



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

“Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su re inserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecto

AUTOR:

Palacios Coronado Jarvin Max (ORCID: 0000-0001-5250-7274)

ASESOR:

Arq. MBA. Vásquez Canales Tulio Aníbal (ORCID: 0000-0002-4945-0286)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectónico

Tarapoto – Perú

2019

Dedicatoria

A mis padres que son la fuerza y motivación
En el mundo para seguir mejorando día a día.

Agradecimiento

A mi universidad, que en sus aulas forjé
mi carácter para desenvolverme laboralmente.

Página del jurado

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-063-2019 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	--

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) JARVIN MAX PALACIOS CORONADO cuyo título es: "**Estudio del diseño de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista**".

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 15, QUINCE.

Tarapoto, 25 de Setiembre de 2019



Mg. Arq. Katty Marilyn ALEGRIA LAZO
CAP 11852

Mg. Arq. Katty Alegría lazo
PRESIDENTE



Mg. Arq. Jacqueline
Bartra Gómez
Mg. Arq. Jacqueline Bartra Gómez
Cap: 11747
SECRETARIO



MBA. Arq. Tulio Anibal Vásquez Canales
CAP: 2098

MBA. Arq. Tulio Anibal Vásquez Canales
VOCAL

Elaboró	Dirección de	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de	Aprobó	Rectorado
---------	--------------	--------	--	--------	-----------

Declaratoria de autenticidad

Yo, JARVIN MAX PALACIOS CORONADO, estudiante de la Escuela Profesional de Arquitectura de la Universidad César Vallejo - Filial Tarapoto, identificado con DNI N° 76642287, con la Tesis titulada: "Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista".

Declaro bajo juramento que:

- 1) La presente Tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las Normas Internacionales de Citas y Referencias de las fuentes consultadas.

Por lo tanto, la presente Tesis, no ha sido plagiada, de manera total ni parcial.

- 3) La presente Tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener algún grado académico o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, duplicados, copiados, por lo tanto, los resultados que se presentan en la presente Tesis se constituyen como aportes a la realidad investigada.

De identificarse fraude (falsedad en los datos), plagio (no haber citado autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ha sido presentado con anterioridad), piratería (uso ilegal de información de terceros) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Tarapoto, 12 de agosto de 2019.



JARVIN MAX PALACIOS CORONADO
DNI: 76642287

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	13
2.1 Diseño de investigación.....	13
2.2 Variable, operacionalización.....	13
2.3 Población, muestra y muestreo.....	14
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	14
2.5 Métodos de análisis de datos.....	15
2.6 Aspectos éticos.....	15
III. RESULTADOS.....	16
IV. DISCUSIÓN.....	28
V. CONCLUSIONES.....	32
VI. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS.....	37
Matriz de consistencia.....	66
Instrumentos de recolección de datos.....	67
Validación de instrumentos.....	70
Acta de aprobación de originalidad de tesis.....	73
Reporte de similitud de turnitin.....	74
Autorización de publicación de tesis.....	75
Autorización final del trabajo de investigación.....	76

Índice de tablas

Tabla 01: Importancia de recorridos amplios en un centro de rehabilitación.....	16
Tabla 02: Importancia del tratamiento interno en un centro de rehabilitación para personas con drogadicción	17
Tabla 03: Importancia del espacio recreativo en un centro de rehabilitación.....	18
Tabla 04: Importancia de la implementación de un área de visita en el centro de rehabilitación.....	19
Tabla 05: Importancia de la implementación de talleres como terapia para la recuperación.	20
Tabla 06: Importancia de ambientes de tratamiento psicoterapéutico individual.....	21
Tabla 07: Importancia de ambientes de terapia ocupacional.....	22
Tabla 08: Importancia de ambientes de Terapia familiar en un centro de rehabilitación...	23
Tabla 09: Importancia del Tratamiento psicológico dentro del centro de rehabilitación....	24
Tabla 10: Importancia de talleres de capacitación	25
Tabla 11: Importancia de actividades formativas al aire libre.....	26
Tabla 12. Importante de espacios para talleres complementarios al aire libre.....	27

Índice de figuras

Figura 01: Importancia de recorridos amplios en un centro de rehabilitación.....	16
Figura 02: Importancia del tratamiento interno en un centro de rehabilitación para personas con drogadicción	17
Figura 03: Importancia del espacio recreativo en un centro de rehabilitación.....	18
Figura 04: Importancia de la implementación de un área de visita en el centro de rehabilitación.....	19
Figura 05: Importancia de la implementación de talleres como terapia para la recuperación.....	20
Figura 06: Importancia de ambientes de tratamiento psicoterapéutico individual.....	21
Figura 07: Importancia de ambientes de terapia ocupacional.....	22
Figura 08: Importancia de ambientes de Terapia familiar en un centro de rehabilitación...	23
Figura 09: Importancia del Tratamiento psicológico dentro del centro de rehabilitación...	24
Figura 10: Importancia de talleres de capacitación	25
Figura 11: Importancia de actividades formativas al aire libre.....	26
Figura 12: Importante de espacios para talleres complementarios al aire libre.....	27
Figura 13: Plano de ubicación.....	39
Figura 14: Plano topográfico.....	40
Figura 15: Plano de distribución – general.....	41
Figura 16: Plano de distribución – 1er piso.....	42
Figura 17: Plano de distribución – 2do piso.....	44
Figura 18: Plano de distribución – cortes.....	45
Figura 19: Plano de distribución – elevaciones.....	46
Figura 20: Plano estructural – cimentación general.....	47
Figura 21: Plano estructural – cimentación (ampliación y detalle).....	49
Figura 22: Plano estructural – losa.....	50
Figura 23: Plano de instalaciones sanitarias – desagüe 1er piso.....	51
Figura 24: Plano de instalaciones sanitarias – desagüe 2do piso.....	52
Figura 25: Plano de instalaciones sanitarias – agua 1er piso.....	54
Figura 26: Plano de instalaciones sanitarias – agua 2do piso.....	55

Figura 27: Plano de instalaciones eléctricas – 1er piso.....	56
Figura 28: Plano de instalaciones eléctricas – 2do piso.....	57
Figura 29: Plano de instalaciones eléctricas – tomacorrientes 1er piso.....	59
Figura 30: Plano de instalaciones eléctricas – tomacorrientes 2do piso.....	60
Figura 31: Plano de seguridad – 1er piso.....	61
Figura 32: Plano de seguridad – 2do piso.....	62
Figura 33: Plano de evacuación – 1er piso.....	64
Figura 34: Plano de evacuación – 2do piso.....	65

RESUMEN

La presente investigación se realizó en Bellavista – San Martín, enfocándose en una problemática social, la cual abarca diversos temas como características arquitectónicas, espacios, tratamiento y rehabilitación de adictos y reinserción socio-laboral. Por esta razón la investigación propone el estudio de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción a la sociedad en la ciudad de Bellavista, el cual tiene como objetivo ayudar a los adictos a ser reinsertados a la sociedad en la ciudad de Bellavista, con una metodología de investigación de carácter no experimental, el cual luego del proceso de investigación se logró determinar los ambientes adecuados para el diseño del centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción, Implementar tratamientos psicoterapéuticos que ayuden a evitar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas y generar una relación del centro de rehabilitación con su entorno, todo esto logrando mejorar con las condiciones necesarias, dando un tratamiento de calidad beneficiando a las personas con problemas de drogadicción en la ciudad de Bellavista, ya que no solo serán sanadas de su enfermedad, sino también puedan ser de utilidad en la sociedad.

Palabras clave: reinserción a la sociedad, atención de calidad, ambientes adecuados, implementar tratamientos psicoterapéuticos, relación del equipamiento con su entorno.

ABSTRACT

The present research was conducted in Bellavista - San Martin, focusing on a social problem, which covers various issues such as architectural features, spaces, treatment and rehabilitation of addicts and socio-labor reintegration. For this reason the research proposes the study of a rehabilitation center for people with drug addiction problems for their reintegration into society in the city of Bellavista, which aims to help addicts to be reintegrated into society in the city of Bellavista. Bellavista, with a non-experimental research methodology, which after the research process was able to determine the appropriate environments for the design of the rehabilitation center for people with drug addiction problems, Implement psychotherapeutic treatments that help avoid the reasons that lead to people become addicted to drugs and generate a relationship between the rehabilitation center and its surroundings, all of which is able to improve with the necessary conditions, giving a quality treatment benefiting people with drug addiction problems in the city of Bellavista, since not only they will be healed of their disease, but they can also be utility in society.

Keywords: reintegration into society, quality care, appropriate environments, implement psychotherapeutic treatments, relationship of equipment with its environment.

I. INTRODUCCIÓN

El tema de drogadicción es un padecimiento que radica en la dependencia de estupefacientes que perturban el sistema cérico central, causando alteraciones en su conducta y el buen juicio emocional. Los efectos del consumo de drogas son muchos y dependiendo del tipo, cantidad y constancia con la que se consume; produciendo alucinaciones que densifica y entorpece los sentidos, provocando sensaciones de euforia o depresión. En general las drogas producen el interés para huir de la realidad, proporcionando una vía de solución y alivio temporal a los problemas personales, familiares o sociales.

En el Perú y mundo entero, la drogadicción ha ido influenciando en los jóvenes con más frecuencia volviéndolos adictivamente consumidores, afectando en su salud y comportamiento a tal punto que se ha convertido en un problema grave en la sociedad que no debemos dejar de lado.

Esto ocasiona que los consumidores tiendan a tener malos hábitos y los conlleve a cometer actos vandálicos, que afecte contra la sociedad que los rodea. El crecimiento de problemas sociales ha ido aumentando cada vez con más frecuencia, debido a que el problema no fue afrontado debidamente.

El departamento de San Martín, no es ajeno a este problema que es considerado grave, que va creciendo y afectando descontroladamente, que viene arrastrando debido a la globalización e ingreso de nuevas tendencias, que los jóvenes han ido distorsionando y esto ocasiona inseguridad en nuestra región. La adicción es un padecimiento multifactorial que afecta a la persona de manera, mental y física, el cual la persona debe ser atendido de maneras múltiples acordes a su estado.

La falta de un centro de rehabilitación que brinde y cumpla con los ambientes necesarios y cómodos, hace que los individuos con problemas de adicción no cuenten con un proceso u tratamiento de calidad, con el fin de integrarse a la sociedad como personas rehabilitadas y subsanadas.

En la ciudad de Bellavista el escenario es idéntico a lo ya mencionado, ya que el alto índice de establecimientos nocturnos, ha traído consigo el alto consumo por los jóvenes. Actualmente existe 1 establecimiento, que no cumple con las condiciones

para este problema de factor social. Debido a que el problema ya es notable en la localidad.

La investigación se apoya en antecedentes a nivel internacional como, Valdez J. (2010). En su trabajo de investigación: “*Centro de Rehabilitación de individuos adictos y/o dependientes, Nicky Cruz*”. (Tesis de pregrado). Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala-Guatemala, concluyó que: Este estudio servirá como ejemplo y referencia en el futuro para diseñar mejores proyectos de esta naturaleza, para que no solo dejen su enfermedad, sino también puedan ser de utilidad en la sociedad.

Rodríguez I. y Solorzano N. (2014). En su trabajo de investigación: “*Estudio de factibilidad de un centro de Rehabilitación para drogadictos en el Cantón Salitre*”. (Tesis de pregrado). Universidad de Guayaquil, Guayaquil-Ecuador, concluyeron que: Con la finalidad de recuperar a la población de la drogadicción, propone la creación del centro de rehabilitación para drogadictos, que tendrá un enfoque positivo teniendo en cuenta que se llegó a constatar la real necesidad para su creación, siendo de gran efectividad y muy positiva el proceso de reinserción en los jóvenes a la sociedad, teniendo en cuenta que cumpla con los ambientes y profesionalismo que requiera el confort del paciente. Según las entrevistas, así como las encuestas realizadas, demostraron que el índice más alto de consumidores con un 59% correspondía a los jóvenes y un 41% a los adultos, dentro de una muestra de 380 encuestas, mostrando de esta forma que es de suma urgencia un equipamiento de rehabilitación para drogodependientes.

Fonseca, M. (2012). En su trabajo de investigación: “*Propuesta Interiorista para un Centro de Rehabilitación Integral para jóvenes de entre 12 a 18 años con problemas de drogadicción*”. (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas, Quito - Ecuador, concluyó que: El trabajo tiene como finalidad efectuar propuestas interioristas de un equipamiento de rehabilitación para personas con pegadas de adicción a las drogas, que socorra a varios pacientes siguiendo el tratamiento de recuperación hasta su finalización, a través del diseño funcional y ergonómico del equipamiento sin dejar de lado la estética.

Moya S. (2012). En su trabajo de investigación: *“Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación para adictos a sustancias estupefacientes y psicotrópicas”*. (Tesis de pregrado). Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito-Ecuador, concluyó que: Diseñar un equipamiento rehabilitacional para personas adictas a estupefacientes y psicotrópicas con ambientes adecuados para el aprovechamiento de estos, mejorándoles el estado físico y psicológico para que puedan ser reinsertados a la sociedad; utilizando recorridos amplios con vistas panorámicas hacia el entorno otorgando de esta forma sensaciones agradables y confort más no encierro, permitiendo de esta formar una integración más clara con el espacio y reconocimiento con el lugar para el confort de los pacientes quienes darán uso a este equipamiento y el contacto con espacios verdes y de recreación que facilitarán al colectivo la posibilidad de dar el buen uso de este tipo de equipamientos que ayuden al alivio y relajación que brinden espacios de terapia, meditación y esparcimiento.

A nivel nacional nos apoyamos en las siguientes investigaciones, De Las Casas L. (2017). En su trabajo de investigación: *“Centro de Rehabilitación e inserción por abuso de drogas en el Callao”*. (Tesis de pregrado). Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas, Lima-Perú, concluyó que: Acceder al tema de adictos en general y enfatizar en las personas con estos problemas reinsertándolos a la sociedad, los altos índices de consumo de drogadicción en el callao no radican solo en el gran índice de consumo y micro-comercialización, sino también en la desmedida cantidad de centros informales y la falta de ambientes adecuados para el tratamiento de estas personas y definiendo de esta manera los paquetes funcionales y logrando establecer los paquetes funcionales y logrando marcar circulaciones independientes para los usuarios en tratamiento.

Vilca J. (2017). En su trabajo de investigación: *“Centro de Rehabilitación Para Drogodependientes”*. (Tesis de pregrado). Universidad San Ignacio De Loyola, Lima-Perú, concluyó que: Diseñar los ambientes de una edificación para el tratamiento de rehabilitación de drogodependientes que tendría como lugar el distrito de San Juan de Lurigancho para la rápida recuperación de personas adictas y así ayudar a su reinsertión a la sociedad, tendrá un gran impacto a nivel metropolitano, permitiendo de esta forma que exista una mayor oportunidad para las personas drogodependientes de rehabilitarse y ser reinsertados a la sociedad.

La investigación se ve respaldado en teorías y conceptos que a continuación describimos:

1.- Centro de Rehabilitación

Lugar que recurre a programas terapéuticos con hospitalización o internamiento en total independencia en cuanto a la comunidad. También se puede conocer como lugar que se da asilo a individuos que dependen de algún estupefaciente por el cual se esfuerzan por mantenerse sobrios.

Según, (Jaramillo, Jaramillo, Pardo, & Narvaéz, 2015) manifiesta que: Las drogodependencias y otras adicciones en la colectividad actual ha sido un tema de interés en los proyectos políticos y desarrollo local, nacional e internacional por su influencia e impacto público, mental y social.

Esto ha exigido tanto a los profesionales, especialistas y científicos, como a la comunidad en general asumir una posición ética y política ante este fenómeno, donde los discursos, construcciones y referentes de orden sociocultural definen las concepciones no sólo de las adicciones, sino de lo que significa la prevención y el tratamiento.

- Características arquitectónicas

Las edificaciones u recreaciones de equipamientos del sector salud deben cumplir con características y funciones señaladas en la "Norma Técnica para el Diseño de Elementos de Apoyo para Personas con Discapacidad en los Establecimientos de salud" y el R.N.C vigente a la fecha, útil para ambientes interiores y exteriores.

- Forma y Función

ISAAC NEWTON. "La Naturaleza nada hace en vano y lo que sobresale resulta vano cuando con menos logra; porque la naturaleza se permite en la simplicidad y no ocupa la pompa de los orígenes superfluos".

- Función

En la arquitectura es uno de los elementos más trascendentales a la hora de diseñar el sentido de la forma, a su vez se ve interiormente relacionada a la función arquitectónica, la cual está ligado a la percepción de la misma.

2.- Los equipamientos de Tratamiento y Rehabilitación

Tanto dispensario como residenciales, deben brindar una infraestructura libre de peligros estructurales, tanto para los beneficiarios como para el personal que trabaja en ello. De tal manera que brinde a los sufridos un ambiente adecuado donde logren llevar a cabo exitosamente su rehabilitación; proporcionándolos, a ellos y sus familias, la calma necesaria durante el período que lo requiera, tales como:

- Área de internamiento

Es la primera área que una persona con adicción tiene que encontrar cómodo y agradable para su recuperación. El objetivo de esta área es el de internar a una persona con adicción e integrarlo con un contexto donde se producirá su rehabilitación. Se ejecuta en instalaciones apropiadas, bajo la supervisión de especialistas; lo cual ofrece seguridad y confianza tanto al resignado como a su familia.

- Rehabilitación

En el campo de la adicción de drogas, es el proceso mediante el cual una persona con trastorno por consumo de estupefacientes logra un estado de salud, función psicológica y un bienestar social óptimo. La rehabilitación tiene parte después de la fase inicial de proceso (requerir desintoxicación y tratamiento médico y psiquiátrico). Abarca diversas tácticas, como la terapia de grupos, conductuales específicas (evita la recaída), intervención de un conjunto de ayuda mutua, ingreso en una colectividad terapéutica, formación experta y de experiencia laboral, esperando alcanzar la reinserción social en la sociedad.” (OMS, 1994)

3.- Reinserción a la sociedad

La reinserción social hace referencia al reingreso de la persona a su entorno social que, por motivos propios, fue vencido por el consumo o adicción de droga. (Bailón, 2005) manifestó: “conjunto de trabajos regidas a promover una mejor forma de vida de quien usa, abusa o depende de sustancias psicoactivas, mejorando su funcionamiento interpersonal y social”. Asimismo, la adicción o dependencia es definida como “el conjunto de fenómenos del comportamiento, cognoscitivos y fisiológicos, que se desenvuelven luego del consumo reiterado de una sustancia psicoactiva”. La reinserción social se puede generar mediante pasos

o procedimientos como tratamientos y rehabilitación de adicciones y la reinserción laboral.

4.- Tratamiento y rehabilitación

El término hace referencia al proceso que ayuda a prescindir parcial o definitivamente el uso o consumo de sustancias específicas e ilegales, se acompaña de psicoterapia y otras formas de tratamiento (OMS, 1994).

(NIDA, 2010) Manifestó: El tratamiento para personas drogodependientes tiene como objetivo ayudar al paciente a dejar la indagación y consumo compulsivos de droga. El tratamiento puede darse de muchas formas y por diferentes periodos de tiempo. Puesto que la drogadicción suele ser una perturbación crónica determinado por recaídas, usualmente no basta con un solo período de tratamiento a corto plazo. Para diversas personas, el tratamiento es un transcurso a largo plazo. Para diversas personas, el tratamiento es un transcurso de largo plazo que involucra varias intervenciones y supervisión constante (pág. 15).

- Psicoterapia individual

(THUS, 2000) Manifestó: Espacio para el autoconocimiento, comprensión de sí mismo y del propio mundo. A través del trato con el terapeuta, compartiendo su mundo íntimo, cayendo en cuenta de sus sentimientos, certezas, actitudes, valores y dinámicas de relación. A partir de esto se podrá realizar cambios y tomar decisiones sobre su vida que le permitan vivir plenamente (pág. 02).

- Terapia ocupacional

(Mota, 2008) Manifiesta: Es el método presente en los equipos de tratamiento de personas con problemas de adicción. Sin embargo, su imagen profesional no es comúnmente conocida y, en algunos casos hasta malinterpretada, relacionándolo con el “mantener ocupados” a los pacientes. La Terapia Ocupacional se basa en el estudio de la ocupación humana y la utiliza como herramienta de intervención para el logro de objetivos, siendo básico y fundamental obtener la independencia de la persona. (pág. 89).

- Terapia familiar

La familia y amistades desempeñan un papel esencial en todo lo que a la motivación se refiere, para que las personas adictas a las drogas entren y permanezcan en el tratamiento. La terapia familiar es importante, fundamentalmente para los adolescentes. La colaboración de un miembro

familiar o pareja en el tratamiento del adicto fortalece y amplía los beneficios del mismo.

(Szapocznik, 2003) Manifestó: La familia es un sistema y por lo tanto lo que perturba a un miembro de la familia afecta a todo el sistema. El consumo de drogas en adolescentes son síntomas que señalan que el sistema familiar marcha inadecuadamente. Los patrones de interacción familiar influyen en la conducta de cada miembro de la familia (pág. 344).

- Tratamiento psicológico

En 1999, el National Institute on Drug Abuse (NIDA) publicó un total de 13 principios, procedentes de la investigación empírica realizada en los treinta años anteriores, calificados relevantes para el tratamiento seguro de las drogodependencias (National Institute on Drug Abuse, 1999).

(Becoña, 2008) Manifiesta: Cuando se hace referencia a tratamientos psicológicos, no se está indicando que exista una sola forma de entender los procesos de la conducta adictiva desde el punto Psicológico. Lo que se pretende decir es que los tratamientos psicológicos se apoyan en un modelo piloto psicológico, cuya naturaleza principal consiste en percibir la conducta por su correlación con el contexto y/u otras terapias conductuales que son elementos críticos del tratamiento efectivo para la adicción (pág. 14).

- Reinserción socio – laboral

(Val, 2007) Manifestó: Proceso que proporciona la incorporación social y laboral de la persona. Acompañando y apoyando a la persona rehabilitado, a recorrer el camino hacia su integración de manera positiva y razonable a través de actuaciones de formación, orientación e intermediación. Asimismo, realizando trabajos para la mejora de la empleabilidad, sabiendo que empleabilidad son las posibilidades que tiene la persona de acceder al empleo en función de competencias y exigencias del mercado laboral.

- Capacitación profesional

Los programas de capacitación para su reinserción laboral del usuario, se plantean en coordinación con las empresas, de tal manera que exista concordancia entre necesidades productivas y valoración de los trabajadores, el cual genera altas probabilidades de contratos a los participantes.

La capacitación profesional es “la modalidad de capacitación para la inserción socio laboral como alternativa para las personas con algún tipo de adicción” (essalud, 2018, pág. 01). Es decir, que la persona va a recompensar sus desventajas originadas por su adicción mediante un proceso de adaptación que comprenda orientación profesional, formación profesional y capacitación del usuario.

- Actividades formativas

(Mechén, 2012) Manifestó: Es la formación permanente o a lo largo de la vida. Esta noción implica toda actividad u acción de aprendizaje llevada a cabo en cualquier instante de la vida, a fin de mejorar el conocimiento, habilidades y competencias, personales o profesionalmente. Así mismo es la aplicación de estrategias socioeducativas para la intervención con grupos de riesgo” a través del enfoque de prevención selectiva con dos estrategias, la intervención en estudiantes en situación de riesgo y formación a docentes.

- Motivación

(GARZON, 2006) Manifestó: Técnica de consejo psicológico que busca aumentar la motivación del paciente para abandonar las drogas. Fundamentalmente busca utilizar recursos intelectuales del paciente o los elementos de su entorno que proporcionen el cambio ansiado hacia la abstinencia (pág. 10).

- Integración

(Nute, 2013) manifestó: Proceso que desde el tratamiento para renunciar o disminuir el consumo de sustancias hasta la integración del usuario a la comunidad, a esto se adiciona la integración laboral que pasa por la adquisición de conocimientos para el desarrollo de habilidades sociales desempeñarse en un trabajo.

- Talleres complementarios

Los talleres son lugares donde se llevan a cabo actividades de experimentación y exploración en los cuales se fomenta la cultura, deporte, etc. Con un clima de intercambio y colaboración que alienta la expresión y la imaginación.

- Culturales
(touson, 2002) Manifestó: El arte es un medio de cura a través de la distracción, ayudando a los pacientes a olvidarse inconscientemente de la enfermedad, claro que sabiendo que es distinto para cada persona. La sociedad, da distintos nombres a esto, pero saben de qué se trata, permitiendo conectarse consigo mismo de otra manera.
- Deportivos
(Martínez, 2017) Manifestó: Apoya a la recuperación física, psíquica y social de la persona, el deporte es una importante herramienta terapéutica durante el transcurso del tratamiento. Las actividades físico-deportivas exponen una mejora del estado físico de los pacientes, así como, el equilibrio personal, organización del ocio y del tiempo libre, incluyendo en su vida nueva, rutinas deportivas que ayudan a combatir situaciones de recaídas por demasiado tiempo libre.

Una vez descrito las dimensiones pasamos a describir conceptos de los términos mencionados en la investigación:

- Diseño
Boceto, bosquejo o esquema que se realiza, ya sea mentalmente o en un soporte material, antes de definir la producción de algo. También se emplea para plasmar la apariencia de ciertos productos en cuanto a su forma y funcionalidad. (Según RAE).
- Centro
Lugar donde asisten determinadas personas, por algún motivo en concreto y específico. (Según RAE).
- Rehabilitación
Acción y efecto de rehabilitar. Este verbo refiere a restablecer a alguien o algo a su antiguo estado, habilitándolo de nuevo. (Según RAE).
- Problemas
Inconveniente o trastorno que exigen una solución. Esto supone una dificultad para alcanzar un objetivo. (Según RAE).
- Drogas
Sustancia vegetal, mineral o animal con efecto estimulante, alucinógeno, narcótico o deprimente. (Según RAE).

- Drogadicción
Hábito de una persona que se deja someter por el impulso del consumo de algún estupefaciente. Implica ciertos comportamientos y generando un deterioro físico, psicológico y social. (Según RAE).
- Reinserción
Es la acción de reinsertar o reinsertarse. Este verbo se refiere a hacer que un integrante o componente vuelva a formar parte de su entorno, posteriormente de haber estado separado o aislado. (Según RAE).
- Sociedad
Sociedad es un término que describe a un grupo de individuos marcados por una cultura en común, que se relacionan entre sí en el marco de una comunidad. Según RAE).
- Enfermedad
Fase que atraviesan las personas por una afección que atenta contra su bienestar de salud. Ya sean de carácter intrínseco o extrínseco al organismo con evidencias de enfermedad. (Según RAE).
- Dependencia
Cuando una persona tiene una necesidad compulsiva de alguna sustancia para experimentar sus efectos o para aplacar el malestar que surge por su privación. (Según RAE).
- Efectos alucinógenos
Se llama alucinógenos a cierto tipo de drogas no tóxicas, causan variaciones profundas en la percepción de la realidad del consumidor. (Según RAE).
- Depresión
Trastorno emocional de una persona generando tristeza, experimentando un malestar interior y dificultando sus interacciones con el entorno. (Según RAE).
- Adicción
Hábito que domina la voluntad de la persona. Causando dependencia a una sustancia, actividad o una relación. (Según RAE).
- Vandalismo
Se utiliza para hacer mención a la persona que comete acciones propias de la gente salvaje. (Según RAE).

Para la investigación se planteó como problema general: ¿Cómo estudiar el diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para reinsertarlos a la sociedad en la ciudad de Bellavista?

Así mismo se plantearon los problemas específicos: 1. ¿Qué tipo de ambientes se utilizarán para el diseño del centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción?, 2. ¿Cómo Implementar diversos tratamientos psicoterapéuticos en el centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción? Y 3. ¿Cómo Generar una relación del centro de rehabilitación con su entorno?

El presente proyecto muestra información por los siguientes criterios: busca por medio de conceptos básicos y aplicaciones de bases teóricas, aportar conocimientos acerca del uso de un equipamiento de rehabilitación para drogodependientes, como propuesta en el proyector que se está investigando, en el que se tuvo que demostrar que el uso de un equipamiento de rehabilitación para drogodependientes mejorará el tipo vida de los pacientes en la ciudad de Bellavista.

A nivel práctico el proyecto de investigación ayuda a resolver cierto problema presente o que naciera en un futuro, sobre las personas con problemas de drogadicción que están siendo dejados de lado como un mal social; los cuales no tienen una oportunidad para ser reinsertados en la sociedad como personas rehabilitadas.

Por su conveniencia el proyecto de investigación sirve para ocuparse del problema social con las personas con adicción a las drogas, dentro y fuera de sus casas en la ciudad de Bellavista, teniendo en cuenta que serán reinsertadas a la sociedad.

Socialmente, será destinada a las personas adictas a las drogas en la ciudad de Bellavista; por lo tanto, la investigación buscará hacerlos participe en la sociedad y que puedan ser reinsertados en la sociedad como personas subsanadas.

La investigación metodológica de esta investigación ayudará a crear un instrumento para la recolección o análisis de datos, ya que se utilizarán herramientas para el procedimiento de la información, como son las encuestas y las entrevistas, posteriormente los resultados pueden ser entregados a centro estatales como son INEI o MINDIS.

Como hipótesis general se planteó: El estudio del diseño de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción ayudará a los adictos a ser reinsertados a la sociedad en la ciudad de Bellavista.

Y como hipótesis específicas se plantearon: 1. La determinación de los ambientes adecuados en el centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción tendrá la implementación necesaria para que ayude con el tratamiento de los pacientes. 2. Implementando diversos tratamientos psicoterapéuticos, ayudaría a evitar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas. 3. Generar una relación del centro de rehabilitación con su entorno ayudará al paciente a tener el confort que necesita para su rápida recuperación y sea reinsertado al entorno social.

Se formuló como objetivo general: Estudiar un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción a la sociedad en la ciudad de Bellavista.

Y como objetivos específicos: 1. Determinar ambientes adecuados para el diseño del centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción. 2. Implementar tratamientos psicoterapéuticos que ayuden a evitar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas. 3. Generar relación del centro de rehabilitación con su entorno.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

Este trabajo de investigación es un DISEÑO NO EXPERIMENTAL, porque observará los acontecimientos tal como suceden en su ámbito natural, para posteriormente ser analizado.

2.2 Operacionalización de variables

V. Independiente: Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción.

V. Dependiente: Reinserción a la sociedad.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	indicadores	Esc. Medición
Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción	Espacios adecuados para las actividades de pacientes con problemas de drogadicción.	Lugares que mejoren el estilo de vida de las personas del centro de rehabilitación.	Características arquitectónicas Espacios	Forma Función Estructura Área de internamiento Recreación visita Talleres de actividades	Ordinal
Reinserción a la sociedad	Es un propósito social para volver a incluir a la sociedad a personas recuperadas, proponiendo talleres	Fomentar actividades, talleres, para la adaptación y aprendizaje de las personas.	Tratamiento y rehabilitación de adicciones Reinserción socio - laboral	Psicoterapia individual Terapia ocupacional Terapia familiar Tratamiento psicológico Capacitación profesional Actividades formativas Talleres complementarios	Ordinal

2.3 Población, muestra y muestreo

Población

Como población específica se consideran datos de INEI desde el año 2005 al año 2017 sobre:

- Personas intervenidas por el consumo de estupefacientes, según departamento San Martín: 1371
- Personas intervenidas por el tráfico ilícito de drogas: 2171

Con un total de 3 542 personas como población

Muestra

La fórmula que se aplicó para obtener la muestra fue la siguiente:

$$n1 = \frac{(N) (Z)^2 (p) (q)}{(d)^2 (N-1) + (Z)^2 (p) (q)}$$

Donde:

n= Muestra

N=Población

Z= Nivel de confianza 95% (1.96)

p= Probabilidad al éxito 0.5

q= Probabilidad al fracaso 0.5

d= 0.05

Obteniendo el resultado de 382 personas de la provincia de San Martín, que serán encuestadas para luego ser tabuladas.

2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas de recolección de datos

- Encuestas
- Guía de observación.

Instrumento de recolección de datos

- Observación física

- Cuaderno de campo
- Fotografías
- Encuesta
- Tabulación de datos con Excel

Valides

La presente investigación ha sido verificada por la escuela de Arquitectura de la UCV. Además, se buscará a un especialista para corroborar la eficiencia.

Confiabilidad

La confiabilidad se dará por que la encuesta está dirigida a la Población directamente beneficiada.

En caso de no constar con especialista se aplicar la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K: Número de ítems

Si²: Sumatoria de varianza de los ítems

ST²: Varianza de la suma de los ítems

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach

2.5 Métodos de análisis de datos

El presente trabajo tiene fundamentalmente los siguientes pasos para la correcta interpretación de datos:

- Tabulación: Aplicación de programas estadísticos a los datos adquiridos de cada variable, con el uso de cuadros de frecuencia simple.
- Traficación: Aplicación de la estadística gráfica (barras, diagrama de tartas, etc.) a los datos adquiridos de la tabulación.
- Análisis de imágenes: es el proceso de extracción de información a través de imágenes como imágenes y/u médicas y gráficos.

2.6 Aspectos éticos

La encuesta y ficha de observación se desarrollaron a modo de herramientas para recolectar datos, sin meditar la identidad de los encuestados.

III. RESULTADOS

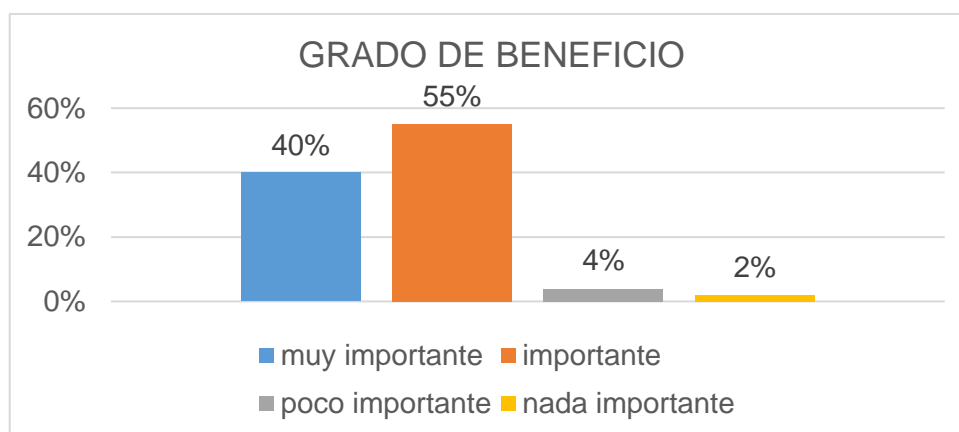
3.1 Objetivo específico 1:

Tabla 01.

¿En qué medida usted cree importante los recorridos amplios que mejore la función en el centro de rehabilitación personas con problemas de drogadicción?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	151	40%
Importante	210	55%
Poco importante	14	4%
Nada importante	7	2%
	382	100%

Figura 01. *¿En qué medida usted cree importantes los recorridos amplios que mejore la función en el centro de rehabilitación personas con problemas de drogadicción?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

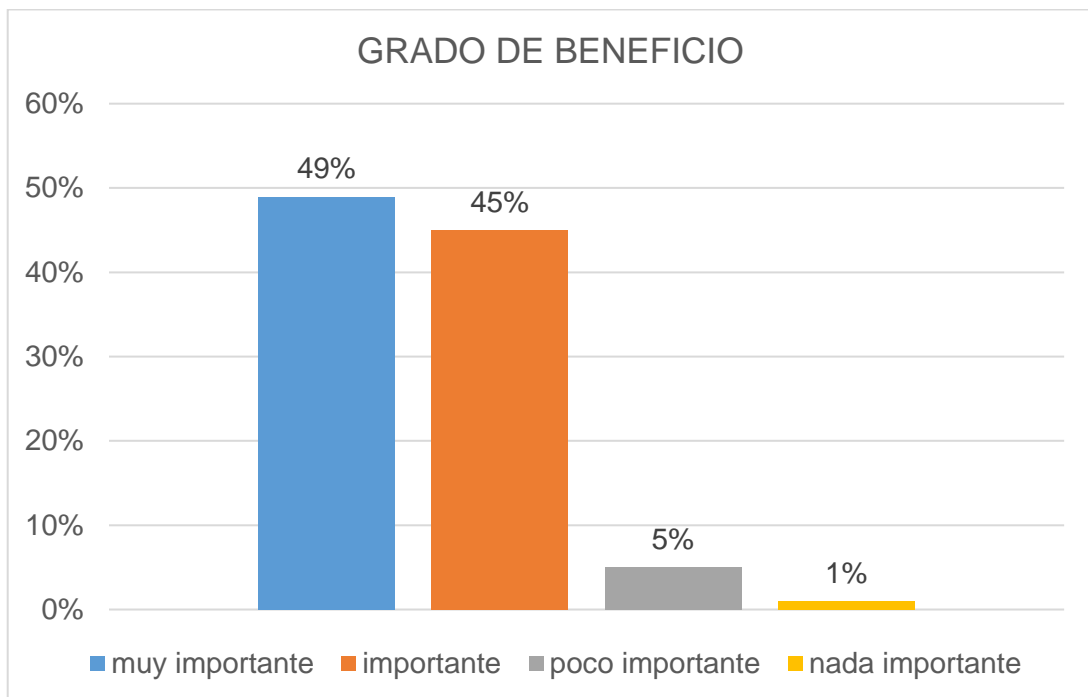
Los encuestados concuerdan que los recorridos amplios son importantes con un 55% y muy importantes con un 40% por otra parte un 4% de los pobladores lo consideran poco importante y un 2% nada importante.

Tabla 02.

¿Cuán importante considera el área de tratamiento interno en el centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	187	49%
Importante	172	45%
Poco importante	18	5%
Nada importante	5	1%
	382	100%

Figura 02. *¿Cuán importante considera el área de tratamiento interno en el centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

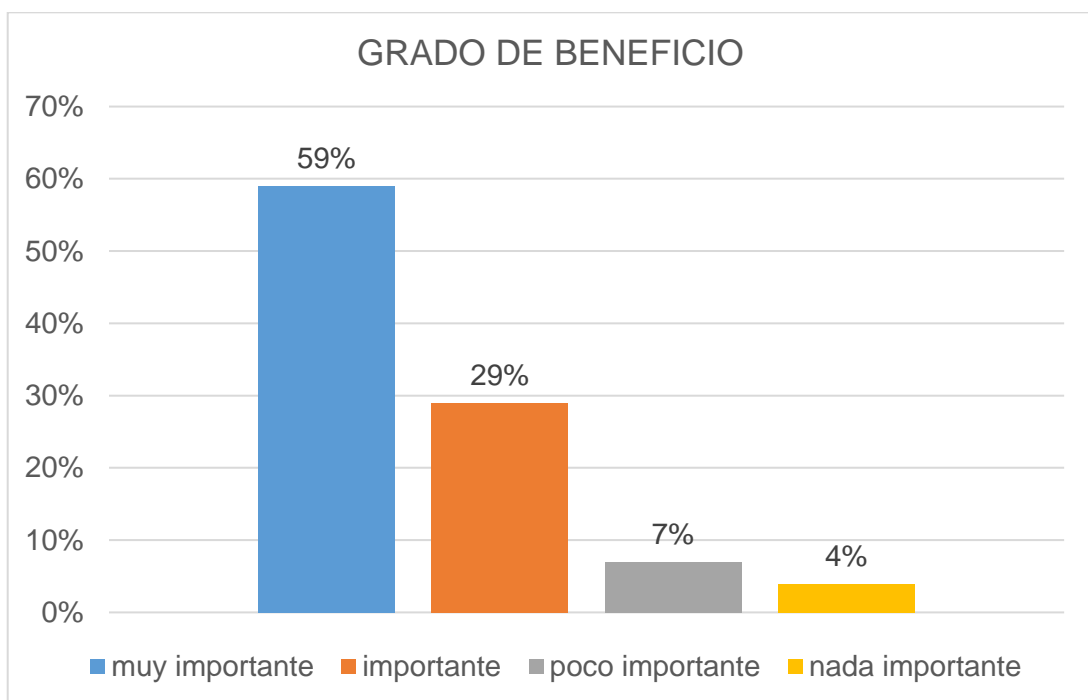
Los encuestados concuerdan que el área de tratamiento interno es muy importante con un 49% e importante con un 45% por otra parte un 5% de los pobladores lo consideran poco importante y un 1% nada importante.

Tabla 03.

¿En qué medida usted cree importante un espacio recreación en el centro de rehabilitación para personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	227	59%
Importante	112	29%
Poco importante	28	7%
Nada importante	15	4%
	382	100%

Figura 03. *¿En qué medida usted cree importante un espacio recreación en el centro de rehabilitación para personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

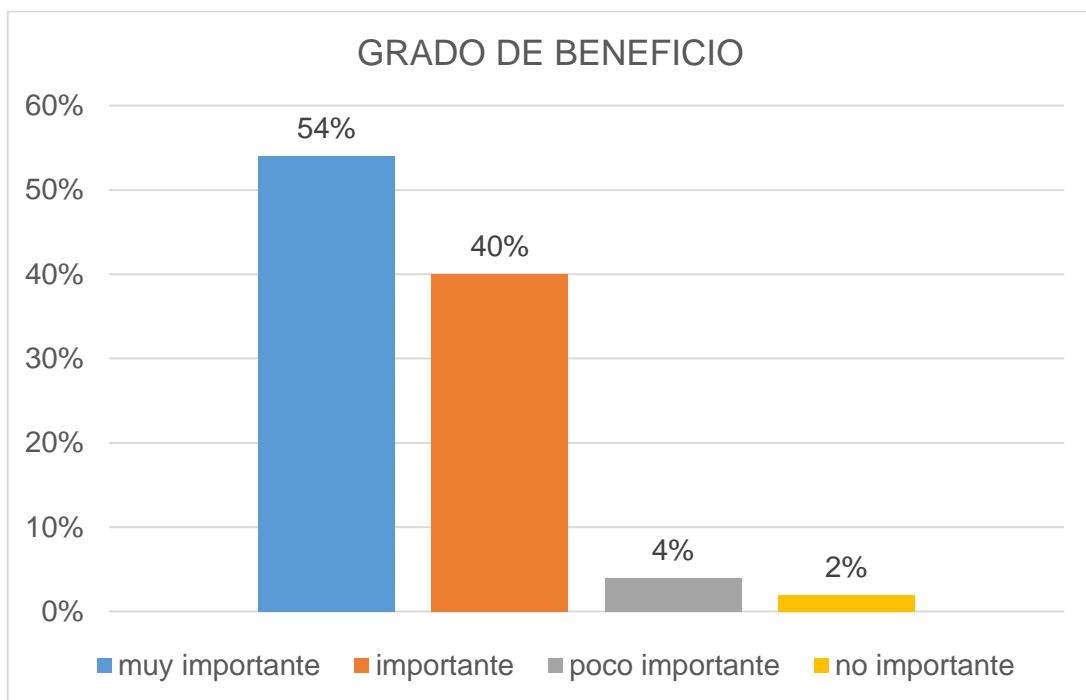
La mayoría de los encuestados concuerdan que un espacio recreación es muy importante con un 59% e importante con un 29% por otra parte un 7% de los pobladores lo consideran poco importante y un 4% nada importante.

Tabla 04.

¿Cuán importante cree usted que es implementar un área de visita en el centro de rehabilitación para transmitir el calor familiar en el paciente?

ESCALA DE MEDICION		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	204	54%
Importante	154	40%
Poco importante	16	4%
Nada importante	8	2%
	382	100%

Figura 04. *¿Cuán importante cree usted que es implementar un área de visita en el centro de rehabilitación para transmitir el calor familiar en el paciente?*



Fuente: Cuestionario aplicado a los pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

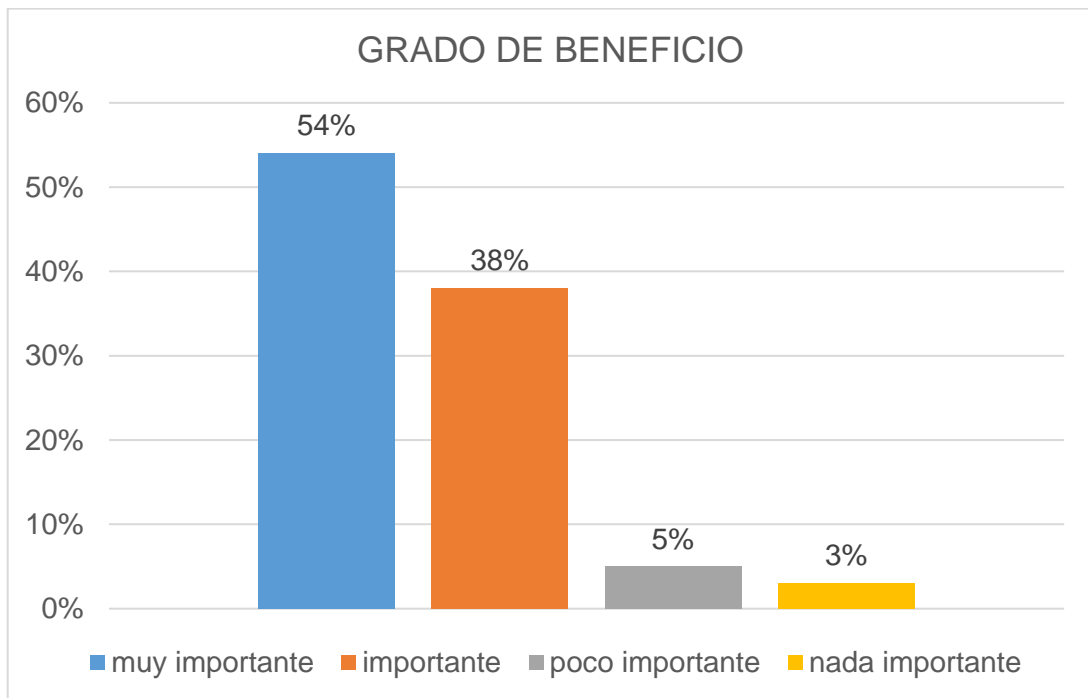
La mayoría de los encuestados concuerdan que implementar un área de visita es muy importante con un 54% e importante con un 40% por otra parte un 4% de los pobladores lo consideran poco importante y un 2% nada importante.

Tabla 05.

¿En qué medida cree importante la implementación de espacios de talleres como terapia para la recuperación de las personas con problemas de drogadicción?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	204	54%
Importante	147	38%
Poco importante	21	5%
Nada importante	10	3%
	382	100%

Figura 05. *¿En qué medida cree importante la implementación de espacios de talleres como terapia para la recuperación de las personas con problemas de drogadicción?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

La mayoría de los encuestados concuerdan que implementar espacios de talleres es muy importante con un 54% e importante con un 38% por otra parte un 5% de los pobladores lo consideran poco importante y un 3% nada importante.

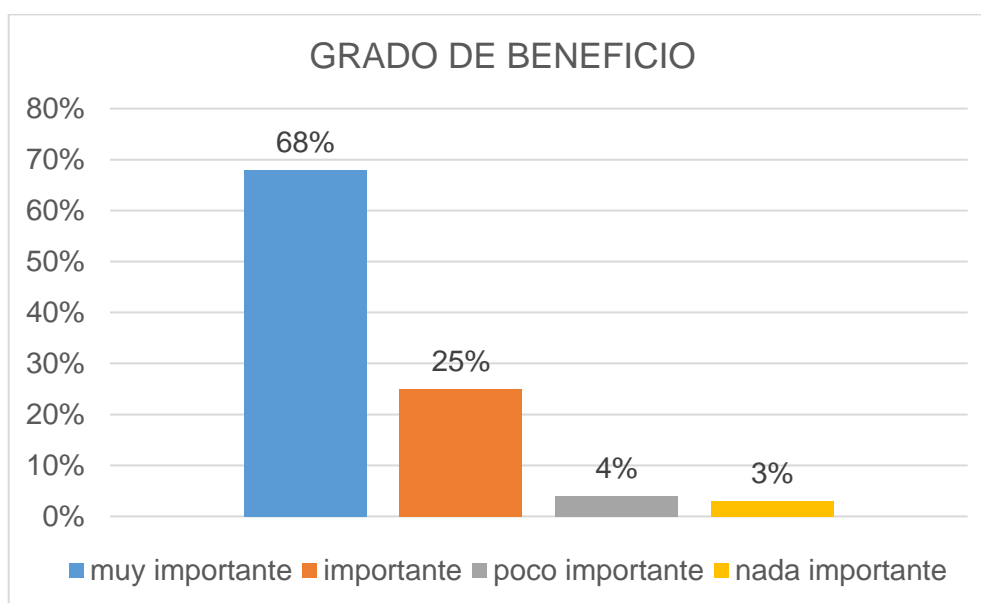
Objetivo específico 2:

Tabla 06.

¿En qué medida usted cree importante que los pacientes tengan un ambiente de tratamiento psicoterapéutico individual el cual ayudará a mejorar comportamientos y promover el desarrollo mental?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	264	68%
Importante	94	25%
Poco importante	14	4%
Nada importante	10	3%
	382	100%

Figura 06. *¿En qué medida usted cree importante que los pacientes tengan un ambiente de tratamiento psicoterapéutico individual el cual ayudará a mejorar comportamientos y promover el desarrollo mental?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

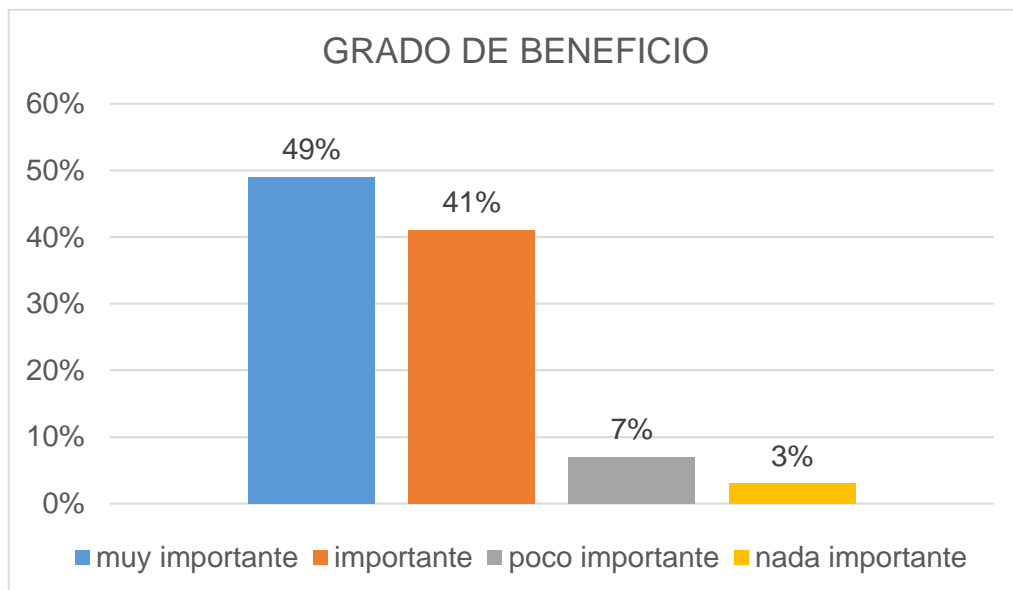
La mayoría de los encuestados concuerdan que es muy importante que los pacientes tengan un ambiente de tratamiento psicoterapéutico individual con un 68% e importante con un 25% por otra parte un 4% de los pobladores lo consideran poco importante y un 3% nada importante.

Tabla 07.

¿Cuán importante usted cree que es la implementación de ambientes de terapia ocupacional el cual brinde actividades y tareas que quieren y necesitan realizar por medio de la utilización terapéutica de actividades diarias?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	187	49%
Importante	151	41%
Poco importante	28	7%
Nada importante	12	3%
	382	100%

Figura 07. *¿Cuán importante usted cree que es la implementación de ambientes de terapia ocupacional el cual brinde actividades y tareas que quieren y necesitan realizar por medio de la utilización terapéutica de actividades diarias?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

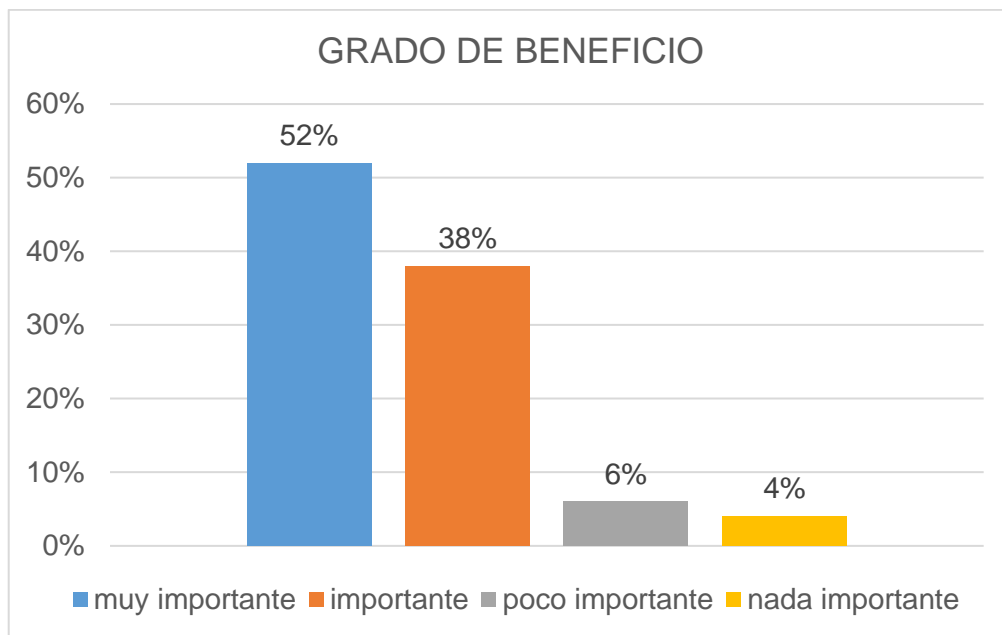
La mayoría de los encuestados concuerdan que es muy importante que los pacientes implementen un ambiente de terapia ocupacional con un 49% e importante con un 41% por otra parte un 7% de los pobladores lo consideran poco importante y un 3% nada importante.

Tabla 08.

¿Cuán importante cree usted que es la implementación de un ambiente de Terapia familiar en el centro de rehabilitación para dirimir conflictos entre el paciente y su familia?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	197	52%
Importante	145	38%
Poco importante	26	6%
Nada importante	14	4%
	382	100%

Figura 08. *¿Cuán importante cree usted que es la implementación de un ambiente de Terapia familiar en el centro de rehabilitación para dirimir conflictos entre el paciente y su familia?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

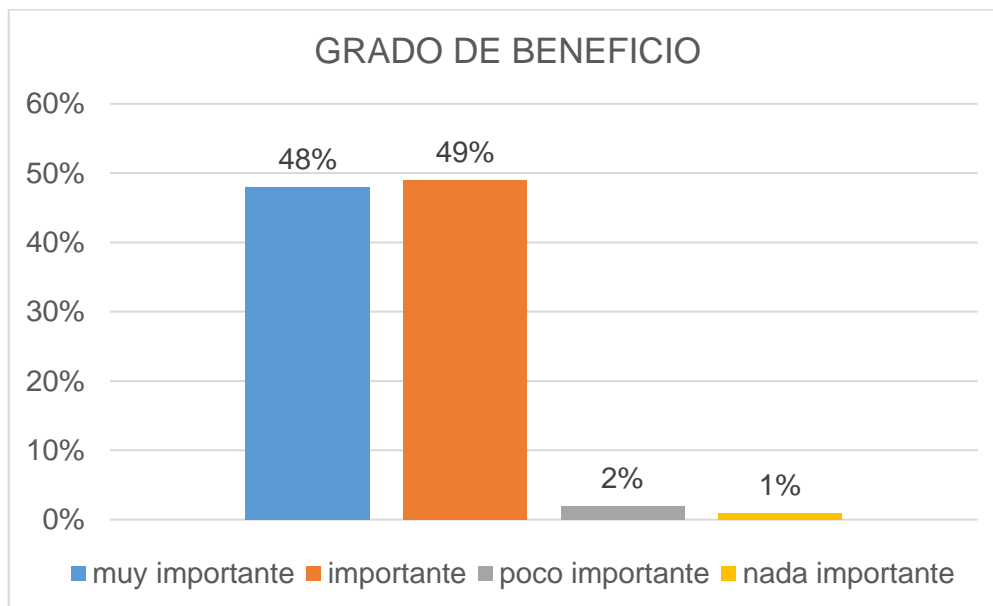
La mayoría de los encuestados concuerdan que es muy importante que los pacientes implementen un ambiente de Terapia familiar con un 52% e importante con un 38% por otra parte un 6% de los pobladores lo consideran poco importante y un 4% no importante.

Tabla 09.

¿En qué medida considera importante un ambiente de Tratamiento psicológico dentro del centro de rehabilitación, para la mejorar en el estado de la persona teniendo en cuenta sus alteraciones físicas, psíquicas, conductuales?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	186	48%
Importante	188	49%
Poco importante	6	2%
Nada importante	2	1%
	382	100%

Figura 09. *¿En qué medida considera importante un ambiente de Tratamiento psicológico dentro del centro de rehabilitación, para la mejorar en el estado de la persona teniendo en cuenta sus alteraciones físicas, psíquicas, conductuales?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

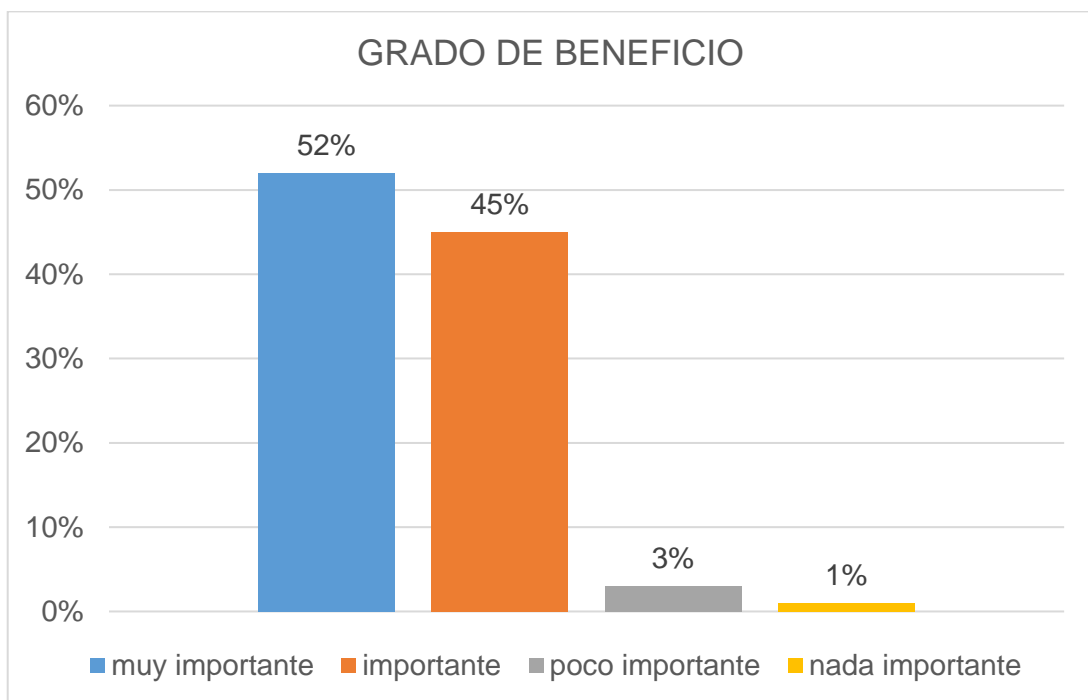
La mayoría de los encuestados concuerdan que es importante que los pacientes implementen un ambiente de Tratamiento psicológico con un 49% y muy importante con un 48% por otra parte un 2% de los pobladores lo consideran poco importante y un 1% nada importante.

Tabla 10.

¿Cuán importante cree usted que es la implementación de talleres de capacitación para los pacientes internos en el centro de rehabilitación?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	198	52%
Importante	171	45%
Poco importante	10	3%
Nada importante	3	1%
	382	100%

Figura 10. *¿Cuán importante cree usted que es la implementación de talleres de capacitación para los pacientes internos en el centro de rehabilitación?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

La mayoría de los encuestados concuerdan que es muy importante la implementación de talleres de capacitación para los pacientes internos con un 52%, e importante con un 45% por otra parte un 3% de los pobladores lo consideran poco importante y un 1% no importante.

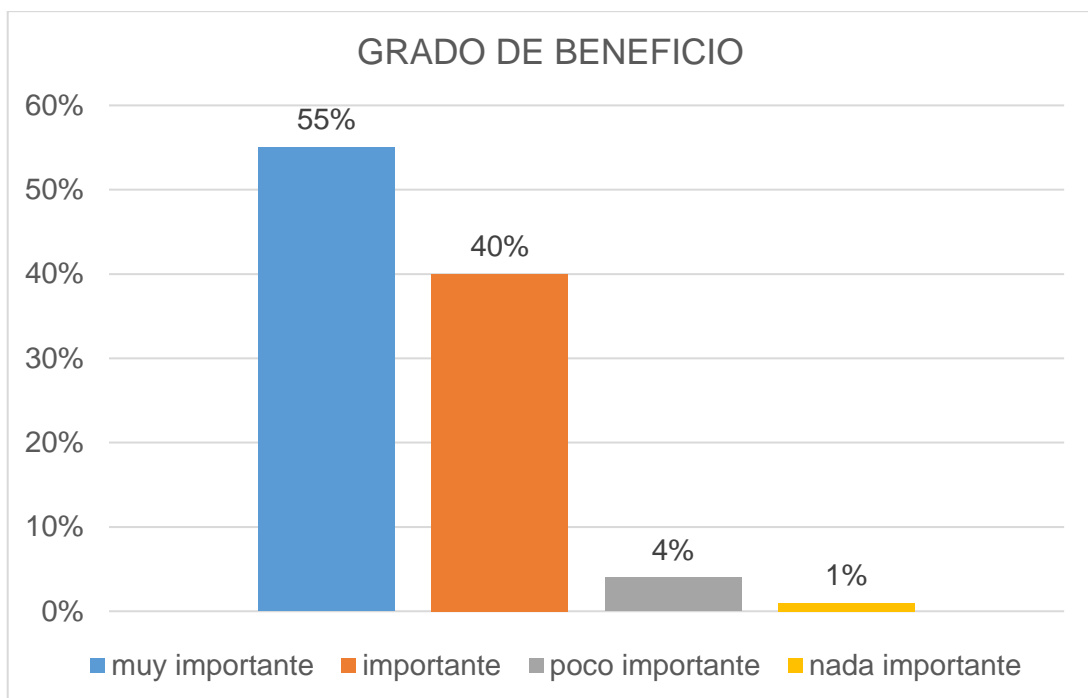
Objetivo específico 3:

Tabla 11.

¿En qué medida considera importante implementar un ambiente de actividades formativas al aire libre que inculcara con valores a los pacientes?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	209	55%
Importante	154	40%
Poco importante	15	4%
Nada importante	4	1%
	382	100%

Figura 11. *¿En qué medida considera importante implementar un ambiente de actividades formativas al aire libre que inculcara con valores a los pacientes?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores en la ciudad de Bellavista.

Interpretación

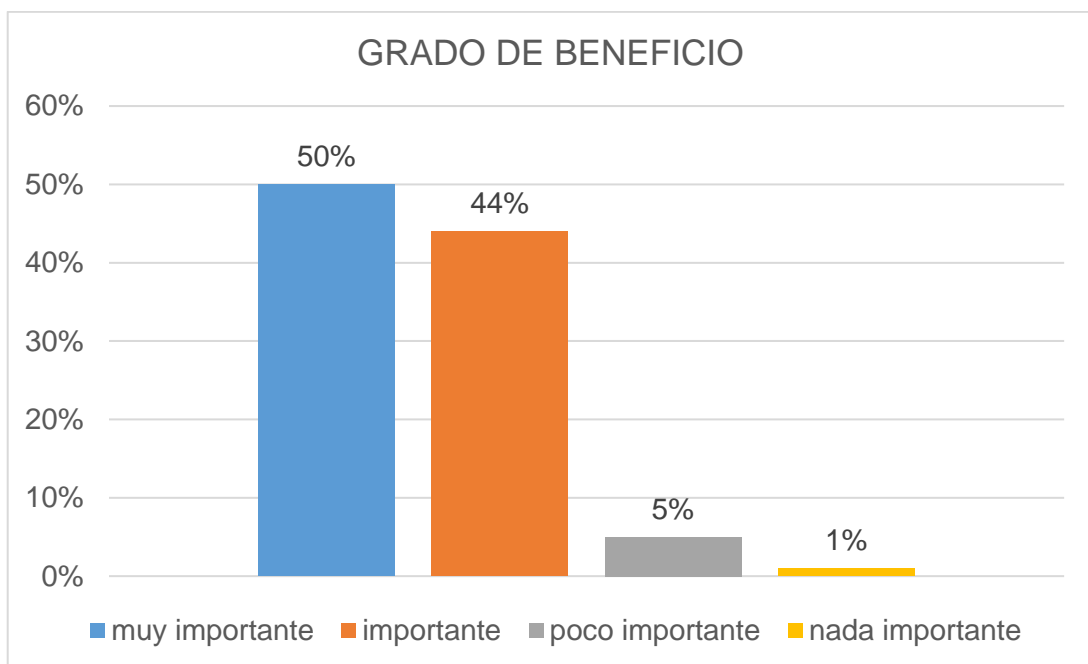
La mayoría de los encuestados concuerdan que es muy importante implementar un ambiente de actividades formativas al aire libre con un 55%, e importante con un 40% por otra parte un 4% de los pobladores lo consideran poco importante y un 1% nada importante.

Tabla 12.

¿Cuán importante usted considera la implementación de espacios de talleres complementarios al aire libre que brindarán una relación del centro de rehabilitación con su entorno?

ESCALA DE MEDICIÓN		
	Frecuencia	Porcentaje
Muy importante	191	50%
Importante	168	44%
Poco importante	18	5%
Nada importante	5	1%
	382	100%

Figura 12. *¿Cuán importante usted considera la implementación de espacios de talleres complementarios al aire libre que brindarán una relación del centro de rehabilitación con su entorno?*



Fuente: Cuestionario aplicado a pobladores de la ciudad de Bellavista.

Interpretación

La mayoría de los encuestados concuerdan que es muy importante considerar la implementación de espacios de talleres complementarios al aire libre con un 50%, e importante con un 44% por otra parte un 5% de los pobladores lo consideran poco importante y un 1% nada importante.

IV. DISCUSIÓN

Con el presente trabajo de investigación se pretende estudiar las ventajas de un equipamiento de rehabilitación de personas drogodependientes para su reinserción a la sociedad en la ciudad de Bellavista. Para tal fin se realizó y aplicó un cuestionario a los pobladores de la ciudad de Bellavista, así como a aquellas personas que tengan un familiar o conocido que sea un sujeto con problemas de drogadicción.

Objetivo general

Estudiar un equipamiento de rehabilitación de personas con problemas de adicción de drogas para su reinserción a la sociedad en la ciudad de Bellavista. Se deseaba determinar qué un equipamiento de rehabilitación con los ambientes necesarios no solo ayudara en medida en dejar su enfermedad, sino también a que puedan ser de utilidad en la sociedad como menciona:

Valdez J. (2010). En su trabajo de investigación: “*Centro de Rehabilitación de individuos adictos y/o dependientes, Nicky Cruz*”. (Tesis de pregrado). Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala-Guatemala, concluyó que: Este estudio servirá como ejemplo y referencia en el futuro para diseñar mejores proyectos de esta naturaleza. Este proyecto servirá a muchas personas con problemas de drogadicción, para que no solo dejen su enfermedad, sino también puedan ser de utilidad en la sociedad. Los resultados concuerdan con el sustento teórico ya que se determinó que el estudio de un centro de rehabilitación ayuda a los pacientes a ser reinsertados a la sociedad en la ciudad de Bellavista.

Objetivo específico 1

Diseñar ambientes adecuados para el diseño del equipamiento de rehabilitación de personas drogodependientes. Se evaluó la escala de importancia en los ambientes del equipamiento de rehabilitación de personas drogodependientes, para así determinar la necesidad de ambientes adecuados para que rápida reinserción a la sociedad. Con los resultados se evaluó la importancia de los recorridos en el centro de rehabilitación de personas con adicción de drogas, concluyendo que es importante con un porcentaje mayor de un total de 55% y muy importante del 40% como indica la tabla N°1 del cuestionario; así como también consideró el área de tratamiento interno muy importante, con un 49%, e importante con un 45% como indica el cuestionario en la tabla N°2. Por otra parte, se consideró muy importante implementar un espacio de

recreación dentro del centro de rehabilitación, con un porcentaje mayor del 59%, e importante con un porcentaje del 29% como indica el cuestionario en la tabla N°3. Así como también se consideró un área de visita para transmitir el calor familia en el paciente siendo en su mayoría muy importante con un porcentaje del 54%, e importante con un porcentaje del 40% como indica el cuestionario en la tabla N°4. Finalmente se evaluó la importancia de la implementación de espacios de talleres como terapia para la recuperación de las personas con un total del 54% considerándola muy importante y un 38% importante, como indica el cuestionario en la tabla N°5.

Los datos indican que los recorridos y ambientes adecuados en el equipamiento de rehabilitación de personas drogodependientes, son de mucha importancia ya que el paciente se desplazará y hará uso de ello para mejorar su tratamiento, para luego ser reinsertado a la sociedad en la ciudad de Bellavista como menciona:

Rodríguez I. y Solorzano N. (2014). En su trabajo de investigación: *“Estudio de factibilidad de un centro de Rehabilitación para drogadictos en el Cantón Salitre”*. (Tesis de pregrado). Universidad de Guayaquil, Guayaquil-Ecuador, concluyó que: El apoyo de un equipamiento de rehabilitación para adictos a las drogas es de gran efectividad y positiva el proceso de reinserción en los jóvenes a la sociedad, teniendo en cuenta que cumpla con los ambientes y profesionalismo que requiera el confort del paciente.

Objetivo específico 2

Implementar tratamientos psicoterapéuticos que ayuden a evitar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas. Se evaluó la escala de importancia en la implementación de tratamientos psicoterapéuticos del centro de rehabilitación, para así determinar la necesidad que este requiera para su rápida reinserción a la sociedad. Con los resultados se evaluó la importancia del tratamiento psicoterapéutico, concluyendo que es muy importante con un porcentaje mayor de un total de 68%, e importante con el 25% como indica la tabla N°6 del cuestionario; así como también se consideró la implementación de ambientes de terapia ocupacional, siendo muy importante, con un 49%, e importante con un 41% como indica el cuestionario en la tabla N°7. Por otra parte, se consideró muy importante la implementación de un ambiente de Terapia familiar dentro del centro de

rehabilitación, con un porcentaje mayor del 52%, e importante con un porcentaje del 38% como indica el cuestionario en la tabla N°8. Así como también se consideró un ambiente de Tratamiento psicológico siendo en su mayoría importante con un porcentaje del 49% y muy importante con un porcentaje del 48% como indica el cuestionario en la tabla N°9. Finalmente se evaluó la importancia de la es la implementación de talleres de capacitación para los pacientes internos con un total del 52% considerándola muy importante y un 45% importante, como indica el cuestionario en la tabla N°10.

Los datos indican que los tratamientos psicoterapéuticos son de mucha importancia, ya que ayuda a evitar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas mejorando con su tratamiento, para luego ser reinsertado a la sociedad en la ciudad de Bellavista. Como menciona (THUS, 2000): A través del trato con el terapeuta, compartiendo su mundo íntimo, cayendo en cuenta de sus sentimientos, certezas, actitudes, valores y dinámicas de relación. A partir de esto se podrá realizar cambios y tomar decisiones sobre su vida que le permitan vivir plenamente (pág. 02). Los resultados concuerdan con el sustento teórico; ya que es de gran importancia implementar estos tipos de tratamientos en la atención de los pacientes siguiendo el proceso de recuperación.

Objetivo específico 3

Generar relación del centro de rehabilitación con su entorno. Se evaluó la escala de importancia en la relación del centro de rehabilitación con el entorno de esta forma volver más confortable el equipamiento para sus usuarios. Con los resultados se evaluó la importancia de implementar un ambiente de actividades formativas al aire libre que inculcara con valores a los pacientes, concluyendo que es muy importante con un porcentaje mayor de un total de 55%, e importante con el 40% como indica la tabla N°11 del cuestionario; así como también se consideró la implementación de espacios de talleres complementarios al aire libre que brindarán una relación del centro de rehabilitación con su entorno, siendo muy importante, con un 50%, e importante con un 44% como indica el cuestionario en la tabla N°12.

Los datos indican que las actividades formativas en exteriores y espacios al aire libre en el centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción, son de muchas importancias ya que el paciente se adaptará con su entorno mejorando el

confort del tratamiento de esta forma su rápida recuperación, para luego ser reinsertados a la sociedad en la ciudad de Bellavista. Como menciona Moya S. (2012). En su trabajo de investigación: *“Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación para adictos a sustancias estupefacientes y psicotrópicas”*. (Tesis de pregrado). Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito-Ecuador, concluyó que: Es de gran importancia crear espacios verdes y de recreación que proporcionarán a la comunidad posibilidades de uso para su relajación y juego, así como a los pacientes internos, les brindarán áreas de terapia, meditación y esparcimiento.

Los resultados concuerdan con el sustento teórico; ya que es de gran importancia generar relación del equipamiento con el entorno, otorgando de esta forma sensaciones agradables y confort más no encierro, permitiendo de esta formar una integración más clara con el espacio y reconocimiento con el lugar.

V. CONCLUSIONES

Un equipamiento de rehabilitación que cumpla con medios necesarios, que brinde tratamiento de calidad y que tenga relación con el entorno, beneficia a las personas drogodependientes en la ciudad de Bellavista, ya que no solo fueron sanadas de su enfermedad, sino también puedan ser de utilidad en la sociedad.

Se determinó que los ambientes adecuados para el diseño del equipamiento de rehabilitación de personas drogodependientes, ayuda con su rápida recuperación y reinserción a la sociedad como personas sub sanadas de acuerdo al estudio hecho, Así como también el área de visitas, que ayuda al paciente a transmitir el calor familiar y un espacio de recreación interna para los pacientes que necesitan hacer dispersión del espacio y controlar su ansiedad.

Se implementó tratamientos psicoterapéuticos, que ayuda a reducir los problemas físicos y mentales, disminuyendo a su vez problemas familiares y el tiempo de recuperación en los pacientes con problemas de drogadicción, otorgando también terapia ocupacional que inculcará consigo tareas que quieran y necesitan e realizar, logrando evitar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas.

Se generó una relación del centro de rehabilitación con su entorno, implementando actividades formativas al aire libre, ayudando al paciente a sentir confort, permitiendo formar una integración con el espacio, así como la implementación de talleres complementarios en exteriores, otorgando espacios de meditación y esparcimiento, que servirá como un plus para su recuperación y reinserción en la ciudad de Bellavista.

VI. RECOMENDACIONES

Crear una expansión del equipamiento sin romper con el contexto que lo rodea dando un mantenimiento constante y promover capacitaciones consecuentes de acuerdo a los casos que se dan dentro y fuera del contexto en el centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción en la ciudad de Bellavista.

Optimizar la funcionalidad en los ambientes, mejorando la calidad del mantenimiento de estos, con personal capacitado en este tipo de equipamientos para un mejor control y atención de calidad en centros de rehabilitación de personas drogodependientes en la ciudad de Bellavista.

Proponer mejoras constantes en los diversos tipos de tratamientos psicoterapéuticos, que están integrados al equipamiento de rehabilitación de drogodependientes estando listos para cualquier tipo de caso nuevo que se de en el lugar de estudio.

Generar más espacios verdes y de recreación en exteriores para los pacientes y visitas, ya que la interacción con la naturaleza y el aire libre, beneficia con la recuperación de personas con pegas de drogadicción.

Matriz de correspondencia

Título: Centro de difusión de la cultura ecológica*			
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS Y VARIABLE:	METODOLOGÍA
<p>¿Cómo estudiar el diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para reinsertarlos a la sociedad en la ciudad de Bellavista?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Analizar un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción a la sociedad en la ciudad de Bellavista.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Diseñar ambientes adecuados para el diseño del centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción.</p> <p>Identificar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas.</p> <p>Generar una relación del centro de rehabilitación con su entorno.</p>	<p>El estudio del diseño de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción ayudará a los adictos a ser reinsertados a la sociedad en la ciudad de Bellavista.</p> <p>VARIABLES</p> <p>Variable independiente</p> <p>Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Reinserción en la sociedad</p>	<p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>Población: habitantes de la ciudad de Bellavista, que suman a la actualidad 3 542 personas.</p> <p>Muestra: la muestra es calculo a través de la siguiente formula se, tomando de tal forma un numero de 383 pobladores de la ciudad de Bellavista.</p> <p>TÉCNICAS O INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

REFERENCIAS

- Becoña E. (2008). Guía clínica de intervención psicológica en adicciones. (1ra ed). España: Socidrogalcohol.
- De Las Casas L. (2017). “Centro de Rehabilitación e inserción por abuso de drogas en el Callao”. (Tesis de pregrado). Universidad Peruana De Ciencias Aplicadas, Lima-Perú.
- Fonseca, M. (2012). “Propuesta Interiorista para un Centro de Rehabilitación Integral para jóvenes de entre 12 a 18 años con problemas de drogadicción”. (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas, Quito – Ecuador.
- Garzon J. (2006). Programa Terapéutico. Centro Comarcal de Drogodependencias de Berja. (1ra ed). España
- Grof S. (1992). Adicción, Espiritualidad y la Ciencia Occidental. (1era ed). Perú: Takiwasi.
- Herrera M. (2012). Guía De Evaluación De Actividades Formativas. (1ra ed). España: Instituto Andaluz de Administración Pública.
- Lopera A. Pardo C. Montaña w. y Botina S. (2015). Prevención y tratamiento de las adicciones desde lo psicosocial. (1ra ed). Colombia: Fundación universitaria Luis Amigó.
- López E. y Pérez M. (2005). La reinserción social y las adicciones. (1ra ed). México: LiberAddictus.
- Martínez M. (2017). El deporte en la rehabilitación de personas con problemas de adicciones. (1ra ed). España: El Noroeste.
- Mota G. (2008). Terapia ocupacional en el tratamiento de las adicciones. (1ra ed). España:
- Moya S. (2012). “Diseño Arquitectónico de un Centro de Rehabilitación para adictos a sustancias estupefacientes y psicotrópicas”. (Tesis de pregrado). Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito-Ecuador.
- Nute L. (2013). Reinserción de usuarios de drogas en Rehabilitación. (1ra ed). México: Revista electrónica de Psicología Iztacala.

- Pierce V. (2005). Adicción: Prevención, rehabilitación, crecimiento personal. (1ra ed).
Estados Unidos: MAD
- Rodríguez I. y Solórzano N. (2014). “Estudio de factibilidad de un centro de
Rehabilitación para drogadictos en el Cantón Salitre”. (Tesis de pregrado).
Universidad de Guayaquil, Guayaquil-Ecuador.
- Thus G. (2000). Psicoterapia Individual. (1ra ed). España.
- Touson S. (2002). El dibujo en la terapia. (1ra ed). Argentina: Creación y Curación.
- Val J. (2007). La integración Sociolaboral de drogodependientes. (1ra ed). España:
- Valdez J. (2010) “Centro de Rehabilitación de individuos adictos y/o dependientes, Nicky
Cruz”. (Tesis de pregrado). Universidad de San Carlos de Guatemala, Guatemala-
Guatemala.
- Vilca J. (2017). “Centro de Rehabilitación Para Drogodependientes”. (Tesis de pregrado).
Universidad San Ignacio De Loyola, Lima-Perú.

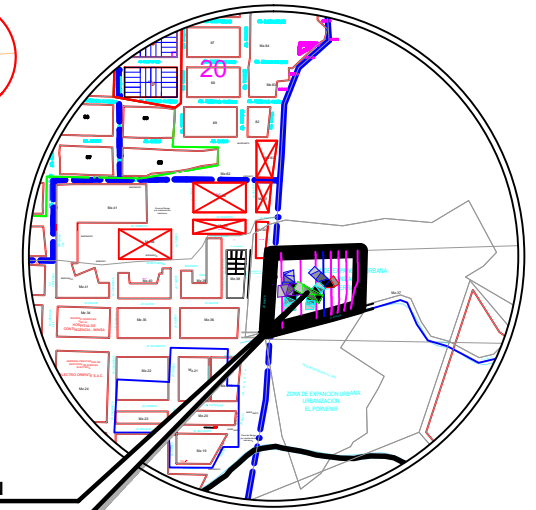
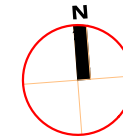
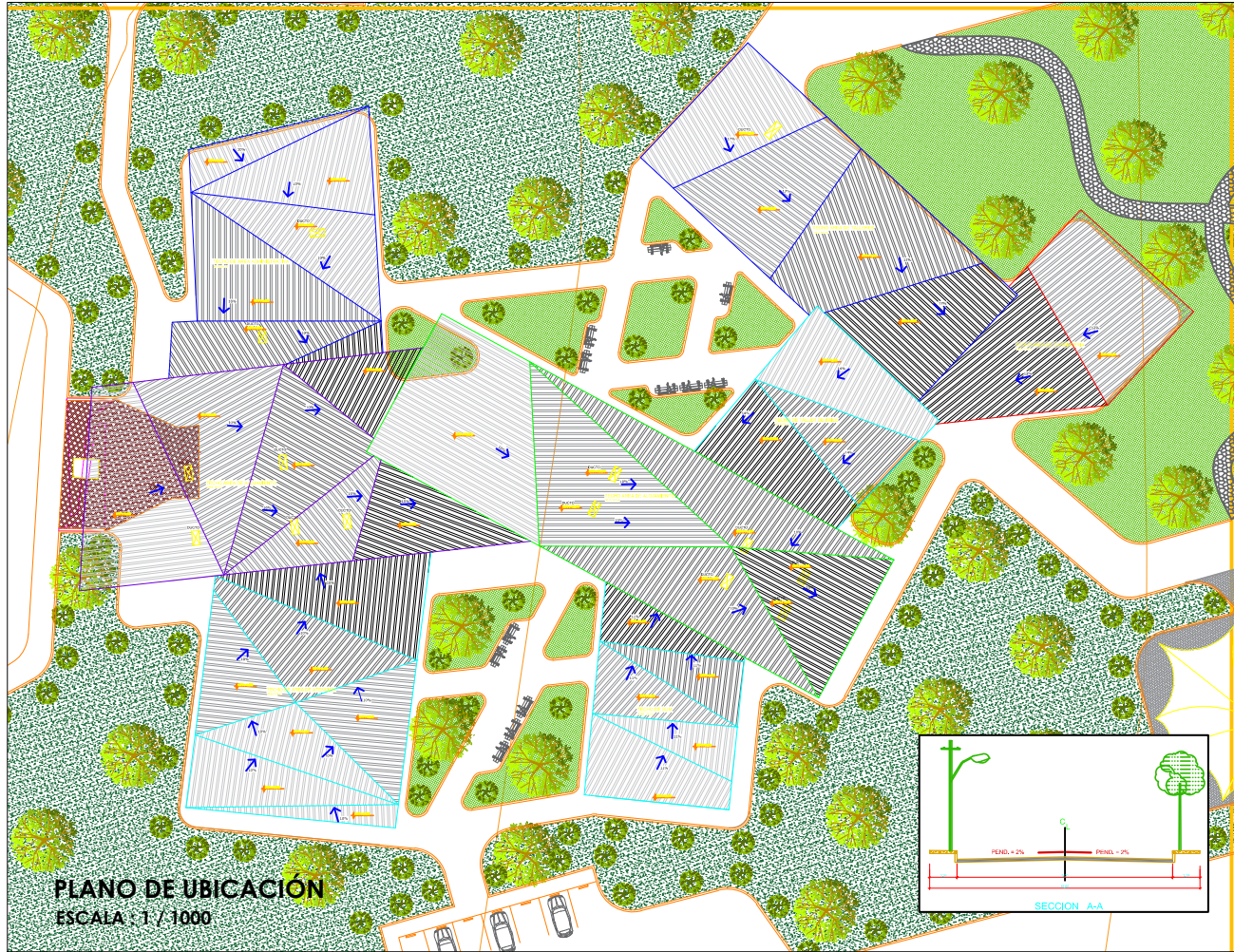
ANEXOS

Figura N°13: Plano de ubicación

Figura N°14: Plano de topográfico

Figura N°15: Plano de distribución – general

Figura N°16: Plano de distribución - 1er piso



PLANO DE LOCALIZACIÓN

ZONIFICACIÓN : RESIDENCIAL BAJA DENSIDAD (R1)
ESQUEMA DE LOCALIZACIÓN
ESCALA : 1 / 5 000

DEPARTAMENTO : SAN MARTIN
PROVINCIA : BELLAVISTA
DISTRITO : BELLAVISTA
URBANIZACIÓN : -----

TITULO DE INVESTIGACIÓN:
ESTUDIO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE DROGADICCION EN LA CIUDAD DE BELLAVISTA.

TITULO PROYECTO ARQUITECTONICO:
DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE DROGADICCION EN LA CIUDAD DE BELLAVISTA.

CUADRO NORMATIVO			CUADRO DE AREAS (m2)			
PARAMETROS	R. N. E	PROYECTO	PISOS	NUEVA	PARCIAL	TOTAL
USOS	-----	AREA DE EXPANSION URBANA	PRIMER NIVEL	2561.15m2		
DENSIDAD NETA	-----	500 HAB. / Hqs.	SEGUNDO NIVEL	831.53 m2		
COEFICIENTE EDIFICACION	-----	3.00				
% AREA LIBRE	-----	30.15%				
ALTURA MAXIMA	-----	NT + 11.35				
RETIRO MINIMO FRONTAL	-----	3.00	AREA CONSTRUIDA TOTAL			3392.68
ALINEAMIENTO DE FACHADA	-----	09.00 m/ EJE DE VIA A LINEA DE CONSTR.	AREA TECHADA			2709.67
ESTACIONAMIENTO	-----	46	AREA LIBRE			21409.24
ZONIFICACION	-----	EXPANSION URBANA	AREA DE TERRENO			24118.91

ESTUDIANTE:
Bach. Arq. JARVIN MAX PALACIOS CORONADO

DOCENTE:
Mg.Arq. VASQUEZ CANALES TULIO ANIBAL

UBICACIÓN:
AV.SAN MARTIN
JR. NAUTA

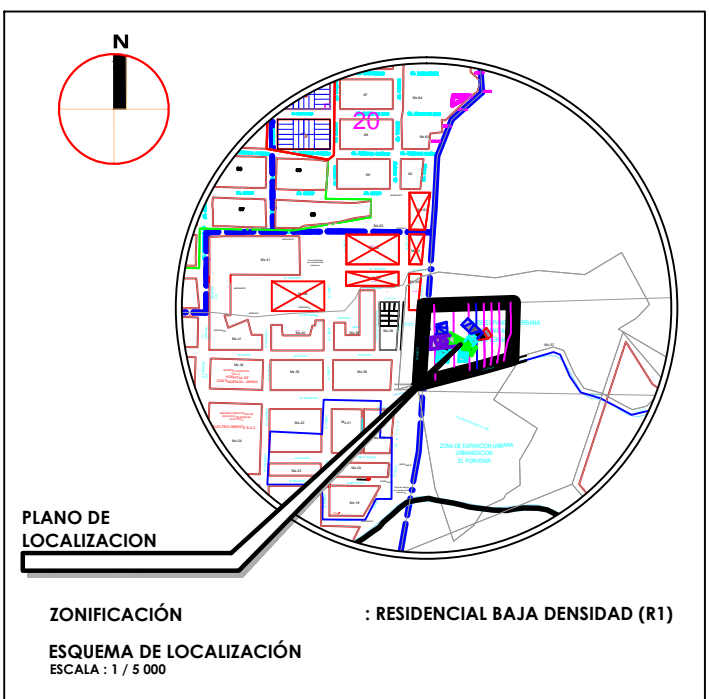
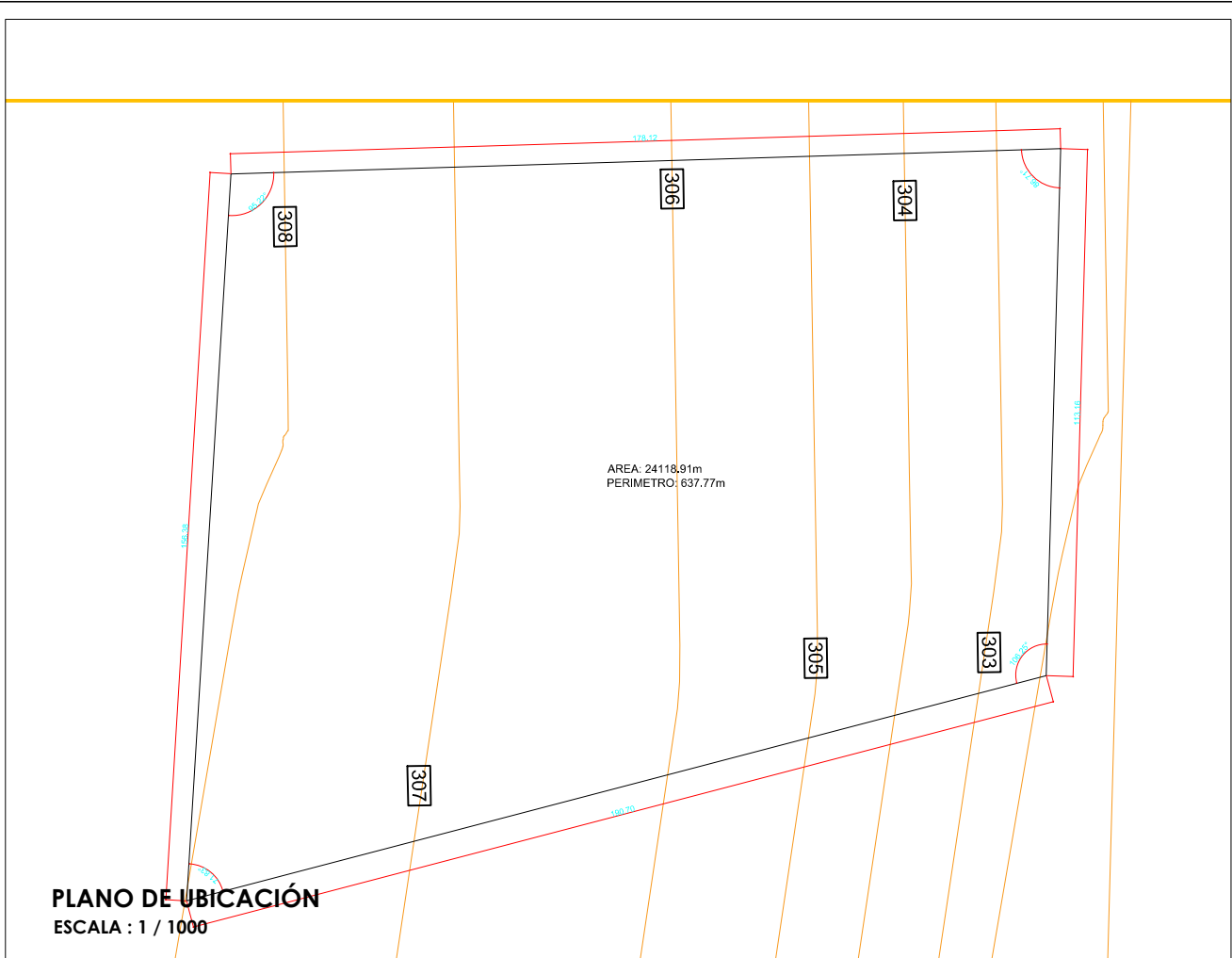
CURSO:
PROYECTO DE INVESTIGACION II

FECHA:
AGOSTO,2019

ESCALA:
INDICADA

LÁMINA:

U-1



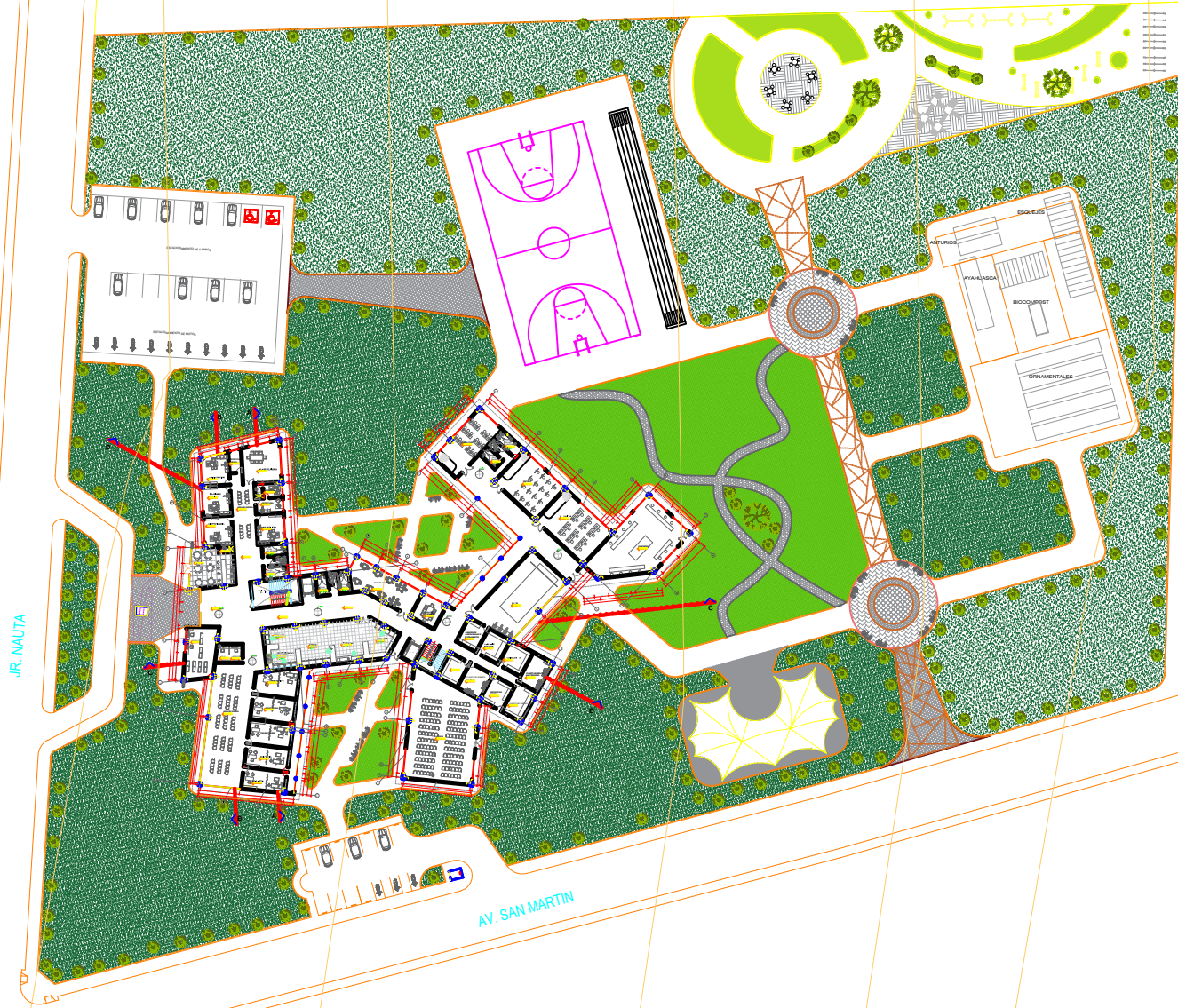
DEPARTAMENTO	:	SAN MARTIN
PROVINCIA	:	BELLAVISTA
DISTRITO	:	BELLAVISTA
URBANIZACIÓN	:	-----

TITULO DE INVESTIGACIÓN:
ESTUDIO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE DROGADICCIÓN EN LA CIUDAD DE BELLAVISTA.

TITULO PROYECTO ARQUITECTÓNICO:
DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE DROGADICCIÓN EN LA CIUDAD DE BELLAVISTA.

CUADRO NORMATIVO			CUADRO DE AREAS (m2)			
PARAMETROS	R. N. E	PROYECTO	PISOS	NUEVA	PARCIAL	TOTAL
USOS	-----	AREA DE EXPANSIÓN URBANA	PRIMER NIVEL			
DENSIDAD NETA	-----	500 HAB. / Hos.	SEGUNDO NIVEL			
COEFICIENTE EDIFICACION	-----	3.00				
% AREA LIBRE	-----	30.15%				
ALTURA MAXIMA	-----	NT + 11.35				
RETIRO MINIMO FRONTAL	-----		AREA TOTAL			24118.91
ALINEAMIENTO DE FACHADA	-----	09.00 ml EJE DE VIA A LINEA DE CONSTR.	PERIMETRO			637.77
ESTACIONAMIENTO	-----					
ZONIFICACION	-----	EXPANSIÓN URBANA				

ESTUDIANTE: Bach. Arq. JARVIN MAX PALACIOS CORONADO	LÁMINA: T-01	
DOCENTE: Mg.Arq. VASQUEZ CANALES TULIO ANIBAL		
UBICACIÓN: AV. SAN MARTIN JR. NAUTA		
CURSO: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN II	FECHA: AGOSTO, 2019	ESCALA: INDICADA



JR. NAUJA

AV. SAN MARTIN

 UNIVERSIDAD CECILIA UCHIRI	FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL Y AMBIENTAL		CARRERA DE INGENIERIA CIVIL	
	PROYECTO DE GRADUACION		TITULO DE INGENIERO CIVIL	
FACULTAD DE ARQUITECTURA	PROYECTO DE GRADUACION		TITULO DE ARQUITECTO	
	PROYECTO DE GRADUACION		TITULO DE ARQUITECTO	
PLANTA GENERAL		1/250	PG-01	



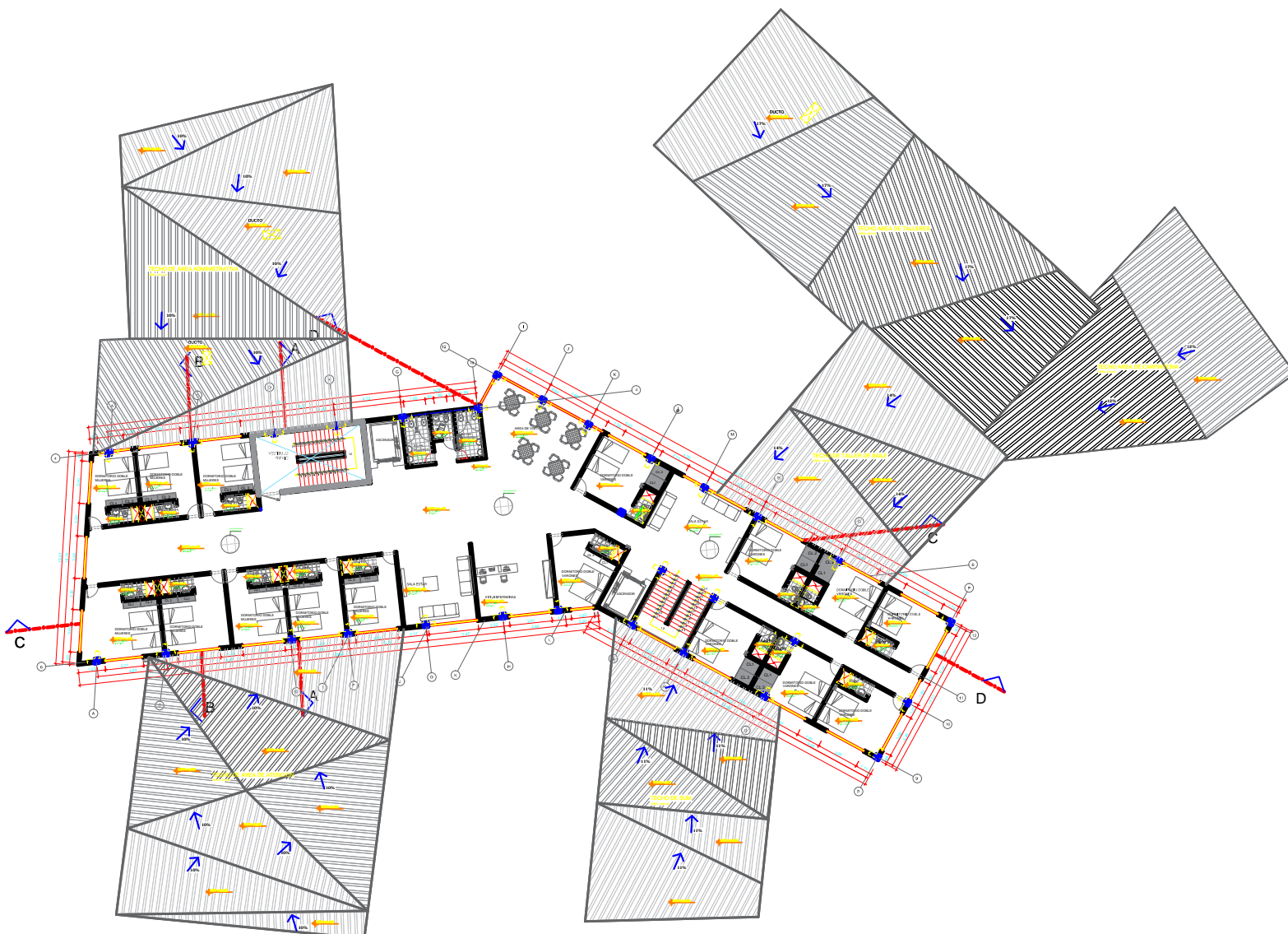
	INSTITUCION: UNIVERSIDAD CAYMAHUAY DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO DE INGENIERIA CIVIL Y AMBIENTAL	TITULO: Tesis de Grado AUTOR: JUAN CARLOS MORALES	FECHA: 2015
	FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL Y AMBIENTAL	TITULO: Tesis de Grado	FECHA: 2015
ESCALA: 1/100		PLANTA: PRIMER PISO	
FECHA: AGOSTO 2015		IDENTIFICACION: D-01	

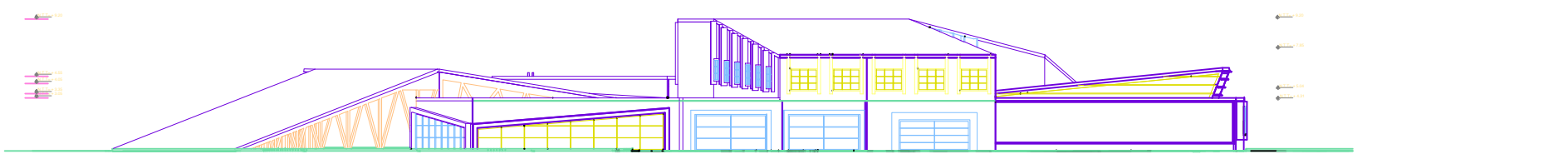
Figura N°17: Plano de distribución – 2do piso

Figura N°18: Plano de distribución – cortes

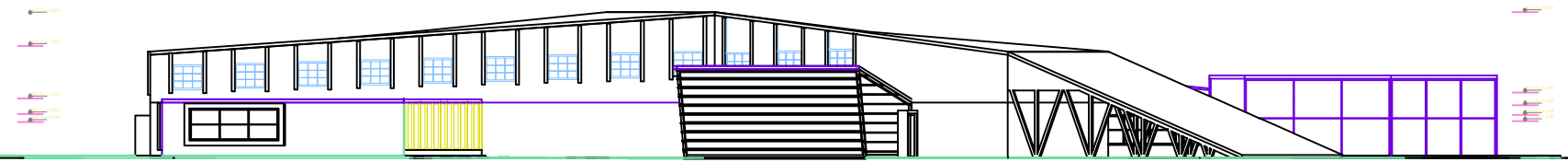
Figura N°19: Plano de distribución – elevaciones

Figura N°20: Planos estructurales – cimentación general

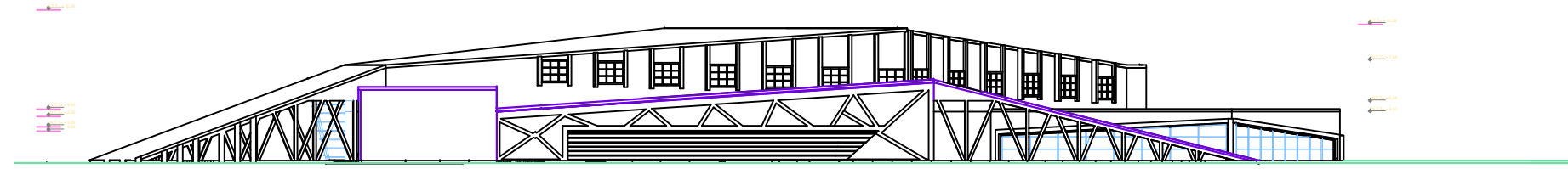




ELEVACION ESTE
ESC. 1/100



ELEVACION NORTE
ESC. 1/100



ELEVACION NORTE
ESC. 1/100



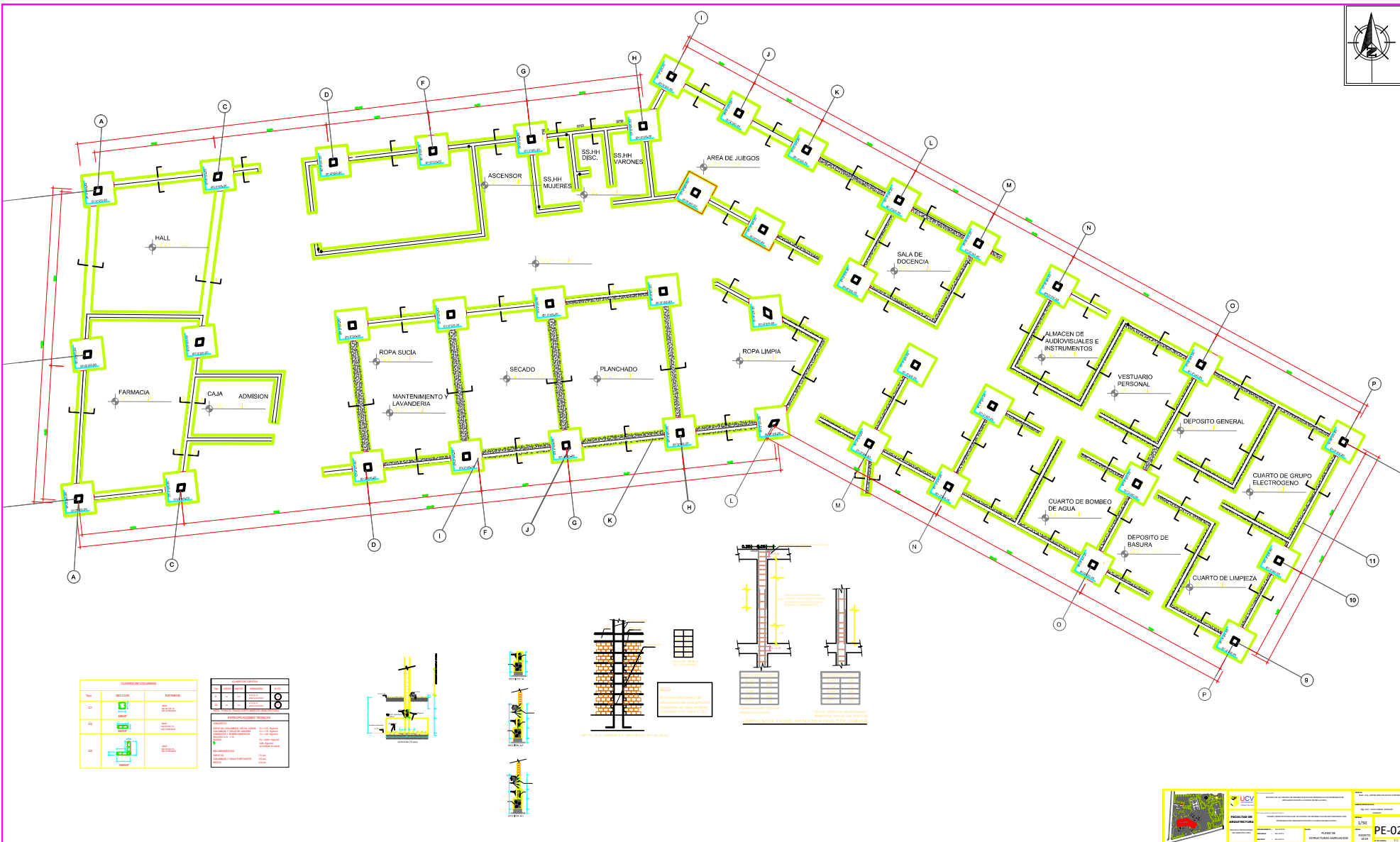
<p>UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA</p>	<p>INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS</p>	
	<p>INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS</p>	
<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>PROYECTO DE GRADUACIÓN</p>	<p>PLAN DE ESTRUCTURAS</p>
<p>ALUMNO: [Nombre]</p>	<p>TÍTULO: [Título]</p>	<p>FECHA: [Fecha]</p>
<p>ESCUELA: [Escuela]</p>	<p>PROFESOR: [Profesor]</p>	<p>1/100</p>
<p>AGOSTO 2023</p>	<p>PE-01</p>	<p>5/2</p>

Figura N° 21: Planos estructurales – cimentación (ampliación y detalles)

Figura N° 22: Planos estructurales - losa

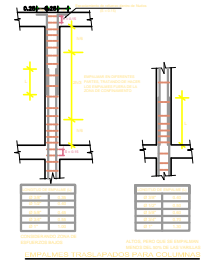
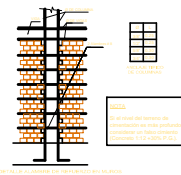
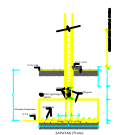
Figura N° 23: Plano de instalaciones sanitarias – desagüe 1er piso

Figura N° 24: Planos de Instalaciones sanitarias – desagüe 2do piso



CUADRO DE COLUMNAS		
Tipo	SECCIONES	ESTRUCO
C1	Columna	...
C2	Columna	...
C3	Columna	...

REQUISITOS DE CONSTRUCCION	
...	...
...	...



UCV

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y PROYECTOS DE CONSTRUCCION

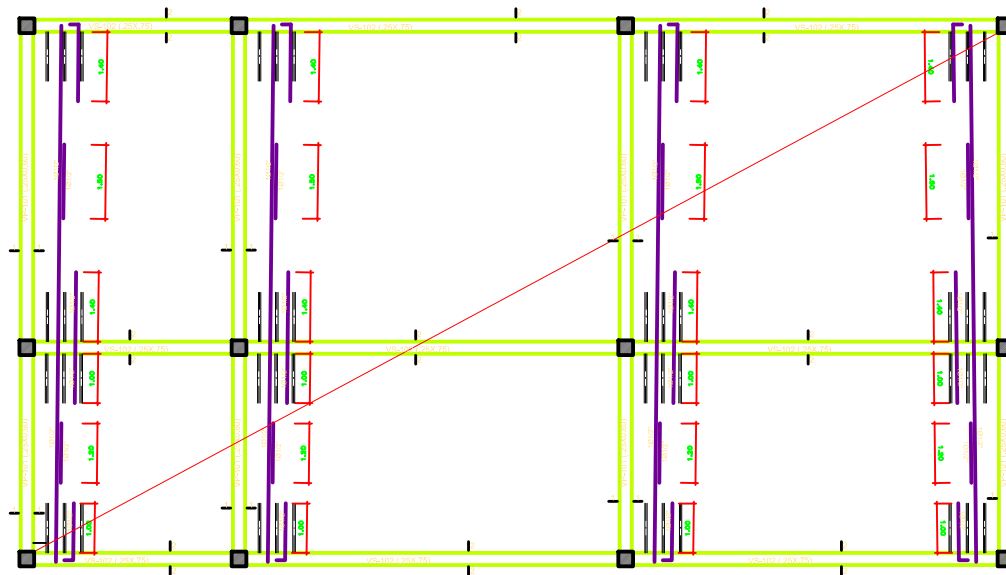
PROYECTO DE CONSTRUCCION DE UN COMPLEJO RESIDENCIAL EN LA ZONA NOROCCIDENTAL DE LA CIUDAD DE CARACAS

PLANO DE DISTRIBUCION DE SERVICIOS

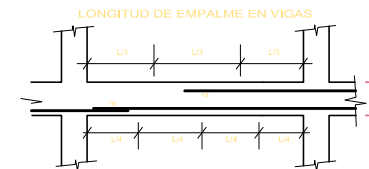
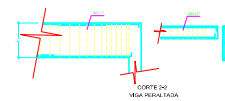
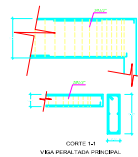
ESCALA: 1/50

FECHA: 2017

PROYECTISTA: PE-02



ALIGERADO 1er. PISO
 S/C 300 Kg/m² (Aulas y Pasadizo)
 S/C 400 Kg/m² (Pasadizo)
 1/50



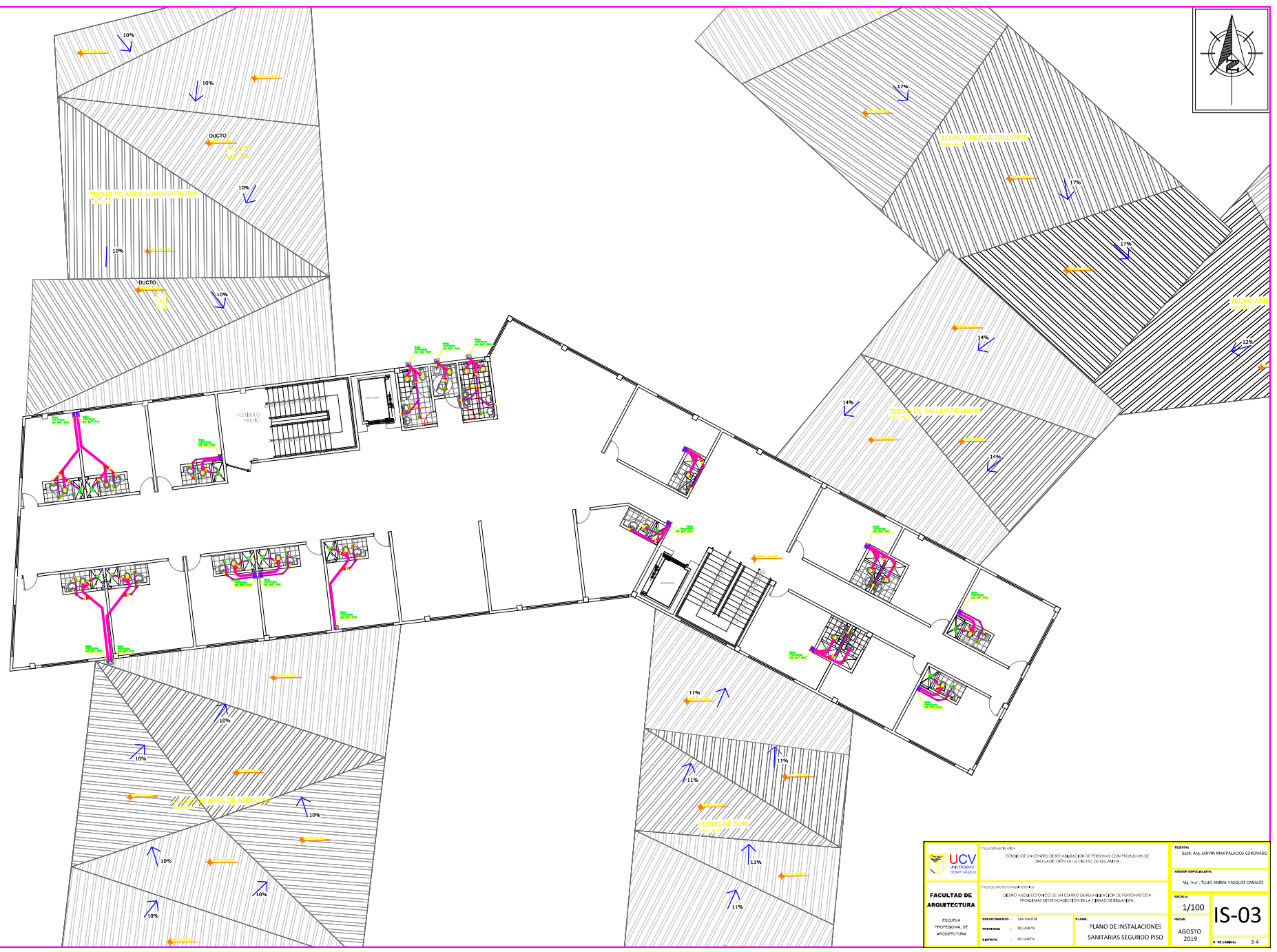
Ø	VALORES DE m	
	REFUERZO INFERIOR	REFUERZO SUPERIOR
	H CUALQUIERA	H < 30 H > 30
3/8"	0.40	0.40 0.45
1/2"	0.40	0.40 0.50
3/8"	0.50	0.45 0.60
3/4"	0.60	0.55 0.75

NOTA:
 1) NO EMPALMAR MAS DEL 50% DEL AREA TOTAL EN UNA MISMA SECCION.
 2) EN EL CASO DE NO EMPALMAR EN LAS ZONAS INDICADAS O CON LOS PORCENTAJES INDICADOS AUMENTAR LA LONGITUD DE EMPALME EN UN 70%.
 3) PARA LOS ALDEBAJOS Y VIGAS CHETAS, EL ACERO EXTERIOR DE EMPALMA SOBRE LOS APUNTES DEBIDO LA LONGITUD DE EMPALME IGUAL A 25 Ø, PARA D 3/8" y 50 Ø, PARA D 1/2" Y 60"

REQUERIMIENTOS DE ACERO

DESCRIPCIÓN	VALOR
ACERO PARA VIGAS	300 Kg/m ²
ACERO PARA COLUMNAS	400 Kg/m ²
ACERO PARA PASADIZO	400 Kg/m ²
ACERO PARA AULAS	300 Kg/m ²

	FACULTAD DE ARQUITECTURA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERIA DE ARQUITECTURA BELLAVISTA	ESTUDIO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLAVISTA. DISEÑO ESTRUCTURAL DEL CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLAVISTA.	Fecha: 14/08/2019 Escala: 1/50 Autor: [Nombre]
	PLAN DE ESTRUCTURAS-LOSA ALIGERADA	PE-03 1-1	No. AUT: [Número]



<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>INSTITUCION: UCV CENTRO DE INVESTIGACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA.</p>	<p>PROFESOR: DR. ING. JAVIER MANFALDEZ GONZALEZ</p>
	<p>PROYECTO: DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA.</p>	<p>LABOR ESPECIALISTA: Mg. Arq. TULIO ANIBAL VASQUEZ CANALES</p>
<p>ESCUELA: PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>	<p>DEPARTAMENTO: SAN BASTER</p>	<p>PROFESOR: DR. ING. JAVIER MANFALDEZ GONZALEZ</p>
<p>PLANTA: PLANO DE INSTALACIONES SANITARIAS SEGUNDO PISO</p>	<p>PROFESOR: DR. ING. JAVIER MANFALDEZ GONZALEZ</p>	<p>PROFESOR: DR. ING. JAVIER MANFALDEZ GONZALEZ</p>
<p>FECHA: AGOSTO 2019</p>	<p>FECHA: AGOSTO 2019</p>	<p>FECHA: AGOSTO 2019</p>
<p>NO. DE LAMINA: 3-4</p>	<p>NO. DE LAMINA: 3-4</p>	<p>NO. DE LAMINA: 3-4</p>

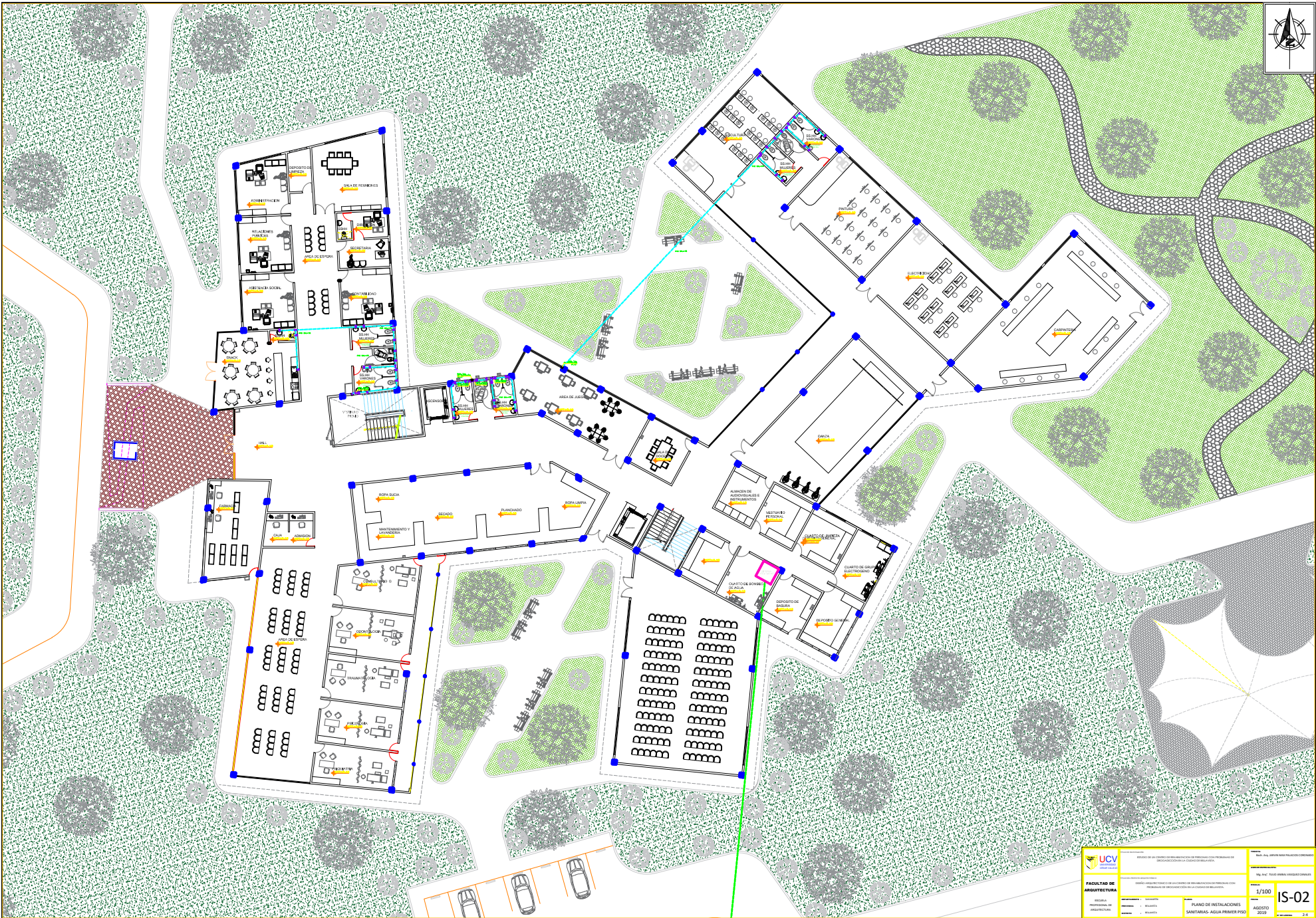
IS-03

Figura N° 25: Plano instalaciones sanitarias – agua 1er piso

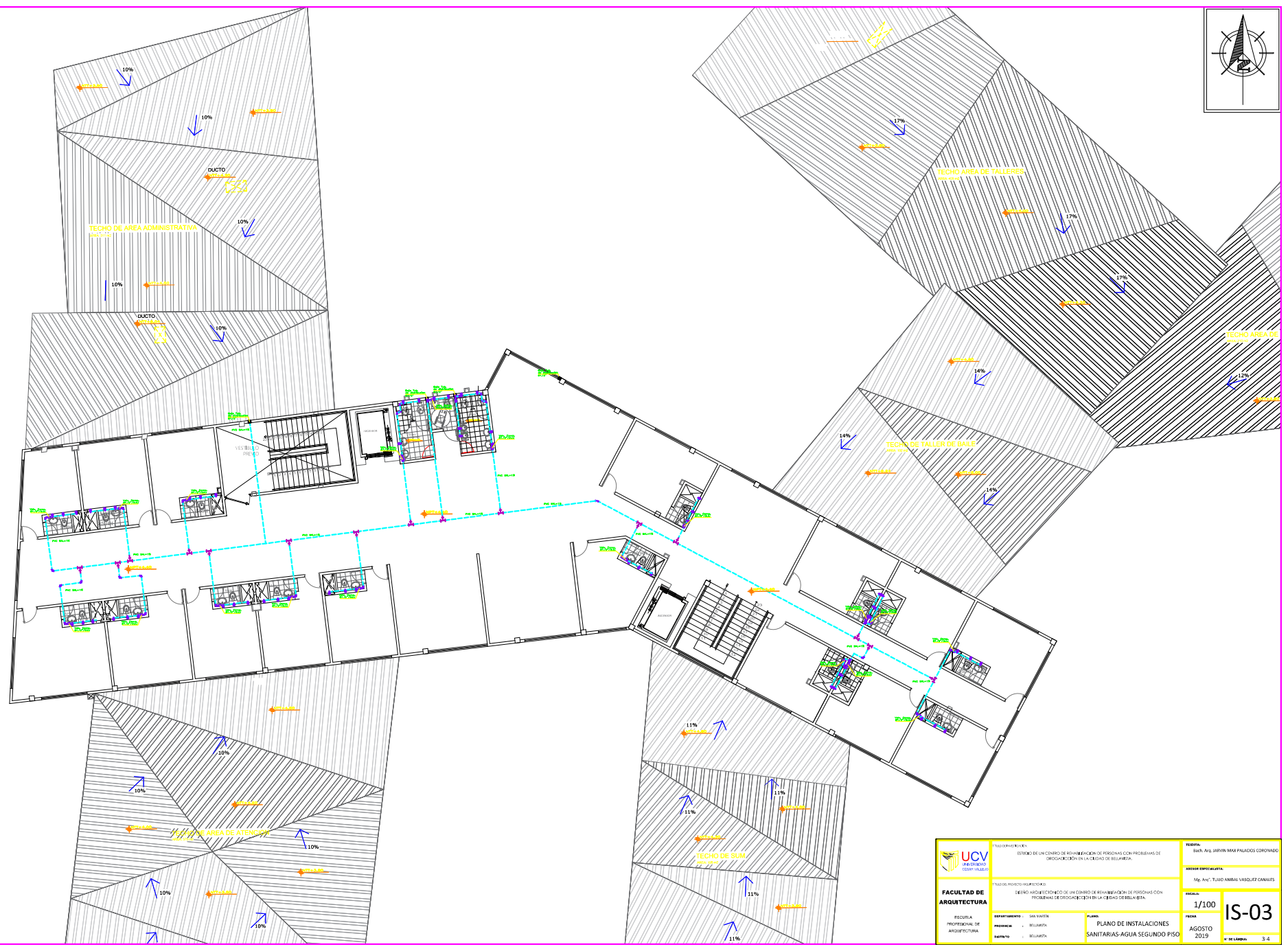
Figura N° 26: Planos de instalaciones sanitaria - agua 2do piso

Figura N° 27: Plano de instalaciones eléctricas – 1er piso

Figura N° 28: Instalaciones eléctricas – 2do piso



 UCV UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA	FACULTAD DE ARQUITECTURA		1/100
	PLANO DE INSTALACIONES		AGOSTO 2022
AUTOR: [Nombre]			IS-02



<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>INSTITUCION: UCV</p> <p>UBICACION: QUITO</p>	<p>PROYECTO: DISEÑO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA.</p>	<p>PROFESOR: DR. ING. JAVIER MANFALDEG CORONADO</p>
	<p>ESCUELA: ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p> <p>DEPARTAMENTO: SAN BASTIN</p> <p>PROFESOR: BELLA VISTA</p> <p>PAIS: BELLA VISTA</p>	<p>PROYECTO: DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA.</p>	<p>LABORANTE: Mg. Arq. TULIO ANIBAL VASQUEZ CANALES</p>
<p>PLANO DE INSTALACIONES SANITARIAS-AGUA SEGUNDO PISO</p>		<p>IS-03</p>	<p>3-4</p>



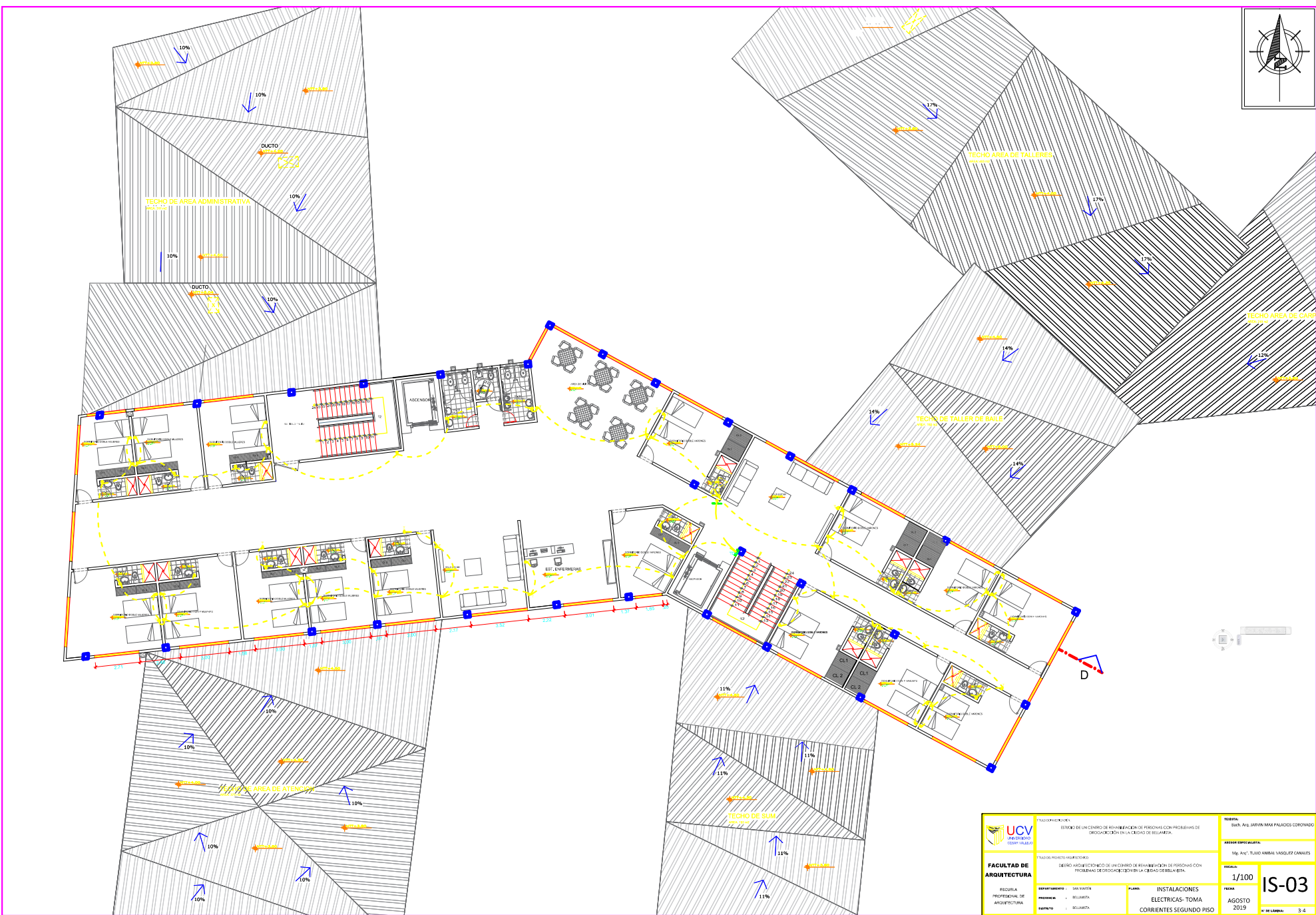
<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p> <p>ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>	<p>PROFESOR TITULAR: DR. ING. JORGE RAMIRO VILLALBA</p> <p>PROFESOR ASISTENTE: DR. ING. JORGE RAMIRO VILLALBA</p>	<p>TITULAR: ING. ANA MARÍA VÁSQUEZ GONZÁLEZ</p> <p>ASISTENTE: ING. ANA MARÍA VÁSQUEZ GONZÁLEZ</p>
	<p>DEPARTAMENTO: SAN BASTIÁN</p> <p>PROFESOR: BELLAVISTA</p> <p>PAIS: PERÚ</p>	<p>PLANO: PLANO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS - LUZ SEGUNDO PISO</p> <p>ESCALA: 1/100</p> <p>FECHA: AGOSTO 2019</p>

Figura N° 29: Instalaciones eléctricas – tomacorriente 1er piso

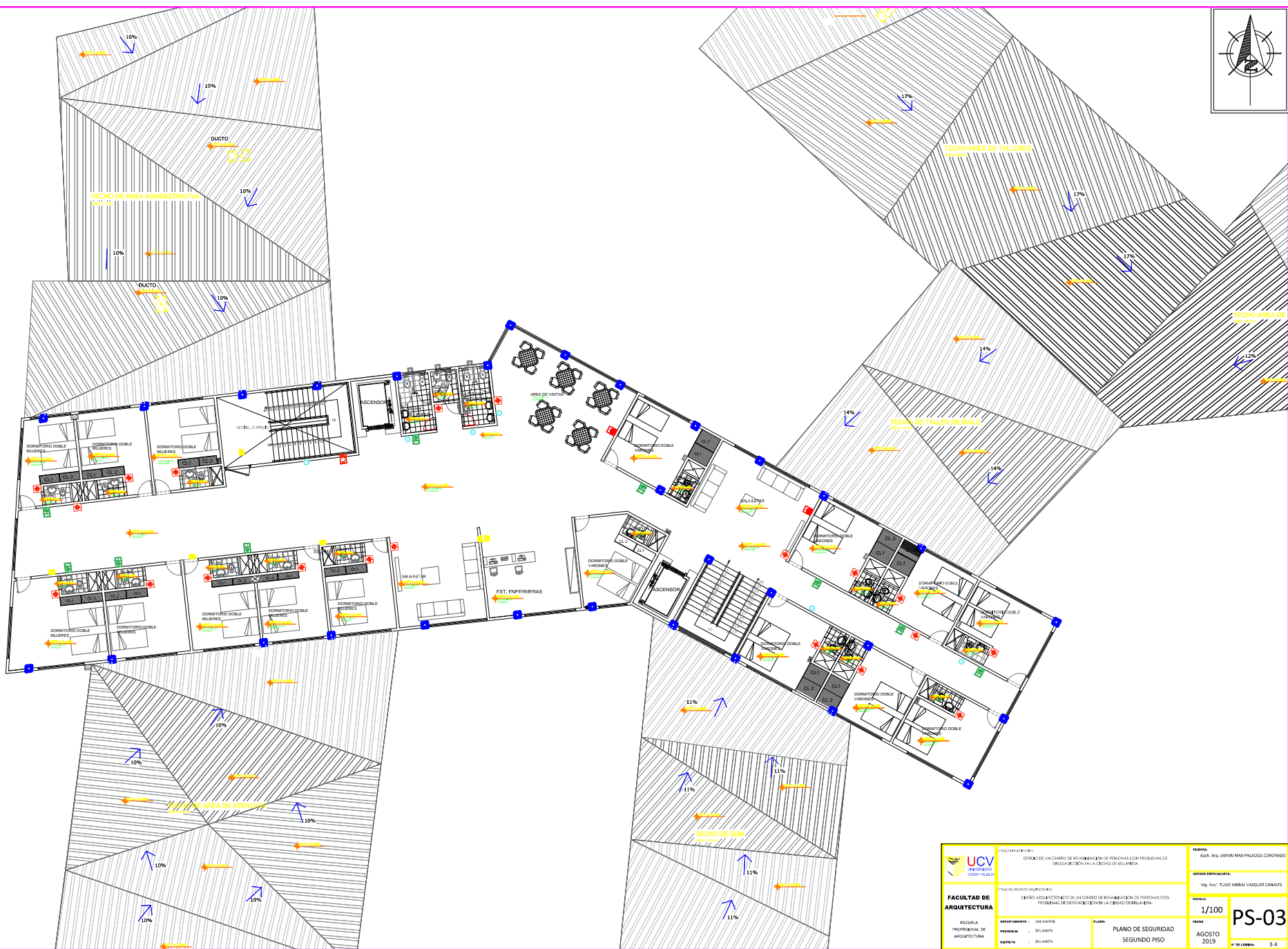
Figura N° 30: Instalaciones eléctricas – tomacorrientes 2do piso

Figura N° 31: Plano de seguridad – 1er piso

Figura N° 32: Plano de seguridad – 2do piso



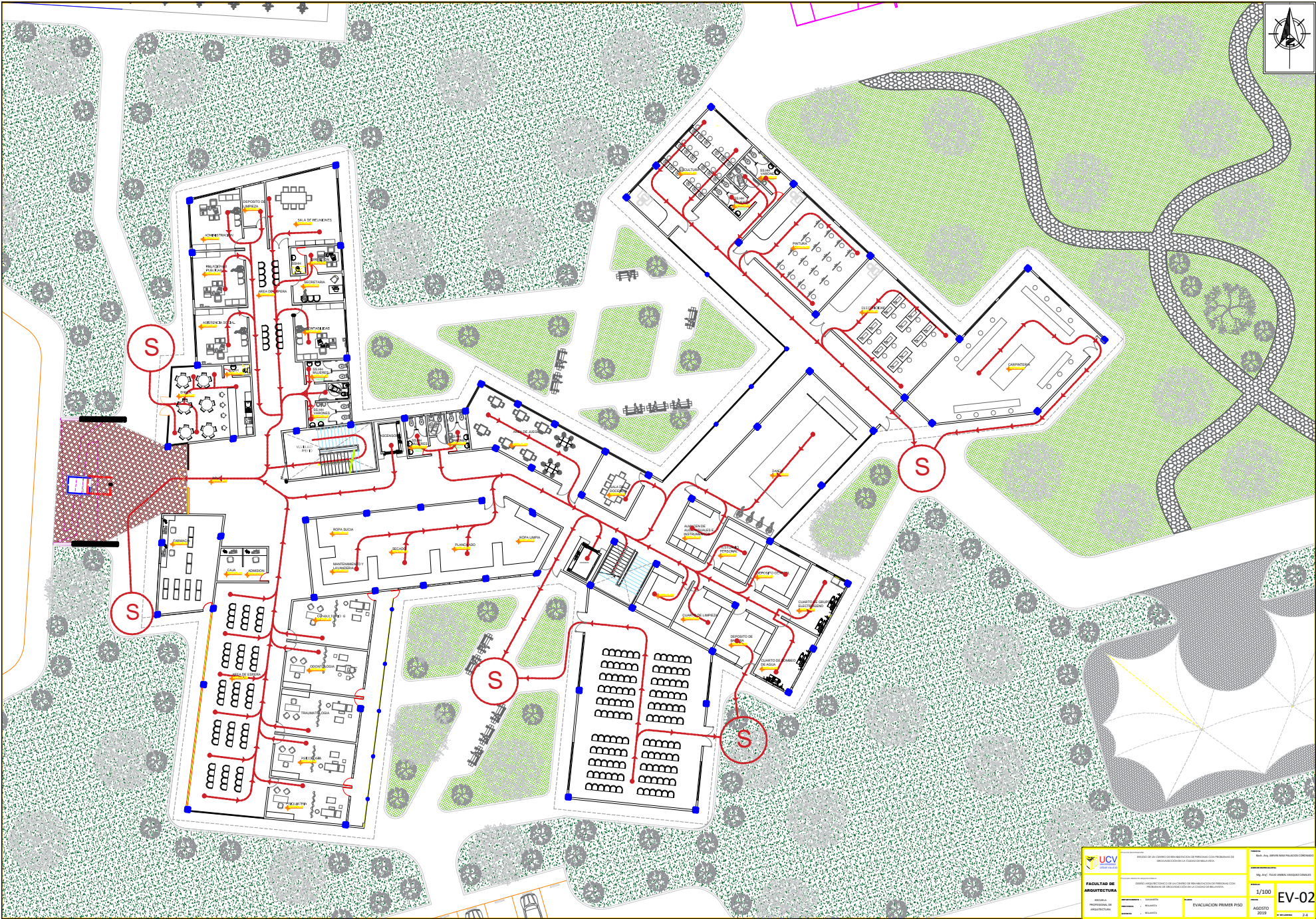
<p>UCV UNIVERSIDAD CATEQUICA VENEZOLANA</p>	<p>INSTITUCION: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLOGICAS Y SOCIALES</p>	<p>PROFESOR: DR. JOSÉ JAVIER MORALES GONZALEZ</p>
	<p>INSTITUCION: CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA Y SOCIOLOGIA DE LA CIUDAD DE BELLA VISTA</p>	<p>LABORANTE: Mg. ANA TULIO ANIBAL VASQUEZ CANALES</p>
<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p>	<p>PROYECTO: DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE INVESTIGACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE COORDINACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA</p>	<p>ESCALA: 1/100</p>
<p>ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>	<p>DEPARTAMENTO: SAN CARLOS</p>	<p>PLANO: INSTALACIONES ELECTRICAS-TOMA CORRIENTES SEGUNDO PISO</p>
<p>PRESENCIA: BELLA VISTA</p>	<p>PAIS: VENEZUELA</p>	<p>FECHA: AGOSTO 2019</p>
		<p>IS-03</p>
		<p>3-4</p>



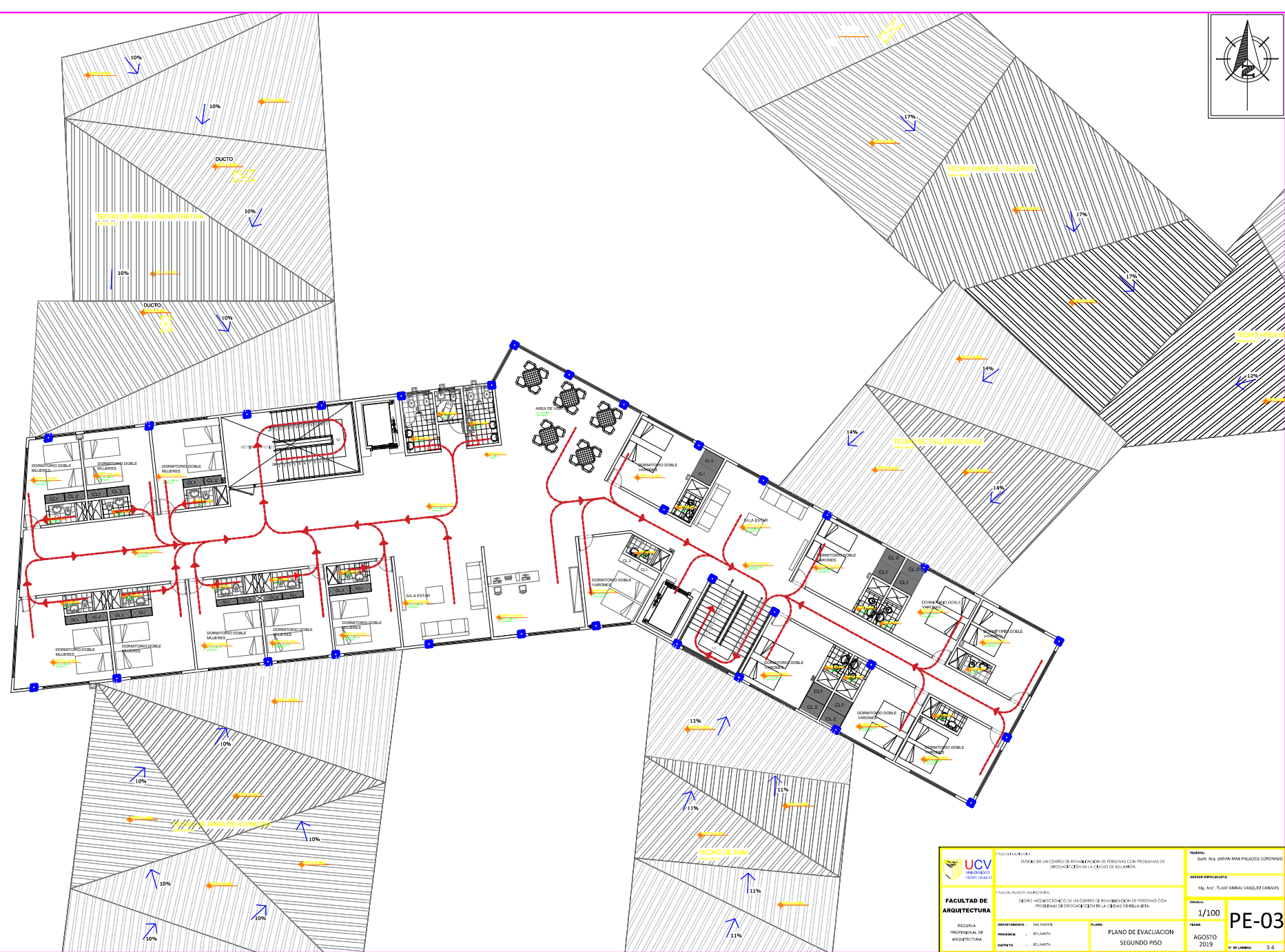
<p>FACULTAD DE ARQUITECTURA</p> <p>ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA</p>	<p>INSTITUCION: UCV</p> <p>DENOMINACION: CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA</p>	<p>PROYECTISTA: DR. ING. JAVIER MANFALDO GONZALEZ</p> <p>LABOR EJECUTIVA: ING. ANA TULIO ANIBAL VASQUEZ GONALEZ</p>
	<p>PROYECTO: DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA</p>	<p>PROYECTO: DISEÑO ARQUITECTONICO DE UN CENTRO DE REHABILITACION DE PERSONAS CON PROBLEMAS DE ORGANIZACION EN LA CIUDAD DE BELLA VISTA</p>
<p>DEPARTAMENTO: SAN BARTOLOME</p> <p>PROYECTO: BELLA VISTA</p>	<p>PLANO: PLANO DE SEGURIDAD SEGUNDO PISO</p>	<p>PS-03</p> <p>HOJA DE: 3-4</p>

Figura N° 33: Plano de evacuación – 1er piso

Figura N° 34: Plano de evacuación – 2do piso



	UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA	PROYECTO DE GRADUACIÓN	PROFESOR
	FACULTAD DE ARQUITECTURA	PROYECTO DE GRADUACIÓN DE GRADUADOS EN ARQUITECTURA	PROFESOR
ALUMNO	ALUMNO	ALUMNO	ALUMNO
FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
1/100	EVACUACION PRIMER PISO	AGOSTO 2015	EV-02



FACULTAD DE ARQUITECTURA	INSTITUCION: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLOGICAS Y SOCIALES DEPARTAMENTO: SANIDAD	TITULO: PLAN DE EVACUACION SEGUNDO PISO	FECHA: AGOSTO 2019
	ESCUELA: ESCUELA DE INGENIERIA EN ARQUITECTURA PROFESIONAL: INGENIERO EN ARQUITECTURA DEPARTAMENTO: SANIDAD	INSTITUCION: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLOGICAS Y SOCIALES DEPARTAMENTO: SANIDAD	TITULO: PLAN DE EVACUACION SEGUNDO PISO

PE-03

Matriz de consistencia

Título: Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista.



Título: Centro de difusión de la cultura ecológica*			
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS Y VARIABLE:	METODOLOGÍA
<p>¿Cómo estudiar el diseño arquitectónico de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para reinsertarlos a la sociedad en la ciudad de Bellavista?</p>	<p>Objetivo General: Analizar un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción a la sociedad en la ciudad de Bellavista.</p> <p>Objetivos Específicos: Diseñar ambientes adecuados para el diseño del centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción.</p> <p>Identificar los motivos que conllevan a las personas volverse adictos a las drogas.</p> <p>Generar una relación del centro de rehabilitación con su entorno.</p>	<p>El estudio del diseño de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción ayudará a los adictos a ser reinsertados a la sociedad en la ciudad de Bellavista.</p> <p>VARIABLES</p> <p>Variable independiente</p> <p>Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Reinserción en la sociedad</p>	<p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>Población: habitantes de la ciudad de Bellavista, que suman a la actualidad 3 542 personas.</p> <p>Muestra: la muestra es calculo a través de la siguiente formula se, tomando de tal forma un numero de 383 pobladores de la ciudad de Bellavista.</p> <p>TÉCNICAS O INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

4	¿Cuán importante cree usted que es implementar un área de visita en el centro de rehabilitación para transmitir el calor familiar en el paciente?				
5	¿En qué medida cree importante la implementación de espacios de talleres como terapia para la recuperación de las personas con problemas de drogadicción?				

N°	C. REINSERCIÓN A LA SOCIEDAD	1	2	3	4
6	¿En qué medida usted cree importante que los pacientes tengan un ambiente de tratamiento psicoterapéutico individual el cual ayudará a mejorar comportamientos y promover el desarrollo mental?				
7	¿Cuán importante usted cree que es la implementación de ambientes de terapia ocupacional el cual brinde actividades y tareas que quieren y necesitan realizar por medio de la utilización terapéutica de actividades diarias?				
8	¿Cuán importante cree usted que es la implementación de un ambiente de Terapia familiar en el centro de rehabilitación para dirimir conflictos entre el paciente y su familia?				
9	¿En qué medida considera importante un ambiente de Tratamiento psicológico dentro del centro de rehabilitación, para la mejorar en el estado de la persona teniendo en cuenta sus alteraciones físicas, psíquicas, conductuales?				
10	¿Cuán importante cree usted que es la implementación de talleres de capacitación para los pacientes internos en el centro de rehabilitación?				
11	¿En qué medida considera importante implementar un ambiente de actividades formativas al aire libre que inculcara con valores a los pacientes?				
12	¿Cuán importante usted considera la implementación de espacios de talleres complementarios en exteriores que brindarán una relación del centro de rehabilitación con su entorno?				

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE ARQUITECTURA
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA
GUIA DE OBSERVACIÓN DIRECTA (CUALITAVA):

Observa e identifique las características arquitectónicas de un centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción según el enunciado que se está evaluando.

N°	CARACTERÍSTICAS OBSERVABLES	OBSERVACIONES
		
01	Localización	Prolongación Alerta 466-Tarapoto-San Martín-Perú
02	Ubicación y accesibilidad	Un terreno propio de 2 hectáreas y media, próximo a la ciudad, en medio de un parque a orillas de la quebrada del río Shilcayo.
03	Forma	Rectangular con techos de 2 y 4 aguas.
04	Estructura	Concreto armado y ladrillo, techo de calamina, tijerales de madera.
05	Distribución	01 alojamiento, 01 cocina, 02 salas polivalentes, 01 maloca, 01 boutique, 01 biblioteca, 03 oficinas, 05 talleres ocupacionales, 01 capilla, 01 laboratorio de productos naturales, 01 sauna y 01 jardín botánico.
06	Orientación	De Oeste a Este
07	Ventilación	Ventilación cruzada, pero lo viento viene de noreste a suroeste
08	Iluminación	Mediante ventanas de vidrio (iluminación directa)
09	Manejo de agua de lluvia	Se expulsa el agua de lluvia por medio de canaletas de aluminio hacia las huertas y así reutilizan el agua
10	Desagüe	Conexión directa al desagüe de la calle
11	Residuos sólidos	Se coloca la basura en la huerta hasta que llega el carro recolector.
12	Energía eléctrica	Se consume la electricidad de la central eléctrica Electro Oriente.

Validación de instrumentos

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

II. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mg. Arq. Bartra Gómez Jaqueline
 Institución donde labora : Universidad Cesar Vallejo, Filial Tarapoto
 Especialidad : Experto (metodológico)
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Palacios Coronado Jarvin Max

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Reinserción a la sociedad en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Reinserción a la sociedad				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Reinserción a la sociedad .					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 46

Tarapoto, 14 de Enero de 2017


 =====
 Mg. Arq. Jacqueline
 Bartra Gómez
 Cap: 11747

INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mg. Ing. Pinedo Delgado Andrés
 Institución donde labora : Universidad Cesar Vallejo, Filial Tarapoto
 Especialidad : Experto (metodológico)
 Instrumento de evaluación : Cuestionario
 Autor (s) del instrumento (s) : Palacios Coronado Jarvin Max

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los items están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.				X	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los items del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción .				X	
ORGANIZACIÓN	Los items del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los items del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los items del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				X	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los items del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.					X
COHERENCIA	Los items del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los items concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL					46	

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente", sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

REVISADO EL INSTRUMENTO, SE RECOMIENDA SU APLICACIÓN

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

46

Tarapoto, 14 de Enero de 201

Sello personal y firma



INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

I. DATOS GENERALES

Apellidos y nombres del experto: Mg. Arq. Arévalo Arellano Patssy Jhoana

Institución donde labora : Universidad Cesar Vallejo, Filial Tarapoto

Especialidad : Experto (metodológico)

Instrumento de evaluación : Cuestionario

Autor (s) del instrumento (s) : Palacios Coronado Jarvín Max

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

MUY DEFICIENTE (1) DEFICIENTE (2) ACEPTABLE (3) BUENA (4) EXCELENTE (5)

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales.					X
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permiten recoger la información objetiva sobre la variable: Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción en todas sus dimensiones en indicadores conceptuales y operacionales.					X
ACTUALIDAD	El instrumento demuestra vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico, innovación y legal inherente a la variable: Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción .				X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organicidad lógica entre la definición operacional y conceptual respecto a la variable, de manera que permiten hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					X
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				X	
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.					X
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad, motivo de la investigación.				X	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan relación con los indicadores de cada dimensión de la variable: Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción					X
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuestos responden al propósito de la investigación, desarrollo tecnológico e innovación.				X	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa del instrumento.					X
PUNTAJE TOTAL						46

(Nota: Tener en cuenta que el instrumento es válido cuando se tiene un puntaje mínimo de 41 "Excelente"; sin embargo, un puntaje menor al anterior se considera al instrumento no válido ni aplicable)

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL INSTRUMENTO ES VÁLIDO, PUEDE SER APLICADO.

PROMEDIO DE VALORACIÓN: 46

Tarapoto, 14 de Ene de 2019

Sello personal y firma



Mg. PATSSY JHOANA

Acta de aprobación de originalidad de la tesis

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, Tulio Aníbal Vásquez Canales, docente de la Facultad de Arquitectura y Escuela Profesional de Arquitectura de la Universidad César Vallejo, filial Tarapoto, revisor (a) de la tesis titulada

"Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista", del (de la) estudiante Jarvin Max Palacios Coronado, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Tarapoto 23 de diciembre de 2019


MBA. Arq. Tulio Aníbal Vásquez Canales
CAP: 2098

.....
Firma
MBA.Arq. Tulio Aníbal Vásquez Canales
DNI: 01002646

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Reporte de similitud de turnitin

Feedback studio | Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad d... /0 < 27 de 28 > ?

Resumen de coincidencias


19 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	5 %	>
2	prezi.com Fuente de Internet	1 %	>
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %	>
4	id.scribd.com Fuente de Internet	1 %	>
5	documentop.com Fuente de Internet	1 %	>
6	docplayer.es Fuente de Internet	1 %	>
7	Entregado a National U... Trabajo del estudiante	1 %	>
8	Entregado a l Universida... Trabajo del estudiante	1 %	>



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE ARQUITECTURA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

“Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista”

PROYECTO DE TESIS

AUTOR:

Jarvin Max Palacios Coronado

1 de 59 | Número de palabras: 8693 | Text-only Report | High Resolution | Activado

Autorización de publicación de tesis

	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo Jarvin Max Palacios Coronado, identificado con DNI N° 76642287, egresado de la Escuela Profesional de Arquitectura de la Universidad César Vallejo, autorizo () , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....


FIRMA

DNI: 76642287

FECHA: 23 de Diciembre de 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Autorización final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE:

Mg. Arq. Jacqueline Bartra Gómez

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Jarvin Max Palacios Coronado

INFORME TÍTULADO:

"Estudio del diseño de un Centro de rehabilitación de personas con problemas de drogadicción para su reinserción en la sociedad de la ciudad de Bellavista"

PARA OBTENER EL GRADO DE:

Arquitecto

SUSTENTADO EN FECHA: 25 de septiembre de 2019

NOTA O MENCIÓN: 14



**Mg. Arq. Jacqueline
Bartra Gómez
Cap: 11747**