



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO

CENTRO ESPECIALIZADO PARA EL ADULTO MAYOR EN CIENEGUILLA

Tesis para optar el Título Profesional de Arquitecto

AUTOR (A)

Bach. Kohler Chihuan, Sandra Cecilia

ASESOR (A)

Arq. Manuel Antonio Milla De León

JURADO

Arq. Carlos Vargas Beltrán

Arq. Frida Escalante

Arq. Humberto Castro Revilla

LIMA – PERU

2019

Dedicatoria

A mis padres hermana y novio, ellos me apoyaron incondicionalmente de inicio a fin de la carrera, a mi hija quien es mi nuevo impulso a ser mejor día a día.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme vida para seguir cumpliendo mis metas; a mis padres quienes me impulsaron a seguir adelante y a no decaer con los obstáculos que se me presentaron, a mi hermana y a mi novio quienes colaboraron en muchos de mis trabajos y a mi hija que llegó en un momento muy importante y definitivo para culminar este proyecto.

Agradezco también a los arquitectos que estuvieron presentes y críticos en el desarrollo de mi tesis y a mi alma mater UNFV – Facultad de Arquitectura y Urbanismo que me brindó los conocimientos necesarios.

INDICE

I. INTRODUCCION	XII
1.1. Descripción y Formulación del Problema.....	1
1.1.1. Descripción del problema.....	1
1.1.2. Formulación del problema	3
1.2. Antecedentes	4
1.3. Objetivos	9
1.3.1. Objetivo general	9
1.3.2. Objetivos específicos.....	9
1.4. Justificación	10
1.5. Hipótesis general.....	11
1.6. Hipótesis específicas	11
1.6.1. Sub Hipótesis 1.....	11
1.6.2. Sub Hipótesis. 2.....	11
1.6.3. Sub Hipótesis. 3.....	12
II. MARCO TEÓRICO.....	13
2.1. Bases teóricas	13
2.1.1. Proyectos de referencia	19
2.2. Marco Conceptual.....	24
2.3. Marco Institucional y normativo.....	28
2.3.1. Reglamento Nacional de Edificaciones.....	28

2.3.2.	Ley PAM N° 28803	29
2.3.3.	Norma Técnica de la Salud	29
2.3.4.	Decretos y leyes municipales	29
2.4.	Marco teórico	30
A.	Centro especializado para el adulto mayor	30
B.	Asilo	31
III.	METODO	33
3.1.	Método de investigación	34
3.1.1.	Proceso arquitectónico	34
IV.	RESULTADOS	76
4.1	Análisis del proyecto en su entorno	76
4.1.1	<i>Terreno</i>	76
4.1.2	<i>Memoria descriptiva del proyecto de Arquitectura</i>	78
4.1.3	<i>Programa de áreas</i>	78
4.1.4	<i>Propuesta final</i>	82
V.	CONCLUSIONES	86
VI.	RECOMENDACIONES	87
VII.	REFERENCIAS	88
VIII.	ANEXOS	92
8.1	Árbol de Problemas	92
8.2	Árbol de objetivos	93

8.3 Matriz de consistencia.....	94
8.4 Matriz de marco lógico	95
8.5 Análisis FODA.....	96
8.6.2 Sector 2.....	98
8.6.3 Sector 3.....	99
8.6.4 Sector 4.....	100
8.6.5 Sector 5.....	101

INDICE DE ILUSTRACIONES

Imagen 1.- Pirámide de la población peruana: 1950,2015 y 2025	8
Imagen 2.- Informe técnico: Situación de la población adulta mayor 2018	9
Imagen 3.- Terrazas del centro geriátrico	20
Imagen 4.- Fachada del centro geriátrico	20
Imagen 5.- Entorno de Residencia para mayores en Carinthia	22
Imagen 6.- Sala estar	22
Imagen 7.- Jardines	23
Imagen 8.- Cuenca del rio Lurin	36
Imagen 9.- Colibrí Amazilia.....	38
Imagen 10.- Botón de Oro.....	38
Imagen 11.- El Molle	39
Imagen 12.- El Molle	40
Imagen 13.- Captura de google maps, principales vías.....	42
Imagen 14.- Avenida nueva Toledo	43
Imagen 15.- Avenida Manco Capac	43
Imagen 16.- Municipalidad de Cieneguilla	43
Imagen 17.- Uso de suelos, Cieneguilla	44
Imagen 18.- Complejo Arqueológico de Huaycan.....	49
Imagen 19.- Ubicación Sitio arqueológico de Huaycan.....	50
Imagen 20.- Vista área de sitio Arqueológico, rodeado de población	50
Imagen 21.- Medidas persona erguida	54
Imagen 22.- Medidas persona erguida e inclinada.....	55
Imagen 23.- Medidas persona sentada en comedor o zona de trabajo	55
Imagen 24.- Medidas persona sentada	55

Imagen 25.- Medidas persona sentada y erguida respecto a un mobiliario referencial.....	56
Imagen 26.- Matriz de habitación típica.....	57
Imagen 27.- Matriz de uso de inodoro	57
Imagen 28.- Matriz de uso de inodoro	57
Imagen 29.- Matriz de uso de lavatorio.....	58
Imagen 30.- Matriz de uso de urinario	58
Imagen 31.- Matriz talleres	58
Imagen 32.- Matriz comedor	59
Imagen 33.- Cama geriátrica asistencial.....	60
Imagen 34.- Cama geriátrica	60
Imagen 35.- Sillas para el adulto mayor.....	61
Imagen 38.- Sillón para residencia geriátrica, salas comunes.....	62
Imagen 39.- Bicicleta de bajo impacto.....	62
Imagen 40.- Fachada de Hogar Canevaro.....	69
Imagen 41.- Diagrama de relaciones Administración.....	70
Imagen 42.- Diagrama de relaciones Clínica	70
Imagen 43.- Diagrama de relaciones Clínica	71
Imagen 44.- Diagrama de relaciones Hospedaje.....	71
Imagen 45.- Diagrama de relaciones Auditorio	72
Imagen 46.- Diagrama de relaciones Educación y talleres	72
Imagen 47.- Diagrama de relaciones Comedor.....	72
Imagen 48.- Diagrama de relaciones general	74
Imagen 49.- Entorno posterior de terreno	76
Imagen 50.- Entorno frontal de terreno	76
Imagen 51.- Vistas de interior de terreno	77

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Tabla enfermedades crónicas en el adulto mayor en Cieneguilla.....	36
Tabla 2.- Población económicamente activa.....	47

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1.- Principales ejes viales que atraviesan o cruzan el distrito	41
Cuadro 2.- Servicio de agua y desagüe en el distrito. Ver anexos.....	42
Cuadro 3.- Establecimientos de salud.....	45
Cuadro 4.- Áreas agrícolas.....	48
Cuadro 5.- Instituciones educativas	51
Cuadro 6.- Analfabetismo en el distrito de Cieneguilla.....	51
Cuadro 7.- Cantidad de Instituciones.....	52
Cuadro 8.- Actividades zona administrativa.....	63
Cuadro 9.- Actividades Zona de hospedaje y Comedor	64
Cuadro 10.- Actividades Zona Auditorio y Capilla.....	65
Cuadro 11.- Necesidades básicas y axiomas.....	66
Cuadro 12.- Necesidades creadas	66

RESUMEN

Día a día se puede observar en las calles las necesidades y/o carencias de las personas de la tercera edad, siendo los más vulnerables en la ciudad. Distintos establecimientos como tiendas, centros de salud, centros de juego, generalmente tienen una infraestructura pensada en personas jóvenes, es por ello que es necesario, así como hay lugares especiales para niños, un lugar diseñado y pensado exclusivamente para el adulto mayor, Cumpliendo las normas y leyes necesarias para su comodidad.

Antiguamente y en la actualidad aún existen los Clubes de jubilados, que son centros donde acuden las personas de la tercera edad donde encuentran talleres, juegos, actividades de su interés. En base a ello, se plantea el diseño de un Centro integral, donde se ofrece los servicios de salud, hospedaje, entretenimiento, cultura y esparcimiento. La idea principal del proyecto es que el usuario encuentre espacios funcionales y cómodos, varias opciones para desarrollar durante su día y puedan tener un tiempo útil y cómodo, además de atender problemas de salud, fisioterapia, psicológicos, etc.

El terreno donde se plantea el centro está ubicado en el distrito de Cieneguilla, a pocos minutos del ingreso al distrito, muy cerca de la Municipalidad de Cieneguilla.

Es un lote de 3 frentes los cuales serán aprovechados por áreas libres; ya que el distrito se caracteriza por sus amplios centros de esparcimiento, el centro especializado para el adulto mayor cumplirá con el área verde necesaria para la integración con el entorno.

Contará con 5 bloques: Hospedaje, Centro de salud, Administración, Auditorio, biblioteca y zona de juegos y talleres; integrados mediante 2 patios que marcan la zona privada (hospedaje) de la zona pública o transitoria. (Salud, juegos, administración, auditorio).

Palabras clave: Adulto mayor, vulnerables, infraestructura, espacios funcionales, Club de jubilados, integración, hospedaje.

ABSTRACT

Day by day you can observe the needs and / or lacks of the elderly in the streets, being the most vulnerable in the city. Different establishments such as shops, health centers, play centers, generally have an infrastructure designed for young people, which is why it is necessary, as well as there are special places for children, a place designed and designed exclusively for the elderly, fulfilling the rules and laws necessary for your comfort.

Formerly and today there are still the Retiree Clubs, which are centers where senior citizens come to where they find workshops, games, activities of interest. Based on this, the design of an integral Center is proposed, where health, lodging, entertainment, culture and leisure services are offered. The main idea of the project is that the user finds functional and comfortable spaces, several options to develop during his day and can have a useful and comfortable time, in addition to addressing health, physiotherapy, psychological problems, etc.

The land where the center is raised is located in the district of Cieneguilla, a few minutes from the entrance to the district, very close to the Municipality of Cieneguilla.

It is a lot of 3 fronts which will be used by free areas; Since the district is characterized by its large recreational centers, the specialized center for the elderly will meet the green area necessary for integration with the environment.

It will have 5 blocks: Lodging, Health Center, Administration, Auditorium, library and playground and workshops; integrated by 2 courtyards that mark the private zone (lodging) of the public or transitory zone. (Health, games, administration, auditorium).

Keywords: Elderly, vulnerable, infrastructure, functional spaces, Retired Club, integration, lodging.

I. INTRODUCCION

De acuerdo a las estadísticas de las Naciones Unidas el 10% de la población mundial en el 2010 eran personas mayores de sesenta años y este porcentaje llegará al 15% en el año 2025 y al 22% en el 2050. En Latinoamérica la población ha ido en aumento en cuanto al % de adultos mayores , así en el año 2025 superará los 100 millones de personas de sesenta años y que se duplicará en el año 2050, cuando sumen más de 180 millones de personas, las que representaran más del 24% del total de la población.

En el Perú con referencia de las últimas estadísticas del INEI el comportamiento de la tasa de fecundidad es moderada y la tasa de mortalidad se califica como moderada baja, similares características se presentan en países como Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Panamá, Venezuela y República Dominicana. El crecimiento que muestra el adulto mayor significa el incremento de las necesidades de atención en materia de prestaciones sociales, desde un enfoque que permita una mejor comprensión de las expectativas y demandas de este importante grupo humano, asumiendo el propósito de contribuir con una vejez activa y exigente de sus derechos.

Casi siempre el concepto de vejez se ha relacionado a una etapa de carencias de todo tipo: económicas, físicas y sociales. En raras ocasiones las personas mayores han sido concebidas como sujetos capaces de aportar a la sociedad y a sus familias. El término “carga” sigue siendo el más común para referirse a esta etapa de la vida y la idea es reemplazar la concepción con respecto a las personas mayores como “objetos” de asistencia, por una en la que sean vistas realmente como “sujetos” de derechos. Por lo tanto, el presente trabajo analiza las características del adulto mayor y los factores que intervienen en su desarrollo para proponer un centro especializado que cubra sus necesidades y la demanda del distrito y alrededores.

1.1. Descripción y Formulación del Problema

1.1.1. Descripción del problema

“La deficiente infraestructura de Centros especializados para el adulto mayor en el Distrito de Cieneguilla en el 2018”

La deficiente infraestructura de centros que albergan al adulto mayor es notoria en el país, no solo en el aspecto arquitectónico sino en la calidad del servicio de salud y bienestar dirigido a este sector de la población.

También se enfrentan a otras en la actualidad en los aspectos social, salud y económicos que de acuerdo a cifras del INEI son las siguientes:

- El 17,4% de la población de 60 y más años de edad no sabe leer ni escribir. Esta situación es más elevada en las mujeres, el 26,3% de adultas mayores son analfabetas, siendo más de tres veces que en sus pares los hombres (7,8%). Esta situación es más notoria en el área rural, donde el 41,5% de la población adulta mayor es analfabeta, siendo la incidencia del analfabetismo de 60,8% en las adultas mayores, que equivale a casi tres veces la tasa de analfabetismo de los hombres adultos mayores (21,7%). (INEI, 2018)
- El 82,6% de la población adulta mayor femenina presentó algún problema de salud crónico. En la población masculina, este problema de salud afecta al 69,9%, habiendo 12,7 puntos porcentuales de diferencia entre ambos. Por otro lado, las mujeres de Lima Metropolitana (84,9%) son las que más padecen de problemas de salud crónica, en tanto que en resto urbano y el área rural, son el 82,1% y 80,2%, respectivamente. (INEI, 2018)
- El 36,1% de la población adulta mayor cuenta con un sistema de pensión, donde se observa una disminución de 7,7 puntos porcentuales al compararlo con similar

trimestre del 2017. Por otro lado, el 63,9% de la población adulta mayor no cuenta con un sistema de pensión, en este caso son menos los hombres que las mujeres con el 51,3% y 75,4%, respectivamente. (INEI, 2018)

- ¿La pensión promedio permite vivir a un Adulto Mayor?

Dependiendo del tipo de sistema de pensión que se encuentre la persona: el SNP (Sistema Nacional de pensiones) donde el monto máximo es S/. 857.36 y el mínimo de S/. 415 o el SPP (Sistema de pensiones privado) que son las AFP.

En ambos casos se requiere un mínimo de edad de jubilación y también el adulto mayor tendrá un estilo de vida de acuerdo a las necesidades que presente.

“A partir del análisis de encuestas de hogares, se observa que la pobreza en América Latina ha caído fuertemente desde inicios de la década del 2000 acompañando el crecimiento económico de la región. La pobreza total, medida como la proporción de personas con ingresos disponibles inferiores a 4 dólares por día a la PPA de 2005, ascendía al 34,4% de la población total en 2000 y se redujo al 20,4% en 2012. Este fenómeno en América Latina ha sido documentado por varios autores (Alvaredo y Gasparini 2013; Levy y Schady 2013). La tendencia fue generalizada para todos los rangos de edad, aunque para algunos con mayor intensidad que para otros. En los adultos mayores la pobreza moderada alcanza al 16,3% (aproximadamente 2,5 millones de personas) y se redujo sustancialmente en relación al año 2000. Por su parte, un 9,5% de los adultos mayores de la región sufren de pobreza extrema...”

“18 países de América Latina cuentan con alrededor de 45 millones de adultos mayores (8,2% de la población total) que habitan principalmente en zonas urbanas. Además, la mayoría de ellos en América Latina convive con otros miembros en el hogar y tiene una alta tasa de participación laboral. Esto indicaría que tanto la familia como el mercado de trabajo juegan un rol importante en garantizar la calidad de vida en la vejez. Aquellos

que trabajan, lo hacen por largas jornadas (35,7 horas, en promedio) y principalmente en el sector informal o por cuenta propia... Los cambios en los sistemas previsionales se ven reflejados en la mejora de la cobertura en la vejez en América Latina, aunque prevalecen situaciones muy heterogéneas entre países... En países como Honduras, Guatemala, Nicaragua y Perú, se conjugan bajos niveles de cobertura previsional con alta participación laboral y alta incidencia de la pobreza en la vejez. En ellos las prestaciones no contributivas brindan aún una insuficiente protección.” (Oliveri, 2019) (Fernandez-Ballesteros)

Debido a lo anterior las personas mayores de 60 años requieren de proyectos y programas que puedan brindar y suplir las carencias que presentan a diario. Las “Casas de reposo”, “hogares de ancianos” que han aumentado en los distritos de Lima, principalmente en aquellos donde las personas tienen mayor solvencia económica, siendo el caso de San Borja, Surco, La Molina, Pachacamac, sin dejar de reconocer el buen servicio que ofrecen salvo excepciones, su finalidad es el lucro, solicitando a los familiares de los pacientes o internos, altas sumas mensuales por su estadía. Este punto es un impedimento para los ancianos que no cuentan con un ingreso fijo mensual o que no tienen respaldo familiar.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cómo se puede disminuir la deficiente infraestructura de Centros especializados para el adulto mayor en el Distrito de Cieneguilla en el 2020?

En Cieneguilla la situación del adulto mayor es similar al resto de distritos. El analfabetismo representa el 1% de la población mayor de 65 años, hay índices altos de pobreza en las zonas rurales las que no tienen acceso a servicios básicos para llevar una vida saludable.

Considero la infraestructura deficiente, ya que hay centros como el CIAM (Centro integral de atención al adulto mayor) y casas de reposo inaugurado por el Ministerio de la mujer, pero no cubren con la demanda de población A.M. del distrito. Por ello se propone un centro que ayude a un % mayor de ancianos en estado vulnerable. Dentro de la propuesta se está considerando un centro de salud donde puedan atenderse tanto personas que vivan en el recinto como la que lleguen de forma ambulatoria. Reduciendo así el % de población no atendida en temas de salud del distrito.

1.2. Antecedentes

¿Qué es la vejez?

La vejez es un estado en la vida y el envejecimiento un proceso que sucede a lo largo del ciclo vital. Tanto la vejez como el envejecimiento humano son objetos de conocimiento multidisciplinarios en el sentido en el que el individuo humano es un ente bio-psico-social. (Fernandez-Ballesteros)

Es importante tomar en cuenta las percepciones y definiciones de la sociedad...Las Naciones Unidas considera anciano a toda persona mayor de 65 años para los países desarrollados y de 60 para los países en desarrollo...La sociedad describe a los ancianos de acuerdo a su experiencia, es por ello que para alguien la vejez la puede describir como una etapa feliz y satisfactoria; y otra incluso de la misma edad, puede responder que es una etapa de sufrimiento, enfermedad, padecimientos, etc... (Tesis) (El adulto mayor, Cap.1)

La Organización Mundial de la Salud define el envejecimiento activo como «el proceso de optimización de oportunidades de salud, participación y seguridad con el objetivo de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen».

Una definición biológica del envejecimiento es "el cambio gradual en un organismo que conduce a un mayor riesgo de debilidad, enfermedad y muerte. Tiene lugar en una célula u órgano o el organismo total en el lapso de vida de un adulto o cualquier ser vivo. Hay

una disminución en las funciones biológicas y en la capacidad para adaptarse al estrés metabólico. Cambios en órganos incluyen el reemplazo de las células funcionales cardiovasculares con tejido fibroso. Efectos generales del envejecimiento incluyen inmunidad reducida, pérdida de fuerza muscular, disminución de la memoria y otros aspectos de la cognición, y la pérdida del color en el cabello y la elasticidad en la piel. (Maya) (Análisis del concepto de envejecimiento, Alejandra María Alvarado García y Ángela María Salazar Maya)

Anciano se define como la persona que llega a una etapa que comprende el final de la vida, la cual se inicia aproximadamente a los 60 años. Se caracteriza esta edad por una creciente disminución de las fuerzas físicas, lo que, a su vez, ocasiona una sensible y progresiva baja de la actividad mental. (Baltes P. Behavioral health and aging: Theory & research on selective optimization with compensation. *The Gerontologist* 2004; 44: 190.)

“La importancia de estudiar la situación del adulto mayor radica en dar a conocer a la población las leyes sobre ellos, no solo en los lugares de mayor afluencia sino a nivel Nacional. Los departamentos en los que reside el mayor número de personas mayores de 60 años a más son: Arequipa, Moquegua, Lima y la Provincia Constitucional del Callao” (INEI, 2016)

El adulto mayor se enfrenta al desorden, contaminación y caos de muchos distritos de Lima y del Perú en general, afectándoles en el aspecto socio-económico y principalmente en su salud.

- Económico: Incremento de la pobreza en hogares compuestos por personas mayores de 60 años. Personas que viven solas con posibilidades limitadas para su alimentación que presentan cuadros de depresión y desnutrición.

Adultos mayores que tienen a cargo a hijos o nietos por los que tienen que trabajar de manera informal y en muchos casos en condiciones no adecuadas para su edad o sus limitaciones; ya que no cuentan con una pensión de jubilación.

La jubilación: La palabra jubilación, al igual que júbilo, proviene del vocablo latino “jubulare” que significa expresarse con alegría, aunque muchas veces la jubilación o retiro de la vida activa implique para la persona una situación de reacomodación en sus costumbres que en ocasiones puede traerle frustración, sobre todo si el trabajo ha sido lo fundamental en su vida. La jubilación es el retiro de la actividad laboral por parte de un trabajador que por razón de edad (jubilación ordinaria) o incapacidad (jubilación extraordinaria) ya no está en condiciones de trabajar en el segundo caso, presumiéndose esta situación en el primero, ya que hay personas que a pesar de alcanzar la edad jubilatoria están perfectamente dispuestas física y psíquicamente para la actividad laboral. Requiere la realización de un trámite administrativo al cabo del cual se le otorga la calidad de jubilado. (DeConceptos.com, s.f.)

De acuerdo al marco legal, según la ley 30425 la edad de jubilación es a partir de los 65 años. Según el INEI hacia el año 2025 la pirámide poblacional se engrosa en las edades adultas, específicamente en la “tercera edad”, entonces el fin de establecer una edad de jubilación es en consideración a la esperanza de vida de la población peruana y el respeto a una vida digna de calidad con el objetivo que puedan disfrutar de su tiempo libre y descanso. (LaRepublica.pe, s.f.)

- Social: Aumenta la demanda de recursos sociales, ancianos abandonados y/o enfermos que requieren cuidados especiales, necesiéndose residencias para atender a este grupo de la población, uno de los más vulnerables.
- Salud: Debido a la contaminación de las ciudades, a falta de proyectos de mitigación para los diversos focos contaminantes desencadenan muchas enfermedades,

trastornos, que afectan a la población, unas de las más expuestas son de la tercera edad, siendo necesario aumentar servicios geriátricos y gerontológicos.

Leyes y normas que regulan temas de la salud en el adulto mayor:

- Ley PAM N° 28803: Establece un marco normativo para garantizar los mecanismos legales para el ejercicio pleno de los derechos del Adulto mayor.
- Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de las Personas Adultas Mayores: La finalidad es mejorar la atención integral de salud que se brinda a las personas adultas mayores - PAMs en los establecimientos de salud públicos y privados, en un marco de respeto a los derechos, equidad de género, interculturalidad y calidad, contribuyendo a un envejecimiento activo y saludable.
- Decreto supremo N°0011-2011-MIMDES

Establece los siguientes lineamientos de política:

Envejecimiento saludable

Empleo, previsión y seguridad social

Participación e integración social

Educación, conciencia y cultura sobre el envejecimiento y la vejez.

- Programa Nacional Vida Digna, su objetivo es brindar servicios al adulto mayor en situación de calle, así como proteger y restituir sus derechos vulnerados. (Decreto supremo N°006-2021-MIMP)
- CAM: Los Centros del Adulto Mayor son espacios de encuentro generacional orientados a mejorar el proceso del envejecimiento, mediante el desarrollo de programas de integración familiar, intergeneracional, socioculturales, recreativos, productivos y de estilos de vida para un envejecimiento activo. (EsSalud.gob.pe, s.f.)

- CIRAM: Es un servicio Gerontológico Social que brinda EsSalud a los adultos mayores asegurados, organizados en asociaciones en zonas geográficas donde no existe un CAM. El paquete básico de actividades de los CIRAM son:
 - Talleres Ocupacionales.
 - Talleres Artísticos.
 - Talleres de Cultura Física
 - Talleres de Auto cuidado.
 - Turismo Social.
 - Actividades Socio Culturales.

(EsSalud.gob.pe, s.f.)

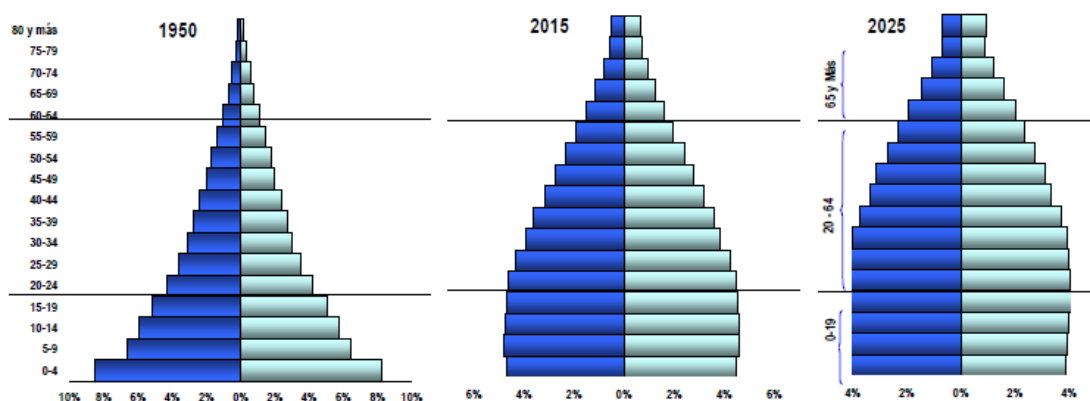


Imagen 1.- Pirámide de la población peruana: 1950,2015 y 2025

Fuente: Estado de población peruana. Instituto Nacional de estadística e informática, INEI

En la década de los años cincuenta, la estructura de la población peruana estaba compuesta básicamente por niños/as; así de cada 100 personas 42 eran menores de 15 años de edad; en el año 2018 son menores de 15 años 27 de cada 100 habitantes. En este proceso de envejecimiento de la población peruana, aumenta la proporción de la población adulta mayor de 5,7% en el año 1950 a 10,4% en el año 2018. (Informe técnico: Situación de la población adulta mayor, Instituto Nacional de Estadística e informática, p1. (INEI, 2018))

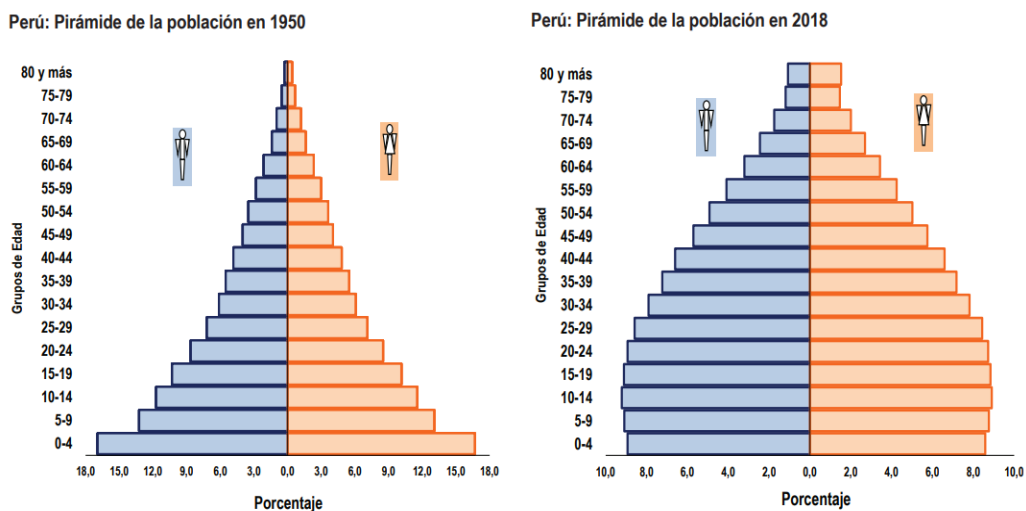


Imagen 2.- Informe técnico: Situación de la población adulta mayor 2018

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e informática INEI

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Diseñar una eficiente infraestructura de un Centro Especializado para el adulto mayor en el distrito de Cieneguilla proyectado al año 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- Una investigación adecuada

Por medio de una investigación sobre un Centro especializado, analizando los índices, estadísticas y la situación actual del adulto mayor para poder atender la demanda de la población A.M. en Cieneguilla, aplicando las normas, derechos y deberes.

- La organización espacial dentro del Centro especializado

Proponer un Centro especializado adecuado, considerando los ambientes específicos de acuerdo a su función y el mobiliario necesario para el desarrollo de

sus actividades. Para lograr espacios óptimos se elaborara las matrices por cada actividad importante que el adulto mayor realiza.

- Proponer un eficiente diseño bioclimático

En los ambientes y entorno del Centro especializado mediante la intervención de los recursos naturales que posee el distrito como su clima cálido y seco muy favorable para la salud y la vegetación que ayuda a la descontaminación del lugar y a lograr espacios eco-ambientales.

1.4. Justificación

Se deberá proponer aspectos arquitectónicos adecuados para el nuevo Centro especializado que cubra las necesidades y la demanda del adulto mayor en Cieneguilla y distritos aledaños para el 2020.

Con la implementación de estos centros en el distrito se busca mejorar la calidad de vida del adulto mayor en el Distrito, con:

- La disminución de ancianos en estado de abandono y sin lugar de residencia, brindándole un espacio donde pueda descansar y realizar sus actividades cotidianas.
- El desarrollo de sus actividades con mayor comodidad y efectividad, mediante programas que los incentiven a realizar trabajos que los hagan sentir útil para la sociedad y para el sustento propio.
- Disminución del índice de depresión, bajo estado de ánimo y enfermedades en el Adulto Mayor, con la ayuda de profesionales generar paulatinamente la mejora en el estado físico y mental de cada persona que acuda al Centro especializado. La mejora de la calidad de vida del adulto mayor sería mediante los servicios que se

brinden en el Centro Especializado, como: talleres, ayuda psicológica, hospedaje, alimentación, etc.

Elegí el distrito de Cieneguilla ya que quiero proponer un lugar que tenga un clima cálido, donde se encuentra más vegetación que en distritos tugurizados como SJL o Chorrillos. Conformada por zonas rurales y urbanas, hay actividades agrícolas que pueden desarrollarse dentro del centro como parte de talleres para los ancianos, el entorno que se genera en Cieneguilla da opción para generar un centro campestre, de interacción con la naturaleza. Además de que el terreno propuesto está destinado por la Municipalidad a la construcción de un Centro para el adulto mayor, tiene un área considerable para el desarrollo completo del proyecto y además es accesible ya que se encuentra en la avenida principal del distrito.

1.5. Hipótesis general

El diseño de una eficiente infraestructura de un Centro especializado para el adulto mayor en Cieneguilla disminuiría el porcentaje de ancianos en estado de abandono, mejoraría su estado de salud física y mental y establecería un patrón para los siguientes proyectos que se desarrollen tanto en el distrito central como en los aledaños.

1.6. Hipótesis específicas

1.6.1. Sub Hipótesis 1

Realizar una investigación adecuada sobre un centro especializado para el A.M. aumentaría las propuestas para la construcción de centros que atiendan la demanda de la población adulta mayor con necesidades.

1.6.2. Sub Hipótesis. 2

Proponer aspectos arquitectónicos adecuados para el Centro especializado del Adulto mayor daría mayor confort en los ambientes del centro generando un estilo de vida óptimo para el Adulto mayor.

1.6.3. Sub Hipótesis. 3

Un Eficiente diseño bioclimático en los ambientes y entorno del Centro especializado generaría satisfacción e identidad de la población con el Centro además contribuiría a que continúen con la tendencia eco-ambiental que contribuiría a la mejora de la salud de las personas y el medio ambiente.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas

Los ancianos a través de los años han representado siempre la figura del Patriarca, la persona con mayor experiencia y enseñanzas. Todas las culturas, civilizaciones, familias, otorgaban poder al integrante mayor para que los guíe. (Gerontologia.org), cap. 1, párrafo 4).

Los ancianos eran fundadores y tenían la cualidad de otorgar el poder y sus palabras eran más que solo eso ya que se convertían en consejos que encauzaban el devenir de la vida, incluso de los mitos y de la historia. Sus arrugas representaban la experiencia de lo hecho, con el espejo del futuro, eran rasgos que evocaban y proyectaban. El papel que desempeñaban era sumamente importante no solo como consejeros y guías de ceremonias y rituales sino que en ocasiones encabezaban la siembra de las cosechas, conocen el momento preciso en que se debe actuar y aquel en que es mejor dar paso a la quietud. (Gerontologia.org) cap. 1, párrafo 10-17)

“Del patriarca al anciano caduco: en el mundo Hebreo. Al igual que otros pueblos o tribus, en sus épocas más pretéritas, los ancianos ocuparon un lugar privilegiado. En el Libro de los Números encontramos la descripción de la creación del Consejo de Ancianos el cual fue conformado por setenta varones ancianos del pueblo, de tal forma que ayudaran a moisés a llevar la carga. Sin embargo sólo después del años 935 A.C. comienza la discrepancia con el Consejo de Ancianos, lo importante hubiera sido que el pueblo hebreo mantuviera la imagen que en un principio se tenía en relación a los ancianos así como en la actualidad debemos de dar el lugar que les corresponde.” (Maturana)

El anciano en nuestras comunidades andinas o en el mundo quechua:

El anciano peruano no ha formado parte de un grupo social importante en la historia; los que vivían en condiciones humildes eran ignorados y los de clase media o alta eran individualizados de alguna manera por sus capacidades intelectuales. El del anciano ha sido reflejo de la importancia que a este grupo social le diera el Estado.

El Dr. LLado realizó un estudio de la situación del anciano a través del tiempo:

En el Incanato, la base de la organización social y económica fue el ayllu. La economía inca se basaba en el trabajo colectivo, cada persona trabajaba según sus aptitudes desde la niñez hasta la ancianidad extrema. No existía el retiro definitivo pero si una adaptación progresiva según se envejecía.

El anciano en el Imperio inca mantenía su status laboral de manera permanente, desempeñando labores adecuadas a su condición biológica, y restringiéndose ésta cuando más viejos eran, se trataba de una jubilación progresiva. Al llegar a edades muy avanzadas el ayllu se encargaba de su manutención.

Durante la Colonia, la estructura económica cambio de agrícola a minera, con la consiguiente priorización del trabajo en las minas. Por otro lado, los indígenas fueron declarados vasallos del Rey de España en condición de menores de edad, por tanto estaban sujetos a tutela y protección; lo que aseguraba el total dominio de la población indígena por parte del conquistador español.

Por otro lado, la tributación impuesta a la población indígena activa y que finalizaba al cumplir ésta los 50 años, aseguraba al tesoro español ingresos permanentes. Así, en esta nueva estructura económica adquiere importancia solo el indígena apto para trabajar, instituciones como la mita y el servicio personal cobran importancia, evidenciándose con ello el desamparo de los no aptos y en especial el de los ancianos.

También, el sistema de explotación minera utilizado elevó la mortalidad masculina a niveles alarmantes, siendo pocos los indígenas que sobrevivían a esta actividad, y por ende, una ínfima cantidad la que lograba llegar a los cincuenta años.

Los ancianos desprotegidos y sin capacidad de trabajar recurrirán a la mendicidad, puesto que los mismos hombres en actividad apenas ganaban para malvivir. Así los pocos que pasaban la edad límite de tributo morían al poco tiempo en la miseria.

(Llado)

En los inicios de la época republicana persistió la situación de marginación de la población de tercera edad, se les continuó considerando una fuerza de trabajo devaluada, con muy poca aceptación para mantenerse en el mercado laboral.

Posteriormente surgirán leyes de protección social que en muchos casos no se cumplieron hasta ya muy avanzada la República, mediante las Cajas de Pensiones y los Seguros Sociales de Obreros y Empleados, que abarcaban aspectos como el cuidado, en materia de salud, de la población asegurada y la seguridad de un ingreso económico permanente para la población jubilada o cesante. Actualmente cumplen estas funciones, de manera descentralizada, el Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS), en el aspecto de salud, y la Oficina de Normalización Previsional (ONP) en lo que a pensiones se refiere. (INEI)

El primer concepto de asilo fue refugio para personas que huían de la justicia. Ellos se escondían en templos ya que se amparaban en la inviolabilidad de estos lugares. Esta situación se originó en Grecia, donde también se tomó para salvar vidas a los perseguidos políticos. (Evolucion de la institucion de Asilo en el derecho de la antigua Grecia) (Capitulo III, p. 1)

La definición de asilo es muy antigua. Platón, Obra La Republica admite que: “la vejez tiene sus debilidades y prevé para ella lugares de descanso.”

En Grecia, a partir del siglo VII, es el primer lugar donde se habla de instituciones caritativas destinadas al cuidado de ancianos necesitados (Olguin, 1999, pág. 80)

Como se puede observar en distintos artículos, la idea de refugio o asilo no solo estaba destinada a las personas mayores de 60 años, sino a todo aquel que se encuentre vulnerable ante alguna situación en su localidad, generalmente eran centros religiosos, que brindaban comida y un espacio donde puedan descansar. Con los años la idea de asilo ya no fue para prófugos de justicia o políticos sino específicamente a personas con mayor necesidad y vulnerabilidad como los niños y los ancianos, de ahí empiezan a surgir los orfanatos, Residencias para adulto mayor, asilos, etc. y se crean normas y leyes que los protegen y ayudan a vivir en las mismas condiciones del resto de la población.

Los Centros especializados para personas de la tercera edad se presentan en forma privada o del estado. La beneficencia de Lima Metropolitana se encarga de los establecimientos de caridad de Lima, ayudando a las personas de escasos recursos, ancianos y personas enfermas.

Uno de los establecimientos dirigidos por la beneficencia son los hospicios, que son casas publicas donde se albergan a personas desamparadas y les brindan servicios de primera necesidad como la alimentación, vivienda.

El hospicio Ruiz Dávila está ubicado en la cuadra 5 del Jirón Ancash, es una muestra de la arquitectura de principios de la república, con sus claustros y patio. En sus inicios el terreno fue donado para albergue de mujeres pobres y honradas, viudas de comerciantes. Albergaba a ancianas por muchos años, pero actualmente fue adquirido

por el congreso de la Republica mediante un convenio con la Beneficencia, del uso del local a cambio de la restauración de este y convertir los ambientes en oficinas del Congreso; más un pago mensual a dicha entidad. (Limalaunica.pe, 2012).

En el Perú a inicios de 1980 se da inicio a las actividades de la Gerencia de Prestaciones Sociales que primero se dedicó a la implementación de programas o actividades en el nuevo campo de las prestaciones sociales. Del estudio sobre “La Problemática de la Tercera Edad en el IPSS”, realizado en el año 1981, se elabora el “Proyecto Club de Jubilados”. El primer Club de Jubilados se creó el 27 de agosto de 1982 en el distrito del Rímac, ubicado en un local de propiedad de la institución y, paralelamente, se organizaron y crearon clubes de jubilados a nivel nacional, en las ciudades de Arequipa, Lambayeque, La Libertad, Cusco e Ica.

(envejecimiento.csic.es)

EsSalud brinda un programa de atención preferencial al adulto mayor llamado PADOMI, trata de la atención en el domicilio a los pacientes con incapacidad para desplazarse a los centros asistenciales, con el objetivo de mejorar su calidad de vida y darles una atención integral y digna. La atención Domiciliaria está dirigido a personas dependientes, que son aquellas que no pueden valerse por sí mismas y dependen de otra persona para realizar sus actividades de la vida diaria, tales como desplazarse, vestirse, comer, asearse, usar los servicios higiénicos, entre otros. Donde la familia cumple un rol complementario importante y responsable en el cuidado del paciente. La población de Atención Domiciliaria está conformada por personas adultas mayores de más de 80 años, pacientes con dependencia funcional temporal o permanente y pacientes con enfermedades terminales donde Atención Domiciliaria le brinda el servicio de salud de mantenimiento en cuanto a las enfermedades preexistentes.

(Padomi)

La evolución de los Asilos o Casas de reposo ha sido notoria y muy favorable para las personas que acuden a dichos lugares. Ya que el desarrollo personal en la tercera edad es importante para su salud física y mental, El Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores 2013 – 2017 ha propuesto como acción estratégica que: “40% de gobiernos regionales contarán con por lo menos un establecimiento de salud diferenciado para la atención de las PAM”, en los diferentes niveles de atención y complejidad. En cuanto a la participación de PAM en la pequeña y micro empresa, el MTPE ha reportado que 3,160 Micro empresas y 219 Pequeñas empresas registradas, declaran tener al menos una persona adulta mayor como empleada. (Plan PAM, 2013-2017)

En los centros especializados para el adulto mayor la idea es además de atender sus necesidades, hacer que ellos generen sus propios recursos para el sustento económico, mediante labores que benefician tanto a ellos como a la sociedad.

En el caso de Cieneguilla se puede proponer la agricultura como una actividad generadora de ingresos, además de proveer de alimento al centro y al distrito. Otras actividades como la artesanía, costura, carpintería también serían importantes para contribuir a la sociedad y mantenerse económicamente activos. En el centro también se propone un bloque donde podrán desarrollar sus capacidades intelectuales mediante la lectura, zona de investigación y computo. Junto a la biblioteca complementando actividades para los ancianos, se encuentran los talleres de música, costura, cocina, donde también desarrollan la mente y ayuda a prevenir o tratar enfermedades mentales propias de la edad. La opción de la Agricultura Urbana que se quiere implementar en el proyecto fue propuesta por la Municipalidad de Lima con su programa “Mi Huerta” para las zonas más pobres de la ciudad, donde hay mayor necesidad de áreas verdes y altos índices de desnutrición. El programa busca enseñar a los limeños a crear y cuidar huertos

‘ecológicos’ para obtener vegetales que les sirvan no solo para su consumo personal sino también para vender en ferias ecológicas. (agriculturaenlima.org, 2018)

Con los lineamientos mencionados, se buscó proyectos de referencia que ayudaran a tener una idea más clara del planteamiento del Centro especializado para el adulto mayor.

2.1.1. Proyectos de referencia

2.1.1.1. Residencia Geriátrica “El Roble” - Lima, Perú

Es una Residencia Geriátrica, construida en un área de 2300 m², con 1200 m² aproximados de área verde. Cuenta con una infraestructura adecuada para el adulto mayor, con los servicios de alojamiento, servicio de enfermería, talleres, zonas de recreación, servicios de limpieza y seguridad. Está ubicado en el Distrito de la Molina, un lugar con un clima cálido y seco donde hay menor riesgo que el adulto mayor contraiga enfermedades pulmonares, resfríos, etc, siendo beneficioso para su salud. (elroble.org, s.f.)

Referencia para el proyecto:

La referencia para el diseño de mi proyecto son las amplias áreas verdes y libres con las que cuenta el centro, ya que brinda mayor iluminación de los ambientes y permite que los tratamientos psicológicos y clínicos tengan mejores resultados por los efectos que genera en las personas la interacción con el medio ambiente y la naturaleza de la vida diaria.



Imagen 3.- Terrazas del centro geriátrico

Fuente: <http://www.elroble.org/infraestructura.php#fachada>)



Imagen 4.- Fachada del centro geriátrico

Fuente: <http://www.elroble.org/infraestructura.php#fachada>)

2.1.1.2. Residencia para mayores en Carinthia - Nenzing, Austria

Arquitecto Dietger Wissounig

Es un centro que emplea la tecnología sostenible, construido en madera, integrándose con el paisaje y aprovechando los recursos naturales del entorno. Es

un edificio compacto que brinda los servicios de hospedaje para el adulto mayor.
(Meuser & Tobolla, 2015)

Programa y detalles:

- 50 camas divididas en 2 centros de apoyo de 25 camas cada uno, 1 jardín de invierno en 3 plantas: Planta Baja: plataforma de hormigón, Primero + segundo piso: madera
- Establecidos en dirección este- oeste, el edificio responde a su entorno de varias maneras. Desde el exterior, el volumen compacto tiene una apariencia monolítica contenida.
- El programa espacial está dividido en tres plantas. En la planta baja se encuentran tanto los servicios públicos y administrativos. Entrada, vestíbulo y salón de baile forman una secuencia fluida de los espacios en planta baja, acá también es muy importante el uso del jardín, determinado como oasis siempre verde en el corazón del edificio. El segundo nivel es muy similar al primero, con 25 habitaciones y tres terrazas, estas se encuentran con otra distribución y se agrega un puente para cruzar de un lado a otro.

(<https://habitatgecollectiu.wordpress.com/2015/11/25/residencia-de-ancianos-steinfeld/>, Residencia de Ancianos Steinfeld, por Isidora Uribe).

Referencia para proyecto:

Este centro está construido con madera, generando un edificio cálido y confortable para el desarrollo del adulto mayor. Los materiales a utilizar en un proyecto son muy importantes de acuerdo a la función que vaya a tener, una vivienda, en este caso debe generar sensaciones de abrigo, calidez, lo que se logra utilizando madera, vidrios oscuros, mobiliario adecuado, etc.



Imagen 5.- Entorno de Residencia para mayores en Carinthia

Fuente: https://habitatgecollectiu.files.wordpress.com/2015/11/altenwohn-und-pflegeheim-foto_theny-christian-_1.jpg?w=640

2.1.1.3. Residencia Villazul - México

Es una residencia que cuenta con los servicios de hospedaje, Centro de día, atención hospitalaria. Su programa de asistencia y cuidados consiste en la planeación y organización de diferentes servicios de asistencia. Cuenta con diseños distintos de dormitorios acondicionados para que el A.M. se traslade con el mobiliario que necesite. (www.villazul.com.mx/index.php)



Imagen 6.- Sala estar

Fuente: <http://villazul.com.mx/jardin/>

Referencia del proyecto:

El Centro Villazul tiene un diseño sencillo pero acogedor y funcional, por los materiales y colores usados. Las áreas verdes se integran con los ambientes techados dando mayor iluminación. El comedor, donde se desarrolla una de las actividades principales del adulto mayor, está centrado con un techo alto generando sensación de amplitud y confort.



Imagen 7.- Jardines

Fuente: <http://villazul.com.mx/jardin/>

2.2. Marco Conceptual

Adulto mayor

Entiéndase por personas adultas mayores a todas aquellas que tenga 60 o más años de edad. En las casas de reposo podemos encontrar un grupo de expertos quienes tienen el propósito de asesorarnos con relación a la forma de alimentarnos, hablaran de temas tan interesantes que tienen que ver con nuestra salud y la manera de nutrirnos de una manera correcta. (Tesis)

Autoestima

Es el conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamiento dirigidas hacia nosotros mismos, hacia nuestra manera de ser y de comportarnos, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.

Ambiente

La totalidad y cada una de las partes de un ecosistema o sistema ecológico, entendidas como piezas ínter dependientes.

Arquitectura Bioclimática

La arquitectura bioclimática es el diseño de edificios aprovechando los recursos naturales disponibles: sol, lluvia, viento, vegetación. Así se ahorra en consumo de energía y disminuye el impacto medioambiental. Ahorrando energía ahorramos dinero y vivimos de forma más sostenible. (Casas que ahorran, s.f.)

“Un edificio bioclimático es aquel que se autorregula térmicamente, sin necesidad de equipos mecánicos, y tan sólo por medio de su estructura arquitectónica. Por tanto, para lograr un verdadero edificio bioclimático deben tomarse las decisiones adecuadas, con

el fin de lograr, con decisiones puramente arquitectónicas, tres objetivos fundamentales: Generación de calor y fresco, almacenamiento de calor y fresco, Transferencia de calor y fresco” (Garrido, 2015)

Club de jubilados

Son centros donde se reúnen y conviven personas mayores y se realizan distintas actividades. Con fines, objetivos y actividades tales como: “Promoción de la Recreación y Organización del Tiempo Libre; (ii) Promoción de la Cultura, (iii) Promoción del Hogar, el Civismo y los Servicios a la Comunidad, (iv) Defensa y Promoción de la Salud.” (SubGerencia de Protección del Adulto Mayor, 2012, pág. 25).

Demografía

Estudia aquellos procesos que determinan la formación, la conservación y la desaparición de las poblaciones. Tales procesos, en su forma más agregada, son los de fecundidad, mortalidad y movilidad. La variedad de combinaciones de estos fenómenos, interdependientes entre sí, determina la velocidad de las modificaciones de la población, tanto en sus dimensiones numéricas como en su estructura. (Bacci, 2013, pág. 10)

Descentralización

La descentralización se lleva a cabo cuando se traspasan poderes de una entidad central a organismos menores, generando así más posibilidades para las personas que viven en distintos puntos del país y tengan acceso a diversos beneficios.

“Un proceso de descentralización implica, en resumidas cuentas, una transferencia de funciones hacia aquellos estamentos que, por encontrarse en contacto directo con los ciudadanos, se encuentran en una mejor posibilidad de identificar sus necesidades, y de esta manera proveerles de más y mejores servicios públicos” (Fuad Khoury Zarzar, Contralor General de la República)

Espacios funcionales

Son espacios que satisfacen las necesidades del usuario, en referencia a la actividad que realizarán, sin descuidar el confort de la o las personas que se desarrollan en ellos.

Geriatría

(Ignatius Nasche, 1907) El término también geriatría es derivado del griego Geron = Viejo e Iatrikos = tratamiento médico. Por lo tanto, la Geriatría es una rama de la Gerontología y la Medicina que se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos, y sociales en la salud y enfermedad de los ancianos. Es una ciencia práctica aplicada, que se ocupa de la asistencia integral a estas personas.

Gerontología

La Gerontología es definida como la ciencia que estudia el envejecimiento en todos sus aspectos, e incluye las ciencias biológicas y médicas, psicológicas y sociológicas; además de la aplicación del conocimiento científico en beneficio del envejecimiento y de los adultos mayores. (Gerontología y Geriatría. Breve resumen histórico, párrafo 1.)

(Michel Elie Metchnikoff, 1908) propuso: a la Gerontología como ciencia para el estudio del envejecimiento, ya que según él traería grandes modificaciones para el curso de este último período de la vida.

(Eduardo Sthiglitz, 1914) La Gerontología social fue definida como una ciencia que se ocupa del hombre como organismo social, que existe en un ambiente social y aceptado por éste.

Infraestructura

Son las construcciones diseñadas por arquitectos o ingenieros que responden al desarrollo y funcionamiento de las actividades humanas de las ciudades.

Inclusión

Es la tendencia que busca integrar a todas las personas sin distinción de sexo, edad o creencias dentro de la sociedad, buscando que estas contribuyan con sus talentos y a la vez se vean correspondidas con los beneficios que la sociedad pueda ofrecer.

(<http://www.albacete.es/es/perfiles/mayores/centros/clubes-de-jubilados>)

Patrón

Son hechos o cosas recurrentes que pueden funcionar como modelo para producir determinada cosa a partir de ellos.

PAM

Es una abreviatura para nombrar a las Personas Adultas Mayores.

Residencia

La residencia es la casa o lugar donde uno habita, especialmente si son suntuosas y de gran tamaño; pudiendo alojar colectivamente a personas de igual condición, y por eso se llaman “residencia de estudiantes”, residencia de ancianos”, residencia de inmigrantes, etc.

Tecnología sostenible

La arquitectura sostenible es diseñar proyectos que reduzcan el impacto medioambiental en las distintas actividades relacionadas con el diseño, construcción y ciclo de vida de un edificio.

Vulnerabilidad

Se da en función de las condiciones físicas, económicas, sociales, políticas, técnicas, ideológicas, culturales, educativas, ecológicas e institucionales.

La vulnerabilidad se relaciona con la capacidad de un individuo o de una comunidad para enfrentar eventos peligrosos o dañinos específicos en un momento dado.

2.3. Marco Institucional y normativo

2.3.1. Reglamento Nacional de Edificaciones

Norma A-010

Capítulo I, Artículo 3, 4 y 6

Capítulo II, Artículo 8, 11, 12 y 13

Capítulo IV, Artículo 21, 22 y 24

Capítulo V, Artículo 26, 27, 28, 29, 30, 32 y 33

Capítulo VI, Artículo 39

Capítulo VII, Artículo 40, 41, 42, 43 y 44

Capítulo IX, Artículo 52, 53, 54, 60, 61, 65

Norma A-050

Capítulo II: Condiciones de habitabilidad

Artículo 5, 14 y 15

Norma A 090: Servicios Comunes: Protección Social: Asilos

Capítulo I, Artículo 1

Capítulo II, Artículo 5, 8, 9, 10 y 11

Capítulo III, Artículo 14, 15 y 17

Norma A 120

Capítulo I, Artículo 1, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12 y 16

Capítulo III, Artículo 19

Capítulo V, Artículo 23

2.3.2. Ley PAM N° 28803

Establece un marco normativo para garantizar los mecanismos legales para el ejercicio pleno de los derechos del Adulto mayor.

2.3.3. Norma Técnica de la Salud

La Dirección General de Salud de las Personas a través de la Dirección de Atención Integral de Salud – Etapa de Vida Adulto Mayor, ha elaborado la “Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de las Personas Adultas Mayores”.

La finalidad es mejorar la atención integral de salud que se brinda a las personas adultas mayores - PAMs en los establecimientos de salud públicos y privados, en un marco de respeto a los derechos, equidad de género, interculturalidad y calidad, contribuyendo a un envejecimiento activo y saludable.

2.3.4. Decretos y leyes municipales

2.3.4.1. Decreto supremo N°0011-2011-MIMDES

Establece los siguientes lineamientos de política:

- Envejecimiento saludable
- Empleo, previsión y seguridad social

- Participación e integración social

Educación, conciencia y cultura sobre el envejecimiento y la vejez.

2.3.4.2. Decreto supremo N°006-2021-MIMP

Aprueba la creación del programa Nacional Vida Digna, cuyo objetivo es brindar servicios al adulto mayor en situación de calle, así como proteger y restituir sus derechos vulnerados.

2.3.4.3. PARÁMETROS URBANÍSTICOS

Certificado De Parámetros Urbanísticos Y Edificatorios N° 041-216-Mdc/ Gdur-Sgopc

Al predio le corresponden los siguientes parámetros:

- Zonificación: CH2 (Casa Huerta 2)
- Usos: Vivienda unifamiliar, Huertas, Viveros. Áreas verdes, locales, equipamiento comunal.
- Porcentaje de Área libre: 80%
- Altura máx. De Edificación: 2 pisos
- Frente mínimo: 25 ml
- Retiros laterales: 3 ml Calles, 5 ml Avenidas
- Retiro posterior: 5 ml.
- Estacionamientos min.: 2 vehículos / vivienda

2.4. Marco teórico

A. Centro especializado para el adulto mayor

Los Centros del Adulto Mayor son espacios de encuentro generacional orientados a mejorar el proceso del envejecimiento, mediante el desarrollo de programas de integración familiar, intergeneracional, socioculturales, recreativos, productivos y de estilos de vida para un envejecimiento activo. (Que es CAM, s.f.)

Las casas de reposo están caracterizadas por estar ubicadas en ciertos lugares donde la tranquilidad es el principal elemento con el cual las personas van a convivir. Aspectos como la salud y el ecologismo son los más intercambiables en esta forma de vida, las personas aprenden a estar a solas consigo mismas y a fomentar sus relaciones interpersonales.

En las casas de reposo podemos encontrar un grupo de expertos quienes tienen el propósito de asesorarnos con relación a la forma de alimentarnos, hablaran de temas tan interesantes que tienen que ver con nuestra salud y la manera de nutrirnos de una manera correcta. (ARQHYS, Casas de descanso, 2012)

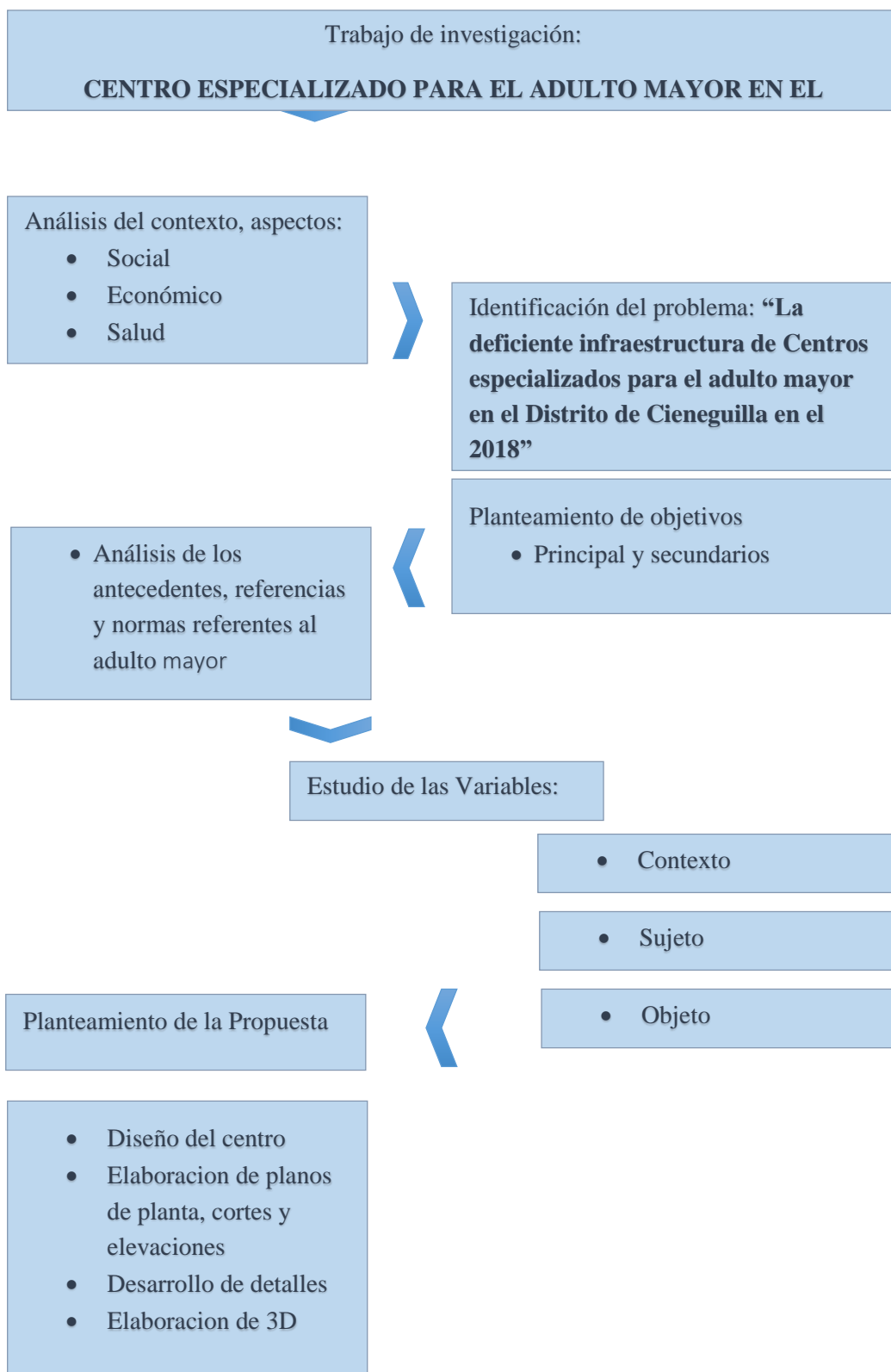
B. Asilo

Instituciones Totales, como un «lugar de residencia o trabajo, donde un gran número de individuos en igual situación, aislados de la sociedad por un periodo apreciable de tiempo, comparten en su encierro una rutina diaria, administrada formalmente. (Goffman, 1972)

La característica central de los Asilos, según (págs. 19-20), es la ruptura de un orden social básico en la sociedad moderna: la distinción entre los espacios de juego, descanso y trabajo, en los que por lo general se interactúa con distintos coparticipantes, bajo autoridades diversas y sin respetar un plan administrativo muy estricto. Por el contrario, según el este autor las instituciones totales se caracterizan por:

- Todas las dimensiones de la vida se desarrollan en el mismo lugar y bajo una única autoridad.
- Todas las etapas de la actividad cotidiana de cada miembro de la institución total se llevan a cabo en la compañía inmediata de un gran número de otros miembros, a los que se da el mismo trato y de los que se requiere que hagan juntos las mismas cosas.
- Todas las actividades cotidianas están estrictamente programadas, de modo que la actividad que se realiza en un momento determinado conduce a la siguiente, y toda la secuencia de actividades se impone jerárquicamente, mediante un sistema de normas formales explícitas y un cuerpo administrativo.
- Las diversas actividades obligatorias se integran en un único plan racional, deliberadamente creado para lograr de objetivos propios de la institución.

III. METODO



3.1. Método de investigación

3.1.1. Proceso arquitectónico

3.1.1.1. Análisis del contexto

3.1.1.1.1. Contexto físico

3.1.1.1.1.1. Estructura geográfica

Ubicado a 25 km. al de la ciudad de Lima, en la cuenca baja del río Lurín, a una altura entre 600 a 1000 msnm. Se ubica entre los 600 y los 1000 m.s.n.m.

- Superficie total: 240.33 km² (8.60% de la superficie Total de Lima)
- Población total: 47 080 Hab.
- Densidad: 55.9 hab/km²

Limites:

- Al este con la provincia de Huarochirí (Región Lima)
- Al sur y al oeste limita con el distrito de Pachacamac,
- Al norte con la divisora de aguas de las estribaciones andinas que comparte con los distritos de Ate y Chaclacayo.

Los rasgos geomorfológicos presentes en el área son el resultado del proceso tectónico y Plutónico, sobrepuesto por los procesos de geodinámica que se han modelado el rasgo morfo estructural de la región. La erosión y acumulación desarrollada en su lecho por el río Lurín han formado algunas terrazas fluviales. (Cieneguilla, 2012-2021)

3.1.1.1.2. Estructura climática

El distrito de Cieneguilla presenta un clima sub tropical, con temperaturas entre los 28° las más altas y los 13° las temperaturas más bajas, prevaleciendo el clima semi-cálido (fig. 8), los vientos son moderados debido a que los cerros que la circundan son de mediana altitud y arboledas que le dan protección. En cuanto a las lluvias son escasas y en ciertos meses del año solo se aprecia ligeras lloviznas. Por su clima cálido y seco se convierte en una de las zonas de principal atracción así como también para aliviarse de ciertas enfermedades, como las que atacan a las vías respiratorias. Como se observa en la figura 9 la enfermedad que más aqueja al adulto mayor están relacionadas a los huesos, artritis, reumatismos, mientras que el colesterol y enfermedades pulmonares tienen el menor porcentaje.

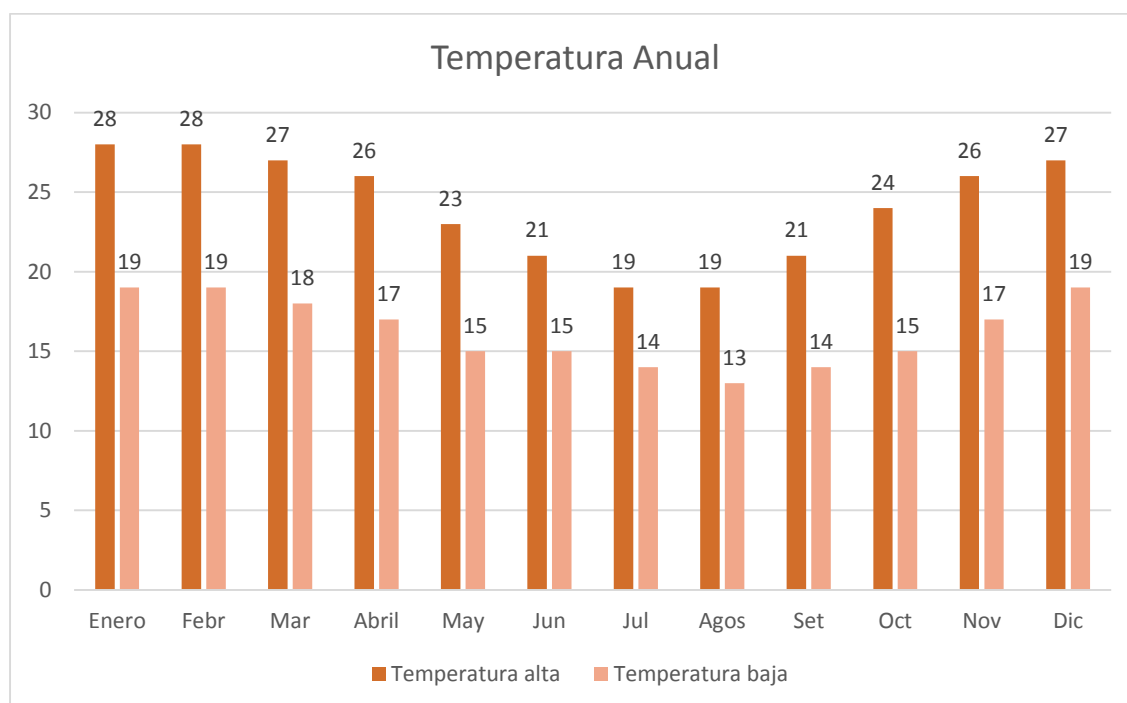


Tabla 1. Grafica de variación de temperatura anua en Cieneguilla

Fuente: Elaboración propia, basada en los datos climatológicos de distrito según Senamhi.

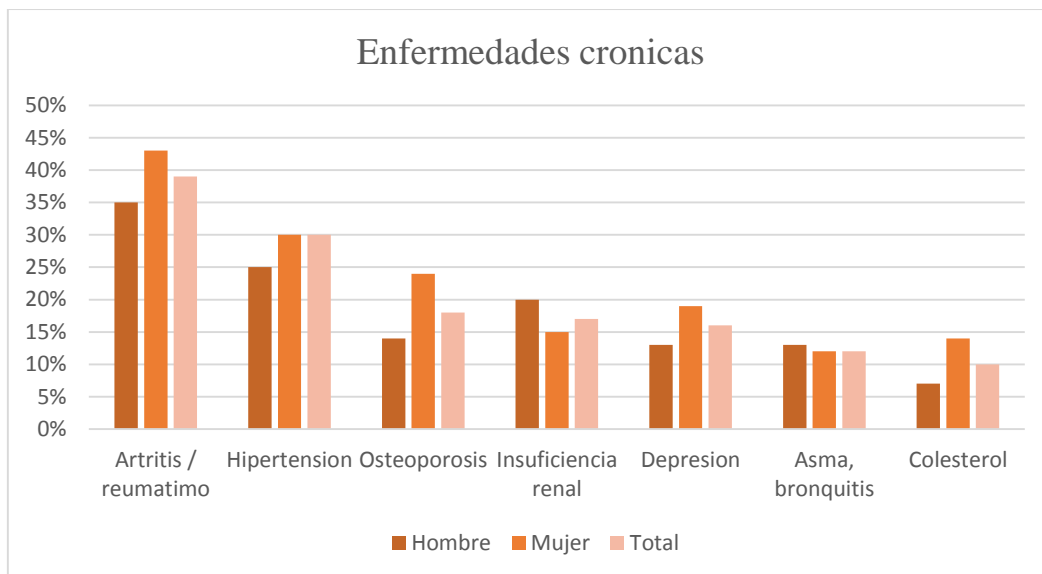


Tabla 1.- Tabla enfermedades crónicas en el adulto mayor en Cieneguilla

Fuente: Encuesta de salud y bienestar del Adulto Mayor, MIDIS 2012, p. 20

3.1.1.1.3. Estructura ecológica

Cieneguilla se desarrolla a lo largo de la cuenca del Rio Lurín, de acuerdo al PDLC 2012-2021 es una zona conocida como una de las últimas Campiñas urbanas o metropolitanas existentes en la Urbe.

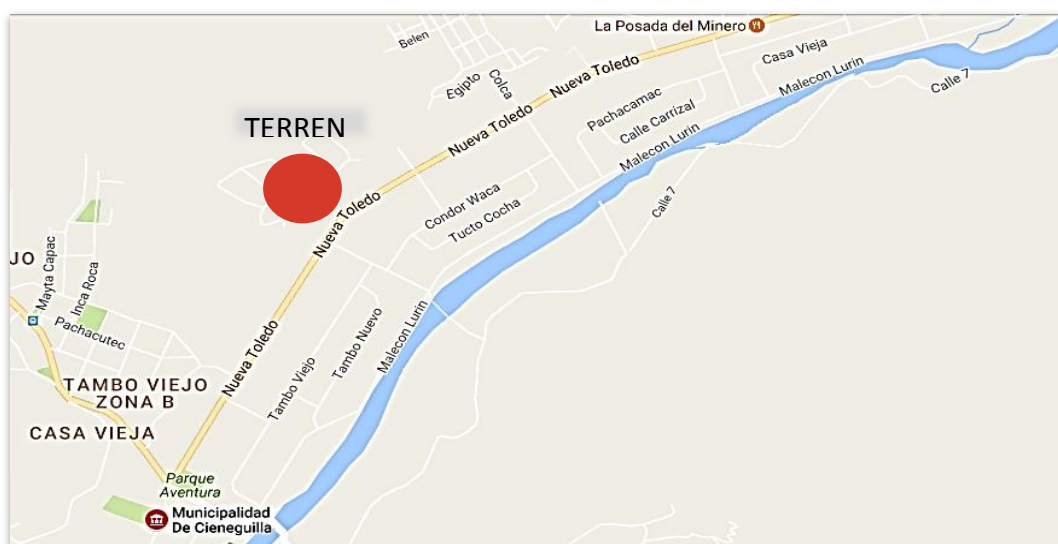


Imagen 8.- Cuenca del rio Lurin

Fuente: Captura de Google maps

3.1.1.1.3.1. Fauna

Encontramos aves silvestres permanentes y de migración en las zonas pertenecientes a la Cuenca del Río Lurín. Entre ellas: Cuculíes, tórtolas, gorriones, golondrinas, colibríes, petirrojos, lechuzas, cernícalo americano, aguilucho común, saltapalito, etc.; asimismo, podemos hallar poblaciones de camarones en el río, en la zona alta del Distrito; presencia de reptiles con poca incidencia como sancarrancas, culebras, macanche, lagartijas, anfibios y sapos. Se desarrolla la crianza de ganado vacuno, porcino y aves destinadas para el consumo humano. El distrito ha sido declarado como Santuario Local del Caballo Peruano de Paso, contando con ejemplares galardonados en certámenes internacionales. (Cieneguilla, 2012-2021)

El distrito representa un corredor biológico donde las aves transitan y descansan en camino de su migración. Para alimentarse y anidar nuestras aves dependen de la conservación ambiental del bosque a lo largo del Río Lurín que se llama Matorral ribereño xerofito, pero también viven en las Lomas y Quebradas secas. Así mismo las aves tienen un rol clave en los ecosistemas, siembran las semillas de los árboles y plantas y ayudan a que haya menos plagas como los mosquitos, cucarachas, roedores, etc. (Municipalidad de Cieneguilla, s.f.)



Imagen 9.- Colibrí Amazilia

Fuente: (<http://turismo.municieneguilla.gob.pe>, Turismo Cieneguilla, Patrimonio ornitológico)



Imagen 10.- Botón de Oro

Fuente: (<http://turismo.municieneguilla.gob.pe>, Turismo Cieneguilla, Patrimonio ornitológico)

3.1.1.1.3.2. *Flora*

El Valle medio del Río Lurín es un ecosistema muy árido, pero gracias al cauce del río es una buena tierra de cultivo; hoy en día cubre las necesidades de los pobladores de Cieneguilla en cuanto a frutales.

Encontramos arboles como: El sauce, Pacae, el Molle.

En la franja marginal de la ribera del río Lurín crecen gramíneas como La caña brava, el carrizo, ambos usados en la artesanía cestería de Chontay, el carricillo, el algarrobo y el cardo. En invierno se despierta otro ecosistema en las partes más altas, de tipo loma, que aprovecha la humedad retenida por los cerros. (Municipalidad de Cieneguilla, s.f.)



Imagen 11.- El Molle

Fuente: <http://turismo.municieneguilla.gob.pe>, Turismo Cieneguilla, Flora



Imagen 12.- El Molle

Fuente: <http://turismo.municieneguilla.gob.pe>, Turismo Cieneguilla, Flora

3.1.1.1.1.3.3. Hidrografía

El Río Lurín tiene una longitud de 108.57 kilómetros, y se origina del deshielo de los nevados de la cordillera occidental. El cauce en su inicio toma el nombre de río Chalilla y al juntarse éste con la quebrada Taquía cambia de nombre al de río Lurín. Llega hasta Cieneguilla por Antioquía y sigue su camino hacia el mar por Pachacámac y Lurín. La superficie que le corresponde al Distrito de Cieneguilla tiene un área de 240,33 Km², surca quebradas escarpadas y encajonadas entre cadenas de cerros que se estrechan en la sección norte y se van ensanchando hacia el sur. Tiene una temperatura que fluctúa entre los 17 y 24° C y sus aguas cristalinas, excepto en épocas caudalosas. (Municipalidad de Cieneguilla, s.f.)

3.1.1.1.2. Contexto urbano

3.1.1.1.2.1. Infraestructura

Vial: La infraestructura vial en un distrito permite su conexión e interrelación con los distritos aledaños y lejanos que requieran los servicios y/o materia prima que puedan ofrecer. Se pueden agrupar en dos categorías (Cieneguilla, 2012-2021)

Viales: carreteras, caminos pavimentados y afirmados, los caminos rurales, caminos de herradura, trochas, puentes, semáforos, garitas de control, las señales de tránsito, los túneles, entre otros, los que son organizados en redes viales.

Los nodos de interconexión y los terminales de transporte terrestre.

El Distrito de Cieneguilla, tiene como ejes de articulación o ejes de desarrollo principal a las redes viales definidas como se muestran en el recuadro:

Nombre de vía	Tramo	Construcción	Conservación
Av. La Molina	Sol Radiante-Las Cumbres de Cieneguilla	Pavim. flexible Asfaltado	Bueno
Av. San Martín	Final de las Cumbres (serpentin)-Ovalo de Cieneguilla	Pavim. flexible Asfaltado	Bueno
Av. Nueva Toledo	Ovalo de Cieneguilla-Puente Panquilma	Pavim. flexible Asfaltado	Regular
Av. A	Puente Panquilma-CPR Río Seco de Cieneguilla	Pavim. flexible Asfaltado	Deteriorada
Carretera Lima Huarochirí	CPR Río Seco de Cieneguilla Comunidad Santa Rosa de Chontay	Trocha carrozable	Deteriorada
Av. L. F. de las Casas	Puente Panquilma-Puente Manchay	Trocha carrozable	Deteriorada

Cuadro 1.- Principales ejes viales que atraviesan o cruzan el distrito

Fuente: Municipalidad Distrital de Cieneguilla, Gerencia de Desarrollo Urbano y Rural)

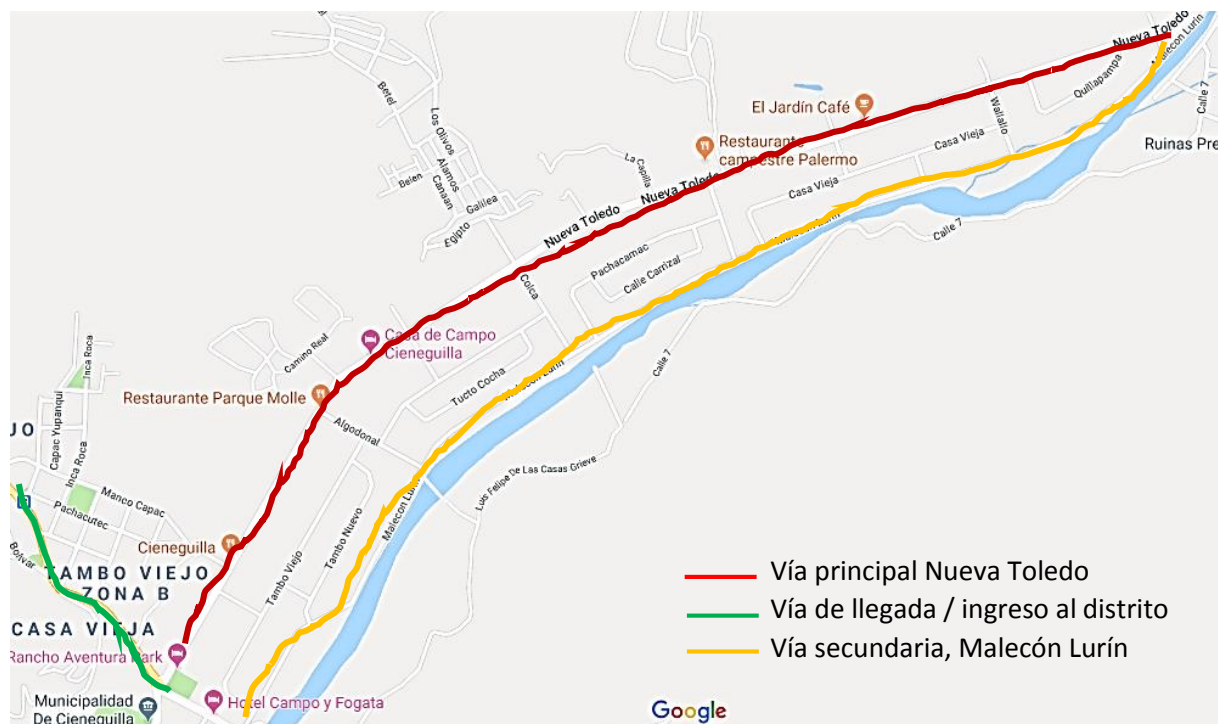


Imagen 13.- Captura de google maps, principales vías.

Fuente: Elaboración propia

Agua y desagüe:

De acuerdo a la investigación de la Municipalidad de Cieneguilla, mediante el PDLC 2012-2021 podemos ver que el mayor porcentaje de pueblos, AA.HH. y urbanizaciones de los 5 sectores (Figura 13) en los que se divide el distrito, no cuentan con servicio de agua y desagüe.

SERVICIO DE AGUA Y DESAGÜE EN CENTROS POBLADOS, AA.HH, URBANIZACIONES EN CIENEGUILLA											TOTALES	
SECTORES	SECTOR 1		SECTOR 2		SECTOR 3		SECTOR 4		SECTOR 5		Abs.	%
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%		
CON SERVICIO	6	29%	11	92%	3	60%	2	14%	0	0%	21	42%
SIN SERVICIO	15	71%	1	8%	2	40%	5	86%	5	100%	29	58%
TOTAL PUEBLOS	21	42%	12	24%	5	10%	7	14%	5	0%	50	100%

Cuadro 2.- Servicio de agua y desagüe en el distrito. Ver anexos

Fuente: PDLC 2012-2021, Municipalidad de Cieneguilla

Las viviendas se abastecen en primer lugar de agua potable de redes públicas, seguido por agua de cisterna, agua de pozo y finalmente aguas de ríos o manantiales, según estudio de la Municipalidad de Cieneguilla.

3.1.1.1.2.2. Imagen urbana y rural

Viviendas y medio ambiente: Cieneguilla es un distrito parte urbana y parte rural, predominando la zona urbana. Encontramos que el material predominante en las dos zonas es el ladrillo o bloque de concreto, seguido por el adobe y la madera, en menor proporción se ubican las de Piedra, barro y esteras. En cuanto al tipo de Alumbrado, se registró que el 76.4% de las viviendas entrevistadas disponen de alumbrado eléctrico, y el 34.6% no cuentan con este servicio.



Imagen 14.- Avenida nueva Toledo



Imagen 15.- Avenida Manco Capac



Imagen 16.- Municipalidad de Cieneguilla

Fuente: Elaboración Propia

Las fortalezas del distrito de Cieneguilla son sus recursos naturales y la biodiversidad, ello permitirá que se desarrolle si se utilizan de manera adecuada, además seguirá creciendo físicamente ya que el Valle de Lurín será la zona de expansión. La infraestructura vial y el equipamiento económico que está en proceso de mejoramiento y de construcción. (Cieneguilla, 2012-2021)

A Cieneguilla se le declaró como "Distrito Ecológico" mediante el Acuerdo de Concejo N° 323, de fecha 2 de noviembre de 1990, el Concejo Provincial de Lima, por cuanto dispone de extensas áreas de reservas boscosas y zonas de recreación que contribuyen a disminuir los altos niveles de contaminación ambiental de la Ciudad de Lima.

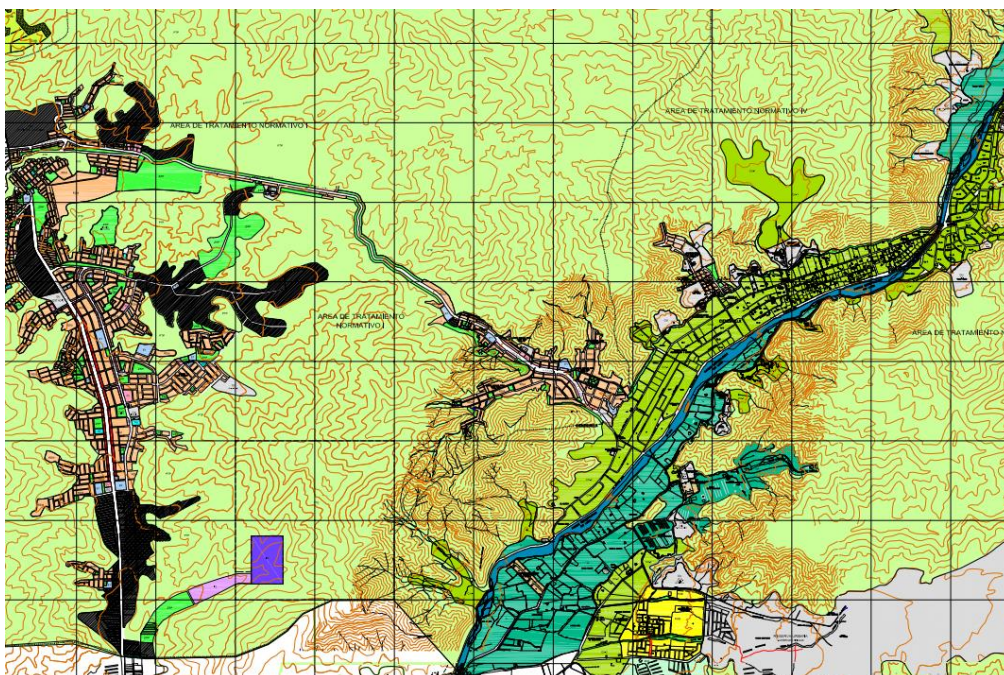













Imagen 17.- Uso de suelos, Cieneguilla

Fuente: Municipalidad metropolitana de Lima

LEYENDA

	RDMB	Residencial de Densidad Muy Baja		I1	Industria Elemental y Complementaria
	RDB	Residencial de Densidad Baja		I2	Industria Liviana
	RDM	Residencial de Densidad Media		I4	Industria Pesada Básica
	CV	Comercio Vecinal		IE	Industria Especial
	CZ	Comercio Zonal		CH-1	Casa Huerta - 1
				CH-2	Casa Huerta - 2
	CPR	Centro Poblado Rural		OU	Usos Especiales
	AP	Agropecuaria		ZRP	Zona de Recreación Pública
	A	Agrícola		ZRP-pl	Recreación (playas)
	ZHR	Zona de Habilitación Recreacional		ZRP-PM	Recreación (Parque Metropolitano)
	ZTE	Zona de Tratamiento Especial		PTP	Protección y Tratamiento Paisajista
				PTE	Protección y Tratamiento Especial
	E1	Educación Básica		ZRE	Zona de Reglamentación Especial
	E2	Educación Superior Tecnológica			
	E3	Educación Superior Universitaria			
					Límite de Area de Tratamiento Normativo

3.1.1.1.2.3. Equipamiento

El distrito de Cieneguilla cuenta con instituciones estatales y privadas que ayudan a satisfacer las necesidades y cumplir sus deberes y derechos a los habitantes.

Establecimientos de Salud:

Tipo de establecimiento de Salud	N°
Centro de Salud materno infantil de Tambo Viejo	1.00
Puesto de Salud de Huaycan	1.00
Puesto de Salud de Villa Toledo	1.00
EsSalud	0.00

Cuadro 3.- Establecimientos de salud

Fuente: PDLC 2021 – Centro de salud de Cieneguilla

Instituciones educativas:

Según el PDLC 2021, el distrito de Cieneguilla cuenta con:

IV. 13 Instituciones educativas nacionales

- V. 14 Instituciones educativas privadas
- VI. 03 PRONOEI
- VII. 01 Instituto Superior de Administración de Servicios de Hostelería.
- VIII. 04 centros del Programa No Escolarizado.

3.1.1.1.2.4. Áreas verdes y patrimonio cultural

- El área verde es de 89139 m² por lo que se determina que el porcentaje de área verde por habitante es de 3.34 m²/hab. (Instituto Metropolitano de planificación) (**Ver anexos II – Mapas por sectores**)
- Complejo arqueológico Huaycán de Cieneguilla, que forma parte del Programa Qhapaq Ñam del Ministerio de Cultura. Ubicado en el valle medio del río Lurín, sobre la quebrada de Huaycán, a una altura de 450 msnm. Limita por el Norte con el Centro Poblado Rural Autogestionario Huaycán de Cieneguilla; por el Sur con el fondo de la quebrada de Huaycán; por el Este con las estribaciones del cerro Señal Perdida; y por el Oeste con la Asociación Las Terrazas de Cieneguilla y parte de las estribaciones del cerro Mal Paso. (Farfan, pág. 1)

3.1.1.1.3 Contexto social

3.1.1.1.3.1 Estructura socio económica

Las actividades económicas más importantes del distrito las conforman el comercio menor, seguido por los servicios de restaurantes, centros de esparcimiento, hoteles, que son la principal fuente de empleo. La producción económica del distrito de Cieneguilla es mayoritariamente primaria, la transformación y formación del valor agregado se da principalmente fuera del distrito. El sub sector agrícola y pecuario no tiene mucha significancia si se compara con el sector comercio y servicios, sin embargo encontramos a un porcentaje de pobladores de Cieneguilla que desarrollan esta actividad y que genera fuentes de empleo e ingreso para varias familias. (Cieneguilla, 2012-2021, pág. 80)

Del total de la población, el 89% representa a la PEA del distrito de los cuales:

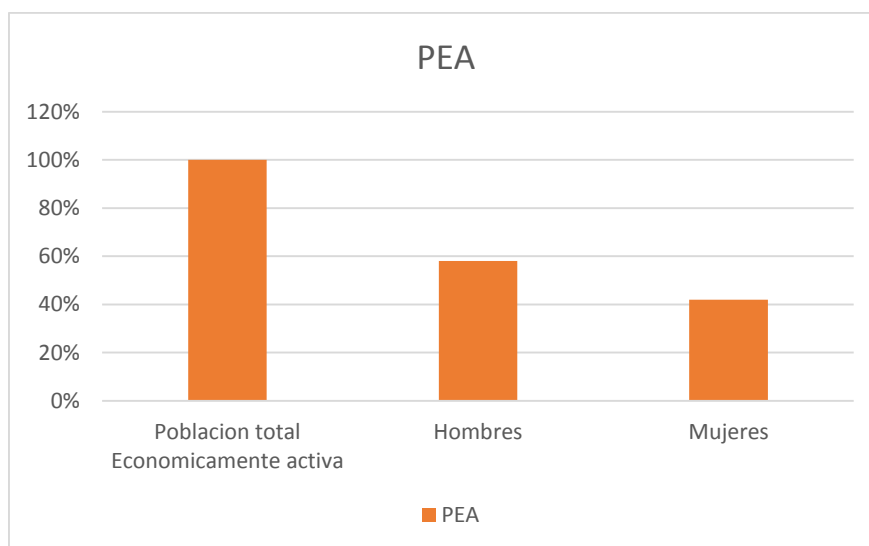


Tabla 2.- Población económicamente activa

Fuente: PDLC 2021, estudio de línea base, Indicadores económicos

Sector producción

- Se desarrolla actividad minera de tipo no metálica; la misma que no está debidamente formalizada, por lo que no se cuenta con datos de volumen de producción, ingresos obtenidos por la actividad y cantidad de trabajadores involucrados.

Las tierras disponibles para la agricultura en el distrito de Cieneguilla son en cantidad, menores que los destinados a protección y otros (eriazas). (Cieneguilla, 2012-2021)

Las tierras disponibles para la agricultura en el distrito de Cieneguilla son en cantidad, menores que los destinados a protección y otros (eriazas).

Superficie	Área	%
Disponible	417.6	46.4%
Cultivada	482.4	53.60%
Total	900 HA.	100%

Cuadro 4.- Áreas agrícolas

Fuente: CIED-Centro de Investigación, Educación y desarrollo, Diagnóstico Socioeconómico de la Cuenca del río Lurín – Julio 2010.

3.1.1.1.3.2 Estructura socio cultural

El distrito cuenta con sitios arqueológicos y áreas naturales que forma parte de su historia y fomentan el desarrollo del distrito.

Zona Arqueológica de Huaycan.

Huaycan de Cieneguilla, complejo administrativo Inca construido en piedra y barro hacia 1450 D.C. en la parte media del Valle de Lurín. Se encuentra ubicado en el kilómetro 28 de la carretera Lima - Huarochirí,

en el distrito de Cieneguilla. Tiene una poligonal de intangibilidad cuya extensión alcanza un área de 33 hectáreas, conteniendo restos arqueológicos, entre construcciones monumentales, tumbas con cistas de piedra, y otras evidencias; debiendo destacarse la presencia de frisos muy importantes para la iconografía andina y de gran fragilidad. Tenía por función controlar el acceso al tramo Pachamac – Jauja del Capac Ñam. Cuenta con coordenadas geográficas de 12 ° 04'59'' latitud sur con 76°46'00'' longitud Oeste a 400 m.s.n.m. El recinto ha sido rehabilitado por el Ministerio de Cultura a través del Proyecto Capac Ñam, consta de zonas administrativas, talleres y áreas religiosas, así como de frisos en bajo relieve. Fue declarado monumento con RDN N° 729/INC del 12 de noviembre de 1999, y cuenta con plano de delimitación del área intangible aprobado por RDN N° 319 del 19 de abril del 2002. (Cieneguilla, 2012-2021)



Imagen 18.- Complejo Arqueológico de Huaycan

Fuente: Municipalidad de Cieneguilla, Patrimonio cultural.



Imagen 19.- Ubicación Sitio arqueológico de Huaycan

Fuente: Captura de Google maps



Imagen 20.- Vista área de sitio Arqueológico, rodeado de población

Fuente: Huaycán De Cieneguilla, Un Sitio En El Tramo del Qhapaq Ñan Entre Xauxa y Pachacamac. Foto Erik Maquera

Capac Ñam – Qhapaq Ñam.

En el centro poblado de Sisaya se encuentran resto del tramo Pachacamac – Jauja, un camino que unía el Valle de Lurín con la Sierra Central, es uno de los tramos mejor conservados con un recorrido de 1,6 kilómetros, que se inicia en el poblado de Nieve y culmina en el caserío de Canturía. . Así también se pueden apreciar los restos del Tambo Pascana del Inca. La ruta se encuentra habilitada y es un punto para la realización de trekking. (Cieneguilla, 2012-2021)

Educación

Las instituciones educativas por niveles son:

	Inicial	primaria	Secundaria	PORNOEI	Superior
Cantidad de instituciones educativas	13	14	9	3	1

Cuadro 5.- Instituciones educativas

Fuente: Municipalidad de Cieneguilla

La tasa de analfabetismo en el distrito:

TIPO DE ÁREA	PERSONAS ANALFABETAS	%
Urbano	2220.00	99.6%
Hombre	986	44.24%
Mujer	1234.00	55.36%
Rural	9	0.4%
Hombre	5	0.22%
Mujer	4	0.18%
Total	2229.00	100%

Cuadro 6.- Analfabetismo en el distrito de Cieneguilla

Fuente: Censo Nacional 2017, INEI

3.1.1.1.3.3 Estructura sociológica

3.1.1.1.3.3.1 Demografía

El distrito de Cieneguilla se ubica en el puesto 46 del Índice de Desarrollo Humano (IHD) con relación a los demás distritos de Lima Metropolitana. (United Nations Development Programme, 2009)

Cuenta con una población de 26,725 habitantes, con una tasa de crecimiento del 8.09 % con relación al censo de 1993 (INEI, 2007). Los hombres representan el 58.18% mientras que las mujeres el 41.82%; asimismo, el 97.98% de la población vive en la zona urbana y sólo el 2.22% en la zona rural. En relación a la pobreza, Cieneguilla cuenta con un 8% de pobreza extrema (INEI, 2007)

- **Estructura política**

La Municipalidad Distrital de Cieneguilla, ejerce jurisdicción en el Distrito de Cieneguilla de la Provincia de Lima, dentro de las competencias descritas en la Ley Orgánica de Municipalidades. Es una entidad con autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia. (Municipalidad de Cieneguilla)

- **Instituciones que rigen en el distrito**

La Institucionalidad plena se entiende como la existencia y funcionamiento normal dentro los marcos legales de las siguientes instituciones: Municipalidad, Gobernación, Tenientes gobernadores, Establecimiento de Salud (Centro o Puesto), Establecimiento Educativo (Colegio o Escuela pública); Juzgado de Paz, Policía Nacional, Oficina Administrativas del Ejecutivo (SUNAT, SUNARP, Banco de la Nación, otros); e Institucionalidad parcial significa que al menos una de esas instituciones no existe en el distrito. (Cieneguilla, 2012-2021)

Grado de institucionalidad en el distrito	
Institucionalidad plena	13
Institucionalidad parcial	06

Cuadro 7.- Cantidad de Instituciones

Fuente: PDLIC 2021, Ficha de información distrital básica

1. Comisaria de la Policía Nacional del Perú PNP – Cieneguilla
2. Centro de Salud – Tambo Viejo
3. Juzgado de Paz de Cieneguilla
4. Vicaria Parroquial
5. Gobernación de Cieneguilla
6. RENIEC - Oficina de Registros Civiles
7. MINSA – Oficinas administrativas
8. MINEDU - Centros Educativos de Gestión Estatal
9. Ministerio de la Mujer – Centro de Emergencia Mujer
10. Director de Es Salud
11. IPD – Clubes deportivos afiliados
12. PRONAA – Transferencia alimentaria (PCM)
13. MINTRA – Agencia de promoción del empleo

3.1.1.2 Análisis del sujeto

3.1.1.2.1. Sujeto físico

3.1.1.2.1.1. Aspectos antropométricos

La antropometría es un método de bajo costo, aplicable en todo el mundo para valorar el tamaño, proporciones y composición del cuerpo humano. Se usa para identificar sujetos que necesitan una consideración especial o para evaluar la respuesta de ese sujeto a alguna intervención. (Alicia Witriw)

En las personas de la tercera edad se presentan diversos cambios biológicos y su estilo de vida también se modifica. Indudablemente, los cambios antropométricos y de composición corporal relacionados con la edad cobran más interés cada día por su relevancia e implicaciones en el estado de nutrición, en la respuesta al

apoyo nutricional y farmacológico, en la capacidad funcional, en el pronóstico y tratamiento de pacientes hospitalizados. (Antropometría y composición corporal en personas mayores de 60 años. Importancia de la actividad física, Heliodoro Alemán-Mateo (Lic. Nutrición), Julián Esparza-Romero, Mauro E. Valencia).

La antropometría que se tomara en cuenta para desarrollar en el Centro del adulto mayor se hace en base a los usuarios que asistirán, que a su vez se dividen en:

Usuarios permanentes: Que son las personas adultas mayores que se encuentren internados en el centro y el personal de servicio, como los doctores, enfermeras, profesores, personal de limpieza y seguridad. En este caso los principales ambientes en uso serían las habitaciones, estación de enfermeras, Administración, Comedor, zona de recreación, biblioteca.

Usuarios transitorios: Son los adultos mayores de 60 años que asistirán para atención médica, terapias, recreación y/o alimentación y las personas que visitarán a los ancianos que se encuentren internos. Los principales ambientes que se usarían en este caso serían el auditorio, el centro de salud, el comedor y las zonas de recreación.

Medidas antropométricas en posturas estáticas y funcionales

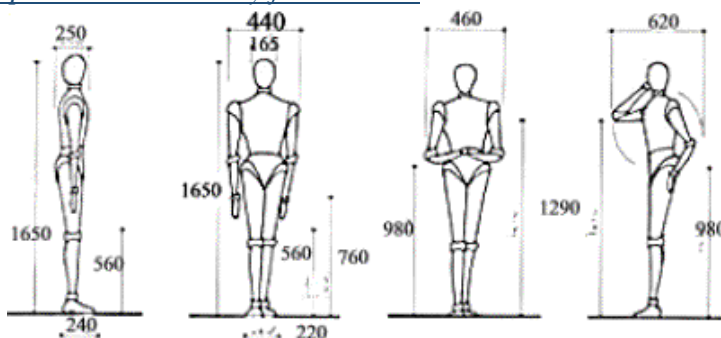


Imagen 21.- Medidas persona erguida

Fuente: http://www.scoutsangabriel.com.ar/contenido_scout11.php

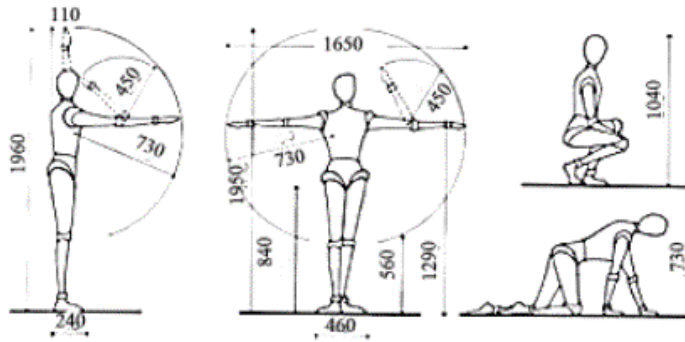


Imagen 22.- Medidas persona erguida e inclinada

Fuente: http://www.scoutsangabriel.com.ar/contenido_scout11.php

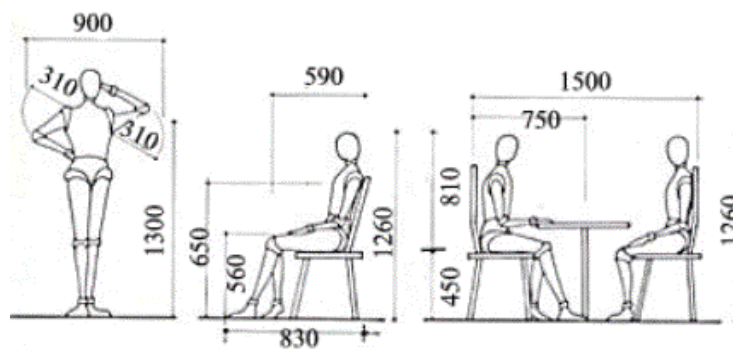


Imagen 23.- Medidas persona sentada en comedor o zona de trabajo

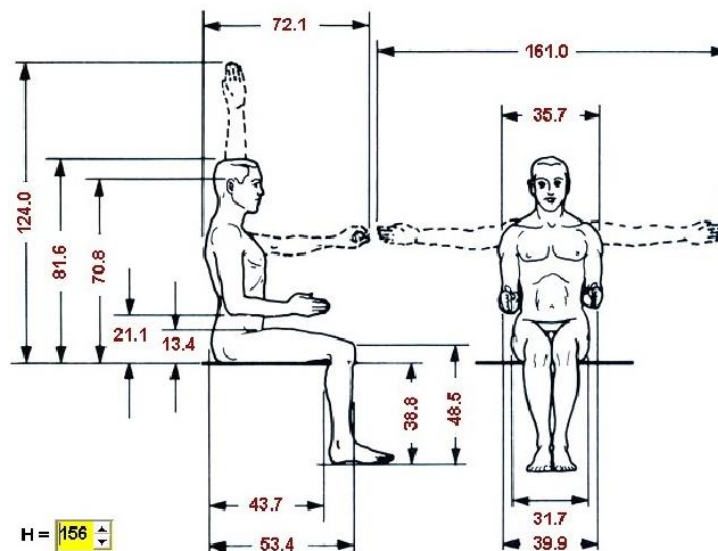


Imagen 24.- Medidas persona sentada

Fuente: http://www.scoutsangabriel.com.ar/contenido_scout11.php

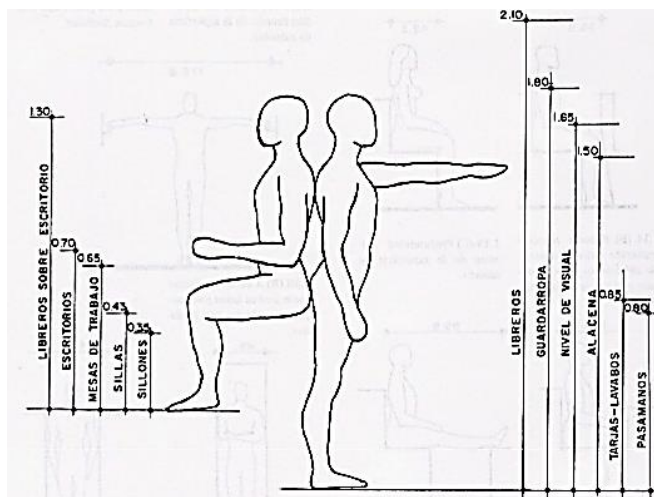


Imagen 25.- Medidas persona sentada y erguida respecto a un mobiliario referencial

Matrices

Se elaboraron matrices de acuerdo a los ambientes que conforman un centro para el adulto mayor.

- Habitaciones:

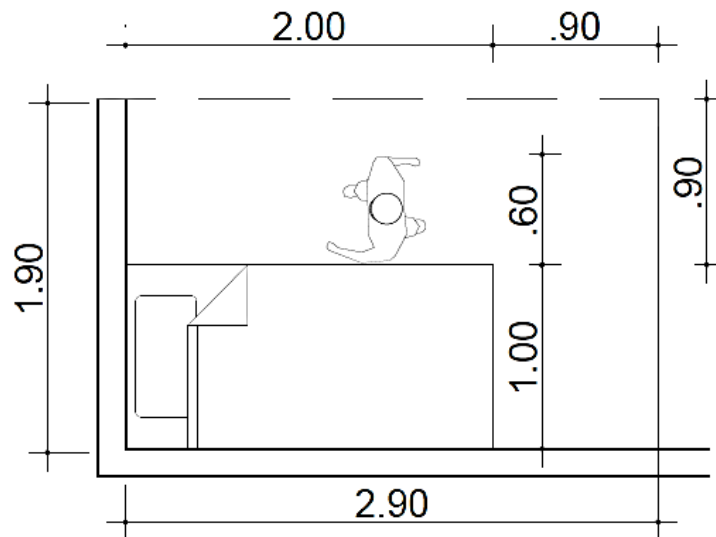


Imagen 26.- Matriz de habitación típica

Fuente: Elaboración propia

- Baños:

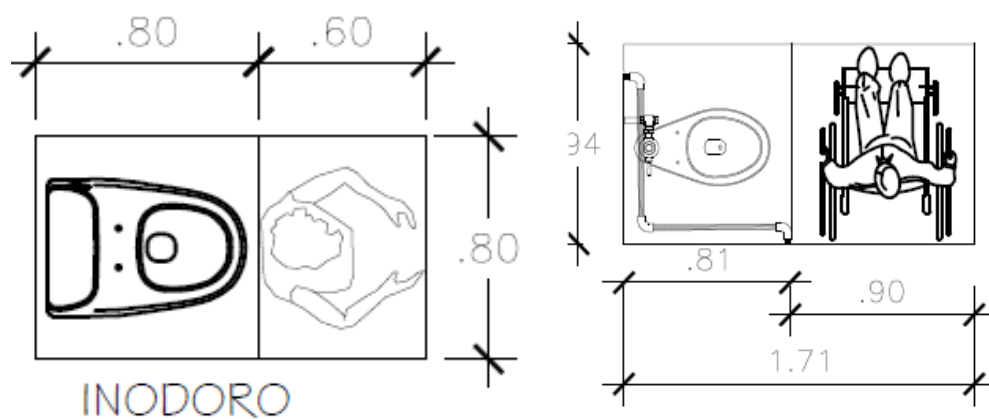


Imagen 27.- Matriz de uso de inodoro

Imagen 28.- Matriz de uso de inodoro

Fuente: Elaboración propia

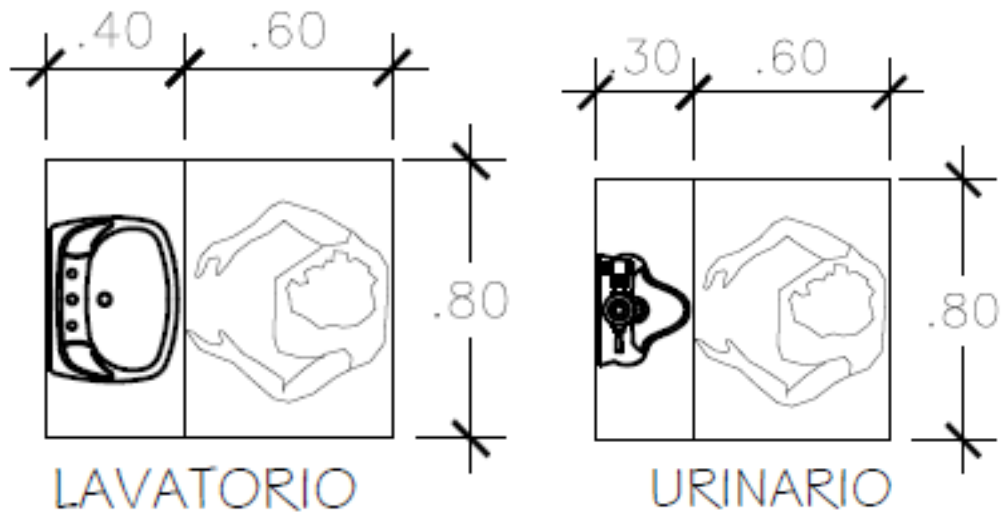
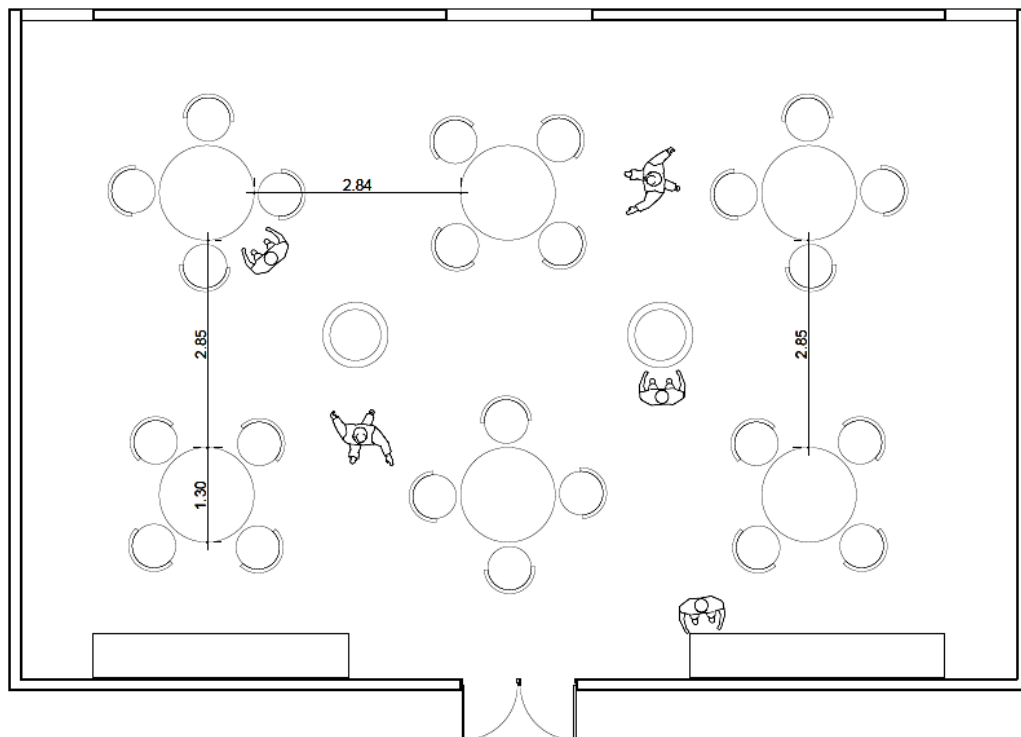


Imagen 29.- Matriz de uso de lavatorio

Imagen 30.- Matriz de uso de urinario

Fuente: Elaboración propia

- Talleres



TALLERES: 14.00 X 9.50 = 133 M²

Imagen 31.- Matriz talleres

Fuente: Elaboración propia

- Comedor

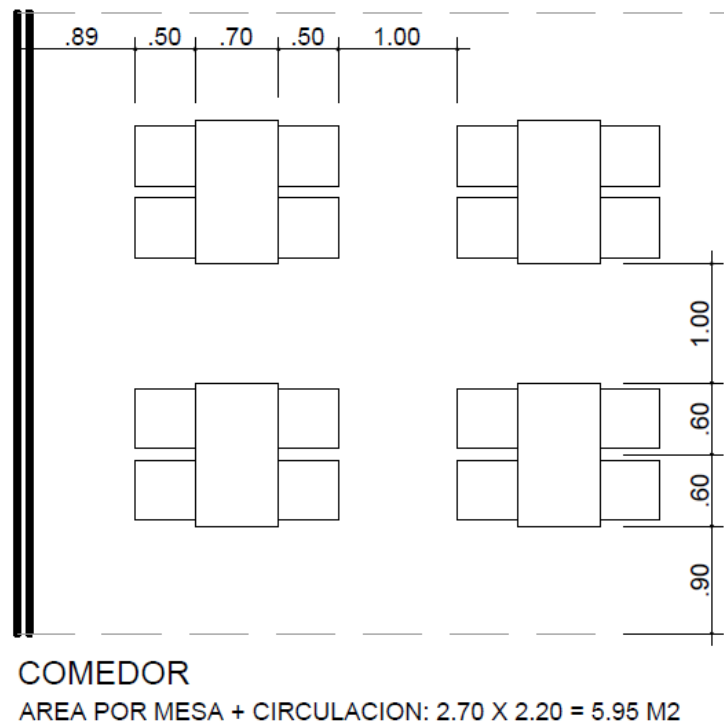


Imagen 32.- Matriz comedor

Fuente: Elaboración propia

3.1.1.2.1.2. Aspectos Ergonómicos

3.1.1.2.1.2.1. Mobiliario especial para el adulto mayor

Hay soluciones de mobiliario pensados para proporcionarles mayor confort, seguridad y bienestar del adulto mayor y, a su vez, facilitar el trabajo de los profesionales que les atienden en residencias o centros de día.

- Las camas, pueden ser las convencionales o camas clínicas, dependiendo de las necesidades. Deben ser: estables por sus cuatro lados, con acabados antideslizantes, con barandas o puntos fijos para sujetarse, hechas con materiales resistentes y ligeros.

(<http://entornosaludable.com/07/03/2014/ergonomia-en-el-mobiliario-para-ancianos/>)

- **Cama con elevación y el colchón de dos capas:** Tanto para los usuarios que tengan que permanecer gran parte del día en cama como para sus cuidadores. Espacio despejado debajo de la cama, que permite operar con una grúa. (entornosaludable.com, 2014)



Imagen 33.- Cama geriátrica asistencial

Fuente:<http://www.formasdescanso.com/es/geriatria/6-geriatria.html>



Imagen 34.- Cama geriátrica

Fuente:<http://www.formasdescanso.com/es/geriatria/6-geriatria.html>

- **Sillones, sillas y butacas:**



Imagen 35.- Sillas para el adulto mayor

Fuente:<https://www.inforesidencias.com/contenidos/mayores-y-familia/nacional/como-debe-ser-un-sillon-para-una-persona-mayor>

Las personas mayores pasan gran parte del día sentadas, por ello presentan las siguientes características:

- El acolchado de telas ignífugas y firme para facilitar la salida y entrada del asiento.
- El asiento debe tener su borde delantero redondeado y debe facilitar el movimiento de levantarse y sentarse.
- El respaldo es fundamental para mantener una buena postura,
- El respaldo es fundamental para mantener una buena postura.

(entornosaludable.com, 2014)



Imagen 36.- Sillón para residencia geriátrica, salas comunes

Fuente: <https://www.benclinic.es/productos/Blog/Sillas-y-sillones-para-residencias-geriatricas/623>

- **Maquina deportiva de bajo impacto:** diseñada para facilitar la práctica de ejercicio físico tanto en centros de día como en residencias geriátricas. Emula el movimiento natural de caminar, para personas que sufran diversas patologías. El paciente se ejercita en posición sentada, por lo que el movimiento tiene bajo impacto articular.



Imagen 37.- Bicicleta de bajo impacto

Fuente: <http://geriatricarea.com/maquina-deportiva-de-bajo-impacto-nustep/>

Actividades

Se elaboró un cuadro de actividades por cada zona:

CUADRO DE ACTIVIDADES ADMINISTRACION			
ACTIVIDAD	1° AXIOMA	2° AXIOMA	3° AXIOMA
Esperar / recibir	Vestibulo	Ventilado, iluminado, amplio, vista a patio central	Informes, Baños, RR.HH, Admision
Informar	Modulo de informes	Accesible, abierto	Vestibulo, RR.HH.
Pagar	Admision	Ventilada, iluminada, segura	RR.HH, Vestibulo, Informes
Coordinar	Sala de reuniones	Ventilada, amplia, iluminada, limpia	Baños, Secretaria, Archivo
Redactar /organizar	Secretaria	Ventilada, iluminada, ordenada	Direccion, Sala de reuniones, baños
Dialogar	Direccion	Amplia, ventilada, iluminada, Vista a areas verdes	Secretaria, sala de reuniones, baños
Archivar	Archivo	ordenado, limpio, cerrado	Secretaria, Sala de reuniones
Evaluar	Oficina de Recursos humanos	Amplia, ventilada, iluminada	Vestibulo, informes, admision
Tramitar	Contabilidad / Logistica	Ventilada, iluminada, ordenada	Archivo
Comer	Sala de personal	Ventilada, amplia, iluminada, limpia, vista a areas verdes	Baños, Sala de reuniones
Descansar	Baño Direccion, Baños comunes	ventilados, limpios	Vestibulo, sala de reuniones, sala de personal
Evacuar			

Cuadro 8.- Actividades zona administrativa

Fuente: Elaboracion propia

HOSPEDAJE			
ACTIVIDAD	1° AXIOMA	2° AXIOMA	3° AXIOMA
Dormir	Dormitorio hombres, dormitorio mujeres, dormitorio de enfermeras	Amplio, ventilado, iluminado, higiénico, ordenado, accesible, vista a: la piscina, zona de juegos, capilla	Baño
Descansar			escaleras
Leer			Ascensor
Vestir			Estacion de enfermeras
Ver TV			
Asear	Baños	Ventilado, iluminado, higiénico	Dormitorios
Evacuar			
Preparar, atender	Oficio	Ventilado, iluminado, higiénico	Estacion de enfermeras, dormitorios
Orientar, vigilar	Estacion de enfermeras	Accesible, abierta	Oficio, baño
Subir, bajar	Escaleras, ascensor	ventilada, iluminada	Dormitorios
CUADRO DE ACTIVIDADES			
COMEDOR			
ACTIVIDAD	1° AXIOMA	2° AXIOMA	3° AXIOMA
Comer	Area de mesas	Iluminada, ventilada, amplia, higiénica, conexión con áreas verdes, patios	Cocina, oficina de nutricionista
Cocinar	Cocina	Iluminada, ventilada, amplia, higiénica	Area de mesas
Almacenar	Dispensa	Ventilada, aislada	Cocina

Cuadro 9.- Actividades Zona de hospedaje y Comedor

Fuente: Elaboracion propia

CUADRO DE ACTIVIDADES			
AUDITORIO			
ACTIVIDAD	1° AXIOMA	2° AXIOMA	3° AXIOMA
Esperar, socializar	Hall de ingreso	Iluminado, amplio, ventilado, con vista hacia patio secundario conectado a patio principal	Zona de butacas, baños
Vestirse	Baños	Iluminado, ventilado	Escenario, baños
Actuar, cantar	Escenario	Amplio, iluminado, abierto	Zona de butacas
Preparar, atender	Boletería, Kitchenette	Ventilada, higienica, aislada	Zona de butacas
Presenciar, ver	Zona de butacas	Amplia, ventilada, iluminada	Escenario, Hall de ingreso
Guardar	Deposito	iluminado, ordenado	Escenario
CAPILLA			
Orar	Centro de oracion	Amplio, iluminado, abierto, integrado con el exterior	Areas verdes

Cuadro 10.- Actividades Zona Auditorio y Capilla

Fuente: Elaboración propia

Los cuadros de Actividades fueron utilizados para hacer la zonificación del centro, de acuerdo a la relación que hay entre ambientes y las necesidades que el usuario presenta.

3.1.1.2.2. Sujeto biológico

3.1.1.2.2.1. Necesidades básicas

NECESIDAD	AXIOMA 1	AXIOMA 2	AXIOMA 3
Comer y beber	Comedor	Ventilado, iluminado	Mesas, sillas
Descasar y dormir	Dormitorios, habitaciones de clínica	Iluminado, amplio, ventilado	Cama, sillón reclinable
Mantener higiene corporal	Baños	Ventilados, amplios	Lavadero, Ducha, barra para sujeción
Vestirse	Closet de dormitorio	Amplio	Ropa invierno, ropa verano, mantas.

Cuadro 11.- Necesidades básicas y axiomas

Fuente: Elaboración propia

3.1.1.2.2.2. Necesidades creadas

NECESIDAD	AXIOMA 1	AXIOMA 2	AXIOMA 3
Comunicarse, expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones.	Auditorio, Sala de juegos	Amplio, ventilado	Butacas, escenario
Ejercer culto a Dios, acorde con la religión.	Capilla	Iluminado	Sillas
Trabajar de forma que permita sentirse realizado	Talleres	Amplios, iluminados	Mesas de trabajo, sillas, instrumentos
Participar en todas las formas de recreación y ocio.	Sala de juegos, sala estar, Áreas verdes	Vistas hacia vegetación, ventilados	Implementos de juego, sillones
Estudiar, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.	Zona de terapias, biblioteca	Iluminados, amplios	Mesas de lectura, sillas, implementos.

Cuadro 12.- Necesidades creadas

Fuente: Elaboración propia

3.1.1.2.2.3. Necesidades fisiológicas

Las necesidades fisiológicas de acuerdo al sector que van dirigidas por este proyecto, son las necesidades que el cuerpo del ser humano requiere para mantenerse sano, limpio y en buena condición física.

Se pueden clasificar:

Respirar con normalidad.

El adulto mayor debe tener un entorno de áreas verdes que le permitan respirar en un ambiente descontaminado.

- Eliminar los desechos del organismo.

Un centro para personas mayores debe mantener la higiene e implementación adecuada de los baños privados y públicos, ya que la necesidad de eliminar desechos en la tercera edad, es más frecuente,

- Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada.
- Mantener la temperatura corporal.

3.1.1.2.3. Sujeto psicológico

3.1.1.2.3.1. Aspectos sicosométricos

Se definen por las condicionantes de personalidad del adulto mayor.

La estancia en un Centro de reposo de una persona mayor de 60 años no debería representar para el paciente un estado de abandono y olvido por parte de sus familiares, sino una oportunidad de desarrollo y mejora de su estilo de vida y aprendizaje. De acuerdo a la personalidad de la persona que ingrese a un centro, se ira adoptando formas de convivir, actuar, desenvolverse, con su entorno.

Si se ofrece un ambiente lúgubre, sin el personal de atención adecuado y los servicios deficientes, no se logrará mejorar la percepción y manera de comportarse, del adulto mayor, frente a la idea de ser trasladado a un Centro de reposo. Sin embargo, si se realiza el adecuado estudio de las necesidades del usuario y se plantean soluciones que generen confort, la reacción y estímulos de las personas que asistan será de bienestar.

3.1.1.2.3.2. Necesidades perceptuales

Definidas como:

Emociones y Sensaciones, que genera el lugar al adulto mayor.

Requerimientos del Adulto mayor para el Centro especializado.

3.1.1.2.3.3. Necesidades ambientales

- Condicionantes del lugar que influyen en el adulto mayor.
 - EL clima y microclima generado en el Centro de reposo
 - La baja contaminación del ambiente por encontrarse en una zona alejada de congestión vial.
 - Las Amplias áreas verdes dentro y fuera del Centro.
- Ambiente exterior, interior
- Que requiere el Adulto mayor de acuerdo al entorno.

3.1.1.3 Análisis del objeto

3.1.1.3.3 Variable exógena

3.1.1.3.3.1Aspecto causalidad

Uno de los principales problemas que aqueja al adulto mayor es el ruido y contaminación que se presenta en la ciudad de Lima. Las consecuencias del estado de salud física y emocional se reflejan en forma negativa en su ámbito laboral (Entrevista de Salud y Bienestar del Adulto mayor, 2012)

El 72.7 % de la muestra reportó problemas relacionados al rendimiento en el trabajo, el porcentaje es mayor en el caso del área rural, probablemente asociado la principal actividad económica que se desarrolla (por ejemplo: la agricultura) intensiva en mano de obra y de mayor esfuerzo físico.

- El 68.6% de AM reportó haber tenido alguna dificultad en hacer tareas del trabajo o actividades de la Vida Diaria
- Y un 63.3 % tuvo incluso que dejar su trabajo por problemas asociados a estas dificultades físicas. En el ámbito urbano-rural, el análisis se mantiene mostrando mayor consecuencia negativa en el área rural. (Entrevista de Salud y Bienestar del Adulto mayor, 2012)

Uno de las principales Casas de reposo que Tenemos es Canevaro, ubicado en el Rímac.

Las condiciones de este centro no son las más óptimas para el anciano. Hay categorías de internados, las personas que pueden pagar una estadía y cuentan con mayores servicios y el anciano que no aporta un ingreso mensual ni tiene un familiar o apoderado que vele por su bienestar, en este caso, personas externas que acuden al centro, hacen donaciones para este sector en abandono.



Imagen 38.- Fachada de Hogar Canevaro.

Fuente: <https://elcomercio.pe/lima/lucharon-hijos-hoy-evocan-asilo-fotos-419482?foto=7>

3.1.1.3.4 Variable endógena

Definidas por la función, forma y estructura del proyecto.

a) Función

1. ADMINISTRACION

Dirección + baño	+3																				
Secretaría	+3	+2																			
Contabilidad/ Logística	+3	+3	+1																		
Admisión	0	0	+2	+2																	
Oficina RR. HH.	+3	0	+2	+1	+1																
Archivo	+1	0	0	0	0	0															
Sala de reuniones	0	+1	0	0	+2	+1															
Sala de personal	0	0	0	0	+1	+1															
Informes	+3	0	0	0	+1	+1	10														
Baños	0	0	+2	5	12	6	2														
	+2	+1	12	6	2	4															
SUMA	9	4	7	3	2	4															
NIVEL	5	7	11	12	12	10	8	5	1												

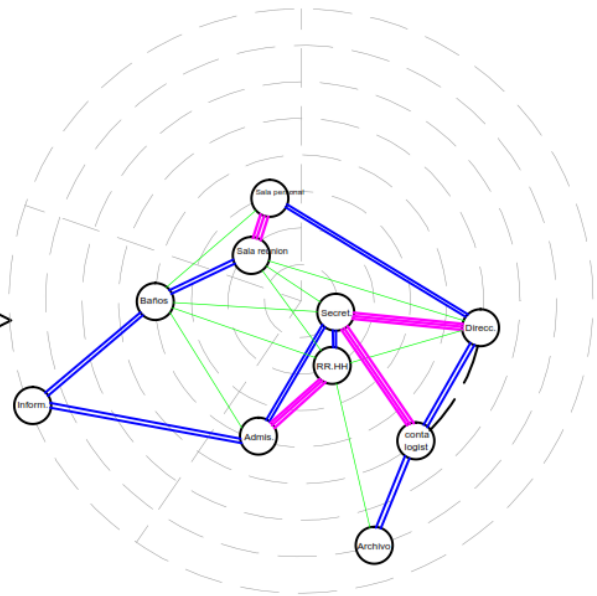


Imagen 39.- Diagrama de relaciones Administración
Fuente: elaboración propia

2. CLINICA

Consultorios	+1																				
Farmacia	+2	+1	+2																		
Topico	+1	+1	0	-2	0																
Informes	0	0	0	0	-1	+1															
HOSPITALIZACION	Habitaciones	+3	-1	-1	-1	-1	-3														
	Estac.enfermera	+3	+2	0	-3	-3	0	0													
	Medico encargado	0	0	-1	-2	-2	0	1	2												
	SS.HH	0	-2	0	0	-3	2	1	2												
Mogue	0	+1	0	0	3	2	1	2													
Terapias	-3	-20	4	1	2	2	3	2	1												
	-3	3	4	1	2	2	3	2	1												
SUMA	-3	3	4	1	2	2	3	2	1												
NIVEL	3	4	1	2	2	3	2	1	2												

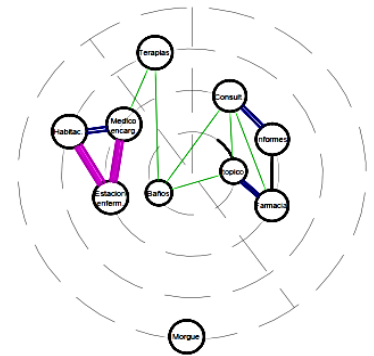


Imagen 40.- Diagrama de relaciones Clínica
Fuente: elaboración propia

3. SERVICIOS

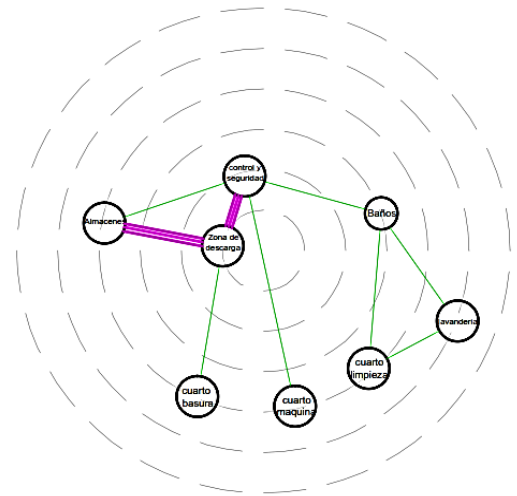
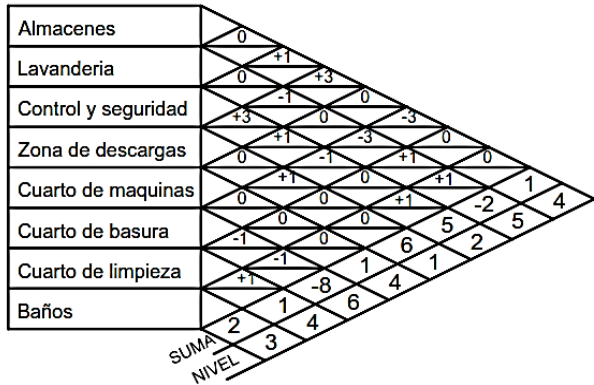


Imagen 41.- Diagrama de relaciones Clínica

Fuente: elaboración propia

4. HOSPEDAJE

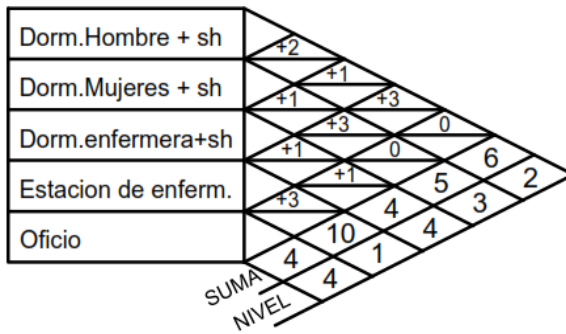


Imagen 42.- Diagrama de relaciones Hospedaje

Fuente: elaboración propia

5. AUDITORIO

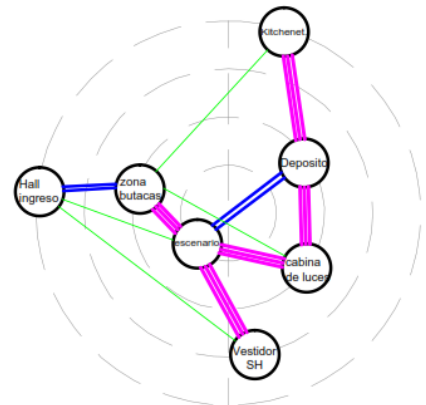
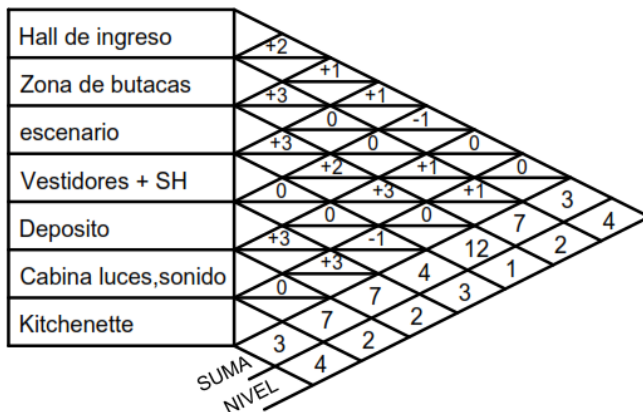


Imagen 43.- Diagrama de relaciones Auditorio

Fuente: elaboración propia

6. EDUCACION Y TALLERES

Biblioteca	-1								
Talleres	+2	+1	0						
Baños	0	+2	-2	+3					
Depositos	0	+2	5	1	3				
Sala de lectura	4	2	4	1	5	3			
SUMA									
NIVEL		2	4	1	5	3			

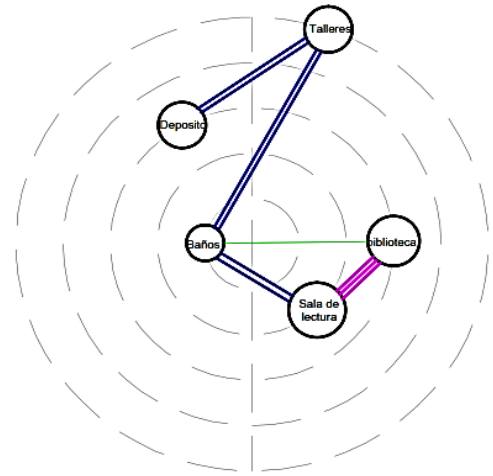


Imagen 44.- Diagrama de relaciones Educación y talleres

Fuente: elaboración propia

7. COMEDOR

Area de mesas	+3	0							
Cocina	+3	0							
Despensa	-1	+1	-3						
Oficina nutricionista	-3	+3	5	5	0				
Cuarto de desechos	-5	-3	3	1	1	2			
SUMA									
NIVEL		4	3	1	1	2			

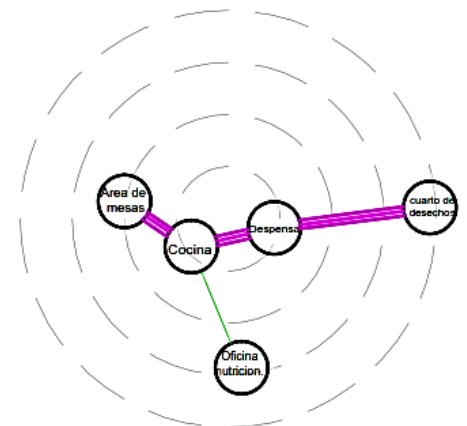


Imagen 45.- Diagrama de relaciones Comedor

Fuente: elaboración propia

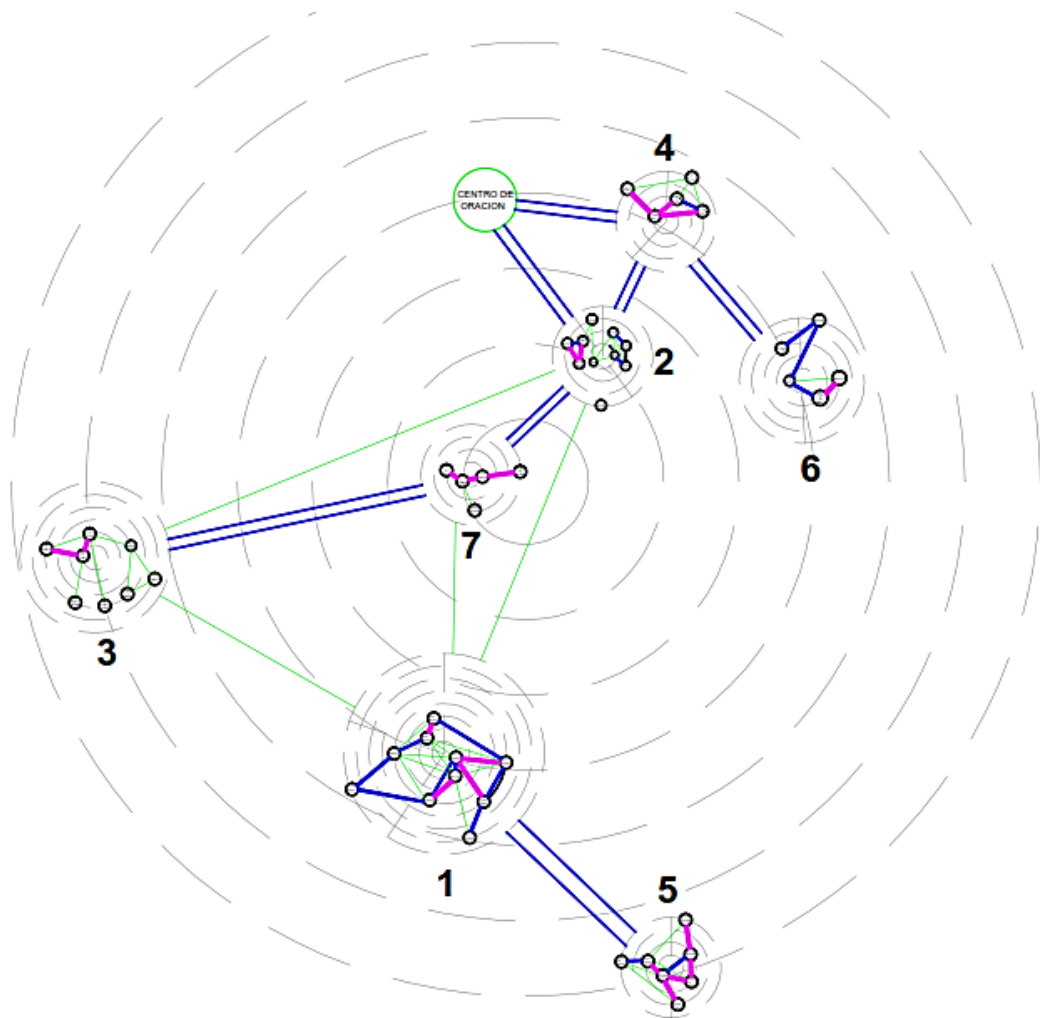


Imagen 46.- Diagrama de relaciones general

Fuente: elaboración propia

3.1.1.3.5 Variable erógena

- a) Aspecto somato métrico
- b) Aspecto ergonómico
- c) Aspecto perceptual ambiental

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis del proyecto en su entorno

4.1.1 Terreno

El terreno escogido está ubicado en una esquina de la avenida Nueva Toledo a pocas cuadras de la rotonda de ingreso a Cieneguilla. Tiene un Área de 17,750.00 m², con dos frentes, uno hacia la Av. Nueva Toledo y el otro hacia la Av. Manco Cápac.



Imagen 47.- Entorno posterior de terreno

Imagen 48.- Entorno frontal de terreno

Fuente: elaboracion propia



Imagen 49.- *Vistas de interior de terreno*

Fuente: elaboracion propia

Los rasgos geomorfológicos de Cieneguilla se han ido formando con el tiempo. En la parte baja de la cuenca yacen las zonas de inundación del río Lurín, donde se han instalado las áreas agrícolas y de habilitación urbana. El río Lurín y la acumulación de depósitos eólicos sobre la cuenca baja forman el aspecto actual del paisaje.

Particularmente el terreno se encuentra alejado de cerros y zonas de derrumbes que puedan perjudicar la estancia de los huéspedes en el Centro especializado.

El terreno está ubicado en un distrito donde su nivel de contaminación es bajo debido a la geografía y clima que presenta, además de no generarse tráfico ni ruidos molestos

ya que frente al terreno solo tenemos la avenida principal donde la circulación de autos y buses es regular baja.

Estos factores más la cercanía del terreno, generan el lugar adecuado para desarrollar el proyecto del Centro especializado para el Adulto Mayor, donde el objetivo es la tranquilidad, bienestar y el óptimo desarrollo de vida del Adulto mayor.

4.1.2 Memoria descriptiva del proyecto de Arquitectura

En el diseño mantuve separadas 2 zonas, la de acceso al público en general y usuarios ambulatorios y la zona donde se desplaza los usuarios internos. Son 5 bloques que desarrolle en 2 grandes patios conectados por una rampa, en el primero están el auditorio, Centro de salud y zonas administrativas y de servicio; en el segundo patio se encuentra el bloque de habitaciones, acceso directo al comedor y el edificio de talleres y biblioteca. De esta manera no se cruzan los flujos de circulación.

Dentro de la organización espacial del centro se buscó la integración del interior con el exterior, mediante separaciones translúcidas, recorridos techados al exterior para protección del usuario y a la vez interacción con las áreas verdes y medio ambiente.

4.1.3 Programa de áreas

PROGRAMA ARQUITECTONICO - CASA DE REPOSO					
	AMBIENTE	AREA	CANTIDAD	A.T.	A.L.
1	ADMINISTRACION				
	Dirección	40.00	1.00	40.00	
	SSHH de Dirección	4.00	1.00	4.00	
	Secretaria	15.00	1.00	15.00	
	Contabilidad / Logística	25.00	1.00	25.00	
	Admisión	25.00	1.00	25.00	
	Oficina Recursos humanos	20.00	1.00	20.00	

	Archivo	30.00	1.00	30.00	
	Sala de reuniones	60.00	1.00	60.00	
	Sala de personal	60.00	1.00	60.00	
	Informes	15.00	1.00	15.00	
	baños	20.00	2.00	40.00	
				440.00	
2	HODPEDAJE				
	Dormitorio Hombres + sh	22.00	45.00	990.00	
	Dormitorio Mujeres + sh	22.00	45.00	990.00	
	Dormitorio Mixto + sh	22.00	45.00	990.00	
	Dormitorio de enfermeras + sh	30.00	3.00	90.00	
	Estación de enfermeras	30.00	3.00	90.00	
	Oficio	30.00	3.00	90.00	
				3240.00	
3	COMEDOR				
	Área de mesas	250.00	1.00	350.00	
	Cocina	100.00	1.00	150.00	
	Despensa	15.00	1.00	60.00	
	Oficina de nutricionista	12.00	1.00	15.00	
				575.00	
4	SOCIAL				
	Auditorio			685.00	
	Hall de ingreso	25.00	1.00	40.00	
	Zona de butacas	350.00	1.00	450.00	
	Escenario	60.00	1.00	80.00	
	Camerinos y sshh	50.00	1.00	50.00	
	Deposito	6.00	1.00	6.00	
	Cabina de luces y sonido	15.00	1.00	25.00	
	Kitchenette	15.00	1.00	15.00	
	Centro de oración			150.00	
				835.00	
5	CLINICA				

	Consultorios			200.00	
	Medicina general	12.00	1.00	15.00	
	Rayos X	15.00	1.00	15.00	
	Laboratorio	15.00	1.00	15.00	
	Densitometría	15.00	1.00	15.00	
	psicología	20.00	1.00	20.00	
	Tópico	20.00	1.00	20.00	
	Farmacia	20.00	1.00	40.00	
	Informes	10.00	1.00	40.00	
	Hospitalización			180.00	
	Habitaciones	20.00	4.00	100.00	
	Estación de enfermeras	20.00	1.00	30.00	
	Oficina del médico encargado	15.00	1.00	25.00	
	sshh	10.00	1.00	10.00	
	Morgue	50.00	1.00	50.00	
	Terapia			250.00	
	Cinesiterapia	60.00	1.00	60.00	
	Hidroterapia	70.00	1.00	70.00	
	Crioterapia	60.00	1.00	60.00	
	Termoterapia	60.00	1.00	60.00	
				630.00	
6	ATENCION				
	Peluquería	50.00	1.00	50.00	
	Podología	50.00	1.00	50.00	
	Oculista	50.00	1.00	50.00	
	Dentista	50.00	1.00	50.00	
				200.00	
7	ZONA EDUCATIVA Y DE TALLERES				
	Biblioteca	150.00	1.00	150.00	
	Taller de canto	100.00	1.00	100.00	
	Taller de baile	100.00	1.00	100.00	
	Taller de Manualidades	100.00	1.00	100.00	

	Taller de cocina	100.00	1.00	100.00	
	SSHH	10.00	2.00	20.00	
	Depósitos	8.00	2.00	16.00	
	Sala de estar / lectura	100.00	1.00	100.00	
				686.00	
8	ZONA RECREATIVA				
	Alamedas de exposición/ Esparcimiento	300.00	1.00		1700.00
	Gimnasio al aire libre	200.00	1.00		200.00
	Jardines				11500.00
					13400.00
9	SERVICIOS				
	Almacenes			56.00	
	Almacén de cocina	8.00	2.00	16.00	
	Almacén de Medicinas	10.00	1.00	10.00	
	Almacén de camillas y silla de ruedas	30.00	1.00	30.00	
	Lavandería			63.00	
	Sala previa / recojo	8.00	1.00	8.00	
	Sala de lavado / planchado / secado	40.00	1.00	40.00	
	Cuarto de costura	15.00	1.00	15.00	
	Servicios			90.00	
	Oficina de control y seguridad	15.00	1.00	15.00	
	Zona de descarga	20.00	1.00		20.00
	AMBIENTE	AREA	CANTIDAD	A.T.	A.L.
	Cuarto de maquinas	15.00	1.00	15.00	
	Cuarto de basura	10.00	1.00	10.00	
	Cuarto de limpieza	10.00	1.00	10.00	
	Baños	10.00	2.00	20.00	
				209.00	20.00
		AREA TECHADA	4511.00		
		AREA CONSTRUIDA	10271.90		

	AREA LIBRE 80%	13239.00		
	AREA DE TERRENO	17750.00		

4.1.4 Propuesta final

4.1.4.1 Planos Arquitectura

- U-00: Plano de ubicación
- A-01: Planta Primer Piso
- A-02: Planta Segundo Piso
- A-03: Planta Tercer Piso
- A-04/ A-05: Cortes
- A-06: Elevaciones

4.1.4.2 Planos Estructuras

4.1.4.3 Planos Instalaciones eléctricas

4.1.4.4 Planos Instalaciones sanitarias

4.1.4.5 Vistas 3D

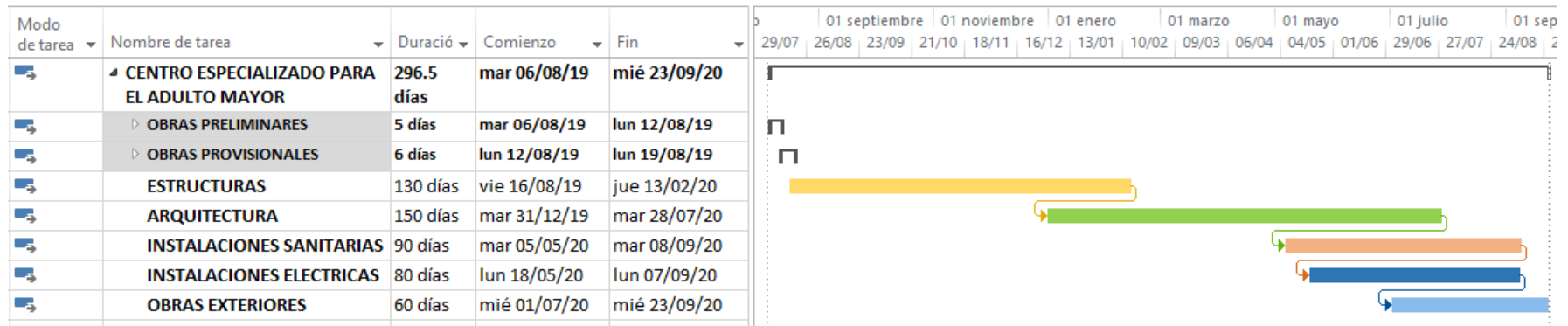




4.1.5 Aspectos administrativos

4.1.5.1 Cronograma de actividades

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predecesoras
1		CENTRO ESPECIALIZADO PARA EL ADULTO	296.5 días	mar 06/08/19	mié 23/09/20	
2		OBRAS PRELIMINARES	5 días	mar 06/08/19	lun 12/08/19	
11		OBRAS PROVISIONALES	6 días	lun 12/08/19	lun 19/08/19	
24		ESTRUCTURAS	130 días	vie 16/08/19	jue 13/02/20	22
25		ARQUITECTURA	150 días	mar 31/12/19	mar 28/07/20	24FC-25%
26		INSTALACIONES SANITARIAS	90 días	mar 05/05/20	mar 08/09/20	25FC-40%
27		INSTALACIONES ELECTRICAS	80 días	lun 18/05/20	lun 07/09/20	26FC-90%
28		OBRAS EXTERIORES	60 días	mié 01/07/20	mié 23/09/20	27FC-60%



4.1.5.2 Presupuesto

RESUMEN POR ESPECIALIDADES		
Obra : Centro especializado para el adulto mayor en Cieneguilla		
Departamento : LIMA Distrito : Cieneguilla		
Fórmula	Descripción	Total (S/.)
1.00	Obras Preliminares y Provisionales	29,970.00
2.00	Arquitectura	4,885,110.00
3.00	Estructura	3,746,250.00
4.00	Instalaciones Sanitarias - Instalaciones electricas	1,858,140.00
5.00	Obras Exteriores	539,460.00
6.00	Circulacion vertical	329,670.00
	COSTO	11,388,600.00

4.1.5.3 Fuentes de financiamiento

El proyecto estaría financiado por una empresa privada. Debido a que el centro albergará personas que puedan pagar una mensualidad así como personas que no tengan los medios para hacerlo, el centro financiará los gastos del grupo de ancianos de bajos recursos mediante la venta de trabajos manuales elaborados por los huéspedes en general, se daría mediante ferias al aire libre o en el auditorio; otra fuente de ingreso sería el alquiler del auditorio para eventos culturales o exposiciones.

V. CONCLUSIONES

- La propuesta arquitectónica busca establecer un patrón edificatorio de servicios múltiples para el adulto mayor, para seguir e implementar en otros distritos y disminuir la demanda existente.
- El estudio de los diferentes centros para las personas de la tercera edad, me permitió saber que muchos establecimientos no están en las mejores condiciones de infraestructura ni atención al usuario; y los que sí están aptos en algunos casos no están al alcance del usuario, ya que muchos de ellos solventan sus gastos con el cobro de sus pensiones u otro ingreso mensual.
- En Lima se observa que los centros de atención al adulto mayor no cubren en su totalidad la demanda que existe en muchos distritos.
- De acuerdo al análisis existe un porcentaje considerable de ancianos analfabetos o solo con primaria completa.
- El Centro especializado para el adulto mayor está diseñado para cumplir las necesidades primarias y secundarias del usuario, respetando las normas de diseño y leyes que rigen para este sector de la población.
- Cieneguilla se encuentra en óptimas condiciones climáticas para que una persona de la tercera edad pueda desarrollar su vida sin problemas. Además cuenta con un alto % de áreas verdes y el terreno está ubicado muy cerca de los principales establecimientos del distrito.

VI. RECOMENDACIONES

- Es importante que el adulto mayor, a pesar de algunos tener limitaciones físicas, puedan desempeñarse en actividades que los hagan sentir útil y donde puedan demostrar sus habilidades, de esta manera mejora su estado de ánimo y ayuda psicológicamente, lo que contribuye a una mejora en su salud. Por ello la propuesta incluye la zona de talleres y juegos, donde se busca cubrir esta necesidad.
- Las municipalidades deben dar mayor importancia a la creación de centros de atención integral, si bien es cierto existen los CIAM, no se ubican en todos los distritos y los que hay no cubren la demanda actual.
- Es importante la implementación de centros especializados, pero también debemos tomar en cuenta el mobiliario urbano, que en su mayoría no es el adecuado o no está pensado en las personas de la tercera edad. Rampas inaccesibles, falta de barandas, semáforos no aptos, etc.
- Los adultos mayores necesitan mayor atención médica y no todos están en condiciones de poder pagar una consulta o los medicamentos que necesitan. Si bien es cierto que existe el SIS y EsSalud, la atención no es la adecuada, y muchas zonas quedan sin cobertura.

VII. REFERENCIAS

agriculturaenlima.org. (11 de 2018). Obtenido de <http://www.agriculturaenlima.org/wp-content/uploads/2018/11/Rol-de-los-gobiernos-locales-en-AU.pdf>

Alicia Witriw, P. C. (2014). *ANTROPOMETRIA - Técnicas de Medición*. Buenos Aires.

Obtenido de <https://es.scribd.com/document/376729541/Manual-de-Tecnicas-2014>

Andrea Salazar, R. O. (2014). “*Resultados de la encuesta de Salud y Bienestar del Adulto Mayor (ESBAM) de 2012*”. Lima. Obtenido de

<http://evidencia.midis.gob.pe/documento-de-trabajo-resultados-de-la-encuesta-de-salud-y-bienestar-del-adulto-mayor-esbam-de-2012/>

<http://evidencia.midis.gob.pe/documento-de-trabajo-resultados-de-la-encuesta-de-salud-y-bienestar-del-adulto-mayor-esbam-de-2012/>

ARQHYS, Casas de descanso. (2012). Obtenido de

<https://www.arqhys.com/arquitectura/casas-descanso.html>

Bacci, M. L. (2013). *Introducción a la demografía*. Obtenido de

<https://estvitalesydemografia.files.wordpress.com/2013/04/intropduccic3b3n-a-la-demografc3ada-livi-bacci-massimo.pdf>

Casas que ahorran. (s.f.). *sostenibilidad.com*. Obtenido de www.sostenibilidad.com/casas-que-ahorran-construccion-bioclimatica

Cieneguilla, M. d. (2012-2021). *Plan de Desarrollo Local Concertado*. Obtenido de

<http://municieneguilla.gob.pe/descarga/PDLC/RESUMEN%20EJECUTIVO%20PDC%202021.pdf>

DeConceptos.com. (s.f.). Obtenido de <https://deconceptos.com/ciencias-juridicas/jubilacion>

elroble.org. (s.f.). Obtenido de <http://www.elroble.org/infraestructura.php>

entornosaludable.com. (07 de 03 de 2014). Obtenido de

<http://entornosaludable.com/07/03/2014/ergonomia-en-el-mobiliario-para-ancianos/>

envejecimiento.csic.es. (s.f.). Obtenido de

<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/peru-perfil-01.pdf>

EsSalud.gob.pe. (s.f.). Obtenido de <http://www.essalud.gob.pe/adulto-mayor/>)

(s.f.). *Evolucion de la institucion de Asilo en el derecho de la antigua Grecia.* Obtenido de http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/ledi/cornejo_c_ar/capitulo3.pdf

Farfan, E. C. (2015). *Geomorfología y sistema constructivo de la zona arqueológica Huaycán de Cieneguilla.* Ministerio de Cultura. Obtenido de <http://repositorio.cultura.gob.pe/bitstream/handle/CULTURA/307/2015.09.04%20Geomorfolog%C3%ADa%20y%20Sistema%20Constructivo%20en%20Huayc%C3%A1n%20de%20Cieneguilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fernandez-Ballesteros, R. (s.f.). *La psicología de la vejez.* doi:<http://www.encuentros-multidisciplinares.org/Revistan%C2%BA16/Roc%C3%ADo%20Fernandez%20Ballesteros.pdf>

Garrido, L. d. (2015). *Definicion de Arquitectura sostenible.* Obtenido de <http://luisdegarrido.com/wp-content/uploads/2015/07/02.pdf>

Gerontologia.org. (s.f.). Obtenido de Antologia de imagen social: https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Antologia_de_Imagen_Social.pdf

Goffman, E. (1972). *Internados: Ensayos sobre la situación social de 10s enfermos mentales.* Obtenido de <https://ddd.uab.cat/pub/papers/02102862n6/02102862n6p198.pdf>

INEI. (2007). Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib0735/Libro.pdf

INEI. (2015). *Estado de población peruana. Instituto Nacional de estadística e informática INEI.* Obtenido de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1251/Libro.pdf

INEI. (2018). *Situación de la población adulta mayor*. Obtenido de

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico-situacion-de-la-poblacionadulta-mayor_dic2018.pdf

INEI. (s.f.). *inei.gob.pe*. Obtenido de

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib0044/C3-1.HTM

Instituto Metropolitano de planificación. (s.f.). *Inventario de Áreas verdes a nivel*

Metropolitano. Obtenido de

<https://www.urbanistasperu.org/imp/inventariodeareasverdes/PDF/Inventario%20de%20Areas%20Verdes%20a%20nivel%20Metropolitano.pdf>

LaRepublica.pe. (s.f.). Obtenido de <https://larepublica.pe/economia/1324550-proponen-reducir-edad-jubilacion-hombres-mujeres-60-anos>

Limalaunica.pe. (5 de 2012). Obtenido de <http://www.limalaunica.pe/2012/05/el-hospicio-ruiz-davila-ubicado-en-la.html>

Llado, M. (s.f.). *inei.gob.pe*. Obtenido de

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib0044/C3-1.HTM

Maturana, D. C. (s.f.). *El viejo en la historia*. Obtenido de

<https://www.gerontologia.uchile.cl/docs/viejo.htm#anc3>

Maya, A. M. (s.f.). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*. Obtenido de

<http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>

Meuser, P., & Tobolla, J. (3 de 2015). *Arquitectura Accesible - Manual de arquitectura y construcción*. 304.

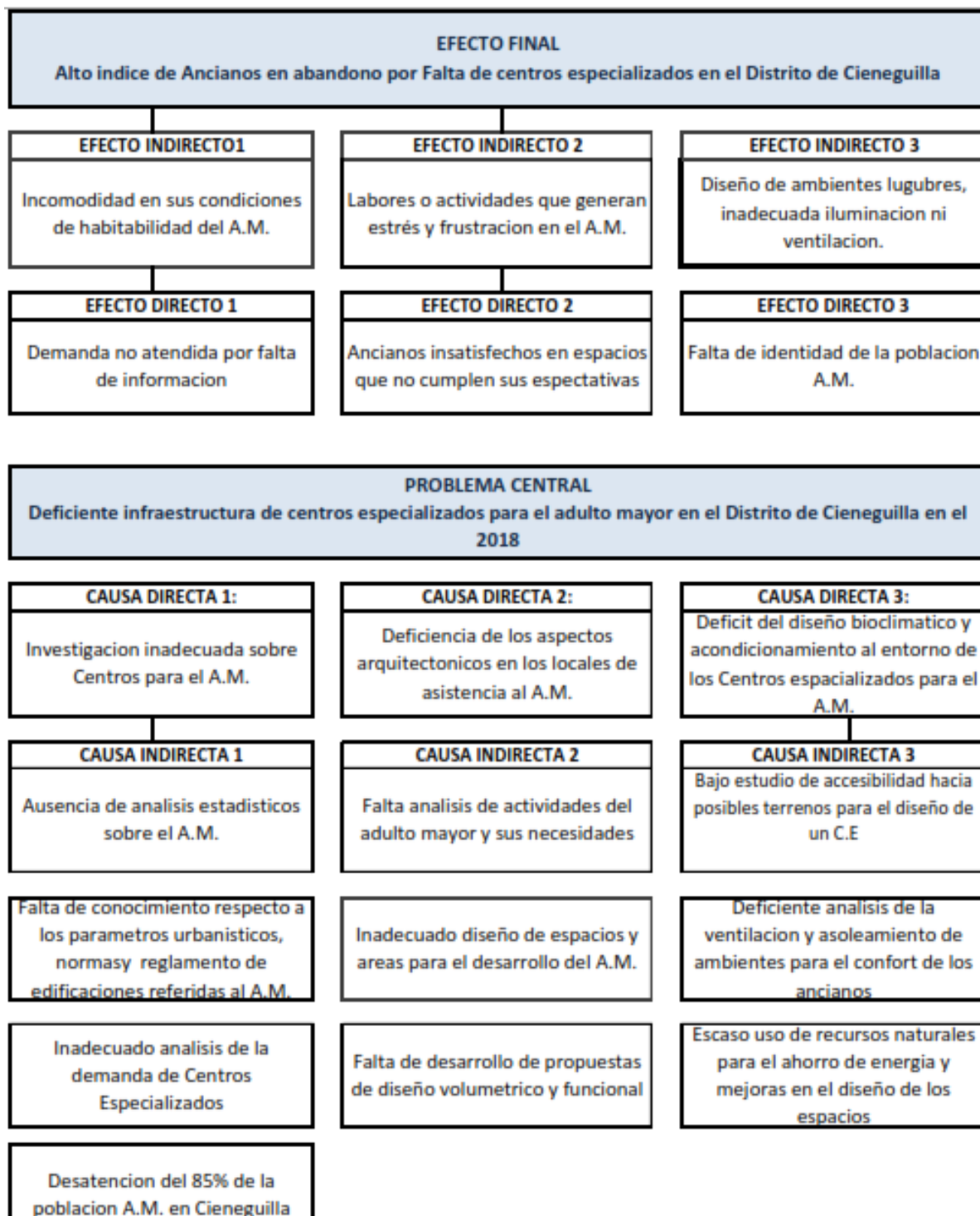
Municipalidad de Cieneguilla. (s.f.). *Reglamento de organización y funciones*. Obtenido de

<http://www.municieneguilla.gob.pe/descarga/gestion/ROF.pdf>

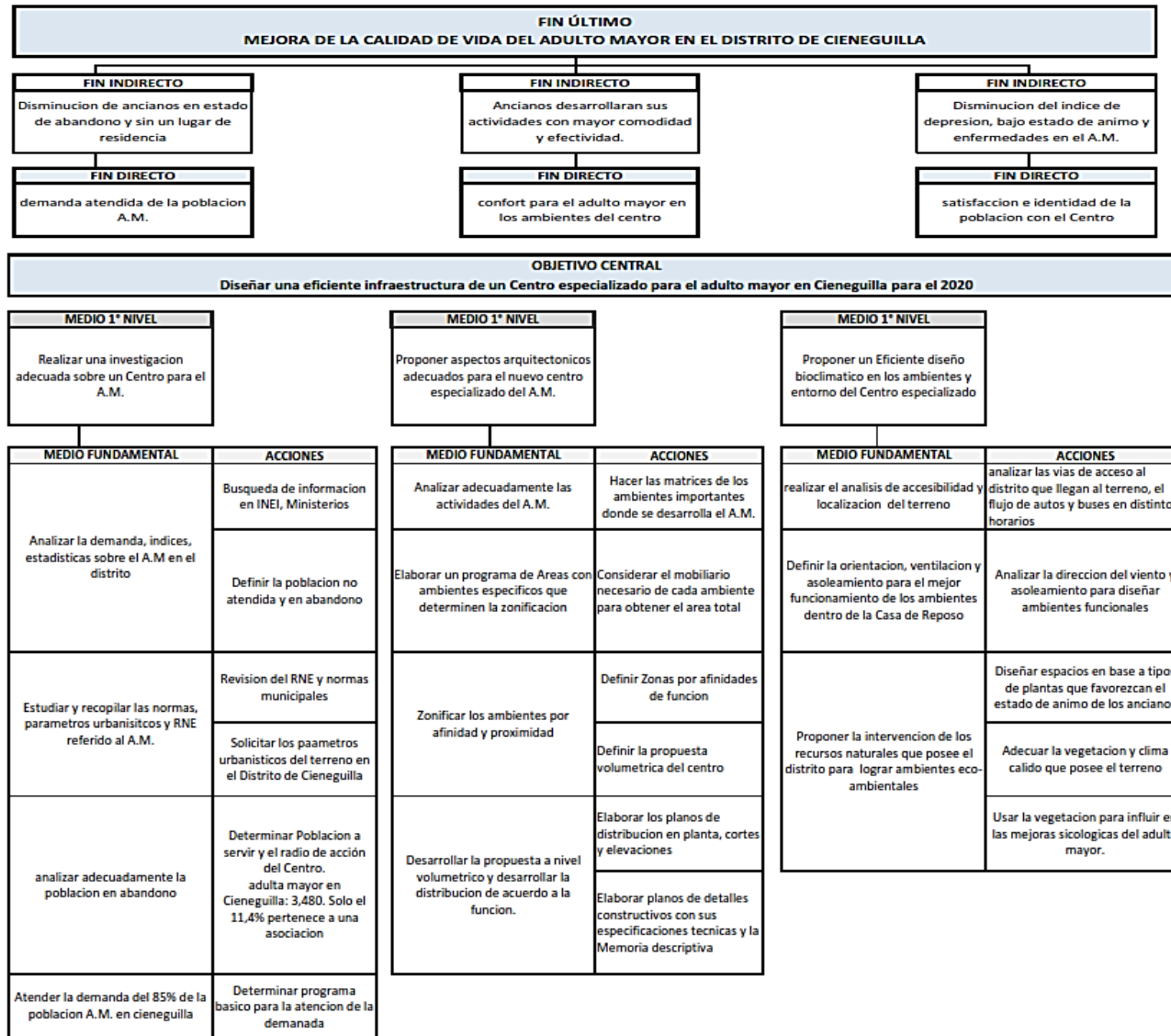
- Municipalidad de Cieneguilla. (s.f.). *turismo.municieneguilla.gob.pe*. Obtenido de <http://turismo.municieneguilla.gob.pe/>
- Olguin, F. Q. (1999). *Atención a los ancianos en asilos y casas hogar de la ciudad de México ante el escenario de la tercera ola*. Mexico. Obtenido de https://books.google.com.pe/books?id=6hAoSpqWwFAC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Oliveri, M. L. (2019). Pensiones sociales y pobreza en América Latina. doi:<https://revistas.up.edu.pe/plugins/generic/pdfJsViewer/pdf.js/web/viewer.html?file=https%3A%2F%2Frevistas.up.edu.pe%2Findex.php%2Fapuntes%2Farticle%2Fdownload%2F754%2F820%2F>
- Padomi. (s.f.). *essalud.gob.pe*. Obtenido de <http://www.essalud.gob.pe/atencion-domiciliaria-padomi/>
- Plan PAM. (2013-2017). Obtenido de https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_5_dvmpv.pdf
- Que es CAM. (s.f.). *essalud.gob.pe*. Obtenido de www.essalud.gob.pe/adulto-mayor/, Qué es CAM, ESSALUD
- SubGerencia de Protección del Adulto Mayor. (2012). *Los centros del adulto mayor como modelo gerontológico social: La experiencia de EsSalud*. Obtenido de <http://repositorio.essalud.gob.pe/handle/ESSALUD/667>
- Tesis. (s.f.). *El adulto mayor, capítulo 1*. Obtenido de http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/dionne_e_mf/capitulo1.pdf
- United Nations Development Programme. (2009). *Human Development Report*.

VIII. ANEXOS

8.1 Árbol de Problemas



8.2 Árbol de objetivos



8.3 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOS	POBLACION Y MUESTRA
Problema General:	Objetivo General:	Hipótesis General:			Población:
Deficiente infraestructura de centros especializados para el adulto mayor en el Distrito de Cieneguilla en el 2018	Diseñar una eficiente infraestructura de un Centro especializado para el adulto mayor en Cieneguilla para el 2020	realizar el diseño de una eficiente infraestructura de un Centro especializado para el adulto mayor mejoraría la calidad de vida del Adulto mayor en el distrito de Cieneguilla			Distrito de Cieneguilla
Problemas específicos:	Objetivos Específicos:	Sub Hipótesis:		Tipo: Descriptivo. Metodo: Descriptivo correlacional. Diseño: Correlacional. Estructura: M — O1r — O2r — O3r	
PE-1. Investigación inadecuada sobre Centros para el A.M. PE-2. Deficiencia de los aspectos arquitectónicos en los locales de asistencia al A.M. PE-3. Deficit del diseño bioclimático y acondicionamiento al entorno de los Centros especializados para el A.M.	OE-1. Realizar una investigación adecuada sobre un Centro para el A.M. OE-2. Proponer aspectos arquitectónicos adecuados para el nuevo centro especializado del A.M. OE-3. Proponer un Eficiente diseño bioclimático en los ambientes y entorno del Centro especializado.	SH1.- Realizar una investigación adecuada sobre un centro especializado para el A.M. SH2. Proponer aspectos arquitectónicos adecuados para el Centro especializado del Adulto mayor daría confort para el adulto mayor en los ambientes del centro. SH3. Un Eficiente diseño bioclimático en los ambientes y entorno del Centro especializado generaría satisfacción e identidad de la población con el Centro	O1. Censos O2. Estadísticas del INEI		

8.4 Matriz de marco lógico

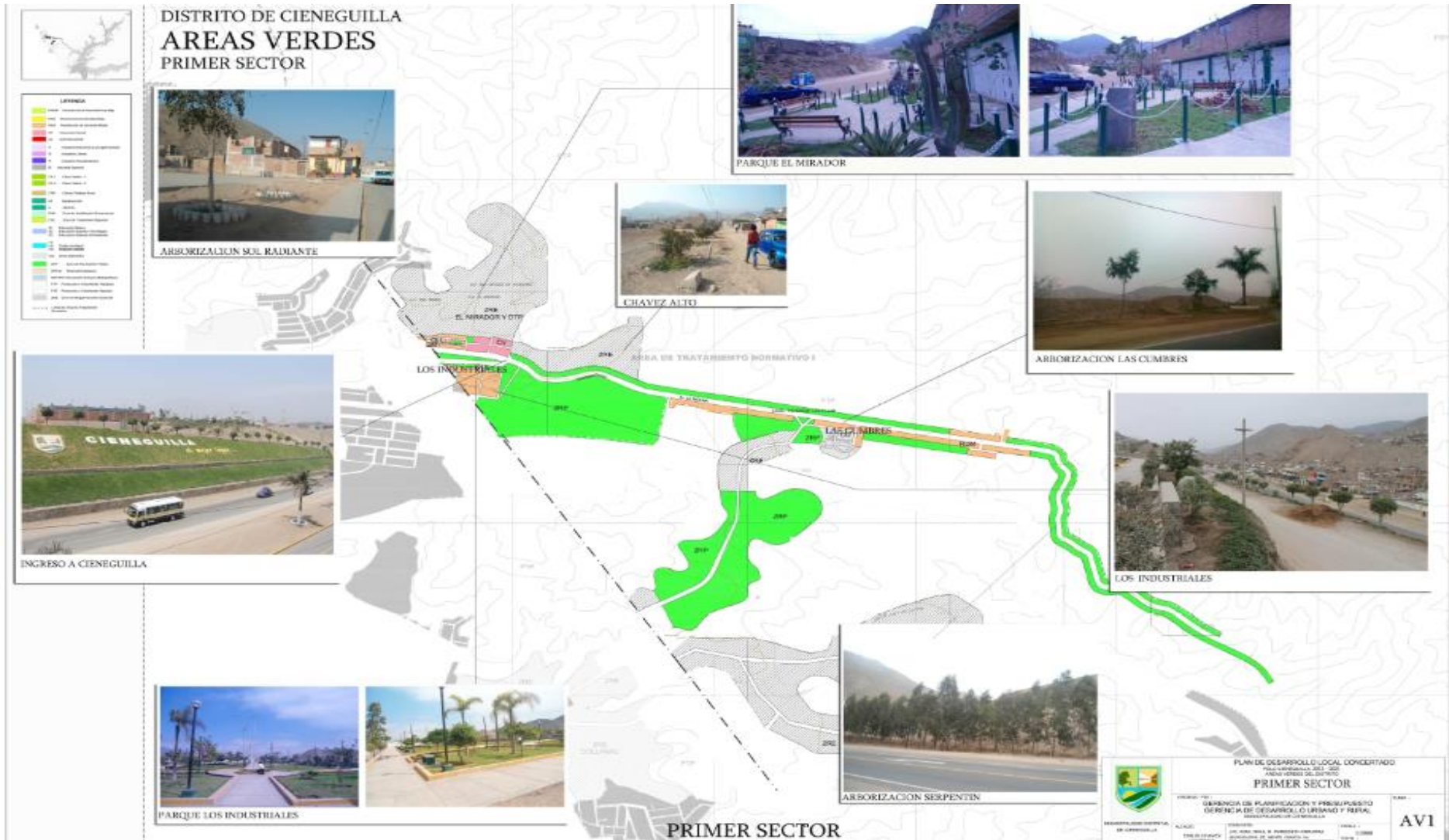
CONCEPTO	RESUMEN DE OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN	Mejorar la calidad de vida del adulto mayor en el distrito de Cieneguilla	Atención de las necesidades de salud, recreación del 30% (mensual) de la población Adulta mayor	Censos, indicadores del Ministerio de la Mujer	Inadecuada gestión municipal respecto a la atención del adulto mayor
PROPÓSITO	Diseñar una eficiente infraestructura de un Centro especializado para el adulto mayor en Cieneguilla para el 2020	Atención del 85% de la población A.M. en Cieneguilla no atendida y del 10% en abandono	Censos, Encuestas	Incompetencia de los profesionales encargados del proyecto
COMPONENTES	Realizar una investigación adecuada sobre un Centro para el A.M.			
	Proponer aspectos arquitectónicos adecuados para el nuevo centro especializado del A.M.	Un Centro Especializado implementado para la adecuada atención del A.M.	Licencia de obra aprobada	Proyecto desaprobado por la Municipalidad
	Eficiente diseño bioclimático en los ambientes y entorno del Centro especializado.	Centro Especializado con ambientes Eco-ambientales	Inspecciones municipales, estudios de nivel de contaminación	Falta de mantenimiento por parte del municipio de las áreas verdes del entorno y limpieza del distrito.
ACCIONES	Definir la población no atendida y en abandono	85% de la población atendida en Salud y Recreación	Censos, indicadores del Ministerio de la Mujer, INEI	Escases de datos del INEI o Ministerio de la Mujer
	Hacer análisis adecuado de actividades del A.M., definir el programa de áreas y proponer el diseño del Centro de Reposo del A.M.	Ambientes adecuadamente diseñados y con el área y equipos necesarios	Inventarios anuales de cantidad y estado del equipamiento, revisiones de índices y municipalidad	Poco o nulo presupuesto del estado para la atención y equipamiento de los ambientes del Centro.
	Definir la orientación, ventilación y asoleamiento del terreno para el mejor funcionamiento de los ambientes dentro de la Casa de Reposo	100% de la población atendida sin problemas de salud física y mental.	Exámenes médicos periódicos, indicadores del Ministerio de salud	Falta de mantenimiento por parte del municipio de las áreas verdes del entorno y limpieza del distrito.

8.5 Análisis FODA

MATRIZ FODA - MACA "CASA DE REPOSO"	
FORTALEZAS	MANTENER
Clima calido	Espacios calidos y acogedores
Terreno cercano al pueblo y con buena accesibilidad	Realizar actividades que den a conocer el Centro especializado e ir mejorando el entorno del acceso al terreno
Areas verdes y recursos naturales	Reduccion de la contaminacion y mejora de los espacios
Comisarias, postas y centros de receacion cercanos al terreno	Facil acceso de las personas que se atienden en el Centro especializado
Baja circulacion de autos y buses en la avenida principal cerca al terreno	Acceso rapido y seguro al Centro especializado
OPORTUNIDADES	APROVECHAR
ONG	Ayuda para financiar los gastos del A.M. en abandono
Adultos mayores de distritos vecinos pueden atenderse en el centro especializado.	Mayores ingresos para el matenimiento y financiamineto del Centro
DEBILIDADES	CORREGIR
Porcentajes altos de area libre según parametros	proponer % menor de area libre para proyectos de equipamiento comunal y servicio al ciudadano y asi poder atender la demanda
Distrito alejado del centro de la ciudad de Lima	Dar a conocer del Centro especializado y los beneficios del clima y entorno sobre la salud del adulto mayor
Ancianos del distrito que no acudan al Centro por no poder pagar los servicios	
AMENAZAS	AFRONTAR
Desinteres del estado por mejorar la infraestructura para el A.M.	Hacer respetar los derechos del A.M. mediante gestión de calidad para la obtención de recursos financieros
	Se crearan programas de ayuda para las personas de bajos recursos economicos

8.6 Sectores

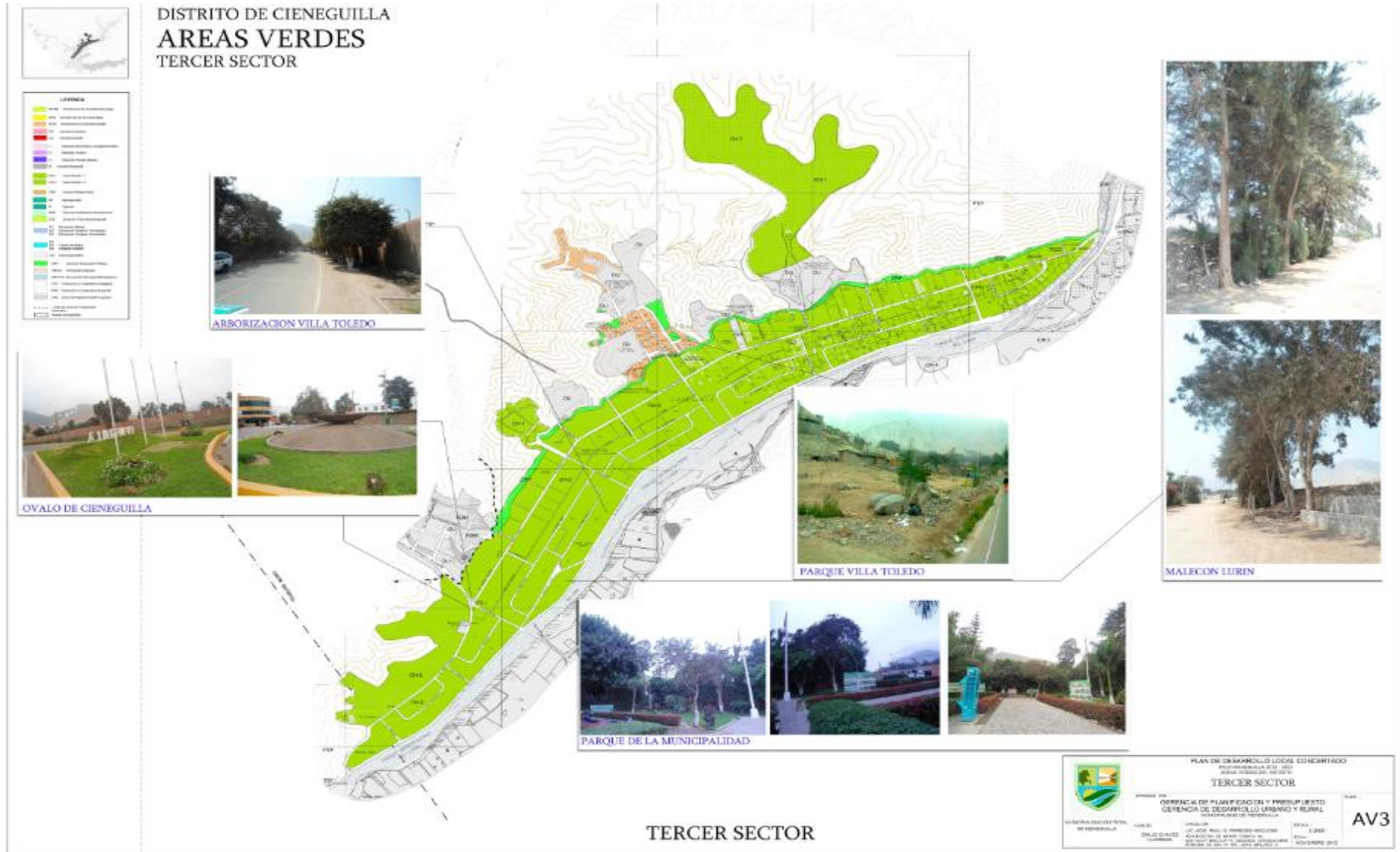
8.6.1. Sector 1



8.6.2 Sector 2



8.6.3 Sector 3



8.6.4 Sector 4

