



Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO

“ARQ. GUILLERMO CUBILLA RENELLA”

TEMA:

**ESTUDIO Y DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA
JÓVENES ADICTOS UBICADO EN EL CISNE 2 DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL**

TRABAJO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del título de:

**LICENCIADA EN DISEÑO DE INTERIORES CON MENCIÓN EN DISEÑO DE
MUEBLES**

AUTORA:

VANESSA DEL ROCÍO MARTÍNEZ OROVIO

TUTORA:

ARQ. CARMEN ÁVILA BENERAS. Msc

Guayaquil – Ecuador

2018 - 2019



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
SECRETARÍA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS		
TÍTULO Y SUBTÍTULO: Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos ubicado en el Cisne 2 de la Ciudad de Guayaquil.		
AUTOR/ES: Vanessa Del Rocío Martínez Orovio	TUTORA: Arq. Carmen Ávila Beneras. MSc.	
INSTITUCIÓN: Universidad De Guayaquil	FACULTAD: Arquitectura y Urbanismo	
CARRERA: Diseño de Interiores - Mención Muebles		
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2019	N. DE PAGS: 177	
ÁREAS TEMÁTICAS: Labor social - reinserción.		
PALABRAS CLAVE: centro de rehabilitación, ergonomía física, arquitectura Interior, confort		
RESUMEN: En el desarrollo del proyecto se realizará el Estudio y diseño del Centro de Rehabilitación para jóvenes adictos ubicado en la ciudad de Guayaquil, y cumplir con los requerimientos que una infraestructura de este tipo merece, para brindar el confort necesario que al usuario. El uso y abuso de sustancias psicoactivas es considerada como un problema de salud de gran atención a nivel mundial, que trae consigo deterioro físico, psicológico y social para el consumidor y sus seres queridos. El tratamiento necesario para su rehabilitación requiere de un largo periodo de estancia del individuo dentro de un centro especializado. Frente a la situación actual, se encuentra un problema humano, así como arquitectónico, por lo que el diseño interior a partir de estrategias, debe cumplir tanto con el programa funcional como con la creación de ambientes que ayuden durante la terapia de los pacientes. A partir del análisis del problema, junto al estudio de criterios de diseño aplicados en la arquitectura interior, se proyecta una edificación que busca brindar soluciones a los requerimientos del usuario otorgándoles un espacio terapéutico y confortable, donde puedan mejorar su salud tanto física como psicológica.		
ADJUNTO PDF:	☒ SI	☐ NO
CONTACTO CON AUTORA: Vanessa del Rocío Martínez Orovio	Teléfono: 0961786270	E-mail: vanessa.martinezo@ug.edu.ec
CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil Carrera de Diseño de Interiores	Nombre: Secretaria de la Facultad de Arquitectura	
	Teléfono: (04)2-293096 / (04)2-294740 EXT. 111	
	E-mail: facultaddearquitectura@ug.edu.ec	



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL
USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

Yo, Vanessa del Rocío Martínez Orovio con C.I. 0921159711, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos ubicado en el Cisne 2 de la Ciudad de Guayaquil, son de mi absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente

VANESSA DEL ROCÍO MARTÍNEZ OROVIO

C.I. 0921159711

CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN
(Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

Guayaquil, 29 de Noviembre de 2011

Arquitecto
BRICK REYES PINCAY
Director de la Carrera de Diseño de Interiores
Facultad de Arquitectura y Urbanismo
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA

Nosotros, Josefina Del Carmen Ávila Beneras, docente tutor del trabajo de titulación y Vanessa del Rocío Martínez Orovio, estudiante de la Carrera de Diseño de Interiores, comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario, el día JUEVES de cada semana del proceso en horario de 11:00 – 13:00.

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Realizar un mínimo de 4 tutorías mensuales.
- Elaborar los informes mensuales y el informe final detallando las actividades realizadas en la tutoría.
- Cumplir con el cronograma del proceso de titulación.

Agradeciendo la atención quedamos de Ud.

Atentamente.

Vanessa del Rocío Martínez Orovio
Estudiante

Arq. Carmen Ávila Beneras MSc.
Docente Tutor



V

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

FECHA: Guayaquil, 25 de Febrero del 2019

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado JOSEFINA DEL CARMEN ÁVILA BENERAS, tutor del trabajo de titulación, **Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos ubicado en el Cisne 2 de la ciudad de Guayaquil**, certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por **Martínez Orovio Vanessa del Rocío** con C.C.0921159711 con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Lcda. En Diseño de Interiores.

Se informa que el trabajo de titulación: **Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos ubicado en el Cisne 2 de la ciudad de Guayaquil**, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio URKUND quedando el **5%** de coincidencia.

<https://secure.arkund.com/view/47173930-804880-470747#Dc2xDsIwDEXRf8n8hGI7aZ3+CuqAKkAZ6NIR8e/c4UrWO4O/5XOV7W6y2mmhIbNKbObUCDPMVkgZY455EO64446nEICdmcVTURWuCEVXrIpUV+4q13yf8zWPx3k8y1ZvtTV+tJ5LGzm4fn8=>

Arq. Josefina del Carmen Ávila Beneras, MSc.
Tutora de titulación
C.I. 0908955461



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

Guayaquil, 25 de Febrero d e 2019

Arquitecto
JORGE FORTUNATO COQUE ARIAS. MSc.
Director de la Carrera de Diseño de Interiores
Facultad de Arquitectura y Urbanismo
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación ESTUDIO Y DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA JÓVENES ADICTOS UBICADO EN EL CISNE 2 DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, de la estudiante, VANESSA DEL ROCÍO MARTÍNEZ OROVIO, indicando ha cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y de la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes, que la estudiante está apta para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

DOCENTE TUTOR

ARQ. CARMEN ÀVILA BENERAS. Msc
C.I: 0908955461



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

Guayaquil, 19 de marzo de 2019

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado Arq. Santiago Raymundo Dick Zambrano, tutor del trabajo de titulación Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos Ubicado en el Cisne 2 de la Ciudad de Guayaquil, certifico que el presente trabajo de titulación, elaborado por Vanessa del Rocío Martínez Orovio, con C.I. No.0921159711, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciada en Diseño Interior en la Carrera de Diseño de Interiores. Facultad Arquitectura y Urbanismo, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

Santiago Raymundo Dick Zambrano

C.I. No. 0907271407



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

VIII

TRIBUNAL DE GRADO

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Nombre:

C.I.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Nombre:

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Nombre:



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

IX

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a cada una de las personas que estuvieron a mi lado durante este periodo y quienes me apoyaron a realizar la culminación de mi carrera universitaria.

A DIOS, por demostrarme su existencia y no dejarme decaer en los momentos más difíciles.

A mi PADRE, Sr. Vicente Martínez, por su amor y apoyo inexplicable e incondicional. Y principalmente por ser mi inspiración para ser mejor cada día.

A mi MADRE, Sra. Digna Orovio, por su constante apoyo; por siempre estar presente en cada paso de este proceso y ser mi voz de aliento en los momentos más difíciles.

Pero, sobre todo, por acompañarme cada día de mi vida motivándome en mi superación Personal, jamás terminaré de agradecerles lo que han hecho por mí.

A mis HERMANOS, Jessy, Miriam, Roque y Héctor, y a mis primos y tía por estar ahí presente brindándome apoyo, generosidad, comprensión, paciencia día a día.

A BRANLY, todo esto fue inspirado por ti y para tí, para seguir adelante juntos. Gracias por tu motivación, apoyo, paciencia, por estar ahí siempre.

“Todo tiene su tiempo, y todo que se quiere debajo del cielo, tiene su hora” Eclesiastés 3

Vanessa Martínez Orovio



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

X

AGRADECIMIENTO

A mi mamá y papá por alentarme y brindarme su apoyo incondicional en todos mis proyectos de carrera porque jamás me dejaron desfallecer en el intento, gracias a su confianza puedo hacer lo que hago, porque ustedes siempre dijeron que sí se podía. A mis hermanos y Branly por su aliento, compañía y cariño durante todos estos años que me supieron entender cuando tenía la necesidad de dar prioridad a mi trabajo de titulación, son invaluableles para mí cada aporte de ustedes.

Agradezco el apoyo y asesoramiento brindado por el Arq. Michael Ramírez Valencia, por su comprensión y disposición inmediata fue posible elaborar mi trabajo de titulación.

A personas que sin esperar nada a cambio compartieron desde el primer día de mi carrera hasta la actualidad, por sus consejos y cuidados, siempre me han asistido como madres, Blanca y Nieves. Gracias por demostrarme que en todo momento puedo contar ustedes.

A mis amigas Noe, Juli y Adri, por todos los momentos compartidos y ayuda en cada proceso difícil, las sonrisas y ánimos que siempre brindan son lo mejor de ustedes.

Al diseñador Alex Mecías Tenorio, infinitas gracias por tu apoyo y consejos muy acertados, fuiste mi compañero de aula al inicio y me encontré al finalizar mi carrera con un gran profesional y ser humano. Gracias, gracias.

"Y todo lo que hagáis, hacedlo de corazón, como para el Señor y no para los hombres"
Colosenses 3:23

Vanessa Martínez Orovio



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
CARRERA DE DISEÑO DE INTERIORES

XI

ÍNDICE

Repositorio nacional en ciencia y tecnología.....	II
Licencia gratuita e intransferible.....	III
Acuerdo de plan de tutoría.....	IV
Certificado de similitud.....	V
Certificado de tutor.....	VI
Tribunal de sustentación oral.....	VII
Dedicatoria.....	VIII
Agradecimiento.....	IX
Índice.....	X
Índice de ilustraciones.....	XIII
Índice de Tablas.....	XVI
Resumen.....	XVII
Abstrac.....	XVIII
Introducción.....	XIX

Pág.

CAPÍTULO I

1. El Problema.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	5
1.3. Sistematización del problema.....	5
1.4. Objetivo de la investigación.....	5
1.4.1. Objetivo General.....	5
1.4.2. Objetivo específicos.....	5
1.5. Formulación del tema.....	6
1.6. Justificación del tema.....	6
1.7. Delimitación del tema.....	7
Variables de la investigación.....	7
1.8. Premisas de investigación y su operacionalización.....	8
1.8.1. Premisas de investigación.....	9

CAPÍTULO II

2. Marco referencial.....	10
Qué es una droga.....	10
Clasificación de la droga por sus efectos.....	10
Clasificación de la droga por su origen.....	10
Las drogas se clasifican en lícitas e ilícitas.....	11
Drogas Ilícitas - La marihuana.....	12

La cocaína y crack – causa y riesgo.....	12
Heroína - causa y riesgo.....	13
Qué es la adicción.....	13
Adolescentes y drogas.....	14
Tipos de consumidores.....	15
Qué son las Nuevas Sustancias Psicoactivas.....	16
Ecuador permite el consumo de drogas en pequeñas dosis.....	16
Centros de rehabilitación.....	17
Análisis espacial en un centro de rehabilitación.....	18
Reglamento de Centros de Tratamiento y Rehabilitación de Personas con Consumo	
Perjudicial o Dependencia al Alcohol y/o Drogas.....	18
Admisión de personas y Requisitos del Centro.....	19
Del local y sus instalaciones - Condiciones estructurales básicas	19
Características del Personal: Artículo 14°.....	20
Disponibilidad de infraestructura y equipamiento.....	31
Derecho a la salud protegido por el derecho a la rehabilitación de las adicciones.....	20
Estado del arte.....	21
Conclusión de modelos de estudio.....	23
Importancia del espacio terapéutico.....	23
Colores calidos y fríos.....	25
Estudio del color, la cromoterapia, psicología del color.....	26
Técnicas Cromoterápicas.....	26
Concepto del diseño a manejar.....	27
Materiales y acabados.....	28
2.1. Marco teórico.....	30
Un problema social.....	34
Las influencias del entorno en los jóvenes.....	34
2.2. Marco contextual.....	35
Proyección al actual año.....	36
2.2.1. Datos de Ubicación geográfica.....	37
Tipos de clima.....	37
Análisis de asoleamiento y vientos dominantes.....	38
Relieve e hidrografía.....	39
Estructura Ecológica – Flora.....	39
Fauna.....	40
2.2.2. Descripción de aspectos sociales, culturales económicos.....	40
Educación - Servicios Generales.....	40
2.2.3. Modelos análogos – Nacionales.....	41
Casa de Acogida para jóvenes Juan Elías.....	41
Casa de Acogida para jóvenes Los Libertadores – Nacional.....	45
Análogos Internacionales - Centro de Rehabilitación para el Tratamiento de Drogadicción y	
Alcoholismo – Libre.....	47
Bienvenido a Narconon Europa.....	50
Análisis de modelos de estudio.....	54

2.3. Marco Conceptual.....	55
2.4. Marco Legal.....	58
Régimen del buen vivir.....	59
Normativas de Arquitectura y Urbanismo.....	60
Pasillos – escaleras.....	61
Rampas fijas – Dimensiones.....	63
Plan de escape.....	64
Señales fotoluminiscentes.....	65

CAPÍTULO III

3. Metodología.....	69
3.1. Enfoque de la Investigación.....	69
3.2. Tipos de Investigación.....	69
Investigación descriptiva.....	69
Investigación de Campo.....	70
Investigación de Cualitativa.....	70
3.3. Métodos.....	70
Método deductivo.....	71
Método científico.....	71
3.4. Técnicas e instrumentos.....	72
Encuesta – Entrevista.....	73
3.5. Población y muestra.....	73

CAPÍTULO IV

4. Resultados - Análisis e Interpretación de Datos	76
4.1. Discusión.....	86
4.2. Conclusión.....	86
Recomendaciones.....	89

CAPÍTULO V

5. Propuesta.....	90
5.1. Objetivo	91
5.1.1.Objetivo general.....	91
5.1.2.Objetivos específicos.....	91
Conceptualización de propuesta de diseño.....	92
Criterios funcionales.....	92
Criterios formales.....	92
5.2. Programación Arquitectónica.....	94
5.2.1. Programa de necesidades.....	94
Matriz de relación ponderada.....	100
Diagrama de relaciones.....	103
Patrones de solución.....	104
Descripción del proyecto - Áreas interiores.....	104

Zona administrativa.....	106
Zona educativa.....	107
Zona Médica.....	108
Zona de servicio.....	109
Área de deportes.....	111
Planta de Propuesta – Zonificación General.....	114
Diseño de mueble – counter – despiece.....	118
Conclusiones.....	119
Recomendaciones.....	119
Anexos.....	120

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

	Pág.
Ilustración 1: Accesibilidad a la edificación.....	21
Ilustración 2: Distribución funcional.....	22
Ilustración 3: Ubicación del Centro de Rehabilitación.....	23
Ilustración 4: Despacho Centro Aesthesis Velázquez.....	23
Ilustración 5: Despacho Centro Aesthesis Rubén Darío.....	24
Ilustración 6: Despacho Centro Aesthesis San Bernardo.....	25
Ilustración 7: Población: Ecuador.....	36
Ilustración 8: Imagen satelital de la Parroquia Febres Cordero.....	37
Ilustración 9: Carta solar del sector Parroquia Febres Cordero Cisne 2.....	38
Ilustración 10: Asoleamiento.....	39
Ilustración 11: Ubicación de la casa de acogida.....	41
Ilustración 12 Casa de Acogida Juan Elías.....	41
Ilustración 13: Dormitorio de casa de Acogida.....	42
Ilustración 14: Comedor de la casa de Acogida Juan Elías.....	42
Ilustración 15: Cocina de casa de Acogida.....	42
Ilustración 16-21: Instalaciones de la casa de Acogida Juan Elías.....	43
Ilustración 25: Interior del Centro de acogida Libertadores.....	45
Ilustración 26:– Instalaciones por bloque.....	45
Ilustración 27: Jardines del centro.....	46
Ilustración 28 - 30: Interior del centro.....	46
Ilustración 31 - 32: Interior del centro.....	47
Ilustración 33: Centro de rehabilitación LIBRE.....	47
Ilustración 34 - 35: Cuerpo médico y sala de espera.....	48
Ilustración 36: Salas de reuniones terapéuticas.....	49
Ilustración 37 - 38: Exteriores de relajamiento y salas de espera.....	49
Ilustración 39 : Vista de perspectiva del Centro Narconon.....	50
Ilustración 40 : Vista de perspectiva del Centro Narconon.....	50
Ilustración 41 - 42: Vista de perspectiva del Centro Narconon.....	51
Ilustración 43-44-45: Vista de perspectiva del Centro Narconon.....	52
Ilustración 46-47-48: Vista de perspectiva del Centro Narconon.....	53

Ilustración 49: Medidas para personas con capacidades especiales.....	62
Ilustración 50: Modelos de rampas.....	63
Ilustración 51: Rutas de evacuación.....	64
Ilustración 52: Señalética aplicadas en ruta de evacuación	65
Ilustración 53: Aplicación foto luminiscente en las rutas de evacuación.....	65
Ilustración 54-55-Señaléticas y medios de evacuación.....	67
Ilustración 56: Evacuación.....	66
Ilustración 57: Señaléticas que deben ir en el interior.....	67
Ilustración 58: Aplicación foto luminiscente en las rutas de evacuación.....	68
Ilustración 59: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	76
Ilustración 60: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	77
Ilustración 61: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	78
Ilustración 62: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	79
Ilustración 63: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	80
Ilustración 64: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	81
Ilustración 65: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	82
Ilustración 66: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	83
Ilustración 67: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	84
Ilustración 68: Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos.....	85
Ilustración 69-70: Descomposición de formas.....	63
Ilustración 71-73: Cuadro de relaciones.....	100
Ilustración 74 -81: Cuadro de relaciones.....	101 - 102
Ilustración 82: Diagrama de circulaciones.....	103
Ilustración 83: Área interior administrativa – vista 3D.....	104
Ilustración 84 -85: Sala de espera - administrativa – vista 3D.....	105
Ilustración 86: Área administrativa – vista 3D.....	106
Ilustración 87: Mueble sala de espera - oficina – vista 3D.....	107
Ilustración 88: Sala de terapias multiples – vista 3D	108
Ilustración 89: Área de servicios generales-comedor– vista.....	109
Ilustración 90 - 91: Área de servicios generales-comedor– vista 3D.....	110
Ilustración 92 - 93: Oficinas gerencia– vista 3D.....	111
Ilustración 94 - 95: Gimnasio y organización de espacio de taller.....	112
Ilustración 96: Taller de Mecánica– vista 3D.....	113
Ilustración 97: Zonificación Plantas-planos.....	114
Ilustración 98: Planta de Propuesta – Amobladas.....	115
Ilustración 99: Planta de Propuesta – Amobladas.....	116
Ilustración 100: Diseño de mueble - counter.....	117
Ilustración 101: Detalle constructivo despiece.....	118

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1: Línea de investigación.....	7
Tabla 2: Premisas de investigación y su operacionalización.....	9
Tabla 3: Sustancias estupefacientes.....	16

Tabla 4: Sustancias psicotrópicas.....	17
Tabla 5: Colores y significado.....	68
Tabla 6: Personas entre 14 y 20 años serán el objeto de estudio.....	74
Tabla 7: Problema de la sociedad.....	76
Tabla 8: Problema de jóvenes.....	77
Tabla 9: Problema Influyentes.....	78
Tabla 10: Relevancia de Centros.....	79
Tabla 11: Espacio influyente.....	80
Tabla 12: Motivación.....	81
Tabla 13: Mobiliario ergonómico.....	82
Tabla 14: Tecnología en centro.....	83
Tabla 15: Talleres de centro.....	84
Tabla 16: Reinserción en la sociedad.....	85
Tabla 17: Tabla de zonas generales.....	94
Tabla 18-19: Programación de necesidades administración 1.....	95
Tabla 20-21: Programación de necesidades administración 2.....	96
Tabla 22-23: Programación de necesidades diagnostico.....	97
Tabla 24-25: Programación de necesidades servicio.....	98
Tabla 26-27: Programación de necesidades terapeuta.....	99
Tabla 25: Zona tratamiento.....	117

ESTUDIO Y DISEÑO INTERIOR DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA JÓVENES ADICTOS UBICADO EN EL CISNE 2 DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

Autor: Vanessa Martínez Orovio.

Tutor: Arq. Carmen Ávila Beneras. Msc

Resumen

En el desarrollo del proyecto se realizará el Estudio y diseño del Centro de Rehabilitación para jóvenes adictos ubicado en la ciudad de Guayaquil, y cumplir con los requerimientos que una infraestructura de este tipo merece, para brindar el confort necesario que al usuario. El uso y abuso de sustancias psicoactivas es considerada como un problema de salud de gran atención a nivel mundial, que trae consigo deterioro físico, psicológico y social para el consumidor y sus seres queridos. El tratamiento necesario para su rehabilitación requiere de un largo periodo de estancia del individuo dentro de un centro especializado. Frente a la situación actual, se encuentra un problema humano, así como arquitectónico, por lo que el diseño interior a partir de estrategias, debe cumplir tanto con el programa funcional como con la creación de ambientes que ayuden durante la terapia de los pacientes. A partir del análisis del problema, junto al estudio de criterios de diseño aplicados en la arquitectura interior, se proyecta una edificación que busca brindar soluciones a los requerimientos del usuario otorgándoles un espacio terapéutico y confortable, donde puedan mejorar su salud tanto física como psicológica.

Palabras Clave: Centro de rehabilitación, ergonomía física, arquitectura Interior, confort.

STUDY AND INTERIOR DESIGN OF THE REHABILITATION CENTER FOR YOUNG ADULTS LOCATED IN THE CISNE 2 OF THE CITY OF GUAYAQUIL

Author: Vanessa Martínez Orovio.

Advisor: Arq. Carmen Ávila Beneras. Msc

ABSTRAC:

In the development of the project the Study and design of the Rehabilitation Center for young addicts located in the city of Guayaquil will be carried out, and meet the requirements that an infrastructure of this type deserves, to provide the necessary comfort for the user. The use and abuse of psychoactive substances is considered a health problem of great attention worldwide, which brings physical, psychological and social deterioration to the consumer and their loved ones. The necessary treatment for rehabilitation requires a long period of stay of the individual within a specialized center. Faced with the current situation, there is a human problem as well as architectural, so the interior design based on strategies, must comply with both the functional program and the creation of environments that help during the therapy of patients. From the analysis of the problem, together with the study of design criteria applied in the interior architecture, a building is projected that seeks to provide solutions to the user's requirements, granting them a therapeutic and comfortable space, where they can improve their physical and psychological health.

Keywords: Rehabilitation center, physical ergonomics, interior architecture, comfort.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se enmarca en la elaboración del Estudio y diseño interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos, como propuesta en el Cisne 2 para personas con problemas de adicciones, se resalta un compromiso como sociedad civil debido a la situación que vive a diario el sur de la ciudad con respecto al incremento de adictos dentro de la población y a las graves consecuencias de las adicciones, jóvenes que formarán la fuerza productiva del futuro, están siendo clara y conscientemente expuestos al consumo de drogas tanto legales como ilegales.

La libertad, desinformación, tolerancia, ignorancia y consumo de sustancias lícitas y/o ilícitas en la familia, son factores predisponentes al consumo por parte de los jóvenes. En la actualidad se ha demostrado y catalogado las adicciones como una enfermedad de tipo genético hereditario, afectando estas la salud física y mental de los que la padece, de tener graves repercusiones dentro de la sociedad.

Por ser una enfermedad multifactorial que debe tratarse de manera multidisciplinaria, se genera la necesidad de proyectar un centro de rehabilitación, en este sector, con las instalaciones adecuadas para un tratamiento y rehabilitación de adictos con una infraestructura acorde al paciente, en el cual se pueda dar tanto tratamiento, como una rehabilitación en espacios agradables, seguros y que cumplan con todos los requisitos para cada una de las modalidades terapéuticas que conforman el tratamiento de un adicto a estupefacientes.

El conocimiento de la adicción una enfermedad de índole social, sus etapas de tratamiento y recuperación con un sistema de salud regido por personas capacitadas en el tema, por esta razón el centro contará con las áreas para realizar terapias, así como el resto de áreas indispensables, como: administración, dirección y servicios generales; alojamiento,

psiquiatra, psicología, curación, tratamientos, laboratorio, comedor, cocina, áreas verdes y recreacionales entre otras, para brindar de esta manera una atención multidisciplinaria al enfermo que desea rehabilitarse.

En el aspecto legal se tiene, el estudio de leyes especiales y ordinarias, normativas, reglamentos de construcción, para establecer pautas, límites y regulaciones que beneficien o reprendan la aplicación como tal de dicha ley.

El contenido de este trabajo de titulación consta de cinco capítulos que detallan el proyecto conceptualizado y arquitectónico, para llegar a un estudio determinado y cubrir todas las áreas, cuyo objetivo es ayudar a los jóvenes en su reinserción.

El capítulo I Abarca la información de los centros de rehabilitación de adicciones tanto histórica como social, estadísticas y alcances a considerar en el trabajo de titulación, de cómo se vuelve necesario el planteamiento de nuevas teorías que apoyen el tratamiento y retomen el problema que tanto afecta a las comunidades, así como poder brindar datos que ayude tanto a jóvenes como adultos a frenar la problemática desde antes de su implicación. El tratamiento de los individuos que padecen dicha deficiencia física y se debe] XXI de manera efectiva la oportunidad de una integración sana a la sociedad y con esto mejorar la calidad de vida.

El capítulo II presenta la investigación de las teorías en el marco referencial y marco teórico, en base a las teorías se busca extraer bases integrales, sólidas e infraestructura óptima para una rehabilitación certificada, que sirvan en la propuesta referente al tema del tratamiento de adicciones junto a el marco legal, que fundamentan y respalden la investigación.

El capítulo III Contiene la metodología proyectual que detalla los tipos de la

investigación del estudio, metodología, por medio de ellas se extrae la información específica de datos técnicos precisos, planteados en tablas que luego muestran los resultados exactos para la elaboración de los planos y memorias.

El capítulo IV En este capítulo se conceptualiza el estudio e interpretación de resultados donde se hace un plan de datos recopilados de las encuestas realizadas, entrevistas y se logra identificar si es factible el Estudio y Diseño del centro de rehabilitación para adictos en la ciudad de Guayaquil.

En el capítulo V Es aquí donde se conceptualiza toda la propuesta arquitectónica a nivel de diseño interior, en base al plan de investigación realizado en el marco teórico, detallando los objetivos, el cual me permite desarrollar la propuesta con antecedentes investigativos acordes a la realizada, su aporte y beneficios, reflejados en la programación, análisis funcional.

CAPÍTULO I

1. El Problema

En el proyecto realizado por el Arquitecto Michael Rudolph Ramírez Valencia “Diseño de un Centro para Rehabilitación para Adictos en el Sector Cisne 2 Parroquia Febres Cordero de la Ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas” planteado a nivel de propuesta estructural enfocándose en la infraestructura, funcionalidad y en su envolvente arquitectónico. En base a su trabajo de titulación abarcaremos la propuesta de Diseño Interior con el propósito fundamental de complementar los espacios, acondicionándolos en base a las actividades que se realizarán en la edificación, de modo que cumplan en su totalidad el propósito para el cual fueron inicialmente concebidos.

Aplicando mobiliarios ergonómicos idóneos en salas de rehabilitación y talleres, para las funciones que desempeñen y así lograr estimular a los jóvenes con problemas de adicción a permanecer en el centro y desarrollar sus actividades con satisfacción, tanto en su interior y su exterior inmediato.

1.1. Planteamiento del problema

El consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno que ha cobrado relevancia en las últimas décadas y en la actualidad los niños, jóvenes y adultos se ven afectados por el consumo de drogas, hoy en día en el país.

La situación geográfica brinda la facilidad para estas rutas en la amplia zona fronteriza con Colombia, por su escasa población y control que existe en este territorio, lo que es provechado para transportar y comercializar estas sustancias además se han identificado rutas marítima hacia los países del Caribe y al resto del planeta especialmente hacia Estados Unidos y Europa donde el alto consumo genera la demanda.

Una de las principales causas de drogadicción es el fácil acceso a sustancias psicotrópicas por parte de la población, pero también influyen otros factores como los biológicos, psicológicos, sociales, y la posibilidad que exista predisposición genética a desarrollar este trastorno.

Según la encuesta nacional de la Secretaría Técnica de Prevención de Drogas (2016), la edad promedio del primer consumo de drogas es de 14 años, y la heroína o 'H' tiene mayor incidencia en los rangos más bajo de edad (14,39%), seguida de la cocaína (14,72%) y la marihuana (14,88%), esta problemática y la inseguridad, preocupa al (43,4%) de los guayaquileños, según una encuesta realizada por Cedatos.

Las declaraciones de la desaparecida Seted y el gobierno, presentaron el Plan Nacional de Prevención Integral de las Drogas 2017-2021, detallando que si existió en el pasado la intervención del Estado en problema social de las drogas, pero de manera muy dispersa e indirecta de la política nacional, sin anteponer a la persona con el problema en primer plano estatal. Debido a la inestabilidad actual de los jóvenes y el fácil acceso a las drogas existe un gran número de consumidores en el sector de Cisne 2 en la ciudad de Guayaquil, debido a este incremento es notoria la escasez de centros de rehabilitación públicos de tratamiento y desintoxicación, en el sector, donde puedan ser atendidos.

La mayoría de Centros de Rehabilitación para atención a este imperante requerimiento son clandestinos y sin ninguna programación técnica. Debido a esto en la facultad de Arquitectura, el estudiante Michael Rudolph Ramírez Valencia, planteó el tema - Diseño de un Centro para Rehabilitación para Adictos en el Sector Cisne 2 Parroquia Febres Cordero de la Ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas, a nivel de propuesta enfocándose en la funcionalidad, y en su envolvente arquitectónico.

Propuesta que se complementará en el Diseño Interior, y la correcta proyección del

espacio y distribución adecuada, que armonicen los colores en su interior e iluminación apropiados para las salas de rehabilitación y talleres, de modo que cumplan el propósito para el cual fueron inicialmente concebidos. Además, el mobiliario debe ser adecuado, ergonómicamente para las acciones que desempeñen y lograr estimular a los jóvenes que concurren al centro para desarrollar las actividades con satisfacción en su interior y exterior inmediato.

Actualmente en el Ecuador, existen 5246 centros de rehabilitación regularizados, estos son establecimientos de salud de todo tipo en Guayaquil existen más de 300 centros de salud que funcionan de manera clandestina e irregular, según sus propias declaraciones la Ministra de Salud. Dra. Verónica Espinoza reconoce que la oferta estatal es bajísima o casi nula, frente al número de privados.

Las clínicas clandestinas no suelen cumplir con esos requisitos, de modo que el costo de entre \$ 100 y \$ 150 dólares por internar a un paciente resulta asequible para familias de escasos recursos, en comparación a los centros regularizados, en los que el costo promedio es de entre \$ 700 a \$ 1.000 mensuales. Según datos del Ministerio de Salud Pública (MSP), una solución, a largo plazo, es la propuesta de la creación de un complejo para tratar las adicciones, con al menos 7.000 atenciones anuales para hombres, mujeres y adolescentes.

El incremento del consumo de estas sustancias aumentó coincidentemente hace una década luego de la aprobación de la tabla de tenencia de droga, cuya derogatoria de esta ley hasta la actualidad aún está pendiente en la asamblea. El efecto se ve reflejado al aumentar la adicción a las drogas afectándoles, físico y mentalmente, necesitando un tratamiento integral realizado por un equipo certificado en un ambiente que garantice su recuperación.

El costo elevado del internado en los Centros de Rehabilitación es un impedimento para las familias de bajos recursos económicos que no pueden costear un centro privado certificado, y recurren a Centros de Rehabilitación ilegales

Que funcionan de manera improvisada en casas, las cuales no poseen las normativas requeridas de la infraestructura que debe tener un Centro de Rehabilitación para su correcta habitabilidad. Existentes funcionan de manera improvisada en casas, las cuales no poseen las normativas requeridas de la infraestructura que debe tener un Centro de Rehabilitación para su correcta habitabilidad.

El desempleo es un factor que influye a expandir y a consumir estas diferentes sustancias. Según la secretaría de comunicación la tasa de desempleo en el Ecuador en Diciembre del 2018, cerró en un 3,7%, cifras oficiales del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

Diagnóstico y propuesta de solución, el incremento de niños, adolescentes y jóvenes en la calle, en los últimos años de forma alarmante, confirman los datos estadísticos del INEC, todo esto debido a diferentes aspectos:

- Caso omiso por parte de las autoridades competentes en reajustar la tabla de sustancias ilícitas.
- Escases de trabajo
- Fácil acceso a diversas drogas naturales y sintéticas
- Migración familiar
- Padres separados

El gobierno deberá aportar a la sociedad creando centros regenerativos que sirvan de referencia y motivación para el desarrollo de futuras intervenciones en Centros de Rehabilitación, con la única finalidad de mejorar la calidad de vida

de los jóvenes y sus familias. Este trabajo de titulación plantea el Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para jóvenes adictos ubicado en el Cisne 2 de la Ciudad de Guayaquil.

1.2. Formulación del problema

¿De qué manera el Estudio y Diseño Interior y exterior inmediato del Centro de Rehabilitación ubicado en Cisne 2 de la ciudad de Guayaquil, ayudaría en la recuperación de los jóvenes adictos para su reinserción a la sociedad?

1.3. Sistematización del problema

¿Cómo diseñar adecuadamente el interior y exterior inmediato de un Centro de Rehabilitación?

¿Cómo mejorará la integración y desarrollo de actividades entre los usuarios y sus necesidades?

¿De qué manera la intervención del diseño interior aplicando las normativas vigentes, ayudará a crear un espacio funcional de acuerdo a las necesidades de los usuarios?

1.4. Objetivo de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Establecer las características de un proyecto basado en el estudio y diseño interior en base al reglamento de control de Centros de Rehabilitación ubicado en Cisne 2 que permita la recuperación de los jóvenes y su reinserción en la sociedad

1.4.2. Objetivos específicos:

- Determinar las necesidades de los usuarios según las actividades a desarrollar para la correcta especificación de los requerimientos.

- Realizar un estudio de las necesidades espaciales en el interior del centro de rehabilitación, que cumpla con los estándares para lo que fue concebido y reinsertar a los usuarios en la sociedad.
- Lograr un espacio influyente para la rehabilitación de jóvenes con problemas de adicción, de manera que se sientan identificados y se apropien del espacio que incide en las terapias, desintoxicación, recuperación y reinserción.

1.5. Formulación del tema

Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes adictos Ubicado en el Cisne 2 de la ciudad de Guayaquil.

1.6. Justificación del tema

El trabajo de investigación es relevante porque se estudia el desarrollo de los espacios su ergonomía para ambientarlo adecuadamente. Su estudio es para alcanzar una mejor opción de diseño interior que aporte a la propuesta y en conjunto brinde al usuario un espacio confortable, que aporte a su recuperación. Acondicionándolo debidamente en base a sus necesidades y poder implementar una adecuada distribución de mobiliarios, iluminación según avances tecnológicos para conformar una composición compacta y poderla proyectar en el interior del centro siendo importante estas cualidades para su habitabilidad, y que posean: capacitación, seguridad, cuidado personal, salud y trabajo.

Del estudio y análisis se efectúa una propuesta interiorista en el centro de rehabilitación para motivar su regeneración integral y aprendizaje en un espacio que los capacite cumpliendo con todas las normas técnicas y dándoles un trato digno, estabilidad, seguridad, superando su enfermedad, a futuro aportarán en la sociedad como individuos funcionales dentro y fuera del centro.

1.7. Delimitación del tema

Tabla 1

Línea de investigación

Dominio	Facultad Carrera	Línea de investigación	Sub Línea
Ordenamiento Territorial, Urbanismo Y Tecnología de Sistemas Constructivos (HABITAT).	Arquitectura y Urbanismo Diseño de Interiores	Soberanía, derechos y tecnologías en el ordenamiento territorial y ambiente De la Construcción.	Tecnologías de la Construcción, Ingeniería civil y Diseños Arquitectónicos.
Fuente: Universidad de Guayaquil, FAU.			

Tiempo	Se llevará a cabo el Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos Ubicado en el Cisne 2 de la Ciudad de Guayaquil, en el periodo 2018 -2019.
Objeto de estudio	Arquitectura Interior
Campo de acción específico	Diseño Interior de Centro de Rehabilitación.
Áreas	Diseño interior, diseño de mobiliario, centro de rehabilitación.
Dirección exacta	El proyecto en la ciudad de Guayaquil, el cual se encuentra ubicado en la ciudad de Guayaquil - Sur Oeste Parroquia Febres Cordero Sector Cisne 2, existe equipamiento comunitario muy determinado en la zona de la ribera del Estero Mogollón.
Aspecto	Social.

Variables de la investigación

Variable dependiente: Centro de Rehabilitación para de los jóvenes con adicciones.

Variable independiente: Estudio y Diseño Interior.

1.8. Premisas de investigación y su operacionalización

El Plan Nacional del Buen Vivir tiene como prioridad satisfacer las necesidades de los jóvenes desde sus necesidades básicas y mediante este proyecto de titulación se implementará el Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes adictos ubicado en el Cisne 2 de la ciudad de Guayaquil, para dar solución a una problemática que se incrementó y así poder reintegrar a los usuarios a una sociedad donde sean incluidos social, cultural y económicamente para su bienestar.

1.8.1. Premisas de investigación

Tabla 2

Premisas de investigación y su operacionalización.

Premisa	Indicadores	Técnica	Instrumento
El Buen Vivir garantiza la vida digna para todas las personas, con equidad y justicia social.	Relación: Buen Vivir- proyectos de infraestructura para el desarrollo en cuanto a salud, educación, vialidad y servicios con amplia cobertura a nivel nacional Relación: buen Vivir-salud- integración-desarrollo de capacidades de talento humano y capacidades productivas.	Revisión Bibliográfica	Ficha de resumen
La ciudad de Guayaquil requieren de un Centro de rehabilitación para problemas de adicción, en la zona sur, Cisne 2	-Tipos de mobiliarios para salas, habitaciones y talleres -Situación social, demográfica y reinserción social de los jóvenes. - Situación del entorno, infraestructura, vialidad, vivienda. -Aspectos físicos como, topografía, relieve, riesgos.	Observación Entrevista Encuesta Revisión Bibliográfica	Ficha Técnica Cuestionario Cuestionario Ficha de resumen
La propuesta del trabajo de titulación Estudio y Diseño Interior del Centro de Rehabilitación para Jóvenes Adictos en el Cisne 2, proveerá a la sociedad de un espacio adecuado que cubra todas las necesidades de los pacientes adictos, ya sean de confort, bienestar, médicas y psicológicas	-Programa de necesidades -Zonificación -Plantas, secciones, fachadas, implantaciones.	Representación gráfica	Bocetos Esquemas Dibujos digitales

Autor: Elaboración propia.

CAPÍTULO II

2. Marco referencial

¿Qué es una droga?

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1999), define droga como “toda sustancia que, al ser introducida en un organismo vivo y actuar sobre su sistema nervioso central, puede modificar una o varias de sus funciones físicas y psíquicas”; por ejemplo, su estado de ánimo, su pensamiento, su forma de actuar y su coordinación motora (Aroca Silva, 2014 p.29). Otras características de las drogas son:

- Inducen a las personas a seguir consumiéndolas, por los efectos que provocan.
- Pueden provocar malestar físico y psíquico cuando las personas dejan de consumirlas.
- No tienen aplicación médica, y si la tienen, pueden utilizarse con fines no terapéuticos.

Clasificación de la droga por sus efectos: Los efectos se producen de manera distinta sobre el sistema nervioso.

Estimulantes: Apresuran la articulación del sistema nervioso.

Depresoras: Amenoran el traspaso de los impulsos en el sistema nervioso.

Alucinógenas: Producen apreciaciones contrarias a la realidad: alucinaciones, audiciones e impresiones irreales.

Narcóticos: La palabra proviene del griego y significa “cosa capaz de adormecer y sedar”. Ejemplos: tranquilizantes, somníferos, anestésicos.

Clasificación de la droga por su origen

Drogas naturales: Son aquellas drogas que proceden directamente de la naturaleza para ser ingeridas por el ser humano, tales como: marihuana, hoja de coca, hongos, opio, etc.

Drogas semisintéticas: Se crean mediante un procesamiento realizado en laboratorios con drogas naturales, es decir de las drogas que surgen de la naturaleza se obtienen otras sustancias, ejemplo: La heroína se obtiene a partir de sustancias arrancadas de la savia y la amapola, la cocaína se la sustrae de las hojas de coca.

Drogas artificiales: Son esencias procesadas sólo en laboratorios a partir de componentes químicos, ejemplo: éxtasis, barbitúricos, etc.

Las drogas se clasifican en lícitas e ilícitas

Drogas Lícitas: Son sustancias naturales o sintéticas que tienen la capacidad de cambiar el comportamiento del individuo, tanto en la producción, distribución y consumo está permitido por la ley. La droga lícita es una amenaza a la salud y causa dependencia a los usuarios.

Efectos y riesgos: En primer lugar, el alcohol interviene como una sustancia alentadora, provoca relajación en la persona que la consume, provoca una sensación de sueño, pero aun consciente. Las cantidades altas de dicha sustancia perjudican en gran manera el juicio y la armonización del individuo.

Tabaco: Según el doctor Richard Doll. El epidemiólogo británico publicó en 1954 una revolucionaria investigación que confirmaba por primera vez el vínculo entre el consumo de tabaco y el cáncer de pulmón, el tabaco disminuye la esperanza de vida a todo ser humano ya sea adolescente, joven, adulto o anciano, los jóvenes que han fumado al menos una vez en su vida llegando hasta un 21%, y los que no un 79%.

Efectos y riesgos: Enfermedades del corazón, problemas respiratorios y cáncer. Afecta también a la salud de las personas que están alrededor del consumidor, ya que respiran aire contaminado con dicha sustancia.

Drogas Ilícitas - La marihuana

El catedrático de la Universidad de Oxford Guy Goodwin está de acuerdo: "La atención actual sobre los supuestos daños del cannabis puede estar obscureciendo el hecho de que su uso muchas veces está correlacionado con el de otras drogas, incluso más accesibles, y posibles factores relacionados con el estilo de vida.

Efectos y riesgos: La marihuana perjudica el estado de ánimo y la coherencia del individuo. Sus consumidores pueden tener modificación en su humorismo ya que de estar feliz pasa a deprimirse, enojarse, etc.; o viceversa. Aumenta la frecuencia cardíaca y la presión arterial. A la mayoría de personas se les ponen los ojos de color rojos.

La cocaína y crack: La cocaína (Gawin 1991; Platt, 1997; Lizasoain y cols., 2001) es una base débil (pKa: 8.6) que atraviesa rápidamente las membranas corporales (incluidas las placentarias y las hematoencefálicas). La absorción, los picos plasmáticos, la biodisponibilidad y las concentraciones alcanzadas tras el consumo dependen de la forma de presentación farmacológica y de la vía utilizada. La inhalación nasal del clorhidrato de cocaína, por ejemplo, produce efectos en pocos minutos (con un pico a los 20-30 minutos). Se la puede consumir de diversas maneras: oral, nasal, e intravenosa. El crack, se le conoce con este nombre, debido al ruido que genera al calentarse, se elabora tomando como principal elemento la cocaína. Tiene forma de bolitas de color blanca o habano.

Efectos y riesgos: La cocaína remueve el sistema nervioso central, generando a los que la ingieren una sensación fuerte y ágil de fuerza y energía. La consecuencia estimulante tras inhalarla se extiende entre 15 y 30 minutos; al fumarla, el efecto dura entre 5 y 10 minutos. Los que por primera ocasión ingieren cocaína y crack, pueden padecer paro cardíaco nefasto o tener insuficiencia respiratoria; inclusive hasta en los adolescentes

puede pasar este riesgo. El empleo de alguna de estas drogas, implícitamente si es la primera vez, puede matar a la persona.

Heroína: Según lo expresa (Bonilla, 2013) La heroína se ha convertido en una de las drogas más adictivas entre los menores de edad, pero ¿qué contiene esta letal sustancia? El jefe de prevención del Consep, Ricardo Loor, explica los compuestos de la 'H' que se vende en Ecuador, cuyo origen es de Colombia y México. Estos son: ketamina, un anestésico que sirve para sedar vacas y otros animales; el diltiazem, un medicamento que controla el ritmo cardíaco y el alquitrán de hulla, un elemento para elaborar pinturas. Una sobredosis puede producir deterioro mental, alucinaciones, insuficiencia cardíaca, convulsiones y la muerte. (Bonilla, 2013)

Se la puede inyectar, inhalar o fumar. En la actualidad con la heroína y otros componentes como fósforo, gasolina, aceite de carro o avión, veneno como el racumin que es para los ratones, yeso, etc., se ha creado una sustancia que se la conoce como la “hache”, esta sustancia es muy usada entre los adolescentes y se la usa a través de la inhalación.

Efectos y riesgos: Vocalización no clara, caminado lento, pupilas contraídas, párpados perezosos, dificultad para ver en la noche, adormecimiento, dificultad al respirar, resequedad de la piel, infecciones epidérmicas. Inyectarse esta droga existe un enorme riesgo de enfermedades contagiosas a través de jeringas como VIH, hepatitis y demás enfermedades.

Qué es la adicción: Cuando una persona ha consumido regularmente algún tipo de droga y de un tiempo desea no consumirla, pese a su deseo de no seguir haciéndolo, su cuerpo le exige consumir “x” sustancia; entonces estaría frente a lo que se le llama

adicción. La atracción de volver a consumir es muy difícil de controlar aunque esta sustancia conocida como droga este provocando deterioro, la adicción se considera una enfermedad mental.

Adolescentes y drogas

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S) define el grupo adolescente como la población comprendida entre los 10 y 19 años de edad y como jóvenes al grupo comprendido entre los 15 y los 24 años (Donas, 1991:1)

Ellos tienden a sentirse indestructibles y libres de cualquier peligro o problema que otros ya han experimentado y que les sirve como espejo para prevenirlos, pero prefieren evadirlo. Los principales rastros del uso y consumo de alcohol y de la exageración de drogas por los adolescentes pueden implicar:

Físicas Cansancio, insomnio, lamentos permanentes con respecto a su salud, ojos rojos y con falta de brillo, además de una tos continúa.

Emocionales Transformación en la personalidad, alteración brusca en su carácter, enojo, comportamiento irresponsable, falta de amor propio o autoestima baja, falta de cordura, abatimiento, no prestar atención a lo que se le dice y falta de interés.

De familia Desobediente a las reglas que se le impone en casa, aislarse o desatender la comunicación y convivencia familiar.

En el colegio Falta de interés hacia sus estudios, disposición negativa, notas malas, desaparecerse con regularidad del colegio, carencia hacia sus deberes y mala disciplina.

Problemas sociales Relación con personas drogadictas y alcohólicas, problemas con la autoridad, cambios notables al vestirse y mala apariencia física.

Tipos de consumidores

Consumo experimental: Es el consumo que tiene por objeto “probar” los efectos de las sustancias. Una vez que se ha experimentado, la persona decide si continua o interrumpe el consumo. Es bastante frecuente realizar este comportamiento con el grupo de amigos, bien sea el habitual o bien con otros amigos que ya hayan experimentado con drogas (FUNDACION GADESO, pág. 13). La Fundación Gadeso señala, que en el consumo experimental no hay problema probar, sino que el individuo es el único decide en continuar o evitar su consumo, porque no conoce los efectos de las drogas.

Consumo ocasional: “Es el uso esporádico de la sustancia, sin frecuencia ni intensidad fijas. Es decir, los efectos ya son conocidos para la persona, que decide volver a probar la sustancia de vez en cuando, pero sin que sea algo frecuente o habitual” (FUNDACION GADESO, pág. 13). La Fundación Gadeso menciona, que ya se conocen los efectos del consumo, pero lo hacen de forma eventual.

Consumo habitual

“Se entiende por habitual el uso frecuente de una droga, con objeto de obtener sus efectos” (FUNDACION GADESO, pág. 13). La Fundación Gadeso expresa, que el consumo de las sustancias al ser usual, ya se conoce sus efectos y lo que causa en el organismo.

Consumo compulsivo.

El consumidor se encuentra habitualmente bajo los efectos de la sustancia y organiza su vida en torno al consumo. Son evidentes las consecuencias adversas que esto puede ocasionar para el individuo que consume de este modo, ya que supone un deterioro de su organización personal, a la vez que desórdenes orgánicos relacionados con el

consumo de la droga en particular (FUNDACION GADESO, pág. 13). La Fundación Gadeso manifiesta, que el consumo excesivo causa efectos desagradables en su vida personal y en el entorno en que se desenvuelve, pero no le preocupa. El uso y consumo de se basa a la cantidad y la forma de consumo.

Qué son las Nuevas Sustancias Psicoactivas

Las nuevas sustancias psicoactivas (NSP) han sido conocidas en el mercado por términos tales como “drogas de diseño”, “euforizantes legales”, “hierbas euforizantes”, “sales de baño”, “productos químicos de investigación” y “reactivos de laboratorio”, crean un efecto letal por sus comprimidos, ya que al ser ilegales no tienen una indicación y se torna el abuso más severo de manera que podría causar hasta la muerte. A fin de promover una terminología clara sobre este asunto, UNODC utiliza únicamente el término “nuevas sustancias psicoactivas (NSP)”.

Ecuador permite el consumo de drogas en pequeñas dosis

En Ecuador ya se puede portar drogas ilícitas como: marihuana, cocaína, heroína, éxtasis y anfetaminas en cantidades mínimas fijadas por el Gobierno sin ser sancionados.

Tabla 3
Sustancias estupefacientes

Escala (gramos)	HEROÍNA		Pasta Base Cocaína		Clorhidrato de Cocaína		Marihuana	
Peso neto	Mínima	Máximo	Mínima	Máximo	Mínima	Máximo	Mínima	Máximo
Mínima	0	0,1	0	0	0	1	0	20
Mediana	0,1	0,2	2	50	1	50	20	300
Alta	0,2	20	50	2000	50	5000	300	10.000
Gran escala	20 en adelante		2000 en adelante		5000 en adelante		10.000 en adelante	

Fuente: La Consep septiembre 2015.

Elaborado por: Autor.

En el Registro Oficial del Estado se aclara que el Ministerio de Salud realizó varios análisis entre ellos constan; examen de toxicidad, estudios psicológicos, biológicos y demás necesarios, con respecto a la tenencia de elementos estupefacientes y sicotrópicos para la utilización personal.

Tabla 4
Sustancias psicotrópicas

Escala (gramos)	Anfetaminas		Metilendioxfenetilamina		Éxtasis (MDMA)	
Peso neto	Mínima	Máximo	Mínima	Máximo	Mínima	Máximo
Mínima	0	0,09	0	0,09	0	0,09
Mediana	0,09	2,5	0,09	2,5	0	2,5
Alta	2,5	12,5	2,5	12,5	2,5	12,5
Gran escala	12,5 en adelante		12,5 en adelante		12,5 en adelante	

Fuente: La Consep septiembre 2015.

Elaborado por: Autor.

Fijando cantidades referenciales con fines de consumo. Según la ley define que los consumidores podrán llevar hasta 10 gramos de marihuana, 2 gramos de pasta base de cocaína, 1 gramo de clorhidrato de cocaína, 0,01 gramo de heroína, 0,01 gramo de éxtasis y 0,04 gramos de anfetaminas.

Centros de rehabilitación

El Centro de Rehabilitación y tratamiento para adicciones de alcohol y drogas es un establecimiento de atención a personas con problemas de adicciones y trastornos relaciones a la ansiedad, angustia, depresión (Ramírez Valencia, 2018, p. 43).

Un Centro de Rehabilitación tiene como función principal el cuidado de pacientes que presentan problemas tanto físicos como mentales a través del uso de tratamientos psicológicos y medicinales de acuerdo las necesidades de cada caso, con la finalidad de restablecer la salud del individuo.

Análisis espacial en un centro de rehabilitación

Para que el centro se pueda llevar a cabo se desarrolla un programa arquitectónico con los espacios necesarios para el funcionamiento del centro de rehabilitación.

- Acceso principal y seguridad para obtener un control del centro de rehabilitación.
- Vestíbulo: área que facilitará el flujo y ordenamiento de la edificación. Dando confort a las visitas de los internos.
- Zona de recepción: área dedicada a la información hacia los visitantes, de recolección e ingresos de pacientes.
- Administración: Espacio donde se encontrarán las oficinas administrativas como: recursos humanos, gerencia o presidencia, caja, sala de juntas, entre otras.
- Área de diagnóstico y revisión: área donde se encuentran los consultorios (psicológicos, psiquiátricos y médicos).
- Área de habitaciones: espacio dedicado a la reflexión y descanso del interno.
- Área de terapias: área de terapia individual, familiar y grupal.
- Área de talleres: Espacio para lectura y ocupaciones de ocio.
- Área de esparcimiento: Espacios de recreación y convivencia.
- Servicios generales tales como comedor y cocina.
- Áreas verdes.
- Estacionamiento dedicado a los visitantes y cocina.

Reglamento de Centros de Tratamiento y Rehabilitación de Personas con Consumo Perjudicial o Dependencia al Alcohol y/o Drogas.

Definición Se entenderá por Centro de Tratamiento y Rehabilitación para personas con Consumo Perjudicial o Dependencia al alcohol y/o drogas a un establecimiento especializado, que brinda atención a personas con este tipo de trastornos, ya sea en forma ambulatoria y/o residencial, siendo estos públicos o privados.

Admisión de personas y Requisitos del Centro.

En el Centro se admitirá a personas con consumo perjudicial o dependencia al alcohol y/o drogas, que voluntariamente se incorporen a un programa de tratamiento y rehabilitación en forma ambulatoria y/o residencial.

Considerando el carácter voluntario de la atención en estos Centros, no se podrán realizar en ellos los siguientes tipos de ingresos:

- a) Ingreso de urgencia no voluntario determinado por un médico con el fin de evaluar a una persona que presenta posiblemente un trastorno mental y cuyo estado mental y conductas representan un peligro para sí misma o terceros.
- b) Ingreso administrativo determinado por la Autoridad Sanitaria con el fin de tratar a una persona que presenta posiblemente un trastorno mental y cuyo estado mental y conductas representan un peligro para sí misma o terceros.
- c) Ingreso judicial determinado por un juez con el fin de tratar y mantener bajo régimen custodial a personas que presentan una enfermedad mental severa y que han tenido conductas que ponen en peligro la vida de terceros.

Del local y sus instalaciones - Condiciones estructurales básicas para el

funcionamiento del Centro: Los Centros de Tratamiento y Rehabilitación, tanto ambulatorios como residenciales, deberán contar con infraestructuras libres de riesgos estructurales tanto para los usuarios como para el personal que trabaja en él.

Estas condiciones se verificarán en:

- Muros, pisos y cielos que deben estar en buen estado de conservación y mantención.
- Sus superficies deben estar limpias, libres de humedad y/o filtraciones.
- Instalaciones sanitarias, incluyendo artefactos y grifería deben estar en buen estado de conservación y en operación.

- Se debe disponer de iluminación natural y artificial.
- El tipo de sistemas de calefacción utilizados deben ser seguros para los usuarios y el personal del centro.

Características del Personal: Artículo 14°: El establecimiento deberá contar con personal con conocimiento y experiencia en el tema, que deberá estar incluido en el documento de organización y funcionamiento interno. Los profesionales y técnicos, con experiencia en el tratamiento y rehabilitación en esta área, que pueden formar parte del equipo terapéutico serán:

- a) Asistente Social
- b) Psicólogo
- c) Médico general
- d) Médico Psiquiatra
- e) Terapeuta Ocupacional
- f) Enfermera
- g) Técnicos en rehabilitación
- h) Cuidadores
- i) Monitores

Derecho a la salud protegido por el derecho a la rehabilitación de las adicciones

La constitución de la República reconoce el derecho a la salud de los ciudadanos ecuatorianos, en el ámbito de mi investigación puedo mencionar que este derecho precisamente es el que trata de proteger o restablecer aquel otro derecho, me refiero al derecho a la rehabilitación de las adicciones, garantizado por la constitución.

La ley de la salud ordena: “Art. 6. Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública: Regular, vigilar, controlar y autorizar el funcionamiento de los establecimientos y servicios de salud, públicos y privados, con y sin fines de lucro, y de los demás sujetos a control sanitario.

Estado del arte

La Constitución, en el artículo 364, dice que el estado toma como problema de salud pública todo lo que tiene que ver con adicciones. El estado se encargará de dar atención inmediata, tratamiento y rehabilitación a los diferentes tipos de consumidores sean estos casuales, regulares y en estado problemático. Se valorará el estado del arte con los siguientes proyectos existentes con información relevante que será útil para realizar el trabajo de titulación como modelo serán expuestos tres proyectos a analizar.

Propuesta Interiorista para un Centro de Rehabilitación Integral Para Jóvenes de entre 12 a 18 años con Problemas de Drogadicción (2014)

Ubicación: San Antonio de Pichincha en la avenida García Moreno - Quito

Arquitecto: Mike Loren Fonseca Vinueza - Año del Proyecto: 2014

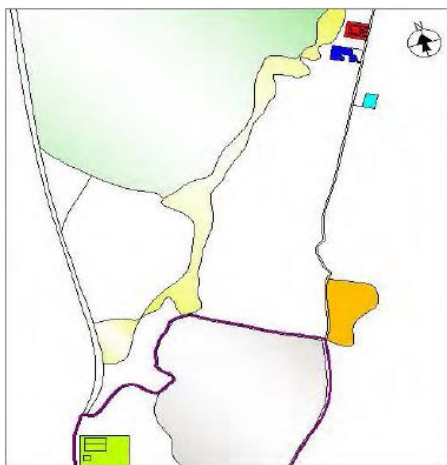


Figura. 1 Accesibilidad a la edificación.

Fuente: (Fonseca Vinueza, 2014, p.85)

El trabajo de titulación propuesto por Mike Loren Fonseca Vinueza (2014) consiste en crear un centro de rehabilitación considerando la conceptualización del proyecto y los espacios demandados por los usuarios bajo normativas, donde puedan realizar sus reuniones, terapias, o áreas recreativas. Que caracterice la función brindando sensación acogedora, de confort.

Diseño de un centro recreativo deportivo inserto en una propuesta de rehabilitación urbana para el barrio Zaracay n° 5 de la ciudad de Santo Domingo (2014-2015)

Ubicación: Zona central de la ciudad, a 2,5 minutos del Parque Zaracay (antiguamente parque central) junto a la casa municipal.

Arquitecto: Gabriela Estefanía Freire Tipán

Año del Proyecto: 2014 - 2015

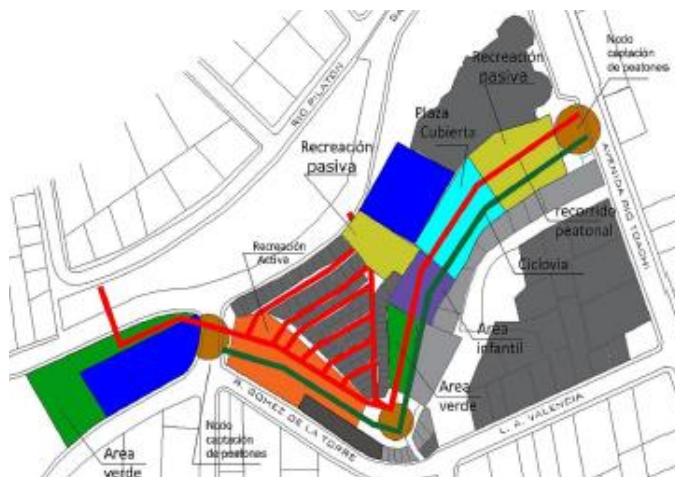


Figura. 2 Distribución funcional

Fuente: www.dspace.uce.edu.ec.

El diseño de este centro es con fin recreativo, que incite al deporte donde se rehabiliten los usuarios y los habitantes, dando apertura a una comunidad activa socialmente y lugares de recreación. Favoreciéndolos con modernos talleres que incluyan a participar a las comunidades, con equipos adecuados y sumen al aprendizaje pedagógicos, que compense sus necesidades.

“Estudio de Factibilidad de un Centro de Rehabilitación para Drogadictos en el Cantón Salitre, Provincia del Guayas, Ecuador- 2014.”

Ubicación: Sector n° 3 manzana n° 54 en la cooperativa de vivienda buenos aires, de la parroquia salitre.

Arquitectos: Rodríguez Baque Alexander. Solórzano Naranjo Martha María

Año del Proyecto: 2014

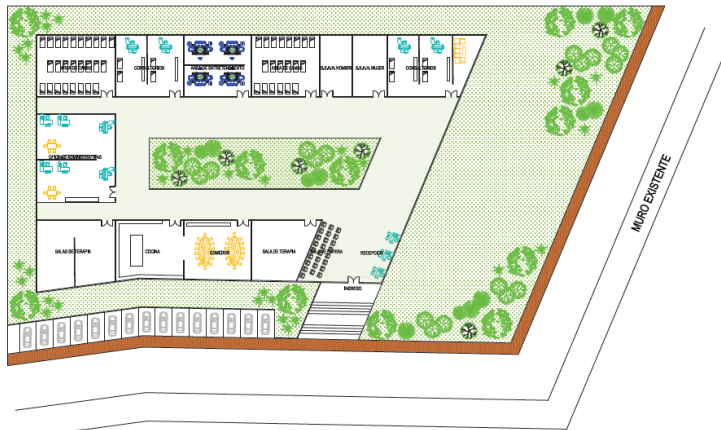


Figura. 3 Ubicación del Centro de Rehabilitación.

Fuente: (Rodríguez & Solórzano, 2015, p.93)

En cada una de estas investigaciones se aprecia el poco interés de las autoridades competentes, por eso es la poca existencia de centros públicos como privados. El Gobierno reconoce el déficit de centros gratuitos.

Conclusión de modelos de estudio

Luego de haber analizado las bases teóricas, se diagnosticaron los diferentes puntos que serán influyentes y se reflejarían en el proyecto del centro de rehabilitación de adictos para brindar al toxico dependiente una rehabilitación digna y confortable, basada en estas teorías que refuerzan la idea inicial que es crear un modelo de uso adecuado y acogedor tanto estéticamente e integralmente conservando la seguridad de los usuarios ya que es su derecho, para llegar al objetivo común que es el reducir la sensación de abstinencia y encierro que se producen en la psicología del interno dentro de estos centros.

Importancia del Espacio Terapéutico

La consulta psicológica es el lugar donde se presta un servicio de prevención, promoción y/o intervención orientada a la búsqueda del bienestar de los pacientes. Es por ello que este lugar debe ofrecer un ambiente íntimo de privacidad, seguridad y confort que facilite tanto la relación terapéutica como el desarrollo de la terapia.

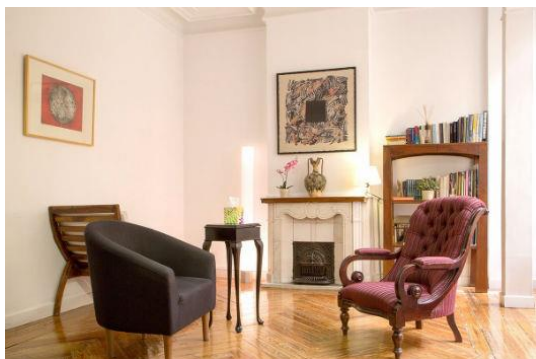


Figura. 4 Despacho Centro Aesthesis Velázquez

Fuente: (psicologosmadridcapital)

En este sentido, el estudio e interés sobre la organización y características del espacio de trabajo ha ido creciendo en las últimas décadas, siendo un tema cada vez más importante para distintos profesionales tanto del ámbito sanitario (psicólogos, psiquiatras, fisioterapeutas) como de otros sectores. En esta línea, desde algunas ramas de la Psicología se ha estudiado cómo la organización y el diseño de los ambientes de trabajo ejerce una influencia directa sobre las actitudes y expectativas de los individuos.

El espacio como facilitador del cambio.- El lugar de trabajo debe

estar organizado y bien estructurado ya que constituye un elemento fundamental para el aprendizaje, el crecimiento y/o el cambio.

La presencia en los despachos.- Sofás, mobiliarios, plantas y otros elementos

similares promueve el recuerdo del hogar y genera en el paciente una mayor sensación de familiaridad.



Figura. 5 Despacho Centro Aesthesis Rubén Darío

Fuente: (psicologosmadridcapital)

Además, hay otras características de los espacios capaces de generar diversas sensaciones en los pacientes sin que sean conscientes de ello. Algunos ejemplos de estos elementos son el color, la carga iónica y eléctrica presente en el ambiente, la temperatura, la luz, etc. De esta forma, lo recomendable es que el espacio terapéutico reúna las siguientes características:

Colores claros y fríos.- La predominancia de tonalidades claras y frías (blancos, grises, azules...) genera una mayor sensación de tranquilidad, relajación y descanso.

Pocos elementos eléctricos o plásticos. - La presencia de este tipo de elementos incrementa el nivel de iones de carga positiva, capaces de generar efectos perjudiciales sobre la salud y el estado anímico de las personas, llegando a producir un efecto depresivo sobre el psiquismo humano.

Presencia de la luz natural. - Además de los beneficios de este tipo de iluminación para la salud física y psicológica (menor sensación de fatiga, mejor concentración, mayor rendimiento...), la luz eléctrica también promueve la aparición de dichos iones positivos.



Figura. 6 Despacho Centro Aesthesis San Bernardo
Fuente: (psicologosmadridcapital)

Mobiliario: Como se ha mencionado antes, es importante que el mobiliario escogido sea móvil y flexible, pero a la vez, debe ser sustancial para que no pueda ser lanzado o vandalizado con facilidad. Es mejor que los muebles no se desarmen y todo esté permanentemente ajustado a la base. (Mosquera Porras, 12 mayo 2016, p. 38) - Todo el

mobiliario debe tener materiales resistentes al fuego. - Todas las manijas deben estar embutidas en el mobiliario (Leibrock y Harris, 2011).

Mobiliario ergonómico: Es una actividad de proyectar y creadora que consiste en determinar las propiedades formales de los objetos producidos industrialmente de manera óptima a las necesidades materiales y espirituales del hombre. Siendo estas propiedades las características exteriores e interiores, las relaciones funcionales, prácticas y estructurales que hacen que un objeto tenga una unidad coherente desde el punto de vista tanto del productor como del usuario. (DC Villareal E, p. 2 (s.f))

Estudio del color, la cromoterapia, psicología del color

Diseño La cromoterapia es una ciencia que estudia la influencia del color como herramienta para tratar enfermedades físicas y trastornos emocionales. Reúne aportaciones de la psicología, medicina, arte y física. Los colores tienen la capacidad de calmar, inspirar, excitar, equilibrar o alterar nuestras percepciones, lo cual llevó a considerarlos como instrumentos terapéuticos por sí mismos.

Técnicas Cromoterápicas

A menudo combinadas, las herramientas que utiliza el cromo terapeuta son los rayos de luz coloreada, el agua solarizada, la elección de alimentos según su color, la coloración ambiental, los vestidos, etc.

- Pasillos: Deben predominar los colores cálidos.
- Comedor: Mezcla de colores cálidos y fríos.
- Estancia: Deben predominar los colores cálidos.
- Dormitorios: Deben predominar los colores fríos.
- Cocina: Mezcla de colores cálidos y fríos.

Hay una cierta tendencia a que las paredes y el mobiliario de la cocina sean de color

blanco. El blanco evoca orden y limpieza, pero es un color frío, monótono, desmoralizador. Lo mejor es una combinación armónica de tonos claros, luminosos y suaves. Los tonos claros son más “amables” para el organismo y aportan más equilibrio. Por lo que respecta a las habitaciones, algo que hay que tener muy en cuenta es la personalidad de quienes vayan a utilizarlas. Si se trata de personas nerviosas o irritables, deberá darse preferencia a matices pálidos y colores calmantes.

Iluminación

Es así mismo de gran interés para tener en cuenta, al elegir los colores que se han de combinar, los cambios de intensidad de luz que se producirán en cada habitación, pues según la intensidad de luz cambiará el color. He aquí el coeficiente de reflexión de diversos colores a la iluminación natural media:

- Cadmio: 80% - Amarillo y verde: 60% - Salmón: 40% - Siena: 35%
- Naranja 32% - Púrpura y carmín: 30% - Bermellón: 25% - Azul: 16%
- Rojo y escarlata: 20% - Violeta: 12%

No es lo mismo que la iluminación sea natural o artificial y, en esta última variaran los colores según la clase de foco que los ilumine. La temperatura del ambiente debe contrastarse para hacer más confortable psicológicamente el lugar de trabajo.

Concepto del diseño a manejar

En el diseño de interiores que se implementara al estilo contemporáneo es perteneciente o relativo al tiempo o época en la que se vive. El estilo contemporáneo, es un estilo actual que se caracteriza precisamente entre lo vanguardista y el estilo clásico.

En este estilo abundan los espacios grandes y las tonalidades claras como en el estilo minimalista, pero sin embargo en el estilo contemporáneo se suele utilizar piezas de corte clásico, líneas rectas y robustas como para darle un toque ecléctico entre los

diferentes estilos, con este estilo se trata de potenciar las áreas amplias, pero a su vez que sean prácticos y funcionales; sin tener tanta escasez de objetos. La luz es otro punto de suma importancia en este estilo, ya que una buena iluminación se hace necesaria para crear un ambiente acogedor.

Fusionando el minimalismo se proyectará una monocromía absoluta en techos, pisos y paredes, completándose así con los muebles. Los tonos en el minimalismo son los colores puros y monocromáticos, pero donde también se pueden incorporar los colores tostados y negro como para acentuar ciertos detalles y accesorios. Los contrastes lo dan ciertos detalles ornamentales, de los cuales no hay que abusar. Los materiales más utilizados en este tipo de estilo es la madera, ya sea que se la utiliza en muebles como en pisos.

Materiales y Acabados - Materiales para pisos porcelanato: El porcelanato es una tendencia de pisos y paredes, que inspiran lujo y elegancia, brinda un revestimiento de piso con brillo intenso y completamente liso. Tiene alta resistencia a la abrasión, a la rotura y a los agentes de limpieza; por lo que se considera al porcelanato ideal para zonas de alto tránsito peatonal e industrial.

Granito: El granito es un material que se lo utiliza para recubrimientos en edificios públicos y monumentales, gracias a su alta resistencia a los diferentes estados climáticos. El granito pulido es muy conocido para revestimiento de mesones debido a su alta durabilidad y cualidades estéticas.

Adoquín: Los adoquines son uno de los materiales de mayor uso para exteriores, ya que es un material de revestimiento con alta durabilidad. A los adoquines hoy en día se le añaden colorantes buscando un mejor resultado estético.

Materiales para paredes - pinturas: En el área de las pinturas existe una gama de diferentes tipos de pinturas. Entre ellas tenemos las pinturas satinadas, mates, brillantes, plásticas entre otras.

Pinturas Satinadas: Las pinturas satinadas poseen una terminación más sedosa, que es agradable a la vista y al tacto; y son fáciles de lavar, aunque un poco más costosas que el resto de las pinturas. Todas las pinturas de agua como las de aceite vienen con un acabado satinado. Las pinturas satinadas de agua son ideales para paredes, mientras que los esmaltes se utilizan para aberturas, maderas y metales.

Pinturas Mate: Las pinturas mate es la pintura más utilizada en paredes y yeso. Este tipo de pinturas disimula las imperfecciones de las paredes viejas e irregulares y la pared requiere una menor preparación. Este tipo de pintura no es tan lavable.

Pinturas Brillantes: Las pinturas brillantes siempre son al aceite y no se utilizan en paredes, sino en aberturas, maderas y metales. Son unas pinturas totalmente resistentes al lavado pero son poco decorativas.

Pinturas Plásticas: Estas pinturas están compuestas por una resina sintética que se haya emulsionado en agua. Este tipo de pinturas son las más indicadas para el pintado de las paredes; son pinturas inodoras y de secado rápido.

Pinturas de Aluminio: Son pinturas de aspecto metálico. En estas pinturas de aluminio con aspecto metálico no penetra la humedad. También aísla de rayos ultravioleta. Es una pintura que resiste a la intemperie y también a los ambientes marinos.

Espacato: El spacato es un elemento decorativo que presenta una textura con volúmenes entrantes y salientes totalmente irregular. El spacato se obtiene como resultado de un corte de longitud con cizalla que expone a la superficie los cristales de

roca. Este material es utilizado en el revestimiento de muros, jardines, chimeneas y fachadas, tanto en interiores y exteriores.

2.1. Marco teórico

Breve historia de la droga: Durante la Prehistoria fueron utilizadas seguramente con fines medicinales o rituales, pero el uso cambió en el mundo clásico, a pesar de esto la droga de los pueblos mediterráneos y occidentales por excelencia fue el alcohol, el alcohol fue utilizado como vínculo litúrgico en la antigüedad por egipcios, griegos, romanos y hebreos, sin dejar de considerar que el cristianismo elevó el vino a una categoría sagrada cuando lo identificó con la encarnación de la divinidad y lo utilizó en el culto.

En la Edad Media la alquimia hizo del vino el portador de una esencia o espíritu, mientras en Oriente triunfaban los destilados de plantas como el cannabis o la adormidera, en Asia y América muchos campesinos pasaron a depender de su cultivo y en Occidente los impuestos sobre estas sustancias fueron imprescindibles para financiar los gastos del Estado. En el siglo XIX el consumo de morfina, opio o cocaína se extendió entre intelectuales y artistas e incluso llegaron a venderse como medicamentos. En Ecuador sus aborígenes principalmente los incas aplicaban la droga con sus tribus para ritos sagrados y para curar enfermedades, expreso la ESTRATEGIA NACIONAL DE DROGAS Y ALCOHOL 2011-2014.

Al empezar con el tema a desarrollar es necesario conocer algunas terminologías, procesos y el tratamiento idóneo para las adicciones, luego de conocer lo relevante del tema finalmente contribuir con una proyección de espacios necesarios, para cumplir con los requerimientos de esta demanda. La droga según la Organización Mundial de la

Salud (OMS) es “toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, puede modificar una o varias de sus funciones” Tomado de Drogas, Efectos, Clases CONSEP.

El adolescente adicto cuenta, hoy en día con métodos para su recuperación; sin embargo, el país está en desventaja para ofrecer ayuda a estas personas con este tipo de problema, siendo así que desde el 2017 el gobierno se planteó hasta esa fecha la creación de 8 centros ambulatorios, pero estos no cubren la demanda de pacientes y no todos dan la garantía de recuperación. Según (Mora Vanegas, 2009) afirma que:

Hay niños entre 12 y 15 años que ya consumen algunos de los tipos de drogas, ya sea tabaco, alcohol o hachís, y muchos otros han tenido ofertas múltiples para aceptar o probar estas drogas, ésta oferta se presenta casi siempre en su medio habitual de relación, entre compañeros, por amigos o colegas (algunos de mayor edad que ellos). No se trata en los comienzos del consumo, sino que la incitación a probar, se produce de forma natural entre el grupo de barrio o de la escuela o instituto. (p.5)

Las causas son diversas por la que los adolescentes consumen estas sustancias, presentándose en todos los estratos económicos de la sociedad, la falta de comunicación con los padres o la separación entre ellos y falta de afecto influyen para que se den este tipo de casos desde a temprana edad. Las sustancias psicotrópicas desde un punto de vista médico se ramifican en 3 tipos: Los neurolépticos que disminuyen la actividad cerebral, los neuroanalépticos que incentivan la actividad cerebral y los neurodislépticos que lo cambia y este compuesto casi en su totalidad de componentes tóxicos.

Actualmente muchos de los padres de los adolescentes actuales han promovido muchas de las libertades de los jóvenes. Se trata de una generación de padres que ha venido

predicando la idea de libertad como el valor supremo, como la idea central del ambiente cultural, del orden de los valores y ahora no encuentra ningún otro valor que justifique las limitaciones de ésta”, lo que ha llevado a que muchos de los jóvenes vean el consumo como algo normal.

El desarrollo sostenible empieza por unos niños y adolescentes seguros, sanos y bien instruidos, los niños son el elemento central del desarrollo sostenible. Unos niños seguros, sanos y bien instruidos son la base de una sociedad próspera y equitativa, del crecimiento sostenible y de la gestión adecuada de los recursos naturales. Las sociedades sólo pueden desarrollarse de manera sostenible si se satisfacen las necesidades básicas y los derechos de los niños, especialmente los más pobres y vulnerables. (UNICEF, 2013, p. 9)

Análisis de usuario

Se necesita entender la psicología del individuo al cual está dirigido el centro, ya que es relevante a la hora de plantear un programa competente que sepa responder a sus necesidades específicas de acuerdo a la etapa de la vida en la cual se encuentra.

El consumo abusivo de drogas legales o ilegales se convierten en el eje fundamental del estilo de vida de una persona, tomando mucho de su tiempo, creando un comportamiento disfuncional, con manifestaciones o síntomas como: física, psíquica, social y espiritual.

Las vidas pueden ser quebrantadas. Las consecuencias a menudo se reflejan en la vida familiar, la salud, la condición espiritual, la vida social, el trabajo o las relaciones escolares del individuo y asuntos legales. A pesar de estos problemas, la persona químicamente dependiente sigue consumiendo alcohol o drogas. Los esfuerzos para detener o reducir el uso siempre fallan. Dentro de una perspectiva sociocultural, varios

estudios han expresado intentos por comprender el consumo de bebidas alcohólicas. Muchos autores señalan que el impacto ambiental es un factor predominante para la instalación de futuros y / o adictos a las drogas.

Como principales influencias en el medio ambiente, hacen hincapié en la presión de los amigos, provocando un entorno familiar, principalmente por parte del padre cuando ofrece una bebida como un intento de obligarlo a "atraer los hábitos masculinos". Los jóvenes y los adolescentes son una población muy vulnerable al inicio del consumo de drogas. Algunos creen que las drogas los ayudarán a pensar mejor, a ser más populares, a mantenerse más activos.

Por otro lado, parece contradictorio que, dada la evidencia indiscutible de los efectos desfavorables del tabaco, la salud humana, millones de personas sigan fumando. La situación es más grave, ya que muchos de estos fumadores son niños y adolescentes. Bueno, como un ejemplo, varios estudios muestran que cada vez que la edad es más temprana para el comienzo de fumar. Los niños y adolescentes son grupos étnicos que tienen el mayor interés en el consumo de drogas ilegales, y se realizan grandes esfuerzos en la producción de conocimiento en relación con este incidente.

Las propuestas de prevención no deberían centrarse únicamente en prevenir el uso indebido de drogas sino también en salvar los valores humanos y sociales. Esta es una tarea difícil y complicada, ya que implica la rehabilitación de la restauración del trabajo, el trabajo y los valores éticos para la vida social, basados en sus tradiciones culturales, religiosas e históricas, basadas en el desafío del hombre y sus diferencias.

En este grupo, todos están presentes en la familia en sus lugares culturales internacionales, que deben tener calidad de vida con la condición de una carrera y una

materia activa. En última instancia, los factores familiares pueden ser una variable para el primer contacto con la droga y un joven que es habitual y tiene dificultades puede contribuir a la introducción de la tradición y la práctica social.

Un problema social - La falta de estructura familiar y apoyo, por la ausencia de un padre o por la falta de armonía de una pareja; dificultades económicas; violencia familiar, además de sentimientos de abandono, soledad y crianza. La interacción de estos factores, los motiva al consumo de drogas.

Las influencias del entorno en los jóvenes

La falta de apoyo familiar es una de las razones por las que los jóvenes usan drogas, entre otros: el sentimiento de soledad, que se suma a la falta de afecto por los padres, seguido de la influencia de amigos, promesas de vivir con menos dificultades, oportunidad de ganar dinero, curiosidad y distancia de planteles educativos.

El cuidado para la sociedad se concibe como una relación recíproca, interactiva e integral, donde las experiencias de vida contemplan la interacción entre las personas.

Los programas de prevención deben tratar de estimular los factores que mejoran la protección de la salud, incluida la contención o la reducción del consumo de drogas, y la reducción de los factores de riesgo.

Cuando se trata del consumo de drogas entre los jóvenes, los programas de intervención deben analizar las oportunidades de debate e información sobre los efectos nocivos de las drogas, ya que muchos de estos jóvenes probablemente ignoren estos efectos. La información debe ser compartida en un lenguaje apropiado a la edad y cultura de la población.

2.2. Marco contextual

El Medio Físico comprende aspectos de la realidad de una determinada localidad geográfica donde se emplazará el proyecto. Estos aspectos o características propias del lugar se convertirán en las condicionantes que inciden directamente en el diseño del servicio arquitectónico a proyectar. Ya que el conocer los aspectos físicos permitirá determinar los factores del espacio arquitectónico y que el proyecto armonice con las exigencias climatológicas y geológicas del medio, donde este se emplazará. (Ramírez Valencia, 2018, p. 44).

Según la Dirección de Acción Social, MI municipio de Guayaquil, en la Guía del Buen Vivir, Cine 2, es parte de esa expansión, ubicada a las orillas del estero salado, al suroeste de Guayaquil, administrativamente pertenece a la parroquia urbana Febres Cordero. Formada a partir de oleadas de migrantes de todas partes del país que huían de la pobreza y buscaban oportunidades en Guayaquil que era la versión “criolla”, del “sueño americano”.

Respondía a su vez al deseo de un espacio propio de las familias, “vivir en Guayaquil, en casa propia”, fue la aspiración de quienes levantaron la primera “periferia” de Guayaquil rindiendo al estero y al manglar. Para el censo del 2001 en Cisne 2 vivían 75.364 personas, según las proyecciones de crecimiento de 3.38% para el 2010, tiene 98.333 habitantes. A partir de la década de los 60 sin planificación de gobierno local o nacional se inicia el asentamiento de lo que hoy llamamos parroquia Febres Cordero. Cisne 2, lo hace a inicios de los 70.

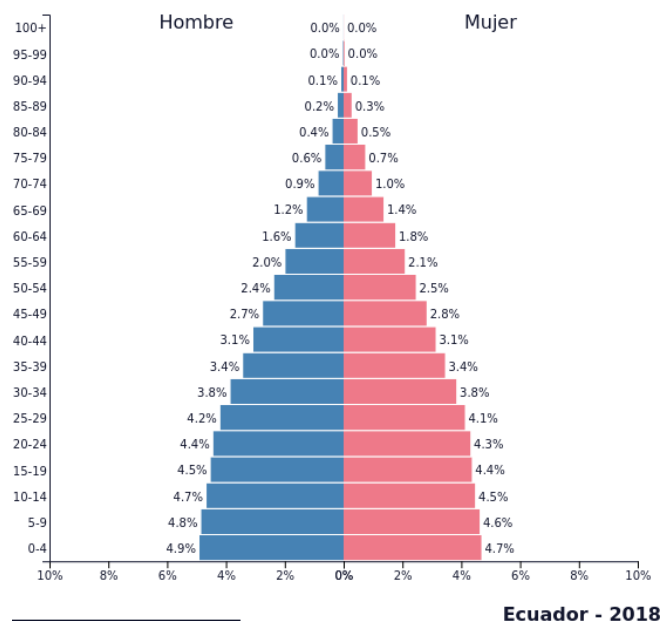


Figura.7: Población: Ecuador 2018 - PopulationPyramid.net

Fuente: www.populationpyramid.net

Proyección al actual año

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) informó que Ecuador tiene 17.096.789 habitantes hasta el sábado 13 de octubre de 2018.

Según sus datos estadísticos el 4.5% de hombres y el 4,4% de mujeres se encuentra el rango de edad que son parte de la problemática en delitos y sustancias de drogas, en la actualidad son parte del estudio, necesario en el trabajo de titulación.

Según lo escrito por foros de ecuador.ec, la “Perla del Pacífico” proyecta un crecimiento intercensal del 1,58%, es decir, para el 2018 que en teoría haría crecer a la población de Guayaquil hasta los 2’671.801 habitantes. Esta estimación la realiza la INEC en función de las estadísticas de población, que incluyen las tasas de natalidad y mortalidad en los diferentes cantones del país.

2.2.1. Datos de Ubicación geográfica

El proyecto se llevara a cabo en la ciudad de Guayaquil, el cual se encuentra ubicado en la ciudad de Guayaquil - Sur Oeste Parroquia Febres Cordero Sector Cisne 2, existe equipamiento comunitario muy determinado en la zona de la ribera del Estero Mogollón (Ramírez Valencia, 2018, p. 45).



Figura. 8 Imagen satelital de la Parroquia Febres Cordero. Sector Cisne 2, ribera del Estero Mogollón
Fuente: Carta solar 2019. Suneearthtools.

Tipos de clima:

El clima de Guayaquil es el resultado de la combinación de varios factores. Por su ubicación en plena zona ecuatorial, la ciudad tiene una temperatura cálida durante casi las 24 horas del día en el año. No obstante, su proximidad al Océano Pacífico hace que las corrientes de Humboldt (fría) y de El Niño (cálida) marquen dos períodos climáticos bien diferenciados.

Uno lluvioso y húmedo, con calor típico del trópico, que se extiende durante los meses de diciembre hasta abril (conocido como invierno que corresponde al verano austral); y el otro seco y un poco más fresco (conocido como verano que corresponde al invierno austral), que va desde los meses de mayo hasta diciembre. (Ramírez Valencia, 2018, p. 24)

La temperatura promedio oscila entre los 20 y 27 °C, un clima tropical benigno si consideramos la latitud en que se encuentra la ciudad de Guayaquil. La combinación de varios factores da como resultado el clima de Guayaquil. Debido a su ubicación en plena zona ecuatorial, la ciudad tiene una temperatura cálida durante casi todo el año, salvo en los meses de verano, donde su temperatura desciende, pero no en gran medida. (Ramírez Valencia, 2018, p. 24)

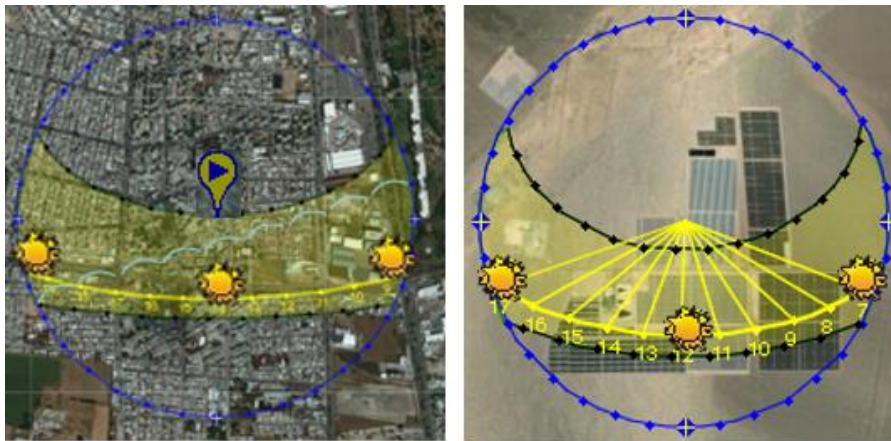


Figura. 9 Carta solar del sector Parroquia Febres Cordero Cisne 2.

Fuente: sunearthtools, 2019.

Coordenadas geográficas de Guayaquil, Ecuador, en grados y minutos decimales:

Longitud: O79°54'28.62". Latitud: S2°12'21.02"

Análisis de asoleamiento y vientos dominantes

La frecuencia de los vientos predominantes en esta zona, tienen una dirección del Suroeste al Noreste y los secundarios dirección Oeste – Este provenientes del estero salado, situado detrás de la ciudadela universitaria “Salvador Allende”. En condiciones normales, la velocidad promedio de vientos fluctúa de 10 a 20 Km/h y los vientos dominantes alcanzan velocidades máximas de 25 Km/h.



Figura. 10 Asolamiento.

Fuente: Google maps.

Relieve e hidrografía

La ciudad se encuentra situada en la cuenca baja del río Guayas, que nace en las provincias de Pichincha y de Cotopaxi, y desemboca en el Golfo de Guayaquil en el Océano Pacífico. Recibe las aguas de los ríos Daule y Babahoyo. El Daule y sus afluentes bañan las provincias de Manabí, Los Ríos y Guayas.

Estructura Ecológica - Flora

Se han reportado 127 especies de fitoplancton correspondiente a cinco grupos fitoplanctónicos: BACILLARIOPHYTA (Diatomeas), CIANOPHYTAS (Algas verdes azules), PIRROPHYTAS, SILICOFLAGELADOS y DINOFLAGELADOS. Los grupos predominante son las bacillariofitas con 94 especies (74 % del total) y las Pirrofitas con 17 especies (13 % del total), luego siguen los dinoflagelado, cianofitas y silicoflagelados.

Se registraron 42 especies de macroinvertebrados bentónicos correspondientes a dos filas siendo la más abundante el Phylum Mollusca con 15 familias y Arthropoda con 7 familias. Proyecto Guayaquil Ecológico F, 2015, p. 34. Se registraron 48 especies de peces distribuidas en 23 familias; siendo la familia más abundante la familia Aridae con el 13% de especies, Scianidae con el 10%, Cichlidae con el 10%.

Fauna: Estero Salado La Reserva de Producción Faunística Manglares el Salado

(RPFMS) posee una extensión de 5407 hectáreas; de los cuales el 78 % corresponden a zonas de manglar, el 0.9 % a camaroneras en producción 1.2 % a camaroneras abandonadas, 18 % al espejo de agua, 0.3% al bosque seco, 0.9% a áreas salinas, y 0.6 % a la zona industrial. Proyecto Guayaquil Ecológico F, 2015, p. 32

2.2.2. Descripción de aspectos sociales, culturales económicos

La ministra de Salud, Verónica Espinoza se expresó sobre la situación actual de la adicción en el país en cuanto al Plan Nacional de Salud Mental puesto en marcha por el Gobierno de turno para erradicar el caso de las Drogas, mediante el uso de estrategias. Tenemos más de 10 centros de atención para intervenir a 900 personas al año y 480 centros de atención de Ambulancia.

Educación

En este sector existe uno de los CAMI más grande de la ciudad de Guayaquil el cual ofrece educación y un sin número de actividades para adultos y niños (Ramírez Valencia, 2018, p. 59).

Servicios Generales

El sector es transitable ya que existe mucho espacio de movilidad (Tricimotos, colectivos, personal, etc.), La dirigencia es muy unida y atenta a los diversos planes de desarrollo que se plante a ejecutar. Posee áreas comunales y de servicio (CAMI, Centro de Salud, Iglesia) En el sector de Cisne 2 existen planes de alcantarillado ejecutados por Interagua y de recolección de desechos por parte de la empresa municipal Puerto Limpio.

2.2.3. Modelos análogos - Nacionales

Casa de Acogida para jóvenes Juan Elías

Cuenta con una capacidad para 30 jóvenes, entre 12 y 17 años de edad, fueron reinauguradas las instalaciones de la casa de acogida Juan Elías, un hogar temporal ubicado entre las calles Aguirre y Juan Pérez Pazmiño, centro de Guayaquil (ministeriointerior.gob).



Figura.11 Ubicación Aguirre e Ismael Pérez Pazmiño, interior de la Casa de Acogida.
Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)

El objetivo es facilitar el acceso a la desintoxicación y recuperación psicológica, reintegrándolos a su familiar y a la sociedad, en un ambiente adecuado que satisfaga sus necesidades de protección. ministeriointerior.gob. 2018.



Figura.12 Casa de Acogida Juan Elías, ubicada al pie del Puente del Velero del Estero Salado.
Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)

La infraestructura que tiene 1.385 metros cuadrados de construcción, tuvo una inversión por parte del Ministerio de Inclusión Económica y Social de 175.129 dólares, inaugurada en marzo de 2015, en equipamiento y mobiliario alcanzó los 55.000 dólares. ministeriointerior.gob. 2018.

Servicios - Atención en salud:

- Tratamiento de deshabitación - Atención en salud física, mental y de especialidad
- Programa psicoterapéutico - Nutrición

Acogimiento y vida comunitaria:

- Convivencia organizada: Normas y horarios
- Rutinas diarias: Actividad física, ocupación del tiempo libre
- Formación de hábitos y responsabilidades
- Talleres y actividades permanentes

Reinserción integral:

- Recuperación y reinserción educativa - Reconexión familiar y/o social
- Capacitación laboral - Seguimiento.

Sus instalaciones cuentan con dos dormitorios con capacidad de 12 personas, dos dormitorios con capacidad para 3 personas, comedor, cocina, baños y lavandería



Figura.13 Dormitorios de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura. 14 Comedor y cocina de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura.15 Cocina y baños de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)

Áreas de: Atención médica y enfermería, área técnica, centro de cómputo, audiovisual, música, salas múltiples de música, juegos de video, talleres psicología, expresión corporal, sala de visita familiar, más un área abierta para deportes, jugar tenis, básquet, fútbol y fútbolín. ministeriointerior.gob. 2018.



Figura.16 Atención médica y enfermería en la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)

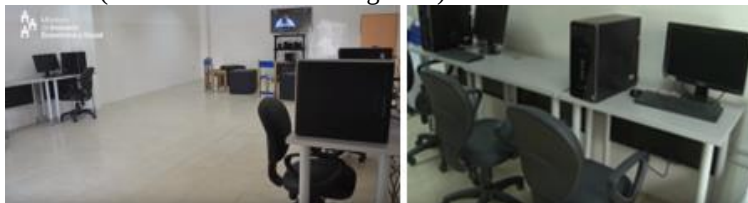


Figura.17 Centro de cómputo de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura.18 Sala de espera de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)

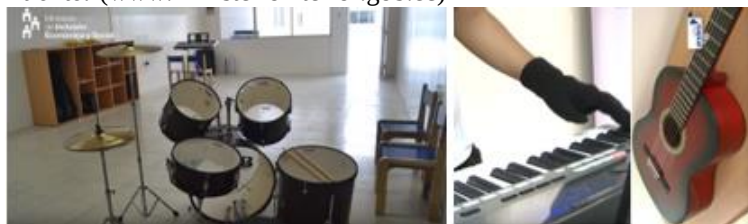


Figura. 19 Sala de música de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura. 20 Área de deportes y sala de videojuegos de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura. 21 Talleres de psicología, expresión corporal.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura. 22 Sala familiar, gimnasio de la casa de Acogida Juan Elías.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura. 23 Práctica de pin-pon y básquet entretenimientos de los chicos.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)



Figura. 24 Juego de fútbolín y de voleibol.

Fuente: (www.ministeriointerior.gob.ec)

"La idea es que las personas no tengan que recurrir a lugares que operan clandestinamente donde vulneran los derechos, maltratan e inclusive torturan" aseveró la ministra de Salud Pública Verónica Espinosa, Agregó que el consumo problemático de alcohol y drogas alcanza a más de 270.000 ecuatorianos y de esa cifra de 10.000 a 12.000 requieren internamiento.

Cuando los adolescentes cumplen 3 meses de tratamiento - con análisis de cada caso y las respectivas visitas a los hogares- empiezan sus salidas terapéuticas, primero de 8 horas, luego de 48 horas, 4 días, 7 días hasta el retorno a su ambiente familiar. Después de la etapa de ‘alta médica’, que consiste en realizarles un seguimiento durante un año. Ministeriointerior.gob. 2018.

Casa de Acogida para jóvenes Los Libertadores - Nacional



Figura. 25 Ingreso a Casa de acogida Libertadores.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)

La nueva Casa de Acogida y Tratamiento para jóvenes que hayan superado la fase de desintoxicación y hábitos de consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, "Los Libertadores", fue inaugurada por el presidente de la República, Rafael Correa. 2 ago. 2016 La obra está situada en el kilómetro 6,5 de la vía a la Costa en Guayaquil y es un paso más para fortalecer la lucha contra el micro tráfico y consumo de drogas. Goberguayas.ec. 2018.



Figura. 26 Interior del Centro de acogida Libertadores.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)

El centro tiene capacidad para albergar a 30 menores de edad entre 12 y 17 años de edad que hayan sido derivados del Centro de Tratamiento de Alcohol y Drogas (Cetad) del Ministerio de Salud y que no dispongan de un referente familiar o enfrenten el deterioro de su entorno social. goberguayas.ec. 2018



Figura. 27 Jardines del centro – Instalaciones por bloque.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)

La obra contó con una inversión de \$ 806.698 en infraestructura y equipamiento. La edificación posee, consultorio médico, sala pedagógica, dirección, una sala de uso múltiple, sala de computación, gimnasio, 10 dormitorios, comedor, 3 bodegas, lavandería, sala de visitas, canchas deportivas, entre otras. Goberguayas.ec. 2018



Figura. 28 Consultorio médico – Sala pedagógica.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)



Figura. 29 Enfermería – Sala múltiple.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)



Figura. 30 Sala de cómputo y gimnasio.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)



Figura. 31 Dormitorios y baños.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)



Figura. 32 Sala de cómputo y gimnasio.

Fuente: (goberguayas.gob.ec)

Atenderá a 31 adolescentes con problemas de adicción a las drogas. Busca su reinserción familiar y comunitaria una vez que superen los hábitos de consumo. "Si podemos sacar al menos a uno del vicio de las drogas, todo habrá valido la pena. La Patria los necesita, son el presente y el futuro del país", destacó el Primer Mandatario Rafael Correa 2016. (Goberguayas.ec)

Análogos Internacionales - Centro de Rehabilitación para el Tratamiento de Drogadicción y Alcoholismo – Libre



Figura. 33 Centro de rehabilitación LIBRE.

Fuente: (clinicalibre.com)

Cuentan con: Tratamientos de desintoxicación (Síndrome de Abstinencia), rehabilitación y prevención de recaídas para tratar las adicciones a través de nuestro modelo de tratamiento integrativo único en México, mismo que minimiza la posibilidad

de una recaída del paciente y ayuda a las familias del paciente a mejorar su calidad de vida.



Figura. 34 Cuerpo médico y sala de espera.

Fuente: (clinicalibre.com)

Por ello, aprovechando los conocimientos y técnicas más actualizadas de ayuda a pacientes con Adicción, Trastornos Alimenticios y Trastornos Duales, Clínica Libre te ofrece la mejor alternativa de tratamiento para apoyar a esas personas que, por circunstancias personales, sociales y familiares muy complejas, cayeron en la enfermedad de la adicción. Clínicallibre.com. 2018.



Figura. 35 Actividades y terapias.

Fuente: (clinicalibre.com)

Objetivos

Proporcionar un tratamiento de desintoxicación y rehabilitación al paciente con problemas de adicción, a través de un programa de atención integral y formado por un equipo multidisciplinario de profesionales y profesionistas de la salud. Quienes brindan un ambiente ético, profesional, confidencial, con acompañamiento espiritual y de ayuda mutua, que permitan mejorar y dignificar la calidad de vida y elevar su autoestima, favoreciendo una adecuada reinserción familiar, educativa, laboral y social del paciente.



Figura. 36 Salas de reuniones terapéuticas.
Fuente: (clinicalibre.com)

Nuestra filosofía

La adicción nunca deberá ser tratada como un delito, debe ser abordada como un problema de salud. Sabemos que el adicto ha perdido la capacidad de tomar decisiones sanas por sí mismo, ignora inconscientemente una realidad, da buenas razones y no una razón verdadera, culpa a otros de sus irresponsabilidades. Pero necesita ayuda, despertar conciencia de su enfermedad, conocimiento suficiente de la adicción y sus consecuencias, y lo más importante, aprender a desarrollar las habilidades necesarias para tomar decisiones correctas en la vida. ClínicaIbre.com. 2018.



Figura. 37 Exteriores de relajamiento y salas de espera.
Fuente: (clinicalibre.com)



Figura. 38 Estanque y equino terapia.
Fuente: (clinicalibre.com)

Bienvenido a Narconon Europa



Figura. 39 Vista de perspectiva del Centro Narconon

Fuente: (narcononeurope)

En Narconon Europa, entran a un entorno dedicado a una cosa: Ayudar a la gente a superar su adicción en todo momento. Comienza con el entorno de Narconon. En primer lugar, no tienen “pacientes” ni “víctimas” ni “adictos”, tienen estudiantes, que están aprendiendo a vivir una vida exitosa libre de drogas.

Objetivos: Rehabilitar y recuperar socialmente a personas que se encuentran en problemas de drogadicción y/o alcoholismo. Educar y prevenir sobre la problemática de la drogadicción y el alcoholismo de manera individual y/o colectiva en ámbitos como el familiar, educativo y laboral Realizar campañas informando a la comunidad acerca de la verdad sobre las drogas y su incidencia en la vida propia y de los demás.

Duración: El tiempo total de permanencia en el programa es de 3 a 6 meses, ya que se trata de un proceso totalmente individual que se efectúa en nueve etapas, siendo el estudiante quien marca su evolución debido a que se aplica de acuerdo a la capacidad de entrega y compromiso con sí mismo.



Figura. 40 Vista de perspectiva del Centro Narconon

Fuente: (narcononeurope)

Aquí, se ha tenido en cuenta cada detalle con el fin de darles a los estudiantes la estabilidad y comodidad que necesitan para ayudarles a que se liberen de la adicción y reconstruyan sus vidas sin drogas. Este centro está diseñado para entregar la tecnología excepcionalmente eficaz de Narconon, desde los espacios especialmente diseñados para una retirada sin drogas, al centro de Desintoxicación de la Nueva Vida con nuestra comprobada metodología para eliminar los residuos de las drogas que estimulan las compulsiones y contribuyen a la recaída.



Figura. 41 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)

Las instalaciones se encuentran apartadas en 6.3 hectáreas en las afueras de Helsing (al lado del hermoso Lago Arreso), considera que el éxito a largo plazo comienza ahí mediante la curación integral de la mente, el cuerpo y el espíritu, en ese lugar ideal para liberar a los estudiantes de la adicción de las drogas. Teniendo un entorno ideal para el cuidado individual y la atención personalizada que son esenciales para el programa exclusivamente efectivo.

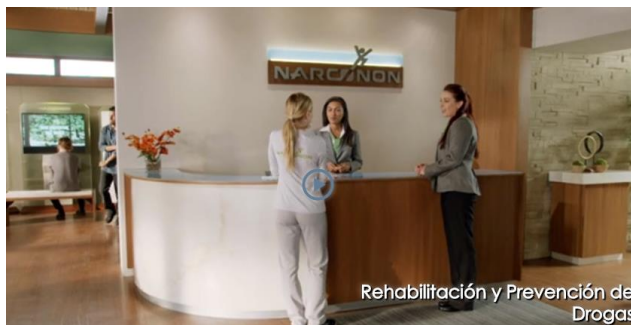


Figura. 42 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)



Figura. 43 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)

Sala de estar de estudiantes: El centro tiene varios espacios para uso de los estudiantes. Las exhibiciones audiovisuales proporcionan una introducción al programa único de Narconon.



Figura. 44 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)

Sala de seminarios y eventos: El auditorio sirve para llevar a cabo los eventos de Narconon y las graduaciones de estudiantes. Ofrece una vista panorámica de un lago. Narcononeurope 2018.

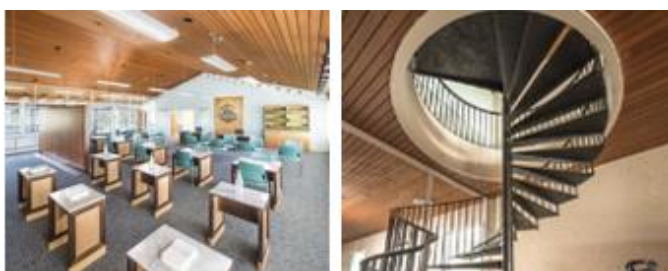


Figura. 45 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)

Cursos de destrezas para la vida: Las salas de curso de Narconon están diseñadas para impartir la gama completa de los cursos de destrezas para la vida de Narconon. Aquí los estudios trabajan para adquirir la habilidades que necesitan para una vida exitosa y libre de drogas. Narcononeurope 2018.



Figura. 46 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)

Cada detalle: La calidad excepcional del programa Narconon se refleja en toda la instalación, la combinación de comodidad y tecnología de rehabilitación efectiva ofrece el entorno perfecto paraa una rehabilitación completa y éxito a lo largo plazo. narcononeurope 2018.



Figura. 47 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)

Los pacientes son sometidos a tratamiento individuales y en grupo, entre los que se incluyen métodos como la meditación para la desintoxicación; cuenta con un área de ejercicios, dos saunas y un espacio de sala de relajamiento. Aquí los estudiantes liberan al cuerpo de los dañinos residuos de las drogas. Narcononeurope 2018.



Figura. 48 Vista de perspectiva del Centro Narconon
Fuente: (narcononeurope)

Análisis: Buscando las similitudes en los proyectos antes vistos, locales e internacionales, concuerdan en que la utilización de la luz tanto natural como artificial rescata y aporta al concepto de cada edificación dándole un giro cuanto a cromática. La integración de los espacios interiores y exteriores de la edificación al entorno natural y físico. La utilización de la cromática para cada espacio según su uso pensando en el usuario y en tonalidades que aportan a un desenvolvimiento, tratamiento y recuperación del interno. Narcononeurope 2018.

Las formas dinámicas y volumetricas sobresalientes ya sea vertical u horizontalmente que dan un dinamismo al lugar creando alegría, distracción y relax al usuario en el interior como exteriormente por sus jardines centrales. El correcto uso del espacio por la versatilidad y multi-funcionalidad del mismo. La utilización de transparencias en la edificación, lo cual ayuda a un óptimo soleamiento, a su vez creando un diseño a la edificación. Narcononeurope 2018.

La amplitud de espacios para que las actividades se puedan llevar a cabo.

Existe elementos vegetales en el interior de salas que aporta una sensación de relajamiento al estar en alguna actividad terapéutica. Todo eso que cumplen con los parámetros de un centro de rehabilitación legal y seguro para los usuarios.

Narcononeurope 2018.

2.3. Marco Conceptual

Centro de rehabilitación: Un centro de rehabilitación es una institución dedicada a la recuperación de personas con algún tipo de problemas, ofrece una o más terapias en las instalaciones, puede ser para pacientes ambulatorios. (Narim.com)

Ergonomía física: En el trabajo, en concreto, se preocupa de las características anatómicas, antropométricas, fisiológicas y biomecánicas del usuario en tanto que se relacionan con la actividad física, así como el análisis de los factores ambientales y su influencia sobre el desempeño de los humanos. (Orfiprix.com)

Arquitectura interior: Tradicionalmente el interiorismo ha sido el arte espacial del diseño de los ambientes, sin embargo, la arquitectura de interiores es un proceso a través del cual el interior de los edificios se diseña, preocupándose por todos los aspectos del uso humano de los espacios y por lo tanto la manipulación del volumen espacial así como el tratamiento superficial. (Definición ABC.com)

Confort: Procede del inglés comfort. Se trata de aquello que brinda comodidades y genera bienestar físico o material que proporcionan determinadas condiciones al usuario, es un término francés aceptado por el diccionario de la Real Academia Española (RAE)

Drogas: Es toda sustancia de origen natural o artificial de efectos psicoactivos cuyo consumo frecuente conduce a la tolerancia y dependencia con la determinación de efectos nocivos sobre el sujeto la sociedad o ambos. (Camejo Lluch, Reynerio; Abella , Marcia, 2009, p.4).

Abuso de sustancias: Las primeras sustancias y las más consumidas suelen ser el alcohol y el tabaco, seguidas del cannabis, los tranquilizantes, la cocaína, las anfetaminas, el éxtasis y otros alucinógenos. Se habla de abuso de sustancias cuando se ha regularizado su frecuencia y comúnmente ha aumentado la cantidad ingerida por vez. Es más difícil suspender, postergar o interrumpir el consumo. (Grimson, 2009, p.16).

Micro-tráfico: Se denomina a tráfico ilícito en mínimas cantidades que posee una persona. (RAE)

Sociedad: f. Agrupación natural o pactada de personas, pueblos o naciones, organizada para cooperar en la consecución de determinados fines. Pueblos o naciones que conviven bajo normas comunes. (dle.rae.es, 2017)

Mendicidad: f. Estado y situación de mendigo, acción de mendigar. (dle.rae.es, 2017).

Tecnología: Ciencia que trata de la creación y el empleo de unos procedimientos, y su relación con la sociedad y el entorno. (parro.com.ar/, 2018)

Zonificación: Conjunto de regulaciones que ordenan la subdivisión o subdivisiones de un espacio en zonas para restringir su altura, volumen y densidad, asimismo asegura la dotación de zonas de interés comunitario. (parro.com.ar/, 2018)

Salud: Se denomina así al completo estado de bien estar físico, mental y social. No únicamente ausencia de enfermedad.(Merino., 2012)

Cromoterapia: Es un método de armonización y de ayuda a la curación natural de ciertas enfermedades por medio de los colores. Los colores corresponden a vibraciones que tienen velocidades, longitudes y ritmos de ondas diferentes. (ecured.cu/).

Privacidad: Es aquello que una persona lleva acabo en un ámbito reservado. (Merino,Definicion.de, 2012)

Seguridad: La propiedad de algo dónde no se registra peligros, daños ni riesgos. Una cosa segura es algo firme, cierto e indubitable.(Gardey J. P, Definicion.de,2012)

Ergonomía. - término con que se designa la moderna ciencia del mejoramiento de las condiciones del trabajo humano en función de las facultades y limitaciones reales de los

hombres que trabajan. La ergonomía se propone la adaptación óptima de la vida de trabajo, operaciones físicas, máquinas, sistemas de mecanismos, métodos de organización, medio ambiente laboral, a las exigencias biológicas, físicas y psíquicas de los trabajadores y reclama y promueve un trabajo conjunto de especialistas de las más diversas disciplinas: fisiólogos, psicólogos, expertos en medicina del trabajo, ingenieros, arquitectos, diseñadores, etc. (DC Villareal E, p. 2 (s.f))

Antropometría: Ciencia que estudia las dimensiones físicas del cuerpo humano, al aplicar instrumentos de medición, con el propósito de establecer estándares para el diseño de diversos objetos. (Libro Panero)

Homólogos: Son aquellos que tienen una estructura similar pero funcionan de manera diferente. Para la geometría, la homología es la relación que establecen aquellos lados que están situados en igual orden en todas las figuras que se califican como semejantes. (diferenciador.com/)

Dependencia física: “Estado de adaptación funcional y metabólica manifestada por la aparición de síntomas físicos y psíquicos al interrumpir o disminuir la administración de las drogas”. (Camejo Lluch & Aguilar Peña, 2009, p.5)

Diseño: La palabra diseño se refiere a un boceto, bosquejo o esquema que se realiza, ya sea mentalmente o en un soporte material, antes de concretar la producción de algo. (Definicion.de, 2014)

Mobiliario: se entiende que es el conjunto de muebles que facilitan el uso y actividades de la oficina, casa u otro tipo de establecimiento, dependiendo el tipo de mobiliario cada uno tiene una función diferente como dormir, comer, cocinar, etc. También encontramos unos más funcionales que otros. (LEXICOON, 2017)

2.4. Marco Legal

En la actual constitución de la república del Ecuador aprobada para consulta popular en el 2008. Según lo expreso la Asamblea nacional en el 2008. En el artículo No. 364 de la selección segunda de la salud. Las adicciones son un problema de salud pública. Al estado le corresponde desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos.

Según el Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: Se debe mantener la prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo. (Espinoza Cueva, 2017, p. 49)

En el Art. 364 expresa lo siguiente: “Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos.

En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.”
(Plan Nacional Prevención Integral de drogas, 2013 p. 10)

El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco como se planteo en “El artículo No. 365, de la misma sección, establece lo siguiente: Por ningún motivo los establecimientos públicos o privados ni los profesionales de la salud negarán la

atención de emergencia. Dicha negativa se sancionará de acuerdo con la ley”.

(CONCEP, 2014, p.165)

El Consejo Cantonal de Protección Integral de Derechos de Guayaquil ejecuto estrategias de prevención frente al consumo de drogas. Desde el año 2016, se realizó la campaña “Yo tengo el poder, digo no”, que tuvo como objetivo fomentar estilos de vida saludables y promover la prevención de conductas adictivas en niños y niñas de 8 a 11 años. Celebratuvida, p. 2.

Parte de las normativas Nacionales, en la codificación de LEY DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS, establece (Consep, Ecuador ama la vida, 2014) lo siguiente:

Art. 1.- Objetivo.- “Esta Ley tiene como objetivo combatir y erradicar la producción, oferta, uso indebido y tráfico ilícito de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, para proteger a la comunidad de los peligros que dimanen de estas actividades”. (Consep, Ecuador ama la vida, 2014, p.1)

Art. 4.- Prevención, control, fiscalización, represión y rehabilitación.- “Esta Ley contempla los mecanismos de prevención del uso indebido y la comercialización de las sustancias sujetas a fiscalización, la investigación y represión de los delitos tipificados en esta Ley y el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas”. (Consep, Ecuador ama la vida, 2014, p.2)

RÉGIMEN DEL BUEN VIVIR. Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores

ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá vulnerar sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco.

Normativas de Arquitectura y Urbanismo

Edificaciones de salud: Al ser el centro de rehabilitación un espacio en el cual está dedicado y relacionado a las edificaciones de Salud, hospedaje y restaurante se tomará como referencia estas tipologías al momento de diseñar y proponer los espacios necesarios basados en las normas y medidas que determinan los siguientes artículos. Tomado de Normas de Arquitectura y Urbanismo corresponde la codificación de los textos de las ordenanzas No. 3457 y 3477.

Accesos según el Art. 201

En las edificaciones hospitalarias, adicionalmente al ingreso principal, existirán accesos separados; consulta externa para el personal, servicio en general y para el abastecimiento.

Altura libre de los locales reglamentadas por el Art. 202

Los locales destinados a antecámaras, vestíbulos, administración, consulta externa y salas de enfermos tendrán una altura libre mínima de 2.50 m. entre el nivel de piso y cielo raso. (En los servicios de diagnóstico y tratamientos su altura dependerá del equipo a instalarse, sin permitirse alturas inferiores a 2.50 m.) Los demás locales habitables cumplirán con las normas respectivas de esta Normativa.

Puertas según el Art.203

Además de lo establecido en el Art. 89 de esta Normativa, referente a Puertas, se cumplirá con las siguientes condiciones:

Cuando las puertas abran hacia el exterior de la edificación, no obstruirán la circulación

en corredores, descansos de escaleras o rampas y estarán provistos de dispositivos de cierre automático.

- a) En áreas de administración, consulta externa, habitaciones, consultorios y laboratorio clínico, serán de 0.90 m. de ancho.
- b) Deben ser iluminados y ventilados por medio de ventanas separadas por lo menos cada 25 m.
- c) El ancho de pasillos delante de ascensores será de 3.40 m.
- d) Cuando la espera de pacientes se encuentre vinculada a pasillos se calculará un área adicional de 1.35 m² de espera por persona mínimo considerando 8 asientos por consultorio.

Las puertas dan privacidad, al permitir el paso de personas de un espacio a otro.

La luz útil de paso: mínima 0,80 m para el paso de sillas de ruedas luces de 0,90 m.

Altura de los herrajes: Altura de 0,90 m 0,05 m sobre el nivel del solado (piso).

Umbrales: Altura máxima de 0,02 m en puertas de entrada principal o secundaria.

Materialidad de las puertas: Cristal templado o vidrio inastillable.

Pasillos según el Art. 204

- a) Los pasillos de circulación general serán de 1.80 a 2.40 m. de ancho, depende del flujo de circulación.
- b) Senderos y veredas: ancho mínimo de 1,50 m permite el paso de dos personas, unas de ellas en silla de ruedas.

Escaleras principales: no contarán con más de 12 contrahuella entre rellano y descanso; Alzada 0,14 a 0,16 cm y huella de 0,28 a 0,30. El ancho mínimo 1,20 m.

Pasamanos: A ambos lados de la escalera, altura de 0.90 m. 0,95 m. La sección transversal tendrá un diámetro mínimo de 0,04 y máximo de 0,05 m y separada del filo

de pared mínimo 0,04 m. La escalera supera los 2,40 m, de ancho se colocará un pasamano intermedio separado, 1,00 de los pasamanos laterales.

Baños - Inodoro: Dimensiones mínimas 0,80 de ancho. Se colocará sobre una plataforma, 0,50 m a 0,53 m del nivel del solado. El sistema de limpieza estará ubicado entre 0,90 m +/- 0,30 m del nivel del solado.

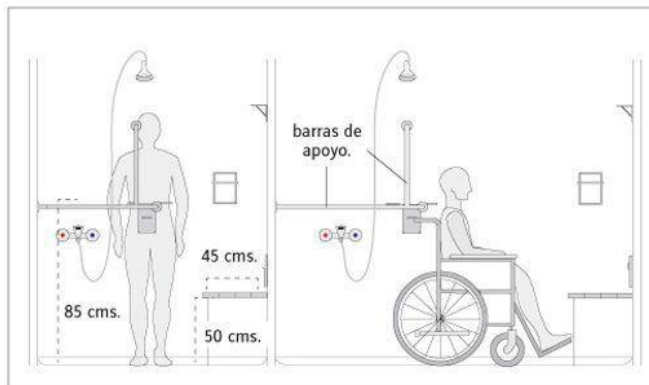


Figura. 49 Medidas adecuadas para personas con capacidades especiales
Fuente: pinterest.es.

Rampas fijas (Referencia NTE INEN 2 245:2000) Art. 84

Esta norma establece las dimensiones mínimas y las características generales que deben cumplir las rampas que se construyan en espacios abiertos y edificaciones de uso público para facilitar el acceso a las personas. las rampas para peatones en cualquier tipo de construcción deberán satisfacer los siguientes requisitos:

Tendrán un ancho mínimo igual a 1.20 m.

Cuando se considere la posibilidad de un giro de 90°, la rampa debe tener un ancho mínimo de 1.00 m. y el giro debe hacerse sobre un plano horizontal en una longitud mínima hasta el vértice del giro de 1.20 m. Si el ángulo de giro supera los 90°, la dimensión mínima del ancho de la rampa debe ser de 1.20.m.

a) Se establecen los siguientes rangos de pendientes longitudinales máximas para los tramos de rampa entre descansos, en función de la extensión de los mismos, medidos en su proyección horizontal.

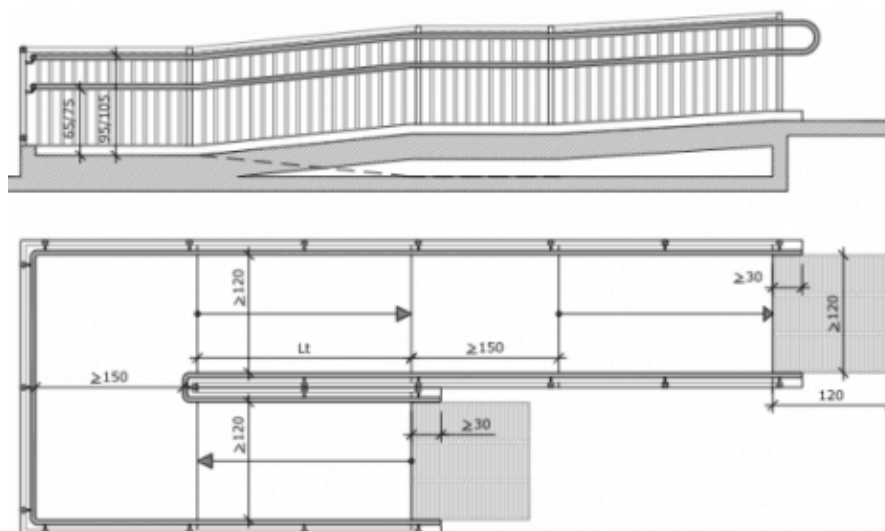


Figura. 50 Modelos de rampas

Fuente: ascensores.barcelona.

Dimensiones de Rampas:

Longitud	Pendiente máxima (%)
Sin límite de longitud	3.33
Hasta 15 metros	8
Hasta 10 metros	10
Hasta 3 metros	12

- b) La pendiente transversal máxima se establece en el 2%.
- c) Los descansos se colocarán entre los tramos de rampa y frente a cualquier tipo de acceso, tendrán las siguientes características: El largo del descanso debe tener una dimensión mínima libre de 1.20 m.

Las rampas mal diseñadas representan obstáculos.

- Ancho: mínimo 1,10 m y el máximo de 1,30 m.
- Longitud de los tramos: no debe superar los 6 m.
- Pasamanos: La altura superior e inferior será de 0,90 m y 0,75 m. a 0,80 m.

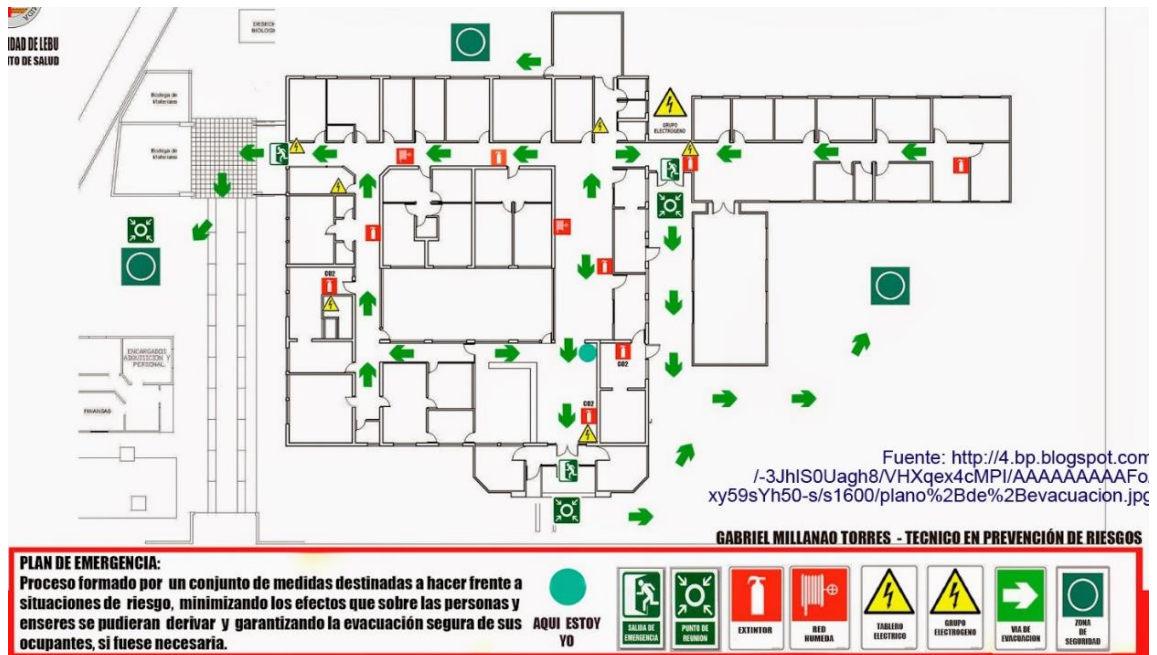


Figura. 51 Ruta de evacuación.

Fuente: Ruta de evacuación.

Plan de escape

- Indicar con claridad, en cada área del edificio, las rutas primarias y secundarias de escape, colocando mapas de las mismas con instrucciones simples. Se debe señalar con luces de emergencia los caminos de evacuación.
- Mantener las escaleras libres de objetos que puedan bloquear o impedir la salida.
- Efectuar simulacros, para identificar y resolver los inconvenientes que puedan aparecer en una situación real.
- Que dispongan de dispositivos de iluminación de emergencia que permitan percibir el piso y cualquier modificación en su superficie, cuando se interrumpa de energía eléctrica o falte iluminación natural.



Figura. 52 Señaléticas aplicados en ruta de evacuación

Fuente: Simbologías.com

Señales foto luminiscente

Las señales foto luminiscentes son aquellas de forma preponderantemente plana, que sirven para indicar las salidas de emergencia, instalaciones de seguridad, etc., y situados normalmente en zonas a la altura de la vista o por encima del dintel de las puertas. Para su correcta instalación, la señal foto luminiscente debe ser montada en el lugar donde más cantidad de luz pueda recibir, y como más luz reciba, más luz devolverá y durante más tiempo.

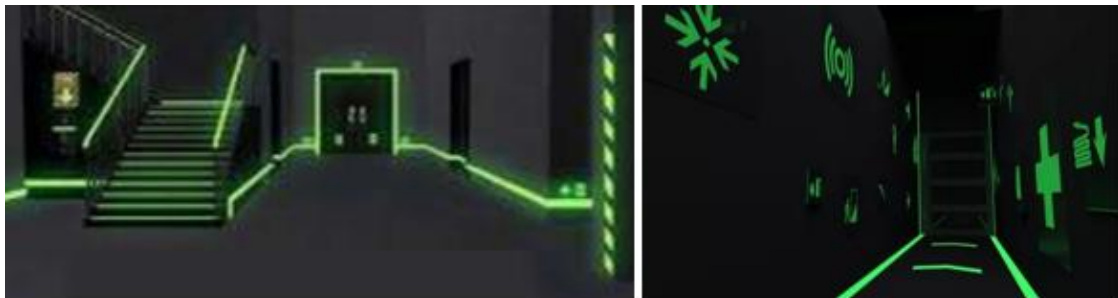


Figura. 53 Señalética foto luminiscente en ruta de evacuación

Fuente: Corporación Modulsystems

Como el resto de señales de seguridad, se rigen por el Real Decreto 485/1997, de 14 de abril, establece las disposiciones mínimas para la señalización de seguridad y salud en el trabajo. interempresas.net

- Las hay de prohibición (se prohíbe un comportamiento susceptible de provocar un peligro)

- Advertencia (se advierte de un riesgo o peligro); obligación (se obliga a un comportamiento determinado)
- Salvamento socorro (proporciona indicaciones relativas a las salidas de socorro, a los primeros auxilios o a los dispositivos de salvamento)
- E indicativa (proporciona otras informaciones distintas de las previstas en los párrafos).

Cómo evacuar un edificio



Figura. 54 Evacuación
Fuente: Simbologías.com

- Proceder con calma, pero rápidamente, y no usar el ascensor, porque ello puede terminar en tragedia.
- Mantener el cuerpo lo más cercano posible al piso para evitar el contacto con el humo y gases tóxicos.
- Reportarse al encargado de personal que posee la lista para controlar la total evacuación del edificio.
- La ubicación de señalizaciones, tanto en áreas internas como externas deben colocarse en los centros de rehabilitación, para indicar el modo de evacuación.



Figura. 55 Altura de señalética

Fuente: revista.unam.mx.

- Las puertas de salida de emergencia así como las de ingreso deberán abatir hacia afuera (calle, acera, pasillo)



Figura. 56 Puertas de ingreso

Fuente: revista.unam.mx.

- La respectiva señalización en lugares y espacios, tanto interiores como exteriores.



Figura. 57 Señaleticas que deben ir en el interior

Fuente: google.com

Si hay un corte de energía, se iluminan intensamente en la oscuridad y guían la salida de las personas. En ausencia de electricidad y cuando el edificio debe ser abandonado, la tecnología foto luminiscente incrementa de manera espectacular la seguridad. Alimentada únicamente por la luz ambiental, la señalización indica caminos en la oscuridad, haciéndose visibles objetos como tabiques, muros, escaleras o extintores, creando además un sistema de guiado. interempresas.net

Tabla 5
Colores y significado

Color	Significado	Indicaciones y precisiones
Rojo (contraste en blanco)	Señal de prohibición	Comportamientos peligrosos
	Peligro – alarma	Alto, parada, dispositivos de desconexión de emergencia. Evacuación
Amarillo o amarillo anaranjado (contraste en negro)	Material y equipos de lucha contra incendios	Identificación y localización
	Señal de advertencia	Atención, precaución. Verificación
Azul (contraste en blanco)	Señal de obligación	Comportamiento o acción específica. Obligación de utilizar un equipo de protección individual.
Verde (contraste en blanco)	Señal de salvamento o de auxilio	Puertas, salidas, pasajes, material, puestos de salvamento o de socorro, locales
	Situación de seguridad	Vuelta a la normalidad

Fuente: Interempresas.net

Elaborado por: Autor

Para ello, existen en el mercado productos como bandas adhesivas para balizar puertas y pasillos, pintura foto luminiscente para señalizar suelos y muros, y señales de salvamento y evacuación foto luminiscentes que indican las salidas de emergencia
interempresas.net

Asimismo, un sistema de señalización foto luminiscente de vías de evacuación es la combinación de productos foto luminiscentes para posibilitar la evacuación o salida desde la zona de peligro hasta un área segura, así como facilitar la localización y utilización de los equipos e instalaciones de emergencia y seguridad contra incendios.
interempresas.net

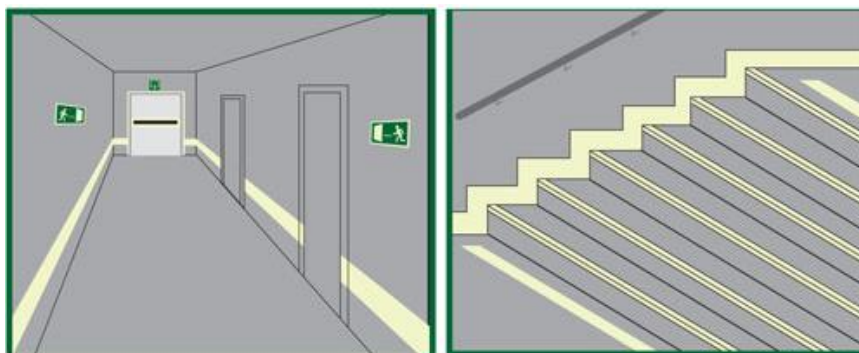


Figura. 58 Aplicación foto luminiscente en las rutas de evacuación

Fuente: interempresas.net.

CAPÍTULO III

3. Metodología

3.1. Enfoque de la Investigación.

Se encontraron aspectos teóricos con enfoque relacionados a los Centros de Rehabilitación para jóvenes adictos del Cisne 2, problema que es parte de la sociedad y mediante este estudio se dio una solución con la propuesta futura.

Se trata de un estudio descriptivo y cualitativo, cuya recolección de datos se obtendrá mediante entrevistas individuales y encuestas dirigidas a jóvenes. El análisis de contenido comprende tres temas: la carencia del apoyo familiar; las influencias del entorno en que se desarrollan los jóvenes y el desconocimiento del efecto que causan las drogas y los planes para el futuro.

3.2. Tipos de Investigación

En este trabajo de titulación se aplicó las investigaciones: descriptiva, de campo, cualitativa.

Investigación Descriptiva

Se considera como investigación descriptiva aquella en que, como afirma Salkind, “se reseñan las características o rasgos de la situación o fenómeno objeto de estudio”.Pág.11

Esta investigación se soporta principalmente en técnicas como la encuesta, la entrevista, la observación y la revisión documental. Aplicando esto se realizaron encuestas a diferentes familiares de las personas con problemas de adicción en el área urbana de la parroquia Febres Cordero, Cisne 2, dado que se describen los tipos de adicciones que existen, en este sector y los individuos involucrados y diferentes tratamientos, detallando como estos se aplican a los pacientes, dando a conocer las características

generales sobre las rehabilitaciones, como afectan estos temas hoy en día al individuo, familia y sociedad.

Investigación de Campo: Según Cázares, Jaramillo (2010) señala que:

La investigación de campo es aquella en que el mismo objeto de estudio sirve como fuente de información para el investigador. Consiste en la observación, directa y en vivo, de cosas, comportamiento de personas, circunstancia en que ocurren ciertos hechos; por ese motivo la naturaleza de las fuentes determina la manera de obtener los datos. (p. 18)

La investigación de campo fue dirigida a las personas de la parroquia Febres Cordero – Cisne 2 área urbana del Guayaquil que tienen estos problemas adicciones, hablando con los familiares y de esta manera informándonos de los problemas que tienen y diagnosticar si les agrada la propuesta y ver cómo será la reacción de los habitantes.

La investigación Cualitativa:

Desde el punto de vista hermenéutico, González (2013), refiere que, la investigación cualitativa aborda lo real en cuanto proceso cultural, desde una perspectiva subjetiva, con la que se intenta comprender e interpretar todas las acciones humanas, las vivencias, las experiencias, el sentir, con el fin de crear formas de ser en el mundo de la vida.

Basado en el punto de vista de Gonzales, describiremos las cualidades de un fenómeno como lo es la adicción y sus acciones. Definiendo un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad de los usuarios.

3.3. Métodos.

En esta investigación se aplicó métodos relacionados al diseño interior y arquitectura, que se recopilara lo más importante.

- Deductivo
- Científico
- Técnicas e instrumentos (encuesta)
- Población y muestra

Método Deductivo:

Según LAUREANO, “El conocimiento deductivo permite que las verdades particulares contenidas en las verdades universales se vuelvan explícitas”. Pág. 2.

Cegarra (2012) “El método deductivo es el camino lógico para buscar la solución a los problemas planteados. Consiste en emitir hipótesis, acerca de las posibles soluciones al problema planteado y en comprobar con los datos disponibles si estos están de acuerdo” (p. 82). Esta metodología ayudo a resolver de una manera transparente el problema mediante la observación indirecta se aplicó este método para analizar los resultados, de forma detallada mediante la tabulación de las encuestas.

Método Científico:

Observar es advertir los hechos como se presentan, de una manera espontánea, y consignarlos por escrito, se llevará a cabo sin efectuar contacto personal. y se enfocará lo que la gente hace o hizo. Según LAUREANO, “es el proceso mediante el cual se perciben deliberadamente ciertos rasgos existentes en la realidad que se quiere investigar”. Pág. 98.

Este método se aplicó mediante la observación directa asistiendo a los centros de atención pública y sus alrededores de la parroquia Febres Cordero – Cisne 2, identificando así la cantidad de personas que deambulan en las calles consumiendo sustancias psicotrópicas corroborando con el resultado de las encuestas que si existe un mayor consumo alcohol y dichas sustancias por ende necesitan del tratamiento.

3.4. Técnicas e Instrumentos

La Encuesta

Según expresa Grande (2010).

“El encuestador que obtiene información a partir de encuesta a domicilio o por teléfono requiere una habilidad especial para hacer preguntas o dar explicaciones” (p.156).

Es una técnica muy utilizada para recabar información, a través de ella se obtienen resultados en forma cuantitativa y cualitativa. Mediante las encuestas se pudo conocer la opinión, valoración y aceptación que tiene la población de la parroquia Febres Cordero – Cisne 2, respecto a la necesidad de un centro de rehabilitación para personas con problemas de alcoholismo y drogadicción.

La Entrevista

Folgueiras (2010). “Técnica orientada a obtener información de forma oral y personalizada sobre acontecimientos vividos y aspectos subjetivos de los informantes en relación a la situación que se está estudiando” (p.10)

Consiste en la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el de estudio a fin de obtener respuestas verbales a los interrogantes planteados sobre el tema propuesto. Se considera que este método es más eficaz que el cuestionario, ya que permite obtener una información más completa.

La entrevista, se aplicó a los usuarios externos e internos que acudieron al Centro de Salud Cisne 2 y profesionales competentes que estén relacionados o conocen el problema, al manejar en la actualidad para conocer cuáles son las expectativas en el trabajo y su nivel de aceptación en el mismo, a través de cuestionarios con preguntas, para extraer opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias.

Medios a utilizar:

Encuesta - Recolección de datos - Entrevista

Materiales: Cuadernos, lápiz, borrador, Pluma, impresora, Hojas papel bond

Calculadora - Laptop.

3.5. Población y Muestra

Méndez (2011). “La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde la unidad de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación” (p.114).

La población es el número de jóvenes de 15 hasta los 20 años, a ellos está direccionado el estudio.

Población: Esta asentada en el Sur de la ciudad Parroquia Febres Cordero, son los jóvenes infractores que han cometido una acción en contra de la ley, tales como uso indebido de drogas, y consiste en solucionar la necesidad de un adecuado manejo de riesgos que afectarían a la Comunidad Cisne 2, por medio de la incentivación al identificar los causales que agravan la calidad de vida de dicho sector en estudio.

Muestra

La muestra nos permite conocer la viabilidad del proyecto, Según Abril (2012) La muestra es un conjunto representativo de la población o del conjunto universo. Los estudios que se realizan en una muestra se pueden generalizar a la población por procedimientos estadísticos, es decir, hacer extensivos sus resultados al universo, por lo que una muestra debe tener dos características básicas: tamaño y representatividad. (p. 119)

Según “así es Guayaquil cifra a cifra” (2016) la población de Guayaquil es de 2’671.801, en la parroquia Febres Cordero es de 343.836 mil habitantes, mientras en Cisne Dos ubicado en el suburbio Oeste de Guayaquil existen 98.333 habitantes, basándose en esas estadísticas se tomará en cuenta datos de población desde 14 años hasta los 20 años que son el objeto de estudio.

Tabla 6

Personas entre 14 y 20 años serán el objeto de estudio

CIUDAD			
Guayaquil	Total habitantes	Febres Cordero	Cisne 2
Cifras totales	2’698.077	343.836	98.333

Fuente: Elaboración propia.

n = Es el tamaño de la muestra.

N = Es el tamaño de la población.

Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene suele utilizarse un valor constante de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza. Es un valor constante que, si no se tiene su valor, se lo toma en relación al 95% de confianza equivale a 1,96 (como más usual) o en relación al 99% de confianza equivale 2,58, valor que queda a criterio del investigador.

E = Límite aceptable de error muestral que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor que varía entre el 1% (0,01) y 10% (0,1), valor que queda a criterio del encuestador. Entonces para este cálculo se utilizarán los siguientes valores: N = 70453 adolescentes de 10 a 19 años de edad

$\sigma = 0,5$.

Z = Se aplicará un nivel de confianza del 95% de confianza equivale a 1,96

e = El error muestral que será del 10% (0,1)

$$n = \frac{N * oc^2 * Z^2}{(N - 1)e^2 + oc^2 * Z^2}$$

$$n = \frac{N . x^2 . Z^2}{(N-1)e^2 + x^2 . Z^2}$$

$$n = \frac{98.333 (0.5)^2 (1.96)^2}{(98.333 - 1)(0.1)^2 + (0,5)^2 (1,96)^2}$$

$$n = \frac{98.333 (0,25) (3,84)}{(98.333 - 1) (0,01) + (0,25)(3,84)}$$

$$n = \frac{94.39968}{98.332 + 0,96}$$

$$n = \frac{94.39968}{99.292}$$

$$n = 95,07$$

$$n = 100 \text{ Encuestas}$$

Se realizaron las encuestas en el área del Cisne 2, a las personas que asisten al Centro de Salud Cisne 2, tanto a médicos como moradores del sector, que conocen la problemática del sector y se desenvuelven en él a diario.

Se toma de referencia los Centros de Salud Zonales por disposición del nuevo Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), es el primer nivel de atención (puestos de salud y centros de salud tipo A, B y C) debe ser el más cercano al domicilio del usuario, de este modo se facilita y coordina el flujo de pacientes del Sistema Nacional de Salud y, a través del cual, se garantiza una referencia y contra referencia adecuadas. En el primer nivel de atención, que es la puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud, se resuelve el 80% de las necesidades de salud de los usuarios.

Los casos de mayor complejidad, a través del sistema de referencia, son derivados a los hospitales de segundo y tercer nivel”, así lo implemento el Ministerio de Salud Pública. El Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) dispone que la salud es un derecho.

CAPÍTULO IV

4. Resultados

Análisis e Interpretación de Datos

1) ¿Desde su punto de vista considera que las drogas son un problema para las personas en la sociedad?

Tabla 7
Problema de la sociedad

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	27	36%
Indiferente	14	18%
Desacuerdo	4	9%
De acuerdo	55	37%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

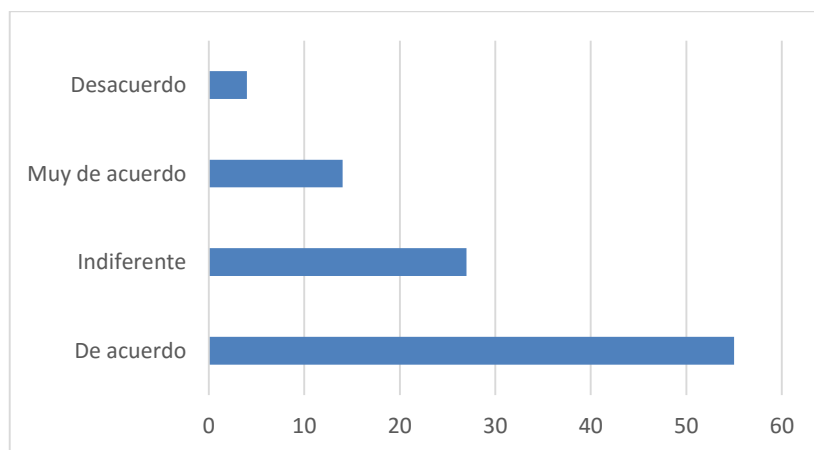


Figura. 59. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos
Fuente: Elaboración propia

Los resultados indican que la mayoría de los ciudadanos afirman que el problema de drogadicción está influenciando a la gran parte de jóvenes, siendo notorio la problemática social.

2) ¿Creen ustedes que estos problemas son más vistos en los jóvenes que en los adultos?

Tabla 8
Problema de jóvenes

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	47	47%
Indiferente	13	13%
Desacuerdo	20	20%
De acuerdo	20	20%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

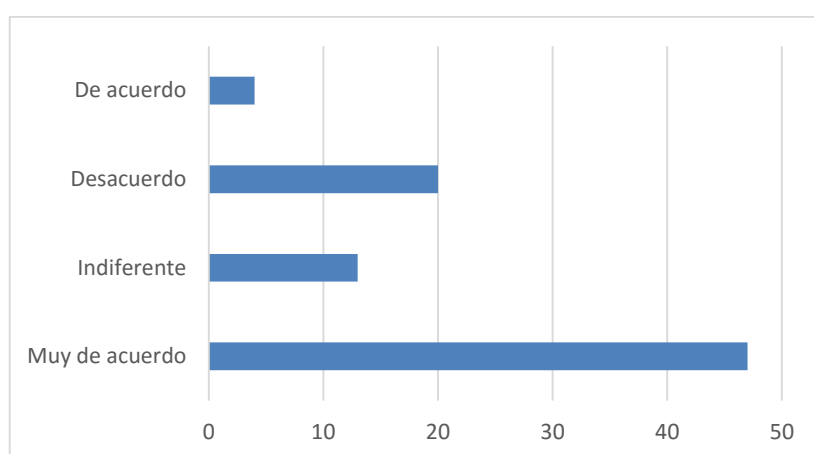


Figura. 60. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia

La mayoría de encuestados se inclinó a que las personas que presentan más estos problemas son los jóvenes debido mayor mente a influencias y decisiones propias consumen drogas, ya que hoy en día es a toda edad y extracto social, mientras que las personas adultas consumen, venden, y su vez incentivan a los jóvenes para que consuman.

3) ¿Considera usted, que la mala compañía y problemas emocionales influyen a las personas a consumir drogas?

Tabla 9
Problemas Influyentes

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	58	63%
Indiferente	23	25%
Desacuerdo	10	11%
De acuerdo	9	1%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

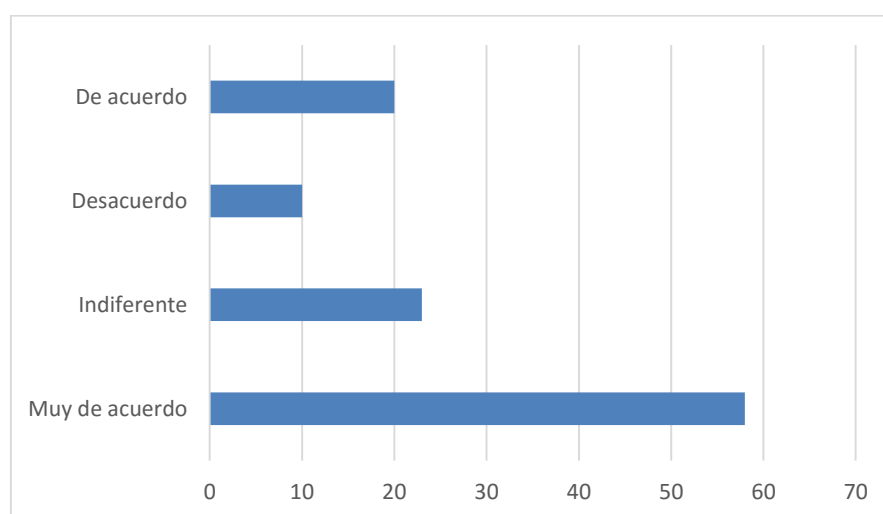


Figura. 61. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia

Se considera que la falta de comunicación entre padres e hijos afecta demasiado tanto psicológica como emocionalmente a los jóvenes que está en una etapa complicada de su desarrollo, aceptando fuera del hogar mala compañía y asumiendo erróneamente la responsabilidad dando aceptación a todo tipo de sustancias.

4) ¿Considera relevante la creación del centro de rehabilitación para personas con problemas de drogas en este sector?

Tabla 10
Relevancia de Centros

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	35	37%
Indiferente	20	21%
Desacuerdo	7	1%
De acuerdo	38	41%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

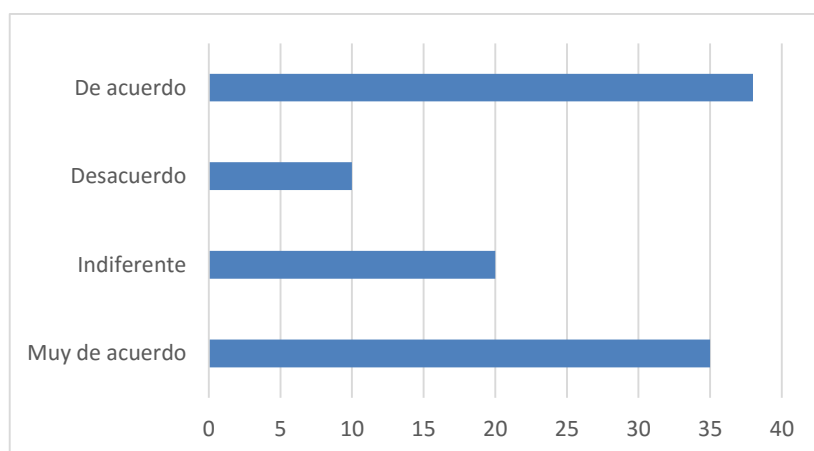


Figura. 62. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia.

Los datos reafirman que sí es necesaria la intervención de un centro de ayuda ya que se presentan problema de ansiedad en los jóvenes consumidores de droga y que se haya en proceso de rehabilitación es indispensable un espacio adecuado. Con estos resultados obtenidos nos podemos dar cuenta que es relevante la implementación de un centro que cumpla con las normativas e infraestructura pertinente.

5) ¿Considera usted que influye de gran manera en la recuperación del adicto el espacio donde recibe las terapias?

Tabla 11
Espacio influyente

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	65	65%
Indiferente	8	8%
Desacuerdo	2	2%
De acuerdo	25	25%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

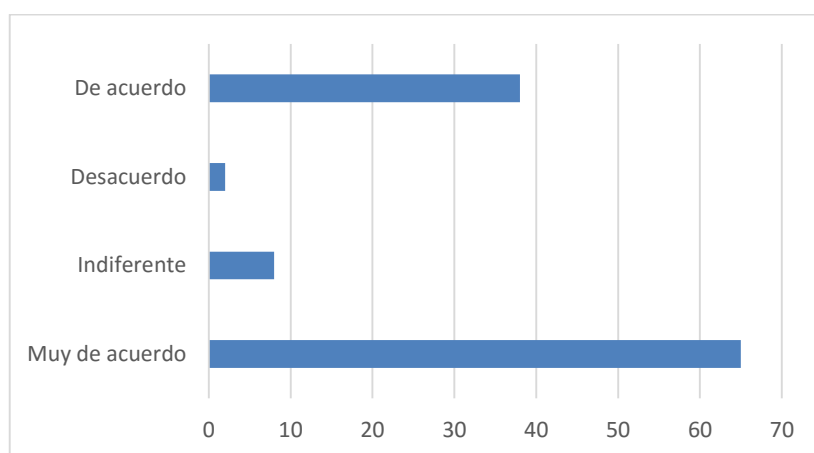


Figura. 63. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia

Lo consideraron importante, porque el usuario a sentirse en un lugar acogedor, permanecerá a gusto realizando una pronta recuperación, con la intervención médica adecuada, con espacios de aprendizaje equipados idóneamente para los usuarios, brindándoles una estadía acogedora e integral.

6) ¿Se debe dar mayor relevancia al espacio de talleres y área de terapias para que sean más motivadoras?

Tabla 12
Motivación

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	65	65%
Indiferente	8	8%
Desacuerdo	2	2%
De acuerdo	25	25%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

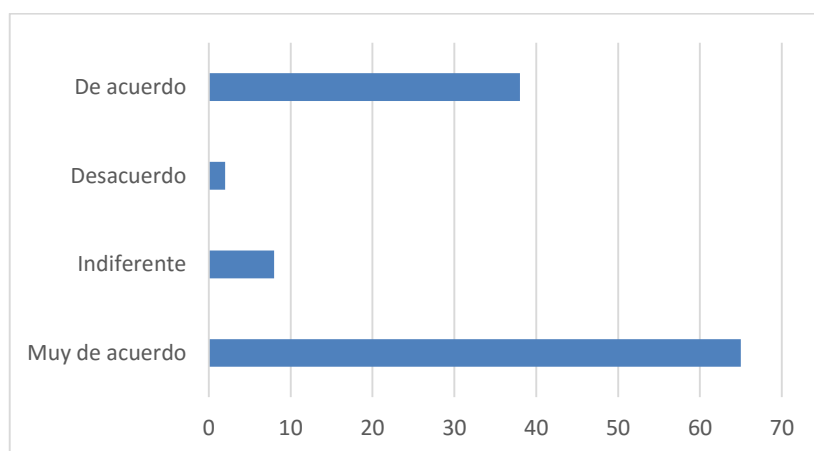


Figura. 64. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia

En base a datos de esta tabla, el personal profesional y especialista en el tema, que se encuestó, afirma que no existen una rehabilitación adecuada del adicto a sustancias en espacios adecuados y equipados correctamente, entonces se deduce que es necesario crear un espacio donde logren una rehabilitación y cambio en su vida al tener una interacción y aprendizaje incrementando su desarrollo.

7) ¿La implementación de mobiliario ergonómicamente adecuado ayudará a los usuarios a satisfacer sus necesidades y brindarles confort?

Tabla 13
Mobiliario ergonómico

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	45	49%
Indiferente	30	33%
Desacuerdo	10	1%
De acuerdo	15	17%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

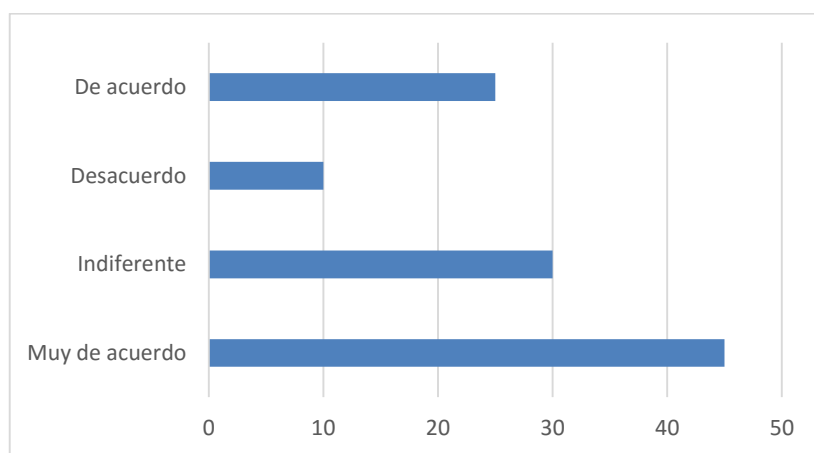


Figura. 65. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia

Se requiere urgentemente la dotación de infraestructura y equipamiento de mobiliarios adecuados para recuperar y reinsertar socialmente a la población juvenil del país que padece este problema, se deduce que la implementación de la misma ayudará al desenvolvimiento oportuno de las actividades del personal.

8) ¿Considera importante la incorporación de tecnología, luminarias, materiales y colores en el interior del centro de rehabilitación?

Tabla 14
Tecnología en centro

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	16	41%
Indiferente	8	20%
Desacuerdo	5	3%
De acuerdo	14	36%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

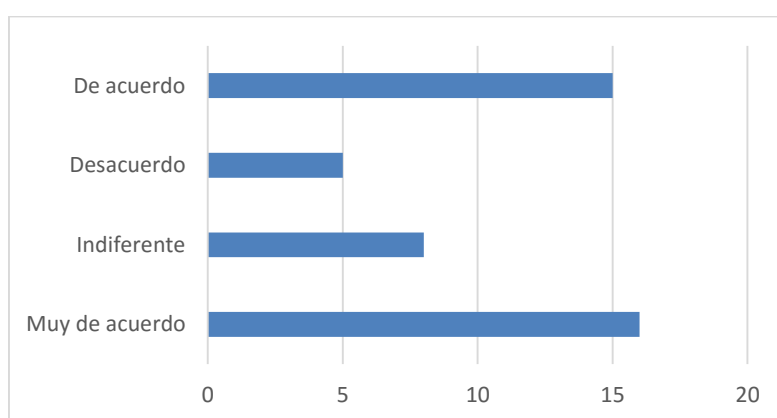


Figura. 66. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia.

La población del cisne 2 en el caso de necesitar la ayuda de un Centro de Rehabilitación estaría dispuesta acudir, siempre y cuando garantice la rehabilitación segura del paciente y contando con infraestructura adecuada con médicos de excelencia para tratar estos tipos de adicciones. Que posea tecnología visual y de resguardo, brindándoles la oportunidad de un servicio que permita mejorar su calidad de vida. De tal manera que la infraestructura en general no se convierta en un pretexto para que un joven deje las terapias.

9) ¿Cree que es necesario se apliquen talleres artísticos, de estudio y/o dibujo como una herramienta que forme parte de los programas de recuperación del centro?

Tabla 15
Talleres de centro

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	26	65%
Indiferente	6	15%
Desacuerdo	4	3%
De acuerdo	7	17%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

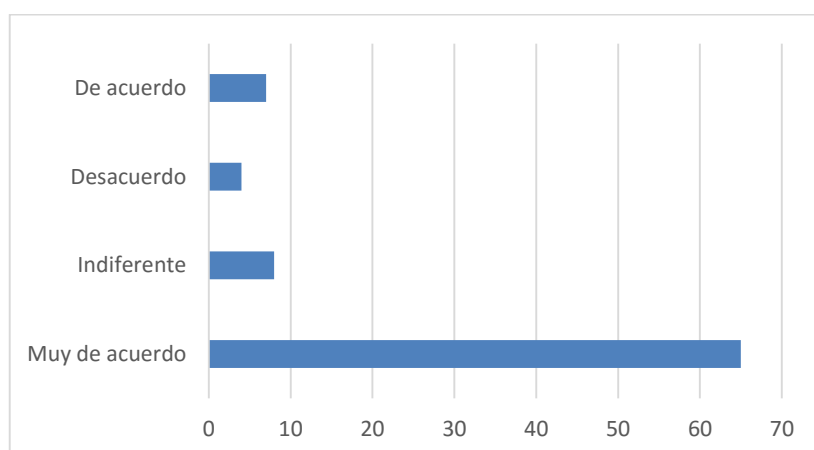


Figura. 67. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos

Fuente: Elaboración propia.

Este resultado es muy valioso para considerar el tipo de talleres que tendría el centro y así poder diseñar espacios más amplios y con cómoda circulación ya que la enseñanza hacia los usuarios es relevante y con ambientación plena y adecuada, así logran desarrollar sus nuevos conocimientos para ejercerlos al momento de salir y aportar a la sociedad.

10) ¿Cree usted que será de gran impulso a la reinserción en la sociedad a través de la aplicación de este proyecto?

Tabla 16
Reinserción en la sociedad

	Cantidad	Porcentajes
Muy de acuerdo	64	64%
Indiferente	5	5%
Desacuerdo	5	5%
De acuerdo	26	26%
Total	100	100

Fuente: Elaboración propia.

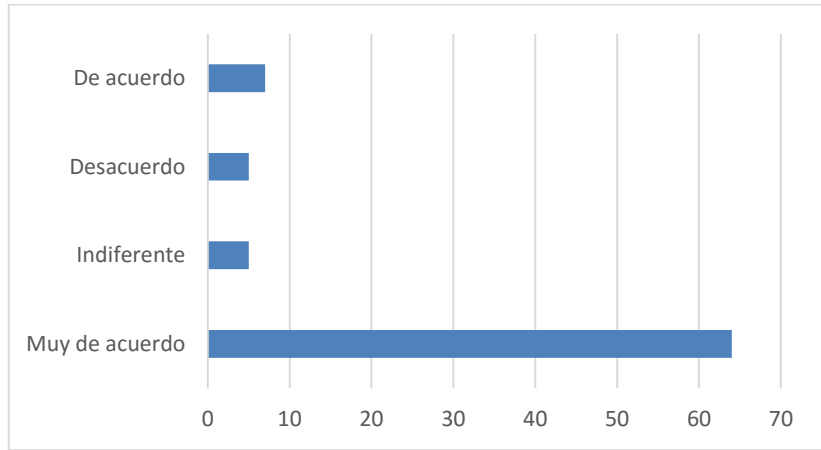


Figura. 68. Resultados de la entrevista a jóvenes excluidos
Fuente: Elaboración propia.

Los datos estadísticos nos reflejan una aceptación de un centro de rehabilitación demostrando que es muy importante para muchos jóvenes que necesitan un espacio en donde ellos se conecten, interactúen y se desarrollen entre semejantes, con los espacios y ambientes que sean dinámicos, juveniles, tecnológicos, acogedores y funcionales. Luego de ese cambio puedan dejar los vicios y obtener una educación y sanación física, mental y emocionalmente.

4.1. Discusión

La presente investigación se realiza para conocer la opinión de los jóvenes que sufren esta problemática, se busca obtener diferentes puntos de vista y criterios en base a sus anécdotas y vivencias, para relacionarlos con los Objetivos Específicos.

(Va relacionado con el Objetivo Especifico 1).

- Necesidad de diseñar las áreas que sean carentes de ergonomía física y poder desarrollar sus actividades en su interior, mejorando la distribución.
- Estudio optimo del espacio en base a la psicología del espacio para el correcto uso de las zonificaciones.

(Va relacionado con el Objetivo Especifico 2).

- Establecer el mobiliario adecuado que satisfagan las necesidades de usuario y personal ejecutivo, funcionalmente.

(Va relacionado con el Objetivo Especifico 3).

- Incorporar la tecnología idónea en las diversas zonas en el interior del centro y brindar un ambiente acogedor por medio de los colores y materiales innovadores amigables con el medio ambiente.

4.2. Conclusión

En relación a la pregunta 1.- Hoy en día es un problema ineludible, ganando más víctimas y destruyendo su vida normal, sumiendo en adicción, de cuál se debe contar con ayuda especialidad y de apoyo familiar solo así podrán salir ese peligro.

En relación a la pregunta 2.- La mayor parte son jóvenes los que están inmersos en las drogas sin contemplación de las clases sociales, al no ser rehabilitados continúan con la adicción hasta ser adultos incluso hasta la vejez en muchos casos.

En relación a la pregunta 3 Si influye las malas compañías, primero lo sugieren como un escape a la realidad, luego ya se vuelve comercial para quien lo sugiere e indispensable para quien lo consume, sin importar que deba hacer hasta conseguirlo.

En relación a la pregunta 4.- Con certeza es positiva la aceptación de un centro de rehabilitación en el sector, es urgente la intervención de un centro de ayuda, al ver más personas consumiendo y deambulando sin control alguno.

En relación a la pregunta 5.- Lo consideraron importante la mayoría, porque el usuario a sentirse en un lugar acogedor, permanecerá a gusto realizando una pronta recuperación, también prevaleció el de acuerdo en segundo lugar seguido de desacuerdo y como último porcentaje el desacuerdo.

En relación a la pregunta 6.- La mayor parte de entrevistados estuvo de acuerdo con un 47% es necesario un espacio adecuado para que logren una rehabilitación y cambio en su vida al tener una interacción y aprendizaje incrementando su desarrollo.

En relación a la pregunta 7.- Se orienta principalmente a mobiliarios con requerimientos formales, ergonómicos y de fácil transportación, al momento de que los usuarios puedan desarrollar sientan confort, para que logren una rehabilitación y cambio en su vida al tener una interacción y aprendizaje incrementando su desarrollo.

En relación a la pregunta 8.- Los entrevistados afirmaron con un 41% que la mejoría de los centros es primordial para ambientarlos cálidamente y sus usuarios deseen

habitar en él, siempre es necesario un espacio adecuado para que logren una complicitad y adueñarse de un espacio en desarrollo.

En relación a la pregunta 9.- Es muy valioso contar con ambientes en los que se puedan desarrollar los jóvenes de una manera más integra y eficiente, es importante para el personal médico y padres de familia, ya que todas estas características referentes a un espacio útil, con una buena iluminación, colores y texturas, ventilación, a través de estos componentes lograr la atención y concentración en el aprendizaje y desarrollo de nuevos conocimientos para ejercerlos al momento de salir y aportar a la sociedad.

En relación a la pregunta 10.- Los datos estadísticos nos reflejan una aceptación de 85% demostrando que es muy importante en la rehabilitación de muchos jóvenes que necesitan un espacio en donde puedan dejar los vicios y obtener una educación y sanación física, mental y emocionalmente.

Los siguientes datos fueron obtenidos mediante la encuesta, mostrándonos la realidad de jóvenes en situación de abandono recurren frecuentemente al empleo formales e informales. Sufren la marginación de la sociedad que los estigmatiza y persigue a través de las instituciones de seguridad (Policía Nacional) y no recibe la atención suficiente de los organismos estatales y no gubernamentales.

Existe algo positivo en las instituciones que trabajan en la lucha contra el consumo de narcóticos y estupefacientes que propugnan la prevención antes que la rehabilitación. Las entidades de reinserción familiar y social carecen de la infraestructura necesaria para erradicar este mal que afecta a la población infantil y juvenil del país.

Recomendaciones:

El problema del tráfico de drogas y uso de drogas y estupefacientes, por tener una importancia enorme deben tener un tratamiento completamente diferente.

Las familias deben recibir una mayor atención por parte del Estado y los derechos de los jóvenes abandonados con problemas de adicción a las sustancias deben ser promocionados en las diferentes organizaciones que tienen que ver con la problemática.

Se considere este documento como guía para el desarrollo de proyectos dirigidos especialmente para espacios arquitectónicos con diseño interior dentro con bases a rehabilitar las adicciones.

Es importante además conocer el entorno y analizar cada una de las características del mismo para conocer la mejor manera de plasmar la propuesta, causando así el menor impacto posible en la zona planteando una arquitectura y diseño funcional coherente, funcional y claramente enfocada al usuario.

Además, se va a realizar las propuestas con una base sólida fundamentada en el estudio de cada característica, la conceptualización, y las necesidades del grupo social, inmersos en adicciones para los cuales va dirigido y los que harán uso del proyecto para su respectiva rehabilitación e inserción a la sociedad. Con este tipo de proyectos se pretende mejorar la calidad de vida de muchas personas, que merecen otra oportunidad para ser reinsertados a la sociedad.

Con los resultados a disposición nos enfocaremos en jóvenes los cuales pueden reintegrar a la sociedad con capacitaciones y un enfoque directo a su recuperación.

Capítulo V

5. Propuesta

Planteamiento Teórico para llegar a propuesta final

La rehabilitación que producen las clínicas, ayuda a las personas a enriquecer su estado emocional y personalidad interviniendo en la parte mental de las personas debido a que la adicción es una enfermedad psicológica y física, el usuario evita la realidad de la situación conllevando a la negatividad. Para evitar los conflictos las personas al momento de llegar a una clínica de rehabilitación son encajadas a un grupo equitativo con llevando charlas para que hablen de su adicción y cambien su estado emocional para hacerles entender que no son los únicos que padecen de factores negativos, ayudando a mejorar la reinserción social y familiar.

Debido a que la mayoría de Centros de Rehabilitación son clandestinos y sin ninguna programación técnica. En la facultad de Arquitectura como respuesta, el estudiante Michael Rudolph Ramírez Valencia, planteó el tema - Diseño de un Centro para Rehabilitación para Adictos en el Sector Cisne 2 Parroquia Febres Cordero de la Ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas, a nivel de propuesta enfocándose en la funcionalidad, y en su envolvente arquitectónico.

Sin embargo no se ha considerado la propuesta de Diseño Interior, y distribución adecuada, por esta razón en este trabajo de titulación se plantea la propuesta que consiste en el Estudio y Diseño interior del Centro del Centro de Rehabilitación para Jóvenes adictos Ubicado en el Cisne 2 de la ciudad de Guayaquil. Considerando la ambientación adecuada en áreas específicas donde se regenere una comunidad activa. Entre las áreas a intervenir en este trabajo de titulación es el centro en su totalidad, (dormitorios en planta baja y en planta alta) y la zona de servicios generales (comedor),

las mismas que serán rediseñadas para la absoluta comodidad de los usuarios.

Los espacios tienen que representar una continuidad entre ambientes para no confundir al usuario, marcar una coordinación evitando dar respuestas rápidas y sencillas si no buscar la calidad final de la solución.

Mediante este trabajo de titulación se propone un proyecto de carácter social y de servicio para la sociedad, implementando en su interior una conexión entre el aspecto funcional, ergonómico y estético para lograr ambientes confortables y brinde una sensación de bienestar y descanso a los habitantes.

5.1. Objetivos

Cubrir la necesidad que padece el Cisne 2, al no contar con un centro de rehabilitación para drogadictos dirigido a jóvenes. Por medio de este se contribuirá al desarrollo económico, social y legal de los usuarios, reinsertándolos a la sociedad y sean personas de bien mejorando la calidad de las personas que habitan en el Cisne 2 Parroquia Febres Cordero.

5.1.1. Objetivo General

Desarrolló del diseño interior y exterior inmediato del Centro de Rehabilitación a través del manejo racional de funciones y espacios, en el cual profesionales y grupos de ayuda mutua realicen sus actividades múltiples y reinsertar a los Jóvenes adictos a la sociedad.

5.1.2. Objetivos Específicos

- Diseñar espacios óptimos para cada área que permita desarrollar actividades ordenadas dentro de la estructura ya sea, social, laboral, educativa y sanitaria que se tendrá en el equipamiento enfocando la ergonomía física.

- Diseñar mobiliario adecuado en base a la psicología espacio, color, materiales, y formas adecuadas en donde prime la innovación, confort y el diseño.
- Crear espacios de recreación activa y pasiva para la distracción del adolescente en su rehabilitación.
- Diseñar espacios de área verde para contribuir con el diseño y sobre todo para la rehabilitación de los internos.

Conceptualización de propuesta de diseño

La conceptualización es el eje generador que funcionara en los diferentes espacios del proyecto. Es así, que el diseño del Centro de Rehabilitación se basa en la vida familiar de los pacientes y su relación con la adicción, ya que presentan conductas diferentes los ámbitos de su vida.

Criterios Funcionales

- De todas las áreas interiores se realizará un análisis y proyectar un diseño espacioso y apropiado y acondicionar el espacio ante cualquier eventualidad.
- Las edificaciones estarán diseñados para darle accesibilidad a las personas con capacidades diferentes a través de rampas y senderos especiales, tratados para la circulación de sillas de rueda.
- La organización espacial exterior permitirá la integración de la vegetación existente, logrando con esto proteger los espacios interiores y exteriores de la radiación solar directa

Criterios Formales

Ya que la Biomímesis presenta una era basada no en lo que podemos extraer de los organismos y sus ecosistemas, sino en lo que podemos aprender de ellos. “Tomar la idea de la naturaleza es como copiar un dibujo; la imagen original permanece para

inspirar a otros.” (Perez & Cruz, 2009)

Esto nos lleva a crear un diseño formal, de un entrelazamiento consecutivo como se representa en una célula en forma de colmena, brindando un diseño natural y orgánico, como una idea de diseño en el espacio, de las diversas áreas entre sí, su forma trata de economizar área, al momento de la construcción las piezas se ensamblan perfectamente, lo cual simboliza el proceso que deben seguir los usuarios para su recuperación durante su estadía en el centro de rehabilitación sea unidos y armónicamente ordenado.

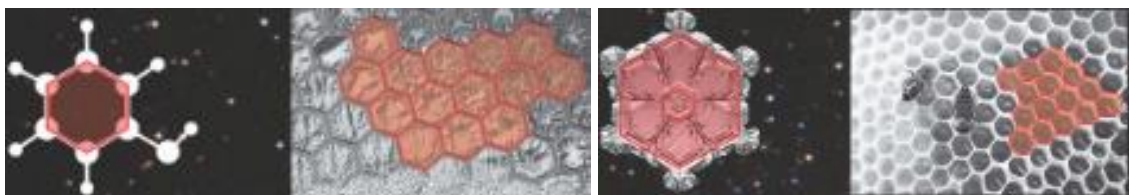


Figura. 69. Descomposición de formas.

Fuente: architecturerevolution.files

La estructura del panel son considerados maravillas de la ingeniería, que es la mejor forma para aprovechar el espacio en el mínimo material, por la conjetura del panel de abeja. De este modo se planteará una analogía que proyecte la base de una sociedad en la que un grupo de individuos trabaja en conjunto en el proceso de rehabilitación en un espacio confinado, coexistir y cooperar para lograr un objetivo común, donde en ese proceso debe cambiar tanto su parte física, mental y espiritualmente.

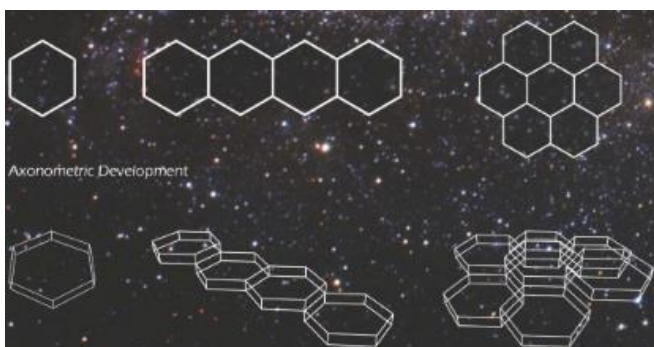


Figura. 70. Descomposición de formas.

Fuente: architecturerevolution.files

5.2. Programación Arquitectónica

5.2.1. Programa de necesidades

Un centro de rehabilitación debe estar compuesto básicamente por el área administrativa, recepción, sala de espera, área de oficina, consultorio médico, consultorios de psicología, cocina, área de comedor, área de taller, dormitorios, cyber, gimnasio, área de descanso, áreas verdes, servicios higiénicos, sala de proyecciones, salas de terapias de rehabilitación individual como grupales y están constituidos por: médico, psicólogos, enfermeras, cocineras y guardias, en cuanto al espacio físico dependerá de cada centro.

Tabla 17.
Tabla de zonas generales

Zonas generales	Usuarios	Necesidades	Actividades	Áreas
Administración	Director -Secretaria Personal administrativo	Informar Controlar Mantenimiento de registros	Reunirse Archivar Administrar	454.76 m2
Diagnóstico	Visitantes jóvenes, adultos - Médicos	Análisis	Evaluaciones	212.88 m2
Servicios	Personal, Familias, usuarios	Servicio de alimentos - Almacenamiento de víveres	cocción de los alimentos - Alimentación de personas	295.3 m2
Tratamiento	Personal médico jóvenes y adultos	Relajamiento receptar aprendizaje Interacción	Talleres, interacciones Talleres prácticos	525.81 m2
Trabajo terapeuta	Personal médico jóvenes y adultos	Exploración física y social,	Movilidad corporal	449. 22 m2
Deporte y recreación	Usuarios, Familias	Realizar deportes	Jugar correr distrarse	422.94 m2
Mantenimiento	Personal de ayuda	Limpieza y áreas verdes.	Almacenar	128 m2
Habitacional	Usuarios guardias Médicos	Relajarse Distrarse	Descansar dormir	449. 15 m2
Complementaria	Usuarios	Relacionarse Bienestar social Interacción social	Experimentar Actividades al aire libre, descanso	1297.06 m2
Total				4235.12 m2

Fuente: Elaboración propia

Tabla 18.*Programación de necesidades por zonas*

Zonas administrativa	Usuarios	Mobiliario	Tumbado	Pisos	Iluminación	Áreas
Hall	Usuarios	Asientos Escritorio	Gymsun	Porcelanato	Luces LED	53. 8 m2
Áreas Secretaria	Secretaria	Sillas Muebles repisas divisor de ambiente	Gymsun	Porcelanato Alto tránsito Antideslizante Mosaicos	Natural Luces LED	22.85m2
Sala de reuniones	Personal capacitador	Mesas sillas proyectors Escritorio	Gymsun	Porcelanato Alto tránsito Antideslizante Mosaicos	Natural Luces LED	28.82 m2
Sala de espera	Visitantes	Muebles	Gymsun	Mosaicos	Natural - Luces LED	14.8 m2
Gerencia	Director	Sillas Muebles	Gymsun	Mosaicos madera	Natural - Luces LED	32.41m2
Contabilidad	CPA	Escritorio Sillas	Gymsun	Porcelanato	Luces LED	44.44m2
Escalera	Usuarios		Gymsun	Porcelanato	Luces LED	17.77 m2
SS.HH (Baño)	Director Secretaria Personal capacitador	Mobiliario de almacenaje	Gymsun	Porcelanato	Luces LED	12.41 m2
Total						227.3m2

Fuente: Elaboración propia**Tabla 19.***Programación de necesidades por zonas*

Zonas administrativa 2	Usuarios	Mobiliario	Tumbado	Pisos	Iluminación	Áreas
Áreas escalera	Usuarios personal		Gymsun	Porcelanato Mosaicos	Natural Luces LED	13.69 m2
Recursos humanos	Personal	Muebles sillas mesa	Gymsun	Porcelanato	Luces Led	46.14 m2
Aula de Capacitación	Personal capacitador	Muebles sillas mesa	Gymsun	Mosaicos	Luces Led	48.06 m2
Sala de proyección	Personal capacitador	Muebles sillas mesa	Gymsun	Porcelanato	Luces Led	28.08 m2
Hall	Usuario familiares	Muebles de centro	Gymsun y Madera	Porcelanato Mosaicos	Natural Luces LED	56.19 m2
Jardinera	Usuario Médicos			Césped flores	Luces Led	22.85 m2
SS.HH (Baño)	Personal	Batería sanitaria lavabos	Gymsun	Porcelanato	Luces Led	12.42 m2
Total						227.83 m2

Fuente: Elaboración propia

Tabla 20.
Programación de necesidades por zonas

Zonas de diagnostico	Usuarios	Mobiliario	Tumbado	Pisos	Iluminación	Áreas
Áreas escaleras	Usuarios		Gymsun	Porcelanato	Luces LED	16.0 m2
Sala de espera	Familiares	Muebles	Gymsun	Porcelanato	Lámparas	62.34 m2
Consultorio 1	Usuarios	Escritorio sillas	Gymsun	Porcelanato Mosaicos	Luces LED	16.12 m2
Consultorio 2	Usuarios	Escritorio sillas	Gymsun	Porcelanato Mosaicos	Luces LED	16.12 m2
Consultorio 3	Usuarios	Escritorio sillas	Gymsun	Porcelanato Mosaicos	Luces LED	16.12 m2
Oficina 1	secretaria	Escritorio sillas	Gymsun	Porcelanato	Lámparas	16.12 m2
Oficina 2	secretaria	Escritorio sillas	Gymsun	Porcelanato	Lámparas	16.12 m2
Oficina asesor jurídico	Doctor	Escritorio sillas	Gymsun	Porcelanato Mosaicos	Luces LED	17.32 m2
SS.HH (Baño)	Usuarios	Sanitario lavabos	Gymsun	Porcelanato	Luces LED	36.62 m2
Total						212.838 m2

Fuente: Elaboración propia

Tabla 21.
Programación de necesidades por zonas

Zonas de servicio	Usuarios	Mobiliario	Actividades	Áreas
Áreas restaurante	Personal de la fundación. Familias de la comunidad.	Self Service Muebles Estanterías Mesas Sillas	Ingerir alimentos, recrearse	201.34 m2
Cocina	Chef ayudantes	Sillas Mesas	Preparar alimentos Repartir alimentos	25.91 m2
SS.HH de cocina	Usuarios Personal	Sanitario lavabos	Deposiciones Aseo y limpieza personal	2.68 m2
Bodega fría 1	Personal de cocina	Mobiliario de almacenamiento	Congeladores alimentos	3.25 m2
Bodega fría 2	Personal de cocina	Mobiliario de almacenamiento	Congeladores alimentos	3.25 m2
Área de recepción	Secretaria	Counter	Informar a los usuarios	21.93 m2
Bodega de alimentos	Personal de limpieza Almacenamiento	Mobiliario de almacenaje	Almacenar los víveres	8.37 m2
Bodega de utilería	Personal de limpieza Almacenamiento	Mobiliario de almacenaje	Almacenar los implementos de limpieza	5.4 m2
Área de atención	Personal	Sillas escritorio	Información y guía	23.16 m2
Total				295.3 m2

Fuente: Elaboración propia

Tabla 22*Programación de necesidades por zonas*

Zonas terapeuta	Usuarios	Mobiliario	Tumbado	Pisos	Iluminación	Áreas
Aula de capacitación	Usuarios personal	Sillas Muebles repisas divisor de ambiente	Gymsun	Porcelanato Alto tránsito Antideslizant e Mosaicos	Natural Luces LED	48.06 m2
Hall	Usuario Médicos familiares	Muebles sillas mesa de centro	Gymsun y Madera	Porcelanato Alto tránsito Antideslizant e Mosaicos	Natural Luces LED	62.5 m2
Útil de limpieza	Personal de limpieza	Repisas	Gymsun	Porcelanato	Lámpara	8.73 m2
Ascensor						3.8 m2
SS.HH	visitantes de afuera	Sanitario lavabos	Gymsun	Porcelanato	Lámpara	23.32 m2
Escalera	Usuario Médicos		Gymsun	Porcelanato Antideslizant e Mosaicos	Natural Luces LED	13.64 m2
Gimnasio	Terapeuta usuarios	Maquinas Asientos	Gymsun	Porcelanato Antideslizant e Mosaicos	Natural Luces LED	80.18 m2
Cyber	Usuarios personal del centro	sala de espera Computador asientos	Gymsun	Porcelanato Antideslizant e Mosaicos	Natural Luces LED	49.41 m2
Taller de mecánica automotriz	Usuarios capacitadores	Estanterías mobiliario repisas	Zinc entramado	Cemento visto	Lámparas	97.4 m2
Taller industrial	Usuarios capacitadores	Estanterías mobiliario repisas	Zinc entramado	Cemento visto	Lámparas	96.19 m2
Total						449.22m2

Fuente: Elaboración propia**Tabla 23***Programación de necesidades por zonas*

Zonas de deporte y recreación	Usuario	Mobiliario	Actividades	Áreas
Áreas Cancha de uso múltiple	Jóvenes	Gradas	Jugar fútbol	185.71 m2
Áreas verdes de recreación	Usuarios	Bancos	Caminar	142.6 m2
Área de circulación	Usuarios		Pasear- recrear	94.63 m2
Total				422.94 m2

Fuente: Elaboración propia

Tabla 24*Programación de necesidades por zonas*

Zonas de mantenimiento	Usuario	Actividades	Áreas
Áreas Cuarto de bomba	Personal autorizado	Mantenimiento	31.87 m2
Cuarto de generador	Personal autorizado	Mantenimiento	41.48 m2
Cuarto de transformador	Personal autorizado	Mantenimiento	12.88 m2
Área verde y camineras		Interacción social	41.77 m2
Total			128 m2

Fuente: Elaboración propia**Tabla 25***Programación de necesidades por zonas*

Zonas de Tratamiento	Usuario	Mobiliario	Actividades	Áreas
Escalera	Jóvenes y trabajadores		Acceder a niveles	13.8 m2
Ascensor	Usuarios		Acceder a niveles	3.8 m2
Consultorio de psicología #1	Jóvenes-medico	Sillas-camilla-escritorio-mesa	Analizar pacientes	33.47 m2
Consultorio de psicología #2	Jóvenes-medico	Sillas-camilla-escritorio-mesa	Analizar pacientes	35.98 m2
Consultorio de psicología #3	Jóvenes-medico	Sillas-camilla-escritorio-mesa	Analizar pacientes	32.24 m2
Consultorio de psicología #4	Jóvenes-medico	Sillas-camilla-escritorio-mesa	Analizar pacientes	16.12 m2
Consultorio de psicología #5	Jóvenes-medico	Sillas-camilla-escritorio-mesa	Analizar pacientes	16.12 m2
Aula de capacitación #1	Jóvenes-Tutor	Sillas-mesa	Talleres prácticos	54.03 m2
Aula de capacitación #2	Jóvenes-Tutor	Sillas-mesa	Talleres prácticos	48.5 m2
Aula de capacitación #3	Jóvenes-Tutor	Sillas-mesa	Talleres prácticos	52.96 m2
Recepción	Secretaría	Counter-silla	Informar	11.18 m2
Computo	Docente	Repisas CP sillas	Enseñanza	24.73 m2
Útil de limpieza	Personal	Módulos	Mantenimiento	11.23 m2
Sala de estar	Usuarios	Muebles	Recrearse	13.8 m2
Circulación	Usuarios		Interacciones con el entorno	141.73 m2
Total				525.81 m2

Fuente: Elaboración propia

Tabla 26*Programación de necesidades por zonas*

Zona de habitacional	Usuario	Mobiliario	Actividades	Áreas
Áreas Hall y pasillos	Personal en general y usuarios		Conectarse a diferentes áreas	136.91 m2
Ascensor			Pase a diversas áreas	3.8 m2
Escalera			Pase a diversas áreas	13.48 m2
Útil de limpieza	Personal de mantenimiento	Estanterías mobiliario de Almacenamiento	Guardar los materiales de limpieza	9.11 m2
Sala de espera	Familiares	Butaca	Relacionarse - Bienestar social Interacción	23.86 m2
Sala de televisión	Usuarios personal		Distraerse	29.43 m2
Habitaciones dobles (12x19.38= 232.96)	Usuarios	Camas	Descanso dormir	232.56 m2
Total				449.15 m2

Fuente: Elaboración propia**Tabla 27***Zona complementaria*

Zona complementaria	Usuario	Mobiliario	Actividades	Áreas
Áreas Parquadero	Médicos- usuarios		Estacionarse	655.15 m2
Parqueo de carga y descarga	Proveedores		Recepción de alimentos	161.23 m2
Área verde exteriores	Usuarios en general	Bancas gradas	Admirar Relajarse Experimentar	129.17 m2
Área verde interiores y caminera	Jóvenes familiares personal de trabajo		Recrearse Caminar Actividades al aire libre Descanso	315.51 m2
Total				1297.06 m2

Fuente: Elaboración propia

5.3. Análisis de función

Matriz de relación ponderada

El criterio de selección de la relación entre los espacios arquitectónicos está basado en los estudios presentes en La Enciclopedia de Arquitectura Plazola (Cisneros), en Arquitectura forma, espacio, y orden de Francis Ching (Ching, 1998) y parte empírica de las relaciones de espacios arquitectónicos y estudio de edificios análogos de cada género de edificio que está presente en el conjunto.

Las matrices de relación muestran la comunicación de los espacios arquitectónicos de una manera sintetizada por medio de tres grados de comunicación: relación directa, relación indirecta y relación nula. A continuación se presentan los diagramas de funcionamiento del Centro, partiendo de cada una de las zonas particulares para terminar con el diagrama general de zonas.



Figura. 71. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.



Figura. 72. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.



Figura. 73. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.



Figura. 74. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.



Figura. 75. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.

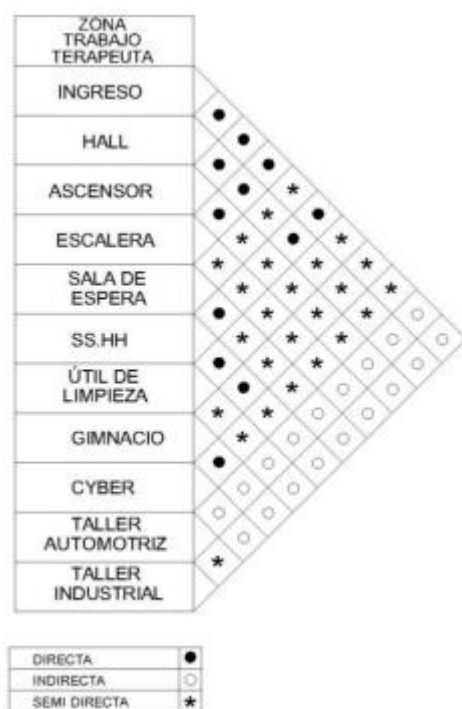
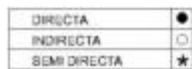


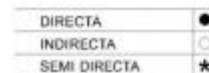
Figura. 76. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.



Figura. 77. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.



ZONAS	
ZONA ADMINISTRATIVA	*
ZONA DIAGNOSTICO	● ○
ZONA TRATAMIENTO	● ● *
ZONA SERVICIO	* * ● *
ZONA TRABAJO TERAPEUTA	* ○ ○ ○ ●
ZONA DEPORTE RECREACIÓN	● * ○ ●
ZONA MANTENIMIENTO	● * ●
ZONA HABITACIÓN	○ *
ZONA COMPLEMENTARIA	○



ZONA #1 ADMINISTRATIVA	
INGRESO	*
HALL	* ●
SALA DE ESPERA	● ● ● *
SECRETARIA	● * ○ ● ● ●
COLECTURÍA	* ● ● ● ● ● ●
CONTABILIDAD	● * * * ● ● ●
SS.HH.	○ * ○ ○ *
GERENCIA	* * *
SALA DE REUNIONES	* *
ESCALERA	

ZONA #2 ADMINISTRATIVA
HAAL
RR.HH
JEFE DE RR.HH
SS.HH
AULA DE CAPACITACIÓN
SALA DE PROYECCIÓN



Figura. 81. Cuadro de relaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.

Diagrama de relaciones

El diagrama de funcionamiento es la herramienta gráfica que nos permite definir la relación existente entre los espacios arquitectónicos que conforman una zona y como esta relación puede ser directa o indirecta, dependiendo del grado de comunicación que un espacio comparta con otro o por el funcionamiento general del conjunto, en el cual por el número de zonas que se concentran en su interior también cuenta con un diagrama general de zonas.

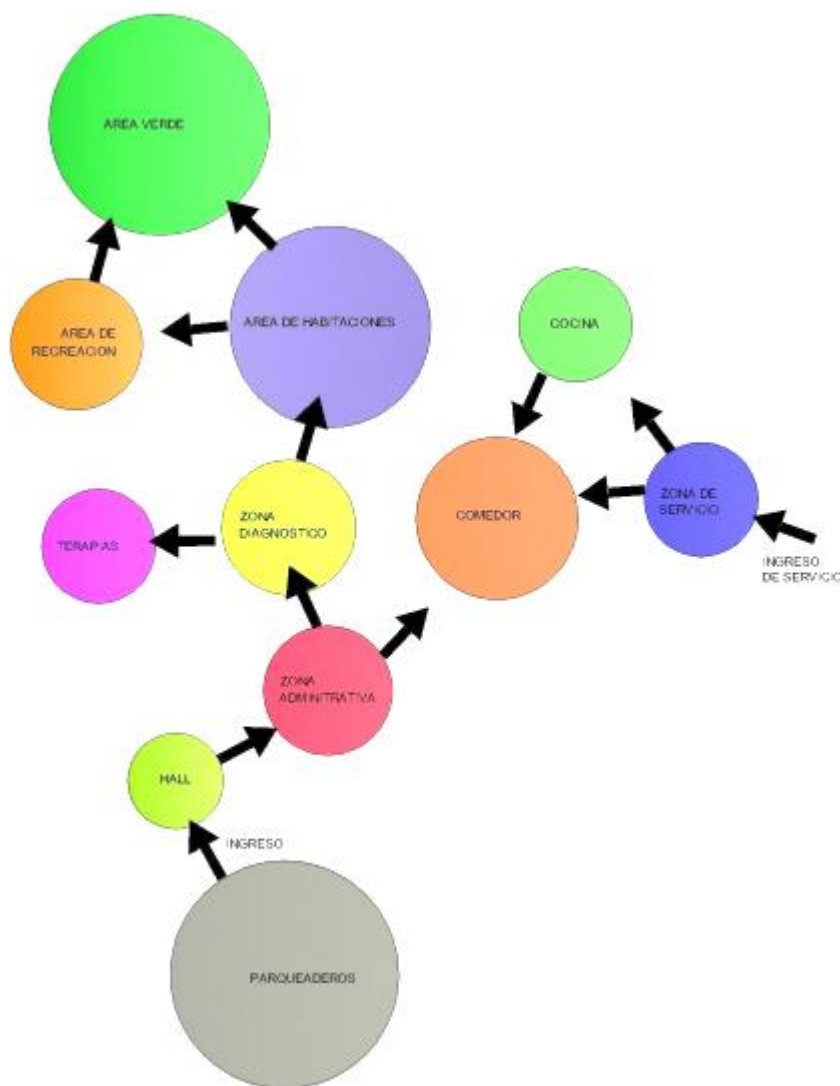


Figura. 82 Diagrama de circulaciones
Fuente: Ramirez, Valencia.

5.4. Patrones de solución

El presente trabajo de titulación se basa en el diseño de las áreas interiores del Centro de Rehabilitación y Capacitación para Jóvenes adictos ubicado en el Cisne 2 de la ciudad de Guayaquil, esta propuesta busca beneficiar a su entorno (niños, jóvenes y adultos) por medio de la una debida rehabilitación en espacios óptimos y garantizados como las normativas demandan, diseñando áreas ergonómicamente adecuadas para generar espacios acogedores, funcionales y que den una sensación de bienestar, y encuentren estabilidad emocional y se apropien de este sitio los jóvenes.

Descripción del proyecto - Áreas interiores

En cuanto a paredes en este tipo de centros lo más recomendable es los tonos de colores blancos, de acuerdo a la psicología del color, tanto en salas de ingreso, como en salas de aprendizajes y talleres, según el diseño de cada área se complementarán con elementos decorativos, divisores de ambientes o tipos de tumbados, de acuerdo al mobiliario que es silla giratoria de oficina y el counter de madera con paneles blancos en su parte frontal y en la cobertura de encima, al lado se puede apreciar un escritorio D.C. la ubicación de los mobiliarios está en forma lineal.



Figura. 83. Área interior administrativa – vista 3D

Fuente: Elaboración propia.



Figura. 84. Sala de espera - área administrativa – vista 3D

Fuente: Elaboración propia.

En esta sala de espera predomina el blanco en las paredes y se contrasta con el piso que es de porcelanato amaderado beige 30x180cm, acabado rectificado terminado mate Mosaico hexagonal hexatile harmony, para realzar colores vivaces en el mobiliario que se visualiza en forma lineal, la forma de los muebles sería la mitad de un hexágono, en dos tonalidades, para dinamizar el espacio.



Figura. 85. Sala de espera - área administrativa – vista 3D

Fuente: Elaboración propia.

Zona administrativa



Figura. 86. Área administrativa – vista 3D

Fuente: Elaboración propia.

Tenemos el área de administración de todo el centro, estas áreas están divididas en públicas y privadas, en la zona pública tenemos admisión y en zona privada administración, su función aparte del área administrativa es regular la admisión de usuarios, entiéndase usuarios a las personas con problemas de adicciones.

Las oficinas administrativas se ubican en el interior, al acceder a el área de admisión tenemos el paso a el resto, En el interior de este centro se observa un tono color blanco, que contrasta con el piso de porcelanato maderado beige 30x180cm, y acabado rectificado terminado mate con mosaico hexagonal hexatile harmony, se encuentran elementos de decoración en el tumbado, una estructura de perfiles de acero inoxidable en acabado negro mate, con láminas de madera sujeto al tumbado con soldadura. Los ventanales permiten alto traspaso de iluminación natural, mas no así la radiación solar directa, creando una sensación de amplitud, como un lugar jerárquico.



Figura. 87. Mueble sala de espera - oficina – vista 3D

Fuente: Elaboración propia.

De este ángulo se puede apreciar la pared con textura 3D y el diseño de nichos, en forma de panales, con textura vegetal artificial, en primer plano está el sofá en forma circular aprovechando la columna central y esférica en la sala de espera, en la parte del ventanal podemos visualizar un mueble lineal con asiento de madera y tres módulos acolchados y de un extremo una lámpara del mismo material, como parte del diseño en conjunto pared y tumbado, una estructura de perfiles de acero inoxidable en acabado negro mate, con láminas de madera de secuencia irregular sujeto al tumbado con soldadura.

Con esta forma se plasma, estructura-función-orden, el valor decorativo que ha adquirido por sus elementos incitan a la armonía y que destaque elegancia.

Zona educativa - Área de terapias grupales

En esta área encuentran salones de enseñanza se proponen ventanas grandes para mayor luz natural, conserva la tonalidad blanca y el piso con mosaicos y porcelanato maderado beige, el tumbado se aplicó de gypsum con diseño central, en la pared un

diseño de pared con láminas de madera cortando con la continuidad de los nichos forma de colmena por otro lado los nichos en su fondo hay vegetación artificial, como elemento decorativo.



Figura. 88. Sala de terapias multiples – vista 3D

Fuente: Elaboración propia.

En los salones laterales se colocaron unas pérgolas para darle simetría en lo que respecta a la fachada este del edificio, se sigue ocupando la diferenciación de colores, para así garantizar las percepciones y localización de los edificios, a modo visual. Estas áreas ayudan al paciente a interactuar con otros pacientes que están padeciendo alguna adicción.

Zona Médica

La zona médica del centro es para atender de forma directa a los internos del centro como a nuevos ingresos, que se les atiende para dar una evaluación médica de su estado actual o ingreso. Se equipó con los implementos necesarios como sillas negras mate, cómodas frente a un escritorio con laminado blanco y el mobiliario de la secretaria es blanco modelo de oficina y un sofá en sala de espera, en cuanto a lo medico en el cubículo se encuentra la camilla indispensable para analizar a los usuarios.

Zona de servicio: Tiene un concepto de planta libre en sus grandes ventanales, con aberturas de modo que se pueda mantener ventilado e iluminado naturalmente. En la parte posterior tenemos el área de servicio, de cual tenemos acceso desde el estacionamiento de servicio, cuenta con sus servicios sanitarios y acceso a la cocina. En la pared completa del fondo se propone mampostería de Perfiles de madera en forma vertical, dejando huecos entre las uniones, para garantizar siempre la iluminación y ventilación natural. Manteniendo un ambiente privado para evitar el ingreso y la visibilidad de las personas exteriores se plante en varias partes estratégicas de los ventanales



Figura. 89. Área de servicios generales-comedor– vista 3D

Fuente: Elaboración propia.



Figura. 90. Área de servicios generales-comedor– vista 3D
Fuente: Elaboración propia.

En la parte del tumbado se puede apreciar un entramado de madera ubicado de manera central como elemento de diseño y gran punto focal. La mejor versión del hexágono se refleja en el mobiliario, desde frentes de aparadores a sobres de mesa pero principalmente como soporte estructural: estableciendo proporciones refinadas y adaptables tanto a un estilo vanguardista como a ambientes más convencionales.



Figura. 91. Oficinas Gerencias– vista 3D
Fuente: Elaboración propia.



Figura. 92. Oficinas Gerencias– vista 3D

Fuente: Elaboración propia

A nivel de complementos es verdaderamente inspirador, sobre todo en formato repetitivo o combinado con otras formas regulares como el semicírculo o líneas encaja muy bien con materiales de aspecto frío como el metal, el cristal o la laca; no requiere más artificio que dejar a la vista su propia figura, aunque las flores son un accesorio perfecto para él por su organicidad podrían combinarse.

Área de deportes



Figura. 93. Gimnasio– vista 3D

Fuente: Elaboración propia

Si bien es cierto no se puede recargar en su totalidad un área como está ya que es de concentración y relajación, como se puede apreciar en el diseño de piso se aplicó piso de caucho reciclado tipo loseta 30x30cm, mosaico hexagonal cement geo grey y nos podemos dar cuenta que enmarca una ruta, y es precisamente donde están las maquinarias. En la sala de espera se mantiene el piso, para crear una barrera visual en el ventanal se encuentra una celosía de madera.



Figura. 94. Gimnasio– vista 3D
Fuente: Elaboración propia



Figura. 95. Organización espacial y mobiliario del taller de Mecánica– vista 3D
Fuente: Elaboración propia

En la zona de los talleres se aplicó tumbado falso con perfilería vista y en cuanto a las luminarias está el plafon rectangular blanco de metal/polímero y a nivel de piso se planteó hormigón acabado natural textura rustica, en paredes por necesidad de claridad permanece el blanco, de esta manera los jóvenes cuentan con un espacio adecuado.



Figura. 96. Organización espacial y mobiliario del taller de Mecánica– vista 3D
Fuente: Elaboración propia

Planta de Propuesta – Zonificación General

Una vez definido el programa de necesidades y el haber determinado las áreas mínimas requeridas, se planteó un esquema de relaciones entre los espacios a fin de conectar las distintas zonas que serán parte del trabajo de titulación

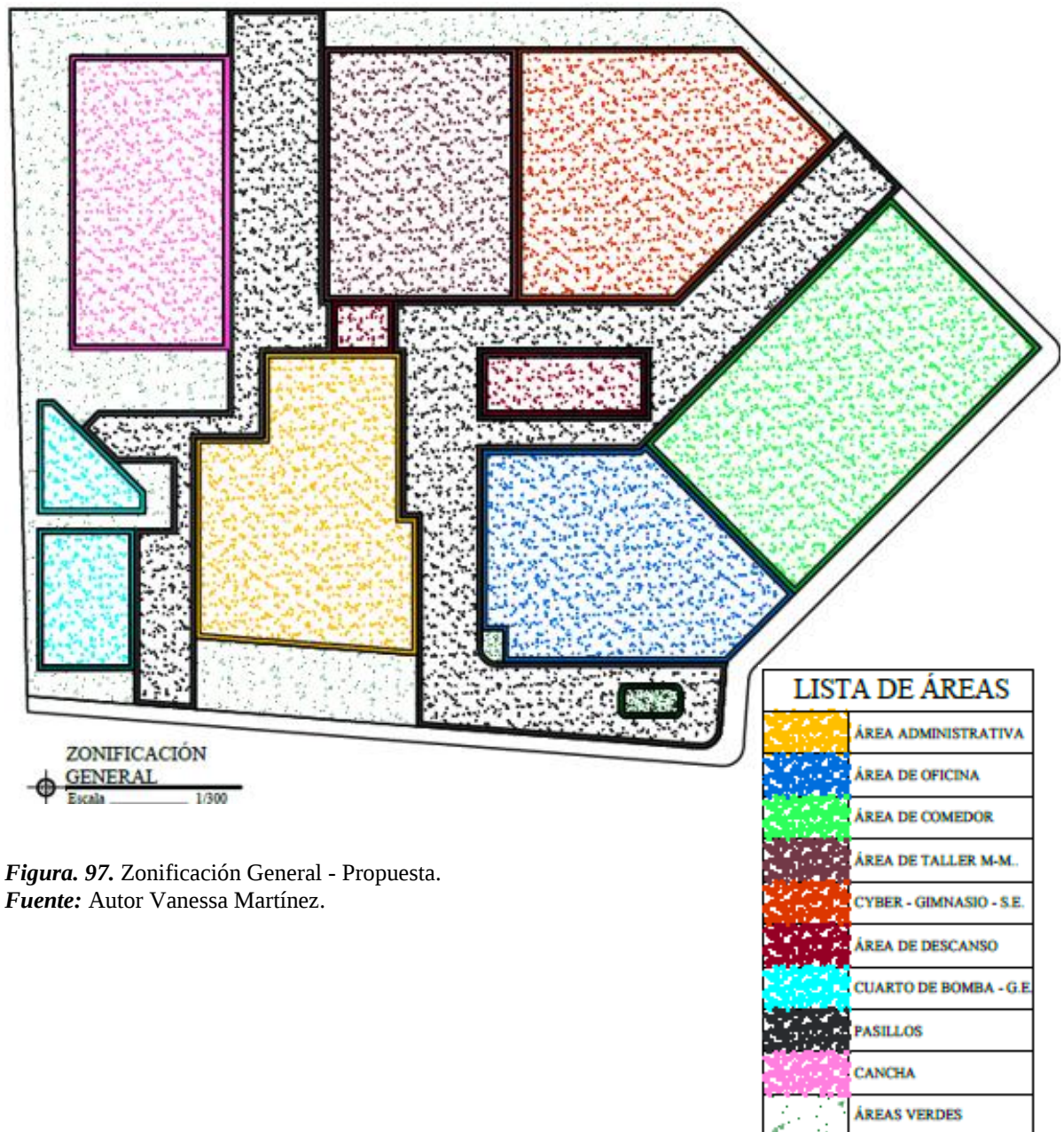


Figura. 97. Zonificación General - Propuesta.

Fuente: Autor Vanessa Martínez.

Planta Amoblada planta baja

En la edificación proyectada se establecen las áreas necesarias para cada ambiente, y por plantas; baja y alta, con la asignación de áreas para cada necesidad, el piso de porcelanato maderado beige 30x180cm con acabado rectificado terminado mate combinado con el mosaico hexagonal hexatile harmony, paredes de tonalidad blanco, divisores de espacios con diseño, ventanas de aluminio y vidrio, tumbado de gypsum con diseño, tumbado de perfiles de acero inoxidable y madera, en la parte lateral izquierda encontramos el área verde, en conexión con los pasillos que su piso es de adoquines de hormigón hexagonal de alto trafico.

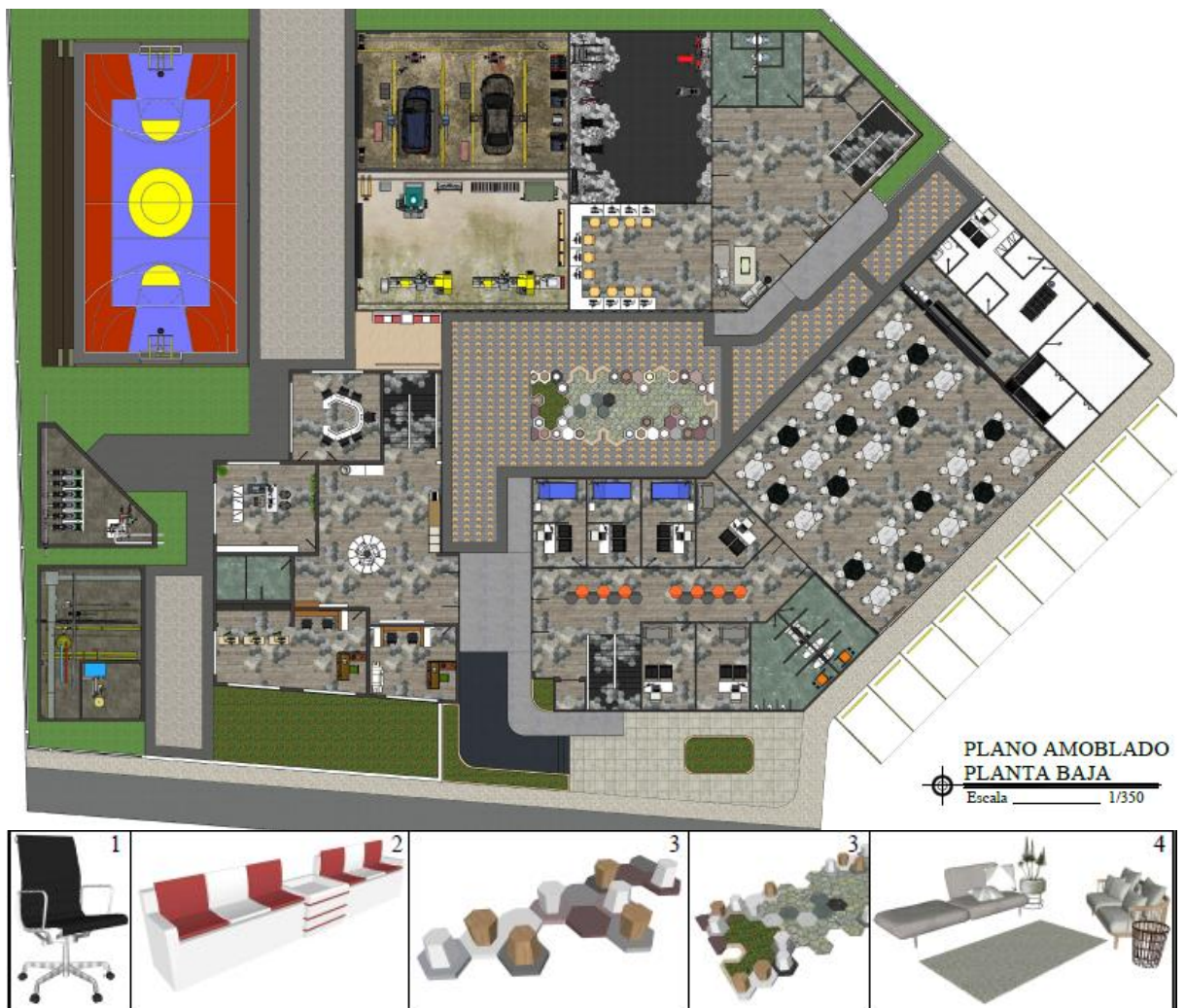
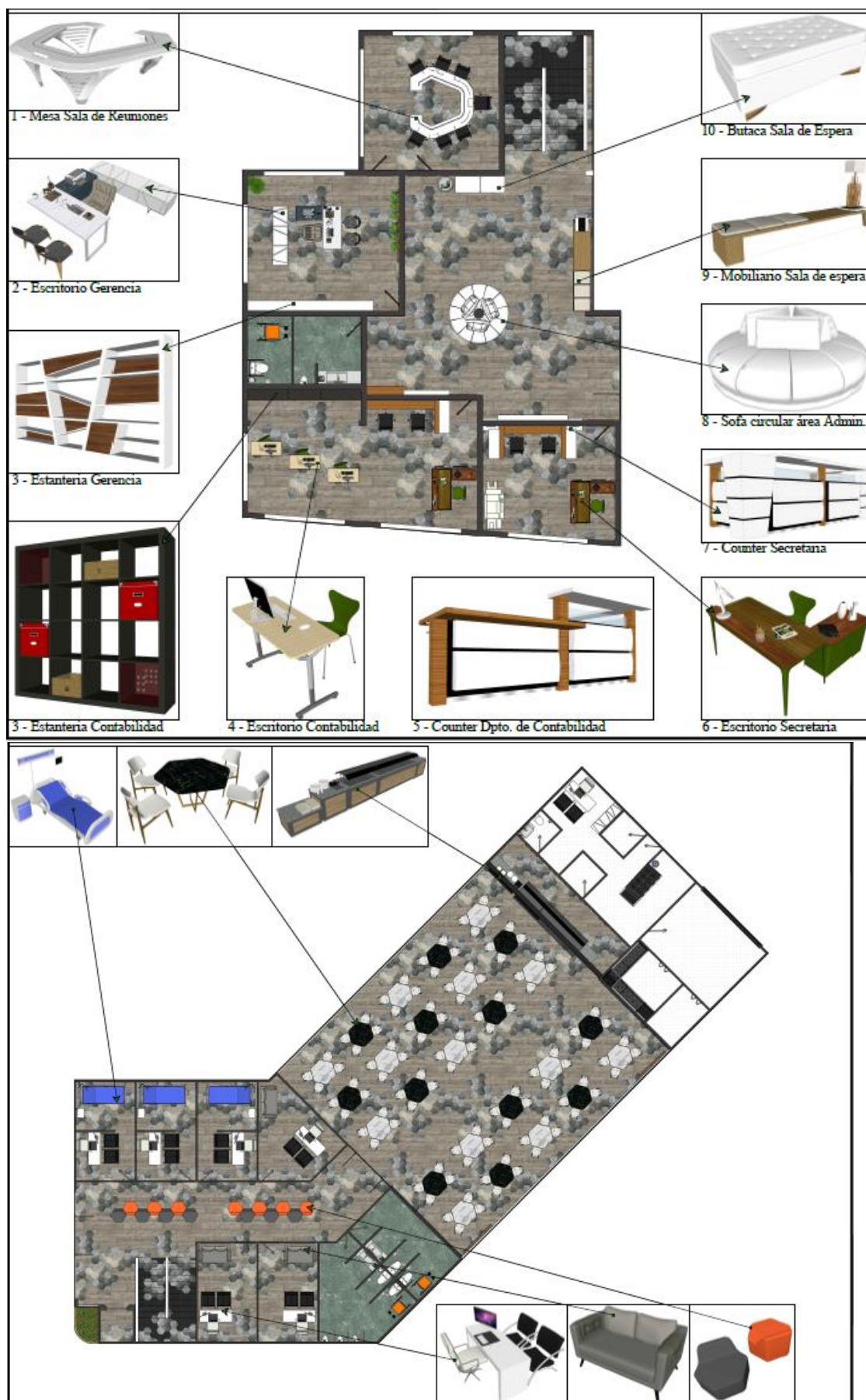


Figura. 98. Plano Arquitectónico amoblado, planta baja- Propuesta.

Fuente: Autor Vanessa Martínez.



Diseño de Mueble – Counter – Despiece

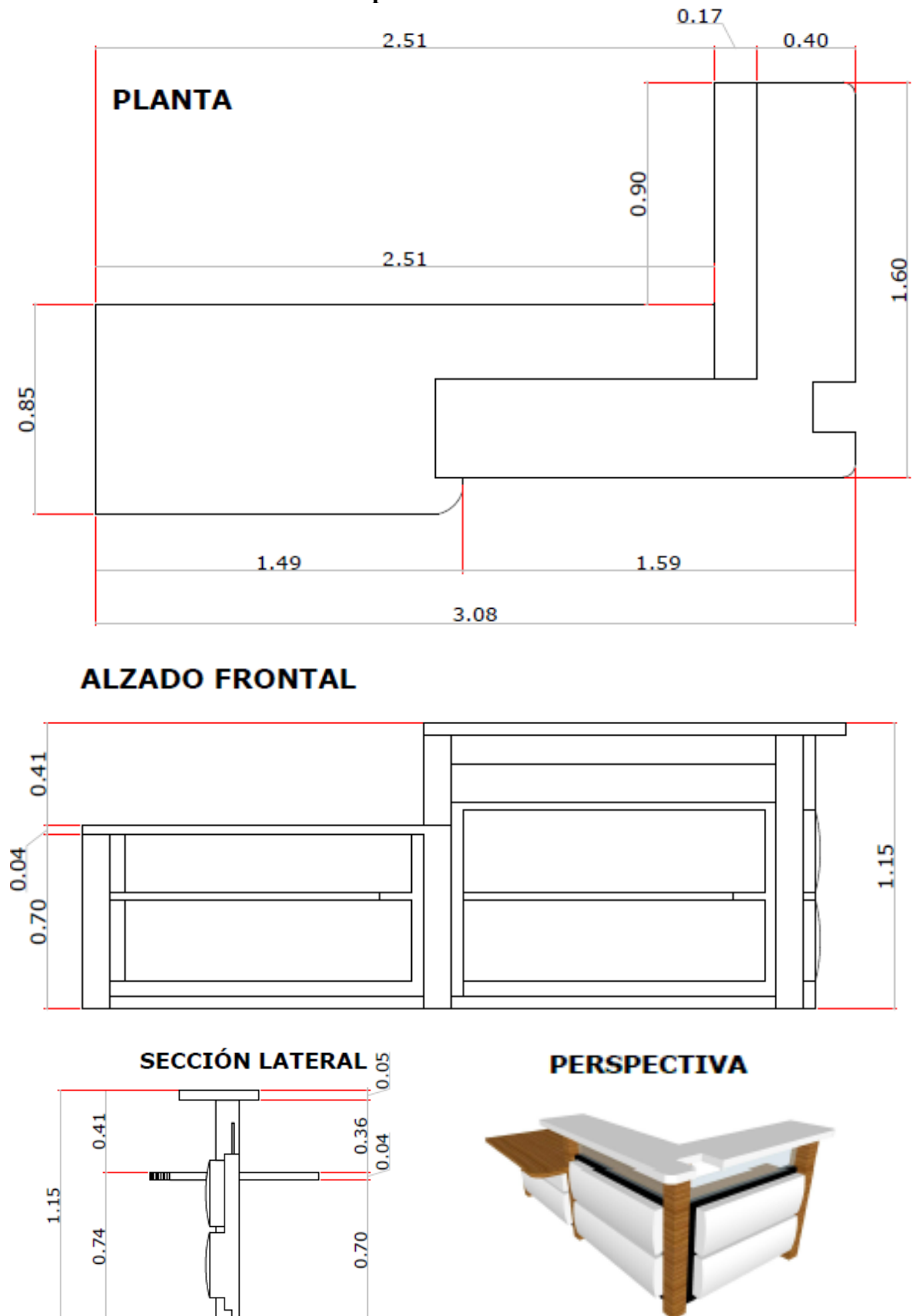


Figura. 100. Diseño de mueble – Counter - Propuesta.
Fuente: Autor Vanessa Martínez.

Detalle constructivo de despiece

DISEÑO DE MUEBLE: COUNTER DESPIECE

Tablero de MDP 36mm acabado
en lámina melamínica blanco

Tablero de MDP 36mm acabado
en lámina melamínica Haya

Vidrio templado 6mm

Tablero de MDP 15mm acabado
en lámina melamínica Haya

Tablero de MDP 36mm acabado
en lámina melamínica blanco

Esponja 6mm recubierta con
cuerina blanca

Cuarton de madera de Pino 8 x 8mm

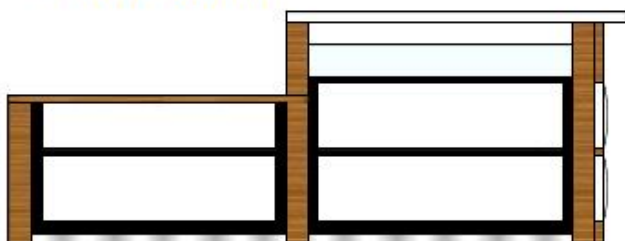
PLANTA



PRESPECTIVA



ALZADO FRONTAL



ALZADO LATERAL

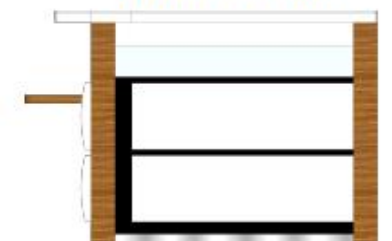


Figura. 101. Diseño de mueble – Counter - Propuesta.

Fuente: Autor Vanessa Martínez.

Conclusiones

- Diseñar un centro de rehabilitación integral implementando la psicología ambiental y los conocimientos adquiridos en la investigación para un diseño óptimo.
- Implementar las normativas investigadas para la posterior realización de un centro de rehabilitación integral, ya que esta nos ayudará a que nuestro proyecto cumpla con los estándares adecuados para el tratamiento de los usuarios a la hora de rehabilitarse.
- Integrar al proyecto arquitectónico aplicando sistemas constructivos acorde al entorno como es, el uso de la madera un material amigable al terreno donde se implantar el proyecto.

Recomendaciones

- Tener en cuenta todas las normativas investigadas con anterioridad para un diseño de calidad y optimo en su funcionalidad espacial.
- Conocer los requerimientos espaciales y las necesidades de un centro de rehabilitación integral.
- Saber que sistemas constructivos emplear y nos permita construir ya que podemos abaratar costos y reducir tiempos en la construcción.

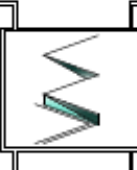
ANEXOS



UNIVERSIDAD DE GUAYAS



Universidad de Guayaquil
FACULTAD DE ARQUITECTURA
URBANISMO Y DISEÑO



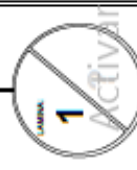
ALUMNA
VANESSA MARTINEZ CHICHO

TUTORIA
ABDO CARMEN BOLA
BENIGNO MBL

CONTENIDO
IMPLANTACIÓN

TEMAS
ESTUDIO Y DISEÑO
DE UN COMPLEJO DEPORTIVO
DE OCHOSE ENCIÓN
PARA
JÓVENES ADULTOS
ABORDANDO LOS
ASPECTOS DE
GUAYAS

ESCALA
1_2500
FECHA
FEBRERO 2019



PLANTA GENERAL
ESC. 1_250



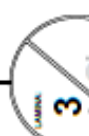
ALUMNA
 VANESSA MARTINEZ ORTIZ

TUTORIA
 ARQ. CARMEN AYALA
 BENEDICTA MBL

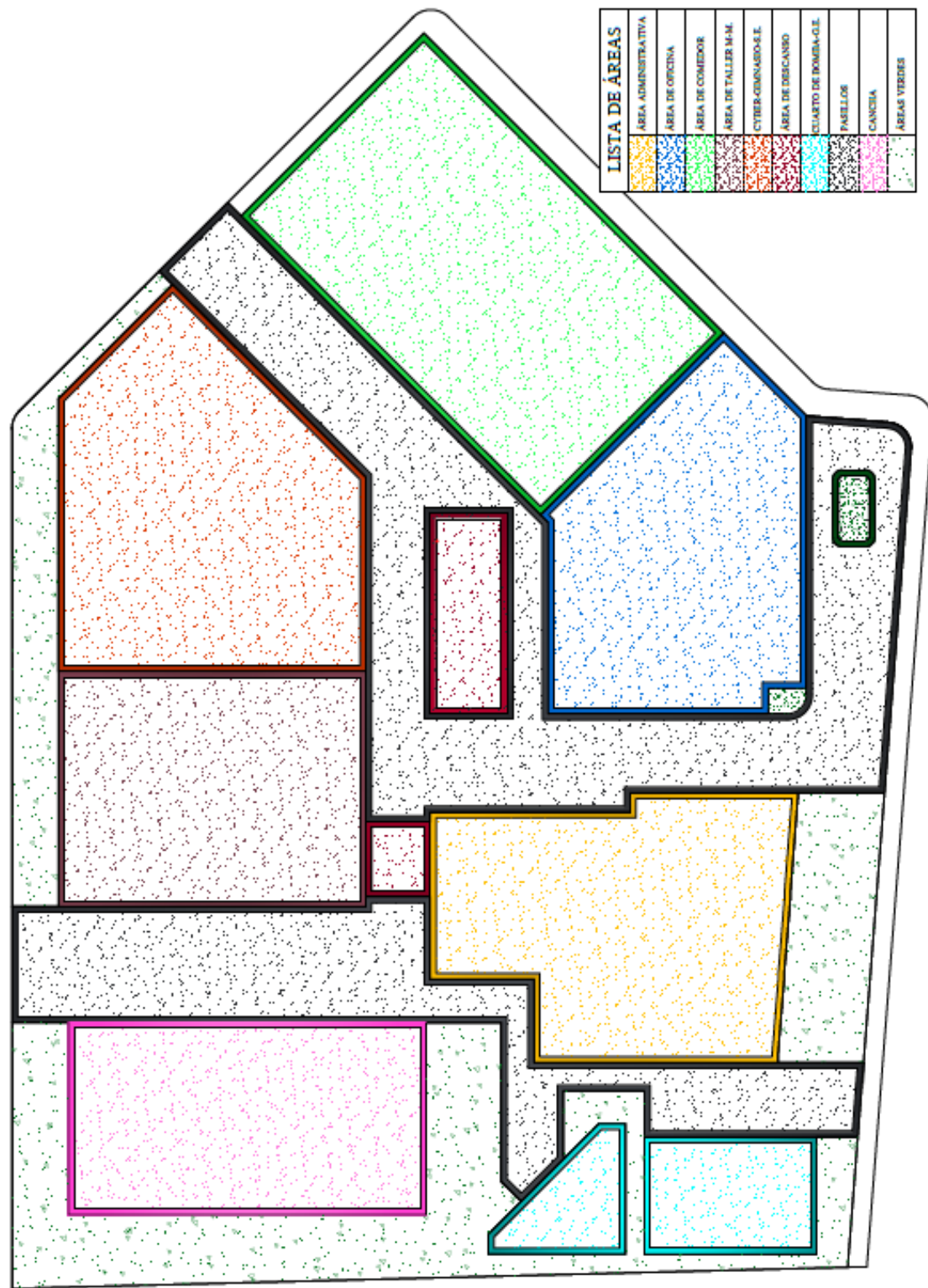
CONTENIDO
 ZONIFICACIÓN

TEMA
 ENTORNO Y DISEÑO
 INTERIOR DEL CENTRO
 DE REHABILITACIÓN
 PARA
 PERSONAS CON
 DISCAPACIDAD FÍSICA
 DE LA CIUDAD DE
 GUAYAS

ESCALA
 1:200
 FECHA
 FEBRERO 2019



3
 Actividad
 Ir a Confianza



ZONIFICACIÓN GENERAL

ESC. 1:200



ZONIFICACIÓN PLANTA BAJA
ESC. L.350

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Facultad de Ingeniería y Diseño

ALUMNA
YANIRA MARTINEZ ORTIZ

TUTORIA
ARQ. CARMEN JULIA
SANTANA MBL.

CONTENIDO
ZONIFICACIÓN

TEMAS
DISEÑO Y DISEÑO
INTERIOR DEL CENTRO
DE RESECCION
PASAJES
JARDINES ACOTADOS
ABRIGADO EN EL CORREO 2
DE LA CALLE DE
GUAYAQUIL

ESCALA
1:250

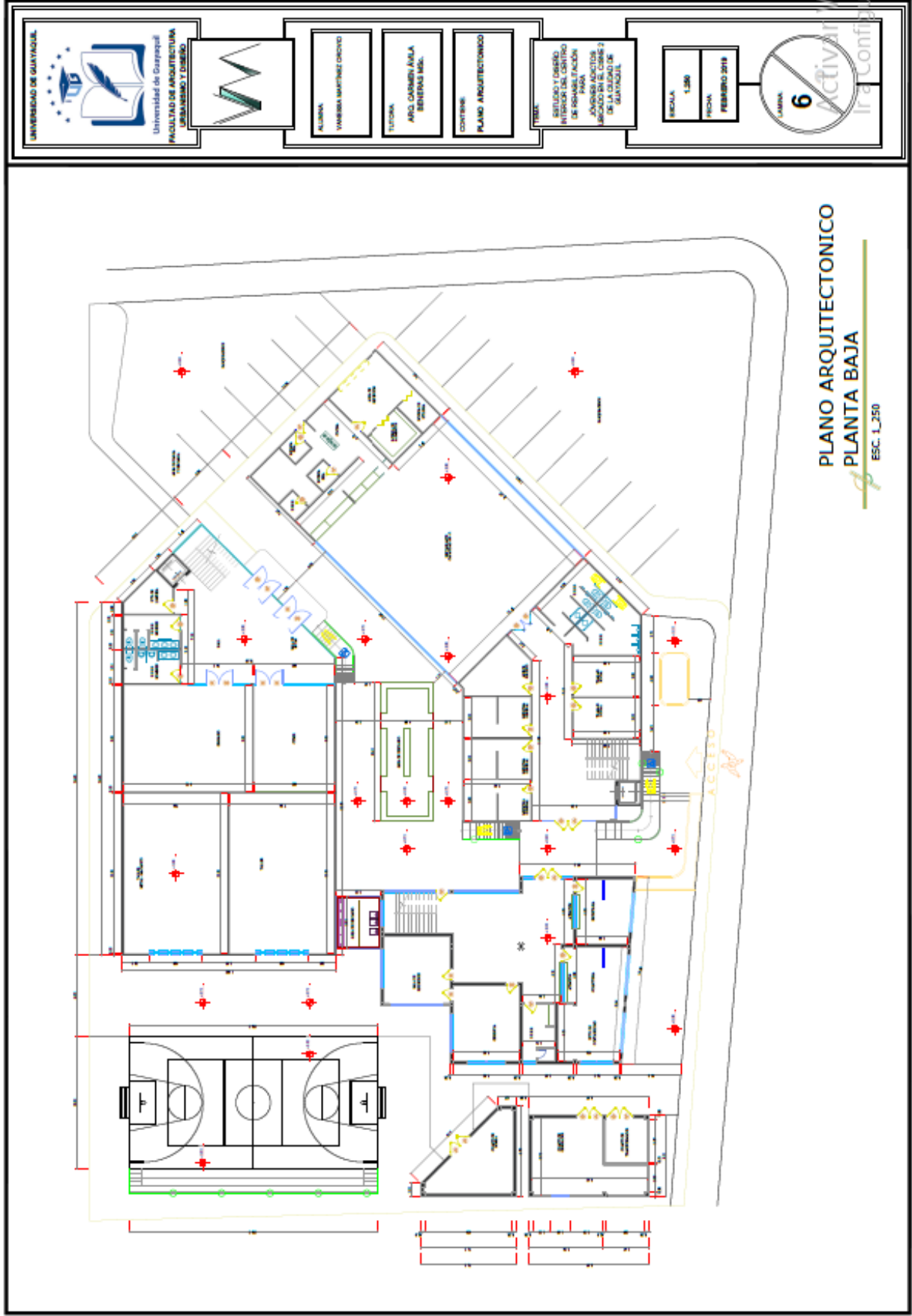
FECHA
FEBRERO 2018

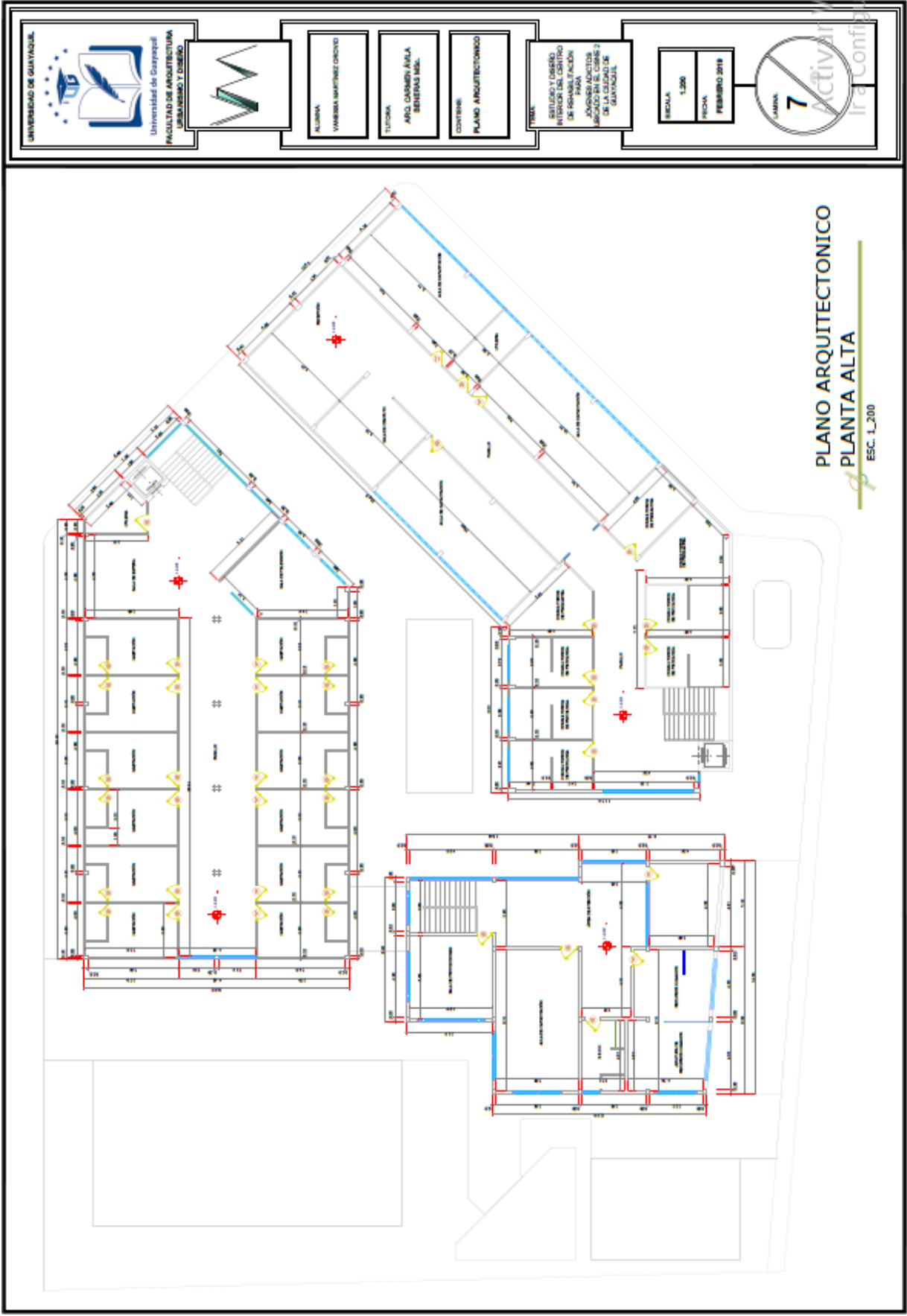
4

Activar

[illegible]



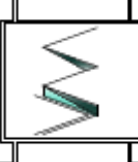




PLANO ARQUITECTONICO
PLANTA ALTA
ESC. 1_200



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Universidad de Guayaquil
FACULTAD DE ARQUITECTURA
URBANISMO Y DISEÑO



ALUMNA
VANESSA MARTINEZ CHICHO

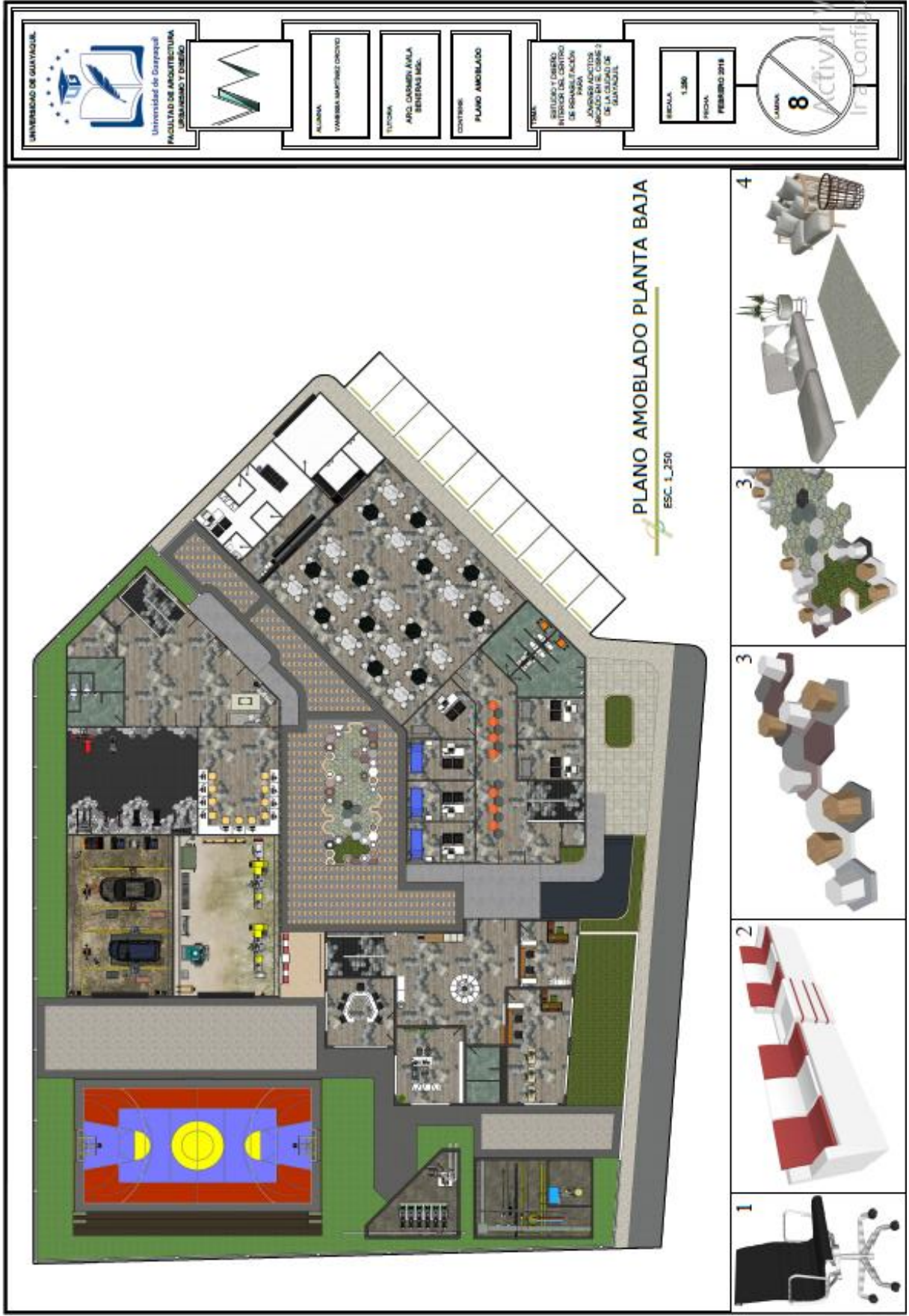
TUTORA
ARQ. CARMEN AJALA
BENEDETTI MSc.

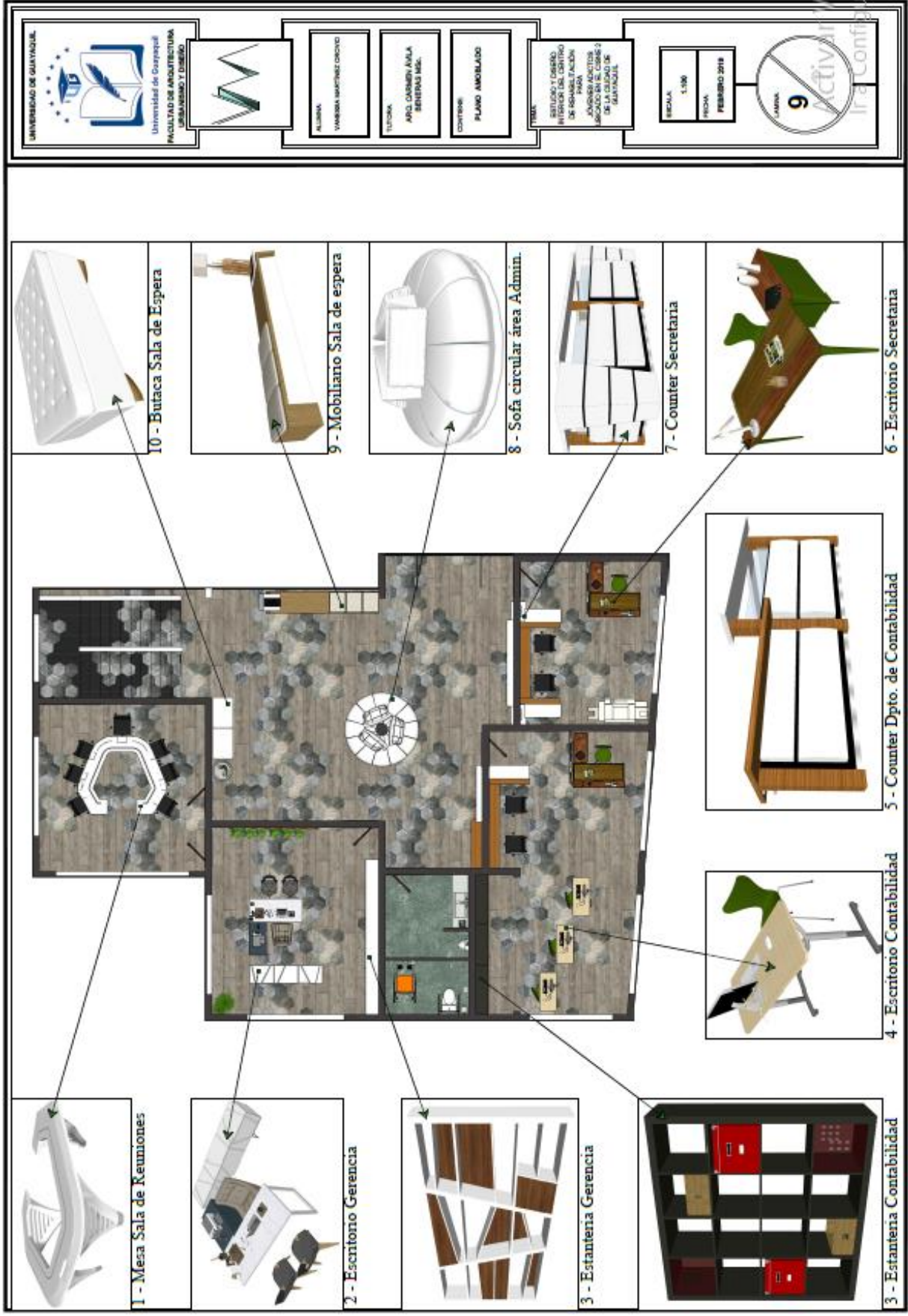
CONTENIDO
PLANO ARQUITECTONICO

TITULO
ESTUDIO Y DISEÑO
INTERIOR DEL CENTRO
DE REHABILITACION
PARA
ASISTENTES SOCIALES
UBICADO EN EL CORREO 2
DE LA CIUDAD DE
GUAYAQUIL

ESCALA
1:200
FECHA
FEBRERO 2019



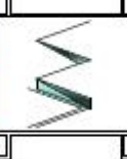




UNIVERSIDAD DE GUATEMALA



Universidad de Guatemala
FACULTAD DE ARQUITECTURA
URBANISMO Y DISEÑO



ALUMNA:
YANISRA MARTINEZ ORTIZ

TUTORIA:
AND. CARMEN AVILA
SERRAS MSL.

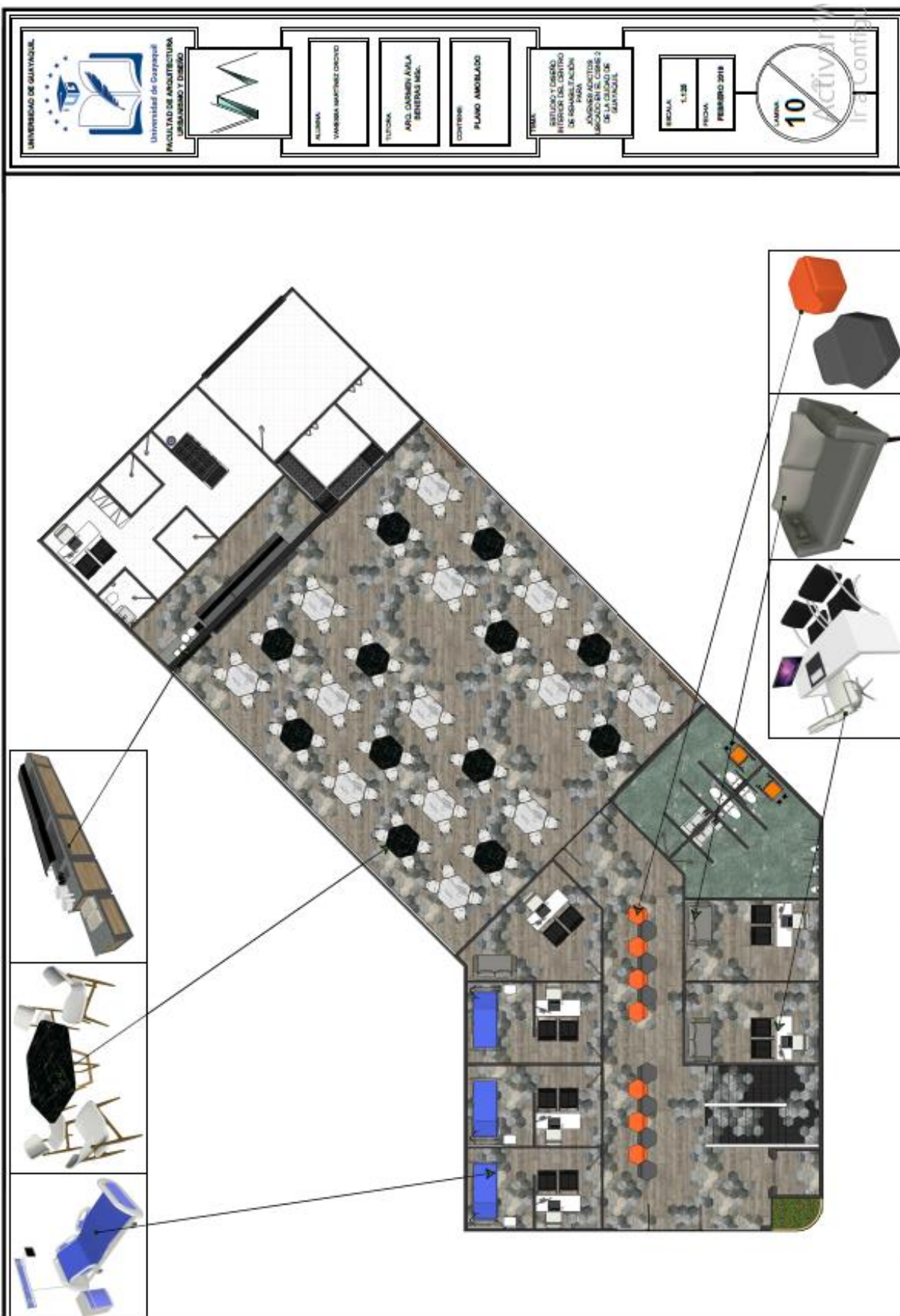
CONTIENE:
PLANO AMOBILIADO

TITULO:
ESTUDIO Y DISEÑO
INTERIOR DEL CENTRO
DE SERVICIOS PARA
LA ADMINISTRACIÓN
JUNTA DIRECTIVA
ASOCIACIÓN DE
DE LA CIUDAD DE
GUATEMALA

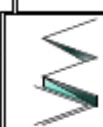
ESCALA:
1:100
FECHA:
FEBRERO 2018



9

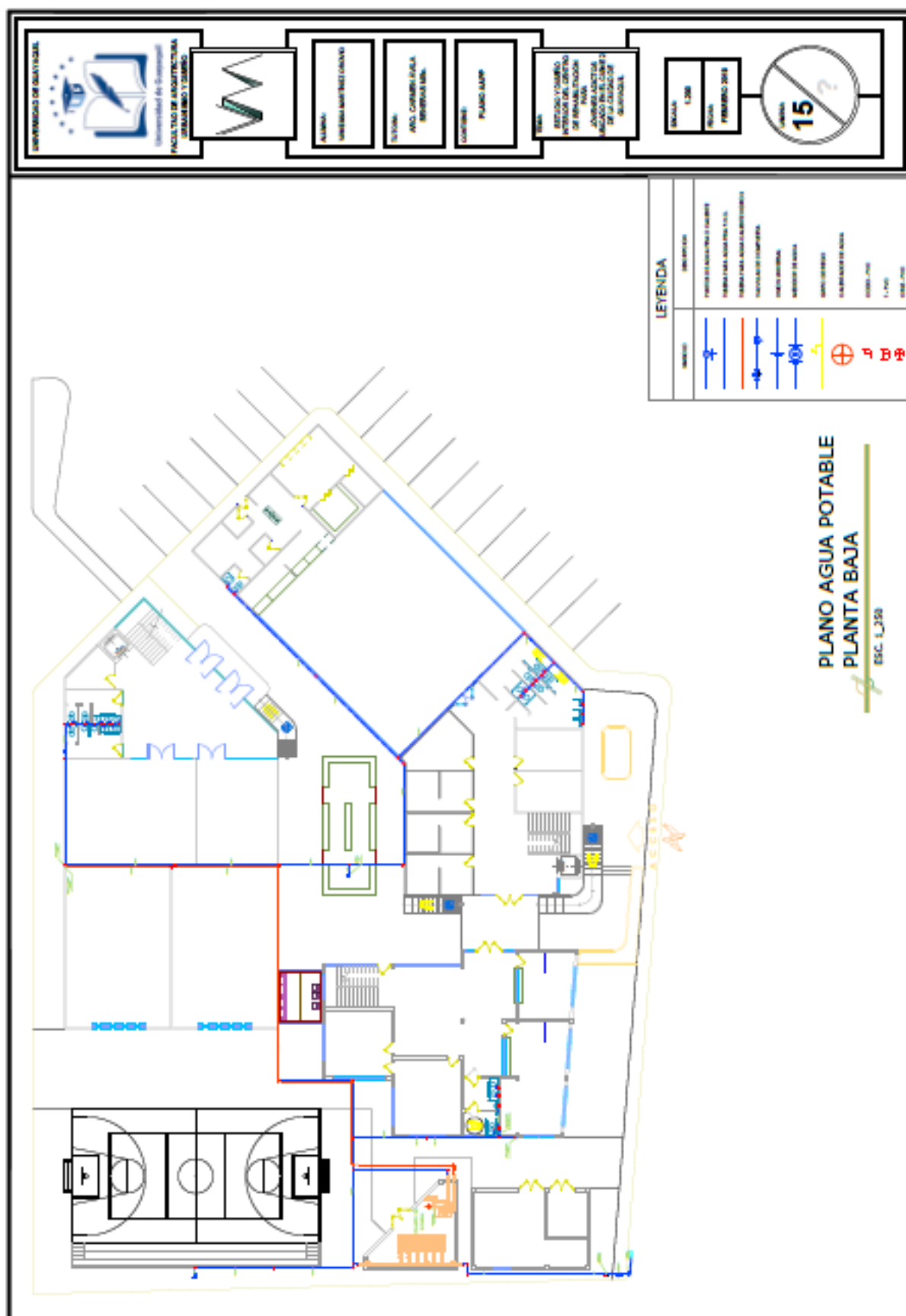






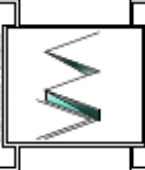
PLANO ELECTRICO

ESC 1_200



PLANO AGUA POTABLE
PLANTA BAJA





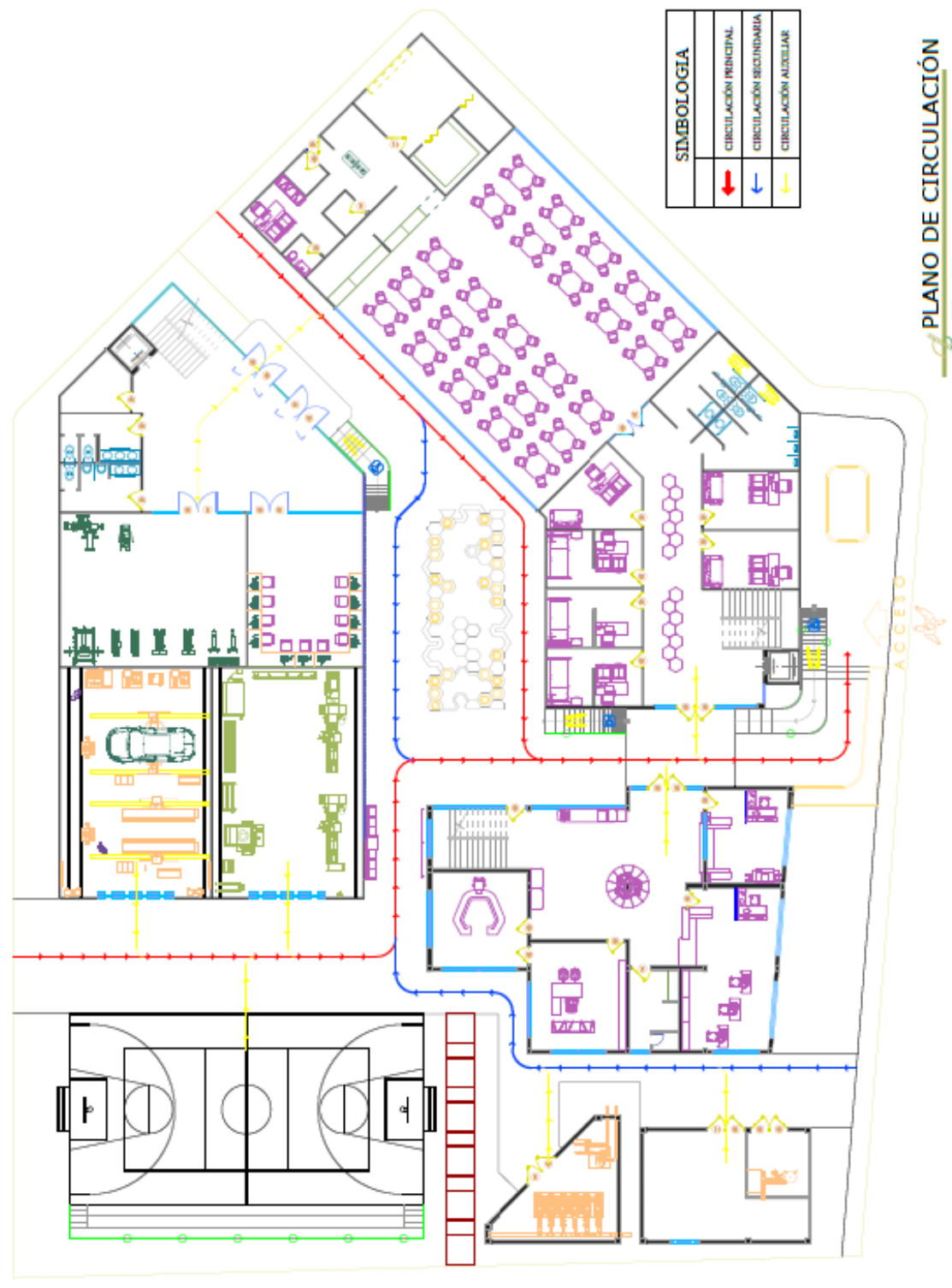
ALUMNA:
 VANESSA MARTINEZ ORTIZ

TUTORIA:
 ARIEL CARMEN AVILA
 BENTON 1981

CONTENIDO:
 PLANO DE CIRCULACIÓN

TEMA:
 ESTUDIO Y DISEÑO
 INTERIOR DEL CENTRO
 DE INVESTIGACIÓN
 AVANZADA ADICION
 ADICION EN EL CORREO 2
 DE LA AVENIDA DE
 GUAYAZUL

ESCALA:
 1:200
 FECHA:
 FEBRERO 2019

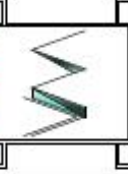


SIMBOLOGIA	
→	CIRCULACIÓN PRINCIPAL
→	CIRCULACIÓN SECUNDARIA
→	CIRCULACIÓN AUXILIAR

PLANO DE CIRCULACIÓN
 ESC. 1:200

[illegible]





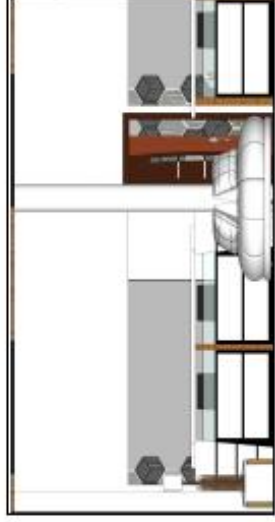
ALUMNA:
 VANESSA MARTINEZ ORTIZ

TUTORA:
 ARIEL CARMEN AVILA
 BENEGAS MSc.

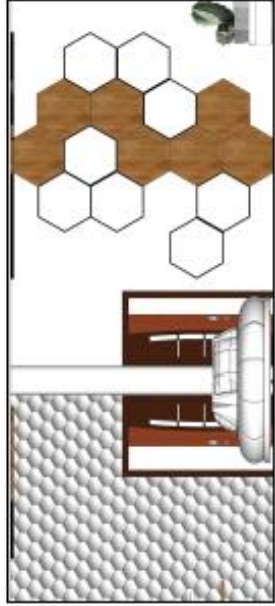
CONTENIDO:
 ELEVACIONES

TÍTULO:
 ESTUDIO Y DISEÑO
 INTERIOR DEL CENTRO
 DE FORMACIÓN
 PARA
 JÓVENES ADICTOS
 ASOCIADO EN EL CARRASO 2
 DE LA CIUDAD DE
 GUAYACAL

ESCALA:
 0,80
 FECHA:
 FEBRERO 2019



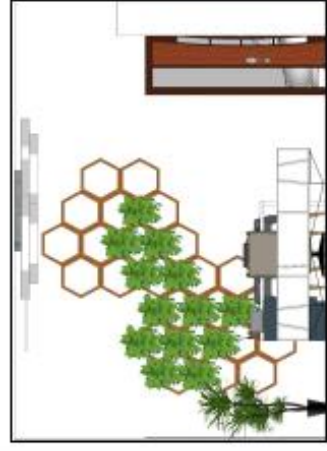
ÁREA DE ATENCIÓN



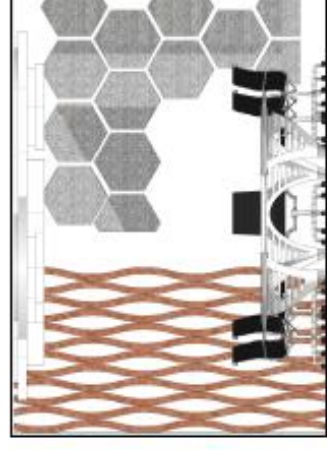
SALA DE ESPERA ÁREA
 ADMINISTRATIVA



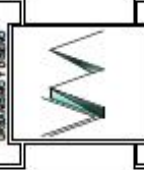
GERENCIA



GERENCIA



SALA DE REUNIONES



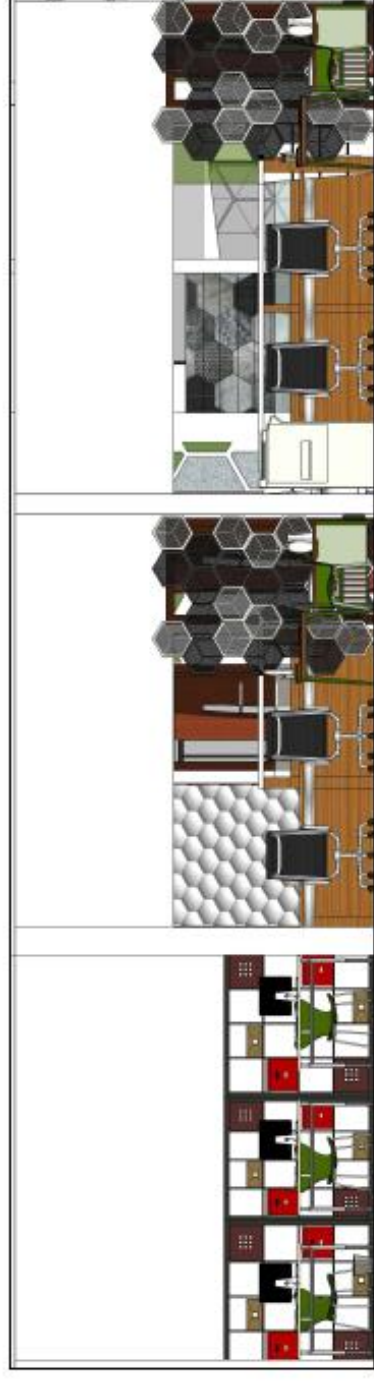
ALUMNA:
YANIRRA MARTINEZ ORTIZ

TUTORIA:
ANIL CARMEN AVILA
BENEGAS MSL

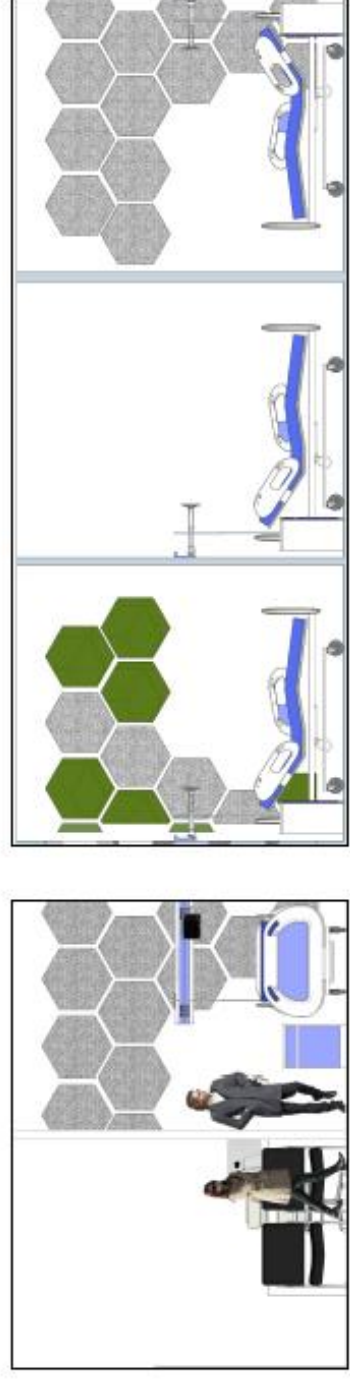
CONTINENTE:
ELEVACIONES

TITULO:
ESTUDIO Y DISEÑO
INTERIOR DEL CENTRO
DE REHABILITACION
PARA
JÓVENES ADICTOS
ALCOHOL Y DROGAS
EN LA CIUDAD DE
GUAYMAL

SEALA:
0.06
FECHA:
FEBRERO 2018



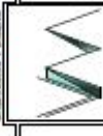
ELEVACION DEPARTAMENTO DE
CONTABILIDAD Y SECRETARIA



ELEVACION CONSULTORIO MEDICO



Universidad de Cuenca
FACULTAD DE ARQUITECTURA



100

VALERIA MARINELLI ORSINI

function.

APOL. CARMEN AVILA

continue

REFERENCES

Types

ESTUDIO Y DISEÑO
INTERIOR DEL CENTRO
DE REHABILITACIÓN
PARA
JÓVENES ADICTOS
UBICADO EN EL CENAS 2
DE LA CIUDAD DE
GUAYMALE



1

WOMEN

WILEY

1

A

47



SALA DE ESPERA



SALA DE ESPERA



ATENCIÓN



SECRETARIA

PERSPECTIVAS

ESC_0_00



DPTO. DE CONTABILIDAD



SALA DE REUNIONES



GERENCIA



SALA DE ESPERA CONSULTORIOS

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Facultad de Ingeniería
Escuela de Arquitectura
Diseño y Construcción

ALUMNA
YANIRA MARTINEZ DUCIO

TUTORIA
ARQ. CARMEN AYALA
BENITEZ MBL.

CONTENIDO
PRESPECTIVAS

TÍTULO
DISEÑO Y DISEÑO
INTERIOR DEL CENTRO
DE REHABILITACIÓN
PARA
JÓVENES EN SITUACIÓN
DE RIESGO SOCIAL
UBICADO EN EL CORREDO
DE LA CIUDAD DE
GUAYAQUIL

FECHA
08/06

FECHA
FEBRERO 2018

25

Actividad 1

La Contabilidad



COMEDOR



COMEDOR Y SELF SERVICE



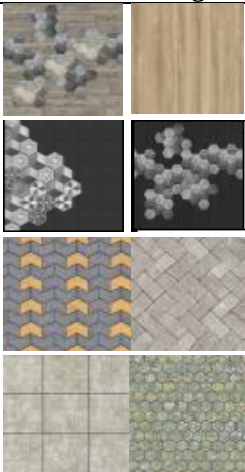
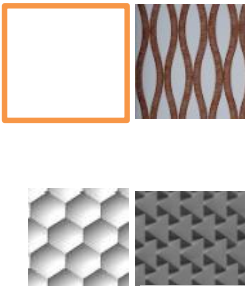
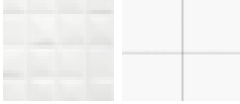
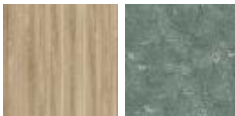
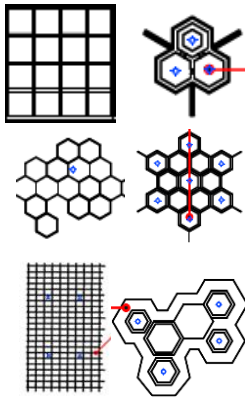
SELF SERVICE



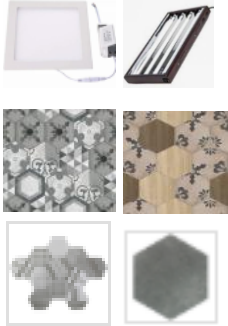
SALA DE ESPERA CYBER Y GIMNASIO



CUADRO DE ACABADOS

Ubicación	Aplicación	Materiales	Imagen
Planta baja	Piso	Interior : -Porcelanato maderado beige 30x180cm, acabado rectificado terminado mate Mosaico hexagonal hexatile harmony -Porcelanato maderado oakland beige 19x120cm acabado rectificado terminado mate de transito normal -Piso de caucho reciclado tipo loseta 30x30cm- Mosaico hexagonal cement geo grey - Porcelanato eclipse 30x180cm acabado rectificado terminado mate-Mosaico hexagonal cement geo grey Exterior: Adoquín de hormigón de alto trafico Piedra cuarcita 30x30cm color natural	
Interior y exterior	Mampostería	Interior: Enlucido liso con empastado y pintura blanco hueso semí-mate Bioamigable. -Elemento decorativo de lámina de madera con diseño de curva. -Exterior: blanco hueso y gris con relieve diseño en 3D	
Interior Planta baja y alta	Mobiliario	MDF cenizo softwood MDF blanco – Vidrio – Tela	
Interior	Baños	Pisos: Cerámica blanca esmaltada de 30x30cm acabado natural terminado brillante -Paredes: azulejos blancos	
Interior Planta baja y alta	Piso	-Interior: Porcelanato maderado oakland beige 19x120cm acabado rectificado terminado mate de transito normal -Porcelanato hidra color verde 60x60cm acabado rectificado terminado mate	
Interior Planta baja y alta	Cielo raso	-Talleres – losa de hormigón enlucido y empastado con acabado blanco mate. -Tumbado falso con perfilaría vista -Tumbado de perfiles de acero inoxidable -Tumbado de Gypsum de acero inoxidable -Tumbado de perfiles de acero inoxidable y madera -Tumbado de Gypsum con diseño Tumbado de madera suspendido	

Fuente: Vanessa Martínez Orovio

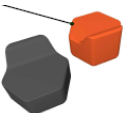
Ubicación	Aplicación	Materiales	Imagen
Interior <i>Planta baja</i> y alta	Luminarias	Paneles luz led 18w Ojo de buey 18w súper slim. Taller: Panel led blanco cálido y frío	
Interior <i>Planta baja</i> y alta	Mosaicos	Tubos fluorescentes- Cement black - Sku: 9002126, con diseños para piso y paredes Cement Geo Grey- 20X20cms -7.87X7.87inch – Uso: piso, pared	
Interior <i>Planta baja</i> y alta	Paredes	Paneles en 3D Interiores - Pieza decorativa en tono cementado – Formato: 17.5X20cms - 6.89X7.87inch – Uso: piso, pared	
Áreas recreativas	Exteriores	Poste de luz led PROMENADE LED	

Fuente: Vanessa Martínez Orovio

Mobiliarios

Ubicación	Aplicación	Materiales	Imagen
Planta baja	Consultorio médico	Fabricado completamente de acero inoxidable, ABS u otro material de alta resistencia. Eléctrica con paneles dobles y cubierta de melamina	
Planta baja	Mesa de sala de reuniones	Fibra de vidrio tiene una estructura interna de tubos de acero y está recubierta completamente de fibra de vidrio	
Planta baja	Sofá circular de espera	Se conforma con tres piezas que al unir las forman un solo mueble alrededor de la columna, Tapizado en cuero blanco en su totalidad	
Planta baja y alta	Mueble de oficina	Mesa de melamina con sillón Sillón individual Acabado: en cuerina blanca, brazos y base metálica, con ruedas, sistema de graduación.	
Planta baja	Sofá de espera- oficina	El interior del sofá está hecho de madera, así es más sólido. Las telas son extraíbles. Estructura de patas, inclinadas.	

Fuente: Vanessa Martínez Orovio

Ubicación	Aplicación	Materiales	Imagen
Planta baja	Puff de sala de espera	Fabricado completamente de cuero y esponja en forma hexagonal	
Planta baja	Comedor	Se conforma con cinco piezas, mesa hexagonal con base metálica de acero inoxidable	
Planta baja	Mesa de sala De reuniones	Diseño en forma hexagonal con base inclinada. de melamina	
Planta baja y alta	Estantería Gerencia	Mdf color madera natural y blanco	
Planta baja	Counter Secretaria	Mdf con paneles blancos reticulares	

Fuente: Vanessa Martínez Orovio

Los materiales que se implementan en el diseño del proyecto, en los acabados como en mobiliarios tienen aspectos naturales y adecuados para el interior de un centro de rehabilitación equipado idóneamente para una adecuada reinserción de los usuarios. Y como aporte de sustentabilidad también se utilizan materiales naturales Bioamigable con el medio ambiente estos son: Porcelanato, iluminación y pinturas.

VEGETACIÓN

Ubicación	Aplicación	Características	Imagen
Exterior	Jardineras	Nombre científico: Rhododendron Nombre común: azalea	
Exterior	Jardín central	Nombre científico: Citrus X sinensis Nombre común: árbol de naranjo	
Exterior	Jardineras	Nombre científico: Duranta Nombre común: Duranta Golden	
Exterior	Estantería Gerencia	Nombre científico: Cycca revolutas Thumb Nombre común: Cica palma	

Fuente: Vanessa Martínez Orovio

PRESUPUESTO REFERENCIAL					
COD.	TEMS	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	ACABADOS: ELEMENTO DECORATIVOS DISEÑADOS				
1	Perfiles de acero inoxidable	m2	9	11,5	103,5
2	Madera laminada	m2	15	9.61	144.15
	ACABADOS DE PARED				
3	Pintura interior Mate color blanco	m2	99,51	8,7	865.737
4	Pintura interior látex color blanco	m2	115,87	6,3	729.981
5	Pintura exterior Mate color gris aiceberg	m2	43,12	9,8	422,576
	ACABADOS: ESTRUCTURA INTERIOR				
6	Ventana corrediza de aluminio 1.20x0.50m	u	16	28,8	46,08
7	Plancha cristal 6mm de espesor, medida 1.20x1.50m	u	12	17,9	214.8
8	Plancha cristal 6mm de espesor, medida 3.00x2.00m	u	26	15,9	413.4
9	Pared acústica de gypsum con lana mineral	m2	6	127,9	767.4
10	Ventana corrediza de aluminio 2.00x0.50xm	u	8	37,7	301.6
	ACABADOS: CIELO FALSO				
11	Cielo falso - Tumbado fibrocel	m2	11855,33	54	64.018.72
	ACABADOS LUMINARIAS				
12	Panel luz led 18w	u	18	19.00	342
13	Panel led blanco cálido y frio	u	24	21,6	518.4
14	Ojo de buey 18w super slim	u	45	2,08	93.6
	ACABADOS: CARPINTERÍA				
15	Puerta roble 0.80x2.00m	u	23	187,24	430.652
16	Puerta de vidrio termo panel de (.80x2.20)	u	7	600	4200
	PIEZAS SANITARIAS				
17	Inodoros	u	16	70.8	11.328
18	Lavamanos	u	24	30.00	720
19	Urinarios	u	16	35.00	560
	CLIMATIZACIÓN				
20	Unidad tipo split de 240.000 btu/hr 220v/3ph/60hz	u	8	75,9	607.2
21	Unidad tipo split de 60.000 btu/hr 220v/3ph/60hz	u	12	684	8.208
	ACABADOS: EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO OFICINAS				
22	Sillónes individuales	u	4	115,7	462.8
23	Escritorios	u	5	277,5	1.387.5
24	Sala de espera con mesa central	u	2	779	1.558
25	Estanterías	u	2	88,9	177.8
				Total	8.945.635



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
“FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO”
CARRERA DISEÑO DE INTERIORES

Encuesta para los jóvenes

Objetivo: Identificar la problemática que afecta mayormente a los jóvenes usuarios

Instructivo: Leer detalladamente las siguientes preguntas y marcar con una x en el recuadro.

1) ¿Desde su punto de vista considera que las drogas son un problema para las personas en la sociedad?

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

2) ¿Creen ustedes que estos problemas son más vistos en los jóvenes que en los adultos?

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

3) ¿Considera usted, que la mala compañía y problemas emocionales influyen a las personas a consumir drogas?

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

4) ¿Considera relevante la creación del centro de rehabilitación para personas con problemas de drogas en este sector?

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

5) ¿Considera usted que influye de gran manera en la recuperación del adicto el espacio donde recibe las terapias?

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

6) ¿Se debe dar mayor relevancia al espacio de talleres y área de terapias para que sean más motivadoras?

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

7) ¿La implementación de mobiliario ergonómicamente adecuado ayudará a los usuarios a satisfacer sus necesidades y brindarles confort?

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

8) **¿Considera importante la incorporación de tecnología, luminarias, materiales y colores en el interior del centro de rehabilitación?**

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

9) **¿Cree que es necesario se apliquen talleres artísticos, de estudio y/o dibujo como una herramienta que forme parte de los programas de recuperación del centro?**

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	

10) **¿Cree usted que será de gran impulso a la reinserción en la sociedad a través de la aplicación de este proyecto?**

Respuestas	Marcar X
Nunca Algunas veces	
A veces si	
A veces no	
La mayoría de veces	
Siempre	



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
“FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO”
CARRERA DISEÑO DE INTERIORES

Entrevista para personal del centro de Salud y moradores

Objetivo: Identificar la problemática que afecta mayormente a los jóvenes usuarios

Instructivo: Leer detalladamente las siguientes preguntas y marcar con una x en el recuadro.

- 1 ¿Considera usted importante la comunicación intrafamiliar para la prevención del consumo de drogas en los adolescentes?
- 2 ¿Le gustaría a usted contar con la ayuda de un centro de rehabilitación enfocado a la prevención y orientación sobre el consumo de drogas?
3. ¿Cuál es la principal causa que induce a los jóvenes a involucrarse con las drogas?
4. ¿Cuál es la influencia que ejerce los espacios arquitectónicos y su diseño en la psicología ambiental en los procesos de rehabilitación para adicciones?
5. ¿Considera importante un centro certificado que garantice la reinserción de los adictos ante la sociedad?

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adicciones y salud mental. (2017). Creación de La Red Nacional de Centros de Tratamientos de Adicciones. Retrieved January 10, 2017, from <http://www.adiccionesysaludmental.com/creacion-de-la-red-nacional-de-centros-de-tratamientos-de-adicciones/>
- Behar Rivero, D. S. (2008). Introducción a la Metodología de la Investigación. Shalom. Shalom.
- Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación. (O. Fernández Palma, Ed.), Pearson (3rd ed.). Colombia: Person Educación. Retrieved from <http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=EARTH.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&expresion=mfn=022575>
- Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. (2014). IV Estudio nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años. Ecuador: Dirección Nacional del Observatorio de Drogas.
- Creiad. (2017). Centro de Rehabilitación e Internamiento para Alcohólicos y Drogadictos. Dávila Sotomayor, E. L., Jara Sibri, J. M., & Constante Zambrano, D. J. (2010). Proyecto de inversión para la creación de un parque acuático con cancha de césped sintético en el cantón Playas (Tesis de pregrado). ESPOL. Retrieved from <http://www.dspace.espol.edu.ec/handle/123456789/10837/>
- <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/septimo-dia/51/el-39-de-consumidores-probomas-de-una-droga>
- Guayas Turistico. (2017). Jardín Botánico de Guayaquil, Paraíso de flora y fauna del Guayas. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). Metodología de la investigación. (N. Islas López, Ed.), McGraw-Hill / Interamericana.

(4th ed.). Iztapalapa, México: McGraw· Hill.<https://doi.org/10.6018/turismo.36.231041>

Lewis, A. (2017). ¿Cuáles son los diferentes tipos de centros de rehabilitación?

Maya, E. (2014). Métodos y técnicas de investigación. Métodos y técnicas de investigación. México, Distrito Federal, México. Muñoz Roso, C. (2011). Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis. (F. Hernández Carrasco, Ed.), Pearson (2nd ed.).

México: Pearson Educación de México.

Novoa Chamorro, A. E. (2016). Diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación para menores de edad entre 12 a 17 años con problemas de drogadicción en la ciudad de Quito (T. pregrado). Universidad Internacional SEK.