

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL Y ARQUITECTURA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA



**DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE
REHABILITACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE
ADICCIONES QUÍMICAS – HUÁNUCO 2017**

TESIS

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ARQUITECTO**

TESISTA:

MARTEL ALVA, VICTORIA ISABEL

ASESOR:

ARQ. SARA MAGINO, EMILIO MANUEL

HUÁNUCO – PERÚ

2017

AGRADECIMIENTO:

A Dios.

Por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de mi vida.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

Por darme la oportunidad de estudiar y ser una profesional.

A mis profesores.

Quienes durante toda mi carrera profesional, han aportado mucho a mi formación, con una mención muy especial al Arq. Emilio Sara Magino y al Arq. Edgar Villena Montalvo, quienes fueron personas claves y fundamentales en los momentos más duros que sentí en el desarrollo de la carrera.

DEDICATORIA:

A mi hija Camila.

Quien hoy por hoy es mi principal motivación para llegar a mi objetivo, todo esto lo hago por Ti mi adorada Hija.

A mis padres.

Por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, quienes con sus consejos han sabido guiarme para culminar mi carrera profesional, porque me han acompañado durante todo mi trayecto, por su Incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A mi esposo Erick.

Quien es mi compañero que siempre me motiva, nunca me deja sola y que por sobretodo ha sabido tener paciencia para afrontar todo este proceso de desarrollo del trabajo.

A mis hermanos.

Que a pesar de ser mis menores, son mi ejemplo a seguir, por su lucha y perseverancia, por no dejar que el desánimo me invada.

RESUMEN

Uno de los problemas que existe en nuestro país y más aún en la ciudad de Huánuco son las adicciones que existen en las personas, específicamente las adicciones químicas (drogas y alcoholismo). La enfermedad de la adicción es una enfermedad multifactorial que afecta al individuo de manera física, mental y social, por lo cual el paciente debe ser atendido de manera multidisciplinaria.

Por lo tanto, con este proyecto se plantea *DETERMINAR LA INFLUENCIA DEL DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS, HUÁNUCO - 2017*, con innovaciones tecnológicas, partiendo desde la organización espacial hasta llegar a una correcta integración con el entorno. Por lo que el proyecto pretende ser un aporte a los actuales problemas que existen en nuestra sociedad que son evidentemente difíciles y complejas.

Siendo éste un proyecto social enfocado a todas las personas con problemas de adicciones químicas que quieran reinsertarse a la sociedad, donde especialistas o grupos de ayuda mutua tienen por objeto vigilar el proceso subsecuente de tratamiento a través de charlas, talleres y otras alternativas diferentes para evitar o reducir el fenómeno de la recaída.

Mediante las encuestas podremos demostrar que el *DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INFLUYE SIGNIFICATIVAMENTE PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS, HUÁNUCO - 2017*; luego se procesarán los datos recolectados para finalmente llegar a un resultado que nos permita lanzar la propuesta arquitectónica final, que cubrirá todas las necesidades tratadas en sus distintas dimensiones, como son en lo psicológico, físico y social.

SUMMARY

One of the problems that exist in our country and even more in the city of Huánuco are the addictions that exist in people, specifically chemical addictions (drugs and alcoholism). The disease of addiction is a multifactorial disease that affects the individual physically, mentally and socially, for which the patient should be treated in a multidisciplinary way.

Therefore, this project proposes to DETERMINE THE INFLUENCE OF THE ARCHITECTURAL DESIGN OF A CHEMICAL ADDITIONAL REHABILITATION CENTER, HUÁNUCO - 2017, with technological innovations, starting from the spatial organization to a correct integration with the environment. So the project aims to be a contribution to the current problems that exist in our society that are obviously difficult and complex.

This is a social project focused on all people with problems of chemical addictions who want to re-enter society, where specialists or groups of mutual help aim to monitor the subsequent process of treatment through talks, workshops and other different alternatives to avoid Or reduce the phenomenon of relapse.

Through the surveys we can demonstrate that the ARCHITECTURAL DESIGN OF A REHABILITATION CENTER INFLUYS SIGNIFICANTLY FOR THE TREATMENT OF CHEMICAL ADDITIONS, HUÁNUCO - 2017; Then the data collected will be processed to finally arrive at a result that allows us to launch the final architectural proposal, which will cover all the needs treated in their different dimensions, as they are in the psychological, physical and social.

ÍNDICE DE CONTENIDO	Pág.
AGRADECIMIENTO	2
DEDICATORIA	3
RESUMEN	4
SUMMARY	5
ÍNDICE	6
INTRODUCCIÓN	9
I. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	10
I.1 Antecedentes	10
I.1.1 A Nivel Internacional	10
I.1.2 A Nivel Nacional	17
I.1.3 A Nivel Regional y Local	22
I.2 Planteamiento del Problema	22
I.3 Formulación del Problema	25
I.3.1 Problema General	25
I.3.2 Problemas Específicos	25
I.4 Objetivos: Generales y Específicos	26
I.4.1 Objetivo General	26
I.4.2 Objetivos Específicos	26
I.5 Justificación e Importancia	26
I.6 Limitaciones	28
I.6.1 Limitación Urbana	28
I.6.2 Limitación del Terreno	29
I.6.3 Limitación Administrativa	29
II. CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	30
II.1 Antecedentes de la Investigación	30
II.1.1 Antecedentes a Nivel Internacional	30

II.1.2 Antecedentes a Nivel Nacional	31
II.1.3 Antecedentes a Nivel Regional y Local	31
II.2 Marco Teórico	32
II.2.1 Teorías de Diseño	32
II.2.2 Modelos Existentes	33
II.2.3 Normas y Leyes	35
II.3 Definición de Términos	36
II.4 Sistema de Hipótesis	37
II.4.1 Hipótesis General	37
II.4.2 Hipótesis Nula	38
II.4.3 Hipótesis Específicas	38
II.5 Sistema de Variables	38
II.5.1 Variable Independiente	38
II.5.2 Variable Dependiente	38
II.5.3 Operación de Variables	39
II.5.4 Matriz de Consistencia	40
III. CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	43
III.1 Nivel y Tipo de Investigación	43
III.1.1 Nivel de Investigación	43
III.1.2 Tipo de Investigación	43
III.2 Diseño de Investigación	43
III.3 Población y Muestra	44
III.3.1 Determinación del Universo Población	44
III.3.2 Selección de la Muestra	45
IV. CAPÍTULO IV: PROCESAMIENTO DE DATOS	47
IV.1 Fuente, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	47
IV.1.1 Fuentes	47
IV.1.2 Técnicas e Instrumentos de Recolección d Datos	47

IV.2 Procesamiento, Análisis Estadístico e Interpretación de Resultados	47
IV.3 Análisis de Resultados	67
V. CAPÍTULO V: PROPUESTA TÉCNICA Y ARQUITECTÓNICA	71
V.1 Nombre del Proyecto	71
V.2 Ubicación del Proyecto	71
V.3 Descripción del Terreno	73
V.3.1 Condiciones del Terreno	73
V.3.2 Descripción del Terreno y Análisis de su Entorno Ambiental	73
V.4 Programación Arquitectónica	74
V.5 Premisas Generales de Diseño	77
V.5.1 Premisas de Conjunto	77
V.5.2 Premisas Ambientales	77
V.5.3 Premisas Tecnológicas	77
VI. CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	80
VI.1 Conclusiones	80
VI.2 Recomendaciones	81
VII. CAPÍTULO VII: BIBLIOGRAFÍA	82
VIII. ANEXOS	83
VIII.1 Plan de Tesis	84
IX. PLANOS	118

INTRODUCCIÓN

Debido a la situación de Huánuco con respecto al creciente número de adictos dentro de la población y a las graves consecuencias de las adicciones; los niños y jóvenes que formarán la fuerza productiva de Huánuco, están siendo clara y conscientemente expuestos al consumo de drogas.

La libertad, desinformación, tolerancia y consumo de sustancias ilícitas en la familia, son factores predisponentes al consumo por parte de los jóvenes.

En la actualidad se ha demostrado y catalogado a las adicciones como una enfermedad de tipo genético hereditario, afectando éstas la salud física y mental de los que padecen esta enfermedad, además de tener graves repercusiones dentro de la sociedad. Por ser una enfermedad multifactorial que debe tratarse de manera multidisciplinaria, nos encontramos en la necesidad de proyectar una edificación, en la ciudad de Huánuco, con las instalaciones necesarias para un centro de tratamiento y rehabilitación de drogadictos con la infraestructura necesaria y adecuada, en el cual se pueda dar tanto tratamiento, como una rehabilitación óptima en espacios agradables, seguros y que cumplan con todos los requisitos necesarios para cada una de las modalidades terapéuticas que conforman el tratamiento de un adicto a los productos químicos y/o alcohol.

El centro debe contar con todas las áreas necesarias para realizar las terapias, así como el resto de áreas indispensables, como: administración, dirección y servicios generales; alojamiento; clínicas, que albergaran médicos, psiquiatras, psicólogos y nutriólogos ; curación; tratamientos; laboratorio; comedor, cocina; jardines, áreas verdes y recreacionales entre otras; para brindar de esta manera una atención multidisciplinaria al paciente que desea rehabilitarse.

I. CAPITULO 1: EL PROBLEMA

I.1 Antecedentes

I.1.1 A Nivel Internacional:

- **Centro de Tratamiento de Adicciones Oceánica**

En la clínica de adicciones Oceánica, ubicada en México, se ofrece una solución a la medida para problemas relacionados con el abuso del alcohol, drogas, medicamentos y codependencia. Su objetivo es ayudar a recuperarse a través de un programa intensivo y personalizado que combina a todo un equipo clínico, el cual identifica y acompaña a la solución de estos trastornos, integrando a la familia en su proceso de recuperación y rehabilitación.

Este centro de tratamiento fue diseñado y se construyó frente al mar con el propósito de que la naturaleza formara parte esencial de la recuperación en un ambiente de tranquilidad y armonía donde lo natural se vuelve curativo.



Círculo de la serenidad



Actividades al aire libre



Habitaciones



Terapia grupal



Área de gimnasio



Área de Familia

- **Centro de Rehabilitación Fundar Colombia**

FUNDAR COLOMBIA, ubicada en la ciudad de Cali, cimienta su acción en el principio de que el uso indebido de drogas y otras conductas problemáticas o de riesgo, perjudican al individuo y a la comunidad en general y es por esto que se debe contar no solo con el conocimiento científico de más alta calidad basado en la evidencia, sino también con

la propia comunidad, para el diseño de estrategias y propuestas pertinentes para reparar las problemáticas sociales.

Para FUNDAR COLOMBIA, el adicto no es considerado como un delincuente o sociópata sino como un enfermo, y como tal, es tratado de manera integral, con un enfoque biopsicosocial que brinda orientación y herramientas a su grupo familiar y a los entornos en que éste se desempeña.

Se trabaja con las diferentes redes de las que forma parte el paciente, respetando en todo momento su integridad y dignidad.



- **Centro de Rehabilitación Nueva Luz**

Nueva Luz fue creada el 27 de Abril de 1995 con la finalidad de brindar asistencia y tratamiento profesional de la Salud Mental, Espiritual, Emocional y Física a personas que tienen conductas adictivas desde el uso recreativo hasta el uso compulsivo de sustancias psicoactivas que necesitan ayuda sin importar su nivel socioeconómico.

Bajo la dirección del Sr. Jimmy Díaz, Director Administrativo, cuenta con 6 profesionales de la salud en diferentes especialidades y con 3 terapeutas calificados.

Cuenta con un equipo interdisciplinario de profesionales altamente capacitados para tratar el incremento desconsiderado de consumo de estas sustancias en los jóvenes.

La visión del centro es proveer de servicios a clientes con problema de drogas o alcohol sin distinción de color, raza, religión, o status socioeconómico; añadir o modificar continuamente nuevos servicios que aumenten los resultados positivos de los clientes y aumentar el conocimiento y el uso del mismo para lograr ser un programa de rehabilitación de excelencia.







I.1.2 A Nivel Nacional:

- **Centro de Rehabilitación Opción de Vida**

Es un centro de rehabilitación privado, ubicado en Chosica – Lima, especializado en el tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas y otros trastornos adictivos, fundado por el Lic. Germán Beteta, reconocido especialista peruano.

La finalidad de la institución es la de ofrecer una alternativa seria y confiable de tratamiento, brindando calidad y calidez en sus servicios.

Opción de Vida, ofrece su Programa de Tratamiento Integral, el cual se basa en un enfoque multidisciplinario, teniendo en cuenta las características personales de cada paciente. El tratamiento es de tipo Médico-Psicológico, en el cual se busca un diagnóstico que responda a las inquietudes tanto familiares como personales del porqué de este problema. A partir de este diagnóstico profesional se puede iniciar un tratamiento con la más alta eficiencia.

Nuestra metodología de tratamiento es el de Comunidad Terapéutica Profesional, que ha sido validada como método para el tratamiento de las adicciones; consiste en el uso del grupo de convivencia (residentes, enfermeros, psicólogos y médicos) para la recuperación de comportamientos adaptativos y busca la consecución de un nuevo estilo de vida más acorde con sus capacidades y potencialidades. Aplicamos la modalidad Cognitivo- Conductual que en el área psicológica es la que más eficacia tiene sobre esta problemática. Asimismo proponemos un enfoque basado en el restablecimiento de las relaciones familiares y/o de pareja, puesto que consideramos que éstas van a ser el pilar de una adecuada reinserción socio-familiar. Cabe indicar que luego del Alta Terapéutica, es necesario un Seguimiento; para lo cual ofrecemos un Programa de Reinserción Ambulatoria, a fin de reforzar y afianzar los cambios logrados en el periodo de internamiento.



- **Centro de Rehabilitación Casa Cambio de Vida**

Se encuentra ubicado en Cieneguilla – Lima, es una institución comprometida con la problemática de las adicciones que afecta a la población del género femenino y que genera un impacto negativo en su familia y en la sociedad.

Nuestra misión es brindar servicios de prevención, tratamiento y rehabilitación a mujeres en riesgo, mujeres con problemas de consumo, adicción a sustancias psicoactivas y en adicciones no convencionales.

Nuestros servicios de tratamiento y rehabilitación los brindamos aplicando el modelo de comunidad terapéutica, contando con un equipo transdisciplinario con experiencia, ética y absoluto respeto a los derechos humanos.

En Casa Cambio de Vida se cuenta con un equipo terapéutico altamente especializado, compuesto por psicólogos, médico-psiquiatra, especialista en psicología social y enfermeras, todos ellos especializados en el tratamiento de adicciones y conductas negativas.





- **Centro de Rehabilitación Saludable Mente**

Saludablemente es una entidad ubicada en Huachipa – Lima, que brinda servicios especializados de atención médica, psiquiátrica, psicológica, y nutricional enfocados al tratamiento y rehabilitación de personas con problemas de conductas adictivas y alimentarias.

Tiene como objetivo recuperar la salud de sus pacientes a través de un programa de intervención terapéutica basado en un enfoque integral; que considera aspectos físicos, mentales, sociales, espirituales y el respeto por la dignidad.

Cuenta con un equipo de profesionales especializados de la persona con problemas de abuso y dependencia a sustancias adictivas (drogas lícitas e ilícitas) y trastornos de conducta alimentaria.

Su finalidad es que el paciente adquiera la capacidad de vivir saludablemente con libertad y disfrutar de la compañía de sus familiares.

Sus servicios, están basados en el origen multicausal de las drogodependencias y las diversas áreas y facetas personales que suelen verse afectadas por la adicción, por lo que se aborda el problema desde una perspectiva integral e integradora, donde intervienen diferentes disciplinas profesionales de forma que puedan contemplarse los aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales del residente.





I.1.3 A Nivel Regional y Local:

No tenemos antecedentes a nivel regional y local ya que en Huánuco si existe bastante adicción en la zona pero no tenemos estudios, investigaciones, ni propuestas, en la ciudad de Huánuco, existen 5 lugares de alcohólicos ánimos (A.A) no existen proyectos sobre este problema social. Por lo cual, este proyecto de investigación sería un gran aporte para un inicio en nuestra Región.

I.2 Planteamiento del Problema

En la actualidad el mundo se encuentra en un proceso de cambios constantes, cambios que van desde el ámbito político, económico, ambiental y social. Estos últimos a pesar de ser uno de los más notorios son muchas veces dejados a un lado, acarreando progresivamente problemas de índole mayor. Día a día en el mundo se observa como más individuos entran en el vicio del alcohol y de las

drogas, bien sea en búsqueda de alguna salida a situaciones adversas o simplemente por razones superficiales como la simple curiosidad, pero en cualquiera de los casos con la misma gravedad. En Perú, como en otros países del mundo el contexto actual no es diferente; el abuso de drogas es uno de los problemas más recurrentes entre jóvenes y adultos y es una situación que ha traído entre otras consecuencias el lento deterioro de la sociedad.

El problema principal de la adicción de todo tipo, es el uso, abuso que ocasiona grandes problemas y pérdidas a las personas, sus familias y a la sociedad, es una de las más grandes amenazas para la salud pública porque esto conlleva al pandillaje y a delinquir.

Las investigaciones clínicas como: “El alcohol: un Problema de Salud Pública”, se ha demostrado que el abuso prolongado del alcohol causa enfermedades del hígado como la cirrosis y la hepatitis, además de pérdida de la memoria, úlceras, anemia, coagulación defectuosa, deterioro de la función sexual, malnutrición, depresión, cáncer y hasta daño cerebral. Clavijo, F (2009). *El alcohol: un Problema de Salud Pública*. Recuperado el día 03 de Octubre del 2016 de <http://www.frankclavijo.com/el-alcohol-un-problema-de-salud-publica/>

La adicción causa “psicosis”, causa un número desproporcionado de víctimas, se estima que hay un millón de adictos en el Perú, y el 35% es gente joven. La gente gasta una mayor proporción de su salario en adicciones, y cuando sufre las consecuencias de los excesos, puede perder su trabajo y causa más trastornos a su familia y hacia él.

La enfermedad de la adicción es una enfermedad multifactorial, que afecta al individuo de manera física, mental y social, por lo cual el paciente debe ser atendido de manera multidisciplinaria, el primer paso para la recuperación es la desintoxicación y/o estabilización, proceso de eliminación de la droga del cuerpo, sin peligro y asegurar la estabilidad física del paciente.

Personalmente considero que el Perú, y especialmente lugares como Huánuco, donde se consumen grandes cantidades de alcohol y el abuso de otras adicciones, se debe intensificar las medidas como limitar las licencias para la venta de bebidas alcohólicas, las restricciones a la publicidad, leyes sobre la

edad mínima para beber, y control de los horarios ya que en la visita que se hizo en campo pude encontrar lugares donde expenden todo tipo de alcohol y se vende a todos los jóvenes sin importarles su edad, lo cual es un problema muy grave para la sociedad.

Teniendo en cuenta este problema social que existe en nuestro país y más aún en la ciudad de Huánuco se justifica plantear un diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación y ayuda integral para el tratamiento y recuperación de pacientes con problemas de alcohol y drogas, aprovechando las innovaciones tecnológicas como medio de rehabilitación para aquellas personas que por motivo económico no puedan obtener ayuda privada para las adicciones que padecen, ya que según las estadísticas, el tratamiento de pacientes en los últimos 5 años ha ido descendiendo por diversos motivos, ya sea la falta de un centro especializado en las adicciones que padecen, lo cual los obligan a salir de la ciudad en busca de uno; o la falta de solvencia económica para poder acceder a un centro de rehabilitación, tal como se muestra en el cuadro:

Cuadro N° 01
Consolidado 5 últimos años DIRESA - HUÁNUCO

Diagnóstico de Salud Mental	DIRESA					
	2011	2012	2013	2014	2015	2016 (Enero - Agosto)
Violencia Familiar	6412	6535	5496	1911	11807	331
Depresión	7404	7997	5021	2891	3747	482
Consumo de Alcohol	2131	1702	1386	560	1167	203
Consumo de Drogas	242	233	212	123	155	76
Ansiedad	8488	8958	5943	2969	4690	1330
Sínd. y/o Trastorno Psicótico	525	479	289	142	76	28
Intento de Suicidio	288	321	271	31	285	10
Total	25490	26225	18618	8627	21927	2460

Fuente: DIRESA - HUÁNUCO

Por tanto, el proyecto en cuestión se propone como una institución de carácter social y autosostenible que aporte soluciones en pro del bienestar de los individuos que padecen de adicción químicas de curso ilegal, actuando a través

de programas enfocados a los aspectos Social-Terapéutico-Educativo, entendiendo el alcoholismo y la drogadicción no solamente en relación al vínculo entre el individuo y la sustancia sino también como un problema de identidad social y aprendizaje conductual tratable dentro de la sociedad.

El objeto de buscar en los pacientes relativa independencia, la cual sería progresiva, hasta lograr la etapa de supervisión de servicio social laboral, médico - psicológico y ya reintegrado en su núcleo socio-familiar, es que se piensa que el centro de rehabilitación representaría una opción y esperanza para las personas que sufren todo tipo de adicción, que sumidas en la desesperanza y abandono no logran ver el camino de la rehabilitación.

I.3 Formulación del Problema

I.3.1 Problema General

¿DE QUÉ MANERA, EL DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INFLUYE PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS, HUÁNUCO - 2017?

I.3.2 Problemas Específicos

- ¿De qué manera la **organización espacial** de un centro de rehabilitación influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017?
- ¿De qué manera, el **aspecto formal** de un centro de rehabilitación influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017?
- ¿De qué manera la **organización funcional** influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017?
- ¿De qué manera el **entorno** influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017?

I.4 Objetivos: Generales y Específicos

I.4.1 Objetivo General

Determinar la influencia del DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS, HUÁNUCO -2017.

I.4.2 Objetivos Específicos

1. Plantear la **organización espacial** de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017.
2. Identificar la influencia del **aspecto formal** de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017.
3. Establecer una **organización funcional** mediante el programa arquitectónico de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017
4. Identificar la influencia del **entorno** en el diseño de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017.

I.5 Justificación e Importancia

El abuso de drogas es un problema de salud pública que mundialmente afecta a la sociedad, acarreando amplias repercusiones sociales. Las víctimas de este flagelo sufren trastornos que van desde la pérdida de capacidades físicas, intelectuales y sociales hasta la muerte, haciendo más evidente la necesidad de aportar alternativas enfocadas a solventar o corregir esta problemática dentro del país. (www.minsa.gob.pe)

El objetivo de la rehabilitación es ayudar al paciente a conseguir el máximo nivel posible de funcionalidad previniendo las complicaciones, reduciendo la incapacidad y aumentando la independencia. Al no darle la importancia merecida al tema en su momento se estará empeorando más el problema con una respuesta de delincuencia, alcoholismo, violaciones, que irá creciendo en los jóvenes y que en su vida futura de adultos no tendrá solución.

La realización de esta investigación es conveniente ya que servirá para el tratamiento de pacientes dependientes, que se encuentran afectados en su psique y por ende necesitan de un tratamiento integral realizado por especialistas y dentro de un ambiente que facilite su recuperación proporcionando espacios que no alteren su frágil estado mental y que puedan tratar su frágil estado físico sobre todo en las etapas de abstinencia.

El presente proyecto tiene como finalidad aportar con soluciones arquitectónicas a un centro de rehabilitación, el cual dará en parte una solución a las adicciones que se dan en nuestra provincia tomándose en cuenta a nuestra juventud que es la más afectada por beber y tener adicciones a edades cada vez más tempranas. Se los asistirá a una infraestructura adecuada, dándoles una orientación apropiada con personal capacitado y con la realización de talleres para lograr su reinserción social y laboral en los cuales se tratará de plasmar todas sus inquietudes, disminuyendo el índice de consumo de estas sustancias. Se plantea trabajar en convenio con los gobiernos locales y/o gobierno regional, ya que por ser de carácter autosostenible, no se considerará un pago mensual, sino que los pacientes mediante sus talleres de rehabilitación, podrán hacer que el centro se mantenga.

Este proyecto ayudará a disminuir los índices de adicciones químicas, que según fuente de la Dirección Regional de Salud Huánuco, hay pacientes que simplemente dejan la ayuda y/o tratamiento por no contar con una infraestructura y equipo de trabajo adecuado, o por no contar con los recursos necesarios. Por ende, al proponer un proyecto de carácter autosostenible, se facilitará el acceso a los pacientes para que eviten salir de la ciudad buscando tratamiento o para que no desistan de seguir una terapia adecuada con una buena calidad de vida.

Todo esto nos lleva a la necesidad de darle una solución arquitectónica óptima a este problema, con una infraestructura que aloje a médicos, psiquiatras, psicólogos, nutriólogos, terapeutas, enfermeras y asistentes sociales

debidamente certificados, para poder brindar un tratamiento adecuado, así como una recuperación a estas personas; por lo que no solo se obtendrá un resultado positivo en los pacientes, sino que también se generará empleo en muchos profesionales de esta rama.

Por tanto, podemos decir que el proyecto proveerá a la sociedad de un espacio adecuado que cubra todas las necesidades de los pacientes adictos, ya sean de confort y bienestar, o médicas y psicológicas, cumpliendo con todas las normas técnicas y dándoles un trato digno que permita a los pacientes y a sus familias, lograr de esta manera una reinserción en la sociedad como individuos funcionales de la misma.

Esta investigación nos ayudará a crear un nuevo instrumento para recolectar datos, debido a que se tomará como población a los profesionales especialistas en tratar estos casos, ya que por tratarse de un problema delicado y con hermetismo, no se puede tomar como muestra a los pacientes registrados en el área de salud mental de los establecimientos de salud, ni a los familiares de los mismos, porque son datos que los establecimientos de salud no están autorizados a proporcionar, más allá del número de pacientes tratados. Por lo que mediante los conocimientos de los profesionales del área, podremos llegar a los requerimientos mínimos que se necesita para satisfacer las necesidades de los pacientes.

I.6 Limitaciones

I.6.1 Limitación Urbana

Como bien se sabe, el proyecto servirá para atender las necesidades de toda la provincia de Huánuco, pero la zona donde se ubicará el centro de rehabilitación, es en predio Quicacán, el cual pertenece al distrito de Tomaykichwa. Se trata de un terreno de aproximadamente poco más de 4.5 Ha, el cual pertenece al Gobierno Regional de Huánuco.

El distrito de Tomaykichwa no cuenta con un plan de ordenamiento urbano, por ende, no tiene una zonificación para este tipo de proyectos, y al ser de carácter social, es importante para el desarrollo porque al haber

tantos adictos en nuestra ciudad, trae muchos problemas sociales como delincuencia, drogadicción, baja autoestima, inseguridad, violencia familiar, rebeldía, proliferación de bares clandestinos.

I.6.2 Limitación del Terreno

El terreno donde va a estar ubicado el centro de rehabilitación para adicciones químicas, tiene un área aproximada de poco más de 4.5 Ha y se encuentra ubicado en el predio Quicacán – Distrito de Tomaykichwa.

Una de las limitaciones que por el momento se tiene, es que no contamos con servicio de agua potable, por lo que se tendrá que recurrir a otros métodos para la utilización del agua.

I.6.3 Limitación Administrativa

- Carencia de antecedentes sobre investigaciones referentes al tema a desarrollarse.
- Carencia de referentes locales y regionales.
- Limitado acceso a información documental.
- Los recursos financieros usados para la investigación, serán propio del investigador ya que no cuenta con convenios o auspicios de instituciones públicas o privadas.

II. CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO

II.1 Antecedentes de la Investigación

II.1.1 Antecedentes a Nivel Internacional

II.1.1.1. Valdez Sagastume, J.A. (2010). *Centro de Rehabilitación de Individuos Adictos y/o Dependientes*. Guatemala: Facultad de Arquitectura de la Universidad de San Carlos. propondrán espacios dimensionados de acuerdo a las necesidades para alcanzar una mejor propuesta arquitectónica que brinde al usuario un espacio confortable para la recuperación, un lenguaje propio para la Fundación y un manejo urbano paisajista, rescatando el entorno.

COMENTARIO: El proyecto de investigación me pareció muy interesante ya que la fundación rescata ex pandilleros que quieren reinserción en la sociedad fuera de las drogas para lo cual se plantea una propuesta arquitectónica de acuerdo a las necesidades puesto que el centro actual no cuenta con espacios suficiente para tratar y rehabilitar a sus pacientes.

II.1.1.2. De Sucre, L. (2010) *Centro Integral De Rehabilitación Y Reinserción Social Para Alcohólicos Y Fármaco Dependientes*. Guatemala: Facultad de Arquitectura de la Universidad de San Carlos

Se tratará la Drogadicción y el Alcoholismo como enfermedades de adicción, la causa y efecto que este tipo de males provocan en una sociedad y específicamente en la persona que la padece. La vinculación de la droga y el alcohol con los diferentes aspectos culturales de una sociedad.

COMENTARIO: Este proyecto de investigación trata de ver el problemas de adicción tomando en cuenta al adicto, sus relaciones íntimas, familiares y a los terapeutas, como parte de la solución al problema para luego plantear la propuesta arquitectónica teniendo en

cuenta los espacios que va necesitar el enferma para tener una recuperación óptima.

II.1.2 Antecedentes a Nivel Nacional

II.1.2.1 Perea Chumbe, C.A. (2008). *La concertación multisectorial en la lucha contra las drogas.* Lima: Facultad de Psicología UNMSM

La monografía incluye el análisis del contexto internacional del problema de las drogas, la situación del consumo de drogas legales e ilegales en el Perú donde se tomó en cuenta la Encuesta Nacional sobre Prevención y Consumo de drogas.

II.1.2.2 Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA. (2011). *III Estudio Nacional: Prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria.* Lima: DEVIDA

El objetivo del presente estudio, es conocer la evolución de la magnitud, características y factores asociados al consumo de drogas en la población escolar. En este período, además de determinar la evolución del consumo de sustancias legales e ilegales.

II.1.3. Antecedentes a Nivel Regional y Local

No tenemos antecedentes a nivel regional y local ya que en Huánuco si existe bastante adicción en la zona pero no tenemos estudios, investigaciones, ni propuestas, en la ciudad de Huánuco, existen 5 lugares de alcohólicos ánimicos (A.A) no existen proyectos sobre este problema social, pero si pude encontrar artículos del diario AHORA publicados en el 2012 “Preocupantes cifras de adicción en Huánuco - 26/06/2012”, “Ansiedad, estrés y adicción afecta a huanuqueños - 09/10/2012” y la propuesta de Instituto Nacional de Rehabilitación del Adicto contribuiría con la profesionalización del tratamiento a quienes padecen una drogodependencia propuesto en el 2010 pero a la fecha no se ha construido.

II.2. Marco Teórico

II.2.1. Teorías de Diseño.

La teoría es importante porque nos ayuda en la creatividad, y así el hombre a partir de las funciones para la cual se está preparando en su quehacer diario y pueda diseñar de acuerdo a varios factores.

El diseño tiene como variantes lo siguiente:

1. Se necesita un objeto determinado (**Necesidad**)
2. Se requiere que el objeto realice una función determinada (**Función**)
3. La función que debe realizar tiene una dependencia funcional de la forma que el objeto debe tener (**Forma**).

Kenzo Tange nos habla sobre función forma y necesidad para ello es importante saber sobre teoría de la arquitectura para que se pueda tener en claro el diseño.

Teoría de la Arquitectura

- **Organización Espacial**

Expone los distintos modos en que podemos disponer y organizar los espacios en un diseño, estos espacios pueden poner en claro su importancia relativa o su cometido simbólico, teniendo en cuenta la configuración del entorno. Ching, F. (1998). *Arquitectura Forma, Espacio y Orden*. México: Ediciones G. Gili

- **Forma arquitectónica**

En la arquitectura es importante el sentido de la Forma ya que se relacionada a la función arquitectónica. La noción del concepto es un tema importante a la hora de crear las ideas y darle forma a una función específica. (A. 2012, 12. *Arquitectura y forma*. Revista ARQHYS.com. Obtenido 10, 2016, de <http://www.arqhys.com/articulos/arquitectura-forma.html>.)

- **Principios Ordenadores**

El orden no se refiere, también apunta a aquella condición en que cada una de las partes de un conjunto está correctamente dispuesta con

relación a las demás y al propósito final, de tal manera que den lugar a una organización armoniosa. Ching, F. (1998). *Arquitectura Forma, Espacio y Orden*. México: Ediciones G. Gili

- **Funcionalidad**

Todo proyecto arquitectónico surge de una necesidad, al detectar esta necesidad y tratar de solucionarla es cuando empieza la investigación para resolver dicha función. Plazola Cisneros, A. (1990). *Arquitectura Habitacional*. México: Editorial Limusa

- **Programa Arquitectónico**

Es un listado de los espacios requeridos para el proyecto. Se realizará previendo en el mismo, las necesidades futuras del problema. Plazola Cisneros, A. (1990). *Arquitectura Habitacional*. México: Editorial Limusa

II.2.2. Modelos Existentes.

II.2.2.1. DEVIDA

La Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA), es un Organismo Público Descentralizado adscrito al sector de la Presidencia del Consejo de Ministros y constituye un Pliego Presupuestal, encargado de diseñar y conducir la Estrategia Nacional de Lucha contra las Drogas y constituirse en la contraparte nacional para todos los fondos de Cooperación Internacional destinados a la Lucha contra las Drogas para:

- (I) enfrentar todos los problemas derivados del consumo y dependencia, con las armas de una educación preventiva y el tratamiento multidisciplinario.
- (II) anteponer el ejercicio de la ley al desafío del Tráfico Ilícito de drogas y su cadena delictiva.
- (III) propiciar la solución al problema nacional de la producción de cultivos para fines ilícitos, principalmente el de la hoja de coca, para usos no tradicionales, ni industriales, desde una perspectiva social amplia que propone la reducción sostenida de los mismos y evitar su incremento, desarrollando acciones orientadas al Desarrollo

Sostenible como una estrategia integral de acción en las zonas coccaleras.

II.2.2.2. Etapas Del Tratamiento De Un Centro De Rehabilitación

Los centros de rehabilitación tienen de 35 días, que te permitirá encontrar salud física, mental y emocional, conformado por las siguientes etapas:

1ª. Etapa:

- Historial clínico (valoración Médica, Psicológica y Psiquiátrica)
- Historial familiar
- Exámenes de laboratorio, desintoxicación (Biometría hemática y Química sanguínea)
- Plan nutricional

2ª. Etapa:

- Terapias grupales
- Terapias familiares personalizadas
- Pláticas informativas
- Talleres de lectura
- Taller de arte y pintura
- Ejercicios físicos (aparatos)
- Meditación
- Manejo de estrés

Todas las terapias son impartidas por médicos y psicólogos especializados en diferentes corrientes de la psicología: Gestalt, cognitiva-conductual, sistémica, psicoanálisis, logoterapia, etc.

3ª. Etapa:

- Seguimiento permanente del tratamiento vía telefónica por médicos y terapeutas con fines de semana de reforzamiento.
- Plan de vida
- Prevención de recaídas
- Red de apoyo

II.2.3. Normas Y Leyes.

II.2.3.1. Aprueban el reglamento de los centros de rehabilitación para adictos

La norma dispone que dichos establecimientos cuenten con un profesional de la salud como director general y un equipo multidisciplinario para el tratamiento de los internos.

El Ministerio de Salud (Minsa) **publicó el Decreto Supremo 006-2012-SA que regula el funcionamiento de las comunidades**, el cual dispone que dichos establecimientos cuenten con un profesional de la salud como director general y un equipo multidisciplinario para el tratamiento de los internos.

Asimismo, establece un plazo de 30 días calendario para que una vez constituidos estos locales se registren ante la autoridad de salud.

La norma, publicada en el diario oficial El Peruano, señala en su artículo 6 que una vez constituidas las comunidades terapéuticas, los responsables de estas deben inscribirse en la web del Minsa, donde obtendrán un código provisional. La inscripción tendrá carácter de declaración jurada.

La norma se da tras dos incendios producidos en establecimientos de Lima. En un local de SJL murieron 29 internos, mientras que en local de Chosica perecieron 14.

II.2.3.2. Reclusión Voluntaria

Desde ahora el ingreso a una comunidad terapéutica debe ser de forma voluntaria. Solo así se suscribirá un contrato en el que se definirá el programa a aplicarse, según Decreto Supremo 006-2012-SA.

Ningún centro podrá encerrar a un interno, ni podrá violar sus derechos humanos. De hacerlo, se aplicará una multa de S/. 7.300 y la clausura del local, respectivamente.

II.2.3.3. Ley que regulará el establecimiento y ejercicio de los centros de atención para personas dependientes que operan bajo la modalidad de comunidades terapéuticas. MINISTERIO DE SALUD

La comisión, la cual estará conformada por 22 instituciones adscritas al Ministerio de Salud, será presidida por la directora general de Salud de las Personas del Ministerio de Salud, Dra. Doris Lituma Aguirre y estará conformada por la directora de Salud Mental, Gloria Cueva, y la directora de la Oficina General de Asesoría Jurídica Dalía Suárez.

Entre los integrantes figuran representantes de la Defensoría del Pueblo y de los ministerios de Educación, Justicia, y del Interior. También de DEVIDA, CEDRO, el Colegio Médico del Perú, el Colegio de Psicólogos del Perú, Asociación Psiquiátrica Peruana y representantes de la Asociación de Comunidades Terapéuticas Peruanas, Federación Nacional de Comunidades Terapéuticas del Perú y Red Nacional de Comunidades Terapéuticas Peruanas, entre otras entidades.

En tanto, los primeros acuerdos abordados hoy durante su instalación hacen énfasis en la revisión de la ley 29737, referida a la voluntariedad para el internamiento, funcionamiento de los centros de rehabilitación, marco rector para la Ley, Decreto Supremo 013-2006, definición de comunidad terapéutica, capacitación, acreditación y certificación de los centros terapéuticos, entre otros temas, para proteger la dignidad de las personas, promoviendo la salud, previniendo las enfermedades y garantizando la atención integral en salud de todos los ciudadanos.

II.3. Definición de Términos

- **Adicción:** La adicción es una enfermedad primaria, crónica con factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen su desarrollo y manifestaciones. La enfermedad es frecuentemente progresiva y fatal.
- **Droga:** Es toda sustancia que es introducida en el organismo por cualquier vía de administración produce una alteración funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Caudevilla G., Fernando (2008): *Drogas: Conceptos generales, epidemiología y*

valoración del consumo. Recuperado el 21 de octubre del 2016 de <http://bit.ly/1tHE5Ob>

- **Drogadicción:** Es una enfermedad que tiene su origen en el cerebro de un gran número de seres humanos, la enfermedad se caracteriza por su cronicidad o larga duración, su progresiva y las recaídas. Organización Mundial de la Salud (2005). *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*
- **Alcohol:** Es una droga psicoactiva para los seres humanos. Su consumo produce, en principio, una sensación de alegría. Al tiempo, el individuo puede sufrir problemas de coordinación y tener la visión borrosa. Con un consumo excesivo, es posible alcanzar un estado de inconsciencia y, en un nivel extremo, llegar a la muerte por envenenamiento. Pérez Porto, J. (2009): *Definición de Alcohol*. Recuperado el 21 de octubre del 2016 de <http://definicion.de/alcohol/>
- **Alcoholismo:** Es una dependencia con características de adicción a las bebidas alcohólicas. Su causa principal es la adicción provocada por la influencia psicosocial en el ambiente social en el que vive la persona. Se caracteriza por la constante necesidad de ingerir sustancias alcohólicas, así como por la pérdida del autocontrol, dependencia física y síndrome de abstinencia. Pérez Porto, J. (2009): *Definición de Alcohol*. Recuperado el 21 de octubre del 2016 de <http://definicion.de/alcohol/>

II.4 Sistemas de Hipótesis

II.4.1 Hipótesis General

EL DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN INFLUYE SIGNIFICATIVAMENTE PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS, HUÁNUCO – 2017.

II.4.2 Hipótesis Nula

H₀: El diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación no influye significativamente para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco - 2017

II.4.3 Hipótesis Específicas

H₁: La **organización espacial** de un Centro de Rehabilitación influye significativamente para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017.

H₂: El **aspecto formal** de un Centro de Rehabilitación influye significativamente en el tratamiento de adicciones químicas.

H₃: La **organización funcional** influye significativamente en las necesidades de los pacientes en tratamiento.

H₄: El **entorno** en el diseño de un Centro de Rehabilitación influye significativamente para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017

II.5 SISTEMAS DE VARIABLES

II.5.1. Variable Independiente

Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación

II.5.2. Variable Dependiente

Tratamiento de Adicciones Químicas

II.5.3. Operación de Variables y Dimensiones

Variable Independiente	Dimensión	Indicadores
Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación	<ul style="list-style-type: none"> • Organización Espacial 	<ul style="list-style-type: none"> - Relación de espacios - Proporción y ritmo - Jerarquía
	<ul style="list-style-type: none"> • Aspecto formal 	<ul style="list-style-type: none"> - Idea rectora - Composición - Percepción visual
	<ul style="list-style-type: none"> • Organización funcional 	<ul style="list-style-type: none"> - Zonificación - Programa arquitectónico - Accesos y circulaciones - Confort
	<ul style="list-style-type: none"> • Entorno 	<ul style="list-style-type: none"> - Equipamiento urbano - Composición urbana - Armonía - Flujo vehicular
Variable Dependiente	Dimensión	Indicadores
Tratamiento de Adicciones Químicas	<ul style="list-style-type: none"> • Psicológica 	<ul style="list-style-type: none"> - Calidad de vida. - Disfunción familiar - Estado de ánimo - Terapia motivacional
	<ul style="list-style-type: none"> • Física 	<ul style="list-style-type: none"> - Recuperación del paciente - Dependencia química - Sobredosis
	<ul style="list-style-type: none"> • Social 	<ul style="list-style-type: none"> - Reinserción social - Aporte - Gobierno local y regional - Innovación

II.5.4 MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN		
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
General	General	General	Independiente		
¿De qué manera el diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación influye en el tratamiento de adicciones químicas – Huánuco 2017?	Determinar la influencia del DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN QUE INFLUYE EN EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS – HUÁNUCO 2017	El diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación influye significativamente en el tratamiento de adicciones químicas – Huánuco 2017	DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Organización espacial 	<ul style="list-style-type: none"> - Relación de espacios - Proporción y ritmo - Jerarquía
				<ul style="list-style-type: none"> • Aspecto Formal 	<ul style="list-style-type: none"> - Idea rectora - Composición - Percepción visual
				<ul style="list-style-type: none"> • Organización Funcional 	<ul style="list-style-type: none"> - Zonificación - Programa arquitectónico - Accesos y circulaciones - Confort
				<ul style="list-style-type: none"> • Entorno 	<ul style="list-style-type: none"> - Equipamiento urbano - Composición urbana – armonía - Flujo vehicular
Específicos	Específicos	Específicos	Dependiente		
<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera la organización espacial de un centro de rehabilitación influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco - 2017? 	<ul style="list-style-type: none"> • Plantear la organización espacial de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 	<ul style="list-style-type: none"> • La organización espacial de un Centro de Rehabilitación influye significativamente para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 	TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Psicológica 	<ul style="list-style-type: none"> - Calidad de vida - Disfunción familiar - Estado de ánimo - Terapia motivacional
				<ul style="list-style-type: none"> • Física 	<ul style="list-style-type: none"> - Recuperación del paciente - Dependencia química - Sobredosis

<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera el aspecto formal de un centro de rehabilitación influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco - 2017? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la influencia del aspecto formal de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 	<ul style="list-style-type: none"> • El aspecto formal de un Centro de Rehabilitación influye significativamente en el tratamiento de adicciones químicas. 		<ul style="list-style-type: none"> • Social 	<ul style="list-style-type: none"> - Reinserción social - Aporte - Gobierno local y regional - Innovación
<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera la organización funcional influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco - 2017? 	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer una organización funcional mediante el programa arquitectónico de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 	<ul style="list-style-type: none"> • La organización funcional influye significativamente en las necesidades de los pacientes en tratamiento. 			
<ul style="list-style-type: none"> • ¿De qué manera el entorno influye para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco - 2017? 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la influencia del entorno en el diseño de un Centro de Rehabilitación para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 	<ul style="list-style-type: none"> • El entorno en el diseño de un Centro de Rehabilitación influye significativamente para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 			

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	POLACIÓN MUESTRA	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
Tipo de Investigación	Población	Tipo de Diseño	Técnicas Bibliográficas	Instrumentos
<ul style="list-style-type: none"> Tipo de investigación BÁSICA, tiene como finalidad ampliar y profundizar el conocimiento de la realidad. Enfoque CUANTITATIVO, porque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento o probar teorías. 	<ul style="list-style-type: none"> Trabajadores del área de salud mental de las redes funcionales Huánuco, Ambo y Pachitea; Hospital Hermilio Valdizán, EsSalud. Asociación peruana de arquitectos especialistas en salud (APAES) 	Diseño No Experimental.	<ul style="list-style-type: none"> Revisión Documental. Estilo Harvard APA Estilo Vancouver. 	<ul style="list-style-type: none"> Matriz de categorías.
Nivel de Investigación	Muestra	Técnicas Estadísticas	Técnicas	Instrumentos
Investigación EXPLICATIVA , porque relaciona los datos obtenidos de la realidad y busca dar una explicación objetiva, real y científica a aquello que se desconoce. Necesariamente supone la presencia de dos o más variables, estas pueden ser dependientes e independientes	La unidad muestral lo constituye los profesionales especialistas del área de salud mental de los establecimientos de salud <ul style="list-style-type: none"> Redes Funcionales: 27 profesionales. Hospital Hermilio Valdizán: 24 profesionales Essalud: 11 profesionales Arquitectos especialistas en salud: 20 TOTAL: 82 profesionales 	Procesamiento de los cuadros estadísticos	<ul style="list-style-type: none"> Entrevistas Encuestas 	<ul style="list-style-type: none"> Guía de entrevista. cuestionario
	Tipo de Muestreo			
	No Probabilístico			

III. CAPITULO 3: MARCO METODOLÓGICO

El presente capítulo tiene como objetivo desglosar los diversos procedimientos y etapas que se llevaron a cabo para la recopilación, interpretación y análisis de los datos requeridos para sustentar la investigación. En este capítulo se define el tipo y diseño de investigación, se explican los instrumentos de recolección de datos y las técnicas de análisis de resultados, además se delimitan el área de estudio y por último se efectúa la selección de variables

III.1 Nivel y Tipo de Investigación

III.1.1. Nivel de Investigación

El nivel de investigación es **EXPLICATIVO**, ya que se centra su interés en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta o por qué se relacionan dos o más variables. HERNÁNDEZ, R. (2014). *Metodología de la Investigación*.

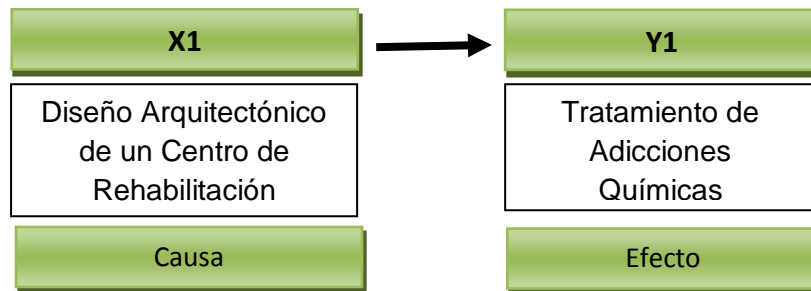
III.1.2 Tipo de Investigación

El tipo de investigación que utilicé en mi proyecto es **BÁSICA**, porque tiene como finalidad ampliar y profundizar el conocimiento de la realidad. Con enfoque **CUANTITATIVO**, porque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento o probar teorías. HERNÁNDEZ, R. (2014). *Metodología de la Investigación*.

III.2 Diseño de Investigación

El diseño de la investigación es **NO EXPERIMENTAL**, **TRANSECCIONAL CORRELACIONAL – CAUSAL**, porque describe relaciones entre dos o más variables en un momento determinado, en función de la relación causa – efecto. El cual se realiza sin la manipulación deliberada de variables, y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.

HERNÁNDEZ SAMPIERI, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGRAW-HILL/ INTERAMERICANA EDITORES



III.3 Población y Muestra

III.3.1 Determinación del Universo/ Población

El universo está dado por los trabajadores del área de Salud Mental de los establecimientos de salud pertenecientes a la Red Funcional Huánuco, Red Funcional Ambo, Red Funcional Pachitea, Hospital Regional Hermilio Valdizán y Essalud; y por los profesionales de la Asociación Peruana de Arquitectos Especialistas en Salud – APAES, según consta en los siguientes cuadros:

RED FUNCIONAL	Nº PSICÓLOGOS
R. FUNC. HUÁNUCO	17
R. FUNC. AMBO	4
R. FUNC. PACHITEA	6
TOTAL	27

Fuente: *Red de Salud Huánuco*

HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN	Nº DE PROFESIONALES
PSICÓLOGOS	7
PSIQUIATRA	1
ASISTENTE SOCIAL	1
INTERNISTAS	4
PRACTICANTES	9
ENFERMERA	1
OBSTETRA	1
TOTAL	24

Fuente: *Hospital Regional Hermilio Valdizán*

ESSALUD	N° DE PROFESIONALES
PSICÓLOGOS	5
INTERNISTAS	2
PRACTICANTES	4
TOTAL	11

Fuente: *Essalud*

APAES	N° DE PROFESIONALES
ESPECIALISTAS EN INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	20

Fuente: *APAES (Asociación Peruana de Arquitectos Especialistas en Salud)*

Los individuos empleados en la investigación se seleccionaron por conveniencia debido a la investigación planteada, y no porque hayan sido seleccionados mediante un criterio estadístico.

III.3.2 Selección de la Muestra

Dada la condición de la población que se requiere para la selección de mi muestra en el caso de la tesis “DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REABILITACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS – HUÁNUCO 2017”, el muestreo será **NO PROBABILÍSTICO**, ya que en este tipo de muestreo, todas las unidades que componen la población no tienen la misma oportunidad de ser seleccionadas (PINEDA et al 1994: 119). También es conocido como muestreo **POR CONVENIENCIA**, porque estas muestras están formadas por los casos disponibles a los cuales tenemos acceso (HERNÁNDEZ SAMPIERI 2014: 390)

En tal sentido, opté por seleccionar a los profesionales conocedores de la materia para encuestarlos respecto al tema de investigación, ya que el acceso a estas personas está disponible, por lo que decidí trabajar con el total de mi población, por ser un número manejable, para lo cual adjunto el cuadro consolidado de la suma de mi población:

ESPECIALISTAS EN SALUD (Asistencial y Diseño Arquitectónico)	POBLACIÓN
REDES FUNCIONALES HUÁNUCO, AMBO Y PACHITEA	27
HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN	24
ESSALUD	11
Asociación peruana de arquitectos especialistas en salud APAES	20
TOTAL	82

IV. CAPITULO 4: PROCESAMIENTO DE DATOS

IV.1 Fuente, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

IV.1.1. Fuentes

- **Fuentes Primarias:** Fichas técnicas, análisis de ubicación, Reglamento Nacional de Edificaciones.
- **Fuentes Secundarias:** Libros, revistas, manuales, normas, material electrónico.

IV.1.2. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Para la obtención de datos que nos ayuden a tener un mejor manejo de la dimensión de variable, se utilizaron las siguientes herramientas:

- **Encuestas:** Se elaborará un tipo de encuesta para saber la opinión de los profesionales del área de salud mental, especialistas en el tema de adicciones para conocer las necesidades y requerimientos espaciales y profesionales, y que de esta forma, se pueda plantear un programa óptimo para lograr el tratamiento de las adicciones químicas.

IV.2 Procesamiento, Análisis Estadístico e Interpretación de los Resultados

Para poder comprobar la carencia de infraestructura que existe en nuestra provincia y se realizó 82 encuestas, que es a la población total conformadas por los profesionales del área de salud mental de las Redes Funcionales Huánuco, Ambo y Pachitea; Hospital Regional Hermilio Valdizán y EsSalud Huánuco; y por los profesionales de la Asociación Peruana de Arquitectos Especialistas en Salud - APAES.

Se realizaron los siguientes procedimientos:

1. Investigación bibliográfica sobre centros de rehabilitación para pacientes con distintas adicciones.

2. Se determinó la muestra, la cual está dada por los profesionales del área de salud mental de los distintos establecimientos de salud de la provincia.
3. Se elaboró encuestas de acuerdo a los requerimientos de los profesionales especialistas en el tema, para llegar a cubrir las necesidades de los pacientes y del equipo de trabajo.
4. Preguntas para las encuestas: para la presente investigación, se trabajará con la *ESCALA DE LIKERT*, la cual me permitirá medir las actitudes o predisposiciones individuales en un contexto social particular; para lo cual adjunto el cuestionario siguiente:

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA INFLUENCIA del DISEÑO ARQUITECTÓNICO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE ADICCIONES QUÍMICAS, HUÁNUCO -2017.

Introducción: A continuación, se le presenta un conjunto de enunciados que usted deberá responder con toda sinceridad, con su apoyo permitirá el desarrollo idóneo del presente trabajo de investigación. Marca con un aspa (x) sólo una alternativa, teniendo en cuenta la siguiente escala: SIEMPRE (5), CASI SIEMPRE (4), A VECES (3), CASI NUNCA (2), NUNCA (1).

VARIABLE INDEPENDIENTE: Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	5	4	3	2	1
DIMENSIÓN 1: ORGANIZACIÓN ESPACIAL					
Indicador 1.1: Relación de Espacios					
1. Según lo que usted entienda ¿Cree que la relación espacial nos permitirá obtener un equilibrio dentro del diseño arquitectónico?					
Indicador 1.2: Proporción y Ritmo					
2. Si la proporción se refiere a la relación armoniosa de una parte con el todo, y el ritmo es la repetición de elementos ¿Considera que estos principios ordenadores me puede generar un diseño arquitectónico que aporte un significado a los usuarios?					
Indicador 1.3: Jerarquía					
3. ¿Considera usted que la jerarquía de espacios en un diseño, nos genera diferencias entre un espacio y otro, reflejando su grado de importancia?					
DIMENSIÓN 2: ASPECTO FORMAL					
Indicador 2.1: Idea Rectora					
4. Teniendo en cuenta que la idea rectora es el concepto inicial generalizado del proyecto ¿Considera que esta idea me permitirá transmitir a los usuarios el concepto del proyecto?					
Indicador 2.2: Composición					
5. ¿Considera usted que cada elemento en una composición de acuerdo a la ubicación, dimensión o protagonismo que le asignemos, genera variaciones en su significado?					
Indicador 2.3: Percepción Visual					

6. De acuerdo a la composición que se pueda proponer en el proyecto ¿Considera usted que el usuario mediante su percepción visual, podrá tener una información previa del concepto del proyecto?					
DIMENSIÓN 3: ORGANIZACIÓN FUNCIONAL					
Indicador 3.1: Zonificación					
7. ¿Considera usted que la zonificación (organización por zonas de acuerdo a los servicios que se brindan) me generará un orden en el diseño haciendo que el proyecto sea funcional?					
Indicador 3.2: Programa Arquitectónico					
8. Si en el programa arquitectónico se señalan las necesidades espaciales ¿Cree usted que la elaboración del programa arquitectónico de este proyecto suplirá las necesidades de los pacientes en tratamiento?					
Indicador 3.3: Accesos y Circulaciones					
9. ¿Considera que la magnitud y flujo (y sea restringido o concurrido) que se le asigne a los accesos y circulaciones, hará la diferencia entre un espacio y otro?					
Indicador 3.4: Confort					
10. ¿El confort del paciente en rehabilitación depende de la funcionalidad del espacio arquitectónico?					
DIMENSIÓN 4: ENTORNO					
Indicador 4.1: Equipamiento Urbano					
11. ¿Considera usted que el equipamiento urbano con el que cuenta Huánuco actualmente, satisface las necesidades de la población?					
Indicador 4.2: Composición Urbana - Armonía					
12. Teniendo en cuenta que el proyecto se va a desarrollar en un entorno fuera de lo urbano (Quicacán) ¿Cree usted que la envergadura del proyecto pueda romper con la armonía del lugar y no sea capaz de generar una composición urbana, es decir, la relación que pueda generar el proyecto con lo existente en su contexto?					
Indicador 4.3: Flujo Vehicular					
13. Considerando que los pacientes en un centro de rehabilitación necesitan cierto aislamiento ¿Cree usted que es importante tener un flujo vehicular concurrido?					

VARIABLE DEPENDIENTE: Tratamiento de Adicciones Químicas

Introducción: A continuación, se le presenta un conjunto de enunciados que usted deberá responder con toda sinceridad, con su apoyo permitirá el desarrollo idóneo del presente trabajo de investigación. Marca con un aspa (x) sólo una alternativa, teniendo en cuenta la siguiente escala: SIEMPRE (5), CASI SIEMPRE (4), A VECES (3), CASI NUNCA (2), NUNCA (1).

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	5	4	3	2	1
DIMENSIÓN 1: PSICOLÓGICA					
Indicador 1.1: Calidad de Vida					
1. ¿Considera usted que un paciente en tratamiento de adicciones químicas, logrará mejorar su calidad de vida?					
Indicador 1.2: Disfunción Familiar					
2. La disfunción familiar ¿Será un punto importante para que un miembro de la familia pueda entrar a las adicciones?					
Indicador 1.3: Estado de Ánimo					
3. ¿Cree usted que el estado de ánimo de un paciente en tratamiento o en recuperación será influyente ante una posible recaída?					
Indicador 1.4: Terapia Motivacional					
4. ¿Cree usted que un paciente en tratamiento pueda considerar sus trabajos en los diversos talleres como una terapia motivacional y no como una terapia que se le imponga?					
DIMENSIÓN 2: FÍSICA					

Indicador 2.1: Recuperación del Paciente					
5. ¿Cree usted que el proceso de recuperación del paciente logrará optimizar su capacidad física, mental y de interacción social?					
Indicador 2.2: Dependencia Química					
6. ¿La dependencia química de una persona terminará por alterar su aspecto físico?					
Indicador 2.3: Sobredosis					
7. El fácil acceso a las distintas sustancias químicas ¿Podría llevar a un paciente en tratamiento a una posible sobredosis, la cual podría alterar su sistema nervioso?					
DIMENSIÓN 3: SOCIAL					
Indicador 3.1: Reinserción Social					
8. ¿Cree usted que a un paciente rehabilitado le será fácil reinsertarse a la sociedad?					
Indicador 3.2: Aporte					
9. Un proyecto de esta envergadura como lo es el Centro de Rehabilitación para el Tratamiento de Adicciones Químicas ¿Puede ser considerado un aporte en la ciudad de Huánuco?					
Indicador 3.3: Gobierno Local y Regional					
10. ¿Cree usted que el gobierno regional y/o local ¿Podrían ser partícipes para que este proyecto funcione?					
Indicador 3.4: Innovación					
11. ¿Considera usted que un proyecto de este tipo puede ser innovador para poder promover otros tipos de centros de ayuda en la ciudad?					

De los 82 encuestados dirigidos a los profesionales del área de salud mental de las Redes Funcionales Huánuco, Ambo y Pachitea; Hospital Regional Hermilio Valdizán y EsSalud Huánuco; y a los profesionales de la Asociación Peruana de Arquitectos Especialistas en Salud – APAES, el resultado de cada pregunta es:

VARIABLE INDEPENDIENTE: Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación

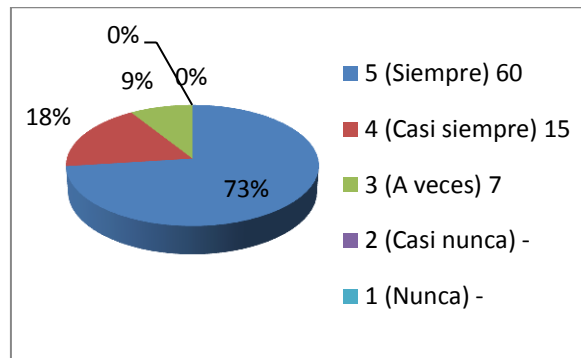
- **Pregunta N° 01:**

1. Según lo que usted entienda ¿Cree que la relación espacial nos permitirá obtener un equilibrio dentro del diseño arquitectónico?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	60	73%
4 (Casi siempre)	15	18%
3 (A veces)	7	9%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 73% de las personas consideran que la relación espacial siempre nos permite obtener un equilibrio dentro del diseño

arquitectónico, un 18% considera que esto sucede casi siempre y un 9% considera que esto se da en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



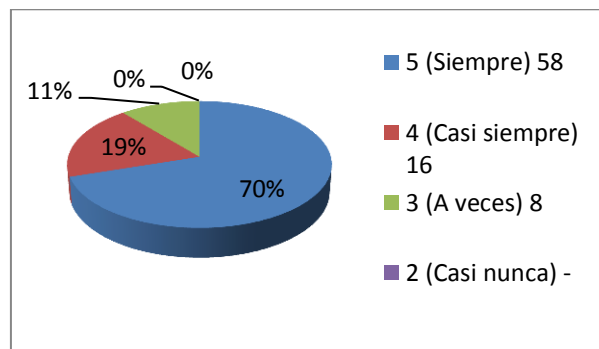
Gráfica N° 1

• **Pregunta N° 02:**

2. Si la proporción se refiere a la relación armoniosa de una parte con el todo, y el ritmo es la repetición de elementos ¿Considera que estos principios ordenadores me puede generar un diseño arquitectónico que aporte un significado a los usuarios?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	58	70%
4 (Casi siempre)	16	19%
3 (A veces)	8	11%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 70% de las personas consideran siempre, que la proporción y el ritmo pueden generar un diseño arquitectónico que aporte un significado a los usuarios, el 19% cree que esto sucede casi siempre y un 11% considera que esto se da en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



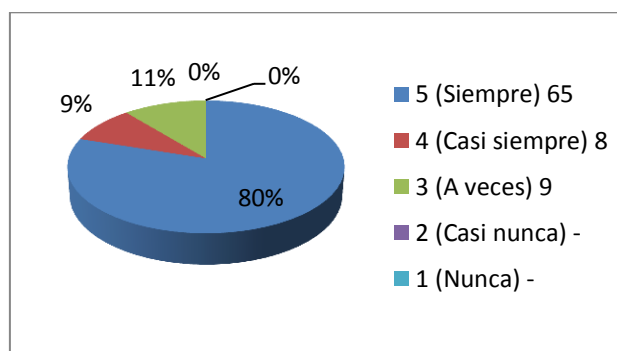
Gráfica N° 2

- **Pregunta N° 03:**

3. ¿Considera usted que la jerarquía de espacios en un diseño, nos genera diferencias entre un espacio y otro, reflejando su grado de importancia?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	65	80%
4 (Casi siempre)	8	9%
3 (A veces)	9	11%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 80% de las personas consideran siempre, que la jerarquía de espacios genera diferencias entre un espacio y otro, reflejando su grado e importancia, el 9% cree que esto sucede casi siempre y un 11% considera que esto se da en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



Gráfica N° 3

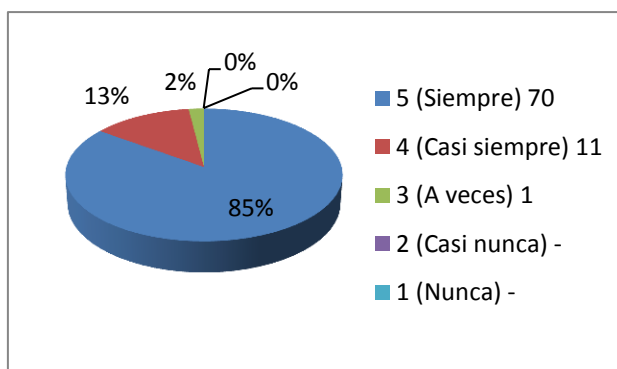
- **Pregunta N° 04:**

4. Teniendo en cuenta que la idea rectora es el concepto inicial generalizado del proyecto ¿Considera que esta idea me permitirá transmitir a los usuarios el concepto del proyecto?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	70	85%
4 (Casi siempre)	11	13%
3 (A veces)	1	2%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 85% de las personas consideran siempre, que la idea rectora me permitirá transmitir a los usuarios, el concepto del proyecto; el

13% cree que esto sucede casi siempre y un 2% considera que esto se da en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



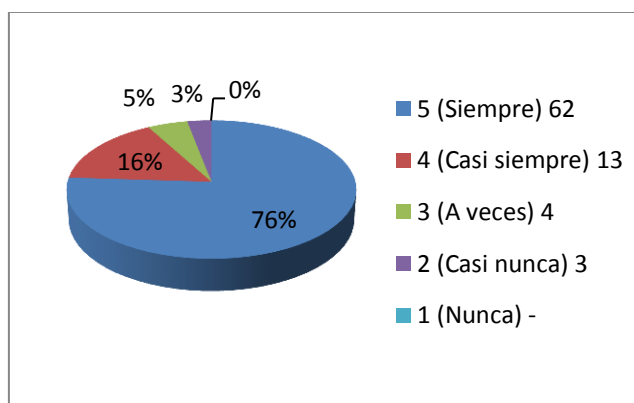
Gráfica N° 4

• **Pregunta N° 05:**

5. ¿Considera usted que cada elemento en una composición de acuerdo a la ubicación, dimensión o protagonismo que le asignemos, genera variaciones en su significado?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	62	76%
4 (Casi siempre)	13	16%
3 (A veces)	4	5%
2 (Casi nunca)	3	3%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 76% de las personas consideran siempre, que cada elemento en una composición, genera variaciones en su significado; el 16% cree que esto sucede casi siempre, el 5% considera que esto se da en algunas ocasiones y un 3% cree que casi nunca sucede esto. Como se observa en el gráfico:



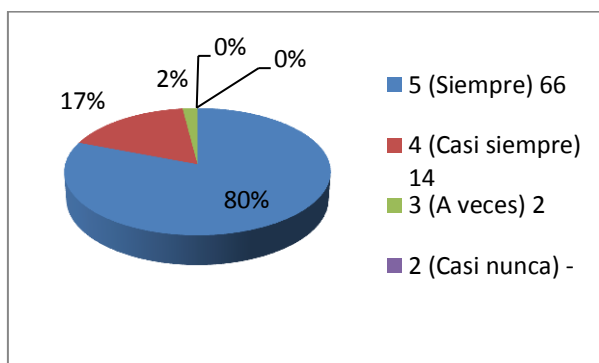
Gráfica N° 5

- **Pregunta N° 06:**

6. De acuerdo a la composición que se pueda proponer en el proyecto ¿Considera usted que el usuario mediante su percepción visual, podrá tener una información previa del concepto del proyecto?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	66	80%
4 (Casi siempre)	14	17%
3 (A veces)	2	2%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 80% de las personas consideran que el usuario, mediante su percepción visual, siempre podrá tener una información previa del concepto del proyecto, el 17% cree que esto sucede casi siempre, un 2% cree que casi nunca sucede esto. Como se observa en el gráfico:



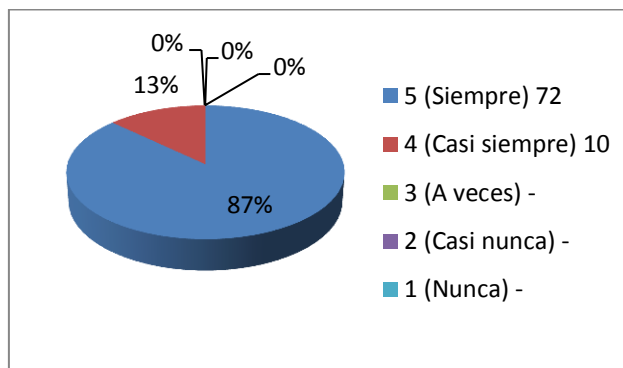
Gráfica N° 6

- **Pregunta N° 07:**

7. ¿Considera usted que la zonificación (organización por zonas de acuerdo a los servicios que se brindan) me generará un orden en el diseño haciendo que el proyecto sea funcional?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	72	87%
4 (Casi siempre)	10	13%
3 (A veces)	-	0%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 87% de las personas consideran que la zonificación siempre generará un orden en el diseño, un 13% cree que esto sucede casi siempre. Como se observa en el gráfico:



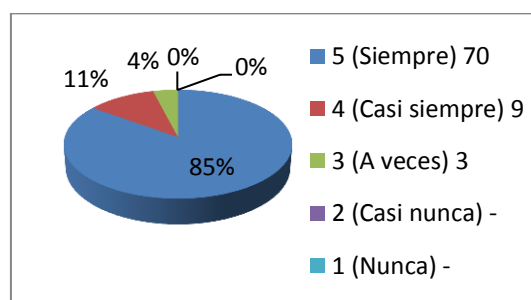
Gráfica N° 7

• **Pregunta N° 08:**

8. Si en el programa arquitectónico se señalan las necesidades espaciales ¿Cree usted que la elaboración del programa arquitectónico de este proyecto suplirá las necesidades de los pacientes en tratamiento?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	70	85%
4 (Casi siempre)	9	11%
3 (A veces)	3	4%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 85% de las personas consideran que la elaboración del programa arquitectónico, siempre suplirá las necesidades de los pacientes en tratamiento, un 11% cree que esto sucede casi siempre y un 4% cree que este sucede en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



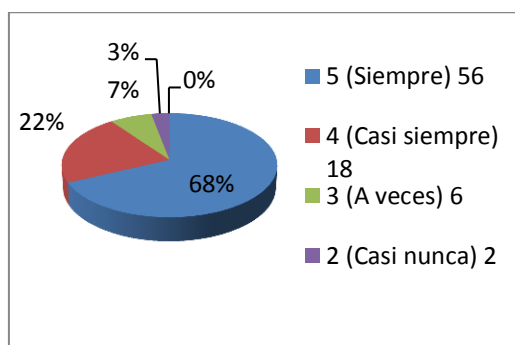
Gráfica N° 8

- **Pregunta N° 09:**

9. ¿Considera que la magnitud y flujo (ya sea restringido o concurrido) que se le asigne a los accesos y circulaciones, hará la diferencia entre un espacio y otro?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	56	68%
4 (Casi siempre)	18	22%
3 (A veces)	6	7%
2 (Casi nunca)	2	3%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 68% de las personas consideran que la magnitud y el flujo asignados a los accesos y circulaciones, hace la diferencia entre un espacio y otro, un 22% cree que esto sucede casi siempre, un 7% cree que esto sucede algunas veces y un 3% cree que casi nunca sucede esto. Como se observa en el gráfico:



Gráfica N° 9

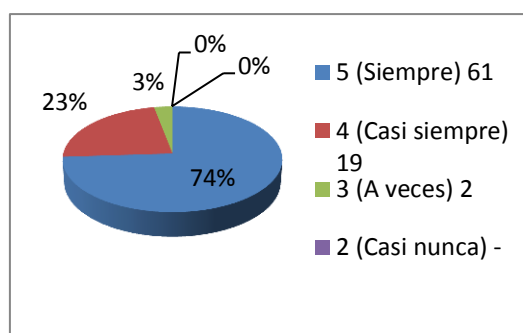
- **Pregunta N° 10:**

10. ¿El confort del paciente en rehabilitación depende de la funcionalidad del espacio arquitectónico?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	61	74%
4 (Casi siempre)	19	23%
3 (A veces)	2	3%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 74% de las personas consideran que el confort del paciente depende de la funcionalidad del espacio arquitectónico, un 23%

cree que esto sucede casi siempre, y un 3% cree que esto sucede algunas. Como se observa en el gráfico:



Gráfica N° 10

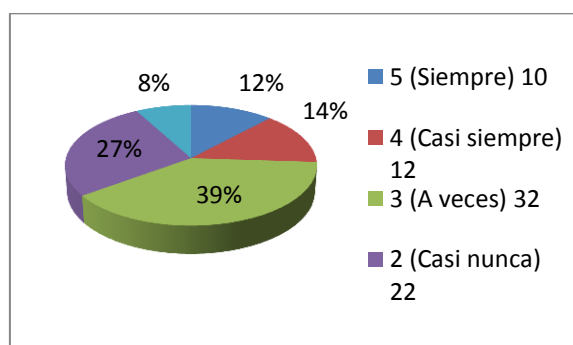
• **Pregunta N° 11:**

11. ¿Considera usted que el equipamiento urbano con el que cuenta Huánuco actualmente, satisface las necesidades de la población?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	10	12%
4 (Casi siempre)	12	14%
3 (A veces)	32	39%
2 (Casi nunca)	22	27%
1 (Nunca)	6	8%

✓ **Interpretación:**

El 12% de las personas consideran que el equipamiento urbano con el que cuenta Huánuco, satisface las necesidades de la población, el 14% opina que casi siempre sucede esto, el 39% cree que esto sucede en algunas ocasiones, el 27% opina que pocas veces el usuario se siente satisfecho con esto y el 8% opina que el equipamiento urbano de Huánuco no es suficiente.

Como se observa en el gráfico:



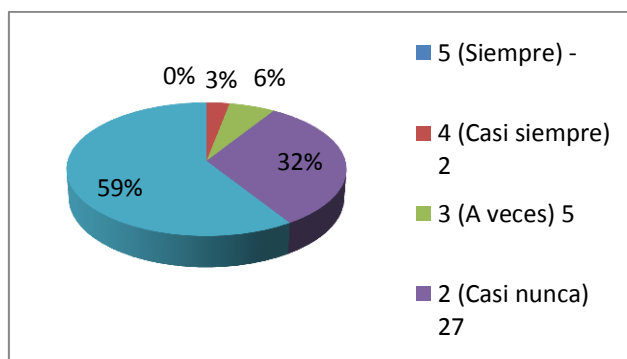
Gráfica N° 11

- **Pregunta N° 12:**

12. Teniendo en cuenta que el proyecto se va a desarrollar en un entorno fuera de lo urbano (Quicacán) ¿Cree usted que la envergadura del proyecto pueda romper con la armonía del lugar y no sea capaz de generar una composición urbana, es decir, la relación que pueda generar el proyecto con lo existente en su contexto?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	-	0%
4 (Casi siempre)	2	3%
3 (A veces)	5	6%
2 (Casi nunca)	27	32%
1 (Nunca)	48	59%

- ✓ **Interpretación:**

El 3% de las personas consideran que casi siempre la envergadura del proyecto podría romper con la armonía del lugar, el 6% cree que esto podría darse algunas veces, el 32% opina que pocas veces sucedería esto y el 59% opina que esto no se daría, ya que el proyecto podría integrarse fácilmente con el entorno. Como se observa en el gráfico:



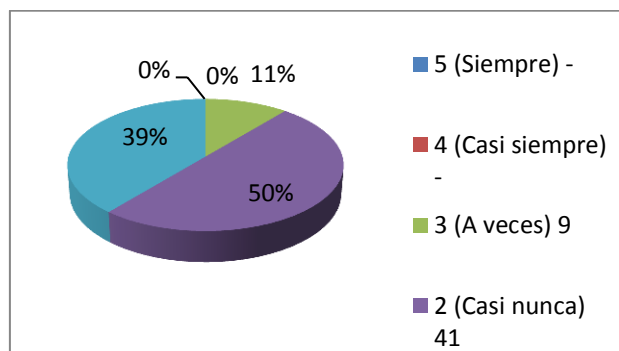
Gráfica N° 12

- **Pregunta N° 13:**

13. Considerando que los pacientes en un centro de rehabilitación necesitan cierto aislamiento ¿Cree usted que es importante tener un flujo vehicular concurrido?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	-	0%
4 (Casi siempre)	-	0%
3 (A veces)	9	11%
2 (Casi nunca)	41	50%
1 (Nunca)	32	39%

✓ **Interpretación:**

El 11% de las personas consideran que el flujo vehicular no debiera ser tan concurrido, el 50% opina que casi nunca debiera darse este flujo y el 39% cree que no debería haber concurrencia en el flujo vehicular. Como se observa en el gráfico:



Gráfica N° 13

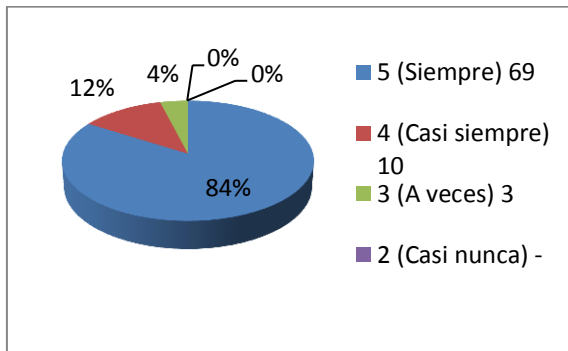
VARIABLE DEPENDIENTE: Tratamiento de Adicciones Químicas

• **Pregunta N° 1:**

1. ¿Considera usted que un paciente en tratamiento de adicciones químicas, logrará mejorar su calidad de vida?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	69	84%
4 (Casi siempre)	10	12%
3 (A veces)	3	4%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 84% de las personas consideran que un paciente en tratamiento siempre logrará mejorar su calidad de vida, el 12% opina que casi siempre sucederá esto y un 4% cree que esto sólo sucederá en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



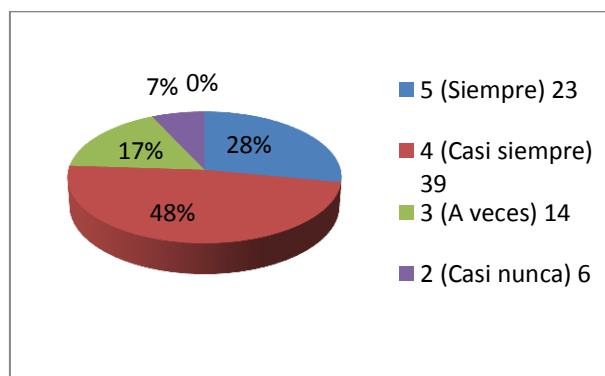
Gráfica N° 14

• **Pregunta N° 2:**

2. La disfunción familiar ¿Será un punto importante para que un miembro de la familia pueda entrar a las adicciones?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	23	28%
4 (Casi siempre)	39	48%
3 (A veces)	14	17%
2 (Casi nunca)	6	7%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 28% de las personas consideran que la disfunción familiar siempre es un punto importante para que un miembro de la familia entre a las adicciones, el 48% cree que esto sucede casi siempre, el 17% opina que sólo se da en algunas ocasiones y un 7% opina que casi nunca sucede esto. Como se observa en el gráfico:



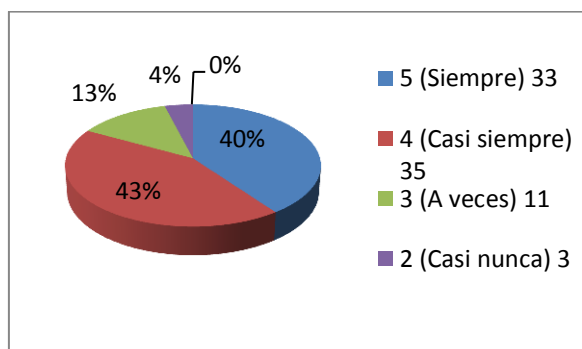
Gráfica N° 15

- **Pregunta N° 3:**

3. ¿Cree usted que el estado de ánimo de un paciente en tratamiento o en recuperación será influyente ante una posible recaída?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	33	40%
4 (Casi siempre)	35	43%
3 (A veces)	11	13%
2 (Casi nunca)	3	4%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 40% de las personas consideran que el estado de ánimo en un paciente en tratamiento siempre será influyente ante una posible recaída, el 43% opina que esto sucederá casi siempre, un 13% opina que esto sucederá sólo algunas veces y el 4% cree que casi nunca será de esa manera. Como se observa en el gráfico:



Gráfica N° 16

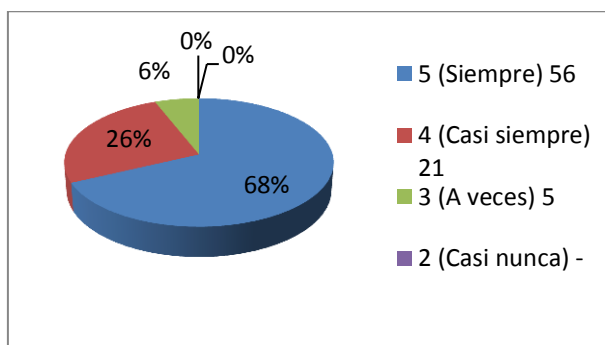
- **Pregunta N° 4:**

4. ¿Cree usted que un paciente en tratamiento pueda considerar sus trabajos en los diversos talleres como una terapia motivacional y no como una terapia que se le imponga?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	56	68%
4 (Casi siempre)	21	26%
3 (A veces)	5	6%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 68% de las personas opina que un paciente en tratamiento puede considerar a sus trabajos en talleres como una terapia

motivacional, el 26% cree que esto sucederá casi siempre y un 6% opina que esto sólo se dará algunas veces. Como se observa en el gráfico:



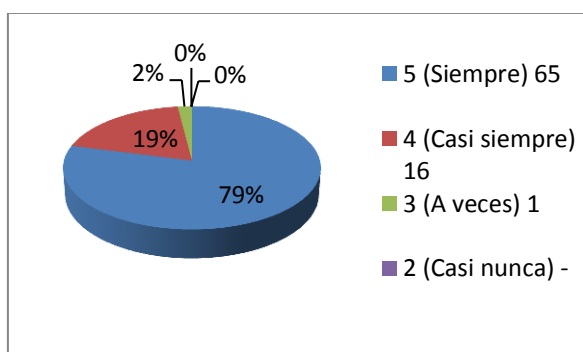
Gráfica N° 17

• **Pregunta N° 5:**

5. ¿Cree usted que el proceso de recuperación del paciente logrará optimizar su capacidad física, mental y de interacción social?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	65	79%
4 (Casi siempre)	16	19%
3 (A veces)	1	2%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 79% de las personas considera que el proceso de recuperación del paciente logrará optimizar su capacidad física, mental y de interacción social, el 19% opina que esto se dará casi siempre y un 2% opina que esto se dará sólo en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



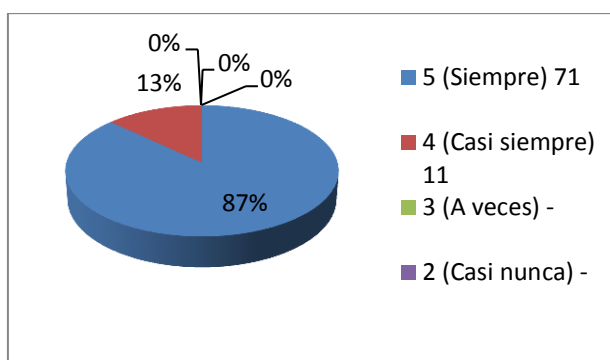
Gráfica N° 18

- **Pregunta N° 6:**

6. ¿La dependencia química de una persona terminará por alterar su aspecto físico?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	71	87%
4 (Casi siempre)	11	13%
3 (A veces)	-	0%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 87% de las personas considera que la dependencia química de una persona siempre alterará su aspecto físico y el 13% opina que esto sucederá casi siempre. Como se observa en el gráfico:



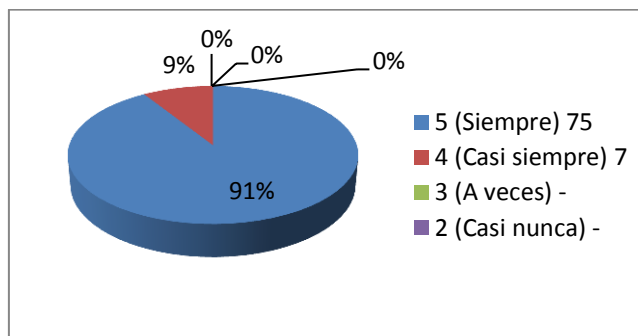
Gráfica N° 19

- **Pregunta N° 7:**

7. El fácil acceso a las distintas sustancias químicas ¿Podría llevar a un paciente en tratamiento a una posible sobredosis, la cual podría alterar su sistema nervioso?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	75	91%
4 (Casi siempre)	7	9%
3 (A veces)	-	0%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 91% de las personas considera que el fácil acceso a las distintas sustancias químicas, siempre podría llevar a un paciente en tratamiento a una posible sobredosis y el 9% opina que esto sucederá casi siempre. Como se observa en el gráfico:



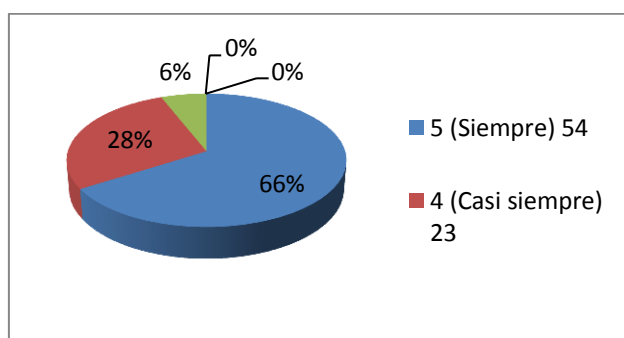
Gráfica N° 20

• **Pregunta N° 8:**

8. ¿Cree usted que a un paciente rehabilitado le será fácil reinsertarse a la sociedad?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	54	66%
4 (Casi siempre)	23	28%
3 (A veces)	5	6%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 66% de las personas considera que a un paciente rehabilitado siempre le será fácil reinsertarse a la sociedad, el 28% opina que esto sucederá casi siempre y el 6% cree que esto sucederá algunas veces. Como se observa en el gráfico:



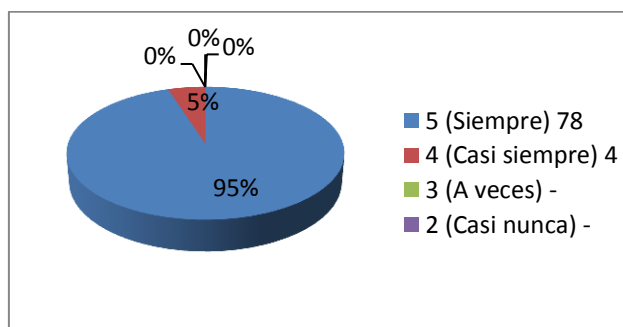
Gráfica N° 21

- **Pregunta N° 9:**

9. Un proyecto de esta envergadura como lo es el Centro de Rehabilitación para el Tratamiento de Adicciones Químicas ¿Puede ser considerado un aporte en la ciudad de Huánuco?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	78	95%
4 (Casi siempre)	4	5%
3 (A veces)	-	0%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 95% de las personas considera que un proyecto de esta envergadura siempre será considerado como un aporte en la ciudad de Huánuco, y el 5% opina que esto sucederá casi siempre. Como se observa en el gráfico:



Gráfica N° 22

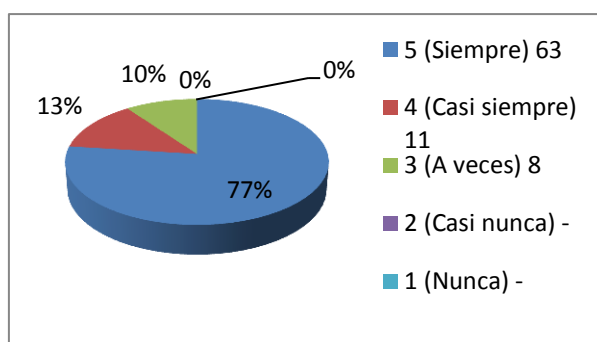
- **Pregunta N° 10:**

10. ¿Cree usted que el gobierno regional y/o local ¿Podrían ser partícipes para que este proyecto funcione?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	63	77%
4 (Casi siempre)	11	13%
3 (A veces)	8	10%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

- ✓ **Interpretación:**

El 77% de las personas considera que el gobierno regional y/o local podrían ser partícipes para que este proyecto funcione, el 13% considera que esto podría darse casi siempre y el 10% opina

que esto podría darse sólo en algunas ocasiones. Como se observa en el gráfico:



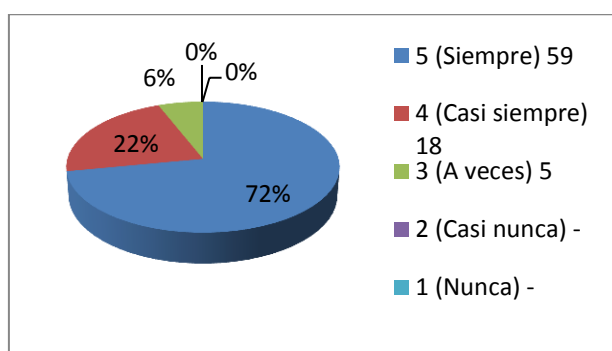
Gráfica N° 23

• **Pregunta N° 11:**

11. ¿Considera usted que un proyecto de este tipo puede ser innovador para poder promover otros tipos de centros de ayuda en la ciudad?		
Escala de Valoración	Cantidad	Porcentaje
5 (Siempre)	59	72%
4 (Casi siempre)	18	22%
3 (A veces)	5	6%
2 (Casi nunca)	-	0%
1 (Nunca)	-	0%

✓ **Interpretación:**

El 72% de las personas considera que un proyecto de este tipo siempre puede ser innovador para promover otros tipos de centros de ayuda en la ciudad, un 22% opina que esto se dará casi siempre y el 6% cree que esto se dará algunas veces. Como se observa en el gráfico:



Gráfica N° 24

IV.3 Análisis de Resultados

	HIPÓTESIS	ENCUESTA	INTERPRETACIÓN ENCUESTADOS	RESULTADO
HIPÓTESIS GENERAL	El diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación influye significativamente en el tratamiento de adicciones químicas – Huánuco 2017	Según lo que usted entienda ¿Cree que la relación espacial nos permitirá obtener un equilibrio dentro del diseño arquitectónico?	El 73% de las personas consideran que la relación espacial siempre nos permite obtener un equilibrio dentro del diseño arquitectónico, un 18% considera que esto sucede casi siempre y un 9% considera que esto se da en algunas ocasiones.	La relación espacial que se proponga en el diseño, nos permitirá obtener un equilibrio en todo el proyecto.
		Si la proporción se refiere a la relación armoniosa de una parte con el todo, y el ritmo es la repetición de elementos ¿Considera que estos principios ordenadores me puede generar un diseño arquitectónico que aporte un significado a los usuarios?	El 70% de las personas consideran siempre, que la proporción y el ritmo pueden generar un diseño arquitectónico que aporte un significado a los usuarios, el 19% cree que esto sucede casi siempre y un 11% considera que esto se da en algunas ocasiones.	La proporción y el ritmo me generan un diseño arquitectónico que transmita un significado a los usuarios.
		¿Considera usted que la jerarquía de espacios en un diseño, nos genera diferencias entre un espacio y otro, reflejando su grado de importancia?	El 80% de las personas consideran siempre, que la jerarquía de espacios genera diferencias entre un espacio y otro, reflejando su grado e importancia, el 9% cree que esto sucede casi siempre y un 11% considera que esto se da en algunas ocasiones.	Al jerarquizar los espacios, podremos obtener diferencias entre un espacio y otro según su grado de importancia.
		Teniendo en cuenta que la idea rectora es el concepto inicial generalizado del proyecto ¿Considera que esta idea me permitirá transmitir a los usuarios el concepto del proyecto?	El 85% de las personas consideran siempre, que la idea rectora me permitirá transmitir a los usuarios, el concepto del proyecto; el 13% cree que esto sucede casi siempre y un 2% considera que esto se da en algunas ocasiones.	La idea rectora nos permitirá transmitir a los usuarios el concepto del proyecto.
		¿Considera usted que cada elemento en una composición de acuerdo a la ubicación, dimensión o protagonismo que le asignemos, genera variaciones en su significado?	El 76% de las personas consideran siempre, que cada elemento en una composición, genera variaciones en su significado; el 16% cree que esto sucede casi siempre, el 5% considera que esto se da en algunas ocasiones y un 3% cree que casi nunca sucede esto.	Los elementos según su ubicación, dimensión o protagonismo, genera variaciones de acuerdo a la composición que se realice.
		De acuerdo a la composición que se pueda proponer en el proyecto ¿Considera usted que el usuario mediante su percepción visual, podrá tener una información previa del concepto del proyecto?	El 80% de las personas consideran que el usuario, mediante su percepción visual, siempre podrá tener una información previa del concepto del proyecto, el 17% cree que esto sucede casi siempre, un 2% cree que casi nunca sucede esto.	Al plantear una composición que siga los lineamientos mencionados anteriormente, el usuario mediante su percepción visual, podrá leer el concepto del proyecto.

	<p>¿Considera usted que la zonificación (organización por zonas de acuerdo a los servicios que se brindan) me generará un orden en el diseño haciendo que el proyecto sea funcional?</p>	<p>El 87% de las personas consideran que la zonificación siempre generará un orden en el diseño, un 13% cree que esto sucede casi siempre.</p>	<p>Al tener una adecuada zonificación según los servicios que se brinden, el proyecto será funcional.</p>
	<p>Si en el programa arquitectónico se señalan las necesidades espaciales ¿Cree usted que la elaboración del programa arquitectónico de este proyecto suplirá las necesidades de los pacientes en tratamiento?</p>	<p>El 85% de las personas consideran que la elaboración del programa arquitectónico, siempre suplirá las necesidades de los pacientes en tratamiento, un 11% cree que esto sucede casi siempre y un 4% cree que esto sucede en algunas ocasiones.</p>	<p>El programa arquitectónico del proyecto, suplirá las necesidades de los pacientes en tratamiento.</p>
	<p>¿Considera que la magnitud y flujo (y sea restringido o concurrido) que se le asigne a los accesos y circulaciones, hará la diferencia entre un espacio y otro?</p>	<p>El 68% de las personas consideran que la magnitud y el flujo asignados a los accesos y circulaciones, hace la diferencia entre un espacio y otro, un 22% cree que esto sucede casi siempre, un 7% cree que esto sucede algunas veces y un 3% cree que casi nunca sucede esto.</p>	<p>Los espacios podrán diferenciarse uno del otro teniendo en cuenta los flujos de circulación.</p>
	<p>¿El confort del paciente en rehabilitación depende de la funcionalidad del espacio arquitectónico?</p>	<p>El 74% de las personas consideran que el confort del paciente depende de la funcionalidad del espacio arquitectónico, un 23% cree que esto sucede casi siempre, y un 3% cree que esto sucede algunas.</p>	<p>Si un espacio arquitectónico funciona de manera óptima, el paciente en rehabilitación tendrá el confort que requiere.</p>
	<p>¿Considera usted que el equipamiento urbano con el que cuenta Huánuco actualmente, satisface las necesidades de la población?</p>	<p>El 12% de las personas consideran que el equipamiento urbano con el que cuenta Huánuco, satisface las necesidades de la población, el 14% opina que casi siempre sucede esto, el 39% cree que esto sucede en algunas ocasiones, el 27% opina que pocas veces el usuario se siente satisfecho con esto y el 8% opina que el equipamiento urbano de Huánuco no es suficiente.</p>	<p>El equipamiento urbano con el que cuenta Huánuco actualmente, es insuficiente para el uso de la población.</p>
	<p>Teniendo en cuenta que el proyecto se va a desarrollar en un entorno fuera de lo urbano (Quicacán) ¿Cree usted que la envergadura del proyecto pueda romper con la armonía del lugar y no sea capaz de generar una composición urbana, es decir, la relación que pueda generar el proyecto con lo existente en su contexto?</p>	<p>El 3% de las personas consideran que casi siempre la envergadura del proyecto podría romper con la armonía del lugar, el 6% cree que esto podría darse algunas veces, el 32% opina que pocas veces sucedería esto y el 59% opina que esto no se daría, ya que el proyecto podría integrarse fácilmente con el entorno.</p>	<p>La envergadura del proyecto no romperá con el entorno paisajista, si se logra una composición que integre el proyecto y el paisaje.</p>

		Considerando que los pacientes en un centro de rehabilitación necesitan cierto aislamiento ¿Cree usted que es importante tener un flujo vehicular concurrido?	El 11% de las personas consideran que el flujo vehicular no debiera ser tan concurrido, el 50% opina que casi nunca debiera darse este flujo y el 39% cree que no debería haber concurrencia en el flujo vehicular.	El flujo vehicular debe tener poca concurrencia, esto debido a que puede generar estrés o ansiedad en los pacientes que buscan calma.
HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	<ul style="list-style-type: none"> • La organización espacial de un Centro de Rehabilitación influye significativamente para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 	¿Considera usted que un paciente en tratamiento de adicciones químicas, logrará mejorar su calidad de vida?	El 84% de las personas consideran que un paciente en tratamiento siempre logrará mejorar su calidad de vida, el 12% opina que casi siempre sucederá esto y un 4% cree que esto sólo sucederá en algunas ocasiones.	Definitivamente un paciente que realice su tratamiento, logrará mejorar su calidad de vida.
		La disfunción familiar ¿Será un punto importante para que un miembro de la familia pueda entrar a las adicciones?	El 28% de las personas consideran que la disfunción familiar siempre es un punto importante para que un miembro de la familia entre a las adicciones, el 48% cree que esto sucede casi siempre, el 17% opina que sólo se da en algunas ocasiones y un 7% opina que casi nunca sucede esto.	Existen diversos motivos por el cual un miembro de la familia puede caer en adicciones, por lo que la disfunción familiar no es necesariamente trascendental para esto.
		¿Cree usted que el estado de ánimo de un paciente en tratamiento o en recuperación será influyente ante una posible recaída?	El 40% de las personas consideran que el estado de ánimo en un paciente en tratamiento siempre será influyente ante una posible recaída, el 43% opina que esto sucederá casi siempre, un 13% opina que esto sucederá sólo algunas veces y el 4% cree que casi nunca será de esa manera.	Usualmente sí, un paciente que está en tratamiento aún no controla en su totalidad sus estados de ánimo, por lo que una depresión puede orillarlos a recaer.
		¿Cree usted que un paciente en tratamiento pueda considerar sus trabajos en los diversos talleres como una terapia motivacional y no como una terapia que se le imponga?	El 68% de las personas opina que un paciente en tratamiento puede considerar a sus trabajos en talleres como una terapia motivacional, el 26% cree que esto sucederá casi siempre y un 6% opina que esto sólo se dará algunas veces.	Los pacientes en tratamiento que realicen las actividades en sus talleres, se sentirán motivados y sobretodo útiles.
<ul style="list-style-type: none"> • El aspecto formal de un Centro de Rehabilitación influye significativamente en el tratamiento de adicciones químicas. 	¿Cree usted que el proceso de recuperación del paciente logrará optimizar su capacidad física, mental y de interacción social?	El 79% de las personas considera que el proceso de recuperación del paciente logrará optimizar su capacidad física, mental y de interacción social, el 19% opina que esto se dará casi siempre y un 2% opina que esto se dará sólo en algunas ocasiones.	Un paciente que se encuentre en su proceso de recuperación, optimizará sus capacidades y su relación con los demás.	
	¿La dependencia química de una persona terminará por alterar su aspecto físico?	El 87% de las personas considera que la dependencia química de una persona siempre alterará su aspecto físico y el 13% opina que esto sucederá casi siempre.	Si una persona que tiene dependencia química no logra tratarse, deteriorará su aspecto físico poco a poco.	

	El fácil acceso a las distintas sustancias químicas ¿Podría llevar a un paciente en tratamiento a una posible sobredosis, la cual podría alterar su sistema nervioso?	El 91% de las personas considera que el fácil acceso a las distintas sustancias químicas, siempre podría llevar a un paciente en tratamiento a una posible sobredosis y el 9% opina que esto sucederá casi siempre.	Un paciente en tratamiento aun es susceptible por lo que tener fácil acceso a sustancias químicas lo llevará a una sobredosis.
<ul style="list-style-type: none"> • La organización funcional influye significativamente en las necesidades de los pacientes en tratamiento. 	¿Cree usted que a un paciente rehabilitado le será fácil reinsertarse a la sociedad?	El 66% de las personas considera que a un paciente rehabilitado siempre le será fácil reinsertarse a la sociedad, el 28% opina que esto sucederá casi siempre y el 6% cree que esto sucederá algunas veces.	Un paciente que esté totalmente rehabilitado podrá reinsertarse a la sociedad.
<ul style="list-style-type: none"> • El entorno en el diseño de un Centro de Rehabilitación influye significativamente para el tratamiento de adicciones químicas, Huánuco – 2017. 	Un proyecto de esta envergadura como lo es el Centro de Rehabilitación para el Tratamiento de Adicciones Químicas ¿Puede ser considerado un aporte en la ciudad de Huánuco?	El 95% de las personas considera que un proyecto de esta envergadura siempre será considerado como un aporte en la ciudad de Huánuco, y el 5% opina que esto sucederá casi siempre.	Huánuco no cuenta con un programa de ayuda para este tipo de adicciones, por lo que este proyecto es de gran aporte para la región.
	¿Cree usted que el gobierno regional y/o local ¿Podrían ser partícipes para que este proyecto funcione?	El 77% de las personas considera que el gobierno regional y/o local podrían ser partícipes para que este proyecto funcione, el 13% considera que esto podría darse casi siempre y el 10% opina que esto podría darse sólo en algunas ocasiones.	Los gobiernos tanto regional como local, podrían facilitar el manejo de este proyecto desde el punto de vista de la sostenibilidad, para facilitar el acceso a muchas personas.
	¿Considera usted que un proyecto de este tipo puede ser innovador para poder promover otros tipos de centros de ayuda en la ciudad?	El 72% de las personas considera que un proyecto de este tipo siempre puede ser innovador para promover otros tipos de centros de ayuda en la ciudad, un 22% opina que esto se dará casi siempre y el 6% cree que esto se dará algunas veces.	Este tipo de proyecto es innovador y será el inicio para poder promover nuevos centros de ayuda.

V. CAPITULO 5: PROPUESTA TÉCNICA Y ARQUITECTÓNICA

V.1 Nombre del Proyecto

“Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación para el Tratamiento de Adicciones Químicas, Huánuco – 2017”

V.2 Ubicación del Proyecto

El Centro de Rehabilitación para adictos estará ubicado en el departamento de Huánuco en el lugar denominado Quicacán (carretera Huánuco - Lima) debido al alto índice de naturaleza que existe y al hacinamiento en el mismo centro urbano.



- En vista de que el terreno está ubicado cerca al río Huallaga a aproximadamente unos 100m existe la certeza de que en la zona del proyecto hay presencia de agua subterránea, el cual se puede aprovechar.
- Se ha podido evidenciar que en las cercanías de la zona del proyecto no existe presencia de manantiales disponibles.
- A aproximadamente 400m del terreno para el proyecto se encuentra el centro poblado de Unguymaran el cual se abastece de un manantial ubicado en las parte alta.
- *En vista de que hay condiciones favorables para utilización de Agua Subterránea se propone Captar el agua subterránea mediante construcción de pozos artesanales o tubulares dependiendo de la profundidad a que se encuentre el acuífero respecto al nivel del terreno natural y luego por medio de bombeo se extraerá el agua hasta un reservorio elevado y desde ahí por gravedad se dotara de agua a todos los puntos de consumo.*

SUSTENTO DE LA POSIBILIDAD DE HABILITACION DEL SERVICIO DE DESAGUE:

La Empresa Prestadora de Servicios de Alcantarillado en el Departamento de Huánuco es “Seda Huánuco-S.A.”, su cobertura de este servicio no alcanza al predio de Quicacan en el que se tiene pensado proyectar el Centro de Rehabilitación, por lo que se podría optar por las siguientes posibilidades de tratamiento de aguas residuales:

- En la guía para el diseño de Tanques Sépticos, Tanques Imhoff y lagunas de estabilización, de la Organización Panamericana de la Salud, indican que el tanque séptico se puede utilizar hasta un máximo de 350 habitantes, en ese sentido teniendo una población de 220 habitantes para el Centro de Rehabilitación (entre pacientes y personal médico y

administrativo), se puede utilizar el tanque séptico el cual se complementara con pozos de absorción y lecho de secado.

V.3 Descripción del Terreno.

V.3.1 Condiciones del Terreno

El terreno donde va a estar ubicado el centro de rehabilitación para adicciones químicas, tiene un área aproximada de poco más de 4.5 Ha y se encuentra ubicado en el predio Quicacán – Distrito de Tomaykichwa.

Se sabe que por el desinterés de las autoridades sobre el tema en tesis no cuenta regularmente con ninguna propuesta de áreas destinadas para este tipo de proyecto, pero con coordinaciones de interés por parte de la tesista en este aspecto para el diseño de un centro de rehabilitación de adictos, se realizaron gestión para conseguir el terreno para la ejecución de mi proyecto en el lugar descrito.

Por supuesto no se contaba con terrenos reservados para la construcción de nuevos establecimientos de este tipo. Los nuevos proyectos construidos se llevan a cabo en terrenos que han sido donados por las municipalidades distritales, provinciales u otras entidades que solicitan algunos interesados.

V.3.2 Descripción del Terreno y Análisis de su Entorno Ambiental

En las siguientes vistas fotográficas, se muestran el entorno ambiental del terreno para el proyecto de investigación:



Vista del terreno plano 1



Vista del terreno plano 2



Vista del terreno plano 3

V.4 Programación Arquitectónica.

La programación arquitectónica se da de acuerdo a las necesidades requeridas por el Centro de Rehabilitación para el Tratamiento de Adicciones Químicas, para lograr su recuperación y reinserción a la sociedad, el cual está dividido en 08 zonas y para 188 personas con problemas de adicción:

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA						
ZONA	FUNCIÓN	NECESIDAD	AMBIENTES	ÁREA (M2)	ÁREA TOTAL (M2)	
1	ADMINISTRATIVA	Administración de todo el Centro de Rehabilitación	Dirigir, apoyar y administrar las actividades que se desarrollan dentro del centro	Dirección + SS.HH.	18	132
				Sub Dirección	12	
				Secretaría	12	
				Tesorería - Contabilidad	12	
				Recursos Humanos	12	
				Archivo	8	
				Espera	10	
				Sala de Reuniones	32	
2	DESINTOXICACIÓN Y TERAPIA	Rehabilitación Física	Control de efectos y trastornos provocados por la ingestión y supresión de alcohol y otras sustancias dentro del organismo	Ingreso de Emergencia	18	286
				Recepción de Pacientes	18	
				Sala de Desintoxicación	18	
				Dormitorios Médicos	18	
				Enfermería	18	
				Consultorio Psicológico	18	
				Sala de Espera	32	
				Almacén de Equipos Médicos	18	
				Rayos X	18	
				Estar Médico + S.H.	16	
				Consultorio Terapia Individual (2) 17 m2	34	
				SS.HH. (varones y mujeres)	20	
				Consultorio Médico General	18	
				Consultorio Terapia Familiar	22	
3	ESPIRITUAL	Rehabilitación Espiritual	Guiar al paciente a poder encontrar una fortaleza espiritual como un medio para su rehabilitación	Salón de Terapia Espiritual Grupal	100	148
				Sala de Terapia Espiritual Individual	24	
				Depósito (2)	8	
				SS.HH.	16	
4	TALLERES DE RECREACIÓN	Rehabilitación Mental	Ayudar al individuo a superar la adicción, brindando actividades de recreación que permitan el apoyo para la creación de nuevas conductas	Piscina	60	2309
				Gimnasio Máquinas	200	
				Gimnasio Aeróbicos	100	
				Gimnasio Spinning	100	
				02 Módulos de Instructor	22	
				(02) Losas Deportivas	1300	
				Vestuarios + SS.HH.	45	
5	TALLERES DE CAPACITACIÓN LABORAL	Rehabilitación Mental	Asignación de labores con la intención de mejorar su capacidad de hacerle frente a las situaciones de la vida, controlar el comportamiento y reemplazar el consumo.	Carpintería	96	2309
				Electricidad	96	
				Pintura y Escultura	72	
				Taller de Panadería	96	
				Artesanía	72	

6	ZONA COMERCIAL	Autosostenibilidad del centro	Venta de los productos fabricados por los pacientes, para mantener el centro.	SS.HH. (varones, mujeres y disc.)	50	1190				
				Salas de Usos Múltiples + S.H.	350					
				Camerinos + SS.HH. (var y muj)	40					
				Depósito (2)	10					
				Venta de Postres	100					
				SS.HH. (varones y mujeres)	20					
				Stands Comerciales (18)	450					
				Venta de Muebles	220					
7	ÁREA DE SERVICIOS	Cuidado Personal	Satisfacer las necesidades básicas del individuo	Dormitorios unipersonales (38 pers.) 12 m2	456	2122				
				Dormitorios múltiples (150 pers.) 30.00 m2	1320					
				08 módulos de monitoreo (14 m2)	112					
				10 salas de estar (16 m2)	160					
				04 SS.HH. + duchas	74					
		Nutrición	Proporcionar la alimentación y limpieza adecuada para su recuperación.	Comedor	195	568				
				Cocina	50					
				Dispensa	25					
				Vestidores del Personal + SS.HH.	22					
				Cuarto para gas	10					
				Cámara Frigorífica	16					
		Mantenimiento	Mantenimiento, control de ingresos, salidas y seguridad de todo el centro de rehabilitación	Lavandería + Patio Tendal	250	169				
				Área de consejería y mantenimiento	12					
				Depósito General	100					
Guardianía	20									
			Grupo Electrónico	25						
			Depósito de basura	12						
			8	ÁREAS LIBRES		Visitas	Satisfacer las necesidades de visita de los familiares	Áreas de visita	800	1984
								77 Estacionamientos + 03 discap.	554	
01 Anfiteatro	630									
TOTAL						8908				

ÁREA TOTAL TECHADA	5 314.00 M2
ÁREA LIBRE	3 594.00 M2
TOTAL	8 908.00 M2

ÁREA TOTAL DEL TERRENO	47 643.58 M2
------------------------	--------------

V.5 Premisas Generales de Diseño.

V.5.1 Premisas de Conjunto

- El ingreso debe estar localizado estratégicamente de acuerdo con las características de las funciones y calles concurrentes, en este caso la carretera central.
- Se debe diseñar de acuerdo con el perfil topográfico del terreno.
- Las áreas que requieran tranquilidad deben ubicarse adecuadamente, alejados en lo posible de áreas activas donde existe mucho ruido.
- Se debe tener en cuenta un sistema de control de ingreso y salidas, para evitar fugas de pacientes en momentos de crisis.

V.5.2 Premisas Ambientales

- La ubicación de las edificaciones estará condicionada por la necesidad de obtener la correcta orientación, iluminación, ventilación y asoleamiento.
- La luz natural debe ser óptima en las diferentes áreas, evitando la penetración directa de rayos solares.
- La ventilación debe ser constante y cruzadas.

V.5.3 Premisas Tecnológicas

- Los materiales que se utilicen deberán ser ligeros y no guardar humedad.
- Se utilizará paneles solares y máquinas estacionarias para dotar de energía al centro de rehabilitación aprovechando los ejercicios y el sol intenso de nuestra ciudad.
- Se aprovechara la reutilización de aguas de lluvia y de los lavaderos.
- Para el revestimiento de las fachadas, se utilizará paneles Hunter Douglas.



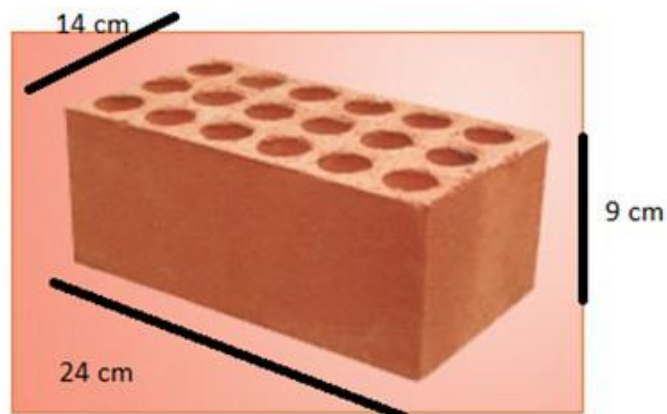
- Para el cielorraso se utilizará fibra de vidrio, son inorgánicas, dimensionalmente estables, resistentes al fuego, no propagan la llama, resistentes a los hongos y a la humedad, y no se parten. Poseen propiedades de aislamiento térmico y acústico. Se pueden utilizar en espacios interiores de tráfico constante, oficinas, centros comerciales, hospitales, casas, etc., donde se pretenda obtener resultados óptimos de volumen, acabado estético, resistencia térmica y reflexión de luz.



- **Vidrio templado:** se utiliza el vidrio como material capaz de conferir al ambiente un toque de prestigio y máximo confort, además de crear un espacio luminoso, refinado y ligero.



- **Muros de bloque de ladrillo:** brinda buenos resultados en los Espacios exteriores, se pueden conjugar diversas posiciones de ladrillo logrando formas y dibujos originales.



VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

VI. 1 Conclusiones

Se concluye lo siguiente:

- La **organización espacial** es fundamental en el diseño, para poder generar un proyecto ordenado, respetando la jerarquía de los espacios.
- El **aspecto formal** genera influencia en los usuarios, ya que el carácter del proyecto, nos lleva a su concepción visualmente.
- Una correcta **organización funcional** permitirá el uso adecuado de los espacios.
- Se debe considerar y respetar el **entorno**, ya que tendrá influencia para la concepción del proyecto.
- Es importante generar investigaciones con temas relacionados al Centro de Rehabilitación para personas de adicción para generar proyectos que puedan resolver las necesidades de los usuarios.
- Este estudio servirá como referencia en el futuro para diseñar mejores proyectos de esta naturaleza.
- Las personas consideran que la desintoxicación, rehabilitación, y reinserción a la sociedad si se da en un centro de rehabilitación ya que estos centros trabajan a través de muchas terapias para llegar a su objetivo.
- El proyecto albergará a 188 pacientes con problema de adicción.
- Al ser un proyecto social, aportaremos positivamente a la comunidad reinsertándolos a la sociedad.
- Se estima que hay más de 400 centros en el país y la mayoría son informales.
- Pese a que en el año 2012 se promulgó la norma que regula el funcionamiento de las comunidades terapéuticas para la rehabilitación de adictos, y que se exigió su registro en un plazo de 30 días, hasta la fecha solo existen 16 centros autorizados y más de 400 que operan a de manera informal.

- Un centro formal, por ejemplo, puede cobrar 50 dólares por día de internamiento; y el tratamiento suele ser de un año.
- La informalidad también se da por el creciente universo de adictos a captar por los centros informales, ante una oferta pública muy limitada.
- El Minsa visitó en diciembre último unos 108 centros de rehabilitación en Lima y solo el 3% contaba con las exigencias médicas y de infraestructura.
- A estos centros informales se suman las “casas de oración”, que es una careta para evadir la ley, pero muchos familiares acuden desesperadamente porque tienen precios cómodos.

VI.2 Recomendaciones

- Se recomienda implementar un plan de desarrollo urbano y estratégico ya que se carece de este tipo de infraestructura, lo cual es necesario para el desarrollo de la sociedad y reinsertar a las personas con problema de adicción.
- Es por ello, que ha surgido la importancia de un centro de rehabilitación para personas con problema de adicción con la finalidad de reinsertarlos a la sociedad.
- Ya que el agua es fuente de vida se buscara la manera de conservar y reutilizarlo, al igual que generar energía eléctrica a través de paneles y maquinas estacionarias porque el sol Huánuco es intenso y se podría aprovechar al máximo.
- Para su buen funcionamiento se recomienda que el centro de rehabilitación tendrá que contar con un equipo multidisciplinario con personas altamente calificadas y con capacitación continua, ya que es importante para el tratamiento de las personas con adicción y se puedan reinsertar a la sociedad.
- Se recomienda que se tome en cuenta el programa de actividades sabiendo que este tipo de proyectos varía de acuerdo al enfoque de centro de rehabilitación.

VII BIBLIOGRAFÍA.

1. III ESTUDIO NACIONAL: PREVENCIÓN Y CONSUMO DE DROGAS 2009
Resultados Nacionales Perú. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas – DEVIDA
2. Soc. Yuri Valdivieso Cubillus (2009) Diagnóstico Local Participativo Del Consumo De Drogas En Departamento de Huánuco.
3. Reglamento Nacional de Edificaciones
4. <http://www.Wikipedia.com/trabajos92>
5. Adicción a las nuevas tecnologías en adolescentes y jóvenes.
Echeburúa Odriozola, Enrique; Labrador Encinas, Fra. Editorial:
Pirámide Año: 2009
Fuente Mds.com
6. EL ALCOHOLISMO EN LA JUVENTUD. Robert North . Publicación :
1995 Arbol Editorial, S.A de C.V
7. http://www.alcoholicos-anonimos.org/v_portal/apartados/apartado.asp.
8. Fuente psicología-online.com
9. http://www.ecogeotica.com/index.php?option=com_content&view=article&id=60:vivienda-autosostenible
10. <http://campussostenible.um.es/documentos/guia-de-gestion-ambiental.pdf>
11. Reglamento Nacional de Edificaciones
12. <http://www.monografias.com/trabajos81/alcoholismo-y-drogadiccion/alcoholismo-y-drogadiccion2.shtml#ixzz2JUmcDgnt>
13. http://www.ahora.com.pe/preocupantes_cifras_de_adiccion_en_huanuco_N004786.html
14. http://www.ahora.com.pe/ansiedad_estres_y_adiccion_afecta_a_huanuquenos_N006160.html