

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE INGENIERIA
PROGRAMA ACADÉMICO DE ARQUITECTURA



TESIS

“Implementación de la infraestructura del CAM: acceso a los servicios de atención y calidad de vida de los adultos mayores en el EsSalud Huánuco - 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTA

AUTORA: Valdivia Martel, Milagros Katerin

ASESOR: Perales Simeon, Leonel Ruben

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Proyecto arquitectónico
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Humanidades

Sub área: Arte

Disciplina: Arquitectura y urbanismo

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de arquitecta

Código del Programa: P08

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73635760

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 44418002

Grado/Título: Maestro en arquitectura, mención: didáctica del diseño arquitectónico

Código ORCID: 0000-0003-1872-2872

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Millan Suarez, Dennis Leopoldo	Magister en gestión pública	19831341	0000-0002-1342-4801
2	Verastegui Samaniego, Juan Ramon	Arquitecto	19921063	0000-0003-2398-9272
3	Jara Trujillo, Alberto Carlos	Maestro en ingeniería, con mención en gestión ambiental y desarrollo sostenible	41891649	0000-0001-8392-1769

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
Facultad de Ingeniería
PROGRAMA ACADÉMICO DE ARQUITECTURA

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE ARQUITECTO (A)**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:00 horas del día 09 del mes de NOVIEMBRE del año 2023, en el Auditorio de la Facultad de Ingeniería, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunieron el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

MG. DENNIS LEOPOLDO MILLAN SUAREZ..... (Presidente)

MG. JUAN RAMÓN VERASTEGUI SAMANIEGO..... (Secretario)

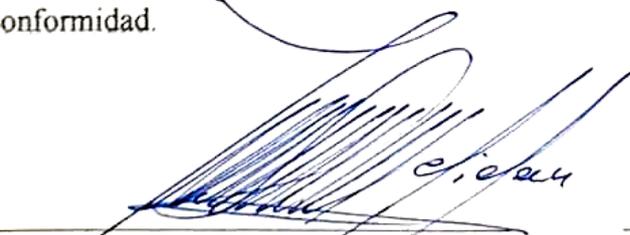
MG. ALBERTO CARLOS JARA TRUJILLO..... (Vocal)

Nombrados mediante la Resolución N° 2637-2023-D-FI-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: "IMPLEMENTACION DE LA INFRAESTRUCTURA DEL CAM ACCESO A LOS SERVICIOS DE ATENCION Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL ESSALUD HUANUCO-2023", presentada por el (la) Bachiller MILAGROS KATERIN VALDIVIA MARTEL, para optar el Título Profesional de Arquitecto (a)

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas: procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO (Art. 47)

Siendo las 17:40 horas del día 09 del mes de NOVIEMBRE del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. DENNIS LEOPOLDO MILLAN SUAREZ
DNI: 19831341
ORCID: 0000-0002-1342-4801
Presidente


ARQ. JUAN RAMÓN VERASTEGUI SAMANIEGO
DNI: 19921063
ORCID: 0000-0003-2398-9272
Secretario


MG. ALBERTO CARLOS JARA TRUJILLO
DNI: 41891649
ORCID: 0000-0001-8392-1769
Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **LEONEL RUBEN PERALES SIMEON**, asesor(a) del PA. de **ARQUITECTURA** y designado(a) mediante documento: **RESOLUCIÓN N.º 546-2023-D-FI-UDH del 14 de MARZO del 2023**; del estudiante(s) **VALDIVIA MARTEL MILAGROS KATERIN**, de la investigación titulada; **“IMPLEMENTACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DEL CAM: ACCESO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL ESSALUD HUÁNUCO - 2023”**, Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 17% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Anti plagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 25 de octubre del 2023



MG. LEONEL RUBEN PERALES SIMEON

DNI N°44418002

Código ORCID N°0000-0003-1872-2872

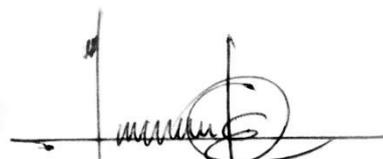
"IMPLEMENTACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DEL CAM: ACCESO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN Y CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL ESSALUD HUÁNUCO - 2023"

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	4%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	www.munimadrid.es Fuente de Internet	1%
4	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	revistas.unal.edu.co Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	1%



MG. LEONEL RUBEN PERALES SIMEON
DNI N°44418002

Código ORCID N°0000-0003-1872-2872

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedicó a mis padres quienes me han apoyado incondicionalmente con mucho amor y sacrificio, a mi familia por siempre incentivarme a seguir luchando por mis sueños y motivarme a no rendirme hasta el final, y a todos mis docentes y amigos de estudios que estuvieron presentes en mi camino de formación profesional.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por brindarme la fortaleza y paciencia necesaria para poder seguir adelante, a mis padres y hermanos que no me dejaron caer ante tantas dificultades y me dieron su apoyo día a día para continuar en mi formación para ser una profesional con valores y principios.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN.....	XIII
CAPÍTULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	22
2.2. BASES TEÓRICAS	23
2.2.1. SERVICIOS DE ATENCIÓN	23

2.2.2. CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.....	24
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS	25
2.4. HIPÓTESIS.....	26
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	26
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS	26
2.5. VARIABLES.....	26
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	26
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	26
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	27
CAPÍTULO III.....	28
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	28
3.1.1. ENFOQUE	28
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	28
3.1.3. DISEÑO	28
3.1.4. MÉTODO	29
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	29
3.2.1. POBLACIÓN	29
3.2.2. MUESTRA.....	30
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
3.4. TÉCNICAS PARA PROCEDIMIENTO DE DATOS.....	30
CAPITULO IV	31
RESULTADOS	31
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	31
CAPÍTULO V	55
DISCUSION DE RESULTADOS.....	55
5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	55
CAPÍTULO VI	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	57
6.1. CONCUSIONES	57
6.2. RECOMENDACIONES.....	59
CAPITULO VII	60
PROPUESTA PROYECTO ARQUITECTONICO	60
7.1. DEFINICION DEL PROYECTO	60

7.1.1.	NOMBRE DEL PROYECTO	60
7.1.2.	TIPOLOGÍA.....	60
7.1.3.	FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO	60
7.1.4.	ESTRATEGIAS PROYECTUALES	61
7.2.	AREA FISICA DE LA INTERVENCION	63
7.2.1.	DEFINICIÓN DE ÁREA DE INTERVENCIÓN.....	63
7.2.2.	ANÁLISIS DE LA ZONA DE ESTUDIO	63
7.3.	ESTUDIO PROGRAMATICO	71
7.3.1.	DEFINICIÓN DE USUARIOS.....	71
7.3.2.	REGLAMENTACIÓN Y NORMATIVIDAD A. REGLAMENTACIÓN.....	72
7.3.3.	ANÁLISIS DEL REFERENTE	73
7.3.4.	PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA	75
7.4.	PROYECTO.....	77
7.4.1.	DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA	77
7.4.2.	CONCEPTUALIZACIÓN DE LA PROPUESTA.....	77
7.4.3.	IDEA FUERZA O RECTORA	77
7.4.4.	CRITERIO DE DISEÑO	78
7.4.5.	FLUJOGRAMA DEL PROYECTO.....	79
7.4.6.	ZONIFICACIÓN.....	80
7.4.7.	UBICACIÓN DEL PROYECTO	81
7.4.8.	PLANOS DE ARQUITECTURA.....	81
7.4.9.	VISTAS 3D DEL PROYECTO.....	84
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	87
	ANEXOS.....	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Rango de edades de los encuestados.....	31
Tabla 2 Nivel de instrucción de encuestados.....	32
Tabla 3 Afiliado del CAM del Essalud	33
Tabla 4 Se realizan talleres en el CAM del Essalud	34
Tabla 5 Se desplaza solo de un lugar a otro.....	35
Tabla 6 Conformidad con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud	37
Tabla 7 Conformidad con la infraestructura del CAM-Essalud en Huánuco	38
Tabla 8 Contaba con otro tipo de seguro	39
Tabla 9 Existen suficientes espacios donde promuevan la participación activa y dinámica dentro del CAM de Essalud	40
Tabla 10 Se requiere una implementación en la infraestructura del CAM- Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller	41
Tabla 11 Los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades.....	43
Tabla 12 La integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, será importante para poder tener una mejor estancia	44
Tabla 13 Al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida será mejor	45
Tabla 14 Existe equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud	46
Tabla 15 Los espacios y mobiliarios adecuados ayudan para poder realizar sus actividades en el CAM- Essalud.....	48
Tabla 16 Al tener una mejor infraestructura se tendrá una atención de calidad	49
Tabla 17 Una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas.....	50
Tabla 18 Prueba de normalidad para variables	51
Tabla 19 Correlaciones.....	52
Tabla 20 Correlaciones.....	53
Tabla 21 Correlaciones.....	53

Tabla 22 Correlaciones.....	54
Tabla 23 Reglamentación usada para el diseño del proyecto del CENTRO DEL ADULTO MAYOR	73

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Rango de edades de los encuestados.....	32
Figura 2 Nivel de instrucción de encuestados	33
Figura 3 Afiliado del CAM del Essalud.....	34
Figura 4 Se realizan talleres en el CAM del Essalud	35
Figura 5 Se desplaza solo de un lugar a otro	36
Figura 6 Conformidad con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud	38
Figura 7 Conformidad con la infraestructura del CAM-Essalud en Huánuco	39
Figura 8 Contaba con otro tipo de seguro.....	40
Figura 9 Existen suficientes espacios que promuevan la participación activa dentro del CAM.....	41
Figura 10 Se requiere una implementación en la infraestructura del CAM- Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller	42
Figura 11 Los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades.....	43
Figura 12 La integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, será importante para poder tener una mejor estancia	45
Figura 13 Al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida será mejor	46
Figura 14 Existe equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud	47
Figura 15 Los espacios y mobiliarios adecuados ayudarían para poder realizar sus actividades en el CAM- Essalud	48
Figura 16 Al tener una mejor infraestructura se tendrá una atención de calidad	49
Figura 17 Una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas.....	50
Figura 18 Hitos.....	61
Figura 19 Ubicación geográfica del proyecto	64
Figura 20 Localización del proyecto.....	64
Figura 21 Accesos del proyecto.....	65

Figura 22 Situación actual del terreno	66
Figura 23 Medida y área	66
Figura 24 Zonificación y uso de suelos de Huayopampa.....	67
Figura 25 Colindantes del terreno.....	68
Figura 26 Vías colindantes al terreno	68
Figura 27 Corte de pendiente del terreno	69
Figura 28 Recorrido solar	70
Figura 29 Centro de Día para el Adulto Mayor o Centro Comunitario San Cristóbal/ Colombia.....	75
Figura 30 PROGRAMA - INGRESO	75
Figura 31 PROGRAMA – CONSULTAS AMBULATORIAS	76
Figura 32 PROGRAMA – TALLERES DE SALUD	76
Figura 33 PROGRAMA – ADMINISTRATIVA.....	76
Figura 34 PROGRAMA – SERVICIOS GENERALES.....	76
Figura 35 Idea Rectora Planetada	78
Figura 36 Conceptualización de la Idea Rectora (CAM)	78
Figura 37 Flujograma de las Zonas del (CAM)	79
Figura 38 Flujograma de las Sub- Zonas del (CAM).....	80
Figura 39 Zonificación del Primer Nivel del (CAM)	80
Figura 40 Plano de Ubicación	81
Figura 41 Plano del Primer Nivel del (CAM)	81
Figura 42 Cortes - A Y B del Primer Nivel del (CAM)	82
Figura 43 Cortes - C Y D del Primer Nivel del (CAM)	82
Figura 44 Elevación Lateral Derecha y Izquierda	82
Figura 45 Elevación Frontal y Posterior	83
Figura 46 Plano de Distribución de Tuberías	83
Figura 47 Plano de Distribución de Tomacorrientes.....	84
Figura 48 Vista Exterior 1.....	84
Figura 49 Vista Exterior 2.....	85
Figura 50 Vista Exterior 3.....	85
Figura 51 Vista Exterior 4.....	85
Figura 52 Vista Exterior 5.....	86
Figura 53 Vista Exterior 6.....	86

RESUMEN

El número de adultos mayores en el (Perú) viene aumentando actualmente, alcanzando el 10,4% de la población total, frente al 5,7% que se registró durante los años 1950. Son considerados adultos mayores las personas a partir de los 60 años. Se prevé que, en los próximos 30 años, los ancianos constituyan el 21% de la población total. El propósito de esta investigación es determinar el impacto de la implementación de la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los adultos mayores en el Essalud Huánuco -2023, En este sentido, se realizó una encuesta para la obtención de datos. Estos centros tienen como objetivo proteger a los adultos mayores, brindando un buen servicio de atención integral. para los adultos mayores, con la infraestructura adecuada y la atención oportuna.

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar el impacto de la implementación de la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los adultos mayores en el Essalud Huánuco -2023, para la cual se tuvo en cuenta una base teórica e investigaciones anteriores con relación al tema de investigación. Para el desarrollo de este estudio se realizó de tipo aplicada, mediante una metodología con enfoque cuantitativo y con diseño no experimental. Se realizó el análisis de datos recolectados mediante una encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario conformado por 20 preguntas, el cual fue aplicado a una muestra que engloba a todos los adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Palabras Claves: adultos mayores, centro del adulto mayor, ergonomía, eficiencia, equidad.

ABSTRACT

The number of older adults in (Peru) is currently increasing, reaching 10.4% of the total population, compared to 5.7% registered during the 1950s. Older adults are considered to be people over 60 years. It is expected that, in the next 30 years, the elderly will constitute 21% of the total population. The purpose of this research is to determine the impact of the implementation of the CAM infrastructure, in the care services and quality of life of the elderly in Essalud Huánuco -2023. In this sense, a survey was carried out to obtain data. These centers aim to protect the elderly, providing a good comprehensive care service. for the elderly, with adequate infrastructure and timely care.

The present investigation had as main objective to determine the impact of the implementation of the CAM infrastructure, in the care services and quality of life of the elderly in Essalud Huánuco -2023, for which a theoretical and elaborative basis was taken into account. previous research related to the research topic. For the development of this study, an applied type was carried out, using a methodology with a quantitative approach and a non-experimental design. The analysis of data collected through a survey was carried out whose instrument was a questionnaire made up of 20 questions, which was applied to a sample that included all the older adults affiliated with EsSalud de Huánuco.

Keywords: older adults, senior center, ergonomics, efficiency, equity.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación tuvo como finalidad determinar el impacto de la implementación de la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los adultos mayores en el Essalud Huánuco -2023. Para esto, se utilizó una metodología que se fundamenta en la investigación científica, que busca tener como respuesta conocimientos que estén fundamentados en una base teórica. Se dio mediante un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental. Desde la teoría del conocimiento, la investigación se expuso tomando en cuenta los datos de una realidad problemática y antecedentes que se relacionan con el tema. La investigación tuvo como lugar el CAM del EsSalud de Huánuco, que cuenta con una población de adultos mayores afiliados desde el 2020 hasta el 2023 del Essalud en la ciudad de Huánuco, que hacen un total de 220 personas afiliadas, para la cual, se aplicó el instrumento de recolección de datos mediante encuestas, se trabajó con una muestra de 80 adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco. El problema que dio sustento a esta investigación se ve reflejado en la realidad del actual CAM y la falta de áreas y ambientes necesarios donde los adultos mayores puedan desarrollar correctamente sus actividades. De igual manera se consideró los antecedentes y el marco teórico, que dan sustento sólido a la presente investigación, se dieron a conocer las limitantes y la viabilidad de ésta. Por finalizar se da el planteamiento de los objetivos, las hipótesis y se hace el procesamiento de datos recolectados para continuar con la prueba de las hipótesis establecidas y debatir los resultados, planteando las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Actualmente, el envejecimiento de la población se ha convertido en un hecho innegable, y esto se ha producido en gran parte debido a los avances médicos y sociales experimentados por las sociedades más desarrolladas, que han supuesto un aumento de la esperanza de vida, así mismo se debe garantizar que, Una vez alcanzan la vejez, la calidad de vida de este grupo se mantiene en un nivel óptimo. Para ellos, dada la creciente proporción de población mayor, su interés por soluciones encaminadas a garantizarlo, se deben tener en cuenta en el entorno, a lo largo de todo el trabajo, nuevas medidas de diseño que satisfagan las necesidades de estos potenciales usuarios, identificar estos entretenimientos y cambios sociales. El objetivo de este trabajo es comprender las opiniones de los usuarios de hogares de acogida. La modernización de refugios y espacios recreativos para personas mayores requiere la eliminación inmediata de barreras arquitectónicas (Universidad Politécnica de Valencia)

La presidenta de la asociación Heidi Spitzer, señala que la vejez, psicológicamente, es el periodo donde los individuos están en su máximo sentido de la trascendencia y la reflexión, es de esperarse que sea la etapa más plena y feliz de los seres humanos (Adulto Feliz en Perú)

El número de personas mayores ha ido aumentando y se espera que en 2023 las personas mayores de 60 años representen el 20% de la población total. De esto podemos reconocer que necesitamos estar preparados estructuralmente para poder satisfacer los requerimientos de estas personas porque muchas de ellas no tienen finanzas básicas, no tienen familia o no pueden cuidar de ellas. Estos lugares les brindarán todo el espacio necesario para seguir viviendo una vida placentera en condiciones que les favorezcan, sin aislarlos de la comunidad (Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas).

Los centros de atención a personas mayores son lugares que ofrecen mucha ayuda a lo largo de este proceso, ya que están acondicionados para acoger a las personas mayores salvaguardando su salud, deben ser aptos para la movilidad y deben enfocarse en actividades que promuevan el desarrollo de las personas mayores. Tienen el potencial de mejorar la calidad de vida de los usuarios y ayudar a que las etapas finales de sus vidas sean agradables y dignas. Existen varias formas de garantizar que estos negocios tengan y cumplan con los parámetros recomendados, los cuales se explican en el estudio realizado (Universidad de Lima Facultad de Arquitectura)

Según la Promotora del CAM Huánuco la Lic. Angheline LLirod Hurtado, los adultos mayores afiliados al Essalud son 547 hasta el momento, realizan 13 talleres donde participan en muchos juegos divertidos, pero actualmente no cuentan con los espacios adecuados para dichos talleres. (<http://www.essalud.gob.pe>)

El Centro de Mayores es un espacio de encuentro entre generaciones, diseñado para promover el envejecimiento activo entre sus integrantes y perfeccionar el proceso de envejecer a través del desarrollo de programas dirigidos a que se integre la familia, la intergeneracional, elementos socioculturales, de entretenimiento, producción y estilo de vida (<http://www.essalud.gob.pe>).

Los centros del adulto mayor en Essalud Perú son establecimientos especializados en brindar atención y cuidado a los adultos mayores afiliados al Seguro Social de Salud. Estos centros se enfocan en mejorar la calidad de vida de los ancianos y promover su bienestar físico, emocional y social. Para acceder a los servicios de los centros del adulto mayor de Essalud, los afiliados deben ser referidos por un médico tratante. Una vez que se ha hecho la referencia, los adultos mayores pueden acceder a una serie de servicios y programas que incluyen:

Atención médica especializada: los adultos mayores pueden recibir atención médica especializada, incluyendo evaluaciones geriátricas integrales, atención médica especializada en geriatría, neurología, cardiología, y otras especialidades según sea necesario.

Rehabilitación: los adultos mayores pueden recibir servicios de rehabilitación física, como terapia física y ocupacional, para mejorar su movilidad y funcionalidad.

Actividades recreativas y sociales: los adultos mayores pueden participar en actividades recreativas, como ejercicios físicos, talleres de manualidades, clases de baile, entre otras, para fomentar la socialización y mantenerse activos.

Servicios de alimentación: los adultos mayores pueden recibir una dieta balanceada, que se adapta a sus necesidades nutricionales.

Servicios de cuidado personal: los adultos mayores pueden recibir servicios de cuidado personal, como baño asistido, aseo personal y otros servicios similares.

En resumen, los centros del adulto mayor en Essalud Perú ofrecen una amplia variedad de servicios diseñados para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y promover su bienestar físico, emocional y social.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el impacto de la implementación en la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023??

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- a) ¿Cuáles son los criterios de equidad de diseño para el espacio de un CAM para mejorar los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023?

- b) ¿Cómo influye la calidad espacial en el diseño de un CAM en los servicios de atención y calidad de vida para los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023??
- c) ¿ De qué manera la eficiencia en el diseño de un CAM mejorará los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el impacto de la implementación en la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los Afiliados al Essalud Huánuco -2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Determinar la equidad en el diseño del espacio de un CAM para mejorar los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023.
- b) Evaluar cómo influye la calidad espacial en el diseño de un CAM en los servicios de atención y calidad de vida para los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023.
- c) Determinar la eficiencia en el diseño de un CAM para mejorar los servicios de atención y la calidad de vida de los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Conforme con los objetivos planteados, el producto ayudará a obtener respuestas precisas a la problemática del CAM de EsSalud y de cómo esta influye en la óptima sensación y recreación del adulto

mayor en los servicios de atención y en su calidad de vida, esto les permitirá que se potencie su aspecto creativo, se sientan útiles y se eleve su autoestima, asimismo, se desarrolle o mantenga la capacidad de disfrute de nuevos intereses y cultivar amistades y vínculos que preserven sus habilidades psicomotoras y cognitivas.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La investigación planteada realiza la búsqueda, mediante el uso de la teoría, estudios y conocimientos básicos de infraestructuras de CAM de EsSalud, encontrar explicaciones a circunstancias externas como las actividades que ayudan al felicidad social y espiritual del adulto mayor, lo cual nos permitirá determinar cuáles son los criterios arquitectónicos que se podrían aplicar para alcanzar un nivel aceptable de habitabilidad.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La preparación e implementación de las encuestas para cada una de las capacidades de investigación a través de métodos científicos, una vez que sean demostradas su eficacia y confidencialidad podrán ser usadas en otros trabajos de investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Las normas y requisitos para el diseño son fundamentales y, por tanto, complementarán instrucciones de normas internacionales y estudios previos y seguirán normas de edificación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Tiene viabilidad ya que se contará con los siguientes reglamentos:

- **Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE)**
 - **Servicios comunales A.090**

Estas normas destacan las características constructivas y de diseño que deben tener los centros de mayores para garantizar la provisión de espacios de calidad.

- **Accesibilidad para personas con discapacidad y de personas adultas mayores A.120**

Aborda el carácter y diseño del espacio, la accesibilidad, la circulación, las áreas y actividades privadas. Asimismo, define cuidadosamente los detalles que debe tener el nivel y las dimensiones de un objeto.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En 2016, Calero, en el artículo titulado "Influencia de las actividades físico-recreativas en la autoestima del adulto mayor", En este artículo se demuestra la importancia que tiene ejecutar actividades físico-recreativas para mejorar los niveles de autoestima en adultos mayores. Se empleó un para medir la autoestima el test de Rosseberg a una muestra de 20 personas. Se aplicó un conjunto de actividades físicas recreativas diseñadas según las características y gustos de la muestra de estudio. Los resultados obtenidos en el postest mostraron un aumento en la autoestima de 5.85 puntos porcentuales, equivalente a un aumento de 14.63% en la autoestima general, lo cual fue reforzado por la prueba de rangos con signos de Wilcox, que demostró que, aplicando el pretest y postest ($p=0,000$). Se concluyó que la recreación física diseñada es un factor decisivo para mantener la salud física y mental y es un medio para que los adultos mayores alcancen una mejor calidad de vida y potencien su autoestima.

En el año 2018, Alomoto, en el artículo titulado "Intervención con actividad físico-recreativa para la ansiedad y la depresión en el adulto mayor", el objetivo fue optimizar los niveles de ansiedad y depresión de los adultos mayores implementando un programa físico-recreativo. La muestra fue 18 individuos. Se utilizó la prueba de Hamilton para evaluar las variables antes y después de la implementación del programa de actividad física recreativa. Resultados hubo un aumento significativo de la ansiedad en la escala "ausente" ($p= 0,0408$) y un aumento significativo de la depresión en la escala "no deprimido" ($p= 0,0480$). La conclusión mostró que los niveles de ansiedad y depresión se redujeron significativamente en los adultos mayores estudiados,

concluyendo que las actividades físicas recreativas pueden ser de ayuda como tratamiento en la reducción de los niveles de ansiedad y depresión.

Mencías, J, (2016) en el presente estudio, “Mejoramiento del estado de ánimo del adulto mayor a través de actividades recreativas”, A partir de la observación y pruebas realizadas a cada persona mayor, se determina que presenta problemas relacionados con aspectos psicológicos, especialmente emocionales. La prueba POMS se utiliza para establecer el estado anímico de los individuos y confirma que los adultos mayores presentan altos niveles de tensión-ansiedad, depresión-melancolía, ira-hostilidad y bajos niveles de vitalidad.

Olivares, R, (2015) en su artículo “Calidad de vida en el adulto mayor” habla del envejecimiento de la población mundial y cubana, fenómeno demográfico asociado a la revolución tecnológica del siglo XXI cuyas consecuencias, combinadas con características sociodemográficas, afectan la calidad de vida. La aparición del concepto de calidad de vida y la atención a su evaluación científica es comparativamente reciente.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En el año 2015, Gómez, en el artículo titulado “Viviendas Tutelares Y Servicios Complementarios Para El Adulto Mayor Autovalente En Lima Centro”, cuyo objetivo fue proponer las viviendas tutelares y servicios de recreación que se necesitan en estos casos son espacios que permitan que los sujetos desarrollen actividades de la cotidianidad. En su propuesta de diseño se aplican los conceptos y características de la vivienda de acogida para que cumpla con todos los requisitos necesarios y brinde apoyo y confianza a las personas mayores a través de su arquitectura; los espacios brindarán áreas libres donde se puedan dar relaciones intergeneracionales o espacio público. Gracias a ello, este tipo de proyectos es totalmente viable ya que son usuarios jóvenes y mayores. Se concluye que la mezcla de

personas, la interrelación y cooperación de otras generaciones podría convertirse en un proyecto de vital importancia.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En el año 2019, Pérez Adelid, en la tesis titulada “Factores Socioeconómicos Del Abandono Del Adulto Mayor En La Ciudad De Huánuco”, su objetivo fue establecer los factores sociales y de la economía que influyen en el abandono del adulto mayor. Fue de Nivel, descriptivo, su diseño fue no experimental transversal, Por lo tanto, en los resultados se encontró que la calidad de vida de las personas mayores en el municipio de Huánuco se refleja en varios aspectos y que como sociedad se da poca o nula preocupación por las condiciones de vida de las personas mayores, ya que el 96% de las personas mayores se encuentran en un estado de abandono. Esto es causado por múltiples factores como la familia, los recursos económicos, las instituciones y el entorno social, y sigue siendo un problema ignorado y descuidado por toda la sociedad.

En el año 2015, Melchor, en la tesis titulada “Abandono Familiar Y Deterioro Del Estado Emocional Del Adulto Mayor Del Asilo Santa Sofía, Huánuco- 2015”, con el propósito de Determinar la relación entre las variables. Fue de tipo descriptivo, transversal, cuantitativa con el diseño descriptivo-correlacional. La técnica fue la entrevista, los instrumentos fueron 2 Guías. Resultados: se realizó análisis inferencial para revisar la relación entre abandono familiar y deterioro de estados emocionales en adultos mayores. La prueba estadística de Pearson arroja un valor de significancia de 0.016, rechazando la hipótesis nula, la correlación es significativa. Concluye, que se recomienda desarrollar planes de preparación familiar, especialmente en el cuidado de las personas mayores por parte de equipos multidisciplinarios, para brindar bienestar y satisfacción a las personas mayores, especialmente en los aspectos psicológicos y tender a un buen estado emocional.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. SERVICIOS DE ATENCIÓN

Según la Real Academia Española, *servitium* (del latín *servitium*) se define como el acto y efecto del servicio, incluido el servicio doméstico o incluso un grupo de sirvientes o sirvientes. Asimismo, también puede definirse como cualquier actividad o beneficio proporcionado por una parte a otra, son de naturaleza intangible y no crean propiedad sobre nada. Su producción puede estar relacionada o no con un producto físico (Kotler, 1997, como se citó en Duque, 2005). El servicio de atención entonces vendría a ser un trabajo, conjunto^o de actividades y/o los beneficios que generan un grado óptimo de satisfacción al consumidor adulto mayor. Los servicios de atención a la salud de estos adultos mayores deben basarse en la provisión de prácticas médicas dirigidas a una vejez autónoma, independiente y productiva, así como en una red de servicios estructurada, integrada y focalizada en sistemas de información bien establecidos (Saraiva Aguiar, Ricardo, Salmazo da Silva, Henrique, 2022).

- **Seguridad**

La seguridad en términos de salud del paciente, significa que no se causa ningún daño evitable al paciente durante la atención médica y, en particular, el riesgo de daño innecesario se reduce a un mínimo aceptable.

- **Accesibilidad**

La accesibilidad se entiende como parte integral del proceso de prestación y evaluación de servicios de salud y se considera el grado de adecuación entre los requerimientos de los usuarios y los recursos de salud.

- **Eficacia**

Se trata de qué tan adecuado marchan los servicios y cómo estos afectan la salud. La intervención médica (y como la

administración de medicamentos o la cirugía) pueden llegar a producir el efecto beneficioso deseado.

2.2.2. CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES

Se refiere ampliamente a todos los niveles, desde la sociedad y la comunidad hasta los elementos físicos y mentales, por lo que es un concepto complejo, con definiciones sociológicas, políticas, médicas y de investigación.

- **Equidad**

La equidad en salud hace referencia de principalmente a la justicia social, insta que no existen diferencias evitables, injustas o remediables entre grupos de personas debido a condiciones sociales, así como economía, demografía o geografía.

- **Calidad**

Es medida a través de la satisfacción del paciente con cualquier enfermedad o proceso de hospitalización.

Asegurar la calidad en salud significa proporcionar a los pacientes las mejores instalaciones, infraestructuras y materiales para garantizar la mayor calidad posible.

- **Eficiencia**

Se refiere a la medida en que el sistema de salud puede hacer la mayor contribución al logro de objetivos sociales definidos, teniendo en cuenta los recursos disponibles dentro y fuera del sistema de salud.

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS

➤ **Centro del Adulto Mayor (CAM)**

Son espacios de encuentro generacional, encargados del desarrollo de programas para integrar familias, sociales culturales, recreativos, relacionados con la creatividad y de estilos de vida para un envejecimiento activo y lleno de salud, dirigidos a optimizar la calidad de vida en el transcurso del envejecimiento de los asegurados adultos mayores autovalentes, con la finalidad que puedan disfrutar de una vida digna, activa, saludable y segura, así mismo de promover su inclusión ante la sociedad (EsSalud, 2016).

➤ **Adulto Mayor**

Es una palabra establecida de forma reciente para designar a las personas mayores de 65 años, a quienes también se les puede llamar ancianos, cuyo proceso de envejecimiento difiere según el estatus social. Por este motivo, se deben seguir desarrollando propuestas con alternativas y espacios para optimizar las circunstancias de vida a través de planes que permitan a las personas mayores convertirse en entidades activas para la integración familiar y social (Quintanar Guzmán, 2010)

➤ **Adulto Mayor: Según la OMS**

Se consideran ancianos a las personas de 60 a 74 años. A cualquier persona mayor de 60 años se le llama bajo este término.

➤ **LEY N° 28803**

Ley de las personas adultas mayores: Artículo 1°. - Objeto de la **Ley 28803**. Proporcionar un marco normativo que garantice mecanismos jurídicos para el pleno ejercicio de los derechos reconocidos en la Constitución Política y los tratados internacionales vigentes en materia de personas mayores con el fin de optimizar su calidad de vida y asegurar su plena inclusión y contribuir a respeto por su dignidad.

➤ **Calidad de Vida**

Es un concepto amplio, que involucra diversos aspectos como la sociedad, la comunidad, el cuerpo y la mente.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

El impacto de la implementación en la infraestructura del CAM, mejorará los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

Los criterios de equidad adecuada en el diseño de un CAM, mejorará los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023.

La calidad espacial en el diseño de un CAM mejorará los servicios de atención y calidad de vida para los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023.

La eficiencia en el diseño de un CAM mejorará los servicios de atención y la calidad de vida de los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Calidad de Vida de los Adultos Mayores.

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Servicios de Atención

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
Servicios de atención	Se define como cualquier actividad o beneficio que una parte ofrece a otra; son esencialmente intangibles y no dan lugar a la propiedad de ninguna cosa. Su producción puede estar vinculada o no con un producto físico (Kotler, 1997, como se citó en Duque, 2005). El servicio de atención entonces vendría a ser	Esta variable será analizada mediante un estudio uso de cuestionarios cerrados	Seguridad	Interacción encuestador-encuestado	Intervalo
			Accesibilidad	Interacción encuestador-encuestado	
			Eficacia	Interacción encuestador-encuestado	Intervalo
VARIABLE DEPENDIENTE					
Calidad de vida de los adultos mayores	Calidad de vida es un concepto que hace alusión a varios niveles de generalización pasando por sociedad, comunidad, hasta el aspecto físico y mental, por lo tanto, el significado de calidad de vida es un complejo y contando con definiciones des de sociología, ciencias políticas, medicina, estudios del desarrollo, etc.	Esta variable será analizada mediante un estudio de sitio y análisis documental	Equidad	igualdad de condiciones de apropiación a usuarios de distintas características	Razón
			Calidad	Espacios confortables	Razón
			Eficiencia	energética y sostenibilidad	Razón

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Será de tipo aplicada, formula preguntas diseñadas para resolver problemas específicos de un tiempo y lugar o para hacer avanzar la tecnología, proponiendo soluciones a problemas de investigación. ¿Cuál es el impacto de la implementación en la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco - 2023? (Hernández -Sampieri,2018)

3.1.1. ENFOQUE

Tendrá un enfoque cuantitativo no experimental, Hernández-Sampieri (2018) señala que este enfoque de investigación *"Exploran hechos o fenómenos que ya existen y no son inducidos intencionalmente. En los estudios no experimentales, las variables independientes no son manipularlas. No hay control o influencia directa sobre ellas porque también ocurren como su influencia"*, es decir la investigación propondrá el diseño de la infraestructura del CAM .

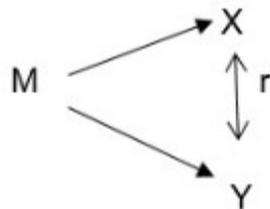
3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La presente investigación será de alcance correlacional porque pretende instituir las causas de los fenómenos que se estudian Hernández -Sampieri (2018), es decir la investigación tiene por objetivos evaluar el impacto de la implementación en la infraestructura del CAM para mejorar los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023

3.1.3. DISEÑO

La investigación será de diseño transversal – transeccional, "Recopilan datos en un solo momento, en un solo momento, con el objetivo de describir variables y analizar su ocurrencia y relaciones en

un momento dado, como tomar fotografías de lo que está sucediendo”, Hernández Sampieri (2018), es decir la investigación se realizará en un tiempo determinado luego de la aprobación del proyecto, establecerá el diseño de la Infraestructura del CAM para mejorar los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023



Donde:

M: Muestra en estudio

X: Servicios de Atención

Y: Calidad de Vida de los Adultos Mayores

r: Impacto de la implementación de la infraestructura del CAM en los servicios de atención y calidad de vida de los adultos mayores afiliados en el EsSalud de Huánuco 2023

3.1.4. MÉTODO

El método científico, va recolectar datos con instrumentos válidos y confiables y se hicieron análisis de los datos de forma acertada y precisa para alcanzar los resultados, con la intención de cuestionarse sobre algún aspecto del conocimiento científico y sus métodos para aprender y mejorar como científicos Hernández-Sampieri (2018).

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Se considerará como población a los adultos mayores afiliados desde el 2020 hasta el 2023 del Essalud en la ciudad de Huánuco, que hacen un total de 220 personas afiliadas. (<http://www.essalud.gob.pe>)

3.2.2. MUESTRA

Se empleará el muestreo no probabilístico “Las muestras no probabilísticas implican procedimientos de selección de casos que están orientados a las razones o propósitos del estudio, en lugar de seleccionar casos que sean de interés para el estudio y cumplan ciertos criterios basados en estimaciones o preguntas probabilísticas que representen el tamaño de la población y luego intentar generalizar los resultados para la muestra general. Hernández-Sampieri (2018).

Criterio de inclusión

- Adultos afiliados a Essalud, o que cuenten con otro tipo de seguro.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Técnicas: Análisis documental
- Instrumento: Guía de análisis documental
- Técnicas: Encuesta
- Instrumento: Entrevista estructura

3.4. TÉCNICAS PARA PROCEDIMIENTO DE DATOS

Para el procedimiento de datos se empleará el programa Microsoft, Excel con el objeto de generar las tablas estadísticas, así también se aplicará el paquete estadístico SPSS versión 25 para el análisis inferencial.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Se realizó una encuesta a 220 adultos mayores afiliados desde el 2020 hasta el 2023 del Essalud en la ciudad de Huánuco, junto con la encuesta se les facilitó una hoja con conceptos básicos de los espacios en cuestión para obtener una opinión sincera e informada del instrumento se obtuvo los resultados siguientes:

Trabajo de campo

La herramienta de recopilación de datos se aplicó a una muestra representativa de sujetos de investigación, funcionarios y funcionarios de las unidades organizadas de los municipios de la Provincia de Ambo, y se obtuvieron los siguientes resultados:

Pregunta 1

¿Cuál es su edad actual?

Tabla 1

Rango de edades de los encuestados

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
[60-65]	26	11,8	11,8	11,8
[66-70]	52	23,6	23,6	35,5
[71-80]	110	50,0	50,0	85,5
[81-90]	31	14,1	14,1	99,5
[91-100]	1	0,5	0,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

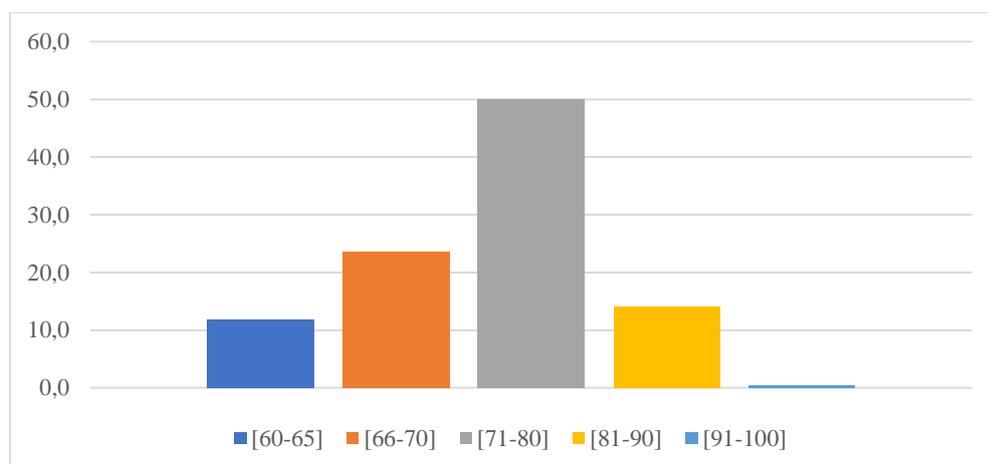
Nota: Rango de edades de los encuestados

Análisis e interpretación

De los resultados obtenidos de las encuestas realizadas respecto a la edad, se puede observar que el mayor número de encuestados están en el rango de 71 – 80 años.

Figura 1

Rango de edades de los encuestados



Nota: La figura muestra los resultados de los rangos de edades de los encuestados.

Pregunta 2

¿Cuál es su Nivel de Instrucción?

Tabla 2

Nivel de instrucción de encuestados

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguno	167	75,91%	75,91%	76%
Primaria completa	32	14,55%	14,55%	90%
Secundaria completa	13	5,91%	5,91%	96%
Superior	8	3,64%	3,64%	100%
Total	220	100,00%	100,00%	

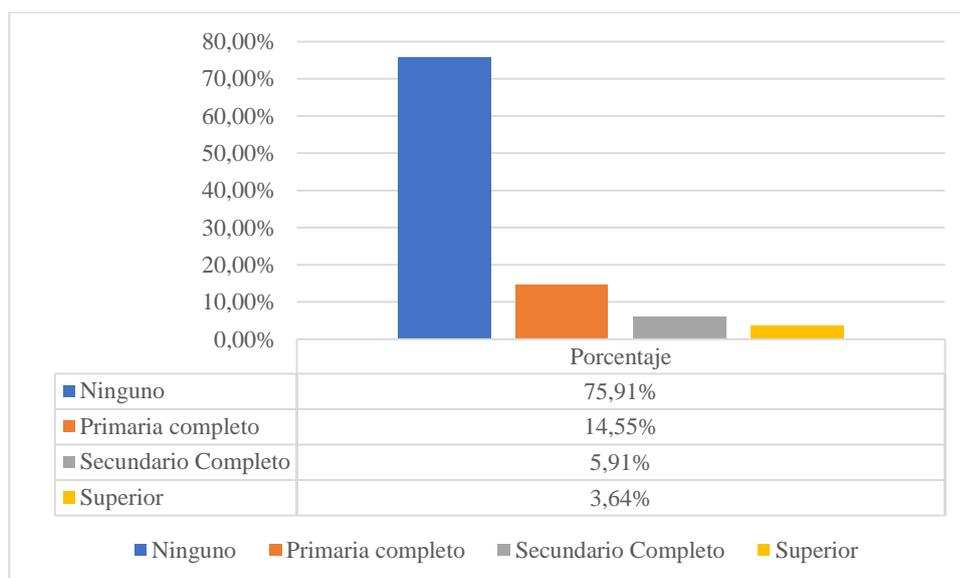
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco. I

Análisis e interpretación

De los resultados obtenidos de las encuestas realizadas al grado de instrucción, se puede observar que el mayor número de encuestados no tienen ningún grado de instrucción.

Figura 2

Nivel de instrucción de encuestados



Nota: La figura muestra los resultados de los rangos de edades de los encuestados.

Pregunta 3

¿Usted es afiliado del CAM del Essalud?

Tabla 3

Afiliado del CAM del Essalud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	180	81.8	81.8	81.8
No	23	10.5	10.5	92.3
No opina	17	7.7	7.7	100.0
Total	220	100.0	100.0	

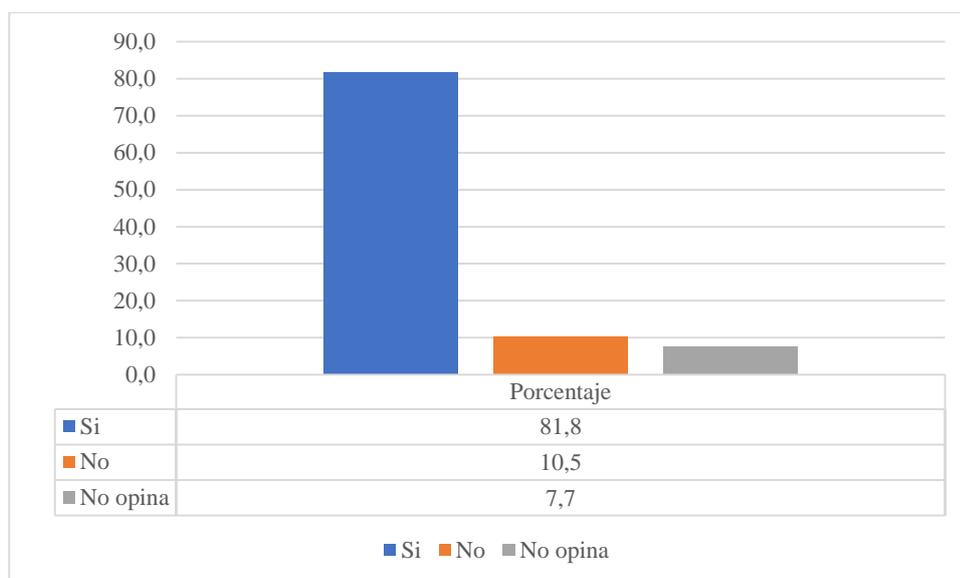
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

Se puede observar, que el 81,8% de encuestados manifestó que, si es afiliado del CAM del Essalud, en tanto un 10,5% indican lo contrario y finalmente un 7,7% de encuestados no opina al respecto. En conclusión, la mayoría de encuestados son afiliado del CAM del Essalud.

Figura 3

Afiliado del CAM del Essalud



Nota: La figura muestra los resultados de los afiliados del CAM del Essalud.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 4

¿Sabe si se realizan talleres en el CAM del Essalud?

Tabla 4

Se realizan talleres en el CAM del Essalud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	143	65,0	65,0	65,0
No	67	30,5	30,5	95,5
No opina	10	4,5	4,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

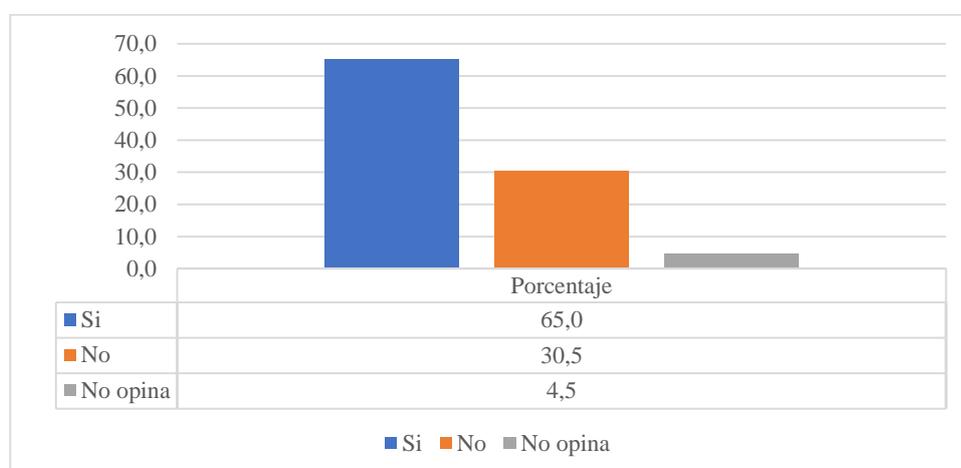
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

Las respuestas indican que, el 65,0% considera que si se realizan talleres en el CAM del Essalud, mientras que un 30,5% indica lo contrario y un 4,5% de encuestados no opinaron, se muestra que la mayoría de los encuestados, consideran que si Se realizan talleres en el CAM del Essalud.

Figura 4

Se realizan talleres en el CAM del Essalud



Nota: La figura muestra los resultados si se realizan talleres en el CAM del Essalud.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 5

¿Es capaz usted de desplazarse solo de un lugar a otro?

Tabla 5

Se desplaza solo de un lugar a otro

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	185	84,1	84,1	84,1
No	27	12,3	12,3	96,4
No opina	8	3,6	3,6	100,0
Total	220	100,0	100,0	

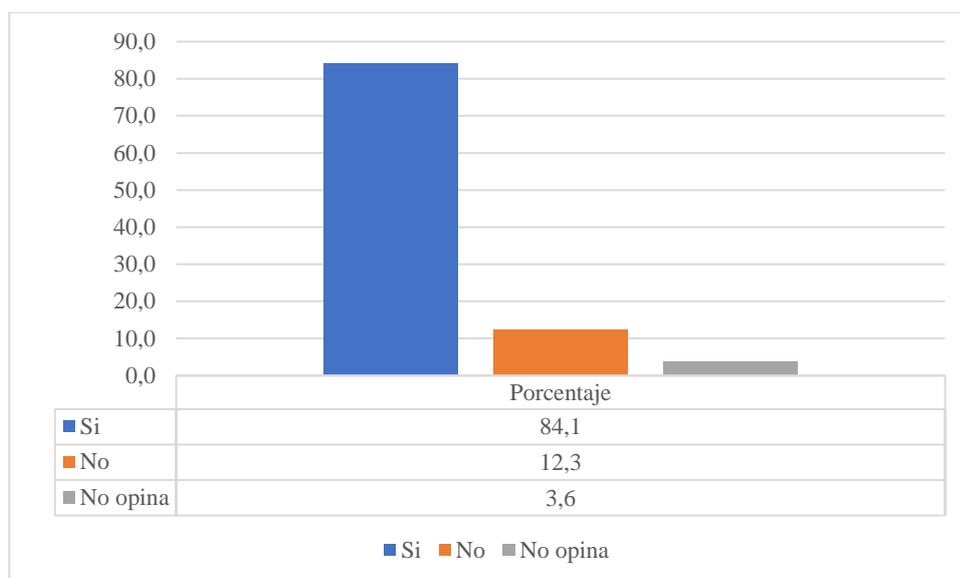
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

Se observa que el 84,1% manifestó que, si puede desplazarse solo de un lugar a otro, mientras que un 12,3% señala lo contrario y un 3,6% no opinaron al respecto, el resultado nos muestra que la mayoría de los encuestados, si puede desplazarse solo de un lugar a otro

Figura 5

Se desplaza solo de un lugar a otro



Nota: La figura muestra los resultados si el encuestado es capaz desplazarse solo de un lugar a otro.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

DESCRIPCION DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

SERVICIO DE ATENCION

En esta variable se evaluará la satisfacción de la atención, trabajo y actividades al consumidor adulto mayor que deben basarse en la provisión de prácticas médicas que se encuentran dirigidas a una vejez autónoma, independiente y productiva, así como una red de servicios estructurada, integrada y focalizada en sistemas de información viene establecidos.

A. SEGURIDAD

Pregunta 6

¿Se siente conforme con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud?

Tabla 6

Conformidad con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	35	15,9	15,9	15,9
No	177	80,5	80,5	96,4
No opina	8	3,6	3,6	100,0
Total	220	100,0	100,0	

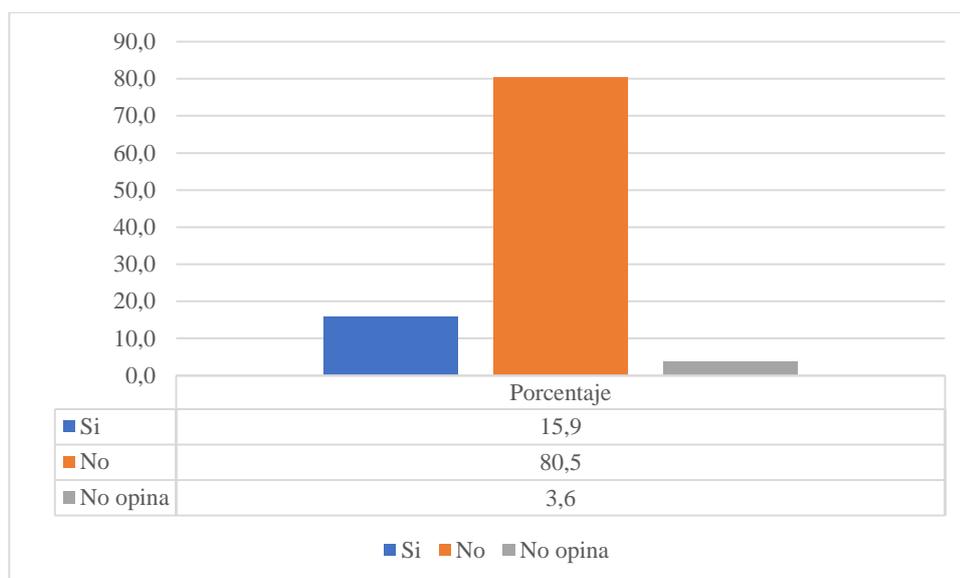
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

El 15,9% de encuestados considera que, se siente conforme con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud, un 80,5% no se sienten conforme con los servicios, y últimamente un 3,6% no opinaron al respecto, como se observa el mayor porcentaje de encuestados no se siente conforme con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud.

Figura 6

Conformidad con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud



Nota: La figura muestra los resultados si el encuestado se encuentra conforme con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud. Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 7

¿Se siente conforme con la infraestructura del CAM -Essalud en Huánuco?

Tabla 7

Conformidad con la infraestructura del CAM-Essalud en Huánuco

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	23	10,5	10,5	10,5
No	189	85,9	85,9	96,4
No opina	8	3,6	3,6	100,0
Total	220	100,0	100,0	

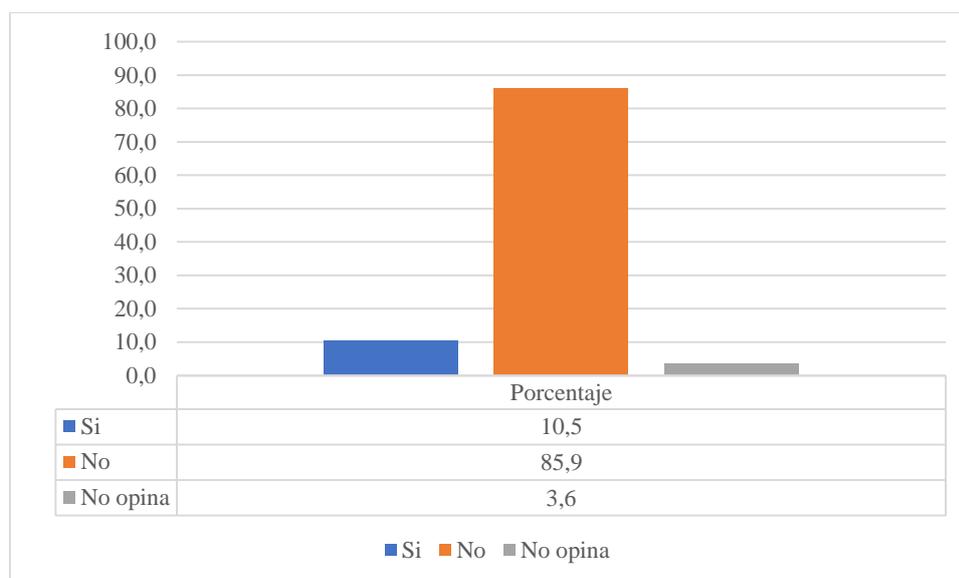
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

Este estudio demuestra que el 10,5% consideran que, si se siente conforme con la infraestructura del CAM-Essalud en Huánuco, mientras que un 85,9% indica lo contrario y finalmente un 3,6% no opinaron al respecto. Asimismo, se muestra que la mayoría de los encuestados, no se siente Conforme con la infraestructura del CAM-Essalud en Huánuco.

Figura 7

Conformidad con la infraestructura del CAM-Essalud en Huánuco



Nota: La figura muestra los resultados sobre la conformidad respecto a la infraestructura del CAM -Essalud en Huánuco.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

B. ACCESIBILIDAD

Pregunta 8

¿Antes de afiliarse al CAM-Essalud contaba con otro tipo de seguro?

Tabla 8

Contaba con otro tipo de seguro

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	16	7,3	7,3	7,3
No	197	89,5	89,5	96,8
No opina	7	3,2	3,2	100,0
Total	220	100,0	100,0	

Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

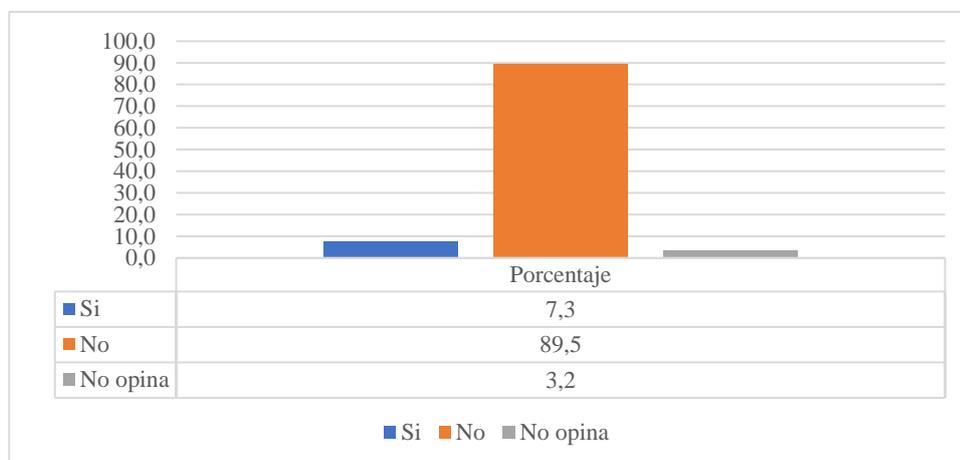
Análisis e interpretación

El 7,3% manifestó que, si contaba con otro tipo de seguro antes de afiliarse al CAM-Essalud, mientras que un 89,5% indicó lo contrario y un 3,2% no opinaron al respecto. En esa línea, nos muestra que la mayoría de

los encuestados manifestaron que no contaban con otro tipo de seguro antes de afiliarse al CAM-Essalud.

Figura 8

Contaba con otro tipo de seguro



Nota: La figura muestra los resultados sobre la afiliación a otro tipo de seguro, antes de afiliarse al CAM-Essalud.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 9

¿Usted considera que existen suficientes espacios donde promuevan la participación activa y dinámica dentro del CAM de Essalud?

Tabla 9

Existen suficientes espacios donde promuevan la participación activa y dinámica dentro del CAM de Essalud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	15	6,8	6,8	6,8
No	193	87,7	87,7	94,5
No opina	12	5,5	5,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

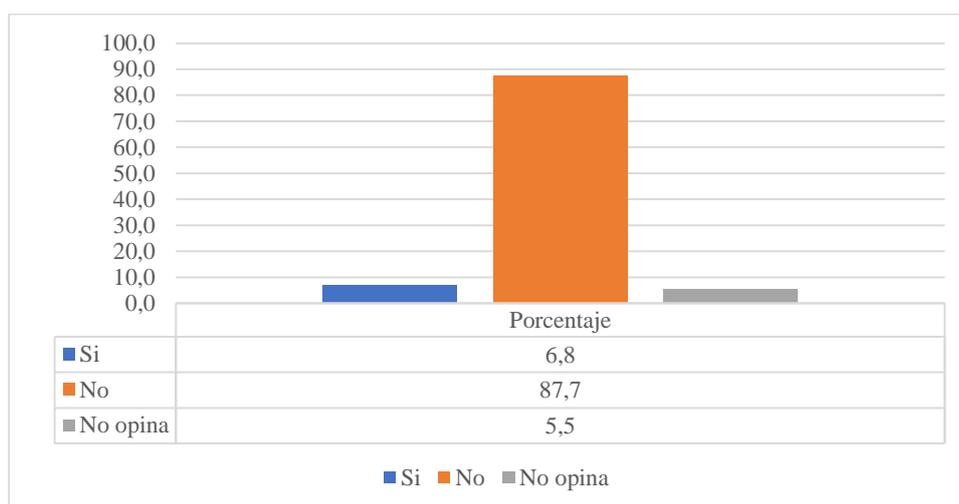
Análisis e interpretación

Se establece que el 6,8% manifestaron que, si existen suficientes espacios donde promuevan la participación activa y dinámica dentro del CAM de Essalud, mientras que un 87,7% indica que no Existen suficientes

espacios, y por último un 5,5%, no opinaron al respecto. Lo cual muestra que la mayoría de los encuestados, consideran que no existen suficientes espacios donde promuevan la participación activa y dinámica dentro del CAM de Essalud.

Figura 9

Existen suficientes espacios que promuevan la participación activa dentro del CAM



Nota: La figura muestra los resultados respecto si existen suficientes espacios donde promuevan la participación activa y dinámica dentro del CAM de Essalud.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

C. EFICACIA

Pregunta 10

¿Usted considera que se requiera una implementación en la infraestructura del CAM-Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller?

Tabla 10

Se requiere una implementación en la infraestructura del CAM-Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	195	88,6	88,6	88,6
No	13	5,9	5,9	94,5
No opina	12	5,5	5,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

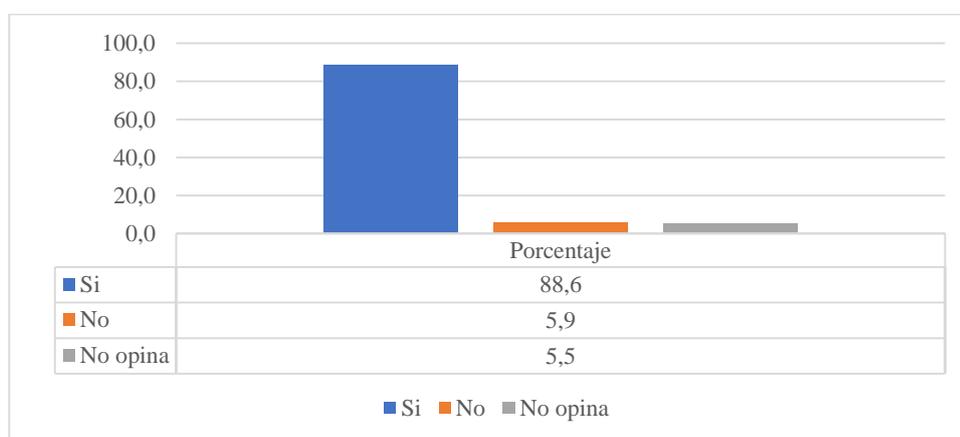
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

El 88,6% considera si se requiere una implementación en la infraestructura del CAM-Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller, mientras que un 5,9% manifestaron lo contrario, y finalmente otro 5,5% no opina al respecto. En ese sentido, muestra que la mayoría de los encuestados, considera que si se requiere una implementación en la infraestructura del CAM-Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller.

Figura 10

Se requiere una implementación en la infraestructura del CAM-Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller



Nota: La figura muestra los resultados respecto si se requiere una implementación en la infraestructura del CAM-Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 11

¿Considera usted que los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades?

Tabla 11

Los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	16	7,3	7,3	7,3
No	197	89,5	89,5	96,8
No opina	7	3,2	3,2	100,0
Total	220	100,0	100,0	

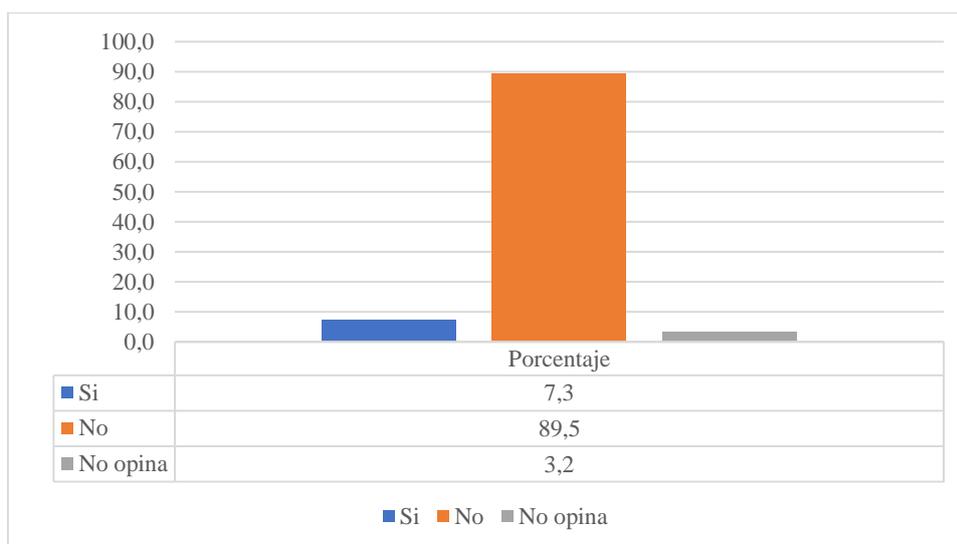
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

El 7,3% considera que Los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo de sus capacidades, mientras que un 89,5% manifestaron lo contrario, y finalmente un 3,2% no opina al respecto. En ese sentido, muestra que la mayoría de los encuestados, considera que los talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades

Figura 11

Los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades



Nota: La figura muestra los resultados respecto si los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades. *Fuente:* Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

DESCRIPCION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES

En esta variable se evaluará el bienestar y la calidad en la etapa del adulto mayor donde se promueve un proceso de envejecimiento saludable, promoviendo y manteniendo capacidades funcionales y permitiendo la felicidad en la vejez.

A. EFICIENCIA

Pregunta 12

¿Usted considera que la integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, será importante para poder tener una mejor estancia?

Tabla 12

La integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, será importante para poder tener una mejor estancia

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	185	84,1	84,1	84,1
No	25	11,4	11,4	95,5
No opina	10	4,5	4,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

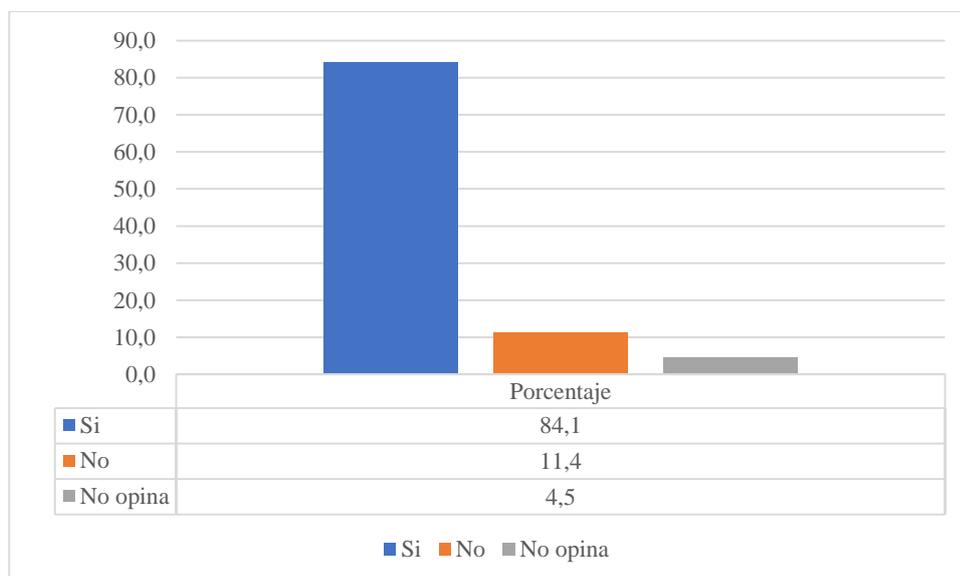
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

El 84,1% manifestaron que la integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, será importante para poder tener una mejor estancia, por otro lado un 11,4% indica lo contrario, finalmente otro 4,5% no opina al respecto, en ese sentido podemos observar que la mayoría de los encuestados consideran que la integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, será importante para poder tener una mejor estancia.

Figura 12

La integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, será importante para poder tener una mejor estancia



Nota: La figura muestra los resultados respecto a la importancia de la integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, para poder tener una mejor estancia.
Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 13

¿Usted considera que al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida sea mejor??

Tabla 13

Al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida será mejor

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	198	90,0	90,0	90,0
No	12	5,5	5,5	95,5
No opina	10	4,5	4,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

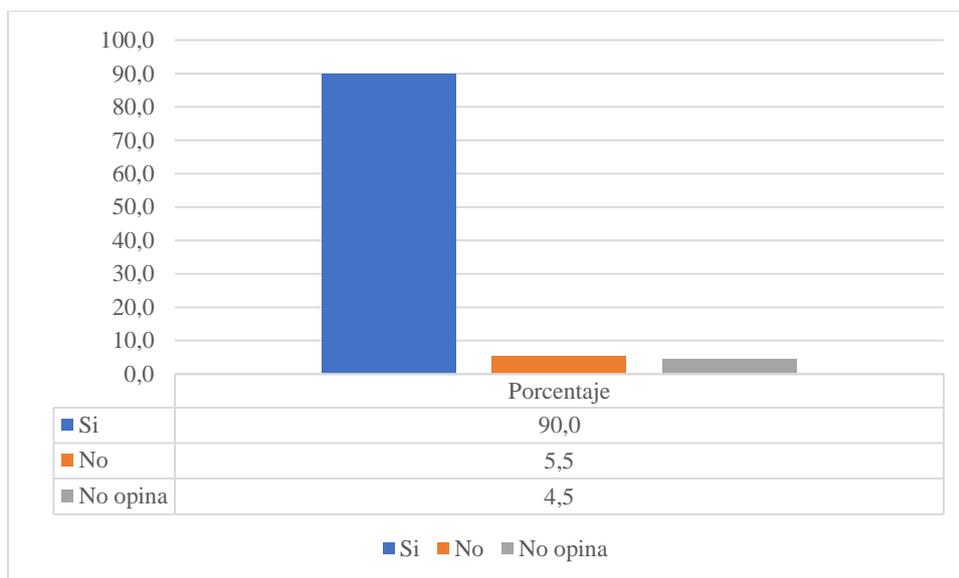
Análisis e interpretación

Se encontró que el 90,0% considera que al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida será mejor, por otro lado, un 5,5% indicaron lo contrario, en tanto un 4,5% no opina al respecto, como

se puede observar el mayor porcentaje de encuestados considera que al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida será mejor.

Figura 13

Al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida será mejor



Nota: La figura muestra los resultados respecto si la calidad de vida mejorará al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

B. EQUIDAD

Pregunta 14

¿Cree ud. que exista equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud??

Tabla 14

Existe equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	12	5,5	5,5	5,5
No	200	90,9	90,9	96,4
No opina	8	3,6	3,6	100,0
Total	220	100,0	100,0	

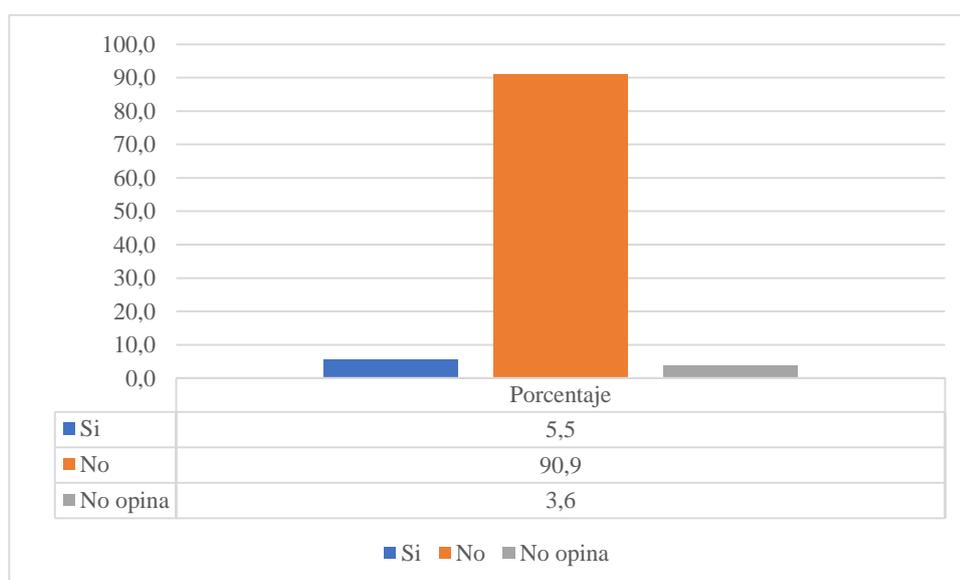
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

El 5,5% considera que, si existe equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud, mientras que un 90,9% indica lo contrario y un 3,6% no opinaron al respecto, el resultado muestra que la mayoría de los encuestados, considera que no existe equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud.

Figura 14

Existe equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud



Nota: La figura muestra los resultados respecto si existe equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 15

¿Contar con los espacios y mobiliarios adecuados ayudaría a facilitar y mejorar su desempeño para poder realizar sus actividades en el CAM-Essalud?

Tabla 15

Los espacios y mobiliarios adecuados ayudan para poder realizar sus actividades en el CAM- Essalud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	193	87,7	87,7	87,7
No	17	7,7	7,7	95,5
No opina	10	4,5	4,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

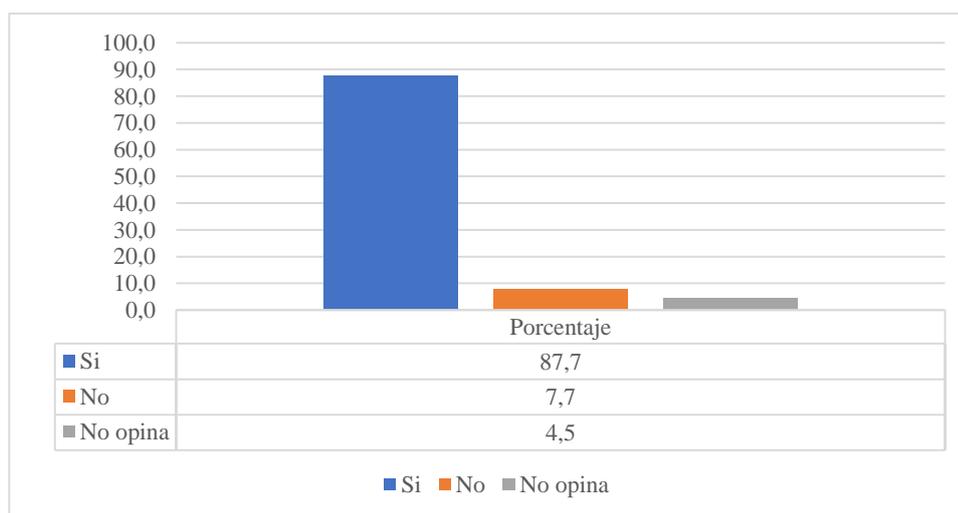
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

Se encontró que el 87,7% de encuestados considera que, los espacios y mobiliarios adecuados ayudan para poder realizar sus actividades en el CAM- Essalud , por otro lado, un 7,7% manifestaron lo contrario, y finalmente un 4,5% no opinaron al respecto, como se puede observar la mayoría de los encuestados considera que los espacios y mobiliarios adecuados ayudan para poder realizar sus actividades en el CAM- Essalud

Figura 15

Los espacios y mobiliarios adecuados ayudarían para poder realizar sus actividades en el CAM- Essalud



Nota: La figura muestra los resultados respecto si al contar con los espacios y mobiliarios adecuados ayudaría a facilitar y mejorar su desempeño para poder realizar sus actividades en el CAM- Essalud.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

C. CALIDAD

Pregunta 16

¿Considera ud que al tener una mejor infraestructura se tendría una atención de calidad?

Tabla 16

Al tener una mejor infraestructura se tendrá una atención de calidad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	201	91,4	91,4	91,4
No	13	5,9	5,9	97,3
No opina	6	2,7	2,7	100,0
Total	220	100,0	100,0	

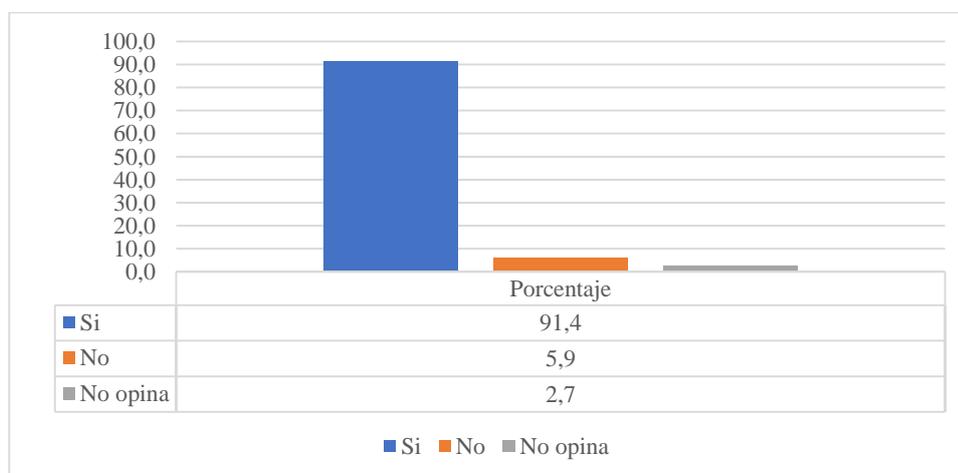
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

El 91,4% consideran que, al tener una mejor infraestructura se tendrá una atención de calidad, mientras que un 5,9% indica lo contrario y finalmente un 2,7% no opinaron al respecto. Asimismo, se muestra que la mayoría de los encuestados, consideran que al tener una mejor infraestructura se tendrá una atención de calidad

Figura 16

Al tener una mejor infraestructura se tendrá una atención de calidad



Nota: La figura muestra los resultados respecto si al tener una mejor infraestructura se tendrá una atención de calidad.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Pregunta 17

¿Considera Ud. que una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas?

Tabla 17

Una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	204	92,7	92,7	92,7
No	6	2,7	2,7	95,5
No opina	10	4,5	4,5	100,0
Total	220	100,0	100,0	

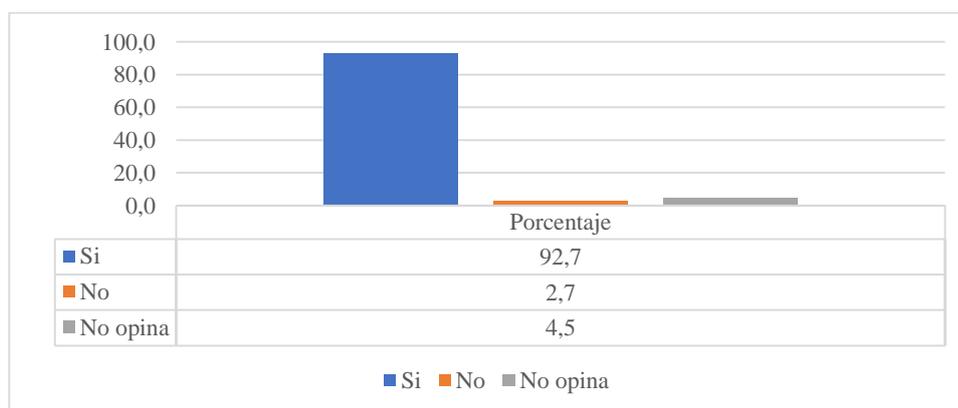
Nota: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Análisis e interpretación

El 92,7% consideran que, Una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas, mientras que un 2,7% indica lo contrario y un 4,5% no opinaron al respecto. En esa línea, nos muestra que la mayoría de los encuestados consideran que una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas.

Figura 17

Una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas



Nota: La figura muestra los resultados respecto a que una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas.

Fuente: Datos tomados de las encuestas realizadas a adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Tabla 18*Prueba de normalidad para variables*

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Servicios de atención	.365	220	.000
Calidad de vida de los adultos mayores.	.462	220	.000
Seguridad	.440	220	.000
Accesibilidad	.461	220	.000
Eficacia	.458	220	.000
Eficiencia	.486	220	.000
Equidad	.463	220	.000
Calidad	.525	220	.000

*Fuente: Prueba estadística Kolmogorov-Smirnov***Regla de decisión**

Cuando el p valor es $> 0,05$ es aceptada la hipótesis nula (H_0)

Cuando el p valor es $< 0,05$ es rechazada la hipótesis nula (H_0)

Prueba de hipótesis

H_0 : La distribución de datos de la variable es normal

H_1 : La distribución de datos de la variable no es normal

Interpretación

En el Cuadro 12 se determinan las relaciones estadísticas entre variables, donde primero se determina la normalidad de los datos, al ser la muestra mayor a 50 se utiliza la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov. Se observó que el valor p para los servicios de enfermería es igual a 0,000 ($p < 0,05$), lo que indica que la variable no tiene una distribución normal. Por otro lado, el valor de p para calidad de vida en adultos mayores es 0,000 ($p < 0,05$), lo que indica que la variable no tiene una distribución normal. El valor de p Seguridad es igual a 0.000 ($p < 0.05$) lo que indica que la variable no tiene una distribución normal. El valor p de Accesibilidad es igual a 0.000

($p < 0.05$), lo que indica que la variable no tiene una distribución normal. El valor p de la potencia es igual a 0.000 ($p < 0.05$), lo que indica que la variable no está distribuida normalmente. Se observa que el p -valor de eficiencia es igual a 0.000 ($p < 0.05$), lo que indica que la variable no se distribuye normalmente.

El valor p de Equidad es igual a 0.000 ($p < 0.05$), lo que indica que la variable no tiene una distribución normal. El valor p para calidad es igual a 0.000 ($p < 0.05$), lo que indica que la variable no tiene una distribución normal. Teniendo en cuenta todos los factores anteriores, se utilizará el coeficiente de correlación de Rho Spearman.

Tabla 19
Correlaciones

			Servicios de atención	Calidad de vida de los adultos mayores
RHO de Spearman	Variable 1: servicios de atención	Coeficiente de correlación sig. (bilateral)	1,000	0,772
		n	. 220	0,000 220
RHO de Spearman	Variable 2: calidad de vida de los adultos mayores	Coeficiente de correlación sig. (bilateral)	0,772	1,000
		n	0,000 220	. 220

Fuente: Prueba estadística kolmogorov-smirnov

Interpretación

Existe una relación entre los servicios de atención de enfermería y la calidad de vida de los adultos mayores. El análisis estadístico de correlación Kolmogorov-Smirnov arrojó un resultado de 0.772 y el valor p fue 0.000 (valor $p < 0.05$), por lo que es rechazada la hipótesis nula y aceptada la hipótesis del investigador. Existe una relación significativa entre los servicios de atención y la calidad de vida de las personas mayores. El coeficiente de correlación muestra que las variables están altamente correlacionadas positivamente ($r=0,772$).

Tabla 20*Correlaciones*

			Servicios de atención	Equidad
Rho de Spearman	Servicios de atención	Coeficiente de correlación	1,000	0,811
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	220	220
	Equidad	Coeficiente de correlación	0,811	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	220	220

Fuente: Prueba estadística kolmogorov-smirnov**Interpretación**

Se observa una relación entre la prestación de atención y la equidad. Mediante el análisis estadístico de correlación Kolmogorov-Smirnov el resultado es 0.811 y el valor p es igual a 0.000 (valor p <0.05), por lo que es rechazada la hipótesis nula y aceptada la hipótesis del investigador. Se puede afirmar que existe una relación significativa entre la disponibilidad de atención y la equidad. Las variables están altamente correlacionadas positivamente ($r=0,811$).

Tabla 21*Correlaciones*

			Servicios de atención	Calidad
Rho de Spearman	Servicios de atención	Coeficiente de correlación	1,000	0,615
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	220	220
	Calidad	Coeficiente de correlación	0,615	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	220	220

Fuente: Prueba estadística kolmogorov-smirnov**Interpretación**

Observar la relación entre servicio al cliente y calidad. Mediante el análisis estadístico de correlación Kolmogorov-Smirnov el resultado es 0.615

y el valor p es igual a 0.000 (valor p <0.05), por lo que se rechaza la hipótesis nula. Se puede afirmar que existe una relación significativa entre la presencia de servicios de enfermería y la calidad. El coeficiente de correlación indica una correlación positiva moderada entre las variables (r=0,615).

Tabla 22
Correlaciones

			Servicios de atención	Eficiencia
Rho de Spearman	Servicios de atención	Coeficiente de correlación	1,000	0,643
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	220	220
	Eficiencia	Coeficiente de correlación	0,643	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	220	220

Fuente: Prueba estadística kolmogorov-smirnov

Interpretación

La relación entre el servicio de atención y eficiencia. A través del análisis estadístico de correlación Kolmogorov-Smirnov se obtuvo un resultado de 0.643, siendo el valor de p igual a 0.000 (valor de p <0.05), por lo que se rechazó la hipótesis nula, es decir, existe una Relación significativa entre servicio al cliente y eficiencia. Se muestra una correlación positiva moderada entre las variables (r=0,643).

CAPÍTULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

De acuerdo con el estudio sobre la "Implementación de la infraestructura del CAM: Acceso a los Servicios de Atención y Calidad de Vida de los Adultos Mayores en el ESSALUD Huánuco - 2023". El objetivo principal de la presente investigación es determinar el impacto que genera la implementación de la infraestructura del CAM, tanto en los servicios de atención y en la calidad de vida de los adultos mayores que se encuentran afiliados al Essalud de Huánuco.

Para la recolección de datos se realizó una encuesta a 220 adultos mayores afiliados desde el 2020 hasta el 2023 del Essalud en la ciudad de Huánuco.

Al procesar la información se obtuvo el resultado de ,643 y un p valor igual a 0,000 (p valor $< 0,05$) entonces se puede decir que es rechazada la hipótesis nula y se da como aprobatoria la hipótesis general, entonces se puede decir que si existe una relación significativa entre el servicio de atención y la eficiencia. El coeficiente de correlación señala que las variables están relacionadas de manera positiva media ($r=0.643$).

Así mismo al realizar el instrumento de medición, se tiene que el 91,4% de los adultos mayores encuestados consideran que al tener una mejor una óptima infraestructura, tendrían una mejor calidad de atención, en cambio un 5,9% manifiesta lo opuesto, así mismo se puede efectuar que el 89,5% opinan que el actual CAM del EsSalud no cuenta con los ambientes necesarios que permitan un correcto desarrollo de sus capacidades para los diversos talleres que ofrece este centro.

De esta manera se logró cumplir el objeto de este estudio estableciéndose, que la implementación en la infraestructura del CAM mejorará mediante la variable independiente: "los servicios de atención" a la

variable dependiente: “calidad de vida de los adultos mayores” afiliados al EsSalud de Huánuco.

Esto quiere decir que si se mejoran los servicios de atención con la implementación en la infraestructura del CAM mejorará la calidad de vida de los adultos mayores, con la finalidad de contribuir con su desarrollo mental y físico, para que puedan desarrollar sus actividades de una manera óptima en espacios adecuados, para que de esta manera puedan tener una estancia agradable y cómoda dentro y fuera de los salones para los diferentes talleres propuestos, convirtiendo este centro un lugar confortable y saludable para los adultos mayores.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

Estudiados los resultados obtenidos el presente estudio, se expresan las siguientes conclusiones:

1. Dentro del impacto de la implementación en la infraestructura del CAM existe una relación entre los servicios de atención y la calidad de vida de los adultos mayores con un resultado de 0,772 y un $p=0,000$, esto quiere decir que una óptima calidad de atención dará una mejor calidad de vida para los adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.
2. Existe una relación entre los servicios de atención y los criterios de equidad adecuada en el diseño de un CAM con un resultado de 0,811 y un $p= 0,000$, esto quiere decir que los espacios equitativos dentro del diseño de la infraestructura del CAM mejorarán los servicios de atención y la calidad de vida de los adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.
3. Existe una relación entre los servicios de atención y la calidad espacial del diseño de un CAM con un resultado de 0,615 y un $p=0,000$, esto quiere decir que una óptima calidad espacial dará como respuesta un mejor servicio de atención y calidad de vida de los adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.
4. Existe una relación entre los servicios de atención y la eficiencia en el diseño de un CAM con un resultado de 0,643 y un $p= 0,000$, esto quiere que un eficiente diseño de un CAM mejorará los servicios de atención y la calidad de vida de los adultos mayores afiliados al EsSalud de Huánuco.

Se concluye finalmente que una mejora en la infraestructura de un CAM generará significativamente un impacto de mejora en los servicios de atención que por ende mejorarán la calidad de vida de los adultos mayores

afiliados al Essalud de Huánuco mediante espacios con calidad espacial, equitativos y eficientes donde permita desarrollar de manera óptima sus actividades del día a día. Siendo de esta manera una investigación viable para el diseño arquitectónico a proponer.

6.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al actual CAM del EsSalud de Huánuco la implementación en cuanto a infraestructura mediante estrategias de gestión para poder mejorar los servicios de atención y optimizar la calidad de vida de los adultos mayores afiliados.
- Se recomienda emplear este proyecto de tesis para estudios posteriores, de tal manera que se puedan incrementar mas conocimientos relacionados al presente tema de investigación.
- Posteriormente del análisis y diagnostico que se llevaron a cabo en la presente investigación y observar que en la actual infraestructura del CAM del EsSalud de Huánuco no abastecen las necesidades que requieren los adultos mayores en cuanto a eficiencia, espacios de calidad y criterios de equidad adecuada, para brindarles una mejor calidad de vida. Por lo que se recomienda la elaboración de un proyecto arquitectónico que tenga como fin resolver las necesidades de estos adultos mayores donde les permita interactuar en los ambientes tanto internos como externos de manera óptima.
- Se recomienda por último difundir la generación de más espacios inclusivos, donde los adultos mayores puedan sentirse cómodos con su entorno y puedan desenvolverse independientemente sin miedo alguno.

CAPITULO VII

PROPUESTA PROYECTO ARQUITECTONICO

7.1. DEFINICION DEL PROYECTO

7.1.1. NOMBRE DEL PROYECTO

CENTRO DEL ADULTO MAYOR (CAM)

7.1.2. TIPOLOGÍA

PROYECTO ARQUITECTONICO

7.1.3. FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto a desarrollar nace de un estudio minucioso en el ámbito del adulto mayor, ofreciendo los servicios sanos y responsables en un ambiente saludable exquisitamente para estas personas que lo merecen.

La motivación para el desarrollo se basa en el creciente número de personas mayores y la falta de instituciones centradas en la atención, pero principalmente en la prevención, para que las personas mayores sean física y mentalmente activas con la ayuda de tratamientos y seminarios. Asimismo, otra motivación es el foco en la integración de las personas mayores en la sociedad eliminando todos los obstáculos arquitectónicos a su movimiento en el entorno urbano. Este interés conducirá a centrarse en los espacios intergeneracionales y los sistemas de gestión. El primer objetivo es la integración de las personas mayores en la sociedad y la creación de un sentido de pertenencia. El segundo objetivo es enfatizar la percepción del usuario en el centro y conseguir un espacio claro y fluido. También se examinarán las características del usuario que permiten que el diseño mejore la arquitectura sensorial. Finalmente, al explorar todos los aspectos de la accesibilidad, se eliminaron todas las barreras arquitectónicas. Por lo tanto, el plan tenía que ubicarse en un entorno

que realzara el carácter de la comunidad de acuerdo con la premisa del diseño y que también tuviera una gran proporción de residentes mayores.

7.1.4. ESTRATEGIAS PROYECTUALES

- **ANALISIS DEL LUGAR (GENIUS LOCI)**

“Genius loci este es un concepto romano. De acuerdo a una antigua creencia, todo ser "independiente" tiene su genio, su santo patrón. Este espíritu da vida a pueblos y lugares, acompañándolos desde el nacimiento hasta la muerte y determinando su carácter o esencia.” (Norberg-Schulz, 1981: 18)

- **HITOS HISTORICOS**

Figura 18

Hitos



- **MOVIMIENTO Y QUIETUD**

Es importante señalar que “ el vocablo ambular es asociable al latín ambio – del que deriva ambitus –, que en su sentido original indica ‘el camino que da la vuelta a’” (Morales, 1999: 196).

- **ANALISIS SENSORIAL**

René Descartes creía que había partículas imperceptibles en el cuerpo que, cuando estaban en movimiento, producían estimulación en

los órganos de los sentidos, dando como resultado la percepción de colores, sonidos y otras cualidades secundarias. Lo que estimula los sentidos es "la superficie que forma los límites de las dimensiones del cuerpo percibido, ya que ningún sentido es estimulado excepto por el contacto, que ocurre sólo en la superficie" (Descartes, citado en Copleston, 1994: 122).

- **ELEMENTOS COSNTRUIDOS**

Josep Muntañola (1974) señaló en el libro "La arquitectura como lugar" es algo que acompaña a los seres humanos y se puede evidenciar que cada avance o problema de la lógica del lugar no son independientes de conceptos sociofísicos, y que lugar y arquitectura son elementos especiales para el estudio de la dialéctica del contexto. (Muntañola, 1974: 35).

- **AREAS VERDES**

Hablar de arquitectura sostenible puede parecer novedoso, pero recordemos que Vitruvio, el primer escritor de arquitectura, ya lo decía en el año 27 a.C. En sus Diez libros de arquitectura, un arte muy completo, se menciona la elección de lugares saludables para construir ciudades, e incluso señala las condiciones de los cielos. Además de subrayar su famoso trío de utilitas, firmitas y venustas (robustez, utilidad y belleza), que sigue siendo el alfabeto de la habitabilidad, la importancia de la correspondencia precisa entre las partes de un edificio y "cuando se descubre y profundiza esta correspondencia consistente Se requiere entonces una visión de inspección para centrarse en la naturaleza del sitio, su buen uso y la belleza de la planta y lograrlo quitando o agregando de la manera y tamaño más adecuados. (Vitruvio, 1992: 143).

- **ETNOGRAFIA**

Partiendo de la observación, pasamos a la fase de entrevista u observación participante, "permitiéndonos investigar lo que sucede en la vida, captando lo que sucede en el fondo y cómo sucede, sin más

distracciones que la alusión a nuestra propia presencia". , teoría Formación e interés, subjetividad y capacidad [...]. La observación participante implica inmersión activa, exposición a la comunicación verbal, observación y recopilación de información documental. (San Román, 2009: 243).

7.2. AREA FISICA DE LA INTERVENCION

7.2.1. DEFINICIÓN DE ÁREA DE INTERVENCIÓN

Para la elección del área de inversión se tuvo en cuenta el espacio por su accesibilidad; no tiene ningún tipo de gravámenes; está registrado en la SUNARP a nombre de los dos propietarios en la SUNARP con partida electrónica n.º 07002565 y no tiene adeudos tributarios con la Municipalidad de Amarilis.

Cabe agregar que el requerimiento de EsSalud Huánuco es la compra de 4 hectáreas, lo cual permitirá atender a todos los asegurados en un solo lugar y ahorrar los más de 60 mil soles mensuales que se destinan para el alquiler de locales.

7.2.2. ANÁLISIS DE LA ZONA DE ESTUDIO

A. Localización

El terreno escogido para el presente proyecto arquitectónico está ubicado en el departamento de Huánuco, provincia de Huánuco, distrito de Amarilis, localidad de Huayopampa en la Carretera central. El terreno es de propiedad del ESSALUD.

B. Ubicación geográfica del proyecto

Figura 19

Ubicación geográfica del proyecto

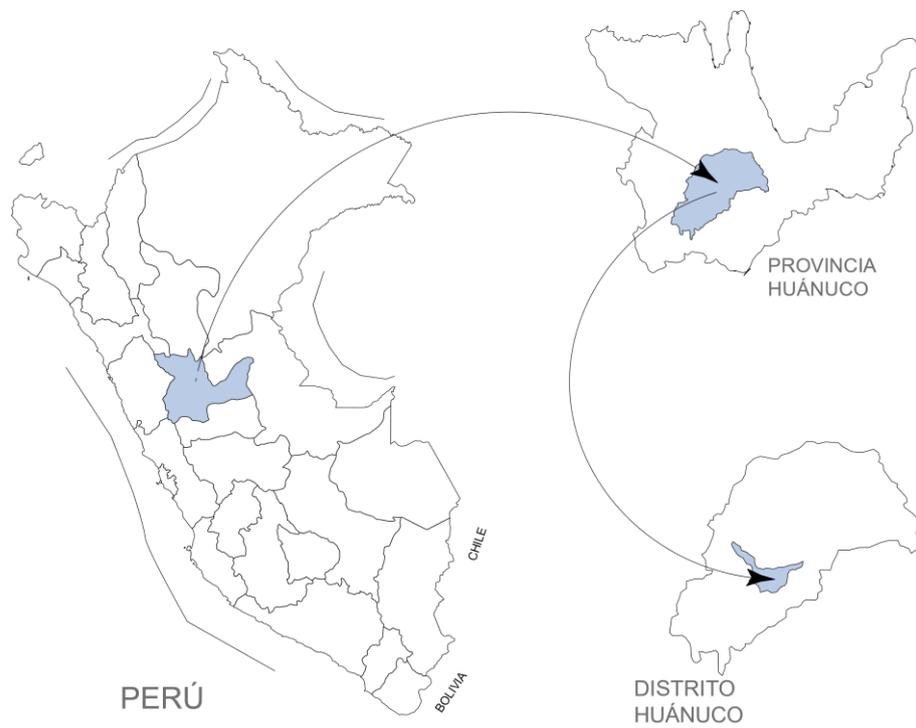


Figura 20

Localización del proyecto



C. Condiciones

- **Físicas**

La localidad de Huayopampa se encuentra en los laterales de la Carretera central y en sus límites tenemos al Rio Huallaga. La topografía presenta con poca pendiente. En la geomorfología de la localidad de Huayopampa resaltan dos zonas, la planicie aluvial desértica.

- **Accesos**

El principal acceso a la localidad de Huayopampa es la Carretera central, que conecta al centro poblado de la Esperanza.

Figura 21

Accesos del proyecto

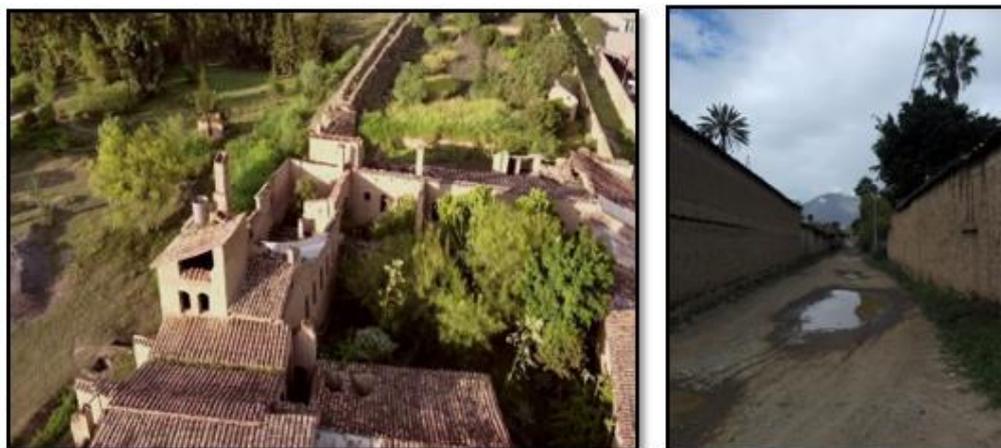


D. Información del terreno

- **Ubicación:** Localidad de Huayopampa-Amarilis-Huánuco-Huánuco.
- **Propiedad:** Essalud
- **Coordenadas:** 365682.27 m E, 8904955.32 m S
- **Situación:** El terreno alberga actualmente Zel Fundo San Roque.

Figura 22

Situación actual del terreno

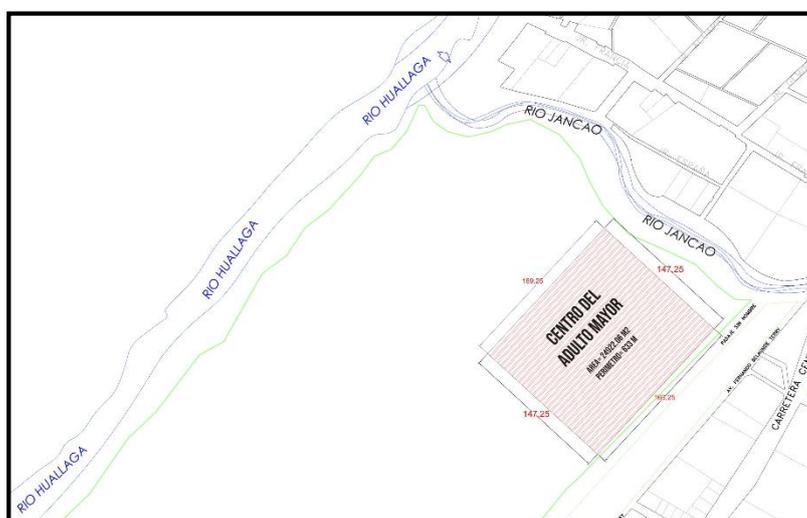


E. Medida y Área

El terreno elegido cuenta con un área de 24922.06 M² y un perímetro de 633 M.

Figura 23

Medida y área



F. Área de Influencia

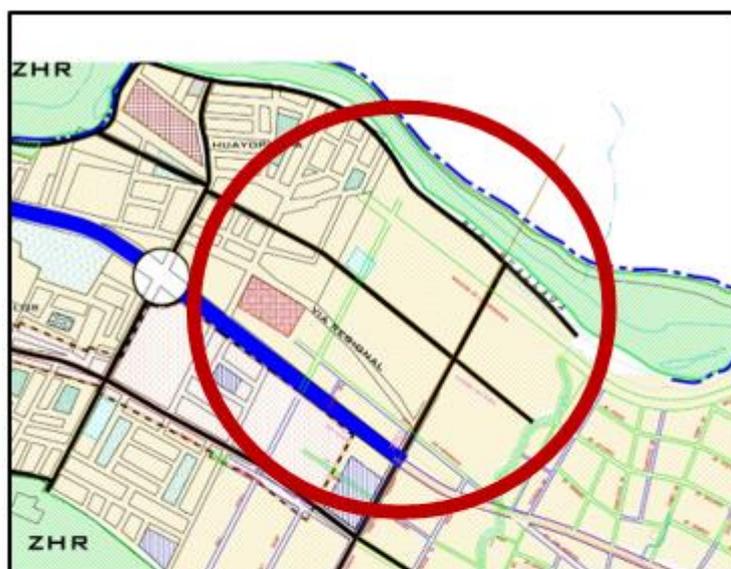
Al ser la propuesta arquitectónica una edificación para la atención del adulto mayor, se toma el radio de influencia que es de 60min de transporte según el Sistema Nacional de estándares de Urbanismo del Perú.

G. Zonificación y Usos de suelos

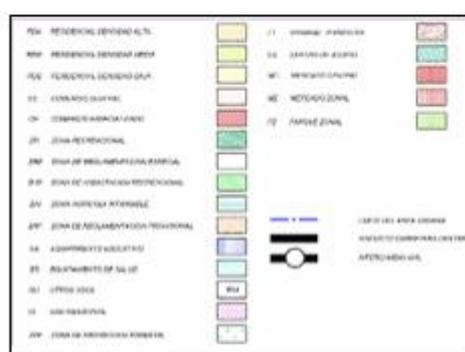
La localidad de Huayopampa tiene una zonificación básica, de acuerdo al plan de desarrollo urbano de Amarilis encontramos sectores

Figura 24

Zonificación y uso de suelos de Huayopampa



EYENDA



El terreno seleccionado se encuentra zonificado como residencial densidad alta, en tal sentido se realizará un cambio de uso de suelo a salud.

H. Límites y Colindantes

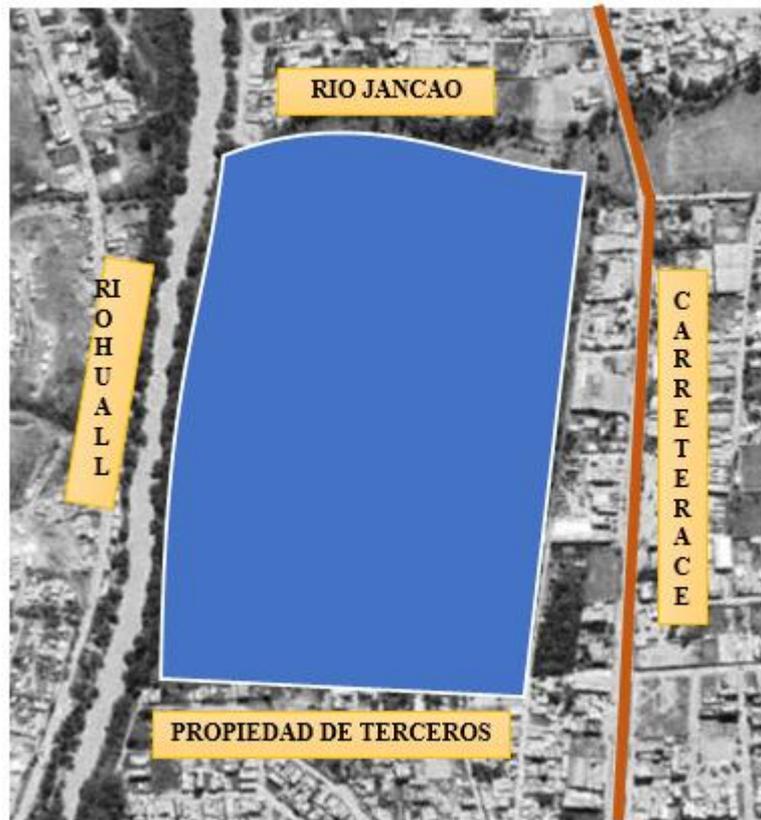
El terreno seleccionado se encuentra paralelo a la Carretera central en la localidad de Huayopampa y su limites son:

- Norte: Rio Jancao
- Sur: Propiedad de terceros

- Este: Carretera central
- Oeste: Rio Huallaga

Figura 25

Colindantes del terreno



I. Sistema Vial

La localidad de Huayopampa presenta una vía nacional que es la Carretera central, tramo de Huánuco a la ciudad de Tingo María.

Figura 26

Vías colindantes al terreno



J. Medios de transporte

En el distrito de Amarilis los medios de transporte son de carácter urbano. Para la movilización a las distintas partes de la ciudad se utilizan los colectivos, mototaxis, taxis y la movilidad propia. En relación al tiempo aproximado de llegada desde la plaza de Armas de Huánuco hasta el terreno propuesto es de 15 min.

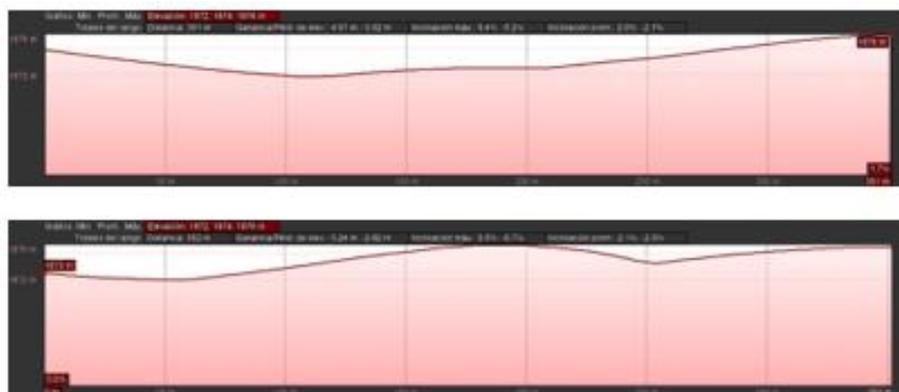
K. Topografía

El terreno se encuentra aproximadamente a 1887 msnm, la pendiente existente en el terreno no es muy pronunciada, con un desnivel de 4 metros, siendo esta la diferencia máxima que se puede apreciar en los cortes del terreno.

L. Curvas de Nivel

Figura 27

Corte de pendiente del terreno



M. Clima

La localidad de Huayopampa presenta un clima templado y cálido siendo característico de la ciudad de Huánuco. La temperatura media anual en la ciudad de Huánuco es de 18.7 °C, la precipitación media es de 388mm.

N. Humedad

La humedad que presenta la ciudad de Huánuco-Huayopampa es constante durante todo el año y es casi nula, por lo tanto, se considera un clima seco.

O. Dirección de viento

Los vientos tienen dirección de noreste, siendo después del medio día la velocidad de mayor con una velocidad constante entre 9.1k/h a 11.3 km/h.

P. Recorrido solar

Durante la temporada de verano el sol se encuentra inclinado hacia el sur y durante la temporada de invierno hacia el norte. El horario promedio de salida del sol es a las 6:00am y con un horario de 06:00pm se oculta.

Figura 28

Recorrido solar



7.3. ESTUDIO PROGRAMATICO

7.3.1. DEFINICIÓN DE USUARIOS

A. Adultos Mayores

A.1. Características

El principal usuario del proyecto es el adulto mayor que son personas mayores de 65 años siendo estas consideradas de avanzada edad. En esta etapa de vida de la persona se produce un declive de las funciones orgánicas y psicológicas perdiendo las capacidades sensoriales y cognitivas; en tal sentido requieren de una gran atención medica que una persona de menor edad ya que son mas vulnerables a enfermedades.

A.2. Actividades

- Talleres Recreativos (yoga ,taichi ,danza ,etc)
- Consultas medicas

A.3. Situación actual

Actualmente el Centro del Adulto Mayo (CAM) del Essalud ,no cuenta con una infraestructura adecuada para las actividades que se realizan ya que no cuentan con un ambiente propio y solo están en un lugar alquilado .

B. Personal Médico

B.1. Características

Los médicos son responsables de cuidar la salud de las personas mayores, previniendo enfermedades y analizando cómo controlarlas, estableciendo la interacción entre el envejecimiento y las enfermedades crónicas y degenerativas que padecen estos pacientes debido a su edad.

B.2. Actividades

- Obtenga una consulta de atención primaria
- Solicitar pruebas complementarias para confirmar la impresión diagnóstica

- Registrar la historia del paciente y los datos del examen físico.
- Monitorear el cumplimiento del paciente con los tratamientos esenciales.
- Participar en actividades de salud general como vacunas.

B.3. Situación actual

Actualmente el Centro del Adulto Mayor(CAM) del Essalud cuenta con 2 Médicos y 1 Enfermera.

C. Personal Administrativo

C.1. Características

En el Centro del Adulto Mayor (CAM), el perfil del personal administrativo se basa en personas capacitadas en gestiones administrativas, con responsabilidad, organización e identidad con la institución, proactivos, capaces de solucionar problemas de administrativo con rapidez y eficacia.

C.2. Actividades

- Trato directo con los Adultos Mayores
- Guían a los Adultos Mayores a su destino para realizar sus actividades diarias .
- Encargados del manejo del Centro del Adulto Mayor y de todas las actividades que se desarrollen.

C.3 Situación actual

- Actualmente el Centro del Adulto Mayor (CAM) del Essalud cuenta con 8 Personales Administrativos.

7.3.2. REGLAMENTACIÓN Y NORMATIVIDAD A. REGLAMENTACIÓN

A. Reglamentación

En la siguiente tabla podremos visualizar la reglamentación usada para el diseño del proyecto del CENTRO DEL ADULTO MAYOR (CAM) basado en el Reglamento Nacional de Edificación en la sección

Recreación y Deportes según la Norma A. 100 y también la Norma A.120. Accesibilidad para Personas con Discapacidad.

Tabla 23

Reglamentación usada para el diseño del proyecto del CENTRO DEL ADULTO MAYOR

REGLAMENTO QUE SE USO PARA EL PROYECTO ARQUITECTONICO		
REGLAMENTO		ANALISIS
NORMATIVA	DESCRIPCION	
NORMA A.090 SERVICIOS COMUNALES (RNE)	Artículo 2.: Están comprendidas dentro de los alcances de la presente norma los siguientes tipos de edificaciones	Servicios de Seguridad y Vigilancia: - Compañías de Bomberos - Comisarías policiales - Estaciones para Serenazgo Protección Social: - Asilos - Orfanatos - Juzgados Servicios de Culto: - Templos - Cementerios Servicios culturales: - Museos - Galerías de arte - Bibliotecas - Salones Comunes Gobierno: - Municipalidades - Locales Institucionales
NORMA A.090 SERVICIOS COMUNALES (RNE)	Artículo 11.: El cálculo de las salidas de emergencia, pasajes de circulación de personas, ascensores y ancho y número de escaleras se hará según la siguiente tabla de ocupación:	Ambientes para oficinas administrativas 10,0 m2 por persona Asilos y orfanatos 6,0 m2 por persona Ambientes de reunión 1,0 m2 por persona Área de espectadores de pie 0,25 m2 por persona Recintos para culto 1,0 m2 por persona Salas de exposición 3,0 m2 por persona Bibliotecas. Área de libros 10,0 m2 por persona Bibliotecas. Salas de lectura 4,5 m2 por persona Estacionamientos de uso general 16,0 m2 por persona
NORMA A.120 ACCESIBILIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (RNE)	Artículo 3.- Para los efectos de la presente Norma se entiende por persona discapacitada lo siguiente :	Persona con discapacidad: Aquella que, temporal o permanentemente, tiene una o más deficiencias de alguna de sus funciones físicas, mentales ó sensoriales que implique la disminución o ausencia de la capacidad de realizar una actividad dentro de formas o márgenes considerados normales. Accesibilidad: La condición de acceso que presta la infraestructura urbanística y edificatoria para facilitar la movilidad y el desplazamiento autónomo de las personas, en condiciones de seguridad.

7.3.3. ANÁLISIS DEL REFERENTE

A. Internacionales

CENTRO DE DÍA PARA EL ADULTO MAYOR O CENTRO COMUNITARIO SAN CRISTÓBAL/ COLOMBIA

- Ubicación : San Cristóbal /Colombia
- Año :2022
- Área: 954 m2
- **Concepto**

El centro de día es una sala para personas mayores, que forma parte de un programa que el Ministerio de Integración ha creado para

atender a colectivos vulnerables, la función del centro es ofrecer un club recreativo para personas mayores sin medios económicos, se publica en julio 20, que es el primer espacio de su tipo diseñado para cumplir con todas las especificaciones necesarias para atender a la creciente población de Colombia. (Oficina de arquitectura y urbanismo Niro Arquitectura)

- **Espacialidad**

La sala está especialmente diseñada para el relajó y entretenimiento de los Adultos mayores, teniendo en cuenta sus necesidades, gustos e intereses, por lo que se recomienda disponerla en una sola planta para evitar el movimiento vertical de las personas mayores.

- **Forma**

El patio es el centro del proyecto, rodeado de vidrio y lleno de vegetación y verdor de varios tamaños, está pensado como una especie de "cápsula vegetal" a la que se puede ingresar y disfrutar de un momento de silencio en el espacio principal. Proyecto, se ofrece una terraza escenificada con la conexión directa con el parque existente.

- **Función**

El edificio está diseñado alrededor de una gran cantidad de árboles existentes y trata de preservarlos tanto como sea posible, creando un ambiente con tres patios principales y árboles altos. En la parte baja de la parcela se encuentra una pensada terraza con zona verde y plataforma flotante, que da paso a una conexión directa con el restaurante y el gimnasio.

- **Estructura y Sostenibilidad**

El centro de día está inmerso en el bosque y pretende integrar el edificio con el entorno y todos los árboles circundantes, esta sensación se consigue mediante el uso de una estructura muy esbelta de elementos metálicos que soportan un revestimiento de hormigón con cubierta vegetal; el proyecto está rodeado en su mayor parte por

fachadas de vidrio, dando una sensación de seguridad a sus 4 fachadas.

Figura 29

Centro de Día para el Adulto Mayor o Centro Comunitario San Cristóbal/ Colombia



7.3.4. PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

Luego del análisis de la normativa necesaria para la propuesta arquitectónica del diseño de una infraestructura para el adulto mayor se planteó los espacios necesarios que debe tener para su mejor atención y calidad de vida se realizó la siguiente programación

A.1 PROGRAMA ARQUITECTONICO

Figura 30

PROGRAMA - INGRESO

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	N° DE AMBIENTES	N° DE USUARIOS	I.O. NORMATIVO	OBSERVACIONES Y/O NORMATIVA	AREA POR AMBIENTE	AREA POR ZONA	TOTAL DE ZONA	PORCENTAJE DE CONSTRUCCION Y
INGRESO		VESTIBULO	1.00	2.00	6.50		13.00	13.00	176.00	52.80
		RECEPCION	1.00	2.00	6.50		13.00	13.00		
		INFORMES	1.00	75.00	2.00		150.00	150.00		
AREA TOTAL									228.80	

Figura 31

PROGRAMA – CONSULTAS AMBULATORIAS

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	N° DE AMBIENTES	N° DE USUARIOS	I.O. NORMATIVO	OBSERVACIONES Y/O NORMATIVA	AREA POR AMBIENTE	AREA POR ZONA	TOTAL DE ZONA	PORCENTAJE DE CONSTRUCCION Y		
CONSULTAS AMBULATORIAS	TOPICO	FARMACIA	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00	802.60	240.78		
		SALA DE ESPERA	1.00	1.00	10.00		10.00	10.00				
		CURACION	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00				
		INYECTABLES	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00				
	AREA DE CONTROL	REGISTRO	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00				
		TRIAJE	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00				
		ADMISION	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00				
		CITAS	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00				
	AREA DE SALUD NUTRICIONAL	ARCHIVO HCL	1.00	1.00	8.00		8.00	8.00				
		AREA DE RECEPCION	4.00	3.00	8.00		24.00	96.00				
		AREA DE ATENCION	4.00	2.00	8.00		16.00	64.00				
		SALA DE ESPERA	1.00	2.00	10.00		20.00	20.00				
	AREA DE NEUROLOGIA	AREA DE RECEPCION	4.00	3.00	8.00		24.00	96.00				
		AREA DE ATENCION	4.00	2.00	8.00		16.00	64.00				
		SALA DE ESPERA	1.00	2.00	10.00		20.00	20.00				
		AREA DE RECEPCION	4.00	3.00	8.00		24.00	96.00				
	AREA DE CARDIOLOGIA	AREA DE ATENCION	4.00	2.00	8.00		16.00	64.00				
		SALA DE ESPERA	1.00	2.00	10.00		20.00	20.00				
		AREA DE RECEPCION	4.00	3.00	8.00		24.00	96.00				
		AREA DE ATENCION	4.00	2.00	8.00		16.00	64.00				
	AREA ENDOCRONOLOGO	SALA DE ESPERA	1.00	2.00	10.00		20.00	20.00				
		SS.HH VARONES	1.00	1.00	2.80		2.80	2.80				
		SS.HH MUJERES	1.00	1.00	2.80		2.80	2.80				
		SS.HH DISCAPACITADOS	1.00	1.00	3.00		3.00	3.00				
	AREA TOTAL										1043.38	

Figura 32

PROGRAMA – TALLERES DE SALUD

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	N° DE AMBIENTES	N° DE USUARIOS	I.O. NORMATIVO	OBSERVACIONES Y/O NORMATIVA	AREA POR AMBIENTE	AREA POR ZONA	TOTAL DE ZONA	PORCENTAJE DE CONSTRUCCION Y
TALLERES DE SALUD	TALLERES OCUPACIONALES	ARTESANIA	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00	1960.00	588.00
		BIOHUERTOS	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
	TALLERES ARTISTICOS	MUSICA COMO TERAPIA	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
		YOGA	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
	TALLERES DE CULTURA FISICA	DANZA COMO TERAPIA	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
		AEROBICOS	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
	TALLERES DE AUTOCAUIDADO	AFECTIVIDAD Y AUTOESTIMA	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
		ALIMENTACION SALUDABLE	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
	TURISMO SOCIAL	TURISMO	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
		CIBERDIALOGO	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
	ACTIVIDADES SOCIALES CULTURALES	MEMORIA	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
		TAICHI	1.00	50.00	2.50		125.00	125.00		
		SUM	1.00	100.00	1.50		150.00	150.00		
	SS.HH.	SS.HH. HOMBRE	1.00	50.00	2.80		140.00	140.00		
		SS.HH. MUJERES	1.00	50.00	2.80		140.00	140.00		
		SS.HH. DISCAPACITADOS	1.00	10.00	3.00		30.00	30.00		
AREA TOTAL									2548.00	

Figura 33

PROGRAMA – ADMINISTRATIVA

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	N° DE AMBIENTES	N° DE USUARIOS	I.O. NORMATIVO	OBSERVACIONES Y/O NORMATIVA	AREA POR AMBIENTE	AREA POR ZONA	TOTAL DE ZONA	PORCENTAJE DE CONSTRUCCION Y
ZONA ADMINISTRATIVA	OFICINAS ADMISNTRATIVAS		3.00	1.00	9.50		9.50	28.50	245.30	73.59
	OFICINAS ESSALUD		4.00	1.00	9.50		9.50	38.00		
	OFICINAS DE RECURSOS HUMANOS		2.00	1.00	9.50		9.50	19.00		
	OFICINA DE SEGURIDAD		2.00	1.00	9.50		9.50	19.00		
	SECRETARIA		1.00	1.00	9.50		9.50	9.50		
	AREA DE ESPERA		1.00	25.00	1.50		37.50	37.50		
	ARCHIVO		1.00	1.00		NO MENOR AL 10% DEL AREA DE OFICINAS	15.15	15.15		
	ALMACEN DE ARTICULOS DE OFICINA		1.00	1.00		NO MENOR AL 10% DEL AREA DE OFICINAS	15.15	15.15		
	SS.HH.	SS.HH. HOMBRE	1.00	10.00	2.80		28.00	28.00		
		SS.HH. MUJERES	1.00	10.00	2.80		28.00	28.00		
		SS.HH. DISCAPACITADOS	1.00	2.00	3.00		6.00	6.00		
		CUARTO DE LIMPIEZA	1.00	1.00	1.50		1.50	1.50		
	AREA TOTAL									

Figura 34

PROGRAMA – SERVICIOS GENERALES

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	N° DE AMBIENTES	N° DE USUARIOS	I.O. NORMATIVO	OBSERVACIONES Y/O NORMATIVA	AREA POR AMBIENTE	AREA POR ZONA	TOTAL DE ZONA	PORCENTAJE DE CONSTRUCCION Y
ZONA DE SERVICIOS GENERALES	COCINA	COCINA	1.00	6.00	10.00		60.00	60.00	1279.55	383.87
		ALACENA FRIA	1.00	6.00		NO MENOR AL 20% DEL AREA DEL COMEDOR	30.00	30.00		
		ALACENA	1.00	6.00		NO MENOR AL 20% DEL AREA DEL COMEDOR	30.00	30.00		
		CIBERDIALOGO	1.00	75.00	2.00		150.00	150.00		
		DEPOSITO GAS	1.00			NO MENOR AL 10% DEL AREA DE LA COCINA	6.00	6.00		
		CUARTO DE DISEÑOS	1.00	1.00	2.00		2.00	2.00		
		ALMACEN DE LIMPIEZA	1.00	1.00	2.00		2.00	2.00		
		SS.HH. PERSONAL VARONES	1.00	3.00	2.80		8.40	8.40		
		SS.HH. PERSONAL MUJERES	1.00	3.00	2.80		8.40	8.40		
		SS.HH. PUBLICO VARONES	1.00	15.00	2.80		42.00	42.00		
		SS.HH. PUBLICO MUJERES	1.00	15.00	2.80		42.00	42.00		
		SS.HH. DISCAPACITADOS	1.00	2.00	3.00		6.00	6.00		
	SEGURIDAD	REGISTRO DE PERSONAL	2.00	1.00	8.00		8.00	16.00		
		PUESTO DE VIGILANCIA	2.00	1.00	6.00		6.00	12.00		
	VESTIDORES PARA PERSONAL	VESTIDORES VARONES	1.00	10.00	1.50		15.00	15.00		
		VESTIDORES MUJERES	1.00	10.00	1.50		15.00	15.00		
	LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO	TALLER DE MANTENIMIENTO	1.00	1.00	25.00		25.00	25.00		
		CUARTO DE LIMPIEZA	1.00	2.00	1.50		3.00	3.00		
		ALMACENES	1.00	2.00		NO MENOR AL 10% DEL AREA FINAL	162.55	162.55		
	SERVICIOS	CUARTO DE RESIDUOS SOLIDOS	1.00	2.00		0.015 M2 POR M2 DE SUPERFICIE DE TALLERES	0.00	0.00		
		CUARTO DE MAQUINAS	1.00	1.00	15.00		15.00	15.00		
		SUB ESTACION	1.00	1.00	20.00		20.00	20.00		
		CUARTO DE TABLERO ELECTRICO	1.00	1.00	10.00		10.00	10.00		
		CUARTO DE BOMBAS	1.00	1.00	15.00		15.00	15.00		
	ESTACIONAMIENTO	ALTAR RELIGIOSO	1.00	25.00	1.50		37.50	37.50		
		ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAL	1.00	68.00	12.50	1 ESTACIONAMIENTO POR CADA 10 PERSONAS	850.00	850.00		
		PARKING DE BICICLETAS	1.00	14.00	1.50	1 ESTACIONAMIENTO POR CADA 10 PERSONAS POR CADA 10 ESTACIONAMIENTOS- 2 PARKING	62.50	62.50		
	AREA TOTAL									

7.4. PROYECTO

7.4.1. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

El interés por el desarrollar el centro para personas mayores conducirá a centrarse en los espacios y sistemas de gestión intergeneracionales, cuyo primer objetivo es la integración de las personas mayores en la sociedad y la creación de un sentido de pertenencia, y el segundo, enfatizar la percepción de los usuarios. sobre centros para personas mayores, centrar y lograr espacios claros y fluidos también revisará las cualidades del usuario del edificio, lo que permite que el diseño potencie los sentidos, y finalmente, explorando todos los aspectos de la accesibilidad, se eliminarán todas las barreras arquitectónicas para que el programa se despliegue en un entorno que, según las premisas diseñadas, reforzará el carácter de la comunidad y que además cuenta con una alta proporción de residentes de edad avanzada.

7.4.2. CONCEPTUALIZACIÓN DE LA PROPUESTA

Para el inicio de la propuesta se tuvo que poner en perspectiva del usuario, el adulto mayor, la forma en que el tiempo pasa y las experiencias adquiridas para poder brindar un espacio y proyecto de arquitectura de acuerdo a las necesidades que se pueda diagnosticar.

Se selecciona un terreno estratégico para relacionar al usuario con lo natural, llenarlo de expectativas y activar las sensaciones del adulto mayor, usando la teoría del interior exterior, dándole una experiencia única en los talleres con la secuencia espacial, ambientes grandes a una altura única.

7.4.3. IDEA FUERZA O RECTORA

La toma de partido nace con las manos que han trabajado, las manos de la experiencia, las manos que sostenían, las manos que lo dan todo durante muchos años, las manos de mi abuelo.

Este apoyo se representa en la planta y el cruce de los dedos en la elevación, relacionado con los nudos de la vida y la superación de la misma.

Figura 35

Idea Rectora Planetada



Figura 36

Conceptualización de la Idea Rectora (CAM)



7.4.4. CRITERIO DE DISEÑO

A. Funcionabilidad

El Diseño Arquitectónico del Proyecto está basado en el análisis de cada usuario en este caso fue el adulto mayor, se hizo un estudio para ver que necesidades y que ambientes necesitan y según eso se

diseño los espacios adecuados,teniendo en cuenta el Reglamento y los parametros según la Normativa Nacional de Edificaciones y asi poner tener los espacios funcionales para el Centro del Adulto.

B. Competencia

En el proyecto propuesto del centro del adulto mayor busca mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Essalud por lo cual el diseño está basado en espacios amplios y acogedores ,para su recreacion diaria y asi mejore sus servicios de atencion al usuario .

C. Usabilidad

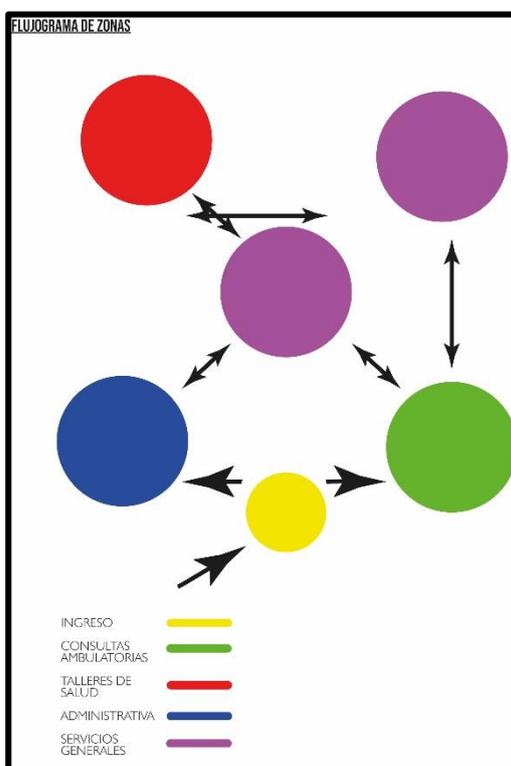
El diseño propuesto fue pensado especialmente como principal usuario a los adultos mayores afiliados al Essalud ,para que puedan sentir el confort y tengan los mejores servicios de atencion.

7.4.5. FLUJOGRAMA DEL PROYECTO

A. Flujograma de Zonas

Figura 37

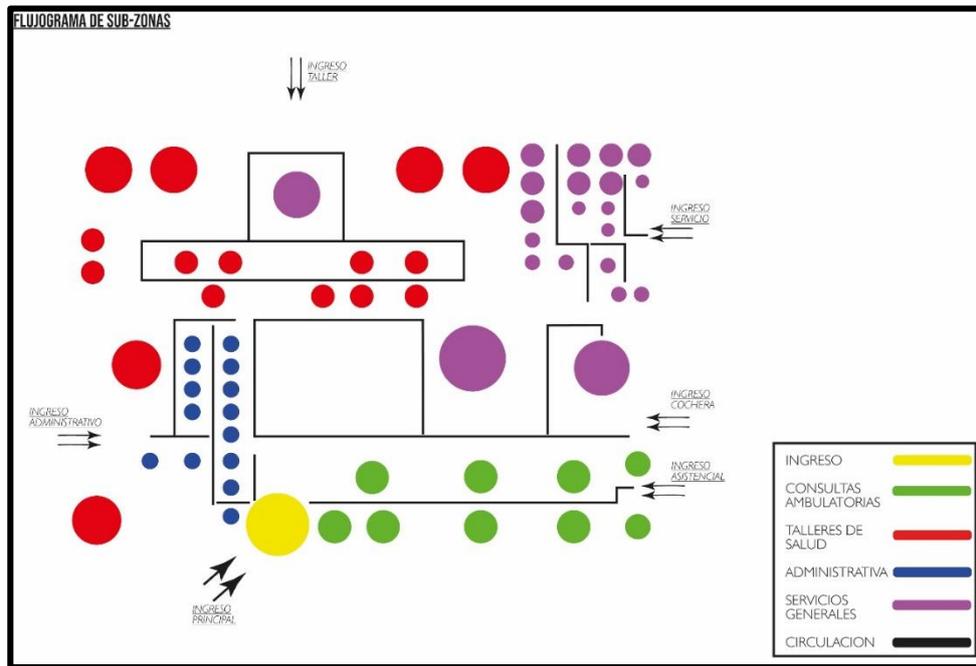
Flujograma de las Zonas del (CAM)



B. Flujograma de Sub-Zonas

Figura 38

Flujograma de las Sub- Zonas del (CAM)



7.4.6. ZONIFICACIÓN

Se observa la zonificación que es de un Nivel:

Figura 39

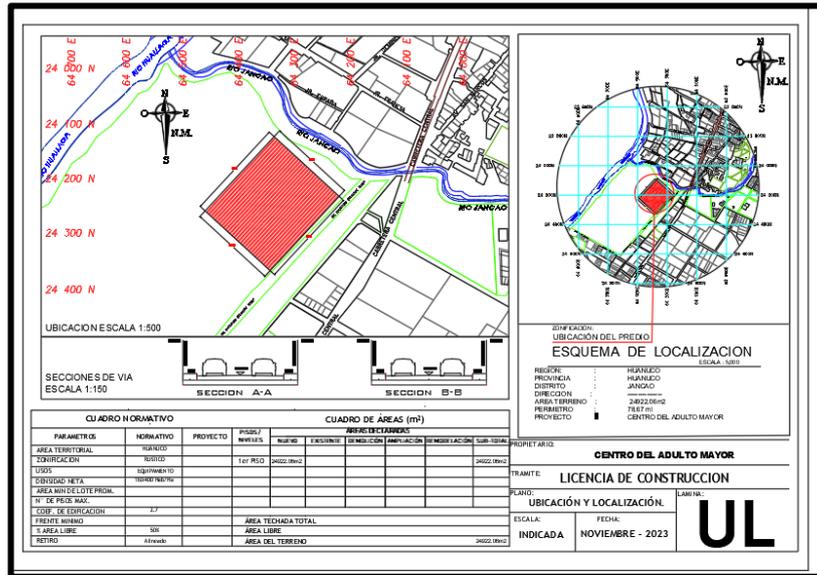
Zonificación del Primer Nivel del (CAM)



7.4.7. UBICACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto planteado se encuentra ubicado en el terreno del Esaalud que está ubicado en la localidad de Huayopampa-Amarilis-Huánuco-Huánuco(Fundo San Roque),actualmente no es utilizado.

Figura 40
Plano de Ubicación



7.4.8. PLANOS DE ARQUITECTURA

Figura 41
Plano del Primer Nivel del (CAM)



A. Cortes

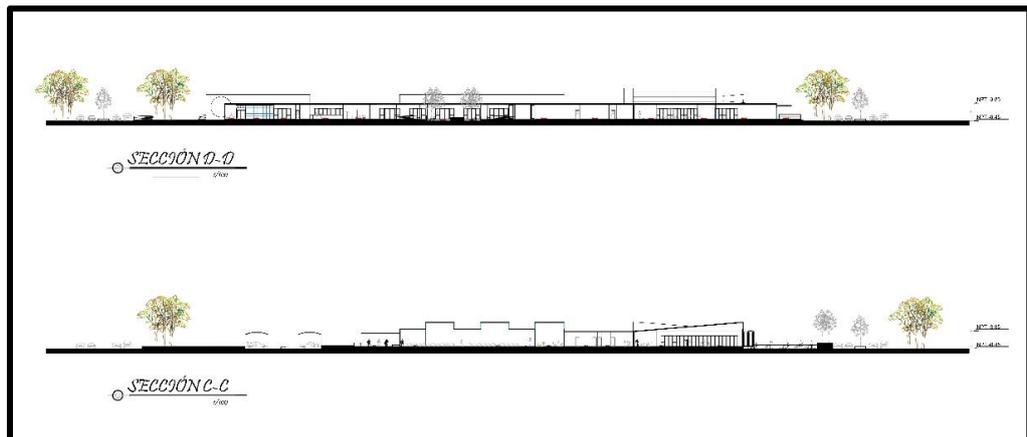
Figura 42

Cortes - A Y B del Primer Nivel del (CAM)



Figura 43

Cortes - C Y D del Primer Nivel del (CAM)



B. Elevaciones

Figura 44

Elevación Lateral Derecha y Izquierda

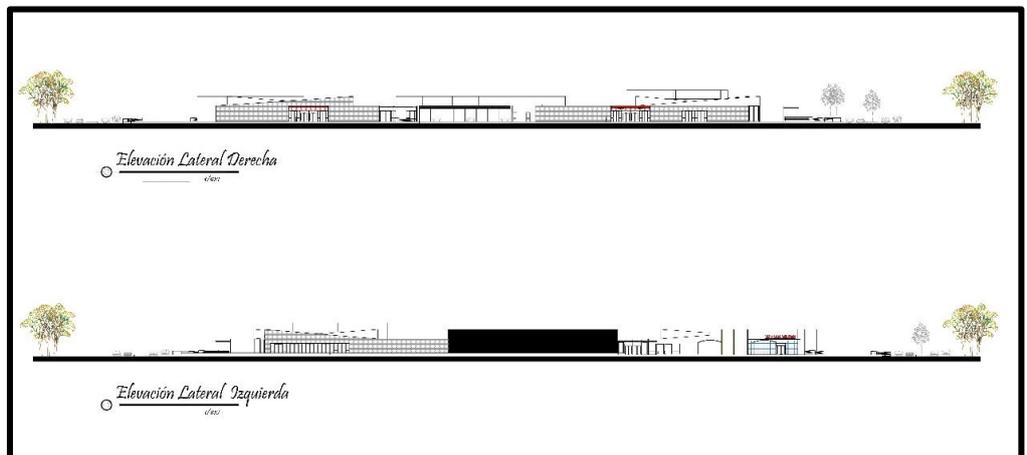
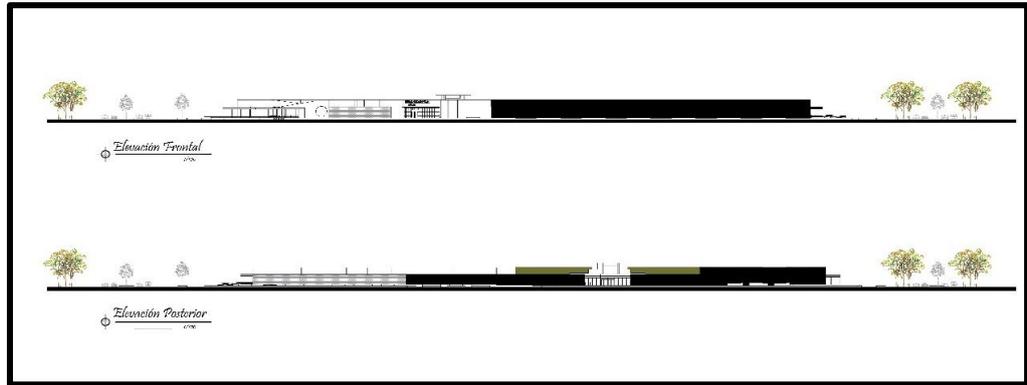


Figura 45

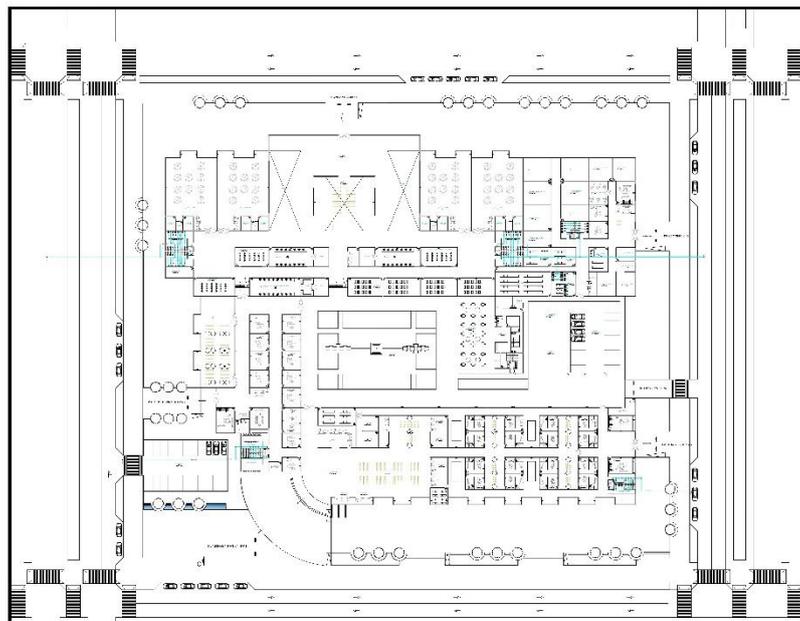
Elevación Frontal y Posterior



C. Plano de Instalaciones Sanitaria

Figura 46

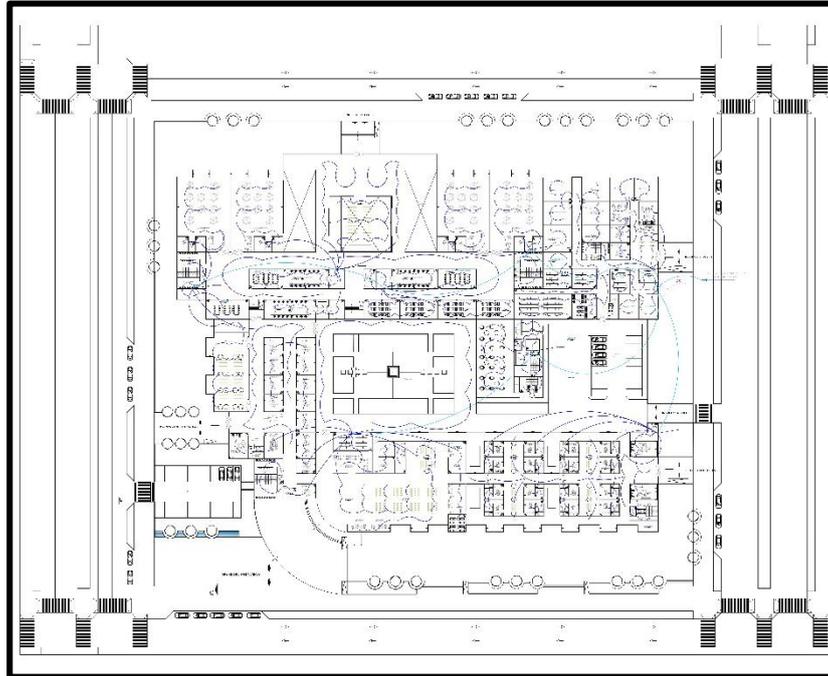
Plano de Distribución de Tuberías



D. Plano de Instalaciones Electricas

Figura 47

Plano de Distribucion de Tomacorrientes



7.4.9. VISTAS 3D DEL PROYECTO

Figura 48

Vista Exterior 1



Figura 49

Vista Exterior 2



Figura 50

Vista Exterior 3



Figura 51

Vista Exterior 4



Figura 52
Vista Exterior 5



Figura 53
Vista Exterior 6



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfaro, I (2020). Centro integral para el adulto mayor que articule espacios de recreación pasiva en la región San Martín. Universidad Nacional De San Martín. Tarapoto -Perú.
- Coronel, P (2016). Diseño Arquitectónico De Un Centro Ocupacional Y Recreacional Para El Adulto Mayor En La Ciudad De Loja. Universidad Internacional Del Ecuador. Loja -Ecuador.
- Espinoza, C. (2020). Condominio Viviendas Tutelares Para Adultos Mayores – Talagante. Universidad De Chile.
- Ganoza, G (2020). Centro Integral Para El Adulto Mayor En Conache. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo - Perú.
- Gómez, G. (2015). Viviendas Tutelares Y Servicios Complementarios Para El Adulto Mayor Autovalente En Lima Centro. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima-Perú.
- Hernández Sampieri, (2018). Fundamentos De Investigación. Universidad de Celaya. México.
- Hernández, B (2017). Evaluación De Un Programa De Actividad Físico-Recreativa Para El Bienestar Físico -Mental Del Adulto Mayor. Universidad de las Fuerzas Armadas Espe. Ecuador.
- Orozco, R (2015). Actividad Física, Recreación Y Salud En El Adulto Mayor. Universidad de Costa Rica Costa Rica.
- Santiago, C (2016). Influencia de las Actividades físico-recreativas en la Autoestima del Adulto Mayor. Universidad del Ecuador.
- Duque Oliva, E. J., (2005). Revisión del concepto de calidad del servicio y sus modelos de medición. INNOVAR. Revista de Ciencias Administrativas y Sociales, 15(25), 64-80.

Saraiva Aguiar, Ricardo, & Salmazo da Silva, Henrique. (2022). Calidad de la atención a la salud de las personas mayores en la atención primaria: una revisión integradora. *Enfermería Global*, 21(65), 545-589. Epub 28 de marzo de 2022.<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.444591>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

VALDIVIA Martel, M. (2023). *Implementación de la infraestructura del CAM: acceso a los servicios de atención y calidad de vida de los adultos mayores en el EsSalud Huánuco - 2023* [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN
General ¿Cuál es el impacto de la implementación en la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco - 2023?	Determinar el impacto de la implementación en la infraestructura del CAM, en los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco - 2023.	El impacto de la implementación en la infraestructura del CAM mejorará los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023	Variable independiente: Servicios de Atención	- Seguridad - Accesibilidad - Eficacia	Se define como cualquier actividad o beneficio que una parte ofrece a otra; son esencialmente intangibles y no dan lugar a la propiedad de ninguna cosa. Su producción puede estar vinculada o no con un producto físico (Kotler, 1997, como se citó en Duque, 2005). El servicio de atención entonces vendría a ser un trabajo, conjunto de actividades y/o los beneficios que generan un grado óptimo de satisfacción al consumidor adulto mayor.	Tipo de investigación: Aplicada (Hernández - Sampieri ,2018) Enfoque de investigación: cuantitativo no experimental (Hernández -Sampieri ,2018) Método: Científico (Hernández - Sampieri ,2018) Alcance: Correlacional Diseño: Transversal - transeccional Enfoque: Cuantitativo no experimental Población: Adultos mayores afiliados al Essalud - Huanuco Muestra:
Específicos: a) ¿Cuáles son los criterios de equidad de diseño para el espacio de un CAM para mejorar los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco - 2023?	Determinar la equidad en el diseño del espacio de un CAM para mejorar los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023.	Los criterios de equidad adecuada en el diseño de un CAM, mejorará los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al Essalud Huánuco -2023	Variable dependiente: Calidad de vida de los adultos mayores	-Equidad -Calidad - Eficiencia	Calidad de vida es un concepto que hace alusión a varios niveles de generalización pasando por sociedad, comunidad, hasta el aspecto físico y mental, por lo tanto, el significado de calidad de vida es un complejo y contando con definiciones desde sociología, ciencias políticas, medicina, estudios del desarrollo, etc.	

b) ¿Cómo influye la calidad espacial en el diseño de un CAM en los servicios de atención y calidad de vida para los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023?	Evaluar cómo influye la calidad espacial en el diseño de un CAM en los servicios de atención y calidad de vida para los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023.	La calidad espacial en el diseño de un CAM mejorará los servicios de atención y calidad de vida para los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023.	No probabilístico Técnicas Instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> ● Técnicas: Análisis documental ● Instrumento: Guía de análisis documental ● Técnicas: Encuesta ● Instrumento: Entrevista estructura.
c) ¿De qué manera la eficiencia en el diseño de un CAM mejorará los servicios de atención y calidad de vida de los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023?	Determinar la eficiencia en el diseño de un CAM para mejorar los servicios de atención y la calidad de vida de los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco -2023.	La eficiencia en el diseño de un CAM mejorará los servicios de atención y la calidad de vida de los afiliados al EsSalud en la ciudad de Huánuco 2023.	

ANEXO 2
MODELO DE ENCUESTA PARA LOS ADULTOS MAYORES
DEL CAM - ESSALUD

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE INGENIERIA



PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA
ENCUESTA

“Implementación de la infraestructura del CAM: Acceso a los servicios de atención y calidad de vida de los adultos mayores en el ESSALUD Huánuco - 2023”

Lugar de Encuesta: CAM – Essalud Huánuco

Nombre de la Persona Encuestada(o):

.....

Sexo: Femenino ()

Masculino ()

Marque con una X con lo que crea usted que corresponde.

1. ¿Cuál es su edad actual?

- a) 60 a 65
- b) 66 a 70
- c) 71 a 80
- d) 81 a 90
- e) 90 o más

2. ¿Cuál es su Nivel de Instrucción?

- a) Analfabeto
- b) Primario Completo
- c) Secundario Completo
- d) Terciario Completo
- e) Medio superior
- f) Superior

3. ¿Usted es afiliado del CAM del Essalud?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

4. ¿Sabe si se realizan talleres en el CAM del Essalud?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

5. ¿Es capaz usted de desplazarse solo de un lugar a otro?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

VARIABLE: SERVICIOS DE ATENCIÓN

DIMENSION 1: Seguridad

6. ¿Se siente conforme con los servicios de atención que brinda el CAM del Essalud?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

7. ¿Se siente conforme con la infraestructura del CAM -Essalud en Huánuco?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

DIMENSIÓN 2: Accesibilidad

8. ¿Antes de afiliarse al CAM-Essalud contaba con otro tipo de seguro?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

9 ¿Usted considera que existen suficientes espacios donde promuevan la participación activa y dinámica dentro del CAM de Essalud?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

DIMENSIÓN 3: Eficacia

10 ¿Usted considera que se requiera una implementación en la infraestructura del CAM-Essalud para que pueda realizar las actividades de acuerdo con cada taller?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

11 ¿Considera usted que los Talleres que se realizan en el CAM cuentan con los ambientes necesarios que permitan el correcto desarrollo sus capacidades?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

VARIABLE 2: CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES

DIMENSIÓN 4: Eficiencia

12. ¿Usted considera que la integración del entorno con la infraestructura del CAM-Essalud, sea importante para poder tener una mejor estancia?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

13. ¿Usted considera que al implementar una nueva infraestructura dentro del CAM la calidad de vida sea mejor?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

DIMENSIÓN 5: Equidad

14. ¿Cree ud. que exista equidad con respecto a los ambientes según el uso dentro del CAM-Essalud?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

15. ¿Contar con los espacios y mobiliarios adecuados ayudaría a facilitar y mejorar su desempeño para poder realizar sus actividades en el CAM-

- a) Si
- b) No
- c) No opina

DIMENSIÓN 6: Calidad

16. ¿Considera ud que al tener una mejor infraestructura se tendría una atención de calidad?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

17. ¿Considera Ud. que una adecuada distribución de espacios dentro del CAM-Essalud mejoraría la calidad de vida de las personas?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3

PANEL FOTOGRAFICO



Establecimiento Actual del CAM



Cafet n Actual del CAM



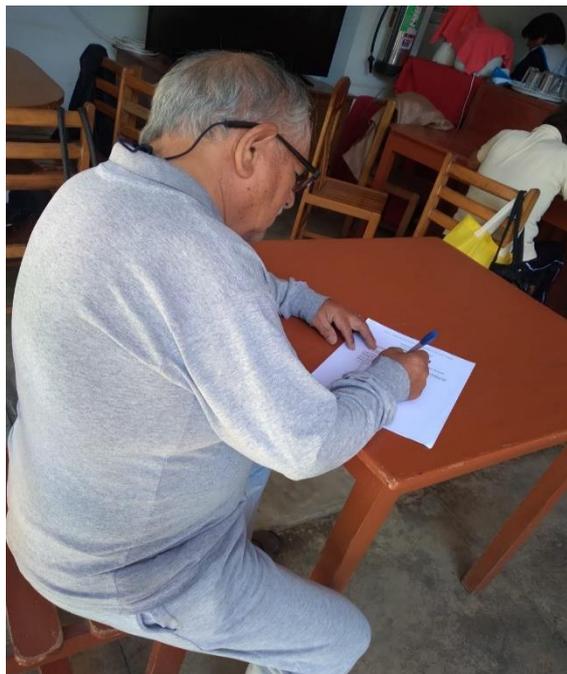
Encuesta al Primer Grupo de Adultos Mayores



Encuesta al Segundo Grupo de Adultos Mayores



Encuesta a un Adulto Mayor Afiliado al Essalud



Encuesta a un Adulto Mayor del CAM



Encuesta al Tercer Grupo de Adultos Mayores



Encuesta al Cuarto Grupo de Adultos Mayores



Adultos Mayores del Taichi y Yoga del CAM



Adultos Mayores de Aeróbicos del CAM