



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

TESIS DE GRADO

Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en la ciudad de Estelí, durante el II semestre del año 2025

Altamirano, L; Melgara, L; Trejos, S.

Tutora

Ing. Arq Janner Yunerlin López Hudiel

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL DE ESTELÍ

¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

**Centro Universitario Regional de Estelí
CUR - ESTELÍ**

Recinto Universitario “Leonel Rugama Rugama”
Departamento ciencias tecnológicas y salud

**Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en
la ciudad de Estelí, durante el II semestre del año 2025**

Trabajo de investigación para optar al grado de
Arquitectos

Autores

Leynairis Altamirano Lanuza.
Lindsay Nahomy Melgara Mejia.
Saul Amaru Trejos Casco.

Tutora

Ing. Arq Janner Yunerlin López Hudiel

Diciembre, 2025



Dedicatoria

Este trabajo está dedicado, en primer lugar, a Dios quien nos ha brindado dirección, fuerza y paciencia a lo largo de nuestra trayectoria académica. Su luz nos ha ayudado a permanecer juntos como equipo, enfrentar obstáculos y concluir con éxito esta fase de formación. A nuestras familias, quienes han sido el pilar fundamental en todo momento. Gracias por su amor, comprensión y motivación constante, que nos impulsaron a continuar cuando las dificultades parecían grandes. Este logro no solo es nuestro, sino también de ustedes que nos apoyaron incondicionalmente.

Finalmente, dedicamos esta monografía a todas las personas que confían en el poder del trabajo colaborativo y en la importancia de la educación como medio para transformar realidades. Este esfuerzo conjunto busca aportar, desde la arquitectura y la salud mental, un granito de arena al bienestar de la sociedad.

Agradecimiento

En primer lugar, expresamos nuestra gratitud a Dios por su guía y bendiciones, que fueron fundamentales para la culminación de este trabajo. Reconocemos su influencia en cada etapa del proyecto, inspirándonos a alcanzar nuestros objetivos.

Agradecemos a nuestros profesores los cuales nos han acompañado a lo largo de estos cinco años de estudio, y a nuestra tutora de tesis Janner Yunerlin López Hudiel por sus valiosas orientaciones, por su apoyo académico., sugerencias y dirección fueron cruciales para el desarrollo de esta investigación, permitiéndonos mejorar la calidad de nuestro trabajo y consolidar nuestro aprendizaje.

Asimismo, expresamos nuestro profundo agradecimiento a nuestra universidad Centro Universitario Regional de Estelí, UNAN Managua, CUR – ESTELI, por brindarnos la oportunidad de formarnos profesionalmente durante estos cinco años de preparación. Gracias a su compromiso con la educación y el desarrollo integral, hoy culminamos una etapa fundamental en nuestra formación como futuros profesionales.

Finalmente, extendemos nuestro agradecimiento a nuestras familias y amigos por su incondicional apoyo moral y comprensión. Su confianza en nosotros fue esencial para superar los desafíos y completar este proyecto con éxito.

Finalmente agradecemos a la persona que se encuentra leyendo este apartado y esperamos que las investigaciones realizadas y los conocimientos impartidos le sean de gran ayuda a las próximas generaciones.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL, ESTELÍ
“2025: Eficiencia y Calidad para seguir en victorias”
Departamento de Ciencias Tecnológicas y Salud

CARTA AVAL DEL TUTOR

Estelí, 2 de diciembre de 2025

Por medio de la presente, en calidad de tutora del trabajo de modalidad de graduación titulado: **Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en la ciudad de Estelí, durante el II semestre del año 2025**, elaborado por los estudiantes:

Leynairis Altamirano Lanuza	21-50911-3
Lindsay Nahomy Melgara Mejia	21-50481-2
Saul Amaru Trejos Casco	21-50503-2

Estudiantes de la carrera de **Arquitectura**, hago constar que he brindado acompañamiento académico y metodológico durante el desarrollo de dicho trabajo, cumpliendo con lo establecido en el cronograma y en la normativa institucional vigente. Asimismo, avalo que el trabajo cumple con los requisitos formales, científicos y éticos exigidos por la Universidad, en cumplimiento de la modalidad de graduación correspondiente.

Atentamente,

Arq. Janner Yunerlin López Hudiel

Orcid: orcid.org/0009-0007-4049-9693

UNAN-Managua/CUR-Estelí

CC/

¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!

Barrio 14 de abril, contiguo a la subestación de ENATREL, Tel 27137734, Ext 7424
dceh.curesteli@unan.edu.ni

Resumen

La presente investigación desarrolla la propuesta de un Anteproyecto arquitectónico para una clínica de atención psicosocial en la ciudad de Estelí, durante el II semestre del año 2025. Esta iniciativa busca dar solución al aumento de padecimientos que afectan la salud mental de los pobladores de esta ciudad. El objetivo principal del estudio es desarrollar un anteproyecto arquitectónico de una clínica de atención especializada en la salud mental que garantice confort visual y espacial para los usuarios; priorizando la accesibilidad universal. Dicho diseño se fundamenta en las normas de construcción y diseño vigentes en el municipio de Estelí, 2025. Asegurando la funcionalidad y seguridad de las instalaciones. El anteproyecto incluye espacios terapéuticos, áreas de consulta, zonas de espera adecuadas y ambientes que promueven la tranquilidad y el bienestar. El estudio, de tipo descriptivo con enfoque metodológico de tipo mixto, incluyó 200 encuestas y 3 entrevistas a expertos, garantizaron una validez estadística de un 93% de exactitud en la muestra. La investigación se justifica por la insuficiencia y el diseño inadecuado de la infraestructura local, alineándose a la Estrategia Nacional de la educación en el eje de Calidad para la Vida, valores e infraestructura para todos. Los resultados obtenidos definieron los requerimientos clave del diseño del anteproyecto. En conclusión, la propuesta de este anteproyecto arquitectónico de una clínica de atención psicosocial busca no solo atender las necesidades clínicas inmediatas, sino también aportar a la integración comunitaria y al fortalecimiento de la salud mental como parte del bienestar integral de la población.

Palabras claves: Clínica psicosocial, Anteproyecto arquitectónico, Accesos universal.

Abstract

This research develops a preliminary architectural design for a psychosocial care clinic in the city of Estelí, 2025. This initiative seeks to address the increase in mental health issues affecting the city's residents. The main objective of the study is to develop a preliminary architectural design for a clinic specializing in mental health that guarantees visual and spatial comfort for users, prioritizing universal accessibility. This design is based on the construction and design standards in force in the municipality of Estelí in 2025, ensuring the functionality and safety of the facilities. The preliminary design includes therapeutic spaces, consultation areas, adequate waiting areas, and environments that promote tranquility and well-being. The study, which is descriptive in nature with a mixed methodological approach, included 200 surveys and 3 interviews with experts, ensuring statistical validity with 93% accuracy in the sample. The research is justified by the insufficiency and inadequate design of the local infrastructure, aligning with the National Education Strategy in the area of Quality of Life, Values, and Infrastructure for All. The results obtained defined the key requirements for the preliminary design. In conclusion, this preliminary architectural design for a psychosocial care clinic seeks not only to address immediate clinical needs, but also to contribute to community integration and the strengthening of mental health as part of the overall well-being of the population.

Keywords: Psychosocial clinic, Architectural preliminary design, Universal access.

Índice

Contenido

1. Introducción.....	1
2. Antecedentes.....	3
3. Planteamiento del problema	6
4. Justificación.....	8
5. Objetivos de investigación.....	10
5.1 Objetivo General.....	10
5.2 Objetivos específicos.....	10
6. Preguntas de investigación	11
7. Limitaciones del Estudio	12
8. Contexto de la Investigación	13
9. Marco Teórico	14
9.1 Términos básicos	14
9.2 Criterios de diseño parasocial en la arquitectura	16
9.3 Arquitectura para la salud.....	17
9.4 Criterios de diseño psicosocial	22
9.5 Neuro arquitectura	23
9.6 Modelos Análogos arquitectónicos	26
9.7 Generalidades / Conceptualizaciones de la estructura del modelo análogo.	27
9.8 Diagnóstico Arquitectónico.....	32
9.9 Propuesta de anteproyecto arquitectónico.	39
9.10 Conceptualización	40
9.11 Renders	53
9.12 Normativas y referencias legales.....	55
9.13 Antecedentes arquitectónicos y Urbanísticos	70
9.14 Modelos de Referencia o Estudios conceptuales.....	75
10. Diseño metodológico.....	78
10.1 Tipo de diseño mixto	78
10.2 Tipo de investigación	79
10.3 Población y muestra	80

10.4	Variables y categoría	85
10.5	Técnicas, instrumentos y procedimiento de recolección de datos	88
10.5.1	Instrumentos Específicos	91
10.5.2	Revisión y Análisis de Documentos.	92
10.6	Confiabilidad y validez de los instrumentos	94
10.7	Técnicas, instrumentos y procedimientos para el procesamiento y análisis de la información.....	95
10.7.1	Triangulación de la información.....	95
10.8	Criterios de calidad.....	95
11.	Análisis y discusión de resultados	98
11.1	necesidades psicosociales de la población de Estelí.....	99
11.1.1	Datos demográficos de la Población.....	99
11.2	Entrevistas a profesionales en la materia. Psicología.	115
11.3	Ejes temáticos	116
11.3.1	Modelo de atención e infraestructura vigente en el territorio.	116
11.3.2	Criterios de diseño arquitectónico y confort terapéutico.	116
11.3.3	Conclusiones consolidadas y bases para el diseño.	117
11.4	Modelos Análogos.....	118
11.4.1	Aplicación a anteproyecto	132
11.4.2	Análisis de Sitio	151
11.5	Clínica psicosocial Arlen Siu	162
11.5.1	Descripción del anteproyecto	162
11.5.2	Concepto generador.....	162
11.5.3	Como surge el diseño de su propuesta	164
11.5.4	Zonificación de Ambientes.....	165
11.5.5	Distribución de áreas	166
11.5.6	Programa Arquitectónico.....	168
11.5.7	Planos arquitectónicos.	173
12.	Conclusión	199
13.	Recomendaciones	200
14.	Referencias	201

15. Anexos	209
15.1 Anexos A	209
15.2 Anexos B	213
15.3 Anexos C	223

Índice de tablas

Tabla 1 Ventajas y desventajas del Modelo Análogo.....	25
Tabla 2 Marco legal y Normativo.....	59
Tabla 3 Normativas implementadas	68
Tabla 4 Muestra	83
Tabla 5 Operacionalización de variable	85
Tabla 6 Fuentes de información y su aplicación	90
Tabla 7 Programa arquitectónico.....	168

Índice de figuras

Figura 1 Macro y Micro localización	28
Figura 2 Análisis del edificio	29
Figura 3 Mapa topográfico	30
Figura 4 Ilustración aspectos Bioclimáticos.....	31
Figura 5 Zonificación de bloques	33
Figura 6 Planta arquitectónica	34
Figura 7 Composición de edificación.....	35
Figura 8 Principios de Composición Formal.....	36
Figura 9 Sistemas constructivos	36
Figura 10 Selección de escala de colores	37
Figura 11 Consultorio Psicológico	39
Figura 12 Planta arquitectónica planta baja.....	42
Figura 13 Elevaciones	43
Figura 14 Plano conjunto.....	44
Figura 15 Corte Longitudinal	45
Figura 16 Estructura de techo.....	46
Figura 17 Plano de cubierta.....	47
Figura 18 Vista interior, sala de espera	48
Figura 19 Vista exterior.....	49
Figura 20 Corte Isométrico.....	50
Figura 21 Diagrama de axometría	51
Figura 22 Instituto de salud mental	52
Figura 23 Centro de Salud	53
Figura 24 interior consultorio.....	54
Figura 25 Alzado Frontal Clínica Psicológica.....	55
Figura 26 Esquema Operacional	87
Figura 27 Diagrama de pastel 1	99
Figura 28 Diagrama de pastel 2.....	100
Figura 29 Diagrama de pastel 3.....	101
Figura 30 Diagrama de pastel 4.....	101

Figura 31 Diagrama de pastel 5.....	102
Figura 32 Diagrama de barras 1	103
Figura 33 Diagrama de pastel 6.....	104
Figura 34 Diagrama de pastel 7.....	105
Figura 35 Diagrama de pastel 8.....	106
Figura 36 Diagrama de pastel 9.....	106
Figura 37 Diagrama de pastel 10.....	107
Figura 38 Diagrama de pastel 11	108
Figura 39 Diagrama de pastel 12.....	109
Figura 40 Diagrama de barra 2.....	110
Figura 41 Diagrama de pastel 13.....	111
Figura 42 Diagrama de barra 3	112
Figura 43 Diagrama de pastel 14.....	112
Figura 44 Diagrama de barra 4	113
Figura 45 Diagrama de pastel 15.....	114
Figura 46 Edificio de consulta psicológica.....	118
Figura 47 Macro Localización.....	119
Figura 48 Micro localización.....	120
Figura 49 Curvas de nivel.....	121
Figura 50 Mapa de Climático	122
Figura 51 Mapa La Coruña - Dirección de vientos	123
Figura 52 Mapa de soleamiento	124
Figura 53 Análisis de entorno.....	125
Figura 54 Entorno Circundante a la Clínica	125
Figura 55 Tipos de vías	126
Figura 56 Servicios básicos	127
Figura 57 Diagrama zonificación de ambientes	128
Figura 58 Planta Arquitectónica.....	129
Figura 59 Escala de colores	130
Figura 60 Ambientes Interiores	131
Figura 61 Vista Perspectiva Frontal	133

Figura 62 Macro Localización.....	134
Figura 63 Micro Localización	135
Figura 64 Micro Localización	136
Figura 65 Mapa topográfico	137
Figura 66 Mapa de Vientos	138
Figura 67 Mapa Uso de Suelo	139
Figura 68 Mapa Soleamiento.....	140
Figura 69 Análisis de Conjunto	141
Figura 70 Análisis entorno	142
Figura 71 Mapa Acceso.....	143
Figura 72 Servicios Básicos 02	143
Figura 73 Zonificación de ambientes	144
Figura 74 Diagrama espacial de ambientes	145
Figura 75 Perspectiva Posterior.....	146
Figura 76 Sistemas Constructivos	147
Figura 77 Escala de colores derivados de café.....	147
Figura 78 Espacios interiores	148
Figura 79 áreas exteriores.....	149
Figura 80 Mapa de macro localización.....	151
Figura 81 Mapa de micro localización	152
Figura 82 Perímetro de terreno.....	153
Figura 83 Soleamiento del terreno.....	154
Figura 84 zonificación del municipio de Estelí.....	155
Figura 85 Vista área de áreas de influencia.....	156
Figura 86 Vista área de avenidas vehiculares.....	157
Figura 87 Imagen representativa de servicios	158
Figura 88 Vista área de hitos y nodos.....	159
Figura 89 Concepto modular	163
Figura 90 Planta de Conjunto	165
Figura 91 Perspectiva Aérea Conjunto.....	165
Figura 92 Mapa de zonas 1er piso edificio de atención Medica Mental	166

Figura 93 Mapa Medica Mental	166
Figura 94 1er piso- Administración.....	167
Figura 95 2do piso- Administración.....	167
Figura 96 Diagrama de Accesos Verticales.....	172
Figura 97 Plano de conjunto.....	173
Figura 98 Edificio principal 1er Planta	174
Figura 99 Edificio principal 2do Planta.....	175
Figura 100 Edificio administrativo 1er Planta.....	176
Figura 101 Edificio administrativo 2do Planta.....	177
Figura 102 Elevaciones - Edificio principal	178
Figura 103 Elevaciones-edificio administrativo.....	179
Figura 104 cortes arquitectónicos.....	180
Figura 105 plano de riesgo- edificio principal.....	181
Figura 106 plano de riesgo	182
Figura 107 plano de techo	183
Figura 108 plano de axonometrías arquitectónicas	184
Figura 109 Cuadro de Leyendas	185
Figura 110 Perspectiva Exterior Clínica Psicosocial.....	186
Figura 111 Recepción Clínica Psicosocial	187
Figura 112 Sala de Espera - Edificio de Administración	188
Figura 113 Sala de reuniones.....	189
Figura 114 Baños Edificio Administración	190
Figura 115 Perspectiva Exterior desde Cancha de Baloncesto.....	191
Figura 116 Cancha de Baloncesto	192
Figura 117 Vista Interior Pasillo	193
Figura 118 Vista Frontal Clínica Psicosocial	194
Figura 119 Oficina Administración.....	195
Figura 120 Vista Perspectiva posterior Clínica	196
Figura 121 Sala de Observación.....	197
Figura 122 Vista Perspectiva Conjunto	198

1. Introducción

La salud mental ha adquirido gran relevancia en los últimos años, constituyéndose como un elemento vital para el bienestar de las personas y un pilar esencial en las iniciativas públicas y sociales a nivel mundial. En Estelí la creciente demanda de servicios especializados en atención psicológica y psicosocial ha puesto en evidencia la necesidad de crear espacios arquitectónicos adecuados que respondan a estas problemáticas.

Una clínica psicosocial como anteproyecto representa una alternativa que busca no solo atender las necesidades clínicas inmediatas, sino también aportar a la integración comunitaria y al fortalecimiento de la salud mental como parte del bienestar integral de la población.

El diseño de un espacio destinado a la atención para la salud mental no debe pensarse únicamente desde el punto de vista clínico, sino también desde el enfoque que favorezcan la seguridad emocional, la accesibilidad y la confianza de los usuarios, así también deben considerar criterios de sostenibilidad, distribución espacial, iluminación natural, ventilación adecuada y un ambiente que promueva la calma y la interacción comunitaria. Estos factores, cuando son integrados de manera consciente en la planificación y el diseño, generan un impacto positivo tanto en los pacientes, como en sus familias contribuyendo a una mejor aceptación a los tratamientos y al fortalecimiento de las redes de apoyo social.

Actualmente, organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han señalado la importancia de fortalecer los servicios de salud mental a través de un modelo comunitario, basado en la atención primaria y en la integración de la familia dentro del proceso terapéutico (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2023). Esto resulta esencial en ciudades intermedias como Estelí, donde los recursos en salud suelen ser limitados, pero la necesidad de atención psicológica es cada vez mayor.

El anteproyecto de una clínica psicosocial en Estelí debe alinearse a las normativas nacionales, como la Norma de Atención en Salud Mental emitida por el Ministerio de Salud (MINSA) y a las guías internacionales como el mhGAP de la OMS, que orientan la atención en salud mental en contextos con recursos limitados (MINSA, 2020) (Organización Mundial de la Salud (OMS) , 2023). La inclusión de estos lineamientos garantiza que la clínica no

solo cumpla una función de atención médica, sino también de prevención, rehabilitación y fortalecimiento del impacto social, brindando apoyo a individuos, familias y comunidades en general.

Asimismo, desde la perspectiva de la arquitectura, el desarrollo de una clínica psicosocial en la ciudad de Estelí representa una oportunidad para proponer espacios de atención en salud mental como lugares de bienestar integral, que combinen funcionalidad técnica con una dimensión humana y emocional. Incorporar el uso de materiales locales, integrar espacios verdes y generar ambientes que estimulen la interacción social son elementos claves que, dan respuesta a una necesidad de salud, aportan a la sostenibilidad urbana y a la cohesión comunitaria.

De este modo, la clínica se proyecta como un espacio transformador que busca no solo sanar, sino también prevenir, educar y acompañar a la población en el fortalecimiento de su salud mental.

2. Antecedentes

En el presente apartado se abordan los antecedentes de la investigación titulada “Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en la ciudad de Estelí, durante el II semestre del año 2025”. Se realizó una exhaustiva búsqueda sobre estudios relacionados con el tema, utilizando buscadores como Google Scholar y bases de datos especializadas como Repositorios universitarios y Scielo. Los antecedentes comprendidos abarcan el periodo de 2017 a 2023, y se encontraron los siguientes estudios a nivel internacional, latinoamericano y local. En ellos encontramos información crucial obtenida de diversos tipos de estudios acerca de lo que es la salud mental en la arquitectura, lo que esta representa y cómo podemos utilizarla en nuestro anteproyecto, también encontramos proyectos y anteproyectos de diferentes países que serán una guía para nuestro modelo de propuesta arquitectónica. Puntos clave como los criterios de diseño de espacios que generan confort psicológico propuestos en el antecedente internacional o bien obtener conocimiento clave del antecedente nacional de la universidad de León acerca del equipamiento necesario para centros de esta índole; del antecedente local obtuvimos información previa acerca de la presencia y de cómo afectan los padecimientos psicosociales en la población de Estelí.

Estadísticas de los principales padecimientos mentales registrados en Nicaragua.

Según (Barrios, 2023) los estudios realizados en Nicaragua abril 2023; arrojan cifras significativas de trastornos y/o enfermedades mentales presentes en la población, los cuales reflejan el aumento en los últimos años. Los trastornos más comunes (la ansiedad, depresión, autolesiones y trastorno somato fórmelos) representan el 37% de la carga, los trastornos por consumo de sustancias el 24% (20% debido al alcohol), dolores de cabeza el 20%, y los trastornos mentales graves (esquizofrenia y trastorno bipolar) alrededor del 8%.

Antecedente internacional

Como plantea (Rodriguez & Andres, 2024) en su tesis/monografía de pregrado “Arquitectura para la salud mental, un problema de percepción”, cuyo objetivo general radica en diseñar una propuesta arquitectónica en Bogotá de un centro para la salud mental el segundo semestre del año 2024. Basado en los principios de la neuro arquitectura, con el fin de crear un entorno físico que promueva el bienestar emocional y psicológico de los pacientes, la metodología de esta investigación se clasifica como mixto ya que presenta datos

cualitativos de investigaciones documentales, libros entre otros medios, y cuantitativos porque a base de uno de los principales medios de recopilación de datos como serian, encuestas acerca de las necesidades de la población, se optó por una muestra mayor a 255 personas de todo el municipio de Bogotá. Los resultados demuestran las condiciones actuales de los centros de salud mental y problemas sociales como la falta de empatía al momento de entender que la forma de ver el mundo de las personas sin condiciones problemáticas referentes a la salud mental es totalmente distinta a los que, si la padecen, también denota la falta de adaptabilidad de la arquitectura para los nuevos perfiles y necesidades de la población.

Con esta investigación buscamos apropiar el principal objetivo a nuestro anteproyecto que es crear edificaciones de la salud que promuevan el bienestar emocional y psicológicos de los pacientes.

Antecedente nacional

Con base a (Rivas y otros, 2021) en su monografía de pregrado cuyo objetivo general es el desarrollar una propuesta arquitectónica de un hospital psiquiátrico en la ciudad de León, Nicaragua, durante el periodo de julio 2021 a enero 2022. La finalidad de este estudio responde a la necesidad de la prevalencia de casos de trastornos mentales que no pueden ser tratados por falta de equipamientos y capacitación a los pobladores. El alcance de esta investigación es mixto, de forma cualitativa porque determina resultados a través de la técnica de entrevistas, que será aplicada a actores claves especialistas y cuantitativa porque determina datos numéricos para determinar cantidades de personas que padecen enfermedades mentales. El presente estudio es exploratorio, documental y explicativo porque se propone un estudio previo para poder desarrollar y conocer la factibilidad de la realización de un anteproyecto arquitectónico. La muestra son 6,867 personas que padecen de trastornos mentales de 210,000 habitantes que es la población general, este resultado se obtuvo según datos estadísticos del MINSA, que para el año 2019 por cada 10,000 habitantes, 327 personas padecían de enfermedad mental.

Con este antecedente conocemos un poco más acerca de cómo se manejan este tipo de proyectos a nivel nacional, del cual apropiamos tipologías arquitectónicas y elemento más acorde a las necesidades en el país.

Antecedente local

(Lopez y otros, 2023) dan a conocer en su tesis de pregrado la propuesta de un anteproyecto arquitectónico de un centro de atención psiquiátrica ubicada en la ciudad de Estelí departamento de Estelí, Así mismo, se enuncian y describen cada uno de los servicios que compondrán esta unidad médica y las consideraciones técnicas generales que se deberán considerar en las fases de diseño del centro. De acuerdo al método de investigación el estudio es de carácter observacional, ya que existe la problemática o necesidad. el tipo de estudio es descriptivo ya que en el estudio se describen las diferentes terminologías médicas que connota a las personas que presentan dichas terminologías. De tipo cuantitativo, por uso de instrumentos de recolección de información, análisis y vinculación de datos. Según el periodo y secuencia del estudio es tipo transversal, por lo que el estudio de sus variables fue en un determinado momento, Para la muestra se utilizó “el cálculo del tamaño para una población estimada, dando como resultado una muestra de 69 personas para que se cumpla el promedio de inclusión. Un tamaño de población de 230,953 de habitantes, con un nivel de confianza del 90% y un margen de error del 10%. Dada la importancia de la necesidad de un centro de atención psiquiátrica, esta propuesta intenta dar solución a la problemática, ya que en la ciudad 1 de cada 8 personas padecen de alguna afección psicosocial, las personas en un dado tiempo de su vida padecen de algún trastorno psiquiátrico en la cotidianidad, en el ámbito laboral y los estudios.

Esta investigación nos deja más en claro el área a trabajar y nos presenta características de la población más acercadas a nuestro tema investigativo, también tomamos evidencias de lo que era la salud mental en el año que se propuso su investigación y nos un punto de comparación del cual guiarnos.

3. Planteamiento del problema

En la actualidad, la salud mental se ha convertido en un tema de gran relevancia a nivel mundial, siendo reconocida como un componente esencial del bienestar integral de las personas.

El gobierno de Nicaragua ha reconocido la importancia de atender la salud emocional de la población a través de programas institucionales y campañas sociales; No obstante, los esfuerzos han sido limitados en alcance, por pocas infraestructuras adecuadas para este uso, lo cual deja el desafío para enfrentar esta problemática psicosocial. En Estelí, se observa un aumento en la demanda de atención psicosocial debido a factores como el estrés laboral, la violencia intrafamiliar, las adicciones, la exclusión social y las secuelas emocionales derivadas de contextos socioeconómicos complejos.

Sin embargo, se ha identificado que la infraestructura actual destinada a la atención de la salud mental en la ciudad resulta insuficiente para cubrir la creciente demanda. Este déficit no solo se debe a la escasez de instalaciones, sino también al diseño inadecuado de los espacios existentes, lo cual limita la prestación de servicios especializados y obstaculiza la atención de las necesidades específicas y terapéuticas de la población.

Actualmente, las instalaciones de salud disponibles en Estelí no cuentan con espacios diseñados arquitectónicamente para la atención psicosocial lo que limita la eficacia de los tratamientos, dificulta los procesos terapéuticos y no presenta el ambiente adecuado para la recuperación emocional de los pacientes.

La ausencia de un equipamiento arquitectónico especializado provoca que gran parte de la población no acuda, ni reciba una atención integral en el ámbito de la salud mental.

Ante esta situación, surge la necesidad de proponer un anteproyecto arquitectónico de una clínica de atención psicosocial que no solo cumpla con los requerimientos técnicos y normativos de infraestructura en salud, sino que también incorpore criterios de funcionalidad, accesibilidad universal, confort espacial y un diseño que favorezca el bienestar emocional de los usuarios. Esta propuesta busca responder de manera directa a las necesidades de la

´población y contribuir a mejorar la calidad de vida de la ciudadanía estiliana mediante un espacio arquitectónico especializado, inclusivo y sostenible.

4. Justificación

La creación de una clínica de atención psicosocial se justifica por la creciente necesidad de abordar la salud mental y el bienestar emocional en la comunidad de Estelí. En un mundo cada vez más complejo y exigente, las personas enfrentan una variedad de desafíos que han resultado en el aumento de trastornos prevalentes en la ciudad: la ansiedad, la depresión, traumas, autolesiones y el consumo de sustancias, las cuales afectan a la salud mental.

La clínica de atención psicosocial se concibe como un espacio seguro y de apoyo donde las personas pueden recibir atención profesional para abordar estos problemas psicosociales.

Este proyecto de carácter social y psicológico puede desempeñar un papel crucial en la prevención de problemas de salud mental y el desarrollo del bienestar emocional. Al ofrecer servicios de evaluación, diagnóstico, tratamiento ambulatorio e intensivo de adicciones, y seguimiento psicológico. Al diseñar un espacio estratégicamente pensado para brindar confort y seguridad a los usuarios, la arquitectura se convierte en un medio terapéutico que ayuda a las personas a desarrollar habilidades de afrontamiento, fortalecer su resiliencia y mejorar su calidad de vida. También puede brindar apoyo a familias y a comunidades, fomentando un entorno más saludable y solidario.

Finalmente, la clínica psicosocial puede ser un centro de investigación y capacitación, contribuyendo al avance del conocimiento en el campo de la salud mental y formando a profesionales capacitados para atender las necesidades de la comunidad. La creación de esta clínica representa una inversión en el bienestar de las personas y en el desarrollo de una sociedad más saludable y resiliente.

La visualización de diseño para la Clínica psicosocial Arlen Siu se basa en el principio de que la arquitectura actúa como un medio terapéutico activo, yendo más allá de una mera funcionalidad para brindar una respuesta conceptual al bienestar integral.

El diseño se alinea con los principios de la arquitectura terapéutica (Healing Environments) y los principios de la Neuroarquitectura, que dictan que el entorno físico puede influir directamente en la química cerebral y en la respuesta psicológica de los usuarios.

Estudios como los de (Ulrich, 2015) revelan que el acceso a elementos naturales como (áreas verdes, luz y vistas) reduce el estrés fisiológico, mejora el estado de ánimo y disminuye la percepción del dolor. Por lo tanto, el diseño de la clínica se justifica en la implementación estratégica de: luz Natural, áreas verdes, materiales y colores que refuercen la sanación.

5. Objetivos de investigación

5.1 Objetivo General

Diseñar un anteproyecto arquitectónico de una clínica de atención psicosocial, que responda a las necesidades específicas de la población mediante espacios funcionales, inclusivos y adecuados para la atención integral en salud mental, en la ciudad de Estelí, durante el II semestre del año 2025.

5.2 Objetivos específicos

- Identificar las principales necesidades de la población de la ciudad de Estelí para el diseño de un anteproyecto de una clínica psicosocial.
- Realizar un diagnóstico arquitectónico de criterios de ventajas y desventajas de una clínica de atención psicosocial, considerando aspectos de accesibilidad, confort y funcionalidad.
- Proponer un diseño de un anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en la ciudad de Estelí.

6. Preguntas de investigación

¿De qué manera un anteproyecto arquitectónico de una clínica de atención psicosocial puede responder a las necesidades específicas de la población de la ciudad de Estelí, garantizando espacios funcionales, inclusivos y adecuados para la atención integral en salud mental?

Preguntas Secundarias

1. ¿Cuáles son las principales necesidades psicosociales de la población de Estelí y cómo deben reflejarse en el diseño arquitectónico de la clínica?
2. ¿Qué criterios arquitectónicos, normativos y de accesibilidad deben considerarse para garantizar que la clínica psicosocial brinde un ambiente adecuado para la atención integral y la recuperación de los pacientes? Limitaciones del estudio

7. Limitaciones del Estudio

Las limitaciones representan restricciones o deficiencias inherentes al diseño, la metodología o la ejecución de una investigación, cuyo reconocimiento es crucial para establecer el verdadero alcance, la aplicabilidad y las posibles implicaciones de los resultados ((PUCP), pág. 14).

Seguidamente, se desarrollan las principales limitaciones identificadas en el estudio:

- **Contexto cultural:** Actualmente el tema de la salud mental en Estelí aún presenta un fuerte estigma social, hecho que dificultó la recolección de datos primarios.
- **Información normativa limitada:** Existe una limitación en tanto a la normativa técnica arquitectónica especializada hacia los establecimientos de salud mental en Nicaragua.

Falta de normativa específica: En esta instancia Nicaragua, no se cuenta con un reglamento de atención psicosocial.

- **Escases de establecimientos:** En la actualidad Estelí cuenta con un número reducido de instituciones de salud mental público, lo que limitó el análisis de modelos análogos arquitectónicos.

Pocos modelos análogos locales: La ciudad de Estelí y la región adyacente presentan una escasez de clínicas especializadas en salud mental. Con esto no nos referimos a una nula existencia de centros de tratamiento psicológico, sino que hacemos énfasis en que los centros existentes son en su mayoría consultorios de atención ambulatoria, que carecen de suficientes áreas necesarias en el correcto proceso terapéutico, son espacios los cuales no fueron diseñados partiendo de la necesidad de generar confort psicológico en los usuarios.

8. Contexto de la Investigación

Para lo que va del año 2025 en la ciudad de Estelí su población no es consciente de las limitantes en cuanto a salud mental hablamos, ya que este solo cuenta con instituciones alrededor de 6 clínicas en el casco urbano siendo solo 2 de índole pública. Algunos de los datos arrojados por encuestas aplicadas a pobladores de los sectores de la ciudad de Estelí, dictan que un porcentaje mayor a 69% dicen haber sufrido al menos una enfermedad emocional, más de un 84% afirma no recibir atención profesional en los últimos meses.

9. Marco Teórico

9.1 Términos básicos

✓ Salud mental

La salud mental es un estado de vital importancia en el entorno humano. Es parte fundamental en la vida diaria del ser humano, este estado permite a las personas enfrentar diversos momentos de la vida. La salud mental, es un derecho humano, contribuido a ser un elemento esencial para el desarrollo de la sociedad humana actual.

(Organizacion Mundial De La Salud, 2022) Explica que la salud mental es más que la mera ausencia de trastornos mentales. Se da en un proceso complejo, que cada persona experimenta de una manera diferente, con diversos grados de dificultad y angustia y resultados sociales y clínicos que pueden ser muy diferentes.

Según, (Nicaragua Investiga, 2022), A partir del año 2018, los casos de enfermedades psicológicas se han disparado en la población nicaragüense, y con la llegada de la pandemia del Covid-19 en 2020, los registros por este padecimiento rápidamente duplicaron, según datos del Ministerio de Salud.

El Mapa Nacional de Salud informó que en 2017 fueron diagnosticados con enfermedades psicológicas un total de 6,748 nicaragüenses, y un año después las cifras incrementaron en un 21%. Para 2019 se diagnosticó a 8,797 personas con trastornos mentales, representando un 23% de aumento.

✓ Clínicas Psicosociales: Conceptos y función

● Conceptos

Los Centros de Rehabilitación Psicosocial, son recursos ambulatorios de carácter comunitario dirigidos a personas con trastorno mental grave.

Su objetivo principal es favorecer la recuperación del mayor grado posible de autonomía personal y social, mejorar el funcionamiento psicosocial y promover la integración activa en la comunidad.

Estos centros también ofrecen apoyo y orientación a las familias, reconociendo su papel fundamental en el proceso de recuperación. El enfoque de intervención es integral, personalizado y centrado en la persona, combinando actividades terapéuticas, ocupacionales, educativas y de acompañamiento social. (Fundacion Hospitalaria, s.f)

El lugar donde un paciente recibe atención influye de manera decisiva en su recuperación. No se trata únicamente de tener un espacio disponible, sino de que este reúna condiciones que transmitan calma, seguridad y confianza. Un ambiente bien cuidado puede reducir la ansiedad, el estrés y la incomodidad que muchas veces acompañan a un proceso de tratamiento.

La iluminación, la ventilación, la limpieza y la privacidad son aspectos que marcan la diferencia en la disposición del paciente para participar en su recuperación. Cuando el entorno es acogedor, la persona se siente valorada y atendida en todas sus dimensiones, no solo en la parte clínica.

En el caso de la atención psicosocial, el espacio físico adquiere un papel aún más importante. Pacientes que atraviesan situaciones de vulnerabilidad emocional necesitan lugares tranquilos, áreas destinadas a la terapia, zonas de descanso y ambientes que faciliten la convivencia y el acompañamiento. Estos detalles favorecen la rehabilitación y aumentan las posibilidades de éxito en el tratamiento. (Fundacion Hospitalaria, s.f)

- **Funciones de las clínicas psicosociales**

Las clínicas psicosociales centran su atención a la rehabilitación, la inclusión social y prevención. Con el objetivo de proporcionar atención integral y comunitaria a personas con padecimientos mentales. (OPS/OMS, 2020)

- **Necesidades de atención especializada de la población.**

Las clínicas psicosociales atienden a personas que requieren un cuidado más complejo que el que se ofrece en la atención primaria. Entre las principales necesidades de la población se encuentran:

- **Atención clínica especializada** para trastornos mentales graves como esquizofrenia, trastorno bipolar, depresión mayor y trastornos de la personalidad.
- **Apoyo a grupos vulnerables** como niños y adolescentes en riesgo, adultos mayores con deterioro cognitivo, personas con adicciones, víctimas de violencia y poblaciones en situación de exclusión social.
- **Servicios terapéuticos** que incluyen psicoterapia, rehabilitación psicosocial, terapia ocupacional, reintegración comunitaria e intervención en crisis.
- **Trabajo interdisciplinario** donde participan psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales y otros profesionales para dar un acompañamiento integral.
- **Prevención y promoción en salud mental** a través de talleres y programas que buscan reducir el estigma, prevenir adicciones y promover el autocuidado (INJUVE, 2019)

9.2 Criterios de diseño parasocial en la arquitectura

La arquitectura, a largo de los años ha sido una herramienta poderosa que juega con los ambientes y entornos que giran alrededor del ser humano, en la que siempre se sucumbe a la necesidad de la sociedad, sin importa la época histórica en la que se esté situada, esta disciplina enriquece los aspectos funcionales y técnicos, solucionando y dándole salida a los problemas que han surgido y surgirán en la historia.

Cuanto hablamos de criterios de diseño parasocial, tenemos que analizar un poco la historia de la arquitectura, un dato pasado por alto es que, la arquitectura tiene el papel de impulsar la equidad social, buscando soluciones a todos los problemas por igual, en el arquitecto surge el sentimiento y la motivación de idear soluciones a problemas de la sociedad, en el que se ayude a la mayor cantidad de personas, todo inicia con la empatía.

“El diseño impulsado por la empatía comienza con escuchar y colaborar. Los profesionales de la arquitectura se involucran directamente con las personas que habitarán los espacios que

crean, asegurándose de que las soluciones de diseño reflejen las diversas necesidades y aspiraciones de la comunidad. Al involucrar a los residentes, los arquitectos/as se alejan de los enfoques de arriba hacia abajo y se mueven hacia un modelo participativo, donde el diseño es una herramienta para el empoderamiento.” (Ferreira, 2024)

Un diseño que no deja a nadie afuera, de ahí nace la idea de la clínica, nace la necesidad darles seguimiento a las condiciones de cada persona. Además, de considerar elementos técnicos en diseño, como la implementación de rampas, circulaciones amplias y seguras, incorporar de manera correcta la psicología del color para mayor confort del paciente etc.

9.3 Arquitectura para la salud

✓ Principios del diseño arquitectónico en edificios de salud

(OMS, 1948) “La salud se trata de “un estado de perfecto (completo) bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedad”.

Según (UNL Noticias, 2020) Los espacios de salud, además de ajustarse estrictamente a las normativas y reglamentaciones que determinan las características de los locales para una óptima organización y funcionamiento, “deben poder incorporar estrategias de humanización que favorezcan la experiencia del paciente: la escala de los locales (armonía en las relaciones entre altura, ancho y profundidad), la proximidad a espacios verdes integrados al edificio, las visuales al entorno inmediato o al paisaje circundante, el diseño del mobiliario y accesorios, el uso del color y las texturas para el tratamiento de las envolventes interiores, son estrategias que estimulan la buena relación espacio-paciente. Y por supuesto la ventilación y la iluminación natural, para bañar de luz solar controlada aquellos interiores que lo admitan”.

✓ Recomendaciones de la OPS/OMS y normativas nacionales para infraestructuras sanitarias.

Según (OMS, 2018) La organización mundial de la salud ha desarrollado diversas recomendaciones a lo largo de los años, entorno al desarrollo de ambientes relacionados a las infraestructuras sanitarias, tales como

- Las instalaciones de salud deben contar con infraestructura básica funcional: suministro de agua, saneamiento, higiene, servicios de energía confiable, gestión de residuos, productos y tecnología adecuados
- Los centros de salud deben ser **resilientes al clima** y sostenibles desde el punto de vista ambiental, para poder resistir eventos extremos y adaptarse a cambios como sequías, inundaciones o cortes energéticos.
- Se recomienda adoptar un enfoque multidisciplinario e intersectorial: salud, agua-y-saneamiento, energía, ambiente, transporte y planificación urbana deben colaborar para que la infraestructura sanitaria funcione bien.
- En cuanto al control de infecciones y calidad del cuidado, la OMS plantea estándares mínimos de infraestructura (por ejemplo: acceso al agua en el sitio, saneamiento mínimo, higiene de manos, ventilación, segregación de residuos) que contribuyen a mejorar seguridad del paciente y personal.
- La OMS promueve herramientas prácticas (checklists, guías de intervención, marcos de mejora continua) para que los responsables de las instalaciones de salud evalúen vulnerabilidades, planifiquen mejoras y supervisen el desempeño de la infraestructura.

Ergonomía y diseño inclusivo para pacientes con necesidades especiales.

(Ergonomia Pro, 2025)La ergonomía inclusiva va más allá del confort físico: impulsa la igualdad al garantizar que los espacios de trabajo sean accesibles y funcionales para todas las personas. Al considerar las diferencias individuales, este enfoque garantiza que todos los trabajadores, desde jóvenes hasta personas mayores, puedan desempeñarse de manera segura y eficiente. Esto implica aplicar datos antropométricos recientes junto con los fundamentos del diseño universal para crear entornos más inclusivos y accesibles para todos.

Según el estándar **ISO 6385:2016**, la ergonomía inclusiva se centra en tres principios clave:

- **Adaptabilidad:** Los espacios y herramientas deben ajustarse a las características individuales.

- **Accesibilidad:** Los entornos deben ser utilizables por personas con discapacidades.
- **Diversidad:** Se deben considerar diferencias de género, edad y antropometría.

La ergonomía inclusiva aborda tres dimensiones fundamentales:

- **Diferencias de género:** Las mujeres, en promedio, tienen menor masa muscular y estatura que los hombres, lo que requiere ajustes en herramientas y estaciones de trabajo. Por ejemplo, un teclado estándar puede ser incómodo para manos más pequeñas, y un cinturón de seguridad en maquinaria pesada puede no ajustarse correctamente a mujeres.
- **Antropometría:** El diseño debe considerar la variabilidad en las medidas corporales. Según IBV (2023), el 20% de los trabajadores en España no encajan en el modelo antropométrico estándar, lo que aumenta el riesgo de lesiones.
- **Accesibilidad:** Las personas con discapacidades físicas o cognitivas necesitan entornos adaptados, como rampas, estaciones de trabajo ajustables o software con interfaces accesibles.

✓ **La Clínica Psicosocial como Espacio Terapéutico: Diseño y Contexto**

(Aethesis Psicólogos Madrid , 2017) La consulta psicológica es el lugar donde se presta un servicio de prevención, promoción y/o intervención orientada a la búsqueda del bienestar de los pacientes. Es por ello que este espacio terapéutico debe ofrecer un ambiente íntimo de privacidad, seguridad y confort que facilite tanto la relación terapéutica como el desarrollo de la terapia.

El lugar de trabajo debe estar organizado y bien estructurado ya que constituye un elemento fundamental para el aprendizaje, el crecimiento y/o el cambio. Dentro de esta estructura, adquieren una especial relevancia las características arquitectónicas, el mobiliario, los elementos decorativos, los recursos necesarios para la intervención o la ubicación del centro. De esta forma, lo recomendable es que el espacio terapéutico reúna las siguientes características:

- **Colores claros y fríos.** La predominancia de tonalidades claras y frías (blancos, grises, azules...) genera una mayor sensación de tranquilidad, relajación y descanso.
- **Pocos elementos eléctricos o plásticos.** La presencia de este tipo de elementos incrementa el nivel de iones de carga positiva, capaces de generar efectos perjudiciales sobre la salud y el estado anímico de las personas, llegando a producir un efecto depresivo sobre el psiquismo humano.
- **Presencia de la luz natural.** Además de los beneficios de este tipo de iluminación para la salud física y psicológica (menor sensación de fatiga, mejor concentración, mayor rendimiento...), la luz eléctrica también promueve la aparición de dichos iones positivos.
- **Temperatura adaptada.** Lo más recomendable es que la habitación tienda a estar fresca. El calor excesivo facilita la irritabilidad, pero el frío desmedido genera incomodidad. Como consecuencia, se destaca la idoneidad de disponer de un espacio climatizado que permita una regulación de la temperatura.
- **Olores relajantes.** Distintas investigaciones y publicaciones corroboran la influencia que tienen los distintos aromas sobre el estado de ánimo de las personas. Asimismo, se ha visto que fragancias de menta o canela pueden generar una sensación de relajación y calidez. Por otro lado, la revista Science subraya la

- importancia de la percepción de un olor familiar en el individuo, por lo que se recomienda el mantenimiento del mismo aroma en el espacio de trabajo, favoreciendo así la asociación entre dicho espacio y, en este caso, la terapia.
- **Música.** Desde hace años, se apoya la teoría de la influencia de la música sobre la química cerebral. En esta línea, se ha podido constatar la liberación de dopamina (hormona vinculada al placer) al escuchar distintas sintonías. Más concretamente, en relación a los posibles efectos de la música clásica, han sido contrastados diversos efectos como una reducción de la ansiedad y el dolor, mejora del rendimiento e incremento de la calidad del sueño.

✓ **El Rol de la Arquitectura en la Clínica Psicosocial: Diseño y Contexto Social**

El rol de la arquitectura en una clínica psicosocial es fundamental y clave en el bienestar y recuperación del cliente. El diseño y distribución de ambientes influye directamente en la experiencia terapéutica que promueve la seguridad, confort, privacidad y accesibilidad.

Si hablamos del contexto social, atribuye a la integración de la comunidad, la proximidad de los espacios verdes y la conexión visual que logra contribuir que el ambiente se vuelva más acogedor y terapéutico. Asimismo, la selección de materiales, colores, iluminación y mobiliario se planifica para reducir la ansiedad, favorecer la concentración y potenciar la interacción social positiva, elementos esenciales en procesos de rehabilitación psicosocial.

La arquitectura en estos espacios debe ser flexible y adaptativa, permitiendo que los ambientes puedan ajustarse a nuevas necesidades terapéuticas o cambios demográficos de la población atendida. Un diseño bien concebido no solo mejora la eficiencia operativa del personal sanitario, sino que fortalece la identidad de la clínica como un lugar seguro, inclusivo y centrado en la persona, donde la infraestructura y el contexto social se integran para favorecer el bienestar emocional y la recuperación de los pacientes. (Baros Townsend, 2024)

9.4 Criterios de diseño psicosocial

(Marcote, 2018) La psicología ambiental se interesa tanto en los efectos de las condiciones ambientales sobre los comportamientos y conductas del individuo como en la manera en que el individuo percibe o actúa en el entorno.

En esta constante relación de los individuos con el ambiente, los espacios se van modificando, la utilidad de estos varía con el tiempo. Un ejemplo sería la Torre de Pizza, un edificio con una función religiosa en su origen y que hoy se considera una atracción turística, o que una antigua iglesia que antes se dedicaba al culto se convierta hoy en un espacio para la música y la fiesta.

Nosotros hacemos uso de psicología ambiental, en muchos aspectos en el momento en el que surge la innovación y diseño arquitectónico, al elaborar una rigurosa investigación y análisis sobre quienes harían uso de nuestra edificación, tomamos en cuenta el concepto, ambientación, materiales y acabado de nuestro diseño. Se hará uso de paleta de colores agradables al vista y acabados suaves que ayuden a crear un equilibrio visual.

La **luz**, el **color** y la **ventilación** influyen directamente en el bienestar emocional dentro de los espacios arquitectónicos. La luz natural mejora el estado de ánimo, regula el sueño y genera sensación de amplitud y confort visual. Los colores, por su parte, transmiten emociones: los tonos fríos como el azul y el verde favorecen la calma, mientras que los cálidos como el amarillo o el naranja estimulan la energía y la vitalidad. Una buena ventilación mantiene el aire fresco, reduce el estrés y evita la sensación de encierro, contribuyendo a un ambiente saludable y equilibrado.

La vegetación y el mobiliario complementan este entorno emocionalmente saludable. Las plantas aportan serenidad, conexión con la naturaleza y mejoran la calidad del aire, ayudando a reducir la ansiedad y el agotamiento mental. El mobiliario, cuando es ergonómico y está bien distribuido, proporciona comodidad, seguridad y armonía visual, factores que influyen positivamente en la estabilidad emocional. En conjunto, estos elementos transforman los

espacios arquitectónicos en entornos que promueven el bienestar psicológico y la salud mental de las personas.

Para nosotros diseñar en entorno La arquitectura y el Bienestar, tenemos que aplicar principios de diseño que promueven la salud mental y el confort psicológico. Lo que quiere decir, que tenemos que diseñar espacios minimicen el estrés y la ansiedad, haciendo uso de la iluminación natural, paleta de colores, ventilación, áreas verdes y áreas abiertas que le dé una sensación de amplitud y libertad a los usuarios que harán uso de estas.

En nuestro país, no hay normativas exactas que acaten como deberíamos de diseñar o criterios a tomar en cuenta a la hora de diseñar una clínica psicosocial, por ello haremos uso de las normativas y criterios existentes sobre las clínicas abocadas a la salud pública.

9.5 Neuro arquitectura

La arquitecta (Ochoa, 2021) lo define como el entorno construido que ha sido diseñado con principios derivados de las neurociencias. Bajo el supuesto de que el espacio que nos rodea afecta directamente nuestra cognición. Así, esta rama tiene como fin crear espacios que favorezcan la memoria, la mejora de las habilidades cognitivas y la estimulación de la mente, no solo pensando en funcionalidad de los espacios, sino que esta levanta el estado de ánimo, disminuye el estrés y ayuda a la solución de problemas en la vida cotidiana.

✓ Diagnóstico arquitectónico de criterios de ventajas y desventajas de una clínica de atención psicosocial.

Un diagnóstico arquitectónico en el cual el modelo análogo nacional (análogo Hospital psiquiátrico en León) es sometido a un análisis exhaustivo, mediante la utilización de las normas nicaragüenses (MINSAs, 2020) como estándar normativo (NTON, 2013). Este proceso busca identificar de forma objetiva soluciones de diseño exitosas para guía en Esteli, y aquellas que representan deficiencias, las cuales permiten realizar correcciones y mejoras en la propuesta final.

La investigación se estructura en torno a tres pilares fundamentales para la salud mental; Accesibilidad (midiendo el cumplimiento de la (Asamblea Nacional de la República de Nicaragua, 2011) Ley N. º 763 y NTON en rampas y flujos), Confort (analizando la aplicación de principios de neuro-arquitectura, luz natural y seguridad pasiva), y Funcionalidad (evaluando la eficiencia de las relaciones espaciales según el PFM N.º. 047 y la Normativa N.º 158 MINSA). Este diagnóstico proveerá las bases y criterios para la toma de decisiones en el anteproyecto de Estelí.

Tabla 1 Ventajas y desventajas del Modelo Análogo

Ventajas y Desventajas del Modelo Análogo		
Criterios de Análisis	Ventajas	Desventajas
Accesibilidad (Ley N. ° 763 y NTON)	Flujos Jerarquizados: Realizar de forma clara la separación entre el flujo de pacientes y personal de servicio, flujo sencillo y exacto.	Ancho de circulación: Algunos pasillos no cuentan con el ancho mínimo requerido por la NTON para el cruce simultáneo de dos sillas de ruedas.
	Integración Biofílica: Uso de patios interiores, jardines y vistas naturales que reducen el estrés y favorecen la recuperación del paciente.	Materiales Reflectantes: Uso de acabados (pisos y paredes) que generan un alto brillo o reflexión, lo que puede ser visualmente agresivo en pacientes con alta sensibilidad.
Confort (Neuro-Arquitectura y Seguridad)	Seguridad Pasiva: Implementación de diseños en ventanas y barandales que eliminan los puntos de anclaje para la prevención de autolesiones (Ley N. ° 650).	Mobiliario Rígido: Presencia de mobiliario fijo o con esquinas vivas en áreas de espera que representan un riesgo de lesión en caso de crisis.
	Relación Terapia-Espacio Exterior: Conexión eficiente y directa de las con los espacios exteriores para la terapia ocupacional.	Núcleo de Servicios Ineficiente: Ubicación de la recepción principal o el archivo clínico demasiado alejado de los consultorios de alto tráfico, afectando la eficiencia operativa (PFM MINSa)
Funcionalidad (Normativa MINSa)		

Ventajas y Desventajas del Modelo Análogo		
Criterios de Análisis	Ventajas	Desventajas
Funcionalidad (Normativa MINSA)	Flexibilidad de Espacios: Diseño de salas de terapia grupal con posibilidad de división o reconfiguración modular para adaptarse a diferentes protocolos de tratamiento.	Rigidez en Áreas Administrativas: Distribución interna de oficinas que no permite un crecimiento modular o reorganización de los cubículos de trabajo futuro.

Nota: Elaboración propia.

9.6 Modelos Análogos arquitectónicos

Los modelos análogos arquitectónicos son casos de estudio de edificios existentes o propuestas conceptuales que comparten características tipológicas, funcionales, climáticas o físico naturales con el proyecto que se va a desarrollar.

Su función a la hora de realizar un proyecto es proporcionar un marco de referencia funcional sobre cómo variables conceptual (como los espacios, diseño conceptual). Esto permite tener un diagnóstico de criterio más claro el cual permite realizar una mejor investigación. Como lo señalan (Rodríguez & Hernan, 2024) al hablar de arquitectura y salud mental, "el análisis de precedentes es crucial para establecer qué configuraciones espaciales han demostrado ser terapéuticamente efectivas y cuáles han fracasado en entornos similares."

✓ Concepto de Modelo Análogo

Según (Rivas y otros, 2021) Un modelo análogo es un caso de estudio (una obra construida o una tesis previa) que comparte características funcionales, tipológicas o programáticas con el proyecto.

La intención del análogo no es la copia, sino servir como una guía empírica y contrastable para la toma de decisiones. Al realizar el análisis de prototipos, el diseñador puede evaluar que soluciones con respecto al espacio, y técnicas aplicadas resultan más favorables,

asegurando que el diseño se esté fundamentando en conocimiento aplicado y no solo en teoría. (PUCP, 2016) enfatiza que el modelo análogo es crucial para la operacionalizar variables, permitiendo traducir conceptos abstractos como la accesibilidad o el confort en requisitos cuantitativos para el programa arquitectónico como del diseño conceptual.

Importancia de este en La Arquitectura

El estudio de modelos análogos es determinante en la arquitectura puesto que ofrece un soporte a la base sólida a el diseño y estudio a realizar. Al examinar proyectos similares, se puede usar como guía o referencia, el estudio puede usarse para identificar soluciones espaciales y técnicas exitosas, evitando errores comunes y optimizando el diseño. Esto asegura tener claro un diagnostico claro sobre las decisiones a implementar en el diseño, lo cual permite fundamentar las decisiones de diseño propuestas.

Esto permite tener un medio de referencia previo en donde evidencie que la información tomada pueda justificar las decisiones de diseño. (PUCP, 2016) subraya esta idea indica que el análisis de análogos es esencial para “contrastar los resultados teóricos con la realidad construida” agregando validez al anteproyecto.

9.7 Generalidades / Conceptualizaciones de la estructura del modelo análogo.

El modelo de referencia es el estudio fundamental el cual permite validar los requisitos teóricos y normativos que deban tomarse en el diseño de establecimientos de salud (MINSA , 2020).

Al llevar a cabo la conceptualización de diseño como la accesibilidad o el confort terapéutico o en datos cuantitativos como los metros cuadrados, anchos de pasillos y andenes y distancias funcionales las cuales son la base del programa.

✓ **Macro localización / Micro localización.**

Las elaboraciones de macro localización y micro localización son parte de la metodología esenciales en la etapa de prediseño de un proyecto, mediante el cual se busca describir la ubicación de forma apropiada.

Según (Rodriguez & Andres, 2024) “La localización se define por dos etapas inseparables: la Macro localización, que determina el área geográfica de influencia más adecuada en función de la demanda y los servicios regionales; y la Micro localización, que selecciona el emplazamiento preciso del proyecto, evaluando las características físicas y normativas del lote. La decisión final debe asegurar no solo la viabilidad técnica del sitio, sino también la máxima accesibilidad y rentabilidad social del proyecto”.

Figura 1 Macro y Micro localización



Nota: La figura muestra la ubicación desde la macro y micro localización.

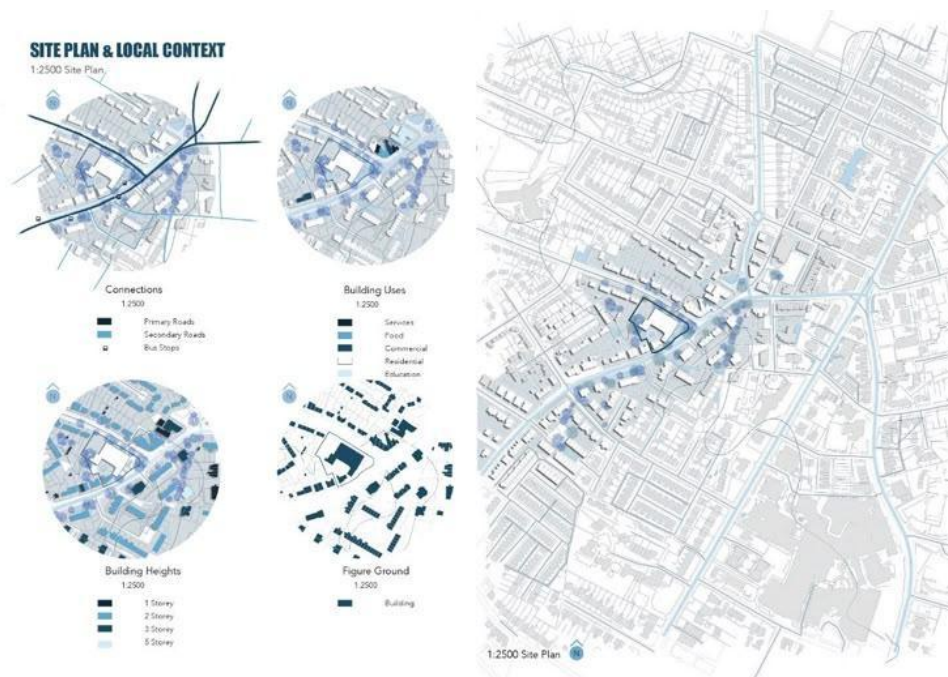
Tomado de Pinterest. (2025). [Pinterest](#)

✓ Análisis en cuanto al análisis del edificio / clínica psicosocial

(PUCP, 2016) menciona que "El análisis del edificio es un paso esencial, ya que permite contrastar los resultados teóricos con la realidad construida, o propuesta, a fin de validar que la estructura física cumpla con los estándares funcionales exigidos. La descomposición de la planta y la verificación de las relaciones espaciales, flujos y circulaciones son críticas para determinar la eficiencia programática del diseño."

El diagnóstico arquitectónico del análisis del edificio permite comprender la estructura física y funcional de la clínica, mediante el cual se evalúa si los espacios cumplen con los criterios de accesibilidad, confort y funcionalidad del edificio.

Figura 2 Análisis del edificio



Nota: Análisis del entorno circundante al edificio. Tomado de Pinterest. (2025). [Pinterest](#)

✓ Como influye la topografía

La topografía influye de varias maneras. Define la forma en que el edificio se relaciona con el terreno, afectando la accesibilidad y las vistas. Determina la orientación óptima para aprovechar la luz solar y reducir el consumo energético. Además, la topografía puede inspirar la forma y la distribución del espacio.

Figura 3 Mapa topográfico



Nota: Ilustración de curvas de nivel en plano topográfico. Tomado de Pinterest. (2025). [Pinterest](#)

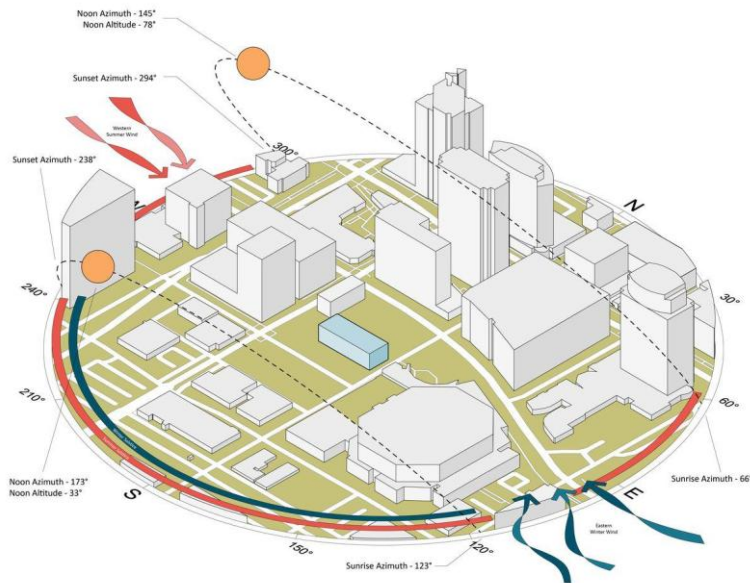
✓ Clima, asoleamiento y viento en relación con el edificio de salud

(Rodriguez & Hernan, 2024) “El análisis bioclimático que comprende el control del asoleamiento, el aprovechamiento del viento dominante y la inercia térmica no es solo un criterio de sostenibilidad, sino un pilar fundamental del confort terapéutico. La correcta orientación y protección de las fachadas reducen el estrés por deslumbramiento y el sobrecalentamiento, influyendo directamente en la recuperación y el estado de ánimo de los

pacientes, minimizando la dependencia de sistemas mecánicos y asegurando un ambiente de sanación”.

El estudio bioclimático es un medio el cual permite la debida ubicación de los espacios dentro de la edificación. De manera en la cual se pueda aprovechar la ubicación del sol y el viento, de forma que se puedan crear espacios de confort térmico y terapéutico en el edificio.

Figura 4 Ilustración aspectos Bioclimáticos



Nota: La figura señala la ubicación del sol, y la dirección de los vientos. Tomado de Pinterest.

(2025). [Pinterest](#)

✓ Entorno urbano

De acuerdo con la (OPS/OMS O. P., 2020) “El entorno urbano inmediato actúa como un factor ambiental que impacta directamente en la salud y la seguridad del paciente. La micro localización debe priorizar la mitigación de factores de estrés como el ruido, la contaminación y la congestión vehicular mientras que, simultáneamente, debe garantizar una adecuada accesibilidad al transporte público y a la infraestructura de servicios. La selección del sitio, por ende, es una decisión que afecta la equidad en el acceso a la atención médica y el confort acústico requerido para la sanación psicosocial”.

El entorno urbano es la fase de la micro localización mediante el cual se evalúa la interacción que hay entre la clínica psicosocial y el entorno dentro del área circundante a la ubicación del edificio.

✓ **Servicios básicos**

De acuerdo con la (OPS/OMS, 2020) “La funcionalidad de un establecimiento de salud no es solo una cuestión de diseño, sino de resiliencia operativa. Para que un hospital sea considerado seguro, las vías de acceso y los sistemas de suministro de agua potable, energía eléctrica y telecomunicaciones deben garantizar su funcionamiento continuo, incluso durante y después de un desastre. La interrupción de cualquiera de estos servicios básicos compromete directamente la seguridad del paciente y la capacidad de respuesta de la infraestructura”.

El terreno cuenta con todos los servicios básicos necesarios para el proyecto. Dispone de conexión a la red de agua potable, asegurando un suministro constante. El sistema de alcantarillado está disponible para la gestión de aguas residuales. La energía eléctrica está lista para alimentar todos los sistemas del edificio. Además, el terreno tiene acceso a las redes de telecomunicaciones, facilitando la comunicación y el acceso a internet.

9.8 Diagnóstico Arquitectónico

✓ **Diagrama de zonificación de ambientes.**

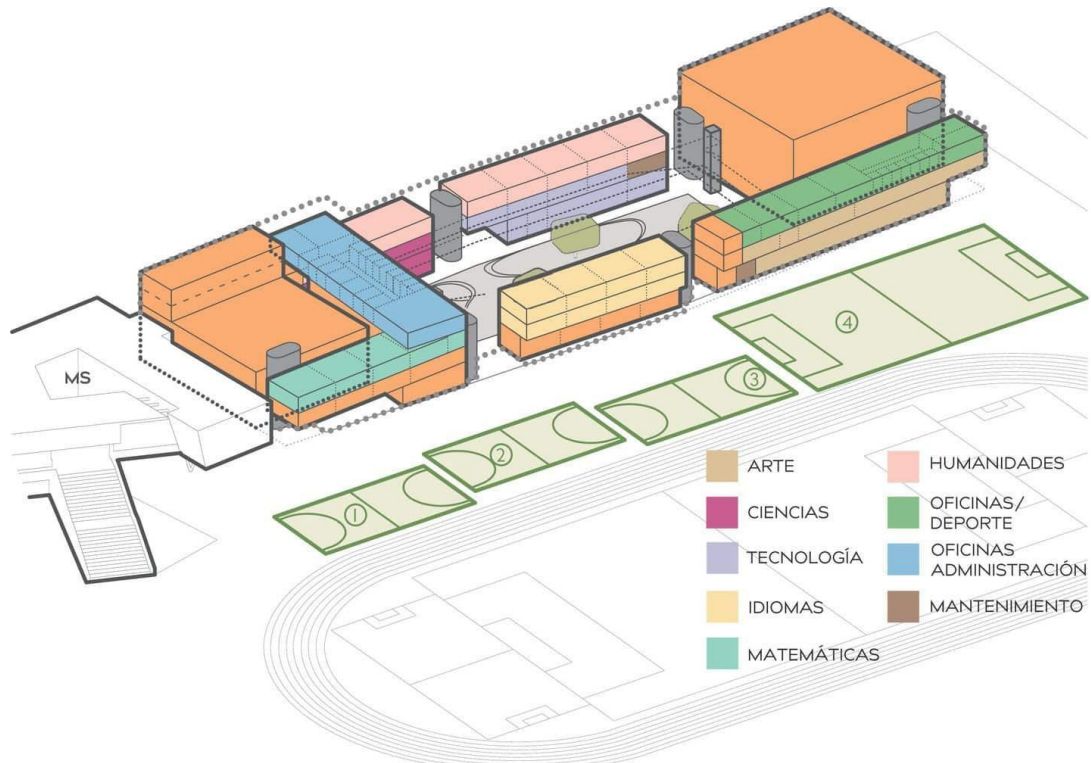
Un diagrama de zonificación residencial (Jimenes, 2024) es una representación gráfica que divide los diferentes espacios de una vivienda según su función o uso específico. En arquitectura, estos diagramas son esenciales para identificar las áreas privadas, públicas, de servicio o de circulación dentro de una casa, garantizando una mejor organización y optimización del espacio disponible.

Esta una fase de diseño crucial para determinar la distribución y la escala adecuada de cada ambiente. Este proceso garantiza la correcta separación funcional entre las áreas de alta actividad (sociales o de servicio) y las de descanso (privadas). Dicha separación es un principio fundamental para la habitualidad y bienestar de los usuarios.

De acuerdo con (Ching, 2015) "La zonificación y la correcta definición de los flujos de circulación son considerados la estructura lógica inicial de todo proyecto. El éxito de un

diseño funcional reside en cómo se resuelven las interconexiones espaciales, priorizando la eficiencia del recorrido sobre la forma, lo cual es fundamental para el confort operativo de cualquier edificación."

Figura 5 Zonificación de bloques



Nota: Este diagrama muestra la zonificación de diversos bloques. Tomado de [arquitectura. \(2023\). Yarquitectura - Aprende más sobre arquitectura](#)

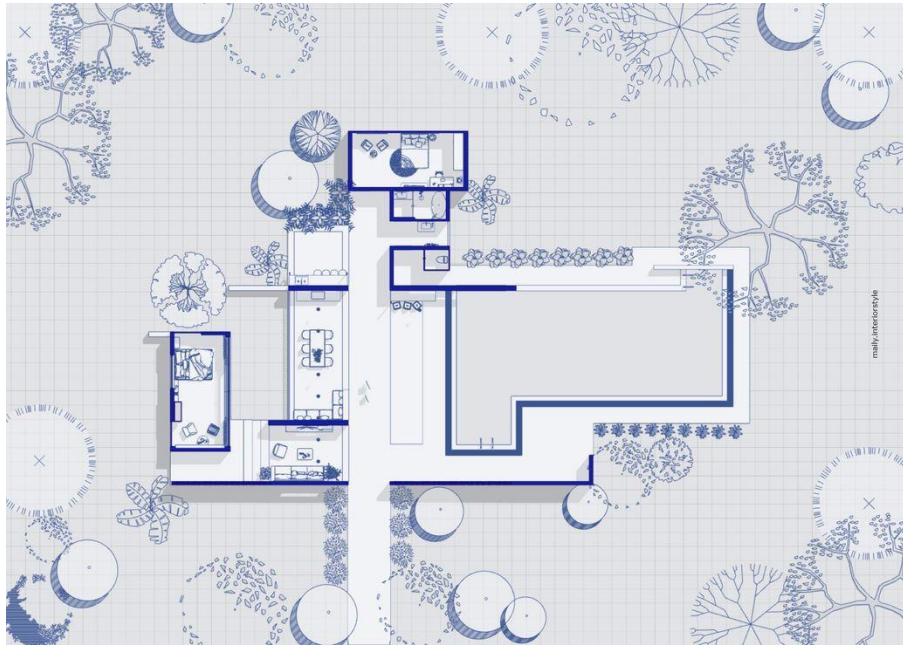
✓ Distribución espacial de ambientes

El diseño espacial según (Bhattacharjee, 2025) es una disciplina que se ocupa del diseño de espacios significativos y estéticos, centrándose en cómo están organizados, cómo hacen sentir a las personas y cómo pueden mejorar la vida de quienes los experimentan. Es el estudio de cómo las personas se mueven e interactúan dentro de los espacios y las formas de enriquecer sus experiencias a través del diseño.

De acuerdo con (Pallasmaa, 2014, pág. 55) "Un buen diseño espacial no se limita a organizar objetos, sino a componer el marco físico que alberga y potencia las experiencias,

emociones y comportamientos humanos, haciendo que el entorno construido sea una extensión directa de nuestro bienestar psicológico”.

Figura 6 Planta arquitectónica



Notas: Distribución de espacios. Tomado de Behance. (2025). [Blueprints Planos Proyectos:: Photos, videos, logos, illustrations and branding :: Behance](#)

✓ Análisis en cuanto a la composición arquitectónica

La composición arquitectónica es el estudio de la relación de las partes y el todo. Esta fase permite comprender la estructura interna de una obra y sus principios de ordenamiento espacial.

Parafraseando a (M. arq. Ambriz, 2008) este proceso de análisis se da cuando buscamos conocer más acerca de un proyecto arquitectónico mediante los componentes constructivos que este presenta lo cual nos permite determinar una crítica más objetiva acerca de lo que se nos presenta.

Figura 7 Composición de edificación



Nota: Análisis de componentes en estructura. Tomado de Arq. Style.

✓ **Porque se analiza el estilo arquitectónico en los edificios que analizamos mediante un modelo análogo**

Como concepto de modelo análogo según (Quiroz, 2022) dice que es aquel edificio que cuenta con características similares a las del proyecto que se va a desarrollar.

Es por eso la importancia del estilo presente en los modelos ya que al ser similar nos brinda guías o ideas creativas que se puedan implementar en el proyecto a diseñar.

✓ **Equilibrio, simetría y forma.**

La simetría y el equilibrio por parte de (Odom, 2024) son conceptos que se entrelazan y dan forma a espacios que comunican calma y propósito. En última instancia, cada pieza decorativa, cada mueble elegido o cada lámpara colocada con precisión juega un papel en esta sutil danza, donde la ausencia de excesos permite que los opuestos se complementen entre sí. Al igual que en la naturaleza, donde el reflejo de un árbol en un lago espejado nos hace sentir en paz, el diseño armonioso no necesita ser obvio para ser percibido.

Figura 8 Principios de Composición Formal

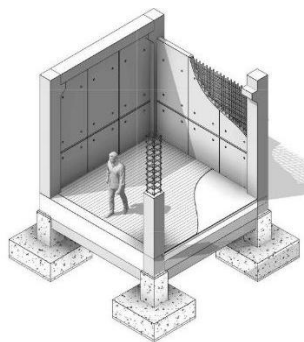


Nota: Taube Pavilion (El Camino Hospital). Tomado de Delray. [Delray Lighting LLC » 4/6 in. Tubes \(Taube Pavilion\) - Delray Lighting LLC](#)

✓ Sistema constructivo.

Los sistemas constructivos en nuestro medio se identifican por la forma de desarrollo y pensamiento ideológico e idiosincrasia de nuestra gente, pero para este conjunto de principios y la relación entre si definiremos como un método de clasificación del proceso y formas de construir una obra (Arq. Crespo, 2022).

Figura 9 Sistemas constructivos

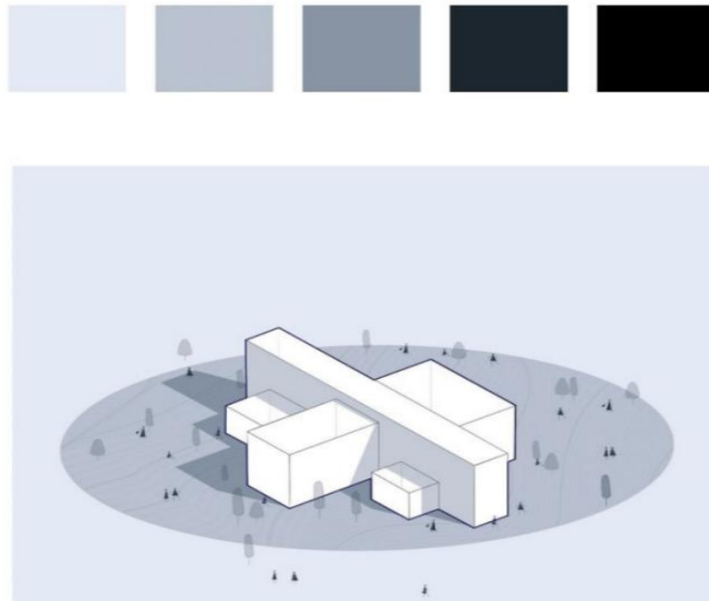


Nota: Muestra de los diferentes elementos constructivos dentro de un espacio. Tomado de Pinterest. (2025). [Pinterest](#)

✓ Análisis del color (paleta de colores)

Parafraseando a que explica (Dejtiar, 2021) "De la misma forma que los colores de una pintura o fotografía abstracta pueden producir un cierto estado de ánimo, los colores de un edificio o habitación pueden influir profundamente en cómo se sienten las personas que lo habitan. Por ejemplo, fisiológicamente, muchos estudios han demostrado que la luz azul ralentiza la producción de melatonina, manteniendo a las personas más alertas o despiertas incluso de noche".

Figura 10 Selección de escala de colores



Nota: La escala de colores puede ser en colores complementarios o colores que armonicen entre ellos. Fuente Pinterest. (2025). [Pin en Portfolio](#)

✓ Equipamiento

Son instalaciones y espacios vinculados al dominio público o privado, de acceso libre o restringido, cuya función es ofrecer servicios a la comunidad para satisfacer sus necesidades de la vida urbana y apoyar el desarrollo de sus actividades residenciales y productivas (TOMCKOWIACK, 2010).

✓ Equipamiento clínico:

El equipamiento médico comprende toda la tecnología, aparatos, dispositivos e instrumental necesarios para la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de enfermedades. Esta tecnología es la base fundamental que permite la prestación de servicios de salud, siendo un componente crítico que garantiza tanto la calidad asistencial como la seguridad operativa de los centros clínicos (OPS, 2023, pág. 10).

Equipo terapéutico: Se utiliza en fisioterapia para tratar diferentes patologías o lesiones. Estos equipos médicos se comprenden desde dispositivos láser, electroterapia, entre otros.

Equipo médico duradero: Son todos los aditamentos de acción mecánica que mejoran la calidad de vida de los pacientes, como sillas de ruedas, camas de hospital, monitores de signos vitales, bombas de infusión, nebulizadores, etc.

Equipos quirúrgicos: Estos suelen ser los más complicados y exigentes, debido a que dependen de múltiples factores que intervienen dentro de la sala de operaciones, los cuales garantizan en todo momento el estado de salud de la persona; formando parte de los equipos médicos dentro de las salas de operaciones para lograr mayor precisión. Entre estos se encuentran electrocauterios, lámparas de cirugía, anestésicos, mesa de cirugía, entre otros (TOMCKOWIACK, 2010).

✓ Mobiliario

El mobiliario según (Talvera, 2023) es la agrupación de muebles que hay en un determinado espacio, que sirve para las tareas cotidianas de las empresas o viviendas. Formarán parte del activo de una empresa y se incluyen: las mesas, sillas, mostradores, básculas, vitrinas, máquinas de oficina, etc.

Hay diferentes mobiliarios que pueden ser:

Los que tienen el uso de almacenaje como pueden ser los archivos, armarios, etc. Esos muebles que tienen una superficie horizontal como las mesas, sillas, mostradores, etc.

Y el mobiliario de la calle, los que colocan los ayuntamientos o las administraciones para utilizarlo y que la gente disfrute.

✓ Mobiliario clínico.

Mobiliario:

Por último, pero no menos importante, existe para el mobiliario, que varía según sea su uso para pacientes o especialistas. Estos van desde sillas, camillas, carros de emergencia, cajón de medicamentos, mesa de alimentación, por mencionar algunas (Talvera, 2023).

Figura 11 Consultorio Psicológico



Nota: Espacio de consulta infantil. Tomado de Pinterest. (2025). [Pin en Espacio Psicopedagógico](#)

9.9 Propuesta de anteproyecto arquitectónico.

El anteproyecto de arquitectura es la fase inicial y más relevante del diseño arquitectónico. Se trata de la representación conceptual y preliminar del edificio a construir,

el cual le permite al cliente ver la realidad constructiva. Al contrario del proyecto final, caracterizado por ser un documento técnico y exhaustivo, el anteproyecto define los elementos clave para el diseño, tales como funcionalidad, estética, viabilidad económica, distribución espacial, etc. (Gardinetti, 2025).

9.10 Conceptualización

✓ Propuesta

Una propuesta se puede definir como un planteamiento de una idea, que busca dar una solución funcional, espacial y estética a una necesidad específica. Esta se da gracias a los diversos análisis elaborados, con las distintas condiciones presentadas, tanto ambientales, sociales y culturales, con el fin de crear el espacio que pueda dar una respuesta adecuada a las necesidades de los distintos entes y su entorno físico (Ching, 2015, pág. 19).

✓ Diseño arquitectónico

Un diseño arquitectónico, es el resultado de un proceso creativo y técnico, en el cual se desarrollan, planifican espacios habitables, buscando siempre la funcionalidad, estética y sostenibilidad. Se analiza las diferentes necesidades de los usuarios, las condiciones de su entorno y sus aspectos constructivos para poder transformar una idea espacial correcta (Vitruvio Pollio, c. 15 a. C. / 2021).

✓ Proyecto

Se define como el complemento de ideas integradas y relacionadas, que definen la obra arquitectónica antes de su ejecución, esta representa la solución completa y terminada a cualquier problemática espacial (Moneo, 2017).

✓ Anteproyecto

Es la etapa previa al proyecto final, es una proyección acertada y más completa de la propuesta, en donde se presentan todas las ideas principales del diseño arquitectónico, mostrando distribución, forma, orientación y la relación de los espacios sin tener la necesidad de llegar completamente a los detalles constructivos (García del Monte, 2011).

✓ **Tipologías en los anteproyectos**

Se refiere a todas las formas o modelos de una organización espacial que se usan como referencia en el diseño, estas se dividen según su función; tales pueden ser, viviendas, educativos, recreativos etc. Por otra parte, también se pueden dividir según su configuración como lo son la Lineal, Radial, Central, modular etc.

✓ **Planos**

Los planos son representaciones graficas elaboradas a escala que permiten al diseñador plasmar sus ideas y representar de forma precisa cómo será la obra una vez esté concluida, mostrando a detalle su distribución de los espacios, las dimensiones exactas, elementos estructurales y materiales. No obstante, no es su única función, también es un material de apoyo para la persona que algún día vaya a construir dicha obra.

✓ **Tipos de planos que lleva un anteproyecto**

Generalmente incluye: planta arquitectónica, planos de elevaciones, cortes (verticales y horizontales), plano de conjunto, planos de techo y cubierta, entre otros necesarios para comprender la propuesta.

✓ **Planta arquitectónica**

De acuerdo con (Ching, 2015) “El plano de planta conceptual no es el edificio, sino la matriz lógica que lo hace posible. En esta etapa, el arquitecto debe definir las zonas del proyecto y las interrelaciones funcionales a través de diagramas de flujo, asegurando que la circulación espacial se alinee con los objetivos del programa”

Es el dibujo visto desde arriba (como un corte horizontal) que muestra la distribución interior de los espacios, mobiliario, muros, puertas, ventanas y medidas principales.

Figura 12 Planta arquitectónica planta baja



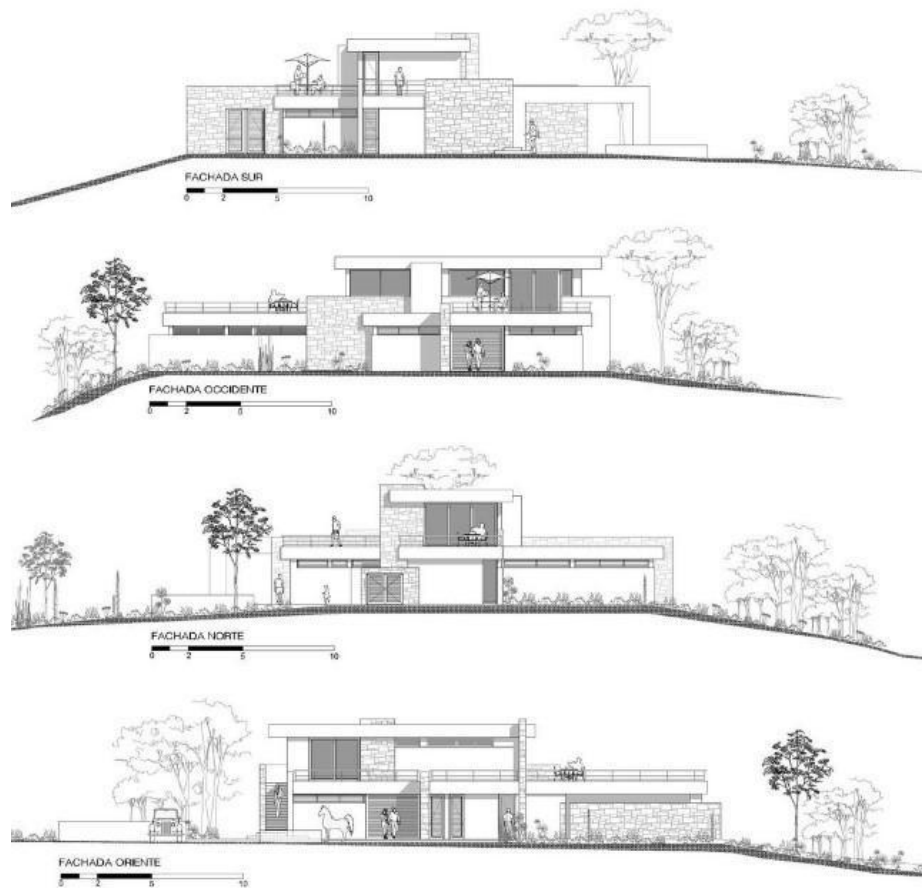
Nota: Plano de planta. Tomado de Pinterest. (2025). [Floorplan house](#)

✓ Plano de elevaciones

Son las vistas exteriores del edificio desde diferentes lados (frontal, posterior, laterales). Muestran alturas, materiales, acabados y proporciones de las fachadas.

La percepción de las elevaciones según (Holl, 2011) “Si se pretende que la arquitectura trascienda su condición física y su función como refugio, entonces su diseño [exterior y de fachada] debe elevar la percepción que el ser humano tiene diariamente de los lugares. La arquitectura tiene el poder de inspirar y transformar nuestra existencia del día a día”.

Figura 13 Elevaciones



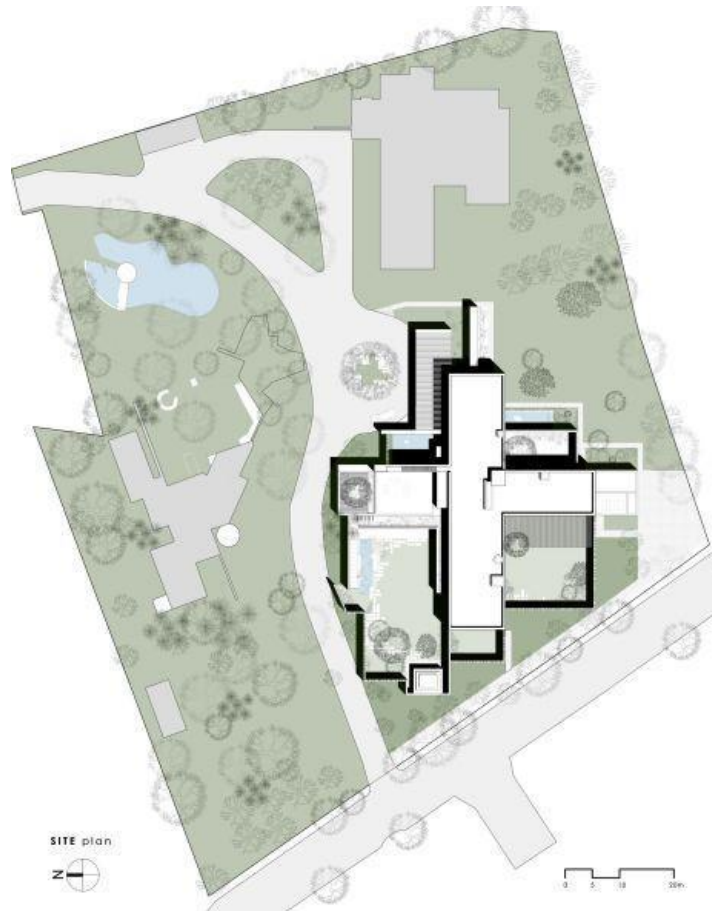
Nota: Elevaciones desde cuatro puntos diferentes. Tomado de Pinterest. (2025). [Pinterest](#)

✓ Plano de conjunto

El Plano de Conjunto no es solo un mapa de ubicación, sino la herramienta clave para el análisis de la implantación, donde se visualizan las dinámicas de acceso vehicular y peatonal, y la articulación de los espacios exteriores. Su función es garantizar que la edificación se relacione de manera efectiva con su entorno inmediato, optimizando los flujos y respetando las condiciones del sitio (Lynch, 1960).

Representa la relación del edificio con su entorno inmediato: accesos, jardines, estacionamientos, áreas verdes, circulaciones y otras edificaciones cercanas.

Figura 14 Plano conjunto



Nota: Vista conjunto de área construida y entorno circundante. Tomado de Pinterest. (2025).

[Pinterest](#)

✓ Plano De Cortes

Muestra el interior del edificio mediante un corte vertical imaginario. Permite ver alturas, niveles, espesores de losas, techos y detalles constructivos. Es una herramienta muy útil para poder percibir de la manera más detallada las elevaciones interiores de una edificación.

✓ Corte Longitudinal

Se obtiene al “cortar” la edificación de forma horizontal, generalmente a 1.20 m del suelo, para mostrar la distribución de espacios (básicamente es la planta arquitectónica).

✓ Corte Transversal

Es un corte vertical hecho perpendicular al eje principal del edificio; muestra la relación entre los espacios interiores y las alturas.

Figura 15 Corte Longitudinal



Nota: Los cortes arquitectónicos representan la vista interna del edificio. Tomado de Pinterest. (2025). [Corte arquitectónica](#)

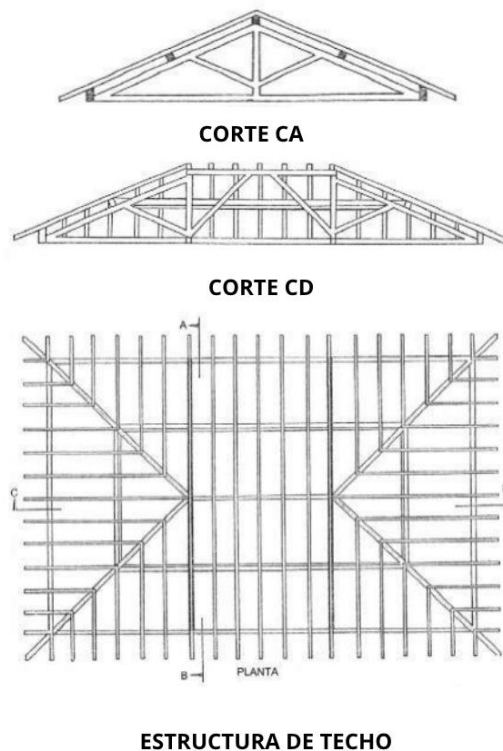
✓ Plano De Techo

Indica la forma, pendiente y estructura del techo visto desde arriba. Sirve para entender cómo se evacúa el agua o cómo se orientan las cubiertas.

✓ Estructura De Techo

Dibujo técnico que muestra los elementos estructurales que sostienen el techo, como vigas, cerchas, correas o armaduras, con sus dimensiones y materiales.

Figura 16 Estructura de techo



ESTRUCTURA DE TECHO

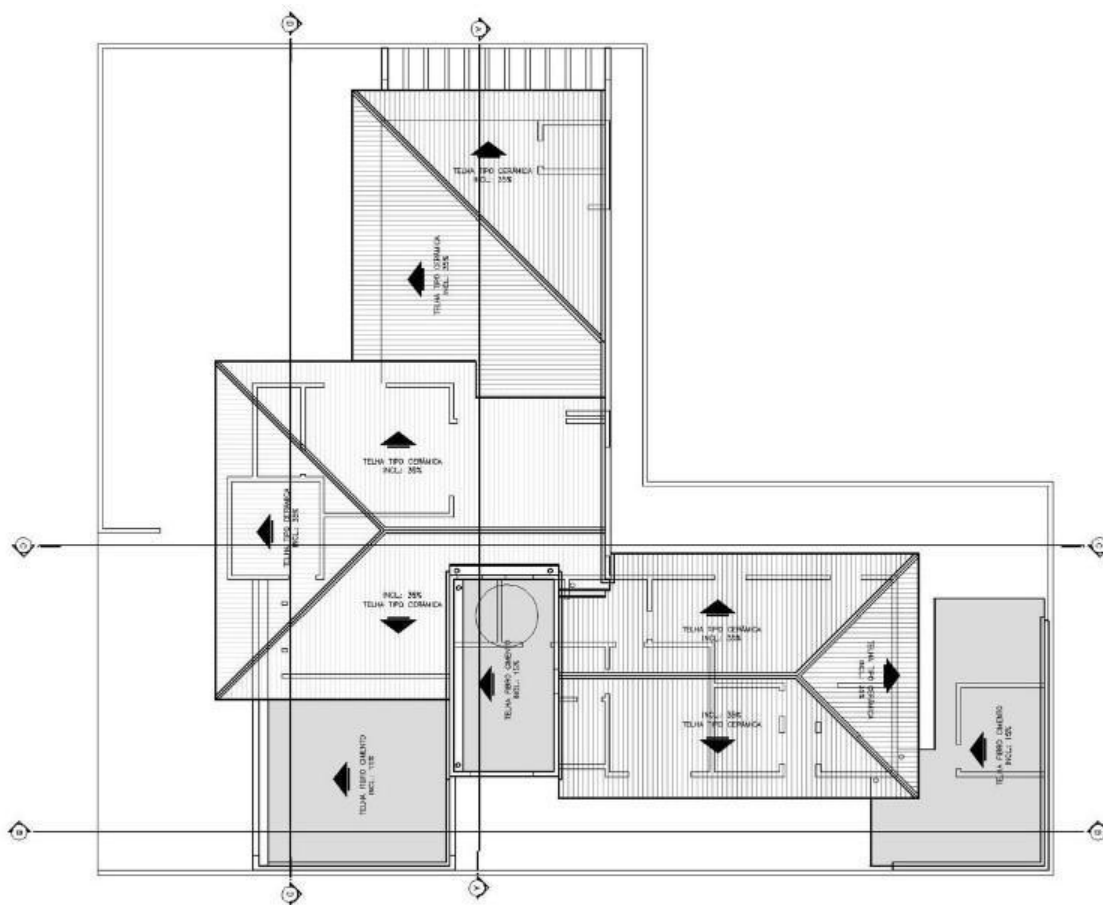
Nota: La imagen muestra la manera en que se descompone la estructura de techo. Tomado de Pinterest. (2025). [Pinterest](#)

✓ Plano De Cubierta

Representa la cubierta final del edificio, indicando la “piel” del techo, los materiales de impermeabilización, pendientes, ubicación de desagües y bajantes, así como remates y detalles constructivos, asegurando la correcta evacuación de aguas y la protección frente a filtraciones.

La cubierta final de un edificio representa la culminación de la solución técnica, ya que asegura la protección del volumen construido frente a los elementos. Sus especificaciones, incluyendo las pendientes, el material de impermeabilización y los puntos de desagüe, son cruciales para la funcionalidad operativa y la sostenibilidad a largo plazo del proyecto, evitando patologías constructivas derivadas del agua (Vitruvio Pollio, c. 15 a. C. / 2021).

Figura 17 Plano de cubierta



Nota: La ilustración señala las diferentes caídas de agua en cada techo. Tomado de Pinterest. (2025). [Pinterest](#)

✓ Perspectivas

Concepto de perspectiva:

La perspectiva según (Jimenez, 2024) es una técnica artística y arquitectónica utilizada para representar objetos tridimensionales en una superficie bidimensional de manera que parezcan reales. su uso permite visualizar cómo se verá un edificio o espacio antes de construirlo. Este método no solo ayuda a comunicar ideas, sino que también contribuye al análisis estructural y a la funcionalidad del diseño.

✓ Interiores

Parafraseando a (Jimenes, 2024) esta perspectiva muestra un plano interno en una o varias direcciones en la que te posiciona como el protagonista, como si de una pintura se tratase.

Figura 18 Vista interior, sala de espera



Nota: Plano interior. Tomado de Pinterest. (2025). [Clínica de Psicología Sala de atendimento infantil e adolescente.](#)

✓ Exteriores

Estas te muestran las caras de los modelos con proyecciones de dos a más direcciones y deja ver el juego de luces, colores y formas que forman una fachada (Jimenes, 2024).

Figura 19 Vista exterior



Nota: Vista en perspectiva desde el exterior. Tomado de Pinterest. (2025). [Fachada clínica de psicología](#)

✓ Isometría

Un isométrico es un sistema que se basa en dos dimensiones el cual busca poder representar de forma tridimensional alguna perspectiva u objeto. Todo esto se basa en los tres ejes principales ortogonales en los que se plasma la imagen para poder ser proporcionada a simple vista los cuales dan lugar a ángulos de 120° . Todas las dimensiones paralelas que van hacia estos ejes se miden en una misma escala.

La perspectiva isométrica es una forma de proyección que se ha empleado mucho en varias áreas de dibujo y diseño como en dibujo técnico. Una de las ventajas es poder permitir la representación a escala (Equipo Quarins, 2023).

Figura 20 Corte Isométrico

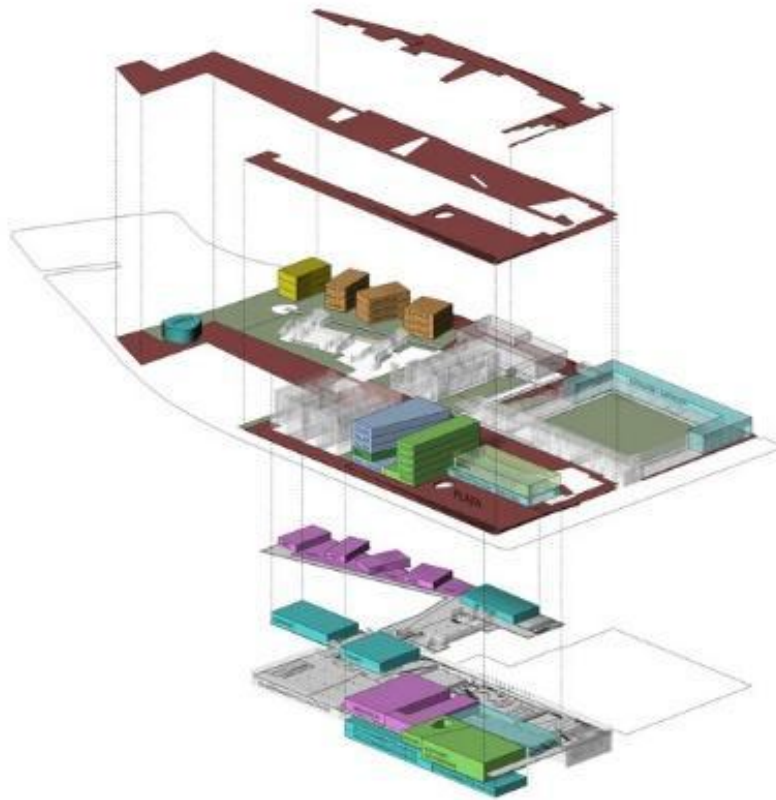


Nota: Diagrama arquitectónico mediante isometría. Tomado de Pinterest. (2025). [Corte isométrico](#)

✓ Axonometría

(Archidaily, 2021) es un sistema gráfico que permite representar elementos geométricos o volúmenes en un plano, mediante proyecciones paralelas o cilíndricas, conservando las proporciones del objeto en cada una de las tres direcciones del espacio (altura, anchura y longitud). Es una forma muy eficiente de visualizar un proyecto de arquitectura, pudiendo utilizarse para ilustrar esquemas conceptuales o abordar detalles constructivos de una forma muy didáctica. Este sistema de representación permite elegir la posición en la que se encontrará el observador -sencillamente girando los ejes-, lo cual posibilita la creación de diversas perspectivas del proyecto para satisfacer cualquier duda del constructor o del cliente.

Figura 21 Diagrama de axometría



Nota: Descomposición de módulos, Axometría. Tomado de Arch daily (2015). [Danilo Martic | Tag | Arch Daily en Español](#)

✓ Vistas Aérea

(Lynch, 1960) menciona que “La fotografía aérea es la herramienta fundamental para entender el emplazamiento, pues permite analizar la **macro escala urbana**, la permeabilidad del suelo y la interacción del terreno con el sistema vial. Esta visión de conjunto es indispensable para tomar decisiones estratégicas de inserción del proyecto”.

Por lo cual, las vistas aéreas permiten conocer el conjunto que rodea a la edificación, a lo que permite optimizar el área neta del terreno.

Figura 22 Instituto de salud mental



Nota: Vista en perspectiva desde un lateral. Tomada de Architects. (2014). [Galería de Nuevo edificio de administración del Instituto de Salud Mental / LOOK Architects - 2](#)

✓ **Perspectiva a punto de fuga**

La perspectiva con punto de fuga según (Domestika, 2025) es una herramienta fundamental en la composición de dibujos y fotografías, especialmente en la representación de paisajes y arquitectura. Mediante el uso de líneas convergentes que se dirigen hacia un punto central, el punto de fuga crea una ilusión de profundidad y guía la mirada del espectador hacia ese punto de atención. Esta técnica se basa en la idea de que las líneas paralelas que se alejan hacia el fondo de la imagen parecen converger hacia un único punto en el horizonte.

Figura 23 Centro de Salud



Nota: Los puntos de fuga en una vista pueden variar, dependiendo lo que se quiera visualizar.

Tomado de Arch Daily (2025). [Centro de Salud Ciudad Real 3 / ARQUITECTURA + BAT](#)
[| ArchDaily en Español](#)

9.11 Renders

Concepto: su traducción literal sería ‘representación’. Se refiere a una representación gráfica, una imagen o vídeo creado a través de un software. El objetivo de **diseñar un render** es crear una imagen o vídeo con el que mostrar un concepto, idea o proyecto de forma digital y realista (Lumion, 2025).

✓ Interiores

Se realizan con el fin de mostrar los espacios interiores (habitaciones, pasillos internos, áreas de reposo, etc.) de un proyecto, con mayor contenido de detalle (Lumion, 2025).

Figura 24 interior consultorio



Nota: Una vista hacia el interior de un área determina, permite ver con que cuenta el área. Tomado de Pinterest. (2025). [Sala Psicología](#)

✓ Exteriores

Se realizan con el fin de mostrar los espacios exteriores (fachadas, acabados, volúmenes, áreas de circulación, etc.) de un proyecto, con mayor contenido de detalle (Lumion, 2025).

Según (Tschumi, 1994) Un espacio de construcción solo se convierte en arquitectura cuando es experimentado. Los jardines, los caminos, las plazas, son espacios que invitan a ser recorridos, utilizados y sentidos, extendiendo la vida del interior hacia el aire libre.

Figura 25 Alzado Frontal Clínica Psicológica



Nota: Alzado exterior. Tomado de Pinterest. (2025). [Fachada clínica](#)

9.12 Normativas y referencias legales

Se realizó una exhaustiva búsqueda preliminar en sitios webs, sobre diversos temas de investigación relacionado con el tema de estudio: Clínica psicosocial, cuyo tema aborda la salud mental, estudios para el tratamiento a las diversas enfermedades mentales y padecimientos de neurodesarrollo, justificando el presente documento en cuanto a necesidad en el municipio, referencias legales, elementos de diseño y funciones del equipo multidisciplinario se refiere.

Posteriormente se presenta estudios en donde se aborda las distintas remisiones normativas a la salud mental y padecimientos en Nicaragua y de la misma manera los requerimientos adecuados que se retoman en el diseño y construcción generales para establecimientos de la salud en Nicaragua; No obstante, al no contar en el país con un reglamento para establecimientos de salud mental, se optara por instaurar referentes normativos de carácter internacional.

En consecuencia, se ha llevado a cabo una investigación exhaustiva de las normativas y referencias legales que aplican en el municipio, tanto en el ámbito de la salud como en el constructivo, con el fin de asegurar que todos los aspectos del proyecto se adhieran a los preceptos reglamentarios del país. El siguiente apartado detallará las leyes, manuales y directrices, emanadas principalmente del Ministerio de Salud (Nacional, Ley de protección de los derechos humanos de las personas con enfermedades mentales, 2008) así como las normas de diseño y construcción (Minsa M. d., 2025), y normas de accesibilidad como (Nacional, Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense de Accesibilidad NTON 12 006-04, 2004) que regirán la operación y estructura de la clínica, sirviendo como fundamento legal para su correcta implementación.

Como ha señalado la (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2023), la integración de directrices internacionales es fundamental para fortalecer los sistemas de atención y garantizar una respuesta integral y humanizada a las necesidades de salud mental de la población. El siguiente apartado detallará las leyes, manuales y directrices que regirán la operación, diseño y estructura del centro clínico, sirviendo como fundamento legal para su correcta implementación y adhesión a los más altos estándares nacionales e internacionales.

✓ **Marco legal, derechos humanos en la salud mental.**

Este apartado se dirige en la base legal que protege los derechos de las personas con enfermedades mentales y discapacidad en Nicaragua.

Ley N.ª 650, (Ley de protección de los derechos humanos de las personas con enfermedades mentales, 2008) Define y promueve el respeto y el cuidado afectivo de los derechos humanos de las personas con enfermedades mentales, se dirigen por la ley.

Arto. 9 plantea que el medio ambiente y las condiciones de vida en las instituciones psiquiátricas deberán acercarse en la mayor medida posible a las condiciones de la vida regular de las personas de edad similar e incluirán en su particular.

- Instalaciones para actividades de recreo y esparcimiento.
- Instalaciones educativas.

- Instalaciones para adquirir o recibir o recibir artículos esenciales para la vida diaria, el esparcimiento y comunicación.

Esta ley tiene el objetivo de garantizar, promover y proteger los derechos humanos de las personas con enfermedades mentales en Nicaragua, siendo de aplicación obligatoria en todas las unidades de salud según estándares nacionales e internacionales. Su base legal asegura el derecho de los pacientes psiquiátricos a recibir una atención de calidad en un ambiente lo menos restrictivo posible, protegiéndolos de cualquier forma de daño, explotación o malos tratos. Además, estipula que el tratamiento debe ser individualizado y enfocado en preservar y estimular la independencia personal del paciente, reafirmando su reconocimiento pleno como persona ante la ley y la sociedad.

Ley N.ª 763 (Ley de los derechos de las personas con discapacidad , 2011) Promueve, protege y asegura los derechos de las personas con discapacidad, incluidos los padecimientos de neurodesarrollo.

“Garantizar la promoción, protección y aseguramiento, en condiciones de igualdad, del pleno goce de todos los derechos humanos de las personas con discapacidad”. Esto implica respetar su dignidad y asegurar su desarrollo humano integral, promoviendo su inclusión sin discriminación. La ley tiene un alcance amplio, abarcando a personas con diversas limitaciones, ya sean físicas, sensoriales, mentales o intelectuales.

Además, establece medidas específicas para asegurar su participación en la sociedad, incluyendo el acceso a la educación, el empleo, la salud y la participación política. La ley también promueve la sensibilización y la eliminación de barreras, buscando una sociedad más inclusiva y justa para todos.

(Reglamento de la Ley General de Salud, decreto ejecutivo N.º. 001-2003, 2023)

Art.5. numeral 1, establece un principio fundamental: "Garantiza la gratuidad de la salud para los sectores vulnerables de la población"

Esta disposición legal pone un énfasis especial en la protección de la salud de los grupos más necesitados, asegurando que tengan acceso a servicios médicos esenciales sin barreras económicas.

La ley específica que se deben priorizar ciertos programas de salud para asegurar una atención adecuada a las poblaciones más vulnerables. Entre estos programas prioritarios, se destacan los programas materno-infantiles, que buscan proteger la salud de las madres y los niños, así como aquellos destinados a las personas de la tercera edad y a las personas con discapacidad. De esta manera, la Ley 423 busca construir un sistema de salud más inclusivo y equitativo, donde todos, independientemente de su situación socioeconómica o condición, puedan acceder a la atención médica que necesitan.

Por lo tanto, es el derecho a la salud en general, sirviendo como fundamento legal para las normativas específicas en salud mental.

Ley N.ª 287 (Codigo de la niñez y la adolescencia , 1998):

Según la (Ley N.º. 287, Art. 1: Código de la Niñez y la Adolescencia), Se busca proteger y garantizar los derechos de los niños y adolescentes en Nicaragua. Uno de sus pilares fundamentales se encuentra en el artículo 1, el cual establece que el código tiene como objetivo "la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, asegurando el ejercicio y disfrute pleno y efectivo de sus derechos"

Como decreta (Codigo de la niñez y la adolescencia , 1998) s.f., Art. 1). Este código no solo aborda aspectos legales y sociales, sino que también tiene puntos de convergencia significativos con la psicología y la psicología psicosocial. Por ejemplo, el código reconoce la importancia del bienestar emocional y mental de los niños y adolescentes, promoviendo el acceso a servicios de salud mental y apoyo psicológico.

Además, la ley fomenta la participación de niños y adolescentes en decisiones que les afectan, lo cual está en línea con la psicología psicosocial, que promueve la autonomía y el empoderamiento. También aborda la prevención de la violencia, el abuso y la explotación infantil, áreas donde la psicología es clave para evaluar, intervenir y rehabilitar. En conclusión, la Ley 287, al proteger los derechos de la niñez y adolescencia, reconoce y valora el bienestar psicológico y psicosocial de este grupo vulnerable.

Asegura el bienestar integral de la niñez y adolescencia, lo que incluye la atención a su salud mental.

Tabla 2 Marco legal y Normativo

Legal y Normativo			
No. Ley	Nombre	Año	Arto / Apartado
Ley N.º 650	Ley de protección de los derechos humanos de las personas con enfermedades mentales	2008	Arto.1
Ley N.º 763	Ley de los derechos de las personas con discapacidad	2011	Arto.35 Arto.36
Ley N.º 423	Ley general de salud	2002	Arto.1
Ley N.º 287	Código de la niñez y la adolescencia	1998	Arto.1

Marco Legal y Normativo			
No. Ley	Nombre	Año	Arto / Apartado
12 006-04	Norma técnica obligatoria nicaragüense de accesibilidad	2004	Sección 4.2.1
12 010-11	Norma, Diseño arquitectónico, vocabulario - Diseño accesible	2013	Sección 4.2.1
Normativa - 080	Manual de habilitación para establecimientos proveedores de servicios de salud (Minsa)	2025	Capítulo III
Normativa - 158	Normativa de atención en la salud mental (Minsa)	2020	Capítulo V, VI
Normativa - 047	Programa médico funcional de hospital primario (Minsa)	2010	Sección 5
Normativa - 153	Normativa para la atención de la niñez desde el nacimiento hasta los 9 años	2024	Sección 6

Marco Legal y Normativo			
No. Ley	Nombre	Año	Arto / Apartado
Normativa - 004	Norma para el manejo de expediente clínico y manual para el manejo del expediente clínico	2013	Numeral 5.3
MINSAs	Norma y Protocolos para la Prevención, Detección y Atención de la Violencia Intrafamiliar y Sexual (MINSAs)	2016	Capítulo III

Nota: Elaboración propia

✓ Regulaciones del Ministerio de Salud (MINSAs) para la atención psicosocial.

El Ministerio de Salud (MINSAs) de Nicaragua, como líder del Sistema Nacional de Salud, regula la atención psicosocial y mental, respaldado por la Ley N°. 423, (Nacional, Ley General de la Salud, 2002) y la Ley N°. 650, (Ley de protección de los derechos humanos de las personas con enfermedades mentales, 2008) , Arto. 1). La (MINSAs, 2020)(Normativa 158) es la principal guía, enfocándose en el bienestar universal a través de actividades educativas y socioculturales, y programas para prevenir el uso y abuso de sustancias adictivas (MINSAs, 2022, p. 7).

Estas normativas buscan la reinserción social y evitar que los pacientes se queden crónicamente enfermos, requiriendo que los planes terapéuticos hospitalarios incluyan rehabilitación y que las hospitalizaciones sean de corta o mediana duración (MINSAs, 2022, p. 14).

La atención psicosocial se aborda también en normativas sectoriales, priorizando a grupos vulnerables. Un ejemplo es la (Minsa M. d., 2016) Norma y Protocolos para la Prevención, Detección y Atención de la Violencia Intrafamiliar y Sexual, la cual establece que, ante un caso de violencia, la autoridad judicial debe garantizar a la víctima la atención médica,

psicológica o psiquiátrica necesaria, citando Ley 779, (Nacional, Ley Integral contra la violencia hacia las mujeres y de reformas a la ley N°. 641, 2014) Arto. 111). De igual forma, el MINSA cuenta con documentos detallados como la Guía para la Atención Psicológica de Niños, Niñas y Adolescentes con VIH (MINSA, s.f.), cuyo objetivo es aplicar métodos y técnicas para el tratamiento de las condiciones psicológicas y promover el desarrollo de capacidades en el personal para el apoyo emocional a las familias (MINSA, s.f., p. 9).

Las normativas técnicas emitidas por el MINSA que regulan la atención en salud mental y neurodesarrollo.

(MINSA, 2020) (Norma de Atención en Salud Mental (Normativa 158), 2020):

Plantea que la normativa está dirigida a los trabajadores de la salud que brindan atención en los diferentes niveles y surge de la necesidad de estandarizar los procesos de atención en la salud mental, para lo cual se ha considerado los lineamientos del modelo de salud que hacen hincapié en la promoción de la salud como una estrategia para integrar a la persona, familia y comunidad.

Lo cual optimizar la atención integral en salud mental, incluyendo promoción, prevención, atención y rehabilitación, y priorizando la atención comunitaria.

(Minsa M. d., 2025) Norma 080, Manual de Habilitación para Establecimientos Proveedores de Servicios de Salud (última versión 2025):

Según, la presente Normativa de Habilitación de Establecimientos Proveedores de Servicios de Salud constituye un instrumento técnico-regulatorio diseñado para mejorar el acceso equitativo y la calidad de atención en los servicios de salud, para fortalecer la seguridad de los pacientes.

El cual establece los requisitos para la habilitación de centros de salud, garantizando la seguridad y las condiciones adecuadas de las instalaciones.

Norma 153, (Minsa M. d., 2024) Norma para la Atención Integral de la Niñez

Propone directrices para la atención integral y sistemática de la niñez desde el nacimiento hasta los 9 años. Aborda la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación,

siendo clave para la detección y gestión oportuna de trastornos del neurodesarrollo y para asegurar el desarrollo físico, psicosocial, emocional y cognitivo.

Proporciona directrices para la atención de la salud de niños y niñas, incluyendo aspectos de neurodesarrollo.

N-004, Norma para el manejo de expediente clínica y Manual para el manejo del Expediente Clínico (Minsa M. d., 2013)

Describe la generación, utilización, estandarización y resguardo del expediente clínico en todos los establecimientos de salud. Es esencial para garantizar la calidad de la atención y la protección de la información del paciente, incluyendo la confidencialidad de los datos de salud mental y discapacidad.

Regula la coordinación de expedientes clínicos, fundamental para la calidad de la atención.

✓ Reglamentación constructiva para clínicas psicosociales: Aplicación de la NTON.

Esta división especifica las directrices técnicas para el diseño y construcción, asegurando la seguridad y accesibilidad.

(Nacional, Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense de Accesibilidad NTON 12 006-04, 2004)(NTON)

Balmaceda, Gosenbruch & Icaza, Garantiza la accesibilidad, para todas aquellas personas que se encuentren en situaciones de limitación o movilidad reducida, establecimientos normas y criterios básicos a prevención y eliminación de barreras en el medio físico. De aplicación obligatoria en nuevas construcciones como en intervenciones urbanas y arquitectónicas”.

(Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense (NTON) 12 010-11: Diseño Arquitectónico - Diseño Accesible , 2011) :

Establece los requisitos para la accesibilidad universal, un aspecto crítico para centros de atención a personas con discapacidad.

Esta norma se basa en principios de diseño accesibles, el cual busca eliminar barreras físicas y sensoriales para garantizar la igualdad de oportunidades y la participación plena en la sociedad. Según la NTON 12 010-11 parte 2, es esencial considerar elementos como rampas, pasillos, puertas, sanitarios y señalización, entre otros, para garantizar la movilidad y la orientación de todos los individuos.

Asimismo, se fomenta la incorporación de elementos y servicios de la edificación sean utilizables para todas las personas, incluyendo a todas aquellas personas con una discapacidad, promoviendo así la integración completa, al igual que las condiciones apropiadas.

(Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense (Comisión Nacional de Normalización Técnica y Calidad, 2011) :

La Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense NTON 12 010-11, en los fundamentos, establece los fundamentos esenciales para el diseño arquitectónico accesible en Nicaragua.

Esta parte define el seguimiento y la aplicación de la norma, que es imperativa para todas las recientes construcciones y reformas en edificaciones existentes. Es relevante la importancia de que los proyectos sean elaborados por personal profesional en el área, asegurando la calidad y el cumplimiento de los 5.

De la misma manera, la normativa acentúa la necesidad de un proceso de diseño integral, que contemple los requerimientos de todos los usuarios desde las primeras etapas del proyecto, promoviendo así la creación de entornos inclusivos y accesibles, tal como lo promueve el Ministerio de Fomento, Industria y Comercio (MIFIC).

Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense (Comisión Nacional de Normalización Técnica y Calidad, 2013), Directrices para un diseño accesible:

La Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense (NTON) 12 010-11 Parte 2 establece fundamentos señalado para el diseño accesible, dirigido en la eliminación de barreras arquitectónicas y la promoción de la inclusión.

Esta parte detalla los requerimientos técnicos para múltiples elementos de diseño, como rampas, pasillos, puertas, sanitarios y señalización, asegurando que las edificaciones sean

utilizables por todas las personas, independientemente de sus condiciones. Se enfatiza la importancia de contemplar la accesibilidad desde las etapas iniciales del diseño, para garantizar que los espacios sean seguros, cómodos y funcionales para todos los usuarios.

Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense (Comisión Nacional de Normalización Técnica y Calidad, 2013) ((NTON)12010-13, 2013)

Como plantea la Norma técnica obligatoria 12 010-13 garantiza las condiciones óptimas de habilidad, seguridad, confort ambiental y accesibilidad universal. Establecer los criterios de diseño arquitectónico aplicados a los elementos y espacios, que debe cumplir cualquier tipo de edificación, a fin de asegurar la integración al entorno y condiciones de habitabilidad.

Para cumplir con requerimientos, el diseño implementara elementos clave en la propuesta tales como; Dimensiones adecuadas en las puertas que puedan facilitar el acceso y la circulación, la implementación de ventilación natural en conjunto con una iluminación natural adecuada en las áreas de tratamiento. Es fundamental que todos los recorridos (pasillos, escaleras, rampas) y los baños cumplan con las directrices de la Norma de Accesibilidad vigente (NTON 12 011), garantizando que la infraestructura sea accesible para todos los usuarios.

✓ Criterios de elementos arquitectónicos.

De acuerdo con la normativa 12 010-13 se debe de disponer de los criterios físicos generales de construcción y seguridad que complementan la accesibilidad, afianzando las condiciones de habilidad para la clínica.

Entre estos se utilizarán medidas por las cuales se dirigirá el centro psicosocial; La cual serán:

- **Puertas y Vanos:** Estos deben cumplir con el ancho libre requerido para el tránsito de sillas de ruedas, y personas con movilidad reducida garantizando el acceso de rápido y fácil ingreso de los pacientes y personal de trabajo. Siendo el ancho mínimo de la hoja es de 1,20 m libre y debe tener una altura mínima de 2,10 m, la distancia máxima desde un punto de convergencia de usuarios dentro del local, a una puerta o abertura que conduzcan a la vía pública debe ser como máximo 30,00 m.

- El abatimiento de las puertas no debe exceder los linderos de propiedad, debiendo a tal efecto preverse el retiro necesario o un sistema de apertura que garantice lo anterior. El mecanismo de apertura de las puertas debe garantizar la facilidad de acceso a los diferentes usuarios de las edificaciones (Comisión Nacional de Normalización Técnica y Calidad, 2013)
- Deben ser abatibles hacia el exterior sin que sus hojas obstruyan corredores o escaleras (véase pasillos y corredores). En todos los casos, además del acceso principal, debe preverse al menos, una salida de emergencia debidamente señalizada. No se permite que las puertas de salida abran directamente sobre una escalera debiendo hacerlo sobre un descanso o plataforma con una longitud mínima de 1,20 m.
- Las cerraduras y manijas deben ser operables para todo público, al igual que las puertas de emergencia deben tener una barra horizontal antipánico de 0.80 y 1.20m de altura.
- En vanos su altura de inicio puede variar según el diseño y necesidad, siempre que cumplan su función de ventilación e iluminación.
- **Iluminación y ventilación:** Todo ambiente ha de contar con iluminación natural directamente desde las ventanas en el exterior a través de vanos; La ventilación natural debe de ser cruzada, mientras que los sistemas de ventilación artificial deben de ser instalados de tal forma que no afecten a los usuarios. Su ubicación no deberá afectar espacios de circulación, la habitabilidad de los ambientes y entorno inmediato.
- En los locales en que se instale un sistema de aire acondicionado que requiera condiciones herméticas, se debe instalar ducto de ventilación de emergencias hacia áreas exteriores con un área mínima de 10% del área del local.
- **Circulación horizontal y vertical:** La circulación en pasillos tiene que contar mínimo de 1.50m para permitir el paso de dos usuarios incluyendo sillas de ruedas; Dentro del espacio de circulación no se puede ubicar elementos que

- invadan las zonas de evacuación permitiendo la rápida salida a todas áreas de seguridad.
- Uso de franjas guías a 0.80m de ancho con contraste de color y textura en pavimentos.
- Los espacios de circulación vertical se componen de elementos que permiten la comunicación entre espacios situados a distintos niveles, siendo el caso en rampas, escaleras, ascensores o elevadores u otros elementos.
- **Rampas:** Pendientes máximas estrictas (8% a 10%) y superficie obligatoriamente antideslizante.
- **Pasamanos:** Deben ser dobles (0.75 m y 0.90 m de altura) y extenderse 0.45 m al inicio y al final.
- **Escaleras:** Toda edificación, que tenga una diferencia de nivel entre sus áreas, debe contar con los escalones, escaleras necesarias para suplir la diferencia de nivel, estos deberán cumplir con lo establecido en la norma de accesibilidad vigente.

Todas las edificaciones deben contar con escaleras de emergencia; se permitirán escaleras exteriores de emergencia en edificios de hasta cinco pisos de altura y en ningún caso se permiten escaleras tipo caracol como medio de emergencia.

- **Muros y seguridad:** Se permiten muros de corta vista frontales, laterales y de fondo sin techar desde la línea de construcción hasta el lindero correspondiente; con una altura máxima de 2,20m.
- Dispositivos de seguridad en muros: En muros frontales, laterales y de fondo, cuando se utilicen dispositivos de seguridad que impliquen un riesgo para la vida, éstos deben colocarse a una altura mínima de 2,50 m medidos a partir del nivel del suelo hasta la parte inferior de este dispositivo de seguridad, sobresaliendo como máximo 20,00 cm del paramento exterior del muro.
- Todos los elementos del diseño arquitectónico, incluidos los muros, deben buscar la integración al entorno.

✓ **Normativas nicaragüenses de infraestructura en salud.**

El programa médico funcional ((PMF), 2010) el N° 049 para Policlínicos, es una normativa esencial del Ministerio de Salud (MINSAL, 2020) de que establece los requisitos técnicos de diseño y dimensionamiento para un establecimiento de salud. Para una clínica psicosocial, este programa define el perfil de los servicios que se deben ofrecer (incluyendo típicamente Psiquiatría y Fisiatría), establece las superficies mínimas de los ambientes (consultorios, salas de terapia y espera) para asegurar el correcto funcionamiento, la integración del equipamiento y la movilidad accesible en cumplimiento con la NTON 12 006-04), y determina la dotación de recursos humanos necesarios, lo cual a su vez impacta el diseño de las áreas de apoyo, garantizando la calidad y la coherencia del centro.

Tabla 3 Normativas implementadas

Requisitos legales y Normativas Implementadas	
<p>Reglamento del sistema nacional implementadas en la atención de salud mental</p> <p>Capacidad de Usuarios Infraestructura</p>	<p>Guía de diseño accesible en establecimientos de salud</p> <p>Ambientes Necesidades de la clínica</p>
<p>Norma Técnica Obligatoria Nicaragüense (NTON)</p> <p>Accesibilidad al medio físico para la inclusión Seguridad del medio físico</p>	<p>Constitución Política de Nicaragua</p> <p>Protección integral Trato digno y privacidad Ambientes Neuro-Arquitectónicos</p>
<p>Protocolos de Seguridad Operativa (Reglas Nelson Mandela)</p> <p>Estándares Internacionales Dignidad y Neuro-Arquitectura</p>	<p>Constitución Política y Código de la Niñez y la Adolescencia</p> <p>Protección integral Privacidad y entorno protector</p>
<p>Norma de Atención en Salud Mental (MINSAL) Normativa 158</p> <p>Modelo de Atención Flujo terapéutico</p>	<p>Constitución y Código de la Niñez</p> <p>Confidencialidad Trato digno</p>
<p>Norma de Atención en Salud Mental (MINSAL). Norma - 0.47</p>	<p>Principios Legales</p>

Requisitos legales y Normativas Implementadas	
Ambientes adecuados Espacios funcionales	Derechos Humanos Privacidad y confidencialidad Inclusión, Trato digno

Nota: Elaboración propia.

✓ Integración de referencias internacionales en el marco normativo nacional

Se consideran las directrices y recomendaciones de organismos internacionales para complementar y fortalecer el marco nacional, especialmente en la protección de derechos y las mejores prácticas.

✓ Normas internacionales de accesibilidad.

Las normas principales del Reglamento Nacional de Edificaciones (RNE) del Perú que abordan la accesibilidad en edificaciones son (**Norma Técnica A.120**) y la (**Norma Técnica A.010**), que establece las condiciones generales de diseño.

La Norma Técnica A.120 "Accesibilidad Universal en Edificaciones" establece las condiciones y especificaciones técnicas mínimas de diseño para las edificaciones, a fin de que sean accesibles para todas las personas, independientemente de sus características funcionales o capacidades, basándose en los principios de diseño universal. Su aplicación es obligatoria para todas las edificaciones donde se presten servicios de atención al público, sean de propiedad pública o privada.

- **Rutas accesibles:** Deben estar libres de barreras arquitectónicas, con pisos fijos y antideslizantes.
- **Rampas:** Pendiente máxima del 8% para tramos largos, con pasamanos dobles a ambos lados y descansos mínimos de 1.20m.
- **Puertas:** Ancho libre mínimo de 0.90m (o 1.20m para atención al público).
- **Circulación:** Espacios para giro de sillas de ruedas de 1.50m×1.50m.
- **Servicios higiénicos:** Requisitos específicos de diseño y distribución para aparatos sanitarios, respetando el espacio para silla de ruedas (1.50m×1.50m).

- **Ascensores:** Indicaciones en sistema Braille en botoneras y ancho mínimo de puertas.

La (Norma Técnica A.010) "Condiciones Generales de Diseño" establece los criterios y requisitos mínimos de diseño arquitectónico que deben cumplir las edificaciones, entre ellos, garantizar que los ambientes permitan la circulación de las personas, así como su evacuación en casos de emergencia, de manera rápida y segura. También define condiciones para los accesos peatonales y vehiculares, y la accesibilidad de vehículos de emergencia (ambulancias) a la edificación.

Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU):

La ratificación de esta convención por Nicaragua refuerza las políticas nacionales en materia de discapacidad y accesibilidad.

Directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS):

Se consideran las recomendaciones de la OMS sobre la atención en salud mental, incluyendo el fortalecimiento de los sistemas de salud y el enfoque en la atención comunitaria.

Directrices de la Organización Panamericana de la Salud (OPS):

Las recomendaciones de la OPS sobre salud mental en la región complementan las normativas nacionales, impulsando la adopción de prácticas de calidad.

9.13 Antecedentes arquitectónicos y Urbanísticos

✓ Referencias clínicas psicosociales en otras ciudades o países

- Centro de salud mental Dr. Jacobo Marcos Frech (Managua, 2025)
- Clínica psicológica Gabinete veintiuno (paya, Muños, Pablo, 2018)

✓ Normas internacionales de accesibilidad

En las Normas de accesibilidad universal, ((MIDUVI), 2016) encontramos los requisitos de accesibilidad al medio físico. En esta norma se referencian los requisitos mínimos y/o máximos indicados en las (Norma técnicas Ecuatorianas INNE) sobre accesibilidad universal al medio físico y algunos establecidos en normas afines.

En aquellos casos en que no se describen los requisitos mínimos de accesibilidad para un elemento en particular se debe remitir al elemento similar encontrado en la normativa vigente.

Si el elemento no posee similares, se debe remitir a la normativa vigente nacional y/o internacional correspondiente para determinar las características mínimas accesibles. Se deben aplicar los requisitos mínimos y/o máximos de accesibilidad en todos los elementos y espacios descritos en las siguientes categorías:

Áreas de circulación peatonal: Horizontal, Pasillos, aceras y otros Contemplan todas aquellas áreas diseñadas específicamente para el desplazamiento de las personas entre dos espacios.

Dimensiones Generales: Ancho mínimo de circulación, libre de obstáculos, igual a 1200 mm.

- Altura máxima de desnivel entre acera y calzada igual a 200 mm. Para especificaciones técnicas, remitirse a la (NTE INNE 2855). Giros en silla de ruedas Superficie de diámetro mínimo, igual a 1500 mm.
- Bordillos Acabado superficial de color contrastante
- Superficie: Antideslizante en seco y mojado. Material resistente y estable a las condiciones de uso del material. Libre de piezas sueltas y de irregularidades debidas al área.

✓ **Para edificaciones de instituciones públicas:**

Banda podotáctil de prevención en cambios de nivel, ingresos principales a los edificios y la presencia de elementos que impliquen riesgos u obstáculos. Para especificaciones técnicas, remitirse a la (NTE INEN 2854).

- Separación máxima de las juntas de unión de materiales en acabado igual a 20 mm.
- Obstáculos Altura mínima de paso, libre de obstáculos, igual a 2100 mm.

- Rejillas de drenaje; Separación máxima de los orificios de la rejilla, igual a 13 mm. Para especificaciones técnicas, remitirse a la (NTE INNE 2246).

Pasos peatonales a desnivel: Elevados / Deprimidos

- Dimensiones Ancho mínimo de circulación, libre de obstáculos, igual a 1200 mm.
- Superficie: Antideslizante en seco y mojado; Libre de piezas sueltas y de irregularidades debidas al uso de material con defectos de fabricación y/o colocación.

Áreas de circulación peatonal: Vertical

- Escaleras y desniveles: Dimensiones Generales Longitud mínima de la huella igual a 280 mm
- Altura máxima de la contrahuella igual a 180 mm.
- Ancho mínimo de circulación, libre de obstáculos medido entre el pasamanos igual a 1000 mm.
- Altura mínima de paso, libre de obstáculos, igual a 2100 mm.
- Escaleras curvas y espiral; Pasamanos interior colocado paralelo a la huella en el punto que la profundidad de la misma es igual o mayor a 220 mm.
- Bocel Todos los peldaños sin bocel
- Señalización: Señalización direccional que indique los puntos de entrada y salida a la edificación, incluyendo información en sistema Braille. Para especificaciones técnicas, remitirse la (NTE INEN 2850).
- Señalización informativa del número de planta al ingreso del elemento, incluyendo información en sistema Braille. Para especificaciones técnicas, remitirse a la (NTE INEN 2850).

Desniveles en las entradas:

- Dimensiones: Cuando existe un desnivel, entre dos superficies de tránsito el escalón debe estar achaflanado a 45° en caso de tener una altura superior a 50 mm.

Escaleras (hasta dos escalones):

- Topes de seguridad.
- Altura de los bordes laterales entre 60 - 100 mm. Para especificaciones técnicas, remitirse a la (NTE INNE 2245).
- Pasamanos: Pasamanos en ambos lados del tramo de escaleras.
- Pasamano central, en escalera igual o superior a 2700 mm. de ancho de circulación, libre de obstáculos
- Tramos Conjunto de peldaños sin descanso en el interior y exterior de la edificación de máximo 10 contrahuellas.
- Descanso Igual o superior al ancho de circulación libre del tramo de escaleras.

Rampas y vados:

- Superficie: Antideslizante en seco y mojado
- Material resistente y estable a las condiciones de uso del elemento. Libre de piezas sueltas y de irregularidades debidas al uso de materiales con defectos de fabricación y/o colocación.
- Dimensiones en rampas: Ancho mínimo de circulación, libre de obstáculos medido entre los pasamanos, igual a 1200 mm.
- Espacio de maniobra Superficie mínima de giro ante el elemento, de diámetro igual a 1500 mm.
- Bordillos y/o pasamanos: Bordillos en desniveles hasta 200 mm.
- Pasamanos en desniveles superiores a 200 mm. Ubicados en ambos lados de la rampa

- Dimensiones: Longitud máxima del tramo igual a 2 m. con pendiente máxima igual a 12%; Longitud máxima del tramo igual a 10 m. con pendiente máxima igual a 8% (superior a 10 m. se requiere implementar descansos intermedios)
- Descanso: Ancho igual o superior al ancho de circulación, libre de obstáculos del tramo de la rampa. Para especificaciones técnicas, remitirse a la (NTE INNE 2245)
- Espacio de circulación libre de obstáculos como la proyección de elementos a una altura inferior a 2100 mm y el abatimiento de puertas y/o ventanas adyacentes.
- Bordillos: Dimensiones Altura entre 60 - 100 mm. Para especificaciones técnicas, remitirse a la (NTE INNE 2245).
- Vados: Dimensiones; Ancho mínimo de circulación, libre de obstáculos, igual a 1000 mm. Pendiente máxima igual a 12%.

➤ **Contexto urbano de Estelí: crecimiento poblacional, equipamiento en salud existente, vacíos de atención psicosocial.**

El municipio Estelí según (Ministerio de Salud, 2024), cuenta con una población estimada para el año 2024 de 132,756 habitantes y una densidad poblacional de 167 habitantes por Km², el 52.6% de la población es femenina, el 32.5% es menor de 20 años.

El Ministerio de Salud en Estelí, cuenta con 1 hospital regional, 1 centro de salud, 23 puestos de salud, 1 Clínica Médica Previsional, 1 casa materna con 20 camas y 1 casa para personas con necesidades especiales. Para el traslado de pacientes el municipio cuenta con 4 ambulancias.

Algunos de los centros médicos especializados en salud mental ubicados actualmente 2025 en Estelí son:

Las clínicas psicológicas que se encuentran vigentes en el periodo 2025 se destinan a consultas generales abarcando varias ramas de la psicología sin enfocarse en unas solas, estas atienden al público en general, aunque también se dividen en el trato a infantes, jóvenes y adultos mayores.

- Clínica de atención psicológica Estelí
- APIIE asistencia psicológica integral, inteligencia emocional
- Consultorio Psicóloga Zayda
- Consultorio Psicóloga Robinson Ubau
- Consultorio psicológico en Cur Estelí
- Consultorio psicológico en centro de salud Leonel Rugama

9.14 Modelos de Referencia o Estudios conceptuales.

La sección establece que el anteproyecto arquitectónico es, en esencia, un modelo analógico y una síntesis validada del proyecto de la clínica psicosocial. Esta naturaleza de modelo es lo que permite al anteproyecto actuar profesionalmente como un instrumento de comunicación y gestión al traducir las necesidades del cliente a un lenguaje espacial.

El anteproyecto arquitectónico es el punto de partida esencial en el proceso de diseño, funcionando como la primera traducción formal y técnica de un conjunto de ideas o necesidades en una propuesta espacial coherente.

➤ El Anteproyecto en el Ámbito Profesional: Validación, Comunicación y Gestión.

✓ Validación Técnica y Normativa (Función de Factibilidad)

Desde la práctica profesional, el anteproyecto trasciende el mero dibujo preliminar para convertirse en un instrumento estratégico enfocado en la validación técnica y la coherencia normativa del diseño. Su propósito primordial es determinar la viabilidad constructiva del proyecto antes de avanzar a la documentación ejecutiva detallada. Este proceso incluye una exhaustiva revisión de las restricciones normativas (Comisión Nacional de Normalización Técnica y Calidad, 2013) y el análisis del sitio, incluyendo el levantamiento topográfico y la mecánica de suelos.

El anteproyecto debe asegurar el cumplimiento de todos los códigos locales y conseguir el visto bueno preliminar de las autoridades competentes (Paraguay, 2025) . Este rigor inicial evita la necesidad de revisiones mayores en etapas avanzadas.

➤ **Instrumento de Comunicación y Toma de Decisiones**

El anteproyecto es el principal instrumento de comunicación entre el arquitecto y el cliente, así como con otros stakeholders del proyecto. Su función es traducir las necesidades y requerimientos del cliente a un lenguaje arquitectónico claro y comprensible. Se presenta a través de un conjunto de documentos gráficos y descriptivos que facilitan la comprensión espacial. Esta representación se materializa en planos arquitectónicos básicos (plantas, cortes, fachadas) que definen la distribución funcional y las dimensiones esenciales (Paraguay, 2025)[. Permite a los involucrados visualizar la propuesta y tomar decisiones informadas sobre el diseño antes de su desarrollo final (Ching, 2015, pág. 5).

✓ **El Rol Fundacional de la Investigación en la Propuesta.**

La investigación proporciona la base de conocimiento y el rigor metodológico sin los cuales la propuesta arquitectónica sería simplemente una obra de arte sin justificación funcional o social:

1. **Fundamentación Teórica y Referencial:** La investigación se encarga de identificar los referentes teóricos modelos de atención, teorías de espacios terapéuticos, arquitectura de la salud y normativos (PFM MINISTERIO DE LA SALUD MINSA, 2010) (PMF del MINSA, leyes de accesibilidad) que sustentan el diseño.
 - La investigación "sirve de base para formular una Hipótesis: una respuesta tentativa o provisional que será puesta a prueba por el análisis de la investigación" (PUCP, 2016). La propuesta arquitectónica es esa Hipótesis (la clínica psicosocial) que se sustenta en la evidencia recabada.
2. **Definición de Requerimientos y Validación Social:** La investigación de campo y documental la metodología cuantitativa y cualitativa provee los datos concretos necesarios para estructurar la propuesta.
 - **De la Información al Espacio:** La investigación determina el programa arquitectónico, el flujo funcional, los requerimientos de accesibilidad universal como lo establece la (Ley N° 763) y los criterios de confort espacial que la propuesta debe cumplir.

- **Justificación Social:** La investigación debe justificar la necesidad de la propuesta en términos del desarrollo social y del aporte global de conocimientos a la disciplina. La propuesta arquitectónica, por lo tanto, es el producto final validado que, al resolver un problema específico, también genera un nuevo conocimiento disciplinar y contribuye al bienestar comunitario.

10. Diseño metodológico

Según (Hernandez y otros, Metodología de la investigación 4ta edición, 2006) se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea. Por su parte, el diseño de la investigación hace referencia a un plan de acción que se pone en marcha con la finalidad de recabar la información que se requiere.

El diseño metodológico de esta tesis incluye el enfoque, alcances y los métodos de recolección de datos. Esta ruta permite diagnosticar las necesidades de la población de Estelí, al validar la viabilidad del anteproyecto arquitectónico y fundamentar la propuesta bajo los criterios de accesibilidad, funcionalidad y confort con la meta de cumplir los objetivos establecidos.

Por el cual el anteproyecto arquitectónico de clínica psicosocial se enmarca en las líneas de investigación y desarrollo de la UNAN-Managua (a la cual pertenece el CUR-Estelí), mediante el cual se garantice la pertinencia social y académica del estudio.

➤ **El estudio se alinea específicamente con la siguiente línea:**

El presente estudio se registra dentro de la línea de investigación **07: Ingeniería, Industria y Construcción**, perteneciente a la Facultad de Ingeniería o Arquitectura de la UNAN.

Específicamente, el estudio se alinea con la **Sublínea IIC-2: Planificación Territorial de Infraestructura**. Del apartado IIC-2.1: Norma técnica y diseño de infraestructura.

Por lo cual, el proyecto encuadra dentro de la caracterización institucional clasificada bajo el código **CNE13** de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

10.1 Tipo de diseño mixto

De acuerdo con (Hernandez, 2014) “Las etapas en las que suelen integrarse los enfoques cuantitativos y cualitativos son fundamentales: El planteamiento del problema, el diseño de investigación, el muestreo, la recolección de datos, los procedimientos de análisis y /o interpretación de los datos”. Por lo tanto, la presente investigación tiene un enfoque mixto por lo tanto es un proceso híbrido en el que transcurren diversos procesos.

Este enfoque facilita una visión más integral y profunda, permitiendo responder de manera efectiva a las preguntas planteadas en el problema de investigación. Garantiza una mayor validez y confiabilidad en los hallazgos obtenidos.

10.2 Tipo de investigación

El objetivo de la investigación descriptiva según (Arias F. , 2012) consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas.

El nivel de profundidad de esta investigación se considera que **es de tipo descriptivo**, orientada a comprender y caracterizar las necesidades Según el área de estudio y modalidad de la investigación. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables. Los investigadores no son meros tabuladores, sino que recogen los datos sobre la base de una Hipótesis o teoría, exponen y resumen la información de manera cuidadosa y luego analizan minuciosamente los resultados, a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento.

Investigación no probabilística: según (Sampieri, 2014) La investigación cuasi experimental es un tipo de estudio que se caracteriza porque el sujeto de estudio no se selecciona de forma aleatoria, sino que se encuentra o establece previamente.

Al ser descriptiva, la cual consiste en observar el comportamiento de los individuos y de las diferentes variables sociales y registrar datos cualitativos y cuantitativos.

- ✓ Según el alcance temporal: De acuerdo con (Sampieri, 2014, pág. 154) **El diseño de investigación Transversal (o transeccional)**: Son aquellos en los que se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.
- ✓ Según el enfoque filosófico (Paradigma sociocrítico): El paradigma socio-crítico es un enfoque de investigación que busca la transformación social y la autonomía de los involucrados. Se centra en la crítica de las estructuras sociales y en la formación de conocimiento que promueva el cambio. En el contexto de la Clínica Psicosocial,

- ✓ esto permite ir más allá del diagnóstico individual para examinar cómo los factores sociales, políticos y económicos influyen en la salud mental y el bienestar de los usuarios (Gehrig & Palacios, 2014).

10.3 Población y muestra

Plantea (Hernandez y otros, Metodología de la investigación 4ta edición, 2006) define la población como el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones.

En otras palabras, es la delimitación de cierta cantidad de entes clasificados según sus características de tiempo, lugar y contenido.

(Sampieri, 2014) menciona que, para seleccionar una muestra, primero se debe definir la unidad de análisis (esto se entiende como personas, organizaciones, periódicos, etc.) en otras palabras, se refiere a “quienes van a ser medidos”. También afirma que se debe precisar el problema a investigar, así como los objetivos de investigación, lo cual llevará a delimitar la población que será estudiada y sobre la cual se pretenda generalizar los resultados obtenidos. De esta forma “la población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones”. Investigar y citar el tipo de muestreo.

El análisis de la información obtenida a través de los instrumentos estuvo conformado por la población del casco urbano del municipio de Estelí, con una cantidad de 104,530 habitantes, este dato fue obtenido (Anuario Estadístico INIDE Poblacional Nicaragua 2022)

✓ Tipo de muestreo

Muestreo no probabilístico: Según (Sampieri, 2014) Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización. Se utilizan en diversas investigaciones cuantitativas y cualitativas. Por el momento comentaremos que seleccionan individuos o casos “típicos” sin intentar que sean estadísticamente representativos de una población determinada.

Por ello, para fines deductivos-cuantitativos, cuando la generalización o extrapolación de resultados hacia la población es una finalidad en sí misma, las muestras dirigidas implican algunas desventajas. La primera es que, al no ser probabilísticas, no es posible calcular con precisión el error estándar, es decir, no podemos determinar con qué nivel de confianza hacemos una estimación.

Muestreo por conveniencia: con base a (Sampieri, 2014) es el que se basa en los sujetos disponibles, como detener a las personas en la esquina de la calle mientras pasan por ahí, es un método de muestreo, aunque es extremadamente riesgoso y debe realizarse con cautela.

Este método, también conocido como un método basado en los sujetos disponibles, no le permite al investigador tener control sobre la representatividad de la muestra.

Sin embargo, es útil si el investigador quiere estudiar las características de las personas que pasan por la esquina de una calle en un momento determinado, por ejemplo, o si el tiempo y los recursos son limitados de tal forma que la investigación no sería posible de otra manera.

Por esta razón, un muestreo de conveniencia está entre los tipos de muestreo que comúnmente se utilizan en las fases iniciales o fase piloto de la investigación, antes de que se lance un proyecto de investigación más grande.

Aunque este método puede resultar útil, el investigador no podrá utilizar los resultados de una muestra de conveniencia para generalizar una población más amplia.

¿Cuánto es la cantidad de encuestados? ¿Su muestra?

La población muestra retomada en este estudio la conforma población del casco urbano del municipio de Estelí, con una cantidad de 104,530 habitantes, dato obtenido del (Anuario Estadístico INIDE Poblacional Nicaragua 2022).

El análisis de la información obtenida a través de los instrumentos estuvo conformado por los sectores de la población del casco urbano de Estelí.

Por otra parte, Hernández Sampieri & Mendoza Torres (2018) afirman que, para responder a un problema de investigación, la muestra requiere la selección de un subconjunto de la población, ya que facilita la recolección de los datos.

El muestreo es no probabilístico intencional, donde los elementos se basan en el criterio del investigador, para emplear unidades de análisis adecuados para los objetivos de estudio y el muestreo fue por conveniencia.

Para determinar la cantidad de encuestados se utilizó **la fórmula de Mounch Galindo** para poblaciones finitas:

- Muestra teórica

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{N * e^2 + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n: Muestra

N: Población

Z = Valor según el nivel de confianza (93%= 1.96)

p = Probabilidad a favor: 0.5

q = Probabilidad en contra: 0.5

e= Error de estimación: 7%

Al aplicar esta fórmula se obtuvo la muestra de 167 personas, cabe destacar que se encuestaron 200 personas por que se agregó a la muestra un porcentaje de 7%, con un nivel de confianza de 93% y un margen de error del 7%.

Tabla 4 Muestra

porcentaje de efectividad	HAY UN 95 % DE EFECTIVIDAD	HAY UN 94 % DE EFECTIVIDAD	HAY UN 93 % DE EFECTIVIDAD	HAY UN 92 % DE EFECTIVIDAD	HAY UN 91 % DE EFECTIVIDAD	HAY UN 90 % DE EFECTIVIDAD
POBLACIÓN (EN ESTE EJEMPLO CONTAMOS CON LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE ESTELI 2023, CABE MENCIONAR QUE ES UNA APROXIMACIÓN SEGÚN LA TASA DE CRECIMIENTO LA CUAL ENCONTRAMOS EN EL INCIDE	para un "e" = 5%	para un "e" = 6%	para un "e" = 7%	para un "e" = 8%	para un "e" = 9%	para un "e" = 10%
	tamaño de muestra ("n")	tamaño de muestra ("n")	tamaño de muestra ("n")	tamaño de muestra ("n")	tamaño de muestra ("n")	tamaño de muestra ("n")
131,971.00	382.8859053	245.3762506	167.1350018	119.8130010	88.5208308	68.46446329
NIVEL DE CONFIANZA	0.95000000	0.94000000	0.93000000	0.92000000	0.91000000	90.00000000
VALOR DE Z ² (1,96 ²)	3.84	3.54	3.28	3.07	2.87	2.74

Nota: Elaboración propia.

los criterios que se tomaron en cuenta en las encuestas dirigidas a los habitantes de los sectores urbanos de Estelí y en las entrevistas de los especialistas fueron los siguientes:

En encuestas de la población de los sectores urbanos de Estelí:

- Tener la edad de 16 años o más.
- Ser bachiller o poseer estudios superiores.
- Ser habitante del casco urbano del municipio de Estelí.

En entrevistas a profesionales:

- Ser especialista en cualquiera de las áreas de estudio.
- Tener trayectoria y experiencia comprobada en la atención de pacientes en clínicas de atención psicosocial.

10.4 Variables y categoría

Tabla 5 Operacionalización de variable

Operacionalización de variable						
Objetivo General	Diseñar un anteproyecto arquitectónico de una clínica de atención psicosocial, que responda a las necesidades específicas de la población mediante espacios funcionales, inclusivos y adecuados para la atención integral en salud mental, en el municipio de Esteli, durante el II semestre del año 2025.					
Objetivos Específicos	Definición de información					
	Variable	Definición conceptual	Sub categorías	Fuente de info	Técnicas de recolección de info	Instrumento
Identificar las principales necesidades de la población de la ciudad de Esteli para el diseño de un anteproyecto de una Clínica psicosocial	Necesidades específicas de la población de la ciudad de Esteli (psicosociales)	Las encuestas constituyen una herramienta eficaz para recolectar información de un amplio grupo de personas de manera sistemática, permitiendo obtener tanto datos cuantitativos como cualitativos (Creswell, 2009).	-Enfermedad emocional. -Atención psicológica. -Clínicas. -Accesibilidad. -Espacios abiertos. -Diseño distribución.	Pobladores de Esteli	Encuesta	-Guía de encuesta -Guía de preguntas

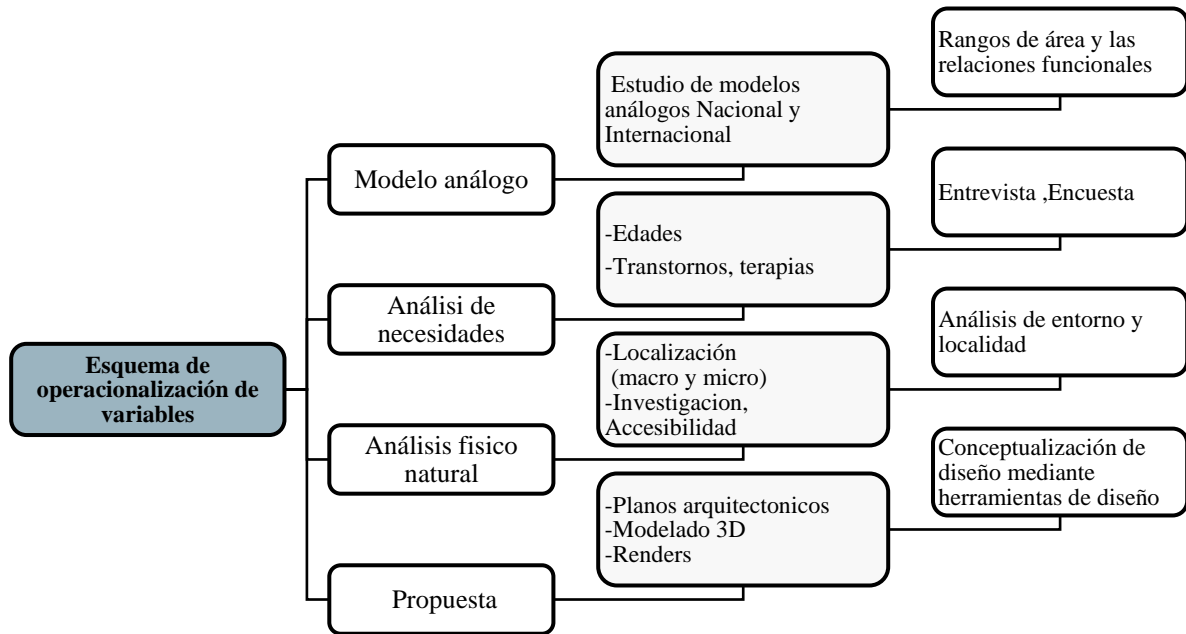
Nota: Elaboración propia

Operacionalización de variable						
Objetivo General	Diseñar un anteproyecto arquitectónico de una clínica de atención psicosocial, que responda a las necesidades específicas de la población mediante espacios funcionales, inclusivos y adecuados para la atención integral en salud mental, en el municipio de Esteli, durante el II semestre del año 2025.					
Objetivos Específicos	Definición de información					
	Variable	Definición conceptual	Sub categorías	Fuente de info	Técnicas de recolección de info	Instrumento
Realizar un diagnóstico arquitectónico de criterios de ventajas y desventajas de una clínica de atención psicosocial, considerando aspectos de accesibilidad, confort y funcionalidad.	Modelos análogos	Representan el proceso de diseño y conceptualización donde los arquitectos se inspiran en elementos, principios o procesos ajenos al campo estrictamente arquitectónico para desarrollar proyectos innovadores. (Pura, 2020)	Características arquitectónicas, uso de materiales, diseño de espacios verdes. Análisis de color, Equilibrio, entorno, servicios básicos, equipamiento, zonificación	Sitios web	Análisis documental	Guía de análisis documental
Realizar un diagnóstico arquitectónico de criterios de ventajas y desventajas de una clínica de atención psicosocial, considerando aspectos de accesibilidad, confort y funcionalidad.	Ante Proyecto arquitectónico: -Diseño -Espacios -Áreas -Entorno	Conjunto de trabajos preliminares que presentan la coherencia de un diseño arquitectónico para proceder a la elaboración del Proyecto Arquitectónico. (NTON, 2012, pág. 3)	-Diseño distribución, espacial -Obras exteriores - Dimensionamiento Planos, render	Reglamentos Internacionales y nacional, Profesionales expertos	Análisis documental. Entrevistas	Guía de análisis documental. Guía de entrevista. Software de diseño: -Revit -AutoCAD -SketchUP

Nota: Elaboración propia

✓ Esquema de operacionalización de variables

Figura 26 Esquema Operacional



Nota: Elaboración propia

10.5 Técnicas, instrumentos y procedimiento de recolección de datos

✓ Técnicas

“Se entenderá por técnica de investigación, el procedimiento o forma particular de obtener datos o información” (Arias F. G., pág. 67).

✓ Técnicas Fundamentales del Procesamiento de Datos

- **Recolección de Datos:** Es el primer paso en el procesamiento de datos. Involucra la entrada de datos desde diversas fuentes como encuestas, entrevistas, transacciones en línea, y más. La calidad de los datos recolectados es crucial para el éxito del proceso subsiguiente (Euroinnova, 2025).
- **Limpieza y Validación:** Antes de poder utilizar los datos, es necesario asegurarse de que sean precisos y coherentes. La limpieza de datos implica eliminar duplicados, corregir errores y tratar con valores faltantes. La validación asegura que los datos cumplan con ciertos criterios de calidad (Euroinnova, 2025).
- **Transformación de Datos:** Una vez limpiados, los datos a menudo necesitan ser transformados o reformateados para que sean útiles. Esto puede incluir la normalización, agregación, o codificación de los datos (Euroinnova, 2025).
- **Análisis de Datos:** El análisis de datos es el proceso de inspeccionar, limpiar y modelar datos con el objetivo de descubrir información útil, llegar a conclusiones y apoyar la toma de decisiones. Esto puede incluir técnicas **estadísticas**, minería de datos y aprendizaje automático (Euroinnova, 2025).
- **Visualización de Datos:** La visualización es una técnica importante para presentar los datos de manera que sean comprensibles y útiles para los usuarios finales. **Gráficos, tablas y mapas** son algunas de las herramientas más comunes utilizadas para la visualización de datos (Euroinnova, 2025).

Para ello la necesaria recopilación de información, se utilizaron las siguientes técnicas:

✓ Encuesta

“Se define la encuesta como una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular” (Arias F. , 2012, pág. 32).

Se llevaron a cabo encuestas con el propósito de lograr un mayor acopio de la información para la investigación, esta acerca de las necesidades de la población relativo a la salud mental, para así poder tomarlo en cuenta en el programa arquitectónico de la clínica psicosocial.

Las encuestas fueron de tipo online, en el cual se aplicó un formulario prediseñado con preguntas estructuradas y repuestas de selección múltiple y cerradas que facilitaron la información necesaria y específica para su posterior análisis (Anexo #).

✓ Entrevista

Para la recopilación de datos de naturaleza especializada, se optó por el medio de la entrevista, dado que, según (Kvale, 2011, pág. 11) “las entrevistas son uno de los principales enfoques en la recogida de datos en la investigación cualitativa” lo cual fue esencial para extraer criterios de expertos.

Tabla 6 Fuentes de información y su aplicación

Fuentes de Información y su Aplicación			
Auto(es) /Institución	Año	Título	Propósito de la Investigación
MINISTERIO DE LA SALUD MINSA	2010	Normativa - 047	Establece los requisitos mínimos de infraestructura, ambientes y relaciones funcionales para un centro de salud completo. Sirve como base para extrapolar el dimensionamiento y los estándares constructivos, dada la ausencia de una normativa específica para clínicas psicosociales en Nicaragua.
Rivas, P., Brandon, D., Zeledón, M., & Josué, J.	2021	Propuesta arquitectónica de un hospital psiquiátrico en león nicaragua	Proporciona un análogo directo y local (Nicaragua). El cual permite validar el Programa Arquitectónico, la zonificación y los criterios de diseño adaptados al contexto y las normativas nacionales y/o internacionales.
Rodríguez, L., & Andrés, J.	2024	Arquitectura para la salud mental, un problema de percepción	Fundamenta el Marco Teórico y conceptualiza la relación crítica entre el entorno construido y el bienestar psicosocial. Apoya la argumentación de que el diseño arquitectónico es una herramienta de intervención en la salud mental.
PUCP	2016	Guía de investigación en arquitectura	Proporciona el sustento metodológico de la tesis. Define y justifica la estructura del protocolo, el manejo de las limitaciones de la investigación y las directrices para la recolección y análisis de datos en el campo de la arquitectura.

Nota: Elaboración propia

✓ Técnicas Fundamentales del Procesamiento de Datos

Recolección de Datos: Es el primer paso en el procesamiento de datos. Involucra la entrada de datos desde diversas fuentes como encuestas, entrevistas, transacciones en línea, y más. La calidad de los datos recolectados es crucial para el éxito del proceso subsiguiente (Euroinnova, 2025).

Limpieza y Validación: Antes de poder utilizar los datos, es necesario asegurarse de que sean precisos y coherentes. La limpieza de datos implica eliminar duplicados, corregir errores y tratar con valores faltantes. La validación asegura que los datos cumplan con ciertos criterios de calidad (Euroinnova, 2025).

Transformación de Datos: Una vez limpiados, los datos a menudo necesitan ser transformados o reformateados para que sean útiles. Esto puede incluir la normalización, agregación, o codificación de los datos (Euroinnova, 2025).

Análisis de Datos: El análisis de datos es el proceso de inspeccionar, limpiar y modelar datos con el objetivo de descubrir información útil, llegar a conclusiones y apoyar la toma de decisiones. Esto puede incluir técnicas **estadísticas**, minería de datos y aprendizaje automático (Euroinnova, 2025).

Visualización de Datos: La visualización es una técnica importante para presentar los datos de manera que sean comprensibles y útiles para los usuarios finales. **Gráficos, tablas y mapas** son algunas de las herramientas más comunes utilizadas para la visualización de datos (Euroinnova, 2025).

✓ Instrumentos

10.5.1 Instrumentos Específicos

La comprobación de la información recolectada requiere la utilización de instrumentos diseñados específicamente para medir las variables de estudio y garantizar la fiabilidad del proceso metodológico.

Según (PUCP) se establece que el reconocimiento de las limitaciones de una investigación es crucial para establecer el alcance y aplicabilidad de los resultados, por lo que las herramientas deben ser robustas, pues las limitaciones representan. "Restricciones o

deficiencias inherentes al diseño, la metodología o la ejecución de una investigación" (PUCP, 2016, pág. 14).

✓ **Recolección de datos**

10.5.2 Revisión y Análisis de Documentos.

Según (Hurtado, 2008) es una técnica en la cual se recurre a la información, ya sea bajo la forma de datos que pueden haber sido productos de mediciones hechas por otros, o como textos que en sí mismos constituyen los eventos del estudio.

“El análisis documental es un conjunto de operaciones encaminadas a representar un documento de una forma diferente de su forma original, es una operación intelectual que da lugar a un documento secundario o bien como parte de un instrumento de búsqueda entre el original y la interpretación y análisis de la información por parte del usuario” (Castillo., 2005).

El estudio es fundamental para complementar los datos necesarios para la investigación. Por otra parte, la búsqueda y análisis de normativas que den respaldo y guía en el diseño arquitectónico, cumpliendo con los requisitos obligatorios para la seguridad y accesibilidad del espacio; por medio de reglamentos nacionales y/o internacionales referente a la tipología. De documentos, libros, guías que den apoyo al proceso de diseño e investigación.

✓ **Fases de la investigación**

“La investigación es un proceso dirigido a la solución de problemas del saber, mediante la obtención y producción de nuevos conocimientos” (Arias F. , 2012, pág. 93).

Posteriormente, se detallan las fases del proceso que comprenden la investigación:

✓ **Planificación y Preparación**

De acuerdo con (Arias F. , 2012) “La planificación consiste en trazar el plan o proyecto de la investigación por realizar”.

El inicio de la investigación comprende una serie de etapas conveniente a la estructuración del mismo, con la selección de tema continuo de la introducción, antecedentes, planteamiento

del problema, objetivos de la investigación, objetivo general y específicos, la justificación, pregunta de investigación / hipótesis de investigación, limitaciones del estudio, contexto de la investigación, marco teórico, diseño metodológico, tipo de diseño mixto, tipo de investigación, población y muestra, variables y categoría, técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos, confiabilidad y validez de los instrumentos, técnicas, instrumentos y procedimientos para el procesamiento y análisis de la información, criterios de calidad, análisis y discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y por último los anexos.

✓ **Etapas de ejecución.**

(Arias F. , 2012) menciona que “La ejecución significa poner en marcha el proyecto trazado, es decir, llevar a cabo la investigación”.

En estas etapas se enfocó en la implantación de métodos e instrumentos definidos para la recopilación de datos, siendo la encuesta y entrevista. Posteriormente, con la investigación de datos y guía normativa, se procedió a la fase de diseño y modelo, haciendo uso de software especializados en diseño y modelado 3D para lograr la conceptualización del anteproyecto. El proceso concluyó con el renderizado fotorrealista de la propuesta final para su presentación.

Todo este proceso metodológico se basó en la compilación, interpretación, análisis y transformación sistemática de los datos. Este análisis fue clave para la propuesta, garantizando que toda la información recuperada se integrara y aplicara de manera coherente en el diseño final del anteproyecto y en el documento investigativo.

✓ **Procesamiento Y Análisis De Datos**

Para el procesamiento de los datos y la ejecución del anteproyecto, se empleó un conjunto de herramientas digitales especializadas, organizadas según su función:

- Herramientas de análisis y cuantificación de datos: Para ello se hizo uso de Excel, principalmente para la generación de cuadros y tablas esenciales, como el programa arquitectónico.

✓ **Herramientas de diseño, modelado y visualización**

La fase creativa y técnica del anteproyecto se desarrolló mediante dos softwares clave:

- Herramientas de diseño software como: Revit, AutoCAD, SketchUP, medios de visualización arquitectónico 3D para procesamiento, Lumion, Enscape, Illustrator, y Photoshop, como se hizo uso de página online de visualización 3D.

Finalmente, se entrega el informe escrito en Microsoft Word compilando todo el proceso del protocolo dividido en etapas y por último la presentación final en Microsoft PowerPoint, básico para la realización de presentaciones propiamente digitales, que facilitan la transmisión de información a quienes convenga, en un resumen comprensivo de las principales formalidades de la investigación.

10.6 Confiabilidad y validez de los instrumentos

La confiabilidad o fiabilidad corresponde a la exactitud y precisión de las técnicas, instrumentos y procedimientos empleados en la recogida de los mismos, su consistencia y su reproductividad o replicación.

(Rego, 2025) “La fiabilidad evalúa la exactitud y precisión de la medición científica. Es un criterio de calidad de la investigación cuantitativa que examina la confiabilidad de las mediciones en análisis estadísticos”.

Es decir, en el contexto investigativo, la confiabilidad consiste en garantizar, que, si se repitiera el mismo estudio utilizando la misma técnica de medición fiable, se obtendrían resultados finales iguales o semejantes.

La validez se define como la medida en que un concepto se mide con precisión, por ejemplo, en un estudio cuantitativo.

Ambas definiciones van de la mano, al nosotros sumar la confiabilidad y validez, logramos resultados firmes y precisos en cuanto a nuestra investigación. Nuestros instrumentos “Encuestados y entrevistas”, son instrumentos que nos generando una confiabilidad extensa y firme, que nos garantiza resultados precisos y eficaces.

10.7 Técnicas, instrumentos y procedimientos para el procesamiento y análisis de la información

Para el procesamiento y análisis de datos, se emplean diversas técnicas, instrumentos y procedimientos, cuantitativos, para obtener conclusiones relevantes de la información recopilada. Estos métodos se adaptan al tipo de datos y a los objetivos de la investigación.

10.7.1 Triangulación de la información

Para asegurar la validez y confiabilidad de este estudio, se implementó el principio de Triangulación de Métodos y Fuentes. Esta técnica se basó en relacionar de forma sistemática los datos obtenidos a través de los diferentes instrumentos de recolección. Específicamente, se triangularon tres fuentes principales:

- Los requerimientos espaciales y preferencias de diseño, mediante datos cuantitativos de la **encuesta, con un 93% de exactitud.**
- Los criterios funcionales y psicosociales de distintos expertos en la psicología, mediante datos cualitativos de la **entrevista a tres expertos en psicología.**
- Los fundamentos teóricos y normativos, en marco legal, neuro arquitectura y modelos análogos.

Este proceso garantizó que las decisiones arquitectónicas, como la zonificación de áreas, áreas verdes y la selección de la paleta de colores, estuviera respaldada por evidencia empírica, técnica, normativa y legal. Los cuales dieron validez a la investigación.

10.8 Criterios de calidad

Los criterios según (Gehrig & Palacios, 2014) son la reflexividad, transparencia, autenticidad/credibilidad, perspectiva holística, sistematicidad metodológica, coherencia y conciencia de la complejidad. Pasemos a ver una breve caracterización general de cada uno de estos criterios de calidad.

Reflexividad: Aquí con el término reflexividad hacemos referencia a la conciencia autocrítica del investigador sobre el desarrollo de su proceso de investigación a varios niveles: a) una conciencia epistemológica, b) una reflexión sobre sus decisiones teóricas,

metodológicas, y sobre las implicaciones éticas de su trabajo; c) una conciencia sobre los condicionantes externos que influyen sobre sus decisiones (tiempo, recursos, posibilidades de acceso), incluso posibilidades de buena o mala recepción del trabajo por parte de distintos públicos específicos; d) una reflexión y conciencia sobre los determinantes teóricos (formación con la que cuenta de partida), morales e ideológicos del propio investigador (Gehrig & Palacios, 2014).

Coherencia: Entendemos por coherencia aquí el sentido de un trabajo riguroso de articulación, de encaje entre conceptos, técnicas y abordajes provenientes de tendencias diferentes, también a la hora de encarar todas estas decisiones con el objeto de estudio que hayamos seleccionado (Gehrig & Palacios, 2014).

Transparencia: parafraseando a (Gehrig & Palacios, 2014) que dicta que este criterio tiene que ver con “mostrar la cocina” de la investigación tanto como sea posible. Así pues, en general, la transparencia tendrá que ver con: explicitar los criterios de decisión metodológicos: por qué esa técnica y no otra, por qué entrevistas a ese tipo de persona y no a otro, por qué entiendo que ciertas categorías que me proponen los informantes son interesantes con tal o cual matiz que en realidad añado yo como interpretación.

Autenticidad: según (Gehrig & Palacios, 2014) la autenticidad tendría más que ver con el problema de investigación y las diferentes percepciones (actores, instituciones etcétera) que incluye. Es decir, la autenticidad tiene que ver con el intento de representar del modo más realista posible el mundo social que se intenta analizar.

Perspectiva holística: Dicha perspectiva, proveniente también de la Antropología social y cultural, guarda relación con la idea de que para comprender de manera profunda y efectiva cualquier cuestión, problemática o aspectos de la vida social de un colectivo, necesitamos tener en cuenta todo el contexto en el cual esta se desarrolla. El interés de este principio proviene de la racionalidad que conlleva implícita (Gehrig & Palacios, 2014).

Sistematicidad metodológica: a tiene que ver con la necesidad de una mayor formalización de las decisiones metodológicas. Un principio clave será entonces la sistematicidad, es decir, las técnicas elegidas, los tipos de informante que seleccionamos para cada una de ellas, e incluso la sucesión temporal de las mismas dentro del proceso de investigación, sincopada

por “fases reflexivas de trabajo de escritorio”, deben ser racionalizadas y sistematizadas (Gehrig & Palacios, 2014).

11. Análisis y discusión de resultados

En este apartado se analizan los resultados relacionados con el primer objetivo de la investigación, obtenidos a través de encuestas aplicadas a la población local y entrevistas estructuradas con expertos en salud mental y arquitectura. Las encuestas identifican las principales necesidades psicosociales de la población, destacando los aspectos que los habitantes consideran esenciales en el diseño y operación de la clínica, como la accesibilidad, ventilación, iluminación, espacios terapéuticos adecuados y servicios especializados. Paralelamente, las entrevistas con expertos proporcionarán directrices, recomendaciones técnicas y prácticas para incorporar elementos arquitectónicos que favorezcan tanto la recuperación integral de los pacientes como su bienestar emocional.

11.1 necesidades psicosociales de la población de Estelí.

Principales necesidades psicosociales de la población en el municipio de Estelí, departamento de Estelí.

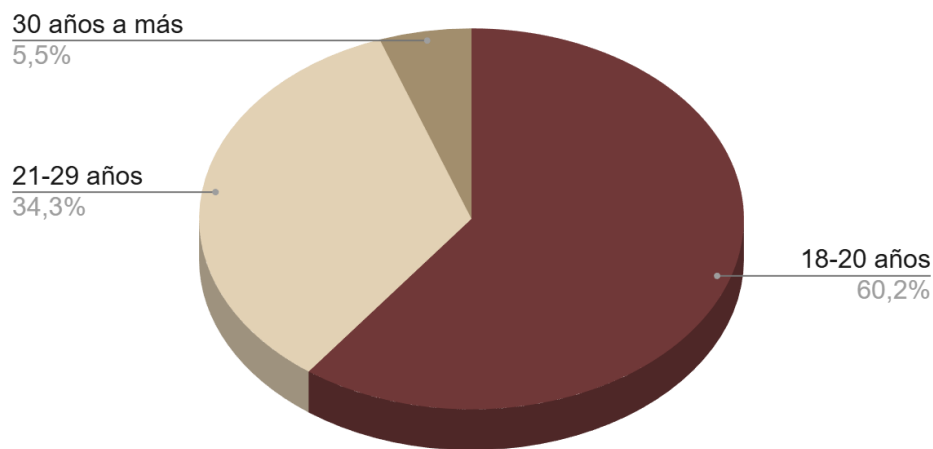
11.1.1 Datos demográficos de la Población

1. Edad

La figura numero 27 refleja una gráfica de pastel con un mayor porcentaje de edades de jóvenes de entre 18 a 20 años, lo que nos indica una mayor presencia de jóvenes interesados en la salud mental, esto lo señala el psiquiatra del campus medico en la entrevista aplicada. También es mencionado este rango de edad similar en antecedente nacional por datos obtenidos del Minsa en 2019.

200 respuestas

Figura 27 Diagrama de pastel 1



Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

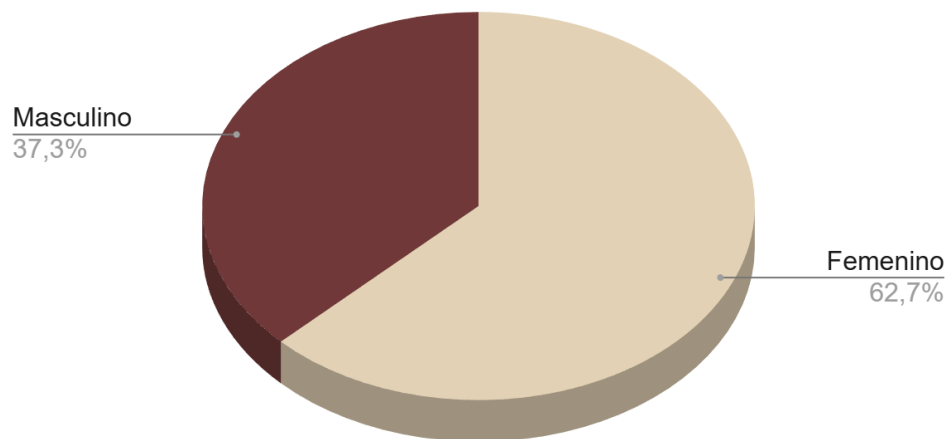
2. Sexo

La figura numero 28 muestra un porcentaje mayor de mujeres de la misma manera que en la gráfica de edades, se dice que las mujeres son más propensas a buscar ayuda

psicológica, más que los hombres según las entrevistas a psicólogos locales. Y según el censo de enfermedad mental aplicado por el Minsa obtenido del antecedente nacional.

200 respuestas.

Figura 28 Diagrama de pastel 2



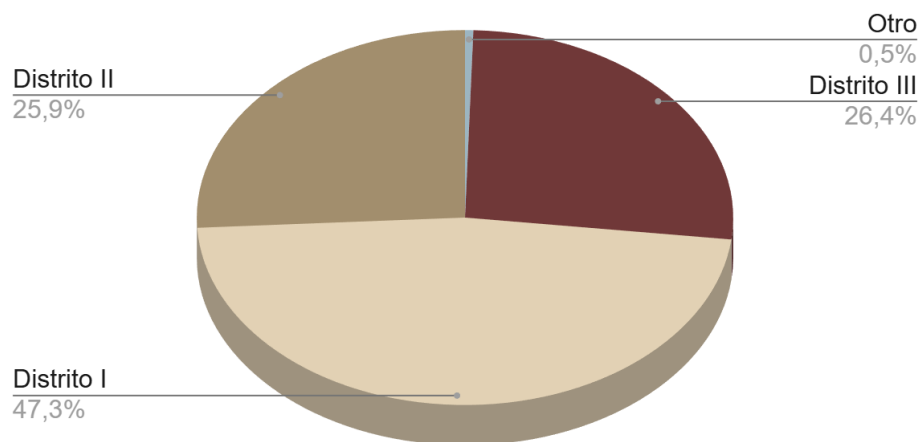
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

3. Distrito al que perteneces

La figura número 29 muestra los porcentajes de residencia de los encuestados en diferentes distritos del casco urbano de Estelí. Siendo mayor el porcentaje de entrevistados del distrito número tres, donde se concentra un mayor porcentaje de habitantes, según censo de densidad de población 2023- INIDE, también mencionado en antecedente local.

200 respuestas.

Figura 29 Diagrama de pastel 3



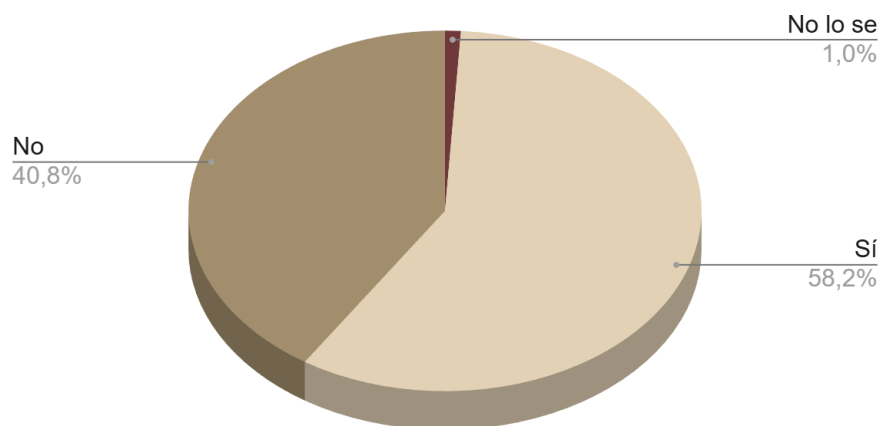
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

4. ¿Alguna vez has experimentado alguna enfermedad emocional?

El porcentaje arrojado en esta gráfica figura número 30 es de casi 60% de personas que afirman haber experimentado al menos una enfermedad emocional, este es un claro indicio de la creciente ola de necesidades en la atención así afirman los psicólogos entrevistados, y según investigaciones propias del antecedente local 1 de cada 8 personas padecen una enfermedad emocional en Estelí.

200 respuestas.

Figura 30 Diagrama de pastel 4



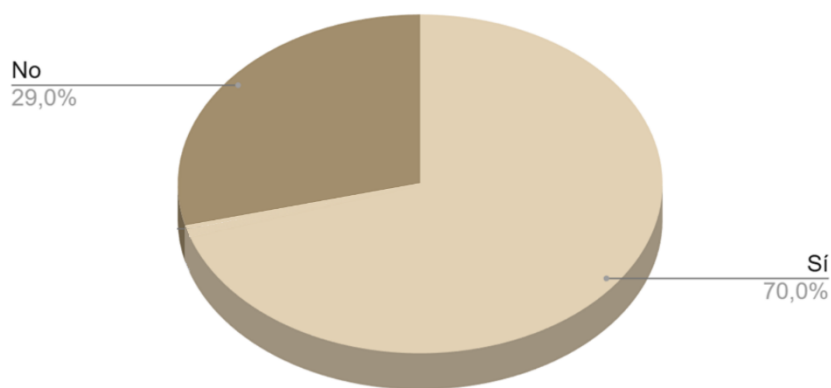
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

5. ¿Conoce a alguien que reciba atención psicológica?

En la figura número 31 vemos que el 70% de los encuestados tiene al menos un conocido que reciba atención psicológica, esto es otra demostración del aumento de padecimientos psicológicos presentes en la población, también es muestra del interés de la población en la salud mental. como lo mencionaban dos de los psicólogos entrevistados, y de la misma manera se muestra este aumento en estudios propios de los antecedentes local y nacional.

200 respuestas

Figura 31 Diagrama de pastel 5



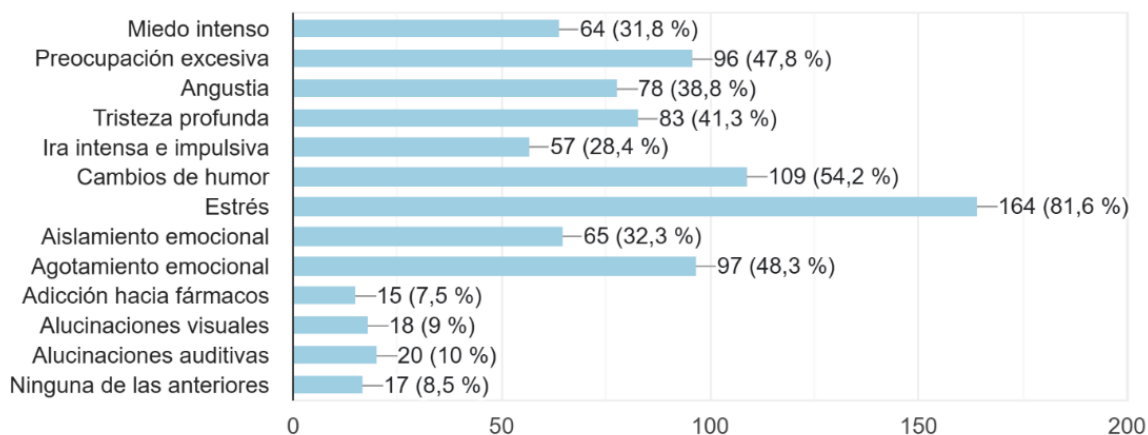
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

6. ¿Has experimentado alguno de estas emociones?

En esta grafica de barras de la figura número 32 encontramos algunas de las enfermedades emocionales más propensas en la población de Estelí, en la que destacan el estrés, los cambios de humor, el aislamiento emocional, y la preocupación excesiva estos por diversos factores, así lo menciona el psiquiatra privado en la entrevista aplicada, de la misma manera que se ha ido reflejando en los estudios de los antecedentes nacional y local.

200 respuestas

Figura 32 Diagrama de barras 1



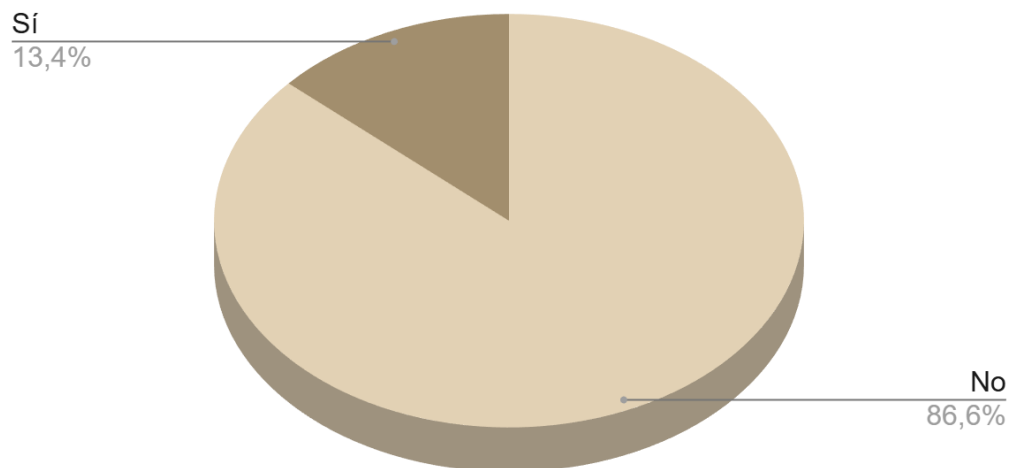
Nota: Diagrama de barras. Elaboración propia.

7. ¿En los últimos meses has recibido atención psicosocial?

El porcentaje mayor al 85% visto en la figura número 33, muestra la cantidad de encuestados que no han recibido atención psicológica meses atrás, podría deberse a las limitantes presentes como bien serian la falta de información y conciencia hacia la salud mental, retomando las opiniones de los entrevistados que afirman que esta gran parte de la población que evita los centros psicológicos son es su mayoría adultos mayores y jóvenes varones.

200 respuestas.

Figura 33 Diagrama de pastel 6



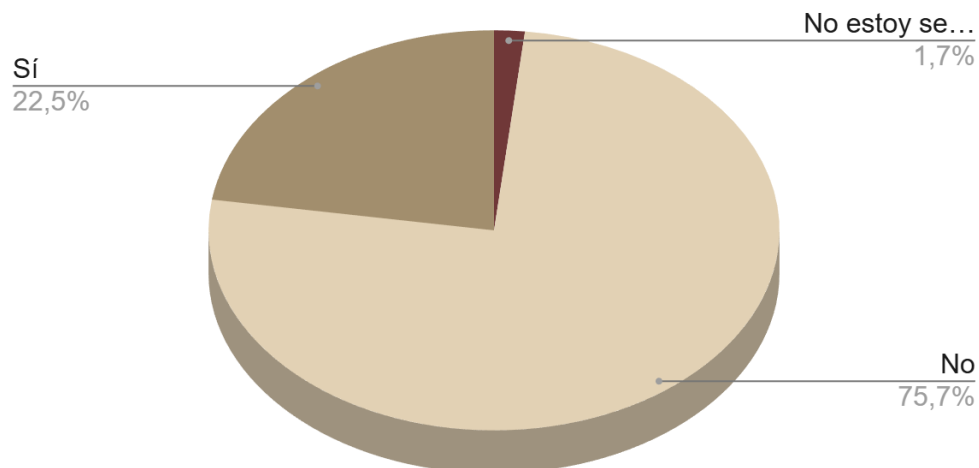
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

8. ¿Dónde has recibido atención psicológica presta las condiciones necesarias las instalaciones?

La figura número 34 refleja que el 75% de entrevistados que han acudido a centros de salud mental aseguran que los establecimientos carecen de las condiciones que respondan a las necesidades de los usuarios, uno de los entrevistados hace énfasis en la poca importancia que se le da por parte de las instituciones aun a los centros terapéuticos, de la misma manera se habla de estas necesidades de confort espacial en el antecedente internacional.

200 respuestas.

Figura 34 Diagrama de pastel 7



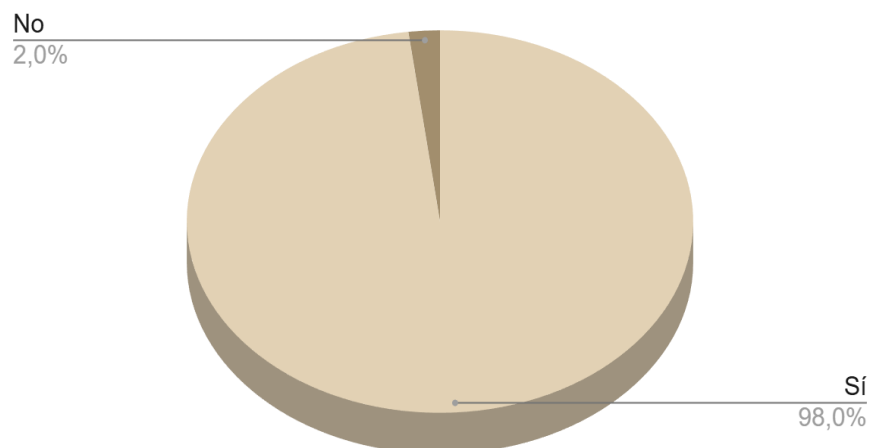
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

9. ¿Cree que la salud mental debería ser igual de importante que la salud física?

La figura número 35 muestra un porcentaje casi del 100 de aprobación por parte de los encuestados a la incógnita acerca de la importancia y validez de la salud mental en la población. Lo que nos demuestra el interés de la buena salud mental presente en la población, mostrado también en los resultados de los antecedentes nacional y local, y mencionado por al menos dos de los psicólogos entrevistados.

200 repuestas.

Figura 35 Diagrama de pastel 8



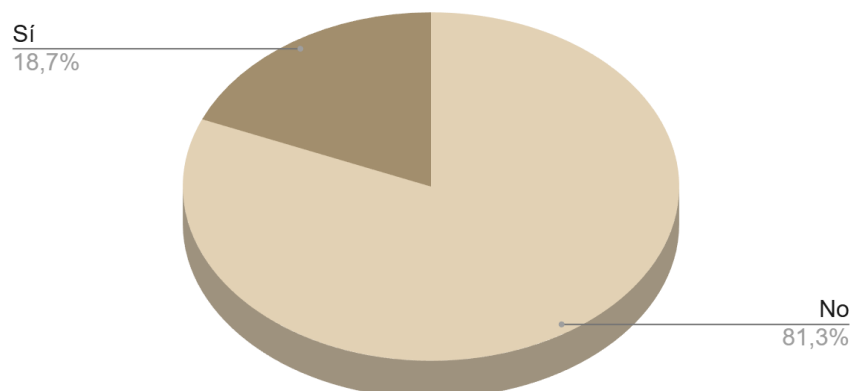
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

10. ¿Considera que en Estelí cuenta con suficientes clínicas de atención psicosocial?

En la figura número 36 vemos que el 80% de encuestados afirman la escasez de centros de la salud que respondan a las necesidades de la ciudad de Estelí, claro ejemplo de la falta de atención que se le brinda a estos centros por parte de las instituciones, previamente mencionado por uno de los entrevistados. Y problemática principal en el antecedente local.

200 respuestas.

Figura 36 Diagrama de pastel 9



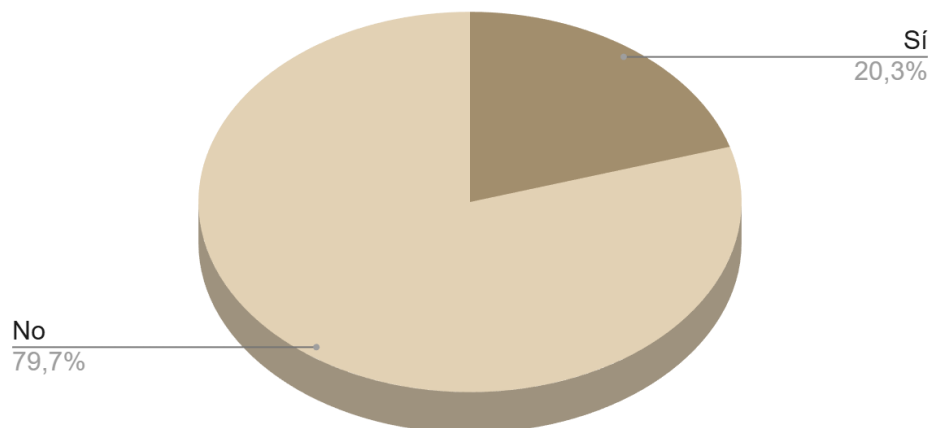
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

11. ¿Conoce algún centro de atención psicológica público en Estelí?

En la figura número 37 vemos que hay un porcentaje de casi 80% de encuestados que aseguran no conocer un centro de atención psicológica gratuito en Estelí. podría deberse a que hay solo dos centros de carácter gratuito (el consultorio de psicología en CUR-ESTELI) y (el consultorio psicológico situado en el centro de salud Leonel Rugama) en Estelí, los cuales no son reconocidos por la gran mayoría de habitantes, centros de los cuales obtuvimos entrevistas por parte de su personal profesional.

200 respuestas.

Figura 37 Diagrama de pastel 10



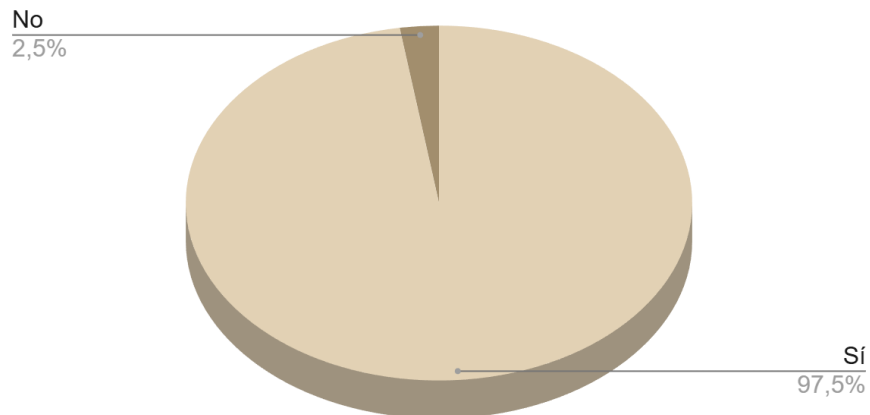
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

12. ¿Debería haber una clínica de atención psicosocial publica en Estelí?

Más del 95% de encuestados mostrados en la figura número 38 asegura la necesidad de este proyecto, lo que nos refleja nuevamente lo ya mencionado por el psiquiatra entrevistado el gran interés de la población hacia la salud mental y la necesidad de un centro con áreas diseñadas partiendo de la necesidad y el confort de los usuarios, áreas propuestas en los antecedentes nacional e internacional.

200 respuestas.

Figura 38 Diagrama de pastel 11



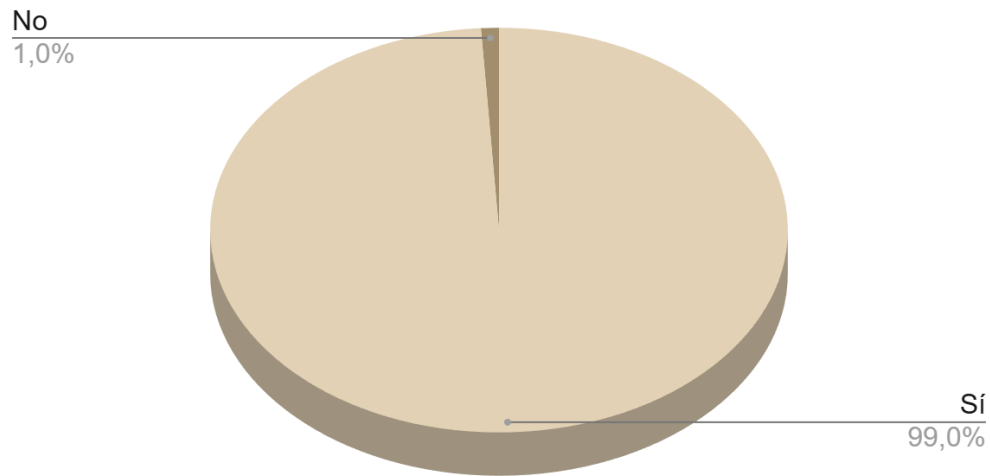
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

13. ¿Estás de acuerdo en la construcción de una nueva clínica de atención psicosocial pública en la ciudad de Estelí?

En la figura número 39 al igual que la pregunta anterior esto nos da a conocer la opinión positiva de la población hacia la propuesta arquitectónica y la necesidad de la misma. De la misma manera como los sugerían los profesionales en las entrevistas aplicadas.

200 respuestas

Figura 39 Diagrama de pastel 12



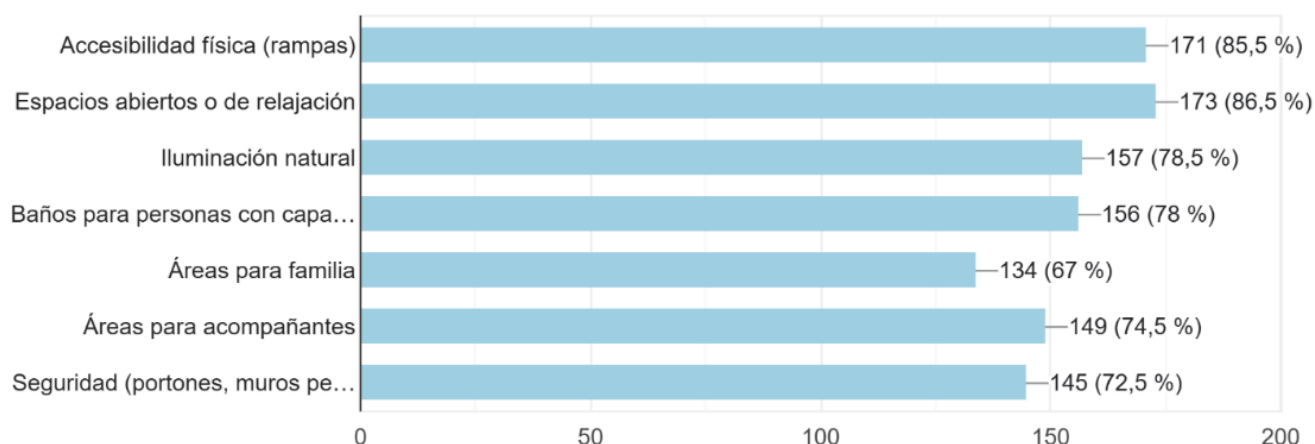
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

14. ¿Qué aspectos del diseño considera importantes en una clínica de atención psicosocial?

En esta grafica de figura número 40 encontramos las opiniones de la población y la importancia que estos aspectos representan en un proyecto arquitectónico, si bien son elementos arquitectónicos de los cuales tenemos conocimiento en nuestra investigación documental y en antecedentes estudiados, también son áreas recomendadas por los entrevistados.

200 respuestas

Figura 40 Diagrama de barra 2



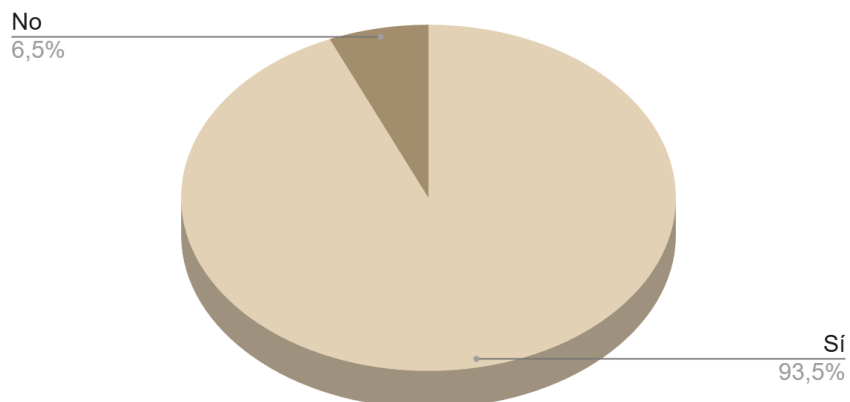
Nota: Diagrama de barras. Elaboración propia.

15. ¿Es importante que la nueva clínica de atención psicosocial esté ubicada cerca de zonas de transporte público?

Más del 90% de los entrevistados mostrados en la figura número 41 expresa la importancia de una fácil accesibilidad que debe tener una propuesta de diseño de este tipo. La ubicación accesible es primordial así lo aseguran los parámetros de diseño propuestos en el antecedente internacional, así mismo lo aseguran los profesionales entrevistados.

200 respuestas.

Figura 41 Diagrama de pastel 13



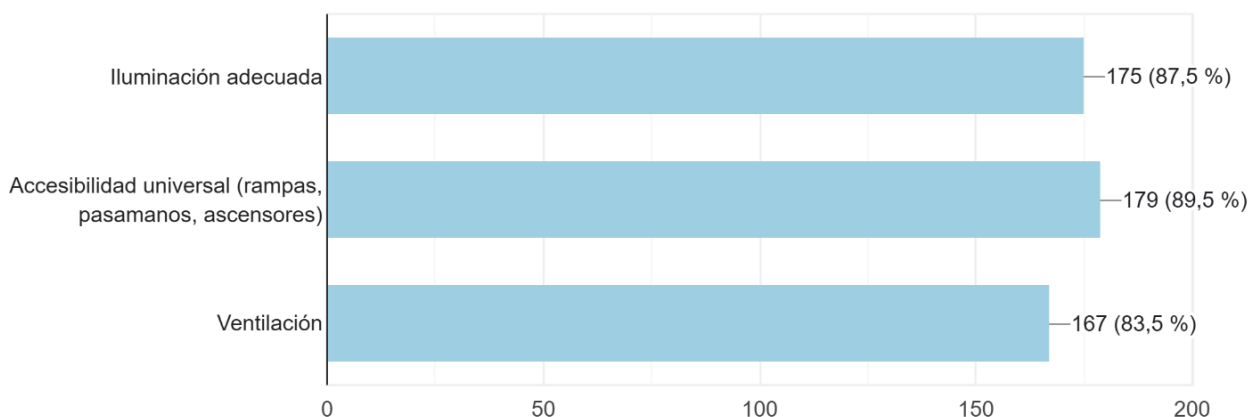
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

16. ¿Estos elementos son necesarios para el diseño arquitectónico de una clínica de atención psicosocial?

En la gráfica figura número 42 encontramos algunos elementos arquitectónicos que los entrevistados consideran importantes para esta propuesta arquitectónica, estos elementos son claves en el correcto diseño de proyecto constructivo, como lo mencionan los antecedentes nacional e internacional, también son elementos que afectan al paciente tanto como al terapeuta así lo aseguran algunos de los entrevistados.

200 respuestas

Figura 42 Diagrama de barra 3



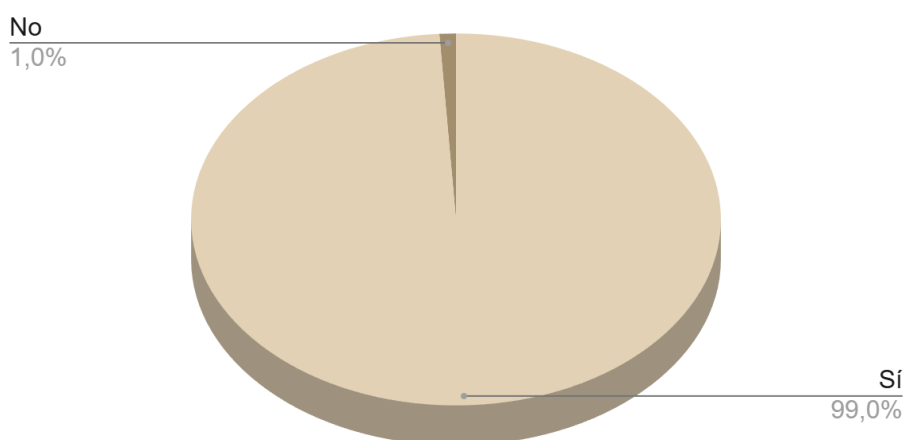
Nota: Diagrama de barras. Elaboración propia.

17. ¿Le parecería importante que la nueva clínica de atención psicosocial cuente con accesos y ambientes integrales para el uso de todas las personas?

La figura numero 43 refleja un porcentaje de casi un 100% de encuestados que afirman la importancia de los accesos y ambientes inclusivos para todo público que lo requiera, espacios y elementos que fueron mencionados por algunos de los entrevistados, los cuales nos dieron a conocer de qué manera estos influyen en los usuarios.

200 respuestas

Figura 43 Diagrama de pastel 14



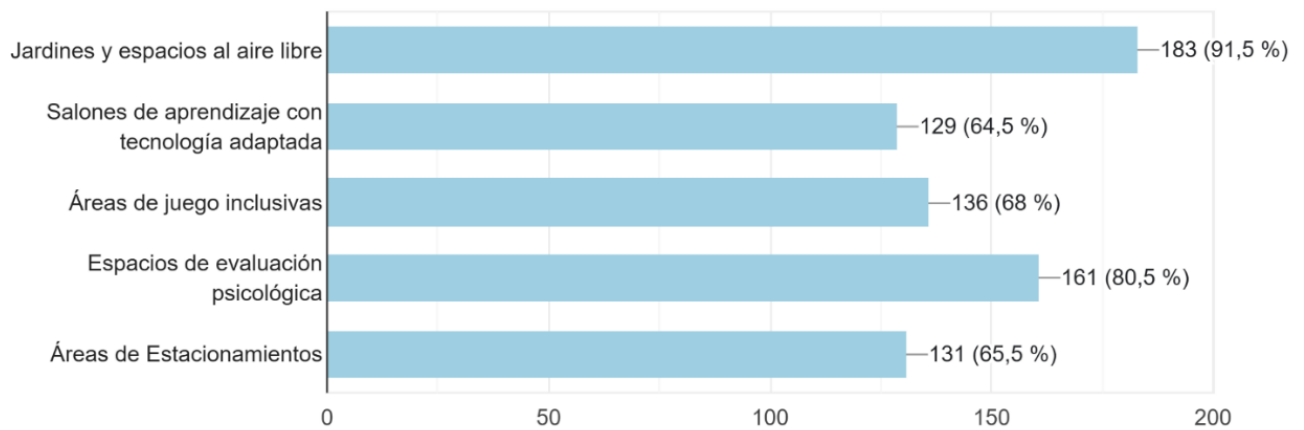
Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

18. Desde su punto de vista, ¿Qué cambios en el diseño o distribución del espacio podrían hacer más cómoda y efectiva la experiencia dentro de la clínica psicosocial?

La figura numero 44 muestra algunas áreas propuestas a integrar e nuestro diseño de clínica psicosocial, siendo las recomendadas por los encuestados y los profesionales de la salud mental las áreas verdes y espacios al aire libre y espacios de evaluación psicológica, estas áreas también son áreas implementadas en dos propuestas arquitectónicas de los antecedentes nacional y local.

200 respuestas.

Figura 44 Diagrama de barra 4



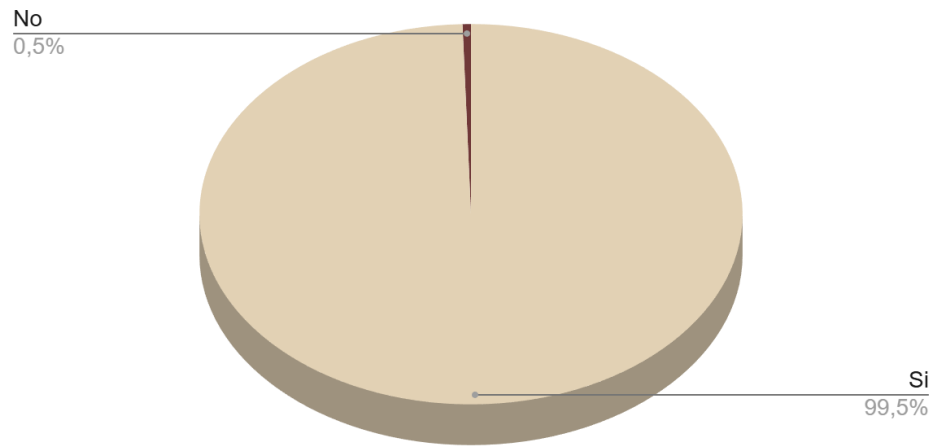
Nota: Diagrama de barras. Elaboración propia.

19. ¿Considera que las señales visuales y auditivas dentro del centro psicosocial son necesarias para guiar y orientar a la población?

La figura numero 45 muestra casi una totalidad de aprobación por parte de los entrevistados a la implementación de señales que faciliten el flujo peatonal y guie a personas con necesidades diferentes, de esto hacían mención algunos de los entrevistados y la importancia que este tipo de elementos posee, también son elementos sugeridos en el antecedente internacional.

200 respuestas

Figura 45 Diagrama de pastel 15



Nota: Diagrama de pastel. Elaboración propia.

11.2 Entrevistas a profesionales en la materia. Psicología.

La entrevista: es una conversación entre dos personas con un fin determinado. Esto es lo que la diferencia de una conversación informal. Además, las entrevistas son una técnica de recolección de datos muy útil en la investigación cualitativa, ya que, a diferencia de las encuestas, te permiten profundizar en temas de interés, pero suelen llevar más tiempo y costos. También se distinguen de los grupos focales porque en estos suelen haber entre 6 y 10 personas reunidas al mismo tiempo, mientras que las entrevistas son conversaciones uno a uno (Survey Monkey, 2025).

Entrevistas estructuradas: siguen una guía de preguntas formuladas con anterioridad que se ajustan al objetivo de tu entrevista. A todas las personas entrevistadas se les hacen las mismas preguntas y en el mismo orden. Esto último hace que sea uno de los tipos de entrevistas más confiables para recabar datos, puesto que hay un sistema de medición preestablecido para medir las respuestas (Survey Monkey, 2025).

✓ Análisis consolidado de resultados de entrevistas.

Objetivo: consolidar la información brindada por los profesionales de la salud mental, psicólogos del área pública y privada vigentes en la ciudad de Estelí, con el fin de validar criterios de diseño, limitaciones existentes en la infraestructura de los consultorios, y recomendaciones de servicios.

Metodología: la información obtenida de tres entrevistas estructuradas se presentará de forma consolidada por tema y no de manera individualizada.

Ubicación de anexos: el modelo de entrevista aplicado a expertos está presente en los anexos del formato de investigación.

✓ Profesionales que dieron respuesta a la entrevista estructurada.

- Lic. En psicología y docencia de la carrera de psicología en CUR-Estelí.
- Lic. En psicología, terapia privada en consultorio personal y terapia privada en consultorios de campus médico.
- Estudiante de quinto año de psicología en CUR Estelí.

11.3 Ejes temáticos

11.3.1 Modelo de atención e infraestructura vigente en el territorio.

Modelo de atención: como se describe la atención y la importancia del bienestar mental impartida por clínicas públicas y privadas en el territorio.

Consenso: Todos los expertos indican una baja presencia de clínicas de atención Psicológica en casco urbano de la ciudad, destacan también las condiciones limitadas de los espacios terapéuticos en los que trabajan, espacios que carecen de mobiliario necesario. también destacan que, aunque en los últimos años ha ido aumentando la concientización de salud mental, aún es muy alto el porcentaje de personas que no acuden a centros de ayuda psicológica.

11.3.2 Criterios de diseño arquitectónico y confort terapéutico.

Seguridad y prevención de riesgos: recomendaciones para la seguridad del personal profesional y la del paciente.

Consenso: los expertos aseguran necesitar una buena circulación peatonal en cada módulo terapéutico libre de obstáculos que puedan representar un riesgo, es necesario una salida física al alcance del terapeuta en casos de posibles ataques psicóticos. Recomiendan la participación de personal de seguridad calificado.

Confort terapéutico: son los elementos que generan un confort en las personas que utilizan estos espacios, colores, luz, sonido clima, etc.

Consenso: los expertos recalcan el no implementar elementos que estimulen al paciente de manera excesiva, haciendo énfasis en asegurar una correcta presencia de cada uno de estos elementos en cantidades convenientes, que exista luz natural pero no ventanales muy grandes que incidan la luz solar al paciente, que los colores sean neutros (blanco, beige, verde) entre otros colores naturales no muy llamativos, necesitan espacios privados en donde el sonido no se escape del consultorio o que no reciba sonidos provenientes del exterior que puedan generar distracción.

Confort ambiental: valoración de los expertos sobre la calidad de los espacios interiores y exteriores.

Consenso: los expertos afirman una clara necesidad de implementación de espacios de relajación para los pacientes, áreas verdes, áreas sociales y de recreación, también sugieren módulos que den vista estos espacios.

Flujo y zonificación: opinión sobre la importancia de separar las áreas terapéuticas de las administrativas y el flujo peatonal en edificio.

Consenso: todos los entrevistados están de acuerdo con la separación de las áreas terapéuticas de áreas administrativas, también sugieren flujos discretos a áreas de tratado a pacientes con posibles ataques psicóticos.

11.3.3 Conclusiones consolidadas y bases para el diseño.

Hallazgos claves: el principal hallazgo es la completa aprobación a la realización de un anteproyecto de clínica psicosocial en Estelí, como solución a la creciente ola de padecimientos emocionales que sufre la población.

Validación: la recopilación de esta información valida la pertinencia de este anteproyecto arquitectónico.

11.4 Modelos Análogos

Modelo Análogo Internacional (Reforma interior de consulta de psicología- Consultorio privado).

Figura 46 Edificio de consulta psicológica



Nota: El edificio en el cual se realizó la reforma. Esta en el centro rodeado de otros edificios, por lo cual se remarcó el alrededor del edificio de la reforma para facilitar su ubicación. Tomado de The warehouse. [Consulta de Psicología | The warehouse arquitectos](#)

Descripción General

- **Proyecto:** Reforma interior de consulta de psicología.
- **Autor:** Ramon Montero Careijo, Carmen Pérez Parapar.
- **Cliente:** Psicóloga privada (sin nombre)
- **Fecha de construcción:** 2015

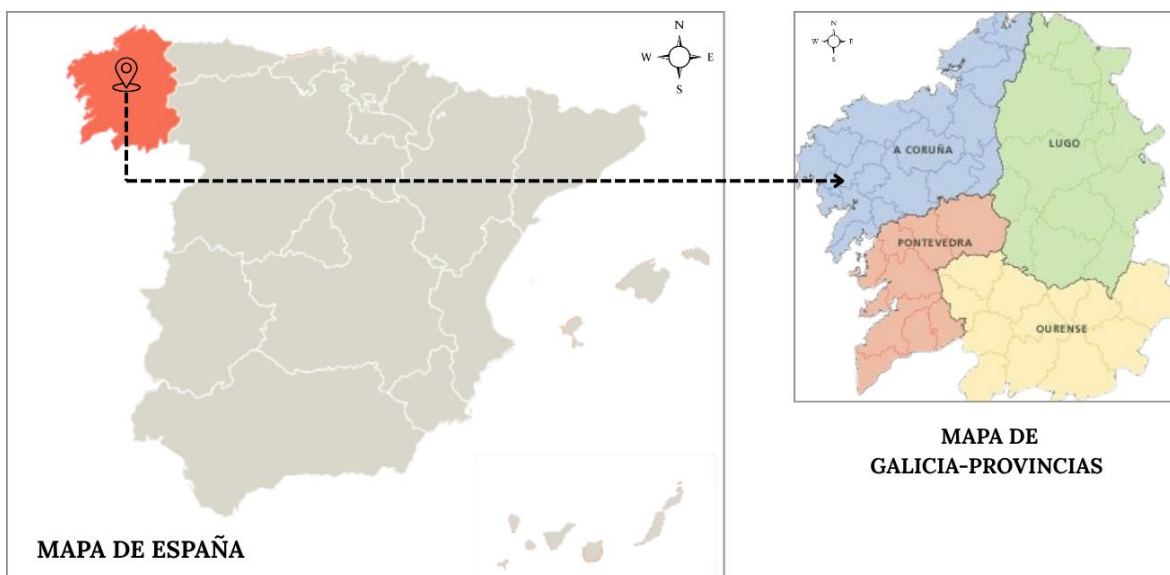
I. Localización

La localización del modelo de análogo proporciona conocer la información necesaria para comprender el contexto geográfico en el cual se encuentra situado la propuesta de análogo.

➤ Macro Localización:

El consultorio de reforma está ubicado en España, Galicia específicamente en provincia, La Coruña.

Figura 47 Macro Localización

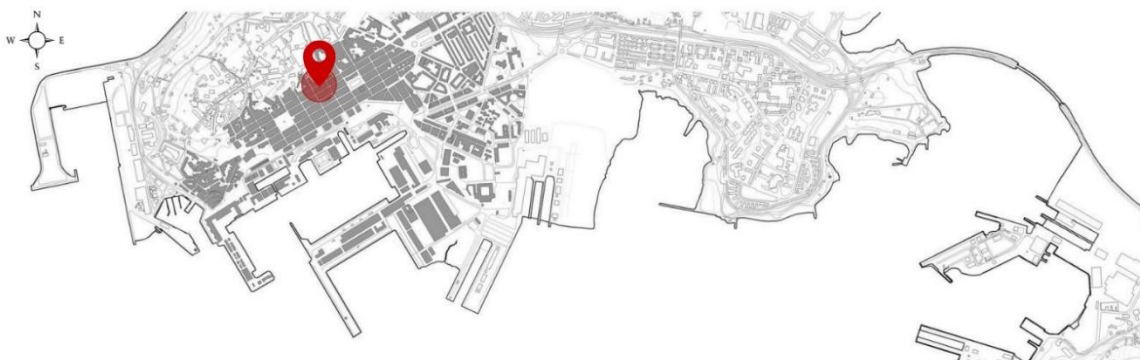


Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de Google imágenes.

➤ Micro Localización:

Ubicado en La coruña, España. En el límite superior del barrio la magdalena dentro del concello de Ferrol.

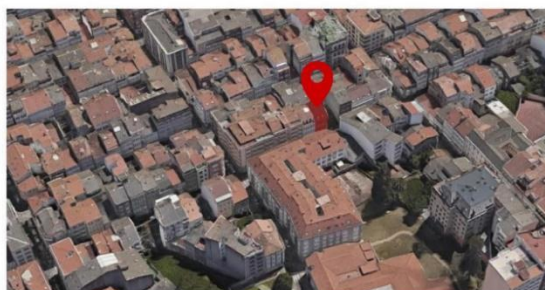
Figura 48 Micro localización



Mapa La Coruña - Barrio la Magdalena dentro del concello de Ferrol y su Vía



Barrio la Magdalena dentro del concello de Ferrol



Barrio la Magdalena dentro del concello de Ferrol - Vista aérea

Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de Google maps.
<https://maps.app.goo.gl/nGtFQex282DJ7Gbj9>

II. Generalidades

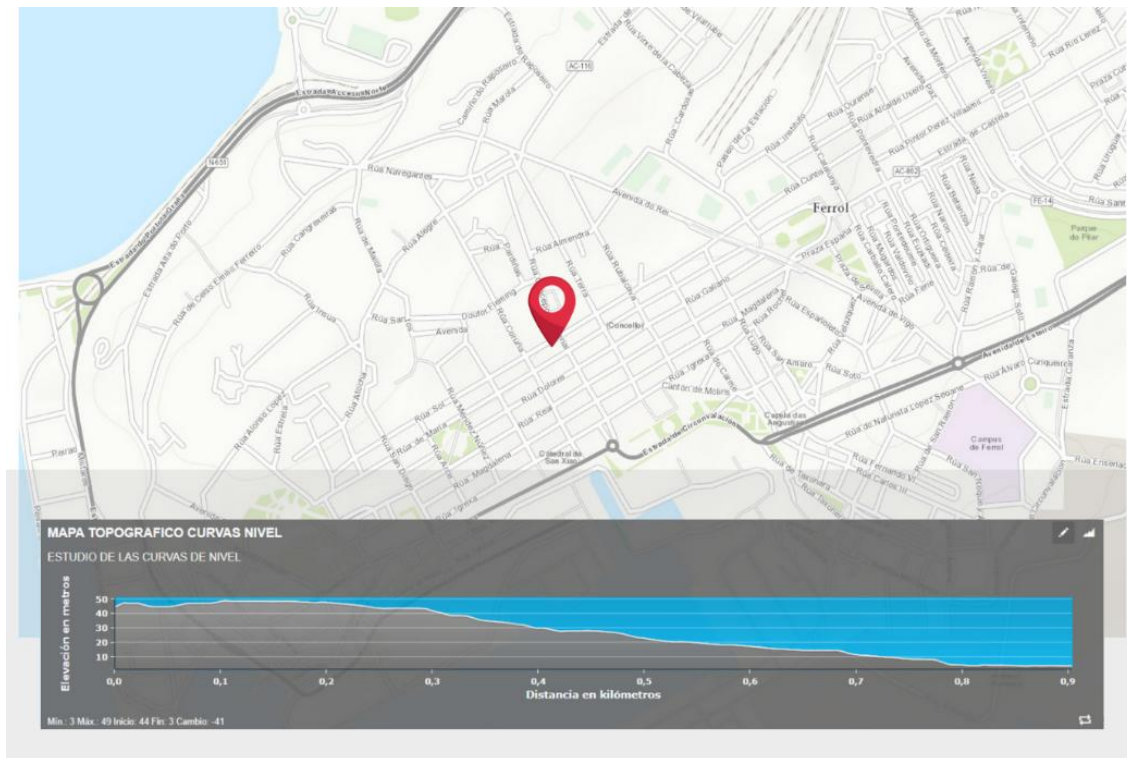
➤ Análisis de entorno físico natural:

El análisis de entorno físico explica las condiciones geográficas y climáticas con las que cuenta el modelo análogo.

Por lo cual según (Rodríguez & Hernan, 2024), el diseño físico debe de entenderse como la interacción entre la arquitectura para la salud mental y el ambiente natural y/o geológicas del lugar.

➤ Topografía

Figura 49 Curvas de nivel



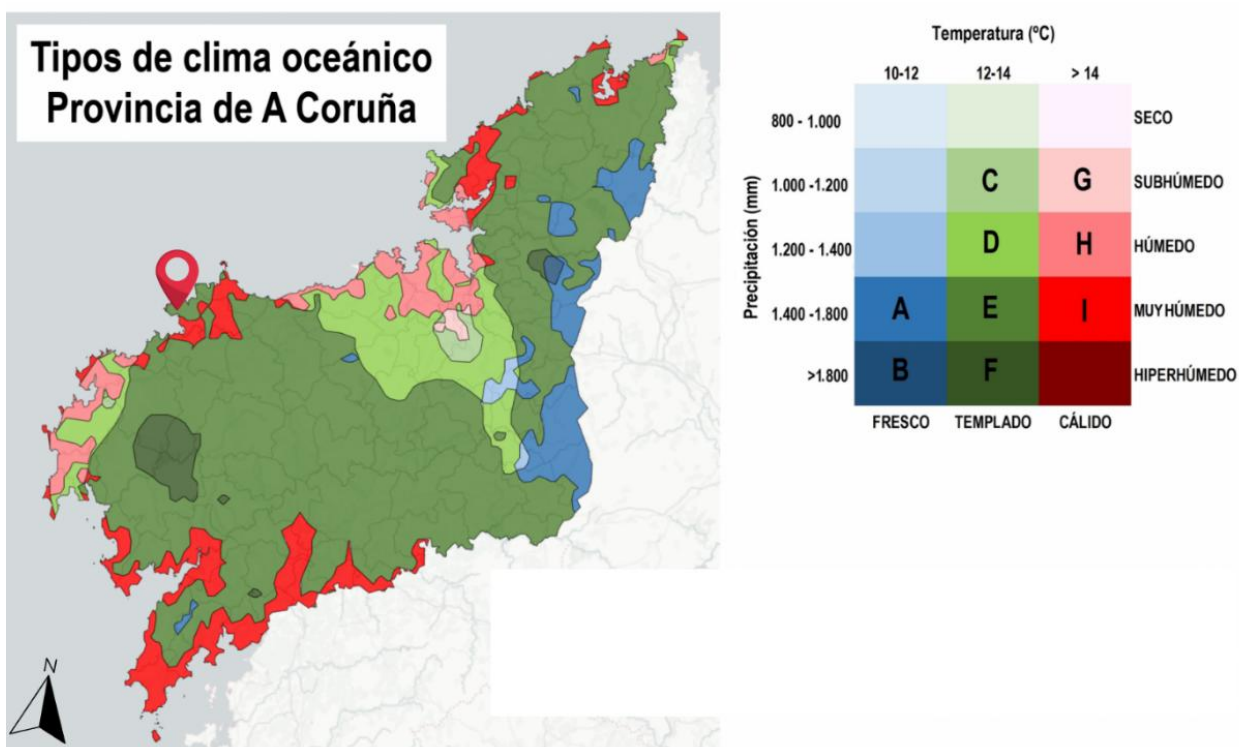
Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de ArcGIS.
<https://www.arcgis.com/apps/Profile/index.html?appid=b7036149221c4721a937aa864270b0a4>

➤ Geología (tipo de suelo, estabilidad y riesgos naturales)

El tipo de suelo predominante en la zona es de granito, esquisto y pizarra lo que influye en las características del terreno, al estar en una zona costera es propensa a filtraciones de agua del subsuelo, área de alta vulnerabilidad en casos de inundaciones en caso de tsunamis.

- El **clima** es mayormente templado, muy húmedo con precipitaciones de 1,400 a 1,800 mm con temperaturas que oscilan entre 12-14 Celsius.

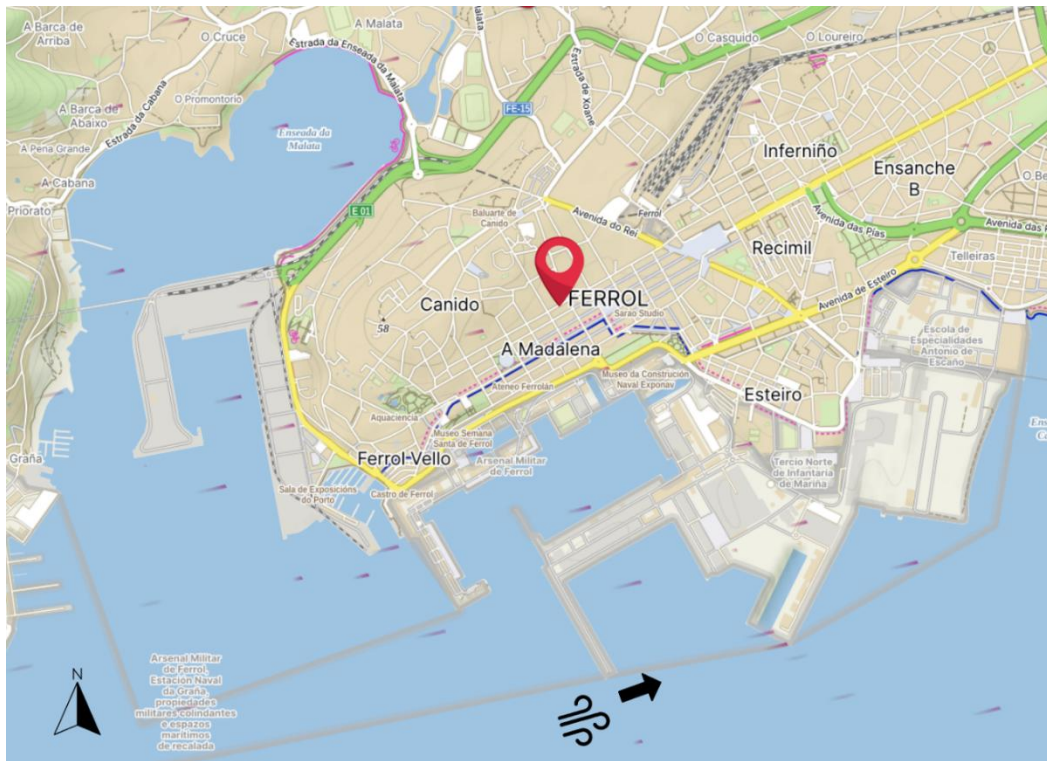
Figura 50 Mapa de Climático



Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de FundaciónMatrix. [Fundación Matrix | Clima actual de la provincia de A Coruña](#)

- **Viento** dirección noroeste velocidades que alcanzan hasta los 18km/h.

Figura 51 Mapa La Coruña - Dirección de vientos



Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de Windy. [Windy: Mapa de viento y pronóstico](#)

➤ **Orientación solar**

En promedio recibe unas 1700 a 2000 horas de luz solar al año. Al estar en la zona más al norte de España recibe una cantidad menor de luz solar anual en comparación con zonas más al sur.

Por ende, el edificio emplea soluciones las cuales aseguren que los espacios de consultan se encuentre en óptimos de iluminación natural pese a recibir menor calidad de luz.

Figura 52 Mapa de soleamiento



Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de Sunearth tools (2025).
https://www.sunearthtools.com/dp/tools/pos_sun.php?lang=es

➤ **Análisis conjunto**

- **Entorno**

El Modelo Análogo Internacional (Reforma interior de consulta de psicología - Consultorio privado) se localiza en un entorno urbano consolidado, dentro de un edificio de oficinas adaptado, priorizando la accesibilidad mediante su proximidad a vías principales y transporte público; en este contexto, el acceso está diseñado para ser sutil y controlado, utilizando un vestíbulo compartido que funciona como un filtro arquitectónico esencial para separar el ambiente externo y reforzar la discreción y confidencialidad del servicio.

Figura 53 Análisis de entorno



Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de Google earth.

➤ Anexos del entorno

Figura 54 Entorno Circundante a la Clínica



Frente a fachada Principal



Edificación al costado oeste de la Clínica



8 AV del Sol

Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de Google earth.

➤ **Accesos**

Esta zona se encuentra rodeada de avenidas que llegan a cada AV principal de la ciudad, cerca del complejo se encuentran al menos 5 paradas de autobuses.

Figura 55 Tipos de vías

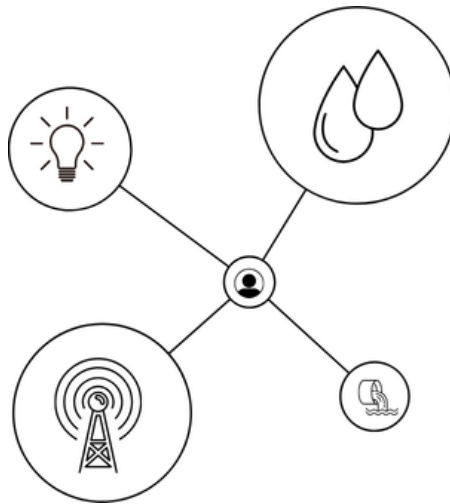


Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de Google earth.

➤ **Equipamiento**

Se cuenta con cada uno de los servicios básicos. Luz eléctrica, servicios de internet, agua potable y drenaje sanitario.

Figura 56 Servicios básicos



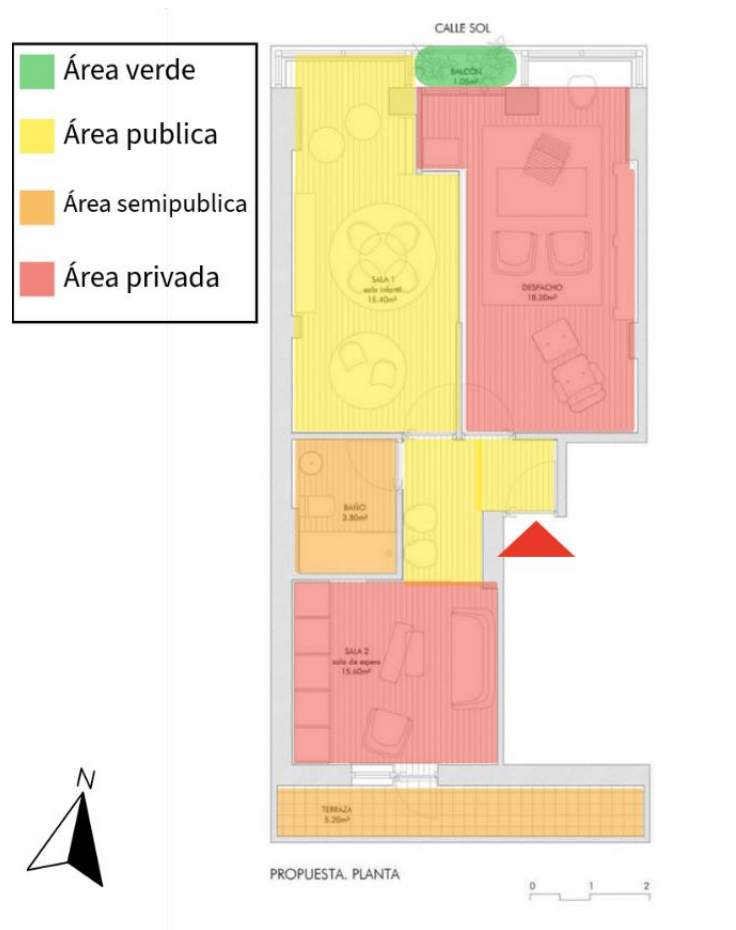
Nota: Elaboración propia

➤ **Análisis Funcional y Formal**

• **Zonificación de Ambientes.**

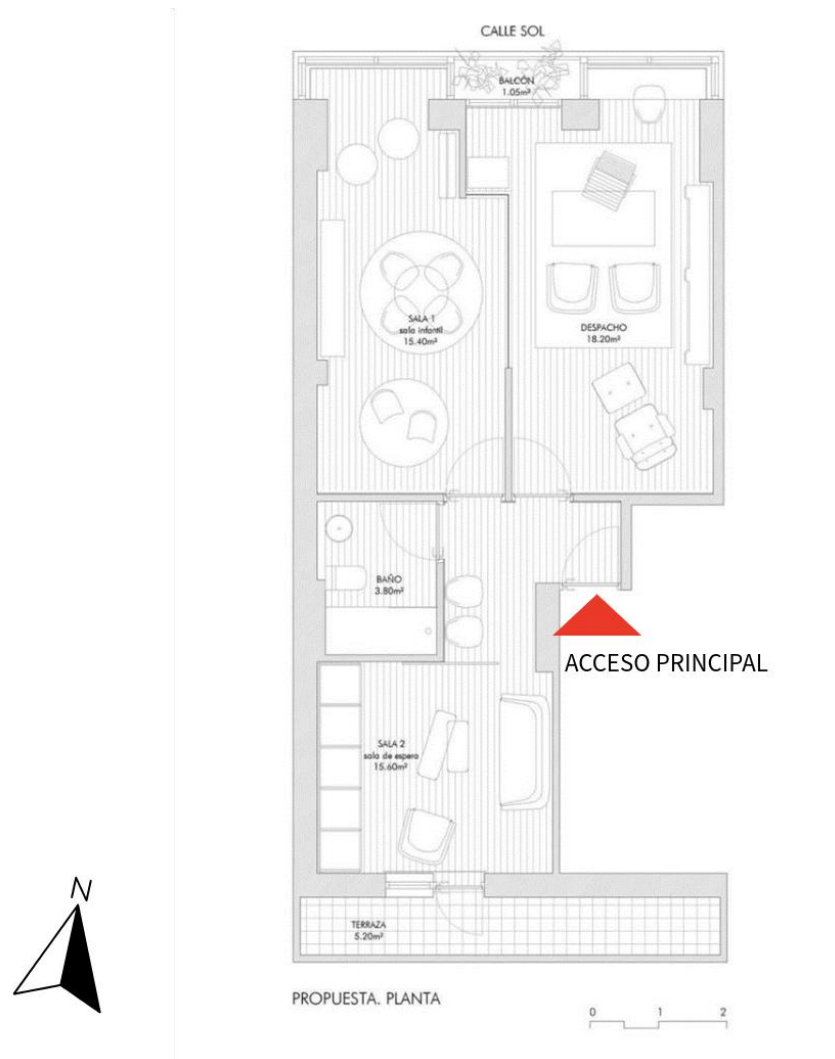
La figura 57 muestra las áreas públicas, semipúblicas y privadas en el plano de planta arquitectónica, en el cual se observa una destrucción funcional donde se prioriza las áreas de tratamiento terapéutico, siendo estas las áreas privadas que se conectan por medio de un área pública que las conecta entre sí.

Figura 57 Diagrama zonificación de ambientes



Nota: Elaboración propia

Figura 58 Planta Arquitectónica



Nota: Elaboración propia

➤ **Análisis Constructivo**

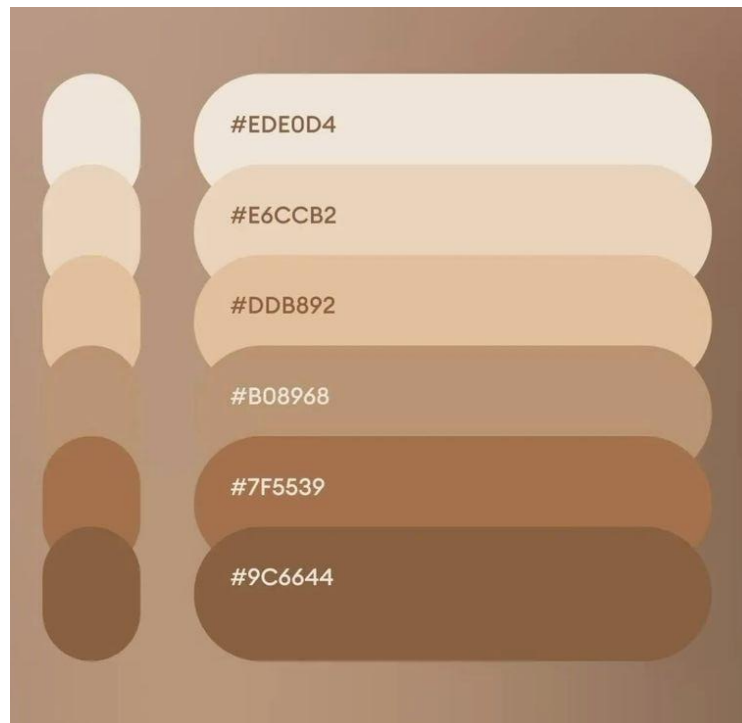
- **Análisis en cuanto a la composición arquitectónica: equilibrio, simetría y forma.**

En este modelo destaca el movimiento arquitectónico minimalista, integra en su mayoría espacios cuadrados y simétricos, rectos, amplios y limpios en los que se resaltan los elementos decorativos de formas orgánicas, como muebles, estantes, puertas lámparas o adornos en madera de color.

- **Análisis de color.**

Los colores fríos en pisos, techos y paredes o bien llamados tonos pastel son atractivo que visual que dirigen la atención a los elementos con colores más vivos en este caso el mobiliario que destaca por una gama de colores cafés muy fuertes, pero a su vez ligeros a la vista.

Figura 59 Escala de colores



Nota: Escala en tonos Marrón. Imagen tomada de Pinterest (2025). [Pin en A3 DESIGN](#)

[STUDIO](#)

➤ Ambientes

Figura 60 Ambientes Interiores



01. distribuidor



02. despacho



03. sala de espera



04. sala infantil



Nota: El consultorio cuenta con espacios de consulta psicológica infantil, sala de espera, baño entre otros. Imágenes Tomadas de The warehouse <http://www.thewarehouse.es/portfolios/consulta-de-psicologia/>

➤ **Análisis Concluyente**

El análisis del Modelo Análogo Internacional (Reforma interior de consulta de psicología - Consultorio privado) fue crucial para establecer los criterios de diseño de detalle y la atmósfera terapéutica a menor escala, lo cual permitió realizar un estudio más asertivo y preciso, de lo que se abordó en el diseño de anteproyecto.

- **Ventajas:**

Su principal ventaja radica en la forma en se aplicó el diseño de neuro arquitectura, el cual se aplicó directamente en el espacio de atención, priorizando la intimidad, control sensorial y la funcionalidad del mobiliario.

Este modelo enfatiza el uso estratégico de la iluminación indirecta, acústica contralada y disposición de adecuada de mobiliario.

- **Desventajas:**

Mediante este análisis pudimos determinar los factores que afectan este proyecto arquitectónico, principalmente el espacio reducido, al estar ocupando un nivel secundario de una edificación de uso múltiple, otro factor que jugó en contra es la falta de luz solar al depender solo de un ventanal en la parte frontal y una pequeña terraza en la parte posterior del edificio.

11.4.1 Aplicación a anteproyecto

Para nuestra propuesta de anteproyecto, se consideraron elementos esenciales que se retomaron para el diseño de clínica Psicosocial Arlen Siu.

- **Confort sensorial:** Se retomo la iluminación indirecta y calidad, además de la selección de colores neutros, escalas de colores marrones, grises y blancos, como tambien texturas suaves para reducir la ansiedad.
- **Diseño de privacidad:** Sistemas de aislamiento acústico en las paredes de los consultorios.

- **Funcionalidad del mobiliario:** Disposición adecuada del mobiliario dentro de los consultorios, y aprovechamiento del espacio.
- ✓ **Modelo Análogo Nacional (Centro de salud mental Dr. Jacobo Frech)**

Figura 61 Vista Perspectiva Frontal



Nota: Perspectiva de fachada frontal, imagen tomada de El 19 digital.

<https://www.el19digital.com/articulos/ver/163560-centro-de-salud-mental-doctor-jacobo-marcos-frech-fortalecera-atencion-para-el-bienestar-de-los-nicaraguenses>

Descripción General

- **Proyecto:** Centro de salud mental Dr. Jacobo Frech.
 - **Autor:** Asociación hermanas clarisas
 - **Cliente:** Asociación hermanas clarisas
 - **Fecha de construcción:** Indefinida (antes de los 2000)
 - **Ultima remodelación:** 28-04-2025 por el gobierno sandinista
- ✓ *Centro de salud mental Dr. Jacobo Frech*

El Centro de Salud está rodeado de un ambiente acogedor y vegetación, como extensión del Hospital de Atención Psicosocial “Dr. José Dolores Fletes”, también brindará atención especializada en salud mental para el bienestar de la población nicaragüense.

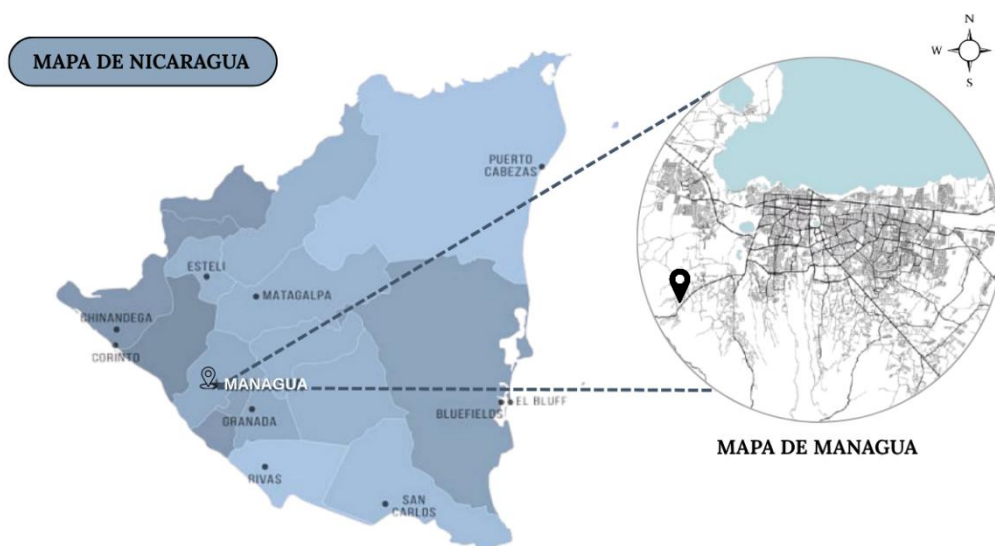
I. Localización

La localización del modelo de análogo, proporciona conocer la información necesaria para comprender el contexto geográfico en el cual se encuentra situado la propuesta de análogo.

➤ Macro Localización

El Centro de Salud Dr. Jacobo Frech se encuentra situado en Nicaragua, Managua concretamente en el distrito n°3.

Figura 62 Macro Localización

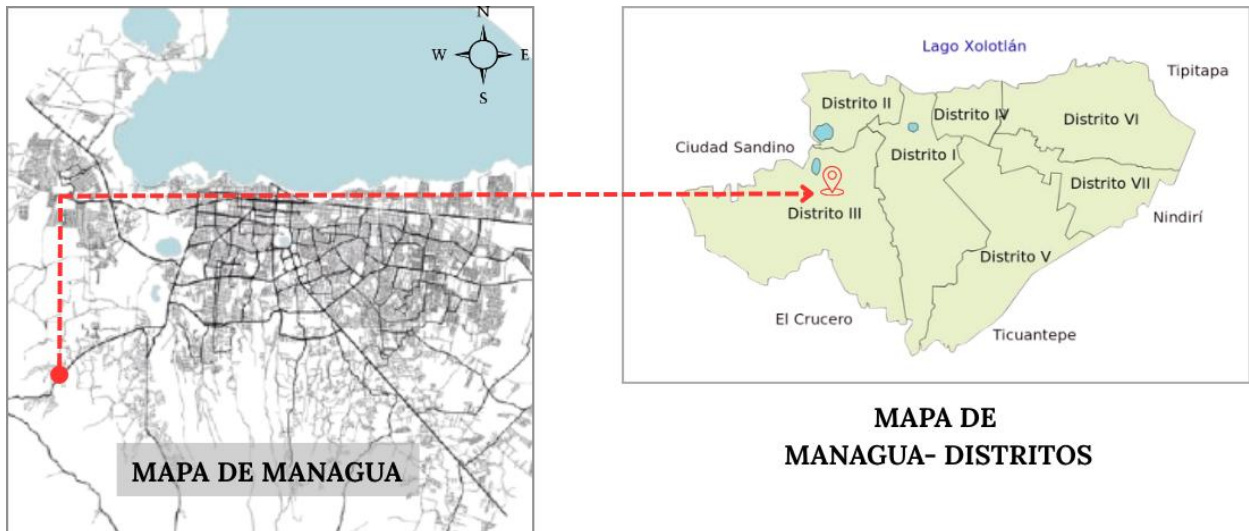


Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de REDBUBBLE. ["Managua City Map of Nicaragua - Circle" Poster for Sale by deMAP | Redbubble](#)

➤ **Micro Localización**

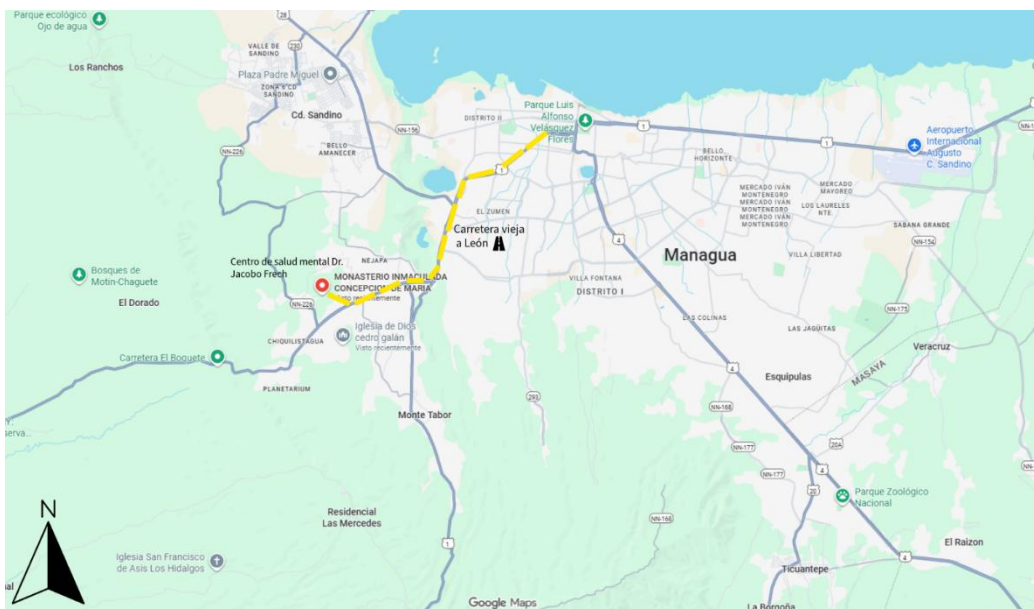
Situado en la ciudad de Managua, específicamente en el distrito n°3, en la comarca de Chiquilistagua, kilometro numero 12.5 carretera vieja a león a unos 20 min del casco urbano de la capital.

Figura 63 Micro Localización



Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de REDBUBBLE. ["Managua City Map of Nicaragua - Circle" Poster for Sale by deMAP | Redbubble](#)

Figura 64 Micro Localización



Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de REDBUBBLE. ["Managua City Map of Nicaragua - Circle" Poster for Sale by deMAP | Redbubble](#)

II. Generalidades

➤ **Análisis de entorno Físico Natural**

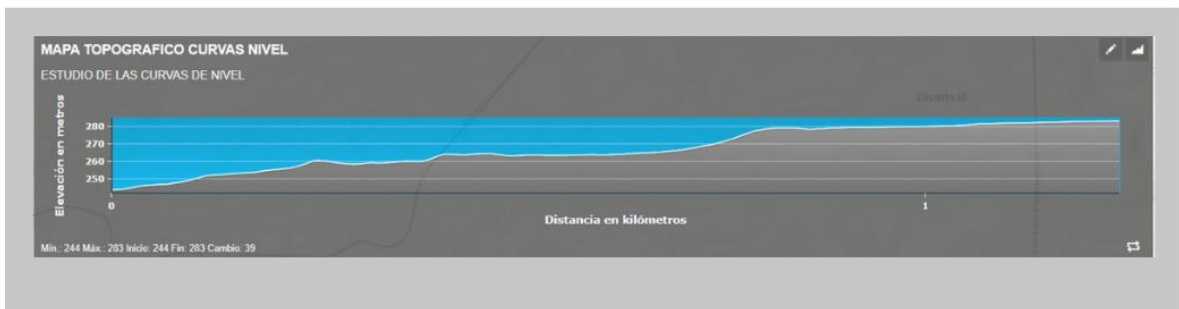
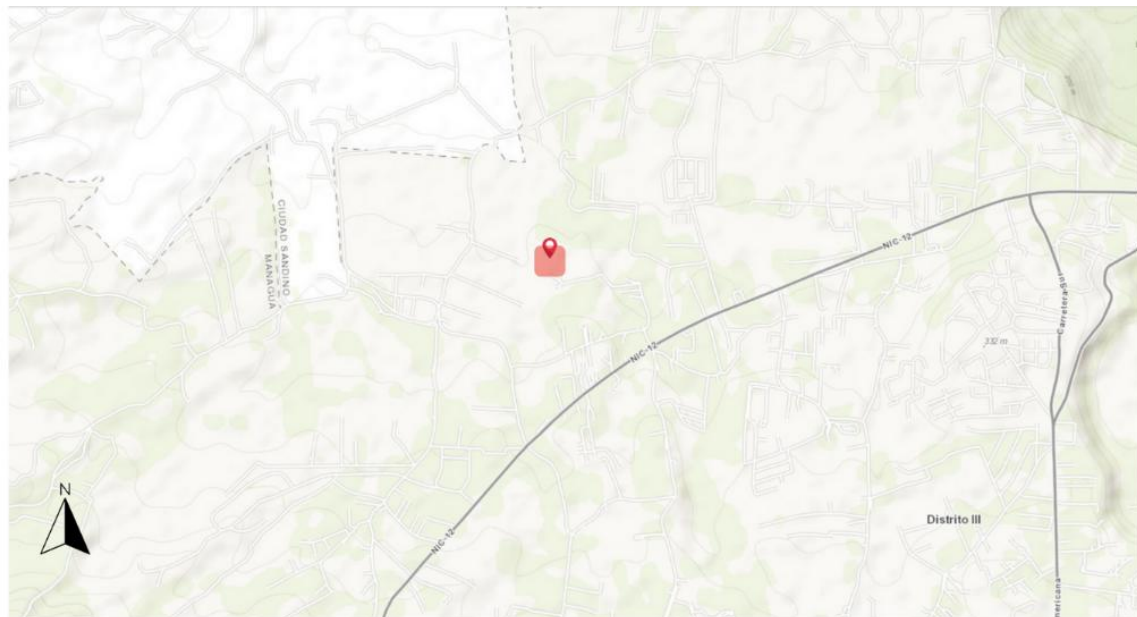
El análisis de entorno físico explica las condiciones geográficas y climáticas con las que cuenta el modelo análogo.

Por lo cual según (Rodriguez & Hernan, 2024), el diseño físico debe de entenderse como la interacción entre la arquitectura para la salud mental y el ambiente natural y/o geológicas del lugar.

➤ **Topografía**

En este terreno encontramos una leve pendiente de inclinación en el costado norte que va de unos 0.04 m por metro lineal.

Figura 65 Mapa topográfico



Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de ArcGIS.

<https://www.arcgis.com/apps/Profile/index.html?appid=b7036149221c4721a937aa864270b0a4>

➤ **Geología (tipo de suelo, estabilidad y riesgos naturales)**

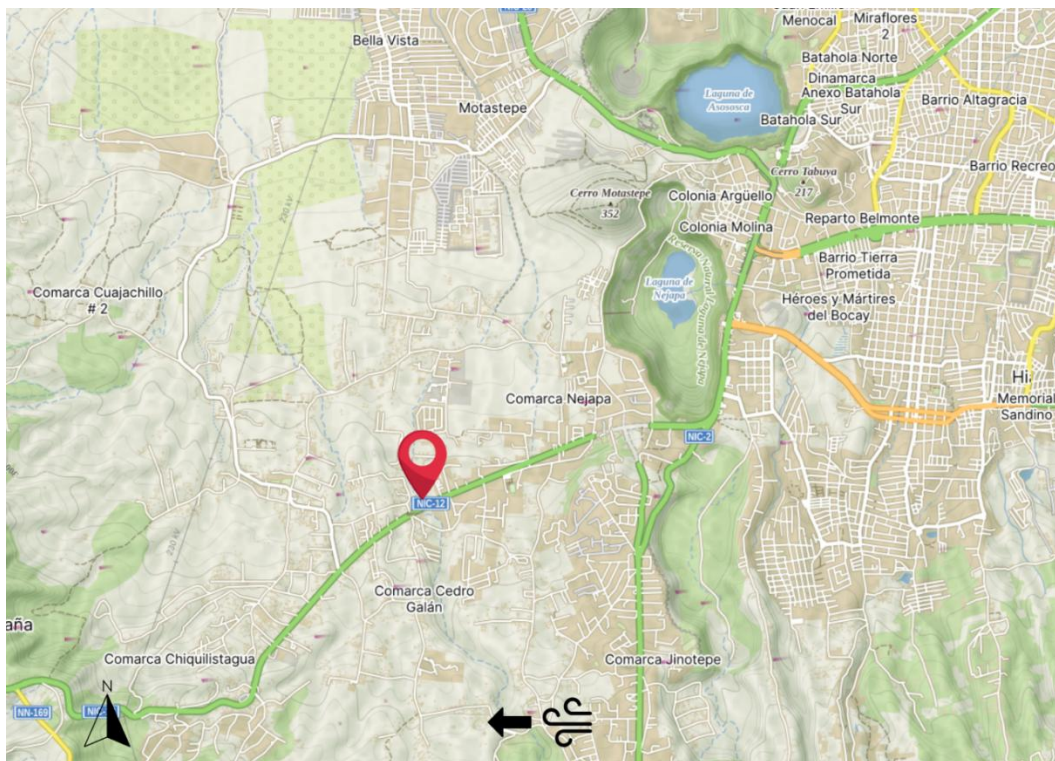
➤ **Clima**

clima tropical con temperaturas constantes promedio de entre 28 y 32 °C (82 y 90 °F). Según la clasificación climática de Köppen, la ciudad tiene un clima tropical de sabana

➤ **vientos**

Vientos que van del de este hacia el oeste con una velocidad promedio de 7,78 m/s

Figura 66 Mapa de Vientos

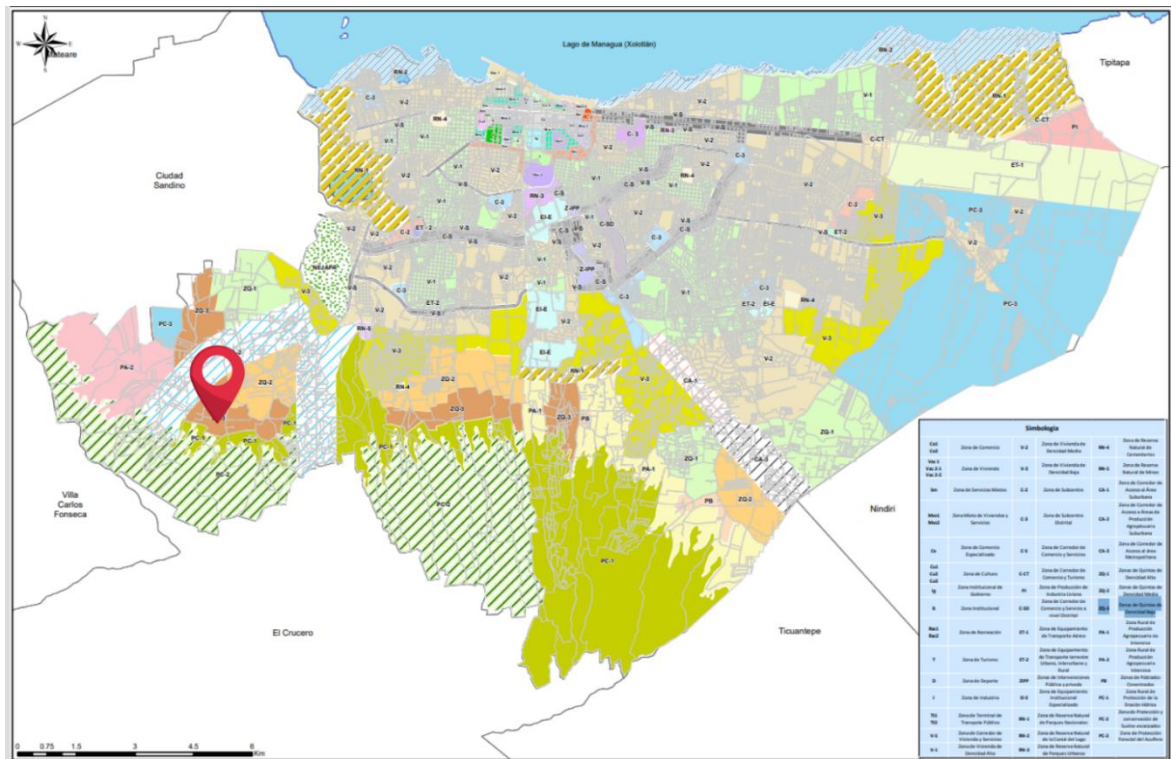


Nota: Elaboración propia, imagen tomada de Windy. [Windy: Mapa de viento y pronóstico](#)

➤ **Tipo de suelo según la alcaldía.**

ZQ-3 zona de quintas de densidad baja. Esta zona carece de riesgos por desastres naturales al estar ubicado en un área de suelo de alta firmeza y al estar también lejos de algún tipo de cuerpo de agua que pueda presentar un posible riesgo.

Figura 67 Mapa Uso de Suelo

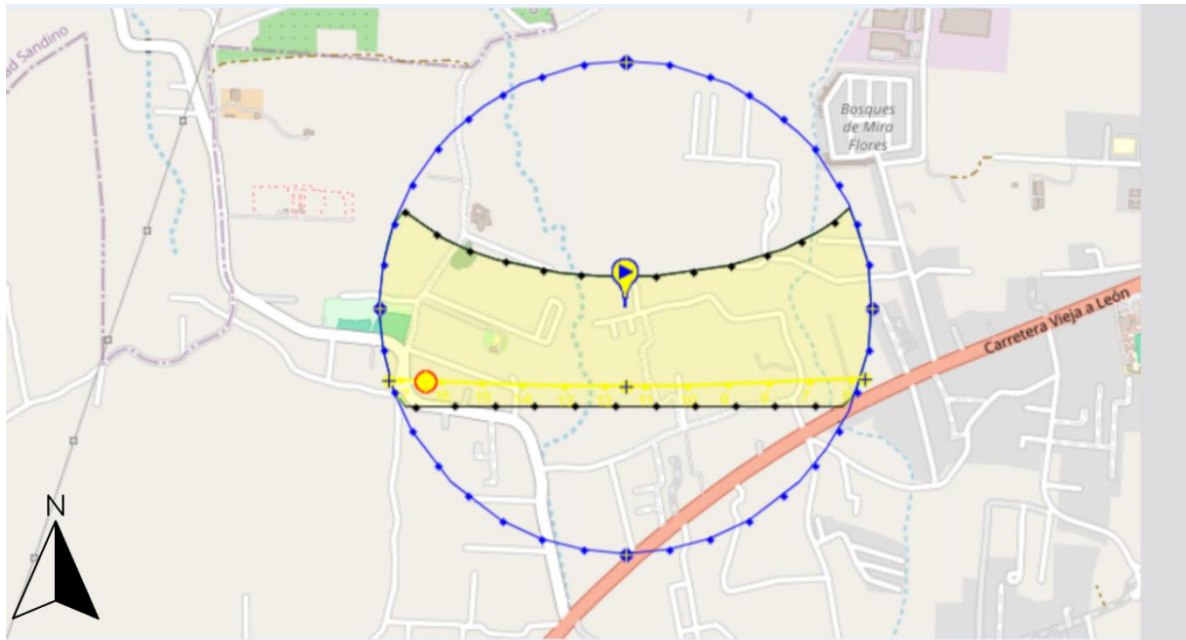


Nota: Imagen tomada de Urbanismo de Managua. [Mapa-de-Zonificacion-y-Uso-de-Suelo-4.pdf](#)

➤ **Orientación Solar**

La orientación del sol en esta rea va de manera lineal del este hacia el oeste, lo que deja como resultado entre 10 a 12 horas de luz solar al día.

Figura 68 Mapa Soleamiento

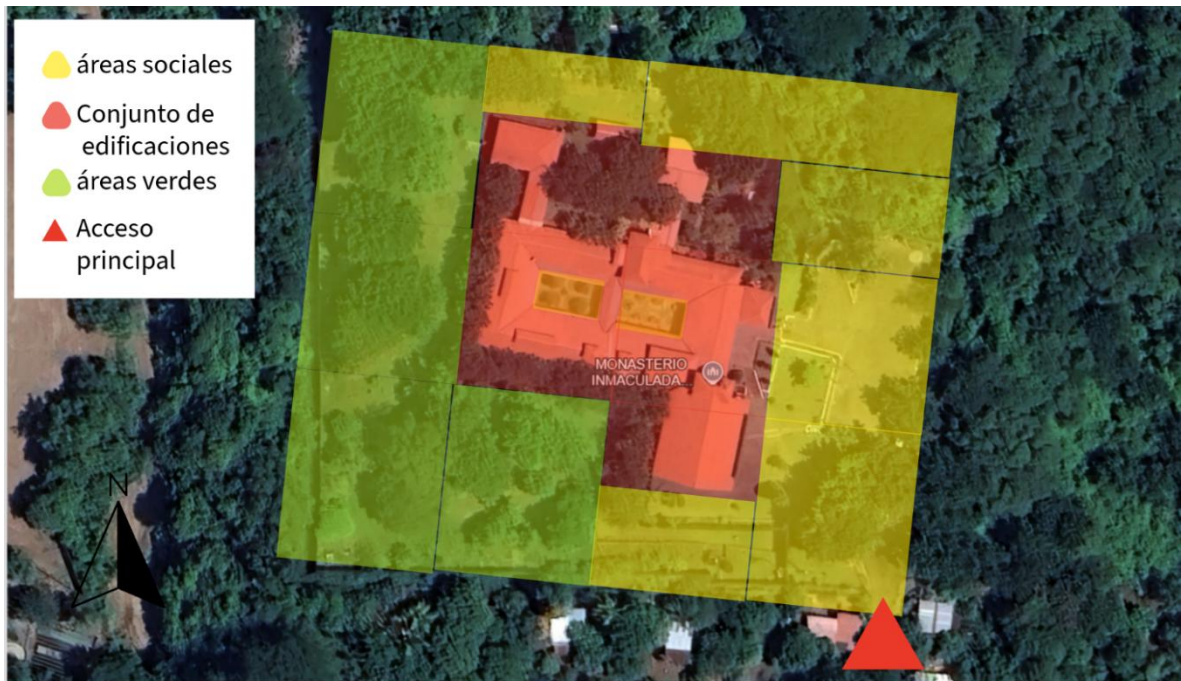


Nota: Elaboración propia, imagen tomada de Sun Earth Tools. [Cálculo de la posición del sol en el cielo para cada lugar en cualquier momento](#)

➤ **Análisis de conjunto**

Mediante una vista aérea podemos determinar la clasificación de áreas más abundantes en este proyecto, en su mayoría áreas verdes lo que presenta espacios y vistas agradables a los usuarios, también encontramos un vasto territorio de áreas sociales presentes en la zona frontal del complejo, la edificación principal se encuentra en medio de las áreas verdes y sociales.

Figura 69 Análisis de Conjunto

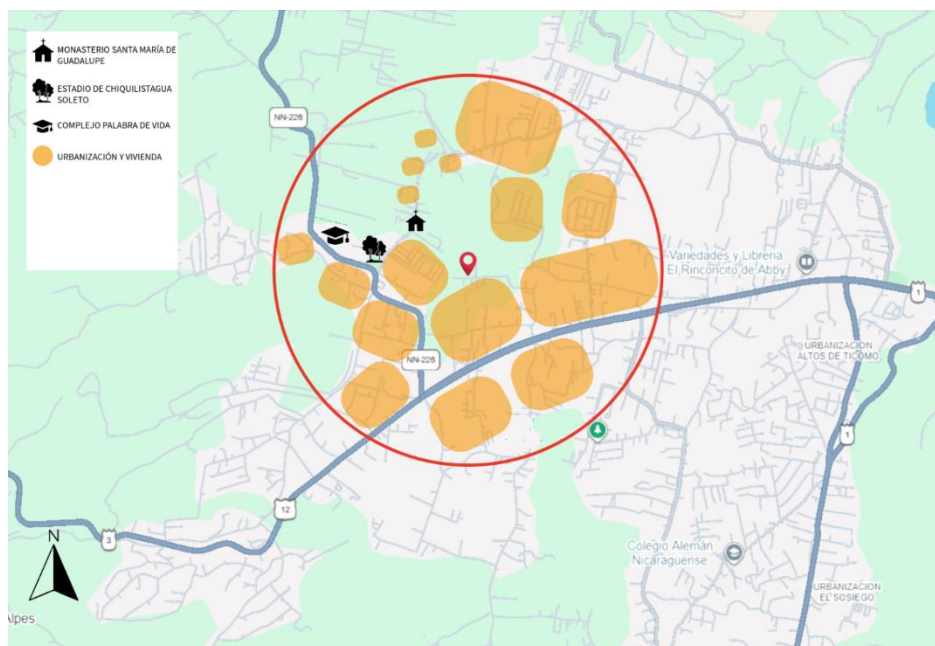


Nota: Elaboración propia, imagen tomada de Google earth.

➤ **Entorno.**

Este proyecto se encuentra rodeado en su mayoría por zonas verdes, la urbanización se encuentra presente en un porcentaje medio alto, también encontramos centros religiosos y escuelas todo esto en un radio de 1.5km aproximadamente.

Figura 70 Análisis entorno

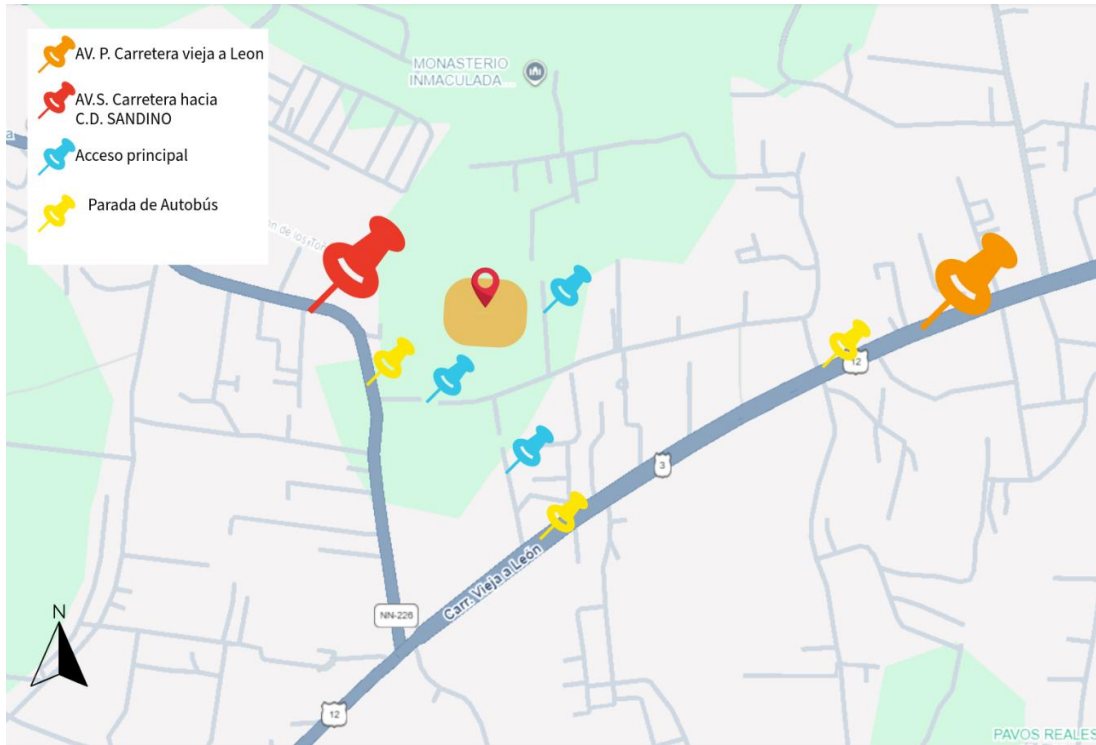


Nota: Elaboración propia, imagen tomada de Mapstyle. [Styling Wizard: Google Maps APIs](#)

➤ **Accesos.**

Los diversos accesos que conducen a su única entrada son los que conectan con autopistas principales que van de la capital hacia el municipio de León y una segunda avenida que se dirige a hacia ciudad Sandino, también cuenta con paradas de autobús a unos minutos del complejo.

Figura 71 Mapa Acceso



Nota: Elaboración propia, imagen tomada de Mapstyle. [Styling Wizard: Google Maps APIs](#)

➤ **Infraestructura.**

Se cuenta con cada uno de los servicios básicos, este ligado a la red eléctrica, de agua potable y drenaje sanitario de la ciudad de managua.

Figura 72 Servicios Básicos 02

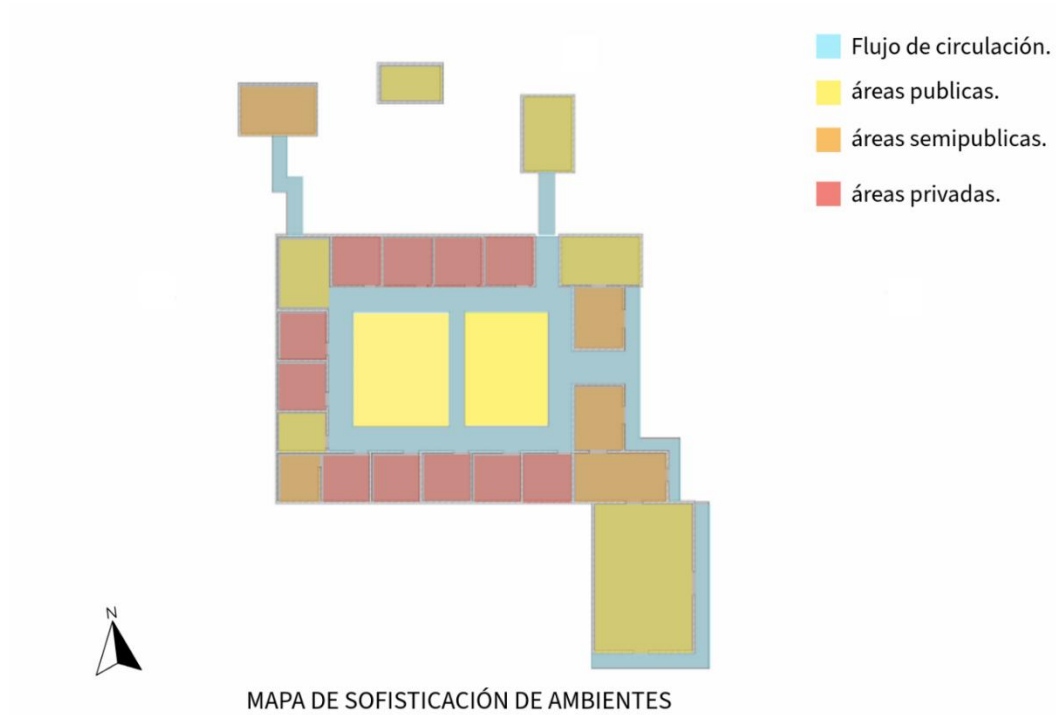


Nota: Elaboración propia

✓ *Diagnostico Arquitectónico.*

➤ **Análisis Funcional y formal**

Figura 73 Zonificación de ambientes



Nota: Elaboración propia

Figura 74 Diagrama espacial de ambientes



Nota: Elaboración propia.

➤ **Análisis en cuanto a la composición arquitectónica: equilibrio, simetría y forma.**
En este edificio destaca la simetría y el equilibrio de cada elemento arquitectónico que fue colocado de manera que sigue un patrón simple y agradable a la vista, en este sobresalen las figuras rectangulares, cuadradas o de líneas rectas, los elementos repetitivos en fachas e interiores generan un ambiente de amplitud confort espacial al recorrer cada una de sus áreas.

Figura 75 Perspectiva Posterior



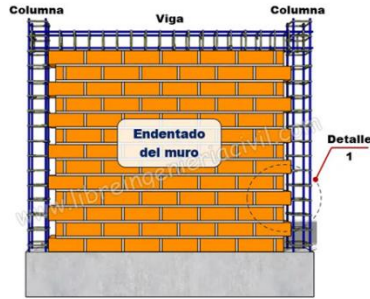
Nota: Elaboración propia, Imagen tomadas de El 19 Digital.

<https://www.el19digital.com/articulos/ver/163560-centro-de-salud-mental-doctor-jacobo-marcos-frech-fortalecera-atencion-para-el-bienestar-de-los-nicaraguenses>

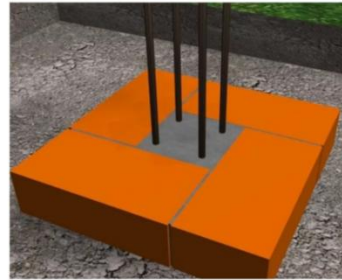
- **Análisis Constructivo**

Las edificaciones destacan por la implementación de ladrillo de barro cocido en muros y columnas de acabados sisados que resaltan las fachadas por, se implementó el sistema constructivo de mampostería confinada. Techos de zinc en su mayoría de doble pendiente.

Figura 76 Sistemas Constructivos



SISTEMA DE MANPOSTERIA CONFINADA



COLUMNAS DE LADRILLO Y ARMAZÓN METÁLICO.

Nota: Elaboración propia, Imágenes tomadas de Google Imágenes

- **Análisis de color.**

Este se basa en una gama de colores cálidos, en su mayoría el color rojo característico del ladrillo de barro cocido presente en cada área del complejo, el color rojo también se encuentra en techos y algunos detalles decorativos en sus heridos internos. Por último, encontramos el color blanco en muchas de sus vigas y columnas.

Figura 77 Escala de colores derivados de café



Nota: Imagen tomada de <https://es.pinterest.com/sarlimurat3/>

- **Ambientes (Espacios interiores y exteriores)**

Figura 78 Espacios interiores



Sala de Gimnasio



Sala de Consulta



Vista Interior Capilla

Vistas Interiores

Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de El 19 digital.

<https://www.el19digital.com/articulos/ver/163560-centro-de-salud-mental-doctor-jacobo-marcos-frech-fortalecera-atencion-para-el-bienestar-de-los-nicaraguenses>

Figura 79 áreas exteriores



Perspectiva Vista frontal



Vista a Patio interior



Vista a Patio interior y Pasillos

Vistas Exteriores

Nota: Elaboración propia, imágenes tomadas de El 19 digital.

<https://www.el19digital.com/articulos/ver/163560-centro-de-salud-mental-doctor-jacobo-marcos-frech-fortalecera-atencion-para-el-bienestar-de-los-nicaraguenses>

➤ **Análisis Concluyente**

Se tomo el Centro de Salud Mental Dr. Jacobo Frech como modelo análogo Nacional, el cual proporcionó la referencia de viabilidad operativa y cumplimiento legal y normativo lo que sirvió como fuente para la aplicación el diseño de Clínica Psicosocial Arlen Siu; Por consiguiente, en esta investigación pudimos observar y caracterizar los aspectos

arquitectónicos más importantes de este complejo, mediante el cual determinamos ventajas y desventajas en cuanto a distribución y diseño, siendo las siguientes:

- **Ventajas:**

Su principal ventaja radica en demostrar la funcionalidad básica y zonificación esencial requerida para los servicios de salud, al igual que su adaptación a la normativa y modelo de atención del MINSA.

- **Desventajas:**

Como desventaja se identificó una composición arquitectónica apegada al diseño hospitalario tradicional, lo cual limita la aplicación de principios contemporáneos de la neuroarquitectura.

Aplicación a anteproyecto

Para nuestra propuesta de anteproyecto, se consideraron elementos esenciales que se retomaron en el diseño.

- **Viabilidad funcional y regulatoria:** La confirmación de la estructura de flujos y la zonificación de servicios que cumplen con los requisitos mínimos del sistema de salud nacional.
- **Adaptación constructiva:** Utilización de materiales y sistemas constructivos utilizados en un contexto público nicaragüense.
- **Superación del Estigma:** Se tomó como punto de partida la necesidad de superar su estética funcional, diseñando intencionalmente un proyecto que incorpore espacios recreativos, áreas verdes terapéuticas, luz natural y colores neutros para crear un ambiente de calma.

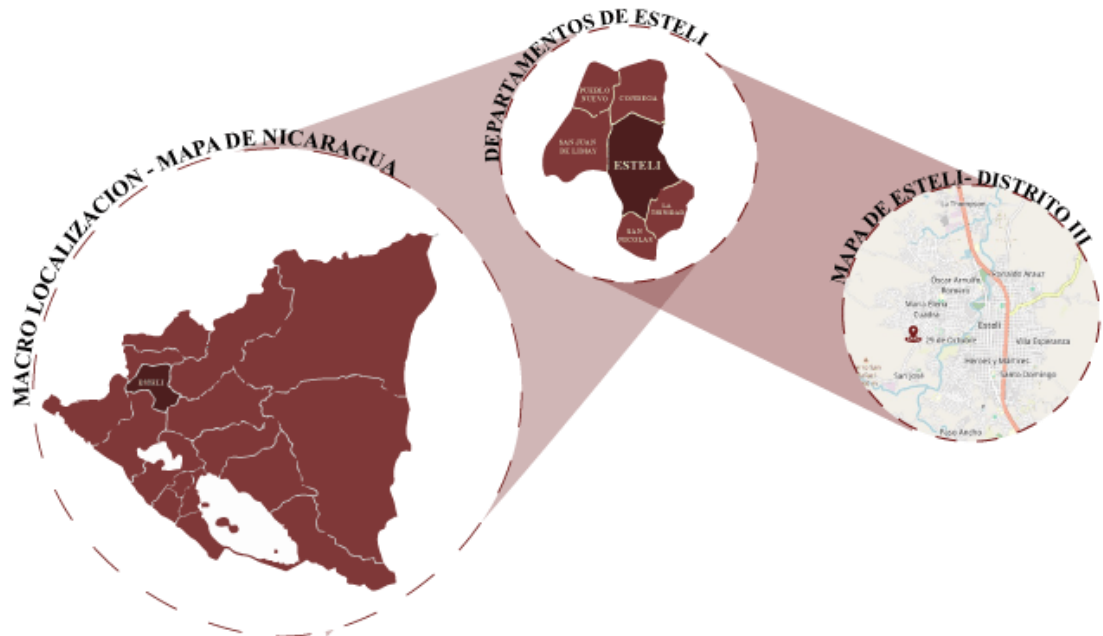
11.4.2 Análisis de Sitio

➤ Localización Geográfica

✓ *Medio biótico.*

Macro localización: la propuesta de terreno está ubicada la ciudad de Estelí departamento de Estelí municipio de Nicaragua.

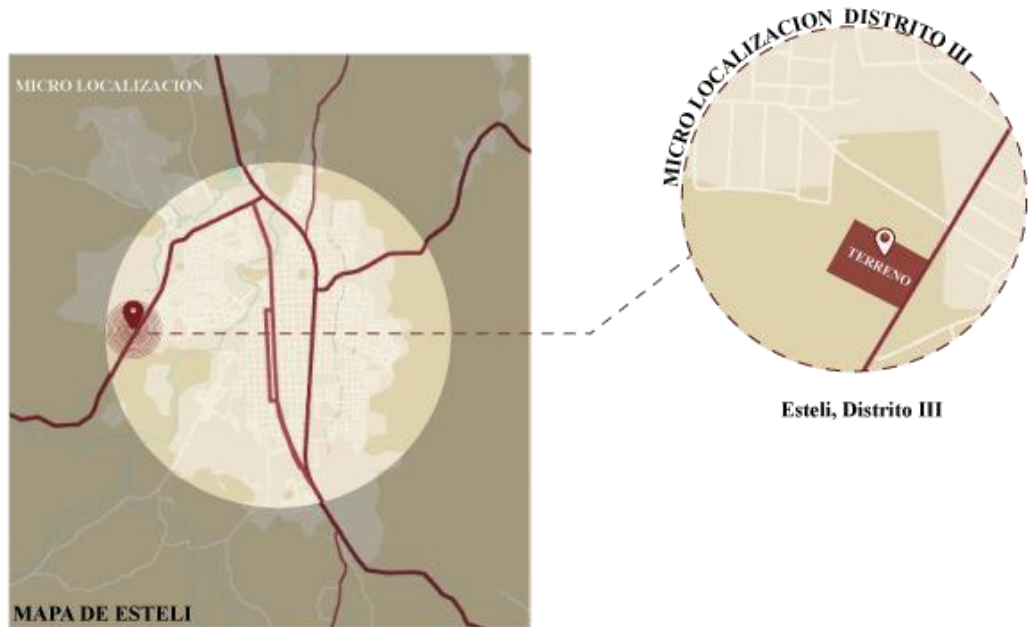
Figura 80 Mapa de macro localización



Nota: Elaboración propia.

Micro localización: Está ubicado en la zona noroeste, en el distrito número III de la ciudad de Estelí a solo 15 minutos del casco urbano.

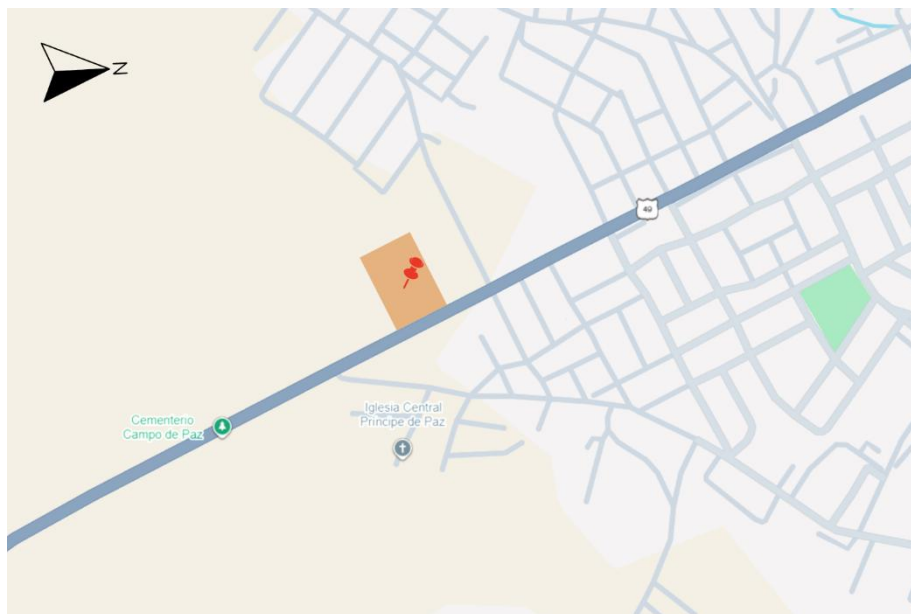
Figura 81 Mapa de micro localización



Nota: Elaboración propia

Área y perímetro: este cuenta con perímetro de 280 ml y un área de 4,800 m².

Figura 82 Perímetro de terreno



Nota: Elaboración propia, imagen tomada de Mapstyle. [Styling Wizard: Google Maps APIs](#)

- **Análisis del entorno físico natural.**

- **Características climatológicas:**

En Estelí, la estación lluviosa es húmeda y nublada, la estación seca es parcialmente nublada y el clima es cálido todo el año. A lo largo del año, la temperatura suele variar entre 17 °C y 32 °C y rara vez baja de los 14 °C o sube de los 33 °C.

Soleamiento: el territorio de Estelí recibe al menos 11 horas de luz solar en la mayoría del año, sin mencionar los días más largos en el mes de julio que puede recibir hasta 12.5 horas de luz solar.

Figura 83 Soleamiento del terreno

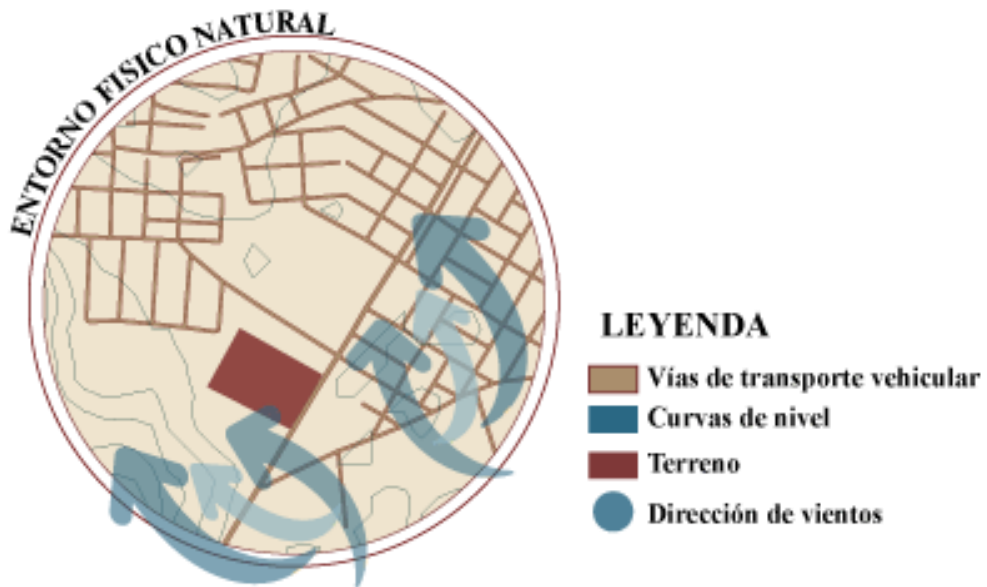


Nota: Elaboración propia.

Vientos: en la propuesta de terreno se registran vientos de al menos 8km/h que provienen de norte a sur con una breve inclinación hacia el suroeste.

Figura 83

Dirección de los vientos

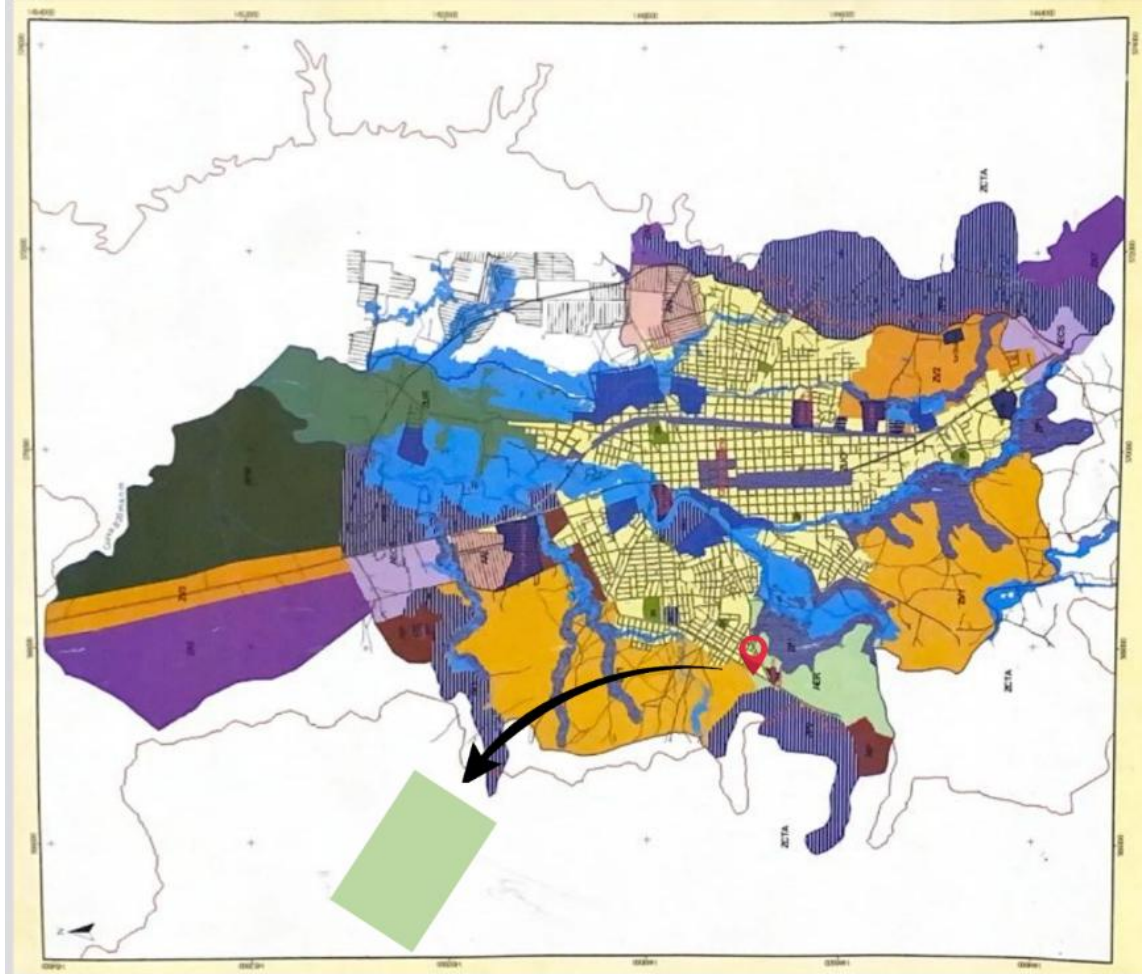


Nota: Elaboración propia.

➤ **Zonificación relacional.**

El terreno es calificado como AER- área de económica recreativa según la alcaldía de Estelí.

Figura 84 zonificación del municipio de Estelí



Nota: Elaboración propia, imagen tomada de mapa de zonificación de ambientes alcaldía de Estelí.

➤ **Geología (tipo de suelo, estabilidad y riesgos naturales)**

El tipo de suelo se describe como barro negro que se caracteriza por formar una capa de al menos unos 40cm de espesor en corteza, esta se caracteriza por ser de fuerte dureza en las épocas de sequía y puede significar un riesgo en épocas de lluvia donde transforma en una masa arcillosa, en el terreno también se encuentran rocas de menor tamaño distribuidas por toda la zona, actualmente no se registran riesgos de deslaves por cuerpos de agua, tampoco socavaciones por acuíferos subterráneos, ni de ningún tipo.

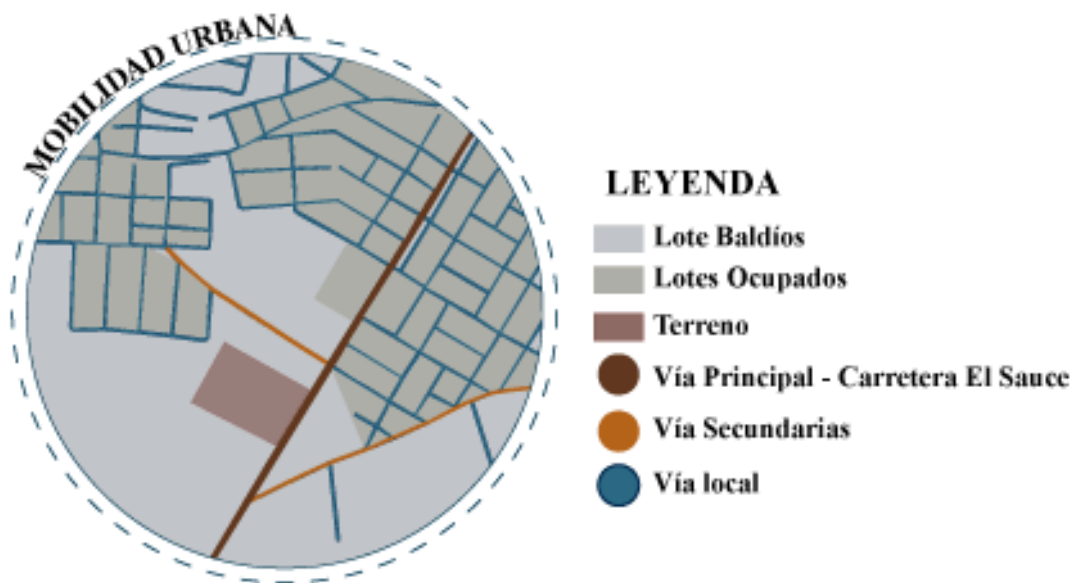
➤ **Medio social.**

✓ **Desglose geográfico del sitio.**

Contexto territorial: El terreno se encuentra a unos 15 min del casco urbano frente a una avenida principal que conecta la ciudad de Estelí con las diversas comunidades, en su recorrido hasta la ciudad del sauce municipio de león. Esto genera una incidencia vial en crecimiento exponencial.

Área de influencia: la mayor parte del área son lotificaciones vías de desarrollo, estas se encuentran en la zona frontal y posterior del terreno, del costado norte encontramos un centro educativo universitario, y del costado terrenos baldíos que anteriormente eran utilizados para la siembra.

Figura 85 Vista área de áreas de influencia



Nota: Elaboración propia.

Transporte y vialidad: al estar frente a una avenida central que conecta a Estelí con el departamento de león esto genera un fácil acceso vehicular al terreno, también se encuentra unos 5 min a pie de la para de autobuses que cubre la ruta del Oscar Gámez-centro.

Figura 86 Vista área de avenidas vehiculares



Nota: Elaboración propia.

✓ Medio económico y cultural.

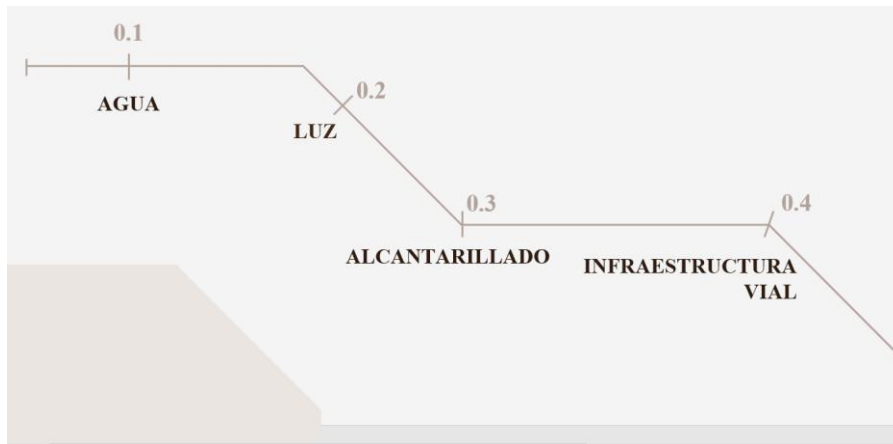
Estudio social: Estelí es una ciudad al norte de Nicaragua la cual ha tenido un crecimiento poblacional a pasos agigantados en las últimas décadas, se caracteriza por ser un territorio pequeño en comparación a los demás departamentos de Nicaragua.

Económico: la economía de Estelí va altamente ligada a las fábricas tabacaleras que residen en el territorio y sus vastos espacios de plantación de tabaco en zonas externas del casco urbano, también sobresale el comercio y la siembra de diversas frutas y vegetales tropicales, estas producciones y el comercio de otros bienes lo caracterizan como uno de los departamentos con alta economía en el país.

Cultural: La cultura es algo presente en gran parte del territorio, destaca por ser mayormente de religión católica, lo que conlleva a procesiones, días festivos y otros eventos propios de esta religión. También destaca el folclor como bailes representativos y música propia del departamento, otro elemento cultural que caracteriza a Estelí por encima de otros departamentos es el muralismo impregnado en las calles del casco urbano de la ciudad.

Equipamiento: el terreno cuenta con servicios de agua b potable, luz eléctrica y drenaje sanitario ligado a las redes de abastecimiento de la ciudad de Estelí.

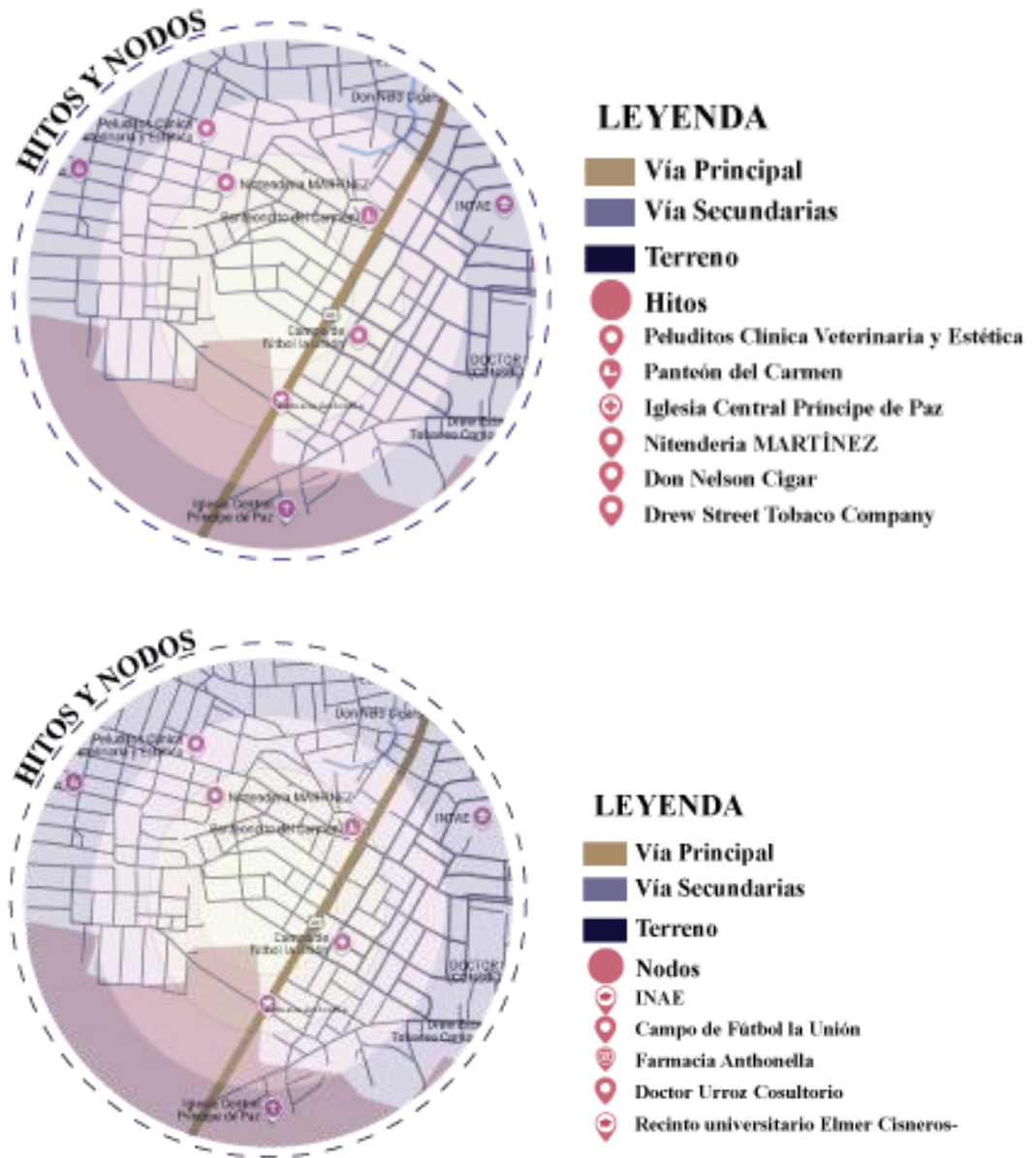
Figura 87 Imagen representativa de servicios



Nota: Elaboración propia.

Hitos: hay una variedad amplia de hitos muy cerca de zona, de los que destacan el recinto universitario Elmer Cisneros, cede del CUR-Estelí, también destaca el panteón del Carmen a unos 5 min de esta locación.

Figura 88 Vista área de hitos y nodos



Nota: Elaboración propia.

Análisis Concluyente

El análisis de sitio se consolidó como un proceso fundamental y determinante que respaldó la viabilidad y la adecuada localización para el Anteproyecto de Clínica Psicosocial Arlen Siu.

Este estudio permitió determinar las condiciones específicas del emplazamiento y, posteriormente, valorar las ventajas y desventajas inherentes a la ubicación. De esta manera, el análisis de sitio no solo validó el emplazamiento, sino también determinó las directrices de diseño necesarias para mitigar riesgos e impulsar las cualidades terapéuticas del proyecto.

✓ Ventajas y Desventajas Encontradas en la Localidad:

- **Ventajas:**

La principal ventaja del sitio seleccionado es su ubicación estratégica que favorece la accesibilidad universal, un criterio clave validado en la metodología. La proximidad a vías principales o al transporte público garantiza el fácil acceso a la clínica, como también su función social al ser fácil de ubicar y alcanzar para toda la población, alineándose con la Estrategia Nacional de Calidad para la Vida.

Adicionalmente, el tamaño y la forma del terreno pueden ofrecer suficiente área para una zonificación horizontal (separación de volúmenes clínico/administrativo) y la integración de grandes áreas verdes, facilitando la aplicación del diseño terapéutico.

- **Desventajas:**

El análisis de sitio reveló desafíos significativos que fueron abordados de forma proactiva. Aunque la ubicación se planteó de forma estratégica, se identificaron riesgos claves que exigieron soluciones arquitectónicas específicas.

Uno de los retos principales fue la respuesta bioclimática, especialmente la exposición al sol. Para contrarrestar la ganancia térmica se incorporaron elementos pasivos como dobles alturas y parasoles, estos elementos son cruciales para garantizar el confort térmico y crear un ambiente propicio para los usuarios.

Además, se consideró el impacto potencial del ruido ambiental. Se planificaron barreras acústicas y se reforzó el aislamiento en los consultorios. Estas medidas son esenciales para mantener la confidencialidad y asegurar una atmósfera terapéutica agradable.

En resumen, el anteproyecto integró soluciones arquitectónicas precisas para mitigar los riesgos identificados, priorizando el confort, la privacidad y el bienestar de los usuarios.

✓ Elementos de diseño considerados

- Ubicación accesible a la población, y fácil localización
- Protección solar y orientación de las edificaciones adecuadas para un mayor aprovechamiento de la luz natural, y ventilación eficiente.

11.5 Clínica psicosocial Arlen Siu

11.5.1 Descripción del anteproyecto

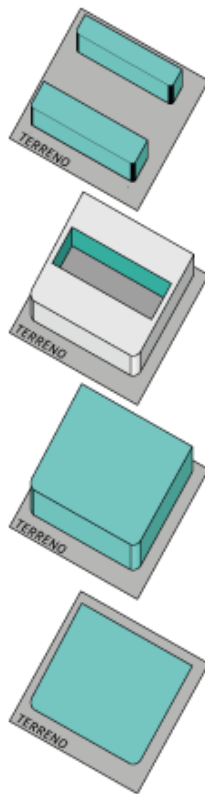
El anteproyecto arquitectónico es el diseño integral de un centro de salud mental de carácter público en Estelí. Su principal objetivo es proporcionar un espacio terapéutico, inclusivo y desestigmatizante, que cumpla con los estándares de salud (MINSA) y accesibilidad (NTON). El diseño se concibe como una serie de volúmenes en sus fachadas exteriores, doble altura en el interior de los edificios, priorizando el confort visual y espacial del usuario y garantizando la funcionalidad clínica a través de la zonificación por áreas y la seguridad de las instalaciones. El proyecto representa una respuesta directa a la demanda social de infraestructura especializada.

11.5.2 Concepto generador

El concepto se centra en crear un “Refugio de calma” que promueva la salud mental y el bienestar, integrando el entorno, naturaleza y diseño terapéutico.

Al realizar el concepto se plantearon principios claves, los cuales fueron fundamentales en la creación de diseño.

Figura 89 Concepto modular



Nota: Elaboración propia.

Calma y tranquilidad:

- Diseño moderno y sobrio, con líneas limpias y formas simples, que eviten la sobreestimulación.
- Colores neutros y suaves (blancos, grises, marrones) para generar un ambiente relajante y confortable.
- Luz natural, mediante amplios ventanales para maximizar la entrada de luz al interior.
- Integración con la naturaleza, a través de jardines terapéuticos y vistas panorámicas.

- Materiales naturales como la madera, piedra y texturas orgánicas, que aporten calidez.

Funcionalidad y privacidad:

- Distribución clara con áreas específicas para consulta individual, terapia grupal, actividades recreativas y zonas de espera.
- Diseño de espacios privados y aislados acústicamente para garantizar confidencialidad y confort.
- Accesibilidad universal en todas las áreas de la Clínica.

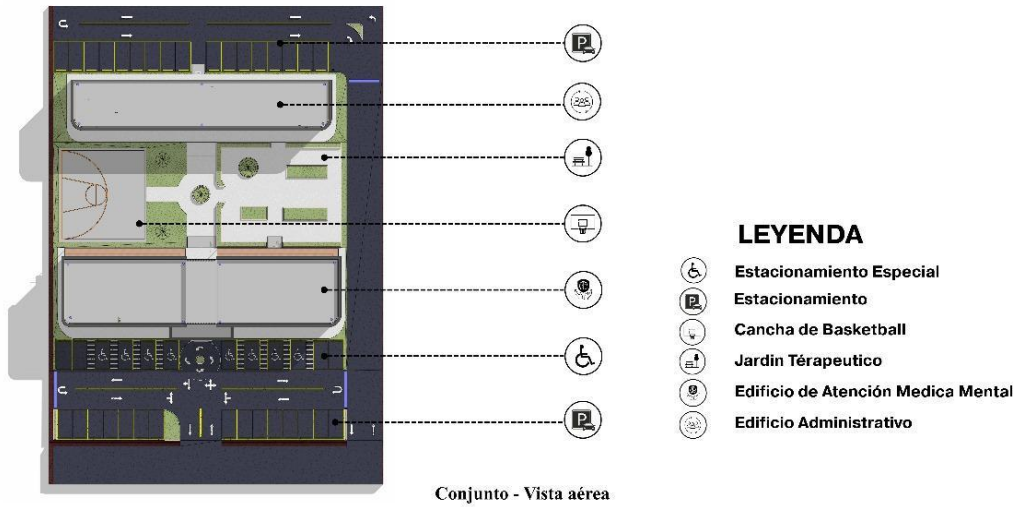
11.5.3 Como surge el diseño de su propuesta

El diseño de la Clínica Psicosocial Arlen Siu se concibe como un todo integrado y funcional alineado a los principios de la arquitectura terapéutica, un sitio en donde cada elemento arquitectónico, desde los materiales, colores, luz natural, hasta distintas áreas contribuya al bienestar de los usuarios.

Un entorno que combate el estigma asociado a los padecimientos mentales, como lo menciona uno de los profesionales encuestados en este estudio, la atención a la salud mental es vista “como la cenicienta”, y al señalar la necesidad de áreas que sirvan para "eliminar el estigma de que no es un sitio el cual sea solo de consulta, si no un lugar que dé confort y seguridad” (Parrales, 2025)

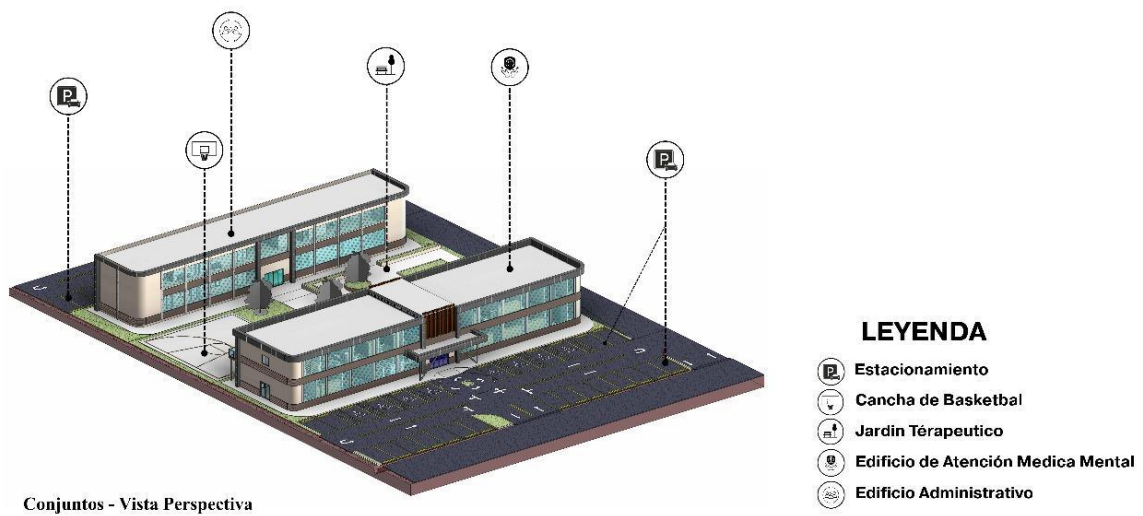
11.5.4 Zonificación de Ambientes

Figura 90 Planta de Conjunto



Nota: Elaboración propia.

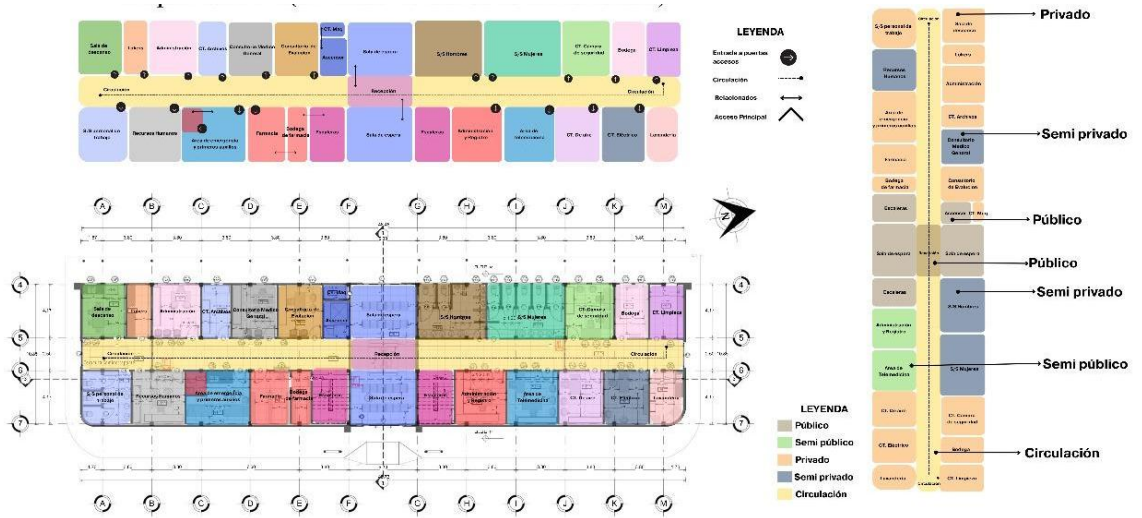
Figura 91 Perspectiva Aérea Conjunto



Nota: Elaboración propia.

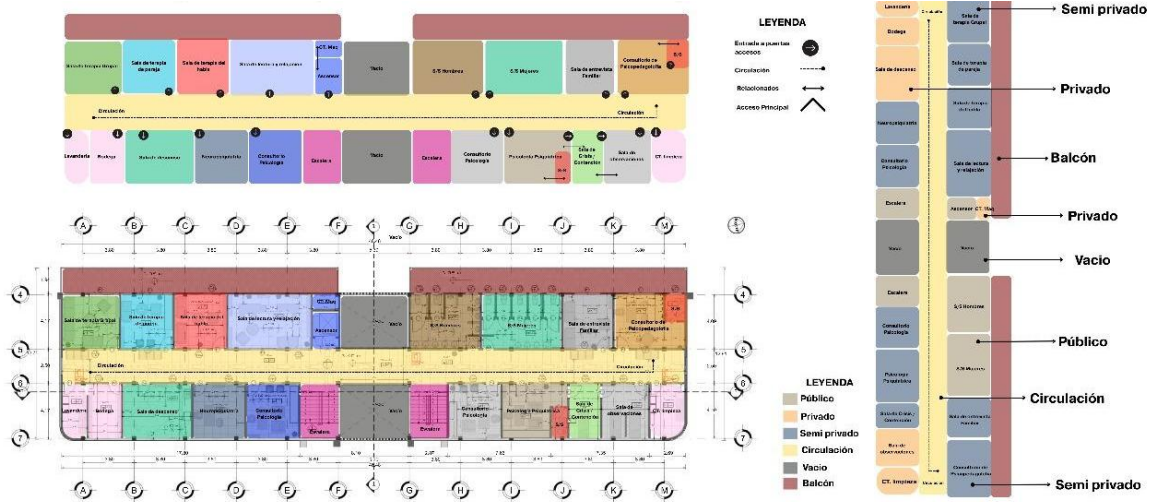
11.5.5 Distribución de áreas

Figura 92 Mapa de zonas 1er piso edificio de atención Medica Mental



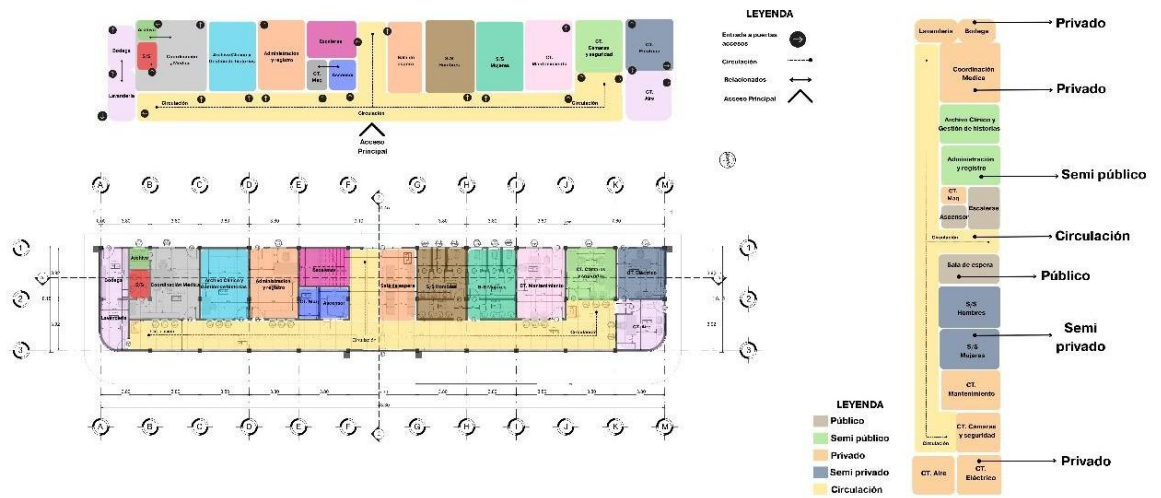
Nota: Elaboración propia.

Figura 93 Mapa Medica Mental



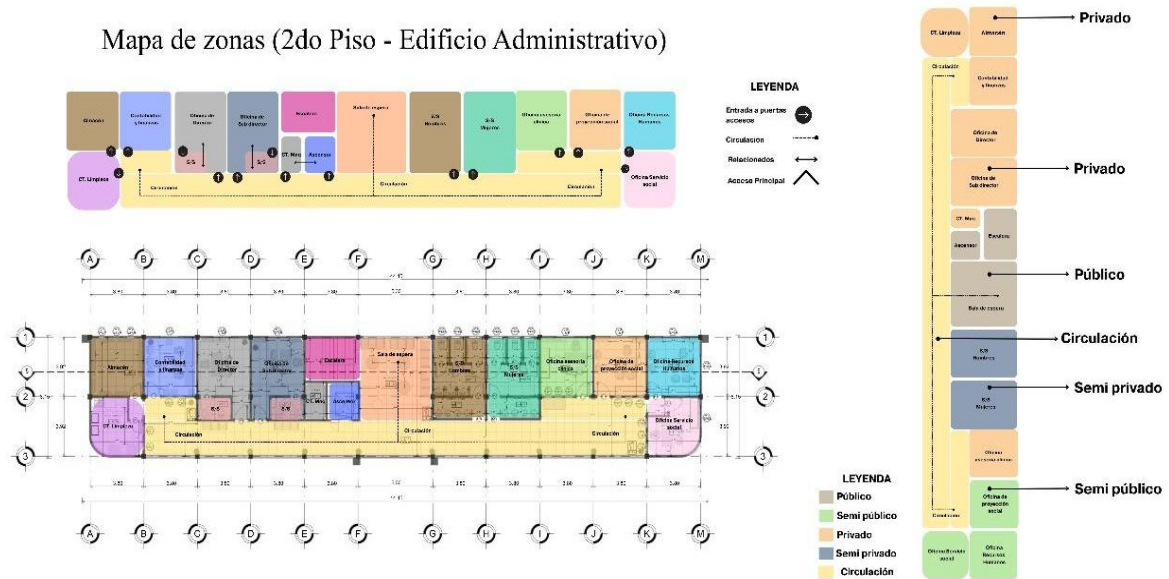
Nota: Elaboración propia.

Figura 94 1er piso- Administración



Nota: Elaboración propia.

Figura 95 2do piso- Administración



Nota: Elaboración propia.

11.5.6 Programa Arquitectónico

Tabla 7 Programa arquitectónico

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	SUB AMBIENTE	CAN T.
Administración y Gestión	Público Semipúblico	Administración Externo	Recepción e Información	3
			Admisión y Registro	2
			Archivo Clínico	2
			Oficina de Servicio Social	1
			Consultorio de evaluación inicial	2
			Sala de espera General	3
			Servicios higiénicos públicos	4
			Dirección Medica	2
			Coordinación Medica	1
			Recursos Humanos	1
	Privado Semiprivado	Administración Interno	Archivo Clínico Central y Gestión de Historias	1
			Sala de reuniones y Capacitación	1
			Cuarto de archivo	2
			Oficina de Contabilidad y Finanzas	1
			Oficina de Abastecimientos	1
			Oficina de Recursos Humanos	1
			Oficina de Asesoría Clínica	1
			Oficina de Logística	1
			Oficina de proyección Social	1
			Oficina de Sub director / Coordinación clínica	1
Personal Residente	Privadas Semiprivada	Personal Residente (Áreas de servicio y Alojamiento)	Oficina de director	1
			Servicios Higiénicos	
			Administración	2
			Sala de personal de limpieza (Lokers, sala de descanso)	3
			Cuarto de limpieza	6
			Servicios higiénicos personal de limpieza	3
			Sala de descanso / Lounge staff	3
			Servicios higiénicos General	1
			Cuarto de control y seguridad (Cámaras)	3
			Garita de Control de Acceso (Filtro de entrada)	DDL A

PROGRAMA ARQUITECTONICO - GENERAL				
ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	SUB AMBIENTE	CA NT.
				T
Areas de Sistemas y Mantenimiento	Privado	Areas de Servicio	Acceso de servicio / muelle de carga	1
			Cuarto eléctrico / tableros	1
			Cuarto de bombas / hidroneumático	1
			Cuarto de generador (opcional)	1
			Cuarto de gas / cilindros	1
			Cuarto de mantenimiento / taller	1
			Cuarto de sistema de aire acondicionado	3
Area de Consulta Externa (Trastornos Mentales y Neurodesarrollo)	Privado	Consultas de Salud Mental General	Consultorio de Psicología Clínica	1
			Consultorio de Psiquiatría	2
			Consultorio Médico General	2
			Consultorio de Psicopedagogía	2
			Consultorio de Terapia Ocupacional	1
	Privado	Neurodesarrollo y Atención Especializada	Consultorio de Terapia de Lenguaje	1+
			Consultorio de Neurología Infantil / Neuropsiquiatría	2
			Sala de Terapia Grupal	2
			Sala de Terapia Familiar / Pareja	2
			Sala de entrevistas con Familiares	2
			Sala de Terapia Ocupacional Grupal	1

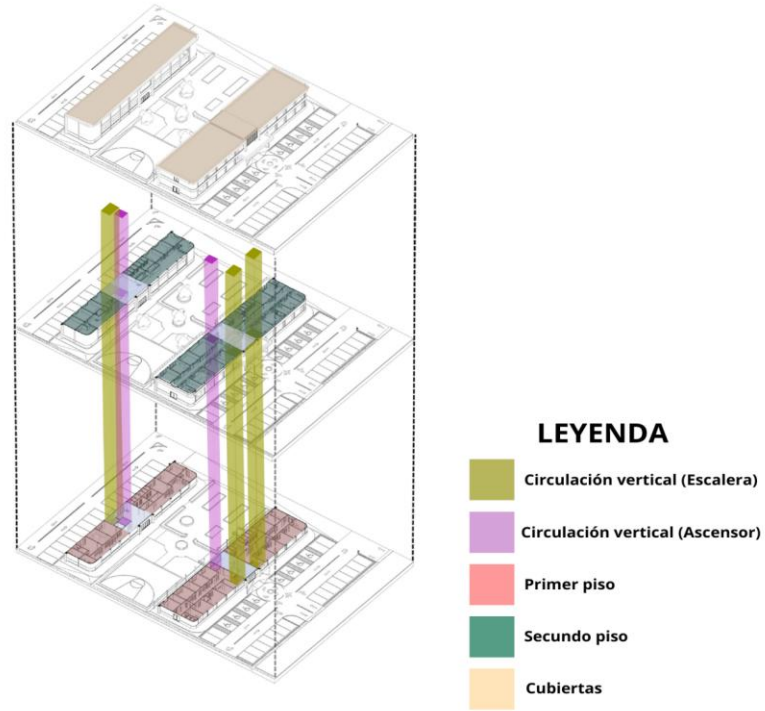
Privado o Semiprivado	Apoyo Clínico	Sala de Observación / Triaje Psicosocial	2
		Enfermería de Apoyo	3
		Farmacia Ambulatoria	3

PROGRAMA ARQUITECTONICO - GENERAL				
ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE	SUB AMBIENTE	CA NT.
				T
Áreas de Espera y Bienestar	Público Semipúblico	Áreas Sociales, Comunes y Recreativas	Sala de Usos Multiplex	1
			Áreas Verdes	1
			Terapéuticas	1
			Sala de Lectura	1
			Sala de reflexión	1
Área de Estacionamiento	Público	Acceso Vehicular	Parqueo para personal y visitantes	3
Áreas de Apoyo Clínico Especializado	Privado Semiprivado	Apoyo Clínico	Área de telemedicina	1
			Sala de crisis y contención	1
			Área de emergencia / primeros auxilios	1

Nota: Elaboración propia

Isométrico

Figura 96 Diagrama de Accesos Verticales

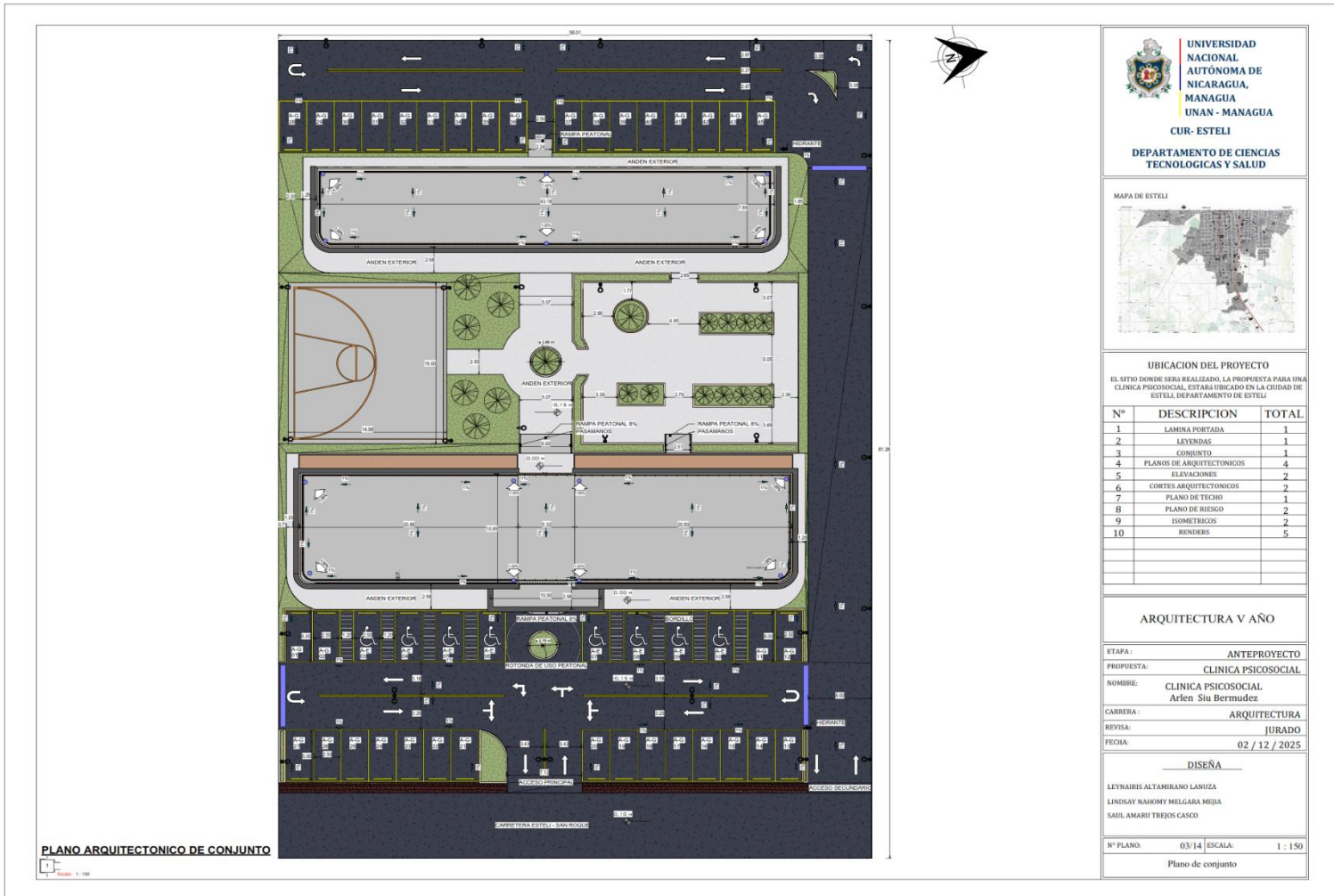


Nota: Elaboración propia

11.5.7 Planos arquitectónicos.

✓ Planos

Figura 97 Plano de conjunto



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA UNAN - MANAGUA
CUR- ESTELI
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS TECNOLÓGICAS Y SALUD

MAPA DE ESTELI

UBICACION DEL PROYECTO
 EL SITIO DONDE SERÁ REALIZADO, LA PROPUESTA PARA UNA CLÍNICA PSICOSOCIAL, ESTARÁ UBICADO EN LA CIUDAD DE ESTELI, DEPARTAMENTO DE ESTELI

Nº	DESCRIPCION	TOTAL
1	LAMINA PORTADA	1
2	LEYENDAS	1
3	CONJUNTO	1
4	PLANOS DE ARQUITECTONICOS	4
5	ELEVACIONES	2
6	CORTES ARQUITECTONICOS	2
7	PLANO DE TECHO	1
8	PLANO DE RIESGO	2
9	ISOMETRICOS	2
10	RENDERES	5

ARQUITECTURA V AÑO

ETAPA: ANTEPROYECTO
 PROPIETA: CLINICA PSICOSOCIAL
 NOMBRE: CLINICA PSICOSOCIAL Arlen Siu Bermudez
 CARRERA: ARQUITECTURA
 REVIS: JURADO
 FECHA: 02 / 12 / 2025

DISEÑA
 LEYNABIS ALTAMIRANO LANUZA
 LINDSAY NAHOMY MELGARA MEJIA
 SAILI AMARI TREJOS CASO

Nº PLANO: 03/14 | ESCALA: 1 : 150
 Plano de conjunto

Figura 98 Edificio principal 1er Planta

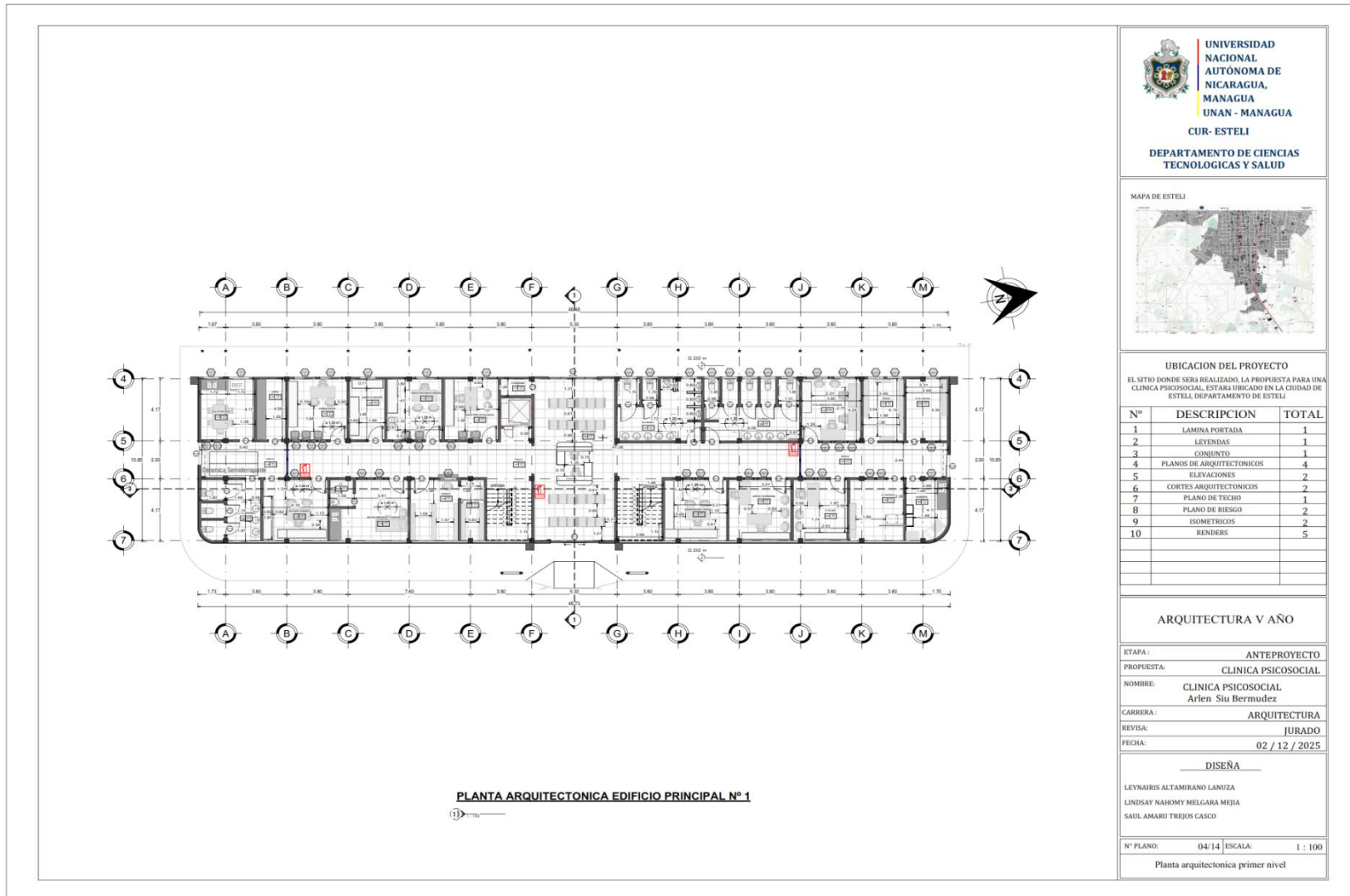


Figura 99 Edificio principal 2do Planta

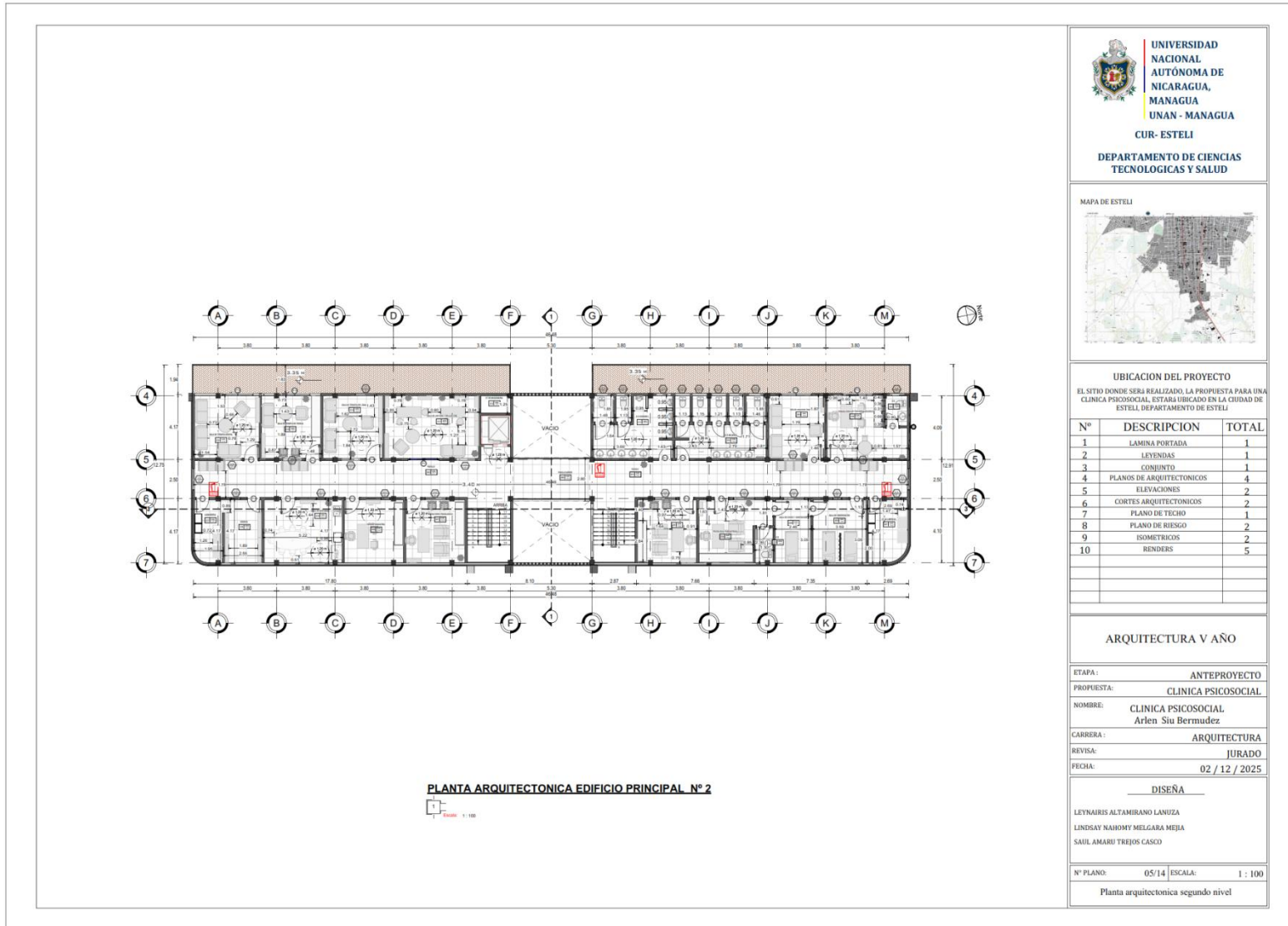
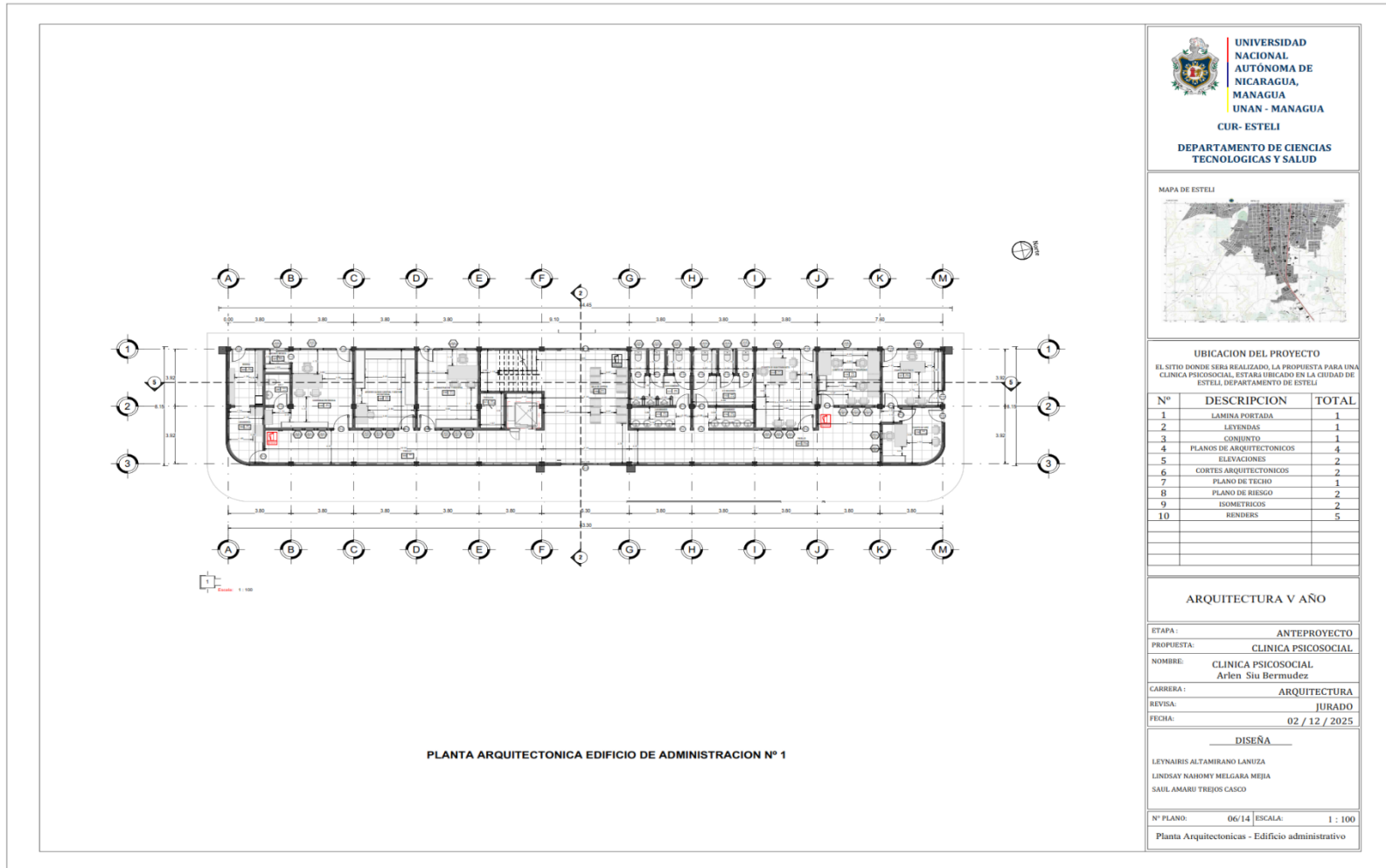


Figura 100 Edificio administrativo 1er Planta




UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN - MANAGUA
CUR- ESTELI
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS TECNOLÓGICAS Y SALUD



UBICACION DEL PROYECTO
 EL SITIO DONDE SERA REALIZADO, LA PROPIETA PARA UNA CLINICA PSICOSOCIAL, ESTARA UBICADO EN LA CIUDAD DE ESTELI, DEPARTAMENTO DE ESTELI

N°	DESCRIPCION	TOTAL
1	LAMINA PORTADA	1
2	LEYENDAS	1
3	CONJUNTO	1
4	PLANOS DE ARQUITECTONICOS	4
5	ELEVACIONES	2
6	CORTES ARQUITECTONICOS	2
7	PLANO DE TECHO	1
8	PLANO DE RIESGO	2
9	ISOMETRICOS	2
10	RENDERS	5

ARQUITECTURA V AÑO

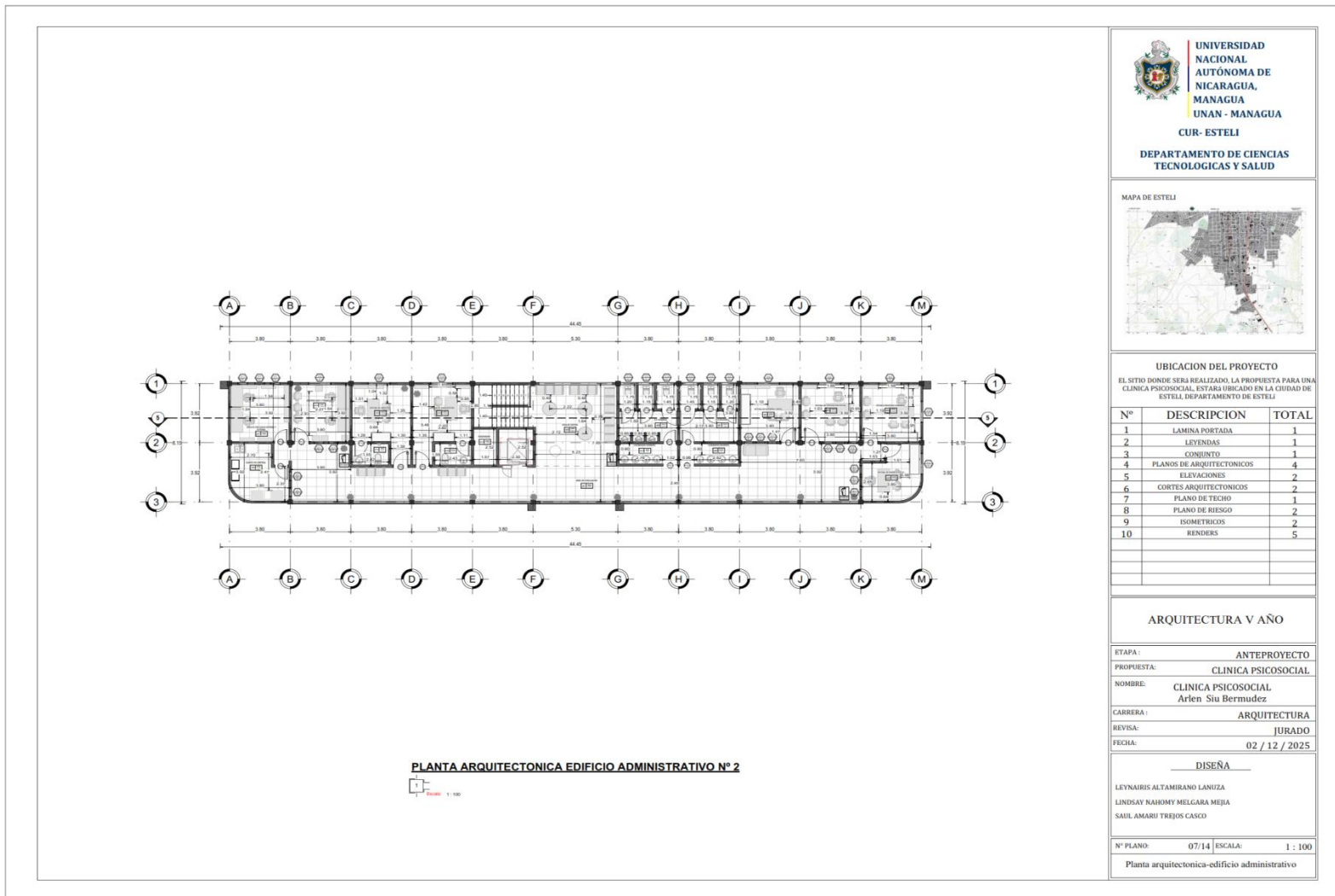
ETAPA: ANTEPROYECTO
 PROPUESTA: CLINICA PSICOSOCIAL
 NOMBRE: CLINICA PSICOSOCIAL
 Arlen Súa Bermudez
 CARRERA: ARQUITECTURA
 REVISAR: JURADO
 FECHA: 02 / 12 / 2025

DISEÑA

LEYNAIRIS ALTAMIRANO LANUZA
 LINDSAY NAHOMY MELGARA MEJIA
 SAUL AMARU TREJOS CASCO

N° PLANO: 06/14 ESCALA: 1 : 100
 Planta Arquitectonicas - Edificio administrativo

Figura 101 Edificio administrativo 2do Planta




UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
 UNAN - MANAGUA
 CUR- ESTELI
 DEPARTAMENTO DE CIENCIAS TECNOLÓGICAS Y SALUD



UBICACION DEL PROYECTO
 EL SITIO DONDE SERA REALIZADO, LA PROPIETA PARA UNA CLINICA PSICOSOCIAL, ESTARA UBICADO EN LA CIUDAD DE ESTELI, DEPARTAMENTO DE ESTELI

Nº	DESCRIPCION	TOTAL
1	LAMINA PORTADA	1
2	LEYENDAS	1
3	CONJUNTO	1
4	PLANOS DE ARQUITECTONICOS	4
5	ELEVACIONES	2
6	CORTES ARQUITECTONICOS	2
7	PLANO DE TECHO	1
8	PLANO DE RIESGO	2
9	ISOMETRICOS	2
10	RENDERS	5

Figura 102 Elevaciones - Edificio principal

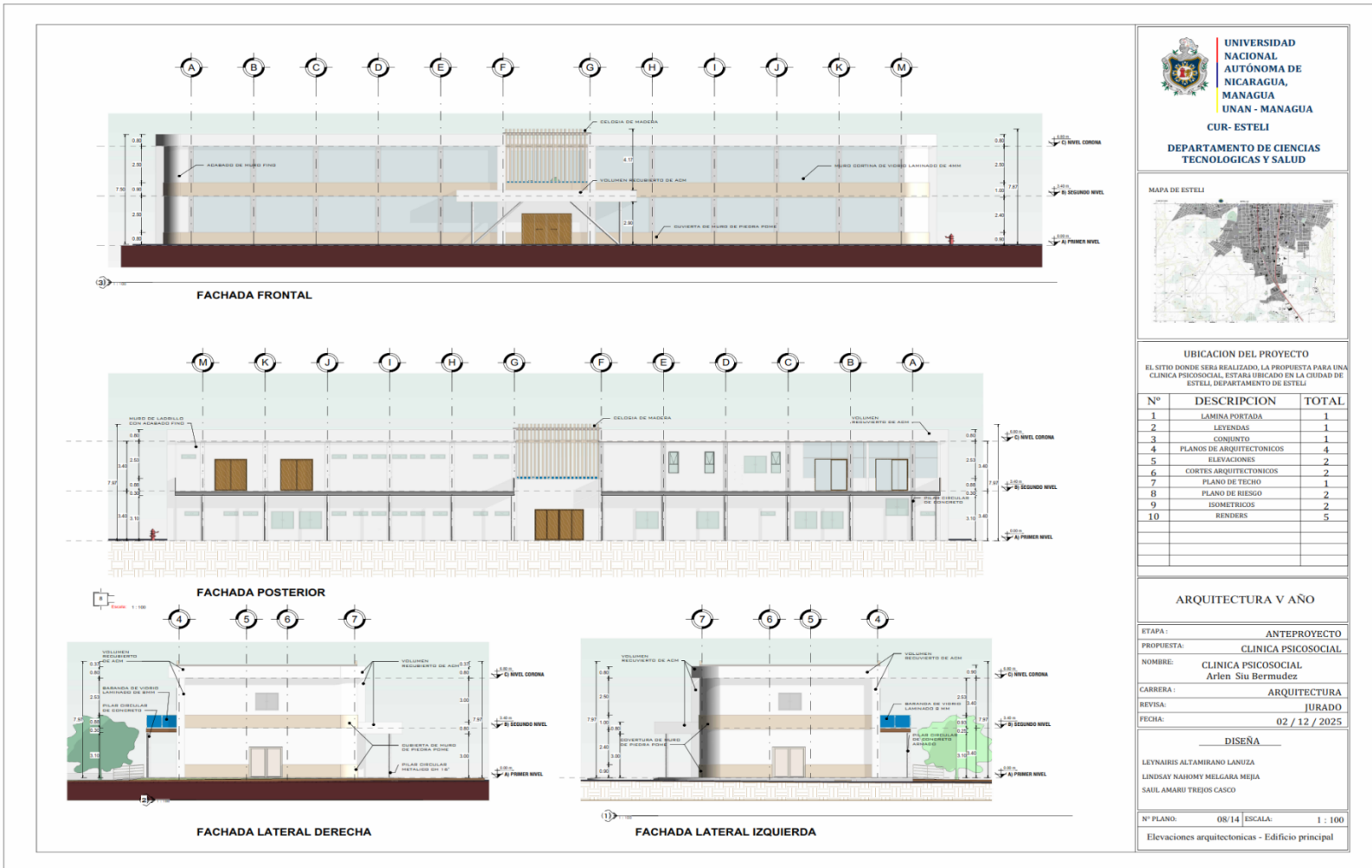


Figura 103 Elevaciones-edificio administrativo



Figura 104 cortes arquitectónicos

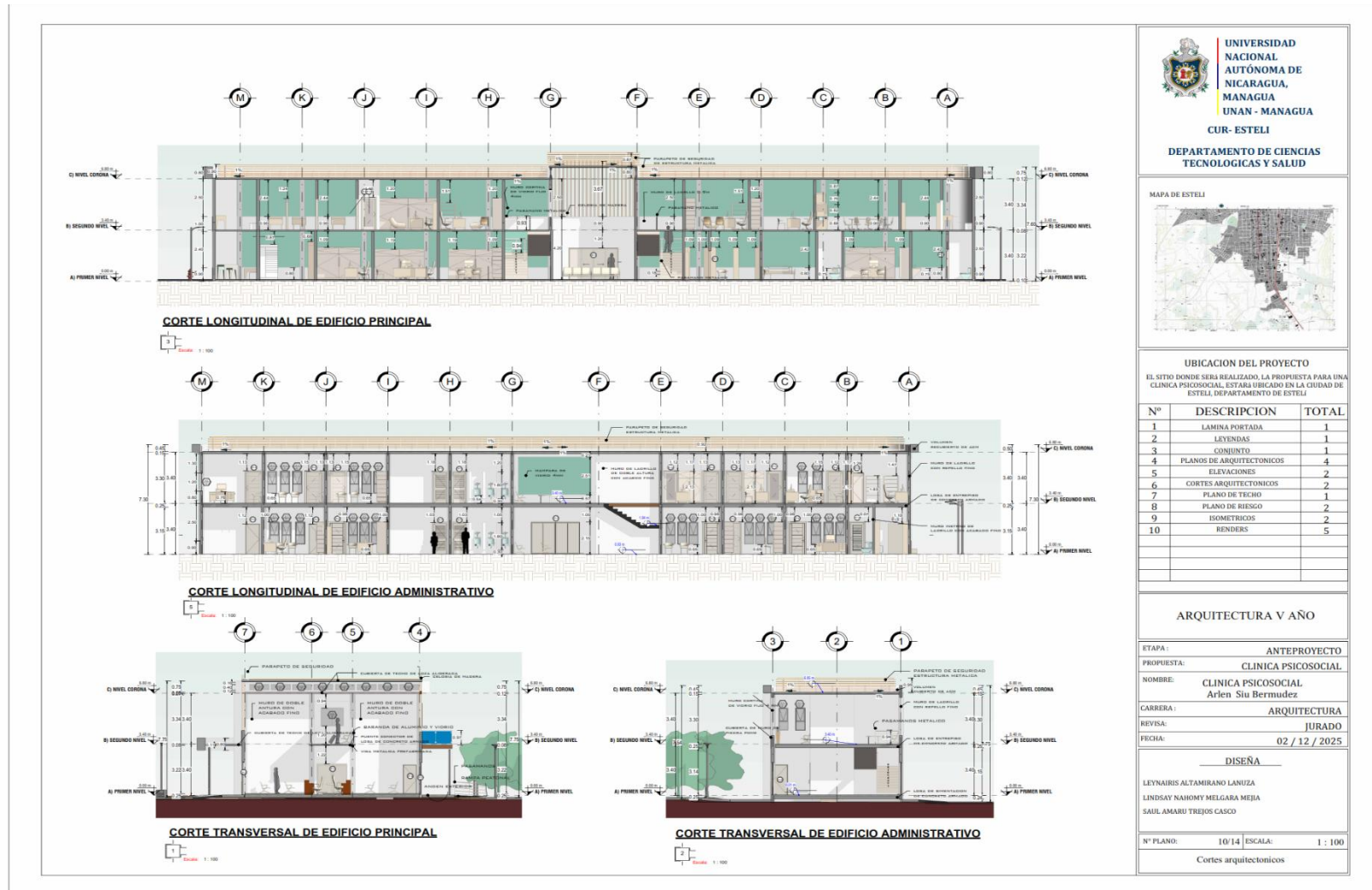


Figura 105 plano de riesgo- edificio principal

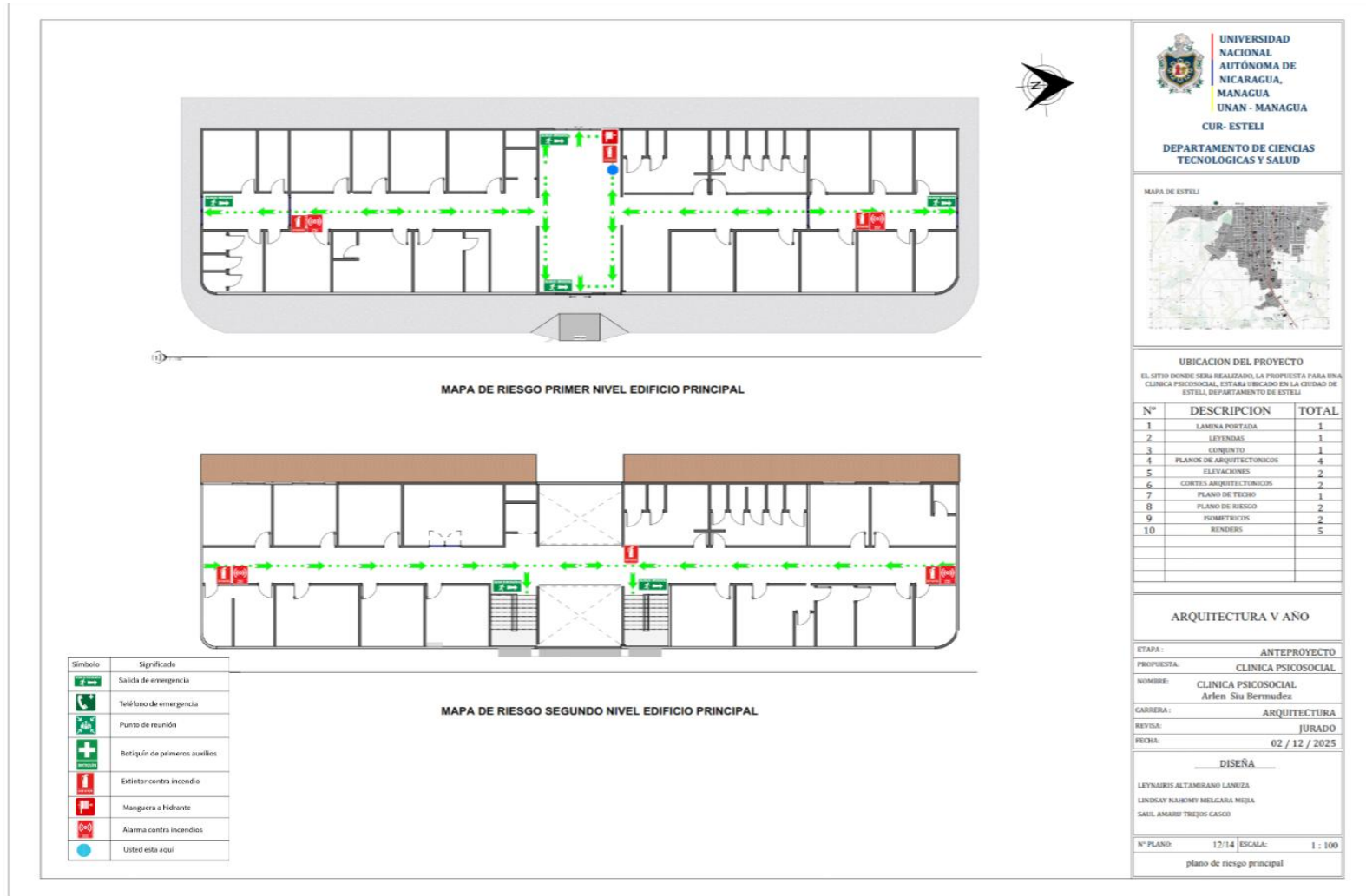
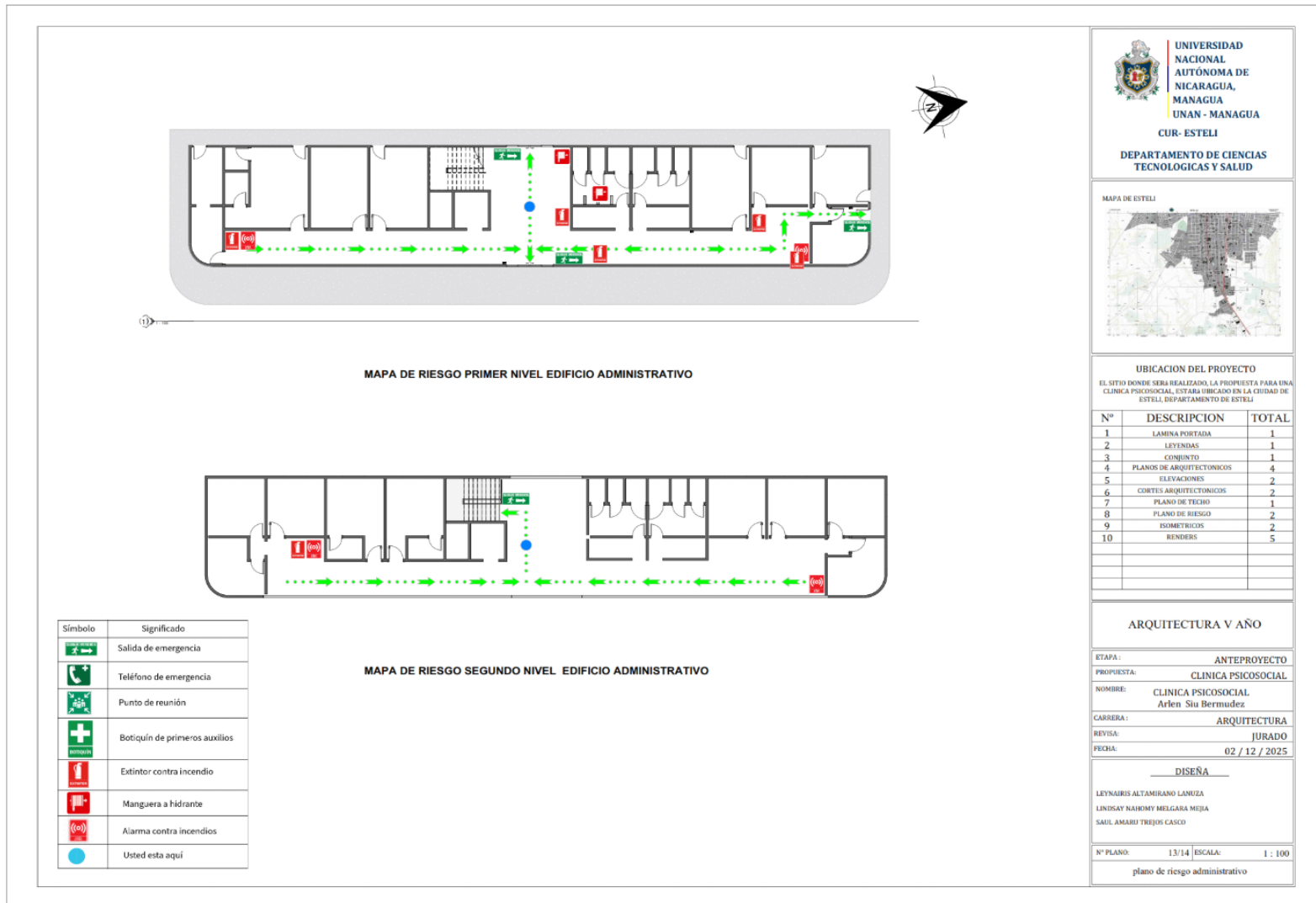


Figura 106 plano de riesgo



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA UNAN - MANAGUA
CUR- ESTELI
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS TECNOLÓGICAS Y SALUD

MAPA DE ESTELI

UBICACION DEL PROYECTO
 EL SITIO DONDE SERÁ REALIZADO LA PROPUESTA PARA UNA CLÍNICA PSICOSOCIAL, ESTÁ UBICADO EN LA CIUDAD DE ESTELI, DEPARTAMENTO DE ESTELI

Nº	DESCRIPCION	TOTAL
1	LAMINA PORTADA	1
2	LEYENDAS	1
3	CONTINUTO	1
4	PLANOS DE ARQUITECTONICOS	4
5	ELEVACIONES	2
6	CORTES ARQUITECTONICOS	2
7	PLANO DE TECHO	1
8	PLANO DE RIESGO	2
9	ISOMETRICOS	2
10	RENDERS	5

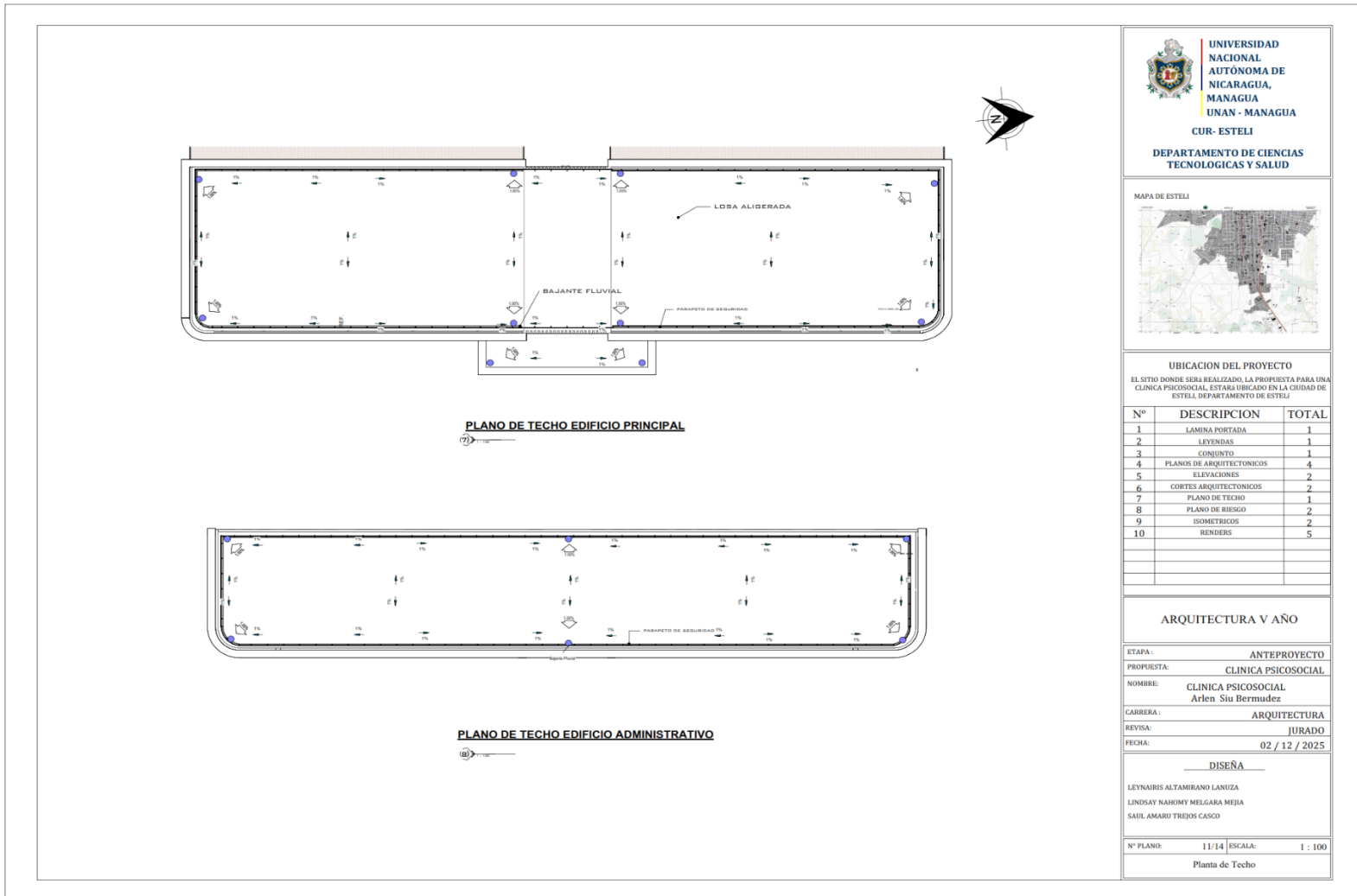
ARQUITECTURA V AÑO

ETAPA: ANTEPROYECTO
 PROPUESTA: CLINICA PSICOSOCIAL
 NOMBRE: CLINICA PSICOSOCIAL Arlen Siu Bermudez
 CARRERA: ARQUITECTURA
 REVISIA: JURADO
 FECHA: 02 / 12 / 2025

DISEÑA
 LEYNAIRIS ALTAMIRANO LANUZA
 LINDSAY NAHOMY MELGARA MEJIA
 SAUL AMARI TREJOS CASIS

Nº PLANO: 13/14 | ESCALA: 1 : 100
 plano de riesgo administrativo

Figura 107 plano de techo




UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN - MANAGUA
CUR- ESTELI
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS TECNOLÓGICAS Y SALUD



UBICACION DEL PROYECTO
 EL SITIO DONDE SERÁ REALIZADO, LA PROPUESTA PARA UNA CLÍNICA PSICOSOCIAL, ESTARÁ UBICADO EN LA CIUDAD DE ESTELI, DEPARTAMENTO DE ESTELI

Nº	DESCRIPCION	TOTAL
1	LAMINA PORTADA	1
2	LEYENDAS	1
3	CONJUNTO	1
4	PLANOS DE ARQUITECTONICOS	4
5	ELEVACIONES	2
6	CORTES ARQUITECTONICOS	2
7	PLANO DE TECHO	1
8	PLANO DE RIESGO	2
9	ISOMETRICOS	2
10	RENDERS	5

ARQUITECTURA V AÑO

ETAPA: ANTEPROYECTO
 PROUESTA: CLINICA PSICOSOCIAL
 NOMBRE: CLINICA PSICOSOCIAL Arlen Sju Bermudez
 CARRERA: ARQUITECTURA
 REVISIA: JURADO
 FECHA: 02 / 12 / 2025

DISEÑA
 LEYNARIS ALTAMIRANO LANUZA
 LINDSAY NAHOMY MELGARA MEJIA
 SAUL AMARU TREJOS CASCO

N° PLANO: 11/14 | ESCALA: 1 : 100
 Planta de Techo

Figura 108 plano de axonometrías arquitectónicas

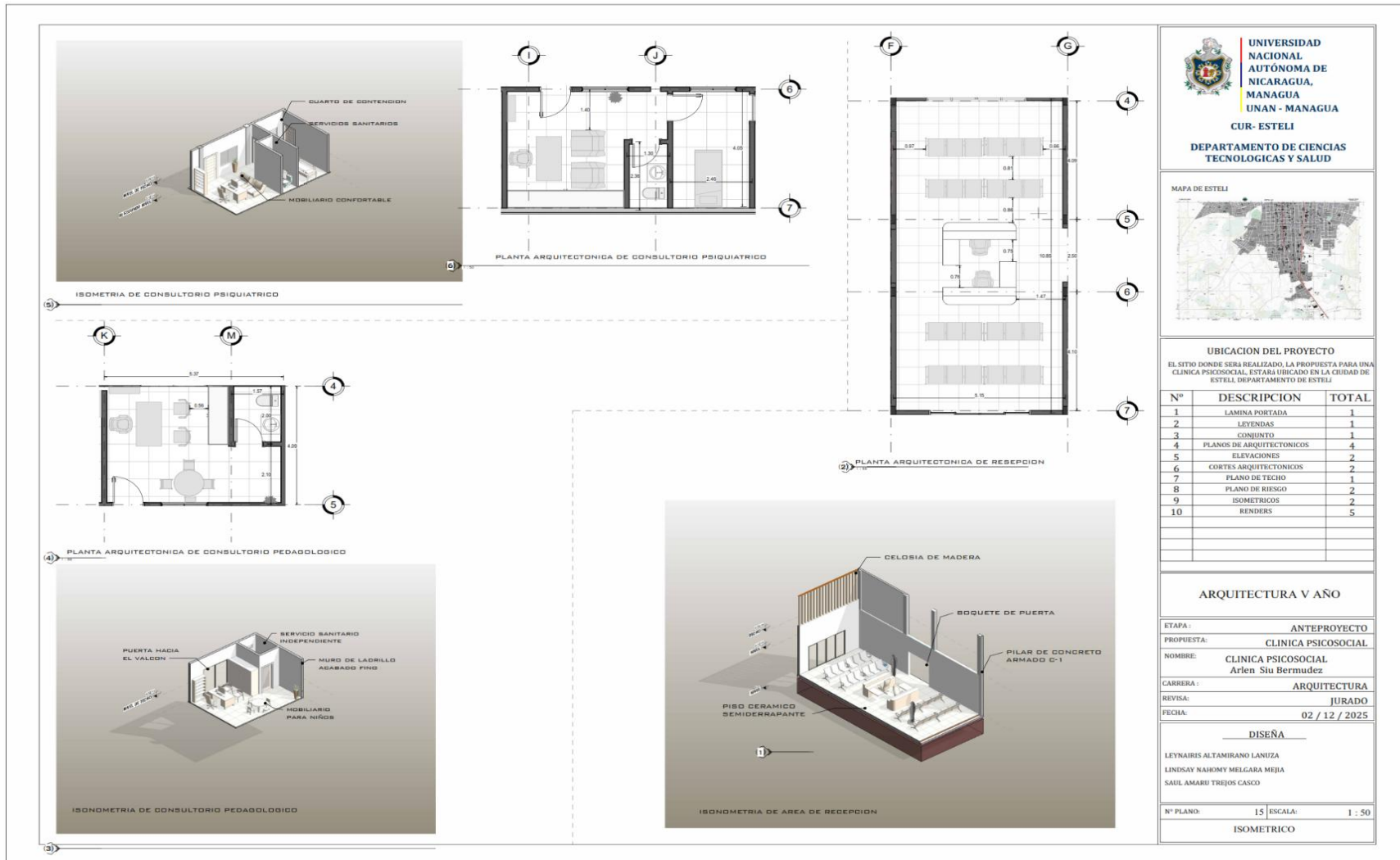


Figura 109 Cuadro de Leyendas

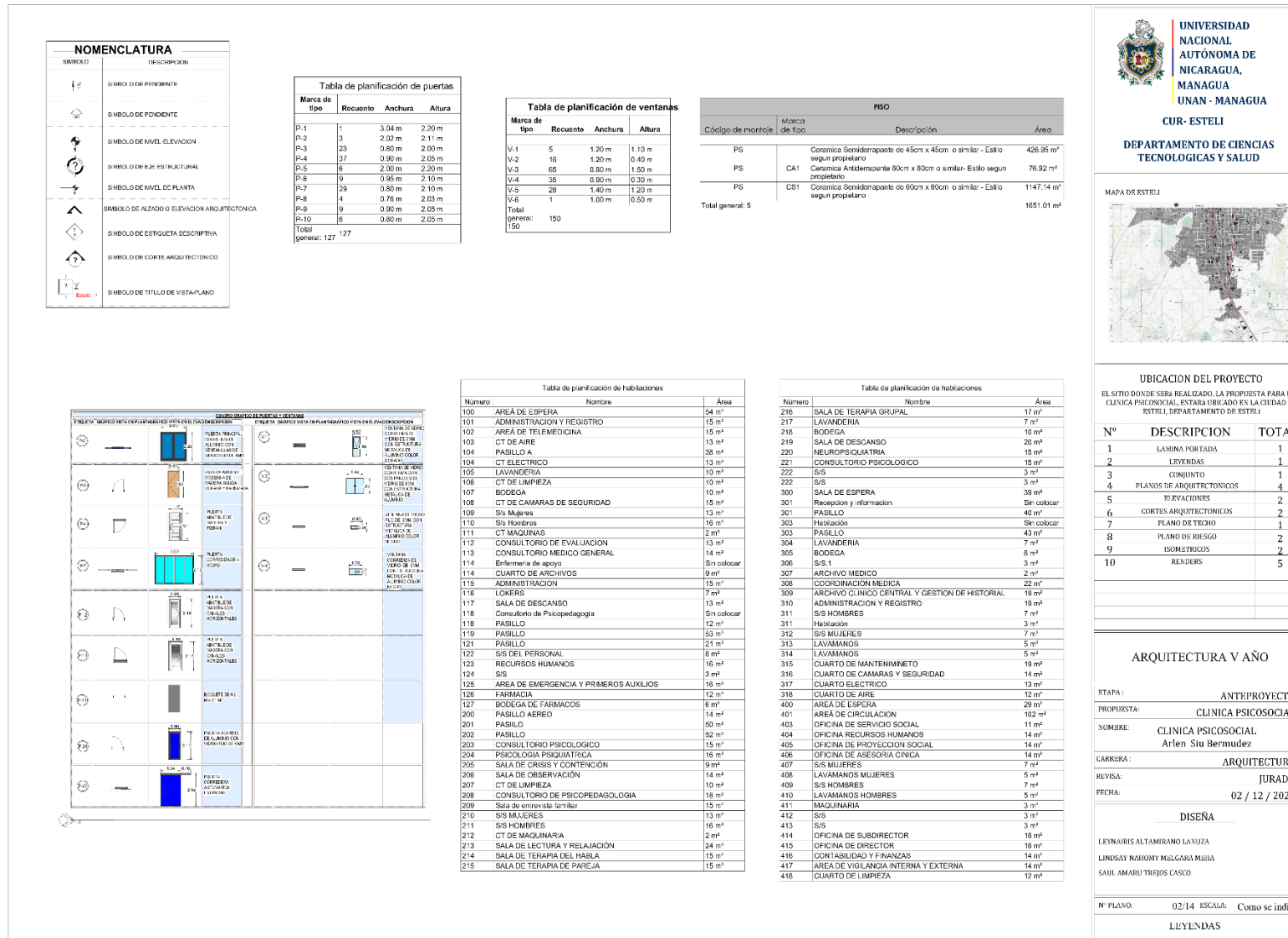


Figura 110 Perspectiva Exterior Clínica Psicosocial



Figura 111 Recepción Clínica Psicosocial



Figura 112 Sala de Espera - Edificio de Administración



Figura 113 Sala de reuniones



Figura 114 Baños Edificio Administración



Figura 115 Perspectiva Exterior desde Cancha de Baloncesto



Figura 116 Cancha de Baloncesto



Figura 117 Vista Interior Pasillo



Figura 118 Vista Frontal Clínica Psicosocial



Figura 119 Oficina Administración



Figura 120 Vista Perspectiva posterior Clínica



Figura 121 Sala de Observación



Figura 122 Vista Perspectiva Conjunto



12. Conclusión

Con respecto al proyecto se concluye que se lograron cumplir los objetivos propuestos de la investigación, mediante diversos métodos de recolección y análisis de la información, lo que nos permitió conocer las necesidades de la población, la importancia de la neuro arquitectura y su función en la creación de espacios funcionales, seguros e inclusivos.

Como respuesta al primer objetivo específico identificamos las necesidades psicológicas, espaciales y sociales de la población de la ciudad de Estelí, mediante encuestas virtuales a 200 pobladores y entrevistas a tres profesionales de la salud mental de diversos centros y/o instituciones. Esto nos permitió conocer el índice de personas con padecimientos psicológicos dentro de la población urbana de los tres distritos de la ciudad, la escasez de centros terapéuticos gratuitos y falta de espacios funcionales en los centros de salud mental de la zona.

Realizamos un diagnóstico arquitectónico en el que se evalúan las ventajas y desventajas de una clínica psicosocial, en este diagnóstico priorizamos aspectos de diseño, fácil accesibilidad a todo público, y correcto funcionamiento. Podemos ver también el estudio de modelos análogos internacionales y nacionales realizado con el fin de analizar centros de la salud mental, que nos sirvieron de guía para llegar a la propuesta final de este modelo. Para lograr una propuesta de diseño más acertada se realizó un breve estudio de sitio donde se propone la construcción de este anteproyecto.

Como demuestra la investigación, se logró proponer un anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en la ciudad de Estelí, que responde a las necesidades psicosociales y de confort espacial para la población, en el que implementamos áreas de interacción social, áreas recreativas, espacios seguros y funcionales de fácil acceso, enfocados en la inclusividad.

13. Recomendaciones

A instituciones gubernamentales

- Dirigir más ingresos al sector de la salud mental pública a beneficio de la población.
- Tomar en cuenta esta investigación como referencia para invertir en la infraestructura de centros de la salud mental.

Al MINSA

- Realizar campañas de concientización acerca de la salud mental en trabajos, escuelas y universidades

14. Referencias

- (INEN), I. E. (2016). *NTE INNE 2245*. Quito: Instituto Ecuatoriano de Normalización.
- (MIDUVI), M. d. (2016). *ACCESIBILIDAD UNIVERSAL*. Quito: Norma Ecuatoriana de Construcción NEC.
- (PUCP), P. U. (2016). Guía de investigación en arquitectura. En (. P. Perú, *Guía de investigación en arquitectura* (pág. 14). Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú (PUCP). Obtenido de https://cdn02.pucp.education/investigacion/2016/06/28165548/GUIA-DE-INVESTIGACION-EN-ARQUITECTURA_17_03.pdf:
https://cdn02.pucp.education/investigacion/2016/06/28165548/GUIA-DE-INVESTIGACION-EN-ARQUITECTURA_17_03.pdf
- Aethesis Psicólogos Madrid . (13 de Septiembre de 2017). Obtenido de https://www.psicologosmadridcapital.com/blog/importancia-del-espacio-terapeutico/?utm_source=chatgpt.com
- Archidaily. (13 de junio de 2021). *Archidaly*. Obtenido de Archidaily.cl: <https://www.archdaily.cl/cl/tag/axonometrica>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación*. Caracas: Editorial Episteme.
- Arias, F. G. (2012). El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica (6ª ed.). En F. G. Arias, *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica (6ª ed.)* (pág. 67). Caracas: Episteme.
- Arq. Crespo, W. (15 de febrero de 2022). *sistemas constructivos*. Obtenido de sistemas constructivos docs: https://docs.google.com/presentation/d/1WrS_HWB3MnTXtm9N8wqUskT4NlpCZVAvJH69kh5eh4Y/htmlpresent?hl=es
- Asamblea Nacional (Nicaragua). (1988). *Ley N° 287, Art. 1: Código de la Niñez y la Adolescencia*. Managua: Asamblea Nacional (Nicaragua).
- Asamblea Nacional de la República de Nicaragua. (01 de 08 de 2011). *Ley N° 763. ley de los derechos de las personas con discapacidad*, pág. 04.
- Barrios, A. (2023). *Carga estadística de enfermedades de salud mental en nicaragua*. Managua: Universidad Nicaraguense de ciencia y tecnología .
- Bhattacharjee, S. (18 de enero de 2025). *AND ACADEMY*. Obtenido de andacademy.com: <https://www.andacademy.com/resources/blog/interior-design/what-is-spatial-design/>

- Castillo., M. A. (2005). El análisis documental. En M. A. Castillo, *El análisis documental* (pág. 18). Valencia : Universidad de Valencia.
- Ching, F. D. (2015). *Arquitectura: Forma, Espacio y Orden*. España: Editorial Gustavo Gili.
- Comisión Nacional de Normalización Técnica y Calidad, M. d. (2013). *NORMA TECNICA OBLIGATORIA NICARAGUENSE. NTON 12010-11*. Managua: Normalización Técnica y Calidad, Ministerio de Fomento, industria y comercio
- Dejtjar, f. (24 de Enero de 2021). *Archdaily*. Obtenido de Archdaily.com: <https://www.archdaily.cl/cl/955357/color-en-arquitectura-las-mejores-estrategias-y-tendencias-de-diseno-los-mejores-ejemplos-en-obras-y-materiales>
- Diccionarqui. (14 de abril de 2018). *Diccionarqui*. Obtenido de Diccionarqui.com: <https://diccionarqui.com/diccionario/area/>
- Domestika. (24 de enero de 2025). *Domestika*. Obtenido de Domestika. org: https://www.domestika.org/es/blog/11490-que-es-el-punto-de-fuga-y-como-utilizarlo-en-tus-dibujos?exp_set=1
- ECUATORIANAS, NORMAS TÉCNICAS. (2013-2025). <https://www.normalizacion.gob.ec/normas-oficializadas/>. Obtenido de <https://www.normalizacion.gob.ec/normas-oficializadas/>: <https://www.normalizacion.gob.ec/normas-oficializadas/>
- El 19 Digital. (27 de Abril de 2025). Centro de Salud Mental Doctor Jacobo Marcos Frech. *El 19 Digital*. Obtenido de El 19 Digital: <https://www.el19digital.com/articulos/ver/163560-centro-de-salud-mental-doctor-jacobo-marcos-frech-fortalecera-atencion-para-el-bienestar-de-los-nicaraguenses>
- Equipo Quarins. (11 de septiembre de 2023). *Quarins*. Obtenido de <https://coarins.com/>: <https://coarins.com/estudiar-arquitectura/que-es-la-perspectiva-isometrica-en-arquitectura/>
- Ergonomia Pro. (17 de Julio de 2025). *Ergonomia Pro*. Obtenido de https://ergonomiapro.com/ergonomia-inclusiva-disena-espacios-laborales-para-todos?utm_source=chatgpt.com

- Euroinnova. (01 de marzo de 2025). *Euroinnova international online education*. Obtenido de Euroinnova Business School S.L: <https://www.euroinnova.com/ciencia-de-datos-e-inteligencia-artificial/articulos/tecnicas-de-procesamiento-de-datos#:~:text=Las%20t%C3%A9cnicas%20de%20procesamiento%20de,marketing%20y%20la%20gesti%C3%B3n%20empresarial>.
- Ferreira, D. B. (24 de Octubre de 2024). *Arch Daily*. Obtenido de <https://www.archdaily.cl/cl/1022596/disenar-con-empatia-arquitectura-para-la-equidad-social>
- Fundacion Hospitalaria. (s.f de s.f de s.f). *Fundacion Hospitalaria*. Obtenido de <https://fundacionhospitalarias.org/es/que-hacemos/atencion-psiquiatrica-y-salud-mental/rehabilitacion-psicosocial>
- Gardinetti, M. (29 de agosto de 2025). *tecne*. Obtenido de [tecne.com: https://tecne.com/colaboracion/que-es-un-anteproyecto-de-arquitectura-y-por-que-es-el-paso-mas-importante/](https://tecne.com/colaboracion/que-es-un-anteproyecto-de-arquitectura-y-por-que-es-el-paso-mas-importante/)
- Gehrig, R., & Palacios, R. J. (2014). *GUÍA DE CRITERIOS BÁSICOS DE CALIDAD*. España: UCAM.
- Hernandez, S., Fernadez, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigacion 4ta edicion*. Mexico: MacGrawhill.
- Hernandez, S., Fernadez, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigacion 4ta edicion*. Mexico: MacGrawhill.
- Hernandez, S. (2014). *Metodología de la investigación* . México: Mc Graw Hill Education.
- Holl, S. (2011). *Cuestiones de percepción: Fenomenología de la Arquitectura*. Barcelona : Editorial Gustavo Gili.
- Hurtado, J. (2008). *El proyecto de investigación. Comprensión holística de la metodología y la investigación (7ª ed.)*la . Córdoba: Fundación Sypal.
- Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN). (2014). *NTE INEN 2850* . Quito: Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN).
- Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN). (2015). *NTE INEN 2854*. Quito: Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN).

- Instituto Ecuatoriano de Normalización (INEN). (Octubre de 2015). *Studylib*. Obtenido de Studylib: <https://studylib.es/doc/7985869/nte-inen-2246---servicio-ecuatoriano-de-normalizaci%C3%B3n>
- Instituto Ecuatoriano de Normalización. (2015). *NTE INNE 2855*. Instituto Ecuatoriano de Normalización. <https://doi.org/1/9>
- Jimenes, N. (17 de octubre de 2024). *EL ARQUI MX*. Obtenido de elarquimx.com: <https://elarquimx.com/que-es-diagrama-zonificacion-arquitectura/>
- Jimenez, N. (30 de noviembre de 2024). *El Arqui MX*. Obtenido de elarquimx.com: <https://elarquimx.com/que-es-una-perspectiva-arquitectura/>
- Kvale, S. (2011). Las entrevistas en investigación cualitativa (Vol. 2). En S. Kvale, *Las entrevistas en investigación cualitativa (Vol. 2)*. (pág. 241). Madrid: Ediciones Morata.
- Lopez, A., Rojas, D., & Benavides, M. (2023). *Diseño de un centro de atención psiquiátrica para la ciudad de Esteli*. Esteli: Facultad Regional multidisciplinaria Esteli, Farem Esteli.
- Lumion. (04 de febrero de 2025). *Lumion*. Obtenido de Lumion.es: <https://lumion.es/que-es-render-arquitectura/>
- Lynch, K. (1960). *La imagen de la ciudad*. Barcelona : Editorial Gustavo Gili.
- M. arq. Ambriz, A. (2008). *El proceso de composición arquitectónica*. Mexico: ESCRIBD.
- Managua, A. d. (27 de abril de 2025). *el19digital*. Obtenido de el19digital.com: <https://www.el19digital.com/articulos/ver/163560-centro-de-salud-mental-doctor-jacobo-marcos-frech-fortalecera-atencion-para-el-bienestar-de-los-nicaraguenses>
- Marcote, C. B. (s.f de Junio de 2018). *PSICOLOGÍA AMBIENTAL Y COMPORTAMIENTOS PROAMBIENTALES*. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/jspui/bitstream/11531/22355/1/TFG%20PsicologAa%20ambiental%20y%20comportamientos%20proambientales.pdf>
- Ministerio de Salud, M. (2024). *DATOS ESTADÍSTICOS DEL MUNICIPIO DE ESTELI*. ESTELI: Ministerio de Salud, Minsa.
- MINSA . (2020). *NORMA DE ATENCIÓN* . Ministerio de salud . <https://doi.org/1/29>

- Minsa. (2020). *Norma de atención en salud mental*. Managua: Biblioteca Nacional de Salud.
- Minsa, M. d. (2013). *N - 004 Norma Para El Manejo De Expediente Clínica Y Manual Para El Manejo Del Expediente Clínico (Segunda Edición)*. Managua: Ministerio de la salud.
- Minsa, M. d. (2016). *Protocolos para la Prevención, detención y atención de la violencia intrafamiliar y sexual*. Managua: MINSA. Managua, 2016.
- Minsa, M. d. (2024). *NORMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑEZ DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 9 AÑOS*. Managua: Ministerio de la salud.
- Minsa, M. d. (2025). *NORMA DE HABILITACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE SALUD*. Managua: AUTORIDAD NACIONAL DE REGULACIÓN SANITARIA.
- Nacional, A. (1998). *CODIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA*. Managua: La Gaceta diario Oficial.
- Nacional, A. (2002). *LEY GENERAL DE SALUD*. Managua: La Gaceta Diario Oficial.
- Nacional, A. (2004). *NORMA TÉCNICA OBLIGATORIA NICARAGÜENSE DE ACCESIBILIDAD NTON 12 006-04*. Managua: Publicada en La Gaceta, Diario Oficial N°. 253.
- Nacional, A. (2008). *LEY DE PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES MENTALES*. Managua: Publicada en La Gaceta, Diario Oficial N°. 190 del 03 de octubre de 2008.
- Nacional, A. (2011). *LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD*. Managua: La Gaceta, Diario Oficial N°. 143 .
- Nacional, A. (2014). *LEY INTEGRAL CONTRA LA VIOLENCIA HACIA LAS MUJERES Y DE REFORMAS A LA LEY N°. 641*. managua: Publicado en La Gaceta Diario Oficial N°. 19.
- Nacional, A. (2023). *REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD DECRETO EJECUTIVO N°. 001-2003*. Managua: ublicado en La Gaceta, Diario Oficial N°. 2 del 09 de enero de 2024.
- Nicaragua Investiga. (22 de Marzo de 2022). *Nicaragua Investiga*. Obtenido de <https://nicaraguainvestiga.com/nacion/78996-enfermedades-psicologicas-aumentaron-el-doble-en-nicaragua-durante-el-2021/>

- NORMAS TÉCNICAS ECUATORIANAS INNE. (2013-2024).
<https://www.normalizacion.gob.ec/normas-oficializadas/>. Obtenido de
<https://www.normalizacion.gob.ec/normas-oficializadas/>:
<https://www.normalizacion.gob.ec/normas-oficializadas/>
- NTE INNE 2246, I. E. (Octubre de 2015). *Scribd*. Obtenido de Scribd:
<https://es.scribd.com/document/363596214/nte-inen-2246-1>
- Ochoa, A. (16 de Septiembre de 2021). *Neuro Arquitectura*. Obtenido de AD25:
<https://www.admagazine.com/arquitectura/que-es-la-neuroarquitectura-20210916-9033-articulos>
- Odom, B. (24 de octubre de 2024). *Alma de luce*. Obtenido de almadeluce.com:
<https://www.almadeluce.com/blog/symmetry-and-balance-in-interior-design-the-secret-to-perfect-harmony/#:~:text=La%20simetr%C3%ADa%20y%20el%20equilibrio%20son%20dos%20pilares%20fundamentales%20del,est%C3%A9ticamente%20agradables%20y%20emocionalmente%20conf>
- OMS. (1948). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. Ginebra, Suiza: World Health Organization.
- OMS. (02 de Abril de 2018). *World health Organization*. Obtenido de
https://www.who.int/publications/i/item/9789241511698?utm_source=chatgpt.com
- OPS/OMS. (2020). *Hospitales Seguros*. Organización Panamericana de la Salud.
<https://doi.org/10.37774/9789275323922>
- OPS/OMS, O. P. (2020). *Servicios de salud de calidad: guía de planificación (Guía de diseño arquitectónico)*. Organización panamericana de la salud.
<https://doi.org/https://doi.org/10.37774/9789275325957>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) . (2023). *Guía del Programa de Acción para la Brecha de Salud Mental (mhGAP) para trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias*. Ginebra, Suiza : Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Organizacion Mundial De La Salud. (17 de Junio de 2022). *Organizacion Mundial De La Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2023). *Salud mental en atención primaria* . Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud (OPS).

- Paraguay, A. Q. (27 de Junio de 2025). *Armaq*. Obtenido de Armaq: <https://armaq.com.py/blog/que-es-un-anteproyecto-en-arquitectura/>
- paya, Muños, Pablo. (01 de noviembre de 2018). *Pablo Muños paya Arquitectos* . Obtenido de Muñospaya.com: <https://www.munozpaya.com/proyectos/reforma-integral-clinica-de-psicologia-gabinete-veintiuno/>
- PFM MINISTERIO DE LA SALUD MINSA. (2010). *Normativa - 047 Programa Médico Funcional de Hospital Primario*. MANAGUA: Ministerio de Salud (MINSA) de Nicaragua.
- PUCP. (2016). *Guía de investigación en arquitectura* . Peru: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Quiroz, J. (2022). *Arquitectura integral*. Ciudad Mexico : Instituto politecnico nacional.
- Rego, T. (04 de Agosto de 2025). *Bachelor Print*. Obtenido de <https://www.bachelorprint.com/es/metodologia/fiabilidad/>
- Rivas, P., Brandon, D., Zeledón, M., & Josué, J. (2021). *Propuesta arquitectonica de un hospital psiquiatrico en leon nicaragua* . Leon: Universidad de ciencias comerciales UCC.
- Rodrguez, B., & Hernan, k. (2024). *Mas alla del diseño fisico: Arquitectura y salud mental*. Colombia: Universidad Catolica de colombia .
- Rodriguez, B., & Hernan, k. (2024). *Mas alla del diseño fisico: Arquitectura y salud mental*. Colombia: Universidad Catolica de colombia.
- Rodriguez, L., & Andres, J. (2024). *Arquitectura para la salud mental, un problema de percepcion*. Bogota: Pontificia Universidad Javeriana.
- Sampieri, H. (2014). *metodologia de la investigacion*. Mexico: Mac Grill education.
- Survey Monkey. (15 de enero de 2025). *survey monkey*. Obtenido de <https://es.surveymonkey.com/>: <https://es.surveymonkey.com/mp/tipos-de-entrevistas/>
- Talvera. (25 de julio de 2023). *facturas Billin*. Obtenido de billin.net: <https://www.billin.net/glosario/definicion-mobiliario/>
- TOMCKOWIACK, J. (25 de abril de 2010). *infoinvi*. Obtenido de infoinvi.uchilefau.com: <https://infoinvi.uchilefau.cl/glosario/equipamiento/#:~:text=Equipamiento%3>

A%20Son%20instalaciones%20y%20espacios,sus%20actividades%20residen-
ciales%20y%20productivas.

UNL Noticias. (9 de Junio de 2020). *UNL Noticias* . Obtenido de
https://www.unl.edu.ar/noticias/news/view/arquitectura_y_dise%C3%B1o_en_los_espacios_de_atenci%C3%B3n_de_la_salud_2?utm_source=chatgpt.com

Vitaller, A. (13 de abril de 2022). *Hospitecnia*. Obtenido de Hospitecnia :
<https://hospitecnia.com/sites/default/files/inline-files/AVitaller-arquitectura-salud-mental.pdf>

15. Anexos

15.1 Anexos A

✓ *Guía de Encuesta*

1. Encuesta (dirigida a la población del casco urbano de Estelí)

Encuesta: Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en el casco urbano de Estelí.

Somos estudiantes de quinto año de la carrera de Arquitectura UNAN Managua CUR-Estelí, estamos realizando una investigación académica para una tesis de grado, en la que tu opinión es muy importante y nos ayudara a realizar la propuesta de un Anteproyecto arquitectónico de una clínica Psicosocial en el casco Urbano de Estelí, en el cual el Diseño a proponer responda a las necesidades de la población.

Sus respuestas serán confidenciales y utilizadas únicamente con fines educativos.

Instrucciones: Marque la opción que mejor represente su opinión.

1. Edad

- 18-20 años
- 21-29 años
- 30 años a más

2. Sexo

- Femenino
- Masculino

3. Distrito al que perteneces

- Distrito I
- Distrito II
- Distrito III

4. ¿Alguna vez has experimentado alguna enfermedad emocional?

- Sí
- No

5. ¿Conoce a alguien que reciba atención psicológica?

- Sí
- No

6. ¿Has experimentado alguno de estas emociones?

- Miedo intenso

- Preocupación excesiva
- Angustia
- Tristeza profunda
- Ira intensa e impulsiva
- Cambios de humor
- Estrés
- Aislamiento emocional
- Agotamiento emocional
- Adicción hacia fármacos
- Alucinaciones visuales
- Alucinaciones auditivas
- Ninguna de las anteriores

15. ¿En los últimos meses has recibido atención psicosocial?

- Sí
- No

16. ¿Dónde has recibido atención psicológica presta las condiciones necesarias las instalaciones?

- Sí
- No

17. ¿Cree que la salud mental debería ser igual de importante que la salud física?

- Sí
- No

18. ¿Considera que en Estelí cuenta con suficientes clínicas de atención psicosocial?

- Sí
- No

19. ¿Conoce algún centro de atención psicológica público en Estelí?

- Sí
- No

20. ¿Debería haber una clínica de atención psicosocial publica en Estelí?

- Sí
- No

21. ¿Estás de acuerdo en la construcción de una nueva clínica de atención psicosocial pública en la ciudad de Estelí?

- Sí
- No

22. ¿Qué aspectos del diseño considera importantes en una clínica de atención psicosocial?

- Accesibilidad física (rampas)
- Espacios abiertos o de relajación
- Iluminación natural
- Baños para personas con capacidades diferentes
- Áreas para familia
- Áreas para acompañantes
- Seguridad (portones, muros perimetrales)

20. ¿Es importante que la nueva clínica de atención psicosocial esté ubicada cerca de zonas de transporte público?

- Sí
- No

21. ¿Estos elementos son necesarios para el diseño arquitectónico de una clínica de atención psicosocial? (Seleccione todas las que considere)

- () Iluminación adecuada
- () Accesibilidad universal (rampas, pasamanos, ascensores)
- () Ventilación

22. ¿Le parecería importante que la nueva clínica de atención psicosocial cuente con accesos y ambientes integrales para el uso de todas las personas?

- Sí
- No

23. Desde su punto de vista, ¿Qué cambios en el diseño o distribución del espacio podrían hacer más cómoda y efectiva la experiencia dentro de la clínica psicosocial? (Seleccione todas las que considere)

- Jardines y espacios al aire libre
- Salones de aprendizaje con tecnología adaptada
- Áreas de juego inclusivas
- Espacios de evaluación psicológica
- Áreas de Estacionamientos

24. ¿Considera que las señales visuales y auditivas dentro del centro psicosocial son necesarias para guiar y orientar a la población?

- Sí
- No



15.2 Anexos B

✓ *Entrevistas a profesionales de la salud mental*

- I. Entrevista:** Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en el casco urbano de Estelí.

Somos estudiantes de quinto año de la carrera de Arquitectura UNAN Managua CUR-Estelí, estamos realizando una investigación académica para una tesis de grado, en la que su opinión es muy importante y nos ayudara a realizar la propuesta de un Anteproyecto arquitectónico de una clínica Psicosocial en el casco Urbano de Estelí, en el cual el Diseño a proponer responda a las necesidades de la población. Esta entrevista tiene como finalidad conocer su opinión profesional sobre la situación actual de los espacios de atención psicosocial en la ciudad de Estelí y sus sugerencias para una nueva infraestructura.

Datos del entrevistado:

Nombre Completo: Daniela Velázquez

Cargo/Profesión: licenciada en psicología y docente de la carrera de psicología en el CUR Estelí

Sexo: Femenino (X) Masculino ()

Preguntas:

- 1. ¿Cómo describiría las condiciones actuales de los espacios donde brinda atención psicosocial?**

Los espacios son limitados en base a la demanda que existente por parte de los alumnos del CUR. También son espacios que no generan comodidad al usuario al estar una zona con otros estudiantes entre ellos amigos o conocidos que puedan verlos en la clínica.

2. ¿Qué elementos del espacio físico considera que influyen en el proceso terapéutico?

- El espacio de donde se brindan las sesiones es muy reducido.
- Espacio de circulación peatonal limitado y/o obstruido.
- Un único acceso que funciona como entrada y salida.
- Hay ventanas que dan a pasillos exteriores que generan distracción.
- Escasa circulación de aire natural.
- Filtración de ruidos del exterior.
- Falta de mobiliario requerido (diván) para mejor comodidad y relajación del paciente tanto como del psicólogo.

3. Desde su experiencia, ¿qué aspectos son prioritarios en el diseño de una clínica de atención psicosocial?

- Formal manejo de datos tanto de pacientes como de doctores.
- Personal capacitado.
- Espacios amplios desde la recepción.
- Privacidad.
- Luz natural.
- Ambiente controlado.
- Espacios neutros. (ni completamente vacíos, ni muy estimulantes)

4. ¿Qué limitaciones ha observado en los centros existentes en cuanto a diseño arquitectónico?

- Espacios reducidos e incompletos.
- Falta de mobiliario profesional.
- Accesos físicos limitados a todo público.

5. ¿Qué características debería tener una clínica de atención psicosocial para el cuidado integral de la población de Estelí?

- Debe contar con suficientes consultorios y profesionales que suplan las necesidades de la población.
- Debe ser amigable y sobre todo accesible a todo público.
- Debe contar con excelente seguridad para el paciente y el profesional de la salud.

6. ¿Qué tipo de ambientes considera necesarios además de los consultorios para una clínica de atención psicosocial? (por ejemplo: áreas verdes, salas grupales, espacios de espera, etc.

- Áreas de recreación.
- Áreas verdes.
- Áreas de relajación.
- Áreas de aprendizaje.
- Áreas de espera con espacio adecuado.

7. ¿Qué colores considera necesarios para estos ambientes?

Los colores más recomendados son los colores neutros entre ellos destacan el blanco, el beige, algunos en escala de gris para espacios interiores. Y se recomiendan colores vivos en áreas exteriores como podrían ser el amarillo, verde u otros que transmitan sensaciones de cambio.

8. ¿Está de acuerdo en la construcción de una nueva clínica de atención psicosocial pública en la ciudad de Estelí?

Si estoy de acuerdo, ya que en Estelí hay una escasez de espacios donde se trate la salud mental y en su mayoría son solo consultorios. Y también vendría bien un espacio donde se fomente las terapias grupales.

II. Entrevista: Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en el casco urbano de Estelí.

Somos estudiantes de quinto año de la carrera de Arquitectura UNAN Managua CUR-Estelí, estamos realizando una investigación académica para una tesis de grado, en la que su opinión es muy importante y nos ayudara a realizar la propuesta de un Anteproyecto arquitectónico de una clínica Psicosocial en el casco Urbano de Estelí, en el cual el Diseñador a proponer responda a las necesidades de la población. Esta entrevista tiene como finalidad conocer su opinión profesional sobre la situación actual de los espacios de atención psicosocial en la ciudad de Estelí y sus sugerencias para una nueva infraestructura.

Datos del entrevistado:

Nombre Completo: Dr. Benjamín Parrales

Cargo/Profesión: licenciado en psicología, terapeuta privado en su propio consultorio y terapeuta privado en consultorios del campus médico.

Sexo: Femenino () Masculino (X)

Preguntas:

1. ¿Cómo describiría las condiciones actuales de los espacios donde brinda atención psicosocial?

Los consultorios del campus medico son 3 y se prestan solo por momentos a dos psicólogos, son espacios pequeños con las condiciones apenas suficientes.

Mi consultorio privado solo cuenta con una pequeña área de espera y para máximo 6 personas, en el área donde brindo atención es un espacio limitado que no ofrece una correcta circulación debido al tamaño reducido que se encuentra mayormente ocupado por los muebles (escritorio, 3 sillas para pacientes, una camilla y otros instrumentos necesarios).

2. ¿Qué elementos del espacio físico considera que influyen en el proceso terapéutico?

Algunos de los que le podría mencionar serían los sonidos del entorno, música, los colores en paredes y mobiliarios, la luz natural o artificial, todos estos elementos pueden alterar o relajar al paciente dependiendo de cómo se implementen.

3. Desde su experiencia, ¿qué aspectos son prioritarios en el diseño de una clínica de atención psicosocial?

La privacidad del paciente, el bien estar, el sentirse a gusto, eso es primordial en los consultorios.

4. ¿Qué limitaciones ha observado en los centros existentes en cuanto a diseño arquitectónico?

Muchos de los consultorios no cuentan las medidas correctas debido a que no se les da la importancia que merecen, muchos ignoran las normas del Minsa, tampoco tienen buena circulación.

5. ¿Qué características debería tener una clínica de atención psicosocial para el cuidado integral de la población de Estelí?

Considero que debe tener seguridad para los pacientes, asegurarse que haya o que no porten objetos que puedan poner el riesgo su integridad, también asegurar la vida del psicólogo con accesos y salidas que estén cerca. Que no haya zonas de riesgos en las áreas comunes o de recreación, y siempre contar con personal capacitado en las instalaciones.

Otra cosa que es importante agregar son áreas de higiene y servicios básicos en los consultorios, también contar con material de salud accesible en caso de posibles accidentes.

6. ¿Qué tipo de ambientes considera necesarios además de los consultorios para una clínica de atención psicosocial? (por ejemplo: áreas verdes, salas grupales, espacios de espera, etc.)

Bueno. Como ya les platiqué son necesarias las áreas de recreación, las áreas verdes que les sirvan como áreas de relajación

7. ¿Qué colores considera necesarios para estos ambientes?

Son recomendados los colores que no exciten al paciente, los colores naturales se recomiendan, como el verde, el blanco y otros que sean neutros.

8. ¿Está de acuerdo en la construcción de una nueva clínica de atención psicosocial pública en la ciudad de Estelí?

Si claro, Estelí no cuenta con una clínica psicosocial solo con consultorios y la mayoría son privados, así que sí. Yo considero que es necesario.

III. Entrevista: Anteproyecto arquitectónico de una clínica psicosocial en el casco urbano de Estelí.

Somos estudiantes de quinto año de la carrera de Arquitectura UNAN Managua CUR-Estelí, estamos realizando una investigación académica para una tesis de grado, en la que su opinión es muy importante y nos ayudara a realizar la propuesta de un Anteproyecto arquitectónico de una clínica Psicosocial en el casco Urbano de Estelí, en el cual el Diseño a proponer responda a las necesidades de la población. Esta entrevista tiene como finalidad conocer su opinión profesional sobre la situación actual de los espacios de atención psicosocial en la ciudad de Estelí y sus sugerencias para una nueva infraestructura.

Datos del entrevistado:

Nombre Completo: Kelis Elizabeth Moreno Torrez

Cargo/Profesión: Estudiante de quinto año de psicología en el CUR Estelí.

Sexo: Femenino (X) Masculino ()

1. ¿Cómo describiría las condiciones actuales de los espacios donde brinda atención psicosocial?

Los describiría como lugares poco eficientes, ya que estos no cuentan con lugares adecuados y con estos no cuentan con la privacidad adecuada que se les deba dar a los pacientes

2. ¿Qué elementos del espacio físico considera que influyen en el proceso terapéutico?

Creo que es importante el espacio, que este proporcione la sensación de calidez, seguridad. Como tambien que estos espacios no haya objetos que obstruyan o incomoden al paciente.

3. Desde su experiencia, ¿qué aspectos son prioritarios en el diseño de una clínica de atención psicosocial?

Creo que debe haber más espacios privados, ya que en la actualidad los espacios de atención en lugares públicos no cuentan con la privacidad adecuada, a pesar de que estos intentan mejorarlo.

Creo los espacios de atención deben de ser adaptados a diferentes personas con distintos padecimientos, como para personas con movilidad reducida, también creo que es importante que haya un espacio para contención.

4. ¿Qué limitaciones ha observado en los centros existentes en cuanto a diseño arquitectónico?

Podría decir que los consultorios no cuentan las medidas adecuadas, como también no cuentan con espacios necesarios para diferentes tratamientos.

5. ¿Qué características debería tener una clínica de atención psicosocial para el cuidado integral de la población de Estelí?

Debería haber lugares más accesibles, como el transporte público, un lugar al cual se acceder con facilidad al igual de que se pueda ubicar con facilidad con respecto a su ubicación.

También creo que debe de haber consultorios adecuados a cada edad, los cuales puedan estar adaptado para cada tipo de persona, ya sean niños, adultos y ancianos.

6. ¿Qué tipo de ambientes considera necesarios además de los consultorios para una clínica de atención psicosocial? (por ejemplo: áreas verdes, salas grupales, espacios de espera, etc.)

Me parece bien que haya salas de espera las cuales puedan otorgar seguridad y confianza, también áreas verdes y áreas recreativas.

Áreas en las cuales se pueda eliminar el estigma de que no es un sitio el cual sea solo se de consulta, si no un lugar que de confort y seguridad un espacio en el cual pueda estar sin sentir presión.

7. ¿Qué colores considera necesarios para estos ambientes?

Creo es importantes que los colores sean los adecuados para cada espacio, que sean colores neutros o colores en tonos pastel, verdes, azules y marrones.

8. ¿Está de acuerdo en la construcción de una nueva clínica de atención psicosocial pública en la ciudad de Estelí?

Si, como profesional en el área de salud mental, pienso que sería una gran idea y que este esté accesible a todo el público.

Código QR vistas en perspectivas de la propuesta de Diseño del establecimiento de la Salud.



**Experiencia Inmersiva 360° del
Proyecto Clínica Psicosocial Arlen Siu**

15.3 Anexos C

✓ *Visita de Campo al sitio de estudio*

El terreno está ubicado en la zona noroeste, en el distrito número III de la ciudad de Estelí a solo 15 minutos del casco urbano





✓ *Visita a Clínica Privada*

Al visitar de campo a la Clínica privada permitió observar la infraestructura vigente con los criterios de diseño óptimos definidos por expertos. El espacio observado de consulta psicológica nos permitió ver el uso ideal de mobiliario.







¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



