



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

**Centro integral de atención al Adulto Mayor, distrito de San Juan de
Miraflores, provincia y departamento de Lima**

TESIS

Para optar el título profesional de Arquitecta

AUTORAS

Bejar Guarda, Samantha Brenda (ORCID: 0000-0002-3095-1056)
Samamé Paz, Andrea Verónica (ORCID: 0000-0002-5448-9345)

ASESOR

Reynaga Da Silva, Juan Alberto (ORCID: 0000-0002-6413-2307)

Lima, 2022

Metadatos Complementarios Datos de autor

Bejar Guarda, Samantha Brenda

DNI

71313778

Samamé Paz, Andrea Verónica

DNI

72305444

Datos de asesor

Reynaga Da Silva, Juan Alberto

DNI

08243548

Datos del jurado

PRESIDENTE: Dr. Arq. Villena Mavila, Manuel Félix, DNI :10268493, ORCID: 0000-0001-9359-8379

MIEMBRO: Ms. Arq. Gálvez Nieto, Alexander, DNI: 42103288, ORCID: 0000-0001-8526-0124

MIEMBRO: Arq. Baltodano Sinues, Adolfo, DNI: 06237787, ORCID: 0000-0001-8837-1241

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 6.04.08

Código del Programa: 731156

A Dios, porque sin Él nada lograría, a mis padres y familia, por su paciencia y el apoyo incondicional durante todo el proceso.

Samantha Brenda Bejar Guarda.

A Dios, a mi mamá, familia, pareja y amigos, quienes siempre me han apoyado a seguir luchando por mis metas y en especial a mi abuelo Celestino, quien ha sido mi inspiración en este proyecto.

Andrea Verónica Samamé Paz.

Índice de Contenido

Introducción	13
Capítulo 1: Generalidades	14
Tema	14
Planteamiento del problema	14
<i>Situación del Adulto Mayor en el Perú</i>	15
Objetivos de la investigación	16
<i>Objetivo General</i>	16
<i>Objetivos Específicos</i>	16
Alcances y Limitaciones	16
<i>Alcances</i>	16
<i>Limitaciones</i>	17
Metodología	17
<i>Técnicas de Recolección</i>	17
Entrevista a Coordinadora del Actual CIAM de San Juan de Miraflores	17
Encuesta virtual	18
<i>Procesamiento de la información</i>	20
Análisis de la encuesta realizada	20
<i>Esquema Metodológico</i>	24
Conclusiones Parciales	25
Capítulo 2: Marco Teórico	25
Antecedentes	25
<i>Antecedentes Internacionales</i>	25
Centro de Participación Activa para personas mayores – Biena, España	25
Capilla, Centro para la tercera edad – Coruña, España	28
Centro Socio-sanitari Martijulia: Centro para la tercera edad y Centro Comunitario – Roses, España	30
<i>Antecedentes Nacionales</i>	32
Moli CIAM – distrito de La Molina	32
Casa Adulto mayor – distrito de Surquillo	33
Centro Integral de Atención al Adulto Mayor – distrito de San Juan de Miraflores	34
Base Teórica	36
<i>Geronto Arquitectura</i>	36
<i>Neuro Arquitectura</i>	36

Base Conceptual	41
<i>Terminología</i>	41
Adulto Mayor	41
Tercera Edad	42
Calidad de Vida	42
Gerontología	42
Geriatría	42
Adulto mayor según su dependencia	43
Adulto mayor según su funcionalidad	43
<i>Tipología</i>	44
Albergues o Asilos	44
Residencias	44
Residencias Geriátricas	45
Residencias Gerontológicas	45
Hospitales de Día Geriátricos	45
Centros de Día	45
Centro Integral de Atención al Adulto Mayor	45
Centro del Adulto Mayor (Essalud)	46
Club del Adulto Mayor (Minsa)	46
Organizaciones de Personas Adultos Mayores	47
<i>Conclusiones Parciales</i>	47
Capítulo 3: Marco Contextual	47
Usuario	47
<i>Usuario Objetivo</i>	47
<i>Necesidades del Usuario</i>	48
Ubicación	48
Planificación del Distrito de San Juan de Miraflores	49
<i>Equipamiento relacionado al Adulto Mayor</i>	51
Relación del Adulto Mayor con el Entorno Urbano	52
Conclusiones Parciales	55
Capítulo 4: Marco Normativo	55
Zonificación	55
<i>Parámetros Urbanísticos y Edificatorios</i>	56
Ley 30490: Ley de las Personas Adultas Mayores	57

Pautas y Recomendaciones para la Creación del CIAM	58
Norma Técnica A.120 “Accesibilidad Universal en Edificaciones” del RNE	60
Capítulo 5: Conclusiones	62
Capítulo 6: Proyecto Centro Integral de Atención al Adulto Mayor	63
Relación con el entorno	63
<i>Dimensiones del Terreno</i>	63
<i>Vialidad</i>	64
<i>Viabilidad</i>	66
Toma de partido	66
<i>Volumetría</i>	66
<i>Orientación del proyecto</i>	67
<i>Interacción urbana</i>	68
<i>Creación de oasis</i>	69
<i>Perfil Urbano</i>	70
<i>Accesos</i>	71
Proyecto	72
<i>Imagen General del Proyecto</i>	72
<i>Programa Arquitectónico</i>	74
<i>Zonificación</i>	78
<i>Planimetría</i>	80
<i>Sistema Constructivo</i>	84
<i>Espacio Exterior</i>	86
Plaza Ingreso	86
Plaza Central	86
Terraza Talleres	86
<i>Elementos Complementarios</i>	86
Fachadas	86
Mobiliario Adaptado	88
Neuro arquitectura aplicada en el proyecto	89
<i>Conclusiones del proyecto</i>	92
<i>Visualización 3D</i>	93
Referencias Bibliográficas	97

Índice de Tablas

Tabla 1	<i>Efectos psicológicos, fisiológicos y su vínculo con la Arquitectura</i>	38
Tabla 2	<i>Parámetros Urbanísticos y Edificatorios de la Zonificación OU</i>	56
Tabla 3	<i>Cuadro de Aplicación de la Norma A.120 en el Proyecto</i>	60
Tabla 4	<i>Programa arquitectónico del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de San Juan de Miraflores</i>	74
Tabla 5	<i>Calculo de Estacionamientos para el proyecto</i>	78
Tabla 6	<i>Tabla de colores aplicados en el proyecto</i>	89
Tabla 7	<i>Tabla de materiales aplicados en el proyecto</i>	91

Índice de Figuras

Figura 1	<i>Capturas de Pantalla de Google Formularios sobre encuesta virtual realizada a vecinos del distrito de San Juan de Miraflores</i>	19
Figura 2	<i>Análisis de la pregunta N° 1 de la encuesta virtual</i>	20
Figura 3	<i>Análisis de la pregunta N° 2 de la encuesta virtual</i>	20
Figura 4	<i>Análisis de la pregunta N° 3 de la encuesta virtual</i>	20
Figura 5	<i>Análisis de la pregunta N° 4 de la encuesta virtual</i>	20
Figura 6	<i>Análisis de la pregunta N° 5 de la encuesta virtual</i>	21
Figura 7	<i>Análisis de la pregunta N° 6 de la encuesta virtual</i>	21
Figura 8	<i>Análisis de la pregunta N° 7 de la encuesta virtual</i>	21

Figura 9	<i>Análisis de la pregunta N° 8 de la encuesta virtual</i>	21
Figura 10	<i>Análisis de la pregunta N° 9 de la encuesta virtual</i>	22
Figura 11	<i>Análisis de la pregunta N° 10 de la encuesta virtual</i>	22
Figura 12	<i>Análisis de la pregunta N° 11 de la encuesta virtual</i>	22
Figura 13	<i>Análisis de la pregunta N° 12 de la encuesta virtual</i>	22
Figura 14	<i>Análisis de la pregunta N° 13 de la encuesta virtual</i>	23
Figura 15	<i>Análisis de la pregunta N° 14 de la encuesta virtual</i>	23
Figura 16	<i>Análisis de la pregunta N° 15 de la encuesta virtual</i>	23
Figura 17	<i>Análisis de la pregunta N° 16 de la encuesta virtual</i>	23
Figura 18	<i>Esquema metodológico del proceso para el diseño del proyecto</i>	24
Figura 19	<i>Planta de Centro de Participación Activa para Personas Mayores</i>	26
Figura 20	<i>Planta de Centro de Participación Activa para Personas Mayores</i>	26
Figura 21	<i>Corte del Centro de Participación Activa para Personas Mayores</i>	27
Figura 22	<i>Elevación del Centro de Participación Activa para Personas Mayores</i>	27
Figura 23	<i>Fotografía de Entrada Principal del proyecto</i>	28
Figura 24	<i>Planta baja y alta de Centro para la Tercera Edad</i>	29
Figura 25	<i>Fotografía de patio central con escalera</i>	29
Figura 26	<i>Corte de Centro Socio-Sanitari Martijulia</i>	30
Figura 27	<i>Planta del Centro Socio-Sanitari Martijulia</i>	31
Figura 28	<i>Fotografía interior del Centro Socio-Sanitaria Martijulia</i>	31
Figura 29	<i>Fotografía exterior del Centro Socio-Sanitari Martijulia</i>	31
Figura 30	<i>Volumetría del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de la Molina</i>	32
Figura 31	<i>Fotografía de fachada de la Casa del Adulto Mayor del distrito de Surquillo</i>	33

Figura 32	<i>Casa del Adulto Mayor del distrito de Surquillo</i>	33
Figura 33	<i>Centro Integral de Atención al Adulto mayor en San Juan de Miraflores</i>	34
Figura 34	<i>Parte del Equipamiento Urbano en San Juan de Miraflores</i>	34
Figura 35	<i>Espacio de reunión de CIAM de S.J.M.</i>	35
Figura 36	<i>Espacio de Conferencias de CIAM de S.J.M.</i>	35
Figura 37	<i>Talleres de demostración en CIAM de S.J.M.</i>	35
Figura 38	<i>Talleres de demostración en CIAM de S.J.M.</i>	35
Figura 39	<i>Consultorios de CIAM de S.J.M.</i>	35
Figura 40	<i>Cocina y comedor de CIAM de S.J.M.</i>	35
Figura 41	<i>Apariencia de la luz y efectos de los tipos de iluminación</i>	41
Figura 42	<i>Esquema de ubicación del proyecto</i>	48
Figura 43	<i>Zonas del distrito de San Juan de Miraflores</i>	50
Figura 44	<i>Vías principales del distrito de San Juan de Miraflores</i>	50
Figura 45	<i>Ubicación de Equipamiento destinados al Adulto Mayor en el distrito de San Juan de Miraflores</i>	51
Figura 46	<i>Zona N° 1, Pamplona Alta de S.J.M.</i>	53
Figura 47	<i>Zona N° 2, Pamplona Baja de S.J.M.</i>	53
Figura 48	<i>Zona N° 3, Zona Urbana de S.J.M.</i>	53
Figura 49	<i>Zona N° 4, Zona María Auxiliadora de S.J.M.</i>	53
Figura 50	<i>Zona N° 5, Zona Pampas de San Juan de S.J.M.</i>	54
Figura 51	<i>Zona N° 6, Zona Panamericana Sur de S.J.M.</i>	54
Figura 52	<i>Zona N° 7, Nueva Rinconada de S.J.M.</i>	54
Figura 53	<i>Plano de Zonificación del Distrito de San Juan de Miraflores</i>	56
Figura 54	<i>Ubicación del terreno en el Sector Ollantay del Distrito de San Juan de Miraflores</i>	64

Figura 55	<i>Perfil urbano de la Avenida Edilberto Ramo</i>	65
Figura 56	<i>Perfil urbano de la Calle Joaquín Balta</i>	65
Figura 57	<i>Perfil urbano de la Calle Juan Blas</i>	65
Figura 58	<i>Volumetría del terreno</i>	67
Figura 59	<i>Volumetría del Proyecto</i>	67
Figura 60	<i>Volumetría del proyecto en relación a la orientación solar</i>	68
Figura 61	<i>Volumetría del proyecto y su relación con el exterior</i>	69
Figura 62	<i>Volumetría del proyecto con respecto a la creación de la plaza central</i>	69
Figura 63	<i>Volumetría del proyecto con respecto al perfil urbano</i>	70
Figura 64	<i>Cortes del perfil urbano</i>	70
Figura 65	<i>Volumetría del proyecto con respecto a los ingresos</i>	71
Figura 66	<i>Esquema de zonificación por zonas</i>	78
Figura 67	<i>Esquema de zonificación por usos</i>	79
Figura 68	<i>Planimetría primer nivel</i>	80
Figura 69	<i>Planimetría segundo nivel</i>	81
Figura 70	<i>Planimetría tercer nivel</i>	82
Figura 71	<i>Corte A-A del proyecto</i>	83
Figura 72	<i>Corte D-D del proyecto</i>	83
Figura 73	<i>Plano de cimentación del proyecto</i>	84
Figura 74	<i>Plano de encofrado del primer nivel del proyecto</i>	84
Figura 75	<i>Isometría de Losa Pretensada</i>	85
Figura 76	<i>Isometría de tridilosa</i>	85
Figura 77	<i>Detalles constructivos del sol y sombra</i>	85

Figura 78	<i>Isometría del sol y sombra</i>	85
Figura 79	<i>Detalle constructivo de celosía de madera</i>	85
Figura 80	<i>Isometría fachada tipo1</i>	87
Figura 81	<i>Isometría fachada tipo2</i>	87
Figura 82	<i>Isometría fachada tipo 3</i>	87
Figura 83	<i>Isometría fachada tipo 4</i>	87
Figura 84	<i>Planta del Taller de Pintura</i>	88
Figura 85	<i>Isometría de mobiliario adaptado</i>	88
Figura 86	<i>Planta y corte de mobiliario adoptado</i>	88
Figura 87	<i>Esquema en corte de relaciones espaciales</i>	89
Figura 88	<i>Interior del taller de pintura</i>	91
Figura 89	<i>Interior del área de espera de la zona de salud</i>	91
Figura 90	<i>Lenguaje institucional</i>	92
Figura 91	<i>Elementos interacción</i>	92
Figura 92	<i>Talleres participativos</i>	92
Figura 93	<i>Vista ingreso principal del CIAM</i>	93
Figura 94	<i>Vista plaza exterior de auditorio</i>	93
Figura 95	<i>Vista plaza central</i>	94
Figura 96	<i>Vista del corredor – Primer nivel</i>	94
Figura 97	<i>Vista interior de taller de pintura</i>	94
Figura 98	<i>Vista interior de taller de pintura</i>	94
Figura 99	<i>Vista interior de consultorio</i>	95
Figura 100	<i>Vista interior de la zona de lectura</i>	95

Figura 101	<i>Vista plaza central</i>	95
Figura 102	<i>Vista de la terraza – tercer nivel</i>	95
Figura 103	<i>Vista de la terraza de cafetería</i>	96
Figura 104	<i>Vista de corredor de plaza central</i>	96
Figura 105	<i>Vista desde el auditorio a la plaza centra</i>	96
Figura 106	<i>Vista interior de biohuerto</i>	96

Introducción

Según las Naciones Unidas, en el mundo la población mayor de 65 años tiene un crecimiento más rápido en comparación con las otras generaciones. Perú no es la excepción, pues la población del adulto mayor en este país asciende a más de cuatro millones de personas, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática y que, en proyección, dentro de 29 años, esta población ascendería a 8,7 millones de adultos mayores. Dicha población no tiene espacios de desarrollo que permitan sentirse partícipes de la sociedad, si comparamos la data poblacional con la información de centros de atención a estos usuarios, existe una carencia de centros que brinden los servicios a los adultos mayores y que, en caso existiera un CIAM este no cubre con la necesidad de brindar los servicios de atención básicas de esa población.

Incluso siendo Lima la capital del Perú, existen distritos menos desarrollados en donde se agrava la deficiente atención al adulto mayor, como es San Juan de Miraflores. Por tanto, esta tesis desarrollará un proyecto que ayude a atender a una población desatendida como es el adulto mayor.

Por lo que la presente tesis busca solucionar dicha problemática mediante la creación de un Centro Integral de Atención al Adulto en el sector Ollantay del distrito de San Jan de Miraflores, que ayude a brindar una mejor atención a una población tan desatendida como es el adulto mayor.

Capítulo 1: Generalidades

Tema

El tema propuesto es un proyecto arquitectónico de Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) ubicado en el Sector Ollantay del distrito de San Juan de Miraflores, como un centro satélite del ya existente que ayude a cubrir la alta demanda de población adulta mayor no atendida en este distrito.

La línea de investigación de la presente tesis está circunscrita en el campo arquitectónico de carácter social, orientado a la Gerontología, la Gerontarquitectura y la Neuroarquitectura, que brinde talleres de capacitación, atención médica básica y promueva actividades de recreación a los adultos mayores del distrito, con el fin de ayudar a la socialización y reintegración de estos usuarios a la sociedad. Así como también, promover la inclusión de familias que tienen como responsabilidad a una persona adulta mayor.

Planteamiento del Problema

Debido al proceso de invasiones descontroladas en el distrito de San Juan de Miraflores, no se ha tenido una correcta planificación de vías y equipamientos, lo que genera la falta de espacios destinados a equipamientos de integración intergeneracional en el distrito, siendo estas dos problemáticas perjudiciales principalmente para los adultos mayores, debido a que el distrito en el que viven no es accesible a sus necesidades impidiendo que puedan desenvolverse y ser partícipes de la comunidad.

Si bien es cierto que actualmente, la Municipalidad Metropolitana de Lima tiene a su cargo un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) en la zona urbana del distrito de San Juan de Miraflores, que debería atender y cubrir las necesidades de los adultos mayores

pertenecientes a dicho distrito. Este equipamiento no cuenta con la infraestructura adecuada para brindar los servicios básicos de atención a este tipo de usuario.

Debido a las deficiencias del mencionado centro no solo generan carencias en la atención de los adultos mayores de la zona urbana, sino que a su vez impide poder ampliar la cobertura de sus servicios a lo largo del distrito, ocasionando que las personas de la tercera edad de las zonas más alejadas no puedan acceder a una atención de calidad, ejemplo de esto es el Sector Ollantay, dicho sector en su proceso de formalización ha destinado lotes a equipamientos que ayuden al bienestar social de la zona. Sin embargo, estos no han llegado a ser edificados.

Situación del Adulto Mayor en el Perú

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el Perú, la población adulta mayor comprende a 4 millones 140 mil personas, la cual representa al 12.7% de la población total. De la población de personas de la tercera edad, más del 52,4% son mujeres (2 millones 168 mil) y 47,6% hombres (1 millón 973 mil).

Asimismo, según el INEI, el Perú cuenta con 1.837 distritos y 195 provincias. Es decir, cada distrito y provincia debería contar con al menos un Centro de atención al Adulto Mayor en su jurisdicción. Sin embargo, solo 109 municipios distritales y 34 municipios provinciales han cumplido con instalar un CIAM en sus instalaciones, haciendo un total de 143 CIAM instalados. Por lo que se tiene un déficit de 1 887 Centros de Atención al Adulto Mayor en todo el país

Objetivos

Objetivo General

Cubrir la necesidad de espacios seguros de integración entre el adulto mayor y la comunidad en el Sector Ollantay del distrito de San Juan de Miraflores que garantice la socialización e inclusión de este usuario en el desarrollo social, económico y cultural del distrito.

Objetivos Específicos

1. Diseñar el proyecto arquitectónico Centro Integral de Atención al Adulto Mayor que permita brindar los servicios prioritarios a las personas de la tercera edad de manera adecuada.
2. Crear espacios de integración accesibles que permitan la socialización e interacción del adulto mayor con la comunidad, evitando el aislamiento social.
3. Crear espacios de capacitación relacionados a la actividad local que ayuden a reintegrar al adulto mayor a la sociedad permitiendo su reinsertión a las actividades económicas.

Alcances y Limitaciones de la Investigación

Alcances

El proyecto arquitectónico para su desarrollo contará con criterios específicos que sirvan como guía para futuros proyectos que busquen atender las necesidades de la población adulta mayor en las diferentes zonas del distrito de San Juan de Miraflores y que cumplirá con los requerimientos de la población a servir. Se desarrollará espacios de integración y capacitación con nuevos criterios de diseño que permitan a las

personas adultas mayores desarrollarse en el aspecto social, económico y cultural del distrito. La tesis se entregará a nivel de anteproyecto definitivo con el desarrollo de dos sectores a escala 1/50 y detalles constructivos, juntamente con el desarrollo a nivel general de las especialidades de estructuras, instalaciones sanitarias y eléctricas.

Limitaciones

Por tratarse de un proyecto dirigido a un usuario vulnerable, como es el adulto mayor, el acceso a los escasos referentes arquitectónicos nacionales es limitado, puesto que el contexto actual en el que nos encontramos debido al nuevo coronavirus “Covid-19” nos sugiere el confinamiento y aislamiento social. Asimismo, la comunicación entre las instituciones que puedan brindar información certera para el desarrollo de esta investigación no es de manera fluida debido a que actualmente todo tipo de solicitud y entrega de información es virtual.

Metodología

Técnica de Recolección de Información

Entrevista a la Coordinadora del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) en el distrito de San Juan de Miraflores. La coordinadora del CIAM, Ela Mori, declaró lo siguiente:

- *¿Quién está a cargo del CIAM de San Juan de Miraflores?*

Si bien está ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores, el manejo, coordinación y gestión está a cargo de la Municipalidad (Metropolitana) de Lima. Es un centro que brinda atención al vecino adulto mayor del distrito donde se encuentra. (Mori, comunicación personal, 18 de agosto del 2021)

- *¿Quiénes pueden participar de este centro?*

Este centro está dirigido para el vecino adulto mayor de San Juan de Miraflores. Sin embargo, todos son bienvenidos a participar y colaborar para la atención de nuestros adultos mayores.

- *¿Qué servicios brinda el centro?*

En el CIAM brindamos servicios de rehabilitación física, consultas médicas de nutrición y psicología. También brindamos diversos talleres de danza, corte y confección, lectura, computación, cocina y muchos más. (Mori, comunicación personal, 18 de agosto del 2021).

- *¿Cuentan con todos los espacios suficientes para realizar estos servicios y talleres?*

Por el momento no. El centro no cuenta con los espacios suficientes es por eso que pedimos prestados salones al OMAPED (Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad). (Mori, comunicación personal, 18 de agosto del 2021)

- *Si tuviera la oportunidad de implementar un espacio o servicio, ¿cuál sería?*

Siempre he querido poder implementar una pequeña huerta, donde los adultos mayores puedan cultivar, ver el crecimiento de las plantas. Es una actividad que les gusta mucho a las personas de la tercera edad. Además, que tenemos bastante espacio libre, pero falta acondicionarlo. (E. Mori, comunicación personal, 18 de agosto del 2021)

- *¿Qué opinión tiene sobre la ubicación del CIAM?*

El centro se encuentra en un terreno que tiene como frentes avenidas de tránsito frecuente, tenemos en al frente a la Avenida Pedro Miotta y en la parte posterior a la Panamericana Sur, lo que hace un poco difícil el acceso al centro, en especial para una persona de la tercera edad. (E. Mori, comunicación personal, 18 de agosto del 2021)

- Actualmente, ¿En qué estado se encuentra el CIAM?

Por el momento, no se están utilizando las instalaciones por el tema de la pandemia y como no tenemos espacios al aire libre para poder realizar actividades en espacios seguros. Con respecto al estado, por el momento se está aprovechando que se encuentra cerrado para poder arreglarlo, se está pintando y desinfectando los espacios. (Mori, comunicación personal, 18 de agosto del 2021)

Encuesta virtual a vecinos del distrito de San Juan de Miraflores.

Figura 1

Capturas de Pantalla de Google Formularios sobre encuesta virtual realizada a vecinos del distrito de San Juan de Miraflores

Encuesta para creación de un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) en el distrito de San Juan de Miraflores

Encuesta dirigida a vecinos del distrito de San Juan de Miraflores. Los resultados son de uso estrictamente académico.

X TATE - UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO

andres.saname@urp.edu.pe [Cambiar de cuenta](#)

*Obligatorio

Correo *

Tu dirección de correo electrónico

Nombres *

Tu respuesta

Apellidos *

Tu respuesta

1) ¿Tiene algún adulto mayor viviendo con usted? *

Sí
 No

2) ¿Cuántos adultos mayores viven con usted? *

1
 2
 3
 4
 Ninguno

3) Que edad tienen los adultos mayores *

60 - 64 años
 65 - 70 años
 71 - 80 años
 80 años a más

4) Sexo *

Femenino
 Masculino
 Ambos

5) ¿Cuándo usted se va realizar sus labores, con quién se queda las personas adulto mayor?

Familiar
 Personal de cuidado
 Se queda sola o solo
 Amigo
 Nunca lo dejo sola o solo

6) ¿Cerca a su domicilio, existe algún centro de atención al adulto mayor?

Sí
 No

7) ¿El centro cuenta con espacios en dónde se pueda desarrollar diversos talleres en beneficio al mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor?

Sí
 No

8) ¿El centro cuenta con espacios en dónde se pueda desarrollar actividades que beneficien la salud mental y física del adulto mayor?

Sí
 No

9) ¿Desde hace cuánto tiempo hace uso de los centros de adulto mayor?

1 - 6 meses
 7 - 12 meses
 1 año a más
 No hago uso

10) ¿Cómo conoció el servicio de los centro de adulto mayor?

Cartel Publicitario
 Familiares, amigos, vecinos
 Centro municipales de mayores
 Redes sociales
 Medios de comunicación (Tv, Radio, Periódico)
 Otros

11) ¿Si tuviera la oportunidad de realizar cambios para mejoraría del centro de atención, cuáles serían?

Mejoramiento o implementación de áreas verdes
 Mejoramiento de la edificación
 Creación de nuevos espacios
 Ubicación accesible

12) ¿Conoce las actividades que se realizan en los centros de adulto mayor?

Sí
 No

Si su respuesta fue "Afirmativa", por favor contestar la siguiente pregunta

13) ¿Ha participado en dichas actividades?

Sí
 No

14) Indique su grado de satisfacción con respecto a la atención que se brindan en los centros del adulto mayor. - 1 "Muy Satisfecho" y 5 "Poco Satisfecho"

Muy Satisfecho 1 2 3 4 5 Poco Satisfecho

15) ¿Le gustaría que exista un centro de atención para los adultos mayores cerca a su domicilio?

Sí
 No

16) ¿Integraría al adulto mayor de su domicilio a ser participe a dichas actividades en el centro integral?

Sí
 No

[Enviar](#) [Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.
Este formulario se creó en Universidad Ricardo Palma. [Notificar uso inapropiado](#)

Google Formularios

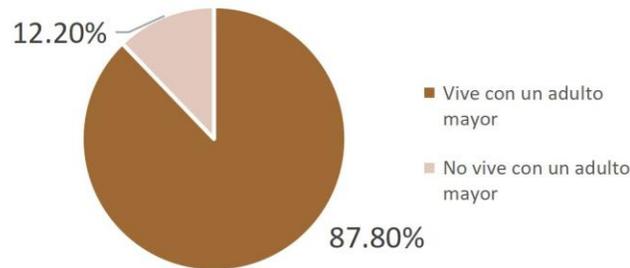
Nota: Las encuestas fueron realizadas en Google Formularios.

Procesamiento de la información

Análisis de la encuesta realizada. La encuesta se realizó a 82 personas que viven en el distrito de San Juan de Miraflores para tener un acercamiento a la opinión de los usuarios objetivos del proyecto.

Figura 2

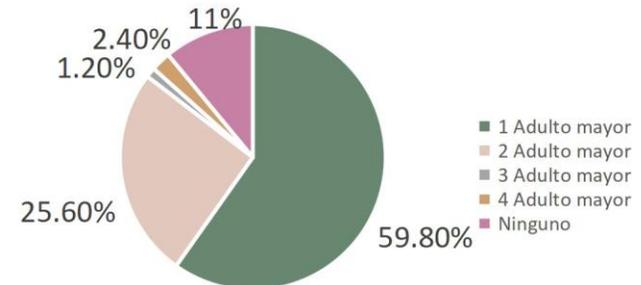
Análisis de la pregunta N° 1 de la encuesta virtual



Nota: El 87.8% de los vecinos de San Juan de Miraflores encuestados vive con un adulto mayor.

Figura 3

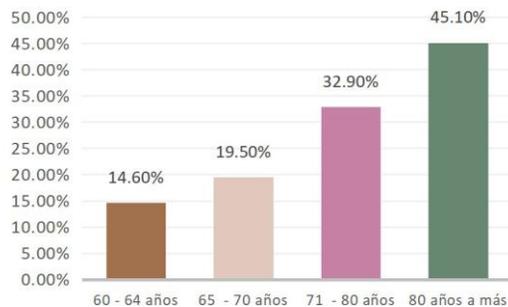
Análisis de la pregunta N° 2 de la encuesta virtual



Nota: Más del 50% de los vecinos encuestados vive con un adulto mayor. Asimismo, más del 25% vive con dos adultos mayores.

Figura 4

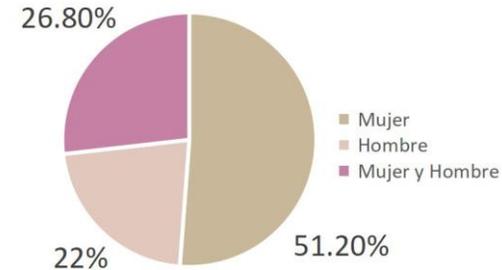
Análisis de la pregunta N° 3 de la encuesta virtual



Nota: La mayoría de los adultos mayores del distrito de San Juan de Miraflores sobrepasan los 71 años.

Figura 5

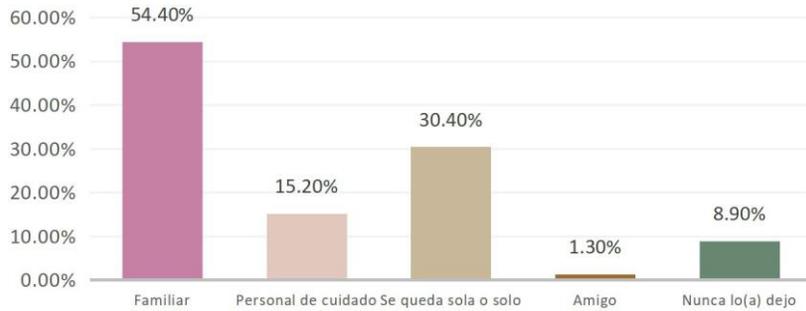
Análisis de la pregunta N° 4 de la encuesta virtual



Nota: Más del 50% de los encuestados viven con una o varias adultas mayores de sexo femenino. Así como también, más del 26% de los encuestados viven con un o varios adultos mayores de ambos sexos.

Figura 6

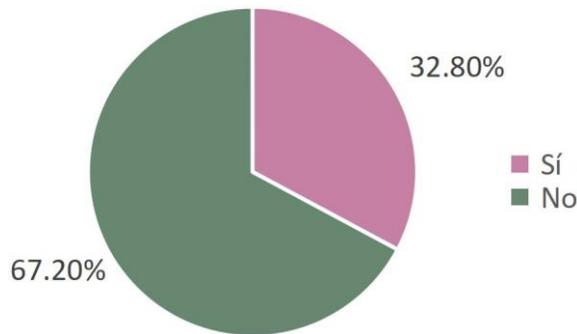
Análisis de la pregunta N° 5 de la encuesta virtual



Nota: Si bien más del 54% de la población adulta mayor del distrito de San Juan de Miraflores queda al cuidado de un familiar, un 30% de ellos se quedan solos.

Figura 8

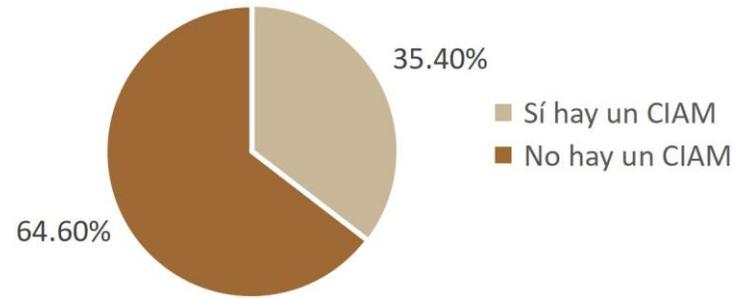
Análisis de la pregunta N° 7 de la encuesta virtual



Nota: De las personas que conocen un CIAM cerca a su domicilio más del 67% afirma que dicho centro no cuenta con espacios en donde se pueda desarrollar talleres.

Figura 7

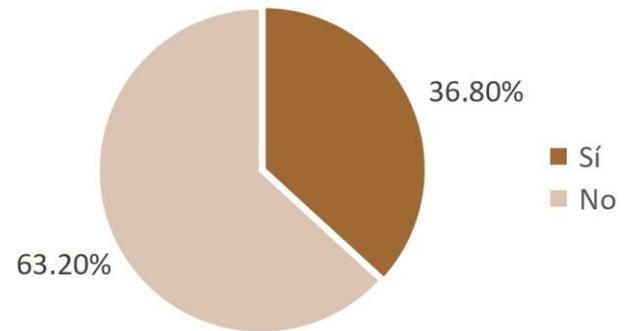
Análisis de la pregunta N° 6 de la encuesta virtual



Nota: Más del 64% de los vecinos de San Juan de Miraflores concuerdan que no existe un CIAM cerca a su domicilio.

Figura 9

Análisis de la pregunta N° 8 de la encuesta virtual



Nota: De las personas que conocen un CIAM cerca a su domicilio más del 63% afirma que dicho centro no cuenta con espacios en donde se puedan desarrollar actividades que beneficien la salud mental y física del adulto mayor.

Figura 10

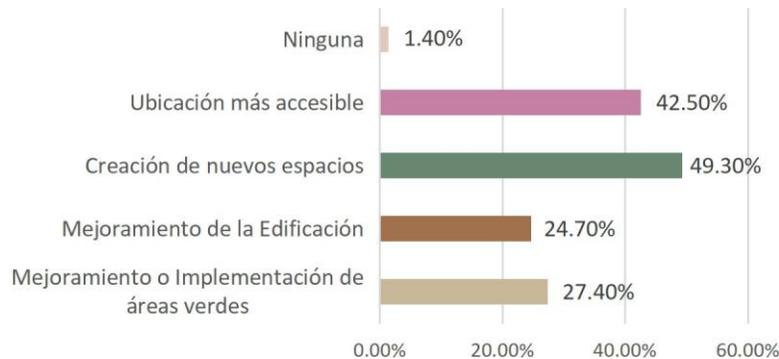
Análisis de la pregunta N° 9 de la encuesta virtual



Nota: De las personas que conocen un CIAM cerca a su domicilio más del 67% afirma que dicho centro no cuenta con espacios en donde se pueda desarrollar talleres.

Figura 12

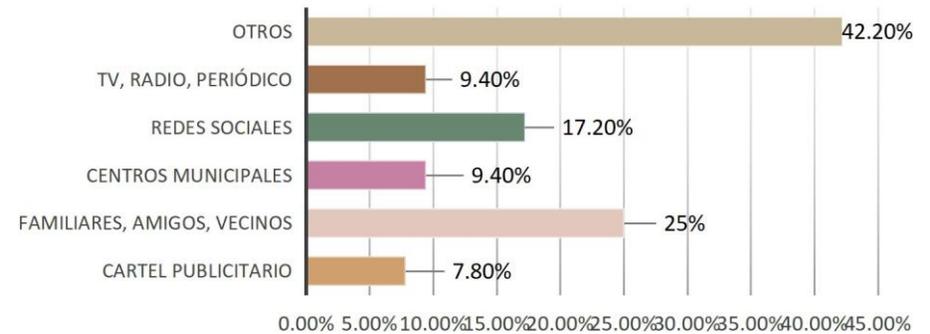
Análisis de la pregunta N° 11 de la encuesta virtual



Nota: De los encuestados que conocen un Centro de Atención al Adulto mayor, consideran que la creación de nuevos espacios y una ubicación más accesible son dos de las mejoras más importantes de un CIAM.

Figura 11

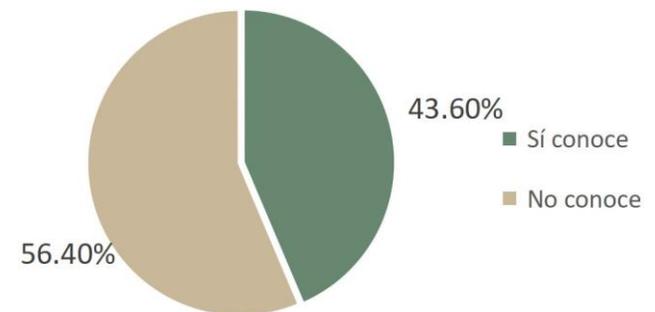
Análisis de la pregunta N° 10 de la encuesta virtual



Nota: De las personas que conocen un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor, solo el 9,4% conoció este centro por promoción de la Municipalidad.

Figura 13

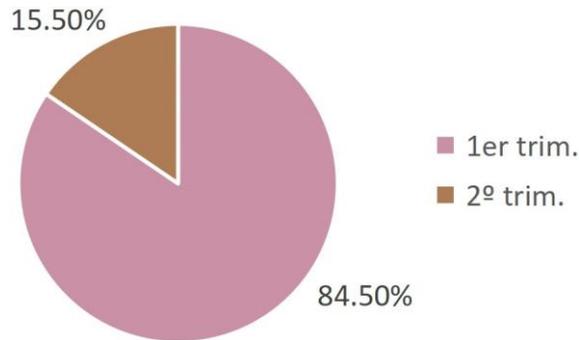
Análisis de la pregunta N° 12 de la encuesta virtual



Nota: De las personas que saben que existe un CIAM cerca a su domicilio, solo el 43.6% conoce las actividades que se realizan.

Figura 14

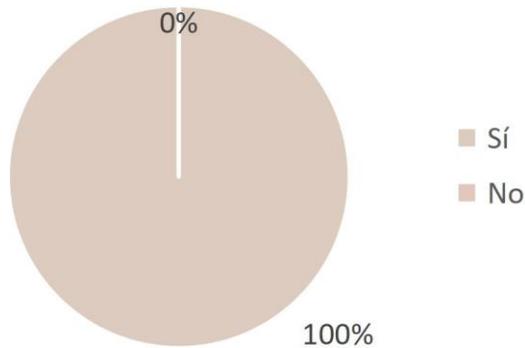
Análisis de la pregunta N° 13 de la encuesta virtual



Nota: Solo el 15.5% de los encuestados que conocen qué actividades realiza un CIAM, han participado de ellas.

Figura 16

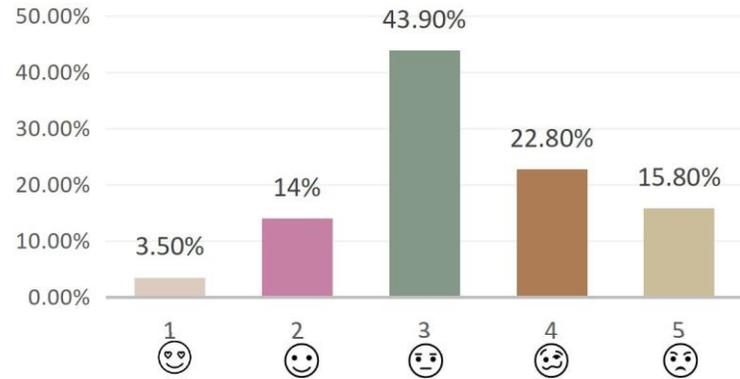
Análisis de la pregunta N° 15 de la encuesta virtual



Nota: El 100% de los encuestados le gustaría que exista un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor cerca a su domicilio.

Figura 15

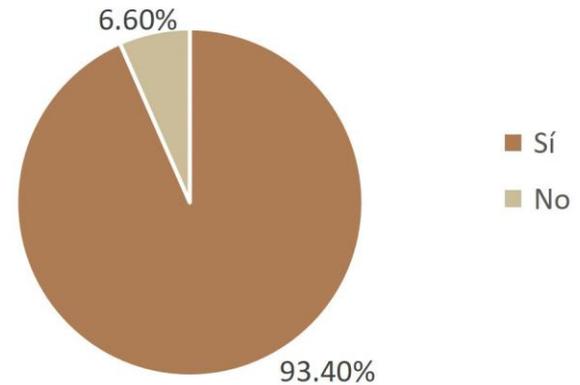
Análisis de la pregunta N° 14 de la encuesta virtual



Nota: Quienes han participado de las actividades que brinda un CIAM solo el 3.5% se siente muy satisfecho con la atención brindada.

Figura 17

Análisis de la pregunta N° 16 de la encuesta virtual

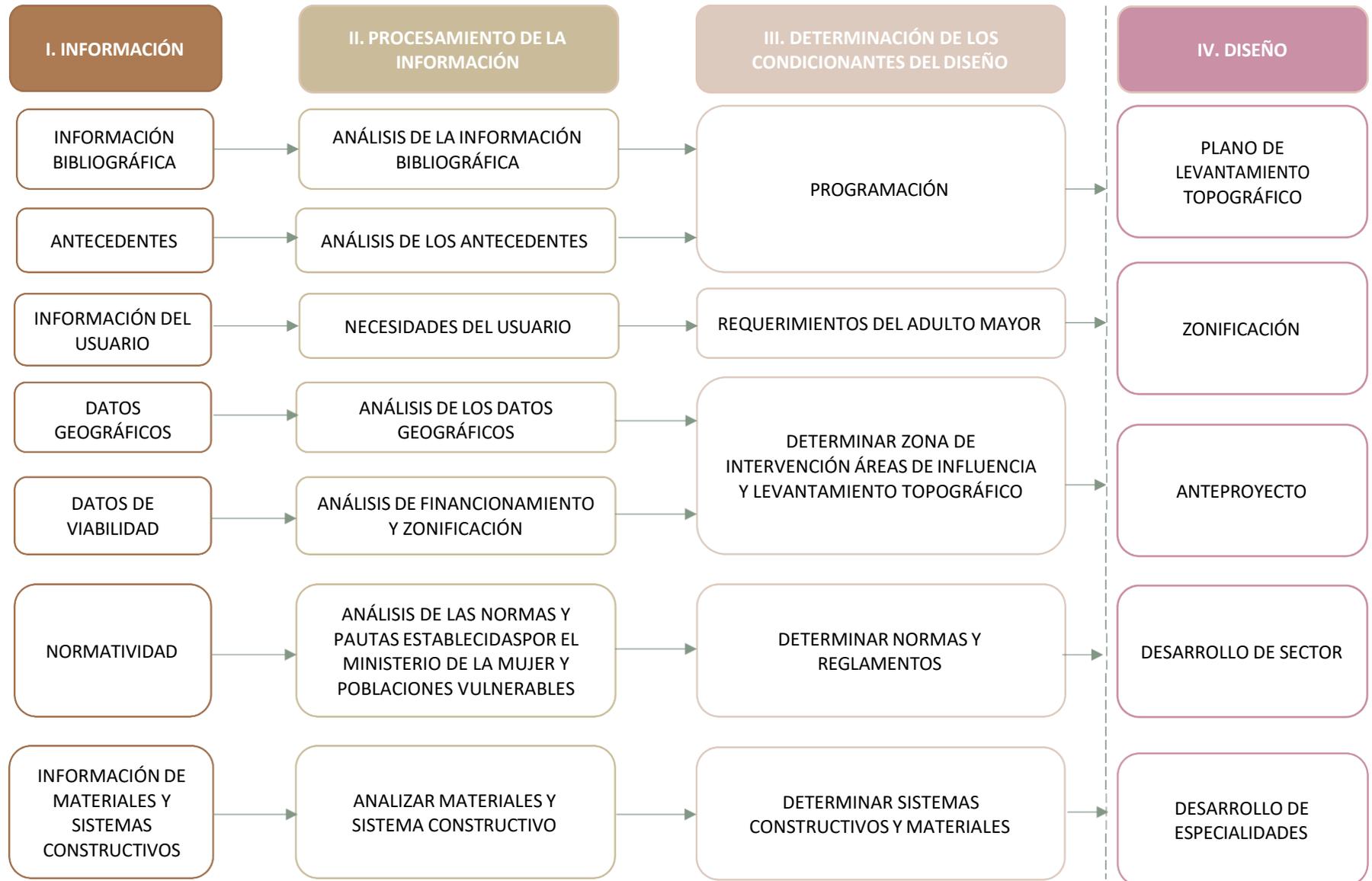


Nota: El 93.4% de las personas que le gustaría un CIAM cerca a su domicilio, integraría al adulto mayor con el que viven para que participen de dichas actividades.

Esquema Metodológico

Figura 18

Esquema metodológico del proceso para el diseño del proyecto.



Conclusiones Parciales

1. La falta de espacios para la inclusión e integración del adulto mayor en la sociedad de manera continua demuestra la poca importancia que se le tiene a este grupo poblacional. El único centro integral de atención al adulto mayor que se encuentra en el distrito de San Juan de Miraflores no posee el completo equipamiento e infraestructura para brindar un adecuado servicio de atención.
2. Según los resultados de la encuesta, se llega a la conclusión que la carencia de espacios para el adulto mayor impide el desarrollo integro de la calidad de vida en los lugares más alejados del distrito que no poseen un fácil acceso a una atención adecuada a sus necesidades.
3. El adulto mayor en el distrito de San Juan de Miraflores necesita espacios en los cuales se brinden atención médica básica, servicios de capacitación y la promoción de actividades recreacionales en los cuales puedan socializar y reintegrarse a la comunidad.

Capítulo 2: Marco Teórico

Antecedentes

Antecedentes Internacionales

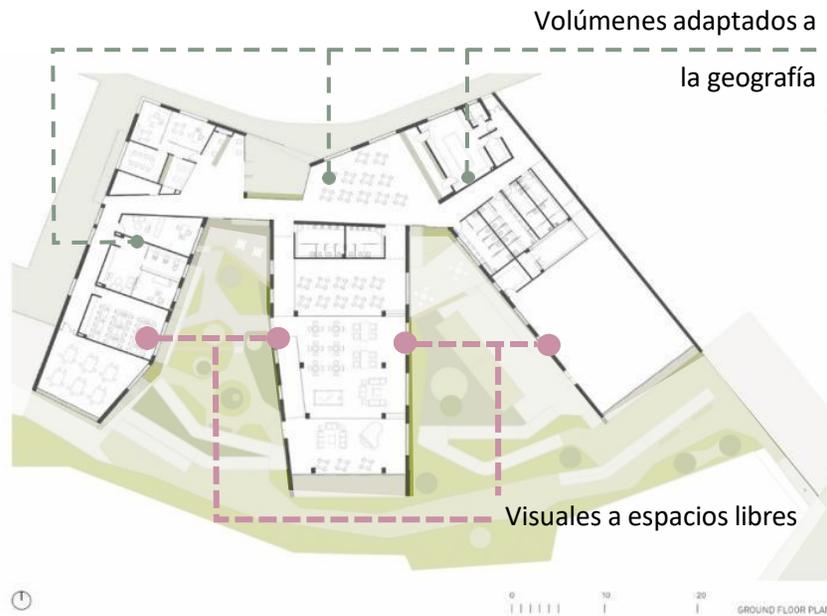
Centro de Participación Activa para Personas Mayores – Baena, España. Proyecto desarrollado en el 2013 por la Oficina de Arquitectura Baum Lab, a cargo del Arquitecto Francisco Gómez Díaz. Este centro destinado para el adulto mayor tiene un área de edificación de 1540 m². El equipo Baum Lab (2015) describe el proyecto desde el cumplimiento del programa funcional, el cual resuelve la ubicación de los espacios contemplados en el programa, tomando en cuenta dos criterios importantes: la accesibilidad y la sensibilidad con el paisaje urbano de la ciudad.

Asimismo, considerando el criterio de accesibilidad, se resuelve adaptar el proyecto a la topografía a través de los tres volúmenes diferentes, el cual da como consecuencias los espacios libres del predio.

También, dichos espacios libres tienen acceso tanto a la calle peatonal ubicado en el lado oeste del terreno, y a la calle peatonal colindante que lo conecta con los jardines existentes en la calle Demetrio de los Ríos, logrando conectar todos los espacios libres, enfocándose en una parte de la población: el adulto mayor.

Figura 19

Planta de Centro de Participación Activa para Personas Mayores



Nota: Planta baja del Centro de Participación Activa, elaborado por Baum Lab en el año 2013. Recuperado de la página Archdaily en 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Figura 20

Planta de Centro de Participación Activa para Personas Mayores

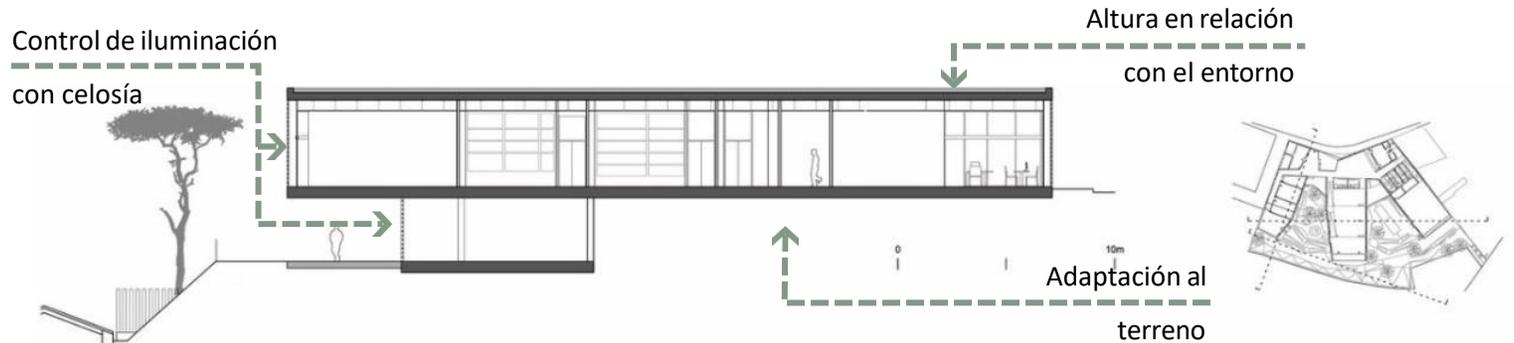


Nota: Planta baja del Centro de Participación Activa, elaborado por Baum Lab en el año 2013. Recuperado de la página Archdaily en 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Este proyecto sirve de referente a esta tesis porque se adecua a la topografía del terreno convirtiéndola accesible, sin ser invasiva, sino por el contrario relacionándose con el entorno generando espacios de integración entre las personas de la tercera edad y la comunidad.

Figura 21

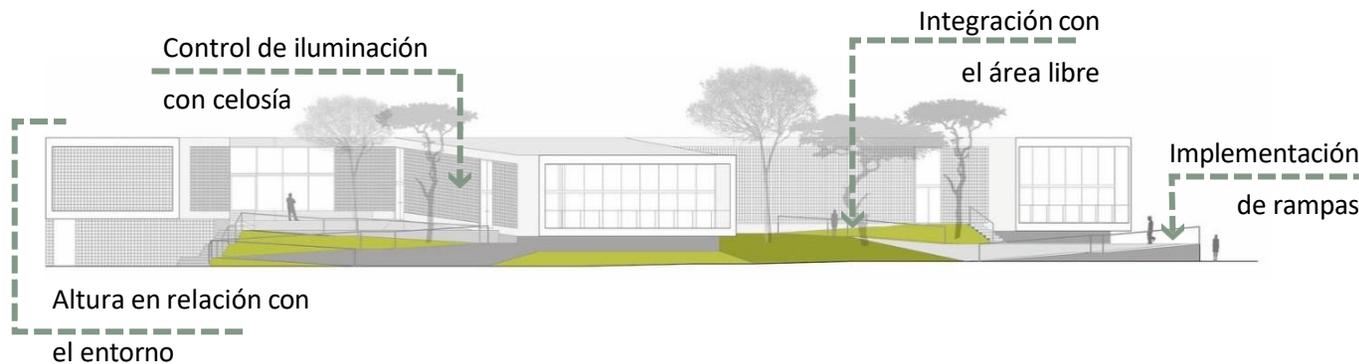
Corte del Centro de Participación Activa para Personas Mayores



Nota: Corte longitudinal del Centro de Participación Activa, elaborado por Baum Lab en el año 2013. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Figura 22

Elevación del Centro de Participación Activa para Personas Mayores



Nota: Elevación Posterior del Centro de Participación Activa, elaborado por Baum Lab en el año 2013. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Capilla, Centro para la Tercera Edad – Coruña España. Proyecto desarrollado en el 2014 por la Oficina de Arquitectura Elsa Urquijo Arquitectos. A solicitud de la Institución Benéfico Social Padre Rubinos de España, se realizó este proyecto que consiste en la construcción de un centro al interior de una edificación existente donde funciona una capilla, con un área de construcción de 15882 m². Elsa Quijano(2021) destaca como característica principal la concepción del proyecto, el cual busca de una forma sutil de comprender la arquitectura como el medio físico por el cual la vida transcurre, es por ello que se planteó espacios donde prevalezca la sensación de tranquilidad y permanencia . Además, menciona que lo antes descrito se logró mediante la proyección de la línea horizontal en los volúmenes, logrando espacios ordenados y una edificación integra en su composición. Asimismo, alega que la arquitectura planteada hace referencia al concepto formal de un claustro, puesto que es una edificación destinada a la labor social y de carácter religioso. Finalmente, menciona la presencia de áreas libres traducidos en patios como espacios integradores que ayudan a enriquecer visualmente los espacios interiores, así como también de potenciar la luz y ventilación.

Figura 23

Fotografía de Entrada Principal del proyecto

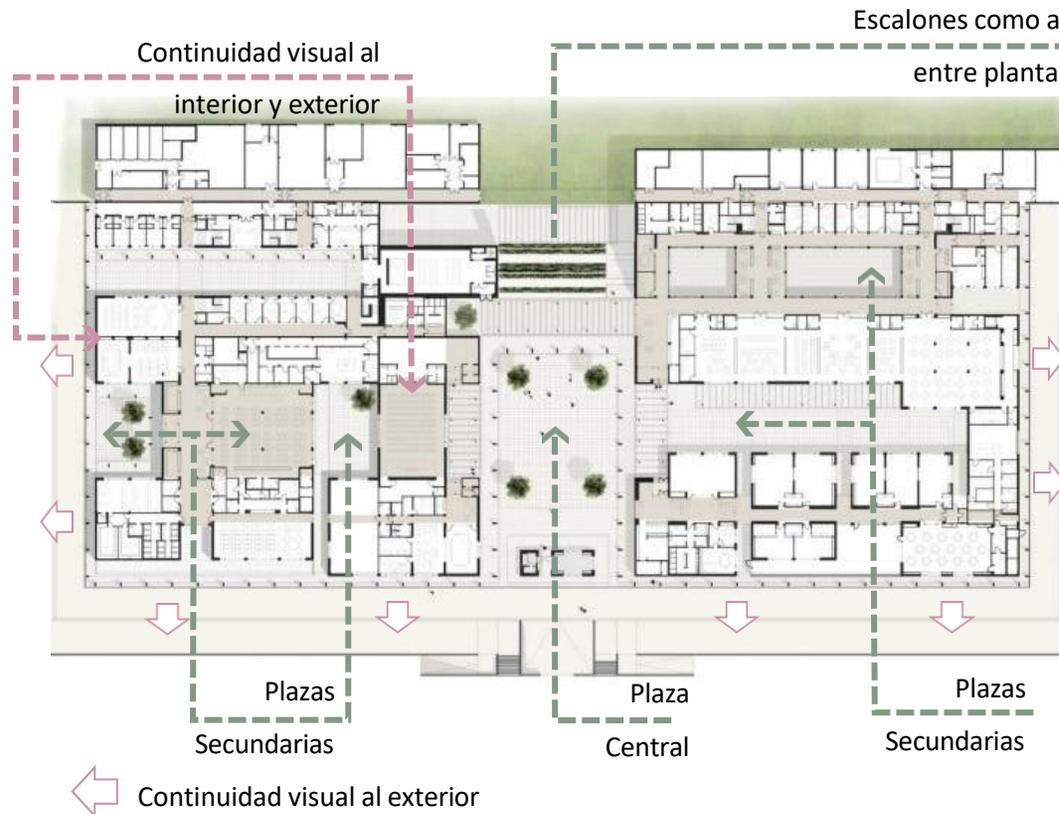


Nota: Fotografía de Pórtico que marca la entrada principal a la edificación. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Este centro nos sirve como referente porque a través de sus espacios genera sensaciones positivas en el usuario, lo cual es importante ya que en la presente tesis se busca desarrollar espacios que ayuden al desarrollo psicológico y físico del adulto mayor.

Figura 24

Planta baja y alta de Centro para la Tercera Edad



Nota: Planta baja de la edificación que muestra la relación con los diferentes patios distribuidos en el proyecto. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Figura 25

Fotografía de patio central con escalera

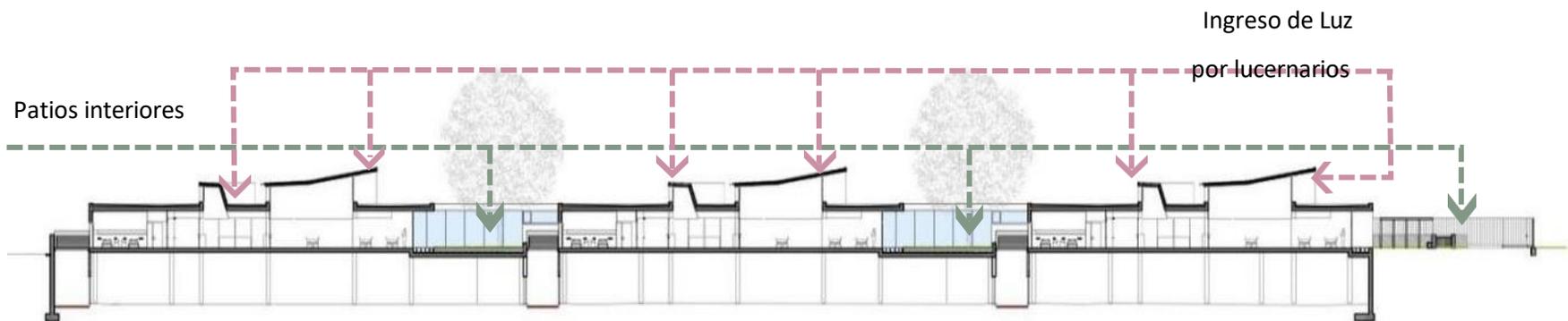


Nota: Fotografía del patio central y las escaleras que sirven como espacio de articulación entre la planta baja y alta del proyecto. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Sin copyright indicado.

Centro Socio-Sanitari Martijulia: Centro para la Tercera edad y Centro Comunitario – Roses, España. Proyecto desarrollado en el 2009 por la Oficina de Arquitectura Brullet Pineda Architectes. El conjunto arquitectónico tiene un área construida total de 12413 m². El equipo de este proyecto (2013) lo describe como un conjunto arquitectónico donde se caracteriza por la presencia de grandes patios interiores entre los volúmenes, a efectos de permitir el mayor ingreso de luz y generar un ambiente natural en los espacios interiores, logrando así generar en los usuarios la sensación de edificación mínima. Además, menciona que el diseño del proyecto ha aprovechado las instalaciones eléctricas y la conexión con el parque existente, es por ello que, el proyecto se ha adaptado al contexto urbano existente integrando el parque y el área libre propuesta del nuevo centro.

Figura 26

Corte de Centro Socio-Sanitari Martijulia



Nota: Corte longitudinal del proyecto donde se visualiza la utilización de lucernarios para mayor ingreso de luz. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Figura 27*Planta del Centro Socio-Sanitari Martijulia*

Nota: Planta baja del proyecto donde se visualiza la visual de la residencia del centro hacia los grandes jardines interiores. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Figura 28*Fotografía interior del Centro Socio-Sanitaria Martijulia*

Nota: Enchapado de madera y colores cálidos para mejorar la sensación de calidez de los usuarios. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Figura 29*Fotografía exterior del Centro Socio-Sanitari Martijulia*

Nota: Integración de los espacios interiores con el exterior. Recuperado de la página Archdaily en el 2021. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Antecedentes Nacionales

Moli CIAM. Este centro ha sido diseñado por el Arquitecto Óscar Gonzáles Moix por encargo de la Municipalidad distrital de La Molina. El diseño está compuesto por una secuencia de paramentos que dan la sensación de ritmo en la fachada, con espacios integrados visualmente al extenso jardín exterior, se logra apreciar el material expuesto del concreto. El diseño volumétrico en general se compone de largas líneas horizontales que dan la sensación de quietud y calma. La extensión que abarca este CIAM es de aproximadamente 1 540.00 m².

Figura 30

Volumetría del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de la Molina



Espacios con grandes ventanas que permiten la visual del área verde

Utilización de la Línea Horizontal para el desarrollo del proyecto.

Nota: Municipalidad de la Molina (2019). [Volumetría 3D de la Ampliación del Moli CIAM]. Análisis de elaboración propia. Sin copyright indicado.

Casa del Adulto Mayo del distrito de Surquillo. Este centro ha sido edificado y acondicionado por la Subgerencia de Obras Públicas de la Municipalidad distrital de Surquillo. Esta Casa del adulto mayor tiene un área construida de 709.50 m², con espacios de salas de espera, oficinas administrativas, ascensor y sala de usos múltiples que pueden adaptarse fácilmente a diferentes actividades a desarrollar. Esta edificación se compone de 3 niveles y dos patios, frontal y posterior, como área libre. Este es el único centro destinado al Adulto mayor en el distrito de Surquillo. Que, a su vez, según lo descrito anteriormente, no cuenta con la cantidad necesaria de espacios para poder atender al usuario.

Figura 31

Fotografía de fachada de la Casa del Adulto Mayor del distrito de Surquillo



Figura 32

Casa del Adulto Mayor del distrito de Surquillo



Nota: (Google Earth Pro, s.f.) Análisis de elaboración propia.

Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de San Juan de Miraflores. Este centro ubicado en la Avenida José Pedro Miotta ha sido edificado y acondicionado por el área de Obras Públicas de la Municipalidad Metropolitana de Lima. Este centro tiene un área aproximada de 230 m². En conversación con la coordinadora Ela Mori, este centro brinda servicios de psicología, podología y de recreación para adultos mayores, cuenta con un SUM, dos consultorios, cocina, comedor para personal, sala de espera y una oficina administrativa, todo esto desarrollado en un solo nivel. Este centro se encuentra ubicado en un lote de propiedad de la Municipalidad Metropolitana de Lima, el cual contiene otros centros en él, tales como: Complejo Asistencial Infantil, Albergue Municipal, Oficina Municipal de Atención a la Persona con Discapacidad, tal como se muestra en la figura 34.

Figura 33

Centro Integral de Atención al Adulto mayor en San Juan de Miraflores



Figura 34

Parte del Equipamiento Urbano en San Juan de Miraflores



Nota: (Google Earth Pro, s.f.) Análisis de elaboración propia.

El actual Centro Integral de Atención al Adulto mayor cuenta con un espacio central en donde sirve como espacio de reunión, lugar de conferencias y los talleres de demostración, con una capacidad máxima para 25 personas, tal como se observa en la figura 35, 36, 37 y 38.

También cuenta con espacios destinados a la atención médica como consultorio de podología, nutrición y psicología. Las diferentes consultas se alternan durante la semana para poder brindar los servicios, como se observa en la figura 39.

Asimismo, cuenta con una cocina de uso del personal de trabajo. El espacio también se utiliza como comedor para los trabajadores y en caso se realicen actividades para los adultos mayores, como se puede observar en la figura 40.

Figura 35

Espacio de reunión de CIAM de S..J.M.



Figura 36

Espacio de Conferencias de CIAM de S..J.M.



Figura 37

Talleres de demostración en CIAM de S..J.M.



Figura 38

Talleres de demostración en CIAM de S..J.M

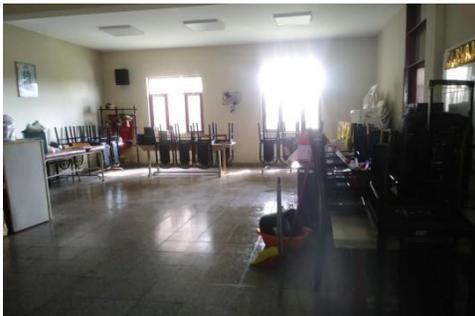


Figura 39

Consultorios de CIAM de S..J.M.



Figura 40

Cocina y comedor de CIAM de S..J.M.



Base Teórica

Geronto Arquitectura

Según el Arq. Roberto Lapuyade (2010), define al objetivo de la Geronto Arquitectura como el diseño de espacios que contribuyan al desarrollo de las actividades de las personas adulto mayores. Es decir, crear ambientes que ayuden a las personas a desenvolverse en la en sus actividades diarias sin el apoyo de otras personas. Asimismo, menciona que, en espacios destinados a la atención médica, es importante las características físicas de dichos espacios, puesto que estos influyen directamente en el proceso de mejoramiento de la salud, así como también, según las características elegidas, estos espacios pueden agravar las dolencias de los pacientes. Es por ello que es vital preservar un ambiente confortable y seguro para los pacientes y/o usuarios.

Por lo tanto, según el autor, la Geronto Arquitectura en aspectos generales, interviene en diversos aspectos de la problemática de las personas de la tercera edad y atiende a los diversos tipos de adulto mayores, ya sean los que tiene una vida independiente y saludable y que gracias a esta teoría aplicada en el diseño de los espacios, puedan prolongar su vida en condiciones más favorables, o los ancianos que sufren alguna enfermedad y deben mejorar el ambiente para mejorar su condición de vida.

Neuro Arquitectura

Según la escritora Elsa Punset (s.f.) define la Neuro Arquitectura como una materia naciente en Estados Unidos que, a través de la Academia de Neurociencia para Arquitectura, han podido desarrollar estudios que dan como resultado de las investigaciones señales interesantes de cómo el entorno en el que desarrollamos nuestras vidas tiene incidencia directa con nuestra salud física y mental.

También la autora nos menciona que la Neuro arquitectura no solo se refiere a los colores, como nos relacionamos con los ambientes o como estos nos afectan en nuestro estado de ánimo, sino que profundiza en como dichos espacios afectan directamente sobre el estrés, las hormonas y la manera en que pensamos.

La Academia de Neurociencia para la Arquitectura (ANFA) determinó cinco áreas de estudio desde la Neurociencia para su aplicación en la arquitectura, las cuales son:

- Sensación y percepción: La percepción es más que lo que vemos, oímos, sentimos, saboreamos, u olemos. Es también el significado que damos a estas sensaciones. Llegamos a este significado a través de la manera en que nuestro cerebro organiza la información que proviene de nuestros sentidos.
- Aprendizaje y memoria: Son dos procesos cerebrales estrechamente ligados que originan cambios adaptativos en el comportamiento de los organismos.
- Toma de decisiones: El proceso mediante el cual se realiza una elección entre las opciones o formas para resolver diferentes situaciones en diferentes contextos.
- Emoción y afecto: El aprendizaje y la memoria enredados en una espiral sin fin a lo largo de la vida, proceso que, al mismo tiempo, va modificando la estructura de nuestro cerebro de forma permanente.
- Movimiento: Relacionado con la disposición del ambiente y objeto. Referidos a la manera en cómo interactuamos y nos movemos en nuestro ambiente. (Eberhard et al.,2009, como se citó en Escobedo et al., 2018)

Tabla 1

Efectos psicológicos, fisiológicos y su vínculo con la Arquitectura

Color	Efecto Psicológico		Sensación	Efecto Fisiológico	Vínculo con la Arquitectura
	Positivo	Negativo			
	Seriedad y silencio	Impuro, maligno, miedo, depresión, desesperación y dolor	Intimidación profunda distante	Equilibra emociones	Dirigir la atención a un foco visual y delimitar formas geométricas.
	Neutro, pasivo he inspira creatividad.	Aburrimiento, monotonía, duda, melancolía, indecisión y ausencia de energía	Neutralidad y naturalidad.	Genera tensión en los músculos y relaja en su totalidad el sistema nervioso.	Especialmente utilizados en espacios geriátricos, en donde el usuario necesita desfogar su energía.
	Felicidad, tranquilidad, pureza y paz	Es insoportable en ambientes con intensa iluminación para personas con migraña	Limpieza y claridad	Purifica la mente en los niveles más altos	Se utiliza en ambientes de servicio, de limpieza y donde se necesita la sensación de tranquilidad
	Comodidad, acogedor y aumenta la confianza	Disminuye las emociones, suciedad, ordinario, viejo, amargo, pereza.	Calidez, tibieza, masculinidad		Para revestimientos, espacios de introspección para hacerlo equilibrado.

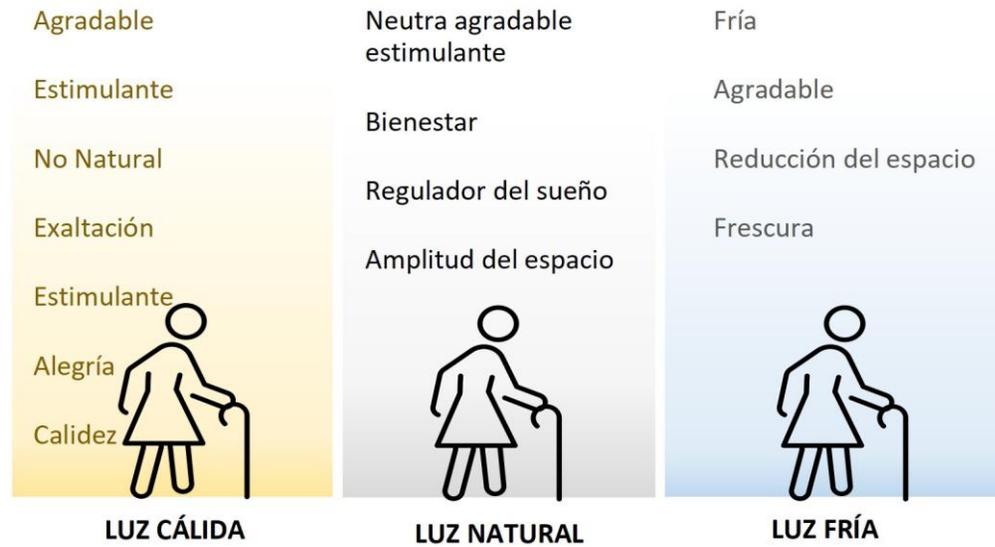
Color	Efecto Psicológico		Sensación	Efecto Fisiológico	Vínculo con la Arquitectura
	Positivo	Negativo			
	Calma, tranquilidad, seriedad, sabiduría, discreto y estimula la creatividad	Depresión, aflicción, pesadumbre y tristeza	Espera más corta	Relajante, accionan el sistema endocrino. Se producen neurotransmisores que producen calma.	Para lugares frescos, aislar espacios, marcar la circulación, ambientes de dialogo.
	Ambigüedad, poder, disminuye la angustia, fobias y miedo	Pensamientos negativos	frescura	Aumenta la resistencia de los músculos y tejidos, útil para problemas mentales y nerviosos, dolor de cabeza	Energiza a los usuarios, para espacios de culto y donde se necesite imponer la autoridad
	Vitalidad, energía, ayuda a trabajar de formar más precisa, captura la atención	Agresividad, ansiedad y agitación	Sensación de desesperación, tensión y cólera.	Intensifica el metabolismo, aumenta el ritmo respiratorio, eleva la presión sanguínea y afectan al sistema suprarrenal Activa el sistema inmunológico.	Donde se necesita fortalecer una zona débil de la edificación. Actividad, creación e interacción positiva, para espacios deportivos y talleres.

Color	Efecto Psicológico		Sensación	Efecto Fisiológico	Vínculo con la Arquitectura
	Positivo	Negativo			
	Vitalidad, energía, equilibrio, ideal para trabajos grupales	Agresividad y cólera	Esperar mucho tiempo y calidez.	Afecta al sistema suprarrenal, producto de la adrenalina, sensación de mayor aporte de oxígeno al cerebro	Para mejorar circulaciones, áreas de receso, investigación, interrogación y creativo.
	Diversión, alegría, felicidad y energía	Perturbador, agotamiento, demasiada actividad mental	Calidez, tibieza y fascinación	Estimulación mental, aclara la mente confusa, da fuerza al sistema digestivo y músculos.	Para ambientes donde se requiera entablar relaciones, reuniones y conferencias. Para elementos arquitectónicos que busquen unidad.
	Tranquilidad, equilibrio, frescura, estabilidad, esperanza, protección y paz	Energía negativas y tensión	Sensación de espera más corta. Temperamento hostil y auto crítico. Sensación de dramatismo.	Reduce el agotamiento nervioso, equilibra emociones, accionan el sistema endocrino. Favorece la vida. Se producen neurotransmisores que producen calma.	Espacios donde se requiera generar pensamiento reflexivo, fácil estimulación. En donde se requiera desprendimiento emocional y físico.

Nota. Adaptado de Resumen *De Los Efectos Psicológico, Fisiológicos Y Su Relación Con La Arquitectura*, de Escobedo et al., 2018, Tesis para optar el título profesional de arquitecto “Neurociencia aplicada a la arquitectura en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en Pimentel”. Sin copyright indicado.

Figura 41

Apariencia de la luz y efectos de los tipos de iluminación



Nota. Adaptado de *Efectos de los tipos de iluminación*, de Escobedo et al., 2018, Tesis para optar el título profesional de arquitecto “Neurociencia aplicada a la arquitectura en un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en Pimentel”. Sin copyright indicado.

Base Conceptual

Terminología

Adulto mayor. Según la Defensoría del Pueblo “las personas adultas mayores son aquellas que tienen 60 años a más, según la legislación nacional”. (Defensoría del Pueblo [DP], s.f.)

Por ello, la Defensoría del Pueblo considera a las personas adultas mayores como uno de los grupos de atención prioritaria y sus intervenciones se encaminan a la protección de sus derechos a través de las siguientes acciones: supervisión de la administración estatal, promoción de derechos, fortalecimiento de capacidades y coordinación interinstitucional. (DP,s.f., párr.3)

Tercera Edad. Se llama tercera edad a la etapa de la vida humana que inicia aproximadamente a los 65 años de edad en adelante. Esta marca puede variar de acuerdo a las condiciones de salud y bienestar de la persona, así como de acuerdo a su estado anímico. Desde el punto de vista político y ciudadano, cada país tiene criterios diferentes para establecer la edad de paso a la senilidad desde el punto de vista legal. Así, en algunos países de América Latina, la tercera edad inicia a los 60 años. (Significados, s.f., párr. 1,2)

Calidad de vida. Para el adulto mayor, calidad de vida significa tener paz y tranquilidad, ser cuidado y protegido por la familia con dignidad, amor y respeto, y tener satisfechas como ser social sus necesidades de libre expresión, decisión, comunicación e información. Para la familia, que el adulto mayor satisfaga sus necesidades de alimentación, vestido, higiene y vivienda. (Vera, 2007)

Gerontología. “Según la Academia Nacional de Ciencias de E.E. U.U, gerontología, por definición, es el estudio científico de los procesos y problemas del envejecimiento desde todos los aspectos: biológico, clínico, psicológico, sociológico, legal, económico y político” (Universidad Internacional de Valencia, 27 de noviembre del 2017, párr. 3).

Geriatría. En la actualidad se considera que la geriatría es una rama de la medicina que estudia, previene, diagnostica y trata las enfermedades de las personas adultas mayores. El concepto ha ido evolucionando hasta considerar un enfoque más integral, que no

solo se centra en la enfermedad, sino en la salud total del adulto mayor. (Universidad Internacional de Valencia, 31 de agosto del 2017, párr. 2)

Esta rama clasifica al adulto mayor según el grado de dependencia y funcionalidad que tienen para desarrollar sus actividades diarias.

Adulto mayor según su dependencia. Según el Instituto para la Atención de los Adultos Mayores (INAPAM) se clasifican en independientes y dependientes.

El adulto mayor independiente busca proveerse de medidas que beneficien su propia seguridad; es decir, que es capaz de mantener un entorno seguro para él mismo, o acondicionarlo según sus necesidades. Podríamos decir que la seguridad del adulto independiente proviene de la conciencia que tiene de su propio estado y de su propia condición, lo cual le confiere una estabilidad lo mismo física que emocional.

El adulto dependiente puede presentar un déficit cognitivo que no le permite discernir entre las situaciones seguras y las situaciones de peligro. De igual manera, no adecua sus actividades y su entorno a los cambios propios del proceso de envejecimiento que afectan de forma significativa la necesidad de seguridad. Los adultos mayores funcionales son aquellos que pueden llevar a cabo sus actividades cotidianas sin dificultad o bien con mínima dificultad, por lo que pueden mantenerse independientes. (INAPAM, 2014)

Adulto mayor según su funcionalidad. Según el Instituto para la Atención de los Adultos Mayores (INAPAM) se clasifican en funcionales y disfuncionales.

Los adultos mayores funcionales son aquellos que pueden llevar a cabo sus actividades cotidianas sin dificultad o bien con mínima dificultad, por lo que pueden mantenerse independientes.

Se considera disfuncionales a aquellos adultos mayores que por algún motivo presentan una limitación para efectuar las tareas mínimas necesarias para valerse por sí mismos. (INAPAM, 2014)

Tipología

Albergues o asilos. Se le denomina a un centro de carácter estatal en donde “sus servicios se enfocan en la atención médica más que en la mayoría de los centros de vida asistida. Los servicios usualmente incluyen atención de enfermería, supervisión las 24 horas, tres comidas al día y ayuda con las actividades cotidianas” (National Institute Aging,s.f., párr.7).

Residencias. El Centro de Atención Residencial para personas adultas mayores (CARPAM) también denominado Centro Residencial, Casa de reposo u otro local análogo, destinado a brindar atención integral particularmente de vivienda a personas adultas mayores, asimismo existen dos tipos de CARPAM que son los Centros Residenciales Gerontológicos y los Centros Residenciales Geriátricos. (Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables [MIMP], s.f.)

Asimismo, existen dos tipos de CARPAM que son los Centros Residenciales Geriátricos y los Centros Residenciales Gerontológicos, los cuales se definen a continuación:

Residencia Geriátrica. Según la Dirección General de la Familia y la comunidad del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables define a un Centro Residencial Geriátrico como el establecimiento “que brinda servicios de atención integral y de salud multidisciplinarias” (p. 2) a personas adultas mayores que tienen enfermedades crónicas, discapacidad física o patología mental crónica (MIMP, s.f.)

Residencia Gerontológica. Según la Dirección General de la Familia y la comunidad del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables define a un Centro Residencial Gerontológico como el establecimiento destinado a “personas adultas mayores sanas, con independencia física y mental, que brinda servicios de atención integral y desarrollo humano” (MIMP, s.f., p. 1).

Hospitales de Día Geriátricos. Se define como un centro interdisciplinario que atiende en horas de la mañana y parte de la tarde, el cual está integrado en un hospital general. Tiene como usuario principal al adulto mayor en sus diferentes grados de funcionalidad, para recibir tratamiento y/o atención médica. No considera internamiento ni residencia (Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela, s.f.).

Centros de Día.

Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM). Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables (MIMP) se le denomina así “al espacio Municipal de prestación, coordinación y articulación, intra e interinstitucional, de servicios básicos integrales y multidisciplinarios, para el bienestar y promoción social de las personas adultas mayores” (MIMP, 2009, p. 10).

Para el correcto funcionamiento de los CIAM se debe tener en consideración aspectos relacionados a la realidad local, características y necesidades de los adultos mayores de la zona geográfica, recursos económicos y humanos, implementación progresiva de los servicios y la participación de las organizaciones de personas adultas mayores. (MIMP, 2009)

Según la Ley N° 30490, la estructura básica de un CIAM está compuesto por cuatro agentes. En primer lugar, por el Gobierno local relacionado con el área de Desarrollo social o del área que esté a cargo según la estructura funcional de cada Municipio. En segundo lugar, el coordinador(a) es el profesional o técnico responsable de la gestión de los servicios multidisciplinarios que se brinden a los adultos mayores.

Seguido por el tercer agente, el equipo interdisciplinario el cual debe estar capacitado en la prestación de servicios específicamente enfocados al adulto mayor. Finalmente, el cuarto agente es integrado por las instituciones públicas y privadas, en las que por medio de alianzas estratégicas con el gobierno local promueven la realización de un Plan de Acción de Trabajo para los adultos mayores.

Centro del Adulto Mayor. Son centros a cargo de EsSalud que promueven “espacios de encuentro generacional orientados a mejorar el proceso del envejecimiento, a través del desarrollo de programas de integración familiar, intergeneracional, socioculturales, recreativos, productivos y de estilos de vida para un envejecimiento activo” (MIMP,s.f., p.3). Algunos de los servicios que brindan son: talleres de educación emocional, talleres de auto cuidado, talleres artísticos, talleres de cultura física, turismo social, huertos familiares y crianza de animales menores, comedor social, eventos deportivos – recreativos (MIMP,s.f.).

Club del Adulto Mayor. Están a cargo del Ministerio de Salud (MINSAs).

Los clubes del Adulto Mayor son centros donde se previene, informa y educa sobre estilos de vida saludable, habilidades para la vida y auto cuidado; además, promueven un adecuado contexto Social, psicológico y hasta económico; a través de los talleres manuales, sugeridos como parte de su terapia física, elaboran productos cuya venta representa un ingreso económico adicional. El contacto intergeneracional permite también combatir el aislamiento. (MIMP, s.f., p. 3)

Organizaciones de Personas Adultos Mayores. “Es un grupo social formado por personas de 60 años a más, que se agrupan con la finalidad de cubrir algún tipo de necesidad, fomentar la integración, la solidaridad y el beneficio común” (MIMP, s.f., p.4).

Conclusiones Parciales

1. Las edificaciones destinadas a prestar servicios al adulto mayor se desarrollan de manera implícita como lugares accesibles, utilizando elementos que permitan el acceso a todos los espacios en los diferentes niveles. Asimismo, integran visualmente los espacios interiores con espacios exteriores en donde predomine áreas verdes. Proyectan en su arquitectura líneas limpias que ayuden a transmitir tranquilidad y paz al usuario.
2. La creación de espacios que ayuden a que el adulto mayor pueda desenvolverse por sí mismo y el diseño de los espacios con criterios terapéuticos donde se brinden atención médica para la población de la tercera edad, integrado con la implementación de la Neuroarquitectura, beneficiaría de manera significativa la calidad de vida del adulto mayor.

Capítulo 3: Marco Contextual

Usuario

Usuario Objetivo

Habiéndose investigado sobre la clasificación de los adultos mayores, se ha determinado que el presente proyecto tendrá como usuario objetivo a los adultos mayores funcionales, disfuncionales e independiente del distrito de San Juan de Miraflores. Así como también, como se establece en el artículo 11° del Reglamento de la Ley N° 30490, este centro será enfocado en la integración de estos usuarios objetivos, la familia y la comunidad del Sector Ollantay del distrito de San Juan de Miraflores.

Necesidades Del Usuario

Las necesidades del usuario objetivo se establecen a partir de las características antes mencionadas, las cuales son: Socialización intergeneracional, Interacción con la comunidad, Reintegración a la sociedad, Espacios accesibles y Atención Médica.

Ubicación

El proyecto se encuentra ubicado en la zona I del distrito de San Juan de Miraflores, dicho distrito se encuentra en el kilómetro 15 de la Panamericana Sur, zona sur de Lima, capital del Perú.

Cuenta con una altitud de 141 m.s.n.m. y una extensión territorial de 23.98 km², presenta una topografía irregular, constituyendo en ciertas zonas del distrito, quebradas, suelo arenoso, existiendo algunas zonas inestables y de alto riesgo tectónico, principalmente en las laderas de fuerte pendiente (Mejía, 2014).

Figura 42

Esquema de ubicación del proyecto.



Planificación del Distrito de San Juan de Miraflores

El distrito de San Juan de Miraflores está dividido en siete zonas (ver figura 43).

1. La Zona N° 1: Comprende la zona de Pamplona Alta, esta zona se encuentra en la zona norte del distrito y en su mayoría está conformada por Asentamientos Humanos, Pueblo Jóvenes y Cooperativas de vivienda. Algunos han sido inscritos formalmente en Registros Públicos y muchos otros se encuentran en proceso de formalización de COFOPRI.
2. Zona N° 2: Comprende la zona de Pamplona Baja, esta zona debido a la Habilitaciones Urbanas de Oficio que se han realizado, ya se encuentra Urbanizada. Aquí se encuentra ubicado el conocido Mercado de Ciudad de Dios.
3. Zona N° 3: Considerada la Zona Urbana del distrito, debido a que para su creación se hizo mediante Habilitaciones Urbanas. Cuenta con el mayor porcentaje de comercio del distrito.
4. Zona N° 4: Comprende la zona de María Auxiliadora, en esta zona se encuentra ubicado el Hospital General María Auxiliadora, se caracteriza por tener un suelo arenoso.
5. Zona N° 5: Comprende la zona Pampas de San Juan, ubicado en la parte sur del distrito. En esta zona se encuentra parte de la zona industrial del distrito.
6. Zona N° 6: Comprende la zona Panamericana Sur, ubicado al oeste del distrito, abarcando la franja izquierda de la Panamericana Sur.
7. Zona N° 7: Comprende a la Nueva Rinconada de Pamplona Alta, esta no se encuentra saneada y se ve constantemente afectada por invasiones y traficantes de terrenos.

En el distrito convergen importantes vías; carreteras, vías metropolitanas y vías colectoras, tal como se muestra en la figura 44.

Figura 43

Zonas del distrito de San Juan de Miraflores.

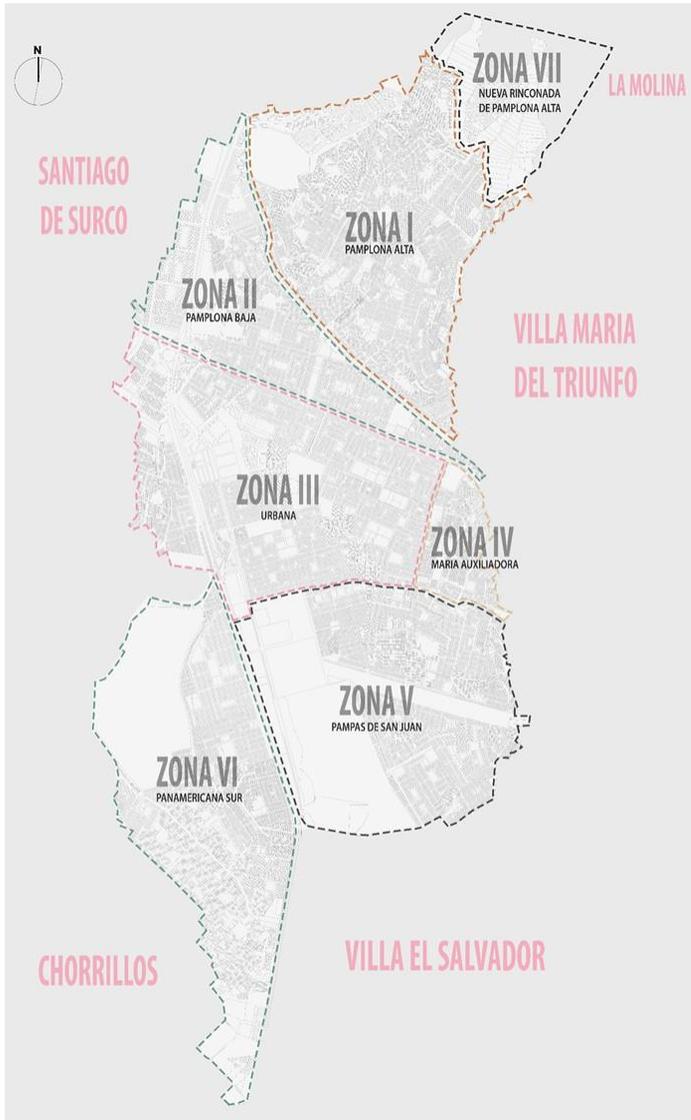
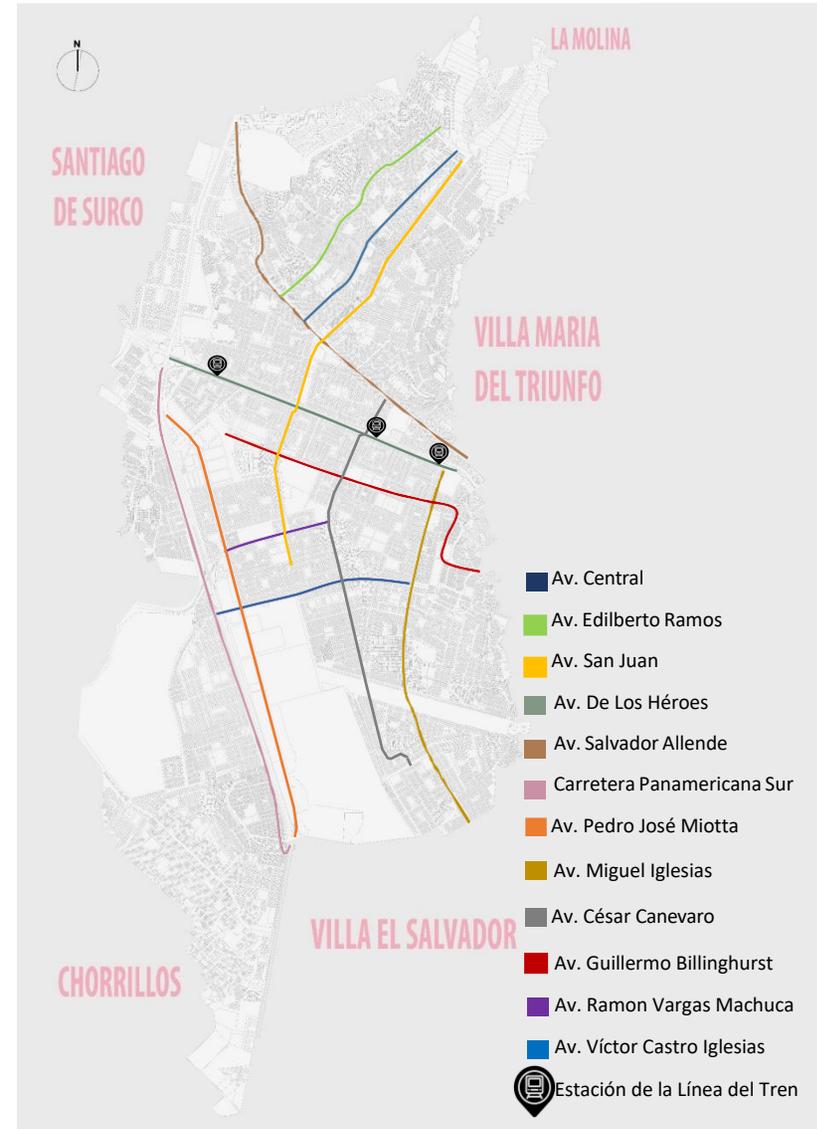


Figura 44

Vías principales del distrito de San Juan de Miraflores.

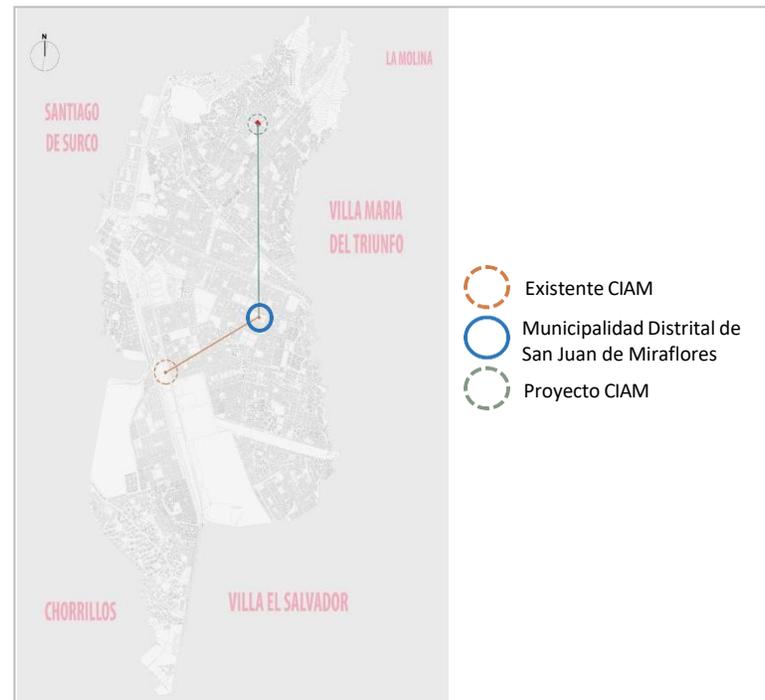


Equipamiento Relacionado al Adulto Mayor

El Albergue Municipal María Rosario Araoz es el único equipamiento destinado a la atención de la población adulto mayor en el distrito de San Juan de Miraflores. Como se puede observar en la figura 45, la ubicación del actual CIAM se encuentra en la zona urbana del distrito, no dándose abasto para cubrir la demanda. La Municipalidad Distrital de San Juan de Miraflores, ubicado en la zona urbana del distrito brinda servicios esporádicamente de atención al adulto mayor, en espacios acondicionados de manera temporal. Es por eso que el proyecto se ha ubicado en la zona norte del distrito para poder ayudar a cubrir la demanda de una zona que carece de estos servicios.

Figura 45

Ubicación de Equipamiento destinados al Adulto Mayor en el distrito de San Juan de Miraflores



Relación del Adulto Mayor con el Entorno

En la Zona I, Pamplona Alta, existen vías vehiculares asfaltadas y por tramos veredas. Sin embargo, existen escaleras de grandes tramos como circulación en la zona, estas escaleras discriminan a las personas con dificultad para moverse (ver figura 46).

En la Zona II, Pamplona Alta, se puede observar que, si bien existen pistas asfaltadas y existen veredas, estas no cuentan con la implementación de rampas para que las personas adultas mayores o con discapacidad puedan transitar con tranquilidad. Asimismo, se observa que el mercado más importante del distrito no cuenta con rampas ni elevadores para discapacitados (ver figura 47).

En la Zona III, Zona Urbana, sí existen vías vehiculares asfaltadas y veredas con rampas para la accesibilidad de las personas con dificultad para moverse. Sin embargo, en su mayoría carecen de mantenimiento (ver figura 48).

En la Zona IV, Zona María Auxiliadora, se evidencia que existen vías asfaltadas, sin embargo, las veredas presentan irregularidades debido a que no existe continuidad de la vía peatonal, impidiendo el tránsito seguro de un adulto mayor. Así como también se observa que en ciertas partes no existen veredas (ver figura 49).

En la Zona V, Zona Pampas de San Juan, existen vías asfaltadas y veredas irregulares con presencia de gradas, esto impide el tránsito seguro del adulto mayor. Así como también, se observa la presencia de desmonte en medio de las vías peatonales, lo que significa obstáculos para el libre tránsito (ver figura 50).

En la Zona VI, Zona Panamericana Sur, existen vías asfaltadas por tramos y veredas con rampas para el acceso de las personas con dificultad para moverse. Sin embargo, esto se puede observar solo por tramos (ver figura 51).

En la Zona VII, Nueva Rinconada, no existen vías peatonales ni pistas asfaltadas. No existen escaleras para llegar a los lugares más altos

del cerro, los accesos son por caminos de piedra que los mismos pobladores marcan, lo cual significa un lugar peligroso para las personas de la tercera edad o personas con discapacidad que vivan en la zona (ver figura 52).

Figura 46

Zona N° 1, Pamplona Alta de S.J.M.



Nota: Adaptado de [Una perspectiva sobre Pamplona Alta] de Zenobia Gonsalvez, 2011. Sin copyright indicado.

Figura 48

Zona N° 3, Zona Urbana de S.J.M.



Figura 47

Zona N° 2, Pamplona Baja de S.J.M.



Nota: Adaptado de [Calle Horacio Zeballos Gómez], de Google, s.f., Todos los derechos reservados 2022 por Google. Adaptado con permiso del autor.

Figura 49

Zona N° 4, Zona María Auxiliadora de S.J.M.



Nota: Adaptado de [Calle Manuel Pasos], de Google, s.f., Todos los derechos reservados 2022 por Google. Adaptado con permiso del autor.

Figura 50

Zona N° 5, Zona Pampas de San Juan de S.J.M.



Nota: Adaptado de [Calle Grau], de Google, s.f., Todos los derechos reservados 2022 por Google. Adaptado con permiso del autor.

Figura 51

Zona N° 6, Zona Panamericana Sur de S.J.M.



Nota: Adaptado de [Calle Los Sauces], de Google, s.f., Todos los derechos reservados 2022 por Google. Adaptado con permiso del autor.

Figura 52

Zona N° 7, Nueva Rinconada de S.J.M.



Nota: Adaptado de [Pobladores de la Rinconada piden mayor seguridad y remodelación en las calles], de Stereo Villa, 2016. Sin copyright indicado.

Conclusiones Parciales

1. Las necesidades de socialización, interacción con la comunidad, reintegrarse a la sociedad, espacios accesibles y atención médica de la población adulta mayor del distrito de San Juan de Miraflores, deberán ser satisfechas mediante el desarrollo del proyecto y a su vez, considerarse como prioridad.
2. Debido al estado de las vías peatonales o a la carencia de las mismas, se concluye que el distrito de San Juan de Miraflores no presenta lugares totalmente accesibles para el adulto mayor, puesto que dicho usuario presenta características que puede limitar su movilización, y el entorno en el que se desarrolla no ayuda a su total reintegración con la comunidad.
3. El distrito de San Juan de Miraflores a pesar de tener una gran extensión territorial, no cuenta con la cantidad de equipamientos necesarios para poder atender las necesidades prioritarias de la población de la tercera edad. Desatendiendo a la población adulta mayor de las zonas con menor desarrollo urbano

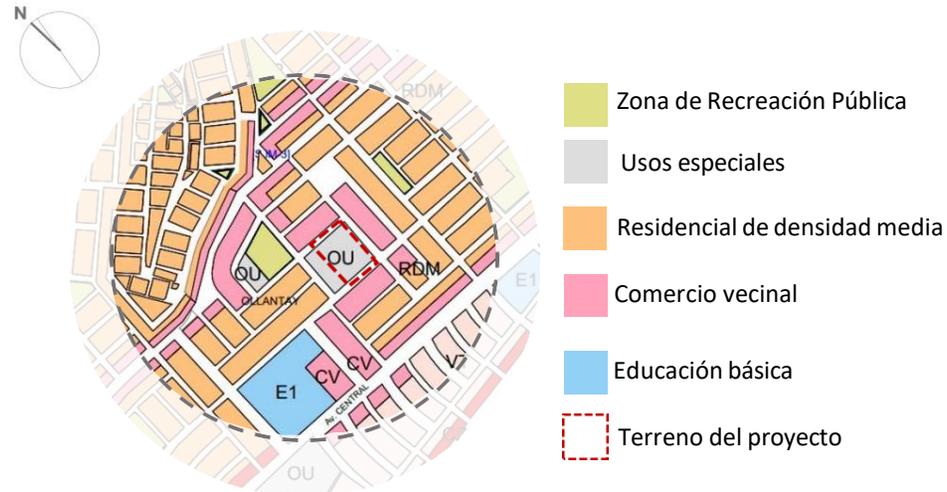
Capítulo 4: Marco Normativo

Zonificación

El terreno y parte del entorno se encuentran en la zona de Usos especiales (OU). Además, el uso predominante del área es residencia de densidad media. Luego estaría el comercio zonal, con mayor presencia en la avenida Edilberto Ramos y también se encuentra el uso educación en la misma avenida. En contraparte, los usos más escasos de la zona es salud.

Figura 53

Plano de Zonificación del Distrito de San Juan de Miraflores.



Nota: Adaptado de Ordenanza 2144-MML . Sin copyright indicado.

Parámetros Urbanísticos y Edificatorios

De acuerdo a la Ordenanza N° 2144-MML, mediante el cual se aprueba el Plano de Zonificación y los Parámetros correspondientes al Área de Tratamiento Normativo I.

Tabla 2

Parámetros Urbanísticos y Edificatorios de la Zonificación OU

PARÁMETROS URBANÍSTICOS Y EDIFICATORIOS	
Área Territorial	DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES
Área de Tratamiento Normativo	I
Zonificación	OU (Otros Usos) - Usos Especiales

Usos Permitidos	Usos Institucionales referidos a los Servicios Comunales y sociales se incluye, además: Los Centros Cívicos y de Administración Pública. Los Centros Culturales, Locales de Culto, Establecimiento de Beneficencia, Terminales terrestres, Ferroviaria, Marítimos y Aéreos y de Transporte Rápido Masivo, Correo y Telecomunicaciones, Establecimiento para fines de Seguridad (Cuartel de Bomberos, Comisaria, Locales Militares), Campos, Clubes y Centros Deportivos.
Usos Permisibles y Compatibles	Conforme al Índice para la Ubicación de Actividades Urbanas
Densidad Normativa	-
Área Lote Normativo / Frente Mínimo)	Existente o según proyecto
Altura de Edificación (máxima)	Será los resultados del proyecto respectivo y/o aplicación de reglamento y disposiciones especiales
Área Libre (mínima)	Según proyecto
Retiro Frontal	Se respetará el retiro existente según la consolidación urbana.
Índice de espacios de Estacionamientos	Supermercados : 1/100 m2 de área de Venta Tiendas de Autoservicio : 1/100 m2 de área de Venta Mercados : 1/35 Puestos Locales Culturales, clubes, : 1/100 m2 de área techada Instituciones y similares Locales de Culto : 1/50 m2 de área de Culto Locales Deportivos : 1/100 Espectadores Locales de Espectáculos : 1/30 Butacas Coliseos : 1/60 Espectadores
Tipo de Vía	Colectora
Tratamiento Especial / Otros Particulares	-

Ley 30490: Ley de las personas adultas mayores

De acuerdo con lo establecido en el art. 4° del D.S. N° 007-2018-MIMP, “La presente ley se aplica teniendo en cuenta los siguientes enfoques: de derechos humanos, género, intergeneracional e intercultural, que son desarrollados y establecidos en el reglamento de la presente ley, de acuerdo a la normatividad vigente” (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP], 2018, p. 2). Asimismo, en esta Ley se

establece los servicios (creación de centros de atención al adulto mayor), lineamientos de atención y sanciones en caso se incumpla la normativa vigente.

En donde establecen que para la aplicación de la Ley N° 30490, se deberá tener en cuenta los siguientes principios generales:

- Promoción y protección de los derechos de las personas adultas mayores.
- Seguridad física, económica y social.
- Protección familiar y comunitaria.
- Atención de la salud centrada en la persona adulta mayor. (MIMP, 2018, p. 2)

Pautas y recomendaciones para la creación de CIAM

Según el Ministerio de la Mujer y poblaciones vulnerables (2009) los servicios que son considerados importantes para la implementación de los CIAM, son los que están enfocados en el desarrollo cognitivo, físico, emocional y social, también los servicios que están orientados al asesoramiento jurídico social, prevención del maltrato y a la promoción de la salud. Debido a estas consideraciones, se pueden implementar diversos talleres, programas o desarrollar actividades de acuerdo a las capacidades de cada CIAM, son:

- Servicios Educativos (Alfabetización, cursos libres de computación, uso de internet).
- Recreativos (Buen uso del tiempo libre, actividad artística).
- Servicios de Participación Ciudadana (Talleres intergeneracionales, participación y organización, liderazgo y gestión, manejo emocional y mejoramiento de la autoestima, formación y apoyo a la familia cuidadora).
- Servicios Socio-Legales (Orientación socio-legal, asesoría jurídica, prevención del maltrato).

- Servicios Deportivos (Actividad física, deportes – Vida Activa, impulsado por el Instituto Peruano del Deporte - IPD).
- Servicios de Salud (Promoción de la salud, prevención de la enfermedad, orientación nutricional, prevención del deterioro mental).

Finalmente, según las Pautas y Recomendaciones para el Funcionamiento de los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM), se establecen recomendaciones finales para la correcta implementación, desarrollo y funcionamiento de dichos centros.

- Los CIAM son espacios sociales de gestión y articulación al servicio de las personas adultas mayores, que deben operar de manera gratuita.
- Los CIAM tienen como finalidad ofrecer a las personas adultas mayores que se inscriban voluntariamente, un espacio propicio para la socialización e interacción con otras personas, evitando el aislamiento y promoviendo su participación e integración social.
- La prestación de los servicios y desarrollo de los programas del CIAM, puede realizarse de manera progresiva, de acuerdo a las posibilidades presupuestales de cada Municipalidad.
- La persona responsable del CIAM, debe disponer las acciones internas correspondientes y elaborar los instrumentos de gestión que le permitan monitorear y supervisar la actividad del CIAM.
- El CIAM puede brindar orientación socio-legal a las personas adultas mayores que lo requieran.
- El CIAM debe elaborar su propio Reglamento de funcionamiento, donde se establezcan los horarios de los servicios y actividades a desarrollarse, así como el perfil del usuario, según las actividades y/o servicios que ofrezcan. (MIMP, 2009, p. 16, 17)

Norma Técnica A.120 “Accesibilidad Universal en Edificaciones” del RNE

Según el art. 1° de la Norma A.120, indica que la mencionada norma “establece las condiciones y especificaciones técnicas mínimas de diseño para las edificaciones, con el fin de que sean accesibles para todas las personas, independientemente de sus características funcionales o capacidades, garantizando el derecho a la accesibilidad bajo el principio del diseño universal”.

En ese sentido, en cumplimiento con la Norma A.120 en el proyecto, se ha realizado un cuadro comparativo para determinar en qué puntos se ha cumplido con la aplicación de la norma.

Tabla 3

Cuadro de Aplicación de la Norma A.120 en el Proyecto

Norma		Aplicación en el proyecto
Art.	Descripción	
5, a)	Los pisos deben estar fijos, uniformes y tener una superficie con material antideslizante.	Se ha considerado un material antideslizante en toda área pública dentro del centro, así como en las escaleras y rampas.
5, f)	Los pasadizos de longitudes mayores a 25.00 m. y de ancho menor a 1.50 m. deben contar con espacios de 1.50 m. x 1.50 m. para el giro de una silla de ruedas, cada 25.00 m. de longitud.	Los pasadizos del centro tienen una mayor medida que la recomendada, para que la circulación sea cómoda entre los de silla de rueda y el resto de los usuarios.
5, h)	Los niveles, de las edificaciones donde se presten servicios de atención al público, de propiedad pública o privada, deben ser accesibles.	Se cuenta con tres escaleras y dos ascensores para la accesibilidad entre todos los niveles
6, a)	El ancho mínimo de una rampa debe ser de 1.00 m., incluyendo barandas. Las barandas deben ocupar como máximo el 15% del ancho de la rampa.	El ancho promedio de las rampas en el proyecto ase a considerado de 2.50 m.

Norma		Aplicación en el proyecto
Art.	Descripción	
6, e)	En el arranque y entrega de rampas se deja un espacio libre de 1.50 m. de diámetro para el giro.	En el arranque y entrega de las rampas del proyecto se ha considerado 3.00 m a más.
8, b)	Las dimensiones interiores mínimas de la cabina del ascensor en edificaciones de uso público, debe ser de 1.20 m. de ancho y 1.40 m. de fondo.	Las dimensiones que se utilizaron para el ascensor principal del centro fueron 3.11m de ancho x 2.96 m de fondo.
8, e)	El ancho mínimo de puerta de: 0.80 m. para ascensores de hasta 450 Kg. 0.90 m. para ascensores mayores de 450 Kg. Delante de las puertas debe existir un espacio de 1.50 m. de diámetro que permita el giro de una persona en silla de ruedas.	El ancho de la puerta del ascensor principal del centro es de 1.55 m y se consideró más de 1.50m de espacio delante de la puerta.
11, b)	Las zonas de espera deben contar con un espacio reservado para silla de ruedas de 0.90 m. por 1.20 m., debidamente señalizado horizontal y verticalmente. Los asientos de la zona de espera deben ser fijos y tener una altura entre 0.45 m. y 0.50 m., con una profundidad entre 0.45 m. y 0.50 m.; de estos asientos, por lo menos uno debe habilitarse con brazos de apoyo y encontrarse debidamente señalizado	En las zonas de espera de la zona de salud y de la zona de terapia física, se ha considerado un espacio reservado para silla de ruedas. Los asientos en las zonas de espera tienen una profundidad de 0.50m.
13, b)	La puerta de acceso de los servicios higiénicos debe tener un ancho libre mínimo de 0.90 m. y puede abrir hacia el exterior, hacia el interior o ser corrediza, siempre que quede libre un diámetro de giro de 1.50 m.	En el proyecto se ha considerado las puertas de los servicios higiénicos de 0.90 m y abren al exterior.
15, b)	Cuando el cubículo incluya un lavatorio, además del inodoro, se debe considerar que la distribución de los aparatos sanitarios debe respetar el espacio de giro de 1.50 m. de diámetro y no incluir el radio de giro de puerta.	Dentro del cubículo se tiene un lavatorio, un inodoro y se ha respetado el giro con un diámetro de 1.50 m

Artículo	Norma Descripción	Aplicación en el proyecto
21	Los estacionamientos de uso público deben tener estacionamiento exclusivo dentro del predio para los vehículos que transportan o son conducidos por personas con discapacidad.	La zona del estacionamiento está ubicada en el primer nivel y cuenta con un ingreso directo.
24, a)	Dos estacionamientos accesibles continuos: ancho 6.20 m., siempre que uno de ellos colinde con otro estacionamiento.	En el proyecto se consideró la medida de 6.20 m de ancho para los dos estacionamientos continuos.
25, c)	Las mesas deben ser estables, con una superficie superior a 0.80 m. de altura, un espacio inferior libre de 0.75 m. de altura, por un ancho libre mínimo de 0.80 m. y con una profundidad libre bajo la mesa de 0.40 m.	En la zona de la cafetería del proyecto se consideró un ancho libre de 1.00 m para las mesas, con una profundidad libre bajo la mesa de 0.50 m y una altura de 0.80 m.
26, b)	El espacio mínimo para un espectador en silla de ruedas es de 0.90 m. de ancho y de 1.20 m. de profundidad, y debe estar debidamente señalizado. Los espacios para sillas de ruedas se deben ubicar próximos a los accesos y salidas de emergencia y no deben obstaculizar las circulaciones y rutas de evacuación.	En la zona del auditorio se ha considerado nueve espacios para silla de ruedas y los espacios para las sillas de ruedas están ubicadas cerca a los accesos de auditorio.

Capítulo 5: Conclusiones

1. El distrito de San Juan de Miraflores no se encuentra preparado para ofrecer a sus habitantes de la tercera edad un lugar seguro y accesible que pueda cubrir con sus necesidades básicas de movilidad, puesto que se evidencia que, en la mayoría de las zonas del distrito, no existen vías peatonales ni vehiculares correctamente diseñadas. Asimismo, el déficit de equipamientos urbanos con una adecuada infraestructura destinados a brindar servicios de atención básica al adulto mayor impide que pueda desarrollar aspectos importantes que

ayuden a mejorar su calidad de vida. Lo antes mencionado es una consecuencia de la falta de planificación urbana en el distrito, puesto que las invasiones descontroladas y el lento proceso de formalización de estas, impiden una mejora progresiva en dicha problemática.

2. Si bien ya existe un Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) en el distrito, este no cumple con los requerimientos mínimos exigidos por las normas orientadas a la atención de la población de la tercera edad, esto impide que se pueda brindar los servicios prioritarios, como son: los servicios dirigidos al desarrollo cognitivo, físico, emocional y social, asesoría jurídico social, prevención del maltrato y promoción de la salud. Por lo tanto, el proyecto que busque brindar servicios a esta población deberá ceñirse a lo indicado en la Norma A.120 – Norma de Accesibilidad, considerar lo establecido en la Ley N° 30490 “Ley de las Personas Adultas Mayores” e implementar las Pautas y Recomendaciones para la creación del CIAM. Asimismo, la aplicación de las teorías correspondiente a la Neuro arquitectura y Geronto arquitectura, optimizaría los servicios en beneficio del adulto mayor.

Capítulo 6: Proyecto Centro Integral de Atención al Adulto Mayor

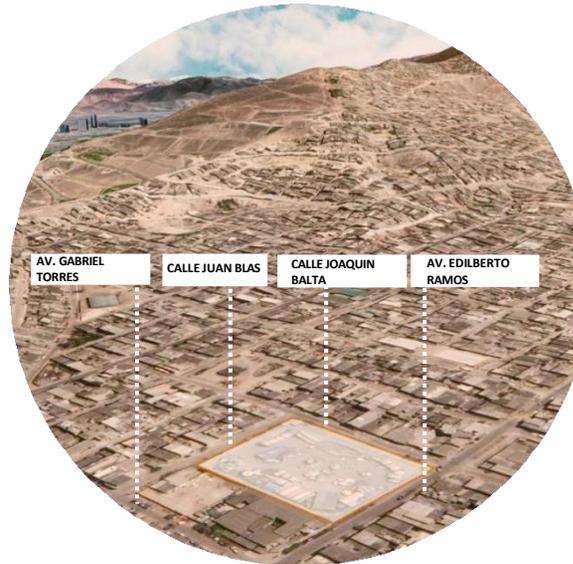
Relación con el entorno

Dimensiones del terreno

El proyecto se encuentra en un terreno de 6307.85 m² de área, el área es de forma regular y con una ligera pendiente de 3% con dirección de sur a norte en subida y de oeste a este con una pendiente de 2.7 % también en subida. Tiene una dimensión para la Calle Juan Blas de 69.65 ml, la fachada para la calle comandante Joaquín Balta con 90.50 ml y para la Avenida Edilberto Ramos una dimensión de 69.75 ml. (Ver anexo plano U-01).

Figura 54

Ubicación del terreno en el Sector Ollantay del Distrito de San Juan de Miraflores



Nota: Elaboración propia. Análisis de elaboración propia.

Vialidad

El proyecto se encuentra ubicado en un terreno con tres frentes a vías locales (ver figura 54). Asimismo, las vías vehiculares se encuentran asfaltada y son de doble tránsito. Para el proyecto, se plantea el ingreso principal peatonal y vehicular por el lado del terreno que tiene como frente la Avenida Edilberto Ramos (ver figura 55), toda vez que la vía tiene una mayor importancia con respecto a las demás vías, generando una identificación rápida del acceso para los usuarios. Por otro lado, el ingreso directo al auditorio y el acceso para el área de mantenimiento está ubicado con frente a la Calle Juan Blas (ver figura 57), para facilitar la carga y descarga y el tranquilo acceso al auditorio, puesto que la calle en mención es menos concurrida.

Figura 55

Perfil urbano de la Avenida Edilberto Ramos.

**Figura 56**

Perfil urbano de la Calle Joaquín Balta.

**Figura 57**

Perfil urbano de la Calle Juan Blas.



Viabilidad

La viabilidad del proyecto dependerá de estos factores:

En el aspecto social, responde a la necesidad del adulto mayor considerado como un usuario desatendido en la zona periférica del distrito de San Juan de Miraflores, el cual no tiene un centro adecuado que le brinde atención básica que ayude a mejorar su calidad de vida.

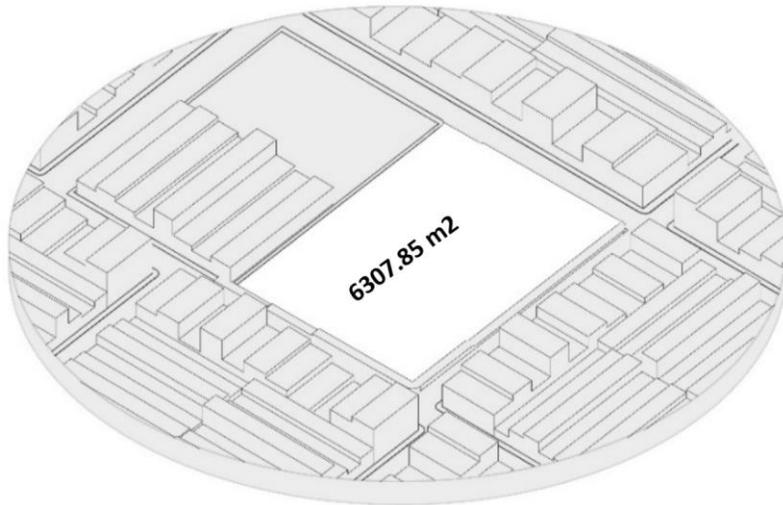
En el aspecto legal, el terreno elegido se encuentra vacío y es propiedad de la comunidad del sector Ollantay, está inscrito como un aporte para el desarrollo de un futuro equipamiento, por tanto, la Municipalidad de Lima gestionará la adjudicación del terreno para poder desarrollar este proyecto en beneficio de la zona. En ese sentido, la administración y financiamiento estará a cargo de la Municipalidad Metropolitana de Lima quién podrá establecer lazos estratégicos con entidades privadas a efectos de potenciar la capacidad y calidad de servicio del CIAM. Asimismo, la zonificación es de Otros Usos, por lo tanto, el proyecto planteado es factible.

Toma de Partido***Volumetría***

En un terreno de 6307.85 m² se diseñó la volumetría general del proyecto, la cual se compone de seis diferentes volúmenes independientes, donde cinco de estos se alinean a los bordes del terreno delimitando el perfil urbano de las calles. Distribuidos estratégicamente para generar un ritmo de los volúmenes en el perfil más largo del terreno. Asimismo, se optó por prevalecer una forma ortogonal, donde prevalezca largas líneas horizontales con el fin de generar una sensación de tranquilidad.

Figura 58

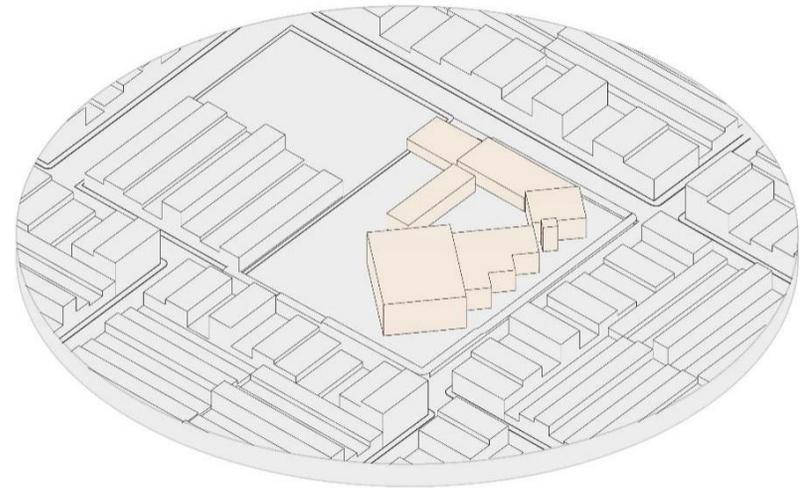
Volumetría del terreno.



Nota: Análisis de elaboración propia.

Figura 59

Volumetría del Proyecto.



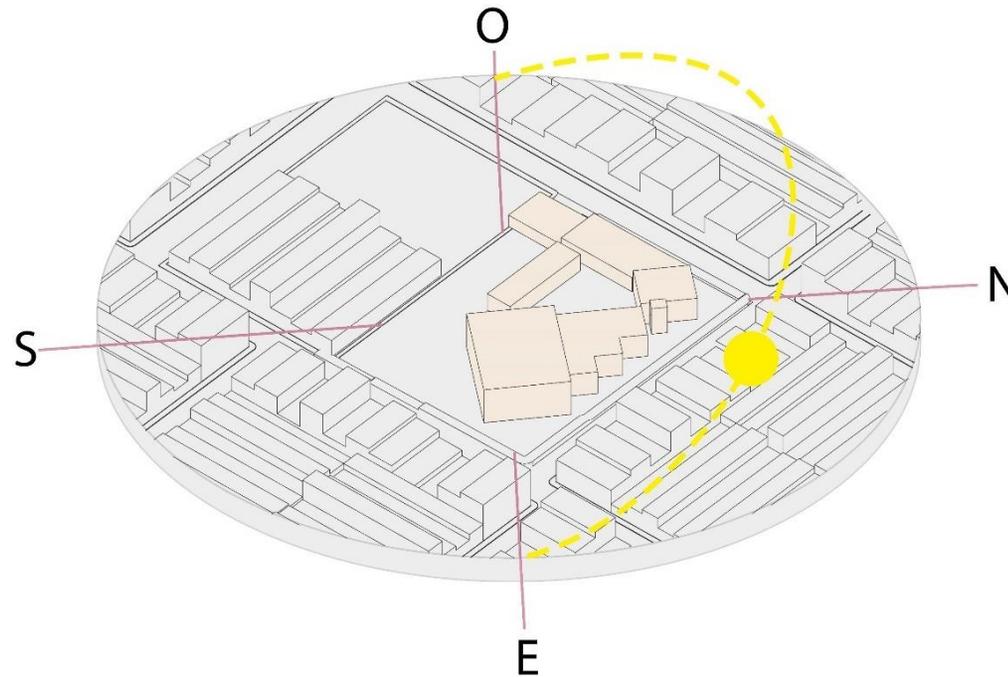
Nota: Análisis de elaboración propia.

Orientación del proyecto

La volumetría fue orientada con dirección al sol, con el fin de poder obtener la mayor cantidad de luz durante el día para los espacios destinados a los talleres y consultorios. Asimismo, esta luz es controlada mediante una celosía de madera con estructura metálica en el área de salud y administración. Por otro lado, en el área de talleres, las ventanas y mamparas presentan un retiro con respecto al borde de la fachada, para limitar el ingreso directo de la luz solar.

Figura 60

Volumetría del proyecto en relación a la orientación solar.



Nota: Análisis de elaboración propia.

Interacción urbana

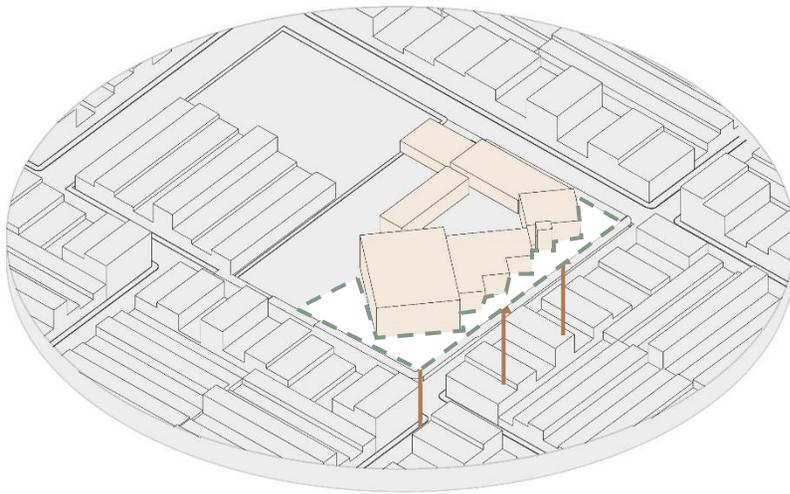
La volumetría se ha distribuido intencionalmente a efectos de generar vacíos entre los volúmenes con frente a la vía pública, con el fin de generar espacios de interacción entre los usuarios (adulto mayor) y el transeúnte (Sociedad). Estos vacíos convertidos en pequeñas plazas ayudan a la integración del adulto mayor con la sociedad, puesto sirven como un espacio de intercambio intergeneracional. Ver figura 61.

Creación de oasis

A partir del emplazamiento estratégico de los bloques se creó la plaza central que sirva de “oasis” y a su vez, de espacio integrador del centro, puesto que todo el recorrido interno alrededor de los talleres y los espacios de circulación entre los diferentes espacios convergen en esta plaza central. Ver figura 62.

Figura 61

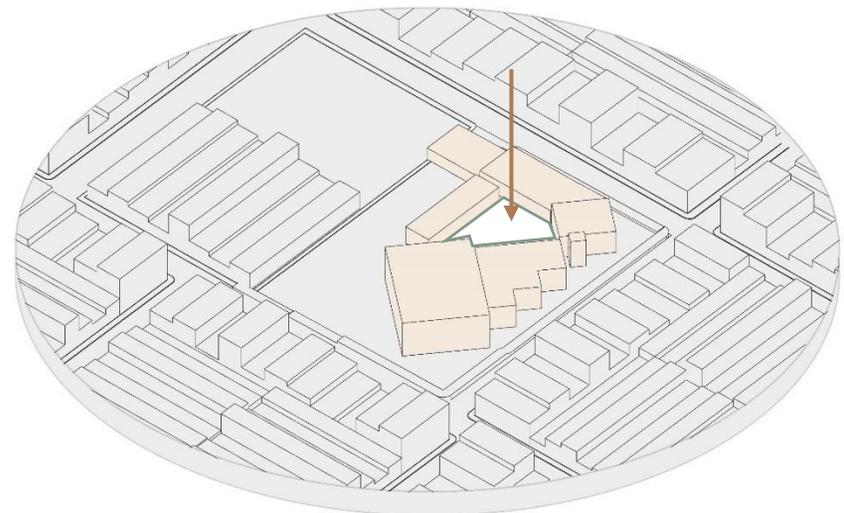
Volumetría del proyecto y su relación con el exterior



Nota: Análisis de elaboración propia.

Figura 62

Volumetría del proyecto con respecto a la creación de la plaza central.



Nota: Análisis de elaboración propia.

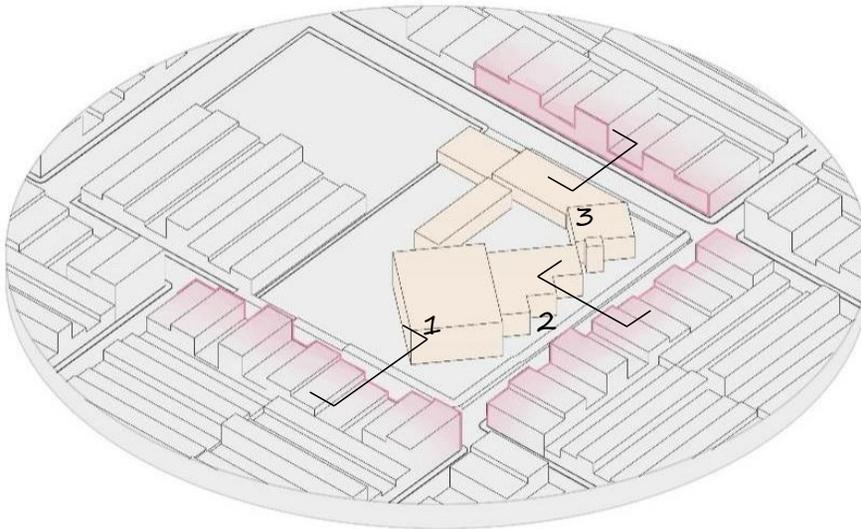
Perfil Urbano

En consideración a los perfiles urbanos de las edificaciones colindantes, en las que predomina el uso de vivienda con alturas no mayor a 5.00 m, el proyecto ha mantenido una altura máxima de tres niveles con el fin de mantener el perfil urbano ya establecido.

Asimismo, la aproximación de la volumetría a los linderos, respetando los retiros normativos, ayuda a marcar de una manera sutil la dimensión del ancho de la calle. Así como también, las plazas generadas entre los volúmenes con acceso desde la vía pública ayudan a integrar el proyecto con la comunidad.

Figura 63

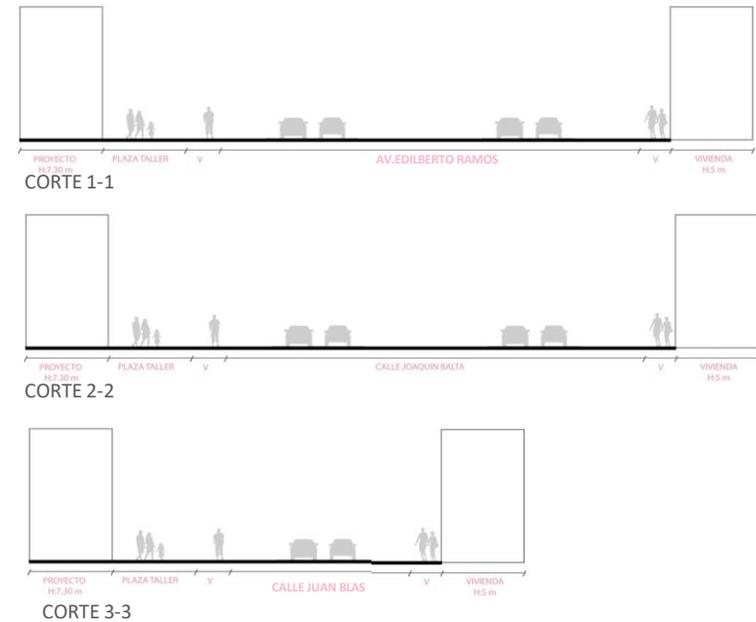
Volumetría del proyecto con respecto al perfil urbano.



Nota: Análisis de elaboración propia.

Figura 64

Cortes del perfil urbano.



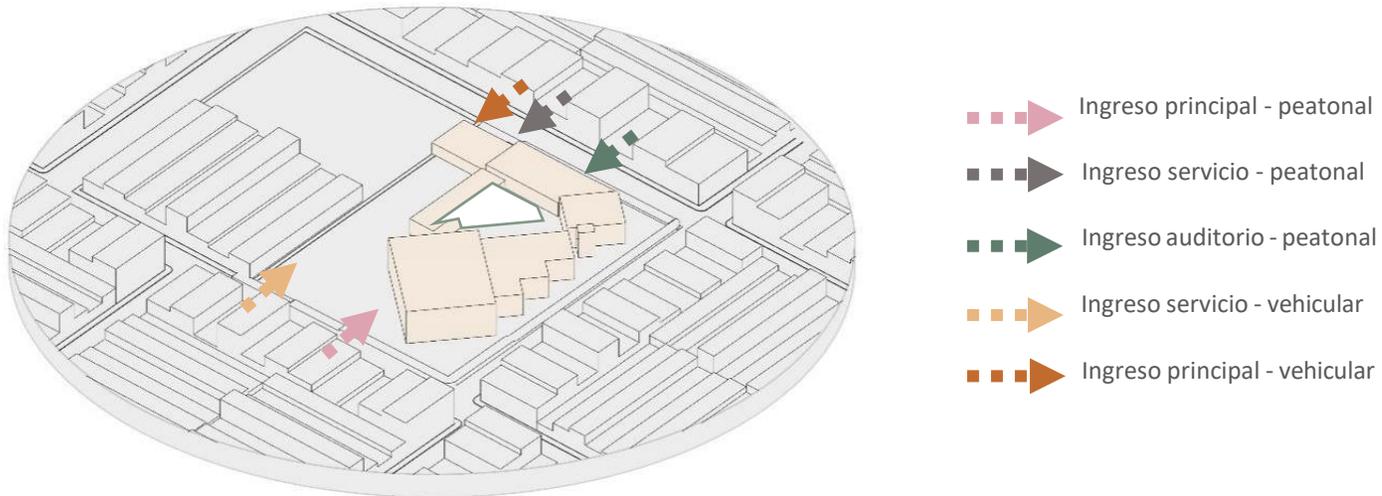
Nota: Elaboración propia. Análisis de elaboración propia.

Accesos

Se ha planteado tres ingresos principales peatonales correspondientes al ingreso principal al CIAM, ingreso al auditorio e ingreso de servicio. Asimismo, se ha planteado dos ingresos vehiculares correspondientes al ingreso al estacionamiento y a la zona de servicio.

Figura 65

Volumetría del proyecto con respecto a los ingresos



Nota: Análisis de elaboración propia.

Proyecto

Imagen general del proyecto

En términos específicos, es un proyecto con enfoque social, que alberga tres ejes importantes, los cuales ayuda a cubrir la necesidad de espacios seguros de integración entre el adulto mayor y la comunidad en el Sector Ollantay, también ayuda en el desarrollo social, económico y cultural de los usuarios. Entre estos ejes se encuentra, primero, el eje de salud, el proyecto responde a una atención médica básica, contara con cinco diferentes tipos de consultorios, que cumplen con las áreas mínimas requeridas por norma, respondiendo a las necesidades del adulto mayor y también se propone áreas específicas para terapia física, así como espacios para el desarrollo de actividades deportivas de bajo impacto, como son el yoga y tai chi.

Segundo, el eje recreacional, está destinado al desarrollo creativo y cultural del adulto mayor, con mobiliarios adaptados para las personas con sillas de ruedas, dentro de esta zona se encuentra el área de terraza que está enfocado en las actividades del usuario, útil para eventos sociales como exposiciones, presentaciones, clases alternativas de alguna actividad, así como espacios para fiestas, reuniones o actividades recreacionales, zona de lectura al interior o al aire libre, espacio para juegos de ajedrez, espacio para desarrollar clases de danza. Se cuenta con una gran terraza sobre la zona de talleres que ayudará a desarrollar diversas actividades.

Finalmente, el eje de capacitación, que responde a la necesidad del desarrollo económico del adulto mayor, para lo cual se han diseñado taller de costura y sastrería, biohuerto, taller cocina, taller de computación y taller de escultura. Teniendo en consideración la cercanía con centros de comercio de gran concurrencia en el distrito, estos talleres ayudarán al adulto mayor a poder potenciar sus talentos en la creación de productos o desarrollo de capacidades útiles para las actividades de comercio local con mayor demanda en el distrito.

Asimismo, estos ejes principales se complementan de manera directa con espacios como el auditorio con capacidad para 120 personas, que servirá tanto para los usuarios del CIAM como para los vecinos de la zona, ofreciendo así un aporte a la comunidad. Espacios destinados a brindar asesoría legal y participación vecinal ayudarán a brindar una mejor atención al adulto mayor.

Así como también, la zona de cafetería en medio de la plaza central, ubicado estratégicamente como espacio integrador de los talleres de capacitación, salud y espacios de recreación. Cabe mencionar que dichos espacios, antes mencionados, han sido diseñados con el objetivo de ser accesibles al adulto mayor, cumpliendo así con las normas de accesibilidad y con las pautas y recomendaciones establecidas en el marco de la ley establecida por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.

En términos generales, el proyecto es de carácter social, orientado a la Geronto arquitectura y la Neuro arquitectura, así como a la integración del espacio urbano con el proyecto mediante plazas. En función de ellos, se emplaza los volúmenes de una forma que rompe con la trama del entorno, generando espacios que servirán de interacción de los usuarios con la comunidad.

Programa arquitectónico

Tabla 4

Programa arquitectónico del Centro Integral de Atención al Adulto Mayor en el distrito de San Juan de Miraflores.

PROGRAMA ARQUITECTONICO - TEMA: CENTRO INTEGRAL DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES																		
Ubicación: Av. Edilberto Ramos Mz.M3 Lt.1, Urb.Ollantay, San Juan de Miraflores, Lima												Área del terreno: 6307.85 m2						
Zona	Ambientes	Nº Unidades	Nº Usuarios	Criterios de dimensionamiento					Condicionantes tecnológicas									
				Dimensionamiento mínimo			Áreas parciales		Área construida		Iluminación				Ventilación		Tratamiento acústico	
				m²/Persona	área	altura (referencial)	techadas	Sin techar	techadas	Sin techar	N	A	N	A	SI	NO		
Zona Ingreso	Hall Ingreso	1	30	2.33	70.00	9.00	70.00					o	o	o		o		
	Informes y recepción	1	2	16.50	33.00	6.00	33.00					o	o	o		o		
	SH mujeres	1	2	4.35	8.70	3.00	8.70			125.10	-	o	o	o		o		
	SH hombres	1	2	4.35	8.70	3.00	8.70					o	o	o		o		
	SH discapacitados	1	1	4.70	4.70	3.00	4.70					o	o	o		o		
Zona Administración	Oficina de coordinador	1	1	24.00	24.00	3.00	24.00					o	o	o		o		
	Oficina de RR.HH	1	1	20.60	20.60	3.00	20.60					o	o	o		o		
	Oficina de finanzas	1	1	14.20	14.20	3.00	14.20					o	o	o		o		
	Oficina de logística	1	1	14.60	14.60	3.00	14.60					o	o	o		o		
	Oficina de seguridad	1	1	20.70	20.70	3.00	20.70			377.45		o	o	o		o		
	Sala de reuniones	1	8	3.88	31.00	3.00	31.00					o	o	o		o		
	Sala de espera	1	10	4.97	49.70	3.00	49.70					o	o	o		o		
	Deposito	1	1	7.50	7.50	3.00	7.50	48.00					o			o		
	Estar del personal	1	10	3.80	38.00	3.00	38.00					o	o	o		o		
	SH. mujeres	1	2	5.95	11.90	3.00	11.90					o	o	o		o		

	SH.hombres	1	2	3.95	7.90	3.00	7.90		0	0	0	0
	SH. discapacitados	1	1	3.90	3.90	3.00	3.90		0	0	0	0
	Lactario	1	3	4.92	14.75	3.00	14.75		0	0	0	0
	Oficina de asesoría legal	1	2	13.40	26.80	3.00	26.80		0	0	0	0
	Of. participación vecinal	1	2	20.50	41.00	3.00	41.00		0	0	0	0
	SH. mujeres	2	2	8.50	17.00	3.00	17.00		0	0	0	0
	SH. Hombres	2	2	8.45	16.90	3.00	16.90		0	0	0	0
	SH. discapacitados	2	1	17.00	17.00	3.00	17.00		0	0	0	0
	Taller de computación	1	20	7.86	157.17	3.00	157.17		0	0	0	0
	Taller de escultura	1	20	7.48	149.50	3.00	149.50		0	0	0	0
	Taller de pintura	1	20	7.12	142.32	3.00	142.32		0	0	0	0
Zona Talleres	Taller de lectura y escritura	1	20	9.02	180.30	3.00	180.30	1327.96	0	0	0	0
	Taller de cocina	1	20	7.62	152.40	3.00	152.40		0	0	0	0
	Taller de costura y sastrería	1	20	8.53	170.60	3.00	170.60		0	0	0	0
	Biohuerto	1	20	10.93	218.50	3.20	218.50		0	0	0	0
	Salón de Tai chi	1	20	5.40	108.00	3.00	108.00		0	0	0	0
	Salón de yoga	1	20	5.35	107.00	3.00	107.00		0	0	0	0
Zona Actividades Físicas	Salón de gimnasia terapéutica	1	20	5.09	101.70	3.00	101.70	353.60	0	0	0	0
	SH.mujeres	1	2	8.35	16.70	3.00	16.70		0	0	0	0
	SH.hombres	1	2	8.40	16.80	3.00	16.80		0	0	0	0
	SH.discapacitados	1	1	3.40	3.40	3.00	3.40		0	0	0	0
Zona de Salud	Sala de espera	1	10	3.74	37.40	3.00	37.40		0	0	0	0
	Consultorio de nutrición	1	3	5.23	15.70	3.00	15.70	308.07	0	0	0	0

	Consultorio medicina general	1	3	5.27	15.80	3.00	15.80		o	o	o	o
	Consultorio de geriatría	1	3	5.37	16.10	3.00	16.10		o	o	o	o
	Consultorio psicología	1	3	5.27	15.80	3.00	15.80		o	o	o	o
	Consultorio de podología	1	5	6.22	31.10	3.00	31.10		o	o	o	o
	Tópico	1	8	3.88	31.00	3.00	31.00		o	o	o	o
	Farmacia	1	5	4.94	24.72	3.00	24.72		o	o	o	o
	Terapia física	1	5	26.49	132.45	3.00	132.45		o	o	o	o
	Triaje	1	2	5.85	11.70	3.00	11.70		o	o	o	o
	SH.mujeres	1	2	8.40	16.80	3.00	16.80		o	o	o	o
	SH.hombres	1	2	8.40	16.80	3.00	16.80		o	o	o	o
	SH.discapacitados	1	2	1.65	3.30	3.00	3.30		o	o	o	o
	Vestidores y SH.hombres	1	8	3.00	24.00	3.00	24.00		o	o	o	o
	Vestidores y SH.mujeres	1	8	3.00	24.00	3.00	24.00		o	o	o	o
	Deposito general	1	1	40.36	40.36	3.00	40.36			o		o
	Cuarto de basura	1	1	25.80	25.80	3.00	25.80			o	o	o
	Zona de carga y descarga	1	5	16.00	80.00	4.00	80.00			o	o	o
Zona de Mantenimiento	Cuarto de tableros	1	1	3.00	3.00	4.00	3.00	421.95		o	o	o
	Grupo electrógeno	1	1	23.00	23.00	4.00	23.00			o	o	o
	Subestación	1	1	32.47	32.47	4.00	32.47			o	o	o
	Hall	1	1	21.00	21.00	3.00	21.00		o	o	o	o
	Cuarto de bombas	1	8	4.63	37.00	2.85	37.00			o		o
	Cuarto de cisterna	1	1	111.32	111.32	2.85	111.32			o		o
Cafetería	Zona de mesas	1	72	6.86	493.58	3.00	493.58	544.90	o	o	o	o

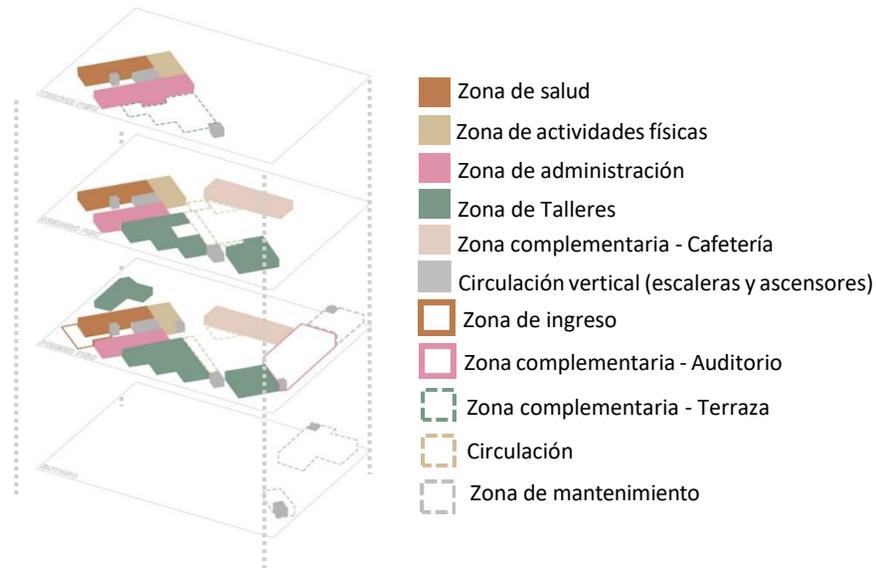
	Estación de mozos	1	1	2.00	2.00	3.00	2.00		o	o	o	o
	Cuarto de basura	1	1	5.16	5.16	3.00	5.16			o	o	o
	Cocina	1	3	10.67	32.00	3.00	32.00		o	o	o	o
	Deposito	1	1	3.39	3.39	3.00	3.39			o		o
	Refrigeración	1	1	4.52	4.52	3.00	4.52			o	o	o
	SH.discapacitados	1	1	4.25	4.25	3.00	4.25		o	o	o	o
	Foyer	1	60	0.98	59.00	5.00	59.00		o	o	o	o
	Recepción	1	3	1.40	4.21	5.00	4.21		o	o	o	o
	SH. mujeres	1	2	9.00	18.00	3.00	18.00			o	o	o
	SH. hombres	1	2	7.50	15.00	3.00	15.00			o	o	o
	SH. discapacitados	1	1	5.00	5.00	3.00	5.00			o	o	o
Auditorio	Cuarto de limpieza	1	1	3.80	3.80	3.00	3.80	397.91		o		o
	Deposito	1	1	9.80	9.80	3.00	9.80			o		o
	Área de luces sonidos	1	2	3.15	6.30	4.00	6.30			o	o	o
	Área de butacas	1	120	1.35	162.00	5.80	162.00			o	o	o
	Escenario	1	10	6.30	63.00	5.80	63.00			o	o	o
	Estar de auditorio	1	10	3.70	37.00	6.00	37.00		o	o	o	o
	SH. y vestuario	1	2	7.40	14.80	3.00	14.80		o	o	o	o
	SH. mujeres	1	2	2.45	4.90	3.00	4.90		o	o	o	o
Terraza	SH. hombres	1	2	3.70	7.40	3.00	7.40	16.40	o	o	o	o
	SH. discapacitados	1	1	4.10	4.10	3.00	4.10		o	o	o	o
A. Sub totales parciales								3,776.77				
B. 30% de Circulación y muros (30% de A)								1,133.03				
TOTAL (A+B)								4,909.80				

Tabla 5*Calculo de Estacionamientos para el proyecto*

Zona	Norma	Calculo unid. de estac.	Nº de autos	m2 x c/est.	Total m2
CIAM	1 auto cada 100 m2 área construida	$4909.80 \text{ m}^2 / 100 = 49.09$ estacionamientos	50	24.05	1,202.56
Total área de Estacionamientos					1,202.56

Zonificación

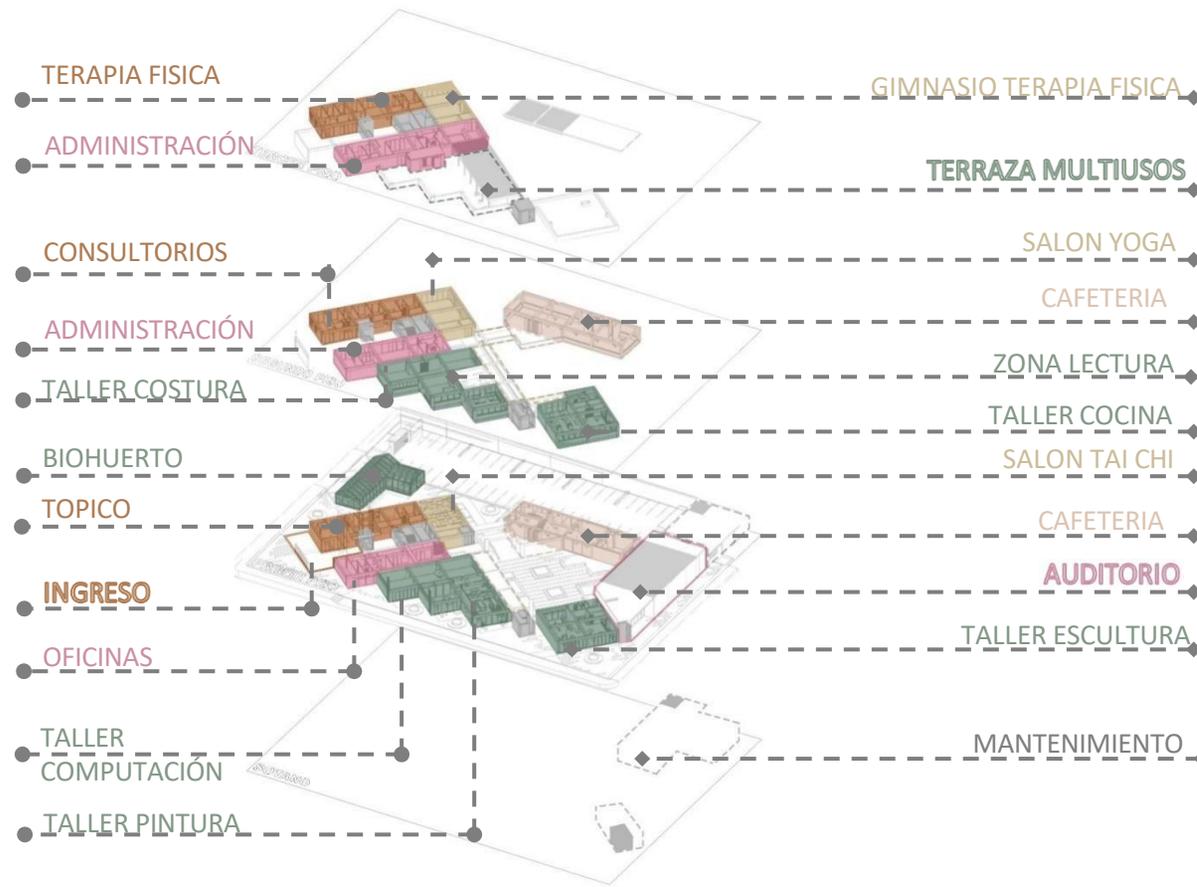
El proyecto se encuentra zonificado en seis grandes zonas, las cuales son: zona administrativa, zona de salud, zona de actividades físicas, zonas de talleres, zona de mantenimiento y la zona complementaria. Esto con el fin de distinguir los servicios que se brindarán en el CIAM y marcar ingresos diferenciados, a efectos de organizar las diferentes circulaciones.

Figura 66*Esquema de zonificación por zonas.*

En cada zona anteriormente mencionada, se ha dispuesto al desarrollo específico de cada servicio o uso, ubicado estratégicamente para el mayor aprovechamiento de la luz natural, visuales al interior y exterior del proyecto. Asimismo, se tiene núcleos de circulación vertical (escaleras y ascensores) y núcleos de servicios higiénicos.

Figura 67

Esquema de zonificación por usos.

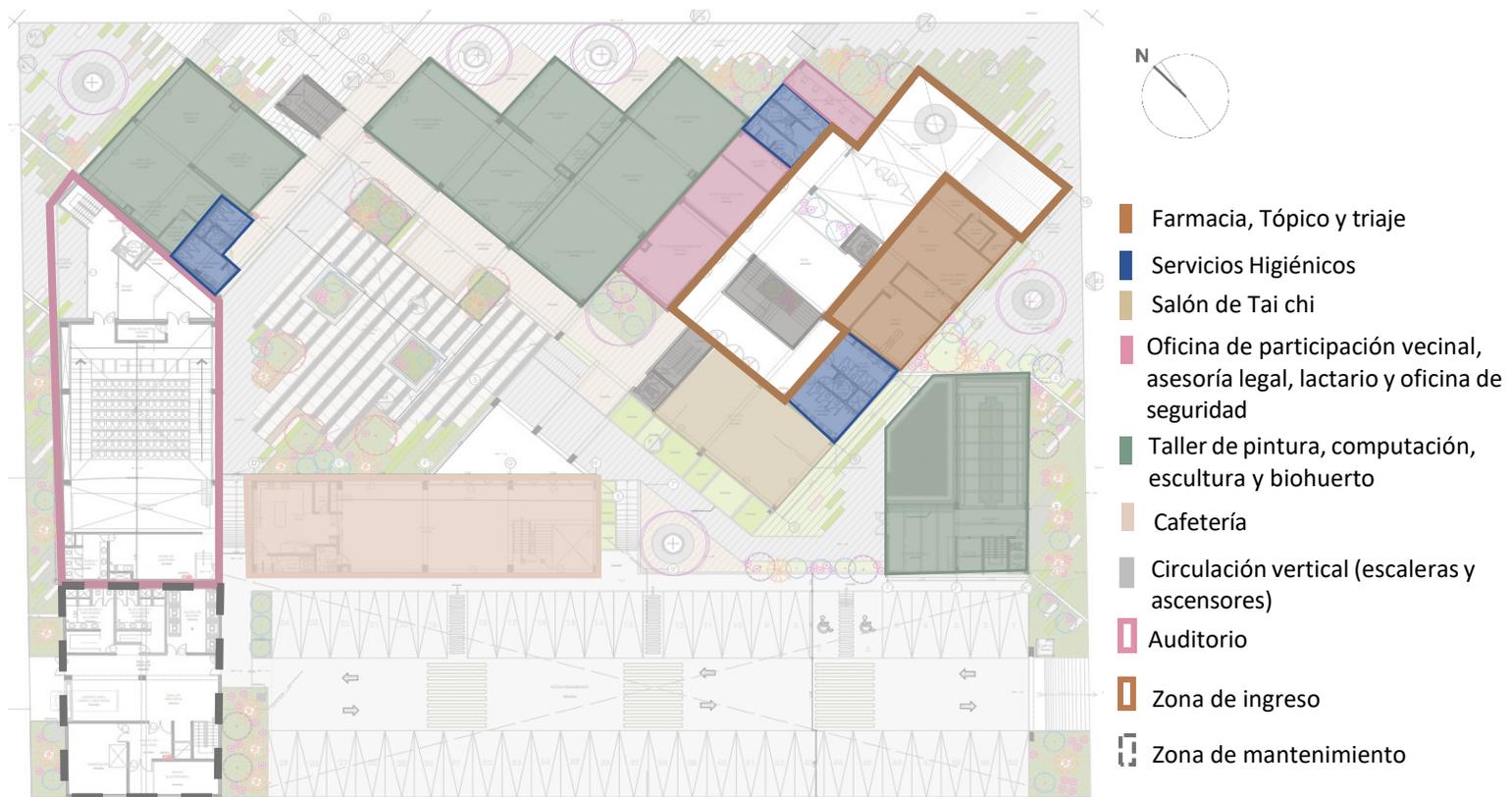


Planimetría

En el primer nivel se ha dispuesto los principales servicios del área de salud, talleres que requieran interacción con la comunidad, auditorio con un ingreso independiente, cafetería en el centro del proyecto con visual a plaza, el biohuerto como volumen de cierre en el lado lateral derecho del terreno. Asimismo, el ingreso principal marca un recorrido desde una plaza de ingreso abierta hacia otra plaza virtualmente cerrada de triple altura, que al tener un cerramiento virtual controla el ingreso directo de la luz solar.

Figura 68

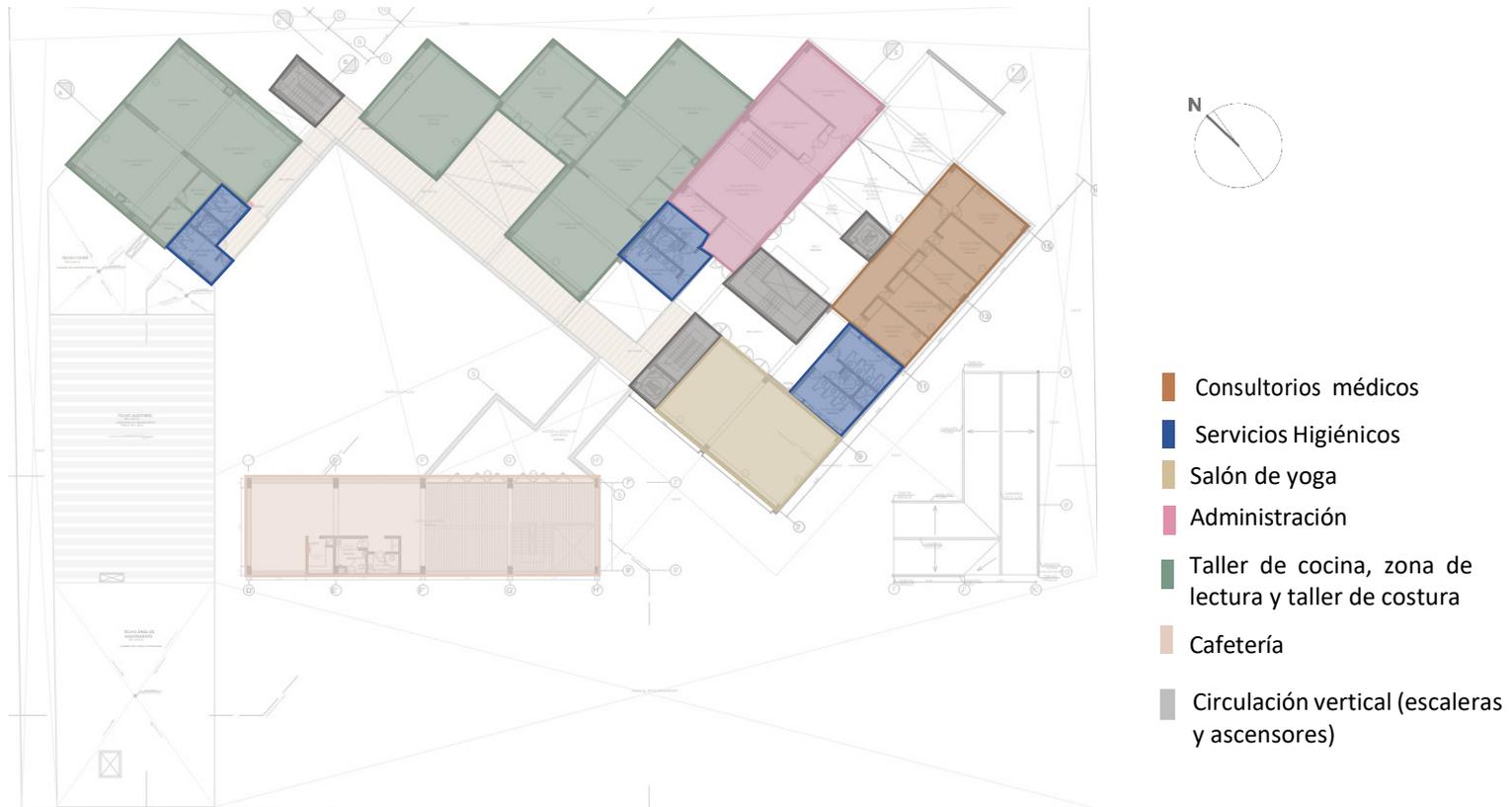
Planimetría primer nivel.



En el segundo nivel se ha ubicado la mayoría de los consultorios médicos, los talleres que requieren mayor privacidad, la segunda planta de la cafetería, la cual se configura como una gran terraza sin cerramiento a los lados. Asimismo, se ha ubicado el primer nivel del área administrativa, cual tiene acceso directo a todas las áreas para un mayor control.

Figura 69

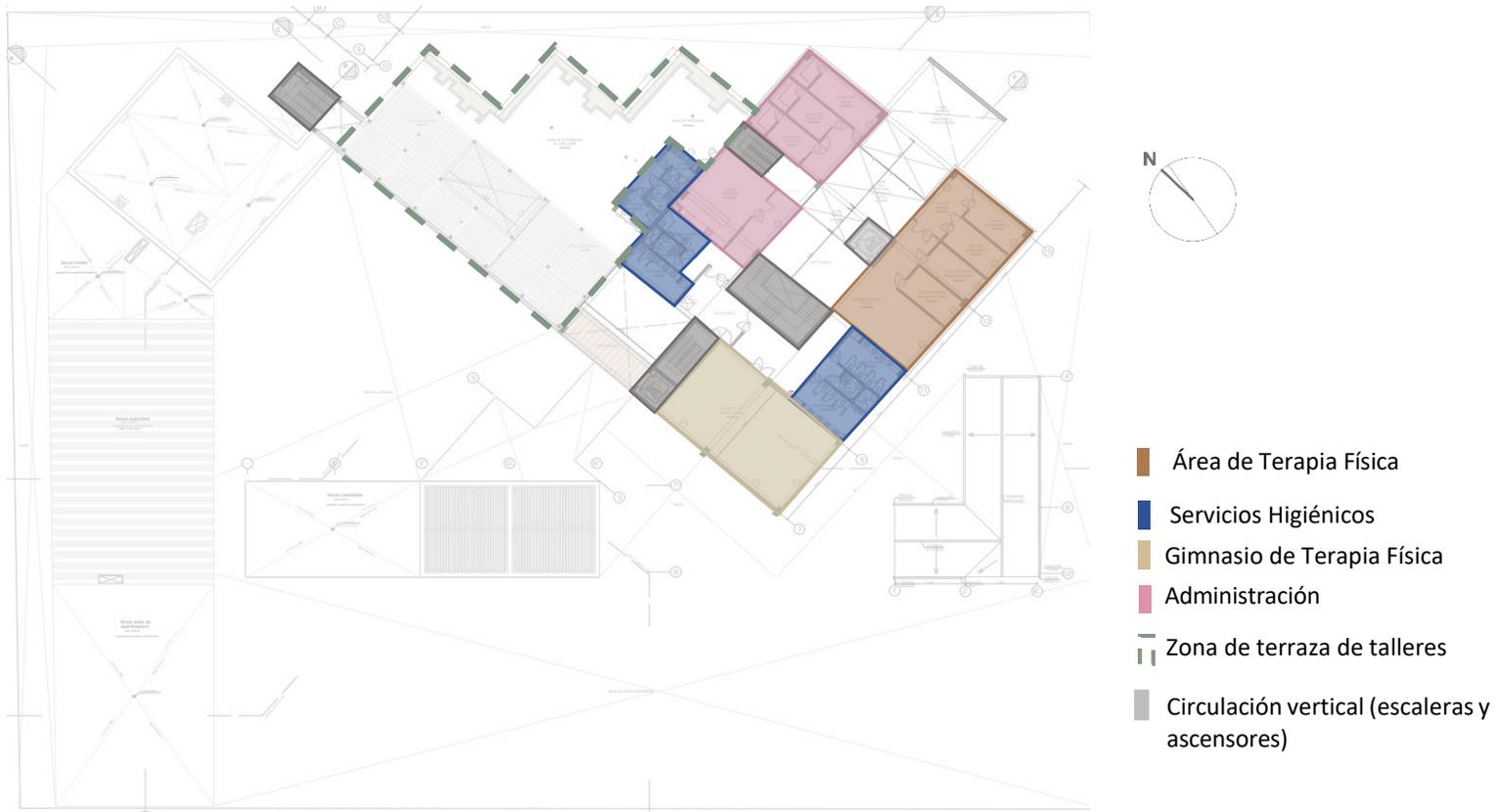
Planimetría segundo nivel.



En el tercer nivel y último, se ha ubicado el segundo nivel del área administrativa, el área correspondiente a terapia física y la zona de terraza de actividades al aire libre, la cual tiene una cubierta de sol y sombra que marca la circulación entre los extremos de esta área. El núcleo de circulación vertical (Escaleras y ascensores) continúa hasta el último nivel.

Figura 70

Planimetría tercer nivel



La ubicación de todos los ambientes produce espacios con doble y triples alturas, especialmente en las zonas de circulación. Asimismo, se generan plazas internas con el propósito de que cada ambiente en el proyecto tenga una visual a estos espacios con áreas verdes, tal como se muestra en los siguientes cortes transversales y longitudinales del proyecto (ver figura 71, 72).

Figura 71

Corte A-A del proyecto.



Figura 72

Corte D-D del proyecto.



Sistema constructivo

El proyecto está diseñado mediante el sistema constructivo de pórticos para las zonas administrativas, talleres, salud, auditorio, mantenimiento y cafetería. Para el biohuerto se ha utilizado una estructura de madera. Así como también, la utilización de placas especialmente para los núcleos de circulación vertical. El proyecto tiene una altura máxima de tres niveles, por lo que las columnas en su mayoría tienen una dimensión de 40x80.

Figura 73

Plano de cimentación del proyecto.

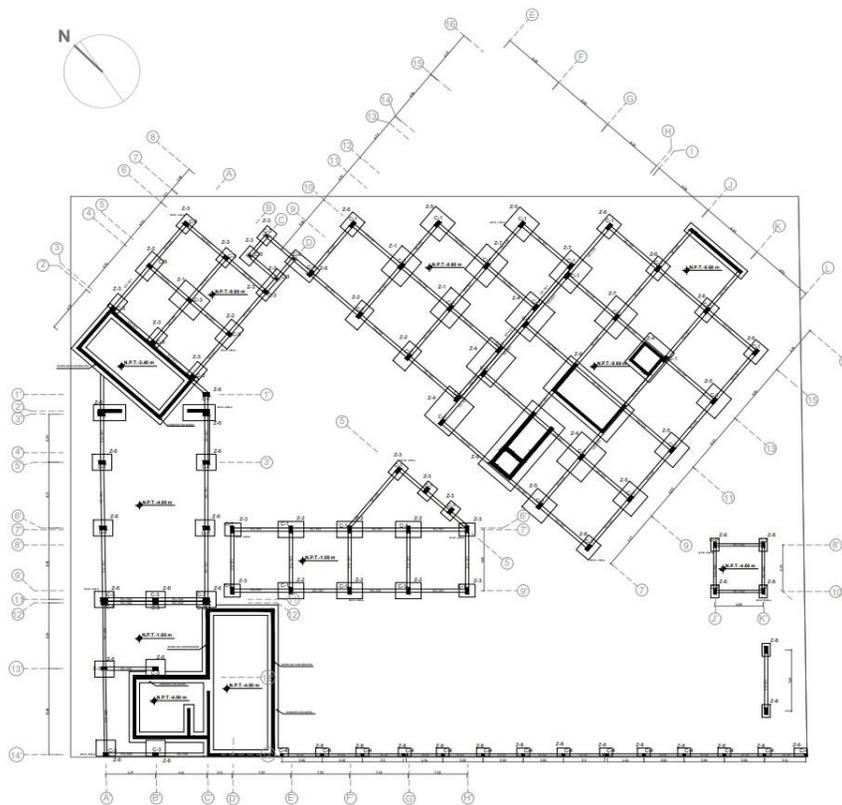
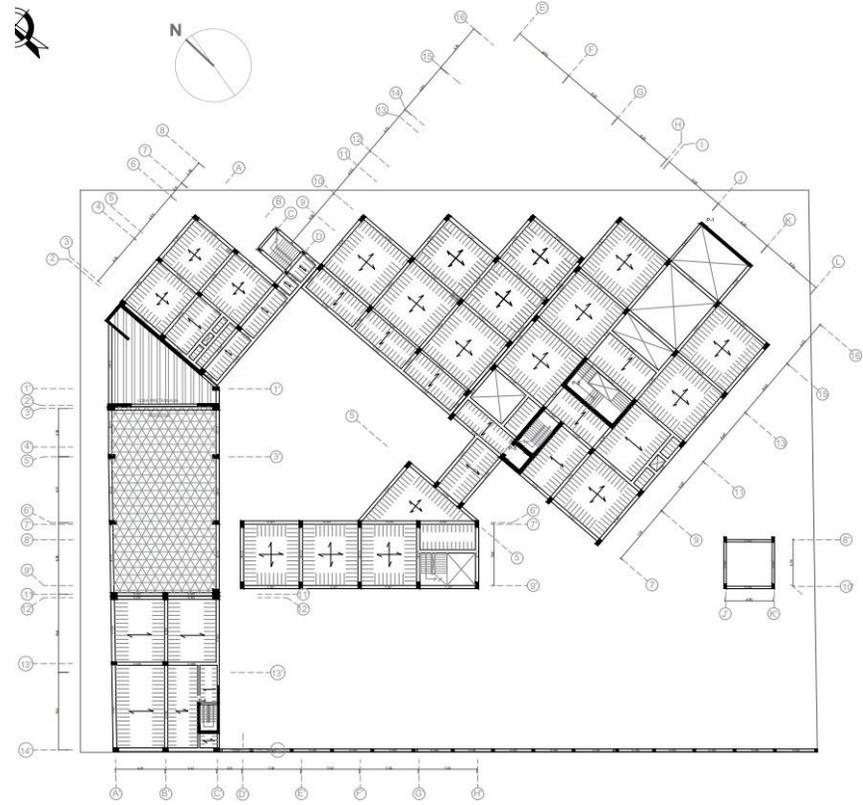


Figura 74

Plano de encofrado del primer nivel del proyecto.



Para la cobertura en general de los talleres se ha utilizado losa aligerada unidireccional y bidireccional. Sin embargo, para cubrir el foyer se ha utilizado una losa pretensada y para cubrir el auditorio se ha optado por utilizar una tridilosa con cobertura de TR-4 termo acústico en el exterior y para el interior, se ha utilizado paneles de madera para optimizar la acústica dentro del ambiente.

Figura 75

Isometría de Losa Pretensada.

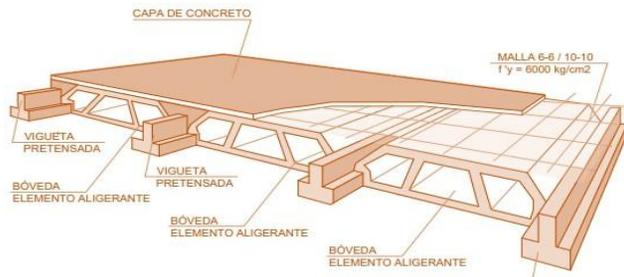
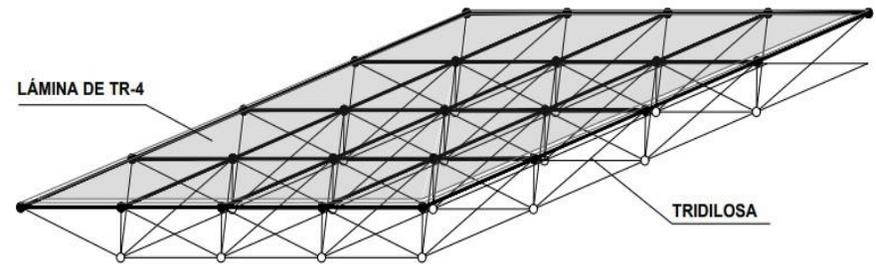


Figura 76

Isometría de tridilosa.



Por otro lado, para el sol y sombra, utilizado en la azotea del área de talleres, se ha utilizado un sistema constructivo de madera. Un sistema de columnas, vigas y viguetas de madera con anclaje de metal sujetos a la losa. Asimismo, para la celosía del área de salud y área administrativa se ha utilizado una estructura metálica anclada a la pared con una celosía compuesta de listones de madera.

Figura 77

Detalles constructivos del sol y sombra

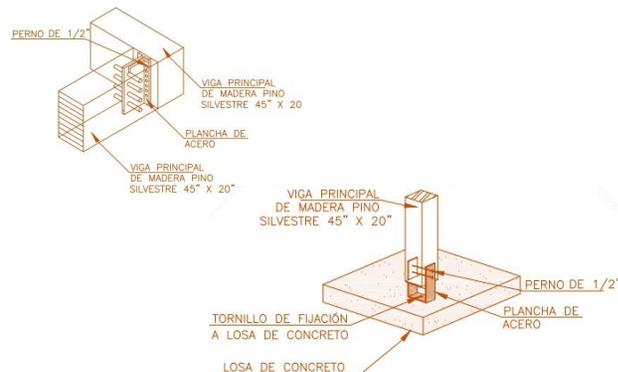


Figura 78

Isometría del sol y sombra.

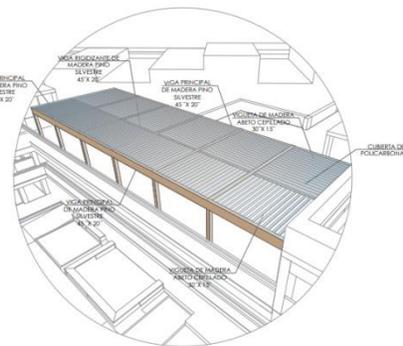
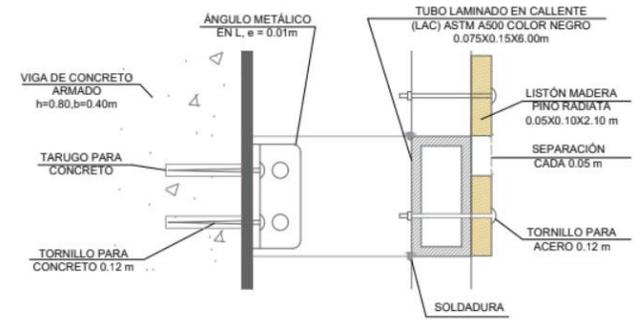


Figura 79

Detalle constructivo de celosía de madera



Espacio exterior

Plaza ingreso. Para la plaza del ingreso principal se plantea que sirva como una extensión de la calle, se encuentra al mismo nivel. Esta plaza funciona como conexión e ingreso al centro mediante una rampa para el mejor funcionamiento, y como espacio de permanencia para el descanso o interacción de los usuarios con la comunidad.

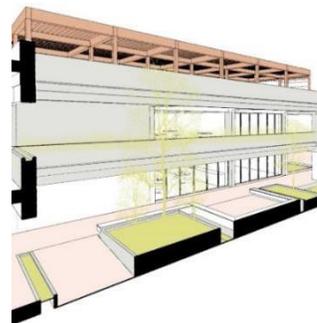
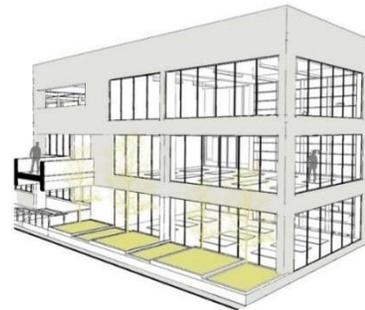
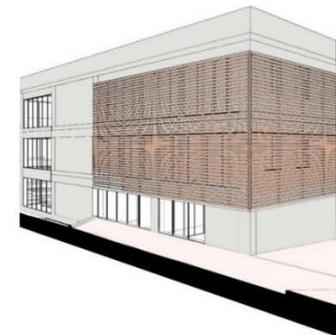
Plaza central. Se plantea un gran espacio con tres ingresos de diferentes puntos del proyecto, lo cual ayuda a un mejor recorrido, dichos puntos se acceden mediante rampas que respetan el porcentaje requerido en la norma A.120. Por otro lado, se dispone de una plaza con forma ortogonal que se encuentra a un mismo nivel. Como elementos complementarios se plantea bancas cuadradas de concreto con el asiento flotante de madera y bancas de forma lineal de madera.

Terraza talleres. Las terrazas de los talleres del primer piso se plantean como una extensión de la calle, responde a la interacción usuario y comunidad que se busca plantear con el proyecto. Estas terrazas funcionan como conexión y también como espacios abiertos de permanencia para el descanso. El cerramiento virtual mediante mamparas ayuda a la sensación de proximidad del usuario adulto mayor con los transeúntes, ya que desde el nivel de la calle se podrá ver las actividades planteadas en dichos talleres.

Elementos Complementarios

Fachadas. Se plantea que las fachadas exteriores e interiores sean de material concreto expuesto, combinándolo con textura de madera y mamparas de piso a techo con perfilería negra.

- La fachada Tipo 1 se encuentra en la parte exterior de los talleres, se propone una fachada en donde convergen los diferentes materiales utilizados en el proyecto. Asimismo, se optó por retroceder las fachadas para un mayor control de la luz natural, cuenta con jardineras con enredaderas que bajen generando vegetación vertical.
- La fachada Tipo 2 está ubicada en el interior, específicamente en la plaza central y corresponde a las zonas de talleres, caracterizado por predominar las líneas horizontales que generen sensaciones de estabilidad, calma, descanso y continuidad en el recorrido espacial. También se optó por proponer jardineras a lo largo del recorrido a efectos de complementar la utilización de las líneas horizontales.
- La fachada Tipo 3 corresponde al área de actividades físicas de la zona de salud, en donde se buscó predominar la iluminación natural y la visual a las áreas verdes del proyecto, es por eso que dichos espacios se caracterizan por la utilización de grandes mamparas fijas.
- La fachada Tipo 4 corresponde al área de consultorios de la zona de salud, debido a ser espacios donde se requiere mayor control de la iluminación, se propone la implementación de una celosía de listones de madera sobre una estructura metálica sujeta al concreto.

Figura 80*Isometría fachada tipo1***Figura 81***Isometría fachada tipo2***Figura 82***Isometría fachada tipo3***Figura 83***Isometría fachada tipo4*

Mobiliario adaptado. Para el proyecto se utilizó el estudio de la Geronto arquitectura y una de las aplicaciones en el proyecto se da con el planteamiento de un mobiliario adaptado a los adultos mayores en las zonas de talleres, que comprende una mesa con dimensiones específicas para el uso adecuado de la silla de ruedas.

Figura 84

Planta del Taller de Pintura

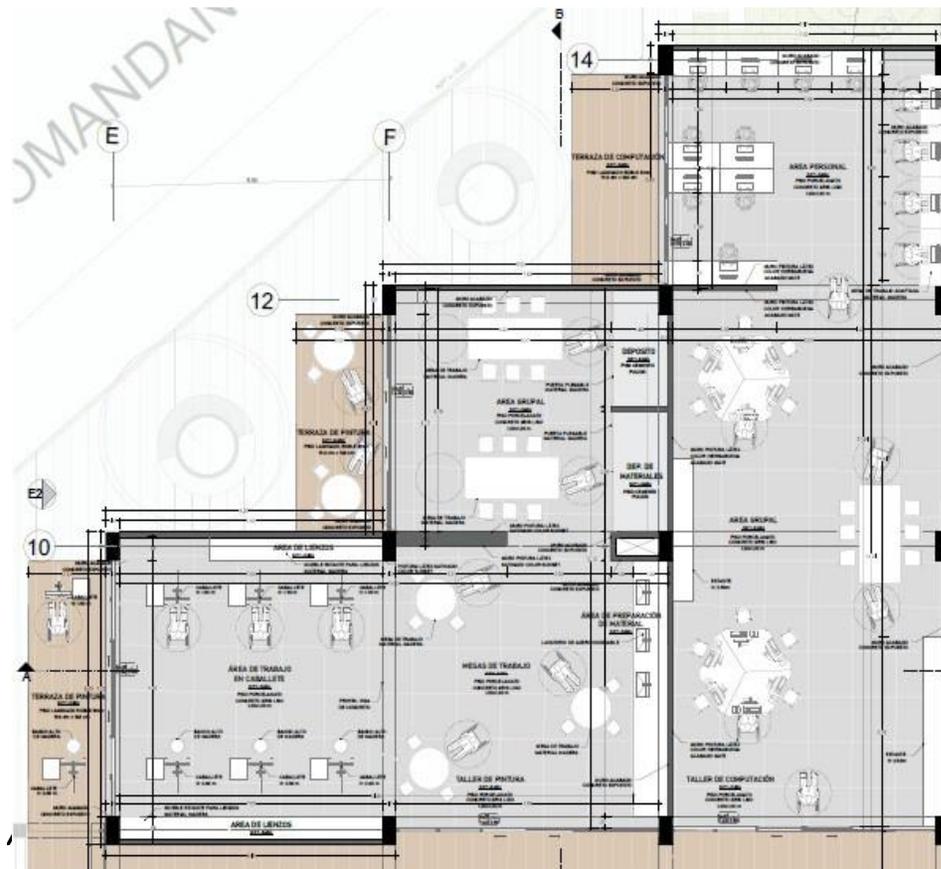


Figura 85

Isometría de mobiliario adaptado

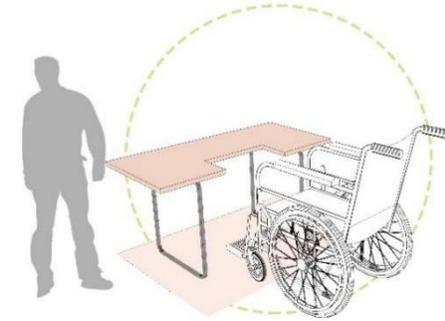
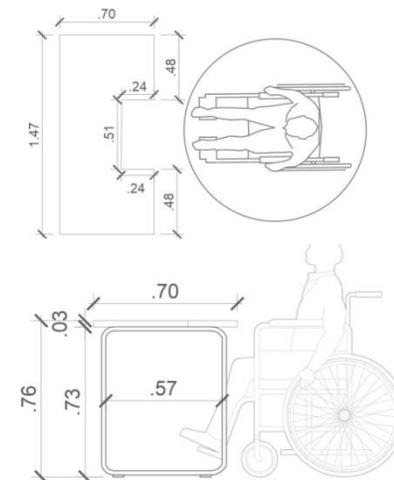


Figura 86

Planta y corte de mobiliario adaptado

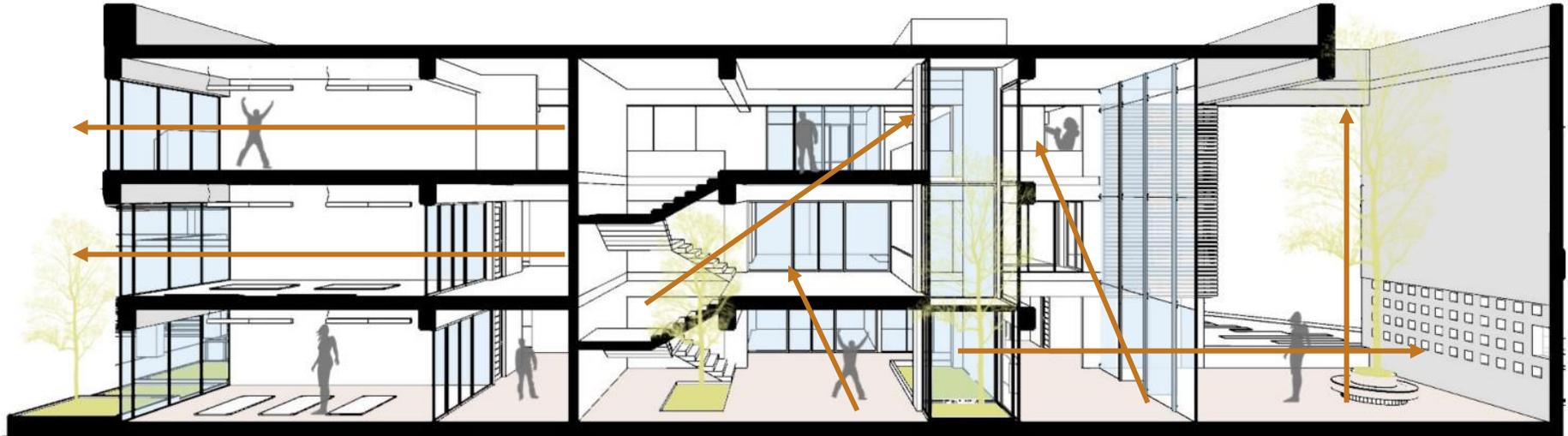


Neuro arquitectura aplicada en el proyecto. Para el proyecto se utilizó dos de las cinco áreas de estudio desarrolladas en la investigación titulada Neurociencia para su aplicación en la Arquitectura.

La primera área de estudio que se aplicó en el proyecto fue la de Movimiento. En ese sentido, se planteó la interrelación de espacios interiores que genere un recorrido por todo el proyecto, caracterizado por ser accesible mediante rampas desde el ingreso hasta los diferentes ambientes del centro, logrando una interacción entre los usuarios y los ambientes.

Figura 87

Esquema en corte de relaciones espaciales.



La segunda área de estudio aplicada en el proyecto es la de Sensación y percepción. En el proyecto se planteó que todos los espacios tengan iluminación natural de manera directa e indirecta mediante mamparas y ventanas que van de piso a techo, dando mayor énfasis en la iluminación de los talleres y consultorios. Asimismo, se optó por elegir colores y materiales acordes a la sensación que se quería brindar en cada taller y en cada área de salud y terapia física, tal como se muestra en las siguientes tablas.

Tabla 6

Tabla de colores aplicados en el proyecto.

Colores	Sensación y Percepción	Vínculo con la Arquitectura	Ambiente en el proyecto
	Incentiva a una Persona a trabajar de manera más precisa, capturando la atención	Donde se requiere actividad, creación e interacción positiva y talleres.	Taller de cocina
	Vitalidad, energía, equilibrio, propicio para trabajar en equipo	Para áreas de receso, investigación, interrogación y creativo.	Taller de pintura y dibujo
	Diversión, alegría, felicidad o energía	Para lugares donde se quiera entablar relaciones. Para elementos arquitectónicos que busquen unidad. Lugares de reunión.	Taller de costura.
	Tranquilidad, equilibrio, frescura, estabilidad, esperanza, protección, paz	Espacios donde se necesita el pensamiento reflexivo y fácil estimulación. Para áreas donde se requiera desprendimiento emocional y físico.	Área de salud y terapia física. Taller de computación
	Calma, tranquilidad, serenidad, sabiduría, discreto, estimula la creatividad	Para lugares frescos. Para aislar espacios con respecto a otros. Para marcar la circulación. Para espacios de dialogo	Área de salud y terapia física. Zona de lectura.

Tabla 7

Tabla de materiales aplicados en el proyecto.

Materiales	Sensación y Percepción	Vínculo con la Arquitectura	Aplicación en el proyecto
	Comodidad, acogedor	Aumenta la confianza. Para revestimientos. Para espacios de introspección para hacerlo más equilibrado y confortable.	La madera se propuso para revestimiento algunos pisos y como material principal de los mobiliarios de los talleres.
	Neutro y pasivo, inspira creatividad	Especialmente utilizados en espacios geriátricos, en donde el usuario necesita desfogar su energía.	El concreto en diferentes acabados es el material predominante en todo el proyecto, tanto para las fachadas principales como para el interior de los diferentes ambientes.

Figura 88

Interior del taller de pintura.



Figura 89

Interior del área de espera de la zona de salud.



Finalmente, en consideración a la neuro arquitectura, la sensación y percepción se entienden por la imagen (lo que ve, oye y siente) que el usuario traduce en significados (organización de la información recibida). En ese sentido, el proyecto a través de su arquitectura tiene un carácter institucional y se puede percibir en el lenguaje arquitectónico utilizado. Asimismo, los elementos de interacción, como las plazas, son producidos mediante la relación de la comunidad, las plazas y el adulto mayor. Así como también, los talleres participativos, son el resultado de la interacción de la comunidad con el adulto mayor en los espacios destinados a brindar servicios al usuario.

Figura 90

Lenguaje institucional.



Figura 91

Elementos interacción



Figura 92

Talleres participativos



Conclusiones de proyecto

1. El proyecto implementa adecuadamente a la norma de accesibilidad, la ley del adulto mayor y a las pautas que da el CIAM para su implementación. Así como también, aplica los principios planteados en la Neuro arquitectura y Geronto arquitectura generando espacios que beneficien al adulto mayor, integrando la normativa y los principios teóricos para la creación de un proyecto que responda

a las necesidades del usuario. En ese sentido, el proyecto resuelve la problemática de la falta de infraestructura adecuada para el adulto mayor en el sector Ollantay del distrito de San Juan de Miraflores.

2. El proyecto ha sido diseñado teniendo en consideración espacios de atención médica enfocada en el adulto mayor, espacios en donde se realizan actividades para su desarrollo cultural y talleres de participación en conjunto con la comunidad que ayuda a su desarrollo social.
3. Se ha diseñado espacios de integración exteriores e interiores en donde se desarrolla la socialización e interacción del adulto mayor con la comunidad del Sector Ollantay. Esto se evidencia en las plazas internas, plazas externas, talleres con relación a las plazas, auditorio y azotea para actividades de integración intergeneracional, evitando el aislamiento social.
4. Se ha diseñado espacios destinados a talleres en donde se desarrollen capacitaciones a los adultos mayores con el fin de que puedan realizar trabajos y/o actividades que ayuden a reinsertarlos en las actividades económicas de su comunidad, en beneficio de la reintegración del adulto mayor a la sociedad.

Visualización 3D

Figura 93

Vista ingreso principal del CIAM.



Figura 94

Vista plaza exterior de auditorio.



Figura 95

Vista plaza central

**Figura 96**

Vista del corredor – Primer nivel.

**Figura 97**

Vista interior de taller de pintura.

**Figura 98**

Vista interior de taller de pintura.



Figura 99*Vista interior de consultorio.***Figura 100***Vista interior de la zona de lectura.***Figura 101***Vista plaza central.***Figura 102***Vista de la terraza – tercer nivel*

Figura 103

Vista de la terraza de cafetería.

**Figura 104**

Vista de corredor de plaza central.

**Figura 105**

Vista desde el auditorio a la plaza central.

**Figura 106**

Vista interior de biohuerto.



Referencias Bibliográficas

Agencia Peruana de Noticias y Publicidad S.A. Andina. (26 de agosto del 2020). *INEI: Perú tiene más de cuatro millones de adultos mayores.*

<https://andina.pe/agencia/noticia-inei-peru-tiene-mas-cuatro-millones-adultos-mayores-811396.aspx>

ArchDaily Perú. (17 septiembre 2015). *Centro de Atención Personas 3a edad / Francisco Gómez Díaz+ Baum Lab.*

<https://www.archdaily.pe/pe/773721/centro-de-atencion-personas-3a-edad-francisco-gomez-diaz-plus-baum-lab>

ArchDaily Perú. (22 septiembre 2014). *Padre Rubinos / Elsa Urquijo Arquitectos" [Padre Rubinos /Elsa Urquijo Arquitectos].*

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

ArchDaily Perú. (18 de diciembre del 2013). *Centro Socio-Sanitari MartiJulia / Brullet Pineda Arquitectes" [Elderly Healthcare Building / Brullet*

Pineda Arquitectes]. <https://www.archdaily.pe/pe/02319150/centro-socio-sanitari-martijulia-pinearg>

Defensoría del Pueblo. (s.f.). *Adulto Mayor.* https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/

Docentes Libres de Mar de Plata. (s/f). *Libros: Neuro arquitectura, el reflejo por fuera de lo que somos por dentro por Elsa Punset.*

<https://docenteslibresmdq.com/2010/05/27/libros-neuroarquitectura-el-reflejo-por-fuera-de-lo-que-somos-por-dentro/>

Eberhard, J. P. (2009). *Applying Neuroscience to Architecture.*

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0896627309004310?token=AD1CB2168B9F9ADC3D7E2CF92A4E62D6CD5EF0091287F22EEC1D16EA171E5A97FA62CAA02276D196B31C127A0F483478&originRegion=us-east-1&originCreation=20220513154304>

Eberhard , J. P. (2009). *Brain Landscape: the coexistence of Neuroscience and Architecture*. Oxford University Press, Inc.

Escobedo, A.S. et al. (2019). *Neurociencia aplicada a la arquitectura en un centro integral de Atención al Adulto Mayor en Pimentel* [Tesis de titulación, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio Institucional - Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Fondo de Población de las Naciones Unidas - Perú (UNFPA). (s/f). *Adultos Mayores en el Perú*.

<http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/UNFPA-Ficha-Adultos-Mayores-Peru.pdf>

Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela. (s.f.). *Hospital de día geriátrico*.

https://www.comunidad.madrid/hospital/cruzroja/sites/cruzroja/files/2020-01/hospital_de_dia_geriatrico.pdf

Instituto para la Atención de los Adultos Mayores en el Distrito Federal. (s.f.). *Manual de cuidados generales para el adulto mayor disfuncional o dependiente*. https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://fiapam.org/wp-content/uploads/2014/09/Manual_cuidados-generales.pdf&ved=2ahUKewi0qbm79z3AhUsBbkGHVzoAiQQFnoECA4QAQ&usg=AOvVaw2a6Q0fco5DmyIU5BbUPtwR

Lapuyade, R. (2010). *Geronto Arquitectura. Viviendas para la tercera edad*. <https://viviendaterceraedad.blogspot.com.ar/2010/11/geronto-arquitectura.html>

Mejía, F.R. (2014). *Lineamiento de desarrollo para el distrito de San Juan de Miraflores*. [Tesis de titulación, Universidad Nacional de Ingeniería]. Red de Repositorio Latinoamericanos. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2346024?show=full>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2009). *Boletín: 60 años y más, vol. 8, N° 4*.

https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/boletin8_4.pdf

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2009). *Boletín: Pautas y Recomendaciones para el Funcionamiento de los Centro Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM)*. https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/CIAM_boletin.pdf

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (s.f.). *Participación e Integración Social*.
<https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/Estadisticas.html>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (s.f.). *Servicios a favor de la PAM*. <https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/Servicios.html>

Municipalidad de La Molina. (17 de agosto del 2019). *Una gran noticia vecinos: la ampliación del Centro Integral del Adulto Mayor, MOLI CIAM será una realidad en breve plazo*. Facebook.
https://m.facebook.com/MunicipalidadDeLaMolina/posts/2335037046550536/?locale=es_LA&refsrc=deprecated&_rdr

Naciones Unidas. (s.f.) *Envejecimiento*. <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>

National Institute on Aging. (s.f.). *Residential facilities, assisted living facilities and nursing homes*. <https://www.nia.nih.gov/health/residential-facilities-assisted-living-and-nursing-homes>

Sanchez, C.A. (2016). *Residencia y centro de día para adultos mayores: intervención del Hogar Geriátrico San Vicente de Paul en el Distrito de Barrios Altos*. [Tesis de titulación, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional - Universidad de Lima.

Scielo Perú. (s.f.). *Anales de la Facultad de Medicina. Resumen: Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia*.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832007000300012&script=sci_abstract#:~:text=Conclusiones%3A%20Para%20el%20adulto%20mayor,%2C%20decisi%C3%B3n%2C%20comunicaci%C3%B3n%20e%20informaci%C3%B3n

Significados. (s.f.). *Significado de Tercera edad.* <https://www.significados.com/tercera-edad/>

Universidad Internacional de Valencia. (31 de agosto del 2017). *¿Qué es geriatría? Concepto y diferencias con la gerontología.* <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/que-es-geriatria-concepto-y-diferencias-con-la-gerontologia>

Universidad Internacional de Valencia. (27 noviembre del 2017). *Qué es la gerontología y de qué se ocupa un gerontólogo.* <https://www.universidadviu.com/pe/actualidad/nuestros-expertos/que-es-la-gerontologia-y-de-que-se-ocupa-un-gerontologo>