

MONOGRAFÍA TRABAJO DE GRADO DE ARQUITECTURA

**CENTRO DE AYUDA ESPECIALIZADO EN MILITARES, Y VICTIMAS DEL
CONFLICTO ARMADO**



AUTOR (ES)

**Julián Esteban Basto Beltrán
Daniel Eduardo Niño Medina**

Trabajo de grado presentado para optar por el título de Arquitecto

Director (a):

Arq. Renán Fernando Jiménez

Universidad Santo Tomás Tunja

Facultad de Arquitectura

Tunja, Colombia

2022 – II

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	4
ABSTRACT	5
1. INTRODUCCIÓN	6
2. FORMULACIÓN DEL PROYECTO	8
2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	8
2.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	9
2.3. JUSTIFICACIÓN	10
2.4. HIPÓTESIS (OPCIONAL)	11
2.5. OBJETIVOS	12
2.5.1. OBJETIVO GENERAL	12
2.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	12
3. METODOLOGÍA	13
4. MARCO REFERENCIAL	14
4.1. MARCO TEÓRICO	14
4.3. MARCO HISTÓRICO	20
4.4. MARCO NORMATIVO	27
5. PROPUESTA PROYECTUAL	30
5.1. DIAGNOSTICO (ANÁLISIS DEL LUGAR)	30
5.2. ANÁLISIS DE REFERENTES	34
5.3. PROPUESTA URBANA	36
5.4. PROPUESTA ARQUITECTÓNICA	40
6. CONCLUSIONES	55
7. BIBLIOGRAFÍA	56

RESUMEN

Colombia ha sido un país que se ha visto azotado drásticamente por la violencia gracias al conflicto armado vivido durante toda su historia, especialmente durante los años 90's y 2000. Este conflicto se ha visto en todo el país, pero específicamente ha tomado gran parte de departamentos como lo son: Santander, norte de Santander, valle del cauca, Arauca, Boyacá y Antioquia, siendo este último en el cual nos enfocaremos ya que es el departamento que a lo largo del tiempo a sido mas victima del conflicto debido al narcotráfico, problemas políticos, corrupción, etc. Razón por la cual se han visto gran cantidad de militares heridos en la guerra y civiles que se han visto victimizados por esta gran guerra, así mismo se resalta la importancia que a tenido el acuerdo de paz firmado en el año 2016, por lo que los desmovilizados también se ven como población vulnerable en el proyecto.

Teniendo en cuenta la problemática principal que gira en torno a la violencia generada especialmente en el departamento de Antioquia, se plantea un centro especializado en militares heridos en guerra, desmovilizados y víctimas del conflicto armado en Colombia que tiene como objetivo principal realizar un espacio en el donde se puedan tratar física y psicológicamente a los militares heridos, víctimas del conflicto armado y desmovilizados realizando actividades recreativas, educativas y psicológicas que los ayudaran a proyectarse y reintegrarse socialmente aportando tanto arquitectónica como socialmente con el mejoramiento de esta problemática a la cual se le da muy poca importancia.

Palabras claves: tratamiento, heridos, víctimas, ayuda, psicológico, arquitectura, terapia

ABSTRACT

Colombia has been a country that has been drastically hit by violence thanks to the armed conflict experienced throughout its history, especially during the 1990s and 2000s. This conflict has been seen throughout the country, but specifically it has taken a large part of departments such as: Santander, Norte de Santander, Valle del Cauca, Arauca, Boyacá and Antioquia, the latter being the one we will focus on since it is the department that over time has been the most victim of the conflict due to drug trafficking, political problems, corruption, etc. Reason for which a large number of soldiers have been wounded in the war and civilians who have been victimized by this great war, likewise the importance of the peace agreement signed in 2016 is highlighted, for which the demobilized are also seen as a vulnerable population in the project.

Taking into account the main problem that revolves around the violence generated especially in the department of Antioquia, a center specialized in military wounded in war, demobilized and victims of the armed conflict in Colombia is proposed, whose main objective is to create a space in the where the wounded soldiers, victims of the armed conflict and demobilized soldiers can be treated physically and psychologically, carrying out recreational, educational and psychological activities that will help them to project themselves and reintegrate socially, contributing both architecturally and socially with the improvement of this problem to which it is given very little importance.

Keywords: treatment, injured, victims, help, psychological, architecture, therapy

1. INTRODUCCIÓN

Línea de investigación: Hábitat popular y desarrollo urbano regional.

El proyecto busca entender y dar solución a las necesidades de una población vulnerable en específico como lo son los militares heridos en guerra, desmovilizados y desplazados ya que todos tienen en común que han sido víctimas del conflicto armado en Colombia a lo largo de los años ya que históricamente el país a tenido innumerables problemas de violencia por narcotráfico, violencia social violencia política etc. Teniendo en cuenta que es una población a la cual se le presta poca atención en el país y las condiciones físicas y psicológicas que presentan después de este conflicto es importante de tratar ya que las secuelas no solo físicas sino también mentales pueden intervenir mucho en la salud de cualquier persona debido a que la falta de una parte del cuerpo reduce as probabilidades de auto sustentarse y de conseguir un empleo o realizar las actividades normalmente y así mismo los problemas psicológicos que dejan esto reducen habilidades sociales, habilidades de interacción cognitivas y entre otras porque las personas se sienten constantemente amenazadas y vulnerables aun así no lo estén .

Por tal motivo se plantea este proyecto el cual es un centro especializado en militares heridos en guerra, desmovilizados y víctimas del conflicto armado el cual se genera después de un análisis de conflictos a lo largo de la historia de Colombia , población altamente vulnerable después de ataques y atentados terroristas , necesidades las cuales se puedan realizar en pro del mejoramiento de su salud física y psicológica , referentes acorde al proyecto tanto nacionales como internacionales los cuales nos ayudan a crear un programa de actividades y espacios en los cuales puedan tener un mejoramiento físico y psicológico. También se estudian diferentes conceptos arquitectónicos los cuales nos ayuden a mejorar el planteamiento de espacios, forma, conceptualización teniendo en

cuenta que estas dificultades tanto cognitivas como de movilidad reducida deben ser tratadas con especialistas en el área teniendo en cuenta actividades terapéuticas, psicológicas, lúdicas, recreativas, deportivas y llevando a cabo un concepto biofílico el cual consiste en la inclusión en un alto porcentaje de la naturaleza en las actividades o tratamientos terapéuticos dentro del proyecto al tener un contacto con la naturaleza ya que esta ayuda en los temas psicológicos y terapéuticos que se quieren tratar en el proyecto.

Teniendo en cuenta que la población es mayormente con dificultades de movilidad reducida el proyecto tendrá las facilidades tanto de accesibilidad como de desplazamiento o recorridos que ellos requieren ya sea por medio de texturas de pisos, recorridos fáciles y claros espacios amplios para movilidad de sillas de ruedas, señalización clara con el fin de que se una accesibilidad universal.

Este proyecto también busca ser el primero de un plan piloto a nivel nacional el cual se duplique en muchos departamentos que han sido bastante afectados por la violencia y el conflicto armado como lo son Arauca, Santander, norte de Santander valle del cauca etc.

2. FORMULACIÓN DEL PROYECTO

2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El territorio colombiano a lo largo de los años se avisto violentado altamente por su conflicto armado ya que ha tenido innumerables guerras internas, políticas, corrupción, homicidios, atentados, falsos positivos lo cual a dejado secuelas irremediables en bastes familias a nivel nacional ya sea victimas directas o indirectas del conflicto armado. esto a hecho que muchos militares retirados por causa mayor las cuales generalmente son por amputaciones en sus extremidades debido a minas antipersonas, o secuelas psicológicas post guerra las cuales necesitan de un tratamiento especializados no tengan muchas salidas a futuro teniendo en cuenta que es poco el trato a favor que reciben a nivel nacional, por lo cual se plantea la siguiente problemática principal:

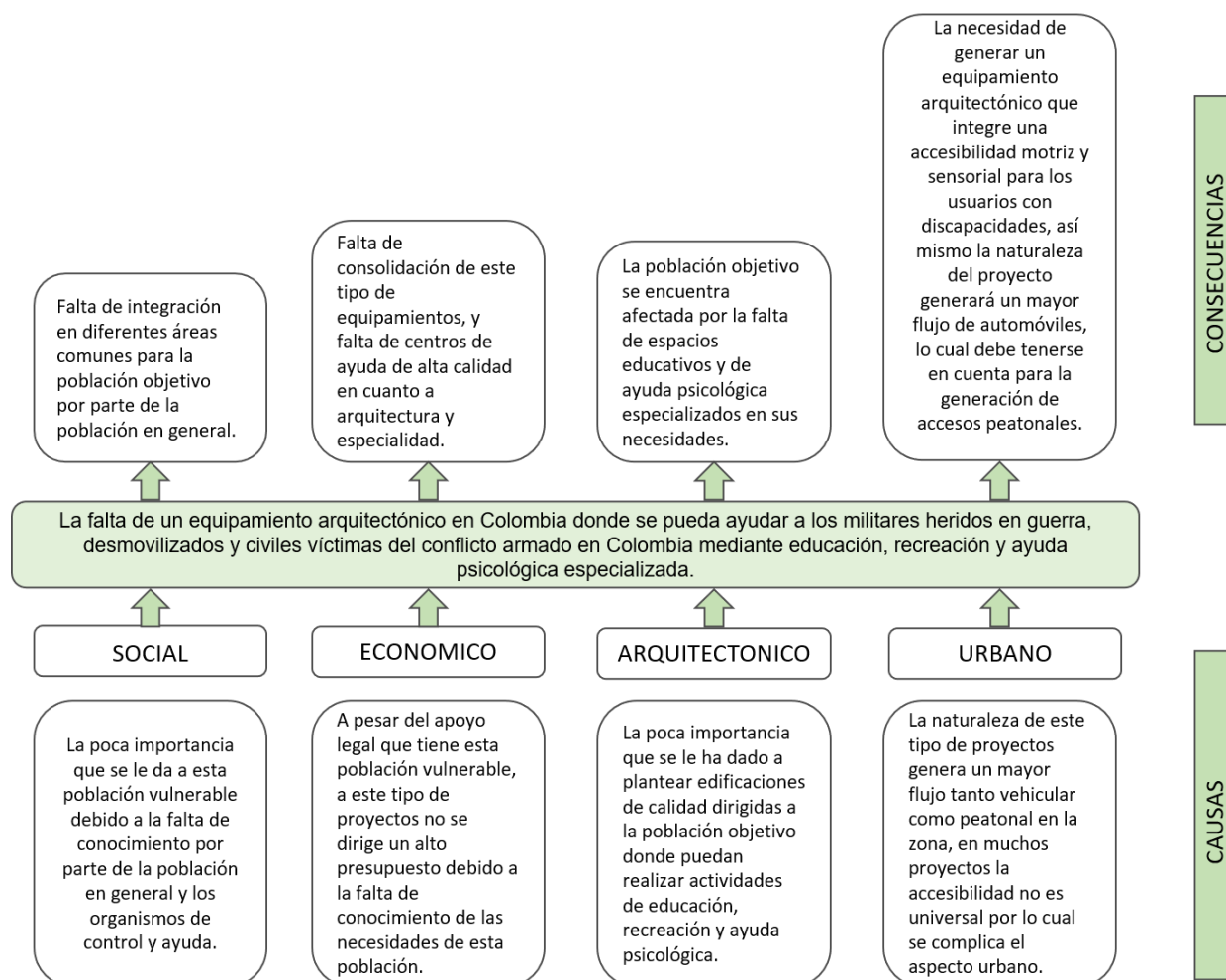
Problemática principal

Falta de un centro especializado de alta calidad enfocado en la proyección académica, recreativa y psicológica, dando como prioridad a los militares heridos en guerra, civiles víctimas del conflicto armado y desmovilizados en Colombia.

2.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

El estudio de esta problemática abarca un ámbito social, arquitectónico, urbano y económico, teniendo en cuenta que la problemática tiene influencia social debido a la población en la que se enfoca, arquitectónica ya que se quiere tratar en un proyecto arquitectónica, urbano ya que la accesibilidad no siempre es universal y se le apunta a este fin y económico ya que se pretende estudiar porque el gobierno no le presta atención estos proyectos que son de suma importancia.

Por lo tanto se investiga esta problemática desde el año 1960 que es en donde se empiezan a ver las fuerzas armadas como lo son el ELN o FARC abarcando un marco historio hasta la actualidad finalizando con el proceso de paz dado en el año 2016. Especialmente estudiando en el territorio antioqueño el cual es el mas afectado durante todo este tiempo.



2.3. JUSTIFICACIÓN

Teniendo en cuenta la gran violencia generada por el conflicto armado en Colombia durante los últimos 50 años dejando más de 9 millones de víctimas a nivel nacional y siendo Antioquia el departamento más afectado, este proyecto busca generar un equipamiento en el cual los militares heridos en guerra, civiles víctimas del conflicto armado y desmovilizados debido al acuerdo de paz en Colombia generado en el año 2016 puedan realizar diferentes actividades priorizando sus dificultades físicas y psicológicas, las cuales los lleven a poder tener una proyección social.

El usuario al que estará dirigido el proyecto puede tener necesidades especiales tanto físicas como psicológicas, por esto el proyecto tendrá énfasis en una arquitectura de accesibilidad universal partiendo de las necesidades físicas de los usuarios, así mismo el proyecto contará con un diseño biofílico y sensorial, lo que quiere decir que tendrá una conexión visual, térmica y sensorial con la naturaleza, esto generará un efecto terapéutico en los usuarios, teniendo como finalidad una arquitectura incluyente tanto física como psicológica para el usuario.

Así mismo el proyecto contara con personal especializado en cada una de las necesidades del usuario teniendo en cuenta las diferentes dificultades como lo son movilidad reducida, discapacidad visual y auditiva, o problemas psicológicos que puede presentar el usuario

2.4. HIPÓTESIS (OPCIONAL)

Con la realización de este proyecto se pretende que sea el primero de un plan piloto en el cual todas las ciudades que se han visto afectadas por la violencia o el conflicto armado pueda tener un concepto o referente para realizar proyectos por el mismo estilo beneficiando a una población con diferentes dificultades físicas y cognitivas, como también experimentar nuevos métodos de diseño como lo es los escenarios biofílicos y esquemas de circulación efectivos para discapacitados, también como referente de los usos que puede tener un centro especializado y las diferentes actividades integradas en pro de beneficiar a la población principal.

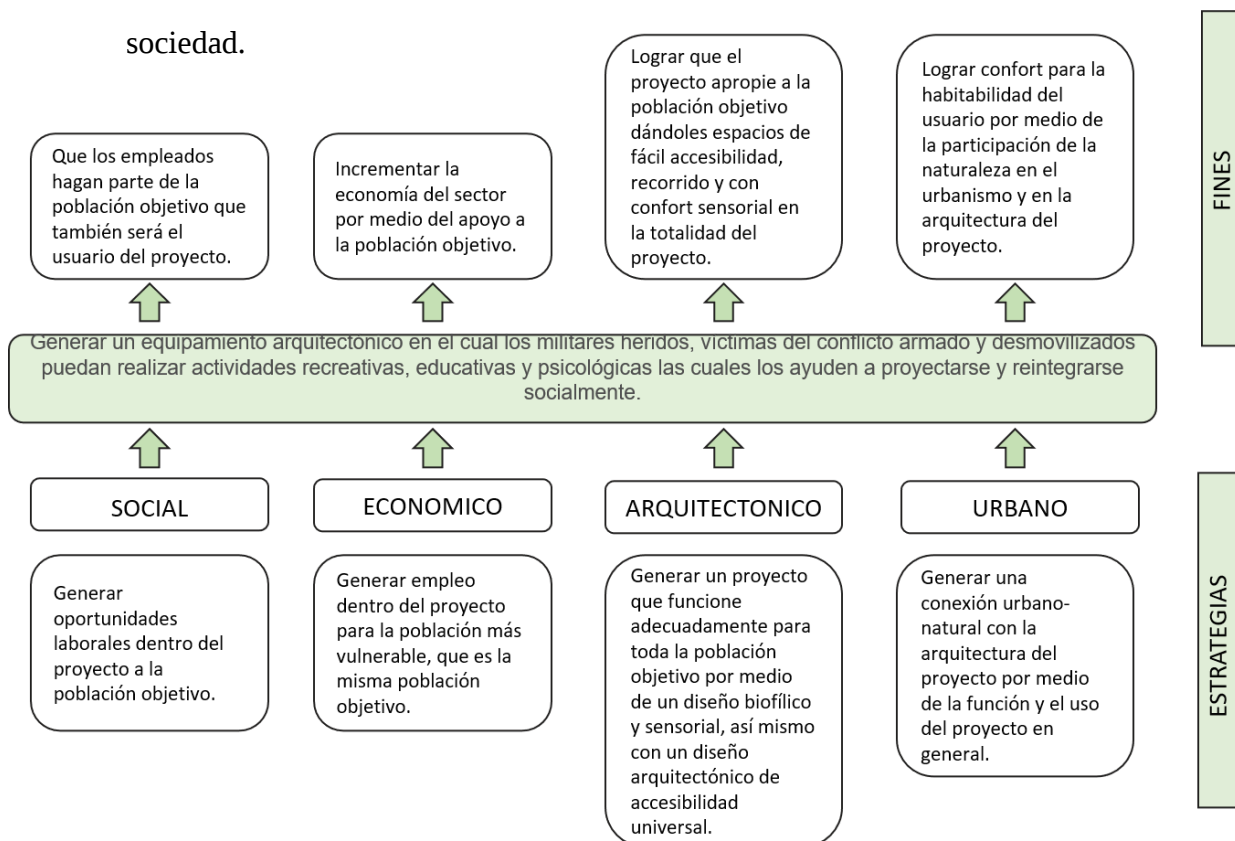
2.5. OBJETIVOS

2.5.1. OBJETIVO GENERAL

Ayudar a una población vulnerable por medio de un equipamiento arquitectónico en el cual los militares heridos, víctimas del conflicto armado y desmovilizados puedan realizar actividades recreativas, educativas y psicológicas las cuales los ayuden a proyectarse y reintegrarse socialmente.

2.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Implementar en el diseño arquitectónico un concepto biofílico y sensorial para generar un efecto terapéutico en los usuarios.
- Crear espacios adecuados para actividades laborales, recreativas, fisiológicas, educativas.
- Promover la inclusión laboral, académica y recreativa de la población objetivo en la sociedad.



3. METODOLOGÍA

Se plantea una metodología cualitativa para la investigación y realización de este proyecto se plantea una búsqueda información por medios digitales y físicas ya sean libros, revistas, como paginas web de alta credibilidad asociados con los diferentes temas tratados.

Siguiendo con la selección de la información más relevante que funcione para el desarrollo, justificación y claridad de os diferentes temas a tratar dentro y fuera del proyecto desde la parte social, ambiental, urbanística y arquitectónica.

Se manejan estrategias diversas para la selección de esta información como lo es filtro por año para poder tener la información más actualizada posible, también por referentes nacionales e internacionales con el fin de tener un panorama mas amplio de lo que son los conceptos manejados. También se plantea una metodología cuantitativa ya que en algunos puntos se darán cifras y tablas para dar una mejor explicación a lo que es la problemática y teoría del proyecto planteado

4. MARCO REFERENCIAL

4.1. MARCO TEÓRICO

4.1.1. ARQUITECTURA BIOFÍLICA EN LA TERAPIA PSICOLÓGICA

Palabras clave: Sensaciones terapéuticas. Ambiente. Depresión. Víctimas. Militares. Terapia psicológica. Salud mental. Arquitectura biofílica. Arquitectura sensorial.

Arquitectura biofílica:

- **Definición de depresión.**
- **Depresión en combatientes (militares y guerrilleros).**
- **Depresión en civiles víctimas del conflicto en Colombia.**
- **Terapias contra la depresión.**
- **Arquitectura biofílica como terapia psicológica.**
- Arquitectura sensorial como terapia psicológica.

DEFINICION DE DEPRESIÓN:

según Ana Espinosa (2018) La depresión provoca aproximadamente 800.000 muertes al año, así mismo según la OMS, más de 300 millones de personas en el mundo sufren depresión. La depresión es una afectación mental que afecta a personas de todas las edades al punto de llevarlos al suicidio, pero en las personas de entre 15 y 29 años de edad, es el suicidio la segunda causa de muerte más común. Pero (Espinoza, 2018) nos hace una aclaración importante y es que la depresión se puede prevenir y tratar con diferentes tratamientos terapéuticos, actualmente no se le presta la atención necesaria a la depresión

como afectación a la productividad y salud mental de una persona hasta que se vuelve un trastorno.

- **DEPRESIÓN EN MILITARES Y GUERRILLEROS DESMOVILIZADOS:**

Colombia al ser un país que durante las últimas décadas ha estado en una guerra interna con distintos grupos armados, es un país que está muy expuesto a la depresión de la población en general, pero para los combatientes tanto del ejército como de la guerrilla pueden llegar a tener un riesgo mayor de padecer síntomas de depresión y en algunos casos llegar al suicidio. Salomé Morena (2008) dice que los militares tienen un riesgo mayor a padecer depresión ya que son expuestos a la separación familiar, desplazamiento, arduo entrenamiento físico, entre muchas otras razones.

Beck et al. (1983) nos presenta tres conceptos claves para la depresión en los combatientes:

***“Triada cognitiva:** Se centra en la visión negativa del sujeto acerca de sí mismo, interpretación negativa de las experiencias y la visión negativa del futuro.”*

***“Organización estructural del pensamiento depresivo:** Hace referencia a los esquemas que explican por qué las personas con depresión mantienen actitudes de malestar, incluso ante el conocimiento de alternativas positivas en su vida”.*

***“Errores en el procesamiento de información:** Obedecen a errores sistemáticos que se dan en el pensamiento de la persona y que validan la creencia que este tiene sobre sus propios conceptos”.*

- **DEPRESIÓN EN CIVILES VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA:**

Los civiles que de alguna u otra manera se han encontrado con el conflicto armado en Colombia, ya sea por secuestros, violaciones o desplazamiento, se han visto afectados física y/o psicológicamente.

Según Bertha Avendaño et. al (2018) Cuando una persona está expuesta al miedo a la muerte y a situaciones conflictivas por demasiado tiempo, se ha demostrado que esto deja secuelas psicológicas que a lo largo del tiempo se manifestarán de distintas maneras. Colombia es un país que se ha enfrentado a una guerra interna por demasiado tiempo por lo que la cantidad de víctimas que ha habido es muy vasta. Un país que se ha enfrentado a guerrillas, grupos paramilitares y narco guerras tiene como consecuencia tanto a civiles y militares postraumáticos física y psicológicamente. Se dice que desde el 2012 hasta el año 2017 que duró el proceso de paz en Colombia, se registraron 218.094 muertes por causa del conflicto armado (centro de memoria Histórica, 2018).

Actualmente el conflicto en Colombia ha disminuido significativamente gracias a los acuerdos de paz realizados entre el gobierno y las farc lo que ha generado que se creen diferentes escenarios posconflicto donde se busca la reparación integral de las víctimas.

Según Hewitt et. al (2016) en torno al conflicto y posconflicto se han documentado problemas como violencia de género, abuso sexual, paranoia, consumo de alcohol, problemas de estado de ánimo, bipolaridad y estrés postraumático.

- **TERAPIAS CONTRA LA DEPRESIÓN:** La depresión como enfermedad que necesita tratamiento tiene diferentes definiciones como tristeza extrema, bajo de ánimo o hasta pensamientos suicidas. Existen diferentes tratamientos contra la depresión, el más común es el tratamiento farmacológico basándose en medicina y fármacos especializados para tratar este estado mental y emocional, también existen tratamientos terapéuticos psicológicos que según Pérez y García (2001) existen tres tratamientos con suficientes estudios para comprobar una efectividad similar a la de los mejores fármacos, estos son: la terapia de conducta, la terapia cognitiva de Beck y la psicoterapia interpersonal de Klerman.

- **NATURALEZA Y DEPRESIÓN:** Sandoval (2021) Dice que Layla McCay quien creo el Center of Urban Design and Mental Health, un centro de salud mental especializado en unir el medio ambiente con la arquitectura y la salud mental, asegura que al tener medio ambiente en el proyecto arquitectónico, los niveles de estrés y ansiedad se disminuyen tanto en los pacientes como en el personal; También nombra que estas zonas pueden tener un impacto importante en la recuperación mental de los pacientes.

El implementar la naturaleza y espacios abiertos en el diseño del proyecto interior y exterior, puede mejorar la salud mental y el estado de ánimo tanto de los usuarios del proyecto como de los transeúntes del contexto inmediato, sin descartar el favorecimiento natural que se le da a la zona de la ciudad generando “pulmones verdes”. Es acá donde se integra el concepto de **arquitectura biofilica**.

Cordoba (2017) asegura que la luz, el espacio y el color, son fundamentales a la hora de mejorar la capacidad curativa de un paciente.

Guerra y Francisca (2013), mencionan el concepto “wellbeing” o “buen vivir”, que hace referencia a lo que es conseguir el bienestar personal al habitar un espacio arquitectónico que tiene un encuentro con la naturaleza, lo que logra una relación consigo mismo y la “energía” de la tierra.

ARQUITECTURA BIOFÍLICA: La arquitectura biofílica es la relación de la arquitectura con lo natural, con las sensaciones que nos genera a los humanos con lo vivo (la naturaleza), esas sensaciones de relajación visual, mental y física, según econova (instituto de arquitectura e ingeniería), este tipo de diseño arquitectónico ayuda al usuario con la concentración, relajación y creatividad. La naturaleza nos provee los recursos necesarios para sobrevivir por lo que Erich Fromm hace la siguiente afirmación *“la biofilia, está fundida en la arquitectura del ADN humano, nos acompaña desde nuestro nacimiento y se ve reflejado en nuestras construcciones e infraestructura”*.

La arquitectura biofílica no es lo mismo que la arquitectura sostenible o bioclimática, la arquitectura biofílica no se refiere únicamente a la manera de integrar la naturaleza como sostenibilidad para una edificación como el ahorro de energía, disminución de basuras o integración de ciclo rutas por dar algunos ejemplos, la arquitectura biofílica quiere hacer que el usuario tenga una memoria vivida de lo que significa la naturaleza como estilo de vida en cuanto a olores, visuales, sensaciones, materiales, etc.

Estudios sobre la conexión persona – naturaleza han demostrado que nuestra relación con los animales y con las plantas mejoran nuestro estado de animo y mejoran nuestra calidad de vida, además de eso, los diferentes espacios exteriores e interiores son embellecidos.

econova (instituto de arquitectura e ingeniería) hace la afirmación de que en la arquitectura biofílica también hace parte el uso de materiales naturales, lo que crea una conexión entre el usuario y la naturaleza y por ende esto conlleva resultados benéficos para la salud mental y física del usuario, también se nombra que, al implementar plantas, el cuerpo y la mente se sentirán en relajación gracias al aire puro y el ambiente que estas generan.

econova (instituto de arquitectura e ingeniería) hacen la sugerencia de implementar tres puntos de la arquitectura bioclimática claves para obtener resultados físicos y mentales benéficos:

- Añadir plantas en lugares estratégicos externos e internos.
- El uso de materiales naturaleza como maderas y cuerpos de agua.
- El uso de tonos terracota en el proyecto.

La biofilia en la arquitectura tiene efectos terapéuticos muy benéficos para el usuario, se ha demostrado en diferentes estudios realizados que pacientes enfermos con habitaciones con vista a la ventana con arborización y paisaje se han recuperado más rápido y con menos medicamentos que los pacientes que se encontraban con una vista hacia la pared y sin entrada de luz natural, así mismo se comprobó que los ancianos que viven en zonas rurales con acceso a la naturaleza en su mayoría han tenido una vida más larga y saludable que los ancianos que viven en ciudades de concreto y ladrillo. (de Vries, Verheij, Groenewegen, & Spreeuwenberg, 2003).

Se puede concluir que la arquitectura biofílica comprende lo que son los factores sensoriales, conexión visual con la naturaleza, y conexión por olores, sonidos y tactos. También comprende lo que es la presencia controlada de luz natural, presencia de corrientes de aire y cuerpos de agua.

4.2. MARCO HISTÓRICO

CONFLICTO ARMADO EN COLOMBIA.

Introducción.

Colombia es un país, que al igual de muchos otros en Latinoamérica ha experimentado una violencia casi permanente, esto ha generado distintos escenarios de victimización durante muchos años. Colombia ha tenido intervalos en los que se han pronunciado más fuerte estos escenarios de violencia interna, como lo fue la violencia a mediados del siglo XX, el narcoterrorismo de los 80's, el inicio paramilitar y guerrillero junto con la narcotización finalizando el siglo XX y la respuesta del gobierno a inicios del siglo XI con lo que fue la seguridad democrática.

Hay quienes aseguran que la violencia en Colombia, hace parte crucial de historia social y política del país, según Gaviria et.al. (2014) en el libro Participaz...la ruta de los derechos, lo que es la actual migración, colonización y recomposición demográfica y territorial han sido causales de la violencia vivida a lo largo de la historia del País. Es interesante leer que en todo el siglo XX, a pesar de la violencia constante jamás se construyó un imaginario social ni político que ayude a atender y a reponer a los millones de afectados por la violencia, siendo Colombia como dice Gaviria et.al. (2014), *“un país poblado y construido por víctimas del conflicto”*.

LINEA DE TIEMPO.

Periodo de la violencia.

Se le conoce como el periodo de la violencia a lo que fueron las guerras civiles dadas entre 1948 – 1965, donde en ese entonces existía la intolerancia ideologica (políticamente hablando) entre los partidos políticos liberal y conservador.

El partido conservador, un partido que se basaba en un continuismo social y económico, beneficiando a la clase adinerada del país, mientras que el liberal se presentaba como una alternativa social que velaba por los intereses de los comerciantes y la clase menos favorecida del país. Basándose en estos ideales políticos, según (CIDOB, s.f) fueron 54 guerras civiles fundamentadas en estos ideales políticos, donde fueron 14 de conservadores contra liberales, 2 de liberales contra conservadores y 38 de liberales contra liberales.

Bogotazo.

Fue a inicios del siglo XX en medio de la crisis financiera generada por la II guerra mundial, que durante los diferentes enfrentamientos entre conservadores y liberales se levantó un líder, un líder político que proponía una alternativa a la política del país.

Jorge Eliecer Gaitán perteneciente al partido liberal del que sería líder durante sus últimos años de vida también se destacó como alcalde de Bogotá, ministro y congresista, Jorge Eliecer Gaitán sería el candidato presidencial disidente del partido Liberal.

El 9 de abril de 1948 en medio de un evento público, el candidato presidencial por el partido liberal sería asesinado; lo que generó como resultado un evento histórico en Colombia llamado el Bogotazo, este conflicto se generó en la capital, pero pronto llegaría al resto del país, donde se

manifestaron diferentes actos violentos como la quema de edificios públicos, la destrucción de archivos públicos, el asesinato de muchos líderes políticos y funcionarios, robos a comercios e iglesias, etc. También se alcanzaron a crear tribunales populares y destitución de alcaldes y funcionarios a nivel nacional.

Frente nacional.

Fue en el año 1956 que los liberales y conservadores firmaron un pacto llamado el pacto de Benidorm, estos acordaron la alternancia del poder político en el país, alternándose cada 16 años el mandato presidencial.

Este acuerdo únicamente tuvo en cuenta a los partidos tradicionales (liberal y conservador), excluyendo a todos los partidos minoritarios, los líderes políticos durante el frente nacional realizaron tareas positivas y negativas, pero al ser excluyentes con el resto de partidos, la mayoría de la población no se sentía identificada con el frente nacional, por lo que se empezaron a crear diferentes grupos de oposición que buscaban lo mismo, una reforma agraria que disminuya la desigualdad y derrocar a la oligarquía.

Oposición política:

- Movimiento Revolucionario Liberal (MRL).
- Alianza Nacional Popular (ANPO).
- Frente Unido (FU).

Oposición armada:

- ELN.
- M19.

SURGIMIENTO DE LAS GUERRILLAS.

Como en la mayoría de guerrillas constituidas en el mundo, las guerrillas en Colombia se crearon inicialmente como movimientos rebeldes en contra del gobierno por falta de participación política y exclusión socioeconómica, entre las minorías excluidas se encuentran el ámbito intelectual (universitarios y profesores), campesinos e indígenas.

Entre las guerrillas más destacadas se encuentran las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC-EP), el Ejército de Liberación Nacional (ELN), el Ejército Popular de Liberación (EPL) y el movimiento 19 de abril (M-19), estos movimientos se fundaron en distintos contextos y épocas sociopolíticas, por lo que cada guerrilla tiene una manera de operar y una ideología distinta. Inicialmente cada movimiento se fundó sobre las bases de una idea de revolución y “liberación” política.

Fuerzas Armadas Revolucionarias De Colombia, Ejercito del Pueblo (FARC-EP)

Las FARC-EP, fue un grupo armado que nació como un movimiento guerrillero con ideología marxista en el año 1964. El grupo guerrillero empezó como la unión de muchos campesinos de extrema izquierda (liberales radicales) que querían la toma del poder político en Colombia para establecer la nación como un estado socialista. En un principio sus ideales se fundamentaban en que el gobierno no dejaba a la izquierda participar en política, por lo que decidieron que “debían” tomar el poder por la fuerza, imponiendo sus ideales marxistas y socialistas, por lo que se autonombraron “ejercito del pueblo”.

Desde su creación, los principios de las farc estaban erróneos porque querían imponer sus ideales a las malas levantando armas, pero no fue hasta que vieron la necesidad de recursos monetarios que decidieron empezar a violar los derechos humanos como lo nombró el gobierno colombiano, el gobierno estadounidense, la unión europea, etc. Decidieron empezar a realizar secuestros a

civiles, expulsar y robar las tierras de campesinos, realizaron matanzas, violaciones, obligaron a niños y mujeres a participar de sus filas, entre muchas otras atrocidades.

Se estima que para el año 2000 el movimiento alcanzó a controlar aproximadamente el 40% del territorio colombiano y según declaraciones de la organización en el año 2007, alcanzó a tener 18.000 combatientes en sus filas. Su fundador (alias tirofijo) falleció en el año 2008, el ultimo lider que tuvo la organización fue alias timochenko con quien se firmó un acuerdo de paz en el año 2016 en el gobierno Santos, este acuerdo reconoce a los exguerrilleros de las farc desmovilizados como víctimas del conflicto.

Otros grupos armados y guerrillas.

- Ejército popular de liberación nacional (ELN).
- Ejército popular de liberación nacional (EPL).
- Movimiento 19 de abril (M-19).
- Paramilitarismo.
- Narcotráfico.

Víctimas del conflicto armado.

Normalmente se cree que las víctimas del conflicto armado son únicamente aquellas que fueron desplazadas, pero existen muchos tipos de victimas por la guerra con la guerrilla, por el paramilitarismo y el narcoterrorismo.

Existen muchos filtros que especifican ciertos tipos de víctimas, no todas las víctimas del conflicto pueden tener las mismas necesidades, según Gaviria et.al. (2014) en el libro Participaz...la ruta de los derechos, existen diferentes tipos de víctimas como lo son: hombres, mujeres, jóvenes, niños, étnicos, personas mayores, personas discapacitadas, lgbti, desplazados, secuestrados, etc.

Nomás las personas discapacitadas pueden tener diferentes tipos de necesidades, como de vista, de oído, falta de un miembro como un brazo o una pierna, discapacidades mentales ya sean de nacimiento o adquiridas en el conflicto como lo es el síndrome de down (discapacidad de nacimiento), o trastorno de estrés postraumático, TEP (discapacidad adquirida).

Cada tipo de víctima del conflicto tiene una necesidad específica, ya puede ser física como lo escribí antes, o también existe la necesidad social.

Un ejemplo de necesidad social, son las víctimas del conflicto que se llegaron a ver desplazadas algunas veces por su propia voluntad escapando de la guerra, y otras veces exiliados a la fuerza de sus propiedades por medio de amenazas. Estas víctimas, en su mayoría campesinos que se vieron desplazados, tienen la necesidad de encajar en una sociedad desconocida para ellos, algunas veces su único saber es el campo, la tierra y el ganado, muchas veces no tuvieron oportunidades de estudiar o aprender otra labor, y al ser desplazados de sus tierras se ven obligados a vivir en las calles de grandes ciudades centrales, caminando y pidiendo limosnas con sus familias.

La mayoría de veces estas víctimas no tienen el respaldo del gobierno que las indemnice o les brinde oportunidades de recuperarse tanto física como psicológicamente del daño causado por la guerra.

También existe otro grupo de víctimas, que en su mayoría son los más rechazados y juzgados por la sociedad, son las víctimas desmovilizadas que en algún punto hicieron parte de las filas de alguna guerrilla, estas víctimas pudieron llegar a ser niños, jóvenes y adultos que fueron obligados por medio de amenazas a ponerse un uniforme y unas botas para “defender” un ideal que no los representaba, víctimas que tuvieron todo que perder si no se unían a las filas de un grupo armado.

Acuerdos de paz de la Habana.

Los acuerdos de paz firmados en la Habana en el año 2016 durante el gobierno Santos, le pusieron un punto en un 99% a la guerra con las FARC, digo 99% porque aún existe una minoría escasa de disidencias de las FARC que rechazaron estos acuerdos, estos acuerdos especifican que los exguerrilleros también tienen derecho a reintegrarse a la vida civil, una reintegración total en la sociedad a cambio de la completa desmovilización, en pocas palabras estos acuerdos también vieron a los desmovilizados como víctimas del conflicto armado en Colombia.

También se crea una justicia donde los responsables deben contar la verdad y deberán reparar a las víctimas, se le llamó justicia especial para la paz (JEP).

4.3. MARCO NORMATIVO

NORMATIVA BELLO.

Plan de desarrollo del municipio de Bello – Antioquia.

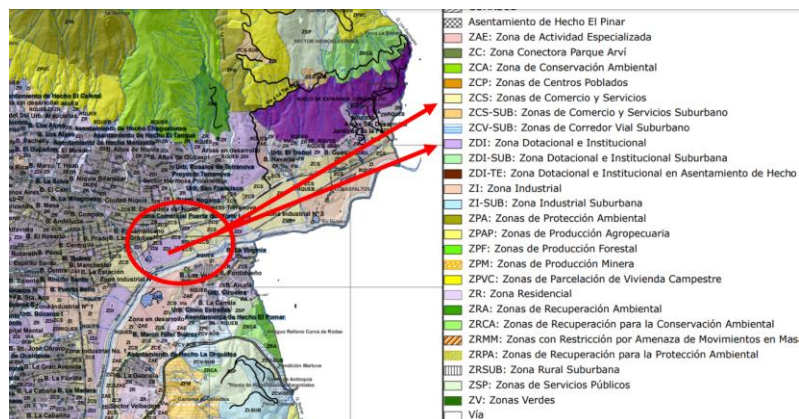
“Bello, ciudad de progreso” es el lema del plan de desarrollo, un plan de desarrollo que se enfoca en tres puntos, solidaridad, seguridad y sostenibilidad.

Este plan de desarrollo basa la solidaridad como un punto fuerte, enfrentando la pobreza y la desigualdad social del municipio por medio de planes de educación, pero no una educación basada en clases magistrales en un aula de clase, sino en una educación basada en un *“aprendizaje para la vida y la cultura”*.

La seguridad, es otro punto que pretende abarcar el plan de desarrollo de bello, haciendo énfasis en la educación en el respeto por la vida, el buen uso y respeto por los bienes de uso público como lo son los parques, plazoletas públicas, ciclo rutas, zonas de comercio público, etc. También pretende proteger y enseñar a respetar la propiedad privada.

El plan de desarrollo de bello plantea también como punto fuerte la sostenibilidad, se basa en la preservación y generación del medio ambiente, lo que se traduce como crear pulmones para la ciudad, generar zonas verdes amplias que *“armonicen lo natural con lo construido”* para lograr conservar un entorno urbano medioambiental.

USO DE SUELOS LOTE



http://intranet.bello.gov.co:8081/intranet/start/sig/procesos/estrategicos/direccionamiento%20estrategico/registros/administracion%20Central/planes/POT/PL03_Usos%20Generales%20del%20Suelo.pdf

El lote donde se hace la intervención cuenta con un uso de suelos de zona dotacional e institucional, esto quiere decir que se pueden construir edificaciones con estos énfasis, un proyecto de uso dotacional pero también con un aprovechamiento institucional, por lo que el proyecto que se plantea cumple con lo anterior, generando un proyecto de gran magnitud que tiene aprovechamiento dotacional pero no se deja de lado el uso mixto con el uso institucional, pero más dirigido de manera cultural y de reintegración social, una educación más enfocada en artes populares como el tejido, las artes plásticas, la pintura, la música, etc.

ACCESIBILIDAD UNIVERSAL.

Uno de los más grandes retos del proyecto fue el tema de la accesibilidad universal, para un proyecto dirigido a una población que en gran parte puede estar afectada físicamente, se debía implementar adecuadamente la accesibilidad universal, por lo que se buscaron normas básicas para la adecuada implementación de la accesibilidad universal en el proyecto.

Basándonos en un manual de accesibilidad universal, se tienen en cuenta aspectos urbanos especiales como las medidas máximas y mínimas para los espacios como pasillos o zonas abiertas, también se tiene en cuenta la señalización interna y externa que debe tener cualquier proyecto, las losas podo táctiles que pueden ir en el suelo o en las paredes, estacionamientos accesibles en cuanto a ubicación, señalización y tamaño, teniendo como mayoría los estacionamientos para personas con movilidad reducida.

La población objetivo a la que va dirigido el proyecto puede tener distintas necesidades exclusivas. Puede ser que una losa podo táctil le sirva a una persona ciega pero no afecte positivamente a una persona que le falta un brazo, o un asistente por sonido que apoya a las personas que pueden estar afectadas visualmente no le sirva de mucho a una persona sorda.

El proyecto busca implementar muchas estrategias de accesibilidad universal, esto para que cualquier persona con cualquier tipo de discapacidad pueda acceder a la totalidad del proyecto, desde el lobby hasta la piscina.

En cuanto a la movilidad horizontal, se soluciona por medio de rampas, escaleras y elevadores, las circulaciones que se manejan en el proyecto son de gran amplitud junto con las puertas y espacios abiertos.

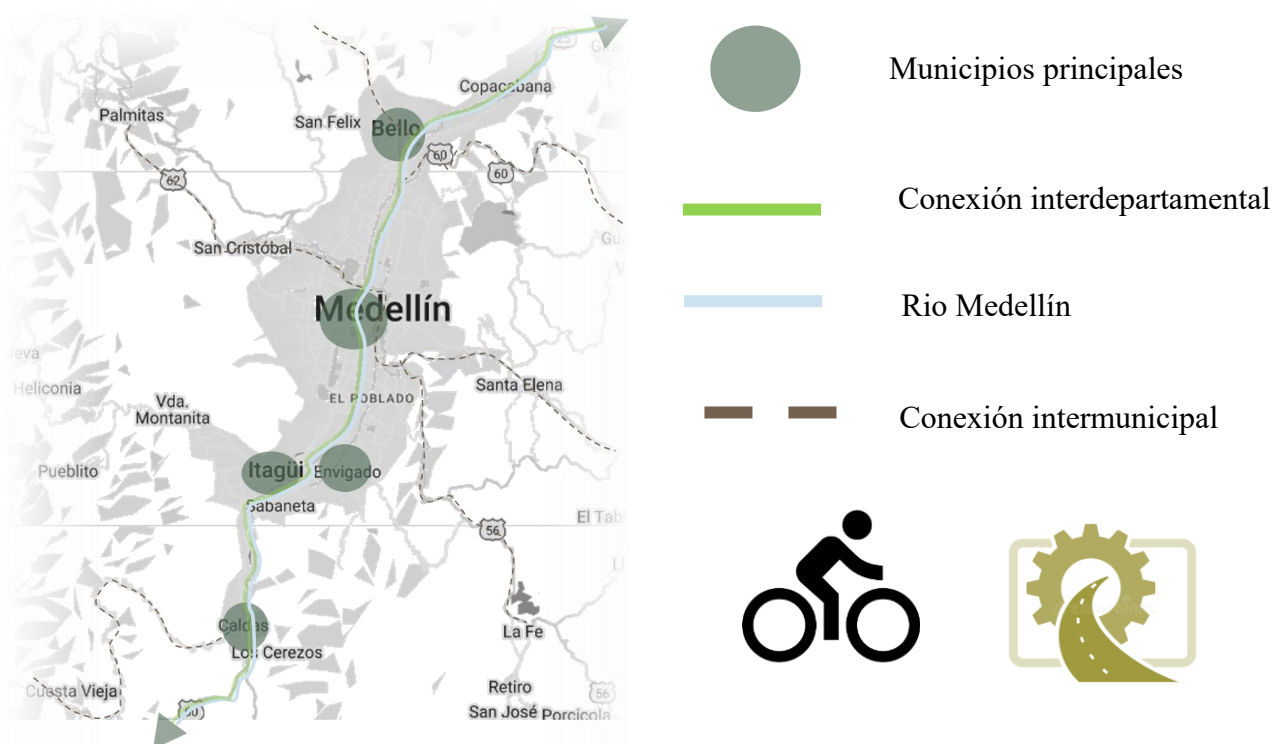
5. PROPUESTA PROYECTUAL

5.1. DIAGNOSTICO (ANÁLISIS DEL LUGAR)

Se comienza realizando un análisis para ubicar el proyecto teniendo en cuenta los sectores mas golpeados por el conflicto armado para lo cual el sector que mas cifras tiene de esta problemática es el departamento de Antioquia ubicando el proyecto en bello Antioquia.

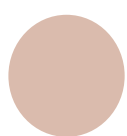
Posteriormente se hace análisis MACRO-MESO-MICRO con el fin de generar la ubicación perfecta para el proyecto dentro del sector ya escogido.

ANALISIS MACRO VALLE DE ABURRÁ



El valle de Aburrá es el sector de Antioquia con mas movimiento debido a que se encuentra su capital Medellín. Ésta área metropolitana tiene varias características y proyectos tanto en ejecución y planteados.

ANALISIS MESO BELLO ANTIOQUIA



Mayor densidad
poblacional



Puntos fuertes



Conectividad vial

El municipio de bello Antioquia se ha visto beneficiado por el gran crecimiento de Medellín el cual tiene una conexión directa con el metro de Medellín y el río Medellín, Dentro sus actividades se resaltan:



Comercio



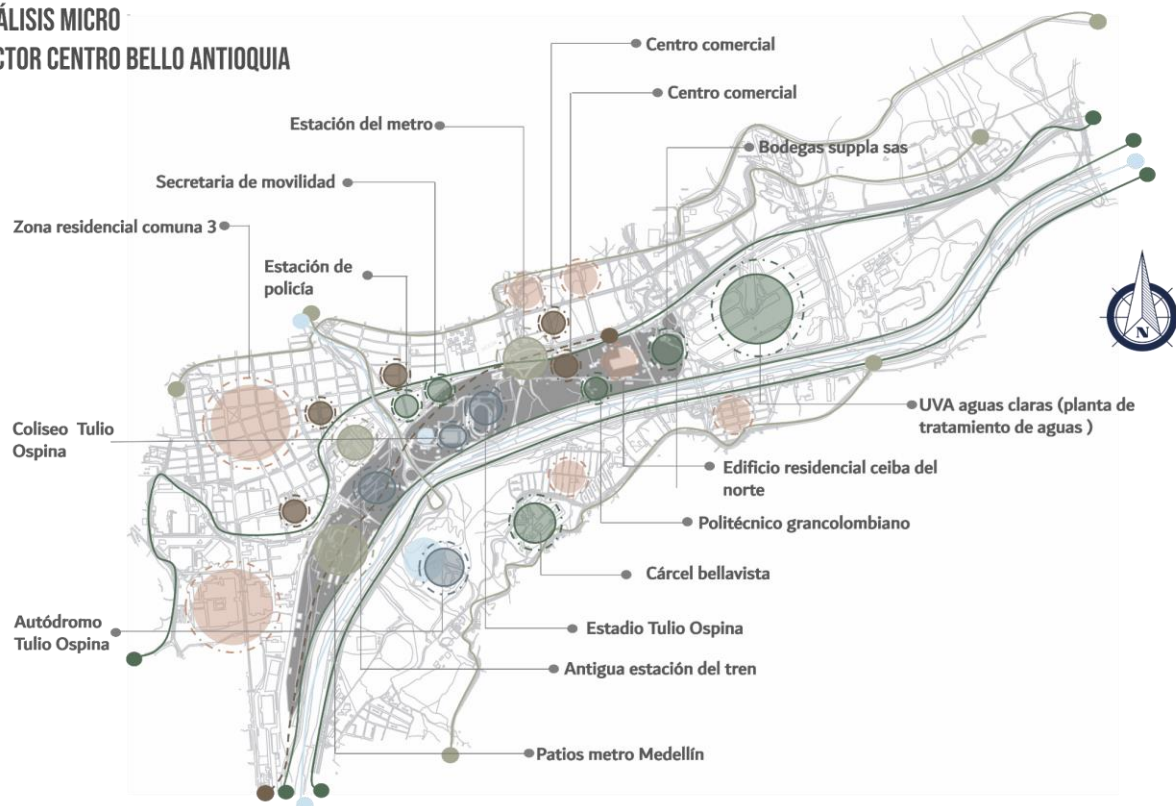
Recreación



Seguridad

ANÁLISIS MICRO SECTOR CENTRO BELLO ANTIOQUIA

ANÁLISIS MICRO SECTOR CENTRO BELLO ANTIOQUIA



Comercio

Recreación

Seguridad

ciclorrutas

conexión vial

El sector central del municipio de bello se caracteriza especialmente por su gran cantidad de usos complementarios como lo son institución, residencial, recreativo, comercial, y especialmente sus equipamientos de transporte que facilitan la conectividad desde Medellín.

ANALISIS LOTE Y DETERMINANTES



Conexión 1

Es importante lograr una conexión directa peatonalmente entre el proyecto y el centro deportivo tulio Ospina dando la prioridad total al peatón vulnerable con accesibilidad universal ya que estos dos se pueden complementar mutuamente

Conexión 2

Debido a la estación del metro es importante plantear que la accesibilidad desde el metro hasta el lote sea universal ya que este será un medio por el cual lleguen y se vayan los usuarios que harán uso del equipamiento

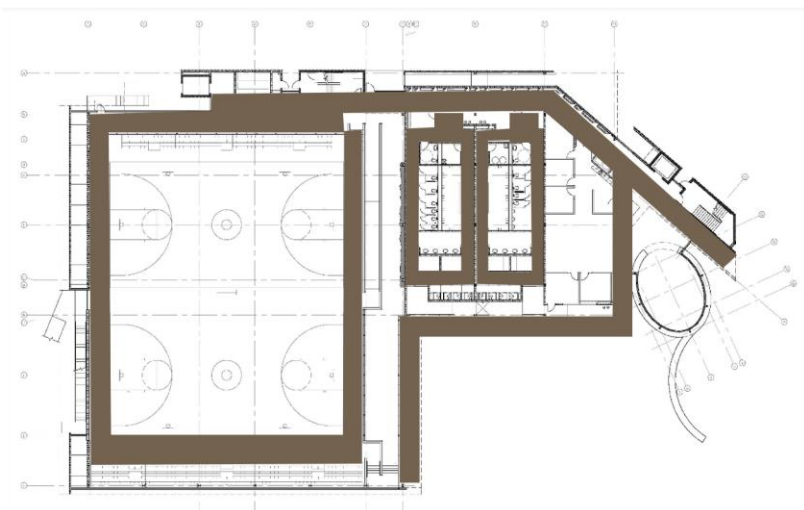
Conexión 3

Teniendo en cuenta el uso educativo del politécnico se plantea una conexión directa con el proyecto con el fin de complementar algunas actividades específicas que tenga el politécnico y que requiera el usuario.

5.2. ANÁLISIS DE REFERENTES

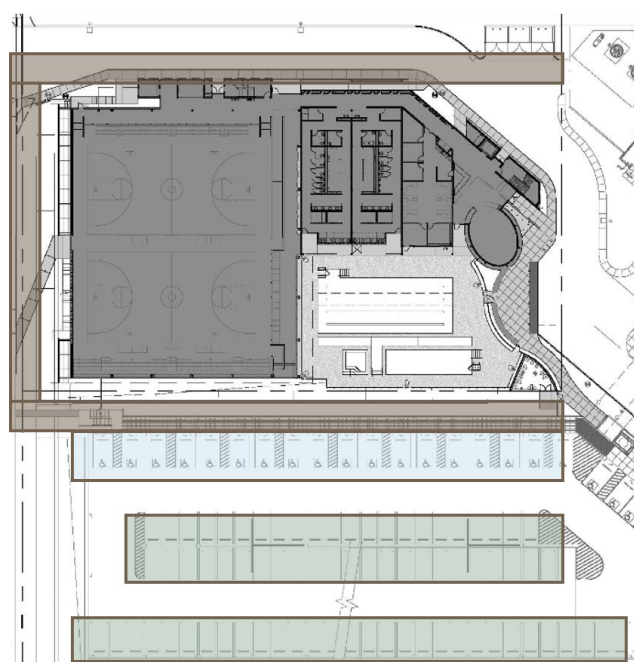
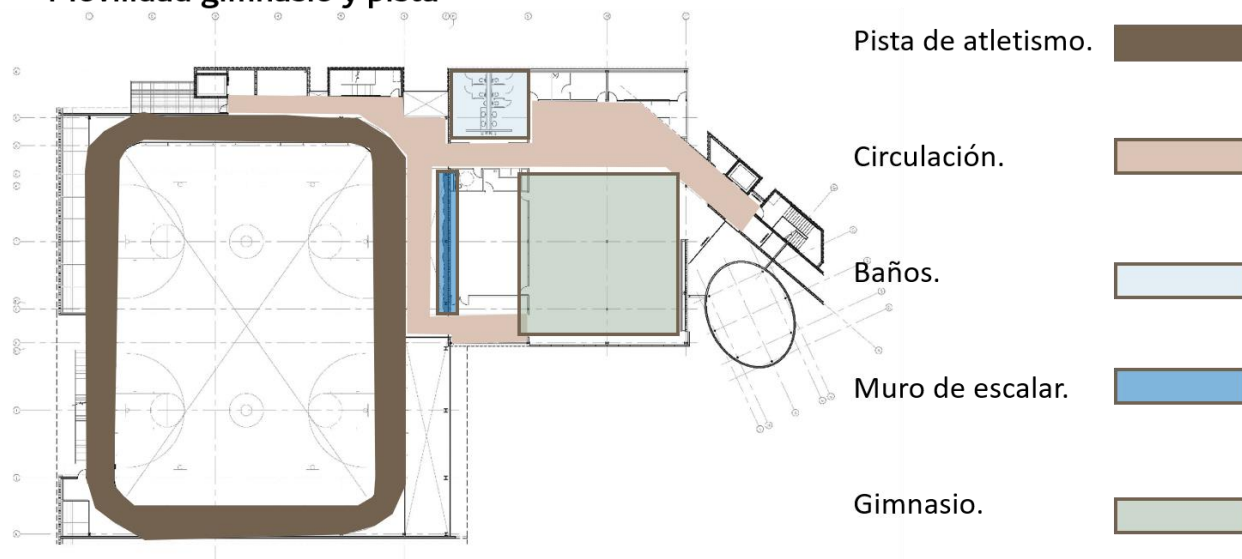
CENTRO DEPORTIVO Y DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO VIRGINIA G. PIPER
PARA PERSONAS CON DISCAPACIDADES.

- **Baldinger Architectural Studio.**
- **Phoenix – USA.**
- **2012**
- **USOS:**
- Cuenta con actividades deportivas culturales, educativas, sociales, recreativas y competitivas.

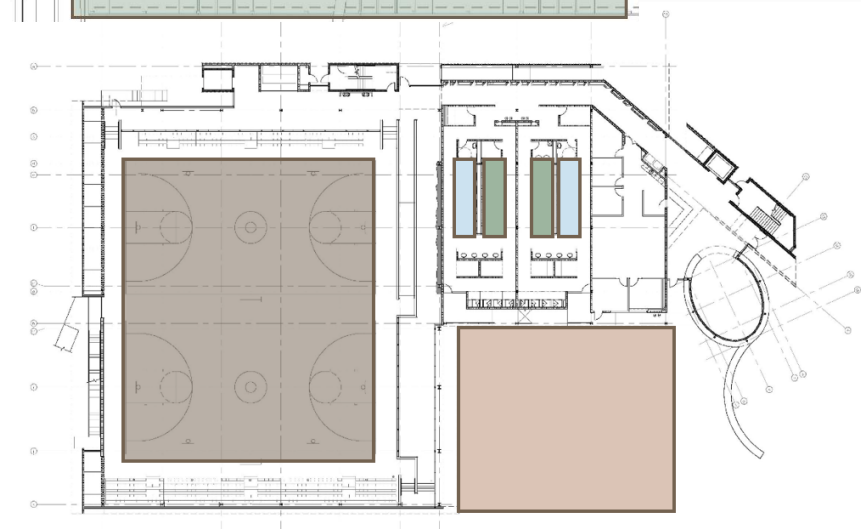


La circulación se da de manera simple y lineal para que los usuarios tengan una fácil movilidad en el proyecto.

Movilidad gimnasio y pista



Movilidad exterior



Zonificación zonas húmedas



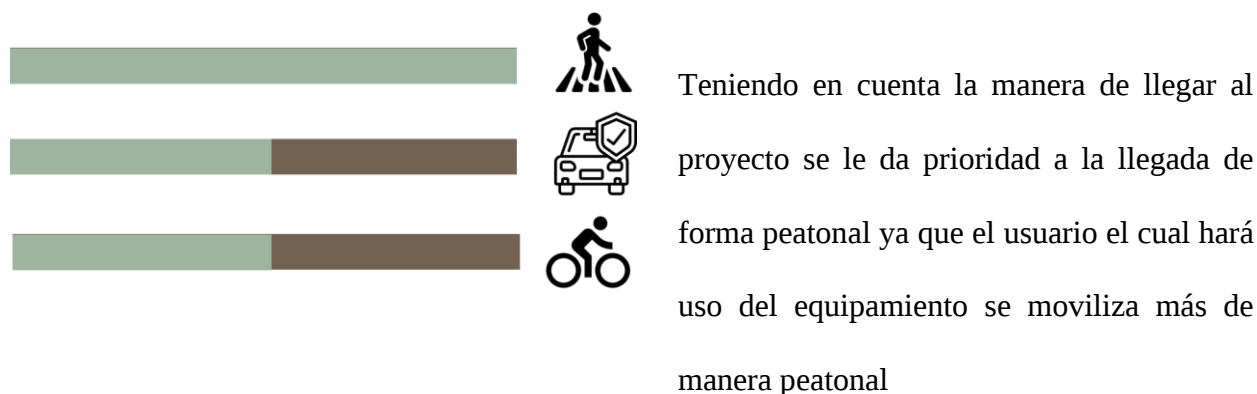
5.3. PROPUESTA URBANA

5.3.1. CONCEPTOS URBANÍSTICOS

Accesibilidad universal: Se tiene altamente en cuenta el uso de la accesibilidad universal desde los diferentes puntos de la ciudad y dentro del proyecto con el fin de que el usuario pueda llegar de diferentes formas y de manera segura al proyecto

Acceso peatonal: Teniendo en cuenta que en el proyecto las dificultades cognitivas y físicas son mayores se provee que la mayoría de usuarios lleguen a pie o transporte público por lo cual se realizan conexiones rápidas en las diferentes llegadas posibles al proyecto.

Centralidades: Se busca que el proyecto este ubicado en una centralidad importante del sector con el fin de que sea fácil el acceso y los servicios complementarios como en el caso del metro el cual es un punto estratégico que ayudara mucho por el gran flujo de personas en el sector.





El análisis peatonal nos ayuda determinar el acceso peatonal teniendo en cuenta los diferentes cruces de circulación se generan desde los diferentes puntos de llegada al proyecto



El análisis vehicular nos ayuda a determinar en donde ubicar el parqueadero y bahías con el fin de no generar ninguno conflicto vial al llegar al proyecto

5.3.2 PROPUESTA



Ambiental: Ambientalmente se protege el lago situado en el centro deportivo como también se generar zonas verdes a lo largo de la propuesta urbana.

Arquitectónico: Arquitectónicamente se mantienen los equipamientos existentes como el estadio, el coliseo, piscinas y centro comercial generándoles zonas verdes y plazas de acceso más amplias y mejor diseñadas.

Movilidad: En la parte de movilidad se realizan conexiones peatonales directas que favorezcan al usuario de proyecto, también se proponen vías de conexión las cuales pueden mejorar la movilidad en el sector.

Urbano: En lo urbano se plantea la conexión directa peatonalmente del centro deportivo con el lote del proyecto y también desde la estación del metro hasta el lote del proyecto.

5.3.3 PERFILES VIALES





5.4. PROPUESTA ARQUITECTÓNICA

5.4.1. ESQUEMAS PLANTEAMIENTO

Conceptos

Recorridos lineales: El principal concepto usado es plantear recorridos fáciles para las personas con discapacidades, con el fin que vayan repartiendo a los diferentes usos y diferentes bloques del proyecto, también se plantean que estos recorridos sean amplios para fácil movilidad en sillas de ruedas y con textura para la dificultad visual de algunos usuarios

Pulmón biofílico: A lo largo del volumen se proponen espacios biofílicos que ayuden a generar una sensación de tranquilidad y también ayuden a realizar terapia durante todo el recorrido por el proyecto y sus circulaciones.

PROGRAMA ARQUITECTONICO

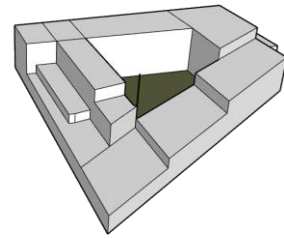
ZONA	USOS
Zona educativa y creativa	Escultura, tejido, cerámica, origami, técnicas de pintura y dibujo, moldeado en plastilina, cestería, tarjetería, técnica en mosaico, Música, cocina, Taller de comunicación, taller de lectoescritura, taller de huerta, TIC
FISIOTERAPIA	Terapia física integral, terapia manual ortopédica (huesos), danza terapia, Pilates y yoga, mecanoterapia (con gimnasio), estimulación cognitiva (funciones cerebrales), hidroterapia (piscina).
LUDOTERAPIA	Juegos de memoria, agilidad mental, sudoku, puzles.
ZONA RECREATIVA	- Karaoke, club de lectura, improvisación, intervención asistida por animales, músico terapia, club de cine. - Natación, atletismo, tenis de mesa, basquetbol, microfútbol, escalada, gimnasio, muro de escala
ZONA DE SALUD	Enfermería especializada, peluquería y manicure, masajes especializados, psicólogos especializados, terapias respiratorias, enfermería personalizada.
ZONA ADMINISTRATIVA	Oficinas (JEP, militares, comité paralímpico), Archivo, Sala de reuniones, cubículos de trabajo.
ZONA COMERCIAL	Zonas de exhibición, zonas de ventas, galerías, restaurante.
SEVICIOS COMPLEMENTARIOS	Biblioteca, salones, cafeterías, baños, vestieres, estacionamiento, bodegas.

PROCESO DE DISEÑO

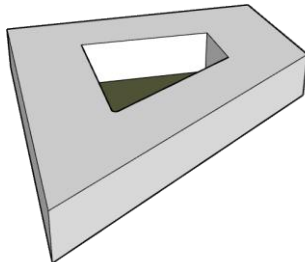
1. Se plantea un patio central que funcione como pulmón interno del proyecto generando la terapia biofílica



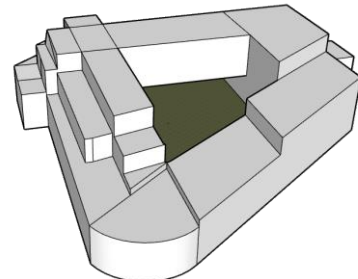
2. Se realiza movimiento de volúmenes jugando con alturas y volados



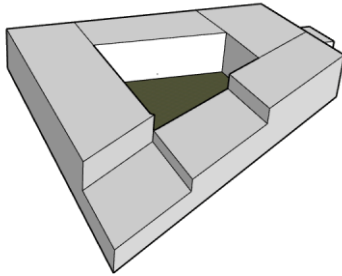
3. Se genera un volumen contorneando el patio central del proyecto



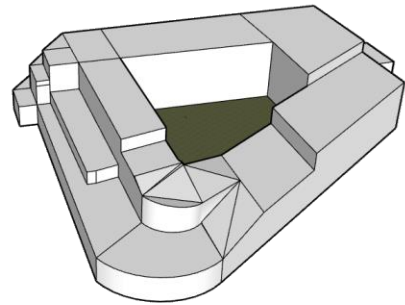
4. Se complementa la unión entre dos bloques por medio de un vivero en el cual cubre una planta libre



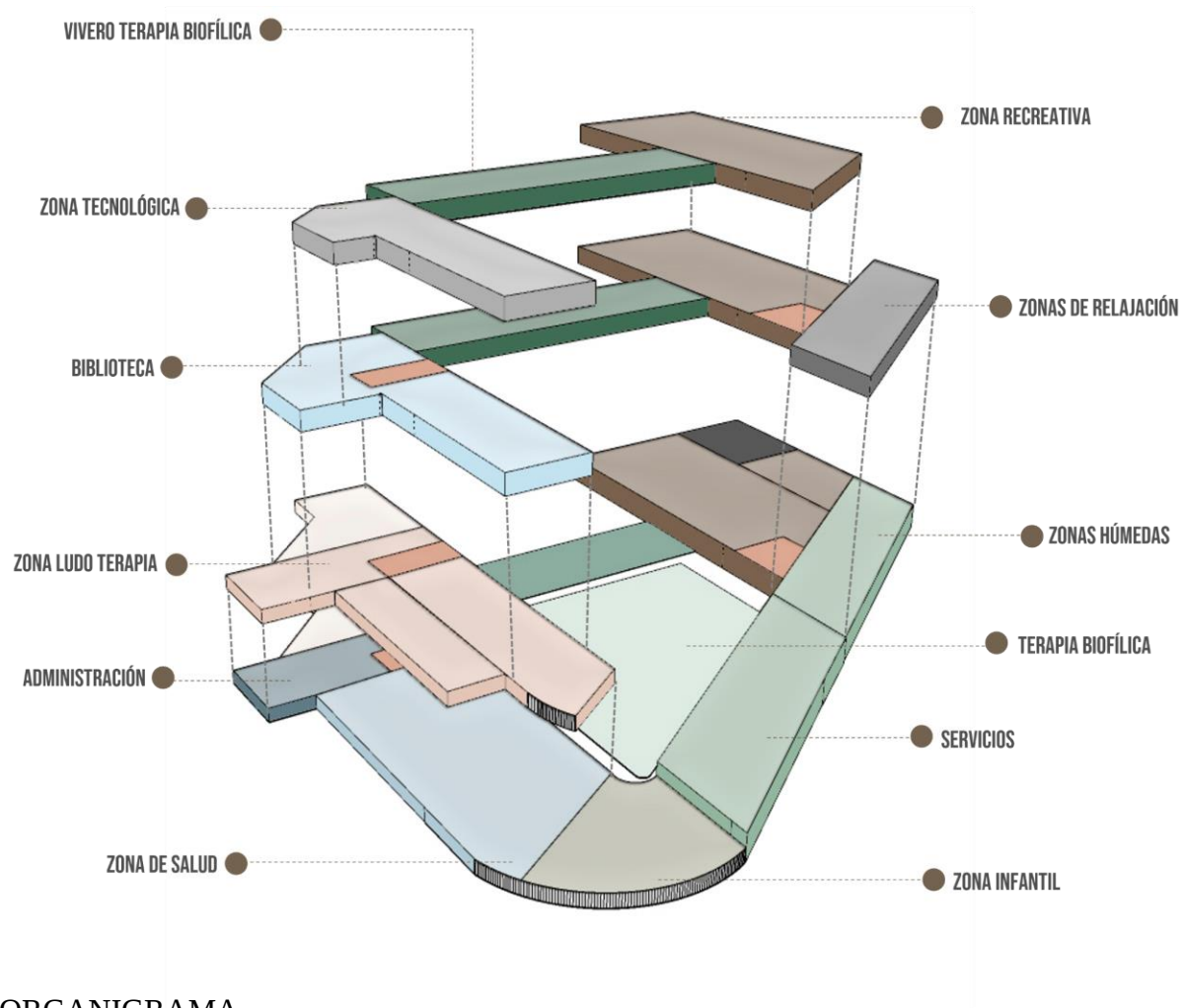
5. Se genera un escalonamiento para darle movimiento al volumen y que se pueda recorrer en su totalidad



6. Se unen dos volúmenes por medio de rampas para lograr la accesibilidad a todo el proyecto



ZONIFICACION

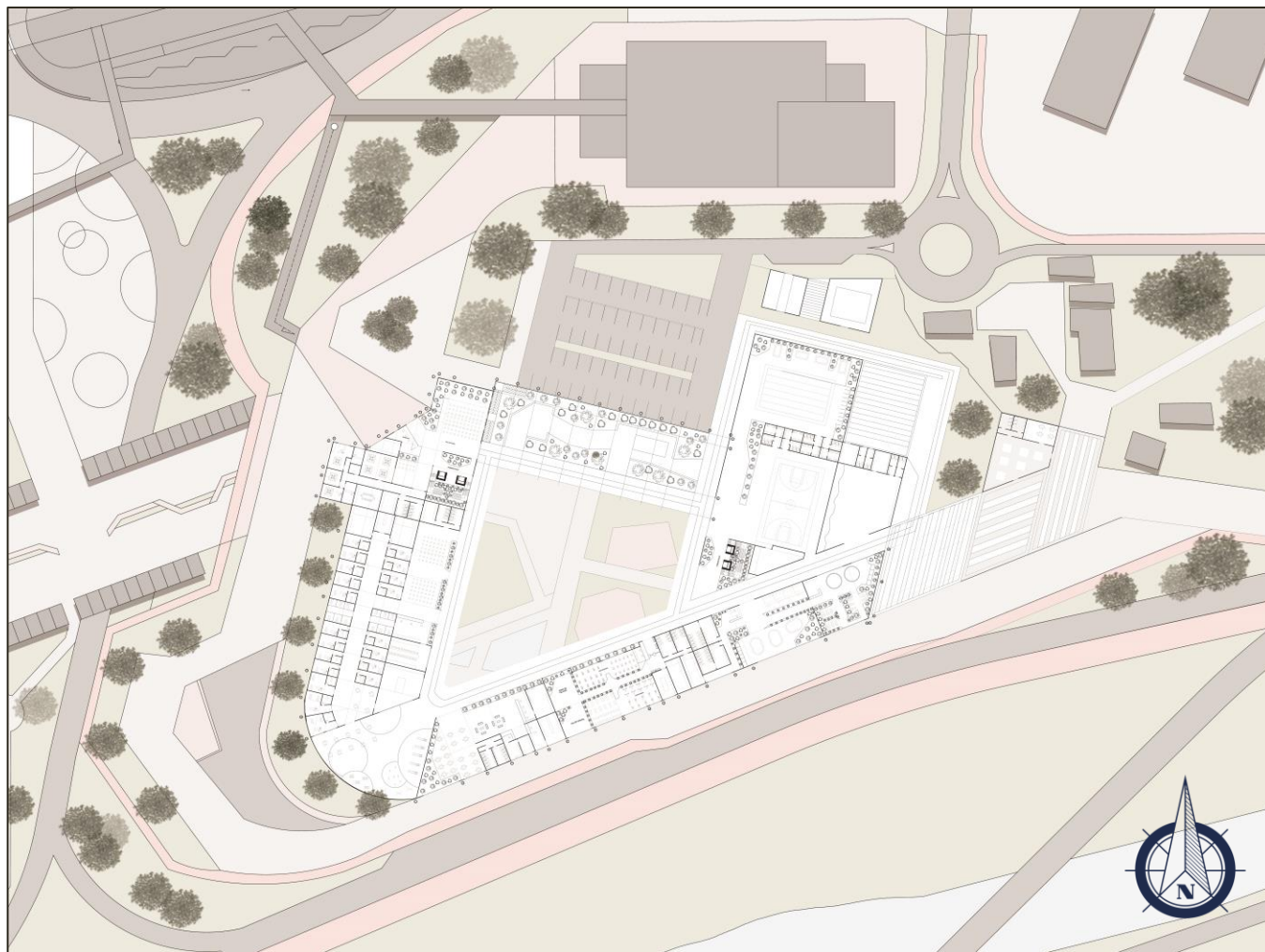


ORGANIGRAMA



5.4.2. PLANTAS ARQUITECTONICAS

PLANTA PIISO 1



1.Hall de acceso

2.Consultorios

3. Zona administrativa

4. Sala de espera consultorios
médicos

5. Zona de pediatría

6. Parque de niños

7. Restaurantes y cafeterías

8.Zona de terapia biofílica

9. Gimnasio y pilates

10. Zona húmeda

11.Cancha de baloncesto

12. Muro de escalar

13.Pisicna e hidroterapia

14.Yoga

15.parqueaderos

16.Galeria de conexión externa

17.Galeria interna

18. Puntos fijos

PLANTA PISO 2



Convenciones

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 1. Punto fijo | 11. Aulas juegos de mesa |
| 2. Zona cafetería | 12. Aula de baile |
| 3. Zona juegos | 13. Estudio de música |
| 4. Aulas educativas | |
| 5. Aulas recreativas | |
| 6. Zona de información | |
| 7. Terapia biofílica | |
| 8. Baños | |
| 9. Zonas de estar | |
| 10. Terraza | |

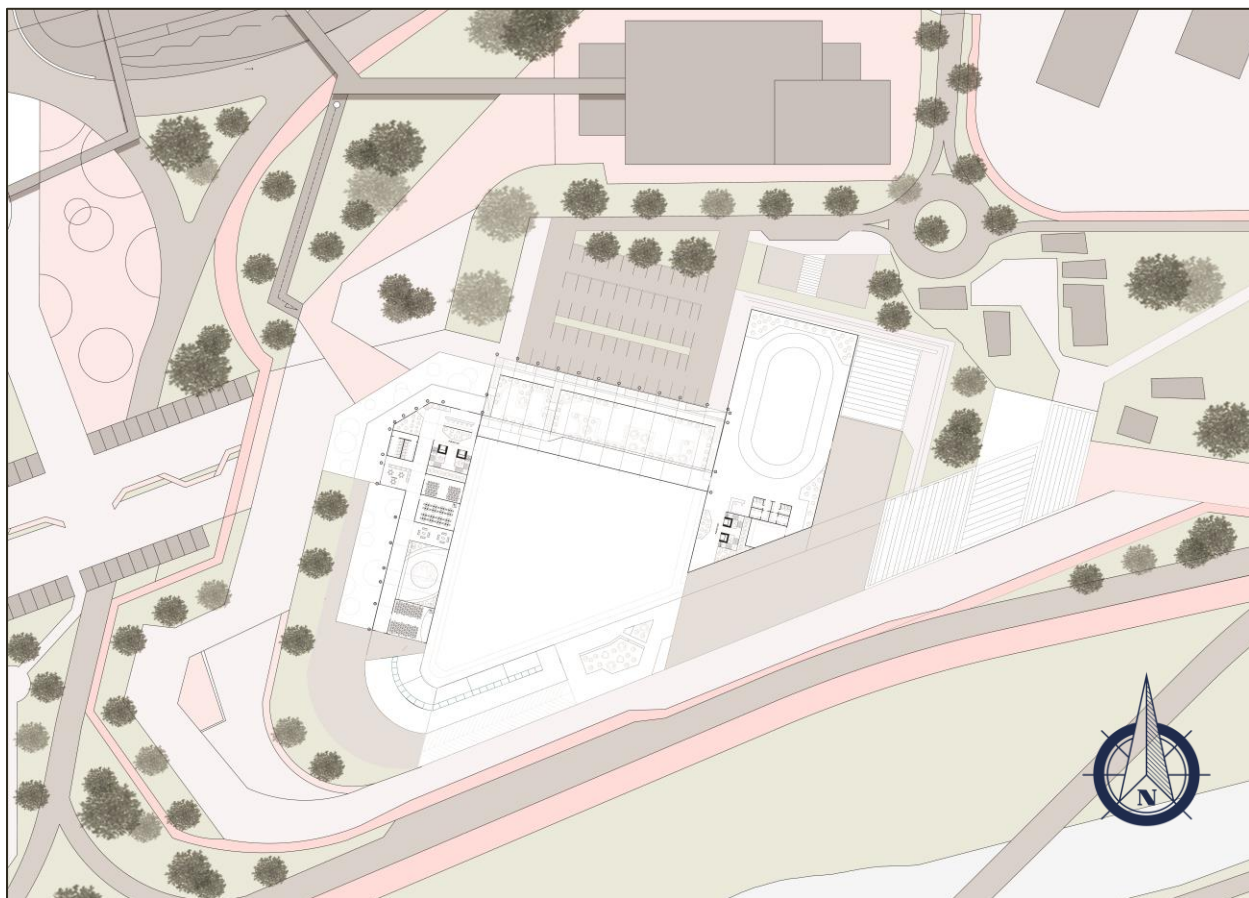
PLANTA PISO 3



Convenciones

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 1. Punto fijo | 10. Zona de meditación |
| 2. Zona de información | 11. Aula de cocina |
| 3. Zona terapia biofísica | 12. Punto de información |
| 4. wc | 13. Bodega cocina |
| 5. Cafetería | 14. Terraza |
| 6. Biblioteca | |
| 7. Zonas de lectura | |
| 8. Cancha voleibol | |
| 9. Bolera | |

PLANTA PISO 4



Convenciones

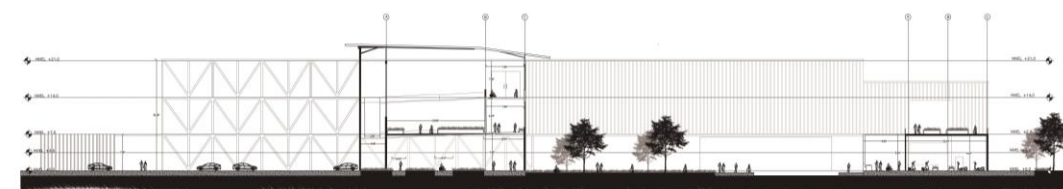
1. Punto fijo
2. Zona de información
3. Cafetería
4. wc
5. Salón de charlas
6. Salón de computo
7. Auditorio menor
8. Pista atletismo
9. Terapia biofílica

CORTES

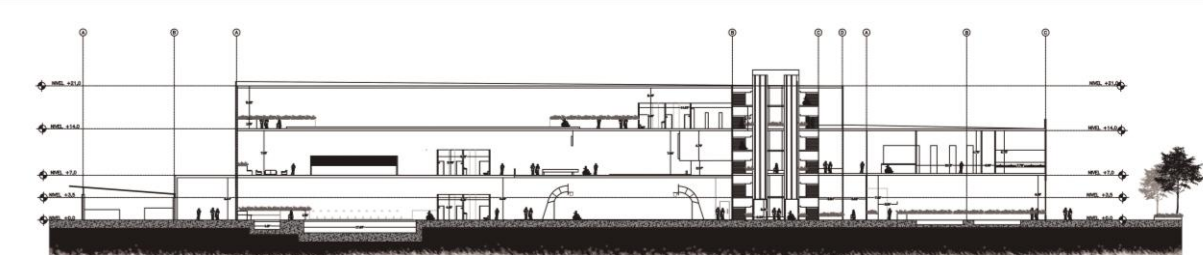
CORTE A-A ZONA SALUD Y RECREATIVA



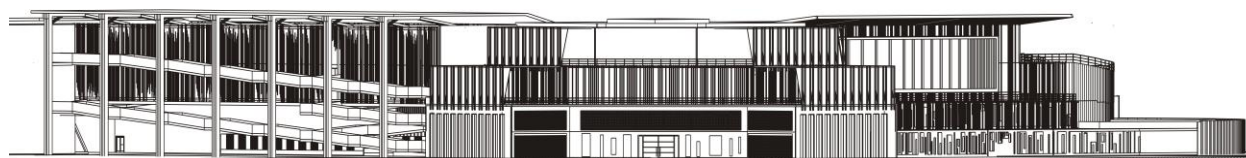
CORTE B-B ZONA TERAPIA BIOFILICA



CORTE C-C ZONA RECREATIVA



FACHADAS



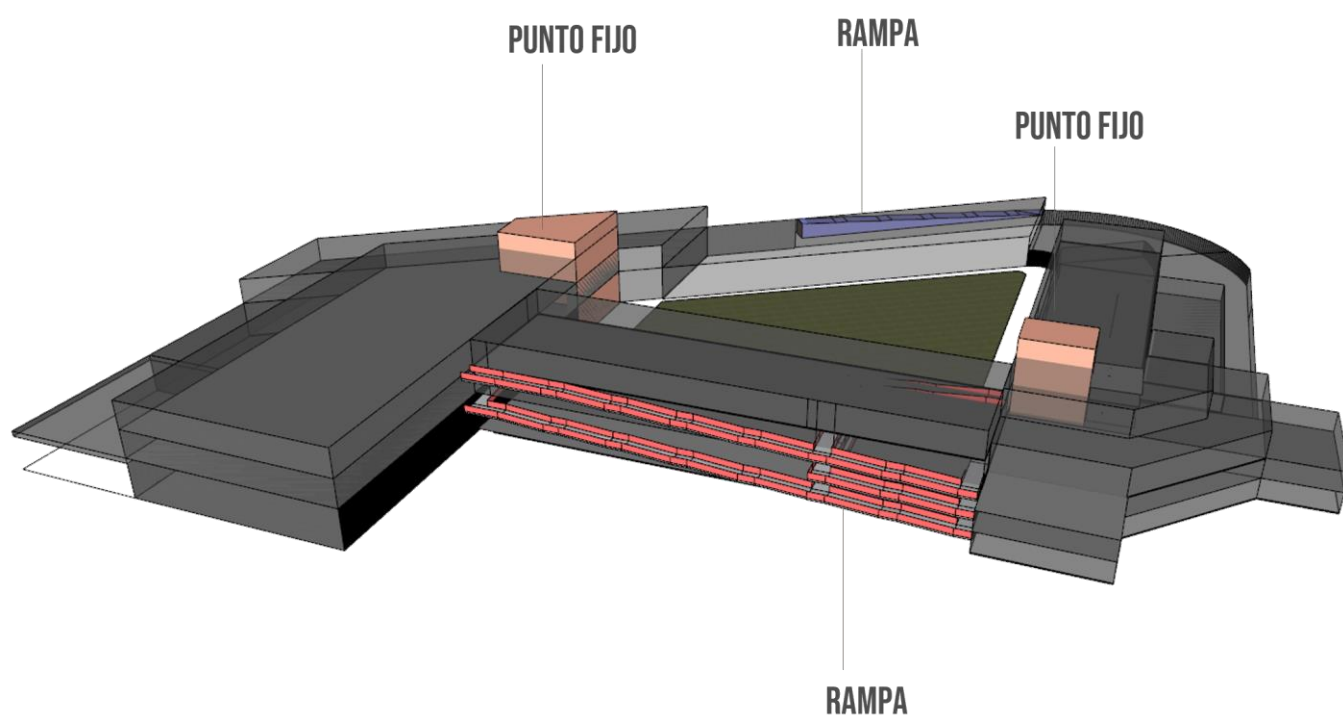
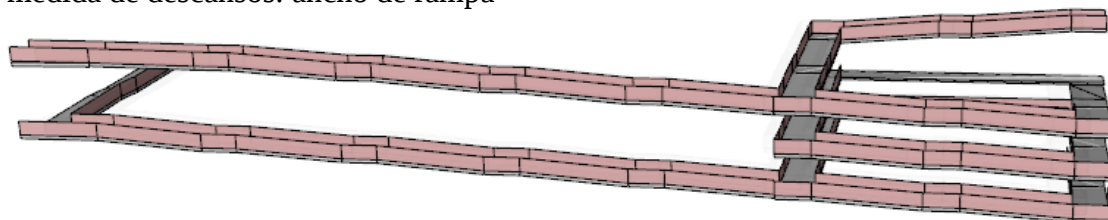
5.4.2 DETALLES ARQUITECTONICOS

DETALLE RAMPA

Porcentaje de inclinación entre 6% y 7% (accesibilidad universal)

tramo mas largo: 9mt entre descansos

medida de descansos: ancho de rampa

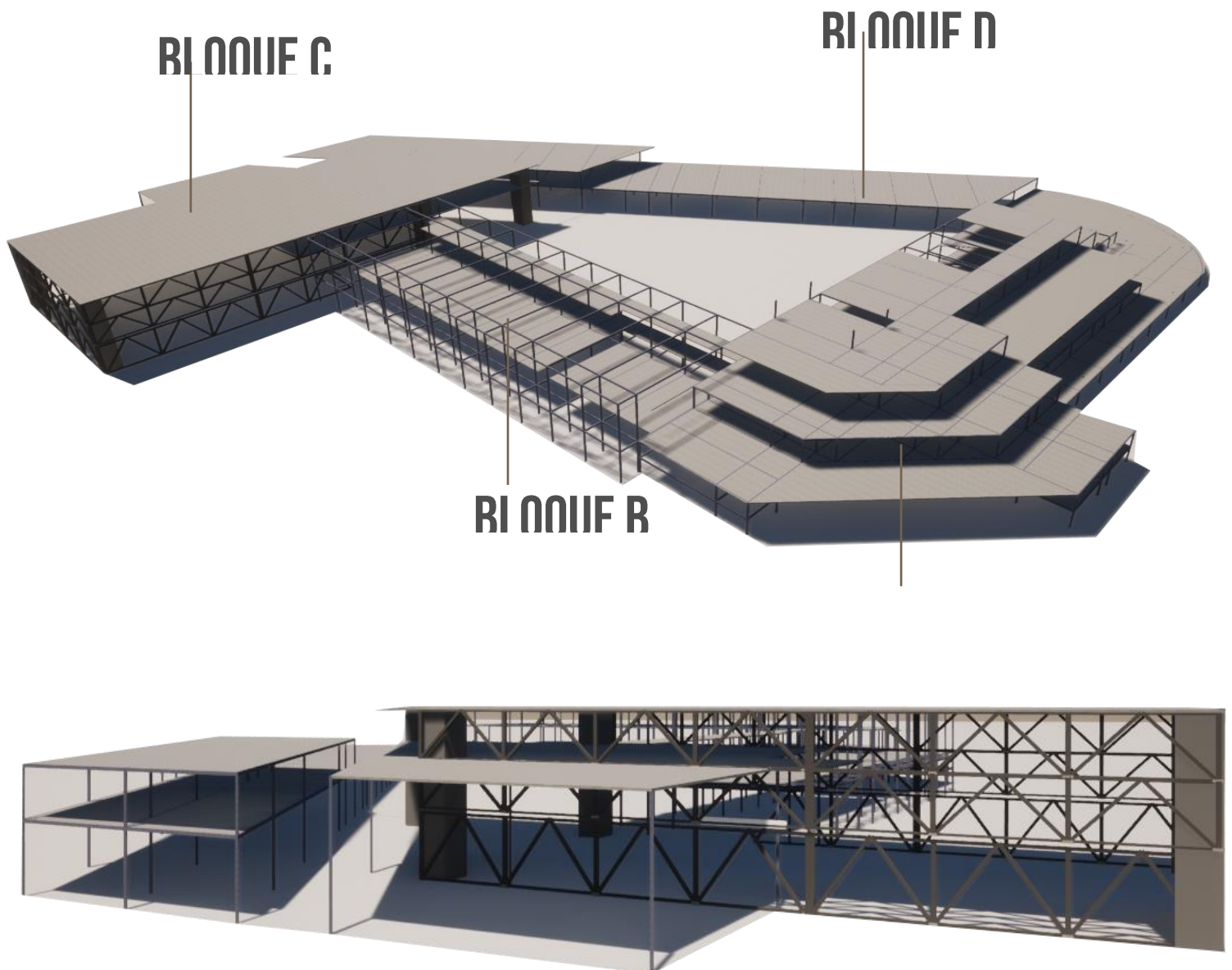


ESTRUCTURA

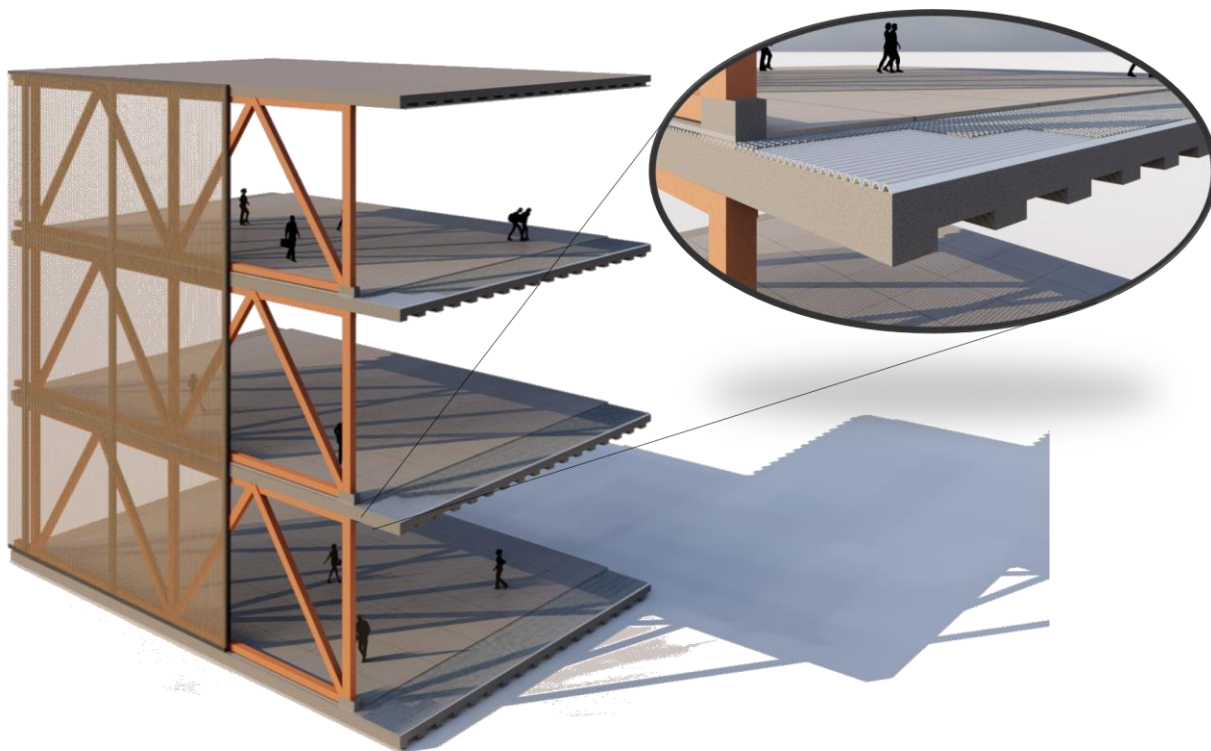
Se plantean dos tipos de estructura dividido en 4 bloques diferentes debido al tamaño del proyecto

Estructura 1: pórticos metálicos los cuales se encuentran en el bloque A-B-D ya que por su flexibilidad con grandes luces nos ayuda a tener espacio sin interferencias de columnas

Estructura 2 perfiles en V la cual se encuentra en el bloque C ya que es un bloque netamente recreativo se requiere que su luz sea totalmente libre de columnas para lo cual se genera un perfilera anclada a grandes columnas en sus 4 esquinas que soporte la placa de entrepiso



5.4.3 RENDERS









6. CONCLUSIONES

Con este proyecto se evidencia la necesidad de un centro especializado de estas características con el fin de ayudar a una población específica y muy vulnerable la cual está bastante desprotegida actualmente por el gobierno nacional ya que no se le ve la importancia de este tipo de proyecto.

Se evidencian las múltiples formas y soluciones por las cuales se presta una terapia tanto física como psicológica priorizando la conexión entre la persona y la naturaleza ya que el proyecto en un alto porcentaje se basó en conectar con la persona el término “biofilia” y “terapia cognitiva y sensorial” como un método de terapia física y psicológica.

Es importante resaltar que con este proyecto se ve la prioridad de replicar y generar un plan piloto en los departamentos o zonas más afectados por esta problemática en Colombia como Cauca, Arauca, Boyacá etc. y así tener varios puntos de atención a nivel nacional.

7. BIBLIOGRAFÍA

Abello Luque, D., García-Montaña, E., García Roncallo, P., Márquez-Jiménez, L., Niebles-Barrios, J. y Pérez-Pedraza, D. (2016). Perfil cognitivo y prevalencia de depresión, desesperanza y riesgo suicida en jóvenes vinculados al primer nivel de formación en una escuela militar colombiana. *Revista Psicología desde el Caribe*, 33(3), 299-311. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2016000300299

- Avendaño, B., Toro, R., Vargas, N., Villalva, J. (2018) Protocolo de Evaluación Transdiagnóstico para Estrés, Ansiedad y Depresión: Un Análisis con Víctimas Colombianas. *TEMAS DE PSICOLOGÍA*. <https://doi.org/10.9788/TP2018.4-15Pt>

- Alcaldía de bello (2019). Plan de desarrollo municipal de bello. <https://www.obsgestioneducativa.com/wp-content/uploads/2021/02/Bello.pdf>

- Bastida, C. (2020). Biofilia en arquitectura, un entorno para el bienestar. *REPOSITORIO UNIVERSIDAD CATOLICA*. <https://repository.ucatolica.edu.co/items/750cd7df-1a45-49f3-b570-ec8fe62d965d>

- Camargo, D. (2017). La arquitectura como herramienta para la rehabilitación mental. *REPOSITORIO INSTITUCIONAL DELA UNIVERSIDAD JAVERIANA*. <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/40143>

- CIDOB. (s.f). Conflicto en Colombia: antecedentes históricos y actores. https://www.cidob.org/publicaciones/documentacion/dossiers/dossier_proceso_de_paz_en_colombia/dossier_proceso_de_paz_en_colombia/conflicto_en_colombia_antecedentes_historicos_y_actores

- Canal Social Clase. (18 de agosto de 2020). El frente nacional [Archivo de video]. <https://www.youtube.com/watch?v=TswsFkSOD5U>

- Espinosa, A. (2018). Salud mental. *REVISTA CIENTÍFICA DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA DE BAHÍA BLANCA*. <https://www.ambb.org.ar/ojs/index.php/RCAMBB/article/view/2/pdf>

- Gaviria et.al. (2014) Participaz...la ruta de los derechos. Gobierno de Colombia.

- Galarza Vargas, R. (2021). Diseño de un Centro de Terapia Psicológica mediante Arquitectura Sensorial en la ciudad de Ambato. [Tesis de Pregrado]. Ambato: Universidad Tecnológica Indoamérica. <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/2499>
- Guerra, F. (2013). Centro de bienestar integral en el Cañon del Chiche Arquitectura sensorial 'acentuando la experiencia humana del espacio. *REPOSITORIO DIGITAL USFQ*.
<http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/2111>
- Hewitt, N., Juárez, F., Parada, A. J., Guerrero, J., Romero, Y. M., Salgado, A. M., & Vargas, M. V. (2016). Psychological affectations, coping strategies and levels of resilience in adults exposed to the armed conflict in Colombia. *Colombian Journal of Psychology*, 25(1), 125-140. doi: 10.15446/rcp.v25n1.49966
- Morena, D. (2008). Prevalencia de Depresión en los aspirantes a soldados de inteligencia militar. **REVISTA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE QUITO**.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-572888>
- Perez, M., García, J. (2001). Tratamientos psicológicos eficaces para la depresión. *REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO*.
<https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/26908>
- Que es la arquitectura biofilica. (s.f). <https://econova-institute.com/que-es-la-arquitectura-biofilica/>
- Ramírez, N., Juarez, F., Parada, A., Guerrero, J., Romero, Y., Salgado, A., Vargas, M. (2016). Afectaciones psicológicas, estrategias de afrontamiento y niveles de resiliencia de adultos expuestos al conflicto armado en Colombia. *REVISTAS UNAL*.
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/49966>
- Serrano, M. (2010). Beneficios de la arquitectura sostenible para la salud. Repositorio universidad politécnica de Catalunya. <https://upcommons.upc.edu/handle/2099.1/13673>
- Sandoval, Y. (2021). La arquitectura como herramienta para prevenir y tratar los problemas de salud mental. *REPOSITORIO UNIVERSIDAD CATÓLICA*.
<https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/4aa77c30-026d-4af6-8a56-c355c1b8c70d/content>
- http://intranet.bello.gov.co:8081/intranet/start/sig/procesos/estrategicos/direccionamiento%20estrategico/registros/administracion%20Central/planes/POT/PL03_Usos%20Generales%20del%20Suelo.pdf

