UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

FACULTAD DE ARQUITECTURA, INGENIERÍA CIVIL Y DEL AMBIENTE

PROGRAMA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

"CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR – SOCABAYA, AREQUIPA"

TESIS PRESENTADA POR LA BACHILLER:
YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES.

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:
ARQUITECTO

ASESORES:
ARQ. RICARDO GONZALEZ SALINAS
ARQ. MARCELLO BEROLATTI DE LA CUBA

AREQUIPA – PERÚ

2013

AGRADECIMIENTOS:

Le agradezco a Dios, por haberme guiado e lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje y experiencia

A mis padres Fernando y Danitza por estar conmigo en cada paso que doy, por la paciencia, el amor, el apoyo y la confianza en cada proyecto que emprendo por hacerme sentir orgullosa de lo que soy y hacer que verdaderamente crea en mí y sobre todo porque son un excelente ejemplo de vida a seguir.

A mis hermanos porque siempre están a mi lado apoyándome y por ser parte importante en mi vida.

A mi familia, por enseñarme a luchar por que quiero.

Y a Ramiro por el amor que me da y por ser mi soporte y compañía.

CAPITULO I

GENERALIDADES

PRESENTACIÓN DEL TEMA:

PRESENTACION DEL TEMA 10

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 10
2. JUSTIFICACIÓN Y MOTIVACION 10
3. TITULO 12
4. LA FINALIDAD 12
5. OBJETIVOS 13
   - 5.1. OBJETIVO GENERAL 13
   - 5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS 13
6. ALCANCES Y LIMITACIONES 13
   - 6.1. ALCANCES 13
   - 6.2. LIMITACIONES 14
7. DEFINICIÓN DE VARIABLES E INDICADORES 14
8. SELECCIÓN DEL TERRENO DE INTERVENCION 15
9. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION 15

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. DEFINICION DE CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR 16

2.2. APROXIMACION CONCEPTUAL 17

A. INSTITUCION (CIAM 17

B. DIVERSIDAD TIPOLOGICA POR TAMAÑO 20

2.3. LOS ALBERGUES COMO CENTROS DE ATENCION POLIVAÑENTE 21

2.4. OBJETIVOS DEL ALBERGUE COMO INSTITUCION 21

2.5. CONCLUSIONES 22

CAPITULO III

MARCO REFERENCIAL

3.1. ESTUDIO DE CASO 1: VIVIENDAS TUTELADAS Y CENTRO DE DIA DE SAN VICENTE DE RASPEING - ALEMANIA 25

3.1.1 UBICACIÓN GEOGRAFICA 25

3.1.2 CONTEXTO 25

3.1.3 ANALISIS URBANO ARQUITECTONICO 26

3.1.4.1 CONCEPCION DEL PROYECTO 26

3.1.4.2 ANALISIS FUNCIONAL 26

a. ZONIFICACION 26

b. SISTEMA DE CIRCULACION 27

c. USOS 27

b. RELACION EDILICIA Y ESPACIO ABIERTO 28

CAPITULO IV

MARCO NORMATIVO

4.1. PLAN DE DESARROLLO METROPOLITANO 30

4.2. REGLAMENTO NACIONAL DE EDIFICACIONES 31

4.3. BASE POLITICO-LEGAL 32

4.3.1 PLAN NACIONAL 2006 – 2010 32

4.3.2. PLAN DE ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR 34

4.3.3. CIAM´S 37

4.3.4. PLAN PENSION 65 39

4.4 CONCLUSIONES 42

CAPITULO V

MARCO REAL

5.1. ANTECEDENTES 44

5.1.1 EVOLUCION DEL ADULTO MAYOR EN EL PERU..... 44

5.2. POBLACION DEL ADULTO MAYOR. 44

5.2.1. EL ADULTO MAYOR EN AREQUIPA 44

5.2.1.1. TENDENCIAS POBLACIONALES..... 45

5.3. INFRESTRUCTURA DESTINADA AL ADULTO MAYOR 45

5.3.1 INFRAESTRUCTURA DE LOS ALBERGUES DE AREQUIPA..... 45

5.3.1 INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS CLUBES (CIAM´S) EN SOCABAYA 49

5.4. EL PAPEL DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR 50

5.4.2. LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR EN AREQUIPA..... 50

5.4.2. CARACTERISTICAS PRINCIPALES QUE DEFINEN EL PERIODO DE LA VEJEZ 51

5.5. LA GESTION DEL ADULTO MAYOR. 52

5.5.1 ORGANISMOS E INSTITUCIONES QUE ATIENDEN AL ADULTO MAYOR..... 52

5.5.1.1. ORGANIZACIONES..... 52

5.5.1.2. INSTITUCIONES54

5.5.1.3 EQUIPAMIETNO GERONTOLOGICO EN LA CIUDAD……..55

5.6. CONCLUSIONES……56

5.7 2DA PARTE: DEL TERRENO…….....57

5.7.1 LOCALIZACION……..57

5.7.2. MEDIO FISICO URBANO

5.7.2.1. TOPOGRAFIA……57

5.7.2.2. TIPO DE SUELO……58

5.7.2.3. HIDROGRAFIA……58

5.7.2.1. DELIMITACION DEL TERRENO……58

5.7.2.1. USOS DE SUELO……59

5.7.2.1. ALTURA DE EDIFICACION……60

5.7.2.1. ESTADO DE LA EDIFICACION……60

5.7.2.1. SISTEMA DE VIALIDAD Y TRANSPORTE……61

5.7.2.1. SISTEMA DE MOVIMIENTO……63

5.7.2.1. SISTEMA DE AREAS VERDESY ESP. ABIERTOS……64

5.7.2.1. BORDES O LIMITANTES FISICOS……65

5.7.2.1. PERFIL URBANO……65

5.7.2.1. TEMPERATURA……66

5.7.2.1. RADIACION SOLAR……67

CAPITULO VI

PROPUESTA URBANO – ARQUITECTONICA

PRIMERA PARTE: DE LA CONCEPTUALIZACION

6.1 CONCEPTUALIZACION DE LA PROPUESTA 69

6.2. IDEA GENERADORA 70

6.3. INTENSIONES DE DISEÑO 70

6.4. ANALISIS FODA/ MATRIZ DE POTENCIALIDADES Y CONFLICTOS 72

6.5. VISION (imagen-objetivo 74

6.6. IDENTIFICACION DE “IDEAS FUERZA 74

6.7. PREMISAS DE DISEÑO 74

6.7.1 PREMISA GENERAL 74

6.7.2. PREMISAS ESPECÍFICAS 75

6.8. ANALISIS DE SITIO: VALORACION UTILITARIA

6.8.1. CONDICIONES FISICO – NATURALES 76

6.8.1.1. TOPOGRAFIA 76

6.8.1.2. EDILICIA 76

6.8.1.3. CLIMA 77

6.8.2. CONDICIONES URBANO AMBIENTALES 78

6.8.2.1. ACCESIBILIDAD 78

6.8.2.2. PERFIL URBANO 79

6.8.2.3. UNIDADES DE PAISAJE 79

SEGUNDA PARTE: PROGRAMACION URBANO - ARQUITECTONICA

6.9. PERFIL DEL USUARIO 80

6.9.1. POBLACION A SERVIR: POBLACION

PROYECTADA Y POBLACION OBJETIVA 80

6.9.2. CARACTERISTICAS SOCIO ECONOMICAS Y CULTURALES 80

6.10. CRITERIOS DE PROGRAMACION

6.10.1. CUALITATIVO 81

6.10.2. CUANTITATIVO 93

6.11. PROGRAMA DE NECESIDADES

6.11.1. ESPACIOS CONSTRUIDOS 96

6.11.2. ESPACIOS ABIERTOS 96

6.12. ESQUEMA FUNCIONAL 97

6.13. ANALISIS DE SITIO: VALORACION UTILITARIA

6.13.1. POTENCIALIDADES FUNCIONALES,

FISICO ESPACIALES, URBANO AMBIENTALES, Y CONTEXTUALES 98

6.13.2 ZONIFICACION: FORMA DE OCUPACION DEL TERRENO 98

6.13.3. ARTICULACION DE ESPACIOS PUBLICOS 99

6.13.4. FORMULACION DE DIRECTRICES GEOMETRICAS

EN FUNCION AL TERRENO Y ENTORNO 100

6.13.5. EVALUACION DE IMPACTO AMBIENTAL 100

6.13.6. PROPUESTA ARQUITECTONICA:

6.13.6.1. EVALUACION DE ALTERNATIVAS

DE PARTIDO URBANO ARQUITECTONICO 101

6.13.6.2. ALTERNATIVA ELEGIDA: DESARROLLO 102

6.13.6.3. IDEA O CONCEPTO 102

6.13.6.4. ESQUEMAS CONCEPTUALES

a. SISTEMA DE ESPACIOS ABIERTOS 103

b. SISTEMA EDILICIO 103

c. SISTEMA DE CIRCULACION VEHICULAR Y PEATONAL 104

d. SISTEMA ESPACIAL – DOMINIOS 104

6.13.7. MEMORIA DESCRIPTIVAS POR ESPECIALIDADES

6.13.7.1. MEMORIA DESCRIPTIVA DE ARQUITECTURA 105

6.13.7.2. MEMORIA DESCRIPTIVA DE ESTRUCTURAS 108

6.13.7.3. MEMORIA DESCRIPTIVA DE INSTALACIONES SANITARIAS 117

6.13.7.4. MEMORIA DESCRIPTIVA DE INSTALACIONES ELECTRICAS 122

6.13.7.5. PRESUPUESTO APROXIMADO 129

ACROSTICOS 130

INDICE DE FIGURAS 130

INDICE DE CUADROS 131

BIBLIOGRAFIA 132

CAPITULO I

PRESENTACION DEL TEMA

PRESENTACION DEL TEMA

El Proyecto consiste en el diseño y desarrollo de un Centro de Atención Integral para el Adulto Mayor, que por su situación familiar, económica y /o social buscan una solución a su problemática cuidado especial, recreación esparcimiento y re-inclusión a la sociedad; atendiendo las necesidades de los adultos mayores en el orden de alojamiento, manutención, salud, terapia ocupacional, terapia física, vida espiritual, esparcimiento, talleres con actividades tanto para el hombre como para la mujer adulta e incluye ambientes de servicios generales, que demanda dicho Centro

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Ciudad de Arequipa no cuenta con la infraestructura adecuada para la residencia, recreación, esparcimiento y cuidado de Adultos Mayores.

2. JUSTIFICACION

- **Crecimiento poblacional de adultos mayores en Arequipa.**

Este crecimiento poblacional se genera por 3 razones fundamentales:

- El aumento de la esperanza de la vida
- La disminución de la tasa de mortalidad en personas mayores de 60 años
- La disminución de la tasa de natalidad.

Dentro de los países de Latinoamérica, Perú se encuentra en un proceso de transición demográfica avanzada, lo que significa que mantiene una tasa de fecundidad intermedia-baja y una tasa de mortalidad baja. (1)

La población total de país es de 27546,57 millones Hab. De los cuales 2.079.135 Hab. Son personas adultas mayores y estas representan el 7.74% de la población total. Para el año 2025 la población mayor de 60 años alcanzara a ser el 12.6% de la población total del país. (2) Arequipa (1 160, 000 hab.) se encuentra dentro de los departamentos que concentran mayor población de personas mayores de 60 años.

1. Informe del ministerio de la mujer y desarrollo social (MINDES)
2. INEI – censo 1993. Proyecciones de población para el 2025

- **Cantidad de adultos mayores que son dependientes económicamente y difícilmente pueden financiar su vivienda, alimentación, servicios, cuidados, atención médica, etc.**

El Perú tiene 3 sistemas de pensiones: la vilipendiada "cedula viva" de la ley 20530, el sistema privado AFPs y el Sistema Nacional de Pensiones, hoy administrado por la ONP. Sin embargo apenas una cuarta parte de la población tiene sustento económico seguro, pero insuficiente a su vejez: se calcula que más de un millón de adultos mayores no están incluidos en un sistema pensionario. Aun este es insuficiente para satisfacer las necesidades de este grupo poblacional.

- **Aumento en el número de adultos mayores incapacitados mentalmente y físicamente, que serian parte del gran grupo de personas que requieren de la asistencia de otra persona para la realización de las actividades de la vida diaria.**

En los últimos años se ha podido constatar un aumento considerable de las tasa de susceptibilidad a afecciones que puedan causar invalidez, las que crecen de manera notable a partir de los 75 años que suele ser vivido en condiciones cada vez mejores de salud y plena competencia, también es cierto que lamentablemente no se ha conseguido que el incremento de la esperanza de vida venga acompañado por una mejor calidad de vida. Por el contrario, como reflejan los datos, la previsión a corto y mediano plazo es que dicha predisposición a la invalidez no solo no va a disminuir, sino que esta incrementándose y es posible que aumente aún más en los años venideros.

Una característica fundamental hoy en día de cuidados de la vejez se trata, el problema de la dependencia, tal como se produce hoy en dia, es que las personas que la sufren demandan atención durante mucho tiempo.

- **El estado no puede/ quiere dar prioridad a atender la necesidad de mejorar las condiciones de vida de personas de tercera edad. Entre estas necesidades se encuentra el poder acceder a una vivienda adecuada.**

Uno de los ejes fundamentales de la política social de los países desarrollados desde la segunda mitad del siglo XIX gira en torno a la atención de las personas mayores. Así, los sistemas de pensiones vitalicios y la atención sanitaria se han generalizado, con mayor o menor grado de generosidad en todos ellos.

En nuestro país y especialmente en Arequipa son pocas las entidades, fundamentalmente instituciones religiosas, las que llenan este vacio, actualmente las mas importantes residencias (asilos) para ancianos de nuestra ciudad son manejados por el arzobispado de Arequipa, por "El Movimiento de Acción Social Arequipa" (MASA) y por las hermanitas de los Ancianos Desamparados que administran el Acilo Lira.

MOTIVACION

A mi motiva, *resolver* el problema de desamparo, despreocupación, trabajo y recreación que sufre el Adulto Mayor, atendiendo sus necesidades y solucionando su problemática de viviendas, recreación, esparcimiento y cuidado especial, brindándoles una mejor calidad de vida.

3. TITULO

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR – SOCABAYA, AREQUIPA"

4. LA FINALIDAD

Brindar una respuesta arquitectónica a un problema poco atendido en nuestra ciudad, que es, la situación actual del Adulto Mayor, que por su problemática familiar, social, económica, etc. Se encuentra en situación de desamparo y descuido, proponiendo una alternativa ante la falta de infraestructura que cubra las necesidades de alojamiento, alimentación, asistencia médica, y desarrollo personal

mediante la realización de diversas actividades, para que este grupo se desarrolle integralmente.

5. OBJETIVOS

5.1.1. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un proyecto arquitectónico, proponiendo una tipología nueva de albergue, que bajo un enfoque social de la arquitectura, brinde los servicios necesarios para que el adulto mayor obtenga bienestar físico, psicológico y espiritual mediante una atención integral a las necesidades que ellos demandan.

5.1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Conocer al usuario específico, analizando dentro de un contexto económico, social y cultural, así como enfermedades más comunes, para entender mejor sus necesidades y limitaciones, logrando una solución adecuada.
- Analizar y determinar las funciones específicas, de la residencia y recreación.
- Elaboración del proyecto arquitectónico tomando como base los factores socio-económicos, culturales, físico, ambiental y tecnológico.

6. ALCANCES Y LIMITACIONES

6.1. ALCANCES

La alternativa de solución urbana arquitectónica a la problemática ya planteada se dará en términos físico espaciales, donde lo importante será la inclusión del Adulto Mayor a la sociedad, todo esto contando con profesionales externos que ayuden al buen funcionamiento del Centro Integral.

6.2. LIMITACIONES

La falta de reglamentación a nivel nacional en arquitectura para adultos mayores, existe alguna para personas discapacitadas, no específicamente para personas mayores con otros tipos de dependencia.

7. DEFINICION DE VARIABLES E INDICADORES

Cuadro Nº 1: Sistema de variables e Indicadores

VARIABLES	INDICADORES
POBLACION DEL ADULTO MAYOR	2.079.135 Hab que representan el 7.74% de la población total
INFRAESTRUCTURA PARA EL ADULTO MAYOR	Arequipa no cuenta con la infraestructura adecuada ni suficiente para la residencia, cuidado y recreación del Adulto Mayor.
NORMATIVIDAD	Reglamento Nacional de Edificaciones (R.N.E) Plan Director de Arequipa Plan Nacional para las personas Adultas Mayores 2006 – 2010 (actualmente no se encuentra vigente ningún plan según GRA y MINDES)
SALUD	PAMs atenciones Mujeres: 59.1% (1,188,576) Hombres: 40.9% (822,130).
	PAMs atendidos 781,314 adultos mayores atendidos por consulta externa,(población que en su mayoría no cuentan con seguro o beneficios sociales particulares)

FUENTE: CENSO 1993, PROYECCIONES DE POBLACION AL 2025 – ESSALUD (PAMs) - CIAM

8. SELECCIÓN DEL TERRENO DE INTERVENCION

MATRIZ DE EVALUACION

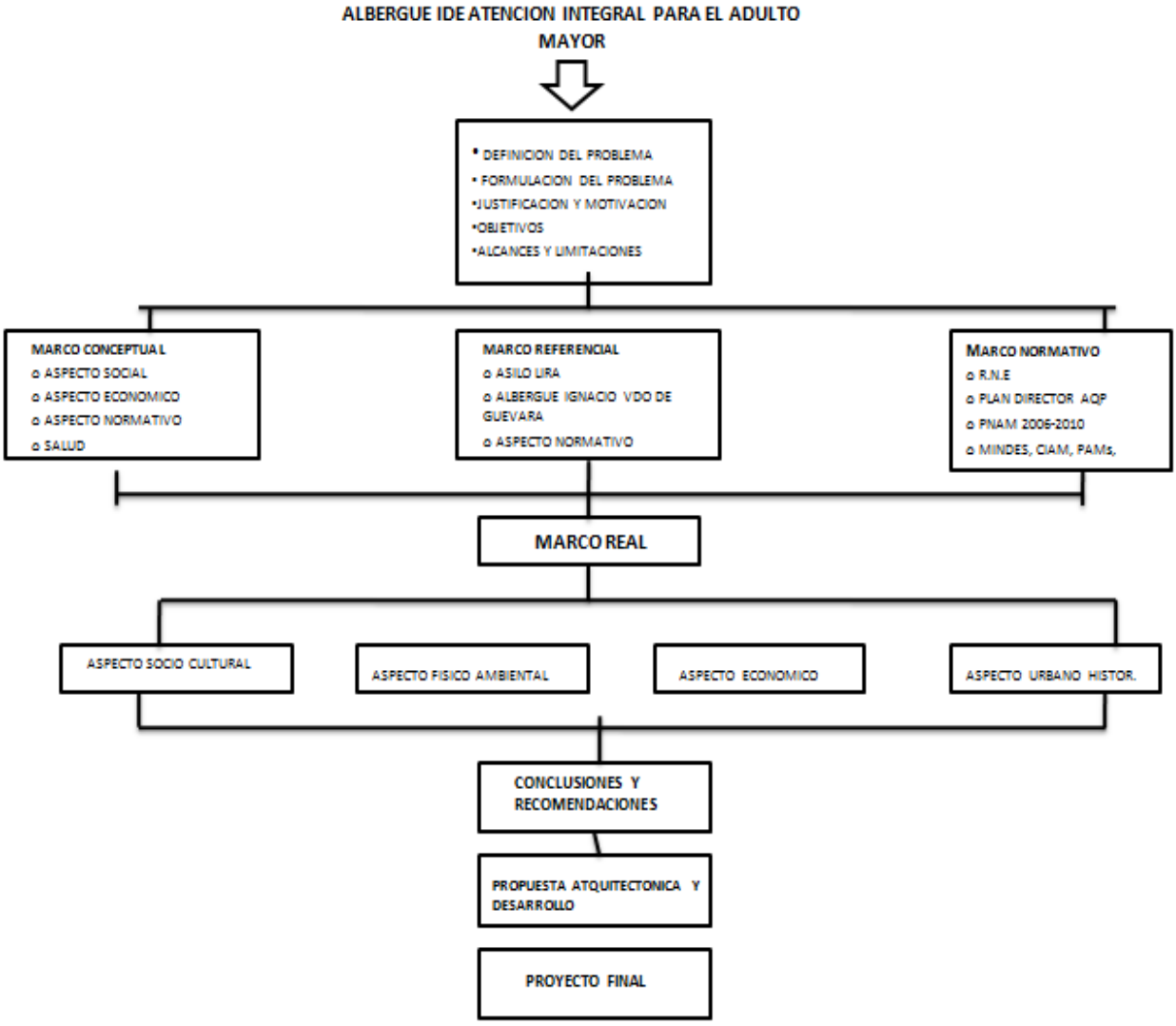
CUADRO Nº 2: Matriz de Evaluacion

TERRENO	TENENCIA SUELO	ACCESIBILID.	PENDIENTE SUAVE	UBIC. ESTRATEGICA	ZONA TRAQUILA (CAMPIÑA)	PUNTAJE
1 SOCABAYA-FUNDO EL PILLO	1	2	3	2	3	11
2 SOCABAYA. LA CAMPIÑA	**3**	**3**	**2**	**3**	**3**	**14**
2 J.L.B y R	3	3	2	3	1	12

FUENTE PROPIA

9. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

CUADRO Nº 3 CUADRO METODOLOGICO



CAPITULO II

MARCO TEORICO

1.1. DEFINICION DE CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR.

Se denomina Centro Integral (u hogar de día), a aquel espacio de funcionamiento diurno que da servicios socio-sanitarios y de apoyo familiar, dadas las necesidades personales de los Adultos Mayores, en aspectos sociales, terapéuticos y recreativos.

También son centros de atención no permanentes cuya dinámica funcional se estructura en torno a la actividad reflexiva, recreativa, expresiva, productiva y preventiva; favoreciendo desde lo institucional la creación de un ámbito donde rescatar la potencialidad del Adulto Mayor, facilitando la reconstitución de redes sociales. El servicio es de carácter integral ya que incluye prestación alimentaria (desayuno, almuerzo y merienda), atención profesional y talleres, además de organizar paseos, salidas de intercambio, etc.

Articula tres ejes fundamentales. Es una ***propuesta educativa***, dado que provee un espacio de aprendizaje y búsqueda de nuevas experiencias desde el marco de los talleres. ***Es una propuesta*** comunitaria donde se prioriza el trabajo de red con otras instituciones y se promueve la inserción comunitaria desde el protagonismo ciudadano y es una ***propuesta de asistencia integral*** que ubica a la persona mayor en una posición activa y participativa.

Ofrece un espacio para los casos en que sea necesario brindar atención y cuidados a los Adultos Mayores que viven en sus casa o en la de sus familiares y que por distintos motivos no pueden o no desean permanecer todo el dia en sus domicilios.

Este tipo de institución puede ayudar a resolver situaciones que afectan la calidad de vida del Adulto Mayor, especialmente cuando las redes de contención socio-familiar han caído o están en crisis.

El Centro Integral favorece evitar o postergar el ingreso de los Adultos Mayores a viviendas protegidas, asistidas o a residencia de larga estadía.

Posee un fuerte efecto de rehabilitación, que ayuda a evitar o posponer la institucionalización, la discapacidad y disminuir el aislamiento, facilitando la reinserción

2.2. LA APROXIMACION CONCEPTUAL ACTUAL

LA INSTITUCION

Uno de nuestros objetivos es intentar una definición para ***"Centro Integral del Adulto Mayor",*** y una que ofrece el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española es de la institución como ***"organismo que desempeña una función de interés público, especialmente benéfico o docente"***

Los ***CENTROS INTEGRALES DEL ADULTO MAYOR*** [3], reunirán a todas aquellas personas adultas mayores que voluntariamente decidan inscribirse y participar en sus programas, siendo su finalidad esencial:

1. Desarrollar lazos de mutuo conocimiento y amistad entre los participantes.
2. Identificar problemas individuales, familiares o locales en general.
3. Combatir y prevenir los problemas de salud más comunes en este grupo de edad.
4. Realizar actividades y prácticas de carácter recreativo e integrativo.
5. Participar en talleres de autoestima, mantenimiento de funciones mentales superiores y prevención de enfermedades crónicas.
6. Otorgar especial importancia a la labor de alfabetización.

[3] Ley N^{0} 28803, Ley de las personas Adultas Mayores, articulo 8^{o}: Centros Integrales de Atencion al Adulto Mayor (CIAM)

7. Implementar talleres de manufactura y desarrollo de habilidades laborales puntuales.
8. Participar en eventos sociales e informativos sobre análisis de la problemática local y alternativas de solución.
9. Promover en la ciudadanía un trato diligente, respetuoso y solidario con las personas adultas mayores.
10. Proponer soluciones a la problemática que afecta al adulto mayor.

Los **CIAM** [4] podrán suscribirse todo tipo de convenios con organizaciones e instituciones, sean públicas o privadas, prioritariamente de carácter educativo que puedan proporcionar en forma desinteresada y voluntaria atención profesional o humana a los beneficios de sus programas.

De este modo se entiende por Centro de Atención Integral al Adulto Mayor (CIAM) al espacio Municipal de prestación, coordinación y articulación, intra e interinstitucional, de servicios básicos integrales y multidisciplinarios, para el bienestar y promoción social de las personas adultas mayores, en un contexto y participación de la persona adulta mayor y la familia.

Por estas consideraciones la Ciudad y/o sus Distritos debe tener redes de CIAM, para que los servicios y se cumplan los fines que persiguen en beneficio a los Adultos Mayores.

[4] Pautas y Recomendaciones para el funcionamiento de los Centros Integrales de Atencion al Adulto Mayor (CIAM) – Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social

LA DIVERSIDAD TIPOLOGICA POR TAMAÑO

La variedad de la oferta que existe, ahora en el mundo, en cuanto a alojamientos para personas mayores, excluyendo de entrada a todos aquellos que dependen de organismos estrictamente sanitarios (hospitales de crónicos, hospitales psiquiátricos), pueden quedar inventariada de la siguiente manera:

a. Viviendas tuteladas, departamentos con servicios comunales, etc.
   Este tipo de residencia se encuentra en países desarrollados, donde el gobierno mantiene una política de atención permanente y activa al adulto mayor.
b. Macro residencias geriátricas. (capacidad para 200 o más residentes)
   Este tipo de residencias ha sido críticas por su enorme tamaño, las consecuencias negativas de este tipo de equipamiento son numerosas, quizás la más importante es que provocan una pérdida de identidad considerable de los residentes e impiden su integración en el medio. ¿en que forma puede integrarse en una ciudad un número tan considerable de personas mayores que forman una sola unidad?
c. Asilos medios (en torno a 40 residente)
   Administradas, en su mayoría, por el estado. Al ser, dependientes de la administración publica, pueden establecer acuerdos con los recursos asistenciales del área (centro de salud, organizaciones de voluntariado, etc.) así, sin necesidad de contar con todo los recursos pueden, sin embargo, llevarse a cabo programas de intervención completos.
d. Casas de reposo con servicios integrales.
   De tamaño mínimo indispensable para que sea rentable y los servicios ofrecidos funcionen. Esta tipología funciona con financiación privada.

Respecto al tamaño de la residencia y el número de residentes; dado que nos estamos enfocando en usuarios que por su problemática familiar, social y/o económica están en una situación en que la vivienda adecuada es un problema, una estancia de media o larga duración que funcione para ellos no puede medirse desde el tema de sostenibilidad/rentabilidad por aporte de los beneficiarios, lo que convierte en albergue.

LOS CENTROS INTEGRALES Y ALBERGUES COMO CENTROS DE ATENCION POLIVAÑENTE

a. Servicios destinados a personas mayores no residentes: Se trata de abrir el Albergue a la posibilidad de que personas mayores que viven en su casa utilicen determinados servicios como el comedor, talleres, gimnasio, baños, etc.
b. Servicios destinados a personas mayores dependientes que son atendidos en su casa: Algunos Albergues pueden plantearse, también, ofrecer algún tipo de servicio comunitario a domicilio, tales como: comida, lavandería, terapia, rehabilitación.
c. Formación y apoyo a allegados y familiares que cuidan a una persona mayor en su casa: Mediante la programación de cursos de información, formación y adiestramiento en habilidades, también pueden ofrecerse terapias de apoyo individual y en grupo.
d. Formación de profesionales y practicas destinadas a trabajadores de ayuda a domicilio, a auxiliares de clínica e incluso a profesionales de nivel con formación especializada como animadores, fisioterapeutas, terapeutas, asistencia social, médicos, psicólogos, etc.
e. Servicios abiertos al medio comunitario para facilitar la integración: Tienda de objetos, ayudas técnicas y ropa adaptada s las necesidades de personas dependientes, exposición y ventas de artesanías elaborada en el albergue, cafetería abierta, etc.

2.3. OBJETIVOS DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR COMO INSTITUCION

El objetivo esencial es entonces ayudar a mantener la dignidad de la vida humana en esta fase ultima. Recetas completas para conseguir tal objetivo no existen, mucho menos cuando estamos convencidos de que la vida es una casa de reposo, albergue, etc. Presenta un cumulo de situaciones problemáticas que deben ser evaluadas individualmente y que, por tanto, no pueden ser satisfechas con formulas preconcebidas ni con soluciones simples.

Objetivos en cuanto a la atención.

- Mejorar o mantener, hasta donde sea posible, la capacidad funcional y mental de los usuarios, mediante técnicas rehabilitadas.
- Mantener todas las estancias de la residencia, tanto las zonas comunes como las habitaciones, perfectamente iluminadas, bien ventiladas
- Impulsar los contactos personales de las personas mayores con el exterior de la residencia.
- Fomentar los contactos con la familia y allegados de cada persona.
- Favorecer la creatividad y la expresión corporal, mediante talleres y programas de ejercicio físico.

2.5. CONCLUSIONES.

- El cumplimiento de los objetivos de atención se traduce en planificación de espacios para talleres, espacios de paseo y descanso, zona para visitas, arreas verdes usables, etc.
- Las personas que asistan al Centro Integral, necesitan ser reconocidas como individuos con capacidad de tomar sus propias decisiones respecto de su privacidad y socialización, el respeto por los espacios privados diferenciados de los espacios públicos reforzaran su sentido de autodeterminación de sentirse respetados.
- Las dotaciones de áreas de trabajo, terapia y de socialización con personas externas que puedan valorar su desempeño es muy necesaria en aras de satisfacer la necesidad de autoestima de la que la mayoría de estos adultos mayores han ido siendo desprovistos; todo ello concurrirá a dotarlos de condiciones de vida digna y de realización personal.

CAPITULO III

MARCO REFERENCIAL

3.1. ESTUDIO DE CASO 1: VIVIENDAS TUTELADAS Y CENTRO DE DIA DE SAN VICENTE DE RASPIEG, ALICIENTE, ESPAÑA

Figura 01. Ubicación

Arquitectos: Javier García – Solera Vera.

Área del terreno: 4 979 m2

Área construida: 2 674 m2

Fecha de construcción: 2005

Tipo de construcción: concreto reforzado

Figura 02. Ubicación

Costo de la obra: 2.19 millones de euros

Capacidad: 39 viviendas

El proyecto se desarrolla sobre un gran solar triangular de suave pendiente y presidido en su fondo por la amplia pinada del hospital cardiovascular de San Vicente. El planeamiento prevé la partición en dos del solar para la realización de dos proyectos independientes: un bloque de viviendas de seis plantas y una plaza-jardín. El encargo consiste en el proyecto y construcción del bloque de viviendas al margen de lo que ocurre en el solar vecino.

Nuestra propuesta supone, por el contrario, considerar los dos solares, los dos programas, como un único proyecto y plantear, libres ya de dualidades, retranqueos y servidumbres de vecindarios, una sola actuación que permita desarrollar un proyecto conjunto de mayor calidad urbana y uso más compartido.

El resultado es una intervención que consiste en un parque completo que asciende suavemente hacia el norte, hacia la pinada que le da fondo, sobre el cual se deposita, ligeramente, una construcción apaisada que alberga las viviendas privadas y los usos colectivos. El proyecto así planteado permite una altura mínima de edificación respetando la presencia que hasta hoy ha tenido la masa vegetal y favoreciendo una integración absoluta entre público y privado sin solución de continuidad.

Se confía en el trazado de las circulaciones, las relaciones entre partes, la mezcla con el medio natural y el tratamiento material, como garantes del confort ambiental y posibilidad de apropiación que todo espacio público requiere.

Pasear arriba y abajo, jugar a la petanca, el correteo de los niños, estar junto a esta tapia en invierno o en aquel patio en verano, conocerse, descansar, dejar pasar el tiempo, vivir... son los materiales ocultos que guiaron la mano de quienes proyectamos y dirigimos las obras de este proyecto que busca, desde la discreción, generar un ámbito de vida que permita a esta desarrollarse

3.1.1. UBICACIÓN GEOGRAFICA

Figura 03. Ubicación Geografica en la Mz.

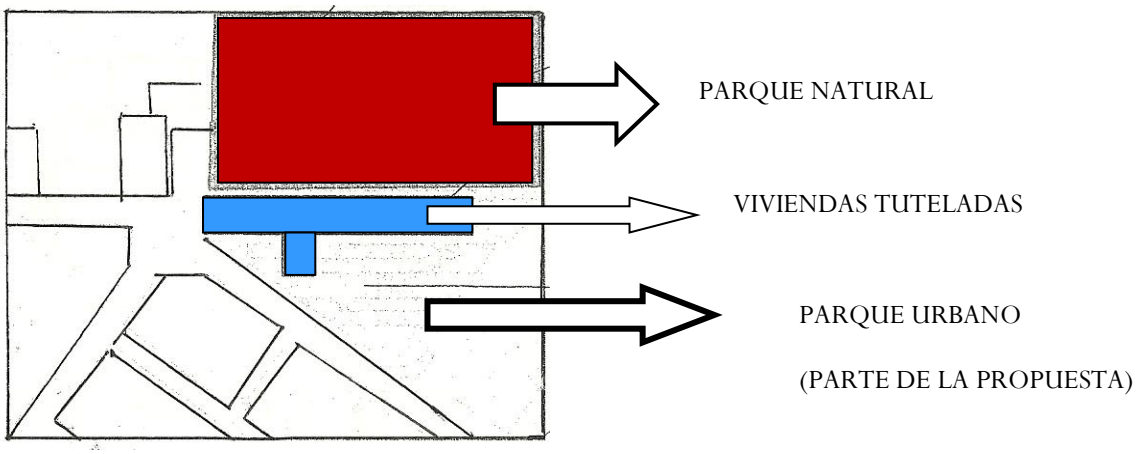


Figura 04. Perspectiva del Centro de Dia de San Vicente de Raspeieg, España

.

1

.

4.3 ANALISIS FUNCIONAL

a. ZONIFICACION

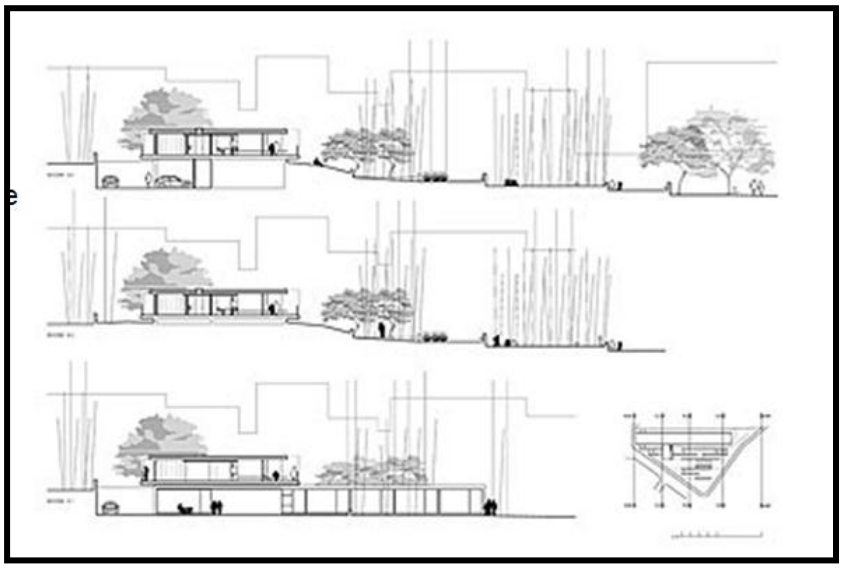


Figura 05. Cortes del Centro de Dia de San Vicente de Raspeieg, España

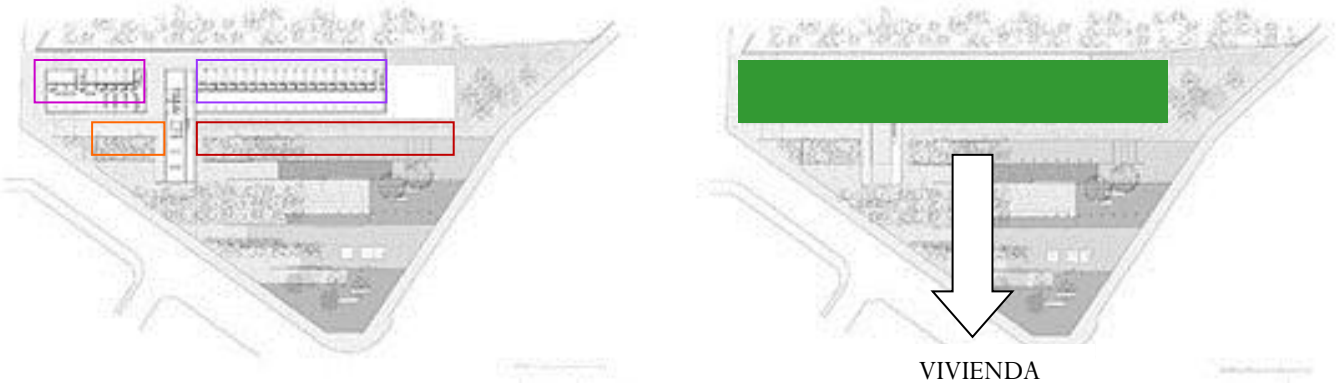
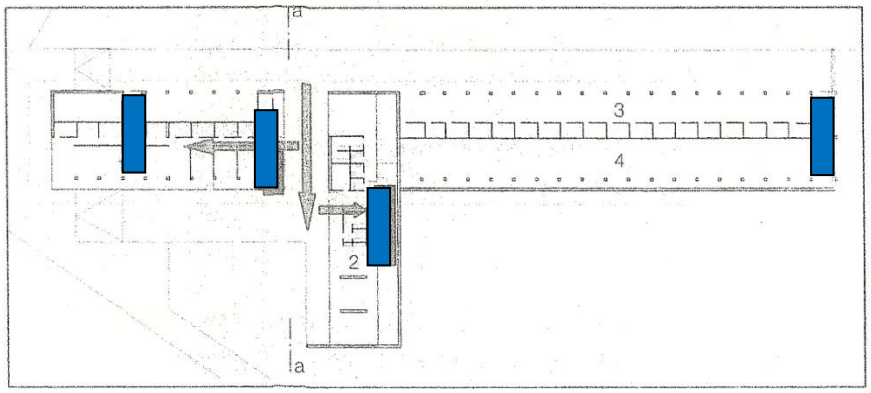


Figura 06. Zonificación del Centro de Día de San Vicente de Raspeieg, España

Figura 07.Elevacion General del Centro de Día de San Vicente de Raspeieg, España

Figura 08.Esquema de Circulación



b. SISTEMA DE CIRCULAC.

CIRCULAC. VERTICAL

CIRCULAC. HORIZONTAL

4. DESPOSITO Y SERVICIO

Figura 09.Prespectiva 02

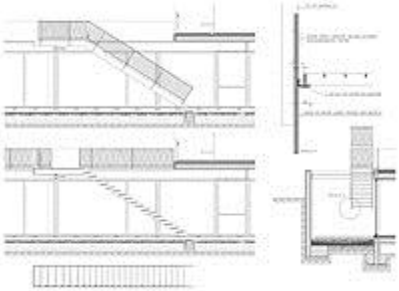


Figura 10.Prespectiva 03

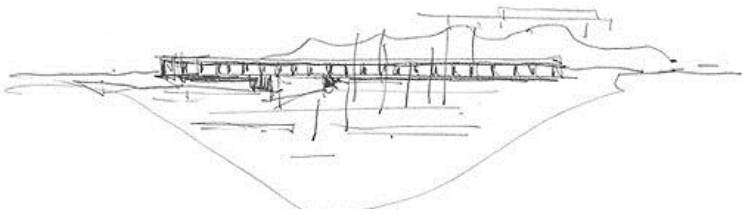


Figura 11.Prespectiva 04

d. RELACION EDILICIA Y ESPACIO ABIERTO

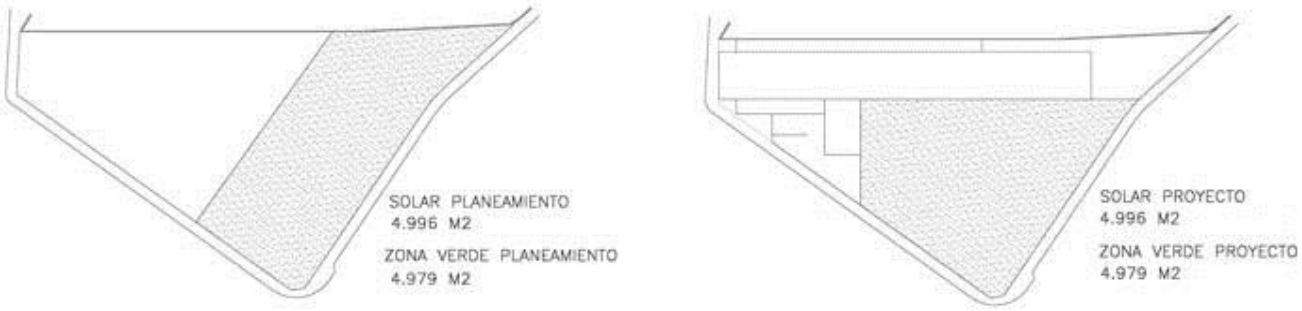


Figura 12. Relación edilicia y espacio abierto

CAPITULO IV

MARCO NORMATIVO

4.1. PLAN DE DESARROLLO METROPOLITANO

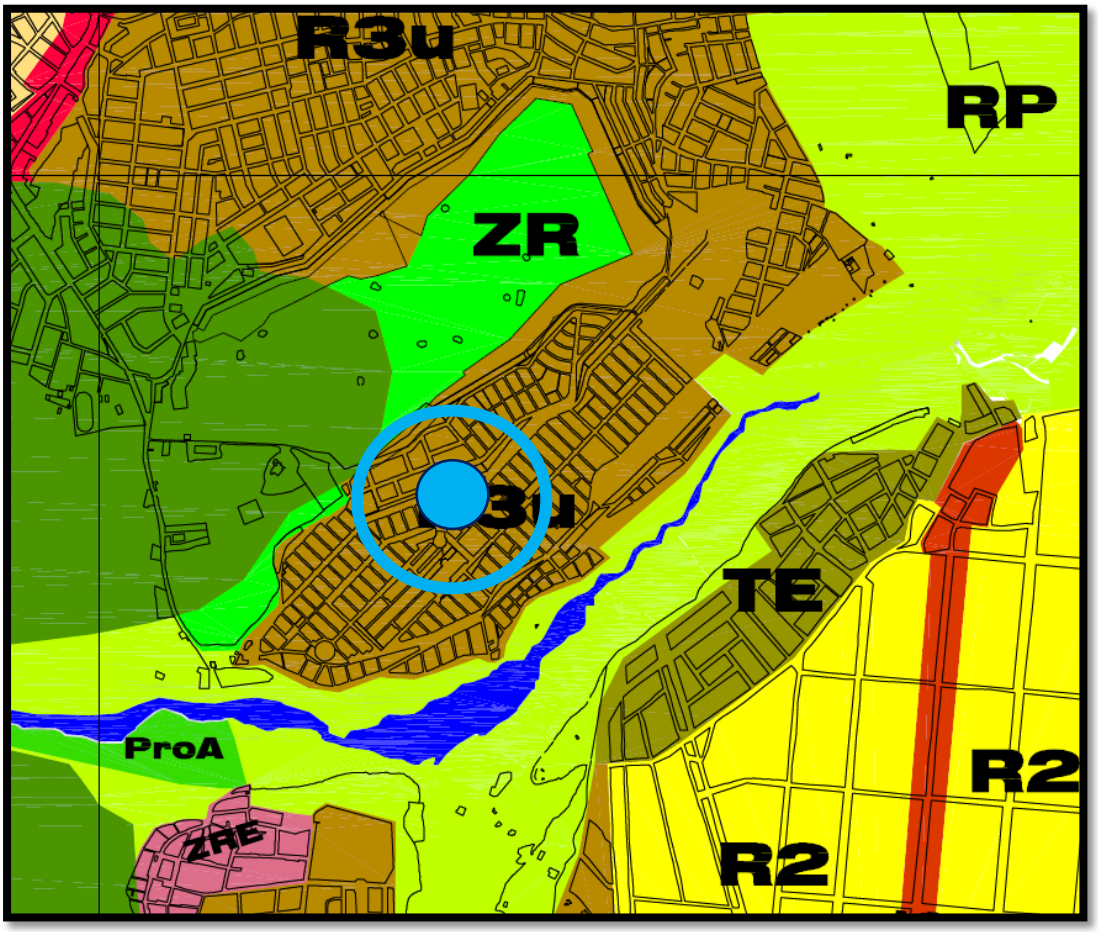


Figura 13. Usos de Suelo -PDAM

ZONIFICACIÓN DE USOS DE SUELOS

R2 : VIVIENDA BAJA DENSIDAD
R3U **:** VIVIENDA
RP : MEDIA DENSIDAD
ZR **:** ZONA RECREATIVA
TE **:** COMERCIO DISTRITAL
ZRE **:** COMERCIO INDUSTRIAL ESPECIALIZADO
ProA **:**

4.2 REGLAMENTO NACIONAL DE EDIFICACIONES

Se tomó en cuenta las siguientes normas:

Norma A.010 « Condiciones Generales de Diseño»

CAPÍTULO I: características de diseño
CAPITULO II: relación de la edificacion con la vía pública
CAPITULO V : accesos y pasajes de circulación
CAPITULO IV: dimensiones mínimas de los ambientes
CAPITULO VI: escaleras
CAPITULO VI: servicios sanitarios
CAPITULO VII: ductos
CAPITULO VIII: requisitos de iluminación
CAPITULO IX: requisitos de ventilación y acondicionamiento ambiental
CAPITULO X: cálculo de ocupantes de una edificación
CAPITULO XI: estacionamientos

•Norma A050 « Salud»

CAPITULO I: Condiciones de habitabilidad

CAPITULO III: Condiciones especiales para personas con discapacidad

•Norma A.090 « Servicios Comunales»

CAPITULO II Condiciones de habitabilidad y funcionalidad

CAPITULO IV: Dotación de servicios

•Norma A.120 «Accesibilidad para personas con Discapacidad»

CAPITULO I: Generalidades

CAPITULO II: Condiciones generales
CAPÍTULO III: Condiciones especiales según cada tipo de edificación de acceso público
CAPÍTULO V: Señalización

•Norma A.130 «Requisitos de Seguridad»

CAPITULO I: Sistemas de evacuación

- sub-capítulo I puertas de evacuación

- sub-capitulo II medios de evacuación
- sub-capitulo III cálculo de capacidad de medios de evacuación

CAPITULO II Señalización de seguridad
CAPITULO III Protección de barreras contra el fuego
CAPITULO IV Sistemas de detección y alarma de incendios
CAPITULO X Equipos y materiales para sistemas de agua contra incendios

4.3. BASE POLITICO-LEGAL

4.1.1 PLAN NACIONAL 2006 – 2010

Los lineamientos de política-objetivos.

- Mejorar la calidad de vida de toda la población adulta mayor, independientemente de su edad, sexo o etnia, con el propósito de que vivan un proceso de envejecimiento saludable.
- Promover el desarrollo integral de los adultos mayores, brindando oportunidades para una vida digna e independiente en el contexto familiar y su comunidad.
- Asegurar servicios idóneos de salud y seguridad social, vivienda digna, recreación y cultura, que permita a los adultos mayores mantener una actividad física, intelectual, física y social, dando prioridad a los sectores de mayor pobreza.
- Impulsar las formación de una conciencia, cultura y sensibilidad sobre el envejecimiento, la vejez y respeto a la dignidad de los adultos mayores,, que conduzca a eliminar la discriminación y la segregación por motivos de edad en todos lo ámbitos de la sociedad, contribuyendo así a fortalecer la solidaridad social y apoyo mutuo entre generaciones.
- Ampliar, fortalecer la capacidad de coordinación y gestión institucional para dar respuesta a los problemas de los adultos mayores,

aprovechando de manera racional y eficiente las capacidades de los Gob. Locales, organismos no gubernamentales y otras organizaciones de la sociedad civil.

- Creación de un entorno social favorable para las personas adultas mayores que potencien su desarrollo y favorezcan el ejercicio de sus derechos.

Los objetivos específicos de este plan son 4:

- Mejorar el bienestar físico, psíquico y social de los adultos mayores, a través del incremento en la cobertura y calidad de los servicios de salud, la garantía de una asistencia alimentaria nutricional y la generación de oportunidades para una vida armónica con su familia y comunidad.
- Promover la solidaridad con las personas adultas mayores ofreciendo mecanismos para mejorar su calificación e inserción en le mercado laboral, garantizar un nivel mínimo de ingresos adecuados y, adecuar los servicios de previsión y seguridad social a sus características e intereses.
- Incrementar los niveles de participación social y política de los adultos mayores, especialmente de la mujer, de manera que la sociedad los integre como agentes de desarrollo comunitario.
- Elevar el nivel educativo y cultural de la población adulta mayor, promover una imagen positiva- del envejecimiento y la vejez e incrementar en la sociedad, el reconocimiento hacia los valores y la experiencia de la vida de las personas que han alcanzado una edad avanzada

El plan nacional consta de cuatro políticas y 42 medidas:

- Política de envejecimiento saludable (20 medidas)
- Política de Empleo, Previsión y Seguridad Saludable (06 medidas)
- Política de Participación e Integración Social (09 medidas)
- Política de Educación, Conciencia y Cultura sobre el Envejecimiento y la Vejez (07 medidas)

Las estrategias de este plan son 7:

- Elaboración, implementación, ejecución, incorporación en los presupuestos, planes desarrollo concertado, Planes estratégicos institucionales y Planes operativos Institucionales, de todas la instituciones responsables, las medidas contenidas en el Plan Nacional para las personas Adultas Mayores.
- coordinación permanente entre todas las instituciones responsables de la ejecución del Plan y entre estas con las organizaciones, gubernamentales, las entidades privadas, universidades, organizaciones de personas adultas mayores y otras organizaciones de la sociedad civil.
- Cooperación entre todas las entidades participantes en la ejecución del Plan, contándose con la participación de la colaboración de la cooperación técnica internacional, combinado y orientado sus recursos de manera programada.
- Corresponsabilidad gubernamental y no gubernamental para alcanzar los objetivos y ejecutar las medidas del Plan Nacional.
- La participación de las personas adultas mayores y sus organizaciones en las diferentes fases y niveles de implementación del Plan.
- el establecimiento de convenios para la formalización de compromisos institucionales, que garantice la orientación y asignación de recursos y la realización de acciones y el logro de los objetivos.
- La elaboración y ejecución de programas específicos de carácter de espacios de concertación para la implementación y seguimiento de las medidas para alcanzar los objetivos del Plan y cumplir con los lineamientos y política vigente.

4.1.2. PLAN DE ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR

Su propósito es, contribuir s lograr un envejecimiento saludable mediante acciones de:

- Promoción
- Prevención
- Asistencia
- Rehabilitación.

Teniendo en cuenta como protagonistas a: **Familia, Comunidad y El mismo Adulto Mayor**, en la búsqueda de soluciones locales a sus problemas.

ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR OBJETIVO

Mejorar y mantener las condiciones de salud de los adultos mayores, en especial de los más excluidos y vulnerables, a través de la provisión de una atención integral, continua y de calidad adecuada a sus necesidades de salud y expectativas de atención, previniendo riesgos, recuperando y rehabilitando el daño, promoviendo factores de protección, el auto cuidado y el reconocimiento de sus derechos y deberes en salud.

Aplicación de los lineamientos políticos

- Promoción de la salud y prevención de la enfermedad: Información y educación a las PAMs sobre el cuidado y auto cuidado de la salud.
- Atención integral mediante extensión y universalización del aseguramiento en salud: Énfasis en el incremento de coberturas de atención al adulto mayor (SIS).
- Nuevo modelo de atención integral de salud: Atención integral de salud de la persona según etapas de vida; Normas, Guías y protocolos de atención de salud de salud de las personas, según etapas de vida; Organización de servicios de salud.
- Democratización de la salud: Participación de la sociedad civil; Sistema Coordinado y Descentralizado de Salud.

La decisión de definir los Lineamientos para la Atención Integral de las PAMs (población de Adultos Mayores) se sustenta:

- Especificidad de las necesidades en salud en este grupo poblacional.
- Necesidad de atención diferenciada para las PAMs.
- Necesidad de diseñar intervenciones preventivas, promocionales, curativas y rehabilitadoras de acuerdo a las necesidades de salud.
- Oportunidad de reforzar estilos de vida saludable, que permitan prevenir y/o revertir vulnerabilidades.

- Oportunidad de habilitarlos y rehabilitarlos para un proyecto de vida pleno, que incluya el cuidado de su salud y la de los demás.
- Cuidado y promoción de su salud como una condición necesaria para su participación como agente de desarrollo

LINEAMIENTOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PAMS (población de Adultos Mayores)

- **Lineamiento 1: Gestión y Rectoría.**
  - MINSA es el ente rector en la formulación y promoción de las políticas públicas, planes y legislación en apoyo al desarrollo de la atención integral de las PAMs.
- **Lineamiento 2: Organización de los servicios.**
  - La organización de los servicios, será según los niveles de atención.
- **Lineamiento 3: Desarrollo de los recursos humanos**.
  - La formación del personal que atiende a las PAMs, es piedra angular en cualquier estrategia dirigida a mejorar su calidad de vida.
- **Lineamiento 4: Sistema de información.**
  - Organización del sistema de información, a través de una ficha de datos para las PAMs, diseñada y aplicada para los servicios de salud.
- **Lineamiento 5: Supervisión, monitoreo y evaluación**
  - El propósito de la supervisión es asegurar la calidad de la atención y del funcionamiento de los servicios, así como determinar el desempeño del personal acorde a las pautas de calidad de atención
- **Lineamento 6: Información, educación y comunicación**
  - Dirigida a lograr una percepción positiva de las PAMs a través de la difusión de sus derechos, la promoción de los valores de respeto a sí mismo y a los demás.
- **Lineamiento 7: Investigación.**
  - Impulsar investigaciones, estudios y proyecto dirigidos a identificar necesidades de salud, así como plantear nuevas estrategias.

- **Lineamiento 8: Coordinación intersectorial y comunal para la atención integral**.

  - Coordinación con los diferentes Sectores encargados de atender a las PAMs.

El RETO:

"Implementar el Modelo de Atención Integral para las PAMs en el país."

4.1.3. CIAM´S

Desarrolla pautas para el funcionamiento de los CIAM teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- La realidad local
- Las principales características u necesidades de la población adulta mayor en su jurisdicción.
- Los recursos económicos y humanos de cada municipalidad.
- La implementación progresiva de los servicios.
- La participación de las organizaciones de personas adultas mayores

a. Objetivos del documento:

  - establecer las pautas y recomendaciones para el funcionamiento de los CIAM en las Municipalidades Provinciales y Distritales del país.
  - Orientar a los profesionales y equipos técnicos y la población en general acerca de las principales características y servicios que se presten en los CIAM

b. Alcance:

  - Municipales Provinciales y Municipales Distritales a nivel Nacional

c. Base Legal:

  - Ley Nº 28803- Ley de las personas Adultas Mayores.

- Decreto supremo Nº 013-2006- MINDES aprueba el reglamento de la ley Nº28803.
- Ley Nº27972- Ley Orgánica de Municipalidades.
- El articulo Nº 6 del reglamento de la ley Nº 28803 establece que el objetivo de los CIAM es asegurar espacios saludables integrales de socialización beneficiando a población adulta mayor y garantizando la inclusión de las personas adultas con discapacidad, así como, de las familias que tienen a su cargo personas adultas mayores con dependencia.

De este modo se entiende por Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) al espacio municipal de prestación, coordinación y articulación, intra e interdistrital de servicios básicos integrales y multidisciplinarios, para el bienestar y promoción social de las personas adultas mayores, en un contexto de congestión y participación de la persona adulta mayor y la familia.

FINALIDAD.

De acuerdo con el artículo 8º de la ley Nº 28803 es finalidad del CIAM:

- Favorecer y facilitar la participación activa, concertada y organizada de las personas adultas mayores y otros a actores de la jurisdicción.
- Desarrollar lasos de mutuo conocimiento y amistad
- Identificar problemas individuales, familiares o locales.
- Combatir y prevenir los problemas de salud mas comunes.
- Realizar actividades de carácter recreativo.
- Organizar talleres de autoestima, de prevención del maltrato, de mantenimiento de funciones mentales y prevenir enfermedades crónicas.
- Realizar labores de alfabetización
- Promover talleres de manufactura y habilidades laborales
- Promover eventos sobre análisis de la problemática local y alternativas de solución.
- Promover un trato diligente, respetuoso y solidario con las personas adultas mayores.
- Proponer soluciones a la problemática de las personas adultas mayores.

Enfoques

- Enfoque de las personas adultas mayores como sujetos de derechos hacia un envejecimiento activo saludable, productivo y participativo que promueve la equidad y asociatividad de mujeres y varones sin discriminación de ninguna clase.
- Enfoque intergeneracional de la familia y comunidad, orientado a reinsertar a las personas adultas mayores en actividades como: toma de decisiones familiares, participación en la educación, transmisión de experiencias, etc.
- Enfoque intercultural con valoración positiva del envejecimiento, orientado a la solución de las necesidades de las personas a adultas mayores, en los contextos de los distintos escenarios culturales locales.
- Enfoque de desarrollo de capacidades de las personas adultas mayores, promoviéndose s través del CIAM, un envejecimiento activo, productivo y saludable.

4.1.4. PLAN PENSION 65

Pensión 65, uno de los programas sociales que impulsa el Gobierno del Presidente Ollanta Humala y que beneficiara a los adultos mayores de esa edad, será implementado de inmediato por el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (MINDES).

Se afirmó que ya existe un plan para la aplicación de este programa el cual proyecta entregar S/. 250.00 mensuales a las personas con más de 65 años de edad en situación de pobreza. “ya hay un plan para Pensión 65 inmediatamente (lo vamos a implementar), declaro García Naranjo a la agencia Andina”

La Ministra también señalo que en breve se determinaran las prioridades de su sector para el primer año de gobierno y ratifico que habrá una “reestructuración” de los programas a cargo de su sector.

Planteo en la víspera la necesidad de contar con una autoridad única en política social y desarrollar una autentica articulación de acciones a nivel multi-sectorial apara que el Estado brinde la atención que requiere la población más pobre de nuestro país

También se informó que todos los ministros han quedado encargados de presentar su rol de prioridades para el primero año de gobierno y qye en el caso de MINDES serán dadas a conocer en su momento.

c.- Ley N° 26842- Ley General de Salud

Esta ley contiene 6 títulos que van desde el de los derechos, deberes y responsabilidades concernientes a la salud individual hasta el de las medidas de seguridad, infracciones y sanciones.

El capitulo 2 del titulo 2 trata De los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. Sin mucho que aportar, los artículos aquí contenidos hacen mas referencia a estos establecimientos como institución y no como edificio propiamente dicho. Sin embargo se establece en líneas generales que estos deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la autoridad de salud a nivel nacional. Y se adjunta que se hara una verificación periódica del cumplimiento de lo establecido.

d.- Ley N°28803- Ley de las personas adultas mayores

Esta ley por hacer un recuento de los derechos de las personas mayores, que son las siguientes:

1. La igualdad de oportunidades y una vida digna, promoviendo la defensa de sus intereses
2. Recibir el apoyo familiar y social necesario para garantizarle una vida saludable, necesaria y útil elevando su autoestima.
3. Acceder a programas de educación y capacitación que le permita seguir siendo productivo.
4. Participar en la vida social, económica, cultural y política del país.
5. El acceso a la atención preferente en los servicios de salud integral, servicios de transporte y actividades de educación, cultural y recreación
6. El acceso a la atención hospitalaria inmediata en caso de emergencia
7. La protección contra toda forma de explotación y respeto a si integridad física y psicoemocional
8. Recibir un trato digno y apropiado en cualquier procedimiento judicial y administrativo que lo involucre
9. Acceder a condiciones apropiadas de reclusión cuando se encuentre privado de su libertad

10. Vivir en una sociedad sensibilizada con respeto a sus problemas, sus méritos, sus responsabilidades, sus capacidades y experiencias.

También se habla del órgano rector, que es la dirección de personas adultas mayores, este pertenece al ministerio de la mujer. Básicamente es el encargado directo de promover, coordinar, dirigir, supervisar y evaluar las políticas, planes, programas y proyectos sobre las personas mayores. Asimismo, es el, el que se establece los requisitos mínimos para el funcionamiento de las casas de reposo u otros locales análogos destinados a brindar atención a personas adultas mayores.

En el artículo 8 de esta ley, se habla de la creación del CIAM (Centros integrales de atención de la persona adulta mayor). Es interesante que se plantea a los CIAM como centros donde se puedan reunir todas aquellas personas adultas mayores que voluntariamente decidan inscribirse y participar en sus programas, estos tienen como finalidad desarrollar lazos de mutuo conocimiento y amistad ente los participantes, realizar actividades recreativas, talleres de autoestima, mantenimiento de funciones mentales, desarrollo de habilidades laborales, participar individualmente y/o en grupo de eventos sociales e informativos sobre análisis de la problemática social local y alternativas de solución.

En el artículo 12 se trata sobre obras de desarrollo urbano. Se enfatiza que son las municipalidades las que dictan las disposiciones necesarias para que los establecimientos públicos, aquellos en los que se brinda servicio público y locales y/o centros de esparcimiento, adecuen su infraestructura económica arquitectónica para el libre acceso y desplazamiento de las personas adultas mayores.

4.4. CONCLUSIONES

De lo analizado se puede concluir lo siguiente:

1. Que el espacio para la realización de proyectos y programas en beneficio del adulto mayor está abierto. El plan nacional de las personas adultas mayores compromete al estada en la fomentación de estos. Es importante reconocer que esto no solo funciona como una oportunidad sino que viene con ella la obligación de hacer algo con todos los beneficios y políticas aprobadas por el estado.
2. Si bien es cierto que MINSA a través que una resolución ministerial (antes mencionada) hace recomendaciones claras para la construcción de establecimientos de salud, resultan muy generales, material insuficiente para específicamente de instalaciones para adultos mayores.
3. Después de revisar la base política-legal, se empiezan a perfilar una serie de requerimientos espaciales como. Implementar de infraestructura el adulto mayor para su desarrollo integral que pueda dotar servicios de:

CUADRO N° 4: REQUERIMIENTOS ESPACIALES

SERVIOS DE :	**Requerimientos Espaciales**
Acceso del mantenimiento de la salud	Topico
	Of. Medica
	Area de Enfermeria
	Acceso directo o indirecto a cunsultoria externa
	Acceso directo o indirecto a servicios de diagnostico
Vivienda	Habilidades confortables
	Areas de estar, descanzo, lectura, ver television, etc.
Desarrollo Socio-Economico	Espacios en que los adultos mayores puedan relacionarse entre ellos, con sus falmiliares de vivita, o personas externas al centro
	Espacios que permitan que el adulto mayor pueda realizar trabajos artesanales, cultivo de flores, panaderia,etc. Que pueda ayudar a su mantenimiento economico ademas de brindarle una ocupacion productiva
Rehabilitacion	Talleres de gimnasia
	talleres de deprte activo
	Talleres de apredizaje, lectura, escritura, etc.

CAPITULO V

MARCO REAL

5.1. ANTECEDENTES

5.1.1 EVOLUCION DEL ADULTO MAYOR

En el Perú, a pesar de existir numerosas instituciones que funcionan como centros integrales, albergues, hospicios y/o asilos, son muy pocas que han sido diseñadas para este fin, la gran mayoría son ediciones acondicionados posteriormente, por lo que tienen muchos problemas básicamente de funcionamiento, ya sea que no tienen una organización espacial adecuada o por incipiente (provisionalidad insuficiencia) de sus instalaciones, las q no responden a una construcción con otro fin y no son las adecuadas para estancia de corta o larga duración de las personas Adultas Mayores.

Además, la mayoría del equipamiento de este tipo (de estancias), no cumple con el concepto de *"centro de atención integral al adulto mayor"* por lo que solo terminan ofreciendo el servicio básico de hospedaje, alimentación y atención medica general, no permanente, carecen de programas de desarrollo social, no cuentan con talleres especializados ni con atención medica constante que asegure la rehabilitación de sus residentes.

5.2. POBLACION DEL ADULTO MAYOR.

5.2.1. EL ADULTO MAYOR EN AREQUIPA

Arequipa, como la casi totalidad de ciudades de países latinoamericanos, se ha encontrado de repente, con rápidas transformaciones poblacionales, culturales, ecológicas, tecnológicas y de evidente interdependencia. Así, frente a problemas cada vez más globales, las políticas de gobierno locales resultan con frecuencia ineficientes.

Sin embargo, dentro la ciudad, con el surgimiento de núcleos poblacionales, en los últimos años la sociedad ha demostrado tener capacidad de organización, lo que permite que instituciones públicas y privadas atiendan nuevas necesidades.

CUADRO N° 5: CRECIMIENTO TOTAL POBLACIONAL DEL ADULTO MAYOR

	1993	**2004**	**2025**
Población Total	939 062	1110 053	1540 062
% 0 – 15	76.40%	50.35%	36.20%
% > 60	7.47%	8.45%	11.43%

Fuente INEI, población de 60 años a más 1993 - 2025

5.2.1.1. TENDENCIAS POBLACIONALES

1. Arequipa, según el censo de 1993 tenia una población de 939 mil 062[2] personas, de las cuales 68 mil 901 corresponde a personas mayores de 60 años, lo hace un 7.5% que es un porcentaje mayor al promedio del país, de este el 84% constituye la población del área urbana y el 16% restante población rural.
2. En relación con otros grupos de edad, específicamente con menores de catorce años se observa una línea de crecimiento inversa, aumentando el porcentaje de población de mayores, como resultado del continuo descenso de la fecundidad y la mortalidad y las mejoras en salud preventiva, que inciden positivamente en el incremento de la esperanza de vida de la población
3. Por otro lado el grupo poblacional de personas de 60 años representa el 6.17% del total de la población económicamente activa. El 69% de ancianos, se encuentra a cargo de sus familias o de terceros, lo que representa una carga para las personas que las atienden, mientras que el 31% aun lleva una vida productiva siendo o no jubilados.

5.3. INFRESTRUCTURA DESTINADA AL ADULTO MAYOR

5.3.1 INFRAESTRUCTURA: ASILOS EN AREQUIPA

5.3.1.1. ASILO LIRA

Ubicación: Urbanización San José, Avenida Ugarte – Cayma

Capacidad: Atiende en la actualidad a 284 Adultos Mayores.

Características: Se halla bajo la dirección de las "Hermanitas de los ancianos desamparados", con el apoyo del Arzobispado de Arequipa. Este asilo mixto y atiende a Adultos Mayores validos y dependientes parciales que no pueden cubrir la necesidad de alojamiento y alimentación pertenecientes a diversos distintos de las ciudad.

el conjunto esta desarrollado en dos niveles con un nivel inferior de semisótano. La diferencia de nivel es salvada por escaleras y ascensor en el área de los hombres y por rampa y escaleras en el área de mujeres. La fuerte separación según el sexo de los Adultos Mayores hace que cada sector cuente con sus respectivos servicios y espacios comunes en torno a patios y jardines.

Los usuarios de este asilo se valen por si mismos, pero se encuentran en una situación económica critica, por lo cual necesitan un lugar donde vivir y recibir alimentación. Cada una ocupa, una habitación, la misma que es utilizada según las necesidades. Comparten espacios comunes como el comedor, la capilla, las duchas, el jardín y las circulaciones generales.

Las habitaciones da directamente al patio central, no contando con ninguna protección contra la lluvia o el frio de la noche especialmente en los meses de invierno. Algo que es interesante en este asilo, es que ha logrado formar convenios importantes como uno con la universidad nacional por lo que el asilo se hace beneneficiario del comedor universitario, pudiendo acceder a un mejor precio en la alimentación. También tiene un convenio con diferentes centros que voluntariamente prestan una rotación de alguno de sus miembros médicos por el centro.

5.3.1.1. ASILO SAN VICENTE DE PAUL

Ubicación: Pasaje Santa Rosa Nº 207 - cercado

Capacidad: Atiende a 25 Adultos Mayores de sexo femenino

Características: se encuentra bajo la administración del Arzobispado de Arequipa. Al estar ubicado al próximo a la Av. Goyeneche, pone en peligro la salud de los

ocupantes debido a la alta contaminación del aire del sector, producto del gran número de vehículos que a diario circulan por dicha avenida.

En este centro se presenta un problema y es que algunas de las habitaciones se habitan ocupadas por los familiares de antiguas ocupantes que tras su muerte han visto por conveniente tomar posesión de dicha habitación. Esta situación pone en peligro a los usuarios del asilo, ya que no cuentan con vigilancia las 24 hrs. Del día y la presencia de personas extrañas incomoda el normal desenvolvimiento de las mismas.

5.3.1.1. ASILO SAN JOSE

Ubicación: En la esquina de la Av. Goyeneche con el pasaje Santa Rosa - cercado

Capacidad: Alberga a 15 Adultos Mayores de sexo femenino.

Características: se encuentra bajo la administración del Arzobispado de Arequipa. Ocupa una antigua casa en donde la disposición de las habitaciones entorno a los ambientes comunes tales como comedor y capilla definen dos patios. Las habitaciones poseen un área de dormitorio y una pequeña zona de cocina. Los baños son comunes.

Por ser casa antigua, las condiciones de infraestructura no son las adecuadas si bien es cierto se ha hecho un gran esfuerzo de adecuación de la edificación, colocando ayuda como pequeñas rampas, barandas, pasamanos, su edilicia es incompatible con un lugar de residencia para el Adulto Mayor.

5.3.1.1. ASILO DEL BUEN JESÚS

Ubicación: Urbanización Alto Jesús - Paucarpata

Capacidad: Alberga 40 Adultos Mayores, 19 hombres y 21 mujeres.

Características: se encuentra bajo la administración de la Beneficencia Pública de Arequipa. Atiende a Adultos Mayores Validos y dependientes parciales, la mayoría de estos últimos en silla de ruedas.

Por ser de carácter mixto\ la convivencia en este albergue es quizás la mas adecuada ya que los espacios comunes pueden ser utilizados por ambos tipos de

usuarios. Comparten así los jardines y los patios, el comedor, la capilla, la sala de lectura, mejorando sus relaciones interpersonales.

Utiliza una antigua casa que se encuentra un buen estado de conservación. Se encuentra dividida en tres áreas: la parte administrativa, el área de alojamiento y los servicios comunes, y el área de servicios generales en la parte posterior. El alojamiento es dado por dos habitaciones comunes para mujeres y dos para varones. Los servicios higiénicos son comunes pero separados por sexo.

El mayor inconveniente es el poco control de las condiciones de temperatura, ya que las habitaciones y todos los espacios están organizados por un patio que carece de protección contra la lluvia y el frio. En algunos zonas extremas al alojamiento, la presencia de galerías permite a los Adultos Mayores gozar de espacios abiertos sin incomodarse por las condiciones climáticas. Para mantener la salud física de sus ocupantes, organizan viajes, paseos y caminatas con frecuencia. Los talleres que funcionan en el SUM estarán abiertos al público, principalmente a los adultos mayores de la ciudad, sin embargo en época de vacaciones escolares se abrirá talleres de vacaciones útiles para niños y adolescentes. Estos aportaran con el mantenimiento del asilo.

5.3.1 INFRAESTRUCTURA: RELACION CLUB (CIAM) DE ADULTOS MAYORES DEL DISTRITO DE SOCABAYA

CUADRO N° 6: RELACION DE CLUBES DEL ADULTO MAYOR (CIAM)

	ASOCIACION	FUNDACION	JUNTA DIRECTIVA	NOMBRE	DIRECCION
1	Club del Adulto Mayor Horacio Zeballos Gamez	28 de agosto 2006 Socios 64	Presidente Vice-presidente Secretario Tesorera Asist. Social Fiscal Vocal 1	Gernimo Romero Adelaida Casani Victoriano E. Teresa Apaza Máxima Vilca Alejandro Parqui Natalio Coaguila	Sector B Zona 15 Sector F Zona 24 Sector D Zona 07 Sector C Zona 12 Sector B Zona 17 Comité 17 Zona B Sector D Zona 14
2	Asosiacion Geriatrica Señor de los Milagros	07 de noviembre Socios 50	Presidente Vice-presidente Secretario Tesorera Vocal 1 Vocal 2	Gregorio Chunga Jacinta Bernaola Rufino Quispe Antonio Condori Francisco M. Fabiana Villalba	
3	Club del Adulto Mayor Virgencita de Chapi	Socios 46	Presidente Vice-presidente Secretario Tesorera Vocal 1 Vocal 2 Asist. Social Fiscal	Margarita R. Julia Quispe Guillermo Mayorga Viviana Condori Clovaldo Apaza Sara Huamani Rosa Conde Eugenio Valeriano	Micaela Bastidas N° 501 Chavez Castillo A-16 Cmt 13 E-12 Cmt 02 I-10 Ricardo Palma N°212 Jose Chocano N° 213 Villa Orfelna D-32
4	Club del Adulto Mayor Nuevo Amanecer de los 7 pueblos de la Masion de Socabaya	Socios 50	Presidente Vice-presidente Secretario Tesorera Secret. Organiz. Asist. Social Fiscal	Victor Mamani Zacarias Vargas Francisco Cheje Celestina Mamani Serapio Apaza Justina Ramos Jose Acco	Nueva Jerusalen G-09 La Mansion I J-08 La Mansion I G-08 Los Montoneros La Mansion I G-10 La Mansion I La Mansion I D-1
5	Club del Adulto Mayor Maria de los Remedios	15 de Marzo Socios 20	Presidente Secretario Tesorera Vocal 1	Benita Taco Margarita V. Manuela Tamo Irene Mamani	Gonzales Prda N° 105 Psj Manrique N°206 Lopez Albujar N°223 Jorgue Basadre N°103
6	Club del Adulto Mayor Fe y Esperanza	Socios 20	Presidente Vice-presidente Secretario Tesorera Secret. Organiz. Asist. Social	Fortunata Velez	

			Fiscal		
7	Club del Adulto Mayor San Juan Don Bosco	01 de marzo Socios 60	Presidente Vice-presidente Secretario Tesorera Secret. Organiz. Vocal	Dora Alvarez Cesar Belzu Caferina Condori Sofia Apaza Apolinaria H. Pablo Hurtado	Sector D Zona 09 Sector A Mz02 Lt08 Sector D Zona 09 Sector D Zona 10 Sector D Zona Sector D Zona 10
8	Asociación del Adulto Mayor Club Amistad Dr. Henry Carbajal Vizcarra.	02 de octubre 1993 Socios 60	Presidente Vice-presidente Secretario Tesorera Asist. Social . Vocal de deport. Vocal 1 Volcan 2	Diana Ramos Gerardo Belzu Ruth Montuffar Elsa Lopez Maria Velarde Francisco Condo Jorge cardenas Juana Flores	Pje 02 Urb. San Martin Satelite Grande Pje 02 Urb. San Martin Urb. San Martin, Pucallp Urb. San Martin Huamac C Trabajo Vctor A. Satelite Grande Triangulo E-5 c.t
9	Club del Adulto Mayor Los Amigos	Marzo 1998	Presidente Secretario Tesorera	Benjamin Flores Irma Lazo Angelica Alvarez	Contamana N° 227 Av. Socabaya N°307 Las Dalias 24
10	Club del Adulto Mayor Nuevo Renacer	Marzo 1998 Socios 30		Posta de Lara	

FUENTE: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SOCABAYA

5.4. EL PAPEL DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR

5.4.2. LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR EN AREQUIPA

Según el MINDES, la salud constituye uno de los principales problemas de la población Adulta Mayor, y es que, conjuntamente con lo económico, son los elementos determinantes de las posibilidades de independencia.

Del total de la población Adulta Mayor (47%), no cuenta con ningún tipo de seguro médico, es decir, 5 de cada 10 personas Adultas Mayores no poseen cobertura médica .En el área rural la población sin cobertura médica es 90.3%, es decir, que 9 de cada 10, no cuentan con seguro médico.

Además las dependencias del MINSA y ESSALUD, no cuentan con la cantidad suficiente de profesionales especializados ni capacitados en la atención de la persona Adulta Mayor.

En términos generales, la sociedad peruana, no tiene un cabal conocimiento acerca de los problemas de salud q adolece la población Adulta Mayor en el país.

Un problema adicional es el desconocimiento y falta de personal especializado para el tratamiento de enfermedades mentales que aquejan a las personas Adultas Mayores.

5.4.2. CARACTERISTICAS PRINCIPALES QUE DEFINEN EL PERIODO DE LA VEJEZ

Desde el punto de vista médico se han divido en 5 periodos. El Adulto Mayor se encuentra a partir de tercer periodo y sus características, si bien son generalmente de interés geriátrico, para nuestro objetivo nos ayudan en el planteamiento de los espacios en términos espaciales y de las técnicas a plantear.

a. Periodo del adulto maduro: de los 45 a 50 años, y se considera como la edad intermedia, `pues el es paso a la tercera edad, critica y presenil.
b. Periodo de la vejez incipiente: de los 51 a 56 años; se marca de una manera absoluta la involución, el adulto deja de serlo, para entrar a la tercera edad.
c. Periodo de la vejez activa: de los 57 a los 63 años; es un periodo de circunstancias conflictivas de agresividad y en algunos casos de patología, este periodo se alcanza progresivamente.

   Sus características más resaltantes son:

   - Se hacen cada vez más significativas la depresión e inestabilidad, la irritabilidad y el insomnio.
   - Perdida de estatura
   - Perdida de tono muscular
   - El cerebro disminuye de peso
   - Se presentan cuadros de insuficiencia cardiaca y respiratoria

d. Vejez hábil y vejez pasiva: de los 64 a los 77 años, es periodo de menor actividad, pero en que la persona muestra todavía habilidad en sus actividades.

   Sus características son:

   - Realiza trabajos ligeros, leer, escribir y entretenerse.
   - La visión nocturna es difícil
   - El exceso de luz molesta
   - Aumento de la sensibilidad al frio, sus defensas son bajas.
   - Minusvalidez, ocasionada por enfermedades crónicas.

e. Senilidad: de los 78 a mas años: dentro de este periodo se definen etapas se senilidad tales como.
    - Probable: 78 – 84 años
    - Posible: 84 – 91 años
    - Excepcional: 91 a mas años

Las características mas resaltantes entre las etapas probable y posible son:

- Importancia creciente de problemas asistenciales al nivel medico, social y sobre todo rehabilitación.
- Minusvalidez, ocasionada por enfermedades crónicas.
- Aparición del anciano crónico a partir de los 80 años en un 70 %.

5.5. LA GESTION DEL ADULTO MAYOR.

5.5.1 ORGANISMOS E INSTITUCIONES QUE ATIENDEN AL ADULTO MAYOR

5.5.1.1. ORGANIZACIONES

El hombres es un ser eminentemente social, de ahí que siempre se ha reunido con sus semejantes con el objeto de formar grupos, comunidades y sociedades y con ello poder satisfacer sus necesidades, por estas razones es que aparecen organizaciones en la sociedad.

a. Asociaciones de Adultos Mayores

Las asociaciones de Adultos Mayores son organizaciones funcionales [(5)], y las existentes en la ciudad son 105 [(6)], se encuentran dispersas en los diferentes distritos de la ciudad, lo que denota el carácter organizativo de la población.

Se clasifican de la siguiente manera:

- Autónomas, creadas por iniciativa de grupos organizados dentro de la sociedad civil.
- Dependientes, creadas y organizadas por instituciones como MINSA, CARITAS y PARROQUIAS:

[5] las organizaciones funcionales son las que establecen por los fines, roles ya actividades que se proponen cumplir, representan no a ámbitos físicos si no a espacios o sectores sociales. Plan Urbano Cayma 1997

6 mesa de concertación del Adulto Mayor

b. red departamental de Arequipa de Asociaciones de Adultos Mayores – REDAM

Es una organización sin fines de lucro que pertenece a RIAM, agrupa a diversas asociaciones de Adultos Mayores, con el objetivo general de "promover la integración social de los Adultos Mayores a través del fortalecimiento del movimiento asociativo"

Miembros de la Red:

- Miembros Titulares: Asociaciones de Adultos Mayores, Clubes; Federaciones, ONG sin fines de lucro, debidamente acreditadas que trabajen en el sector.
- Miembros colaboradores: Asociaciones y colegios profesionales, Universidades; organismos gubernamentales, municipalidades, Seguridad Social, personas jurídicas o naturales, órganos financieros tanto nacionales como extranjeros.

Actualmente la Red tiene inscritos a 26 asociaciones y/o grupos en Arequipa, y cuenta con el apoyo de diferentes instituciones, para lo cual se ha creado la Concertación del Adulto Mayor.

CUADRO N° 7: ASOCIACIONES DEL ADULTO MAYOR EN AREQUIPA

ASOCIACIONES DEL ADULTO MAYOR	
Federación de Jubilados 20530	Cercado
Edad de Oro – Alzheimer	Cercado
ARCYJEA	Cercado
Vida Nueva	JLBYR
San José Obrero	JLBYR
Club de los Grandes , Cerro July	JLBYR
Caballero de los Mares, Miguel Grau	Paucarpata
Edad de Oro por una vida mejor, Ciudad Blanca	Paucarpata
Tercera Edad 15 de Agosto	Paucarpata
Desamparados	La tomilla
AMADIC	Cayma
San Pablo, Bs As	Cayma
Fundación Manuel Chávez de la Rosa	Cerro Colorado
Club amigos de Jesus	Cerro Colorado
Edad de Oro	Hunter
Señor de Huanca	Tiabaya
Hogar de Ancianos, Alto Misti	Miraflores
Club III Edad	Sn. M. Socabaya
Club de Adultos Mayores	Sn. M. Socabaya
Asoc. De Adultos virgen de chapi, 4 de Oct.	socabaya
Club de la Amistad, Ciudad mi Trabajo	Socabya
Adultos Mayores de Mollendo	Mollendo

Fuente: Red Departamental de Adultos Mayores

c. Mesa de Concertación del Adulto Mayor

La Mesa de Concertación del Adulto Mayor, es un espacio de que ha logrado la Red Departamental en convenio con la Universidad Católica de Santa María, con el objetivo de "concertar las políticas sociales en una perspectiva de desarrollo humano para mejorar la calidad de vida del Adulto Mayor en forma Integral".

Miembros de la Mesa de Concertación, suman actualmente 44, entre miembros titulares y colaboradores de la Red.

5.5.1.2. INSTITUCIONES

Se clasifican de la siguiente manera:

a. Salud

ESSALUD, centro del Adulto Mayor, CIAM, Los CIAM se enmarcan dentro de los procesos de cambio socio demográficos que vive la sociedad, guardando coherencia con las politicas institucionales de ESALUD. Son concebidos como espacios de encuentro generacional, orientados a promover una autentica relación inter personal, mediante el desarrollo de actividades

- socio culturales recreativas, productivos y contención de salud direccionados a mejorar la calidad de vida del Adulto Mayor, revalorando su rol en la sociedad
- Por otro lado existen consultorios especializados de geriatría y gerontología de atención ambulatoria, está dirigido a adultos mayores de 60 años o jubilados y por extensión a adultos mayores de la comunidad.
- MINSA, mediante los CLAS se han organizado Clubes de Adultos Mayores.
- Clínicas privadas

b. Asistenciales, los que velan al adulto mayor en estado de mayor vejez, pudiendo estar en estado de abandono o no, asilos albergues y clubes. Pudiendo ser públicas o privados

c. **Multipropósito,** nuevos centros que aparecen por iniciativas municipales en conjunto con la sociedad civil.

5.5.1.3 EQUIPAMIETNO GERONTOLOGICO EN LA CIUDAD.

Se cuenta con el siguiente equipamiento:

- 8 asilos y albergues
- 30 clubes MINSA
- 3 consultorios de asistencia ambulancia.
- 2 centros del Adulto Mayor CIAM
- 16 Clubes Parroquiales.
- 1 Club Social Privado (elite)
- 2 centros municipales.

Los principales centros son:

a. Beneficencia Publica Arequipa:

- Asilo del buen Jesús (Baños de Jesús)

b. Arzobispado

- Asilo san Jose (Av. Goyeneche)
- Asilo Fendix Andia (M. Muñoz Najar)
- San Vicente de Paul (Pje. Santa Rosa)
- Asilo Maria Gomez (Calle Nueva)
- Asilo las Marias (Santo Domingo)

c. Privados:

- Asilo Lira.

d. ESSALUD (jubilados)

- CAM Zamacola.
- CAM La Negrita.

e. Municipales

- Casa del Adulto Mayor - Jose Luis Bustamanate y Rivero.
- Casa del Adulto Mayor – Hunter
-

5.6. CONCLUSIONES (de la 1ra parte)

1. muchas veces el Adulto Mayor requiere de cuidados especiales que su conyugue o la familia no pude resolver, como tiempo, atención, en algunos casos como dificultad en el movimiento se hace necesario contar con una asistente especializado en geriatría.

2. sucede que el adulto mayor termina renunciando a sus actividades sociales cotidianas porque no hay nadie que lo lleve, lo traiga, lo cuide, es en estos casos que muchas veces se asume al Adulto Mayor como una carga para la familia, cuando visto desde otro punto de vista, es la familia la que toma el control de la vida del Adulto Mayor, quitándole su autonomía, poder de decisión.

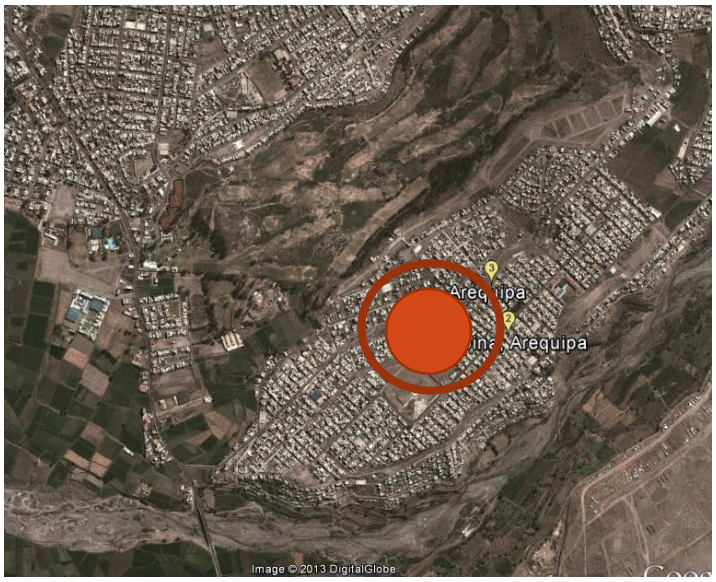
3. es común pensar que el Adulto Mayor estará mejor en cuidado de sus familiares, muchas veces rotando de casa en casa quincenalmente, esto tiene muchos efectos perjudícales en el, ya que pierde su espacio propio, y muchas veces hasta su identidad. Llegando a sentirse un objeto.

4. si bien ya existe en Arequipa una oferta de equipamiento de Centros de Atención Integral, aún es insuficiente. Existen zonas en la ciudad que no cuentan con acceso a ningún centro de este tipo como es el caso de Cono Norte, Sur, Este, etc.

5. La presencia las 24 horas de personal médico en las instalaciones, aunque no lo utilicen, les da sensación de seguridad ante posibles urgencias. Esto se traduce en residentes con comportamiento más tranquilo que aquellos cuyo asilo solo visitas eventuales.

5.7 SEGUNDA PARTE: EL CONTEXTO, DISTRITO DE SOCABAYA

5.7.1 LOCALIZACION



El terreno elegido se encuentra ubicado en el Distrito de Socabaya – Urb. La Campiña entre la Av. Arequipa y la calle el Bosque y tiene un área de 7 292.09 m2 y un perímetro de 400.83 ml.

Figura 14. Localización del terreno

5.7.2. MEDIO FISICO

5.7.2.1. Topografía

Figura 15. Fotografía del terreno

La topografía del terreno es un punto de partida importante, cuanto más pronunciadas son las características del terreno, mayor es su influencia sobre la articulación espacial, la edificabilidad, la accesibilidad, la configuración del paisaje, de la edificación independiente o como unidad y la configuración de los detalles.

El terreno presenta una pendiente pronunciada pero que permite la apreciación de visuales, mejor asoleamiento, y ventilación natural, etc.

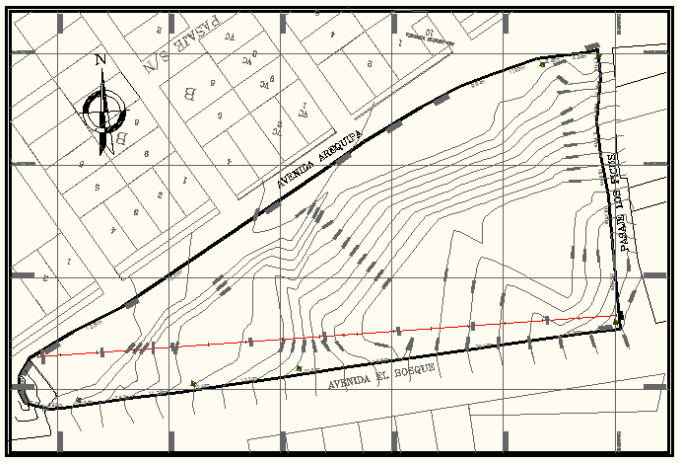


Figura 16. Topografía del terreno

5.7.2.2. Tipo de Suelo

La estructura geológica del subsuelo puede suponer, por su resistencia, la profundidad del nivel del agua y la calidad del suelo, una premisa importante para el aprovechamiento y la edificación del terreno.

Un subsuelo bueno y resistente asegura la estabilidad de la edificación. Un subsuelo malo, no resistente, hace necesaria una cimentación costosa (cimentación sobre pilotes o cimientos de losas)

En cuanto al terreno, este posee un tipo de suelo rocoso y también presenta gravas.

5.7.2.3. HIDROGRAFIA

El terreno en si mismo no cuenta con la presencia de un rio dentro de su extensión, pero si cuenta con un pequeño canal de regadío cerca al mismo.

5.7.3. DELIMITACION DEL AREA DEL TERRENO

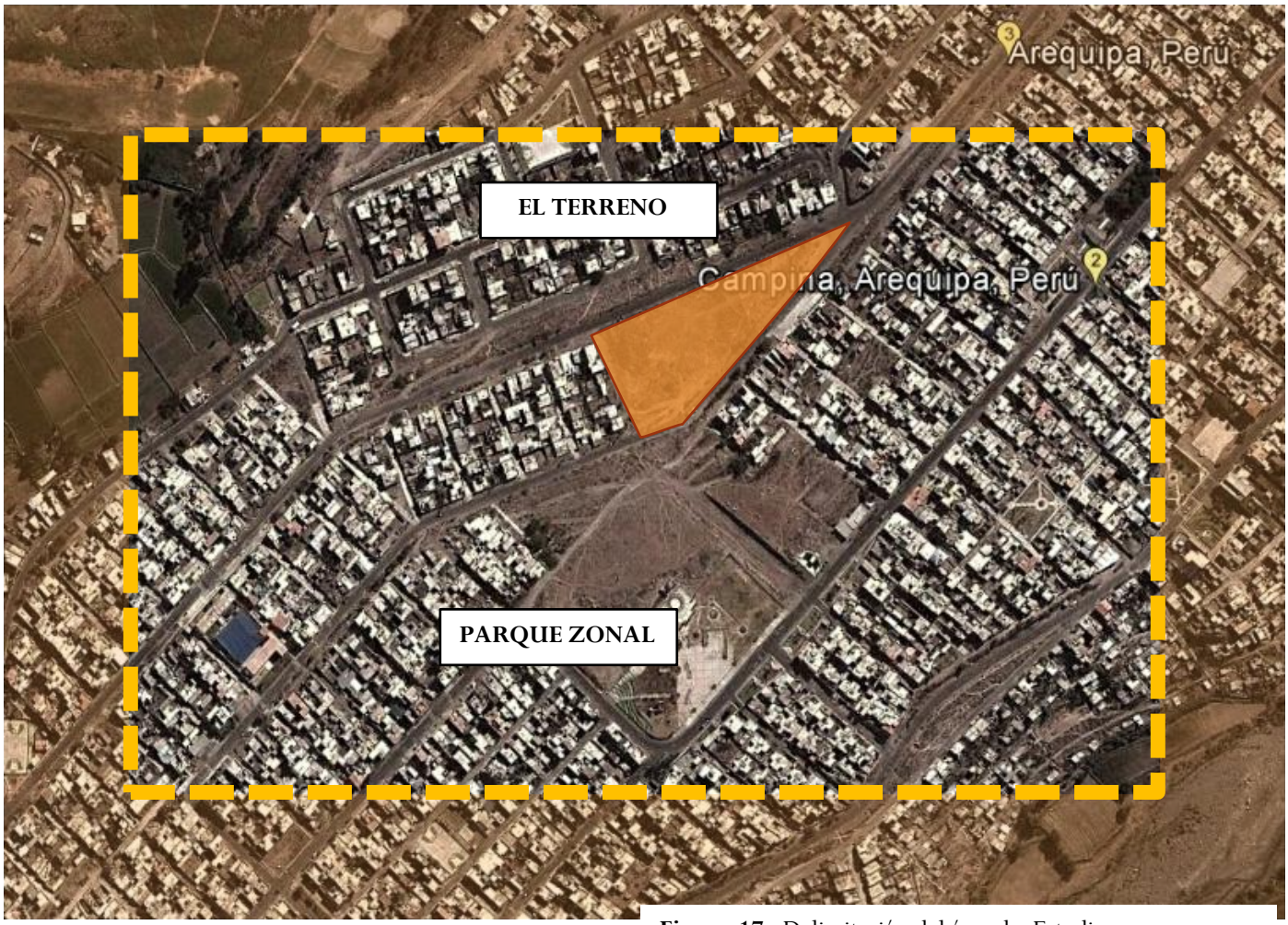


Figura 17. Delimitación del área de Estudio

En la Margen Sur del rio Chili, el área a estudiar está conformada por las urbanizaciones La Campiña.

En el margen Sur está compuesto por el “Gran Parque Zonal”

5.7.4. USOS DE SUELO

- Claro predominio de la vivienda
- Uso Residencial: Predominio de la vivienda (70%), presentándose pocos casos en los que la vivienda desarrolla al mismo tiempo comercio (1%).
- Equipamiento Recreativo: Representa el 9% del área de estudio, conformado por los parques de escala barrial y por el Gran Parque Zonal

Figura 18. Usos de suelo

5.7.5. ALTURA DE EDIFICACION

La altura predominante en la zona es de 2 pisos (no más de 7m), lo cual sugiere que la altura del equipamiento en el terreno de la Parada debe seguir este patrón, de manera que se integre con la masa edificada del área de estudio.

Figura 19 altura de edificación

1 Piso
2 Pisos
3 Pisos a mas
Baldio
Terreno

5.7.6. ESTADO DE LA EDIFICACION

- El estado de conservación de las edificaciones es en su mayoría es de regular estado. Los predios aledaños al terreno conservan en casi su totalidad un buen y regular estado, diferenciándose de la zona de Lara, en la que las edificaciones se encuentran en su mayoría en un buen estado.

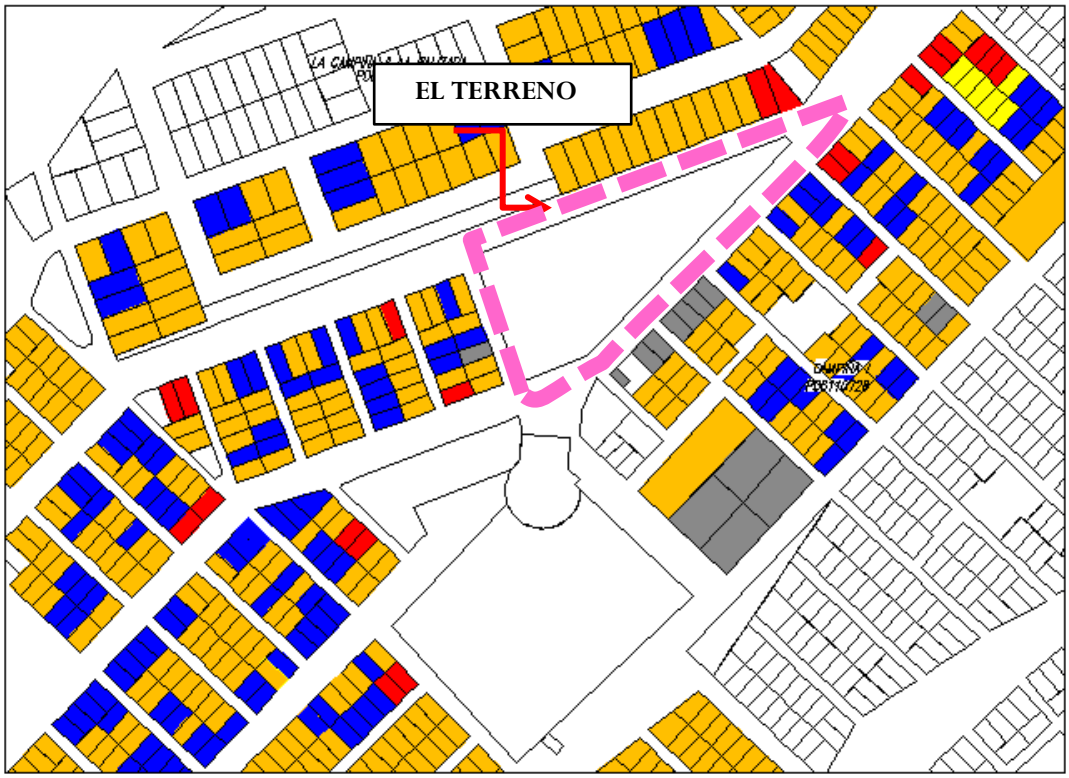


Figura 20. Estado de la edificación

Bueno
Regular
Malo
Baldio
Terreno

5.7.7. SISTEMA DE VIALIDAD Y TRANSPORTE

VIALIDAD

JERARQUÍA VIAL

- Vía de Primer Orden
- Vía de Segundo Orden
- Vía de Tercer Orden: que articulan las zonas residenciales dentro de la zona de estudio
- Vías Peatonales

Figura 21. Sistema de Vialidad

TRANSPORTE

- La accesibilidad al área de estudio se ve favorecida por la presencia de dos líneas de transporte público, que conectan al terreno con el resto de la ciudad.

Avenida El Bosque.

Avenida Arequipa

Pasaje el Ficus

Figura 22. Sistema de Vialidad

5.7.8. SISTEMA DE MOVIEMIENTO

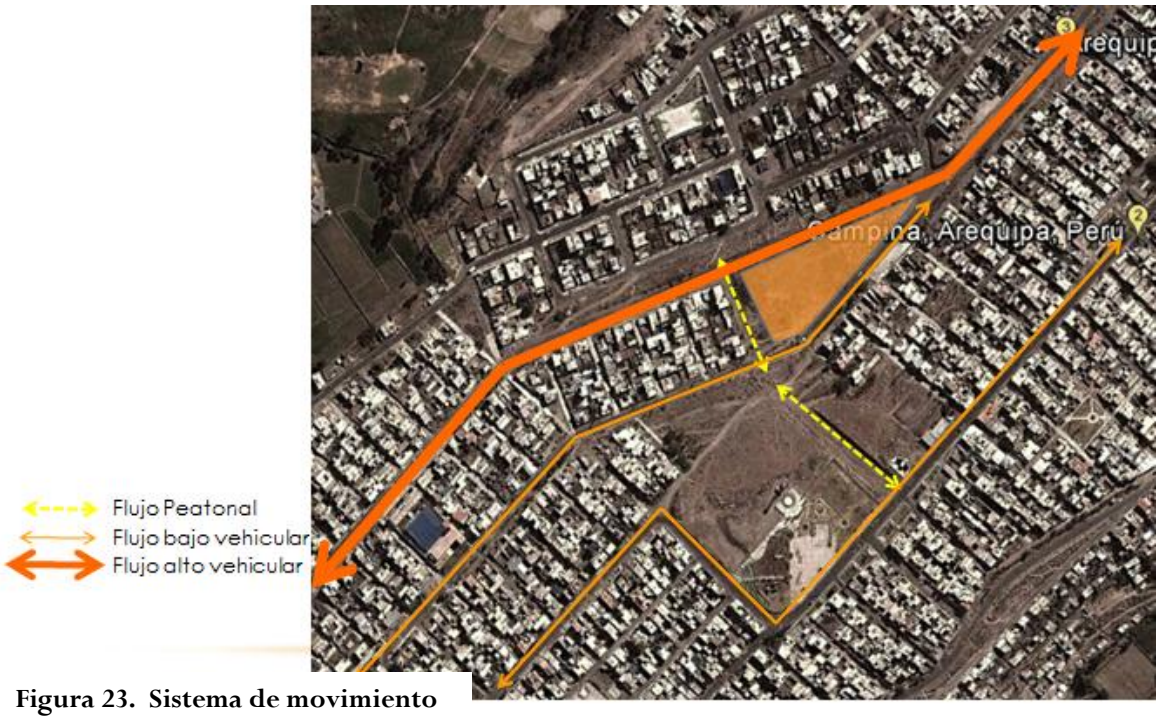


Figura 23. Sistema de movimiento

5.7.9. SISTEMA DE AREAS VERDES Y ESPACIOS ABIERTOS

El Terreno elegido se encuentra ubicado en medio de un sistema de s espacios verdes (parques barriales) anexos, al las vías principales como la Av. El Bosque y Av. Arequipa y también las vías conectoras. Articulados al Gran Parque Zonal.

Figura 24. Sistema de espacios abiertos y áreas verdes

5.7.10. BORDES O LIMITANTES FISICOS ESPACIALES

La andenería natural existe (campiña), determina el límite de intervención de la propuesta; debe ser trabajado para lograr la integración con proyecto, además de comunicación visual con el Terreno.

El terreno en el que se emplaza en el medio de las dos avenidas principales que conforma otro borde debido a la diferencia de alturas crea un límite en el sector.

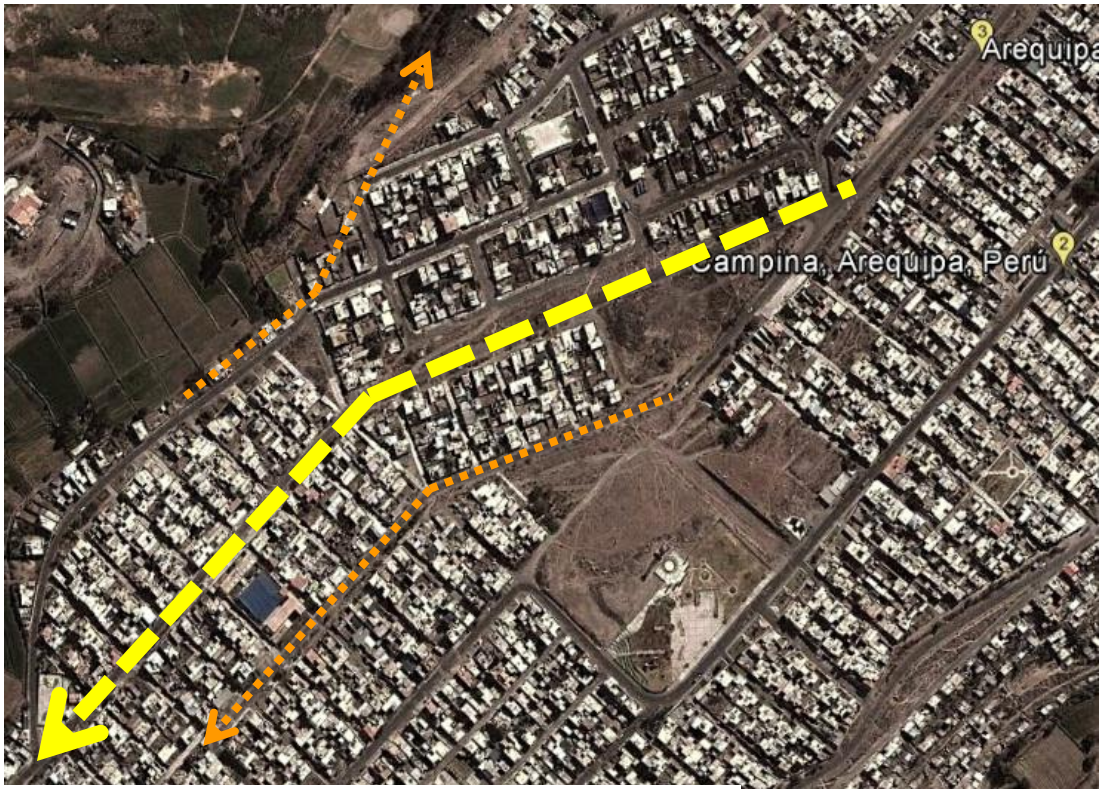


Figura 25. Bordes o limitantes físicos

5.7.11. PERFILES URBANOS

Perfil 1: Se da en entorno a la Avenida El Bosque. Se caracteriza por la diferencia de alturas generada por la topografía de la zona.

Figura 26. Perfil Urbano 1

Perfil 2: Se compone por las edificaciones de la Avenida Arequipa, estos conforman un perfil un poco más Homogéneo que el perfil 1. Sin embargo eso no altera la armonía de la cuadra.

Figura 26. Perfil Urbano 2

5.7.12. TEMPERATURA

Cuadro N 08: Temperatura en Arequipa

INDICADOR	DATO
• Clima	• Templado Sub-húmedo
• Temperatura promedio	• 15.7° C
• Temperatura máxima	• 24.20° C
• Temperatura mínima	• 07.20° C
• Humedad Atmosférica promedio	• 38 %
• Precipitación pluvial media total	• 45.40 mm
• Presión atmosférica	• 570.80 milibares
• Vientos	• 3.9 m/s Norte
• Radiación solar	• Promedio 10 hrs/día

5.7.13. RADIACION SOLAR:

La radiación solar global registrada en la ciudad de Arequipa oscila entre 850 a 950 W/m^2 (vatio/metro cuadrado), dicho índice es considerado como uno de los más altos de Sudamérica y es la ciudad con los niveles de radiación más altos registrados en el Perú con un IUV (Índice Ultravioleta) que oscila en el rango de valores altos. Este fenómeno se debe a su cercanía a la zona de influencia del desierto de Atacama. Otro factor es la contaminación en todas sus etapas.

Cuadro N° 9: Radiación Solar global en Arequipa

Parámetros climáticos promedio de Arequipa

Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Anual
Temperatura diaria máxima (°C)	20	20	20	21	21	20	20	20	21	21	21	21	21
Temperatura diaria mínima (°C)	10	10	10	9	8	7	7	7	8	8	8	9	9
Precipitación total (mm)	20	40	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100

CAPITULO VI

PROPUESTA URBANO – ARQUITECTONICA

PRIMERA PARTE: DE LA CONCEPTUALIZACION

6.1 CONCEPTUALIZACION DE LA PROPUESTA

El Centro de Atención Integral de Adulto Mayor, como servicio de atención para adultos mayores, es un servicio público porque es una necesidad de sociedad. En su diseño debe tomar en cuenta el criterio de "mayor prestación de servicios al menor costo posible".

Dado que un Centro Integral, es casi el único espacio referente de vida, sobre todo en Adultos Mayores con o sin familia y/o limitaciones físicas, tenemos que resolver también en su interior el acceso a algunos servicios y/o espacios de: recreación, sociabilización, recreacion, manutención, etc. Por ello, la conceptualización de este de este Centro Integral es más amplia que la de un simple Hogar de Dia.

Se requiere de la creación y funcionamiento de uba area de atención medica que no solo consta de consultoría médica, se ha propuesto incluir servicios de rehabilitación física, terapias, así como ayuda al diagnóstico, tópico, etc.

Un objetivo claro del proyecto es el desarrollo integral del usuario, es necesario pensar, entonces en las actividades que este debería realizar, de esta forma es que surgen las áreas de carácter ocupacional y de salud con el fin de complementar a dicho Centro.

Figura N° 28: Componentes del Centro de Atención Integral del Adulto Mayor

6.2. IDEA GENERADORA

Las personas mayores viven ancladas en el pasado, se piensa que el presente no les importa, no les interesa. Seguramente esto puede ocurrir en situaciones particulares, cuando el presente esta vacío, cuando la vida gira en torno a la satisfacción de los instintos más básicos de la persona (comer, necesidades y dormir)

6.3. INTENCIONES DE DISEÑO

- Crear un Centro, que ofrece atención social de aprendizaje y de salud para los Adultos Mayores.
- La idea arquitectónica parte de la ubicación estratégica del proyecto, y a sus condiciones visuales, de entorno calmo y apacible.

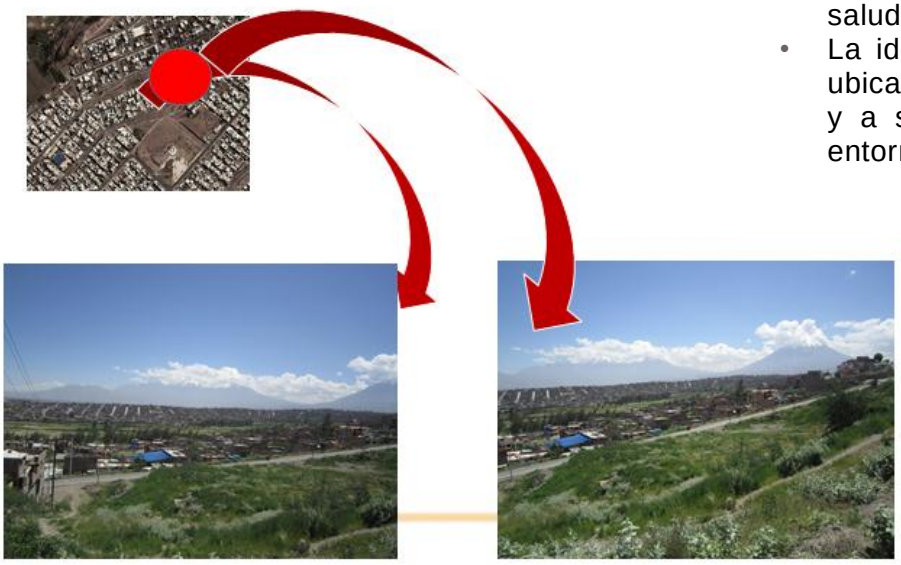


Figura N 29. Conceptualización de la propuesta

- Se crea una estrecha relación visual entre el espacio interior y exterior orientada hacia la campiña.
- Se cede parte del área de proyecto al público, generando áreas de mirador, descanso y contemplación que apoyan y propician dinamismo al Centro
- La edilicia actúa como contenedor del espacio abierto
- Se propone un retiro que posibilita el amortiguamiento entre la calle y edificación
- La naturaleza de la topografía y el emplazamiento del terreno han sido consideradas en la propuesta como el origen y principio del ordenamiento de la edilicia propuesta.

- Se propone a través de la forma de la edilicia, en volúmenes rectos o curvos el dialogo con el entorno. El uso de elementos transparentes a manera de envolvente, permitirá articular, dar unidad al conjunto y posibilitar un dialogo entre la estructuración racional y la ligereza de la envolvente.
- el concepto de patio, un área verde de recreación pasiva posibilita el recorrido entre los diferentes espacios y actividades.

6.4. ANALISIS FODA/ MATRIZ DE POTENCIALIDADES Y CONFLICTO

FORTALEZAS Y DEBILIDADES

FORTALEZAS	DEBILIDADES
• Terreno ubicado en una zona tranquila ideal para el vida del Adulto Mayor.	• Mala infraestructura sanitaria tanto como en la zona cercana al terreno, debido a la deficiente gestión (SEDAPAR)
• Existencia de microclimas variados en terreno gracias a la presencia de árboles, etc.	• Falta de lugares de abastecimiento
• La topografía permite apreciar el paisaje dando buenas visuales hacia la campiña.	• Poca fluidez de transporte publico
• La calidad del aire es buena debido a que no hay contaminantes tóxicos como se puede percibir en la ciudad (fabricas, vehículos, etc.)	• Terreno un poco alejado de la ciudad.
• Existencia de infraestructura básica (agua, luz, desagüe)	• Mala ubicación de viviendas
• El terreno presenta una buena variedad paisajística dada por la diferente vegetación y el entorno cercano	• Falta Implementación de vías (asfaltado)
• Terreno público (municipalidad)	• Baja oferta hídrica.
• Generación de energía. (vientos, sol)	• Topografía/ pendiente accidentada
•	

Cuadro N 10. Fortalezas y Debilidades

OPORTUNIDADES Y AMENAZAS

OPORTUNIDADES	AMENAZAS
• Posibilidad de conservación del agua	• Terreno lejano a vías conectoras inter distritales e inter provinciales
• Beneficios a los pobladores que ofrecen los Programas Sociales del gobierno (pensión 65, Juntos, etc)	• La falta de proyectos de impacto social y económico a nivel provincial y regional
• La ayuda que brindan los organismos no gubernamentales (ONG) y entidades privadas	• Falta de implementación de estrategias y políticas adecuadas de desarrollo social, asignadas en el plan director de Socabaya para el Adulto Mayor
• Existencia de un progresivo proceso de consolidación urbana en lotes aledaños y/o cercanos al terreno.	• La descoordinación entre autoridades del sector público.
•	• Inseguridad por ser un Terreno Agrícola.
• Probable crecimiento del transporte del servicio urbano en el sector.	• Poco interés por parte del gobierno de Socabaya hacia las personas Adultas Mayores a pesar que hay un número considerable de ellos en el Distrito.
• Vías de nivel interdistrital e interprovincial.	• Existencia de contaminación del suelo por basura y desperdicios orgánicos en el entorno cercano y lejano del terreno.
• Gestión Municipal que impulsa planes y proyectos	• Poca inversión económica en obras de Apoyo Social.
• Existencia de áreas para el equipamiento urbano.	•

Cuadro N 11. Oportunidades y Amenazas

6.5. VISION (imagen-objetivo)

"Centro Integral Sustentable. Del Adulto Mayor. Espacio de Integración Social, Cultural, Autosuficiente y Productiva; con calidad de vida.

Brindando servicio de calidad total, comprometiéndose con sus problemas y buscando soluciones conjuntas acorde a sus necesidades"

6.6. IDENTIFICACION DE "IDEAS FUERZA"

1. **Sustentable:**
   El Centro podría mantenerse por si mismo, produciendo sus propios recursos y satisfaciendo las necesidades de las personas q habitan en él.

2. **Autosuficiente:**
   El Adulto Mayor genera un autodesarrollo, a través de actividades económicas-productivas; y de atención y cuidado así mismo.

3. **Integración Social:**
   Participación del Adulto Mayor en la sociedad, mediante actividades productivas – inclusión social.

4. **Productiva:**
   Actividades que permitan al Adulto Mayor en medida de lo posible en actividad física y mental.

6.7. PREMISAS DE DISEÑO

6.7.1. PREMISA GENERAL

- Promover el desarrollo social y equitativo de la persona Adulta Mayor en el distrito de Socabaya, en busca de la inclusión social y de mejores condiciones de vida para esta población.

6.7.2. PREMISAS ESPECÍFICAS

- Potenciar el desarrollo integral del Adulto Mayor en el distrito, desarrollando y orientando sus capacidades para su incorporación a la actividad laboral y acceder a los medios de vida y servicios sociales, culturales de calidad.
- Asfaltar completamente la vía principal que llega hasta el terreno, para mejorar su accesibilidad y transitabilidad.
- Hacer que con el aumento del transporte público, el terreno donde se ubicara dicho Centro este alcance de la mayoría de adultos mayores en el distrito de Socabaya.
- Hacer que el Centro Integral sea una obra de impacto social en el distrito para brindar apoyo a las necesidades que tengan los adultos mayores.

6.8. ANALISIS DE SITIO: VALORACION UTILITARIA

6.8.1. CONDICIONES FISICO – NATURALES

6.8.1.1. TOPOGRAFIA

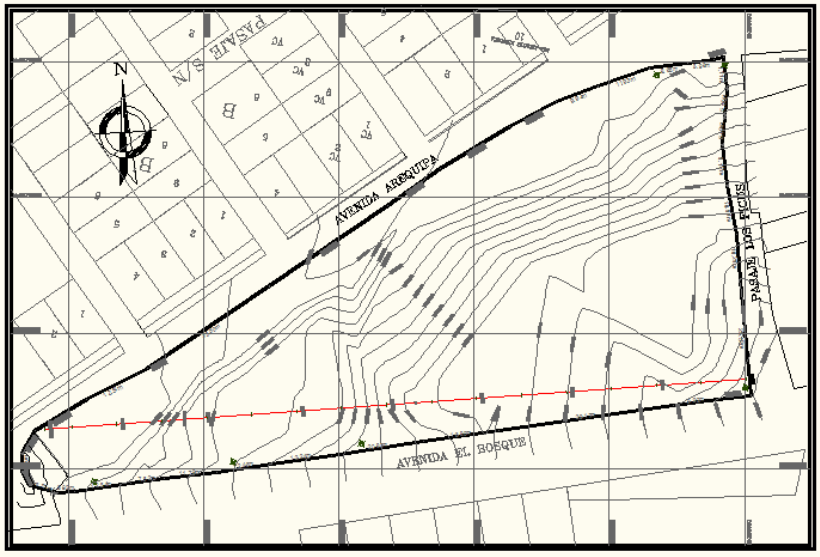


Figura N 30. Topografía Real del Terreno

La pendiente topografía del terreno es un poco accidentada, pero con movimiento de tierras y jugando con la altura permite horizontalidad en la propuesta y así poder realizar el proyecto del Centro Integral.

6.8.1.2. EDILICIA

Figura N 31. Fotografía del entorno del Terreno

Figura N 32. Fotografía del entorno del Terreno

Figura N 33. Fotografía del entorno del Terreno

6.8.1.3. CLIMA

- **temperatura**

INDICADOR	DATO
• Clima	• Templado Sub-húmedo
• Temperatura promedio	• 15.7° C
• Temperatura máxima	• 24.20° C
• Temperatura mínima	• 07.20° C
• Humedad Atmosférica promedio	• 38 %
• Precipitación pluvial media total	• 45.40 mm
• Presión atmosférica	• 570.80 milibares
• Vientos	• 3.9 m/s Norte
• Radiación solar	• Promedio 10 hrs/día

- **radiación solar:**

La radiación solar global registrada en la ciudad de Arequipa oscila entre 850 a 950 W/m^2 (vatio/metro cuadrado), dicho índice es considerado como uno de los más altos de Sudamérica y es la ciudad con los niveles de radiación más altos registrados en el Perú con un IUV (Índice Ultravioleta) que oscila en el rango de valores altos. Este fenómeno se debe a su cercanía a la zona de influencia del desierto de Atacama. Otro factor es la contaminación en todas sus etapas.

Parámetros climáticos promedio de Arequipa

Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Anual
Temperatura diaria máxima (°C)	20	20	20	21	21	20	20	20	21	21	21	21	21
Temperatura diaria mínima (°C)	10	10	10	9	8	7	7	7	8	8	8	9	9
Precipitación total (mm)	20	40	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100

- **Humedad:**

Las humedad relativa señalada para la ciudad de Arequipa oscila entre 12% y 22%. El nivel mínimo para la subsistencia según la Organización Mundial de Salud (O.M.S) es de 12% y la más confortable entre 60% y 70%. La existencia de agua en la cercanía del terreno, le otorga condiciones de humedad favorables y provocan un fenómeno conocido como “efecto invernadero”, presentando una menos variación de temperatura, entre día y noche.

- **Vientos**

Figura N 34. Vientos

Los vientos de Arequipa son aéreo superficiales y responden al modelo de vientos conocidos como "vivienda de valle y montaña", aumentan entre las 13 a 15 hrs, acentuándose durante meses de invierno y primaravera en razón a la reducida nubosidad, provocando fuerte insolación en el día y baja temperatura durante la noche.

En el terreno, sin embargo se percibe por las mañanas una brisa proveniente del rio, y por las tardes y noches a lo largo de todo el terreno y su cercanía.

6.8.2. CONDICIONES URBANO AMBIENTALES

6.8.2.1. ACCESIBILIDAD

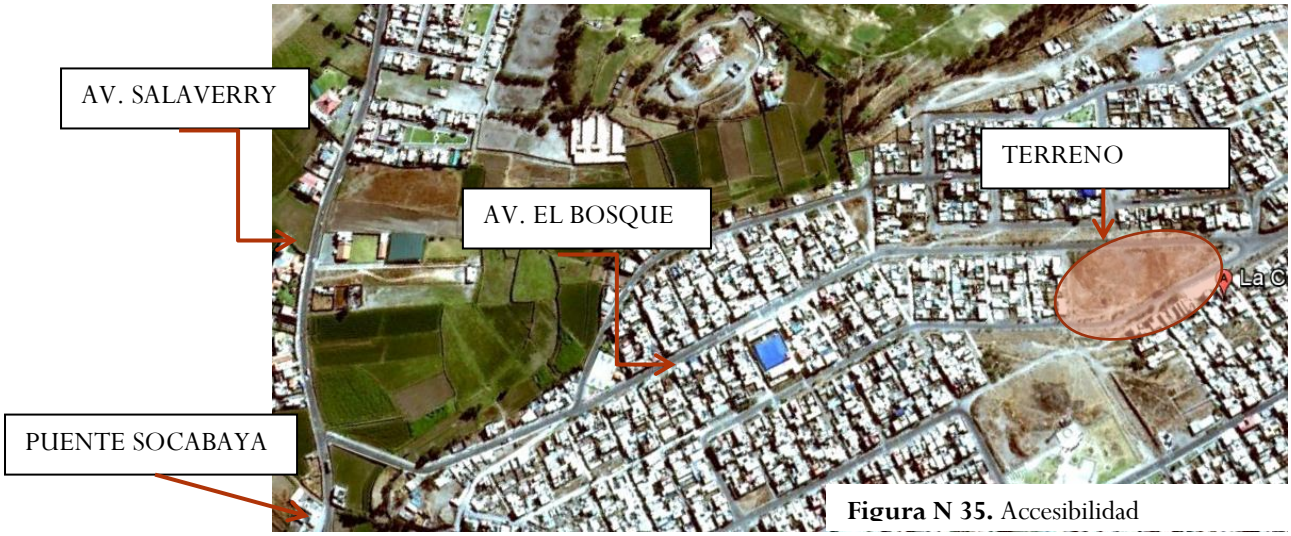


Figura N 35. Accesibilidad

Para acceder al terreno elegido, basta con tomar la AV. SALAVERRY (Socabaya), hasta el inicio del Puente Socabaya, y luego tomamos la AV. EL BOSQUE, continuamos sobre ella que nos lleva directamente hacia el Terreno propiamente dicho.

Las avenidas adyacentes al terreno (Av. El Bosque y Av. Arequipa) se encuentran totalmente asfaltadas (solo que no estan delimitadas por las veresas o bermas) y brinda una buena accesibilidad al terreno en si.

Figura N 36. Avenidas adyacentes al terreno.

6.8.2.1. PERFIL URBANO

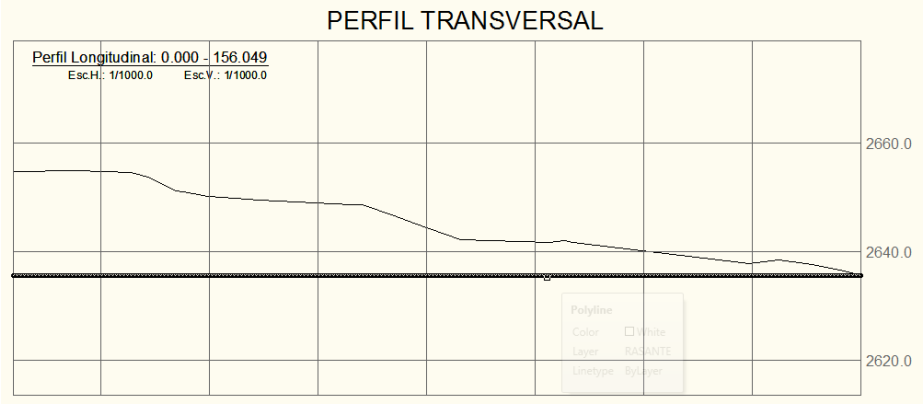


Figura N 37. Perfil Urbano del terreno

6.8.2.3. UNIDADES DE PAISAJE

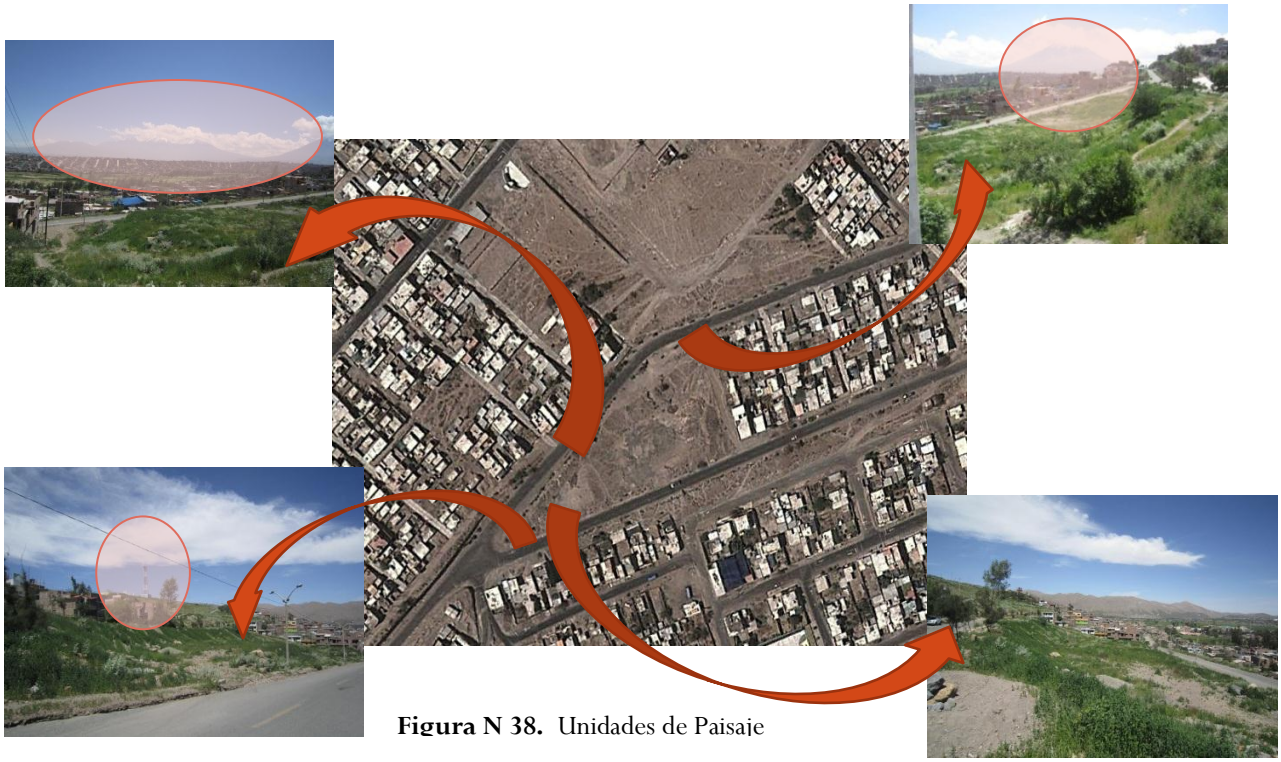


Figura N 38. Unidades de Paisaje

El Terreno cuenta con excelentes visuales desde todos los puntos o ángulos de este y como unidades de paisaje tenemos al norte el parque central que se encuentra en el corazón de la “La Campiña”, al sur tenemos la campiña y al este se aprecia los volcanes Miste y Chachani.

SEGUNDA PARTE: PROGRAMACION URBANA - ARQUITECTONICA

6.9. PERFIL DEL USUARIO

Se trabajara con el Adulto Mayor de ambos sexos, que ya sea por un sistema pensionario estatal o privado, o por aportación familiar o por los recursos productivos, pueda cumplir un aporte mensual conforme. El albergue evaluara a cada postulante.

Este Centro de Atención Integral para el Adulto Mayor servirá para todas las personas del Distrito de Socabaya.

A. Población a servir: Población Proyectada y Población Objetiva

La población de Socabaya al Censo del 2007 es de 59 671 habitantes, de los cuales5 5103 habitantes entre las edades de 60 a 90 años, teniendo que el 17.11%, haría uso del equipamiento.

Ya que al 2007 los Adultos Mayores entre hombres y mujeres nos da 5 103 habitantes, entonces para sacar la población aproximada al 2013, tomamos en cuenta las personas que ahora están entre los 40 y 59 años y nos da un total de 12 169 habitantes, entonces restando estos dos resultados nos da un total de 7 156 habitantes que sería el número de personas Adultas Mayores que hay en la actualidad.

Entonces la población al 2022 (10 años)

Tenemos que el incremento es de 2053 personas Adultas Mayores por año aproximadamente, y al 2022 tendríamos que la **población proyectada** es de 11 262 personas Adultas Mayores,

Y la **población objetiva** tendríamos en una rango de 30 a 50 personas Adultas Mayores que asistirían a este equipamiento

B. Características Socioeconómicas y Culturales

Los usuarios que van a hacer uso del ALBERGUE DE ATENCION INTEGRAL PARA EL ADULTO MAYOR, es de un tipo:

Adulto Mayor: Es un usuario que durante todo el día, está en el Albergue, tiene que tener un poder adquisitivo mediano y/o alto; actualmente las personas mayores no tienen donde recrearse, ya que un se tiene carencia de este tipo de equipamientos.

6.10. CRITERIOS DE PROGRAMACION

Entendiéndolo como el proceso por el cual vamos a determinar las necesidades cualitativas y cuantitativas del proyecto a partir del análisis anterior sobre las exigencias y requerimientos del adulto mayor y del terreno.

6.10.1. PROGRAMACIÓN CUALITATIVA

La programación ha sido estructurada mediante el reconocimiento del tipo de usuario, las necesidades de este y las actividades que debe de desarrollar, las mismas unidades entre sí, permiten identificar las zonas y espacios que se requiere para desarrollar el proyecto. Esta programación tiene como objetivo el determinar las diversas relaciones que por sus cualidades he decidido organizar el proyecto en 4 sectores:

1. Sector Dirección y Manejo del Centro en general
2. Sector de Diagnostico
3. Sector de Servicios Generales
4. Sector Publico Boulevard - Alameda

Figura N 39. Zonificacion de Sectores

Sector 1 – Zona 1 **Dirección y Manejo del Centro en General**

a. Recepción

- Sala de espera, un ambiente en el que se recibirá a las visitas de familiares de los residentes, y/o personas que quieran información sobre como ingresar al Centro Integral.
- Counter de atención donde se registrara todo aquel acceso al edificio.

b. Dirección

- Oficina del director, este contara como con tres subsectores, que son la subdirección, secretaria.
- sala de reuniones con mesa de directorio para 10 personas, una pequeña despensa con mesa para tomar café. Este ambiente contara con instalaciones audiovisuales para presentaciones.

Sector 1 – Zona 2 **Actualización y Aprendizaje**

a. taller de Terapias de Aprendizaje.

El Adulto Mayor tiene derecho a la educación, en este taller se estimulara a que los ocupantes realicen clases de actualización, ejercicios de escritura, lectura, aprendizaje de idiomas, etc.

- Espacio de trabajo para el encargado, modulo básico con mesa y silla de trabajo, estantería, archivo.
- estantería para almacenamiento de libros, mesas de trabajo como para 8 personas.
- Amueblamiento total y productos, que se requiera para las diferentes actividades que se realizaran en los talleres.

Sector 1 – Zona 3 **Descanso**

Los estares de descanso para los residentes deberán tener ser ambientes bien iluminados, cálidos con asolamiento, ya que es ahí donde el adulto mayor pasa parte de tiempo de ocio. Contará también con mobiliario tipo sofás cómodos y espacio para sillas de ruedas. Se promoverá la discusión como parte de la interacción social del residente.

Estos estares de descanso estarán colocados a lo largo de las instalaciones, pudiendo encontrar estos espacios en la zona de habitaciones, talleres ocupacionales, comedor, áreas libres, etc.

Sector 1 – Zona 4 **Cuidados Médicos**

a. **Tópico**

   Se plantea una habitación de tópico y curaciones para el caso se requiera de cuidados. Ambiente con camillas para atención y descanso, estantería con utensilios y materias para curaciones, lavamanos, etc.

b. **Médicos**

   - Oficina médica, ambiente con escritorio para PC, para que el personal médico encargado pueda llenar informes, mesa de trabajo para discusión.
   - Estancia de doctores más S.H y un pequeño almacén, ya que el Centro contara las 24 hrs con un médico encargado , deberá contar con un dormitorio para descanso durante las guardias nocturnas(que es la estancia),
   -

Sector 1 – Zona 5 **Habitaciones – S.H**

a. **Habitaciones**

   - Iluminación: deben de ser ambientes que durante el dia cuenten con iluminación natural suficiente, para lo cual se utilizara ventanas lo suficientemente grandes que permitan la entrada de la luz.
   - La ventilación: en habitaciones será siempre natura, directa al exterior.

- Acústica: los adultos mayores en su mayoría sufren de trastornos de sueño, por lo que e importante que tanto los muros como los vanos de las mismas ofrezcan aislamiento acústico que ayude a los residente a descansar adecuadamente durante sus horas de sueño.
- Confort térmico: la habitación deberá ser cálida sin llegar a ser sofocante o inutilizable durante las horas de sol. La ventana propuesta podrá captar calor durante el día y contar con un cerramiento tipo persiana que llegada la tarde se cierre impidiendo el enfriamiento brusco en las noches.
- Asolamiento: las habitaciones contaran con salida una terraza en el interior del conjunto en la cual los adultos mayores podrán tomar sol con la protección adecuada.
- Visuales: las habitaciones deberán ofrecer vanos que permitan la contemplación del espacio exterior.
- Seguridad: es necesario que el residente cuente con la posibilidad de dar a conocer sus necesidades mediante maniobras rápidas y fáciles y con mínimos desplazamientos. A tal función responden perfectamente los timbres de pulsador y eléctricos, tales aparatos resultan sin duda de gran utilidad, ya que pueden facilitar las situaciones asistenciales, así como ofrecer seguridad al adulto mayor.

b. Servicios higiénicos

- Mobiliario de baño: los muebles complementarios de los cuartos de baño han de contar con estantería y repisas de uso mas frecuente a una altura no inferior a 0.40m ni superior a 1.20m.
- Es conveniente situar el lavabo a 0.80m de altura, resultando practico a personas en posición e pie y usuarios en silla de ruedas.

<u>Sector II – Zona 1</u> **Diagnostico**

a. Hall de Ingreso

Espacio que contara con un triage e informes junto a una sala de espera principal. Respecto al mobiliario utilizado, un counter de atención y sillas de

espera agrupadas, pisos antideslizantes, zócalos de protección, barandas de apoyo.

b. Historias clínicas

El ambiente de archivo e historias clínicas estará comunicado con la la zona de triaje. Se guardara un file con la historia médica de cada paciente, la cual podrá ser consultada por el mismo paciente, profesionales médicos externos a la clínica o pertenecientes a otras instituciones.

c. Zona de médicos

- Sala de descanso para médicos
- Servicios higiénicos
- Casilleros.

d. Consultorios.

Entre las especialidades que más aquejan al adulto mayor están los problemas oncológicos, cardiológicos, respiratorios, etc.

La iluminación natural será suficiente para su utilización durante el dia, ventilación adecuada por la q se trabaja con ventanas altas como sistemas apertura controlado.

Sector II – Zona 3 **Rehabilitación física**

a. Terapias

- Consultorio típico (descrito en la zona de diagnostico)
- Terapias hidroeléctricas se contempla módulos de electroterapias.
- Terapias físicas, mobiliario será:
    - Colchoneta para gimnasia horizontal.
    - Bicicletas físicas
    - Rueda para ejercicio de hombro
    - Escaleras físicas para ejercicios de desplazamiento
    - Barras paralelas para caminar
    - Espejo de tres cuerpos para equilibrio.

Sector III. Zona de Servicios Generales

Contienen el comedor y los espacios requeridos para el suministro, almacenamiento de insumos y eliminación de desperdicios; para la ubicación de este sector se propone que disfrute de visuales al paisaje que ofrece el terreno. A su vez, el comedor y la cocina deberán apoyar en algunas oportunidades al SUM como espacio de reunión y esparcimiento tanto para los usuarios del centro como para los participantes (no asistentes) que asistan a las distintas celebraciones y actividades que se desarrollen en el SUM. Finalmente también en este sector se contemplara una gruta debido a la necesidad de nuestro usuario de tener una relación más estrecha con Dios. Estos 2 grandes ambientes los plantearemos como edificios independientes pero relacionados espacialmente por circulaciones y plazas que comparten un lenguaje formal similar que los hará un conjunto por si mismo.

a. Comedor

El comedor del centro servirá a los asistentes del centro, profesionales y el personal que participa en el albergue en general. Se plantea con un solo ingreso pero en el que se proyecta el uso de este en diferentes horarios.

También se pensó en este edificio con características transparentes, de forma que se pueda visualizar a través del, el paisaje del terreno.

La cocina contara con un acceso diferente y los ambientes complementarios que requiere como depósitos, almacenes, S.H para el personal, etc.

b. SUM

Se plantea como un elemento puntual. Salón de Usos Múltiples son mobiliario fijo, con control de iluminación y ventilación. Se propone colocar un sistema de paneles de cerramiento con los que se podrá subdividir el salón. Es acá donde se desarrollara reuniones sociales, eventos públicos, exposiciones de los productos realizados por los residentes, etc.

También habrá una pequeña kitchenette y estantería para servir al publico.

Sector III. Zona de Servicios Generales

En este sector se desarrolla un espacio de huertas o agricultura.

Un estudio ha demostrado que el cuidado de una planta mejora la situación psicológica de los Adultos Mayores, especialmente la depresión. A demás, la responsabilidad que conlleva hacerse cargo de su cuidado, aumenta la autoestima y disminuye la posibilidad de sufrir ciertas enfermedades.

a. Huerto

Se piensa un huerto terapéutico para adultos mayores con diferentes niveles de autonomía y personas son perdidas de habilidades físicas. Los huertos están adaptados a diferentes grados de discapacidad. Entre los beneficios estaría la mejora del autoestima, la participación en actividades sociales, el estímulo de la memoria, la relaciones personales, la atención o las habilidades comunicativas entre los residentes.

a. CUALITATIVOS:

Cuadro N. 12. Programación Cualitativa

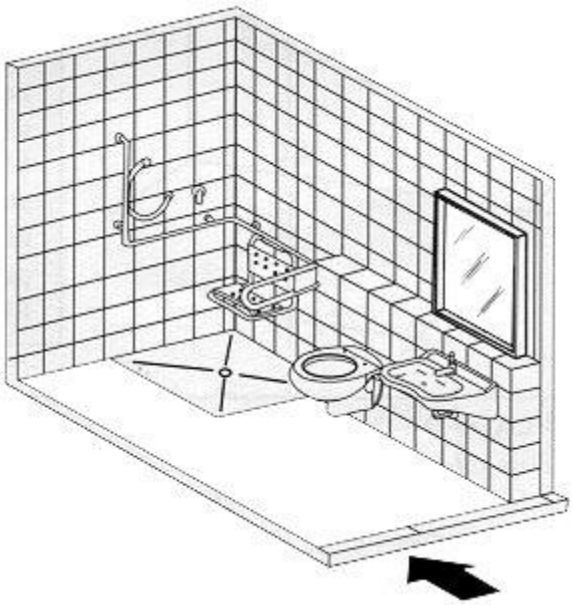
COMPONENTES			REQUERIMIENTOS ARQUITECTONICOS																	
Necesidad	Espacio	Unidad Arquitectónica	ACCESO		DOMINIO			ABERTURA			ALTURA		ILUMINACION				VENTILACION		ACUSTICA	
													NATURAL		ARTIFICIAL					
			Peatonal	Vehicular	Privado	Semi -	Publico	Abierto	Semi-	Cerrado	1 Piso	2 Piso	Buena	Regular	Directa	Indirecta	Buena	Regular	Buena	Regular
ADMINISTRACION		LOBBY-RECEPCION	X				X		X			X	X		X		X		X	
		DIRECCION	X		X					X	X		X		X		X			X
		SUB DIRECCION	X		X					X	X		X		X		X			X
		SALA DE JUNTAS	X		X					X	X		X			X	X		X	
		SECRETARIA	X			X			X		X		X		X		X			X
		SALA DE ESPERA	X				X		X		X		X		X		X			X
		S.S.H.H.	X		X					X	X		X		X		X		X	

COMPONENTES			REQUERIMIENTOS ARQUITECTONICOS																	
			ACCESO		DOMINIO			ABERTURA			ALTURA		ILUMINACION				VENTILACION		ACUSTICA	
													NATURAL		ARTIFICIAL					
Necesidad	Espacio	Unidad Arquitectónica	Peatonal	Vehicular	Privado	Semi -Publico	Publico	Abierto	Semi-Abierto	Cerrado	1 Piso	2 Piso	Buena	Regular	Directa	Indirecta	Buena	Regular	Buena	Regular
	VIVIENDA	HALL DE INGRESO	X				X		X			X	X		X		X		X	
		DORMITORIO	X		X				X		X		X		X		X		X	
		COCINILLA	X		X					X	X			X	X		X			
		SS.HH	X		X					X	X			X	X		X			
	SERVICIOS ASIST.	CONSULTORIO MEDICO	X				X		X		X		X		X			X		X
		SALA DE KINESIOLOGIA	X				X		X		X		X		X		X			X
		SALA DE FISIOTERAPIA	X				X		X		X		X		X		X			X
		REHABILITACION	X				X	X	X		X	X	X		X		X			X
		TOPICO	X			X				X		X	X		X		X			X
	S U M																			
		ESCENARIO	X				X		X		X		X		X		X		X	
		COCINILLA	X		X					X	X			X	X		X			X
		S.S.H.H.	X		X					X	X			X	X		X			X
		ZONA DE BUTACAS	X				X			X	X		X		X		X		X	
	TALLERES	PINTURA	X				X			X	X		X		X		X			X
		CERAMICA EN FRIO	X				X			X	X		X		X		X			X
		YOGA	X				X	X			X		X		X		X			X
		DANZA	X				X	X		X	X		X		X		X		X	
		GIMNASIA	X				X			X		X	X		X		X			X
		T. LITERARIO	X				X			X	X		X		X		X		X	
		TERAPIA OCUPACIONAL	X				X			X	X		X		X		X			X
		BIJUTERIA	X				X			X	X		X		X		X			X
RESTAURANT	COCINA	ANTECOCINA	X		X					X	X		X		X		X			X
		LAVADO	X		X					X	X			X	X	X	X			X
		ALMACÉN	X	X	X					X	X			X	X			X		X
		BARRA DE ATENCION	X			X			X		X		X			X		X		X
		COMEDOR	X				X	X			X		X		X		X		X	
		S.S.H.H.	X		X					X	X		X		X		X			X
		BARRA	X			X			X		X		X			X	X			X
		ZONA DE MESAS	X		X			X					X		X		X			X
		ESTAR	X		X			X			X		X		X		X			X

		COMEDOR	X		X			X			X		X		X		X			X
		S.S.H.H.	X		X					X	X		X		X		X			X
		FLORICULTURA	X		X			X												
		PATIOS	X		X			X												
		JARDINES	X		X			X												

b. CUANTITATIVO: DIMENSIONES DE AMBIENTES PARA EL ADULTO MAYOR CON/SIN DISCAPACIDAD

1. EJEMPLOS DE DIMENSIONES ESPECIALES DEL AMUEBLAMIENTO SANITARIO Y AYUDA EN VIVIENDA



DISPOSICIÓN DE ASEO ACCESIBLE EN VIVIENDA

Figura N° 40. Esquema de SS.HH

Esquema de una cabina de aseo dotada de inodoro-bidé y plato de ducha a ras del pavimento. Agarraderas instaladas para satisfacer múltiples necesidades.

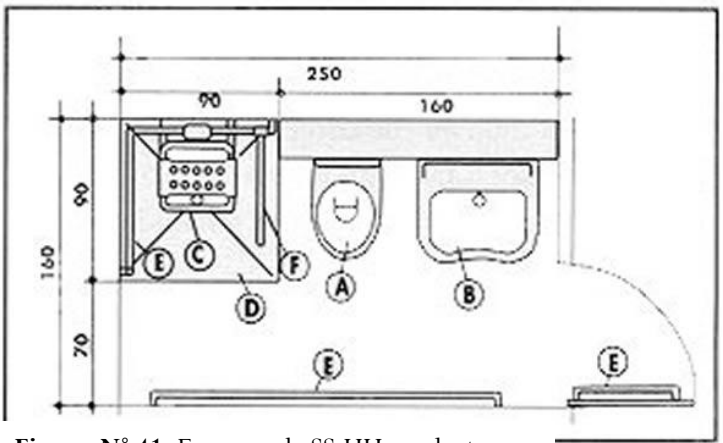


Figura N° 41. Esquema de SS.HH en planta

A) Inodoro-bidé.

B) Lavabo móvil en cerámica.

C) Plato de ducha en VTR a ras del pavimento.

D) Espejo reclinable.

E) Asiento para ducha colgado o fijo con apoyo al suelo.

F) Agarradera abatible y pasamanos en acero inoxidable.

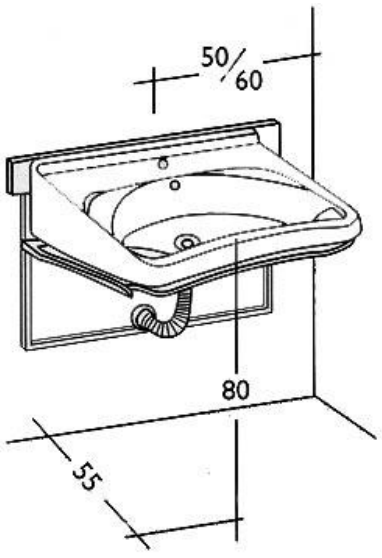
- **INODORO - BIDÉ BÁSICO:**

Aparato especial en porcelana sanitaria, que reúne las funciones de inodoro y bidé con dos circuitos separados e independientes; alimentación de la función de inodoro con cisterna baja; alimentación de la función de bidé con mezclador externo de palanca clínica y flexible de conexión al sanitario o incluso mezclador termostático de palanca larga con parada de seguridad a 38 grados C. Dimensiones óptimas, como establece el D.M. 246/89 (47 cm. alt.).

Figura N° 42. Esquema de SS.HH, isométrico

Cuatro puntos de anclaje al pavimento. Descarga al suelo o pared. Ideal para edificios privados, oficinas y restauraciones en general.

GRUPO LAVABO RECLINABLE A VOLUNTAD:

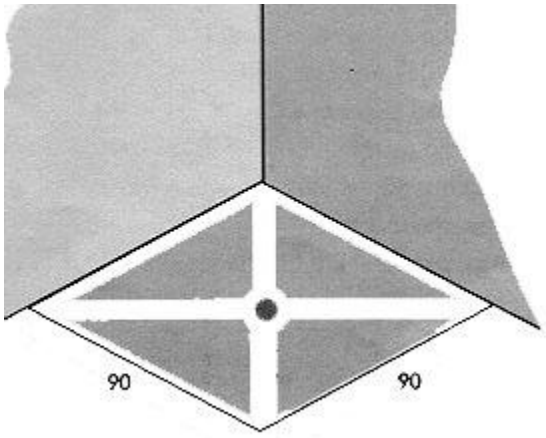


Soporte lavabo reclinable en acero pintado por pulverización con barra de desplazamiento en acero inoxidable y pistón de soporte a gas con bloque de parada continuo. El grupo se fija a la pared con cuatro tacos de expansión. El lavabo con forma, se fija a la barra superior en los alojamientos previstos para ello, con el equipo que el fabricante suministre. El lavabo así instalado se puede reclinar un máximo de 10 cm. en relación con el plano horizontal; dada su funcionalidad y flexibilidad, se puede usar también para lavarse la cabeza. Kit de desagüe flexible adaptable.

Figura N° 43. Esquema de Lavabo, isométrico

PLATO DE DUCHA:

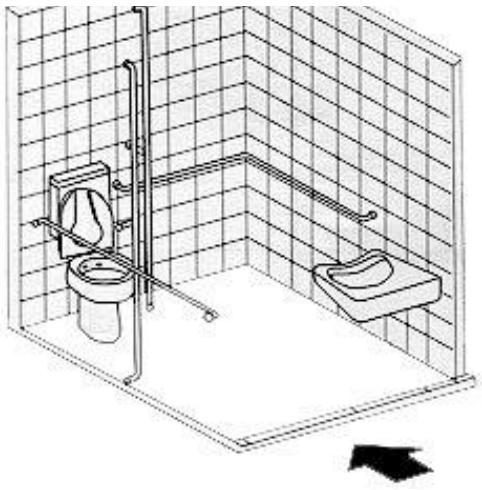
VFigura N° 44. Esquema de una Ducha, isométrico



Plato de ducha monobloc en VTR (vitrorresina) reforzada, con diseño especial y superficie antideslizamiento. La inclinación es aproximadamente de 1,5 cm. desde el borde al centro. La pileta sifonada especial, de perfil bajo, es de latón y como está soldada al plato, exige la preparación externa del ataque del desagüe formado con tubo de conexión en P.V.C. El escaso espesor total (8 cm.) permite su instalación a ras del pavimento incluso en las rehabilitaciones sobre solera vieja. El borde del contorno, de 2 cm. permite una perfecta alineación con las baldosas del pavimento.

2. DIMENSIONES ESPECIALES DEL AMUEBLAMIENTO SANITARIO PUBLICO

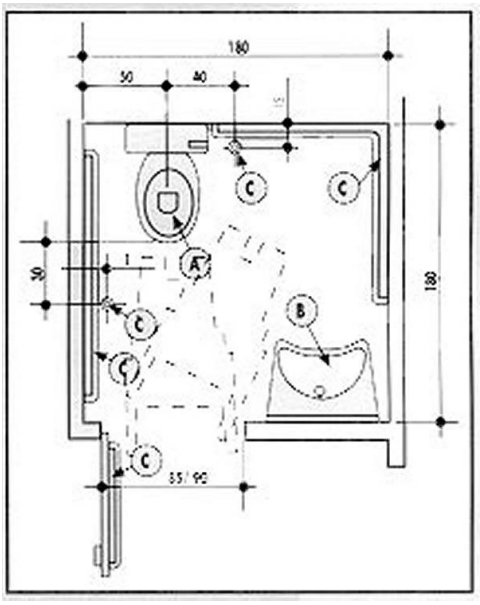
Figura N° 45. Esquema de SS.HH, para Discapacitados



A continuación se consignan algunos ejemplos de cuartos de baños realizados con distintos aparatos, teniendo en cuenta en todos los casos diversas exigencias del usuario final.

Disposición del lavabo con grifería con palanca clínica e inodoro-bidé con cisterna baja y mando neumático; el aseo personal se puede realizar con un mezclador con ducha-teléfono situada en la pared contigua.

La disposición de las barras y los pasamanos es a voluntad, pero en nuestra opinión está obsoleta tanto por razones de facilidad de uso como por el de la limpieza del local.



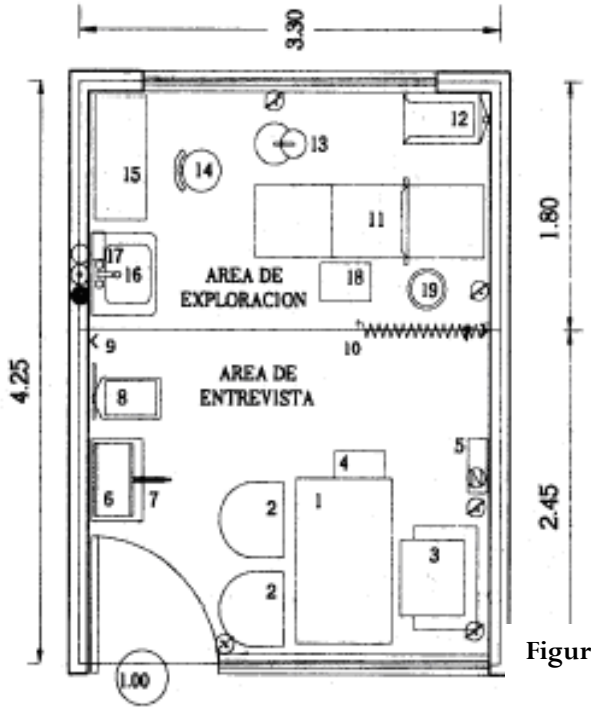
A) Inodoro-bidé completo con accesorios.

B) Lavabo de cerámica.

C) Agarraderas y barras verticales en acero inoxidable.

Figura N° 46. Esquema de SS.HH, para Discapacitados, planta

3. DIMENSIONES PARA UN CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL PARA EL ADULTO MAYOR



MOBILIARIO Y EQUIPO

1. Escritorio
2. Silla
3. Sillón
4. Cesto de basura
5. …
6. …
7. Mesa de apoyo
8. Bascula
9. Gancho doble
10. Cortina plegable
11. Mesa de exploración universal
12. Mesa
13. Lámpara
14. Banco giratorio
15. Vitrina
16. Lavabo
17. toallero

Figura N° 47. Esquema de Consultorio Tipo.

PROGRAMA CUANTITATIVO

Cuadro N° 13. Programación Cuantitativa

COMPONENTES	UNIDADES	ESPACIOS	CAP	CANT.	ÁREA TECHADA	ÁREA LIBRE	ÁREA TOTAL
ADMINISTRACION	ADMINISTRAC.	Of. Dirección Gral.		1	23		23
		Secretaria Gral.		1	13		13
		Sub Direccion		1	12		12
		SS.HH		1	3		3
		Lobby		1	26		26
		Sala de Reuniones		1	26		26
							103
SERVICIOS GENERALES	Portería	Caseta de control		1	6		6
		Sala de Maquinas		1	9		9
		Cuarto de bombas		1	9		9
		Estacionamientos		11		384.54	
		Deposito Gral.		1	22		22
						384.54	46

COMPONENTES	UNIDADES	ESPACIOS	CAP	CANT.	ÁREA TECHADA	ÁREA LIBRE	ÁREA TOTAL
	Comedor	Comedor Cerrado		1	44		44
		Comedor Abierto		1	35		35
		Preparado		1	22		22
		SS.HH damas		1	3		3
		Depósito de limpieza		1	2		2
		Almacén		1	6		6
							112
	Servinucleos	Mod. Snack		1	21		21
		Mod. Snack - Boulervard		3	64		193.44
							214.44
	SUM	Escenario		1	25		25
		Tras escenario		1	20		20
		Zona de butacas		1	63		63
							108
	TALLERES	Ceramica en frio		1	45		45
		Pintura		1	56.3		56.3
		Productivo		1	45		45
		Literario		1	45		45
		Otros		1	45		45
							236.3
SERVICIO ASISTENCIAL	consultorio	Consult. Medico		3	16		48
		Topico		1	16		16
		fisioterapia		1	21		21
		Rehabilitación		1	50		27
		Estancia de Doctores		1	14		14
		S.H damas		2	3		6
		S.H varones		2	3		6
		S.H doctores		1	3		3
		Sala de espera 1		1	38.5		33.5
		Triaje		1	15		16
		Sala de espera 2		1	25		25
		Almacen		1	3		3
							218.5
RESIDENCIA		Dormitorios		12	10		120
		Cocinilla		12	7		84
		SS.HH		12	4		48
		Sala de estar		12	9		108
							360

COMPONENTES	UNIDADES	ESPACIOS	CAP	CANT.	ÁREA TECHADA	ÁREA LIBRE	ÁREA TOTAL
	OTROS	Huertos / Parcelas				320	
		Áreas verdes				1772.1	
		Expans. de Talleres				516	
		Camineria				1231.51	
		Ascensor principal		1	6		6
		Ascensor secundario		1	3		3
		Escalera principal		1	8		8
		Escalera secundaria		1	8		8
		Alamcen de insumos		1	6.5		6.5
		Dep.limpieza		1	6.5		6.5
		Estancia de juegos de mesa		1		62	
		Estancia de descanso y mirador		1		244	
		Boulevard/ Alameda Pub.				2107.3	
						6637.4	38
					TOTAL	6637.4 m2	1445.40m2
Área de circulaciones y muros 30%							433.62 m2
TOTAL ÁREA CONSTRUIDA							1879.02**m2**
TOTAL ÁREA LIBRE						6637.4 m2	

6.11. PROGRAMA DE NECESIDADES Y METRADOS

6.11.1. Espacios Construidos

Cuadro N° 14. Área Espacios Construidos

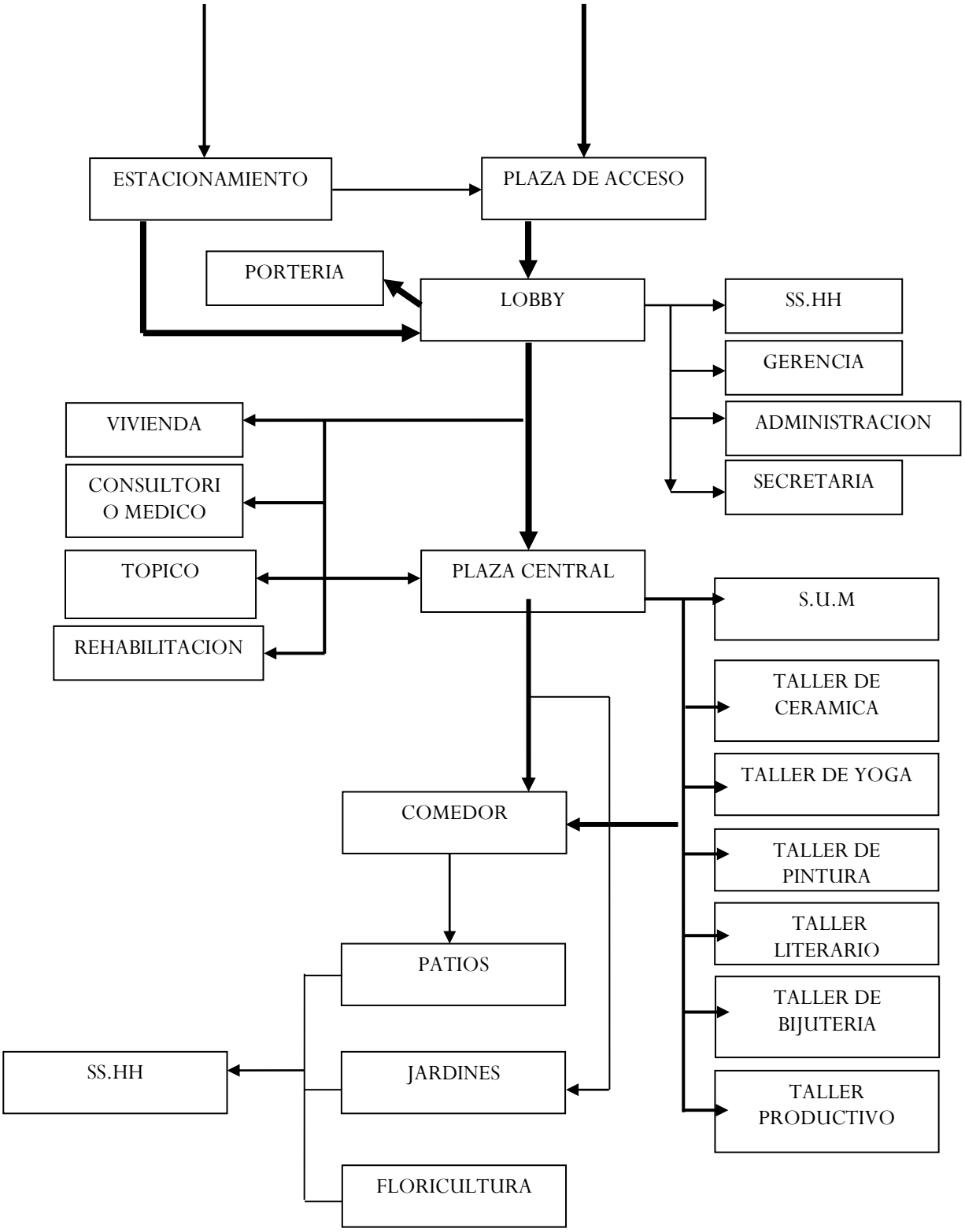
ZONAS	AREA (M2)
ADMINISTRACION	103
PORTERIA	6
SERVICIOS GENERALES	40
CAFETERIA	112
SERVINUCLEROS	214.4
S.U.M	118
TALLERES	236
SERVICIO ASISTENCIAL (CONSULTORIOS)	218
RESIDENCIA	360
OTROS	38
CIRCULAC. MUROS 30%	433.62
TOTAL	1879.02**m2**

6.11.2. Espacios Abiertos

Cuadro N° 15. Área de Espacios Abiertos

ZONAS	AREA (M2)
ESTACIONAMIENTOS	384.5
HUERTOS/ PARCELAS	320
AREAS VERDES	1772.1
EXPANSION DE TALLERES	516
CAMINERIA	1231.5
ESTANCIA DE JUEGOS DE MESA	62
ESTANCIA DE DESCANSO Y MIRADOR	244
BOULEVARD/ ALAMEDA	2107.3
TOTAL	**6637.4 m2**

6.12. ESQUEMAS FUNCIONALES



ANALISIS DE SITIO: Valoración Utilitaria

6.13.1. Potencialidades funcionales, físico-espaciales, urbano-ambientales y contextuales

Cuadro N˚ 16. Potencialidades Funcionales.

	FISICO-ESPACIALES	URBANO – AMBIENTALES	CONTEXTUALES
POTENCIALIDADES	zona tranquila, ideal para la vida del Adulto Mayor	Existencia de microclimas variados en terreno gracias a la presencia de árboles, etc	El terreno presenta una buena variedad paisajística dada por la diferente vegetación y el entorno cercano
	Cuenta con servicios de infraestructura sanitaria y eléctrica tanto en la zona cercana como en el terreno,	La topografía permite apreciar el paisaje dando buenas visuales hacia la campiña.	Cuenta con transporte publico
	tiene buena accesibilidad al terreno		El Albergue pertenecerá a la red Regional (formando una alianza entre el municipio, GRA y entidades privadas y ONG`S.

6.13.2. Zonificación: Forma de ocupación del terreno

La zonificación que tiene la propuesta del Centro Integral del Adulto Mayor, es envolvente ya que al espacio público central (talleres al aire libre y de descanso) lo envuelve la arquitectura de los ambientes y a estos mismos los envuelve el área verde que a la vez sirve como aislante para la tranquilidad y privacidad de las personas que se encuentran en el. Todos los ambientes están orientados de acuerdo al asoleamiento y vientos juntos las buenas visuales que nos proporciona el lugar. Por otra parte se tiene un área de alameda o boulevard que es netamente público y ayuda a la sustentabilidad del Centro.

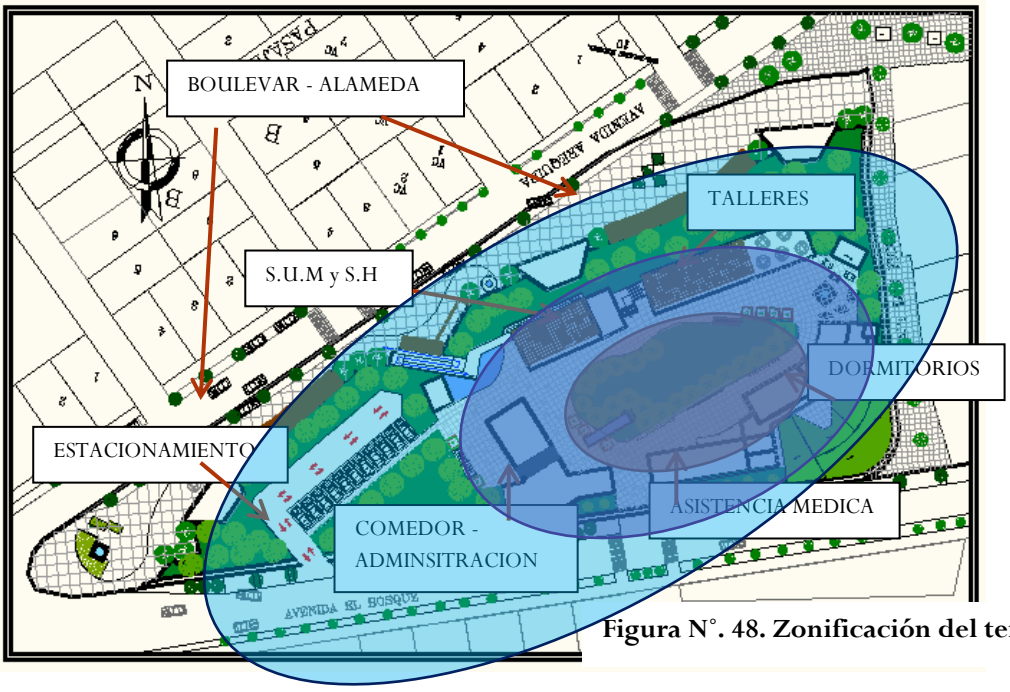


Figura N˚. 48. Zonificación del terreno.

6.13.3. ARTICULACION DE ESPACIOS PUBLICOS

El sistema de espacios abiertos comienza en las plazas recolectoras, ubicadas junto a las vías importantes a manera de paraderos e ingresos, las cuales se comunican mediante caminos arbolados con; la plaza principal al centro del conjunto, la plaza secundaria, servidas por equipamientos de juegos y entretenimiento.

Cabe señalar que las circulaciones vehiculares solo son de acceso a los estacionamientos, por lo cual el movimiento al interior del complejo es predominantemente peatonal.

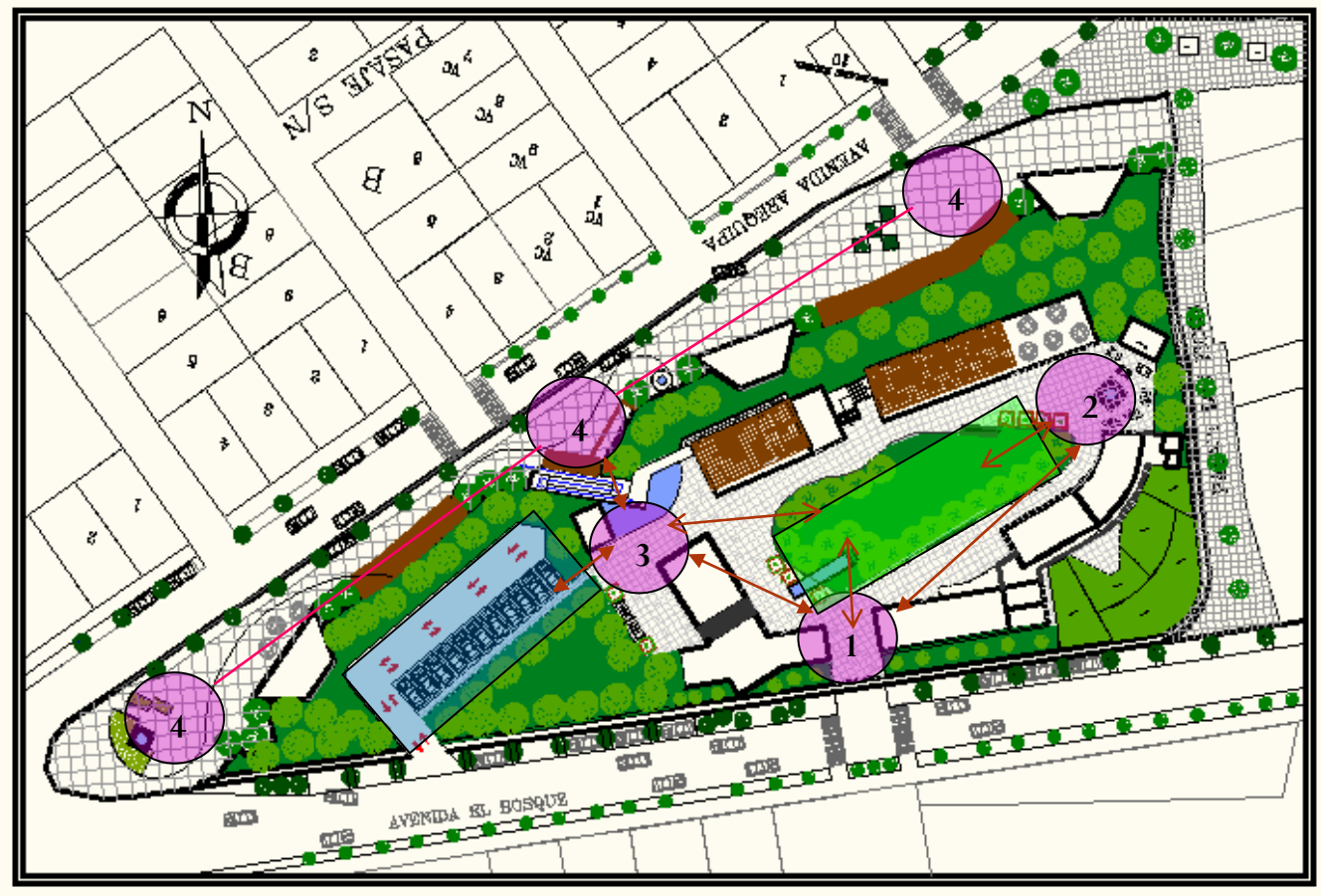


Figura N°. 49. Articulación de Espacios Públicos.

1. PLAZA PRINCIPAL
2. PLAZA SECUANDARIA (de juegos)
3. PLAZA DEL AGUA (llegada)
4. ALAMEDA - BOULEVARD

PLAZAS
RECREACION
ESTACIONAMIENTO

6.13.4. Formulación de directrices geométricas en función al terreno y entorno

Figura N°. 50. Directrices Geométricas en función al terreno y entorno

6.13.5. EVALUACION DE IMPACTO AMBIENTAL

Cuadro N° 17. Evaluación de Impacto Ambiental

VARIABLES	TIPO DE IMPACTO		MITIGACION
	POSITIVO	NEGATIVO	
MEDIO BIOTICO	Preservar el área natural existente	Presencia de ruidos de regular intensidad.	Generar áreas de amortiguamiento (buffer y aéreas boscosas)
CONTEXTO	Aprovechar vías principales y secundarias para el ingreso al Albergue.	Incremento de flujo vehicular de regular intensidad en el Albergue.	Crear bolsones de estacionamiento sin interferir el flujo vehicular.
SOCIO – ECONOMICO	Generación de empleos para el adulto mayor como para los que laboraran en dicho albergue	Escases de fondos económicos para obras sociales (municipalidad).	Generar taller auto productivos para contribuir a generar empleo en el Adulto Mayor y que así siegan siendo productivos para la sociedad. Coordinación del municipio y buscar alianzas estratégicas entre el albergue el municipio y las entidades privadas, ONG`s, para la operación y mantenimiento del albergue.

6.13.6. PROPUESTA ARQUITECTONICA

6.13.6.1. EVALUACION DE ALTERNATIVAS DE PARTIDO URBANO-ARQUITECTONICO

a. Alternativa 01

El partido que se adopta en la primera alternativa es crear un espacio público dentro del Centro donde se realicen diversas actividades al aire libre, que será sostenido por la arquitectura de los ambientes que se planteen y así mismo crear un área boscosa de amortiguamiento que sostenga al Centro Integral generando tranquilidad y privacidad a las personas Por otra parte se plantea una alameda o boulevard que es netamente público y ayuda a la sustentabilidad del Centro.

Figura N°. 51. Evaluación, Alternativa 01

b. Alternativa 02

El partido que se adopta en la segunda alternativa es crear dos espacios públicos o plazas dentro del Centro donde se realicen diversas actividades al aire libre, la arquitectura divide estos espacios haciéndolos independientes y se retira dejando un gran espacio adelante, donde se encuentran estos dos espacios públicos antes mencionados.

Figura N°. 52. Evaluación, Alternativa 02

6.13.6.2. ALTERNATIVA ELEGIDA: DESARROLLO

Se eligió esta alternativa de partido porque se adapta mejor al terreno y configura el espacio público, los ambientes están organizados según jerarquía y orientados a las buenas visuales y orientación de sol y vientos.

Figura N°. 53. Alternativa Elegida

6.13.6.3. IDEA O CONCEPTO

Crear un **Centro de Atención Integral**, que ofrece atención social, de aprendizaje y de salud para los Adultos Mayores de la zona (distrito) y de afuera también, a través de actividades de la vida diaria, buscando principalmente su ***inclusión en la sociedad,*** teniendo como base ***áreas multifuncionales,*** que sirve como ***amortiguamiento entre calle y edificación,*** protegiendo la privacidad y tranquilidad de dicho Centro.

6.13.6.4. ESQUEMAS CONCEPTUALES: ENFOQUES DE SISTEMAS.

a. SISTEMA DE ESPACIOS ABIERTOS

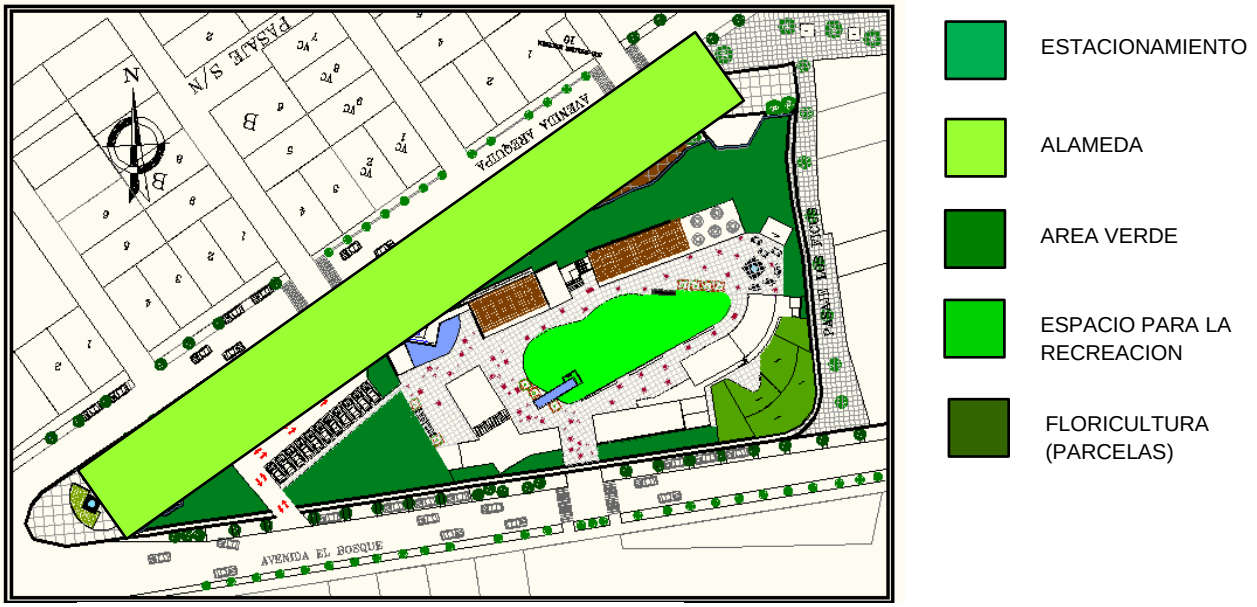


Figura N°. 54. Sistema de Espacios Abiertos

b. SISTEMA EDILICIO

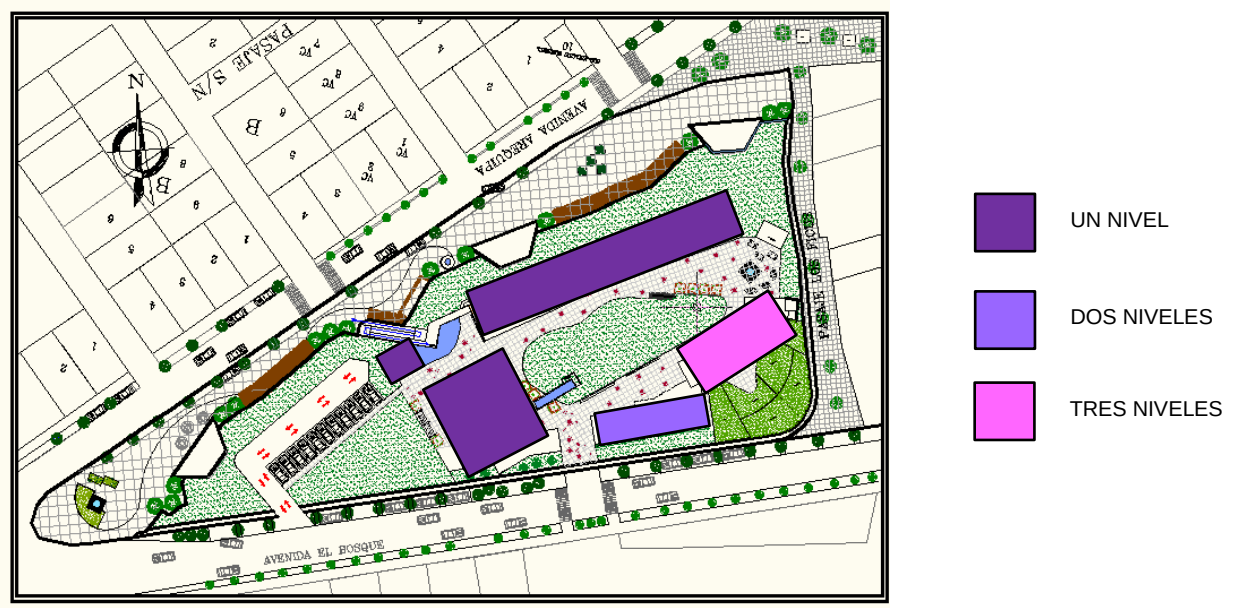
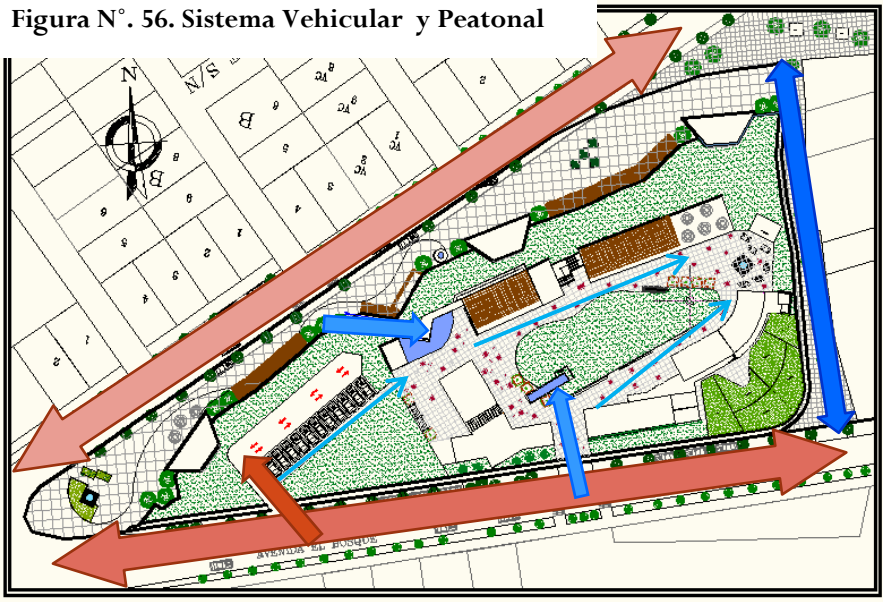


Figura N°. 55. Sistema de Edilicio

c. SISTEMA VEHICULAR Y PEATONAL

Figura N°. 56. Sistema Vehicular y Peatonal



VIA VEHICULAR PRINCIPAL

VIA VEHICULAR SECUNDARIA

INGRESO VEHICULAR

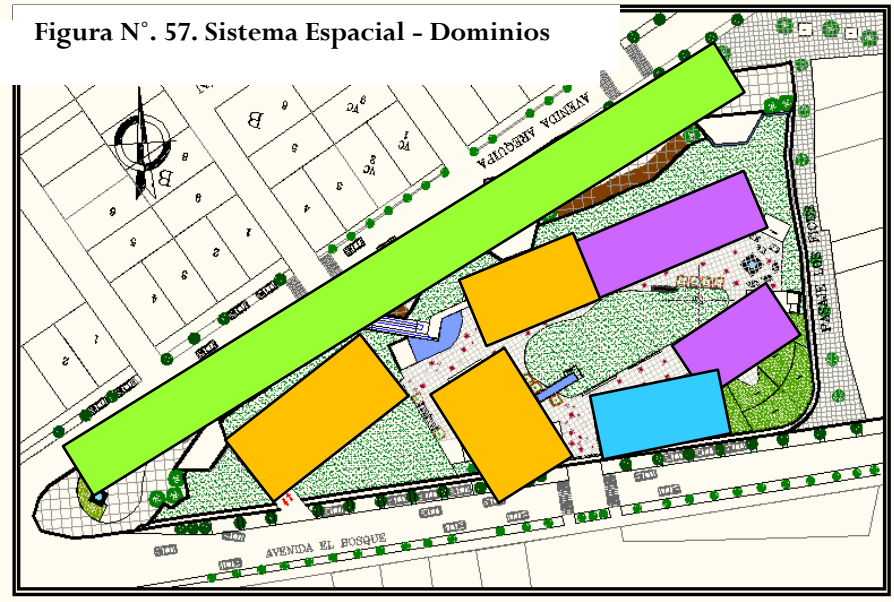
VIA PEATONAL

VIA PEATONAL DE INGRESO AL CENTRO

VIA PEATONAL INTERNA DEL CENTRO

d. SISTEMA ESPACIAL- DOMINIOS

Figura N°. 57. Sistema Espacial - Dominios



DOMIN. PUBLICO

DOMIN. PRIVADO

DOMIN. SEMI-PUBLICO

DOMIN. SEMI-PRIVADO

6.13.7. MEMORIA DESCRIPTIVA POR ESPECIALIDADES

6.13.7.1. MEMORIA DESCRIPTIVA DE ARQUITECTURA

- **Ubicación de la Propuesta:**

El área de Intervención urbano arquitectónica se encuentra ubicado en el Distrito de Socabaya – Urb. La Campiña entre la Av. Arequipa y la calle el Bosque, el terreno actualmente es propiedad de la Municipalidad de Socabaya. Según el Plan Director de Arequipa Metropolitana 2002 – 2015, el terreno está destinado para Uso Otros. El cual es compatible con el Uso que se le va dar como Centro de Atención Integral del Adulto Mayor.

- **Linderos:**
  - Por el Norte con Lara Tradicional, y con el distrito de José Luis Bustamante y Rivero
  - Por el Sur con Socabaya Tradicional y la zona Industrial de Umapalca.
  - Por el Este con el Rio Socabaya y el Distrito de Sabandia.
  - Por el Oeste con Áreas Agrícola aledañas y Av. Paisajista.

- **Área y Perímetro:**

El área de intervención tiene un área de 7 929.49 m2 y un perímetro de 400.83 ml.

- **Descripción**

  El Centro Integral del Adulto Mayor comprende de: 04 niveles, de acuerdo a la siguiente distribución:

  - PRIMER PISO:
    - Administración (dirección, sub-dirección, secretaria, sala de juntas, hall-lobby, ss.hh)
    - Comedor (cocina, almacén, deposito, ss.hh, comedor abierto y cerrado)

  - Área de atención médica (03 consultorios, tópico, triaje, sala de espera, ss.hh para varones y mujeres)
  - Dormitorios (04 por piso)
  - S.U.M
  - Servicios higiénicos generales
  - Talleres (5)
  - Snack
  - Zona de expansión de los ambientes.
  - Zona de huertos o parcelas
  - Zona de esparcimiento
  - Zona de talleres al aire libre
  - Estacionamientos (11)

- SEGUNDO PISO
  - Área de atención médica (02 salas de rehabilitación, sala de espera, ss.hh para varones y mujeres, estancia de doctores, almacén y ss.hh para doctores)
  - Dormitorios (04 por piso)
  - Estancia de juegos y esparcimiento

- TERCER PISO
  - Dormitorios (04 por piso)

- CUARTO PISO
  - Ambientes públicos (snacks, cafetería, heladería, etc.) ubicados en la zona de alameda-boulevard público.

- **Contexto**

  El área de intervención se encuentra localizada entre el área aledaña a la zona de vivienda y áreas agrícolas establecidas como preservación ambiental en el Plan Director de Arequipa Metropolitana del 2002 - 2015. Por lo que se encuentra enmarcado en un contexto urbano arquitectónico un

poco difícil por la lejanía del terreno, pero que cuenta con servicio de transporte público que llega hasta este.

- **Servicios Básicos**

  La s redes públicas tanto de energía eléctrica como de agua y desagüe se desplazan por la avenida Arequipa y la Calle el Bosque.

- **Organización Físico – Espacial de la propuesta:**

  Está comprendido por 06 módulos, organizados a partir de un sistema de espacios públicos y rampas que configuran un eje principal central, el cual remata hacia el oeste en una pequeña Plaza donde se emplaza una zona de juegos y descanso.

  Estos módulos están comprendidos por diferentes zonas, como son: zonas de administración junto con el comedor, zona de atención médica y zona de viviendas, zona de talleres, zona de servicios grales., y zona de salón de usos múltiples

  A su vez, estos módulos están compuestos por rampas, escaleras y un ascensor externo que los comunica entre sí.

- **Características Formales:**

  La composición de fachadas se da mediante una geometría racional, donde las aberturas se dan de acuerdo a los conceptos tipológicos y arquitectónicos y su ubicación con respecto al contexto urbano.

- **Sistema de Recolección de Residuos sólidos.**

  Según el Nuevo reglamento Nacional de edificaciones y de acuerdo a los conceptos de Sostenibilidad, el sistema de recolección de residuos consta de Contenedores de basura a manera de mobiliario urbano, donde los usuarios de este Centro Integral, depositan los residuos de manera ordenada y clasificada (Papeles, plásticos, vidrios y residuos orgánicos) de donde son recogidos por el camión recolector de la Municipalidad de Socabaya.

6.13.3.2. MEMORIA DESCRIPTIVA DE ESTRUCTURAS

a. GENERALIDADES

El proyecto denominado “CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR”, se planea construir en el Distrito de Socabaya y consiste en la construcción de 06 bloques los cuales paso a detallar:

- Bloque 01 : Auditorio
- Bloque 02: Talleres.
- Bloque 03: Comedor y administración.
- Bloque 04: Consultórios médicos.
- Bloque 05: Dormitórios.
- Bloque 06 : Servicios complementários.

b. NORMAS APLICADAS

- Reglamento Nacional de Construcciones. Norma Técnica de Edificación E-020
- Reglamento Nacional de Construcciones. Norma Técnica de Edificación E-030
- Reglamento Nacional de Construcciones. Norma Técnica de Edificación E-050
- Reglamento Nacional de Construcciones. Norma Técnica de Edificación E-060
- Reglamento Nacional de Construcciones. Norma Técnica de Edificación E-070
- Reglamento Nacional de Construcciones. Norma Técnica de Edificación E-090

c. MATERIALES

Concreto ciclópeo:

Resistencia nominal (ACI 318-02) f'c = 100 kg/cm2

Se permitirá hasta 30% de piedra grande en cimientos sin refuerzo y hasta 25% de piedra mediana en sobrecimientos no reforzados.

Concreto armado:

Resistencia nominal (ACI 318-02) f'c = 210 kg/cm2

Módulo de elasticidad E = 210 000 kg/cm2

Peso específico 2.4 t/m3

Acero de refuerzo grado 60 fy= 4,200 kg/cm2

Albañilería:

Resistencia nominal en pilas f'm=45 kg/cm2

Módulo de elasticidad E = 22 500 kg/cm2

Unidades de albañilería tipo IV (ITINTEC 331.017)

Mortero 1 : 0,5 : 4 (cemento : cal : arena)

Todos los muros sombreados en las plantas serán de albañilería sólida, con máximo 25% de vacíos.

Acero estructural:

Perfiles y planchas (ASTM A36) fy= 2 500 kg/cm2

Soldadura AWS E70XX

d. PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS

El análisis de las estructuras de concreto armado se hizo con el programa ETABS .

Para el análisis y la verificación del refuerzo de las losas armadas en una dirección se usó la hoja de cálculo vigas.xls. Las losas macizas, con refuerzo en dos direcciones ortogonales, fueron analizadas con el programa SAFE. El análisis de las estructuras metálicas se realizó con el programa SAP.

En el análisis se supuso comportamiento lineal y elástico. Los elementos de concreto armado se representaron con elementos lineales. Sus rigideces se determinaron ignorando la fisuración y el refuerzo.

Los edificios fueron analizados con modelos tridimensionales, suponiendo losas infinitamente rígidas frente a acciones en su plano.

e. CONCEPCIÓN ESTRUCTURAL

El planteamiento estructural del proyecto, tiene por objetivo principal la seguridad y estabilidad de todos sus componentes, para el análisis estructural se han considerado las cargas de gravedad y las cargas sísmicas a la que es sometida la estructura durante su vida útil; por las condiciones de ubicación de alto riesgo sísmico, zona III en el planteamiento estructural de los bloques se han proyectado pórticos de concreto armado, separadas en bloques por juntas sísmica e=1”., con el fin de evitar el cabeceo entre ellas durante un evento sísmico.

Además en cada bloque se han proyectado muros de corte en los pórticos secundarios con el fin de rigidizar la estructura en el sentido perpendicular a los pórticos principales y controlar los desplazamientos laterales.

En lo referente a las condiciones del suelo de cimentación de las zonas en estudios de mecánica de suelo realizados, presenta las siguientes características; es un suelo de compresión homogénea en su estratigrafía hasta la profundidad de los 3.00 m.

f. **PREDIMENSIONADO Y METRADO DE CARGAS**

El dimensionamiento de los elementos estructurales, se realiza con la finalidad de dar medidas geométricas que garanticen un comportamiento óptimo del modelo estructural.

Siguiendo las recomendaciones existentes de los Códigos y Reglamentos se realizó el dimensionamiento de los elementos estructurales del proyecto en concordancia con el planteamiento arquitectónico, cuidando al máximo la seguridad de la estructura proyectada.

g. CARGAS

g.1.- Cargas Verticales

Las cargas verticales se evaluaron conforme a las normas vigentes. Para las losas aligeradas, armadas en una dirección, se supuso un peso de 300 kg/m2. Los pesos de losas macizas, vigas, columnas y escaleras se estimaron a partir de sus dimensiones en planos, considerando un peso específico de 2400 kg/m3. Para la albañilería se supuso un peso específico igual a 1900 kg/m3. En el análisis de losas se incluyó el peso de acabados de techo, estimado en 100 kg/m2.

Las cargas vivas mínimas consideradas se resumen a continuación:

- Áreas de circulación 500 kg/m2
- Corredores y escaleras 500 kg/m2

Para techos con estructura de concreto armado se supuso 100 kg/m2. Las coberturas livianas sobre estructuras metálicas se diseñaron para una carga viva de 30 kg/m2.

g.2. Acciones de Sismo

El análisis sísmico se realizó según la norma NTE E-030 (2003), con el procedimiento de superposición modal espectral, con combinación cuadrática completa (CQC). Considerando las condiciones de suelo, las características de la estructura y las condiciones de uso, se utilizaron los parámetros siguientes:

g.3. Combinaciones de Carga

La verificación de la capacidad de los elementos de concreto armado se basó en un procedimiento de cargas factoradas, conforme a la Norma Técnica de Edificación E-060 "Concreto Armado". Los factores de carga se indican en la tabla siguiente. D denota cargas permanentes, L cargas vivas, Sx y Sy efectos de sismo.

g.4.- DIMESIONAMIENTO DE COLUMNAS

Las columnas dentro de las estructuras proyectadas se dimensionaron estimando su carga la cual suele ser crítica para definir su sección.

Las columnas se pueden dimensionar suponiendo un área igual a:

$$\text{Area de Columna} = \frac{P(\text{servicio})}{0.45fc}$$

P(servicio)= Corresponde a la carga en servicio que carga la columna

A = Corresponde al área de la columna

g.5.- METRADO DE CARGAS.

Cargas permanentes o muertas:

Peso de Concreto Armado:	2,400 kg/m3.
Peso de Concreto Simple:	2,300 kg/m3.
Peso de Tabiqueria:	1,400 kg/m3.
Peso de Acero Estructural y carpintería Metálica:	7,850 kg/m3.

Cargas Vivas:

Sobrecarga techo	:	50	kg/m3.
Sobrecarga pisos de ambientes:		500	kg/m3.

h. ANÁLISIS ESTRUCTURAL

h.1. ANÁLISIS SISMICO

Los métodos más comúnmente usados para determinar las fuerzas sísmicas son dos:

El método estático:

Es el método adoptado por la mayoría de códigos de diseño y esta ligados a la determinación de las fuerzas horizontales en los dos sentidos ortogonales.

Debido a la simplicidad y al buen comportamiento en muchas estructuras que han sufrido sismos severos, este método tiene gran aceptación y seguirá empleándose, a pesar de ser en cierta forma empírico.

- EL MÉTODO DINÁMICO:

El método estático, según lo indica el reglamento, no es aplicable a estructuras grandes y complejas, especialmente en estructuras no simétricas, tanto en planta como en elevación, para esto se requiere un análisis más riguroso. Para el análisis dinámico espacial tenemos tres métodos de discretizacion:

El método de la masa concentrada, el método de los desplazamientos generalizados y el método de los elementos finitos.

El procedimiento de análisis sísmico más utilizado para este tipo de estructuras, es el modelo de la masa concentrada donde suele considerarse tres grados de libertad de oscilación lineal por nudo, no se contempla la oscilación angular por el giro, debido a que tendría que aplicarse un modelaje más real como es el modelo de la masa consistente. Sin embargo, los resultados del modelaje de la masa concentrada en comparación con los de la masa consistente son muy similares; en consecuencia, por su simplificación es más adecuado aplicar el modelo de masa concentrada.

En el modelo de masa concentrada, se puede hacer algunas simplificaciones en los grados de libertad de las masas que están contenidas en una misma losa, reduciendo de esta manera los grados de libertad de oscilación por condensación cinemática de los desplazamientos comunes que tienen algunas masas concentradas.

Las masas inerciales concentradas y los grados de libertad de oscilación considerados que dependen de la dirección de oscilación. Por ejemplo las masas del nudo pueden oscilar en tres direcciones (x, y, z) y la del nudo solamente en dos direcciones.

El análisis sísmico estático no se aplicara en nuestras estructuras por presentar características asimétricas, tanto en planta como en elevación, por lo que en el proyecto solo se utilizó este método para la determinación del cortante basal que es necesario para compararlo con el cortante obtenido en el análisis dinámico y cumplir de esta manera las especificaciones del reglamento.

Las masas Utilizadas para el análisis dinámico son el 100% de la carga muerta y 50% de la carga viva por ser una edificación de categoría B según RNC. Norma E30.

- DESPLAZAMIENTOS LATERALES

Para la determinación de los desplazamientos laterales máximos durante un sismo, el Reglamento Nacional de Construcciones especifica que se multiplicara los desplazamientos calculados elásticamente por un Factor de 0.75 R para estructuras irregulares donde R es el coeficiente de reducción de solicitaciones sísmicas que se ha empleado en el análisis, así mismo la norma específica límites para desplazamiento lateral de entrepiso para el tipo de material predominante en este caso el concreto armado es de 0.007(Δ/he).

Juntas de separación sísmica que la dimensión “D” de las juntas de separación entre dos bloques de un edificio en cada nivel no será menor que los ¾ de la suma de los desplazamientos máximos de los bloques calculados.

S= 3+0.4(h-5) ni menor que 3.0 cm

En nuestro caso se tomó en cuenta estas consideraciones en todas las tribunas proyectadas Para que permita el libre movimiento de la edificación.

Máximo desplazamiento X-X= 0.0072

Fr=8

Md=0.007 x 6 = 0.042

Máxima Distorsión = 0.0432 / 10.88 = 0.003970

Máximo desplazamiento Y-Y= 0.0076

Fr=8

Md=0.0076 x 6 = 0.042

Máxima Distorsión = 0.042 / 10.88 = 0.0042.

i. RECOMENDACIONES

El tipo de cemento a utilizar para toda la obra será Portland Tipo I.

6.13.3.3. MEMORIA DESCRIPTIVA DE INSTALACIONES SANITARIAS

a. GENERALIDADES.

El proyecto está ubicado en la región y departamento de Arequipa el cual corresponde al proyecto de tesis **"*CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA*"**, ubicado en la Urb. La Campiña en el distrito de Socabaya.

Arquitectónicamente el proyecto comprende un área de **7 929.49 m2** con diferentes ambientes, los cuales cuentan con servicios sanitarios y serán abastecidos.

El sistema de abastecimiento de agua de una edificación comprende las instalaciones interiores desde el medidor o dispositivo regulador o de control, hasta cada uno de los puntos de consumo.

El sistema de abastecimiento de agua fría para esta edificación ha sido diseñado, tomando en cuenta las condiciones bajo las cuales el sistema de abastecimiento público preste servicio. Así también han sido diseñadas de modo que preserven su calidad y garanticen su cantidad y presión de servicio en los puntos de consumo.

El proyecto de arquitectura considera la siguiente distribución:

- **Recepción:**

Con un área de 103.00 m2 y de un solo nivel, con los siguientes ambientes

01 Lobby - Recepción.

01 Secretaria.

01 Sala de reuniones.
01 Subdirección
01 Dirección general.

01 SS.HH.

- **Comedor:**

Con un área de 112.00 m2 y un solo nivel, con los siguientes ambientes:

01 Comedor.

01 Ingreso.

01 Cocina.

01 Almacén.

02 Deposito.

01 SS.HH.

- **Estacionamiento:**

Con un área de 458.49m2.

01 Ingreso de vehículos.

01 Patio de maniobras.

01 Estacionamiento.

01 Pasaje.

01 Rampa.

- **Salón de usos múltiples:**

Con un área de 157.15 m2 de un solo nivel (considerando los servicios higiénicos generales)

01 Salón de usos múltiples.

02 SS.HH.

- **Talleres:**

Con un área de 236.00 m2 de un solo nivel y en total 5 talleres

05 Talleres.

- **Centro de atención medica:**

Con un área de 218.00 m2 distribuido en dos niveles.

Primer nivel

01 Sala de espera.

01 Tópico de emergencia.

02 Consultorios.

01 Triage.

02 SS.HH.

Segundo nivel

01 Sala de espera.

01 Estancia de doctores.

02 Sala de rehabilitación.

01 Almacén.

03 SS.HH.

- **Zona de dormitorios:**

Con un área de 405.05 m2 distribuido en tres niveles.

Primer nivel

04 Dormitorios.

04 Cocinillas.

04 SS.HH.

Segundo nivel

04 Dormitorios.

04 Cocinillas.

04 SS.HH.

Tercer nivel

04 Dormitorios.

04 Cocinillas.

04 SS.HH.

El terreno materia del presente estudio cuenta con un área destinada a las actividades de agricultura así como piletas y zonas de esparcimiento, tal como se puede observar en planos.

b. AGUA POTABLE

Cálculo del Consumo Promedio Día:

Zona de dormitorios	4 und	1350 L/d	3	4050.00 L/d
Área de comedor	104.2m2	40 L. por m2	1	4168.00 L/d
Salón de usos múltiples	35 asientos	3 L. por asiento	1	105.00 L/d
Recepción	124.97m2	6 L por m2	1	749.82 L/d
Centro de atención medica	2 consultorios	500 L por consultorio	2	1000.00 L/d
Áreas verdes	2689.71 m2	2 L por m2		5378.62 L/d

Lo que hace un total de 15,451.44 L/d

Se tiene una cisterna con una capacidad de 15451.44 Litros y con medidas de 2.60m x 3.00m de base y una altura de 2.00m. Y una segunda cisterna con una capacidad de 5378.62 destinada al riego de áreas verdes.

El abastecimiento de agua potable se realizará mediante abastecimiento desde la red de agua pública por tubería de 1 1/2” a la cisterna, y de esta se impulsara el agua mediante bombas al resto de ambientes.

c. LA RED DE DISTRIBUCIÓN

La red se ha proyectado con tubería PVC clase 10 de diámetro 2 1/2" inicialmente hasta tuberías de 3/4", con inclusión válvula y accesorios con derivaciones de 3/4" de estas servirán los ramales y/o redes de alimentación, las montantes serán de 3/4" con tubería PVC clase 10.

3. RECOLECCIÓN DE DESAGÜES

De las instalaciones interiores mediante caja de registros de 0.30 x 0.60m en número de 19 se evacuará los desagües para finalmente, ser reunidos en una caja de registro de 0.30x0.60m. y evacuados a la red de colectores proyectados con tuberías de PCV de diámetro 4" se ha proyectado 2 empalmes al colector público existente.

6.13.3.4. MEMORIA DESCRIPTIVA DE INSTALACIONES ELECTRICAS

a. Antecedentes del proyecto

El Código Nacional de Electricidad establece las reglas preventivas para salvaguardar las condiciones de seguridad de las personas y la propiedad, frente a los peligros derivados del uso de la electricidad, así como la preservación del medio ambiente y la protección del Patrimonio Cultural de la Nación. También contempla las medidas de prevención contra choques eléctricos é incendios, así como las medidas apropiadas para la instalación, operación y mantenimiento de las instalaciones eléctricas.

b. Generalidades

El proyecto trata de las instalaciones eléctricas interiores.

El presente estudio se desarrolló en base a los planos de arquitectura y las disposiciones del Código Nacional de Electricidad y el Reglamento Nacional de Edificaciones.

c. Ubicación Geográfica

El área de Intervención urbano arquitectónica se encuentra ubicada en:

Departamento : Arequipa

Provincia : Arequipa

Distrito : Socabaya

Urbanización : La Campiña entre la Av. Arequipa y la calle el Bosque

d. Alcances

Comprende el diseño de las instalaciones eléctricas interiores de la edificación como Centro de Atención Integral del Adulto Mayor.

- Baja Tensión 380V - 220 V.
- Sistema de Iluminación y tomacorrientes.
- Sistema de bombeo.
- Sistemas auxiliares.

El proyecto se desarrollara en los siguientes planos

DESCRIPCIÓN	ESCALA
Instalaciones eléctricas primera planta.	PE-01
Instalaciones eléctricas segunda planta.	PE-02
Instalaciones eléctricas tercera planta.	PE-03
Diagramas unifilares y detalles	PE-04

e. Descripción de las Instalaciones

e.1. El Sistema en baja tensión.- Comprende:

- Red de Alimentadores.
- Red de Alumbrado y tomacorrientes.

a) Red de Alimentador.- Esta proyectado del tipo subterráneo. El conductor alimentador se ha dimensionado para la demanda máxima de potencia obtenida en el área correspondiente más un 20 % de reserva.

b) Red de Alumbrado y Tomacorrientes.- Se ha proyectado de tipo empotrado con capacidad para satisfacer demandas del C. N. E. y de acuerdo al tipo de edificación. Los circuitos de alumbrado y tomacorrientes serán de 15 y 20 amperios respectivamente. Adicionalmente se han previsto circuitos de reserva a ser cableados cuando las necesidades lo requieran.

e.2. Sistema de Iluminación.

Iluminación Convencional.- Se empleará el sistema de iluminación directa con artefactos fluorescentes, incandescentes, focos ahorradores y reflectores de halogenuro.

f. Suministro de Energía Eléctrica.-

La energía eléctrica será suministrada desde la Sub-estación Particular proyectada que se construirá en ele interior del área del proyecto "Centro de Atención Integral del Adulto Mayor", a través de un tablero general instalado en la misma. Este suministro nos proveerá una tensión trifásica de 380V y monofásico 220V 60Hz

g. <u>Máxima demanda por niveles</u>.-

PRIMER NIVEL						
AMBIENTES	AREA (m2)	Norma Aplicable	carga W/m2	POTENCIA INSTALADA	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA
SUM	62.29	50-204	50	3114.50	1.00	3114.50
SS.HH GRAL. - damas	16.84	50-204	10	168.40	0.50	84.20
SS.HH GRAL. – varones	10.5	50-204	10	105.00	0.50	52.50
DEPOSITO GRAL	22.49	50-204	10	224.90	0.50	112.45
				0.00		0.00
TALLER 01	46.5	50-204	50	2325.00	0.50	1162.50
TALLER 02	46.5	50-204	50	2325.00	0.50	1162.50
TALLER 03	46.5	50-204	50	2325.00	0.50	1162.50
TALLER 04	46.5	50-204	50	2325.00	0.50	1162.50
TALLER 05	58.02	50-204	50	2901.00	0.50	1450.50
TERMAS ELECTRICAS (7)			2000	14000.00	1.00	14000.00
EXPANSION DE LOS TALLERES	516					0.00
MODULO SNACK	21.65	50-206	10	216.50	1.00	216.50
						0.00
DORMITORIO 01	34.02	50-208	20	680.40	0.50	340.20
DORMITORIO 02	34.86	50-208	20	697.20	0.50	348.60

DORMITORIO 03	34.32	50-208	20	686.40	0.50	343.20
DORMITORIO 04	34.43	50-208	20	688.60	0.50	344.30
						0.00
SALA DE ESPERA	69.79	50-206	20	1395.80	1.00	1395.80
TOPICO	15.88	50-206	20	317.60	1.00	317.60
CONSULTORIO 1,2,3	15.88	50-206	20	317.60	1.00	317.60
TRIAJE	15.88	50-206	20	317.60	1.00	317.60
S.H – DAMAS	3.5	50-206	20	70.00	0.50	35.00
S.H - VARONES	3.5	50-206	20	70.00	0.50	35.00
DEPOSITO	15.96	50-206	20	319.20	0.50	159.60
ASCENSOR PRINCIPAL	6.88			13900.00	1.00	13900.00
ASCENSOR SECUNDARIO	3.41			13900.00	1.00	13900.00
ESCALERA PRINCIP.	8.34	50-206	20	166.80	1.00	166.80
ESCALERA SECUNDARIA						0.00
						0.00
ALMACEN	6.45	50-206	20	129.00	0.50	64.50
DEPOSITO	2.04	50-206	20	40.80	0.50	20.40
S.H	3.18	50-206	20	63.60	0.50	31.80
COCINA	22.05	50-206	20	441.00	1.00	441.00
COMEDOR CERRADO	44.31	50-206	20	886.20	0.50	443.10
COMEDOR ABIERTO	35.79	50-206	20	715.80	0.00	0.00
					0.50	0.00
SALA DE REUNIONES.	26.64	50-206	20	532.80	0.50	266.40
S.H	3.59	50-206	20	71.80	0.50	35.90
SUB DIRECCION	12.69	50-206	20	253.80	1.00	253.80
DIRECCION GRAL.	23.88	50-206	20	477.60	1.00	477.60

SECRETARIA	13.3	50-206	20	266.00	1.00	266.00
LOBBY	26.26	50-206	20	525.20	0.50	262.60
PASAJE	16.01	50-206	20	320.20	0.50	160.10
						0.00
CAMINERIA	1231.51	50-206	20	24630.20	0.50	12315.10
ESTACIONAMIENTO	384.54	4x150		600.00	0.50	300.00
MAXIMA DEMANDA					**(WATT)**	**70940.25**
AREA TOTAL 1er. PISO (m2)	**3042.68**					

SEGUNDO NIVEL						
AMBIENTES	AREA (m2)	Norma Aplicable	carga W/m2	POTENCIA INSTALADA	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA
SALA DE ESPERA	26.4	50-206	20	528.00	1.00	528.00
SALA DE REHABILITACION 01	50.3	50-206	20	1006.00	1.00	1006.00
SALA DE REHABILITACION 02	21.96	50-206	20	439.20	1.00	439.20
ESTANCIA DE DOCTORES	14.4	50-206	20	288.00	0.50	144.00
S.H – DAMAS	10.75	50-206	20	215.00	0.50	107.50
S.H – VARONES	10.75	50-206	20	215.00	0.50	107.50
ALMACEN	3.12	50-206	20	62.40	0.50	31.20
S.H – DOCTORES	3.12	50-206	20	62.40	0.50	31.20
DORMITORIO 05	34.02	50-208	20	680.40	0.50	340.20
DORMITORIO 06	34.86	50-208	20	697.20	0.50	348.60
DORMITORIO 07	34.32	50-208	20	686.40	0.50	343.20

DORMITORIO 08	34.43	50-208	20	688.60	0.50	344.30
PASADIZO	69	50-206	20	1380.00	0.50	690.00
ESTANCIA DE JUEGOS	62.29	50-206	20	1245.80	0.50	622.90
ESTANCIA DE DESCANSO Y MIRADOR	244.02	50-206	20	4880.40	0.50	2440.20
MAXIMA DEMANDA					**(WATT)**	7524.00
AREA TOTAL 2do. PISO (m2)	**653.74**					

TERCER NIVEL						
AMBIENTES	AREA (m2)	Norma Aplicable	carga W/m2	POTENCIA INSTALADA	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA
DORMITORIO 09	34.02	50-208	20	680.4	0.5	340.2
DORMITORIO 10	34.86	50-208	20	697.2	0.5	348.6
DORMITORIO 11	34.32	50-208	20	686.4	0.5	343.2
DORMITORIO 12	34.43	50-208	20	688.6	0.5	344.3
PASADIZO	56	50-208	20	1120	0.5	560
MAXIMA DEMANDA					**(WATT)**	**1936.3**
AREA TOTAL 3er. PISO (m2)	**193.63**					

CUARTO NIVEL						
AMBIENTES	AREA (m2)	Norma Aplicable CNE	carga (W/m2)	POTENCIA INSTALADA (W)	FACTOR DE DEMANDA	MAXIMA DEMANDA (W)
SNACKS – BOULERVARD	64.48	50-206	10	644.8	0.5	322.4
MAXIMA DEMANDA					**(WATT)**	**322.4**
AREA TOTAL 4to. PISO (m2)	**64.48**					

RESUMEN DE MAXIMA DEMANDA

DESCRIPCION	POTENCIA INSTALADA	**F.D.**	MAXIMA DEMANDA
PRIMER NIVEL			70940.25
SEGUNDO NIVEL			7524.00
TERCER NIVEL			1936.3
CUARTO NIVEL			322.4
CARGAS ESPECIALES			
Sistema de bombeo de presion constante (3 electrombas de 2 HP)	4500	0.5	2250
Sistema de bombeo de la gruta (2 elecftrombombas 2 HP)	3000	0.5	1500
Sistema de bombeo de espejo de agua (2 electrobombas de 2 HP.	3000	0.5	1500
TOTAL DEMANDA		**watt**	**85972.95**

6.14.5. PRESUPUESTO APROXIMADO

Presupuesto

Proyecto	Centro de Atencion Integral del Adulto Mayor - Socabaya
Fecha	09/08/2013.

item	Descripcion	Unidad	Metrado	P. Unitario	Parcial	Total
1,00	***VALORIZACION DEL TERRENO***					
1,01	Valor según Mercado	m2	7929,49	390,00	3092501,10	
2,00	***VALORIZACION DE LA CONSTRUCCION***					
2,01	Area Construida	m2	1879,02	1250,00	2298775,00	**5391276,10**

NOTA:
Los precios unitarios están referidos a la revista del medio de la construcción

ACROSTICOS

1. Informe del ministerio de la mujer y desarrollo social (MINDES)
2 INEI – censo 1993. Proyecciones de población para el 2025
3 INEI – censo 1993. Proyecciones de población para el 2025
4 Ley N0 28803, Ley de las personas Adultas Mayores, artículo 8º : Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM)
5 Pautas y Recomendaciones para el funcionamiento de los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor (CIAM) – Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
6 5 las organizaciones funcionales son las que establecen por los fines, roles ya actividades que se proponen cumplir, representan no a ámbitos físicos si no a espacios o sectores sociales. Plan Urbano Cayma 1997
7 Mesa de concertación del Adulto Mayor

INDICE DE FIGURAS

Figura 01. Ubicación del Centro de Día de San Vicente De Raspeig, España 24
Figura 02. Ubicación del Centro de Día de San Vicente De Raspeig, España 24
Figura 03. Ubicación Geográfica en la Mz. 25
Figura 04. Perspectiva del Centro San Vicente 25
Figura 05. Cortes del Centro de San Vicente 26
Figura 06. Zonificación del Centro San Vicente.....26
Figura 07. Elevación Principal del Centro San Vicente 26
Figura 08. Esquema de articulación 26
Figura 09. Perspectiva 01, Centro San Vicente.....27
Figura 10. Perspectiva 02, Centro San Vicente.....27
Figura 11. Perspectiva 03, Centro San Vicente.....27
Figura 12. Relación Edilicia y Espacio Abiertos.....28
Figura 13. Plan Director Metropolitano 30
Figura 14. Localización del Terreno 57
Figura 15. Fotografía del Terreno.....57
Figura 16. Topografía del Terreno.....57
Figura 17. Delimitación del Terreno.....58
Figura 18. Usos de Suelo 59
Figura 19. Altura de Edificación.....60
Figura 20. Estado de la Edificación 61
Figura 21. Sistema de vialidad 62
Figura 22. Sistema de Transporte 63
Figura 23. Sistema de Movimiento 63
Figura 24. Sistema de áreas verdes y esp. Abiertos 64
Figura 25. Bordes o limitantes físicos.....65
Figura 26. Perfil Urbano 1 65
Figura 27. Perfil Urbano 2 66

Figura 28. Componentes del CIAM 69
Figura 30. Topografía Real del Terreno 76
Figura 31. Entorno del Terreno.....76
Figura 32. Entorno del Terreno.....76
Figura 33. Entorno del Terreno.....76
Figura 34. Vientos 78
Figura 35. Accesibilidad 78
Figura 36. Avenidas Adyacentes. 79
Figura 37. Perfil Urbano. 79
Figura 38. Unidades de Paisaje 79
Figura 39. Programacion-Zonificacion de Sectores.....81
Figura 40. Esquema de un SS.HH 90
Figura 41. Esquema de un SS.HH, planta.....90
Figura 42. Esquema de un SS.HH, isométrico 91
Figura 43. Esquema de un Lavabo.....91
Figura 44. Esquema de un Ducha.....92
Figura 45. Esquema de un SS.HH para discapacitados.....92
Figura 46. Esquema de un SS.HH para discapacitados. Planta 93
Figura 47. Esquema de un Consultorio Médico, Tipo.....93
Figura 48. Zonificación de la Propuesta 98
Figura 49. Articulación de Espacios Públicos. 99
Figura 50. Directrices Geometric. En función al terreno y entorno 100
Figura 51. Evaluación – Alternativa 01 101
Figura 52. Evaluación – Alternativa 02 101
Figura 53. Alternativa Elegida…….. 102
Figura 54. Sistema de Espacios Abiertos.....103
Figura 55. Sistema Edilicio 103
Figura 56. Sistema Vehicular y Peatonal.....104
Figura 57. Sistema Espacial – Dominios 104

INDICE DE CUADROS

Cuadro 01. Sistema de Variables e Indicadores……14
Cuadro 02. Matriz de Evaluación……..15
Cuadro 03. Cuadro Metodológico..……15
Cuadro 04. Requerimientos Espaciales.……42
Cuadro 05. Crecimiento Total Poblacional del Adulto Mayor..……44
Cuadro 06. Relación de Clubes del Adulto Mayor en Socabaya……49
Cuadro 07. Asociaciones del Adulto Mayor en Arequipa……53
Cuadro 08. Temperatura en Arequipa……..66
Cuadro 09. Radiación Solar en Arequipa…..……..67
Cuadro 10. Fortalezas y Debilidades…..……72
Cuadro 11. Oportunidades y Amenazas…..……..73
Cuadro 12. Programación Cualitativa…..……..88
Cuadro 13. Programación Cuantitativa..……94
Cuadro 14. Área de Espacios Construidos..……96
Cuadro 15. Área de Espacios Abiertos…..……96
Cuadro 16. Potencialidades Funcionales.....……..97

Cuadro 17. Evaluación de Impacto Ambiental……..…….……..100

BIBLIOGRAFIA

- **"Arquitectura y Envejecimiento,** hacia un Habitad Inclusivo**",** Devora Di Veroli – Eduardo Schmunis.
- **Plan Maestro de Socabaya,** Municipalidad Distrital de Socabaya.
- **Plan Director de Socabaya,** Municipalidad Distrital de Socabaya
- **Plan Director de Arequipa Metropolitana**.
- **"Participación Activa del Adulto Mayor en la sociedad",** Asociación Interdisciplinaria de Gerontología - AIG de Colombia y Universidad Javeriana – Bogotá, Colombia.
- **Tesis: "Atención Integral para Adultos Mayores en situación de desamparo"**
- **Fuente Propia,** encuestas, cuadros, etc.

INDICE DE PLANOS

1. PLANOS GENERALES

U1. PLANO DE UBICACIÓN
P1. PLANO PERIMÉTRICO Y TOPOGRÁFICO
T1. PLANO DE TRAZOS

2. ARQUITECTURA

2.1 DEL CONJUNTO

A1. CONJUNTO: PLANIMETRÍA GENERAL
A2. CONJUNTO: PRIMERA PLANTA
A3. CONJUNTO: SEGUNDA PLANTA
A4. CONJUNTO: TERCERA PLANTA
A5. CONJUNTO: CUARTA PLANTA
A6. CONJUNTO: CORTES, ELEVACIONES

2.2. DEL PROYECTO

AREA DE DESARROLLO A NIVEL DE PROYECTO
A7. PROYECTO: PLANO DE SECTORES

ARQUITECTURA

SECTOR A
A8. PROYECTO: SECTOR A - PRIMERA PLANTA
A9. PROYECTO: SECTOR A - PLANTA DE TECHOS
A10. PROYECTO: SECTOR A - CORTES
A11. PROYECTO: SECTOR A - ELEVACIONES

SECTOR B
A12. PROYECTO: SECTOR B - PRIMERA PLANTA
A13. PROYECTO: SECTOR B - SEGUNDA PLANTA
A14. PROYECTO: SECTOR B - TERCERA PLANTA
A15. PROYECTO: SECTOR B - PLANTA DE TECHOS
A16. PROYECTO: SECTOR B - CORTES
A17. PROYECTO: SECTOR B - ELEVACIONES

SECTOR C
A18. PROYECTO: SECTOR C - PRIMERA Y SEGUNDA PLANTA
A19. PROYECTO: SECTOR C - CORTES Y ELEVACIONES

SECTOR D

A19. PROYECTO: SECTOR D - PRIMERA PLANTA

ESTRUCTURAS

SECTOR A
E1. PROYECTO: SECTOR A - CIMENTACIONES
E2. PROYECTO: SECTOR A - ALIGERADOS

SECTOR B
E3. PROYECTO: SECTOR B - CIMENTACIONES
E4. PROYECTO: SECTOR B - ALIGERADO/ PRIMERA PLANTA
E5. PROYECTO: SECTOR B - ALIGERADO/ SEGUNDA PLANTA
E6. PROYECTO: SECTOR B - ALIGERADO/ TERCERA PLANTA

SECTOR C
- **ESTRUCTURAS**
E7. PROYECTO: SECTOR C - CIMENTACIONES
E8. PROYECTO: SECTOR C - ALIGERADO

SECTOR D
- **ESTRUCTURAS**
E9. PROYECTO: SECTOR D - CIMENTACIONES Y ALIGERADO

INSTALACIONES ELECTRICAS

SECTOR A
IE-1. PROYECTO: SECTOR A - PRIMERA PLANTA

SECTOR B
IE-2. PROYECTO: SECTOR B - PRIMERA PLANTA
IE-3. PROYECTO: SECTOR B - SEGUNDA PLANTA
IE-4. PROYECTO: SECTOR B - TERCERA PLANTA

SECTOR B
IE-5. PROYECTO: SECTOR C - PRIMERA PLANTA
IE-6. PROYECTO: SECTOR C - SEGUNDA PLANTA

INSTALACIONES SANITARIAS

SECTOR A
IS-1. PROYECTO: SECTOR A - PRIMERA PLANTA Y TECHO

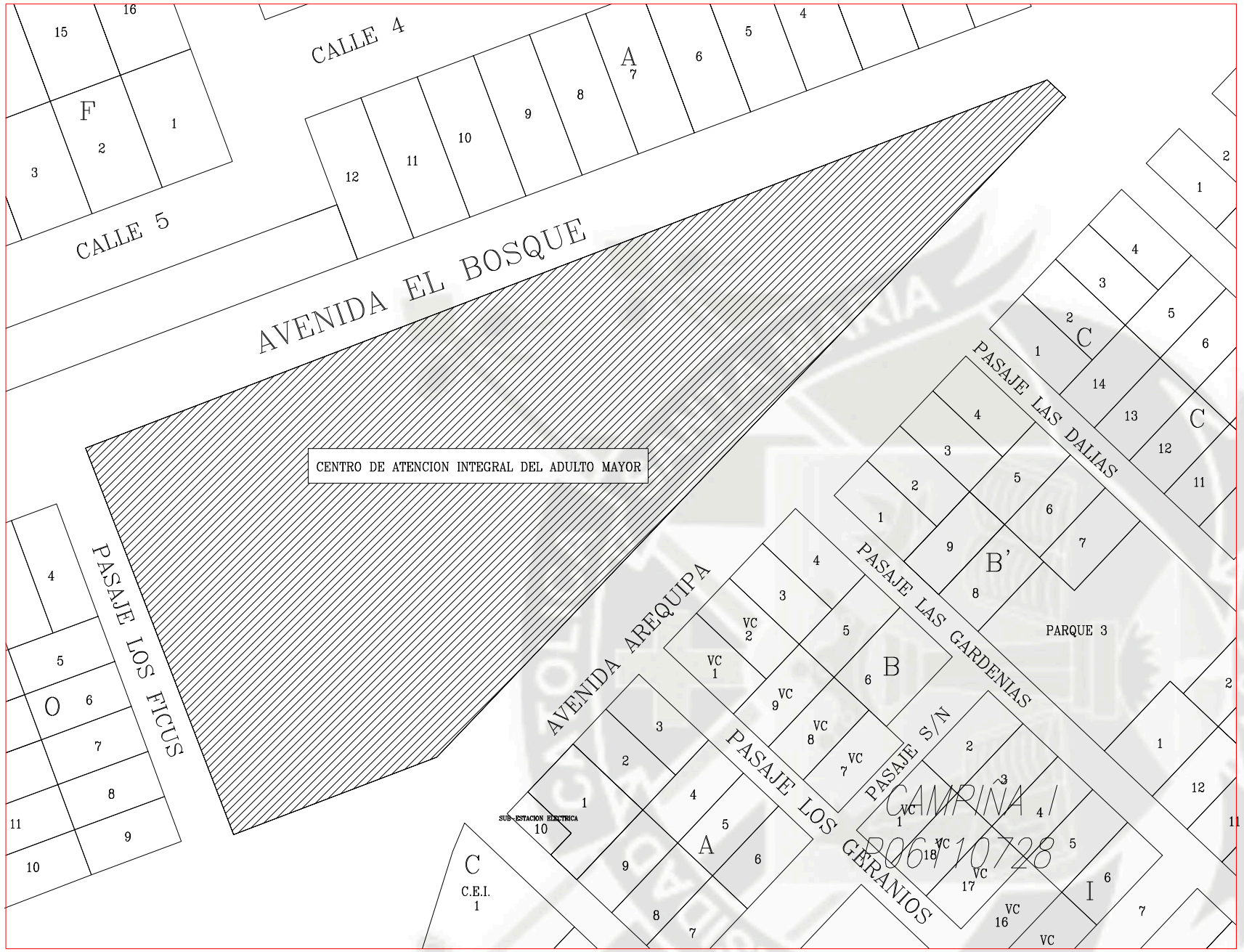
SECTOR B
IS-2. PROYECTO: SECTOR B - PRIMERA PLANTA
IS-3. PROYECTO: SECTOR B - SEGUNDA PLANTA
IS-4. PROYECTO: SECTOR B - TERCERA PLANTA
IS-5. PROYECTO: SECTOR B - TECHOS Y DETALLES

SECTOR B

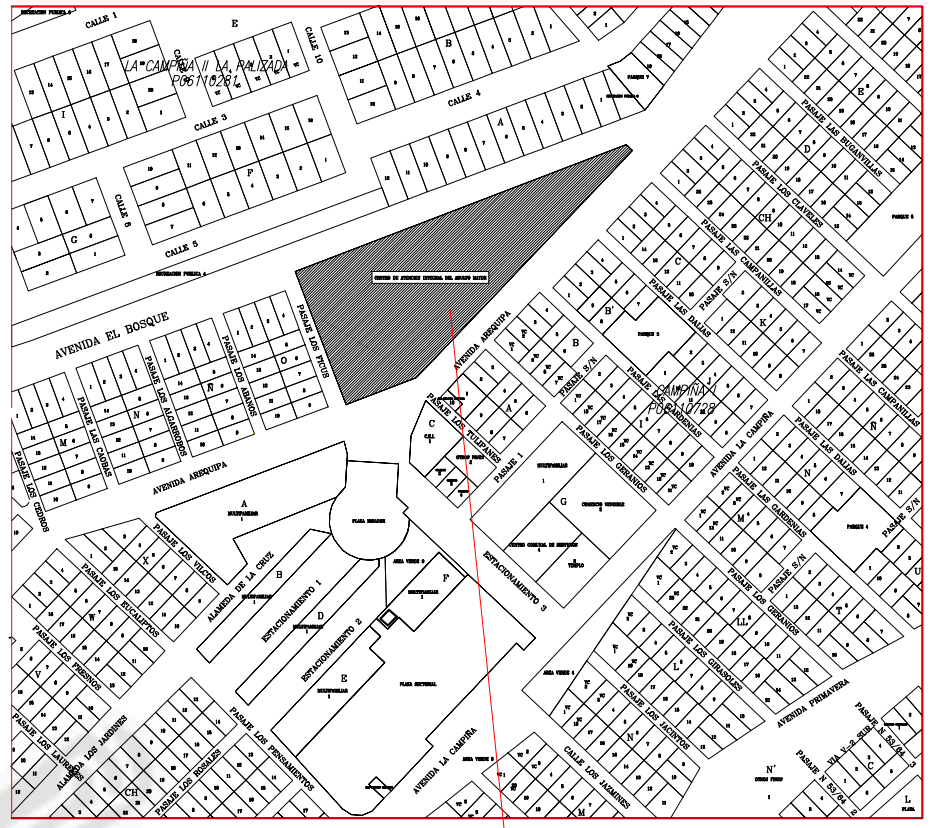
IS-6. PROYECTO: SECTOR B - PRIMERA PLANTA
IS-7. PROYECTO: SECTOR B - SEGUNDA PLANTA

DETALLES

D-1. PROYECTO: DETALLES ARQUITECTONICOS
D-2. PROYECTO: DETALLES ARQUITECTONICOS
D-3. PROYECTO: DETALLES ARQUITECTONICOS
D-4. PROYECTO: DETALLES ARQUITECTONICOS
D-5. PROYECTO: DETALLES ARQUITECTONICOS
D-6. PROYECTO: DETALLES ARQUITECTONICO**S**
D-7. PROYECTO: DETALLES ESTRUCTURALES



PLANO DE UBICACION *ESC. 1/2500*



ESC. 1/10,000

UBICACION
DEL TERRENO

ZONIFICACION :

AREA ESTRUCTURA URBANA :

ESQUEMA DE LOCALIZACION

PROVINCIA	AREQUIPA
DISTRITO	SOCABAYA
URB.	LA CAMPIÑA
LOTE	
CALLE	AV. EL BOSQUE / AV. AREQUIPA

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
FACULTAD DE ARQUITECTURA E ING. CIVIL Y DEL AMBIENTE
PROGRAMA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

CUADRO NORMATIVO

PARAMETROS	R.N.C.	PROYECTO
USOS	Z.R	
DENSIDAD NETA		
COEFICIENTE DE EDIFICACION		2.1
AREA LIBRE		70%
ALTURA MAXIMA		9 m (3 pisos)
RETIRO MINIMO FRONTAL		
ESTACIONAMIENTO		1c/3hab.

CUADRO DE AREAS (m2)

AREAS		PARCIAL	TOTAL
PRIMER NIVEL			
SEGUNDO NIVEL			
TERCER NIVEL			
CUARTO NIVEL			
AREA TECHADA			1879.02 m2
AREA TERRENO			7929.49 m2
AREA LIBRE			6637.40 m2

PRESENTADO POR : ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES

ASESORES:
ARQ. RICARDO GONZALES SALINAS
ARQ. MARCELLO BEROLATTI DE LA CUBA

PROYECTO: CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR - SOCABAYA

PLANO: UBICACION Y LOCAIZACION

LAMINA: U-1

ESCALA: INDICADA

FECHA: JULIO 2013

N

Area = 7929.490 m2
Perimetro = 426.072 ml

LEYENDA :

POSTES -

BUZONES -

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	TOPOGRAFICO Y PERIMETRICO	**ESCALA:**	1/200
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELO BEROLATTI		

LAMINA:

P-1

N

AVENIDA AREQUIPA

PASAJE LOS FICUS

AVENIDA EL BOSQUE

PUNTO DE REFERENCIA
INICIO DE TRAZO

INGRESO VEHICULAR

INGRESO PRINCIPAL PEATONAL

ESTACIONAMIENTO

R6.02

R10.03

R0.77

R2.24

R3.71

R8.45

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	PLANO DE TRAZOS	**ESCALA:**	1/200
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELO BEROLATTI		

LAMINA:

T1

N

PASAJE S/N

AVENIDA AREQUIPA

AVENIDA EL BOSQUE

PASAJE TICS

ALAMEDA - BOULEVARD
SIST. 6.00 m.

ZONA DE EXPOSICION ESPORADICA

INGRESO PEATONAL SECUNDARIO

ESTACIONAMIENTO

INGRESO VEHICULAR

ALAMEDA - BOULEVARD PUBLICO

INGRESO PRINCIPAL PEATONAL

TALLERES DE TERAPIAS

PASADIZO - SALA DE ESPERA

DIRECCION GRAL.

SECRETARIA

LOBBY - RECEPCION

SALA DE REUNIONES

COCINA

COMEDOR

CAFETIN - CONSUMO

PLAZA DEL ADULTO MAYOR

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

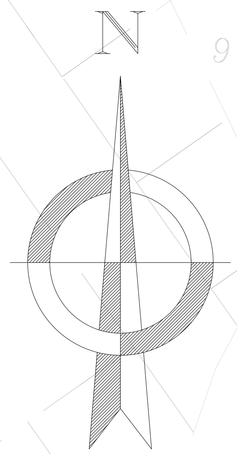
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

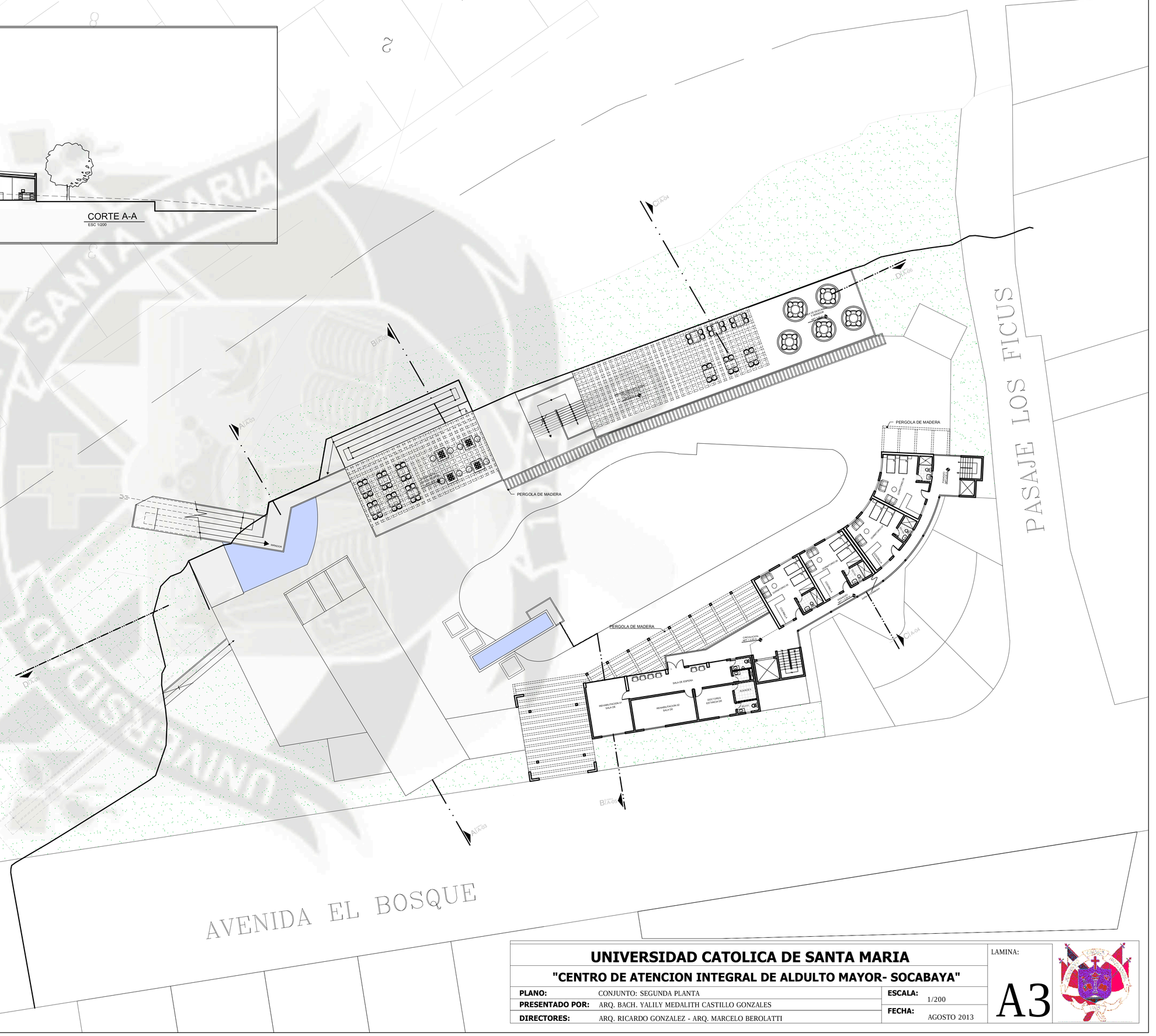
PLANO:	PLANIMETRIA GENERAL DEL CONJUNTO	**ESCALA:**	1/200
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELO BEROLATTI		

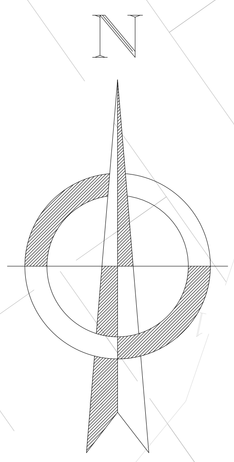
LAMINA:

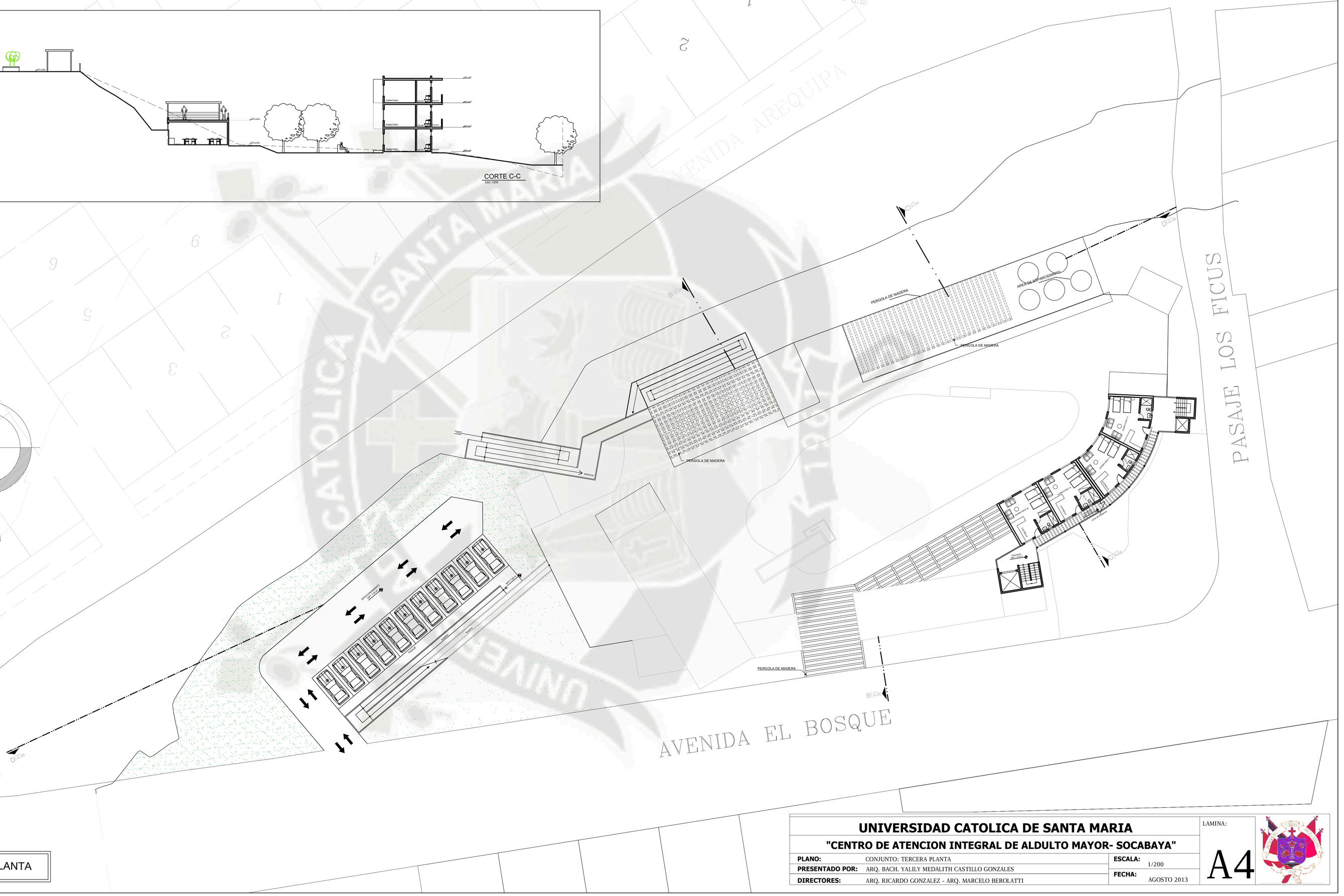
A1

N
PASAJE S/N
AVENIDA AREQUIPA
AVENIDA EL BOSQUE
PASAJE LOS FICUS
SUB-ESTACION ELECTRICA
CERCO PERIMETRICO
INGRESO PRINCIPAL PEATONAL
INGRESO VEHICULAR
PASADIZO - SALA DE ESPERA
DIRECCION GRAL.
CONSULTORIO MEDICO
CONSULTORIO PSICOLOGICO
CONSULTORIO ODONTOLOGICO
CONSULTORIO NUTRICIONAL
CONSULTORIO TERAPIA FISICA
CONSULTORIO TERAPIA OCUPACIONAL
CONSULTORIO TRABAJO SOCIAL
CONSULTORIO ENFERMERIA
CONSULTORIO PODOLOGIA
CONSULTORIO PSICOLOGIA
CONSULTORIO ODONTOLOGIA
CONSULTORIO MEDICINA
CONSULTORIO NUTRICION
CONSULTORIO TERAPIA FISICA
CONSULTORIO TERAPIA OCUPACIONAL
CONSULTORIO TRABAJO SOCIAL
CONSULTORIO ENFERMERIA
CONSULTORIO PODOLOGIA
CONSULTORIO PSICOLOGIA
SALA DE ESPERA
SALA DE REUNIONES
SALA DE ESPERA
SALA DE ESPERA
SALA DE ESPERA




PASAJE LOS FICUS
AVENIDA EL BOSQUE
PERGOLA DE MADERA
PERGOLA DE MADERA
PERGOLA DE MADERA
REHABILITACION I° SALA DE
REHABILITACION III SALA DE
DOCTORES ESTANCIA DE
SALA DE ESPERA
ENFERMERIA
ADMINISTRACION
RECEPCION
SALA DE ESPERA
SALA DE ESPERA
SALA DE ESPERA




AVENIDA AREQUIPA
PASAJE LOS FICUS
AVENIDA EL BOSQUE
PERGOLA DE MADERA
PERGOLA DE MADERA
PERGOLA DE MADERA
AREA DE ESPARCIMIENTO
ESCALERA
ESCALERA
ESCALERA

N

SUB-ESTACION ELECTRICA

ALAMEDA - BOULEVARD
NPT 9.65.35

ALAMEDA - BOULEVARD
NPT 9.65.35

NPT 14.00.00

PASAJE LOS FICUS

ALAMEDA - BOULEVARD

CORTE B-B
ESC 1/200

CUARTA PLANTA

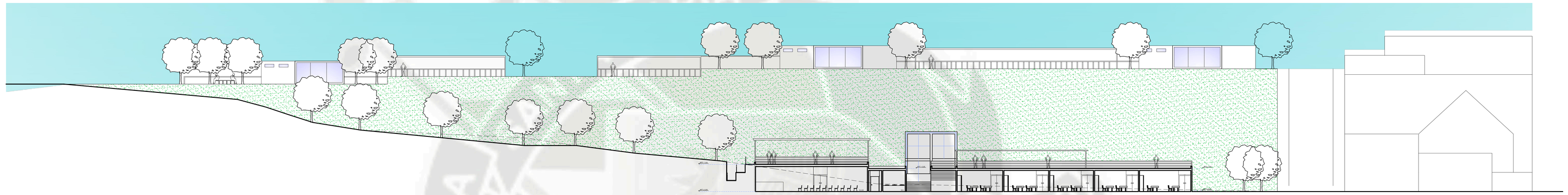
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

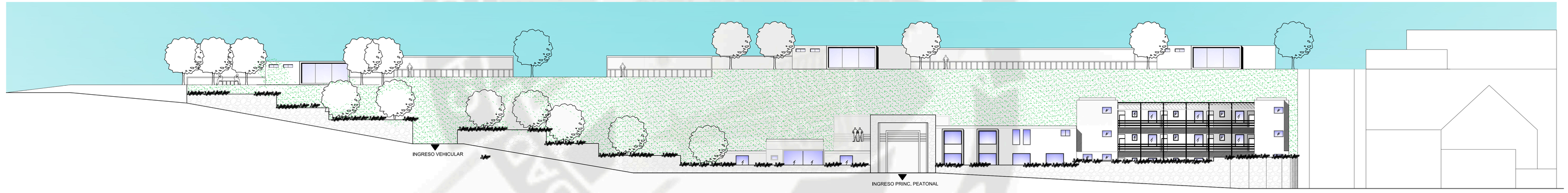
PLANO:	CONJUNTO: CUARTA PLANTA	**ESCALA:**	1/200
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
DIRECTORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELO BEROLATTI		

LAMINA:

A5



CORTE D-D
ESC 1/200



ELEVACION PRINCIPAL (desde el ingreso)
ESC 1/200

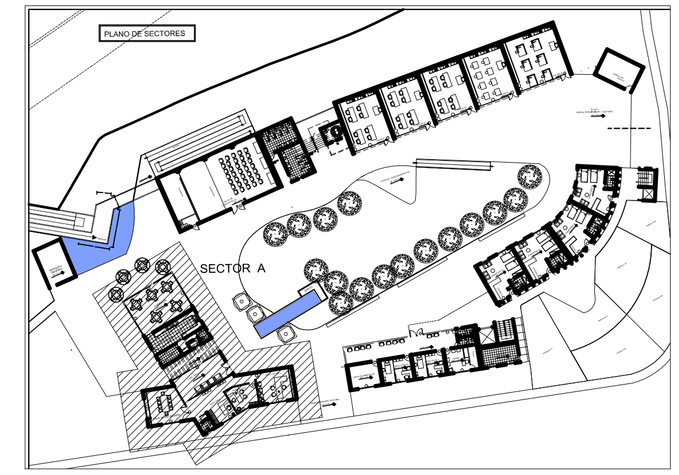
CORTE Y ELEVACION

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	CONJUNTO: CORTE TRANSVERSAL y ELEVACION PRINCIPAL	**ESCALA:**	1/200
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
DIRECTORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELO BEROLATTI		

LAMINA: A6



CUADRO DE VANOS

VANO	ANCHO (m)	ALTO (m)	ALFEIZER (m)
V1	2.30	2.00	0.70
V2	2.70	1.80	0.80
V3	1.90	3.00	------
V4	1.00	0.50	1.80
V5	0.60	0.60	1.90
V6	1.20	1.60	0.90
V7	2.20	3.00	------
V8	4.20	2.20	------
V9	1.90	2.20	------
V10	1.20	0.80	1.90
V11	1.20	1.50	0.90
V12	0.60	0.80	1.70
V13	1.20	1.30	1.20
V14	1.60	1.30	1.20
V15	4.00	2.60	0.20
V16	5.60	2.60	0.20
V17	2.00	0.80	1.90
M1	1.90	3.00	------
M2	2.50	3.00	------
M3	1.80	3.00	------
P1	1.80	2.20	------
P2	0.90	2.20	------
P3	0.70	2.20	------
P4	1.40	2.20	------

SECTOR A - PRIMERA PLANTA

ESCALA: 1/50

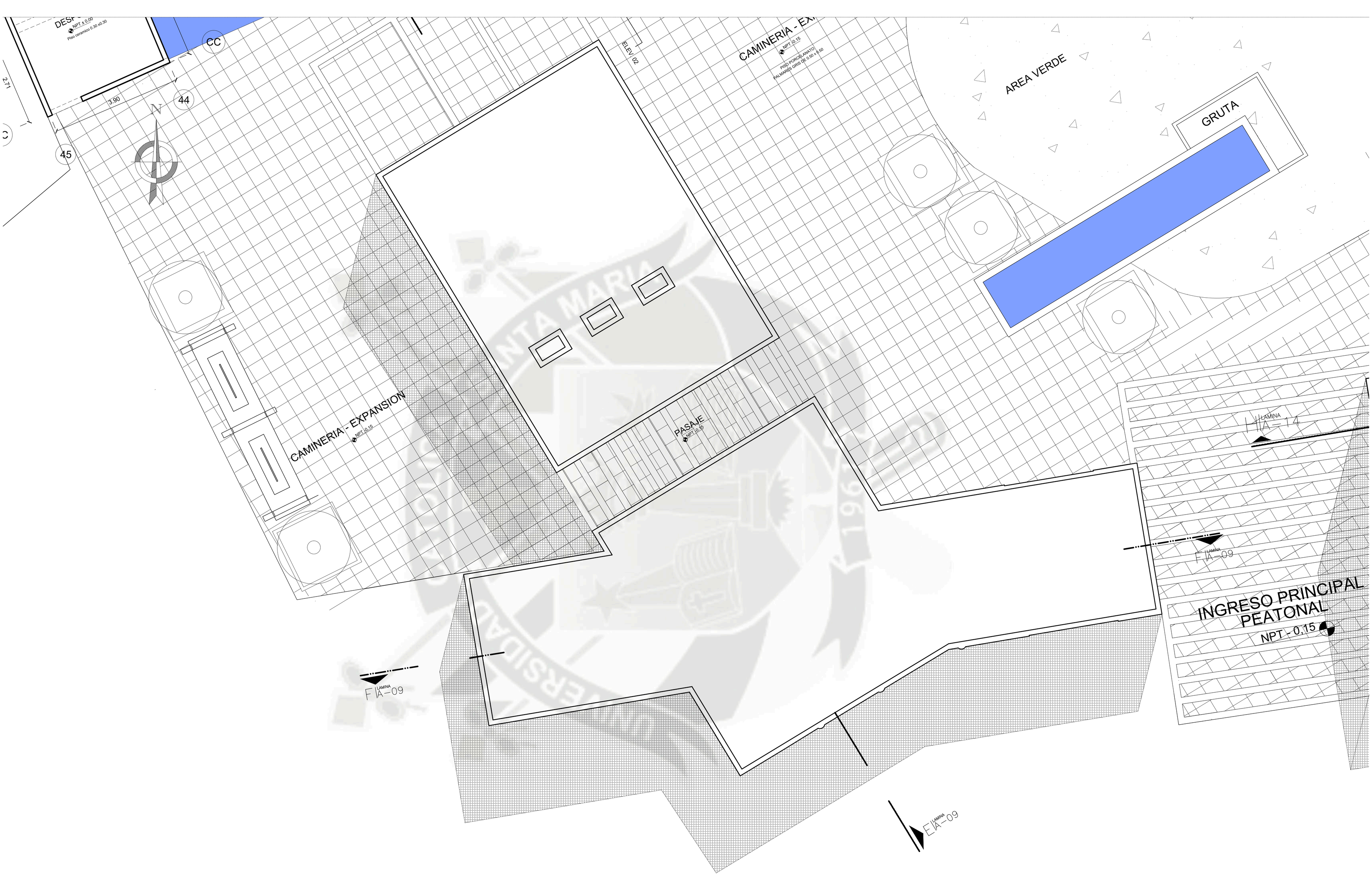
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	PROYECTO: SECTOR 1 - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:**	1/50
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

LAMINA:

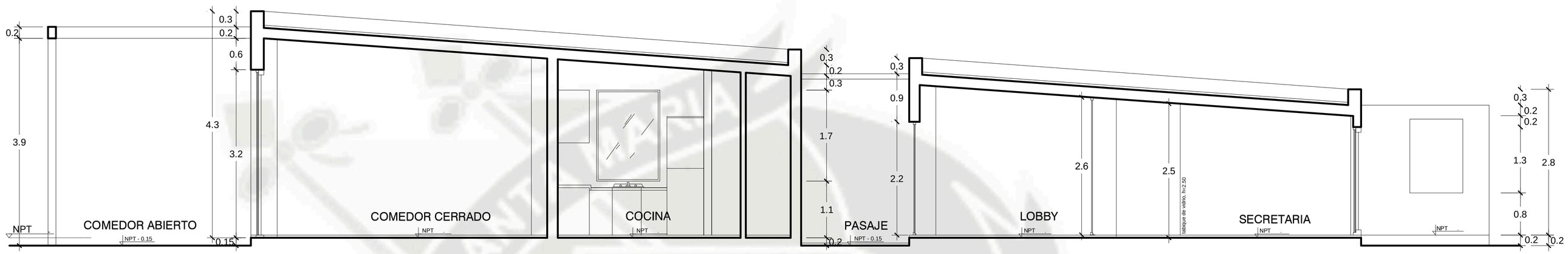
A-8



PLANTA DE TECHOS SECTOR A

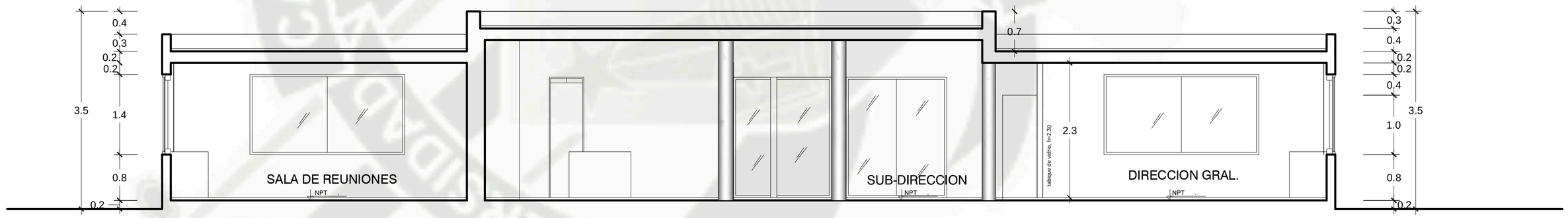
ESC. 1/50

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **A-09**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR A PLANTA DE TECHOS	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



CORTE E-E

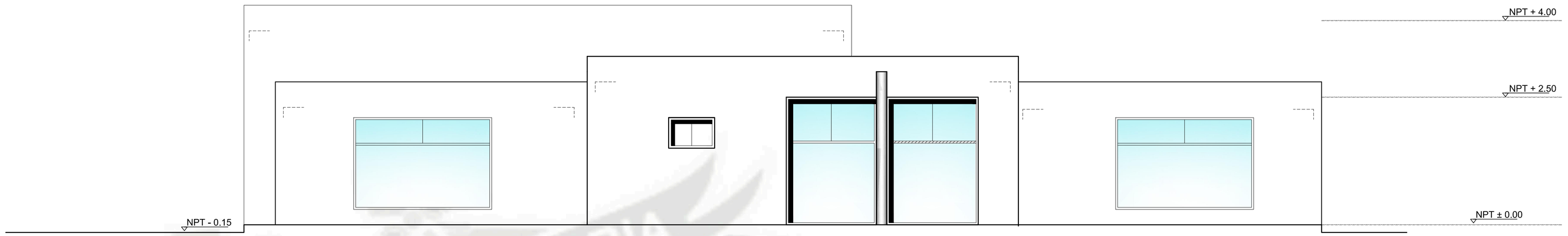
esc.: 1/50



CORTE F-F

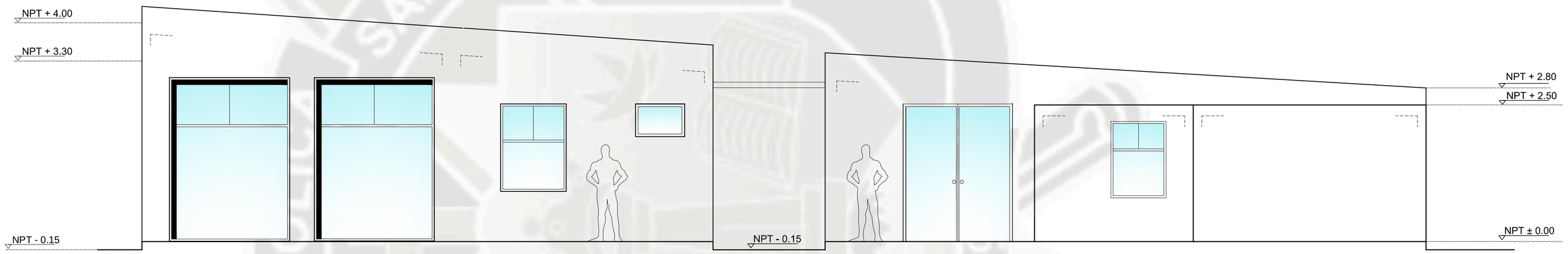
esc.: 1/50

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **A-10**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR A - CORTES	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	



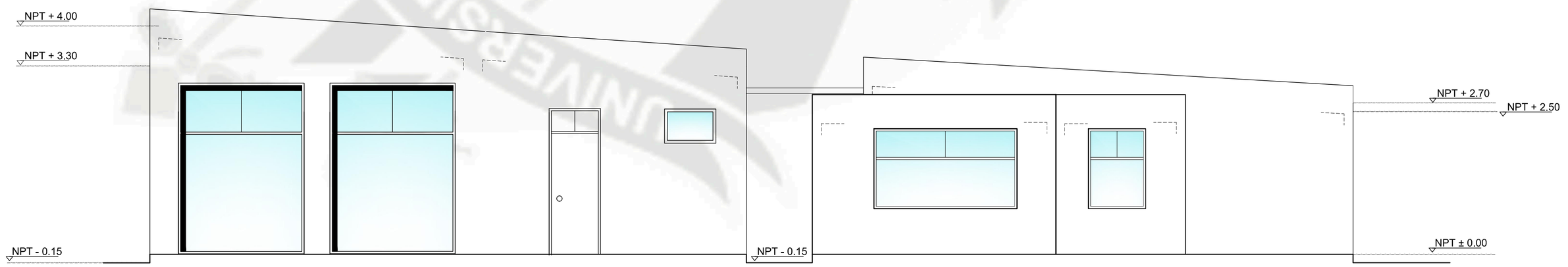
ELEVACION 01

esc.: 1/50



ELEVACION 02

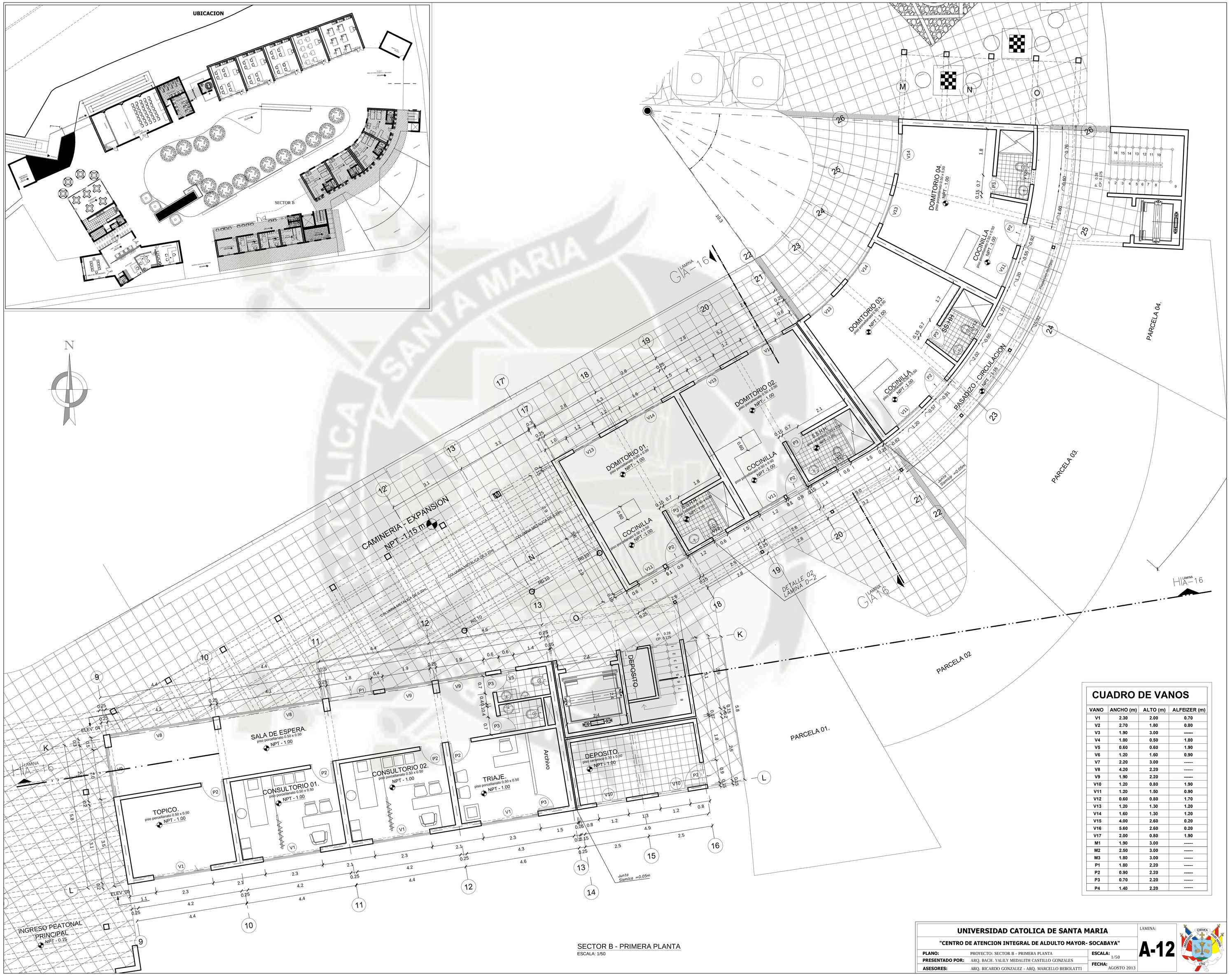
esc.: 1/50



ELEVACION 03

esc.: 1/50

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **A-11**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR A - ELEVACIONES	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



CUADRO DE VANOS

VANO	ANCHO (m)	ALTO (m)	ALFEIZER (m)
V1	2.30	2.00	0.70
V2	2.70	1.80	0.80
V3	1.90	3.00	-------
V4	1.00	0.50	1.80
V5	0.60	0.60	1.90
V6	1.20	1.60	0.90
V7	2.20	3.00	-------
V8	4.20	2.20	-------
V9	1.90	2.20	-------
V10	1.20	0.80	1.90
V11	1.20	1.50	0.90
V12	0.60	0.80	1.70
V13	1.20	1.30	1.20
V14	1.60	1.30	1.20
V15	4.00	2.60	0.20
V16	5.60	2.60	0.20
V17	2.00	0.80	1.90
M1	1.90	3.00	-------
M2	2.50	3.00	-------
M3	1.80	3.00	-------
P1	1.80	2.20	-------
P2	0.90	2.20	-------
P3	0.70	2.20	-------
P4	1.40	2.20	-------

SECTOR B - PRIMERA PLANTA
ESCALA: 1/50

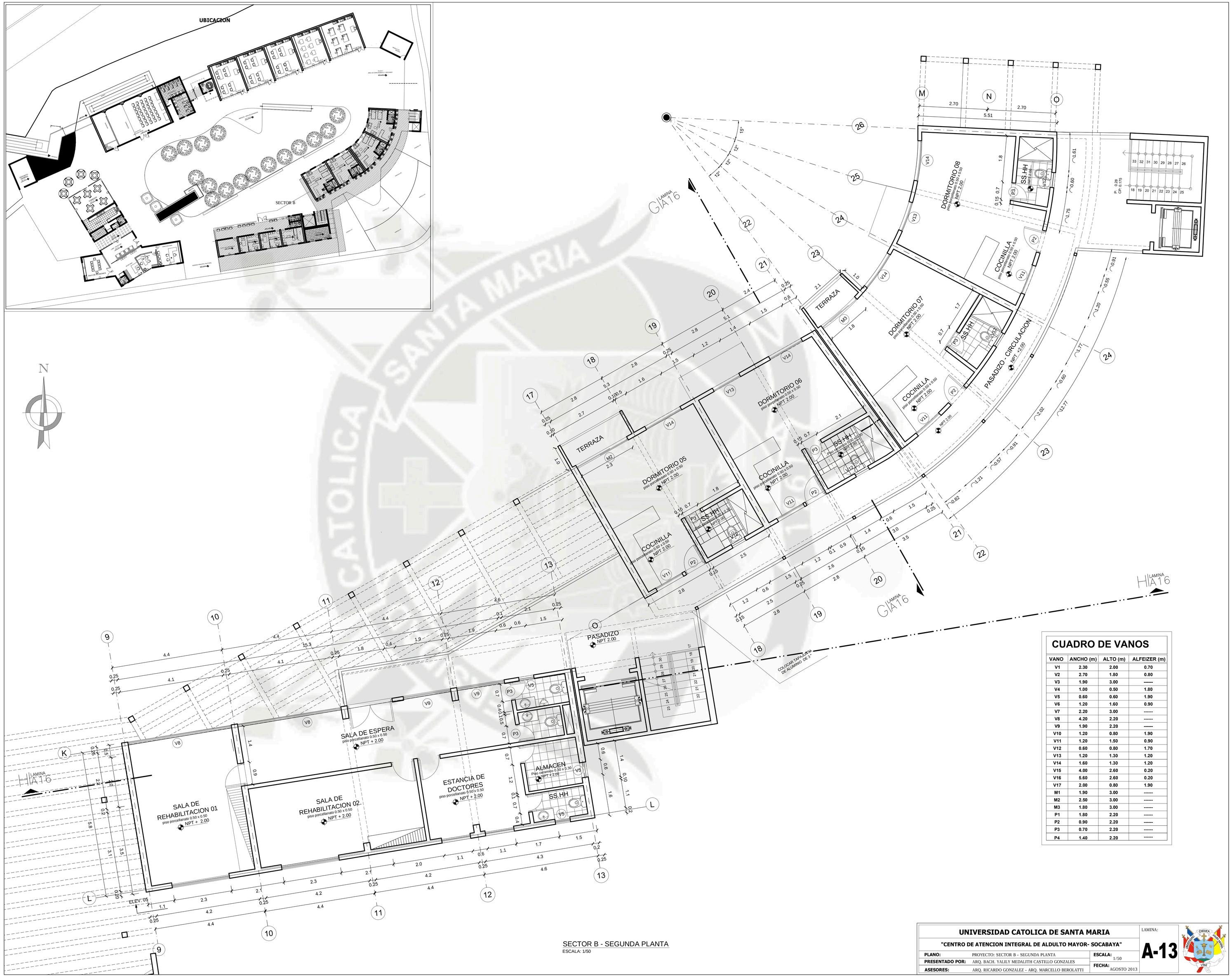
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:**	1/50
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

LAMINA:

A-12



CUADRO DE VANOS

VANO	ANCHO (m)	ALTO (m)	ALFEIZER (m)
V1	2.30	2.00	0.70
V2	2.70	1.80	0.80
V3	1.90	3.00	-------
V4	1.00	0.50	1.80
V5	0.60	0.60	1.90
V6	1.20	1.60	0.90
V7	2.20	3.00	-------
V8	4.20	2.20	-------
V9	1.90	2.20	-------
V10	1.20	0.80	1.90
V11	1.20	1.50	0.90
V12	0.60	0.80	1.70
V13	1.20	1.30	1.20
V14	1.60	1.30	1.20
V15	4.00	2.60	0.20
V16	5.60	2.60	0.20
V17	2.00	0.80	1.90
M1	1.90	3.00	-------
M2	2.50	3.00	-------
M3	1.80	3.00	-------
P1	1.80	2.20	-------
P2	0.90	2.20	-------
P3	0.70	2.20	-------
P4	1.40	2.20	-------

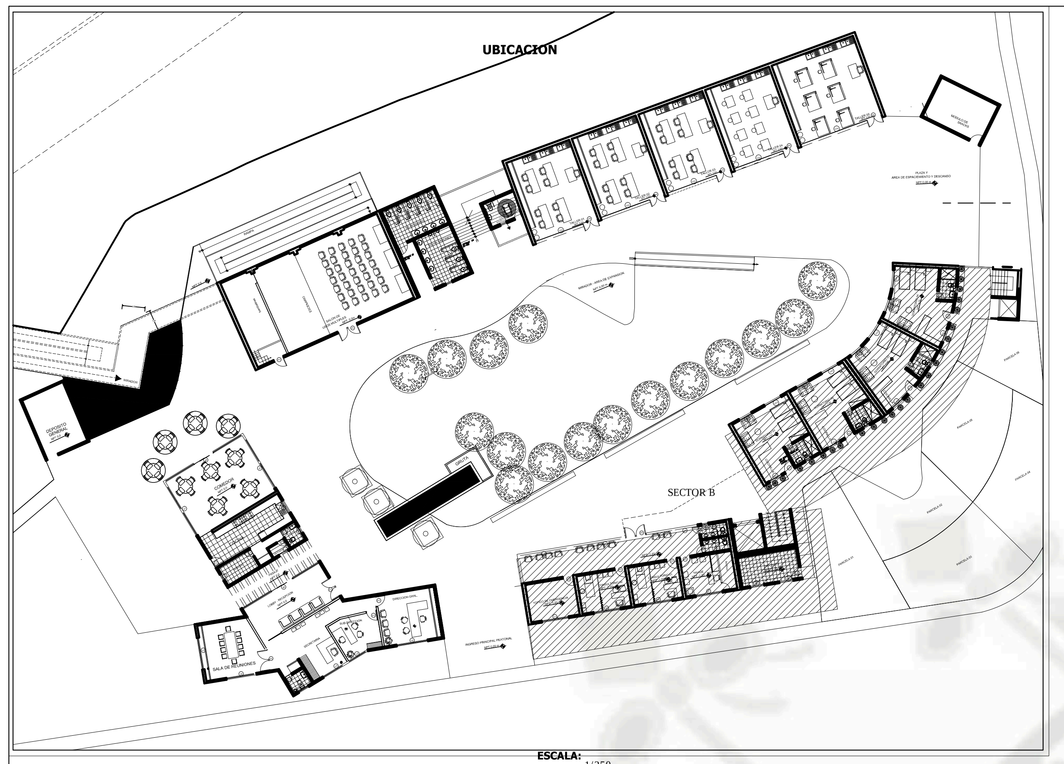
SECTOR B - SEGUNDA PLANTA
ESCALA: 1/50

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

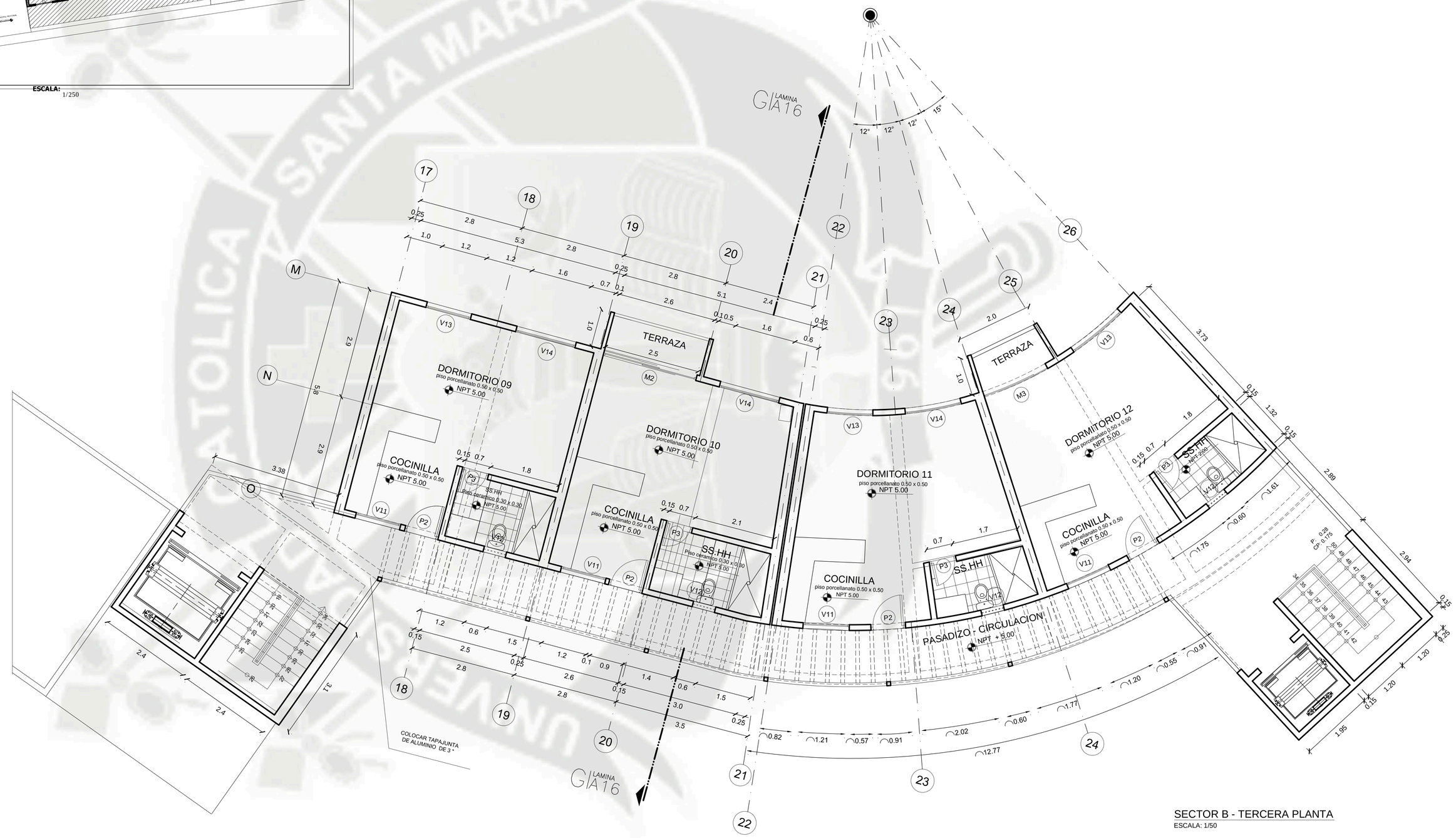
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - SEGUNDA PLANTA	**ESCALA:**	1/50
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:**	AGOSTO 2013

LAMINA: **A-13**



ESCALA: 1/250



SECTOR B - TERCERA PLANTA

ESCALA: 1/50

CUADRO DE VANOS

VANO	ANCHO (m)	ALTO (m)	ALFEIZER (m)
V1	2.30	2.00	0.70
V2	2.70	1.80	0.80
V3	1.90	3.00	------
V4	1.00	0.50	1.80
V5	0.60	0.60	1.90
V6	1.20	1.60	0.90
V7	2.20	3.00	------
V8	4.20	2.20	------
V9	1.90	2.20	------
V10	1.20	0.80	1.90
V11	1.20	1.50	0.90
V12	0.60	0.80	1.70
V13	1.20	1.30	1.20
V14	1.60	1.30	1.20
V15	4.00	2.60	0.20
V16	5.60	2.60	0.20
V17	2.00	0.80	1.90
M1	1.90	3.00	------
M2	2.50	3.00	------
M3	1.80	3.00	------
P1	1.80	2.20	------
P2	0.90	2.20	------
P3	0.70	2.20	------
P4	1.40	2.20	------

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - TERCERA PLANTA	**ESCALA:**	1/50
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:**	AGOSTO 2013

LAMINA:

A-14

PISO PORCELANATO
PALMARES GRIS DE 0.50 x 0.50
NPT - 0.15

LAMINA
GIA-13

AREA VERDE

GRUTA

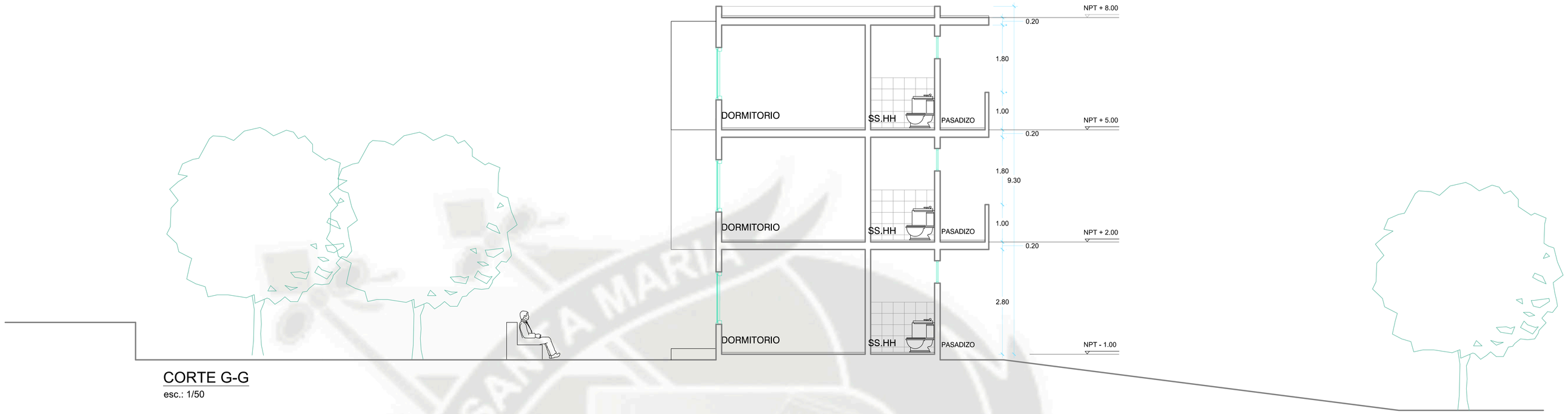
CAMINERIA - EXPANSION
NPT -0.15

PASADIZO - CIRCULACION
NPT - 1.00 m

INGRESO PRINCIPAL
PEATONAL
NPT - 0.15

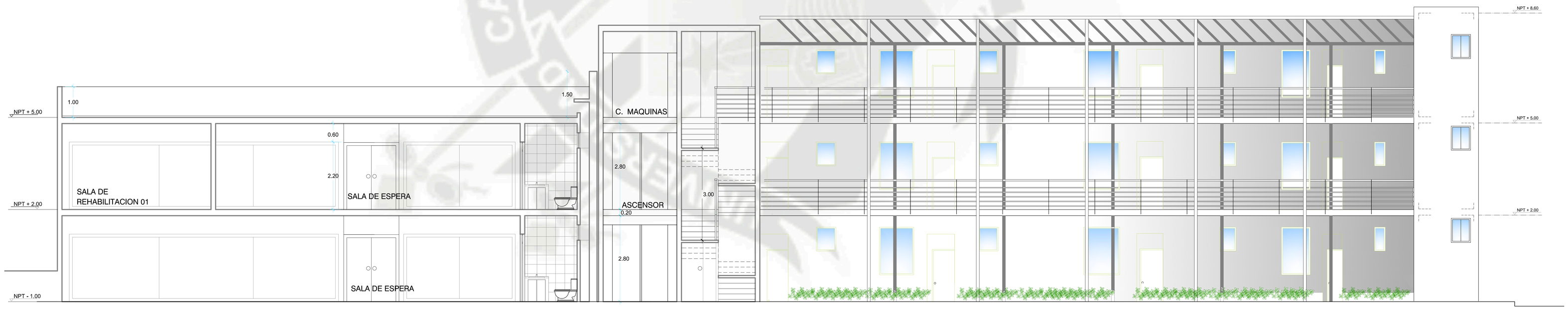
PLANTA DE TECHOS SECTOR B
ESC. 1/50

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **A-15**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B: PLANTA DE TECHOS	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



CORTE G-G

esc.: 1/50



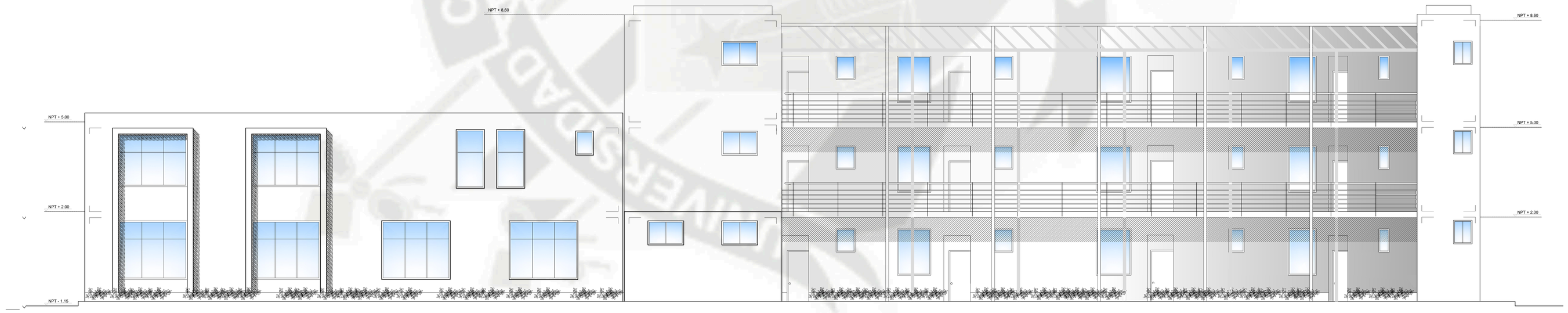
CORTE H-H

esc.: 1/50

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **A-16**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - CORTES	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

ELEVACION 04

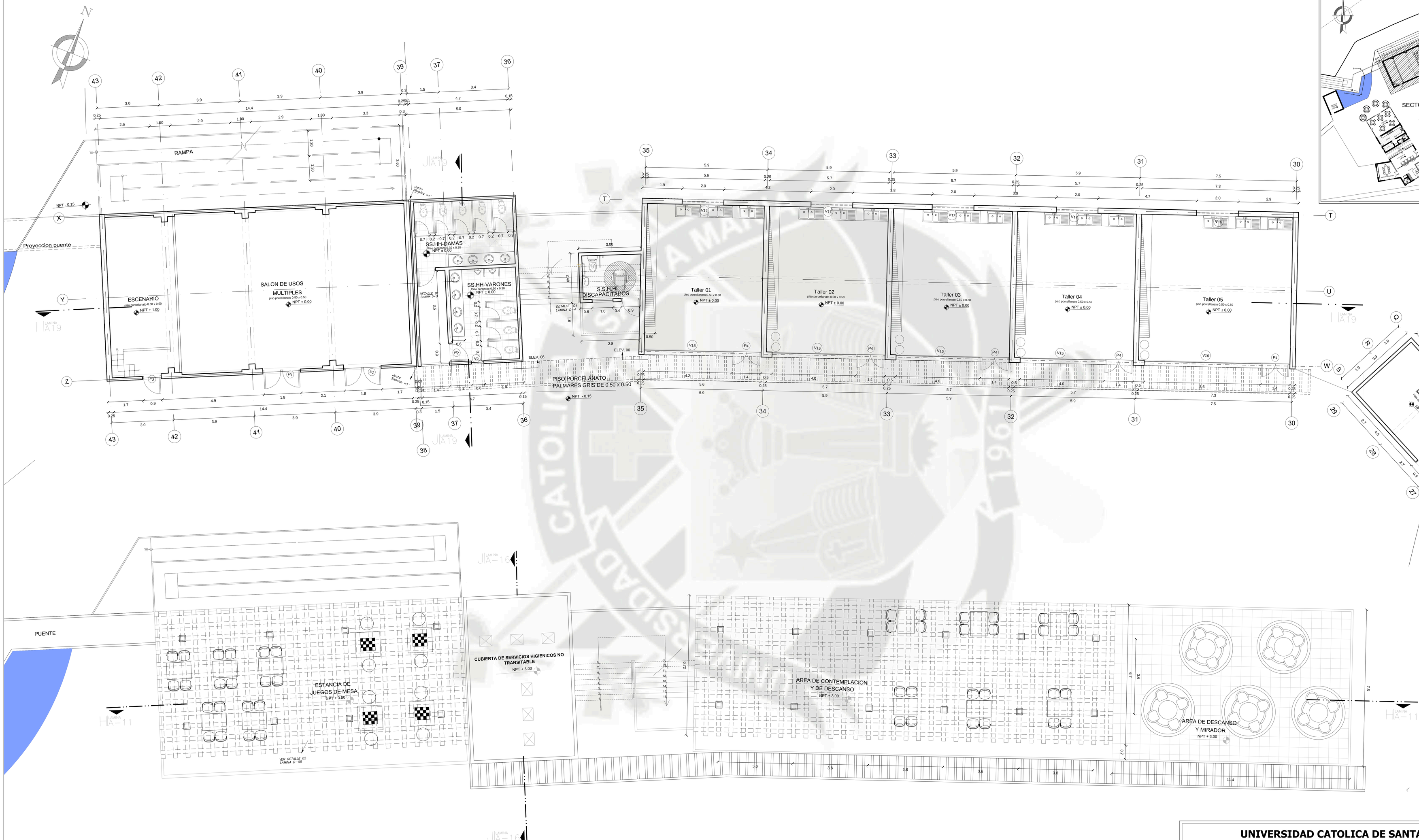
esc.: 1/50



ELEVACION 05

esc.: 1/50

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: A-17
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - ELEVACIONES	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



CUADRO DE VANOS

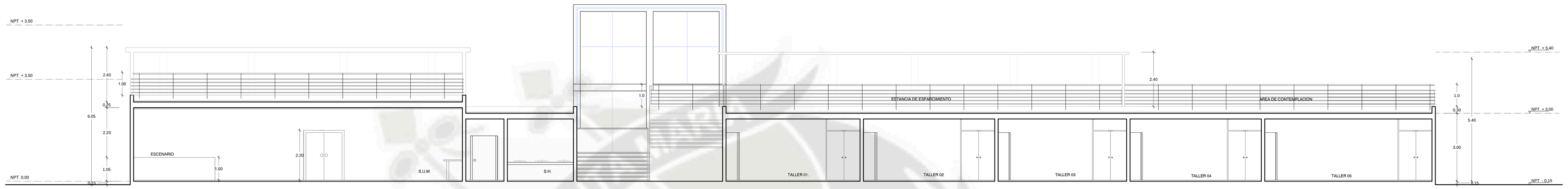
VANO	ANCHO (m)	ALTO (m)	ALFEIZER (m)
V1	2.30	2.00	0.70
V2	2.70	1.80	0.80
V3	1.90	3.00	------
V4	1.00	0.50	1.80
V5	0.60	0.60	1.90
V6	1.20	1.60	0.90
V7	2.20	3.00	------
V8	4.20	2.20	------
V9	1.90	2.20	------
V10	1.20	0.80	1.90
V11	1.20	1.50	0.90
V12	0.60	0.80	1.70
V13	1.20	1.30	1.20
V14	1.60	1.30	1.20
V15	4.00	2.60	0.20
V16	5.60	2.60	0.20
V17	2.00	0.80	1.90
M1	1.90	3.00	------
M2	2.50	3.00	------
M3	1.80	3.00	------
P1	1.80	2.20	------
P2	0.90	2.20	------
P3	0.70	2.20	------
P4	1.40	2.20	------

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

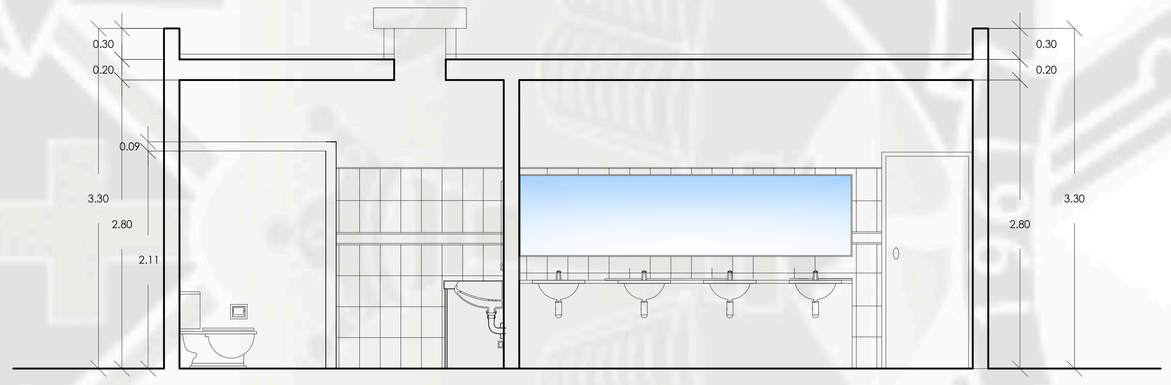
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	PROYECTO: SECTOR C - PRIMERA Y SEGUNDA PLANTA	**ESCALA:**	1/50
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

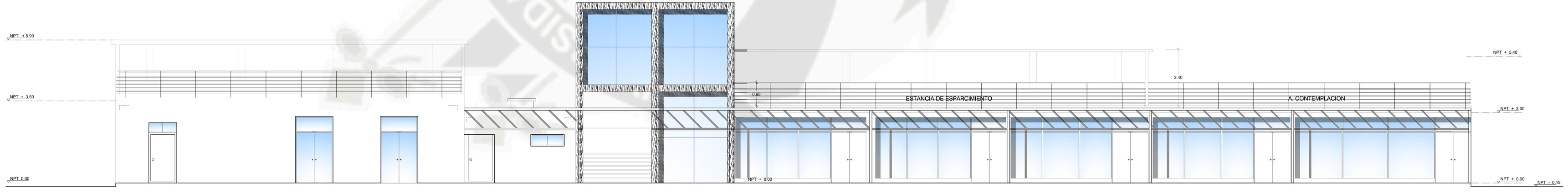
LAMINA: **A-18**



CORTE I-I
esc.: 1/50



CORTE J-J
esc.: 1/25



ELEVACION 06
esc.: 1/50

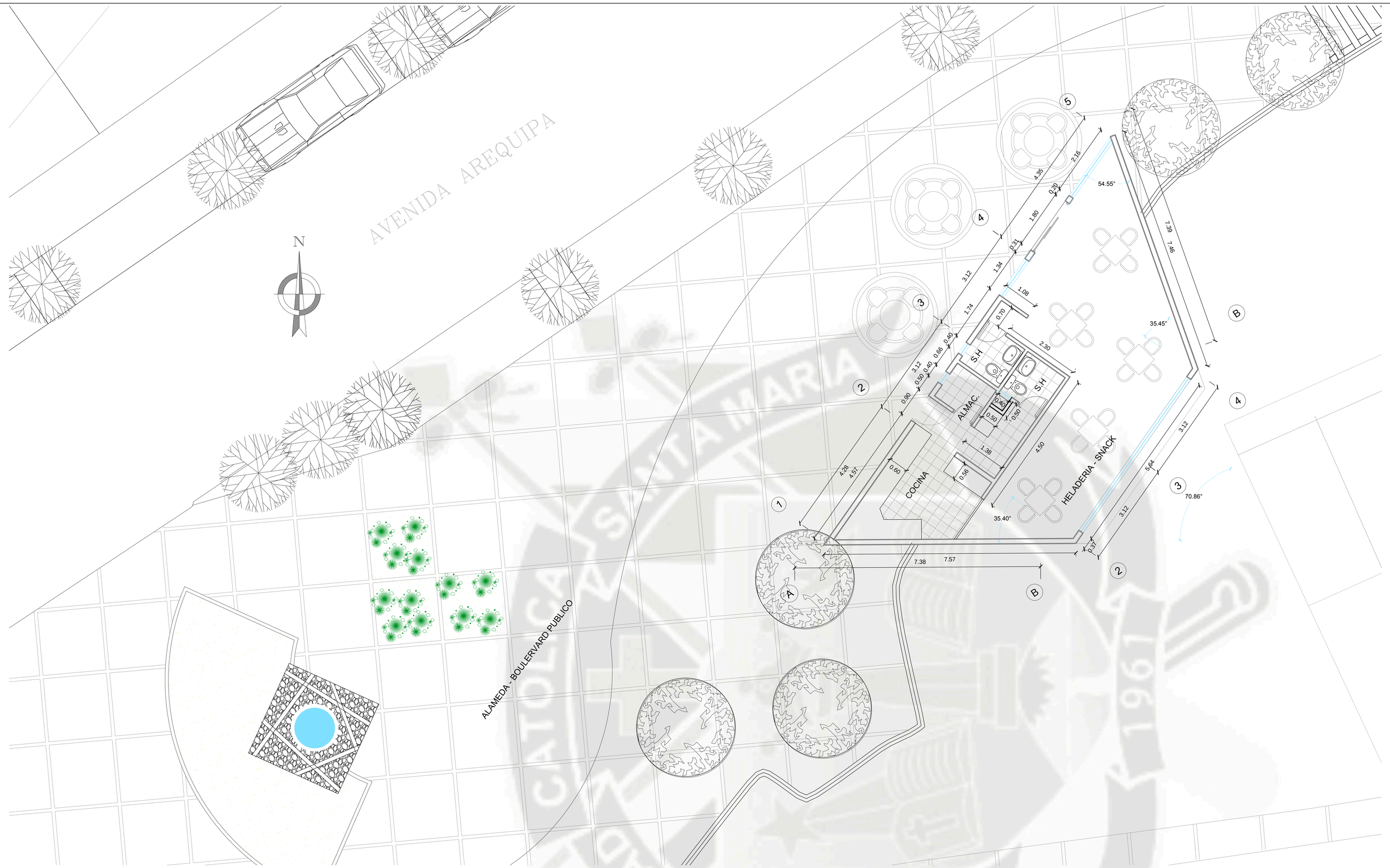
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

PLANO:	PROYECTO: SECTOR C - CORTES Y ELEVACION	**ESCALA:**	1/50
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

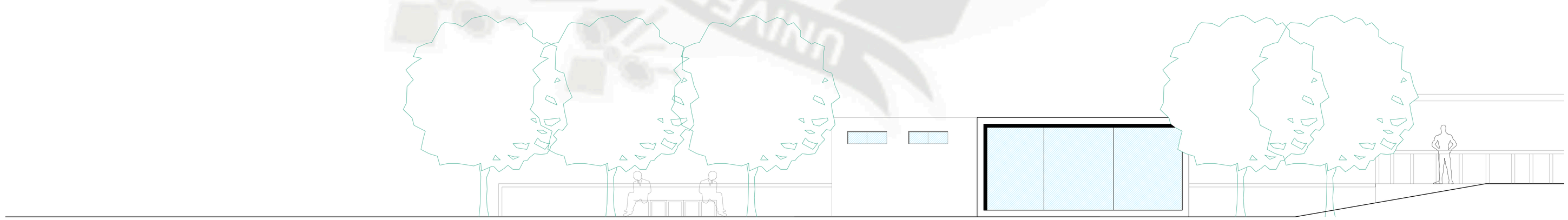
LAMINA:

A-19



SECTOR D - PRIMERA PLANTA

ESCALA: 1/50



ELEVACION FRONTAL

esc.: 1/50

CUADRO DE VANOS

VANO	ANCHO (m)	ALTO (m)	ALFEIZER (m)
V1	2.30	2.00	0.70
V2	2.70	1.80	0.80
V3	1.90	3.00	------
V4	1.00	0.50	1.80
V5	0.60	0.60	1.90
V6	1.20	1.60	0.90
V7	2.20	3.00	------
V8	4.20	2.20	------
V9	1.90	2.20	------
V10	1.20	0.80	1.90
V11	1.20	1.50	0.90
V12	0.60	0.80	1.70
V13	1.20	1.30	1.20
V14	1.60	1.30	1.20
V15	4.00	2.60	0.20
V16	5.60	2.60	0.20
V17	2.00	0.80	1.90
M1	1.90	3.00	------
M2	2.50	3.00	------
M3	1.80	3.00	------
P1	1.80	2.20	------
P2	0.90	2.20	------
P3	0.70	2.20	------
P4	1.40	2.20	------

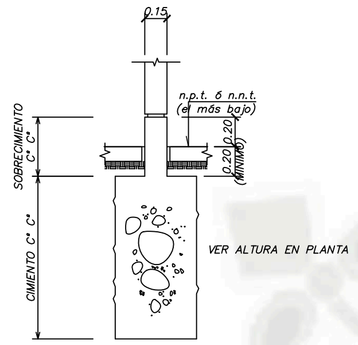
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

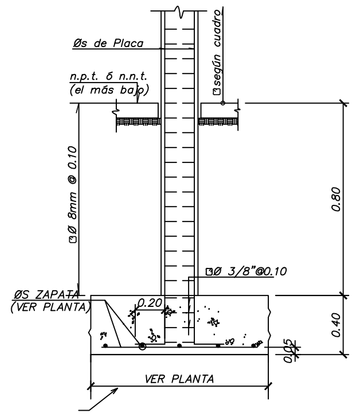
PLANO:	PROYECTO: SECTOR D - PLANTA Y ELEVACION	**ESCALA:**	1/50
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

LAMINA:

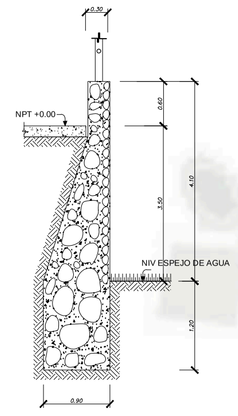
A-20



DETALLE DE CIMENTACION



ELEVACION TIPO DE ZAPATAS

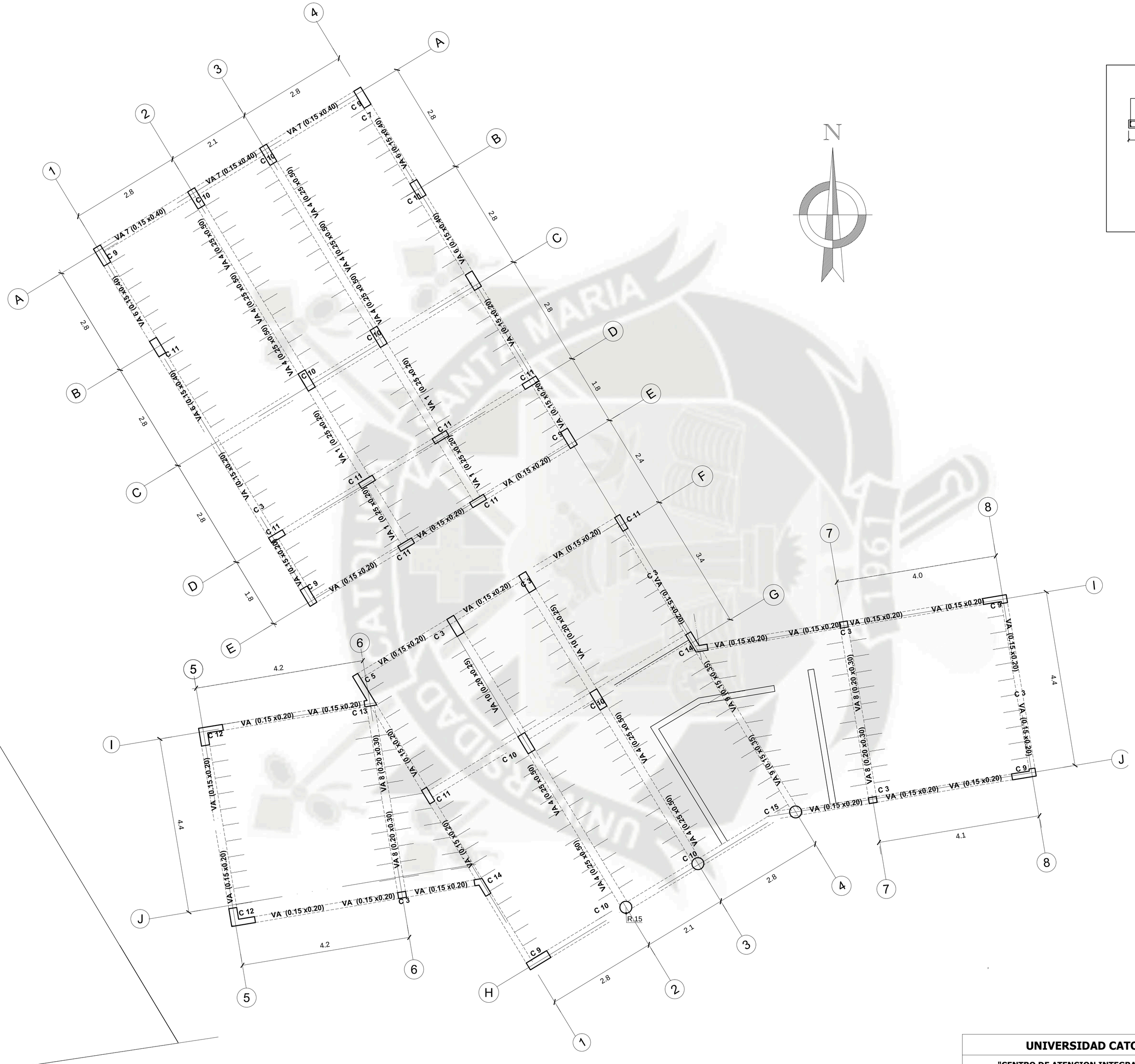


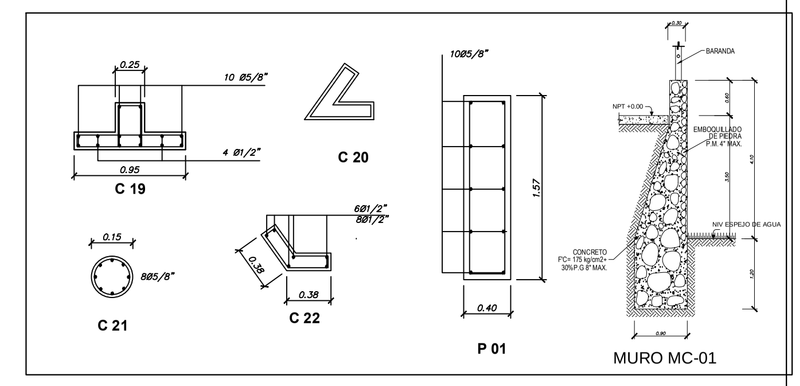
MURO MC-01

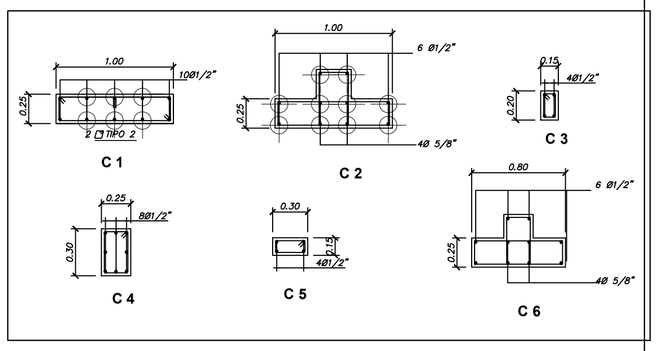
SECTOR A - PRIMERA PLANTA
ESCALA: 1/75

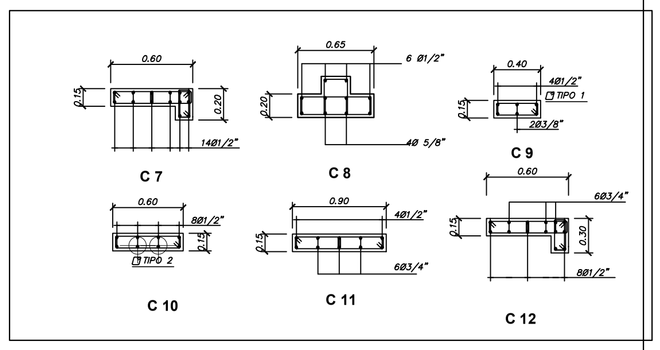
DETALLES DE CIMENTACIONES

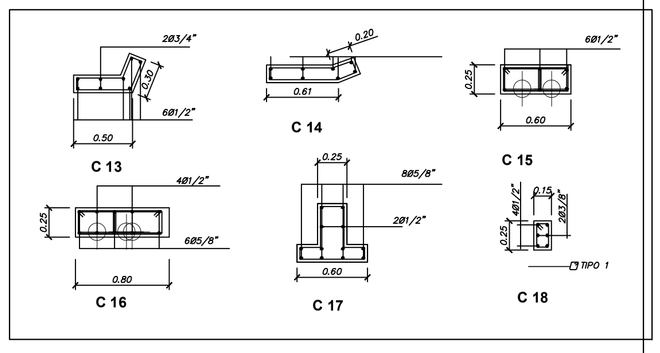
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **E-1**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR A - CIMENTACIONES PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



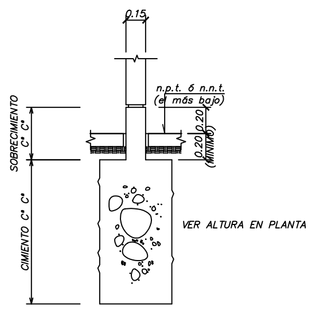




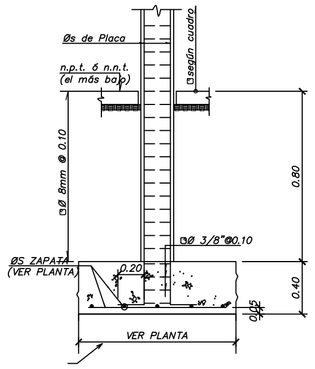




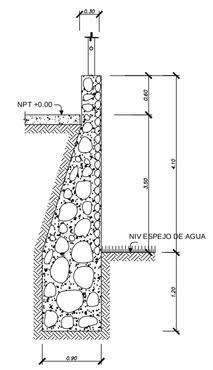
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA:
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			**E-2**
PLANO:	PROYECTO: SECTOR A - ALIGERADO PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



DETALLE DE CIMENTACION

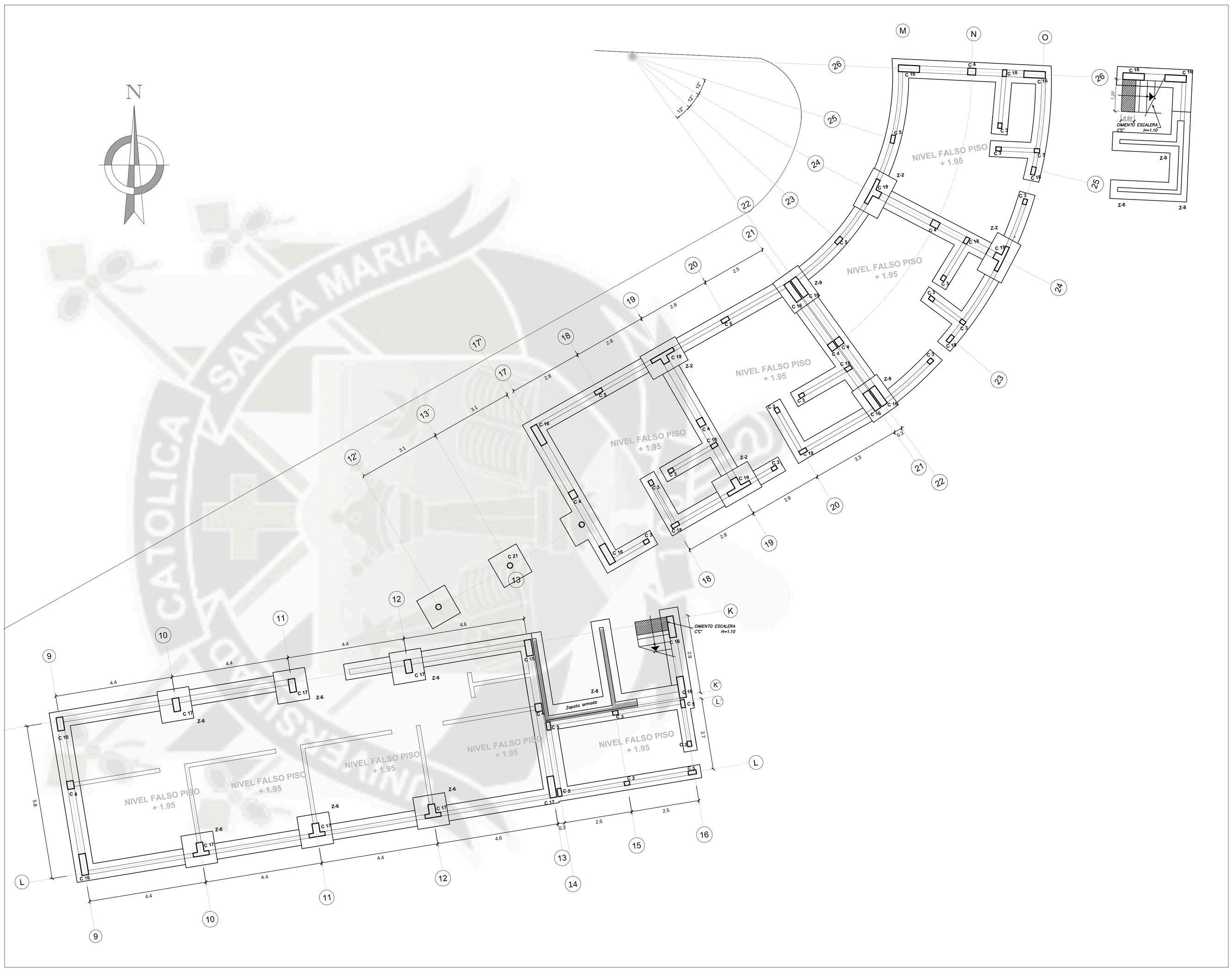


ELEVACION TIPO DE ZAPATAS



MURO MC-01

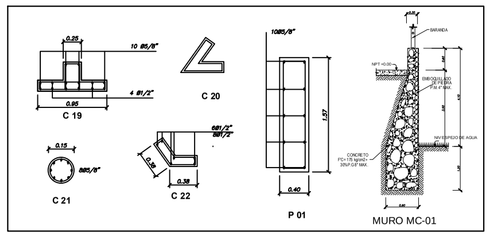
DETALLES DE CIMENTACIONES

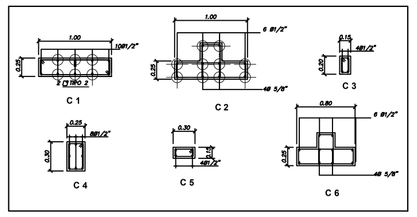


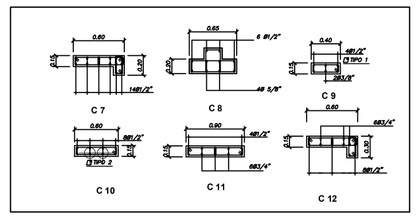
SECTOR B - PRIMERA PLANTA

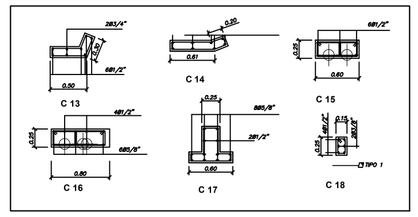
ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA:
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			E-3
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B- CIMENTACIONES PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

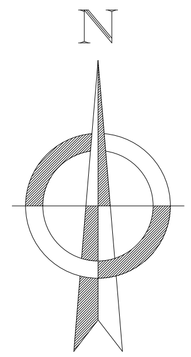


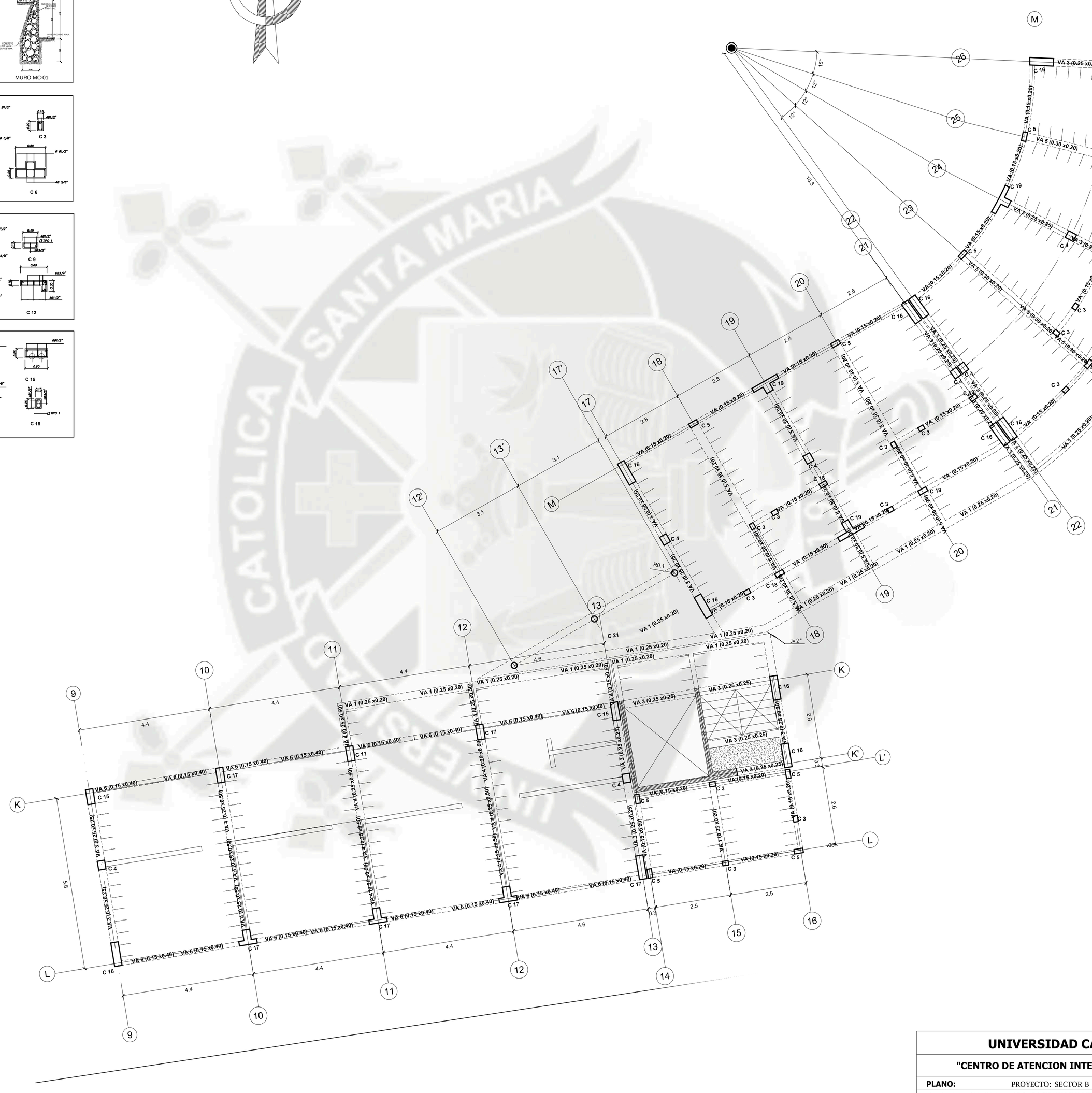






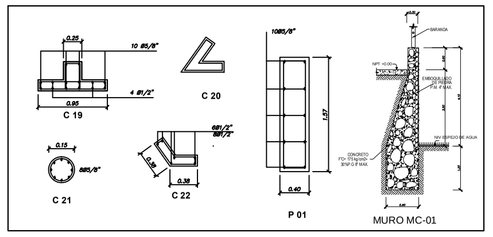
DETALLES DE COLUMNAS

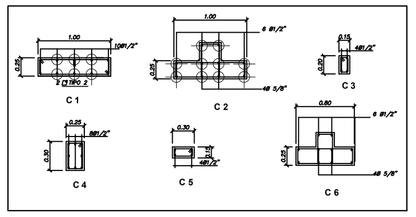


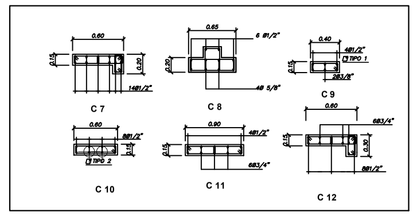


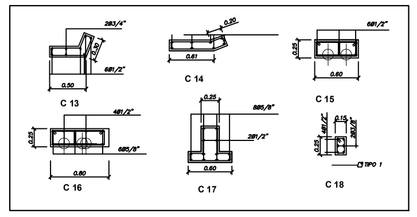
SECTOR B - PRIMERA PLANTA
ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **E-4**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - ALIGERADOS PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

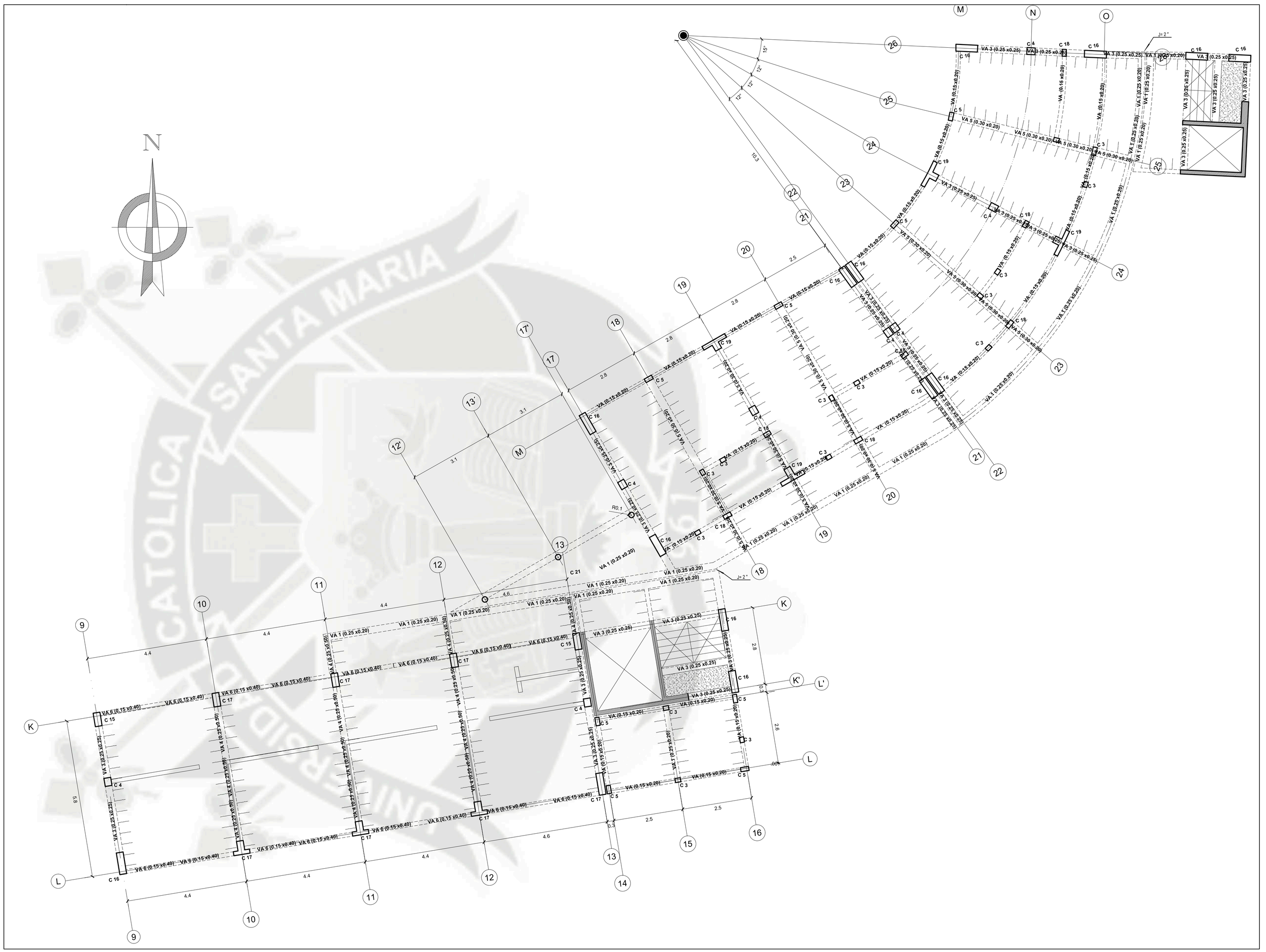








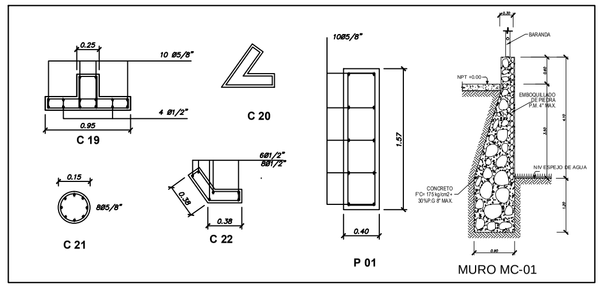
DETALLES DE COLUMNAS

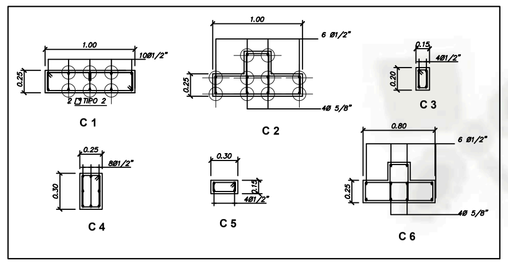


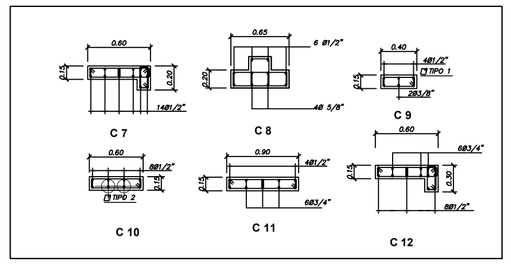
SECTOR B - SEGUNDA PLANTA

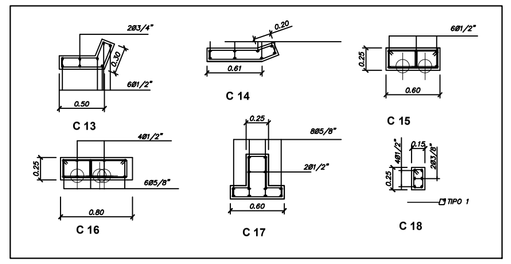
ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA:
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			E-5
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - ALIGERADO SEGUNDA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

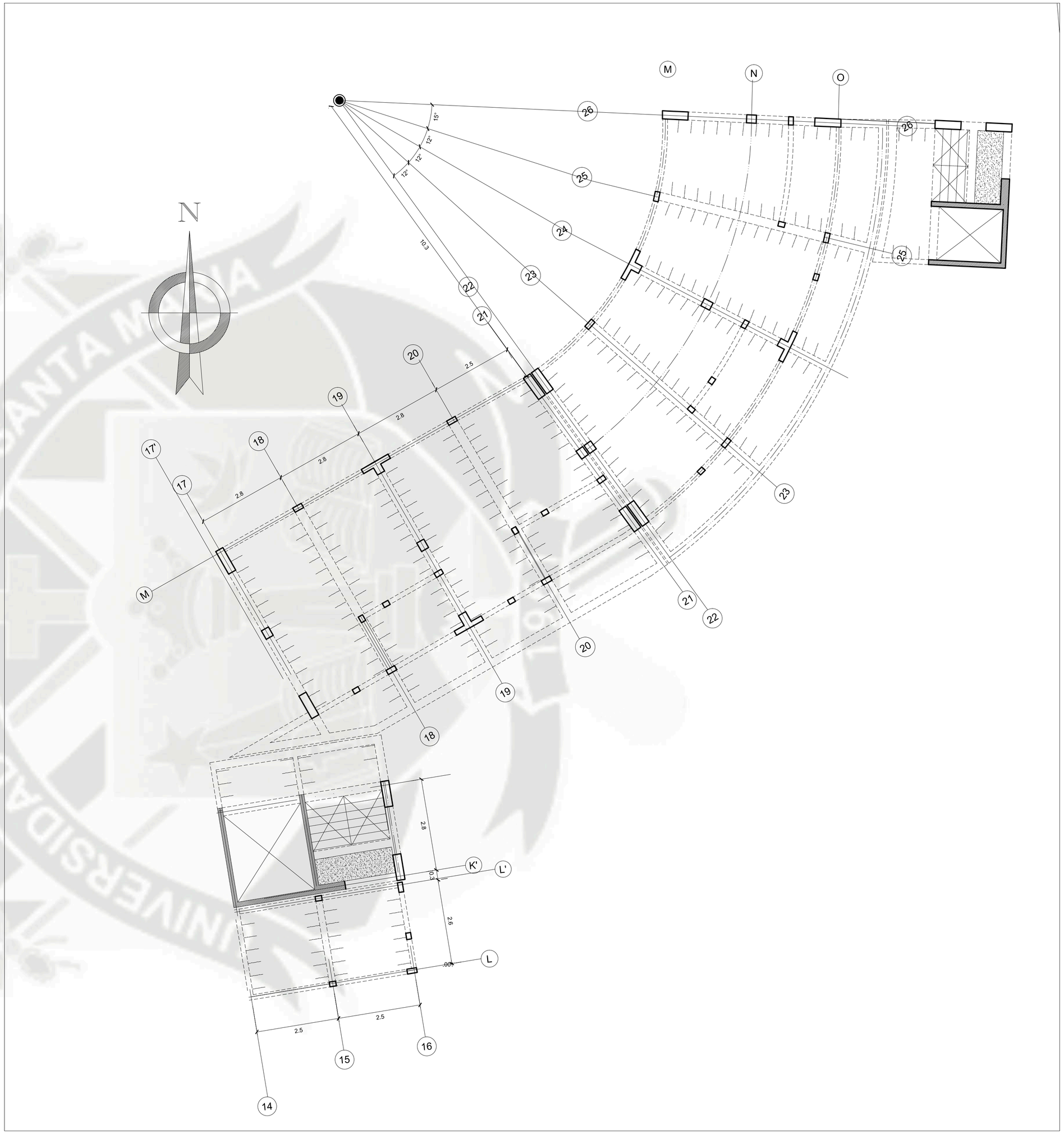








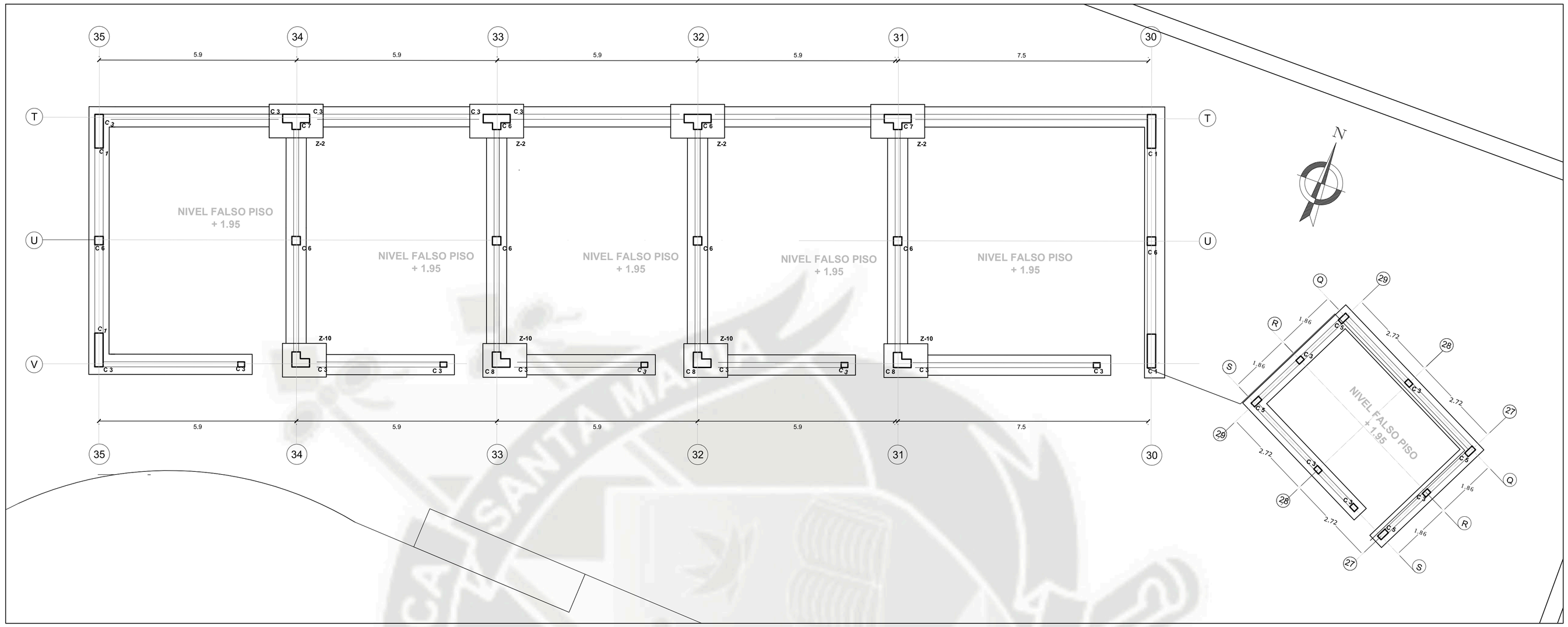
DETALLES DE COLUMNAS



SECTOR B - TERCERA PLANTA

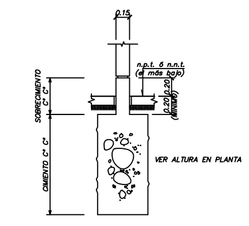
ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **E-6**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - ALIGERADOS TERCERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

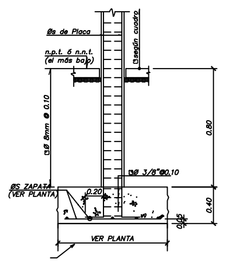


SECTOR C - PRIMERA PLANTA/ TALLERES

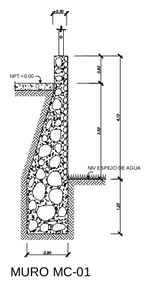
ESCALA: 1/75



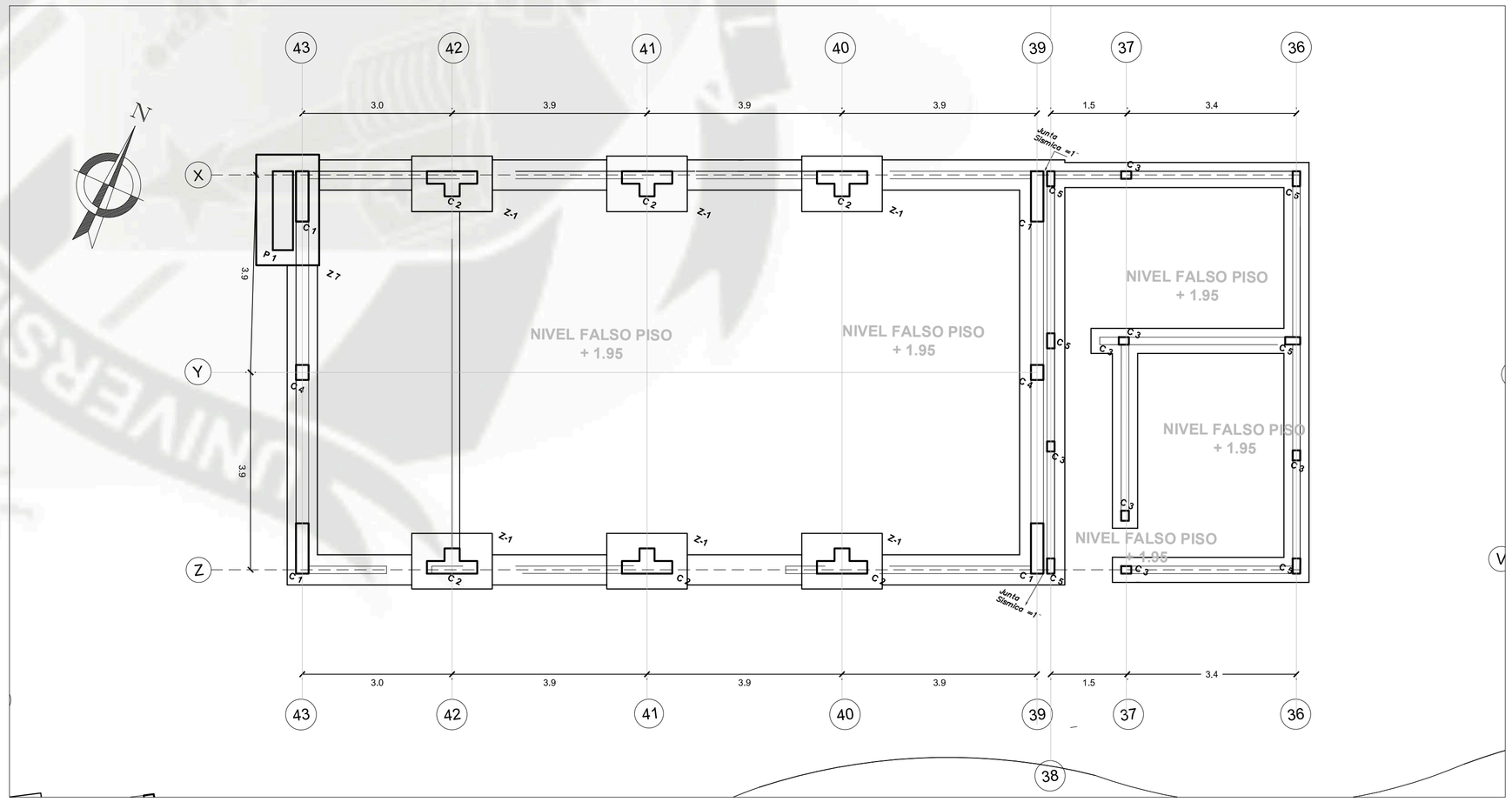
DETALLE DE CIMENTACION



ELEVACION TIPO DE ZAPATAS



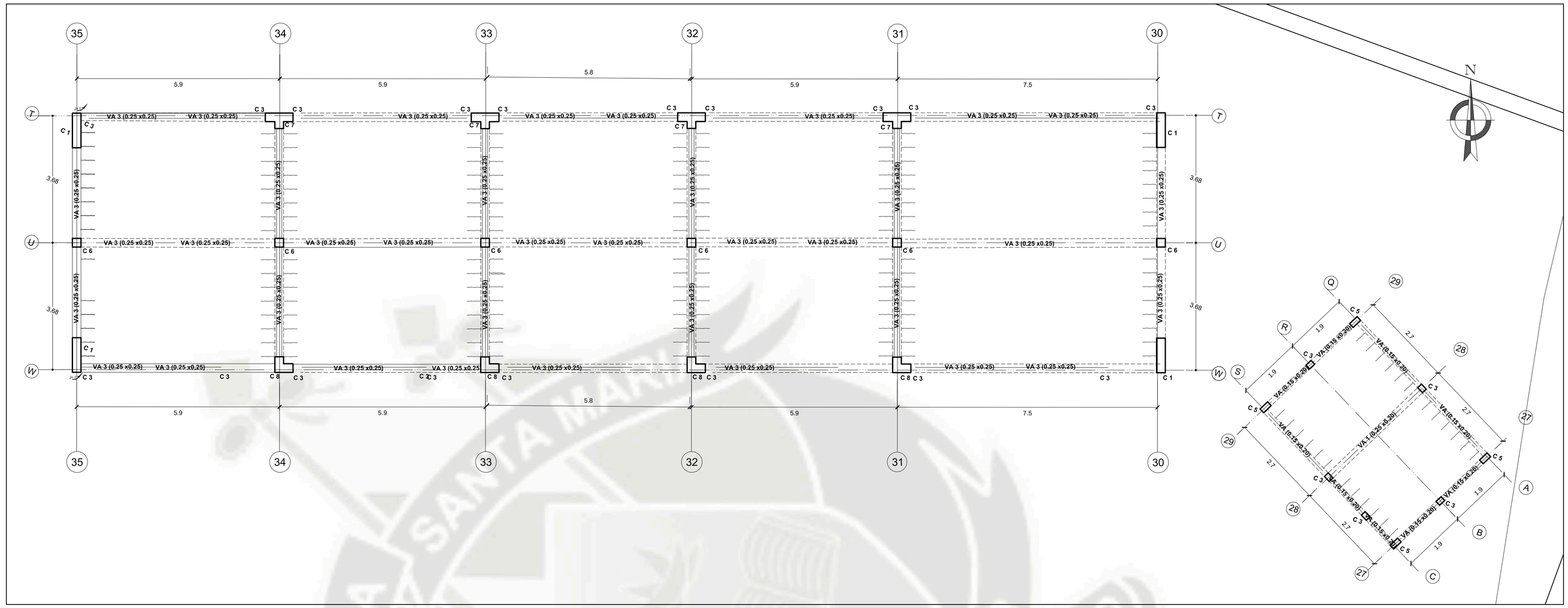
DETALLES DE CIMENTACIONES



SECTOR C- PRIMERA PLANTA/ S.U.M

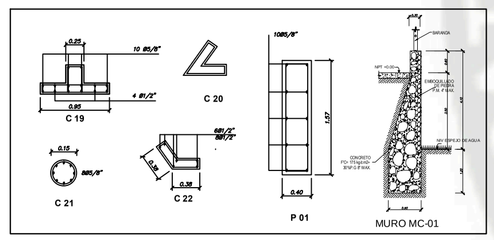
ESCALA: 1/75

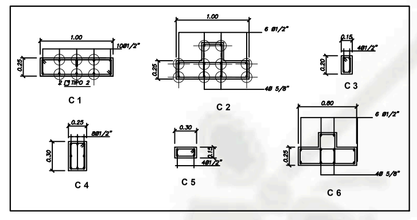
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **E-7**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR C- CIMENTACIONES PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

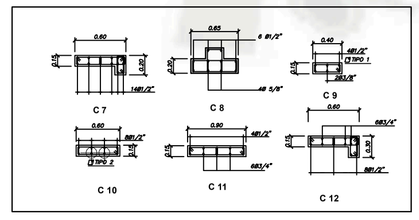


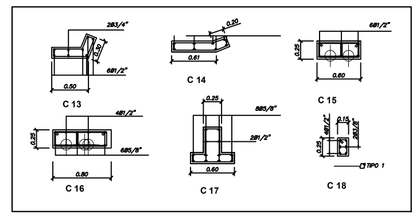
SECTOR C - PRIMERA PLANTA / TALLERES

ESCALA: 1/75

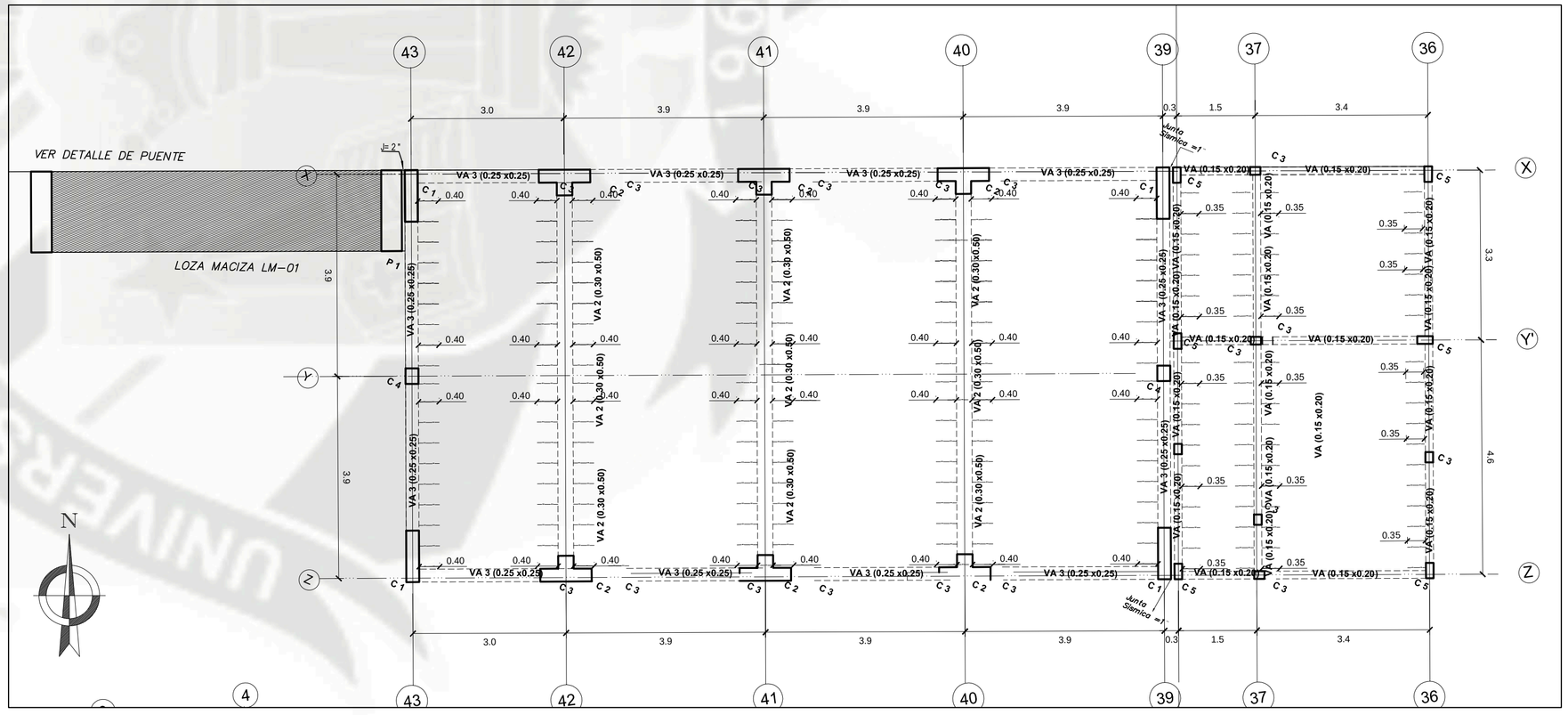








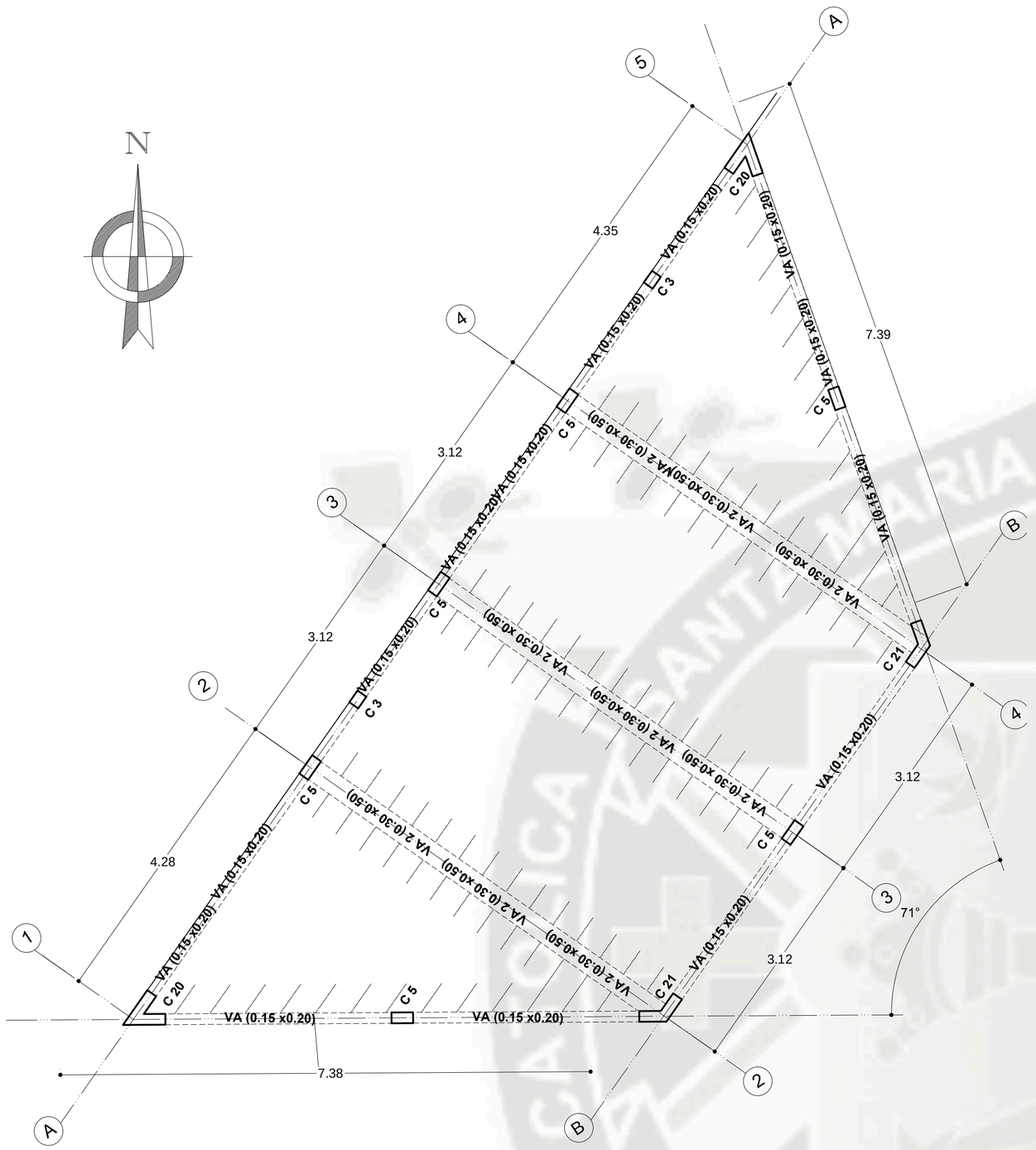
DETALLES DE COLUMNAS



SECTOR C - PRIMERA PLANTA/ S.U.M

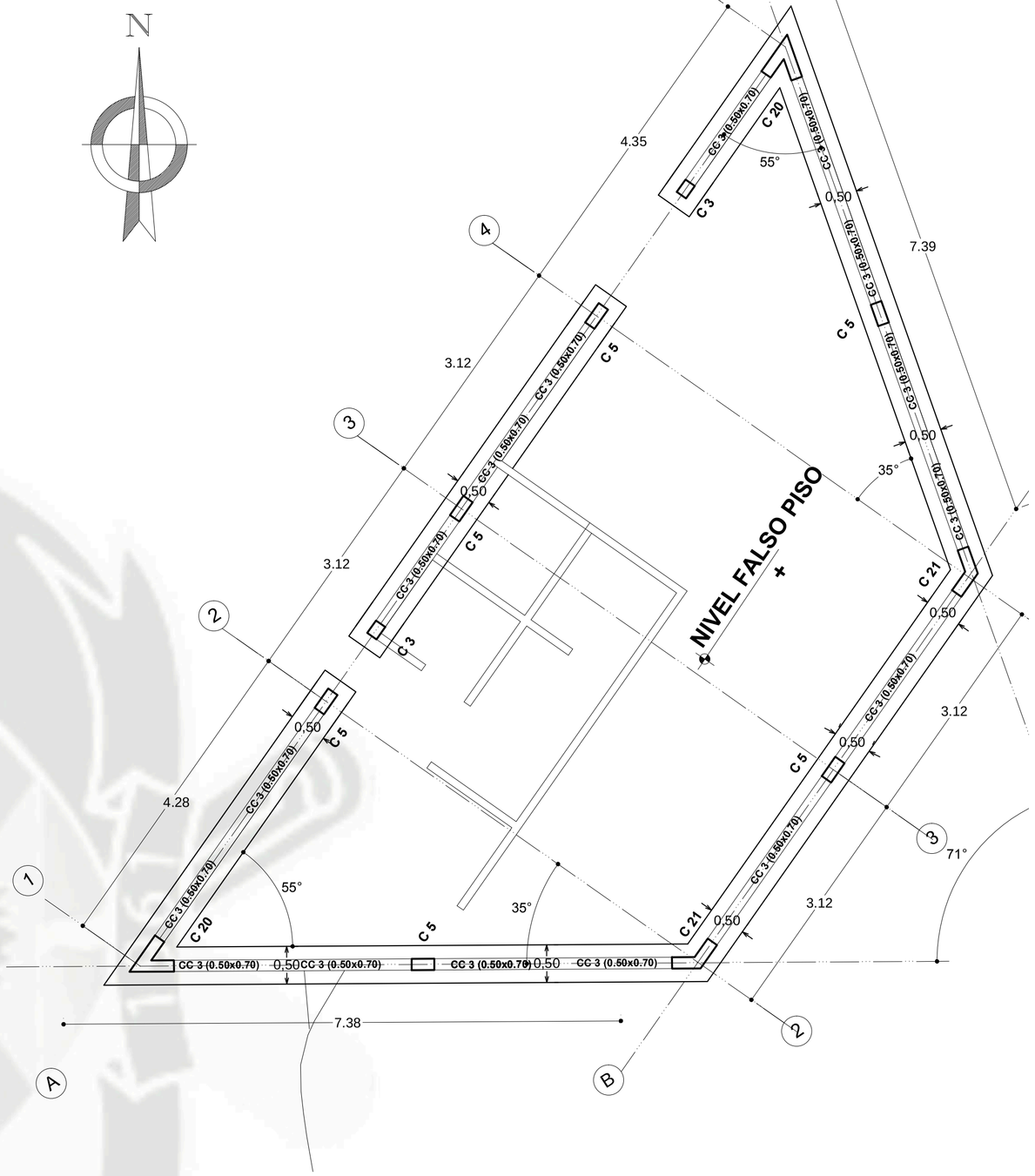
ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **E-8**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR C - ALIGERADOS PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



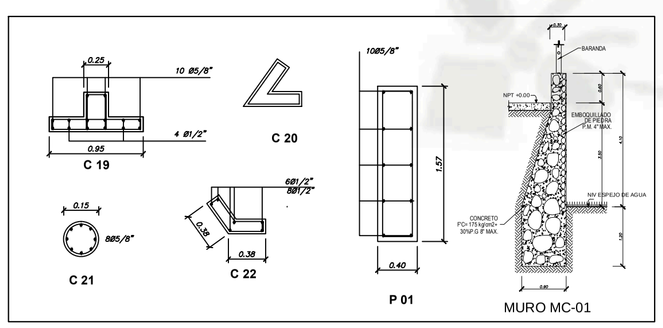
SECTOR D - ALIGERADO/ PRIMERAPLANTA

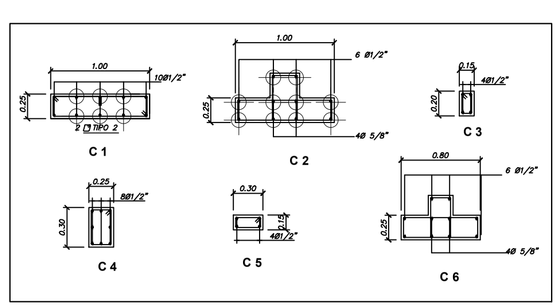
ESCALA: 1/75



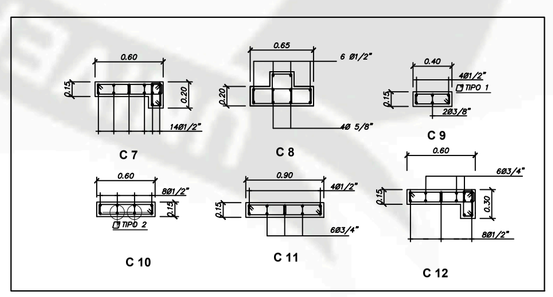
SECTOR D - CIMENTACIONES/PRIMERA PLANTA

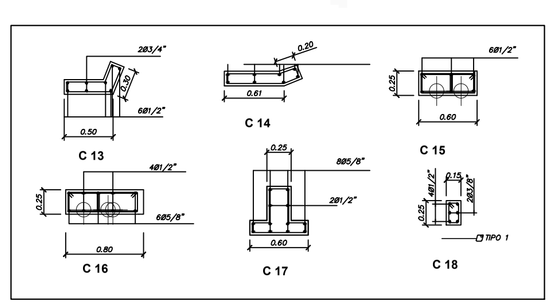
ESCALA: 1/75





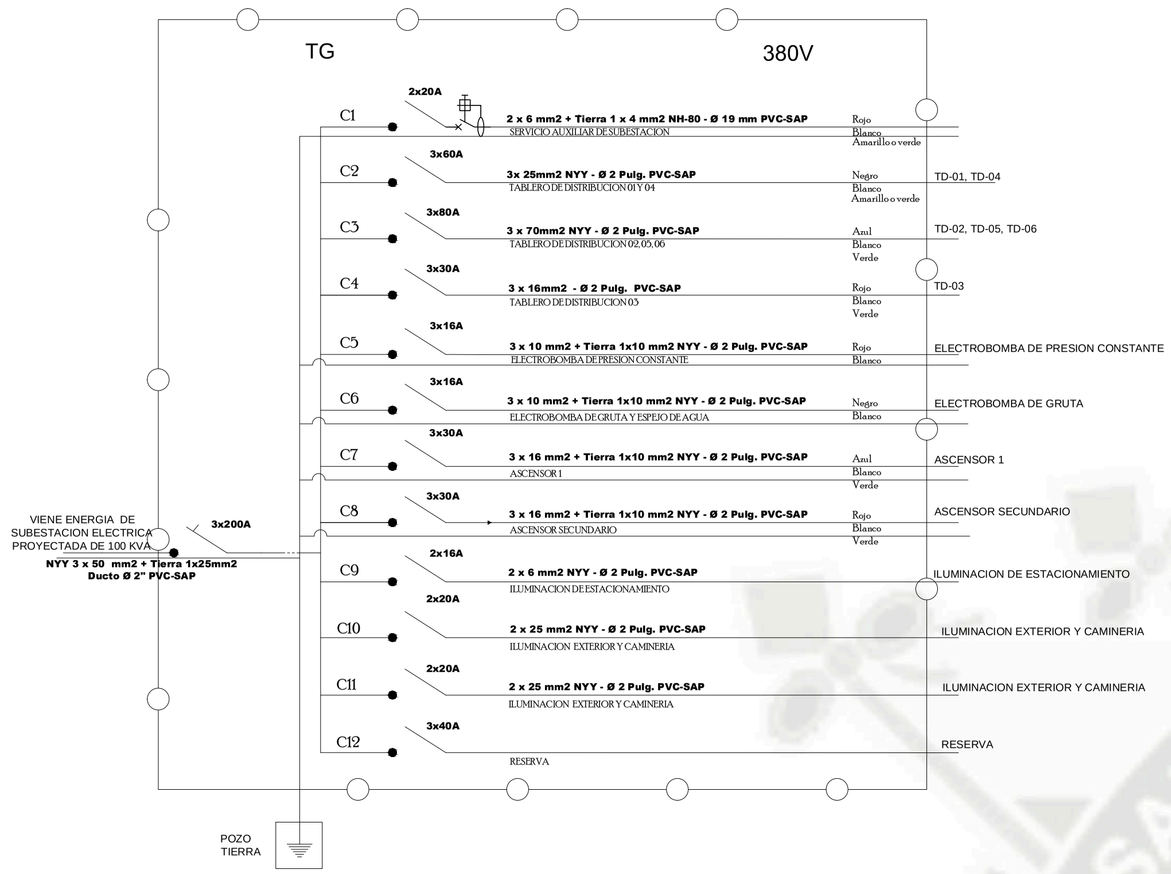
DETALLES DE COLUMNAS





DETALLES DE COLUMNAS

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **E-9**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR D - ALIGER. Y CIMENT. PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

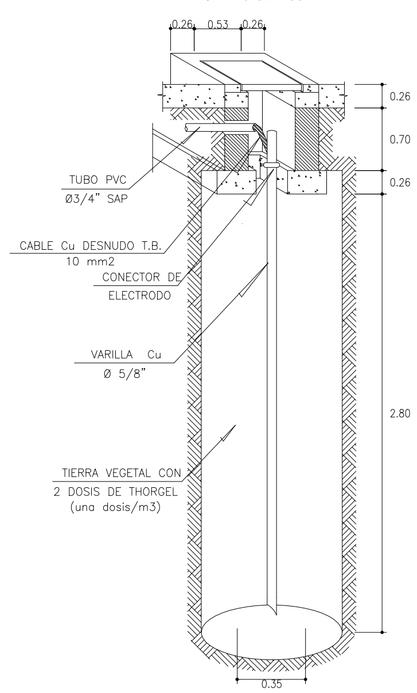


L E Y E N D A

SIMBOLO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAJA	ALTURA h.de instal.
	SALIDA PARA FLUORESCENTE, 2 X 36 Watts SIMILAR EMPOTRADO EN PARED	Caja de F°G° Oct. 4"x 4"	Empotrado en el techo
S2 2S	INTERRUPTOR UNIPOLAR (SIMPLE, DOBLE Y TRIPLE). INTERRUPTOR DE 3 VIAS Ó DE CONMUTACION	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	1.20
	TOMACORRIENTE MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	0.40 - 1.20
T	TOMACORRIENTE ALTO MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA A PRUEBA DE AGUA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2". Cuad. 5"x5"x3"	1.20
	CAMARA DE PASO SUBTERRANEO	Buzon de concreto	en Piso
	PUESTA A TIERRA	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR DIFERENCIAL	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR AUTOMATICO TERMOMAGNETICO	Tablero de F°G° de 12/8 polos	1.80
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN / SUBTABLERO DE DISTRIBUCION	Especial	1.20
	SUBESTACION ELECTRICA		
	CIRCUITO ALIMENTADOR POR PISO Y/O PARED (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR PISO Y/O PARED (2x4.00 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR TECHO Y/O PARED (2x8 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO DE TRES CONDUCTORES (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	Poste ornamental de 6m. con porta luminaria doble y equipo luminaria doble Luminaria de Halogenuro metalizado 70W		
	Poste CAC de 8m. con equipo luminaria Halogenuro metalico 150W		

DETALLE DE PUESTA A TIERRA

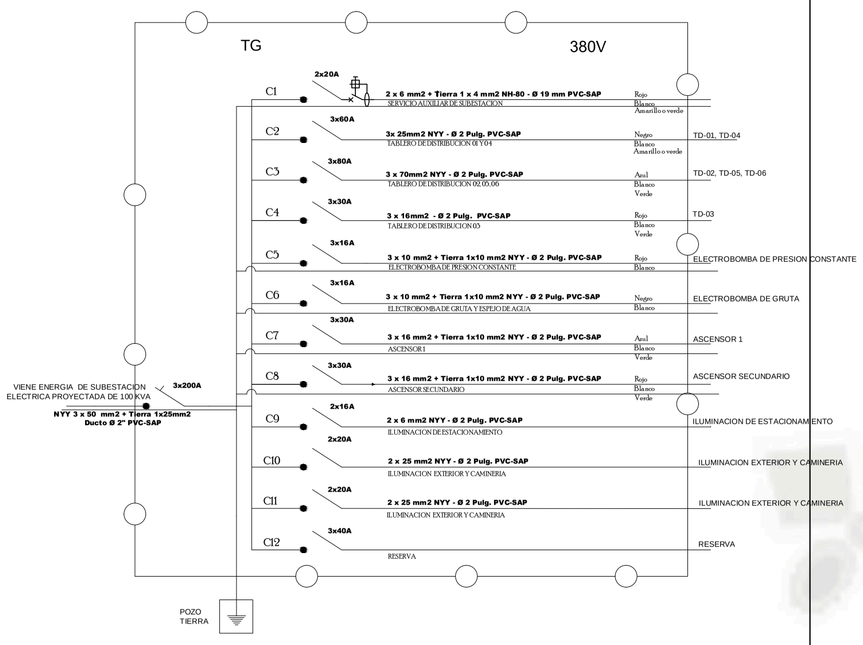
R = < 5 OHMIOS



SECTOR A - PRIMERA PLANTA

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA		LAMINA:	IE-1
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR A - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

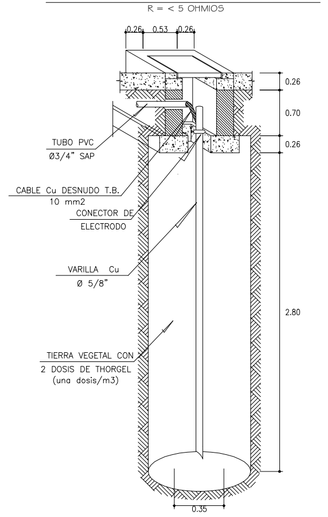


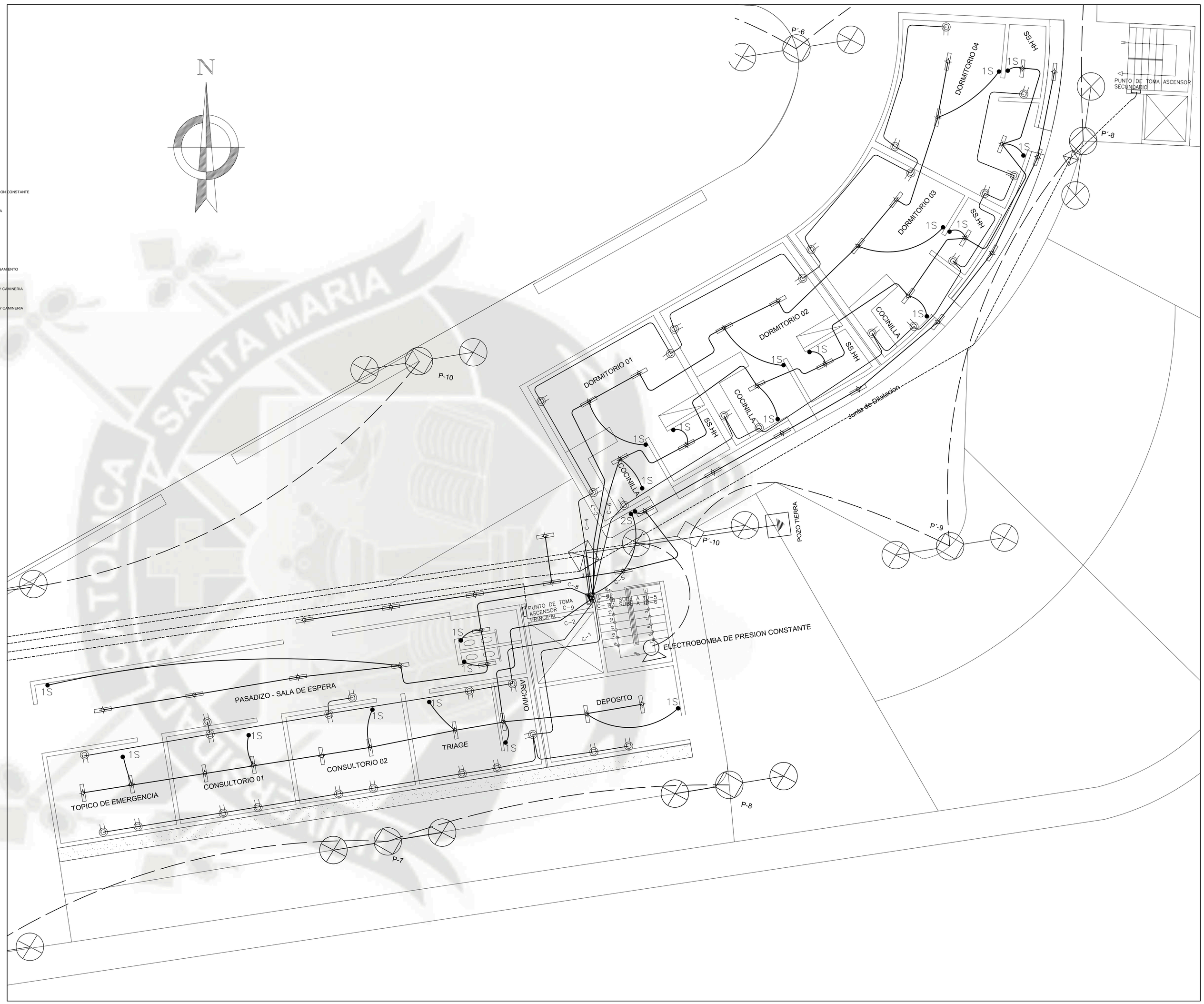
L E Y E N D A

SIMBOLO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAJA	ALTURA h.de instal.
	SALIDA PARA FLUORESCENTE. 2 X 36 Watts SIMILAR EMPOTRADO EN PARED	Caja de F°G° Oct. 4"x 4"	Empotrado en el techo
S2 2S	INTERRUPTOR UNIPOLAR (SIMPLE, DOBLE Y TRIPLE) INTERRUPTOR DE 3 VIAS O DE CONMUTACION	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	1.20
	TOMACORRIENTE MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	0.40 - 1.20
	TOMACORRIENTE ALTO MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA A PRUEBA DE AGUA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2" Cuad. 3"x3"x2"	1.20
	CAMARA DE PASO SUBTERRANEO	Buzon de concreto	en Piso
	PUESTA A TIERRA	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR DIFERENCIAL	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR AUTOMATICO TERMOMAGNÉTICO	Tablero de F°G° de 12ß polos	1.80
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN / SUBTABLERO DE DISTRIBUCION	Especial	1.20
	SUBESTACION ELECTRICA		
	CIRCUITO ALIMENTADOR POR PISO Y/O PARED (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR PISO Y/O PARED (2x4.00 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR TECHO Y/O PARED (2x6 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO DE TRES CONDUCTORES (3x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	Poste ornamental de 6m. con porta luminaria doble y equipo luminaria doble Luminaria de Halogenuro metalicode 70W		
	Poste CAC de 8m. con equipo luminaria Halogenuro metalico 150W		

DETALLE DE PUESTA A TIERRA

R = < 5 OHMIOS

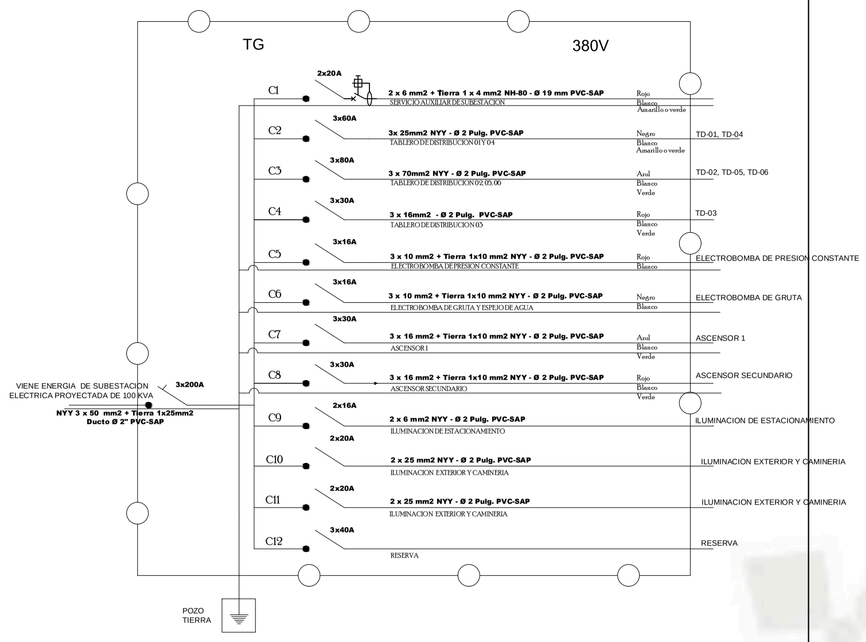




SECTOR B - PRIMERA PLANTA

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **IE-2**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO:SECTOR B - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

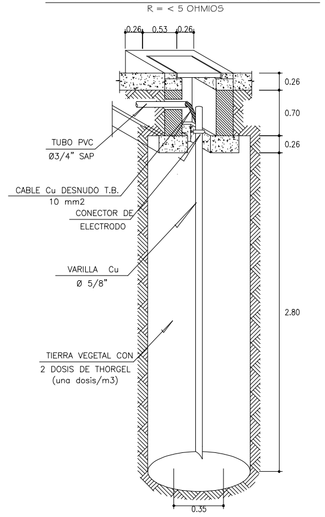


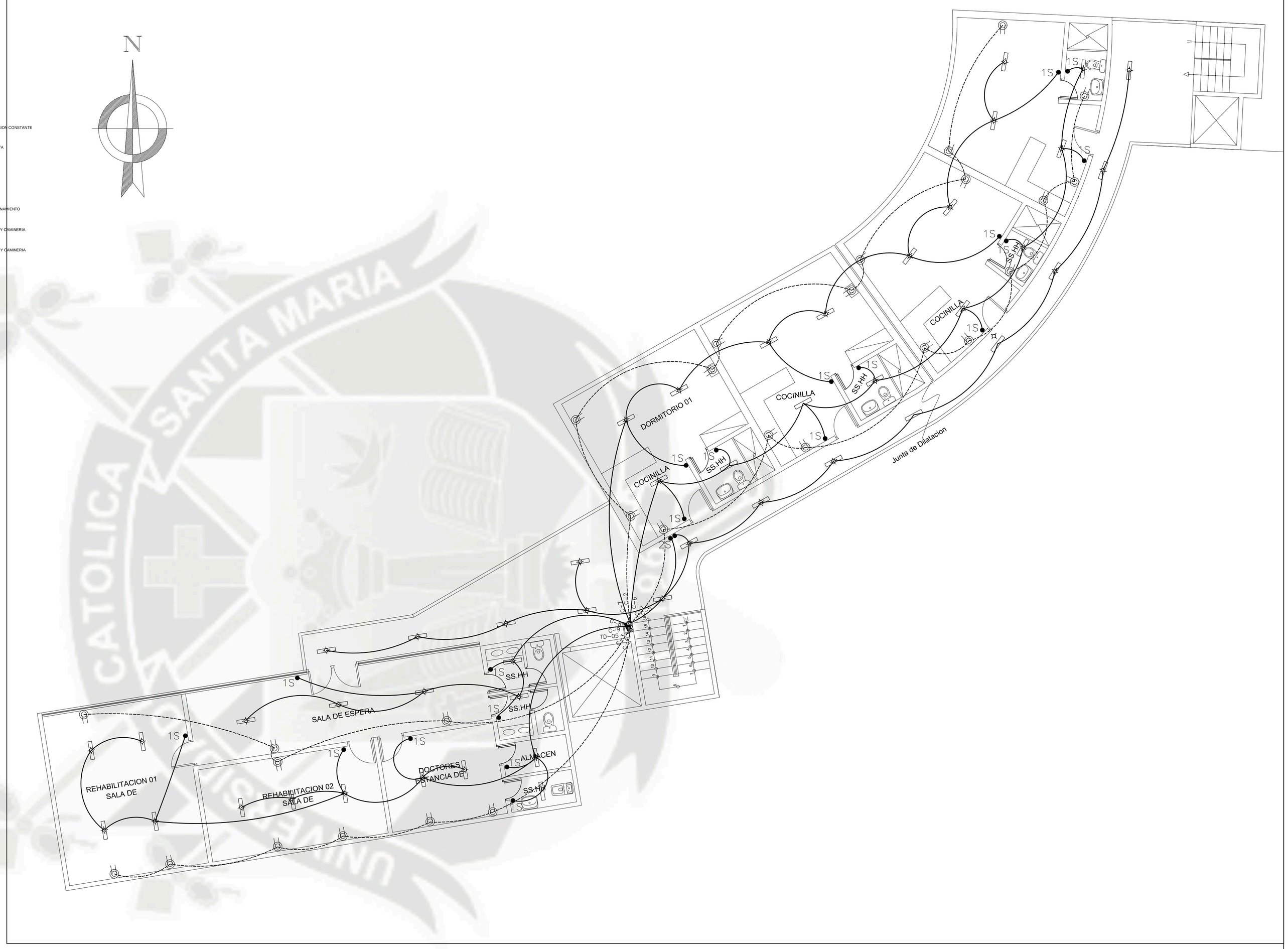
L E Y E N D A

SIMBOLO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAJA	ALTURA h.de instal.
	SALIDA PARA FLUORESCENTE. 2 X 36 Watts SIMILAR EMPOTRADO EN PARED	Caja de F°G° Oct. 4"x 4"	Empotrado en el techo
S2 2S	INTERRUPTOR UNIPOLAR (SIMPLE, DOBLE Y TRIPLE) INTERRUPTOR DE 3 VIAS O DE CONMUTACION	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	1.20
	TOMACORRIENTE MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	0.40 - 1.20
	TOMACORRIENTE ALTO MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA A PRUEBA DE AGUA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2" Cuad. 5"x5"x3"	1.20
	CAMARA DE PASO SUBTERRANEO	Buzon de concreto	en Piso
	PUESTA A TIERRA	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR DIFERENCIAL	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR AUTOMATICO TERMOMAGNETICO	Tablero de F°G° de 12/8 polos	1.80
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN / SUBTABLERO DE DISTRIBUCION	Especial	1.20
	SUBESTACION ELECTRICA		
	CIRCUITO ALIMENTADOR POR PISO Y/O PARED (2x2.5 mm2 NH-80)	En tubería de PVC SEL	
	CIRCUITO POR PISO Y/O PARED (2x4.00 mm2 NH-80)	En tubería de PVC SEL	
	CIRCUITO POR TECHO Y/O PARED (2x6 mm2 NH-80)	En tubería de PVC SEL	
	CIRCUITO DE TRES CONDUCTORES (2x2.5 mm2 NH-80)	En tubería de PVC SEL	
	Poste ornamental de 6m. con porta luminaria doble y equipo luminaria doble Luminaria de Halogenuro metálicode 70W		
	Poste CAC de 8m. con equipo luminaria Halogenuro metalico 150W		

DETALLE DE PUESTA A TIERRA

R = < 5 OHMIOS

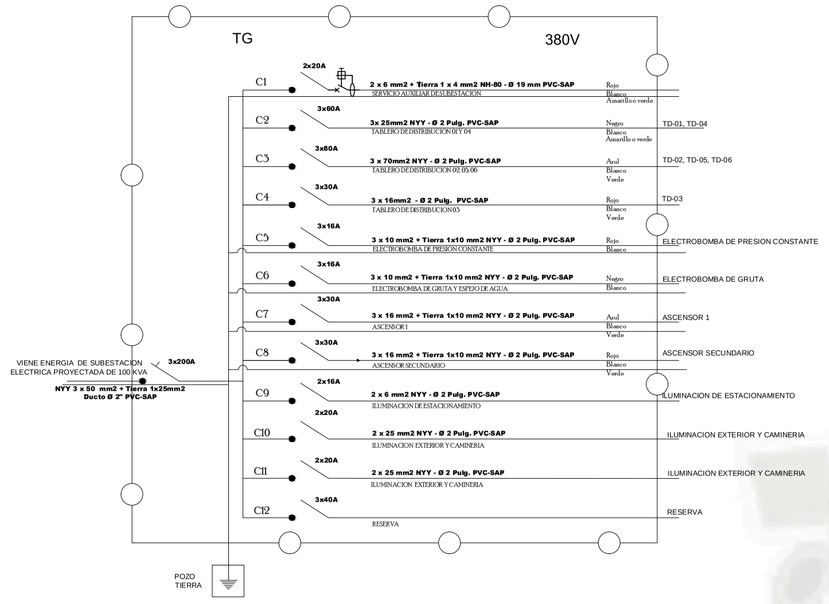




SECTOR B - SEGUNDA PLANTA

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **EI-3**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - SEGUNDA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

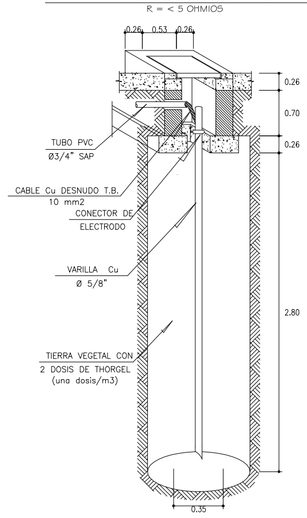


L E Y E N D A

SIMBOLO	DESCRIPCION	TIPO DE CAJA	ALTURA h.de instal.
	SALIDA PARA FLUORESCENTE, 2 X 36 Watts SIMILAR EMPOTRADO EN PARED	Caja de F°G° Oct. 4"x 4"	Empotrado en el techo
S2 2S	INTERRUPTOR UNIPOLAR,(SIMPLE, DOBLE Y TRIPLE). INTERRUPTOR DE 3 VIAS O DE CONMUTACION	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	1.20
	TOMACORRIENTE MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	0.40 - 1.20
T	TOMACORRIENTE ALTO MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA A PRUEBA DE AGUA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2", Cuad. 5"x5"x3"	1.20
	CAMARA DE PASO SUBTERRANEO	Buzon de concreto	en Piso
	PUESTA A TIERRA	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR DIFERENCIAL	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR AUTOMATICO TERMOMAGNETICO	Tablero de F°G° de 12/8 polos	1.80
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN / SUBTABLERO DE DISTRIBUCION	Especial	1.20
	SUBESTACION ELECTRICA		
	CIRCUITO ALIMENTADOR POR PISO Y/O PARED (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR PISO Y/O PARED (2x4.00 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR TECHO Y/O PARED (2x6 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO DE TRES CONDUCTORES (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	Poste ornamental de 6m. con porta luminaria doble y equipo luminaria doble Luminaria de Halogenuro metalicode 70W		
	Poste CAC de 8m. con equipo luminaria Halogenuro metalico 150W		

DETALLE DE PUESTA A TIERRA

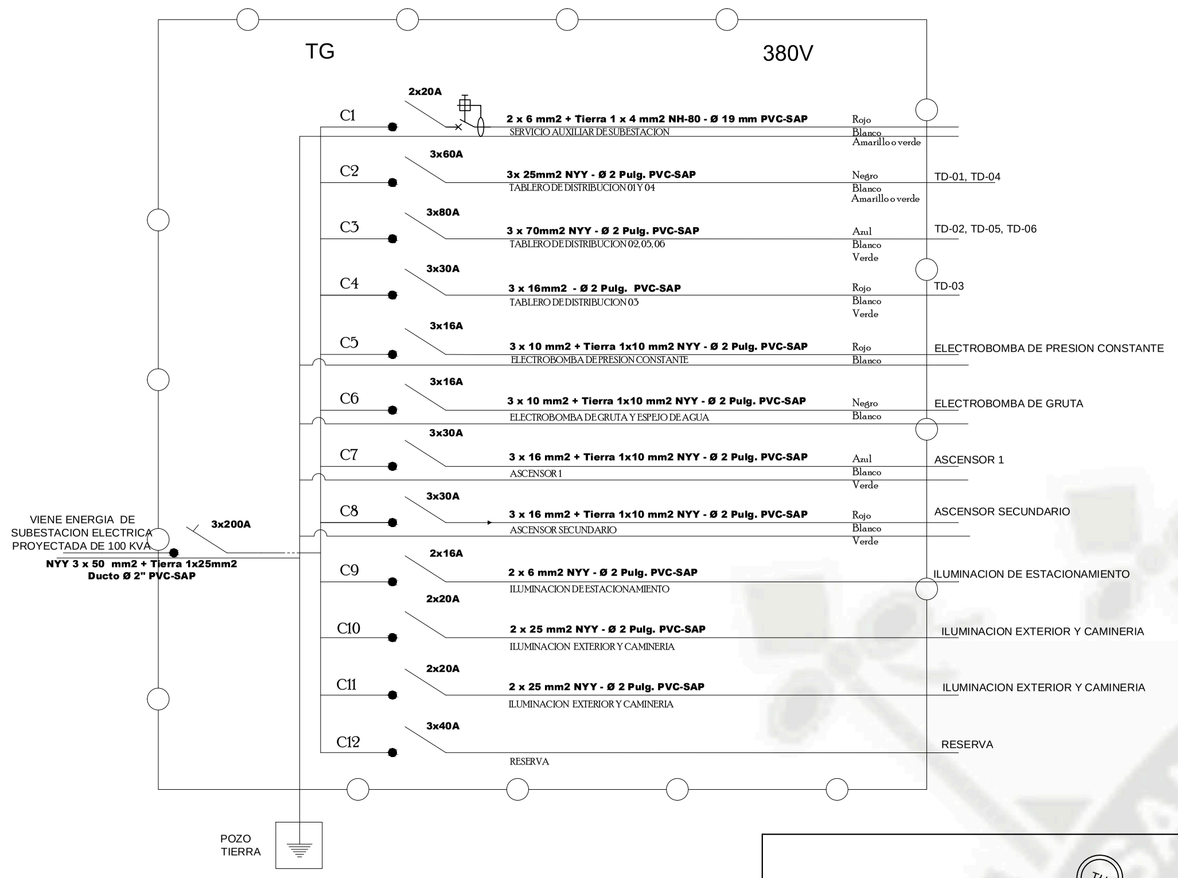
R = < 5 OHMIOS

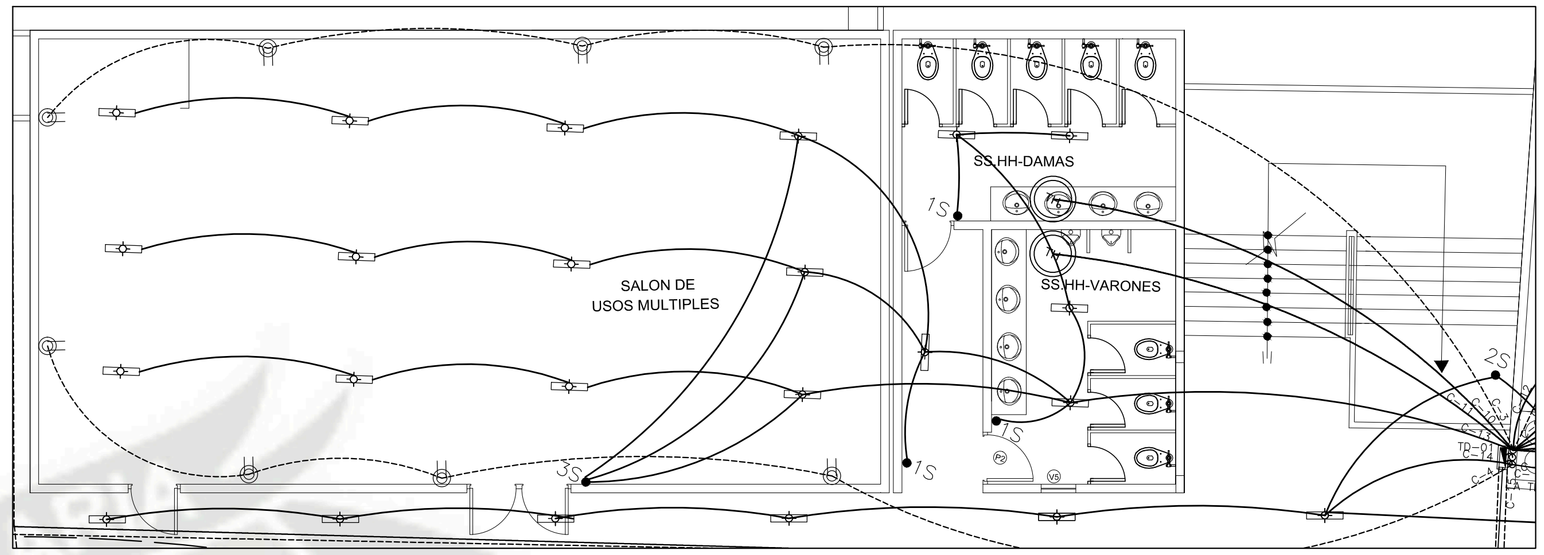


SECTOR B - TERCERA PLANTA

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: IE-4
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - TERCERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		





SECTOR C - PRIMERA PLANTA/ S.U.M

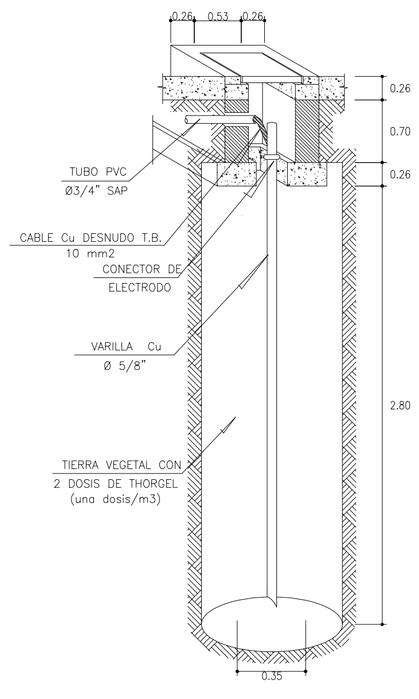
ESCALA: 1/75

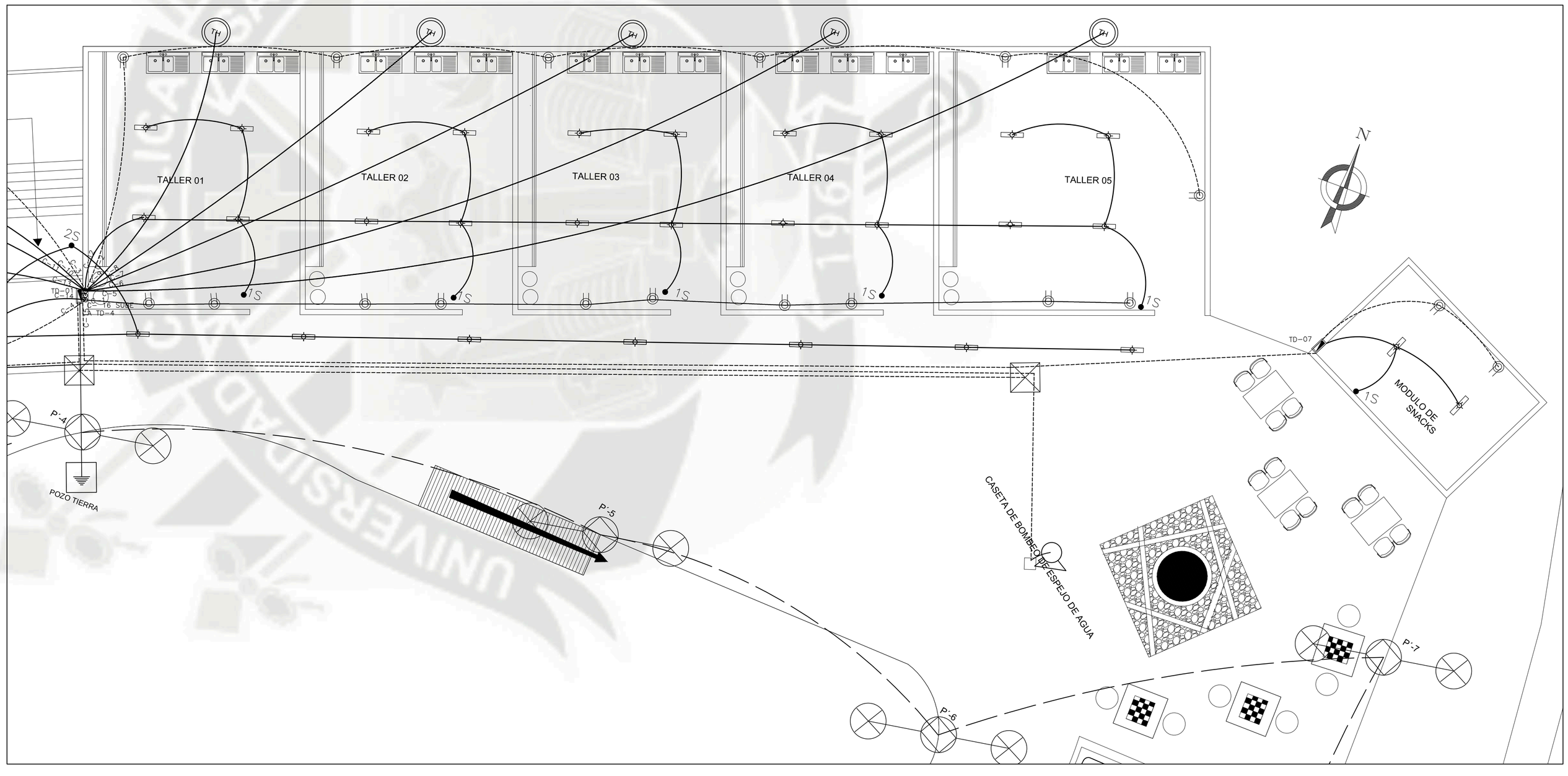
L E Y E N D A

SIMBOLO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAJA	ALTURA h.de instal.
	SALIDA PARA FLUORESCENTE, 2 X 36 Watts SIMILAR EMPOTRADO EN PARED	Caja de F°G° Oct. 4"x 4"	Empotrado en el techo
S2 2S	INTERRUPTOR UNIPOLAR (SIMPLE, DOBLE Y TRIPLE). INTERRUPTOR DE 3 VIAS O DE CONMUTACION	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	1.20
	TOMACORRIENTE MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	0.40 - 1.20
	TOMACORRIENTE ALTO MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA A PRUEBA DE AGUA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2", Cuad. 5"x5"x3"	1.20
	CAMARA DE PASO SUBTERRANEO	Buzon de concreto	en Piso
	PUESTA A TIERRA	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR DIFERENCIAL	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR AUTOMATICO TERMOMAGNETICO	Tablero de F°G° de 12/8 polos	1.80
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN / SUBTABLERO DE DISTRIBUCION	Especial	1.20
	SUBESTACION ELECTRICA		
	CIRCUITO ALIMENTADOR POR PISO Y/O PARED (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR PISO Y/O PARED (2x4.00 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR TECHO Y/O PARED (2x6 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO DE TRES CONDUCTORES (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	Poste ornamental de 6m. con porta luminaria doble y equipo luminaria doble Luminaria de Halogenuro metalicode 70W		
	Poste CAC de 8m. con equipo luminaria Halogenuro metalico 150W		

DETALLE DE PUESTA A TIERRA

R = < 5 OHMIOS

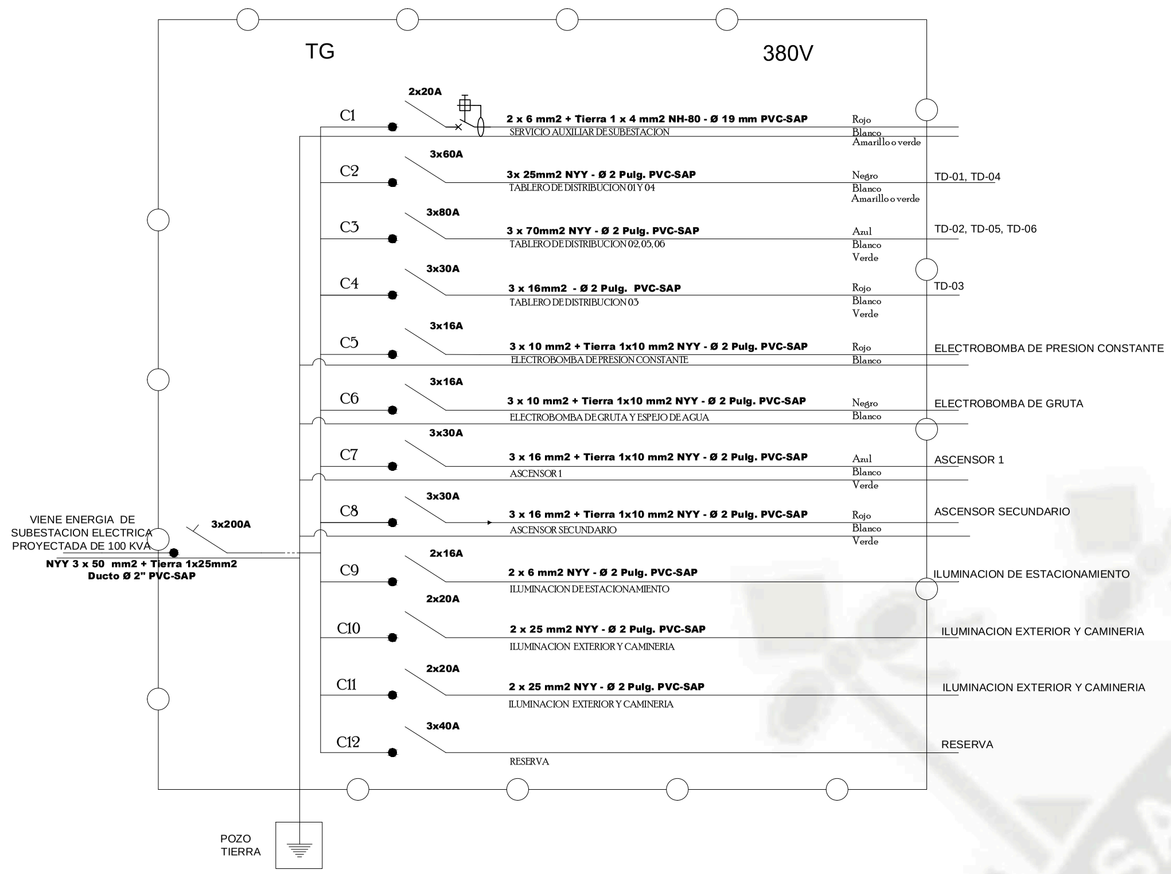


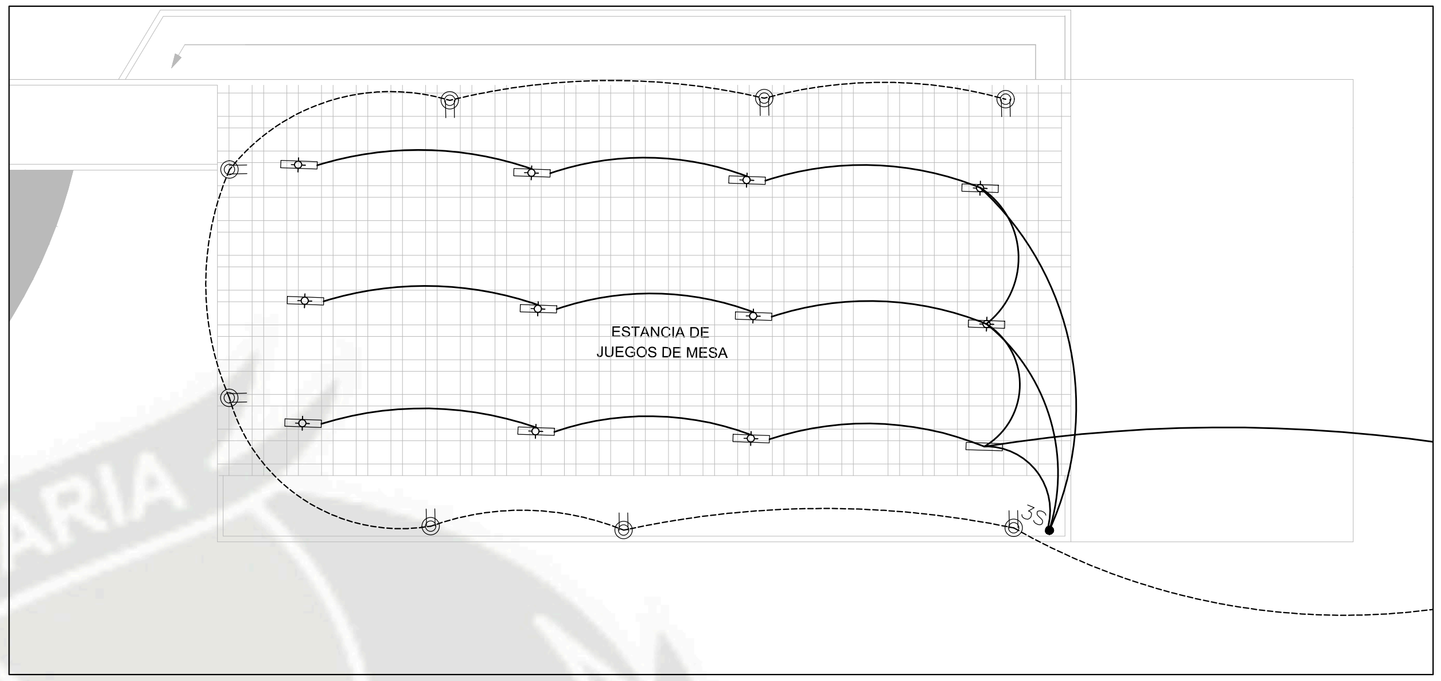


SECTOR C - PRIMERA PLANTA PLANTA/ TALLERES

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: IE-5
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR C - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	





SECTOR C - SEGUNDA PLANTA/ S.U.M

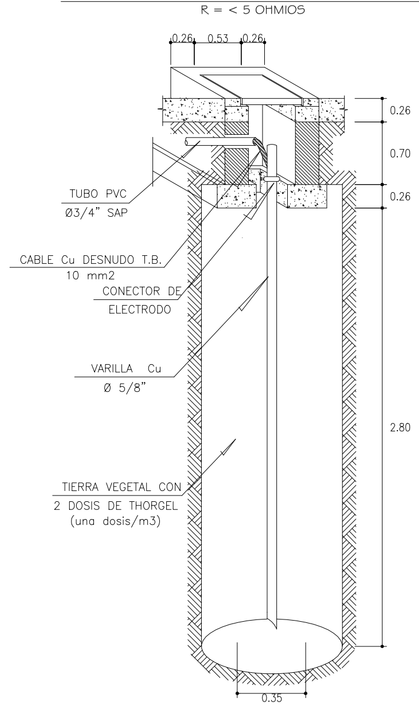
ESCALA: 1/75

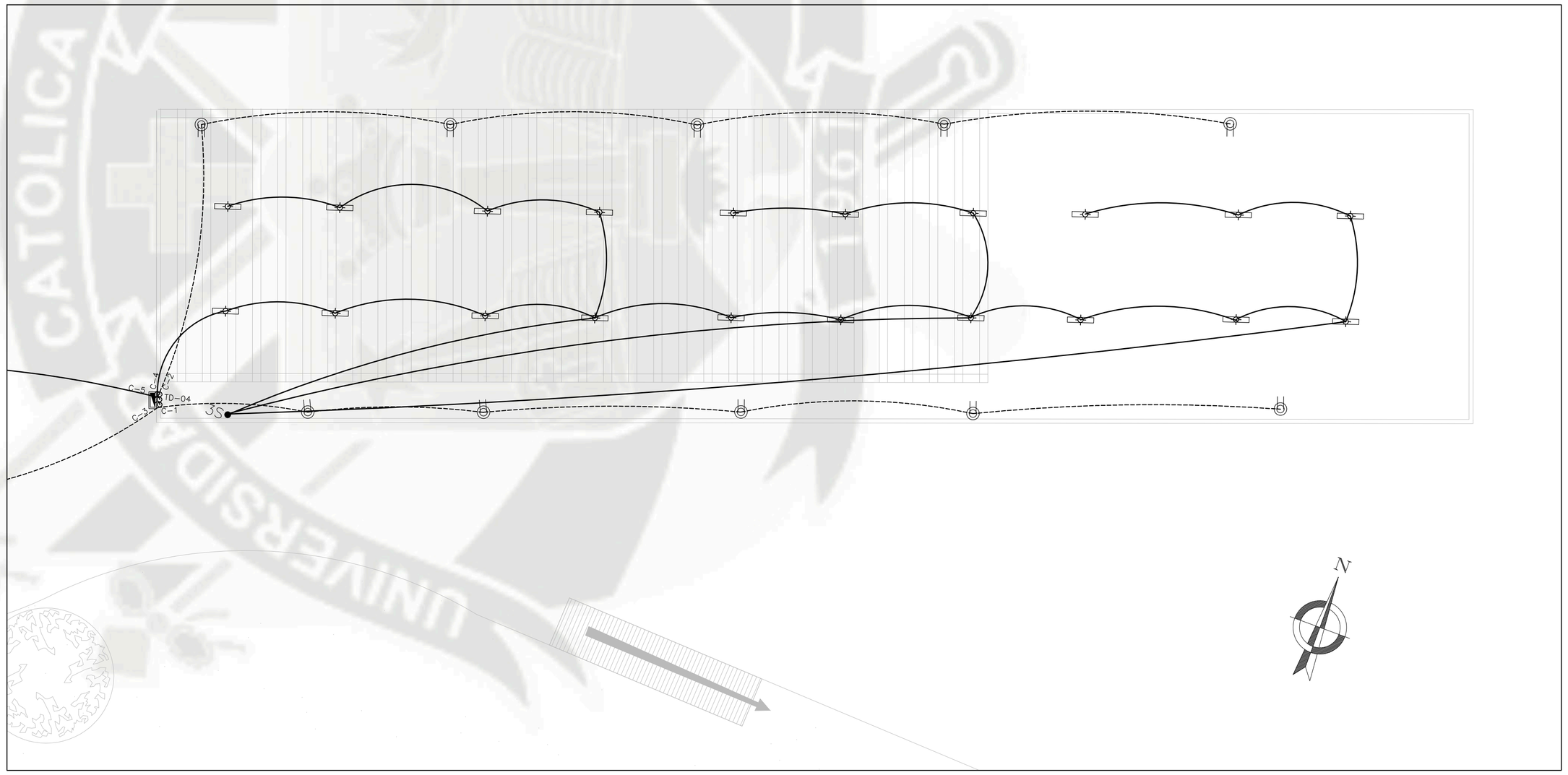
L E Y E N D A

SIMBOLO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE CAJA	ALTURA h.de instal.
	SALIDA PARA FLUORESCENTE, 2 X 36 Watts SIMILAR EMPOTRADO EN PARED	Caja de F°G° Oct. 4"x 4"	Empotrado en el techo
S2 2S	INTERRUPTOR UNIPOLAR (SIMPLE, DOBLE Y TRIPLE). INTERRUPTOR DE 3 VIAS Ó DE CONMUTACION	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	1.20
	TOMACORRIENTE MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2"	0.40 - 1.20
r	TOMACORRIENTE ALTO MONOFÁSICO PUESTO A TIERRA A PRUEBA DE AGUA	Caja de F°G° Rect. 4"x 2" Cuad. 5"x5"x3"	1.20
	CAMARA DE PASO SUBTERRANEO	Buzon de concreto	en Piso
	PUESTA A TIERRA	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR DIFERENCIAL	En riel DIMM	1.80
	INTERRUPTOR AUTOMATICO TERMOMAGNETICO	Tablero de F°G° de 12/8 polos	1.80
	TABLERO DE DISTRIBUCIÓN / SUBTABLERO DE DISTRIBUCION	Especial	1.20
	SUBESTACION ELECTRICA		
	CIRCUITO ALIMENTADOR POR PISO Y/O PARED (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR PISO Y/O PARED (2x4.00 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO POR TECHO Y/O PARED (2x8 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	CIRCUITO DE TRES CONDUCTORES (2x2.5 mm2 NH-80)	En tuberia de PVC SEL	
	Poste ornamental de 6m. con porta luminaria doble y equipo luminaria doble Luminaria de Halogenuro metalicode 70W		
	Poste CAC de 8m. con equipo luminaria Halogenuro metalico 150W		

DETALLE DE PUESTA A TIERRA

R = < 5 OHMIOS





SECTOR C - SEGUNDA PLANTA/ TALLERES

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: IE-6
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR C - SEGUNDA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

LEYENDA - AGUA

- RED DE AGUA FRIA PVC
- RED DE AGUA CALIENTE CPVC
- CRUCE DE TUBERIAS SIN CONEXION
- VÁLVULA ESFÉRICA TIPO PESADA
- CODO DE 90°
- TEE
- CODO DE 90° SUBE
- CODO DE 90° BAJA
- T CON SUBIDA
- T CON BAJADA
- MEDIDOR DE AGUA
- REDUCCION DE 3/4" a 1/2"

LEYENDA - DESAGUE

- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE COLGANTE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø2"-SAL
- SENTIDO DEL FLUJO
- CAJA DE REGISTRO
- REGISTRO ROSCADO EN PISO Ø2", Ø4"
- TRAMPA "P"
- CODO DE 45°
- YEE SIMPLE
- REDUCCION DE 4" a 2"

NOTAS

1.- RED DE DESAGUE

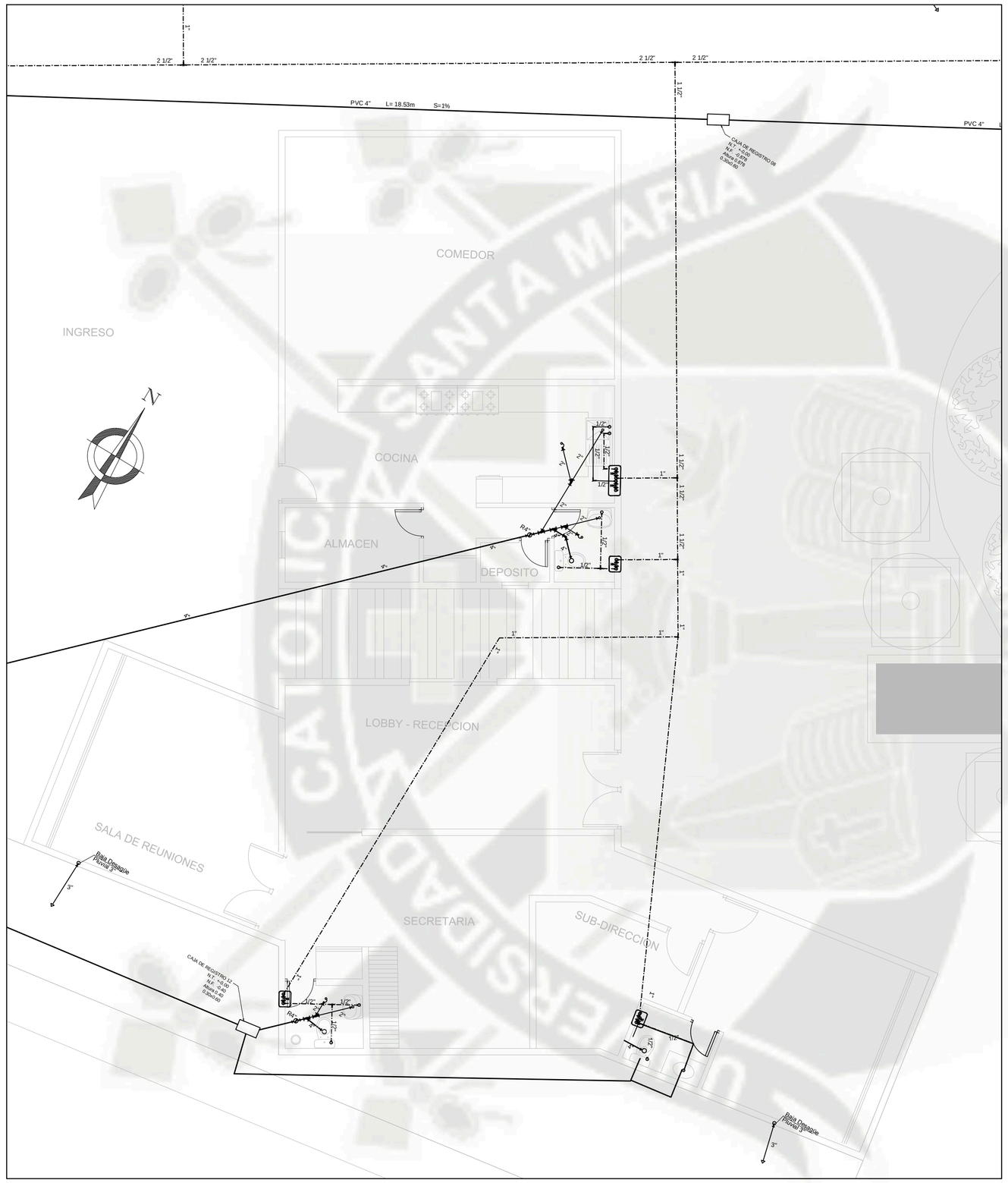
- LAS TUBERIAS DE LA RED DE DESAGUE SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC), CLASE LIVIANA, MARCA PAVCO
- SE UTILIZARA PEGAMENTO DEL MISMO FABRICANTE
- LAS TUBERIAS Y ACCESORIOS NO SERAN EXPUESTAS AL FUEGO
- LOS EMPALMES ENTRE TUBERIAS SE HARAN POR MEDIO DE ACCESORIOS

2.- RED DE AGUA

- LAS TUBERIAS DE LA RED DE AGUA FRIA SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC) ROSCADA CLASE 10, MARCA PAVCO
- LAS TUBERÍAS Y ACCESORIOS EXPUESTOS SERAN F°G° ROSCADO EN EL EMPALME ENTRE LA TUBERÍA CON EL APARATO SANITARIO.
- EN LAS UNIONES DE TUBERIAS CON LOS ACCESORIOS SE UTILIZARA CINTA TEFLON

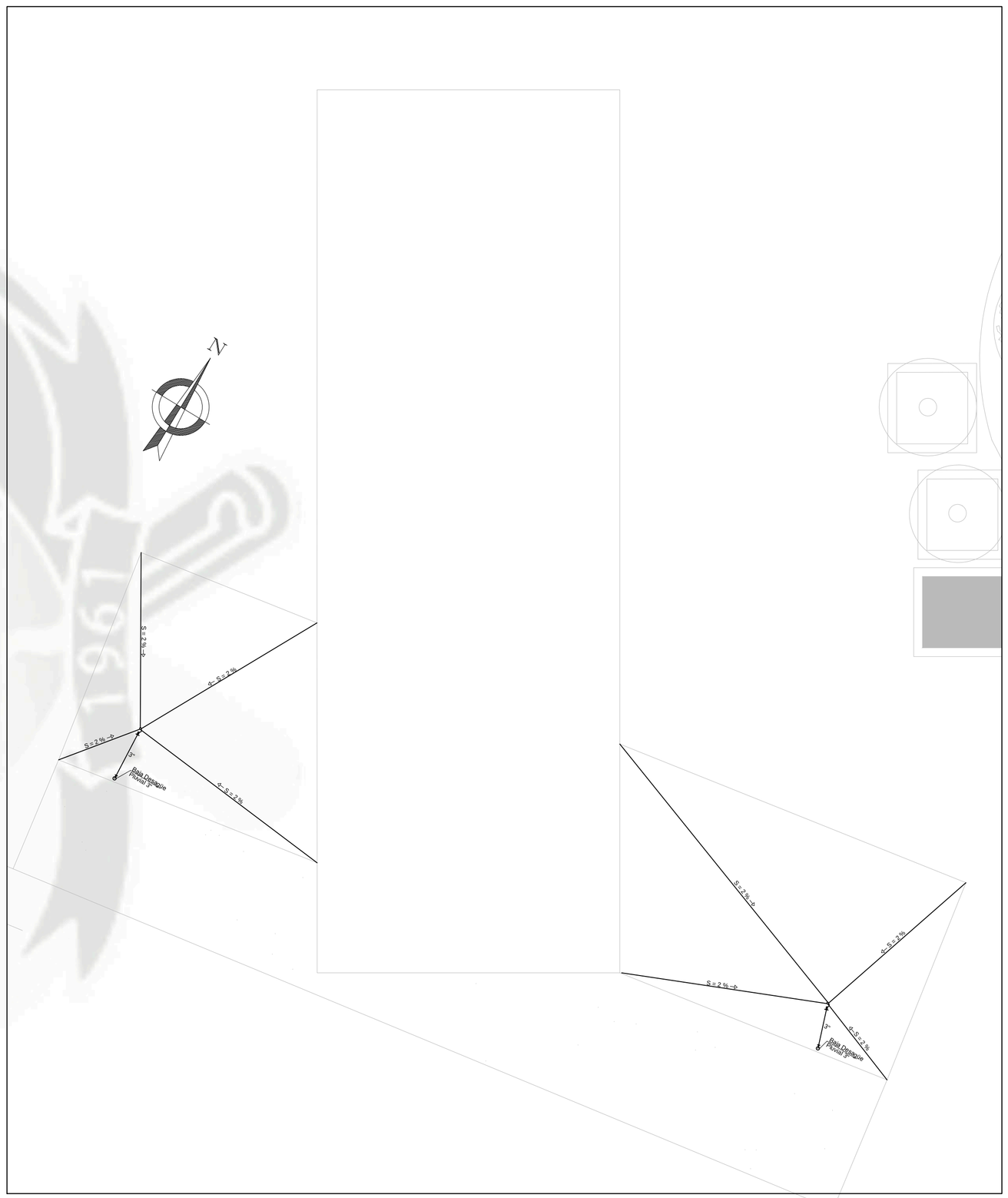
3.- ACCESORIOS

- CADA UNO DE LOS APARATOS SANITARIOS SE INSTALARAN CON VALVULAS ESFÉRICAS.
- LAS VALVULAS ESFERICAS EN LA PARED SE ALOJARAN EN CAJUELAS
- LAS VALVULAS IRAN ENTRE DOS UNIONES UNIVERSALES



SECTOR A- PRIMERA PLANTA

ESCALA: 1/75



SECTOR A - PLANTA DE TECHO

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **IS-1**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR A - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

LEYENDA - AGUA

- RED DE AGUA FRIA PVC
- RED DE AGUA CALIENTE CPVC
- CRUCE DE TUBERIAS SIN CONEXION
- VÁLVULA ESFÉRICA TIPO PESADA
- CODO DE 90°
- TEE
- CODO DE 90° SUBE
- CODO DE 90° BAJA
- T CON SUBIDA
- T CON BAJADA
- MEDIDOR DE AGUA
- REDUCCION DE 3/4" a 1/2"

LEYENDA - DESAGUE

- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE COLGANTE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø2"-SAL
- SENTIDO DEL FLUJO
- CAJA DE REGISTRO
- REGISTRO ROSCADO EN PISO Ø2", Ø4"
- TRAMPA "P"
- CODO DE 45°
- YEE SIMPLE
- REDUCCION DE 4" a 2"

NOTAS

1.- RED DE DESAGUE

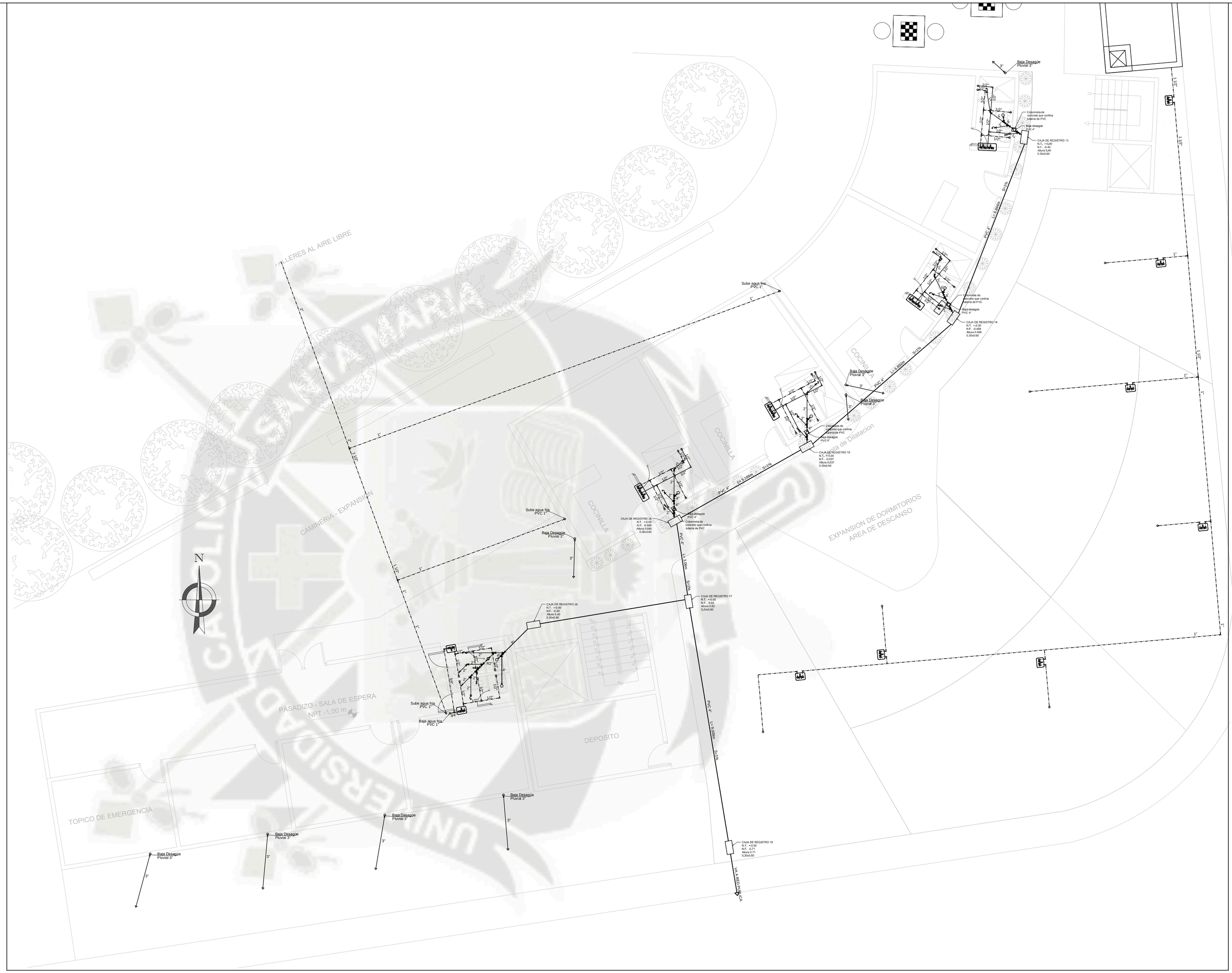
- LAS TUBERIAS DE LA RED DE DESAGUE SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC), CLASE LIVIANA, MARCA PAVCO
- SE UTILIZARA PEGAMENTO DEL MISMO FABRICANTE
- LAS TUBERIAS Y ACCESORIOS NO SERAN EXPUESTAS AL FUEGO
- LOS EMPALMES ENTRE TUBERIAS SE HARAN POR MEDIO DE ACCESORIOS

2.- RED DE AGUA

- LAS TUBERIAS DE LA RED DE AGUA FRIA SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC) ROSCADA CLASE 10, MARCA PAVCO
- LAS TUBERÍAS Y ACCESORIOS EXPUESTOS SERAN F°G° ROSCADO EN EL EMPALME ENTRE LA TUBERÍA CON EL APARATO SANITARIO.
- EN LAS UNIONES DE TUBERIAS CON LOS ACCESORIOS SE UTILIZARA CINTA TEFLON

3.- ACCESORIOS

- CADA UNO DE LOS APARATOS SANITARIOS SE INSTALARAN CON VALVULAS ESFÉRICAS.
- LAS VALVULAS ESFERICAS EN LA PARED SE ALOJARAN EN CAJUELAS
- LAS VALVULAS IRAN ENTRE DOS UNIONES UNIVERSALES



SECTOR B - PRIMERA PLANTA

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **IS-2**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

LEYENDA - AGUA

- RED DE AGUA FRIA PVC
- RED DE AGUA CALIENTE CPVC
- CRUCE DE TUBERIAS SIN CONEXION
- VÁLVULA ESFÉRICA TIPO PESADA
- CODO DE 90°
- TEE
- CODO DE 90° SUBE
- CODO DE 90° BAJA
- T CON SUBIDA
- T CON BAJADA
- MEDIDOR DE AGUA
- REDUCCION DE 3/4" a 1/2"

LEYENDA - DESAGUE

- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE COLGANTE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø2"-SAL
- SENTIDO DEL FLUJO
- CAJA DE REGISTRO
- REGISTRO ROSCADO EN PISO Ø2", Ø4"
- TRAMPA "P"
- CODO DE 45°
- YEE SIMPLE
- REDUCCION DE 4" a 2"

NOTAS

1.- RED DE DESAGUE

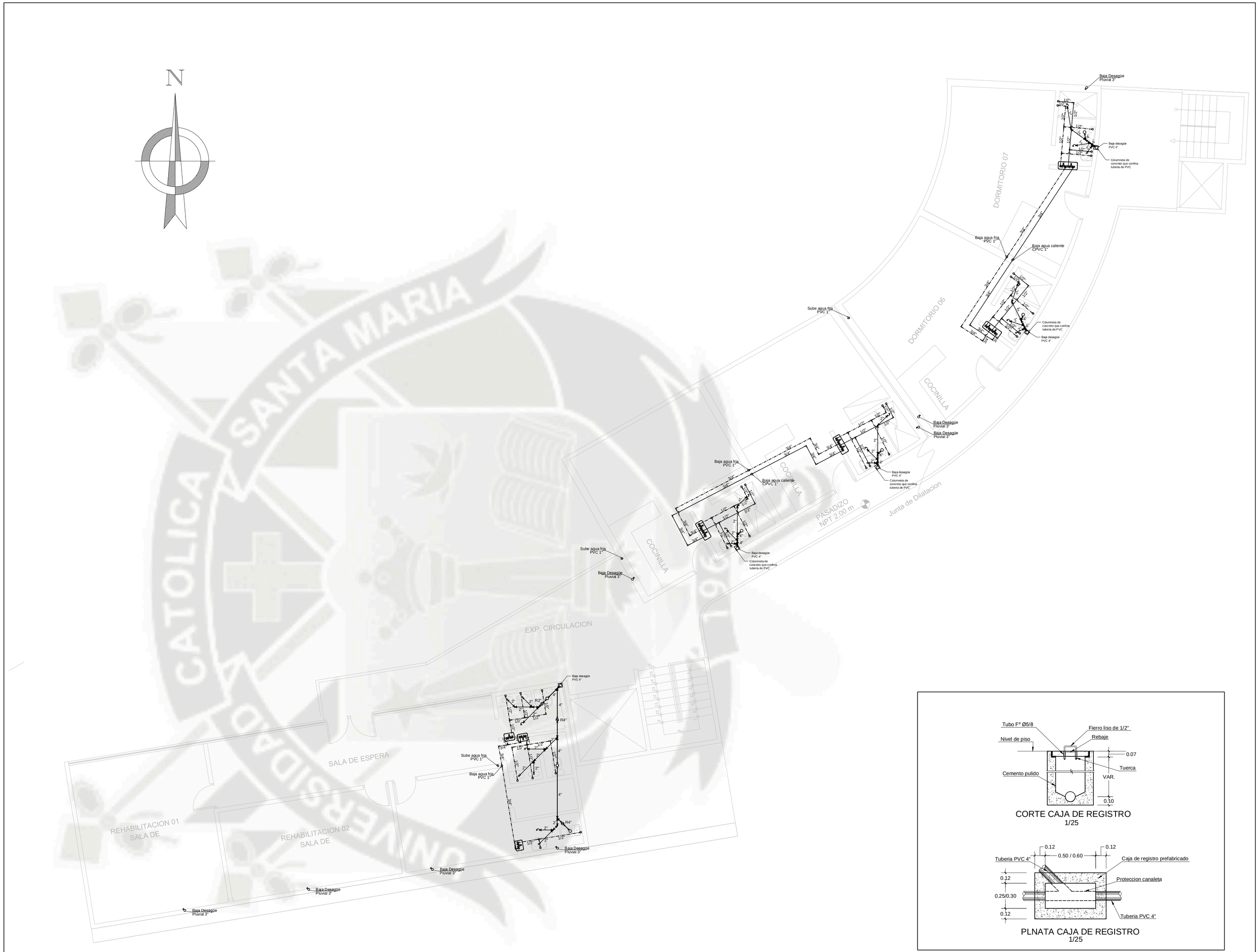
- LAS TUBERIAS DE LA RED DE DESAGUE SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC), CLASE LIVIANA, MARCA PAVCO
- SE UTILIZARA PEGAMENTO DEL MISMO FABRICANTE
- LAS TUBERIAS Y ACCESORIOS NO SERAN EXPUESTAS AL FUEGO
- LOS EMPALMES ENTRE TUBERIAS SE HARAN POR MEDIO DE ACCESORIOS

2.- RED DE AGUA

- LAS TUBERIAS DE LA RED DE AGUA FRIA SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC) ROSCADA CLASE 10, MARCA PAVCO
- LAS TUBERÍAS Y ACCESORIOS EXPUESTOS SERAN F°G° ROSCADO EN EL EMPALME ENTRE LA TUBERÍA CON EL APARATO SANITARIO.
- EN LAS UNIONES DE TUBERIAS CON LOS ACCESORIOS SE UTILIZARA CINTA TEFLON

3.- ACCESORIOS

- CADA UNO DE LOS APARATOS SANITARIOS SE INSTALARAN CON VALVULAS ESFÉRICAS.
- LAS VALVULAS ESFERICAS EN LA PARED SE ALOJARAN EN CAJUELAS
- LAS VALVULAS IRAN ENTRE DOS UNIONES UNIVERSALES



CORTE CAJA DE REGISTRO
1/25

PLNATA CAJA DE REGISTRO
1/25

SECTOR B - SEGUNDA PLANTA
ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **IS-3**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - SEGUNDA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

LEYENDA - AGUA

- RED DE AGUA FRIA PVC
- RED DE AGUA CALIENTE CPVC
- CRUCE DE TUBERIAS SIN CONEXION
- VÁLVULA ESFÉRICA TIPO PESADA
- CODO DE 90°
- TEE
- CODO DE 90° SUBE
- CODO DE 90° BAJA
- T CON SUBIDA
- T CON BAJADA
- MEDIDOR DE AGUA
- REDUCCION DE 3/4" a 1/2"

LEYENDA - DESAGUE

- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE COLGANTE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø2"-SAL
- SENTIDO DEL FLUJO
- CAJA DE REGISTRO
- REGISTRO ROSCADO EN PISO Ø2", Ø4"
- TRAMPA "P"
- CODO DE 45°
- YEE SIMPLE
- REDUCCION DE 4" a 2"

NOTAS

1.- RED DE DESAGUE

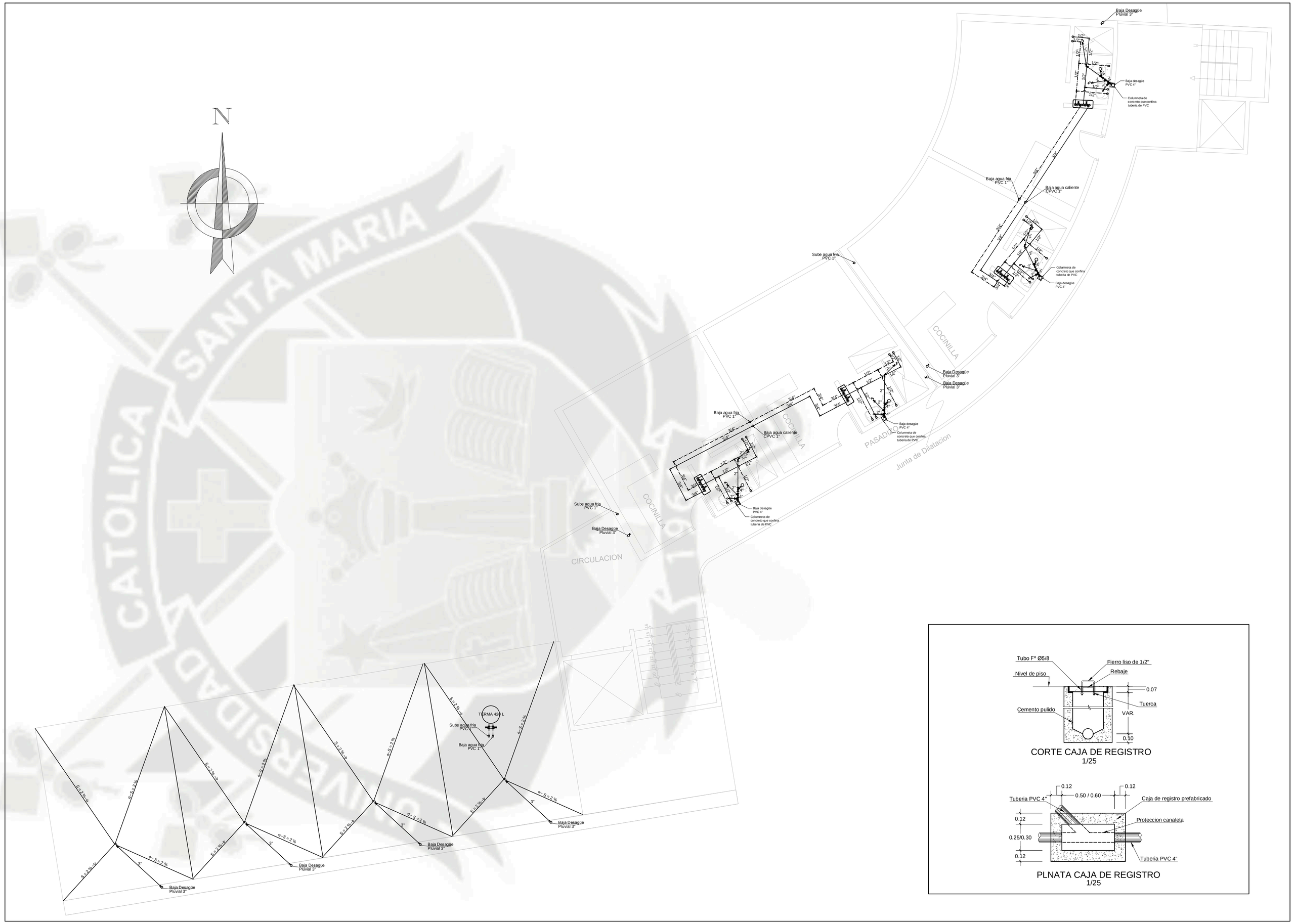
- LAS TUBERIAS DE LA RED DE DESAGUE SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC), CLASE LIVIANA, MARCA PAVCO
- SE UTILIZARA PEGAMENTO DEL MISMO FABRICANTE
- LAS TUBERIAS Y ACCESORIOS NO SERAN EXPUESTAS AL FUEGO
- LOS EMPALMES ENTRE TUBERIAS SE HARAN POR MEDIO DE ACCESORIOS

2.- RED DE AGUA

- LAS TUBERIAS DE LA RED DE AGUA FRIA SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC) ROSCADA CLASE 10, MARCA PAVCO
- LAS TUBERÍAS Y ACCESORIOS EXPUESTOS SERAN F°G° ROSCADO EN EL EMPALME ENTRE LA TUBERÍA CON EL APARATO SANITARIO.
- EN LAS UNIONES DE TUBERIAS CON LOS ACCESORIOS SE UTILIZARA CINTA TEFLON

3.- ACCESORIOS

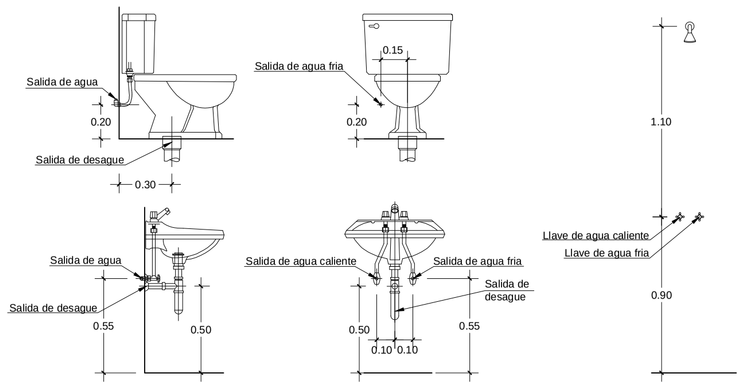
- CADA UNO DE LOS APARATOS SANITARIOS SE INSTALARAN CON VALVULAS ESFÉRICAS.
- LAS VALVULAS ESFERICAS EN LA PARED SE ALOJARAN EN CAJUELAS
- LAS VALVULAS IRAN ENTRE DOS UNIONES UNIVERSALES



SECTOR B - SEGUNDA PLANTA

ESCALA: 1/75

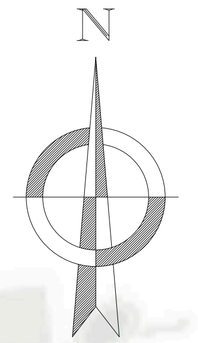
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **IS-4**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR B - TERCERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

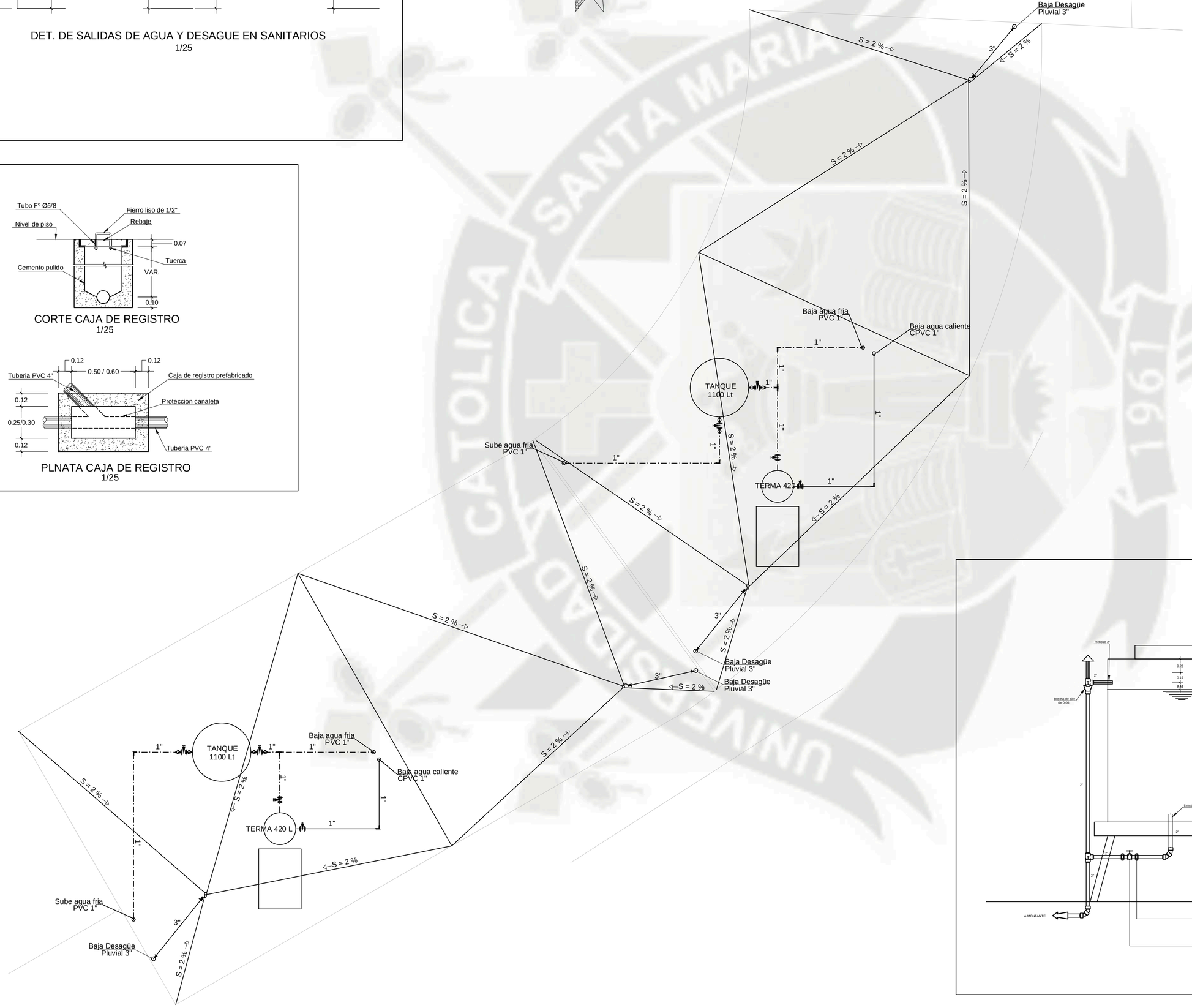


DET. DE SALIDAS DE AGUA Y DESAGUE EN SANITARIOS
1/25

CORTE CAJA DE REGISTRO
1/25

PLNATA CAJA DE REGISTRO
1/25




Baja Desagüe
Pluvial 3"
S = 2 % →
S = 2 %
S = 2 %
Baja agua fria
PVC 1"
Baja agua caliente
CPVC 1"
1"
TANQUE
1100 Lt
Sube agua fria
PVC 1"
TERMA 420 L
3"
Baja Desagüe
Pluvial 3"
Baja Desagüe
Pluvial 3"
S = 2 % →
S = 2 % →
S = 2 % →

LEYENDA - AGUA

- RED DE AGUA FRIA PVC
- RED DE AGUA CALIENTE CPVC
- CRUCE DE TUBERIAS SIN CONEXION
- VÁLVULA ESFÉRICA TIPO PESADA
- CODO DE 90°
- TEE
- CODO DE 90° SUBE
- CODO DE 90° BAJA
- T CON SUBIDA
- T CON BAJADA
- MEDIDOR DE AGUA
- REDUCCION DE 3/4" a 1/2"

LEYENDA - DESAGUE

- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE COLGANTE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø2"-SAL
- SENTIDO DEL FLUJO
- CAJA DE REGISTRO
- REGISTRO ROSCADO EN PISO Ø2", Ø4"
- TRAMPA "P"
- CODO DE 45°
- YEE SIMPLE
- REDUCCION DE 4" a 2"

NOTAS

1.- RED DE DESAGUE

- LAS TUBERIAS DE LA RED DE DESAGUE SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC), CLASE LIVIANA, MARCA PAVCO

- SE UTILIZARA PEGAMENTO DEL MISMO FABRICANTE

- LAS TUBERIAS Y ACCESORIOS NO SERAN EXPUESTAS AL FUEGO

- LOS EMPALMES ENTRE TUBERIAS SE HARAN POR MEDIO DE ACCESORIOS

2.- RED DE AGUA

- LAS TUBERIAS DE LA RED DE AGUA FRIA SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC) ROSCADA CLASE 10, MARCA PAVCO

- LAS TUBERÍAS Y ACCESORIOS EXPUESTOS SERAN F°G° ROSCADO EN EL EMPALME ENTRE LA TUBERÍA CON EL APARATO SANITARIO.

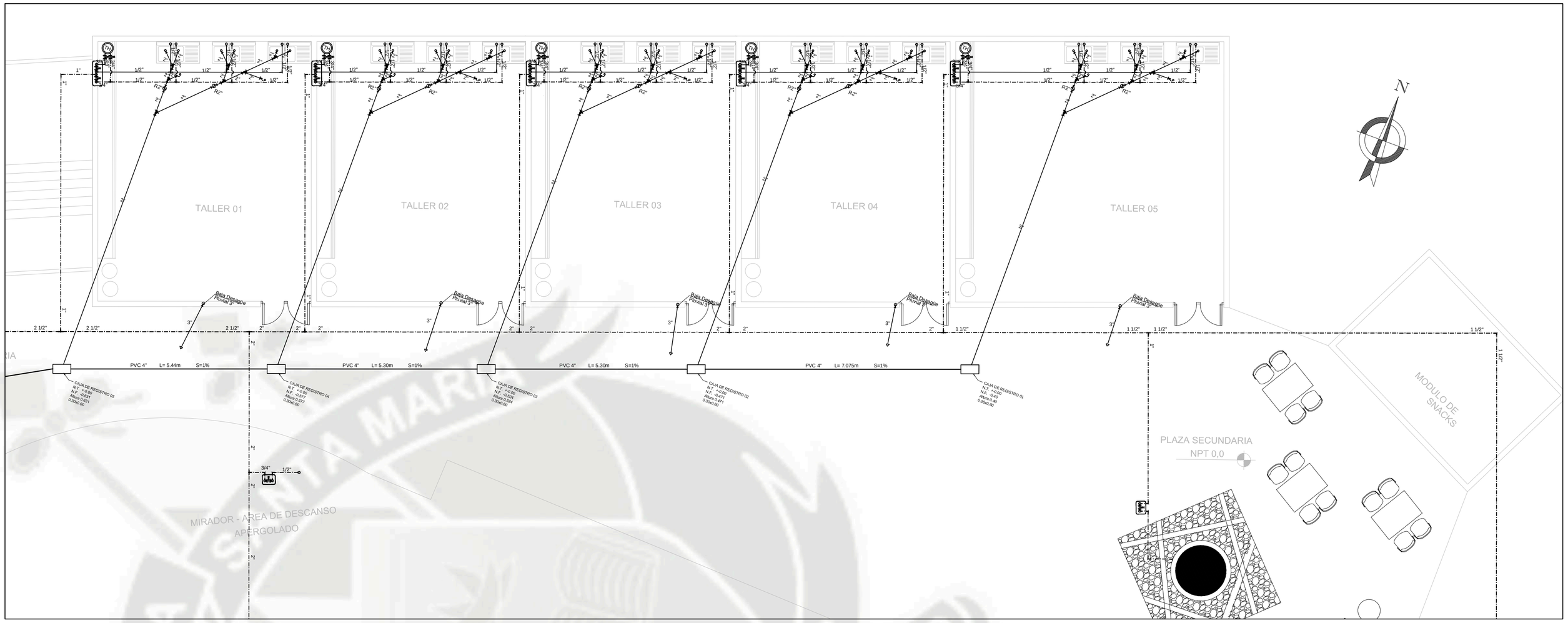
- EN LAS UNIONES DE TUBERIAS CON LOS ACCESORIOS SE UTILIZARA CINTA TEFLON

3.- ACCESORIOS

- CADA UNO DE LOS APARATOS SANITARIOS SE INSTALARAN CON VALVULAS ESFÉRICAS.

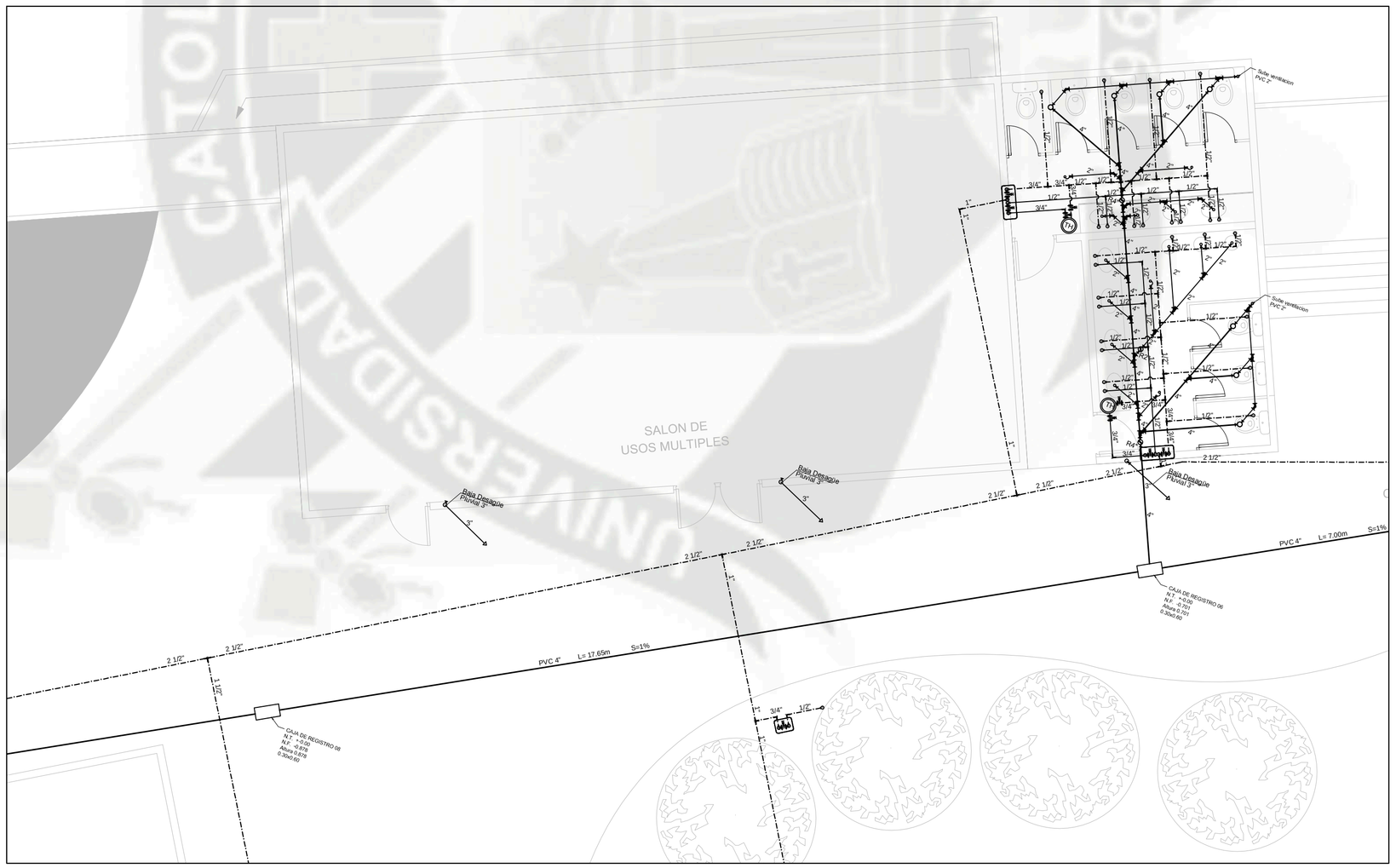
- LAS VALVULAS ESFERICAS EN LA PARED SE ALOJARAN EN CAJUELAS

- LAS VALVULAS IRAN ENTRE DOS UNIONES UNIVERSALES



SECTOR C - PRIMERA PLANTA/ TALLERES

ESCALA: 1/75



SECTOR C - PRIMERA PLANTA/ S.U.M

ESCALA: 1/75

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: **IS-6**
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR C - PRIMERA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

LEYENDA - AGUA

- RED DE AGUA FRIA PVC
- RED DE AGUA CALIENTE CPVC
- CRUCE DE TUBERIAS SIN CONEXION
- VÁLVULA ESFÉRICA TIPO PESADA
- CODO DE 90°
- TEE
- CODO DE 90° SUBE
- CODO DE 90° BAJA
- T CON SUBIDA
- T CON BAJADA
- MEDIDOR DE AGUA
- REDUCCION DE 3/4" a 1/2"

LEYENDA - DESAGUE

- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE COLGANTE P.V.C.Ø4"-SAL
- RED DE DESAGUE P.V.C.Ø2"-SAL
- SENTIDO DEL FLUJO
- CAJA DE REGISTRO
- REGISTRO ROSCADO EN PISO Ø2", Ø4"
- TRAMPA "P"
- CODO DE 45°
- YEE SIMPLE
- REDUCCION DE 4" a 2"

NOTAS

1.- RED DE DESAGUE

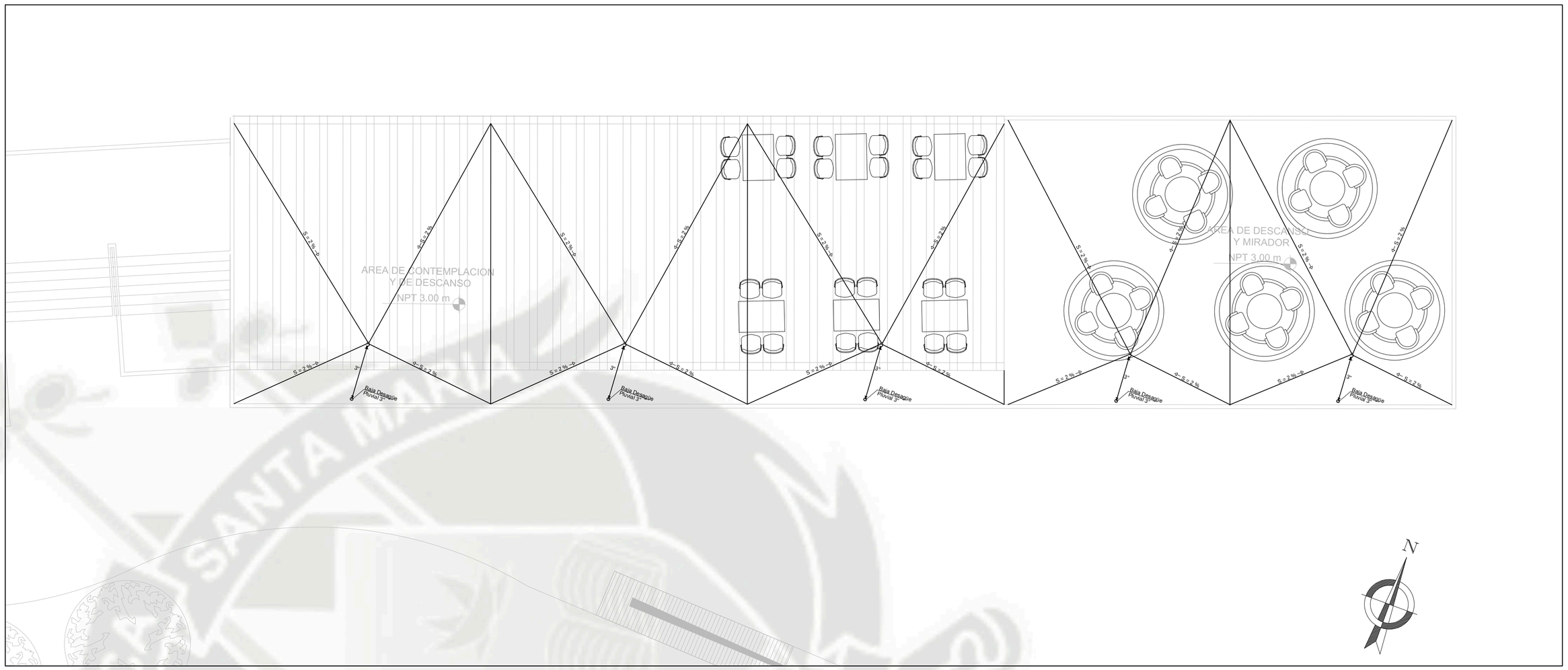
- LAS TUBERIAS DE LA RED DE DESAGUE SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC), CLASE LIVIANA, MARCA PAVCO
- SE UTILIZARA PEGAMENTO DEL MISMO FABRICANTE
- LAS TUBERIAS Y ACCESORIOS NO SERAN EXPUESTAS AL FUEGO
- LOS EMPALMES ENTRE TUBERIAS SE HARAN POR MEDIO DE ACCESORIOS

2.- RED DE AGUA

- LAS TUBERIAS DE LA RED DE AGUA FRIA SERAN DE POLICLORURO DE VINILO (PVC) ROSCADA CLASE 10, MARCA PAVCO
- LAS TUBERÍAS Y ACCESORIOS EXPUESTOS SERAN F°G° ROSCADO EN EL EMPALME ENTRE LA TUBERÍA CON EL APARATO SANITARIO.
- EN LAS UNIONES DE TUBERIAS CON LOS ACCESORIOS SE UTILIZARA CINTA TEFLON

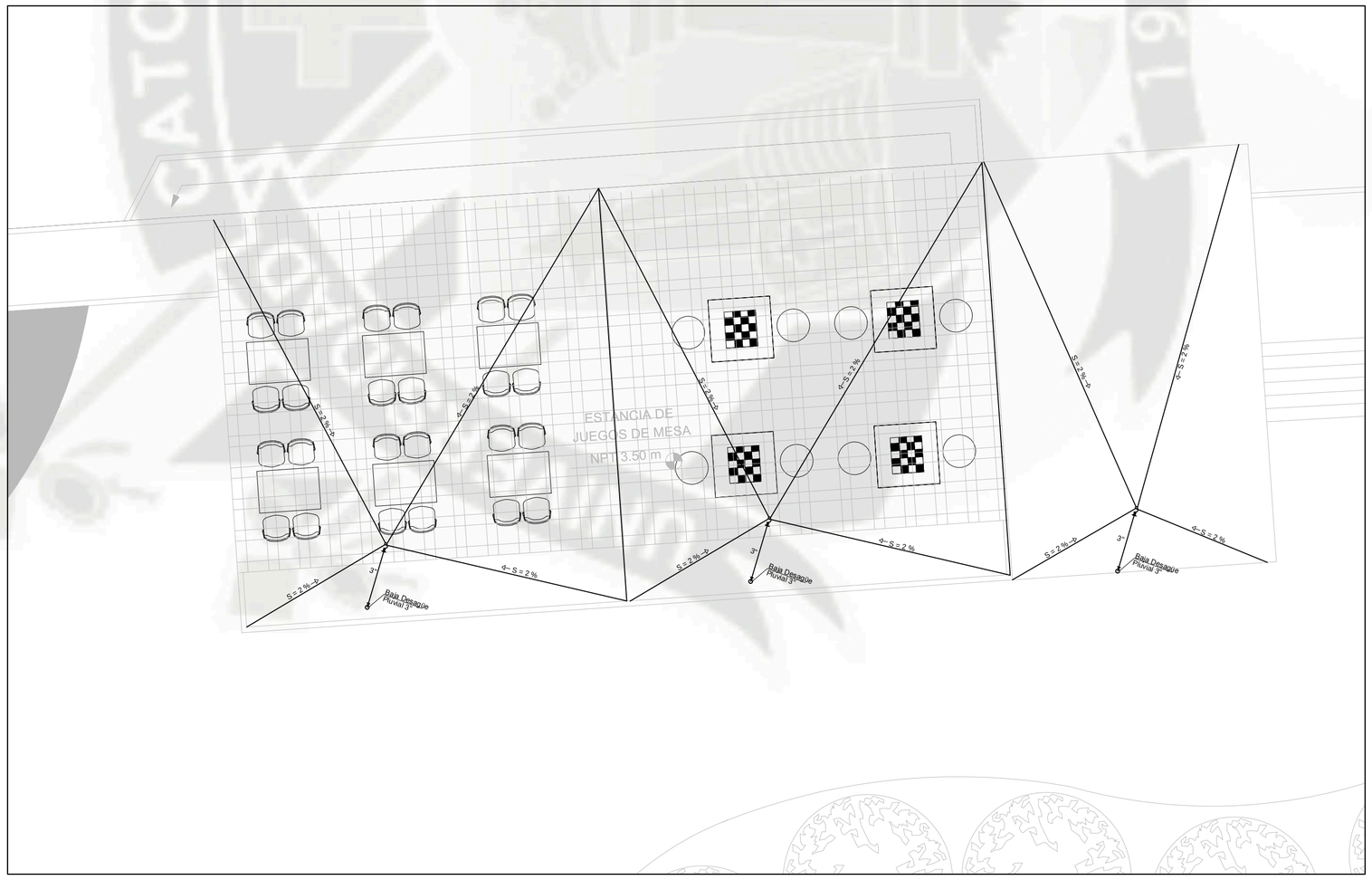
3.- ACCESORIOS

- CADA UNO DE LOS APARATOS SANITARIOS SE INSTALARAN CON VALVULAS ESFÉRICAS.
- LAS VALVULAS ESFERICAS EN LA PARED SE ALOJARAN EN CAJUELAS
- LAS VALVULAS IRAN ENTRE DOS UNIONES UNIVERSALES



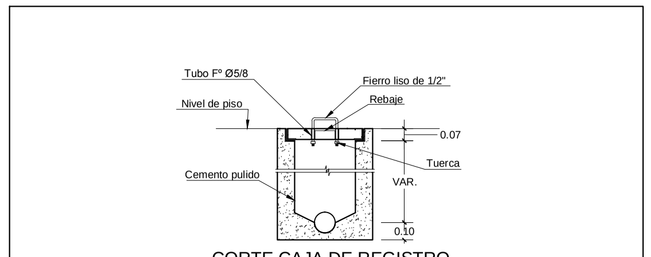
SECTOR C - SEGUNDA PLANTA/ ESTANCIA

ESCALA: 1/75



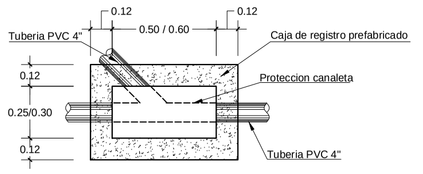
SECTOR C - SEGUNDA PLANTA/ ESTANCIA (SUM)

ESCALA: 1/75



CORTE CAJA DE REGISTRO

1/25

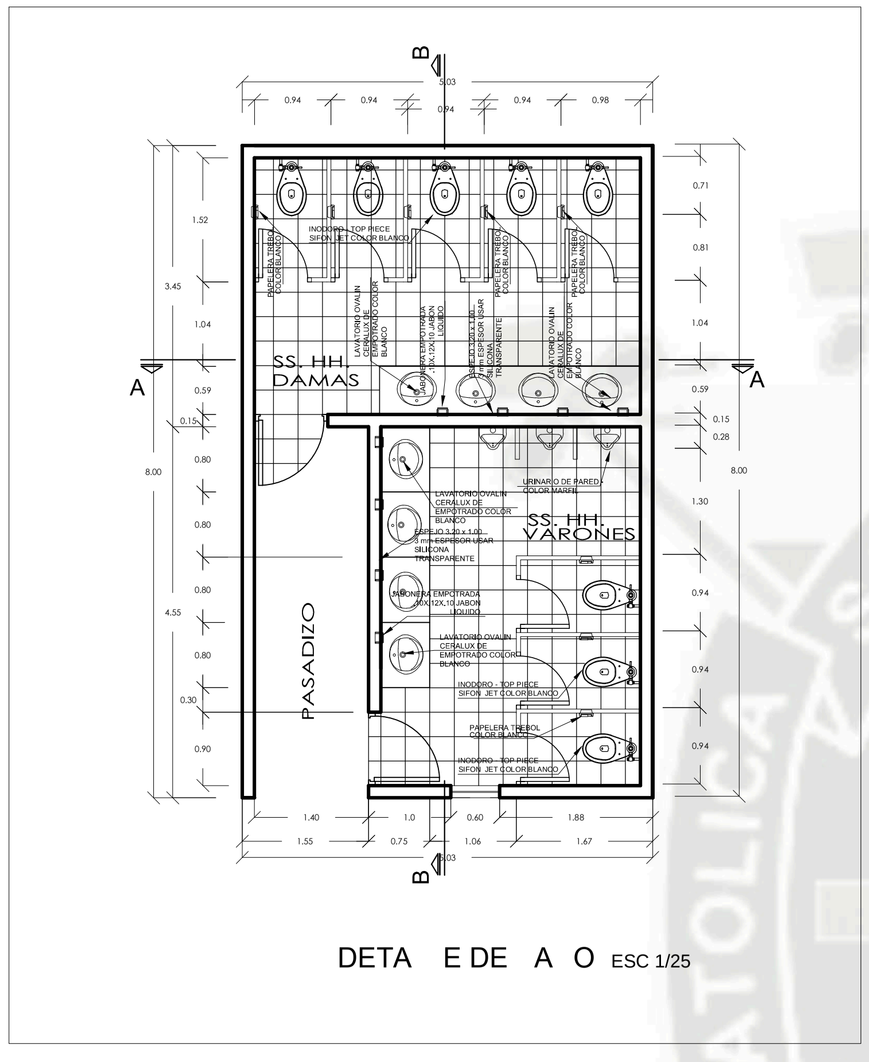


PLNATA CAJA DE REGISTRO

1/25

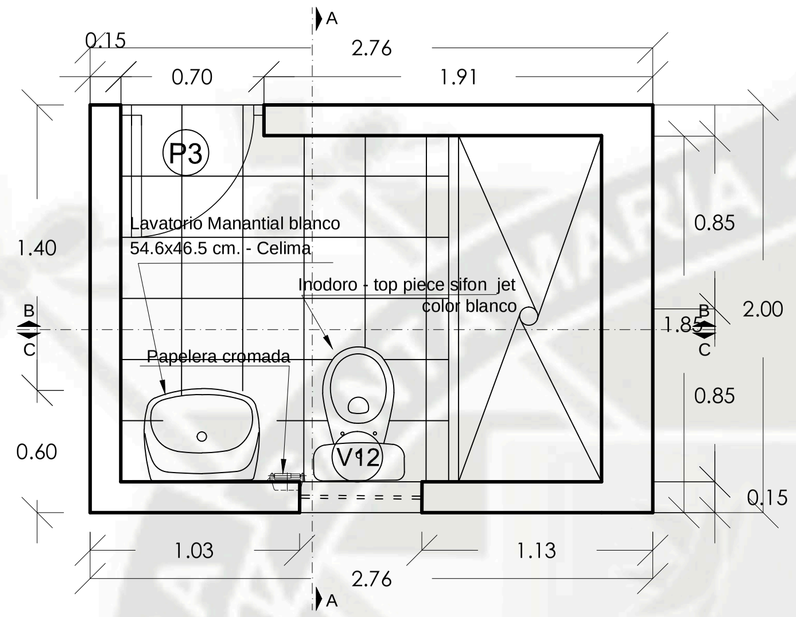
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: IS-7
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	PROYECTO: SECTOR C - SEGUNDA PLANTA	**ESCALA:** 1/75	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

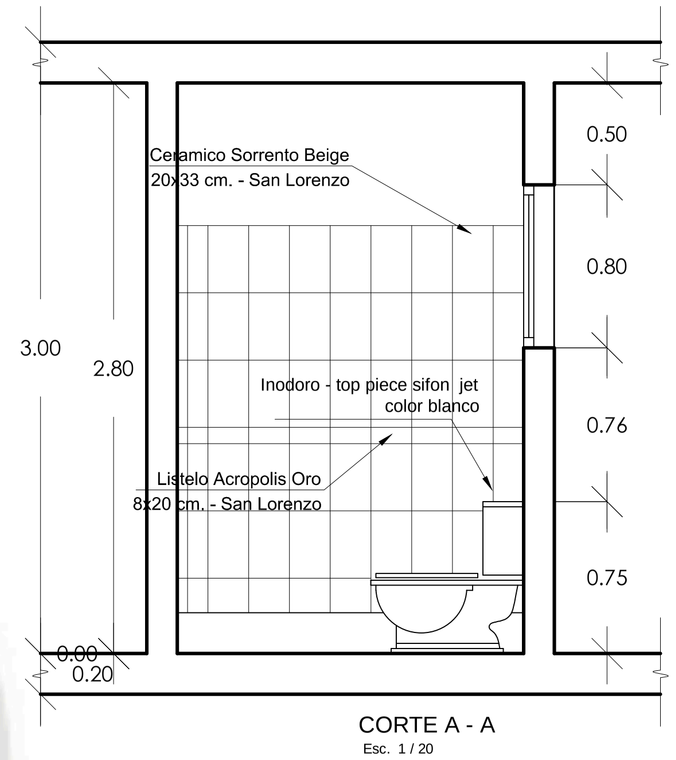
DETALLE 01


SS. HH. DAMAS
SS. HH. VARONES
PASADIZO
LAVATORIO OVALIN CERALUX DE EMPOTRADO COLOR BLANCO
INODORO - TOP PIECE SIFON JET COLOR BLANCO
LAVATORIO OVALIN CERALUX DE EMPOTRADO COLOR BLANCO
ESPEJO 3.20 x 1.00 3 mm ESPESOR LISAR SILICONA TRANSPARENTE
PAPELERA TREBOL COLOR BLANCO
JABONERA EMPOTRADA ,15X12X.10 JABON LIQUIDO
LAVATORIO OVALIN CERALUX DE EMPOTRADO COLOR BLANCO
INODORO - TOP PIECE SIFON JET COLOR BLANCO
LAVATORIO OVALIN CERALUX DE EMPOTRADO COLOR BLANCO
INODORO - TOP PIECE SIFON JET COLOR BLANCO
LAVATORIO OVALIN CERALUX DE EMPOTRADO

DETALLE 02

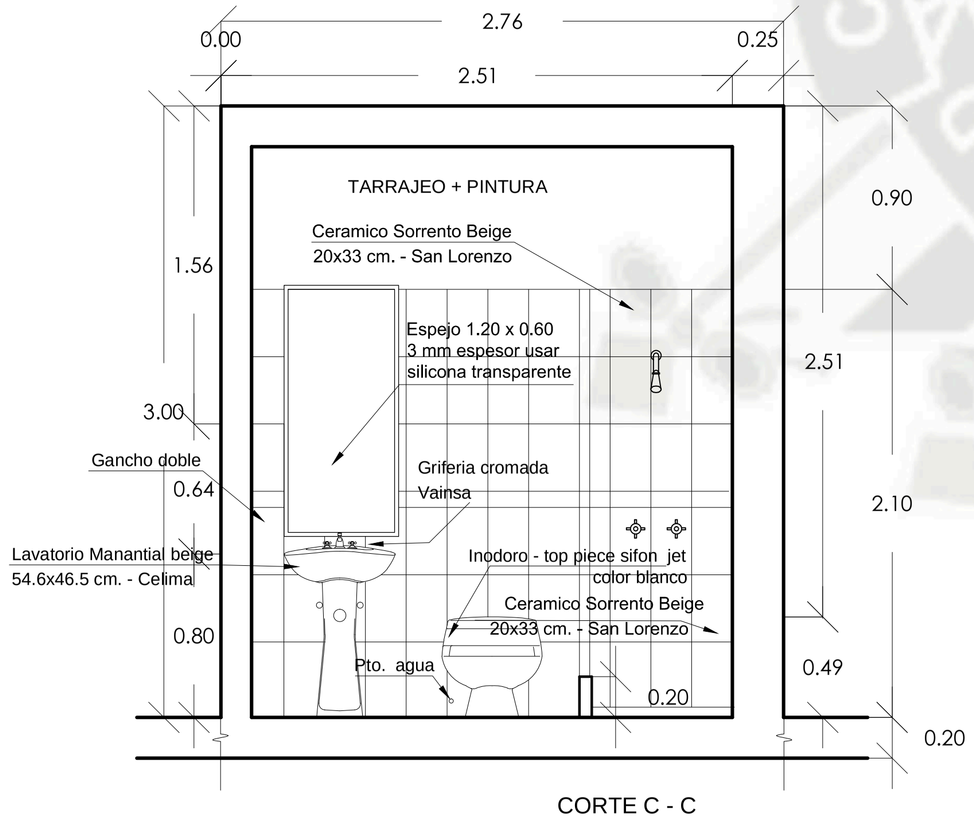
DETALLE: BAÑO TÍPICO





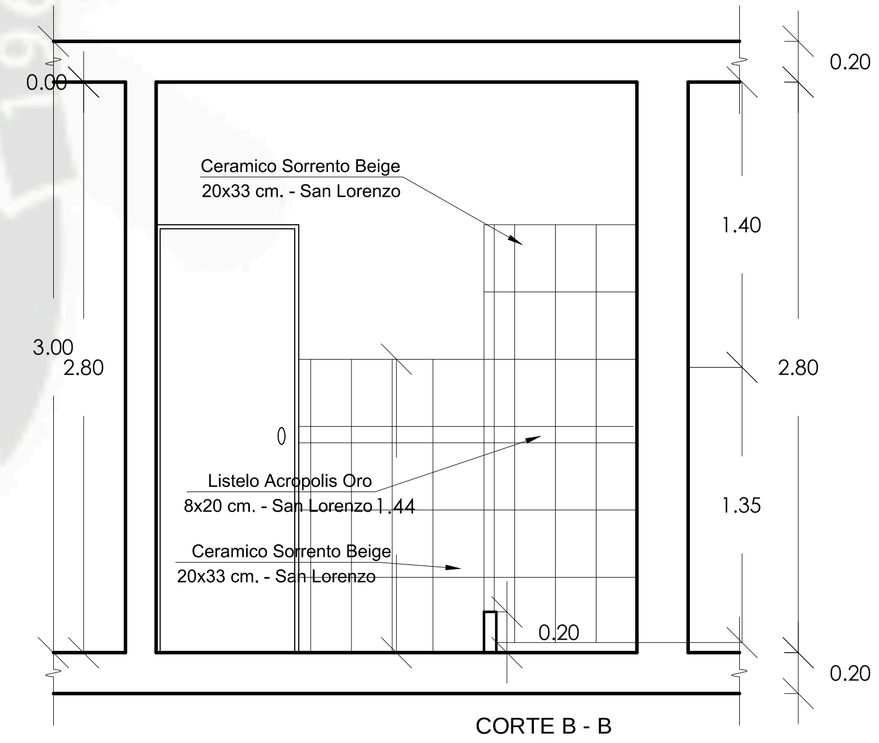
CORTE A - A

Esc. 1 / 20



CORTE C - C

Esc. 1 / 20



CORTE B - B

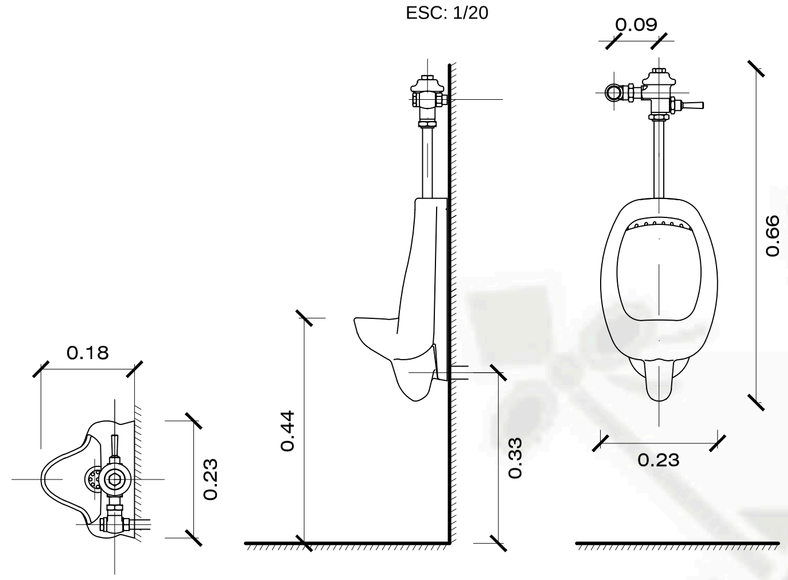
Esc. 1 / 20

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: D-2
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	DETALLES	**ESCALA:** 1/20	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	

DETALLE 03

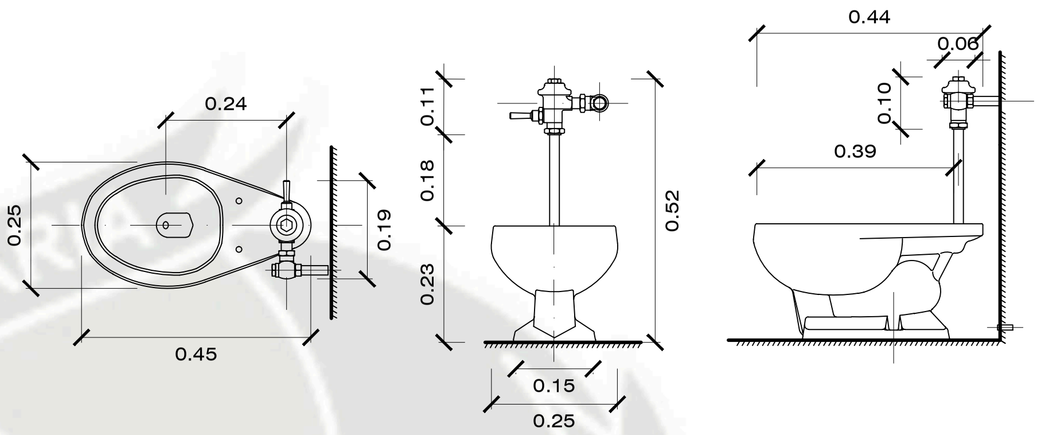
INSTALACION DE URINARIO BAMBI REF 632 TREBOL COLOR BLANCO

ESC: 1/20



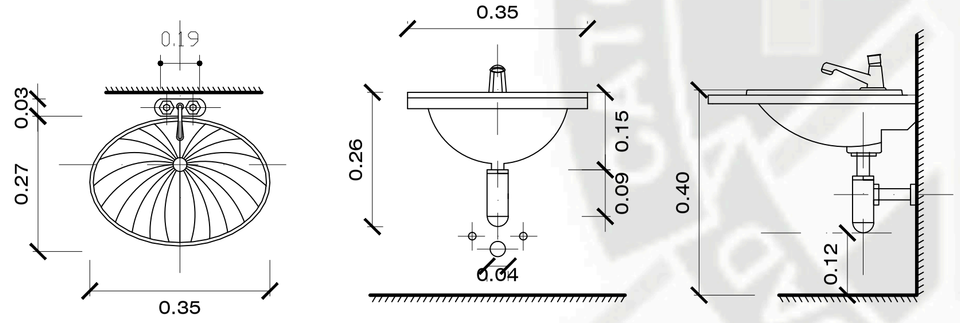
INSTALACION DE INODORO TOP PIECE SIFON JET COLOR BLANCO

ESC: 1/20

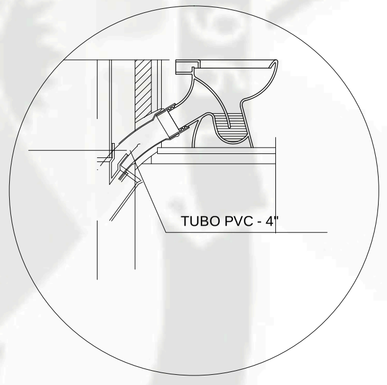


INSTALACION DE OVALIN CERALUX DE EMPOTRADO COLOR BLANCO

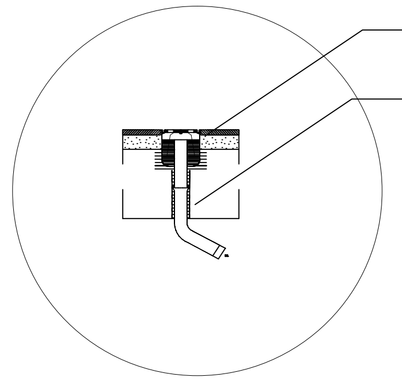
ESC: 1/20



DESAGUE DE INODORO



SUMIDERO



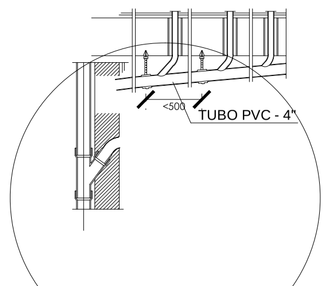
Sumidero sifonico de salida vertical. Diametro interior 30 mm. Se colocara sobre lecho de masilla asfaltica y enrasado con pavimiento.

Tubo de plomo. Diametro interior 30 mm. Se soldara en un extremo al manguito de desague del sumidero previo abocardado al menos en una longitud igual a su diametro. El otro extremo se soldara al bote sifonico, derivacion o manguetón del inodoro.

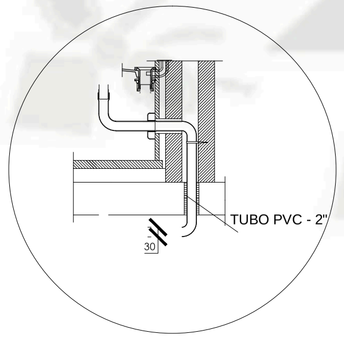
La soldadura se hara con estano al 33 %.

El curvado se hara con radio interior minimo igual a 60 mm. Los pasos a traves del forjado se haran con contratubo de fibrocemento ligero con una holgura minima de 10 mm. que se retacara con masilla asfaltica.

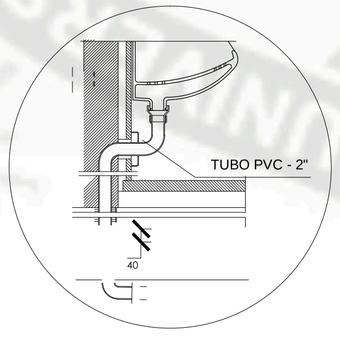
Los tramos horizontales tendran una pendiente minima del 2'5 % y maxima del 10 %. Se sujetaran mediante bridas dispuestas cada 700 mm.



DERIVACION- SALIDA DE DESAGUE



DESAGUE DE LAVABO TIPO OVALIN



DESAGUE DE URINARIO EMPOTRADO

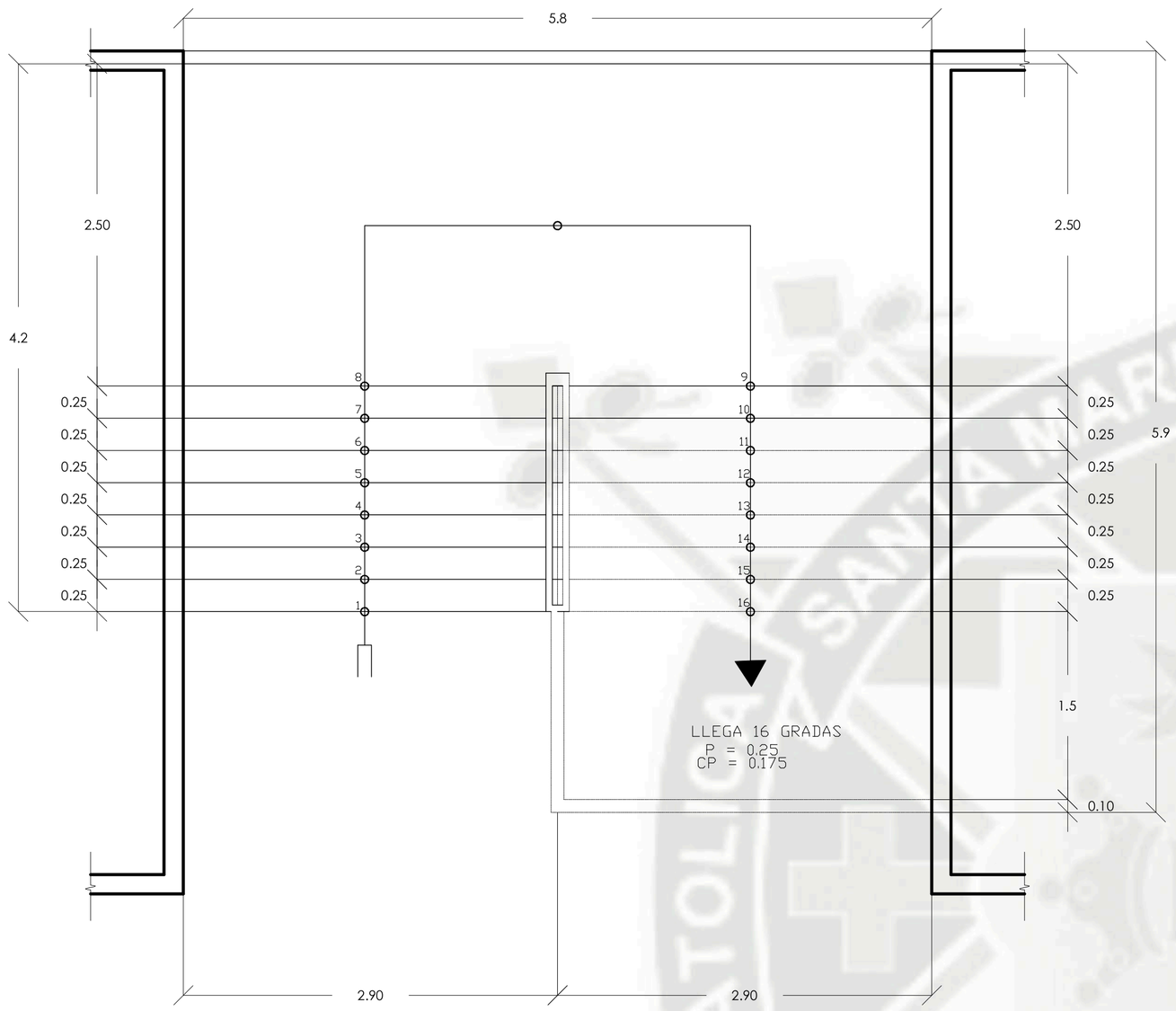
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"

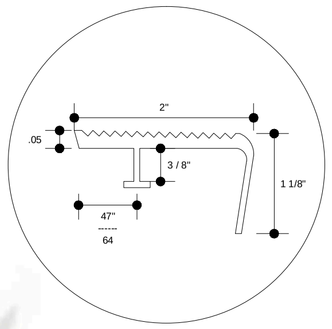
PLANO:	DETALLES	**ESCALA:**	1/20
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:**	AGOSTO 2013
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

LAMINA: D-3

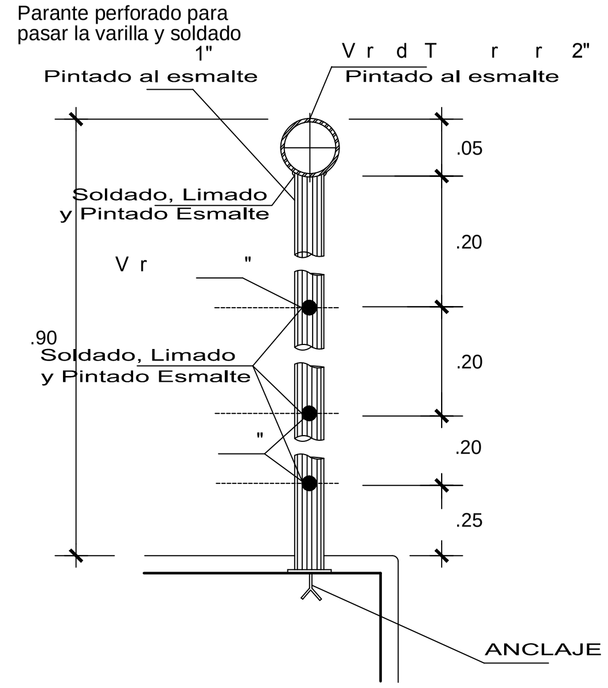
DETALLE 04



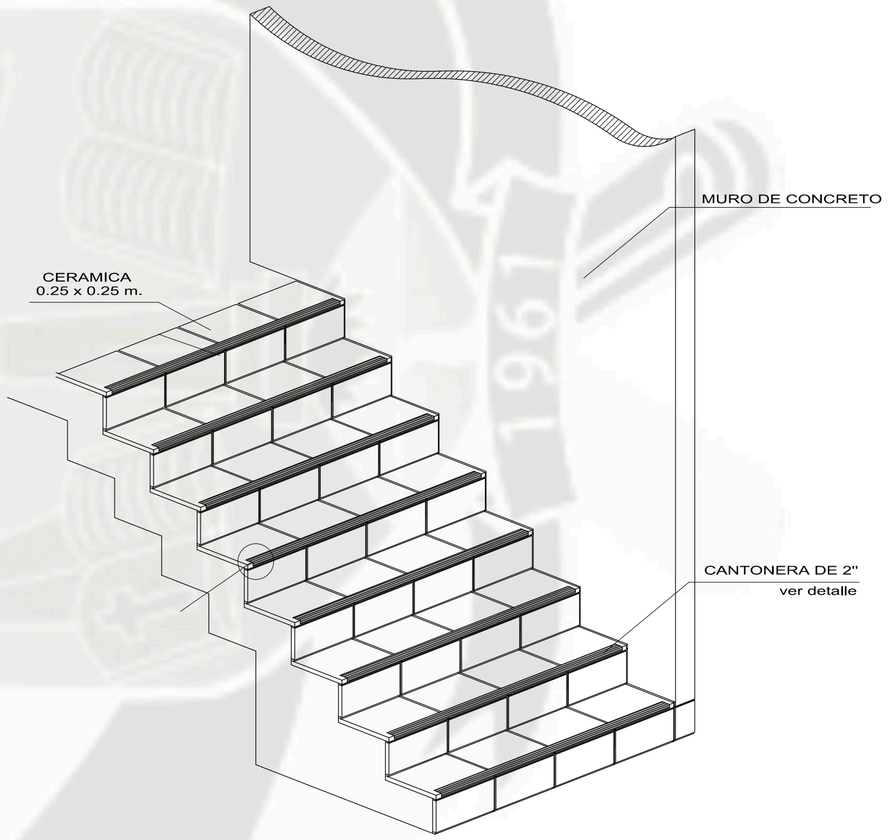
PLANTA ESCALERA
ESC 1/25



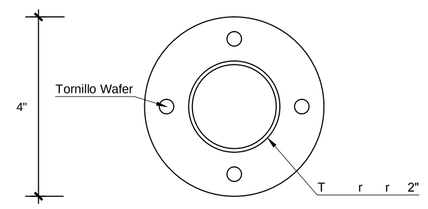
Detalle de la cantonera
ESC 1/4



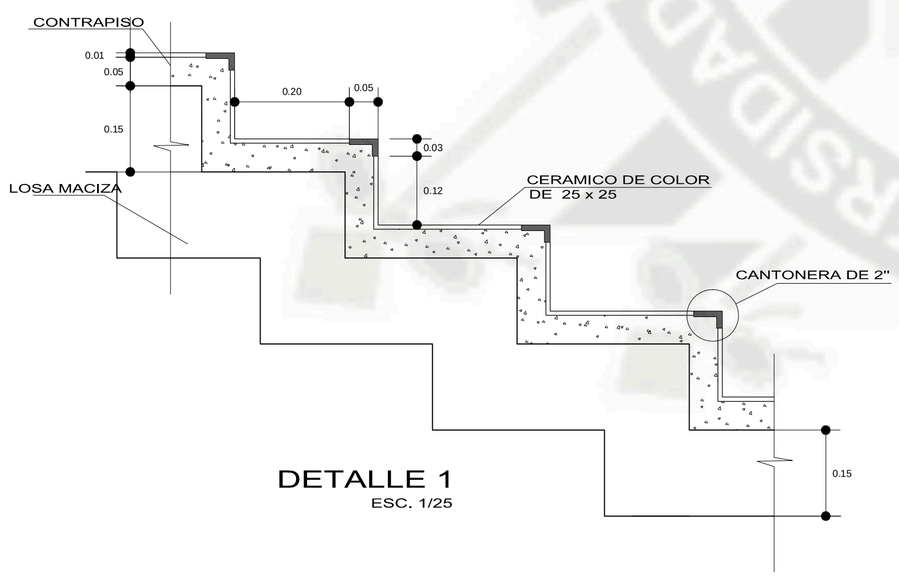
DETALLE 4
ESC: S/E



DETALLE 1
Esc. 1 / 2



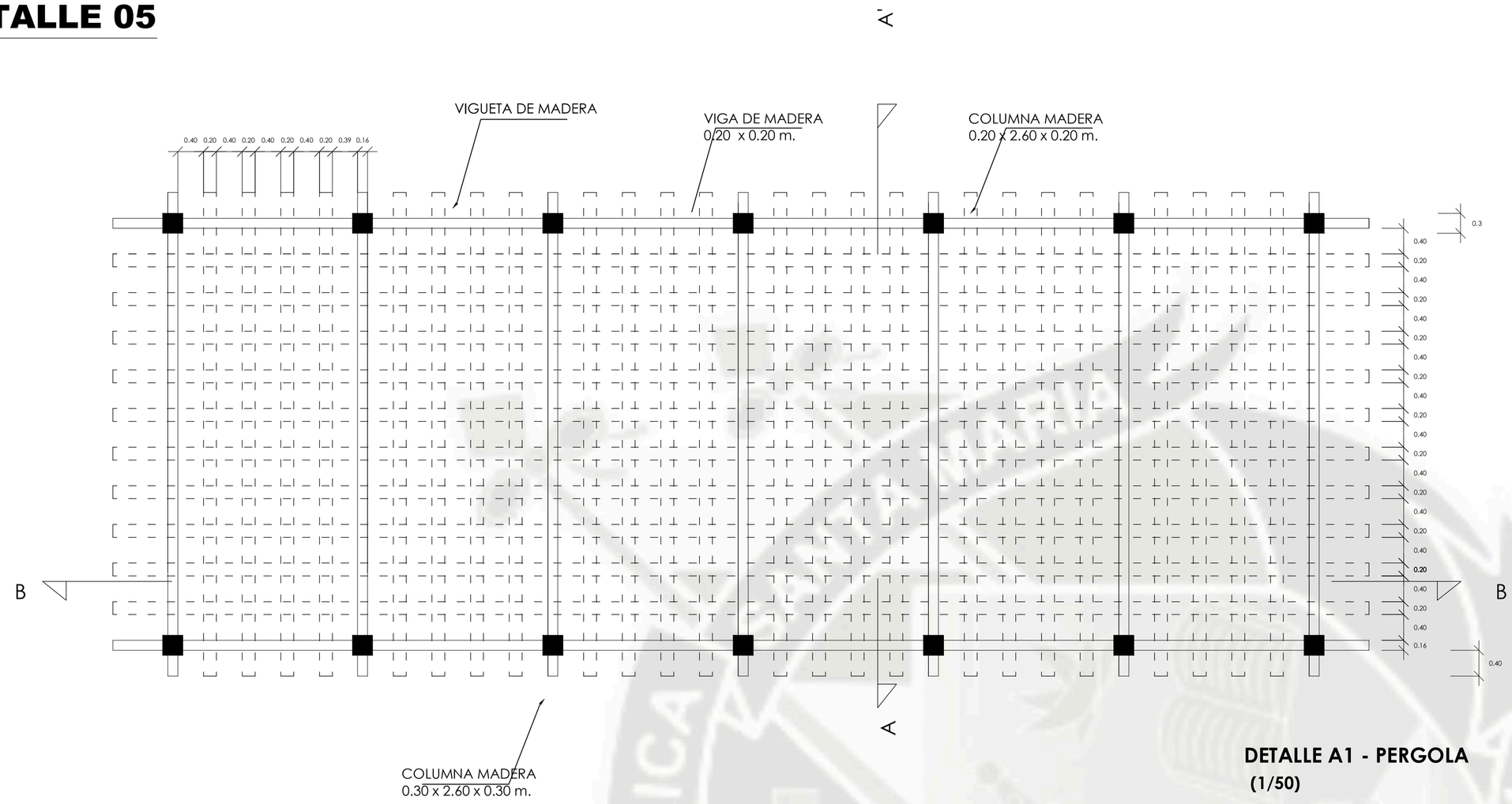
DETALLE 2
Esc. 1 / 2



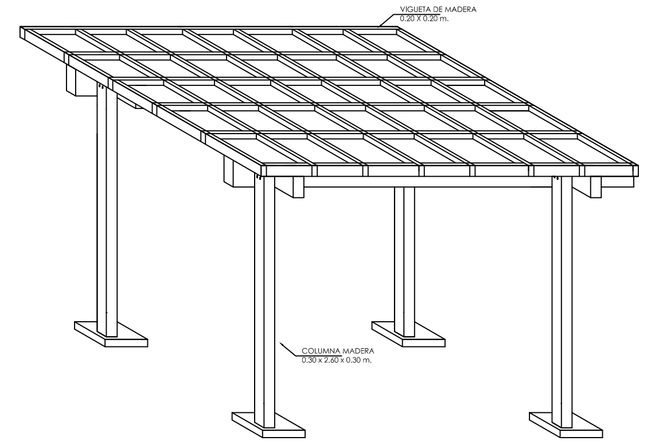
DETALLE 1
ESC. 1/25

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: D-4
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	DETALLES	**ESCALA:** 1/25	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** JULIO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		

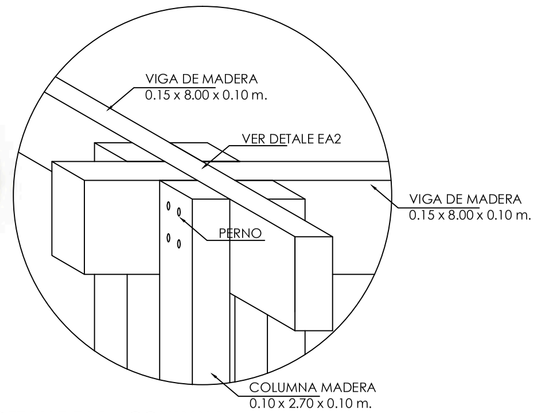
DETALLE 05



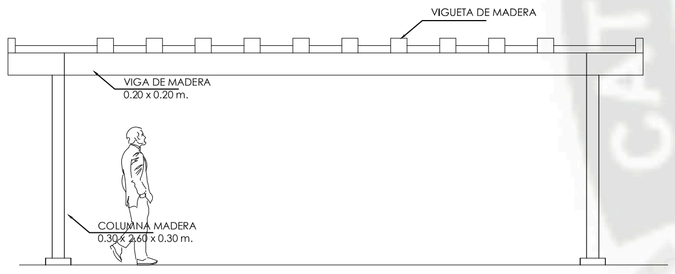
DETALLE A1 - PERGOLA
(1/50)



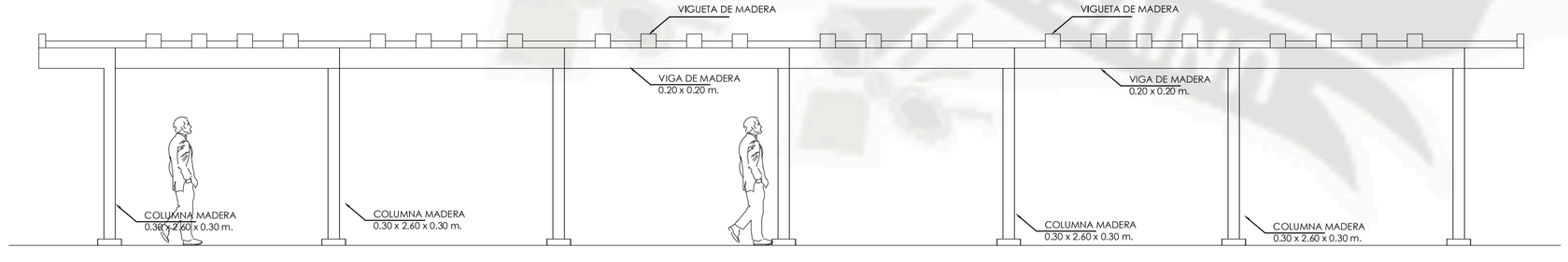
ISOMETRICA
(S/E)



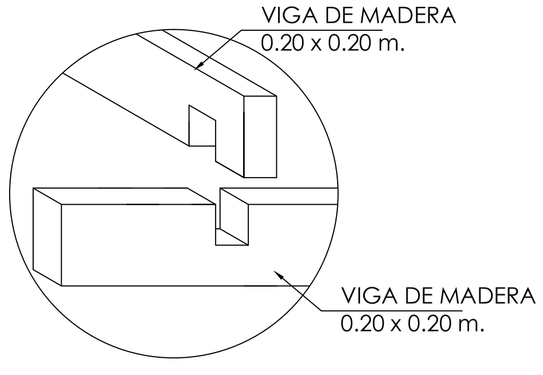
DETALLE EA1 - COLUMNA
(S/E)



CORTE A - A
(1/50)

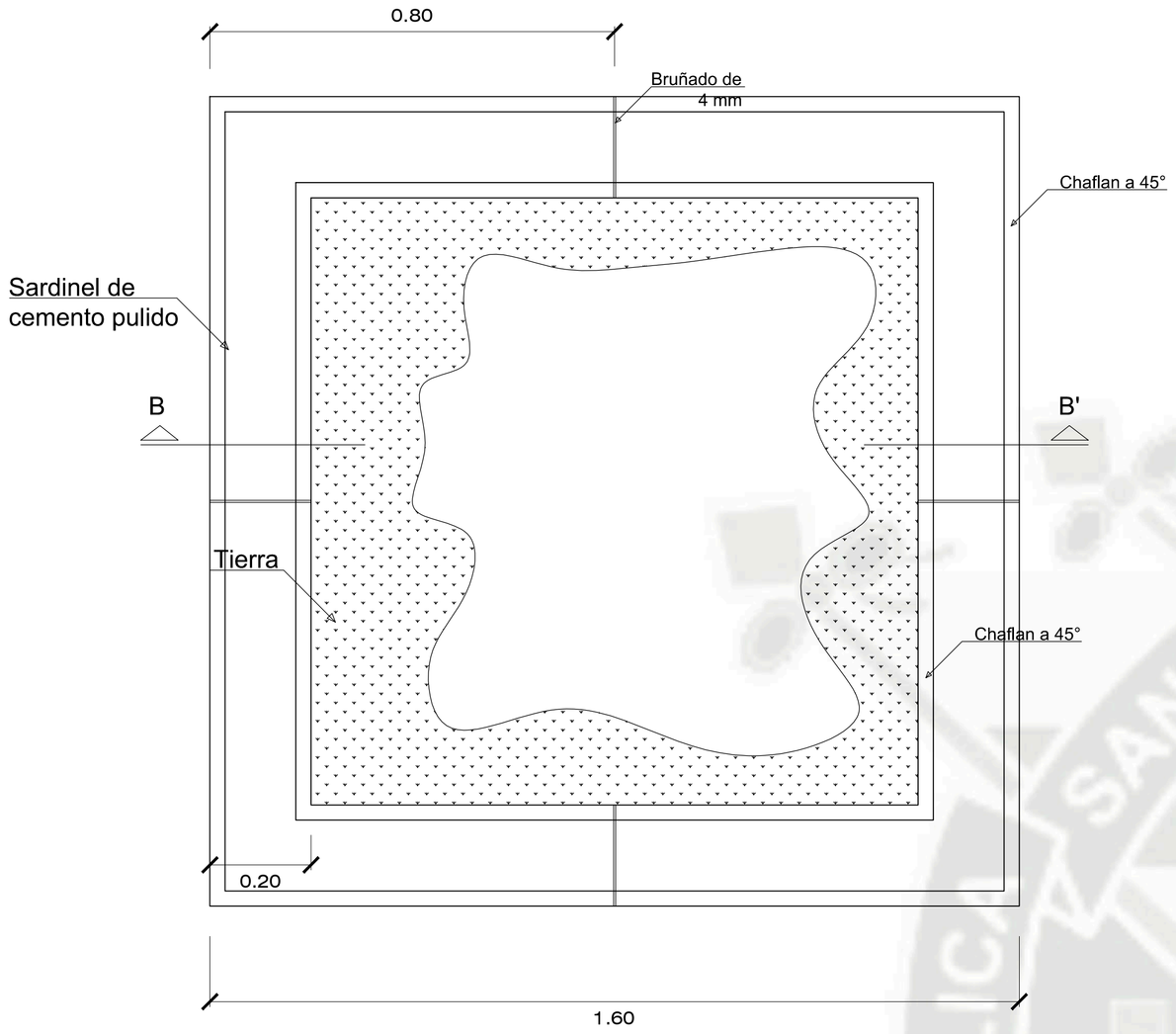


CORTE B - B
(1/50)

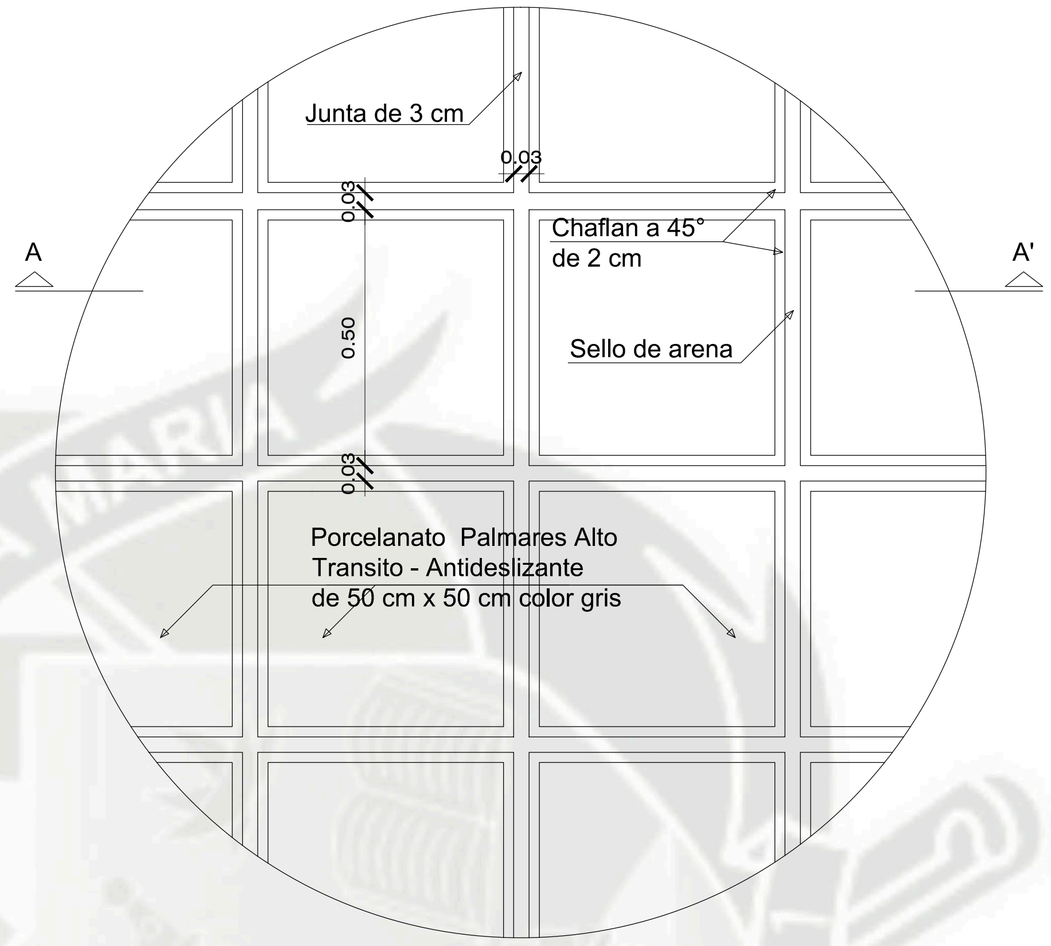


DETALLE EA2 - UNIÓN VIGA
(S /E)

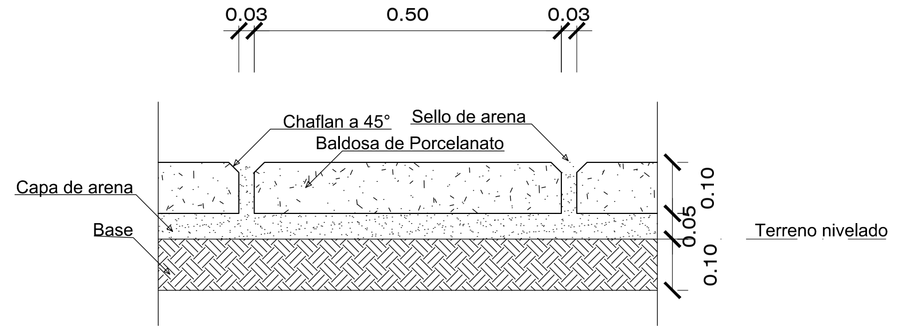
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: D-5
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	DETALLES	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES		
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI	**FECHA:** AGOSTO 2013	



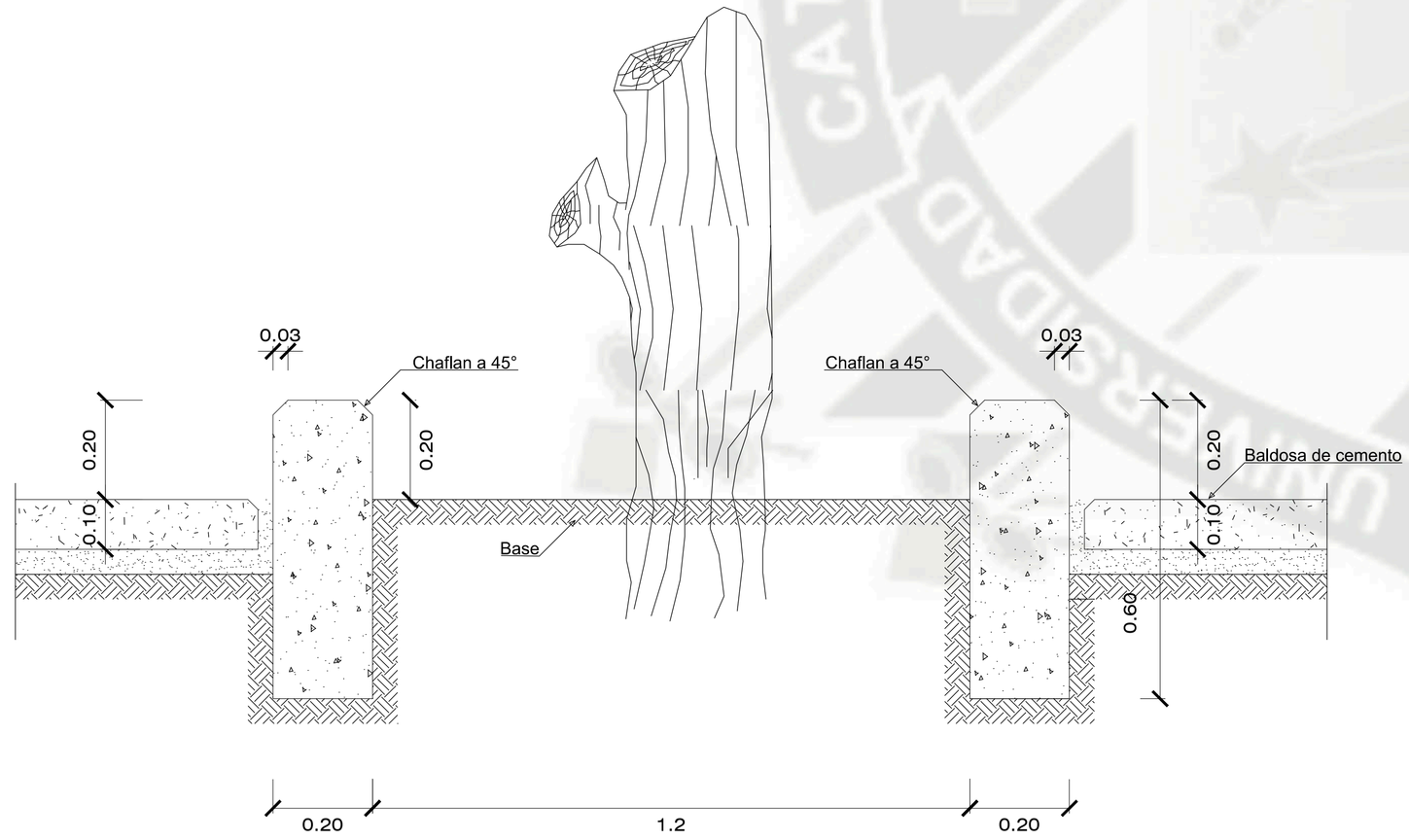
SARDINEL PARA ARBORIZACION



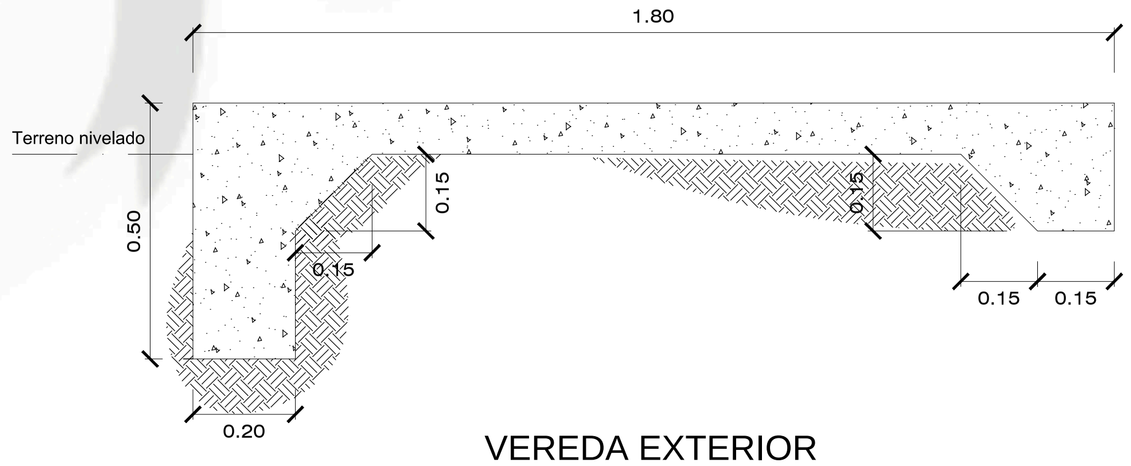
DETALLE DE PISO EXTERIOR



CORTE A-A'

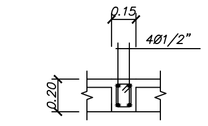


CORTE B-B'

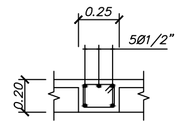


VEREDA EXTERIOR

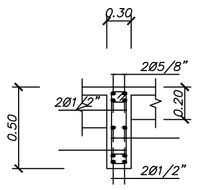
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			LAMINA: D-6
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			
PLANO:	DETALLES DE PISO EXTERIOR	**ESCALA:** 1/20	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH. YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELLO BEROLATTI		



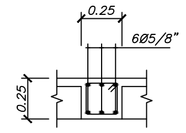
VA



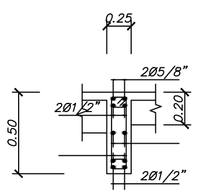
VA 1



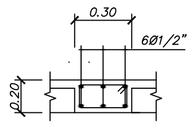
VA 2



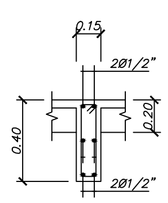
VA 3



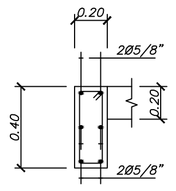
VA 4



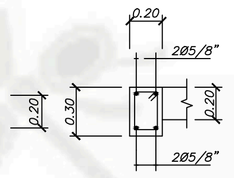
VA 5



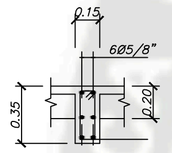
VA 6



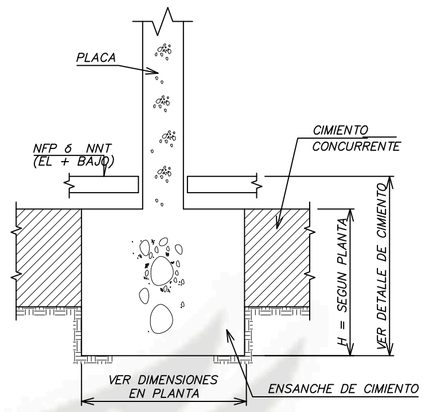
VA 7



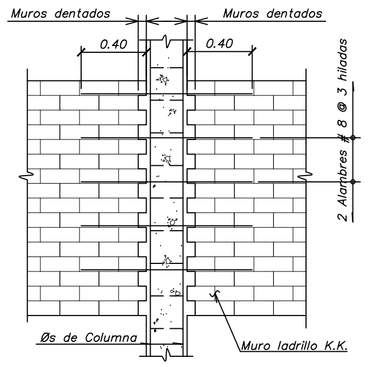
VA 8



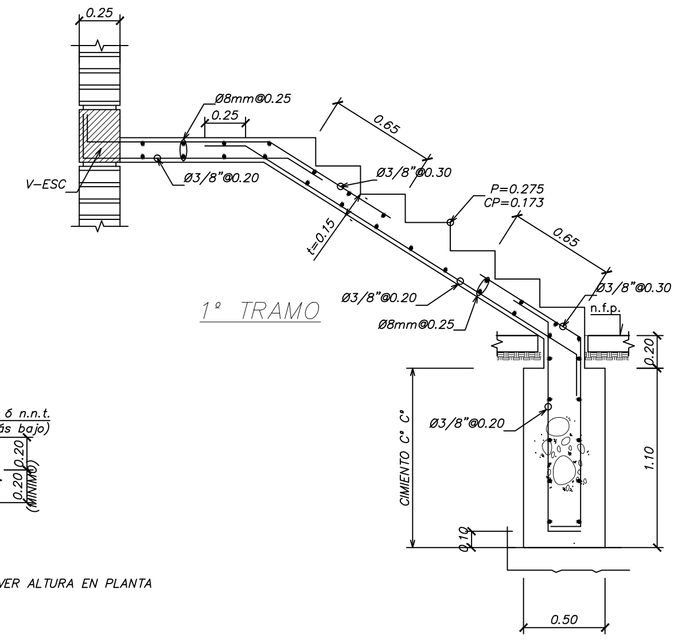
VA 9



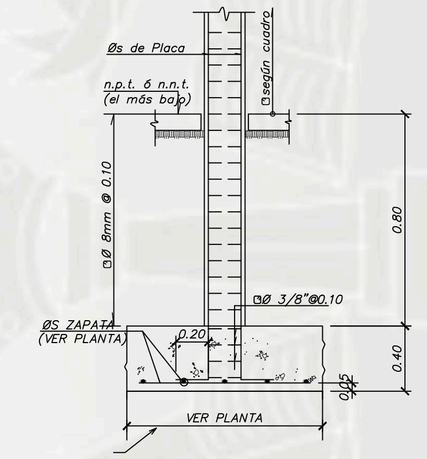
DETALLE –CAJA ASCENSOR



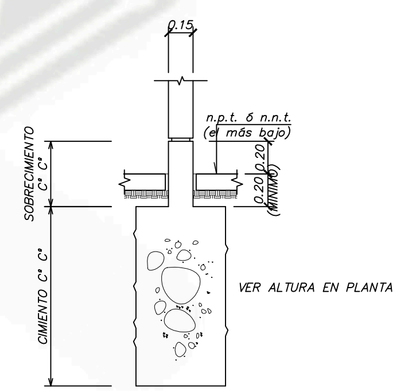
DETALLE DE AMARRE COLUMNA Y MURO



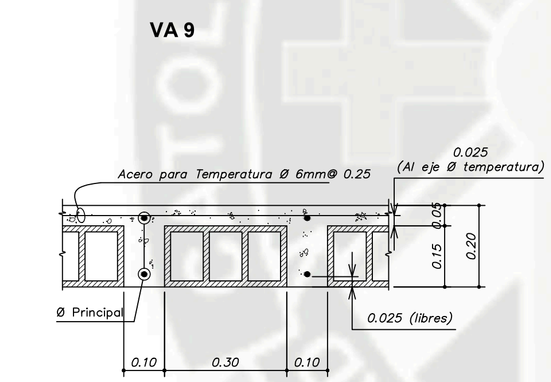
1° TRAMO



ELEVACION TIPO DE ZAPATAS

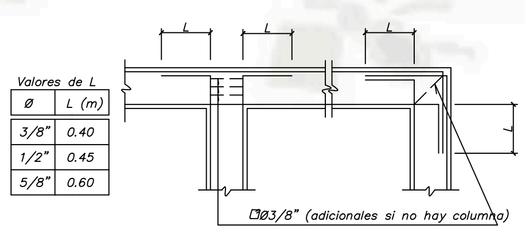


DETALLE DE CIMENTACION

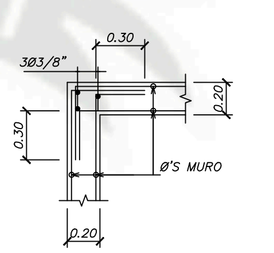


CORTE TIPO DE ALIGERADO (H=0.20)

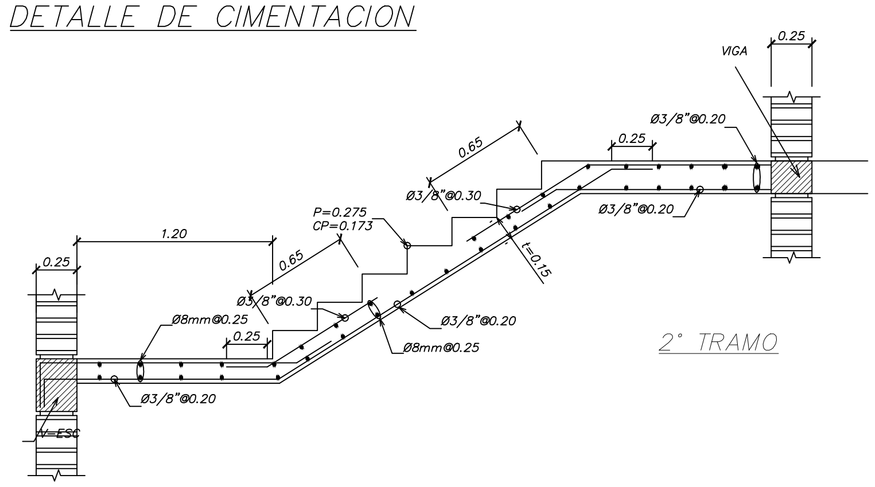
(escala 1:10)



PLANTA CRUCE DE Øs DE VIGAS



ENCUENTRO EN ESQUINA DE MUROS (escala 1:25)



2° TRAMO

DETALLE DE ESCALERA

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA			
"CENTRO DE ATENCION INTEGRAL DE ALDULTO MAYOR- SOCABAYA"			LAMINA: D-7
PLANO:	DETALLES ESTRUCTURALES	**ESCALA:** 1/50	
PRESENTADO POR:	ARQ. BACH.YALILY MEDALITH CASTILLO GONZALES	**FECHA:** AGOSTO 2013	
ASESORES:	ARQ. RICARDO GONZALEZ - ARQ. MARCELO BEROLATTI		