



Universidad Internacional del Ecuador sede Loja  
Facultad para la Ciudad, el Paisaje y la Arquitectura

**Tema:** “Intervención Arquitectónica en el Centro de Rehabilitación de Adicción Nueva Vida, desde un enfoque perceptivo en la provincia de Zamora Chinchipe, cantón Yantzaza.”

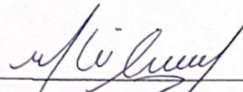
Proyecto Previo a la Obtención del Título de Arquitecta.

**Autor:** Alisson Anahi Muñoz Cabrera

**Tutor.** Mg. Arq. Fredy Salazar

Loja, Ecuador.

Yo, Alisson Anahí Muñoz Cabrera, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría, que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional y que se encuentra con la respectiva bibliografía. Cedo mis derechos de propiedad intelectual a la Universidad Internacional del Ecuador, para que el presente trabajo sea publicado y divulgado en internet, según lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual y demás disposiciones legales.



---

Alisson Anahí Muñoz Cabrera

Autora

Yo, Arq. Fredy Salazar, Mg. Sc., certifico que conozco al autor del presente trabajo, siendo el responsable exclusivo tanto de su originalidad y autenticidad como de su contenido.



---

Arq. Fredy Salazar, Mg. Sc.

Director



### **Dedicatoria**

Mi trabajo de titulación va dedicada a mis padres, por ser los autores principales de mi vida, ellos son mi soporte para cumplir mis sueños.

### **Agradecimientos**

Expreso mi gratitud a Dios por ser mi motor para ejecutar mis objetivos, a mis padres por su apoyo absoluto, a toda mi familia y amigos por creer en mi, y de manera especial a mi tutor de tesis por impartir sus conocimientos y sabiduría.

## Índice

Dedicatoria	III
Agradecimientos	III
Índice General	IV
Índice De Imágenes	VI
Índice De Gráficos	VIII
Índice De Ilustraciones	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
Introducción	XI

# Índice General



<b>1. Protocolo de denuncia del proyecto integrador</b>			
1.1 Problemática	13		
1.2 Justificación	14		
1.3 Objetivos	16		
1.4 Pregunta de investigación	16		
<b>2. Marco teórico y estado del arte</b>			
2.1 La adicción y su contexto	18		
2.2 Sustancias que se consumen	19		
2.3 Centro de rehabilitación	20		
<b>3. Marco legal</b>			
3.1 Constitución de la República del Ecuador	24		
3.2 Ordenanza Local	26		
<b>4. Metodología</b>			
4.1 Enfoque	29		
4.2 Modalidad básica de la Investigación	29		
4.3 Nivel o tipo de investigación	29		
4.4 Población y muestra	30		
4.5 Operacionalización de variables	31		
<b>5. Análisis de referentes arquitectónicos</b>			
5.1 Metodología de análisis de referente.	32		
5.2 Proyecto Hombre	32		
5.3 Centro de Vida Saludable SK Yee	40		
5.4 Centro de Reposo y adicciones, CRA	45		
<b>6. Diagnóstico</b>	51		
6.1. Ubicación	52		
6.2 Antecedentes	53		
6.3 Análisis de la preexistencia	56		
6.4 Análisis de los actores	68		
<b>7. Desarrollo de la propuesta</b>	83		
7.1 Fase de preparación	85		
7.2 Fase de incubación	88		
7.3 Fase de iluminación	92		
7.4 Fase de verificación	97		
<b>8. Conclusiones</b>	<b>127</b>		
<b>9. Recomendaciones</b>	<b>127</b>		
<b>10. Referencias bibliográficas</b>	<b>128</b>		

## Índice de figuras

VI

Figura 1	14	Figura 24	47
Figura 2	18	Figura 25	52
Figura 3	18	Figura 26	53
Figura 4	19	Figura 27	60
Figura 5	19	Figura 28	65
Figura 6	19	Figura 29	68
Figura 7	32	Figura 30	79
Figura 8	32	Figura 31	115
Figura 9	32	Figura 32	116
Figura 10	33	Figura 33	117
Figura 11	34	Figura 34	118
Figura 12	36	Figura 35	119
Figura 13	36	Figura 36	120
Figura 14	40	Figura 37	121
Figura 15	40	Figura 38	122
Figura 16	41	Figura 39	123
Figura 17	41	Figura 40	124
Figura 18	43	Figura 41	125
Figura 19	43		
Figura 20	45		
Figura 21	46		
Figura 22	46		
Figura 23	47		

## Índice de gráficos

## VII

Gráfico 1	20	Gráfico 24	60
Gráfico 2	20	Gráfico 25	64
Gráfico 3	21	Gráfico 26	67
Gráfico 4	21	Gráfico 27	76
Gráfico 5	22	Gráfico 28	80
Gráfico 6	25	Gráfico 29	84
Gráfico 7	25	Gráfico 30	87
Gráfico 8	26	Gráfico 31	87
Gráfico 9	26	Gráfico 32	88
Gráfico 10	27	Gráfico 33	88
Gráfico 11	29	Gráfico 34	92
Gráfico 12	32		
Gráfico 13	35		
Gráfico 14	42		
Gráfico 15	47		
Gráfico 16	50		
Gráfico 17	53		
Gráfico 18	54		
Gráfico 19	54		
Gráfico 20	54		
Gráfico 21	55		
Gráfico 22	55		
Gráfico 23	60		



## Índice de ilustraciones

## VIII

Ilustración 1	35	Ilustración 24	94	Ilustración 47	112
Ilustración 2	37	Ilustración 25	94	Ilustración 48	112
Ilustración 3	38	Ilustración 26	95	Ilustración 49	113
Ilustración 4	39	Ilustración 27	95	Ilustración 50	114
Ilustración 5	42	Ilustración 28	96		
Ilustración 6	44	Ilustración 29	96		
Ilustración 7	48	Ilustración 30	96		
Ilustración 8	49	Ilustración 31	98		
Ilustración 9	56	Ilustración 32	98		
Ilustración 10	57	Ilustración 33	99		
Ilustración 11	58	Ilustración 34	99		
Ilustración 12	59	Ilustración 35	100		
Ilustración 13	61	Ilustración 36	101		
Ilustración 14	61	Ilustración 37	102		
Ilustración 15	61	Ilustración 38	103		
Ilustración 16	85	Ilustración 39	104		
Ilustración 17	85	Ilustración 40	105		
Ilustración 18	86	Ilustración 41	106		
Ilustración 19	89	Ilustración 42	107		
Ilustración 20	90	Ilustración 43	108		
Ilustración 21	91	Ilustración 44	109		
Ilustración 22	93	Ilustración 45	110		
Ilustración 23	93	Ilustración 46	111		

## Resumen

En la provincia de Zamora Chinchipe, existe un alto índice de personas que consumen sustancias psicotrópicas, por esta razón se creó “Nueva Vida”, un centro de rehabilitación que tiene como objetivo gestionar recursos y brindar servicios de tratamientos a personas dependientes del alcohol y las drogas. Este sitio carece de requerimientos técnicos de los espacios para poder ser considerado un centro dotado de áreas necesarias; en la actualidad se presentan situaciones de hacinamiento, insalubridad y falta de espacios; por esta razón se amerita la necesidad de intervenir en este equipamiento.

El presente trabajo de titulación tiene como propósito intervenir arquitectónicamente en el Centro de Atención Integral de Adicciones “Nueva Vida” del cantón Yantzaza, dotarlo de espacios óptimos para la atención exclusiva de adultos varones, implementándose en el diseño distintas áreas, como administración, residencia, terapia ambulatoria, áreas comunes, área de talleres, área verde; todo esto realizado desde un enfoque perceptivo. El trabajo empleado consistió en la recopilación de información y análisis de la preexistencia, encuestas a los internos y entrevistas a los funcionarios, análisis de referentes arquitectónicos, se aplicó la metodología según Bernd Lobach para dividir el proceso de diseño en cuatro fases, de preparación, de incubación, de iluminación, y fase de verificación.

**Palabras clave:** centro de rehabilitación, sustancias psicotrópicas, percepción.

### Abstract

In the province of Zamora Chinchipe there is a high rate of people who consume psychotropic substances, for this reason “Nueva Vida” was created, a rehabilitation center that aims to manage resources and provide treatment services to people dependent on alcohol and drugs. This site lacks the technical requirements of the spaces to be considered a center equipped with the necessary areas; currently there are situations of overcrowding, insalubrity and lack of space; for this reason the need to intervene in this facility is warranted.

The purpose of this degree project is to architecturally intervene in the “Nueva Vida” Center for Integral Attention to Addictions in the canton of Yantzaza, to provide it with optimal spaces for the exclusive attention of male adults, implementing different areas in the design, such as administration, residence, outpatient therapy, common areas, workshop area, green area; all of this from a perceptive approach. The work used consisted of the collection of information and analysis of the pre-existence, surveys to the inmates and interviews to the staff, analysis of architectural references, the methodology according to Bernd Lobach was applied to divide the design process into four phases, preparation, incubation, lighting, and verification phase.

**Key words:** rehabilitation center, psychotropic substances, perception.

Al hablar de ingerir sustancias de estupefacientes psicotrópicos, se asocia al consumo del alcohol y las drogas, el cual en la actualidad se lo considera como un problema social, ya que ofrece una alta demanda en términos económicos y humanitarios.

Según el informe dirigido por la UNODC (2021), se promedia que unos 275 millones de personas en todo el mundo, consumieron drogas en ese año. En cuanto al consumo de alcohol, alrededor de 2300 millones de personas en el mundo lo ingieren de manera constante, en la región Pacífico Occidental, Europa y América más de la mitad consume alcohol. (OMS, 2018).

Los centros de rehabilitación tienen la función de ayudar a la persona internada a superar su adicción, considerando aspectos físicos y mentales. El proceso de recuperación aplicado por el centro “Nueva Vida”, está basado en el programa de Narcóticos Anónimos, el cual es un programa mundial, que se divide en tres fases, de ingreso, proceso y egreso; esto dividido en tres meses y con un enfoque espiritual.

El presente escrito, está desarrollado en 7 capítulos, el primer capítulo tiene un enfoque del protocolo de denuncia del proyecto integrador, el segundo habla sobre el marco teórico y estado del arte, seguido del marco legal como capítulo tres, posteriormente la metodología en el cuarto capítulo, el quinto capítulo contiene el análisis de tres referentes arquitectónicos, y el sexto corresponde al análisis de datos donde se realiza un análisis de la preexistencia y

de los actores y finalmente se realiza el desarrollo de la propuesta, teniendo en cuenta la metodología de diseño, estrategias, programa y partido arquitectónico. Todo este proceso se da para realizar la propuesta de diseño arquitectónico para el centro de rehabilitación “Nueva Vida”.

# CAPÍTULO 1.



1.1 Problemática

1.2 Justificación

1.3 Objetivos

1.4 Pregunta de investigación

1. PROTOCOLO DE DENUNCIA DEL  
PROYECTO INTEGRADOR.



## 1.1 Problemática

“Yantzaza, es un cantón con una población de 18.500 habitantes, según el Instituto de Estadísticas y Censo” (INEC, 2010). Y en toda la provincia de Zamora Chinchipe hay un total de 120.416 personas (INEC, 2010).

La edad de inicio de las personas que consumen estupefacientes en el Ecuador comienza desde los 14 años según una encuesta realizada por el INEC, donde se determinó que la marihuana es la droga más consumida, también el 0,22% de los encuestados presentaba un uso experimental de heroína; el 0,19%, ocasional y el 0,31% frecuente” (Villarroel, 2019-2020).

“La adicción a las drogas es una de las enfermedades mentales y neurológicas más comunes y, lamentablemente, una de las más dañinas” (Clínica, C. 2018).

Se habla mucho de que el abuso de drogas y alcohol acaba con la vida de adultos y jóvenes, todo debido a problemas de consumo o violencia intrafamiliar, maltrato, pobreza, baja autoestima, inseguridad con los demás y curiosidad por probar, de tal manera una persona se vuelve adicta, la mayoría de los usuarios quieren dejar de fumar pero no hay un centro de rehabilitación que pueda brindarles esa ayuda. La adicción es una enfermedad multifactorial que afecta el bienestar físico, mental y social de un individuo y debe tratarse de manera multimodal.

Actualmente, la enfermedad afecta principalmente a los jóvenes, y según las estadísticas, el consumo de drogas legales e ilegales se ha incrementado en todo el país en los últimos años (Ramazzini, 2005). A medida que se desarrolla y se manifiesta en el comportamiento humano, la libertad del individuo disminuye y su salud se deteriora debido a un cambio fundamental en las prioridades: “Si no se hace nada para evitarlo pasa a ser lo único que importa” (Clínica, C. 2018).

Ante esta realidad, los centros de rehabilitación especializados en las adicciones “son un apoyo imprescindible, estos ofrecen un contexto en el que es posible superar los síntomas más intensos de la adicción y reducir significativamente el riesgo de recaídas, generando una buena calidad de vida” (Clínica, C. 2018).

En la provincia de Zamora Chinchipe, existe en el cantón Yantzaza el Centro de Atención Integral de Adicciones “Nueva Vida”, en el cual se va a realizar la intervención. El centro mencionado no cumple con los estándares suficientes para poder brindar un adecuado tratamiento a las personas que necesitan rehabilitarse.

Es por ello que la necesidad de re diseñar el centro de rehabilitación “Nueva Vida” nace después de conocer que en toda la provincia hay un alto índice de personas que sufren de adicciones a sustancias ilícitas y que actualmente no cumple con la ordenanza local del cantón Yantzaza, el centro no se encuentra en las condiciones apropiadas para poder tratar a las personas que sufren de adicción, por lo que requiere una intervención inmediata de parte del municipio, con espacios funcionales y apropiados, que no dictaminen que no tienen libertad, al contrario, que genere percepción en los espacios, mediante el diseño arquitectónico, esto contribuye a la recuperación de la población que consume sustancias ilícitas.

Diciendo todo esto, no existe un centro de rehabilitación en la provincia de Zamora Chinchipe que se encuentre bien equipado, desde la parte arquitectónica hasta los profesionales a cargo, este problema va a seguir creciendo, ya que los casos van a seguir aumentando, los consumidores cada día necesitan más de estas sustancias para querer “sentirse bien”, y lo toman como un hábito.

Cada día hay nuevas personas que prueban estas sustancias, sin percatarse del daño que se ocasionan así mismos, esto desata una infinidad de problemas, y si no se les puede brindar ayuda mediante un centro de rehabilitación que este apto para cumplir con todas las necesidades de estas personas, van a empeorar y no solo les afecta a sí mismos, sino a su entorno social y también a la ciudad.

## Figura 1

*Acceso al centro de rehabilitación de adicciones.*



*Nota.* La figura representa el acceso al centro en tiempos de COVID-19. Tomado de Facebook *Alcaldía Yantzaza*, 2020.

## 1.2 Justificación

Existe una tendencia global en el desarrollo del consumo de drogas, y una preocupante disminución de la edad promedio en lo que comienza (UNODC, 2018). Según la encuesta realizada a estudiantes en 2010 de colegios de Ecuador por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la OEA, explica que el 60,7% de la población realiza su primer consumo de alcohol entre los 15-19 años el 63 % de los hombres declaran que consumen cigarrillo, en el caso de las mujeres la sustancia es consumida por el 29,9 % de ellas, por otro lado el alcohol es consumido por un 84 % de los hombres, en tanto que las mujeres consumen esta sustancia un 69,8 %, por último el 1,7 % de hombres

consumieron algún tipo de otra droga, en tanto que un 2,5 % de las mujeres afirmaron que ingirieron algún tipo de otra droga, estos hallazgos indican altos niveles de consumo de alcohol y tabaco en los hogares del país, que en el futuro pueden conducir a la dependencia de estos supuestos narcóticos en el futuro. La dependencia del consumo de drogas en Ecuador es la más alta en comparación a otros seis países sudamericanos, según un estudio de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga, el Delito y el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. Los resultados del diagnóstico confirmaron que “Ecuador obtuvo un 51% más de nivel en comparación con el 20% de Chile y Uruguay, así como Perú con el 36%. Las clases más bajas corren el riesgo de cometer delitos para conseguir drogas” (ONEA, 2010).

El artículo 364 de la Constitución de la República del Ecuador establece que “la drogadicción es un problema de salud pública, por lo que es responsabilidad del estado promover programas de prevención, control y rehabilitación relacionados con el uso de sustancias ilícitas” (Guerrero, 2019).

Hay una alarma social en la cárcel porque el 50% de ellos consume drogas y alcohol. La edad promedio de consumo en el Ecuador es de 14 años, de esta manera el consumo de las mismas puede ocasionar problemas en el desarrollo del cerebro ya que sigue desarrollándose a esta edad.

El centro de rehabilitación de adicciones desempeña un papel importante en ayudar a aquellas personas que sufren de adicciones tanto de alcohol como de drogas, y ofrecen un espacio funcional y confortable para el tratamiento y pronta recuperación de los consumidores, especialmente para la población de la provincia de Zamora Chinchipe.

Crear un centro de rehabilitación de adicciones, es de interés de las personas, ya que, al crearse este tipo de centro, los habitantes que necesiten acudir al mismo podrán hacerlo sin tener algún tipo de recelo o tener que viajar a otra ciudad, teniendo a su familiar cerca y estando en un lugar al que consideran hogar.

El cantón Yantzaza es un lugar que merece contar con un centro de rehabilitación de adicción, con el propósito de mejorar el buen vivir de sus habitantes los cuales consumen este tipo de sustancias, puesto que en la provincia hay déficit de centros de rehabilitación y un alto índice de consumidores, tanto jóvenes estudiantes como adultos, por lo que se genera la necesidad de implementar un centro de rehabilitación que de un servicio de calidad para la recuperación del paciente, cumpliendo con las normativas correspondientes y esté al alcance de toda la población independientemente de los factores tanto sociales como económicos; Es importante realizar un centro de rehabilitación que sea un aporte para la localidad.

### 1.3 Objetivos

#### *1.3.1 Objetivo General*

- Proponer un nuevo diseño en el centro de rehabilitación de adicciones “Nueva Vida” que contribuya a la recuperación de la población que consume sustancias psicotrópicas en la provincia de Zamora Chinchipe.

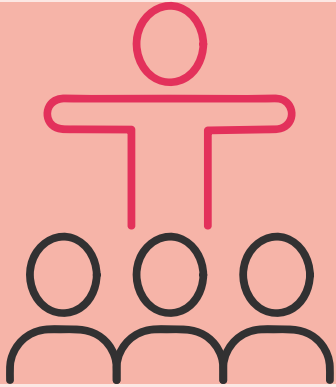
#### *1.3.2 Objetivos Específicos*

- Fundamentar teóricamente como son los espacios requeridos para diseñar un centro de rehabilitación de adicciones.
- Identificar las necesidades espaciales que generan los usuarios para su proceso de recuperación en el centro “Nueva Vida”.
- Desarrollar una intervención arquitectónica en el centro de rehabilitación de adicciones “Nueva Vida”, integrando la percepción en los espacios para una óptima recuperación.

### 1.4 Pregunta de Investigación

- Cuáles son las características de diseño que se deben implementar en la intervención arquitectónica de un centro de rehabilitación de adicciones?

# CAPÍTULO 2.



2.1 La adicción y su contexto

2.2 Sustancias que se consumen

2.3 Centro de rehabilitación

2. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE.



## 2.1 La adicción y su contexto

### Figura 2

*Claves para entender las drogas.*



*Nota.* Adaptado de El Tiempo [Fotografía], por María Isabel Ortiz 2020, (<https://www.eltiempo.com/justicia/servicios/cambios-que-ha-tenido-el-consumo-de-drogas-en-colombia-entrevista-504020>).

“Según la OMS, la adicción a estupefacientes es una enfermedad física y mental que conduce a la dependencia de sustancias” (OMS, 2013). Se da en personas que empiezan a consumir en este caso con frecuencia alcohol y drogas volviéndose dependientes y tornándose una enfermedad progresiva, con pensamientos y deseos descontrolados y con una absoluta negación a aceptar que están atravesando por un problema social.

#### 2.1.1 Personas con Adicciones

Las personas adictas siempre están en un constante cambio de emociones y siente saciar su ansiedad consumiendo estas sustancias, con el tiempo se vuelven adictos y no les importa el daño

que se están causando así mismos y a su entorno social. En la mayoría de estas personas son la familia o amigos quienes piden ayuda y los ingresan a un centro, ya que ellos no creen requerirla.

### Figura 3

*Adicción a las drogas*



*Nota.* Adaptado de Psicología online[Fotografía], por Marta Menéndez. 2018, (<https://www.psicologia-online.com/adiccion-a-las-drogas-causas-y-consecuencias-4069.html>).

#### 2.1.2 Entorno Social

El papel de la familia es “fundamental en la prevención de las drogodependencias ya que se transmiten valores, comportamientos y conductas desde edades tempranas hasta su adolescencia, en donde se promueve la salud, el bienestar y la responsabilidad, para así no depender de las sustancias y puedan tener un desarrollo pleno” (Roa, 2019). La familia y amigos son un apoyo esencial para las personas que están pasando este problema de adicción.

## Figura 4

*Como ayudar a los jóvenes a salir de su adicción a las drogas.*



*Nota.* Adaptado de Centro Acción [Fotografía], por Centro Acción. 2019, (<https://centroaccion.es/comportamiento-familiares/>).

### 2.2 Sustancias que consumen

#### 2.2.1 Consumo de estupefacientes

Estos son productos químicos que pueden cambiar la forma en que funcionan su cuerpo y su mente, incluyen medicamentos recetados, medicamentos de venta libre, alcohol, tabaco y drogas ilegales (MedlinePlus, 2020).

#### 2.2.2 Bebidas Alcohólicas

Las bebidas alcohólicas son bebidas que contienen etanol en su composición. Se trata de una droga de uso común entre jóvenes y adultos, y este factor es uno de los principales ámbitos que afectan la salud y el entorno social.

## Figura 5

*Consumo de alcohol y drogas mediante crisis.*



*Nota.* Adaptado de Diario Concepción [Fotografía], por Diario Concepción. 2020, (<https://www.diarioconcepcion.cl/ciudad/2020/06/10/encuesta-busca-medir-consumo-de-alcohol-y-drogas-durante-la-crisis.html>).

### 2.2.3 Drogas

Cuando este tipo de sustancia ingresa al cuerpo, daña el sistema nervioso central. Provoca cambios que pueden afectar el comportamiento, el estado de ánimo o las emociones (GenCat, 2017).

## Figura 6

*Drogadicción.*



*Nota.* Adaptado de Características [Fotografía], por Julia Máxima Uriarte. 2019, (<https://www.caracteristicas.co/drogadiccion/>).

### Gráfico 1

*El consumo de ingerir bebidas alcohólicas y drogas puede comportar*

Dependencia Psicológica	Ocurre cuando una persona necesita usar medicamentos para experimentar una condición placentera o para evitar efectivamente alguna sensación desagradable.
Dependencia física	Cuando el cuerpo está acostumbrado a la presencia de sustancias y quiere que funcione correctamente gracias a su consumo.
Tolerancia	Cuando sea necesario aumentar la dosis de los medicamentos habitualmente consumidos para obtener los mismos efectos que los obtenidos en menos dosis.

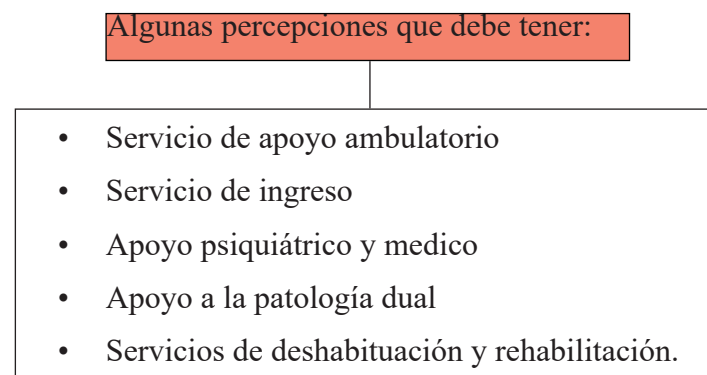
*Nota:* Elaboración propia de acuerdo a (GENCAT, 2017).

### 2.3 Centro de Rehabilitación

Los centros de rehabilitación especializados en drogadicción “brindan apoyo, estos proporcionan un contexto en el que se pueden superar los síntomas más graves de la adicción y reducir significativamente el riesgo de recaída, la independencia y que la calidad de vida que mantengan” (Clínica, C. 2018).

### Gráfico 2

*Percepciones de un centro de rehabilitación*



*Nota:* Elaboración propia de acuerdo a (Slideshare, 2008).

#### 2.3.1 Diseño

El objetivo de diseñar un centro de rehabilitación no es más que un diseño arquitectónico que responda a una necesidad concreta, en este caso de las personas que ingresan al centro de rehabilitación, un lugar que transmita seguridad y genere sensaciones de alojamiento, incrementando la parte técnica, estética, funcional y perceptiva.

#### 2.3.2 Espacios Funcionales

Los espacios diseñados en un centro de rehabilitación deben ser pensados desde un análisis funcional que pueda brindar seguridad y tranquilidad a sus usuarios, basándose en el proceso de recuperación de los internos y en la preexistencia.

### Gráfico 3

## Espacios Funcionales

Algunos de los espacios deben ser:

- Área administrativa
- Áreas recreativas
- Área de servicio
- Área verde
- Área de terapia
- Áreas de talleres
- Salón espiritual

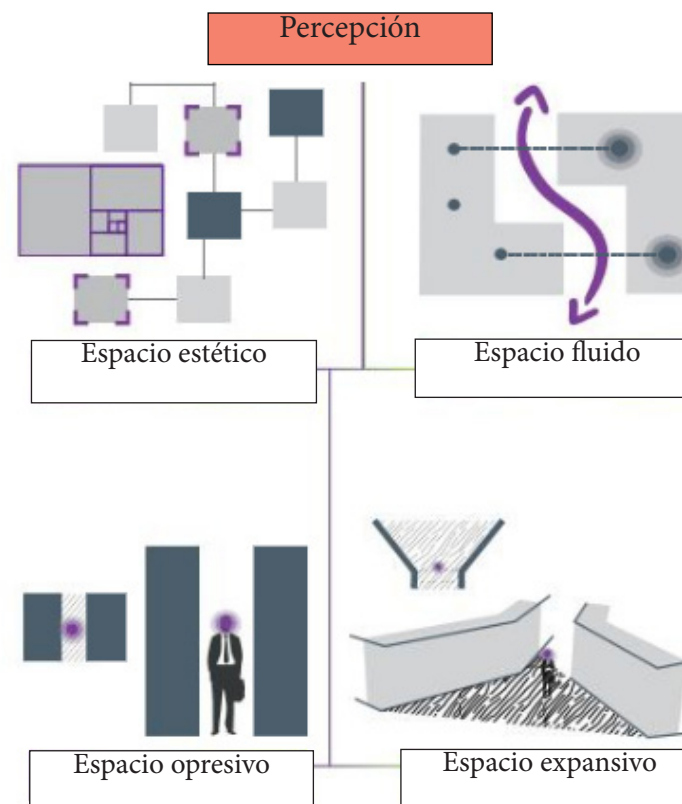
*Nota:* Elaboración propia de acuerdo a Cobajic Tratamiento de adicciones.

### 2.3.3 Percepción de los espacios

Integrando el confort en la percepción se refiere al estado ideal de una persona que asume sensaciones de felicidad, salud y comodidad mediante el diseño en el que no existen distracciones o molestias en el entorno que afecten la salud física o mental del usuario (Siber, 2016). Para White (1970). Los espacios en su percepción son estáticos, operando sobre la base de la proporción y la estabilidad, dando una sensación de solidez y seguridad, además, generalmente son muy aislados y separados. Sin embargo, puede ser fluido o dinámico, con dirección y movimiento, están relacionados entre sí, y necesitan un viaje visual para ser percibidos.

#### Gráfico 4

## Espacios según su percepción

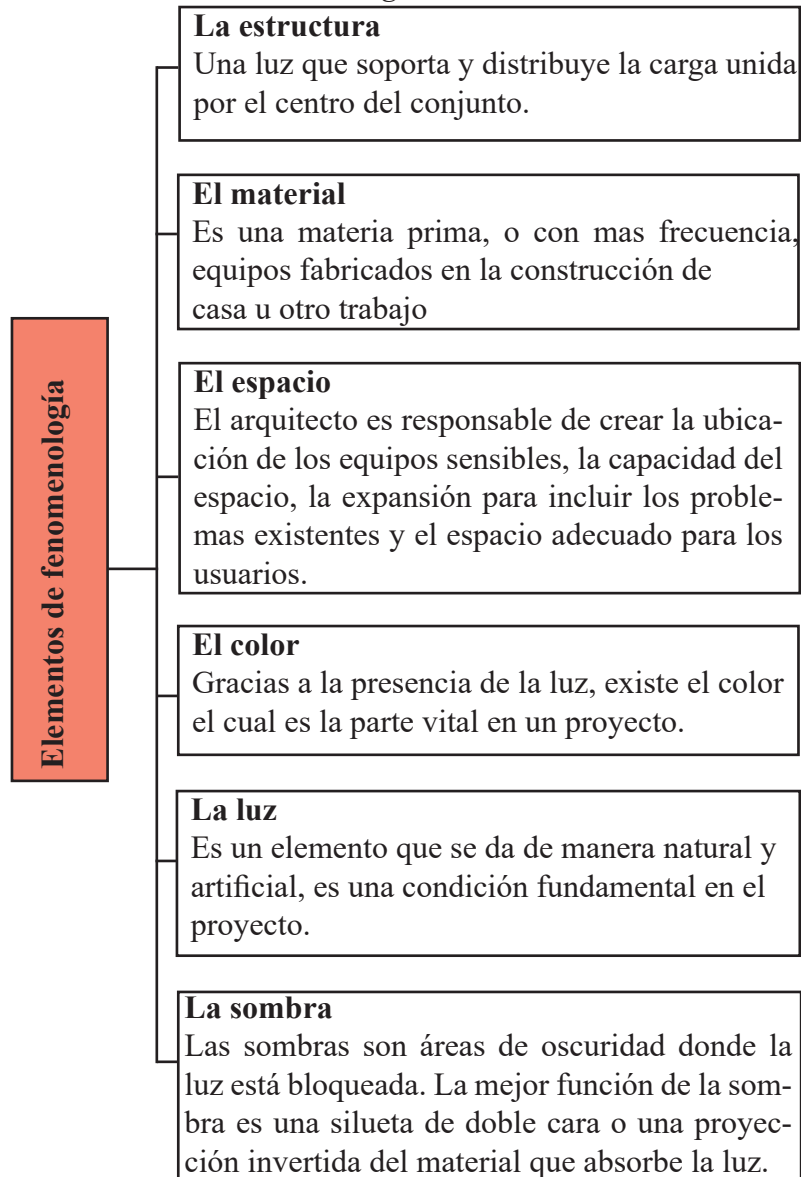


*Nota:* Santana, S. (2016). En base a White (1979).

En el campo de la arquitectura, se trata de un análisis complementario a los análisis formales, porque si este último ayuda a describir un edificio en el espacio y el tiempo, los análisis cognitivos intentarán influir en la relación entre personas y edificios, incluida la relación entre el tratamiento de la drogodependencia. centros, pacientes y personal (Borrazás, 2003).

## Gráfico 5

### Elementos de la Fenomenología



*Nota:* Elaboración propia de acuerdo a Navarrete, 2016.

La relación de la fenomenología y la percepción destacan en la relación de los espacios ya que se necesita que el centro de rehabilitación pueda ser un espacio que transmita paz, tranquilidad, genere confort y una cálida estadía, que sientan las esencias que hacen sentir los espacios arquitectónicos, como estén diseñados y como se conecten todos entre sí (Borrazás, 2003).

De esta manera se puede aportar esta relación de los espacios en el centro de rehabilitación, en la re conversión y espiritualidad.



# CAPÍTULO 3.



3.1 Constitución de la República del Ecuador

3.2 Ordenanza Local

3. MARCO LEGAL.

### 3.1. Constitución de la República del Ecuador

Las tendencias de la legislación sobre drogas en Ecuador confirman que la adicción es un problema de salud pública. El estado es responsable de desarrollar programas de coordinación de información, prevención de alcohol, tabaco, estupefacientes y sustancias psicotrópicas; Además de brindar tratamiento y rehabilitación a usuarios ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización y no se violarán sus derechos constitucionales. En Ecuador, como en muchos otros lugares, una parte importante de la salud pública está en manos de la iglesia.

La denominada “rehabilitación” de personas con problemas de drogodependencia en algunos casos se realiza en centros públicos, el resto son lugares privados y religiosos. En casos graves, el trato incluye tortura y malos tratos (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

#### ***3.1.1 Reglamento para la regulación de los centros de recuperación para tratamiento a personas con adicciones o dependencias a sustancias psicoactivas. (Acuerdo No. 00000767)***

El ministerio de salud pública establece que:  
Mediante Orden Ejecutiva No. 1006 de 13 de enero de 2012, presidente Constitucional de la República del Ecuador, a cargo del Ministerio de Salud.

Pública al magíster Carina Isabel Vance Mafla;

que la Constitución de la República del Ecuador en su artículo 154, No. 1, faculta a los Ministros de Estado, para emitir los acuerdos administrativos y las decisiones necesarias para su administración;

**Art. 1.- Objeto.** El propósito de este reglamento es establecer estándares para la calificación, licenciamiento, regulación, operación y control de los centros de rehabilitación para personas con problemas de adicción a psicoestimulantes (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

**Art. 2.- Ámbito.** Los centros de rehabilitación solo pueden realizar actividades de diagnóstico y tratamiento para personas adictas a sustancias psicotrópicas de acuerdo con la normativa del Ministerio de Salud.

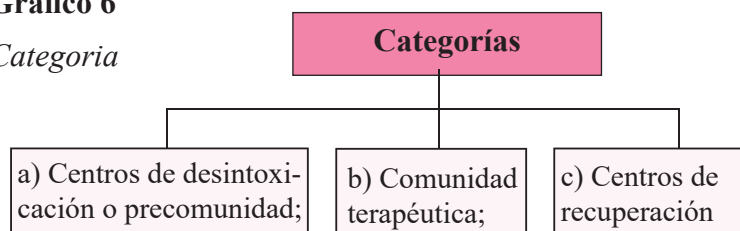
#### **Clasificación de los Centros de Rehabilitación**

**Art. 4.- Clases.** Los centros de rehabilitación pueden ser públicos o privados y pueden proporcionar servicios ambulatorios o internos temporales o extendidos.

#### **Art. 5.- Categorías.**

Los centros de rehabilitación pueden brindar servicios en las siguientes categorías:

**Gráfico 6**  
*Categoría*



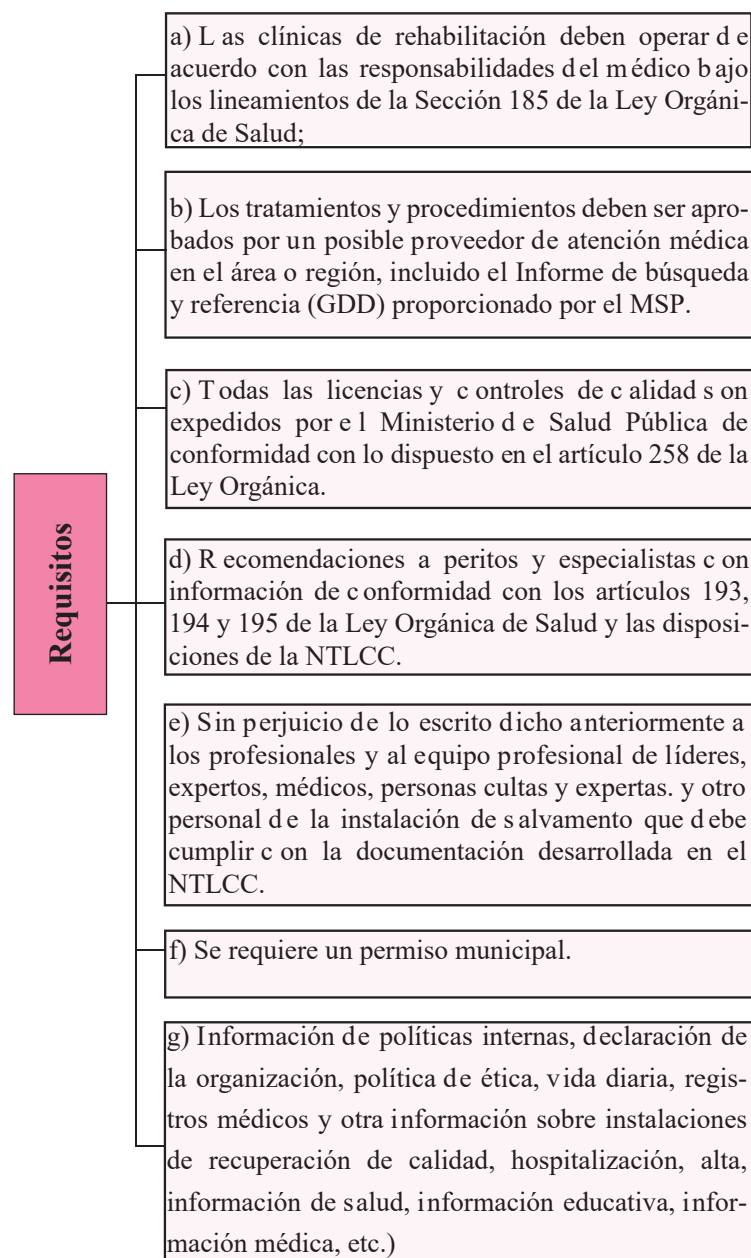
**Nota:** Elaboración propia de acuerdo a Constitución de la República del Ecuador.

### **Permiso de los Centros de Rehabilitación**

Los centros de rehabilitación son instalaciones médicas y para funcionar deben obtener una licencia del Ministerio de Salud anualmente. Constitución de la República del Ecuador. (2008).

**Gráfico 7**

*Cumplimiento de los requisitos*

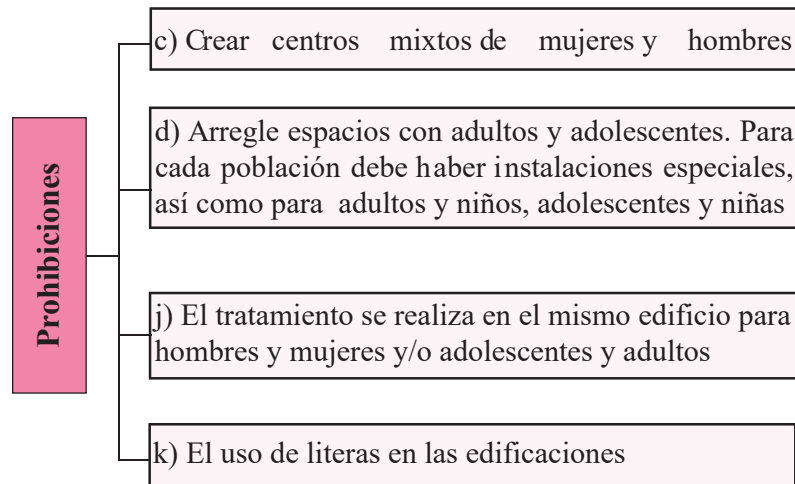


*Nota:* Elaboración propia de acuerdo a Constitución de la República del Ecuador.

**Art. 20.- Prohibiciones.** - Para los procesos de admisión, tratamiento e internamiento de personas con problemas de adicción o dependencia de sustancias psicoactivas, y, en general, en su funcionamiento los CR y su personal no podrán:

**Gráfico 8**

*Prohibiciones para un Centro de Rehabilitación*



*Nota:* Elaboración propia de acuerdo con la Constitución de la República del Ecuador.

**3.2. Ordenanza Local**

Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Yantzaza.

Ordenanza de creación del centro de atención integral de adicciones Municipal “Nueva Vida” del cantón Yantzaza de su naturaleza, objetivos y fines.

**Art. 1. Constitución.** - la creación del centro Nueva Vida, es una unidad de derecho público, gestiona recursos y brinda servicios de tratamiento de personas dependientes del alcohol y las drogas, de una forma integral, eficaz y eficiente que coadyuven a la recuperación, a la reinserción laboral social y ciudadanos que incurran en las diferentes adicciones a sustancias estupefacientes psicotrópicas.

**Art. 2. Principios.** - El Centro de Atención Nueva Vida tendrá los siguientes objetivos:

**Gráfico 9**

*Principios del Centro de Rehabilitación*



*Nota:* Elaboración propia de acuerdo a Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Yantzaza.

**Art. 2. Objetivo del Centro de Atención Nueva Vida. -**

**Gráfico 10**

*Objetivos*

1. Tratamiento, rehabilitación y reintegración social de adictos al alcohol y otras sustancias.
2. Fomentar la adopción de estilos de vida saludables, activos y participativos por parte de individuos, familias y comunidades como factores importantes para la reintegración social, protección y prevención del uso de sustancias psicotrópicas, salud mental y prevención de recaídas de drogas.
3. Impulsar la igualdad, la cohesión, la inclusión, la justicia social y territorial, en la diversidad;
4. Mejorando la calidad de vida de la población
5. Fortalecer la transición a la justicia y mejorar la seguridad global, con estricto respeto a los derechos humanos.
6. Promover la inclusión social, programas y proyectos de información de los grupos de atención prioritaria, asegurando la realización de sus derechos;

*Nota:* Elaboración propia de acuerdo con el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Yantzaza.

**Art. 4. Función del Centro de Atención Nueva Vida**

Implementación de los programas, subprogramas, proyectos y actividades promovidos por el GAD de la ciudad de Yantzaza para prevenir, tratar y rehabilitar a personas con o que padecen adicción a sustancias y problemas mentales.

**Art. 7. Marco Legal.**

El Centro de rehabilitación Nueva Vida cumplirá con las normas constitucionales de la ley de ordenamiento territorial, independencia y descentralización, las leyes de la administración pública, esta orden, reglamentos, decisiones, convenios y demás normas relevantes.

Toda esta información recopilada, gracias a la Constitución de la República del Ecuador, y a la ordenanza local del cantón Yantzaza, se concluye que hay artículos que en la actualidad no se han cumplido en el estado actual del centro, por ello habilita el desarrollo de la intervención del Centro de Rehabilitación de adicción en el cantón Yantzaza, provincia de Zamora Chinchipe.

# CAPÍTULO 4.



4.1 Enfoque

4.2 Modalidad básica de la Investigación

4.3 Nivel o tipo de investigación

4.4 Población y muestra

4.5 Operacionalización de variables

4. METODOLOGÍA.

#### 4.1 Enfoque

**•Predominantemente Cualitativo.**

Hacer un centro de Rehabilitación de adicción en la provincia de Zamora Chinchipe, es un aporte de calidad para la ciudadanía, ya que existe un alto índice de personas que necesitan ingresar en un centro de Rehabilitación.

**•De campo**

Los procedimientos que incluyen verificación de hechos o información incidental recopilan todos los datos regionales para su posterior análisis.

**•Bibliográfica – Documental**

Describir situaciones y circunstancias que se presentan en la clínica y recopilar información que ayude a desarrollarlas.

#### 4.2 Modalidad básica de la investigación

#### 4.3 Nivel o tipo de investigación

**•Descriptivo**

Describir situaciones y circunstancias que se presentan en el centro de rehabilitación y recopilar información que ayude a desarrollarlas.

**•Explicativo**

El problema puede ser analizado meticulosamente porque hay personas que usan drogas ilegales y los centros pueden ayudar a superar la adicción. También hay definiciones y conceptos que se influyen mutuamente.(Ibarra, 2011)

**•Determinación del sitio**

El tipo de muestra que se utilizará es la preexistencia del centro de rehabilitación que es la muestra física, analizar el estado actual de la preexistencia, el análisis cualitativo y del contexto (indicadores ejm: urbanos y referentes de centros de rehabilitación) a través de diseño arquitectónico.

**•Determinar actores**

Se determina cuáles son las personas que necesitan ingresar al centro de rehabilitación, la edad, el género, saber cuál es la sustancia a la que son adictos y su entorno social (familia y amigos). También personal profesional y calificado para que los pacientes tengan una recuperación de calidad, y también al GAD del cantón Yantzaza.

#### 4.4 Población y muestra

#### 4.5 Operacionalización de variables

- **Variables Físicas**  
Hace referencia al contexto, su diseño, su accesibilidad hacia el centro de rehabilitación, cada una de estas variables tendrá dimensiones e indicadores. E instrumentos para recoger los datos (encuestas) y analizarlos (Rincón, 2018) también se debe tener en consideración las variables a nivel urbano, infraestructura del equipamiento actual y su clima.
- **Variables Actores**  
Pacientes, personal administrativo, cultura, creencias personales.

#### • Como se van a recolectar los datos.

Se va a reunir y medir información de diversas fuentes a fin de obtener un panorama completo y preciso de los centros de rehabilitación de adicción. A través de sistematización bibliográfica. (Aguilar, 2016)

#### • Población

La recolección de datos se realizará por medio de entrevistas semiestructuradas para obtener datos cualitativos fiables, y encuestas analíticas para determinar también el porque del consumo de drogas y alcohol, con preguntas abiertas y cerradas. (Aguilar, 2016) Todo esto a una determinada población del centro de rehabilitación.

#### • Físico

La observación, Registros gráficos y fotográficos.

#### 4.6. Recolección de datos

#### 4.7 Procedimiento y análisis de datos

#### Plan que se empleará para procesar la información recogida.

Gracias a las encuestas, entrevistas y la observación se podrá:

- Recopilación de datos
- Preparación de datos
- Introducción de datos
- Procesamiento / Limpieza de datos
- Interpretación de datos
- Almacenamiento de datos (Group, 2020)

#### • Conocer los métodos para realizar análisis de datos.

- Métodos gráficos
- Métodos tabulables
- Método escrito.



# CAPÍTULO 5.



5.1 Metodología de análisis de referente.

5.2 Proyecto Hombre

5.3 Centro de Vida Saludable SK Yee

5.4 Centro de Reposo y adicciones, CRA

**5. ANÁLISIS DE REFERENTES  
ARQUITECTÓNICOS.**

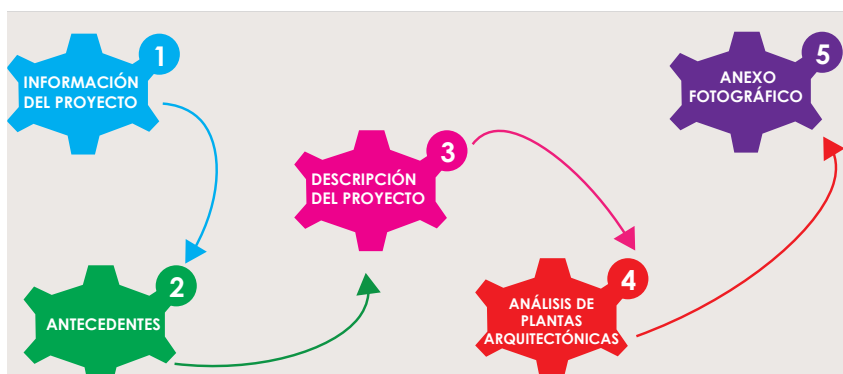
### 5.1. Metodología para el análisis de referentes

La metodología de análisis crítico que se propone es una herramienta para el estudio del diseño arquitectónico de cada uno de los proyectos existentes a estudiar, aportando múltiples perspectivas sin generar un juicio de valor definitivo. La investigación se lleva a cabo en diferentes direcciones y depende de las condiciones y peculiaridades del proyecto. (Casado, 2018). Todo esto para que aporten al desarrollo de un centro de tratamiento de adicciones.

Primeramente, se procede a analizar tres tipologías de centros de rehabilitación de adicciones para posteriormente hacer un cuadro comparativo de los aspectos en los que se relacionan cada uno de ellos.

#### Gráfico 12.

*Metodología de análisis de referentes.*



*Nota.* El gráfico representa la metodología de análisis de referente por Huber Avelino, 2019. Tomado de Slide Player, 2019.

### 5.2 Proyecto Hombre

#### Figura 7

*Ubicación del proyecto*



*Nota.* Adaptado de Plataforma Arquitectura [Fotografía], por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>).

#### 5.2.1 Información del proyecto

**Ubicación:** Santiago de Compostela, A Coruña, España

**Arquitectos:** Elsa Urquijo Arquitectos

**Superficie:** 4 809.21 m<sup>2</sup>

#### Figura 8

*Fachada Frontal del Centro de Rehabilitación.*



*Nota.* Adaptado de Plataforma Arquitectura [Fotografía], por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>).

### 5.2.2 Antecedentes

Proyecto Hombre es una organización sin fines de lucro, trabaja para ayudar a los socialmente desfavorecidos, ayudándolos a desarrollarse personalmente, restaurar la independencia y la integración en la sociedad, a través de programas y procedimientos educativos; el tratamiento se organiza de acuerdo con:

Las necesidades de diferentes configuraciones:

- Personas con problemas de abuso de sustancias (con y sin medicación)
- Adolescentes y adultos jóvenes con dificultades y / o conflictos sociales
- Otras poblaciones necesitadas (inmigrantes, mujeres socialmente desfavorecidas, presas, ex presas, etc).

Se trata de una organización, desde hace más de 25 años, que ha estado activa en toda España a través de 27 centros repartidos en 15 comunidades autónomas, con un objetivo común: acabar con la adicción, especialmente a una edad temprana, y apoyar la recuperación y reintegración de las personas. (Proyecto Hombre, 2015). Santiago de Compostela está situada a una altitud de 260 metros sobre el nivel del mar, y está situada cerca del centro geográfico de Galicia. Su clima es oceánico con una temperatura media anual

de 15 °C. en invierno puede bajar a 8 °C; Mientras que en verano la temperatura oscila entre los 20 y 27 °C.

### Figura 9

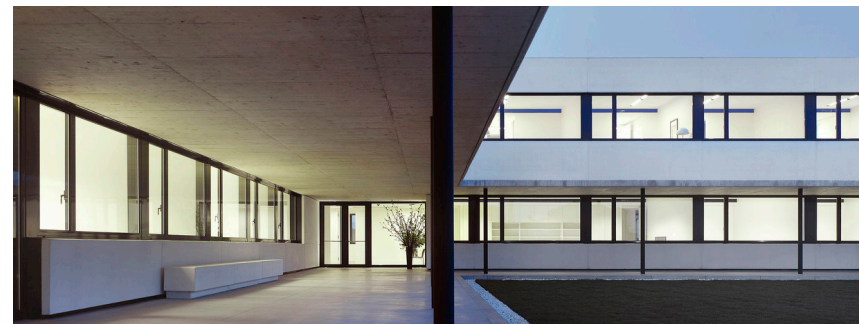
*Fachada Frontal del Centro de Rehabilitación.*



*Nota.* Adaptado de Plataforma Arquitectura [Fotografía], por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>).

### Figura 10

*Espacio interno del Centro de Rehabilitación.*



*Nota.* Adaptado de Plataforma Arquitectura [Fotografía], por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>).

### 5.2.3 Descripción del Proyecto

Este edificio nació de la necesidad de construir una nueva instalación en la sede de Proyecto Hombre en Santiago de Compostela. Esta iniciativa social trabaja identificando los problemas que causan la dependencia y encontrando formas de restaurar la autonomía y la responsabilidad para asegurar que el individuo se convierta nuevamente en un miembro activo de la sociedad y pueda encontrar tranquilidad y una vida plena.

Para lograr el objetivo, fue necesario trabajar desde un marco educativo y terapéutico común, y este edificio nació con el fin de ayudar al individuo desde su arquitectura pacífica en este progreso.

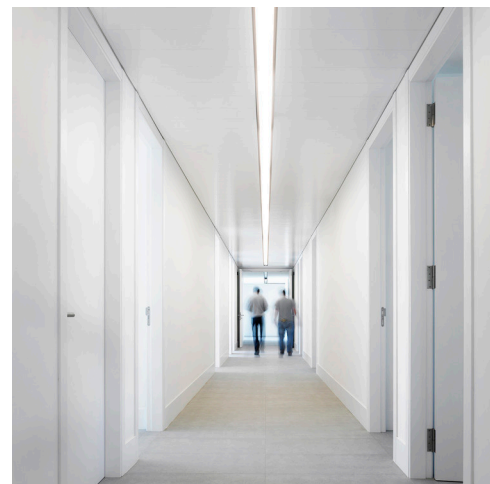
El proyecto tiene forma de L, en el que se interconectan los planos, gracias a su diseño arquitectónico es capaz de representar visualmente la dirección, el movimiento y el desarrollo.

Esta nueva sede es un espacio arquitectónico que gira en torno al individuo, un desarrollo multifuncional horizontal que incluye los siguientes servicios:

- Un área de atención ambulatoria
- Un área administrativa, un área residencial
- Un área de conferencias
- Un área deportiva.

#### Figura 11

*Fachada Frontal del Centro de Rehabilitación.*



*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>).

Este enfoque de trabajo sigue una línea horizontal simple, capaz de representar visualmente la dirección, el movimiento y la evolución.

La cromática de la edificación se da de un color neutro. El mismo que da la sensación de amplitud y es ideal para espacios que necesitan estar bien iluminados, ya sea por luz natural o artificial, ya que potencia esa iluminación. Este color también otorga equilibrio y armonía en cualquier espacio donde esté presente. Es por ello por lo que la edificación resalta el mismo, porque transmite paz a los internos y genera un ambiente más iluminado y tranquilo.

#### Ilustración 1

### Fachada del Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Hombre.

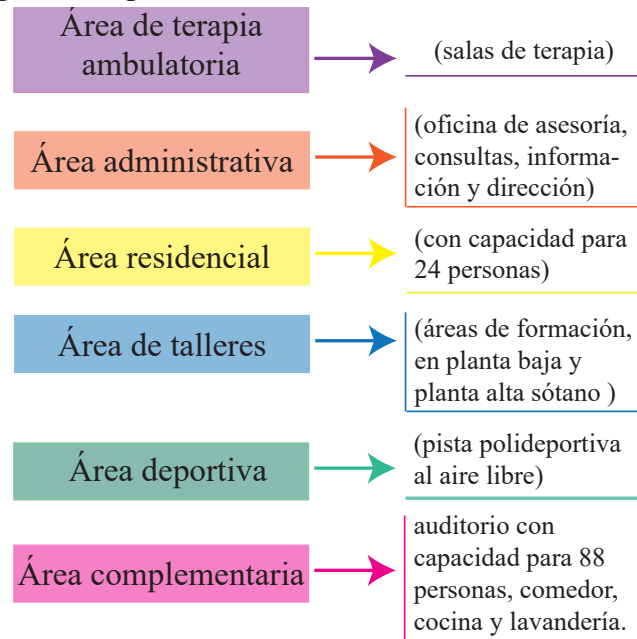


Nota. Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Ilustración, por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>)].

#### Análisis Funcional

#### Gráfico 13

#### 5.2.4 Programa Arquitectónico



#### 5.2.5. Análisis Técnico Constructivo

La edificación cuenta con una estructura mixta de hormigón armado y acero, el cual forma parte del diseño ya que es visualmente expuesta para darle espacios perceptibles al proyecto, donde se permiten crear espacios perceptibles.

#### 5.2.6 Análisis Arquitectónico

El edificio tiene diferentes alturas en cuanto a forma gracias a la topografía y su acumulación, lo cual es una estrategia para reducir y protegerse de los efectos del sol, estos elementos definen el terreno y brindan confort climático a las distintas áreas.

El diseño oficial del edificio según los arquitectos se obtuvo con la idea de no distraer al usuario; Al contrario, es un elemento geométrico tan simple en su forma que es una arquitectura que pasa desapercibida y calla durante la rehabilitación de los presos.



De esta manera, el espacio pasa a ser un área donde puedan encontrar tranquilidad, elementos claves para el proceso de rehabilitación. El estilo arquitectónico es contemporáneo basado en la arquitectura moderna. (Plataforma arquitectura, 2014) Esto se muestra en los siguientes ítems utilizados:

- Cromática neutra
- Voladizos
- Cubiertas livianas
- Ventanales simples
- Fachada Lineal
- Funcionalidad

La relación entre la luz, el color y el acabado del proyecto transmite un espacio tranquilo que puede ayudar a la serenidad. Sin embargo, sus desviaciones pueden ser contradictorias y afectar en cierta medida al usuario, todo depende del punto de vista de cada persona, pero para una mayor armonía, materiales como la madera o colores contrastantes (especialmente colores cálidos) porque tienen un efecto estimulante y dan la impresión de que van progresando, de que van por delante de la superficie que los contiene. Son colores vibrantes, divertidos y dinámicos. (Hambert, 2013).

### 5.2.7 Anexo Fotográfico

#### Figura 12

*Fachada nocturna*



*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>).

#### Figura 13

*Vista interna*

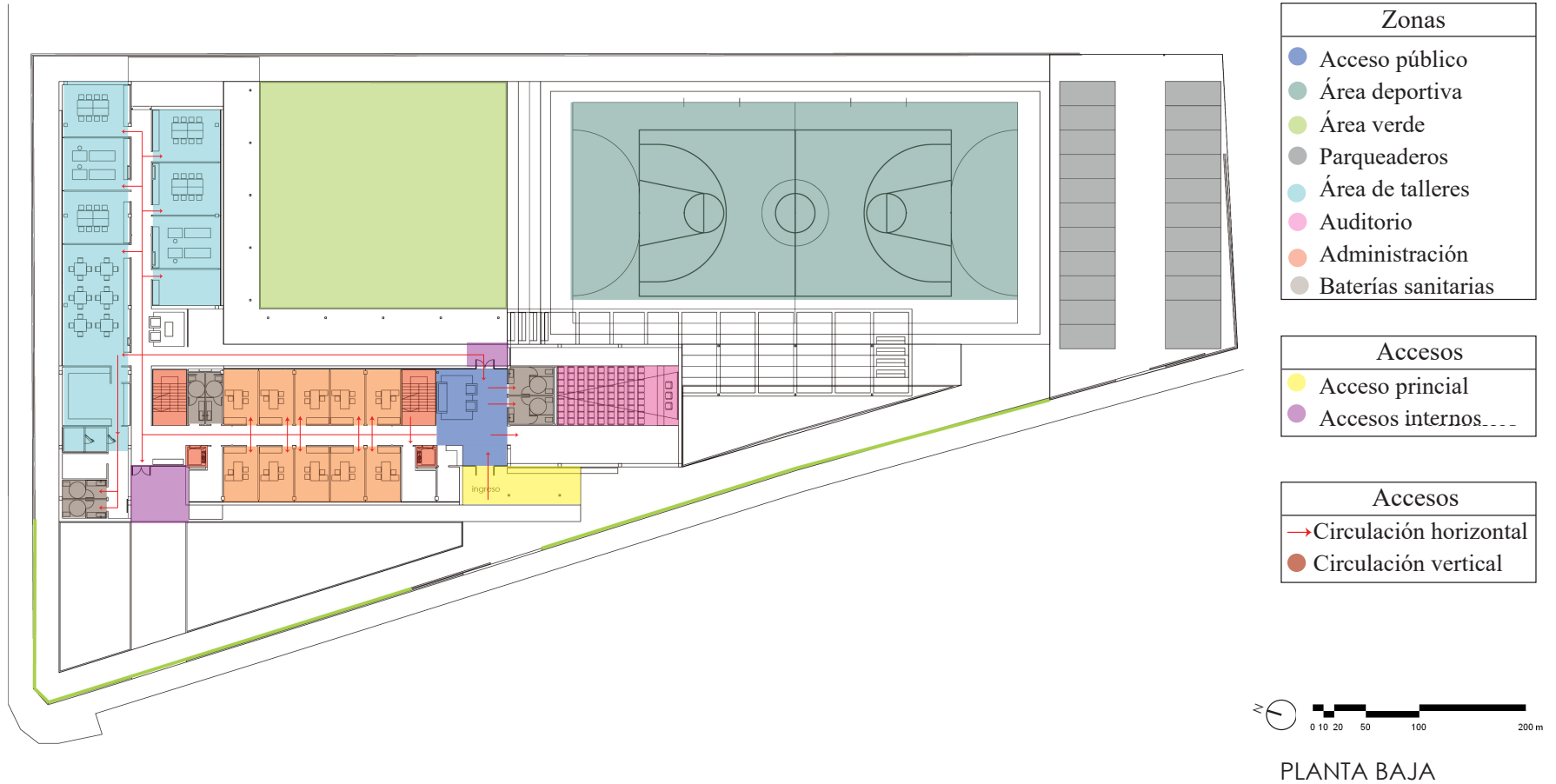


*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Elsa Urquijo 2012, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>).

5.2.8. Plantas arquitectónicas.

**Ilustración 2**

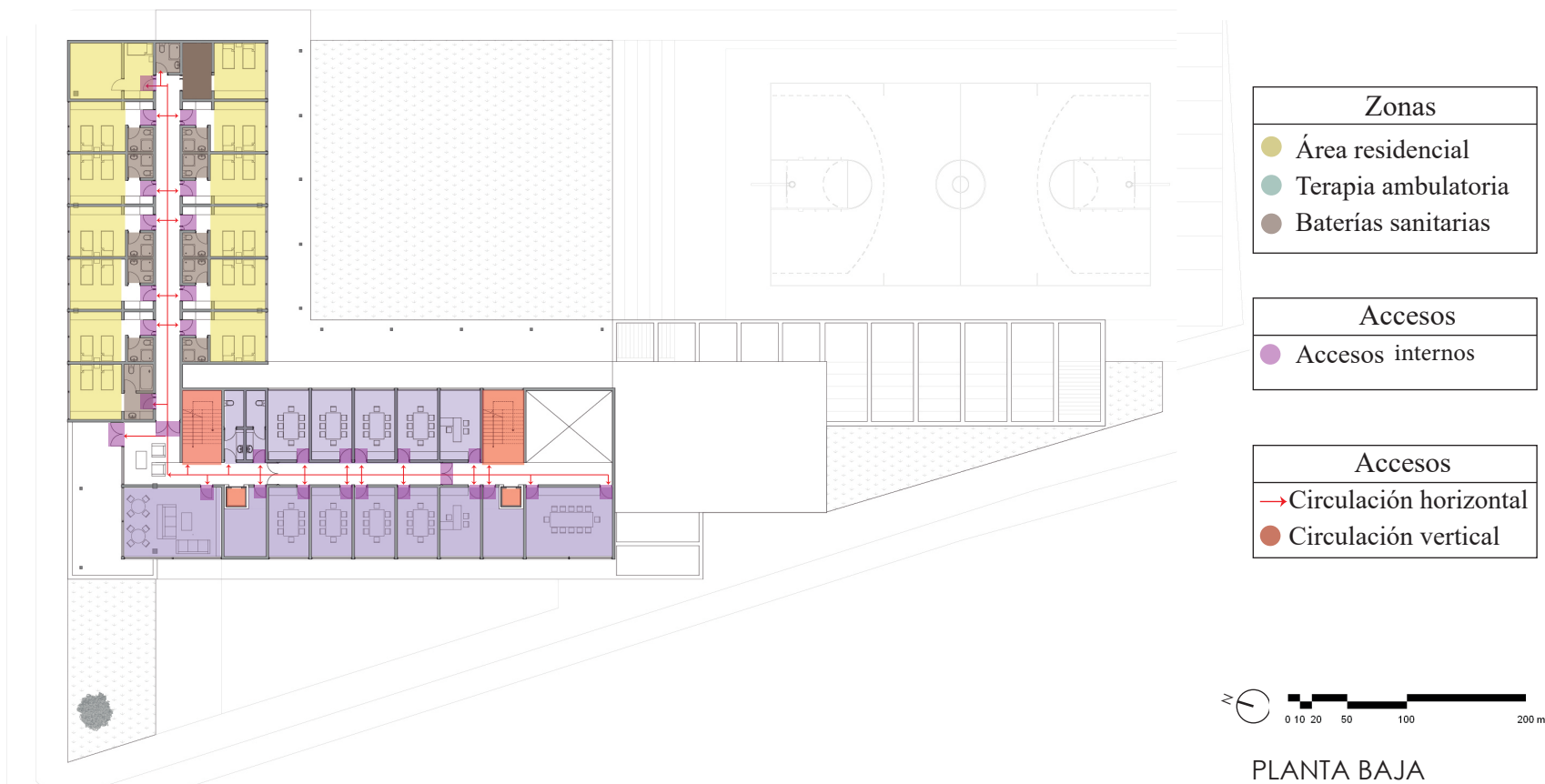
Zonificación de planta baja del Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Hombre.



Nota. Adaptado de Trabajo de titulación “Centro de rehabilitación de adicciones para niñas y adolescentes en la ciudad de Guayaquil” [Ilustración] por Juliana Gomez Yagual 2018. Adaptado por Alisson Muñoz.

### Ilustración 3

Zonificación de planta alta del Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Hombre.

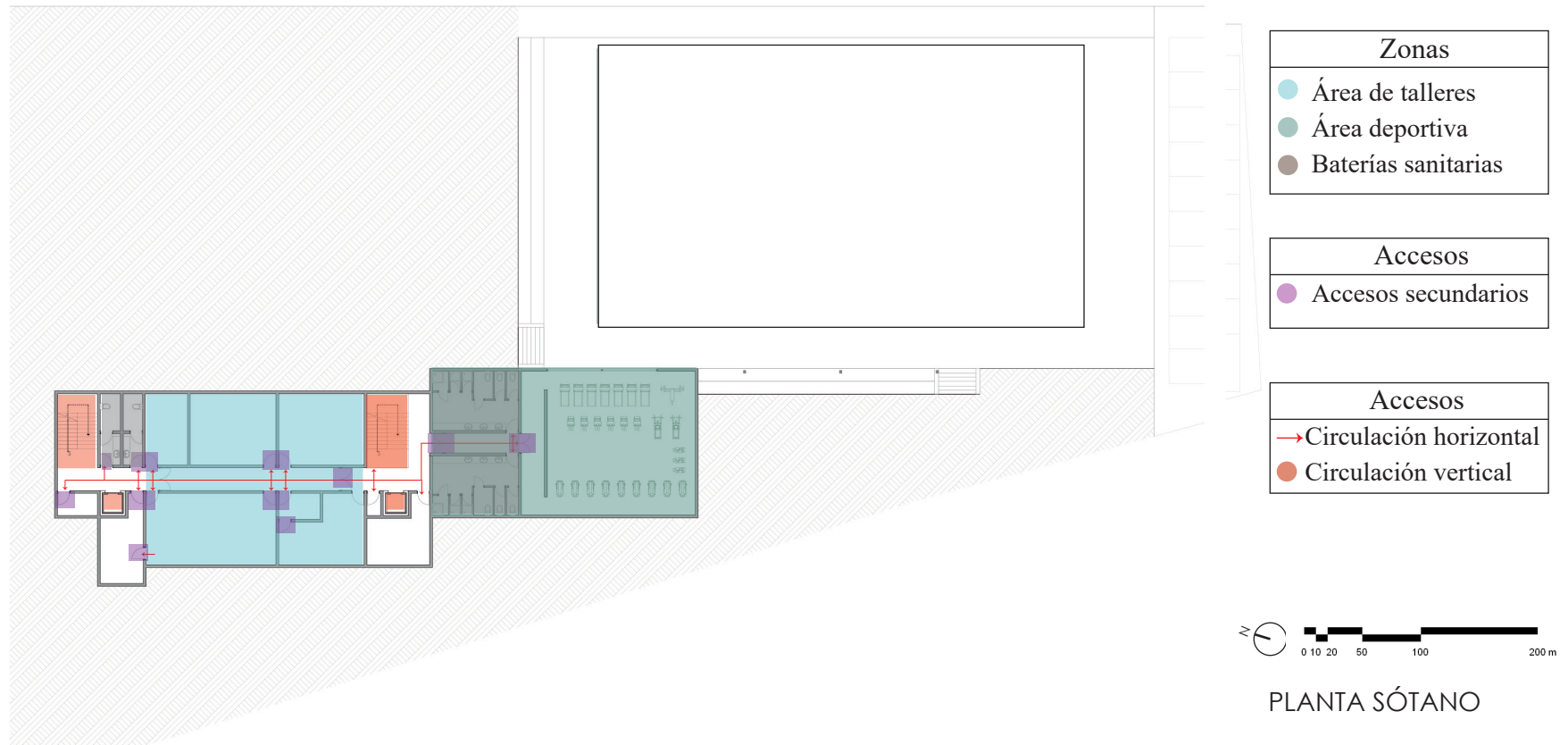


Nota. Adaptado de Trabajo de titulación “Centro de rehabilitación de adicciones para niñas y adolescentes en la ciudad de Guayaquil” [Ilustración] por Juliana Gomez Yagual 2018. Adaptado por Alisson Muñoz.



#### Ilustración 4

Zonificación de planta sótano del Centro de Tratamiento de Adicciones Proyecto Hombre.



*Nota.* Adaptado de Trabajo de titulación “Centro de rehabilitación de adicciones para niñas y adolescentes en la ciudad de Guayaquil” [Ilustración] por Juliana Gomez Yagual 2018. Adaptado por Alisson Muñoz.

### 5.3. Centro de Vida Saludable SK Yee

#### Figura 14

*Vista aérea del centro de Vida SK Yee*



*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>).

#### 5.3.1 Información del Proyecto

**Ubicación:** Tuen Mun, Hong Kong (RAE)

**Arquitectos:** Ronald Lu & Partners

**Área de Construcción:** 350 m<sup>2</sup>

**Año:** 2014

**Ingeniero civil y estructural:** DCL Consultants Ltd

**Cliente:** Tuen Mun Hospital

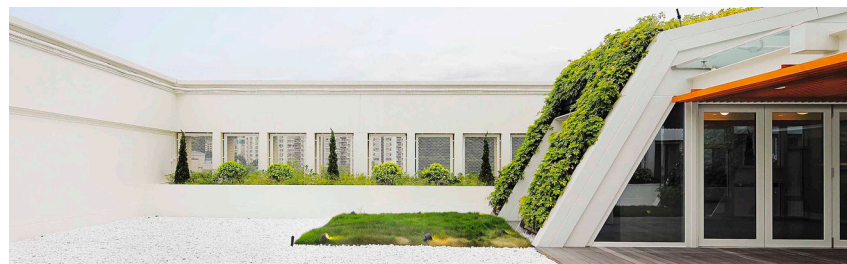
#### 5.3.2 Antecedentes

El Hospital Tuen Mun es un centro público, con un departamento de urgencias y accidentes de 24 horas, en Tuen Mun, New Territories, Hong Kong. Su construcción se inició en 1979, y fue inaugurado el 8 de marzo de 1990. El Hospital Tuen Mun fue diseñado y construido por Aoki Corporation, una empresa japonesa de servicios de construcción e ingeniería civil. El hospital fue coronado en una ceremonia organizada por Sir David Akers-Jones el 28 de agosto de 1986, momento en el que fue el hospital en construcción más grande del mundo. (Wikipedia, 2021).

El Centro de Vida Saludable SK Ye, nace desde la necesidad de tener un centro de bienestar que más allá de una instalación de apoyo, se convierte en un hogar, un jardín y un área de juegos para los ingresados en el hospital, esta nueva instalación se construye en la azotea del mencionado hospital para que los niños y adultos puedan escapar de los espacios cerrados del recinto hospitalario y poder así establecer contacto con el aire libre (Hospitecnia, 2019).

#### Figura 15

*Vista externa del centro de Vida SK Yee*



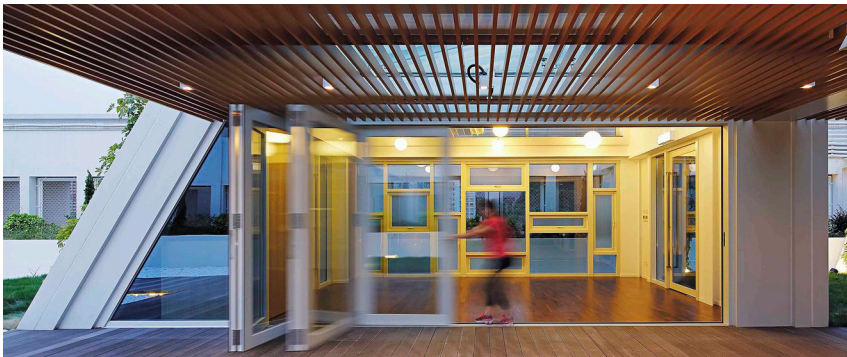
*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>).

### 5.3.3 Descripción del Proyecto

El proyecto, es un diseño modesto pero significativo. Los arquitectos a cargo completaron el diseño arquitectónico e interior, para una expansión en la azotea abandonada del hospital, con una construcción de 380 m<sup>2</sup> de peso ligero, que se ha integrado con éxito y aporta a la recuperación de los pacientes al tener una construcción que integre área verde.

#### Figura 16

*Vista externa del centro de Vida SK Yee*



*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>).

Su diseño “verde” permite que el centro de vida saludable SK Yee proporcione no solo un entorno terapéutico, sino que

también sirva como hogar, jardín y área de juegos para todos los pacientes. Por su ubicación es un espacio que aporta serenidad al permitir al paciente estar en la naturaleza teniendo como consecuencia luz natural, para ofrecerles una experiencia de sanación sin estrés. Es un excepcional ejemplo de la integración del diseño sustentable en la arquitectura para la salud. Al incluir en el diseño la naturaleza verde, madera, el color blanco en las paredes y amarillo en la zona recreativa, se crea un espacio neutro y cálido, donde resalta una relación entre el diseño interior y exterior.

#### Figura 17

*Vista externa del centro de Vida SK Yee*



*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>).

La organización interna del proyecto, como sala de consulta y área funcional se encuentra junto a un jardín, dando así una continua interacción tanto en el espacio interior como exterior.



## Ilustración 5

Cortes esquemáticos del centro de salud.



Nota. Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>). **5.3.5 Análisis Técnico Constructivo**

### Gráfico 14

#### 5.3.4 Programa arquitectónico



- El proyecto lo sostiene su estructura de acero ligero bajo en carbono, además de muros y cubiertas verdes que crea un índice de cobertura de vegetación de más del 57% y en el interior muros de concreto enlucidos y pintados de color blanco (Plataforma Arquitectura, 2018).
- Los techos anchos y las paredes verdes no solo reducen el uso de aire acondicionado, sino que también brindan un paisaje que los pacientes y vecinos pueden disfrutar.
- El proyecto cuenta con amplios ventanales de vidrio que tienen como función dar paso a la iluminación natural.
- Los tonos de colores de pintura son claros en su mayoría blanco, este color transmite confianza y calma a los pacientes, se lo contrasta con el amarillo.

- Elementos de madera como las pérgolas para crear sombra y protección al área, se destaca de igual forma el piso en el que hay madera y contrastando con en el mobiliario interno, de esta forma se crean ambientes que generan calidez.

### 5.3.6 Análisis Arquitectónico

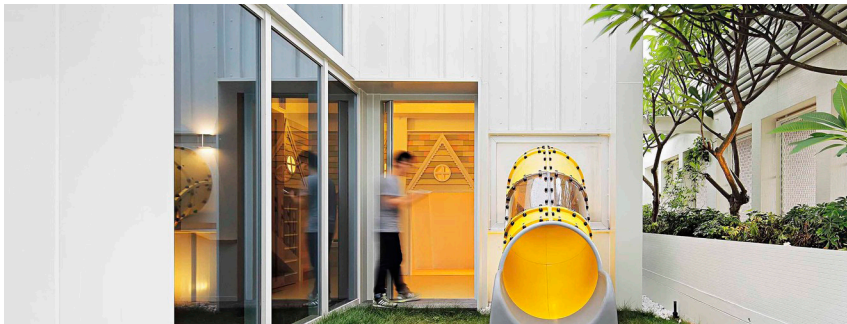
El proyecto cuenta con una estrategia simple, que todos los espacios se relacionen entre sí mediante el área verde y su circulación, iluminación y ventilación natural promoviendo un ambiente interno saludable que trae consigo beneficios adicionales bajos en carbono. Los espacios se dividen por áreas y están bien modulados, de esta manera generan una percepción de armonía y tranquilidad a los usuarios.

El interior es diseñado de forma que exista ventilación cruzada que permita a los pacientes tener control sobre su entorno, creando un espacio confortable.

### 5.3.7 Anexo Fotográfico

#### Figura 18

*Vista zona recreativa*



*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>).

#### Figura 19

*Vista zona húmeda*



*Nota.* Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Fotografía], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>).

### 5.3.8 Planta Arquitectónica

#### Ilustración 6

Zonificación de la planta única del Centro de Vida Saludable SK Yee



Nota. Adaptado de *Plataforma Arquitectura* [Ilustración], por Ronald Lu & Partners 2014, (<https://www.plataformaarquitectura.cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>). Adaptado por Alisson Muñoz.



## 5.4 Centro de Reposo y Adicciones, CRA

### Figura 20

*Ubicación del centro de rehabilitación*



*Nota.* Adaptado de *Google Maps* [Fotografía], por Google 2021.

### 5.4.1 Información del proyecto

**Ubicación:** Cuenca, Azuay Ecuador

**Superficie del terreno:** 8 111 m<sup>2</sup>

**Área de construcción:** 2 515 m<sup>2</sup>

**Cliente:** Dr. Juan Neira Carrión

**Año:** 13 de octubre de 1967

### 5.4.2 Antecedentes

Este es un instituto de salud mental fundado en 1967, tiene reconocimiento internacional y en 1982 fue designado por la Organización Mundial de la Salud OPS y MSP como centro nacional para el alcoholismo. Desde 2003, ha sido reconocido como hospital psiquiátrico por MSP convirtiéndose en un centro de referencia en atención a la salud mental (CRA, 2010).

Cuenta con personal calificado y experimentado que trabaja de manera multidisciplinaria respetando los derechos humanos (CRA, 2010).

El CRA, inició siendo un centro de rehabilitación de Cuenca desde el año 1967, con su fundador y a su servicio diferentes estudiantes de medicina. A medida que pasaron los años el centro fue creciendo, y remodelado y hoy en día cuenta con diferentes tratamientos de rehabilitación para adictos.

El tratamiento incluye para el área de rehabilitación:

- Tratamiento médico
- Tratamiento medicamentoso según necesidades del paciente
- Psicoterapia: Individual, grupal y familiar
- Terapia Ocupacional
- Terapia Espiritual
- Terapias Alternativas (CRA,010).

### 5.4.3 Descripción del Proyecto

#### Figura 21

*Fachada principal del CRA*



*Nota.* Adaptado de *Centro de Reposo y Adicciones* [Fotografía], por CRA 2010, (<https://www.cra.org.ec/>).

#### 5.4.4 Antecedentes

El proyecto cuenta con patio interno donde prevalece la vegetación, con visuales desde las habitaciones. La circulación horizontal es simple, por medio de pasillos que conectan a distintas áreas y la circulación vertical que conecta planta baja y alta. Los talleres se encuentran ubicados frente al patio, para que puedan hacer actividades al aire libre, de esta manera se transmite una sensación de libertad, al tener relación directa con el exterior.

Volumetricamente la edificación consta de un bloque de dos plantas en forma de T, con bloques rectangulares que crean patios con áreas verdes y una cancha multiuso para los tratamientos y dispersión de los pacientes.

En el interior las paredes están pintadas con diferentes tonos de colores pasteles y tenues como: verde pálido, crema y café; dependiendo el área de la edificación. El piso las áreas comunes como talleres, auditorio, etc., se utiliza cerámica antideslizante; mientras que en el área de las habitaciones se usa vinil.

#### Figura 22

*Vista interna del centro de Vida SK Yee*



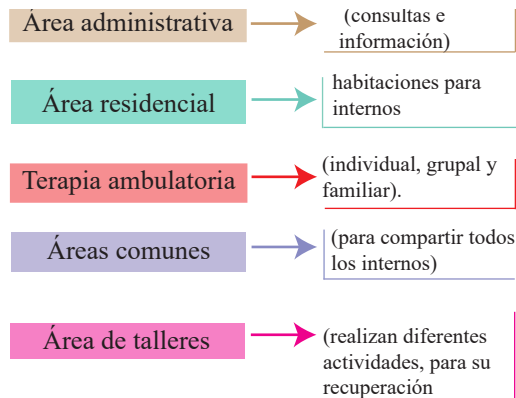
*Nota.* Adaptado de *Centro de Reposo y Adicciones* [Fotografía], por CRA 2010, (<https://www.cra.org.ec/>).



### 5.4.5 Análisis Funcional

#### Gráfico 15

##### Programa arquitectónico



### 5.4.6 Análisis Constructivo

La edificación cuenta con un método de construcción tradicional en Ecuador, con su estructura de hormigón armado, ventanas de vidrio claro translúcido con su marco de aluminio y paredes de bloque enlucido, cubierta inclinada de estructura metálica de duratecho.

### 5.4.7 Análisis Arquitectónico

Una de las estrategias de este centro de rehabilitación, es que algunos de los espacios se puedan encontrar iluminados y ventilados mediante el área verde interna (comunal) pasiva y activa, lo que se denomina sistema de claustro, que brinda a los internos un espacio sereno y de recogimiento lleno de vida por la vegetación en el lugar. La fachada es minimalista, para que genere armonía a

los internos sin llamar la atención, las zonas se encuentran emplazadas estratégicamente para la seguridad de los pacientes y el personal a cargo.

### 5.4.8 Anexo Fotográfico

#### Figura 23

##### Vista interna del CRA



Nota. Adaptado de *Centro de Reposo y Adicciones* [Fotografía], por CRA 2010, (<https://www.cra.org.ec/>).

#### Figura 24

##### Vista interna del CRA

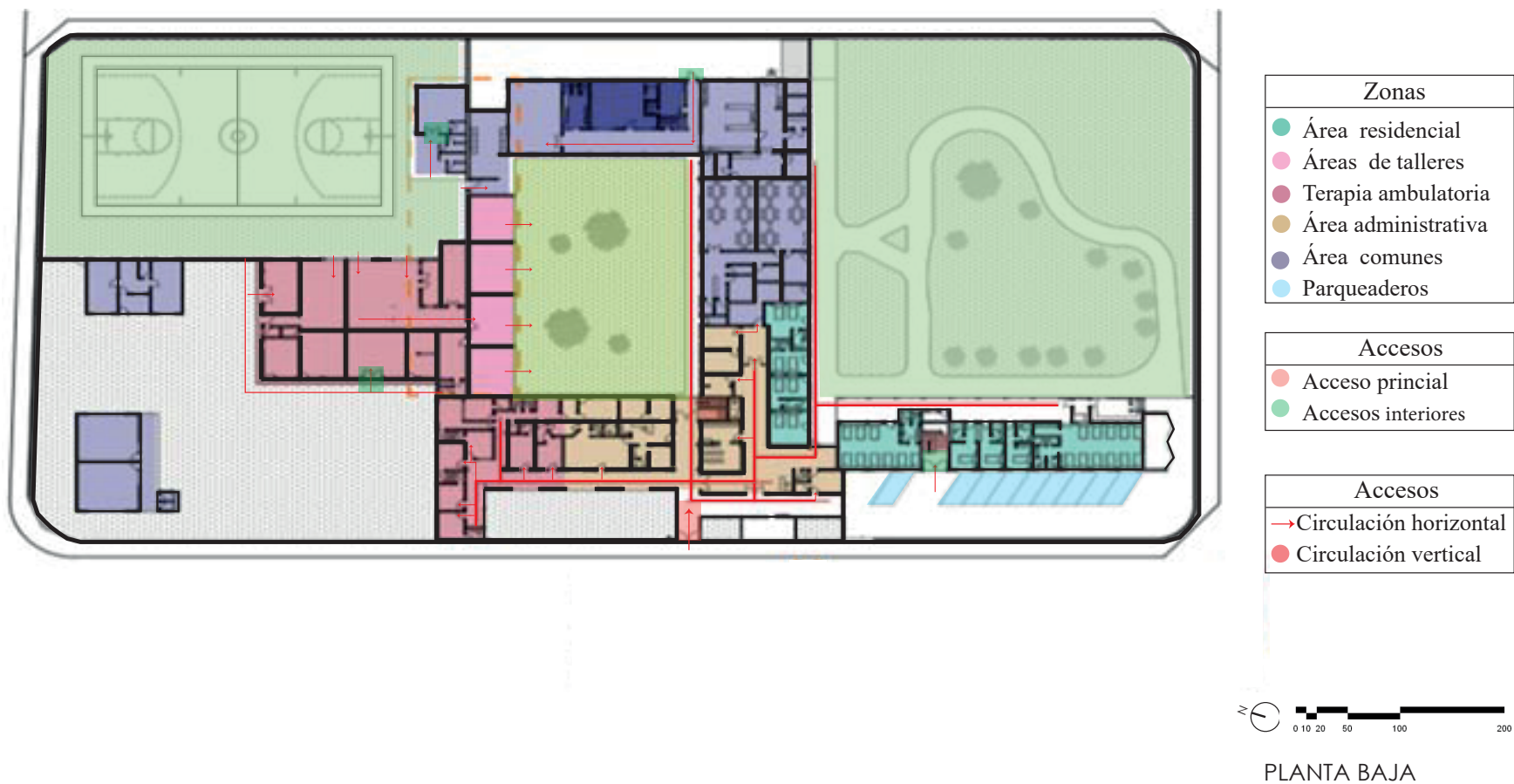


Nota. Adaptado de *Centro de Reposo y Adicciones* [Fotografía], por CRA 2010, (<https://www.cra.org.ec/>).

### 5.3.9 Plantas Arquitectónicas

#### Ilustración 7

Zonificación de la planta baja del CRA- Centro de Reposo y Adicciones.

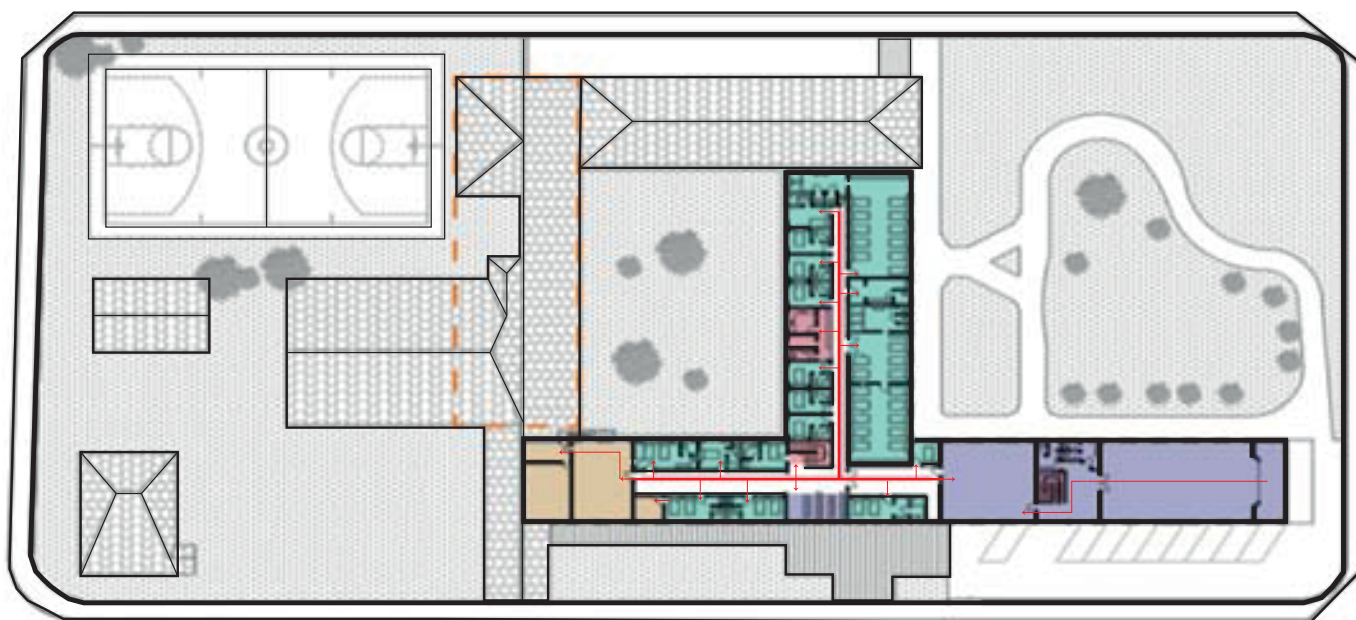


*Nota.* Adaptado de CRA [Ilustración], por Polo, 2017.

Adaptado por Alisson Muñoz.

## Ilustración 8

Zonificación de la planta alta del CRA- Centro de Reposo y Adicciones.



### Leyenda

Zonas	
●	Área residencial
●	Áreas comunes
●	Terapia Ambulatoria
●	Área administrativa

Accesos	
●	Acceso principal
●	Accesos interiores

Accesos	
→	Circulación horizontal
●	Circulación vertical

Nota. Adaptado de CRA [Ilustración], por Polo, 2017.




Adaptado por Alisson Muñoz.



PLANTA ALTA

## Gráfico 16

## Cuadro descriptivo de análisis de referente

CUADRO DESCRIPTIVO DE ANÁLISIS DE REFERENTES					
Proyecto	Zonas	Análisis funcional	Análisis técnico constructivo	Análisis arquitectónico	Conclusiones
	Terapia ambulatoria, comedor, dormitorios, auditorio, biblioteca, aseos y vestuarios, aulas, oficinas administrativas, salones de talleres, gimnasio, pista deportiva, jardín, parqueaderos.	Lo que resalta en este proyecto es como se encuentran divididas por tres niveles las áreas internas pensando en las necesidades de los pacientes y la conexión que tiene cada una de ellas.	Este proyecto cuenta con una estructura mixta de acero y hormigón armado, el cual aparte de ser estructura, forma parte del diseño siendo visualmente expuesta de color blanco.	La edificación cuenta con tres niveles adecuados a su topografía, el diseño está basado en ella y sus voladizos forman parte de la funcionalidad del espacio como estrategia para reducir la incidencia solar. El proyecto es blanco y minimalista que busca la simplicidad para que los internos se sientan cómodos con los espacios.	Como síntesis de estrategia para tomar en consideración en el centro Nueva Vida, es como expresa visualmente una dirección y amplitud mediante la circulación y sus volúmenes, generando visualmente un ambiente ordenado, ubicadas las zonas correctamente, las cuales son necesarias para el centro de rehabilitación y usar el color blanco, ya que transmite calma.
	Terapia ambulatoria, administración, consultorios zona recreativa, jardín.	Se destaca que el proyecto está dividido por diferentes áreas, cuenta con una buena circulación, y la ubicación de cada una de las zonas está pensada y analizada para su conectividad, dando énfasis al área verde.	Su estructura es de acero ligero bajo en carbono, sienta sustentable, sus muros externos y cubiertas son verdes y la cromática es blanca como estrategia para transmitir serenidad.	En los consultorios se integran terrazas ajardinadas como proceso de sanación, estrategia la cual será pensada para el diseño del Centro Nueva Vida, al igual que incrementar área verde y un espacio confortable.	Las estrategias para aplicarlas en el Centro Nueva Vida, son integrar la vegetación en los consultorios, la estructura ser de acero y las cubiertas de algunos bloques de vegetación y accesibles, utilizar pérgolas de madera y contrastarlo con el blanco en las paredes, tal cual es este proyecto.
	Terapia ambulatoria, administración, residencia, áreas comunes, consultorios, patio interno, parqueaderos.	En este proyecto sobresale la funcionalidad que se da por medio de las áreas que están conectadas entre sí, y cuentan con un patio interno que ayuda a la iluminación y ventilación teniendo relación directa con el área de talleres.	Es un proyecto que cuenta con una estructura de hormigón armado, sus paredes de bloque enlucido, la cubierta es de dura techo con estructura metálica.	A partir del patio interno se puede distribuir a los diferentes espacios, por lo que en el Centro Nueva Vida, se piensa aplicar esta idea, diseñando una plaza de vegetación y estancia que pueda generar percepción a los internos, mediante la naturaleza y el espacio.	El CRA sobresale porque es un proyecto integrador, por lo que las estrategias recopiladas son diseñar una plaza interna para mejor circulación, generar percepción, contando con una zona recreativa y teniendo contacto con la naturaleza y el aire puro, el cual es una manera de que los internos se puedan sentir libres.

# CAPÍTULO 6.



6.1. Ubicación

6.2 Antecedentes

6.3 Análisis de la preexistencia

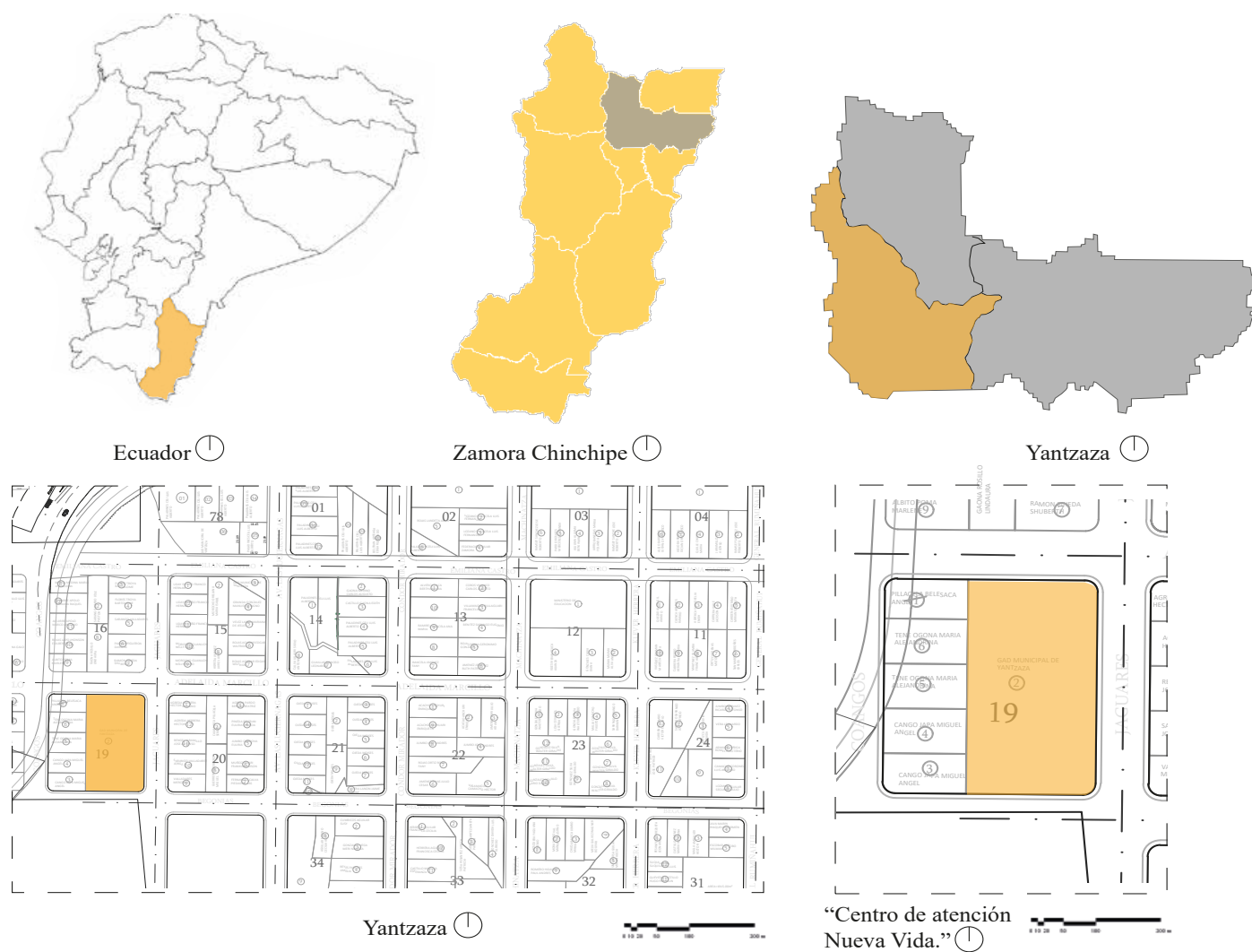
6.4 Análisis de los actores

6. DIAGNÓSTICO.



## 6.1. Ubicación

Figura 25



Nota. Adaptado de *Gad Municipal de Yantzaza* [Mapa del Ecuador, Zamora Chinchipe y Yantzaza], por Gad Municipal de Yantzaza 2010. Adaptado por Alisson Muñoz.

## 6.2. Antecedentes

Yantzaza es una de las ciudades que integran la provincia de Zamora Chinchipe, Ecuador. El origen de su nombre se debe a la presencia del Valle de Yantzaza y su capital. Al igual que Zamora, comparte fronteras con los demás estados en los que se divide la provincia, a excepción de Chinchipe, Balanda y Nangaritza. Limita al norte con las provincias de Azuay y Morona Santiago. Al este con la región de Amazonas, Perú. La Cordillera del Cóndor es la frontera entre dos países. La ciudad también es conocida como “Valle de las Luciérnagas” (Wikipedia. 2021).

### 6.2.1. Cantón Yantzaza

#### Figura 26

Vista aérea de Yantzaza

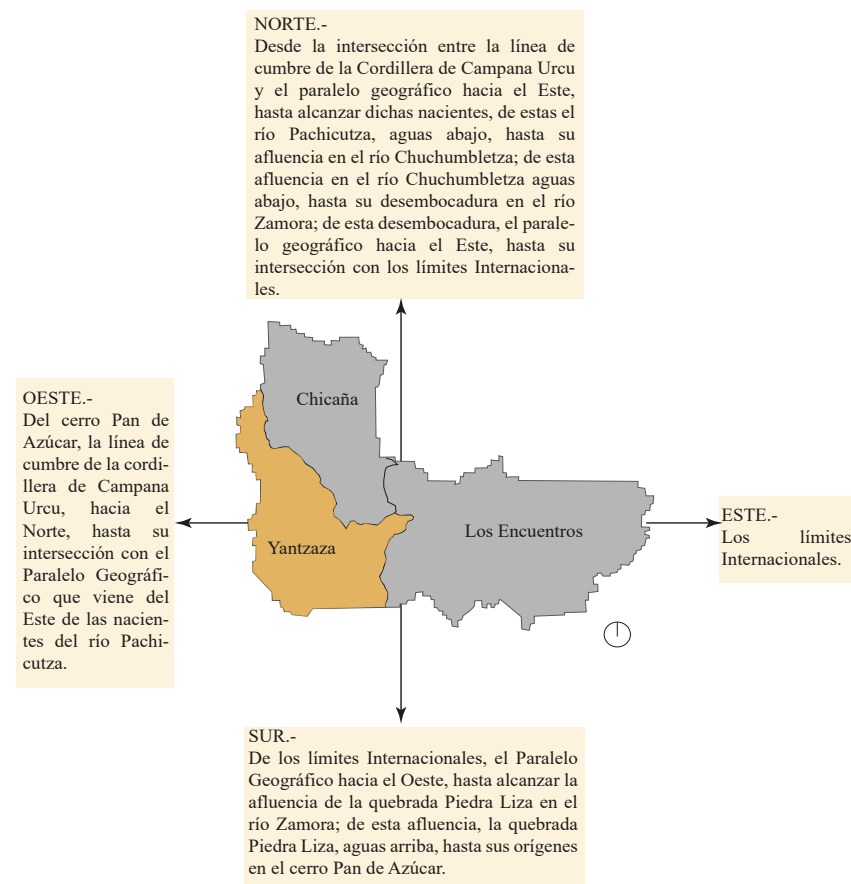


Nota. Adaptado de *Twitter* [Fotografía], por Turismo Yantzaza 2021, (<https://twitter.com/Yantzazaturismo>).

Yantzaza fue establecido en la Prefectura de Zamora Chinchipe el jueves 26 de febrero de 1981 y fue publicado en la Gaceta Oficial No. 388. El número 55 dice que su límite es:

#### Gráfico 17

Datos generales de Yantzaza.



Nota. Adaptado de *Wikipedia* [Gráfico], por Yantzaza 2021, (<https://es.wikipedia.org/wiki/Yantzaza>). Adaptado por Alisson Muñoz.

## Gráfico 18

Datos generales de Yantzaza.

Coordenadas	3°51'S 78°45'O
Cabecera Cantonal	Yantzaza
Idioma oficial	Español y Shuar
Entidad	Cantón
-País	Ecuador
-Provincia	Zamora Chinchipe
Eventos históricos	26 de febrero de 1981
-Fundación	(Jacinto Quezada)
Superficie (Total)	990 km <sup>2</sup>
Altitud (Media)	822 m s. n. m.
Población (2010)	18 500 habitantes

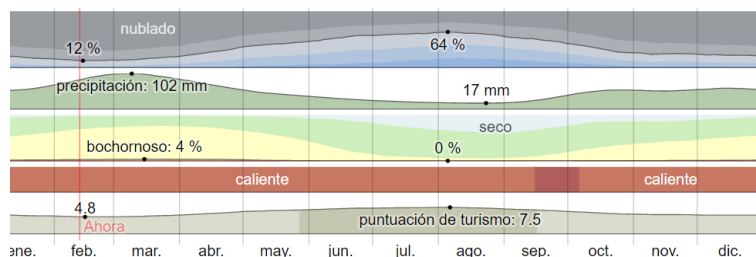
Nota. Adaptado de Wikipedia [Gráfico], por Yantzaza 2021, (<https://es.wikipedia.org/wiki/Yantzaza>).

## El clima promedio en Yantzaza

En Yantzaza, “el verano es caluroso y nublado, el invierno es templado y parcialmente nublado. Durante el año, la temperatura suele oscilar entre los 17 ° C y los 30 ° C y rara vez desciende por debajo de los 15 ° C o supera los 32 ° C” (Weather Spark, 2016).

## Gráfico 19

Clima de Yantzaza



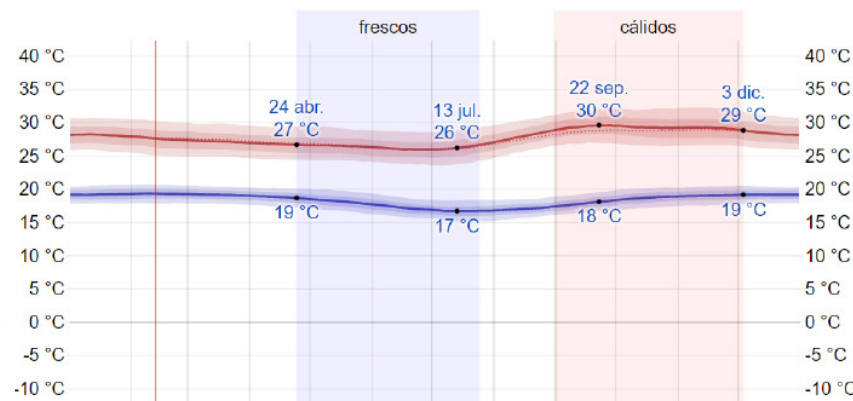
Nota. Adaptado de Weather Spark [Gráfico], por Yantzaza 2016, (<https://es.weatherspark.com/y/20008/Clima-promedio-en-Yantzaza-Ecuador-durante-todo-el-a%C3%B1o>).

## Temperatura

“El día más caluroso del año es el 22 de septiembre, con una temperatura máxima promedio de 30 ° C y una mínima promedio de 18 ° C. La temporada fría dura 3,0 meses, del 24 de abril al 24 de julio, con una temperatura máxima diaria promedio menor a 27 ° C” (Weather Spark, 2016).

## Gráfico 20

Temperatura máxima y mínima promedio



Nota. Adaptado de Weather Spark [Gráfico], por Yantzaza 2016, (<https://es.weatherspark.com/y/20008/Clima-promedio-en-Yantzaza-Ecuador-durante-todo-el-a%C3%B1o>).

## Humedad

“Los niveles de humedad percibidos en Yantzaza, como porcentaje del tiempo en que un nivel de humedad agradable es



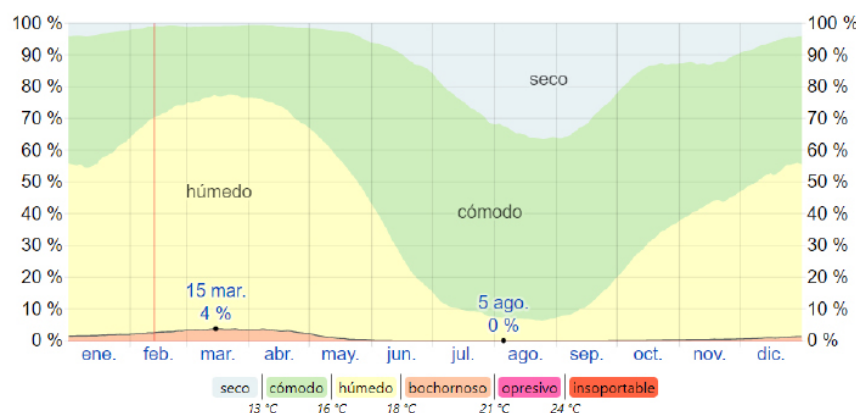
húmedo, opresivo o intolerable, no varían significativamente a lo largo del año y se mantienen aproximadamente entre 2% y 2%” (Weather Spark, 2016).

### Humedad

“Los niveles de humedad percibidos en Yantzaza, como porcentaje del tiempo en que un nivel de humedad agradable es húmedo, opresivo o intolerable, no varían significativamente a lo largo del año y se mantienen aproximadamente entre 2% y 2%” (Weather Spark, 2016).

### Gráfico 21

Nivel de humedad de Yantzaza



Nota. Adaptado de *Weather Spark* [Gráfico], por Yantzaza 2021, (<https://es.weatherspark.com/y/20008/Clima-promedio-en-Yantzaza-Ecuador-durante-todo-el-a%C3%B1o>).

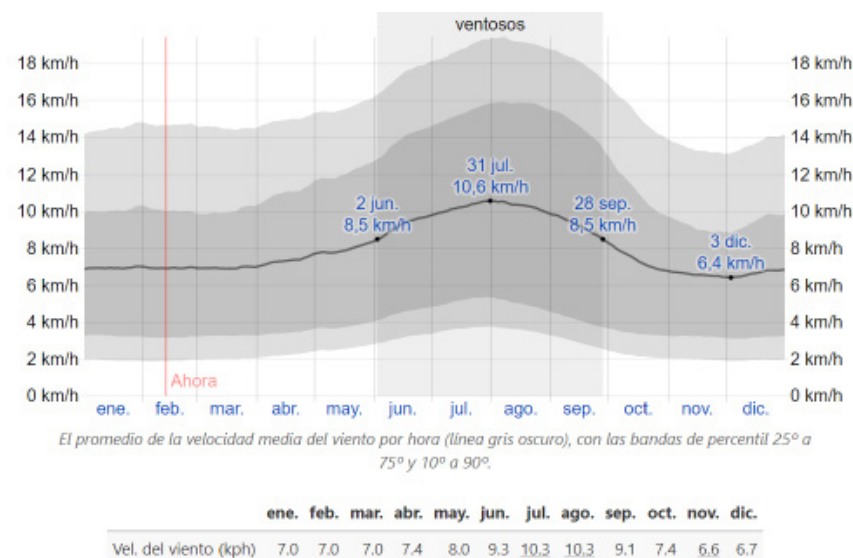
### Viento

Las velocidades medias del viento por hora en Yantzaza tienen poca variación estacional durante el año.

Los vientos más fuertes del año duraron 3,8 meses, del 2 de junio al 28 de septiembre, con una velocidad media del viento de 8,5 kilómetros por hora. El día más ventoso del año es el 31 de julio, con una velocidad promedio del viento de 6.6 mph. La época más tranquila del año dura 8,2 meses, del 28 de septiembre al 2 de junio. El día más tranquilo del año es el 3 de diciembre, con una velocidad media del viento de 6,4 kilómetros por hora.

### Gráfico 22

Velocidad del viento promedio de Yantzaza



Nota. Adaptado de *Weather Spark* [Gráfico], por Yantzaza 2021, (<https://es.weatherspark.com/y/20008/Clima-promedio-en-Yantzaza-Ecuador-durante-todo-el-a%C3%B1o>).

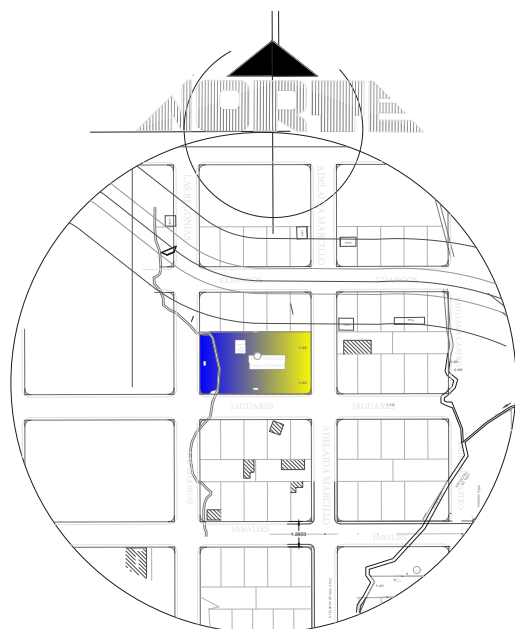
## 6.3 Análisis de la Preexistencia

### Centro de Atención Integral de Adicciones “Nueva Vida”

Está ubicado en el cantón Yantzaza, perteneciente a la provincia de Zamora Chinchipe, en el barrio El Porvenir, en las calles Adelaida Marcillo y Jaguares.

#### Ilustración 9

*Ubicación del sitio*



*Nota.* Adaptado de *Gad Municipal de Yantzaza* [Ilustración], por Yantzaza 2018.

El terreno pertenece al Gad Municipal de Yantzaza, cuenta con un área de 2 372.50 m<sup>2</sup>, teniendo en la parte norte la calle Adelaida Marcillo, y en el lado oeste la perimetral del cantón Yantzaza.

#### 6.3.1 Antecedentes

Antes de ser un centro de rehabilitación fue una casa comunal del barrio El Porvenir, el cual se encontraba en abandono y su estructura en deterioro, es por ello que se hizo uso de este terreno para el centro Nueva Vida, el municipio invirtió alrededor de \$58.000, que fueron utilizados para la primera planta alta del bloque existente y su cubierta, no obstante aún seguían faltando áreas para poder cumplir con los requerimientos de un centro, por lo que se construyeron dos bloques de un solo nivel, esto se realizó gracias a los trabajadores del centro y el apoyo de la ciudadanía de Yantzaza.









Hoy en día, el centro cuenta con 15 a 20 personas que están en tratamiento (cupa máxima tras la pandemia), cabe recalcar que el servicio hace un año era gratuito, actualmente tiene un costo de \$300 mensual, ya que el municipio les redujo el presupuesto, pasaron de recibir de \$60.000 a \$30.000 anual.

En la actualidad, ya disponen con algunos de los espacios y permisos necesarios para la aprobación del centro de rehabilitación, pero siguen insuficiencia de área, por lo que el personal administrativo del centro desea que haya más interés por parte de las autoridades para poder seguir desarrollándolo y se pueda cumplir su objetivo, que es ayudar a las personas del cantón u otro sector a recuperarse de los problemas de drogadicción y alcohol.

### 6.3.2 Equipamientos

Ilustración 10



Simbología	
	Sitio a intervenir
	Área verde
	Área recreativa
	Servicio
	Comercio
	Educación
	Religioso
	Hospitalario

**Leyenda**

El análisis de equipamientos está analizado a nivel cantonal, con un radio de influencia de 1000m<sup>2</sup>, donde predominan en mayor porcentaje el área verde perteneciente al GAD Municipal de Yantzaza y el comercio, en cuanto a educación se encuentra el colegio Primero de Mayo, Escuela María Paulina Solis, y la escuela Víctor Emilio Uzcategui.

Nota. Adaptado de Gad Municipal de Yantzaza [Ilustración].

Adaptado por Alisson Muñoz.

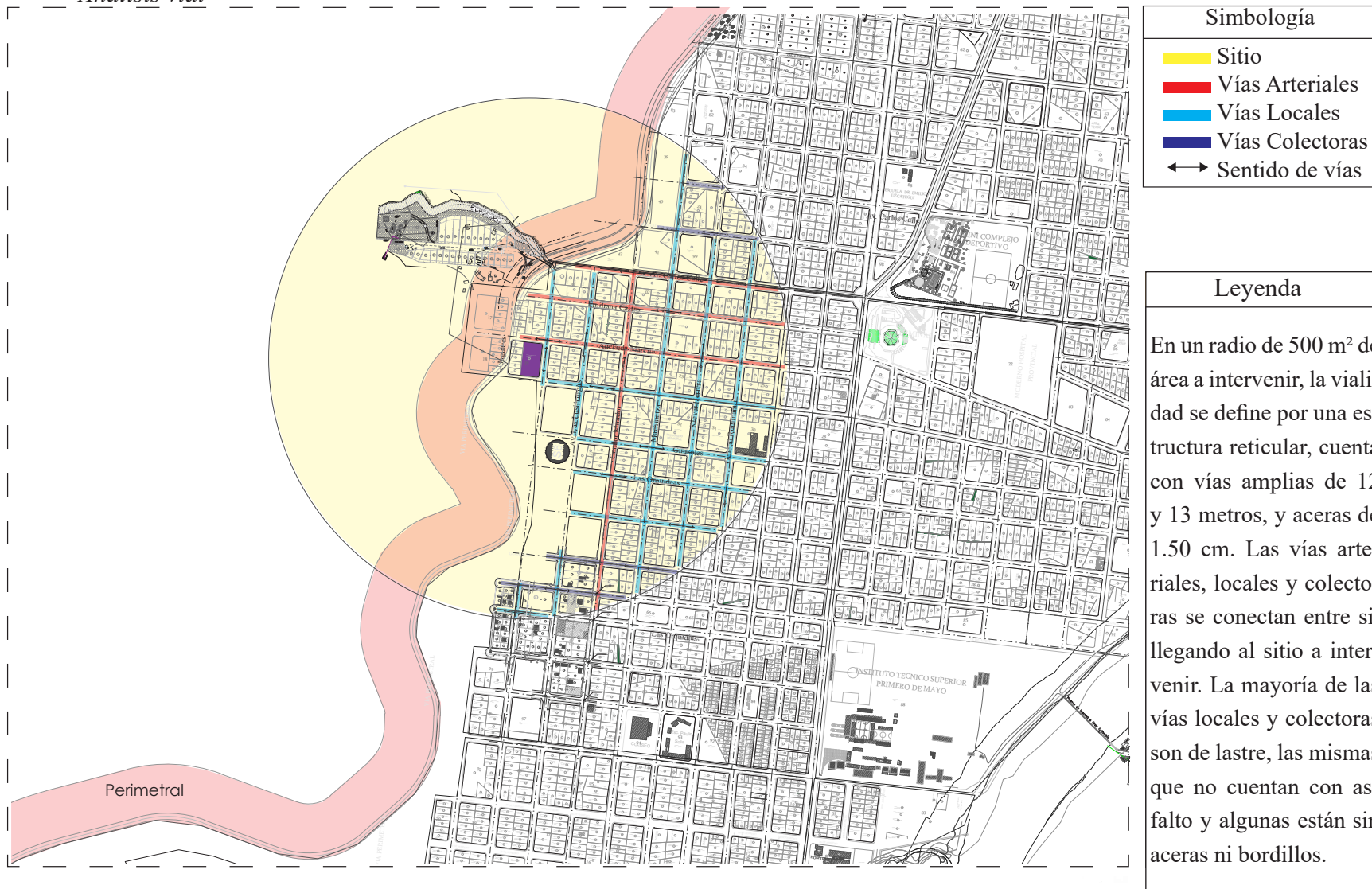




### 6.3.3 Vialidad

#### Ilustración 11

#### Análisis vial

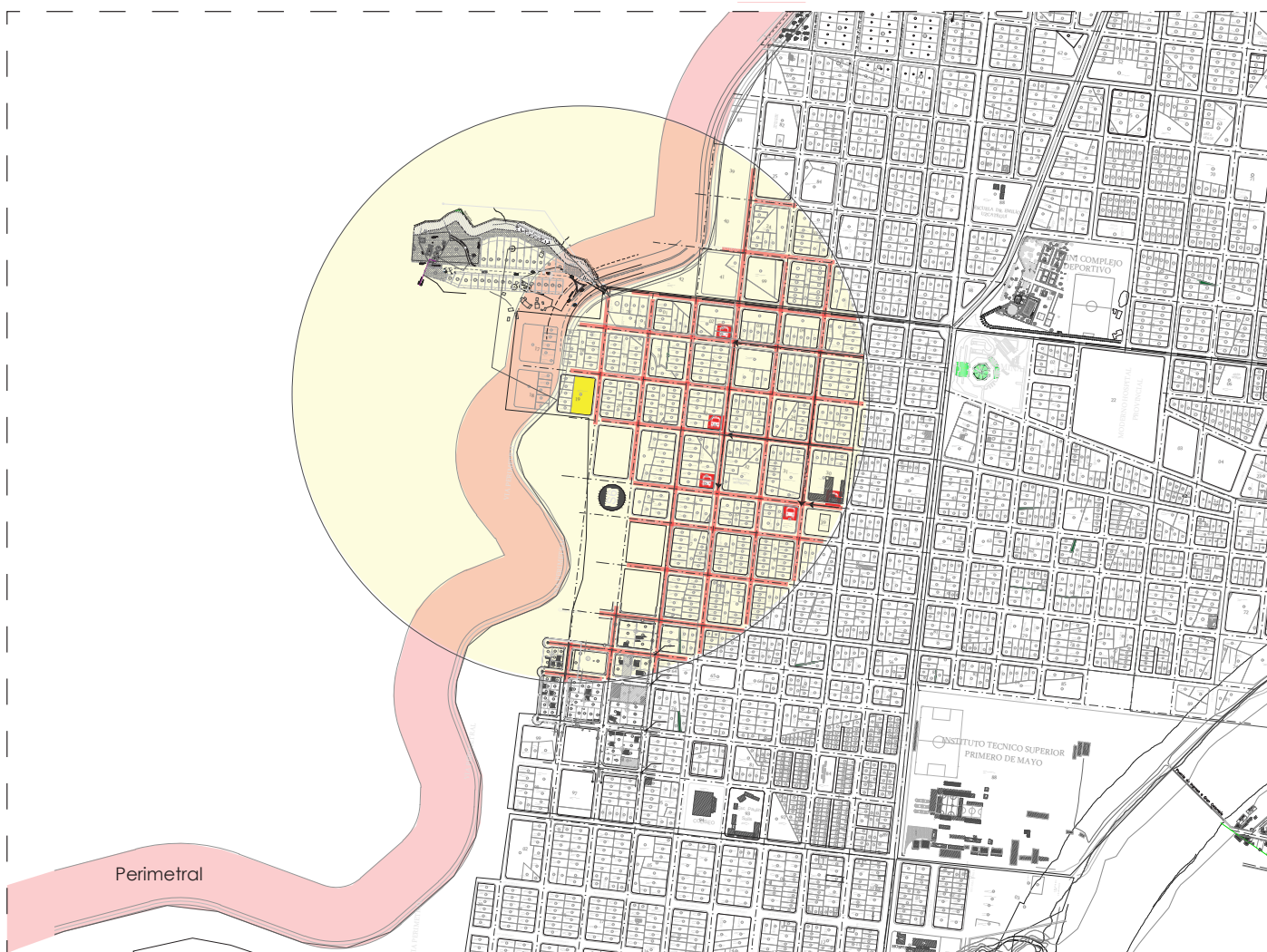


Nota. Adaptado de *Gad Municipal de Yantzaza* [Ilustración].

Adaptado por Alisson Muñoz.

6.3.4 Movilidad y Accesibilidad

Ilustración 12



Simbología	
<span style="display:inline-block; width:15px; height:10px; background-color:yellow; border:1px solid black;"></span>	Sitio
<span style="display:inline-block; width:15px; height:10px; background-color:lightcoral; border:1px solid black;"></span>	Vías Vehiculares
<span style="display:inline-block; width:15px; border-bottom:2px solid red; margin-right:5px;"></span> <span style="display:inline-block; width:15px; border-bottom:2px solid red; margin-right:5px;"></span>	Línea de Bus
	Paradas de Bus Urbano

Leyenda

Movilidad

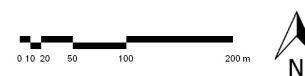
El sector esta conformado por un conjunto de diferentes vínculos que se interconectan, todos los predios están relacionados por las vías locales y arteriales que son el enlace que permite la conexión entre todas las calles. Las vías son para uso vehicular, y las vías arteriales cuentan con aceras.

Accesibilidad

El acceso principal al sitio a intervenir es por la calle Adelaida Marcillo, que posee una conexión directa con la Av. Iván Ríofrío como calle principal, y desde la calle Jaguares se puede acceder al sitio.

Nota. Adaptado de *Gad Municipal de Yantzaza* [Ilustración].

Adaptado por Alisson Muñoz.



### Gráfico 23

Análisis de vialidad

Nombre de vía	Tipo de vía	Capa de rodadura	Estado de conservación	Sentido Vehicular	Medida
Adelaida Marcillo	Calle	Tierra	Regular	Doble vía	13 metros
Jaguadres	Calle	Tierra	Regular	Doble vía	12 metros
Begonias	Calle	Tierra	Regular	Doble vía	12 metros
Coangos	Calle	Tierra	Regular	Doble vía	13 metros

### Anexo fotográfico

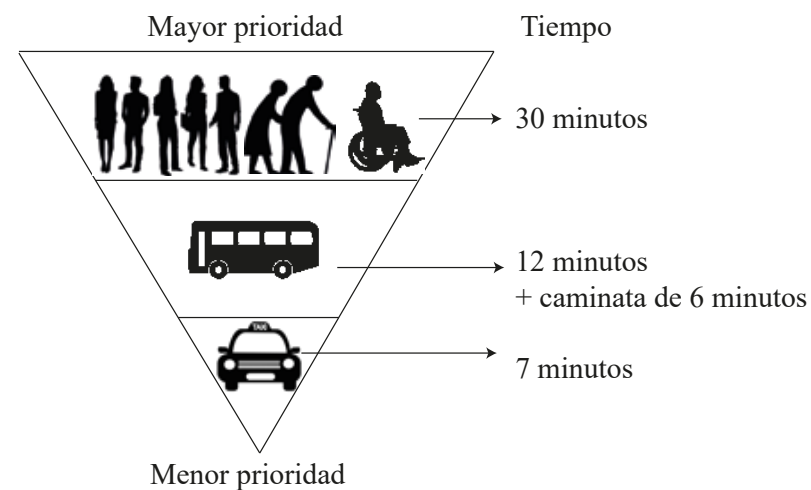
#### Figura 27

Calle Jaguares



### Gráfico 24

Pirámide de movilidad en cuanto al tiempo de llegada al sitio.



El tiempo de llegada está tomado de referencia desde el centro del cantón Yantzaza (barrio central) hasta el sitio a intervenir (barrio el porvenir), el bus llega hasta la calle Machinatza, es decir, 300 metros antes del centro Nueva Vida, las vías que rodean el área no cuentan con aceras ni ciclovías.

Influye el estado de conservación de las vías, ya que se encuentran en estado de conservación malo, pero no hay mayor afluencia vehicular en la zona, es por ello que no afecta que el sentido de las vías sea de dos direcciones.



### 6.3.5 Centro de Atención Integral de Adicciones “Nueva Vida”

El análisis empieza con la preexistencia construida, donde se analizará el centro de atención integral “Nueva Vida”.

Análisis de tipo físico:

-Estado de conservación

-Análisis funcional

-Área recreativa

-Preexistencia natural

-Contexto interno: emplazamiento, plantas arquitectónicas.

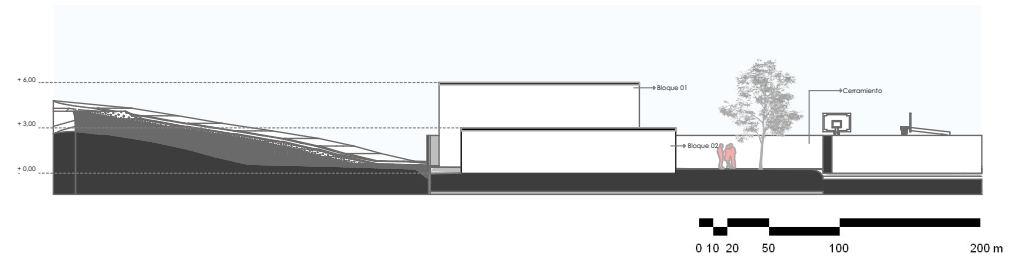
Todo esto para saber si se va a realizar un derrocamiento o una intervención para mejorar la preexistencia de este.

### 6.3.6 Topografía

#### Secciones topográficas

#### Ilustración 13

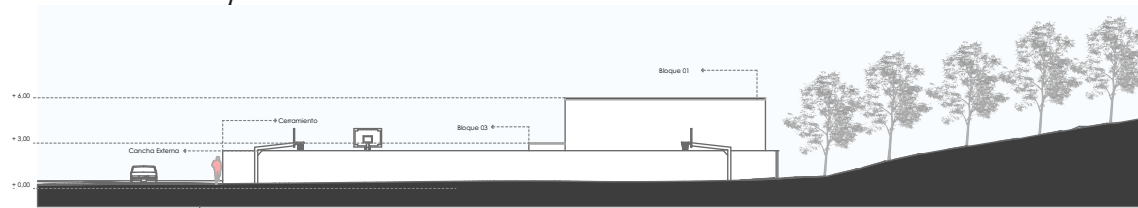
##### Sección de la preexistencia A'A



El terreno cuenta con una topografía inclinada, con curvas de nivel que ascienden cada 0.50 cm.

#### Ilustración 14

##### Sección de la preexistencia B'B



#### Ilustración 15

##### Sección de la preexistencia C'C

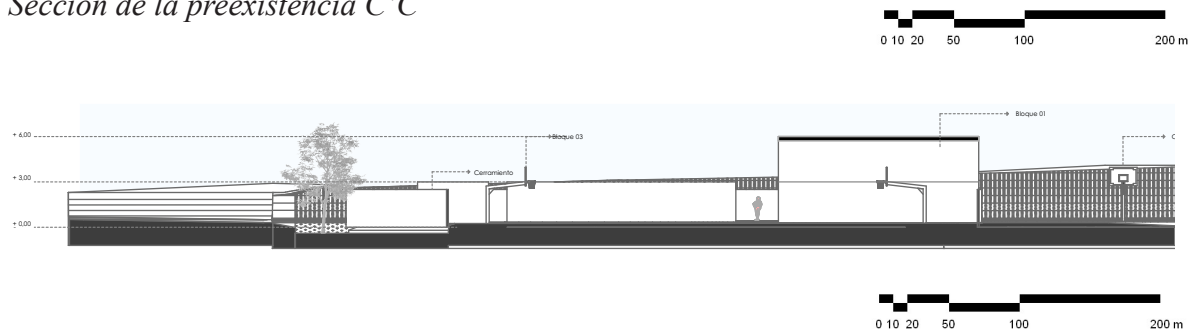
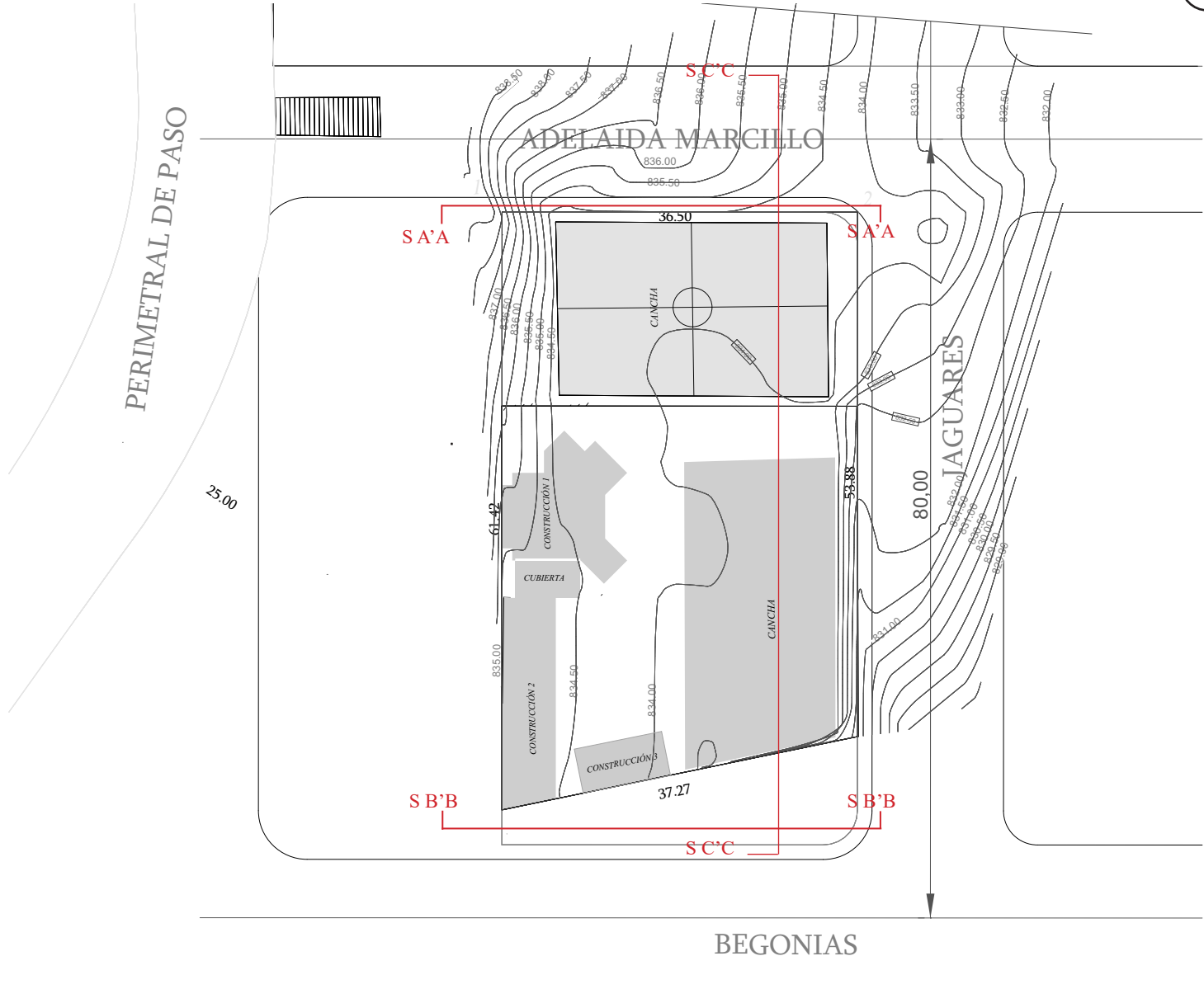




Ilustración 16  
Topografía

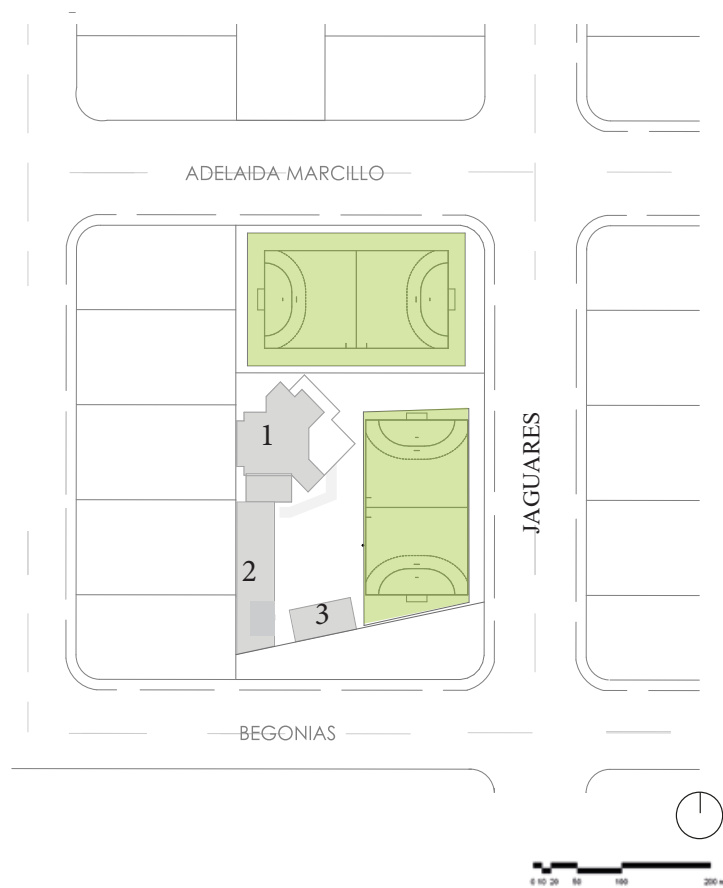


Nota. Adaptado de *Gad Municipal de Yantzaza* [Ilustración].  
Adaptado por Alisson Muñoz.





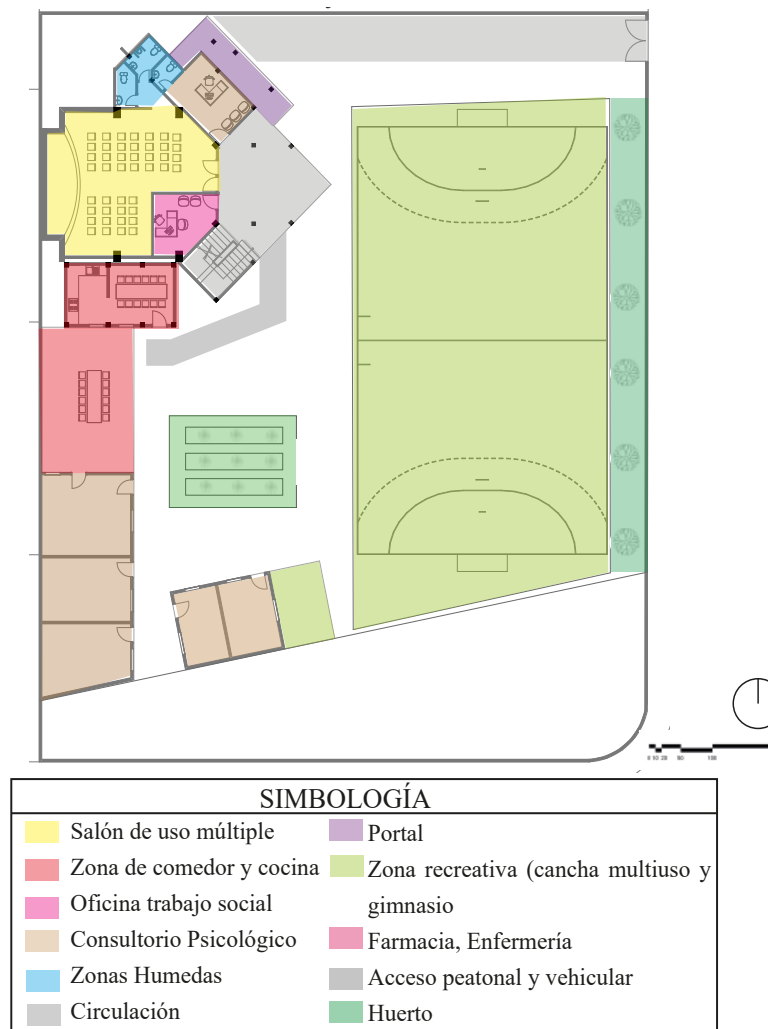
### 6.3.7 Emplazamiento



En el emplazamiento se visualizan los bloques que se encuentran ubicados en el sitio de estudio, de igual forma el área recreativa existente, tanto internamente como en la parte exterior del centro de rehabilitación.

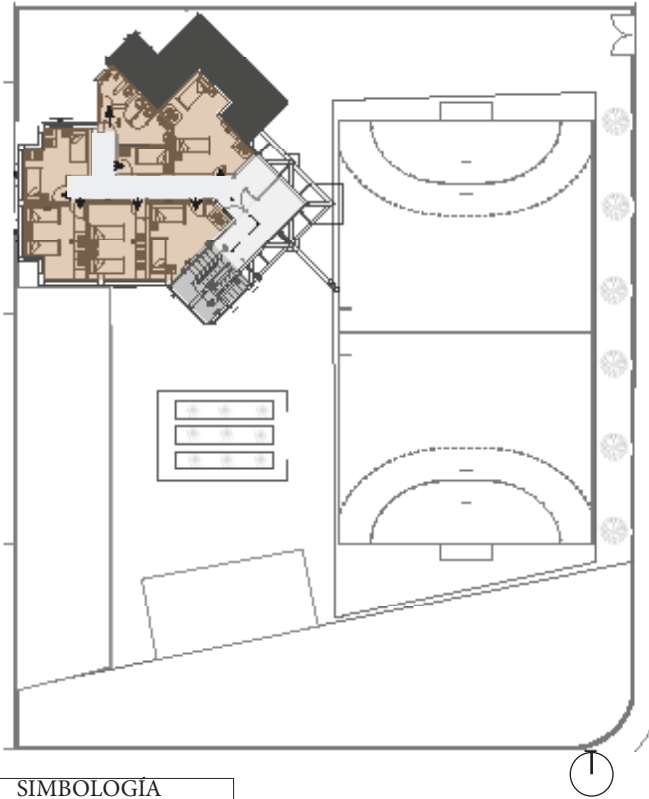
### 6.3.8 Análisis Funcional





#### Plantas arquitectónicas (Planta Baja).

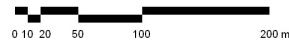


### 6.3.9 Análisis Funcional

#### Plantas arquitectónicas (Planta Alta).



SIMBOLOGÍA	
	Espacios Externos
	Espacios Internos
	Circulación Interna
	Circulación Externa

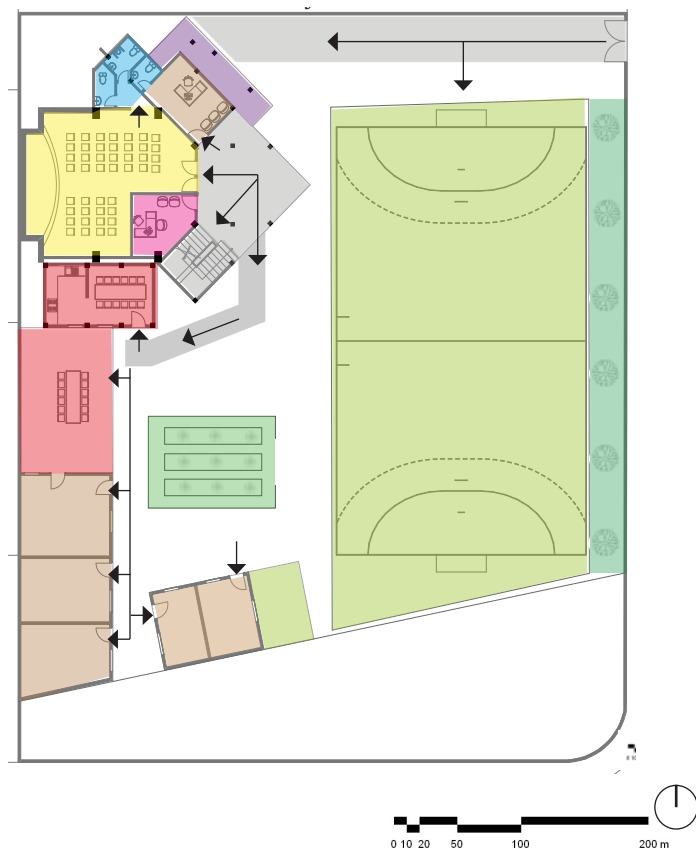


### Gráfico 25

#### Análisis Programa General

Zona	Programa	Área
Recepción- Administrativa	Consultorio Psicológico	13.95 m <sup>2</sup>
	Oficina Trabajo Social	11.85 m <sup>2</sup>
	Portal	14.27 m <sup>2</sup>
	Vestíbulo	35.05 m <sup>2</sup>
Área Comunal	Salón de uso múltiple	66.50 m <sup>2</sup>
Atención Médica	Enfermería	11.12 m <sup>2</sup>
	Farmacia	13.21 m <sup>2</sup>
Zona Recreativa	Cancha multiuso	450.59 m <sup>2</sup>
	Gymnasio	14.11 m <sup>2</sup>
Servicios	Cocina	8.25 m <sup>2</sup>
	Comedor interno	13.27 m <sup>2</sup>
	Comedor externo	46.72 m <sup>2</sup>
	Baterías Sanitarias P. baja	8.60 m <sup>2</sup>
	Baterías Sanitarias P. alta	10.35 m <sup>2</sup>
Zona Habitacional	Habitación 1	11.47 m <sup>2</sup>
	Habitación 2	4.50 m <sup>2</sup>
	Habitación 3	16.97 m <sup>2</sup>
	Habitación 4	13.35 m <sup>2</sup>
	Habitación 5	13.09 m <sup>2</sup>
	Habitación 6	12.66 m <sup>2</sup>
Área verde	Huerto 1	47.78 m <sup>2</sup>
	Huerto 2	59.73 m <sup>2</sup>
Circulación	Escaleras Cir. vertical	9.75 m <sup>2</sup>
	Vestíbulo planta alta	31.70 m <sup>2</sup>
TOTAL:		938,84 m <sup>2</sup>

## Circulación y función de los espacios en planta baja



**Circulación.** Se da de forma horizontal, ingresando al centro de manera directa hacia el portal y se distribuye a los siguientes espacios de forma desordenada, también la circulación vertical mediante las escaleras para acceder al segundo nivel.

### Espacios

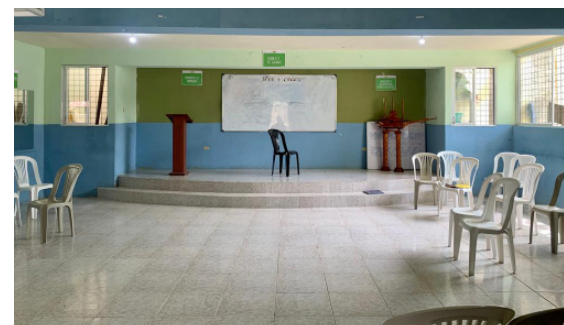
**Área Administrativa:** los espacios se dividen por las áreas

designadas, tales como el área de dirección y psicología que se encuentra en el bloque 1, mientras que el personal de enfermería y farmacia en el bloque 2, separando estas áreas y por ende su personal.

**Salón de uso múltiple:** Cuenta con las medidas adecuadas, más, sin embargo, hay una pequeña capilla en la misma área, haciendo que estos espacios no se encuentren divididos, por ende, no crea una privacidad en ellos.

### Figura 28

*Salón de uso múltiple*

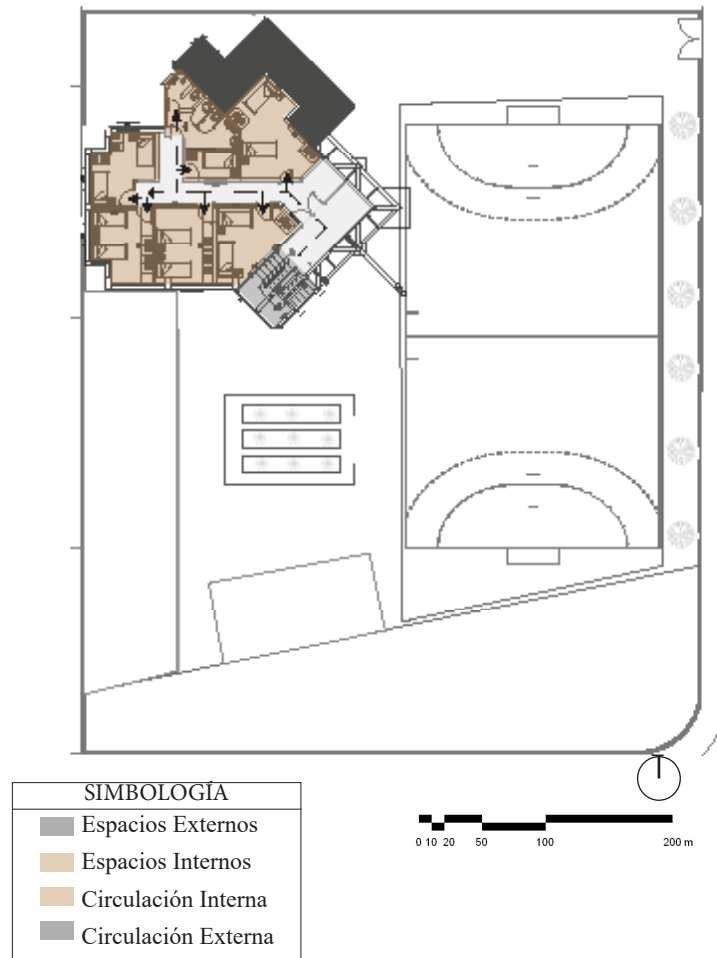


**Enfermería:** El área de enfermería no cuenta con un espacio apropiado para poder tratar y ubicar la camilla necesaria.

**Huerto:** El centro cuenta con dos áreas verdes separadas, donde se les ha designado zona de huerto, pero su área es muy pequeña, por lo que no pueden darle el mejor uso a la misma.

**Comedor:** Este espacio está dividido en dos áreas, con un comedor exterior e interior, el cual divide drásticamente estas áreas sin existir una conexión en las mismas.

## Circulación y función de los espacios en planta alta



**Circulación.** Se da de forma vertical mediante las escaleras, llegando a un vestíbulo para dividir a las distintas habitaciones, las mismas que pueden acceder a las baterías sanitarias, de forma indirecta, sin darle un buen uso a su ubicación.

## Espacios.

**Dormitorios:** Este espacio se encuentra inadecuado, ya que según la normativa de construcción para el centro de rehabilitación no se debe tener literas, sin embargo, hay tres literas en cada habitación, dando un total de seis camas por dormitorio, de igual forma la distribución no es la adecuada, provocando un hacinamiento en el centro.

**Baterías Sanitarias:** Actualmente hay de 15 a 20 pacientes que hacen uso de los baños, viendo la necesidad de implementar mayor número de baterías sanitarias ya que actualmente no se abastece para todos, hay dos baños, dos urinarios, un lavabo y un baño para discapacitados, todo esto con medidas reducidas.





Cabe recalcar que el cerramiento: No brinda confort a los usuarios que se encuentran dentro del centro, y a los que van a visitar, ya que únicamente es un levantamiento de bloque, sin empaste ni revestimiento, y por su altura, de manera perceptiva se siente aún más el encierro.

Todo esto, lleva a la conclusión de que el centro de rehabilitación tanto interna como externamente, tiene un estado de conservación regular.

## 6.3.10 Análisis Estructural de la Preexistencia

## Gráfico 26

## Análisis técnico constructivo

Elementos	Material	Estado de Conservación			Anexo de los elementos.	Bloque 1:
		Bueno	Regular	Malo		
<b>Bloque 1:</b>						
Estructura	Hormigón Armado		X			
Cubierta	Zinc y Dura Techo	X				
Pared	Bloque		X			
Pavimento	Hormigón Armado		X			
<b>Bloque 2:</b>					Bloque 2:	
Estructura	Metálica	X				
Cubierta	Zinc		X			
Pared	Bloque	X				
Pavimento	Hormigón Armado		X			
<b>Bloque 3:</b>					Bloque 3:	
Estructura	Metálica	X				
Cubierta	Zinc		X			
Pared	Bloque		X			
Pavimento	Hormigón Armado	X				
<b>Cerramiento</b>	Bloque			X		
					Cerramiento:	

## 6.4 Análisis de los Actores

Se procede a realizar encuestas analíticas y entrevistas semi estructuradas para obtener información específica de diferentes puntos de vista, todo esto para la obtención de resultados que sean un aporte al desarrollo del proyecto.

**Encuestas.** Van dirigidas a un determinado grupo poblacional, como pacientes del centro de rehabilitación y sus familiares, las encuestas cuentan con preguntas abiertas y cerradas. Son dos encuestas, cada una de ellas diseñada para cada grupo de encuestados.

**Entrevistas.** Son realizadas al personal administrativo del Centro de Adicción Integral “Nueva Vida” como es la directora general, el médico general, enfermeras y terapistas vivenciales. Todo esto para tener un programa general de las funciones que cumple el centro de rehabilitación, analizando sus diferentes puntos de vista, de cómo han podido sobre llevar el centro, y la funcionalidad de los espacios existentes.

### 6.4.1 Datos

Los funcionarios son las personas que trabajan en el centro de rehabilitación (imagen No. 35) y se los puede observar de manera jerárquica. Se encuentran internados de 15 a 20 personas con un rango de edad de entre 18 a 85 años de edad.

**Figura 29**

*Funcionarios del Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”*





### 6.4.2 Encuesta Pacientes.

**Objetivo.** Determinar las necesidades de los pacientes y como se sienten en el centro de rehabilitación de manera perceptiva.

**Tamaño de la muestra.** Esta muestra será tomada a todas las personas que se encuentran dentro del centro, funcionarios, pacientes y sus familiares.

1. Edad. \_\_\_\_\_

2. ¿Cree usted que la percepción (trata de incidir en la relación existente en el ser humano y la construcción, mediante sensaciones) de los espacios del centro de rehabilitación influye en su recuperación?.

Si

No

Porque \_\_\_\_\_

3. ¿Qué áreas le gustaría que se incrementen en el centro de rehabilitación? (Seleccione uno o más de los que están en paréntesis, u otros).

Pertenece al ámbito de rehabilitación:

Área recreativa

Huerto

Pertenece a culto religioso:

Capilla

Pertenece a la zona privada del centro:

Otros \_\_\_\_\_

4. ¿Cuáles fueron las actividades que por primera vez usted realizó cuando ingresó al centro? (Para saber si es el mismo procedimiento para todos).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ¿El color de las edificaciones del centro de rehabilitación, de qué color le gustaría que sea?

Color \_\_\_\_\_

6. Le gustaría que se incremente mayor área verde de la existente en el centro de rehabilitación?

Si

No

### 6.4.3 Encuesta Familiares

**Objetivo.** Determinar las experiencias que tienen los familiares de los pacientes, y como el centro les ha ayudado a tratar la adicción de manera perceptiva.

**Tamaño de la muestra.** Esta muestra será tomada a todas las personas que se encuentran dentro del centro, funcionarios, pacientes y sus familiares.

1. Edad. \_\_\_\_\_
2. Género:
  - Masculino
  - Femenino
  - Otro
3. ¿Qué tipo de parentesco tiene con el paciente?  
\_\_\_\_\_
4. ¿Cuántas personas de su entorno social presentan problemas de adicción?
  - 1
  - 2
  - 3
  - más de 3
5. ¿Quién cree usted que presente mayor rango de problemas adictivos?
  - Adultos
  - Jóvenes
  - Otros \_\_\_\_\_
6. ¿Cuál cree usted que sea la razón por la cual las personas empiezan a consumir este tipo de sustancias, al punto de volverse adictos?
  - Problemas psicológicos
  - Problemas personales
  - Entorno social (amigos)
7. ¿Por el consumo de que sustancias su familiar ingresó al centro?
  - Marihuana
  - Cocaína
  - Heroína
  - Alcohol
  - Otros
8. ¿Creé que el centro de rehabilitación le ha ayudado a su familiar a salir de esta adicción?
  - Si
  - No
9. ¿Creé usted que el centro brinda las condiciones adecuadas para que se genere el tratamiento requerido para las personas?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 6.4.4 Entrevista Funcionarios

**Objetivo.** Realizar una entrevista a los funcionarios para obtener información específica para el desarrollo del diseño, en cuanto a los espacios funcionales desde las necesidades de los usuarios.

**Tamaño de la muestra.** Esta muestra será tomada a todas las personas que se encuentran dentro del centro, funcionarios, pacientes y sus familiares.

**Dato.** La entrevista es desde un formato semiestructurado, para obtener respuestas fiables y si surgen más preguntas, poder incluirlas en el formato.

1. Entrevistado.

Director. \_\_\_\_\_

2. ¿Cuáles son los espacios que usted cree conveniente que deban estar incluidos en el Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”?

3. ¿Existe alguna diferencia entre el tratamiento de una persona que consume alcohol con una que ingiere drogas?

4. ¿Cuál es el protocolo que siguen las personas internas dentro del centro?

5. ¿Han llegado a tener problemas de hacinamiento en el Centro de Rehabilitación?

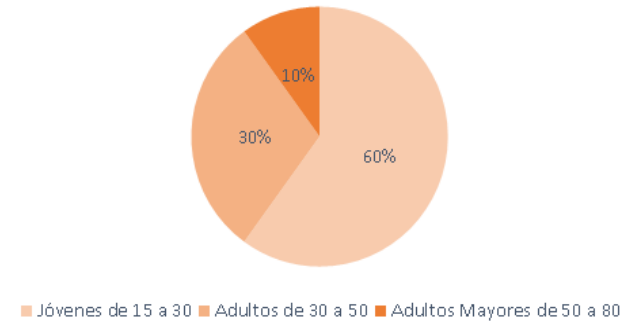
6. ¿Cuál es el tiempo que están los pacientes en el centro de rehabilitación?

#### 6.4.5 Resultados Encuestas y Entrevista.

1. Entrevista realizada a 10 pacientes del Centro de Rehabilitación Nueva Vida.

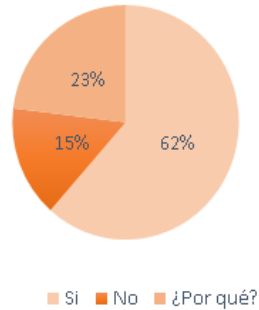
##### 1. Datos Informativos.

EDAD. \_\_\_\_\_



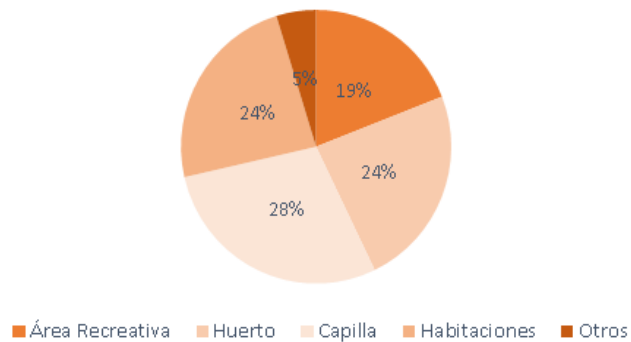
La edad de mayor rango es de 15 a 30 años dando un 60%, posteriormente adultos de 30 a 50 años con un 30% y finalizando adultos mayores de 50 a 80 años, con un 10%.

2. **¿Cree usted que la percepción (trata de incidir en la relación existente en el ser humano y la construcción, mediante sensaciones) de los espacios del centro de rehabilitación influye en su recuperación?**



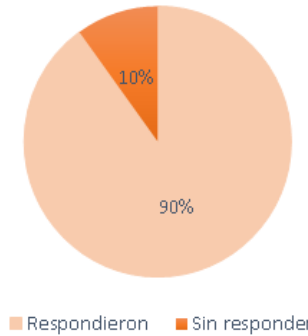
El 62% por su parte manifestó que, si interfiere el diseño del centro en su recuperación, mientras que el 15% dijo que no, y el 23% de los encuestados fueron los que respondieron esta pregunta, donde dan la respuesta si, dice, que les gustaría que tengan mejores áreas, otros dicen que no, porque es un tratamiento mental y que la recuperación no depende de eso.

### 3. Qué áreas le gustaría que se incrementen en el centro de rehabilitación? (Seleccione uno o más de los que están en paréntesis, u otros)



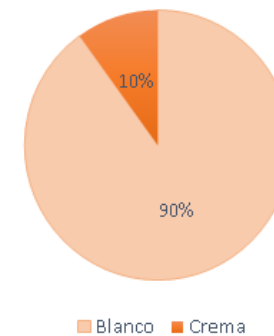
El 28% de los encuestados dice que desean un área para la capilla, el 24% comenta que quiere un huerto y habitaciones más amplias, el 19% desea mayor área recreativa. Un 5% escribió otros, que desea mayor área para gimnasio.

### 4. ¿Cuáles fueron las actividades que por primera vez usted realizó cuando ingresó al centro?



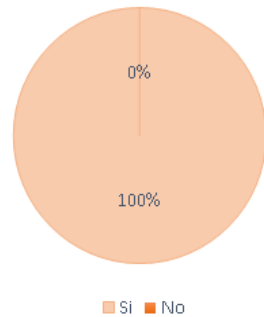
El 90% si respondió, algunos dicen que empezaron limpiando los baños, y conforme a las actividades que hagan se les va ascendiendo de cargo, otros empezaron con terapia y un 10% no contestó.

### 5. ¿El color de las edificaciones del centro de rehabilitación, de qué color le gustaría que sea?



El 90% de los encuestados dijeron que les gusta la cromática que se encuentra actualmente, es por ello que el 90% dice que quiere el 90% y 10% dicen que sea color blanco.

#### 6. Le gustaría que se incremente mayor área verde de la existente en el centro de rehabilitación?



Todos los encuestados están de acuerdo con un 100% de tener mayor área verde en el centro de rehabilitación.

#### Conclusiones:

Desde la parte perceptiva, en relación con las respuestas obtenidas, se logra determinar que, en efecto, influye la parte de la construcción mediante sensaciones en la pronta recuperación de los pacientes, ya que en un ambiente que genere confort, con los equipamientos y el personal adecuado podrán sanar esta enfermedad.

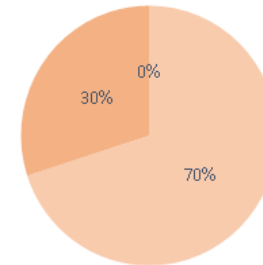
-Hay áreas que mejorar e incluir en el centro de rehabilitación existente, como la incrementación de área verde, área para capilla, mayor número de habitaciones, zona recreativa y enfatizar también en el área médica, todas esto será considerado en el diseño arquitectónico.

## 2. Entrevista realizada a 10 familiares de pacientes del Centro de Rehabilitación Nueva Vida.

Es realizada mediante formularios Google, ya que actualmente reciben terapia en línea con su familia, por la emergencia sanitaria.

### 1. Datos Informativos.

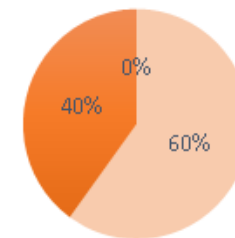
EDAD. \_\_\_\_\_



■ Jóvenes de 15 a 30 ■ Adultos de 30 a 50 ■ Adultos Mayores de 50 a 80

El mayor rango de edad que han respondido la encuesta son 7 personas de 15 a 30 años de edad con un 70%, de igual forma respondieron 3 familiares de 30 a 50 años dando un 30% y finalmente 0% adultos mayores de 50 a 80.

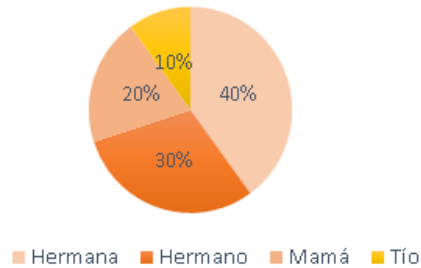
### 2. ¿Género?



■ Femenino ■ Masculino ■ Otro

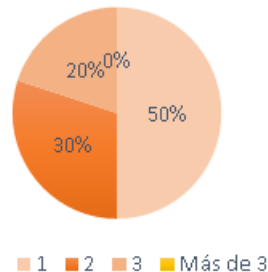
El género con mayor porcentaje es el femenino dando un 60%, mientras que el masculino respondieron 4, que da un 40% y otros con un 0% .

### 3. ¿Qué tipo de parentesco tiene con el paciente?



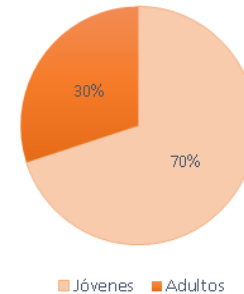
El parentesco con el familiar que da un 40% es su hermana, seguido de su hermano con un 30%, también da un porcentaje de 20% su mamá, y con un 10% su tío.

### 4. ¿Cuántas personas de su entorno social presentan problemas de adicción?



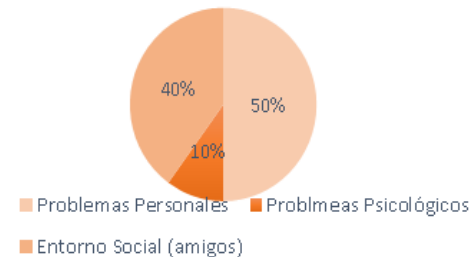
Presentan problemas de adicción con un 50 % 1 familiar, de igual forma el 30% 2 familiares, y 20% 3 familiares, y finalmente con un 0% más de 3 personas.

### 5. ¿Quién cree usted que presente mayor rango de problemas adictivos?



En base a sus experiencias en su hogar, supieron manifestar que el 70% son los jóvenes y el 30% los adultos, que presentan mayor rango de problemas de adicción.

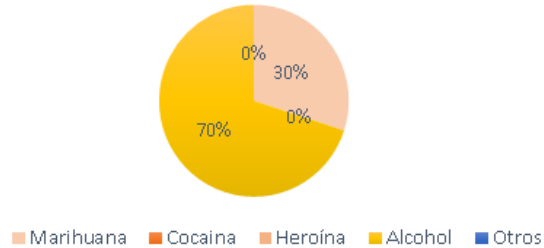
### 6. ¿Cuál cree usted que sea la razón por la cual las personas empiezan a consumir este tipo de sustancias, al punto de volverse adictos?



En base a su percepción, los familiares han respondido que con un 50% se dan por problemas personales, también con un 40% influye su entorno social, y con un 10% por problemas psicológicos.

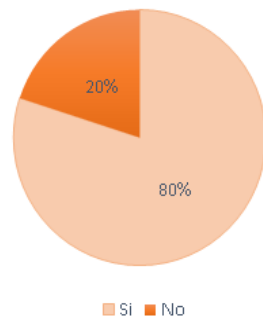


7. ¿Por el consumo de que sustancias su familiar ingresó al centro?



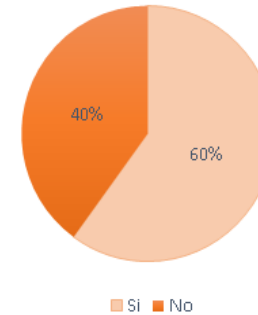
La respuesta con mayor porcentaje es el Alcohol, que marcó un 70% , es la sustancia que la mayoría de los que están en el centro consume, también se destaca la marihuana con un 30%, las demás sustancias cuentan con un 0%.

8. ¿Creé que el centro de rehabilitación le ha ayudado a su familiar a salir de esta adicción?



Desde sus experiencias, el porcentaje con mas marcación ha sido Si, con un 80%, mientras que el 20% supo decir que No, ya que sus familiares han salido del centro y han vuelto a recaer.

9. ¿Creé usted que el centro brinda las condiciones adecuadas para que se genere el tratamiento requerido para las personas?



Desde su percepción, los familiares con un 60% dicen que si, como respuesta abierta porque es costoso, porque si brinda las condiciones adecuadas, pero puede mejorar y con un 40% dicen que no, porque hay áreas que no se aprovechan lo suficiente, porque sus familiares han vuelto a recaer, y también porque no es un lugar donde se sientan cómodos.

#### Conclusiones:

La familia y el entorno del interno influye mucho en su recuperación, los que contestaron las preguntas la mayoría son hermanas, y en base a su vivencia los jóvenes son los que más consumen sustancias e ingresaron por alcohol, también se manifiesta que empezaron a consumir por problemas personales, y ellos creen que si les ha ayudado el centro a sus familiares, no obstante se deben mejorar algunas áreas, incrementar más consumos médicos y hacer que este lugar ayude a sus familiares, desde la parte arquitectónica y funcional.

Resultado de entrevistas

<b>Resultados de Entrevistas.</b>				
<b>2. ¿Cuáles son los espacios que usted cree conveniente que deban estar incluidos en el Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”?</b>	<b>3. ¿Existe alguna diferencia entre el tratamiento de una persona que consume alcohol con una que ingiere drogas?</b>	<b>4. ¿Cuál es el protocolo que siguen las personas internas dentro del centro?</b>	<b>5. ¿Han llegado a tener problemas de asentamiento en el Centro de Rehabilitación?</b>	<b>6. ¿Cuál es el tiempo que están los pacientes en el centro de rehabilitación?</b>
<b>1. Entrevistado. Terapeuta vivencial. Klever Quille</b>				
El Sr supo manifestar que se las habitaciones son pequeñas, ya que hay 3 literas, dando un total de 6 camas en la mayoría de las habitaciones, y baños privados, espacio para el huerto, en el área recreativa faltan aros para jugar básquet, y un área para orar (capilla).	El tratamiento es el mismo, es un programa llamado Narcóticos Anónimos, que se lo da a conocer alrededor del mundo, independientemente de las sustancias que se consuman, y va dirigido más a la parte espiritual.	Los lunes, miércoles y viernes hacen deporte, tienen todos los días en la mañana terapia espiritual, luego charlas con la trabajadora social en el tema psicológico, tienen charlas los fines de semana online con sus familias los que van más de dos meses en el centro.	Si, antes de la pandemia recibían hasta 30 pacientes, ahora hay hasta 15 a 20, pero a veces llegan personas que ya se rehabilitaron para hacerles seguimiento y saben quedarse por días ahí.	El tratamiento del programa dice que son 90 sesiones, por falta de apoyo del municipio, desde la pandemia se empezó a cobrar y tiene un costo de 300\$ mensuales, y a los 60 días tienen su primera visita, antes de esto tienen una etapa de reflexión y valoración, y luego preparan para salir al mundo
<b>2. Entrevistado. Psicoterapeuta. Jhonny Roldan</b>				
Más espacio en área verde, área de barbacoa, y contar con un área privada de capilla para realizar la oración.	El internamiento es el mismo, pero el tratamiento es diferente, por la diferencia de adicción. Pero si la persona se torna problemática y es difícil poder tratarlo, se lo transfiere	Llegan y se les realiza una valoración médica, luego se les designa actividades	Cuentan con un permiso de tener 25 pacientes, más de estos ya no pueden tener.	El tratamiento dura 3 meses, que se divide en 3 etapas, depende de la familia si quiere alargar el tratamiento, hasta 4 meses.

	re a otro centro con personal calificado para los tratamientos que se necesitan. En el centro Nueva Vida, los pacientes deben tener voluntad para recuperarse.			
<b>3. Entrevistado. Enfermera. Yolanda Salinas</b>				
Se requiere incrementar un área más para realizar los procedimientos de enfermería, ya que son muy angostos y tiene en un solo espacio preparación y archivero y más área verde.	En este caso, se inicia con un proceso clínico, realizando una previa valoración, y si se encuentra limpio el caso es el mismo para todos.	El protocolo es el mismo, ya que primeramente se realiza un proceso clínico cuando entran al centro, se toma signos vitales, recopilar información, contacto de emergencia, y luego ya el demás personal se encarga de designar actividades.	Anteriormente si habían varios pacientes, por lo que se incrementaron habitaciones por el área de enfermería, las cuales son usadas por las personas de la tercera edad, de tal forma que se divide el área residencial.	El internamiento dura tres meses para cada paciente, luego de que salen del centro, se les hace un seguimiento a cada uno de ellos
<b>4. Entrevistado. Trabajadora Social. Yadira Muñoz</b>				
Área para trabajos didácticos, ya que hacen uso del comedor y no hay espacio suficiente para estas actividades, más área verde para que ellos mismos siembren sus propios	No hay diferencia, ya que en la área social las actividades que realizan son las mismas, con el fin de mantener su mente activa para no sentir ansiedad. Si varían las actividades	Primeramente pasan a una valoración médica y datos personales, según eso se les designa actividades, pero tienen todos el mismo horario de levantarse, comer, charlas	Por COVID-19, se puede recibir hasta 25 pacientes, que son el número exacto que se tiene por habitaciones, ya que hay poco espacio en el mismo.	El proceso tiene un lapso de tres meses, donde se lo divide en tres etapas.

cultivos, de esta manera se distraen ellos, de igual forma el área administrativa, el personal se encuentra dividido, por lo que tienen mala comunicación entre ellos, y también por su seguridad, ya que a veces tienen pacientes con antecedentes penales.	en la edad, los adultos realizan actividades de motricidad y ellos se encargan de mantener el huerto, mientras los jóvenes realizan actividad física en el área deportiva, y todos realizan actividades recreativas, como juegos tradicionales, vingos, entre otros.	y a la hora de descansar.		
<b>5. Entrevistado. Psicóloga. Karla Mareci</b>				
Una sala de juegos y estimulación cognitiva, mayor área para tener huertos, y más espacio en las oficinas de psicología y trabajo social	El protocolo es el mismo, ya que primeramente se realiza un proceso clínico cuando entran al centro, se toma signos vitales, se recopila información, contacto de emergencia, y luego ya el demás personal se encarga de designar actividades.	Se levanta a las 6:00 am, desayunan y a las 8:00 am van al pensamiento del día a las 9:00 am terapia vivencial, a las 10:00 terapia psicológica o con trabajo social, a la 13:00 almuerzan luego descansan ya las 15:00 pm tienen nuevamente terapia, en la tarde realizan diversas activi-	No se ha tenido problemas de asentamiento en el centro.	El internamiento dura tres meses para cada paciente, pero si pueden quedarse más tiempo.

## Conclusiones

**1. Pregunta:** Se pudo realizar la entrevista a 5 funcionarios del centro de rehabilitación, como el terapeuta vivencial, psicoterapeuta, enfermera, trabajadora social y psicóloga que ocupa también el cargo de directora del centro de rehabilitación.

**2. Pregunta:** Los funcionarios del Centro de Rehabilitación Nueva Vida, les gustaría que el centro cuente con diferentes áreas, tales como mayor área verde, un espacio de capilla para realizar la oración, sala de estimulación cognitiva, área para trabajos didácticos, área para enfermería, barbacoa, incrementar más número de habitaciones y baterías sanitarias.

**3. Pregunta:** El tratamiento es el mismo, y se trabaja con uno llamado Narcóticos Anónimos, enfocado en la oración (necesidad de tener un área religiosa) depende de lo que ingiera, si la persona es agresiva, se la envía a otro centro donde el tratamiento sea más riguroso.

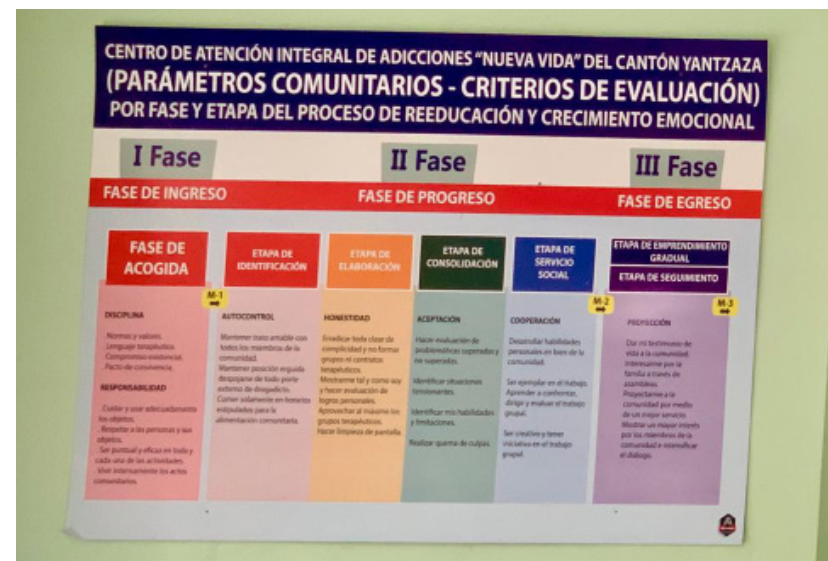
**4. Pregunta:** El protocolo que tienen en el centro es que se levantan a las 6:00 am, desayunan y a las 8:00 am van al pensamiento del día a las 9:00 am terapia vivencial, a las 10:00 terapia psicológica o con trabajo social, a la 13:00 almuerzan luego descansan y a las 15:00 pm tienen nuevamente terapia, en la tarde realizan diversas actividades recreativas, a las 18:00 preparan la comida, a las 19:00 meriendan y posteriormente se alistan para descansar.

**5. Pregunta:** Actualmente se pueden internar hasta 25 pacientes siendo el número exacto de habitaciones, las cuales son literas de 4 hasta 6 camas, por falta de espacio. Por lo que es necesario incrementar mayor área de habitaciones compartidas máximo dos personas.

**6. Pregunta:** El tratamiento dura 90 sesiones, es decir 3 meses, se lo divide en I fase que es la de ingreso, I fase la de progreso, III fase la de egreso.

### Figura 30

*Fases para el tratamiento.*



SÍNTESIS DE DIAGNÓSTICO		
VARIABLES	FORTALEZAS	DEBILIDADES
Equipamientos	Existen equipamientos en un radio de influencia de 1000 m, son educación, recreación, centro de salud, servicio, áreas verdes y religioso, los cuales son un aporte al centro.	Al ser un centro de rehabilitación sería importante tener en el radio de influencia de 1000m, equipamientos de seguridad (UPC).
Vialidad	Lo que prevalece es que las vías son amplias de 12m y 13m y son de doble sentido.	Las vías arteriales y colectoras del sector son de lastre y no cuentan con señalética.
Movilidad y Accesibilidad	Hay buena accesibilidad hacia el centro de rehabilitación según la pirámide de movilidad, de esta manera permite moverse fácilmente desde el sitio a intervenir a cualquier parte del cantón Yantzaza.	El transporte público no llega al centro de rehabilitación, y no cuenta con las aceras apropiadas para la circulación peatonal.
Emplazamiento	Sobresale porque existe área verde interna y externamente en el centro de rehabilitación.	Los tres bloques existentes se emplazan de forma independiente.
Análisis Funcional de la preexistencia	Cuenta con diferentes áreas básicas que son parte esencial para el funcionamiento de un centro de rehabilitación.	El área administrativa se encuentra dividido en diferentes zonas, en el salón de uso múltiple existe otra área que es la capilla, en las habitaciones existen 3 literas que equivalen a 6 camas por lo que hay hacinamiento, existen dos comedores que se encuentran en diferentes áreas por lo que genera incomodidad.
Circulación de la preexistencia	Se distingue por el acceso principal que es de forma directa hacia el portal del primer bloque de forma horizontal.	Al momento de ingresar la circulación se da de manera desorganizada por el centro de rehabilitación.
Análisis estructural de la preexistencia	Los bloques 2 y 3 cuentan con un estado de conservación bueno constructivo en cuanto a estructura, pared, pavimento.	El bloque 1 se encuentra en estado de conservación regular a excepción de la cubierta que está en buen estado, el cerramiento esta agrietado, donde su estado es malo.
Encuesta a pacientes	El 100% de los encuestados cree conveniente realizar una intervención arquitectónica en el centro de rehabilitación "Nueva Vida" que tenga una eficaz percepción en los espacios para su pronta recuperación.	Actualmente por el tema de la emergencia sanitaria únicamente reciben hasta 20 internos, y el costo mensual es de 300\$.

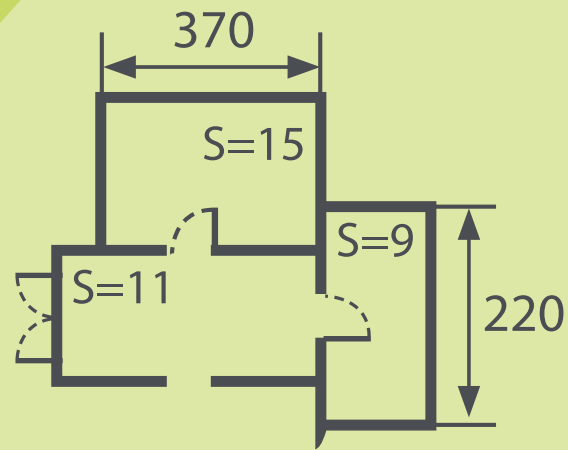


Encuesta familiares	La familia es un apoyo importante en la recuperación del interno, es por ello que creen conveniente crear mejores áreas donde pueda a través de los sentidos tener relación con los espacios de manera perceptiva.	Los familiares actualmente no pueden ingresar al centro de rehabilitación por la emergencia sanitaria, no obstante, existe un área de visitas, la cual su estado de conservación y diseño es regular a malo.
Entrevista funcionarios	El 70% de los profesionales cuenta con su espacio apropiado para poder brindar charlas o como sea la manera de trabajo.	El 30% de los funcionarios no cuentan con su área respectiva para poder brindar sus conocimientos, es por ello que hacen uso del comedor cuando hacen trabajos didácticos y de estimulación cognitiva, de igual forma la escasez de área para realizar procedimientos de enfermería y otros espacios que los funcionarios han mencionado que se necesitan para que el centro brinde mejores servicios.

### Conclusiones de la síntesis del diagnóstico.

- Yantzaza es un cantón con aproximadamente 24.000 habitantes, por lo que no existe escasez de equipamientos, al contrario, todos forman parte del desarrollo del pueblo y es un aporte para el centro de rehabilitación.
- A pesar de que las vías arteriales y conectoras son amplias, que sean de lastre perjudica a una buena circulación vehicular al igual que la falta de ciclo vías y señaléticas, también la escasez de aceras influyen a una confortable movilidad peatonal.
- Para que sea un centro de rehabilitación que cumpla con la “Ordenanza del Centro de Atención de Adicciones “Nueva Vida” realizada por el GAD de Yantzaza, le falta varios objetivos por cumplir, no obstante, tiene lo básico y necesario para que pueda funcionar, es por ello por lo que se propone una intervención que abarque todos los requerimientos expuestos.
- Los bloques preexistentes en el sitio, en su mayoría se encuentran en estado de conservación regular, por lo que en el bloque 1 se puede brindar un derrocamiento en la parte interna de las paredes para una mejor distribución de espacios y en los bloques 1 y 2 se planea derrocar e intervenir con un nuevo diseño.
- Los funcionarios que trabajan en el centro son personas capacitadas en ayudar a mejorar la vida de una persona con problemas de adicción, por lo que los internos ingresan por 3 meses, cada mes se divide por etapas para el tratamiento con el único objetivo que es dejar las drogas y el alcohol.

# CAPÍTULO 7.



7. Desarrollo de la propuesta

7.1 Fase de preparación

7.2 Fase de incubación

7.3 Fase de iluminación

7.4 Fase de verificación

## 7. Desarrollo de Propuesta

En base a la información adquirida en función del diagnóstico donde se hizo un análisis del sector y se realizó entrevistas a los funcionarios y encuestas a 10 internos con sus respectivos familiares, se ha determinado cuáles son las necesidades de un centro de rehabilitación de adicciones.

En la provincia de Zamora Chinchipe se pudo identificar que existe un alto índice de personas que consumen estupefacientes a tal punto de volverse dependientes de estas sustancias, los cuales necesitan ayuda especializada para poder recuperarse de esta adicción. Existe actualmente el centro de rehabilitación integral “Nueva Vida” y en el análisis se pudo identificar sus deficiencias, ya que no cumple con los requerimientos propuesto por el municipio del cantón en la Ordenanza del Centro de Atención de Adicciones “Nueva Vida”, ni con la Constitución de la República del Ecuador sobre las leyes de drogas y alcohol (todo esto mencionado en el marco legal), de igual manera el centro no cuenta con áreas suficientes para brindar el servicio que otorga un centro de rehabilitación en cuanto a diseño arquitectónico de espacios, tales como escasas bacterias sanitarias, salón de uso múltiple (en el mismo espacio esta incrementada la capilla), consultorios que no cuentan con las medidas necesarias para ser funcionales, circulación dispersa que no conecta los tres bloques, limitados dormitorios y la escasez de área verde y de la zona recreativa. Todo esto genera una falta de servicio

cual identifica que hay que realizar una intervención en el centro de rehabilitación. La estructura de los tres bloques se encuentra en estado de conservación regular, las paredes internas de bloque 1 por su distribución y mantenimiento, se plantea realizar un rediseño y una expansión en área para poder cumplir con las necesidades de los internos, sin afectar la preexistencia de su estructura, y en los bloques restantes se propone un nuevo diseño.

Se busca que el centro cuente con las condiciones perceptibles espaciales para aportar a la rehabilitación de los pacientes, es importante como parte de la recuperación el manejo de los espacios para poder influir a través de los sentidos. La propuesta también cuenta con realizar un rediseño arquitectónico en los 3 bloques, los cuales puedan cumplir con las zonas requeridas para un centro de rehabilitación, ordenando los espacios por áreas, e incrementar mayor vegetación, zona recreativa y privada, área médica, barba-coa y capilla, que son necesidades mencionadas por los internos y funcionarios del centro, de igual forma aumentar mayor área en m<sup>2</sup> del mismo terreno, es necesario también intervenir en el cerramiento para descartar la apariencia de encierro, al contrario se busca mediante las sensaciones dar una percepción de alojamiento en un lugar confortable, todo esto con el fin de poder brindar un mejor servicio a la localidad y ser un aporte para el desarrollo de la provincia de Zamora Chinchipe.

## Gráfico 29

*Metodología de diseño según Bernd Löbach.*



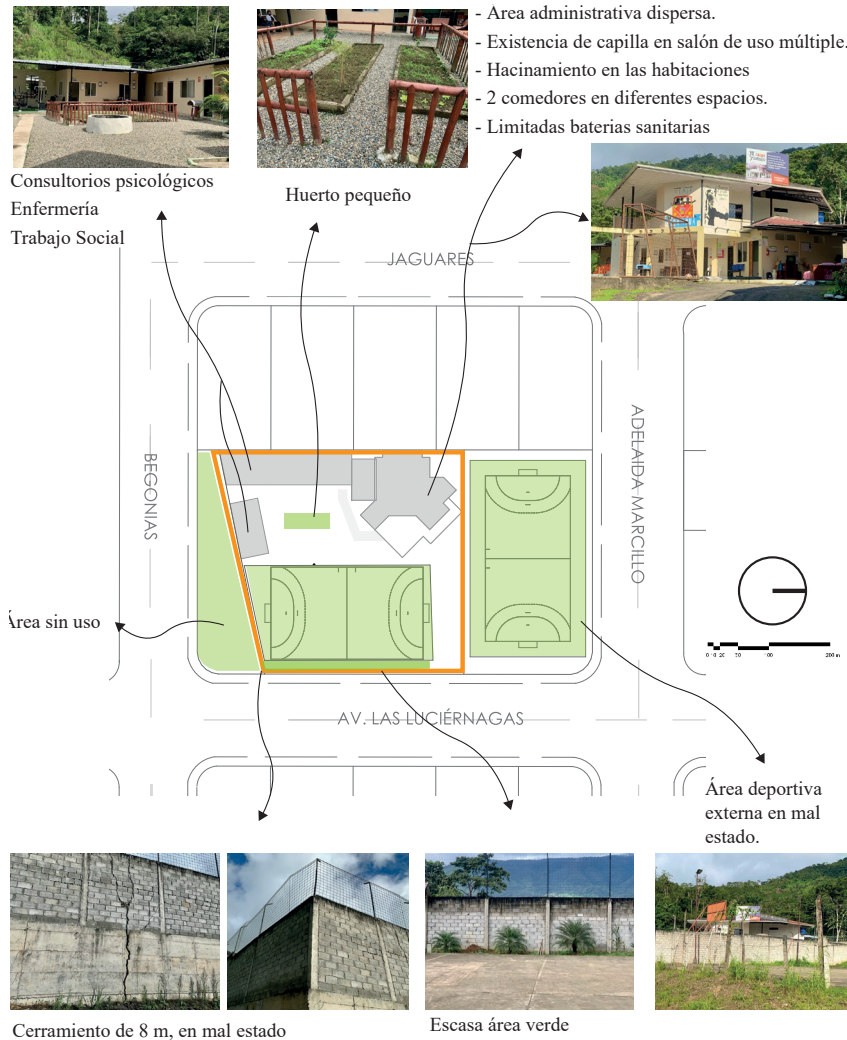
*Nota.* Adaptado de *Proceso de diseño, un proceso de solución de problemas* [Ilustración], por Bernd Löbach, 2014. Adaptado por Alisson Muñoz.

## 7.1 Fase de Preparación

### 7.1.1) Síntesis del Problema

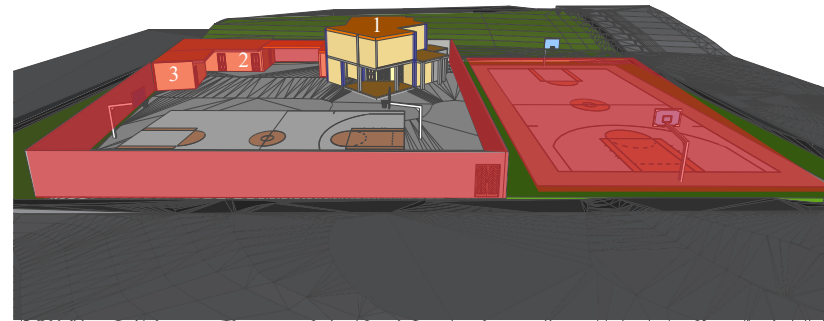
#### Ilustración 16

##### Problemas de la preexistencia



#### Ilustración 17

##### Derrocamiento del estado actual



Mantener ● Derrocar ●

En base a los problemas de la preexistencia se propone derrocar las áreas que se encuentran ineficientes para poder brindar un diseño acorde a los requerimientos de un centro de rehabilitación.

En el bloque 1 se procura conservar la estructura principal y rediseñar la parte interna como externa.

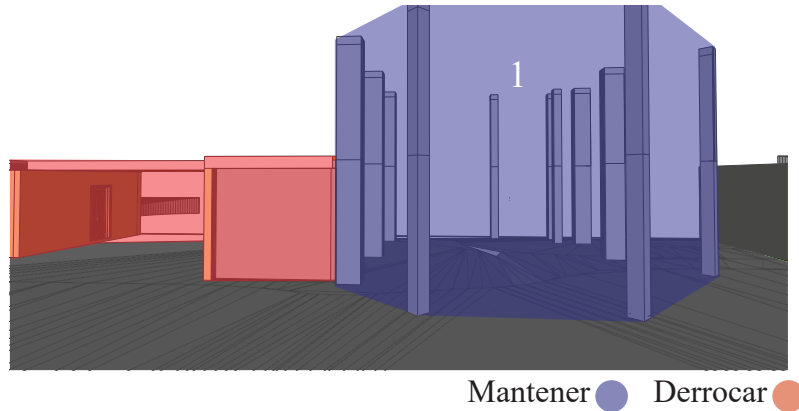
En el bloque 2 y 3, por su estado de conservación, función, estructura y área, se planea derrocar y plantear un nuevo diseño.

Diseñar un cerramiento nuevo que genere luz y sombra y un ambiente abierto es lo ideal, por eso el derrocamiento del cerramiento también se plantea hacer ya que es un muro levantado de bloque sin revestir y en mal estado de conservación.

Se prevé usar el terreno de la cancha externa, ya que también es de uso público y se encuentra en abandono.

### Ilustración 18

*Derrocamiento del estado actual*



Hace algunos años, cuando en el terreno se propuso hacer un diseño, el bloque 1 fue un Centro Comunal para el barrio El Porvenir, el cual su sector no hacía uso de este, previamente por la alta demanda de habitantes que sufren de adicción y sin contar con un centro en el cantón, se lo acopló para un centro de rehabilitación.

Por lo que se realizó una intervención incrementando estructura que no afectara a la principal, acoplando espacios indispensables, no obstante, hasta la actualidad sigue faltando área.

Es por ello, que se propone mantener su estructura principal (Ilustración 8), ya que no han pasado más de 10 años y pertenece al estado, y en base a la misma y al programa arquitectónico se pueda realizar un diseño apropiado a las necesidades de los internos y su personal.

#### 7.1.2) *Acopio de Información.*

El centro de adicciones “Nueva Vida” es una unidad de derecho público, donde se gestiona recursos y brinda servicios de tratamiento de personas dependientes del alcohol y otras drogas, de una forma integral, eficaz. y eficiente que coadyuven a la recuperación, a la reinserción laboral, social y familiar. (Ordenanza, 2015).

#### 7.1.3) *Identificación de Actores.*

El centro de rehabilitación está estructurado por un personal profesional que está a cargo del manejo del centro, cada uno de ellos tienen relaciones sociales entre su mismo contexto sociológico con relación a su mando en el centro, de igual forma los pacientes con sus familiares y entre ellos mismos, ya que su relación proviene desde que tienen el mismo objetivo que es recuperarse de esa adicción con el apoyo de su familia.

#### 7.1.4) *Análisis perceptivo del diseño con el usuario.*

Según el artículo de Arquitectura como percepción, se menciona que “Los aspectos relativos a la percepción nos permite acceder a una interesante información de cómo una construcción funciona y qué implican sus distintos espacios, información en directa relación con los aspectos más humanos y vivenciales de la arquitectura” (Mañana, 2015). Es por ello que el diseño será desde un enfoque perceptivo especialmente desde la percepción visual, que permitirá al usuario crear y recrear de forma sensitiva y automática la información que se plasmará en el diseño.



### 7.1.5) Condiciones de la Funcionalidad Preexistente

Gráfico 30

Áreas deficientes de la preexistencia

Cuadro de áreas deficientes
1. Déficit de área
2. Circulación inapropiada
3. Déficit de espacios para dormitorios
4. Escasas de baterías sanitarias
5. Escasa de área verde
6. Escasa de área médica
7. Déficit de zona recreativa
8. Área administrativa dispersa

Este análisis permite estudiar los diversos aspectos funcionales que presenta el centro de rehabilitación, el cual demuestra la deficiencia de las áreas mencionadas.

### 7.1.6) Condiciones Estructurales de la Preexistencia

Gráfico 31

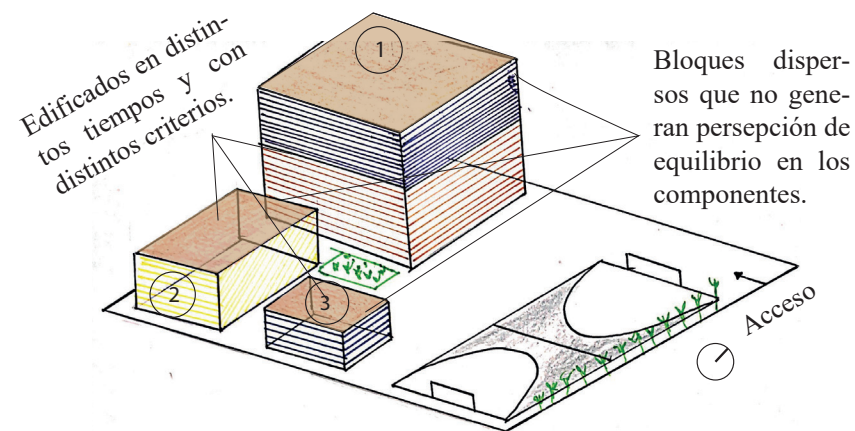
Condiciones estructurales de la preexistencia

Característica estructural de la preexistencia
Bloque 01 Estructura de hormigón armado
Bloque 02 Estructura metálica
Bloque 03 Estructura metálica

La estructura del bloque 01, fue construido hace 5 años, su estado de conservación regular, por lo que se plantea realizar una reparación a los daños manteniendo la parte principal de la estructura, e intervenir en la parte interna de espacios y en fachada. Los bloques 02 y 03, su estado de conservación es buena ya que son

estructuras metálicas, pero por las características funcionales inapropiadas, se propone derrocar y dar una nueva utilización del espacio mediante un nuevo diseño.

### 7.1.7) Análisis de Configuración



### 7.1.8) Condicionantes del Problema Identificado

Cumplir con el reglamento para la regulación de los centros de recuperación para tratamiento a personas con adicciones.

Cumplir con el ordenamiento para la creación del centro "Nueva Vida"

Percepción en la Arquitectura

En base a los problemas expuestos, proponer un proyecto que cubra esas falencias.

Tomar el área deportiva como parte del proyecto

Tomar en consideración las encuestas y entrevistas realizadas.

## 7.2 Fase de Incubación

### 7.2.1) Programa Arquitectónico

El programa arquitectónico se lo realiza luego del previo análisis, tomando en consideración las áreas preexistentes, los resultados de las encuestas realizadas, los modelos análogos analizados, el marco teórico donde se establecen las normativas para estos centros (guía nacional de diseño y construcción de establecimientos de salud I y II nivel de atención de Ecuador y Bolivia y el Libro de Plazola Vol 6).

**Gráfico 32**

*Programa Arquitectónico.*

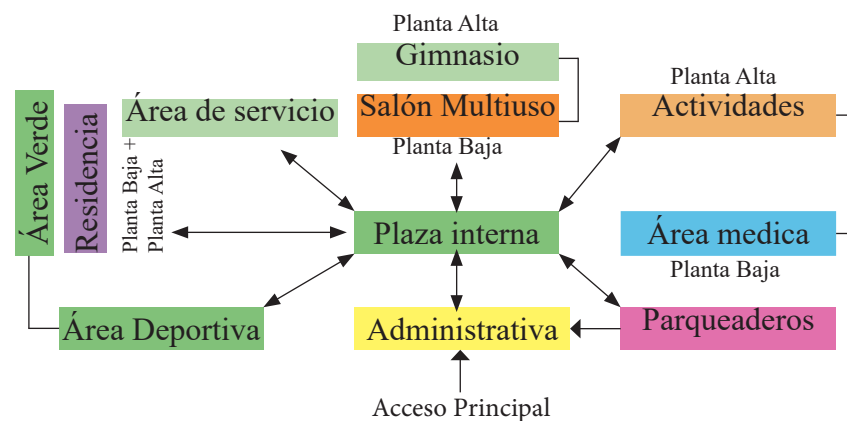
ZONA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ÁREA M2	ÁREA TOTAL
Zona Administrativa y de uso externo	Recepción	1	16,5	16,5
	Sala de espera	1	18,5	18,5
	Sala de reuniones	1	17,1	17,1
	Trabajadora social	1	11,5	11,5
	Baño visitantes	2	2,25	5,06
	Dirección	1	14,2	14,2
Sub Total:				<b>82,86</b>
Zona Médica	Enfermería	1	15	15
	Psiquiatra	1	16,5	16,5
	Psicóloga clínica	2	16,5	16,5
	Médico general	1	16,5	16,5
	Farmacia	1	16,5	16,5
	Terapeuta	1	16,5	16,5
	Sala de espera	1	18	18
	Baterías sanitarias	6	2	12
Sub Total:				<b>127,5</b>
Zona Recidencial	Dormitorios dobles	13	13	169
	Dormitorios simples	4	9,8	39,2
	Baterías sanitarias	20	3,5	70
	Área común	1	30,2	30,2
	Dormitorio adm.	2	10,2	20,4
	Bodegas	3	4,3	12,9
Sub Total:				<b>341,7</b>

Zona Recreativa	Cancha deportiva	1	367,1	367,1
	Gimnasio	1	82,5	82,5
	Baterías sanitarias	2	5,7	11,4
Sub Total:				<b>461</b>
Zona de Servicio	Cocina	1	15	15
	Comedor	1	77,5	77,5
	Barbacoa	1	21,4	21,4
	Lavandería	1	7	7
	Baterías sanitarias	2	2	6,8
Sub Total:				<b>127,7</b>
Actividades	Talleres	2	16,5	16,5
	Terapia ambulatoria	2	16,5	16,5
	Salón de uso múltiple	1	82,5	82,5
	Baterías sanitarias	3	2	6
	Área de lectura	1	38,8	38,8
	Bodegas	2	2	4
	Capilla	1	53	53
Sub Total:				<b>217,3</b>
Área Verde	Vegetación		450	450
	Huerto		90	90
Sub Total:				<b>540</b>
Parqueaderos		4	15	60
Sub Total:				<b>60</b>
Circulación	20%			<b>391,61</b>
<b>TOTAL</b>				<b>2349,67</b>

### 7.2.2) Elaboración de Diagramas

**Gráfico 33**

*Diagrama de relaciones espaciales*

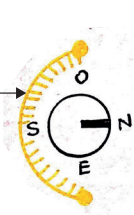
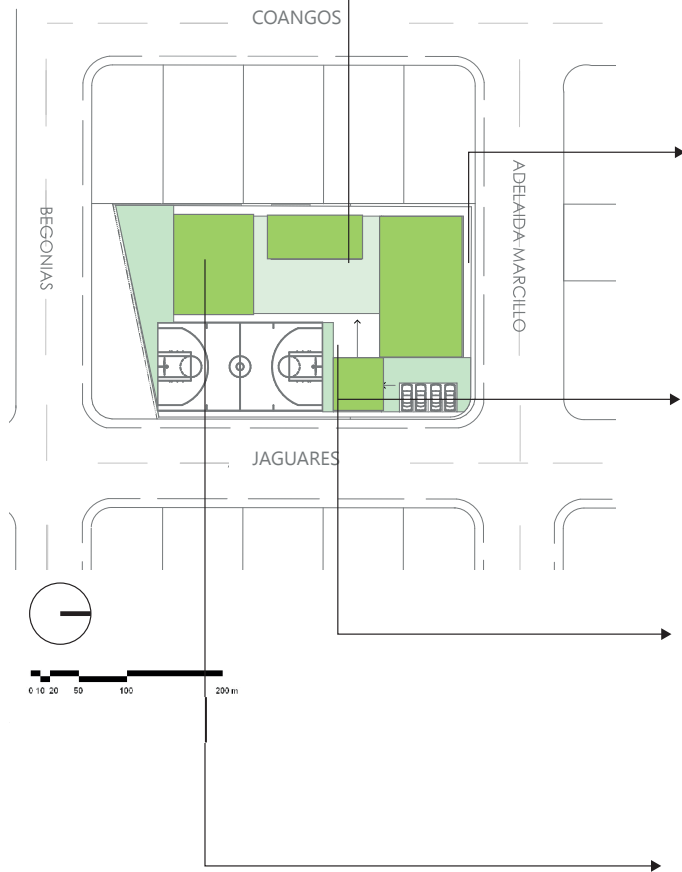


7.2.3) Soluciones al Problema

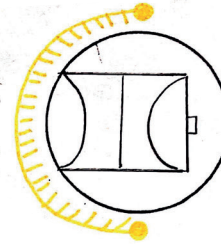
Estrategias Funcionales

Ilustración 19

Centro "Nueva Vida"

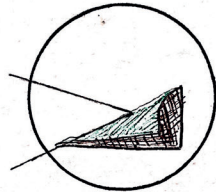


Soleamiento



En ubicación de la cancha multiuso preexistente, se aprovecha para iluminar naturalmente este espacio, teniendo como barrera de protección solar la vegetación alta existente.

Topografía



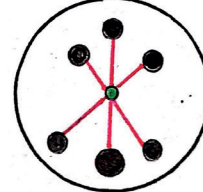
Aprovechar la topografía existente, la cual en la parte alta cuenta con vegetación, la misma que ayudará a regular la temperatura y la humedad existente en Yantzaza.

Terrazas ajardinadas



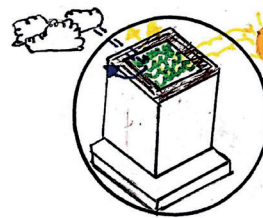
Implementar en el proyecto terrazas ajardinadas junto al área médica, de tal manera que se aprovechen los efectos terapéuticos de la naturaleza y del profesional, creando espacios flexibles y perceptibles.

Recorridos



Diseñar recorridos directos, que faciliten la orientación del paciente dentro del centro, teniendo como punto central el área recreativa.

Cubierta verde accesible

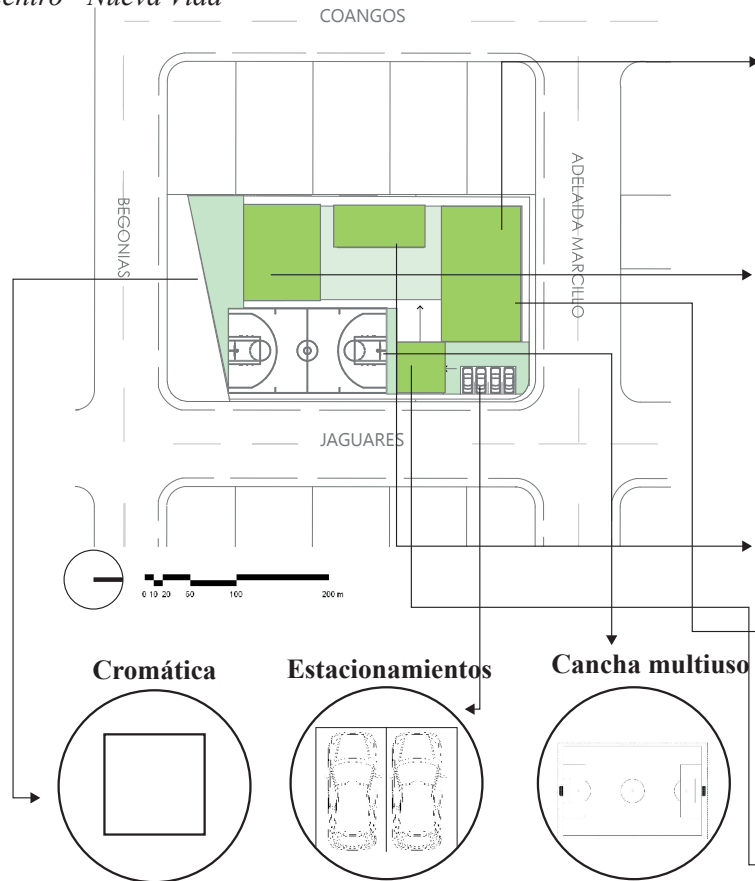


Reducción de aumento de temperatura ya que nunca sobrepasa los 26°C, en Yantzaza el clima es cálido húmedo por lo que la temperatura sobrepasa los 21°C (mencionado en el diagnóstico) y al ser accesible crea espacio que generan percepción mediante los sentidos.

**Estrategias Formales**

**Ilustración 20**

Centro "Nueva Vida"



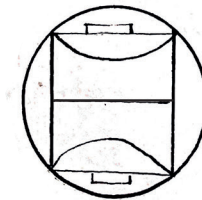
Utilizar el color blanco ya que transmite confianza y tranquilidad y contrastarlo con colores cálidos para generar ambientes llenos de vida y armonía, de esta manera se genera percepción visual.

Es necesario contar con estacionamiento para los familiares o personal administrativo.

Aprovechar la cancha existente, ya que se encuentra bien ubicada y darle un mantenimiento.

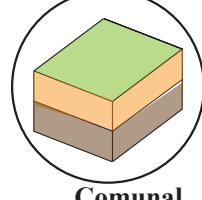
**Aplicación de tomar el área deportiva**

La cancha deportiva tiene un área de 929,019 m<sup>2</sup>, y el área del centro de rehabilitación es de 1.420,305 m<sup>2</sup>. Los cuales son terrenos públicos destinados para diferentes usos, al crear el cuadro de áreas con las necesidades básicas, da un total de área a utilizar aproximada de 2100 m<sup>2</sup>, por lo que se ve la necesidad de hacer uso de la cancha deportiva como parte del centro de rehabilitación, por falta de área actual y por la proyección a futuro de los internos.



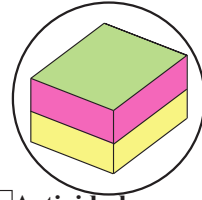
**Residencial**

Se ubicaran 17 habitaciones para los internos, 13 habitaciones dobles, y 4 simples, cada una con su baño privado, y 2 habitaciones para los terapeutas vivenciales, la edificación tendrá dos niveles.



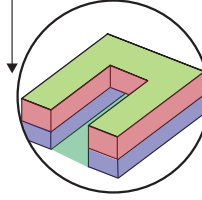
**Comunal**

El bloque 01 existente, al principio fue una edificación comunal, de una planta, el cual fue acoplado para el centro de rehabilitación, por lo que estructura ya existía, es por ello que se mantendrá la parte estructural original, y se intervendrá en lo acoplado posteriormente, manteniendo en planta baja el salón comunal y en el siguiente nivel un gimnasio.



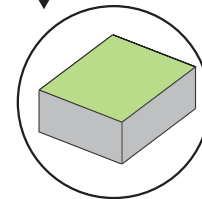
**Actividades y médico**

Diseñar un nuevo bloque de dos niveles, en planta baja estará la zona médica y capilla, y en planta alta el área de talleres, terapia ambulatoria, y zona de lectura, las áreas serán diseñadas según el proceso de rehabilitación.



**Administrativo**

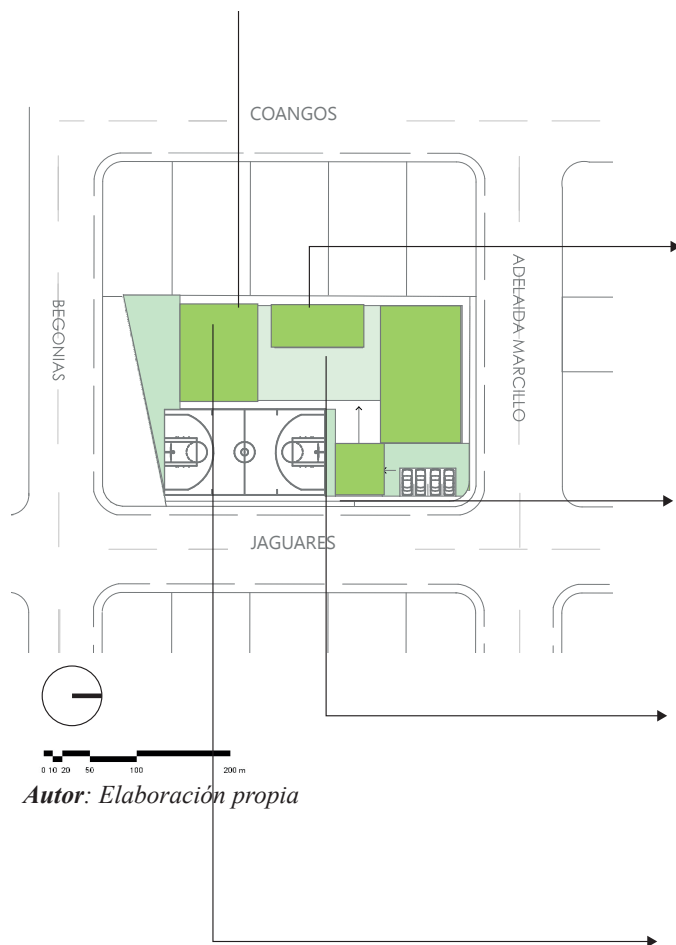
Recepción y acceso principal con su hall de bienvenida al centro, ya sea por la calle Jaguares o por el área de estacionamiento, en este bloque también la oficinas del personal administrativo.



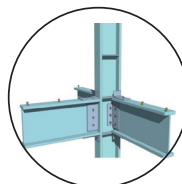
## Estrategias Técnico constructivas

### Ilustración 21

Centro “Nueva Vida”



#### Estructura



En la construcción de los nuevos bloques, se propone que sea de acero, por su rápida construcción, eficacia energética y por ser mas ligero, es sismo resistente.

#### Muros



Se propone que las paredes sean de ladrillo hueco ligero de tierra arcilla cocida, ya que permite que la temperatura se conserve en el interior de las edificaciones.

#### Cerramiento permeable



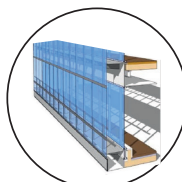
Derrocar el cerramiento existente, ya que genera un espacio de encierro, por el contrario se propone diseñar un cerramiento permeable, el cual a través de su diseño permite que se ventile naturalmente el espacio y que la luz ingrese por sus módulos pequeños, dando una especie de luz y sombra en el lugar proporcionando percepción.

#### Ventanas



Se planea que las ventanas sean de doble acristalamiento, de esta manera se aislara el calor que caracteriza al cantón Yantzaza, creando una temperatura cálida y fresca.

#### Muro Cortina



En cuanto a fachada, utilizar muro cortina, ya que es enigmáticamente eficiente, y ayudara a la iluminación y ventilación de las edificaciones, y a verse estéticamente agradables.

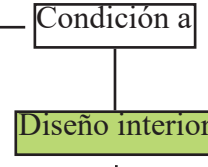
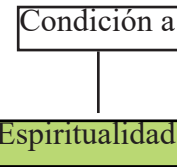
7.3 Fase de Iluminación

7.3.1) Acoplamiento con las Condiciones en el Nuevo Producto desde un Enfoque Perceptivo.

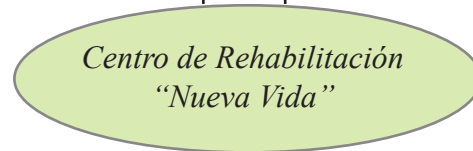
Gráfico 34

Enfoque perceptivo hacia el proyecto

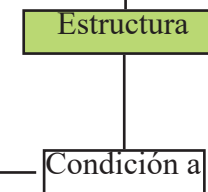
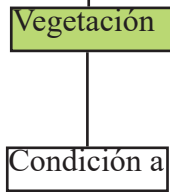
Es importante diseñar una capilla, la cual puedan ingresar los internos a orar, ya que su proceso de recuperación consta de la oración, es un lugar donde se crea un sin fin de sensaciones, gracias a su fe, pero también mediante su luz, color, espacio, material. Así se generará mayor percepción.



Los espacios del centro de rehabilitación contarán con un diseño de interior acorde a los espacios mencionados en el programa arquitectónico, pero que cada uno de ellos pueda generar percepción de manera visual, tacto y olfato, de esta forma se podrá transmitir sensaciones como parte del proceso de sanación.



Se podrá crear espacios sensitivos (visual, tacto y olfato), mediante la vegetación los cuales, gracias a la percepción, crearán emociones positivas a los internos.



La estructura metálica es ligera, no impactante de manera visual. De esta manera se obtendrá un espacio simple, pero con diseño interno funcional, que brinde confort y genere percepción.

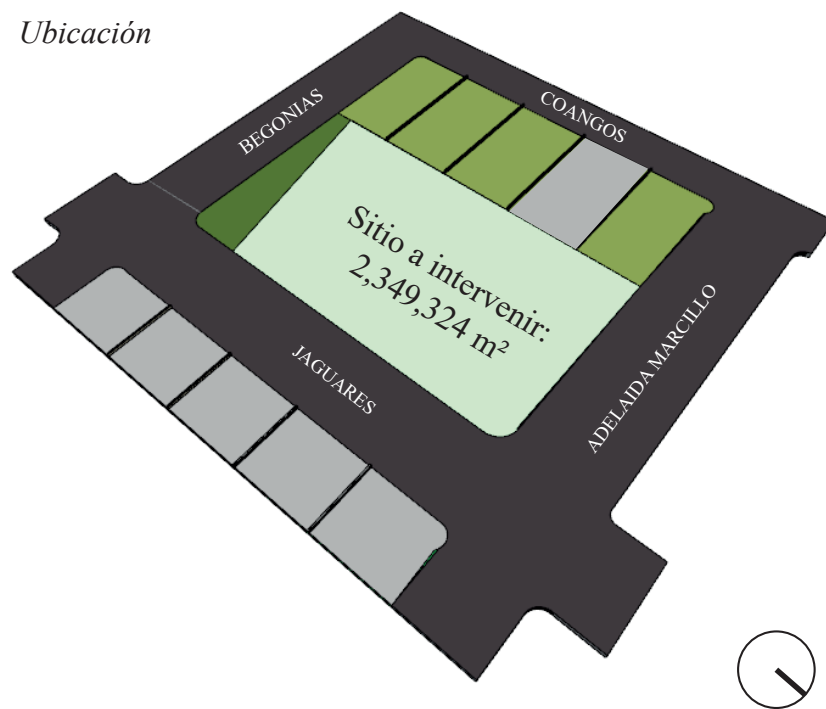


### 7.3.2) Partido Arquitectónico

El partido del centro de rehabilitación se basa en las actividades que se realizan como proceso de recuperación, diseñando zonas que cuenten con espacios perceptibles para los usuarios.

#### Ilustración 22

##### Ubicación



Simbología	
<span style="color: #90EE90;">■</span>	Sitio a intervenir
<span style="color: #32CD32;">■</span>	Área verde existente
<span style="color: #808080;">■</span>	Predios construidos
<span style="color: #000000;">■</span>	Vías

#### Ilustración 23

##### Diagrama de espacios



Simbología	
1.	Área común
2.	Área médica y de actividades
3.	Área residencial
4.	Área de recepción
5.	Estacionamientos
6.	Área recreativa
7.	Área verde

### Ilustración 24

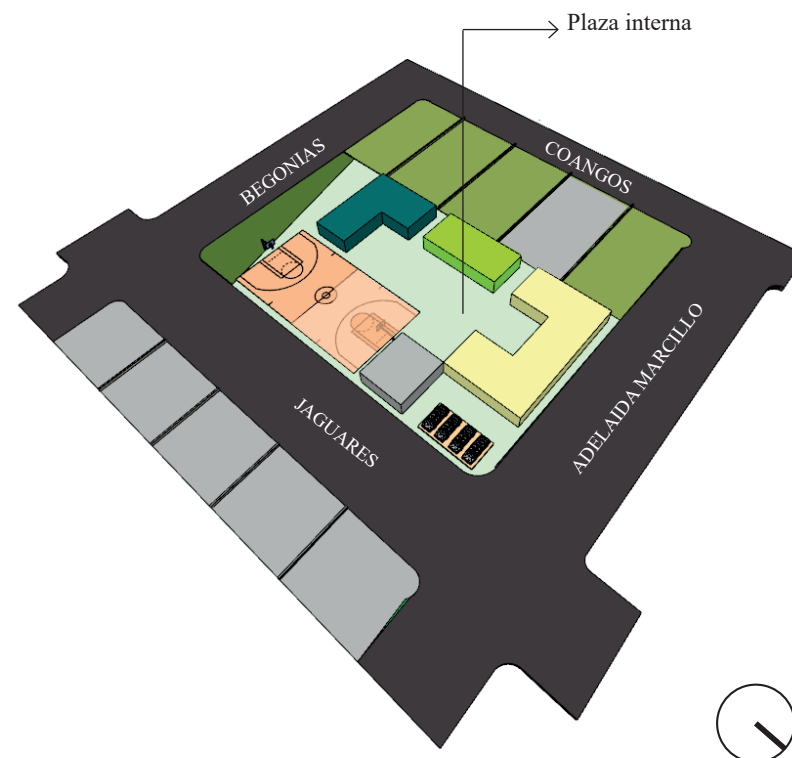
*Volumen de los espacios*



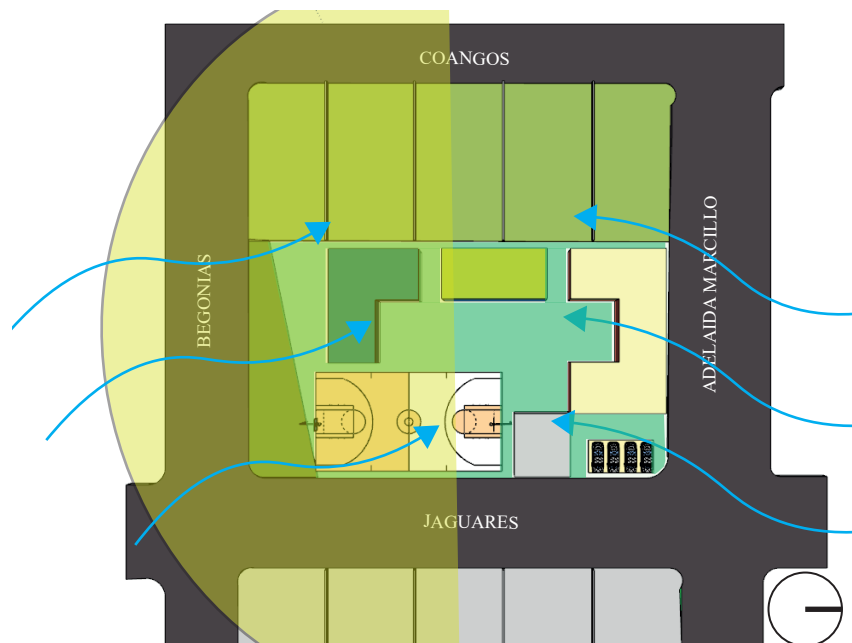
Del módulo del bloque 2 y 3, se sustrae la parte del medio, creando áreas recreativas de interacción, y gracias a su vegetación y diseño se brinda percepción en el espacio.

### Ilustración 25

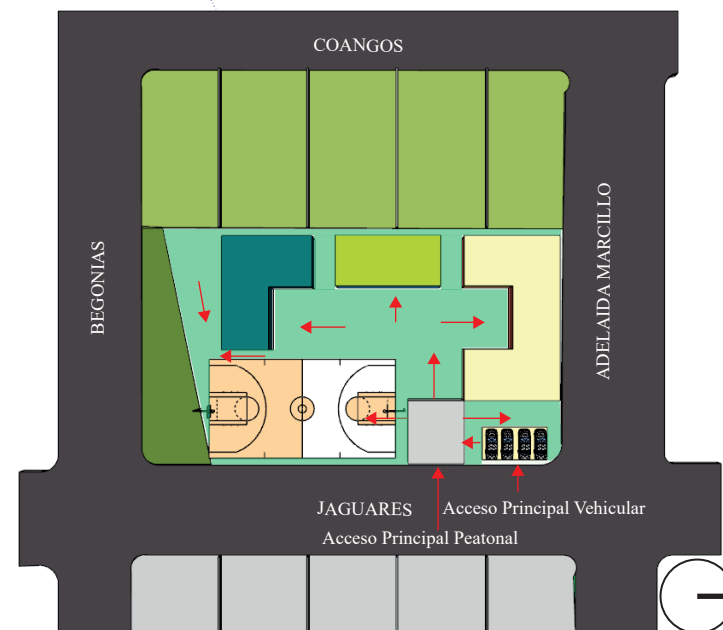
*Ubicación*



Se propone diseñar una plaza interna como punto base para el desplazamiento de los demás espacios perceptibles siendo un punto estratégico para la iluminación y ventilación natural.

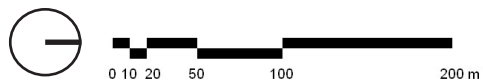
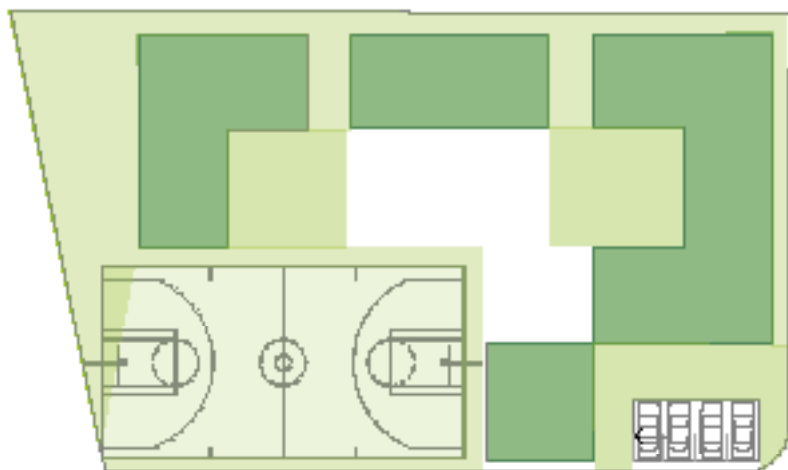
**Ilustración 26***Soleamiento y vientos*

El sol en la ubicación da directamente a la cancha multiuso y demás área recreativa, se necesita que esta zona se encuentre con mayor luz natural, y el área residencial, ya que a las 7:00 am será un espacio bien iluminado, como barrera de protección solar está el área verde, de esta manera se mejora la calidad de aire del sitio. Y los vientos dan de noreste a sureste y noroeste, de igual forma desde sureste a noreste.

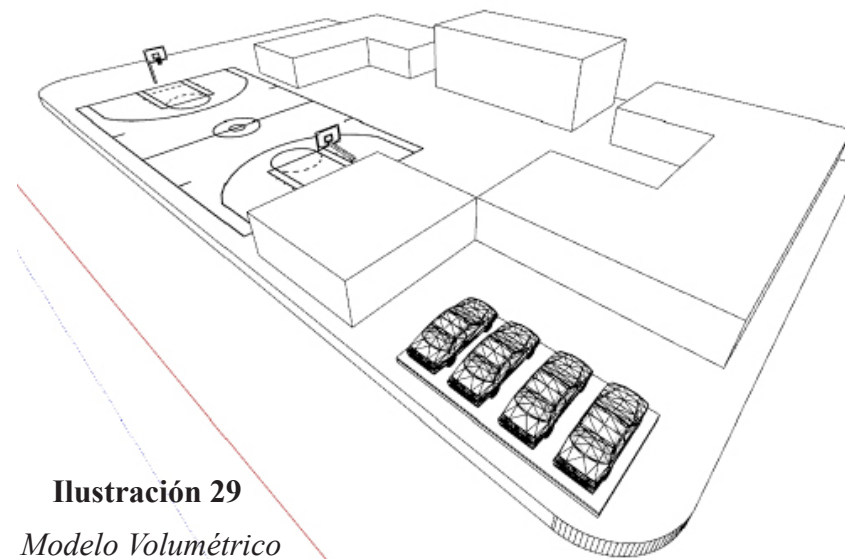
**Ilustración 27***Accesos*

Tomando en cuenta las vías de acceso al sitio a intervenir, se define el ingreso principal tanto peatonal como vehicular al área de estacionamientos, desde la calle Jaguares, primero se accede a recepción, se registran y proceden a ingresar al centro, teniendo como punto de encuentro el área recreativa que guía desde sus camineras a los demás bloques y al área verde.

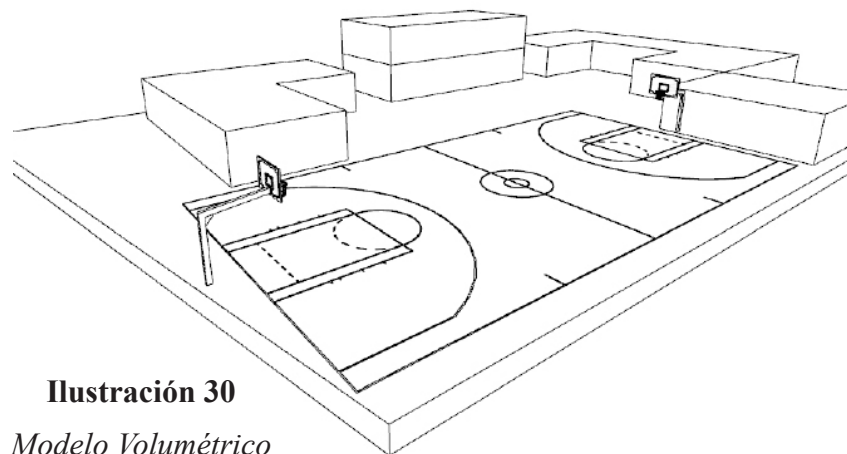
**Ilustración 28**  
*Implantación*



En la implantación del sitio a intervenir, se puede observar cómo están distribuidos los bloques, área recreativa, estacionamientos y área verde, están ubicados en un punto estratégico para la mejor percepción que pueda generar el centro de rehabilitación para la recuperación de los internos, gracias a todo lo ya analizado.



**Ilustración 29**  
*Modelo Volumétrico*



**Ilustración 30**  
*Modelo Volumétrico*

## 7.4 Fase de Verificación

### 7.4.1 ) Memoria Técnica

El Centro de Atención Integral de Adicciones “Nueva Vida” del cantón Yantzaza, cuenta con un área de 2.349,324 m<sup>2</sup>, su topografía en su mayoría es regular. Tomando en cuenta las vías de acceso al sitio se define que la entrada principal sea por la calle Jaguares, registrándose en la recepción, para poder acceder a las demás instalaciones.

Gracias al programa arquitectónico, se pudo definir que 2.015,52 m<sup>2</sup> es el total de área designada a la intervención, mediante la preexistencia y al acopio de toda la información analizada.

Se desarrolla el centro de rehabilitación en cuatro edificaciones:

**Administrativo.** Este bloque cuenta con una planta única teniendo la cubierta vegetal accesible, cumple la función de recibir a todas las personas que vayan a ingresar al centro, cuenta con la oficina del gerente y de la trabajadora social, incrementando baterías sanitarias para los usuarios.

**Médico y de Actividades.** Esta edificación tiene dos niveles, en planta baja se ubica el área médica, es importante mencionar que desde el bloque administrativo existe un acceso directo a la zona de enfermería, ya que, si se da la necesidad de ingresar a un interno, este deba pasar por una revisión médica o una etapa de desintoxicación. Se diseña un vestíbulo de 2 metros para el desplazamiento a todos los consultorios tales como, del médico general, de psicología, terapeuta vivencial y farmacia. Estas oficinas cuentan con una terraza ajardinada para brindar percepción en los espacios.

La farmacia está diseñada para que se pueda atender tanto interna como externamente a las personas a las personas, ya que hay presencia de ventanales para su uso externo. En este nivel también está ubicada la capilla, el cual es un espacio importante ya que su proceso de recuperación se basa en la oración. Y en el segundo nivel se ubican 2 salones de talleres, 2 de terapia ambulatoria, y un área de lectura.

**Comunal.** Esta edificación es existente, por lo que se intervino en la parte interna, dando un mejoramiento de áreas espaciales, y derrocando algunas paredes y columnetas, las cuales no afectan a la estructura del edificio, por lo que en planta baja se mantiene el salón comunal, y en planta alta se incrementa un gimnasio.

**Residencial.** En esta edificación se ubican las habitaciones, en planta baja se encuentra un vestíbulo amplio para la circulación horizontal, donde divide las 2 habitaciones de los terapeutas que duermen allí, y 6 habitaciones mixtas para los internos, esta área se encuentra adosada con la zona de servicio, como es la cocina y comedor. En planta alta se dividen las demás habitaciones, 7 compartidas y 4 simples; dando un total de 17 habitaciones para un máximo de 30 internos. Cada piso cuenta con una sala social.

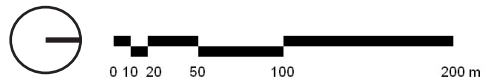
**Otros.** Se diseña una cancha multiuso, una plaza central que ayuda al desplazamiento del centro, cuenta con barbacoa y mobiliario urbano, y un huerto para el cuidado de los internos de la tercera edad, y vegetación del lugar.

7.4.2) Estado Actual del Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”

Emplazamiento

Ilustración 31

Emplazamiento



Simbología	
Salón de uso múltiple	Portal
Zona de comedor y cocina	Zona recreativa (cancha multiuso y gimnasio)
Oficina trabajo social	Farmacia, Enfermería
Consultorio Psicológico	Acceso peatonal y vehicular
Zonas Humedas	Huerto
Circulación	

Autor: Elaboración Propia

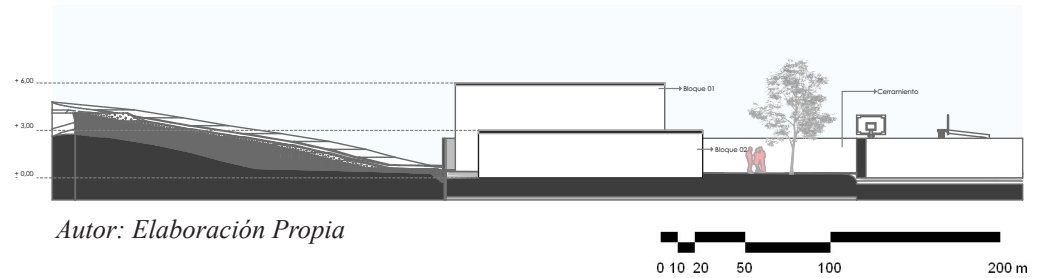
Fuente: Gad Municipal de Yantzaza

Sección del Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”

Ilustración 32

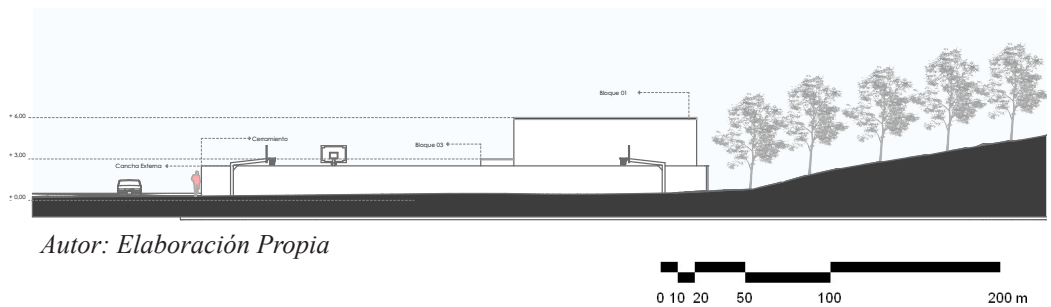
Secciones estado actual

Sección de la preexistencia A'A



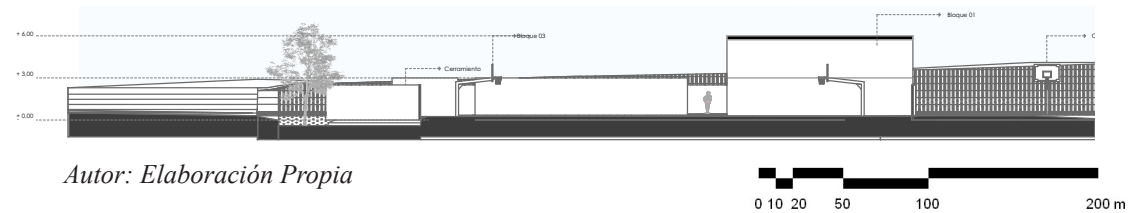
Autor: Elaboración Propia

Sección de la preexistencia B'B



Autor: Elaboración Propia

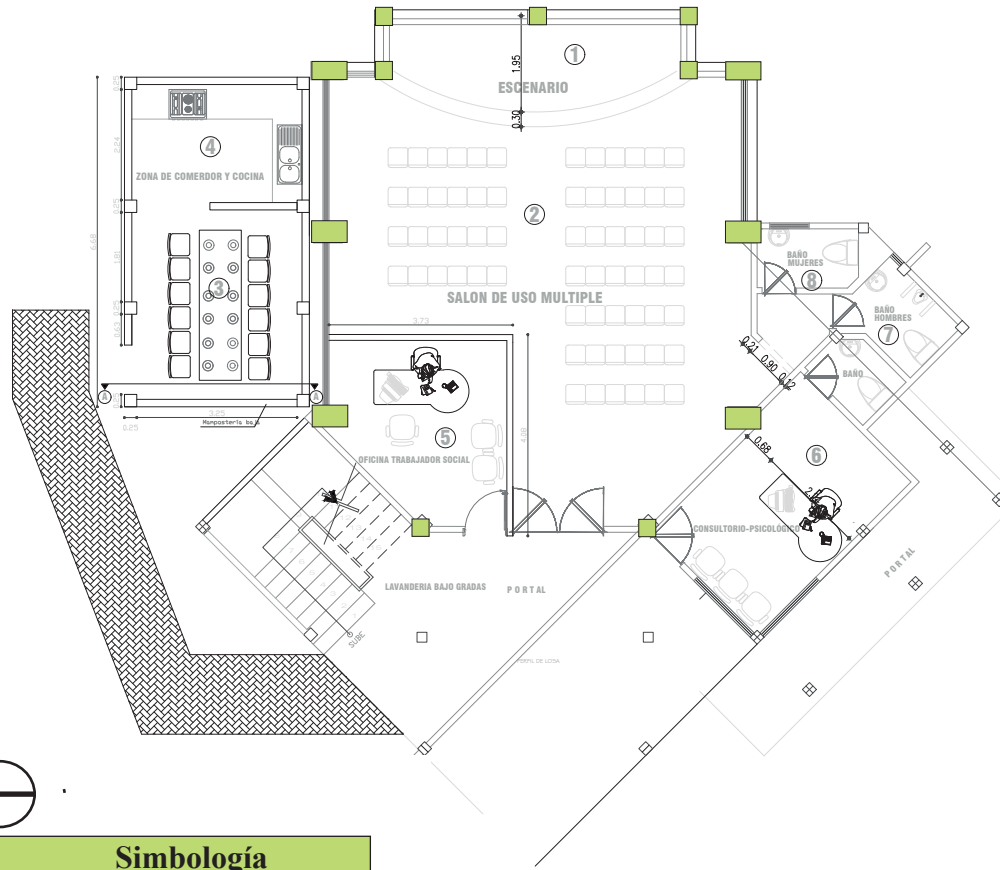
Sección de la preexistencia C'C



Autor: Elaboración Propia



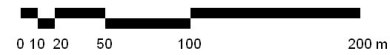
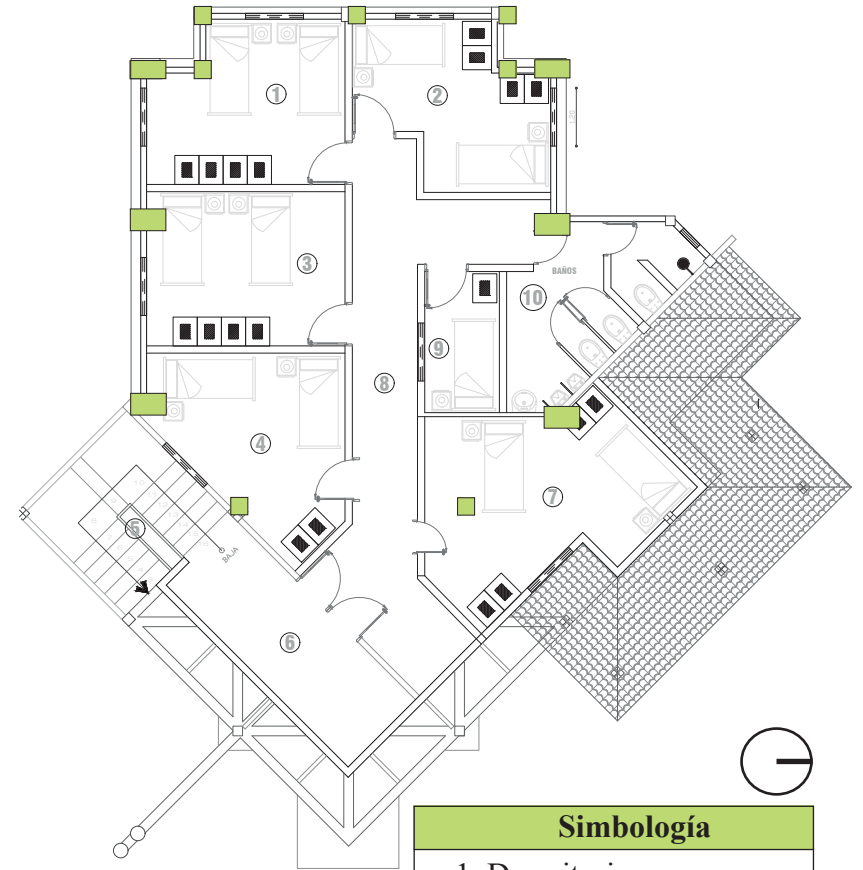
Planta Baja - Edificación 1



**Ilustración 33**  
Planta Baja  $\pm 0,00$

Simbología	
1.	Escenario
2.	Salón de usos múltiples
3.	Comedor
4.	Cocina
5.	Oficina de trabajo social
6.	Consultorio psicológico
7.	Baños hombres
8.	Baños mujeres
■	Se mantiene

Planta Alta - Edificación 1



**Ilustración 34**  
Planta Alta  $\pm 3,00$

Simbología	
1.	Dormitorio
2.	Dormitorio
3.	Dormitorio
4.	Dormitorio
5.	Circulación Vertical
6.	Hall De Ingreso
7.	Dormitorio
8.	Circulación Interna
9.	Baños
■	Se mantiene

7.4.3) Distribución de Espacios de Plantas Arquitectónicas

Planta Baja

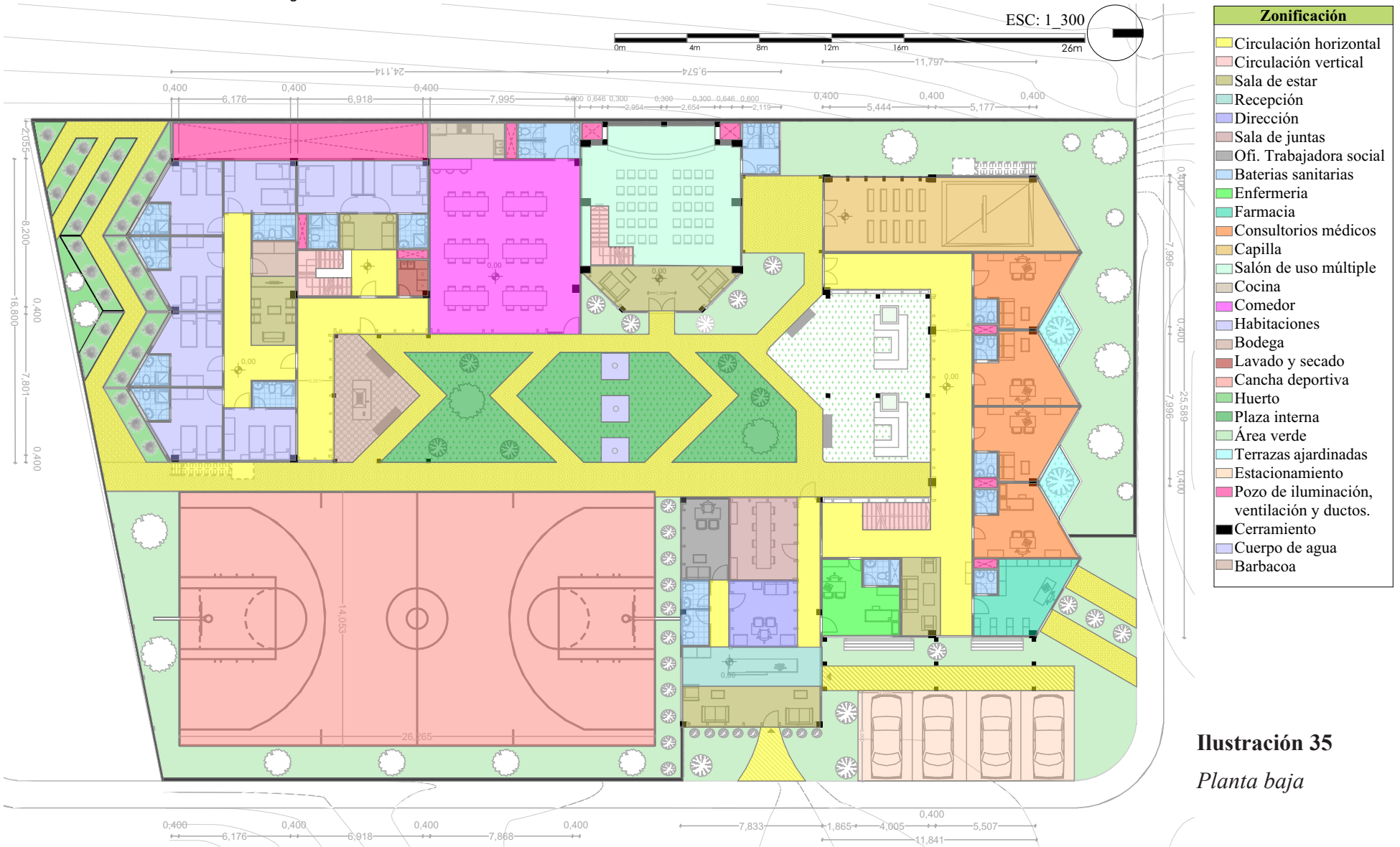


Ilustración 35  
Planta baja

Planta Alta

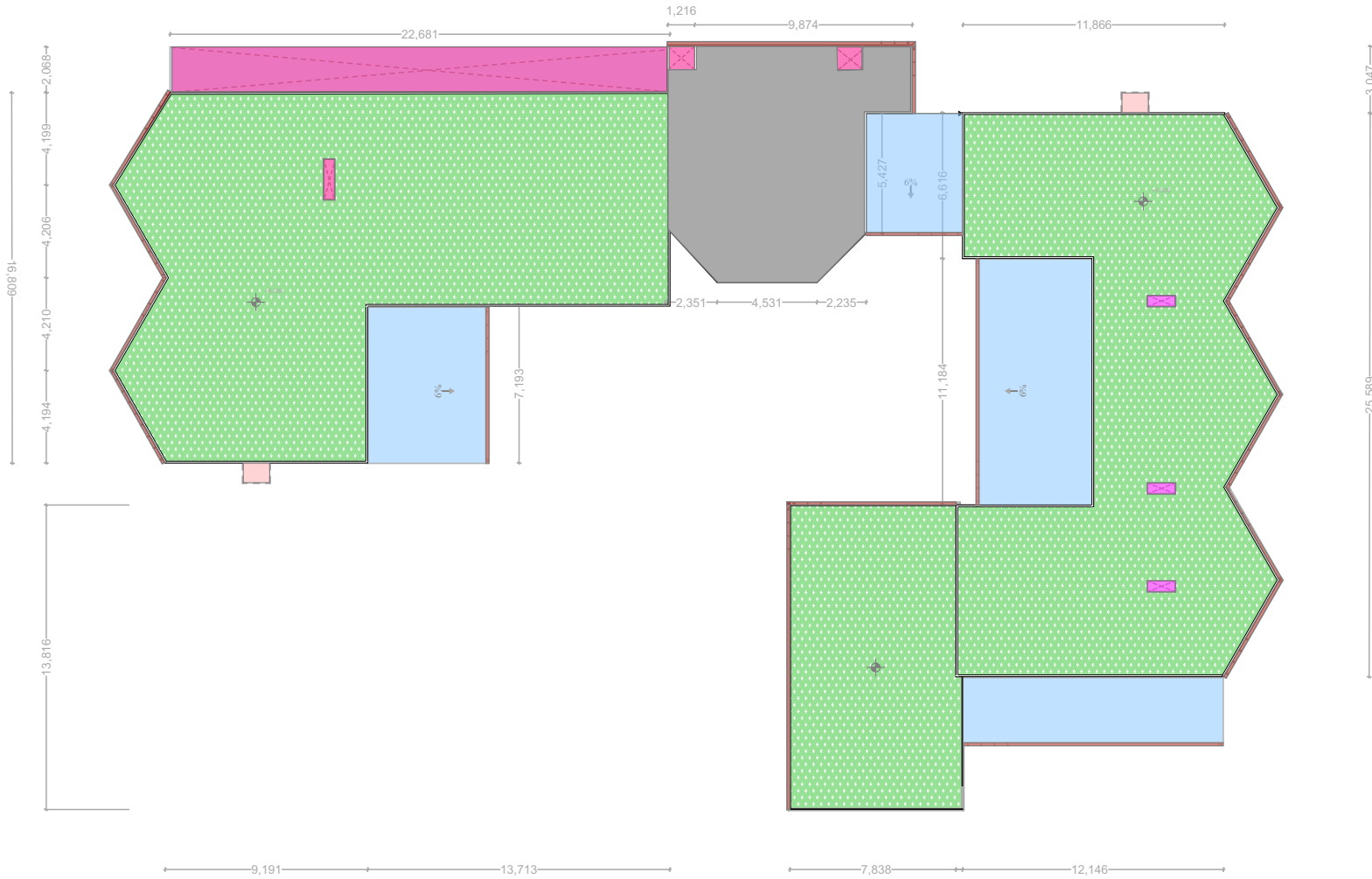
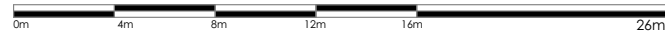


Ilustración 36

Planta Alta

# Planta Cubierta

ESC: 1\_300



Zonificación	
	Acceso a cubierta vegetal
	Cubiertas vegetales accesibles
	Cubierta Hormigón
	Plancha de policarbonato de 6mm
	Pozo de iluminación y ventilación y ductos
	Goteros.

**Ilustración 37**  
*Planta Cubiertas*

## 7.4.4) Emplazamiento

ESC: 1\_500

**LISTADO DE ESPACIOS**

1. Cubiertas vegetales accesibles
2. Cubierta de Losa de Hormigón Armado
3. Plaza interna
4. Cancha deportiva
5. Área de Estacionamientos
6. Área verde
7. Huertos

**MEMORIA DESCRIPTIVA**

El Centro de Rehabilitación “Nueva Vida”, está conformado por 4 bloques dedicados a albergar a personas de género masculino que sufren de adicciones a estupefacientes, cada uno de ellos está emplazado en un punto estratégico en base a las actividades que realizan diariamente los internos, y en cuanto a su proceso de recuperación destacando como parte fundamental del diseño la vegetación como parte perceptiva del proceso de diseño para su pronta sanación.

**Ilustración 38***Emplazamiento*



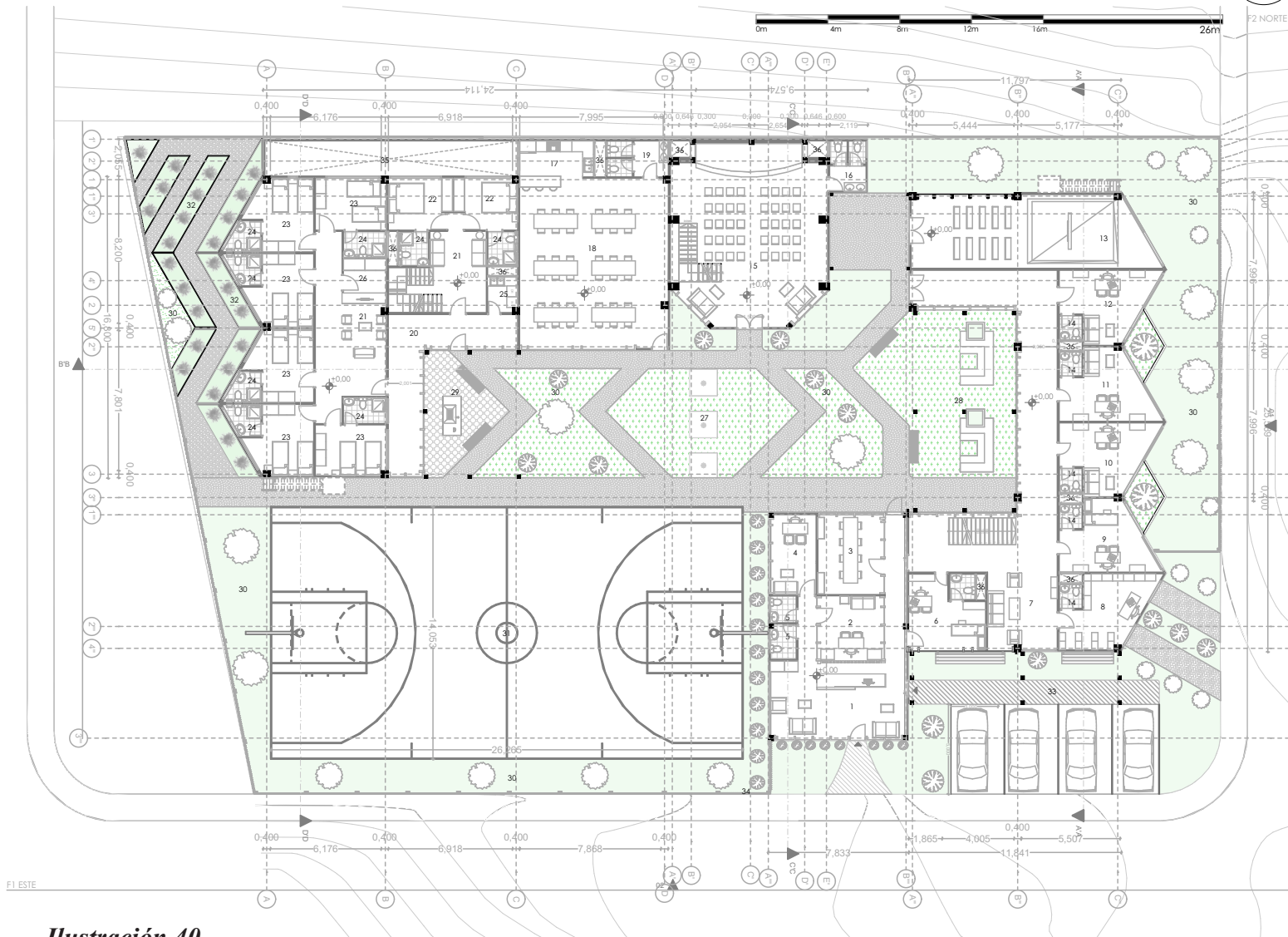




7.4.6) Planta Arquitectónicas

Planta Baja + 0,00

ESC: 1\_350



**LISTADO DE ESPACIOS**

01. Recepción y sala de espera
02. Dirección
03. Sala de juntas
04. Trabajadora social
05. Baterías sanitarias
06. Enfermería
07. Sala de estar
08. Farmacia
09. Médico general
10. Psicólogo 01
11. Psicólogo 02
12. Terapeuta vivencial
13. Capilla
14. Baterías sanitarias
15. Salón de uso múltiple
16. Baterías sanitarias
17. Cocina
18. Comedor
19. Baterías sanitarias
20. Vestíbulo
21. Sala de estar
22. Dormitorios administrativos
23. Dormitorios dobles
24. Baterías sanitarias
25. Cuarto de lavado y secado
26. Bodega
27. Cuerpos de agua
28. Actividades externas
29. Barbacoa
30. Área verde
31. Cancha deportiva
32. Huertos
33. Estacionamientos
34. Cerramiento
35. Pozo de iluminación y ventilación
36. Ductos.

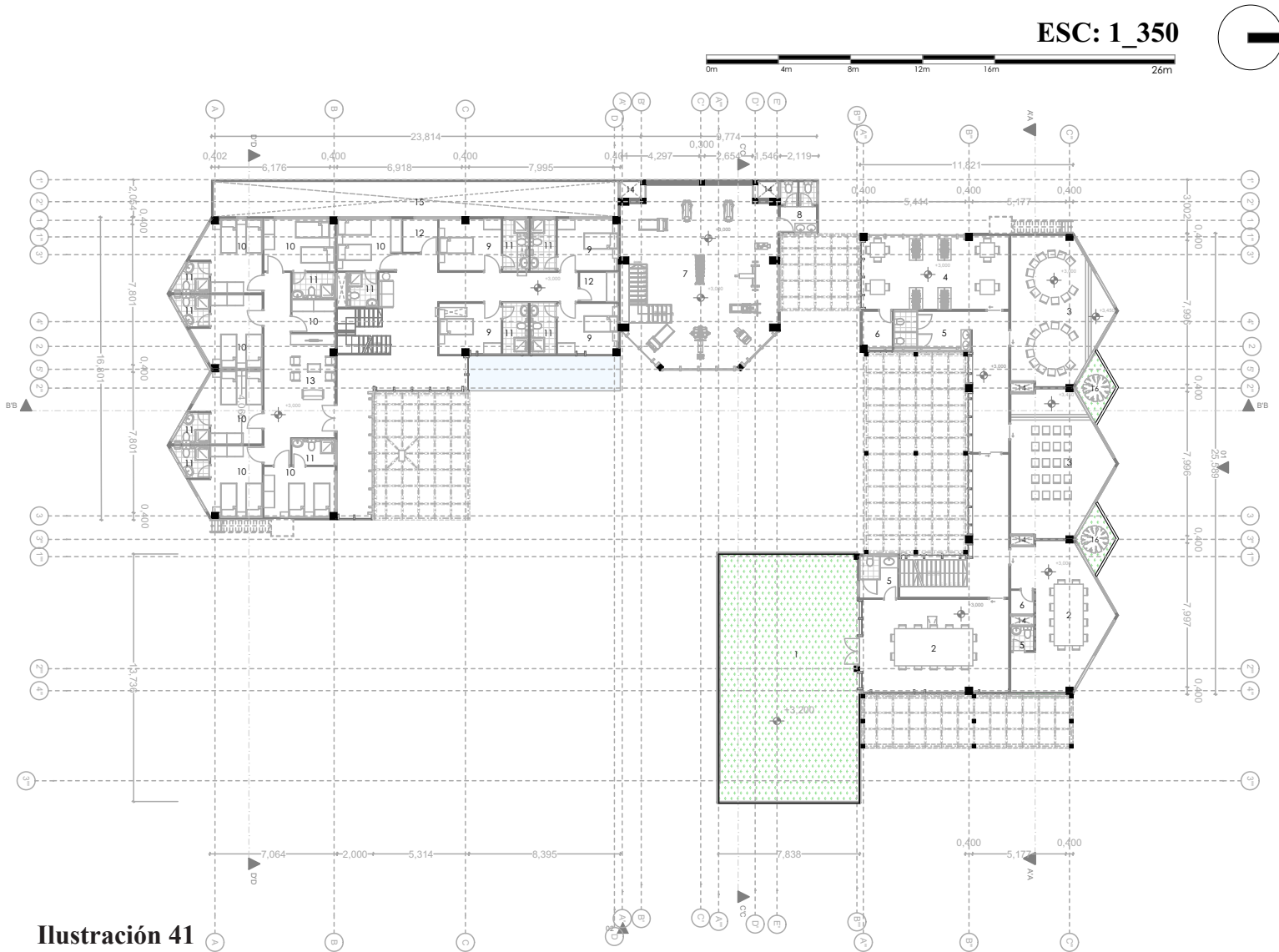
**MEMORIA DESCRIPTIVA**

Debido a la construcción preexistente, el proyecto parte de estas directrices, es por ello que la obra esta diseñada en cuatro edificaciones cada una con diferente uso, pensado desde el proceso de recuperación que tienen los internos.

**Ilustración 40**

Planta baja

Planta Alta +3,00



LISTADO DE ESPACIOS	
01.	Cubierta vegetal accesible
02.	Talleres
03.	Terapia ambulatoria
04.	Zona de lectura
05.	Baterías sanitarias
06.	Bodegas
07.	Gimnasio
08.	Baterías sanitarias
09.	Habitaciones simples
10.	Habitaciones dobles
11.	Baterías sanitarias
12.	Bodegas
13.	Sala de estar
14.	Ductos
15.	Pozo de iluminación y ventilación
16.	Terraza ajardinada

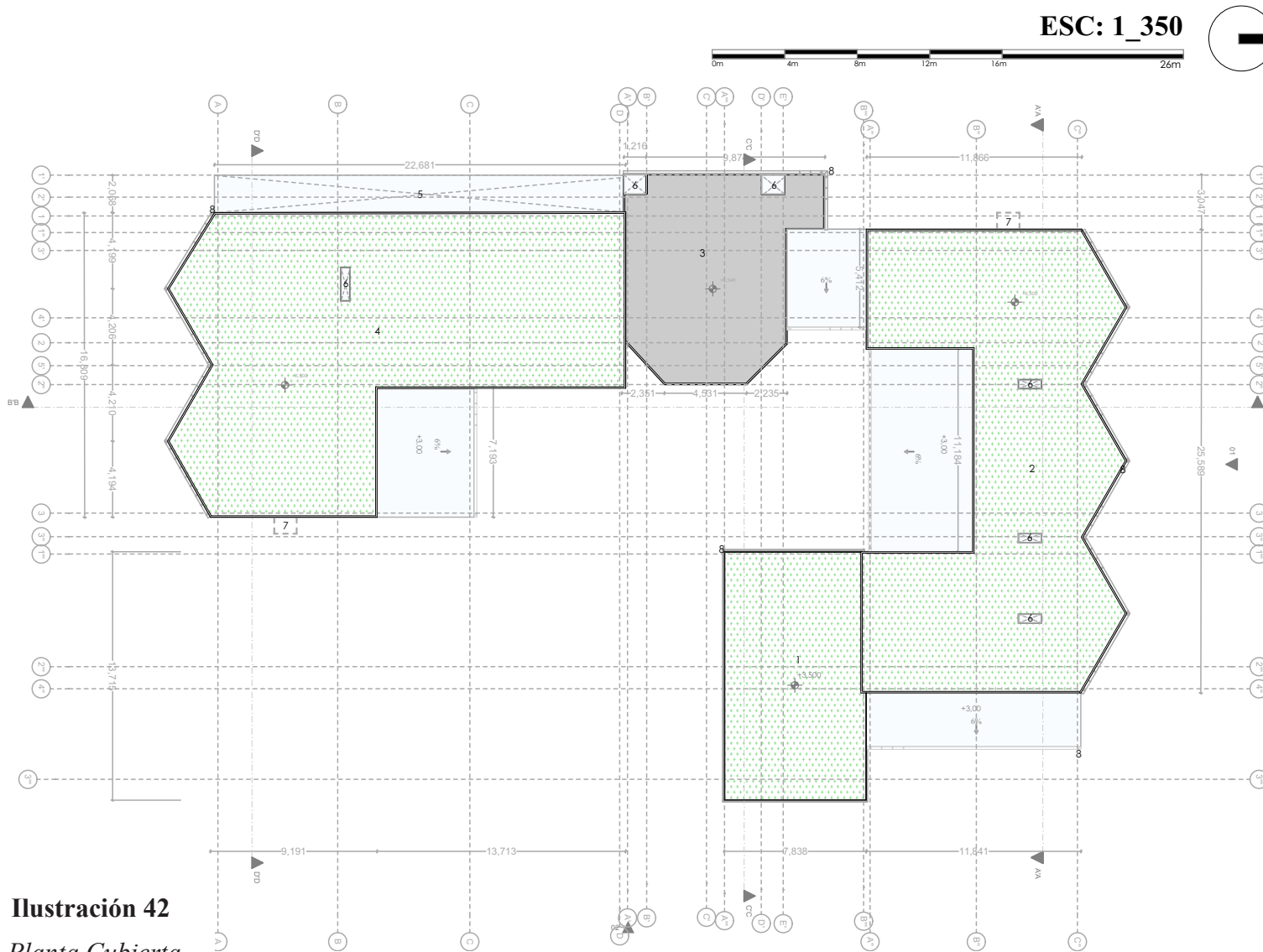
**MEMORIA DESCRIPTIVA**

La planta alta (nivel +3,00) cuenta con distintas áreas destinadas a actividades como talleres, terapia ambulatoria, zona de lectura, actividad física y residencia. Los espacios están diseñados para generar confort a los internos y al personal administrativo.

Ilustración 41

Planta Ala

Planta Cubiertas +6,00



ESC: 1\_350



LISTADO DE ESPACIOS	
01.	Proyección de cubierta ajardinada accesible del bloque administrativo
02.	Cubierta ajardinada accesible del bloque de actividades
03.	Cubierta de bloque existente
04.	Cubierta verde accesible del bloque de residencia
05.	Pozo de iluminación y ventilación
06.	Ductos
07.	Acceso a cubierta ajardinada accesible
08.	Goterón

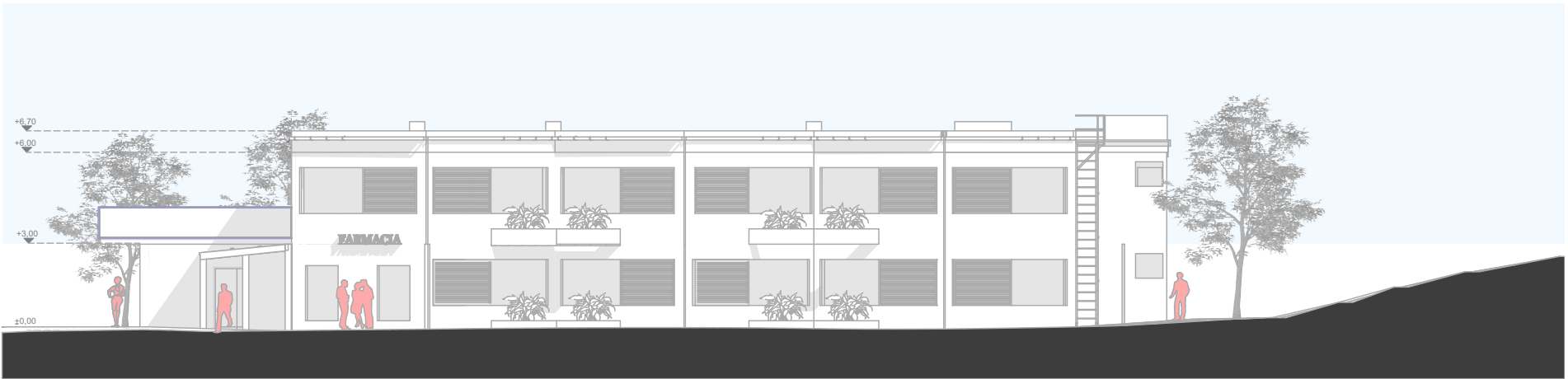
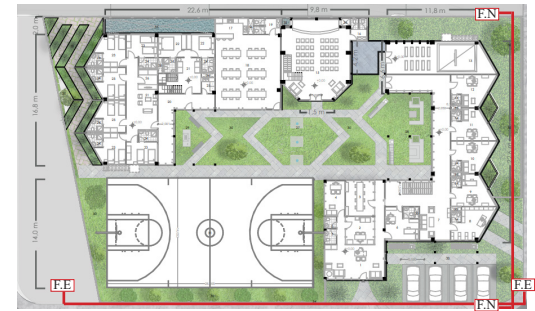
MEMORIA DESCRIPTIVA	
<p>En el nivel +6,00 se encuentran ubicadas las cubiertas de las edificaciones de dos niveles tales como los dos de actividades y residencia, el administrativo que está en el nivel +3,00. Las 3 cuentan con cubierta ajardinada accesible, el mantenimiento de la misma será realizada por los internos, se genera percepción en el espacio gracias a la vegetación. Y las pérgolas también cuentan con cubierta de policarbonado para poder generar sombra en esas áreas.</p>	

Ilustración 42  
Planta Cubierta

### 7.4.7) Fachadas

Fachada Norte

ESC. 1.225



Fachada Este

ESC. 1.225

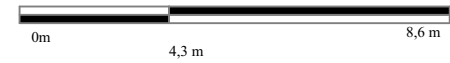
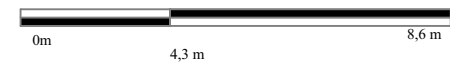


Ilustración 43

Fachadas

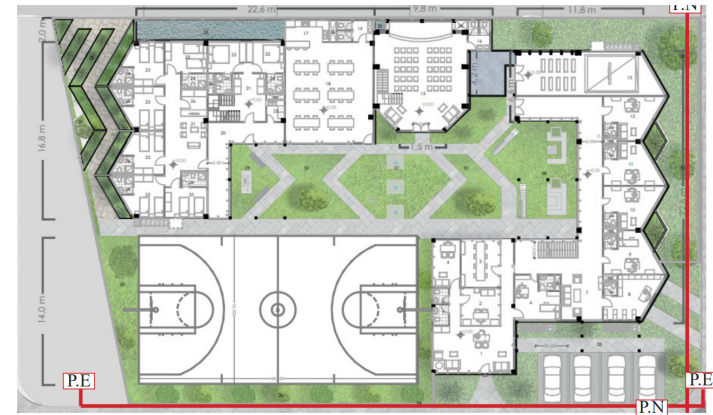


7.4.8) *Perspectivas*

Perspectiva Norte (Vista de la fachada norte)



Perspectiva Este (Vista de la fachada este)



**Ilustración 44**  
*Perspectivas*

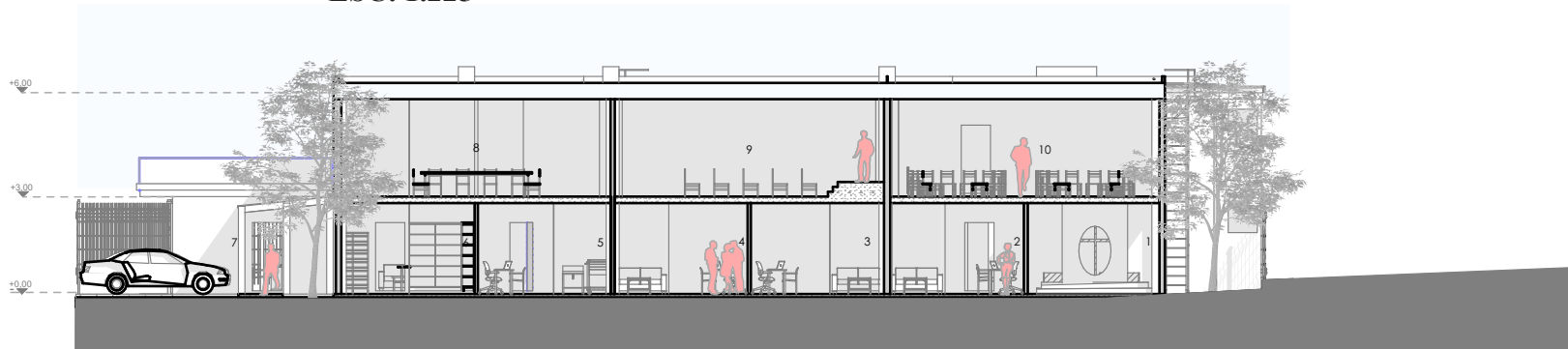


## 7.4.9) Secciones Arquitectónicas

### Sección A'A

ESC. 1.225

110



#### LISTADO DE ESPACIOS A'A

1. Capilla
2. Consultorio de terapia vivencial
3. Consultorio psicológico 02
4. Consultorio psicológico 01
5. Consultorio médico general
6. Farmacia
7. Estacionamientos
8. Talleres 02
9. Terapia ambulatoria 01
10. Terapia ambulatoria 02

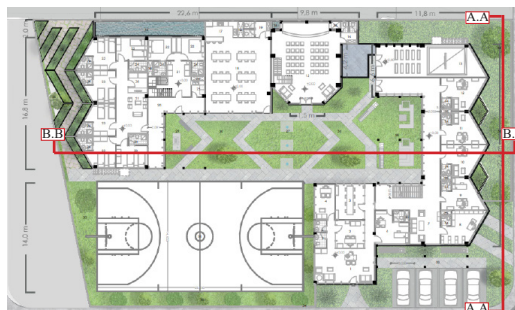
### Sección B'B

ESC. 1.225



#### LISTADO DE ESPACIOS B'B

1. Sala de espera
2. Batería sanitaria de bloque administrativo
3. Proyección de plaza interna
4. Vestíbulo de bloque residencial
5. Sala de estar de bloque residencial
6. Habitaciones compartidas





Sección C'C

ESC. 1.225



LISTADO DE ESPACIOS C'C

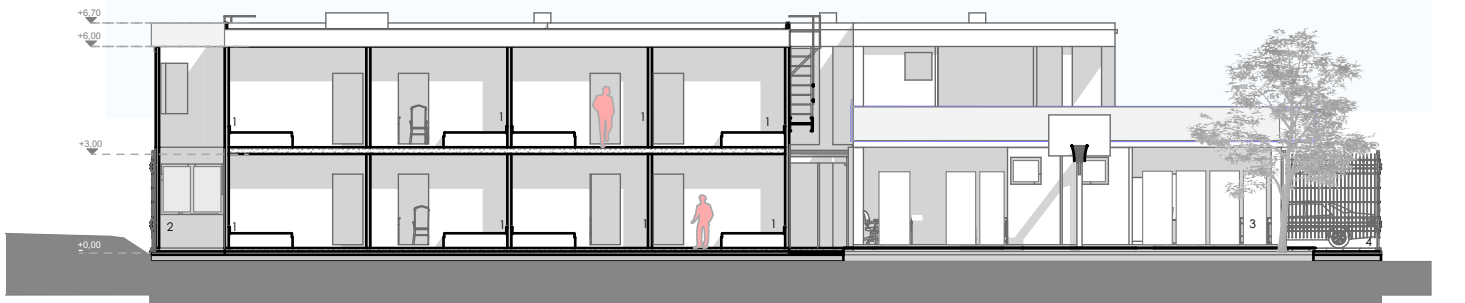
- 1. Sala de espera
- 2. Oficina de trabajadora social
- 3. Salón multiuso
- 4. Gimnasio

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- 1. Columnas de acero estructural, de 40 x 40 con vigas de acero
- 2. Paredes de ladrillo hueco ligero de tierra de arcilla cocida revestida
- 3. Muro cortina con perfiles de aluminio y vidrio común de 10 mm
- 4. Piso interior de baldosa 15x15
- 5. Piso exterior de cerámica anti-deslizante con textura
- 6. Ventana común de un acristalamiento de 6mm
- 7. Cielo raso de gypsum
- 8. Cubierta vegetal accesible con losa de hormigón armado
- 9. Cubierta en edificación comunal de losa de hormigón armado

Sección D'D

ESC. 1.225



LISTADO DE ESPACIOS D'D

- 1. Habitaciones
- 2. Proyección de ventanas de habitaciones
- 3. Proyección de plaza interna
- 4. Bloque administrativo
- 5. Estacionamientos

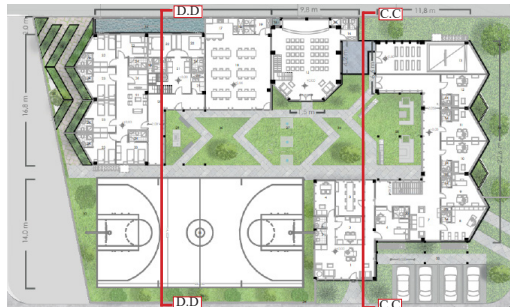


Ilustración 46

Secciones

7.4.10) Detalles Constructivos

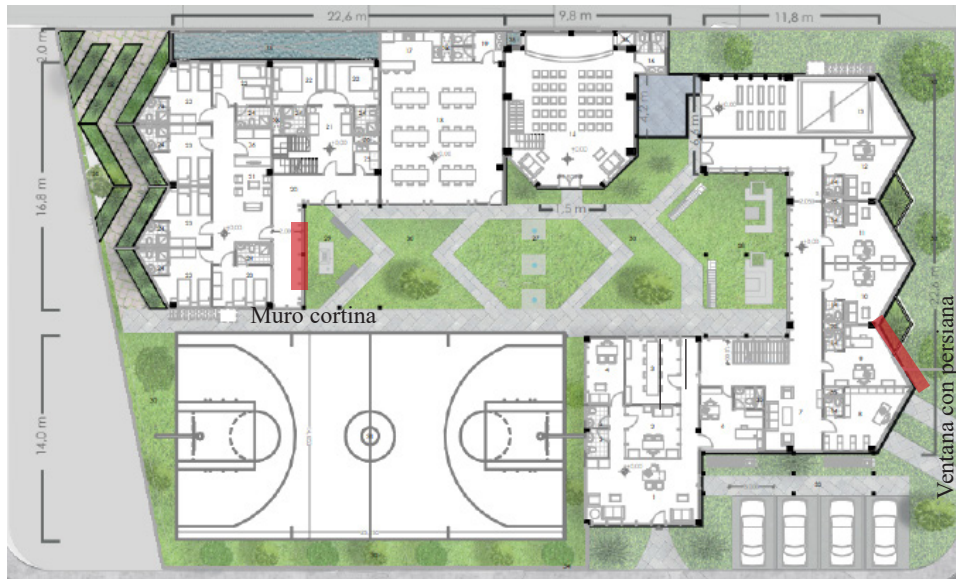


Ilustración 47

Ubicación de detalles

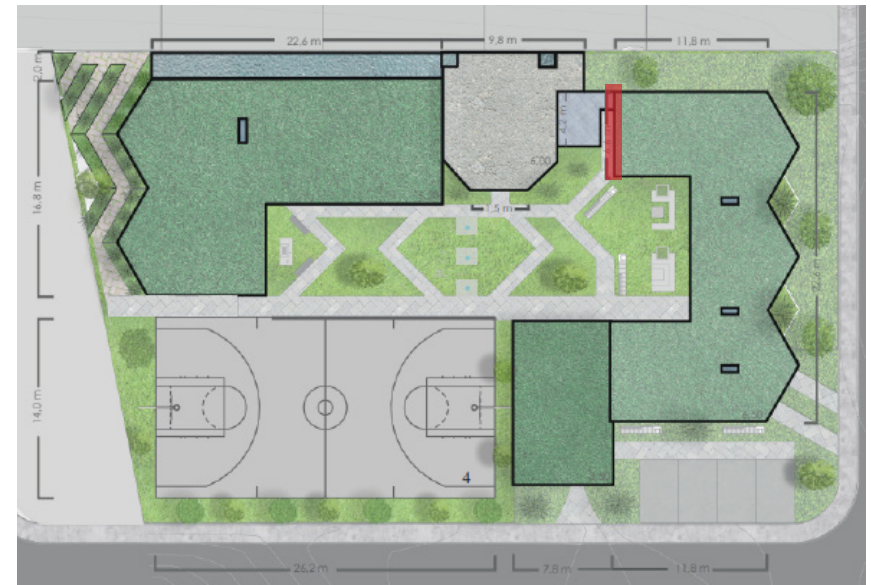
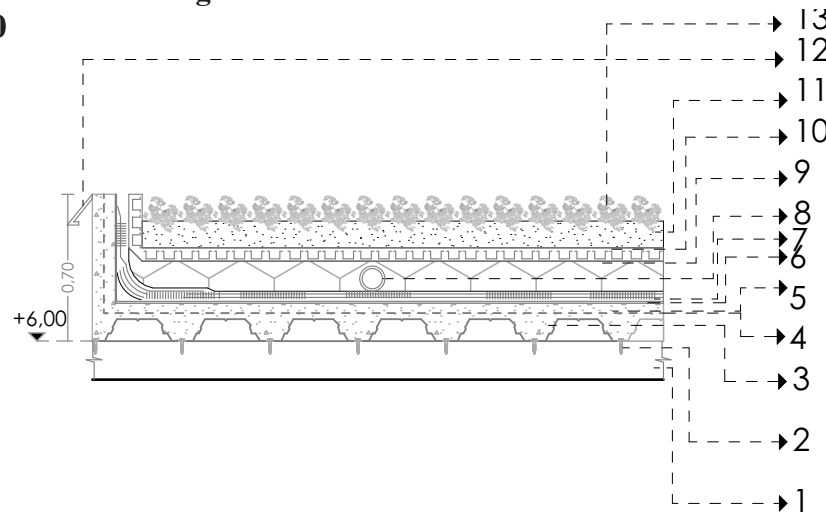


Ilustración 48

Ubicación de detalle de cubierta



Detalle de Cubierta Vegetal  
Esc. 1.20



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 02

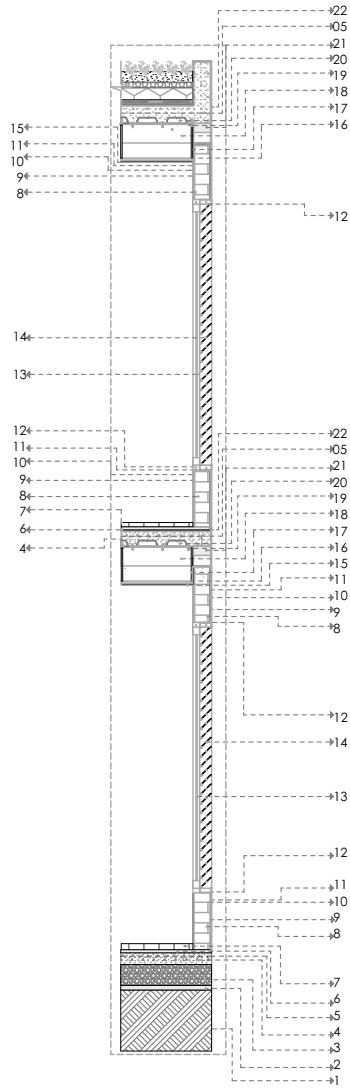
1. Viga metálica tipo cajón
2. Tornillo autoperforante
3. Placa colaborante
4. Malla electrosoldada
5. Hormigón
6. Capa impermeabilizante anti-raíz
7. Capa protectora retenedora
8. Tubería de 2 pulgadas de drenaje
9. Capa de drenaje y retenedora de agua
10. Capa soporte de la vegetación
11. Sustrato mineral para drenaje
12. Vegetación baja
13. Goterón metálico

Ilustración 45

Detalle cubierta vegetal

**Detalle Ventana y Persiana**

**Esc. 1.50**

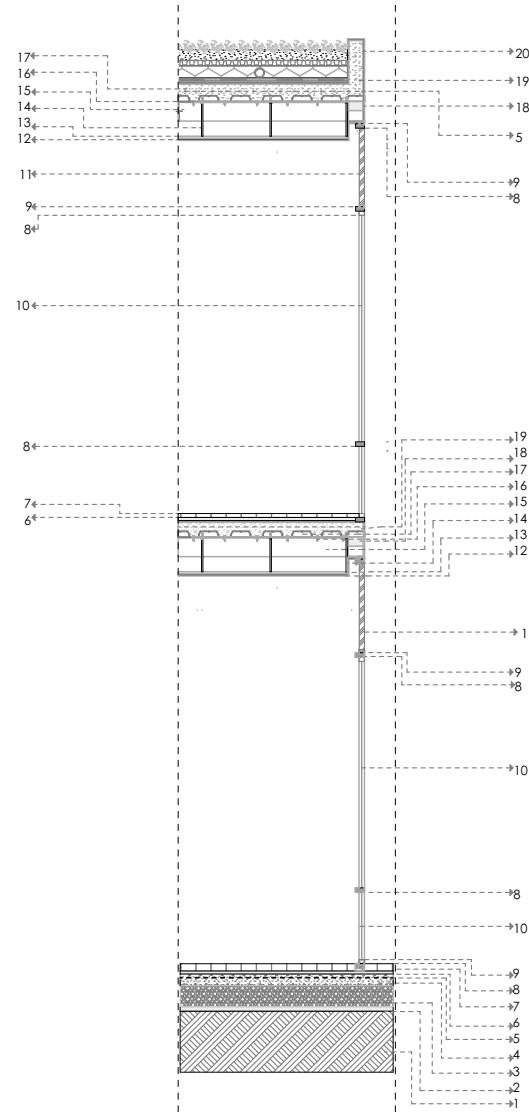


**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 02**

- 01. Suelo mejorado y compactado.
- 02. Capa impermeabilizadora
- 03. Replanteo de piedra
- 04. Contrapiso de hormigón
- 05. Malla electrosoldada
- 06. Mortero de asiento
- 07. Baldosa de 15x15
- 08. Pared Ladrillo Hueco
- 09. Revestimiento de hormigón
- 10. Capa de empaste
- 11. Pintura blanca para exterior
- 12. Marco estructural perfil tubo cuadrado 40x40x2 mm
- 13. Vidrio claro de 6mm
- 14. Persiana de aluminio
- 15. Gypsum para cielo raso
- 16. Perfil T 25x25x2mm
- 17. Perfil Tubo cuadrado hacia la losa 25x25x2mm
- 18. Viga tipo cajón 25x20
- 19. Tornillo Auto perforante 1/2"
- 20. Placa colaborante
- 21. Riostra
- 22. Hormigón armado

**Detalle Muro Cortina**

**Esc. 1.50**



**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS 03**

- 01. Suelo mejorado y compactado.
- 02. Capa impermeabilizadora
- 03. Replanteo de piedra
- 04. Contrapiso de hormigón
- 05. Malla electrosoldada
- 06. Mortero de asiento
- 07. Baldosa de 15x15
- 08. Marco estructural perfil tubo cuadrado 40x40x2 mm
- 09. Perfil Omega Galvanizado Estructurante
- 10. Vidrio claro de 10mm
- 11. Panel de Aluminio Galvanizado
- 12. Gypsum para cielo raso
- 13. Perfil T 25x25x2mm
- 14. Perfil Tubo cuadrado hacia la losa 25x25x2mm
- 15. Viga tipo cajón 25x20
- 16. Tornillo Auto perforante 1/2"
- 17. Placa colaborante
- 18. Riostra
- 19. Hormigón armado
- 20. Cubierta vegetal

**Ilustración 49**

*Detalles constructivos*



### 7.4.11) Aporte del enfoque perceptivo al proyecto

#### Ilustración 50

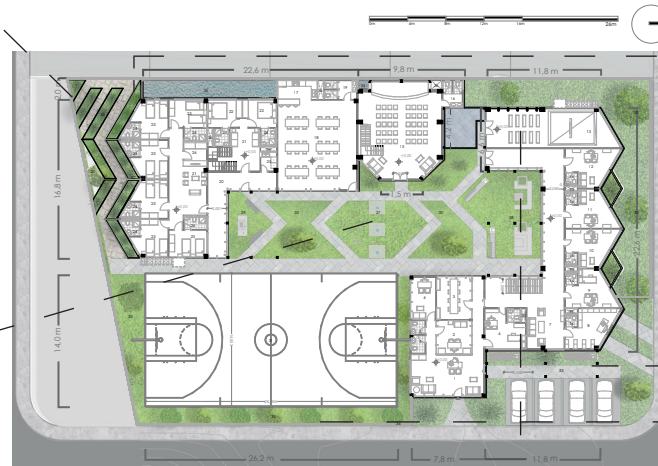


**Cerramiento.** El diseño cuenta con diferentes módulos que permite que se ventile el espacio generando luz y sombra natural, proporcionando percepción, ya que da la sensación de un espacio libre.

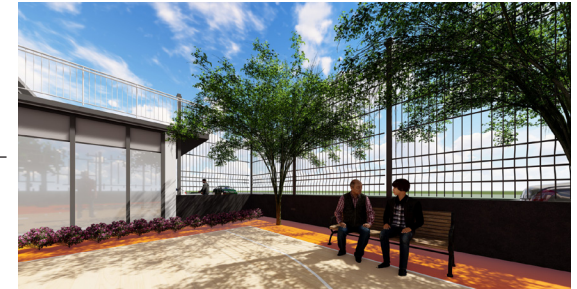


**Cuerpo de agua.** Se integra en la parte céntrica del centro de rehabilitación tres láminas de agua que sirven como reflejo y orientación, de tal manera que genera un espacio perceptible por el sonido del agua y de forma visual, generando frescura y serenidad al interno.

**Vegetación.** Es parte esencial para el proceso de sanación, ya que se aprovechan los efectos terapéuticos de la vegetación ya que los internos brindan cuidado a esta área, y se dota de muchos espacios verdes tales como huerto, área verde en plaza y cancha deportiva, cubiertas accesibles y sobre todo las terrazas ajardinadas, que son parte de área médica, de tal manera que se generan espacios flexibles y perceptibles.



**Capilla.** El tratamiento que usan se denomina Narcóticos Anónimos, el cual es basado en la oración, la capilla es un área indispensable para los internos, generando percepción en el espacio por medio de sus texturas y diseño.

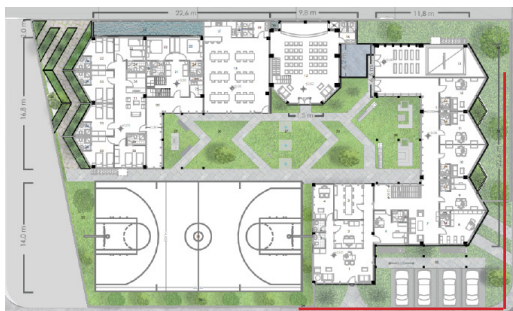


**Pérgolas.** El centro consta de tres espacios acoplados como punto de encuentro, dos internas y una externa para la protección de los agentes climáticos, de tal manera se logra un espacio perceptible de forma visual generando confort en el sitio y al tacto por la textura de madera.

7.4.12) Renders

Figura 31

Vista hacia el ingreso principal









**Figura 33**

*Vista interna hacia la plaza y edificación médica y de actividades.*

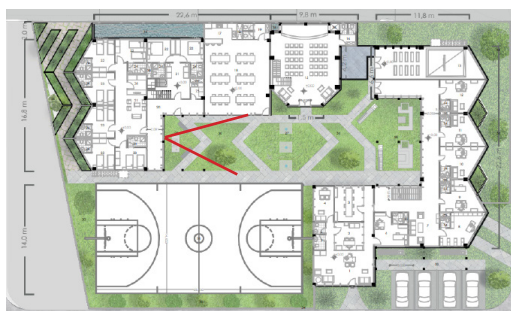


Figura 34

Vista hacia la barbacoa

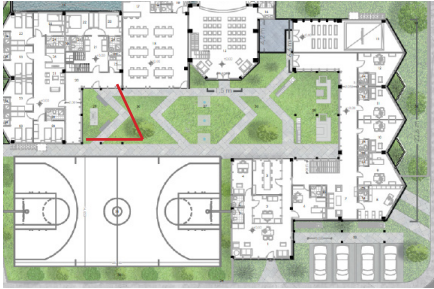
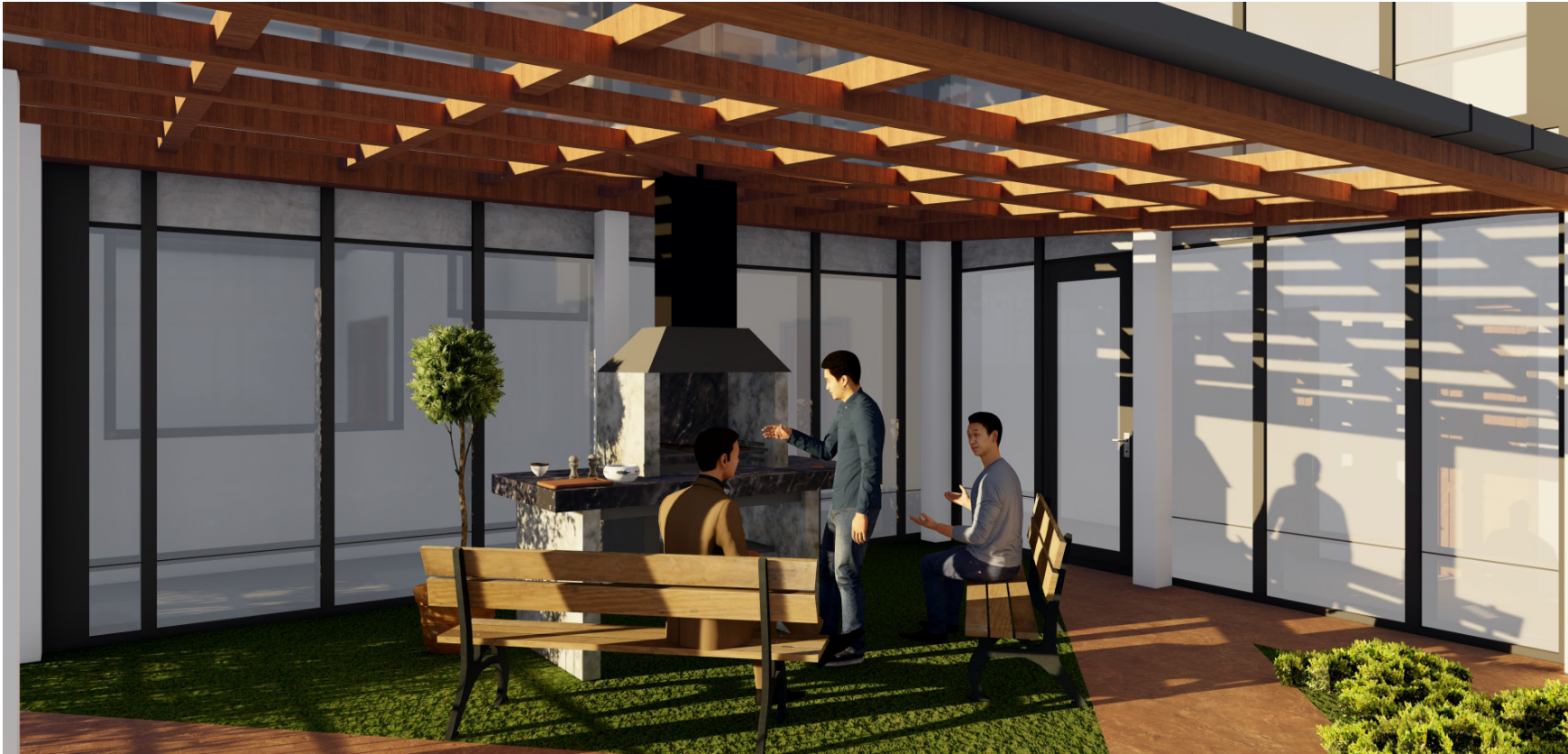




Figura 35

Vista hacia la plaza y su contexto

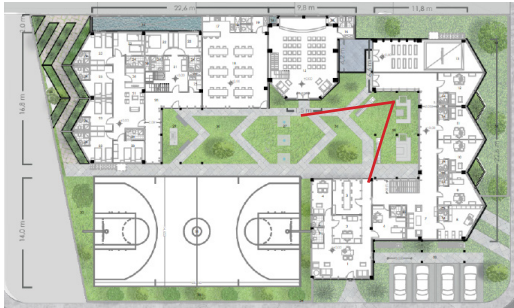


Figura 36

Vista hacia el área común de actividades recreativas.

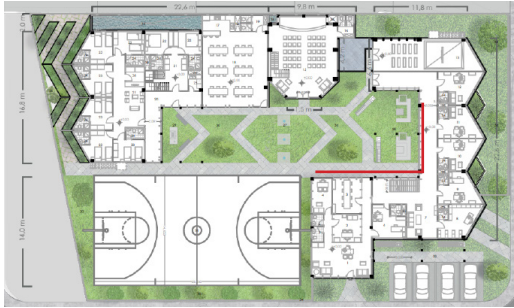
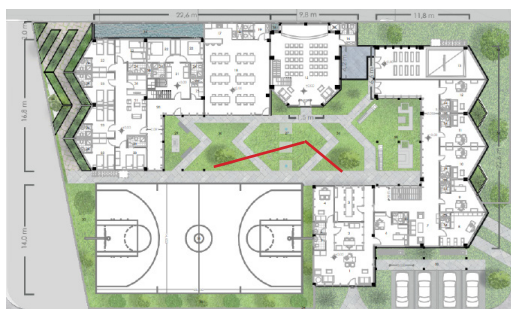




Figura 37

*Vista hacia la cancha deportiva*



**Figura 38**

*Cubierta administrativa vegetal +3,50*





Figura 39

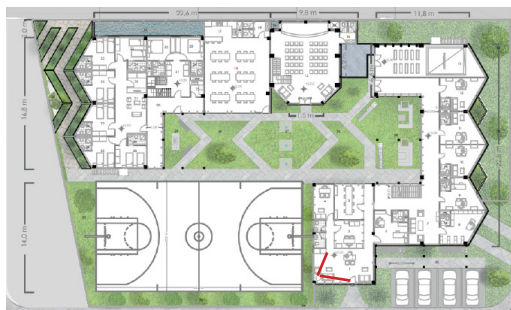
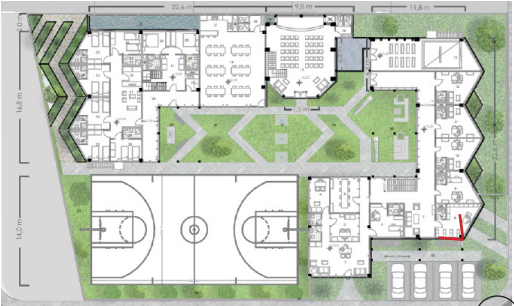
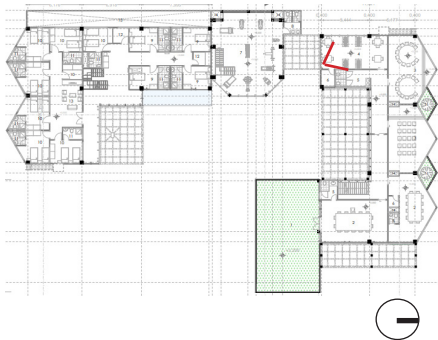
*Vista hacia la recepción*

Figura 40

Vista de consultorio de psicología





**Figura 41***Vista de zona de lectura +3,00*

# CAPÍTULO 8 Y 9



8.Conclusiones

9 Recomendaciones

## 8. Conclusiones

- En el presente trabajo de investigación se fundamentaron teóricamente objetos, criterios, normativas y conceptos adecuados, todo esto como una guía para poder valorar las condiciones de la preexistencia actual y el desarrollo del programa arquitectónico para poder saber cuáles son las áreas que requiere un centro de rehabilitación.
- De acuerdo con las encuestas que se realizaron a los internos del centro de rehabilitación “Nueva Vida” del cantón Yantzaza, se determinó que empiezan a consumir desde los 15 a 30 años con un 60%, posteriormente adultos de 30 a 50 años con un 30% y con un 10% los adultos mayores de 50 a 80 años.
- Gracias a las encuestas realizadas a sus familiares, se pudo determinar que el entorno social es de sus principales influencias en el proceso de recuperación, considerando estas premisas en el proyecto, se determinaron espacios que permiten este tipo de interacción.
- Finalmente, el diseño cuenta con espacios íntegros que cumplen con las normativas establecidas y las necesidades de los internos y funcionarios, se integra al espacio criterios de percepción, mediante la vegetación que se la incrementa como un proceso de sanación en el área médica, psicología y terapia vivencial, mediante las texturas de pared y piso y creando un ambiente sereno que integre color y vegetación, con ello se brinda percepción visual y de tacto.

## 9. Recomendaciones

- Para realizar una intervención arquitectónica en un proyecto con preexistencia, es necesario ejecutar visitas técnicas, recopilación de información municipal, charlas con el personal administrativo; levantamiento y análisis del sitio; para así recopilar toda la información requerida, y saber qué es lo que se debe conservar y donde se puede intervenir e incorporar en el sitio.
- Abordar la propuesta de diseño arquitectónico considerando las normativas tanto nacionales como cantonales para un centro de rehabilitación, con la finalidad de brindar un buen servicio a la ciudadanía, y el proyecto sea un aporte óptimo a la localidad.
- Es necesario realizar un análisis de referentes arquitectónicos para saber cuáles son los espacios que debe abordar un centro de rehabilitación, para así poder recopilar la mejor información y plantearla en la propuesta de diseño.
- Se recomienda a los organismos involucrados, no obviar este problema social, ya que cada día se propaga con mayor influencia en los jóvenes, de tal manera que se puedan realizar campañas preventivas para el consumo de alcohol y drogas.



# CAPÍTULO 10.



## 10. Referencias bibliográficas

Aguilar, M. d. (2016). Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos. Obtenido de <https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tecnicas-e-instrumentos-de-recoleccion-dedatos/#:~:text=La%20recolecci%C3%B3n%20de%20datos%20se,y%20el%20diccionario%20de%20datos>.

BORRAZÁS, P. M. (2003). Arquitectura como percepción.

Arqueología de la arquitectura, 177-183. cita, C. (22 de Enero de 2018). Psicología y mente. Obtenido de <https://psicologiymente.com/drogas/tratamientoadicciones-en-que-consiste>

Ecuador, U. I. (s.f.). PERFIL DE EGRESO. Loja: DOCUMENTO N°: UIDE – LOJ – FAQ – POL – 18-0001.

EERSSA. (21 de 02 de 2010). Empresa electrica regional del Sur S.A. Obtenido de <https://www.eerssa.gob.ec/organizacion/>

EstuDocu. (22 de Mayo de 2019). Diferencia entre estado del arte y marco teórico. Obtenido de <https://www.studocu.com/esmx/document/universidad-la-salle-mexico/taller-deinvestigacion/apuntes/diferencia-entre-estado-del-arte-y-marco-teorico/8574092/view>

Folios. (Julio de 2016). El estado del arte en la investigación. Obtenido de <https://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/RF/articulo/view/396>

GenCat. (06 de 02 de 2017). GenCat. Obtenido de [https://drogues.gencat.cat/es/ciudadania/sobre\\_les\\_drogues/s/que\\_son](https://drogues.gencat.cat/es/ciudadania/sobre_les_drogues/s/que_son)

Navarrete, S. (02 de diciembre de 2016). Arquitectura y Fenomenología. Obtenido de Qué es la arquitectura fenomenológica, cuándo surgió y qué implica esta tendencia a la hora de vivenciar los espacios.: <https://www.universidad.com.ar/arquitectura-y-fenomenologia#:~:text=La%20arquitectura%20fenomenol%C3%B3gica%20se%20proyecta,que%20produce%20en%20el%20hombre.&text=Relacionando%20forma%2C%20espacio%20y%20luz,entornos%2C%20programas%20y%20edificios%20conc>

Rincón, L. (08 de Enero de 2018). OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES. Obtenido de <https://es.slideshare.net/cefalola/operacionalizacion-de-variables-85854844>

Comas Arnau, D. (2010). La comunidad terapéutica: una [espec-

- Roa, M. (2019). *Cómo afectan las conductas adictivas en el entorno familiar y como prevenirlas*. Madrid, España: CEAPA.
- SALVADÓ, D. I. (2014). TIPOS DE MUESTREO. Obtenido de UNIDADDE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
- Scribd. (25 de Abril de 2016). Diferencia Entre Marco Teorico y Estado Del Arte. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/310423075/Diferencia-EntreMarco-Teorico-y-Estado-Del-Arte>
- UNODC. (2018). Informe mundial sobre las drogas.
- Wikipedia. (24 de 03 de 2020). Charles-Augustin de Coulomb. Obtenido de [https://es.wikipedia.org/wiki/CharlesAugustin\\_de\\_Coulombia](https://es.wikipedia.org/wiki/CharlesAugustin_de_Coulombia)
- Wikipedia. (15 de marzo de 2021). Percepción. Obtenido de <https://es.wikipedia.org/wiki/Percepci%C3%B3n>
- Siber. (2016). Confort en la arquitectura, ¿qué es y cómo mejora nuestro bienestar? Obtenido de <https://www.siberzone.es/blog-sistemas-ventilacion/quees-el-confort-en-laarquitectura/#:~:text=En%20general%20se%20refiere%20a,el%20confort%20en%20la%20arquitectura>
- Concepción, D. (10 de Junio de 2020). Encuesta busca medir consumo de alcohol y drogas durante la crisis. Obtenido de <https://www.diarioconcepcion.cl/ciudad/2020/06/10/encuesta-busca-medir-consumo-de-alcohol-y-drogas-durante-la-crisis.html>
- Editorial, E. (12 de Noviembre de 2021). ¿Cómo una adicción afecta al entorno de las personas? Obtenido de Mi punto de vista: <https://www.mipuntodevista.com.mx/como-una-adiccion-afecta-al-entorno-de-las-personas/>
- Gustavo. (06 de Mayo de 2019). Claves para entender la adicción a las drogas. Obtenido de <https://reddebuenasnoticias.com/facundo-manes-claves-para-entender-la-adiccion-a-las-drogas/>
- Universal, E. (26 de Marzo de 2019). Aumenta venta de drogas en dos meses. Obtenido de <https://pulsoslp.com.mx/nacional/aumenta-venta-de-drogas-en-dos-meses/911182>
- Group, B. (2020). Las 6 etapas del procesamiento y análisis de datos. Blog oficial de Bantu. Obtenido de <https://www.bantugroup.com/blog/etapas-delprocesamiento-y-analisis-de-dato>

- Guerrero, J. (10 de julio de 2019). Derecho Ecuador. Obtenido de <https://www.derechoecuador.com/consumo-de-sustancias-suje-tas-a-fiscalizacion-#:~:text=El%20Art%C3%ADculo%20364%20de%20la,y%20psicotr%C3%B3picas%3B%20adem%C3%A1s%20brinda%20el>
- Ibarra, C. (miércoles 26 de octubre de 2011). Metodología de la investigación. Obtenido de <http://metodologadelainvestigaciinsiis.blogspot.com/2011/10/tipos-de-investigacion-exploratoria.html>
- Josep M<sup>a</sup> LLOP TORNÉ. (2002). Director Programa UIA-CIMES. Obtenido de <http://www.ceut.udl.cat/wpcontent/uploads/D5.pdf>
- MedlinePlus. (23 de Diciembre de 2020). MedlinePlus, información de salud para usted. Obtenido de Consumo de drogas y la adicción: <https://medlineplus.gov/spanish/druguseandaddiction.html>
- Mente, P. y. (2018). ¿Cómo funciona un centro de rehabilitación de las adicciones? Obtenido de Clínica Cita: <https://psicologiaymente.com/drogas/como-funciona-centro-rehabilitacion-adicciones#:~:text=Ante%20esta%20realidad%2C%20los%20centros,autonom%C3%ADa%20y%20calidad%20de%20vid>
- Plaza, X. (12 de 09 de 2018). Métodos de Análisis Estadístico. Obtenido de <https://www.pgconocimiento.com/metodosde-analisis-estadistico/>
- Arquitectura, P. (2012). CENTRO DE REHABILITACIÓN. Obtenido de <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/627592/proyecto-hombre-elsa-urquijo-arquitectos>
- Arquitectura, P. (2014). CENTRO DE SALUD. Obtenido de <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/761467/centro-de-vida-saludable-sk-yee-ronald-lu-and-partners>
- Cra.org. (2015). CRA. Obtenido de <https://www.cra.org.ec/>
- Universidad Nacional de Educación a Distancia. (2 de Febrero de 2010). Tipos de Drogas. Recuperado el 16 de Octubre de 2017, de Universidad Nacional de Educación a Distancia: <http://ocw.innova.uned.es/ocwuniversia/Educacion-Vial/efecto-de-alcohol-las-drogas-y otras-sustancias-en-la-conduccion/cap3>
- Davies, R., & Stephenson, J. (2 de Abril de 2013). Sister Margaret Smith Addictions Treatment Centre - Sustainable design improves the healing process. Recuperado el 3 de Noviembre de 2017, de Sab Magazin