cuenta que el diseño sea en

base a la inclusión de los aspectos sociales, culturales, emocionales con el fin de que el adulto mayor desarrolle un envejecimiento saludable.

De la Torre, F., Morales, D., y Quiroz C. (2015) en su artículo “Gerontecnología: revisión rápida y tendencias mundiales” tuvieron como objetivo a que el adulto mayor tenga un envejecimiento saludable y le permita ser independiente, teniendo al gerontecnología que contribuye a la disminución de los problemas del adulto mayor. El método que utilizaron fue transversal además que también se usaron diferentes publicaciones sobre artículos en base a inclusión y exclusión para que comprueben la metodología es confiable. Los resultados que obtuvieron mediante la inclusión y exclusión demuestran que la tecnología o gerontecnología van dirigidos al apoyo de cuidado de los adultos mayores y que son aplicados para que puedan realizar sus actividades cotidianas lo cual tienen buena relación con su movilidad con la finalidad de brindar satisfacción hacia el adulto mayor para un envejecimiento saludable. Finalmente concluyeron que la difusión de la tecnología para adultos mayores contribuye al bienestar del adulto mayor permitiendo a que puedan desarrollar sus actividades y mantener su autonomía además de que deben basarse en las necesidades de presente el adulto mayor para un envejecimiento saludable.

Según Duran, Salazar, Cruz, Sánchez, Gutiérrez y Hernández (2020) en su investigación “Función sensorial, cognitiva, capacidad de marcha y funcionalidad de adultos mayores” tuvo como objetivo conocer la relación entre la función sensorial, la capacidad de andar y la función cognitiva con la dependencia en los adultos mayores. Su metodología fue basada en un diseño descriptivo de corte transversal donde participaron 146 adultos mayores. Sus resultados fueron la función sensorial, la función cognitiva y la marcha explican el 25% de dependencia de las actividades básicas de la vida diaria y el 21% de dependencia de las actividades instrumentales de la vida diaria. Las variables que influyen en la dependencia de las actividades básicas fueron el gusto, la velocidad de la marcha, la cadencia y la longitud del paso y, en las actividades instrumentales, la velocidad de la marcha, cadencia y longitud de paso. Se concluye que la velocidad de la marcha, la cadencia y la longitud de la zancada son variables que influyen tanto en la dependencia de las actividades básicas como instrumentales de la vida diaria.

Según Baqueras e Higuera (2019) en su investigación “Confort térmico de adultos mayores: una revisión sistemática de la literatura científica” tuvo como objetivo identificar el confort térmico de adultos mayores. Su metodología se basó en una revisión bibliográfica la cual uso el método PRISMA, donde se identifica aquellos que establecen diferencias cuantitativas entre la temperatura de confort térmico para las personas mayores y se analiza la posibilidad de comparación de resultados mediante métodos estadísticos. Sus resultados encontraron 173 artículos sobre confort térmico, de los cuales se han seleccionado 47 que cumplen con la comparación entre grupos de edad, de estos 8 tienen una antigüedad mayor a la propuesta. Se han evidenciado los cambios psicológicos que se dan en el cuerpo humano con la edad y que afectan a la sensibilidad térmica de los mayores, disminuyendo su capacidad de detectar y responder a los cambios de temperatura, haciéndolos vulnerables a los extremos térmicos. Se concluye que el resultado de esta revisión bibliográfica se encontraron 43 artículos que identifica diferencias en la percepción y confort térmico de los adultos mayores y el resto de personas, 9 estudios de diferentes contextos, metodologías y tamaño muestral, se identifica que esta diferencia es de 0,2-4 °C y que los rangos de confort exteriores son más amplios, indicando que los mayores son más tolerantes con la temperatura exterior.

Y las investigaciones nacionales que aportan a nuestra investigación tenemos las siguientes

Según el autor Gallardo (2018) en su investigación titulada “Diseño arquitectónico de un club de integración sensorial para el adulto mayor distrito Veintiséis de octubre – Piura”, tuvo como objetivo diseñar un club de integración sensorial para el adulto mayor en el distrito veintiséis de octubre en Piura. El autor justificó que el distrito carece de infraestructuras óptimas para el adulto mayor, al no contar con este tipo de proyecto los habitantes hace en que se trasladen generando gastos económicos y que el adulto mayor se aleje de la sociedad. La metodología que utilizó el descriptiva, con un diseño cualitativo correlacional no experimental. Se concluyó que los adultos mayores del distrito necesitan un club en base a esta población con la finalidad de generar una calidad de vida y que los adultos mayores realicen diversas actividades. El proyecto tiene planteado

incentivar a las autoridades a crear e impulsar estos tipos de proyectos donde los espacios sean óptimos para el adulto mayor.

Hernández, J. y Chaname, M. (2016) en su artículo de investigación “Las condiciones espacio -funcionales del asilo de ancianos de Chiclayo y su influencia en la calidad de vida del interno” tuvieron como objetivo determinar la influencia de las condiciones espacio-funcionales en la calidad de vida del adulto mayor. La metodología que utilizaron fue mixta en la cual se basó en una muestra de 20 residentes adulto mayores lo cual evaluaron el diseño y la función del espacio sea acorde al usuario. Tuvieron como resultado que el equipamiento no son acorde al espacio para que desarrolle sus actividades sin embargo los ambientes son agradables para el adulto mayor ya que les permite realizar deporte, manualidades, entre otros lo cual permite relacionar con las demás personas. Finalmente concluyeron que las condiciones espacio funcional influye en el adulto mayor para que tenga una calidad de vida además que son ambientes acordes del adulto mayor por lo cual tendrán un envejecimiento saludable además de satisfacer sus necesidades para así gozar una óptima calidad de vida.

Rodríguez, J. (2018) en su investigación “Ambientes arquitectónicos gerontológicos en base al desarrollo de actividades del adulto mayor para un centro gerontológico en el distrito de Cajamarca en el año 2018” tuvo como objetivo mejorar la calidad de vida mediante los jardines terapéuticos influye en el diseño para adultos mayores. Utilizo la metodología de enfoque cuantitativo no experimental, descriptivo. Los resultados que obtuvo que las diversas actividades esta relaciona con el adulto ya que le permite mantener su autonomía además que los ambientes gerontológicos deben estar libres de barreras arquitectónico para que el adulto mayor tenga accesibilidad a los ambientes con el fin d que mediante el diseño de los ambientes sean acorde a los ambientes y estén relacionado para el envejecimiento saludable del adulto mayor. .De manera que concluyo que existe una relación entre las actividades con el adulto mayor acorde a los ambientes gerontológicos arquitectónicos de manera que les permite relacionarse con su entorno para que así obtenga un envejecimiento saludable.

Así mismo las teorías sobre las variables que apoyan en este proceso de investigación.

La arquitectura sensorial que surge como respuesta a un proceso evolutivo de la arquitectura, Leonardo Da Vinci se refería a los sentidos como las llaves para abrir las puertas de la experiencia, que son los que nos permiten relacionarnos, conocer y aprender de nuestro entorno, el Departamento de psicología de salud. menciona que el estímulo de cada persona en la vida diaria es variante, teniendo en cuenta las diferentes percepciones y sensación que generan los sentidos, como la percepciones visual, háptica o táctil, auditiva y olfativa de los elementos que nos rodea, también nos comenta que la percepción es la interpretación de las sensaciones en base a la experiencia y recuerdos previos, estas percepciones de las personas en un contexto son imaginarias ya que cada persona siente, vive, entiende y percibe de diferentes formas por medio de los sentidos percibiendo las escalas cromáticas, olores, sonidos, texturas y entorno (2007, p.36). Así mismo, nos indica Suller lo cual nos habla acerca del arquitecto estadounidense Steven Holl en su libro “Cuestiones de Percepción: Fenomenología de la Arquitectura” en la que manifiesta que la percepción de un espacio, objeto o ciudad no se completa hasta que se ensaya diversas situaciones con ese objeto desde diferentes contextos teniendo en cuenta la climatología, tiempo y espacio (2019, p.20)

Por otro lado, Molin y Sosa nos dice que la percepción háptica es la que da conocimiento del volumen, peso textura, tamaño del mobiliario u objetos lo cual contempla una dimensión activa y exploratoria, por lo que tomaría forma de receptores sensoriales. El sentido del tacto otorga información renovada de la textura, relieve, forma, temperatura, presión y tamaño a través de la piel, en cuanto a la percepción auditiva Merino y Muñoz explica que la audición del ser humano es una función compleja y necesaria que se ha ido desarrollando en nuestra especie por generaciones, el oído humano se comporta como un eficientísimo analizador de sonidos.

Por otro lado, Ballesteros, nos dice que la percepción háptica es la que da conocimiento del volumen, peso textura, tamaño del mobiliario u objetos lo cual contempla una dimensión activa y exploratoria, por lo que tomaría forma de receptores sensoriales. El sentido del tacto otorga información renovada de la

textura, relieve, forma, temperatura, presión y tamaño a través de la piel (2014, p.311) en cuanto a la percepción auditiva Merino y Muñoz explica que la audición del ser humano es una función compleja y necesaria que se ha ido desarrollando en nuestra especie por generaciones, el oído humano se comporta como un eficientísimo analizador de sonidos. Esta percepción tiene la capacidad para recibir e interpretar la información captada por el oído mediante ondas de frecuencia transmitidas por el aire (s.f., p.22). Según la OMS menciona que la exposición a sonidos fuertes, independientemente de su duración, provoca cansancio en las células sensoriales auditivas, lo que da lugar a una pérdida temporal de audición (S.f., p. 3). Por otra parte, la percepción olfativa es el proceso donde los estímulos olfatorios en su naturaleza y significado, son reconocidos e interpretados por el cerebro, gracias a lo cual podemos diferenciar, entre otros, el concepto de aroma y olores de lo que se refiere (Fuentes, Fresno, Santander, Valenzuela, Gutiérrez, y Miralles 2011, p.362).

En cuanto a la teoría de Gestalt surgió en el siglo XX en Alemania, basada principalmente en el estudio de la percepción de las personas hacia el entorno y objetos, Oviedo manifiesta que la percepción, según la Gestalt es la encargada de regular y modular la sensorialidad, el hecho de recibir de manera indiscriminada datos de la realidad implicaría una constante perplejidad en el sujeto, quien tendría que estar volcado sobre el inmenso volumen de estímulos que ofrece el contacto con el ambiente. (2014, p.90). Por otro lado, la percepción visual Muñoz comenta que esta percepción inicia en el ojo la cual enfoca la luz sobre la retina, donde es absorbida por una capa de células fotorreceptoras, estas células transforman la luz en señales electroquímicas y se dividen en dos tipos, bastones y conos, llamados así por su forma. La visión normal depende de la integridad y el correcto funcionamiento de todos los centros y vías visuales. Por otra parte, esta percepción consiste en la capacidad de detectar la luz, colores y forma de objetos o espacios e interpretarla a través del sentido de la vista (2021, párr. 2).

Finalmente, la teoría del color está basada en el conjunto de reglas básicas de la mezcla de percepción de colores con el fin de encontrar el efecto deseado, esto está ligado junto a la psicología del color la cual ayuda a que cada color influya en el estado de ánimo de la persona, Escola d'art i superior de disseny de vic de

Barcelona comenta que Los colores cálidos dan la sensación de mayor tamaño, debido a su efecto expansivo, mientras que los fríos dan la impresión a que las superficies se vean más pequeñas. Así mismo, cuando se pasa de tonalidades frías a cálida, muestra una impresión que produce una apertura, e incluso de alargamiento. Sin embargo, cuando se da al contrario parece que las formas se encogieran y se redujeran sobre sí mismas. Por otra parte, los colores cálidos generan emociones alegres y vivaces, la cual no son recomendables en lugares donde se requieran concentración y descanso, mientras los colores fríos y los pálidos suelen despertar indiferencia y no molestan visualmente, la cual son acertados para decoraciones que busquen relajación y descanso. Por otra parte, la acentuación de la frialdad puede dar lugar también a ambientes depresivos. (s.f., p.3-4).

Las investigaciones que aportan a nuestra investigación para la segunda variable el gerontodiseño.

El Gerontodiseño; según Maya menciona que el gerontodiseño presenta una baja presencia en diferentes países donde el diseño arquitectónico de hoy en día se basa en la juventud de tal manera se ha dejado de lado al adulto mayor; por lo tanto, no se ha considerado sus habilidades, capacidades y las necesidades que presenta el adulto mayor ante un espacio. Sin embargo, la teoría ha ido evolucionando debido al crecimiento poblacional donde los espacios para el adulto mayor deberán ser sustentable, emocional, universal con la finalidad que obtenga un envejecimiento saludable. Además, busca eliminar los paradigmas del diseño para los adultos mayores ya que es una nueva forma de diseñar en base a las necesidades del adulto mayor donde el espacio y el objetivo para obtener su bienestar. Por ello el diseño no sólo debe ser de forma particular o funcional, sino que el diseño transmite emociones a través de la ergonomía y antropometría con la finalidad de consolidar los aspectos culturales y sociales del adulto mayor (2020 párr.4).

En bases del gerontodiseño en Latinoamérica según Maya y Rubio nos comenta que ante el crecimiento poblacional surgen notables aspectos para la mejora de calidad de vida del adulto mayor de manera que el diseño está enfocado en productos, espacios y servicios para el adulto mayor; además comentan que el

gerontodiseño comienza con el Dr. M Powell Lawton quien fue director del centro geriátrico en Philadelphia en el año 1998, siendo uno de los pioneros en que el gerontodiseño define que la gerontología con el diseño se basa en proyectar, crear o adaptar espacios para adulto mayor con el fin de los espacios sean accesibles y que tenga entorno que sean utilizables para los adultos mayores de manera que cumpla las satisfacción de las necesidades del persona mayor además que mejore su independencia, su seguridad y que les permita relacionarse con su entorno (2015, p. 3 - 5).

Por otro lado, el gerontodiseño nueve estrategias de diseño sostenible para adulto mayores Maya y Rubio nos comentan que el gerontodiseño consiste en crear espacios y entornos de acuerdo a la necesidad del adulto mayor, ante ello tenemos: Primero conocer al usuario en base a la necesidades y dificultades que presenta el adulto mayor ante una edificación. Segundo la accesibilidad antes los espacios de manera visible y seguro. Tercero el diseño promueva la salud a través de arquitectura sensorial. Cuarto el adulto mayor presenta tipos de demencia y lo más común el Alzheimer donde se ha desarrollado estrategias de diseño en distribución y el orden espacial que ayuda a mejorar su calidad de vida. Quinto el gerontodiseño tiene como disciplina transmitir las diferentes emociones de manera que no sea aislado ante la sociedad. Sexto que su independencia no genere soledad sino integración con los familiares y la sociedad. Séptimo el gerontodiseño le permite realizar actividades de manera óptima para los adultos con enfermedad o dificultades. Octavo se basa que el gerontodiseño exprese la identidad del adulto mayor. Noveno el diseño con la psicología busca mantener su recuerdo tal manera que el gerontodiseño ayude al adulto mayor mediante la arquitectura sensorial mantenga activa su recuerdo (Maya y Rubio, 2017, p. 3-4).

Por otro lado, gerontología ambiental un paisaje natural y envejecimiento saludable en el lugar según Gonzales, Rodríguez y Adame nos comentan que un contexto ambiental, físico y social ayudan a que el adulto mayor tenga un envejecimiento saludable de manera que la gerontología con el entorno ambiental apoya a que el adulto mayor tenga un envejecimiento activo y saludable; además que un entorno saludable estimula a que al adulto mayor mantenga activos sus actividades cotidianas de manera que le ayuda a la recuperación y a su vez

mantener sus emociones, sus recuerdos, físicos y espiritual del adulto mayor. Además, contribuyen como efectos terapéuticos en donde les permite fortalecer su seguridad y que les permite conectar con la naturaleza y con el entorno de manera que el ambiente influye en el bienestar físico, espiritual y emocional de las personas adultas mayores ante ello les permite mantener un envejecimiento saludable y una calidad de vida cómoda (2019, p. 5-6).

En la teoría de Ergonomía y el habitat para la tercera edad Herrera menciona que en la actualidad se ha debatido los aspectos de diseño y la percepción espacial solos aspectos tecnológicos ya que en diferentes investigaciones confirman los efectos terapéuticos que tiene el ambiente físico y donde ayudan a su recuperación y calidad de vida del adulto mayor. Además, que el habitat para tercera edad se basa en recomendaciones y la accesibilidad para evitar accidentes por ello la importancia del gerontodiseño ya que en las necesidades singular del adulto mayor sino también para los adultos mayores que presentan alguna discapacidad o enfermedad. Por ello el objetivo del diseñador es crear entornos con un confort, seguridad, accesibilidad para que el adulto mayor tenga una calidad de vida adecuada. Por ello el diseño arquitectónico y la gerontología que ofrecen soluciones para conseguir un espacio adecuado, comfortable con la finalidad de tener un envejecimiento saludable (2010, p.87).

Por otro lado, la tecnología para el adulto mayor según Prieto nos da a conocer que el uso de la tecnología contribuye a mejorar el cuidado y la calidad de vida de los adultos mayores ya que señala que la tecnología junto al gerontodiseño cubre ciertas necesidades de la tercera edad, ante ello unos de los más frecuentes suele ser el monitoreo del movimiento, además de los dispositivos portátiles que se permite monitorear la salud del usuario, además que la tecnología es un apoyo para el bienestar del adulto mayor como para sus cuidadores. Por ello la tecnología en casas, departamentos y centros gerontológicos ayudan al autonomía e independencia del adulto mayor generando así un envejecimiento saludable (2015, p. 168-169).

Por último, las definiciones conceptuales en la que nos permiten ayudan a la comprensión de nuestra investigación.

Centro residencial para el adulto mayor; son establecimientos que brindan alojamiento y atención para adultos mayores en un tiempo determinado. Según el decreto supremo 004-2016 los centros están divididos en tres tipos; primero tenemos centro gerontológico que son para adultos mayores autovalentes, segundo centro geriátrico para personas dependientes con apoyo permanente o temporal y último centro mixto donde ofrecen servicios gerontológicos y geriátricos para adultos mayores dependientes o independientes.

Adulto mayor; son aquellas personas de 60 años a más o también llamado persona de tercera edad. Según Organización Mundial de Salud menciona que el adulto mayor se categoriza por rangos de edades como de 60 a 70 años son de edad avanzada, de 71 a 80 años personas viejas o ancianas y en la que sobrepasan los 90 años se les denomina grandes viejos o grandes longevos.

Arquitectura gerontológica; es aquella que tiene a eliminar riesgos, accidentes y para el bienestar del adulto mayor, además la comunicación ayuda a mejorar la movilidad del adulto mayor en el espacio ya sea en centros residenciales o en su propia vivienda con el objetivo de brindar seguridad y un desplazamiento óptimo a través de soluciones arquitectónicas para el adulto mayor.

Gerontodiseño; busca crear para el adulto mayor una convivencia con entorno amigables eliminando todas las barreras para que tenga una calidad de vida y además que el diseño esté en base a las necesidades del adulto mayor de manera que no se excluya a ninguna persona para que así hagan usos de los espacios generados por medio del gerontodiseño; se recomienda utilizar materiales apropiados y sólidos para evitar accidentes como también que la tecnología sea ella; es decir (tomacorrientes a la altura del adulto promedio, zonas de video conferencia, etc.).

Arquitectura sensorial para el adulto mayor; se encarga de la activación de los sentidos del adulto mayor de tal manera se le permita conversar y promover su autonomía y psicología mediante la accesibilidad hacia los ambientes y además considerando los presentes cambios que se produce en el adulto mayor.

Neuro arquitectura; En la neurociencia es un elemento trascendental que tiene como base fundamental el estudio de como el espacio arquitectónico afecta a la

mente humana desde el punto de vista de su investigación investiga el mejoramiento del diseño del espacio arquitectónico con el fin de reducir los efectos nocivos del estrés.

Calidad de vida para el adulto mayor; se puede definirse como circunstancias de la vida en la que aparecen como satisfacción, felicidad y sobre todo el bienestar del individuo además de una interacción con diversos factores ya sea físico, psicológico, grado de independencia, relaciones sociales, entorno, espiritual.

Accesibilidad; Según el Manual De Accesibilidad Universal (2012, p.12) es el acceso que se da en edificaciones, viviendas y áreas urbanísticas para facilitar la seguridad y el desplazamiento autónomo del adulto mayor.

La percepción olfativa; basada en la percepción de los olores y aromas por parte del olfato con el entorno, lo que le hace especial a este sentido es la rapidez con la que la información percibida viaja hacía el hipocampo, esa parte del cerebro donde se almacena la memoria, lo que hace que el olfato tenga un papel primordial en las reacciones tanto cognitivas como de salud y del entorno.

Así mismo, Paredes comenta que Pallasmaa afirma que lo primero que uno recuerda es el olor de cada lugar, la nariz nos trasmite ciertos recuerdos a la mente, por otro lado, las ciudades también poseen diversos olores característicos de ahí viene la importancia de este sentido en los diversos espacios y edificaciones facilitando la identificación y reconocimiento de diversos espacios arquitectónicos (2019, p.32)

Percepción visual; se basa en un proceso activo en el que nuestros ojos y luego nuestro cerebro registra información del exterior con el fin de percibir nuestra realidad. Así mismo, Paredes nos comenta que Pallasmaa destaca que la visión se ha considerado como uno de los sentidos primordiales de la persona para un estímulo sensorial (2019, p.30).

Percepción sonora, basado en la captación auditiva de cada persona, el oído es de los primeros sentidos que desarrollamos desde que nos formamos en el útero de nuestras madres y por tanto es uno de los sentidos más sensibles que tenemos por lo tanto con este sentido percibimos mucha información que abarcan muchos aspectos desde los cognitivos hasta la información emocional, cuando hablamos

de la relación del aspecto sonoro con la arquitectura nos referimos especialmente en la propagación del sonido en un espacio concreto.

Así mismo Riveros nos comenta el oído es uno de los sentidos con más importancia que ayuda a captar sonidos, el sistema auditivo convierte las ondas de sonido en información que después lo procesa y lo decodifica en el cerebro, la cual forma un estímulo como la música, las palabras, la naturaleza entre otros (2020, p.33).

Espacio; Según Patiño, el crear espacios habitables con el fin de satisfacer necesidades de del adulto mayor, por ello el espacio que se ocupado debe generar un confort térmico ya que son personas adultas mayores más de 60 años, por otro lado, las dimensiones del espacio deben ser apropiadas con la finalidad que de un aspecto de seguridad hacia el adulto mayor y que las barreras arquitectónicas cuente con accesibilidad optima hacia el espacio (2019, p. 25).

Según Prieto, la tecnología es capaz de ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, además que la tecnología tiene que ser accesible a ella es decir (sensores de movimiento luz, sensor de temperatura, tomacorrientes, etc.) (2015, párr. 1).

Entorno sociocultural – ambiental; determinan que la calidad de vida de las personas mayores son el enfoque del gerontodiseño, ya que, a través de un entorno vegetal como jardines, flores influye en el bienestar del adulto mayor y por otra parte el entorno social el adulto mayor gana experiencia a través de terapias donde reconoce que está envejeciendo de esta forma le permite relacionarse con las personas de su entorno generando un envejecimiento saludable (2015, p. 98).

III. METODOLOGÍA

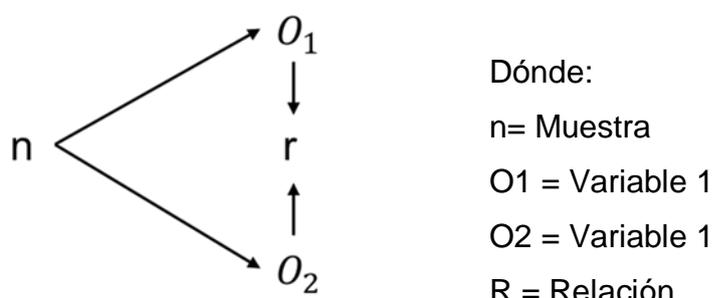
3.1. Tipo y diseño de investigación

Para el trabajo de investigación el tipo de metodología que se utilizó es el enfoque mixto, basada en emplear las fortalezas de ambos tipos de la parte cualitativa y cuantitativa combinándolas y tratando de minimizar sus debilidades potenciales. El método es de enfoque mixto busca responder a un problema de investigación desde un diseño concurrente, secuencial, de conversión o de integración según sea los logros planteados.

El proceso de investigación mixto implica una recolección, análisis e interpretación de datos cualitativos y cuantitativos que el investigador haya considerado necesarios para su estudio. Este método representa un proceso sistemático, empírico y crítico de la investigación, en donde la visión objetiva de la investigación cuantitativa y la visión subjetiva de la investigación cualitativa pueden fusionarse para dar respuesta a problemas humanos (Otero, 2018, p.20)

Con respecto al diseño de investigación fue correlacional ya que permitió medir la relación baja, intermedia o alta entre las variables y dimensiones según Hernández, Fernández y Baptista (2014, p.154). A su vez tuvo un estudio de diseño no experimental porque no se manipuló las variables solo se observó los elementos (Salinas, 2013, párr. 8).

Figura 9: Simbología del diseño correlacional



Fuente: Elaboración propia

3.2. Variable y operacionalización

Para el trabajo de investigación en base al enfoque cuantitativo se desarrolló definición conceptual en base a las variables y una definición operacional de que como se elaboró las medidas de escala para los resultados cuantitativos (ver tabla1) y para la operacionalización del enfoque cualitativo se basó en análisis de ficha de observación.

Variable 1: Arquitectura Sensorial = cuantitativa – escala de Likert

Variable 2: Gerontodiseño = cuantitativa – escala de Likert

Tabla 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Arquitectura sensorial	Se encarga de la activación de los sentidos de la persona según Sánchez nos menciona que Pallasmaa indica que a través de los sentidos se pueden definir diversas arquitecturas, ya sea con el tacto, con la visión el olfato y el oído (2019, p.33).	Está conformada por tres dimensiones donde cada dimensión comprende tres indicadores; y cada una de ellas serán respectivamente medidas con la escala de ordinal, usando los siguientes términos: nunca (1), casi nunca (2), regularmente (3), casi siempre (4), siempre (5); de tal manera permitirá recoger los datos a través de la encuesta.	Percepción visual	- Escala del color en ambientes - Escala de Iluminación (lux) - Tamaños de mobiliarios (cm)	Escala ordinal
			Percepción táctil	- Textura de objetos y materiales - Forma de objetos (cm) - Temperatura ambiental (k)	
			Percepción auditiva y olfativa	- Sonido del espacio (dB) - Aromas de ambientes (ouE/m3) - Olores de ambientes (ouE/m3)	
Gerontodiseño	Se encarga de mejorar las funciones del adulto mayor en cuanto al deterioro físico, por lo que tiene la finalidad de designar proyectos en base a las necesidades del adulto mayor y donde la tecnología es parte de la adaptación de los espacios para que así tenga una calidad de vida adecuada (Maya, 2015, p.4)	Está conformada por tres dimensiones donde cada dimensión comprende tres indicadores; y cada una de ellas serán respectivamente medidas con la escala de ordinal, usando los siguientes términos: nunca (1), casi nunca (2), regularmente (3), casi siempre (4), siempre (5); de tal manera permitirá recoger los datos a través de la encuesta.	Espacio	- Confort térmico (PMV- PPD) - Seguridad (dim) - Barreras arquitectónicas (escaleras y rampas)	
			Tecnología	- Sensores de movimientos - Sensor de temperatura - Pulsera de actividades	
			Entorno sociocultural – ambiental	- Espacios terapéuticos - Zonas aromáticas naturales - Zonas aromáticas artificiales	

3.3. Población, muestra y muestreo

La población es el conjunto de elementos (Hernández et al. 2014, p. 174). Para la investigación se tomará en cuenta los ocupantes del centro adulto mayor “El Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión” de Cercado de Lima.

Para obtener la población se comunicó con la encargada del centro geriátrico la Sra. Pilar que muy amablemente nos brindó el número de ocupantes que se encuentran actualmente en el centro, hay 41 adultos mayores en la residencia geriátrica las cuales 31 son adultos autovalentes y 10 dependientes.

De la misma manera para la muestra es la selección previa de una población para realizar un estudio de acuerdo a los requerimientos y análisis investigación (Zara, s.f. p.2). Y esta investigación se consideró a los adultos mayores en los rangos de 60 años a 80 años en base a la selección de rangos de edades de adultos mayores por la Organización Mundial de la Salud, quienes actualmente se encuentran en el “El Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión” de Cercado de Lima, también se seleccionó a los adultos mayores autovalentes la cual no presentan ninguna enfermedad psicológica ni patológica.

Así mismo para la investigación el muestreo es no probabilística ya que la elección de los elementos no depende de una probabilidad (Johnson, Hernández y Sampieri, 2014, p.8), ya que la muestra es por conveniencia donde la elección de los elementos es de un investigador.

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Para el trabajo de investigación la recolección de datos para el enfoque cuantitativa se utilizó la técnica de encuesta en relación a las variables y dimensiones de nuestra investigación ya que se pretendió medirlas (Hernández et al. 2014, p.16).

Para la recolección de datos se basó en el instrumento del cuestionario para el enfoque cuantitativo y las fichas de observación para el enfoque cualitativo (Tamayo, 2003, p.182).

De tal manera que el que el instrumento utilizado fue el cuestionario donde fue elaborado en base a las variables, dimensiones e indicadores por lo que

constan de 18 preguntas y que la fue medido para su confiabilidad y validez por 3 expertos, cuyo resultado de la medición de validez se muestra en la siguiente tabla

Tabla 2: Validación de expertos

Expertos	Calificación
DRA. ARQ. Bustamante Dueñas, Isis	Aplicable
MGTR. ARQ. Cervantes Veliz, Oscar Fredy	Aplicable
MGTR. ARQ. Reyna Ledesma, Víctor Manuel	Aplicable
Resultado	Aplicable

Fuente: Elaboración propia

Según Baptista para la validez de los instrumentos depende de los cuestionarios, instrumentos, variables por lo que fue evaluado conforme al grado de validez para la aceptación del instrumento (2014, p. 200). (anexo 4)

Para la recolección de datos sobre el instrumento de fichas de observación se basó fotografías y las fichas de observación.

3.5. Procedimiento

Para el trabajo de investigación la recolección de datos se desarrolló de manera remota esto quiere decir, que manera virtual que se puso en contacto con el área administrativa del Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión de Cercado de Lima, 2021. Sin embargo, debido a la coyuntura que atraviesa el país hoy en día debido al COVID-19 y la vulnerabilidad de los adultos mayores no se nos permitió a tener contacto con ellos.

Por lo que la persona encargada del área administrativa nos brindó la opción de acercarnos a las afueras del centro para darle información sobre nuestra investigación logrando mostrarles y explicarles acerca de la encuesta virtual, gracias a la colaboración de una enfermera del centro se pudo adquirir los resultados de la encuesta, que nos brindó por medio de unas hojas escritas a mano con las escalas de las respuestas que los pacientes respondían la cual nosotras trasparamos a la encuesta virtual obteniendo así los resultados finales para que

sea procesada obteniendo los resultados del SPSS para poder analizarlos e interpretarlos con las preguntas respectivas.

3.6. Método de análisis de datos

Para el presente trabajo en base al enfoque cuantitativo se desarrolló una base de datos para los ítems de preguntas como también las variables de estudios y a las dimensiones de cada variable, y asimismo se realizó la medición de los instrumentos para conocer su confiabilidad como también la correlación de las variables y dimensiones, todo ello fue medido mediante el programa SPSS versión Statistics.

3.7. Aspectos éticos

Este documento nos brinda información sobre el riesgo y los beneficios de la participación, presentado seguridad a los usuarios que brindaron los datos debido a la discreción del grupo de investigación, usando estos datos para el desarrollo de dicha investigación. Mediante la intervención de lo mencionado, si estos están de acuerdo de lo que se pretende ejecutar se procederá a la aplicación de la prueba.

La presente investigación respeta los lineamientos y protocolos dispuestos por la Universidad César Vallejo. Asimismo, al redactar las citas bibliográficas se utilizó la norma APA, la cual respalda la confiabilidad, protección y derecho de autor.

De igual modo, la investigación ingresó al Programa Turnitin, para diagnosticar las posibles coincidencias y plagios con los diversos estudios de investigación.

IV. RESULTADOS

Para el trabajo investigación la confiabilidad se basó de acuerdo alfa de Cronbach (ver tabla 3), donde permitirá conocer la fiabilidad de la encuesta, variables y dimensiones y además puede conocer la correlación entre datos.

Tabla 3: Coeficiente de confiabilidad

Coeficiente de confiabilidad	
Valores	Interpretación
0	Nula
0.2	Muy baja
0.4	Baja
0.6	Regular
0.8	Aceptable
1	Perfecta

Fuente: Hernández Sampiere, (2014)

Fuente: Libro digital Metodología de la investigación toma 6.

Prueba piloto: Para el trabajo de investigación se realizó una muestra no probabilística para el desarrollo de la prueba piloto de manera que se seleccionó 11 personas adultas mayores en la que se desarrolló prueba de confiabilidad del cuestionario (ver tabla 4) y en la que determina su validez (ver tabla 5) para desarrollar correctamente en análisis de los resultados.

Tabla 4: Resumen de prueba piloto

Resumen de procesamiento de casos		N	%
Casos	Válido	11	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	11	100,0

- a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Elaboración propia

Tabla 5: Fiabilidad de prueba piloto

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,923	18

Fuente: Elaboración propia

Además, se realizó la confiabilidad de variables con sus respectivas dimensiones para la validez de los ítems de la encuesta en la que tuvo una confiabilidad 0.93 y de acuerdo a la tabla de alfa de Cronbach (ver tabla 3) es aceptable (ver tabla 6), de manera que fiabilidad obtenida da la validez de la encuesta para el desarrollo total con la finalidad de analizar la encuesta, dar respuesta a los objetivos y las hipótesis (ver tabla 6 al 8).

Tabla 6: Confiabilidad de variables y dimensiones

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,937	8

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7: Confiabilidad de Variable 1 con sus dimensiones

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,946	4

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8: Confiabilidad de Variable 2 con sus dimensiones

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,869	4

Fuente: Elaboración propia

Confiabilidad de la encuesta: De acuerdo la tabla de resumen de procesamiento de casos se obtuvo 31 casos encuestados que son válidos y que representan el 100% (ver tabla 9). Además, se realizó un análisis de Confiabilidad de Alfa de Cronbach (ver tabla 3) a los ítems de preguntas del cuestionario donde se obtuvo como resultado el 0,866 (ver tabla 10) de manera que el instrumento es válido para correlacional las dimensiones. Asimismo, se realizó el análisis de confiabilidad de alfa de Cronbach (ver tabla 3) para las variables de la investigación teniendo como resultado 0,839 (ver tabla 11), esto quiere decir a que nuestras variables son aceptables para poder correlacional entre variables y dimensiones.

Tabla 9: Resumen de procesamiento de casos.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	31	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	31	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.
Fuente: Elaboración propia

Tabla 10: Estadísticas de fiabilidad del ítem de preguntas de la encuesta

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,866	18

Fuente: Elaboración propia

Tabla 11: Estadísticas de fiabilidad Variable 1 Variable 2

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,839	2

Fuente: Elaboración propia

Resultados cuantitativos

De manera que para el presente trabajo teniendo la confiabilidad de la encuesta en su totalidad (ver tabla 10) se analizar e interpretara cada ítem del cuestionario para dar respuesta a los objetivos específicos .

Tabla 12: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D1_V1

1. ¿Con respecto al color en las habitaciones, cree usted que contribuye en su estado de ánimo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	CASI NUNCA	1	3,2	3,2	6,5
	REGULARMENTE	9	29,0	29,0	35,5
	CASI SIEMPRE	10	32,3	32,3	67,7
	SIEMPRE	10	32,3	32,3	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Figura 10: Grafico estadístico por frecuencia del I1_D1_V1



Fuente: Elaboración propia

Para la pregunta 1 de la encuesta, según la tabla 12 y grafico 10 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 10 encuestados optaron por la opción siempre y que representan el 32,3%, asimismo hay 10 encuestados y que son el 32,3% optaron por la opción casi siempre, además 9 encuestados y que representan el 29,0% optaron por la opción regularmente, de tal manera solo 1 encuestado y que representa el 3,2% opto por la opción casi nunca y por último solo 1 encuestado y que representa el 3,2% opto por la opción nunca.

Acorde a los resultados estadísticos se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre y casi siempre donde están conforme con el indicador de escala de color, ya que la escala del color va de la mano con la psicología del color, es decir, que esta influye en su estado de ánimo del adulto mayor, por ejemplo al tener colores cálidos como el amarillo y el anaranjado los que le generan alegría, entusiasmo, dinamismo, mientras los colores fríos como el azul, verde en los ambientes les generan sensación de serenidad y calma, mientras colores neutrales como el blanco, gris y negro, les transmiten sofisticación, elegancia, pureza, claridad, En cuanto al hogar Geriátrico Señor de la Ascensión posee colores cálidos en las zonas privadas es decir la habitaciones en el centro generando así que los adultos mayores se sientan alegres, que tengan dinamismo para hacer las actividades que hay en el centro como la pintura, ejercicios entre otros, creando así espacios agradables. En cuanto en áreas comunes poseen una combinación de colores entre cálidos y neutros como son el color blanco y anaranjado como tiene su patio central.

Tabla 13: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D1_V1

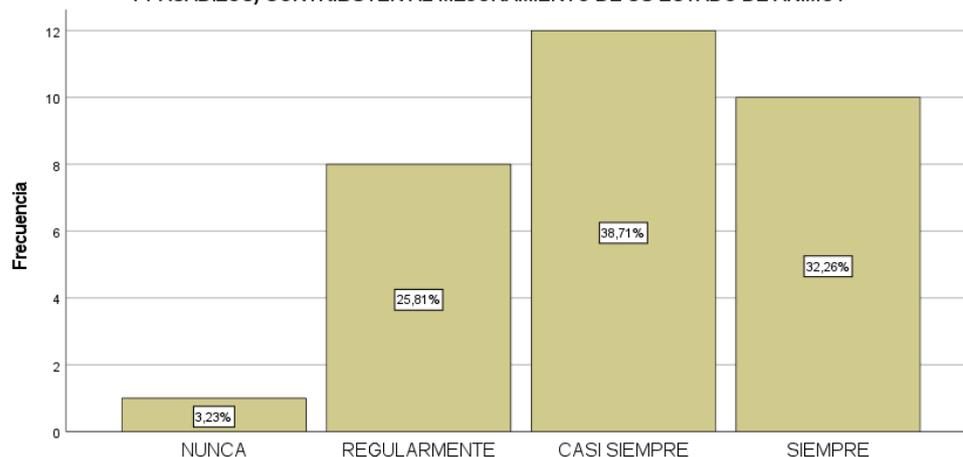
2. ¿Cuán de acuerdo está usted que tener ambientes luminosos en áreas sociales (salones y pasadizos) contribuyen al mejoramiento de su estado de ánimo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	REGULARMENTE	8	25,8	25,8	29,0
	CASI SIEMPRE	12	38,7	38,7	67,7
	SIEMPRE	10	32,3	32,3	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 11: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D1_V1

¿CUÁN DE ACUERDO ESTÁ USTED QUE TENER AMBIENTES LUMINOSOS EN ÁREAS SOCIALES (SALONES Y PASADIZOS) CONTRIBUYEN AL MEJORAMIENTO DE SU ESTADO DE ÁNIMO?



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 2 de la encuesta, según la tabla 13 y grafico11 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 2 se encuestados y que representan el 38,7% optaron por la opción casi siempre, también diez encuestados y que representan el 32,3% optaron por la opción siempre el, de tal manera que ocho encuestados y que representan el 25,8% optaron por la opción regularmente y por último sólo un encuestado y que representan 3,2% optó por la opción nunca.

Acorde a los resultados estadísticos se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es casi siempre donde los encuestados están conforme con el indicador de escala de iluminación ya que la escala de iluminación influye con el estado de ánimo, del modo en que muchos

especialistas mencionan que una buena iluminación tanto natural como artificial previene la fatiga visual, visión borrosa y escozor ocular en las personas adultas mayores.

Por otro lado, se tiene que tener en cuenta que cada espacio debe contar con una correcta iluminación de acuerdo a los lúmenes establecidos como por ejemplo en el área de aseo el rango de lumen debe estar entre los 100 a 200 Lúmenes; en las zonas de estar el rango de lumen debe estar entre los 200 a 500 Lúmenes y en las zonas de trabajo o estudio el rango debe estar entre los 300 a 750 Lúmenes. Por lo tanto, la correcta iluminación de los espacios es fundamental para mantener un buen estado de ánimo. En cuanto al Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión presentan ambientes iluminados con luz natural ya que presenta ventanales amplios, en patios y jardines, generando así una adecuada iluminación y ventilación, y por las tardes y noches presentan una iluminación artificial adecuada.

Tabla 14: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D1_V1

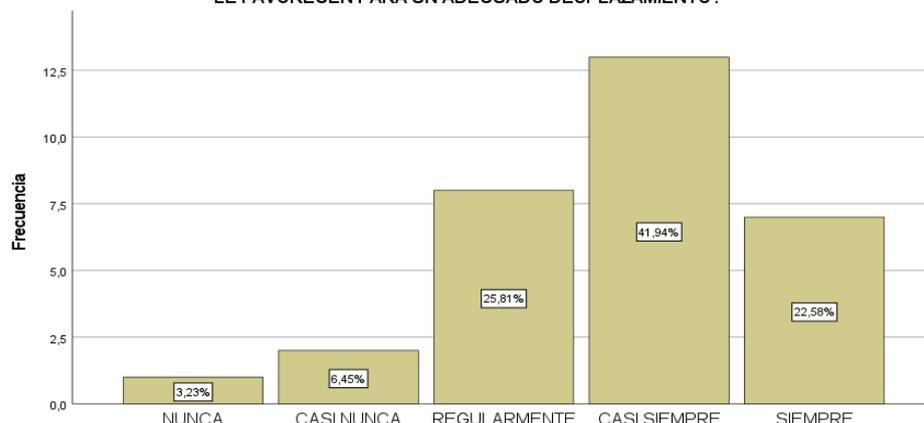
3. ¿Cree usted que el tamaño de los mobiliarios (mesas, sillas y sillones) que hay en los sum y le favorecen para un adecuado desplazamiento?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	CASI NUNCA	2	6,5	6,5	9,7
	REGULARMENTE	8	25,8	25,8	35,5
	CASI SIEMPRE	13	41,9	41,9	77,4
	SIEMPRE	7	22,6	22,6	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 12: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D1_V1

¿CREE USTED QUE EL TAMAÑO DE LOS MOBILIARIOS (MESAS, SILLAS Y SILLONES) QUE HAY EN LOS SUM Y LE FAVORECEN PARA UN ADECUADO DESPLAZAMIENTO?



Para la pregunta 3 de la encuesta, según la tabla 14 y gráfico 12 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 13 encuestados que representan el 41,9% optaron por la opción casi siempre, también 8 encuestados y que representan el 25,8% optaron por la opción regularmente, también 7 encuestados que representan el 22,6% optaron por la opción siempre, 2 encuestados que representan el 6,5% optaron por la opción casi nunca y por último sólo un encuestado y que representa el 3,2% optó por la opción nunca.

Acorde a los resultados estadísticos se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es casi siempre donde los encuestados están conforme con el ítem de pregunta de acuerdo al indicador que es el tamaño de los objetos ya que al tener mobiliarios de un adecuado tamaño favorece el desplazamiento óptimo del adulto mayor, favoreciendo así su independencia y potenciando sus habilidades para sus actividades diarias reduciendo de mismo modo las posibles barreras a su movilidad. En cuanto al Hogar Geriátrico señor de la ascensión se muestra sillas cómodas y ligeras fácil de trasladar y también se tiene sillones cómodos y suaves.

Tabla 15: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D2_V1

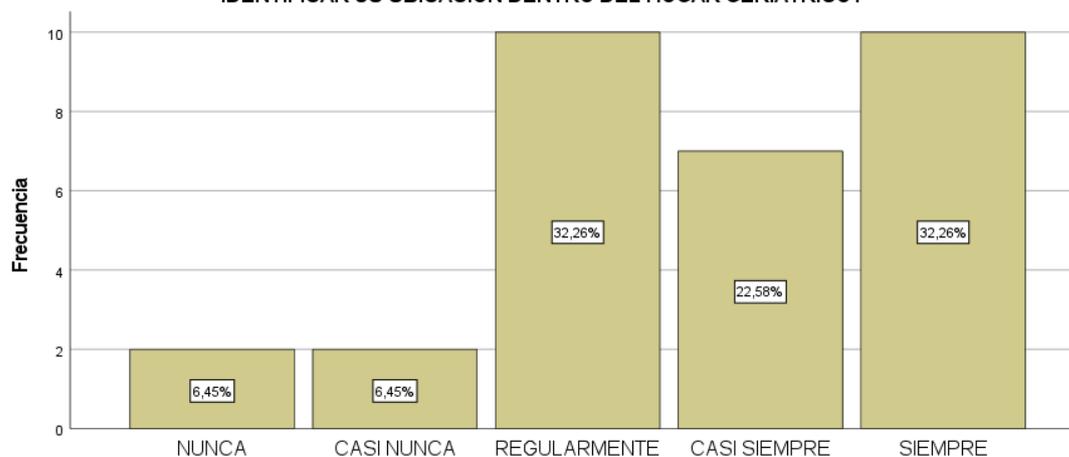
4. ¿Cree usted que la textura de los objetos y materiales como floreros, cuadros y papel tapiz de los ambientes en común como pasadizos, jardines y comedores les ayuda a identificar su ubicación dentro del hogar geriátrico?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	2	6,5	6,5	6,5
	CASI NUNCA	2	6,5	6,5	12,9
	REGULARMENTE	10	32,3	32,3	45,2
	CASI SIEMPRE	7	22,6	22,6	67,7
	SIEMPRE	10	32,3	32,3	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 13: Grafico estadístico por frecuencia del I1_D2_V1

¿CREE USTED QUE LA TEXTURA DE LOS OBJETOS Y MATERIALES COMO FLOREROS, CUADROS Y PAPEL TAPIZ DE LOS AMBIENTES EN COMÚN COMO PASADIZOS, JARDINES Y COMEDORES LES AYUDA A IDENTIFICAR SU UBICACIÓN DENTRO DEL HOGAR GERIÁTRICO?



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 4 de la encuesta, según la tabla 15 y grafico 13 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 10 encuestados y que representan el 32,3% optaron por la opción siempre y asimismo 10 encuestados y que representan el 32,3% optaron por la opción regularmente, además siete encuestados y que representan el 22,6% optaron por la opción casi siempre, también dos encuestados optaron por la opción casi nunca y que representan el 6,5% y por último dos encuestados y que representan el 6,5% optaron por la opción nunca.

Acorde a los resultados se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre y regularmente donde el primer grupo de encuestados se muestran conforme con el ítem de pregunta de acuerdo con el primer indicador de la segunda dimensión que es Textura de objetos y materiales;

mientras que el otro grupo de encuestados muestran una respuesta favorable con el ítem de la pregunta; por lo tanto vemos que estos relacionan las texturas de los objetos y mobiliarios con su localización dentro del centro, de acuerdo al análisis háptico, de Ballesteros nos indica que el tacto activo se considera más como un procedimiento exploratorio que como un sentido receptivo. Cuando tratamos de obtener información a través del sentido háptico, movemos los dedos con un propósito determinado y realizamos movimientos adecuados a la información que deseamos extraer como es la localización de los objetos (2014, párr.18).

Dentro del centro en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión las paredes, los diversos objetos y mobiliarios como las mesas, sillas, controles remotos, cuadros, barandas, etc. determinan de cierto modo la ubicación de los pacientes ya que mantienen un orden específico y raras veces son cambiados o trasladados de lugar para que les resulte familiar para los pacientes.

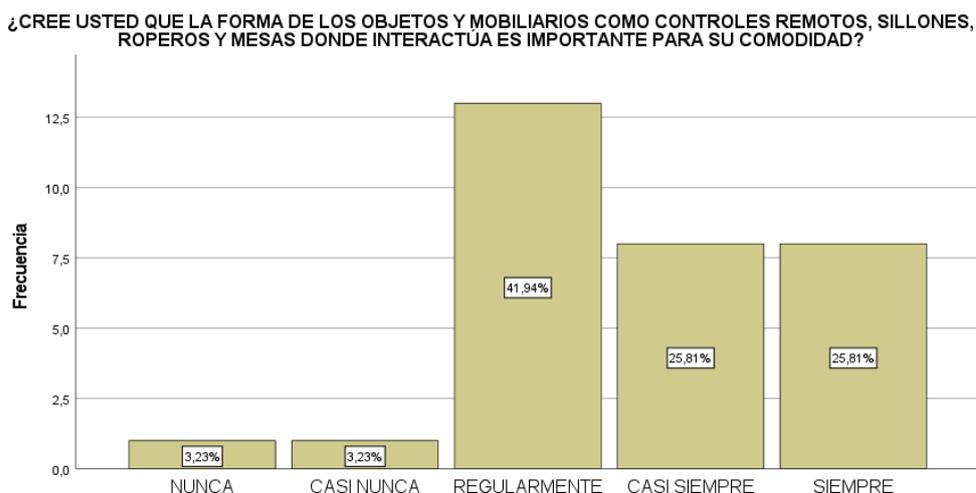
Tabla 16: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D2_V1

5. ¿Cree usted que la forma de los objetos y mobiliarios como controles remotos, sillones, roperos y mesas donde interactúa es importante para su comodidad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	CASI NUNCA	1	3,2	3,2	6,5
	REGULARMENTE	13	41,9	41,9	48,4
	CASI SIEMPRE	8	25,8	25,8	74,2
	SIEMPRE	8	25,8	25,8	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 14: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D2_V1



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 5 de la encuesta, según la tabla 16 y grafico 14 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 13 encuestados que representan el 41,9% optaron por la opción regularmente, 8 un encuestados y que representan el 25,8% optaron por la opción siempre y asimismo 8 encuestados y que representan el 25,8% optaron por la opción casi siempre, 1 encuestado que representa 3,2% optó por la opción casi nunca y por últimos solo 1 encuestado opto por la opción nunca y que representa el 3,23%.

Acorde a los resultados estadísticos se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es la regularmente, donde los encuestados están conforme con el indicador tamaño de mobiliarios ya que estos mobiliarios y objetos son importante para una comodidad adecuada en su rutina diaria, los mobiliarios y objetos para la tercera edad debe facilitar la postura como la movilidad y comodidad tanto como para el adulto como su cuidador; para facilitar su tarea a la hora de realizar las movilizaciones necesaria.

El diseño de estos mobiliarios deberá ofrecer una estabilidad para una adecuada comodidad como por ejemplo en cuanto a la silla adecuada para el adulto mayor, muchos de los especialista del Centro de asistencia para adultos mayores de Madrid nos indica que el material adecuado debería ser ignífugos (resistentes al fuego), para mitigar las consecuencias ante un posible accidente, del mismo modo,

debe presentar material ligero para un traslado rápido a la vez que resistente, por otro lado, también este mobiliario deberá ser fácil de limpiar, las patas de la silla o sillón deberán ser antideslizantes para evitar caídas por movimientos bruscos, el relleno de la silla debe ser cómodo, firme para que facilite al adulto a levantarse y sentarse, en cuanto al respaldo del asiento debería facilitar al adulto mayor a mantenerse en la postura correcta (erguido) evitando así sobre cargas en su columna (2020, párr. 10).

Finalmente, en el Centro Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión donde las mesas son las comunes, pero no óptimo para los adultos mayores, de mismo modo las sillas que presenta el centro son sillas de plástico de las que se usan en reuniones o eventos por tanto no adecuados para los pacientes ya que pueden romperse fácilmente provocando lesiones a los adultos mayores; en cuanto a los roperos que tienen dentro su habitación son muy pequeños y en algunos casos solo cuentan con cómodas generando así ciertas incomodidades.

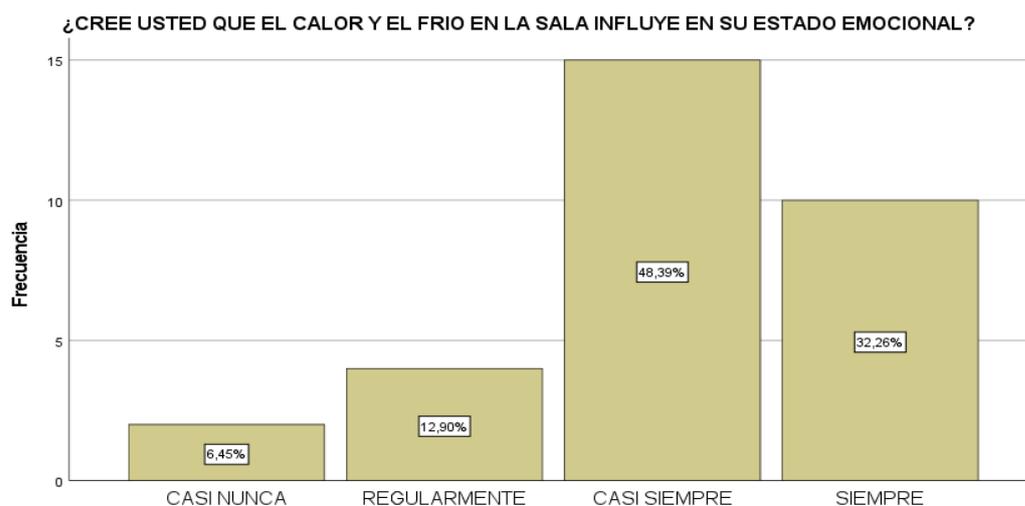
Tabla 17: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D2_V1

6. ¿Cree usted que el calor y el frío en la sala influye en su estado emocional?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	2	6,5	6,5	6,5
	REGULARMENTE	4	12,9	12,9	19,4
	CASI SIEMPRE	15	48,4	48,4	67,7
	SIEMPRE	10	32,3	32,3	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 15: Grafico estadístico por frecuencia del I3_D2_V1



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 6 de la encuesta, según la tabla 17 y grafico 15 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 15 encuestados y que representan 48,4% optaron el por la opción casi siempre, 10 encuestados y que representan 32,3% optaron por la opción siempre, 4 encuestados y que representan 12,9% optaron por la opción regularmente y por último 2 encuestados y que representan 6,5% optaron por la opción casi nunca.

Acorde a los resultados estadísticos se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es casi siempre, es decir que los encuestados están conforme por el ítem de la pregunta 6 en base al indicador temperatura ambiental ya que según estudios a nivel psicológicos los adultos mayores que no se protegen adecuadamente del frio podrían desarrollar trastornos depresivos ya que el frio es un condicionante externo que puede alterar la salud mental. Por otro lado, el calor excesivo en adultos mayores les puede producir somnolencia, dolores de cabeza y nauseas, también desorientación y disminución del nivel sensorial. Por lo tanto, es importante que la temperatura de los ambientes en los centros de cuidados de adultos mayores esté equilibrada para no alterar su estado físico y emocional de los pacientes, también se debe tener en cuenta que la temperatura corporal adecuada para los adultos mayores según estudios oscila 36.5° a 37.2°. En el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión posee ambientes

abiertos para una buena ventilación para mitigar el calor en el verano y en el invierno se les brinda frazadas para mitigar el frío.

Tabla 18: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D2_V1

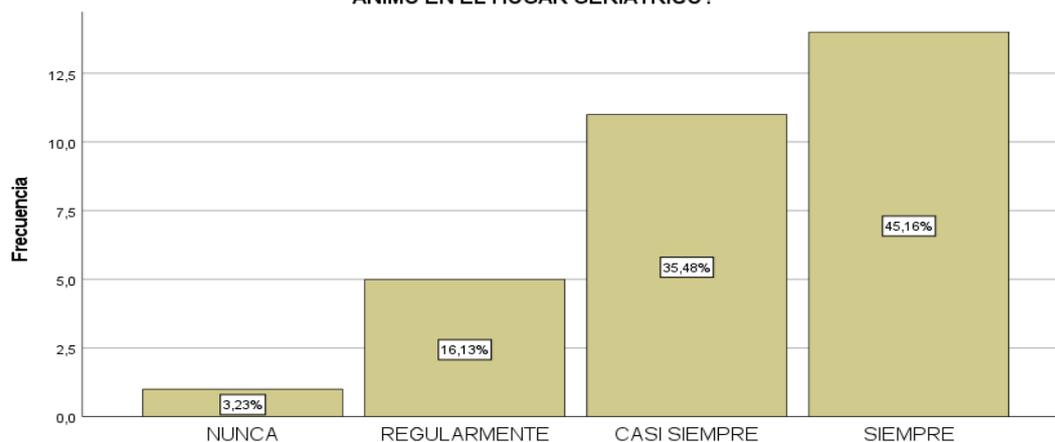
7. ¿Cree usted que el ruido o los sonidos fuertes puede alterar su comodidad y estado de ánimo en el hogar geriátrico?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	REGULARMENTE	5	16,1	16,1	19,4
	CASI SIEMPRE	11	35,5	35,5	54,8
	SIEMPRE	14	45,2	45,2	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 16: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D3_V1

¿CREE USTED QUE EL RUIDO O LOS SONIDOS FUERTES PUEDE ALTERAR SU COMODIDAD Y ESTADO DE ANIMO EN EL HOGAR GERIÁTRICO?



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 7 de la encuesta, según la tabla 18 y gráfico 16 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 14 encuestados y que representan 45,2% optaron por la opción siempre, 11 encuestados y que representan 35,5% optaron por la opción casi siempre, 5 encuestados que representan 16,1% optaron por la opción regularmente y por último 1 encuestado que representa 3,2% optaron por la opción nunca.

Acorde a los resultados estadísticos se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre, es decir que los encuestados están conforme por el ítem de la pregunta 7 en base al indicador sonido del espacio ya que al tener sonidos fuertes con decibeles muy altos pasando los 60 decibeles altera la comodidad, bienestar y a su estado de ánimo de la persona dañando el tímpano provocando sorderas generando así irritabilidad, insomnio y estrés. Según la OMS el nivel de ruido que puede tolerar el oído es hasta 55 decibeles pasando los 60 decibeles estos generarían malestares físicos (2016, párr.1). En cuanto al Hogar Geriátrico señor de la Ascensión se encuentra cercano a la avenida Petit Thouars la cual no está muy expuesta al ruido del tránsito, también el centro posee jardines que ayudan a mitigar el ruido exterior para la comodidad de los pacientes.

Figura 17: Cuadro de escalas de decibeles.

Nivel de intensidad del sonido. ¹	
140 dB	Umbral del dolor
130 dB	Avión despegando
120 dB	Motor de avión en marcha
110 dB	Grupo de rock
100 dB	Perforadora eléctrica
90 dB	Tráfico
80 dB	Tren
70 dB	Aspiradora
50/60 dB	Aglomeración de Gente
40 dB	Conversación
20 dB	Biblioteca
10 dB	Ruido del campo
0 dB	Umbral de la audición

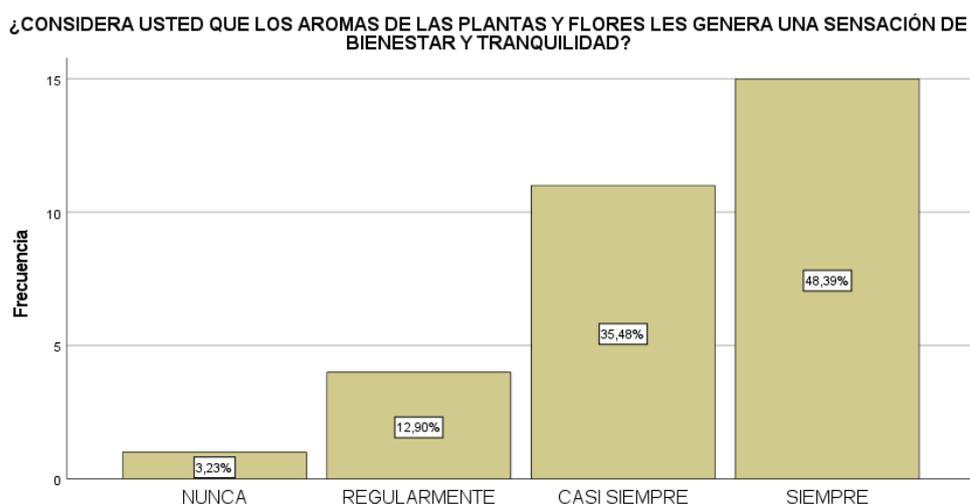
Tabla 19: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D3_V1

8. ¿Considera usted que los aromas de las plantas y flores les genera una sensación de bienestar y tranquilidad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	REGULARMENTE	4	12,9	12,9	16,1
	CASI SIEMPRE	11	35,5	35,5	51,6
	SIEMPRE	15	48,4	48,4	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 18: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D3_V1



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 8 de la encuesta, según la tabla 14 y grafico 19 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 15 encuestados y que representan 48,4% optaron el por la opción siempre, 11 encuestados que representan 35,5% optaron por la opción casi siempre, 4 encuestados que son 12,9% optaron por la opción regularmente y por último 1 encuestado que es el 3,2% optaron por la opción nunca.

Acorde a los resultados estadísticos, se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre, es decir que los encuestados están conforme al indicador aromas de ambientes ya que las flores y plantas reduce el estrés y la tensión ya que los olores y colores de las plantas promueven la relajación y tranquilidad, por otra parte, el cuidado de plantas por parte de los adultos mayores le propician actividades físicas que potencian su estado ánimo y la relajación. Por lo tanto, en el centro Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión al contar con un patio central con plantas y flores, estos le estimularía a los adultos a sentirse cómodos y tranquilos y realizar actividades al aire libre.

Tabla 20: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D3_V1

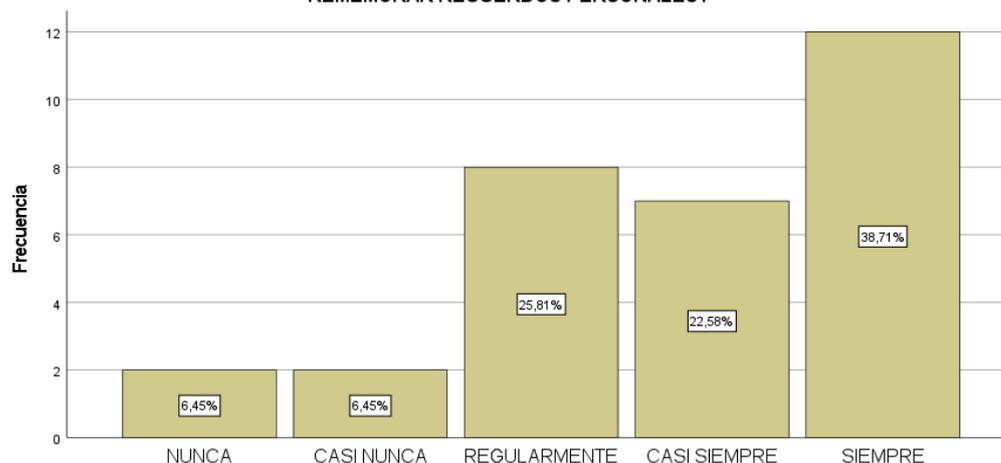
9. ¿Usted cree que los olores de los ambientes como su habitación, jardines etc., les permite recordar recuerdos personales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	2	6,5	6,5	6,5
	CASI NUNCA	2	6,5	6,5	12,9
	REGULARMENTE	8	25,8	25,8	38,7
	CASI SIEMPRE	7	22,6	22,6	61,3
	SIEMPRE	12	38,7	38,7	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 19: Grafico estadístico por frecuencia del I3_D3_V1

¿USTED CREE QUE LOS OLORES DE LOS AMBIENTES COMO SU HABITACIÓN, JARDINES ETC., LES PERMITE REMEMORAR RECUERDOS PERSONALES?



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 9 de la encuesta, según la tabla 20 y gráfico 19 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 12 encuestados y que representan 48,4% optaron por la opción siempre, 11 encuestados que representan 38,7% optaron por la opción siempre, 8 encuestados que representan 25,8% optaron por la opción regularmente, 7 encuestados que representan 22,6% optaron por la opción casi siempre, 2 encuestados que representan 6,5% optaron por la opción casi nunca y por último 2 encuestados que representan 6,5% optaron por la opción nunca.

Acorde a los resultados estadísticos se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre, es decir que los encuestados están conforme por el ítem de la pregunta 9 en base al indicador olores de ambientes ya que al sentir el olor el cerebro trata de buscar recuerdos relacionándolos con personas, lugares; según McGann, profesor asociado en el departamento de psicología de la Universidad de Rutgers en Nueva Jersey, los olores son las únicas sensaciones que recorren un camino tan directo hacia los centros emocionales y de memoria del cerebro, por tanto los olores pueden transportar a la persona a recordar un recuerdo mucho más rápido. En cuanto al Centro Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión; estimula los sentidos del olfato de los pacientes a través de comidas más no en los ambientes en sí, ya que el propósito principal es la limpieza y la higiene, en ese sentido los ambientes se aromatizan con productos químicos.

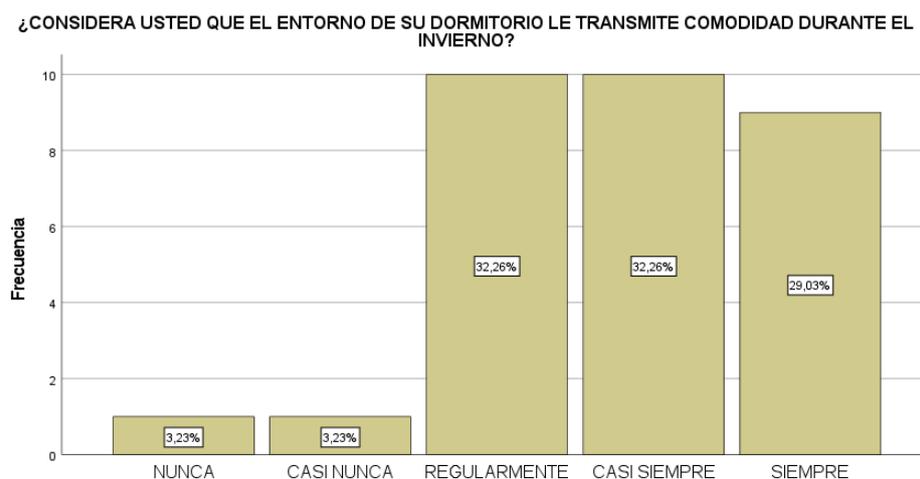
Tabla 21: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D1_V2

10. ¿Considera usted que el entorno de su dormitorio le transmite comodidad durante el invierno?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	CASI NUNCA	1	3,2	3,2	6,5
	REGULARMENTE	10	32,3	32,3	38,7
	CASI SIEMPRE	10	32,3	32,3	71,0
	SIEMPRE	9	29,0	29,0	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 20: Gráfico estadístico por frecuencia del I1_D1_V2



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 10 de la encuesta, según la tabla 21 y gráfico 20 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 10 encuestados y que representan el 32,3% optaron por la opción casi siempre y de igual manera 10 encuestados y que representan el 32,3% optaron por la opción regularmente, también 9 encuestados y que representan el 29,0% optaron por la opción siempre, 1 encuestado y que representa el 3,2% optó por la opción casi nunca y por último un encuestado y que representa el 3,2% optó por la opción nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es casi siempre y regularmente, esto quiere decir que para los encuestados están imparcialmente conforme con el indicador confort térmico. Ya que la Revista Española Geriátrica y Gerontológica nos comenta que unos de factores más influyentes para adulto mayor es el confort térmico en ambientes interiores y exteriores, sin embargo el adulto mayor debido a que va envejeciendo su sensibilidad térmica corporal se requiere que las temperatura ambiental sea la más alta sin embargo hay adulto mayores que no sienten frío a pesar de los cambios climáticos, por ello es importante considerar los parámetros del confort térmico y sobre todo que genere satisfacción (2019, p. 280-295). En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión el confort térmico varía de acuerdo las habitaciones ya que los dormitorios individuales transmiten la sensación de un ambiente amplio mientras que los dormitorios dobles transmiten la sensación de un ambiente cerrado, por ello es importante que todos los dormitorios

trasmitan esa sensación de un espacio cerrado de manera que genere una temperatura ambiental alta y que el dormitorio le transmite un confort térmico óptimo.

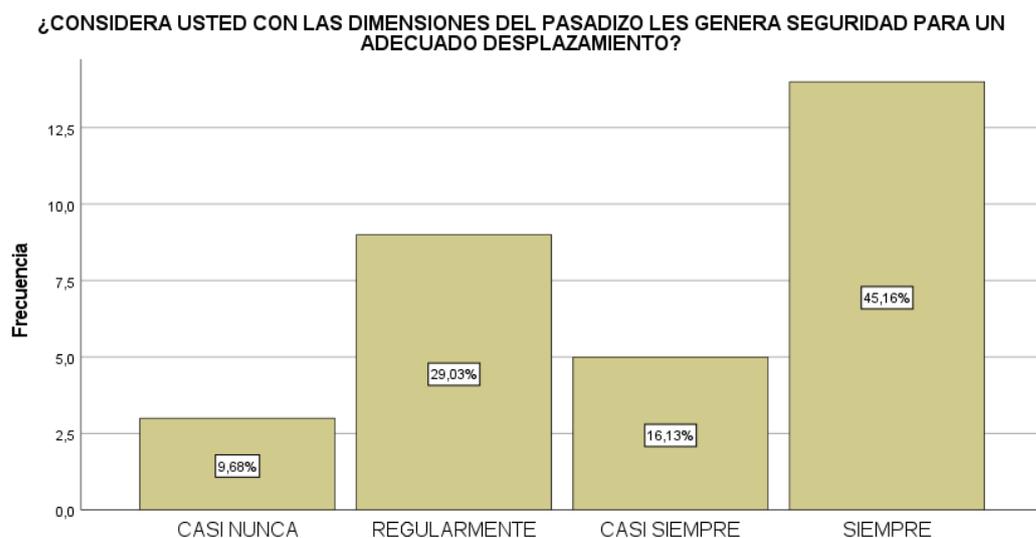
Tabla 22: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D1_V2

11. ¿Considera usted con las dimensiones del pasadizo les genera seguridad para un adecuado desplazamiento?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	3	9,7	9,7	9,7
	REGULARMENTE	9	29,0	29,0	38,7
	CASI SIEMPRE	5	16,1	16,1	54,8
	SIEMPRE	14	45,2	45,2	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 21: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D1_V2



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 11 de la encuesta, según la tabla 22 y grafico 21 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 14 encuestados y que representa el 45,2% optaron por la opción siempre, 9 encuestados y que representan el 29,0% optaron por la opción regularmente, 5 encuestados y que representan el 16,1% optaron por la opción casi siempre y por último 3 encuestados que representan 9,7% optaron por la opción casi nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre, es decir que los encuestados están conforme con el indicador seguridad. De manera que Kirschbaum nos menciona que para que el adulto mayor goce una calidad de vida debe estar relacionado con el hábitat donde vivir y su entorno además de satisfacer sus necesidades que pueda presentar el adulto mayor, por ello es importante tener en cuenta la ergonomía del adulto mayor para que estén relacionados con los espacios gerontológicos y así transmitan seguridad tenga su autonomía propia (2013, p. 25). En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión al contar con pasadizos con dimensiones amplias transmiten seguridad al adulto mayor ya que les permite sentir autonomía propia al momento de desplazarse dentro del centro.

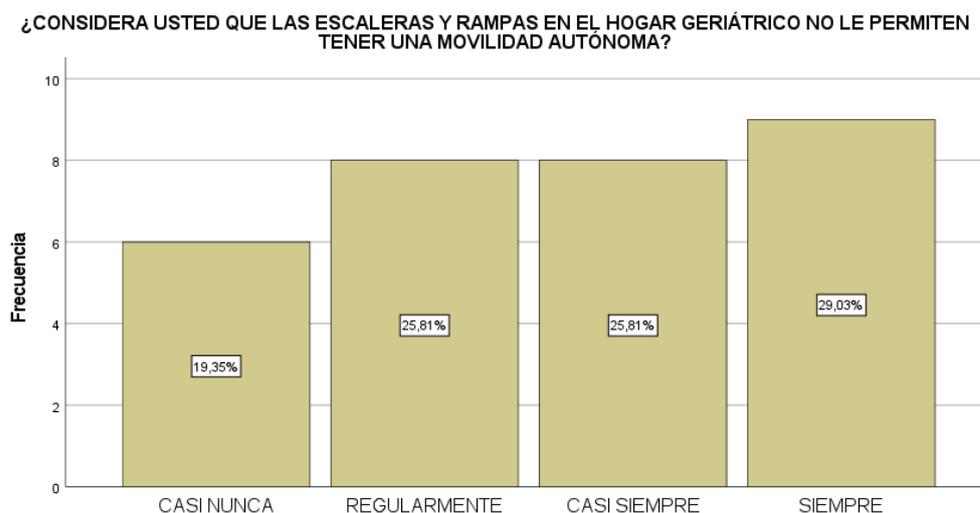
Tabla 23: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D1_V2

12. ¿Considera usted que las escaleras y rampas en el hogar geriátrico no le permiten tener una movilidad autónoma?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	6	19,4	19,4	19,4
	REGULARMENTE	8	25,8	25,8	45,2
	CASI SIEMPRE	8	25,8	25,8	71,0
	SIEMPRE	9	29,0	29,0	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 22: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D1_V2



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 12 de la encuesta, según la tabla 23 y gráfico 22 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 9 encuestados y que representan el 29,0% optaron por la opción siempre, asimismo 8 encuestados y que representan el 25,8% optaron por la opción casi siempre y de igual manera 8 encuestados y que representan el 25,8% optaron por la opción regularmente y por último 6 y que representan el 19,4% optaron por la opción casi nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre, esto quiere decir que para los encuestados están conforme con el indicador barreras arquitectónicas. De manera que Roque nos da a conocer para que el adulto mayor pueda realizar sus actividades ante los espacios físicos siempre podrán existir barreras arquitectónicas y en la que puedan dificultar su movilidad e impidiendo la satisfacción en sus necesidades por ello es importante comprender sus necesidades corporales ya que el adulto mayor durante el proceso de envejecimiento le implica la pérdida de sus capacidades modo funcionales de manera que es importante conocer las barreras arquitectónicas y las condiciones especiales en cuanto a los accesos, circulaciones horizontales y verticales como también puede ser los mobiliarios en cuanto a sus dimensiones ya que todo ello conlleva evitar accidentes, caídas y golpes para así generar un desplazamiento óptimo del adulto mayor y que pueda percibir la seguridad ante su movilidad y estabilidad (2010, p.15).

En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión sus escaleras le permiten desplazarse de un nivel a otro, las rampas están acorde para los adultos mayores puedan transitar si en caso poseen sillas de ruedas y por último los mobiliarios como las mesas, muebles sus medidas son óptimas, por lo tanto, el adulto mayor dentro del centro le permite tener un desplazamiento óptimo y a su vez no le generan caídas o golpes.

Tabla 24: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D2_V2

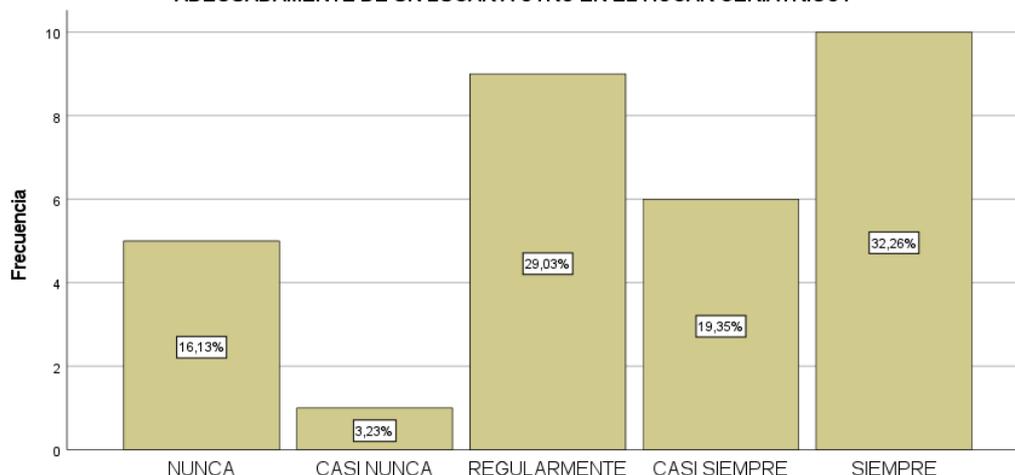
13. ¿Considera usted que uso de sensores de movimiento en las luces le ayuda a trasladarse adecuadamente de un lugar a otro en el hogar geriátrico?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	5	16,1	16,1	16,1
	CASI NUNCA	1	3,2	3,2	19,4
	REGULARMENTE	9	29,0	29,0	48,4
	CASI SIEMPRE	6	19,4	19,4	67,7
	SIEMPRE	10	32,3	32,3	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 23: Grafico estadístico por frecuencia del I1_D2_V2

¿CONSIDERA USTED QUE USO DE SENSORES DE MOVIMIENTO EN LAS LUCES LE AYUDA A TRASLADARSE ADECUADAMENTE DE UN LUGAR A OTRO EN EL HOGAR GERIÁTRICO?



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 13 de la encuesta, según la tabla 24 y grafico 23 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 10 encuestados y que representan el 32,3% optaron por la opción siempre, 9 encuestados y que representan el 29,0% optaron por la opción regularmente, 6 encuestados y que representan el 19,4% optaron por la opción casi siempre, 5 encuestados y que representan el 16,1% optaron por la

opción nunca y por último sólo un encuestado y que representa el 3,2% optó por la opción casi nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre, de manera que en los encuestados están conforme con la dimensión sensores de movimiento. De manera que la tecnología hoy en día favorece a los adultos mayores como los sensores de movimiento en el encendido de luces ya que permite tener un desplazamiento seguro evitando caídas. Asimismo, el artículo “tecnología al servicio de las personas adultas mayores” menciona que con la tecnología ayuda a mejorar la calidad de vida y que no pierda su autonomía de manera que los sensores de movimiento permiten que el adulto mayor pueda realizar sus actividades cotidianas y a su vez que no sufra ningún accidente (Prieto, 2015, p. 168). En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión de acuerdo a que las luces presentan sensores en pasadizos y sus dormitorios ayuda a que el adulto mayor tenga un desplazamiento seguro de manera que evitan las caídas o algún tipo de accidente que pueda presentar el adulto mayor.

Tabla 25: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D2_V2

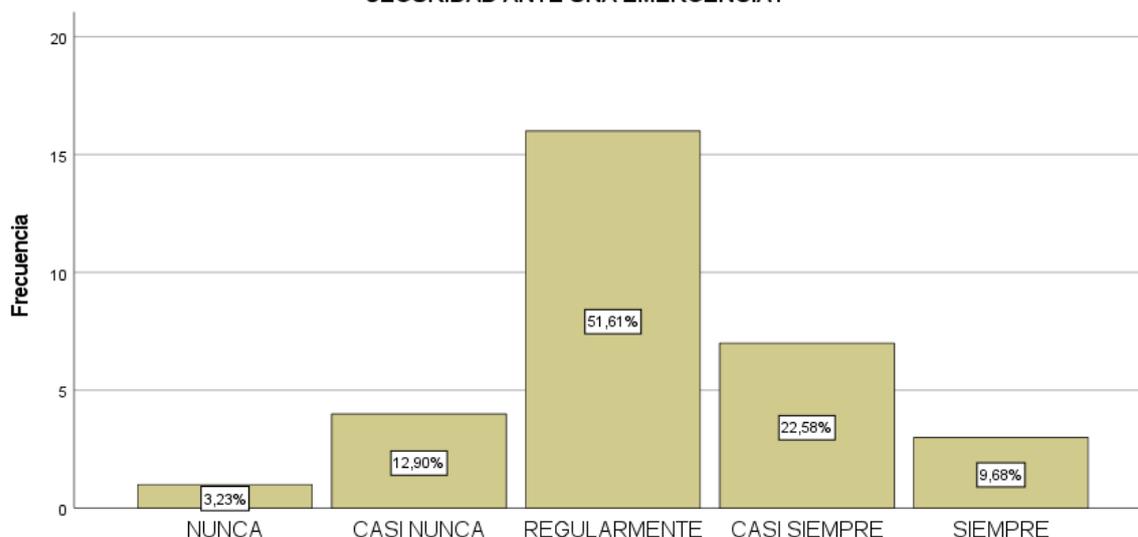
14. ¿Considera usted que los sensores de temperatura en la cocina y pasadizos les da más seguridad ante una emergencia?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	CASI NUNCA	4	12,9	12,9	16,1
	REGULARMENTE	16	51,6	51,6	67,7
	CASI SIEMPRE	7	22,6	22,6	90,3
	SIEMPRE	3	9,7	9,7	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 24: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D2_V2

¿CONSIDERA USTED QUE LOS SENSORES DE TEMPERATURA EN LA COCINA Y PASADIZOS LES DA MÁS SEGURIDAD ANTE UNA EMERGENCIA?



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 14 de la encuesta, según la tabla 25 y grafico 24 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 16 encuestados y que representa el 51,6% optaron por la opción regularmente, además 7 encuestados y que son el 22,6% optaron por la opción casi siempre, 4 encuestados y que son el 12,9% optaron por la opción casi nunca, 3 en un encuestados y que representan el 9,7% optaron por la opción siempre y por último un encuestado que representa el 3,2% optó por la opción nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es regularmente esto quiere decir que los encuestados están de acuerdo con el indicador sensor de temperatura. Ya que los sensores de temperatura tienen el uso de control de los ambientes o espacio por lo que detectara la temperatura del aire con el fin de mantener la seguridad del usuario, además los sensores de altura sobre detectores contra incendio ya que están diseñados para activar una alarma en cuanto a la temperatura del aire sobrepasan los 58 °C ya que el sensor de temperatura se activa a partir de los 47 °C con el fin de prevenir un incendio y salvaguardar la seguridad del adulto mayor (Equipo Grupo Sinelec, 2019). En cuanto al Hogar

geriátrico Señor de la Ascensión al contar con sensor de temperatura ya sea en el área de cocina y áreas comunes como pasadizos y área de servicios múltiples le genera seguridad ya que se podrá evitar un incendio protegiendo así al adulto mayor, por ello es importante considerar que los sensores de temperatura son muy importantes ya que previene accidentes en zonas que puedan generar desastres.

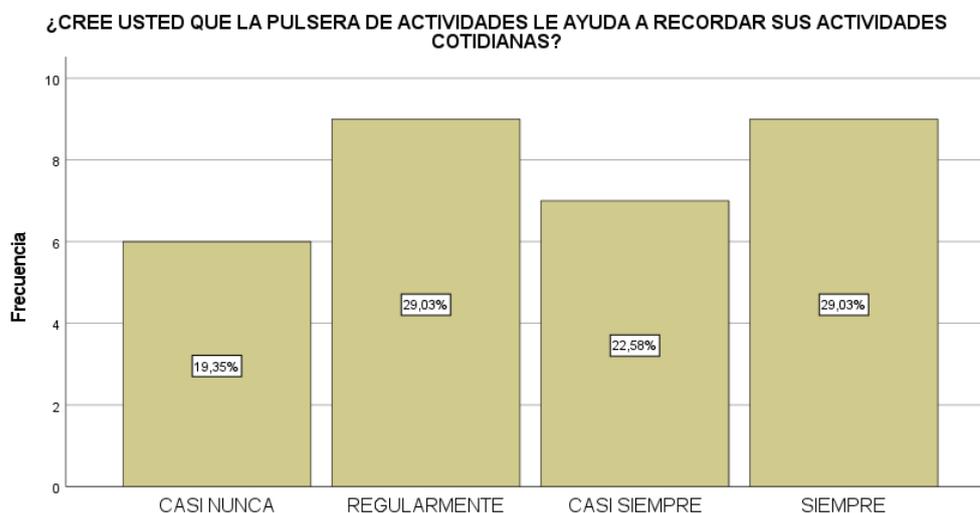
Tabla 26: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D2_V2

15. ¿Cree usted que la pulsera de actividades le ayuda a recordar sus actividades cotidianas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	6	19,4	19,4	19,4
	REGULARMENTE	9	29,0	29,0	48,4
	CASI SIEMPRE	7	22,6	22,6	71,0
	SIEMPRE	9	29,0	29,0	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 25: Grafico estadístico por frecuencia del I3_D2_V2



Para la pregunta 15 de la encuesta, según la tabla 26 y grafico 25 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 9 encuestados y que representa el 29,0% optaron por la opción siempre y asimismo 9 encuestados que representan el 29, será%

optaron por la opción regularmente, 7 encuestados y que representan el 22,6% que optaron por la opción casi siempre y por último 6 encuestados y que representan el 19,4% optaron por la opción casi nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre y regularmente esto quiere decir que para adulto mayor está en parcialmente de acuerdo con el indicador de pulsera actividades. Ya que la pulsera de actividades básica principalmente su función es medir la presión arterial como también emitir una señal de alarma de salud del cuidador, sin embargo la pulsera de actividades ha ido evolucionando con la tecnología ya que hoy en día establece más funciones como llamadas de emergencia, emitir detección de caídas y notificará al cuidador, además la función de recordatorio de actividades como también para el horario de sus medicamentos ya que en permitirá que el adulto mayor sea más dependiente (Pulseras de actividad y smartwatches para mayores, 2019).

En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión al contar con la pulsera de actividades básica permite mantener la salud óptima del adulto mayor ya que en caso de presentar alguna enfermedad notificar a su cuidador y a su vez le genera un recordatorio de sus medicamentos como las actividades que pueda realizar.

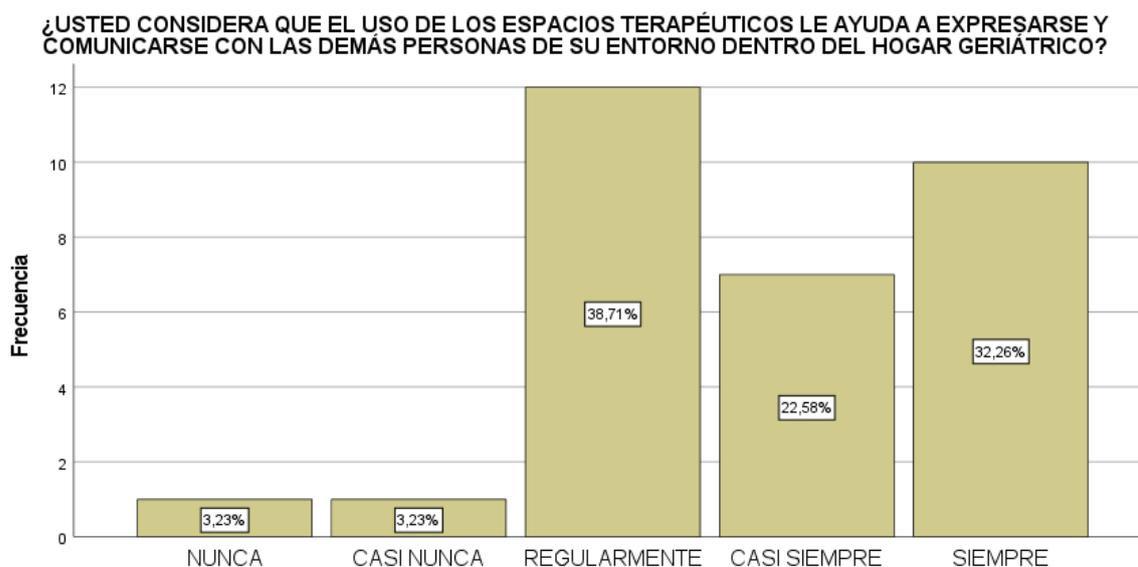
Tabla 27: Estadístico descriptivo por frecuencias del I1_D3_V2

16. ¿usted considera que el uso de los espacios terapéuticos le ayuda a expresarse y comunicarse con las demás personas de su entorno dentro del hogar geriátrico?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	CASI NUNCA	1	3,2	3,2	6,5
	REGULARMENTE	12	38,7	38,7	45,2
	CASI SIEMPRE	7	22,6	22,6	67,7
	SIEMPRE	10	32,3	32,3	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 26: Grafico estadístico por frecuencia del I1_D3_V2



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 16 de la encuesta, según la tabla 27 y grafico 26 no muestra que de los 31 encuestados, solo 12 encuestados y que representan el 38,7% optaron por la opción regularmente, 10 encuestados y que representan el 32,3% que optaron por la opción siempre, 7 encuestados y que representan el 22,6% y que optaron por la opción casi siempre, sólo un encuestado y que representa el 3,2% optó por la opción casi nunca y por último un solo encuestado y que representa el 3,2% optó por la opción nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para las personas encuestados la respuesta que más predomina regularmente esto quiere decir que el adulto mayor esta equitativamente conforme con el indicador espacios terapéuticos. Ya que para mejorar la calidad de vida del adulto mayor se basa a la gerontología arquitectónica generando así espacios terapéuticos. Por otro lado, Sánchez da a conocer que los espacios terapéuticos impulsada a aquel adulto mayor obtenga un envejecimiento activo en la que le permite realizar actividades además promueve su participación e integración hacia la sociedad o su entorno, de manera que favorece al adulto mayor (Sánchez, 2015, p. 105). Asimismo, maya Rivero es artículo "Base del gerontodiseño en Latinoamérica" menciona que de acuerdo a las necesidades del adulto mayor la gerontología ambiental enfoca en

crear espacios sociales de acuerdo al gerontodiseño con el fin de satisfacer al adulto mayor.

En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión los adultos mayores su espacio terapéutico se basa en realizar tareas como juegos didácticos de mesa, pintar ya que todo ello le permite integrarse con su entorno además de aumentar su confianza también realizan ejercicios de acuerdo a su capacidad como ejemplo el uso de botellas con agua para que pueda activar su sistema sensorial y así eviten accidentes.

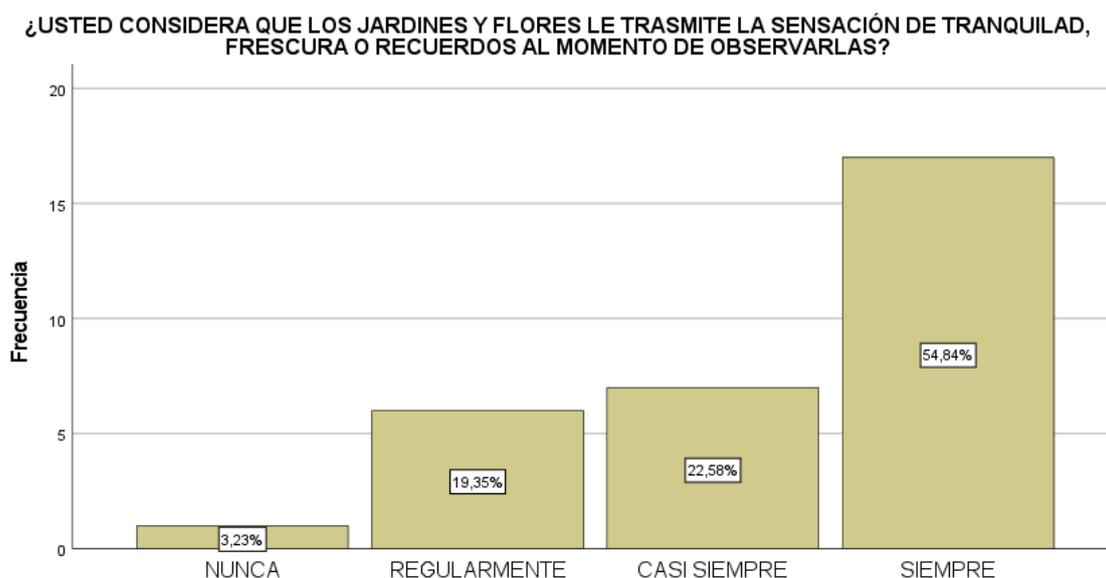
Tabla 28: Estadístico descriptivo por frecuencias del I2_D3_V2

17. ¿Usted considera que los jardines y flores le trasmite la sensación de tranquilidad, fresca o recuerdos al momento de observarlas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	REGULARMENTE	6	19,4	19,4	22,6
	CASI SIEMPRE	7	22,6	22,6	45,2
	SIEMPRE	17	54,8	54,8	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 27: Grafico estadístico por frecuencia del I2_D3_V2



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 17 de la encuesta, según la tabla 28 y gráfico 27 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 17 y que representan 54,8% y que optaron por la opción siempre, 7 encuestados y que representan el 22,6% optaron por la opción casi siempre un, 6 encuestados y que representa el 19,4% optaron por la opción regularmente y por último sólo un encuestado que representa el 3,2% optó por la opción nunca.

Acorde los resultados estadísticos podemos interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es siempre, esto quiere decir que el adulto mayor estar conforme con el indicador zona aromática natural. Ya que para adulto mayor es importante tener una relación con la naturaleza ya que ayuda a fortalecer sus necesidades físicas, psicológicas sociales y espirituales. Además, alientan aquel adulto mayor cree vínculos sociales como amistades y a su vez ayudan a restablecer los sentimientos y generar una autoestima óptima; de manera que Sánchez da a conocer la importancia de la gerontología ambiental ya que favorece a un envejecimiento saludable, en la que permite relacionarse con personas de su entorno ya a su vez disminuye la intervención del cuidador (2014, p. 188-189).

Por otro lado, Sánchez y Rivera da a conocer que naturaleza trasmite recuerdos y vivencias al adulto mayor manteniendo así activo sus sucesores para su autonomía (2018, p. 22-23). En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión al contar con un gran jardín central favorece a que el adulto mayor se relacione con la naturaleza mediante las flores de manera que permite mantener su recuerdo sus activos que haya vivido con un familiar o personas importantes para el adulto mayor.

Tabla 29: Estadístico descriptivo por frecuencias del I3_D3_V2

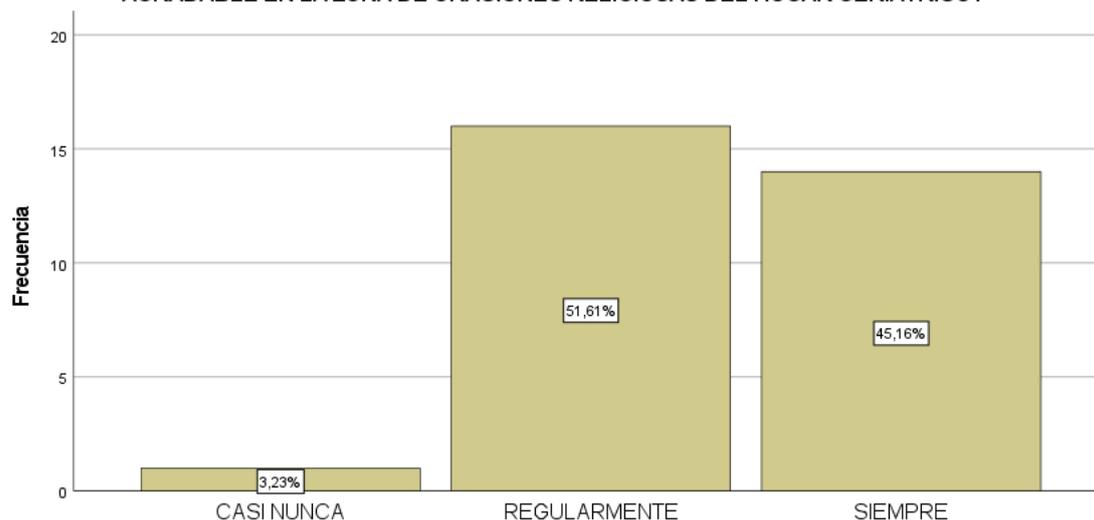
18. ¿Usted considera que los aromas artificiales como los inciensos estimula un ambiente agradable en la zona de oraciones religiosas del hogar geriátrico?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	CASI NUNCA	1	3,2	3,2	3,2
	REGULARMENTE	16	51,6	51,6	54,8
	SIEMPRE	14	45,2	45,2	100,0
	Total	31	100,0	100,0	

Fuente: Fotografía por las autoras

Figura 28: Grafico estadístico por frecuencia del I3_D3_V2

¿USTED CONSIDERA QUE LOS AROMAS ARTIFICIALES COMO LOS INCIENSOS ESTIMULA UN AMBIENTE AGRADABLE EN LA ZONA DE ORACIONES RELIGIOSAS DEL HOGAR GERIÁTRICO?



Fuente: Fotografía por las autoras

Para la pregunta 18 de la encuesta, según la tabla 29 y grafico 28 nos muestra que de los 31 encuestados, solo 16 encuestados y que representan el 51,6% optaron por la opción regularmente, 14 encuestados y que representa 45,2% optaron por la opción siempre y por último sólo un encuestado optó por la opción casi nunca y que representa el 3,2%.

Acorde los resultados estadísticos que se obtuvieron, se puede interpretar que para los encuestados la respuesta que más predomina es regularmente esto quiere decir que los encuestados están imparcial de acuerdo con el indicador zona

aromáticas artificiales. Por lo tanto, se puede determinar que las zonas aromáticas artificiales ayudan a mejorar su salud física y mental del adulto mayor a través, también el aroma de los inciensos en las zonas el templo, capillas entre otras le además de que contribuye a mantener sus tradiciones culturales; de manera que las zonas aromáticas naturales y artificiales contribuyen a que el adulto mayor tenga un envejecimiento saludable.

De tal manera las zonas aromáticas naturales y artificiales generan espacios de terapia al adulto mayor, la revista Sanitas mayores nos comenta que estos espacios son aromaterapia para el adulto mayor de manera que le ayudan a mantener los recuerdos de muchos años atrás, además tiene la función de transmitir como una zona de relajación ya que ayuda a mejorar su emociones como también su físico con la que mejorar su bienestar del adulto mayor y a su vez mejorar su calidad de vida (2020, párr. 6). En cuanto al Hogar geriátrico Señor de la Ascensión al contar con una zona aromática artificial como un ambiente de culto espiritual percibe aromas artificiales que le transmite tranquilidad, paz y sobre mantener sus tradiciones culturales en la que le permite socializar con las demás personas de su entorno.

Análisis del objetivo enfoque cuantitativo

Tabla 30: Tabla de objetivos

OBJETIVO PRINCIPAL	ANÁLISIS	RESPUESTA AL OBJETIVO
<p>Determinar la relación que existe entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.</p>	<p>De acuerdo la mayoría de encuestados están de acuerdo con las variables arquitectura sensorial y el gerontodiseño, ya que la fusión de estos dos ayuda a generar espacios idóneos que ayuda a la independencia del adulto mayor de tal forma ayudan activar los sentidos del usuario.</p>	<p>Acorde al análisis del resultado se determinó una relación favorable de la arquitectura sensorial con el gerontodiseño, de manera que permite al adulto mayor percibir el espacio mediante el sentido del tacto, la vista, olfato y oído y esto fusionado con el gerontodiseño crean espacio y mobiliarios confortables que ayudan al desenvolvimiento y comodidad eliminando todas las barreras para brindar un envejecimiento saludable.</p>

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ÍTEM DE PREGUNTAS	ANÁLISIS	ANÁLISIS DE OBJETIVOS
1. Determinar si la percepción visual existe una relación con el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021"	1. ¿Con respecto al color en las habitaciones, cree usted que contribuye en su estado de ánimo?	La mayoría de encuestados si están de acuerdo que el uso del color en ambientes contribuye con el estado de ánimo, como uso de colores cálidos en habitaciones que les generan alegría comodidad y entusiasmo.	Las características de percepción visual se relacionan con el espacio del Centro Geriátrico Señor de la Ascensión, ya que, para el adulto mayor a través de la visión puede distinguir los colores. la iluminación y el tamaño de los mobiliarios y que este a su vez incide en los espacios del centro de manera que su entorno y la dimensión de los ambientes le sean confortables y adecuados para que los adultos mayores mantengan un adecuado estilo de vida. Ahora bien, también se debe de tener en cuenta las
	2. ¿Cuán de acuerdo está usted que tener ambientes luminosos en áreas sociales (salones y pasadizos) contribuyen al mejoramiento de su estado de ánimo?	La mayoría de encuestados si están de acuerdo que tener ambientes luminosos contribuyen con el estado de ánimo, como las áreas sociales y de transito que posee iluminación tanto natural como artificial y que benefician en la salud y estado de ánimo.	
	3. ¿Cree usted que el tamaño de los mobiliarios (mesas, sillas y sillones) que hay en los SUM y le favorecen	La mayoría de encuestados están de acuerdo que el tamaño de los mobiliarios favorece un adecuado desplazamiento, como las sillas del centro que están son ligeras, cómodas fáciles de trasladar	

	para un adecuado desplazamiento?	ayudando a generar comodidad, de mismo modo los sillones que son suaves y cómodos	diversas tonalidades de colores, con el fin de que estas les produzcan emociones favorables para el mejoramiento de su estado de ánimo, además que la presencia de una correcta iluminación les ofrezca mayor seguridad en sus desplazamientos y actividades.
	10. ¿Considera usted que el entorno de su dormitorio le transmite comodidad durante el invierno?	La gran mayoría de los encuestados responden un grupo casi siempre y el otro grupo regularmente ya que debido a las habitaciones grupales se sienten acompañados con un ambiente más cálido mientras que lo que manifiestan su respuesta regularmente poseen habitaciones individuales	
	11. ¿Considera usted con las dimensiones del pasadizo les genera seguridad para un adecuado desplazamiento?	La mayoría total de encuestados si están de acuerdo ya que los pasadizos al ser amplios les trasmite seguridad y comodidad al momento de su desplazamiento del adulto mayor.	
	12. ¿Considera usted que las escaleras y rampas en el hogar geriátrico no le	La mayoría total de encuestados si están de acuerdo que las escaleras y rampas le permiten tener una movilidad autónoma de manera que se sienten autovalentes al	

	permiten tener una movilidad autónoma?	momento de trasportarse por los ambientes del centro.	
2. Conocer la relación que existe entre la percepción táctil con la tecnología en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021"	4. ¿Cree usted que la textura de los objetos y materiales como floreros, cuadros y papel tapiz de los ambientes en común como pasadizos, jardines y comedores les ayuda a identificar su ubicación dentro del hogar geriátrico?	La gran mayoría de los encuestados responden un grupo siempre y el otro grupo regularmente ya que los objetos y mobiliarios se relacionan con su localización dentro del centro. Dentro del centro en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión las paredes, los diversos objetos y mobiliarios como las mesas, sillas, controles remotos, cuadros, barandas, etc. determinan de cierto modo la ubicación de los pacientes ya que mantienen un orden específico y raras veces son cambiados o trasladados de lugar para que les resulte familiar para los pacientes	Las características de la percepción táctil se relacionan con la tecnología del Centro Geriátrico ya que para el adulto mayor la textura y forma de los objetos, mobiliarios, y de cómo estos se relacionan con el sentido del tacto es muy importante para su comodidad y estadía dentro del centro; en el inciden también la temperatura ambiental y la tecnología, ya que el centro posee diversos sensores, tanto de movimiento, presentes en las luminarias (que ayudan a que el ambiente este iluminado cada
	5. ¿Cree usted que la forma de los objetos y mobiliarios como controles remotos,	La mayoría encuestados responden regularmente ya que los mobiliarios y objetos del centro para algunos pacientes	

	sillones, roperos y mesas donde interactúa es importante para su comodidad?	no les genera la comodidad optima como por ejemplo las sillas de plástico que poseen, las cómodas pequeñas.	vez que lo transiten), y los sensores de temperatura, que permite medir la temperatura y poder controlar
	6. ¿Cree usted que el calor y el frio en la sala influye en su estado emocional?	La gran mayoría de los encuestados si están de acuerdo que el calor y frio influye en su estado de ánimo en el centro tiene ambientes abiertos para una buena ventilación para mitigar el calor en el verano y en el invierno se les brinda frazadas para mitigar el frio	para un mayor confort del adulto mayor. Por otro lado, tenemos la pulsera de actividades, que ayudan al adulto mayor a estar pendiente de su salud a través de este dispositivo, y los datos son analizados por
	13. ¿Considera usted que uso de sensores de movimiento en las luces le ayuda a trasladarse adecuadamente de un lugar a otro en el hogar geriátrico?	La gran mayoría de los encuestados responden siempre ya que en los sensores de movimientos en las luces de sus pasadizo y dormitorios permite al adulto mayor del centro geriátrico a que tengan un desplazamiento optimo libre de caídas y accidentes.	personal capacitado. Finalmente, estas dos dimensiones ayudan a que los residentes del centro pasen momentos agradables y seguros

	14. ¿Considera usted que los sensores de temperatura en la cocina y pasadizos les da más seguridad ante una emergencia?	La gran mayoría de encuestados responden siempre, ya que el sensor de temperatura en la cocina evitara algún tipo de incidente como un incendio de manera que previene a través de una alarma en la que el adulto mayor del centro geriátrico permite salvaguardar su vida y sobre todo mantener su seguridad.	
	15. ¿Cree usted que la pulsera de actividades le ayuda a recordar sus actividades cotidianas?	La gran mayoría de encuestados responden siempre y regularmente, de manera que los que respondieron regularmente no le gusta accesorios en la mano porque les puede incomodar y lo que en respondieron siempre son aquellos que les gusta tener accesorio en la mano además le permite tener más dependencia al realizar sus actividades.	
3. Comprender si la percepción auditiva y	7. ¿Cree usted que el ruido o los sonidos fuertes puede alterar su comodidad y	La mayoría de encuestados si están de acuerdo ya que el centro se encuentra cercano a la avenida Petit Thouars la cual	La percepción auditiva y olfativa se relaciona con el entorno sociocultural

olfativa existe relación con el entorno sociocultural – ambiental en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021"	estado de ánimo en el hogar geriátrico?	no está muy expuesta al ruido del tránsito, también el centro posee jardines que ayudan a mitigar el ruido exterior para la comodidad de los pacientes	ambiental, ya que para el adulto mayor es necesario mantener sonidos agradables con decibeles óptimos (no ruidos), y en cuanto al olfato es necesario que tanto aromas y olores le transmitan y generen comodidad, y a su vez recuerdos agradables de su pasado, todo ello relacionado con los espacios terapéuticos como la zona de dibujo y juegos didácticos en el que se relacionaran con las demás personas y los profesionales a cargo del centro, mejorando su bienestar. En un ambiente en el que se relacionan con las demás personas y los
	8. ¿Considera usted que los aromas de las plantas y flores les genera una sensación de bienestar y tranquilidad?	La mayoría de encuestados si están de acuerdo ya que, en el centro al contar con un patio central con plantas y flores, estos le estimularía a los adultos a sentirse cómodos y tranquilos y realizar actividades al aire libre.	
	9. ¿Usted cree que los olores de los ambientes como su habitación, jardines etc., les permite recordar recuerdos personales?	La mayoría de encuestados si están de acuerdo ya que el centro estimula los sentidos del olfato de los pacientes a través de comidas más no en los ambientes en sí, ya que el propósito principal es la limpieza y la higiene, en ese sentido los ambientes se aromatizan con productos químicos.	
	16. ¿Usted considera que el uso de los espacios terapéuticos le ayuda a expresarse y comunicarse con las demás	La gran mayoría de encuestados responden regularmente, ya que en el espacio terapéutico la ayuda integrarse con su entorno	

	personas de su entorno dentro del hogar geriátrico?	además ayude a activar su sistema sensorial y así evitar accidentes	encargados, este debe mantener un cierto estándar con respecto a los sonidos y acústica como también de los olores ya que si no se mantiene un equilibrio entre estas percepciones lo que generará será disconformidad y rechazo; perturbando su estado de ánimo, psicológico ya que tratamos con adultos mayores que en gran medida tienen menos tolerancia a las sensaciones abrumadoras.
	17. ¿Usted considera que los jardines y flores le trasmite la sensación de tranquilidad, frescura o recuerdos al momento de observarlas?	La gran mayoría de encuestados responden siempre ya que el jardín central del centro geriátrico permite relacionarse entre sí de manera que ayuda a mantener su recuerdo sus activos que haya vivido.	
	18. ¿Usted considera que los aromas artificiales como los inciensos estimula un ambiente agradable en la zona de oraciones religiosas del hogar geriátrico?	La gran mayoría de encuestados responden regularmente ya que al contar con una zona aromática artificial le trasmite paz, tranquilidad y seguridad además de mantener sus tradiciones culturales para que pueda socializar con las demás personas de su entorno	

Hipótesis: Para el trabajo investigación a través de la correlación de Spearman (ver tabla 31) se puede probar la hipótesis general como las hipótesis específicas.

Tabla 31: Correlación de Spearman

Correlación de Spearman	
Valor	Interpretación
-0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.80	Correlación negativa fuerte
-0.60	Correlación negativa considerable
-0.40	Correlación negativa media
-0.20	Correlación negativa débil
-0.10	Correlación negativa muy débil
0.00	No existe correlación alguna entre las variables
+0.10	Correlación positiva muy baja
+0.20	Correlación positiva baja
+0.40	Correlación positiva moderada
+0.60	Correlación positiva alta
+0.80	Correlación positiva muy alta
+1.00	Correlación positiva perfecta

Hipótesis general

Tabla 32: Correlación de variables Rho de Spearman

		ARQUITECTURA		GERONTODISEÑO
		SENSORIAL		
Rho de Spearman	ARQUITE	Coeficiente de correlación	1.000	.656**
	CTURA	Sig. (bilateral)	.	<.001
	SENSORI	N	31	31
	AL			
	GERONT	Coeficiente de correlación	.656**	1.000
	ODISEÑO	Sig. (bilateral)	<.001	.
		N	31	31

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Tabla 33: Correlación de Pearson

		ARQUITECTURA SENSORIAL	GERONTODISEÑO
ARQUITECTURA SENSORIAL	Correlación de Pearson	1	.734**
	Sig. (bilateral)		<.001
	N	31	31
GERONTODISEÑO	Correlación de Pearson	.734**	1
	Sig. (bilateral)	<.001	
	N	31	31

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Se propone una hipótesis nula (H0) La arquitectura sensorial no se relaciona con el gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión cercado de lima de Lima,2021 y también se plantea una hipótesis alterna (H) Existe una relación entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión de Lima,2021.

Se puede observar en la tabla 32 y 33 sobre la correlación de nuestras variables arquitectura sensorial y gerontodiseño, ya que mediante en la correlación de Rho Spearman en la tabla tiene una correlación positiva moderada alta con una significancia de 0.001 menor al valor 0.05, de la misma manera en tabla 2 muestra la correlación de Person que presenta una correlación positiva moderada ya que cuenta con una significancia de 0.01 menor al 0.05; por ello Rho Spearman y Person aceptan la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

En conclusión, de acuerdo al problema general de la investigación ¿cuál es la relación que existe entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión cercado de lima, 2021? De acuerdo a los resultados de Rho Spearman y Person podemos responder que existe una relación entre la arquitectura sensorial y el geronto diseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021. Donde la arquitectura sensorial está pensada y creada para sentir, transmitiendo sensaciones y emociones, como se menciona dentro de las teorías según el Departamento de psicología de salud. En la investigación “Sensación y Percepción” (2007) la cual menciona que el estímulo de

cada persona en la vida diaria es variante, teniendo en cuenta las diferentes percepciones y sensación que generan los sentidos; mientras el gerontodiseño es la creación de espacios, mobiliarios, objetos y servicios que ayuden al bienestar del adulto mayor. Ambas variables mantienen la relación, ya que la unión de estas dos variables ayuda a mejorar la calidad de vida del adulto mayor potenciando sus sentidos como nos menciona Maya en su investigación "Gerontodiseño" (2020) donde los espacios para el adulto mayor deberán ser sustentable, emocional, universal con la finalidad que obtenga un envejecimiento saludable, buscando eliminar los paradigmas del diseño para los adultos mayores.

En cuanto al Centro Señor de la Ascensión, en él se muestran espacios con paredes pintadas con colores cálidos y fríos, de acuerdo a un análisis del color; también presenta una buena iluminación, ventilación natural adecuada, en general las instalaciones del local se mantienen en un correcto estado, presentan sistema de alarma y de contra incendio para una buena seguridad tanto para los usuarios finales como para los visitantes y familiares, para que el adulto mayor se sienta cómodo, feliz y seguro.

Hipótesis específicas

Hipótesis específicas 1:

Tabla 34: Correlación de D1_V1 - D1_V2 (Rho de Spearman)

			PERCEPCIÓN VISUAL	ESPACIO
Rho de Spearman	PERCEPCIÓN VISUAL	Coeficiente de correlación	1,000	,429*
		Sig. (bilateral)	.	,016
		N	31	31
	ESPACIO	Coeficiente de correlación	,429*	1,000
		Sig. (bilateral)	,016	.
		N	31	31

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Tabla 35: Tabla 34: Correlación de D1_V1 - D1_V2 (Pearson)

		PERCEPCIÓN VISUAL	ESPACIO
PERCEPCIÓN VISUAL	Correlación de Pearson	1	.535**
	Sig. (bilateral)		.002
	N	31	31
ESPACIO	Correlación de Pearson	.535**	1
	Sig. (bilateral)	.002	
	N	31	31

Fuente: Elaboración propia

Se propone una hipótesis nula (H0) la Percepción visual no se relaciona con el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión cercado de lima de Lima,2021 y también se plantea una hipótesis alterna (H) Existe una relación entre la Percepción visual y el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión de Lima,2021.

Se puede observar en la tabla 34 y 35 sobre la correlación de las dimensiones percepción visual y espacio, ya que mediante en la correlación de Rho Spearman en la tabla tiene una correlación positiva moderada alta con una significancia de 0.016 menor al valor 0.05, de la misma manera en tabla 35 muestra la correlación de Person que presenta una correlación positiva moderada ya que cuenta con una significancia de 0.02 menor al 0.05; por ello Rho Spearman y Person aceptan la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

En conclusión, de acuerdo al problema general de la investigación ¿cuál es la relación que existe entre la percepción visual y el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión cercado de lima, 2021? De acuerdo a los resultados de Rho Spearman y Person podemos responder que existe una relación entre la percepción visual y el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.La cual se determina que la percepción visual del adulto mayor si influye en el uso del espacio en Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021. Donde la percepción visual ayuda al reconocimiento de las características de un espacio, mobiliario u objetos, la intensidad de la luz, el color, el tamaño, lo cual

Muñoz en su investigación “Cómo se produce la percepción visual” (2021) menciona que esta percepción consiste en la capacidad de detectar la luz, colores y forma de objetos o espacios e interpretarla a través del sentido de la vista. En cuanto al espacio es importante que sea seguro para el adulto mayor donde se mitiguen las barreras arquitectónicas se tenga en cuenta el confort térmico, ante ello Maya y Rubio en su investigación “bases del gerontodiseño en Latinoamérica” (2015) menciona que los espacios sean accesibles y que tenga un entorno agradable para los adultos mayores de manera que cumpla las satisfacción de las necesidades del persona mayor además que mejore su independencia, su seguridad y que les permita relacionarse con su entorno. Finalmente, el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión nos muestra espacios con buena iluminación natural y artificial, también espacios con colores fríos y cálidos donde ayudan al estado de ánimo de los pacientes todo esto se relaciona de manera favorable para un buen desenvolvimiento de los adultos mayores del centro.

Hipótesis específicas 2:

Tabla 36: Correlación de D2_V1 - D2_V2 (Rho de Spearman)

Correlaciones

			PERCEPCIÓN TÁCTIL	TECNOLOGÍA
Rho de Spearman	PERCEPCIÓN TÁCTIL	Coeficiente de correlación	1,000	,509**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	31	31
	TECNOLOGÍA	Coeficiente de correlación	,509**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	31	31

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Tabla 37: Correlación de D2_V1 - D2_V2 (Person)

		PERCEPCIÓN TÁCTIL	TECNOLOGÍA
PERCEPCIÓN TÁCTIL	Correlación de Pearson	1	.528**
	Sig. (bilateral)		.002
	N	31	31
TECNOLOGÍA	Correlación de Pearson	.528**	1
	Sig. (bilateral)	.002	
	N	31	31

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Se propone una hipótesis nula (H0) la Percepción táctil no se relaciona la tecnología en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión cercado de lima de Lima,2021 y también se plantea una hipótesis alterna (H) Existe una relación entre la Percepción táctil y la tecnología en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión de Lima,2021.

Se puede observar en la tabla 36 y 37 sobre la correlación de las dimensiones percepción táctil y tecnología, ya que mediante en la correlación de Rho Spearman en la tabla tiene una correlación positiva moderada alta con una significancia de 0.003 menor al valor 0.05, de la misma manera en tabla 37 muestra la correlación de Person que presenta una correlación positiva moderada ya que cuenta con una significancia de 0.02 menor al 0.05; por ello Rho Spearman y Person aceptan la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

En conclusión, podemos determinar que la percepción táctil si influye en la tecnología del centro adulto mayor de Cercado de Lima,2021. Donde la percepción táctil mediante al tacto ayuda a la identificación de las texturas y forma de materiales y objetos, ayuda identificar la temperatura ambiental de un área o espacio Ballesteros en su investigación "Percepción háptica de objetos y patrones realzados: una revisión" (2014) nos dice que la percepción háptica es la que da conocimiento del volumen, peso textura, tamaño del mobiliario u objetos lo cual contempla una dimensión activa y exploratoria, por lo que tomaría forma de receptores sensoriales. Por lo tanto, la tecnología para adultos mayores beneficia

su estimulación cognitiva y les brinda seguridad; en cuanto al uso de dispositivos tecnológicos, muchos de ellos brindan la seguridad al establecimiento como son los sensores de temperatura y humo, entre otros, que dentro del centro les ayuda a mantener la tranquilidad y seguridad ante un evento de riesgo. Ante ello Prieto nos comenta en su investigación “Tecnología para el adulto mayor”, (2015) que la tecnología es capaz de ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, además que la tecnología tiene que ser accesible a ella es decir (sensores de movimiento luz, sensor de temperatura, tomacorrientes, etc.)

Finalmente, estas dos dimensiones se relacionan dentro del hogar geriátrico Señor de la Ascensión ya que les permite interactuar con el desarrollo tecnológico actual que vive el mundo de hoy a través de sensores, cámaras, micrófonos, Smart tv y diversos aparatos que les facilitan la integración al mundo actual.

Hipótesis específicas 3:

Tabla 38: Correlación de D3_V1 - D3_V2 (Rho de Spearman)

Correlaciones

		PERCEPCIÓN AUDITIVA Y OLFATIVA	ENTORNO SOCIOCULTURAL - AMBIENTAL
Rho de Spearman	PERCEPCIÓN	1,000	,276
	Coeficiente de correlación	.	,133
	Sig. (bilateral)	31	31
	AUDITIVA Y OLFATIVA		
	ENTORNO	,276	1,000
	Coeficiente de correlación	,133	.
	Sig. (bilateral)	31	31
	SOCIOCUL TURAL - AMBIENTA L		

Fuente: Elaboración propia

Tabla 39: Correlación de D3_V1 - D3_V2 (Person)

		PERCEPCIÓN AUDITIVA Y OLFATIVA	ENTORNO SOCIOCULTURA L - AMBIENTAL
PERCEPCIÓN AUDITIVA Y OLFATIVA	Correlación de Pearson	1	.520**
	Sig. (bilateral)		.003
	N	31	31
ENTORNO SOCIOCULTURAL - AMBIENTAL	Correlación de Pearson	.520**	1
	Sig. (bilateral)	.003	
	N	31	31

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Se propone una hipótesis nula (H0) la Percepción auditiva y olfativa no se relaciona el entorno sociocultural - ambiental en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión cercado de lima de Lima,2021 y también se plantea una hipótesis alterna (H) Existe una relación entre la Percepción auditiva y olfativa y el entorno sociocultural - ambiental en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión de Lima,2021.

Se puede observar en la tabla 38 y 39 sobre la correlación de las dimensiones percepción auditiva y olfativa y el entorno sociocultural - ambiental, ya que mediante en la correlación de Rho Spearman en la tabla tiene una correlación positiva moderada alta con una significancia de 0.133 mayor al valor 0.05, de la misma manera en tabla 39 muestra la correlación de Person que presenta una correlación positiva moderada ya que cuenta con una significancia de 0.03 menor al 0.05; por ello Rho Spearman acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Y Person aceptan la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula

En conclusión, podemos determinar que percepción auditiva y olfativa influye en el entorno sociocultural ambiental del centro adulto mayor de Cercado de Lima,2021. Gutiérrez, y Miralles en su investigación "Sensopercepción olfatoria: una revisión" (2011) nos comenta que percepción olfativa es el proceso donde los estímulos olfatorios en su naturaleza y significado, son reconocidos e interpretados

por el cerebro, gracias a lo cual podemos diferenciar, entre otros, el concepto de aroma y olores de lo que se refiere. En cuanto a la percepción auditiva Merino y Muñoz en su investigación “La percepción acústica: Tono y timbre” (2014) nos explica que la audición del ser humano es una función compleja y necesaria que se ha ido desarrollando en nuestra especie por generaciones, el oído humano se comporta como un eficientísimo analizador de sonidos. Donde la percepción auditiva y olfativa se basa en las estimulaciones que trae el oído y el olfato; donde analizamos los sonidos de espacios, los olores y aromas que nos generan ciertas emociones; lo que concluimos que si tendría relación con la dimensión de sociocultural ya que está basada en los espacios terapéuticos que ayudan a la movilidad del adulto mayor las zonas aromáticas naturales y artificiales que potencian los recuerdos de los adultos mayores, ante ello no comenta Rodríguez y Adame en su investigación “Paisaje natural y envejecimiento saludable en el lugar” (2019) nos comenta que los ambientes con efectos terapéuticos en donde les permite fortalecer su seguridad y que les permite conectar con la naturaleza y con el entorno de manera que el ambiente influye en el bienestar físico, espiritual y emocional de las personas adultas mayores ante ello les permite mantener un envejecimiento saludable y una calidad de vida cómoda. Finalmente, estas dos dimensiones se relacionan dentro del hogar geriátrico Señor de la Ascensión y se muestra dentro de las áreas terapéuticas que presenta el centro y los jardines del centro

Resultados cualitativos

Acorde a la recolección de datos mediante imágenes y fotografías se realizó un análisis para conocer la relación de las variables, dimensiones, e indicadores (ver anexos 16 al 23)

Objetivo general

FICHA DE RESUMEN de variables	
VARIABLE 1: arquitectura sensorial	VARIABLE 2: Gerontodiseño
LUGAR: Centro geriátrico Señor de la Ascensión	N° de ficha: 01
Objetivo general Determinar la relación que existe entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	Acorde a las fichas de observación 1 y 5 da a conocer la relación entre las variables arquitectura sensorial y gerontodiseño; ya que en centros del adulto mayor la aplicación de arquitectura sensorial permite generar ambientes que estimulen a que los sentidos del adulto mayor se mantengan activos además que junto a la aplicación del gerontodiseño permite adaptar, crear espacios, mobiliarios de acuerdo a las dimensiones corporales del adulto mayor de manera que se brinda un ambiente cómodo para el usuario y a su vez eliminando las barreras arquitectónicas para que así el adulto mayor tenga seguridad en sí mismo como también le permitan mantener sus emociones como recuerdo para que así pueda socializar con las personas de su entorno.

Objetivos específicos

FICHA DE RESUMEN	
Objetivos específicos	
LUGAR: Centro geriátrico Señor de la Ascensión	N° de ficha: 02
1. Determinar si la percepción visual existe una relación con el espacio el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	De acuerdo al análisis de las fichas de observación y teniendo en cuenta el marco teórico de nuestra investigación permite determinar la relación entre las dimensiones ya que en la escala de color en el ambiente permite al adulto mayor generan emociones además que en los colores no sólo influye en crear emociones sino también a generar un confort térmico óptimo para adulto mayor ya que ante la sensibilidad corporal se requiere en que los ambientes mantengan una temperatura acorde al adulto mayor, de la misma manera la iluminación natural y artificial en los ambientes de mayor uso deben con luxes de gran iluminación para que sea el adulto mayor tenga seguridad al momento de realizar sus actividades además de en tener un desplazamiento óptimo y que el ambiente hacer iluminado le trasmite seguridad de su entorno.

FICHA DE RESUMEN	
Objetivos específicos	
LUGAR: Centro geriátrico Señor de la Ascensión	N° de ficha: 03
<p>1. Conocer la relación que existe entre la percepción táctil con la tecnología el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.</p>	<p>De acuerdo a la ficha de observación sobre las dimensiones percepción táctil y tecnología teniendo en cuenta nuestro marco teórico se tiene en cuenta que existe una cierta relación entre las dimensiones ya que mediante la textura de los materiales y objetos permite al adulto identificar los ambientes además de que la textura en los pisos junto al sensor de movimientos en iluminación permite al adulto mayor tener un desplazamiento seguro evitando así caídas o accidentes; por otro lado que las dimensiones de los mobiliarios ya sea las mesas, sillas sean acorde a las dimensiones corporales del adulto mayor además para que así pueda realizar sus actividades y a su vez sentirse independiente; además que mediante el cuerpo el adulto mayor puede sentir la temperatura ambiental. Teniendo en cuenta los sensores de temperatura en dormitorios permite mantener la seguridad del adulto mayor ante un incidente; además que junto a la pulsera de actividades permite controlar la salud del adulto mayor ya que ante una emergencia estos emiten señales de auxilio al cuidador. Por ello la tecnología para el adulto mayor es un ayuda paralizar sus actividades en sentirse independiente.</p>

FICHA DE RESUMEN	
Objetivos específicos	
LUGAR: Centro geriátrico Señor de la Ascensión	N° de ficha: 03
<p>1. Comprender si en la percepción auditiva y olfativa existe relación con el entorno sociocultural – ambiental el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.</p>	<p>Acorde a la ficha de observación de la percepción auditiva y olfativa junto a la ficha de entorno sociocultural ambiental nos da a conocer la relación que tienen entre sí, ya que teniendo en cuenta el marco teórico junto al marco conceptual nos da a conocer la relación de estas dimensiones.</p> <p>De manera que el adulto identifica los sonidos de su entorno, ya que en a través de ello puede relacionarse con las demás personas ya que junto al espacio terapéutico ayudan al adulto a que pueda relacionarse con las demás personas de su entorno. Además de que la zona aromática natural como los jardines transmiten aromas al adulto mayor ya que generan al adulto tener recuerdos como también experimentales emociones que benefician al adulto mayor. Por otro lado, la zona aromática artificial emite olores como en las zonas religiosas ya que esto ayudan al adulto mayor a mantener sus tradiciones culturales y espirituales. De manera que en tanto la percepción auditiva y olfativa junto al entorno sociocultural ambiental permite al adulto crear nuevas experiencias mantener sus recuerdos reconocer ambientes en la que les permite relacionarse con las demás personas para su envejecimiento saludable.</p>

V. DISCUSIÓN

Acorde a nuestra investigación se realizó la discusión sobre los resultados cuantitativos y cualitativos de acuerdo a los objetivos e hipótesis. De manera que para los resultados cuantitativos que se obtuvieron por medio del programa estadístico SPSS mientras que realizo un análisis junto a los antecedentes y el marco teórico y ante ella la siguiente discusión .

De acuerdo al resultado obtenido de la hipótesis general confirma la que, si existe una relación entre las variables arquitectura sensorial y gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021; ya que su correlación es positiva alta, además que en base a Rho Spearman cuenta con una significancia de 0.00 menor del valor 0.05.

Por consiguiente, concuerda con Según Murillo, R. y Hidalgo, D. que acorde a sus resultados de su investigación da a conocer que el adulto mayor busca integrarse al espacio para que pueda realizar sus actividades además que mediante la estimulación sensorial ayuda a que pueda crear nuevas emociones a través de las actividades y buscan relacionarse con las personas de su entorno. Además, acorde marco teórico Córdova y García nos menciona que las persona percibe o siente los ambientes mediante el observa, los olores, las texturas y los sonidos puede identificar los ambientes.

Asimismo, coincidimos con Rivera, A. ya que acorde a sus resultados de su investigación da a conocer la importancia de los ambientes y objetos se en base a las dimensiones corporales del adulto mayor de manera que le permite generar emociones con el fin de mantener su identidad además que busca obtener su comodidad para que pueda realizar sus actividades cotidiana y así generar un envejecimiento saludable para el adulto mayor.

De la misma forma concuerda con nuestros resultados cuantitativo y cualitativo de nuestra investigación ya que la relación que existe en nuestras variables permite al adulto mayor conocer al espacio mediante el tacto, la vista, el oído y el olfato además que junto al gerontodiseño quien crean espacios y mobiliarios en base a la comodidad del adulto mayor es decir que tanto el diseño del espacio y el mobiliario se acorde a la necesidad del adulto mayor de manera

que le permita mantener su autonomía para realizar sus actividades cotidianas y tener un envejecimiento saludable.

Así mismo acorde al resultado de la hipótesis específica uno presenta una correlación positiva moderada y en base a Rho Spearman cuenta con una significancia de 0.01 menor al valor 0.05 de manera que confirma la relación entre las dimensiones percepción visual con el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.

De manera que coincidimos Ulusoy ya que nos da a conocer que los resultados de su investigación muestran que los colores transmiten su mismo significado hacia el adulto mayor de manera que influyen en su estado de ánimo lo cual es beneficioso para la selección de color de los ambientes en el espacio gerontológico. Además, Hoof y Hensen en su artículo "Thermal comfort and older adults" nos da a conocer que para una temperatura óptima se basa en 25,3°C además que durante invierno comprende de 20 – 24°C y durante verano 23 a 26°C, aunque esto puede variar ya que de acuerdo a la zona puede emplearse temperaturas más altas a partir de los 27°C y teniendo en cuenta las normas internacionales ISO.

Acorde a ello coincide con nuestros resultados cuantitativos y cualitativos de nuestra investigación ya que muestra la relación de las dimensiones de manera que la percepción visual incide en el espacio ya que a través de la vista el adulto mayor puede captar los colores del ambiente y como es que influyen en su estado de ánimo y emociones; además que el sensor de movimiento aplicado en la iluminación transmite seguridad al usuario ya que al momento de transitar la enciende la iluminación para un desplazamiento óptimo del adulto mayor y también que el uso de la forma de objetos o mobiliarios que al observar transmita al adulto mayor seguridad para realizar sus actividades sin barreras para que el adulto mayor se sienta independiente además que pueda tener un envejecimiento saludable.

De la misma forma para la hipótesis específica dos tiene una correlación positiva moderada y de acuerdo a Rho Spearman con una significancia de 0.003 menor al valor 0.05 ya que confirma la relación entre la dimensión percepción táctil junto con la tecnología en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.

Ante ello se está de acuerdo con Baqueras e Higuera quien en su investigación tuvo como resultados que el envejecimiento afecta la sensibilidad del adulto mayor lo cual se hacen vulnerables hacia el cambio de temperatura, además acorde a la teoría Molin y Sosa quienes nos comentan que la percepción táctil no solo es tocar, sino que a través del cuerpo la persona puede sentir o percibir las cosas o también las temperaturas ambientales de ambientes o espacios mediante la percepción háptica de manera que permite reconocer la situación de su alrededor para relacionarse con personas de su entorno.

Por otro lado, concuerda con De la Torre, F., Morales, D., y Quiroz C. en su investigación tuvo como resultad que la tecnología con la gerontología incide en la ayuda del cuidado del adulto mayor con la finalidad que pueda realizar sus actividades ya que mediante la gerontología permite al cuidador monitorear el cuidado y la salud de adulto como los sensores de movimiento, temperatura ya que contribuye al adulto mayor obtener un envejecimiento saludable por medio de los sensores de movimientos en la iluminación para el desplazamiento optimo del adulto mayor, además nos comentan que los sensores de temperatura en los ambientes permite salvaguardar las seguridad de los usuarios ante cualquier incidente que pueda ocurrir, además la tecnología contribuye a mejorar los cuidados como también facilitar el monitoreo de la salud del adulto mayor .

Ante todo ello coincide con los resultados cuantitativo y cualitativo de nuestra investigación por lo que existe la relación entre las dimensiones percepción táctil con la tecnología permite al adulto mayor obtener comodidad para realizar sus actividad ya que para el adulto mayor la textura en los piso sean antideslizantes de manera que y junto a los sensores de movimiento en las iluminarias le permite tener un desplazamiento seguro ya que al transitar se iluminara para ver mejor y así con la textura evitara caídas; así mismo que la forma de los objetos y mobiliarios cuenten con dimensiones acorde a la antropometría del adulto mayor es decir que los mobiliarios estén al nivel del adulto mayor en la que le permita realizar sus actividades y manteniendo su independencia.

Además, que los sensores de temperatura o también sensor de humo con el fin de detectar alguna fuente de calor para evitar incendio o grandes incendios. Y por último la pulsera de actividades que permite monitorear la salud de los adultos

mayores que tengan alguna enfermedad ya que le facilita al cuidado estar pendiente de la salud del adulto mayor. Teniendo en cuenta la tecnología permite al adulto mantener su independencia como también su seguridad para un envejecimiento saludable.

De la misma manera para la hipótesis específica tres tiene una correlación positiva baja sin embargo tiene una significancia de 0.06 mayor al valor 0.05 de manera que nos da a conocer que no existe relación entre las dimensiones percepción auditiva y olfativa con el entorno socio cultural ambiental en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.

Ante ello ya que no existe enfoque de relación en base al SPSS para la investigación sin embargo durante el análisis e interpretación de los resultados cuantitativo de cada ítems para el desarrollo de los objetivos da a conocer que si existe la relación además de cómo influye en el adulto mayor a tener un envejecimiento saludable en estos centros geriátricos. De la misma manera de acuerdo a los resultados de cualitativos nos da conocer la relación de estas dimensiones.

Sin embargo, se coincide con Rodríguez ya que acorde a los resultados de su investigación da a conocer como es la relación del adulto mayor con el espacio y cómo influye en ella para realizar sus actividades ya que el espacio sea acorde a las necesidades del adulto mayor para el envejecimiento saludable.

Además, nuestros resultados cualitativos y los resultados de los objetivos demuestran que hay relación entre las dimensiones percepción auditiva y olfativa ya que para el adulto mayor para su comodidad es recomendable que los espacios generen decibeles óptimos de manera es recomendable 60 decibeles para la satisfacción del usuario. Además, que los espacios y ambientes generen ambientes agradables con fin que el aroma que transmita el ambiente le brinde tranquilidad.

De la misma manera los espacios terapéuticos quienes comprenden en taller de dibujos, de arte, de manualidad como también zona de deporte con el fin que el adulto mayor pueda relacionarse con las demás personas de su entorno; además que las zonas naturales como los jardines permite al adulto relacionarse con la naturaleza además que permite mantener sus recuerdos importantes, así mismo

para las zonas aromática artificial como el olor en los templos como el incendio ya que ese olor permite al adulto mantener su espíritu ante sus creencias o tradiciones de manera que todo ello influye en el adulto mayor para mejorar sus emociones como su físico con el fin de generar un bienestar y un envejecimiento saludable para el adulto mayor.

VI. CONCLUSIONES

Concluimos de acuerdo al margen del objetivo general, la cual demuestra la relación de la arquitectura sensorial y el gerontodiseño de cómo influye en los centros del adulto mayor, ya que a través de los sentidos pueden relacionarse con el entorno; es decir, que mediante los sentidos como la vista puede observar e identificar lo que le rodea. Por otro lado, el sentido del tacto le permite tocar, sentir y reconocer los ambientes y mobiliarios seguros para las actividades del adulto mayor. Además, también el sentido del olfato le permite tener recuerdos en base a los olores y aromas de los diversos ambientes para mantener sus emociones activas. Así mismo, el sentido del oído que le permite reconocer los sonidos de su alrededor con el fin de distinguir y relacionarse con las demás personas de su entorno.

De la misma manera en cuanto al gerontodiseño se encarga de crear y diseñar espacios y mobiliarios óptimos de acuerdo a la necesidad del adulto mayor, es decir, que el espacio o ambiente les transmita seguridad y eliminen las barreras arquitectónicas. Además, mediante la tecnología de los centros que contribuye a la independencia del adulto mayor permitiendo que realicen sus actividades cotidianas, facilitando el control de la salud mediante los aparatos tecnológicos con el fin de mantener su autonomía y seguridad. Por último, mediante los espacios terapéuticos le ayuda a interactuar con las personas de su entorno además que las zonas naturales como jardines le ayuda a mejorar sus emociones y físico, mientras que las zonas naturales y artificiales le contribuyen a mantener sus tradiciones culturales, teniendo en cuenta esta relación con las dimensiones le permite al adulto mayor generar un ambiente óptimo en base a la necesidad para ellos, logrando así un envejecimiento saludable.

Acorde al primer objetivo específico se concluye la relación de percepción visual con el espacio, de manera que se demuestra cómo influye los colores en el adulto mayor y como incide en generar un confort térmico, ya que el uso de colores cálidos como el naranja y amarillo les genera alegría es por ello que la aplicación de estos colores en áreas comunes como salas y comedor es favorable para el adulto mayor la cual ayuda a interactuar con sus compañeros, además el uso de los colores como el color marfil genera tranquilidad en los dormitorios y crea un ambiente acogedor para un confort térmico. Además, que una buena iluminación natural o artificial en los ambientes incide en su estado de ánimo ya que al contar con buena iluminación en los pasadizos le permite tener un desplazamiento seguro evitando caídas y a su vez la iluminación artificial como salas y dormitorios con ayuda de los sensores de movimiento permite al adulto mantener su autonomía al momento de realizar sus actividades. Así mismo el tamaño de los mobiliarios se debe tener en cuenta la antropometría del adulto mayor con la finalidad de brindar soluciones ante barreras arquitectónicas

De la misma manera concluimos en base al segundo objetivo específico que la relación que existe entre la percepción táctil con la tecnología muestra una relación considerable en cuanto a la textura la tecnología cumple un papel importante destacando ciertos materiales texturizados para los espacios del centro que ayudan a su rápida identificación para los adultos mayores, como el uso de cerámico texturizado en el comedor. Por otro lado, la tecnología les trasmite seguridad a los adultos como la implementación del sensor de movimiento en las luminarias en pasadizos la cual ayuda que el ambiente se ilumine cada vez que transita el adulto mayor por la zona, esto también ayuda al centro para un mayor ahorro de energía. En cuanto al sensor de temperatura que posee en áreas comunes y dormitorios ayuda a que los adultos mayores se sientan más seguros y protegidos ante algún evento fortuito. Finalmente podemos decir que el uso de la pulsera de actividades permite monitorear la salud de aquellos adultos mayores que se encuentran delicados de salud

Por último, concluimos en base al tercer objetivo específico entre percepción auditiva y olfativa con el entorno sociocultural – ambiental, que si posee relación y se evidencia mediante los olores y aromas que poseen los espacios del centro,

como el olor a incienso de la capilla que produce tranquilidad y paz cuando se aproximan a rezar los adultos mayores del centro, como los espacios terapéuticos que le permite relacionarse con su entorno, como el aroma a las flores en jardines y macetas que le generan tranquilidad.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda en cuanto a la primera hipótesis específica tener en cuenta el estudio de la psicología del color aplicado en ambientes, para la aplicación en futuras edificaciones similares del presente trabajo. También se recomienda la aplicación de la iluminación en ambientes teniendo en cuenta el análisis de lúmenes en caso de la iluminación artificial.

Se sugiere proponer en cuanto a la segunda hipótesis específica investigar y analizar acerca de otras diversas tecnologías que están aplicando los Centros Geriátricos nuevos, también se recomienda la aplicación del uso del sensor de temperatura en dormitorios de los centros que brinden servicios al adulto mayor

Se recomienda en cuanto a la tercera hipótesis específica más implementación de talleres terapéuticos diarios que ayuden al desenvolvimiento del adulto mayor

Y de la misma manera se recomienda para futuras investigaciones tener una muestra más grande con el fin de obtener un mayor análisis más diverso y complejo

Por último, se recomienda estudiar diversos enfoques para complementar la recopilación y el análisis de información que estudien variables similares. Así mismo también se recomienda considerar los resultados de la presente investigación a fin de poder contribuir criterios de diseño para los grupos interesados en espacios para las personas de la tercera edad.

REFERENCIAS

- Análisis del confort térmico en residencias de ancianos en el espacio de cooperación transfronterizo de España - Portugal. (2019, April 15). Retrieved July 5, 2021, from Cenie.eu website: <https://cenie.eu/es/blogs/conterma/analisis-del-confort-termico-en-residencias-de-ancianos-en-el-espacio-de-cooperacion>
- Ballesteros, s. (2014). Percepción háptica de objetos y patrones realizados: una revisión. Recuperado de <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=885>
- Baqueras, M. e Higuera, E. (2019). Confort térmico de adultos mayores: una revisión sistemática de la literatura científica. Recuperado de (PDF) Confort térmico de adultos mayores: una revisión sistemática de la literatura científica (researchgate.net)
- Decreto supremo 004-2016, Aprueban Reglamento de los Centros de Atención para Personas Adultas Mayores. Recuperado de https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/DS_004_2016_MIMP.pdf
- De la Torre, F., Morales, D., y Quiroz C. (2015). Gerontecnología: rápido review y tendencias mundiales. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/282661542_Gerontecnologia_rapid_review_y_tendencias_mundiales
- Departamento de psicología de salud. (2007) Sensación y percepción. Recuperado de TEMA 3. SENSACIÓN Y PERCEPCIÓN (ua.es)
- Diario gestión (9 de diciembre del 2013). Arcadia: Una opción de lujo entre 340 residencias geriátricas informales en Lima. Recuperado de <https://gestion.pe/economia/empresas/arcadia-opcion-lujo-340-residencias-geriatricas-informales-lima-54401-noticia/?ref=gesr>
- Duran, T., Salazar C., Cruz E., Sánchez E., Gutiérrez, A Hernández, P., (2020). Función sensorial, cognitiva, capacidad de marcha y funcionalidad de adultos mayores. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/DD3rvTHhYKzv4hbnCfYLYyd/?lang=es>

El peruano. LEY N° 30490 - CENTROS INTEGRALES DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR (CIAM). Recuperado de: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>

Elsevier, & de Geriatria y Gerontología, R. E. (2019, November 5). Confort térmico de adultos mayores. Retrieved July 5, 2021, from Elsevier.com website: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/confort-termico-de-adultos-mayores-una-revision-sistemica-de-la-literatura-cientifica>

Escola d'art i superior de disseny de vic. Psicología del color. Recuperado de PSICOLOGIA DEL COLOR (unlp.edu.ar)

Fernández, C., Hernández, R. y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación – sexta edición. Recuperado de: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Fuentes, A., Fresno, M., Santander, H., Valenzuela, S., Guitierrez, M. y Miralles, R. (2011). Sensopercepción olfatoria: una revisión. Recuperado de [rev medchile marz2011.indd](http://rev.medchile.cl/marz2011.indd) (conicyt.cl)

Fúnez, A. S., & Chinchilla, M. D. C. (2017). Emoción y sensación en arquitectura como base para el diseño arquitectónico. ASRI: Arte y sociedad. Revista de investigación, (13), 1

Gallardo, K., (2018). Diseño arquitectónico de un club de integración sensorial para el adulto mayor distrito Veintiséis de octubre – Piura. Recuperado de http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14172/Tesis_61400.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Garay, K. (7 de junio del 2017). El 25% de la población peruana será adulto mayor para el 2050.El peruano. Recuperado de <https://elperuano.pe/%20noticia-el-25-de-poblacion-peruana-sera-adulto-mayor-para-2050-56500.aspx>

Hernández, J., Chanamé, L. las condiciones espacio -funcionales del asilo de ancianos de Chiclayo y su influencia en la calidad de vida del interno–Rev. Ingeniería: Ciencia, Tecnología e Innovación VOL 3/N°2–ISSN 2313-

1926/Setiembre2016.

Recuperado

de:

<http://revistas.uss.edu.pe/index.php/ING/article/view/435/422>

Herrera, Patricia (2010). "Ergonomía y el hábitat para la tercera edad". En: Revista Académica e Institucional, Páginas de la UCPR 87, 35 - 45. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4897726>

INEI: En el Perú hay más de cuatro millones de adultos mayores. Recuperado de: <https://www.radionacional.com.pe/noticias/locales/inei-en-el-peru-hay-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores>

INEI (2020), Situación de la población adulta mayor. Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_adulto-mayor.pdf

López, P., (2019). Escenario modular terapéutico para la estimulación cognitiva y sensorial de las personas con síndrome de Alzheimer. Recuperado de [http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/7936/ESCE NARIO%20MODULAR%20TERAP%20C3%89UTICO%20.pdf?sequence=5](http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/7936/ESCE%20NARIO%20MODULAR%20TERAP%20C3%89UTICO%20.pdf?sequence=5)

Maya, A. Gerontodiseño. Recuperado de: <https://foroalfa.org/articulos/gerontodiseno>

Maya, A. y Rubio, M. (2015). Bases del gerontodiseño en Latinoamérica: metodología y resultados. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/320440708_Bases_del_gerontodiseno_en_Latinoamerica_metodologia_y_resultados

Maya, A. y Rubio, M. (2017). Gerontodiseño. Nueve estrategias de diseño sostenible para adultos mayores. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/321937228_Gerontodiseno_Nueve_estrategias_de_diseno_sostenible_para_adultos_mayores

Merino, J. y Muñoz I., s.f. La percepción acústica: Tono y timbre. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es>

Murillo, R. y Hidalgo, D. (enero-junio de 2019). Diseño Arquitectónico de un Centro Geriátrico Integral. YACHANA, Revista Científica, 8(1), 83-103.

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

Muñoz, D. (2020). Percepción visual. Recuperado de: <https://www.studocu.com/cas/document/universitat-oberta-de-catalunya/psicologia-de-la-percepcion/apunts/percepcion-visual/10657631/view>

Naciones Unidas (2019). Envejecimiento. Recuperado de: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing#:~:text=En%202018%2C%20por%20primera%20vez,a%20426%20millones%20en%202050.>

Organización mundial de salud (2016). ¿Cuántos decibeles puede soportar el oído en el ser humano? Recuperado de <https://oirtunja.com/cuantos-decibeles-puede-soportar-oido-humano/>

Organización mundial de salud (2015). Estado de salud de la población. Recuperado de: https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/?post_type=salud-del-adulto-mayor&lang=es

Organización Panamericana De Salud (2015). Envejecimiento y cambios demográficos. Recuperado de: https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/?post_type=post_type&p=314&lang=es

Organización mundial de la salud. Escuchar sin riesgos. Recuperado de [MLS_Brochure_Spanish_lowres_for_web.pdf \(who.int\)](#)

Oviedo, G., (2014). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría gestalt Recuperado de [n18a10.pdf \(scielo.org.co\)](#)

Otero, A. (2018). Enfoques de investigación. Recuperado [de: https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION](https://www.researchgate.net/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION)

Pan American Health Organization (PAHO) (2012). Crecimiento acelerado de la población adulta de 60 años y más de edad: Reto para la salud pública. Recuperado de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=27

96:2010-crecimiento-acelerado-poblacion-adulta-60-anos-mas-edad-reto-salud-publica&Itemid=1914&lang=en

Prieto Hernández, F. (2015). Tecnología para el adulto mayor. Editorial Invitada. *Revista Mexicana de Ingeniería Biomédica*, 36(3), 164–166

Rivero, A. M. (s/f). El diseño para adultos mayores: un enfoque centrado en la persona. doi:10.17151/kepes.2020.17.22.6. Recuperado de: http://vip.ucaldas.edu.co/kepes/downloads/Revista22_6.pdf

Rodríguez, J. (2018) Ambientes arquitectónicos gerontológicos en base al desarrollo de actividades del adulto mayor para un centro gerontológico en el distrito de Cajamarca en el año 2018. Recuperado de: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/14796>

Salas, B. y Suca, R, (2018). Centro de Rehabilitación y residencia geriátrica en la ciudad de Puno. (Tesis de titulación) Recuperado de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7899>

Sánchez-González, D., Adame Rivera, L. M., y Rodríguez-Rodríguez, V. (2018). Paisaje natural y envejecimiento saludable en el lugar. Recuperado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/322840152.pdf>

Ticona, I., (2017). Centro residencial gerontológico para el desarrollo sustentable e integral del adulto mayor en el distrito de llave – Provincia Del Collao. Recuperado de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6157/Ticona_Uscamayta_Isaias.pdf?sequence=1&isAllowed=y

United Nations, World Population Ageing, 2015. Informe sobre el envejecimiento de la población. Recuperado de: https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2015_Report.pdf

Venegas, K. y Heras, V. (2019). Principios de diseño universal aplicados al diseño de interiores de viviendas unifamiliares de adulto mayores. Recuperado de: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9513>

Referencias bibliográficas sobre los artículos en inglés:

- Behnaz I y Farzaneh H (2017). Study on environmental factors in elderly house. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/335798541_STUDY_ON_ENVIRONMENTAL_FACTORS_IN_ELDERLY_HOUSE
- I-Ming Feng, Jun-Hong Che, Bo-Wei Zhu y Lei Xiong, (2018). Assessment of and Improvement Strategies for the Housing of Healthy Elderly: Improving Quality of Life.
- Iommi, M., & Barbera, E. (2015). *Thermal comfort for older adults. An experimental study on the thermal comfort requirements for older adults* (pp. 357–362). pp. 357–362. doi:10.5075/EPFL-CISBAT2015-357-362
- Marqués, B., McIntosh, J., Valera, A., & Gaddam, A. (2020). Innovative and assistive eHealth technologies for smart therapeutic and rehabilitation outdoor spaces for the elderly demographic. *Multimodal Technologies and Interaction*, 4(4), 76.
- Norden, J. Nilsson M. y Wendin, K. (2020). Sensory Evaluation of Lighting: A Methodological Pilot. Recuperado de Artículo completo: Evaluación sensorial de la iluminación: un piloto metodológico (tandfonline.com)
- Ulusoy, B. Olguntürk, N. y Aslanoğlu, R. (2020). Colour Semantics in Residential Interior Architecture on Different Interior Types. Recuperado de Semántica del color en la arquitectura de interiores residenciales en diferentes tipos de interiores - Ulusoy - 2020 - Color Research & Aplicación - Wiley Online Library
- Herssens J.y Heylighen, A. (2011). Challenging Architects to Include Haptics in Design: Sensory Paradox Between Content and Representation. Recuperado de (PDF) Desafiando a los arquitectos a incluir hápticos en el diseño: paradoja sensorial entre el contenido y la representación (researchgate.net)

Kurakata, K. Mizunami, T. Sato, H. y Inuk Y. (2008). Effect of Ageing on Hearing Thresholds in the Low Frequency Region. Recuperado de Effect of Ageing on Hearing Thresholds in the Low Frequency Region (sagepub.com)

Murphy, C. Schubert, C. y Cruickshanks K. (2002). Prevalence of olfactory impairment in older adults. Recuperado de Prevalencia de deterioro olfativo en adultos mayores | | geriatría JAMA | Red JAMA (jamanetwork.com)

Silva, E. C. (2018). The gerontological design: a practice to improve life quality of the elderly. *Nursing & Care Open Access Journal*, 5(4), 62–65.

ANEXOS

Anexo 1: Solicitud de validación

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señora: _____

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de Arquitectura con mención pre grado de la UCV, en la sede Lima Norte, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de Bachiller de Arquitectura.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "LA ARQUITECTURA SENSORIAL EN ENFOQUE AL GERONTODISEÑO EN EL HOGAR GERIÁTRICO SEÑOR DE LA ASCENSIÓN CERCADO DE LIMA, 2021" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

1. Anexo N° 1: Carta de presentación
2. Anexo N° 2: Definiciones conceptuales de las variables
3. Anexo N° 3: Tabla de operacionalización de cada variable
4. Anexo N° 4: Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Isabel Cabezas Ninahuaman
DNI: 75525056



Fernanda Vasquez Salinas
DNI: 75552605

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

Variable 1: Arquitectura sensorial

Se encarga de la activación de los sentidos de la persona de tal manera se le permita conversar y promover su autonomía y psicología mediante la accesibilidad hacia los ambientes y además considerando los presentes cambios que se produce. Así mismo, Sánchez y Callejón nos menciona que la arquitectura sensorial busca que nuestros sentidos sean considerados permitiendo la unión con el entorno partiendo de la multisensorialidad, como decía Le Corbusier, un diseño sensorial que genere experiencias basadas en el enriquecimiento perceptivo son capaces de integrar plenamente al ser humano en el espacio (2017, párr. 3).

DIMENSIONES DE LA VARIABLE ARQUITECTURA SENSORIAL

1. Percepción visual

Se basa en un proceso activo en el que nuestros ojos y luego nuestro cerebro registra información del exterior con el fin de percibir nuestra realidad. Así mismo, Paredes nos comenta y destaca que la visión se ha considerado como uno de los sentidos primordiales de la persona para un estímulo sensorial ya que con ello destacamos los colores de los ambientes, la iluminación y los diversos mobiliarios (2019, p.30).

2. Percepción táctil

Basado en aspectos físicos en la cual interviene el sentido del tacto para la percepción de los diferentes estímulos. Así mismo, Molin y Sosa nos dice que la percepción háptica es la que da conocimiento del volumen, peso, textura y temperatura, lo cual contempla una dimensión activa y exploratoria, por lo que tomaría forma de receptores sensoriales. El sentido del tacto otorga información renovada de la textura, relieve, forma, temperatura, presión y tamaño a través de la piel, al respecto Mercè Leonhardt hace referencia a lo anterior y manifiesta que para un niño ciego la ausencia de visión lo lleva a una diferente captación del espacio mediante otros sentidos, probablemente muy especial obteniendo una significación a la voz humana y a los ruidos del entorno, una diferente evolución del sentido del tacto (2018, p.61).

3. Percepción auditiva y olfativa

Basado en la captación auditiva de cada persona, el oído es de los primeros sentidos que desarrollamos desde que nos formamos en el útero de nuestras madres y por tanto es uno de los sentidos más sensibles que tenemos por lo tanto con este sentido percibimos mucha información que abarcan muchos aspectos desde los cognitivos hasta la información emocional, cuando hablamos de la relación del aspecto sonoro con la arquitectura nos referimos especialmente en la propagación del

sonido en un espacio concreto. Así mismo Riveros nos comenta el oído es uno de los sentidos con más importancia que ayuda a captar sonidos en el espacio, el sistema auditivo convierte las ondas de sonido en información que después lo procesa y lo decodifica en el cerebro, la cual forma un estímulo como la música, las palabras, la naturaleza entre otros (2020, p.33).

Basado en la percepción de los olores y aromas por parte del olfato con el entorno, lo que le hace especial a este sentido es la rapidez con la que la información percibida viaja hacia el hipocampo, esa parte del cerebro donde se almacena la memoria, lo que hace que el olfato tenga un papel primordial en las reacciones tanto cognitivas como de salud y del entorno. Así mismo, Paredes comenta que Pallasmaa afirma que lo primero que uno recuerda es el olor de cada lugar, la nariz nos trasmite ciertos recuerdos a la mente, por otro lado, las ciudades también poseen diversos olores característicos de ahí viene la importancia de este sentido en los diversos espacios y edificaciones facilitando la identificación y reconocimiento de diversos espacios arquitectónicos (2019, p.32).

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE

Variable 2: Gerontodiseño

Busca crear para el adulto mayor una convivencia con entorno amigables eliminando todas las barreras para su calidad de vida y además se encarga del diseño en base las necesidades del adulto mayor de manera que no se excluya a ninguna persona (Maya, 2020, párr. 1).

Para los espacios generados por el gerontodiseño se recomienda usar materiales apropiados y sólidos para evitar accidentes como también la tecnología para que sea accesible a ella; es decir (tomacorrientes a la altura del adulto promedio, zonas de video conferencia, etc.) (Sánchez, 2019, p. 6).

DIMENSIONES DE LA VARIABLE GERONTODISEÑO:

1. Espacio

Según Patiño, el crear espacios habitables con el fin de satisfacer necesidades de del adulto mayor, por ello el espacio que se ocupado debe generar un confort térmico ya que son personas adultas mayores más de 60 años, por otro lado, las dimensiones del espacio deben ser apropiadas con la finalidad que de un aspecto de seguridad hacia el adulto mayor y que las barreras arquitectónicas cuente con accesibilidad optima hacia el espacio (2019, p. 25).

2. Tecnología

Según Prieto, la tecnología es capaz de ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas mayores, además que la tecnología tiene que ser accesible a ella es decir (sensores de movimiento luz, sensor de temperatura, tomacorrientes, etc.) (2015, párr. 1).

3. Entorno sociocultural – ambiental

El entorno sociocultural - ambiental determinan que la calidad de vida de las personas mayores son el enfoque del gerontodiseño, ya que, a través de un entorno vegetal como jardines, flores influye en el bienestar del adulto mayor y por otra parte el entorno social el adulto mayor gana experiencia a través de terapias donde reconoce que está envejeciendo de esta forma le permite relacionarse con las personas de su entorno generando un envejecimiento saludable (2015, p. 98).

VARIABLE 1: ARQUITECTURA SENSORIAL

DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALOR / ESCALA DE MEDICIÓN	NIVEL
Percepción visual	Escala del color en ambientes	¿Con respecto al color en las habitaciones, cree usted que contribuye en su estado de ánimo?	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Regularmente 4. Casi siempre 5. Siempre	
	Escala de iluminación (lux)	¿Cuán de acuerdo está usted que tener ambientes luminosos en áreas sociales (salones y pasadizos) contribuyen al mejoramiento de su estado de ánimo?		
	Tamaños de mobiliarios (cm)	¿Cree usted que el tamaño de los mobiliarios (mesas, sillas y sillones) que hay en los SUM y le favorecen para un adecuado desplazamiento?		
Percepción táctil	Textura de objetos y materiales	¿Cree usted que la textura de los objetos y materiales como floreros, cuadros y papel tapiz de los ambientes en común como pasadizos, jardines y comedores les ayuda a identificar su ubicación dentro del hogar geriátrico?	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Regularmente 4. Casi siempre 5. Siempre	
	Forma de objetos y mobiliarios (cm)	¿Cree usted que la forma de los objetos y mobiliarios como controles remotos, sillones, roperos y mesas donde interactúa es importante para su comodidad?		
	Temperatura ambiental (k)	¿Cree usted que el calor y el frío en la sala influye en su estado emocional?		
Percepción auditiva y olfativa	Sonidos del espacio (dB)	¿Cree usted que el ruido o los sonidos fuertes puede alterar su comodidad y estado de ánimo en el hogar geriátrico?	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Regularmente 4. Casi siempre 5. Siempre	
	Aromas de ambientes (ouE/m ³)	¿Considera usted que los aromas de las plantas y flores les genera una sensación de bienestar y tranquilidad?		
	Olores de ambientes (ouE/m ³)	¿Usted cree que los olores de los ambientes como su habitación, jardines etc., les permite recordar recuerdos personales?		

VARIABLE 2: GERONTODISEÑO

DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	VALOR / ESCALA DE MEDICIÓN	NIVEL
Espacio	Confort térmico	¿Considera usted que el entorno de su dormitorio le transmite comodidad durante el invierno?	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Regularmente 4. Casi siempre 5. Siempre	
	Seguridad	¿Considera usted con las dimensiones del pasadizo les genera seguridad para un adecuado desplazamiento?		
	Barreras arquitectónicas	¿Considera usted que las escaleras y rampas en el hogar geriátrico no le permiten tener una movilidad autónoma?		
Tecnología	Sensores de movimientos	¿Considera usted que uso de sensores de movimiento en las luces le ayuda a trasladarse adecuadamente de un lugar a otro en el hogar geriátrico?	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Regularmente 4. Casi siempre 5. Siempre	
	Sensor de temperatura	¿Considera usted que los sensores de temperatura en la cocina y pasadizos les da más seguridad ante una emergencia?		
	Pulsera de actividades	¿Cree usted que la pulsera de actividades le ayuda a recordar sus actividades cotidianas?		
Entorno sociocultural - ambiental	Espacios terapéuticos	¿Usted considera que el uso de los espacios terapéuticos le ayuda a expresarse y comunicarse con las demás personas de su entorno dentro del hogar geriátrico?	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Regularmente 4. Casi siempre 5. Siempre	
	Zonas aromáticas naturales	¿Usted considera que los jardines y flores le trasmite la sensación de tranquilidad, frescura o recuerdos al momento de observarlas?		
	Zonas aromáticas artificiales	¿Usted considera que los aromas artificiales como los incienso estimula un ambiente agradable en la zona de oraciones religiosas del hogar geriátrico?		

ANEXO 2: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: Sensory Evaluation of Lighting: A Methodological Pilot - 2020
TÍTULO EN ESPAÑOL: Evaluación sensorial de iluminación: un piloto metodológico - 2020
AUTOR: Johan Norden, Maria Nilsson y Karin Wendin
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) El objetivo está basado en explorar un nuevo método para la evaluación analítica de las propiedades de la iluminación percibidas sensorialmente mediante un panel humano. En cuanto a la metodología se basó en métodos sensoriales establecidos, donde los sentidos humanos se utilizan en evaluaciones de productos; se reclutó a 8 personas que evaluaron los productos de iluminación en un laboratorio multisensorial. Finalmente, los resultados de las evaluaciones sensoriales y las mediciones físicas se analizaron primero por separado y luego por correlación de Pearson para investigar la covarianza de los atributos físicos y sensoriales.
CONCLUSIÓN: En conclusión, los métodos analíticos sensoriales se pueden aplicar a la iluminación para evaluar las luminarias de una manera no subjetiva.

ANEXO 3: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: Thermal comfort for seniors. An experimental study of thermal requirements for elderly - 2015
TÍTULO EN ESPAÑOL: Comodidad térmica para mayores. Un experimental estudio de los requisitos térmicos para mayores
AUTOR: Matteo Iommi; Eduardo Barbera
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) Tiene como objetivo dar a conocer cuáles son los requisitos para un confort térmico además de cómo adaptar las condiciones ambientales térmicas para adulto mayor. El método utilizado PMV / PPD con el fin de evaluar en confort térmico. Teniendo un crecimiento de personas mayores en el mundo por ello es importante brindar un confort térmico óptimo para el adulto mayor. De manera que los resultados representan que hay un rango de parámetros térmicos de adulto mayores además de generar en sistemas mecánicos como la calefacción o refrigeración en los ambientes teniendo en cuenta la sensibilidad del adulto mayor.
CONCLUSIÓN: Concluyeron que los adultos mayores requieren un control alto sobre las condiciones climáticas por lo que en se considera el uso de calefacción y enfriamiento para sin lograr el confort térmico para las adultas mayores, strategies integradas de acuerdo a la tecnología.

ANEXO 4: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: Colour Semantics in Residential Interior Architecture on Different Interior Types - 2020
TÍTULO EN ESPAÑOL: Semántica del color en la arquitectura de interiores residenciales en diferentes tipos de interiores - 2020
AUTOR: Begüm Ulusoy, Nilgün Olguntürk y Rengin Aslanoğlu
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) El objetivo se basó en el significado del color en un estudio que se eligió un método bajo condiciones controladas para determinar las reacciones y como estos influyen en sus sensaciones en ambientes de baja condiciones controladas. La metodología se basó en un estudio que eligió un método bajo condiciones controladas para determinar las reacciones y como estos influyen en sus sensaciones. Finalmente, los resultados fueron analizados con SPSS Statistics 26 de IBM a través de una Prueba de Frecuencia para presentar una escena unificada y concisa, la cual muestra una tabla donde aparecen los nombres de los colores y la sensación que les trasmite.
CONCLUSIÓN: Concluyeron que el estudio presenta una tabla de significado de colores que se pueden adoptar como guía de diseño tanto en la industria y los estudios académicos. Usando esto, vale la pena revelando que el significado del color y todos los atributos de color (tono, valor y croma) podría afectarlos; por lo tanto, una investigación rigurosa es necesario para cada tipología de interior.

ANEXO 5: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: "Study On Environmental Factors in Elderly House
TÍTULO EN ESPAÑOL: "Estudio sobre factores ambientales en casa de ancianos
AUTOR: BEHNAZ ISLAMI BAROUGH y FARZANEH HADAFI
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) tuvo como objetivo principal la relación del adulto mayor con los espacios públicos urbanos. Su metodología, se basó al análisis factorial exploratorio ha sido el método de investigación utilizado en este artículo. Mediante cuestionario, entrevista, observación de campo han sido reconocidos y clasificados y los factores ambientales requeridos en el diseño de una casa adecuada. Los atores concluyeron que como se estudió en este artículo, se han dado diversas opiniones sobre el concepto de medio ambiente y su uso en el diseño de una casa de reposo basado en el medio ambiente y el cumplimiento de los requisitos para la tercera edad es de gran importancia en la arquitectura diseños y sobre todo confort espacial con el fin de plantear un adecuado ambiente agradable para las personas mayores.
CONCLUSIÓN: Concluye que mediante la arquitectura permitirá generar espacio de acuerdo a las necesidades del usuario con el fin de relacionarse con el medio ambiente ya que le permite relacionarse con las personas de su entorno y mantener su cultura con el fin de generar un confort espacial

ANEXO 6: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: Challenging Architects to Include Haptics in Design: Sensory Paradox Between Content and Representation
EN ESPAÑOL: Desafiando a los arquitectos a incluir la háptica en el diseño: paradoja sensorial entre contenido y representación
AUTOR: Jasmien Herssens y Ana Heylighen
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) El objetivo se basó en desarrollar un marco de parámetros de diseño háptico para estimular y apoyar a los arquitectos durante el diseño. En cuanto a su metodología se basó en identificar las cualidades hápticas y los obstáculos en el entorno construido, combinamos una revisión de la literatura con estudios empíricos. Para estos últimos se recurre a la experiencia de las personas que nacen ciegas, ya que están más atentas a la información no visual. Los hallazgos de estos estudios sugieren que las cualidades hápticas y los obstáculos en el entorno construido se perciben en términos de superficies. Finalmente, los resultados fueron que todos los participantes coinciden en que los parámetros ofrecen elementos inspiradores para la el proyecto de diseño
CONCLUSIÓN: Se concluyo que las reacciones de los arquitectos participantes sugieren que inmediatamente recogieron la idea del marco de los parámetros hápticos del diseño, y reconocieron su relevancia en relación con el proyecto de diseño en juego, pero que su representación nos enfrenta a una paradoja sensorial, aunque los parámetros hápticos del diseño cuestionan el impacto de lo visual en el diseño arquitectónico, están pensados para ser utilizados por diseñadores, que están acostumbrados a pensar, conocer y trabajar de forma visual.

ANEXO 7: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: “Assessment Of and Improvement Strategies for The Housing of Healthy Elderly: Improving Quality of Life”
TÍTULO EN ESPAÑOL: “Evaluación y estrategias de mejora para la vivienda de ancianos sanos: mejora de la calidad de vida”
AUTOR: (I-Ming Feng, Jun-Hong Che, Bo-Wei Zhu y Lei Xiong, 2018
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) tuvo como objetivo proporcionar más lugares y oportunidades para que las personas mayores puedan participar en actividades y aumentar su movilidad en el lugar donde este y mejorar la calidad de vida de las personas mayores se logra a través de estrategias de diseño para un envejecimiento saludable. Su metodología se basó en un estudio transversal centrado en examinar, analizar el entorno habitacional del adulto mayor. Los autores concluyeron que la investigación es mejorar el entorno habitacional de las personas mayores para incrementar su calidad de vida además que se base en comprender las necesidades que surgen por la falta de adaptabilidad de las personas mayores a su vivienda y entorno.
CONCLUSIÓN: Se concluye que un entorno ambiental incrementa a que obtenga una calidad de vida optima, además que es un beneficio para salud ya que le permite relacionarse con la demás persona de entorno como también mantener un bienestar en cuanto al físico, espiritual y cultural generando estrategias y mejorar del espacio que habite con el fin de brindar un envejecimiento saludable.

ANEXO 8: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: Effect of Ageing on Hearing Thresholds in the Low Frequency Region - 2008
TÍTULO EN ESPAÑOL: Efecto del envejecimiento sobre los umbrales auditivos en el Región de baja frecuencia - 2008
AUTOR: Kenji Kurakata, Tazu Mizunami, Hiroshi Sato, and Yukio Inuk
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) El objetivo se basó la identificación y estudio del envejecimiento sobre los umbrales. En cuanto a su metodología se basó en un umbral de audición para los tonos puros LF se midió en un psico acústico donde las frecuencias de tono fueron 10, 20, 40, 80 y 160 Hz, la cual el tono tuvo una duración de 1650 ms, incluido un tiempo de subida / bajada de 150 ms. Las señales fueron generado digitalmente usando una computadora personal. Finalmente, los resultados revelaron que el grupo joven de tres participantes mostraron anomalías auditivas, se compararon los oyentes después de la selección (9 hombres y 13 mujeres) usando este procedimiento, tanto los efectos puros del envejecimiento como la dificultad auditiva general, se aclararon las poblaciones no seleccionadas.
CONCLUSIÓN: Se concluye que los oyentes mayores tenían un umbral más alto, en promedio, que los oyentes jóvenes, que escuchar las degradaciones a frecuencias más altas tienen un efecto limitado sobre los umbrales.

ANEXO 9: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: "Innovative and Assistive eHealth Technologies for Smart Therapeutic and Rehabilitation Outdoor Spaces for the Elderly Demographic"
TÍTULO EN ESPAÑOL: "Tecnologías de Salud innovadoras y de asistencia para espacios al aire libre terapéuticos y de rehabilitación inteligentes para personas mayores demográficas"
AUTOR: Marqués, McIntosh, Valera y Gaddam, 2020
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) tuvo como objetivo dar a conocer la importancia de las diversas tecnologías para espacios terapéuticos que ayudan para la rehabilitación del adulto mayor. Su metodología se basó en un estudio en la que se excluyeron 2857 artículos y se incluyeron 66, los artículos se consideraron relevantes si sus resúmenes mostraban que el estudio proporcionó una idea de la aplicación de tecnologías para el monitoreo remoto de la población de edad avanzada en un entorno al aire libre. Después de la selección del texto completo, solo quedaron 16 artículos, que se han resumido y se presentan en esta revisión. Se concluyó que los avances recientes en tecnología, redes de sensores, ingeniería de control, redes domésticas alámbricas e inalámbricas ha dado lugar a un avance significativo en la automatización del hogar para el control remoto de la salud; sin embargo, se han realizado menos investigaciones sobre entornos al aire libre.
CONCLUSIÓN: Concluyeron sobre el uso de tecnologías de asistencia para personas mayores en espacios exteriores terapéuticos y de rehabilitación inteligentes.

ANEXO 10: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: Prevalence of olfactory impairment in older adults – 2002
TÍTULO EN ESPAÑOL: Prevalencia de deterioro olfativo en adultos mayores - 2002
AUTOR: Claire Murphy, PhD; Carla R. Schubert, MS; Karen J. Cruickshanks
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) El objetivo es determinar la prevalencia de deterioro olfativo en adultos mayores. Su metodología se basó en un Estudio de Epidemiología de la Pérdida Auditiva (EHLS) es un estudio poblacional de pérdida sensorial y envejecimiento en adultos mayores en Beaver Dam, Finalmente, los resultados fueron que el 20 % tenían un deterioro olfativo según las pruebas informaron tener un sentido del olfato anormal, mientras que el 6% de aquellos con puntajes normales en él también informó tener un sentido del olfato anormal. Por otro lado, el tabaquismo actual, la congestión nasal o la infección del tracto respiratorio superior, los antecedentes de accidente cerebrovascular y los antecedentes de epilepsia se asociaron con deterioro olfativo.
CONCLUSIÓN: Se concluye que este estudio demuestra que la prevalencia de deterioro olfativo entre los adultos mayores es alta y aumenta con la edad. Los médicos y los cuidadores deben estar particularmente alerta al potencial de deterioro olfativo en la población de edad avanzada.

ANEXO 11: FICHA DE RESUMEN

TÍTULO EN INGLÉS: The gerontological design: a practice to improve life quality of the elderly -2018
TÍTULO EN ESPAÑOL: El diseño gerontológico: una práctica para mejorar la calidad de vida de las personas mayores
AUTOR: Gloria Patricia Herrera Saray, Eliana Castro Silva
RESUMEN: (OBJETIVO, METODOLOGÍA Y RESULTADOS) El objetivo principal del proyecto fue el mantenimiento de las capacidades residuales de motricidad fina y gruesa de sus extremidades superiores mediante la ejecución y reconocimiento de sonidos y melodías de su época a través de una propuesta de diseño que motive al usuario a escuchar, correr y hacer sonidos por el uso grupal de la parte musical en su vida. El resultado da a conocer como fortalecer y mantener las capacidades visuales y sonoras y como desarrollar un diseño en que los adultos mayores generen participación para sus emociones.
CONCLUSIÓN: Concluyeron que el diseño gerontológico promueves a la integración del usuario además que busca mejorar su calidad de vida con el fin de disminuir las dificultades para su autonomía, además que a través de ello genera inclusión social y una mejora de autonomía para el adulto mayor

Tabla 40: Matriz de consistencia

TEMA	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERALES	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
"La arquitectura sensorial en enfoque al gerontodiseño en El Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021"	¿Cuál es la relación que hay entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021?	Determinar la relación que existe entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	Existe una relación entre la arquitectura sensorial y el gerontodiseño en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	Arquitectura sensorial	Percepción visual	<ul style="list-style-type: none"> - Escala del color en ambientes - Escala de Iluminación (lux) - Forma de objetos (cm)
	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		Percepción táctil	<ul style="list-style-type: none"> - Textura de objetos y materiales - Tamaños de mobiliarios (cm) - Temperatura ambiental (k)
	1. ¿De qué manera la percepción visual se relaciona con el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021?	1. Determinar si la percepción visual existe una relación con el espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	1. La percepción visual del adulto mayor influye en el uso del espacio en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.		Percepción auditiva y olfativa	<ul style="list-style-type: none"> - Sonido del espacio (dB) - Aromas de ambientes (ouE/m3) - Olores de ambientes (ouE/m3)
	2. ¿De qué manera la percepción táctil se relaciona con la tecnología en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021?	2. Conocer la relación que existe entre la percepción táctil con la tecnología en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021	2. La percepción táctil del adulto mayor influye en el uso de la tecnología en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	Gerontodiseño	Espacio	<ul style="list-style-type: none"> - Confort térmico (PMV-PPD) - Seguridad (dim) - Barreras arquitectónicas (escaleras y rampas)
	3. ¿De qué manera la percepción auditiva y olfativa se relaciona con un entorno sociocultural – ambiental en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021?	3. Comprender si la percepción auditiva y olfativa existe relación con el entorno sociocultural – ambiental en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021.	3. La percepción auditiva y olfativa del adulto mayor tiene relación con el entorno sociocultural – ambiental en el Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión Cercado de Lima, 2021		Tecnología	<ul style="list-style-type: none"> - Sensores de movimientos - Sensor de temperatura - Pulsera de actividades
					Entorno sociocultural – ambiental	<ul style="list-style-type: none"> - Espacios terapéuticos - Zonas aromáticas naturales - Zonas aromáticas artificiales

Anexo 12: Validación por la DRA. ARQ: Bustamante Dueñas, Isis

VALIDACION DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN / CABEZAS Y VASQUEZ Recibidos x

 **ISABEL ADRIANA CABEZAS NINAHUAMAN** 📧 lun, 3 may 19:50 (hace 10 días) ☆

Buenas noches DRA. ARQ. Isis Bustamante, Se adjunta lo solicitado, documento para la validación en formato Word para su revisión Saludos cordiales

 **ISIS BUSTAMANTE DUEÑAS** 📧 lun, 3 may 19:57 (hace 10 días) ☆ ↩️ ⋮

para mí ▾

Estimada Señoritas :
Envio la validación solicitada .
Gracias ,
IBD

☰

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señoritas del área de desarrollo humano

DONANTE:

Nombre: **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA A TIPO DE GRUPO DE ESCUELAS**

Por su gran experiencia en el área de desarrollo humano y en el área de investigación que desea colaborar de forma activa y constante en el área de investigación, se le solicita la validación del documento adjunto.

PDF SOLICITUD DE VAL...

← Responder ➔ Reenviar

Anexo 13: Validación por el MGTR. ARQ. Cervantes Veliz, Oscar Fredy

VALIDACION DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION Recibidos x



ISABEL ADRIANA CABEZAS NINAHUAMAN

dom, 25 abr 15:21

Buenas tardes estimado MGTR. ARQ. Oscar Fredy, Cervantes Veliz De nuestra mayor consideración. Le saludamos cordialmente los miembros del equipo d...



Oscar Fredy Cervantes Veliz

para mí ▾

lun, 26 abr 11:24

Estimadas alumnas, envío lo solicitado.

Saludos.

FREDY

Anexo 14: Validación por el MGTR. ARQ. Reyna Ledesma, Víctor Manuel

VALIDACION DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACION Recibidos x

ISABEL ADRIANA CABEZAS NINAHUAMAN dom, 25 abr 14:20 ☆
Buenas tardes estimado MGTR. ARQ. Víctor Reyna De nuestra mayor consideración. Le saludamos cordialmente los miembros del equipo de investigación ...

VICTOR MANUEL REYNA LEDESMA dom, 25 abr 16:40 ☆
CON TODO GUSTO. AHORA LO VEO SLDS

VICTOR MANUEL REYNA LEDESMA dom, 25 abr 18:45 ☆
para mí ▾
Envío la validación del instrumento
slds

...

CARTA DE PROHIBICIÓN
SEÑOR VICTOR MANUEL REYNA LEDESMA, CON TU CARTEL
Escribo:
Asunto: VALIDACION DEL INSTRUMENTO A TRAVES DEL AREA DE
SERVICIOS
Me da un gran placer comunicarme con usted para expresarle mis felicitaciones por el
trabajo que ha desarrollado en el área de servicios de investigación y
desarrollo del proyecto de la UCI. Me da una gran alegría saber que
está en proceso de validación del instrumento de investigación.

SOLICITUD DE VAL...

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LAS VARIABLES

N°	DIMENSIONES / ÍTEMS	CLARIDAD ¹		PERTINENCIA ²		RELEVANCIA ³		SUGERENCIAS
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
VARIABLE 1: ARQUITECTURA SENSORIAL								
DIMENSIÓN 1: PERCEPCIÓN VISUAL								
1	¿Con respecto al color en las habitaciones, cree usted que contribuye en su estado de ánimo?	X		X		X		
2	¿Cuán de acuerdo está usted que tener ambientes luminosos en áreas sociales (salones y pasadizos) contribuyen al mejoramiento de su estado de ánimo?	X		X		X		
3	¿Cree usted que el tamaño de los mobiliarios (mesas, sillas y sillones) que hay en los SUM y le favorecen para un adecuado desplazamiento?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: PERCEPCIÓN TÁCTIL								
4	¿Cree usted que la textura de los objetos y materiales como floreros, cuadros y papel tapiz de los ambientes en común como pasadizos, jardines y comedores les ayuda a identificar su ubicación dentro del hogar geriátrico?	X		X		X		
5	¿Cree usted que la forma de los objetos y mobiliarios como controles remotos, sillones, roperos y mesas donde interactúa es importante para su comodidad?	X		X		X		
6	¿Cree usted que el calor y el frío en la sala influye en su estado emocional?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: PERCEPCIÓN AUDITIVA Y OLFATIVA								
7	¿Cree usted que el ruido o los sonidos fuertes puede alterar su comodidad y estado de ánimo en el hogar geriátrico?	X		X		X		
8	¿Considera usted que los aromas de las plantas y flores les genera una sensación de bienestar y tranquilidad?	X		X		X		
9	¿Usted cree que los olores de los ambientes como su habitación, jardines etc., les permite recordar recuerdos personales?	X		X		X		
VARIABLE 2: GERONTODISEÑO								
DIMENSIÓN 1: ESPACIO								
10	¿Considera usted que el entorno de su dormitorio le transmite comodidad durante el invierno?	X		X		X		
11	¿Considera usted con las dimensiones del pasadizo les genera seguridad para un adecuado desplazamiento?	X		X		X		
12	¿Considera usted que las escaleras y rampas en el hogar geriátrico no le permiten tener una movilidad autónoma?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: TECNOLOGÍA								
13	¿Considera usted que uso de sensores de movimiento en las luces le ayuda a trasladarse adecuadamente de un lugar a otro en el hogar geriátrico?	X		X		X		
14	¿Considera usted que los sensores de temperatura en la cocina y pasadizos les da más seguridad ante una emergencia?	X		X		X		
15	¿Cree usted que la pulsera de actividades le ayuda a recordar sus actividades cotidianas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: ENTORNO SOCIOCULTURAL - AMBIENTAL								
16	¿Usted considera que el uso de los espacios terapéuticos le ayuda a expresarse y comunicarse con las demás personas de su entorno dentro del hogar geriátrico?	X		X		X		
17	¿Usted considera que los jardines y flores le transmite la sensación de tranquilidad, frescura o recuerdos al momento de observarlas?	X		X		X		
18	¿Usted considera que los aromas artificiales como los inciensos estimula un ambiente agradable en la zona de oraciones religiosas del hogar geriátrico?	X		X		X		

Observación (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez evaluar: REYNA LEDESMA VICTOR MANUEL

Especialidad del evaluar: DOCENTE DE PROYECTO DE INVESTIGACION MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

¹ CLARIDAD: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

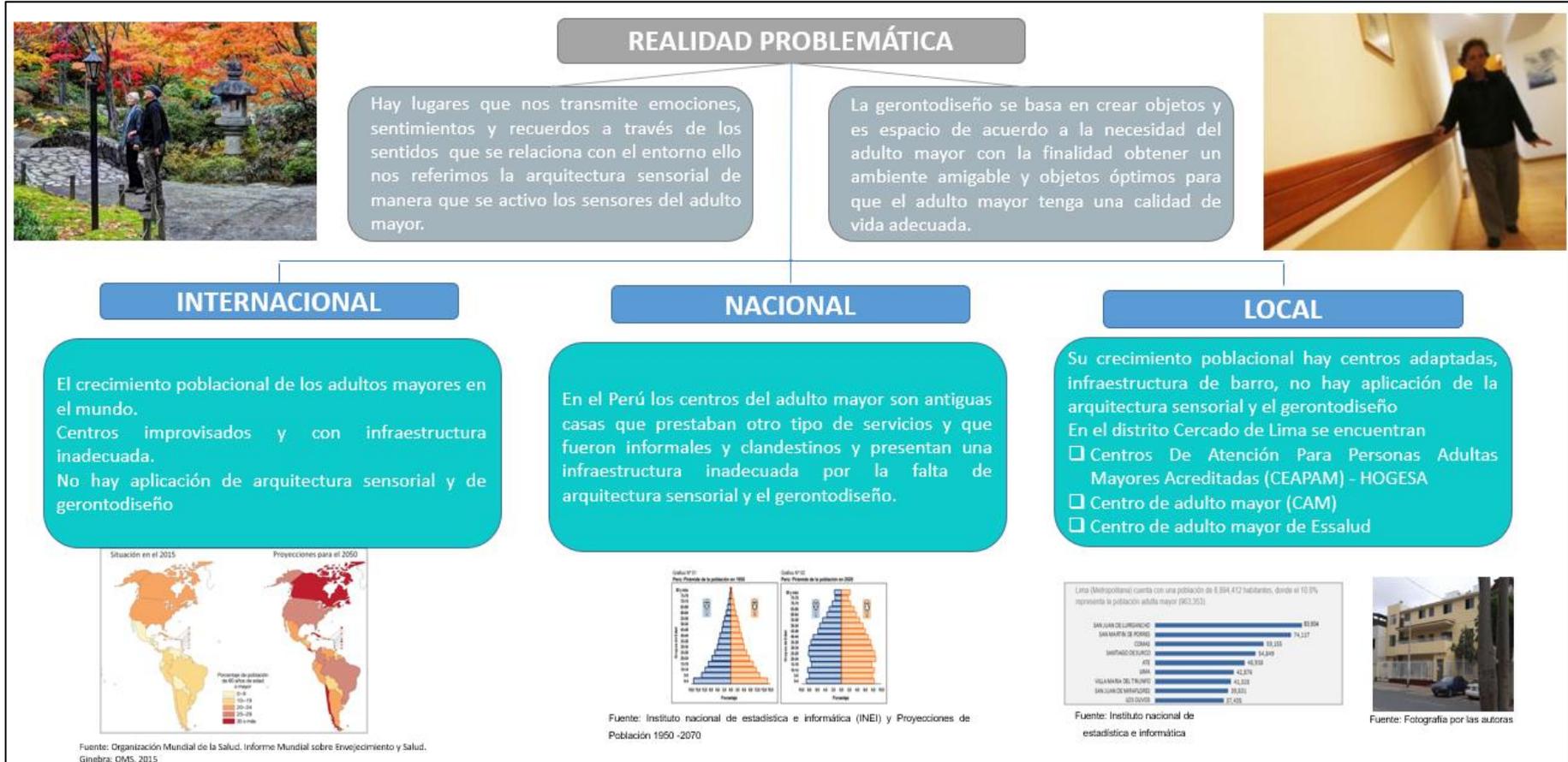
² PERTINENCIA: Si el ítem pertenece a la dimensión.

³ RELEVANCIA: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



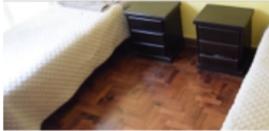
ANEXO 15: Árbol de problemas



ANEXO 16: FICHA DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN	
Variable 1: Arquitectura sensorial	
Lugar: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° de ficha: 01
	<p>DIMENSIÓN 1: Percepción visual</p> <p>Se observa en el patio central una combinación de colores como anaranjado, blanco humo y amarillo en los pasadizos. También se observa que los dormitorios cuentan con iluminación natural ya que las ventanas se encuentran con vista al patio central. Y el tamaño de los objetos tenemos a las sillas y mesas de plástico de color blanco en las zonas de áreas comunes.</p>
	<p>DIMENSIÓN 2: Percepción táctil</p> <p>Acorde a la imagen se observa que la textura de los pisos es de cerámica antideslizantes en áreas comunes. También se observa que el mobiliario como el sofá son suaves y cómodos para el adulto mayor y las mesas de noches en el dormitorio están al nivel de la cama.</p>
	<p>DIMENSIÓN 3: Percepción auditiva y olfativa.</p> <p>A través de la fotografía se observa un jardín central para que mitiguen los ruidos externos. Por otro lado, los olores de las flores que se encuentran en macetas están distribuidos en diferentes áreas del centro como la zona de terapia. En cuanto a los aromas se encontramos ambientadores en salas donde se observa un ambiente limpio y agradable.</p>

ANEXO 17: FICHA DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN	
VARIABLE 1: Arquitectura sensorial	DIMENSIÓN: Percepción visual
LUGAR: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° DE FICHA: 02
	<p>DESCRIPCIÓN:</p> <p>La imagen muestra el dormitorio con camas dobles de color azul y las paredes de color champagne y la cómoda de color blanco.</p>
	<p>INDICADOR: Escala de iluminación</p> <p>DESCRIPCIÓN:</p> <p>La imagen muestra que los pasadizos y dormitorios cuentan con iluminación natural para el desplazamiento del adulto mayor.</p>
	<p>La imagen muestra que los pasadizos y dormitorios cuentan con iluminación natural para el desplazamiento del adulto mayor.</p> <p>INDICADOR: Forma de objetos</p> <p>De acuerdo a la imagen se observa que el dormitorio cuenta con mesa de noche a nivel de la cama lo cual genera incomodidad al momento de sacar sus cosas ya que tiende a agacharse.</p>

ANEXO 18: FICHA DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN	
VARIABLE 1: Arquitectura sensorial	DIMENSIÓN: Percepción táctil
LUGAR: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° DE FICHA: 03
	<p>INDICADOR: Textura de objetos y materiales</p> <p>De acuerdo a la imagen se observa que los pisos son texturizados la cual ayuda a su reconocimiento del lugar y también al ser antideslizantes evitan futuros accidentes.</p>
	<p>INDICADOR: Tamaños de mobiliarios</p> <p>De acuerdo a la imagen se observa que el centro posee sillones grandes y suaves mientras que las mesas de reposo son de plásticos al igual que las sillas</p>
	<p>INDICADOR: Temperatura ambiental</p> <p>De acuerdo a la imagen se observa que el comedor posee ventilación natural para una buena recirculación de aire transmitiendo frescura a los adultos del centro</p>

ANEXO 19: FICHA DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN	
VARIABLE 1: Arquitectura sensorial	DIMENSIÓN: Percepción auditiva y olfativa
LUGAR: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° DE FICHA: 04
	<p>INDICADOR: Sonido del espacio</p> <p>DESCRIPCIÓN: Acorde a la imagen se observa un jardín central amplio y a su alrededor los dormitorios de manera que este jardín central no deja ingresar los ruidos externos a los dormitorios.</p>
	<p>INDICADOR: Aromas de ambientes</p> <p>DESCRIPCIÓN: De acuerdo a la imagen se observa macetas con flores aromatizantes en zonas de descanso donde el usuario percibe un ambiente fresco y cómodo.</p>
	<p>INDICADOR: Olores de ambientes</p> <p>DESCRIPCIÓN: Se observa la imagen que la sala de entretenimiento cuenta con aromatizantes donde el usuario percibe olores agradables.</p>

ANEXO 20: FICHA DE OBSERVACIÓN

Ficha de observación	
Variable 2: Gerontodiseño	Dimensión: ----
Lugar: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° de ficha: 05
	DIMENSIÓN 1: Espacio De acuerdo a la imagen se observa que el dormitorio transmite un ambiente cálido. Así la zona de pasadizo se observa que cuenta con dimensiones amplias y seguras para el desplazamiento del usuario. Además, se observa las escalera y rampas son funcionales ya que para subir necesitan de su cuidador.
	DIMENSIÓN 2: Tecnología De acuerdo con la imagen se muestra que las iluminarias cuentan con sensores de movimiento. También se observa que los dormitorios cuentan con sensor de temperatura y por último se observa la que para el control de la salud usan una pulsera de monitorio.
	DIMENSIÓN 3: Entorno sociocultural-ambiental Se observa que el espacio terapéutico está en el primer nivel donde se encuentra zona de dibujo, zona de deporte; además encontramos zonas aromáticas naturales en las áreas de jardines como la zona aromática artificial en la capilla del centro geriátrico.
	

ANEXO 21: FICHA DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN	
VARIABLE 1: gerontodiseño	DIMENSIÓN: Espacio
LUGAR: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° DE FICHA: 06
	INDICADOR: Confort térmico De acuerdo a la imagen se observa un ambiente acogedor con ventilación natural que ayude a la descontaminación del aire.
	INDICADOR: Seguridad De acuerdo a la imagen se observa las amplias dimensiones de la sala lo cual se siente seguros donde comparten emociones y recuerdos con los demás.
	INDICADOR: Barreras arquitectónicas De acuerdo a la imagen se observa la rampa para el desplazamiento del adulto mayor en 3 niveles lo cual mitigan las barreras arquitectónicas para evitar accidentes o caídas.
	 

ANEXO 22: FICHA DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN	
VARIABLE 1: Gerontodiseño	DIMENSIÓN: Tecnología
LUGAR: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° DE FICHA: 07
	<p>INDICADOR: Sensores de movimientos</p> <p>DESCRIPCIÓN: De acuerdo a la fotografía se observa que las iluminarias se conectan con el sensor de movimiento lo cual sirve para un ahorro de energía.</p>
	<p>INDICADOR: Sensor de temperatura</p> <p>DESCRIPCIÓN: De acuerdo a la imagen se observa los sensores de temperatura en dormitorios para evitar algún incidente de alto riesgo en el futuro.</p>
	<p>INDICADOR: Pulsera de actividades</p> <p>DESCRIPCIÓN: De acuerdo de la imagen se observa la pulsera de actividades son utilizadas en usuarios que presenten alguna enfermedad para el monitoreo de la salud del adulto.</p>

ANEXO 23: FICHA DE OBSERVACIÓN

FICHA DE OBSERVACIÓN	
VARIABLE 1: Gerontodiseño	DIMENSIÓN: Entorno sociocultural – ambiental
LUGAR: Hogar Geriátrico Señor de la Ascensión	N° DE FICHA: 08
	<p>INDICADOR: Espacios terapéuticos</p> <p>DESCRIPCIÓN: De acuerdo a la imagen se observa la zona de espacio terapéuticos de taller de pintura, dibujo y manualidades donde le ayuda a relacionarse entre sí.</p>
	<p>INDICADOR: Zonas aromáticas naturales</p> <p>DESCRIPCIÓN: De acuerdo a la imagen se observa planta de bambú y las macetas con flores aromáticas.</p>
	<p>INDICADOR: Zonas aromáticas artificiales</p> <p>DESCRIPCIÓN: De acuerdo a la imagen se observa que la capilla posee olores de incensos agradables que le transmite paz al usuario.</p>

ANEXO 24: Instrumento de recolección de datos

ENCUESTA

Nombre			
Edad:	Genero:	Hombre (____)	Mujer (____)
Instrucciones: Marque con una X.			

1. ¿Con respecto al color en las habitaciones, cree usted que contribuye en su estado de ánimo?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

2. ¿Cuán de acuerdo está usted que tener ambientes luminosos en áreas sociales (salones y pasadizos) contribuyen al mejoramiento de su estado de ánimo?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

3. ¿Cree usted que el tamaño de los mobiliarios (mesas, sillas y sillones) que hay en los SUM y le favorecen para un adecuado desplazamiento?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

4. ¿Cree usted que la textura de los objetos y materiales como floreros, cuadros y papel tapiz de los ambientes en común como pasadizos, jardines y comedores les ayuda a identificar su ubicación dentro del hogar geriátrico?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

5. ¿Cree usted que la forma de los objetos y mobiliarios como controles remotos, sillones, roperos y mesas donde interactúa es importante para su comodidad?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

6. ¿Cree usted que el calor y el frío en la sala influye en su estado emocional?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

7. ¿Cree usted que el ruido o los sonidos fuertes puede alterar su comodidad y estado de ánimo en el hogar geriátrico?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

8. ¿Considera usted que los aromas de las plantas y flores les genera una sensación de bienestar y tranquilidad?

1. Nunca () 2. Casi nunca () 3. Regularmente ()
4. Casi siempre () 5. Siempre ()

9. ¿Usted cree que los olores de los ambientes como su habitación, jardines etc., le permite recordar recuerdos personales?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

10. ¿Considera usted que el entorno de su dormitorio le transmite comodidad durante el invierno?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

11. ¿Considera usted con las dimensiones del pasadizo le genera seguridad para un adecuado desplazamiento?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

12. ¿Considera usted que las escaleras y rampas en el hogar geriátrico no le permiten tener una movilidad autónoma?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

13. ¿Considera usted que uso de sensores de movimiento en las luces le ayuda a trasladarse adecuadamente de un lugar a otro en el hogar geriátrico?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

14. ¿Considera usted que los sensores de temperatura en la cocina y pasadizos les da más seguridad ante una emergencia?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

15. ¿Cree usted que la pulsera de actividades le ayuda a recordar sus actividades cotidianas?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

16. ¿Usted considera que el uso de los espacios terapéuticos le ayuda a expresarse y comunicarse con las demás personas de su entorno dentro del hogar geriátrico?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

17. ¿Usted considera que los jardines y flores le transmite la sensación de tranquilidad, frescura o recuerdos al momento de observarlas?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)

18. ¿Usted considera que los aromas artificiales como los inciensos estimula un ambiente agradable en la zona de oraciones religiosas del hogar geriátrico?

1. Nunca (___) 2. Casi nunca (___) 3. Regularmente (___)
4. Casi siempre (___) 5. Siempre (___)