



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO



TESIS PARA OPTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

TÍTULO
CENTRO DE REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN PARA PERSONAS ADULTAS
CON ADICCIONES EN VILLA EL SALVADOR

Autora:

Bach. Lucia Fernanda Heredia Velezmoro

Asesora:

Arq. Carla Rebagliatti

Enero 2020

Lima- Perú

Contenido

CAPITULO I: GENERALIDADES	1
I.1 INTRODUCCIÓN	2
I.2 TEMA.....	3
I.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
I.4 OBJETIVOS.....	6
I.4.1 Objetivo General	6
I.4.2 Objetivos Específicos.....	6
I.5 ALCANCES Y LIMITACIONES	7
I.5.1 Alcances	7
I.5.2 Limitaciones	7
I.6 METODOLOGÍA.....	8
I.6.1 Técnicas de recolección de información	8
I.6.2 Procesamiento de la información	8
I.6.3 Esquema metodológico	9
I.7 VIABILIDAD	10
CAPITULO II: MARCO TEORICO	11
II.1 ADICCIÓN Y DEPENDENCIAS DE LAS DROGAS EN EL PERÚ ACTUAL.	12
II.2 CONSECUENCIAS DE LAS DROGAS.....	15
II.2.1 Consecuencias ambientales.....	15

II.2.2 Consecuencias en la salud física, mental y social.....	15
II.3 REFERENTES ARQUITECTONICOS.....	16
II.3.1 Referentes Nacionales.....	16
II.3.1.1 Centro de Rehabilitación Takiwasi	16
II.3.1.2 Centro de Rehabilitación Ñaña	20
II.3.2 Referentes Internacionales	24
II.3.2.1 Redbridge welcome centre	24
II.3.2.2 Pilbara drug and alcohol rehabilitation facility	30
II.4 BASE TEÓRICA.....	33
II.4.1 Entorno arquitectónico.....	33
II.4.2 Relación entre el paciente y la arquitectura	33
II.4.3 Proceso del tratamiento de un adicto	34
II.4.4 Arquitectura sensorial	35
II.4.5 El biohuerto como elemento terapéutico	36
II.4.5 La cromoterapia terapéutica.....	37
II.5 BASE CONCEPTUAL	39
II.5.1 Definición de rehabilitación.....	39
II.5.2 Definición de reinserción.....	39
II.5.3 Definición de holístico.....	39
CAPITULO III: MARCO REFERENCIAL	41

III.1 CARACTERÍSTICAS DE VILLA EL SALVADOR	42
II.1.1 Reseña Histórica	42
III.1.2 Geografía y morfología	42
III.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICO-ESPACIALES.....	46
III.2.1 Uso de suelo y zonificación.....	46
III.2.2 Equipamiento.....	48
III.2.3 Agricultura.....	50
III.3 CARACTERÍSTICAS SOCIALES	51
III.3.1 Estructura poblacional	51
III.3.2 Estrato socioeconómico.....	52
III.3.3 Seguridad.....	53
III.3.4 Estructura ocupacional en Villa El Salvador.....	54
III.4 CARACTERÍSTICAS AMBIENTALES	54
III.5 CARACTERÍSTICAS VIALES	55
III.5.1 Accesibilidad	55
III.5.2 Flujo.....	56
III.6 CONCLUSIONES	57
CAPITULO IV: TERRENO	58
IV.1 UBICACIÓN DEL TERRENO	59
IV.2 USO DE SUELO Y ZONIFICACIÓN	60

IV.3 SECCIONES VIALES.....	61
IV.4 Encuesta	61
CAPITULO V: PROPUESTA DE DISEÑO	62
V.1 CONSIDERACIONES.....	63
V.1.1 Parámetros	63
V.1.2 Criterios generales de diseño.....	64
V.1.3 Criterio paisajístico.....	69
V.1.4 Flujograma.....	69
V.1.5 Consideraciones para la zona de albergue	70
V.1.6 Consideraciones para la zona de apoyo médico y social.....	71
V.2 ESTACIONAMIENTO.....	72
V.3 PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA	73
CAPITULO VI: PROYECTO.....	78
VI.1 ÁREA CONSTRUIDA	79
VI.2 ZONA DE APOYO MÉDICO Y SOCIAL	79
VI.3 SERVICIOS GENERALES.....	82
VI.4 ÁREAS ADMINISTRATIVAS.....	84
VI.5 ALBERGUE	84
VI.6 TALLERES.....	85
VI.7 ÁREAS LIBRES.....	86

VI.8 AUDITORIO	86
VI.9 IMAGEN ARQUITECTÓNICA	87
VI.9.1 Forma	87
VI.9.2 Materialidad	88
VI.9.3 Fachada.....	90
VI.9.4 Vistas 3d.....	91
VI.10 MEMORIA DESCRIPTIVA	92
VI.10.1 Arquitectura.....	92
VI.10.2 Estructura	96
VI.10.3 Instalaciones Sanitarias	98
VI.10.3 Instalaciones Eléctricas	99
VI.10.3 Indeci.....	101
CAPITULO VII BIBLIOGRAFIA	102

A mi primo que mientras redacto esto, nos dejó. Solo nos llevas la delantera Ronny, te extrañare primo mayor. Nos veremos pronto.

También dedicada a mi familia, por la confianza que me dieron para poder realizar cada parte de este proyecto, saben todo lo que me costó y no puedo estar más agradecida con todos ustedes. A mi padre arquitecto que me inculco el gusto por esta carrera, a mi madre por sus consejos, a mi hermana Carla que puso su granito de arena, a Tatiana que a pesar de la distancia me dejó el mejor regalo de la vida, mi Catita.

CAPITULO I: GENERALIDADES

I.1 INTRODUCCIÓN

Según la (UNODC, 2015) , ha dado detalles sobre un incremento en cuantos a consumidores de droga se refiere, tan solo en el 2015 aproximadamente 246 millones de personas en el mundo se han visto involucradas con estos estupefacientes.

El Perú no ha sido ajeno a esta realidad ya que según informes el país es uno de los principales productores de cocaína en el mundo, lo que ha dado como consecuente que también sea principal comercializador y consumidor de diversas drogas.

En lo personal he observado que existe la informalidad en estos centros ya que usan a las personas para fines lucrativos, haciéndolos trabajar y/o aprovechándose del dinero que paga la familia por el paciente. Los pocos centros formales de rehabilitación en la capital tienen costos muy altos por lo que no es accesible para cualquier nivel socioeconómico.

Es un problema grave no tratar el tema de drogadicción como se debe, por esa razón me decidí a realizar esta investigación, conociendo y analizando referentes para entender las necesidades del paciente, así como el proceso que este debe seguir para lograr su respectiva reinserción y así llegar a mi propósito principal que es proponer un modelo de centro para drogodependientes.

El presente trabajo está dividido en trece partes, donde la más resaltante es el marco teórico dado que analizo arquitectónicamente y funcionalmente los referentes.

I.2 TEMA

Centro de rehabilitación y reinserción para personas adultas con adicciones en Villa el Salvador.

El tema de estudio se encuentra enfocado dentro del sector bienestar y salud social, ya que el país carece de un centro especializado para poder tratar a las personas con distintos tipos de adicciones. Esta tipología supone ofrecer una mejor calidad de vida para los diversos usuarios mediante diversas actividades tanto físicas como psicológicas con el fin de ser reinsertadas a la sociedad.

La evolución de los conceptos y necesidades que necesitara este centro supone que la infraestructura tendrá que considerar varios aspectos que van desde la organización de espacios como el trabajo de sensorialidad para lograr el confort del paciente y la posible reinserción a la sociedad; teniendo en cuenta este escenario impone contar con espacios como salas de terapia, salón de clases, auditorios, consultorios, talleres de creatividad, zonas sociales, etc. esto con el objeto de cumplir con requerimientos mínimos que impone la OMS.

La propuesta de diseño servirá como referente para futuros proyectos similares, tanto por su sostenibilidad, como su programa eficaz para el tratamiento.

I.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las drogas toman protagonismo como principal consumo de peruanos entre los años 2010 hasta 2019, con un porcentaje entre 90% los que consumen de alcohol, 50-60% de tabaco y un 15% en cuanto a consumo de drogas ilegales como lo es la marihuana.

Hacia el 2016 el Perú solo contaba con 15 a 20 centros de rehabilitación formales de los 400 que se encontraban en funcionamiento, de los cuales esos 4 formaban parte de hospitales del estado, los demás se trataban de comunidades terapéuticas que no tenían un correcto acondicionamiento para tratar a adictos. El costo mínimo por tratamiento de adictos a las drogas puede llegar hasta 12 mil soles al año en los hospitales públicos, mientras que en las clínicas privadas el costo se eleva a 38 mil 400 dólares anuales, estimó el Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (Cedro), mientras que en los centros informales se paga entre 10 soles a 50, ya que los explotan laboralmente.

Perú es un país donde por cuestiones ancestrales el consumo de droga ha existido para uso medicinal, sin embargo, a lo largo del tiempo esto se ha ido tergiversando creando repercusiones negativas psicosociales, esto se suma la carencia e informalidad de centros que atiendan y ayuden a personas con distintas dependencias, eso es una realidad en el Perú.

En Lima se encuentran alrededor de 8 centros formales entre entidades del estado y las privadas donde el precio varía entre 10 y 200 soles tan solo la consulta; específicamente en Villa El Salvador no existe ninguna entidad formal que atienda a esta necesidad. Existen bajo fachadas de casa de oración, pero en el cual no cuenta con la infraestructura necesaria ni los profesionales especializados para tratarlos.

De acuerdo a el (MINSa, 2007) las drogas legales de mayor consumo son: alcohol, tabaco; y las ilegales: marihuana, cocaína, terocal y diversos alucinógenos, teniendo en consideración que

hay centros formales que traten este problema, no es accesible para todos debido a las altas tarifas que ofrecen; por consiguiente, los mejores métodos para combatir esta informalidad es la de diseñar un proyecto que cuente con el equipamiento y programación adecuada para poder tratar a las personas que lo necesiten a bajo costo. Cabe mencionar que la ubicación del proyecto ha sido elegida por el potencial que posee esta zona, ya sea por sus características agrícolas, su accesibilidad, su contexto, ya que esto ayudara mucho al paciente.

Según el informe "Ciudades más verdes en América latina y El Caribe" de la Organización para la Agricultura y la Alimentación de Naciones Unidas (FAO, por sus siglas en inglés), Lima ocupa el séptimo lugar en lo que respecta a actividades de agricultura urbana. Estas actividades se realizan principalmente en las zonas periféricas como lo es Villa el salvador, Lurín y Pachacamac son una de esas donde esta es una de las principales actividades que favorece la producción de cultivos de regadío, como algodón, maíz, frijol, camote y otras hortalizas, lo que contribuirá a la sostenibilidad del proyecto, así como para las actividades que realicen los usuarios. (redaccion@gestion.pe, 2014)

¿Es importante proponer un diseño arquitectónico formal que atienda integralmente a personas adictas a las drogas?

En tal sentido se necesita tener en cuenta los siguientes puntos:

¿Qué se conoce sobre los problemas de adicciones en el Perú?

¿Cuáles son las características arquitectónicas que existen en esta tipología de centros?

¿De qué manera el paisajismo ayuda a una persona adicta?

¿Qué características del distrito aportan al diseño del proyecto?

¿Qué espacios funcionales y formales necesita este centro para que sea optimo en la rehabilitación de un paciente?

I.4 OBJETIVOS

I.4.1 Objetivo General

Proponer un diseño formal cuya finalidad sea la reinserción social integra de personas adictas a través de una infraestructura que incluyan ambientes de apoyo médico y social, área de talleres, albergues y huerto urbano.

I.4.2 Objetivos Específicos

- Analizar sobre los principales problemas de adicción y dependencia que se presentan en el Perú.
- Investigar y analizar arquitectónicamente referentes nacionales e internacionales que permitan entender esta tipología de centro.
- Utilizar el elemento paisajístico como medio que contribuya con el tratamiento del paciente.
- Analizar las características del distrito con el fin de obtener una mejor orientación del objeto arquitectónico con el fin de aprovechar la mejor opción de asolamiento para el huerto urbano, así como conocer las características espaciales y sociales que complementen el desarrollo del proyecto.
- Promover la formalidad de esta tipología de centro, mediante la correcta programación y el diseño de espacios del objeto arquitectónico que brinden el correcto funcionamiento y apoyo al tratamiento para que el paciente logre la reinserción plena.

I.5 ALCANCES Y LIMITACIONES

I.5.1 Alcances

El presente estudio de investigación pretende:

- Conocer el entorno físico, social y ambiental.
- Dar una alternativa frente a la informalidad de estos centros de esta índole.
- Dar un nuevo enfoque de un centro de rehabilitación.
- En la propuesta urbana se profundizará el tratamiento con el entorno, en cuanto a la presentación arquitectónica y grado de desarrollo de la propuesta se llegará hasta nivel de detalle de un sector, así como el desarrollo de planos de especialidades esquemáticamente y finalmente presentación en 3d de la propuesta.

I.5.2 Limitaciones

- Poco tiempo para el desarrollo de la propuesta arquitectónica.
- Carencia de información en cuanto al diseño espacial de referentes nacionales.

I.6 METODOLOGÍA

I.6.1 Técnicas de recolección de información

Se realizará una investigación de tipo descriptiva y explicativa evaluando la realidad, las situaciones, geografía, el entorno, el usuario (paciente), y la recopilación de datos en campo, como consecuencia esta metodología me permitirá lograr una investigación cuantitativa y cualitativa mediante el conocimiento del lugar, así como la búsqueda de bibliografía o lecturas relacionadas a esta tipología.

I.6.2 Procesamiento de la información

Para la metodología del presente plan de tesis se tomará en cuenta la elección del tema, planteamiento de problema, objetivo general y objetivos específicos, alcances y limitaciones.

En el marco teórico se presentarán cuatro antecedentes de centros de rehabilitación, dos nacionales y 2 dos internacionales, enfocándome en el análisis arquitectónico; posteriormente dos bases teóricas.

En cuanto a la metodología se realizará dos tipos de análisis:

- De estudios
- De información

En el análisis de estudios se tomará en cuenta aspectos físicos-geográficos: ubicación, lugar, tipo de suelo, clima; además se analizará al usuario: el tipo, rango de edad, la cantidad (aforo); el contexto en el que se encuentra el terreno y su tendencia para poder llegar a una conclusión.

En el análisis de información se observará documentales, revistas, libros referentes al diseño de centros de rehabilitación. Además de realizar trabajo de campo físicos: levantamiento topográfico, medidas de secciones viales. Además del trabajo de campo social como encuestas, sondeos.

I.6.3 Esquema metodológico

Tabla 1:

Esquema metodológico del proyecto de tesis.



Nota. Fuente Propia

I.7 VIABILIDAD

Este proyecto es considerado viable debido a que Lima carece de estos centros que posean u ofrezcan los servicios necesarios para tratar a los pacientes, además que se piensa en mantener económicamente, mediante la producción en huertos urbanos, el trabajo en los diversos talleres, para así darle un valor agregado al proyecto además de la mensualidad que cada familia se comprometa a pagar por el paciente. Por esa razón la reinserción de estas personas, contribuirá al bienestar social de la comunidad y de familias determinadas.

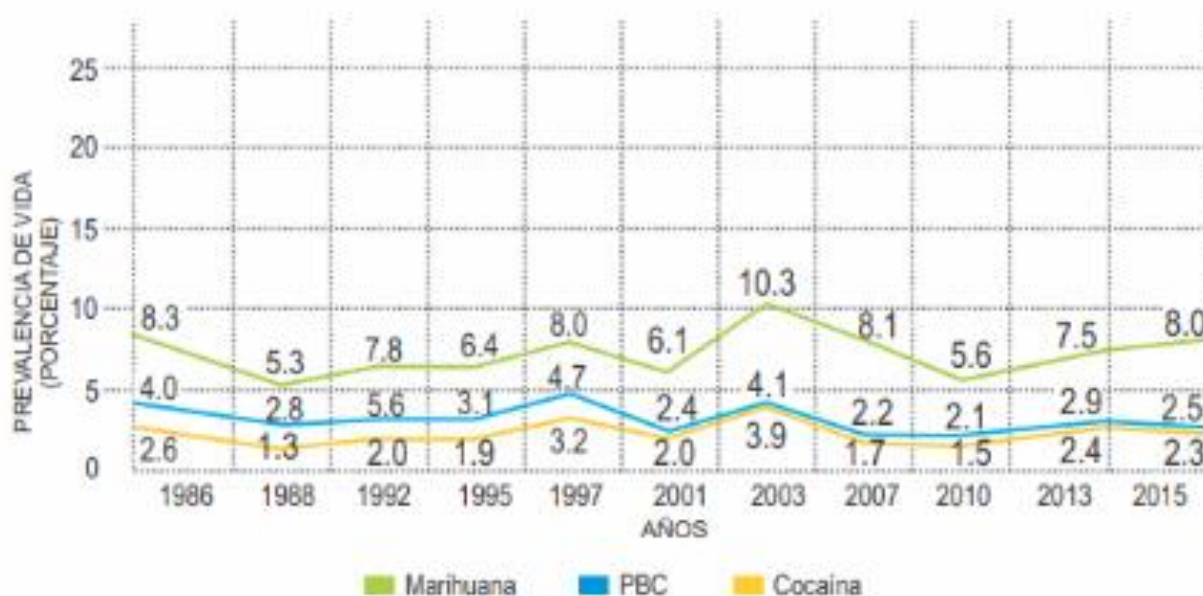
CAPITULO II: MARCO TEORICO

II.1 ADICCION Y DEPENDENCIAS DE LAS DROGAS EN EL PERÚ ACTUAL.

La prevalencia de las drogas tanto sociales como lo son el cigarro y alcohol, y las ilegales como la marihuana, cocaína, etc., a lo largo de los años ha ido incrementado en el Perú según encuestas del CEDRO son en un 86.2% alcohol, 58.5% tabaco HASTA EL 2015. De igual manera las drogas ilegales han tomado un protagonismo importante a pesar de ser cifras menores a las sociales, es considerado una cifra alta de prevalencia en el consumo de tanto jóvenes como adultos de ambos sexos. (Ver tabla 2).

Tabla 2

Prevalencia de las drogas ilegales desde 1986 hasta 2015



Nota. Recuperado de: CEDRO, Zavaleta y cols. (2015) Epidemiología de drogas en población urbana peruana 2015. Encuesta en hogares

Las drogas sociales toman protagonismo como principal consumo de peruanos entre 2010 hasta 2015, con un porcentaje mayor a la de la población total. (Ver tabla 3).

Tabla 3:

Prevalencia de las drogas sociales desde 2010 hasta 2015.

Sustancia	Prevalencia de vida		Prevalencia de vida		Prevalencia de vida	
	2010/a		2013/a		2015/a	
	%	Población	%	Población	%	Población
Alcohol	87.8	11'584,775	82.1	10 233,557	86.2	11,094,128
Tabaco	56.7	7'481,284	54.8	6,830,681	58.5	7,529,077

Nota. Recuperado de: CEDRO, Zavaleta y cols. (2015) Epidemiología de drogas en población urbana peruana 2015. Encuesta en hogares.

Este porcentaje de población consumidora de estupefacientes se ve más afectado a los hombres con un rango de edad entre 19 a 50 años con estrato socioeconómico alto principalmente en la región Lima metropolitana y la sierra. (Ver tabla 4).

Tabla 4:

Prevalencia de las drogas legales e ilegales en el Perú en el 2015

Características	Alcohol (%)	Tabaco (%)	Marihuana (%)	PBC (%)	Clorhidrato de cocaína (%)
SEXO					
Hombre	87.8	67.7	13	4.8	2.3
Mujer	84.9	50.8	3.8	0.5	1.2
EDAD					
12 a 18	59.7	24.5	3.5	1	1.4
19 a 24	87.3	58	10.4	3.6	3.5
25 a 29	92.1	65.9	10	3.8	3.7

30 a 39	92.5	62.8	8.9	1.9	3.3
40 a 49	83.5	67.3	8.1	3.7	1.5
50 a mas	90.8	68.8	7.8	1.7	0.8
NIVEL EDUCATIVO					
Inicial, primaria	77.9	40.9	5.5	0.7	1.4
Secundaria	80.8	50.8	6.7	2.4	2
Superior	92	67.7	9.3	2.7	2.7
REGIÓN					
Lima Metropolitana	89.1	62.2	8.6	2.7	2.8
Provincias	80	50.6	6.8	2.1	1.1
Resto costa	74.4	43	5.9	2.4	1.2
Sierra	86.7	60.9	9.3	1.4	1
Selva	77.2	44	3.2	2.7	1.1
ESTRATO SOCIOECONÓMICO					
Bajo	82.8	51	7	2.8	2.2
Medio	86	59.8	7.7	3	3
Alto	88.7	61.7	9.2	1.5	1.3
TOTAL	86.2	58.5	8	2.5	2.3

Nota. Recuperado de: CEDRO, Zavaleta y cols. (2015) Epidemiología de drogas en población urbana peruana 2015. Encuesta en hogares.

La accesibilidad para obtener estos productos tanto para estratos sociales altos como los bajos, la prevención es un factor importante para no seguir elevando los índices de consumo durante los próximos años. (CEDRO, 2015)

II.2 CONSECUENCIAS DE LAS DROGAS

II.2.1 Consecuencias ambientales

El tráfico ilícito atenta contra el medio ambiente, ya que genera cultivos y tala de árboles para el sembrío de estas, además de que afectan las comunidades que desarrollan este tipo de actividades debilitando la seguridad del lugar y las posibles oportunidades de desarrollo.

II.2.2 Consecuencias en la salud física, mental y social

El uso de las drogas genera riesgos en la salud como obtención de VIH/sida, hepatitis C y otras enfermedades de alto riesgo, Las consecuencias sociales que se observan son el desempleo, la violencia, actividades sexuales sin protección, encarcelamiento, no contar con un hogar, la migración, la exclusión social. (Ver figura 1)

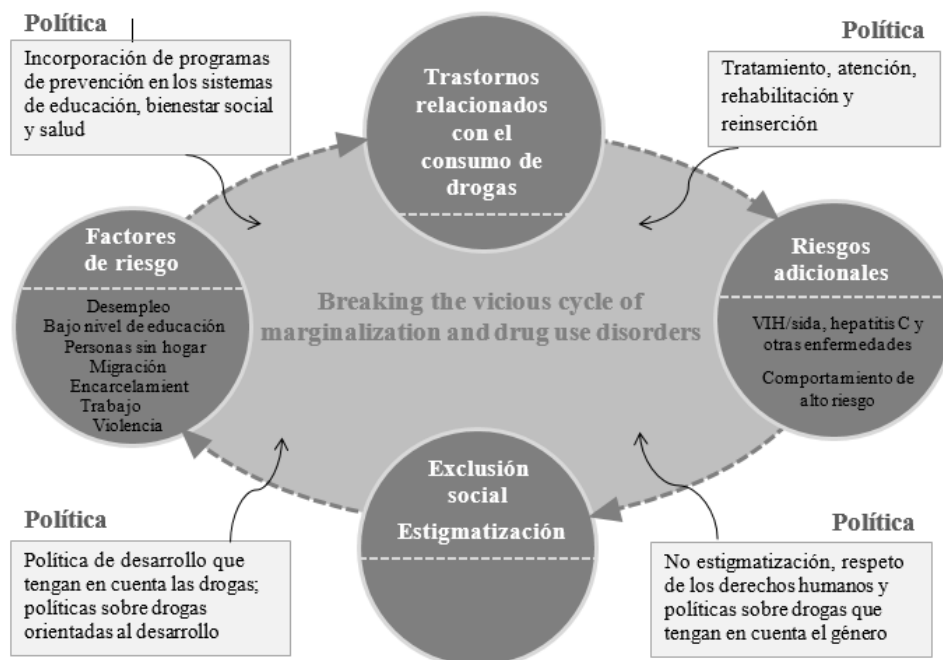


Figura 1: Trastornos y ciclo vicioso ocasionado por las drogas. Recuperado de: UNODC, Informe mundial sobre las drogas (2016)

II.3 REFERENTES ARQUITECTONICOS

II.3.1 Referentes Nacionales

II.3.1.1 Centro de Rehabilitación Takiwasi

“El Centro Takiwasi contribuye al reconocimiento de la medicina tradicional indígena amazónica a nivel internacional como Patrimonio Cultural del Perú”- Luis Alberto Vásquez director de la Dirección de Cultura de San Martín.

El centro de Rehabilitación Takiwasi” La casa que canta” en quechua se encuentra ubicada en Tarapoto fundada en 1992; además de ser un centro de ayuda sin fines de lucro, se realiza investigaciones sobre plantas medicinales para emplearlas estas en sus tratamientos.

Las bases que emplean para cometer su propósito son tratar la salud mental y las diversas adicciones o dependencias reconocidas por el MINSA, dando bajos costos para atender estos problemas, así como residencia temporal; la investigación también es una base importante para este centro; el intercambio cultural a partir de programas sobre conocimientos; la sostenibilidad aprovechando recursos que les ofrece la amazonia.

“Bajo la dirección del médico Jacques Mabit, el Centro Takiwasi se ha establecido como el primer centro de tratamiento en el mundo que utiliza el brebaje ancestral ayahuasca en el tratamiento de la adicción a las drogas”. (Takiwasi, 2019)



Figura 2: Vista aérea del centro Takiwasi. Recuperado de: <https://www.takiwasi.com/>



Figura 3: Fachada del módulo de terapias del centro Takiwasi. Recuperado de: <https://www.takiwasi.com/>

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitación: TAKIWASI	FICHA N°01
Ubicación: Jr Prolongacion alerta #466	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS FORMAL DE 1 BLOQUE	
	1.1 Forma
	<p>El bloque cuenta con forma regular rectangular donde su circulación vertical se encuentra exteriormente</p>
	1.2 Altura
	<p>Según la elevación principal cuenta con dos niveles y techo dos aguas</p>

Figura 4: Ficha técnica de análisis de un sector del centro Takiwasi. Fuente: Propia

Cuenta con un área de 2 ha. cerca de una quebrada, cuenta con alojamiento, cocina, biblioteca, talleres, huertos, laboratorio. jardín botánico, centro salud. La arquitectura es cuanto a forma tiene armonía con el contexto, de material noble.

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitacion: TAKIWASI	FICHA N°02
Ubicación: Jr Prolongacion alerta #466	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANÁLISIS MATERIALIDAD DE 1 BLOQUE	
	2.1 Materialidad
	 <p>Los muros como se observa en las imágenes son albañilería, pisos exteriores cemento pulido, cobertura aligerada y cubierta de calamina</p>

Figura 5: Ficha técnica de análisis materialidad de un sector del centro Takiwasi. Fuente: Propia

La materialidad es convencional en todos sus bloques puertas y ventanas de marcos de madera con vidrio se usa colores claros para dar sensación de tranquilidad a los pacientes.

Por último, se analizó climáticamente uno de sus bloques del presente centro.

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitacion: TAKIWASI	FICHA N°03
Ubicación: Jr Prolongacion alerta #466	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS AMBIENTAL DE 1 BLOQUE	
3.1 Asoleamiento	3.2 Vientos
<p>El bloque del centro takiwasi que se esta analizando se encuentra rodeado de arborizacion ya que por la ubicación se tiene que reducir el impacto que causa el sol asi como el uso de volados en la cobertura para generar sombra</p>	<p>Los vientos llegan en menor intensidad debido a la ubicación de los arboles</p>

Figura 6: Ficha técnica de análisis ambiental de un sector del centro Takiwasi. Fuente: Propia

Como conclusión arquitectónica el centro de rehabilitación Takiwasi presenta un diseño convencional pero que cumple con los requisitos básicos para un acondicionamiento óptimo para el usuario. (Herrera Rios, 2018)

II.3.1.2 Centro de Rehabilitación Ñaña

El centro de rehabilitación Ñaña abrió sus puertas en 1979 dedicándose principalmente a la rehabilitación de personas con diversas adicciones. El modelo empleado se basa en proceso terapéutico, con técnicas de aprendizaje y programas conductuales. Fue reconocido por DEVIDA con el premio de “Buenas practicas” en el 2010.

Tabla 5

Programa tratamiento adicciones, modelo Ñaña.

MODULOS TRATAMIENTOS-MODELO ÑAÑA	
Módulo de tratamiento I	Comportamiento dependiente a drogas.
Módulo de tratamiento II	Comportamiento en el tiempo Libre
Módulo de tratamiento III	Comportamiento en el trabajo
Módulo de tratamiento IV	Comportamiento social
Módulo de tratamiento V	Auto organización y organización del ambiente
Módulo de tratamiento VI	Solución de problemas y toma de decisiones
Módulo de tratamiento VII	Reconocimiento, evaluación y modificación de las concepciones, esquemas y/o pensamientos irracionales
Módulo de tratamiento VIII	Familia

Nota. Recuperado de: <http://centroadiccionesperu.blogspot.com/2010/09/el-centro-de-rehabilitacion-de.html>

Según el programa de tratamiento Ñaña (Ver tabla 5) analizando y sacando conclusiones, los espacios

- 1)Salón donde valoran el grado de gravedad del adicto.
- 2)Áreas verdes.
- 3)Áreas de trabajo.

- 4) Áreas de interacción social.
- 5) Espacios personales como residencia.
- 6) Talleres de psicología o ayuda.

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitación: ÑAÑA	FICHA N°04
Ubicación: Av. Bernado balaguer s/n Ñaña, Lima-Chosica.	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
UBICACIÓN	
	
4.2 Ubicación	4.2 Aforo
Av. Bernado balaguer s/n Ñaña, Lima-Chosica. Cuenta con 2200 m2 y es una entidad estatal	El centro tiene capacidad para 70 pacientes y cuenta con un aproximado de 60 camas para los que necesiten internamiento

Figura 7: Ficha técnica de análisis de ubicación y aforo del Centro de Rehabilitación Ñaña. Fuente: Propia



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitacion: ÑAÑA	FICHA N°05
Ubicación: Av. Bernado balaguer s/n Ñaña, Lima-Chosica.	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS DE EQUIPAMIENTO	
 	5.1 Equipamiento
	El equipamiento del centro es precario pero se puede apreciar el area de albergue donde se usan camas comunes
	5.2 Estado
	Los acabados del centro estan gastados, no hay un mantenimiento continuo

Figura 8: Ficha técnica de análisis de equipamiento del Centro de Rehabilitación Ñaña. Fuente: Propia

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitacion: ÑAÑA	FICHA N°06
Ubicación: Av. Bernado balaguer s/n Ñaña, Lima-Chosica.	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS DE ACTIVIDADES	
	6.1 Actividades
	<p>Este centro ofrece diversas actividades a los pacientes para que logren su recuperacion, ademas de enseñar y capacitarlos para que tengan oportunidades cuando logren su recuperacion</p>
	6.2 Areas para realizar actividades
	<p>El centro cuenta con un huerto urbano, areas de esparcimiento, losas deportivas , casi el 60 % del terreno es destinada a area libre</p>

Figura 9: Ficha técnica de análisis de actividades del Centro de Rehabilitación Ñaña. Fuente: Propia

Como conclusión arquitectónica el centro de rehabilitación Ñaña tiene un área de esparcimiento extensa para la rehabilitación de sus pacientes, sin embargo, el equipamiento y sus espacios interiores no ayudan al alivio de los pacientes.

II.3.2 Referentes Internacionales

II.3.2.1 Redbridge welcome centre

Diseñado por estudio Peter Barber Architects en el 2012. Este Proyecto comunitario está pensado para albergar a personas que por motivos de vicios han quedado sin hogar; ubicado en Ilford-Inglaterra, cuenta con salas de capacitación, espacios con dobles alturas, las 10 habitaciones tienen vista a jardín trasero; en un terreno de aproximadamente 1000 m², y un área techada de 900m².

El diseño fue pensado para que los internos sientan la libertad de participar de los talleres que se den. (Welch, 2018)



Figura 10: Vista desde el patio interno de Centro Redbridge welcome centre. Fuente: <http://www.peterbarberarchitects.com/redbridge-welcome-centre>


UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitación: Redbridge welcome centre	FICHA N°07
Ubicación: Ilford, Londres	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS PRIMER NIVEL	
	
7.1 Analisis funcional	7.2 Analisis formal
<p>En el primer nivel de acuerdo a un analisis espacio funcional tiene un gran ingreso, cuenta con dobles altura, un patio trasero y area de oficinas .Ademas cuenta con espacios de salas de atencion como topico y sala terapeutica</p>	<p>Es una forma general irregular, asi como de sus espacios internos no forman angulos de 90°</p>

Figura 11: Primera planta zonificada. Recuperado de: <https://www.dezeen.com/2012/02/27/redbridge-welcome-centre-by-peter-barber-architects/>. Elaboración propia

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitacion: Redbridge welcome	FICHA N°08
Ubicación: Ilford, Londres	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS SEGUNDO NIVEL	
	
8.1 Analisis funcional	8.2 Analisis formal
Debido a la doble altura, se considera el segundo como un area de mezanine donde hay sala de actividades (SUM), salas de terapia personal y una terraza	Es una forma general irregular, asi como de sus espacios internos no forman angulos de 90°

Figura 12: Segunda planta zonificada. Recuperado de: <https://www.dezeen.com/2012/02/27/redbridge-welcome-centre-by-peter-barber-architects/>. Elaboración propia

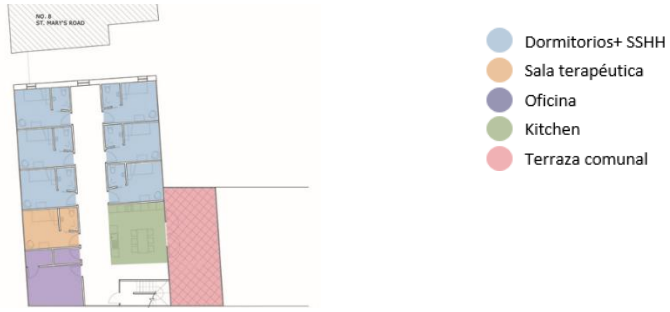
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitacion: Redbridge welcome centre	FICHA N°09
Ubicación: Ilford, Londres	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS TERCER NIVEL	
	
9.1 Analisis funcional	9.2 Analisis formal
<p>A partir de este nivel se aprecia el area de albergues, son 6 habitaciones simples con un baño personal cada uno donde tienen vista hacia el patio y hacia la avenida. Además de una terraza para los pacientes.</p>	<p>Es una forma general irregular, modulos de habitaciones son similares.</p>

Figura 13: Tercera planta zonificada. Recuperado de: <https://www.dezeen.com/2012/02/27/redbridge-welcome-centre-by-peter-barber-architects/>. Elaboración propia


UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitación: Redbridge welcome	FICHA N°10
Ubicación: Ilford, Londres	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS CUARTO NIVEL	
	
10.1 Analisis funcional	10.2 Analisis formal
<p>En el ultimo nivel se aprecian 5 habitaciones simples con su baño personal, y una terraza</p>	<p>Es una forma general irregular, modulos de habitaciones son similares.</p>

Figura 14: Cuarta planta zonificada. Recuperado de: <https://www.dezeen.com/2012/02/27/redbridge-welcome-centre-by-peter-barber-architects/>. Elaboración propia

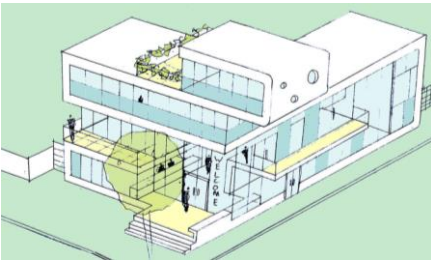
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitación: Redbridge welcome centre	FICHA N°11
Ubicación: Ilford, Londres	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS FACHADA	
  	
9.1 Analisis	9.2 Materialidad
<p>Los espacios cuentan con dobles alturas, tienen un alto porcentaje de ingreso de luz natural, en todos los pisos se ha considerado terrazas.</p>	<p>Interiormente los muros son de tabiquería (drywall), usa colores claros. En la fachada se ha trabajado mucho con el vidrio y un envoltente.</p>

Figura 15: Elevación, isometría y vista interior. Recuperado de: <https://www.dezeen.com/2012/02/27/redbridge-welcome-centre-by-peter-barber-architects/>. Elaboración propia

II.3.2.2 Pilbara drug and alcohol rehabilitation facility

Inaugurado en el 2013 este centro se encuentra ubicado en Pilbara, región de Australia, con un área de 36 ha. fue pensado para personas que han tenido un proceso exitoso de desintoxicación para poder reinsertarse en la sociedad.

Cuenta con 24 camas dentro, además de programas como acuicultura, horticultura, agricultura.

El objetivo de este centro se basa en desarrollar distintas habilidades a los pacientes para que puedan desarrollarse en la sociedad, trabajando en equipo, compartiendo ideas, conviviendo, tolerando en un periodo de 1 a 2 años para poder reinsertarse.

Programas: Pilbara cuenta con el mayor ingreso de capital en lo que respecta a neumáticos, por lo que este centro se ha pensado trabajar en talleres de mecánica, así como reutilizar los neumáticos.

La agricultura es una forma terapéutica de llevar el proceso por lo que el programa de Pilbara incluye actividades como horticultura, acuicultura y viticultura, para eso previamente se analizó el mercado donde están dispuestos a obtener estos productos. (Spriggs, 2014)



Figura 16: Master plan del proyecto. Recuperado de: <http://ibngroup.com.au/wp-content/uploads/2013/07/IB130439-Newsletter-Ed-1-A3-WEB.pdf>.


UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitacion: Pilbara drug and alcohol rehabilitation facility	FICHA N°12
Ubicación: Pilbara, Australia	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS	
	
12.1 Analisis	
<p>El centro cuenta con areas libres que estan destinadas a agricultura, acuicultura, horticultura, viticultura; ademas de areas propias para esparcimiento y desarrollo social de cada paciente</p>	

Figura 17: Vista 1 de la propuesta del proyecto. Recuperado de: <http://ibngroup.com.au/wp-content/uploads/2013/07/IB130439-Newsletter-Ed-1-A3-WEB.pdf> . Elaboración propia

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
Centro rehabilitación: Pilbara drug and alcohol rehabilitation facility	FICHA N°13
Ubicación: Pilbara, Australia	
MEMORIA DESCRIPTIVA	
ANALISIS ESTRUCTURAL	
	
13.1 Analisis	13.2 Bloques
<p>La zona cuenta con fuertes vientos, por lo que el diseño tuvo que ser pensado para soportar estas cargas, cuenta con una estructura de acero, paneles térmicos y acústicos</p>	<p>Debido a la forma, la estructura del proyecto fue dividida en 3 bloques.</p>

Figura 18: Animación de la estructura. Recuperado de: <https://www.dorianec.com.au/portfolio/remote-area-work/>.

Elaboración propia

II.4 BASE TEÓRICA

II.4.1 Entorno arquitectónico

Entorno formal

“La arquitectura es el punto de partida del que quiera llevar a la humanidad hacia un porvenir mejor” – Le Corbusier.

El entorno y la arquitectura siempre irán de la mano, ya que la última es la expresión que se da a un espacio para algún usuario, mejor la calidad de vida por lo que no debe destruir sino, asimilarse. El perfil urbano tiene que tener armonía, por lo que la propuesta de diseño tiene que leerse como tal ya sea en la materialidad.

Entorno socio cultural, ambiental

Cuando se habla de ambiente o cultura, es todo lo que lo rodea, ya sea objetos, costumbres, naturaleza, todo con lo que el hombre se encuentre rodeado. El impacto de la arquitectura en el entorno sociocultural tendrá que ser positivo, es decir fomentar que los habitantes cuiden el medio ambiente y reconozcan sus costumbres y valores, otro factor importante es potencializar la zona, creando nuevas oportunidades laborales, puestos de salud y espacios de interacción.

La contaminación ambiental en estos tiempos va de la mano de la arquitectura, se debe tratar de usar energías renovables, promover actividades agrícolas, y concientizando el valor del cuidado. (Dominguez & Soria, 2004)

II.4.2 Relación entre el paciente y la arquitectura

“La arquitectura sólo se considera completa con la intervención del ser humano que la experimenta.”- Tadao Ando

“La búsqueda de la humanización de la atención sanitaria, se enrola en el concepto que plantea que no hay enfermedades, sino enfermos, que los tratamientos médicos son más exitosos si son personalizados” (Sartori, 2014)

El espacio arquitectónico contribuye al paciente a mejorar notablemente, brindándole distintos espacios, como privados, sociales, ambientes donde pueda interactuar con la naturaleza, espacios de ocio, áreas laborales, la forma del espacio tiene que dar esta sensación a los pacientes, mediante las dobles alturas, los espacios confinados, la entrada de luz, etc., la arquitectura sensorial juega un papel importante para los pacientes. (Guelli, A. 2013)

II.4.3 Proceso del tratamiento de un adicto

Para este punto nos basaremos en un modelo llamado Las Flores, de un centro de rehabilitación importante en México. Este centro realizó una investigación importante que se enfoca principalmente en el paciente (tratamiento holístico), es decir cada parte considerarlo como un todo, han optado por a lo largo de los años observar sus propios casos, así como los modelos americanos para poder profundizar sus estudios. El modelo Las Flores cuenta con 3 fases de acuerdo al proceso de tratamiento que necesita un adicto.

1era Fase: Al ingresar al centro el adicto tiene poco tiempo de la última vez que consumió algún estupefaciente, por lo que lo primero al ingresar es pasar un proceso de desintoxicación, esto ya sea con medicamentos o alguna otra ayuda de especialista. Posteriormente se hace una investigación de las consecuencias físicas, psicológicas y sociales, así como el grado de adicción que posee cada paciente con el fin de recaudar todo el historial y crear uno nuevo especializado, para así poder tener un diagnóstico individual

2da Fase: El proceso de rehabilitación, que consta de acuerdo al diagnóstico individual una serie de tareas o actividades para que logre la reinserción a la sociedad, tanto con el grupo especialista como con la familia.

3era Fase: Luego de aproximadamente 1 mes y medio entre la 1era y 2da fase, la persona está cerca de su reinserción por lo que la última fase consta en el fortalecimiento de todo lo aprendido, es decir durante aproximadamente 1 año acudir al centro para realizar actividades sociales, psicológicas y físicas que lo ayuden a mantener la abstinencia.

(UNAIDESDIPLOMADO, 2009)

Tabla 6

Diagrama del modelo Las Flores del centro de rehabilitación Monte Fenix-Mexico.

1ERA	<ul style="list-style-type: none"> • DESINTOXICACIÓN • VALORACIÓN 	38 a 50 días
2DA	<ul style="list-style-type: none"> • TALLERES Y ACTIVIDADES 	
3ERA	<ul style="list-style-type: none"> • FORTALECIMIENTO 	1 año

Nota. Recuperado de: <https://www.montefenix.org.mx/project/tratamiento/>

Cabe resaltar que el internamiento del paciente dependerá del grado de adicción que establezca su diagnóstico, así como también podría ser posible que al realizar la evaluación el paciente no necesite un internamiento y pasaría de frente a la fase 3, que sería acudir al centro aleatoriamente.

II.4.4 Arquitectura sensorial

La arquitectura ha ido más allá de la creación de espacios que brinden confort a un determinado grupo humano, la percepción del espacio mediante los sentidos habla mucho de la

calidad del diseño, así como la consideración que se tiene al usuario (Pallasmaa, 2006).

Basándonos en los sentidos y la arquitectura:

Vista: La experiencia con la vista tiene que ser de tipo perceptual, no solo gráfica, es decir que el espacio te tiene que crear distintas emociones tan solo con verlo.

Tacto: El tacto permite sentir tanto texturas como temperatura de un muro por lo cual se puede identificar qué tipo de espacio es el diseñado.

Olfato: Relación entre aroma y objeto puede determinar la calidad del espacio y lo que quiere transmitir, es decir un espacio donde existe aroma a flores trasmite tranquilidad, un espacio que emita un aroma más parco, sería considerado un espacio misterioso.

Sonido: Si el edificio mismo produce sonido es decir que ha sido pensado para este sentido, el silencio, te hace meditar, el sonido que produce la naturaleza también te genera ciertas sensaciones. (Trachana, 2011)

La sensibilidad forma parte del buen diseño arquitectónico, la dimensión de espacios, los colores empleados logran la materialidad del espacio evocado a la percepción.

II.4.5 El biohuerto como elemento terapéutico

La imagen que da un centro hacia un paciente forma parte de su rehabilitación, es un tema que se ha ido analizando durante los años, como reducir la permanencia de algunos pacientes y mejorar su calidad de vida. El biohuerto o simplemente el tratamiento paisajístico como elemento terapéutico, es el diseño de estos espacios para que los pacientes mantengan la interacción tanto con el exterior como con otros pacientes, logrando así integrar el tratamiento con su bienestar psicofísico. El biohuerto tiene que tener contacto casi directo con los espacios ya sea de terapia, o las habitaciones que los acogen, la presencia de mamparas, de pocas paredes

o simplemente escenarios semi virtuales contribuyen a la apreciación del elemento paisajista terapéutico.

El biohuerto no va curar al paciente de su enfermedad, pero si tendrá una participación importante psicológicamente que podrá reducir la depresión, el dolor, así como la aceptación de su estado. Según estudios las personas que tienen mayor contacto con el interior, cambian su estado de ánimo, tienden a ser más serenos. Si estos espacios pueden lograr esas sensaciones en los pacientes, el biohuerto lograra que estos interactúen con el paisaje, es decir, tendrán una relación directa que los llevara a mejorar su calidad de vida en menor tiempo, así como la satisfacción de poder aprender nuevas habilidades agrícolas. (Mulé, 2015)

II.4.5 La cromoterapia terapéutica

La cromoterapia es la técnica de mejorar la calidad de vida de una persona mediante el uso de colores. Los colores principales que trasmiten paz y tranquilidad son los que derivan de colores frio, como lo es el azul y sus derivados. (Ver tabla 7)

Tabla 7

Los colores y su acción.

COLOR	ACCION FISICA	ACCION PSIQUICA	ELEMENTOS Y PLANETAS CORRESPONDIENTES
ROJO	Estimulante del hígado y a la circulación de la sangre. Ayuda en la bronquitis, de la impotencia y el reumatismo.	Estimula el espíritu por las pruebas a corto término	Fuego, Sol
NARANJA	Color antifatiga, estimula el sistema respiratorio y ayuda a la fijación del calcio. tónico sexual	Favorece la buena relación cuerpo-espíritu, aumenta el optimismo	Agua, Luna
AMARILLO	Da energía al sistema digestivo y tono a los músculos	Estimula el intelecto, antifatiga mental, antimelancolía	Madera. Marte
LIMON	„ Desintoxicación. Estimula los huesos. Estimula la vitalidad en los disturbios crónicos	Estimula la concentración	Tierra, Mercurio
VERDE	Color sedativo, Reposa y fortifica la vista. Tempera la excitación sexual. Disminuye la tensión sanguínea. Mejora las úlceras	Calma el insomnio. Calma la nerviosidad y la cólera. "Cambia" las ideas	Tierra, Mercurio
AZUL	Antifebri. Antiséptico y astringente. Refrescante. Ayuda en el asma, el exceso de peso. La celulitis	Combate el egoísmo. Efecto de paz y tranquilidad. El azul "abre" la mente	Júpiter
VIOLETA	Tiene buenos efectos sobre los casos siguientes: ciática, epilepsia, contracturas y anemias.	Disminuye la angustia, las fobias y el miedo. Elimina la rabia y la violencia	Aire, Saturno.
PURPURA	Tratamiento de la frigidez, vasodilatador	Color hipnótico	Urano
ESCARLATA	Vasoconstrictor. Estimulante de los riñones. Aumenta la tensión sanguínea	Color de la sensualidad. Controla la tristeza.	Marte

Nota. Recuperado de: http://www.unizar.es/med_naturista/Trabajos/Cromoterapia.pdf

El color azul posee cualidades terapéuticas, para las personas que se encuentren pasando por una etapa de transición y aceptación, además que funciona higiénicamente, es decir, para espacios como hospitales, centros de ayuda y similares. (AMBER, 1991)

II.5 BASE CONCEPTUAL

II.5.1 Definición de rehabilitación

La rehabilitación social es el camino o proceso que se busca para la persona que ha cometido o infringido delitos que atenten contra la sociedad aplicando medidas correctoras que permitan encontrar el verdadero valor de la persona, con el fin de evitar futuros hechos delictivos o actos antisociales. El trabajo de rehabilitación tiene que darle la importancia debida ya que enmarca los problemas sociales, salud pública, educación, trabajo, seguridad del estado. (Rodriguez, 1977)

II.5.2 Definición de reinserción

La reinserción social seria el proceso final de la rehabilitación donde se evalúa si la persona está lista para reinsertarse en la sociedad. Ya habiendo adquirido distinta herramientas, habilidades y recursos personales. La reinserción plena deberá tener un proceso demostrando así si el paciente está listo o no para resocializar. (Llamas, 2007).

II.5.3 Definición de holístico

La palabra holismo tiene sus orígenes en el vocablo griego “holikós” que significa “todo, íntegro y/o completo”.

El holismo es un paradigma que viene desde épocas ancestrales, por lo que existen diversas teorías y por lo tanto distintas formas de emplearlos por lo que es muy complejo de entender. El holismo en la rehabilitación es la manera íntegra de tratar a un paciente, es decir, atenderla desde su primer proceso que es la desintoxicación hasta su reinserción a la sociedad en aplicando la integración de sus sentidos, que vaya desde el cuidado físico, así como el psicológico, social, psicosocial entre otros, también la relación con su espacio. Además de darle estos cuidados al

paciente, la filosofía holística también abarca el profesionalismo y dinamicidad de los especialistas encargados de los pacientes, dejando atrás la hermeticidad entre paciente y doctor, sino dando un trato más personalizado al paciente, relacionándose más a fondo, y dando la comodidad requerida para que todo el proceso sea verdaderamente holístico. (Mijangos-Fuentes, 2014)

CAPITULO III: MARCO REFERENCIAL

III.1 CARACTERÍSTICAS DE VILLA EL SALVADOR

II.1.1 Reseña Histórica

El 11 de mayo de 1971 inició el proceso de fundación de lo que sería el distrito de Villa El Salvador, después de una larga lucha de sus pobladores, que vinieron de partes aledañas del mismo sur (San Juan de Miraflores, Benavides) con la promesa de que sus terrenos estén totalmente saneados y con los servicios básicos requeridos. Entonces, durante el gobierno de Juan Velasco Alvarado, se decidió nombrar a la flamante ciudad como Villa El Salvador, debido a la propuesta un poblador que luchó hasta el final por el nombramiento de esta. Es así que empieza a surgir el distrito, donde empiezan a aparecer distintos movimientos emprendedores de los vecinos, como el Parque Industrial o la asociación de comerciante CUAVES. Años más tarde, entre 1980 y 1981, se crea el Municipio de Villa El Salvador, lo que concretó el proceso de fundación de la ciudad que, años más adelante, sería tomado como referente de distrito joven y emprendedor. (Municipalidad de Villa el Salvador, s.f.)

III.1.2 Geografía y morfología

Geográficamente el distrito de Villa el Salvador se encuentra ubicado a 20 km de la capital de Lima con 12°12'34'' L.S y los 76°56'08''L. O y a 175 m.s.n.m

Tiene como distritos colindantes:

Norte: Villa María del Triunfo

Sur: Lurín

Este: Pachacamac

Oeste: Océano Pacífico y una parte de Chorrillos.

Según la composición morfológica del distrito, se tiene: Zona predominante residencial, zona industrial, zona agropecuaria, zona comercial aledaña al sur, y zona recreacional orientado a las playas.

Zona residencial: Se distingue 2 tipos muy marcados en la historia del distrito. El asentamiento como urbanización o grupo residencial y el no formal como lo fueron las invasiones.

Urbanización o grupo residencial: Este diseño urbano está formado por sectorizaciones como se puede observar en la Figura 19.

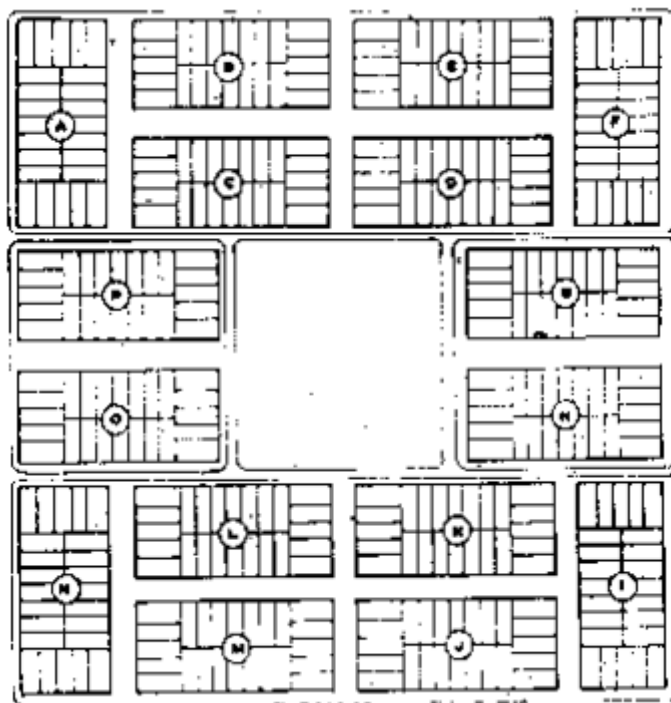


Figura 19: Esquema de agrupación residencial en Villa El Salvador. Recuperado de:

http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/diagnosticofinal/Diagnostico_Final_VillaElSalvador.pdf

Conformada por 16 manzanas similares, cada una con 24 lotes o parcelas, dando un aproximado entre 120 a 150 m² por parcela, además posee un espacio central que reúne a la comunidad que no necesariamente tiene característica de área verde, pero sí de integración, es

decir una cancha deportiva y un centro de eventos para la comunidad, un centro de educación infantil, etc. Este conjunto to de manzanas seria denominado “Grupo”. Las urbanizaciones nacen según el patrón de asentamiento entre cada grupo, de acuerdo a la similitud de necesidades o actividades que realizan, además de la ubicación y las vías que rodean.

Invasiones: Esta forma de asentamiento se da entre los años 90, pobladores, de distritos aledaños en su mayoría, llegaron a invadir parcelas sin respetar la trama urbana, ni un trazado ordenado los lotes eran entre 90 a 120 m². Los lotes, que medían entre 90 a 120 m², no contaban con un saneamiento completo y en su mayoría era zonas inseguras y no protegidas por la Municipalidad del propio distrito.

Zona industrial:

La zona conocida como Parque Industrial en Villa El Salvador está ubicado entre la Av. El Sol y la Av. Separadora Industrial, donde se agrupan principalmente los especialistas en carpintería y confección. También se ubican aleatoriamente algunas viviendas bajo la tipología de vivienda - taller, la cual no cuenta con un área o espacio central para recreación de los vecinos.

Zona agropecuaria:

Como Villa El Salvador fue producto de invasiones, las parcelas divididas eran de mayor extensión, lo que dio lugar a áreas productivas de mayor territorio, pero cuyo principal propósito era la siembra, lo que no se pudo dar debido a su topografía y a la falta de agua para servir a los cultivos, por lo que estas parcelas a lo largo del tiempo han sido tomadas por macro empresas, como lo son Ripley, La adquisición de terrenos para establecer almacenes ha conllevado al

cambio de zonificación en las antes referidas zonas agropecuarias, cambiando así a industrial, residencial o comercial. Las 4 zonas agropecuarias más definidas de Villa El Salvador son:

- Loma de corvina conocida como CIZAVES

Teniendo una extensión actual entre 50,00 ha es una de las más grandes del distrito donde ha sido invadida y se realizan actividades ganaderas para la comercialización.

- La concordia

Teniendo 67.9 ha al igual que Loma de Corvina se dedican a actividades de ganadería.

- Sociedad Tablada Lurín

Teniendo 187, 77 ha, la hace la más grande Villa El Salvador, la topografía es poca, pero ha dominado actualmente la posesión urbana de la zona.

- Zona Agropecuaria Villa Rica

Comprende un área de 101 Ha en esta zona a diferencia de las demás por su característica física si se ha podido realizar actividades de agricultura y a la vez de ganadería.

Zona comercial aledaña al sur:

La característica de esta zona, debido a la influencia de la carretera Panamericana Sur, permite que el comercio o industria alojado en esta zona tenga carácter metropolitano, ya que el acceso lo permite. Se encuentra como referencia el Turing, Cementos Lima.

Zona recreacional orientado a las playas:

Con una extensión de casi 6 Km donde se encuentra las playas Conchan, Venecia, potencian la zona tanto comercial como residencialmente, las parcelas tienen mayor extensión, pero donde no se ha tomado en cuenta la imagen urbana, lo que trae como consecuencia una trama desordenada. (Silva, 2006)

III.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICO-ESPACIALES

III.2.1 Uso de suelo y zonificación

El distrito de Villa El Salvador prevalece la zonificación residencial, así como la industria liviana en las periferias. Además, la zona agropecuaria que prevalece es de la Asociación Villa Rica como se puede observar en la Figura 20.

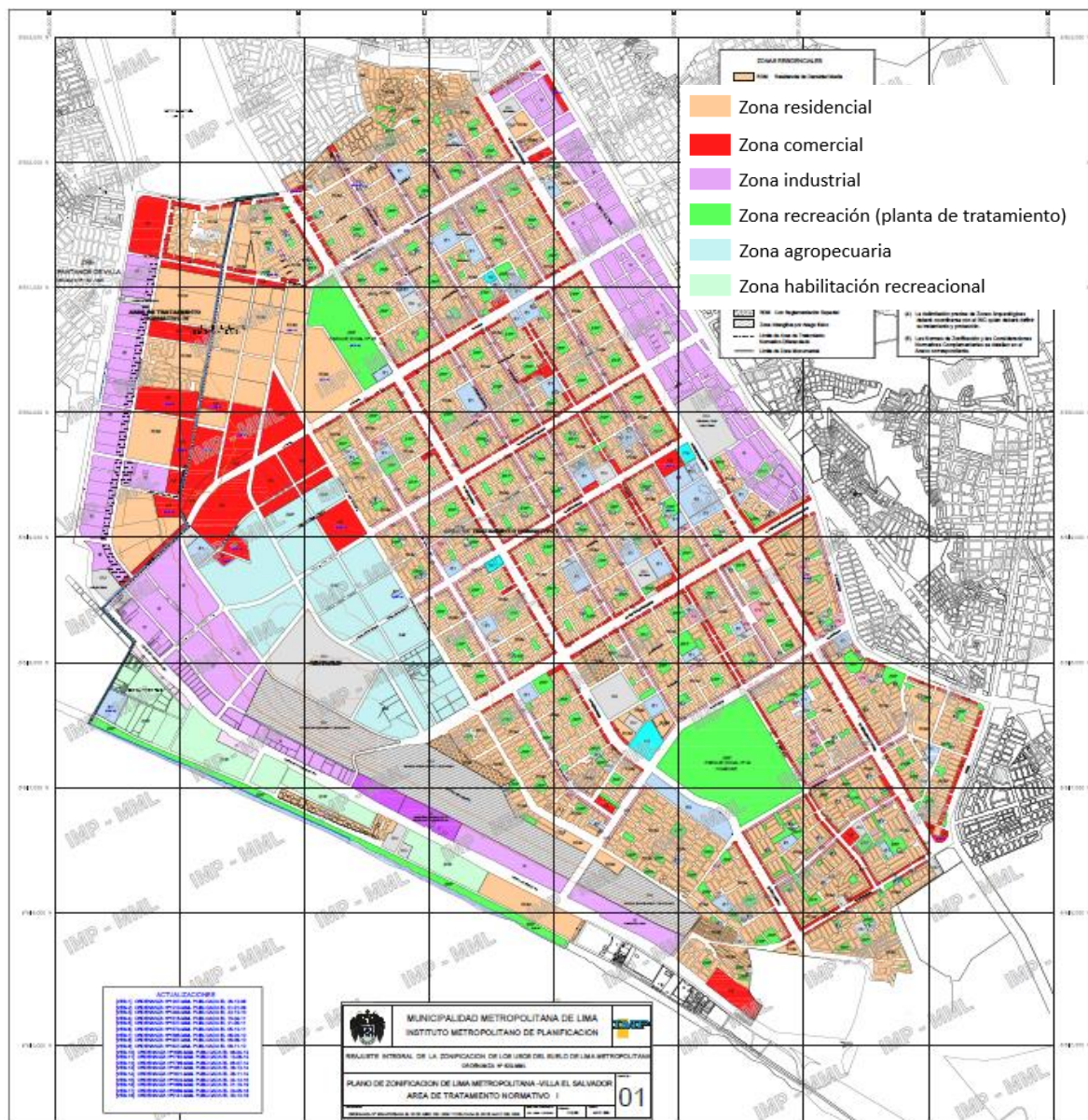


Figura 20: zonificación general de Villa El Salvador. Recuperado de:
<http://www.munives.gob.pe/WebSite/ZONIFICACION-IMP.pdf>

En la actualidad, el área que está más cerca al circuito de playas, ha cambiado su zonificación, siendo la Figura 21 la última propuesta, la cual, a diferencia del anterior plano de zonificación, cuenta con un aumento en relación a las zonas comerciales.

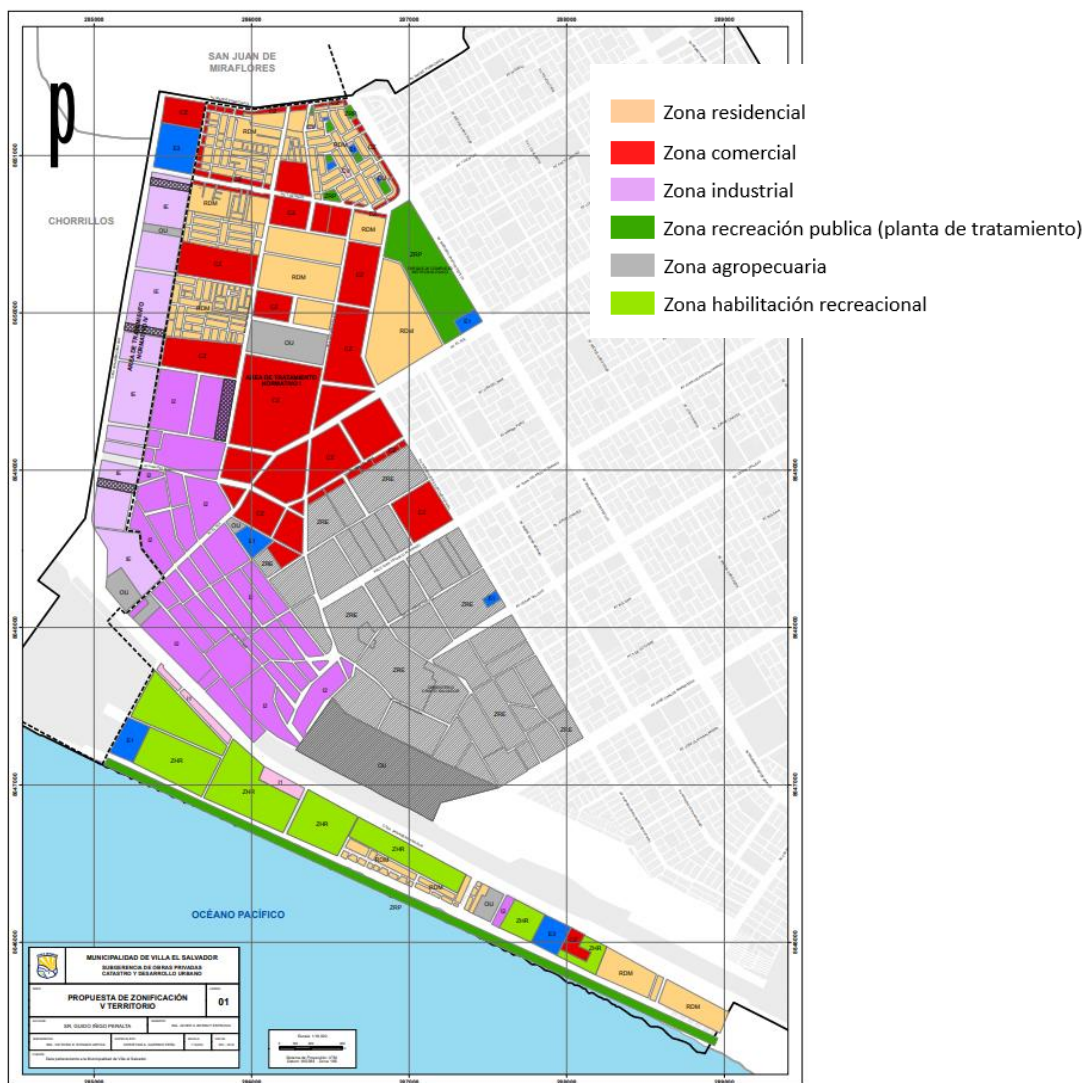


Figura 21: Última propuesta de zonificación de un área de Villa el Salvador. Recuperado de: <http://www.munives.gob.pe/WebSite/ZONIFICACION-IMP.pdf>

Durante el 2019, se ha presentado la Ordenanza N° 1999, que ha cambiado la zonificación de la planta de tratamiento que tenía ZRP (zona de recreación pública) a RDM, con la finalidad de construir la Villa Panamericana. Esta medida también optara por cambiar la normativa del uso residencial en Villa El Salvador. (Munlima, 2019)

III.2.2 Equipamiento

En cuanto a salud, cada sector cuenta con una posta y entre 2 y 5 puestos de salud pequeños, siendo insuficientes para la población que atienden. Ver figura 22.

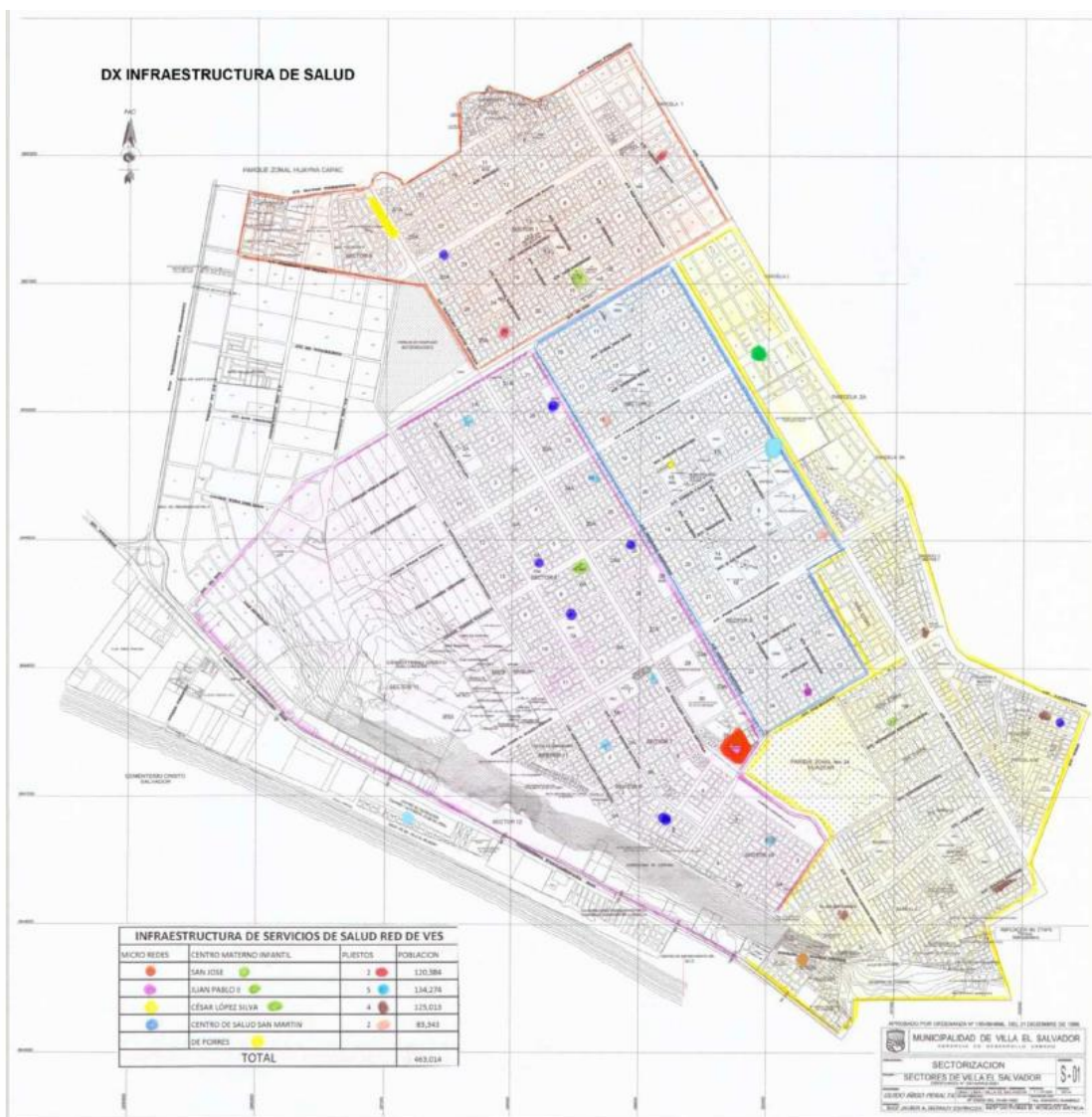


Figura 22: Puestos de salud el distrito de Villa El Salvador. Recuperado de: Municipalidad de Villa El Salvador, Plan de desarrollo local concertado 2017-2021 (2016)

En cuanto a universidades, en la actualidad están habilitadas 3 en el sector privado y 1 en el sector público.

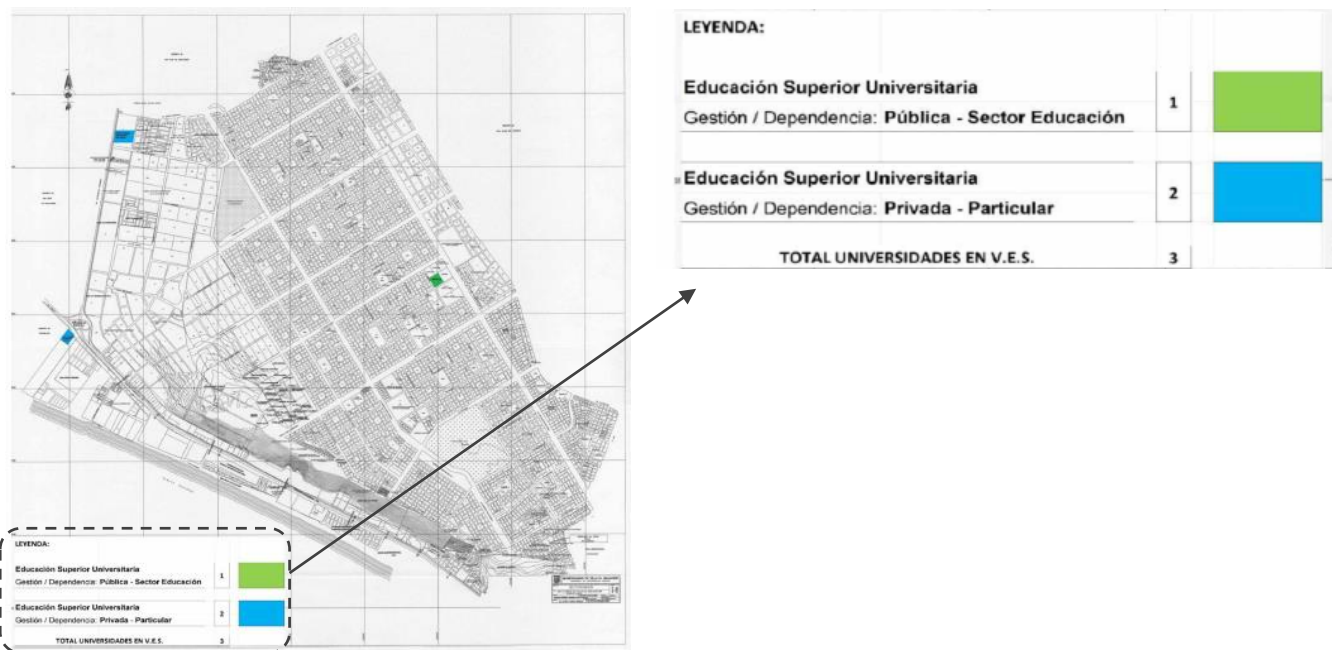


Figura 23: Universidades villa el salvador. Recuperado de: Municipalidad de Villa el salvador, Plan de desarrollo local concertado 2017-2021 (2016)

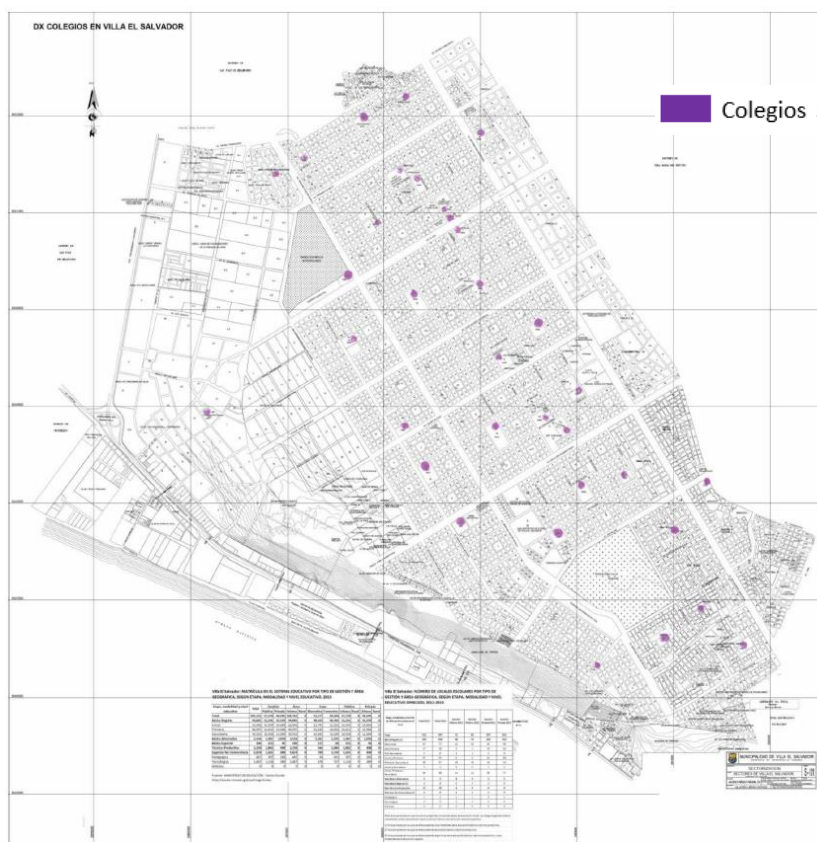


Figura 24: Colegios en villa el salvador. Recuperado de: Municipalidad de Villa el salvador, Plan de desarrollo local concertado 2017-2021 (2016)

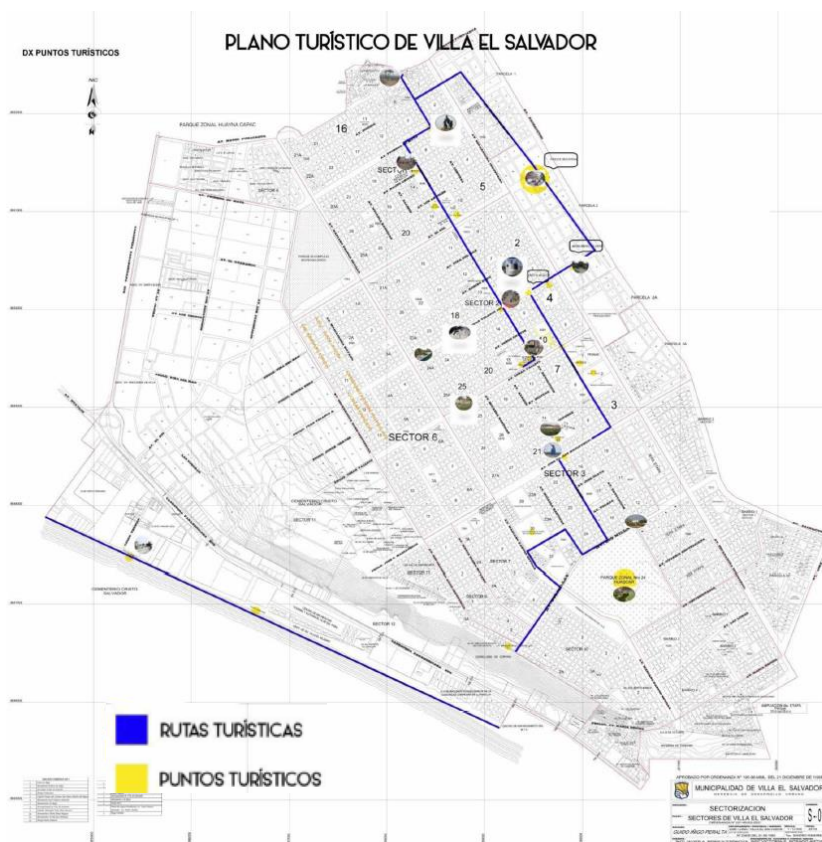


Figura 25: Puntos turísticos de Villa El Salvador. Recuperado de: Municipalidad de Villa El Salvador, Plan de desarrollo local concertado 2017-2021 (2016)

Los puntos turísticos principales son los que se encuentran en el circuito de playas y en el Parque Zonal.

III.2.3 Agricultura

La agricultura en Villa El Salvador ha sido una de las principales fuentes de comercio del distrito, ya sea para consumo propio o para la comercialización. La mayoría de sus tierras destinadas a esta actividad, las cuales son aproximadamente 130 ha, son regadas con agua procesada en planta de tratamiento. Un sector de esta tierra agrícola está bajo influencia del río Lurín, donde predomina las plantas ornamentales, hortalizas, maíz, algunos frutales y plantas aromáticas.

Tabla 8

Área bajo riego en Lima Metropolitana.

Organización	Área bajo riego	N° usuarios
Junta de Usuarios del Río Rímac	3.958	1.922
Junta de Usuarios del Río Lurín	4.166	3.622
Junta de Usuarios del Río Chillón	4.556	2.057
TOTAL	12.68	7.601

Nota. Recuperado de: Padrón de Uso Agrícola Junta de Usuarios Rímac (2006), PROFODUA (2004), Padrón de Uso Agrícola Junta de Usuarios Chillón (2006).

Últimamente, los viveros han tomado protagonismo en el distrito siendo una la de: Vivero sin fronteras, promovida por grupos sociales de la misma población, y la cual cuenta con un área menor a 1000 m², por lo que es regada mediante agua potable. El sector más importante de agricultura: Agricultores de la zona agrícola y pecuaria de Villa El Salvador, que fue promovido por la Cooperativa las Vertientes, esta iniciativa cuenta con un área de 370 000m² y su fuente de agua es la planta de tratamiento. (Soto & Siura, 2008)

III.3 CARACTERÍSTICAS SOCIALES

III.3.1 Estructura poblacional

Según datos del INEI en cuanto al último censo dado en el 2017, Villa El Salvador cuenta con 482 027 ocupantes, donde aproximadamente hay una proporción de 1/1 en cuanto a hombres y mujeres.

Tabla 9

Población estimada por sexo según distrito 2013-2015

Distrito	2013			2014			2015		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Villa El Salvador	445 189	219 813	225 376	454 114	224 105	230 009	463 014	228 386	234 628
Villa María del Triunfo	433 861	212 991	220 870	441 239	216 474	224 765	448 545	219 922	228 623

Nota. Recuperado de: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Estimaciones y proyecciones de población por sexo, según departamento, provincia y distrito, 2000-2016

III.3.2 Estrato socioeconómico

Desde inicios de la creación del distrito en 1973, al darse un autocenso, se llegó a la conclusión que el 62% eran nacidos en la sierra, 35% costeños y 3% selváticos, entre los cuales solo el 25% tenía un empleo seguro, esto debido también al nivel educativo con el que contaban.

(Ver tabla 10)

Tabla 10

Adultos por nivel de educación (1973 -1981)

	Villa El Salvador 1973	Lima 1972	Villa El Salvador 1984	Lima 1981
Analfabetos	8,5	6,0	4,0	3,0
Primaria	65	45,0	48,0	29,0
Secundaria	25	41,0	40,0	48,0
Técnica o Superior	1,5	8,0	9,0	18,0

Nota. Recuperado de: CUAVES, 1973 y Censos Nacionales.

El distrito cuenta hasta el día de hoy con un índice bajo de educación, pero se dedican a ser comerciantes económicamente activos. (Benavides & Manrique, 2000)

III.3.3 Seguridad

Según la figura 26, se toma en cuenta los delitos de asalto y robo, robos de vehículos, drogas, prostitución, pandillaje y accidentes de tránsito.



Figura 26: Mapa del delito de Villa El Salvador. Recuperado de: Municipalidad de Villa El Salvador, Plan distrital de seguridad ciudadana del distrito de Villa El Salvador, 2015

Donde el de mayor incidencia es el de asalto y robo seguido de pandillaje y drogas.

(Municipalidad de Villa El Salvador, 2015)

III.3.4 Estructura ocupacional en Villa El Salvador

Los pobladores de Villa El Salvador, en su mayoría, vinieron de distritos aledaños, pero eran de origen andino. Al asentarse el distrito formalmente y crearse asociaciones comerciales pequeñas, como distrito emprendedor que eran, entre esos años (1970-1980) casi el 50% de los pobladores tenían oficios de carpinteros, mecánicos, obreros, costureros o electricistas; el 23% eran artesanos y ambulantes, 3% profesionales entre carreras técnicas o universitarias y el resto entre militares, jubilados y desempleados.

Desde 1970 en adelante, como Villa El Salvador era un distrito nuevo, las agrupaciones comerciales fueron creciendo y se formó nuevas estructuras institucionales como CUAVES, PARQUE INDUSTRIAL y APEMIVES, los cuales brindaron oportunidades laborales a muchos vecinos, así como la capacitación de los mismos. Hoy en día, el desarrollo del distrito va enfocado en el mismo sentido desde los 70, pequeños y medianos comerciantes dedicados a los empleos antes mencionados. (Benavides & Manrique, 2000)

III.4 CARACTERÍSTICAS AMBIENTALES

Debido a su ubicación desértica, su clima es árido, pocas lluvias, y debido a su cercanía al Océano Pacífico presenta humedad donde su pico más alto es en las mañanas. El factor más importante es Loma de Corvina, que cumple la función de separar el circuito de playas de la misma zona urbana. Los vientos tienen entre 7 a 6km por hora. (Benavides & Manrique, 2000)

III.5 CARACTERÍSTICAS VIALES

III.5.1 Accesibilidad

El distrito de Villa El Salvador se caracteriza por tener vías externas e internas.

Vías internas:

Según la Figura 20, las principales vías internas del distrito son: Av. Primero de Mayo, Av. El Sol, Av. José Carlos Mariátegui, Avenida 200 millas, Av. Separadora Industrial, Av. Juan Velasco Alvarado y Av. Mariano Pastor Sevilla.

Vías externas:

Se denominan vías externas porque tienen comunicación con otros distritos. Se encuentran la Panamericana Sur, Av. Lima, que limita con el distrito de Lurín, Av. Pachacutec que limita con Villa María, la Av. Mateo Pumacahua, que limita con San Juan de Miraflores.

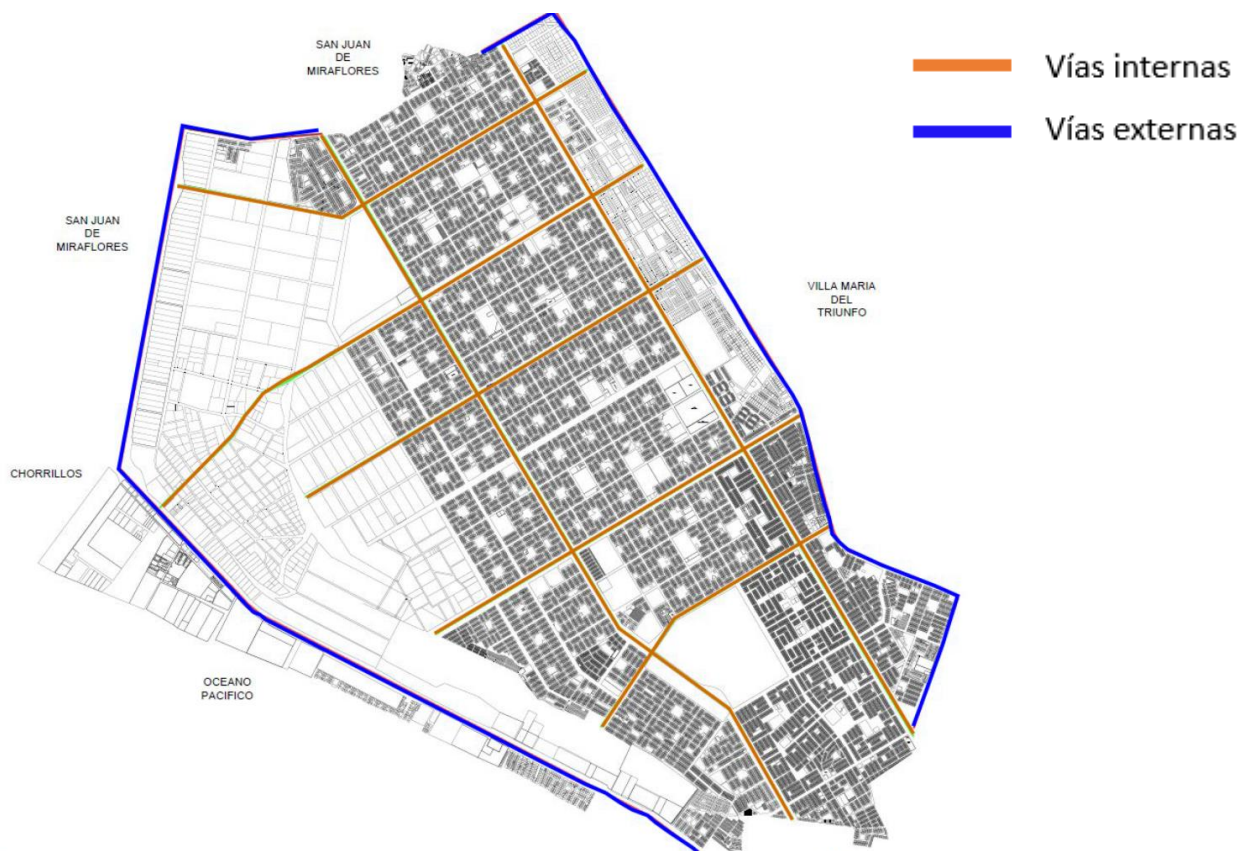


Figura 27: Vías internas y externas de Villa El Salvador. Fuente: Propia

III.5.2 Flujo

Villa El Salvador es un distrito que no cuenta con mucho flujo vehicular, por lo que los nodos donde se concentran los automóviles son pocos. (Ver figura 28)

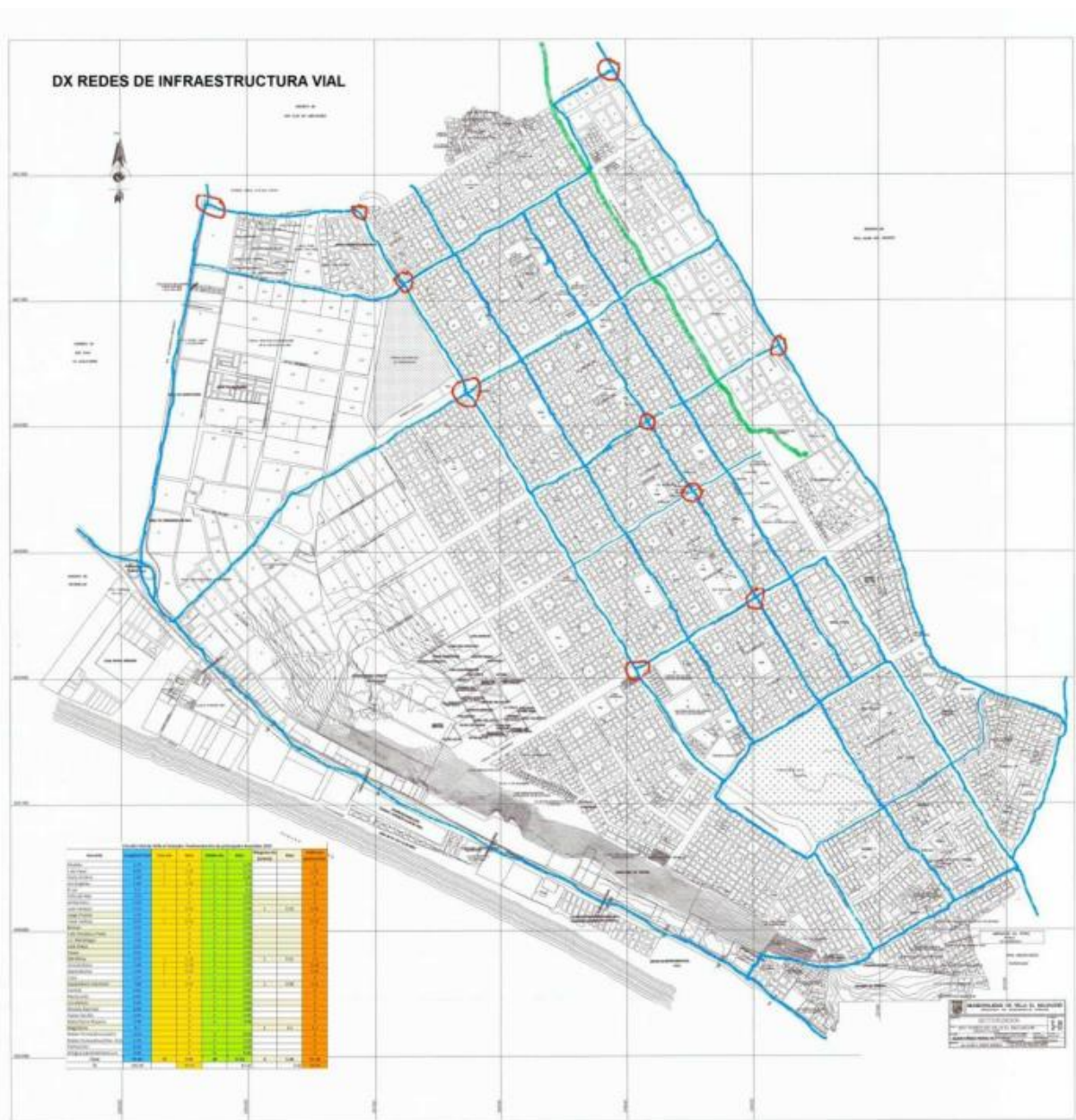


Figura 28: Puntos de concentración de vehículos en Villa El Salvador. Recuperado de: Municipalidad de Villa El Salvador, Plan de desarrollo local concertado 2017-2021 (2016)

III.6 CONCLUSIONES

El distrito de Villa El Salvador es considerado un pueblo joven y emprendedor hasta el día de hoy. Su crecimiento urbano casi ordenado, a diferencia de las periferias e invasiones que aún no han sido urbanizadas, es un distrito que cumple con la imagen urbana que proyecta. Además, ha ido cambiando de acuerdo a sus necesidades, ya sea mediante ordenanzas de cambio de zonificación, o con la aparición de nuevos centros comerciales. Su población es 50% mujeres y 50% varones, donde prevalece la actividad comercial. La principal causa o sensación de inseguridad ciudadana es dada por asalto o robo y drogadicción.

CAPITULO IV: TERRENO

IV.1 UBICACIÓN DEL TERRENO

La ubicación del proyecto es el distrito de Villa el Salvador, entre Av. Separadora Agroindustrial y Prolog. Juan Velasco Alvarado.

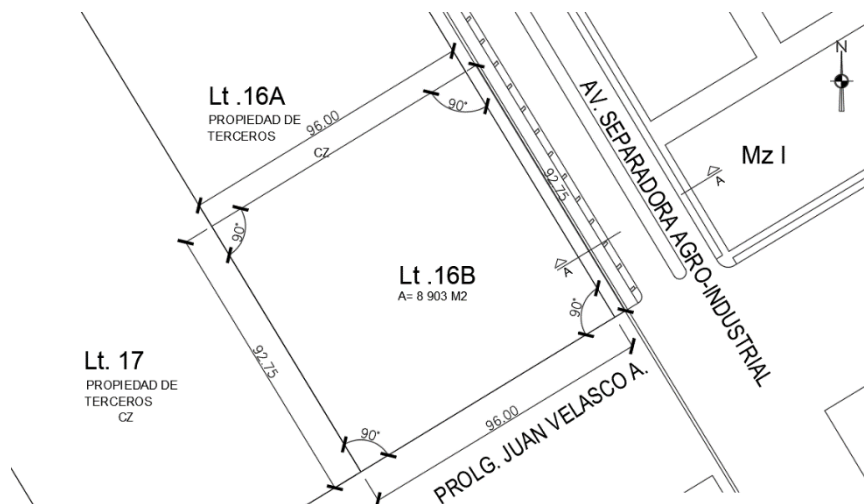


Figura 29: Terreno de la propuesta de diseño. Fuente propia.

El terreno, con 96 ml de frente y 288 ml. de fondo con un total de 27648 m², se ha subdividido, obteniendo así un terreno de 8903 m², con 92.75 ml. de frente y 96 ml. de fondo.



Figura 30: Terreno actual. Fuente: Propia

Cuenta con un canal de regadío que actualmente no está en funcionamiento, debido a que la planta de tratamiento de aguas que abastecía a la zona ha sido retirada.

IV.2 USO DE SUELO Y ZONIFICACIÓN

El terreno tiene una zonificación de que ha pasado de Zona Agropecuaria Productiva (ZAP) a Comercio Zonal (CZ) en el 2014, según la Ordenanza n°1857.



MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA
ALCALDÍA

ORDENANZA N° 1857

LA ALCALDESA METROPOLITANA DE LIMA;
POR CUANTO
EL CONCEJO METROPOLITANO DE LIMA;

Visto en Sesión Ordinaria de Concejo de fecha 23 de diciembre de 2014 el Dictamen N° 103-2014-MML-CMDUVN de la Comisión Metropolitana de Desarrollo Urbano, Vivienda y Nomenclatura,

Aprobó la siguiente:

**ORDENANZA
QUE MODIFICA EL PLANO DE ZONIFICACIÓN DEL
DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR**

ARTÍCULO PRIMERO.- Modificar el Plano de Zonificación del Distrito de Villa El Salvador, aprobado mediante Ordenanza N° 933-MML publicado en el Diario Oficial El Peruano el 05 de mayo de 2006, tal como se detalla a continuación:

- 1.1 Modificar la zonificación de Zona Agropecuaria Productiva (ZAP) a Comercio Zonal (CZ) para el predio de 28,339.50m² (2.83 Has), ubicado en la Mz. G-1 Lote 2, 3 y 4 de la Cooperativa de Colonización Las Vertientes de la Tablada de Lurín Ltda N° 224. (esquina con la Calle 14 Prolongación Vía de Mar y Calle B).
- 1.2 Modificar la zonificación de Zona de Agropecuaria Productiva (ZAP) a Comercio Zonal (CZ), a toda la manzana comprendida entre las avenidas Magisterio (Av. Separadora Agroindustrial) Prolongación Arriba Perú y Prolongación Av. Juan Velasco, ubicado a la altura del Km 21.5 de la Carretera Panamericana Sur.

Figura 31: Ordenanza n°1857. Recuperado de:

http://www.transparencia.munlima.gob.pe/gerencia-de-planificacion/convenio-mml/doc_download/447516392-ordenanza-n%C2%B0-1857

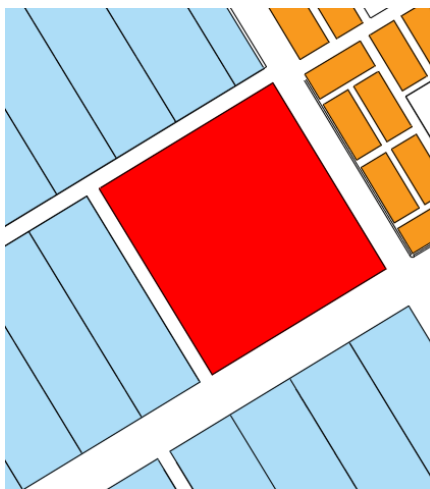


Figura 32: Zonificación del terreno. Fuente: propia

IV.3 SECCIONES VIALES

Actualmente, el terreno solo está habilitado por la Av. Separadora Agroindustrial; la Prolongación Juan Velasco Alvarado no se encuentra asfaltada, por lo que se tomara como referencia la Av. Separadora Agroindustrial.

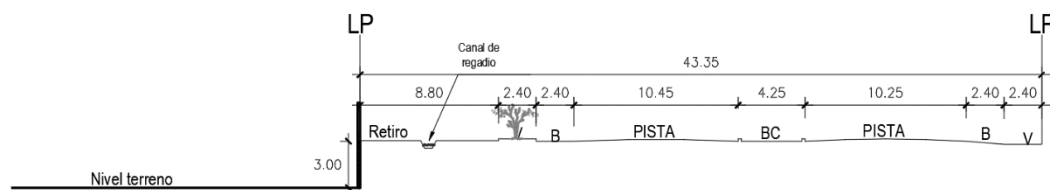


Figura 33: Sección vial Av. Separadora Agroindustrial. Fuente: Propia

IV.4 Encuesta

El terreno cuenta con un colegio cerca, lo cual se pensó que la ubicación de la propuesta no sería lo más factible para la zona, por ese motivo se realizó una encuesta a 20 personas vecinas de la zona.

¿Conoce algún centro de rehabilitación para adicciones en el Perú?

18 (NO), 2(SI). Esto indica que hay falta de información de lo que significa estos centros, además de la necesidad de atender esta enfermedad.

Después de darles una breve explicación de la totalidad del tema se les pregunto:

¿Estaría de acuerdo que el centro esté ubicado en esta zona?

13(SI), 7(NO). Las 7 personas que respondieron NO indicaron que por ser personas afectadas psicológicamente tienden a tener comportamientos agresivos por lo que se sentirían inseguros teniendo cerca este centro. Las 13 personas que respondieron SI indicaron que la propuesta podría potenciar la zona, ya que actualmente es un poco desolada, es decir contribuiría a una mejor imagen urbana además que implementaría la seguridad en la zona.

CAPITULO V: PROPUESTA DE DISEÑO

V.1 CONSIDERACIONES

V.1.1 Parámetros

VILLA EL SALVADOR
MUNICIPALIDAD

CENTRAL TELEFONIA 319 0506
TELEFAX 287 1671
www.munives.gub.pe

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

**CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANÍSTICOS
Y EDIFICATORIOS N° 852 -2019-MVES-GDU-SGOPCCU**

La Municipalidad De Villa El Salvador A Través De La Gerencia De Desarrollo Urbano – Subgerencia De Obras Privadas, Catastro Y Control Urbano De Conformidad Con La Ley N° 27157, D. S. N° 008-2000-Mc, D. S. N° 011-2005-Vivienda, El Reglamento Nacional De Edificaciones, La Ordenanza N° 820, Reglamentaria Del Proceso De Aprobación Del Plan Metropolitano De Acondicionamiento Territorial Y Desarrollo Urbano De Lima Y Al Plano De Zonificación Aprobado Con Ordenanza N° 933-Mm.

CERTIFICA:
Que el predio identificado como:

Lote	:	16	SubLote	:	16B
------	---	----	---------	---	-----

ASOCIACIÓN VILLA RICA
Distrito de Villa El Salvador Provincia y Departamento de Lima.

TIENE LOS SIGUIENTES PARÁMETROS:

AREA DE TRATAMIENTO NORMATIVO	:	1
ZONIFICACION	:	C2 (COMERCIO ZONAL)
AREA MINIMA DE LOTE NORMATIVO	:	EXISTENTE O SEGUN PROYECTO
FRENTE MINIMO DE LOTES	:	EXISTENTE
ALTURA MAXIMA PERMISIBLE DE EDIFICACION	:	4 PISOS
AREA LIBRE	:	LOS PISOS DESTINADOS A VIVIENDA DEJAN EL AREA LIBRE QUE SE REQUIERA SEGUN EL USO RESIDENCIAL COMPATIBLE
INDICE DE ESTACIONAMIENTOS REQUERIDOS	:	1 CADA 50.00 M2 DE AREA COMERCIAL, O SEGUN LOS USOS ESTABLECIDOS EN EL ITEM B.5 DEL ANEXO 2 DE LA ORDENANZA N° 833-MM.
RETROFRONTAL EXIGIBLE	:	1.50 M. EN TODO SU FRENTE, 1.50 M. EN AMBOS LADOS PARA TERRENOS EN ESQUINA.
ALINEAMIENTO DE FACHADA	:	DE ACUERDO AL RETIRO MUNICIPAL DE LA EDIFICACION
USOS PERMISIBLES Y COMPATIBLES	:	SE ADEJUNTE LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO AL INDICE PARA LA UBICACION DE ACTIVIDADES URBANAS DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR CONFORMANTE DEL AREA DE TRATAMIENTO NORMATIVO 1 DE LIMA METROPOLITANA, EL MISMO QUE FORMA PARTE DE LA ORDENANZA 833-MM, COMO ANEXO N° 03 Y USO RESIDENCIAL, ROM, O EDUCACION FACIAL, PRIMARIA, SECUNDARIA, PRE-UNIVERSITARIA

Notas:

1. Para edificaciones con alturas mayores a 3 pisos se requerirá obligatoriamente la presentación de un estudio Geotécnico.
2. Se permitirá utilizar hasta el 100% del área de los lotes comerciales para el uso residencial.
3. El requerimiento de estacionamiento de usos especiales se registró por lo señalado en el Anexo 2 de la presente ordenanza.
4. La municipalidad Distrital podrá otorgar requerimiento de estacionamientos distintos al señalado en el presente cuadro, para su verificación por la Municipalidad de Lima.

Se expedió el presente documento en mérito al Expediente Administrativo N° 15130 - 2019 de fecha 19.09.2019 a solicitud del Sr(a) **JAIME HEREDIA FALCON**, identificada con DNI N° 08943486, teniendo una vigencia de 36 meses a partir de su recepción, de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090, Ley de Regulación de Habilitaciones Urbanas y Edificaciones.

Villa El Salvador, 23 de Septiembre del 2019.

(Firma y Sello de la Municipalidad de Villa El Salvador)

VILLA EL SALVADOR, Ciudad Mensajera de la Paz

Figura 34: Parámetros del terreno. Obtenido de: MUNIVES

Se ha obtenido los parámetros del terreno. El predio identificado como Lote 16 sub lote 16b, ubicado en la asociación Villa Rica, provincia y departamento de Lima.

Tiene los siguientes parámetros:

Área de tratamiento normativo: 1

Zonificación: Comercio zonal

Área mínima de lote normativa: Existente o según proyecto.

Frente mínimo de lotes: Existente

Altura mínima permisible de edificación: 4 pisos

Área libre: Los pisos destinados a vivienda dejarán el área libre que se requiera según el uso residencial compatible

Índice de estacionamientos requeridos: 1 cada 50 m² de área comercial o según los usos establecidos en el ITEM B.5 del anexo 2 de ordenanza N° 993-MML en ambos lados para terrenos en esquina.

Retiro frontal exigible: 1.50 ml en todo su frente, 1.50 ml en ambos lados si pertenece a esquina

Alineamiento de fachada: De acuerdo al retiro municipal de la edificación

Usos permisible y compatible: Se admite las actividades de acuerdo al índice para la ubicación de actividades urbanas del distrito de Villa El Salvador, conformante del área del tratamiento normativo 1 de Lima Metropolitana, el mismo que forma parte de la ordenanza 933-MML como anexo N° 03 y uso residencial RDM, o educación inicial, primaria, secundaria, pre-universitaria.

V.1.2 Criterios generales de diseño

Para el diseño del anteproyecto se ha considerado criterios básicos que permitan obtener la primera imagen y volumetría a proponer.

Concepto: Evolución

Lo que se busca en el centro de rehabilitación es que las personas tengan una recuperación integral que contribuya tanto mediante su volumetría como sus espacios interiores. La rehabilitación tiene un significado de mejoría, de evolución personal.

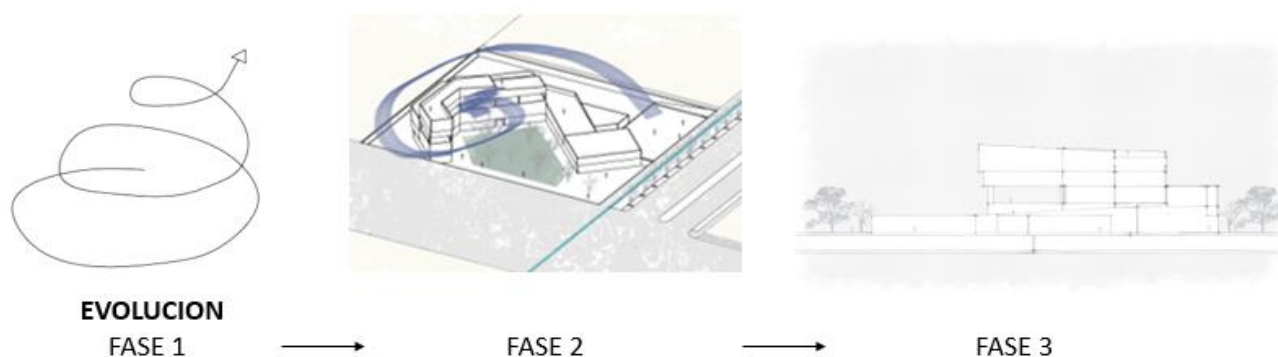


Figura 35: Idea conceptual. Fuente: propia

Fase 1, el concepto de evolución representado por líneas curvas ascendiendo ya que se busca una mejoría en todos los aspectos, llegar al espacio más alto adquiriendo conocimientos en el proceso.

Fase 2, la fase conceptual representada arquitectónicamente como volumetría.

Fase 3, la fase final donde se muestra como se llegará a ver más claro el concepto, mediante escalonados, techos inclinados, parapetos inclinados.

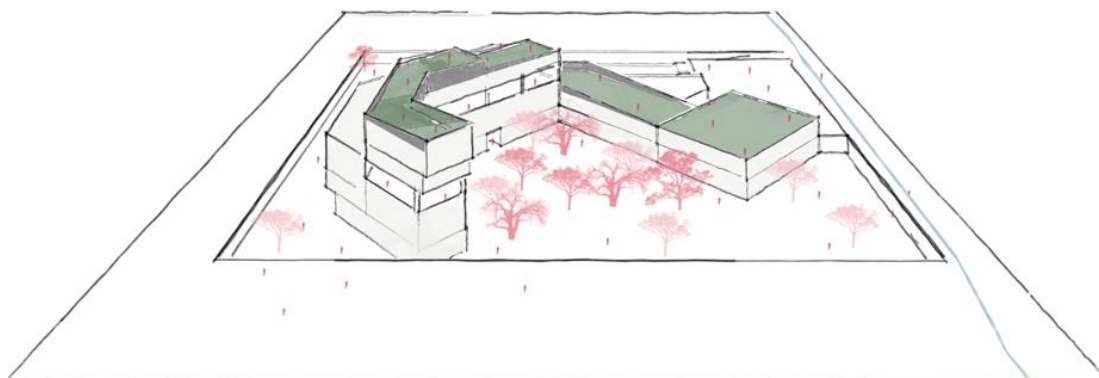


Figura 36: Evolución de la idea conceptual, ideas de áreas libres y terrazas.

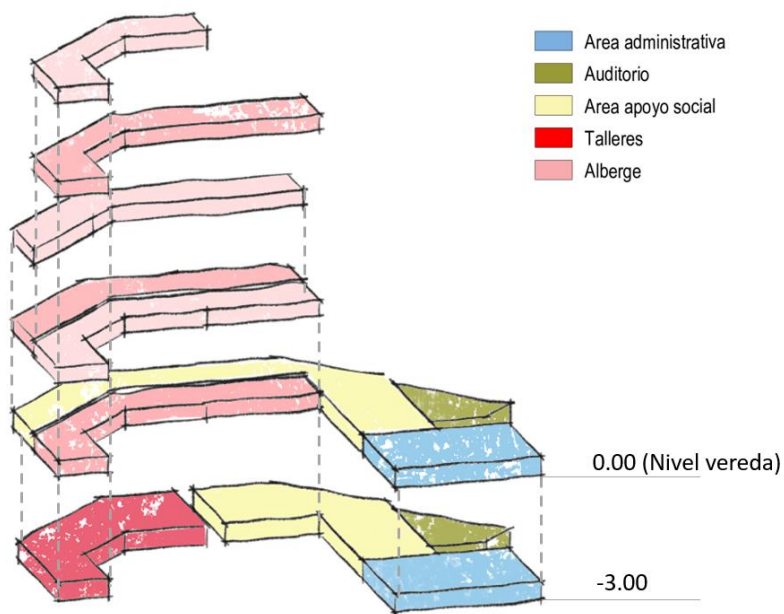


Figura 37: Isometría general del proyecto. Elaboración propia

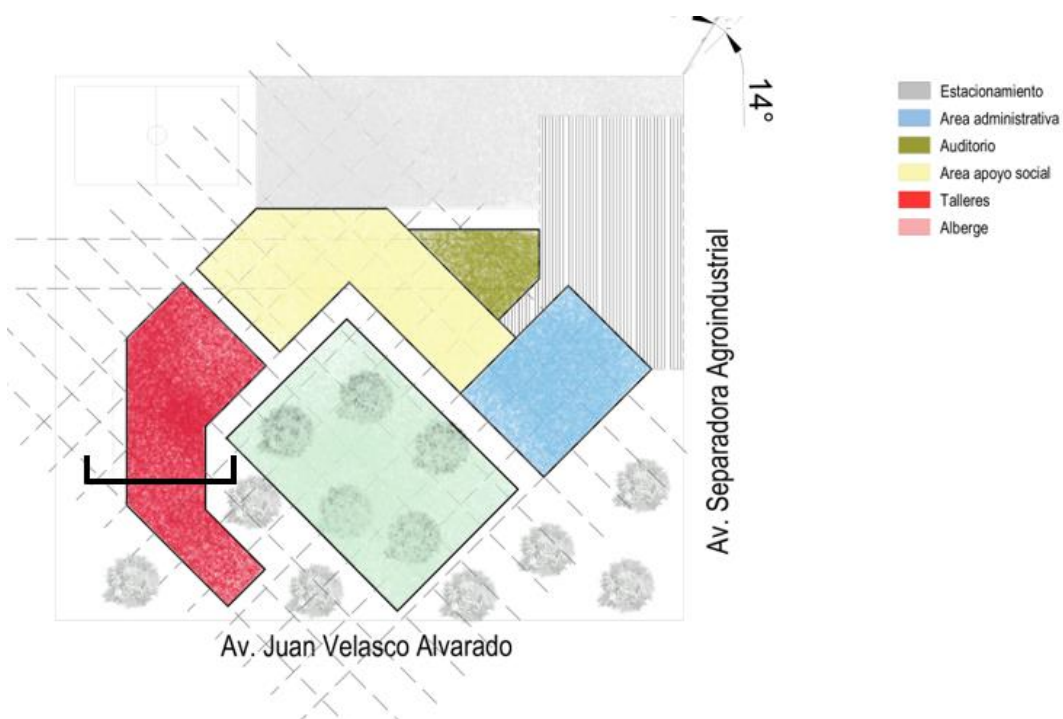


Figura 38: Primera ida formal y funcional del centro de rehabilitación- sótano. Elaboración propia

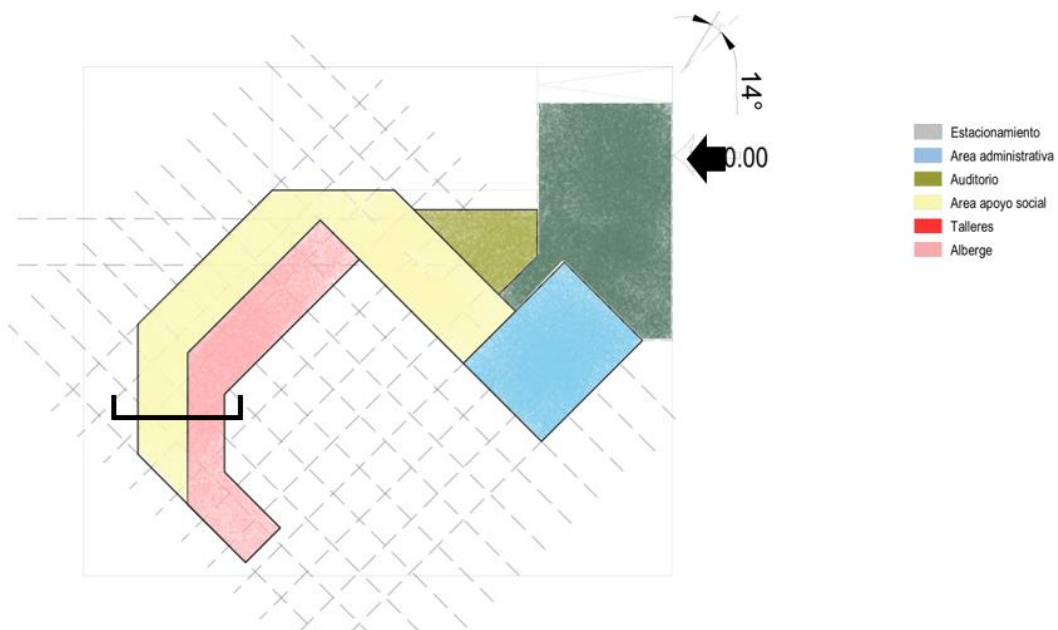


Figura 39: Primera ida formal y funcional del centro de rehabilitación- 1er nivel. Elaboración propia

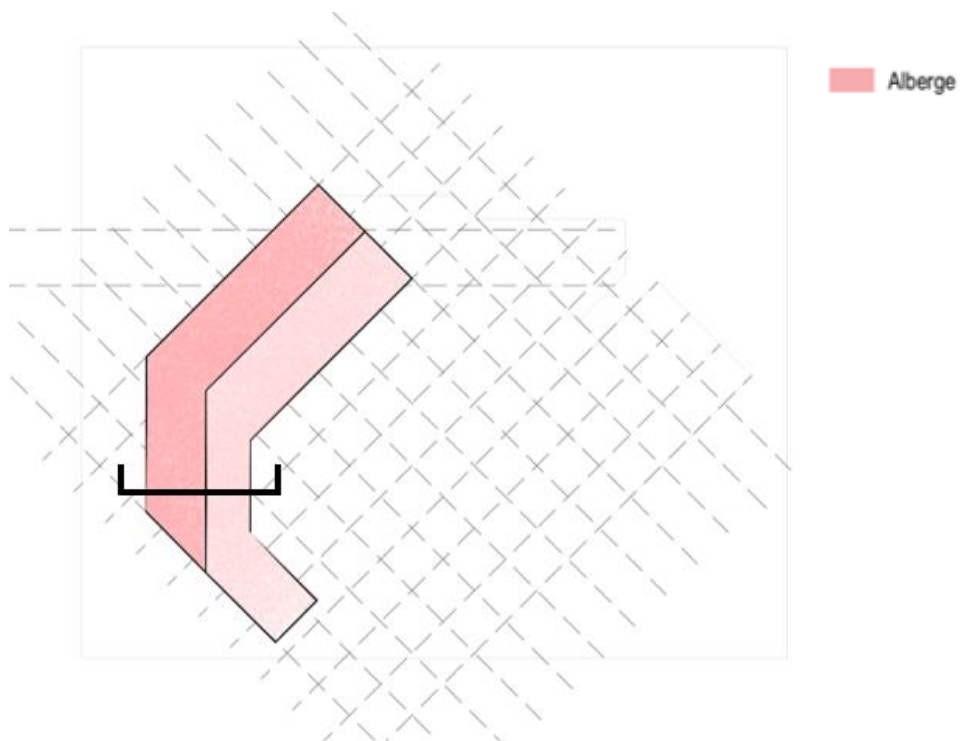


Figura 40: Primera ida formal y funcional del centro de rehabilitación- 2do, 3er y 4to nivel. Elaboración propia

Análisis climático:

Las principales horas de asoleamiento se producen en las horas de la tarde en dirección de oeste a este, además que los principales vientos provienen del sureste y suroeste. La volumetría tendrá que ubicarse para una mejor captación de vientos en un sentido medio (noreste), y en cuanto al asoleamiento del mismo modo noroeste, para captar sol, pero no en grandes cantidades.

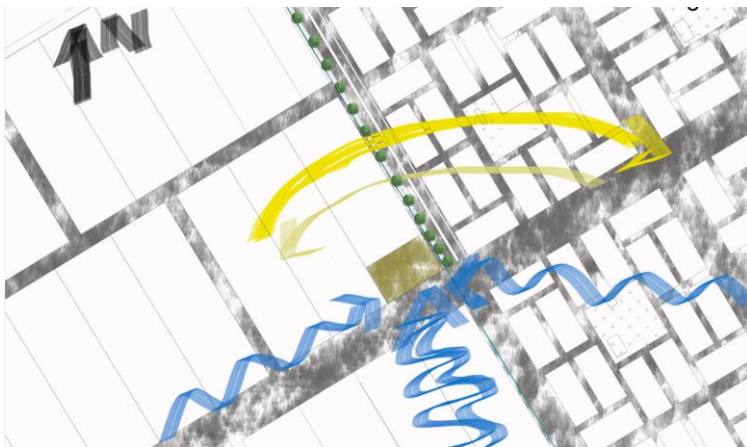


Figura 41: Análisis climático del terreno. Fuente: propia

Análisis estructural

Se ha trazado con una malla de 6 ml para poder diseñar espacios más regulares.

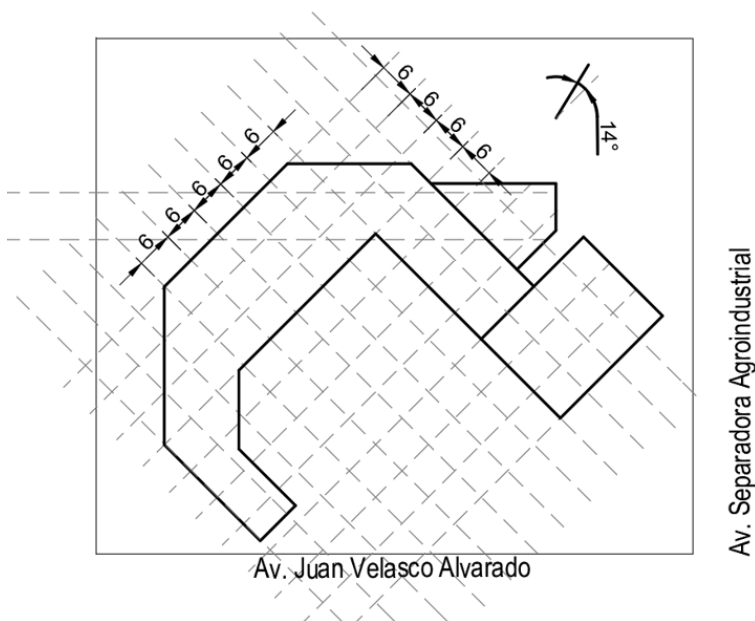


Figura 41: Malla estructural de la propuesta de diseño. Fuente: propia

V.1.3 Criterio paisajístico

Se pretende trabajar con huertos urbanos ya que estos contribuirán a la rehabilitación de los pacientes. Huertos urbanos en techo y en primer nivel, además de un tratamiento paisajístico integral.

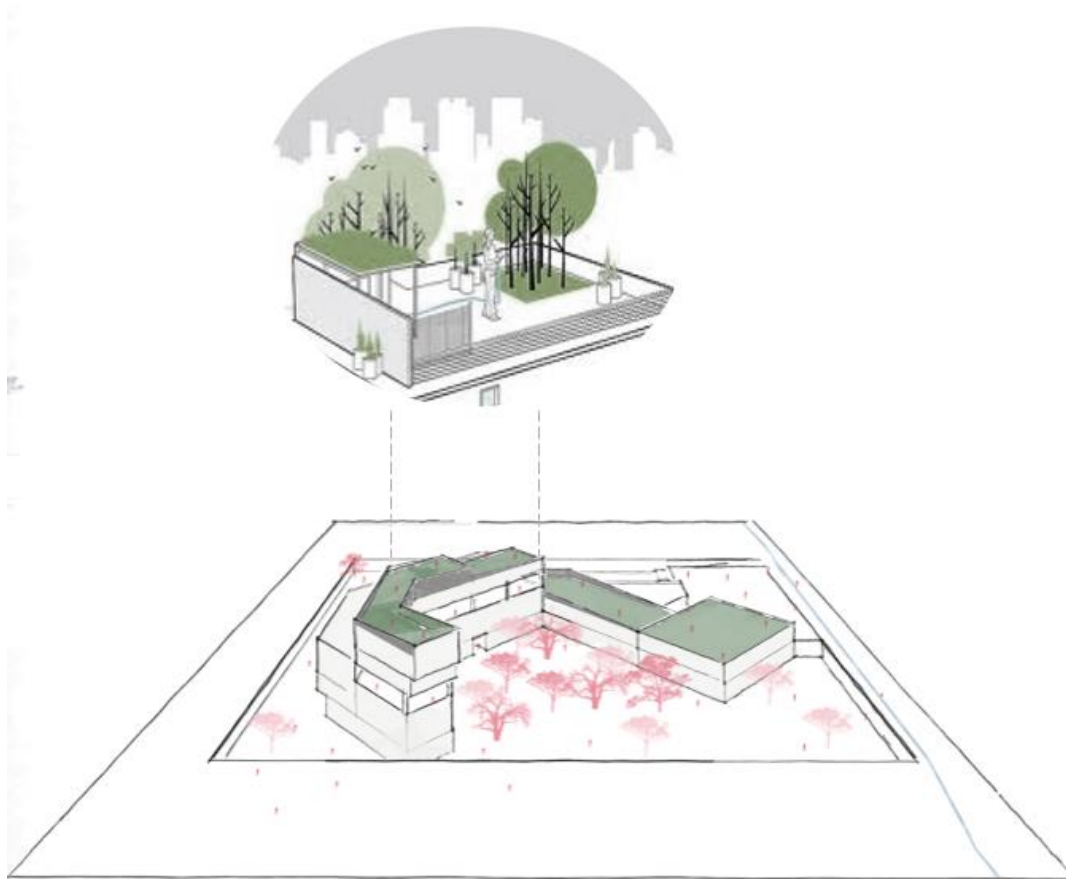
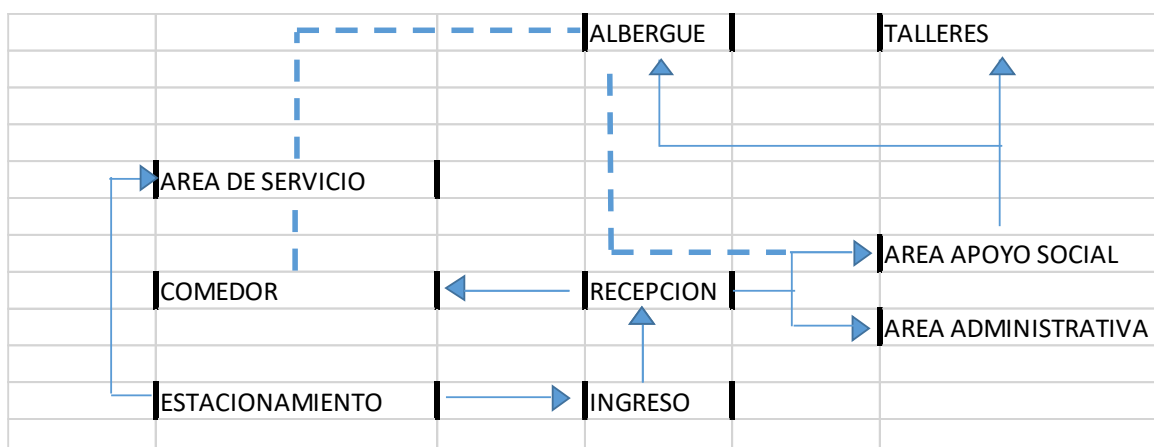


Figura 42: Imagen propuesta de paisaje. Fuente: propia

V.1.4 Flujograma

Espacios básicos requeridos mediante un flujograma para tener una primera imagen de la volumetría.

Tabla 11

Flujograma

Nota. Fuente: Propia

V.1.5 Consideraciones para la zona de albergue

Según la resolución ministerial N°005-2019-Vivienda se ha tomado consideraciones mínimas para hospedajes calificados como albergues. (Ver tabla 12)

Tabla 12

Calculo de número de ocupantes.

1.	Hoteles de 4 y 5 estrellas	18.0 m ² por persona
2.	Hoteles de 2 y 3 estrellas	15.0 m ² por persona
3.	Hoteles de 1 estrella	12.0 m ² por persona
4.	Apart - hotel de 4 y 5 estrellas	20.0 m ² por persona
5.	Apart - hotel de 3 estrellas	17.0 m ² por persona
6.	Hostal de 1 a 3 estrellas	12.0 m ² por persona
7.	Albergue	04.0 m ² por persona
8.	Establecimientos de Hospedaje	12.0 m ² por persona

Nota. Recuperado de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/285665/RM_-_005-2019-VIVIENDA.pdf

Tabla 13

Requisitos mínimos obligatorios para hospedajes calificados como albergues

Un (01) solo ingreso para la circulación de los huéspedes y personal de servicio	Obligatorio
Recepción	Obligatorio
Ambiente de estar	Obligatorio
Habitación ³²	Obligatorio
Servicios higiénicos para uso de los huéspedes ³³	Diferenciados por sexo. Con un lavatorio, un inodoro y una ducha por cada cuatro personas
Comedor	Obligatorio
Cocina	Obligatorio
Servicios higiénicos de uso público ³⁴	Obligatorio
Ascensores Ascensor de uso público	Obligatorio de cuatro (04) a más pisos
Servicios básicos de emergencia Ambientes separados para almacenamiento de agua potable ³⁵	Obligatorio
Servicio de teléfono para uso público	Obligatorio

Nota. Recuperado de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/285665/RM_-_005-2019-VIVIENDA.pdf

V.1.6 Consideraciones para la zona de apoyo médico y social

Según el RNE Norma A.050 Sub capítulo III para las áreas donde se atiendan los pacientes que ingresen, serán salas menores de registro, y medicación, por lo que se considera puesto de salud.

Sub capítulo III:

Para la unidad de atención se requerirá un salón de uso múltiple o auditorio, un salón de consultoría, tópicos, ambiente de reposo con camas, SSHH, almacén, archivos y depósito. (RNE, 2019)

V.2 ESTACIONAMIENTO

Según el parámetro solicitado a la municipalidad de Villa El Salvador, debe haber un estacionamiento por cada 50 m² de área comercial. Aproximado de 3000 m²/50 = 60 estacionamientos

Aproximadamente el proyecto contará con un número de 60 estacionamientos y según RNE serán destinados 6 para capacitados: 1 cada 50 = 6 discapacitados

Tendrán un ancho de 2.50x5.00m

La rampa de acceso tendrá un retiro de 5m donde empieza a bajar la rampa con una pendiente de 15% que pretende bajar 3m. (RNE, 2019)

Calculo de la rampa

$$15/100 = 3/x$$

$$0.15 = 3/x$$

$$x = 20$$

V.3 PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

Se ha dividido la programación por niveles y por áreas generales.

SÓTANO

ZONA	NOMBRE	AREA
AREA ADMINISTRATIVA	CTO. TAB.	3 m ²
	SALA DE REUNIONES+ SSHH	27 m ²
	KITCHEN	11 m ²
	JEFE ADMINISTRACION	11 m ²
	DIRECCION	11 m ²
	OFICINAS ADMINISTRATIVAS	28 m ²
	SSHH DISCAPACITADO	4 m ²
	SSHH HOMBRES	8 m ²
	SSHH MUJERES	6 m ²
	ASISTENCIA SOCIAL	16 m ²
	RECURSOS HUMANOS	15 m ²
	KITCHEN	4 m ²
	HALL CIRCULACION	14 m ²
	CONTROL ZONA ADM.	11 m ²
HALL INGRESO PRINCIPAL	70 m ²	
APOYO SOCIAL Y MEDICO	HISTORIA CLINICA	17 m ²
	CONSULTORIA	10 m ²
	SALON EVALUACION+ VESTIDOR+SSHH	12m ²
	SALA DESINTOXICACION 1	40 m ²
	SALA DESINTOXICACION 2	41 m ²
	SALON EVALUACION+ VESTIDOR+SSHH	12 m ²
	SSHH HOMBRES	11 m ²
	SSHH DISCAPACITADO	5 m ²
	SSHH MUJERES	10 m ²
	DEPOSITO	5 m ²
	AULA INDUCCION 1	22 m ²
	AULA INDUCCION 2	23 m ²
	SALA DIAGNOSTICO	12 m ²
	ESTACION MEDICOS+ SSHH	20 m ²
	ANALISIS	3 m ²
	DEPOSITO	2 m ²
	ANALISIS MUESTRAS	10 m ²
	INFORMES	5 m ²
	PSICOLOGIA 2	10 m ²
	PSICOLOGIA 3	11 m ²
	PSICOLOGIA 1	9 m ²
	ARCHIVOS	4 m ²
ESTACION ESPECIALISTAS	18 m ²	
TERAPIA FAMILIAR	76 m ²	
HALL CIRCULACION	185 m ²	
AMUBULANCIA	56 m ²	

TALLERES	TALLER DE PINTURA	46 m ²
	TALLER CONFECCION	50 m ²
	DEPOSITO TALLERES	14 m ²
	TALLER ARTES PLASTICAS	47 m ²
	TALLER REPARACION ELECTRONICA	42 m ²
	ALMACEN	6 m ²
	CUARTO FRIO	5 m ²
	SSHH DISCAPACITADO	6 m ²
	SSHH HOMBRES	10 m ²
	SSHH MUJERES	9 m ²
	TALLER COCINA	77 m ²
	INSCRIPCION TALLERES	18 m ²
	SALON PROFESORES	36 m ²
SERVICIO	LAVANDERIA	16 m ²
	CTO BASURA Y DEP.	7 m ²
	CUARTO CALENTADORES	5 m ²
	CISTERNA	14 m ²
	SUBESTACION	22 m ²
	ESTACIONAMIENTO	1979 m ²
	AGUA CONSUMO DIARIO	12 m ²
	ACI	16 m ²
	CUARTO BOMBEO	5 m ²
AUDITORIO	SONIDOS LUCES	4 m ²
	CAMERINO H	5 m ²
	CAMERINO M	5 m ²
	SSHH HOMBRES	7 m ²
	SSHH MUJERES	6 m ²
	HALL AUDITORIO	37 m ²
	ESCENARIO	39 m ²
	TRASESCENARIO	21 m ²
	HALL TRASESCENARIO	11 m ²
	AUDITORIO	146 m ²
	HALL AUD. PUBLICO	9 m ²
	SSHH M	8 m ²
SSHH H	8 m ²	
PISCINA	CUARTO BOMBAS	12 m ²
	SSHH M	12 m ²
	SSHH H	14 m ²
	PISCINA	79 m ²

1ER NIVEL

	ZONA	NOMBRE	AREA
1ER NIVEL	COCINA	SSHH	6 m ²
		ALACENA	4 m ²
		CAJA	2 m ²
		LAVADO	7 m ²
		COCINA	54 m ²
		CUARTO FRIO	3 m ²
	AREA DE ADMINISTRACION	SEGURIDAD Y MONITOREO GENERAL	17 m ²
		CAFETERIA PUBLICA	183 m ²
	TALLERES	LIBROS	11 m ²
		BIBLIOTECA	39 m ²
		SSHH HOMBRES	12 m ²
		SSHH DISCAPACITADO	7 m ²
		SSHH MUJERES	8 m ²
		CONSEJERIA	23 m ²
		SALON DE DANZA Y MUSICA CONTEMPORANEA	71 m ²
		CINEMA	23 m ²
		SALON MULTIMEDIA	19 m ²
		MINI GIMNASIO/ REHABILITACION	40 m ²
		PSIQUIATRIA 1	22 m ²
		PSIQUIATRIA 2	19 m ²
		PSIQUIATRIA 3	17 m ²
		HALL PSIQUIATRIA	33 m ²
		TERAPIA GRUPAL	79 m ²
	SALON MUSICA	31 m ²	
	ALBERGUE MUJERES	HAB. MEDICO	12 m ²
		HAB DOBLE M-101	16 m ²
		HAB DOBLE M-102	16 m ²
		HAB DOBLE M-103	14 m ²
		HAB DOBLE M-104	14 m ²
		HAB DOBLE M-105	14 m ²
		HAB DOBLE M-106	14 m ²
		HAB ENFERMERAS	16 m ²
		HAB DOBLE M-107	15 m ²
		HAB DOBLE M-108	14 m ²
		HAB DOBLE M-109	19 m ²
		HAB DOBLE M-110	19 m ²
		DEPOSITO HABITACIONES MUJERES	12 m ²
		HAB DOBLE M-111	17 m ²
		HAB DOBLE M-112	17 m ²
		HAB SIMPLE M-113+SSHH	15 m ²
		HAB SIMPLE M-114 +SSHH	16 m ²
VESTIDOR Y BAÑO MUJERES		14 m ²	
SSHH DISCAPACITADO	6 m ²		
CUARTO LIMPIEZA	4 m ²		
AUDITORIO	ALMACEN GENERAL	20 m ²	
	AREA COMENSALES	5 m ²	
	HALL PUBLICO AUDITORIO	40 M2	
	SSHH HOMBRES	7 m ²	
	SSHH MUJERES	6 m ²	
	AUDITORIO BUTACAS	84M2	

2DO NIVEL

	ZONA	NOMBRE	AREA
2DO NIVEL	ALBERGUE MUJERES	SALON DE MONITOREO Y VIGILANCIA	16 m ²
		VESTIDOR Y BAÑO HOMBRES	14 m ²
		DEPOSITO	13 m ²
		HALL DE AISLADOS MUJERES	21 m ²
		HALL DE AISLADOS HOMBRES	10 m ²
		HAB VIGILANTE	12 m ²
		PASADIZO	331 m ²
		HAB A-201	9 m ²
		HAB A-203	9 m ²
		HAB A-204	10 m ²
		SSHH DISC.	7 m ²
		HAB DOBLE M-106.2	6 m ²
		HAB DOBLE M-105.2	6 m ²
		HAB DOBLE M-104.2	7 m ²
		HAB DOBLE M-103.2	7 m ²
		HAB DOBLE M-102.2	7 m ²
		HAB DOBLE M-101.2	7 m ²
		HAB DOBLE M-109.2	10 m ²
		HAB DOBLE M-110.2	10 m ²
		HAB DOBLE M-108.2	6 m ²
		HAB DOBLE M-107.2	6 m ²
		HAB DOBLE M-111.2	8 m ²
		HAB DOBLE M-112.2	8 m ²
	ALBERGUE HOMBRES	HAB ENFERMERAS	20 m ²
		HABITACION MEDICOS	19 m ²
		HAB DOBLE H-206	19 m ²
		HAB DOBLE H-205	19 m ²
		HAB DOBLE H-204	14 m ²
HAB DOBLE H-203		14 m ²	
HAB DOBLE H-202		17 m ²	
HAB DOBLE H-201	17 m ²		

3ER NIVEL

	ZONA	NOMBRE	AREA
3ER NIVEL	COCINA ALBERGUE	SSHH H	3 m ²
		SSHH M	3 m ²
		DIRECCION COCINA	7 m ²
		ALACENA	7 m ²
		TERRAZA SERVICIO	39 m ²
		CUARTO FRIO	6 m ²
		SERVIDO	42 m ²
		LAVADO	13 m ²
		COCCION	70 m ²
	COMEDOR ALBERGUE	COMEDOR 2	35 m ²
		COMEDOR 1	130 m ²
		PASADIZO	85 m ²
		COMEDOR CERRADO	64 m ²
	ALBERGUE HOMBRES	DEPOSITO GENERAL	36 m ²
		HABITACION SERVICIO	20 m ²
		HAB DOBLE H-206.2	9 m ²
		HAB DOBLE H-205.2	9 m ²
		HAB DOBLE H-204.2	7 m ²
		HAB DOBLE H-203.2	7 m ²
		HAB DOBLE H-202.2	7 m ²
		HAB DOBLE H-201.2	7 m ²

4TO NIVEL

	ZONA	NOMBRE	AREA
4TO NIVEL	ALBERGUE HOMBRES	VESTIDOR Y BAÑO HOMBRES	14 m ²
		DEPOSITO	10 m ²
		HAB DOBLE H-401	16 m ²
		HAB DOBLE H-402	12 m ²
		HAB DOBLE H-403	12 m ²
		HAB DOBLE H-404	18 m ²
		HAB DOBLE H-405	18 m ²
		HAB SIMPLE H-406	11 m ²
		HAB SIMPLE H-407	11 m ²
		INVENTARIO	7 m ²
		HAB SIMPLE H-408	12 m ²
		HAB SIMPLE H-409	12 m ²
		HAB DOBLE H-410	23 m ²
		HAB DOBLE H-411	21 m ²
		DEPOSITO 2	13 m ²
		HAB SIMPLE H-412 + SSHH	18 m ²
		HAB SIMPLE H-413 +SSH	18 m ²
		HAB SIMPLE ESPECIAL H-414	13 m ²
		HAB SIMPLE ESPECIAL H-415	16 m ²
		PASADIZO	174 m ²
TERRAZA	303 m ²		
SSHH DISCAPACITADO	7 m ²		

CAPITULO VI: PROYECTO

VI.1 ÁREA CONSTRUIDA

Con un área techada total de 7 493.62 m²

Sótano: 3179 m²

1er nivel: 2090.42 m²

2do nivel: 887.57 m²

3er nivel: 896.52 m²

4to nivel: 440.11 m²

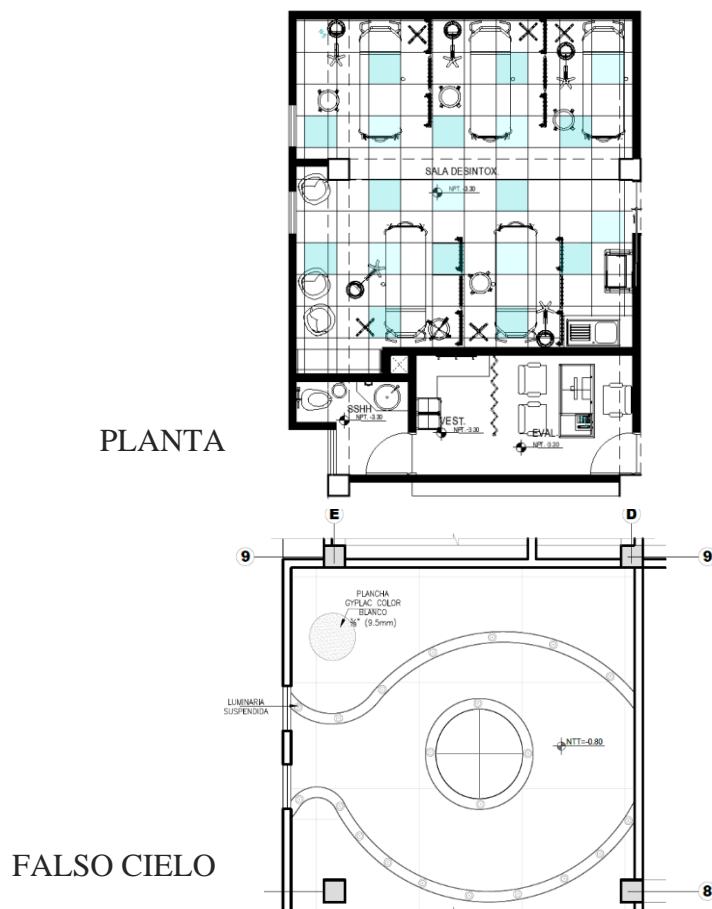
Un área de libre 5 724 m²

VI.2 ZONA DE APOYO MÉDICO Y SOCIAL

Las zonas de apoyo social cuentan con espacios como consultoría, sala de desintoxicación, sala de psicología y psiquiatría, áreas de terapia grupal y familiar, salones de inducción y estación para médicos.

Sala de desintoxicación

La sala de evaluación permitirá diagnosticar la gravedad del paciente, posteriormente este se alistará en el vestidor para luego ingresar a sala desintoxicación. El ingreso es mediante puerta corrediza. cuenta con 6 camillas, un lavadero acero inoxidable, lámpara cuello de ganso, biombos y porta suero. Acabados: Piso porcelanato 60x60 color celeste con blanco, acabado de muros blanco mate, contra zócalo porcelanato celeste 10 cm, con un falso cielo de drywall, con vista hacia el patio exterior. El falso cielo tiene un diseño orgánico.



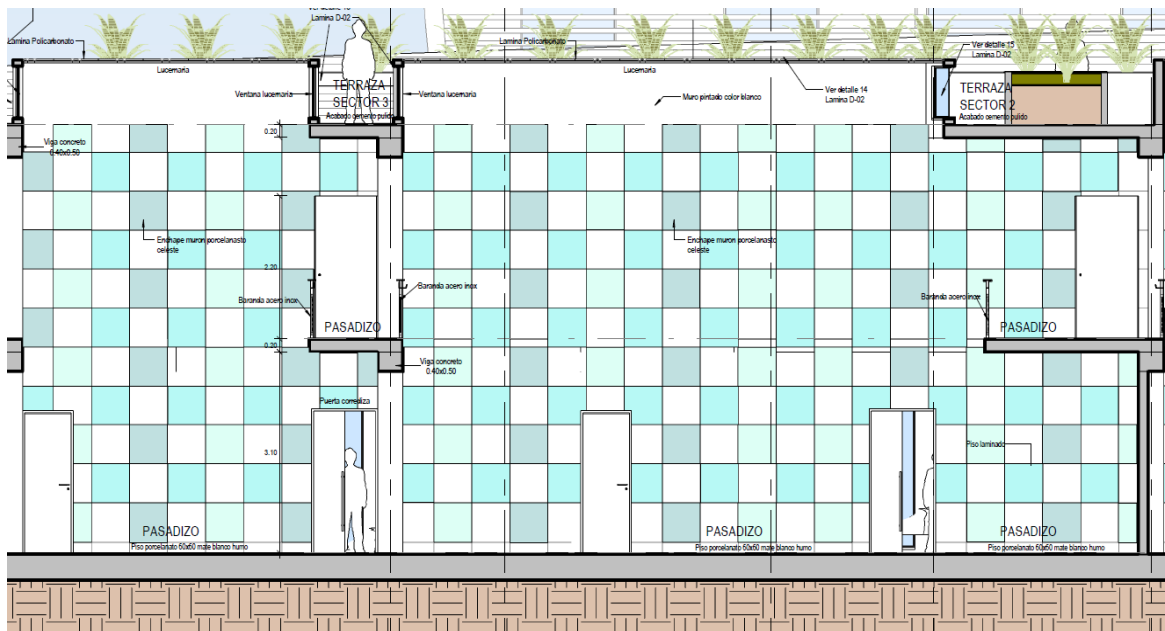
Estación de médicos

Las salas de estación son para la estancia de todos los especialistas, contando con muebles, sillas y lavaderos. Acabados: Piso porcelanato 60x60 beige, acabado de muros blanco mate, contra zócalo porcelanato celeste 10 cm, con un falso cielo de drywall.



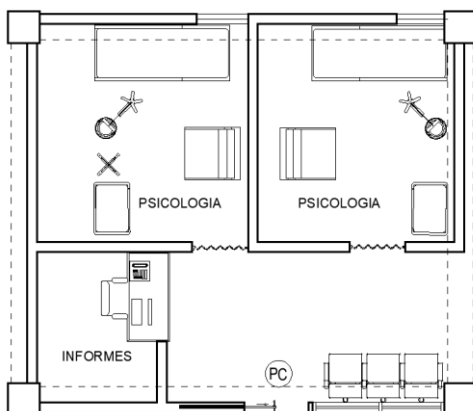
Pasadizo de circulación

El pasadizo de ingreso tiene enchape de porcelanato con tonos celestes con blanco, para llegar a dar sensación de tranquilidad en el interior, además de lucernarias en la parte superior, para el ingreso de luz.



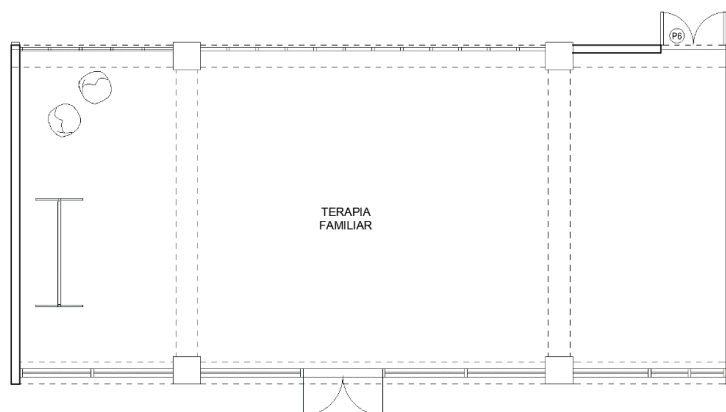
Psicología y psiquiatría

Los salones de psicología y psiquiatría son módulos de 10 m² cada uno, cuenta con una camilla, luz examinadora, sillón, mueble rodable. Acabados: con piso porcelanato 60x60 beige, acabado de muros blanco mate, contra zócalo porcelanato celeste 10 cm, con un falso cielo de drywall.



Salas de terapia

Las salas de terapia familiar y grupal son de aproximadamente 80 m², áreas con espacio libre, con la función de SUM. Acabados: con piso porcelanato 60x60 beige mate, acabado muro pintura blanca.

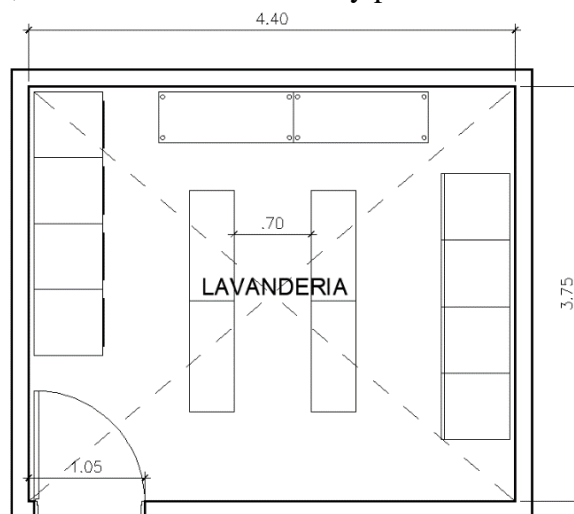


VI.3 SERVICIOS GENERALES

El área de servicios generales abastece al edificio, cuenta con estacionamiento, almacenes, cisterna, lavandería, subestación, cuartos de bombas, cuarto de calentadores.

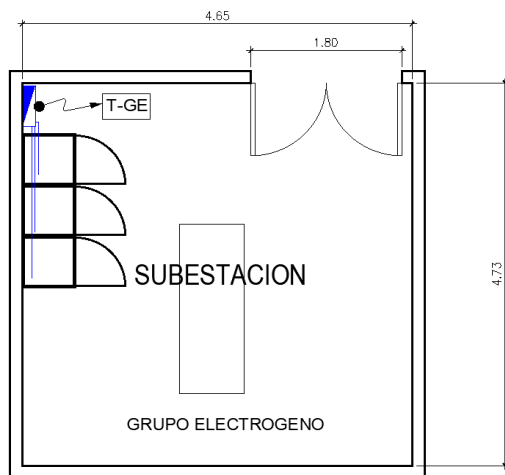
Lavandería

La lavandería abastece a los talleres y al albergue con medida de 4.40x 3.75 m. Acabados: Porcelanato 60x60 blanco, muros con zócalo 1.80m y pintura blanca látex.



Subestación

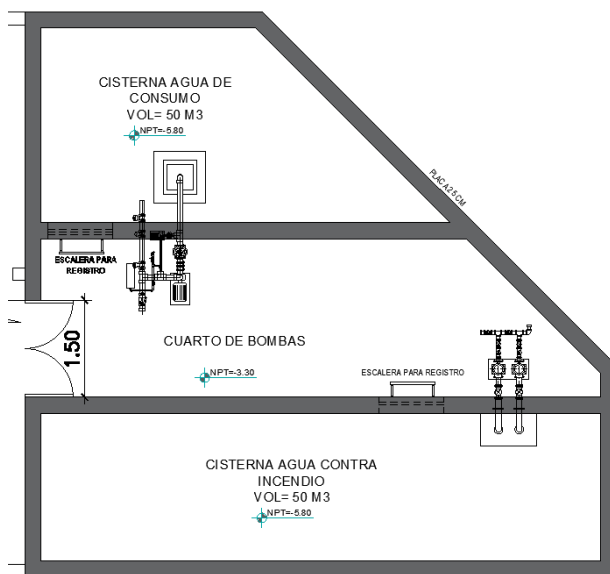
La subestación con un estimado de 300 kW de carga con un área de 16 m² y un grupo electrógeno para abastecer el auditorio. Acabados: Cemento pulido



Cisterna

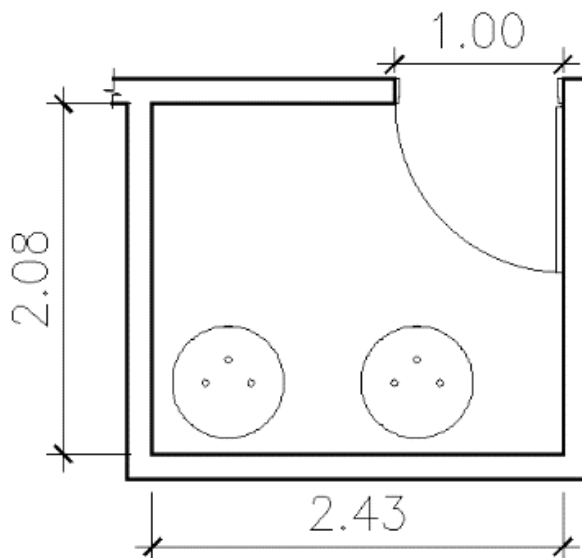
Se tendrá en cuenta el uso de cisternas en la zona de servicio, con un volumen de 50m³ en agua de consumo diario y 50 m³ en agua contra incendio, los espacios serán compartimentados con placa de 25 cm de espesor y escaleras de acero inoxidable para el registro de cada una.

Acabados: Cemento semi pulido.



Cuarto de calentadores

El proyecto contará con un cuarto designado para el mantenimiento de 2 calentadores el cual abastecerá principalmente a los servicios del albergue.



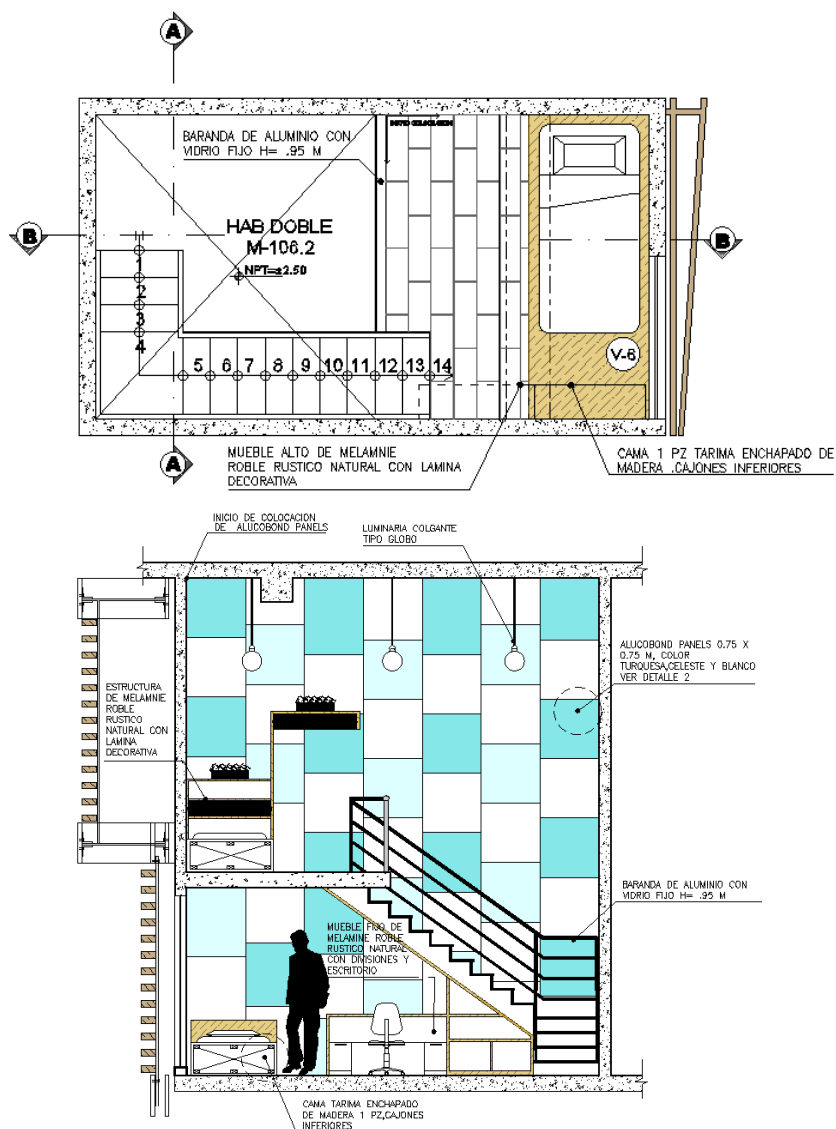
VI.4 ÁREAS ADMINISTRATIVAS

El área administrativa cuenta con zonas básicas requeridas: Sala de reunión, secretarías, áreas administrativas, contabilidad, finanzas, sala de monitoreo, y servicios que lo abastecen como depósito, kitchenette y Cafetería pública. Los acabados son: Piso laminado entarimado, con un contra zócalo del mismo de 10 cm, y falso cielo de baldosas de 60x60.

VI.5 ALBERGUE

El albergue forma parte importante del proceso de reinserción del paciente, por lo que se ha diseñado el espacio pensando en eso, creando espacios amplios mediante dobles alturas, y utilizando colores que contribuyan con su mejoría, tonos celestes, obteniendo espacialmente un área simpática.

La zona de albergue del proyecto, alberga a 26 mujeres, y 34 hombres. Acabados: Piso laminado, acabado de muro de alucobond blanco turquesa y celeste y pintura blanca. Celosía de madera.



VI.6 TALLERES

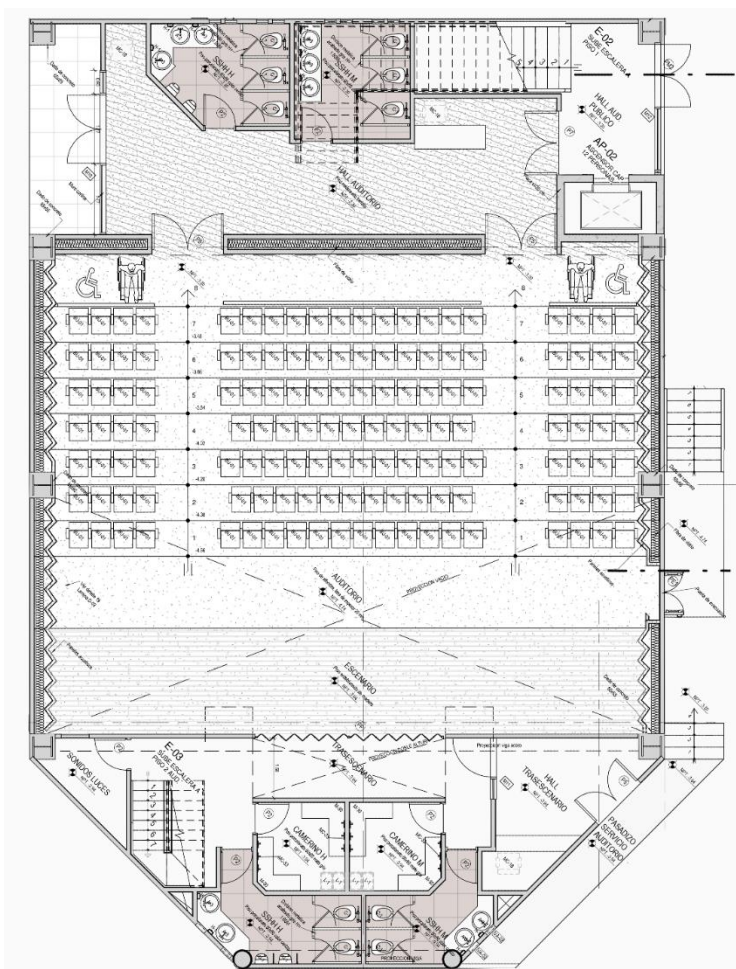
Los talleres enseñan a desarrollar las distintas habilidades del paciente, además que es parte de la sustentación económica del proyecto, los distintos elementos realizados en los talleres serán comercializados. Los talleres son: pintura, confección, artes plásticas, reparación electrónica, cocina, y biohuerto.

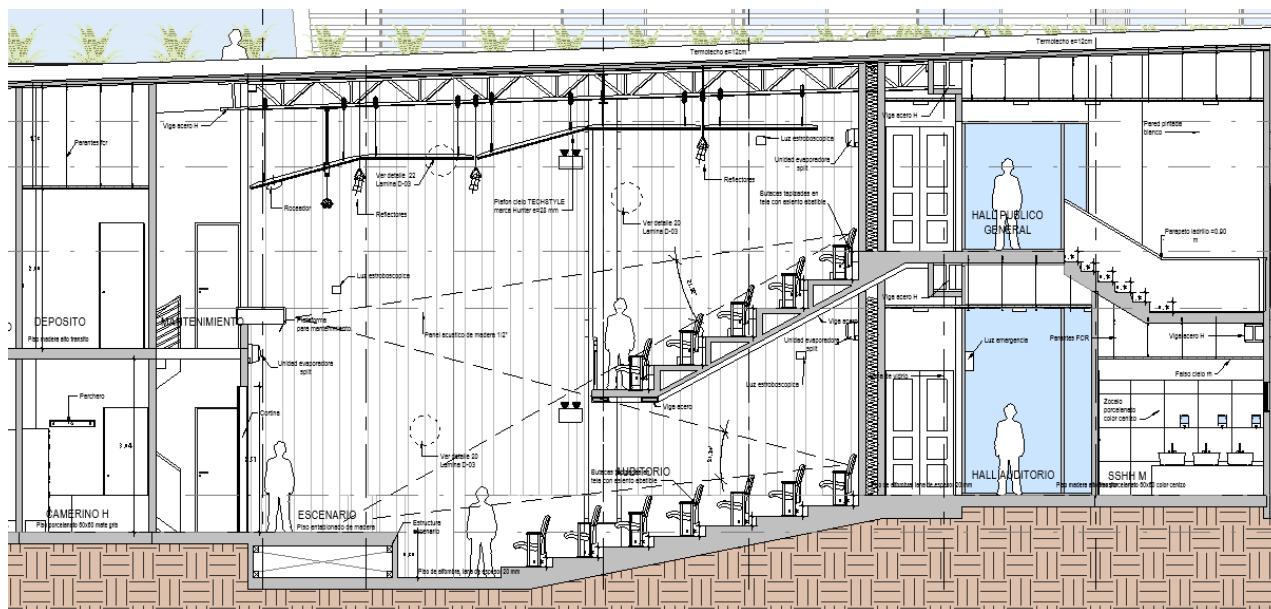
VI.7 ÁREAS LIBRES

Las áreas libres forman parte del concepto arquitectónico del proyecto, espacios donde realizan actividades manuales, como la de la plantación y recolección en el biohuerto, el cual cuenta con espacios de invernadero, ya sea para la producción y/o almacenamiento de lo cosechado. El método de riego se dará mediante el agua de tratamiento que usan por la zona.

VI.8 AUDITORIO

El auditorio con estructura metálica por la luz de 15m aproximadamente, contará con 2 áreas, una para el público privado, que son las personas que pertenecen al centro; y para el público en general en mezanine; esto, a la vez, sería una forma de financiar el centro.





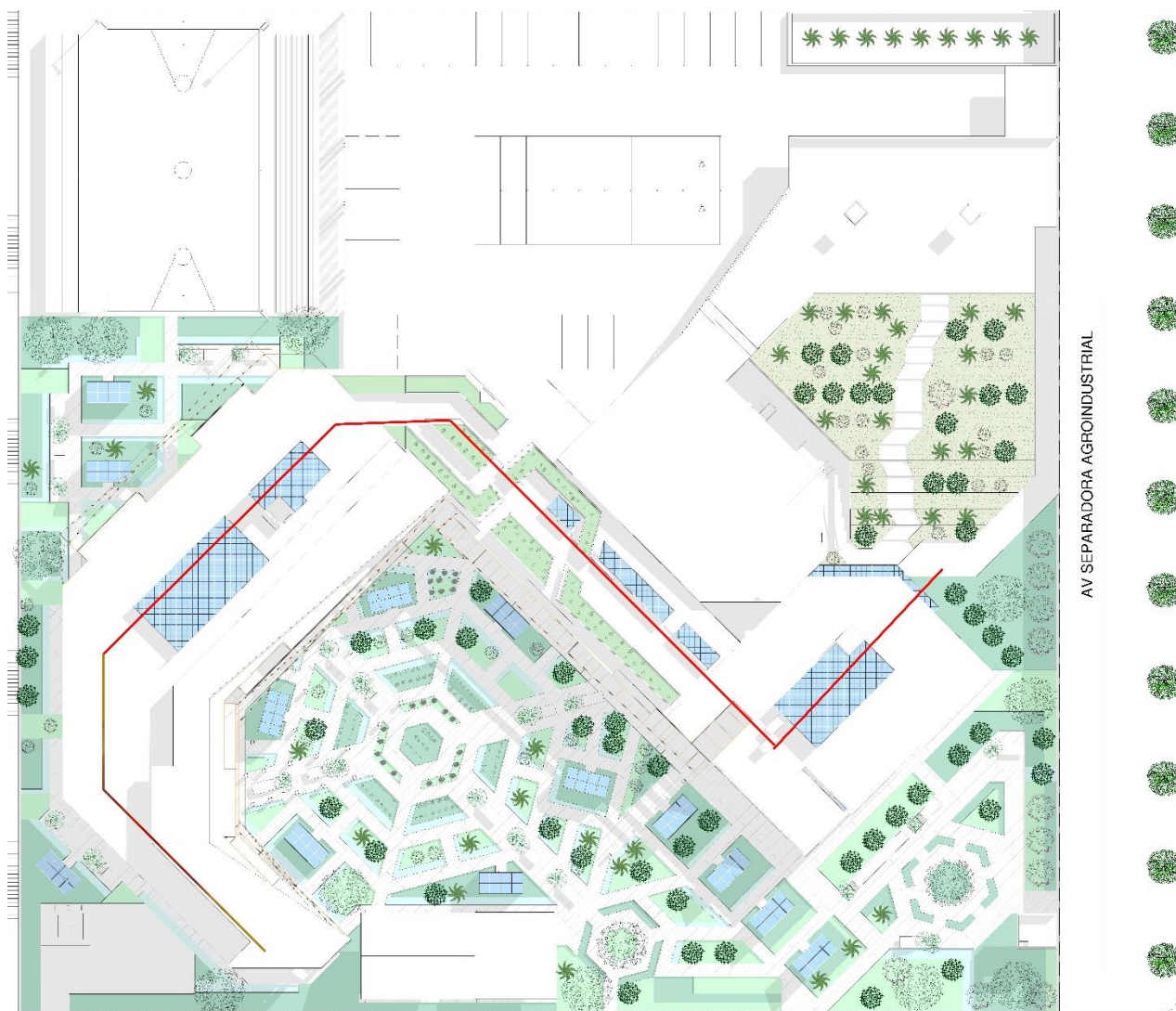
Es un auditorio de capacidad regular, con 25° ángulo de visión al escenario, paneles acústicos de madera en el revestimiento de muros, falso cielo acústico y piso alfombrado. Además de un tras escenario con camerinos, depósitos y zona mantenimiento.

VI.9 IMAGEN ARQUITECTÓNICA

VI.9.1 Forma

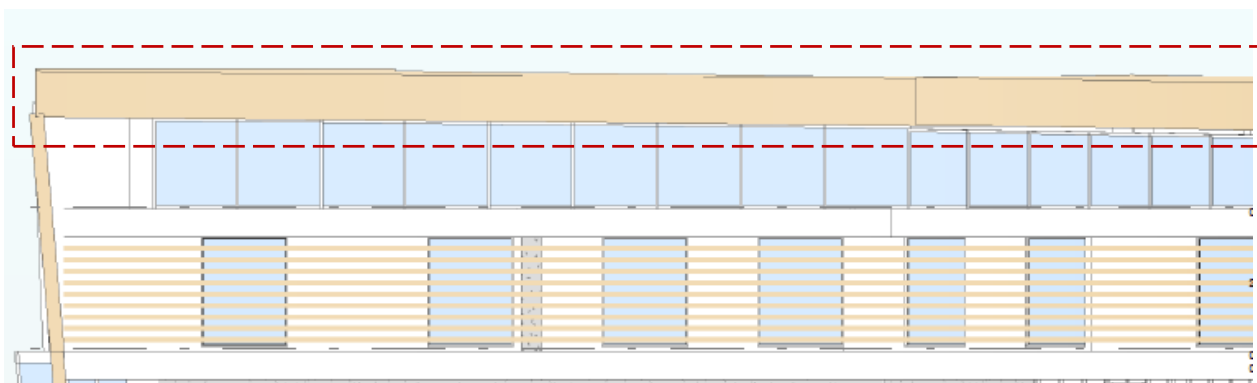
Formalmente la propuesta de diseño responde a un patio central conceptual, que es la del biohuerto, respondiendo a la trama urbana de la zona que es la de un espacio central para eventos sociales, deportivos, espacios de recreación atractivos. La orientación de la volumetría ha sido pensada para aprovechar las horas de asoleamientos para las plantas propuestas en el biohuerto, es decir que tenga mayor tiempo de área expuesta al sol.

Con un máximo de 4 pisos en la zona de albergues, 2 pisos en el área de administración.



VI.9.2 Materialidad

La fachada contará con cobertura de drywall superboard inclinado enchapado de madera, los muros de la fachada serán pintado en látex color blanco, gris y en algunos sectores enchapado en símil madera, para dar sensación de continuidad en la fachada.



Los materiales específicos por sector:

Estacionamiento: Piso cemento semipulido, muro de contención tarrajado, puerta de ingreso reja semimetálica.

Oficinas administrativas: Piso Laminado color roble natural, muro pintados blanco, contra zócalo de 10 cm de laminado, falso cielo de drywall.

Talleres: Piso porcelanato ardesia 60x60 color beige, muros pintados en blanco, contra zócalo de porcelanato h=10 cm, falso cielo de drywall.

Auditorio: Piso Alfombrado, piso entarimado para escenario. Muros acústicos revestidos en madera ½", contra zócalo de 10 cm alfombrado, falso cielo acústico de paneles de madera de ½"

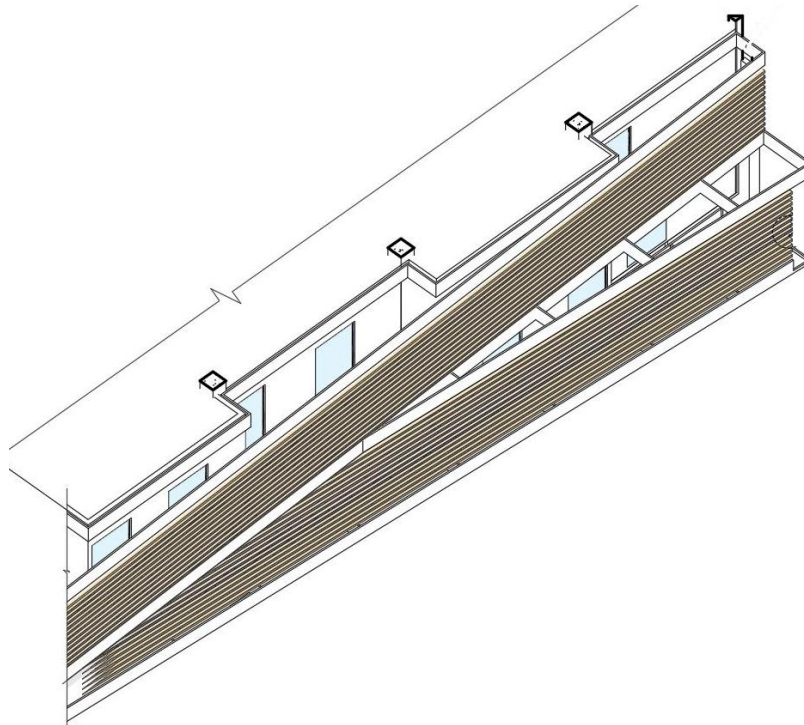
Albergue: Piso laminado color beige, muros revestidos de paneles alucobond celeste blanco y turquesa, pintura látex blanca, contra zócalo de piso laminado h=10 cm, no cuenta con falso cielo, la escalera que va al mezanine con baranda de acero inoxidable.

Servicios Higiénicos: Piso porcelanato 60x60 color cenizo, muro zócalo h=1.80 de porcelanato 60x60 color cenizo, falso cielo de drywall RH.

Áreas de apoyo médico: Piso porcelanato 60 X60, muro pintando en blanco o celeste, falso cielo de drywall.

VI.9.3 Fachada

La fachada se ve envuelta con una celosía de listones de madera que obtiene movimiento por cada piso, principalmente se encuentra ubicado en las caras que obtienen más asolamiento, que son las de las habitaciones, se da el movimiento para dar esa sensación a los pacientes que se encuentren albergados y poder crear juego de sombras en sus espacios.



Este elemento se ancla a la losa mediante vigas de acero inoxidable livianas y posteriormente colocando elementos perpendiculares cada 1m, que soporte los listones de madera.

VI.9.4 Vistas 3d



Vista desde patio central



VI.10 MEMORIA DESCRIPTIVA

VI.10.1 Arquitectura

NOMBRE: “CENTRO DE REHABILITACION Y REINSERCIÓN PARA PERSONAS ADULTAS CON ADICCIONES EN VILLA EL SALVADOR”

TIPOLOGIA: USO MIXTO

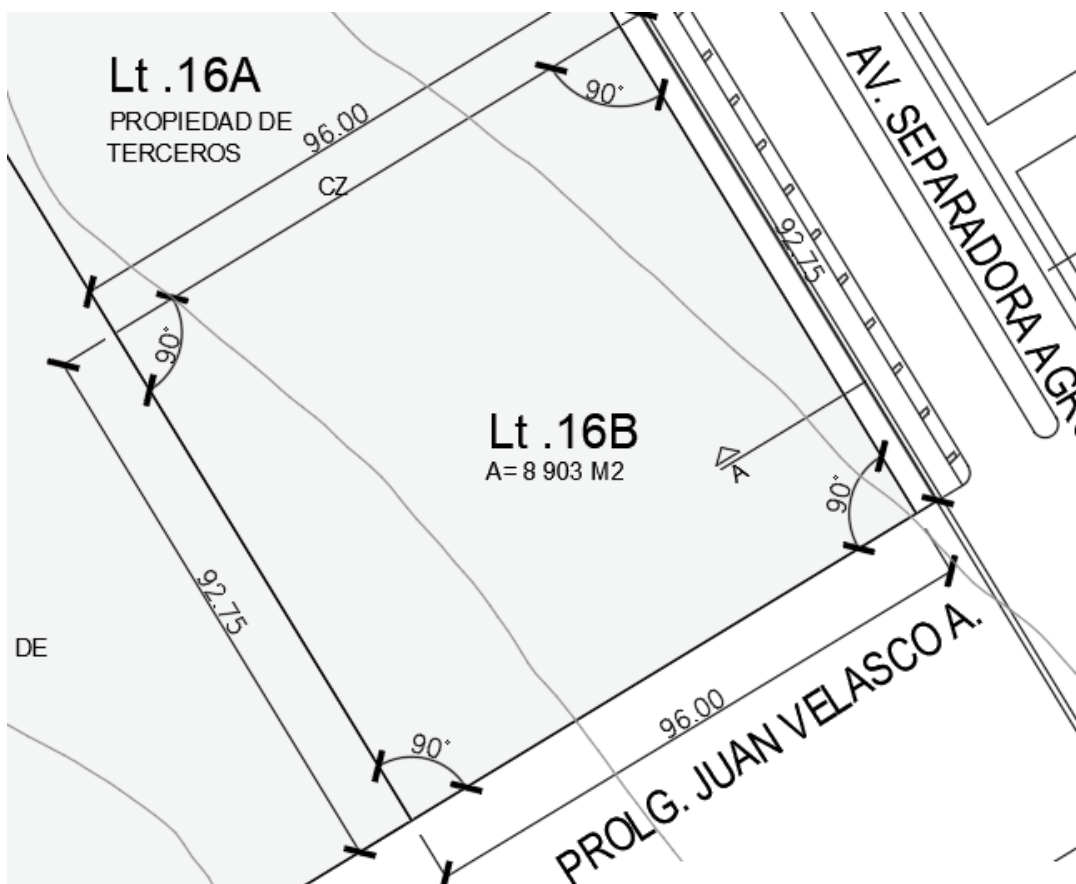
UBICACIÓN: Asociación Villa Rica, Lote 16, sub lote 16B, Villa el salvador, Lima-Perú

Con los siguientes parámetros:

		NORMATIVO	PROYECTO
ZONIFICACION		Comercio zonal	Uso mixto
ALTURA MAXIMA		4 pisos	4 pisos
RETIROS	FRONTAL	1.50 ml.	varia
	LATERAL	1.50 ml.	1.50 ml.
	POSTERIOR	1.50 ml.	4.00 ml.
ESTACIONAMIENTOS		1 cada 50m ² o según RNE	59 generales/ 6 disc.
%AREA LIBRE		SEGÚN RNE	60%

CARACTERISTICAS DEL TERRENO: El terreno con 96 ml de frente y 288 ml. de fondo con un total de 27648 m², se ha subdividido el lote obteniendo así un terreno de 8903 m², con 92.75 ml. de frente y 96 ml. de fondo. El terreno se encuentra habilitado con las instalaciones básicas: agua, desagüe, luz y acceso vial. Sus linderos son por el frente: Av. Separadora con 92.75; por el lindero derecho: Av. Prolongación Juan Velasco Alvarado con 96 ml. por el fondo con el Lote 17, y por el izquierdo con propiedad de terceros.

TOPOGRAFIA: El terreno con forma rectangular, ángulos de 90° . Tiene una profundidad de aproximadamente -3.00m al nivel de vereda y de ahí es llano.



MEMORIA DEL PROYECTO:

El centro de rehabilitación consta de 1 sótano y 4 niveles con un área construida de $7\,493.62\text{ m}^2$.

Se distinguen 6 grandes zonas como lo son: Área administrativa, área de apoyo médico y social, área de talleres, albergue, y área de entretenimiento (piscina, auditorio, losa deportiva) y por último el patio central o biohuerto.

- **SOTANO:** el presente nivel con área techada de 3179m^2 , cuenta con 59 estacionamientos generales, y 6 para discapacitados cuenta con 4 puntos de circulación vertical (escalera y ascensores), y 1 escalera de evacuación para la zona de albergues que se encuentra en los pisos posteriores y 1 puerta para evacuación hacia traslado

externo mediante una ambulancia o algún vehículo disponible. En este nivel se encuentra ubicado la zona de administración, un sector de la zona de talleres, zona de apoyo médico, servicios generales, el auditorio para uso privado del centro, área de entretenimiento (piscina, losa deportiva), y biohuerto

- **PRIMER NIVEL:** el presente nivel con área techada de 2 090.42m², cuenta con cafetería para uso del área administrativa, y/o público en general que este en espera de ser atendidos, o visitantes. De igual manera cuenta con 4 puntos de circulación vertical (escalera y ascensores), y 1 escalera de evacuación para la zona de albergues. En este nivel se aprecia las habitaciones dobles y simples de mujeres, las habitaciones dobles, por diseño pensando en el usuario se ha determinado el uso de doble altura teniendo así un nivel de mezanine. Las vistas de estas habitaciones dan hacia el patio interior
- **SEGUNDO NIVEL:** El segundo nivel cuenta con un área techada de 887.57 m² en este nivel se ubican el mezanine de las habitaciones doble del primer nivel, así como comienza el nivel de habitaciones de varones, teniendo de igual manera doble alturas para las habitaciones dobles, mediante un mezanine, las vistas de estas habitaciones dan hacia el patio posterior. Este nivel cuenta con 2 puntos de circulación vertical (escaleras y ascensores) y una escalera presurizada de evacuación. Además de una salida hacia la terraza donde se pueden realizar actividades sociales, así como un pequeño huerto urbano.
- **TERCER NIVEL:** El tercer nivel tiene un área techada de 896.52 m², cuenta con el comedor que abastece al albergue, además del mezanine del nivel 2 de las habitaciones de hombres. Este nivel cuenta con 2 puntos de circulación vertical (escaleras y ascensores) y una escalera presurizada de evacuación.

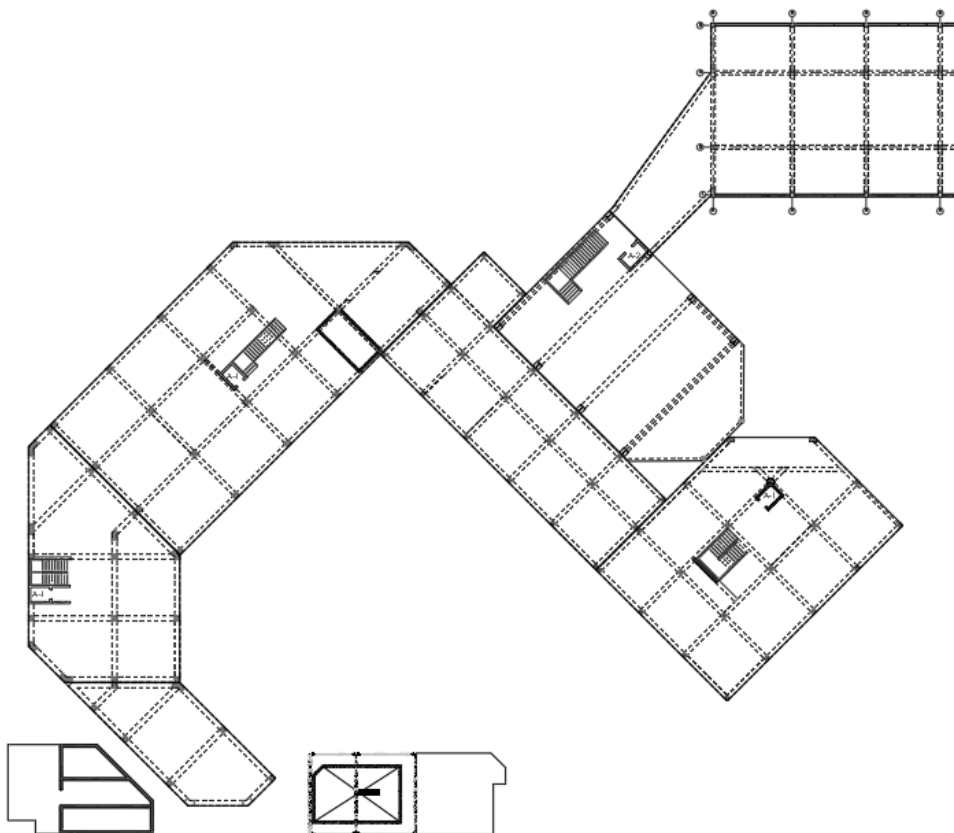
- CUARTO NIVEL:** El cuarto nivel tiene un área de 440.11 m² en este nivel se encuentra el ultimo nivel de habitaciones para varones, habitaciones dobles y simples. Tienen un detalle de doble altura para tener una idea de teatina y el espacio interior se sienta acogedor. Este nivel cuenta con 2 puntos de circulación vertical (escaleras y ascensores) y una escalera presurizada de evacuación.
- CUADRO DE AREA**

NIVEL	AREA
SOTANO	3 179.00 m ²
PRIMER NIVEL	2 090.42 m ²
SEGUNDO NIVEL	887.57 m ²
TERCER NIVEL	896.52 m ²
CUARTO NIVEL	440.11 m ²
AREA CONSTRUIDA	7493.62 m ²
AREA LIBRE	5 724 m ²
AREA TERRENO	8 903 m ²

VI.10.2 Estructura

GENERALIDADES: El proyecto estructural comprende el cálculo estimado y el diseño para poder transmitir y percibir las cargas a las que están expuestas. El proyecto cuenta con 5 zonas separadas por juntas para evitar oscilación ante eventos naturales.

DESCRIPCION: Sobre el terreno por naturaleza está ubicado a -3.30m aprox, se ha trazado los ejes y niveles correspondientes teniendo una luz entre 6 y 8 metros, el sistema estructural se basa en el uso de pórticos, con muros tabiques, y placas para reforzar elementos estructurales, losas aligeradas. Para el diseño del auditorio y piscina se ha proyectado sistema estructural de acero, Columnas en H, apoyados en pequeños dados de concreto, vigas en H, tijerales como vigas secundarias y termotecho para la cobertura. Para el diseño de las áreas de servicio por ser de 1 solo nivel se ha propuesto muros portantes con columnetas y techo aligerado.



Los cálculos estructurales aproximados que han sido tomados mediante fórmulas estructurales básicas para obtener así un pre-dimensionamiento. La carga aplicada para concreto y acero han sido las siguientes:

Concreto: $f'c$ 210 kg/cm²

Acero: $f'c$ 4200 kg/cm²

Todos los muros se encontrarán bien nivelados, el ultimo nivel contarán con una cobertura de drywall.

La cimentación será de vigas de cimentación con zapatas, y en otras zonas platea de cimentación.

Se usarán vigas peraltadas en la mayoría de espacios a diferencia de la zona de albergue, por el tema de tener mezanine se coloras vigas chatas en T.

Calculo usado para pre dimensionamiento de columnas:

ÁREA DE INFLUENCIA:

$$A_i = (L_1 + L_2) / 2 \times (L_3 + L_4) / 2$$

CARGA UNIFORMEMENTE DISTRIBUIDA

EN EL RECTÁNGULO DE INFLUENCIA:

$$q = 800 + C.V. \text{ (kg/m}^2\text{)}$$

CARGA AXIAL EN UNA COLUMNA

$$P = n \times q \times A_i \text{ (kg)}$$

ÁREA DE COLUMNA INTERIOR

$$A_{col.int.} = P / 0.45(f'c)$$

Donde $f'c = 210 \text{ kg/cm}^2$

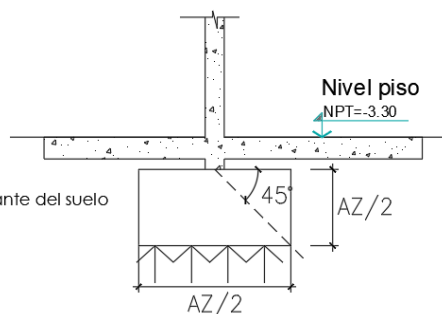
Calculo usado para pre dimensionamiento de zapatas:

ÁREA DE INFLUENCIA:

$$AZ = P / \delta_t$$

$P =$ area influencia * n°pisos * coeficiente carga portante del suelo

$\delta_t =$ carga que puede suportar terreno



VI.10.3 Instalaciones Sanitarias

GENERALIDADES: Las instalaciones sanitarias comprenden las redes generales de agua (agua fría y caliente), desagüe y contra incendio. Estas instalaciones pretenden abastecer las áreas de servicio, de riego, la piscina, talleres y al mantenimiento.

AGUA FRÍA: La red general de agua se abastece de la cisterna de agua de consumo diario bajada de pisos superiores mediante montantes, y llegan a un medidor que se encuentra en muro perimétrico para registro de la entidad SEDAPAL. La dotación se ha calculado mediante la necesidad por cada tipo de espacio, ya que es uso mixto llegando así a los 50 m³ que necesitaría la cisterna.

AGUA CALIENTE: El agua caliente se necesitará para el uso de las duchas que dan a las habitaciones. Por lo que se ha calculado:

AGUA CALIENTE

Segun RNE:

HOTELES	150 L x dorm.
ALBERGUES	100 L x m ²

Calculo:

AREA: HABITACIONES			
PISO	GENERO	CAMAS	M ²
1ER NIVEL	MUJER	17	242
2DO NIVEL	MUJER Y HOMBRE	27	280
3ER NIVEL	HOMBRE	8	66
4TO NIVEL	HOMBRE	22	225
		TOTAL	813

Dotacion agua caliente: 100L x m²
 $813 \times 1000 =$
8130 L

Capacidad tanque almacenamiento

RNE:

Capacidad tanque para albergues de agua caliente: $\frac{1}{7}$ dotacion agua caliente

$$= 8130 / 7 = 1161 \text{ L}$$

El agua caliente necesitara una dotación de 8130 L por día (va dentro de la dotación de agua fría) y la capacidad de la terma será de 1161 L, por lo que se ha colocado un cuarto de calentadores donde se tienen 2 termas de 600 L cada una.

ACI: Según RNE Norma A.130 el único ambiente por tipología que necesita abastecerse con agua contra incendio será el auditorio, colocando solo rociadores en la parte del escenario. Por lo que la cisterna de ACI tendrá un volumen de 50 m³, además de colocar válvula siamesa en el muro perimétrico que da a la Av. Separadora agroindustrial

DESAGUE: Debido a la naturalidad del terreno y que encuentra -3.30m se ha considerado un cuarto de bombeo cerca a la Av. Separadora Agroindustrial, lo que permitirá llevar el desagüe hacia la acometida principal y expulsarlo.

VI.10.3 Instalaciones Eléctricas

GENERALIDADES: Las instalaciones electricas comprenden red general, puntos mecánicos, ubicación de Sub estación, puntos de pozo a tierra.

CALCULO DE CARGAS: Se ha estimado un cálculo aproximado para saber si se necesita una subestación o tan solo cuarto de tableros. Este cálculo se tomado a través de los equipos que cuentan con una carga estimada aparte de tomacorriente y alumbrados:

Computadoras	62 un.	0.75 kW
Equipo Split +condensadores	36 un.	0.37 kW
Therma	02 un.	0.15 kW
Secamanos	10 un.	7.70 kW
Electrobomba	02 un.	0.60 kW
Lavadora	9 un.	0.80 kW
Cocina Eléctrica (6H+H)	07 un.	0.80 kW
Horno	04 un.	0.15 kW

Tomas y luminarias=Ac x 30 210 kW

CARGA A	D.R. x F.S.
CONTRATAR:	
	103.53 Kw+210 000 x 0.85
	313.53 X0.85

Carga a contratar estimada es de 266 kW, por lo que se necesitara 1 subestación con dimensión de 4x4, ya que se necesitara 1 grupo electrógeno para el auditorio.

La alimentación eléctrica del centro de rehabilitación se realizó desde la red pública, a través de la acometida suministrada por el LUZ DEL SUR, mismo. Se cuenta con un control de consumo de energía por parte del centro mediante el uso de un medidor eléctrico Trifásico.

HVAC: El sistema está compuesto por unidades evaporadoras y unidades condensadoras ubicadas en el techo del local, las cuales están dispuesta en los ambientes tal como se muestra en los planos del presente proyecto. Se dejó el punto de fuerza (Eléctrica), junto al equipo condensador con un sobrante adicional de 1 metro. (Línea normal + tierra).

POZOS A TIERRA: la edificación se realizó 4 sistemas de puesta a tierra, el cual obtuvo una resistencia de puesta a tierra menor o igual a 5 ohmios, la ubicación de la misma está indicada en los planos del presente proyecto.

Se ha instalado 4 pozo de puesta a tierra y un conductor de cobre blando el cual se conecta a la bornera de tierra del tablero general.

VI.10.3 Indeci

GENERALIDADES: El análisis de seguridad conforma plano de evacuación y de señalética.

La estructura propuesta para el centro de rehabilitación se puede catalogar como “RESISTENTE AL FUEGO”, de acuerdo al Art. 42, Cap. III de la Norma A.130 del R.N.E., ya que todos los elementos estructurales (placas, columnas, vigas y losas) del mismo serán de concreto armado. Es así que se observa un total de aislamiento anti-inflamable, con resistencia total al fuego, además de la colocación de una válvula siamesa que da a la Av. Separadora Agroindustrial. Cumpliendo de esta forma con las normas dictadas al respecto por el Cuerpo General de Bomberos del Perú.

ELEMENTOS ESTRUCTURALES

- PISOS Y TECHOS:

Las losas serán de concreto con un espesor de 20 cm. y contarán con una resistencia al fuego mínima de 4 horas según la tabla N° 2 de la Norma A.130 del R.N.E.

PAREDES Y TABIQUES:

Los muros serán de mampostería de espesores variados con una resistencia al fuego mínima de 2 horas según la tabla N° 3 de la Norma A.130 del R.N.E.

- Todas las circulaciones verticales común del Proyecto contarán con lo siguiente:
- Rociadores en el Auditorio
- Extintores contraincendios
- Luminarias de emergencia
- Señalización de rutas de escape
- Señaléticas fotoluminescentes
- Según RNE, no se necesita gabinetes.

CAPITULO VII BIBLIOGRAFIA

- Arriaga, I., & Hopenhayn, M. (2000). *Producción, tráfico y consumo de drogas en America Latina*. Santiago de Chile: Organización naciones Unidas.
- CEDRO. (2015). *El problema de las drogas en el Perú*. Lima, Perú: CEDRO.
- Cueva, G. (2012). Violencia y adicciones: problemas de salud pública. *Revista Peruana de medicina experimental y Salud Pública*.
- Dominguez, L. Á., & Soria, F. (2004). *Pautas de diseño para una arquitectura sostenible*. Barcelona.
- Llamas, M. (2007). Reinserción social de drogodependientes ingresados en centros penitenciarios. En *Health and addictions* (págs. 57-73, Vol 7 (1)). España: Sofia Tomás Dols.
- Mijangos-Fuentes, K. I. (2014). *El Paradigma Holístico de la Enfermería*. Obtenido de Salud y administracion: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/86/83>
- MINSA. (2007). *Guía de practica clinica en transtornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicotropas*. Lima: DEVIDA-Gerencia de prevención y rehabilitación del consumo de drogas.
- Municipalidad de Villa el Salvador*. (s.f.). Obtenido de <http://www.munives.gob.pe/WebSite/DISTRITO.pdf>
- Pallasmaa, J. (2006). *Los ojos de la piel*. Barcelona: Gustavo Gili.
- redaccion@gestion.pe. (10 de Abril de 2014). *Lima entre las diez ciudades más destacadas en agricultura urbana de América Latina*. Obtenido de <https://gestion.pe/economia/lima-diez-ciudades-destacadas-agricultura-urbana-america-latina-57200-noticia/>

- Rodriguez, J. M. (1977). La aplicacion de la Ley y Peligrosidad y Rehabilitacion Social: dificultades prácticas y aproximación a una solución. En *Anuario de derecho penal y ciencias penales* (págs. 65-82 Vol 30(1)). España: Boletín Oficial del Estado, BOE.
- Silva, S. V. (2006). *Diagnostico Local participativo del consumo de drogas en el distrito de Villa el Salvador*. Obtenido de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/diagnosticofinal/Diagnostico_Final_VillaElSalvador.pdf
- Spriggs, E. (13 de Julio de 2014). *ABC news*. Obtenido de Drug and alcohol rehab facility opening in Pilbara to offer life, work skills: <https://www.abc.net.au/news/2014-07-13/pilbara-drug-and-alcohol-rehabilitation-facilty-to-open/5590934>
- Takiwasi. (07 de Setiembre de 2019). *Takiwasi*. Obtenido de <https://www.takiwasi.com/index.php>
- Trachana, A. (2011). *Fundamentos de la forma y el espacio arquitectonico*. Madrid: Munilla-Leria.
- UNAIDESDIPLOMADO. (7 de Marzo de 2009). *Defendiendo el modelo las flores*. Obtenido de <http://educacionunaides.blogspot.com/2009/03/el-modelo-de-las-flores.html>
- UNODC. (2015). *Informe mundial sobre las drogas*. La paz, Bolivia: UNODC.
- Welch, A. (3 de enero de 2018). *e-architect*. Obtenido de <https://www.e-architect.co.uk/london/redbridge-welcome-centre>
- Guelli, A. (2013). *La influencia de la arquitectura en la recuperación del paciente*. *Revista escala, arquitectura latinoamericana de arquitectura, arte e ingeniería* (210), (págs. 11-15).
- Sartori, M. Á. (2014). ¿Puede un buen diseño ayudar a los enfermos a curarse? *Anuario AADAIH*, (págs. 8-10)