



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE INGENIERÍA, INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN**  
**CARRERA DE ARQUITECTURA**

**TEMA:**

**DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN CAMPESTRE PARA  
PERSONAS CON ADICCIONES**

**AUTORES:**

**ANGGIE JAJAIRA GAVILANES PICO**

**JEFFREY AARON MARTINEZ VINCES**

**TUTOR:**

**ARQ. M.SC VERA BARRIGA**

**GUAYAQUIL – ECUADOR**

**AÑO**

**2022**



<b>REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>	
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS</b>	
<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b> <b>Diseño de un Centro de Rehabilitación Campestre para Personas con Adicciones</b>	
<b>AUTOR/ES:</b> Jeffrey Aaron Martínez Vinces Anggie Jajaira Gavilanes Pico	<b>REVISORES O TUTORES:</b>  <b>Arq. M.Sc Vera Barriga</b>
<b>INSTITUCIÓN:</b> <b>Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil</b>	<b>Grado obtenido:</b> Arquitecto/a
<b>FACULTAD:</b> FACULTAD DE INGENIERÍA INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN	<b>CARRERA:</b> ARQUITECTURA
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b> (2022)	<b>N. DE PAGS:</b> 79
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b> Arquitectura y Construcción	
<b>PALABRAS CLAVE:</b> Arquitectura, Estructura, Herramientas, Centro de Rehabilitación, Ecosistema	
<b>RESUMEN:</b> El presente trabajo investigativo tiene como principal enfoque diseñar un plan arquitectónico campestre orientado en la estructura de un centro de rehabilitación para personas con problemas de adicción de alcohol y drogas, este proyecto se llevara a cabo en el cantón buena fe de la provincia de los ríos, aprovechando que su ecosistema brinda todas las cualidades para que el sitio sea campestre, para poder determinar su aceptación se llevó a cabo un estudio de recopilación de datos de fuentes bibliográficas y utilizando herramientas como la aplicación de encuesta, donde a través de su resultado se demostró el gran interés que tienen sus habitantes en contar con un centro de rehabilitación, ya que en el lugar desconocen sobre alguno, el diseño que se utiliza para estructurar el centro de rehabilitación es utilizando la arquitectura sostenible, donde su principal enfoque es poder gestionar el correcto y eficiente uso de materiales sin perjudicar el medio ambiente, el entorno rural brindara todas las cualidades que los pacientes necesitan para ser tratados de una manera correcta, este proceso también se lleva a cabo a través del cumplimiento de las normas de control que establezcan los organismos competentes, donde el que se destaca es el MSP	
<b>N. DE REGISTRO (en base de datos):</b>	<b>N. DE CLASIFICACIÓN:</b>

<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b> Jeffrey Aaron Martínez Vinces Anggie Jajaira Gavilanes Pico	<b>Teléfono:</b> +593979037273 +593958761595	<b>E-mail:</b> jmartinezv@ulvr.edu.ec agavilanesp@ulvr.edu.ec
<b>CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:</b>	Nombre: Mgtr. Ing. Milton Gabriel Andrade Laborde. Decano de la Facultad de Ingeniería Industria y Construcción. Teléfono: 2596500 Ext. 241 E-mail: mandradel@ulvr.edu.ec Nombre: Mgtr. Arq. Lissette Carolina Morales Robalino Directora de Carrera de Arquitectura Teléfono: 2596500 Ext. E-mail: lmoralesr@ulvr.edu.ec	

## CERTIFICADO DE SIMILITUDES

Tesis Gavilanes - Martinez

### REPORTE DE ORIGINALIDAD

8%	8%	0%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	psicologiyamente.com Fuente de Internet	7%
2	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
3	www.um.edu.ar Fuente de Internet	<1%
4	www.repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	livrosdeamor.com.br Fuente de Internet	<1%
6	quieroserhada.blogspot.com Fuente de Internet	<1%
7	www.actualidadambiental.pe Fuente de Internet	<1%
8	www.hear-it.org Fuente de Internet	<1%

Firma:

**Arq. M.Sc Vera Barriga**

C.I. 0922268438

## **DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES**

Los estudiantes egresados Jeffrey Aaron Martínez Vincés y Angie Jajaira Gavilanes Pico, declaramos bajo juramento, que la autoría del presente trabajo de investigación, Diseño de un Centro de Rehabilitación Campestre para Personas con Adicciones corresponde totalmente a los suscritos y nos responsabilizamos con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedemos nuestros derechos patrimoniales y de titularidad a la UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL, según lo establece la normativa vigente.

Este proyecto se ha ejecutado con el propósito de proponer el Diseño de un Centro de Rehabilitación Campestre para Personas con Adicciones

Autor(es)

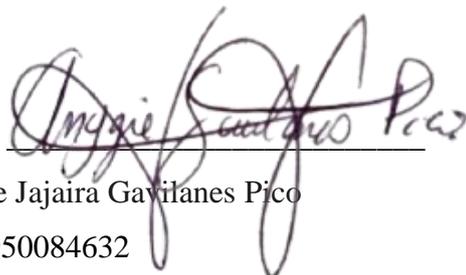
Firma:



Jeffrey Aaron Martínez Vincés

C.I. 0930488580

Firma:



Angie Jajaira Gavilanes Pico

C.I. 0950084632

## **CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor(a) del Proyecto de Investigación Diseño de un Centro de Rehabilitación Campestre para Personas con Adicciones, designado(a) por el Consejo Directivo de la Facultad de Ingeniería, Industria y Construcción de la Universidad LAICA VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil.

### **CERTIFICO:**

Haber dirigido, revisado y aprobado en todas sus partes el Proyecto de Investigación titulado: “Diseño de un Centro de Rehabilitación Campestre para Personas con Adicciones”, presentado por los estudiantes **Jeffrey Aaron Martínez Vines** y **Anggie Jajaira Gavilanes Pico** como requisito previo, para optar al Título de ARQUITECTO, encontrándose apto para su sustentación.

Firma:



**Arq. M.Sc Vera Barriga**

C.I. 0922268438

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios y a mi querida familia, por haberme dado la fuerza necesaria para alcanzar esta meta en mi vida, y cumplir este sueño anhelado y esperado.

A mis padres, por brindarme ese impulso y apoyo incondicional en el transitar de mi carrera profesional, confiando en mi capacidad y alentando a seguir adelante.

Agradezco a mi tutora y a todos los docentes, que han sido parte de este proceso de formación académica, su apoyo y orientación en este proyecto de investigación han sido de gran ayuda para alcanzar esta meta.

**Jeffrey Aaron Martínez Vines**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco Dios por la oportunidad de haberme dado la dicha de conocer, amar y prepararme por esta carrera que sin duda alguna me ha hecho crecer de forma profesional y personalmente.

Finalmente, a mi mejor amigo, mi compañero de vida, mi esposo que sin duda fue pilar fundamental en todo mi proceso de aprendizaje por su apoyo y su dedicación por estar pendiente desde el primero hasta el último día de mis estudios Ricardo, lo hicimos, este triunfo es nuestro

Este triunfo es solo un escalón más en mi vida, escalón que sin duda alguna marcó mi vida y me formó como una Arquitecta de la República del Ecuador

**Anggie Jajaira Gavilanes Pico**

## **DEDICATORIA**

Dedicado a mi Padre Celestial, sintiendo su ayuda constante cuando todo parecía en contra, me proveía de las habilidades que creía no tener para lograr esta meta.

A mi esposa, mis padres y hermanos, que han sido de gran apoyo desde el inicio de este camino emprendido hace seis años, alentándome en cada paso que daba para ser un mejor profesional ya que muchos de mis logros se los debo a ellos.

Su amor y trabajo son mi fuente de inspiración y la motivación para alcanzar mis anhelos.

Y a todos aquellos que en el momento correcto me han sabido aconsejar para alcanzar esta meta en mi vida.

**Jeffrey Aaron Martínez Vines**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme llegar a este nuevo camino forjado de largas noches de estudio, apoyo incondicional de mis familiares, amigos y principalmente a mi esposo Ricardo que emprendió junto a mí, esta aventura que hoy se cristaliza, no fue fácil muchas veces pensé que no lo lograría, pero hoy más que nunca puedo citar la siguiente frase: “Los límites solo los ponemos nosotros mismos”, muchas gracias a todos y principalmente a mi ángel en el cielo que con su cariño me cuida siempre de la mano del Creador.

**Anggie Jajaira Gavilanes Pico**

## INDICE

INTRODUCCIÓN .....	1
CAPITULO I .....	2
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	2
1.1. Tema .....	2
1.2. Planteamiento del problema.....	2
1.3. Formulación del problema .....	2
1.4. Objetivos .....	2
1.4.1. Objetivo general: .....	2
1.4.2. Objetivos específicos: .....	3
1.5. Hipótesis .....	3
1.6. Línea de investigación institucional.....	3
CAPITULO II.....	4
MARCO TEÓRICO.....	4
2.1. Marco teórico.....	4
2.1.1. Referencia de modelos análogos internacionales.....	5
2.1.2. Centro de rehabilitación Psicosocial .....	6
2.1.2.1. Importancia de los centros de rehabilitación.....	6
2.1.3. <i>Arquitectura Campestre</i> .....	7
2.1.4. <i>Las Drogas en la sociedad</i> .....	7
2.1.4.1. <i>Consumo de Droga</i> .....	8
2.1.4.2. <i>Clasificación de las Drogas según sus efectos en el sistema nervioso:</i> .....	9
Tipos de Drogas Ilegales.....	10
2.1.4.3. <i>Efectos del Consumo de drogas</i> .....	12
Conceptualización de Adolescentes con Adicción .....	12
Características de las Personas Bajo el Efecto del Consumo .....	13
Análisis de la Provincia de los Ríos.....	14
2.2. Marco Legal .....	14
2.2.1. <i>Constitución de la República del Ecuador</i> .....	14
2.2.2. <i>Agencia del Aseguramiento de la Calidad</i> .....	14
2.2.3. <i>Clasificación de los centros de recuperación según determina el ACES</i> .....	14
2.2.4. <i>Acuerdo 00000080 Normativa sanitaria para el control y vigilancia de establecimiento de ayuda para personas adictas</i> .....	15
2.2.5. <i>Ley Orgánica de la Salud</i> .....	15

2.2.6.	<i>Norma Ecuatoriana de la Construcción</i>	15
2.2.7.	<i>Ordenanzas Municipales</i>	16
2.2.8.	<i>NTE INEN 2244.</i>	16
2.2.9.	<i>NTE INEN 2245</i>	17
2.2.10.	<i>NTE INEN 2247</i>	17
2.2.11.	<i>NTE INEN 3029</i>	17
2.2.12.	<i>NTE INEN 3141</i>	18
2.2.13.	<i>SIGOBITO 300 Modelo de Tratamiento para Personas con Consumo Problemático de Alcohol y Otras Drogas.</i>	19
2.2.14.	<i>Acuerdo 00000767 Reglamento para la Regulación de los Centros de Rehabilitación</i>	19
CAPITULO III.....		21
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION .....		21
3.1.	Enfoque de la Investigación .....	21
3.2.	Alcance de la Investigación .....	21
3.3.	Técnicas e Instrumento para obtener los datos .....	21
3.4.	Población y Muestra .....	21
3.5.	Presentación y Análisis de Resultados.....	22
3.6.	Propuesta.....	29
3.6.1.	<i>Análisis de Sitio</i> .....	29
3.6.1.1.	<i>Territorio</i> .....	30
3.6.2.	<i>Clima</i> .....	30
3.6.3.	<i>Vegetación</i> .....	31
3.6.4.	<i>Asoleamiento</i> .....	31
3.6.5.	<i>Descripción del Suelo</i> .....	31
3.6.6.	<i>Análisis Vial</i> .....	32
3.6.7.	<i>Diseño Selecto</i> .....	32
3.6.8.	<i>Propuesta de Diseño</i> .....	33
3.6.9.	<i>Equipamiento</i> .....	38
3.6.10.	<i>Recursos para Ejecución</i> .....	42
CONCLUSIONES .....		49
RECOMENDACIÓN .....		50
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		51
ANEXOS .....		57

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Línea de Investigación .....	3
Tabla 2. Edad de Encuestado .....	22
Tabla 3. Género Encuestado .....	23
Tabla 4. Índice de Consumo .....	24
Tabla 5. Rango de Edad del Consumidor .....	24
Tabla 6. Género de Consumo.....	25
Tabla 7. Referencia de Centro de tratamientos para Adicción .....	26
Tabla 8. Conformidad de Propuesta.....	27
Tabla 9. Ambiente para centro de rehabilitación .....	28

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Consumo de droga por colegios .....	13
Figura 2. Adolescentes bajo el efecto del consumo .....	13
Figura 3. Edad de Encuestado.....	23
Figura 4. Género Encuestado .....	23
Figura 5. Índice de Consumo .....	24
Figura 6. Rango de Edad del Consumidor .....	25
Figura 7. Género de Consumo .....	26
Figura 8. Referencia de Centro de tratamientos para Adicción .....	26
Figura 9. Conformidad de Propuesta .....	27
Figura 10. Ambiente para centro de rehabilitación.....	28
Figura 11. Cobertura en Hectáreas Provincia de los Ríos .....	30
Figura 12. Uso del Suelo.....	30
Figura 13. Análisis del Clima .....	31
Figura 14. Implantación .....	33
Figura 15. Ubicación de las edificaciones .....	34
Figura 16. Ubicación de las edificaciones .....	34
Figura 17. Administración .....	35
Figura 18. Administración .....	35
Figura 19. Administración .....	36
Figura 20. Dormitorios H-M.....	36
Figura 21. Dormitorios H-M.....	37
Figura 22. Dormitorios H-M.....	37
Figura 24. Administración general .....	38
Figura 25. Centro médico. ....	39

Figura 26. Centro médico. ....	39
Figura 27. Centro Médico .....	40
Figura 28. Bloque de Aulas .....	40
Figura 29. Bloque de Aulas .....	41
Figura 30. Bloque de Aulas .....	41
Figura 31. Datos de departamento Administración .....	42
Figura 32. Datos de departamento Médico .....	43
Figura 33. Datos del departamento de zona de Servicio.....	44
Figura 34. Datos de departamento de Zona privada .....	45
Figura 35. Datos departamento Zona de asistencia Médica .....	46
Figura 36. Datos departamento zona de aprendizaje educativo.....	47
Figura 37. Datos Zonas recreativas y públicas .....	48

## **INDICE DE ANEXOS**

Anexo 1. Modelo de Encuesta .....	57
Anexo 2. Diseño de Arquitectura Centro de Atención .....	59
Anexo 3. Diseño de Arquitectura General .....	60
Anexo 4. Diseño de Arquitectura Edificio Vivienda .....	61
Anexo 5. Diseño Arquitectura Planta Alta.....	62
Anexo 6. Diseño Arquitectura Planta Baja .....	63

## **INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo investigativo se basa en el diseño de un centro de rehabilitación campestre para personas con problemas de adicción de alcohol y drogas, su desarrollo se llevará a cabo en el cantón buena fe de la provincia de los ríos, para la estructura del modelo investigativo se llevó a cabo el cumplimiento de los siguientes capítulos:

En el capítulo I se establece el estudio descriptivo en base a la problemática detectada en el sector que motiva al cumplimiento de la propuesta, para ello se definió los objetivos a cumplir para que su desarrollo sea eficiente y eficaz, para ello es importante que la investigación cumpla los lineamientos que establece la universidad

En el capítulo II se determina los pilares fundamentales que validan en el entendimiento del tema propuesto, esto se lleva a cabo a través de la estructura de ideas y principios que respaldan el cumplimiento de los parámetros de estudio, adicional a ello en el presente capítulo se establece todas las bases y normas legales que garantizan la correcta ejecución y respaldo en el diseño del trabajo

En el capítulo III se determina las técnicas e instrumentos a utilizar para la recopilación de datos donde para el presente estudio se determinó el uso de la encuesta, como se desconocía del tamaño exacto de la población, se aplicó el muestreo en base a la población infinita, el banco de preguntas ejecutadas nos ayudó a determinar el nivel de importación referente a la ejecución de tema propuesto, una vez determinado el criterio de aceptación, se emplea la ejecución del tema propuesto, indicando las condiciones a considerar y esquematizaciones la estructura del diseño arquitectónico.

# CAPITULO I

## DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.1. Tema

Diseño de un centro campestre de rehabilitación contra adicciones.

### 1.2. Planteamiento del problema

En estos tiempos nuestra ciudad está sumida en una enorme ola de delincuencia, en gran parte causada por la excesiva cantidad de personas con serios problemas de adicción a las drogas que los llevan constantemente a delinquir para obtener recursos y así surtirse de sus raciones. Hay una falta alarmante de lugares donde las personas con este tipo de problemas puedan acudir por ayuda y que sea asequible para familias con pocos recursos.

La infraestructura para estos centros se está dando de forma improvisada, debido a la necesidad que hoy en día se presenta en nuestra sociedad, la misma que está siendo afectada por estas sustancias adictivas y por la falta de información en cuanto a los ambientes adecuados para la aplicación de un tratamiento que lleve a la población con este tipo de problemas a una recuperación integral.

En la actualidad los centros de rehabilitación para las adicciones, con pocas excepciones, son en casas adaptadas, llenas de inseguridades para los que luchan contra algún tipo de adicción, en una especie de jaula, sin ambiente apropiado para lidiar con todo lo que requiere el tratamiento que lleve a encontrar una óptima recuperación.

Estos establecimientos carecen de áreas para realizar actividades como ejercicios al aire libre, deportes, actividades recreativas, se consideran lugares sin comodidad para un descanso apropiado que incluya privacidad; carecen de ámbitos para aprender nuevas habilidades, simplemente son espacios donde predomina el encierro, la fatiga y el deseo de fuga sin obtener una recuperación total.

### 1.3. Formulación del problema

¿Cuál es el impacto que generará un centro de rehabilitación campestre con espacios funcionales e iluminación natural para personas con adicciones en la sociedad?

### 1.4. Objetivos

#### 1.4.1. Objetivo general:

Diseñar un centro de rehabilitación campestre mediante arquitectura eco-amigable con espacios funcionales que contribuya a la recuperación de la población que consume drogas en Buena Fe, provincia de Los Ríos.

#### 1.4.2. Objetivos específicos:

- 1) Proponer un centro de rehabilitación amigable con el medio ambiente
- 2) Identificar los normativas y requisitos a cumplir para el funcionamiento del centro de rehabilitación
- 3) Identificar las edades con mayor incidencia en el problema de adicción
- 4) Determinar los espacios funcionales para el tratamiento de rehabilitación

#### 1.5. Hipótesis

La propuesta del diseño de un centro de rehabilitación campestre en el cantón Buena Fe provincia de Los Ríos, para personas con adicciones, generará un impacto favorable en las mismas, mediante el uso de espacios óptimos para su tratamiento.

#### 1.6. Línea de investigación institucional

**Tabla 1.** Línea de Investigación

<b>ULVR</b>	<b>Línea Institucional</b>	<b>Línea de Facultad</b>
Urbanismo y Ordenamiento Territorial aplicando tecnología de construcción eco-amigables, industria y desarrollo de energías renovables	Territorio, medio ambiente y material innovadores para la construcción	Territorio

*Fuente:* Universidad Laica Vicente Rocafuerte, 2022

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez, 2022

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.Marco teórico**

Los centros de rehabilitación han sido considerados como espacios físicos que se caracterizan por permitir el avance y crecimiento de personas con adicciones, con el único fin de que se puedan reincorporar a cualquier grupo social, sin sostener ningún tipo de adicción. Los centros de rehabilitación crean procesos que incluyen intervenciones para lograr cambiar la conducta adictiva de aquellas personas, estos procesos pueden ser grupales o individuales, ayudan a su desenvolvimiento apropiado dentro de la sociedad. (Espinoza, 2018)

Un centro de rehabilitación es una residencia que sirve de intervalo entre un programa terapéutico con internado que consiste en la hospitalización del adicto dentro del establecimiento y el tratamiento ambulatorio, donde el adicto no vive en el Centro de Rehabilitación, pero lleva su tratamiento y proceso dentro de él. La rehabilitación es un proceso que consiste en la apertura y aceptación que se les da a las personas dependientes de alguna sustancia psicotrópica, mismas que trabajan arduamente o intentan permanecer sobrios, libres de drogas, recibiendo tratamiento psiquiátrico y mejorando su condición física. Asociándolos a una recuperación correcta y equilibrada entre la salud física y psicológica. (Borja, 2016)

El rol de la arquitectura dentro de esta propuesta de un diseño para un centro de rehabilitación es de carácter fundamental, porque hablamos de un espacio donde se crea y se construye un estilo de vida diferente al que estas personas están acostumbradas, una visión distinta de aquellas costumbres destructivas adquiridas anteriormente. Su importancia es de bienestar social, porque con ello buscamos complacer las necesidades de todos, teniendo como prioridad a los pacientes que necesitan el tratamiento para su proceso de rehabilitación.

Dentro de plantearse un proyecto adecuado y sociable con el entorno, se trata de una proyección general basada en las normas del buen vivir, teniendo en cuenta la adicción como una enfermedad multifactorial que involucra y destruye al individuo de manera física, mental y social. Su diseño debe ser ideal, funcional, organizado y confortable, que permita sin duda una mejor calidad de vida. (Martínez, 2019)

El diseño arquitectónico juega un papel muy valioso dentro de la idea de crear un centro de rehabilitación, pero esto no es lo único que debe resaltar, el objetivo para un proyectista al escoger colores es lograr un resultado armónico y acogedor, desde el punto de vista estético, que con el espacio y el color se cree una buena área de confort.

Dentro de estas necesidades, se busca crear un entorno que juegue con el diseño y el color, el arquitecto debe tener en cuenta el factor naturaleza, por lo que se le añade el término biofílico, el cual podríamos observarlo como una remodelación deliberada de la naturaleza. Esto se trata de una inmersión dentro de hábitats donde cada cosa forma parte de un todo interconectado, lo que contribuye a un diseño de mayor amplitud, limpio y estético lo que genera a su vez mayor confort y bienestar. (Browning, 2016)

### **2.1.1. Referencia de modelos análogos internacionales**

En España encontramos el Centro de día para el Alzheimer, este es un centro de rehabilitación que tiene dentro de sus características, una organización basada en una serie de módulos que giran en torno a un patio central. Aquellos patios sirven de soporte, iluminación y ventilación para los espacios principales, generando espacios externos protegidos para los usuarios. Su sistema permite una modulación, precisión y rigor, principios básicos del sistema prefabricado de CLT. Se elimina la rigidez de los espacios a través de la implantación de tabiques móviles en las salas de actividades. (Alvarez, 2016)

El Centro de rehabilitación Infantil de la Teletón en Paraguay, tiene características de varias construcciones hechas de ladrillos, dotadas de creatividad e imaginación. Usa cascotes, bóvedas de cascotes, losas cerámicas de compromiso estructural a partir del uso de los cascotes, etc.

El Centro de rehabilitación en Belmont, ubicado en Australia, tiene características que buscan relacionarse con el exterior. La fachada elaborada con ciprés blanco, en consecuencia, a su sostenibilidad, calidez inherente y atractivo natural. Las ventanas retranqueadas se articulan con la fachada. La combinación entre la fuerte presencia del vidrio y la madera presenta el grano y el color de la madera, expresan una naturalidad y armonía con el entorno. (Gayoso, 2018)

La Municipalidad de San Martín en Argentina, nos presenta un Centro de Rehabilitación Psicofísica y Salud Mental, se caracteriza por su estructura de tres niveles, con una elección técnico-constructiva independiente de hormigón armado. Su sectorización realizada de paneleras sobre piso técnico refuerza la concepción de la planta libre, adaptable a los eventuales y futuros cambios programáticos.

El Centro de rehabilitación Redbrige aborda problemáticas relacionadas con personas sin hogar con adicciones a sustancias psicoactivas y al alcohol. Sus espacios se inundan con la luz de las fachadas totalmente acristaladas y todas las habitaciones tienen vistas

ininterrumpidas a un jardín aislado. Su composición tiene una serie de plano plegados que forman una cinta continua de estructura desde la rampa de entrada de pavimentos hasta el techo. (Martínez E. , 2016)

El Centro de tratamiento y rehabilitación para adictos a las drogas, busca una recuperación y reintegración a la sociedad. Su solución arquitectónica se dirigió en crear áreas ecológicas para la urbe, en un edificio confortable y contemporáneo, con una estructura dinámica que une cada espacio y sección de forma orgánica.

El Potrino, este es un centro de rehabilitación italiano, cuya característica principal es ser producto de un proceso investigativo, sobre la reutilización de plástico, siendo este el material básico. Esta fachada ennoblece materiales, a través de transformaciones, usando el dibujo y el tejido. Este proyecto uso materiales crudos para la realización de sus muy expresivas superficies. El plástico usado, fue de cajas donde se recolectan frutas, que cumplen una función parecida a los pixeles, para efecto de textura. (García, 2016).

El proyecto “Casa Nanchi” es una edificación de vivienda unifamiliar localizada en una ladera, este es un diseño de vivienda campestre adaptado a la forma y topografía del terreno aprovechando las visuales de sus horizontes. Su terreno es irregular, su arquitectura presenta muchos desniveles, en este proyecto se utilizaron materiales constructivos como pétreos naturales, estructuras de pilares de hormigón armados, muros y plafones totalmente lisos y los acabados del piso fueron hechos de mármol. (FPAA, 2019)

A continuación, se detallan los conceptos utilizados en el presente proyecto de titulación, los cuales proporcionan una idea más clara de los significados de los temas técnicos tratados:

### **2.1.2. Centro de rehabilitación Psicosocial**

Se lo conoce por plantear y crear un espacio adecuado donde se recibe y atiende personas que sufren con enfermedades mentales, el objetivo es crear una edificación que cumpla con los estándares de cualidades en cuanto a su infraestructura, también se caracteriza por su sencillez, resalta en gran cantidad el color blanco, por otro lado, se obtiene un color secundario que es el verde, proponiendo una gama de colores que ayude al estado mental del futuro paciente.

#### **2.1.2.1.Importancia de los centros de rehabilitación**

La rehabilitación es el proceso de ayudar a un individuo a lograr el más alto nivel de función, independencia y calidad de vida posible. La rehabilitación no revierte ni deshace el

daño causado por la enfermedad o el trauma, sino que ayuda a restaurar la salud, el funcionamiento y el bienestar óptimos del individuo. En 2014, el hospital de rehabilitación Marianjo y dijo que la práctica de la medicina de rehabilitación se basa en un enfoque holístico e integral de la atención médica para las personas que han sufrido una discapacidad como resultado de una lesión, un proceso de enfermedad o un trastorno del desarrollo. (Universidad Central del Ecuador, 2021)

El proceso de rehabilitación utiliza un equipo interdisciplinario de profesionales de la salud para ayudar a una persona a alcanzar su máximo potencial físico, psicológico, social, vocacional, vocacional y educativo de acuerdo con sus metas y planes de vida.

La rehabilitación residencial (rehabilitación para abreviar) describe un programa de tratamiento de drogas o alcohol que se brinda en un entorno residencial. Los centros de rehabilitación generalmente se basan en la abstinencia y brindan un intenso programa de apoyo y atención dirigido a las personas que tienen dificultades para liberarse de las drogas en la comunidad.

La rehabilitación describe la atención médica especializada dedicada a mejorar, mantener o restaurar la fuerza física, la cognición y la movilidad con resultados máximos. Por lo general, la rehabilitación ayuda a las personas a obtener una mayor independencia después de una enfermedad, lesión o cirugía. (Núñez, 2018)

### ***2.1.3. Arquitectura Campestre***

Esto proyecta características muy básicas y tradicionales que se obtiene de cada región y país. Dando a conocer sus tradiciones y cultura local. Muchas de sus construcciones son de estilos de arquitectura vernácula que se aprovecha de materiales de la misma zona, sus estructuras son elaboradas a base de madera, presentan también un diseño de interiorismo y decoración que caracteriza una estructura habitable que da vida al antiguo querido estilo country. (Arquiteturagg, 2015)

### ***2.1.4. Las Drogas en la sociedad***

Bajo el concepto de la Organización Mundial de la Salud (OMS), "una droga es aquella sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración fisiológica del sistema nervioso central (SNC) del individuo y crea una dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Las drogas o sustancias psicoactivas son capaces de modificar la consciencia, el humor y el pensamiento de una persona. Se pueden introducir, por vía oral, se pueden inyectar por vía endovenosa y también se pueden aspirar por

la nariz. Pueden excitar, pueden tranquilizar, pueden calmar el dolor o pueden distorsionar la percepción de la realidad. (binasss, 2018)

#### ***2.1.4.1. Consumo de Droga***

Los aumentos globales en los problemas de drogas ilícitas reflejan y contribuyen a las tensiones internacionales. Los orígenes de algunas de estas tensiones son claros: cambios rápidos en la alineación política, cohesión familiar y comunitaria reducida, aumento del desempleo y subempleo, marginación económica y social y aumento de la delincuencia. En un momento en que se están produciendo mejoras espectaculares en algunos sectores, p. las comunicaciones y la tecnología, la mejora de la calidad de vida de muchas personas ha quedado muy por debajo del potencial que existe y de las crecientes expectativas de las personas que saben que la vida puede ser mejor. (FLACSO, 2017)

El mismo entorno macroeconómico que ha facilitado el crecimiento y desarrollo de negocios legítimos globales también ha brindado la oportunidad a los productores y traficantes de drogas de organizarse a escala global, producir en países en desarrollo, distribuir y vender en todas partes del mundo, mover fácilmente a los miembros de los cárteles de la droga de un país a otro y colocar e invertir sus ganancias de la droga en centros financieros que ofrecen secretos y atractivos retornos de inversión. La misma desregulación que ha permitido a las empresas legítimas mover dinero por todo el mundo electrónicamente con pocos controles nacionales también ha permitido a los productores y traficantes de drogas lavar las ganancias de las drogas ilícitas para que estos fondos parezcan legítimos. (UNODC, 2017)

Las tendencias en el uso y abuso de drogas se reflejan en informes oficiales a las Naciones Unidas e informes no oficiales de una variedad de fuentes. Las partes de la Convención Única de 1961 tienen la obligación de informar a las Naciones Unidas, aunque un análisis de este proceso de presentación de informes durante la última década revela resultados notorios en el aumento del consumo de sustancias

La información cualitativa resumida por UNDCP indica que la mayoría de los gobiernos informan una prevalencia mucho más alta de abuso de drogas entre los hombres que entre las mujeres. Sin embargo, se informa que el abuso entre las mujeres está aumentando, a menudo atribuido a sus recientes avances en el ingreso al mercado laboral. (OMS, 2017)

Aunque el abuso de drogas es común entre todos los grupos de edad, ocurre con mayor frecuencia entre los adultos jóvenes. Se observaron aumentos en la demanda de drogas ilícitas en la mayoría de los países de las Américas y de Europa del Este, donde se atribuyó a la crisis

socioeconómica que afecta a estas regiones y, en particular, al alto desempleo. La apertura de las fronteras europeas entre el este y el oeste también facilitó el contacto y la comunicación entre traficantes y otros, aumentando el número de rutas de tránsito de drogas y el número potencial de consumidores de drogas. Durante el período del que se informa, la demanda ilícita de drogas aumentó en Europa occidental, con algunas excepciones. (Moscoso, 2016)

#### **2.1.4.2. Clasificación de las Drogas según sus efectos en el sistema nervioso:**

##### **Depresoras**

- Alcohol
- Opiáceos: heroína, morfina, metadona
- Tranquilizantes: pastillas para calmar la ansiedad
- Hipnóticos: pastillas para dormir

##### **Estimulantes**

- Estimulantes mayores: anfetaminas y cocaína
- Estimulantes menores: nicotina, cafeína

##### **Perturbadoras**

- Alucinógenos: LSD, mezcalina, peyote
- Derivados del cannabis: hachís, marihuana
- Drogas de síntesis: éxtasis, Eva, MDA. (ARBOUR, 2019)

##### **Alcohol**

Es considerado como una de las drogas legales más habituales. Su consumo está muy extendido, aunque en su totalidad los países en los que esta droga es legal, por lo tanto, se sugiere tener obligatorio la mayoría de edad.

No obstante, el acceso a esta droga líquida es bastante sencillo, de modo que cualquiera puede consumirlo y acabar sufriendo una adicción a él. Las botellas de bebidas alcohólicas están a la mano de cualquiera en un supermercado. Se trata por lo tanto de una de las drogas más consumidas del mundo.

##### **Nicotina**

La nicotina es otra de las drogas de la que probablemente ya se ha escuchado hablar. Esta sustancia es la que provoca una adicción al tabaco, uno de los productos a los que se ha restringido también su consumo en las últimas décadas.

##### **Opiáceos**

Esta es otra de las drogas legales más controvertidas que puede existir. Su consumo ha de estar prescrito o supervisado por un especialista, ya que algunos pueden ser muy adictivos. Lo que hace este tipo de medicamentos es imitar el efecto de las endorfinas. Se utilizan para calmar dolores agudos causados por enfermedades graves, como es el cáncer.

### **Xantinas: Cafeína, teobromina, teofilina**

Se trata de otra de las drogas legales más consumidas en el mundo, la mayoría de las personas ni siquiera sabe que se trata de drogas. Esto es considerado así porque provocan una alteración química en el cerebro.

Dicho de otro modo, las sustancias tales como la cafeína provocan un efecto estimulante, lo cual genera un aumento de la activación cerebral. Es el motivo por el que muchas personas necesitan tomar café a primera hora del día, pues si no se sienten incapaces de afrontar la jornada. (Insulza, 2016)

### **Tipos de Drogas Ilegales**

#### ***Cannabis, marihuana y hachís***

Aunque el cannabis está cambiando su forma legal, hasta la actualidad sigue siendo penalizada su compraventa, especialmente si tiene alguna finalidad recreativa. Es de las más expandidas, apuntando las estadísticas que por lo menos el 10% de la población de los países desarrollados ha tenido alguna experiencia consumiendo esta sustancia. Afecta al área cognitiva, la concentración y la memoria. Se ha asociado a problemas respiratorios, problemas de tipo sexual, afectándose el ciclo menstrual en las mujeres y problemas en la calidad de los espermatozoides en los hombres. De todas formas, la marihuana se la considera como una droga blanda, que no provoca dependencia a nivel ni físico ni químico, pero sí psicológico, conociéndose que provoca alteraciones en el sistema nervioso central.

#### ***Anfetaminas***

Las anfetaminas son sustancias que al ser consumidas de forma frecuente pueden causar depresiones severas. También puede aparecer lo que se ha llamado psicosis tóxica anfetamínica, confundida habitualmente con la esquizofrenia.

De entre los efectos que se producen al consumir esta droga tenemos el aumento de la concentración si hay psicopatología, euforia, desinhibición, activación, mejora de la memoria, sensación de autocontrol, menor cansancio y regulación del hambre. La sobredosis de estas sustancias provoca irritabilidad, convulsiones, aumento de la temperatura y en el peor de los casos la muerte.

### ***Cocaína y crack***

Esta droga proviene de la planta de la coca, obteniéndose a partir de sus hojas. Su mecanismo de acción sobre el organismo implica la alteración de los niveles de dopamina cerebral, provocando una sensación de euforia, además de seguridad y fortaleza. Los riesgos del consumo de cocaína son múltiples, entre ellos problemas respiratorios y hemorragias nasales debido a que se consume por vía inhalada. También produce alteraciones en el sueño, inquietud, irritabilidad y episodios de agresividad tanto física como verbal.

### ***Opioides***

Los opioides son sustancias cuyo mecanismo de acción afecta a los receptores opioides, que se encuentran en el sistema nervioso central y también en el tracto gastrointestinal. La droga opioidea más conocida es la heroína.

### ***Heroína***

La heroína es una sustancia cuyo consumo prolongado puede comportar cambios en la personalidad de la persona adicta a la droga, además de depresión, ansiedad y problemas de memoria. El grado de dependencia a esta sustancia una vez consumida es elevadísimo, haciendo que en caso de haberse tenido un primer contacto con ella una sola vez se disparen las posibilidades de acabar siendo adicto a la heroína. Puede alterar el organismo a nivel nutricional, sobre todo por el hecho de que produce problemas gastrointestinales, cardiovasculares, hepáticos y renales.

### ***Ketamina***

La sobredosis de esta sustancia puede provocar la total pérdida de conciencia, coma e incluso la muerte. También puede darse problemas de micción, problemas oculares, dificultades en la digestión, depresión respiratoria y paro cardíaco. Otros síntomas también destacables son paranoia, flash-backs, daño cerebral, fallos en la memoria y otros procesos psicológicos superiores además de dificultades en el lenguaje.

### ***Fenciclidina (PCP)***

La fenciclidina, más popularmente conocida como polvo de ángel, es una droga que cuando fue sintetizada en los años 50' tenía la finalidad de servir como anestésico, pero con el paso del tiempo se descubrió que tenía efectos secundarios poco deseables y fue retirada. Entre los efectos no deseados se encuentran delirio y confusión. Produce alucinaciones y disociación, sensación de fortaleza, entumecimiento en las extremidades, problemas para hablar, dificultades en la coordinación, movimientos sacádicos rápidos y amnesia.

## ***LSD***

Entre los alucinógenos más conocidos se encuentra el LSD, cuyo consumo puede estar detrás de la aparición de trastornos del estado anímico y de la ansiedad. Entre los síntomas más populares de los alucinógenos se encuentran los ‘flash-backs’, además de los episodios depresivos graves, paranoia, sinestesia fallos en la memoria y problemas de pensamiento.

## ***Setas mágicas***

Aunque no se conocen todavía los riesgos a largo plazo del consumo de hongos con propiedades alucinógenas, sí que se sabe que provocan crisis de ansiedad y pánico, además de inestabilidad emocional. Las setas hacen que se vean vivos colores, se tengan alucinaciones bastante complejas e incluso experiencias místicas. (Iglesia Valdés, 2017)

### ***2.1.4.3.Efectos del Consumo de drogas***

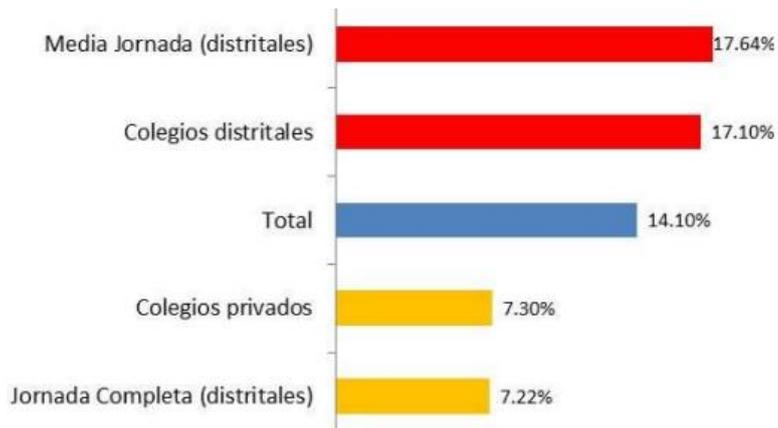
Las drogas son sustancias químicas que cuando se consumen, llegan al torrente sanguíneo y desde allí se dispersan a todo el organismo, principalmente el cerebro. Cuando llegan al cerebro, las drogas suelen producir efectos diferentes, se pueden diferenciar tres tipos de efectos de las drogas en el cerebro o SNC: pueden estimular, pueden relajar o pueden alterar los sentidos.

- El efecto de las drogas estimulantes es producir la sensación de estar despierto o tener gran energía, así como euforia, desinhibición, falta de control emocional, agresividad, falta de sensación de cansancio, excitación psicomotriz e irritabilidad.
- El efecto de las drogas depresoras es sedante así, por tanto, afectan disminuyendo la percepción de los estímulos, relajando y proporcionando la sensación de bienestar y tranquilidad.

El efecto de las drogas perturbadoras o alucinógenas son las distorsiones en la percepción, la alteración del humor y del pensamiento. Provocan la alteración de los sentidos de forma que se pueden tener sensaciones irreales. (IAFA, 2016)

## **Conceptualización de Adolescentes con Adicción**

La asamblea nacional del Ecuador a través de un estudio determino un análisis de investigación cuantitativo y cualitativo, en base al problema de la droga que involucra a todos, el índice de crecimiento en cuanto a la edad se basa en un rango de 14.3 (según estudio realizado en años recientes). Esta investigación fue basada en una muestra de 30000 encuestados de 23 provincias, entre ellos el enfoque fue direccionado en las escuelas, donde los resultados se presentan en la siguiente gráfica. (Tena, 2018)



**Figura 1.** Consumo de droga por colegios  
**Fuente:** Asamblea Nacional del Ecuador, 2018  
**Elaborador por:** Gavilanes & Martínez, (2022)

El índice se ve en mayor representación en los colegios distritales con un porcentaje superior al 17%

### **Características de las Personas Bajo el Efecto del Consumo**

Para el medico Jimmy Ortiz, hay muchas señales físicas que ayudan a determinar cuando estos individuos están bajo sustancias estupefacientes, sin embargo, existen 6 de ellas que son básicas de encontrar tales como:

- Presentan enrojecimientos en los ojos
- Las pupilas están grandes (dilatadas)
- Presentan un olor distintivo
- Sus ojos presentan movimientos muy rápidos
- Pérdida de peso acelerada
- Presentan ojeras



**Figura 2.** Adolescentes bajo el efecto del consumo  
**Fuente:** Google imágenes, 2022  
**Elaborador por:** Gavilanes & Martínez, (2022)

Para la población en general la obtención de drogas se ha convertido en una tarea bastante fácil, ya que su comercialización tiene mayor presencia en los sectores donde habitan los chicos. (Ortega, 2017)

### **Análisis de la Provincia de los Ríos**

La creación de la provincia se orienta en 1859, el general Ramón Castilla y Guillermo franco firmaron el tratado conocido como “Franco Castilla”, cuyo proceso puso en peligro los principios de lo que establece la república. La provincia de los ríos nace en el año 1860, por decisión del decreto ejecutivo del 6 de octubre, firmado por el Dr. Gabriel García Moreno

## **2.2. Marco Legal**

### **2.2.1. Constitución de la República del Ecuador**

En su artículo 14 establece el derecho que proporciona el estado a sus habitantes de vivir en un ambiente sano, a través del uso de servicios público que produzcan bienes de servicios de calidad con el fin de mantener una calidad de vida óptima. (Constitucion de la Republica del Ecuador, 2021)

### **2.2.2. Agencia del Aseguramiento de la Calidad**

El artículo 1 establece que el presente reglamento tiene como finalidad llevar el control del cumplimiento de los requisitos para el funcionamiento de los centros de recuperación sean de carácter público o privado, estos centros de ayuda están derivados al consumo de estupefacientes y otras sustancias.

En su artículo 2 indica el compromiso que mantienen los centros de recuperación de atender sin condición alguna a quien lo amerite, cuyos temas estén basados en el consumo en exceso de sustancias que se basan en un control. (Agencia de Aseguramiento de la Calidad, 2015)

### **2.2.3. Clasificación de los centros de recuperación según determina el ACES**

En su artículo 4 establece que los centros de recuperación pueden ser públicos, privados de consulta externa o internamiento.

En su artículo 5 menciona que los CR (Centro de recuperación) constituyen programas de ayuda en base al exceso en consumo de las personas que necesitan orientación y otras sustancias que generan dependencia hacia la misma.

### **Derechos de los pacientes en los CR (Centros de Recuperación)**

En su artículo 22 establece que las personas que tienen algún tipo de adicción tienen el deber de gozar de los derechos que determina la constitución de la república y aquellos

instrumentos internacionales que garantizan mantener una vida digna, entre ellos se citan los siguientes:

- Derecho a tener una vida digna
- Derecho a no ser criminalizado
- Derecho a vivir una vida libre de violencia
- El derecho a no ser objeto de irrespeto
- El derecho a la salud
- El derecho a una alimentación saludable. (Reglamento para la Regulación de los Centros de Recuperación, 2014)

#### ***2.2.4. Acuerdo 00000080 Normativa sanitaria para el control y vigilancia de establecimiento de ayuda para personas adictas***

El objetivo de la aplicación de la siguiente norma es establecer las condiciones básicas físicas que debe mantener todos los establecimientos de ayuda acorde a su necesidad y pueda brindar las facilidades para que sus pacientes vivan en un ambiente agradable en tema de seguridad sanitaria, la presente normativa es de cumplimiento obligatorio para todos los establecimientos según lo determina las normas actuales vigentes. (Normativa Sanitaria, 2016)

#### ***2.2.5. Ley Orgánica de la Salud***

En su artículo 6 establece que regula vigila y controla el correcto funcionamiento de los establecimientos relacionados con las ayudas sociales a nivel de salud de ámbito público o privado y de los demás organismos de control sanitario

En su artículo 38 establece que el consumo en exceso de tabaco y alcohol es uno de los problemas con mayor volumen dentro del territorio nacional, por lo que se necesita el apoyo y soporte de todos los organismos de control para poder controlar este problema que es de carácter público. (Ley Organica de la Salud, 2015)

#### ***2.2.6. Norma Ecuatoriana de la Construcción***

El objetivo de esta normativa es determinar y establecer el cumplimiento de los requisitos básicos técnicos referentes al diseño mínimo que corresponda el uso de elementos en las construcciones, con el propósito de desarrollar vías de accesibilidad universal para todos los individuos en el área de construcción, sean de carácter públicos o privados. (Norma Ecuatoriana de la Construcción, 2018)

## **Usos de espacio en las edificaciones**

- Pará espacios de carácter público en lo que existe una restricción de acceso según lo determina las ordenanzas internas
- Pará espacios de uso interno comunal, que son aquellos o usados por copropietarios del centro
- Pará espacios privados que sean de uso público o de concurrencia en gran cantidad

### ***2.2.7. Ordenanzas Municipales***

La aplicación de esta ordenanza ayudará a establecer los parámetros que se debe cumplir para que los Centros de ayudas o acogidas, tengan todos los instrumentos necesarios para ser eficientes al momento de que empiecen sus operaciones, generalmente todos los proyectos arquitectónicos deben conocer y aplicar la presente ordenanza municipal dependiendo del proyecto a desarrollar.

### ***2.2.8. NTE INEN 2244.***

Esta norma trata sobre la accesibilidad de las personas al medio físico, edificios, agarraderas, bordillos y pasamanos, donde en el numeral 3.1.1 contiene toda la información referente a las características que deben tener las agarraderas, en el numeral 3.1.1.1 Se recomienda que las agarraderas tengan secciones circulares o anatómicas. Las dimensiones de la sección transversal deben estar diseñadas por el diámetro de la circunferencia insertada hacia ella y su dimensión debe estar entre 35 a 50 mm. La separación que debe tener la agarradera hacia la pared u otro elemento debe ser al menos de 50 mm.

En el numeral 3.1.1.3 se menciona sobre la construcción de las agarraderas donde su principal enfoque se basa en el uso de materiales rígidos, y que estos puedan tener una resistencia como mínimo de 1 500 N sin doblarse ni desprenderse. En el numeral 3.1.1.4 Los extremos de las agarraderas, deben tener diseños curvados, de manera de evitar el punzonado o enganches por quienes hagan uso del mismo, el numeral 3.1.2 contiene información referente a las características que debe tener los Bordillos, Todas las vías por donde se ingrese que presenten desniveles superiores a 200 mm y que no supongan un tránsito transversal a las mismas, deben estar provistas de bordillos de material resistente, de 100 mm de altura. (INEN 2244, 2016)

### **2.2.9. NTE INEN 2245**

La presente normativa trata sobre el beneficio de cada construcción arquitectónica tenga la adecuación idónea para las personas que tienen alguna dificultad de circular en el mismo, el diseño de rampas dentro de estas estructuras debe contar con los requisitos establecidos en el numeral 4 de la presente norma, la longitud de las pendientes debe ser diseñados en base al literal 4.2 de la presente norma, tomando en consideración los tramos de rampa entre descanso.

Dentro de las recomendaciones tenemos que en el ángulo interno del giro se elimine la arista cuando exista cambio de giro, en los casos de las rampas en las que el cambio de dirección es de 180 °, el ancho del descanso libre debe ser 1200 mm, cuando exista una distancia entre dos descansos de hasta 800 mm, no se permitirá incorporar una rampa entre ellos, el abatimiento de elementos arquitectónicos adyacentes a un descanso o rampa (puerta, ventana o similares), no debe interferir con el área de circulación. (INEN 2245, 2016)

### **2.2.10. NTE INEN 2247**

Esta norma técnica establece las condiciones que deben tener los corredores y pasillos en edificios de uso público deben tener un ancho mínimo de 1,20m. Donde se prevea la circulación frecuente en forma simultánea de dos sillas de ruedas, éstos deben tener un ancho mínimo de 1,50m. Los corredores y pasillos deben estar libres de obstáculos en todo su ancho mínimo y desde su piso hasta un plano paralelo a él ubicado a 2,05m de altura.

Dentro de este espacio no se puede ubicar objetos que dificulten su acceso (ejemplo: luminarias, carteles, equipamiento, partes propias del edificio o de instalaciones), en los corredores, que son generalmente poco frecuenten de las instalaciones de uso público, se toma en consideración la reducción ubicada en el ancho mínimo. El ancho libre en los procesos de reducción no debe tener una dimensión menor a 0,90m. (INEN 2247, 2016)

### **2.2.11. NTE INEN 3029**

En esta norma técnica se da a conocer el equipamiento de las superficies de juego y áreas recreativas. Requisitos generales de seguridad y métodos de ensayo, empezando por el numeral 3.13 que describe sobre las condiciones de las Escaleras, Medio de acceso que incorpora escalones sobre los cuales un usuario puede ascender o descender, también en el numeral 4.2.4.2 explica sobre los Pasamanos, donde uno de sus requisitos establece que los pasamanos no deben tener una altura inferior a 600mm ni superior a 850mm sobre la posición del pie.

En el numeral 4.2.3 trata sobre la Accesibilidad para adultos, El equipamiento de las áreas de juego debe estar diseñada asegurando la posibilidad de acceso de los adultos para cuidar de los niños dentro del equipo. Las partes cerradas del equipo, tales como túneles y casas de juego, deben tener una distancia interna superior a 2000 mm, desde un punto de entrada deben tener al menos dos aberturas de acceso que sean independientes una de otra y que estén situadas en diferentes lados del equipo. Estas aberturas no deben poder bloquearse y deben ser accesibles sin ningún otro tipo de ayuda (por ejemplo: una escalerilla que no sea parte integral del equipo). Estas aberturas de acceso no deben tener ninguna dimensión inferior a 500 mm.

El numeral 4.2.9.2 sobre las Escaleras. La inclinación de las escaleras debe ser constante y las escaleras deben tener al menos tres contrahuellas. Las aberturas deben cumplir los requisitos de atrapamiento que se indican en el numeral 4.2.7.2. Los escalones deben estar espaciados de forma equidistante, con una construcción uniforme y deben quedar horizontales, con una posible desviación de + 3°. A fin de proporcionar un espacio adecuado para mantener de pie, la proyección mínima del escalón debe ser 140mm y la profundidad mínima debe ser 110mm. (INEN 3029, 2017)

#### **2.2.12. NTE INEN 3141**

Esta norma establece los requisitos que se debe cumplir para que los dormitorios tengan la accesibilidad de las personas al medio físico, en el numeral 4.1.2.1 habla de las características que debe tener la Cama, La altura de la cama debe tener un rango entre 450 mm y 500 mm medida que va desde el nivel del piso terminado hasta el borde superior del colchón, el peso mínimo que soportar es 90 kg. En el numeral 4.1.3.1 sobre las especificaciones de Puertas, El ancho mínimo libre de paso de puertas para dormitorios, habitaciones y cuartos de baño debe ser de 900 mm y el alto mínimo debe ser de 2 050 mm.

El numeral 4.1.3.3 menciona las características que debe tener los Pisos Su material o acabado debe ser antideslizante, debe estar firmemente instalado y su color debe contrastar con la mampostería o paramentos de la habitación o dormitorio. En el numeral 4.2.5.1 nos da a conocer acerca de Albergues. Se debe disponer de habitaciones ubicadas en niveles accesibles, con camas que cumplan con lo indicado en 4.1.2.1 Se debe contar con al menos una cama accesible por cada 50 camas convencionales. (INEN 3141, 2018).

### **2.2.13. SIGOBITO 300 Modelo de Tratamiento para Personas con Consumo Problemático de Alcohol y Otras Drogas**

El ministerio de salud a través de la publicación de un informe técnico 001, tratando el tema de SIGOBITO 300: donde se revisa el modelo de tipo de tratamiento que se emplea para las personas que tienen problema con el consumo de alcohol y drogas, manteniendo una relación entre el método que emplea los centros de ayuda con lo que establece la presente norma a través de la atención médica. Para ello el sistema de ayuda proporciona toda la información relevante respecto a los profesionales en el área que deben brindar soporte dentro del centro de rehabilitación. (Control Sanitario, 2012)

### **2.2.14. Acuerdo 00000767 Reglamento para la Regulación de los Centros de Rehabilitación**

El presente acuerdo tiene como principal función realizar un control perenne sobre el cumplimiento de todos los esquemas de seguridad alimentaria, requisitos legales y demás actividades a cumplir para el eficiente ejercicio de los centros de rehabilitación, su principal enfoque se centra en analizar los resultados que brinda cada centro con sus internos.

Para ello a través de su control analiza los siguientes criterios:

- Permisos de los centros de rehabilitación emitido por el MSP de conformidad con el cumplimiento de las normativas vigentes
- Análisis del control de los pacientes, realizando un control sobre todas las herramientas utilizadas para el tratamiento empleado en cada uno
- Ejecución de control y vigilancia, valida el resultado de como cada persona internada evoluciona con el objetivo de aplicar mejoras en los tratamientos.
- La coordinación interinstitucional, garantiza el correcto ejercicio de todas las instituciones que trabajan entrelazadas para mejorar el acondicionamiento de los pacientes dentro de los centros de ayuda. (MSP, 2015)

En su título 2 se establece como están clasificados los centros de rehabilitación:

Artículo 4. Clase: Los centros de Recuperación podrán ser carácter público o privados y podrán brindar sus servicios sin restricción alguna para quien lo necesite

Artículo 5. Categorías: los Centros de ayudas podrán brindar sus servicios en las siguientes categorías: centros para poder desintoxicar, comunidad terapéutica, centros de ayuda integral

Los centros de ayudas indicados en el inciso anterior sólo podrán atender a personas del mismo sexo, por lo que los Centros no podrán ser de carácter mixto

En su título 3, establece los requisitos que deben cumplir los Centros para su correcto funcionamiento, en su artículo 6 indica que los centros son constituidos centros de salud y para su funcionamiento deberá contar con el cumplimiento del permiso anual de funcionamiento, los Centros deben cumplir con lo establecido en el acuerdo ministerial 818, que se refiere a las normas técnicas para el licenciamiento

- Los centros de Recuperación deberán funcionar bajo el control del personal de salud adecuado
- La planificación y protocolos de atención deberán ser aprobados bajo la responsabilidad del personal de salud
- Deberá contar con el respectivo permiso favorable de inspección emitido por el MSP
- Establecer la propuesta de contar con un equipo profesional y técnico en material de ayuda social
- Contar con permisos municipales vigentes
- El reglamento interno deberá ser ejecutado basado en el informe de ética profesional del diario vivir del centro de rehabilitación.

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. Enfoque de la Investigación**

El enfoque de la investigación planteada es cuantitativo ya que a través de la aplicación de la herramienta a utilizar se recopilará información estadística relevante para determinar la aceptación del tema propuesto

#### **3.2. Alcance de la Investigación**

La metodología de investigación que se emplea para el presente trabajo de investigación es de carácter descriptivo, ya que a través de las herramientas utilizadas para la recopilación de información se describirá los argumentos necesarios para validar el diseño propuesto relacionados directamente con la problemática inmersa, de tal forma se presentarán datos certeros y medible que garanticen la viabilidad que se pretender lograr

El tipo de Investigación empleada es mixto, donde su principal objetivo es recopilar información que sea de carácter analítica, medible y representativa, los mismos que ayudarán a determinar la confiabilidad de la propuesta planteada referente al diseño del Centro de rehabilitación campestre para personas con adicción

#### **3.3. Técnicas e Instrumento para obtener los datos**

Para la recopilación de información se utilizará como técnica e instrumento la encuesta que estará compuesta por un banco de preguntas cuyas respuestas son en base a la escala de Likert, una vez recopilada la información la misma será analizada utilizando el programa SPSS IBM

#### **3.4. Población y Muestra**

La población de estudios serán las personas que residen dentro del cantón Buena Fe provincia de Los Ríos, siendo los beneficiarios directos una vez se lleve a cabo el desarrollo del tema propuesto. Como el tamaño de la población de las personas que residen dentro del cantón Buena Fe provincia de Los Ríos es grande, para el presente trabajo se empleara el cálculo de la muestra para población infinita como se muestra a continuación

El cálculo de la muestra tendrá un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5.2%, como se presenta en la siguiente formula estadística. (Torres, 2016)

$$n = \frac{Z^2 x p x q}{e^2}$$

Detalle de fórmula:

Z= Nivel de confianza

p= Variabilidad positiva

q= Variabilidad negativa

e= Marguen de error

Cálculo:

Nivel de confianza Z = 1.96 según lo indica la tabla estadística Z

Probabilidad p= 0.50

Fracaso= q= (1-p) = 0.50

Marguen de error = 0.052

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.052^2}$$

n= 355 Encuestados

Se calcula a un total de 355 personas como tamaño muestral, El tipo de muestreo que se empleara es aleatorio simple, donde el rango de edades de selección serán personas mayores de 15 años

### 3.5. Presentación y Análisis de Resultados

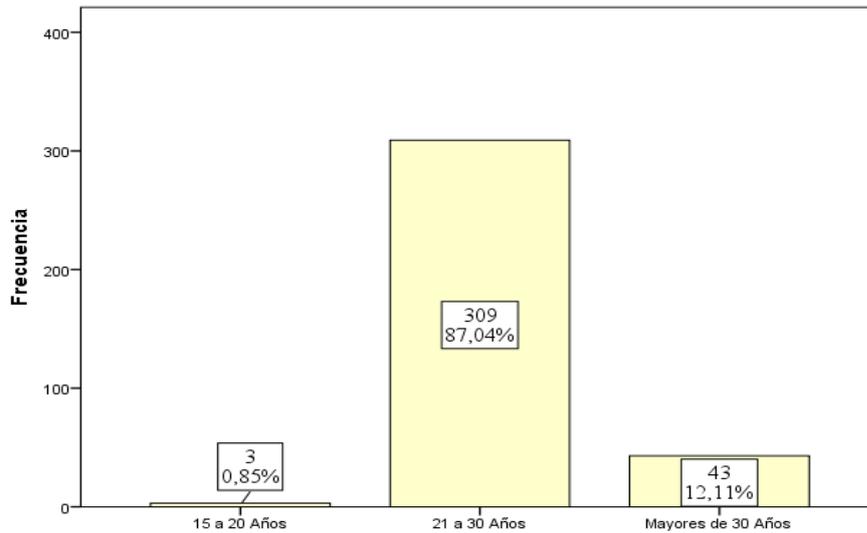
#### 1. Seleccione el rango de edad al que pertenece

*Tabla 2.* Edad de Encuestado

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válidos	15 a 20 Años	3	,8
	21 a 30 Años	309	87,0
	Mayores de 30 Años	43	12,1
	Total	355	100,0

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 3.** Edad de Encuestado

**Fuente:** Encuesta, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022)

La mayoría de las personas que fueron encuestadas para el desarrollo del presente estudio se encuentran en el rango de edad de 21 a 30 años con un total de 309 que en porcentaje representa el 87.04%, mientras que el 0.85% que corresponden a 3 encuestados tienen una edad de 15 a 20 años y el 12.11% que corresponde a 43 encuestados tienen una edad mayor a 30 años.

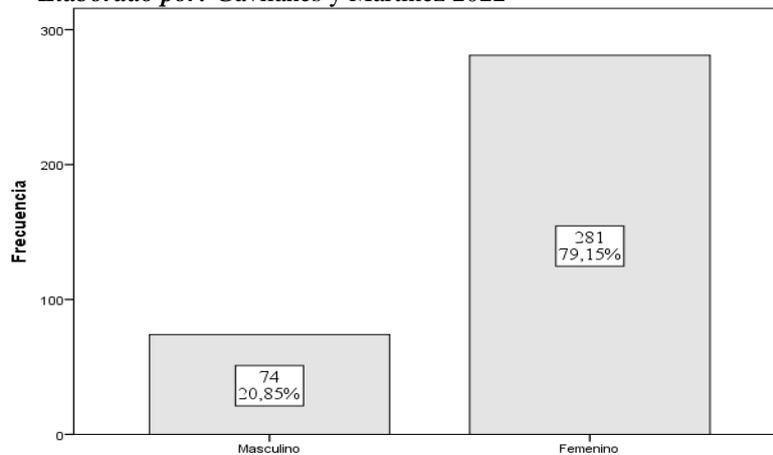
## 2. Seleccione el género al que pertenece

**Tabla 3.** Género Encuestado

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Masculino	74	20,8
	Femenino	281	79,2
	Total	355	100,0

**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 4.** Género Encuestado

**Fuente:** Encuesta, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

La mayoría de las personas que fueron encuestadas para el desarrollo del presente estudio pertenecen al género femenino con un total de 281 que en porcentaje representa el 79.15%, mientras que el 20.58% que corresponden a 74 encuestados pertenecen al género masculino.

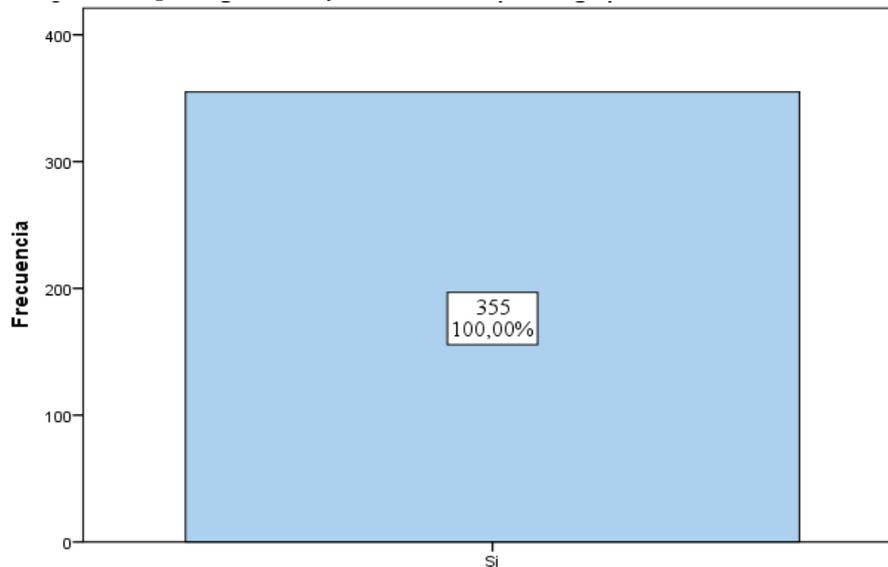
### 3. ¿Usted tiene algún familiar o conocido que tenga problemas de adicción?

**Tabla 4. Índice de Consumo**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válidos	Si	355	100
	Total	355	100,0

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 5. Índice de Consumo**

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes & Martínez, (2022).

El 100% de los encuestados afirman tener algún familiar o conocido que presenta problemas de adicción con el alcohol y las drogas

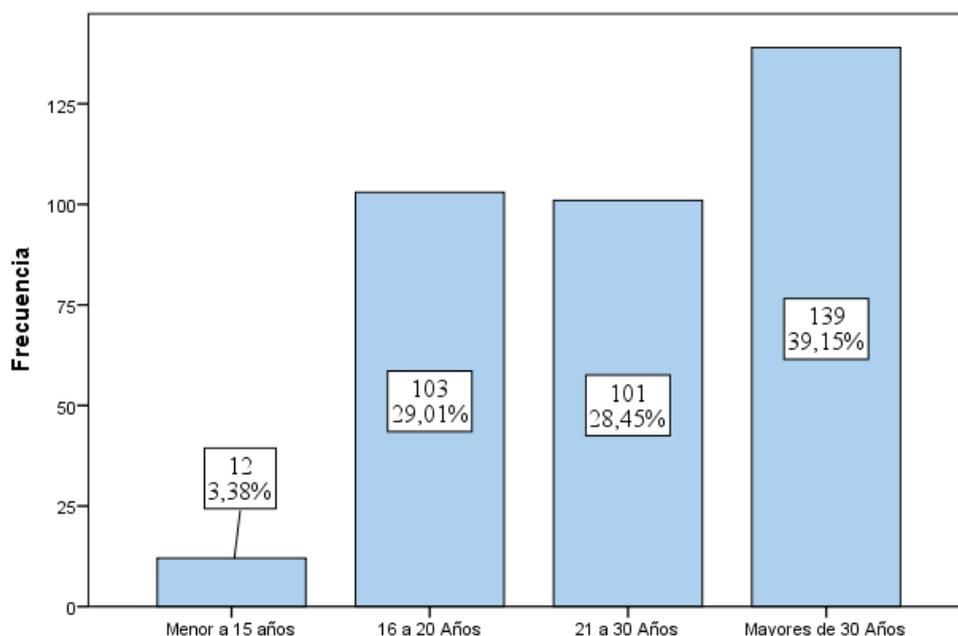
### 4. ¿Cuál es el rango de edad al que pertenece su familiar o conocido que tiene problemas de adicción?

**Tabla 5. Rango de Edad del Consumidor**

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válidos	Menor a 15 años	12	3,4
	16 a 20 Años	103	29,0
	21 a 30 Años	101	28,5
	Mayores de 30 Años	139	39,2
	Total	355	100,0

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 6.** Rango de Edad del Consumidor

*Fuente:* Encuesta, 2022

*Elaborado por:* Gavilanes & Martínez, (2022).

La mayoría de las personas que fueron encuestadas para el desarrollo del presente estudio indican que de los familiares o conocidos que presentan problemas de adicción el 39.15% que corresponde a 139 encuestado tienen una edad mayor a los 30 años mientras que el 29.01% que corresponden a 103 encuestados indican que tienen una edad entre 16 a 20 años, el 28.45% que corresponden a 101 encuestados informan que tienen una edad de 21 a 30 años y el 3.38% que corresponden a 12 encuestados informan que tienen una edad menor a 15 años.

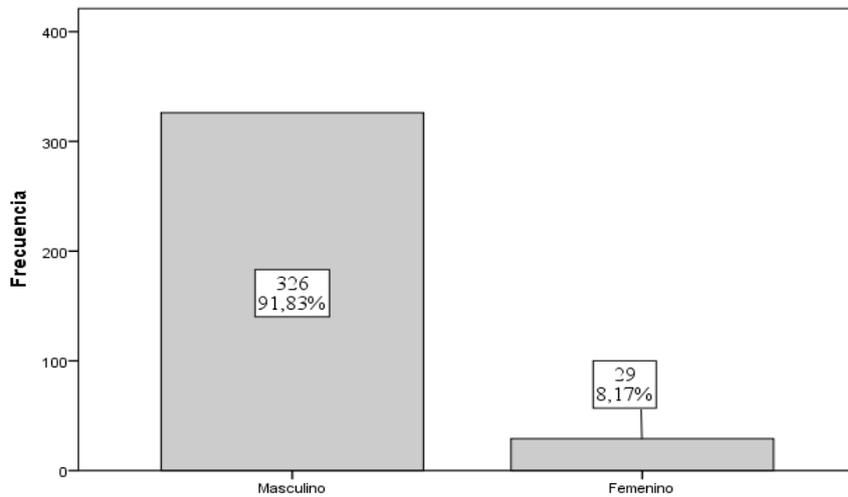
##### **5. ¿Seleccione el género al que pertenece su familiar o conocido que tiene problemas de adicción?**

**Tabla 6.** Género de Consumo

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válidos	Masculino	326	91,8
	Femenino	29	8,2
Total		355	100,0

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 7.** Género de Consumo

*Fuente:* Encuesta, 2022

*Elaborado por:* Gavilanes & Martínez, (2022).

La mayoría de las personas que fueron encuestadas para el desarrollo del presente estudio informan que de los familiares o conocidos que tienen problema de adicción el 91.83% que corresponden a 326 encuestados son de género masculino, mientras que el 8.17% que corresponden a 29 encuestados informan que son de género femenino.

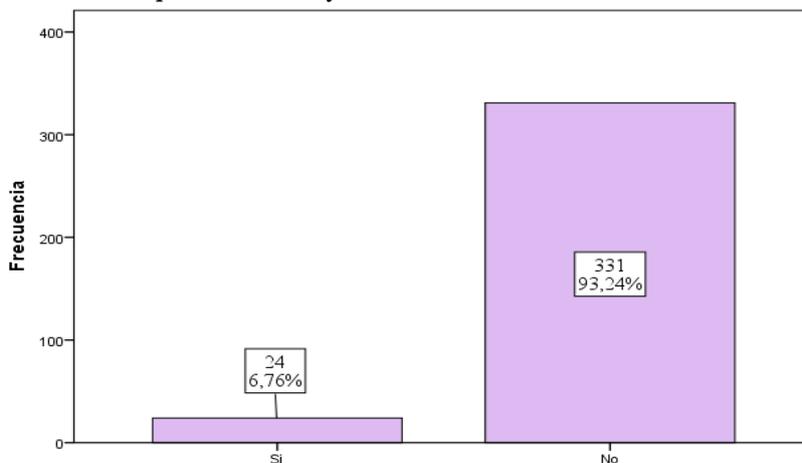
## 6. ¿Tiene conocimiento sobre algún centro especializado en el tratamiento de adicciones cerca del sector donde reside?

**Tabla 7.** Referencia de Centro de tratamientos para Adicción

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Si	24	6,8
	No	331	93,2
	Total	355	100,0

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 8.** Referencia de Centro de tratamientos para Adicción

*Fuente:* Encuesta, 2022

*Elaborado por:* Gavilanes & Martínez, (2022).

La mayoría de las personas que fueron encuestadas para el desarrollo del presente estudio representada con el 93.34% que corresponden a 331 encuestados informan que no conocen la existencia de algún centro de ayuda para personas con adicción cerca del sector, mientras que el 6.76% que corresponden a 24 encuestados informan que si conocen.

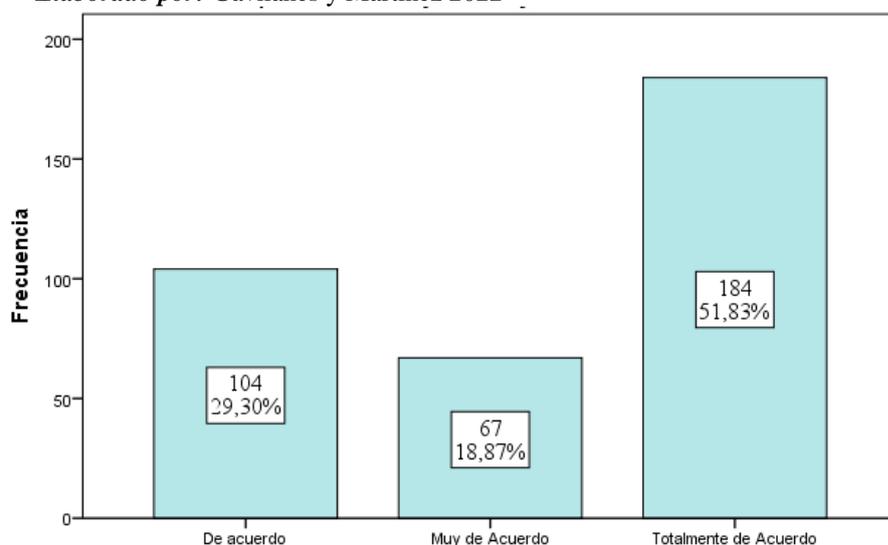
**7. ¿Estaría usted conforme con la puesta en marcha sobre el diseño de un centro de rehabilitación que involucre a la ciudadanía a través de la orientación para la prevención en jóvenes y adultos?**

**Tabla 8.** Conformidad de Propuesta

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	De acuerdo	104	29,3
	Muy de Acuerdo	67	18,9
	Totalmente de Acuerdo	184	51,8
Total		355	100,0

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 9.** Conformidad de Propuesta

*Fuente:* Encuesta, 2022

*Elaborado por:* Gavilanes & Martínez, (2022).

La mayoría de las personas que fueron encuestadas para el desarrollo del presente estudio representada con el 51.83% que corresponden a 184 encuestados informan que están totalmente de acuerdo referente a la puesta en marcha sobre el diseño de un centro de rehabilitación que involucre a la ciudadanía a través de la orientación para la prevención en jóvenes y adultos, el 29.30% que corresponden a 104 encuestados están de acuerdo y el 18.87% que corresponden a 67 encuestados están muy de acuerdo.

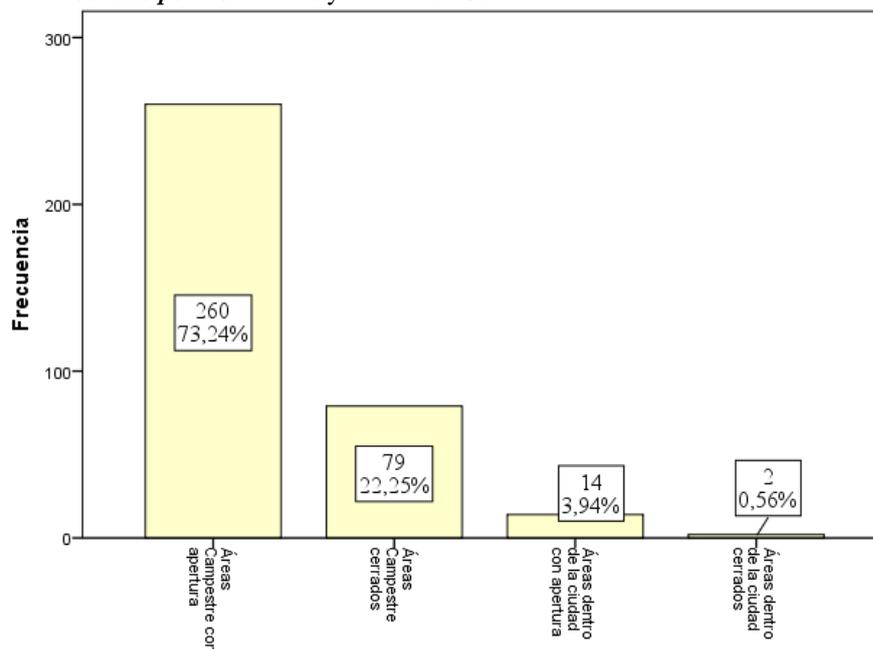
**8. ¿Qué ambiente cree que sería más apropiado para las personas que tienen problema con el consumo de alcohol y drogas?**

**Tabla 9.** Ambiente para centro de rehabilitación

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Válidos	Áreas Campestre con apertura	260	73,2
	Áreas Campestre cerrados	79	22,3
	Áreas dentro de la ciudad con apertura	14	3,9
	Áreas dentro de la ciudad cerrados	2	,6
	<b>Total</b>	<b>355</b>	<b>100,0</b>

*Fuente:* Encuesta

*Elaborado por:* Gavilanes y Martínez 2022



**Figura 10.** Ambiente para centro de rehabilitación

*Fuente:* Encuesta, 2022

*Elaborado por:* Gavilanes & Martínez, (2022).

La mayoría de las personas que fueron encuestadas para el desarrollo del presente estudio, representada con el 73.24% que corresponden a 260 encuestados informan que apoyan que el centro de ayuda para jóvenes y adultos con problemas de adicción se diseñe en áreas campestre abiertas, el 22.25% que corresponden a 79 encuestados apoyan la idea de áreas campestre pero cerradas, el 3.94% que corresponde a 14 encuestado apoyan que sea en áreas dentro de la ciudad abiertas y el 0.56% que corresponden a 2 encuestados indicar brindar apoyo que sea en áreas dentro de la ciudad cerradas.

A través de la encuesta se determina si el trabajo tiene viabilidad en su aplicación. Según los resultados obtenidos, las personas que viven en el área de estudio donde se desarrollara la propuesta planteada, la gran mayoría de sus habitantes tienen algún familiar o

conocido que presenta problemas de adicción, de igual forma se demuestra que en la localidad las personas desconocen sobre la existencia de algún centro de ayuda para estas personas de tal forma es importante aclarar que uno de los factores más importantes para que el proyecto tenga acogida es el apoyo de la ciudadanía

Una de las preguntas con mayor relevancia fue la recomendación de basado en que entorno se debe desarrollar la construcción, donde en su mayoría apoyo la idea de un centro de rehabilitación campestre abierto, de igual forma este tendrá todas las comodidades y herramientas necesarias para brindar todo el soporte y ayuda al tratamiento de esta enfermedad que destruye familias

### **3.6. Propuesta**

El proyecto arquitectónico referente al diseño de un centro rehabilitación campestre para personas que tienen problema de adicción, su estructura está enfocado en el estilo moderno. La investigación hace énfasis el uso de la simplicidad para lograr diseñar un espacio adecuado, basado en una estética arquitectónica que sea razonable con la edificación, esto se lleva a cabo a través del diseño modular Steel framing, utilizando estructura metálica y planchas de fibrocemento.

El diseño arquitectónico es de carácter resiliente ya que no solo está caracterizada para el cumplimiento de una función en específica si no más bien para tener una capacidad de adaptación eficiente a los cambios o factores externos, eso determinar que el diseño arquitectónico puede cumplir varios propósitos.

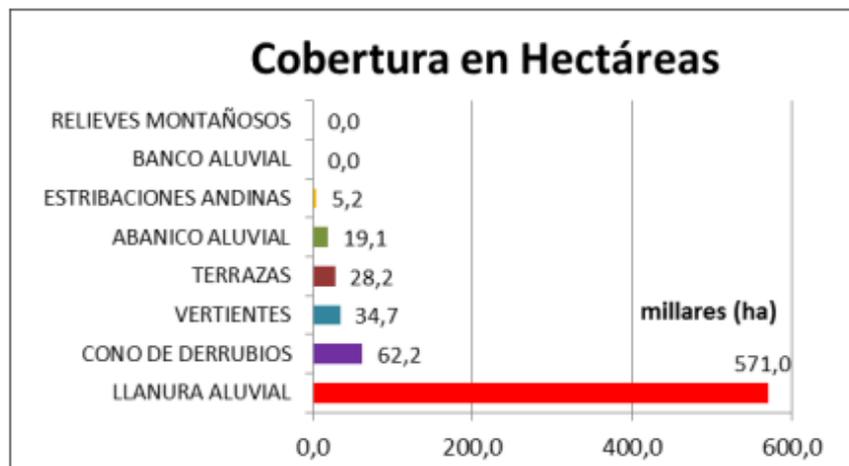
La aplicación de este proyecto está basada bajo el cumplimiento de las normativas de construcción vigentes (Normas Ecuatorianas de la Construcción) y las normativas amparadas por el control sanitario que ejecuta el ministerio de salud. Para empezar, se plantea la idea de brindar un sistema de acogida inicial para 20 personas, se especifica que el diseño arquitectónico se adaptara a la morfología que proporcione el terreno con el objetivo de conectarse directamente con el exterior.

#### **3.6.1. Análisis de Sitio**

Para el desarrollo del trabajo investigativo se tomó como sitio de desarrollo el cantón Buena Fe en la provincia de Los Ríos, Este sitio, su entorno proporciona brindar todo el sistema de acogida para que el centro de rehabilitación sea basado en un estilo campestre abierto, para ello es importante analizar las características básicas y elementales del sector como se muestra a continuación:

### 3.6.1.1. Territorio

El análisis territorial indica que el 79% del territorio de la provincia de los Ríos está determinado por la llanura aluvial, por lo que se entiende que al menos el 50% de estos asentamientos al sur de la provincia se inundan de forma estacional. (INEC, 2017)

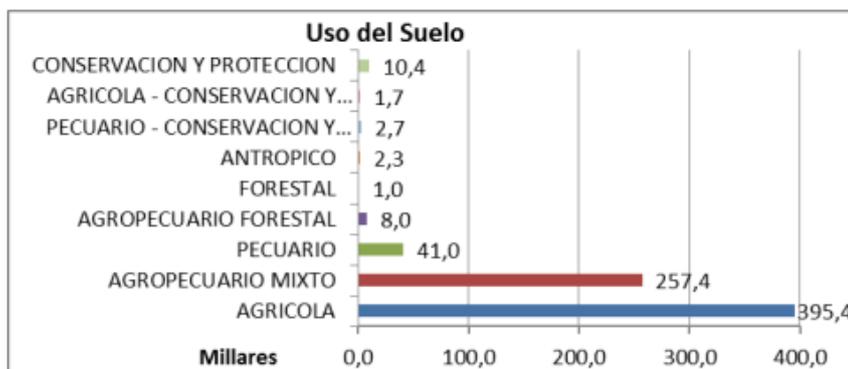


**Figura 11.** Cobertura en Hectáreas Provincia de los Ríos

**Fuente:** INEC, 2017

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

El uso del suelo se caracteriza por la siguiente gráfica:



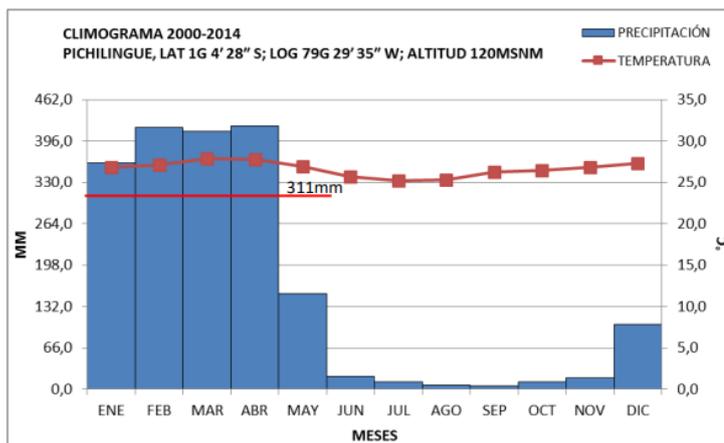
**Figura 12.** Uso del Suelo

**Fuente:** INEC, 2017

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

### 3.6.2. Clima

La información climática de la provincia de los Ríos se describe claramente al norte los meses donde hay lluvia que son en los meses de diciembre y mayo, estando en un rango como máximo de 419mm, la temperatura que mantiene es de 27°C, donde estos promedios varían entre los 25°C y 28°C



**Figura 13.** Análisis del Clima

**Fuente:** INEC, 2017

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

El cantón Buena Fe se caracteriza por su gran auge de comercio agrícola, a partir del crecimiento poblacional el 7 de agosto de 1992, estas tierras se convierten en el décimo cantón de la provincia de los Ríos. El cantón Buena Fe tiene 3 parroquias urbanas, este mantiene un clima cálido cuya temperatura se encuentra en el rango entre los 22 y 33 grados, su ubicación está sobre los 102 metros sobre el nivel del mar y en la actualidad su comunidad supera los 72000 habitantes. (Merino, 2013)

### 3.6.3. *Vegetación*

Por razones climáticas del terreno, la vegetación es abundante, cubriendo gran parte de la provincia, el terreno posee una gran cantidad de flora y fauna, en donde se puede destacar que dentro de la provincia existen al menos 72 clases de aves, dentro del ámbito económico gran parte de sus ingresos se debe al boque tropical que bordea el sector de la cordillera suministrando madera para su comercialización

### 3.6.4. *Asoleamiento*

De acuerdo con lo que establece las normas técnicas INEN, referente al ámbito de aplicación dentro de las construcciones arquitectónicas deben estar orientados de Este a Oeste, con el objetivo de un correcto control de la exposición ante el sol que pega sobre las paredes de las edificaciones. La normativa indica que tiene un margen de variabilidad de 45 grados en base la orientación que se sugiere con la finalidad de tener una mejor captación de los vientos.

### 3.6.5. *Descripción del Suelo*

La descripción del suelo se divide en 3 categorías, muy fina, fina, fina y media, moderadamente gruesa y gruesa

- La característica determinada como muy fin corresponde a un 0.3%, donde se encuentran suelos de textura arcillosa, de color oscuro, este tipo de suelo es de difícil laboreo teniendo una profundidad variable donde el PH es neutro o algo alcalino
- La característica determinada como fina corresponde al 31.8%, suelos con texturas de fertilidad natural con un ph medible acido a neutro, este tipo de terrenos es totalmente acto para la agricultura, contiene gran cantidad de arcilla y se puede agrietar
- La característica determinada como media corresponde al 49.9%, son suelos con que común mente no presentan restricción en su proceso de drenaje, con suelos de una densidad inferior a 1g/cc, tienen buenas propiedades en materia orgánica poseyendo buena fertilidad
- La característica determinada como moderadamente gruesa corresponde un 13.8%, son suelos sin restricción alguna de drenaje, densidad regularmente inferior a los 0.8g/cc, alta densidad, este tipo de suelo posee un alto índice de fijación de fosforo.
- La característica conocida como gruesa corresponde a un 1.8% son suelos de textura arenosa de color pardo, en su gran parte se presenta un índice bajo de vegetación por lo que también su capacidad de retener agua es muy baja.

### **3.6.6. *Análisis Vial***

Para el presente estudio se identifican las vías con mejor acceso, donde se demuestras que las vías son aquellas donde hay un índice mayor de asentamientos humanos con un total de 553 asentamientos en toda la provincia, para el cantón buena fe la accesibilidad esta determina de la siguiente forma:

- Accesible: Tramos 60 – Asentamientos 57
- Medianamente Accesible: Tramos 6 – Asentamiento 17
- Poco Accesible: Tramos 0 – Asentamiento 2

### **3.6.7. *Diseño Selecto***

Para la elaboración de la propuesta se emplea siguientes criterios arquitectónicos que son de carácter sostenible y sustentable:

#### **Arquitectura Inclusiva**

Para poder garantizar el eficiente funcionamiento del centro de rehabilitación este adopta principios de inclusividad donde el diseño arquitectónico se adopta a las capacidades psicomotrices de sus usuarios. Uno de sus principales enfoques es su capacidad de adaptación a las mejoras favoreciendo la autonomía o independencia de las personas en situaciones con

discapacidad, para su eficiente control se adopta los lineamientos que establece el INEN a través de sus reglamentos técnicos.

### Arquitectura Eco-Amigable

Para poder garantizar la sostenibilidad de la infraestructura se hace uso de materiales que son amigables con el medio ambiente, es decir aquellos que no provocan algún tipo de deterioro, para ello su fachada internada será estructura basado en los diseños Steel framing, su uso es amigable con el medio ambiente, ya que puede ser reutilizable si se trata con el suficiente cuidado, las áreas de recreación tendrán abundante vegetación lo que hace que la estadía para sus internos sea agradable.

### Arquitectura Reúso de Materiales

La idea de implementar este diseño es volver a reutilizar la infraestructura cuyo diseño se desea cambiar, para poder ejecutar esta acción aquellos desperdicios son usados en la adecuación física del lugar. Como uso de botellas fundas, desperdicios de concreto en construcción de rampas, etc.

#### 3.6.8. Propuesta de Diseño



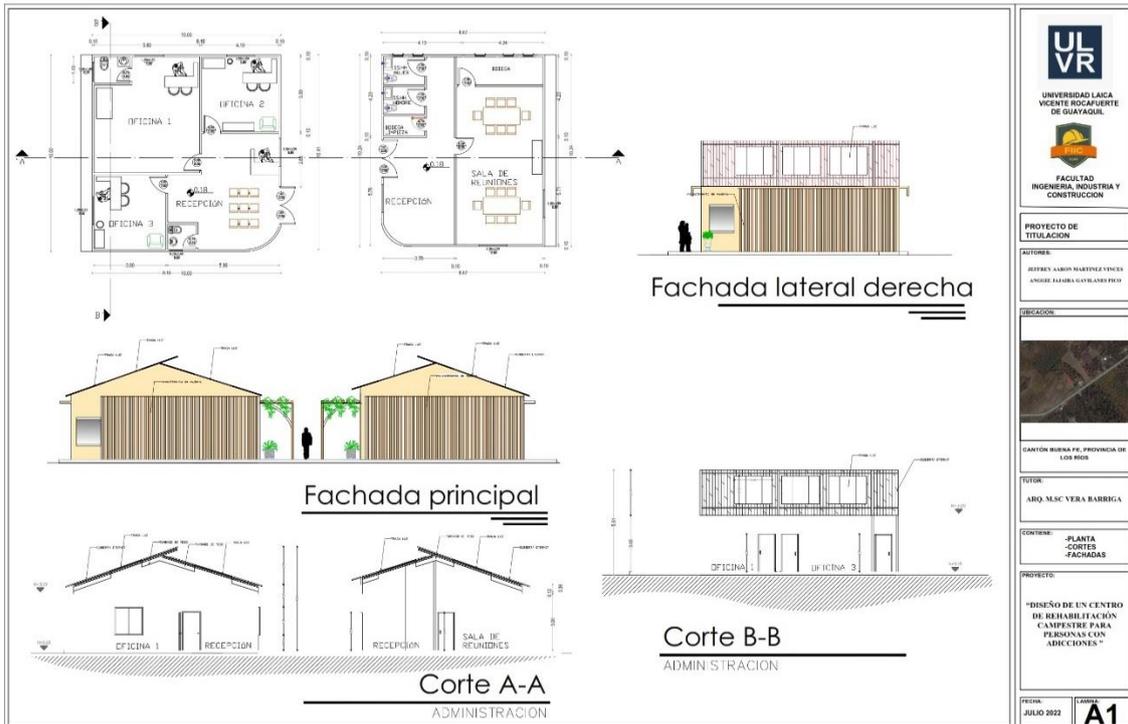
**Figura 14.** Implantación  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 15.** Ubicación de las edificaciones  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 16.** Ubicación de las edificaciones  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



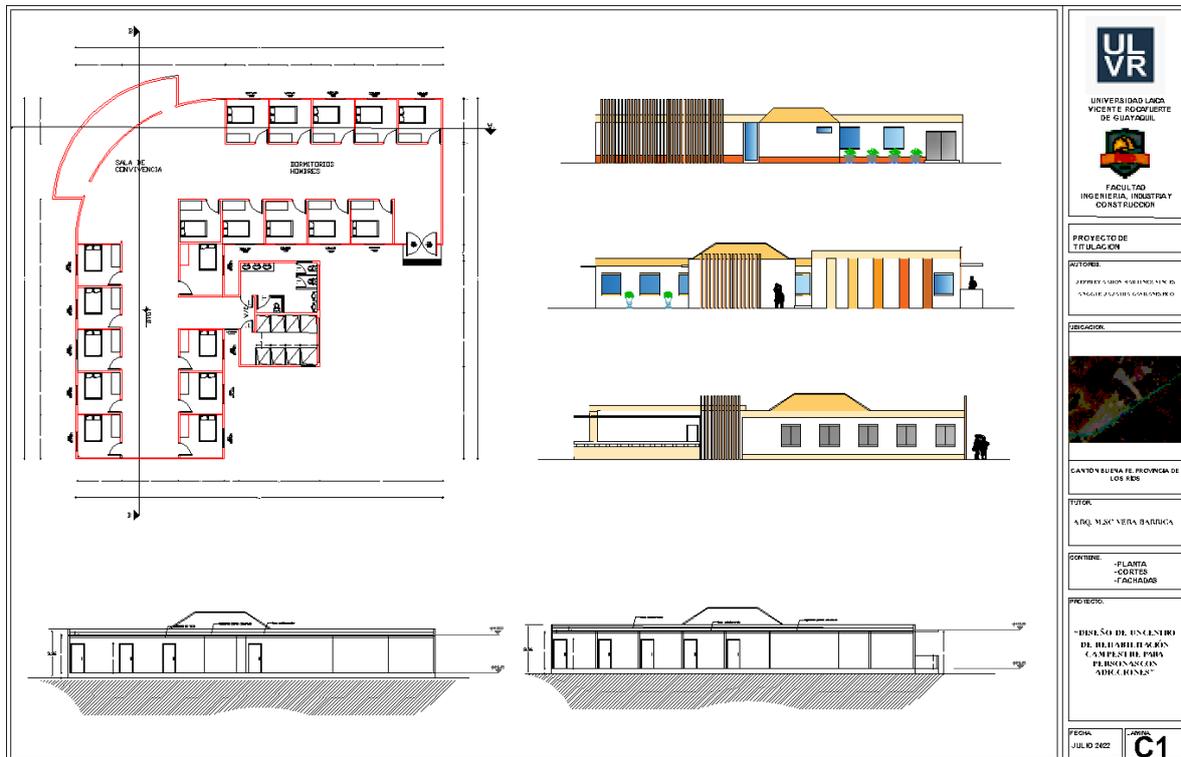
**Figura 17.** Administración  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 18.** Administración  
**Fuente:** Sketchup-Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 19.** Administración  
**Fuente:** Sketchup-Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 20.** Dormitorios H-M  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 21.** Dormitorios H-M  
**Fuente:** Sketchup-Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



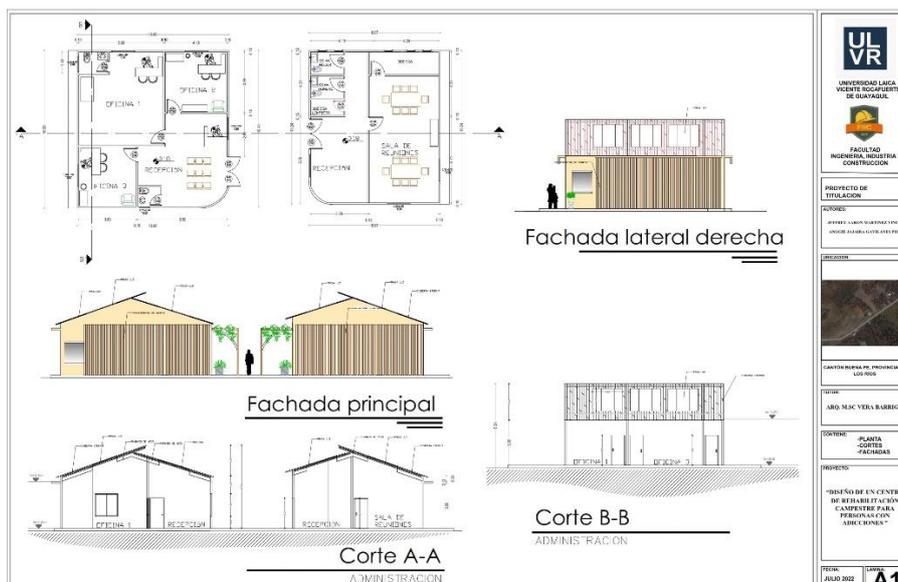
**Figura 22.** Dormitorios H-M  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



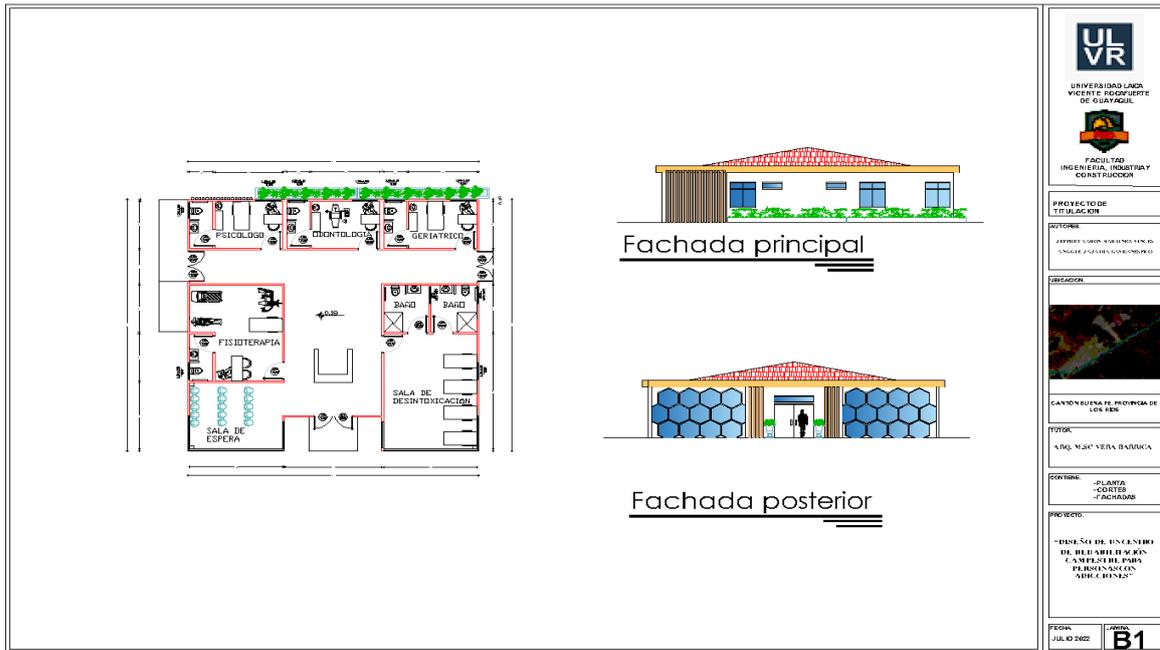
**Figura 23.** Dormitorios H-M  
**Fuente:** Sketchup-Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

### 3.6.9. Equipamiento

El sector donde se desarrolla el proyecto es campestre por lo tanto debe tener cumplir con todas las necesidades básicas y recursos indispensable para su correcto funcionamiento, para llevar un control de ello se diseña una administración como se muestra en la siguiente figura.



**Figura 24.** Administración general  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



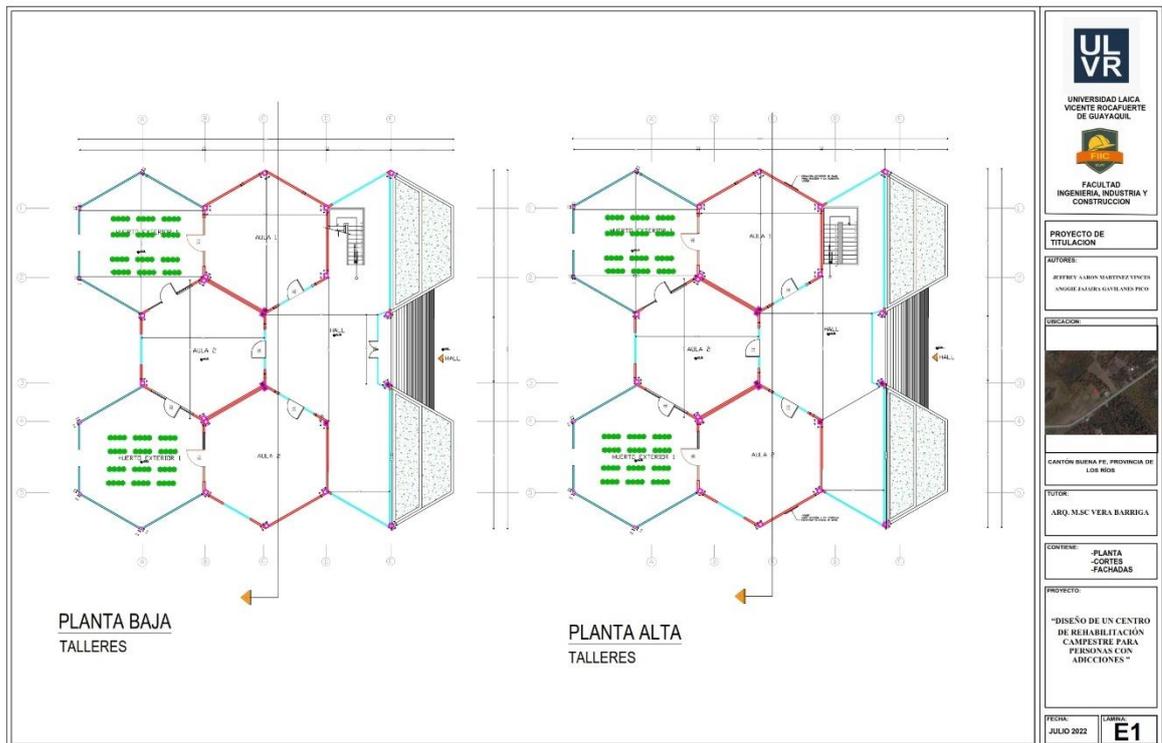
**Figura 25.** Centro médico.  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 26.** Centro médico.  
**Fuente:** Sketchup-Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 27.** Centro Médico  
**Fuente:** Sketchup-Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 28.** Bloque de Aulas  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 29.** Bloque de Aulas  
**Fuente:** Autocad-Planos Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).



**Figura 30.** Bloque de Aulas  
**Fuente:** Sketchup-Centro de rehabilitación, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

### 3.6.10. Recursos para Ejecución

El objetivo principal del proyecto a ejecutar es generar un espacio que cumpla con las necesidades de sus internos, siendo las personas que tienen problemas de adicción con el alcohol y las drogas, para ello se diseñó las siguientes directrices en cuanto a espacios y utensilios necesarios por departamento:

CUADRO DE NECESIDADES						ESTUDIO DE ÁREAS						INSTALACIONES		
ESPACIO			USUARIO			MOBILIARIO					AREA PARCIAL USUARIO +MOBILIARIO	AREA CIRCULACIÓN 30%	AREA TOTAL ESPACIO	INSTALACIONES DE CADA AMBIENTE
ZONAS DEL PROYECTO	AMBIENTES PERTENECIENTES A CADA ZONA	ACTIVIDADES DE CADA AMBIENTE	CANTIDAD de personas (a)	M2/PERSONA (b)	AREA TOTAL (a.b)	CANTIDAD (c)	MOBILIARIO	DIMENSIÓN mobiliario	ÁREA M2 (a)	total mobiliario (a*c)				
ADMINISTRACION	Direccion	Toma de decisiones	2	1.8	3.6	2	Escritorio	1,20 X 0,50	0.6	1.2	10.79	3.237	14.027	eléctrica
						10	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	2.1				
						1	Mesa	1,20 X 1,20	1.44	1.44				
						1	Sofa	1,74 X 0,94	1.73	1.73				
						1	Estanteria	1,80 X 0,40	0.72	0.72				
	Caja y Contabilidad	control ingresos	3	1.8	5.4	5	Escritorio	1,20 X 0,50	0.6	3	12.11	3.633	15.743	eléctrica
						15	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	3.15				
						2	Archivadores	0,47 x 0,60	0.28	0.56				
						1	Mesa	3,05 x 1,37	4.17	4.17				
	Sala de reuniones		10	1.8	18	10	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	2.1	25.74	7.722	33.462	eléctrica
						1	Sofa	2,10 x 0,70	1.47	1.47				
						30	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	6.3				
	Sala de espera	Espera de turno	30	1.8	54	3	sofa	1,74 X 0,94	1.73	5.19	65.49	19.647	85.137	eléctrica
	Sala de Capacitacion	Inducciones	30	1.8	54	1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4	65.8	19.74	85.54	eléctrica
						30	Pupitre	0,51x0,75	0.38	11.4				
	Secretaria	Control de la edificacion	6	1.8	10.8	1	Escritorio adm.	1,20 x 0,80	0.96	0.96	15.42	4.626	20.046	eléctrica
						1	Escritorio de asistente	1,20 x 0,80	0.96	0.96				
						6	sillas	0,43 X 0,50	0.21	1.26				
						2	Archivadores	0,80 x 0,45	0.36	0.72				
						2	librero	0,80 x 0,45	0.36	0.72				

**Figura 31.** Datos de departamento Administración

**Fuente:** Excel – Programa de necesidades, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

CUADRO DE NECESIDADES						ESTUDIO DE ÁREAS							INSTALACIONES	
ESPACIO			USUARIO			MOBILIARIO					AREA PARCIAL USUARIO +MOBILIARIO	AREA CIRCULACIÓN 30%	AREA TOTAL ESPACIO	INSTALACIONES DE CADA AMBIENTE
ZONAS DEL PROYECTO	AMBIENTES PERTENECIENTES A CADA ZONA	ACTIVIDADES DE CADA AMBIENTE	CANTIDAD de personas (a)	M2/PERSONA (b)	AREA TOTAL (a.b)	CANTIDAD (c)	MOBILIARIO	DIMENSIÓN mobiliario	ÁREA M2 (a)	total mobiliario (a*c)				
SERVICIOS MEDICOS	Sala de desintoxicación	Tratamiento de pacientes	7	1.8	12.6	1	Camilla	1,80 x 1,00	1.8	1.8	15.96	4.788	20.748	eléctrica
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
						3	Silla	0,43 X 0,50	0.21	0.63				
						1	inodoro	0,75 x 0, 45	0.34	0.34				
						1	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.19				
	Bodega de almacenamiento	Equipos de emergencia y medicina.	3	1.8	5.4	5	Repisa	0,40 x 0,80	0.32	1.6	7	2.1	9.1	eléctrica

**Figura 32.** Datos de departamento Médico

**Fuente:** Excel – Programa de necesidades, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

CUADRO DE NECESIDADES						ESTUDIO DE ÁREAS						INSTALACIONES		
ESPACIO			USUARIO			MOBILIARIO					AREA PARCIAL USUARIO + MOBILIARIO	AREA CIRCULACIÓN 30%	AREA TOTAL	INSTALACIONES DE CADA AMBIENTE
ZONAS DEL PROYECTO	AMBIENTES PERTENECIENTES A CADA ZONA	ACTIVIDADES DE CADA AMBIENTE	CANTIDAD de personas	M2/PERSON A (b)	AREA TOTAL (a,b)	CANTIDAD (c)	MOBILIARIO	DIMENSIÓN mobiliario	ÁREA M2 (a)	total mobiliario (a*c)		ESPACIO		
ZONA DE SERVICIO	Cocina	Preparación de alimentos	3	1.8	5.4	1	Cocina	1,20 x 0,75	0.9	0.9	10.09	3.027	13.117	eléctrica y sanitaria
						1	Nevera	0,80 x 0,65	0.52	0.52				
						1	Congelador	1,00 x 0,55	0.55	0.55				
						2	Anaqueles	2,80 x 0,40	1.12	2.24				
						1	Fregaderos	0,80 x 0,60	0.48	0.48				
	Comedor	Consumo de alimentos	60	1.8	108	10	Mesas rectangulares	1,80 x 1,20	2.16	21.6	143.16	42.948	186.108	eléctrica y sanitaria
						60	Silla	0,43 x 0,50	0.21	12.6				
						1	Mesas de servicios de bf	1,60 x 0,60	0.96	0.96				
	Lavandería	Limpieza de ropa	5	1.8	9	5	Lavado	0,70 x 0,80	0.56	2.8	17.3	5.19	22.49	eléctrica y sanitaria
						5	Secado	0,70 x 0,80	0.56	2.8				
	Bodega	utiles	2	1.8	3.6	3	Doblado - Planchado	1,00 x 0,80	0.9	2.7				
	Vestidores	vestuario de ropa	3	1.8	5.4	40	Repisa	1,00 x 0,50	0.5	1.5	5.1	1.53	6.63	eléctrica y sanitaria
							Casilleros	0,38 x 0,45	0.17	6.8	12.2	3.66	15.86	eléctrica y sanitaria
	Baterías Sanitarias Hombres.	Aseo	30	1.8	54	8	Urinarios	0,35 x 0,30	0.11	0.88	57.53	17.259	74.789	eléctrica y sanitaria
						5	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.95				
	Baterías Sanitarias Mujeres 8 (visita-personal).	Aseo	30	1.8	54	5	Inodoro	0,75 x 0,45	0.34	1.7	55.78	16.734	72.514	eléctrica y sanitaria
						4	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.76				
	Cafetería	Consumo de alimentos	25	1.8	45	3	Inodoro	0,75 x 0,45	0.34	1.02	74.98	22.494	97.474	eléctrica y sanitaria
						1	Barra de atención	3,00 x 1,50	4.5	4.5				
						1	Caja	0,80 x 0,60	0.48	0.48				
1						Silla para cajera	0,45 x 0,35	0.16	0.16					
5						Mesas	1,80 x 1,10	1.98	9.9					
20						Sillas	0,62 x 0,56	0.35	7					
3						Sillones	0,70 x 0,60	0.42	1.26					
1						Vitrinas de exhibición	1,20 x 0,80	0.96	0.96					
1						horno semi industrial	0,80 x 0,60	0.48	0.48					
1						Deposito de alacena	1,00 x 1,00	1	1					
1						Meson de utensilio varios	2,00 x 0,60	1.2	1.2					
1						lavaplatos	0,80 x 0,70	0.56	0.56					
1						Cocina semi industrial	1,00 x 0,70	0.7	0.7					
3	inodoro	0,75 x 0,45	0.34	1.02										
4	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.76										

**Figura 33.** Datos del departamento de zona de Servicio

**Fuente:** Excel – Programa de necesidades, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

CUADRO DE NECESIDADES						ESTUDIO DE ÁREAS					INSTALACIONES			
ESPACIO			USUARIO			MOBILIARIO				AREA PARCIAL USUARIO +MOBILIARIO	AREA CIRCULACIÓN 30%	AREA TOTAL ESPACIO	INSTALACIONES DE CADA AMBIENTE	
ZONAS DEL PROYECTO	AMBIENTES PERTENECIENTES A CADA ZONA	ACTIVIDADES DE CADA AMBIENTE	CANTIDAD de personas (a)	M2/PERSONA (b)	AREA TOTAL (a.b)	CANTIDAD (c)	MOBILIARIO	DIMENSIÓN mobiliario	ÁREA M2 (a)					total mobiliario (a*c)
ZONA PRIVADA	Dormitorio master	Descanso	1	1.8	1.8	3	Camas	2,00 x 1,20	2.4	7.2	9.93	2.979	12.909	eléctrica y sanitaria
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
						1	Inodoro	0,75 x 0,45	0.34	0.34				
	Dormitorio simple	Descanso	1	1.8	1.8	1	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.19	5.1	1.53	6.63	eléctrica y sanitaria
						1	Camas	2,00 x 1,20	2.4	2.4				
						1	Closet	0,60x1,50	0.9	0.9				

**Figura 34.** Datos de departamento de Zona privada

**Fuente:** Excel – Programa de necesidades, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

CUADRO DE NECESIDADES						ESTUDIO DE ÁREAS						INSTALACIONES		
ESPACIO			USUARIO			MOBILIARIO					AREA PARCIAL USUARIO +MOBILIARIO	AREA CIRCULACIÓN 30%	AREA TOTAL ESPACIO	INSTALACIONES DE CADA AMBIENTE
ZONAS DEL PROYECTO	AMBIENTES PERTENECIENTES A CADA ZONA	ACTIVIDADES DE CADA AMBIENTE	CANTIDAD de personas	M2/PERSONA (b)	AREA TOTAL (a.b)	CANTIDAD (c)	MOBILIARIO	DIMENSION mobiliario	AREA M2 (a)	total mobiliario (a*c)				
ZONA DE ASISTENCIA MEDICA	CONSULTORIO DE ODONTOLOGICO	Tratamiento de pacientes	3	1.8	5.4	1	Camilla	1,80 x 1,00	1.8	1.8	8.76	2.628	11.368	electrica y sanitaria
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
						3	Silla	0,43 x 0,50	0.21	0.63				
						1	inodoro	0,75 x 0,45	0.34	0.34				
	1	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.19									
	CONSULTORIO DE PSICOLOGIA	Tratamiento de pacientes	3	1.8	5.4	1	Camilla	1,80 x 1,00	1.8	1.8	8.76	2.628	11.368	electrica y sanitaria
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
						3	Silla	0,43 x 0,50	0.21	0.63				
						1	inodoro	0,75 x 0,45	0.34	0.34				
	1	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.19									
	CONSULTORIO DE PSIQUIRIA	Tratamiento de pacientes	3	1.8	5.4	1	Camilla	1,80 x 1,00	1.8	1.8	8.76	2.628	11.368	electrica y sanitaria
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
						3	Silla	0,43 x 0,50	0.21	0.63				
						1	inodoro	0,75 x 0,45	0.34	0.34				
	1	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.19									
	MEDICINA GENERAL	Tratamiento de pacientes	3	1.8	5.4	1	Camilla	1,80 x 1,00	1.8	1.8	38.46	11.538	49.998	electrica y sanitaria
1						Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4					
3						Silla	0,43 x 0,50	0.21	0.63					
1						inodoro	0,75 x 0,45	0.34	0.34					
1	lavamanos	0,50 x 0,38	0.19	0.19										

**Figura 35.** Datos departamento Zona de asistencia Médica

**Fuente:** Excel – Programa de necesidades, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

CUADRO DE NECESIDADES						ESTUDIO DE ÁREAS							INSTALACIONES	
ESPACIO			USUARIO			MOBILIARIO					AREA PARCIAL USUARIO +MOBILIARIO	AREA CIRCULACIÓN 30%	AREA TOTAL ESPACIO	INSTALACIONES DE CADA AMBIENTE
ZONAS DEL PROYECTO	AMBIENTES PERTENECIENTES A CADA ZONA	ACTIVIDADES DE CADA AMBIENTE	CANTIDAD de personas (a)	M2/PERSONA (b)	AREA TOTAL (a.b)	CANTIDAD (c)	MOBILIARIO	DIMENSIÓN mobiliario	ÁREA M2 (a)	total mobiliario (a*c)				
ZONA DE APRENDIZAJE EDUCATIVA	Taller de computacion	Capacitacion de aprendizaje	30	1.8	54	15	Mesas	1,80 x 1,10	1.98	29.7	38.46	11.538	49.998	eléctrica y sanitaria
						30	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	6.3				
	taller de musica	Capacitacion de aprendizaje	30	1.8	54	1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4	60.7	18.21	78.91	eléctrica
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
						30	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	6.3	93.34	28.002	121.342	eléctrica
						15	Mesa	1,80 x 1,10	1.98	29.7				
						2	Sofa	2,10 x 0,70	1.47	2.94				
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
	taller de mecanica	Capacitacion de aprendizaje	30	1.8	54	30	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	6.3	90.4	27.12	117.52	eléctrica
						15	Mesa	1,80 x 1,10	1.98	29.7				
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
	Aula de capacitaciones	Capacitacion de aprendizaje	30	1.8	54	30	Pupitre	0,51x0,75	0.38	11.4	65.8	19.74	85.54	eléctrica
						1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4				
	Aula 1	Capacitacion de aprendizaje	30	1.8	54	30	Pupitre	0,51x0,75	0.38	11.4	65.8	19.74	85.54	eléctrica
1						Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4					
Aula 2	Capacitacion de aprendizaje	30	1.8	54	1	Escritorio	0,90 x 0,45	0.4	0.4	65.8	19.74	85.54	eléctrica	
					30	Pupitre	0,51x0,75	0.38	11.4					

**Figura 36.** Datos departamento zona de aprendizaje educativo

**Fuente:** Excel – Programa de necesidades, 2022

**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

CUADRO DE NECESIDADES						ESTUDIO DE ÁREAS							INSTALACIONES	
ESPACIO			USUARIO			MOBILIARIO					AREA PARCIAL USUARIO +MOBILIARIO	AREA CIRCULACIÓN 30%	AREA TOTAL	INSTALACIONES DE CADA AMBIENTE
ZONAS DEL PROYECTO	AMBIENTES PERTENECIENTES A CADA ZONA	ACTIVIDADES DE CADA AMBIENTE	CANTIDAD de personas	M2/PERSON A (b)	AREA TOTAL (a.b)	CANTIDAD (c)	MOBILIARIO	DIMENSIÓN mobiliario	ÁREA M2 (a)	total mobiliario (a'c)			ESPACIO	
ZONA RECREATIVA	Sala de juegos	Distraccion	20	1.8	36	3	Sillones	0,90 x 0,80	0.72	2.16	39.16	11.748	50.908	electrica
						2	Mesa de centro	0,50 x 1,00	0.5	1				
	Biblioteca	Control de lectura	30	1.8	54	30	Mesa de lectura	3,00 x 1,00	3	90	286.3	85.89	372.19	electrica
						50	Modular de computacion	4,00 x 0,80	3.2	96				
					30	Libreros	2,00 x 0,40	0.8	40					
	Sala de Tv	Distraccion	2	1.8	3.6	3	Sillas	0,43 X 0,50	0.21	6.3	7.2	2.16	9.36	electrica
	SS.HH General	Aseo	2	1.8	3.6	8	Sofa	2,00 x 0,60	1.2	3.6	16.86	5.058	21.918	electrica y sanitaria
					5	Urinaros	2,10 x 0,70	1.47	11.76					
					5	lavamanos	0,35 x 0,30	0.11	0.55	0.95				
ZONA DEPORTIVA	Cancha de uso multiple	Deporte	25	1.8	45	1	Inodoro	0,50 x 0,38	0.19	0.95	49.2	14.76	63.96	electrica y sanitaria
ZONA PUBLICA	Estacionamiento	Parqueo	40	1.8	72	40	carro	5,00 x 2,50	12.5	500	540	162	702	electrica y sanitaria

**Figura 37.** Datos Zonas recreativas y públicas  
**Fuente:** Excel – Programa de necesidades, 2022  
**Elaborado por:** Gavilanes & Martínez, (2022).

## CONCLUSIONES

El diseño de un centro de rehabilitación haciendo el uso de factores arquitectónicos tales como, la aplicación de la arquitectura eco amigable y la reutilización de recursos, brindan un total apoyo a la reducción de daño ambiental en comparación con las construcciones civiles de aspecto común ya sea en su diseño y materiales de uso.

La importancia del cumplimiento de los requisitos proporciona todas las herramientas básicas para que el centro de rehabilitación funcione de una manera adecuada, sobre todo aquellas condiciones que como entidad de control las establezca el MSP, ya que su mayor enfoque recae sobre el cuidado para el paciente.

A través del análisis estadístico se detecta que el grupo de edades que tiene un mayor índice de problema de consumo de alcohol y drogas son las personas con una edad superior a los 30 años

La selección de espacios funcionales juega un papel muy importante dentro de la recuperación de la persona intervenida, para el presente trabajo la conexión con la naturaleza es el principal enfoque que tendrá el paciente, además de destacar el diseño de lugares recreativos como una cancha, una laguna artificial y dormitorios acogedores.

## **RECOMENDACIÓN**

Se sugiere que para la construcción del modelo propuesto se haga uso de la topografía, análisis de impacto ambiental y toda sugerencia basada en el cumplimiento de la norma ecuatoriana de la construcción con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas que se encuentren internadas.

Realizar periódicamente un estudio de la sostenibilidad del diseño planteado a través del mantenimiento de todo el complejo en las áreas que así lo requiera, ya que de esto depende la correcta aplicación de proyectos futuros.

Desarrollar un modelo de promotora para que las personas que viven dentro del cantón y zonas aledañas tengan el conocimiento sobre la existencia del centro de rehabilitación, ya que a través del estudio estadístico se demuestra que la gran mayoría de encuestados no tenían conocimiento sobre la existencia de un centro de rehabilitación en la zona.

Realizar evaluaciones periódicas sobre el nivel de conformidad de los pacientes referente al servicio que reciben con el objetivo de poder tomar correctivos

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Agencia de Aseguramiento de la Calidad. (2015). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/10/DECRETO-EJECUTIVO-703-CREACIO%CC%81N-ACESS.pdf>
- Alvarez, A. (2016). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de [https://oa.upm.es/4331/1/ALBERTO\\_PIELTAIN\\_ALVAREZ\\_ARENAS\\_b.pdf](https://oa.upm.es/4331/1/ALBERTO_PIELTAIN_ALVAREZ_ARENAS_b.pdf)
- Ambrosi, L. C. (2015). *Pabellón Eco*. México: Arquine.
- Angulo, A. (29 de Febrero de 2016). *Artediez*. Obtenido de Artediez.es: <https://artediez.es/blog/proyectos/el-chiringuito-por-pilar-martinez-lanzas/>
- Angulo, A. (30 de Noviembre de 2017). *Artediez*. Obtenido de <https://artediez.es/blog/proyectos/folding-hus-olivia-racamonde/>
- ARBOUR, L. (2019). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de [https://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2019/06/2019Report\\_ESP\\_web.pdf](https://www.globalcommissionondrugs.org/wp-content/uploads/2019/06/2019Report_ESP_web.pdf)
- arquitecturagg. (16 de Septiembre de 2015). *Google*. Recuperado el 19 de Enero de 2022, de Blogspot: <http://arquitecturagg.blogspot.com/2015/09/arquitectura-campestre.html>
- Athaide, K. (2004). Definición del problema en la investigación de mercados y desarrollo del enfoque. En N. K. Malhotra, *Investigacion de mercados, Un enfoque aplicado*. Mexico: Pearson Educación .
- Barbeta, G. (2016). Recuperado el 10 de 01 de 2022, de [https://wwwaie.webs.upc.edu/maema/wp-content/uploads/2016/07/26-Beatriz-Yuste-Miguel-Arquitectura-de-tierra\\_COMPLETO.pdf](https://wwwaie.webs.upc.edu/maema/wp-content/uploads/2016/07/26-Beatriz-Yuste-Miguel-Arquitectura-de-tierra_COMPLETO.pdf)
- binasss. (2018). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/todas/Consumo%20de%20drogas.pdf>
- Blasco, C. (2012). *Efimeras alternativas habitables*. Madrid.
- Borja, J. B. (2016). *Centro de Tratamiento y Rehabilitación de Dependencias y Adicciones*. Quito.

- Browning, W. (2016). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de [https://www.terrapinbrightgreen.com/wp-content/uploads/2016/10/14-Patrones-Terrapin-espanol\\_para-email\\_1.4MB.pdf](https://www.terrapinbrightgreen.com/wp-content/uploads/2016/10/14-Patrones-Terrapin-espanol_para-email_1.4MB.pdf)
- Cano, J. S. (2015). *Serpentine Gallery*. Londres: Floornature-Architecture & Surfaces.
- Cisneros, A. P., Anguiano, A. P., & Anguiano, G. P. (2000). *ENCICLOPEDIA DE ARQUITECTURA PLAZOLA, Vol 3*. Mexico: Plazola Editores/Noriega Editores.
- Coelho, F. (28 de Julio de 2020). *Significados*. Obtenido de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Zbq8tY4qgN0J:https://www.significados.com/metodologia/+&cd=10&hl=es&ct=clnk&gl=ec>
- Constitucion de la Republica del Ecuador. (2021). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)
- Control Sanitario. (2012). Obtenido de <https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/04/REGLAMENTO-PARA-CENTROS-DE-RECUPERACION.pdf>
- Espinoza, J. M. (2018). *Diseño de un centro de rehabilitación para adolescentes con problemas de adicciones para el cantón Durán*. Guayaquil.
- Estadísticas, I. N. (2018). *Urbano/Rural: Contexto de los resultados*. Chile: ine.cl.
- FLACSO. (2017). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/catalog/resGet.php?resId=56883>
- FPAA. (21 de Diciembre de 2019). *Google*. Recuperado el 19 de Enero de 2022, de <https://fpaa.site/2019/12/21/casa-campestre-ii-te-arquitectos/>
- Garcia, E. (2017). Recuperado el 10 de 02 de 2022, de [https://www.garraioak.ejgv.euskadi.eus/contenidos/informacion/industrializacion/es\\_industri/adjuntos/capII.pdf](https://www.garraioak.ejgv.euskadi.eus/contenidos/informacion/industrializacion/es_industri/adjuntos/capII.pdf)
- García, L. (2016). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://www.redalyc.org/journal/4779/477947305001/html/>

- Gayoso, D. (26 de Marzo de 2018). *Google*. Recuperado el 19 de Enero de 2022, de  
DOCPLAYER: <https://docplayer.es/146018051-Centro-de-rehabilitacion-psicosocial-en-el-distrito-de-cieneguilla-diego-andres-gayoso-delgado.html>
- Gil, P. S. (2011). *Población de estudio y muestra*. Asturias: La Fresneda.
- Gómez, J. (2012). *Informalidad y tributación en américa latina: explorando los nexos para mejorar la equidad*. Santiago de Chile.
- Gutiérrez, P. (2018). Recuperado el 10 de 02 de 2022, de  
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/285779/plgm1de1.pdf>
- IAFA. (2016). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de  
[https://www.iafa.go.cr/images/descargables/Drogas-y-sus-efectos-15\\_junio\\_2015.pdf](https://www.iafa.go.cr/images/descargables/Drogas-y-sus-efectos-15_junio_2015.pdf)
- Iglesia Valdés. (2017). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2018/ump182j.pdf>
- INEC. (2017). Recuperado el 15 de 02 de 2022, de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/los\\_rios.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/los_rios.pdf)
- INEN 2245. (2016). Obtenido de <https://www.habitatyvivienda.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/06/NTE-ENEN-2245-RAMPAS.pdf>
- INEN 2247. (2016). Recuperado el 04 de 07 de 2022, de  
<https://www.habitatyvivienda.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/06/NTE-ENEN-2247-CORREDORES-Y-PASILLOS.pdf>
- INEN 3029. (2017). Recuperado el 04 de 07 de 2022, de  
<https://www.habitatyvivienda.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/06/NTE-ENEN-3029-1-SEGURIDAD-Y-ENSAYO-SUPERFICIES-DE-JUEGO.pdf>
- INEN 3141. (2018). Recuperado el 04 de 07 de 2022, de  
<https://www.habitatyvivienda.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/06/NTE-ENEN-3141-DORMITORIOS-Y-HABITACIONES-ACCESIBLES.pdf>
- Insulza, J. (2016). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de  
[http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informedrogas2013/drugspublichealth\\_esp.pdf](http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informedrogas2013/drugspublichealth_esp.pdf)

- Jefatura de Estudios Artediez. (24 de Octubre de 2018). *Artediez*. Obtenido de <https://artediez.es/>: <https://artediez.es/blog/proyectos/equipamiento-para-plazas-en-verano-por-alba-espejo/>
- Jorge, R. S., & Molvina, Z. (2007). *Evaluación de proyectos de desarrollo local. Enfoques, métodos y procedimientos*. Lima: Desco. Centro de Estudios y Promoción del Desarrollo.
- Ley Organica de la Salud. (2015). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Lugo, Z. (2 de Agosto de 2020). *Diferenciador*. Obtenido de Poblacion y muestra: <https://www.diferenciador.com/poblacion-y-muestra/#:~:text=Poblaci%C3%B3n%20se%20refiere%20al%20universo,poblaci%C3%B3n%20para%20realizar%20un%20estudio.&text=Universo%20de%20elementos%20que%20se%20van%20a%20estudiar>.
- Malhotra, N. K. (2004). *Investigación de mercados*. México: Pearson Educación.
- Martínez, E. (2016). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://repository.usta.edu.co/jspui/bitstream/11634/35439/1/2021Gal%C3%A1nAlejandra.pdf>
- Martínez, E. (2019). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29565/1/FJCS-CS-558.pdf>
- Martinez, E. R., Goerlich, F., & Cantarino, I. (2016). *Delimitaciones de areas rurales y urbanas a nivel local*. Madrid: Fundacion BBVA.
- Martinez, P. (2016). *El chiringuito*. Ana Angulo .
- Merino, Z. (2013). Recuperado el 20 de 01 de 2022, de <https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/2842/1/109897.pdf>
- Moscoso, A. (2016). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de [https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev\\_Problematica\\_de\\_las\\_drogas.pdf](https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf)
- MSP. (2015). Obtenido de <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/sigobito%20300.PDF>

- Norma Ecuatoriana de la Construcción. (2018). Obtenido de <https://www.habitatyvivienda.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/08/NEC-SE-HM.pdf>
- Normativa Sanitaria. (2016). Obtenido de [http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/Documentos/ACUERDOS\\_MINISTERIALES/ACUERDO%20MINISTERIAL%200080%20LA%20NORMATIVA%20SANITARIA%20PARA%20EL%20CONTROL%20Y%20VIGILANCIA%20DE%20LOS%20ESTABLECIMIENTOS%20ESTA](http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/Documentos/ACUERDOS_MINISTERIALES/ACUERDO%20MINISTERIAL%200080%20LA%20NORMATIVA%20SANITARIA%20PARA%20EL%20CONTROL%20Y%20VIGILANCIA%20DE%20LOS%20ESTABLECIMIENTOS%20ESTA)
- Núñez, N. (2018). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6178/1/T2606-MDPE-Nu%C3%B1ez-Incumplimiento.pdf>
- OMS. (2017). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
- Ortega, Y. (2017). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de <https://www.ascodes.com/wp-content/uploads/2017/11/consumo-de-sustancias.pdf>
- Peña, A. (2016). *Le Plongeur, arquitectura efímera para la libre expresión*.
- Plazola. (1996). *Enciclopedia de Arquitectura Plazola, Vol 3*.
- Quiroga, R. (2017). Recuperado el 10 de 01 de 2022
- Quispe, G., Tapia, M., Ayaviri, D., Villa, M., Borja, M. E., & Lema, M. (2018). Causas del comercio informal y la evasión tributaria en ciudades intermedias. *Espacios*.
- R. Hernández Sampieri, C. F. (2006). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Reglamento para la Regulación de los Centros de Recuperación. (2014). Recuperado el 10 de 02 de 2022, de <https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/04/REGLAMENTO-PARA-CENTROS-DE-RECUPERACION.pdf>
- Santana, C. L. (21 de Abril de 2020). *Arqa*. Obtenido de <https://arqa.com/arqa-comunidad/cnc-mem-modulo-para-emergencias-medicas.html>

significados.com. (30 de julio de 2020). *Metodo deductivo*. Obtenido de

<https://www.significados.com/metodo-inductivo/>

Tena, A. (2018). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2018/mim182h.pdf>

Torres, M. (2016). Recuperado el 11 de 12 de 2021, de

[http://moodlelandivar.url.edu.gt/url/oa/fi/ProbabilidadEstadistica/URL\\_02\\_BAS02%20DETERMINACION%20TAMA%C3%91O%20MUESTRA.pdf](http://moodlelandivar.url.edu.gt/url/oa/fi/ProbabilidadEstadistica/URL_02_BAS02%20DETERMINACION%20TAMA%C3%91O%20MUESTRA.pdf)

UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR. (2021). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de

<https://repositorio.uce.edu.ec/archivos/jmsalazara/Boletines/Boletines2021/100-200/105.pdf>

UNODC. (2017). Recuperado el 15 de 01 de 2022, de

[https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR\\_Booklet1\\_Exsum\\_Spanish.pdf](https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR_Booklet1_Exsum_Spanish.pdf)

## ANEXOS

### *Anexo 1.* Modelo de Encuesta

#### **Preguntas Encuesta**

1. Seleccione el rango de edad al que pertenece

15 a 20 Años

21 a 30 Años

Mayores de 30 Años

2. Seleccione el género al que pertenece

Masculino

Femenino

3. ¿Usted tiene Algún familiar o conocido que tenga problemas de adicción?

Si

No

4. ¿Cuál es el rango de edad al que pertenece su familiar o conocido que tiene problemas de adicción?

Menor a 15 años

16 a 20 Años

21 a 30 Años

Mayores de 30 Años

5. ¿Seleccione el género al que pertenece su familiar o conocido que tiene problemas de adicción?

Masculino

Femenino

6. ¿Tiene conocimiento sobre algún centro especializado en el tratamiento de adicciones cerca del sector donde reside?

Si

No

7. ¿Estaría usted conforme con la puesta en marcha sobre el diseño de un centro de rehabilitación que involucre a la ciudadanía a través de la orientación para la prevención en jóvenes y adultos?

Totalmente de Acuerdo

Muy de Acuerdo

De acuerdo

Muy en Desacuerdo

Totalmente en Desacuerdo

8. ¿Qué ambiente cree que sería más apropiado para las personas que tienen problema con el consumo de alcohol y drogas?

Áreas Campestre con apertura

Áreas campestres cerrados

Áreas dentro de la ciudad con apertura

Áreas dentro de la ciudad Cerrado

Anexo 2. Diseño de Arquitectura Centro de Atención

**ULVR**  
UNIVERSIDAD LUIS VASCONCELLOS FUERTE DE GUAYAQUIL

**FACULTAD INGENIERIA INDUSTRIAL Y CONSTRUCCION**

PROYECTO DE TITULACION

AUTORES:  
JEREMY SANCHEZ VILLANOVA Y  
ENRIQUE JAVIER GONZALEZ

UBICACION:

CANTON BUENA FE PROVINCIA DE LOS RIOS

TITULO:  
AVD. NUESTRA SEÑORA

CONTIENE:  
- PLANTA  
- CORTES  
- FACIENDAS

PROYECTO:  
"DISEÑO DE UN CENTRO DE SERVICIOS EN CAMPESES DE PARA EL BARRIO SAN ANTONIO"

FECHA: JULIO 2022 JUNTA: C1

Anexo 3. Diseño de Arquitectura General



UNIVERSIDAD LAICA  
VICENTE ROCAFORTE  
DE GUAYAQUIL



FACULTAD  
INGENIERIA INDUSTRIAL  
DONOSTUODOR

PROYECTO DE  
TITULACION

AUTORES:  
JERREY SOLORZANO Y  
INGRID FERRER GONZALEZ

UBICACION:



CANTÓN BUENA FE, PROVINCIA DE  
LOS RIOS

TUTOR:

ARQ. M.Sc. VERA BARRICA

CONTIENE:

IMPLANTACION

PROYECTO:

"DISEÑO DE ESCUELAS  
DE BELLETERAS EN  
CAMPESE DE PAPA  
PERDUNAS EN  
ARR. C. RIOS"

FECHA:  
JULIO 2022

LÁMINA:  
**IMP 1**

Anexo 4. Diseño de Arquitectura Edificio Vivienda

PLANTA  
ESPES DE VIVIENDA

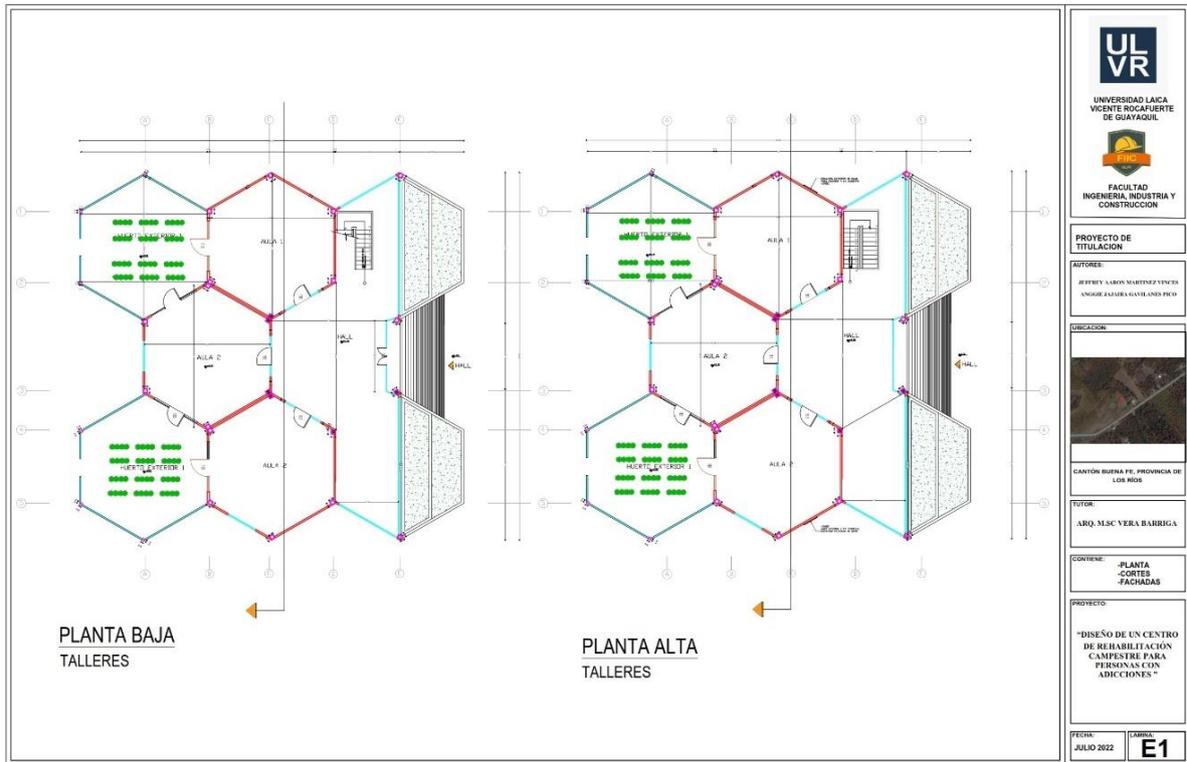
FACHADA FRONTAL

FACHADA LATERAL  
ESPES DE VIVIENDA

FACHADA LATERAL 2  
ESPES DE VIVIENDA

<p>UNIVERSIDAD LAICA VICENTE FOCDFUERTE DE GUAYABAL</p> <p>FACULTAD INGENIERIA INDUSTRIAL CONSTRUCTORA</p>	
<p>PROYECTO DE TITULACION</p>	
<p>AUTORES: JERREY SOLORZANO Y LINDY SOLORZANO INGENIEROS EN ARQUITECTURA</p>	
<p>UBICACION:</p>	
<p>CANTÓN BUENA FE, PROVINCIA DE LOS RIOS</p>	
<p>TITULO: ARQ. M.S.C. VERA BARRERA</p>	
<p>CONTIENE: - PLANTA - CORTES - FACHADAS</p>	
<p>PROYECTO: "DISEÑO DE UN CENTRO DE RECREACION PARA CAMPESES DE PAPA PERSONAS CON "ABR.C.M.S.N.S"</p>	
<p>FECHA: JULIO 2022</p>	<p>LANTIA: <b>D1</b></p>

Anexo 5. Diseño Arquitectura Planta Alta



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFORTE DE GUAYAQUIL



FACULTAD INGENIERIA, INDUSTRIA Y CONSTRUCCION

PROYECTO DE TITULACION

AUTORES:  
JERREY ASON MARTINEZ Y NELY ANGELES ALARCA GONZALEZ PICO

UBICACION:



CANTON BUENA FE, PROVINCIA DE LOS RIOS

TUTOR:

ABIG. M.Sc. VERA BARRIGA

CONTIENE:

- PLANTA

- CORTE

- FACHADAS

PROYECTO:

"DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACION CAMPESTRE PARA PERSONAS CON ADICCIONES"

FECHA:

JULIO 2022

LIBRO:

E1



UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFORTE DE GUAYAQUIL



FACULTAD INGENIERIA, INDUSTRIA Y CONSTRUCCION

PROYECTO DE TITULACION

AUTORES:  
JERREY ASON MARTINEZ Y NELY ANGELES ALARCA GONZALEZ PICO

UBICACION:



CANTON BUENA FE, PROVINCIA DE LOS RIOS

TUTOR:

ABIG. M.Sc. VERA BARRIGA

CONTIENE:

- PLANTA

- CORTE

- FACHADAS

PROYECTO:

"DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACION CAMPESTRE PARA PERSONAS CON ADICCIONES"

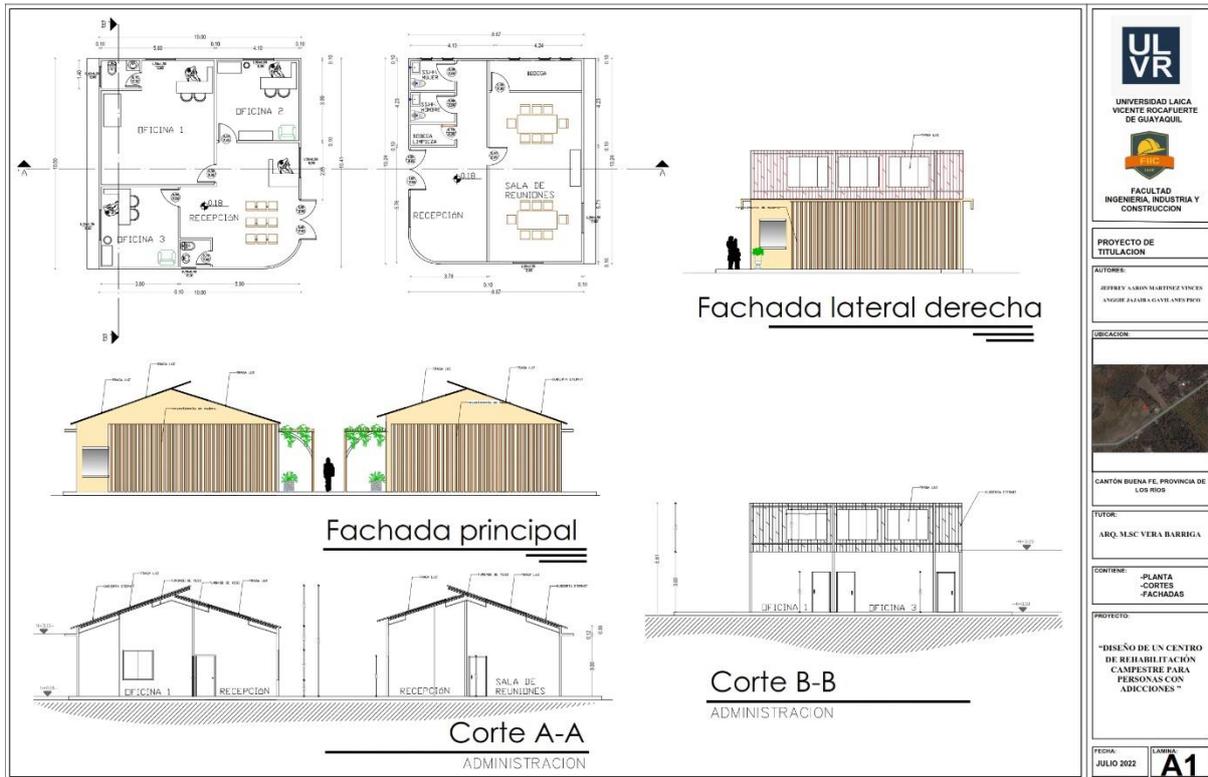
FECHA:

JULIO 2022

LIBRO:

E2

Anexo 6. Diseño Arquitectura Planta Baja



UNIVERSIDAD LAICA  
VICENTE ROCAFUERTE  
DE GUAYAQUIL

FACULTAD  
INGENIERIA, INDUSTRIA Y  
CONSTRUCCION

PROYECTO DE  
TITULACION

AUTORES:  
JEFFREY LAMON MARTINEZ YANEZ  
ANGIE JAZARA GUTIERREZ PERO

UBICACION:  
CANTON BUENA FE, PROVINCIA DE  
LOS RIOS

TUTOR:  
ARQ. MSC YERA BARBEGA

CONTIENE:  
-PLANTA  
-CORTE  
-FACHADAS

PROYECTO:  
"DISEÑO DE UN CENTRO  
DE REHABILITACION  
CAMPESTRE PARA  
PERSONAS CON  
ADICCIONES"

FECHA:  
JULIO 2022

LAMINA:  
**A1**