ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA PRIVADA TOULOUSE LAUTREC

DISEÑO NEUROARQUITECTÓNICO PARA REDUCIR LA ANSIEDAD EN PACIENTES PSIQUIÁTRICOS EN LA SALA DE ESPERA DE UN CENTRO DE SALUD MENTAL DEL DISTRITO DE PAMPAS - TAYACAJA

Tesis para obtener el título profesional Licenciado en Arquitectura de Interiores

AUTORES:
KELI GRACIELA MUÑOZ DE LA CRUZ
(https://orcid.org/0009-0008-6603-9393)

NIGUMY STTEFANY ESPIRITU ACOSTA
(https://orcid.org/0009-0002-9629-7971)

Asesor
LENY AMELIA PERCCA TREJO
(https://orcid.org/0000-0002-8363-8354)

Lima-Perú
Marzo 2025

TRABAJO DE INVESTIGACI%C3%93N DISE%C3%91O NEUROARQUITECT%C3%93NICO ESP%C3%8DRITU-DE LA CR...

Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec

Document Details

Submission ID
trn:oid:::11391:442282190

Submission Date
Mar 24, 2025, 7:19 PM GMT-5

Download Date
Mar 24, 2025, 10:06 PM GMT-5

File Name
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DISEÑO NEUROARQUITECTÓNICO ESPÍRITU-DE LA CRUZ.DOCX

File Size
8.4 MB

88 Pages

12,714 Words

75,193 Characters

12% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

10% Internet sources
2% Publications
11% Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

1 Integrity Flag for Review

Hidden Text
23 suspect characters on 4 pages
Text is altered to blend into the white background of the document.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Tabla de contenido

Resumen 13

Abstract 14

Capítulo I: El Problema 15

1.1. Planteamiento del Problema 15

1.2 Justificación: 17

1.2.1 Justificación-Social: 17

1.2.2 Justificación Personal: 18

1.3 Preguntas de-investigación 18

1.4 Objetivos de Investigación 19

Capítulo II: Marco Teórico 20

2.1. Mapa de Literatura 20

2.2. Antecedentes de Investigación 21

2.3. Desarrollo de la Perspectiva Teórica 25

2.3.1 Ansiedad en pacientes psiquiátricos: 25

2.3.1.1 Causas 26

2.3.1.2 Consecuencias 27

2.3.1.3 Beneficios: 27

2.3.2 Diseño neuroarquitectónico 28

2.3.2.1 Componentes: 29

Capítulo III: Metodología 32

3.1. Muestra, Unidad de Análisis y Muestreo 32
3.1.1 Muestra 32
3.1.2 Descripción de Unidad de Análisis 32
3.1.3 Muestreo 33
3.2. Diseño de Investigación 33
3.3. Operacionalización de Variables 34
3.4. Consentimiento Informado 41
3.5. Procedimiento-para-Recolectar-y-Analizar-los Datos 41
Capítulo IV: Resultados 42
4.1. Análisis de Resultados 42
4.2. Discusión de Resultados 51
4.3 Propuesta tentativa 54
4.3.1 Proceso de remodelación 55
4.3.2 Instalación 64
4.3.3 Beneficios 65
4.4. Prototipo 66
4.5. Presupuesto 73
4.6. Recomendaciones 73
4.7 Limitaciones 75
Referencias 76
Anexos 85

Lista de Tablas

Tabla 1 *Operalización de la Variable Dependiente: Ansiedad en pacientes psiquiátricos 34*

Tabla 2 *Operalización de la Variable Independiente: Diseño Neuroarquitectónico.....39*

Tabla 3 *Estimación de costos para la implementación del rediseño 73*

Lista de Figuras

Figura 1 *Mapa de la literatura de la variable dependiente: Ansiedad en pacientes psiquiátricos.....20*

Figura 2 *Mapa de la literatura de la variable independiente: Diseño Neuroarquitectónico.21*

Figura 3 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida cree Usted que la mala iluminación, influye en los pacientes que asisten al Centro de Salud Mental?.....42*

Figura 4 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida considera que el ruido del ambiente en la sala de espera le resulta molesto y aumenta su ansiedad? 43*

Figura 5 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que las sombras o contrastes generados por la iluminación afectan su percepción del espacio y su tranquilidad en la sala de espera? 43*

Figura 6 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida cree Usted que los espacios del Centro de Salud no están adaptados correctamente para los pacientes que se atienden diariamente? 44*

Figura 7 *Resultados de la pregunta: ¿Cree Usted que un espacio mejor diseñado puede mejorar el ruido del ambiente en el Centro de Salud Mental?.....44*

Figura 8 *Resultados de la pregunta: ¿Considera que la distribución del mobiliario en la sala de espera le brinda comodidad durante su permanencia en el lugar?.....45*

Figura 9 *Resultados de la pregunta: ¿Cuánto, cree Usted, que afecte al sistema nervioso la ansiedad que se produce en los pacientes al esperar su turno para ser atendido en el Centro de Salud Mental? Nota: La figura 9 demuestra que más del 50% de los encuestados creen que la ansiedad que genera esperar el turno afecta al sistema nervioso de los pacientes. 45*

Figura 10 *Resultados de la pregunta: ¿Usted cree que los cambios de humor en los pacientes es un trastorno que se produce por la ansiedad en la espera a la atención en el Centro de Salud Mental? 46*

Figura 11 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida cree usted que la sensación de encierro o la falta de privacidad en la sala de espera aumenta su ansiedad?.....46*

Figura 12 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted qué la alteración mental es causada por la ansiedad de los pacientes al esperar su turno para ser atendidos en el Centro de Salud Mental?.....47*

Figura 13 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que la incomodidad en la sala de espera le hace sentir más irritable o impaciente?.....47*

Figura 14 *Resultados de la pregunta: ¿Cree Usted qué un buen diseño neuroarquitectónico (estudio de cómo los espacios construidos afectan las emociones y la capacidad de las personas) reduzca el estrés en los pacientes del Centro de Salud Mental?.....48*

Figura 15 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que la combinación de factores ambientales como el ruido, la iluminación y la distribución del espacio afecta negativamente su estabilidad emocional antes de la consulta?.....48*

Figura 16 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que un buen diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar con la asimilación del tratamiento de cada paciente del Centro de Salud Mental?.....49*

Figura 17 *Resultados de la pregunta: ¿Cree que un ambiente con colores adecuados puede influir positivamente en su tranquilidad mientras espera su consulta?.....49*

Figura 18 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que un diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes del Centro de Salud Mental?.....50*

Figura 19 *Resultados de la pregunta: ¿Cree que un espacio diseñado para generar calma y seguridad influiría positivamente en su respuesta al tratamiento?.....50*

Figura 20 *Resultados de la pregunta: ¿Cree que el uso de elementos visuales y sensoriales adecuados en la sala de espera podría influir en una mejor actitud hacia el proceso terapéutico?* *51*

Figura 21 ..... *55*

Figura 22 ..... *55*

Figura 23 ..... *55*

Figura 24 ..... *56*

Figura 25 ..... *56*

Figura 26 ..... *57*

Figura 27 ..... *57*

Figura 28 ..... *58*

Figura 29 ..... *58*

Figura 30 ..... *59*

Figura 31 ..... *59*

Figura 32 ..... *60*

Figura 33 ..... *60*

Figura 34 ..... *61*

Figura 35 ..... *61*

Figura 36 ..... *62*

Figura 37 ..... *62*

Figura 38 ..... *63*

Figura 39 ..... *63*

Figura 40 ..... *67*

Figura 41 ..... *67*

Figura 42 ..... *68*

Figura 43 ..... *68*

Figura 44 ..... *69*

Figura 45 ..... *69*

Figura 46 ..... *70*

Figura 47 ..... *70*

Figura 48 ..... *71*

Figura 49 ..... *71*

Figura 50 ..... *72*

Figura 51 ..... *72*

Resumen

La investigación es descriptiva y propositiva, ya que analiza una situación actual y plantea una solución. Su objetivo es diseñar un espacio neuroarquitectónico que reduzca la ansiedad en pacientes psiquiátricos del Centro de Salud Mental de Pampas-Tayacaja.

El trabajo fue de enfoque cuantitativo y propositiva. Se encuestó a 80 pacientes seleccionados intencionalmente mediante la Escala Likert, aplicándola de forma presencial y virtual. Los datos fueron analizados con gráficos estadísticos para entender la relación entre el entorno y la ansiedad.

Los resultados indican que la iluminación deficiente, el ruido y la mala distribución del mobiliario generan incomodidad y aumentan la ansiedad. Además, el diseño actual carece de elementos neuroarquitectónicos, lo que provoca estrés y desorientación. Mejoras como vegetación, colores cálidos y una mejor distribución harían el espacio más acogedor.

La conclusión confirma que un entorno neuroarquitectónico incide en el bienestar mental de los pacientes. Un diseño bien pensado, que considere luz, sonido, colores y mobiliario, puede reducir la ansiedad, por ello se propone su implementación en locales de salud mental.

Palabras clave: Neuroarquitectura, ansiedad, diseño arquitectónico, salud mental, bienestar emocional.

Abstract

The research is descriptive and propositive, as it analyzes a current situation and proposes a solution. Its objective is to design a neuroarchitectural space that reduces anxiety in psychiatric patients at the Pampas-Tayacaja Mental Health Center.

The methodology was quantitative and descriptive. Eighty patients were intentionally selected and surveyed using the Likert Scale, administered both in person and virtually. The data were analyzed using statistical charts to understand the relationship between the environment and anxiety.

The results indicate that poor lighting, noise, and inadequate furniture distribution cause discomfort and increase anxiety. Moreover, the current design lacks neuroarchitectural elements, which leads to stress and disorientation. Improvements such as incorporating vegetation, warmer colors, and a better spatial arrangement could make the space more welcoming.

In conclusion, the study confirms that a neuroarchitectural environment influences the mental health of patients. A well-thought-out design that considers light, sound, colors, and furniture can reduce anxiety, and its implementation in mental health centers is therefore recommended.

Keywords: Neuroarchitecture, anxiety, architectural design, mental health, emotional well-being.

Capítulo I: El Problema

Dentro del presente capítulo se explora el análisis sobre la neuroarquitectura, como rama del conocimiento, que fusiona la neurociencia con los principios arquitectónicos (Zubek, 2023) con el propósito de poder usarla como base principal para la nueva propuesta de diseño para el área de espera de la unidad de atención médica mental en el distrito de Pampas - Tayacaja y lograr así espacios que se adapten a las necesidades particulares de los pacientes y que realmente mejoren tanto la calidad de vida física como psicológica.

1.1.Planteamiento del Problema

Actualmente, los espacios de espera en el centro de salud mental representan un espacio crítico e importante dentro del proceso de atención, ya que los entornos construidos con cierto diseño de interior influyen directamente en el estado cognitivo (cómo reciben la información) y emocional (reacciones adaptativas a lo que perciben) de los pacientes (Higuera-Trujillo et al., 2021).

Dentro del recinto especializado en salud mental, perteneciente a Pampas, la sala de espera no solo cumple con una función operativa, sino que se convierte en un espacio relevante antes de recibir atención. Se ha probado que los pacientes pasan más tiempo esperando su cita médica que recibiendo atención (Huber & Bailey, 2024) y esto sumado a un mal diseño puede incrementar la ansiedad, afectando negativamente el estado emocional de los pacientes, lo cual es crítico ya que nos referimos a un lugar donde tienen como objetivo mejorar la salud mental. Sin embargo, esta situación se puede utilizar como una oportunidad para trabajar tanto la reducción del estrés, así como la optimización de la eficiencia en el servicio brindado a los usuarios haciéndolos sentir que la atención empieza antes de la puerta de ingreso y finaliza incluso luego de salir del consultorio.

El problema de la ansiedad, en lo que atañe al establecimiento de salud mental de Pampas-Tayacaja, afecta significativamente a los pacientes, ya que los espacios de espera de

esta unidad de atención médica no están diseñados con un enfoque que priorice la reducción de la ansiedad ni el estado cognitivo-sentimental. Los pacientes no solo sienten y opinan de lo que ven, sino también generan descripciones subjetivas de lo que sienten y generan opiniones como decir que el lugar es cómodo, tranquilo, peligroso, etc. Esto es porque sus emociones sufren el impacto del ambiente que los rodea y demuestra la gran importancia de tener un entorno construido para cambiar dichas emociones o descripciones subjetivas (Medhat Assem et al., 2023). Debido a que los entornos del centro especializado en salud mental no están diseñados desde el enfoque neuroarquitectónico, es que se desencadenan estados de ansiedad muy altos, siendo esta una circunstancia que repercute en un amplio grupo de pacientes al no tener espacios inclusivos, al no optimizar los entornos para un experiencia más agradable y acorde con las necesidades de los pacientes (Mendoza, 2020).

La falta de espacios diseñados con el enfoque neuroarquitectónico afecta directamente a los pacientes que padecen algún trastorno mental ya que estos no experimentan bienestar consigo mismos ni confían en su eficacia como persona. Según el Ministerio de Salud los espacios son funcionales, pero no cuentan con características que reduzcan el estrés en los usuarios (Ministerio de Salud, 2024). Esta situación pone de manifiesto una necesidad apremiante de intervención para optimizar la calidad de los entornos y ofrecer soluciones inclusivas que favorezcan el bienestar emocional. Estudios demuestran que los entornos mal diseñados pueden incrementar la ansiedad y prolongar la sensación de malestar emocional (Céspedes, 2021). En el distrito de Pampas - Tayacaja, espacio donde la asistencia de salud mental ya enfrenta limitaciones, los vestíbulos de espera no solo se perciben como incómodos, sino que también no contribuyen al proceso de recuperación emocional. Este problema afecta particularmente a personas en estado de vulnerabilidad psicológica, quienes requieren espacios que les proporcionen tranquilidad y seguridad durante la espera.

El objetivo es diseñar un espacio neuroarquitectónico que influya directamente en el estado emocional de los usuarios, promoviendo una sensación de tranquilidad y reduciendo el impacto de estímulos que generan ansiedad en contextos como las salas de espera en centros de salud mental (Mendoza, 2020). Este diseño tiene el potencial de transformar los vestíbulos de espera en áreas de tratamiento terapéutico que promuevan el equilibrio emocional y reduzcan los niveles de ansiedad de los pacientes. La investigación propone diseñar salas de espera que incluyan elementos como iluminación natural, colores relajantes, materiales sensorialmente agradables y distribuciones espaciales que favorezcan la privacidad y la calma. Este enfoque beneficiará directamente a los pacientes al mejorar su experiencia y contribuir a su recuperación emocional. Esta propuesta toma en consideración la neurociencia ya que esta evalúa el comportamiento de una persona dentro de un espacio y así se pueda identificar los puntos clave para poder mejorar no solo el estado anímico del paciente sino también ayudar a mejorar la relación paciente-enfermedad porque no solo es un estado temporal sino algo que abarca más allá y puede afectar física, psicológica y fisiológica (Xochitemo, 2023).

1.2 Justificación:

1.2.1 Justificación Social:

El equilibrio mental es un elemento fundamental que tiene como fin favorecer el bienestar social, sin embargo, en muchas ocasiones, el entorno físico en el que se brinda atención psicológica y psiquiátrica no es óptimo. En el artículo *"Diseño Inclusivo y Neuroarquitectura: Retos para mejorar viviendas de personas con discapacidad en grupos vulnerables"* se menciona la importancia de entender cómo el organismo humano responde y se ajusta frente al ambiente edificado, propiciando la inclusión de conocimientos neurocientíficos. La neuroarquitectura nos posibilita la creación de espacios con funcionalidad y movilidad, promoviendo el equilibrio afectivo de los usuarios que no solo cumplen con las condiciones somáticas, cognitivas y emocionales. La ansiedad se trata de una vivencia

compartida por toda la humanidad y aparece como respuesta a demandas o amenazas, funcionando como una señal para facilitar la adaptación (Lundberg,2024).

1.2.2 Justificación Personal:

Las responsables de esta propuesta estiman correcto e imprescindible difundir esta información para contribuir con el bienestar emocional de cada paciente de los centros de salud en Pampas-Tayacaja. Mantener un equilibrio mental es un componente vital de un estilo de vida que debería tener todo humano, la cual se define en que una persona sienta un bienestar total que les permita afrontar las situaciones de la vida y, a la vez, se sientan funcionales (Fusar-Poli et al., 2020). Si bien es cierto que el interés en la salud mental ha aumentado durante la última década, aún hace falta pensar en que las áreas internas de un centro dedicado a la salud mental también deben ser tomados en cuenta como parte de ese interés, porque muchas personas van con miedo a un tratamiento, una terapia, alguna aplicación ambulatoria de medicina, entre otras situaciones a las que se someten los pacientes (World Health Organization, 2022).

1.3 Preguntas de investigación

1.3.1 Pregunta General:

¿De qué manera se podría reducir la ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja?

1.3.2 Preguntas Específicas:

P1: ¿Cuáles son las causas que generan ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja?

P2: ¿Cuáles son las consecuencias que produce la ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja?

P3: ¿Cuáles son los beneficios que traería disminuir la ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja?

1.4 Objetivos de Investigación

1.4.1 Objetivos generales:

Proponer un diseño neuroarquitectónico para reducir la ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja.

1.4.2 Objetivos específicos:

O1: Identificar cuáles son las causas que generan ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja.

O2: Determinar cuáles son las consecuencias que produce la ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja.

O3: Analizar cuáles son los beneficios que traería disminuir la ansiedad en pacientes psiquiátricos en la sala de espera de un centro de salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja.

Capítulo II: Marco Teórico

En este apartado se explorará la neuroarquitectura como una disciplina crucial para la creación de entornos diseñados con el fin de impactar de manera favorable en la salud mental. Analizando la relación entre el espacio del espacio de espera dentro del centro de asistencia en el bienestar mental y la ansiedad en el paciente. Además, se presentan estrategias de neuroarquitectura efectivas para reducir la ansiedad en estos espacios, haciendo uso de la iluminación, colores, materiales y distribución espacial. Finalmente, se resalta el impacto que tiene la neuroarquitectura en la experiencia del paciente, resaltando su importancia en la mejora del bienestar emocional y psicológico reduciendo la ansiedad en estos espacios.

2.1. Mapa de Literatura

Figura 1 *Mapa de la literatura de la variable dependiente: Ansiedad en pacientes psiquiátricos.*

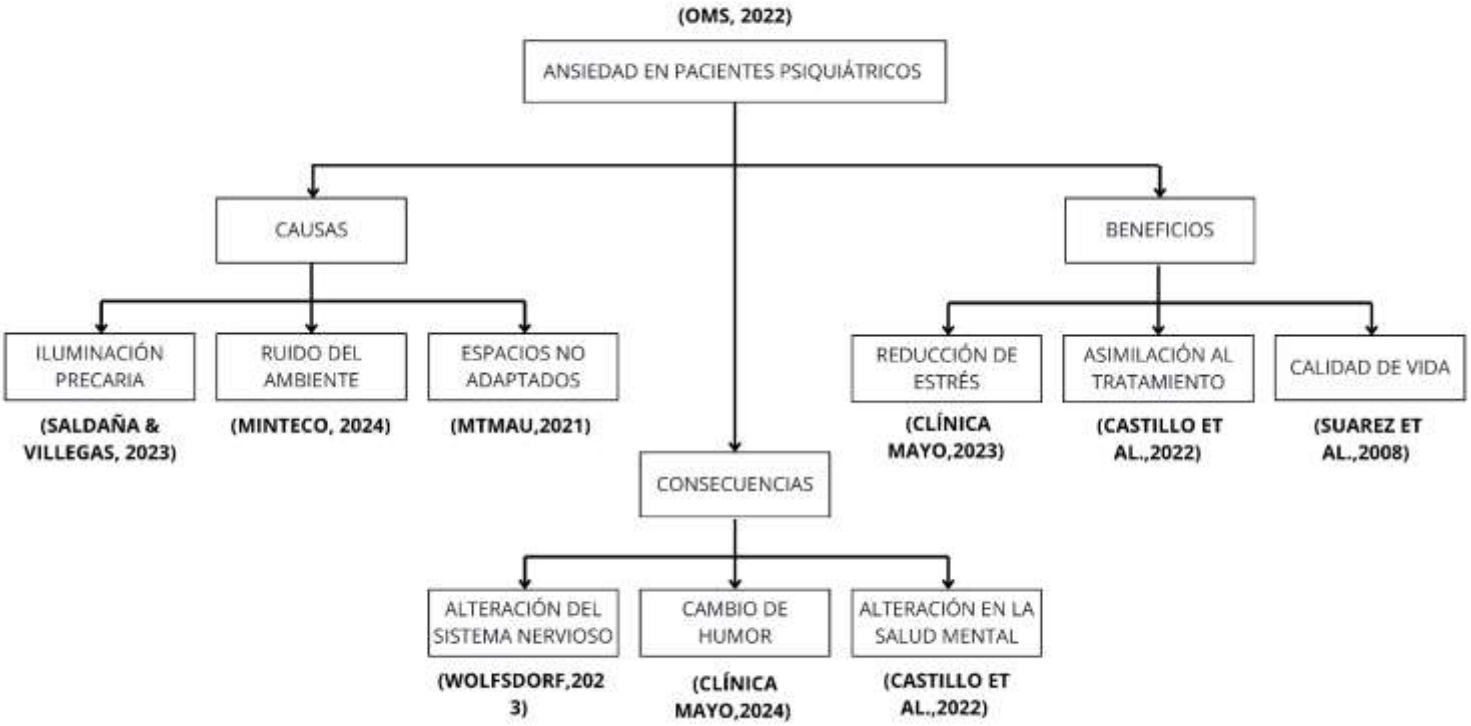
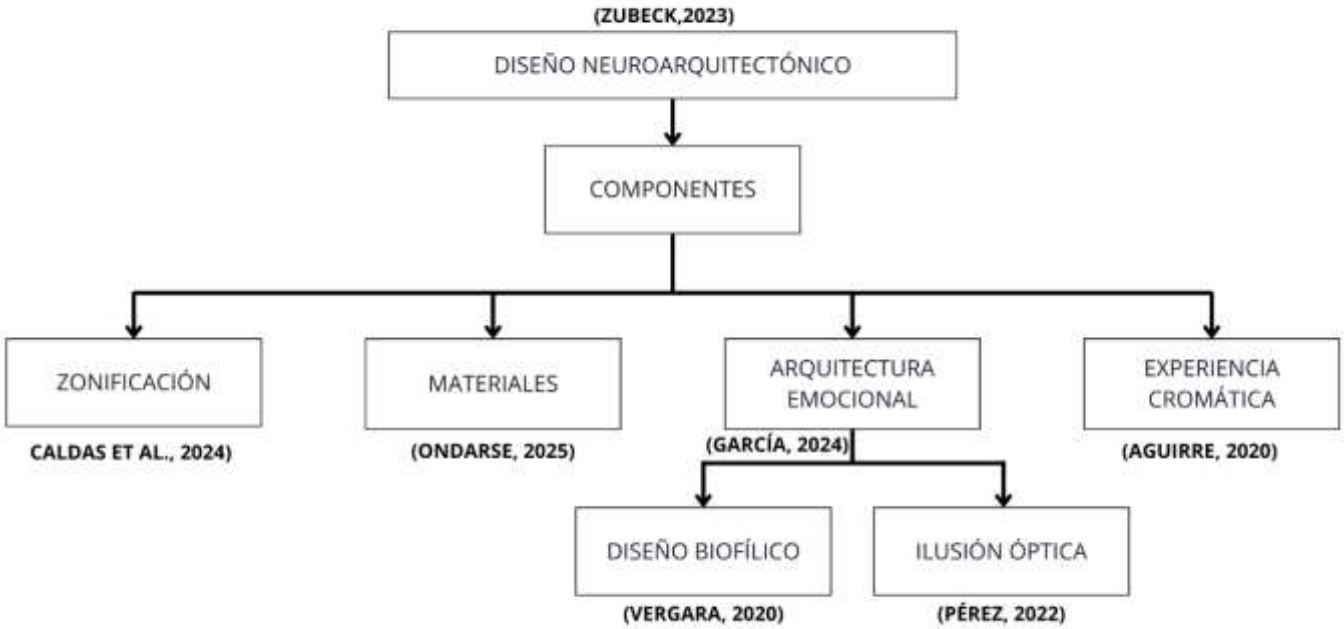


Figura 2 *Mapa de la literatura de la variable independiente: Diseño Neuroarquitectónico.*



2.2. Antecedentes de Investigación

Xochitemo (2023) desarrolló el estudio denominado “Estrategias para mejorar la habitabilidad del espacio público desde un enfoque neuroarquitectónico”, con el fin de conseguir su titulación en la Universidad Iberoamericana Puebla. Se planteó elaborar estrategias proyectuales basadas en la neuroarquitectura para el diseño de ambientes públicos, para generar percepciones positivas y mejorar la habitabilidad. El estudio empleó un diseño metodológico híbrido que combinó la Ingeniería Kansei y el método de análisis de imaginarios de Armando Silva, aplicados a un caso de análisis en un barrio de San Pedro Xalcaltzinco, en Tlaxcala. Se logró concluir que la idoneidad para habitar zonas comunes incide directamente en el contexto de condición saludable integral de las personas, que abarca los aspectos físicos, mentales y sociales, y que la aplicación de estrategias neuroarquitectónicas permite generar entornos más confortables y apropiados para sus usuarios. La utilidad del estudio radica en su

apoyo a la planificación urbana y rural, proporcionando lineamientos para la intervención de entornos diseñados para incentivar la convivencia entre las personas y la armonía emocional de sus habitantes.

Martínez (2023) realizó la investigación titulada “Neuroarquitectura y entornos curativos: Diseño de un Centro de Salud Mental en San Juan de Lurigancho”, con el fin de lograr el grado de titulación en la UPC. El propósito de esta investigación fue desarrollar lineamientos de diseño arquitectónico basados en la neuroarquitectura y los entornos curativos, con el fin de crear espacios que favorezcan la readaptación de quienes presentan alteraciones mentales leves. El diseño de investigación se basó desde una perspectiva cualitativa y exploratoria, donde se analizaron teorías científicas sobre el vínculo entre el ambiente y la estabilidad emocional. Además, se estudiaron referentes arquitectónicos y casos prácticos que aplican estrategias como la integración de la naturaleza, la gestión de la iluminación, la acústica pertinente y la gestión de componentes cromáticos con miras a generar confort en los usuarios. Se logró concluir que la percepción del espacio conlleva consecuencias significativas de manera directa en el bienestar emocional y psicológico de la población que recibe tratamiento, influyendo en su recuperación. Asimismo, se considerará que la instauración de fundamentos de neuroarquitectura en áreas de internamiento, salas de espera y espacios compartidos puede mitigar la magnitud de la ansiedad y potenciar el bienestar de quienes utilizan el servicio. La relevancia del estudio reside en la creación de lineamientos de diseño específicos para Instituciones especializadas en salud mental, con un enfoque dirigido a la sanación a través de la arquitectura. Estos criterios pueden ser aplicados en futuras intervenciones arquitectónicas para mejorar la infraestructura hospitalaria y garantizar espacios más humanizados, confortables y terapéuticos.

Tello (2024) realizó la investigación titulada "Habitabilidad bajo el concepto neuroarquitectónico en los centros de atención al adulto mayor – Huancayo, 2022", a fin de conseguir el grado académico de Titulación en la Universidad Continental. Se planteó caracterizar y examinar el grado de habitabilidad en los centros especializados en la asistencia a adultos mayores en Huancayo, adoptando la visión de neuroarquitectura. Mediante el presente estudio, se procuró descifrar de qué forma las áreas dedicadas a este segmento poblacional pueden estimular su participación individual y en la comunidad, teniendo en cuenta la influencia de cómo el entorno afecta al pensamiento y bienestar de los usuarios. El diseño de investigación fue de carácter aplicado, con un nivel descriptivo y un enfoque no experimental-transaccional. Se basó en la observación directa de los establecimientos de atención a la tercera edad en Huancayo, analizando la habitabilidad de estos espacios a partir de cuatro parámetros: comodidad, resguardo, condiciones sanitarias y operatividad. Estas dimensiones fueron contrastadas con los cinco principios neuroarquitectónicos: captación a través de los sentidos, proceso decisorio, estados emocionales y afectivos, esquema de desplazamiento, y procesos de aprendizaje y retención. Se logró concluir que los establecimientos de atención a la tercera edad presentan un nivel inadecuado de habitabilidad, evidenciando carencias en el diseño arquitectónico que incide en el estado de bienestar de quienes utilizan el servicio. Se identificó un vacío social y urbano en la infraestructura destinada a este grupo etario, lo que limita su salud integral y su involucramiento activo en la sociedad. La relevancia del estudio reside en la oportunidad de generar parámetros de diseño sustentadas en principios de la neuroarquitectura orientada a la optimización de los lugares en estos centros. Los hallazgos obtenidos podrían ser aprovechados como referencia para la formulación de propuestas arquitectónicas que promuevan un entorno más adecuado para los adultos mayores, optimizando su salud física y mental a través de un diseño espacial que responda a sus necesidades específicas.

Abbas et al. (2024) realizó la investigación titulada “Neuroarchitecture: How the Perception of Our Surroundings Impacts the Brain” que fue luego publicada en la Revista Biology. Este artículo tuvo como objetivo explorar de qué manera el diseño arquitectónico impacta sobre la percepción, las emociones junto con la función cerebral. La metodología de investigación utilizada fue la documental ya que se realizó con apoyo de fuentes bibliográficas y estudios previos sobre neuroarquitectura, neurociencia y arquitectura. Se logró concluir que la arquitectura no solo es una construcción física, sino que es una extensión de la identidad psicológica y que el diseño neuroarquitectónico influye en la cognición, las emociones y el bienestar humano. La percepción espacial y las funciones cerebrales demuestran cómo los entornos influyen en la actividad neuronal y al aplicar principios neurocientíficos en el diseño puede mejorar estos entornos como hospitales, escuelas y ciudades. La utilidad del análisis ha contribuido a descubrir qué mecanismos neuronales afectan la percepción sobre el espacio en los humanos, qué sistemas cerebrales están involucrados en la forma en que se percibe visualmente y el impacto del entorno sobre el comportamiento, las emociones y el bienestar psicológico de los individuos. El propósito esencial consiste en demostrar que la arquitectura puede trascender de su función estructural y convertirse en un factor clave para la salud mental.

Zamani et al. (2023) realizó la investigación titulada “A review of the Effects of the Physical Components of the Interior Space of Architecture on Emotions with an Emphasis on Neuroarchitecture” para ser publicada en la Revista Científica Mensual de Bagh-e Nazar. El propósito de este artículo fue comprender la repercusión del diseño de interior en cuanto a las emociones examinando las metodologías usadas en las referencias del proceso investigativo. Resalta que el bienestar psicológico se trata de un tópico de importancia, y la emoción, como uno de sus parámetros clave, está influenciada por diversos factores, incluido el espacio arquitectónico; puesto que la mayor parte de la población dedica la mayor parte de sus horas en espacios interiores, su impacto en las emociones y el cerebro es significativo. El diseño

metodológico adoptado para la investigación de este artículo resultó ser revisión sistemática, se establecieron criterios de inclusión que abarcan términos, variables e instrumentos de medición y se basó en análisis y recopilación de estudios previos sobre neuroarquitectura, diseño de interior y emociones humanas. Se logró concluir que elementos como formas, materiales, texturas, mobiliario y apertura a la naturaleza influyen en las emociones; ya que, generan placer o disgusto. La utilidad del estudio es acercarnos a una nueva perspectiva sobre la salud mental, proponiendo el diseño interior como una herramienta para la prevención y el bienestar emocional. El propósito fundamental del presente artículo trata de destacar la relación intrínseca de la arquitectura con las emociones humanas. Esto ha formado diferentes técnicas y enfoques para unir el diseño arquitectónico con las respuestas neurofisiológicas.

2.3. Desarrollo de la Perspectiva Teórica

2.3.1 Ansiedad en pacientes psiquiátricos:

La ansiedad en pacientes psiquiátricos se interpreta como una respuesta de carácter emocional distinguida por la presencia de emociones de temor, intranquilidad y desasosiego, las cuales pueden presentarse acompañadas de respuestas físicas como transpiración, rigidez muscular y ritmo cardiaco acelerado. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), las afecciones ansiosas se manifiestan a través de un temor o inquietud desmesurada ante contextos determinados o, en el caso de la alteración generalizada de la ansiedad, ante múltiples situaciones de la vida diaria. Normalmente, estas manifestaciones clínicas se prolongan durante un periodo de meses y pueden interferir significativamente en la vida diaria del paciente. Desde una perspectiva clínica, la ansiedad se manifiesta de forma normal cuando se experimenta situaciones estresantes; no obstante, al evidenciarse de manera desproporcionada y persistente, se convierte en un problema patológico que puede coexistir con otros trastornos mentales, como la depresión, perjudicando el criterio de vida de la comunidad que la experimenta (Clínica Mayo, 2023).

2.3.1.1 Causas

Dentro de las causas más recurrentes que se encuentran por la ansiedad en los pacientes psiquiátricos tenemos:

Iluminación precaria:

Saldaña & Villegas (2023) destaca que la iluminación precaria abarca diversas problemáticas, haciendo mención que un diseño incorrecto de la iluminación en un espacio público, como el uso de luces de gran intensidad dirigidas hacia arriba, contribuye a la dispersión de la luz y afecta negativamente la salud y el grado de bienestar de la población.

Ruido del ambiente:

Según el MITECO (2024) se considera polución acústica a la aparición de sonidos o movimientos vibratorios en el ambiente que generen irritación, amenaza o efecto nocivo sobre los individuos, que obstaculizan el normal curso de sus actividades, o que generen repercusiones relevantes en el medio ambiente. El ruido ambiental puede originarse partiendo de distintas fuentes, entre ellas:

- Fuentes fijas: actividades industriales, comerciales y de servicios.
- Fuentes móviles: tráfico vehicular, sobrevuelo de aeronaves y otros medios de transporte.
- Actividades humanas: conversaciones en espacios públicos, música a alto volumen y eventos multitudinarios.

Espacios no adaptados:

Según el MTMAU de España (2021) los “espacios no adaptados” son aquellos que, debido a su diseño o estructura, no permiten un acceso y uso equitativo por parte de todas las personas, destacando la necesidad de implementar medidas de accesibilidad que propicien la inserción y la paridad en el acceso a oportunidades en cada uno de los escenarios posibles.

2.3.1.2 Consecuencias

Dentro de las consecuencias más habituales que se encuentran por la ansiedad en pacientes psiquiátricos tenemos:

Alteración del sistema nervioso:

Wolfsdorf (2023) define el término "alteración del sistema nervioso" cuando se refiere a cualquier condición que afecta negativamente la función de alguna parte del sistema nervioso, ya sea el sistema nervioso periférico o el sistema nervioso central. Estas alteraciones pueden evidenciarse por medio de diversos síntomas, como dolores de cabeza persistentes, retrasos en hitos del desarrollo, cambios en la capacidad mental, problemas de visión, pérdida de sensibilidad, dificultades de coordinación y equilibrio, pérdida de control muscular, convulsiones, entre otros.

Cambios de humor:

Según Clínica Mayo (2024) menciona que los cambios de humor se refieren a fluctuaciones notables en el estado emocional de una persona, que pueden variar desde sentimientos de euforia o irritabilidad hasta estados de tristeza y desesperación. Estas variaciones pueden ser respuestas normales a situaciones cotidianas o, en algunos casos, indicativas de trastornos del estado de ánimo más serios.

Alteración en la Salud Mental:

Castillo et al., (2022) menciona a la Alteración en la Salud Mental las condiciones como estrés, ansiedad y depresión que afectan el bienestar psicológico de los individuos. Estas alteraciones pueden surgir en contextos de cambios significativos, como la transición a la educación superior.

2.3.1.3 Beneficios:

Dentro de los beneficios más recurrentes que se obtienen al enfrentar la ansiedad en pacientes psiquiátricos tenemos:

Reducción de estrés:

Según la Clínica Mayo (2023), la reducción del estrés se refiere al proceso de aliviar las repercusiones del estrés en la salud mental y corporal mediante diversas prácticas para alcanzar la relajación. Estas prácticas, que comprenden ejercicios de respiración profunda, técnicas meditativas, el yoga y el taichí, ayudan a disminuir la tasa de palpitaciones y el nivel de presión en el sistema circulatorio, promoviendo una contestación de relajación en el individuo.

Asimilación al tratamiento:

Castillo et al., (2022) mencionan la Asimilación al Tratamiento como el proceso en el que los pacientes integran progresivamente el tratamiento en su vida cotidiana, logrando una mayor aceptación y adaptación a las intervenciones terapéuticas. Esta asimilación es clave para mejorar la adherencia y el impacto del tratamiento en su bienestar psicológico.

Calidad de vida:

Según Suárez et al., (2021) la calidad de vida constituye una noción relevante en el ámbito de la salud, aunque no cuenta con una definición exacta. Para facilitar su compresión se considera como una variable cualitativa que depende la perspectiva de cada persona, considerando aspectos físicos, psicológicos, monetarios y etc.

2.3.2 Diseño neuroarquitectónico

La neuroarquitectura es un ámbito multidisciplinario que integra los conocimientos de la neurociencia con los principios de la arquitectura para poder entender cómo es que el contexto físico influye tanto en el cerebro como en el comportamiento de un individuo. El propósito de esta disciplina es diseñar ambientes que impulsen la integridad física y emocional, y la productividad individual, para ello, considera elementos como iluminación, colores, texturas, distribución y la incorporación de elementos de la naturaleza. A través de los estudios en neurociencia cognitiva, psicología ambiental y otras áreas afines, se explora

cómo el cerebro procesa estímulos sensoriales y responde al entorno, y estas respuestas permiten aplicar los conocimientos científicos con el objetivo de potenciar el bienestar a través de la aplicación de principios de diseño arquitectónico. En el caso de los pacientes psiquiátricos la neuroarquitectura se centra en diseñar ambientes que se ajusten a sus necesidades específicas como: la movilidad, la seguridad, la cognición y la interacción social. (Zubek, 2023).

2.3.2.1 Componentes:

Entre los componentes para llevar a cabo el diseño neuroarquitectónico tenemos:

Zonificación

Para esta investigación es importante conocer el concepto de zonificación. Tal como lo define Caldas et al., (2024) es la correcta distribución de terrenos o espacios rurales, urbanos o suburbanos en diversas áreas destinadas a usos como: viviendas, espacios verdes, zonas comunes y zonas de servicios. En este sentido se considera como área destinada al Centro de Salud Mental de Pampas-Tayacaja y sus áreas públicas, semi públicas y privadas serán ajustadas a una correcta distribución en base al diseño neuroarquitectónico que se va a proponer.

Materiales

Según Ondarse (2025) los materiales son sustancias, ya sean simples o compuestas, que se emplean para crear objetos. Indica que el estudio de los materiales es fundamental en áreas como la arquitectura y entre sus cualidades clave se encuentran dureza, flexibilidad, impermeabilidad, transparencia y conducción térmica. En este sentido será tomado en esta investigación como parte de la arquitectura en la que las personas pueden percibir como cualidades sensoriales que influyen en las personas manteniendo una conexión entre material, expresividad y espiritualidad.

Arquitectura emocional

La arquitectura emocional para García (2024) es un concepto innovador que busca no solo la funcionalidad de un edificio, sino que sean también fuentes de experiencias emocionales profundas a través del diseño. El uso de colores no convencionales para crear respuestas emocionales específicas en cada usuario. El enfoque se focaliza en cómo se relacionan los individuos y los espacios, haciendo notar que la arquitectura debe ser una experiencia dinámica y cooperativa, impactando emocionalmente a quienes tienen la oportunidad de vivirla.

Diseño Biofílico

Vergara (2020) lo define como una propuesta arquitectónica que busca integrar elementos naturales en entornos interiores o exteriores para recrear la esencia de la naturaleza, promoviendo así la salud integral y la reconexión de los individuos con su alrededor. Fomenta el bienestar, la felicidad, serenidad, energía positiva y calma.

Ilusión óptica

De acuerdo con Pérez (2022), la ilusión óptica es una percepción o idea que se genera a partir de un engaño sensorial que se puede interpretar visualmente de diferentes maneras. Esta característica puede deberse a factores fisiológicos, como el efecto del movimiento, color o brillo de los ojos y el cerebro, o a factores cognitivos, relacionados con la manera en la que procesamos la realidad.

Experiencia cromática

La experiencia cromática combina la integración de tonalidades en el entorno y los individuos. El espectro de tonalidades puede crear diferente tónica a un elemento constructivo o decorativo, estos refuerzan las características de este elemento haciendo así que esté en un constante cambio visual. Esta experiencia convierte lugares obsoletos en lugares que pueden volver a ser habitables ya que el color, al entrar en contacto con el

espacio, sirve como un efecto de distinción y personalidad que impacta de manera positiva a las personas (Aguirre, 2020).

Capítulo III: Metodología

El capítulo actual expone el diseño de investigación aplicado y los diversos instrumentos aplicados para compilar los datos necesarios para investigar la relevancia del Diseño Neuroarquitectónico a fin de reducir la ansiedad en pacientes psiquiátricos en el área de espera del centro especializado en salud mental del distrito de Pampas-Tayacaja.

3.1. Muestra, Unidad de Análisis y Muestreo

3.1.1 Muestra

Este proyecto de investigación se centrará en examinar a los pacientes psiquiátricos que reciben atención en este Centro de Salud Mental en Pampas – Tayacaja, es un muestreo no-probabilístico que contará con una muestra de 80 individuos que acuden a este lugar especializado en el bienestar mental, a quienes se les entregará una encuesta tanto en físico como de manera virtual por medio de un código de respuesta rápida que será leído por cualquier cámara de celular y/o Tablet, para reconocer y reunir los puntos de vista y opiniones de cada paciente y personal del Centro de Salud Mental. La Muestra se trata de un segmento o porción de la población con el que se realiza una investigación (Mucha-Hospinal et al.,2020).

3.1.2 Descripción de Unidad de Análisis

La muestra es de tipo intencional y está compuesta principalmente por la población infantil, juvenil y adulta que acuden al Centro Salud Mental en Pampas-Tayacaja.

Los participantes seleccionados son individuos que experimentan altos niveles de ansiedad debido al ambiente de la sala, la cual es el espacio de estudio. Son personas que están en proceso de tratamiento y que buscan mejorar su bienestar emocional, estando en contacto frecuente con los servicios del centro. Esta muestra permite explorar de manera profunda cómo las condiciones arquitectónicas del espacio afectan la ansiedad y el estado emocional de los pacientes.

3.1.3 Muestreo

Se aplicará un muestreo no probabilístico en la investigación, debido a las características que posee, entre las cuales destacan:

- La escogencia de los individuos se sustenta en criterios específicos, como el reconocimiento de los grupos que se consideran más adecuados.
- El investigador dispone de la facultad de escoger de forma directa a los miembros de la muestra poblacional.
- Se selecciona la muestra a partir de los individuos que presentan mayor accesibilidad.

Asimismo, Mercado & Coronado (2021), el muestreo es el proceso de seleccionar muestras que representen las condiciones promedio de un todo; también se refiere a la técnica de elegir una pequeña porción estadística específica que se emplea para estimar el valor de una o más características del conjunto.

3.2. Diseño de Investigación

Se aplicó un método de investigación no experimental, puesto que según Hernández (2021), este tipo de estudio permite examinar fenómenos en su entorno natural, sin alterar directamente los parámetros. Esto es fundamental en lo que atañe a la investigación en el diseño neuroarquitectónico de la sala de espera, pues se observa cómo los factores espaciales afectan la ansiedad de los pacientes sin realizar alguna manipulación.

Igualmente, se trata de un estudio descriptivo, ya que pretende describir en detalle la situación actual del problema relacionado con los pacientes psiquiátricos en la zona de espera del establecimiento de atención en salud mental del distrito de Pampas - Tayacaja. Según Creswell (2020), los estudios descriptivos buscan caracterizar de manera precisa un fenómeno en su contexto actual, lo que en este caso consiste en cómo los factores espaciales

del espacio destinado a la espera impactan en el estado de ansiedad en los individuos que forman parte del centro.

Desde una perspectiva cuantitativa nos permite recolectar datos numéricos sobre la ansiedad de los pacientes y analizar cómo estos datos se correlacionan con los aspectos neuroarquitectónicos del diseño de la sala de espera. Rodríguez (2022) indica que la investigación cuantitativa permite medir variables objetivas y obtener resultados que puedan ser generalizables a otros contextos similares. Por último, la investigación también tiene un carácter propositivo, ya que no solo describe el impacto de los factores espaciales en la ansiedad, sino que busca generar soluciones para mejorar el diseño del salón de espera y reducir la ansiedad en los individuos en tratamiento psiquiátrico. Según Martínez (2021), una investigación propositiva tiene como objetivo no solo analizar una problemática, sino también ofrecer soluciones prácticas y efectivas para resolverla.

3.3. Operacionalización de Variables

Tabla 1 *Operalización de la Variable Dependiente: Ansiedad en pacientes psiquiátricos*

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
V.D: Ansiedad en pacientes psiquiátricos	La ansiedad en pacientes psiquiátricos se define como una respuesta emocional caracterizada por			Iluminación precaria	1. ¿En qué medida cree Usted que la mala iluminación, influye en los pacientes que asisten al Centro de Salud Mental? 2. ¿Cree usted que las sombras o contrastes generados por la iluminación afectan su percepción del espacio y

	sentimientos de miedo, preocupación e inquietud, que pueden ir acompañados de síntomas físicos como sudoración, tensión muscular y palpitaciones.			su tranquilidad en la sala de espera?
			Ruido del ambiente	3. ¿En qué medida considera que el ruido del ambiente en la sala de espera le resulta molesto y aumenta su ansiedad? 4. ¿Cree Usted que un espacio mejor diseñado puede mejorar el ruido del ambiente en el Centro de Salud Mental?
		Causas	Espacios no adaptados	5. ¿En qué medida cree Usted que los espacios del Centro de Salud no están adaptados correctamente para los pacientes que se atienden diariamente? 6. ¿Considera que la distribución del mobiliario en la sala de espera le brinda comodidad durante su permanencia en el lugar?
			Alteración del sistema nervioso	7. ¿Cuánto, cree Usted, que afecte al sistema nervioso la ansiedad que se produce en los pacientes al esperar su turno para

			ser atendido en el Centro de Salud Mental?
			8. ¿En qué medida cree usted que la sensación de encierro o la falta de privacidad en la sala de espera aumenta su ansiedad?
		Cambios de humor	9. ¿Usted cree que los cambios de humor en los pacientes es un trastorno que se produce por la ansiedad en la espera a la atención en el Centro de Salud Mental?
			10. ¿Cree usted que la incomodidad en la sala de espera le hace sentir más irritable o impaciente?
	Consecuencias	Alteración en la Salud Mental	11. ¿Cree usted qué la alteración mental es causada por la ansiedad de los pacientes al esperar su turno para ser atendidos en el Centro de Salud Mental?
			12. ¿Cree usted que la combinación de factores ambientales como el

		ruido, la iluminación y la distribución del espacio afecta negativamente su estabilidad emocional antes de la consulta?
	Reducción del estrés	13. ¿Cree Usted qué un buen diseño neuroarquitectónico (estudio de cómo los espacios construidos afectan las emociones y la capacidad de las personas) reduzca el estrés en los pacientes del Centro de Salud Mental? 14. ¿Cree que un ambiente con colores adecuados puede influir positivamente en su tranquilidad mientras espera su consulta?
	Asimilación al tratamiento	15. ¿Cree usted que un buen diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar con la asimilación del tratamiento de cada paciente del Centro de Salud Mental?

			16. ¿Cree que un espacio diseñado para generar calma y seguridad influiría positivamente en su respuesta al tratamiento?
	Beneficios	Calidad de vida	17. ¿Cree usted que un diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes del Centro de Salud Mental?
			18. ¿Cree que el uso de elementos visuales y sensoriales adecuados en la sala de espera podría influir en una mejor actitud hacia el proceso terapéutico?

Tabla 2 *Operalización de la Variable Independiente: Diseño Neuroarquitectónico*

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
V.I: Diseño Neuroarquitectónico	La neuroarquitectura es un campo interdisciplinario que integra los conocimientos de la neurociencia con los principios de la arquitectura para poder entender cómo es que el entorno físico influye tanto en el cerebro como en el comportamiento de un individuo. El propósito de esta disciplina es diseñar ambientes que impulsen la salud, el bienestar y el rendimiento humano, para ello, considera elementos como iluminación, colores, texturas, distribución y la incorporación de elementos de la naturaleza. A través	El diseño neuroarquitectónico que se propone en esta investigación tendrá gran relevancia ya que generará ventajas en diversos campos, como el incremento de la eficiencia de trabajo en el personal, optimizará la trayectoria de rehabilitación de los pacientes y mejorará el bienestar de la vida cotidiana de cada individuo presente.	Componentes	Zonificación Materiales Arquitectura Emocional Diseño Biofílico Ilusión óptica Experiencia cromática	-

de los estudios en neurociencia, psicología ambiental y otras áreas afines, se explora cómo el cerebro procesa estímulos sensoriales y responde al entorno, y estas respuestas permiten aplicar los conocimientos científicos con el objetivo de potenciar el bienestar a través de la aplicación de principios de diseño arquitectónico. En el caso de los pacientes psiquiátricos la neuroarquitectura se centra en diseñar ambientes que se ajusten a sus necesidades específicas como: la movilidad, la seguridad, la cognición y la interacción social.

3.4. Consentimiento Informado

A fin de desarrollar el estudio, se explicó a los usuarios sobre el motivo de la realización de la encuesta y la naturaleza del estudio, lo que les permitió brindar su autorización para participar.

Este proceso se realizó en estricto acatamiento de las directrices éticas del centro de estudios Toulouse Lautrec. Se utilizó el consentimiento informado que asegura que los participantes entendieran el estudio y se sintieran seguros respecto a la confidencialidad de sus datos personales que serán manejados con estricta confidencialidad.

3.5. Procedimiento para Recolectar y Analizar los Datos

En este estudio se implementó una encuesta que utilizó la Escala Likert como instrumento evaluativo con el fin de recolectar datos de los individuos que acuden a la Unidad de Bienestar Emocional en Pampas – Tayacaja. De esta manera se logró obtener información sobre el impacto del Diseño Neuroarquitectónico en el centro al que asisten los usuarios anteriormente mencionados. Los elementos clave para recopilar los datos de la investigación fueron:

- Qué les gustaría potenciar en su centro especializado en salud mental.
- Cómo consideran los espacios arquitectónicos del Centro de Salud Mental.
- Cuánto consideran que afectan ciertos parámetros como ruido, iluminación, entre otros factores a su Centro de Salud Mental.
- Predisposición a participar de las mejoras a su Centro de Salud Mental.
- Con qué les gustaría contar en su centro especializado en salud mental.

Se optó por emplear Google Forms como herramienta para recopilar, analizar y contrastar la información mediante representaciones gráficas estadísticas.

Capítulo IV: Resultados

En el capítulo actual se presenta una interpretación de la información fundamentada en la evaluación de los resultados recopilados. Además, se incluirán sugerencias y recomendaciones derivadas de los datos recopilados.

4.1. Análisis de Resultados

A continuación, se detallan los resultados derivados del análisis realizado a partir de la aplicación de nuestro instrumento de medición.

Figura 3 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida cree Usted que la mala iluminación, influye en los pacientes que asisten al Centro de Salud Mental?*



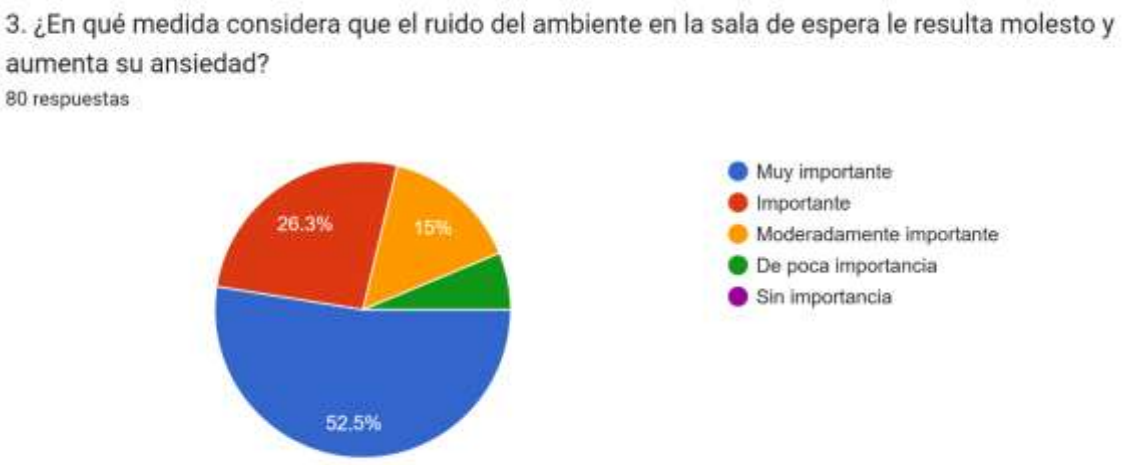
Nota: Como resultado se obtiene que el 61.3% de los encuestados creen que es muy importante la influencia de la mala iluminación para los individuos que reciben atención.

Figura 5 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que las sombras o contrastes generados por la iluminación afectan su percepción del espacio y su tranquilidad en la sala de espera?*



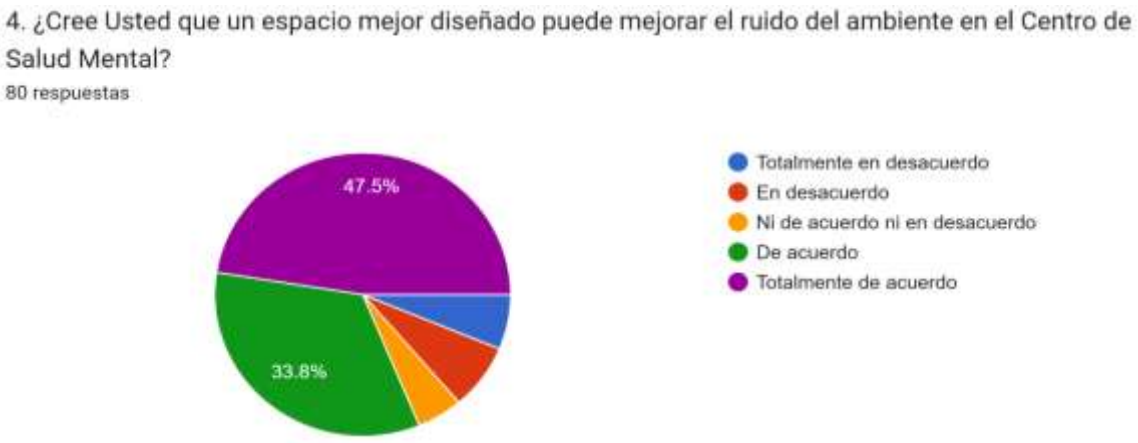
Nota: La figura 4 constata que más del 60% de la muestra están de acuerdo o totalmente de acuerdo en que las sombras generadas por la mala iluminación afectan la tranquilidad del área de espera.

Figura 4 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida considera que el ruido del ambiente en la sala de espera le resulta molesto y aumenta su ansiedad?*



Nota: Se concluye que más del 50% de los encuestados considera muy importante que el ruido del ambiente resulte molesto y aumenta la ansiedad en pacientes y visitantes.

Figura 7 *Resultados de la pregunta: ¿Cree Usted que un espacio mejor diseñado puede mejorar el ruido del ambiente en el Centro de Salud Mental?*



Nota: La figura 6 ilustra que más del 80% de los participantes está de acuerdo en que el ruido molesto del ambiente se puede mejorar con una nueva propuesta de diseño arquitectónico.

Figura 6 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida cree Usted que los espacios del Centro de Salud no están adaptados correctamente para los pacientes que se atienden diariamente?*



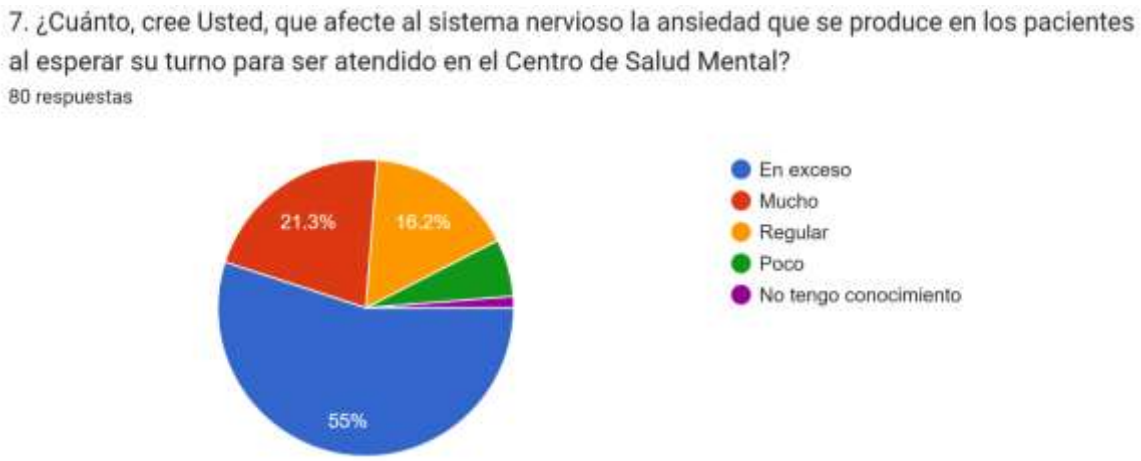
Nota: En el análisis de la figura 7 indica que más del 60% de los participantes coinciden en que los espacios del centro no están adaptados para los pacientes que se atienden ahí.

Figura 8 *Resultados de la pregunta: ¿Considera que la distribución del mobiliario en la sala de espera le brinda comodidad durante su permanencia en el lugar?*



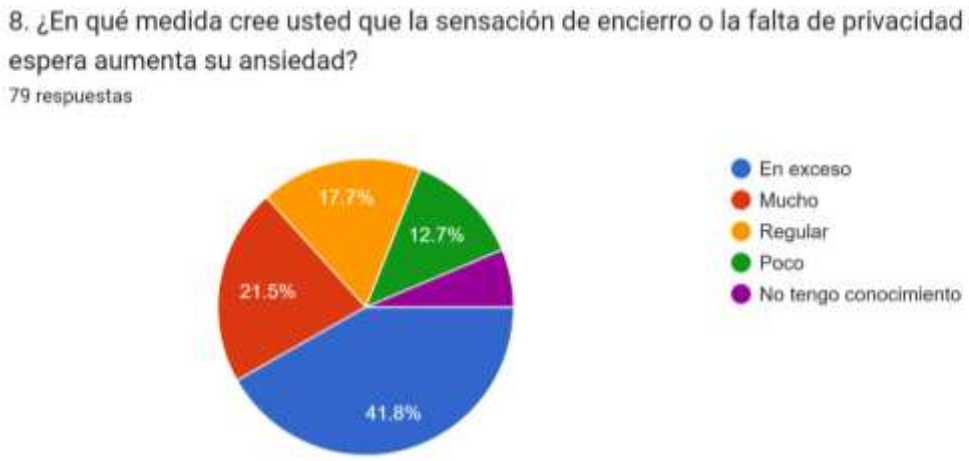
Nota: En la figura 8 se puede observar que más del 60% está de acuerdo con la idea de que una mejor distribución del mobiliario brindará comodidad a los pacientes y visitantes.

Figura 9 *Resultados de la pregunta: ¿Cuánto, cree Usted, que afecte al sistema nervioso la ansiedad que se produce en los pacientes al esperar su turno para ser atendido en el Centro de Salud Mental?*



Nota: La figura 9 demuestra que más del 50% de los encuestados creen que la ansiedad que genera esperar el turno afecta al sistema nervioso de los pacientes.

Figura 11 *Resultados de la pregunta: ¿En qué medida cree usted que la sensación de encierro o la falta de privacidad en la sala de espera aumenta su ansiedad?*



Nota: En la figura 10 más del 40% de encuestados creen que es excesiva la influencia de la ansiedad en los pacientes por la sensación de encierro y falta de privacidad de los espacios de espera.

Figura 10 *Resultados de la pregunta: ¿Usted cree que los cambios de humor en los pacientes es un trastorno que se produce por la ansiedad en la espera a la atención en el Centro de Salud Mental?*



Nota: Más del 70% de los participantes considera que la ansiedad que experimentan los pacientes al esperar su turno conlleva variaciones en su estado de ánimo.

Figura 13 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que la incomodidad en la sala de espera le hace sentir más irritable o impaciente?*



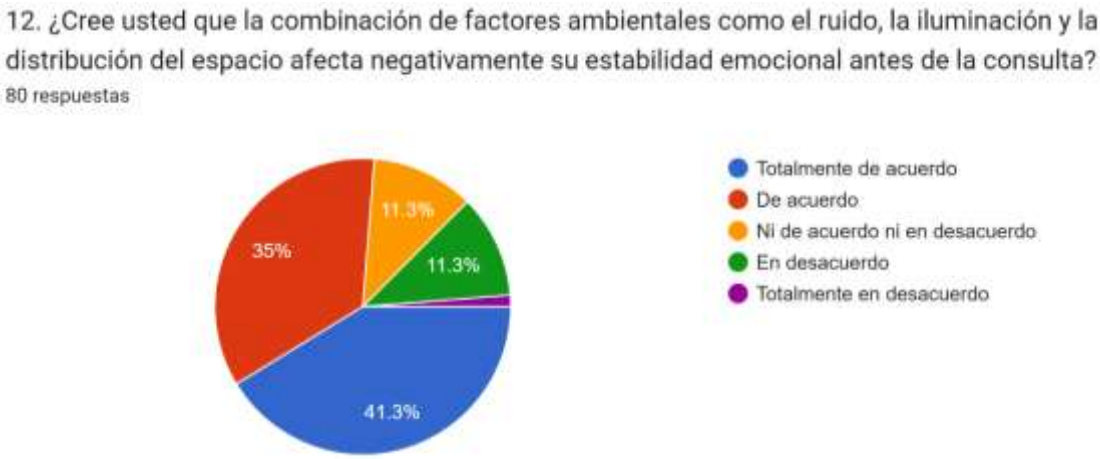
Nota: La figura 12 revela que el 48.1% de los encuestados cree que la incomodidad de la sala de espera los hace sentir más irritables.

Figura 12 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted qué la alteración mental es causada por la ansiedad de los pacientes al esperar su turno para ser atendidos en el Centro de Salud Mental?*



Nota: En la figura 13 se demuestra que más del 70% de encuestados considera que la alteración mental en los pacientes es provocada por la ansiedad en los pacientes al esperar su turno de atención.

Figura 15 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que la combinación de factores ambientales como el ruido, la iluminación y la distribución del espacio afecta negativamente su estabilidad emocional antes de la consulta?*



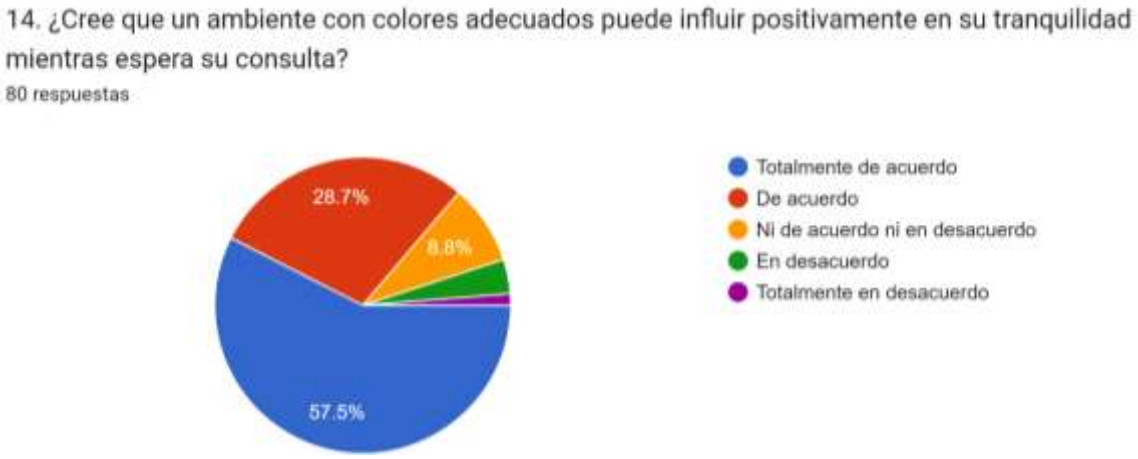
Nota: La figura 14 representa que más del 70% de la muestra coincide en que el ruido, mala iluminación y mala distribución de espacios afecta a la estabilidad emocional de los pacientes

Figura 14 *Resultados de la pregunta: ¿Cree Usted qué un buen diseño neuroarquitectónico (estudio de cómo los espacios construidos afectan las emociones y la capacidad de las personas) reduzca el estrés en los pacientes del Centro de Salud Mental?*



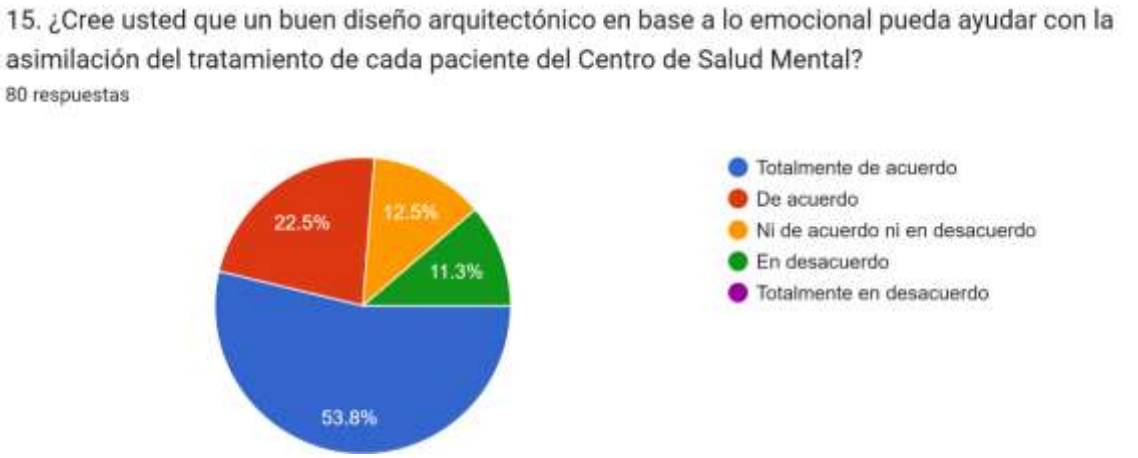
Nota: La figura 15 revela que más de la mitad de la muestra está de acuerdo en que un buen diseño neuroarquitectónico reducirá el estrés de los pacientes.

Figura 17 *Resultados de la pregunta: ¿Cree que un ambiente con colores adecuados puede influir positivamente en su tranquilidad mientras espera su consulta?*



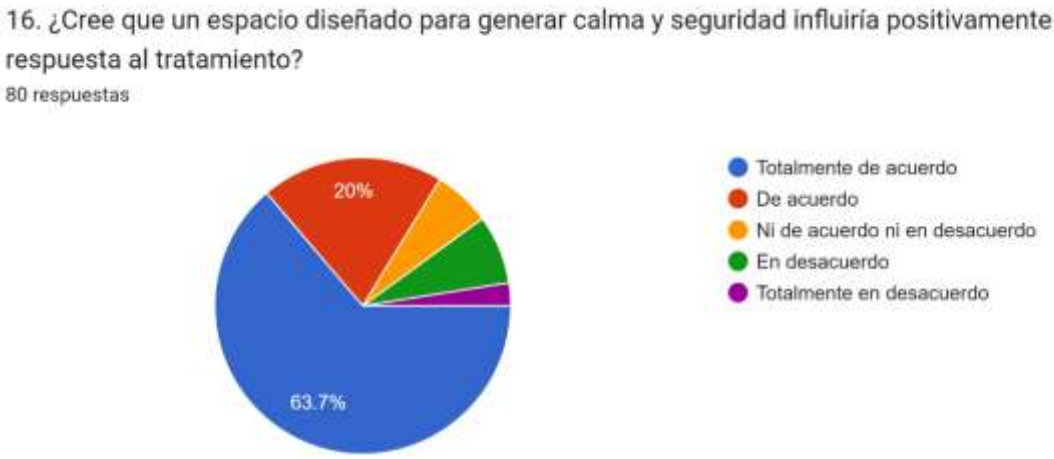
Nota: Como resultado de la figura 16, se puede evidenciar que más del 57% de la muestra cree que los colores en el ambiente influyen positivamente en la tranquilidad de los pacientes.

Figura 16 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que un buen diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar con la asimilación del tratamiento de cada paciente del Centro de Salud Mental?*



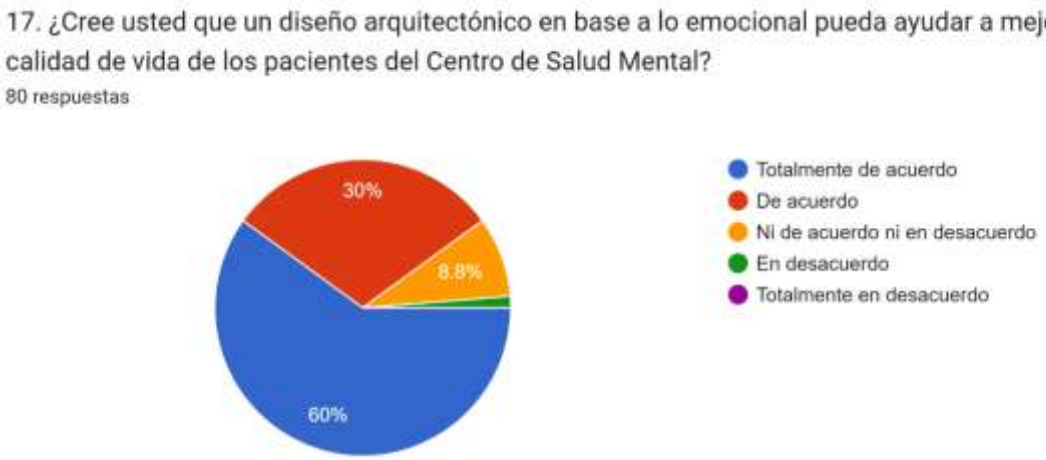
Nota: En la figura 17, más de la mitad de la muestra cree que un diseño neuroarquitectónico ayudaría emocionalmente al paciente y así pueda asimilar mejor el tratamiento.

Figura 19 *Resultados de la pregunta: ¿Cree que un espacio diseñado para generar calma y seguridad influiría positivamente en su respuesta al tratamiento?*



Nota: En la figura 18, se evidencia que más del 60% de los encuestados cree que un espacio mejor diseñado generaría calma y seguridad para que los pacientes tengan buenos resultados a sus tratamientos.

Figura 18 *Resultados de la pregunta: ¿Cree usted que un diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes del Centro de Salud Mental?*



Nota: La figura 19 revela que el 60% de la muestra considera que un diseño neuroarquitectónico mejoraría el bienestar de los pacientes.

Figura 20 *Resultados de la pregunta: ¿Cree que el uso de elementos visuales y sensoriales adecuados en la sala de espera podría influir en una mejor actitud hacia el proceso terapéutico?*



Nota: En la figura 20 se constata que más del 40% del grupo analizado está totalmente de acuerdo en que el uso de elementos visuales y sensoriales influyen positivamente en los pacientes.

4.2. Discusión de Resultados

En esta sección se evaluarán las investigaciones previas de los autores mencionados en los antecedentes del estudio, con el fin de establecer su relación con los descubrimientos alcanzados en esta investigación.

De acuerdo con lo señalado por Xochitemo Pérez (2023) evidencia la relevancia de la neuroarquitectura en la mejora de la habitabilidad del espacio público, resaltando cómo las estrategias proyectuales pueden influir en cómo los usuarios experimentan el bienestar. La combinación de la Ingeniería Kansei y el análisis de imaginarios permitió obtener un enfoque integral que vincula aspectos emocionales y cognitivos en la planificación urbana.

Los datos obtenidos respaldan que el empleo de estrategias neuroarquitectónicas impacta positivamente en cuanto a lo social y lo emocional para los individuos que adquieren atención en el Centro de Salud Mental, reforzando igualmente los fines de esta nueva propuesta de diseño como son el incremento en el bienestar integral, una gestión más eficaz

de la ansiedad en los pacientes, el estrés y ser más empáticos con ellos y su aceptación al tratamiento. No obstante, en el terreno actual, el diseño no tiene ninguna de estas estrategias, es por ello que en los resultados vemos que hay muchos factores que impactan de manera negativa a los pacientes y personas que visitan el Centro de Salud Mental.

En base a Martínez (2023) resalta la relevancia de la neuroarquitectura en la concepción de entornos curativos, demostrando que la percepción del espacio influye significativamente en la rehabilitación de individuos con afecciones psiquiátricas leves. El foco cualitativo y exploratorio permitió identificar estrategias arquitectónicas clave, como la integración de la naturaleza, la regulación de la iluminación y la aplicación cromática, evidenciando su impacto en la disminución de la ansiedad y el fortalecimiento del equilibrio emocional. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de aplicar principios neuroarquitectónicos en la infraestructura hospitalaria, no sólo para optimizar la funcionalidad de los espacios, sino también para promover una experiencia terapéutica más efectiva. Estos resultados resaltan la importancia del diseño arquitectónico para convertir los centros de bienestar mental en ambientes más humanos, aportando lineamientos valiosos para futuras intervenciones en este campo.

Los hallazgos del estudio corroboran la teoría, ya que, una de las ventajas de diseñar en este entorno hospitalario pensado en pacientes psiquiátricos es la rápida recuperación de los pacientes, por lo que el Centro de Salud Mental tendría más capacidad de aforo para aceptar diferentes casos de urgente necesidad. Además, con el uso de este enfoque que promueve la neuroarquitectura se puede utilizar diferentes usos al color, luz e integrando la naturaleza para ayudar a los pacientes. Sin embargo, en las visitas al Centro de Salud Mental se evidencia que el espacio de la sala de espera no posee ningún tipo de experiencia visual curativa ni mucho menos armoniosa ya que solo cuentan con un color estándar y la experiencia de los usuarios en este espacio es estresante e incómoda.

Abbas et al. (2024) investiga de qué manera el diseño arquitectónico repercute en la percepción, las emociones y las funciones cerebrales. Basado en una metodología documental que analizó diversas fuentes y estudios previos en neuroarquitectura, el artículo concluye que la arquitectura se extiende sin limitarse únicamente en su rol físico convencional, siendo una extensión de la identidad psicológica. Se destaca que el diseño basado en principios neurocientíficos puede mejorar la cognición, la calidad de vida y el equilibrio emocional, especialmente dentro de contextos como hospitales, escuelas y ciudades, al influir a lo largo de la actividad neuronal y la conducta de los individuos.

Los hallazgos revelados por la investigación corroboran cómo la influencia de la neuroarquitectura en los pacientes va más allá de solo algo físico en el lugar como un mueble o la ubicación del mueble, sino que esas ideas ingresan de manera más inconsciente cuando los pacientes se sienten parte del ambiente con los colores, las formas, la calidez; mejorando así su salud mental. No obstante, en el lugar de la sala de espera actualmente no tienen ningún elemento neuroarquitectónico haciendo que los pacientes y personas que transitan en ella no se sientan parte del espacio, haciendo que se sientan incómodos, sienten que el tiempo pasa muy lento y esto ocasión a la desesperación tanto para las visitas, personal y los pacientes, haciendo que agraven más su estado de salud mental.

Zamani et al. (2023) analizan, mediante una revisión sistemática, cómo el diseño interior influye en las emociones, enfatizando la relación entre la arquitectura y la neurofisiología. El estudio concluye que elementos físicos como formas, materiales, texturas, mobiliario y la conexión con la naturaleza afectan significativamente las respuestas emocionales, generando sensaciones de placer o disgusto. Además, resalta el potencial del diseño interior como herramienta para la prevención y mejora del bienestar emocional, aportando una nueva perspectiva sobre la salud mental.

Los hallazgos del estudio revelan que un mejor diseño de interior estaría muy bien recibido tanto por los pacientes como por la población de Tayacaja, ya que consideran que en un ambiente en donde reciban atención, calidez, tecnología, comodidad entre otros elementos, puede darles esa calidad de vida a sus pacientes que en gran parte son ancianos, adultos y niños. Se debe priorizar la conexión arquitectónica, el diseño de interior y los usuarios del lugar, priorizando cada una de sus necesidades para un fin en común. Por otro lado, se refleja en la investigación que los elementos físicos que tiene actualmente el Centro de Salud Mental son muy anticuados y no adecuados para lograr placer, comodidad o gusto por estar ahí, además que la manifestación de elementos naturales es sumamente limitada, por ello esta propuesta también interviene de manera sustancial el diseño de interior natural.

4.3 Propuesta tentativa

Durante la implementación de este proyecto se propone un enfoque integral que fusiona elementos de diseño sustentable, funcional y estéticamente atractivo basados en la neuroarquitectura a fin de satisfacer las necesidades de los usuarios y crear un entorno que promueva su bienestar y comodidad para así ayudarlos con la asimilación al tratamiento.

Este diseño integra aspectos fundamentales, como la selección de materiales y texturas que favorecen la arquitectura emocional, y una paleta cromática que optimiza la percepción visual y genera ilusiones ópticas confortables, reforzando la integración al tratamiento y el bienestar emocional. Cada elección se ha basado en criterios de durabilidad y experiencia del usuario, atendiendo a las necesidades funcionales, emocionales, ergonómicas y esenciales de quienes utilizan la sala de espera.

4.3.1 Proceso de remodelación

Figura 21

Pintura ecológica Ecosatinado (Gris Horizonte)



Figura 22

Pintura ecológica Ecosatinado (Azul Cielo)



Figura 23

Pintura ecológica Ecosatinado (Citrón)



Figura 24

Pintura ecológica Ecosatinado (Mandarino)



Nota: Uso de pintura ecológica por su bajo nivel de compuestos orgánicos volátiles (VOC) ya que proporciona un entorno saludable para niños, adultos y personas mayores que son los usuarios más frecuentes. Fuente: Ecocolor

Figura 25

Revestimiento de pared (Wall Panel Natural Oak)



Nota: Vinil de pared para interior de PVC para interior color Natural Oak que proporciona calidez al espacio por su acabado tipo madera. Fuente: Decor Center

Figura 26

Revestimiento de pared (Wall Panel Pino)



Nota: Excelente revestimiento eco-amigable para muros que es resistente a manchas, sin presencia de insectos, de montaje sencillo y, sobre todo, de mantenimiento fácil, a la vez proporcionará contraste de texturas en el espacio. Fuente: Pisopak

Figura 27

Revestimiento de pared (Melamina Teka Ártico)

Nota: Esta melamina será utilizada para generar relieves en las superficies donde será utilizado, proporcionando un juego visual de profundidad, lo cual generará tranquilidad en los usuarios. Fuente: Arauco

Figura 28

Jardín vertical artificial (Boxwood)



Nota: Este jardín vertical será utilizado para complementar el diseño biofílico de la propuesta. Fuente: Instagreen Perú

Figura 29

Espejo Decorativo (Deconfort Media Luna con luz LED)



Nota: Este espejo de media luna tiene una forma elegante y visualmente agradable. Este aportará al juego visual dando mayor sensación de amplitud en el espacio. Fuente: Ripley Home

Figura 30

Spot circular LED



Nota: En el cielo raso se colocaron spots Led Lightech de 14W forma redonda con luz blanca como iluminación general. Se incorpora la luz fría para garantizar una mejor visión natural de los colores del ambiente. Fuente: Lightech Store

Figura 31

Tira de luz LED neutra y cálida



Nota: Tira Led de bajo flujo luminoso para iluminación indirecta, iluminación de estanterías e iluminación decorativa o de acento para el ambiente. Fuente: Lontec

Figura 32

Puerta Interior (Opera Lisa Blanca)

Nota: Puerta contraplacada prepintada blanca para uniformizar los colores del ambiente, ideal para crear un ambiente cómodo visualmente. Fuente: Conselva

Figura 33

Silla ergonómica doble de espera



Nota: Uso de sillas ergonómicas de madera con relleno de espuma foam para comodidad y confort. El uso de la madera ayudará a generar la conexión entre los pacientes y la naturaleza. Fuente: Made in China

Figura 34

Butaca de espera ergonómica (Atena)



Nota: Esta butaca de madera Fresno es ideal para un ambiente donde el confort y el dinamismo son clave principal, sus líneas delgadas y curvas envuelven el cuerpo como en un abrazo lo cual es importante para los pacientes. Fuente: Visso

Figura 35

Planta decorativa (Ficus Lyrata)



Nota: Esta planta refleja exuberante belleza debido a que sus hojas son grandes y te envuelven como en un abrazo. Fuente: Navarro Floristería

Figura 36

Planta decorativa (Strelitzia Nicolai)



Nota: Esta planta ayuda al bienestar emocional de los individuos, dado que verla, tocarla o estar cerca a ella le permitirá al usuario o paciente a vincularse con la naturaleza y llegar a un punto de relajación. Fuente: Navarro Floristería

Figura 37

Planta decorativa (Collar de perlas)



Nota: Esta planta es una de las favoritas del Feng Shui ya que atraen riqueza, promueven el crecimiento, fomentan la protección. Contribuyen a optimizar la calidad del aire y disminuir el estrés. Fuente: Navarro Floristería

Figura 38

Porcelanato no esmaltado (Kao Charamel Mate)



Nota: Porcelanato de color Caramelo antideslizante y eco amigable que aporta neutralidad y naturalidad al espacio, ayuda a crear un ambiente de condiciones relajantes. Fuente: Decor Center

Figura 39

Pared decorativa orgánica de Melamina Arauco



Nota: Formas orgánicas en las paredes que crearán espacios dinámicos, conectados a la naturaleza y de colores suaves y amigables visualmente que brindan seguridad, calma y tranquilidad. Fuente: Arauco

El proceso de remodelación se lleva a cabo en varias etapas. Primero, se capturan imágenes detalladas de las áreas de espera y los espacios de circulación para realizar una evaluación preliminar que nos permita definir la mejor perspectiva arquitectónica en el diseño neuroarquitectónico. A continuación, se identifican los puntos de luz, la iluminación natural, así como los espacios que pueden ser aprovechados y aquellos que no lo son.

A continuación, se investiga cuáles son las demandas de los pacientes en cuanto al entorno que utilizan, y se examinan los elementos ya existentes que pueden conservarse y que se ajusten a las expectativas del diseño. Con toda esta información se crea un moodboard que plasme las formas, texturas, colores, mobiliario e iluminación, para así determinar la opción ideal que defina el estilo deseado.

Utilizando estos elementos se elabora la propuesta de diseño neuroarquitectónico que responde respecto a los requerimientos esenciales de los individuos en tratamiento de este centro Mental en Pampas – Tayacaja. Luego, se generan los planos de distribución en los que se integran tanto las ubicaciones existentes como los nuevos componentes clave del diseño, junto con las modificaciones pertinentes. Finalmente, se desarrolla un modelo 3D del espacio remodelado, permitiendo visualizar el producto final y obtener una visión más realista del diseño antes de su implementación.

4.3.2 Instalación

Se inicia el proceso limpiando profundamente de manera general todo el ambiente a intervenir con el fin de eliminar todo tipo de suciedad y polvo acumulado con el tiempo. De igual forma la limpieza será continua durante todo el proceso de remodelación.

Posterior a ello, empieza el proceso de tarrajeo, aplicación del imprimante para finalmente aplicar los nuevos colores de pintura para las paredes según corresponda.

Luego, se instala los nuevos revestimientos de pared de acuerdo al diseño ya sea el de modelo dentado o el vinil liso, al igual que las planchas de melamina previamente cortados a

la forma ondeada siguiendo el diseño biofílico, seguido a ello se procede a colocar las tira LED y una vez listo se atornillan a la superficie correspondiente según diseño.

Posterior a ello, se procede a quitar el piso anterior y se vuelve a limpiar para colocar el nuevo piso, se utilizará los elementos necesarios para que quede completamente alineado.

Finalmente, se ubican los asientos, butacas y también la vegetación elegida conforme al diseño.

4.3.3 Beneficios

El uso de la pintura ecológica tiene como beneficios evitar bacterias, mohos y hongos generados por el clima, además son biodegradables y no desprenden gases tóxicos, lo cual garantiza un entorno seguro para los pacientes, visitantes y personal. Además, que apoyamos el ISO14100 con el compromiso a la protección del medio ambiente.

Los diferentes paneles de paredes en colores amaderados neutros y naturales aportarán esa cercanía entre la naturaleza y el humano, además que los colores aportan sobriedad al diseño y son adaptables a cualquier ambiente y estilo, lo cual generará un ambiente cómodo, armonioso y cálido. Los tonos que se usan en la propuesta emiten un efecto de serenidad, esto los hace ideal para la sala de esperas ya que se pretende mitigar los elevados niveles de estrés entre los usuarios.

El porcelanato del piso es de alto tránsito, son durables, de fácil mantenimiento, resistente a la humedad y muy estético; además, de un color combinable y sutil especialmente elegido para contribuir con el diseño biofílico que es una de las principales soluciones ya que contribuyen a la reducción del estrés, ayuda a la asimilación al tratamiento, mejora el sistema inmune e impacta en el sentimiento de la felicidad.

Para este diseño se integra también los jardines verticales artificiales y las plantas naturales en puntos estratégicos, ya que, ayudarán a los pacientes a sentirse conectados a la naturaleza, tranquilos, con un mejor estado de ánimo, un rendimiento cognitivo bueno y una

mejor relación entre su cuerpo y su mente. Las plantas que se usarán fueron escogidas en base a los beneficios que trae cada una de ellas y las formas dinámicas y tamaños amigables.

Los efectos decorativos también se toman en cuenta con el uso de espejos en forma dinámica como la media luna y las luces como elementos importantes del efecto visual y la ilusión óptica para los pacientes, sin dejar de lado la luz natural que es muy importante para pacientes psiquiátricos, además de que proporcionan vitamina D de manera natural. Las luces entre neutras, frías y cálidas se usarán de manera directa e indirecta acentuando puntos específicos para su mejor aprovechamiento, debido a que la luz ambiental influye en los sentimientos y estado de ánimo de las personas.

El mobiliario cuenta con materiales como la madera certificada ya que promueve la conservación de la flora forestal y los bosques, lo cual garantiza que el producto proviene de fuentes responsables. Los asientos ergonómicos utilizados ayudarán a prevenir la mala postura, reducir el estrés y evitar los dolores lumbares, ofreciendo así la comodidad necesaria para los usuarios del Centro de Salud Mental. Además, estos asientos cumplen con la función de brindar serenidad por las formas dinámicas y simples que tienen además de tener colores que llamen un foco visual y los demás de colores neutros para no saturar el espacio.

El uso de formas orgánicas en los revestimientos aporta un elemento decorativo fundamental para el diseño neuroarquitectónico, en conjunto con la biofílica, generando un efecto calmante que promueve el bienestar emocional de los usuarios.

4.4. Prototipo

El espacio destinado a sala de espera consta de dos espacios que tienen forma de una T. El primer espacio mide 4.00m de ancho x 5.20m de largo x 2.40m de alto y el segundo espacio mide 4.00m de ancho x 25.85m de largo y 2.60m de alto. El estilo que se propone es principalmente biofílico, en este estilo están presentes las líneas orgánicas, dinámicas y rectas para generar tranquilidad y armonía y transmitirlo a los pacientes y usuarios presentes. La

paleta de colores cuenta con tonos neutros y sobre todo el color de la vegetación que estará muy presente y será un punto focal muy importante que generará frescura y tranquilidad; por otro lado, el mobiliario y la iluminación están distribuidas de tal manera que ningún espacio sea oscuro o imperceptible con el fin de evitar incidentes sobre todo en los adultos mayores.

Figura 40

Plano de corte con la propuesta de distribución

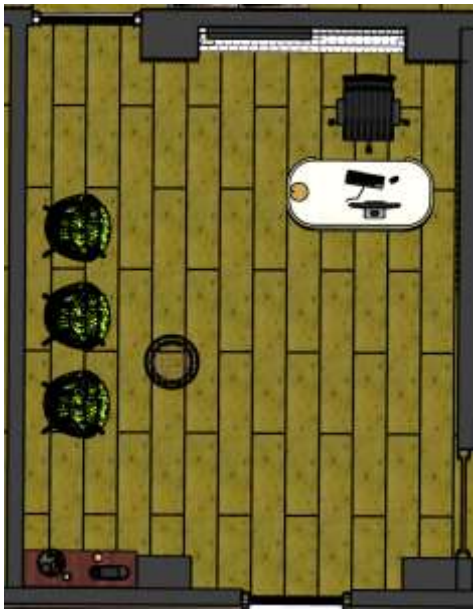


Figura 41

Plano de corte con la propuesta

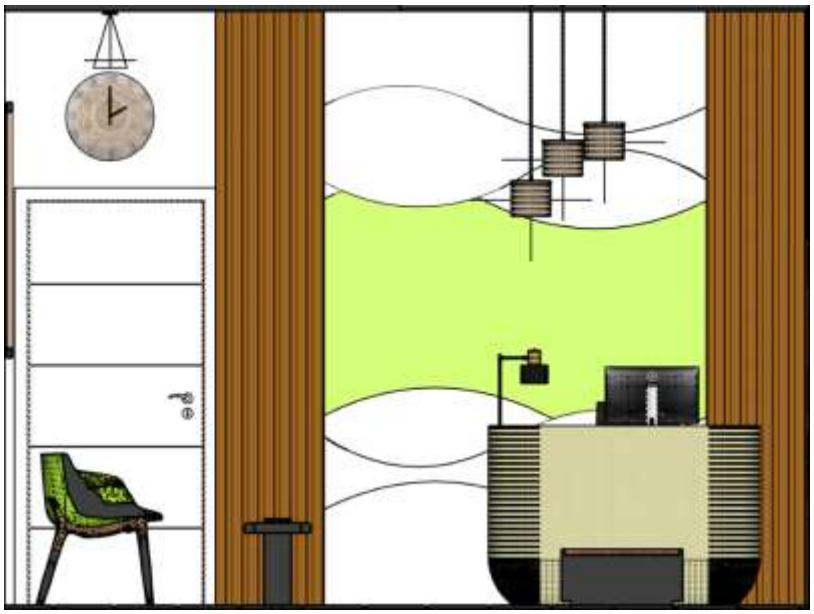


Figura 42

Plano de corte con la propuesta

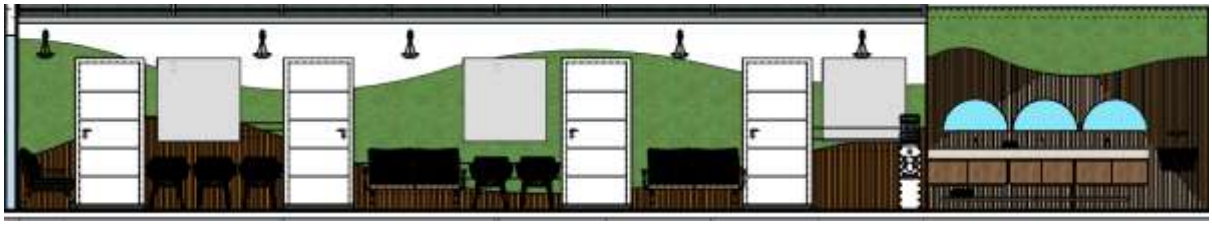


Figura 43

Fachada actual del Centro de Salud Comunitario Pampas-Tayacaja



Figura 44

Entrada principal actual, vista hacia adentro



Nota: Perspectiva de afuera hacia adentro de la primera sección de la sala de espera

Figura 45



Propuesta de entrada principal actual

Se puede notar que con este cambio el ambiente se ve más acogedor, cómodo visualmente y tranquilo, que es lo que se busca con la elección de materiales, texturas, iluminación y mobiliario.

Figura 46

Entrada principal actual, vista hacia afuera



Figura 47

Propuesta de entrada principal, vista hacia afuera



En las paredes se creó este patrón de líneas orgánicas con el fin de crear dinamismo, pero a la vez tranquilidad, utilizando la melamina Teka Ártica ya que ayuda a iluminar el ambiente.

Figura 48

Sala de espera secundaria, vista derecha



Figura 49

Propuesta de sala de espera secundaria, vista derecha



En las paredes se creó este patrón de líneas orgánicas con el fin de crear dinamismo, pero a la vez tranquilidad, utilizando la melamina Teka Ártica ya que ayuda a iluminar el ambiente.

Figura 50

Sala de espera secundaria, vista izquierda



Figura 51

Propuesta de sala de espera secundaria, vista izquierda



4.5. Presupuesto

Tabla 3 *Estimación de costos para la implementación del rediseño*

Descripción de recursos	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Sub Total
Butaca de espera Atena	und	17	S/180.00	S/3,060.00
Espejo Media Luna	und	3	S/130.00	S/390.00
Jardín Vertical Boxwood 4x4m	caja	5	S/149.00	S/745.00
Melamina Teka Ártico 2.44x2.15	und	4	S/249.00	S/996.00
Pintura Ecológica Citrón	galón	2	S/95.00	S/190.00
Pintura Ecológica Gris Horizonte	galón	2	S/95.00	S/190.00
Planta Collar de Perlas	und	1	S/55.00	S/55.00
Planta Ficus	und	4	S/150.00	S/600.00
Planta Strelitzia	und	4	S/220.00	S/880.00
Porcelanato x caja	und	18	S/180.00	S/3,240.00
Puerta Interior Opera Lisa Blanca	und	8	S/90.00	S/720.00
Silla ergonómica set	und	4	S/770.00	S/3,080.00
Spot circular LED Lightech 14W	und	15	S/23.00	S/345.00
Tira de luz LED 5m	und	5	S/89.00	S/445.00
Wall Panel Pino 2.90x1.20	und	10	S/54.00	S/540.00

4.6. Recomendaciones

La finalidad de este estudio fue detectar y abordar los elementos que inciden en los pacientes, proponiendo un diseño neuroarquitectónico a la sala de espera aplicando fundamentos arquitectónicos y bases neurocientíficas.

A partir de los hallazgos alcanzados se sugiere, en primer lugar, que futuras investigaciones prioricen la recolección de información detallada en relación con las

repercusiones de las condiciones emocionales y conductuales en pacientes psiquiátricos. Para ello, se recomienda la realización de encuestas periódicas y estudios comparativos.

En segundo lugar, se aconseja a los investigadores interesados en profundizar en esta propuesta que consideren la aplicación de otros métodos de muestreo, como entrevistas a distintos tipos de pacientes, visitas y consultas con el personal, con el propósito de ampliar y enriquecer el estudio. Una posible línea de investigación podría enfocarse en el uso de materiales biodegradables o sostenibles que, además de ser respetuosos con el entorno natural, favorezcan a potenciar el bienestar de los pacientes, teniendo en cuenta la influencia del color y la integración de elementos biofílicos en el diseño. Asimismo, se recomienda incluir un análisis sobre el impacto y la experiencia de las personas que acompañan a los pacientes, ya que su cercanía y conocimiento sobre ellos los convierten en un elemento imprescindible durante el procedimiento de atención en este centro especializado en bienestar mental.

Para los principales beneficiarios de esta investigación, en particular al cuerpo estudiantil y el equipo académico de Toulouse Lautrec, se recomienda utilizar como base la neurociencia de manera cognitiva y la arquitectura de manera sensorial para complementar el diseño propuesto. Esta propuesta también podría implicar el desarrollo de campañas de concientización que destaquen la importancia de proporcionar a las personas que reciben atención o tratamiento un entorno confortable, sereno, saludable y acogedor, considerando que se trata de personas con muchas necesidades específicas.

4.7 Limitaciones

Durante el proceso investigativo, se detectaron restricciones relevantes como:

La escasa accesibilidad de información proporcionada por el Centro de Salud Mental Comunitario de Pampas-Tayacaja, lo que representó una barrera al inicio del proceso de compilación de datos para la determinación de las causas y efectos de la problemática expuesta; sin embargo, tras un periodo de implementación de estrategias de concienciación y discusión negociada con la persona a cargo, facilitó el proceso bajo condiciones específicas.

Aunque se cuenta con una amplia variedad de fuentes informativas, como libros y artículos, estás no se enfocan directamente en el ecosistema del mercado o ámbito académico público dentro del contexto investigativo.

Rechazo parcial de los participantes para responder encuestas de forma objetiva.

El compromiso de los pobladores y del Estado en la concienciación sobre el bienestar mental es prácticamente imperceptible.

Referencias

Abbas, S., Okdeh, N., Rabih Roufayel, Kovacic, H., Sabatier, J.-M., Ziad Fajloun, & Ziad Abi Khattar. (2024). Neuroarchitecture: How the perception of our surroundings impacts the brain. *Biology (Basel)*, *13*(4), 220–220. https://doi.org/10.3390/biology13040220

Administración redverde. (2020, June 8). *Beneficios de las pinturas naturales y ecológicas - pinturas ecológicas by colorea*. Pinturas Ecológicas by Colorea. https://pinturasecologicas.com/beneficios-de-las-pinturas-naturales-y-ecologicas/

Aguirre Escárcega, F. E. (2016). Estímulos y experiencias cromáticas en el espacio interior. *INMATERIAL. Diseño, Arte Y Sociedad*, *1*(2), 67–90. https://doi.org/10.46516/inmaterial.v1.22

ARAUCO. (2022, October 17). *ARAUCO peru | melamina vesto | teka artico*. Arauco Perú. https://arauco.com/peru/marcas/vesto/teka-artico/

Castillo-Díaz Marcio Alexander, Mendoza-Aly Jorge Luis, Martínez-Martínez Cinthia Verónica, & Martínez-Gonzales Lauren Edith. (2022). Alteraciones de salud mental y adaptación universitaria en estudiantes hondureños: Un análisis de grupos con rendimiento académico diferenciado. *Revista Española de Orientación Y Psicopedagogía*, *33*(3), 144–161. https://doi.org/10.5944/reop.vol.33.num.3.2022.36466

Cespedes Bonilla, J. P. (2021). Influencia de la arteterapia en la salud mental de estudiantes niños y adolescentes. *Repositorio Institucional - Ulima*. https://hdl.handle.net/20.500.12724/13198

Céspedes Chuquirachi, E. S. (2021). Ansiedad, depresión y estrés en usuarios de dos hospitales en perú que hacen uso inadecuado de los servicios de emergencia. *Continental.edu.pe*, 0–47. https://hdl.handle.net/20.500.12394/9220

CONSELVA. (2020). *Puerta interior opera lisa blanca – CONSELVA – Comercial Selva Nor Peruana S.A.* Conselva.com. https://conselva.com/producto/puerta-interior-opera-lisa-blanca/

Coronado-Orrillo, R. R., Matienzo-Mendoza, Jhon Elionel, Guanilo-Delgado, M., Zevallos-Loyaga, María Eugenia, Coronado-Orrillo, R. R., Matienzo-Mendoza, Jhon Elionel, Guanilo-Delgado, M., & Zevallos-Loyaga, María Eugenia. (2024). La contaminación lumínica en las áreas urbanas del Perú. Revisión sistemática. *Cienciamatria. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia Y Tecnología*, *10*(19), 347–361. https://doi.org/10.35381/cm.v10i19.1403

Cristiano Chiamulera, Giulia Benvegnù, Piva, A., & Paolone, G. (2024). Ecocebo: How the interaction between environment and drug effects may improve pharmacotherapy outcomes. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, *161*, 105648–105648. https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2024.105648

DECOR CENTER. (2024). *WALL PANELS NATURAL B OAK 16.6X285 CM*. Decorcenter.pe. https://decorcenter.pe/Productos/REVESTIMIENTOS-BLANDOS/WALL-PANELS/WALL-PANELS/WALL-PANELS-NATURAL-B-OAK-16-6X285-CM/p/11046301?srsltid=AfmBOopIu8HZjGegVNyC_XURZFwIERtK7ZsZAJVekaR_V_i4i-rD0rj-

DECOR CENTER. (2025). *PORCELANATO NO ESMALTADO KAO CHARAMEL MATE 24.8X149.80 CM*. Decorcenter.pe. https://www.decorcenter.pe/Tipo-de-producto/PORCELANATO/PORCELANATO-NO-ESMALTADO-KAO-CHARAMEL-MATE-24-8X149-80-CM/p/11045961?srsltid=AfmBOor-zYrZ8RK9OC7KY0nqIS8UeHFGoVFtogHFHatzaaorywc2MfRZ

Dianelys Ondarse Álvarez. (2025, February 5). *Materiales - concepto, propiedades y ejemplos*. Concepto. https://concepto.de/materiales/

Dzul Escamilla, M. (n.d.). *¿QUÉ ES EL DISEÑO NO EXPERIMENTAL?* https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf

ECOCOLOR. (2025). *Pintura ecológica ECOSATINADO*. ECOCOLOR SHOP. https://ecocolor.pe/products/pintura-ecologica-ecosatinado?variant=47148186992662

ECOMMERCE MARKETING. (2023, November 7). *5 beneficios de una silla ergonómica para trabajar o estudiar*. Tizianni. https://tizianni.com/blogs/noticias/5-beneficios-de-una-silla-ergonomica-para-trabajar-o-estudiar

Europa Press. (2023, April 19). *¿Podría la terapia de luz ser la solución para la depresión resistente al tratamiento?* Psiquiatria.com. https://psiquiatria.com/depresion/podria-la-terapia-de-luz-ser-la-solucion-para-la-depresion-resistente-al-tratamiento

Fusar-Poli, P., Salazar de Pablo, G., De Micheli, A., Nieman, D. H., Correll, C. U., Kessing, L. V., Pfennig, A., Bechdolf, A., Borgwardt, S., Arango, C., & Van Amelsvoort, T. (2020). What is good mental health? A scoping review. *European Neuropsychopharmacology*, *31*(31), 33–46. https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2019.12.105

García Gómez, F. (2024, January 12). *La arquitectura emocional: ¿Cómo nos influyen los espacios que habitamos? | 022 estudio*. 022 estudio. https://www.022estudio.com/la-arquitectura-emocional-como-nos-influyen-los-espacios-que-habitamos/

Higuera-Trujillo, J. L., Llinares, C., & Macagno, E. (2021). The cognitive-emotional design and study of architectural space: A scoping review of neuroarchitecture and its precursor approaches. *Sensors*, *21*(6), 2193. https://doi.org/10.3390/s21062193

Huber, A. M., & Bailey, R. L. (2023). Designing worthy waiting spaces: A cross-cultural study of waiting room features and their impact on women's affective states. *Herd: Health Environments Research & Design Journal*. https://doi.org/10.1177/19375867231204979

INSTAGREEN. (2025). *Boxwood | instagreen*. Instagreen. https://www.instagreenperu.com/productos/ver/boxwood?srsltid=AfmBOoo9aP9pGDjiHIlpzThRwhM_-cYp-OkAQPsbag4IukzQGEUguIDv

Josep. (2021, May 31). *La pintura ecológica: Un material sostenible - rull services - blog*. Rull Services. https://rullservices.com/blog/pintura-ecologica/

Lee, S., Shin, W., & Park, E. J. (2022). Implications of neuroarchitecture for the experience of the built environment: A scoping review. *Archnet-IJAR: International Journal of Architectural Research*, *16*(2), 225–244. https://doi.org/10.1108/arch-09-2021-0249

LIGHTECH. (2023). *Lo más completo en iluminación para todos tus espacios en un solo lugar:* LIGHTECH. https://lightech.store/producto/spot-circular-led-14w-para-caja-octogonal-blanco-luz-blanca

Lomholt, J. J., Johnsen, D. B., Silverman, W. K., Heyne, D., Jeppesen, P., & Thastum, M. (2020). Feasibility study of back2school, a modular cognitive behavioral intervention for youth with school attendance problems. *Frontiers in Psychology*, *11*. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00586

LONTEC. (2025). *Catálogo de cintas*. Lontecperu.com. https://lontecperu.com/landing-cintas-led/?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwkN--BhDkARIsAD_mnIpne1sSZSP3s7aNSezxMjCMWZUUaR--Ke_BHDHiVCrAWd7QQjzNSpsaAlrsEALw_wcB

Lopez, G. (2020, May). *Las 5 ventajas del porcelanato que lo hacen una opción irresistible*. Artexa.com. https://artexa.com/blog/articulo/ventajas-del-porcelanato

Maestre, C., Garza, S., Mejia-Arango, S., Melgarejo, J. D., & Maestre, G. E. (2024). *Exploring imageability through architecture to study neuroscience: Preliminary results of a systemic review*. ScholarWorks @ UTRGV. https://scholarworks.utrgv.edu/somrs/2024/posters/2/

Medhat Assem, H., Mohamed Khodeir, L., & Fathy, F. (2023). Designing for human wellbeing: The integration of neuroarchitecture in design – A systematic review. *Ain Shams Engineering Journal*, *14*(6), 102102. https://doi.org/10.1016/j.asej.2022.102102

Mendez, A. (2024, May 22). *Beneficios de la biofilia para la arquitectura | escola sert*. Escola Sert. https://www.escolasert.com/es/blog/beneficios-biofilia-arquitectura-diseno-interiores

Mendoza Diaz, K. M. (2020). Neuroarquitectura y entornos curativos en el diseño de un centro de salud mental en san juan de lurigancho. *Upc.edu.pe*. http://hdl.handle.net/10757/655414

Mercado Piedra, J. A., & Coronado Manqueros, J. M. (2021, February). *El muestreo y su relación con el diseño metodológico de la investigación*. Universidad Pedagógica de Durango. https://centro-investigacion-innovacion-educativa.bravesites.com/files/documents/306aa3ba-3be8-4e59-ab4d-51508f7513c6.pdf#page=82

Pages 87 - 99

Mi Jardin. (2024). *Strelitzia Nicolai - Ave del paraíso*. Mi Jardín. https://www.mijardin.pe/collections/plantas-de-interior/products/strelitzia-ave-del-paraiso

Mi Jardin. (2025a). *Árbol de Ficus Lyrata*. Mi Jardín. https://www.mijardin.pe/products/ficus-

lyrata?srsltid=AfmBOooMyfo9d3NMkvslaWGAtmgo3VBswEZSd0Z71LS2jnNJVgj5JVP9

Mi Jardin. (2025b). *Rosario - collar de perlas*. Mi Jardín. https://www.mijardin.pe/collections/plantas-de-interior/products/rosario-collar-de-perlas

Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana. (23 C.E., July). *GUÍA DE ACCESIBILIDAD EN LOS ESPACIOS PÚBLICOS URBANIZADOS*. Ministerio de Transportes, Movilidad Y Agenda Urbana. https://cdn.mitma.gob.es/portal-web-drupal/estudios_y_publicaciones/guia_accesibilidad.pdf?utm_source=chatgpt.com

Ministerio para la Transición Ecológica y el reto Demográfico. (2024). *Conceptos básicos del ruido ambiental*. Ministerio Para La Transición Ecológica Y El Reto Demográfico. https://www.miteco.gob.es/es/calidad-y-evaluacion-ambiental/temas/contaminacion-acustica/conceptos-basicos-ruido-ambiental.html?utm_source=chatgpt.com

MINSA. (2018). PLAN NACIONAL DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMUNITARIA. In *BVS MINSA* (pp. 1–100). https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf

Mucha Hospinal, L. F., Chamorro Mejía, R., Oseda Lazo, M. E., & Alania-Contreras, R. D. (2021). Evaluación de procedimientos que se toman para la población y muestra en trabajos de investigación. *Desafios*, *12*(1). https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.253

Okuyucu, B., & Yazici, S. (2024). A comparative study driven by spatial performance and VR toward wayfinding in architectural space: Healthcare buildings as a case study. *ESTOA*, *13*(26), 79–94. https://doi.org/10.18537/est.v013.n026.a05

Papale, P., Chiesi, L., Rampinini, A. C., Pietrini, P., & Ricciardi, E. (2016). When neuroscience “touches” architecture: From hapticity to a supramodal functioning of

the human brain. *Frontiers in Psychology*, *7*. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.00866

Pérez Porto, J., & Gardey, A. (2022, December 7). *Definición de ilusión óptica — definicion.de*. Definición.de. https://definicion.de/ilusion-optica/

PISOPAK. (2025, March 10). *WALL PANEL PINO pisopak perú*. Pisopak Perú. https://www.pisopak.com/producto/wall-panel-pino/

Romero-Acosta, K., Luz, K., Correa, P., & Compiladoras, E. (2021). *Salud mental y vulnerabilidad en la infancia y la adolescencia*. https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/171187/1/Salud-mental-vulnerabilidad.pdf

Saval, M. (2023). *Neuroarquitectura aplicada a centros de salud mental*. Hospitecnia. https://hospitecnia.com/diseno-y-reflexion/neuroarquitectura-aplicada-centros-salud-mental/

Suárez Caicedo, M. N., Arosteguí Hurtado, S. A., Remache Chicango, E. G., & Rosero Arboleda, C. K. (n.d.). REVISIÓN DE LA LITERATURA CALIDAD DE VIDA: EL CAMINO DE LA OBJETIVIDAD A LA SUBJETIVIDAD EN POBLACIÓN GENERAL Y GRUPOS COMO: NIÑOS Y JÓVENES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES. 61 resumen palabras clave: Calidad de vida, calidad de vida relacionada con la salud, CVRS. *Revista Médica Vazandes*, *33*, 2022. https://doi.org/10.48018/rmv.v33.i1.6

Tello Guarda, T. A. (2022). Habitabilidad bajo el concepto neuroarquitectónico en los centros de atención al adulto mayor - huancayo, 2022. *Continental.edu.pe*. https://hdl.handle.net/20.500.12394/15432

Tonn, B., Rose, E., Hawkins, B., & Marincic, M. (2021). Health and financial benefits of weatherizing low-income homes in the southeastern united states. *Building and Environment, 197*, 107847. https://doi.org/10.1016/j.buildenv.2021.107847

Trastornos del estado de ánimo - síntomas y causas - mayo clinic. (2024). Mayoclinic.org; Mayo Clinic. https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/mood-disorders/symptoms-causes/syc-20365057?utm_source

Uehara Guerrero, M. G. N., Sánchez García, J. A., & Cerqueda Méndez, A. (2024). Diseño inclusivo y neuroarquitectura: Retos para mejorar viviendas de personas con discapacidad en grupos vulnerables. *E-Rua*, *16*(06), 37–44. https://doi.org/10.25009/e-rua.v16i06.254

Vafaee, F., Rezaee, H., Ebrahim Abad, M. J. A., Kheirollahr, M., & Zamani, M. (2023, March 21). *A review of the effects of the physical components of the interior space of architecture on emotions with an emphasis on neuroarchitecture.* Bagh-e Nazar. doi: 10.22034/BAGH.2022.320127.5071/

Vargas Galarza, D. N. (2020). Diseño para la reducción del estrés en salas de espera de hospital en épocas de COVID-19: Replanteamiento de la experiencia en la sala de espera de urgencias del hospital clínic en medio de la pandemia de coronavirus de 2019-2020. *Upc.edu*. http://hdl.handle.net/2117/329567

Vergara, F. (2020, August 17). *Qué es el diseño biofílico y por qué será parte de las tendencias del 2021*. Architectural Digest. https://www.admagazine.com/interiorismo/que-es-diseno-biofilico-por-que-sera-tendencia-20200817-7281-articulos

VISSO. (2024, October 4). *Butaca de espera atena - VISSO*. VISSO. https://visso.com.pe/producto/butaca-de-espera-atena/

Wolfsdorf, J. (2025). *Trastornos del sistema nervioso*. Nicklauschildrens.org. https://www.nicklauschildrens.org/condiciones/trastornos-del-sistema-nervioso?utm_source

World Health Organization. (n.d.). *Planning and budgeting to deliver services for mental health*. Www.who.int. https://www.who.int/publications/i/item/9241545968

World Health Organization. (2022). *World mental health report*. Google Books. https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=lnkOEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR10&dq=mental+health&ots=TTg3WPVo-i&sig=oqQjB7ki3GUXzhy8iHkmNfz-piQ#v=onepage&q=mental%20health&f=false

Xochitemo Pérez, Aneli. (2023). Estrategias para mejorar la habitabilidad del espacio público desde un enfoque neuroarquitectónico. *Iberopuebla.mx*, 1–123. https://hdl.handle.net/20.500.11777/5682

Zubek, S. (2023). Neuroarquitectura. *Ugr.edu.ar*. https://hdl.handle.net/20.500.14125/838

Anexos

Anexo 1: Consentimiento Informado (imagen)

Anexo 2: Encuestas (imagen)

Anexo 3: Hoja de validación de experto 1

Anexo 4: Hoja de validación de experto 2

Consentimiento informado para participantes de investigaciones originadas en Toulouse Lautrec

Lima, 05 de marzo del 2025

Yo _____, identificado con el DNI _____, acepto de manera voluntaria participar como parte de la muestra de estudio de la investigación titulada "DISEÑO NEUROARQUITECTÓNICO PARA REDUCIR LA ANSIEDAD EN PACIENTES PSIQUIÁTRICOS EN LA SALA DE ESPERA DE UN CENTRO DE SALUD MENTAL DEL DISTRITO DE PAMPAS – TAYACAJA", luego de haber conocido y comprendido en su totalidad el objetivo del estudio. Adicionalmente se informó que:

- Mi participación es libre y voluntaria, por lo tanto, tengo derecho a retirarme de la investigación en cualquier momento sabiendo las consecuencias que conllevaría mi retiro.
- Los beneficios, incentivos y/o los efectos adversos que puedo tener por participar en la investigación.
- Se mantendrá en estricta confidencialidad la información obtenida producto de mi participación, codificando el total de mis resultados con un número clave para ocultar mi identidad y garantizar que la difusión de los resultados se realice en total anonimato.
- Puedo contactarme con Keli Muñoz de la Cruz al correo GracielamunozInteriorista@gmail.com para despejar dudas sobre mi participación y derechos en la investigación.

Datos de infórmate(s):

Nombre	Relación con la investigación	DNI	Firma
Nigumy Sttefany Espíritu Acosta	Investigador(a)	72030811	
Keli Graciela Muñoz de la Cruz	Investigador(a)	71318675	

ENCUESTA

La siguiente encuesta tiene como objetivo recabar información útil y necesaria para la elaboración y desarrollo de un proyecto de titulación, realizada por las Egresadas de la Carrera de Arquitectura de Interiores De la Escuela Toulouse Lautrec. Asimismo, los resultados y datos reunidos en la presente encuesta son de carácter y uso netamente académico, a través del consentimiento informado. Finalmente, las investigadoras valoran y respetan la privacidad de los participantes.

ILUMINACIÓN PRECARIA

1. ¿En qué medida cree Usted que la mala iluminación, influye en los pacientes que asisten al Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
2. ¿Cree usted que las sombras o contrastes generados por la iluminación afectan su percepción del espacio y su tranquilidad en la sala de espera?
    - Totalmente de acuerdo
    - De acuerdo
    - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
    - En desacuerdo
    - Totalmente en desacuerdo

RUIDO DEL AMBIENTE

3. ¿En qué medida considera que el ruido del ambiente en la sala de espera le resulta molesto y aumenta su ansiedad?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
4. ¿Cree Usted que un espacio mejor diseñado puede mejorar el ruido del ambiente en el Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

ESPACIOS NO ADAPTADOS

5. ¿En qué medida cree Usted que los espacios del Centro de Salud no están adaptados correctamente para los pacientes que se atienden diariamente?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
6. ¿Considera que la distribución del mobiliario en la sala de espera le brinda comodidad durante su permanencia en el lugar?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

ALTERACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO

7. ¿Cuánto, cree Usted, que afecte al sistema nervioso la ansiedad que se produce en los pacientes al esperar su turno para ser atendido en el Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
8. ¿En qué medida cree usted que la sensación de encierro o la falta de privacidad en la sala de espera aumenta su ansiedad?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

CAMBIOS DE HUMOR

9. ¿Usted cree que los cambios de humor en los pacientes es un trastorno que se produce por la ansiedad en la espera a la atención en el Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

10. ¿Cree usted que la incomodidad en la sala de espera le hace sentir más irritable o impaciente?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

ALTERACIÓN EN LA SALUD MENTAL

11. ¿Cree usted qué la alteración mental es causada por la ansiedad de los pacientes al esperar su turno para ser atendidos en el Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
12. ¿Cree usted que la combinación de factores ambientales como el ruido, la iluminación y la distribución del espacio afecta negativamente su estabilidad emocional antes de la consulta?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

REDUCCIÓN DEL ESTRÉS

13. ¿Cree Usted qué un buen diseño neuroarquitectónico (estudio de cómo los espacios construidos afectan las emociones y la capacidad de las personas) reduzca el estrés en los pacientes del Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
14. ¿Cree que un ambiente con colores adecuados puede influir positivamente en su tranquilidad mientras espera su consulta?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

ASIMILACIÓN AL TRATAMIENTO

15. ¿Cree usted que un buen diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar con la asimilación del tratamiento de cada paciente del Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
16. ¿Cree que un espacio diseñado para generar calma y seguridad influiría positivamente en su respuesta al tratamiento?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

CALIDAD DE VIDA

17. ¿Cree usted que un diseño arquitectónico en base a lo emocional pueda ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes del Centro de Salud Mental?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia
18. ¿Cree que el uso de elementos visuales y sensoriales adecuados en la sala de espera podría influir en una mejor actitud hacia el proceso terapéutico?
    - Muy importante
    - Importante
    - Moderadamente importante
    - De poca importancia
    - Sin importancia

Formato de Validación de Criterios de Expertos

I. Datos Generales

Fecha	10 de Marzo del 2025
Validador	Eliane Estefany Ramirez Pihui
Cargo e institución donde labora	Especialista en Arquitectura-ELICONS S.A.C.
Instrumento a validar	Cuestionario
Objetivo del instrumento	Medir la variable dependiente utilizada en la investigación
Autor(es) del instrumento	Keli Graciela Muñoz de La Cruz

II. Criterios de validación del instrumento

Revisar cada ítem del instrumento de recolección de datos y marcar con una equis (X) según corresponda a cada uno de los indicadores de la ficha teniendo en cuenta:

1	Deficiente (D)	Si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador
2	Regular (R)	Si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador
3	Buena (B)	Si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador

Criterios	Indicadores	D (1)	R (2)	B (3)	Observación
PERTINENCIA	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.			x	-
COHERENCIA	Los ítems responden a lo que se debe medir en la variable y sus dimensiones.			x	-
CONGRUENCIA	Los ítems son congruentes entre sí y con el concepto que mide.		x		Observar su comportamiento y ver la relación entre ellas en su contexto natural
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes en cantidad para medir lo componentes de la variable.			x	-
OBJETIVIDAD	Los ítems se expresan en comportamientos y/o acciones observables y verificables.			x	-
CONSISTENCIA	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de la variable.			x	-
ORGANIZACIÓN	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a dimensiones.			x	-
CLARIDAD	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible para los participantes de la investigación.			x	-
FORMATO	Los ítems están escritos respetando aspectos técnicos gramaticales.			x	-
ESTRUCTURA	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas, opciones de respuesta bien definidas.			x	-
	TOTAL				

III. Coeficiente de Validez

$$\frac{D + R + B}{30} = 0.96$$



NOMBRE DE VALIDADOR

Formato de Validación de Criterios de Expertos

I. Datos Generales

Fecha	15/03/2025
Validador	B. Melissa Llerena Pez
Cargo e institución donde labora	Arquitecta – ACM
Instrumento a validar	Encuesta
Objetivo del instrumento	Medir la variable dependiente utilizada en la investigación
Autor(es) del instrumento	Nigumy Sttefany Espíritu Acosta Keli Graciela Muñoz de la Cruz

II. Criterios de validación del instrumento

Revisar cada ítem del instrumento de recolección de datos y marcar con una equis (X) según corresponda a cada uno de los indicadores de la ficha teniendo en cuenta:

1	Deficiente (D)	Si menos del 30% de los ítems cumplen con el indicador
2	Regular (R)	Si entre el 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador
3	Buena (B)	Si más del 70% de los ítems cumplen con el indicador

Criterios	Indicadores	D (1)	R (2)	B (3)	Observación
PERTINENCIA	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.			X	
COHERENCIA	Los ítems responden a lo que se debe medir en la variable y sus dimensiones.			X	
CONGRUENCIA	Los ítems son congruentes entre sí y con el concepto que mide.			X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes en cantidad para medir lo componentes de la variable.		X		
OBJETIVIDAD	Los ítems se expresan en comportamientos y/o acciones observables y verificables.			X	
CONSISTENCIA	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de la variable.			X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a dimensiones.			X	
CLARIDAD	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible para los participantes de la investigación.			X	
FORMATO	Los ítems están escritos respetando aspectos técnicos gramaticales.			X	
ESTRUCTURA	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas, opciones de respuesta bien definidas.			X	
	TOTAL				

III. Coeficiente de Validez

$$\frac{D + R + B}{30} = 0.97$$



B. MELISSA LLERENA PEZO