Universidad Indoamérica

CARRERA DE ARQUITECTURA

DISEÑO

Centrado en el Usuario: Equipamiento para la reinserción social en la ciudad de Ambato

Anahí Alejandra Ayala León

Universidad Indoamérica

FACULTAD DE ARQUITECTURA, DISEÑO Y ARTES
CARRERA DE ARQUITECTURA

TEMA

DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO
EQUIPAMIENTO PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL EN LA CIUDAD DE AMBATO

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Arquitecto

Autora:
Anahí Alejandra Ayala León.

Tutora:
Erika Elizabeth Carvajal Ballesteros

AMBATO - ECUADOR
2025

AUTORIZACIÓN
del autor

Yo Anahí Alejandra Ayala León, declaro ser autor del Trabajo de Integración Curricular con el nombre "DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO: EQUIPAMIENTO PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL EN LA CIUDAD DE AMBATO", como requisito para optar al grado de Arquitecto y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo. Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.. Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Ambato, a los 7 días del mes de agosto de 2025, firmo conforme:

ANAHI ALEJANDRA AYALA LEON

Firmado digitalmente porANAHI ALEJANDRA AYALA LEON
DN: cn=ANAHI ALEJANDRA AYALA LEON c=EC o=SECURITY DATA S.A. 2 ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION
Motivo:Soy el autor de este documento
Ubicaci- n:
Fecha:2025-10-20 13:13:05:00

Anahí Alejandra Ayala León
18O5222OO5

DECLARACIÓN
de autenticidad

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de integración curricular con el tema: "DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO: EQUIPAMIENTO PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL EN LA CIUDAD DE AMBATO" , como requerimiento previo para la obtención del Título de Arquitecto, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor.

Ambato, 7 de agosto de 2025

ANAHI ALEJANDRA AYALA LEON

Firmado digitalmente porANAHI ALEJANDRA AYALA LEON
DN: cn=ANAHI ALEJANDRA AYALA LEON c=EC o=SECURITY DATA S.A. 2 ou=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION
Motivo:Soy el autor de este documento
Ubicaci- n:
Fecha:2025-10-20 13:14:05:00

Anahí Alejandra Ayala León
18O5222OO5

APROBACIÓN
del tutor

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Integración Curricular "DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO: EQUIPAMIENTO PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL EN LA CIUDAD DE AMBATO" presentado por Anahí Alejandra Ayala León, para optar por el Título de Arquitecto.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de Integración Curricular ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte de los Lectores que se designe.

Ambato, 7 de agosto de 2025.

Firmado electrónicamente por:
ERIKA ELIZABETH CARVAJAL BALLESTEROS
Validar únicamente con FirmaEC

Erika Elizabeth Carvajal Ballesteros
1717790107

CERTIFICACIÓN
de lector

El trabajo de Integración Curricular sobre el tema: "DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO: EQUIPAMIENTO PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL EN LA CIUDAD DE AMBATO", ha sido recibido y leído, por lo cual se certifica que puede continuar con el proceso de sustentación.

Ambato, 27 de octubre de 2025

Firmado electrónicamente por:
ELISKA FUENTES PEREZ
Validar únicamente con FirmaEC

Eliska Fuentes Perez
11758425035

Firmado electrónicamente por:
MARIO FABRICIO AMANCHA PROAÑO
Validar únicamente con FirmaEC

Mario Fabricio Amancha Proaño
1802042984

DEDICATORIA

Para mamá y papá, que siempre creyeron mucho más en mi de lo que yo lo hacía, por que sin ustedes y su apoyo incondicional nunca lo habría logrado.

Para mi nona, que siempre estuvo conmigo cada día, iluminandome con su sabiduría y su amor, que nunca cerró la puerta de su casa ni negó un plato en su mesa.

Para mis tías, que siempre se alegraron y confiaron en mi, alentandome cada día.

Para mi candy., que nunca me dejó sola y me acompanó en las noches largas, siempre que necesité una mano, su patita siempre estuvo .

Para mis amigos, que formaron parte de esta etapa tan linda de mi vida, que siempre me apoyaron y me brindaron su amistad incondicional.

Para mi Jenn, que estuvo conmigo desde el inicio de esta aventura y que siempre creyó en mi, que siempre me apoyó incluso cuando me daba por vencida.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer de corazón a cada una de las personas que formaron parte de una de las etapas más importantes de mi vida, gracias a quienes siempre me apoyaron y confiaron en mi incluso cuando yo no lo hacía.

Agradezco a Dios por haberme guiado y guardado todo este tiempo y por nunca haberme dejado caer.

Agradezco a mis padres por nunca dejar de creer en mi y por ser mi apoyo incondicional sin importar las circunstancias. Agradezco a mi familia por ser mi motor e impulsarme siempre a dar lo mejor de mi.

Agradezco a cada uno de los arquitectos que formaron parte de este proceso, por compartir sus conocimientos y darme su apoyo.

Agradezco a mi tutora por su guía, paciencia y su valioso acompañamiento en esta etapa.

A todos y cada uno de ustedes gracias por acompañarme en cada paso. Este proyecto lleva un pedacito de cada uno de ustedes.

RESUMEN
ejecutivo

El Diseño Centrado en el Usuario, basado en la empatía y la comprensión profunda de las necesidades reales de las personas, resulta fundamental para configurar espacios arquitectónicos funcionales, experienciales y emocionalmente significativos. Más que una metodología, implica una forma de comprender cómo se habitan y perciben los espacios, especialmente en contextos donde los modelos tradicionales de reinserción social muestran limitaciones.

Esta investigación aborda dicha problemática en la ciudad de Ambato, proponiendo el diseño de un centro de reinserción social en el sector La Península, desde un enfoque que prioriza la influencia del entorno construido en los procesos de recuperación, autonomía y reconstrucción del proyecto de vida de los usuarios. La metodología empleada es cualitativa, incluyendo observación directa, análisis documental y revisión bibliográfica, lo que permitió identificar deficiencias espaciales en los centros actuales. Además, se realizó una comparación con casos similares para formular estrategias centradas en la usabilidad, percepción espacial y experiencia del usuario.

Los resultados destacan la necesidad de proyectar espacios con un enfoque humano y empático, capaces de acompañar activamente los procesos de reintegración social. Se proponen lineamientos que responden a las necesidades reales de los usuarios, favoreciendo su reintegración efectiva a la sociedad a través del diseño arquitectónico.

DESCRIPTORES: Arquitectura, Diseño Centrado en el Usuario, Reinserción Social, Usabilidad.

ABSTRACT

User-Centered Design, based on empathy and deep understanding of people's real needs, is essential to configure functional, experiential and emotionally meaningful architectural spaces. More than a methodology, it implies a way of understanding how spaces are inhabited and perceived, especially in contexts where traditional models of social reintegration show limitations.

This research addresses this problem in the city of Ambato, proposing the design of a social reintegration center in the La Península sector, from an approach that prioritizes the influence of the built environment in the processes of recovery, autonomy and reconstruction of the users' life project. The methodology used is qualitative, including direct observation, documentary analysis and bibliographic review, which made it possible to identify spatial deficiencies in the current centers. In addition, a comparison with similar cases was made to formulate strategies focused on usability, spatial perception and user experience.

The results highlight the need to project spaces with a human and empathetic approach, capable of actively accompanying the processes of social reintegration. Guidelines are proposed that respond to the real needs of users, favoring their effective reintegration into society through architectural design.

KEYWORDS: Architecture,Social reintegration, User-centered design, Usability.

ÍNDICE
de contenidos

INTRODUCCIÓN 11
MACRO 11
MESO 11
MICRO 11
PROBLEMA 11
CONTEXTUALIZACIÓN 11
Macro: Ecuador 11
Meso: Tungurahua – Ambato 11
Micro: La Península 12
JUSTIFICACIÓN 12
Objetivo general 12
ESTADO DEL ARTE 14
CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES 15
MARCO TEÓRICO 16
Diseño Centrado en el Usuario: Metodologías del diseño 16
KEVIN LYNCH - LA IMAGEN DE LA CIUDAD (1960) 17
Experiencia del usuario: Arquitectura Holística en el Diseño de Espacios 17
La atmósferas dentro del diseño centrado en el usuario 17
Design Thinking y Arquitectura Emocional: Una Estrategia Integrada para el Diseño de Espacios 18
Arquitectura Emocional 18
Reinserción Social a través de la Arquitectura Social: Espacios para la Inclusión y la Recuperación 18
Infraestructura como herramienta de rehabilitación: diseño y función 19
Diseño Social: Transformación en Espacios 20
Dimensiones Clave del Diseño Social 20
MARCO LEGAL 21
MARCO METODOLÓGICO 23
Técnicas e instrumentos de recolección de datos 23
DESARROLLO DE OBJETIVOS 26
OBJETIVO 1 26
FICHA ETNOGRÁFICA 26
FICHAS DE OBSERVACIÓN 26
REVISIÓN DOCUMENTAL 26
DESARROLLO OBJETIVO 1 26
MAPEOS ZONA DE ESTUDIO 28
OBJETIVO 2 31
ESTUDIO DE CASO 31
ENTREVISTA 31
DESARROLLO OBJETIVO 2 31
OBJETIVO 2 32
ESTUDIO DE CASO 32
ENTREVISTA 32
DESARROLLO OBJETIVO 2 32
OBJETIVO 3 36
MATRIZ DE ESTRATEGIAS 36
DESARROLLO OBJETIVO 3 36
CONTEXTUALIZACIÓN DE LA ZONA DE ESTUDIO 38
ZONIFICACIÓN 39
DIAGRAMA RELACIONES FUNCIONALES 40
PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA 41
CONCEPTO ARQUITECTÓNICO 44
IMPLANTACIÓN GENERAL 45
PROYECTO TÉCNICO 46
PROYECTO TÉCNICO 47
PROYECTO TÉCNICO 48
FACHADAS GENERALES 49
FACHADAS GENERALES 50
SECCIONES GENERALES 51
PLANTAS EDIFICIO "REFUGIO" 52
FACHADAS EDIFICIO "REFUGIO" 53
PLANTAS EDIFICIO "TRANSFORMACIÓN" 54
FACHADAS EDIFICIO "TRANSFORMACIÓN" 55
PLANTAS EDIFICIO "ESTRUCTURA" 56
FACHADAS EDIFICIO "ESTRUCTURA" 57
DETALLES CONTRUCTIVOS 58
RENDERS 59
CONCLUSIONES 77
RECOMENDACIONES 77
BIBLIOGRAFÍA 79
ANEXOS 81

ÍNDICE
de figuras

Figura 01. Árbol de problemas 11
Figura 02. Árbol de problemas 12
Figura 03. Diagrama de espacio deseado 12
Figura 04. Diagrama Diseño Centrado en el usuario 14
Figura 05. Categorización de Variables 15
Figura 06. Diagrama Diseño Centrado en el usuario 15
Figura 07. Red Conceptuall Variable Dependiente 15
Figura 08. Red Conceptuall Variable Dependiente 15
Figura 09. Diagrama Espacio y Jerarquía 16
Figura 10. Diagrama de Gestalt 16
Figura 12. Diagrama Áreas de interacción 17
Figura 11. Diagrama Bienestar emocional y conexión 17
Figura 13. Diagrama Salud de las personas 17
Figura 14. Diagrama Atmósfera arquitectónica 18
Figura 15. Diagrama Espacio público inclusivo 18
Figura 16. Diagrama Arquitectura Emocional 18
Figura 17. Diagrama Espacio vivido 19
Figura 18. Diagrama Infraestructura como agente terapéutico 19
Figura 19. Diagrama Espacio para actividades educativas 19
Figura 20. Diagrama espacios amplios 20
Figura 21. Diagrama epacio de transición 20
Figura 22. Diagrama espacio de convivencia 20
Figura 23. Diagrama Interacción Humana y Configuración Espacial 20
Figura 24. Diagrama espacio para el usuario 21
Figura 25. Documentos utilizados en el marco legal 21
Figura 26. Diagrama Metáfora Espacial de la Reinserción 24
Figura 27. Ficha Etnográfica 1 26
Figura 28. Ficha Etnográfica 2 26
Figura 29. Ficha de observación 1 27
Figura 30. Ficha de observación 2 27
Figura 31. Ficha de observación 3 27
Figura 32. Ficha de observación 4 27
Figura 33. MAPA DE LA PENÍNSULA 29
Figura 34. Zona de delimitación 29
Figura 35. Terrenos disponibles 29
Figura 36. Fichas de contenido 30
Figura 37. Línea de tiempo de la Península 30
Figura 38. Fichas de entrevistas 31
Figura 39. Fichas de entrevistas 32
Figura 40. Matriz Insight 32
Figura 42. Ficha estudio de caso 1 33
Figura 41. Matriz Insight 33
Figura 43. Ficha estudio de caso 2 33
Figura 44. Ficha estudio de caso 3 34
Figura 45. Ficha estudio de caso 4 34
Figura 46. Matriz de estrategias 36
Figura 47. Zonificación de áreas 39
Figura 48. Diagrama Relaciones Funcionales 40
Figura 49. Matriz Relaciones Funcionales 40
Figura 50. Esquemas cuadro de áreas 43
Figura 51. Diagrama Concepto 44
Figura 52. Proceso del concepto 44
Figura 53. Volumetría 44
Figura 54. Espacios flexibes 77
Figura 55. Espacios amplios e iluminados 77

ÍNDICE
de tablas

Tabla 01. Estado del Arte 14
Tabla 02. Resumen Objetivos 24
Tabla 03. Ubicación de Terrenos 29
Tabla 04. Selección de Terreno 29
Tabla 05. Matriz comparativa de referentes 35
Tabla 06. Cuadro de áreas 40

CAPÍTULO 1

CAPÍTULO 1

INTRODUCCIÓN

Dentro del marco latinoamericano, las problemáticas de exclusión social asociadas al consumo de sustancias psicoactivas han emergido como un reto para la salud pública y el bienestar colectivo, particularmente en regiones vulnerables. De acuerdo con Muñoz y García (2022), los procedimientos de rehabilitación y reintegración social tienden a fracasar cuando los espacios arquitectónicos no satisfacen las demandas emocionales, sociales y terapéuticas de los usuarios. En esa misma línea, Gehl (2011) sostiene que "el diseño de los espacios debe centrarse en las personas, ya que el entorno físico influye directamente en su comportamiento y bienestar" (p. 56). Sin embargo, en ciudades intermedias como Ambato, los centros de rehabilitación presentan deficiencias arquitectónicas significativas, con entornos rígidos, poco inclusivos y sin conexión con la naturaleza, lo que limita la efectividad de los procesos de recuperación (Guzmán, 2022; Simbiotia, 2023).

Esta circunstancia se intensifica en áreas como La Península, donde la ingesta de alcohol y sustancias ilícitas se amalgama con la insuficiencia de oportunidades, el estigma social y la falta de equipamiento apropiado, originando un ciclo de exclusión que pone en riesgo el porvenir de sus residentes. En este contexto, el diseño orientado al usuario se postula como un instrumento indispensable para la creación de espacios que no solo acogan procesos de rehabilitación, sino que fomenten inclusión, bienestar y oportunidades concretas de reinserción social.

Figura 01. Árbol de problemas



* Solo 66 centros especializados en el tratamiento de adicciones en todo el país (Observatorio de Drogas, 2023).
* 60% de las personas recaen en los primeros 6 meses post-tratamiento por falta de seguimiento (Cruz Roja Tungurahua, 2023).
* La zona carece totalmente de centros de rehabilitación, obligando a desplazamientos de más de 12 km (Cruz Roja, 2023).

PROBLEMA

Recaída de personas rehabilitadas por consumo de drogas y alcohol, debido a la ausencia de redes de apoyo y oportunidades que fortalezcan su reinserción social y laboral en la ciudad de Ambato.

CONTEXTUALIZACIÓN

MACRO: ECUADOR

Ecuador se enfrenta a una problemática emergente vinculada al consumo de sustancias ilícitas como el alcohol y las drogas, con implicaciones significativas en la salud pública, la seguridad ciudadana y el progreso social. De acuerdo con el Informe Mundial sobre Drogas, elaborado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, la nación se sitúa en una posición estratégica como ruta de tráfico de cocaína hacia mercados internacionales, lo que ha provocado un incremento considerable en la disponibilidad de sustancias ilegales en el territorio nacional. Este fenómeno ha propiciado un incremento en el consumo interno, especialmente entre la población juvenil y en condiciones de vulnerabilidad (UNODC, 2023).

Los datos más recientes del Ministerio de Salud Pública (MSP, 2022) revelan que el 6.8% de los ecuatorianos entre 12 y 65 años ha consumido drogas ilícitas al menos una vez en su vida, siendo la marihuana, la cocaína y los derivados de opiáceos las sustancias más frecuentes. El alcohol, por su parte, sigue siendo la sustancia psicoactiva de mayor prevalencia, con un 52.1% de consumo en el último año (MSP, 2022). Las provincias con las tasas más altas de consumo son Pichincha, Guayas, Azuay y Tungurahua, esta última donde se ubica la ciudad de Ambato, foco de la presente investigación.

Desde una perspectiva socioeconómica, el consumo problemático de sustancias ilícitas se asocia con elementos como la pobreza, el desempleo y la inaccesibilidad a servicios de salud mental. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2022), el 25% de los hogares ecuatorianos señala al menos un individuo con problemas de adicción, lo cual ejerce un impacto directo en la dinámica doméstica y comunitaria. Adicionalmente, de acuerdo con el Servicio Nacional de Atención Integral a Personas Adultas Privadas de Libertad (2023), se estima que el 70% de los individuos encarcelados posee antecedentes de consumo problemático, lo da resulta en adicciones, exclusión social y delincuencia.

El Estado ecuatoriano ha implementado diversas estrategias para abordar esta problemática, como el Plan Nacional de Prevención y Control de Drogas 2021-2025, que busca reducir la demanda mediante campañas de prevención y tratamiento. Sin embargo, los esfuerzos en materia de reinserción social siguen siendo insuficientes. Según el Observatorio Ecuatoriano de Drogas (2023), solo el 30% de los centros de rehabilitación en Ecuador cuenta con programas formales de reinserción social. Estos centros se concentran principalmente en zonas urbanas de Pichincha (Quito), Guayas (Guayaquil), Azuay (Cuenca) y Tungurahua (Ambato), donde operan tanto instituciones públicas (como los Centros de Salud Mental del MSP) como privadas (fundaciones y ONGs especializadas).

Uno de los problemas más notorios dentro de los centros de rehabilitación es la configuración espacial inflexible, con ambientes cerrados, jerarquizados y con escasa capacidad de adaptarse a las dinámicas terapéuticas o comunitarias. Los materiales predominantes tienden a ser fríos e impersonales, lo que reduce la calidez del ambiente y afecta la experiencia emocional del usuario (Guzmán, 2022). Además, los espacios suelen carecer de iluminación natural, ventilación cruzada y confort térmico, elementos esenciales para el bienestar físico y psicológico (Squair, 2023). Esta arquitectura, al centrarse en la funcionalidad técnica sin considerar el aspecto humano, genera entornos que pueden ser percibidos como opresivos o alienantes, lo cual interfiere negativamente en los procesos de recuperación y reinserción

Otra problemática recurrente es la escasa presencia de áreas verdes o de conexión directa con la naturaleza, a pesar de la evidencia que demuestra los beneficios terapéuticos del entorno natural en la salud mental. Muchos centros se desarrollan en zonas urbanas densas, donde los espacios exteriores son reducidos, mal distribuidos o subutilizados. La falta de patios, huertos, jardines o áreas de esparcimiento limita la posibilidad de implementar terapias al aire libre, actividades físicas o experiencias sensoriales vinculadas con la recuperación emocional. Asimismo, la distribución interna de los espacios no siempre favorece la circulación libre ni promueve la interacción social, aspectos claves para fortalecer el sentido de pertenencia, la convivencia y el desarrollo de habilidades sociales (Simbiotia, 2023).

Además, existe una clara falta de espacios productivos y formativos con condiciones adecuadas para la capacitación laboral, la educación o el emprendimiento. Los talleres, aulas o espacios destinados a actividades ocupacionales suelen ser improvisados, con mobiliario inadecuado, insuficiente aislamiento acústico y sin condiciones mínimas de confort. Esto restringe la implementación de programas de autonomía económica y limita la posibilidad de que las personas en recuperación adquieran herramientas reales para reintegrarse al mercado laboral y a la sociedad (Guzmán, 2022).

MESO: TUNGURAHUA – AMBATO

En la provincia de Tungurahua, el fenómeno del consumo de sustancias ilícitas y alcohol exhibe atributos específicos que demandan una atención prioritaria. De acuerdo con el informe más reciente del Observatorio Ecuatoriano de Drogas (2023), esta provincia registra una tasa de consumo de drogas del 7.2% en la población de 12 a 65 años, consolidándose como la tercera provincia con mayor incidencia a nivel nacional., solo detrás de Pichincha y Guayas. Este dato resulta especialmente preocupante al compararse con el promedio nacional del 6.8%.

La situación en Tungurahua se caracteriza por un patrón de consumo donde el alcohol lidera las estadísticas con un 55% de prevalencia en el último año, seguido por la marihuana (18%) y la cocaína (9%). Lo más alarmante es el crecimiento sostenido del consumo en población adolescente, donde se registra un incremento anual del 3% desde 2020 (MSP, 2023). Este fenómeno se concentra principalmente en los cantones urbanos, siendo Ambato el epicentro del problema, seguido por Baños y Pelileo. El sistema de rehabilitación en la provincia cuenta con 18 centros registrados oficialmente ante la Secretaría Técnica de Drogas (2023), distribuidos en los principales cantones. Sin embargo, un análisis detallado revela graves limitaciones estructurales: solo el 22% (4 centros) ofrece programas integrales que combinan desintoxicación con reinserción social, mientras que el 78% restante se limita a tratamientos básicos de desintoxicación sin seguimiento posterior. Esta carencia explica en parte la alta tasa de recaídas, que alcanza el 60% en los primeros seis meses post-tratamiento (Cruz Roja Tungurahua, 2023).

En el contexto provincial, Ambato emerge como el territorio con mayores desafíos y oportunidades. Los centros dedicados a la rehabilitación y reinserción social de individuos con adicciones presentan una problemática arquitectónica común: la falta de infraestructura diseñada específicamente para acompañar procesos de recuperación psicosocial y reintegración progresiva. Esta deficiencia se manifiesta en varios aspectos repetitivos en la mayoría de los equipamientos existentes. Por un lado, predomina el uso de espacios adaptados o improvisados, sin una planificación previa que considere las dinámicas terapéuticas, educativas y productivas propias de un proceso de reinserción. Esta condición genera ambientes poco funcionales, con escasa flexibilidad para albergar diferentes tipos de actividades, y con limitaciones en términos de confort térmico, acústico y lumínico (Tituaña, 2023).

Además, muchos de estos centros carecen de áreas específicas para talleres ocupacionales, terapias grupales, recreación activa o actividades comunitarias, lo que restringe el desarrollo de habilidades sociales, el sentido de pertenencia y la autonomía del usuario. La infraestructura suele ser rígida, con una organización espacial segmentada o reducida que no favorece la interacción ni la adaptabilidad de los ambientes. A esto se suma la limitada presencia de espacios verdes, patios terapéuticos o zonas de contacto con la naturaleza, a pesar de los beneficios comprobados que estos elementos tienen para la salud mental y emocional. También se observan fallas importantes en accesibilidad universal, afectando a personas con discapacidades o condiciones específicas (Ministerio de Salud Pública, 2014). En conjunto, estas falencias evidencian un diseño que responde más a la disponibilidad de recursos o espacios existentes que a las verdaderas necesidades de los usuarios, lo cual disminuye la eficacia de los programas de rehabilitación y refuerza las posibilidades de recaída (Quizhpe & Peralvo, 2014).

Los principales obstáculos identificados en Ambato incluyen en primer lugar una brecha del 80% en programas de seguimiento postratamiento, en segundo lugar, solo el 15% de inserción laboral efectiva debido al estigma social, y en último lugar infraestructura inadecuada en el 60% de los centros,

que carecen de espacios diseñados específicamente para terapias ocupacionales y rehabilitación psicosocial (Cámara de Comercio de Ambato, 2023). La **problemática** se intensifica en ciertos sectores específicos de la ciudad donde el consumo es más visible. Zonas como **La Península, Ficoa, Atocha, el centro histórico y sectores de la avenida Indoamérica** son comúnmente identificadas como focos de consumo, debido a la concentración de bares clandestinos, espacios abandonados, y la escasa presencia de control social o intervención comunitaria. La parroquia La Península se distingue por su condición de exclusión, pobreza urbana y una elevada incidencia de individuos en situación de calle y jóvenes expuestos al consumo de sustancias (El Comercio, 2023).

MICRO: LA PENÍNSULA

La Península, localizada en la localidad rural de Izamba, al norte de Ambato, representa un espacio geográfico y social de transición entre lo urbano y lo rural, distinguido por dinámicas complejas que demandan un análisis multidimensional. Este sector, que limita con las parroquias de Quisapincha y Pilahuín, ha experimentado un crecimiento poblacional acelerado del 4.2% anual (INEC, 2022), impulsado por procesos migratorios internos y la expansión urbana de Ambato, lo que ha generado una transformación significativa en su configuración territorial y social.

Desde la perspectiva físico-ambiental, La Península presenta un paisaje heterogéneo donde aproximadamente el 60% de su superficie mantiene uso agrícola (con predominio de cultivos de papa, cebolla y pastizales), mientras que el 40% restante corresponde a asentamientos humanos con distintos grados de consolidación. Esta dualidad se manifiesta en una altitud promedio de 2,800 msnm con un clima frío y húmedo que condiciona tanto las actividades productivas como las condiciones de vida de sus aproximadamente 3,200 habitantes (GAD Izamba, 2023), de los cuales un 45% son menores de 25 años, indicando una estructura poblacional predominantemente joven.

Uno de los problemas más graves que enfrenta esta parroquia es la venta y consumo de alcohol, especialmente en sectores como La Península. Se han identificado grupos que se reúnen para consumir licor en espacios públicos, así como la existencia de viviendas en las que se vende alcohol artesanal, muchas veces de forma clandestina. Este fenómeno ha provocado situaciones alarmantes, como el fallecimiento de personas por consumo excesivo (La Hora, 2023; La Hora, 2024).

La localización geográfica de La Península, próxima a zonas rurales y distante del control urbano central, junto con la ausencia de oportunidades económicas, empleo estable y opciones recreativas para la población juvenil, intensifica la vulnerabilidad del sector. Adicionalmente, la falta de programas de apoyo, rehabilitación y reinserción en la región obstaculiza un soporte apropiado para los individuos que buscan superar una adicción, propiciando potenciales recaídas (GAD Izamba, 2019).

La zona carece completamente de centros de rehabilitación, obligando a los usuarios a desplazarse más de 12 km al centro de Ambato, lo que según la Cruz Roja (2023) reduce drásticamente la continuidad en los tratamientos. Solo 2 de cada 10 familias acceden a programas sociales de apoyo (MIES, 2023), profundizando el ciclo de exclusión.

Sin embargo, su ubicación estratégica entre lo urbano y rural ofrece oportunidades únicas para implementar un centro de reinserción social que aproveche el entorno natural terapéutico (OMS, 2022) y pueda conectar a los usuarios con oportunidades laborales agrícolas y talleres productivos, siempre que se complemente con un sistema de transporte seguro y alianzas con el sector productivo local para garantizar una reintegración efectiva. En la Figura 01 se plantea el árbol de problemas.

JUSTIFICACIÓN

El problema central de la investigación se aborda desde la línea de Investigación de Diseño, Técnica y Sostenibilidad DITES de la carrera de Arquitectura Artes y Diseño de la Universidad Indoamerica y han sido los entes reguladores los encargados de plantear el desarrollo del presente estudio.

La investigación es pertinente debido a la carencia de espacios arquitectónicos diseñados específicamente para la reinserción de personas con adicciones. Según estudios sobre rehabilitación social, el entorno físico influye directamente en la recuperación y en la estabilidad emocional de los individuos. Un diseño arquitectónico que promueva la convivencia, la educación y el empleo puede contribuir significativamente a la reintegración exitosa de estas personas.

La relevancia y el impacto de la investigación se evidenciará en la creación de un modelo de centro de reinserción que pueda ser replicado en diferentes ciudades del país. Al proporcionar espacios adecuados para la capacitación laboral, la recreación y la socialización, se fortalecerán los procesos de recuperación y se reducirán los índices de reincidencia en el consumo de sustancias.

La innovación del proyecto radica en la aportación a una nueva visión de la arquitectura para la inclusión social. La ausencia de espacios destinados a la rehabilitación de la reinserción de personas en rehabilitación es un síntoma de desarticulación de la planificación urbana y social del país. Este proyecto innovará al interconectar diseño terapéutico, funcionalidad y sostenibilidad para la creación de un espacio que satisfaga las necesidades de los beneficiarios. El proyecto beneficiará directa y primariamente a los individuos en rehabilitación al ofrecer un espacio que dignifique su desarrollo en todas las esferas. También de forma indirecta, será un avance para la familia y la sociedad, disminuyendo la discriminación y la aceptación social de tales personas.

Como acotación, este tema de investigación se aborda en Ambato sector La Península debido a la ausencia de centros especializados en reinserción social dentro de la provincia y del país. A pesar de que existen 18 clínicas de desintoxicación en Tungurahua, no hay infraestructuras que complementen este proceso con la integración a la vida cotidiana. Ambato, al ser una ciudad en constante desarrollo, ofrece una oportunidad para implementar este modelo innovador, convirtiéndose en un referente nacional en la rehabilitación efectiva de personas con adicciones.

Esta investigación es viable debido a la disponibilidad de fuentes bibliográficas, normativas y estudios previos sobre rehabilitación y reinserción social. Se disponen de información proveniente de entidades como el Ministerio de Salud y el CONSEP (Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas), junto con modelos exitosos documentados que facilitan la estructuración de una propuesta robusta. Además de la asistencia y dirección proporcionada por el tutor grupal e individual, todos estos elementos se amalgaman para constituir un modelo holístico que no solo atienda a las necesidades de reinserción, sino que también pueda ser replicado a escala nacional como un modelo emblemático de infraestructura para la rehabilitación y reintegración social.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Diseñar un centro de reinserción social con enfoque centrado en el usuario para contribuir a la adaptación social y laboral de personas en recuperación de adicciones en Ambato.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Diagnosticar la situación actual del contexto urbano y social de la zona de estudio a través de la observación directa y revisión documental.

2. Identificar las características espaciales y funcionales necesarias para un centro de reinserción social en Ambato, mediante el estudio de casos y entrevistas.

3. Proponer estrategias de diseño arquitectónico con enfoque centrado en el usuario del centro de reinserción social mediante esquemas gráficos.

Figura 02. Árbol de problemas

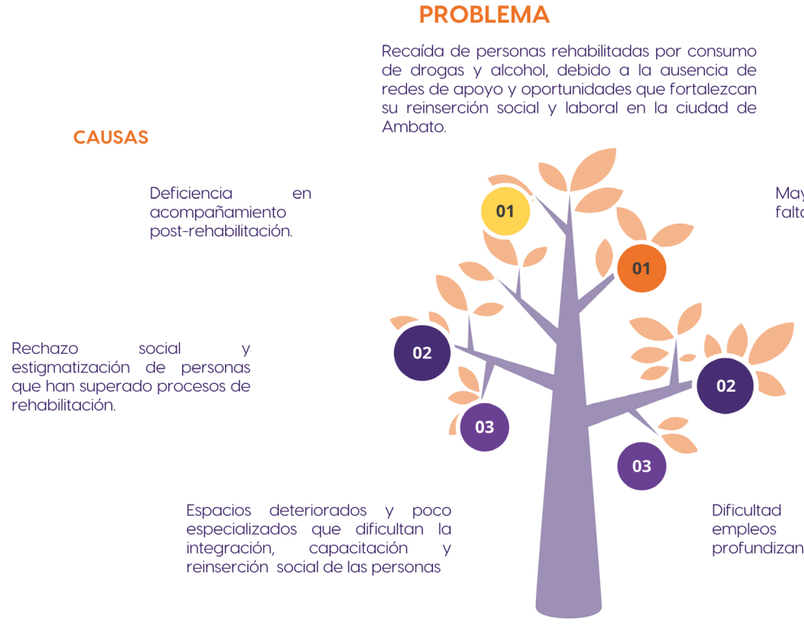


Figura 03. Diagrama de espacio deseado



CAPÍTULO 2

CAPÍTULO 2

ESTADO DEL ARTE

El enfoque del Diseño Centrado en el Usuario (DCU) ha adquirido importancia en la disciplina de la arquitectura y el diseño interior, al postular que los espacios deben atender a requerimientos físicos, emocionales y sociales. En este contexto, la investigación de Jaramillo y Reyes (2021), titulada "El diseño centrado en el usuario como estrategia para el diseño interior", proporciona una perspectiva que privilegia la experiencia del usuario desde el proceso creativo hasta la evaluación definitiva.Aplicaron una metodología proyectual basada en el DCU, integrando análisis de percepción, observación de comportamientos y criterios de usabilidad y accesibilidad. Al involucrar activamente al usuario, se logra una apropiación positiva del espacio, potenciando su valor emocional y funcional. Su aporte es clave para diseñar ambientes que apoyen procesos de transformación personal y recuperación psicosocial.

En "El diseño centrado en el usuario: estrategia para la actualización docente", Carballo-Huerta y González-Ramírez (2023) avanza el enfoque al entorno educativo, con serias consecuencias arquitectónicas. Después de una exhaustiva revisión de más de 60 publicaciones, se identifican prácticas y metodologías efectivas para optimizar los espacios educativos a demandas específicas de los usuarios. La evidencia muestra que el Diseño Curricular Unificado mejora la efectividad operativa y práctica de los espacios, ofreciendo una variedad de diseños flexibles y cómodos para los usuarios, lo cual es importante en contextos de reinserción.

Desde un punto de vista más sensible, Cabrero-Olmos (2022) en Una aproximación a la arquitectura de Richard Neutra desde su empatía con el usuario en el proceso de proyecto pone en aliviar la capacidad de la empatía para incrementar la calidad de los espacios. Lo hace a partir de una investigación interdisciplinar y un caso práctico , a partir del cual analiza cómo Richard Neutra dimensionó dimensiones psicológicas y fisiológicas , así como las relaciones con la naturaleza . Los resultados se ñalan una arquitectura empática y terapéutica, centrada en el bienestar emocional, lo que se convierte en esencial en contextos de post-rehabilitación.

En última instancia, Vargas Márquez, Inga Hanamp y Maldonado Portilla (2021) presentan una metodología colaborativa estructurada en cinco etapas: empatizar, definir, idear, prototipar y testear. Mediante la implementación de talleres, la realización de entrevistas, la implementación de dinámicas grupales y la evaluación de prototipos, se diseñaron soluciones que reflejan de manera precisa las emociones, necesidades y aspiraciones de los usuarios. Este método participativo se revela beneficioso en contextos de rehabilitación, dado que promueve procesos de identidad, pertenencia y vinculación emocional con el espacio diseñado.

En conjunto, estos estudios conforman un sólido marco teórico y metodológico que respalda el diseño de espacios de reinserción social desde una mirada centrada en el usuario. Con metodologías como el análisis proyectual, la revisión sistemática, el estudio de caso y el Design Thinking, se reafirma que la arquitectura, más allá de ser funcional, puede ser una herramienta de dignificación, integración y transformación social.

Figura 04. Diagrama Diseño Centrado en el usuario



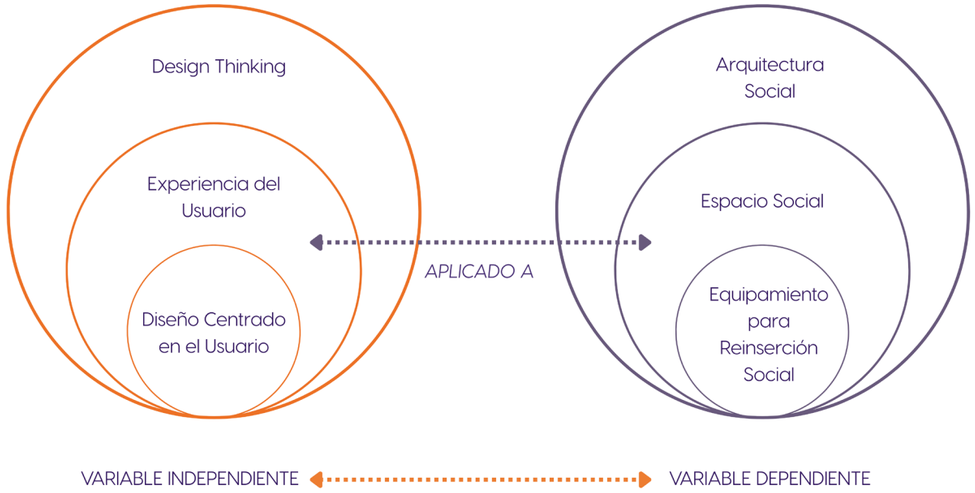
Fuente: Elaboración propia

Tabla 01. Estado del Arte

TIPO	AUTOR	TÍTULO	AÑO	METODOLOGÍA	RESUMEN	APORTE
Tesis de maestría	Jaramillo Paredes, Diego Esteban Reyes Barrera, Andrea Cecilia	El diseño centrado en el usuario como estrategia para el diseño interior	2021	Se utilizó una metodología proyectual basada en el Diseño Centrado en el Usuario (DCU), combinando análisis de percepción, observación directa y criterios de usabilidad y accesibilidad. Se integró la experiencia práctica de los usuarios en todas las etapas del proceso de diseño, desde la creación hasta la evaluación final, con el fin de generar una apropiación positiva del espacio.	El artículo analiza el diseño centrado en el usuario como una filosofía que prioriza sus necesidades en todo el proceso creativo. Busca vincular esta teoría con el diseño interior, integrando aspectos formales y perceptuales del diseño interactivo. El objetivo es generar un enfoque innovador que permita resignificar y apropiarse del espacio, ofreciendo valor y ventajas competitivas al usuario en el contexto actual.	El artículo aporta al proyecto al resaltar la relevancia del diseño centrado en el usuario como estrategia clave para mejorar la experiencia y calidad de vida de quienes habitan un espacio. Aplicado al diseño de un centro de reinserción social, este enfoque permite adaptar los ambientes a las necesidades reales de personas en proceso de rehabilitación, considerando factores como la privacidad, la seguridad y el confort. De esta manera, el diseño se convierte en una herramienta para facilitar la reintegración social y emocional de los usuarios.
Artículo Científico	María azucena carballo-Huerta, Gustavo Alejandro González-Ramirez	El diseño centrado en el usuario: estrategia para la actualización docente	2023	Realizaron una revisión de literatura sobre DCU en educación, identificando buenas prácticas para adaptar los espacios a las necesidades de los usuarios.	El artículo analiza la incorporación del Diseño Centrado en el Usuario (DCU) en la formación de Arquitectura y Diseño, destacando modelos como el design thinking y el diseño emocional. El DCU prioriza la usabilidad y la experiencia del usuario, aspectos clave para la formación académica y profesional.	Este artículo aporta al proyecto al evidenciar la importancia del Diseño Centrado en el Usuario (DCU), que prioriza la usabilidad, la experiencia y las emociones. En un centro de reinserción social, este enfoque permite diseñar espacios que respondan a las necesidades de los usuarios, promoviendo su bienestar y apropiación. Además, el design thinking y el diseño emocional facilitan soluciones arquitectónicas más empáticas y funcionales.
Artículo Científico	CABRERO-OLMOS, Raquel	Una aproximación a la arquitectura de Richard Neutra desde su empatía con el usuario en el proceso de proyecto	2022	Se utilizó un estudio de caso sobre la arquitectura de Neutra, centrado en la técnica metodológica de análisis empático, evaluando las dimensiones psicológicas y fisiológicas del usuario para mejorar la habitabilidad y el bienestar.	El artículo analiza la obra de Richard Neutra y su enfoque empático en arquitectura, integrando necesidades físicas, emocionales y la conexión con la naturaleza. Destaca su comprensión del cliente y técnicas, concluyendo que fue pionero en principios del Design Thinking.	El artículo analiza el enfoque empático de Richard Neutra en arquitectura, que integra las necesidades físicas, emocionales y la relación con la naturaleza. Destaca su comprensión del cliente y técnicas, concluyendo que fue pionero en principios que hoy se aplican en el Design Thinking.
Artículo Científico	Bragean Luis Vargas Márquez; Luis Angel Inga Hanampa; Mauricio Gonzalo Maldonado Portilla	Design Thinking aplicado al Diseño de Experiencia de Usuario	2021	Se utilizó el Design Thinking, con fases de empatizar, definir, idear, prototipar y testear, aplicando talleres y entrevistas participativas con los usuarios.	El artículo destaca el Design Thinking y el diseño de interfaces como herramientas clave para comprender al usuario y generar empatía. Estas metodologías crean experiencias centradas en el usuario, enfocándose en sus problemas más que en las soluciones, y explican cómo aplicar sus fases al diseño UX.	Este artículo aporta al proyecto al resaltar la importancia de empatizar con el usuario y entender sus necesidades antes de diseñar. Aplicar Design Thinking puede enriquecer el diseño del centro de reinserción social, creando espacios que respondan emocional y funcionalmente a quienes superan adicciones, apoyando su reintegración.

CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES

Figura O5. Categorización de Variables



La Figura O5 representa la clasificación y el vínculo entre las variables esenciales que respaldan esta investigación, que se centra en la implementación del Diseño Centrado en el Usuario (DCU) para el desarrollo de un Centro de Reinserción Social en la ciudad de Ambato. Se pone de manifiesto de forma sistemática cómo las variables independientes, constituidas por las metodologías de Design Thinking, Experiencia del Usuario (UX) y Diseño Centrado en el Usuario, conforman el fundamento conceptual y metodológico que orienta el proceso proyectual desde sus etapas iniciales. Estas metodologías se articulan de forma progresiva y complementaria: desde la visión amplia del Design Thinking, que permite abordar problemáticas sociales complejas mediante procesos creativos, iterativos y colaborativos; pasando por el enfoque de la Experiencia del Usuario, que enfatiza la interacción sensible y significativa con los espacios; hasta llegar a la aplicación específica del DCU, que se centra en comprender profunda y empáticamente las necesidades, emociones, expectativas y percepciones de los futuros usuarios.

Esta integración metodológica permite que el diseño arquitectónico no sea un ejercicio meramente técnico, sino un proceso informado por la experiencia real de aquellos que habitarán los espacios. En consecuencia, estas variables se aplican directamente al campo arquitectónico, generando un impacto tangible en las variables dependientes, representadas en el lado derecho de la figura. En este contexto, el resultado principal es el Equipo para la Reintegración Social, concebido como un espacio arquitectónico especializado y sensible que debe responder de manera holística e integral a las demandas físicas, emocionales, sociales y simbólicas de las personas que experimentan procesos de reintegración, particularmente aquellos que han superado circunstancias de consumo problemático de alcohol y drogas. Estos espacios promoverán la contención, el acompañamiento, la dignidad y las oportunidades para la reconstrucción del proyecto vital.

Finalmente, se establece una variable dependiente a mayor escala: Arquitectura Social. Esto se entiende como la capacidad del diseño arquitectónico para actuar como una herramienta efectiva para la transformación social y urbana, orientada al bienestar colectivo. A través de la correcta aplicación de metodologías centradas en el usuario, como las descritas aquí, es posible generar entornos que trasciendan lo técnico y funcional, y que se conviertan en espacios profundamente humanos, inclusivos, accesibles y emocionalmente significativos. Esta categorización de variables apoya la estructura metodológica del proyecto, y destaca la importancia de diseñar equipos de reintegración social desde un enfoque humano, empático y contextualizado, que considera tanto las necesidades reales de los usuarios como las particularidades socioculturales y urbanas del sector Ambato en el que se encuentra.

Figura O6. Diagrama Diseño Centrado en el usuario



Fuente: Elaboración propia

Figura O7. Red Conceptuall Variable Dependiente

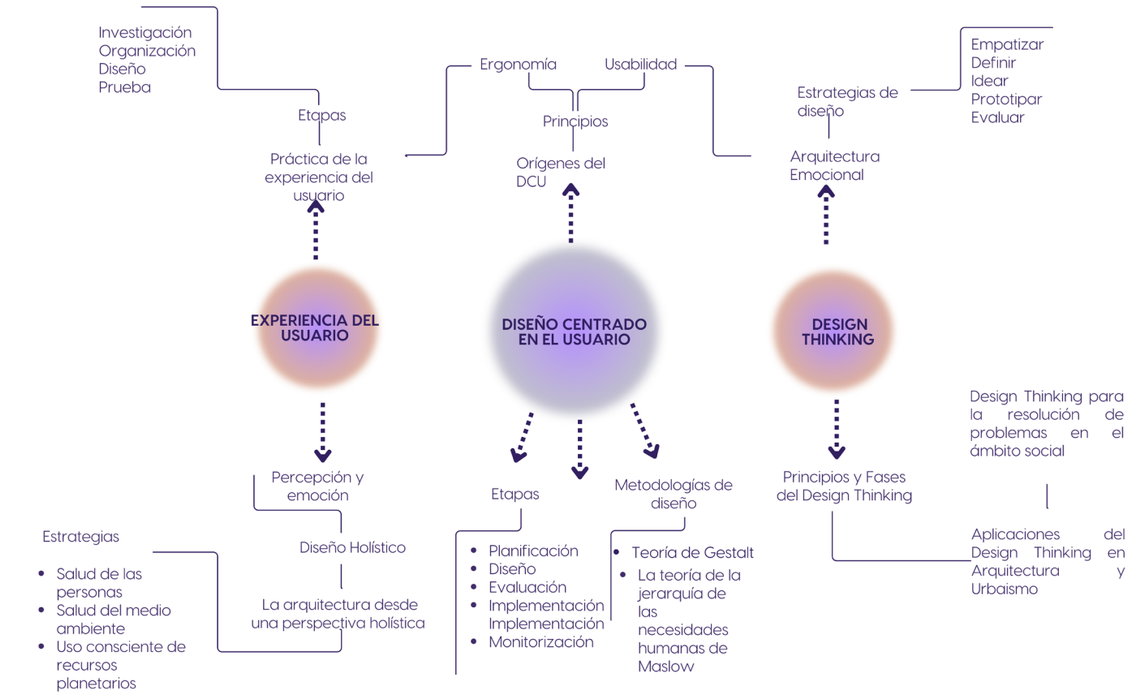
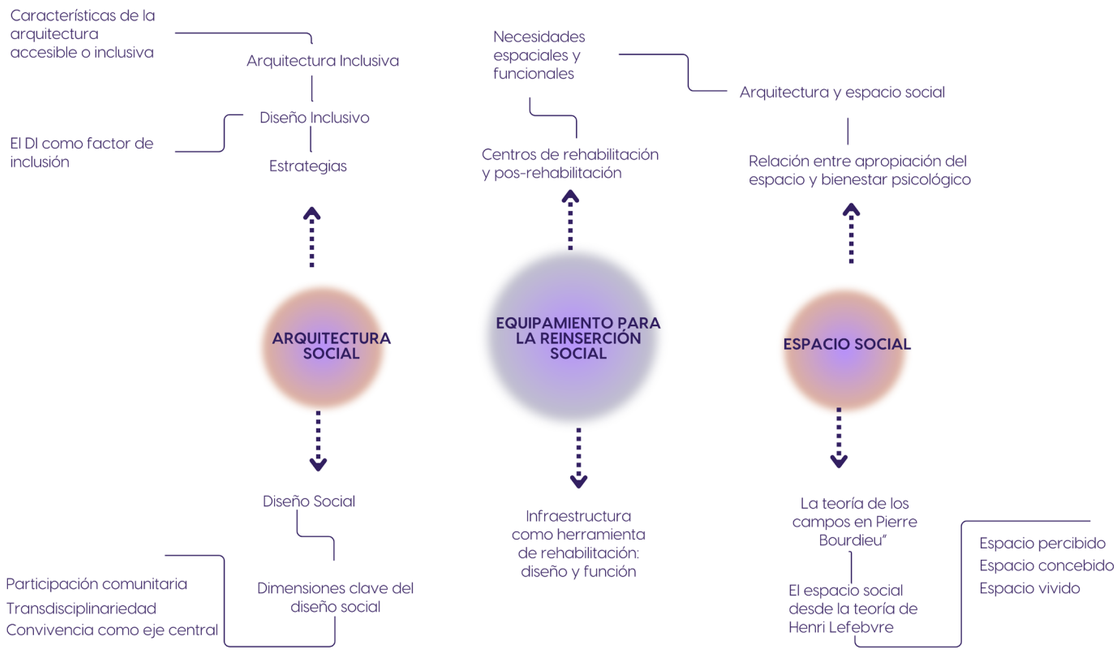


Figura O8. Red Conceptuall Variable Dependiente



MARCO TEÓRICO

DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO: METODOLOGÍAS DEL DISEÑO

El Diseño Centrado en el Usuario (DCU) constituye una metodología de diseño que establece al individuo como el elemento esencial del proceso creativo.A diferencia de enfoques tradicionales que se enfocan únicamente en la funcionalidad o estética del producto, el DCU parte del entendimiento profundo del usuario: sus necesidades, motivaciones, habilidades, contextos culturales y emocionales, con el fin de crear soluciones que realmente respondan a su realidad cotidiana.

Según Galeano (2008), el DCU "es una filosofía de diseño que busca mejorar la relación entre las personas y los productos interactivos que emplean". Esta visión reconoce que los usuarios no son entes pasivos, sino participantes activos que influyen, adaptan y resignifican los espacios o productos con los que interactúan. En ese sentido, el diseño se convierte en una herramienta para potenciar la experiencia humana, generando soluciones más empáticas, intuitivas y efectivas.

El diseño orientado al usuario se fundamenta en un examen meticuloso de las características individuales de los usuarios finales, su modo de pensamiento, sus emociones, sus patrones de movimiento, las dificultades a las que se enfrentan y su interacción con el entorno o con un sistema específico. Esta información se transforma en un marco orientador que guía todas las decisiones de diseño, desde la formulación del proyecto hasta la evaluación del producto final.

Además, el DCU no se limita a una etapa del diseño. Es un proceso iterativo y cíclico, donde la retroalimentación constante de los usuarios permite evaluar, ajustar y mejorar la propuesta arquitectónica o de diseño, asegurando que esta se mantenga alineada a sus verdaderas necesidades (Galeano, 2008).

El concepto de DCU se originó en la década de 1980, influenciado por disciplinas como la psicología cognitiva y la ergonomía. Donald Norman, una figura clave en este campo, popularizó el término a través de su trabajo "El diseño de las cosas cotidianas", donde enfatiza la importancia de diseñar productos que sean comprensibles y utilizables para las personas. Norman argumenta que el diseño debería facilitar la tarea del usuario, asegurando que pueda interactuar con el producto con un mínimo esfuerzo de aprendizaje (Norman, 1988, citado en Wikipedia, 2023).

Según Yusef (2017), el diseño centrado en el usuario (DCU) se define como un proceso estructurado en varias fases que facilita el desarrollo de productos que se ajustan a las necesidades reales de los usuarios, desde una investigación exhaustiva hasta su evaluación y mejora constante. **Las etapas que lo constan son:**

- **Planificación e investigación:** En esta fase, se establece el concepto del producto mediante el examen de la audiencia objetivo, teniendo en cuenta sus atributos, costumbres, motivaciones, actividades y patrones mentales. Además, se lleva a cabo un estudio competitivo con el objetivo de identificar productos análogos y sus respectivos públicos objetivo.

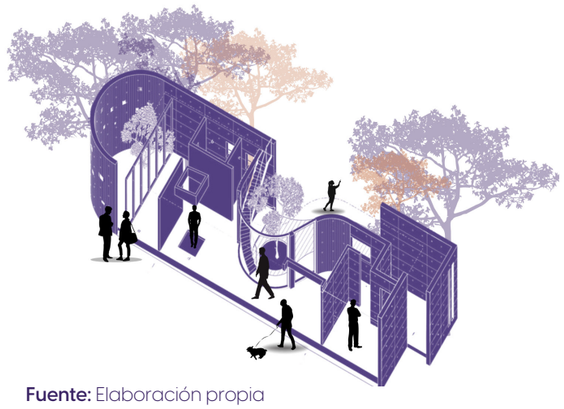
- **Diseño y prototipado:** Se adoptan resoluciones de diseño que se extienden desde aspectos más generales como la arquitectura de la información y el diseño de interacciones, hasta aspectos más detallados como el diseño gráfico y las micro interacciones. Estas resoluciones se registran y se convierten en prototipos para su evaluación subsiguiente.

Análisis: Las decisiones de diseño más significativas son sometidas a evaluación a través de métodos de evaluación, que frecuentemente incorporan la participación directa de los usuarios para lograr una retroalimentación auténtica.

Ejecución: Una vez que el diseño ha alcanzado un grado adecuado de calidad y validación, se inicia su desarrollo y implementación.

Supervisión: Posterior al lanzamiento del producto, se realiza un análisis del comportamiento de los usuarios con el objetivo de identificar potenciales mejoras y posibilidades de evolución del diseño.

Figura 09. Diagrama Espacio y Jerarquía



Fuente: Elaboración propia

Donald Norman afirma que el **diseño debe concebirse como un proceso iterativo**, en el que la mejora continua, basada en los comentarios de los usuarios, le permite ajustar los detalles y responder de manera efectiva a sus necesidades cambiantes. Este enfoque considera cada etapa del diseño como una oportunidad de aprendizaje, en la que las pruebas de usabilidad, la observación y el análisis de datos enriquecen el producto final. Además, Norman subraya la relevancia del trabajo colaborativo entre diferentes actores en el proceso, ya que la diversidad de perspectivas fortalece la comprensión del usuario y mejora la calidad de las soluciones (Norman, 1988, citado en la Universidad Pontificia Bolivariana, 2018).

La **ergonomía** y la **usabilidad** son conceptos complementarios pero diferentes que, cuando se aplican al diseño arquitectónico, permiten crear espacios más efectivos, accesibles y centrados en el bienestar del usuario. Por un lado, la ergonomía se centra en la relación física, cognitiva y emocional entre el ser humano y su entorno, buscando que los espacios se ajusten a las características y limitaciones del cuerpo y la mente humana. Un diseño ergonómico permite a las personas usar los espacios de manera cómoda y segura, evitando molestias o esfuerzos innecesarios, y favoreciendo una experiencia más fluida (López-Tarruella, 2023).

Por otro lado, la **usabilidad** está orientada hacia la facilidad con la que el usuario interactúa con un espacio, evaluando si cumple su función de forma intuitiva, sin generar frustración o confusión. Mientras que la ergonomía se ocupa principalmente de la comodidad física y cognitiva, la usabilidad está relacionada con la eficacia y la satisfacción en el uso. En este sentido, un espacio puede ser ergonómico, por ejemplo, tener muebles cómodos o buena iluminación, pero no necesariamente utilizable si su organización espacial no es clara o no cumple con las expectativas del usuario (Norman, 1988).

Ambas perspectivas concuerdan en que el diseño debe ser una adaptación del usuario, no una adaptación inversa. Tanto la ergonomía como la usabilidad se fundamentan en la observación de la conducta humana y en el examen de necesidades concretas. De acuerdo con los principios del Diseño Centrado en el Usuario, la integración de estos dos enfoques facilita la creación de ambientes arquitectónicos que no solo sean funcionales, sino también confortables y accesibles, teniendo en cuenta diversos perfiles de usuarios, su movilidad, sus emociones y sus rutinas (Norman, 1988; López-Tarruella, 2023). De este modo, la interrelación entre ergonomía y usabilidad trasciende la mera acumulación de criterios técnicos, convirtiéndose en una estrategia de diseño holístico que optimiza la calidad de vida mediante el uso del espacio.

Dentro del enfoque del Diseño Centrado en el Usuario (DCU), la **Teoría de la Gestalt** se presenta como una contribución clave para comprender cómo las personas perciben e interpretan su entorno físico. Esta teoría, que se originó en el campo de la psicología a principios del siglo XX, sostiene que los seres humanos no perciben los elementos aislados de una composición de forma independiente, sino como un todo organizado. En arquitectura, este principio tiene un impacto directo en la forma en que se diseñan los espacios, ya que permite la creación de entornos que se perciben como coherentes, comprensibles y emocionalmente equilibrados para el usuario.

Esta forma de entender la percepción es especialmente útil en el diseño, ya que le permite crear espacios visualmente coherentes, intuitivos y emocionalmente equilibrados. Como se menciona en Wikipedia (2024), "la teoría de Gestalt sostiene que la mente configura los elementos que la alcanzan a través de los sentidos, organizándolos de acuerdo con ciertas **leyes o principios"**

1. **Ley de figura y fondo**: Este principio establece que las personas tienden a separar un objeto principal (figura) de un fondo neutro o secundario. En diseño arquitectónico, esta ley permite jerarquizar visualmente los espacios y dirigir la atención hacia elementos clave, como accesos, zonas de reunión o puntos focales importantes.
2. **Ley de la buena forma o ley de pregnancia:** Afirma que el cerebro percibe las formas en su estructura más simple, simétrica y organizada. Esto ayuda a que los espacios sean más legibles y recordables, favoreciendo una experiencia armónica y fácil de comprender.
3. **Principio de similitud:** Los elementos similares en forma, color o tamaño son percibidos como parte de un mismo conjunto. En arquitectura, aplicar esta ley puede ayudar a agrupar visualmente funciones similares, reforzando la identidad de cada espacio sin necesidad de señalética excesiva.
4. **Principio de proximidad:** Los objetos o elementos que están cerca unos de otros tienden a verse como un grupo. Esta ley es muy útil al diseñar zonas de uso común o agrupaciones funcionales dentro de un espacio arquitectónico.
5. Principio de continuidad: Sugiere que las líneas y formas se perciben como una trayectoria continua. Aplicado al diseño, permite guiar el recorrido de los usuarios a través del espacio de manera intuitiva y fluida.
6. **Principio de cierre**: La mente humana tiende a completar figuras incompletas para crear formas completas. Este principio puede usarse para sugerir límites o estructuras sin necesidad de definirlos completamente, aportando ligereza visual y eficiencia en el diseño.
7. **Principio de simetría y orden**: Las formas simétricas y ordenadas son percibidas como armónicas y estables. Esta organización visual transmite sensación de equilibrio y control, aspectos deseables en muchos tipos de espacios, especialmente en aquellos dedicados a la salud, educación o rehabilitación.

Figura 10. Diagrama de Gestalt



Además, la teoría de la Pirámide de Maslow, propuesta por Abraham Maslow en 1943, establece una jerarquía de necesidades humanas que puede ser implementada directamente en el campo del Diseño Centrado en el Usuario (DCU) en el campo de la arquitectura. De acuerdo con la teoría de Maslow, los individuos otorgan prioridad a sus necesidades desde las más elementales (fisiológicas y de seguridad) hasta las más complejas (sociales, de estima y autorrealización). Esta jerarquía proporciona un esquema valioso para la concepción de espacios que atiendan de manera holística a las necesidades de sus usuarios (Wikipedia, 2024).

En el contexto del diseño centrado en el usuario (DCU) en arquitectura, los niveles de la pirámide de Maslow nos permiten comprender y nivelar las necesidades que un espacio debe cubrir para ser verdaderamente funcional y humano. En la base, las necesidades fisiológicas requieren entornos que garanticen ventilación, iluminación natural, agua potable, higiene y confort térmico. El segundo nivel, la seguridad, se refleja en estructuras estables, acceso controlado y espacios que transmiten protección. Las necesidades sociales impulsan el diseño de áreas comunes que promueven la interacción, un sentido de pertenencia e integración. A nivel de estima, se busca que los espacios dignifiquen al usuario, a través de la calidad arquitectónica, la estética y la funcionalidad, fortaleciendo su autoestima. Finalmente, en la cima, la autorrealización se logra proporcionando entornos que inspiran, que permiten el aprendizaje, el crecimiento personal y la expresión individual.Así, cada nivel de la pirámide guía decisiones de diseño que colocan al usuario como eje central del proyecto arquitectónico.

Figura 12. Diagrama Áreas de interacción



Fuente: Elaboración propia

KEVIN LYNCH - LA IMAGEN DE LA CIUDAD (1960)

Según Kevin Lynch (1960), la calidad del espacio urbano no solo depende de su forma física, sino también de cómo es percibido y utilizado por las personas. En su obra La imagen de la ciudad, Lynch plantea que "un entorno legible es aquel cuyos elementos se organizan en un patrón reconocible y coherente", lo cual permite a los usuarios orientarse, apropiarse del espacio y sentirse seguros en él. Asimismo, el autor destaca que la accesibilidad y la claridad espacial son esenciales para que un lugar cumpla una función urbana significativa. Estos principios justifican el análisis del terreno en aspectos como la calidad del espacio, la seguridad percibida, el estado físico, la materialidad y la accesibilidad, ya que todos estos factores contribuyen a que un sitio sea legible, utilizable y valioso para la comunidad.. Lynch analiza varios **conceptos urbanos** que engloban los criterios utilizados:

* Calidad del espacio: Se relaciona con la "legibilidad" y "imagen del lugar": Lynch sostiene que los espacios deben ser comprensibles, agradables y reconocibles para generar apropiación por parte de los usuarios.

* Seguridad: Asociada a la percepción del entorno y control visual: Lynch menciona que los espacios claros, abiertos y bien definidos ofrecen mayor sensación de seguridad.

* Estado físico y materialidad: Relacionados con el "mantenimiento" y la "coherencia" del espacio: Un entorno bien conservado y visualmente ordenado ayuda a formar una buena imagen mental de la ciudad.

* Accesibilidad: Uno de los cinco elementos claves del diseño urbano según Lynch (junto a nodos, bordes, hitos y senderos): El acceso físico y visual a los espacios es fundamental para su uso e integración en la vida cotidiana.

EXPERIENCIA DEL USUARIO: ARQUITECTURA HOLÍSTICA EN EL DISEÑO DE ESPACIOS

La experiencia del usuario alude a la interpretación y emociones que los individuos experimentan al interactuar con un producto. Esta experiencia abarca tanto las emociones como las opiniones que genera dicho contacto. Los diseñadores buscan que esta interacción sea lo más positiva, cómoda y satisfactoria posible, con el objetivo de ganar la lealtad del usuario. Debido a que es un concepto relativamente reciente en el ámbito del diseño de interfaces, existen múltiples definiciones que aportan diferentes perspectivas y detalles sobre su significado.

Para el arquitecto de medios interactivos radicado en Bélgica Sim D'Hertefelt, la experiencia del usuario no solamente está limitada a la relación de uso de algo, sino que también se le añade la dimensión de la diversión y el placer mientras se utiliza o se permanece en un lugar. La Experiencia del Usuario puede ser conceptualizada como la percepción, sentimiento, respuesta emocional, valoración y satisfacción del usuario en relación con un producto, producto del fenómeno de interacción con el producto y su proveedor (Montero, et al, 2005).

Dentro del contexto de la implementación de la Experiencia del Usuario (UX), se subraya su función como un concepto integrador que amalgama diversas disciplinas y roles profesionales implicados en el diseño de productos interactivos, incluyendo la ingeniería de la usabilidad, la arquitectura de la información, el diseño gráfico, el diseño de interacción y el diseño de información. Este enfoque interdisciplinario permite una visión más holística del uso de la tecnología, superando las limitaciones de los enfoques tradicionales al incorporar aspectos emocionales y contextuales en la interacción usuario-producto. Además, se han desarrollado metodologías específicas para evaluar la UX, incluyendo entrevistas, observación, creación de prototipos de experiencias y diarios de usuario, que permiten capturar no solo el rendimiento funcional, sino también las respuestas emocionales y estéticas de los usuarios (Montero, et al, 2005).

Figura 11. Diagrama Bienestar emocional y conexión



Fuente: Elaboración propia

El **diseño holístico** en la experiencia del usuario (UX) representa un enfoque holístico que contempla todos los elementos de un sistema, producto o servicio con el objetivo de generar una experiencia coherente y significativa para el usuario. Esta metodología aspira a garantizar una contribución positiva de cada interacción y componente a la experiencia general del usuario, integrando elementos funcionales, emocionales, sociales y contextuales. En el contexto de la arquitectura, la aplicación de un diseño holístico implica integrar aspectos funcionales, estéticos, emocionales y contextuales del entorno construido. Esto se traduce en espacios que no solo cumplen su propósito funcional, sino que también resuenan emocionalmente con los usuarios y se adaptan a sus necesidades y contextos específicos.

La **arquitectura holística** emerge como una solución esencial a los desafíos ambientales y sociales contemporáneos, al sugerir un enfoque que armoniza la salud humana, el respeto por el medio ambiente y la eficiencia energética. Contrariamente a los paradigmas tradicionales, esta tendencia no se limita a soluciones tecnológicas aisladas, sino que promueve una perspectiva sistémica en la que cada decisión de diseño tiene en cuenta las interrelaciones entre materiales, clima, recursos y bienestar. Además, la arquitectura holística conceptualiza los edificios como entidades biológicas que interactúan con su entorno, con el objetivo no solo de mitigar el impacto ambiental, sino también de producir efectos beneficiosos tanto en el medio ambiente como en la calidad de vida de sus residentes. Esta modalidad arquitectónica se basa en los principios de bioconstrucción, diseño pasivo, salud ambiental y responsabilidad ecológica, incorporando elementos culturales, sociales y emocionales inherentes a la vida. En este contexto, emerge como un poderoso instrumento para el desarrollo sostenible y la regeneración territorial, al sugerir una arquitectura que respeta la vida, reconectando al individuo con los ciclos naturales (Slow Studio, 2023).

La arquitectura holística según Slow Studio (2023)se basa en **tres estrategias** clave que buscan la construcción de un impacto mínimo. Estas estrategias están interrelacionadas para crear espacios que no solo sean sostenibles, sino que también promuevan el bienestar integral de sus ocupantes y el medio ambiente.

1. **Salud de las personas:** La arquitectura holística considera que los espacios influyen directamente en el bienestar físico, mental y social. Se prioriza la comodidad térmica, la buena ventilación, el uso de materiales no tóxicos y el diseño emocionalmente saludable a través de la neuroarquitectura y los espacios comunitarios.

2. **Salud del medioambiente:** Se busca reducir el impacto ambiental con edificios de bajo consumo energético, materiales naturales y estrategias bioclimáticas que respeten los ciclos de la naturaleza.

3. **Uso consciente de los recursos planetarios:** Esta estrategia promueve reducir el consumo de materiales, energía y suelo, apostando por modelos sostenibles como el cohousing, que optimizan recursos y fortalecen la vida en comunidad.

Tanto en el diseño holístico de la experiencia del usuario (UX) como en la arquitectura, se busca integrar diversos aspectos que van más allá de lo funcional para generar una experiencia completa. En UX, cada interacción se diseña considerando no solo la usabilidad, sino también las emociones y el contexto del usuario, mientras que, en la arquitectura, los espacios se crean para cumplir con su función, pero también para conectar emocionalmente con las personas y adaptarse a sus necesidades. Este enfoque integral se refleja en las etapas del UXD, que, a través de un proceso iterativo de investigación, organización, diseño y prueba, aseguran una experiencia final coherente y enriquecedora. Como postula Ronda León (2013), las fases del Diseño de Experiencia de Usuario (UXD) se segmentan en cuatro momentos esenciales: investigación, organización, diseño y prueba. Estas etapas pueden ser desarrolladas de forma lineal o iterativa, en función de la complejidad del proyecto y de la retroalimentación continua que se produzca durante su evolución.

* Investigación: En arquitectura, esta fase conlleva la adquisición de la mayor cantidad de información posible acerca del sitio, los usuarios y la naturaleza del espacio a diseñar.Se analizan las características físicas del entorno, así como los perfiles, necesidades y comportamientos de las personas que usarán el espacio. Esta fase es esencial para garantizar que el diseño responda a condiciones reales y no a suposiciones.
* Organización: A partir de la información recopilada, se procesan los datos y se estructuran las bases del proyecto arquitectónico. Esto incluye el programa de necesidades, la zonificación de espacios, los flujos de circulación y otros elementos que convertirán los datos en una estrategia proyectual coherente.

* Diseño: Esta etapa se centra en materializar las decisiones previas en propuestas arquitectónicas concretas. Se desarrollan esquemas espaciales, planos, maquetas y renders que reflejan cómo funcionará el espacio, siempre guiado por las necesidades del usuario identificadas en fases anteriores.

* Prueba: Finalmente, se evalúa la calidad y funcionalidad del diseño propuesto. Esto puede incluir simulaciones, maquetas a escala o incluso prototipos habitables. El objetivo es verificar si el espacio diseñado cumple con los objetivos funcionales, emocionales y experienciales planteados inicialmente.

Figura 13. Diagrama Salud de las personas



Fuente: Elaboración propia

LA ATMÓSFERAS DENTRO DEL DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO

El arquitecto suizo Peter Zumthor, en su obra Atmosferas (2006), plantea que la arquitectura no se limita a lo visual ni a lo técnico, sino que actúa directamente sobre los **sentidos,** evocando emociones profundas y duraderas. Según Zumthor, las verdaderas experiencias arquitectónicas suceden cuando un espacio es capaz de conmover al visitante con su atmósfera, esa cualidad intangible que envuelve todo el ambiente. La atmósfera arquitectónica es, para él, la suma de múltiples factores: **la materialidad, el sonido, la temperatura, la luz, la proporción y la presencia del cuerpo.** Esta interacción sensorial es percibida de inmediato por el usuario, incluso antes de racionalizar lo que observa (Zumthor, 2006, p. 11).

Esta visión coincide profundamente con los principios del Diseño Centrado en el Usuario (DCU), al considerar que **el usuario no es un ente racional aislado, sino un ser emocional, sensible y perceptivo.** Así, el diseño arquitectónico que busca responder a sus verdaderas necesidades no puede ignorar lo sensorial ni lo atmosférico. Zumthor destaca la importancia de pensar en lo que llama el cuerpo en el espacio, comprendiendo cómo se siente al moverse por él, cómo suenan los pasos, cómo cambia la luz con el paso del día o cómo un material genera confort o rechazo (Zumthor, 2006, pp. 15–16). Estas experiencias cotidianas son parte del habitar, y al ser atendidas desde el diseño, generan espacios auténticos, humanos y significativos.

En el contexto de un centro de reinserción social, este enfoque resulta especialmente relevante. Las personas en proceso de recuperación emocional y psicológica requieren **espacios** que generen **calma, acogida, protección y dignidad.** Por ello, diseñar atmósferas que comuniquen afecto, serenidad o esperanza puede convertirse en una herramienta terapéutica y de reintegración. Aplicar el pensamiento de Zumthor implica diseñar no solo para ver y usar, sino para sentir. Este tipo de arquitectura emocional, basada en las sensaciones, permite que el usuario se apropie del espacio, lo sienta como propio y seguro, lo que fortalece su proceso de transformación personal (Zumthor, 2006, p. 22).

Figura 14. Diagrama Atmósfera arquitectónica



Fuente: Elaboración propia

DESIGN THINKING Y ARQUITECTURA EMOCIONAL: UNA ESTRATEGIA INTEGRADA PARA EL DISEÑO DE ESPACIOS

El artículo de Vargas et al. (2021), denominado **Design Thinking aplicado al Diseño de Experiencia de Usuario**, propone un enfoque más experimental y colaborativo que fusiona las etapas del Design Thinking con las fases del diseño de experiencia de usuario (UX). Esta metodología tiene como objetivo potenciar la comprensión de las necesidades auténticas de los usuarios a través de la empatía, promoviendo de este modo la creación de interfaces más intuitivas y orientadas al usuario. Las etapas del Design Thinking, que incluyen **empatía, definición, ideación, prototipado y pruebas**, se alinean con las etapas del diseño de experiencia del usuario (UX), facilitando una iteración continua y una mejora continua del producto final.

Este enfoque se caracteriza por su flexibilidad y por fomentar la colaboración interdisciplinaria, lo cual permite generar soluciones innovadoras basadas en una comprensión profunda de las necesidades del usuario. Su naturaleza cíclica posibilita constantes mejoras al producto o servicio, permitiendo ajustes continuos conforme se recogen nuevas observaciones o retroalimentación (Vargas et al, 2021).

Los **principios fundamentales del Design Thinking**, según el documento de Uribe (2021), titulado Design Thinking: Guía digital básica, se centran en un enfoque humano, colaborativo e iterativo para la resolución de problemas. En primer lugar, la empatía es esencial, ya que se busca comprender profundamente las necesidades, deseos y problemas del usuario final, garantizando que las soluciones estén alineadas con sus expectativas y experiencias. La colaboración interdisciplinaria es otro principio clave, ya que, al reunir personas con diversas habilidades y conocimientos, se favorece la generación de ideas más innovadoras y efectivas.

Además, el Design Thinking promueve una iteración constante, lo que implica la creación de prototipos y la prueba continua de ideas, reconociendo que las soluciones iniciales pueden necesitar ajustes y mejoras basadas en los aprendizajes obtenidos. Por último, el enfoque centrado en el ser humano asegura que las soluciones diseñadas sean relevantes y útiles no solo desde una perspectiva funcional, sino también emocional y social, impactando de manera significativa en los usuarios y sus contextos. Estos principios ayudan a crear soluciones verdaderamente efectivas y adaptadas a las necesidades de las personas.

De acuerdo con Stouhi (2020) en su artículo denominado **El auge del Design Thinking y su relación con la arquitectura**, el Design Thinking ha adquirido una importancia significativa en la disciplina de la arquitectura y el urbanismo, atribuible a su enfoque centrado en el ser humano, que otorga prioridad a las necesidades y desafíos de los usuarios en cada etapa del diseño. Esta metodología posibilita a los arquitectos y urbanistas la integración no solo de los elementos estéticos y funcionales, sino también de los contextos sociales, culturales y ambientales, lo que conduce a soluciones más alineadas con las realidades comunitarias.

Adicionalmente, en iniciativas urbanas, la metodología Design Thinking promueve la colaboración interdisciplinaria, involucrando a una variedad de actores, desde diseñadores hasta ciudadanos y autoridades locales. Este enfoque participativo y adaptable promueve la generación de espacios públicos inclusivos, sostenibles y adaptables a las demandas fluctuantes de la sociedad, lo que ha evidenciado ser un instrumento eficaz en la planificación urbana y la concepción

Figura 15. Diagrama Espacio público inclusivo



Fuente: Elaboración propia

de ambientes que optimizan la calidad de vida.

ARQUITECTURA EMOCIONAL

Luis Barragán, Arquitecto Mexicano, fue pionero en la expansión de esta ideología de Arquitectura emocional, empleando elementos como el agua, la vegetación, los patios, la luz y el color. La Casa Estudio de Luis Barragán, ubicada en la Ciudad de México, representa un emblema de la Arquitectura Emocional. Su interior emula la fantasía, manipula los colores, techos y ventanas para inducir sentimientos de claustrofobia. Sin embargo, simultáneamente genera una sensación de espacio seguro. Posteriormente, los pasillos diminutos desembocan en amplios ventanales que transforman la sensación de opresión y confinamiento en una experiencia de total libertad (Ochoa, 2021).

Thomas Heatherwick, arquitecto, diseñador, artista y escultor originario de Inglaterra, es reconocido por su enfoque innovador en el uso de materiales y soluciones de ingeniería aplicadas a esculturas y monumentos públicos. Desde 1994 lidera Heatherwick Studio, un espacio creativo dedicado al diseño y la arquitectura. Heatherwick destaca el papel fundamental de las emociones en la experiencia arquitectónica, señalando que la mera funcionalidad no basta para que una estructura forme parte activa del entorno urbano, ya que muchas veces no logra generar una conexión emocional con quienes la transitan. En su conferencia TED denominada "The Case for Radically Human Buildings", argumenta que una arquitectura efectiva es aquella que optimiza la calidad de vida, promueve el bienestar colectivo, fortalece la cohesión social y consolida el sentido de identidad de una comunidad. Según su perspectiva, los edificios y desarrollos urbanos deben implicar y establecer conexiones con los individuos, ya que de lo contrario, su impacto adverso se manifestará en múltiples niveles (Florian, 2023).

Según Ferreiro-Lorenzo (2021), dentro del proceso de Design Thinking se emplean diversas **estrategias** dentro de cada fase para garantizar que los resultados sean innovadores y centrados en el usuario. En la fase de **Empatizar**, una de las estrategias clave es el uso de **mapas de empatía**, que permiten visualizar las emociones y pensamientos de los usuarios a lo largo de su experiencia. Además, se realizan entrevistas no estructuradas y observación directa en el contexto del usuario para captar información profunda sobre sus necesidades no explícitas. En la fase de **Definir**, se emplea la **técnica de la síntesis**, que ayuda a organizar y analizar los datos recolectados para identificar patrones y definir el problema principal a resolver. Una estrategia importante en la fase de **Idear** es el uso de **lluvias de ideas** (brainstorming), que fomenta la creatividad sin restricciones, y la **técnica de SCAMPER**, que invita a modificar y adaptar ideas existentes. Durante la fase de **Prototipar**, se utilizan **prototipos de baja fidelidad**, como maquetas rápidas o dibujos, que permiten visualizar soluciones de manera económica y rápida. Finalmente, en la fase de **Evaluar**, se aplica la **prueba de usuario,** que consiste en someter los prototipos a los usuarios reales para obtener retroalimentación directa y hacer iteraciones en función de sus comentarios. Estas estrategias aseguran que el proceso de Design Thinking sea flexible, colaborativo y enfocado en las verdaderas necesidades de los usuarios.

Ambas metodologías priorizan la empatía y la experiencia del usuario en el proceso de diseño al integrar las ideas de la Arquitectura Emocional con el enfoque de Design Thinking para la resolución de problemas en el ámbito social. El diseño de espacios puede influir en las emociones y el bienestar de las personas, como demostrado por figuras como Luis Barragán en arquitectura. El Design Thinking enfatiza comprender las necesidades y emociones de los usuarios para desarrollar soluciones innovadoras y efectivas (Fernández Iglesias et al., 2020). Crear entornos y soluciones funcionales que generen una conexión emocional significativa con las personas es posible gracias a una aproximación centrada en el usuario.

En la Universidad de Vigo, se aplicó el Design Thinking para mejorar la experiencia de las personas migrantes en su primer contacto en el territorio de acogida. Los participantes propusieron soluciones como una aplicación móvil y una redefinición de los protocolos de acogida vigentes, enfocándose en las emociones y necesidades de los usuarios, a través de un proceso que incluyó observación, entrevistas empáticas y prototipado (Fernández Iglesias et al., 2020).

La importancia de diseñar con una comprensión profunda de las experiencias emocionales de los usuarios se destaca en este enfoque, que también es fundamental en la Arquitectura Emocional. Ambos enfoques buscan crear espacios y soluciones

Figura 16. Diagrama Arquitectura Emocional



Fuente: Elaboración propia

que fomenten una conexión emocional positiva con los usuarios, mejorando su bienestar y experiencia general.

REINSERCIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE LA ARQUITECTURA SOCIAL: ESPACIOS PARA LA INCLUSIÓN Y LA RECUPERACIÓN

> "La reinserción social es el conjunto de acciones destinadas a facilitar que las personas que han superado una adicción puedan reincorporarse de manera efectiva y sostenible a la vida social, familiar y laboral" (Eréndira et al., 2013)

Este procedimiento no se circunscribe meramente a la abstención del consumo, sino que engloba el fomento de competencias individuales, la consolidación de relaciones afectivas y sociales, además de la incorporación en contextos productivos. La reinserción social también conlleva la promoción de un estilo de vida saludable, la consolidación de la autoestima y la restauración del proyecto de vida, elementos esenciales para la prevención de recaídas. El artículo destaca que este

proceso requiere la participación activa de la comunidad, el acompañamiento de instituciones especializadas, y el diseño de estrategias que favorezcan la inclusión, combatan el estigma y generen oportunidades reales de desarrollo personal. En este sentido, la reinserción social se concibe como una dimensión clave en la atención a las adicciones, que busca no solo la rehabilitación individual, sino también la transformación de los contextos sociales para facilitar una vida digna y plena para quienes han superado el consumo. (Eréndira et al., 2013)

Según Eréndira et al. (2013) destaca que la reinserción social debe abordarse desde un conjunto articulado de **estrategias y programas diseñados para acompañar a las personas que han superado el consumo de sustancias.** Estas estrategias se enfocan en brindar continuidad al tratamiento a través de espacios de atención psicosocial, orientación vocacional, capacitación para el empleo, actividades culturales y recreativas, así como la integración progresiva al entorno comunitario. Uno de los pilares mencionados es el fortalecimiento de redes de apoyo, tanto familiares como institucionales, lo cual permite generar entornos protectores que favorecen la estabilidad emocional y social del individuo. Asimismo, se propone el desarrollo de habilidades para la vida, tales como la toma de decisiones, el manejo de emociones, la solución de conflictos y la comunicación asertiva. Estas herramientas resultan clave para afrontar de forma autónoma los desafíos del entorno y reducir el riesgo de recaídas.

Integrando la Arquitectura Emocional y el **Design Thinking en la reinserción social**, ambas metodologías comparten la prioridad de comprender las emociones y necesidades del usuario. La Arquitectura Emocional, al igual que Luis Barragán demostró, se enfoca en cómo los espacios afectan el bienestar y las emociones de las personas. En el contexto de la reinserción social, diseñar espacios que ofrezcan seguridad y confort es esencial para facilitar la reconstrucción de vínculos afectivos y sociales, tal como lo menciona Eréndira et al. (2013).

Este enfoque permite diseñar estrategias que no solo resuelven problemas funcionales, sino que también fomentan la inclusión, combaten el estigma y promueven la autoestima, fundamentales para el proceso de reinserción, tal como destaca Eréndira et al. (2013). En conjunto, ambas metodologías permiten crear soluciones que favorezcan la rehabilitación individual y la transformación del entorno social, facilitando una reintegración plena y digna.

El espacio social desde la teoría de Henri Lefebvre, el espacio social no es un simple contenedor físico, sino una producción social dinámica que surge de las relaciones humanas, las prácticas cotidianas y las estructuras de poder. Se compone de **tres dimensiones interrelacionadas (tríada dialéctica):**

1. Espacio percibido (práctica espacial). Corresponde a las materialidades y usos concretos del espacio ej.: urbanización, distribución de recursos.
2. Espacio concebido (representaciones del espacio). Refleja las abstracciones y diseños impuestos por instituciones ej.: planificación urbana, discursos políticos.
3. Espacio vivido (espacios de representación). Engloba las experiencias simbólicas y resistencias de los sujetos ej.: apropiaciones culturales, movimientos sociales.

Lefebvre sostiene que el espacio social es un campo de lucha, donde se enfrentan distintos intereses, valores y formas de vida. Esta conflictividad se manifiesta en fenómenos como la segregación espacial, la gentrificación, la mercantilización del suelo urbano y la exclusión de sectores vulnerables. Sin embargo, también abre paso a procesos de resignificación y resistencia, en los cuales los sujetos transforman el espacio desde su cotidianidad, reconstruyendo vínculos, identidades y formas alternativas de convivencia.

El artículo "La teoría de los campos en Pierre Bourdieu" de José Manuel Valenzuela Arce (2011), publicado en la revista Polis, ofrece una interpretación profunda del concepto de **Espacio social** desde la sociología de Bourdieu. En este enfoque, el espacio social no se concibe como un territorio físico, sino como un campo estructurado de relaciones sociales donde los individuos ocupan posiciones en función del capital que poseen (económico, cultural, social y simbólico). Este espacio es dinámico y conflictivo, ya que está atravesado por luchas simbólicas por el poder y el reconocimiento. Bourdieu sostiene que los agentes sociales actúan no solo por interés consciente, sino movidos por su habitus, un sistema de disposiciones incorporadas que guía sus prácticas.

Por tanto, el espacio social puede leerse como una red de campos relativamente autónomos (como el educativo, político o artístico), donde cada uno posee reglas específicas, pero todos interconectados en la lógica de la dominación simbólica. Esta

Figura 17. Diagrama Espacio vivido



perspectiva resulta especialmente útil para entender fenómenos de exclusión e inclusión social, lo cual es clave en contextos de reinserción social y diseño arquitectónico centrado en el usuario.

La arquitectura social, desde la perspectiva de Viviana Nigro et al. (2009), se concibe como una práctica comprometida con transfromar las condiciones de vida de poblaciones vulnerables. No se limita a proveer infraestructura, sino que busca generar entornos que promuevan la dignidad, la integración y el acceso equitativo al espacio urbano. Según la autora, este enfoque implica una mirada crítica hacia los modelos tradicionales de desarrollo urbano que tienden a reproducir lógicas excluyentes, jerárquicas y funcionalistas. En contraposición, la arquitectura social propone una metodología participativa y contextual, centrada en las necesidades reales de los usuarios y en la construcción de espacios accesibles física, social y simbólicamente.

Los autores subrayan la importancia de la **accesibilidad universal**, entendida no solo como una condición técnica, sino como una expresión de justicia espacial que reconoce la diversidad de cuerpos, experiencias y formas de habitar. En este sentido, la arquitectura social se convierte en una herramienta de integración, al posibilitar que quienes han sido históricamente marginados ya sea por razones económicas, físicas o sociales encuentren en el espacio construido una plataforma de inclusión y pertenencia. Para proyectos orientados a la reinserción social, este enfoque resulta fundamental, pues permite diseñar espacios terapéuticos, comunitarios y productivos que favorezcan la reconstrucción personal y colectiva desde un marco de equidad y participación activa.

INFRAESTRUCTURA COMO HERRAMIENTA DE REHABILITACIÓN: DISEÑO Y FUNCIÓN

La infraestructura destinada a la rehabilitación y reinserción social no debe concebirse únicamente desde una perspectiva técnica o funcional, sino como un agente activo en los procesos de transformación personal y social. Según François Béguin (2006), el espacio construido actúa como un "marco que modela comportamientos, genera relaciones y construye significados", lo que significa que su diseño puede facilitar o entorpecer los procesos de cambio en las personas. En este sentido, **la arquitectura puede operar como una herramienta terapéutica**, capaz de crear entornos que favorezcan la contención emocional, el sentido de pertenencia y la autonomía progresiva.

Autores como Clemens & Cushing (2010) argumentan que los espacios de tratamiento y reinserción deben diseñarse bajo principios de dignidad, seguridad, flexibilidad y estímulo, lo cual se traduce en una infraestructura amable, no punitiva, accesible y adaptada a las necesidades del usuario. Esto implica una atención cuidadosa a factores como la iluminación natural, la privacidad, el contacto con la naturaleza, la organización espacial y la calidad de los materiales. Una infraestructura bien diseñada puede actuar como un **"tercer terapeuta"** (Kaplan et al., 1998), es decir, como un entorno que acompaña activamente el proceso de sanación.

Desde esta perspectiva, el diseño arquitectónico no solo proporciona un contenedor físico para las actividades de rehabilitación, sino que se convierte en una estrategia de intervención psicosocial, que contribuye a generar entornos protectores, restaurativos y reeducativos. Así, la infraestructura deja de ser un soporte neutro y se reconoce como una herramienta integral para la inclusión social, la recuperación de la identidad y la construcción de nuevas formas de habitar.

Figura 18. Diagrama Infraestructura como agente terapéutico



Fuente: Elaboración propia

Los centros de rehabilitación y pos-rehabilitación desempeñan un papel fundamental en la atención integral de personas con consumo problemático de sustancias. Ahumada-Cortez et al. (2024) explican que el proceso de rehabilitación no es lineal ni uniforme, ya que cada usuario experimenta diferentes trayectorias de cambio influenciadas por factores personales, sociales y contextuales. En este proceso, el acompañamiento familiar y comunitario es crucial, ya que contribuye a la contención emocional, la adherencia al tratamiento y la motivación para mantener la abstinencia. No obstante, el artículo enfatiza que uno de los principales desafíos en este campo es la falta de continuidad una vez que los individuos egresan de los centros, lo cual aumenta la vulnerabilidad a recaídas.

Por ello, se destaca la necesidad de implementar programas de seguimiento y apoyo pos-rehabilitación, enfocados en la construcción de redes de apoyo, el acceso a oportunidades laborales, educativas y recreativas, así como en la generación de entornos seguros que favorezcan la integración social. Estas estrategias no solo fortalecen la sostenibilidad de los procesos de recuperación, sino que también permiten que las personas reconstruyan su proyecto de vida en contextos más dignos e inclusivos (Ahumada-Cortez et al., 2024).

Las exigencias espaciales y funcionales de un establecimiento de reinserción social deben alinearse con criterios arquitectónicos que promuevan la rehabilitación holística de los individuos encarcelados. De acuerdo con Flores Silva (2024), es esencial que dichas instituciones dispongan de espacios apropiados para la realización de **actividades educativas, laborales, recreativas y terapéuticas**, además de **zonas verdes** y de **recreación** que fomenten el bienestar físico y emocional de los estudiantes. Adicionalmente, se subraya la relevancia de una distribución espacial adecuada que previene el sobrepoblación y promueva la circulación, asegurando la seguridad y la privacidad de los usuarios. La autora también indica que el diseño debe tener en cuenta elementos tales como la iluminación natural, la ventilación y el confort térmico, factores que facilitan la creación de un entorno favorable para el proceso de reinserción social. En esta perspectiva, la arquitectura

Figura 19. Diagrama Espacio para actividades educativas



Fuente: Elaboración propia

desempeña una función primordial en la concepción de ambientes que no solo cumplan con roles operativos, sino que también promuevan la dignidad y el desarrollo personal de los individuos en proceso de rehabilitación.

La arquitectura social y el diseño inclusivo confluyen en una visión holística que trasciende la mera eliminación de barreras físicas para abordar también aquellas conductuales y sociales que limitan la experiencia urbana de los usuarios. Según Nigro, et al. (2008), la arquitectura social se entiende como un enfoque interdisciplinario entre la arquitectura y las prácticas humanísticas, cuya misión es identificar y subsanar tanto las barreras físicas como las "barreras de comportamiento" que actúan como factores discapacitantes en la vida cotidiana de las comunidades (p. 12).

El diseño inclusivo se postula como un auténtico **catalizador de transformación social**, dado que no se circunscribe a la implementación de normativas de accesibilidad, sino que integra de manera activa a los individuos en todas las etapas del proceso proyectual. Rojas R-García y García (2013) argumentan que "solo aquellos individuos que conocen sus condiciones y limitaciones pueden validar, a través de su experiencia de uso, la validez o la obsolescencia de los procesos, espacios y objetos del mundo que los rodea." Así, ambas disciplinas se complementan recíprocamente: la arquitectura social proporciona el diagnóstico y la plataforma de acción pertinentes para los

Figura 20. Diagrama espacios amplios



Fuente: Elaboración propia

flujos topográficos e interacciones urbanas para intervenciones futuras, mientras que el diseño inclusivo empodera a los usuarios, situándolos en el núcleo del proyecto y asegurando que las soluciones sugeridas se ajusten eficazmente a sus requerimientos reales.

La arquitectura inclusiva o accesible según Arquifach (2025) busca garantizar que los espacios sean utilizables por todas las personas, independientemente de sus capacidades. Alguna de sus **características clave** son:

* **Suelos sin irregularidades:** Los suelos deben ser antideslizantes y estar libres de obstáculos, lo que favorece la seguridad y facilita el desplazamiento de personas con movilidad reducida.

* **Instalación de complementos:** Rampas, barandas de apoyo y elevadores son esenciales para la accesibilidad y deben ubicarse de forma estratégica para su fácil uso.

* **Espacios amplios:** Los espacios deben ser suficientemente amplios para permitir el libre movimiento de personas con sillas de ruedas, muletas u otros dispositivos de apoyo.

* **Uso de materiales y colores:** Es importante usar colores contrastantes y texturas en el pavimento, así como señalización táctil, para facilitar la orientación de personas con discapacidad visual.

* **Lenguajes inclusivos:** Incorporar braille en ascensores o interpretación en lengua de señas en espacios públicos es clave para garantizar la accesibilidad comunicativa.

DISEÑO SOCIAL: TRANSFORMACIÓN EN ESPACIOS

El **diseño social** se concibe como una práctica orientada a la resolución de problemáticas sociales mediante el diseño de productos, servicios o sistemas que buscan la mejora de la calidad de vida de las personas. Según Bastidas y Martínez (2016), esta disciplina no se limita a cambiar la forma de hacer diseño, sino que implica un compromiso ético y colaborativo con las comunidades, promoviendo soluciones que respondan a necesidades reales y específicas.

Los autores identifican que el diseño social parte de una relación directa con los contextos vulnerables, y se aplica en áreas como la salud, la educación, el urbanismo, la reintegración social, la sostenibilidad ambiental, entre otras. Para ello, propone estrategias basadas en la participación comunitaria, el trabajo interdisciplinario y el análisis profundo de las dinámicas culturales y territoriales. Desde esta perspectiva, el diseño social **se caracteriza por**:

* Comprender las necesidades reales de una comunidad, más allá de las soluciones estandarizadas.

* Incluir al usuario en el proceso de diseño, generando soluciones colectivas y significativas.

* Aplicar el pensamiento crítico y la empatía como principios metodológicos.

Figura 21. Diagrama epacio de transición



Fuente: Elaboración propia

* Producir intervenciones funcionales, sostenibles y apropiadas al contexto local.

El diseño social también implica repensar el rol del diseñador: ya no como un experto externo que impone soluciones, sino como un facilitador de procesos sociales, un puente entre el conocimiento técnico y los saberes locales.

DIMENSIONES CLAVE DEL DISEÑO SOCIAL

* **Participación comunitaria:** El diseño social se construye con y para las comunidades, especialmente en contextos rurales donde las dinámicas campo-ciudad revelan desigualdades. Por ejemplo, en el municipio de Guadalajara de Buga (Colombia), los campesinos valoraron su territorio como fuente de identidad y trabajo, pero criticaron el abandono estatal y la presión urbana sobre sus recursos (Granada, 2016, p. 30).

* **Transdisciplinariedad:** Combina saberes técnicos (arquitectura, planificación) con conocimientos locales y perspectivas psicosociales. El artículo indica que "la psicología ambiental constituye un espacio óptimo para los diseñadores, no solo en la planificación, sino también en la evaluación de sus intervenciones" (Romice, citado en Granada, 2016, p. 34).

Figura 22. Diagrama espacio de convivencia



* **Convivencia como eje central:** La calidad de vida se correlaciona directamente con la calidad de la convivencia. En áreas rurales, elementos tales como el diálogo, la solidaridad y la gestión de conflictos resultan fundamentales para el mantenimiento de redes de apoyo comunitario (Granada, 2016, p. 38).

La noción de **espacio social en arquitectura** ha evolucionado hacia una comprensión más compleja e interdisciplinaria. En el volumen 30 de Arquitectonics, Muntañola Thornberg (2017) expone el enfoque del filósofo Rainer Zimmermann, quien propone una teoría meta-disciplinaria que conecta la cognición humana, la interacción social y la configuración espacial.

Desde esta perspectiva, los espacios no deben concebirse únicamente como formas físicas o composiciones estéticas, sino como productos dinámicos de relaciones sociales y procesos mentales. Zimmermann destaca que la arquitectura debe partir de una comprensión profunda de cómo las personas perciben, habitan y se relacionan en el entorno construido, considerando los aspectos culturales, simbólicos y emocionales que intervienen en dicha experiencia. Esta visión aporta una base teórica poderosa para repensar el diseño arquitectónico no solo como una solución técnica, sino como un acto socialmente comprometido y cognitivamente informado. Así, el espacio arquitectónico se redefine como una construcción activa de significado y relación, capaz de transformar la vida colectiva e individual.

Figura 23. Diagrama Interacción Humana y Configuración Espacial



Fuente: Elaboración propia

MARCO LEGAL

Este proyecto arquitectónico, orientado hacia la reinserción social de individuos con consumo problemático de sustancias, se fundamenta en regulaciones tanto nacionales como internacionales que fomentan el respeto a los derechos humanos, el acceso a servicios de salud integral y la concepción de espacios funcionales e inclusivos. En el marco presente, la norma ISO 9241-210:2019 proporciona un fundamento metodológico indispensable a través de los principios del Diseño Centrado en el Usuario (DCU), que guían el proceso de desarrollo arquitectónico hacia soluciones sensibles, adaptables y centradas en las experiencias reales de los usuarios.

Además, la normativa jurídica ecuatoriana, que abarca la Constitución, las leyes orgánicas, los reglamentos técnicos y los planes de ordenamiento territorial, establece directrices precisas para el desarrollo de equipamientos destinados a la rehabilitación y reintegración social, reconociendo que las adicciones deben ser abordadas como un problema de salud pública y no como una infracción penal. Estas regulaciones demandan condiciones espaciales particulares que promuevan el bienestar físico, mental y emocional de los usuarios, respaldando de esta manera el enfoque arquitectónico sugerido en este proyecto. En su totalidad, este marco jurídico ofrece las bases normativas requeridas para la concepción de un centro de rehabilitación que se alinee con las necesidades concretas de sus usuarios y simultáneamente se integre de manera armoniosa en el contexto urbano y social de la parroquia La Península, en Ambato.

La norma ISO 9241-210:2019 establece una serie de **principios fundamentales que guían el Diseño Centrado en el Usuario.** Estos lineamientos permiten estructurar procesos de diseño más empáticos, funcionales y eficaces, enfocados en mejorar la experiencia de las personas en su interacción con productos, sistemas o espacios.

1. **Comprensión del usuario y su entorno:** El diseño debe basarse en un conocimiento profundo de los usuarios, sus tareas, necesidades y el contexto en el que se desarrollan, como sus hábitos de vida y barreras sociales.
2. **Participación activa del usuario:** Los usuarios deben estar involucrados desde las primeras etapas del diseño, validando sus ideas y experiencias para crear espacios que respondan a sus necesidades.
3. **Evaluación continua centrada en el usuario:** El diseño debe evaluarse regularmente según la percepción y experiencia del usuario, adaptándose y corrigiendo según el uso real.
4. **Proceso iterativo:** El diseño es flexible y debe mejorarse de forma continua, ajustándose a cambios y descubrimientos durante su desarrollo.
5. **Experiencia completa del usuario:** El espacio debe generar una experiencia agradable y emocionalmente coherente, no solo cumplir con su función técnica.
6. **Equipos multidisciplinarios:** La colaboración entre profesionales de diversas disciplinas (arquitectos, psicólogos, diseñadores, usuarios) enriquece el diseño, haciéndolo más inclusivo y adecuado.

La normativa ecuatoriana establece directrices claras sobre la necesidad de diseñar infraestructuras adecuadas para la rehabilitación y reinserción social de personas con consumo problemático de sustancias, priorizando un enfoque integral, digno y centrado en el ser humano.

La Ley Orgánica de Rehabilitación Social y Reinserción Social (2014) en su artículo 13 dispone que la rehabilitación debe ser un proceso integral, lo cual implica el diseño de espacios apropiados para la educación, la formación laboral y el esparcimiento. Esto fundamenta la inclusión de ambientes multifuncionales en los proyectos arquitectónicos destinados a la reintegración (Asamblea Nacional del Ecuador, 2014). Por su parte, el artículo 18 establece que los centros de rehabilitación deben contar con condiciones mínimas de habitabilidad y velar por la salud física y mental de los internos, lo que respalda la importancia de la calidad espacial, confort ambiental y diseño humanizado en dichos equipamientos.

El Reglamento del Sistema Nacional de Rehabilitación Social (SNAI) refuerza estos criterios en su artículo 13, al exigir que los espacios estén destinados a actividades recreativas, educativas y de rehabilitación, garantizando condiciones de seguridad y salud. Asimismo, el artículo 14 subraya que el diseño arquitectónico debe contribuir al desarrollo humano integral, con áreas específicas que favorezcan la recuperación (Sistema Nacional de Rehabilitación Social [SNAI], s.f.).

Desde el enfoque de salud pública, la **Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socioeconómico de las Drogas** en su artículo 15 obliga a que los centros de rehabilitación cuenten con espacios específicos para tratamiento y terapia psicológica. Además, el artículo 16 incentiva el diseño de infraestructuras especializadas, lo que valida la necesidad de propuestas arquitectónicas adaptadas a los procesos terapéuticos (Asamblea Nacional del Ecuador, 2015).

La Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 364, establece que las adicciones deben tratarse como un problema de salud pública, y prohíbe la criminalización de los consumidores. Esto otorga una base legal sólida para que el diseño arquitectónico no solo busque la seguridad, sino también el respeto de los derechos humanos y la dignidad (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Por otro lado, la **Normativa para el Control y Vigilancia de los ESTAD**, a través del Acuerdo Ministerial 80, regula las condiciones que deben cumplir los establecimientos que prestan servicios de tratamiento a personas con consumo problemático. En particular, el artículo 6 exige que las infraestructuras cuenten con equipamiento y espacios diferenciados por grupos etarios y género, garantizando privacidad, seguridad e independencia. Esto es crucial para el diseño inclusivo y especializado del proyecto (Ministerio de Salud Pública, 2016).

Además, el **Modelo de Atención Integral Residencial para los CETAD** establece lineamientos técnicos y metodológicos sobre cómo deben operar los centros residenciales de tratamiento, lo cual sirve como base funcional y espacial para proyectar programas de atención adecuados en términos de uso, distribución y tipología arquitectónica (Ministerio de Salud Pública, s.f.).

Finalmente, la **Ley Orgánica de Prevención de Drogas**, en su artículo 15, promueve acciones del Estado para fortalecer comunidades vulnerables afectadas por el fenómeno de las drogas, incentivando la articulación institucional y el desarrollo local. Este marco impulsa la ubicación estratégica de los equipamientos como motores de inclusión y desarrollo comunitario (Asamblea Nacional del Ecuador, 2015).

El PDOT Ambato (Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Ambato [GADMA], 2023) establece las estrategias para un desarrollo sostenible, equitativo e incluyente. En relación con este proyecto se consideran los siguientes ejes y políticas:

El Eje 1 relacionado con el desarrollo humano, plantea el objetivo de "promover una ciudad con acceso a servicios sociales integrales e inclusivos" (GADMA, 2023, p. 87), lo cual valida la necesidad de implementar infraestructura orientada a la reinserción y atención social especializada.

El Eje 4 enfocado en el ordenamiento del territorio, en su política 4.2 propone "consolidar el modelo policéntrico de Ambato mediante el fortalecimiento de los equipamientos urbanos en parroquias urbanas" (GADMA, 2023, p. 112). Este lineamiento respalda la ubicación del centro de reinserción en la parroquia La Península, como parte de una estrategia de descentralización de servicios sociales.

Además, el artículo 18 del mismo documento establece que "las disposiciones del PDOT y su ordenanza correspondiente regulan la ocupación, fraccionamiento y uso del suelo en el cantón" (GADMA, 2023, p. 118), reconociendo que el uso social del suelo es legítimo si se ajusta a estas directrices.

El PUGS (GADMA, 2020) es el instrumento que regula la ocupación del suelo y define los usos permitidos. Para el caso de este proyecto se consideran los siguientes puntos relevantes:

* El Artículo 19 menciona que "los equipamientos de tipo social, salud, educación, recreación y cultura son compatibles en suelo urbano" (GADMA, 2020, p. 45), permitiendo la implantación de infraestructura destinada a la atención y reintegración social.
* El Anexo 6 del mismo documento presenta el Cuadro de compatibilidad de usos del suelo, en el cual se indica que este tipo de equipamientos sociales es permitido o condicionado dentro del suelo urbano consolidado, como el presente en la parroquia La Península (GADMA, 2020, p. 123).

Figura 24. Diagrama espacio para el usuario



Fuente: Elaboración propia

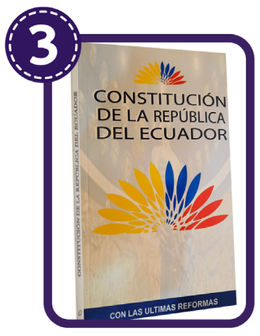
Figura 25. Documentos utilizados en el marco legal



Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) de Ambato



Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) de Ambato



Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) de Ambato



Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) de Ambato

CAPÍTULO 3

CAPÍTULO 3

MARCO METODOLÓGICO

Este estudio se lleva a cabo en el marco de la línea de investigación **Diseño, Técnica y Sostenibilidad (DITES),** específicamente en la sublínea dedicada al estudio y producción del hábitat humano. Su enfoque se centra en el análisis, la innovación, la planificación, el diseño y la construcción de espacios arquitectónicos que aborden cuestiones sociales contemporáneas. En el presente caso específico, la investigación se enfoca en la concepción de un centro de reinserción social destinado a individuos con antecedentes de adicción en la ciudad de Ambato, desde un enfoque que prioriza las necesidades reales del usuario y su vínculo con el espacio..

Esta propuesta se sustenta en la necesidad de comprender cómo el entorno físico puede facilitar procesos de recuperación y reintegración social. Para ello, se requiere un abordaje metodológico que no solo investigue la problemática desde una perspectiva técnica, sino también desde una lectura crítica del contexto, las experiencias de los usuarios y los referentes arquitectónicos que puedan aportar soluciones. De ahí que la metodología de esta investigación haya sido estructurada cuidadosamente para abordar el fenómeno desde diversas dimensiones complementarias.

El enfoque adoptado es **cualitativo**, ya que se busca comprender los significados y experiencias subjetivas vinculadas a la reinserción social, así como interpretar las relaciones entre el espacio, los usuarios y el contexto urbano. El enfoque cualitativo, como señalan Hernández, Fernández y Baptista (2014), permite estudiar fenómenos sociales en su contexto natural, reconociendo la importancia del significado que los actores otorgan a sus vivencias. En este sentido, la arquitectura no se concibe solamente como una disciplina técnica, sino como una herramienta social que debe construirse desde la comprensión profunda del usuario.

El estudio **cualitativo** es especialmente pertinente cuando se trabaja con poblaciones vulnerables, como es el caso de las personas que han atravesado procesos de rehabilitación por consumo de sustancias. A través de este enfoque es posible acceder a sus necesidades, percepciones, tensiones y aspiraciones, lo que aporta una base sólida para el diseño centrado en el usuario.

En cuanto al tipo de investigación, se ha optado por una combinación de **investigación de campo y documental**. La investigación de campo permite el levantamiento de información directa a partir del análisis del sitio de intervención, mediante la observación de sus condiciones físicas, su infraestructura, el uso del suelo y las dinámicas sociales presentes en el sector La Península, ubicado en la parroquia Izamba de Ambato. Este contacto directo con el territorio es fundamental para comprender las oportunidades y limitaciones reales del lugar, así como para registrar elementos que influyen en la percepción, movilidad y accesibilidad de los usuarios.

Por otro lado, la investigación documental complementa este trabajo mediante la recopilación y análisis de fuentes secundarias, tales como normativas nacionales y locales (en salud, inclusión social, planificación urbana y diseño arquitectónico), estadísticas de instituciones como el INEC, así como estudios de caso de centros de reinserción social existentes tanto a nivel nacional como internacional. Este tipo de revisión permite extraer criterios proyectuales, estrategias espaciales y elementos funcionales que han demostrado ser efectivos en otros contextos, los cuales pueden ser adaptados a la realidad local.

El **nivel de la investigación** se divide en tres dimensiones: **exploratoria, descriptiva y propositiva.** En primer lugar, es exploratoria, porque el tema de la reinserción social desde el diseño arquitectónico no ha sido tratado ampliamente en el contexto local, y por tanto se requiere abrir camino en un campo aún poco desarrollado. Como indican Sampieri et al. (2014), este tipo de investigación es útil cuando se estudian problemas poco conocidos o emergentes.

En segundo lugar, es descriptiva, ya que se busca analizar y caracterizar detalladamente el entorno físico y social, identificar las dinámicas que en él ocurren y reconocer los espacios que actualmente influyen en el proceso de reinserción. Finalmente, el nivel propositivo se manifiesta en la generación de estrategias de diseño que respondan a las necesidades identificadas, las cuales serán representadas mediante esquemas gráficos fundamentados en los hallazgos previos.

La población objeto de estudio está conformada por personas que han atravesado procesos de rehabilitación por consumo de drogas o alcohol y que actualmente se encuentran en procesos de reinserción social en Ambato. También se consideran profesionales y expertos vinculados a centros de rehabilitación, instituciones públicas de salud, trabajo social y planificación urbana, así como actores comunitarios del sector en el que se intervendrá. La muestra seleccionada es de tipo no probabilística por conveniencia, lo que significa que los participantes son seleccionados con base en su disponibilidad, experiencia y relevancia para el tema. Este tipo de muestra es común en estudios cualitativos, donde el propósito no es la generalización estadística, sino la profundización del conocimiento desde perspectivas significativas (Flick, 2004).

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas de recolección se organizan en función de los tres objetivos específicos de la investigación:

OBJETIVO 1. Diagnosticar la situación actual del contexto urbano y social de la zona de estudio a través de la observación directa y revisión documental.

Técnica 1: *Observación Directa:* LaLa observación directa es una técnica cualitativa que recopila información del entorno tal como ocurre, a través de la percepción del investigador en el lugar de estudio, sin manipularlo. La técnica consiste en registrar comportamientos observables en su contexto natural (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Se utilizará para diagnosticar la situación actual del contexto urbano y social de La Península, en Ambato, mediante visitas al sitio, registros fotográficos y anotaciones de campo en el marco de este proyecto.

Instrumento 1: Ficha de observación: La ficha de observación constituye un instrumento que facilita la documentación sistemática y ordenada de los elementos fundamentales del entorno bajo observación. Hernández, Fernández y Baptista (2014) señalan que "es una guía que orienta al investigador sobre qué observar y cómo registrar la información." Este proyecto se empleará para examinar el entorno urbano y social de La Península, teniendo en cuenta factores como la infraestructura y la dinámica social. VER ANEXO 1.

Procesamiento: Ficha resumen: La ficha resumen constituye un instrumento que facilita la condensación y organización de información pertinente de una fuente consultada, lo que simplifica su análisis y aplicación subsecuente. Hernández, Fernández y Baptista (2014) sostienen que "sirve para sintetizar el contenido esencial de un documento o lectura, resaltando las ideas principales". En el presente proyecto, se utilizarán datos fundamentales de documentos vinculados al contexto urbano y social de La Península. VER ANEXO 2.

Técnica 2: *Revisión Documental:* La revisión documental consiste en analizar fuentes escritas para obtener información relevante sobre el objeto de estudio. Examine records and documents related to the research problem (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). Se complementará la observación directa con antecedentes sobre el contexto urbano y social de la zona de estudio.

Instrumento 2: Ficha de contenido: La ficha de contenido destaca ideas clave, conceptos y datos útiles para el análisis, registrando de manera ordenada la información relevante de una fuente. La ficha de contenido se utiliza para registrar información puntual de interés, como definiciones, citas textuales o conceptos importantes (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Se usará en este proyecto para organizar datos específicos obtenidos en la revisión documental sobre el contexto de estudio. VER ANEXO 3.

Procesamiento: Línea de tiempo: La línea de tiempo organiza eventos, procesos o fases de un proyecto de forma visual y cronológica para facilitar su comprensión y planificación. La línea de tiempo es una representación gráfica que muestra la secuencia, duración y relaciones temporales de las actividades (Galindo Cáceres, 1998). Se utilizará en Ambato para estructurar las etapas del análisis y diseño del centro de reinserción social. VER ANEXO 4.

OBJETIVO 2. Identificar las características espaciales y funcionales necesarias para un centro de reinserción social en Ambato, mediante el estudio de casos y entrevistas.

Técnica 1: *Estudio de casos: El estudio de casos constituye una metodología que facilita el análisis de experiencias auténticas y representativas con el objetivo de entender sus atributos y derivar aprendizajes aplicables. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), "se refiere al examen meticuloso de uno o varios casos, considerados representativos del fenómeno en estudio". Este proyecto se empleará para determinar las características espaciales y funcionales requeridas en un centro de reinserción social, recurriendo a ejemplos preexistentes que hayan evidenciado eficacia en su diseño y operación.*

Instrumento 1: Ficha de Análisis de caso: La ficha de análisis de caso posibilita la documentación sistemática de datos cruciales relativos a proyectos reales, facilitando la detección de componentes espaciales, funcionales y sociales pertinentes. Habitualmente incorpora información tales como la distribución espacial, los usos, los flujos y el perfil de los usuarios. De acuerdo con Martínez Carazo (2006), el estudio de caso constituye una metodología que facilita la comprensión de fenómenos en su contexto real, utilizando una variedad de fuentes de información. Esta iniciativa se empleará para adquirir conocimientos aplicables al diseño de un centro de reinserción social en Ambato. VER ANEXO 5.

Procesamiento: Ficha Resumen: La ficha resumen para el estudio de caso constituye un instrumento que facilita la condensación de los elementos más significativos de cada caso examinado, subrayando las características fundamentales y las conclusiones más significativas. Hernández, Fernández y Baptista (2014) sostienen que "la ficha resumen facilita la organización de la información obtenida de un estudio de caso, resaltando los puntos más significativos para su posterior análisis." En el presente proyecto, se emplearán los detalles detallados de los casos de centros de reinserción social, centrándose en sus atributos espaciales y funcionales, con el propósito de guiar el diseño del centro en Ambato. VER ANEXO 6.

Técnica 2: *Entrevista: La entrevista constituye una metodología cualitativa que posibilita la adquisición de datos directos de los participantes a través de un diálogo estructurado o semiestructurado, facilitando así una indagación exhaustiva de sus perspectivas, experiencias y conocimientos. De acuerdo con Kvale (2007), "la entrevista constituye un instrumento esencial en la recopilación de datos en investigaciones cualitativas, facilitando la adquisición de información exhaustiva y detallada sobre el fenómeno en estudio". Se empleará la entrevista para recopilar información de expertos y usuarios implicados en centros de rehabilitación social, con el objetivo de discernir las características espaciales y funcionales que deben ser integradas en el diseño de un centro en Ambato.*

Instrumento 2: Guión Entrevista: El guion de entrevista constituye un instrumento que estructura las preguntas fundamentales para orientar el diálogo y garantizar que se

aborden todos los elementos cruciales del asunto en cuestión. Cohen, Manion y Morrison (2011) sostienen que "el guion proporciona una estructura flexible que orienta la entrevista, permitiendo profundizar en los temas relevantes". En el presente proyecto, se empleará para recopilar datos relativos a las propiedades espaciales y funcionales de los centros de reinserción social en Ambato. VER ANEXO 7.

Procesamiento: Matriz Insight: La matriz insight constituye un instrumento que estructura y condensa los datos derivados de las entrevistas, facilitando la identificación de patrones, relaciones y conclusiones fundamentales. Gómez (2017) argumenta que "la matriz insight facilita el análisis de datos cualitativos, permitiendo visualizar de manera clara los principales hallazgos y su relevancia en el contexto del estudio". En el presente proyecto, se emplearán los conocimientos derivados de las entrevistas, con un enfoque particular en las características espaciales y funcionales requeridas para la concepción de un centro de reinserción social en Ambato. VER ANEXO 8.

OBJETIVO 3: Proponer estrategias de diseño arquitectónico con enfoque centrado en el usuario del centro de reinserción social mediante esquemas gráficos.

Técnica 3: *Esquemas Gráficos:* Los esquemas gráficos constituyen representaciones visuales que facilitan la transmisión clara y directa de ideas, conceptos o estrategias de diseño. De acuerdo con Ching (2014), "los esquemas gráficos son herramientas clave en el proceso de diseño, ya que simplifican la complejidad del proyecto, haciendo visibles sus componentes principales y relaciones". En el presente proyecto, se emplearán diagramas para sugerir estrategias de diseño arquitectónico orientadas al usuario, con un enfoque particular en las necesidades de los individuos que accederán al centro de reinserción social.

Instrumento 3: Ficha de estrategias: La ficha de estrategias es una herramienta que organiza y resume las tácticas o enfoques a seguir para alcanzar un objetivo específico dentro de un proyecto. Según Rodríguez (2018), "la ficha de estrategias permite estructurar las acciones a implementar de manera ordenada, facilitando su ejecución y evaluación". En este proyecto, se utilizará para organizar las estrategias de diseño arquitectónico centradas en el usuario del centro de reinserción social, asegurando que se consideren las necesidades para el equipamiento y los usuarios. VER ANEXO 9.

Procesamiento: Ficha Resumen: Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), "las fichas resumen ayudan a sintetizar contenidos clave de manera ordenada y clara, lo que permite al investigador tener una visión rápida y estructurada de la información". En el contexto de este proyecto, se empleará para sintetizar las estrategias de diseño arquitectónico centrado en el usuario, proporcionando una base clara para las decisiones proyectuales del centro de reinserción social en Ambato.VER ANEXO 10.

Tabla 02. Resumen Objetivos

RESUMEN OBJETIVOS			
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVO 1	OBJETIVO 2	OBJETIVO 3
	Diagnosticar la situación actual del contexto urbano y social de la zona de estudio a través de la observación directa y revisión documental.	Identificar las características espaciales y funcionales necesarias para un centro de reinserción social en Ambato, mediante el estudio de casos y entrevistas.	Proponer estrategias de diseño arquitectónico con enfoque centrado en el usuario del centro de reinserción social mediante esquemas gráficos.
TÉCNICAS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	Observación Directa Revisión Documental	Estudio de caso Entrevista	Esquemas Gráficos
INSTRUMENTOS	Ficha de observación Ficha de contenido	Ficha de Análisis de caso Guion de entrevista	Ficha de estrategias
INSTRUMENTOS	Matriz resumen Línea de tiempo	Matriz Resumen Matriz Insight	Matriz Resumen

Figura 26. Diagrama Metáfora Espacial de la Reinserción



Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO 4

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DE OBJETIVOS

OBJETIVO 1

Diagnosticar la situación actual del contexto urbano y social de la zona de estudio a través de la observación directa y revisión documental.

FICHA ETNOGRÁFICA

Dentro de la presente investigación se aplicaron fichas etnográficas como herramienta cualitativa para el levantamiento de información en el sector de La Península, Ambato. Este instrumento permitió registrar de manera sistemática las observaciones directas sobre las dinámicas sociales, los flujos de movilidad y la percepción del espacio por parte de los habitantes. Según Angrosino (2012), la etnografía es fundamental en el análisis urbano, ya que proporciona una comprensión profunda de las prácticas cotidianas y de la forma en que las personas se apropian del territorio, aspectos esenciales para el diseño arquitectónico centrado en el usuario.

Los resultados obtenidos evidencian que el flujo peatonal en el sector responde principalmente a dos factores: por un lado, a necesidades funcionales como las compras, el paso peatonal o el acceso al transporte público, y por otro lado, a las actividades de encuentro social, donde los habitantes se reúnen de manera informal en espacios públicos o negocios locales. Se identificó la presencia de múltiples negocios pequeños, lo que refuerza el carácter comunitario del sector y su función como punto de interacción.

Asimismo, el espacio analizado se reconoce como un punto estratégico de conexión comunitaria, ya que articula diferentes rutas peatonales y sociales dentro de La Península. Destaca la percepción colectiva de la iglesia cercana como un hito visual y simbólico, que no solo estructura el paisaje urbano, sino que también funciona como un referente espacial y emocional para los habitantes, aportando identidad y sentido de pertenencia al sector (Lynch, 1960).

Este análisis etnográfico aporta insumos clave para la propuesta arquitectónica del Centro de Reinserción Social, permitiendo que el diseño se adapte a las dinámicas reales del territorio y se articule de manera coherente con los elementos de identidad y los espacios de interacción que ya existen en la comunidad.

FICHAS DE OBSERVACIÓN

Como parte de la investigación se aplicaron fichas de observación directa, herramienta que permitió analizar las condiciones físicas y urbanas del sector de La Península, Ambato. Según Hernández Sampieri et al. (2014), la observación es fundamental para identificar el estado del espacio público, el entorno construido y las oportunidades de intervención.

Los resultados evidenciaron que se trata de una zona residencial de baja densidad, con viviendas de uno a dos pisos. El espacio público presenta bajo mantenimiento, aceras angostas, mobiliario básico y escasa vegetación, lo que limita su uso y la presencia de personas.

Asimismo, se evaluaron distintos terrenos para la implantación del Centro de Reinserción Social, seleccionando un espacio amplio, despejado y de fácil acceso, rodeado de vías adoquinadas. El entorno ofrece tranquilidad y potencial de integración comunitaria, condiciones clave para un equipamiento social que debe ser accesible, seguro y coherente con las dinámicas del sector.

REVISIÓN DOCUMENTAL

Dentro del proceso metodológico, se aplicó la revisión documental como una técnica clave para recopilar y analizar información secundaria vinculada al contexto territorial, histórico y social del sector de La Península, Ambato. Esta herramienta permitió obtener una visión más amplia sobre la evolución del sector, los procesos de organización comunitaria y los principales hitos que han marcado su consolidación dentro de la ciudad. Según Arias (2012), la revisión documental es fundamental en estudios urbanos, ya que proporciona antecedentes verificables que permiten comprender cómo las dinámicas históricas han configurado el presente de un territorio.

En este caso, la técnica permitió identificar datos relevantes sobre los orígenes rurales del sector, su transición hacia un espacio urbano y los procesos de gestión comunitaria que impulsaron su desarrollo. La información recopilada será insumo para la elaboración de una línea de tiempo, que permitirá contextualizar de forma ordenada los principales acontecimientos y procesos de transformación del área, garantizando que las propuestas arquitectónicas y urbanas se fundamenten en la realidad histórica, social y territorial de La Península.

DESARROLLO OBJETIVO 1 — OBSERVACIÓN DIRECTA

Figura 27. Ficha Etnográfica 1

FICHA ETNOGRÁFICA

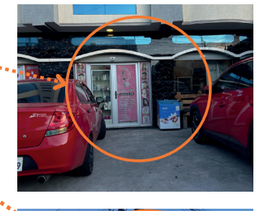
DESCRIPCIÓN	INFORMACIÓN DEL DÍA	FOTOGRAFÍAS
Lugar: La Península Fecha: 27/05/2025 Hora: 15:00 pm - 16:30 pm Ubicación específica Canchas de la Península INTERPRETACIÓN Día 1: Se identificó una fuerte apropiación del espacio público por parte de la comunidad. La cancha funciona como nodo central de encuentro y socialización.	Día 1: El clima fue cálido con cielo despejado, facilitando la actividad en la cancha y su al rededor.  Se analizó las actividades de las personas y los espacios donde estas se concentran.	  

INFORMACIÓN CLAVE

- El espacio analizado es un punto estratégico de conexión comunitaria.
- La iglesia cercana se percibe como un hito visual y simbólico en el paisaje urbano, dando identidad al sector y funcionando como punto de referencia para los habitantes.

Figura 28. Ficha Etnográfica 2

FICHA ETNOGRÁFICA

DESCRIPCIÓN	INFORMACIÓN DEL DÍA	FOTOGRAFÍAS
Lugar: La Península Fecha: 27/05/2025 Hora: 14:00pm - 15:00pm Ubicación específica La Península INTERPRETACIÓN El sector presenta una dinámica comercial mixta entre negocios formales e informales, lo cual genera puntos de concentración de personas en horas pico.	Día 2: Se observó un flujo constante de personas, especialmente en la tarde. Los negocios (tiendas, puestos de comida y comercio informal) estuvieron activos y atrajeron a vecinos, transeúntes y estudiantes.  Se analizó los negocios y equipamientos existentes y el flujo de personas en el sector.	  

INFORMACIÓN CLAVE

- El flujo peatonal responde tanto a necesidades funcionales (compra, paso, transporte) como a actividades de encuentro social.
- Varios negocios pequeños dentro del sector.

Figura 29. Ficha de observación 1

FICHA DE OBSERVACIÓN

UBICACIÓN



DATOS GENERALES

Lugar de análisis: Ambato

Parroquia: La Península

Barrio:

Fecha: 23/05/2025

Hora: 4:30 pm

DIAGNÓSTICO DEL SISITO

INADECUADO REGULAR EXCELENTE

Accesibilidad Vial	Servicios Básicos	Transporte Cercano	Vistas	Cercanía Equipamientos
●	●	●	●	●

FOTOGRAFÍA GENERAL

Lugar



DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

Zona residencial de baja densidad, predominan viviendas de uno a dos pisos con espacios amplios entre ellas. El espacio público presenta bajo mantenimiento, aceras angostas y mobiliario básico. Se observa poca actividad peatonal y escasa vegetación, lo que genera un entorno poco dinámico y con baja apropiación comunitaria.

Figura 30. Ficha de observación 2

FICHA DE OBSERVACIÓN

UBICACIÓN



DATOS GENERALES

Lugar de análisis: Ambato

Parroquia: La Península

Barrio:

Fecha: 23/05/2025

Hora: 4:30 pm

DIAGNÓSTICO DEL SISITO

INADECUADO REGULAR EXCELENTE

Accesibilidad Vial	Servicios Básicos	Transporte Cercano	Vistas	Cercanía Equipamientos
●	●	●	●	●

FOTOGRAFÍA GENERAL

TERRENO 1



DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

Terreno de gran extensión con buena conectividad y posibilidades de uso. Es una opción viable, aunque su entorno inmediato no ofrece vistas atractivas ni referentes visuales significativos.

Figura 31. Ficha de observación 3

FICHA DE OBSERVACIÓN

UBICACIÓN



DATOS GENERALES

Lugar de análisis: Ambato

Parroquia: La Península

Barrio:

Fecha: 23/05/2025

Hora: 4:45 pm

DIAGNÓSTICO DEL SISITO

INADECUADO REGULAR EXCELENTE

Accesibilidad Vial	Servicios Básicos	Transporte Cercano	Vistas	Cercanía Equipamientos
●	●	●	●	●

FOTOGRAFÍA GENERAL

TERRENO 2



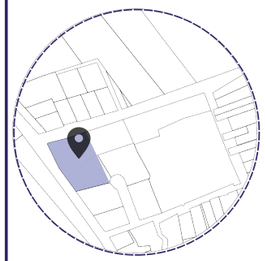
DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

Terreno amplio, situado en el borde entre lo urbano y lo rural. Destaca por su apertura visual y cercanía a áreas naturales, ideal para propuestas que vinculen espacio social y entorno, aunque requiere reforzar accesos.

Figura 32. Ficha de observación 4

FICHA DE OBSERVACIÓN

UBICACIÓN



DATOS GENERALES

Lugar de análisis: Ambato

Parroquia: La Península

Barrio:

Fecha: 23/05/2025

Hora: 4:50 pm

DIAGNÓSTICO DEL SISITO

INADECUADO REGULAR EXCELENTE

Accesibilidad Vial	Servicios Básicos	Transporte Cercano	Vistas	Cercanía Equipamientos
●	●	●	●	●

FOTOGRAFÍA GENERAL

TERRENO 1

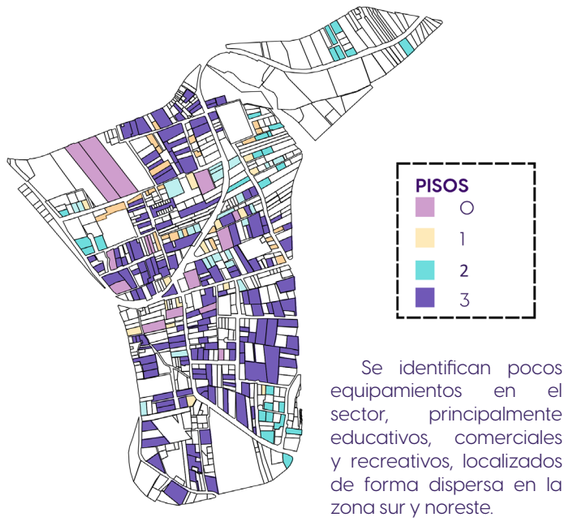


DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

Terreno amplio y despejado, ubicado en una zona de baja densidad residencial, ideal para nuevos equipamientos. Rodeado de vías adoquinadas y con acceso desde varias direcciones. El entorno ofrece tranquilidad, apertura visual y posibilidades de integración con la comunidad circundante.

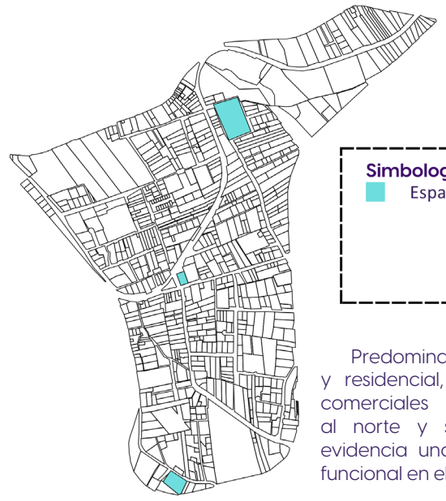
MAPEOS ZONA DE ESTUDIO

ALTURA DE EDIFICACIONES



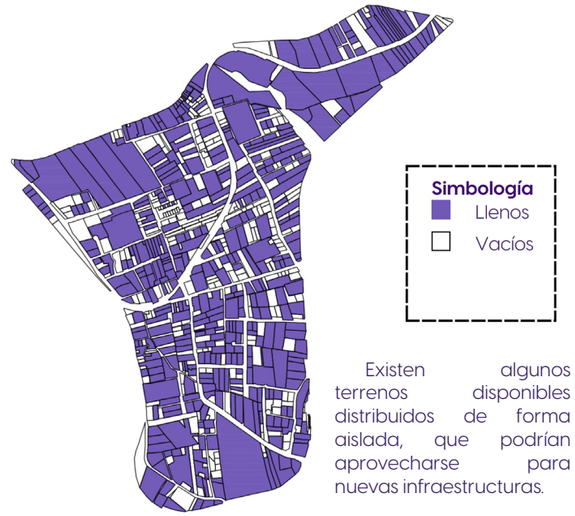
Se identifican pocos equipamientos en el sector, principalmente educativos, comerciales y recreativos, localizados de forma dispersa en la zona sur y noreste.

ESPACIO PÚBLICO



Predomina el uso mixto y residencial, con zonas comerciales específicas al norte y sur, lo que evidencia una diversidad funcional en el territorio.

LLENOS Y VACÍOS

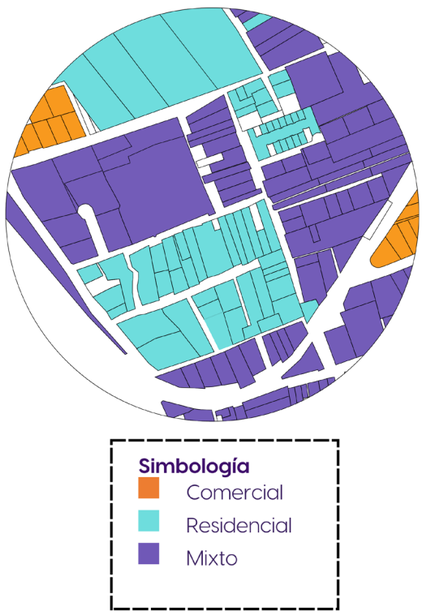


Existen algunos terrenos disponibles distribuidos de forma aislada, que podrían aprovecharse para nuevas infraestructuras.

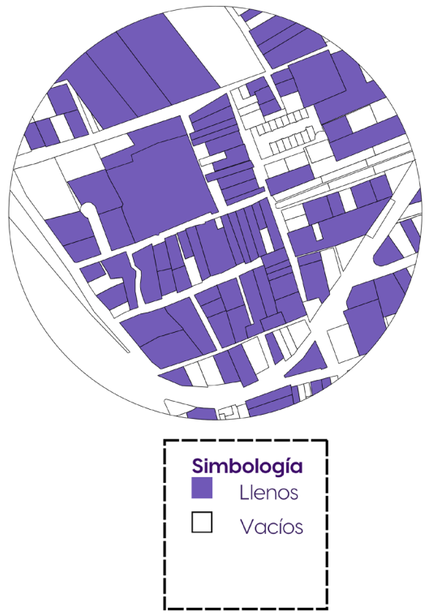
ALTURA DE EDIFICACIONES



USO DE SUELO



LLENOS Y VACÍOS



El análisis cartográfico de la zona de estudio, ubicada en el sector de La Península en la parroquia Izamba de Ambato, permite identificar características clave del entorno urbano que influyen directamente en el diseño de equipamientos sociales como un centro de reinserción.

En primer lugar, el mapa de alturas de edificaciones revela que la mayoría de construcciones en el sector son de baja altura, con predominancia de edificaciones de uno a dos pisos, y algunas pocas estructuras que alcanzan los tres niveles. Esta morfología urbana de baja densidad indica una escala barrial, doméstica y accesible, que favorece la integración de nuevos equipamientos sin generar alteraciones drásticas en el paisaje construido. Además, esta condición puede ser aprovechada para el diseño de un centro de reinserción con una escala humana, acogedora y no intimidante, elemento clave para poblaciones vulnerables que requieren entornos sensibles y no institucionalizados.

El análisis del uso del suelo muestra una importante presencia de áreas residenciales distribuidas de forma continua, intercaladas con sectores de uso comercial y mixto, especialmente hacia los extremos norte y sur de la zona. Esta diversidad funcional evidencia una dinámica urbana activa, que facilita la interacción cotidiana entre distintos actores sociales, y que puede contribuir positivamente a los procesos de reinserción. La cercanía a servicios, comercio y redes comunitarias representa un potencial para reforzar la vinculación de los usuarios del centro con el tejido urbano, favoreciendo su integración progresiva a la vida social y laboral.

En cuanto al espacio público, se evidencia una limitada disponibilidad de áreas abiertas, parques o plazas dentro del sector, lo que representa una de las principales debilidades urbanas detectadas en el análisis. La escasez de espacios públicos adecuados no solo afecta la calidad de vida de los habitantes, sino que también limita las oportunidades de encuentro, esparcimiento y participación social, factores fundamentales para el bienestar colectivo y la construcción de comunidad. En este sentido, el proyecto arquitectónico adquiere una oportunidad estratégica: la de generar nuevos espacios abiertos integrados al equipamiento de reinserción, que no solo beneficien a los usuarios internos, sino también al resto del barrio, promoviendo relaciones de reciprocidad e inclusión.

El mapeo de llenos y vacíos urbanos complementa esta lectura al identificar la existencia de varios terrenos vacíos o subutilizados, distribuidos de forma dispersa en la zona. Estos espacios representan un recurso valioso para la renovación del entorno, ya que podrían ser destinados a nuevos equipamientos urbanos que suplan las carencias detectadas. Su disponibilidad constituye una oportunidad territorial que puede ser aprovechada para implementar propuestas arquitectónicas con sentido social, como lo es el centro de reinserción, cuya ubicación deberá responder tanto a las condiciones físicas del terreno como a su accesibilidad, conectividad y capacidad de articularse con la vida comunitaria del sector.

Los mapeos del sector La Península permiten comprender su dinámica urbana, evidenciando fortalezas como la mezcla de usos y su escala barrial, así como limitaciones en espacio público e infraestructura. Esta lectura contextual orienta un diseño arquitectónico sensible y coherente, capaz de responder a necesidades reales y actuar como motor de transformación social.

PROCESAMIENTO

Tabla 03. Ubicación de Terrenos

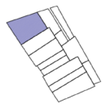
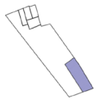
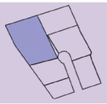
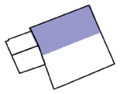
SELECCIÓN DE TERRENO	
TERRENO	DESCRIPCIÓN
1 	UBICACIÓN: Paysandú y Salta ÁREA: 1.239,26 m2
2 	UBICACIÓN: Salta y Cartagena ÁREA: 765m2
3 	UBICACIÓN:Cartagena y Cártago ÁREA: 562,84
4 	UBICACIÓN: Paysandú y Salta ÁREA: 2106 m2
5 	UBICACIÓN: Paysandú y Salta ÁREA: 685,28

Tabla 04. Selección de Terreno

SELECCIÓN DE TERRENO	TERRENO 1	TERRENO 2	TERRENO 3	TERRENO 4	TERRENO 5
ACCESIBILIDAD VIAL	X	X	X	X	X
SERVICIOS BÁSICOS	X	X	X	X	
TRANSPORTE PÚBLICO CERCANO				X	X
VISTAS	X			X	
CERCANÍA A EQUIPAMIENTOS			X	X	X

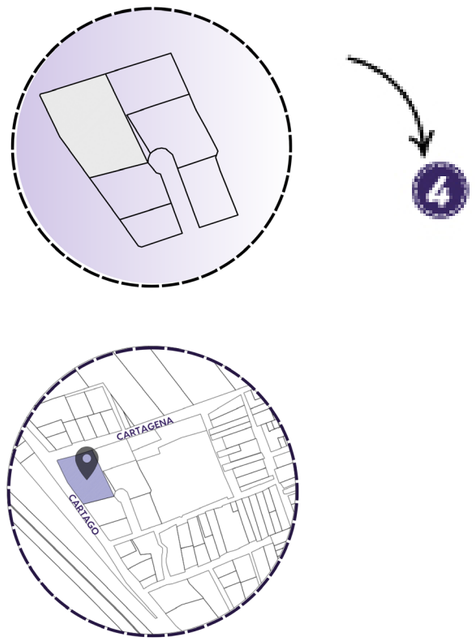
JUSTIFICACIÓN

La elección del terreno 4, de 2 106 m², se justifica por su ubicación estratégica en esquina, lo que garantiza mayor accesibilidad peatonal y vehicular, así como visibilidad desde diferentes puntos del sector. Este tipo de localización es ideal para un equipamiento social, ya que facilita su integración al entorno y la llegada de usuarios sin generar barreras físicas ni visuales.

Además, su área amplia permite una distribución funcional de espacios, contemplando zonas productivas, áreas verdes, talleres y espacios de interacción social requeridos en un Centro de Reinserción Social. La geometría regular y la conectividad directa con las vías adoquinadas del sector optimizan el diseño arquitectónico y la operación del equipamiento.

Asimismo, la localización del terreno dentro de La Península permite aprovechar su cercanía a zonas habitadas y puntos de conexión, sin interferir en la tranquilidad residencial del sector. Su condición esquinera, junto con la baja densidad del entorno, ofrece el equilibrio necesario entre accesibilidad y privacidad, aspectos clave para un equipamiento de reinserción social, que requiere ser visible y accesible, pero también brindar un ambiente seguro, tranquilo y propicio para los procesos de recuperación de los usuarios.

TERRENO SELECCIONADO



CARACTERÍSTICAS DEL TERRENO

1. ACCESO VIAL COMPLETO
2. CERCANÍA A EQUIPAMIENTOS
3. TRANSPORTE PÚBLICO CERCANO
4. ÁREA: 2 106 m2
5. TODOS LOS SERVICIOS BÁSICOS
6. VISUALES EN VARÍOS LADOS DEL TERRENO

Figura 33. MAPA DE LA PENÍNSULA

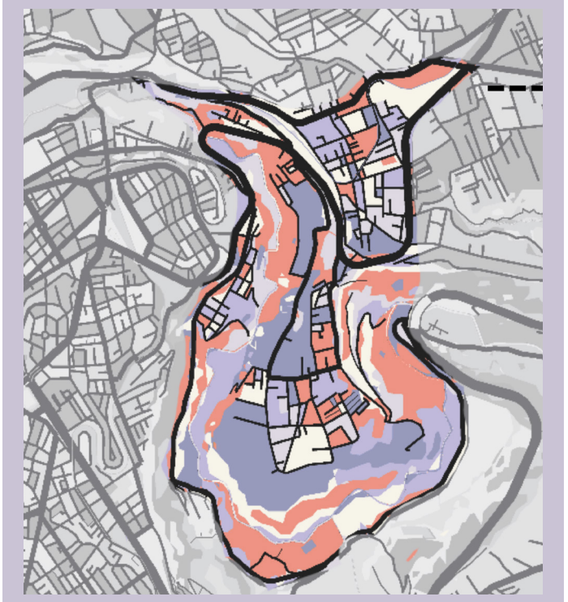


Figura 34. Zona de delimitación

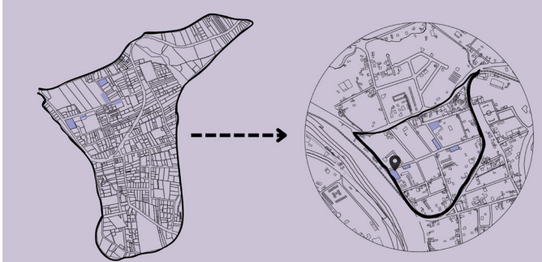
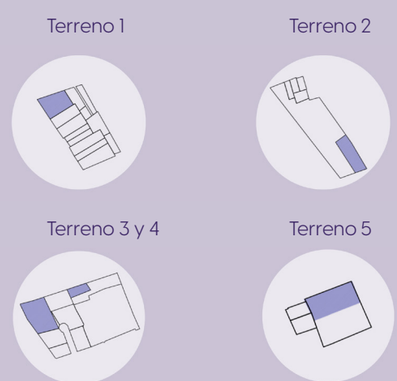


Figura 35. Terrenos disponibles



REVISIÓN DOCUMENTAL

Figura 36. Fichas de contenido

TEMA: LA HISTORIA DE AMBATO A TRAVES DE SUS BARRIOS Y PARROQUIAS

AUTORE(ES): JAIME CAMACHO RODIGUEZ

AÑO PUBLICACIÓN 2016

LINK DE ACCESO: HTTPS://VISIT.AMBATO.GOB.EC/WP-CONTENT/UPLOADS/2022/05/HISTORIA-DE-AMBATO-A-TRAVES-DE-LOS-BARRIOS-Y-PARROQUIAS.PDF

RESUMEN

La Península nació como una extensión rural de Izamba, con barrios como La Victoria, Macasto y Chipasalata. A partir de los años 30, los habitantes comenzaron a organizarse para mejorar sus condiciones de vida y gestionar su autonomía parroquial. Fue oficialmente reconocida como parroquia urbana en la década de 1990, lo que permitió mayor inversión en infraestructura y participación comunitaria.

PALABRAS CLAVE

- Autogestión comunitaria
- Parroquialización
- Territorio rural-urbano
- Organización barrial
- Identidad local

APORTE

Décadas de 1930–1950
Surge una fuerte autogestión comunitaria en sectores como La Victoria y Macasto, impulsando mejoras en servicios básicos, caminos y educación. Este proceso organizativo fue clave para la futura parroquialización de La Península, consolidando su identidad barrial y territorial.

TEMA: AMBATO, HISTORIA Y TOPONOMIA

AUTORE(ES): WIKIPEDIA

AÑO PUBLICACIÓN 2017

LINK DE ACCESO: HTTPS://VISIT.AMBATO.GOB.EC/WP-CONTENT/UPLOADS/2022/05/HISTORIA-DE-AMBATO-A-TRAVES-DE-LOS-BARRIOS-Y-PARROQUIAS.PDF

RESUMEN

La Península es una parroquia urbana del cantón Ambato, ubicada al norte de la ciudad. Su origen se remonta a comunidades rurales como La Victoria, Macasto y Chipasalata, que en la década de 1930 comenzaron a organizarse para mejorar sus condiciones de vida y buscar autonomía parroquial. El terremoto da vida al crecimiento del sector de la Península ya que antes de este no existía

PALABRAS CLAVE

- Reconstrucción
- Cultura
- Economía
- Terremoto (1949)
- Identidad

APORTE

Proceso organizativo para parroquialización de La Península, surge el sector y empieza a extenderse el crecimiento del sector dentro de la ciudad de Ambato. Contando con servicios básicos y las primeras vías de acceso al lugar.

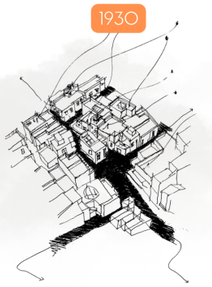
PROCESAMIENTO

Figura 37. Línea de tiempo de la Península

LINEA DE TIEMPO

1930

Barrios como La Concepción, La Victoria y otros buscan autonomía parroquial por su crecimiento y falta de servicios básicos.



1949

Un terremoto de magnitud 6.8 sacude Ambato





1950-1970





Se impulsa el desarrollo urbano con nuevas viviendas e infraestructura, preparando la zona para su parroquialización.

1980

Fortalecimiento tejido urbano de la zona

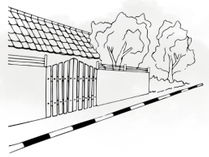




1990



Se oficializa la creación de la parroquia urbana La Península.



ACTUALIDAD





Expansión de La Península y delimitación de la misma

OBJETIVO 2

Identificar las características espaciales y funcionales necesarias para un centro de reinserción social en Ambato, mediante el estudio de casos y entrevistas.

ESTUDIO DE CASO

Como parte de la metodología, se desarrolló un análisis de referentes orientado a identificar buenas prácticas aplicadas en equipamientos relacionados con la rehabilitación, la salud y la inclusión social, priorizando aquellos que integran los principios del Diseño Centrado en el Usuario (DCU). Este proceso se llevó a cabo mediante fichas de análisis arquitectónico, considerando tanto proyectos especializados en rehabilitación como espacios diseñados con enfoque humano y participativo.

Entre los casos estudiados se encuentran el Proyecto Hombre, el Centro de Rehabilitación Casa Julia von Bodelschwingh y el Complejo de Salud de Carcavelos, los cuales destacan por su capacidad de generar entornos que van más allá de la función técnica, ofreciendo espacios que favorecen el bienestar físico, emocional y social de los usuarios.

Estos proyectos aplican de manera clara principios vinculados al DCU, como el diseño inclusivo y accesible, la creación de espacios reconfigurables, zonas verdes y de encuentro como jardines o cafeterías, así como ambientes que promueven la seguridad, el confort y la conexión emocional con el entorno. Además, se observó el uso de espacios flexibles, estrategias de accesibilidad adaptativa, y un diseño que considera la participación del usuario, permitiendo que la arquitectura se adapte a las necesidades cambiantes de las personas en proceso de rehabilitación.

Este análisis permitió extraer criterios relevantes que se integrarán al diseño del Centro de Reinserción Social en La Península, garantizando que los espacios proyectados respondan desde una perspectiva empática, inclusiva y orientada al bienestar integral de los usuarios.

ENTREVISTA

Dentro del proceso metodológico se aplicó la entrevista semiestructurada, una técnica que permitió recopilar información cualitativa desde dos perspectivas fundamentales: la experiencia profesional y vivencial vinculada a los procesos de rehabilitación y reinserción social. Este tipo de entrevistas resulta clave para comprender no solo aspectos técnicos, sino también percepciones, emociones y necesidades reales de los usuarios (Hernández Sampieri et al., 2014).

Se entrevistó a un psicólogo especialista en rehabilitación, quien enfatizó la necesidad de que los centros contemplen espacios productivos, ambientes de convivencia y zonas terapéuticas bien planificadas que faciliten la transición social. De igual manera, la visión de un usuario rehabilitado permitió evidenciar cómo los espacios abiertos, verdes y dignos contribuyen al bienestar emocional y la motivación, resaltando la importancia de que el diseño arquitectónico promueva un ambiente seguro, humano y empático.

Los aportes obtenidos a través de esta técnica constituyen un insumo clave para el diseño del Centro de Reinserción Social en La Península, garantizando que responda a las necesidades reales de sus usuarios.

DESARROLLO OBJETIVO 2

ENTREVISTAS

Figura 38. Fichas de entrevistas

PERFIL DE ENTREVISTADO	
Nombre: Cristhian Araujo	Profesión: Psicólogo
Fecha: 30/05/2025	

GUIÓN ENTREVISTA
¿Cuáles considera que son los principales desafíos en la reintegración de personas con adicciones a la sociedad?
¿Qué tipo de espacios considera esenciales en un centro de reinserción?
¿Cómo influye el entorno físico en el proceso psicológico/social de los usuarios?
¿Qué factores contribuyen a que un usuario abandone o permanezca en un proceso de reinserción?
¿Cuál es su experiencia trabajando con personas en proceso de rehabilitación o reinserción social?

PERFIL DE ENTREVISTADO	
Nombre: Cristhian araujo	Profesión: Psicólogo
Fecha: 30/05/2025	

RESPUESTA



Desde la perspectiva del psicólogo entrevistado, los espacios físicos son determinantes en el proceso de reinserción social de personas con adicciones. Señala que muchos centros carecen de ambientes intermedios entre la rehabilitación y la vida cotidiana, lo que dificulta la transición social. Considera esenciales los espacios terapéuticos bien distribuidos, zonas productivas como talleres y huertos, así como espacios de convivencia y transición semi-autónoma. Destaca que el entorno debe ser acogedor, digno y humano, utilizando materiales cálidos, luz natural y áreas verdes. Un mal diseño arquitectónico puede desmotivar y aislar al usuario, mientras que un espacio bien pensado puede fortalecer su autoestima, generar vínculos y aumentar la permanencia en el proceso. En definitiva, el diseño arquitectónico debe ser un aliado activo en la recuperación y reintegración social.

PERFIL DE ENTREVISTADO	
Nombre: Arq. José Aguirre	Profesión: Arquitecto
Fecha: 15/07/2025	

GUIÓN ENTREVISTA
¿Cree que la arquitectura puede influir en el comportamiento o las emociones del usuario?
¿Qué herramientas o métodos utiliza para identificar las necesidades reales de los usuarios antes de diseñar un espacio?
¿Qué elementos arquitectónicos cree que comunican mejor empatía, confort y apropiación de un diseño arquitectónico?
¿Cómo aborda usted el reto de diseñar espacios que realmente respondan a las necesidades de quienes los van a habitar o utilizar?
¿Qué tipo de espacios cree que favorecen la convivencia, el respeto y el sentido de comunidad?

PERFIL DE ENTREVISTADO	
Nombre: Arq. José Aguirre	Profesión: Arquitecto
Fecha: .15/07/2025	

RESPUESTA



La entrevista con el Arq. José Aguirre Aguirre enfatizó que la arquitectura afecta directamente el comportamiento y las emociones del usuario, ya que los espacios transmiten sensaciones que impactan en el bienestar. Para conocer las necesidades reales, el arquitecto utiliza observación, entrevistas y análisis de contexto. Señaló que el 'confort' y la 'empatía' que generan elementos como la luz natural, la ventilación, la escala, los materiales cálidos y la integración con la naturaleza. También enfatizó que diseñar es escuchar al usuario y ofrecer un cierto grado de flexibilidad. Finalmente, argumentó que los espacios que son comunes y abiertos tienen vegetación, por lo que fortalecen la cohesión y el sentido de comunidad.

OBJETIVO 2

Identificar las características espaciales y funcionales necesarias para un centro de reinserción social en Ambato, mediante el estudio de casos y entrevistas.

ESTUDIO DE CASO

Como parte de la metodología, se desarrolló un análisis de referentes orientado a identificar buenas prácticas aplicadas en equipamientos relacionados con la rehabilitación, la salud y la inclusión social, priorizando aquellos que integran los principios del Diseño Centrado en el Usuario (DCU). Este proceso se llevó a cabo mediante fichas de análisis arquitectónico, considerando tanto proyectos especializados en rehabilitación como espacios diseñados con enfoque humano y participativo.

Entre los casos estudiados se encuentran el Proyecto Hombre, el Centro de Rehabilitación Casa Julia von Bodelschwingh y el Complejo de Salud de Carcavelos, los cuales destacan por su capacidad de generar entornos que van más allá de la función técnica, ofreciendo espacios que favorecen el bienestar físico, emocional y social de los usuarios.

Estos proyectos aplican de manera clara principios vinculados al DCU, como el diseño inclusivo y accesible, la creación de espacios reconfigurables, zonas verdes y de encuentro como jardines o cafeterías, así como ambientes que promueven la seguridad, el confort y la conexión emocional con el entorno. Además, se observó el uso de espacios flexibles, estrategias de accesibilidad adaptativa, y un diseño que considera la participación del usuario, permitiendo que la arquitectura se adapte a las necesidades cambiantes de las personas en proceso de rehabilitación.

Este análisis permitió extraer criterios relevantes que se integrarán al diseño del Centro de Reinserción Social en La Península, garantizando que los espacios proyectados respondan desde una perspectiva empática, inclusiva y orientada al bienestar integral de los usuarios.

ENTREVISTA

Dentro del proceso metodológico se aplicó la entrevista semiestructurada, una técnica que permitió recopilar información cualitativa desde dos perspectivas fundamentales: la experiencia profesional y vivencial vinculada a los procesos de rehabilitación y reinserción social. Este tipo de entrevistas resulta clave para comprender no solo aspectos técnicos, sino también percepciones, emociones y necesidades reales de los usuarios (Hernández Sampieri et al., 2014).

Se entrevistó a un psicólogo especialista en rehabilitación, quien enfatizó la necesidad de que los centros contemplen espacios productivos, ambientes de convivencia y zonas terapéuticas bien planificadas que faciliten la transición social. De igual manera, la visión de un usuario rehabilitado permitió evidenciar cómo los espacios abiertos, verdes y dignos contribuyen al bienestar emocional y la motivación, resaltando la importancia de que el diseño arquitectónico promueva un ambiente seguro, humano y empático.

Los aportes obtenidos a través de esta técnica constituyen un insumo clave para el diseño del Centro de Reinserción Social en La Península, garantizando que responda a las necesidades reales de sus usuarios.

DESARROLLO OBJETIVO 2

ENTREVISTAS

Figura 39. Fichas de entrevistas

PERFIL DE ENTREVISTADO	
Nombre: Diego Ayala	Profesión: Lic. en Marketing
Fecha: 28/05/2025	

RESPUESTA



Diego Ayala, una persona rehabilitada, resalta que los espacios abiertos, verdes y acogedores fueron fundamentales para su recuperación emocional y mental. Indica que patios, jardines y zonas con naturaleza influyeron positivamente en su motivación y bienestar. Sugiere que los centros de reinserción deben integrar espacios productivos como talleres de oficios, zonas de convivencia y áreas recreativas bien distribuidas que promuevan la interacción, el aprendizaje y el descanso. Para él, un centro debe sentirse como un lugar digno y humano, no como un encierro. Imagina un espacio ideal con huertos, talleres, salas cómodas y áreas deportivas, donde cada zona contribuya a la recuperación y la reintegración social a través del diseño.

PERFIL DE ENTREVISTADO	
Nombre: Diego Ayala	Profesión: Lic. en Marketing
Fecha: 28/05/2025	

GUIÓN ENTREVISTA

Durante su proceso de recuperación, ¿qué tipo de espacios sintió que realmente lo ayudaron a mejorar emocional y mentalmente?

Ahora que ha salido del proceso, ¿qué espacios cree usted que debería tener un centro de reinserción para ayudar verdaderamente a personas en su camino de reintegración a la sociedad?

¿Tuvo contacto con espacios al aire libre como patios, jardines o áreas verdes? ¿Cómo influyeron estos espacios en su estado de ánimo o motivación?

¿Cómo debería estar organizado un centro de reinserción para que realmente ayude a las personas a mantenerse en el camino de la recuperación?

Si pudiera crear un espacio ideal para apoyar a la reinserción social, ¿qué áreas incluiría y por qué?

PROCESAMIENTO

Figura 40. Matriz Insight

MATRIZ INSIGHT

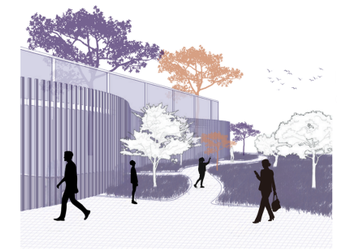
01 DESEABILIDAD

Crear espacios intermedios entre rehabilitación y sociedad.

Tener áreas verdes o huertos donde estar en calma (usuario).

Espacios que no se sientan como castigo o encierro, sino humanos y cálidos.

Lugares donde el diseño genere paz, seguridad y motivación.



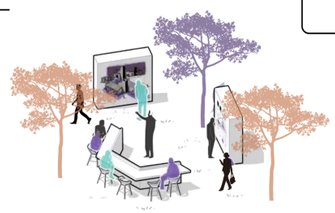
02 NECESIDADES

Jardines, patios y zonas abiertas mejoran la salud mental.

Distribución espacial no jerárquica y sin encierros.

Espacios donde se fomente la convivencia: comedores, patios, zonas recreativas.

Talleres de oficios y capacitación laboral como parte del programa.



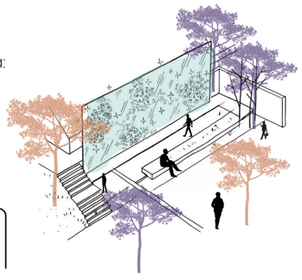
Áreas de descanso con privacidad.

Acceso a luz natural, materiales cálidos y ventilación.

03 SOLUCIÓN

Salas de terapia bien diseñadas con luz natural y mobiliario acogedor.

Huertos o espacios productivos ayudan al vínculo con el entorno.



Espacios donde se fomente la convivencia: comedores, patios, zonas recreativas.

ESTUDIO DE CASO

Figura 42. Ficha estudio de caso 1

DATOS GENERALES

PROYECTO: **PROYECTO HOMBRE CENTRO DE REHABILITACIÓN**

UBICACIÓN: Santiago de Compostela, España

ARQUITECTO: ELSA URQUIJO ARQUITECTOS

ÁREA: 2996 M²

ANÁLISIS FORMAL

Programa Arquitectónico

El centro de rehabilitación "Proyecto Hombre" está diseñado para ofrecer un entorno integral que facilite la recuperación y reinserción social de personas con adicciones.

- Áreas de terapia individual y grupal:
- Talleres ocupacionales
- Espacios de convivencia
- Áreas deportivas y recreativas
- Zonas verdes y jardines terapéuticos

Concepto

- Arquitectura silenciosa

Volúmenes se desarrollan y adaptan a la morfología de la parcela



Análisis espacial

La nueva Sede de Proyecto Hombre es un espacio arquitectónico que gira entorno al individuo.



Análisis Funcional



- Espacios modulares y flexibles
- Conectividad visual con la naturaleza
- Espacios de transición






ESTRATEGIAS DE DISEÑO

Estrategias Pasivas

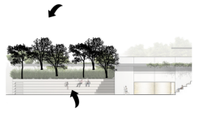
- Orientación solar: Iluminación natural



- Ventilación cruzada

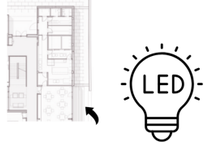


- Integración de vegetación



Estrategias Activas

- Iluminación LED y sensores de movimiento



- Recolección de aguas pluviales



Principios aplicados del Diseño Centrado en el Usuario

- Empatía en el diseño
- Diseño emocional y visual del entorno
- Espacios adaptables y significativos
- Seguridad emocional
- Diseño Inclusivo y Accesible

Figura 43. Ficha estudio de caso 2

DATOS GENERALES

PROYECTO: **CASA JULIA VON BODELSCHWINGH**

UBICACIÓN: ALEMANIA, BERLIN

ARQUITECTO: KONTEKTUM ARCHITEKTUR

ÁREA 6715 M²

ANÁLISIS FORMAL

Programa Arquitectónico

El diseño se centra en las necesidades específicas de los residentes mayores y sus cuidadores, creando un ambiente de apoyo y comodidad.

- Unidades residenciales privadas adaptadas a las necesidades de movilidad y accesibilidad de los residentes.
- Áreas comunes
- Zonas de servicios y apoyo

Concepto

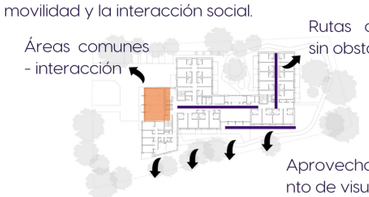
Integración (urbana y natural)



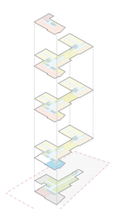
Preserva elementos históricos

Análisis espacial

Se centra en la creación de un entorno que facilite la movilidad y la interacción social.



Análisis Funcional



- Zonas habitacionales
- Espacios comunitarios
- Apoyo asistencial
- Relación interior–exterior

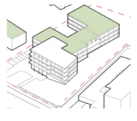





ESTRATEGIAS DE DISEÑO

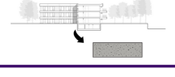
Estrategias Pasivas

- Terrazas y balcones aprovechando luz natural



- Relación con la naturaleza

- Inercia Térmica: Uso de concreto prefabricado



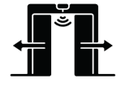
Estrategias Activas

- Iluminación artificial eficiente



Luz LED

- Accesibilidad automatizada



Puertas automáticas

Ascensores amplios



Principios aplicados del Diseño Centrado en el Usuario

- Accesibilidad adaptativa
- Seguridad y Confort
- Conexión emocional con el entorno
- Participación del usuario
- Diseño empático
- Espacios flexibles

Figura 44. Ficha estudio de caso 3

DATOS GENERALES

PROYECTO: COMPLEJO DE SALUD DE CARCAVELOS

UBICACIÓN: CARCAVELOS, PORTUGAL

ARQUITECTO: DUOMA, SIMÃO BOTELHO, STUDIO-J

ÁREA 2050 M²

ANÁLISIS FORMAL

Programa Arquitectónico

El objetivo del proyecto es combinar servicios médicos formales con actividades informales, generando sinergias y promoviendo tanto los procesos de curación como la integración social a través de la creación de un jardín público.



Concepto



PRINCIPIO DE DISTRIBUCIÓN LINEAL

- Mirador sobre la vegetación

Análisis espacial

Este enfoque sistemático se matiza con la introducción de un dosel de hormigón curvo y ajardinado que rodea el jardín, creando áreas de sombra y unificando todo el complejo.



Análisis Funcional



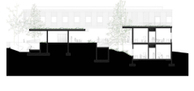





ESTRATEGIAS DE DISEÑO

Estrategias Pasivas

- sistema de construcción ligero con yeso



- Fachada mediante elementos estructurales de hormigón in situ



- Dosel de hormigón curvo

Estrategias Activas

- Estructura modular y adaptabilidad



- Sostenibilidad bioclimática
  - Cubiertas con paneles fotovoltaicos y solares térmicos.
  - Ventilación natural, iluminación LED con sensores.
  - Protecciones solares: aleros, ventana retranqueadas.

Principios aplicados del Diseño Centrado en el Usuario

- Diseño inclusivo y accesible
- Arquitectura emocional y humana
- Espacios reconfigurables
- Espacios activos: jardín, cafetería, zonas sombreadas.
- Proyectar una experiencia arquitectónica que promueva salud emocional, social y física.

Figura 45. Ficha estudio de caso 4

DATOS GENERALES

PROYECTO: CENTRO SOCIAL AGUIAR

UBICACIÓN: PORTUGAL

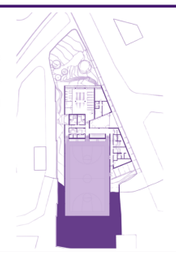
ARQUITECTO: PEREIRA MIGUEL ARQUITECTOS

ÁREA 1250 M²

ANÁLISIS FORMAL

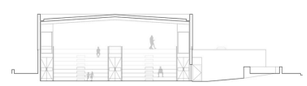
Programa Arquitectónico

Dotar a la zona de un centro social capaz de reunir a los habitantes locales y vecinos en un único espacio de socialización y servicios



Concepto

INTERSECCIÓN, FUNCIONALIDAD, COMUNIDAD.

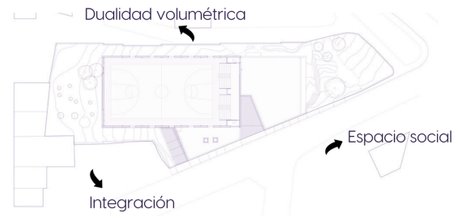


Análisis espacial

La propuesta arquitectónica se caracteriza por el diseño de dos volúmenes diferentes que se intersecan en el centro de la parcela



Análisis Funcional








ESTRATEGIAS DE DISEÑO

Estrategias Pasivas

- Orientación y apertura controlada

- Uso de la topografía



Estrategias Activas

- Iluminación LED eficiente



Principios aplicados del Diseño Centrado en el Usuario

- Espacios legibles y fáciles de usar
- Confort ambiental centrado en el usuario
- Accesibilidad e inclusión
- Espacios legibles y fáciles de usar
- Comprensión del contexto de uso



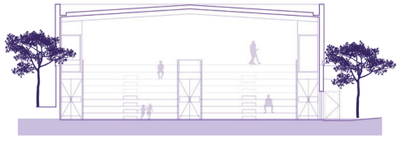


Tabla 05. Matriz comparativa de referentes

MATRIZ COMPARATIVA

REFERENTE 1	REFERENTE 2	REFERENTE 3	REFERENTE 4
			
CARACTERÍSTICAS • Empatía en el diseño • Diseño emocional y visual del entorno • Espacios adaptables y significativos • Seguridad emocional • Diseño Inclusivo y Accesible	• Accesibilidad adaptativa • Seguridad y Confort • Conexión emocional con el entorno • Participación del usuario • Diseño empático • Espacios flexibles	• Diseño inclusivo y accesible • Arquitectura emocional y humana • Espacios reconfigurables • Espacios activos: jardín, cafetería, zonas sombreadas. • Proyectar una experiencia arquitectónica que promueva salud emocional, social y física.	• Espacios legibles y fáciles de usar • Confort ambiental centrado en el usuario • Accesibilidad e inclusión • Espacios legibles y fáciles de usar • Comprensión del contexto de uso
ESTRATEGIAS • Ventilación Cruzada • Integración de vegetación • Iluminación LED • Recolección de aguas pluviales	• Terrazas y balcones aprovechando luz natural • Integración de naturaleza • Iluminación artificial eficiente • Inercia Térmica: Uso de concreto prefabricado	• Sistema de construcción ligero con yeso • Cubiertas con paneles fotovoltaicos y solares térmicos. • Protecciones solares: aleros, ventana retranqueadas.	• Uso de Topografía • Apertura hacia el espacio público • Dualidad volumétrica funcional
APORTE • Enfoque: Comunidad terapéutica. • Arquitectónico: Espacios organizados como hogar, no institucionales. • DCU: Fomenta convivencia, autonomía y actividades productivas.	• Enfoque: Rehabilitación residencial para personas mayores. • Arquitectónico: Áreas comunes, materiales cálidos, privacidad. • DCU: Espacios seguros, diseñados para contención emocional.	• Enfoque: Salud integral comunitaria y atención a adicciones • Arquitectónico: Espacialidad abierta, modularidad y centralidad del espacio terapéutico • DCU: Espacios que promueven el encuentro social y la autonomía: jardines, huertos urbanos, cafetería y zonas cubiertas al aire libre.	• Enfoque: Inclusión social y participación comunitaria. • Arquitectónico: Volúmenes diferenciados y adaptación al terreno. • DCU: Espacios accesibles, legibles y acogedores. • Ambiental: Iluminación natural y ventilación pasiva.

OBJETIVO 3

Proponer estrategias de diseño arquitectónico con enfoque centrado en el usuario del centro de reinserción social mediante esquemas gráficos.

MATRIZ DE ESTRATEGIAS

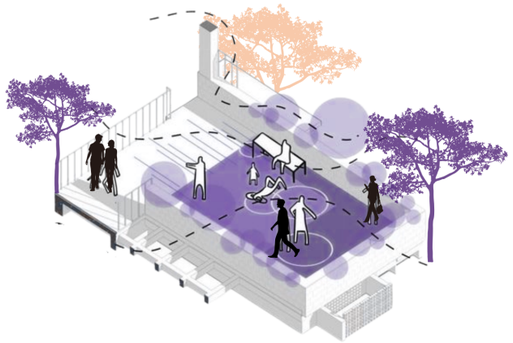
Con el propósito de sugerir estrategias de diseño arquitectónico orientadas hacia el usuario, se recurrió a la creación de esquemas gráficos como herramienta metodológica esencial. Los esquemas gráficos facilitan la condensación de información compleja y la transposición de principios conceptuales en representaciones visuales explícitas, promoviendo la comunicación de conceptos y la toma de decisiones en el proceso proyectual (Ching, 2015). En el contexto de este estudio, los esquemas resultaron fundamentales para ilustrar la implementación de los criterios del Diseño Centrado en el Usuario (DCU) en el diseño de un Centro de Reinserción Social en La Península.Esta modalidad de representación gráfica facilita la vinculación de los diagnósticos derivados de técnicas anteriores tales como observación, entrevistas y análisis de referentes con propuestas específicas de diseño espacial, centradas en la inclusión, la flexibilidad, la accesibilidad y el bienestar holístico de los usuarios. Adicionalmente, estas herramientas facilitan una visualización inicial de la organización espacial, las relaciones funcionales, las jerarquías y las transiciones requeridas entre áreas terapéuticas, productivas, recreativas y comunitarias. Los esquemas gráficos elaborados en esta etapa actúan como puente entre el análisis y el diseño, asegurando que las decisiones arquitectónicas respondan coherentemente al contexto social, físico y emocional de los usuarios. Asimismo, facilitan la incorporación de los principios del DCU, como la participación del usuario, la empatía espacial y la proyección de entornos dignos, seguros y humanos, que favorezcan los procesos de recuperación y reinserción social.

DESARROLLO OBJETIVO 3

ESTRATEGIAS

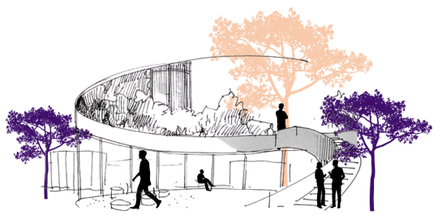
Figura 46. Matriz de estrategias

MATRIZ DE ESTRATEGIAS



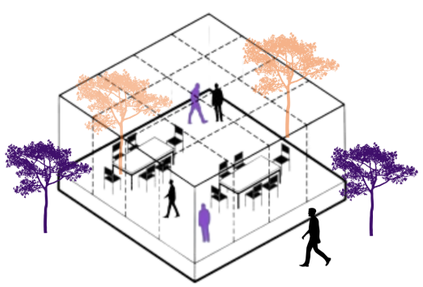
INTEGRACIÓN DE VEGETACIÓN

Integrar patios, huertos, jardines y vistas hacia el entorno natural para apoyar la salud mental y emocional del usuario.



RECORRIDOS INTUITIVOS Y SEGUROS

Diseñar circulaciones claras, con buena señalética, luz natural y sin obstáculos para que el usuario se oriente fácilmente y sienta confianza



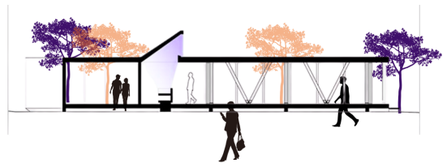
ESPACIOS DE CONVIVENCIA SOCIAL GRADUAL

Áreas comunes organizadas por niveles de interacción: desde zonas íntimas hasta espacios grupales, para respetar los ritmos personales.



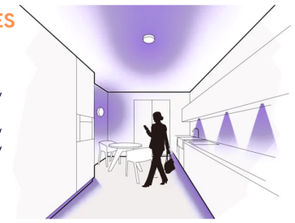
ESPACIOS PRODUCTIVOS Y DE CAPACITACIÓN

Talleres de carpintería, agricultura, cocina u oficios manuales con iluminación natural, ventilación, y mobiliario adecuado.



CREACIÓN DE ATMÓSFERAS SENSORIALES TERAPÉUTICAS

Diseñar espacios que transmitan calma y seguridad a través de la luz natural, materiales agradables, control térmico y acústico, y uso de colores suaves.



ESPACIOS DE SOCIALIZACIÓN TERAPÉUTICA

Diseñar zonas que fomenten la interacción social en un entorno seguro, controlado y emocionalmente positivo, como cafeterías, patios interiores o salas comunes vinculadas a jardines.



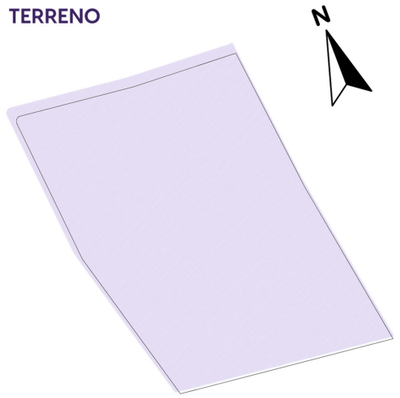
CAPÍTULO 5

CONTEXTUALIZACIÓN DE LA ZONA DE ESTUDIO





TERRENO



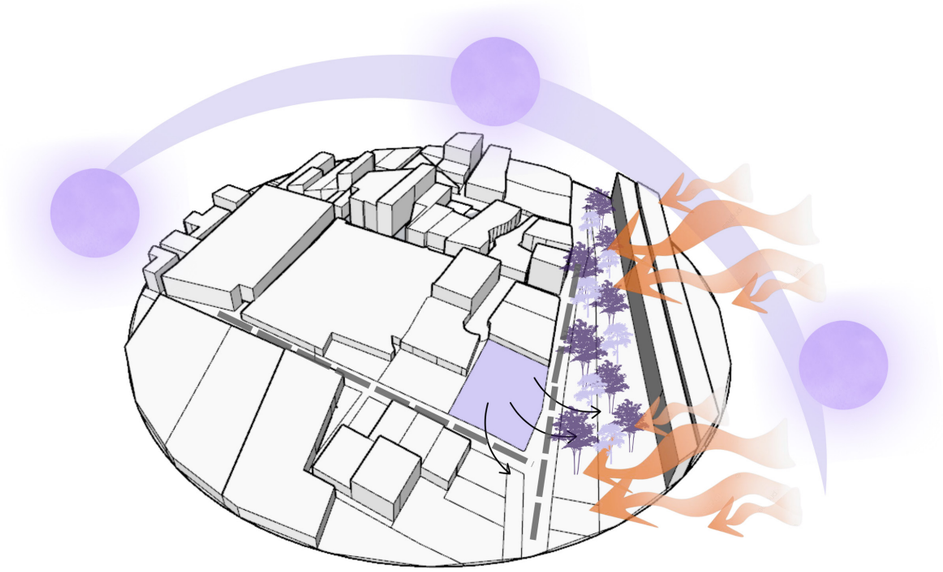
ÁREA: 2 106 m2

DESCRIPCIÓN

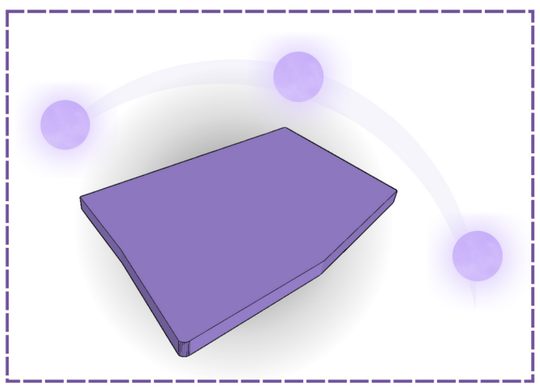
La parroquia urbana La Península, situada en la región septentrional de Ambato, se distingue por ser un espacio de transición entre zonas residenciales consolidadas y áreas aún en fase de desarrollo. La ubicación adyacente al río Ambato y la proximidad de vías principales le confieren un valor estratégico, no obstante, también pone de manifiesto la ausencia de infraestructuras comunitarias que satisfagan las demandas sociales del sector. El terreno seleccionado, con una superficie de 2 106 m2 y accesos desde las calles Cartagena y Carchi, fue seleccionado debido a su posición privilegiada en el entorno residencial, su vinculación directa con el entramado urbano y las condiciones identificadas. Estas brindan posibilidades para la creación de un espacio de reinserción social integrado en la comunidad.

Mediante la utilización de diagramas, se examinan cuatro aspectos fundamentales:

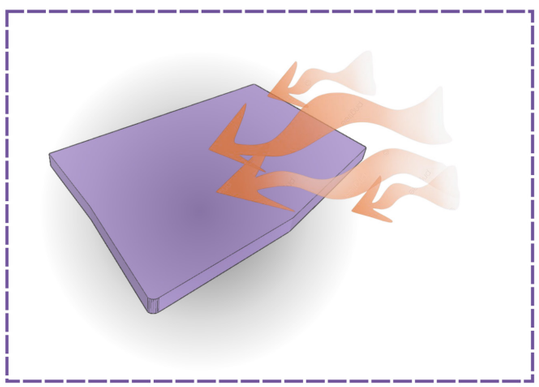
* Asoleamiento: detección de las direcciones solares para optimizar la utilización de la luz solar.
* Viento: orientación predominante de los flujos para potenciar la ventilación natural.
* Accesos principales: ubicación de los accesos principales desde las calles Cartagena y Carchi
* Visualizaciones del emplazamiento: vinculación visual con el entorno inmediato y zonas de potencial proyección.



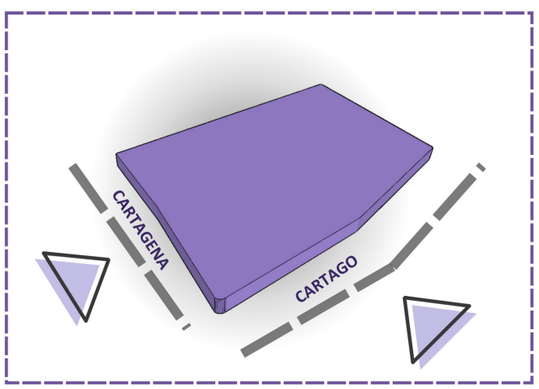
ASOLEAMIENTO



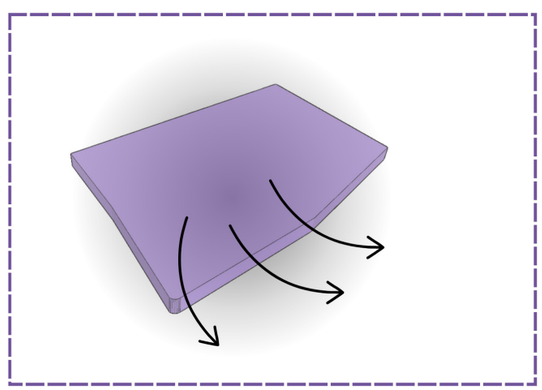
VIENTO



PUNTOS DE ACCESO

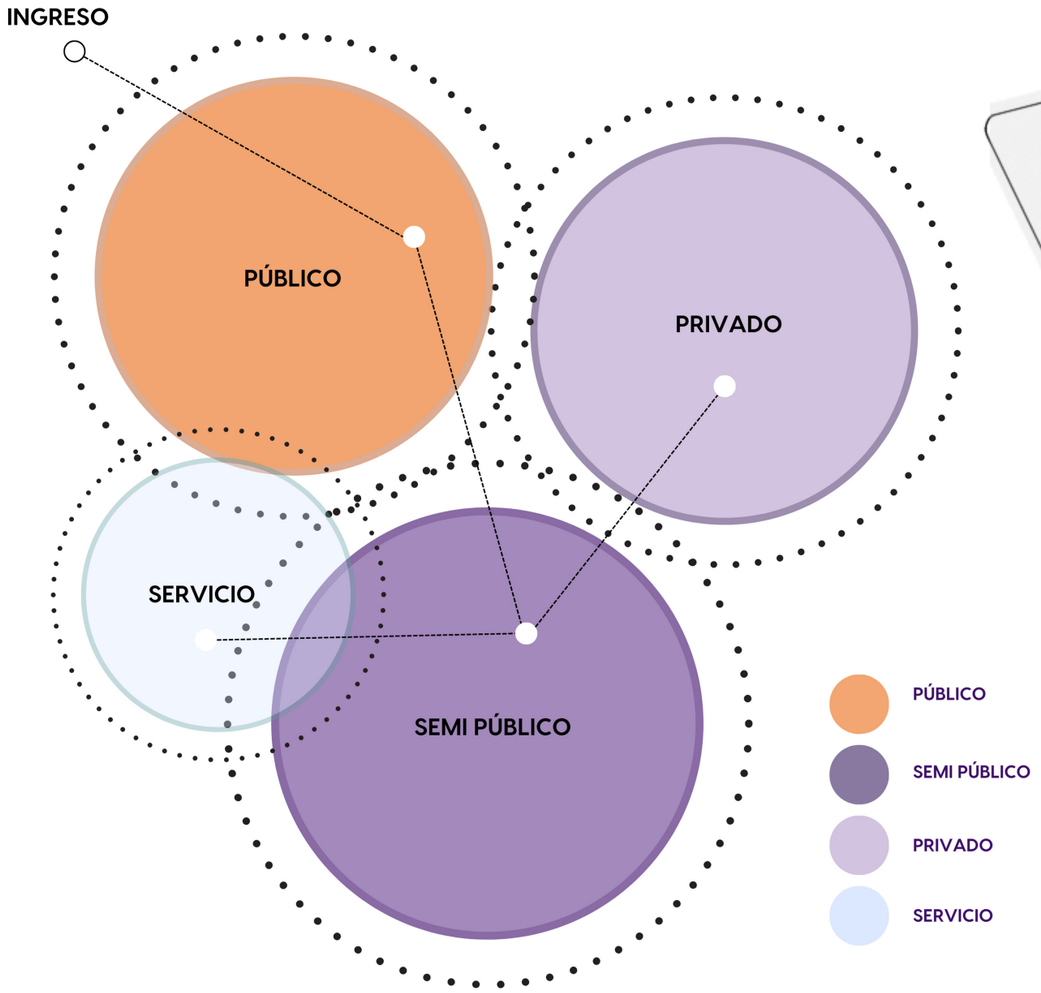


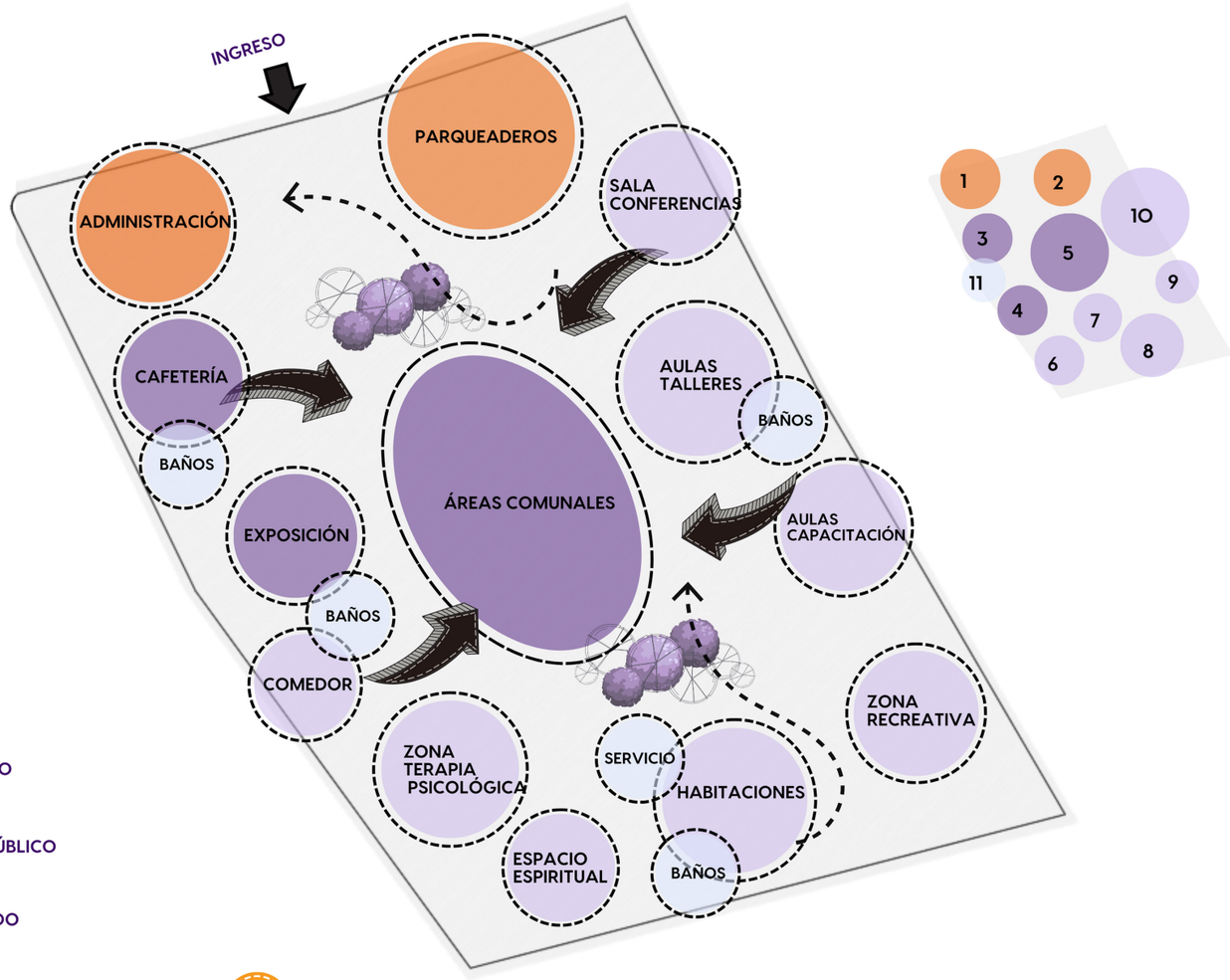
VISTAS DEL SITIO



ZONIFICACIÓN

Figura 47. Zonificación de áreas





1 ADMINISTRACIÓN
2 PARQUEADEROS
3 CAFETERÍA
4 EXPOSICIÓN
5 ÁREAS COMUNALES
6 COMEDOR
7 ZONAS DE APOYO PSICOLÓGICO Y SOCIAL
8 ÁREA RESIDENCIAL DORMITORIOS
9 ZONA RECREATIVA
10 AULAS Y TALLERES DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
11 SERVICIO

DESCRIPCIÓN

Se representa la propuesta de zonificación y esquema funcional para un Centro de Reinserción Social destinado a personas rehabilitadas del consumo de drogas y alcohol en la ciudad de Ambato.

El planteamiento se organiza en cuatro zonas principales: **público, semipúblico, privado y de servicio**, permitiendo un control adecuado de accesos y actividades según el grado de privacidad y función de cada área.

El ingreso conduce a la **zona pública** como la administración y parqueaderos, facilitando la interacción con visitantes y personal externo.

En la **zona semipública** se ubican espacios comunes como la exposición, cafetería, comedor, y zonas recreativas, que fomentan la integración, socialización y actividades. La z**ona privada** está destinada al alojamiento, atención psicológica, acompañamiento social, talleres y capacitación garantizando un entorno seguro y terapéutico de integración para los usuarios.

Finalmente, la **zona de servicio** contiene funciones técnicas necesarias para el funcionamiento del centro. Esta organización espacial responde a los objetivos del proyecto, promoviendo un proceso de rehabilitación integral que equilibra el tratamiento clínico, el desarrollo personal y la reintegración social progresiva en un entorno funcional y centrado en el usuario.

DIAGRAMA RELACIONES FUNCIONALES

Figura 48. Diagrama Relaciones Funcionales

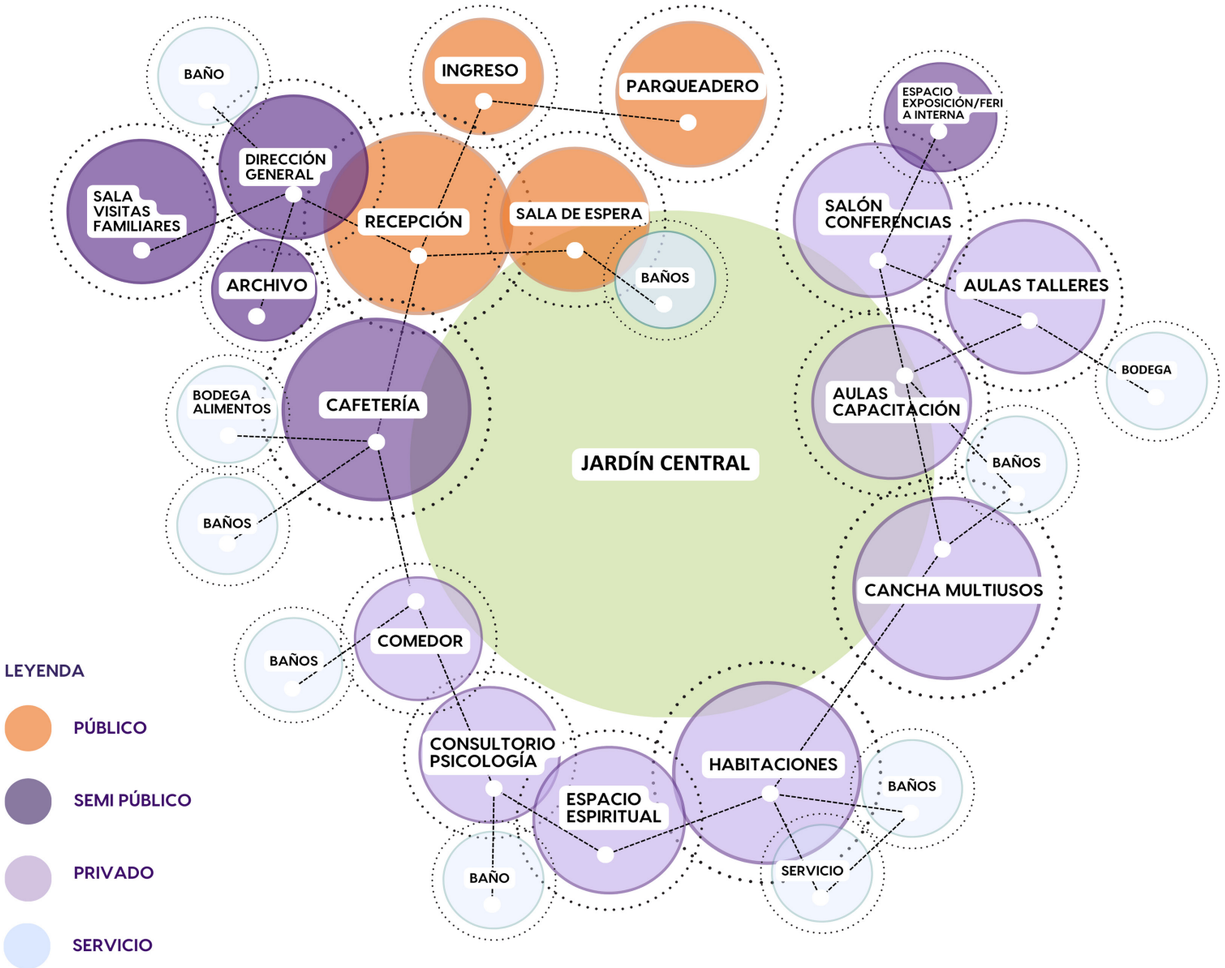
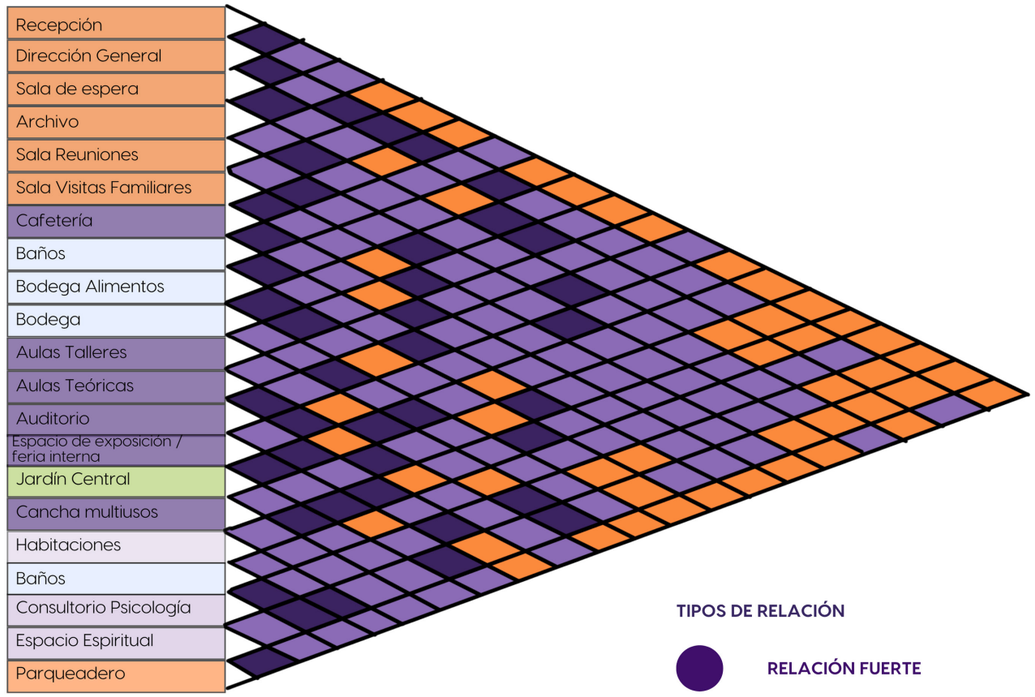


Figura 49. Matriz Relaciones Funcionales



DESCRIPCIÓN

El diagrama de relaciones funcionales muestra la distribución y conexión lógica entre los diferentes espacios del Centro de Reinserción Social, organizados según su nivel de acceso: público, semipúblico, privado y de servicio. En el centro del esquema se ubica el jardín central, que actúa como un nodo articulador, permitiendo la circulación fluida hacia los distintos espacios como aulas, comedor, consultorios y habitaciones.

Esta disposición promueve la interacción controlada entre los usuarios, visitantes y personal administrativo, garantizando tanto la privacidad como el acceso eficiente a cada zona. La recepción es el primer punto de contacto tras el ingreso, conectada directamente con áreas públicas como la sala de espera y parqueadero. Desde allí se distribuyen los espacios hacia zonas semipúblicas, como dirección general, cafetería y sala de vistas, y áreas privadas como talleres y zonas comunes, los dormitorios y consultorios psicológicos.

Esta jerarquía funcional responde a la necesidad de mantener un equilibrio entre seguridad, accesibilidad y bienestar terapéutico dentro del proyecto.

DESCRIPCIÓN

La grilla funcional representa gráficamente la intensidad de relación entre los distintos espacios del centro, utilizando un sistema de colores que identifica relaciones fuertes (morado oscuro), medias (morado claro) y débiles (naranja). Este análisis permite visualizar cuáles áreas requieren proximidad física y operativa para un funcionamiento eficiente.

Por ejemplo, la recepción mantiene una relación fuerte con la sala de espera, dirección general y archivo, lo que evidencia su papel central en la organización y control del acceso.

Asimismo, los aulas y talleres presentan una conexión fuerte con el jardín central y con espacios como comedor y bodega de alimentos, lo que facilita actividades formativas y productivas. Las habitaciones y el consultorio psicológico también muestran relaciones fuertes entre sí, asegurando un acompañamiento terapéutico constante.

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA

Tabla 06. Cuadro de áreas

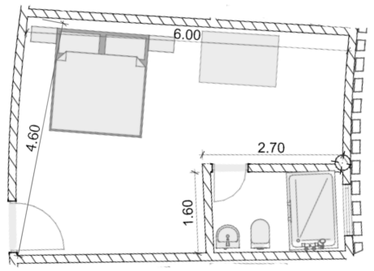
PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA. ESTUDIO DE ÁREAS A PARTIR DE LAS NECESIDADES ESPACIALES Y FUNCIONALES										
ZONAS	SUB ZONAS	ESPACIOS	AMBIENTES	CANTIDAD DE ESPACIOS	PARTICIPANTES		EQUIPAMIENTO		ÁREA	ESQUEMA
					PERMANENTES	OCASIONALES	ARTÍCULO	CANTIDAD		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ZONA PRIVADA	HOSPEDAJE	HABITACIONES	HABITACIÓN	6	-	1	cama	1	24 m2	VER ESQUEMA 1
							velador	2		
							silla	2		
							mesa	1		
			BAÑO	6			lavabo	1		
							inodoro	1		
							ducha	1		
			VESTIDOR	6			estantería	1		
							Perchero	1		
	RELIGIÓN	ESPACIO ESPIRITUAL	SALA DE ORACIÓN	1	-	1 a 25	sillas	25	12 m2	VER ESQUEMA 2
							altar	1		
							mesa	1		
	PSICOLOGÍA	TERAPIA PSICOLÓGICA	CONSULTORIO PSICOLÓGICO	1	1	2	sofá	1	20 m2	VER ESQUEMA 3
							silla	2		
							mesa	1		
			BAÑO	3	-	1	lavamanos	1		VER ESQUEMA 4
							inodoro	1		
	FORMACIÓN	ESPACIO EXPOSICIÓN/FERIA INTERNA	ESPACIO EXPOSICIÓN/FERIA INTERNA	1	-	10 a 20	puffs	4	27.50 m2	VER ESQUEMA 5
							sofá	2		
							mesa	4		
		TALLERES	AULAS TALLERES	2	-	10 a 20	escritorio	1	40 m2	VER ESQUEMA 6
							silla	11		
							mesa	10		
							estanteria	1		
		CONFERENCIAS	SALÓN CONFERENCIAS	1	-	25 a 30	mesa	1	70m2	VER ESQUEMA 7
							silla	30		
		AULAS CAPACITACIÓN	AULAS CAPACITACIÓN	2	-	10 a 20	escritorio	1	35m2	VER ESQUEMA 8
							silla	20		
		BAÑOS	BAÑO HOMBRES	2	-	4 a 6	lavabo	1	16.50m2	VER ESQUEMA 9
							urinario	1		
							inodoros	1		
			BAÑO MUJERES	2			lavbo	1		
							inodoros	1		
			BAÑO DISCAPACITADOS	1			lavabo	1		
							inodoro	1		
		CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA	1	-	1	estantería	2		
	RECREACIÓN	CANCHA MULTIUSOS	CANCHA	1	-	10 a 15	graderíos	4	76m2	VER ESQUEMA 10

		JARDÍN CENTRAL	JARDÍN	1	-	10 a 25	sillas	4	350m2	VER ESQUEMA 11
	SERVICIO	BAÑOS	BAÑO HOMBRES	2	-	4 a 6	lavabo	1	6.40m2	VER ESQUEMA 13
							urinario	1		
							inodoros	1		
			BAÑO MUJERES	2			lavbo	1		
							inodoros	1		
			BAÑO DISCAPACITADOS	1			lavabo	1		
							inodoro	1		
		CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA	1	-	1	estantería	2	24 m2	VER ESQUEMA 14
		LAVANDERÍA	LAVADO Y SECADO	1	-	2	estantería	2	24 m2	VER ESQUEMA 15
							lavadora	1		
			BODEGA	1			estantería	1		
ZONA SEMIPÚBLICA	SERVICIO	CAFETERÍA	COCINA	1	3	10 a 16	cocina	1	50m2	VER ESQUEMA 16
							horno	1		
			SALÓN	1			mesa	4		
							silla	16		
			LAVADO	1			lavaplatos	1		
							meson	1		
			BODEGA ALIMENTOS	1			refrigerador	1		
							estantería	2		
		COMEDOR	COCINA	1	3	10 a 25	cocina	1	58 m2	VER ESQUEMA 17
							microondas	1		
							horno	1		
			SALÓN	1			silla	25		
							mesa	5		
			BODEGA ALIMENTOS	1			refrigerador	1		
							estantería	2		
ZONA PÚBLICA	PARQUEO	PARQUEADERO	GARITA	1	1	1 a 2	mesa	1	87 m2	VER ESQUEMA 18
							silla	1		
	ADMINISTRACIÓN	RECEPCIÓN	MOSTRADOR DE RECEPCIÓN E INFORMACIÓN	1	1	1 a 2	escritorio	1	12 m2	VER ESQUEMA 19
							silla	2		
							armario	1		
		OFICINAS	GERENCIA	1	1	1 a 2	escritorio	1	15 m2	VER ESQUEMA 20
							silla	3		
							anaquel	1		
			ADMINISTRACIÓN	1	1	1 a 2	escritorio	1	15m2	VER ESQUEMA 21
							silla	3		
							anaquel	1		
			BAÑO	1	-	1	lavabo	1	24 m2	VER ESQUEMA 22
							inodoro	1		
			ARCHIVO	1	-	1	estantería	2		VER ESQUEMA 23
		SALA DE ESPERA	LOBBY	1	-	1 a 4	sofá	4	20m2	
							mesa	1		
			SS.HH.	2	-	1 a 2	lavabo	1	24 m2	VER ESQUEMA 25
							inodoro	1		
		SALA VISITAS FAMILIARES	VISITAS	1	-	1 a 2	mesa	1	15 m2	VER ESQUEMA 26
							sillas	4		
							anaquel	1		

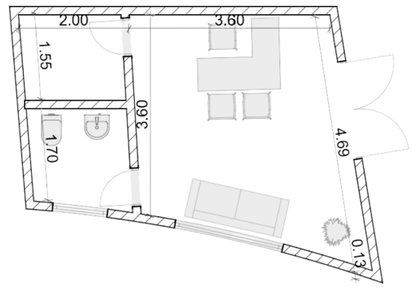
Figura 50. Esquemas cuadro de áreas

ESQUEMAS

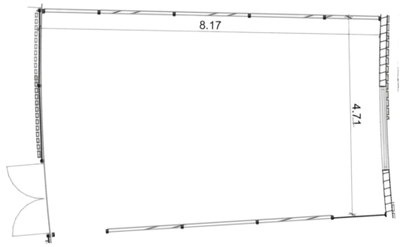
HABITACIONES
ESQUEMA NO. 1



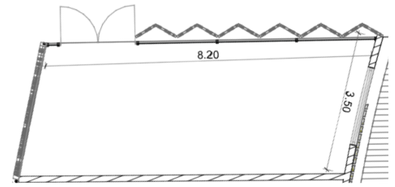
CONSULTORIO PSICOLOGÍA
ESQUEMA NO. 2



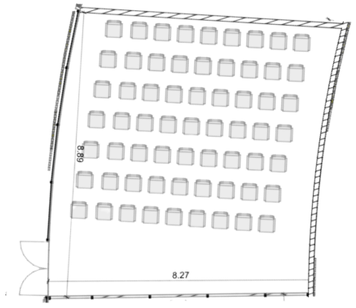
TALLERES
ESQUEMA NO. 3



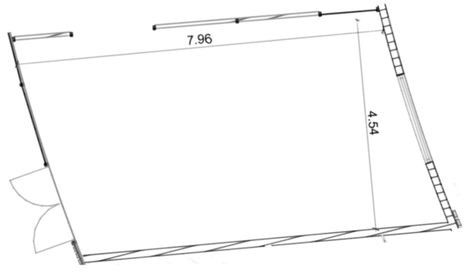
EXPOSICIONES
ESQUEMA NO. 4



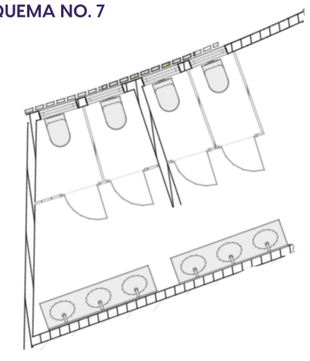
SALA CONFERENCIAS
ESQUEMA NO. 5



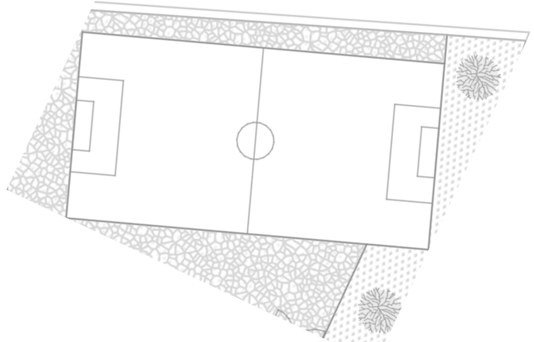
AULAS CAPACITACIÓN
ESQUEMA NO. 6



SERVICIOS SANITARIOS
ESQUEMA NO. 7



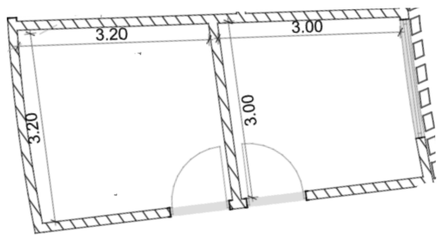
CANCHA MULTIUSOS
ESQUEMA NO. 8



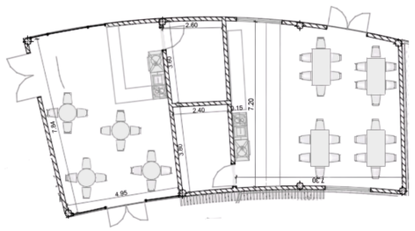
HABITACIONES
ESQUEMA NO. 9



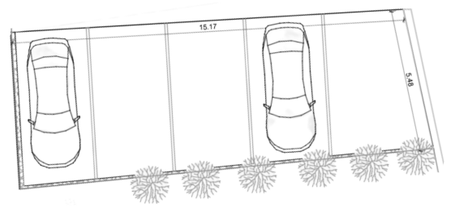
HABITACIONES
ESQUEMA NO. 10



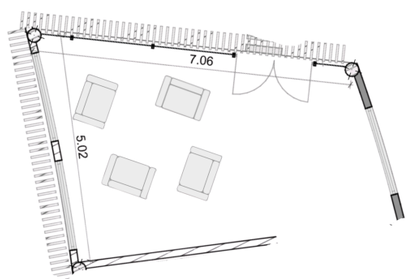
HABITACIONES
ESQUEMA NO. 11 - 12



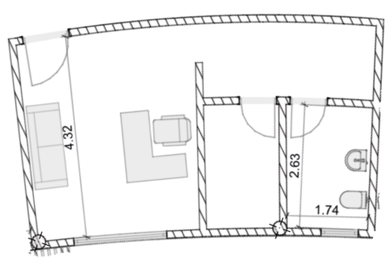
HABITACIONES
ESQUEMA NO. 13



HABITACIONES
ESQUEMA NO. 14



HABITACIONES
ESQUEMA NO. 15



CONCEPTO ARQUITECTÓNICO

Figura 51. Diagrama Concepto

CONCEPTO

MORPHO
godarti



Sanación emocional

Representa el proceso silencioso y profundo de transformación interior.

Inspira espacios suaves, luminosos y llenos de vida.

TONOS SUAVES REFLEJAN
* Claridad mental
* Equilibrio
* Esperanza
* Calma

IDEA

La Morpho godarti no solo aporta una referencia visual estética a través de sus colores suaves y brillantes, sino que también carga un significado emocional profundo: el renacer desde la fragilidad hacia la belleza interior. Este concepto se refleja en cada espacio arquitectónico, diseñado para acompañar el proceso del usuario mediante ambientes que promuevan la introspección, la comunidad y la esperanza.

El proyecto integra tonalidades derivadas de la mariposa lavanda, azul cielo, blanco perla para generar una atmósfera de paz, claridad y ligereza. Estas tonalidades están presentes en jardines internos, salas de terapia, áreas de talleres y patios de descanso. Además, el uso de materiales translúcidos, texturas suaves y luz natural difusa refuerza la idea de una metamorfosis silenciosa y luminosa. La arquitectura se convierte así en una crisálida amable, donde cada individuo puede reconstruirse en libertad, impulsado por el acompañamiento y la sensibilidad del entorno construido.

ARGUMENTACIÓN DEL CONCEPTO

La Morpho godarti, conocida como la mariposa cristal azul, se convierte en el símbolo principal del diseño del Centro de Reinserción Social. Su delicada **estructura** y sus alas **traslúcidas** en tonos lavanda y celeste representan el proceso de sanación emocional, equilibrio y claridad mental, valores esenciales en la rehabilitación de personas que enfrentan adicciones.

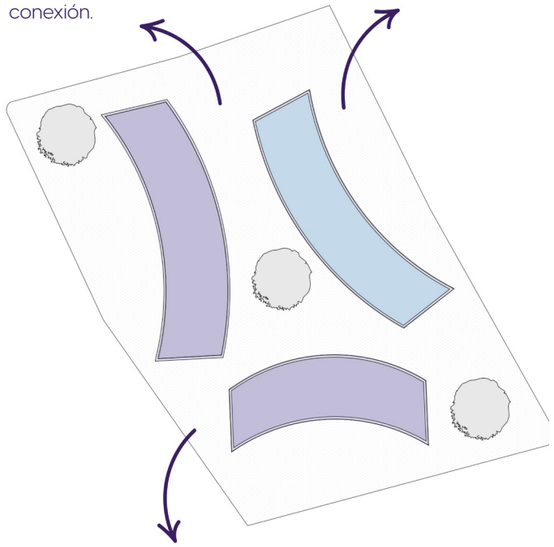
El diseño del Centro de Reinserción Social se inspira en el proceso de **transformación** de la mariposa como metáfora del cambio profundo que experimentan las personas en recuperación. Desde su etapa más vulnerable como oruga, pasando por la crisálida (proceso de introspección y terapia), hasta el momento de "abrir las alas" y reintegrarse a la sociedad como mariposa, libre y fortalecida.

Este proceso se traduce en arquitectura a través de espacios que acompañan, transforman y liberan, reflejando la evolución física y emocional del usuario.

PROPUESTA EN PLANTA

Las curvas generan recorridos fluidos y envolventes, evitando la rigidez de los ángulos rectos.

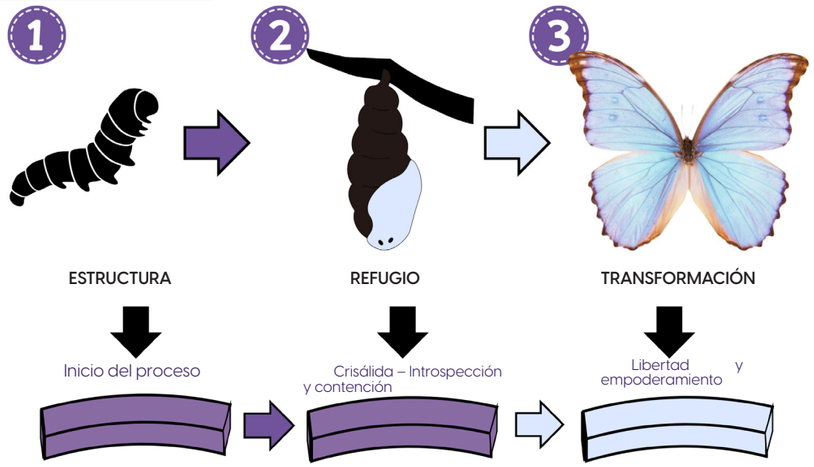
Bloques curvos dan lugar al patio central de conexión.



Los volúmenes curvos configuran un espacio central que articula, conecta y equilibra todas las funciones del proyecto.

Figura 52. Proceso del concepto

PROCESO



- Recorridos fluidos e intuitivos.
- Estructura vista como representación del comienzo del proceso del usuario

- Envolvente: Forma más cerrada, límites definidos para generar privacidad.

- Apertura, proyección y libertad.
- Grandes ventanales, doble altura, ventilación cruzada y apertura visual.

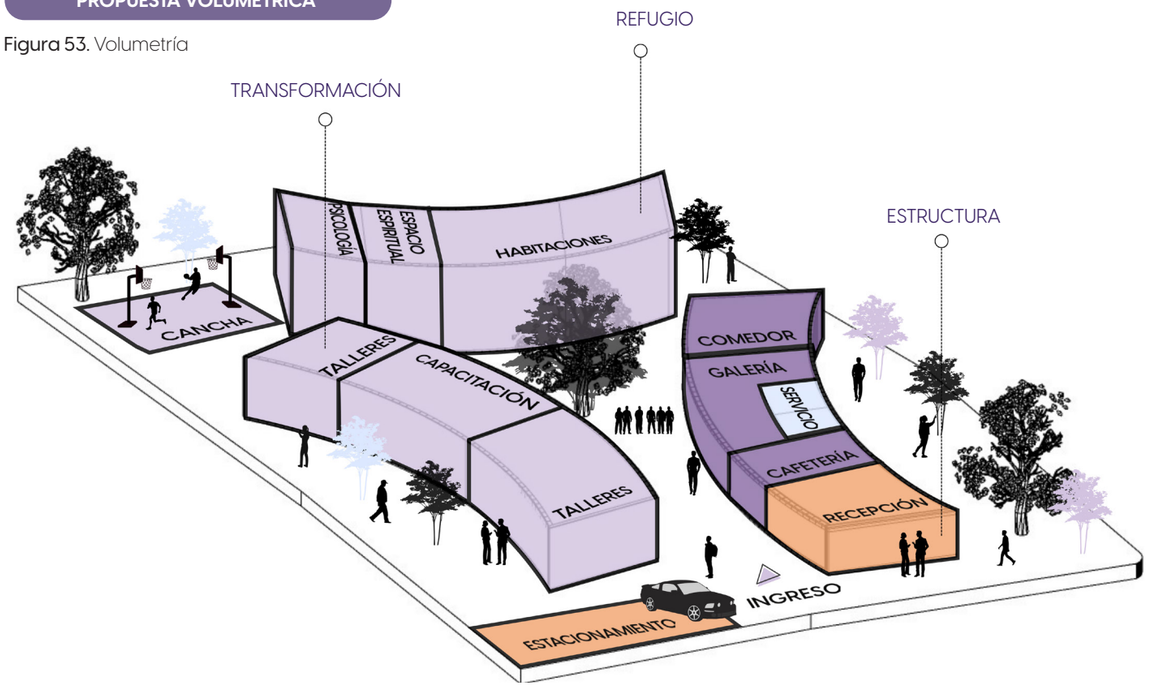
- Las curvas representan el movimiento constante, la fluidez y la evolución progresiva, conceptos intrínsecos al proceso de rehabilitación.

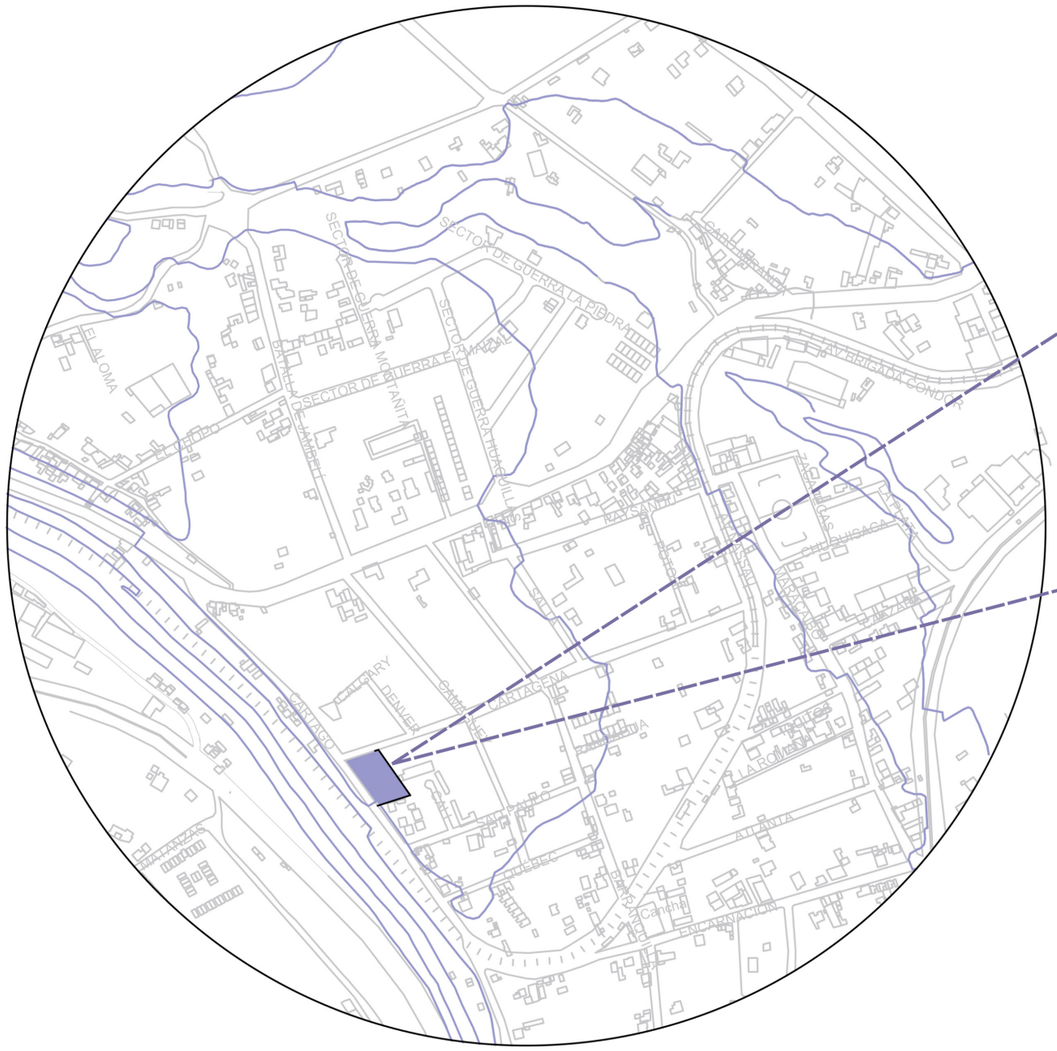
- Los bloques curvos transmiten suavidad y acogida. Reduce estrés y tensión emocional.

- La disposición curva de los bloques genera un vacío central (patio) que actúa como corazón del proyecto, creando un espacio articulador, de equilibrio y comunidad.

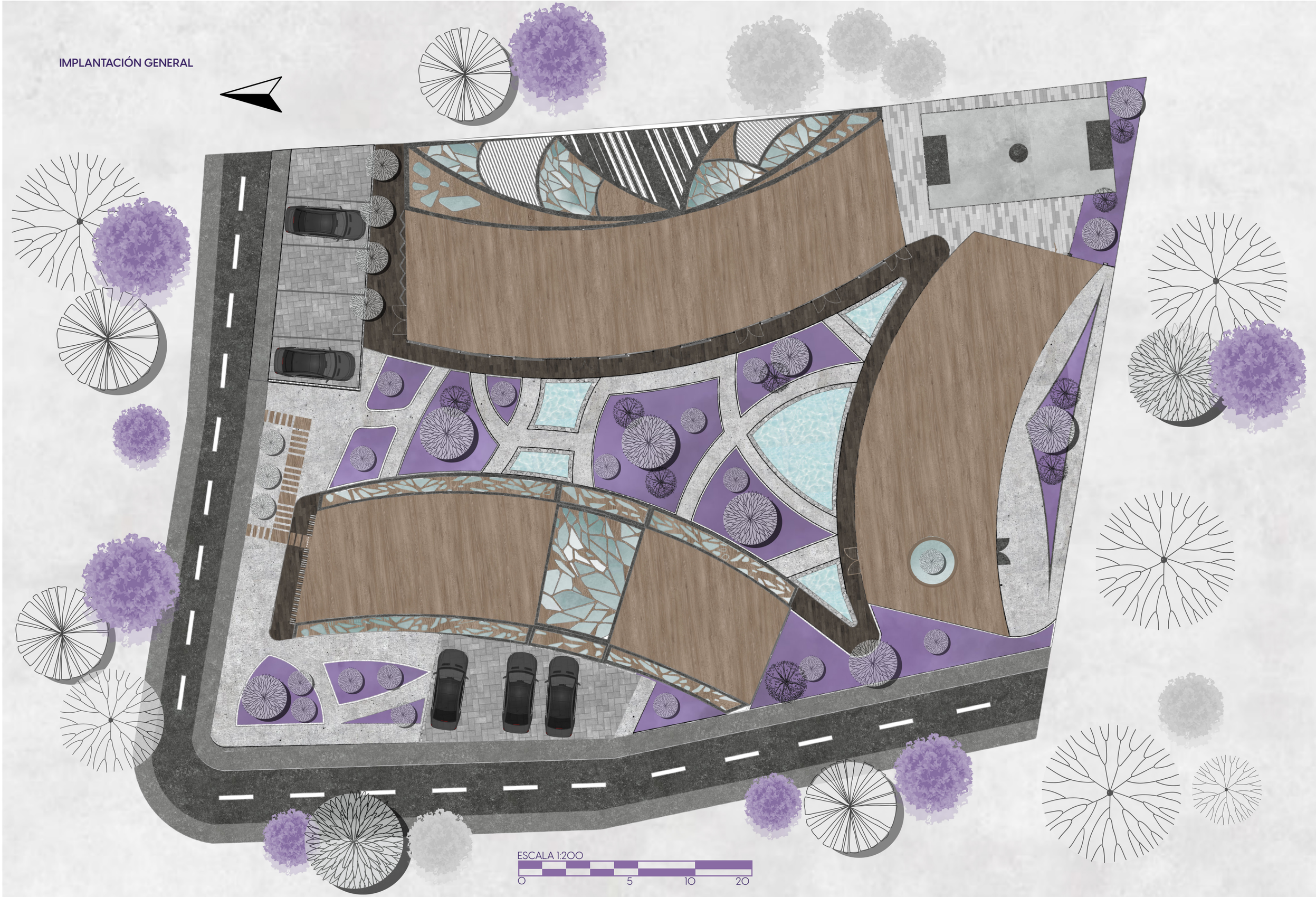
PROPUESTA VOLUMÉTRICA

Figura 53. Volumetría

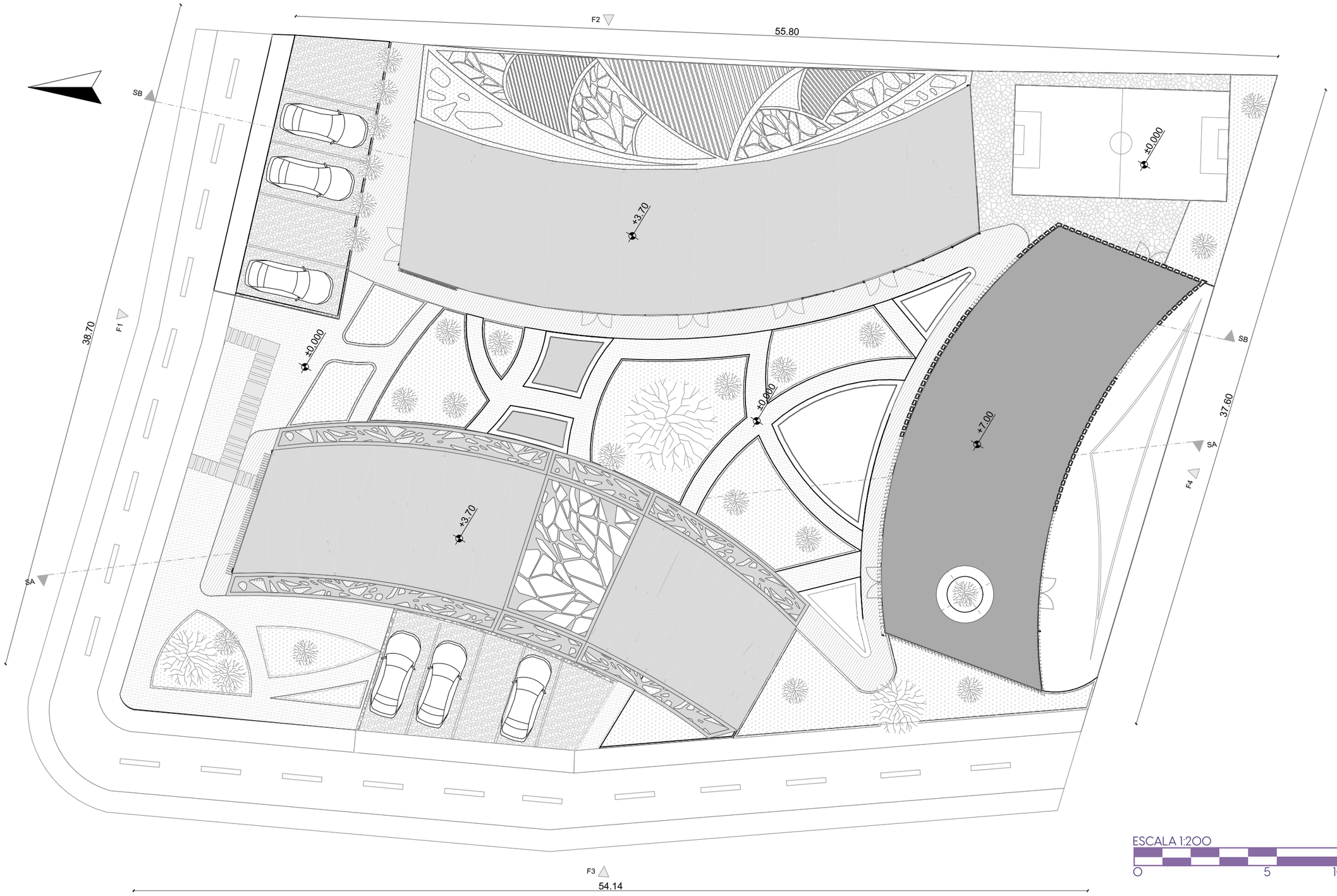



CARTAGO
CARTAGENA
LA ROLDANA
LA CANDELARIA
LA ESPERANZA
LA LOMA
SECTOR DE GUERRA LA PRADERA
SECTOR DE GUERRA MONTAÑITA
SECTOR DE GUERRA TURQUILLA
SECTOR DE GUERRA MORELIA
CALLE 1A SECTOR DE GUERRA LA PRADERA
CALLE 1A SECTOR DE GUERRA MONTAÑITA
CALLE 1A SECTOR DE GUERRA MORELIA
CALLE 1A SECTOR DE GUERRA TURQUILL

IMPLANTACIÓN GENERAL

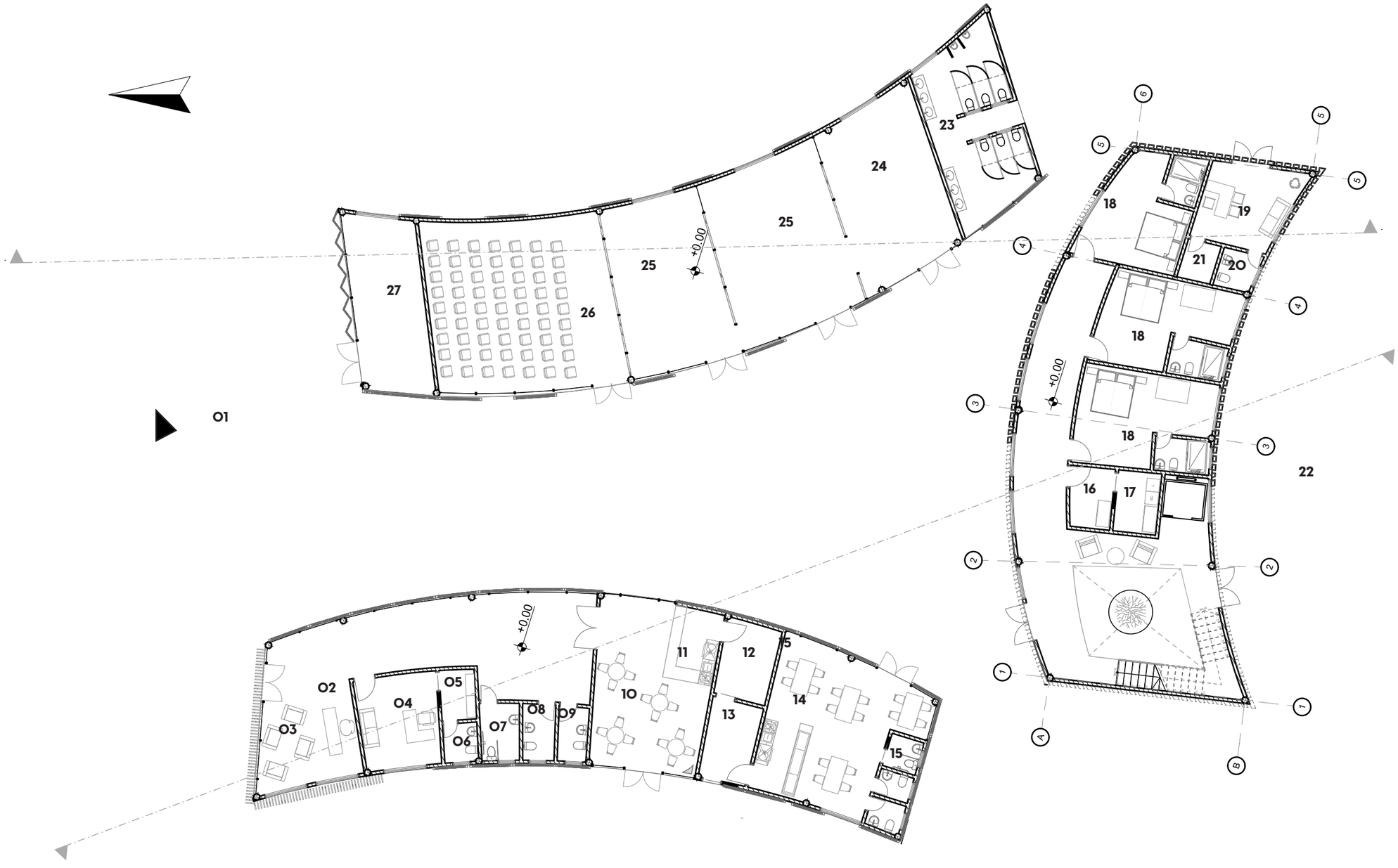


IMPLANTACIÓN



ESCALA 1:200

0 5 10 20

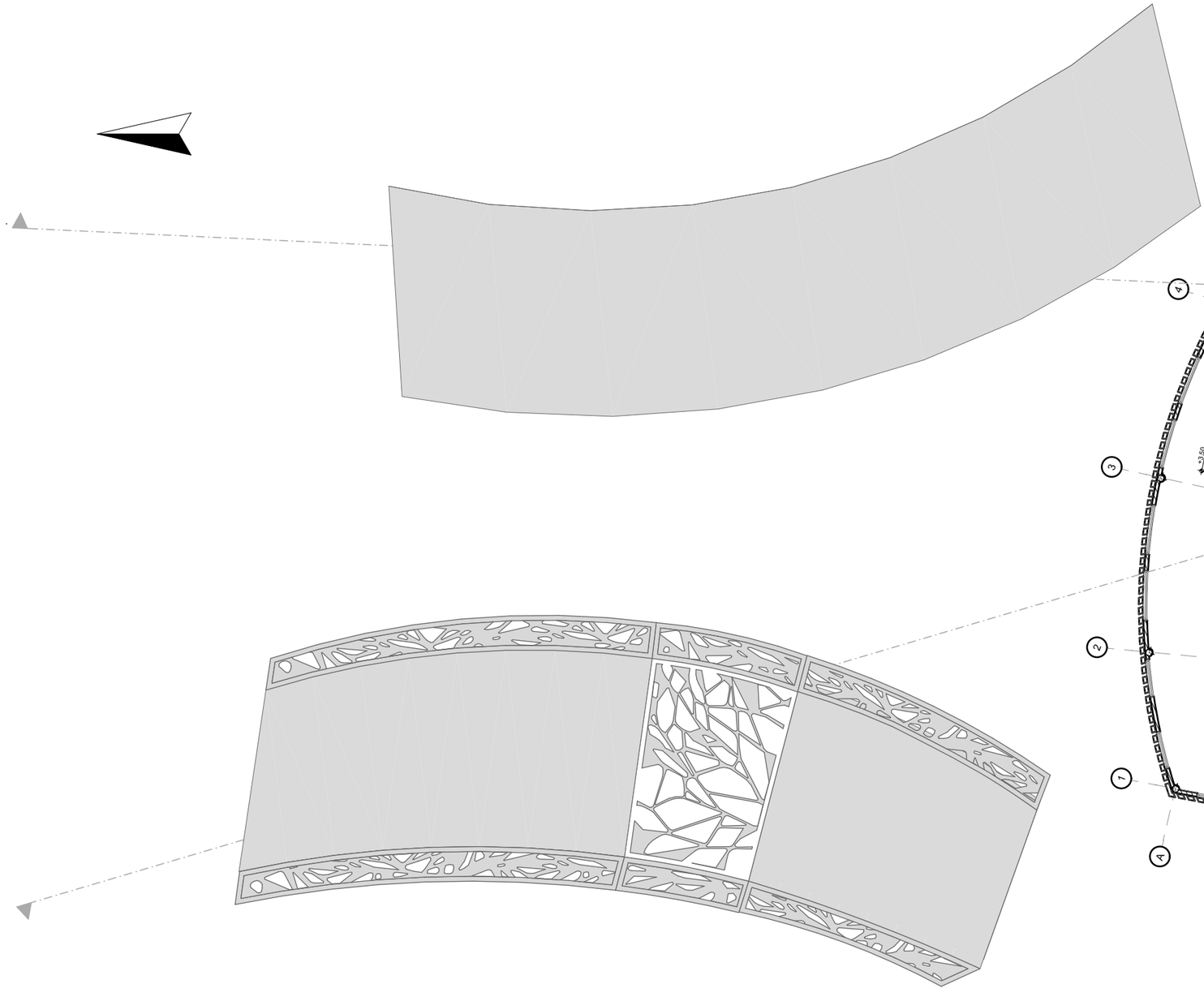


SIMBOLOGÍA

1 Ingreso
2 Recepción
3 Sala de espera
4 Dirección General
5 Archivo
6 Baño
7 Baño Discapacitados
8 Baño mujeres
9 Baño Hombres
10 Cafetería
11 Cocina
12 Bodega 1
13 Bodega 2
14 Comedor
15 Baños
16 Servicio
17 Lavado y secado
18 Habitaciones
19 Consultorio Psicología
20 Baño
21 Archivo
22 Zona espiritual-meditación
23 Baños
24 Aulas
25 Talleres
26 Salón conferencias
27 Galería

ESCALA 1:200

0 5 10 20

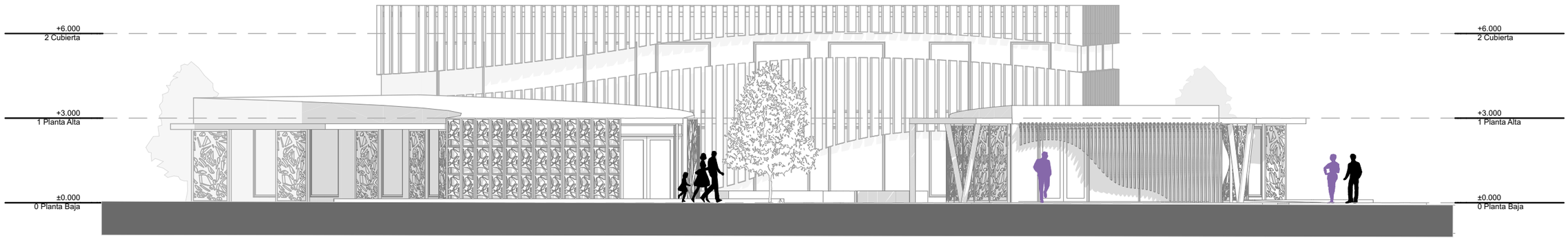


ESCALA 1:200

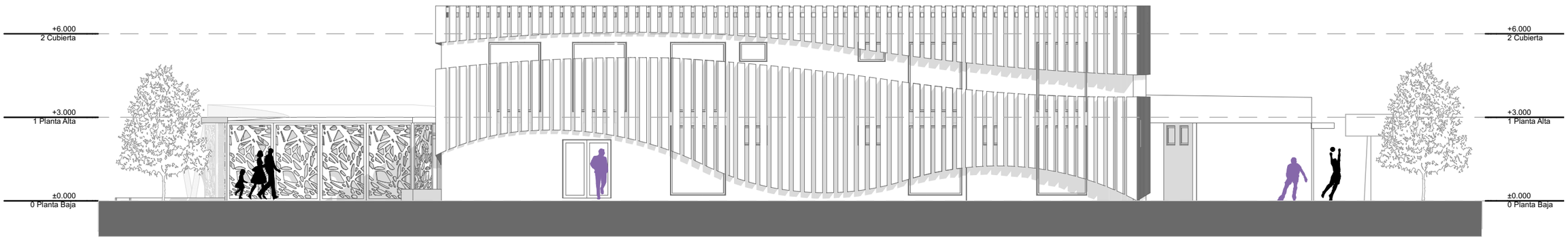
0 5 10 20

FACHADAS GENERALES

FACHADAS



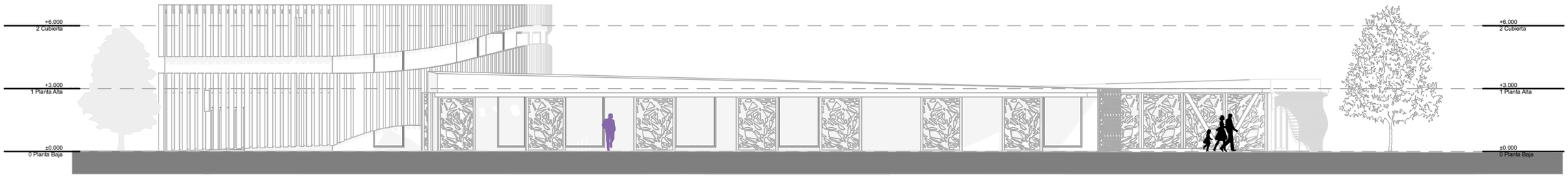
F1 FACHADA FRONTAL 1:150



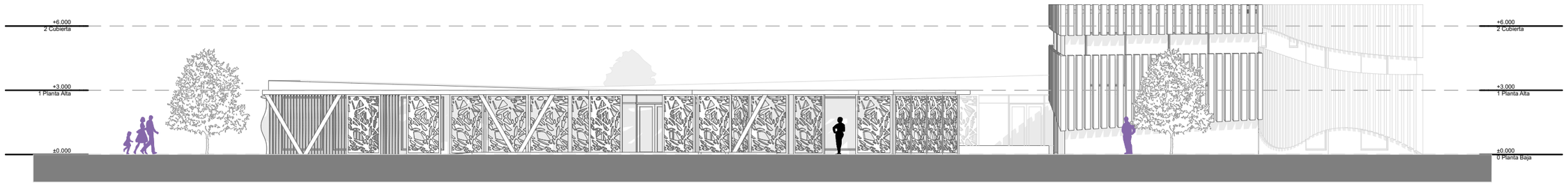
F4 FACHADA POSTERIOR 1:15

FACHADAS GENERALES

FACHADAS



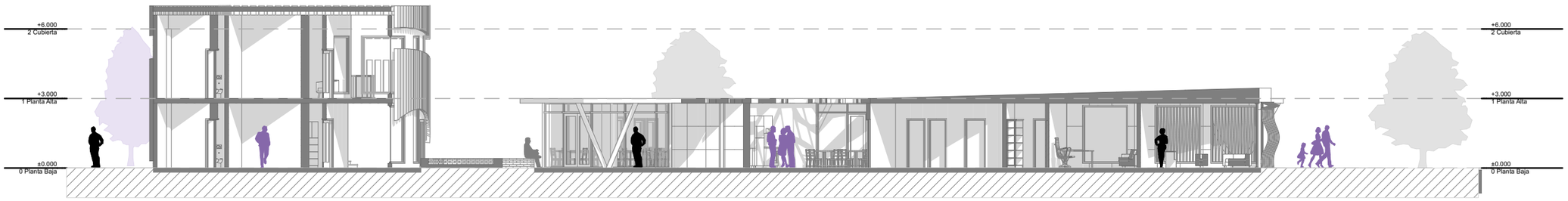
F2 FACHADA LATERAL IZQUIERDA 1:200



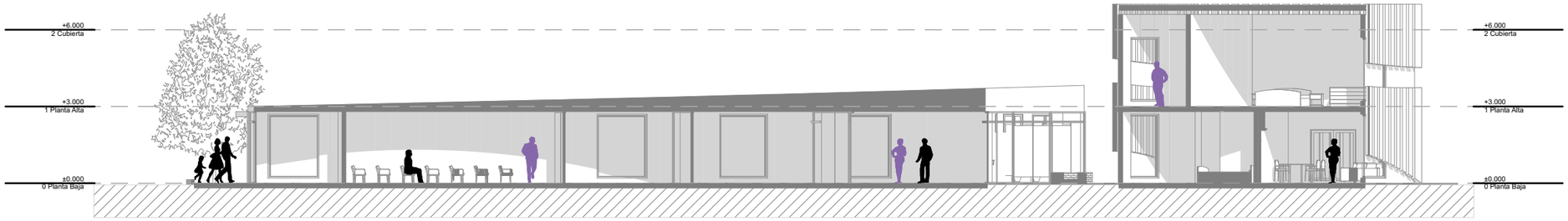
F3 FACHADA LATERAL DERECHA 1:200

SECCIONES GENERALES

SECCIONES

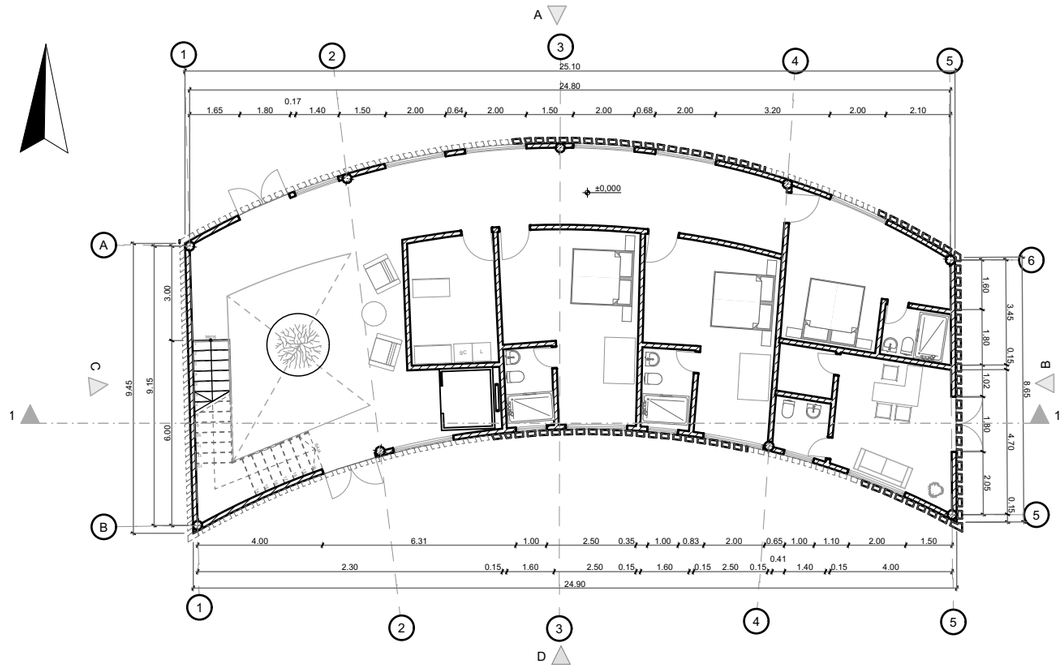


SA SECCIÓN 1:200

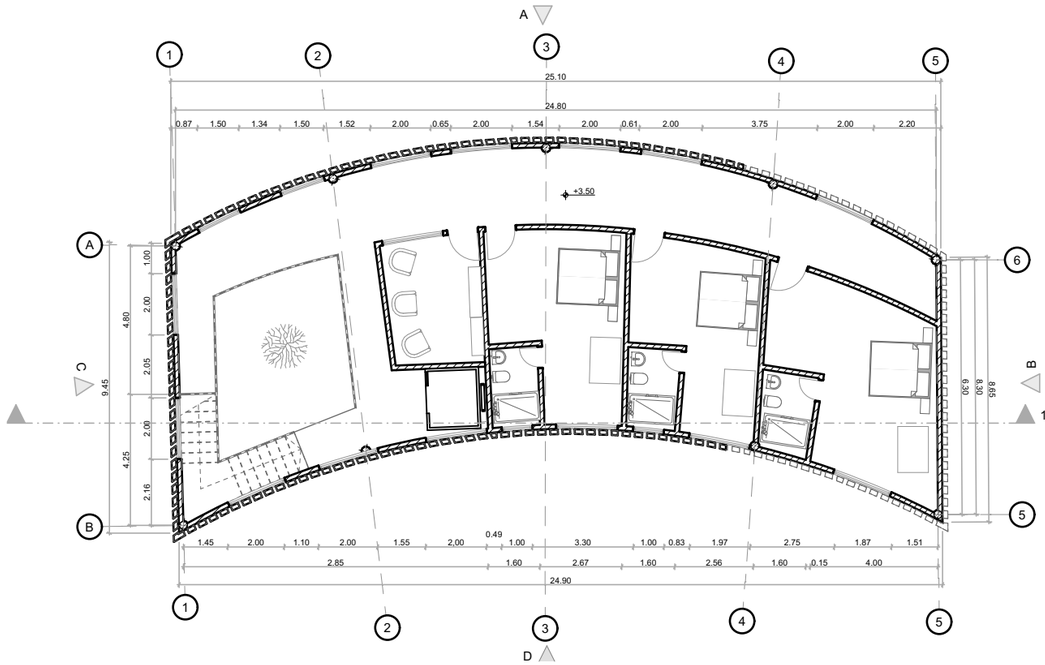


SB SECCIÓN 1:200

PLANTAS EDIFICIO “REFUGIO”



PLANTA BAJA 1:200



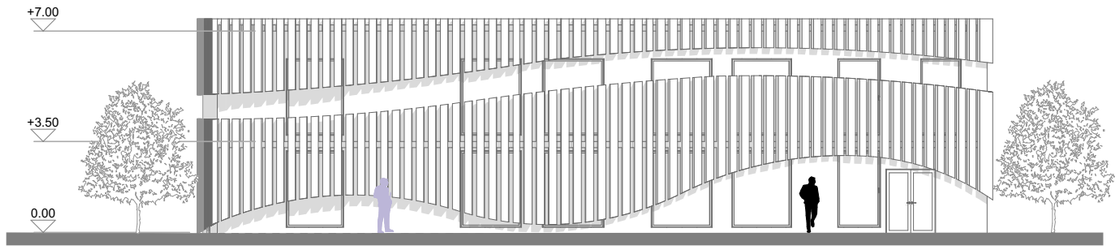
PLANTA ALTA 1:200



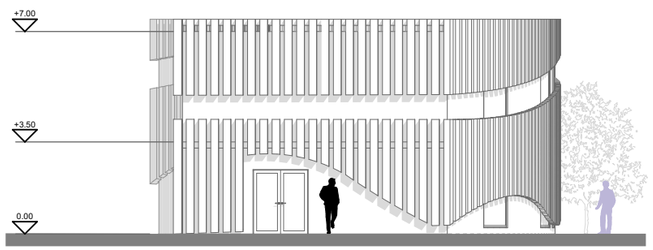
1 SECCIÓN 1:100

FACHADAS EDIFICIO "REFUGIO"

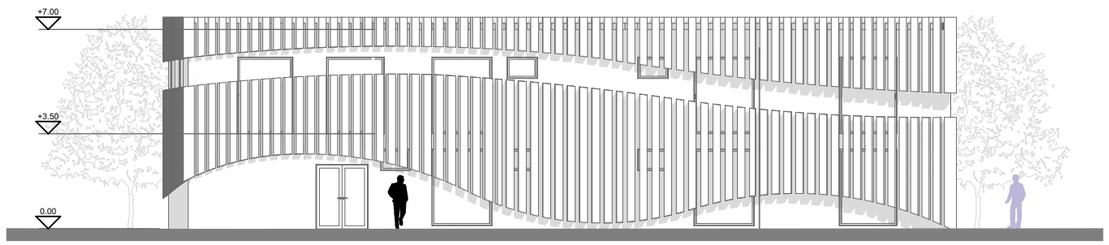
FACHADAS



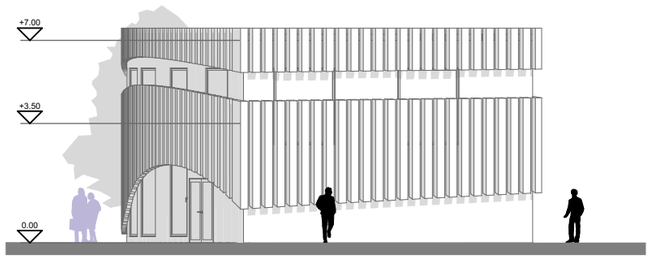
A FACHADA FRONTAL 1:200



B FACHADA LATERAL IZQUIERDA 1:200



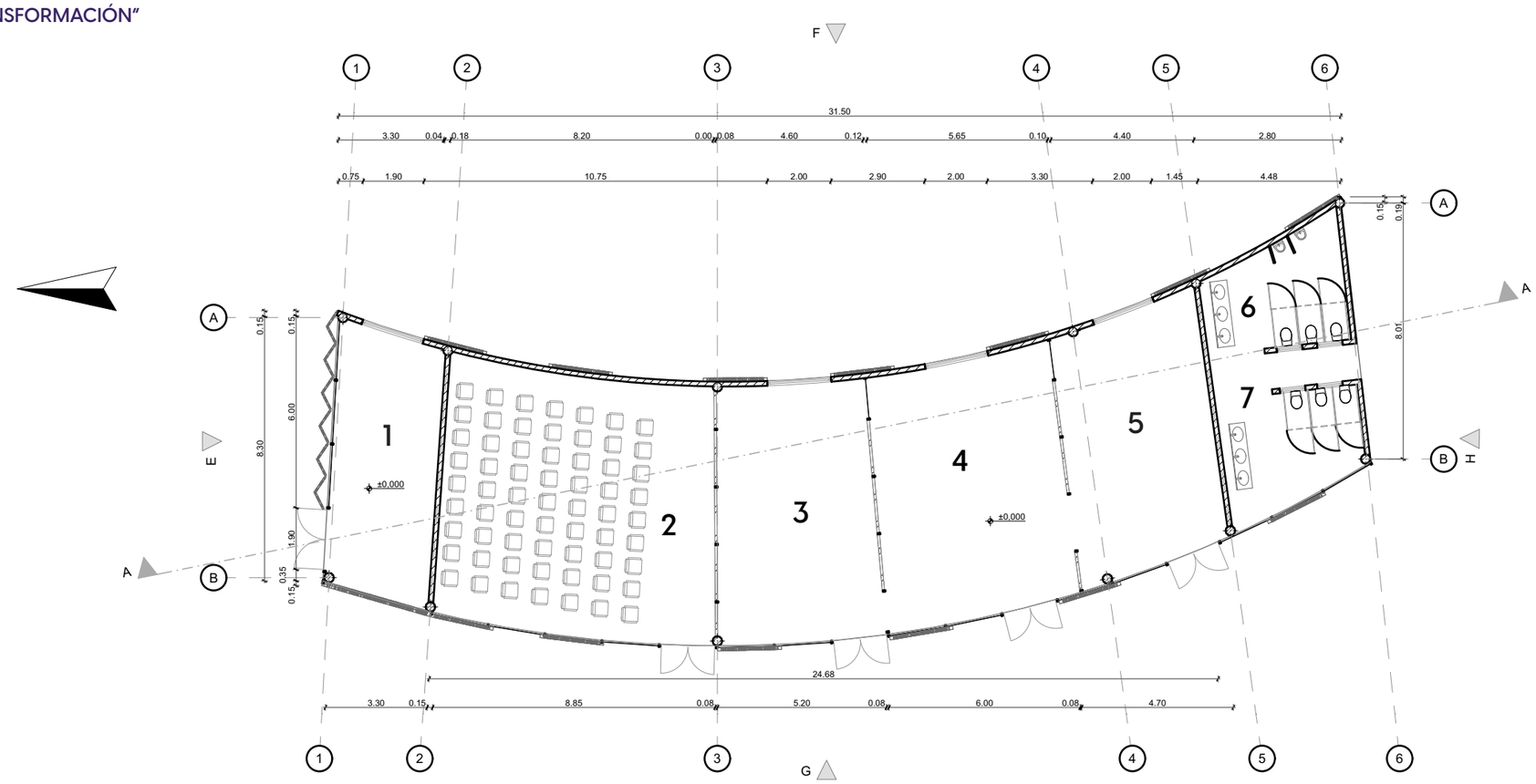
D FACHADA POSTERIOR 1:200



C FACHADA LATERAL DERECHA 1:200

PLANTAS EDIFICIO “TRANSFORMACIÓN”

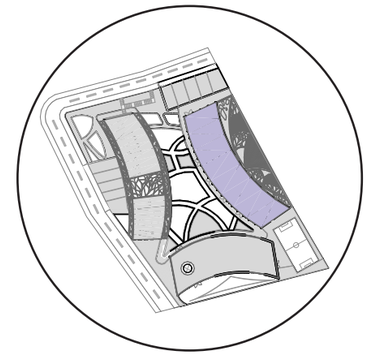
PLANTA

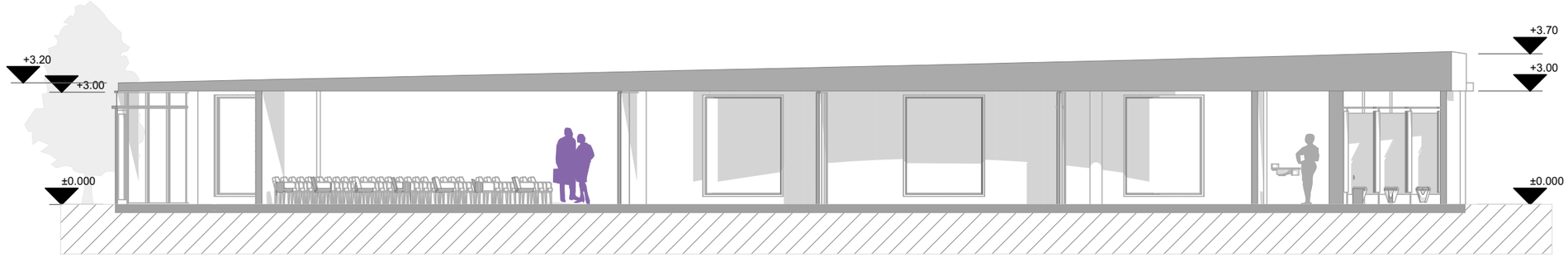


0. PLANTA BAJA 1:175

SIMBOLOGÍA

1. Galería
2. Sala Conferencias
3. Talleres 1
4. Talleres 2
5. Aulas capacitación
6. Baño hombres
7. Baño Mujeres

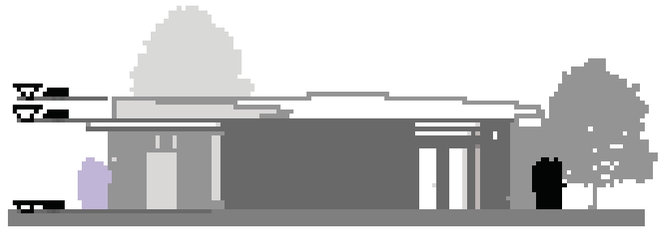




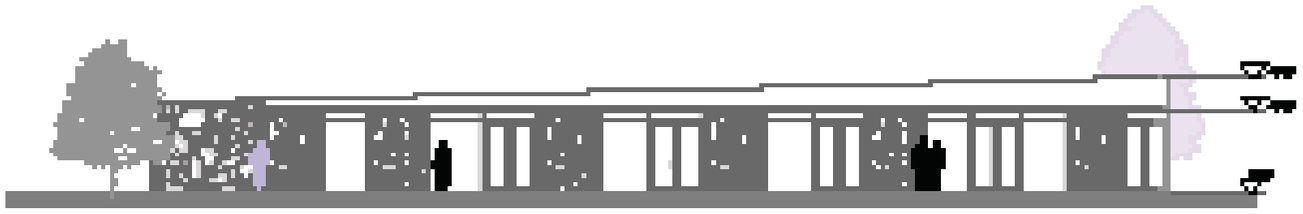
A SECCIÓN CONSTRUCCIÓN 1:125



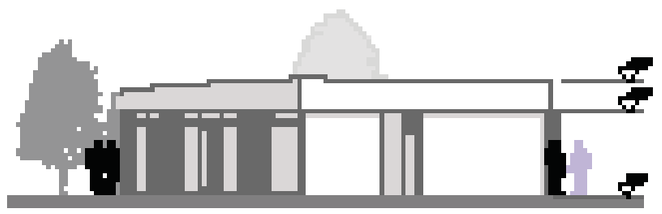
F [illegible] 1:100



E [illegible] 1:100



G [illegible] 1:100



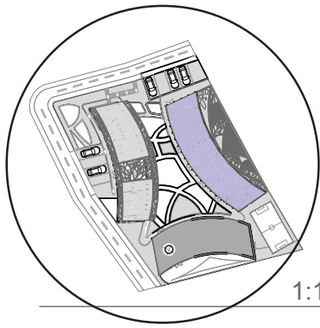
H [illegible] 1:100

PLANTAS EDIFICIO "ESTRUCTURA"



SIMBOLOGÍA

1 Sala de espera
2 Recepción
3 Oficina Gerencia
4 Archivo
5 Baño
6 Baños Discapacitados
7 Baño Mujeres
8 Baño Hombres
9 Cafetería
10 Bodega 1
11 Bodega 2
12 Comedor
13 Baños



1:1500

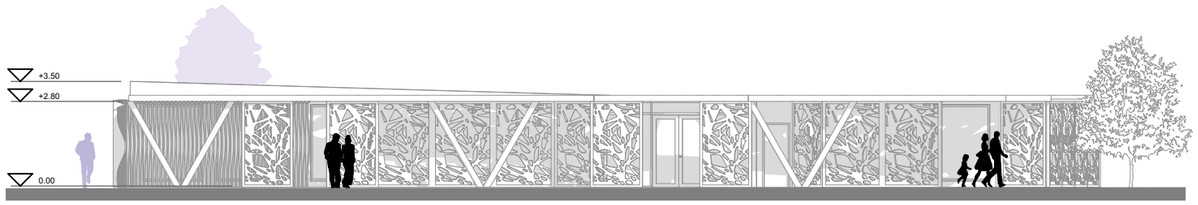
0. PLANTA BAJA 1:175



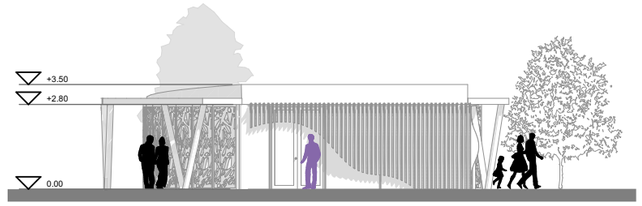
S1 SECCIÓN 1:125

FACHADAS EDIFICIO "ESTRUCTURA"

FACHADAS



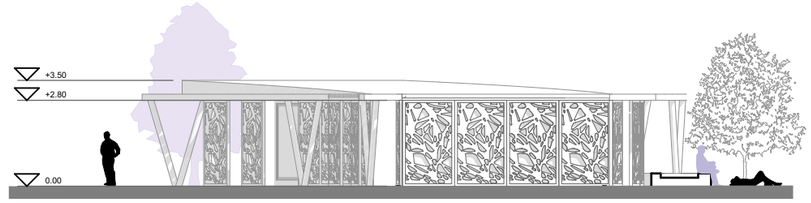
I FACHADA LATERAL DERECHA 1:200



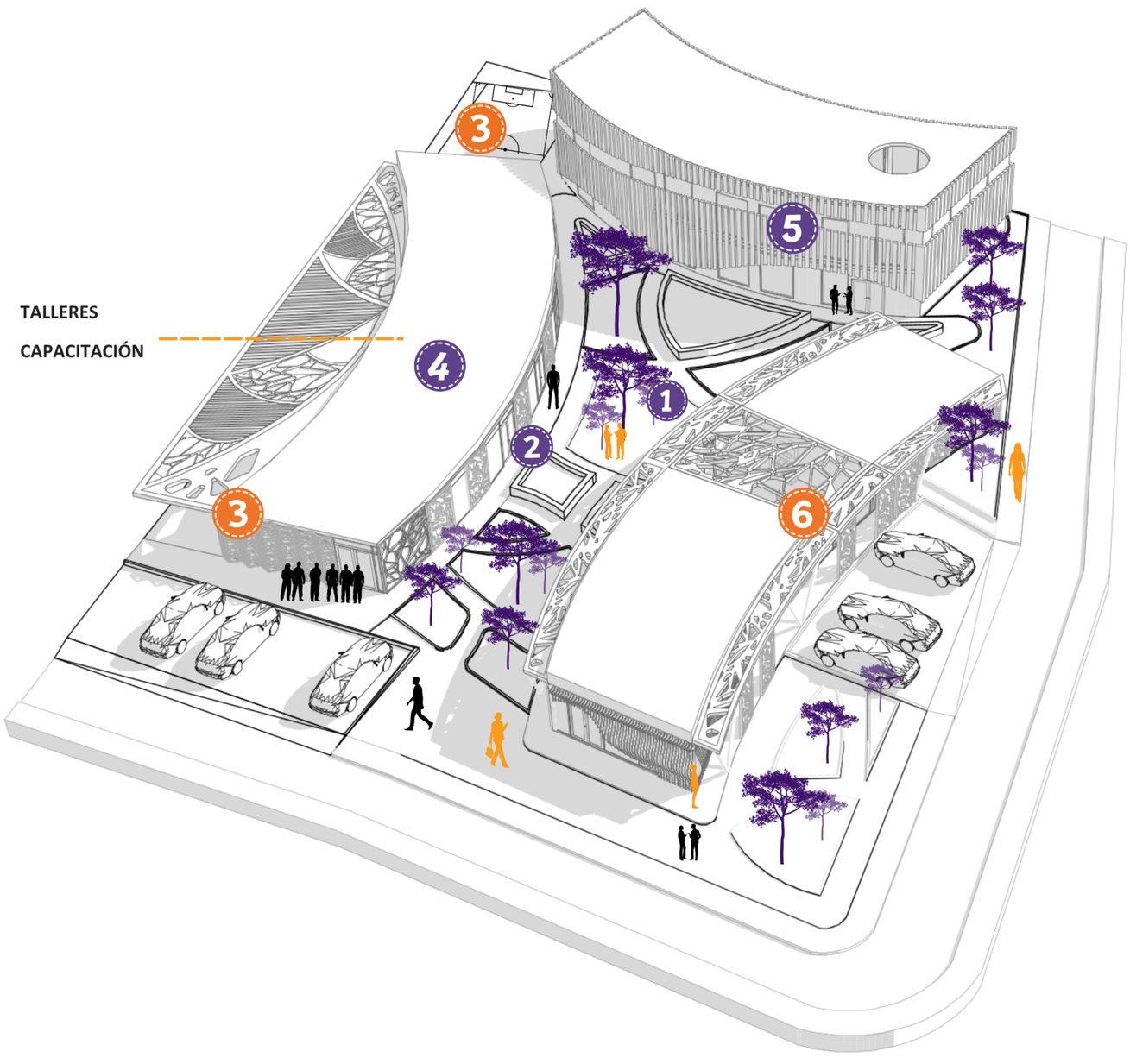
J FACHADA FORNTAL 1:200



K FACHADA LATERAL IZQUIERDA 1:200



L FACHADA POSTERIOR 1:200



ESTRATEGIAS

LEYENDA

1 Integración de vegetación

Integrar patios, y jardines para el bienestar emocional.



Arupo Fresno Duranta

2 Recorridos intuitivos y seguros

Circulaciones claras con luz natural

3 Espacios de convivencia social gradual

Áreas comunes: de lo íntimo a lo grupal.

4 Espacios Productivos y de Capacitación

Lugares de talleres capacitación y educación

5 Creación de atmósferas sensoriales terapéuticas

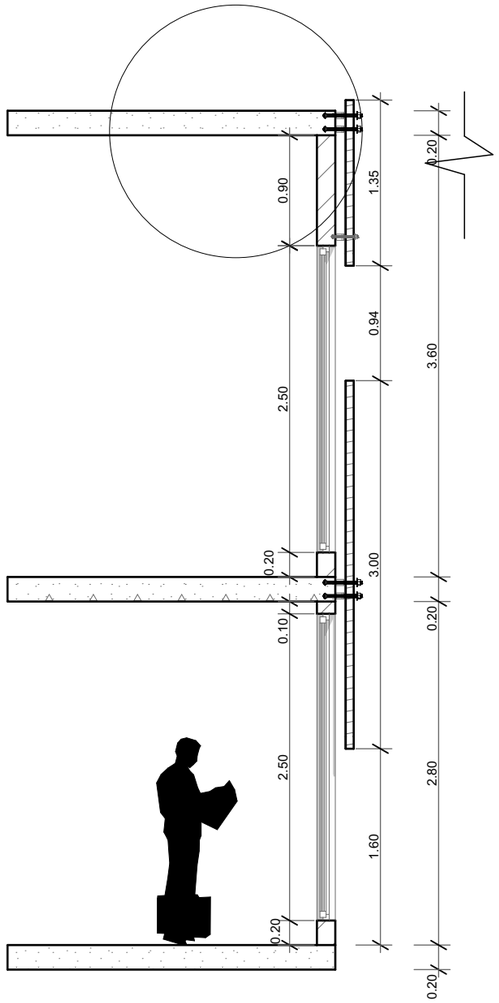
Espacios de calma y seguridad con luz, confort y colores suaves.

6 Espacios de Socialización Terapéutica

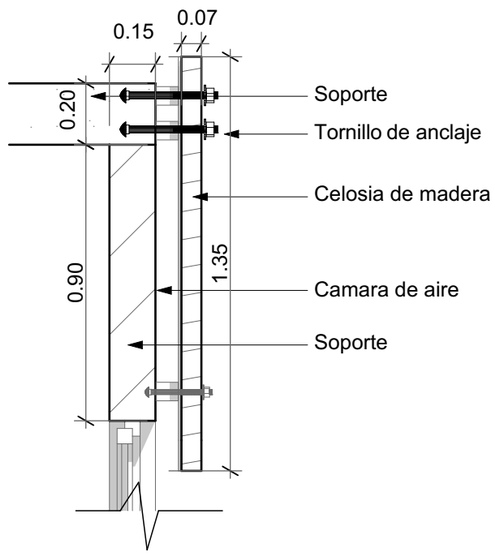
Espacios sociales seguros y positivos: cafeterías, patios y salas comunes.

DETALLES CONTRUCTIVOS

DETALLE ANCLAJE DE ENVOLVENTE

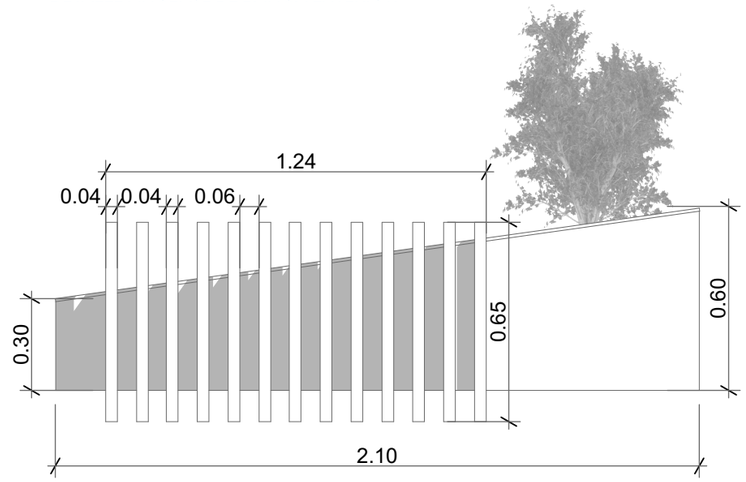


C SECCIÓN LONGITUDINAL 1:50

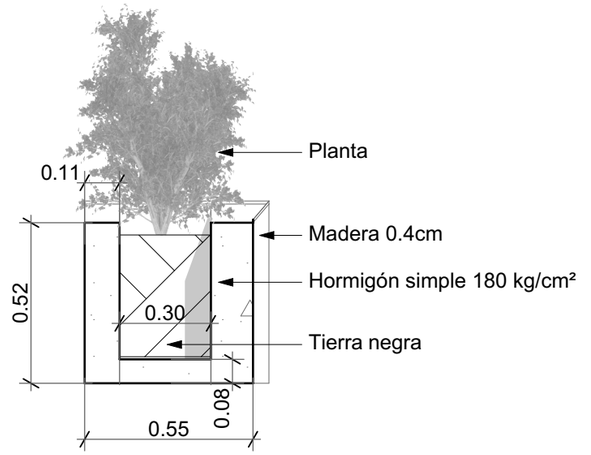


C1 1:20

DETALLE ANCLAJE DE BANCA EXTERIOR



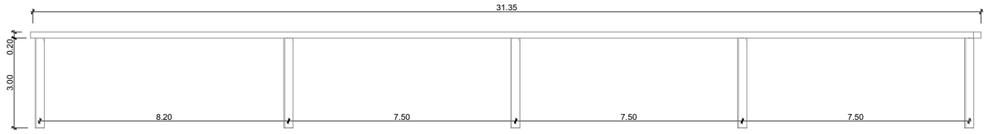
Jardinera ALZADO 1:20



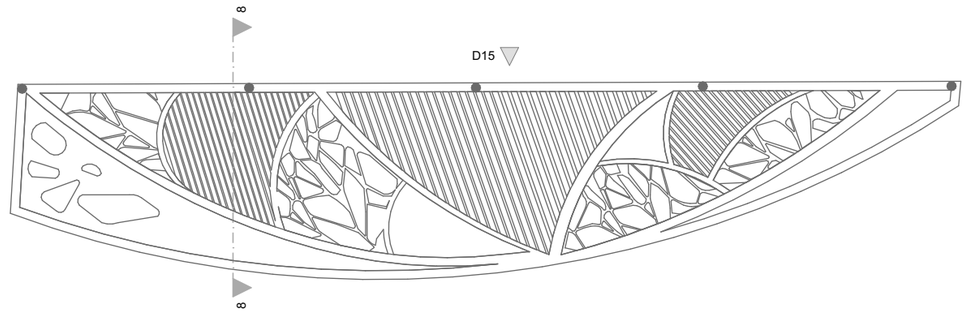
SECCIÓN 1:20

DETALLES CONTRUCTIVOS

DETALLE PÉRGOLA



ALZADO 1:200

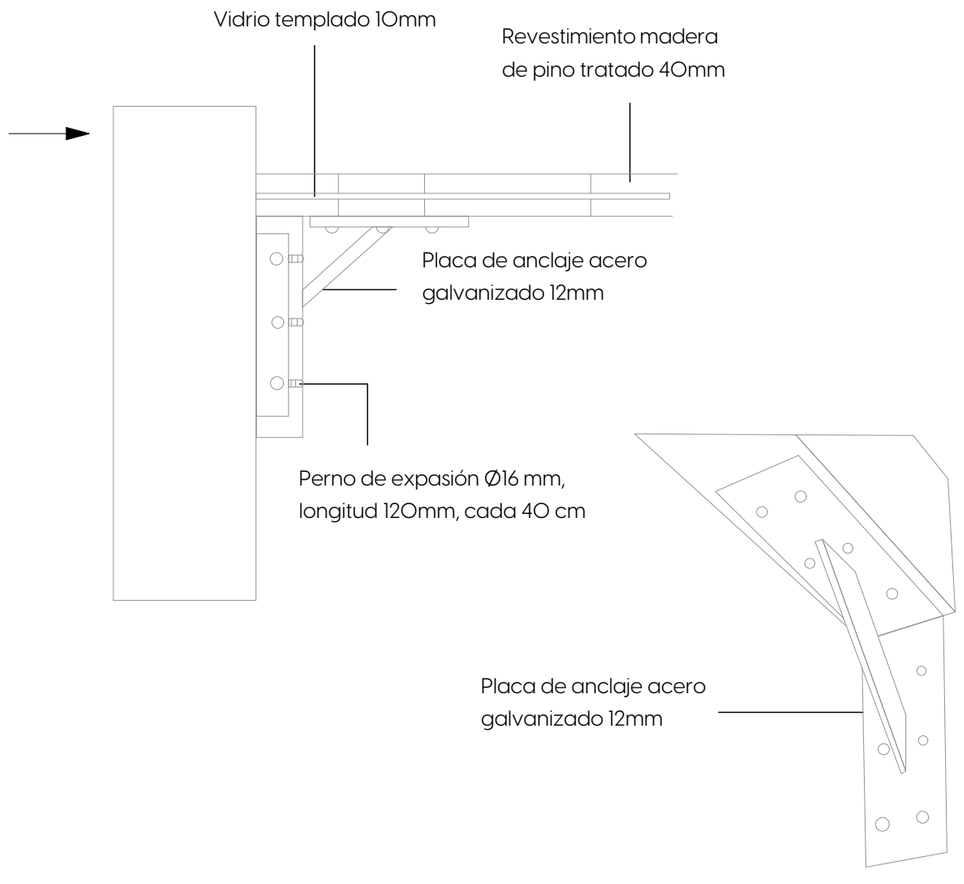


PLANTA PÉRGOLA 1:200



SECCIÓN 1:50

ANCLAJE DE PÉRGOLA A LA PARED

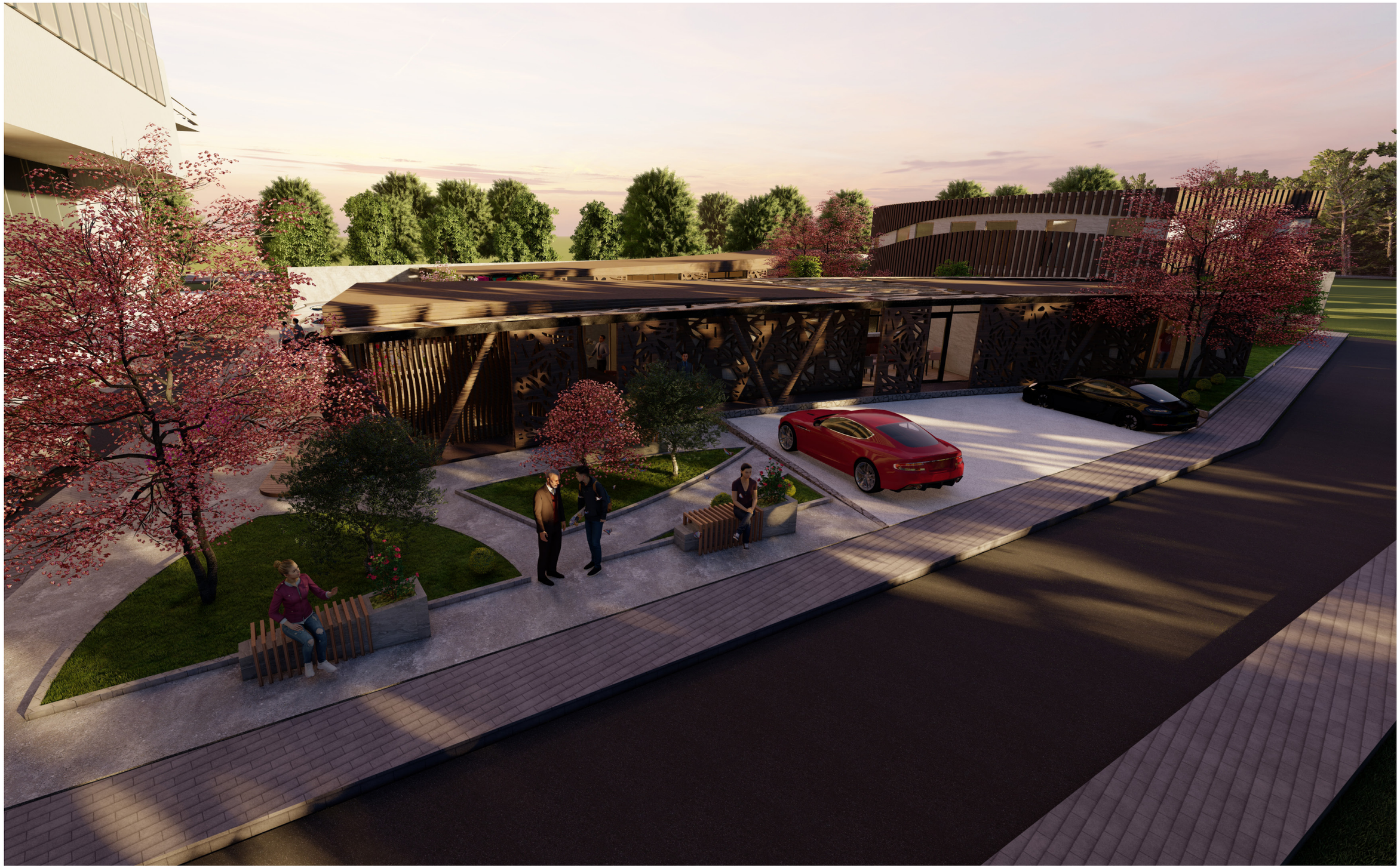


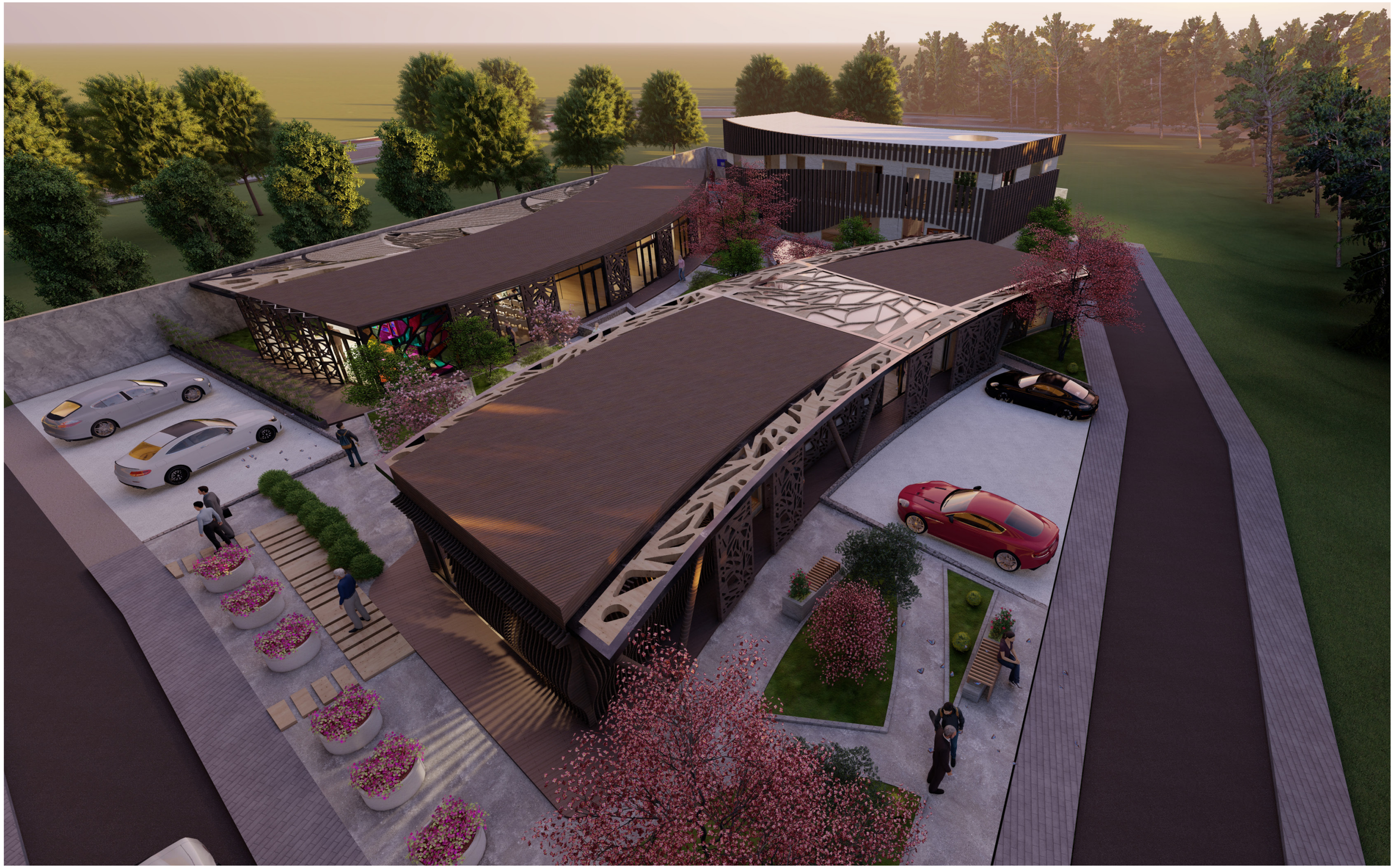
RENDERS













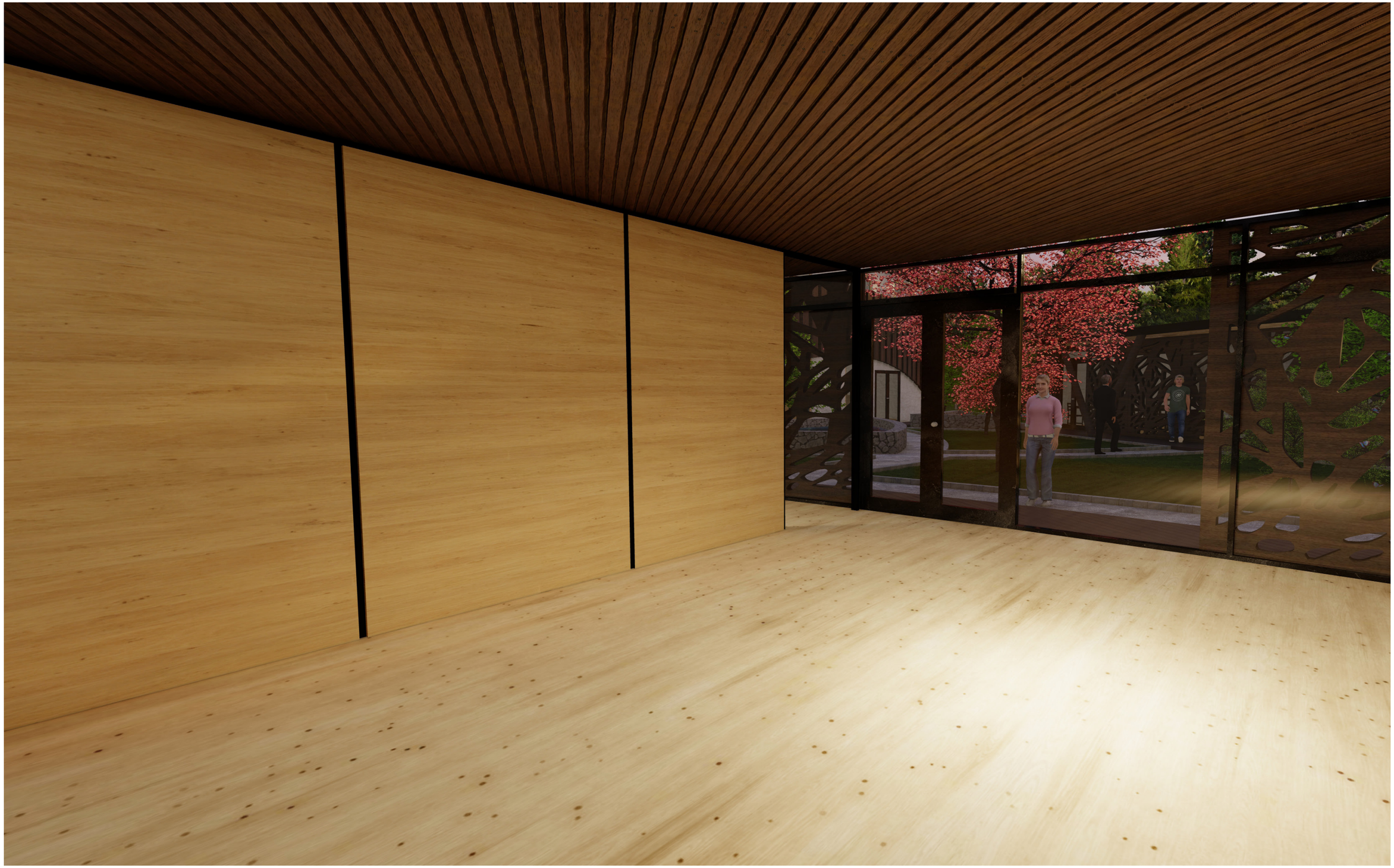




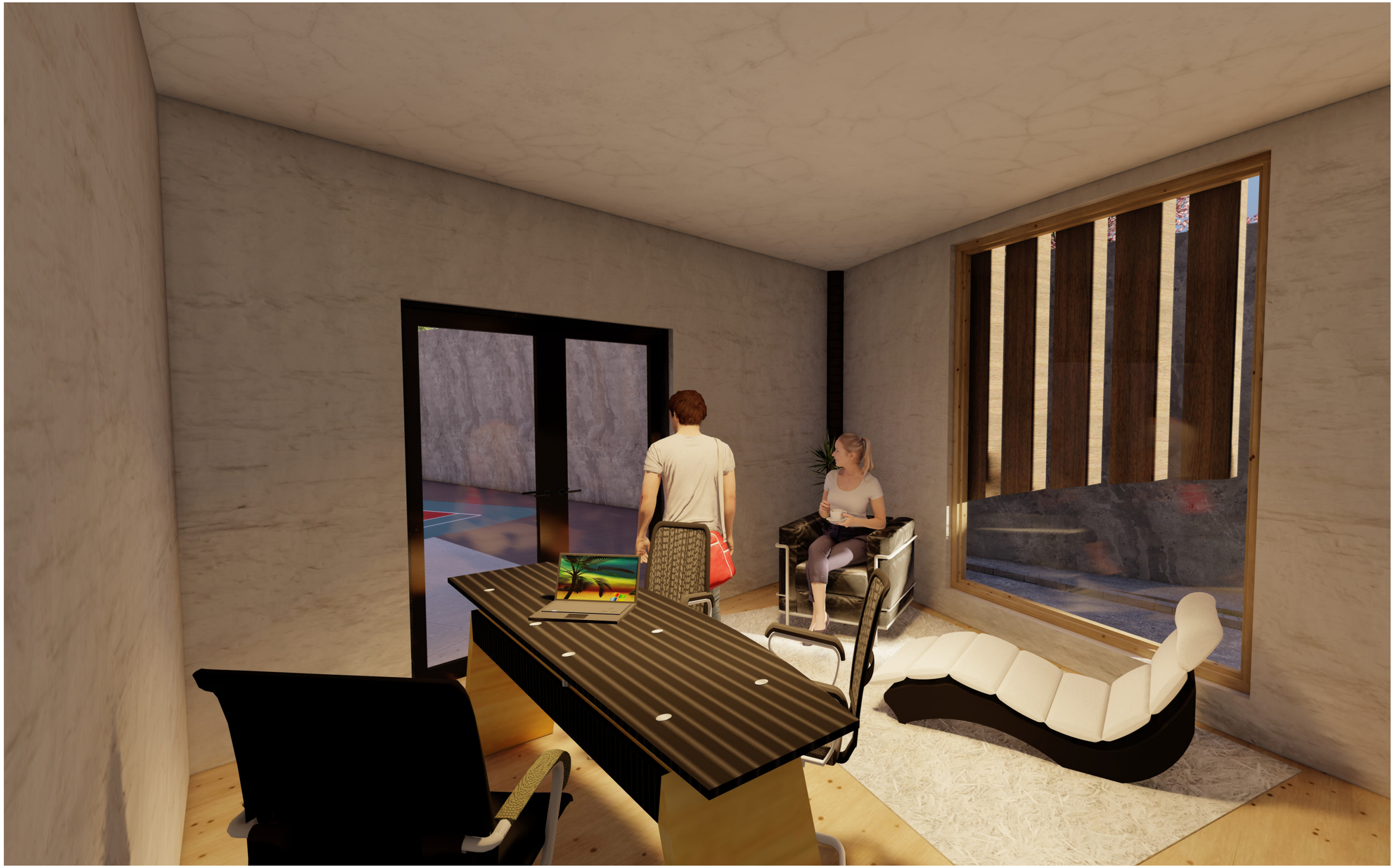


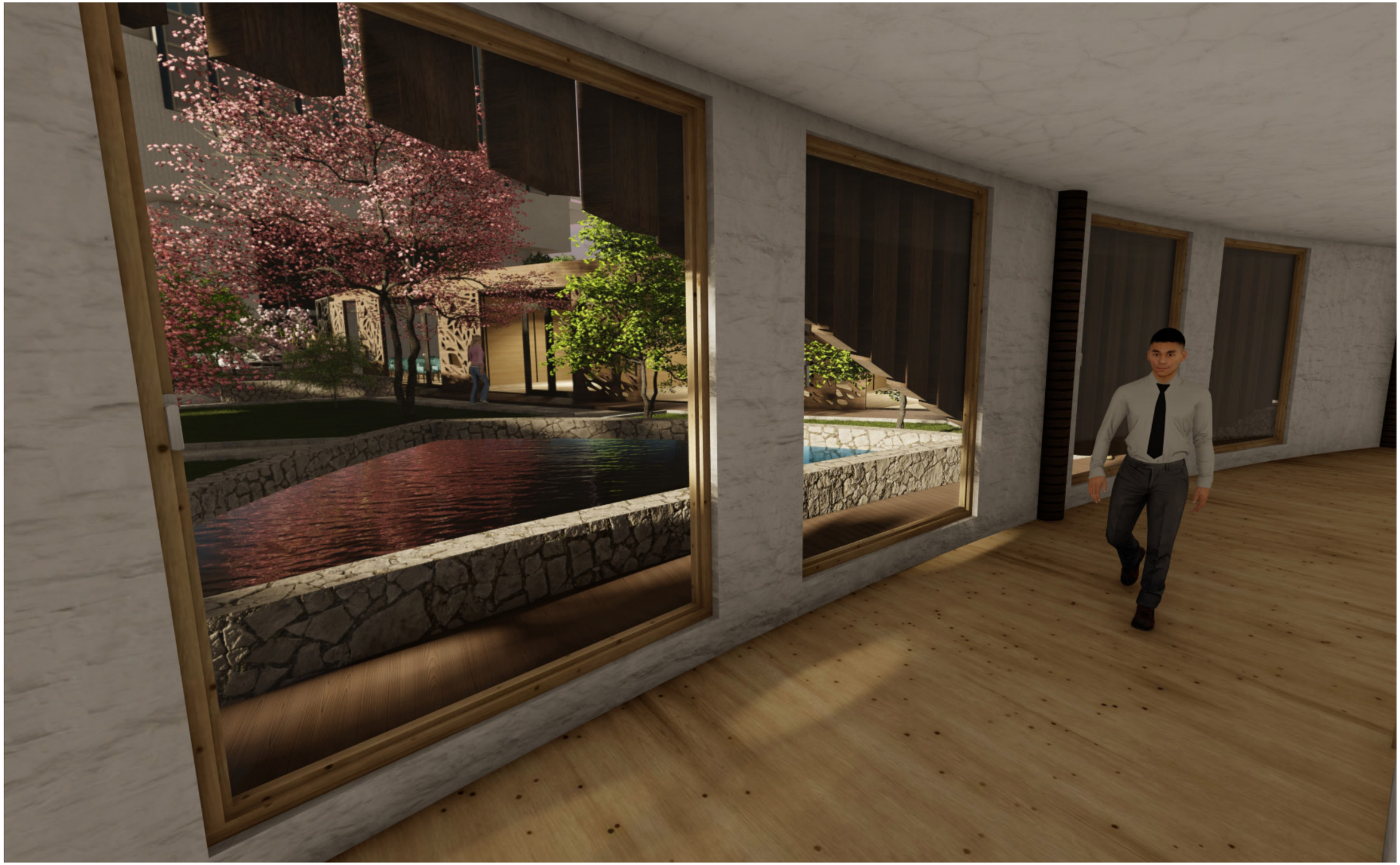


















CONCLUSIONES

El desarrollo de esta tesis destacó la urgente necesidad de contar con equipos especializados para asistir eficazmente en los procesos de reintegración social de las personas con problemas de adicción en la ciudad de Ambato. La falta de espacio ha generado una discrepancia entre la rehabilitación clínica y la inclusión activa en la comunidad, lo que frecuentemente resulta en recaídas o aislamiento social. Mediante la metodología de Diseño Centrado en el Usuario (DCU), se comprendió que el diseño arquitectónico no debe limitarse a cumplir funciones técnicas, sino que debe promover entornos significativos, seguros y empáticos donde los usuarios se sientan apoyados, valorados y empoderados para reconstruir sus planes de vida.

Se encontró que el entorno urbano y social de la parroquia La Península en Ambato presenta una falta de equipos especializados para la reintegración social, lo que intensifica la necesidad de una intervención arquitectónica estratégica. La investigación de campo ha revelado deficiencias en términos de accesibilidad, integración social y oportunidades de desarrollo para las personas en recuperación, factores que dificultan su proceso de reintegración social. La propuesta arquitectónica aborda este desafío mediante una implementación respetuosa con el medio ambiente, considerando tanto la dinámica urbana como las relaciones comunitarias existentes.

Se establecieron las características espaciales y funcionales requeridas para este tipo de instalaciones, como áreas de trabajo ocupacional, áreas verdes terapéuticas, espacios de introspección, talleres, comedores y áreas de interacción social. Estos componentes se transformaron en una estructura coherente que promueve la habitabilidad, el bienestar emocional y la participación activa de los usuarios. La implementación de estrategias de DCU facilitó la integración de elementos como la usabilidad, la ergonomía y la experiencia sensorial en cada elemento arquitectónico.

Se propusieron soluciones espaciales modulares, abiertas y flexibles, ilustradas mediante esquemas gráficos y compositivos, que facilitan la adaptación progresiva del usuario al entorno y la reinterpretación de su experiencia cotidiana. Las metodologías implementadas, incluyendo mapas de experiencias, observación directa y análisis ambiental, enriquecieron el proceso de diseño y garantizaron una propuesta basada en las necesidades reales del contexto y sus residentes.

Figura 54. Espacios flexibes



RECOMENDACIONES

Es fundamental que los proyectos arquitectónicos orientados a la reintegración social se desarrollen con base en un diagnóstico contextual riguroso, que considere tanto las condiciones físicas del entorno como las dinámicas sociales de la zona. En este sentido, se recomienda seleccionar ubicaciones que promuevan la accesibilidad, la integración comunitaria y la proximidad a equipamientos urbanos complementarios. El contexto debe entenderse no solo como un espacio físico, sino como un tejido social que influye directamente en la percepción, la apropiación y el funcionamiento del proyecto. La incorporación de elementos naturales, bordes permeables, conexiones visuales y recorridos abiertos puede contribuir significativamente a romper las barreras simbólicas de la estigmatización, facilitando así la inclusión de los usuarios en la vida urbana.

Desde una perspectiva de diseño espacial, se sugiere la adopción de una arquitectura adaptable, modular y humana que responda a las diversas fases del proceso de recuperación. El diseño debe priorizar la creación de entornos que promuevan la autonomía, el sentido de pertenencia, la introspección y la interacción social. Se recomienda la incorporación de espacios multifacéticos, talleres productivos, áreas verdes terapéuticas, salas de reuniones, áreas de descanso, huertos urbanos y patios interiores. La implementación de materiales cálidos, iluminación natural, texturas agradables y recorridos intuitivos mejora la habitabilidad y consolida la conexión emocional entre el usuario y el entorno construido. Además, es fundamental incorporar los principios de ergonomía y accesibilidad universal desde las fases iniciales del diseño.

Finalmente, se sugiere la integración sistemática de metodologías participativas en el proceso de diseño, características inherentes al Diseño Centrado en el Usuario. Herramientas como entrevistas, sesiones de codiseño, mapas de experiencias, prototipos espaciales e itinerarios de reflexión facilitan una comprensión más detallada de las necesidades, emociones y expectativas de los futuros usuarios del centro. La participación activa no solo potencia el proceso creativo, sino que también fortalece la apropiación del espacio y potencia su potencial transformador. En situaciones tan delicadas como la reinserción social, el diseño arquitectónico debe desempeñar el papel de agente de cambio, proponiendo espacios que dignifiquen, acompañen y empoderen a las personas en procesos de recuperación y rehabilitación personal.

Figura 55. Espacios amplios e iluminados



BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

Azucena Carballo-Huerta, M., & Alejandro González-Ramírez, G. (2023). El diseño centrado en el usuario: Estrategia para la actualización docente. In Revista Legado de Arquitectura y Diseño (Vol. 18). https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=477975707014

Bastidas Adriana, & Martínez Helen Rocio. (2016). Diseño Social Tendencias, enfoques y campos de acción. file:///C:/Users/User/Downloads/3245-3663-1-PB.pdf

Cabrero-Olmos Raquel. (2022). Una aproximación a la arquitectura de Richard Neutra desde su empatía con el usuario en el proceso de proyecto. Scielo. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-15132022000101312#fn7

DIRECTORA Dra. Ma CARMEN LLINARES MILLÁN. (n.d.).

Donald Normann. (1988). The Design of Everyday Things' de Donald Normann: Lecciones Clave para un Diseño con Sentido. https://es.scribd.com/document/541929539/The-Design-of-Everyday-Things-1-en-es

Duque Galvis Beatriz Elena. (2023). IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS DE DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO EN EL PROCESO CREATIVO DE DISEÑO ARQUITECTÓNICO CON ENFOQUE EN NEUROARQUITECTURA. https://apidspace.javeriana.edu.co/server/api/core/bitstreams/b5c2bbc4-6ca4-4008-91dd-f56521a8a9cc/content

Eréndira, S., Kuri, R., Daniel, L., & Méndez, N. (2013). Reinserción social de usuarios de drogas en rehabilitación una revisión bibliográfica. In Revista Electrónica de Psicología Iztacala (Vol. 16, Issue 1). www.revistas.unam.mx/index.php/repiwww.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin

Ergonomics of human-system interaction-Human-centred design for interactive systems COPYRIGHT PROTECTED DOCUMENT. (2019). www.iso.org

Granada E., H. (2016). El diseño social: espacio de interrelación transdisciplinaria. Algunos aportes para la convivencia. Dearq, 18, 32–45. https://doi.org/10.18389/dearq18.2016.03

LEY ORGÁNICA DE PREVENCIÓN INTEGRAL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DROGAS. (n.d.). Retrieved April 19, 2025, from https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/01/Ley-Organica-de-Prevencion-Integral-del-Fenomeno-Socio-Economico-de-las-drogas-y-de-regulacion-y-control-del-uso-de-sustancias-catalogadas-sujetas-a-fiscalizacion_Ley-O.pdf

Política Pública de Rehabilitación Social 2022 - 2025. (n.d.). Retrieved April 19, 2025, from https://www.atencionintegral.gob.ec/wp-content/uploads/2022/06/poli%CC%81tica_pu%CC%81blica_de_rehabilitacio%CC%81n_social_2022-2025-1.pdf

Reglamento-del-SIstema-de-Rehabilitación-Social-SNAI-2020_compressed. (n.d.).

Roylan Galeano, A. (2008). DISEÑO CENTRADO EN EL USUARIO (Vol. 2, Issue 4). http://revistaq.upb.edu.co

UNODC. (2023). Informe mundial sobre las drogas. www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2023.html

Vargas Márquez, L. B., Inga Hanampa, L. A., & Maldonado Portilla, M. G. (2021). Design Thinking aplicado al Diseño de Experiencia de Usuario Design Thinking applied to User Experience Design. Revista Innovación y Software, 2(1). file:///C:/Users/User/Downloads/35-Article%20Text-178-1-10-20210402.pdf

Flick, U. (2004). El diseño de la investigación cualitativa (3ª ed.). Ediciones Morata. https://dpp2017blog.files.wordpress.com/2017/08/disec3b1o-de-la-investigacic3b3n-cualitativa.pdf

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). McGraw-Hill. http://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez%2C%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (5ª ed.). McGraw-Hill.https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/metodologia-de-la-investigaci%C3%83%C2%B3n_sampieri.pdf

Bardin, L. (1996). Análisis de contenido. Ediciones Akal. https://books.google.com.co/books?id=IvhoTqll_EQC&printsec=frontcover

Codina, L. (2023). Matrices y diagramas en trabajos académicos. https://www.lluiscodina.com/tablas-diagramas-investigacion-cualitativa/

Hernández De la Torre, E., & González Miguel, S. (2020). Análisis de datos cualitativos a través del sistema de tablas y matrices en investigación educativa. Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado, 23(3), 115–132. https://doi.org/10.6018/reifop.435021

Mayring, P. (2000). Qualitative Content Analysis. Forum: Qualitative Social Research, 1(2), Art. 20. https://www.qualitative-research.net/index.php/fqs/article/view/1089

Miles, M. B., Huberman, A. M., & Saldaña, J. (2014). Qualitative Data Analysis: A Methods Sourcebook (3rd ed.). SAGE Publications.

https://www.amazon.com/Qualitative-Data-Analysis-Methods-Sourcebook/dp/150635307X

Flores Silva, A. M. (2024). Centro de reinserción social para personas en proceso de rehabilitación de adicciones en el cantón Ambato. Universidad Técnica de Ambato. https://repositorio.uta.edu.ec/items/e5350524-f6d2-44de-844a-a22e842573c5

Montero Hassan, Fernandez Yusef, & Francisco J. (2005). La Experiencia del Usuario. https://www.nosolousabilidad.com/articulos/experiencia_del_usuario.htm#Hertefelt

Nigro Viviana, Rodríguez Cristian, Ducasse Gustavo, & Sergent Víctor. (2009). Accesibilidad e integración una mirada critica a la arquitectura social.



ANEXOS

ANEXOS

ANEXO 1

FICHA DE OBSERVACIÓN

UBICACIÓN

DATOS GENERALES

Lugar de análisis:

Parroquia:

Barrio:

Fecha:

Hora:

DIAGNÓSTICO DEL SISITO

INADECUADO — REGULAR — EXCELENTE

Accesibilidad Vial	Servicios Básicos	Transporte Cercano	Vistas	Cercanía Equipamientos

FOTOGRAFÍA GENERAL
TERRENO 2

DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

ANEXO 2

SELECCIÓN DE TERRENO

	TERRENO 1	TERRENO 2	TERRENO 3	TERRENO 4	TERRENO 5
ACCESIBILIDAD VIAL					
SERVICIOS BÁSICOS					
TRANSPORTE PÚBLICO CERCANO					
VISTAS					
CERCANÍA A EQUIPAMIENTOS					

ANEXO 3

FICHA ETNOGRÁFICA

DESCRIPCIÓN

Lugar:

Fecha:

Hora:

Ubicación específica

INTERPRETACIÓN

INFORMACIÓN DEL DÍA



FOTOGRAFÍAS

INFORMACIÓN CLAVE

TEMA:

AUTORE(ES): WIKIPEDIA

LINK DE ACCESO:

AÑO PUBLICACIÓN

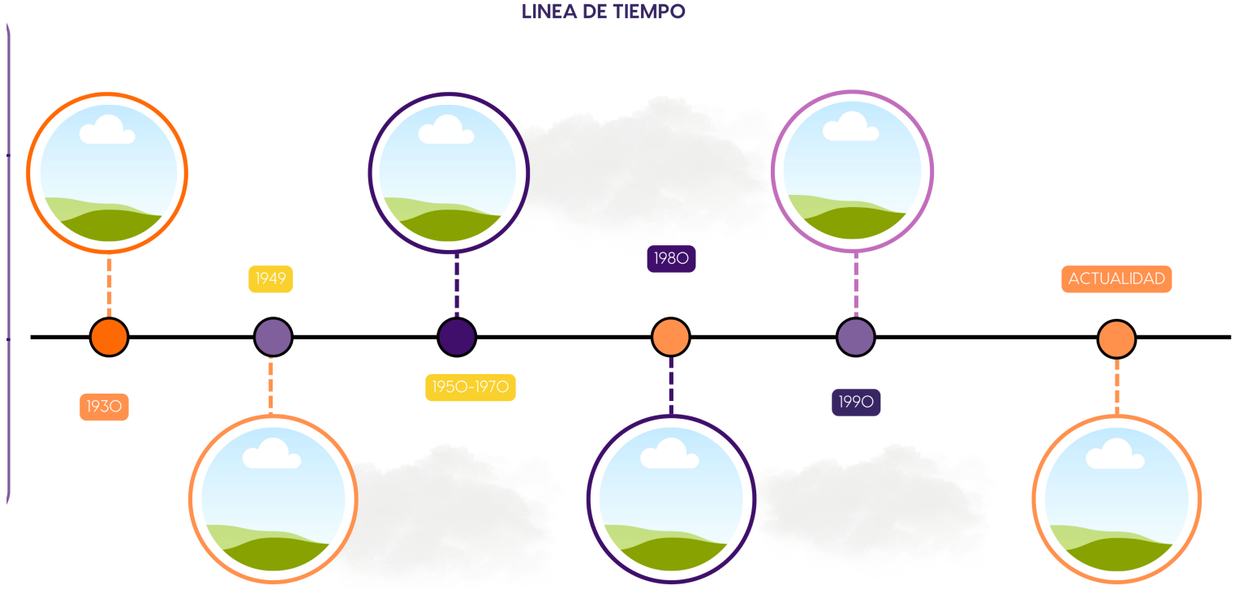
RESUMEN

PALABRAS CLAVE

APORTE

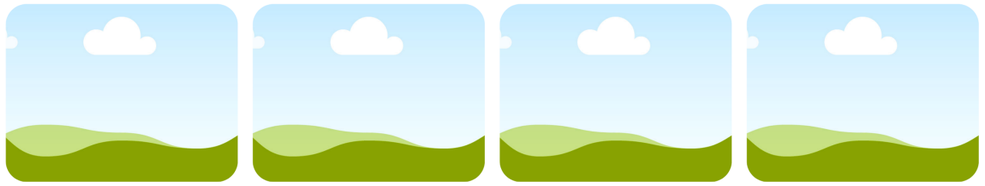
ANEXO 4

LINEA DE TIEMPO



ANEXO 5

DATOS GENERALES	
PROYECTO:	UBICACIÓN:
ARQUITECTO:	ÁREA
ANÁLISIS FORMAL	
Programa Arquitectónico	**Concepto**
Análisis espacial	**Análisis Funcional**



ESTRATEGIAS DE DISEÑO

Estrategias Pasivas	Principios aplicados del Diseño Centrado en el Usuario

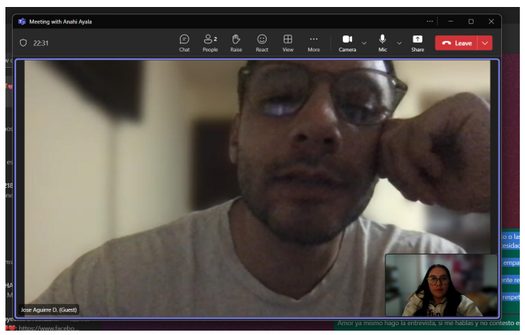
ANEXO 7

QR ENTREVISTAS

FOTOGRAFÍAS







MATRIZ COMPARATIVA

REFERENTE 1	REFERENTE 2	REFERENTE 3	REFERENTE 4
CARACTERÍSTICAS			
ESTRATEGIAS			
APORTE			

ANEXO 7

PERFIL DE ENTREVISTADO

Nombre: Profesión:

Fecha:

RESPUESTA

Texto

ANEXO 8

MATRIZ INSIGHT

O1 DESEABILIDAD

IMAGEN

O2 NECESIDADES

IMAGEN

O3 SOLUCIÓN

IMAGEN

PERFIL DE ENTREVISTADO

Nombre: Profesión:

Fecha:

GUIÓN ENTREVISTA USUARIO REHABILITADO

Durante su proceso de recuperación, ¿qué tipo de espacios sintió que realmente lo ayudaron a mejorar emocional y mentalmente?

Ahora que ha salido del proceso, ¿qué espacios cree usted que debería tener un centro de reinserción para ayudar verdaderamente a personas en su camino de reintegración a la sociedad?

¿Tuvo contacto con espacios al aire libre como patios, jardines o áreas verdes? ¿Cómo influyeron estos espacios en su estado de ánimo o motivación?

¿Cómo debería estar organizado un centro de reinserción para que realmente ayude a las personas a mantenerse en el camino de la recuperación?

Si pudiera crear un espacio ideal para apoyar a la reinserción social, ¿qué áreas incluiría y por qué?

ANEXO 9

MATRIZ DE ESTRATEGIAS

ESQUEMA

ESTRATEGIA 1

Estrategia

ESTRATEGIA 4

Estrategia

ESQUEMA

ESQUEMA

ESTRATEGIA 2

ESTRATEGIA 5



Estrategia

Estrategia

ESQUEMA

ESQUEMA

ESTRATEGIA 3

ESTRATEGIA 6

ESQUEMA

Estrategia

Estrategia

ESQUEMA