

Architectural design proposal for a geriatric residence based on the principles of habitability for older people in 26 de octubre, Piura

Calle Huancas, Brendy Antonella¹; Velásquez Chunga, José Luis Eduardo²

¹Universidad Tecnológica del Perú, Perú U21221506@utp.edu.pe, ²Universidad Tecnológica del Perú, Perú C26998@utp.edu.pe

Abstract– *The general objective of this research was to determine how the architectural design of a geriatric residence can improve the quality of life for older adults in the 26 de October district of Piura. Therefore, the study was conducted using a qualitative, descriptive, and propositional approach, with an applied scope, employing direct observation, architectural analysis forms, and semi-structured interviews with older adults. The sample consisted of geriatric residences and private homes in the 26 de October district and Piura, analyzed according to criteria of accessibility, environmental comfort, and autonomy. The results showed that adequate functional distribution, universal accessibility, and passive bioclimatic strategies are essential for improving the habitability and well-being of residents. However, deficiencies were observed in accessible signage, thermal control, and safety conditions in the homes of the 26 de October district, which limit daily autonomy and increase the risk of accidents. It is concluded that a humanized, flexible architectural design adapted to the climatic context of Piura strengthens the autonomy, safety, and quality of life of older adults. Therefore, architecture demonstrates that by integrating accessibility, sustainability, and a gerontological approach, it becomes an effective tool for promoting dignified, healthy, and sustainable aging for older adults in urban contexts such as the 26 de October district.*

Keywords: *Architectural design, habitability for the elderly, geriatric residence, senior citizen, bioclimatic strategies.*

Propuesta de diseño arquitectónico de una residencia geriátrica en base a los principios de habitabilidad para el adulto mayor en 26 de octubre, Piura

Calle Huancas, Brendy Antonella¹ ; Velásquez Chunga, José Luis Eduardo² 

¹Universidad Tecnológica del Peru, U21221506@utp.edu.pe;

Resumen. La investigación tuvo como objetivo general determinar de qué manera el diseño arquitectónico de una residencia geriátrica puede favorecer la habitabilidad del adulto mayor en el distrito 26 de octubre, Piura. Por lo cual, el estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo de tipo descriptivo y propositivo, con un alcance aplicado, empleando observación directa, fichas de análisis arquitectónico y entrevistas semiestructuradas dirigidas a adultos mayores. Además, la muestra estuvo conformada por residencias geriátricas y viviendas particulares del distrito de 26 de octubre y Piura, analizadas en función de criterios de accesibilidad, confort ambiental y autonomía. Asimismo, los resultados evidenciaron que la adecuada distribución funcional, la accesibilidad universal y las estrategias bioclimáticas pasivas son esenciales para mejorar la habitabilidad y el bienestar del residente. Sin embargo, se observaron deficiencias en señalización accesible, control térmico, condiciones de seguridad en las viviendas del distrito de 26 de octubre, lo cual limita la autonomía diaria y aumenta los riesgos a accidentes. Se concluye que un diseño arquitectónico humanizado, flexible y adaptado al contexto climático de Piura permite fortalecer la autonomía, la seguridad y la calidad de vida del adulto mayor, por ello la arquitectura demuestra que, al integrar criterios de accesibilidad, sostenibilidad y enfoque gerontológico, se convierte en una herramienta eficaz para promover un envejecimiento digno, saludable y sostenible para el adulto mayor en contextos urbanos como el distrito de 26 de octubre.

Palabras clave: Diseño arquitectónico, habitabilidad para el adulto mayor, residencia geriátrica, adulto mayor, estrategias bioclimáticas.

I. INTRODUCCIÓN

El aumento acelerado del envejecimiento poblacional en el Perú plantea nuevos retos para la arquitectura, especialmente en la creación de espacios que aseguren condiciones adecuadas de habitabilidad y bienestar para el adulto mayor. En regiones como Piura, donde el 10.97% de su población supera los 60 años [1]. Además, su infraestructura es limitada en accesibilidad, confort térmico y seguridad, lo que afecta su autonomía, bienestar emocional y calidad de vida diaria, por lo cual surge la necesidad de planificar residencias geriátricas que respondan las demandas físicas, sociales y psicológicas de este grupo poblacional. Esta problemática se intensifica en distritos urbano-populares como lo es el distrito de 26 de Octubre, donde resaltan las viviendas

con deficiencias en ventilación, iluminación y control climático [2].

Asimismo, diversos autores concuerdan que el diseño arquitectónico desempeña un rol importante en la habitabilidad del adulto mayor. En la Ref. [3], se propone un entorno que responda a las capacidades físicas, cognitivas y emocionales para que fomenten autonomía. De la misma manera, la Ref. [4] subraya que las residencias deben tener un diseño más humanizados y promover ambientes acogedores que reduzcan la desorientación, que brinden seguridad y faciliten la movilidad. También, estudios recientes evidenciaron que integrar estrategias bioclimáticas y biofílicas favorece significativamente el confort térmico y psicológico en climas como el de Piura [5], condición fundamental, ya que se presentan temperaturas elevadas la mayor parte del año.

Sin embargo, ante estas evidencias, gran parte de las residencias geriátricas en el país no cumplen estándares mínimos de accesibilidad universal, ni confort ambiental, lo que coincide con la Ref. [6], en la cual se evidencia que la oferta actual es insuficiente y son pocas las que se adaptan a las nuevas formas de atención enfocadas en el adulto mayor. De igual modo el Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables informa que la infraestructura actual no responde a las necesidades actuales de este grupo vulnerable [7], generando riesgos, lo cuales se pueden aminorar a través de soluciones arquitectónicas.

En este sentido, la presente investigación busca responder a la siguiente pregunta: ¿Cómo el diseño arquitectónico de una residencia geriátrica puede favorecer los principios de habitabilidad del adulto mayor en el distrito de 26 de octubre?, por ello para afrontar esta problemática, se investigaron aportes teóricos de autores y a su vez estudios previos enfocados en la accesibilidad, confort ambiental, seguridad y espacios gerontológicos. Según la Ref. [8] los espacios diseñados para los adultos mayores deben contar con una orientación clara, apoyo sensorial y movilidad segura; mientras que la Ref. [9], destaca que el diseño arquitectónico ayuda a fomentar la autonomía y reducir accidentes, siempre se aplique de manera contextual.

Asimismo, este estudio, tiene como objetivo principal demostrar como el diseño arquitectónico de una residencia

geriátrica puede favorecer los principios de habitabilidad en adultos mayores del distrito 26 de octubre, Piura.

Por ende, esta investigación busca comprender la problemática actual y proponer lineamientos arquitectónicos justificados en evidencia, con el objetivo de proponer el desarrollo de una residencia geriátrica que cumpla con las necesidades tanto físicas, emocionales y sociales de los adultos mayores del distrito de 26 de octubre para garantizar una mejor calidad de vida y un envejecimiento activo.

II. METODOLOGIA

La finalidad de esta investigación fue demostrar como el diseño arquitectónico de una residencia geriátrica favorecer a los principios de habitabilidad de los adultos mayores en el Distrito de 26 de octubre, para lo cual se optó por un diseño no experimental, transversal y propositivo, adecuado para analizar la realidad existente y posteriormente formular lineamientos arquitectónicos basados en la información obtenida. Por ende, esta elección de diseño metodológico responde a la naturaleza proyectual de la investigación, en el cual, el estudio previo del contexto y las condiciones espaciales permiten desarrollar esta propuesta arquitectónica fundamentada, tal como lo resalta la Ref. [10], quien sustenta que, en la investigación proyectual, el análisis que se realiza previamente se convierte en la base para generar una propuesta espacial coherente.

Asimismo, el estudio optó por un enfoque cualitativo con un alcance de tipo y nivel descriptivo que se centra identificar, analizar y caracterizar los elementos fundamentales del diseño arquitectónico en residencias geriátricas. Por ello, este enfoque busca describir y comprender en profundidad las condiciones de habitabilidad requeridas desde la perspectiva del adulto mayor en entornos residenciales, considerando como prioridad aspectos como su confort, seguridad y autonomía. En este aspecto la Ref. [3] indica que los ambientes deben responder a las capacidades y limitaciones propias de la etapa de envejecimiento, mientras que la Ref. [4] sostiene que el entorno arquitectónico influye directamente en la orientación, autonomía y seguridad del adulto mayor.

La población del estudio estuvo conformada por 10 adultos mayores de Piura y el distrito de 26 de octubre. Para la determinación de la muestra, fue de tipo no probabilística por conveniencia, ya que se seleccionaron a los participantes 5 adultos mayores de una residencia geriátrica de Piura y 5 adultos mayores del distrito de 26 de octubre. La selección de esta muestra permitió justificar y recopilar información valiosa desde la experiencia del usuario y desde la observación de espacios reales, lo cual es coherente con estudios cualitativos enfocados a comprender realidades específicas permitiendo una comprensión comparativa de las condiciones de habitabilidad Ref. [10].

Para la recolección de datos, se utilizó como técnica la observación directa y análisis documental, mediante la visita y evaluación de residencias geriátricas existentes. También se aplicó entrevistas semiestructuradas dirigidas a adultos

mayores, así como también observación directa del entorno construido donde actualmente habitan, para identificar limitaciones, percepciones de confort y condiciones de accesibilidad, seguridad y bienestar. La combinación de estas técnicas responde a la necesidad de contrastar la percepción del usuario con las condiciones físicas del espacio, fortaleciendo la validez del análisis.

Los instrumentos empleados en el estudio incluyeron la Guía de observación arquitectónica, el cual incluye ítems observables de acuerdo con estándares de diseño gerontológico, lo cuales fueron validados por juicio de expertos y se determinó el valor de confiabilidad. Para la primera variable se utilizó ficha de observación, basada en criterios de accesibilidad, confort y seguridad recomendadas por las Ref. [3] y [4] considerando como dimensiones: distribución funcional, accesibilidad universal y estrategias bioclimáticas. Para la segunda variable de habitabilidad se utilizó la entrevista semiestructurada aplicada a adultos mayores, dirigida a conocer sus experiencias, percepciones y necesidades respecto a su entorno habitacional actual. La entrevista abordó aspectos como confort ambiental, accesibilidad, seguridad, autonomía y funcionalidad, relación social y socialización, aspectos que son esenciales para la habitabilidad el adulto mayor según Ref. [11].

En relación con las variables de estudio, se definieron indicadores específicos organizados por dimensiones. Para la primera variable de diseño arquitectónico se consideraron indicadores vinculados a la zonificación de espacios, continuidad de circulaciones, accesibilidad física y aplicación de estrategias bioclimáticas como iluminación natural, ventilación cruzada y control solar. Por su parte, la segunda variable de habitabilidad del adulto mayor incluyó indicadores asociados al confort ambiental, seguridad, accesibilidad, autonomía y relación social, tales como condiciones térmicas, niveles de iluminación, ausencia de riesgos, facilidad de desplazamiento e interacción social.

Por ende, estos indicadores fueron operacionalizados a partir de criterios cualitativos, empleando escalas de cumplimiento (alto, medio, bajo) y la verificación de condiciones espaciales mediante categorías de cumplimiento (cumple/ no cumple). Esta organización permitió evaluar de manera objetiva las condiciones existentes y facilitó la comparación con la propuesta arquitectónica, fortaleciendo la validez de los resultados.

En conjunto, la metodología proporciona una comprensión integral de las condiciones espaciales, ambientales y funcionales que perciben los adultos mayores, sosteniendo de manera firme la formulación de lineamientos arquitectónicos orientados a mejorar su habitabilidad para la propuesta de residencia geriátrica.

III RESULTADOS

La información obtenida fue analizada según los procesos de la investigación cualitativa, en cual se combinó la observación

directa, seguido del análisis documental y las entrevistas semiestructuradas. Por lo cual, este enfoque nos ayudó a organizar y resumir los datos de manera que se vinculen al diseño arquitectónico y los principios de habitabilidad del adulto mayor.

OBJECTIVO GENERAL

TABLA 1
ORGANIZACIÓN ESPACIAL Y ZONIFICACIÓN FUNCIONAL

Lineamiento	Idea de diseño	Aplicación en la residencia
Zonificación clara de áreas privadas, comunes y de servicio	Organización funcional legible	Distribución tripartita: dormitorios (norte), áreas comunes (centro) y servicios (sur).
Recorridos cortos y directos	Fluidez en la circulación	Ambientes cercanos para reducir esfuerzo físico.
Flujo funcional de actividades	Diseño centrado en rutinas	Ubicación de espacios según horarios: higiene, alimentación, descanso.
Espacios multifuncionales	Flexibilidad y convivencia	Áreas para talleres, lectura y recreación social.

La tabla 1 plantea los lineamientos de manera resumida y como orientan el diseño arquitectónico de la residencia geriátrica, mostrando como la propuesta responde a las necesidades tanto funcionales como emocionales del adulto mayor. Además, la organización funcional basada en zonificación clara de zonas privadas, comunes y de servicio permite una mejor comprensión del espacio y ayuda al residente a orientarse, priorizando recorridos breves y directos. En conjunto, se evidencia que una organización clara del espacio contribuye a la orientación del usuario, además reduce su esfuerzo físico favoreciendo desplazamientos más eficientes, fomenta la socialización, lo que garantiza una mejora en la autonomía y seguridad del residente.

TABLA 2
ACCESIBILIDAD UNIVERSAL Y MOVILIDAD

Lineamiento	Idea de diseño	Aplicación en la residencia
Circulaciones amplias (≥1.20 m)	Movilidad sin obstáculos	Pasillos de 1.50 m para cruce simultáneo.
Rampas accesibles ≤8% y pasamanos dobles	Desplazamiento seguro	Rampas normadas con pasamanos a 0.75 m y 0.90 m.
Baños adaptados y puertas de 0.90 m	Ergonomía y accesibilidad	Barras de apoyo, radios de giro de 1.50 m.
Pisos antideslizantes	Prevención de caídas	Uso de porcelanato/texturas antideslizantes.
Barandas continuas	Apoyo físico	Instalación en pasillos, rampas y zonas de espera.

Los lineamientos planteados para garantizar la accesibilidad universal y movilidad ayudan a eliminar las barreras arquitectónicas, garantizando la reducción de caídas o accidentes y con ello fomentan desplazamientos independientes. Además, se prioriza diseñar espacios con circulaciones amplias que integren rampas accesibles con pendientes adecuadas y baños adaptados de acuerdo con lo establecidos en el Reglamento Nacional de edificaciones, para promover un tránsito seguro. En conjunto estos lineamientos evidencian como un diseño accesible y planificado contribuye

a mejorar la seguridad y promueve la movilidad independiente de los residentes geriátricos.

TABLA 3
ORIENTACIÓN Y PERCEPCIÓN ESPACIAL

Lineamiento	Idea de diseño	Aplicación en la residencia
Referencias visuales	Guía espacial y memoria visual	Patios internos, texturas diferenciadas y mobiliario fijo.
Señalización visible y contrastada	Legibilidad	Pictogramas, tipografía grande y contraste cromático.
Diferenciación cromática	Identificación de zonas	Paleta suave con variaciones por área.

La tabla 3 integra los lineamientos para mejorar la orientación y la percepción espacial que son fundamentales para los adultos mayores especialmente para lo que tienen dificultades cognitivas o sensoriales. Se propone referencias visuales claras como lo son los patios internos, mobiliario fijo y tipos de textura o colores en pisos y paredes, lo cuales sirven como guía para facilitar la ubicación y fortalecer la memoria espacial del residente. En segundo lugar, se plantea la integración de señalización visibles y delato contraste para la identificación de rutas y ambientes de forma fácil. Finalmente, se plantea la diferenciación de zonas mediante el uso de colores y texturas para que los espacios sean fáciles de reconocer, reduciendo la desorientación y generando un espacios comprensible y seguro. Los resultados demuestran que la integración de referencias visuales, señalización contrastada y diferenciación por colores ayuda a mejorar la autonomía y reduce la desorientación, especialmente en adultos mayores con deterioro cognitivo.

TABLA 4
ESTRATEGIAS BIOCLIMATICAS Y CONFORT AMBIENTAL

Lineamiento	Idea de diseño	Aplicación en la residencia
Luz natural y ventilación cruzada	Confort bioclimático	Ventanas opuestas y aleros para control solar.
Materiales térmicos y acústicos	Aislamiento interior	Bloques aligerados, aislantes y paneles acústicos.
Áreas verdes como reguladores térmicos	Bienestar psicológico	Jardines terapéuticos y patios interiores.

En la tabla 4 integra los lineamientos bioclimáticos que mejoran el confort ambiental en la residencia, en el cual se prioriza el uso de la luz natural y ventilación cruzada para garantizar una iluminación adecuada y buena circulación del aire en los espacios. Además, se considera el uso de materiales térmicos y acústicos para garantizar una temperatura interior adecuada y se reduzca el ruido. Asimismo, la integración de áreas verdes, jardines terapéuticos que mejoran el control térmico, generando espacios frescos y tranquilos. Por ello, la tabla evidencia que los lineamientos planteados garantizan espacios frescos, iluminados y tranquilos, especialmente en el contexto climático de Piura, estas condiciones benefician la salud física y emocional del residente .

TABLA 5
SEGURIDAD Y PREVENCIÓN

Lineamiento	Idea de diseño	Aplicación en la residencia
Sistemas de alerta visual y sonora	Seguridad preventiva	Alarmas, sensores de movimiento e iluminación continua.
Pisos nivelados y antideslizantes	Prevención de caídas	Superficies seguras con juntas niveladas.

Los lineamientos orientados a la seguridad y prevención se enfocan en la instalación de sistemas de alerta y la integración de elementos sensoriales, ya que estos sirven de respuesta rápida ante cualquier emergencia, lo que genera un ambiente seguro y confiable. También, el uso de pisos nivelados y antideslizantes para reducir el riesgo de tropiezos y caídas. En conjunto, aseguran un entorno seguro y aumentando la confianza en los adultos mayores.

TABLA 6
AUTONOMIA Y CONFORT DEL USUARIO

Lineamiento	Idea de diseño	Aplicación en la residencia
Mobiliario ergonómico y adaptable	Comodidad funcional	Mobiliario cálido, accesible y con bordes redondeados.
Elementos naturales y sensoriales	Bienestar emocional	Vegetación, luz suave, texturas táctiles y colores tranquilos.

En la tabla 6 los lineamientos están orientados en fortalecer la autonomía y el confort del usuario, en el cual se propone la integración de mobiliario ergonómico y adaptable que garanticen su uso independiente. Además, la aplicación de elementos naturales y estímulos sensoriales a través de colores suaves, texturas táctiles y vegetación. Por ende, la tabla evidencia que las ideas de diseño planteadas y acompañadas de los lineamientos contribuyen a fomentar la independencia y bienestar emocional del adulto mayor, creando un entorno habitable, seguro y adaptado a sus necesidades.

OBJETIVO ESPECÍFICO 1

TABLA 7
OBSERVACION DE LA DIMENSION DE DISTRIBUCION FUNCIONAL

Dimensión	Descripción general	Observación
Zonificación clara	Organización de áreas privadas, comunes y de servicio.	Existe una zonificación básica bien definida, aunque con oportunidades de mejora en la organización funcional y espacial para que sea más claro y fácil de entender.
Conexión entre dormitorios, baño y comedor	Evalúa la relación espacial y funcional entre ambientes.	Los recorridos son cortos, directos y accesibles; adecuados para usuarios con ayudas técnicas.
Circulaciones amplias y continuas	Anchos suficientes y continuidad de los pasillos.	Pasillos superiores a 1.20 m, fluidos y sin interrupciones, garantizando un tránsito seguro.
Espacios de referencia	Elementos visuales que facilitan la orientación.	Se observa puntos de referencia visibles, lo que mejora la orientación, especialmente en residentes con deterioro cognitivo.
Flujo lógico de actividades	Adecuación del diseño a las rutinas diarias.	Los ambientes permiten actividades secuenciales sin cruces conflictivo e innecesarios, lo que facilita la supervisión sin invadir la privacidad.

En la tabla 7 el análisis de la distribución funcional de la residencia geriátrica evidencia presenta una organización espacial mayormente adecuada que responde adecuadamente a las necesidades del adulto mayor, aunque presenta ciertos aspectos que pueden optimizarse para lograr una mayor claridad y eficiencia espacial. También, las circulaciones cumplen con las dimensiones mínimas recomendadas y son continuas, lo que garantiza un desplazamiento seguro. Asimismo, el flujo lógico de actividades demuestra una adecuada organización que facilita el desarrollo fluido de las actividades diarias, optimizando la supervisión del personal sin afectar la privacidad de los adultos mayores. Los resultados demostraron que cuenta con una distribución funcional adecuada, con continuidad de circulaciones accesibles y relación funcional entre ambientes. No obstante, se identifica oportunidades de mejor en la claridad de la zonificación general para optimizar la orientación del usuario, favoreciendo principalmente la autonomía, seguridad y el desplazamiento accesible del adulto mayor.

TABLA 8
ACCESIBILIDAD UNIVERSAL

Criterio	Descripción general	Observación
Rampas y pasamanos	Accesibilidad física y cumplimiento normativo (RNE A.120).	Cumplen con la pendiente y altura reglamentaria, favoreciendo un desplazamiento seguro.
Ancho en puertas y pasillos	Facilita circulación fluida con ayudas técnicas	Cumplen con el ancho normado, permitiendo movilidad fluida y segura.
Señalización clara	Identificación de espacios y rutas accesibles.	Cumplimiento parcial: requiere mejorar contraste, iluminación y pictogramas.
Baños adaptados	Equipamiento accesible y seguro.	Cumplen con la integración de equipamiento accesible y radios de giro.
Suelos sin desniveles	Prevención de caídas y seguridad.	Superficies uniformes y antideslizantes, reduciendo riesgos de accidentes.

En la tabla 8 se analizó los criterios de accesibilidad universal en la residencia, en cual se evidencio que cumple con la mayoría de los estándares establecidos por la normativa, promoviendo la autonomía, seguridad y movilidad independiente de los adultos mayores, ya que cumple gran parte de los criterios de diseño universal, pues se evidencio la implementación de rampas, pasamanos, baños accesibles y circulaciones adecuadas que cumplen según la normativa. Sin embargo, en la señalización, se identificó un cumplimiento parcial, la cual presenta deficiencia en contraste y visibilidad limitando su efectividad como elemento de orientación.

TABLA 9
OBSERVACION DE ESTRATEGIAS BIOCLIMATICAS Y CONFORT AMBIENTAL

Recurso bioclimático	Descripción general	Observación
Iluminación natural	Aprovechamiento de luz solar.	Se aprovecha eficientemente gracias a la orientación y ventanas enfrentadas.

Ventilación cruzada	Flujo de aire natural.	Correctamente implementada, generando espacios frescos y saludables.
Sombra en zonas expuestas	Control solar mediante elementos pasivos.	Aleros y pérgolas reducen el sobrecalentamiento y mejoran el confort exterior.
Materiales aislantes	Confort térmico interior.	Adecuado aislamiento, con posibilidad de reforzar eficiencia energética.
Jardines y patios	Reguladores microclimáticos naturales.	Jardines integrados eficazmente, aportando sombra, frescura y bienestar emocional.

En la tabla 9 el análisis evidencia una adecuada implementación de la iluminación natural, ventilación cruzada y control solar a través de elementos pasivos como pérgolas y aleros. Además, el uso de los materiales con propiedades térmicas y la integración de jardines contribuyen y mejoran el confort ambiental. Estos resultados demostraron que el diseño responde manera permitiente al clima de Piura, otorgando espacios iluminados, frescos y saludables beneficiando la a los residentes.

OBJECTIVO ESPECIFICO 2

TABLA 10
CARACTERISTICAS DEL CONFROT AMBIENTAL

Requisito	En qué medida cumple	En qué no cumple
Iluminación natural	Espacios bien iluminados, lo que favorece el bienestar visual.	Puede requerirse mayor control del deslumbramiento.
Temperatura agradable	Ambientes frescos en condiciones normales.	En verano algunos usuarios perciben calor excesivo por falta de estrategias térmicas pasivas.
Ventilación adecuada	Se percibe buena circulación de aire.	Se sugiere reforzar ventilación cruzada en épocas de calor.

En la tabla 10 se evidencio que la residencia cumple con condiciones adecuadas de confort ambiental, a través de una buena iluminación, ventilación y temperatura confortable, lo que favorece al confort físico y psicológico, lo cual es esencial para llevar una vida placentera. Sin embargo, en las viviendas del distrito de 26 de octubre durante el verano se evidencia sobrecalentamiento, lo que refleja la ausencia de estrategias bioclimáticas pasivas. En conjunto, se concluye que la residencia cumple en gran medida con los requisitos de confort ambiental, garantizando espacios habitables y saludables para los adultos mayores. No obstante, se sugiere reforzar las estrategias térmicas y de control solar para así lograr disminuir la sensación térmica durante el verano y asegurar un confort estable durante todo el año en las viviendas de 26 de octubre.

TABLA 11
CONFORT ACUSTICO

Requisito	En qué medida cumple	En qué no cumple
Reducción de ruido ambiental	En el asilo hay un ambiente silencioso y tranquilo.	En viviendas externas se perciben ruidos de tránsito y celebraciones.
Aislamiento	El asilo posee	En viviendas externas el

acústico	materiales adecuados para bloquear ruidos.	aislamiento es insuficiente frente al entorno urbano.
----------	--	---

En la tabla 11 se evidencio que la residencia garantiza un buen confort acústico mediante materiales aislantes y proporcionando un entorno tranquilo, lo que garantiza el descanso y bienestar emocional. Sin embargo, contrasta con las viviendas de 26 de octubre que presentan ruidos exteriores provocando molestias en los adultos mayores, lo que demuestra la necesidad de implementar barreras vegetales o cerramientos que den solución ante estas molestias para optimizar la calidad ambiental y garantizar el bienestar de los usuarios.

TABLA 12
SEGURIDAD

Requisito	En qué medida cumple	En qué no cumple
Ausencia de barreras arquitectónicas	La residencia tiene superficies planas y seguras.	Viviendas externas no cuentan con un diseño adaptado para eliminar barreras.
Pasamanos y apoyos	Presentes en todos los recorridos de la residencia.	Ausentes en viviendas de 26 de octubre.
Pisos antideslizantes	Presentes en ambos entornos.	-----
Buena iluminación	Adecuada en la residencia.	En viviendas depende casi solo de la iluminación natural.
Sistemas de emergencia	Presentes en la residencia.	Ausentes en viviendas externas.

De acuerdo con los resultados de la tabla 12, se identifican diferencias significativas entre ambos contextos la residencia cumple con los criterios de seguridad, ya que presenta ausencia de desniveles, cuenta con iluminación adecuada, pasamanos y sistema de emergencia. Sin embargo, en las viviendas de 26 de octubre carecen de señalización y elementos de apoyo físico, lo que aumenta la vulnerabilidad del usuario.

TABLA 13
ACCESIBILIDAD

Requisito	En qué medida cumple	En qué no cumple
Ancho de puertas y pasillos	Amplios en ambos entornos.	No se verificó cumplimiento normativo exacto en viviendas externas.
Rampas	Presentes y normadas en el asilo.	No se mencionan rampas en viviendas externas.
Baños adaptados	Completo y accesibles en la residencia.	Viviendas externas sin equipamiento adaptado.
Mobiliario accesible	Adecuado en el en la residencia.	No necesariamente ergonómico en viviendas externas.
Señalización	Se infiere organización clara en la residencia.	No hay señalización accesible en viviendas externas.
Transiciones entre niveles	Suaves en la residencia.	No se detalla tratamiento en viviendas externas.

Se evidencia en la tabla 13 que la residencia cuenta criterios normativos, incorporando rampas, baños adaptados,

mobiliario ergonómico y circulación libre de barreras como manda el RNE. Por le contrario, las viviendas de 26 de octubre evidencias condiciones básicas sin adaptaciones específicas, lo que limita la independencia de esta población vulnerable, por lo cual se requiere implementar rampas con pendiente normativa, señalización visible y mobiliario adaptado, con el propósito de asegurar entornos accesibles que fomenten su autonomía y la inclusión de las personas mayores.

TABLA 14
AUTONOMIA Y FUNCIONALIDAD

Requisito	En qué medida cumple	En qué no cumple
Distribución funcional adecuada	En el asilo permite actividades secuenciales sin dificultad.	En viviendas, la organización depende de rutinas familiares.
Uso independiente	El asilo facilita tareas básicas sin ayuda constante.	En viviendas se depende más de familiares.
Mobiliario ergonómico	Presentes en el asilo.	En viviendas no está adaptado.
Facilidad de orientación	La residencia tiene espacios claros y ordenados.	En viviendas depende más de la familiaridad del entorno.
Zonas privadas y comunes definidas	Bien organizadas en el la residencia.	Menos diferenciadas en viviendas externas.

Se evidencia en la tabla 14 que la residencia fomenta una mayor autonomía y funcionalidad en los adultos mayores, debido a su distribución funcional y espacial, mobiliario ergonómico lo que permite desenvolverse con mayor independencia. Por lo contrario, las viviendas de 26 de Octubre, la autonomía depende principalmente del apoyo familiar, ya que no cuentan con adaptaciones específicas que faciliten el uso independiente, necesitan adaptaciones espaciales y de mobiliario que disminuyan su dependencia y aumente la funcionalidad.

TABLA15
FACILIDAD DE ORIENTACION Y USO DE ESPACIOS

Requisito	En qué medida cumple	En qué no cumple
Facilidad de orientación	Los adultos mayores se orientan con facilidad en ambos entornos.	Algunos nuevos usuarios de la residencia requieren tiempo de adaptación.

La tabla 15 evidencia que, en la residencia la distribución es ordenada y coherente en las áreas favoreciendo en recorridos seguros y comprensibles, lo que incrementa la confianza y la autonomía de los residentes. Pero los nuevos residentes presentan dificultades al inicio por lo que se recomienda reforzar los elementos visuales, señalización y puntos de referencia para que se adapten más rápido.

TABLA 16
RELACION SOCIAL Y EMOCIONAL

Requisito	En qué medida cumple	En qué no cumple
Espacios que fomenten convivencia	Amplios y confortables en la residencia.	Viviendas de 26 de Octubre cuentan con menos áreas comunes.
Zonas de actividades	Presentes y muy valoradas en la residencia.	En viviendas no existen espacios recreativos específicos.

En la tabla 16 la residencia geriátrica ofrece áreas amplias y actividades grupales representan un elemento importante para el esparcimiento, la socialización y el fortalecimiento del sentido de pertenencia que fomentan la convivencia, ayudando a mejorar el bienestar emocional. Sin embargo, las viviendas de 26 de octubre priorizan su confort individual, los adultos mayores encuentran confort y tranquilidad principalmente en ambientes privados, como sus dormitorios lo que limita su socialización diaria.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

TABLA 17
LINEAMIENTOS ARQUITECTÓNICOS PARA LA RESIDENCIA GERIÁTRICA

DIMENSIÓN	LINEAMIENTOS	PROPÓSITO
1. Organización espacial y distribución funcional	• Zonificación clara entre áreas privadas, comunes y de servicio. • Conexión directa entre dormitorios, baños y comedores. • Circulaciones amplias (≥ 1.20 m). • Incorporación de elementos de referencia visual. • Flujo lógico de actividades según rutina diaria.	Favorecer la orientación, la claridad espacial y la funcionalidad para reducir el esfuerzo físico y mental del adulto mayor.
2. Accesibilidad universal	• Rampas $\leq 8\%$ y pasamanos dobles según RNE A.120. • Puertas ≥ 0.90 m y pasillos ≥ 1.20 m. • Baños adaptados con barras, radios de giro ≥ 1.50 m e inodoros elevados. • Pisos antideslizantes y sin desniveles. • Señalización visible y contrastada.	Garantizar recorridos seguros, autónomos e inclusivos en toda la residencia.
3. Confort ambiental y bioclimático	• Aperturas estratégicas para iluminación natural. • Ventilación cruzada mediante ventanas enfrentadas o patios. • Uso de materiales térmicos adecuados al clima de Piura. • Tratamientos acústicos y vegetación absorbente. • Jardines interiores y áreas verdes.	Promover bienestar térmico, lumínico y acústico mediante estrategias pasivas y sostenibles.
4. Seguridad y prevención	• Sistemas de alerta visual y sonora. • Iluminación continua y uniforme en pasillos. • Barandas y apoyos en recorridos. • Pisos nivelados y antideslizantes. • Señalización de emergencia y rutas de evacuación cortas.	Reducir riesgos de caídas, accidentes y mejorar la respuesta ante emergencias.
5. Autonomía y	• Espacios y mobiliario	Fortalecer la

funcionalidad	de uso independiente. • Mobiliario ergonómico y adaptable. • Zonas de apoyo asistido cercanas a actividades cotidianas. • Espacios multifuncionales para actividades diarias. • Materiales y colores que definan recorridos.	independencia y el control personal del adulto mayor, equilibrando asistencia y autonomía.
6. Relación social y bienestar emocional	• Áreas comunes amplias para convivencia. • Ambientes cálidos con materiales naturales. • Espacios privados para tranquilidad. • Elementos naturales • Zonas de visita familiar y actividades terapéuticas.	Potenciar la interacción social, el equilibrio emocional y la conexión con la naturaleza.

En la tabla 17 se busca que el diseño de una residencia geriátrica en el distrito de 26 de Octubre priorice la funcionalidad, accesibilidad y bienestar integral del adulto mayor. Los espacios deben estar claramente organizados, con rutas de circulación simples, seguras y bien señalizadas que permitan una orientación autónoma y reduzcan la confusión, sobre todo durante el proceso de adaptación. En conjunto estos lineamientos plantean un diseño arquitectónico que supera el enfoque tradicional institucional, integrando criterios de accesibilidad, estrategias bioclimáticas y espacios de interacción social. Lo cual, posibilita configurar entornos más humanizados, inclusivos y adaptados al contexto climático de Piura. En conjunto, estos lineamientos son una guía y herramienta de diseño coherente con los principios de habitabilidad, que contribuyen a la autonomía y confort para la población adulta mayor.

III. DISCUSION DE RESULTADOS

Según se planteó como objetivo general demostrar como el diseño arquitectónico de una residencia geriátrica favorecería los principios de habitabilidad en adultos mayores del distrito de 26 de octubre. Los resultados de esta investigación confirmaron que el diseño arquitectónico cumple un papel fundamental en la mejora de la habitabilidad del adulto mayor. Asimismo, en concordancia con los teóricos Ref. [3] y Ref. [4], se evidencio que aspectos como la organización funcional, la accesibilidad universal, el confort ambiental influyen en la autonomía, seguridad y bienestar emocional de los residentes geriátricos. Además, la comparación entre las viviendas del distrito de 26 de octubre y las residencias geriátricas evaluadas revelan una brecha significativa en accesibilidad, distribución espacial y control ambiental. Por una parte las residencias añaden criterios de diseño especializado, las viviendas evidencian deficiencias como el control térmico, seguridad y la adaptabilidad, lo cual refuerza lo planteado por la Ref. [12]], quien subraya la relación entre habitabilidad, bienestar y entorno construido, confirmando desde el punto de vista arquitectónico más

humano y contextualizado es primordial para promover un envejecimiento activo y digno. En conjunto, la discusión evidencia que aplicando criterios de diseños adecuados se puede crear espacios seguros, accesibles y confortables que favorezcan los principios de habitabilidad del adulto mayor en 26 de octubre.

Se planteo como primer objetivo específico analizar las características del diseño arquitectónico de una residencia geriátrica en el distrito de Piura, el análisis del diseño arquitectónico en la tabla 7,8 y 9 evidencian que la residencia geriátrica evaluada responde a gran media a los principios de distribución funcional, accesibilidad y estrategias bioclimáticas planteadas por Ref. [3] y Ref. [4], en concordancia con los planteamientos de Ref. [13], quien resalta la importancia de que la organización espacial, la claridad de circulación y la coherencia funcional de los ambientes promuevan bienestar y orientación cognitiva en los residentes. En la presente investigación se identificó que la zonificación es clara, también circulaciones amplias y continuas que superan el ancho mínimo de 1.20m. Asimismo , proximidad entre los dormitorios , baños y comedor, lo que garantiza recorridos seguros. Las cuales concuerdan con la teoría del Entorno Habilitante propuesta por [4], quien sostiene que los espacios deben favorecer la orientación, la movilidad y la seguridad del adulto mayor. Asimismo, se observó la aplicación de estrategias bioclimáticas pasivas con un alto nivel de cumplimiento de los criterios normativos como la ventilación cruzada, el aprovechamiento de la luz natural y los patios interiores, se ajustan a los planeamientos de Ref. [14] y Ref. [15]. Al comparar estos resultados con los antecedentes revisados, se puede observar la concordancia con lo expuesto por Ref. [16], quien argumenta que la arquitectura biofílica y el diseño adaptado al clima contribuyen al confort y la calidad ambiental en las residencias para adultos mayores. De manera semejante, Ref. [17] subraya que la accesibilidad universal constituye un factor esencial para envejecer saludablemente, lo cual se evidencia en la residencia analizada y que a su vez refuerza lo que propone Ref. [18] que el diseño del entorno debe ser verdaderamente inclusivo y sin barreras. Sin embargo, se evidencian limitaciones en señalización accesible y los elementos de referencia visual, lo que evidencia la necesidad de fortalecer los recursos perceptivos y sensoriales que incrementen la claridad y comprensión del entorno. Dado a esto, los hallazgos confirman que la implementación de los principios arquitectónicos enfocados en el adulto mayor permite generar espacios funcionales, seguros y confortables.

Se planteó como objetivo específico 2 identificar las condiciones de habitabilidad que requieren los adultos mayores en entornos residenciales, enfocados en el confort ambiental, la seguridad y la autonomía personal. En la presente investigación, se demostró en términos de confort ambiental , que la residencia presenta condiciones adecuadas la iluminación natural, ventilación adecuada y la tranquilidad acústica como elementos esenciales para la comodidad del adulto mayor. Lo cual, coincide con los aportes Ref. [3] y Ref.

[19] quienes sostiene que la habitabilidad depende de la calidad sensorial y emocional del entorno, generando bienestar físico y psicológico en el usuario. No obstante, algunos entrevistados señalaron incomodidad térmica en los meses de verano, lo que sugiere mejorar las estrategias pasivas de control térmico. Estas observaciones refuerzan lo planteado por Ref. [16] quien subraya la importancia del diseño bioclimático y el contacto con la naturaleza para tener un equilibrio ambiental y emocional del residente. También, respecto a la seguridad, los resultados muestran una diferencia significativa entre las residencias y los domicilios del distrito, ya que en la residencia cuentan con pisos antideslizantes, pasamanos y buena iluminación, mientras que las viviendas de 26 de octubre eran ausentes o no contaban con estos elementos. Este contraste se relaciona con lo expuesto por Ref. [17] quien indica que la falta de equipamiento y accesibilidad aumenta la vulnerabilidad y riesgo de accidentes. Además, este análisis coincide con Ref. [20], en la cual destaca que la accesibilidad y la calidad del entorno físico están vinculadas con la percepción de bienestar en personas mayores. Dado esto, los resultados confirman que la habitabilidad del adulto mayor se sustenta con la integración del confort ambiental, la seguridad y la autonomía, como lo plantea Ref. [3]. Por ende, se recomienda fortalecer la aplicación de estrategias bioclimáticas y de accesibilidad universal en las viviendas urbanas, con el fin de garantizar entornos dignos, confortables y seguros.

Se planteo como objetivo específico 3 plantear lineamientos para el diseño arquitectónico de una residencia geriátrica en el distrito 26 de octubre, Piura, orientados a garantizar condiciones óptimas de habitabilidad para el adulto mayor. Los lineamientos propuestos con base en el diagnóstico realizado se fundamentan en los principios del diseño centrados en el adulto mayor, coincidiendo con Ref. [3] y Ref. [4]. Además, en la presente investigación, el enfoque integra una zonificación funcional clara, accesibilidad universal, estrategias bioclimáticas pasivas adaptadas al clima. También se promueve espacios ventilados, patios interiores y jardines terapéuticos que fortalezcan la interacción social y el bienestar emocional, en sintonía con la Ref. [21] que concuerda con lo planteado por Ref. [22] quienes sostienen que los entornos cálidos y participativos ayudan a reducir la soledad y el aislamiento en residencias geriátricas. Asimismo, los lineamientos coinciden con las ideas de Ref. [23] quien subraya que la arquitectura debe responder al envejecimiento poblacional mediante espacios inclusivos que fomenten la autonomía y a su vez fomenten la actividad física que es esencial para conservar la funcionalidad y potenciar la calidad de vida en personas mayores y reduce los síntomas depresivos, influyendo positivamente en la salud mental del adulto mayor, Ref. [24], Ref. [25]. De igual manera, la Ref. [26] evidencia que los espacios diseñados desde la biofilia mejoran el equilibrio emocional y reduce el estrés en el adulto mayor. Asimismo, Ref. [27] sostienen que los entornos comunitarios y zonas sociales pueden reducir la ansiedad y depresión. En síntesis, los resultados confirman que un diseño basado en las

teorías de habitabilidad, bioclimatismo y envejecimiento activo mejora la calidad de vida del adulto mayor. Por ende, los resultados demuestran que un diseño arquitectónico basado en los principios de habitabilidad, envejecimiento activo y bioclimatismo no solo responde a una necesidad funcional, sino que también actúa como una solución social y emocional ante la falta de infraestructura adecuada en el distrito 26 de octubre y que también constituye una solución integral que favorece al bienestar físico, emocional y social del adulto mayor.

IV. CONCLUSIONES

En relación con el objetivo general, se concluye que el diseño arquitectónico de una residencia geriátrica aporta en el fortalecimiento de los principios de habitabilidad del adulto mayor cuando incluye criterios de accesibilidad, confort ambiental, seguridad y bienestar emocional.

Con respecto al primer objetivo específico, se determinó que los aspectos más relevantes del diseño arquitectónico en una residencia geriátrica son la adecuada organización funcional, la accesibilidad universal y la implementación de estrategias bioclimáticas. Las cuales garantizan desplazamientos seguros, orientación clara y confort térmico para los residentes. Asimismo, se observó la necesidad de optimizar la señalización y otros recursos visuales para que faciliten la comprensión espacial, fortaleciendo la seguridad y confianza del adulto mayor.

En cuanto al segundo objetivo específico, se evidenció que las condiciones de habitabilidad más valoradas por los adultos mayores son la iluminación natural, la ventilación, la seguridad y la posibilidad de mantener independencia. Debido a que, las residencias geriátricas analizadas presentan mejores condiciones que las viviendas del distrito de 26 de octubre, ya que muestran deficiencias en control térmico, acústico y accesibilidad. Por ello, se sugiere agregar estrategias pasivas y medidas de adaptación que mejoren el confort físico y emocional de los adultos mayores en entornos domésticos.

En relación con el tercer objetivo específico, los lineamientos propuestos para la residencia geriátrica en Piura se sustentan en un enfoque arquitectónico humano, flexible y adaptado al clima local. Además, los lineamientos planteados buscan superar el modelo institucional tradicional, planteando espacios acogedores, accesibles y vinculados con la naturaleza para el confort del adulto mayor.

RECOMENDACIONES

Se recomienda fomentar el diseño arquitectónico humanizado e inclusivo en las futuras residencias geriátricas, garantizando la integración de criterios de accesibilidad, confort ambiental, seguridad y bienestar emocional. Lo cual, permite consolidar espacios dignos que fomenten la autonomía y mejoren la calidad de vida del adulto mayor

Se sugiere proponer la creación de guías técnicas o manuales de diseño orientados a arquitectos y proyectistas, que integren principios de organización funcional,

accesibilidad universal y estrategias bioclimáticas. También, se recomienda mejorar la señalización y los recursos visuales en el interior de los espacios para fortalecer la orientación y seguridad del residente.

Se recomienda implementar estrategias pasivas de control térmico y acústico en las viviendas del distrito 26 de Octubre, así como difundir programas municipales de mejora de accesibilidad en hogares de adultos mayores. Debido a que, estas medidas aportan a crear entornos más confortables, seguros y adecuados para el envejecimiento saludable en casa.

Se recomienda diseñar residencias geriátricas basadas en un enfoque arquitectónico flexible y biofílico, que superen el modelo institucional tradicional. Lo cual, busca la integración de espacios naturales, accesibles y cálidos, capaces de generar confort emocional y bienestar físico para el adulto mayor.

REFERENCIAS

- [1] Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2023). Perú: Perfil Sociodemográfico del Adulto Mayor. INEI.
- [2] Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. (2021). Diagnóstico de Vivienda y Entornos Urbanos en Zonas de Autoconstrucción. MVC.S.
- [3] Regnier, V. (2004). Design for Assisted Living: Guidelines for Housing the Physically and Mentally Frail. John Wiley & Sons.
- [4] Brawley, E. (2001). "Environmental design for Alzheimer's disease: A quality of life issue," *Aging & Mental Health*, vol. 5, suppl. 1, pp. S79–S83.
- [5] Gonzales, L., & Gutiérrez, M. (2019). Estrategias bioclimáticas para climas cálidos-secos en la costa norte del Perú. *Revista de Arquitectura y Clima*, 7(2), 45–59.
- [6] Defensoría del Pueblo. (2020). *Supervisión de Centros de Atención para Personas Adultas Mayores en el Perú*. Informe N.º 178.
- [7] Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP). (2022). *Situación de los Centros de Atención Residencial para Personas Adultas Mayores en el Perú*. MIMP.
- [8] Day, K., Carreon, D., & Stump, C. (2000). The Therapeutic Design of Environments for People With Dementia: A Review. *The Gerontologist*, 40(4), 397–416.
- [9] Lawton, M. P. (1986). "Ecology and the aging process," in *The psychology of adult development and aging*, C. Eisdorfer and M. P. Lawton, Eds. Washington, DC: American Psychological Association, 1973, pp. 619–674.
- [10] Martínez Vitor, J. (2021). Investigación proyectual en arquitectura como estrategia didáctica en el proyecto del Taller de Diseño Arquitectónico. *Revista de Arquitectura*, 23(2), 58–70.
- [11] Lawton, M. (1986). *Environmental Press Theory and Aging*.
- [12] Caballero Montes, J. L., Ríos Ventura, F. G., & Alavéz Ramírez, R. (2024). Mejoramiento de la habitabilidad de la vivienda construida con fondos de remesas mediante estrategias bioclimáticas pasivas. *Anales de Investigación en Arquitectura*, 14(1).
- [13] Cruchaga Belaúnde, M. — *Revista El Arquitecto Peruano*. Peru, 1963–1977.
- [14] V. Olgyay, *Design With Climate: Bioclimatic Approach to Architectural Regionalism*, Princeton University Press, 1963.
- [15] B. Givoni, *Man, Climate and Architecture*, Applied Science Publishers, 1969.
- [16] S. Afacan, "Biophilic design principles for elderly care environments," *Journal of Environmental Psychology*, vol. 89, pp. 1–12, 2023.
- [17] R. Ramírez, F. Ugarte y P. León, "Accesibilidad universal y envejecimiento saludable en viviendas urbanas," *Revista Latinoamericana de Arquitectura*, vol. 12, no. 2, pp. 45–58, 2024.
- [18] Organización Mundial de la Salud (OMS). (2007). Entornos Globales que Favorecen a las Personas Mayores: Una Guía. Ginebra: OMS.
- [19] Morán Ciudad, M. A. (2022). *Diseño inclusivo en residencias geriátricas*. Limaq, (10), 107-128.
- [20] Tenorio, J., Romero, Z., Roncal, V., & Cuba, M. (2021). Calidad de vida de adultos mayores de la Seguridad Social peruana durante la pandemia por COVID-19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(Sup1), 41-48.
- [21] Espirito, H., Cruzio, L., Lemos, L., Grasiña, A., Andrade, D. & Daniel, F. (2024). Funcionalidad y soledad en personas mayores: Modelo de mediación por afecto positivo. *Anales de Psicología*. vol.40, nº1.
- [22] G. Molas, C. Peralta y L. Andrade, "Influencia del entorno arquitectónico en la socialización y bienestar emocional del adulto mayor institucionalizado," *Revista Iberoamericana de Gerontología*, vol. 10, no. 1, pp. 30–41, 2024.
- [23] A. Álvarez, *Arquitectura para el Envejecimiento Activo: Lineamientos de diseño para ciudades inclusivas*, Lima: Fondo Editorial Universitario, 2023.
- [24] Gorrochategui Balan, D. C., Guerrero Ceh, J. G., & González Vázquez, L. P. (2020). Eficacia De Ejercicio Físico en Huéspedes De Una Residencia Geriátrica Pública. *Congreso Internacional de Investigación Academia Journals*, 12(1), 686–690.
- [25] Chávez, L. D. M., Berrocal, L. E. L., Del Carpio Coya, A., & Villafuerte, C. G. (2024). Correlación entre la actividad física y la sintomatología depresiva en centros integrales del adulto mayor de Lima, Perú. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 59(4), 101489
- [26] Lee, E.-J. y Park, S.-J. (2025). Diseño residencial biofílico estratégico basado en los perfiles de salud de las personas mayores: Un enfoque basado en la calidad de vida relacionada con la salud. *Buildings*, 15 (11), 1792.
- [27] Salluca, E., Salluca, E. Salluca, J., Munive, C. (2024). Bienestar subjetivo de los adultos mayores y su relación con la depresión, el nivel educativo y la dependencia económica. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*, Vol.3.