



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PURAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA Y URBANISMO



**ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO
DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON
DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
EN JULIACA – PUNO, 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
ARQUITECTO**

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PURAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA Y URBANISMO

ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA – PUNO, 2024

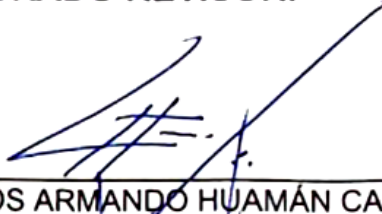
TESIS PRESENTADA POR:

Bach. KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
ARQUITECTO

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

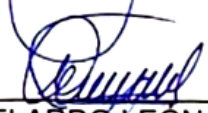
PRESIDENTE


Arq. CARLOS ARMANDO HUAMÁN CARREÓN

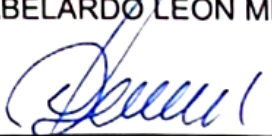
PRIMER MIEMBRO


M.Sc. JESÚS ESTEBAN CASTILLO MACHACA

SEGUNDO MIEMBRO


M.Sc. ABELARDO LEÓN MIRANDA

ASESOR DE TESIS


Dr. RAMIRO AMÍLCAR BOLAÑOS CALDERÓN

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: DISEÑO ARQUITECTONICO – P23

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1059-2024-D-UI-FICP-UANCV**

Juliaca, 19 de setiembre del 2024

VISTO: El expediente N° 2024- 13016 presentado por el (la) Bachiller: **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS** estudiante de la Escuela Profesional de **Arquitectura y Urbanismo** de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras quien solicita **NOMINACIÓN DE JURADOS Y PROGRAMACIÓN DE FECHA Y HORA DE SUSTENTACIÓN**.

CONSIDERANDO:

Que, el (la) Bach. **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS**, quien solicita **NOMINACIÓN DE JURADOS Y PROGRAMACIÓN DE FECHA Y HORA DE SUSTENTACIÓN** de la Tesis Titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO**, 2024, la misma que pertenece a la línea de investigación **DISEÑO ARQUITECTONICO** para optar el Título Profesional de **Arquitecto**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el reglamento interno de trabajos de investigación conducente a grados y títulos mediante Resolución N° 0294-2023 UANCV-CU-R. y en concordancia con el dictamen de similitud.

De conformidad al Reglamento Interno de Trabajos de Investigación Conducente a Grados y Títulos aprobado con Resolución N° 0294-2023 UANCV-CU-R. y en merito al Art. 24, Art. 28 del reglamento, con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y en uso a las atribuciones, que le concede la ley Universitaria N° 30220, ley de creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661, y el Estatuto de la UANCV, el Decano y el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - **APROBAR**, la **NOMINACIÓN DE JURADOS** integrado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Arq. CARLOS ARMANDO HUAMÁN CARREÓN
- * **1er Miembro** : M.Sc. JESÚS ESTEBAN CASTILLO MACHACA
- * **2do Miembro** : MSc. ABELARDO LEON MIRANDA

ARTICULO SEGUNDO. - **RECONOCER** como asesor de la propuesta de investigación (tesis) de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras al (a la) docente, **Dr. RAMIRO AMILCAR BOLAÑOS CALDERON**.

ARTICULO TERCERO. - **APROBAR**, la **FECHA Y HORA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS** de el (la) bachiller: **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS**; del informe final de la investigación (tesis) titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO**, 2024, para optar el Título Profesional de **Arquitecto**. de acuerdo al siguiente detalle:

- * **FECHA** : Martes 24 de setiembre del 2024
- * **HORA** : 11:00 a.m.
- * **LUGAR** : Aula Magna - Pabellón de Hidráulica

ARTÍCULO CUARTO. - **DISPONER** que, la Unidad de Investigación, Responsables del Comité de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras y el Director de la Escuela Profesional de **Arquitectura y Urbanismo** quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PURASUNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PURAS

Dr. Francisco Soto



RESOLUCIÓN DECANAL N° 817-2024-D-UI-FICP-UANCV

Juliaca, 16 de agosto del 2024

VISTO: El expediente N° 2024-CU - 8779 por el señor (a): **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS** quien solicita **REVISIÓN DEL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (borrador de tesis)**, el PROVEIDO - N° 781 - 2024-UI-FICP-UANCV/J, y la **FICHA DE OPINIÓN DEL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACION (BORRADOR DE TESIS)** formato N° 021 - 2024 del integrante del comité de investigación EPAU de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras, según al reglamento interno de trabajos de investigación conducente a grados y títulos.

CONSIDERANDO:

Que, el señor (a): **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS**, ha presentado su informe final de la investigación (borrador de tesis) Titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO , 2024**, para optar el Título Profesional de Arquitecto.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales; el integrante del comité de investigación **Dr. Ramiro Amilcar Bolaños Calderon** de la Escuela Profesional de **Arquitectura y Urbanismo** de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras, emitió la ficha de opinión del informe final de la investigación (borrador de tesis) formato N° 021 - 2024 **aprobando** el informe final de la investigación (borrador de tesis) titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO , 2024**, Correspondiente a la línea de investigación **DISEÑO ARQUITECTONICO**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el reglamento interno de trabajos de investigación conducentes a grados y títulos mediante Resolución N° 0294-2023 UANCV-CU-R. y estando a la opinión favorable del comité de investigación respecto al informe final de la investigación (borrador de tesis).

Estando, con la opinión favorable del Comité de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras y en concordancia al Reglamento Interno de Trabajos de Investigación Conducente a Grados y Títulos aprobado con Resolución N° 0294-2023 UANCV-CU-R. y en merito al Art. 27 del reglamento, con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y en uso a las atribuciones, que le concede la ley Universitaria N° 30220, ley de creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661, y el Estatuto de la UANCV, el Decano y el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS)**, para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, presentado por el señor (a): **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS**, para optar el Título Profesional de Arquitecto, con el Tema Titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO , 2024** correspondiente a la línea de investigación **DISEÑO ARQUITECTONICO**, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR como **ASESOR DE INVESTIGACIÓN** al (a) la), **Dr. RAMIRO AMILCAR BOLAÑOS CALDERON**.

ARTÍCULO TERCERO.- DISPONER que, la Unidad de Investigación, Responsables del Comité de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras y el Director de la Escuela Profesional de **Arquitectura y Urbanismo** quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y Cs. PURAS
Dr. MILTHON QUISEP HUANCA
DECANO
CIP. 47790

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PURAS
DIRECTOR
Dr. Efraín Pantoja Sosa
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

cc.

Archivado en el sistema de investigación (a)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 270-2024-D-UI-FICP-UANCV

Juliaca, 08 de mayo del 2024

VISTO: El expediente N° 2024-CU- 4106, presentado por el señor (a) **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS** solicitando **APROBACIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** el **PROVEIDO - N° 275-2024-UI-FICP-UANCV/J**, y la **FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** formato N° **025 -2024** del integrante del comité de investigación **EPAU** de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras, según al reglamento interno de trabajos de investigación conducente a grados y títulos.

CONSIDERANDO:

Que, el (la) estudiante: **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS** ha presentado su propuesta de investigación Titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO , 2024**, para optar el Título Profesional de Arquitecto.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales; el integrante del comité de investigación **Dr. Ramiro Amilcar Bolaños Calderon** de la Escuela Profesional de Arquitectura y Urbanismo de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras, emitió la ficha de opinión de la propuesta de investigación formato N° **025 -2024**- aprobando la propuesta de investigación titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO , 2024**.

Que, es requisito indispensable contar con un asesor docente ordinario y/o contratado de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras con un mínimo de cinco años de docencia, grado de doctor o magister y experiencia en la línea a investigar, o deberá estar acreditado por Resolución **0989-2022-UANCV-CU-R**, quien asumirá como asesor de la propuesta de investigación, según el área o grado.

Estando, con la opinión favorable de la propuesta de investigación del Comité de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras y en concordancia al Reglamento Interno de Trabajos de Investigación Conducente a Grados y Títulos aprobado con Resolución N° **0294-2023 UANCV-CU-R**. y en merito al Art. 25 del reglamento, con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y en uso a las atribuciones, que le concede la ley Universitaria N° **30220**, ley de creación de la UANCV N° **23738** y modificatoria N° **24661**, y el Estatuto de la UANCV, el Decano y el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el o (la) Bachiller: **KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS**, para optar el Título Profesional de Arquitecto, con el Tema Titulado: **ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA - PUNO , 2024** correspondiente a la línea de investigación **DISEÑO ARQUITECTONICO**.

La misma que deberá proceder con la ejecución de la propuesta de Investigación aprobado de acuerdo a lo establecido en el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales.

ARTÍCULO SEGUNDO.- RECONOCER como **ASESOR DE INVESTIGACIÓN** de al (a la) docente **Dr. RAMIRO AMILCAR BOLAÑOS CALDERON**.

ARTÍCULO TERCERO.- DISPONER que, la Unidad de Investigación, Responsables del Comité de Investigación de la Facultad de Ingenierías y Ciencias Puras y el Director de la Escuela Profesional de Arquitectura y Urbanismo quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PURAS
.....
Dr. MILTHON QUISPE HUANCA
DECANO
CIP. 47790

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PURAS
.....
Dr. Efraín Perillo Sosa
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

cc.
Archivo 2024
Interesado (a)



ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA – PUNO, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	eudora.vivienda.gob.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
5	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Francisco de Vitoria Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%

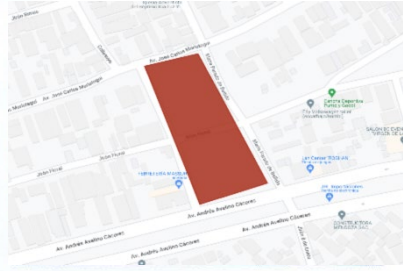


Metadatos Complementarios



TÍTULO DE LA TESIS	
ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA – PUNO, 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	Katherine Maribel Huaracha Rojas
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76210127
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-3188-1263
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Ramiro Amílcar Bolaños Calderón
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29565004
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4274-3040
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Carlos Armando Huamán Carreón
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29552618
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Jesús Esteban Castillo Machaca
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	1323821
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Abelardo León Miranda



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40198643
Datos de investigación	
Línea de investigación	Diseño Arquitectónico P-23
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Urbanización: Urb. La Capilla Calle: Av. Andrés Avelino C. / Av. José Carlos M. Coordenadas: 376366.06 m E 8286943.53 m S Latitud: -15.491622° Longitud: -70.152468°</p>  <p>https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1VQcHtqzA0g1NlrZCwbt1BZlw7NAPUDs&usp=sharing</p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2023 - Julio 2024 2023 - 2024
URL de disciplinas OCDE - Librería	Arquitectura y urbanismo https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#6.04.08

UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLEROS CALDERÓN VILLALBA
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y CIENCIAS PLURIS
DIRECTOR
Dr. Efraín Parillo Sosa
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo KATHERINE MARIBEL HUARACHA ROJAS identificado con DNI
Nro. 76210127 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ARQUITECTURA Y URBANISMO

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

"ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA – PUNO, 2024"

Asesorado por: Dr. RAMIRO AMILCAR BOLAÑOS CALDERON

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

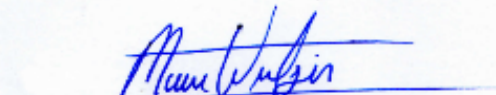
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 22 de octubre del 2024


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

Dedico este trabajo con profundo cariño y gratitud a mis padres y a mi amiga. Por su constante apoyo completo y comprensión que han sido pilares fundamentales en mi camino hacia la culminación de este proyecto, con su constante aliento y amor, que han sido mi fuente de inspiración en los momentos más desafiantes.



AGRADECIMIENTO

En primer lugar, expreso mi profundo agradecimiento a mi madre, quien ha sido mi inspiración y motivación para comenzar y concluir esta tesis.

Agradezco también al Arquitecto Ramiro Amílcar Bolaños Calderón por su apoyo como asesor.

Agradezco profundamente a mi familia y a todas las personas que me han respaldado.



INDICE

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
RESUMEN.....	XVII
ABSTRACT.....	XVIII
INTRODUCCION.....	XIX
CAPITULO I.....	1
1. ASPECTOS GENERALES.....	1
1.1 Título del proyecto.....	1
1.2 Planteamiento del Problema.....	1
1.2.1 Exposición de la Situación Problemática.....	1
1.2.2 Formulación Del Planteamiento Del Problema.....	3
1.3 Objetivos De La Investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivo específico.....	4
1.4 Justificación del Estudio.....	4
CAPITULO II.....	5
2. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Bases Teóricas.....	5
2.1.1 Rehabilitación: Definición.....	5
2.1.2 Dependencia: Definición.....	5



2.1.3	Adicción: Definición	6
2.1.4	Sustancias Psicoactivas	7
2.1.5	Neuroarquitectura o arquitectura emocional	8
2.1.6	Claves de la neuroarquitectura	9
2.1.7	La Biofilia.....	10
2.1.8	Categorías diseño biofilico	11
2.1.9	Habitabilidad y calidad de vida	12
2.1.10	Comunidad terapéutica	13
2.2	Marco Conceptual.....	14
2.2.1	Centro de Rehabilitación	14
2.2.2	Arquitectura para la rehabilitación a sustancias psicoactivas.....	14
2.2.3	Arquitectura terapéutica	15
2.2.4	Arquitectura social.....	16
2.2.5	Arquitectura cultural.....	16
2.2.6	Placemaking o Creación de espacios.....	17
2.2.7	Healthy places o Lugares saludables	18
2.2.8	Arquitectura sensorial.....	18
2.2.9	Arquitectura sostenible	19
2.3	Base Conceptual	20
2.3.1	Integración comunitaria.....	20
2.3.2	Ambientes curativos	20
2.3.3	Espacio publico	21



2.3.4	Espacio seguro	21
2.3.5	Confort.....	22
2.3.6	Ergonomía – accesibilidad.....	22
2.3.7	Tipología.....	23
2.3.8	Cultura – contexto local.....	23
CAPITULO III		24
3.	HIPÓTESIS	24
3.1	Hipótesis General.....	24
3.2	Hipótesis Especifico	24
3.3	Variables	24
3.3.1	Variable independiente	24
3.3.2	Variable dependiente	24
3.4	Operacionalizacion De Variables	24
3.4.1	Operacionalizacion de variables principales	25
CAPITULO IV		26
4.	PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO	26
4.1	Diseño De Investigación.....	26
4.2	Línea De Investigación	26
4.3	Nivel De Investigación	26
4.3.1	Nivel descriptivo	26
4.3.2	Nivel explicativo	27
4.4	Método De Investigación.....	28



4.4.1	Método analítico	28
4.4.2	Método deductivo	28
4.4.3	Método científico.....	28
4.5	Proceso De La Investigación	29
4.6	Población Y Muestra	29
4.6.1	Población	29
4.6.2	Tiempo.....	29
4.6.3	Espacio	30
4.6.4	Muestra	30
4.6.5	Instrumento de investigación.....	30
CAPITULO V		32
5.	MARCO NORMATIVO	32
5.1	Ámbito Nacional.....	32
5.2	Ámbito Internacional	33
CAPITULO VI.....		37
6.	MARCO REFERENCIAL	37
7.1	Antecedentes De La Investigación.....	37
7.1.1	Antecedentes Nacionales.....	37
7.1.2	Antecedentes internacionales	39
CAPITULO VII.....		43
7.	MARCO REAL	43
7.2	Análisis General.....	43



7.2.1	Medio físico – geográfico y ambiental	43
7.2.2	Descripción topográfica.....	45
7.2.3	Descripción climatológica y de temperatura	46
7.2.4	Elementos de la morfología urbana	49
7.2.5	Ecosistema	50
7.3	Análisis Urbano Histórico	51
7.3.1	Crecimiento y evolución urbana.....	51
7.3.2	Traza urbana	52
7.3.3	Sistema urbano	55
7.3.4	Sistema edilicio	55
7.3.5	Equipamientos urbanos	56
7.3.6	Movilidad urbana.....	62
7.3.7	Imagen urbana	62
7.3.8	Sistemas de servicio básico	63
7.3.9	Estructura poblacional	64
7.3.10	Movilidad urbana	65
CAPÍTULO VIII		66
8.	MARCO IDEAL	66
8.1	Análisis físico del terreno a intervenir	66
8.1.1	Ubicación del terreno.....	66
8.1.2	Accesibilidad	66
8.1.3	Uso de suelos	67



8.1.4	Equipamiento urbano.....	67
8.1.5	Topografía del terreno	68
8.1.6	Sistema edilicio	69
8.1.7	Sistema Vial.....	69
8.1.8	Contaminación ambiental - inseguridad.....	70
8.1.9	Emplazamiento	71
8.1.10	Elección del terreno	71
8.2	Propuesta Arquitectura Urbana.....	74
8.2.1	Diagnóstico de la zona de estudio	74
8.2.2	Vínculos entre ejes.....	77
8.3	Análisis De Usuario	77
8.3.1	Determinación usuario.....	77
8.3.2	Usuarios permanentes.....	79
8.3.3	Usuarios temporales	79
8.3.4	Diagrama de necesidad y actividad de visitantes	80
8.4	Desarrollo del partido arquitectónico.....	81
8.4.1	Concepto arquitectónico	81
8.5	Premisas de diseño	84
8.6	Evolución formal	84
8.7	Programación arquitectónica	85
8.7.1	Instancias programáticas.....	85
8.8	Relaciones espaciales y funcionales	90



8.9	Zonificación general	98
8.9.1	Zonificación por niveles	99
8.10	Planimetría Arquitectónica.....	101
8.10.1	Plantas arquitectónicas.....	101
8.10.2	Cortes y Elevaciones.....	106
8.11	Visualizaciones Arquitectónicas	108
8.11.1	Vista General del Proyecto	108
8.11.2	Proyección de Fachadas	108
	CONCLUSIONES.....	112
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	113
	ANEXOS.....	120



INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables principales	25
Tabla 2 Cuadro recapitulativo de la revisión de la normativa peruana	33
Tabla 3 Precipitación total mensual – promedio multianual (1967-2006)	49
Tabla 4 Horas de sol promedio mensual	49
Tabla 5 Zonas de vida.....	51
Tabla 6 Evolución del índice de crecimiento urbano de la ciudad de Juliaca	51
Tabla 7 Evolución de la población y área urbana de Juliaca: 1916-2015	52
Tabla 8 Tipos de traza urbana.....	53
Tabla 9 Tipos de ocupación de la ciudad de Juliaca.....	54
Tabla 10 Relación de equipamientos en la ciudad de Juliaca.....	56
Tabla 11 Establecimientos de salud en la ciudad de Juliaca y centros poblados	58
Tabla 12 Categorías de establecimientos de salud en la ciudad de Juliaca	58
Tabla 13 Inventario de equipamientos educativos de nivel básico y superior no universitaria, a nivel de distritos año: 2015	59
Tabla 14 Ciudad de Juliaca: oferta educativa-2016.....	60
Tabla 15 Inventario de equipamientos superior de nivel universitario en la ciudad de Juliaca	60
Tabla 16 Equipamiento cultural en la ciudad de Juliaca	60
Tabla 17 Total de licencias emitidas por la MPSR-J al 2013.....	61
Tabla 18 Número de comerciantes ambulantes al 2013	61
Tabla 19 Abastecimiento de agua en viviendas particulares con ocupantes presentes	63
Tabla 20 Cobertura de electricidad en viviendas.....	64
Tabla 21 Tasa de crecimiento.....	64
Tabla 22 Total de delitos en el área de influencia	70



Tabla 23 Demanda de tratamiento en población escolar.....	78
Tabla 24 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de administración	85
Tabla 25 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona cultural.....	86
Tabla 26 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de servicio medico.....	86
Tabla 27 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo Áreas comunes.....	87
Tabla 28 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona educativa.....	87
Tabla 29 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de entretenimiento y relajación	87
Tabla 30 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de residencia.....	88
Tabla 31 Cuadro de programación	89
Tabla 32 Matriz de consistencia	121



INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. La psicología del color.....	9
FIGURA 2. Red de servicios de salud mental integrada a los servicios de salud general ..	14
FIGURA 3 Mapa conceptual del proceso de la investigación.....	29
FIGURA 4. Vista aérea del centro Takiwasi.....	37
FIGURA 5. Vista de la capilla.....	38
FIGURA 6 Laboratorio takiwasi	38
FIGURA 7. Centro de rehabilitación portal de esperanza.....	39
FIGURA 8. Centro de rehabilitación portal de esperanza.....	39
FIGURA 9. Centro de rehabilitación y tratamiento del abuso de drogas soccsksargen.....	40
FIGURA 10. Pilbara alcohol and drug services	41
FIGURA 11 Espacio de convergencia del proyecto.....	42
FIGURA 12 Ubicación del Perú.....	43
FIGURA 13 Ubicación Puno.....	44
FIGURA 14 Ubicación de la provincia de San Román.....	44
FIGURA 15 Ubicación Juliaca.....	45
FIGURA 16 Topografía Juliaca	46
FIGURA 17 Clima en Juliaca.....	46
FIGURA 18 Temperatura Juliaca.....	46
FIGURA 19 Lluvia en Juliaca	47
FIGURA 20 Sol en Juliaca	47
FIGURA 21 Orientación del viento.....	48
FIGURA 22 Distribución de precipitación mensual	48
FIGURA 23 Plano catastral Juliaca 2016.....	49
FIGURA 24 La conformación urbana	50



FIGURA 25 Evolución urbana de la ciudad de Juliaca al 2015.....	52
FIGURA 26 Densidad de la ciudad de Juliaca entre los años 1916-2015.....	52
FIGURA 27 Uso de suelo.....	55
FIGURA 28 Localización de equipamientos en la ciudad de Juliaca	57
FIGURA 29 Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.....	59
FIGURA 30 Hospital ESSALUD Tipo III de Juliaca	59
FIGURA 31 Circuitos viales en la ciudad de Juliaca	62
FIGURA 32 Imagen urbana de la ciudad de Juliaca	63
FIGURA 33 Sistema vial actual	65
FIGURA 34 Plano de ubicación a intervenir.....	66
FIGURA 35 Esquema de accesibilidad al equipamiento	66
FIGURA 36 Uso de suelos	67
FIGURA 37 Equipamiento urbano.....	67
FIGURA 38 Topografía del terreno	68
FIGURA 39 Perfiles de elevación.....	68
FIGURA 40 Mapa de sistema edilicio	69
FIGURA 41 Análisis vial	69
FIGURA 42 Mapa de contaminación e inseguridad	71
FIGURA 43 Limite del terreno	71
FIGURA 44 Accesibilidad	72
FIGURA 45 Topografía	72
FIGURA 46 Asoleamiento del terreno.....	73
FIGURA 47 Vientos del terreno.....	73
FIGURA 48 Eje educativo dentro de la zona de estudio.....	74
FIGURA 49 Esquema del eje educativo.....	74



FIGURA 50 Eje recreativo dentro de la zona de estudio	75
FIGURA 51 Esquema del eje recreativo	75
FIGURA 52 Eje ecológico dentro de la zona de estudio.....	75
FIGURA 53 Esquema del eje ecológico.....	76
FIGURA 54 Eje cultural dentro de la zona de estudio.....	76
FIGURA 55 Esquema del eje cultural.....	76
FIGURA 56 Ejes de activación	77
FIGURA 57 Prevalencia anual del consumo de drogas legales, ilegales y médicas.....	78
FIGURA 58 Usuarios permanentes.....	79
FIGURA 59 Usuario temporal	79
FIGURA 60 Diagrama de necesidad y actividad de visitantes	80
FIGURA 61 Diagrama de necesidad y actividad trabajadores.....	80
FIGURA 62 Conceptualización	81
FIGURA 63 Espacios de sanación y recuperación.....	82
FIGURA 64 Concepto arquitectónico	83
FIGURA 65 Proceso de diseño	84
FIGURA 66 Evolución formal	84
FIGURA 67 Volumetría.....	85
FIGURA 68 Cuadro de programación cualitativo.....	88
FIGURA 69 Relaciones espaciales zona general	90
FIGURA 70 Relaciones espaciales zona administrativa	90
FIGURA 71 Relaciones espaciales zona cultural bloque A primer nivel	91
FIGURA 72 Relaciones espaciales zona de servicio médico primer nivel	91
FIGURA 73 Relaciones espaciales Área común primer nivel	91
FIGURA 74 Relaciones espaciales zona general primer nivel.....	92



FIGURA 75 Relaciones espaciales zona educativa bloque A segundo nivel.....	92
FIGURA 76 Relaciones espaciales zona educativa bloque B segundo nivel.....	92
FIGURA 77 Relaciones espaciales zona cultural bloque A segundo nivel.....	93
FIGURA 78 Relaciones espaciales zona cultural bloque B segundo nivel.....	93
FIGURA 79 Relaciones espaciales zona general tercer nivel	93
FIGURA 80 Relaciones espaciales zona de entretenimiento y relajación bloque A.....	94
FIGURA 81 Relaciones espaciales zona de entretenimiento y relajación bloque B.....	94
FIGURA 82 Relaciones espaciales zona cultural bloque A tercer nivel.....	94
FIGURA 83 Relaciones espaciales Área común tercer nivel.....	95
FIGURA 84 Relaciones espaciales zona general tercer nivel	95
FIGURA 85 Relaciones espaciales zona de residencia bloque A cuarto nivel	96
FIGURA 86 Relaciones espaciales zona de residencia bloque A cuarto nivel	96
FIGURA 87 Relaciones espaciales zona de residencia bloque B cuarto nivel	96
FIGURA 88 Relaciones espaciales zona de residencia bloque B cuarto nivel	97
FIGURA 89 Relaciones espaciales zona general cuarto nivel	97
FIGURA 90 Zonificación general	98
FIGURA 91 Esquema de zonificación	98
FIGURA 92 Zonificación primer nivel	99
FIGURA 93 Zonificación segundo nivel.....	99
FIGURA 94 Zonificación tercer nivel.....	100
FIGURA 95 Zonificación cuarto nivel.....	100
FIGURA 96 Planta Primer Nivel	101
FIGURA 97 Planta Segundo Nivel	102
FIGURA 98 Planta Tercer Nivel.....	103
FIGURA 99 Planta Cuarto Nivel.....	104



FIGURA 100 Plano de Cubierta Arquitectónica.....	105
FIGURA 101 Corte A-A	106
FIGURA 102 Corte B-B.....	106
FIGURA 103 Elevación Frontal.....	107
FIGURA 104 Elevación Lateral.....	107
FIGURA 105 Elevación Intermedia	107
FIGURA 106 Vista General del Proyecto 01	108
FIGURA 107 Vista General del Proyecto 02	108
FIGURA 108 Proyección de Fachada Principal.....	109
FIGURA 109 Proyección de Fachada Posterior.....	109
FIGURA 110 Proyección de Fachada Lateral 01	110
FIGURA 111 Proyección de Fachada Lateral 02.....	110
FIGURA 112 Proyección de Fachada Intermedia 01	111
FIGURA 113 Proyección de Fachada Intermedia 02.....	111



RESUMEN

Con este proyecto de tesis se propone la implementación del diseño y desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca, Puno, con un enfoque en cómo la arquitectura puede potenciar la recuperación de los pacientes. Integrando principios de diseño terapéutico y la psicología ambiental, el centro busca crear espacios que fomenten un ambiente saludable, funcional y estéticamente agradable teniendo como objetivo mejorar la eficiencia del tratamiento mediante entornos que promuevan el bienestar psicológico y físico de los internos.

Para crear una atmósfera relajante y curativa, se tendrán en cuenta factores como la percepción espacial, el diseño de los espacios de descanso y compromiso y el uso de componentes naturales. Para que el proyecto sea viable y eficiente en su ejecución y funcionamiento, también se llevarán a cabo estudios de viabilidad técnica y financiera.

PALABRAS CLAVE: Centro de Rehabilitación, diseño terapéutico, psicología ambiental e integración comunitaria.



ABSTRACT

This thesis project proposes the implementation of the design and development of a rehabilitation center for people with dependence on psychoactive substances in Juliaca, Puno, with a focus on how architecture can enhance the recovery of patients. Integrating principles of therapeutic design and environmental psychology, the center seeks to create spaces that foster a healthy, functional, and aesthetically pleasing environment with the aim of improving treatment efficiency through environments that promote the psychological and physical well-being of inmates. To create a relaxing and healing atmosphere, factors such as spatial perception, the design of rest and engagement spaces and the use of natural components will be taken into account. In order for the project to be viable and efficient in its execution and operation, technical and financial feasibility studies will also be carried out.

KEY WORDS: Rehabilitation Center, therapeutic design, environmental psychology and community integration.



INTRODUCCION

En la actualidad la dependencia a sustancias psicoactivas se ha transformado en un problema de salud pública significativo, afectando a individuos y comunidades. Esta escasez de instalaciones apropiadas y especializadas para la atención de personas con adicciones agrava la situación, limitando las oportunidades de recuperación y reintegración social.

La arquitectura tiene el potencial de influir profundamente en el bienestar y la salud de las personas con este contexto, el presente proyecto de tesis titulado "Arquitectura Potenciando la Recuperación: Desarrollo de un Centro de Rehabilitación para Personas con Dependencia a Sustancias Psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024" sugiere la creación y desarrollo de un centro de rehabilitación innovador y eficaz.

La investigación se divide en secciones realizando un análisis exhaustivo de las problemáticas relacionadas con la dependencia a sustancias psicoactivas y la falta de infraestructura adecuada, identificando las nuevas necesidades en términos de infraestructura para el tratamiento de adicciones también se analizarán antecedentes de proyectos similares a nivel nacional e internacional, comprendiendo mejor las necesidades específicas. Además, se proporcionará una descripción detallada de las definiciones y nociones empleadas en esta investigación la técnica metodológica empleada, que incluye la observación de diversos grupos de estudio y la medición de variables pertinentes.

Se expondrán las conclusiones del proyecto, incluyendo recomendaciones con información adicional relevante. Este proyecto de tesis busca demostrar cómo la arquitectura puede ser una herramienta poderosa para optimizar la salud y el bienestar de los usuarios con dependencia a sustancias psicoactivas, proporcionando un modelo de centro de rehabilitación que sea eficaz, sostenible y replicable en otras regiones.



CAPITULO I

1. ASPECTOS GENERALES

1.1 Título del proyecto

Arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024

1.2 Planteamiento del Problema

1.2.1 *Exposición de la Situación Problemática*

Actualmente la dependencia a sustancias psicoactivas ha aumentado un gran porcentaje a nivel mundial a influencia de diferentes factores desde el cultivo y la venta ilegal de la mayoría de sustancias ilícitas con consecuencias causantes de daños a la salud que pueden resultar en trastornos psicológicos que afectan negativamente la forma en que se percibe el entorno debido a la falta de centros especializados en la ciudad de Juliaca esto presenta un desafío relevante para la salud colectiva y el bienestar social de la comunidad.

Según los porcentajes de DEVIDA un 21.6 % de la proporción de estudiantes de secundaria de Puno y Juliaca admitió haber buscado atención médica o algún tratamiento debido al consumo de drogas, el consumo aumenta en correlación con el incremento de la edad cronológica. (Andina, 2019)

Según Mariela Ramos Cárdenas, psicóloga del Programa de Adicciones del hospital Carlos Monge Medrano, un estudio reveló que aproximadamente el 70% de los adolescentes en Juliaca consume bebidas alcohólicas. La especialista explicó que el programa identifica y trata problemas de adicción al alcohol y drogas en jóvenes de 15 a 30 años, realizando evaluaciones en colegios y universidades.

Con base en estos estudios, se determinó que alrededor del 70% de los adolescentes consume alcohol en diferentes niveles. (Correo, 2011)



El Perú cuenta con 400 centros de rehabilitación de los cuales solamente 4 cuentan con los permisos de funcionamiento y estos forman parte de hospitales del estado y. La normativa que establece el registro en el MINSA para las comunidades terapéuticas fue introducida hace un año y ocho meses. Sin embargo, hasta ahora solo se cuenta con un centro autorizado en Lima y tres en otras provincias.

CEDRO estimó que el tratamiento anual para personas con adicciones en hospitales públicos puede costar alrededor de 12 mil soles. En cambio, en clínicas privadas, el costo puede variar entre 38 mil y 40 mil dólares al año.

La OMS la dependencia de estas sustancias está influenciada por diversos factores individuales, incluyendo aspectos culturales, biológicos, sociales y ambientales, que pretendan incrementar o reducir la probabilidad de consumo en cada persona.

La estimación es que a nivel mundial alrededor de 275 millones de personas consumen drogas ilícitas, siendo el cannabis la sustancia más utilizada, seguida por las anfetaminas, el éxtasis, la cocaína, los opioides y la heroína. (Organización Mundial De La Salud, 2004)

La estrategia de Salud Mental de la OMS establece en su Objetivo 2 de necesidad de ofrecer servicios integrados de salud mental y asistencia social a nivel comunitario. Para cumplir con este objetivo, se subraya la relevancia de disponer de un número suficiente en cuanto a profesionales de la salud competentes, comprometidos y bien capacitados, distribuidos de manera equitativa. Esto es esencial para ampliar los servicios de salud mental y optimizar los resultados en el tratamiento de diversos trastornos mentales, incluido el consumo de drogas. (Organización Mundial De La Salud, 2013 - 2020)

El contexto la OMS subraya una atención integral en salud mental, con profesionales competentes y distribuidos equitativamente, es fundamental para abordar el consumo de adicciones y otros problemas psicológicos, asegurando así servicios efectivos y accesibles.



1.2.2 Formulación Del Planteamiento Del Problema

Actualmente es imprescindible desarrollar un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca, Puno aplicando las nuevas teorías como la neuroarquitectura con un enfoque integral que facilite una recuperación efectiva para los usuarios.

1.2.2.1 Problema General

¿Por qué es importante proponer un proyecto de arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024?

1.2.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los requerimientos funcionales y formales necesarios para el diseño de la arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024?
2. ¿Cuál es el impacto de la aplicación de los principios de la neurociencia en el diseño de arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024?

1.3 Objetivos De La Investigación

1.3.1 Objetivo general

Proponer un proyecto de arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024.



1.3.2 *Objetivo específico*

1. Diseñar espacios que garanticen la arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024.
2. Integrar de manera efectiva los principios de la neurociencia en el proyecto de arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024.

1.4 **Justificación del Estudio**

El presente proyecto surge en respuesta al significativo incremento del índice individuos con trastornos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en Juliaca durante la última década, como nos indica los datos de DEVIDA. Aproximadamente el 56% de jóvenes entre adultos consume de manera desmedida sustancias como el alcohol y las drogas, actualmente Juliaca no cuenta con centros especializados para el tratamiento de estas adicciones, lo que obliga a la mayoría de habitantes a trasladarse a otras ciudades para recibir atención generando dificultades adicionales en su proceso de rehabilitación.

La propuesta del proyecto denominado Arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024, está elaborado para poder responder a las necesidades básicas de diseño y a las necesidades de los usuarios.



CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases Teóricas

Variable Independiente: Desarrollo de un centro de rehabilitación.

2.1.1 *Rehabilitación: Definición*

Según la Organización Mundial de la Salud la rehabilitación en cuanto a las adicciones a sustancias psicoactivas es un proceso que permite a las personas con trastornos por consumo de sustancias recuperar su salud, su equilibrio psicológico y su bienestar social de manera óptima.

Según Stephen Verderber "La rehabilitación de personas con adicción a sustancias psicoactivas requiere instalaciones diseñadas para facilitar la terapia, promover la interacción social positiva y proporcionar un entorno que reduzca el y el riesgo de recaídas" (Verderber, 2013)

"La rehabilitación en adicciones es un proceso de tratamiento y recuperación para personas que luchan con la dependencia a sustancias psicoactivas, que incluyan desintoxicación, terapia conductual y soporte social para ayudar a los individuos a mantener la sobriedad." (National Institute on Drug Abuse (NIDA), 2020)

"La rehabilitación en adicciones es un tratamiento continuo y multidisciplinario que abarca la desintoxicación médica, terapia individual y grupal, educación sobre el abuso de sustancias, y apoyo para la reintegración social y vocacional." (American Society of Addiction Medicine (ASAM), 2011)

2.1.2 *Dependencia: Definición*

La dependencia de sustancias se refiere al uso recurrente de sustancias como drogas o alcohol, aún en situaciones perjudiciales este consumo genera problemas significativos. Entre los signos más comunes se encuentran la tolerancia creciente, que requiere dosis



mayores para lograr el mismo efecto ante la manifestación de signos de abstinencia cuando se interrumpe o se detiene el consumo. Además, suelen presentarse intentos fallidos por dejar la sustancia, dedicar mucho tiempo a conseguirla, abandonar actividades sociales o recreativas, y continuar consumiéndola a pesar de conocer sus efectos negativos tanto físicos como psicológicos (Stanford Medicine Children's Health, 2024).

La dependencia ocurre cuando una persona no puede dejar de consumir una sustancia debido a los efectos negativos que surgen al hacerlo. La rutina diaria comienza a centrarse en un ciclo constante de búsqueda y consumo. Existen dos tipos principales de dependencia:

Dependencia física: Se caracteriza por cambios duraderos en la actividad corporal y cerebral. Al desarrollar tolerancia, el organismo requiere dosis cada vez mayores para experimentar los mismos efectos.

Dependencia psicológica: Se manifiesta ante la falta de la droga que esto provoca molestia emocional, como ansiedad, inquietud o depresión. La persona siente la necesidad de consumir para evitar estos síntomas, creyendo que no puede funcionar sin la sustancia (Instituto Mexicano de la Juventud, 2018)

2.1.3 Adicción: Definición

La adicción es un trastorno crónico que afecta el cerebro, llevando a las personas a buscar y consumir sustancias de forma compulsiva, a pesar de los daños que esto pueda ocasionar. Esta condición modifica tanto la estructura cerebral como sus funciones. (American Psychiatric Association (APA), 2013).

Según Eric J. Nestler y Robert C. Malenka "La adicción es un trastorno cerebral persistente que implica una interacción compleja entre circuitos cerebrales, factores genéticos, el ambiente y experiencias de vida del individuo, lo que resulta en el uso compulsivo de sustancias". (Malenka, 2004)



2.1.4 *Sustancias Psicoactivas*

2.1.4.1 *Alcohol*

El alcohol es una sustancia que disminuye la actividad del cerebro al inhibir el sistema nervioso central.

Dado que el alcohol merma la capacidad de autocontrol de una persona, puede confundirse con un estimulante. El etanol es fundamental en las bebidas alcohólicas.

- El término "ansia insaciable" describe un deseo intenso de consumir alcohol.
- Pérdida de control o incapacidad para abandonar el consumo del alcohol.
- Las molestias experimentadas durante la abstinencia, como sudoración, náuseas, temblores y ansiedad, se denominan dependencia física.
- La tolerancia se refiere a la urgencia de ingerir grandes cantidades de alcohol para obtener el mismo nivel de euforia que con dosis menores.

2.1.4.2 *Tabaco*

Los cigarrillos o productos del tabaco, son la segunda sustancia más consumida por los adultos urbanos de 12 a 64 años, después del alcohol. Se inhala a través de los pulmones tras ser absorbido por la epidermis y las mucosas nasal y oral. La nicotina, su principal ingrediente, tiene efectos sobre el cerebro.

“El tabaco es un producto agrícola procesado, que se utiliza en diversas formas, incluidas los cigarrillos, puros, tabaco de mascar y tabaco sin humo. La nicotina del tabaco es altamente adictiva” (Prevention, 2020).

2.1.4.3 *Marihuana*

Los cannabinoides es el compuesto químico presentes en las plantas de marihuana y que tienen efectos relativo al cerebro y al sistema nervioso central.

El THC es el componente psicoactivo principal y ha demostrado que impacta al estado de ánimo, la percepción y la cognición.



2.1.4.4 *Pasta básica de cocaína*

Un alcaloide impuro llamado pasta básica de cocaína (PBC) se obtiene mediante la extracción de las hojas de coca. Su fabricación implica el uso de sustancias muy perjudiciales para la salud humana, como el ácido sulfúrico (ácidos) y el queroseno (disolventes orgánicos).

La PBC puede hacer que se liberen las inhibiciones sociales y que el juicio se vea comprometido. Esto explica por qué quienes abusan de la droga muestran hostilidad, ataques de pánico y depresión del sistema nervioso central.

2.1.4.5 *Clorhidrato de cocaína*

Las hojas del arbusto de coca *Erythroxylon* se utilizan para fabricar cocaína, un potente estimulante del SNC. Los efectos de esta droga se dejan sentir en las regiones cerebrales que producen euforia, estimulación, reducción del agotamiento y cambios en el nivel de vigilia de la persona. Todo ello tiene el potencial de mantener despierto al consumidor durante largos periodos de tiempo, lo que provoca un deterioro más grave del organismo.

2.1.5 *Neuroarquitectura o arquitectura emocional*

Hoy en día se han producido numerosos avances en la neurociencia que nos permiten entender como percibimos nuestro entorno y como el espacio físico puede afectar la percepción de nuestros cerebros.

Las necesidades están en constante evolución. Los seres humanos ya no nos conformamos con habitar espacios bonitos, se quiere que además nos evoquen tranquilidad, calma, se requieren espacios para aumentar la creatividad, donde reducir nuestros niveles de estrés, un espacio donde ser felices. Los nuevos tiempos requieren nuevas disciplinas que se adapten a nuestras necesidades, y aquí es donde nace la neuroarquitectura.

Elizondo (2017) sostiene que la percepción del espacio influye en las emociones y el comportamiento humano. La calidad del entorno construido puede impactar el funcionamiento cerebral, ya que la experiencia dentro de un ambiente determinado como afecta tanto al estado anímico y las conductas de los individuos.

La región cerebral conocida como Parahippocampal Place Area (PPA), ubicada en el hipocampo, juega un papel fundamental en la gestión de la información nueva y el almacenamiento de recuerdos. Esta área se activa específicamente al percibir o recordar lugares distintivos. Estudios han demostrado que la PPA muestra una mayor actividad cuando las personas ven escenas detalladas, como paisajes, entornos urbanos tales vivencias se almacenan en la memoria.

2.1.6 Claves de la neuroarquitectura

La Iluminación es uno de los componentes más cruciales de la neuroarquitectura, ya que afecta en gran medida al estado de ánimo y al bienestar general de las personas. Al fomentar un ambiente agradable y optimista, la luz natural nos ayuda a concentrarnos y no solo nos levanta el ánimo, sino que nos hace sentir más conectados con el mundo exterior.

La Psicología Del Color estudia la influencia de los colores en nuestros sentimientos y acciones. En la neuroarquitectura, se hace especial hincapié en la selección y disposición de los colores para crear entornos que tengan un impacto psicológico favorable.

FIGURA 1. La psicología del color



Fuente: (Equipo de Enciclopedia Significados, s.f.)



Espacios Verdes la integración de elementos naturales y espacios verdes en el interior de los diseños arquitectónicos es fundamental para reducir las sensaciones como la claustrofobia disminuyendo el estrés y la ansiedad con la presencia de plantas y jardines interiores no solo se mejora la calidad de aire, sino que también proporciona un efecto calmante y revitalizante.

Altura del espacio las alturas de los espacios también juegan un papel significativo en la neuroarquitectura, los espacios con techos bajos suelen fomentar la concentración en tareas concretas, mientras que los espacios con techos altos pueden incluir una sensación de libertad que estimule la creatividad y la innovación.

La Forma en los espacios y sus elementos estructurales tienen un impacto notable a como nos sentimos en un entorno, las formas orgánicas, con bordes suaves y sin ángulos rectos, tienden a evocar una sensación de fluidez y conexión con la naturaleza lo que resulta una experiencia espacial agradable y reconfortante, las formas rectilíneas suelen asociarse con estabilidad y fortaleza, pero pueden sentirse limitantes.

Materialidad la percepción de los materiales de construcción puede variar utilizando materiales, patrones, formas simples y claras puede evitar la desorientación y el miedo creando así un entorno seguro y acogedor.

Mobiliario el diseño del mobiliario influye con la privacidad y la funcionalidad de los espacios, así como la estética y calidad del mobiliario pueden afectar el estado emocional y las acciones de los usuarios, la inclusión de plantas de interior puede hacer los espacios más confortables.

2.1.7 La Biofilia

Fromm (1992) plantea que el diseño biofílico surge de una conexión natural de los seres humanos con la naturaleza y otros organismos vivos. No es una habilidad adquirida, sino una característica innata con la que nacemos.



En el diseño biofilico se puede comprender que no únicamente representa una necesidad sino también un legado genético que se ve influenciada y distorsionada a lo largo de nuestra vida por las circunstancias en el entorno en el que vivimos, a pesar de la desnaturalización que se experimenta en entornos urbanos. Este impulso hacia la naturaleza tiene un efecto restaurador en nuestro cuerpo y mente, aunque no siempre seamos conscientes de ello, por lo tanto, la interacción con la naturaleza no debería considerarse simplemente como una tendencia arquitectónica sino como una prioridad fundamental para el bienestar integral.

La conformación física del entorno tiene un impacto significativo en los seres humanos, y una función fundamental el objetivo principal de la teoría arquitectónica es clarificar y anticipar ese impacto. En el diseño urbano, la biofilia busca que las ciudades faciliten el aprendizaje de la naturaleza y fomenten el compromiso con su preservación. A nivel arquitectónico, se debe integrar elementos naturales como la luz y ventilación natural, así como la vegetación, en los edificios. (Godoy, 2018).

La hipótesis de la biofilia, se refiere a la afinidad innata de los seres humanos hacia todas las formas de vida, y la necesidad de conectarse con ellas, sintiendo un vínculo con la naturaleza. Esta tendencia refleja una inclinación hacia la vida y los procesos vitales, lo que contribuye al desarrollo tanto individual como de la especie, y tiene un componente evolutivo y genético. (WILSON, 1984).

2.1.8 Categorías diseño biofilico

Se pueden identificar tres categorías principales: analogías naturales, naturaleza del espacio y naturaleza en el espacio. Estas categorías ofrecen una perspectiva conceptual que facilita la comprensión y la integración intencional de diversas estrategias dentro del entorno construido.

Analogías Naturales se centran en formas orgánicas de la naturaleza que, aunque inanimadas e indirectas, se reflejan en elementos como objetos, materiales, colores, formas, secuencias y patrones naturales. Estos se incorporan al diseño a través del arte, el mobiliario, la decoración y el uso de materiales naturales.

Naturaleza del Espacio se centran a la disposición de los espacios inspirada por la naturaleza, la cual influye en la creación de configuraciones espaciales atractivas que combinan patrones naturales y analogías naturales. Esta categoría abarca cuatro patrones clave de diseño biofílico: panorama, refugio, misterio y riesgo.

Naturaleza en el Espacio comprende siete modelos de diseño que buscan establecer una conexión profunda con la naturaleza. Estos incluyen: la conexión visual y no visual con la naturaleza, estímulos sensoriales no rítmicos, variaciones térmicas y de flujo de aire, presencia de agua, luz dinámica o difusa, y la conexión con sistemas naturales. Estos modelos buscan diseñar espacios que fortalezcan la interacción de las personas con el entorno natural, promoviendo su bienestar y conexión emocional.

2.1.9 Habitabilidad y calidad de vida

La conceptualización de calidad de vida es difícil de definir con precisión, y la mayoría de los investigadores coinciden en la que no hay una única teoría que lo defina de manera exhaustiva. Este término está vinculado a un contexto ideológico y solo cobra sentido cuando se relaciona con un sistema de valores. (RUEDA, 1996).

Siguiendo este razonamiento al extremo, se podría sostener que la máxima manifestación de la calidad de vida se lograría en un estado de equilibrio ecológico ideal, que abarcaría no solo los aspectos bióticos y ambientales, sino también los sociales, culturales y simbólicos. Es decir, se trataría de un estado de armonía perfecta, similar al paraíso perdido antes de la ruptura ecológica representada por Eva y la manzana. Esto posiciona la calidad de vida absoluta como un concepto mítico e inalcanzable. No obstante,



es fundamental tener en cuenta el componente subjetivo de la experiencia humana. En cualquier caso, esta reflexión inicial deja en evidencia que el equilibrio ecológico, o lo que también se conoce como calidad ambiental, es un factor crucial.

Además, los principios que abordan las necesidades individuales están evolucionando hacia un enfoque más social y comunitario. Al considerar la calidad de vida como un concepto complejo de bienestar, se hace necesario también reflexionar sobre la propia definición de salud. Según la Organización Mundial de la Salud (2008), la salud se define como un estado de bienestar total, que abarca lo físico, lo mental y lo social, y no simplemente como la ausencia de enfermedades o dolencias. (Organización Mundial de la Salud, 2008).

2.1.10 Comunidad terapéutica

El concepto de comunidad terapéutica se originó en Inglaterra durante la Segunda Guerra Mundial, con la meta de crear instituciones que ofrecieran un ambiente propicio para la readaptación de los soldados. Esta idea fue expandida por Maxwell Jones, quien la popularizó mediante la publicación de un libro sobre el tema (JONES, 1952).

A fines de la década de 1970, se comenzó a reconocer la importancia de adoptar este modelo terapéutico, el cual debía estar acompañado por la integración de psiquiatras, profesionales del ámbito terapéutico y un equipo diverso de trabajadores en salud mental. La interacción entre pacientes, personal y otros grupos ha brindado un valioso apoyo emocional. (Guimón, 2006)

Se entiende por Comunidad Terapéutica a un centro de atención de salud dirigido a personas con dependencia de sustancias psicoactivas. Estos centros se ubican en ambientes residenciales organizados, bajo un marco ético y moral claro, y funcionan en un entorno afectivo, siendo considerados un modelo alternativo adecuado para el tratamiento. Su objetivo es la rehabilitación y reintegración social de las personas afectadas por la

dependencia a sustancias psicoactivas, conforme a las normativas legales vigentes (Ministerio de Salud, 2012).

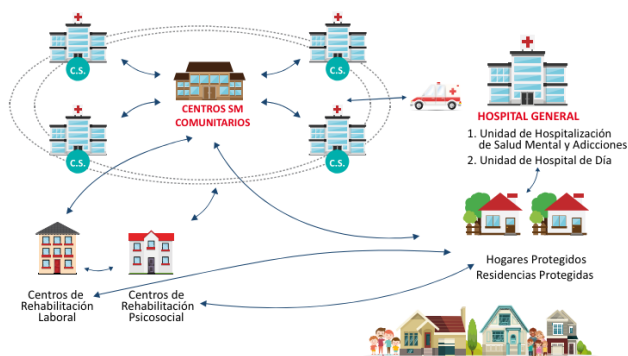
2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Centro de Rehabilitación

Lugar de atención a los adictos a las drogas u otras sustancias que provocan alteraciones mentales. Es un centro especializado en tratar y curar la drogodependencia. Estos centros ofrecen una serie de servicios e iniciativas destinados a ayudar a los clientes a abandonar sus adicciones y a reinserirse en la sociedad de forma positiva y saludable.

Desde que se crearon los centros de rehabilitación, se han encargado de crear entornos en los que se pueden seguir diversos procedimientos y utilizar modalidades de tratamiento, garantizando que las personas allí alojadas completen con éxito sus programas de rehabilitación. Además, forman parte de la red sanitaria y colaboran con los grupos sociales y comunitarios locales.

FIGURA 2. Red de servicios de salud mental integrada a los servicios de salud general



Fuente: (Equipo Técnico de la DSM, 2016)

2.2.2 Arquitectura para la rehabilitación a sustancias psicoactivas

La arquitectura para la rehabilitación de personas con dependencia a sustancias psicoactivas juega un papel crucial en el proceso de rehabilitación.

Las personas que inician un proceso de rehabilitación quieren un entorno tranquilo que les oriente inequívocamente en la dirección opuesta a los elementos de diseño grises y



aburridos que pueden favorecer una recaída. En realidad, los terapeutas profesionales están aprendiendo de los campos de La arquitectura y el diseño, de qué manera esta integración en un centro puede facilitar la recuperación rápida y completa de los pacientes.

Hoy en día, la idea de rehabilitación se asocia a un entorno un tanto soso y estéril en el que los pacientes permanecen en habitaciones pequeñas y sin vida.

En todo el mundo, arquitectos como Koen Van Velsen se han inspirado en esta idea para reevaluar cómo se planifican y construyen los espacios destinados a quienes requieren atención médica. Por ejemplo, Van Velsen es un firme partidario de prestar especial atención a la creación de entornos únicos que atiendan las necesidades de personas con orígenes diversos. En tanto, esta asegura la calidad más humana al edificio y supera los suministros de estructuras impersonales y frías.

Al igual que en toda la experiencia de renovación, los arquitectos se están dando cuenta de la necesidad de espacio y han incluido combinaciones de colores calmantes, jardines, ventanas y un diseño multifacético del edificio. El centro de rehabilitación de Florida Luxury Beach Rehab es el epítome de un entorno bien planificado y construido. Sus características incluyen: Las zonas abiertas, los colores relajantes y los diseños de agua y paisaje circundantes contribuyen a una experiencia catártica que hace que los pacientes se sientan renovados, cuidados y revitalizados.

2.2.3 *Arquitectura terapéutica*

Son las instalaciones utilizadas para el cuidado y la recuperación de pacientes, como clínicas, hospitales y residencias de ancianos. Sin embargo, nos gustaría mencionar brevemente que hay una serie de cosas que también afectan a nuestra salud. La gente necesita zonas verdes, como parques, instalaciones deportivas o lugares de reunión para la sociabilidad. Zonas que mejoran y preservan nuestra salud pero que no entran en la categoría de zonas sanitarias.

La investigación y los estudios afines nos han permitido superar los espacios "grises" cuyo diseño era sobre todo de carácter utilitario. Ahora comprendemos lo crucial que es crear entornos pensados para las personas: zonas que levanten el ánimo, fomenten la relajación y disminuyan emociones desagradables como el miedo o la preocupación. se han demostrado elementos que reducen los tiempos de entrada. (SINC, 2020)

Según Roger Ulrich, "El diseño hospitalario puede influir en la recuperación de los pacientes. Sus estudios muestran que la exposición a la naturaleza puede reducir el estrés y acelerar la recuperación". (Ulrich, 1984)

2.2.4 *Arquitectura social*

Las ciencias sociales, las ciencias políticas y, por supuesto, la arquitectura se agrupa bajo la expresión "arquitectura social". A través de iniciativas que mejoran los servicios o la calidad de vida, esta rama da respuesta a diversos problemas que afectan a la comunidad. Incorporar la arquitectura social a las ciudades es crucial para su desarrollo sostenible. Esto es posible gracias a los gobiernos que apoyan el desarrollo de iniciativas de este tipo, así como a los profesionales que aportan sus conocimientos y experiencia para crear conceptos y diseños que tengan una influencia transformadora y socialmente impactante. El objetivo de la arquitectura social es diseñar espacios construidos que beneficien el progreso social, cultural y económico de las comunidades a las que sirven, además de ser estéticamente bellos y útiles.

2.2.5 *Arquitectura cultural*

El diseño y la construcción de estructuras que reflejan y refuerzan la identidad cultural de una comunidad se denomina arquitectura cultural. Este tipo de arquitectura se centra en la construcción de espacios que sirvan como lugares de reunión y puntos de conexión para quienes comparten una historia cultural, además de albergar actos culturales como representaciones, exposiciones y eventos.



Los edificios ya nos protegen o deberían hacerlo para satisfacer nuestras necesidades, también deberían satisfacer nuestro deseo de identidad, ya que representan quiénes somos como individuos, como grupo o como comunidad en relación con el contexto cultural al que pertenecemos, así como con el entorno incluidos el clima y la geografía en el que vivimos. En consecuencia, se trata de comunicar un mensaje a través del tiempo histórico; cada estructura se integra en el pasado en el momento de su construcción.

Las que han sobrevivido cuentan la historia de su época de origen, mientras que las otras que han desaparecido por diversas causas constituyen la parte silenciosa y, en consecuencia, olvidada de la historia de una comunidad en un lugar concreto.

2.2.6 Placemaking o Creación de espacios

Mediante el proceso de diseño Placemaking se incluye a los vecinos, empleados y otros actores involucrados en un proceso relevante para crear los espacios y usos donde repercuten en la vida pública. Su objetivo es facilitar mobiliario y zonas comunes que fomenten la interacción social como mesas con sillas, música, juegos, etc., así como espacios gratuitos o espacios para fiestas privadas de asociaciones o encuentros vecinales.

Del mismo modo, se busca estrategias para aumentar la capacidad a largo plazo de la población local, sobre todo quienes se enfrentan a problemas de salud y de otro tipo para abordar programas que estimulen las habilidades y las conexiones, como formación, prácticas, oportunidades de voluntariado y equipos de trabajo que ayuden a conservar determinadas áreas del programa. Además, disfrute del arte y la cultura locales a través de festivales, exposiciones de arte y conciertos, así como de mobiliario creado localmente, como mesas y sillas. Por último, incluya componentes naturales como árboles, elementos acuáticos, paseos, senderismo y vida silvestre en los espacios verdes públicos y privados, ya que se han relacionado con la mejora de la salud. Incluir árboles y otros elementos paisajísticos en el diseño general de la ciudad.



2.2.7 *Healthy places o Lugares saludables*

Esta idea investiga cómo puede crearse el acceso a los aspectos sociales y económicos de la salud en beneficio del individuo y la comunidad, fomentando al mismo tiempo la conectividad humana y reduciendo el aislamiento tanto en entornos construidos como naturales. La disposición y la gestión de los espacios públicos de nuestras comunidades afectan a diversos elementos que afectan la salud tanto individual como comunitaria. Sin embargo, se ha hecho evidente cómo el proceso de creación de nuestro entorno construido afecta a nuestra salud y bienestar, con calles peligrosas para circular en bicicleta y a pie que contribuyen a la mala calidad del aire.

De este modo, la idea ofrece sugerencias sobre cómo deben desarrollarse los lugares, enfoques e iniciativas que puedan mejorar la salud física, mental y social, examinando los efectos en áreas como el apoyo y la interacción, el ocio activo y pasivo, los espacios verdes y los entornos naturales, todo ello con el objetivo de mejorar la condición de cada individuo y de cada comunidad en particular.

2.2.8 *Arquitectura sensorial*

José Guerra afirma que, aunque la arquitectura y la psicología son disciplinas distintas, comparten un punto de convergencia en su trabajo conjunto. Mientras que la arquitectura se enfoca en el diseño y la construcción de espacios que responden a las necesidades humanas, la psicología busca servir al ser humano analizando los diversos fenómenos relacionados con el pensamiento, las emociones y el comportamiento. (Olivares, 2011)

Estos dos campos de estudio están estrechamente relacionados entre sí porque ambos benefician a las comunidades. La arquitectura, en particular, busca constantemente el apoyo de la psicología para cumplir su misión de evocar sensaciones en sus habitantes a través de los sentidos. El color, la textura, la altura y la iluminación son sólo algunos de los elementos



que pueden afectar a las sensaciones que transmite una habitación. El objetivo de toda arquitectura es psicológico: conmover y estremecer al espectador.

Este es el punto en el que estas dos disciplinas se unen para crear una arquitectura que garantice la influencia sobre las personas y, al mismo tiempo, tenga un impacto emocional significativo en los residentes a través de sus sentidos.

2.2.9 *Arquitectura sostenible*

Es actualmente una de las tendencias arquitectónicas del mundo verde que más rápido se está expandiendo desde que surgió la idea de «edificio verde» en los años sesenta y setenta.

El concepto de arquitectura sostenible se basa en reducir los impactos negativos de los edificios, optimizando el uso de la energía y el aprovechamiento del espacio. Implica el uso exclusivo de técnicas y materiales de construcción ecológicos tanto, así como la integración de las características del entorno en el diseño, siempre que sea factible.

También implica seleccionar materiales de construcción con el menor impacto ambiental posible, sin importar la distancia que se deba recorrer para transportarlos o de la intensidad energética de sus procesos de fabricación. Es imperativo que los arquitectos y constructores que den prioridad a la sostenibilidad incorporen a sus diseños tecnologías de gestión de residuos y reutilización.

La arquitectura sostenible proporciona soluciones que respetan el entorno en la construcción de edificaciones, manteniendo un enfoque en la calidad arquitectónica y el confort interior. Su objetivo es optimizar el uso de recursos naturales y sistemas constructivos para disminuir al máximo el impacto ambiental de los edificios, tanto sobre el medio ambiente como sobre las personas que los habitan. Además, busca garantizar el bienestar y la seguridad del usuario en aspectos como la calidad del aire, el confort térmico,



la protección contra el ruido y la iluminación, utilizando adecuadamente estrategias de diseño y tecnologías adaptadas al entorno (Frutos Vázquez, 2019).

Se busca crear edificaciones que minimicen el impacto ambiental, utilizando recursos y materiales eficientes y respetuosos con el medio ambiente. Además, asegura el confort y bienestar de los usuarios, controlando aspectos como la calidad del aire, la temperatura y la iluminación, mediante el uso de tecnologías adaptadas al entorno.

2.3 Base Conceptual

2.3.1 Integración comunitaria

Este concepto genera un amplio debate debido a que las comunidades tienen estructuras económicas, políticas y jurídicas diversas, lo que refleja el carácter social de la acción colectiva. Estas estructuras buscan orientar y organizar las actividades de sus miembros, y están influenciadas por sistemas educativos que responden a las necesidades sociales (Caicedo, 2019).

Los fundamentos socioculturales de la implicación y colaboración en la comunidad ofrecen una perspectiva que combina teoría y práctica, destacando los elementos socioculturales que influyen y condicionan el proceso participativo en el contexto comunitario. En este sentido, la integración se entiende como parte de un enfoque constructivo, más alineado con la realidad social diaria y con las percepciones de las personas, quienes son, en última instancia, los protagonistas de este proceso (Perez, 2008).

2.3.2 Ambientes curativos

Los entornos curativos son lugares cuidadosamente creados, seguros y visualmente bellos. Estos entornos se diseñan con el propósito expreso de reducir el estrés, fomentar la salud emocional y contribuir a la recuperación de las personas en proceso de recuperación. Para fomentar una sensación de paz y seguridad, los entornos curativos tienen en cuenta

aspectos como la iluminación, la acústica, la calidad del aire, la presencia de materiales naturales y la disposición espacial.

Según Verónica Simpson se propone la idea de que los entornos del centro de rehabilitación deben ser reconsiderados y rediseñados para apoyar efectivamente la recuperación de los pacientes. Simpson enfatiza que la planificación de estos el diseño de los espacios puede influir de manera considerable en el proceso de curación, al proponer un entorno que reduce el estrés y promueve el bienestar. (Simpson, 2015)

2.3.3 *Espacio publico*

Según la Enciclopedia Británica, "Los espacios públicos son áreas abiertas accesibles a todas las personas, generalmente en el entorno urbano, que están destinadas para el uso y disfrute del público en general. Estos lugares incluyen parques, plazas, calles peatonales, entre otros, y sirven como puntos de encuentro social, recreación, expresión cultural y ejercicio de derechos cívicos. Los espacios públicos suelen servir como medio de circulación, intercambio cultural, estructuración urbana o como forma de reducir la densidad urbana. Debido a su estrecha vinculación con la ciudad, se tendrá en cuenta en el proyecto para que los lugareños puedan verlo también como una zona de recreo y un lugar con el que puedan identificarse.

2.3.4 *Espacio seguro*

El objetivo de la teoría del espacio seguro es diseñar espacios que den a sus ocupantes una sensación de seguridad emocional y física. Esta estrategia pretende reducir la posibilidad de lesiones y aumentar la percepción de seguridad y bienestar de las personas. La idea es crear entornos que hagan que las personas se sientan cómodas y respaldadas, reduciendo al mismo tiempo la probabilidad de que se produzcan acontecimientos desfavorables. Las instalaciones que proporcionan seguridad tanto mental como física mejoran la calidad de



vida de los usuarios al fomentar el bienestar general, esto con espacios delimitados que establezcan un sentido de propiedad. (Newman, 1972)

2.3.5 Confort

Se denomina confort a un estado de bienestar corporal y mental satisfactorio y confortable. Este término se refiere tanto al confort emocional que se asocia al bienestar psicológico y a la sensación de seguridad, como al confort físico que se relaciona con la comodidad del cuerpo y del entorno físico.

- Confort visual: Aprovechar la luz natural siempre que sea factible es beneficioso esto es un componente del bienestar y tiene ventajas sobre la luz artificial. Del mismo modo, se tendrá en cuenta la cantidad de sol disponible en el terreno.
- Confort acústico: Debido a la proximidad del proyecto al aeropuerto, habrá ruido de aviones. El objetivo de esta función es eliminar los sonidos molestos tanto del entorno inmediato como del recinto arquitectónico.
- Confort climático: Se tendrá en cuenta la respiración del usuario, la evitación de aromas desagradables en una zona con circulación de aire a través de sistemas de ventilación.
- Confort en el espacio: La escala emocional del usuario afecta a su rendimiento en el entorno. Para sumergir a los adictos en un entorno más seductor, es necesario tener en cuenta las experiencias que puede ofrecer cada lugar distinto.

2.3.6 Ergonomía – accesibilidad

Para que las actividades e interacciones del ser humano con los elementos físicos que le rodean en el espacio se desarrollen satisfactoriamente, el entorno físico desempeña un papel crucial en la vida humana.

La relación entre ergonomía y accesibilidad ha surgido más recientemente como consecuencia de la importancia del ser humano como centro de atención de espacios y

sistemas. La noción de que los proyectos bien diseñados benefician a un mayor número de usuarios independientemente de la diversidad de atributos entre ellos que siendo la base del concepto de productos o entornos accesibles.

Algunos enfoques proponen superar el paradigma de "opciones de accesibilidad", que establece una distinción entre lo "capaz" y lo "incapaz". La ergonomía, basada en los enfoques de accesibilidad y diseño inclusivo establecen normas para desarrollar y adaptar espacios que consideren las habilidades y requerimientos de las personas con discapacidades, con el fin de mejorar su eficiencia, seguridad y bienestar (Haydeé, 2017).

2.3.7 Tipología

Es la categorización de edificios y otras estructuras físicas en función de su forma, función, propósito y estilo se conoce como tipología en arquitectura. Los arquitectos y urbanistas pueden crear diseños más eficaces y adecuados para sus entornos particulares utilizando este concepto para identificar y comprender diversos tipos de edificios.

La forma de conceptualizar una tipología terapéutica sería como una pequeña sociedad desprovista de sustancias y comportamientos adictivos.

2.3.8 Cultura – contexto local

El contexto local y la cultura de Juliaca, deben respetarse e integrarse en el diseño.

La identidad cultural es la integración de aspectos ornamentales y arquitectónicos que honren las costumbres indígenas y el modo de vida local.

La resiliencia climática es la capacidad de ajustarse al clima único de un lugar manteniendo el confort térmico y la resistencia a la intemperie.



CAPITULO III

3. HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

- Con la aplicación de los criterios de la arquitectura introspectiva mejora la calidad de vida de los usuarios.

3.2 Hipótesis Especifico

- La calidad psicosocial de un ambiente es fundamental en la arquitectura lo que contribuye a la mejora de la salud mental.
- El diseño de la infraestructura del proyecto nos permite una relación participativa con el entorno real.

3.3 Variables

3.3.1 *Variable independiente*

- Desarrollo de un centro de rehabilitación.

3.3.2 *Variable dependiente*

- Dependencia a sustancias psicoactivas.

3.4 Operacionalizacion De Variables

Con la Operacionalizacion se determinará de cómo se evaluará y cuantificarán las variables importantes en el marco del estudio de investigación del proyecto.



3.4.1 Operacionalización de variables principales

Tabla 1 Operacionalización de variables principales

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTOS
VI. Desarrollo de un centro de rehabilitación.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reglamento ▪ Arquitectura ▪ Sostenibilidad 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diseño Arquitectónico ▪ Arquitectura Sostenible ▪ Investigación ▪ Distribución del espacio 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Encuestas ▪ Observación ▪ Información confiable
VD. Dependencia a sustancias psicoactivas.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Arquitectura social ▪ Arquitectura terapéutica 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Impacto Ambiental ▪ Salud comunitaria ▪ Salud física ▪ Salud mental y emocional 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Encuestas ▪ Información confiable ▪ Mediciones antropométricas

Fuente: (Elaboración Propia , 2024)

CAPITULO IV

4. PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

4.1 Diseño De Investigación

El proyecto necesitará probablemente una estrategia híbrida que incorpore componentes cuantitativos y cualitativos. De este modo, será posible comprender plenamente las formas en que la disposición arquitectónica del centro de rehabilitación puede afectar a la capacidad de curación de los pacientes detallando tanto la estructura como el funcionamiento del proyecto.

$$Y = f. (X)$$

X = variable independiente

Y = variable dependiente

f = Función

4.2 Línea De Investigación

Enfoque integral, infraestructura, habitabilidad, sostenibilidad y calidad de vida.

4.3 Nivel De Investigación

Los criterios que guían este estudio son de carácter descriptivo y explicativo causal.

4.3.1 Nivel descriptivo

En esta fase, la investigación se centra en proporcionar una descripción detallada de los requisitos del proyecto, el entorno local y las particularidades de los usuarios. El objetivo es presentar un conocimiento exhaustivo y preciso del entorno y de los requisitos particulares de los clientes del centro de rehabilitación de Juliaca, Puno.

Para crear espacios funcionales, seguros y estéticamente bellos, el proceso de diseño arquitectónico evalúa categorías de usuarios, características del mundo real y cualidades directas que benefician al diseño.

Actividades a realizar:



- Recopilación de información psicográfica y demográfica de los posibles usuarios del centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas.
- Estudio del entorno social, cultural y físico de Juliaca.
- Evaluación de la topografía, el clima y las infraestructuras del lugar a intervenir en Juliaca.

Resultados esperados:

- Un perfil exhaustivo del usuario que tenga en cuenta sus demandas individuales.
- Un examen minucioso del contexto local y de cómo afecta al diseño.

4.3.2 Nivel explicativo

Conocer las causas y efectos que llevaron al desarrollo de las características del contexto social y real permitió explicar cómo se aplicó la teoría en la que nos basamos.

Actividades a realizar:

- Análisis de estudios de casos relacionados con profundidad para comprender el funcionamiento que subyace al éxito de determinados diseños.
- Modelización y simulación de diversas situaciones de diseño para prever cómo afectarían a la recuperación.
- Revisión y validación empírica basada en la investigación de las hipótesis actuales.

Resultados esperados:

- Numerosas teorías sobre cómo afecta el diseño arquitectónico al tratamiento de la adicción.
- Normas y sugerencias particulares para construir centros de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas basados en pruebas.



4.4 Método De Investigación

4.4.1 Método analítico

El método analítico ofrece un sólido marco metodológico para examinar el impacto potencial del diseño arquitectónico en el proceso de rehabilitación de individuos con dependencia a sustancias psicoactivas.

Este método nos permitirá investigar en profundidad y de forma metódica las correlaciones entre variables importantes, lo que ayuda a crear sugerencias útiles y basadas en hechos para el diseño de instalaciones de rehabilitación eficientes y centradas en el usuario. Así también logrando examinar los elementos de evaluación con sus relaciones entre sí.

4.4.2 Método deductivo

La definición del método deductivo es un proceso de razonamiento que emplea principios generales para identificar soluciones precisas. Los científicos utilizan la función de los datos conocidos para predecir posibles resultados.

- Uso de principios generales
- Aplicación de razonamiento lógico
- Predicción de resultados
- Validación y verificación

4.4.3 Método científico

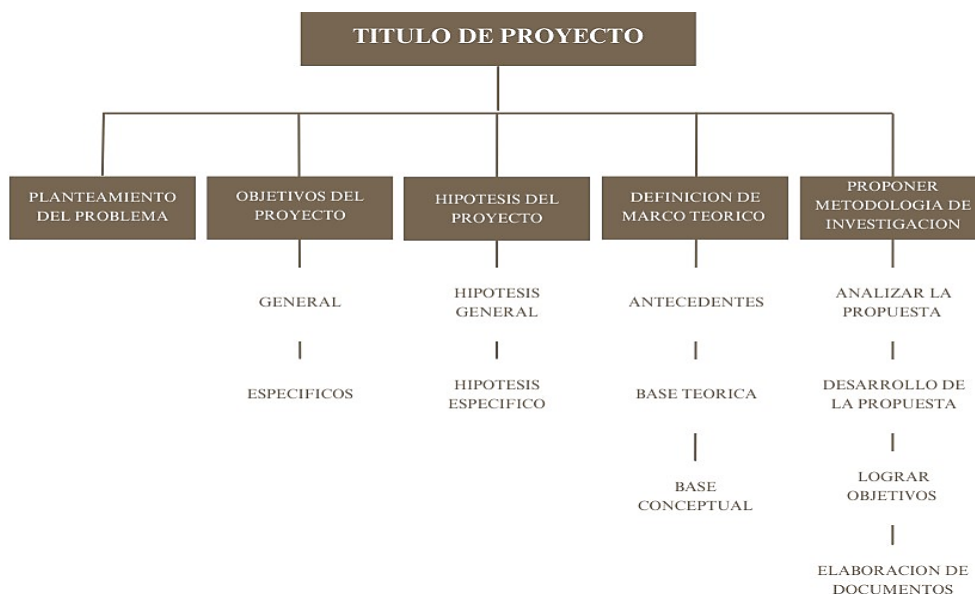
Según su definición, es el «contraste dialéctico entre teoría y práctica», por el que los individuos intentan dar sentido al mundo elaborando teorías y poniéndolas a prueba en situaciones prácticas. También intentan alterar los acontecimientos reales de acuerdo con sus teorías; es similar a intentar montar un rompecabezas probando varias piezas hasta que encajan.

- Objetividad

- Replicabilidad
- Verificabilidad
- Sistemática

4.5 Proceso De La Investigación

FIGURA 3 Mapa conceptual del proceso de la investigación



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

4.6 Población Y Muestra

4.6.1 Población

La comunidad a intervenir son las personas con dependencia a sustancias psicoactivas entre adolescentes y adultos jóvenes de entre 12 – 25 años, adultos entre los 26 – 59 años tanto en hombres y mujeres con diferentes tipos de nivel socioeconómicos en la localidad de Juliaca, Puno.

4.6.2 Tiempo

La duración se establecerá determinando según a la población de la ciudad de Juliaca, en este caso se llevará a cabo un análisis durante el año 2023 para poder determinar el cronograma adecuado para lograr la ejecución del proyecto.

4.6.3 *Espacio*

Lugar donde se ubica la propuesta arquitectónica es en la Av. Andrés Avelino Cáceres en la Urb. La Capilla, Juliaca – Puno este proyecto está destinado a la población.

4.6.4 *Muestra*

Para desarrollar la investigación y validar el nivel de aceptación del proyecto se realizaron encuestas, que sirva de base para conocer los requerimientos del usuario y al desarrollo del proyecto. Fórmula para calcular la muestra encuesta.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2(N - 1) + Z^2(p \cdot q)}$$

Dónde:

n = representa el tamaño de la muestra

Z = es el valor correspondiente al nivel de confianza del 95%, que es 1.96

e = es el margen de error, que en este caso es 5% o 0.05

p = es la probabilidad de éxito, que se establece en 60% o 0.60

q = es la probabilidad de fracaso, que sería 40% o 0.40

N = es el tamaño de la población= 276.110

Teniendo como resultado 487 personas de la ciudad de Juliaca a ser encuestadas para el desarrollo de la tabulación en nuestra investigación, el muestreo se realizó a la población en general de la ciudad de Juliaca.

4.6.5 *Instrumento de investigación*

Plan De Desarrollo Urbano De La Ciudad De Juliaca 2016 -2025 (PDU): Es un documento estratégico y normativo que establece reglas, reglamentos y medidas para dirigir la gestión del desarrollo y la expansión urbana de la ciudad durante ese periodo concreto. Este tipo de planificación urbana, que tiene en cuenta factores como el crecimiento urbano, las infraestructuras, el uso del suelo, la vivienda, el transporte, los servicios públicos, el



medio ambiente y la calidad de vida de los ciudadanos, es esencial para garantizar un desarrollo sostenible y ordenado.

Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE): Es una fuente de datos de una lista exhaustiva de los requisitos legislativos y las especificaciones físicas que rigen la construcción de edificios en Perú. Su valor radica en brindar información completa sobre los atributos físicos de las edificaciones, tales como sus tamaños, disposiciones espaciales y estados estructurales, así como en registrar información legal pertinente, como códigos de construcción y reglamentos administrativos relevantes.

Tablas: Las tablas son depósitos estructurados que ordenan y enumeran de forma concisa colecciones de datos complejas. Son esenciales para resumir los resultados de investigaciones que van desde evaluaciones comparativas de distintas opciones de diseño de infraestructuras hasta evaluaciones de necesidades y datos censales del INEI.

Gráficos: Las imágenes y los gráficos son excelentes comunicadores porque simplifican la información compleja en formas fáciles de entender. Los gráficos proporcionan ayudas visuales dinámicas en este entorno, dilucidando las distribuciones demográficas por edad, sexo y nivel educativo.

Fotografías satelitales: Una herramienta esencial para analizar el uso del suelo en la zona de intervención son las imágenes por satélite. Con la ayuda de la tecnología, ahora es posible evaluar el estado actual de las instalaciones existentes e identificar posibles ubicaciones para el desarrollo de infraestructuras.



CAPITULO V

5. MARCO NORMATIVO

Se realizó una selección de dos normativas, una de ámbito nacional y otra de ámbito internacional. También se tuvieron en cuenta los artículos relativos a su repercusión en la espacialidad y el funcionamiento del hecho arquitectónico.

5.1 Ámbito Nacional

Normas Técnicas para Proyectos de Arquitectura Hospitalaria.

Norma Técnica De Salud N°113 “Infraestructura Y Equipamiento De Los Establecimientos De Salud Del Primer Nivel De Atención” “Con el fin de dotar a los centros de atención hospitalaria de confort personal, esta Norma Técnica especifica los criterios de diseño que sirven de base para la ubicación, circulación y diseño de espacios en las distintas ubicaciones y circulaciones, así como para el diseño de espacios en las distintas unidades asistenciales de un hospital” (Ministerio de Salud, 2015).

Decreto Supremo N° 002-92 SA

Aprueba El Reglamento De Organización Y Funciones Del Ministerio De Salud este reglamento nos establece la estructura organizativa del MINSA, que incluye al Ministerio de salud, viceministerios, oficinas generales, oficinas de asesoramiento, direcciones generales, regiones de salud, hospitales nacionales, institutos nacionales de salud. (Ministerio de salud, 1992).

Decreto Supremo N° 005-90 SA

Aprueba El Reglamento General De Hospitales Del Sector Salud este reglamento establece una organización clara definiendo las funciones y responsabilidades de cada área promoviendo la calidad y seguridad en la atención enfatizando la importancia de la capacitación continua del personal, mejorando los servicios de salud ofrecidos a la población. (Reglamento General de Hospitales del Sector Salud, 1990)

De acuerdo con la Ley N° 29765, existen dos tipos de Comunidades Terapéuticas. La Comunidad Terapéutica Tipo I está dirigida por un profesional especializado en adicciones y se enfoca en la rehabilitación de personas con dependencia a sustancias psicoactivas, tanto con o sin comorbilidades clínicas o psiquiátricas leves. En este caso, los usuarios solo podrán ser internados si están bajo tratamiento y control médico. Por otro lado, la Comunidad Terapéutica Tipo II está destinada a pacientes con dependencia de sustancias en niveles leves, moderados o severos, quienes requieren atención más especializada y compleja (Congreso de la República del Perú, 2011).

Tabla 2 Cuadro recapitulativo de la revisión de la normativa peruana

CUADRO RECAPITULATIVO DE LA REVISION DE LA NORMATIVA PERUANA	
COMUNIDAD TERAPEUTICA TIPO I	
Requisitos Mínimos Artículo 39	Es necesario contar con los factores y ambientes especificados en el capítulo de programación.
	Debe haber una zonificación de seguridad acorde a la normativa vigente.
	Los ambientes deben estar bien iluminados y ventilados, utilizando tanto fuentes naturales como artificiales, preferiblemente de energía renovable.
Manejo de Residuos Sólidos Artículo 41	Debe haber una zonificación de seguridad acorde a la normativa vigente.
Áreas y Servicios Mínimos Artículo 42	Espacios para terapias grupales, familiares, ocupacionales y recreativas.
	Oficinas administrativas.
	Instalaciones para el personal.
	Áreas de espera y control de visitas.
	Baños separados para el personal y los pacientes, bien diferenciados.
	Espacios para el almacenamiento de equipos y materiales.
	Talleres para actividades de limpieza.
Instalaciones de lavandería.	

Fuente: (Elaboración Propia, 2024)

5.2 Ámbito Internacional

México

Se establecen normativas internacionales que regulan el diseño y funcionamiento adecuado de estas instalaciones. Esta normativa se enfoca en la programación necesaria para



ofrecer los servicios requeridos por los pacientes según el tipo de comunidad terapéutica. Primero, determina la composición del equipo terapéutico, asegurando que esté formado por profesionales y técnicos con la experiencia y conocimientos adecuados, en cantidad suficiente para garantizar una atención adecuada y continua. Segundo, establece requisitos específicos de espacio y capacidad por ambiente para asegurar condiciones óptimas de tratamiento y rehabilitación.

El Artículo 6 establece que todas las instalaciones de los centros de tratamiento y rehabilitación deben contar con los siguientes elementos esenciales, sin importar el tipo de programa terapéutico implementado:

I. Servicios sanitarios, con una proporción mínima de un baño por cada diez usuarios, con instalaciones separadas para hombres y mujeres.

II. Al menos una sala por cada 15 usuarios, destinada a realizar entrevistas privadas con los usuarios y/o sus familiares.

III. Una sala de estar o de usos múltiples, con suficiente capacidad para albergar a todos los usuarios al mismo tiempo, iluminada con luz natural y artificial, adecuada para terapias grupales y actividades recreativas.

IV. Espacios exteriores destinados a la recreación, como patios, terrazas o jardines, y un contenedor hermético para el almacenamiento temporal de basura, con períodos de limpieza establecidos.

V. Un área específica para guardar artículos de aseo en uso, garantizando condiciones de limpieza adecuadas.

VI. Instalaciones adecuadas para la preparación de alimentos, cuando sea necesario.

VII. Personal encargado de custodiar los medicamentos utilizados en el tratamiento terapéutico, manteniéndolos bajo llave.

El Artículo 8 establece que los centros de tratamiento y rehabilitación deben contar con personal altamente capacitado y con experiencia en cantidad suficiente para implementar de manera efectiva los programas terapéuticos y de rehabilitación. El equipo debe incluir: asistente social, psicólogo, médico general, psiquiatra, profesional en terapia ocupacional, enfermera y técnicos de rehabilitación. Todos los profesionales deben presentar documentación oficial que certifique su formación académica, como certificados de estudios o cédula profesional. Además, los centros deben disponer de: oficina de recepción e información, sanitarios y regaderas separados para hombres y mujeres con horarios diferenciados para el aseo, dormitorios con camas individuales y armarios para los usuarios, cocina, comedor, sala de juntas, área para actividades recreativas, botiquín de primeros auxilios, extintores, señalización de emergencia y una línea telefónica. Todas las áreas deben mantener condiciones óptimas de higiene, iluminación y ventilación en todo momento. No debe haber más de cuatro usuarios por dormitorio, y la cantidad total de usuarios no debe superar la capacidad máxima del centro. Si alguna de estas condiciones no se cumple, el centro deberá ajustarse a ellas en un plazo máximo de seis meses, según lo establecido por la dirección de padrón y licencias (GUADALAJARA, 2011).

Ecuador

De acuerdo con el Art. 2, las instalaciones dedicadas al tratamiento de personas con adicciones recibirán la denominación de "Centros de Recuperación (CR)" y estarán encargadas de proporcionar atención integral a individuos que padezcan adicción debido al consumo de alcohol, drogas psiquiátricas, opiáceos u otras sustancias que causen dependencia.

El Art. 3 establece que, cuando la presencia del paciente sea fundamental para el proceso terapéutico, el enfoque de la atención integral deberá centrarse en la persona y su entorno familiar, siempre respetando y protegiendo sus derechos humanos.



Según el Art. 4, existen dos tipos de Centros de Recuperación (CR): hospitalarios y ambulatorios, y pueden ser tanto públicos como privados.

El Art. 5 menciona que los Centros de Recuperación ofrecerán programas destinados a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y reintegración social de personas adictas al alcohol, medicamentos psiquiátricos, estupefacientes o cualquier otra sustancia que cause dependencia.

El Art. 6 define a los Centros de Recuperación como establecimientos de salud que pueden ser gestionados por organizaciones de la sociedad civil, instituciones o particulares debidamente capacitados y autorizados para brindar servicios relacionados con la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y reintegración social. Estos servicios deben ser dirigidos por profesionales de la salud que hayan completado al menos su cuarto nivel de formación.

Por último, el Art. 7 establece que los Centros de Recuperación deben contar con Planes de Atención Institucional (PAI) obligatorios. Estos planes deben incluir la estructura orgánica funcional del centro, reglamento interno, manual de funcionamiento, metas y objetivos del CR, programa terapéutico, herramientas terapéuticas, códigos de ética, operaciones diarias, protocolos, historias clínicas y registros de pacientes (MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ECUADOR, 2012).

CAPITULO VI

6. MARCO REFERENCIAL

7.1 Antecedentes De La Investigación

Estos antecedentes ofrecen aportaciones de investigación sobre centros de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas. Por esta razón, se considera útil utilizar estos antecedentes para el trabajo de investigación correspondiente.

7.1.1 *Antecedentes Nacionales*

Centro de Rehabilitación Takiwasi

“El centro de rehabilitación Takiwasi, conocido también como "La Casa que canta" en quechua, está ubicado en Tarapoto y fue establecido en 1992 como una organización sin fines de lucro. Su misión principal abarca el tratamiento de problemas de salud mental y diversas adicciones reconocidas por el Ministerio de Salud (MINSA). Ofrecen residencia temporal y su sostenibilidad se basa en los recursos proporcionados por la Amazonia (Centro Takiwasi, 2020).

FIGURA 4. Vista aérea del centro Takiwasi



Fuente: (Centro Takiwasi, 2020)

La arquitectura tiene una forma armoniosa con el contexto natural, con una construcción de material noble, la carpintería es tradicional en todos los espacios, puertas y

ventanas son de marco de madera con vidrios claros que dan la sensación de tranquilidad a los usuarios.

FIGURA 5. Vista de la capilla



Fuente: (Centro Takiwasi, 2020)

Dispone de una extensión de 2 hectáreas. En las cercanías de una quebrada, cuenta con instalaciones como alojamientos, cocina, biblioteca, talleres, huertos, jardín botánico, laboratorio y centro de salud.

FIGURA 6 Laboratorio takiwasi



Fuente: (Centro Takiwasi, 2020)

En conclusión, el análisis arquitectónico del Centro de Rehabilitación Takiwasi demuestra cómo las disposiciones de los espacios se relacionan con la naturaleza con funciones prácticas.

Centro de Rehabilitación Portal De Esperanza

Un centro residencial que ofrece tratamiento holístico para las adicciones, ubicado en Lima, Perú cuenta con espacios de recreación, comedor, sala de terapia, sala de terapia

ocupacional, habitaciones para internamiento, gimnasio, áreas deportivas, sala de terapia de arte y música, sala de meditación y una piscina.

El diseño del Portal de Esperanza combina elementos de una arquitectura moderna y tradicional, con una integración armónica con el medio natural, las fachadas están hechas de piedra, madera y vidrio ofreciendo una sensación cálida y acogedora.

FIGURA 7. Centro de rehabilitación portal de esperanza



Fuente: (Centro de rehabilitación Portal De Esperanza , 2021)

FIGURA 8. Centro de rehabilitación portal de esperanza



Fuente: (Centro de rehabilitación Portal De Esperanza , 2021)

7.1.2 Antecedentes internacionales

Centro de Rehabilitación y Tratamiento de Abuso de Drogas SOCCSKSARGEN Se encuentra ubicado en Alabel, Filipinas fundada el 17 de diciembre de 2018, brinda terapias para trastornos por uso de sustancias cuenta con espacio residencial para los usuarios durante su tratamiento, también cuenta con áreas verdes, jardines, comedor, salas de estar y recreación, consultorios de terapia, salas de terapia ocupacional, enfermería, consultorio médico.

Su fachada es contemporánea con líneas limpias y materiales duraderos como el hormigón y el vidrio con grandes ventanales permitiendo el ingreso de luz natural, creando un atmosfera abierta y acogedora.

La entrada principal es amplia y accesible con una recepción amigable que recibe a los visitantes y pacientes.

FIGURA 9. Centro de rehabilitación y tratamiento del abuso de drogas soccsksargen



Fuente: (The SOCCSKSARGEN Drug Abuse Treatment and Rehabilitation Center, 2021)

Pilbara Alcohol and Drug Services

Establecido con el objetivo de proporcionar apoyo integral y especializado a personas que luchan contra la dependencia a sustancias psicoactivas, ubicado en la región de Pilbara.

El área en cuestión abarca un total de 36 hectáreas y está organizada para incluir diversos espacios dedicados a actividades productivas, como la agricultura, acuicultura, horticultura y viticultura, lo que permite a los pacientes involucrarse en tareas que promuevan tanto su desarrollo personal como su reintegración social. Además, dentro de esta zona se han dispuesto áreas específicas para el bienestar social de cada paciente, favoreciendo un entorno que fomente su salud mental y emocional.

Debido a que la región está ubicada en una zona con fuertes corrientes de viento, el diseño de la infraestructura ha sido cuidadosamente planificado para garantizar la estabilidad

y seguridad del lugar. La estructura está conformada por materiales de alta resistencia, como el acero, lo que le confiere una gran durabilidad. Además, se han incorporado paneles térmicos y acústicos, los cuales no solo ayudan a regular la temperatura interna, sino que también reducen el ruido exterior, creando un ambiente más cómodo y protegido. Todo esto refleja un diseño pensado para adaptarse a las condiciones climáticas locales y proporcionar un entorno funcional y seguro para los pacientes.

FIGURA 10. Pilbara alcohol and drug services



Fuente: (A B C NEWS, 2014)

CADIC, Centro De Atención A Las Adicciones

El proyecto se sitúa en Mérida, Yucatán, México, fue construido en 1998 en un terreno de 15,000 m² y fue diseñado por la oficina Duarte Aznar Arquitectos, encabezada por el Arq. Enrique Duarte Aznar. Colaboraron en el proyecto los arquitectos Víctor Cruz Domínguez, Luis Estrada Aguilar, Alejandra Abreu Sacramento y Eugenia Delgado Pérez.

Análisis funcional: Está dividido en varias zonas específicas para atender a los pacientes y personal. La zona de terapia ambulatoria incluye salas destinadas a terapias individuales y grupales. Además, cuenta con una zona administrativa que alberga oficinas de asesoría, consultas, información y dirección, facilitando la gestión del centro. La zona residencial tiene capacidad para 120 personas, proporcionando alojamiento adecuado para los pacientes. También dispone de una zona de talleres, como el de panadería, que ofrece actividades formativas y productivas. Finalmente, hay áreas adicionales dedicadas a sesiones de recuperación, diseñadas para apoyar el proceso terapéutico de los pacientes.

El programa arquitectónico mencionado establece que el centro cuenta con las áreas necesarias para el crecimiento de los programas que ofrece. La estructura se divide entre secciones de uno y dos pisos, que inicialmente proporcionan funcionalidad.

FIGURA 11 Espacio de convergencia del proyecto.



Fuente: (Duarte Aznar Arquitectos, SCP., 1998)

Función a macro nivel: los edificios están separados entre sí, creando una región central de espacios verdes. Estas zonas combinan vegetación y agua para crear áreas de recreo pasivo que favorecen el proceso de curación a nivel psicológico.

CAPITULO VII

7. MARCO REAL

7.2 Análisis General

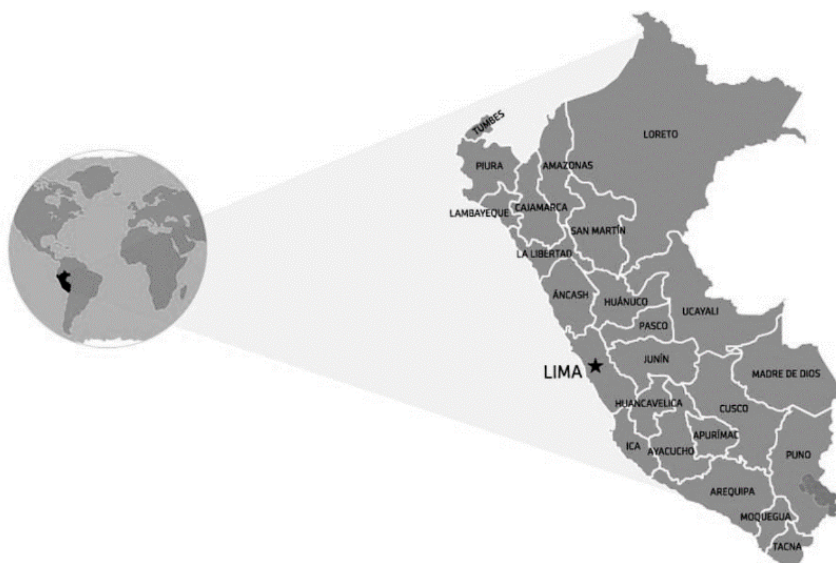
7.2.1 Medio físico – geográfico y ambiental

7.2.1.1 Ubicación

Ubicado en Perú

Se encuentra en la región central de América del Sur, a orillas del océano Pacífico, ubicándose entre los paralelos $0^{\circ}2'$ y $18^{\circ}21'34''$ al sur de latitud, y los meridianos $68^{\circ}39'7''$ y $81^{\circ}20'13''$ de longitud. Con una población total estimada (2021): 33,035,304

FIGURA 12 Ubicación del Perú



Fuente: (ProInversion)

Departamento de Puno

El departamento de Puno está ubicado en el sureste del Perú, en la región conocida como la sierra sur del país.

FIGURA 13 Ubicación Puno



Fuente: (Wikipedia)

Provincia de San Román

Esta provincia abarca una superficie de 2,277.63 kilómetros cuadrados y está situada en el lado noroeste del Lago Titicaca, ocupando aproximadamente el 3.2% del área total del Departamento de Puno o Región Puno.

FIGURA 14 Ubicación de la provincia de San Román



Fuente: (Wikipedia)

Ubicado de Juliaca

Ubicado en la provincia de San Román, localizada en el departamento de Puno, se encuentra a una altitud de 3,824 metros sobre el nivel del mar con las coordenadas 15°29'27"S 70°07'37"O

FIGURA 15 Ubicación Juliaca



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Juliaca es una ciudad vibrante y dinámica que se enorgullece de ser llamada la "Capital Económica del Altiplano". Su economía es un vibrante mosaico de comercio minorista y mayorista, industria fuerte, agricultura productiva e industrias pecuarias en auge. Esta enérgica ciudad, hogar de un pueblo variado con una gran riqueza de tradiciones culturales, es también un brillante ejemplo de educación y cultura.

7.2.1.2 *Limites políticos de la provincia*

NORTE: San Miguel, Calapuja y Lampa

SUR: Caracoto, Paucarcolla y Puno

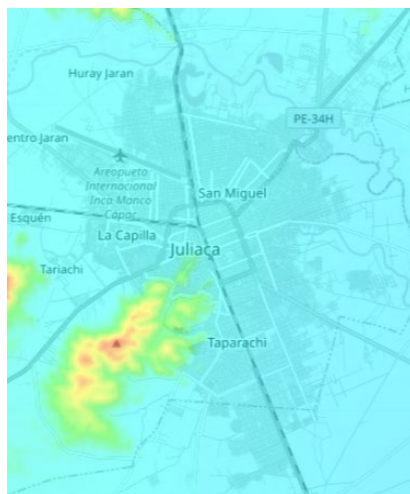
ESTE: Huata, Coata y Capachica

OESTE: Cabanillas y Cabana

7.2.2 *Descripción topográfica*

Tiene una amplia llanura alto andina, con algunas inclinaciones menores y pequeñas colinas esparcidas, el terreno es principalmente llano. La altura puede restringir la variedad de cultivos, pero este terreno llano favorece el crecimiento agrícola y urbano.

FIGURA 16 Topografía Juliaca



Fuente: (Topographic Map)

7.2.3 Descripción climatológica y de temperatura

Clima

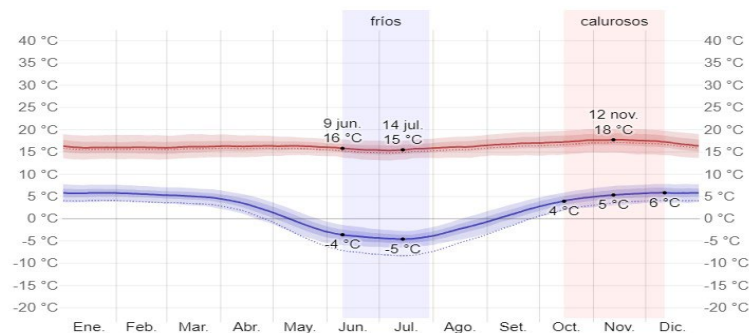
FIGURA 17 Clima en Juliaca



Fuente: (Weather Spark, s.f.)

Temperatura

FIGURA 18 Temperatura Juliaca



Fuente: (Weather Spark, s.f.)

Lluvia

Mostramos la cantidad total de precipitación acumulada durante un período de 31 días utilizando una escala móvil centrada en cada día del año, lo cual permite visualizar la variación dentro de cada mes en lugar de solo los totales mensuales.

La estación lluviosa de 7,4 meses, que va del 16 de septiembre al 29 de abril, presenta un intervalo móvil de precipitaciones de 31 días de al menos 13 milímetros. Con un promedio de 75 milímetros de lluvia, enero es el mes que más llueve en Juliaca.

FIGURA 19 Lluvia en Juliaca



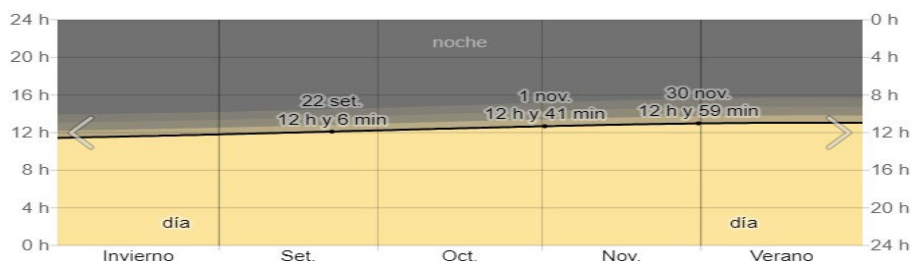
Fuente: (Weather Spark, s.f.)

Sol

En Juliaca, la duración del día aumenta espectacularmente a lo largo de la primavera. La duración del día aumenta en una hora y diez minutos desde el comienzo de la estación hasta el final, lo que significa que hay un aumento medio diario de 46 segundos y un aumento semanal de 5 minutos y 24 segundos.

Con 11 horas y 49 minutos de luz diurna, el 1 de septiembre es el día más corto de la primavera, y el 30 de noviembre el más largo, con 12 horas y 59 minutos.

FIGURA 20 Sol en Juliaca

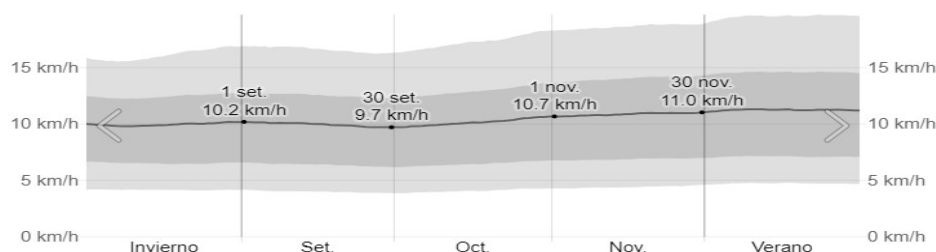


Fuente: (Weather Spark, s.f.)

Viento

En esta sección se trata el vector del viento medio horario (velocidad y dirección) a 10 metros sobre el suelo en una zona amplia. El terreno de la zona y otros factores tienen un impacto significativo en el viento en cualquier lugar concreto, y la velocidad y dirección instantáneas del viento fluctúan más que las medias horarias. Cuando llega la primavera a Juliaca, la velocidad media horaria del viento aumenta constantemente, pasando de 10,2 km/h a 11,0 km/h durante la estación.

FIGURA 21 Orientación del viento



Fuente: (Weather Spark, s.f.)

Precipitación

La precipitación es una variable clave en el ciclo hidrológico, siendo la principal fuente de agua en el balance hídrico de los agro-ecosistemas y las cuencas hidrográficas. Esta es esencial para la agricultura, ya que, generalmente, es la única fuente de humedad disponible para los suelos. En la cuenca del río Coata, la altitud influye significativamente en la distribución de las precipitaciones, mientras que la cercanía al Lago Titicaca.

FIGURA 22 Distribución de precipitación mensual



Fuente: (Evaluación de los Recursos Hídricos en las cuencas de los ríos, 2007)

Tabla 3 Precipitación total mensual – promedio multianual (1967-2006)

ESTACIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	PRO M
JULIACA	132.6	102.8	89.90	4.60	8.7	5.7	2.2	7.80	21.0	46.40	52.90	82.80	595.5

Fuente: (Evaluación de los Recursos Hídricos en las cuencas de los ríos , 2007)

Asoleamiento

La estación Juliaca del SENAMHI registra el número diario de horas de luz solar brillante como parte de sus mediciones.

Tabla 4 Horas de sol promedio mensual

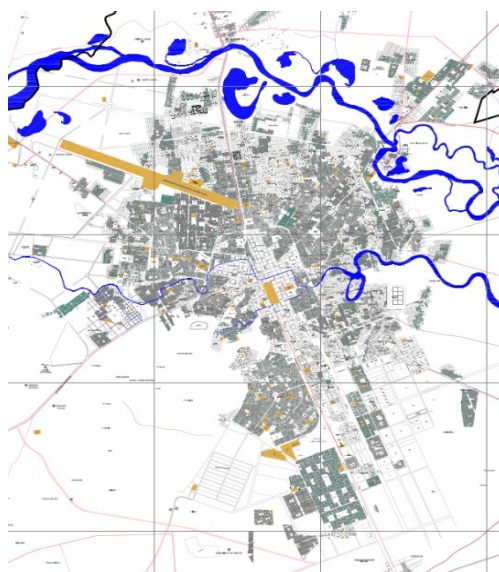
ESTACIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	PRO M
JULIACA	5.74	6.52	6.28	7.33	9.32	9.26	9.24	8.97	8.64	8.10	8.31	7.57	7.94

Fuente: (Evaluación de los Recursos Hídricos en las cuencas de los ríos , 2007)

7.2.4 Elementos de la morfología urbana

Plano catastral de Juliaca 2016

FIGURA 23 Plano catastral Juliaca 2016

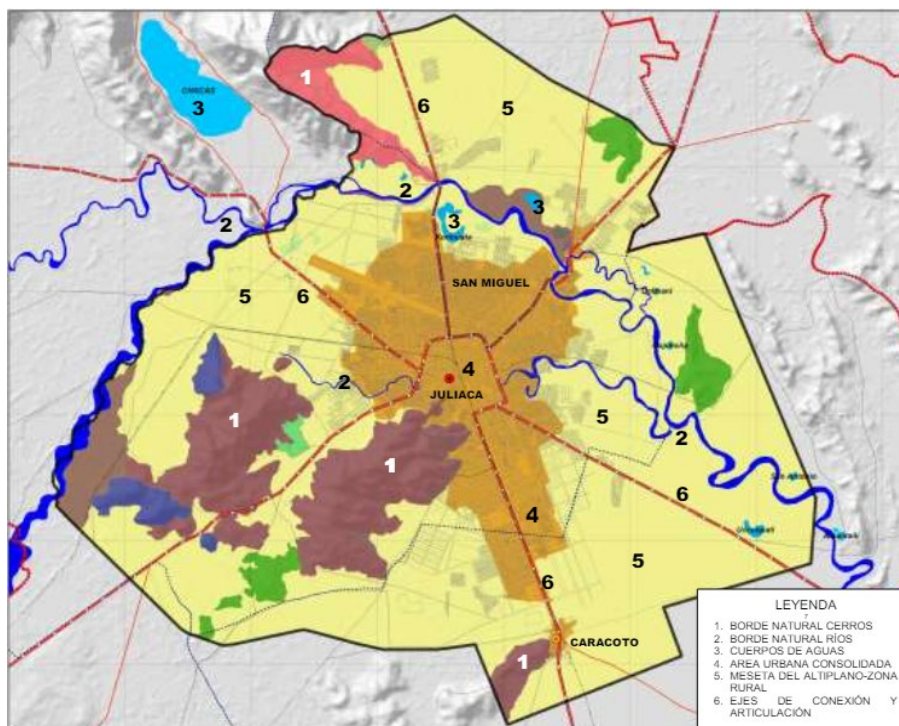


Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

La Conformación Urbana

Los elementos que condicionan la configuración espacial de la ciudad de Juliaca incluyen la topografía del terreno, la presencia de cerros, laderas, ríos, riachuelos y cauces de drenaje natural, los cuales influyen en la conformación y morfología del territorio urbano.

FIGURA 24 La conformación urbana



Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

7.2.5 Ecosistema

La mayor parte del Soporte Físico Medioambiental se describe como llano, con una cadena de elevaciones topográficas de mediana altura que son conductoras de los vientos húmedos e inciden significativamente en el condicionamiento climático de la ciudad, la cercanía de la región al lago Titicaca, importante modelador del clima, y los vientos húmedos que se originan en el altiplano nororiental.

Tabla 5 Zonas de vida

DISTRITO	ZONAS DE VIDA
JULIACA Y CARACOTO	Bosque húmedo Montano Subtropical
	Matorral desértico Subalpino Subtropical
	Paramo húmedo Subalpino Subtropical
	Paramo muy húmedo Subalpino Subtropical

Fuente: (Estudio Zonas de Vida OT - ZEE, 2015)

7.3 Análisis Urbano Histórico

7.3.1 Crecimiento y evolución urbana

La ciudad de Juliaca, como el principal núcleo urbano de la región, ocupa actualmente un área consolidada de 3,330.25 hectáreas, con 750.38 hectáreas adicionales en proceso de consolidación. Esto da lugar a una densidad bruta de 60.73 habitantes por hectárea y una densidad neta de 86.76 habitantes por hectárea. Estas cifras reflejan una baja densidad poblacional, lo que indica una expansión urbana desordenada que ha tenido lugar desde las décadas de los 80 y 90, caracterizada por un uso irracional del suelo (PDU Juliaca, 2016).

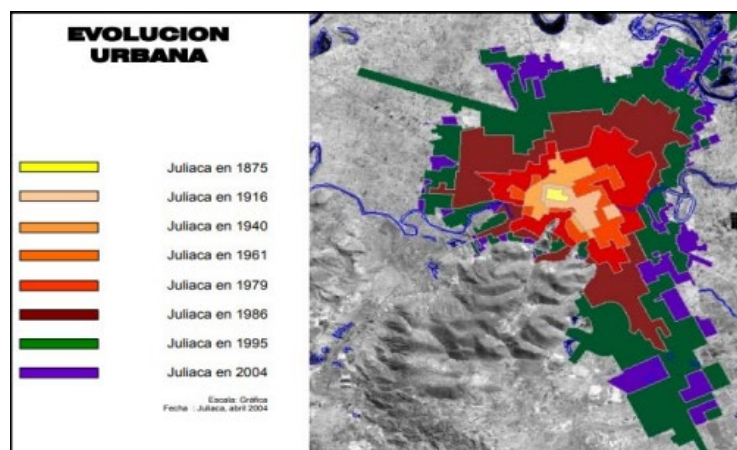
Los últimos años de rápido crecimiento han provocado complicados cambios en el nivel de vida de la población, el tipo de ocupación, el tamaño de la ciudad y, en última instancia, las pautas de organización territorial.

Tabla 6 Evolución del índice de crecimiento urbano de la ciudad de Juliaca

AÑO	EXTENSION URBANA (Has)	PERIODO ANUAL (Años)	INCREMENTO DE LA EXTENSION URBANA (Has)
1875	11.68	-	-
1916	83.92	41	72.24
1940	167.88	24	83.96
1961	301.33	21	133.45
1979	689.31	18	387.98
1986	1410.05	7	720.74
1995	2936.38	9	1526.33
2004	3425.43	9	489.05
2015	5044.43	11	1619.00

Fuente: (PDU Juliaca, 2016)

FIGURA 25 Evolución urbana de la ciudad de Juliaca al 2015



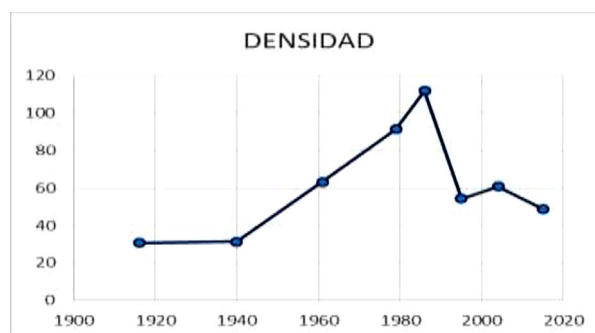
Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

Tabla 7 Evolución de la población y área urbana de Juliaca: 1916-2015

AÑO	POBLACION Hab.	AREA URBANA Has.	DENSIDAD
1916	3000	97.62	30.72
1940	6034	192.31	31.37
1961	20351	321.95	63.21
1979	65920	721.95	91.30
1986	111286	993.98	111.95
1995	170445	3145.46	54.18
2004	221430	3640.38	60.82
2016	354976	5612.88	63.24

Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

FIGURA 26 Densidad de la ciudad de Juliaca entre los años 1916-2015



Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.2 Traza urbana

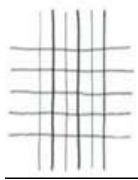
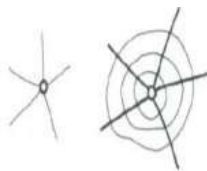


Influenciada por el ferrocarril, Juliaca se construyó con una estructura en damero centrada en el Pueblo Viejo y, finalmente, en el Pueblo Nuevo. Al principio, la ciudad se

expandió de forma ordenada, pero con el paso del tiempo se desorganizó y adquirió una estructura caótica. Las barreras naturales como colinas y ríos, han sido invadidas recientemente por el crecimiento urbano con una urbanización desordenada que se produce en propiedades arrebatadas a poblaciones rurales sin seguir unas normas. Como consecuencia se han ocupado zonas de riesgo y han surgido problemas medioambientales.

Tipos de Traza Urbana

La forma particular de una ciudad o de un conjunto de ciudades se define principalmente por la red de calles y avenidas, que enlazan las principales arterias de transporte con las calles secundarias y los senderos peatonales, organizando así el flujo y acceso dentro del área urbana.

Tabla 8 Tipos de traza urbana

TRAZA	TIPO	DESCRIPCIÓN
	Lineal o en forma de red.	El objetivo de orden, impulsado por una intención planificada, facilita la división del terreno y la circulación, pero puede llevar a una falta de dinamismo, una pobreza visual y a la monotonía en el entorno urbano.
	Radio Céntrica o Radial	Vías que se dirigen hacia un punto central de interés o atracción, formando un eje alrededor de un centro común.
	Malla, Desordenada o Plato Roto	Un diseño estructurado de manera orgánica ofrece una gran riqueza visual, pero puede complicar la orientación y afectar la circulación del tráfico.
	Lineal	El resultado de un sistema de transporte centralizado o de la configuración topográfica natural.

Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

Modelo de Ocupación Urbana en la Ciudad de Juliaca

“Desde su fundación la ciudad de Juliaca ha experimentado una rápida expansión urbana que sigue patrones y dinámicas de crecimiento orientados hacia un nuevo modelo urbano. Este se distingue por la dispersión y la discontinuidad en la disposición de sus áreas urbanas, así como por la articulación dinámica de sus actividades económicas a través de corredores económicos” (PDU, 2016).

Tabla 9 Tipos de ocupación de la ciudad de Juliaca

VISTA SATELITAL	TIPO DE TEJIDO	DESCRIPCIÓN
	TEJIDO RESIDENCIAL DENSO	El núcleo central de la ciudad de Juliaca se distingue por una alta densidad de población, con una mezcla de usos del suelo, donde predominan las construcciones adosadas y colectivas. Las redes viales presentan tanto trazados regulares como irregulares, y la presencia de vegetación es limitada.
	TEJIDO RESIDENCIAL CONTINUO DE DENSIDAD MEDIA	Son zonas urbanas situadas entre el centro y las áreas periféricas de Juliaca, con una densidad de ocupación media-alta. En estas áreas predominan las viviendas unifamiliares adosadas, organizadas en una red de calles regulares, y la vegetación es mínima.
	TEJIDO RESIDENCIAL DISCONTINUO BAJA CALIDAD	Se trata de áreas periurbanas en Juliaca, donde predominan las viviendas individuales dispersas y aisladas, con una red de calles poco definida y en fase de consolidación. Estas zonas se caracterizan por una baja densidad de viviendas y una vegetación escasa.
	ÁREAS INDUSTRIALES	Caracterizada por la presencia de edificaciones dedicadas a actividades industriales, incluyendo áreas de acopio y transporte.

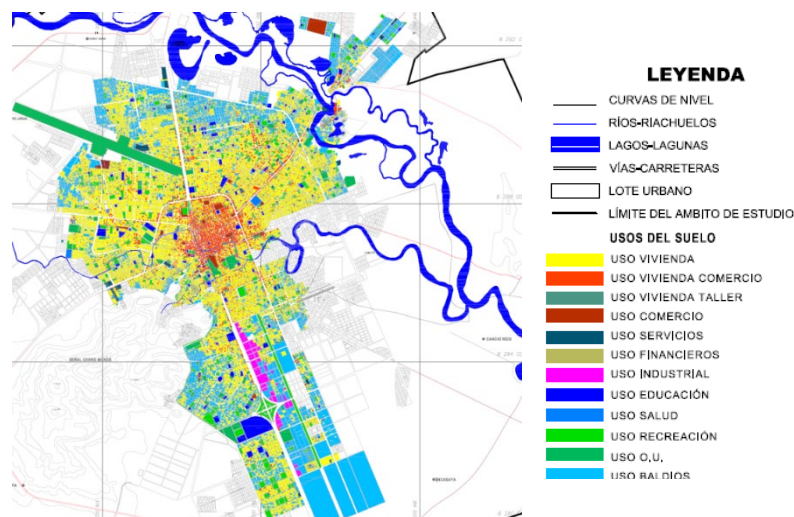
Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.3 Sistema urbano

7.3.3.1 Uso de suelo

Según la investigación de la PDU, la mayoría de los habitantes de Juliaca -el 70,85% de la zona estudiada- viven en sus casas. Hay muchas residencias porque la ciudad se ha expandido hacia el exterior. Los edificios se utilizan para el comercio en segundo lugar (11,83%). Gracias a la creación de empleo y servicios, esto impulsa la economía. Las fábricas y otras industrias del distrito de Caracoto contribuyen a la economía local. (PDU JULIACA, 2016)

FIGURA 27 Uso de suelo



Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.4 Sistema edilicio

Residencia

Se hace referencia a los aspectos de distribución y características del entorno construido que están directamente ligados a la calidad de vida de los residentes y abarcan elementos como el tamaño, la composición, la disposición de viviendas, la calidad ambiental y la vulnerabilidad frente a riesgos. Esto permite una interacción efectiva con otros sistemas urbanos mediante la planificación y control del desarrollo de nuevas áreas, utilizando

procesos de densificación y reurbanización que se ajusten a las características del suelo tanto urbano como periurbano y satisfagan las demandas de diversos grupos poblacionales.

Las zonas de alta densidad se encuentran en el centro de la ciudad y a lo largo de las principales vías, apoyando las actividades del núcleo urbano. Las áreas de densidad media y alta se ubican en las zonas afectadas por corredores comerciales y principales ejes urbanos, creando espacios intermedios entre el centro y la periferia. Por otro lado, las zonas de densidad media se encuentran en áreas que aún están en proceso de ocupación y consolidación (PDU JULIACA, 2016).

7.3.5 Equipamientos urbanos

Al igual que los espacios públicos y las zonas verdes, el sistema de equipamiento urbano de Juliaca ofrece un panorama deprimente debido a su falta de estructura y a su extensa cobertura. Las zonas más empobrecidas de la ciudad, que presentan las mayores necesidades de equipamientos tanto en calidad como en cantidad, son un reflejo de la limitada capacidad del sector público y de su falta de cooperación con el sector privado para atender toda la demanda de equipamientos.

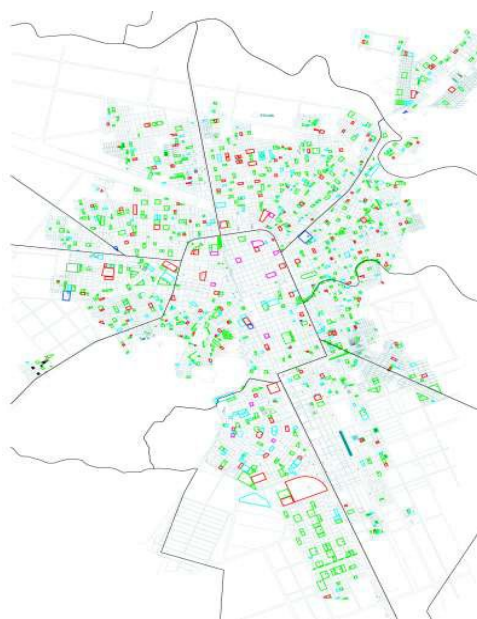
La importancia de los equipamientos actuales como componente esencial del trazado físico de la ciudad se ha visto mermada por no haber sido planificados y ubicados como un conjunto de estructuras y espacios públicos que dan soporte a las actividades urbanas.

Tabla 10 Relación de equipamientos en la ciudad de Juliaca

CUANTIFICACIÓN DE EQUIPAMIENTO EN LOS SECTORES URBANO							TOTAL	%
SECTOR DE LA CIUDAD	Recreación Pública	Educación	Otros Usos	Mercados	Salud			
SECTOR I	34	12	16	-	3	65	5.89	
SECTOR II	99	22	35	1	2	158	14.31	
SECTOR III	49	12	25	-	1	86	7.79	
SECTOR IV	56	8	24	-	-	88	7.97	
SECTOR V	65	15	30	-	1	112	10.14	
SECTOR VI	77	33	30	12	2	154	13.95	
SECTOR VII	51	13	16	1	1	81	7.34	
SECTOR VIII	10	0	5	-	-	15	1.36	
SECTOR IX	71	24	29	1	4	129	11.68	
SECTOR X	119	42	52	1	3	216	19.57	
TOTAL	631	181	262	16	17	1107	100	

Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

FIGURA 28 Localización de equipamientos en la ciudad de Juliaca



Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.5.1 Salud

Antes de la década de 1980, los habitantes de Juliaca debían desplazarse a los hospitales y clínicas de Puno, ya que la ciudad no contaba con instalaciones médicas de alta calidad. En ese período, el Gobierno Nacional implementó un programa intensivo para proporcionar a la ciudad servicios básicos, incluidos los sanitarios. Como consecuencia, los hospitales actuales de Juliaca se encuentran ubicados en las afueras del centro urbano, debido a la falta de terrenos adecuados dentro de la ciudad para su construcción.

A nivel urbano, la medida fue ventajosa porque inició el proceso de dispersión de importantes equipamientos a las zonas circundantes y el establecimiento de sub centralidades nacientes basadas en estos equipamientos, ocupan el 0,04% de la ciudad.

La normativa establece que Juliaca necesita 3,3 camas por cada mil habitantes, debido a las limitaciones financieras y a la realidad del país, el promedio nacional de 2,3 camas por cada 1.000 habitantes, existiendo actualmente un déficit importante, de 55,5%, en términos de hospitales.

Equipamiento de Salud.

Los servicios sanitarios en las áreas periurbanas de la ciudad presentan serias deficiencias en términos de infraestructura y equipamiento, en comparación con las zonas céntricas los puestos de salud en estas áreas carecen de servicios esenciales, como equipos médicos adecuados y condiciones mínimas para la atención de los pacientes.

Además, el Hospital Materno Infantil, que ha estado paralizado durante seis años, sigue funcionando en un entorno insalubre y con recursos limitados esta falta de infraestructura y servicios adecuados afecta negativamente la calidad de atención médica y pone en riesgo la salud de los habitantes más vulnerables.

Tabla 11 Establecimientos de salud en la ciudad de Juliaca y centros poblados

REDESS	MICRO RED	EE SS.	DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	CATEGORÍA ACTUAL	DIRECCIÓN
SAN ROMÁN	JULIACA	C.S.	REVOLUCIÓN	I-3	AV. TRIUNFO N° 345 P.J. REVOLUCIÓN
		P.S.	CANCHI GRANDE	I-1	C.P. CANCHI GRANDE
		P.S.	CHINGORA	I-1	CC.CC. CHINGORA
		P.S.	MARIANO MELGAR	I-2	JR. ASUNCIÓN Mz. F Lte. 1
		P.S.	VILCAPATA	I-2	C.P. SANTA MARÍA
		P.S.	GUADALUPE	S/C	Jr. ESCURI S/N Mz. B Lte. 1-2 URB. ANEXO TAMBOPATA
SAN ROMÁN	CONO SUR	P.S.	ESCURI	I-1	Jr. ESCURI S/N
		C.S.	CONO SUR	I-4	Jr. ALMAGRO N° 558
		P.S.	9 DE OCTUBRE	I-2	Jr. DEUSTUA Y LOS JAZMINES URB. SANTA FLORA
		P.S.	COLLANA JULIACA	I-1	CC.CC. COLLANA ANEXO ILO
		P.S.	TAPARACHI	I-2	Jr. CUBA Mz. B4 Lte. 12B
		C.S.	CARACOTO	I-3	Jr. PUNO S/N
SAN ROMÁN	SANTA ADRIANA	P.S.	CARACOTO	I-1	CARRETERA JULIACA COATA KM. 10
		C.S.	SANTA ADRIANA	I-4	Jr. PACHACAMAC S/N
		P.S.	CENTRAL ESQUEN	I-1	SALIDA AREQUIPA KM. 6 SS. CENTRAL ESQUEN
		P.S.	LOS CHOFERES	I-2	Jr. ESPINAL S/N
		P.S.	ISLA	I-2	CENTRO POBLADO ISLA
		C.S.	JORGE CHAVEZ	I-3	Jr. ANCASH S/N.
SAN ROMÁN	HOSPITAL	P.S.	RANCHO PUCACHUPA	I-2	CC.CC. RANCHO PUCACHUPA
		C.S.	SANTA CATALINA	I-3	Jr. CONDORCANQUI Mz. A Lte. V-4
		P.S.	SANTA MARÍA	I-2	Jr. CULTURA N° 235 SANTA MARÍA
		P.S.	UNOCOLLA	I-2	CC.CC. UNOCOLLA SALIDA A LAMPA KM. 8
SAN ROMÁN	HOSPITAL	H-2	CARLOS MONGE MEDRANO	II-2	SALIDA A HUANCANE KM. 2

Fuente: (Ministerio de Salud - Redes San Román)

Tabla 12 Categorías de establecimientos de salud en la ciudad de Juliaca

CLASIFICACIÓN DE EE.SS.	CATEGORÍA EE.SS.	CANTIDAD
PUESTO DE SALUD	I-1	6
	I-2	9
	I-3	4
CENTRO DE SALUD	I-4	2
	HOSPITAL	1
HOSPITAL-ESSALUD	III	1
TOTAL		23

Fuente: (Ministerio de Salud - Redes San Román)

FIGURA 29 Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca



Fuente: (Redes de Salud San Roman, 2018)

FIGURA 30 Hospital ESSALUD Tipo III de Juliaca



Fuente: (El Peruano, 2023)

7.3.5.2 Educación

Numerosos centros educativos funcionan en edificios que han sido modificados, pero siguen careciendo de la infraestructura necesaria para apoyar sus programas. Esto supone el 0,33% del suelo de las zonas urbanas. UGEL San Román ofreció las siguientes cifras. En 2003 se disponía de los siguientes recursos educativos.

Tabla 13 Inventario de equipamientos educativos de nivel básico y superior no universitaria, a nivel de distritos año: 2015

Etapas modalidad y nivel Educativo		Total	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Cuna	Pública											
	Privada	3						3				
Inicial	Pública	169	7	23	7	11	11	34	17		25	34
	Privada	77	1	6	1		1	50	2		3	13
PRONOEI	Pública	75	5	7	8	3	4	10	5	3	17	13
	Privada											
Primaria	Pública	54	2	7	1	2	5	21	2		6	8
	Privada	83	1	8	1	1	2	55	2		2	11
Secundaria	Pública	25	3	1	1	1	1	10	2		2	4
	Privada	62	1	5	1	1	1	43	1		1	8
Básica Especial	Pública	3							1			2
	Privada											
Básica Alternativa	Pública	15			1	1		9	1		2	1
	Privada	3						2			1	
Técnico Productivo	Pública	4						2	1			1
	Privada	16		1		1		13			1	
Pedagógico	Pública	1										1
	Privada	3						3				
Tecnológica	Pública	1						1				
	Privada	7						7				
Artística	Pública	1					1					
	Privada											
Total		602	20	58	21	21	26	264	33	3	60	96

Fuente: (Información estadística del Ministerio de Educación del año académico , 2015)

Tabla 14 Ciudad de Juliaca: oferta educativa-2016

Nivel	Edades	Alumnos al 2016	Normativo/ Sección	Requer. Aulas Total	N° Aulas 2016	Déficit Aulas
Inicial	3 a 5 años	15 832	25	633	527	106
Primaria	6 a 11 años	32 004	35	914	800	114
Secundaria	12 a 16 años	27 830	35	795	695	100

Fuente: (Unidad de Gestión Educativa Ejecución Local de San Román, 2016)

Tabla 15 Inventario de equipamientos superior de nivel universitario en la ciudad de Juliaca

UNIVERSIDAD	FACULTAD	ESCUELA	POST GRADO	N° ALUMNOS	N° DOCENTES
UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN	4	16		2250	154
UNIVERSIDAD NACIONAL DE JULIACA		5		400	28
UNIVERSIDAD PRIVADA ALAS PERUANAS	5	12	38	2293	289
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ	7	20	1568	8902	1323
UNIVERSIDAD PRIVADA CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE		5		80	30

Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.5.3 Cultura

En Juliaca, prevalece la creencia de que la cultura debe manifestarse exclusivamente en las calles y plazas de la ciudad, lo que ha llevado a que los equipamientos culturales existentes no sean completamente valorados ni por la población ni por las autoridades. No obstante, varios edificios destinados a la promoción cultural, como la Casa de la Cultura, el Salón de Convenciones, el Teatro Municipal, el Palacio Municipal de la Municipalidad Provincial de San Román, el Centro de Promoción Urbano Rural, se han edificado con el propósito de fomentar la cultura en la ciudad. Las instituciones culturales ocupan el 0,002% del suelo de las zonas urbanas.

Tabla 16 Equipamiento cultural en la ciudad de Juliaca

EQUIPAMIENTO DE CULTURA	CAPACIDAD AFORO
Casa de la Cultura MPSRJ	500
Teatro Municipal MPSRJ	750
Salón Consistorial MPSRJ	200
Auditorio Casa del Periodista	200
Biblioteca Municipal de la MPSRJ	200

Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.5.4 Comercio

La diversidad de equipamientos comerciales en Juliaca refleja su papel como un importante centro comercial en la región. La Zona Central concentra la mayor parte de estos establecimientos, lo que atrae a un gran número de vendedores ambulantes que se ubican en las veredas y vías públicas. Esta situación genera caos y dificulta el normal desarrollo de las actividades urbanas, afectando la circulación y el orden en la ciudad.

Con 5884 licencias otorgadas para la actividad comercial en el 2013 y aproximadamente 106 mil actividades comerciales registradas ante la SUNAT en el 2016, podemos ver la informalidad y falta de preparación del ente municipal para vigilar la actividad económica en Juliaca.

Tabla 17 Total de licencias emitidas por la MPSR-J al 2013

MES	AÑO	Nº LICENCIAS
ENE-DIC	2002	379
ENE-DIC	2003	340
ENE-DIC	2004	353
ENE-DIC	2005	365
ENE-DIC	2006	518
ENE-DIC	2007	474
ENE-DIC	2008	772
ENE-DIC	2009	379
ENE-DIC	2010	267
ENE-DIC	2011	304
ENE-DIC	2012	1057
ENE-DIC	2013	676
TOTAL		5884

Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

Tabla 18 Número de comerciantes ambulantes al 2013

TIPO DE COMERCIANTES	Nº COMERCIANTES
COMERCIANTES AMBULANTES EN PLATAFORMAS	10175
COMERCIANTES AMBULANTES EN FERIAS TRADICIONALES	33500
COMERCIANTES AMBULANTES EN CALLES Y AVENIDAS	10000
TOTAL	53675

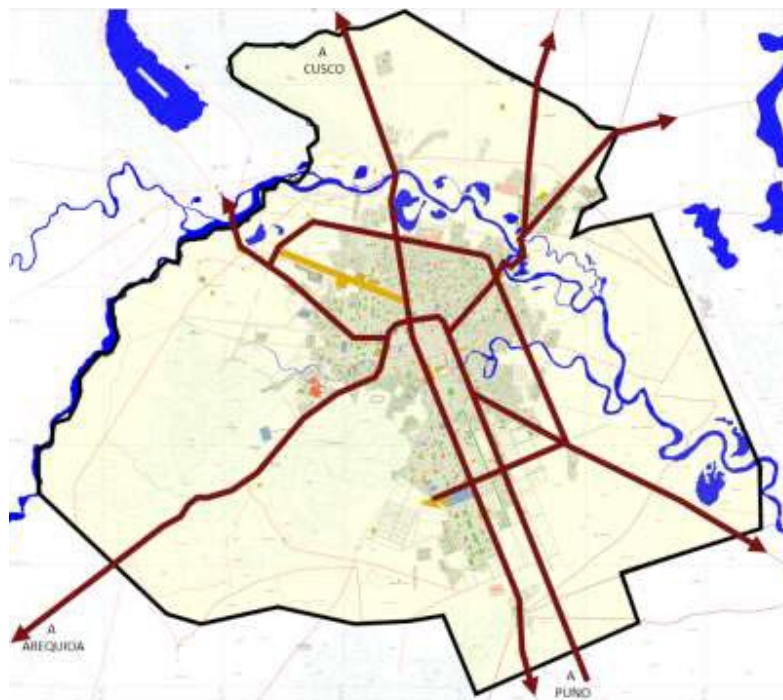
Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.6 Movilidad urbana

7.3.6.1 Sistema vial actual

En Juliaca no existe una red vial urbana organizada en función de los componentes primarios de la ciudad. Los componentes primarios de la ciudad; como resultado, los circuitos organizados jerárquicamente de acuerdo con las proyecciones de expansión urbana carecen de circuitos jerárquicos.

FIGURA 31 Circuitos viales en la ciudad de Juliaca

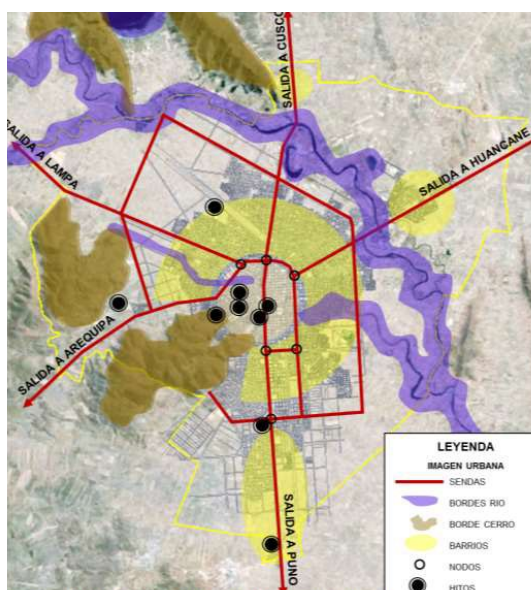


Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.7 Imagen urbana

Los cerros juegan un papel fundamental en la configuración tanto urbana como rural de la ciudad, destacándose en un entorno predominantemente plano. Estos elementos naturales no solo enriquecen el paisaje, sino que también aportan al carácter cultural de la ciudad, sirviendo como puntos de referencia clave en su imagen urbana.

FIGURA 32 Imagen urbana de la ciudad de Juliaca



Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.8 Sistemas de servicio básico

Agua potable

Según el informe (INEI - Censos Nacionales: XI de Población y VI de Vivienda, 2007), el abastecimiento de agua potable en las viviendas de la zona de Juliaca es de 49,9%, mientras que en los pozos es de 29,48. Sin embargo, las viviendas también utilizan modestas cantidades de agua de bebederos públicos, ríos, acequias, manantiales, camiones cisterna y otras fuentes, como se indica en el siguiente cuadro.

Tabla 19 Abastecimiento de agua en viviendas particulares con ocupantes presentes

CATEGORIA	JULIACA	
	CASOS	%
Red pública Dentro (Agua potable)	27,216	49.9
Red Pública Fuera de Viv.	9,773	17.92
Pilón de uso público	579	1.06
Camión, cisterna	31	0.06
Pozo	16,079	29.48
Río, acequia	171	0.31
Vecino	486	0.89
Otro	209	0.38
Total	54,544.00	100

Fuente: (INEI - Censos Nacionales: XI de Población y VI de Vivienda, 2007)

Energía eléctrica

Red Eléctrica del Perú en Taparachi, Juliaca, cuenta con un transformador de 12 MW que es utilizado por Electro Puno S.A.A. desde este transformador se suministra electricidad a las zonas rurales y a la ciudad de Juliaca. Sin embargo, al no existir redes de distribución, Juliaca tiene un coeficiente de electrificación del 90% pero sólo del 10%.

Tabla 20 Cobertura de electricidad en viviendas

Categorías	Juliaca		
	2005	2007	%
Si	43 383	46 495	85.24
No	4 338	8 049	14.76
Total	47 721	54 544	100.00

Fuente: (INEI - Censos Nacionales: XI de Población y VI de Vivienda, 2007)

7.3.9 Estructura poblacional

Según el Censo de Población, en la provincia viven 240.776 personas, de las cuales 216.716 personas viven en el área urbana de Juliaca (90%) y 220.610 personas viven en el área urbana de la provincia (91,6%). La población rural representa sólo el 8% de la población total de la provincia (20.166 personas), lo que significa que 91 personas viven en la ciudad de Juliaca por cada 100 personas que viven en la provincia de San Román.

Tabla 21 Tasa de crecimiento

DISTRITOS	POBLACIÓN				TASA DE CRECIMIENTO		
	1972	1981	1993	2007	1972-81	1981-93	1993-2007
SAN ROMÁN	65,792	102,988	168,534	240,776	5.11%	4.19%	2.5%
JULIACA	50,929	87,651	151,960	225,146	6.22%	4.69%	2.85%
CABANA	4,560	4,713	4,761	4,392	0.37%	0.08%	-0.47%
CABANILLAS	4,202	4,571	4,887	5,180	0.94%	0.56%	0.42%
CARACOTO	6,101	6,053	6,926	6,058	113%	1.13%	-0.95%

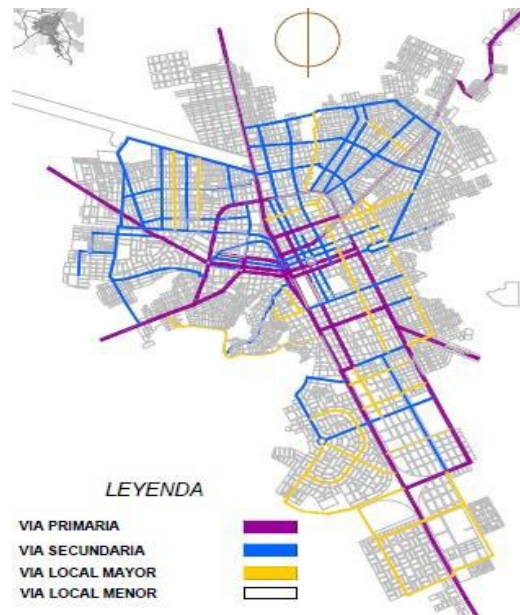
Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

7.3.10 Movilidad urbana

7.3.10.1 Sistema vial actual

Vías primarias: Son las rutas que conectan diferentes provincias y departamentos, además de servir como ejes importantes para el intercambio comercial y turístico. Los anillos viales también se consideran fundamentales para el desarrollo urbano. Vías secundarias: Estas avenidas debido a su tamaño y al flujo vehicular urbano que soportan, conforman una red crucial en el sistema vial de la ciudad, enlazando áreas comerciales y residenciales. Vías terciarias: Se refieren a las calles de menor tamaño y con menor tráfico vehicular.

FIGURA 33 Sistema vial actual



Fuente: (Equipo Tecnico PDU Juliaca, 2016)

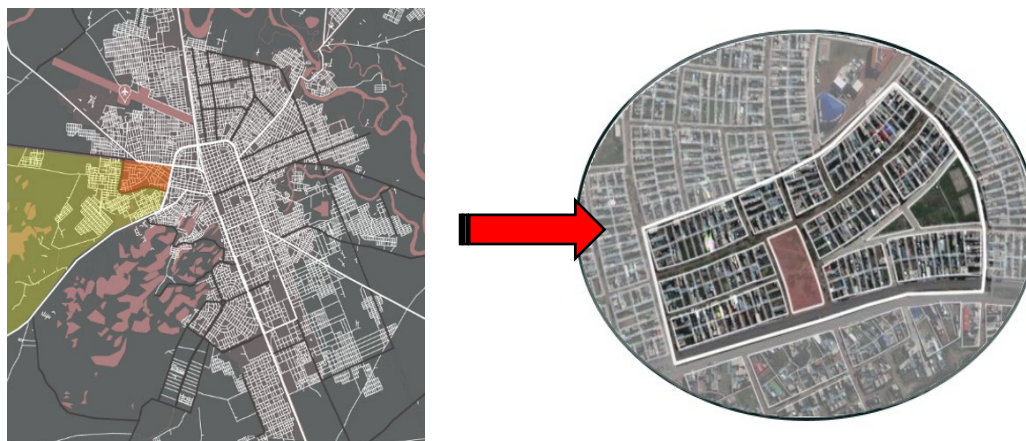
CAPÍTULO VIII

8. MARCO IDEAL

8.1 Análisis físico del terreno a intervenir

8.1.1 Ubicación del terreno

FIGURA 34 Plano de ubicación a intervenir



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.1.2 Accesibilidad

El sector a intervenir se encuentra rodeado por avenidas que se conectan con lo demás sectores de la ciudad como eje conector se tiene a la AV. Ferrocarril y la AV. Cv Oeste.

FIGURA 35 Esquema de accesibilidad al equipamiento



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.1.3 Uso de suelos

En el área a intervenir predomina el uso del suelo residencial complementando con equipamientos de educativos, comerciales y de recreación.

FIGURA 36 Uso de suelos



Fuente: (Equipo Técnico PDU Juliaca, 2016)

8.1.4 Equipamiento urbano

Se ubicó en el área de intervención que hay parques, residencias, escuelas de distintos niveles, tiendas.

FIGURA 37 Equipamiento urbano

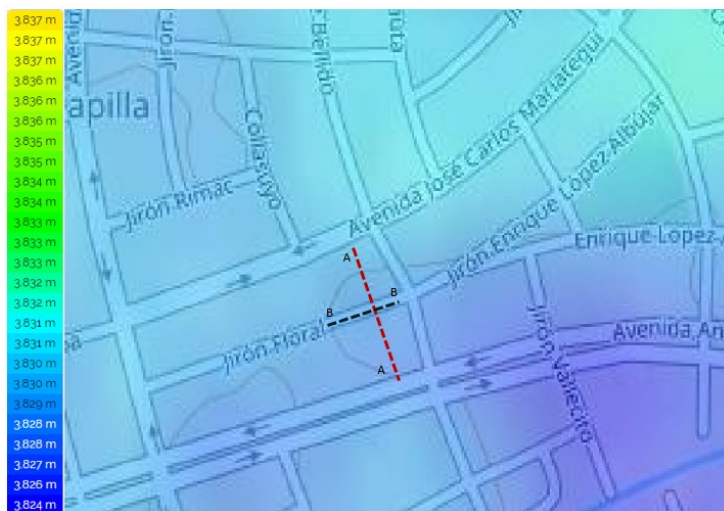


Fuente: (Elaboración Propia, 2024)

8.1.5 Topografía del terreno

Geográficamente configura un espacio relativamente plano sin grandes accidentes geográficos.

FIGURA 38 Topografía del terreno

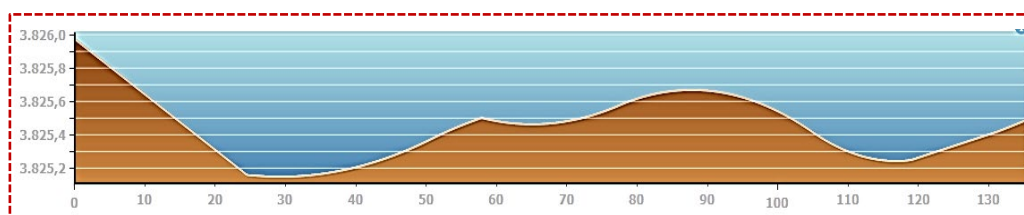


Fuente: (Topographic Map)

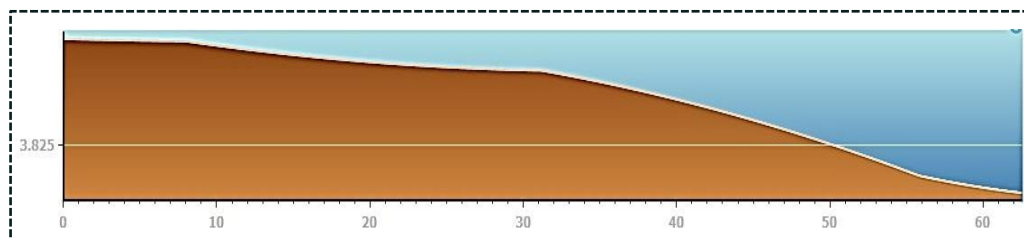
PERFILES DE ELEVACION

FIGURA 39 Perfiles de elevación

CORTE A - A



CORTE B - B



Fuente: (SIGRID, s.f.)

8.1.6 Sistema edilicio

8.1.6.1 Altura de construcción

El área de construcción predomina en 47% y seguido de un piso con 32%, de dos pisos con 15% y de otros el 8% y se muestra en el siguiente plano.

FIGURA 40 Mapa de sistema edilicio



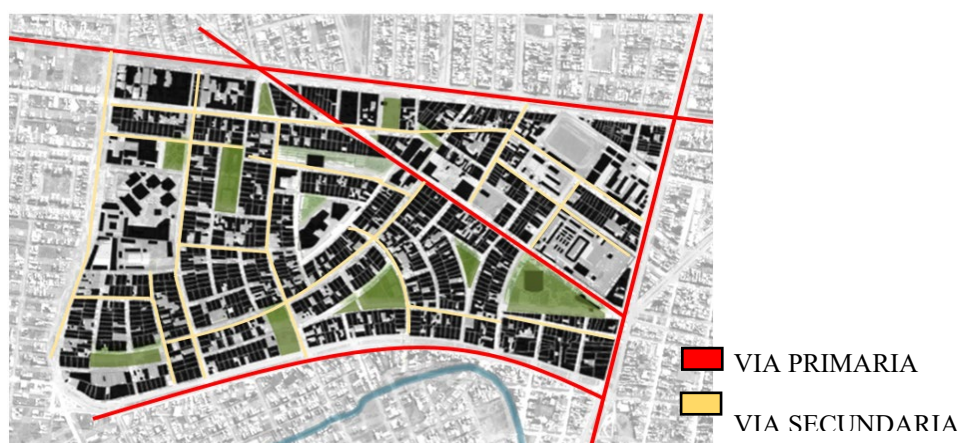
Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.1.7 Sistema Vial

8.1.7.1 Análisis vial

El terreno se encuentra articulada por vías primarias y vías secundarias.

FIGURA 41 Análisis vial



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)



8.1.8 Contaminación ambiental - inseguridad

Contaminación

En el sector se encontró varios puntos de botaderos ilegales de basura logrando afectar la calidad de vida y su salud también dando un mal aspecto del sector.

Zonas de botaderos de basura

- Av. Andrés Avelino Cáceres
- Detrás del mercado San Luis
- Detrás del Complejo Deportivo la Capilla

Inseguridad

En el sector se encontró un mayor número de incidentes de inseguridad ciudadana localizada mayormente en las áreas verdes

Tabla 22 Total de delitos en el área de influencia

TOTAL DE DELITOS EN EL ÁREA DE INFLUENCIA	
Robo agravado	4
Robo agravado a mano armada	1
Hurto	4
Hurto agravado	11
Hurto de vehículo	9
Asalto y robo de vehículos	1
Hurto agravado en casa habitada	1
Estafa y otras defraudaciones	1

Fuente: (INEI DATACRIM, s.f.)

FIGURA 42 Mapa de contaminación e inseguridad



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.1.9 Emplazamiento

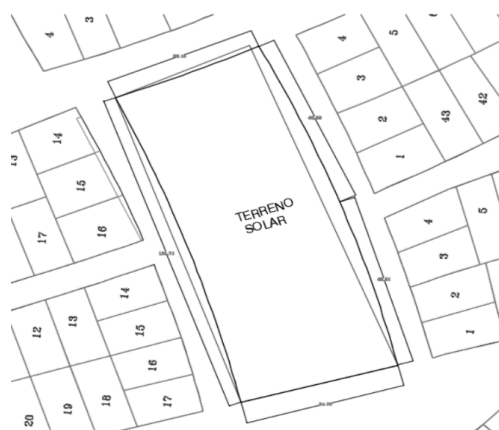
8.1.10 Elección del terreno

En el área de intervención se puede lograr ver que tenemos varios espacios baldíos destinados a áreas verdes que aún no han sido concluidas, los cuales vienen a ser una gran oportunidad para nuevos equipamientos.

ÁREA: 6,940 m² PERÍMETRO: 364 m

El terreno a intervenir es un terreno baldío en la ciudad de Juliaca.

FIGURA 43 Limite del terreno

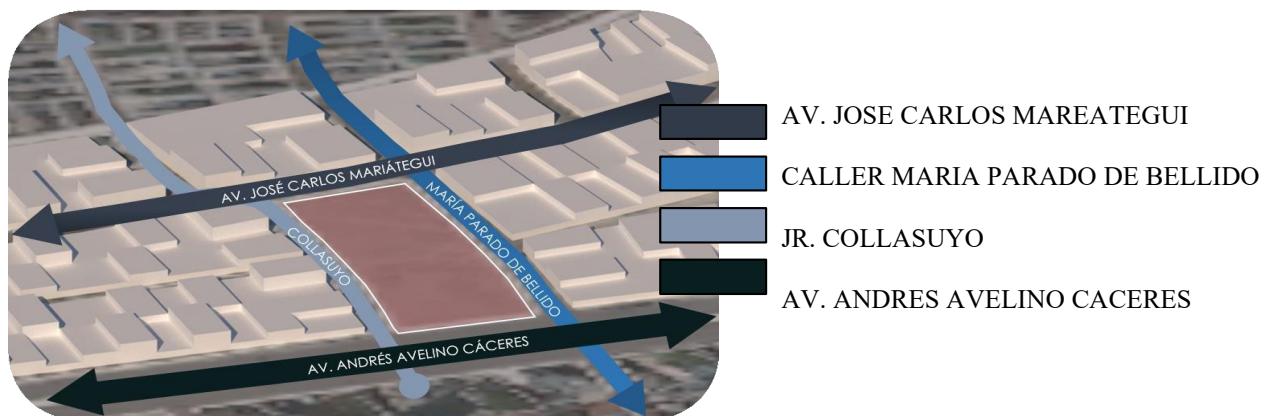


Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Accesibilidad

Según el estudio del terreno a intervenir, se puede observar que está cerca de la vía principal y de 3 vías secundarias.

FIGURA 44 Accesibilidad



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Topografía

Geográficamente configura un espacio relativamente plano sin grandes accidentes geográficos.

FIGURA 45 Topografía



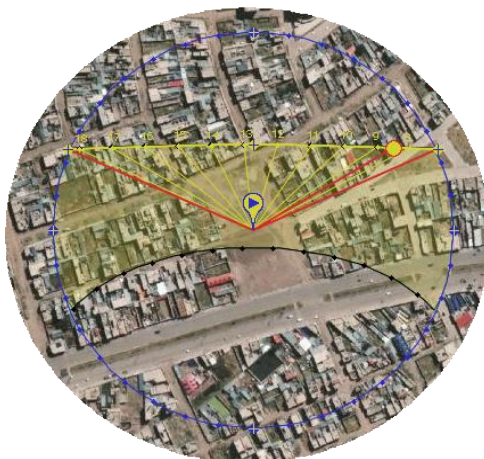
Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Clima

Asoleamiento

En verano se registran las mayores temperaturas y el mayor número de horas de sol del año, con los rayos del sol cayendo perpendicularmente hacia el norte.

FIGURA 46 Asoleamiento del terreno



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Vientos

De octubre a marzo se registran las temperaturas más altas, que alcanzan una velocidad de 10,4 km/h. La dirección hacia la que se dirigen mayoritariamente los vientos es el suroeste en el patrón rosa.

FIGURA 47 Vientos del terreno



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.2 Propuesta Arquitectura Urbana

8.2.1 Diagnóstico de la zona de estudio

8.2.1.1 Ejes de la zona de estudio

Eje Educativo

FIGURA 48 Eje educativo dentro de la zona de estudio



EJE EDUCACIONAL

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 49 Esquema del eje educativo



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Eje Recreativo

FIGURA 50 Eje recreativo dentro de la zona de estudio



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

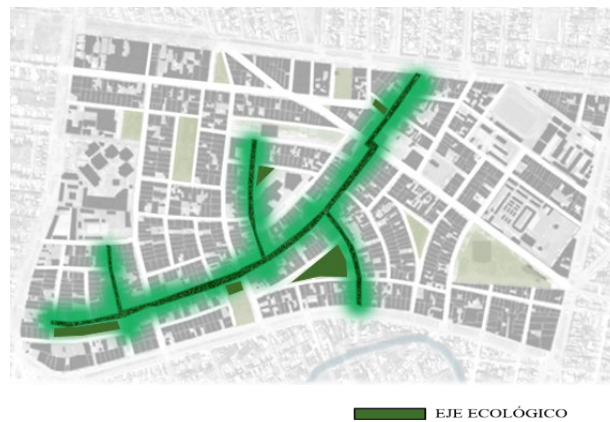
FIGURA 51 Esquema del eje recreativo



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

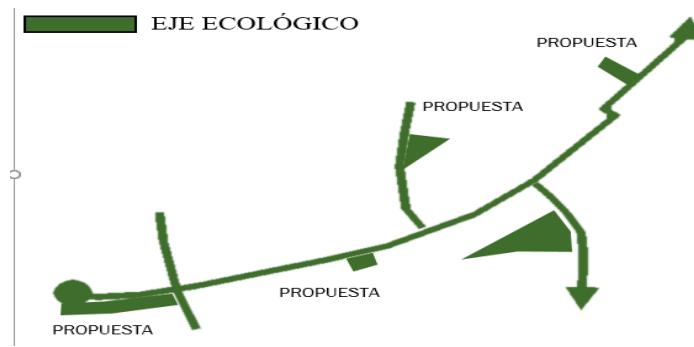
Eje Ecológico

FIGURA 52 Eje ecológico dentro de la zona de estudio



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 53 Esquema del eje ecológico



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

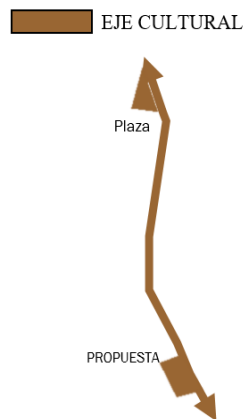
Eje Cultural

FIGURA 54 Eje cultural dentro de la zona de estudio



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 55 Esquema del eje cultural



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.2.2 Vínculos entre ejes

FIGURA 56 Ejes de activación



Fuente: (Elaboración Propia, 2024)

8.3 Análisis De Usuario

8.3.1 Determinación usuario

El usuario principal serán las personas con problemas de consumo de sustancias psicoactivas en Juliaca durante la última década, como nos indica los datos de DEVIDA. Aproximadamente el 56% de jóvenes entre adultos consume de manera desmedida sustancias como el alcohol y las drogas.

En Juliaca se estima que las personas con dependencia a sustancias psicoactivas están entre adolescentes y adultos jóvenes de entre 12 – 25 años, adultos entre los 26 – 59 años tanto en hombres y mujeres con diferentes tipos de nivel socioeconómicos.

Características de los usuarios

Los siguientes rasgos describen a esta población:

- Son agresivos y se agitan con facilidad.

- Son manipuladores y mienten a menudo.
- Se distancian de amigos y familiares.
- Su coordinación motora está comprometida.
- Experimentan ansiedad y perciben que el tiempo pasa muy despacio.

Demanda de tratamiento en población escolar

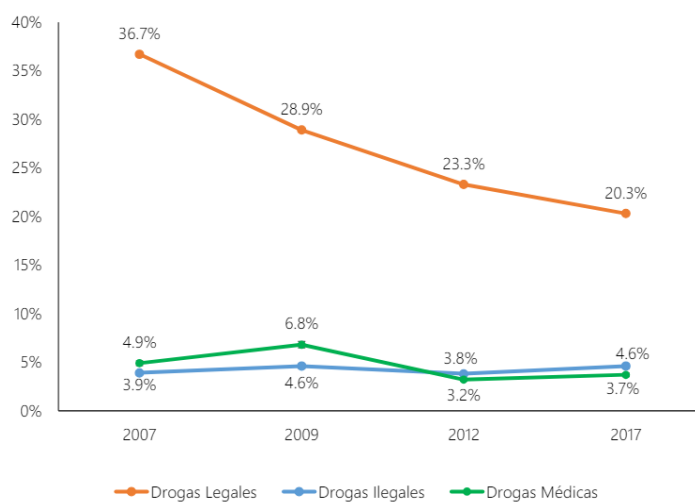
Tabla 23 Demanda de tratamiento en población escolar

Demanda de Tratamiento	Sexo		Tipo de colegio		Ámbito geográfico		Total
	Hombre	Mujer	Público	Privado	Lima Metropolitana	Resto del país	
Si necesito	10.5%	8.3%	11.5%	5.9%	8.1%	10.0%	9.4%
No necesito, porque no consumo	68.5%	76.2%	70.9%	74.9%	73.0%	72.0%	72.4%
No necesito, porque no me interesa	21.1%	15.4%	17.7%	19.2%	18.9%	18.0%	18.2%
Total	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: (DEVIDA, 2019)

Prevalencia anual del consumo de drogas legales, ilegales y médicas, 2007 – 2017

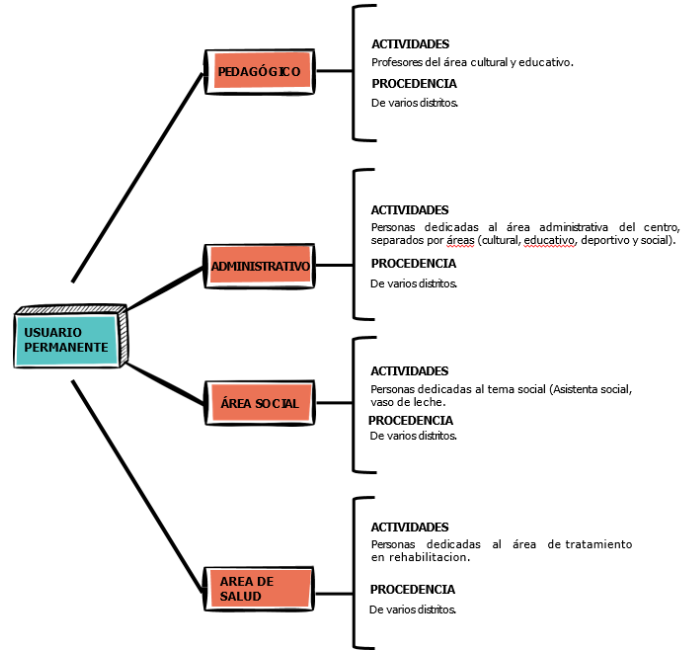
FIGURA 57 Prevalencia anual del consumo de drogas legales, ilegales y médicas



Fuente: (DEVIDA, 2019)

8.3.2 Usuarios permanentes

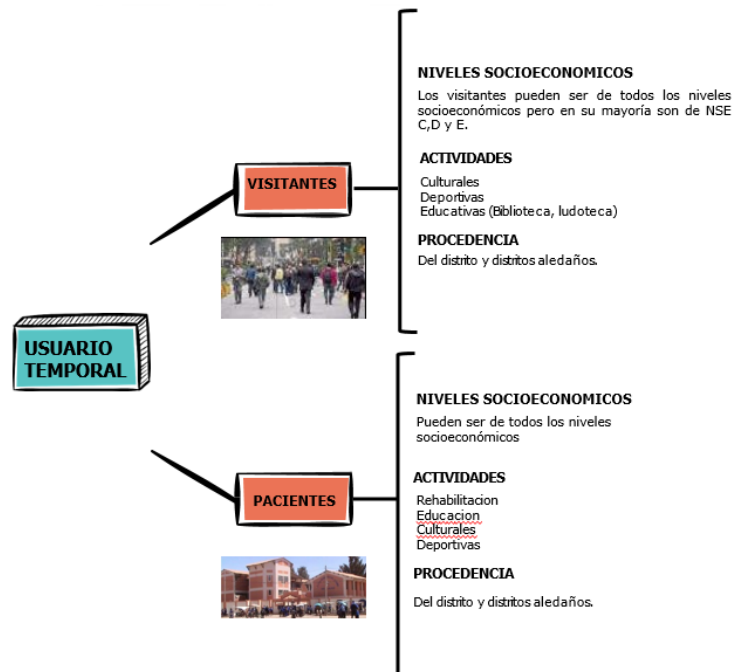
FIGURA 58 Usuarios permanentes



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.3.3 Usuarios temporales

FIGURA 59 Usuario temporal



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.3.4 Diagrama de necesidad y actividad de visitantes

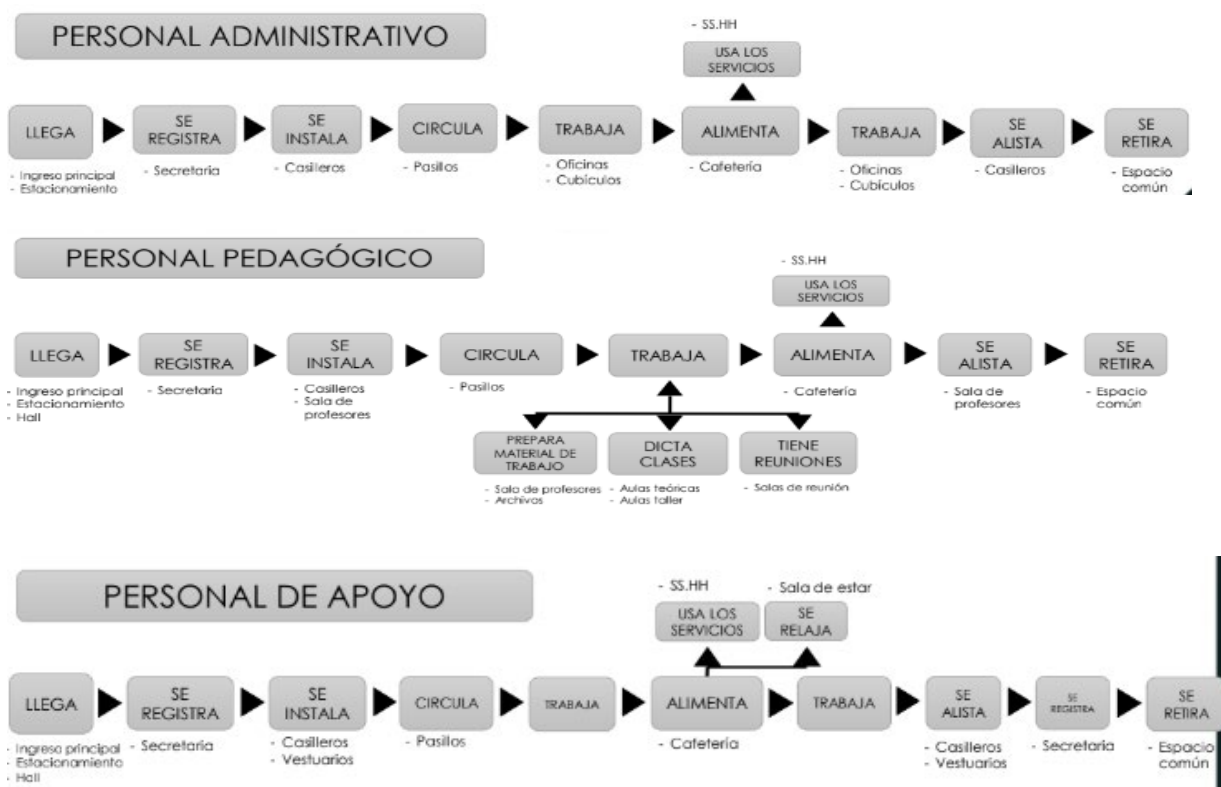
FIGURA 60 Diagrama de necesidad y actividad de visitantes



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.3.4.1 Diagrama de necesidad y actividad trabajadores

FIGURA 61 Diagrama de necesidad y actividad trabajadores



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.4 Desarrollo del partido arquitectónico

8.4.1 Concepto arquitectónico

Proporcionar un entorno que favorezca la curación y el bienestar general de los usuarios, además de ser práctico y eficaz. El objetivo es proporcionar un entorno seguro, hospitalario y transformador a las personas que intentan liberarse de su dependencia, incluyendo en el diseño los conceptos de sostenibilidad, humanización y conexión con el medio ambiente y la cultura local.

Diseñar espacios amplios, reconfortantes y de tranquilidad que garanticen la recuperación de los pacientes. Se tiene como objetivo satisfacer la demanda de servicios de rehabilitación, fomentar la integración y participación ciudadana, así como fortalecer la identidad del distrito, para impulsar el desenvolvimiento social resaltando el rol de los espacios públicos en el ámbito social.

Se generarán espacio de encuentro, espacio de oportunidades, espacio para formarse en nuevas competencias y en nuevas capacidades y fundamentalmente con los derechos (humanos, económicos, culturales, sociales y ambientales).

FIGURA 62 Conceptualización



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

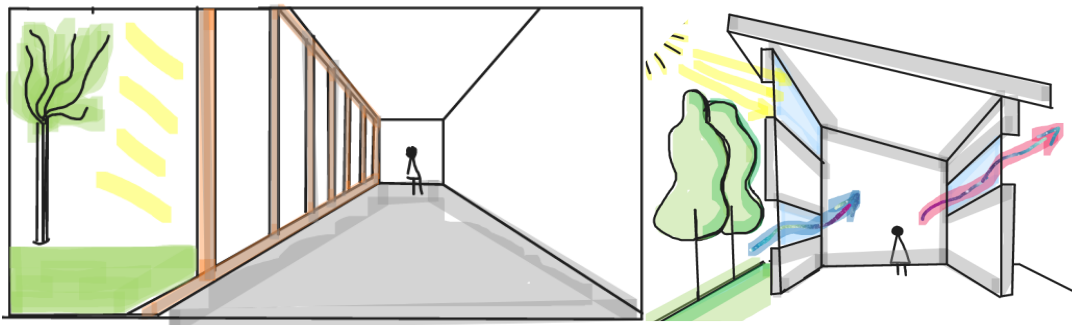
El proyecto abarcara elementos fundamentales para su diseño los cuales son:

8.4.1.1 *Sanación y recuperación*

Espacios terapéuticos: Diseñar espacios que promuevan la tranquilidad y la introspección, como jardines terapéuticos, salas de meditación y áreas de relajación.

Luz natural: Maximizar el uso de luz natural para mejorar el bienestar emocional y psicológico de los pacientes.

FIGURA 63 *Espacios de sanación y recuperación*



Fuente: (Elaboración Propia , 2024)

8.4.1.2 *Funcionalidad y comodidad*

Distribución espacial: Organizar el espacio de manera que facilite el acceso a las distintas áreas del centro, como a las áreas comunes, áreas de actividades recreativas, zonas de descanso y habitaciones.

Flexibilidad: Crear espacios multifuncionales que puedan adaptarse a diferentes usos y necesidades terapéuticas.

8.4.1.3 *Integración con el entorno*

Contexto local: Incorporar elementos arquitectónicos y materiales que reflejen la identidad cultural de Juliaca y Puno, respetando y valorando la herencia cultural de la región.

Paisajismo: Diseñar jardines y áreas verdes que se integren con el entorno natural y fomenten una conexión con la naturaleza.

8.4.1.4 *Comunidad y apoyo*

Espacios comunitarios: Crear áreas comunes que fomenten la interacción social y el apoyo mutuo entre los residentes, como comedores, salas de estar y áreas de recreación.

Participación familiar: Diseñar espacios donde las familias puedan participar en el proceso de rehabilitación, proporcionando apoyo emocional y fortaleciendo los lazos familiares.

8.4.1.5 *Disposición de áreas*

Área pública: Se contará con un bordeado verde, arborizaciones, estares, plazas.

Área semiprivada: Se contará con un área administración, oficinas y servicios médicos.

Área privada: Se contará con áreas de residencia, consultorios médicos, áreas educacionales y áreas de entretenimiento.

FIGURA 64 *Concepto arquitectónico*



Fuente: (Elaboración Propia, 2024)

FIGURA 65 Proceso de diseño



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

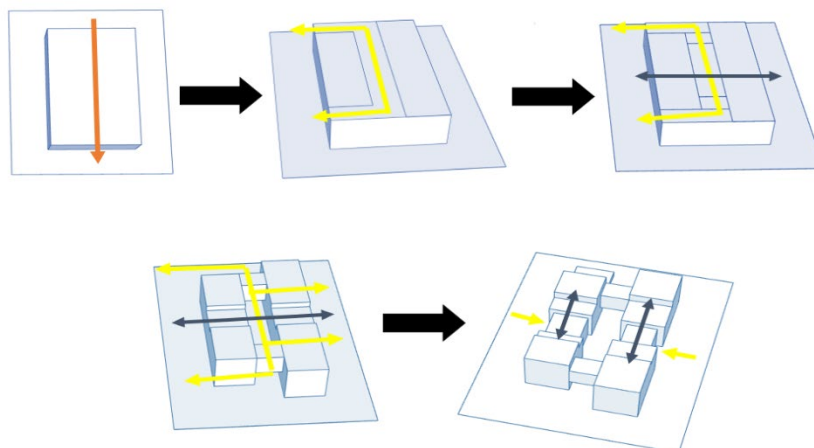
8.5 Premisas de diseño

La base del diseño del centro de rehabilitación de Juliaca es el desarrollo de un entorno arquitectónico que apoye a los adictos a sustancias psicoactivas en su plena recuperación. Esta estrategia global dará prioridad a elementos como la seguridad, la sostenibilidad, la integración en la comunidad y el bienestar físico y mental para garantizar que el entorno creado no solo sirva a un propósito terapéutico, sino que también mejore la vida de quienes lo utilizan.

8.6 Evolución formal

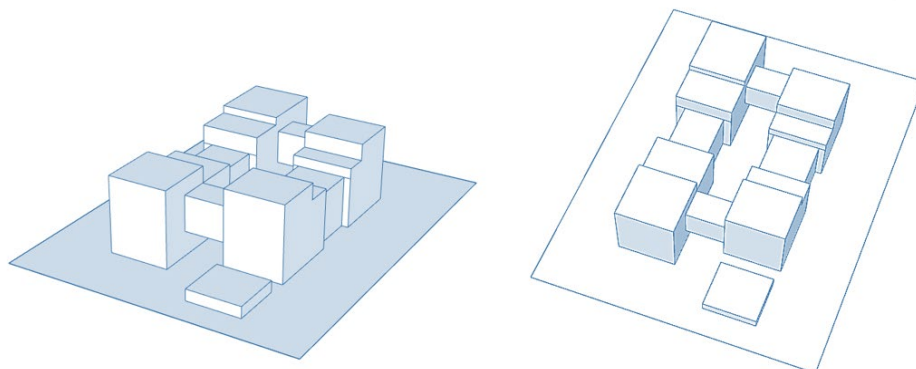
El diseño del proyecto surge de una evolución geométrica que da lugar a una conexión continua de espacios mediante pasarelas y corredores lineales, tanto dentro como fuera del edificio.

FIGURA 66 Evolución formal



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 67 Volumetría



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.7 Programación arquitectónica

Basándose en los requisitos singulares de los usuarios del espacio, se ha establecido la programación arquitectónica del proyecto.

Se ha realizado un análisis exhaustivo de las actividades previstas dentro del centro de rehabilitación, teniendo en cuenta las técnicas de diseño más eficaces, así como la legislación más reciente. La programación arquitectónica establece los espacios necesarios para cada tipo de actividad.

8.7.1 Instancias programáticas

8.7.1.1 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo

ZONA DE ADMINISTRACIÓN

Tabla 24 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de administración

ZONA ADMINISTRATIVA					
AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
RECEPCION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR	16.31	751.06
SALA DE ESPERA		PUBLICO ADMINISTRATIVO	ESPERAR	18.19	
COORDINADOR GENERAL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	CONTROLAR EL CENTRO	12.32	
CUARTO DE LIMPIEZA	1	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	
KITCHENETTE	1	ADMINISTRATIVO	ALIMENTACION DE LOS EMPLEADOS	20.19	
OFICINA DE FINANZAS	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	REUNIR DATOS FINANCIEROS	20.29	
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	REUNIR DATOS	19.85	
OFICINA DEL DIRECTOR	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	CONTROLADOR DE OFICINAS	18.1	
SALA DE REUNIONES	1	ADMINISTRATIVO	REUNION DE EMPLEADOS	19.826	
SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

ZONA CULTURAL

Tabla 25 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona cultural

ZONA CULTURAL					
AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
RECEPCION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR	16.45	3.115,92
SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
BIBLIOTECA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	LEER	40.89	
BIBLIOTECA INFANTIL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	LEER	40.59	
AREA DE LOCKERS	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	GUARDAR	12.85	
HALL	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
SALON DE EXPOSICIONES	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	EXPONER	42.45	
AULA DE COMPUTACION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INFORMATICA	15.23	
AREA DE LECTURA INDIVIDUAL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	LEER	15.23	
ANFITEATRO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	EXPONER	14.36	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

ZONA DE SERVICIO MEDICO

Tabla 26 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de servicio medico

ZONA DE SERVICIO MEDICO					
AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
HALL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	623.30
TOPICO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECUPERACION	15	
CONSULTORIO MEDICO	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECUPERACION	15	
ASESORIA JURIDICA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ASESORAR	15	
CONSULTORIO PSICOLOGICO	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECUPERACION	15	
CUARTO DE LIMPIEZA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	
SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
SALA DE ESPERA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ESPERAR	18	
OFICINA DE RECEPCION	1	ADMINISTRATIVO	ALAMCENAJE DE DOCUMENTOS	7	
RECEPCION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR	16	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

ÁREAS COMUNES

Tabla 27 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo Áreas comunes

AREAS COMUNES					
AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	1.246,59
SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
HALL	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
COMEDOR	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	COMER	515.5	
COCINA	2	ADMINISTRATIVO	COCINAR	20	
CAFETERIA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	COMER	415.5	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

ZONA EDUCATIVA

Tabla 28 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona educativa

ZONA EDUCATIVA					
AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	1852.60
SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
HALL	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
TALLER DE COCINA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
TALLER DE SECRETARIADO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
TALLER DE COSMETOLOGIA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
TALLER DE MUSICA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
TALLER DE PINTURA Y DIBUJO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
TALLER DE ARTESANIA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

ZONA DE ENTRETENIMIENTO Y RELAJACION

Tabla 29 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de entretenimiento y relajación

ZONA DE ENTRETENIMIENTO Y RELAJACION					
AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	1882.39
SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
AREA DE RELAJACION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RELAJARSE	620.3	
HALL	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	12	
AREA DE JUEGOS	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ENTRETENERSE	700.2	
AREA DE ENTRETENIMIENTO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ENTRETENERSE	560.3	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

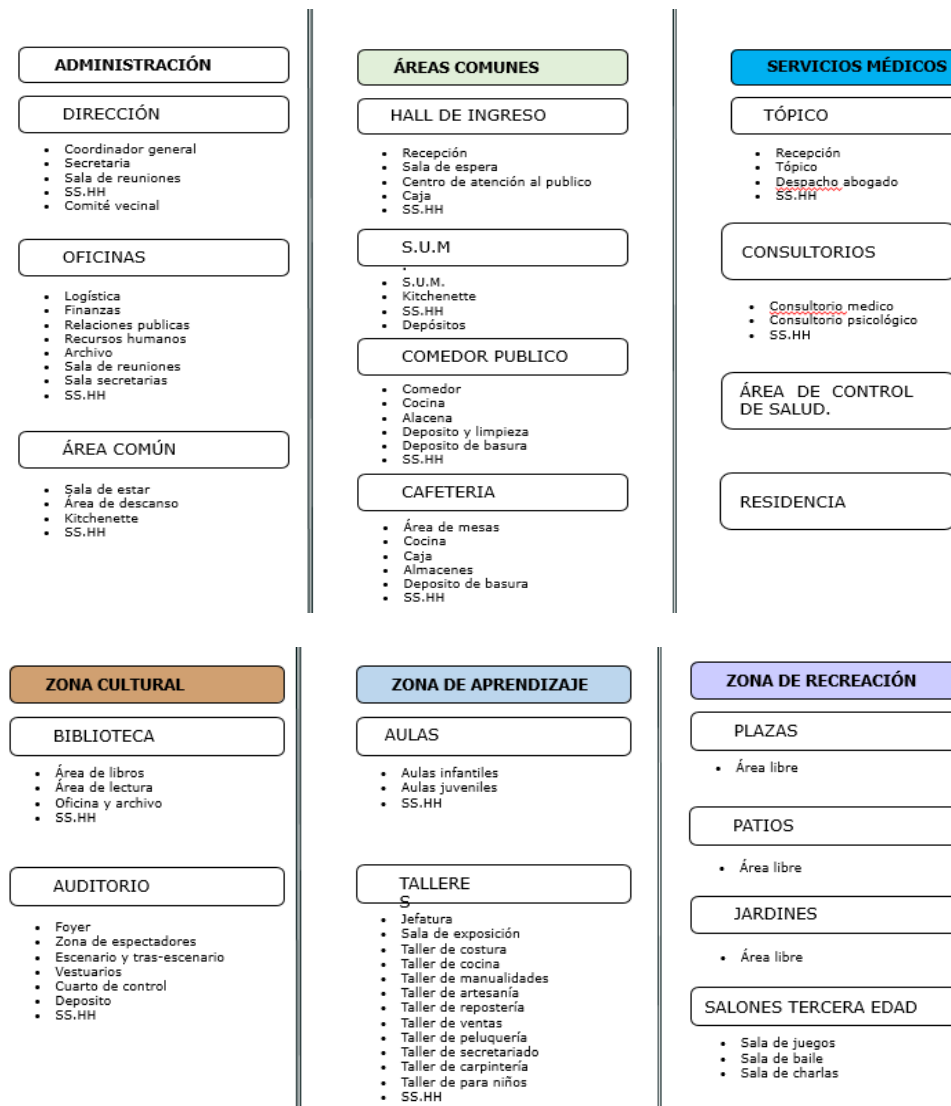
ZONA DE RESIDENCIA

Tabla 30 Cuadro de programación cualitativo y cuantitativo zona de residencia

ZONA DE RESIDENCIA					
AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	4097.76
SS.HH	35	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
HALL	2	ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
DORMITORIO	40	ADMINISTRATIVO	DORMIR	27.703	
COCINA	2	ADMINISTRATIVO	COCINAR	15.985	
LAVANDERIA	2	ADMINISTRATIVO	LAVAR	16.15	
OFICINA	2	ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR INGRESOS	19.826	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 68 Cuadro de programación cualitativo



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.7.1.2 Cuadro de programación

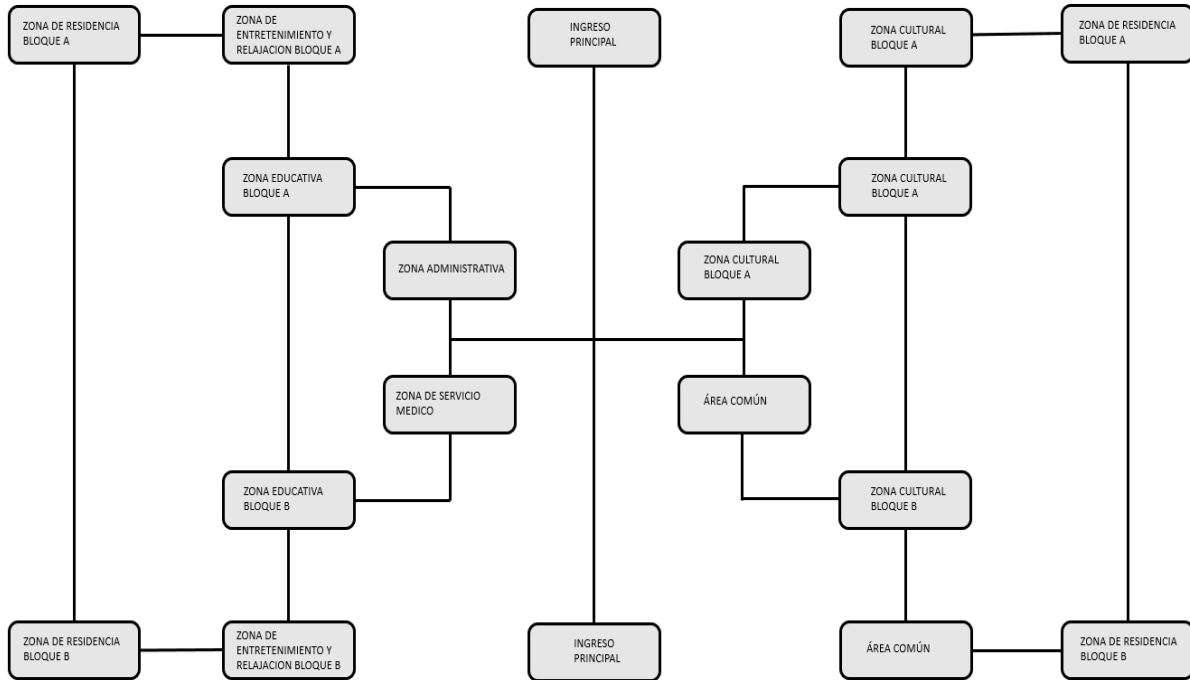
Tabla 31 Cuadro de programación

ZONA	AREAS	ESPACIOS	USUARIO	ACTIVIDAD	AREA m2	AREA TOTAL
ADMINISTRACION	RECEPCION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR	16.31	751.06
	SALA DE ESPERA		PUBLICO ADMINISTRATIVO	ESPERAR	18.19	
	COORDINADOR GENERAL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	CONTROLAR EL CENTRO	12.32	
	CUARTO DE LIMPIEZA	1	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	
	KITCHENETTE	1	ADMINISTRATIVO	ALIMENTACION DE LOS EMPLEADOS	20.19	
	OFICINA DE FINANZAS	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	REUNIR DATOS FINANCIEROS	20.29	
	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	REUNIR DATOS	19.85	
	OFICINA DEL DIRECTOR	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	CONTROLADOR DE OFICINAS	18.1	
	SALA DE REUNIONES	1	ADMINISTRATIVO	REUNION DE EMPLEADOS	19.826	
SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9		
CULTURAL	RECEPCION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR	16.45	3115.92
	SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
	BIBLIOTECA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	LEER	40.89	
	BIBLIOTECA INFANTIL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	LEER	40.59	
	AREA DE LOCKERS	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	GUARDAR	12.85	
	HALL	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
	SALON DE EXPOSICIONES	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	EXPONER	42.45	
	AULA DE COMPUTACION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INFORMATICA	15.23	
	AREA DE LECTURA INDIVIDUAL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	LEER	15.23	
	ANFITEATRO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	EXPONER	14.36	
SERVICIO MEDICO	HALL	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	623.30
	TOPICO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECUPERACION	15	
	CONSULTORIO MEDICO	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECUPERACION	15	
	ASESORIA JURIDICA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ASESORAR	15	
	CONSULTORIO PSICOLOGICO	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECUPERACION	15	
	CUARTO DE LIMPIEZA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	
	SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
	SALA DE ESPERA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ESPERAR	18	
	OFICINA DE RECEPCION	1	ADMINISTRATIVO	ALAMCENAJE DE DOCUMENTOS	7	
RECEPCION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR	16		
AREA COMUN	CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	1246.59
	SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
	HALL	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
	COMEDOR	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	COMER	515.5	
	COCINA	2	ADMINISTRATIVO	COCINAR	20	
AREA EDUCATIVA	CAFETERIA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	COMER	415.5	1852.60
	CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	
	SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
	HALL	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
	TALLER DE COCINA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
	TALLER DE SECRETARIADO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
	TALLER DE COSMETOLOGIA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
	TALLER DE MUSICA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
	TALLER DE PINTURA Y DIBUJO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2	
TALLER DE ARTESANIA	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	APRENDER	43.2		
ENTRETENIMIENTO Y RELAJACION	CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	1882.39
	SS.HH	3	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
	AREA DE RELAJACION	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	RELAJARSE	620.3	
	HALL	2	PUBLICO ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	12	
	AREA DE JUEGOS	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ENTRETENERSE	700.2	
	AREA DE ENTRETENIMIENTO	1	PUBLICO ADMINISTRATIVO	ENTRETENERSE	560.3	
RESIDENCIA	CUARTO DE LIMPIEZA	2	ADMINISTRATIVO	ALMACEN DE IMPLEMENTOS	15.5	4097.76
	SS.HH	35	PUBLICO ADMINISTRATIVO	SATISFACER NECES. FISIO.	24.9	
	HALL	2	ADMINISTRATIVO	INGRESAR Y/O ESPERAR	61.6	
	DORMITORIO	40	ADMINISTRATIVO	DORMIR	27.703	
	COCINA	2	ADMINISTRATIVO	COCINAR	15.985	
	LAVANDERIA	2	ADMINISTRATIVO	LAVAR	16.15	
	OFICINA	2	ADMINISTRATIVO	RECEPCIONAR INGRESOS	19.826	
EXTERIOR	ESTACIONAMIENTO	1	PUBLICO	ESTACIONARSE	560.3	1246.59
	PLAZAS	2	PUBLICO	ESPERAR	515.5	
	AREAS DE DESCANSO	3	PUBLICO	DESCANSAR	615.5	
					TOTAL	9207.09

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.8 Relaciones espaciales y funcionales

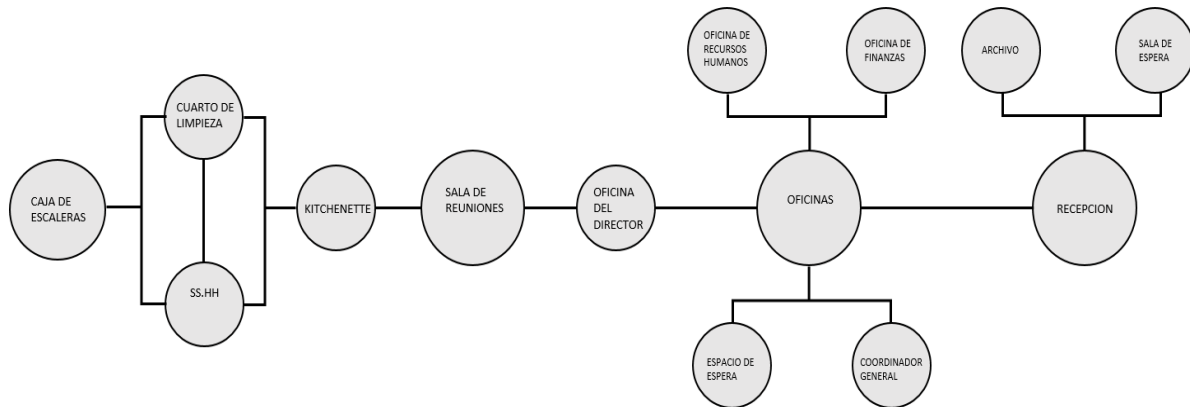
FIGURA 69 Relaciones espaciales zona general



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona administrativa primer nivel

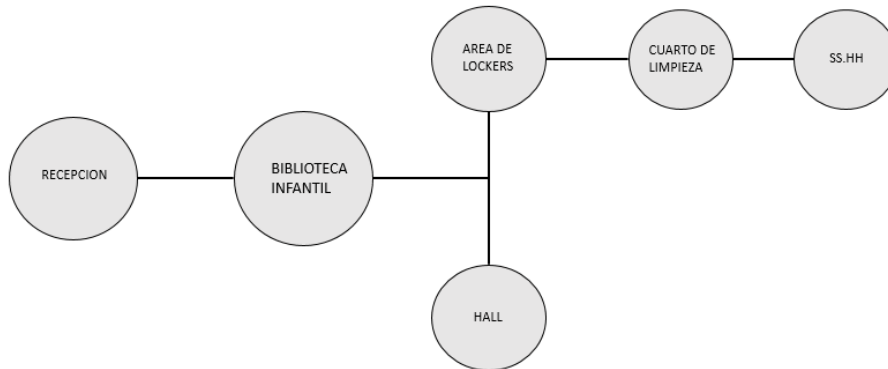
FIGURA 70 Relaciones espaciales zona administrativa



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona cultural bloque A primer nivel

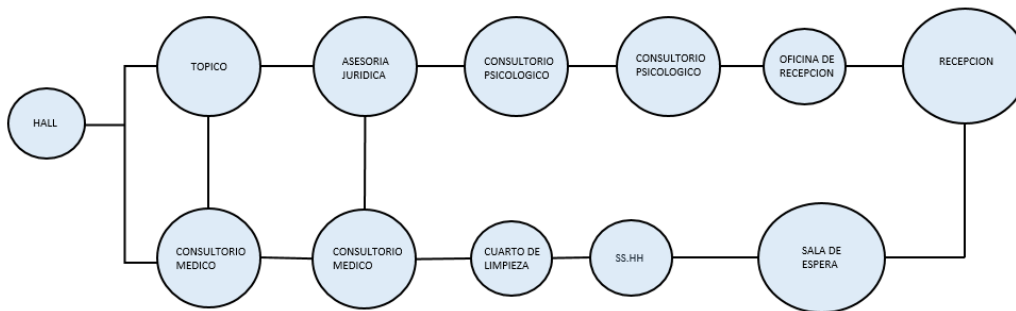
FIGURA 71 Relaciones espaciales zona cultural bloque A primer nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona de servicio médico primer nivel

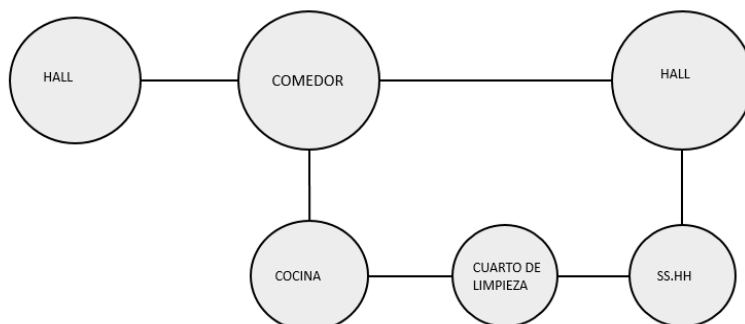
FIGURA 72 Relaciones espaciales zona de servicio médico primer nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Área común primer nivel

FIGURA 73 Relaciones espaciales Área común primer nivel

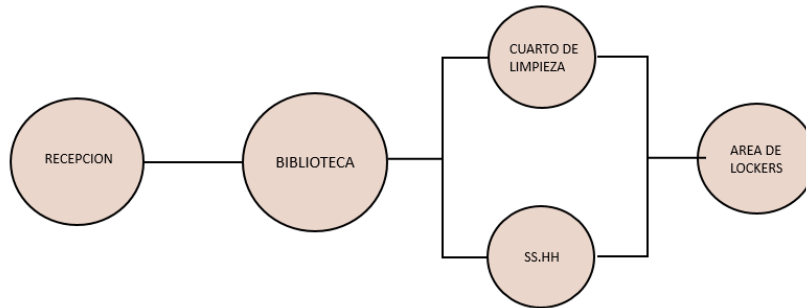


Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona general primer nivel

Zona cultural bloque A segundo nivel

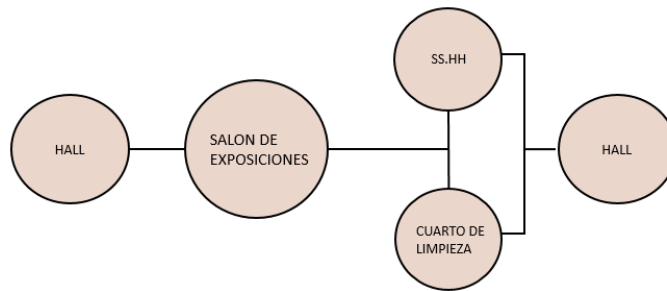
FIGURA 77 Relaciones espaciales zona cultural bloque A segundo nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona cultural bloque B segundo nivel

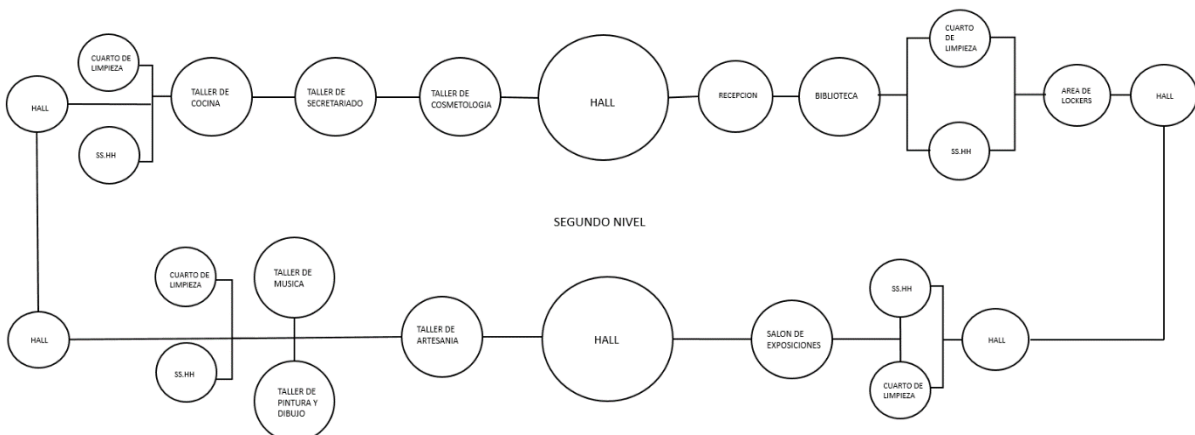
FIGURA 78 Relaciones espaciales zona cultural bloque B segundo nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona general segundo nivel

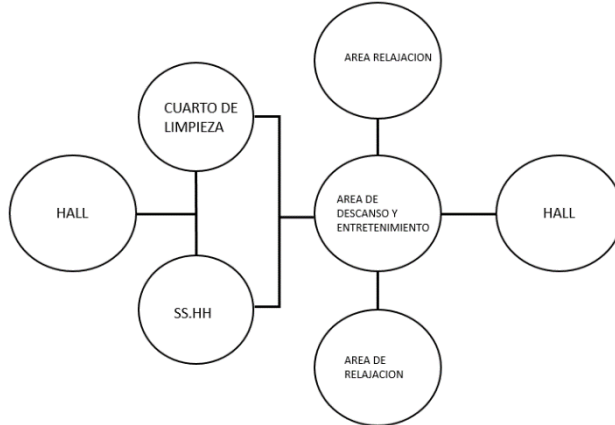
FIGURA 79 Relaciones espaciales zona general tercer nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona de entretenimiento y relajación bloque A tercer nivel

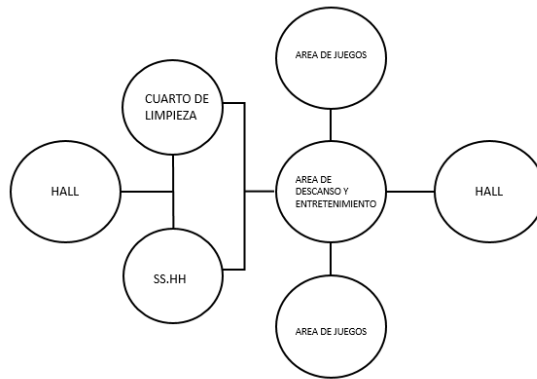
FIGURA 80 Relaciones espaciales zona de entretenimiento y relajación bloque A



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona de entretenimiento y relajación bloque B tercer nivel

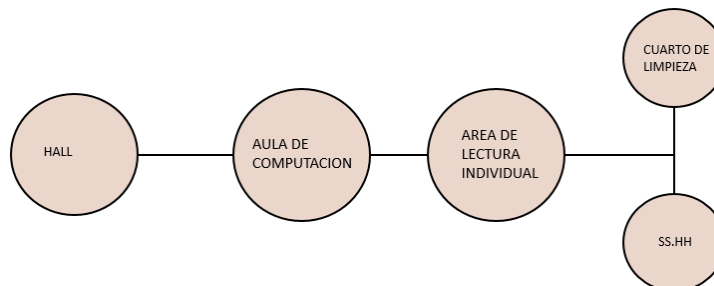
FIGURA 81 Relaciones espaciales zona de entretenimiento y relajación bloque B



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona cultural bloque A tercer nivel

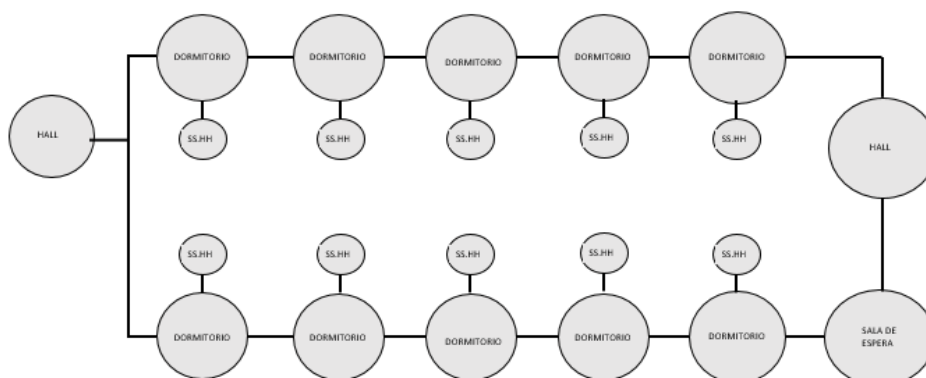
FIGURA 82 Relaciones espaciales zona cultural bloque A tercer nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona de residencia bloque A cuarto nivel

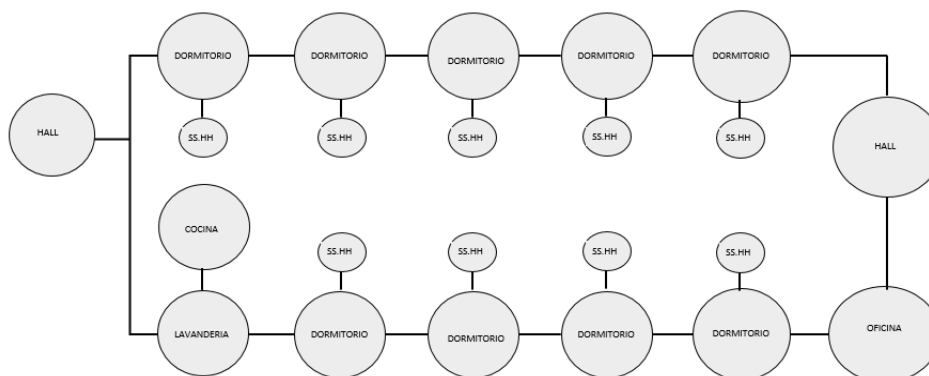
FIGURA 85 Relaciones espaciales zona de residencia bloque A cuarto nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona de residencia bloque A cuarto nivel

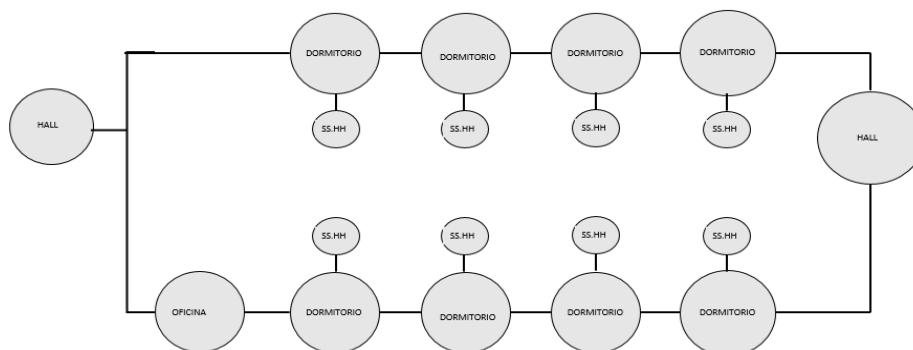
FIGURA 86 Relaciones espaciales zona de residencia bloque A cuarto nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona de residencia bloque B cuarto nivel

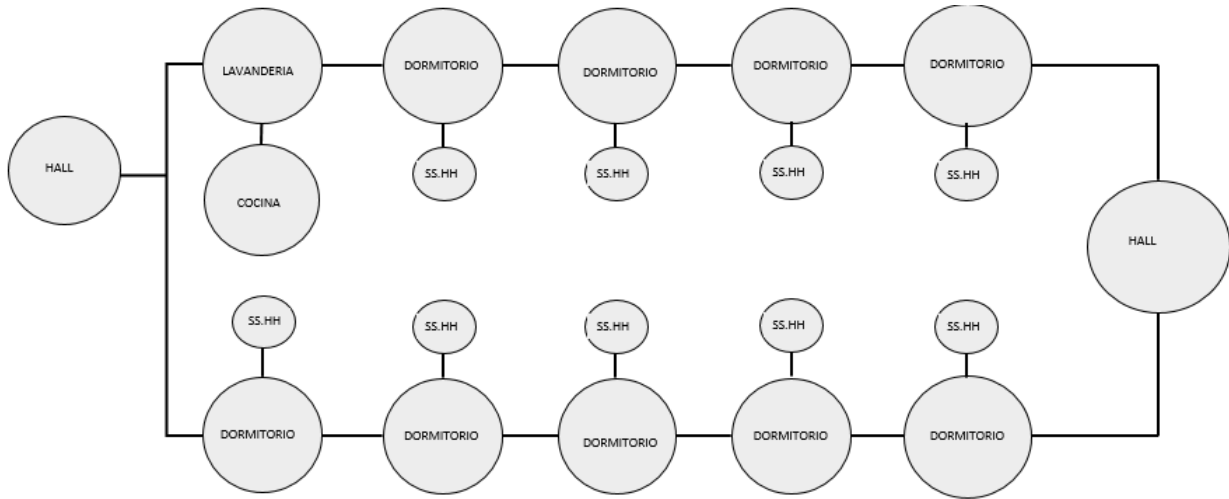
FIGURA 87 Relaciones espaciales zona de residencia bloque B cuarto nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona de residencia bloque B cuarto nivel

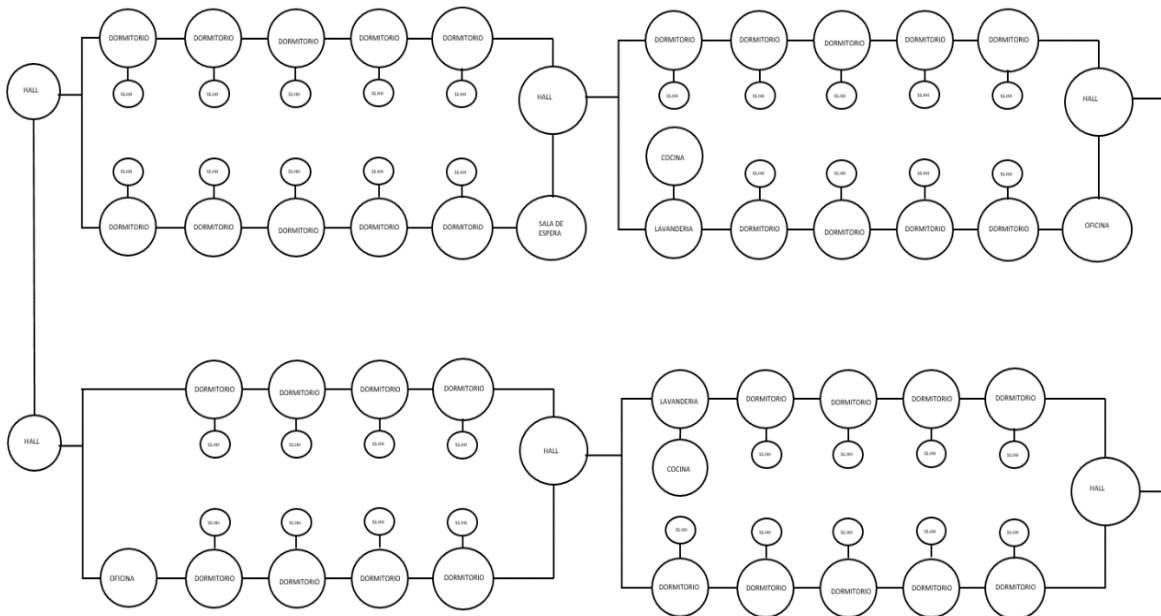
FIGURA 88 Relaciones espaciales zona de residencia bloque B cuarto nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zona general cuarto nivel

FIGURA 89 Relaciones espaciales zona general cuarto nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

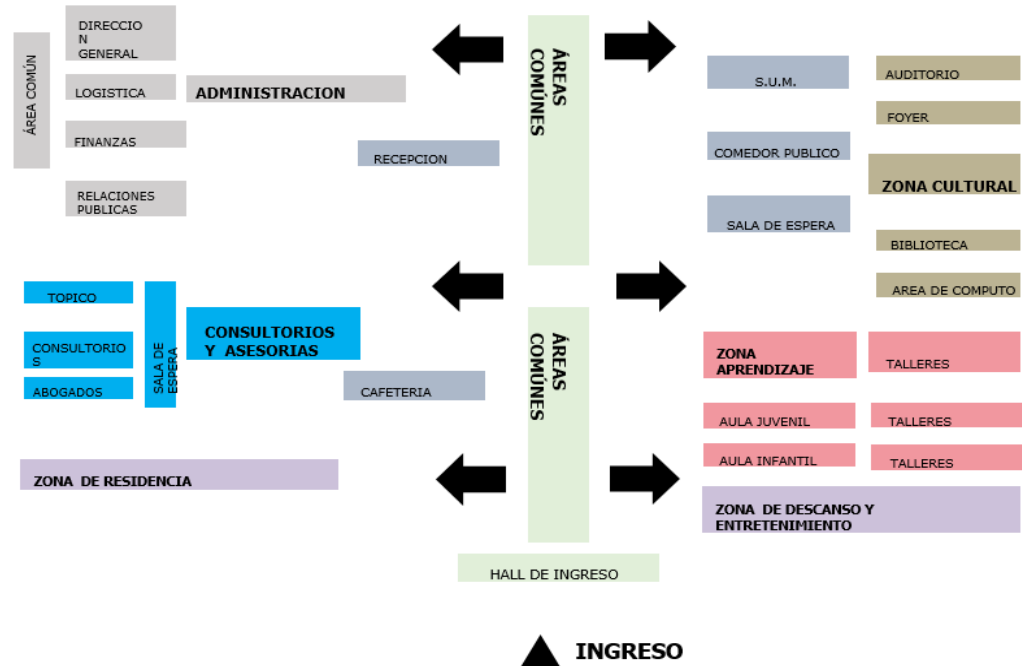
8.9 Zonificación general

FIGURA 90 Zonificación general



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 91 Esquema de zonificación

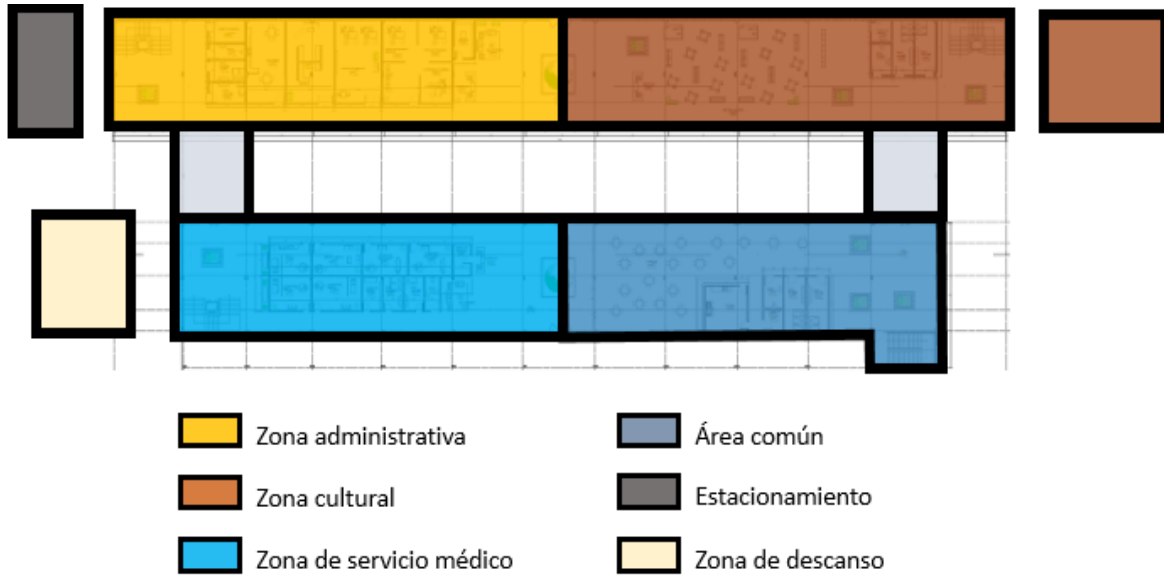


Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.9.1 Zonificación por niveles

Zonificación primer nivel

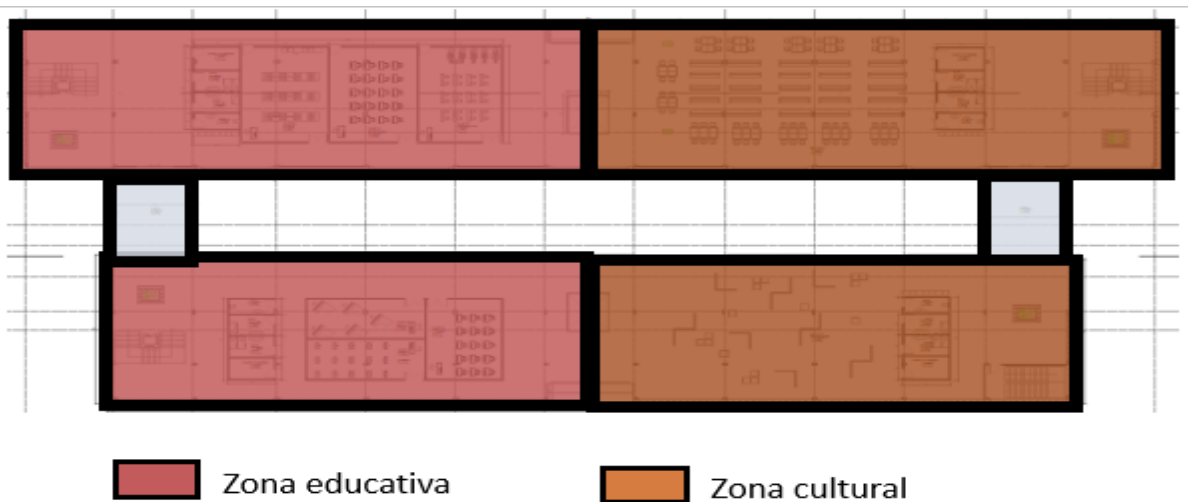
FIGURA 92 Zonificación primer nivel



Fuente: (Elaboración Propia , 2024)

Zonificación segundo nivel

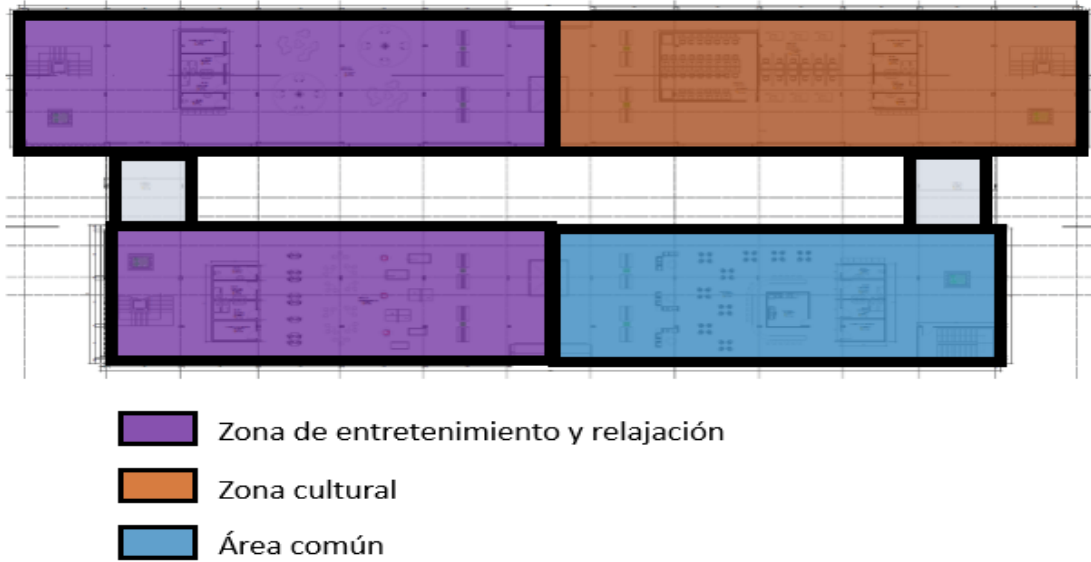
FIGURA 93 Zonificación segundo nivel



Fuente: (Elaboración Propia , 2024)

Zonificación tercer nivel

FIGURA 94 Zonificación tercer nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

Zonificación cuarto nivel

FIGURA 95 Zonificación cuarto nivel



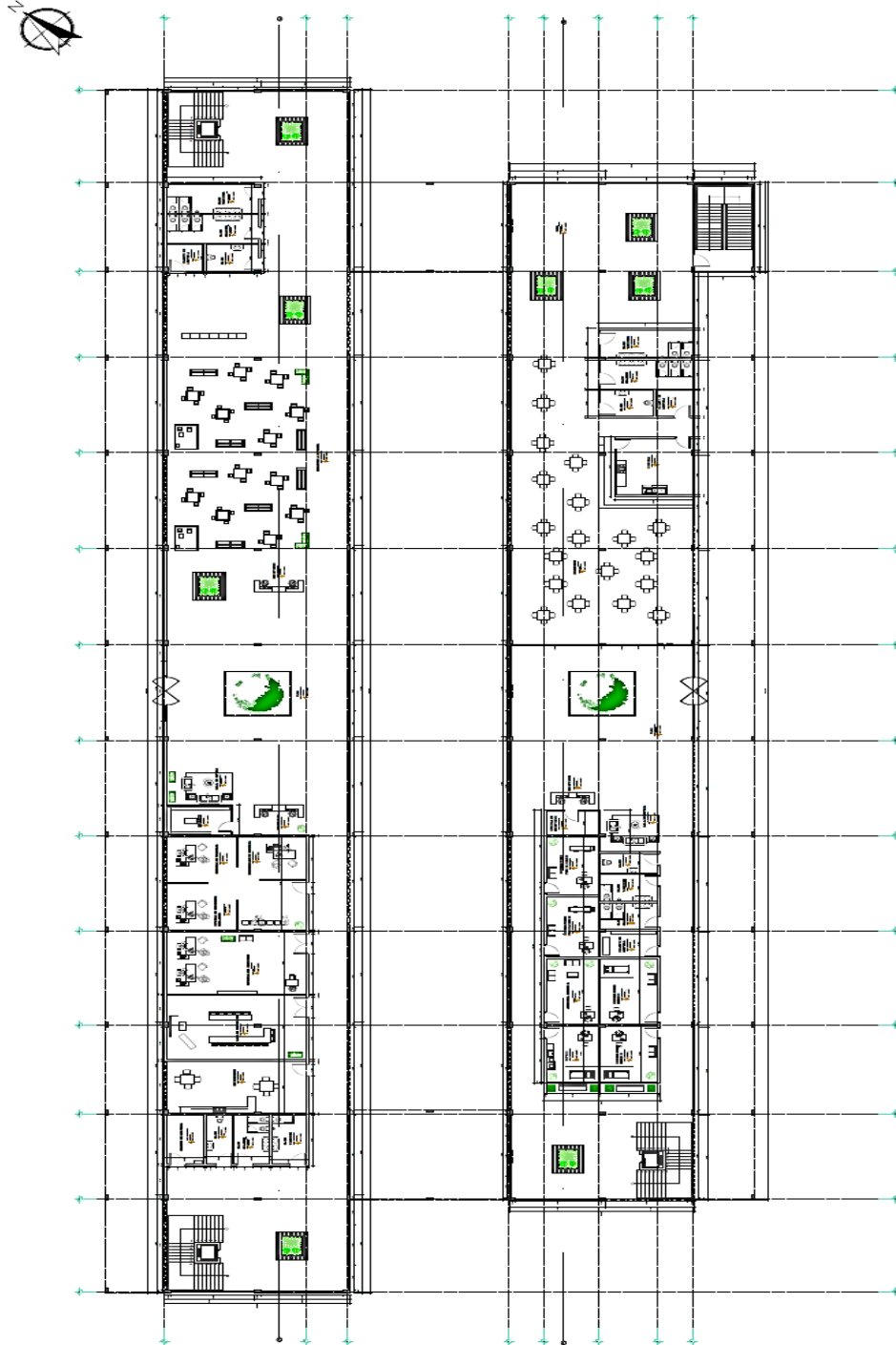
Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10 Planimetría Arquitectónica

8.10.1 Plantas arquitectónicas

8.10.1.1 Planta Primer Nivel

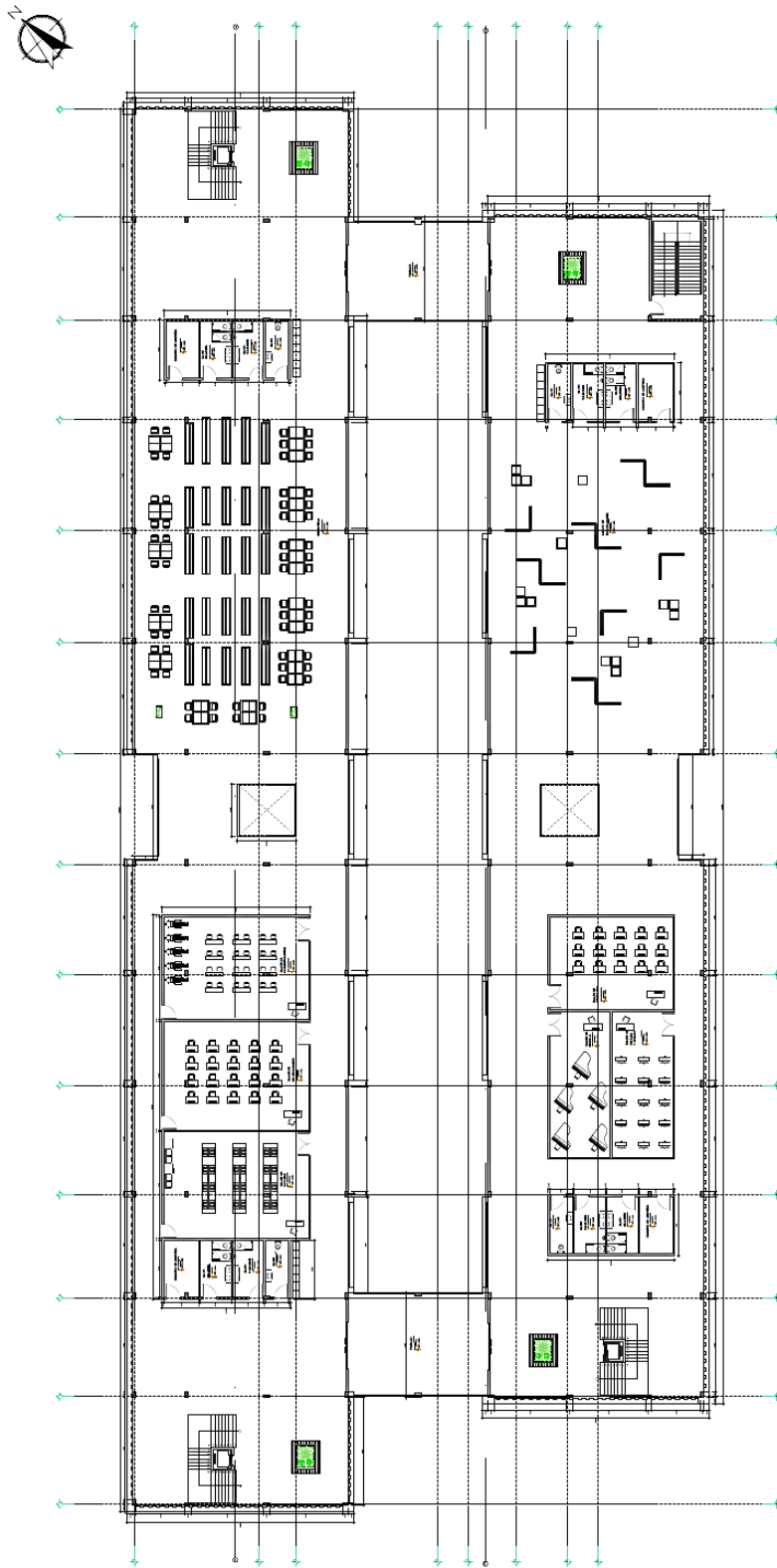
FIGURA 96 Planta Primer Nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.1.2 *Planta Segundo Nivel*

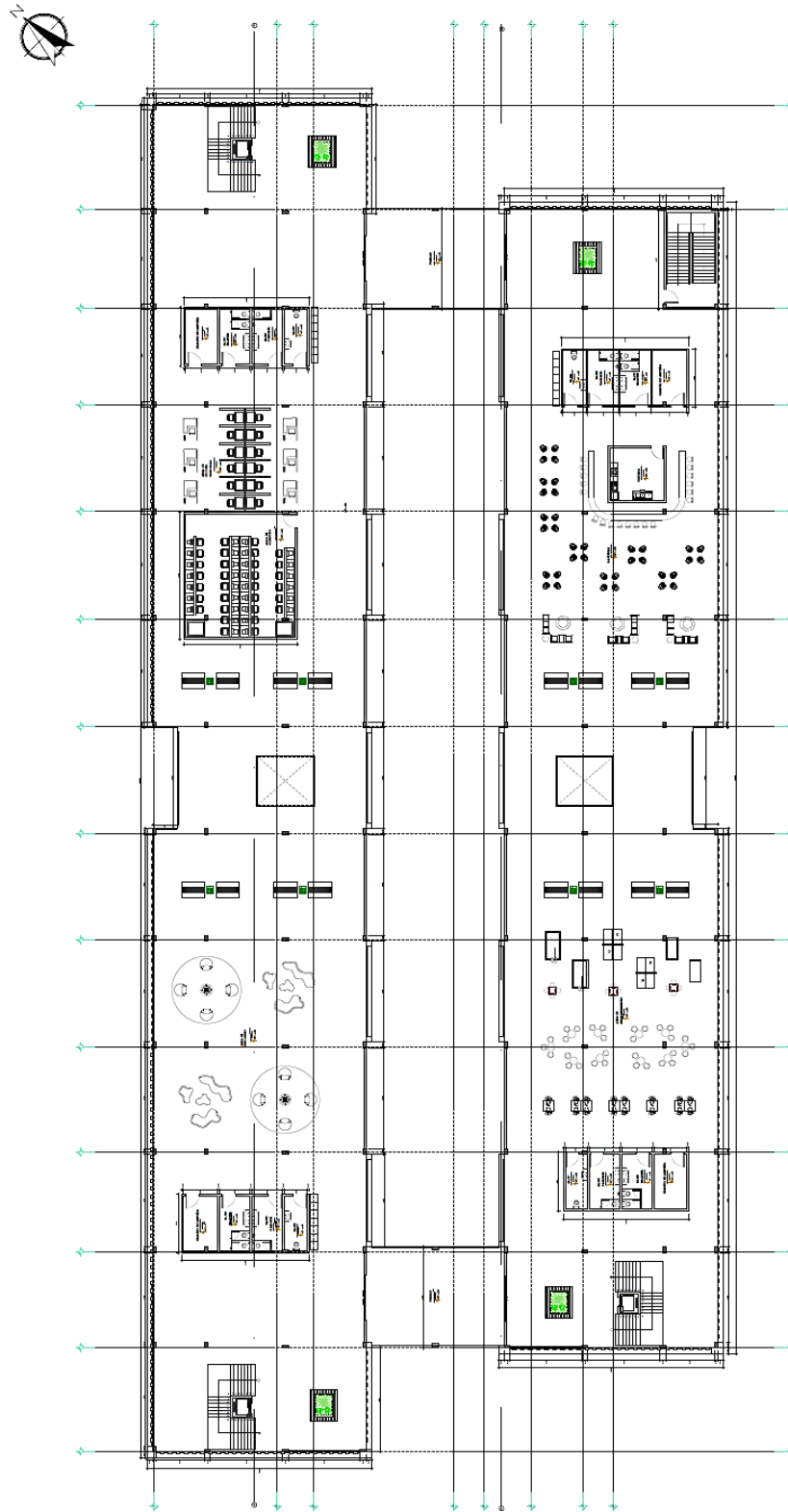
FIGURA 97 *Planta Segundo Nivel*



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.1.3 *Planta Tercer Nivel*

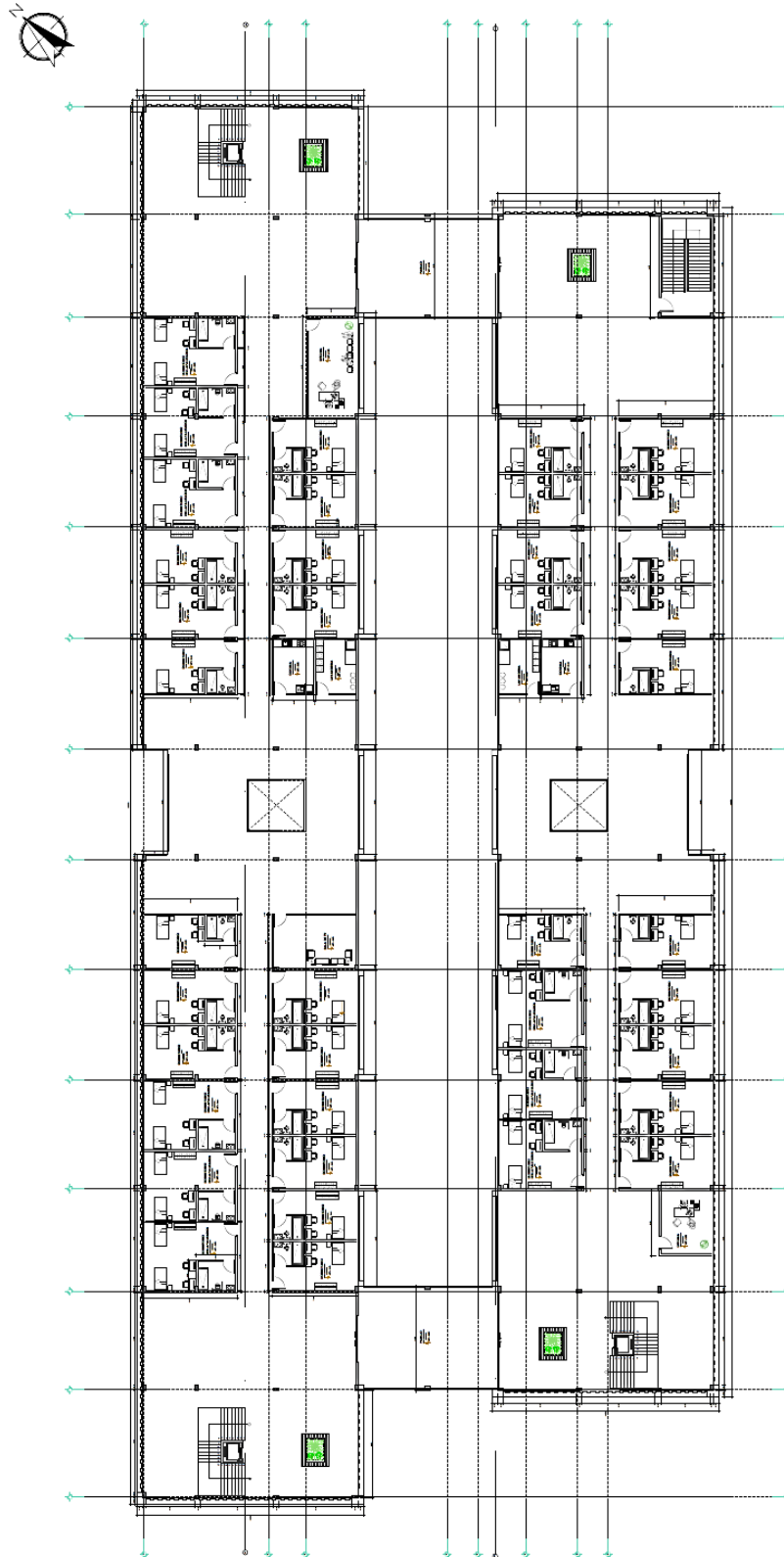
FIGURA 98 Planta Tercer Nivel



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.1.4 *Planta Cuarto Nivel*

FIGURA 99 *Planta Cuarto Nivel*



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.1.5 Plano de Cubierta Arquitectónica

FIGURA 100 Plano de Cubierta Arquitectónica

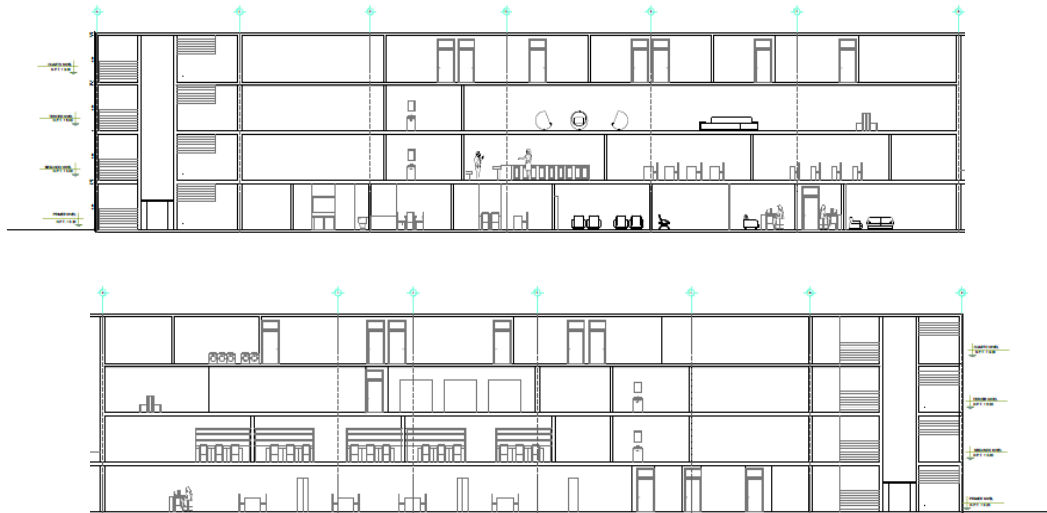


Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.2 Cortes y Elevaciones

8.10.2.1 Corte A-A

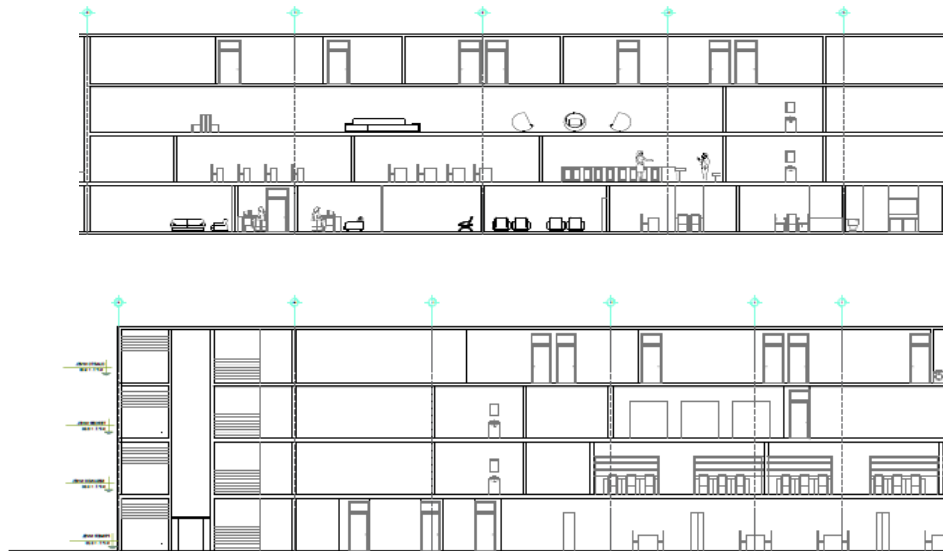
FIGURA 101 Corte A-A



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.2.2 Corte B-B

FIGURA 102 Corte B-B



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.2.3 *Elevación Frontal*

FIGURA 103 Elevación Frontal



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.2.4 *Elevación Lateral*

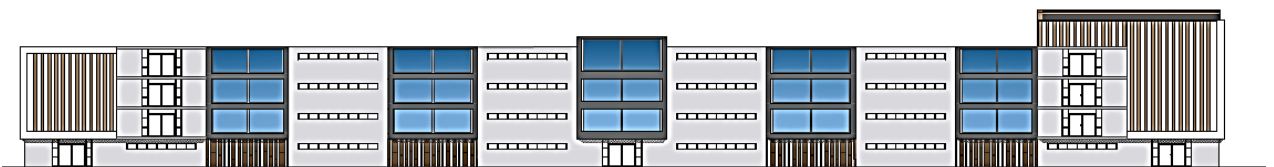
FIGURA 104 Elevación Lateral



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.10.2.5 *Elevación Intermedia*

FIGURA 105 Elevación Intermedia



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.11 Visualizaciones Arquitectónicas

8.11.1 Vista General del Proyecto

FIGURA 106 Vista General del Proyecto 01



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 107 Vista General del Proyecto 02



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

8.11.2 Proyección de Fachadas

FIGURA 108 Proyección de Fachada Principal



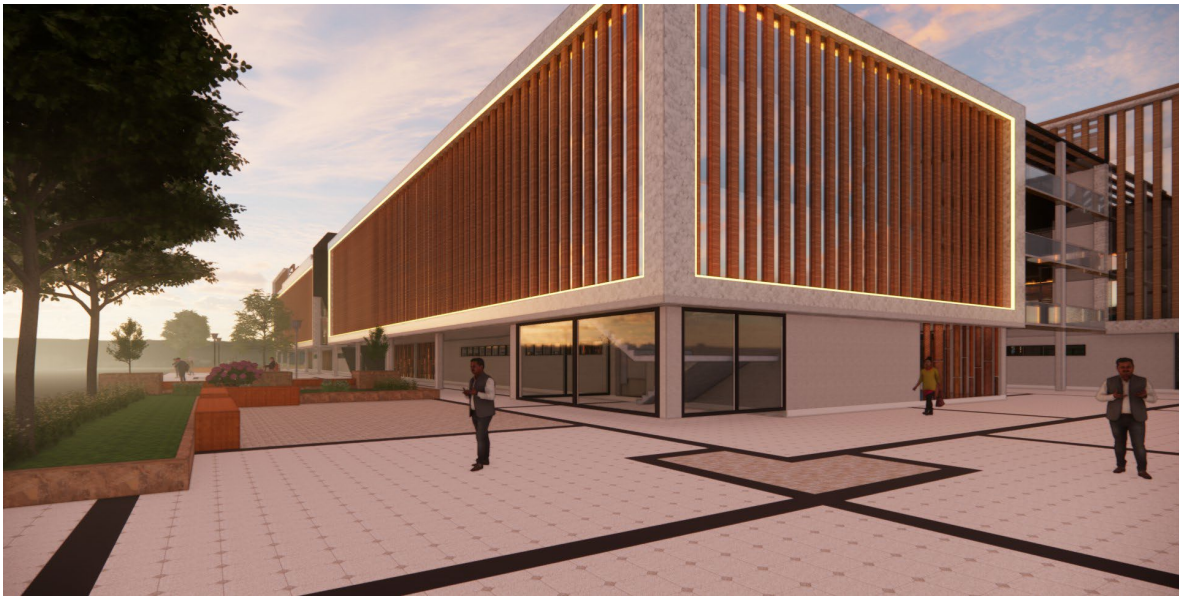
Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 109 Proyección de Fachada Posterior



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 110 Proyección de Fachada Lateral 01



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 111 Proyección de Fachada Lateral 02



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 112 Proyección de Fachada Intermedia 01



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

FIGURA 113 Proyección de Fachada Intermedia 02



Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)



CONCLUSIONES

En conclusión, este proyecto busca demostrar que la arquitectura puede y debe desempeñar un papel crucial en la recuperación de personas con adicciones, ofreciendo soluciones de diseño que contribuyan significativamente a mejorar la calidad de vida de los pacientes y en última instancia a la salud pública de la comunidad.

Se tendrá un enfoque arquitectónico que pueda proporcionar un ambiente terapéutico que favorezca la recuperación, promoviendo la tranquilidad, la reflexión y la conexión con la naturaleza. La incorporación de elementos naturales, espacios abiertos y luz natural no solo mejora la experiencia de los pacientes, sino que también puede acelerar su proceso de recuperación.

Este proyecto del centro de rehabilitación no solo es innovador y efectivo, sino también sostenible y viable a largo plazo, además de llenar un vacío crítico en la infraestructura de salud de Juliaca, este proyecto aspira a establecer un modelo replicable de diseño arquitectónico para centros de rehabilitación en otras regiones afectadas por problemas de drogodependencia. Al demostrar la efectividad de un diseño centrado en el bienestar integral de los pacientes, se espera que este modelo pueda ser adaptado y adoptado en diferentes contextos, contribuyendo a mejorar las respuestas de salud pública frente a las adicciones en diversas comunidades.

El éxito de este proyecto podría influir en políticas de salud pública y en la forma en que se diseñan los centros de rehabilitación en el futuro. La creación de entornos que promuevan la recuperación y el bienestar integral de los pacientes no solo beneficia a los individuos que reciben tratamiento, sino que también fortalece a la comunidad en su conjunto al reducir la carga de las adicciones y mejorar la cohesión social.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Organización Mundial de la Salud . (1994). *Glosario de términos*. España : MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO CENTRO DE PUBLICACIONES.

A B C NEWS. (13 de JULIO de 2014). *Pilbara Alcohol and Drug Services*. Obtenido de <https://www.abc.net.au/news/2014-07-13/pilbara-drug-and-alcohol-rehabilitation-facility-to-open/5590934>

Álbum Fotográfico PDU-Juliaca. (2016). *Imágenes referenciales del PDU*. Juliaca.

American Psychiatric Association (APA). (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5)*. Obtenido de <https://www.psychiatry.org/>

American Society of Addiction Medicine (ASAM). (2011). *The ASAM Criteria: Treatment Criteria for Addictive, Substance-Related, and Co-Occurring Conditions*. Obtenido de <https://www.asam.org/>

Andina. (19 de octubre de 2019). *Agencia Peruana de Noticias* . Obtenido de Andina: <https://andina.pe/agencia/noticia-un-21-estudiantes-secundaria-puno-y-juliaca-acudio-a-tratamiento-problemas-drogas-199500.aspx>

Animales y Vegetales del Perú. (s.f.). *Animales y Vegetales del Perú*. Obtenido de <http://www.tourparquenacionallauca.com>

Caicedo, A. (agosto de 2019). *INTEGRACIÓN COMUNITARIA EN CORRESPONDENCIA CON LA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN BÚSQUEDA DE LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL*. Obtenido de <https://media.neliti.com/media/publications/438344-integraci%C3%B3n-comunitaria-en-correspondenc-e85384a0.pdf>



- Centro de rehabilitación Portal De Esperanza . (2021). *Centro de rehabilitación Portal De Esperanza* . Obtenido de <https://recovery.com/portal-de-esperanza-lima-peru/>
- Centro Takiwasi. (2020). *Tratamiento de adicciones en Perú, retiros/dietas con plantas maestras en la selva amazónica, investigación de medicinas tradicionales amazónicas*. Obtenido de <https://takiwasi.com/index.php>
- Congreso de la República del Perú. (2011).
- Correo. (6 de diciembre de 2011). *correo* . Obtenido de <https://diariocorreo.pe/peru/juliaca-estudio-revela-que-el-70-de-adolescentes-consume-alcohol-508461/>
- DEVIDA. (2019). *Estudio Nacional sobre Prevención y*. Obtenido de http://sisco.copolad.eu/web/uploads/documentos/Estudio_Nacional_sobre_Prevencion_y_Consumo_de_Drogas_en_Estudiantes_de_Secundaria_2017.pdf
- Duarte Aznar Arquitectos, SCP. (1998). *Centro de Atención a las Adicciones CADIC*. Obtenido de <http://www.duarteaznar.com/proyectos/cadic-centro-de-atencion-a-las-adicciones>
- El Peruano. (19 de mayo de 2023). *EsSalud Juliaca*. Obtenido de <https://www.elperuano.pe/noticia/213125-essalud-juliaca-repotencia-centro-quirurgico-con-inauguracion-de-cuarta-sala-de-operaciones>
- Elaboracion Propia . (2024). propia. propia.
- Elizondo, A. y. (2017). "El Espacio Físico y la Mente: Reflexión sobre la Neuroarquitectura". *Revista de la Facultad de Arquitectura, Universidad Autónoma de Nuevo León*, 41.
- Equipo de Enciclopedia Significados. (s.f.). *Enciclopedia Significados*. Obtenido de Psicología del color: <https://www.significados.com/psicologia-de-los-colores/>



Equipo Técnico de la DSM. (2016). *RED DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL INTEGRADA A LOS SERVICIOS DE SALUD GENERAL*. Obtenido de <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3615.pdf>

Equipo Técnico PDU Juliaca. (2016). *Plano base*. Juliaca.

Estudio Zonas de Vida OT - ZEE. (2015). Puno.

Evaluación de los Recursos Hídricos en las cuencas de los ríos . (2007). *Distribución de precipitación mensual*. Cabanillas y Lampa.

Fromm, E. S. (1992). *Fromm Concept of Biophilia, Journal of the American Academy of Psychoanalysis*. Obtenido de https://www.fromm-gesellschaft.eu/images/pdf-Dateien/Eckardt_M_H_1994.pdf

Frutos Vázquez, B. (2019). *Arquitectura y Medioambiente. Arquitectura Sostenible*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10261/210908>

Godoy, F. (16 de octubre de 2018). *Arquitectura biofílica: ¿El diseño del futuro?* Obtenido de Ladera Sur: <https://laderasur.com/articulo/arquitectura-biofílica-el-diseno-del-futuro/>

GUADALAJARA, M. D. (2011). *Reglamento para los centros de tratamiento y rehabilitación de personas con problemas de drogadicción y alcoholismo del municipio de Guadalajara*. Guadalajara: Ejemplar 1 Segunda Sección de la Gaceta Municipal.

Guimón, J. (1 de marzo de 2006). *La evolución del concepto de comunidad terapéutica*. Obtenido de <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/la-evolucion-del-concepto-de-comunidad-terapeutica>



- Haydeé, M. H. (2017). *Ergonomía & Accesibilidad: Avances de la estandarización en el diseño del espacio arquitectónico en Latinoamérica*. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Sandra-H-Herrera/publication/328315779_Ergonomia_Accesibilidad_Avances_de_la_estandarizacion_en_el_diseno_del_espacio_arquitectonico_en_Latinoamerica/links/5bc621ff92851cae21a85594/Ergonomia-Accesibilidad-Avances-de-la
- INEI - Censos Nacionales: XI de Población y VI de Vivienda. (2007). *SISTEMA DE SERVICIOS BASICOS*. Juliaca.
- INEI DATACRIM. (s.f.). *Sistema Integrado de Estadísticas de la Criminalidad y Seguridad Ciudadana*. Obtenido de <https://datacrim.inei.gob.pe/panel/mapa>
- Información estadística del Ministerio de Educación del año académico . (2015). *INVENTARIO DE EQUIPAMIENTOS EDUCATIVOS DE NIVEL BÁSICO Y SUPERIOR*. Obtenido de <https://www.gob.pe/minedu>
- Instituto Mexicano de la Juventud. (20 de marzo de 2018). *gobierno de mexico* . Obtenido de <https://www.gob.mx/imjuve/articulos/conoce-las-diferencias-entre-uso-abuso-y-dependencia-de-sustancias-psicoactivas#:~:text=DEPENDENCIA%3A%20Cuando%20no%20se%20puede,de%20conseguir%E2%80%93conseguir>.
- JONES, M. (1952). *SOCIAL PSYCHIATRY*. TAVISTOCK PUBLICATIONS LIMITED.
- Malenka, E. J. (2004). En E. J. Malenka, *The Addicted Brain. Scientific American Vol 290* (págs. 78-85).
- Ministerio de Salud - Redes San Román. (s.f.). *ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN LA CIUDAD DE JULIACA Y CENTROS POBLADOS*. Juliaca.



Ministerio de salud. (1 de enero de 1992). *Ley de Organización y Funciones y su Reglamento*. Obtenido de

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/392107/Ley_de_organizaci%C3%B3n_y_funciones_y_su_reglamento__Decreto_Legislativo__N%C2%BA_584__Decreto_Supremo_N%C2%BA_002-92-SA20191017-26355-125sbvn.pdf?v=1571344301

Ministerio de Salud. (4 de junio de 2012). *LEY N° 29765*. Obtenido de

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/270902/242004_DS_N_C2_B0_006-2012-SA.PDF20190110-18386-2ird9f.PDF

Ministerio de Salud. (2015). *Norma Técnica De Salud N°113*. Obtenido de Infraestructura

Y Equipamiento De Los Establecimientos De Salud Del Primer Nivel De Atención:

[https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/NTS%20113-](https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/NTS%20113-MINSA-DGIEM-V.01%20INFRAESTRUCTURA%20Y%20EQUIPAMIENTO%20DE%20LOS%20EEESS%20DEL%20PRIMER%20NIVEL%20DE%20ATENCIÓN.pdf)

[MINSA-DGIEM-](https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/NTS%20113-MINSA-DGIEM-V.01%20INFRAESTRUCTURA%20Y%20EQUIPAMIENTO%20DE%20LOS%20EEESS%20DEL%20PRIMER%20NIVEL%20DE%20ATENCIÓN.pdf)

[V.01%20INFRAESTRUCTURA%20Y%20EQUIPAMIENTO%20DE%20LOS%20EEESS%20DEL%20PRIMER%20NIVEL%20DE%20ATENCIÓN.pdf](https://www.saludarequipa.gob.pe/desa/archivos/Normas_Legales/NTS%20113-MINSA-DGIEM-V.01%20INFRAESTRUCTURA%20Y%20EQUIPAMIENTO%20DE%20LOS%20EEESS%20DEL%20PRIMER%20NIVEL%20DE%20ATENCIÓN.pdf)

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ECUADOR. (2012). *REGLAMENTO PARA LA REGULACIÓN DE LOS CENTROS DE. ECUADOR*.

National Institute on Drug Abuse (NIDA). (2020). *Principles of Drug Addiction Treatment:*

A Research-Based Guide. Obtenido de <https://nida.nih.gov/>

Newman, O. (1972). *Defensible Space: Crime Prevention through Urban Design*.

Olivares, J. L. (7 de septiembre de 2011). *Laciudadenlahistoria*. Obtenido de Arquitectura

Sensorial: <https://laciudadenlahistoria.wordpress.com/2011/09/07/arquitectura-sensorial/>



Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2020).

World History Encyclopedia. Obtenido de <https://www.worldhistory.org/search/?q=espacios+publicos#gsc.tab=0&gsc.q=espacios%20publicos&gsc.page=1>

Organización Mundial De La Salud. (2004). *Organización Mundial De La Salud.* Obtenido

de Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/42865/924359124X.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Mundial de la Salud. (2008). La definición de salud de la Organización

Mundial de la Salud . *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación y la interdisciplinariedad*, 96.

Organización Mundial De La Salud. (2013 - 2020). *Plan De Accion Sobre Salud Mental.*

Obtenido de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf?sequence=1

PDU. (2016). *TIPOS DE OCUPACIÓN DE LA CIUDAD DE JULIACA.* Juliaca.

PDU Juliaca . (2016). *Juliaca: Crecimiento y Evolución Urbana.* Juliaca.

PDU JULIACA. (2016). *Uso de Suelo.* Juliaca.

Perez, D. (1 de abril de 2008). *Intervención social.* Obtenido de Tesis en la Maestría de

Psicología: <http://movil.eluniversal.com.mx/notas/416331.html>.

Plan Maestro de Desarrollo del Aeropuerto Internacional “Inca Manco Cápac” de la ciudad

de Juliaca. (2013). Juliaca.

Prevention, C. f. (2020). *Smoking & Tobacco Use.* Obtenido de <https://www.cdc.gov/>



- ProInversion. (s.f.). *Agencia de promoción de la inversión privada*. Obtenido de <https://www.investinperu.pe/print/el-peru-en-un-instante/ubicacion-geografica>
- Redes de Salud San Roman. (2018). *Hospital Carlos Monge Medrano*. Obtenido de <https://rissanroman.gob.pe/historia/>
- Reglamento General de Hospitales del Sector Salud. (27 de abril de 1990). *Reglamento General de Hospitales del Sector Salud*. Obtenido de https://www.amp.pe/normasjurDS_N_005_90_SA.htm
- RUEDA, S. (1996). Cuadernos de Investigación Urbanística n. En *Habitabilidad y calidad de vida* (págs. 29-34). madrid.
- SIGRID. (s.f.). *Sistema de Información para la Gestión del Riesgo de Desastres*. Obtenido de <https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/mapa?xmin=-69.68675197902&ymin=-16.4987623585952&xmax=-69.3296933538645&ymax=-16.1742148594274>
- Simpson, V. (2015). Rethinking the Design of Rehabilitation Centers. *Design/Curial*.
- SINC. (20 de enero de 2020). *Ciencia contada en español*. Obtenido de <https://www.agenciasinc.es/Noticias/La-arquitectura-del-hospital-influye-en-la-recuperacion-de-los-pacientes>
- Stanford Medicine Children's Health. (2024). *Abuso de Sustancias y la Dependencia de Sustancias Químicas*. Obtenido de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=abuso-de-sustancias-y-la-dependencia-de-sustancias-qu237micas-90-P04746>
- The SOCCSKSARGEN Drug Abuse Treatment and Rehabilitation Center. (2021). *The SOCCSKSARGEN Drug Abuse Treatment and Rehabilitation Center*. Obtenido de <https://datrc12.doh.gov.ph/history/>



Topographic Map . (s.f.). *Topographic Map* . Obtenido de Mapa topográfico Juliaca:

<https://es-pe.topographic-map.com/map-6n5kl/Juliaca/?center=-15.45112%2C-70.05832&zoom=15>

Ulrich, R. (1984). View through a window may influence recovery from surgery. *Science* .

Unidad de Gestión Educativa Ejecución Local de San Román. (2016). *CIUDAD DE JULIACA: OFERTA EDUCATIVA*. Juliaca.

Verderber, S. (2013). *Innovations in Behavioural Health Architecture*. Toronto: Routledge.

Weather Spark. (s.f.). *Weather Spark*. Obtenido de El clima y el tiempo promedio en todo el año en Juliaca: <https://es.weatherspark.com/y/26601/Clima-promedio-en-Juliaca-Per%C3%BA-durante-todo-el-a%C3%B1o>

Wikipedia. (s.f.). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Departamento_de_Puno#/map/0

Wikipedia. (s.f.). Obtenido de https://es.wikipedia.org/wiki/Provincia_de_San_Rom%C3%A1n#/media/Archivo:Location_of_the_province_San_Rom%C3%A1n_in_Puno.svg

WILSON, E. O. (1984). *BIOPHILIA*. CAMBRIDGE, MASSACHUSETTS, AND LONDON, ENGLAD: HARVARD UNIVERSITY.

ANEXOS

Matriz de consistencia

Tabla 32 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>TÍTULO: ARQUITECTURA POTENCIANDO LA RECUPERACIÓN: DESARROLLO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN JULIACA – PUNO, 2024</p>					
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Por qué es importante proponer un proyecto de arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Proponer un proyecto de arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024.</p>	<p>HIPTESIS GENERAL: Con la aplicación de los criterios de la arquitectura introspectiva mejora la calidad de vida de los usuarios.</p> <p>HIPTESIS ESPECIFICOS: La calidad psicosocial de un ambiente es fundamental en la arquitectura lo que contribuye a la mejora de la salud mental.</p>	<p>(VI) Desarrollo de un centro de rehabilitación.</p>	<p>Diseño Arquitectónico Arquitectura Sostenible Investigación</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACION: Sera una investigación Explicativa</p> <p>METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION Los métodos de investigación que se desarrolla son los siguientes: Explicativo Analítico Deductivo Científico</p> <p>POBLACION: Trabajadores, usuarios, vecinos del lugar.</p> <p>TECNICAS: Análisis documental. Identificación y operacionalización de las variables independientes y dependiente. Revisión bibliográfica. Encuesta.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS ¿Cuáles son los requerimientos funcionales y formales necesarios para el diseño de la arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024?</p> <p>¿Cuál es el impacto de la aplicación de los principios de la neurociencia en el diseño de arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS: Diseñar espacios que garanticen la arquitectura potenciando la recuperación: Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca – Puno, 2024.</p>	<p>El diseño de la infraestructura del proyecto nos permite una relación participativa con el entorno real.</p>	<p>(VD) Dependencia a sustancias psicoactivas.</p>	<p>Impacto Ambiental Salud comunitaria</p>	

Fuente: (Elaboracion Propia , 2024)

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: - - 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos:	<u>Katherine Maribel Huaracha Rojas</u>
Dirección:	<u>Jr. Enrique Lopez Albuja N° 490</u>
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:	<u>76210127</u>
Teléfono:	<u>901005171</u>
email:	<u>reallhopembb@gmail.com</u>
Nombres y Apellidos:	_____
Dirección:	_____
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:	_____
Teléfono:	_____
email:	_____
Facultad y/o Escuela de Posgrado:	<u>Ingenierías y Ciencias Puras</u>
Escuela Profesional o Mención:	<u>Arquitectura y Urbanismo</u>
Título o Grado Académico a optar:	<u>Arquitecto</u>
Asesor:	<u>Dr. Ramiro Amílcar Bolaños Calderón</u>
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:	
Trabajo de Investigación <input type="checkbox"/>	Tesis <input checked="" type="checkbox"/>
Trabajo de Suficiencia Profesional <input type="checkbox"/>	Trabajo Académico <input type="checkbox"/>
Título:	<u>"Arquitectura potenciando la recuperación : Desarrollo de un centro de rehabilitación para personas con dependencia a sustancias psicoactivas en Juliaca - Puno, 2024"</u>
Palabras claves, (3 a 5 términos):	_____
¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2} ?	<u>1</u>

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: Diseño Arquitectónico P-23

Firma de Autor



huella digital

- - 2024

Fecha