ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA PRIVADA

TOULOUSE LAUTREC

Arquitectura efímera para atender la depresión en adolescentes del Instituto nacional de Salud mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi.

Tesis para obtener el título profesional Licenciado en Arquitectura de Interiores

AUTORES:

JOSE SANTIAGO SOSA LAGUNA

(0009-0005-2581-7732)

JAIRO GABRIEL RIVERA COURIÑAUPA

(0000-0003-0494-6429)

ASESOR

JONATAN FREDDY SAYAN CHUMBIRIZO

(0000-0002-3436-5249)

Lima-Perú

2024

Similarity Report

PAPER NAME

Trabajo de investigaci%C3%B3n - Arquitectura ef%C3%ADmera para atender la depresi%C3%B3n en adolescentes del Instituto nacional de Salud mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi..pdf

AUTHOR

-

WORD COUNT

9230 Words

CHARACTER COUNT

49766 Characters

PAGE COUNT

51 Pages

FILE SIZE

639.5KB

SUBMISSION DATE

May 2, 2024 5:26 PM GMT-5

REPORT DATE

May 2, 2024 5:28 PM GMT-5

14% Overall Similarity

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

- 12% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 9% Submitted Works database

Excluded from Similarity Report

- Quoted material
- Manually excluded sources

Similarity Report

14% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 12% Internet database
- Crossref database
- 9% Submitted Works database
- 4% Publications database
- Crossref Posted Content database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	**hdl.handle.net** Internet	<1%
2	**Cubillas, Anhiela Silvia Contreras|Wong Ibarra, Armando Jesus|Torre V...** Publication	<1%
3	**dspace.uce.edu.ec:8080** Internet	<1%
4	**ateneo.unmsm.edu.pe** Internet	<1%
5	**Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, UPTC on 2023-0...** Submitted works	<1%
6	**repositorio.usanpedro.edu.pe** Internet	<1%
7	**researchgate.net** Internet	<1%
8	**Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2024-05-02** Submitted works	<1%

Sources overview

Similarity Report

9	Universidad de Celaya on 2024-01-29 Submitted works	<1%
10	repositorio.upn.edu.pe Internet	<1%
11	produccioncientifica.uca.es Internet	<1%
12	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
13	Universidad de Málaga - Tii on 2023-06-23 Submitted works	<1%
14	pt.scribd.com Internet	<1%
15	eera-ecer.de Internet	<1%
16	Corporación Universitaria Iberoamericana on 2024-01-31 Submitted works	<1%
17	Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2023-12-26 Submitted works	<1%
18	Universidad de Guayaquil on 2024-01-27 Submitted works	<1%
19	Universidad TecMilenio on 2024-01-24 Submitted works	<1%
20	prezi.com Internet	<1%

Sources overview

Similarity Report

21	repositorio.unemi.edu.ec Internet	<1%
22	contextocolima.com Internet	<1%
23	Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2024-01-31 Submitted works	<1%
24	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
25	slideshare.net Internet	<1%
26	revista.redgade.com Internet	<1%
27	uy.indymedia.org Internet	<1%
28	Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2024-01-19 Submitted works	<1%
29	UPAEP: Universidad Popular Autonoma del Estado de Puebla on 2024-... Submitted works	<1%
30	Universidad de Málaga - Tii on 2022-12-20 Submitted works	<1%
31	openjournal.insm.gob.pe Internet	<1%
32	repositorio.autonoma.edu.pe Internet	<1%

Sources overview

Similarity Report

33	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
34	Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2024-01-26 Submitted works	<1%
35	ITESM: Instituto Tecnologico y de Estudios Superiores de Monterrey o... Submitted works	<1%
36	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
37	victormoscosotorres.blogspot.com Internet	<1%
38	scribd.com Internet	<1%
39	Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2022-12-19 Submitted works	<1%
40	Pontificia Universidad Catolica de Chile on 2023-12-05 Submitted works	<1%
41	Universidad Tecnológica Indoamerica on 2024-04-27 Submitted works	<1%
42	Universidad de Cantabria on 2023-11-24 Submitted works	<1%
43	bibliotecavirtualoducal.uc.cl Internet	<1%
44	dspace.espoch.edu.ec Internet	<1%

Sources overview

Similarity Report

45	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	<1%
46	repository.universidadean.edu.co Internet	<1%
47	1library.co Internet	<1%
48	Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2023-07-31 Submitted works	<1%
49	Universidad Privada del Norte on 2023-11-02 Submitted works	<1%
50	desnivel.es Internet	<1%
51	documentop.com Internet	<1%
52	fidesetratio.ulasalle.edu.bo Internet	<1%
53	hal.archives-ouvertes.fr Internet	<1%
54	tecnm on 2024-02-20 Submitted works	<1%
55	authorstream.com Internet	<1%
56	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%

Sources overview

Similarity Report

57	read.bookcreator.com Internet	<1%
58	repositorio.tls.edu.pe Internet	<1%
59	revmedmilitar.sld.cu Internet	<1%
60	coursehero.com Internet	<1%
61	esperanzaparalafamilia.com Internet	<1%
62	Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2023-07-29 Submitted works	<1%
63	aesanlucas on 2023-12-17 Submitted works	<1%
64	docplayer.com.br Internet	<1%
65	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
66	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl Internet	<1%
67	ruc.udc.es Internet	<1%
68	krigsvidenskab.dk Internet	<1%

Sources overview

Similarity Report

69	Universidad EAN on 2024-03-18 Submitted works	<1%
70	mercy.winningit.com Internet	<1%
71	repositorio.utn.edu.ec Internet	<1%
72	Universidad Tecnológica Indoamerica on 2023-02-12 Submitted works	<1%
73	dspace.ucuenca.edu.ec Internet	<1%
74	repositorioacademico.upc.edu.pe Internet	<1%

Sources overview

Excluded from Similarity Report

- Quoted material
- Manually excluded sources

EXCLUDED OVERLAPPING SOURCES

Submitted to Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2024-0... 46%

Submitted works

Tabla de contenido

Resumen **15**
Abstract **16**
Cápitulo I: El Problema **17**
I.1. Planteamiento del Problema 17
I.2. Preguntas de investigación (1 pregunta general y máximo 3 específicas) 20
I.3. Objetivos de Investigación 20
Cápitulo II: Marco Teórico **22**
II.1. Mapa de Literatura 22
II.2. Mapa de autores 23
II.2.1. Variable independiente 23
II.2.2. Variable dependiente. 23
II.3. Antecedentes de Investigación 23
II.4. Desarrollo de la Perspectiva Teórica 26
II.4.1. Conceptos 26
II.4.1.1. Espacios efímeros 26
II.4.1.2. Depresión 26
II.4.1.3. Adolescencia 26
II.4.1.4. Tratamiento 27
II.4.1.5. Salud mental 27
II.4.2. Consecuencias 28
II.4.2.1. Trastorno Emocionales 28
II.4.2.2. Trastorno del comportamiento 28
II.4.2.3. Trastorno de conducta alimentaria 28
II.4.2.4. Psicosis 29
II.4.2.5. Suicidio 29
II.4.3. Síntomas de depresión 29
II.4.3.1. Culpa 29
II.4.3.2. Irritabilidad 30
II.4.3.3. Ansiedad social 30
II.4.3.4. Falta de concentración 30
II.4.3.5. Impotencia 30
II.4.3.6. Pensamientos suicidas 30
II.4.3.7. Trastornos de la alimentación 31
II.4.3.8. Falta de energía 31
II.4.3.9. Problemas de sueño 31
II.4.3.10. Abusa de alcohol y drogas 31
II.4.4. Materiales para la Arquitectura Efímera 32
II.4.4.1. Madera 32
II.4.4.2. Cartón 32
II.4.4.3. Tela 32

II.4.4.4. Plástico reciclado 32
II.4.4.5. Bambú 32
II.4.4.6. Pladur 33
II.4.4.7. Yeso 33
II.4.4.8. Fibra de vidrio 33
II.4.4.9. Piedra 33
Cápitulo III: Metodología 34
III.1. Muestra, Unidad de Análisis y Muestreo 34
III.1.1. Muestra 34
III.1.2. Unidad de análisis 34
III.1.3. Muestreo 34
III.2. Diseño de Investigación 35
III.3. Operacionalización de Variables 35
Tabla 1: Tabla de Operacionalización de Variable dependiente. 36
Tabla 2: Tabla de Operacionalización de Variable independiente. 36
III.4. Consentimiento Informado 37
III.5. Procedimiento para Recolectar y Analizar los Datos 37
Cápitulo IV: Resultados 39
IV.1. Análisis de Resultados 39
IV.1.1. Espacio Ideal para el Tratamiento de Depresión en Adolescentes 39
IV.1.1.1. ¿Cuál crees que es el factor más importante en un espacio de tratamiento para adolescentes con depresión? 39
Figura 1: Gráfico estadísticos sobre la primera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 39
Tabla 3: Tabla de frecuencia sobre la primera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 40
IV.1.1.2. ¿Qué elementos consideras indispensables en un espacio de tratamiento para la depresión en adolescentes? Selecciona todo lo que aplique 40
Figura 2: Gráfico estadístico sobre la segunda pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 40
Tabla 4: Tabla de frecuencia sobre la segunda pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 41
IV.1.1.2. ¿Cómo valorarías la necesidad de que el espacio tenga áreas dedicadas exclusivamente a los padres o tutores? 42
Figura 3: Gráfico estadístico sobre la tercera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 42
Tabla 5: Tabla de frecuencia sobre la tercera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 43
IV.1.1.3. Describe brevemente cómo imaginas el diseño interior de un espacio ideal para el tratamiento de la depresión en adolescentes. 43
IV.1.1.4. ¿Consideras importante la integración de tecnologías digitales en el tratamiento de la depresión en adolescentes? 44
Figura 4: Gráfico estadístico sobre la quinta pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 44
Tabla 6: Tabla de frecuencia sobre la quinta pregunta de la encuesta para

jóvenes de 12 a 30 años. 45
IV.1.1.5. ¿Cuál es su especialización dentro de la salud mental? 45
Figura 5: Gráfico estadístico sobre la primera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 45
Tabla 7: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la primera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 46
IV.1.1.6. ¿Cuántos años de experiencia tiene trabajando con adolescentes con depresión? 46
Figura 6: Gráfico estadístico sobre la segunda pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 46
Tabla 8: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la segunda pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 47
IV.1.1.7. ¿Qué aspectos considera cruciales en un espacio de tratamiento para adolescentes con depresión? Seleccione todas las opciones que apliquen 47
Figura 7: Gráfico estadístico sobre la tercera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 47
Tabla 9: Tabla frecuencia de gráfico de barra sobre la tercera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 48
IV.1.1.8. ¿Qué recursos y herramientas considera que son indispensables en su trabajo con adolescentes con depresión? Seleccione todas las opciones que apliquen 49
Figura 8: Captura de pantalla de gráfico de barra sobre la cuarta pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 49
Tabla 10: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la cuarta pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 50
IV.1.1.9. ¿Qué mejoras implementaría en su espacio de trabajo actual para optimizar el tratamiento de la depresión en adolescentes? 50
IV.1.1.10. Por favor, comparta cualquier otra observación o comentario que tenga sobre el tratamiento de la depresión en adolescentes. 51
IV.2. Discusión de Resultados 53
IV.3. Recomendaciones 54
Referencias **56**
Anexos **60**

Lista de Tablas

Tabla 1: Tabla de Operacionalización de Variable dependiente. 36
Tabla 2: Tabla de Operacionalización de Variable independiente. 36
Tabla 3: Tabla de frecuencia sobre la primera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 40
Tabla 4: Tabla de frecuencia sobre la segunda pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 41
Tabla 5: Tabla de frecuencia sobre la tercera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 43
Tabla 6: Tabla de frecuencia sobre la quinta pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 45
Tabla 7: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la primera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 46
Tabla 8: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la segunda pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 47
Tabla 9: Tabla frecuencia de gráfico de barra sobre la tercera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 48
Tabla 10: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la cuarta pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 50

Lista de Figuras

Figura 1: Gráfico estadísticos sobre la primera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 39
Figura 2: Gráfico estadístico sobre la segunda pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 40
Figura 3: Gráfico estadístico sobre la tercera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 42
Figura 4: Gráfico estadístico sobre la quinta pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años. 44
Figura 5: Gráfico estadístico sobre la primera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 45
Figura 6: Gráfico estadístico sobre la segunda pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 46
Figura 7: Gráfico estadístico sobre la tercera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 47
Figura 8: Captura de pantalla de gráfico de barra sobre la cuarta pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental. 49

Resumen

La depresión en la etapa de la adolescencia es una patología mental muy común ya que en estas edades se atraviesa por muchos cambios tanto físicos y psicológicos, y a la vez dichos jóvenes son muy vulnerables a las críticas y pensamientos que las otras personas podrían tener de ellos. Está al ser una etapa con bastantes desafíos, una enfermedad de este tipo podría causar que ellos llegarán a autoflagelarse, afectar su personalidad y su manera de ser llegando a tal punto que estas sufran cambios se quiebren, llegando a lastimar, realizar actos ilícitos, como violar, asesinar a otras personas e inclusive podría llegar a que los dolientes contemplen el suicidio o ejecuten dicha contemplación.

En esta investigación se plantea el desarrollo de espacios efímeros en donde estas personas puedan ser tratadas con los más recientes equipos para el control de dicha patología y aparte se darán recomendaciones o consejos para que los púberes atendidos puedan regular por su propia cuenta esté trastorno mental, para ello será necesario hacer encuestas, tanto a personas de edades de entre los 12 - 30 años y profesionales de la salud mental para poder saber los requerimientos de las personas en general y los expertos que tratarán esté mal. De este cuestionario se pudo sacar la información requerida para diseñar los espacios ideales y propicios para el cuidado de los muchachos con depresión, como por ejemplo, espacios en el cual se realizarán actividades grupales y el tener herramientas terapéuticas especializadas. Para finalizar concluimos que los espacios deben de contar con espacios lúdicos, áreas verdes, que los padres y tutores de los pacientes estén presentes para que puedan estar al tanto de las actividades que el joven realice y pueda tener la información requerida para el control en casa, y a la vez, que cuenten con los aparatos tecnológicos, herramientas terapéuticas y los soportes para los equipos que se usarán, en la medida de lo necesario.

Palabras claves: Depresión, Adolescentes, Espacios efímeros, Cuidados, Control.

Abstract

Depression in the stage of adolescence is a very common mental pathology since at this aged people go through many physical and psychological changes, and at the same time these young people are very vulnerable to the criticism and thoughts that other people could have about them. It is a stage with many challenges, an illness of this type could cause them to self-flagellate, affect their personality and their way of being, reaching such a point that they undergo changes, break down, hurt themselves, carry out illicit acts, such as rape, murder other people and could even cause the mourners to contemplate suicide or carry out such contemplation.

This research proposes the development of ephemeral spaces where these people can be treated with the most recent equipment for the control of said pathology and in addition recommendations or advice will be given so that the pubescent children treated can regulate this mental disorder on their own. For this it will be necessary to carry out surveys, both of people between the ages of 12 - 30 and mental health professionals to be able to know the requirements of people in general and the experts who will treat this illness. From this questionnaire, it was possible to obtain the information required to design ideal and conducive spaces for the care of boys with depression, such as spaces in which group activities will be carried out and having specialized therapeutic tools. Finally, we conclude that the spaces must have recreational spaces, green areas, that the parents and guardians of the patients are present so that they can be aware of the activities that the young person performs and can have the information required for control at home. , and at the same time, that they have the technological devices, therapeutic tools and supports for the equipment that will be used, to the extent necessary.

Keywords: Depression, Adolescents, Ephemeral spaces, Care, Control.

Cápitulo I: El Problema

El adolescente presenta cambios tanto en lo físico, mental, en la parte social y en el ámbito intelectual, a la vez hay un mayor crecimiento en lo emocional y se genera un deseo de implementar nuevas costumbres, formas de pensar y métodos de actuar. Lo que la hace una de las edades más delicadas frente a coyunturas que sesgan el crecimiento próspero, por lo que, es requerido la estimulación de medidas que ayuden a que se establezca una personalidad, soberanía, logros personales y sociales. (Pérez, Pons & Rivera; 2022)

En el año 2020 la Institución Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi destacó que más de un 9, 99% de los habitantes de este país tratan esta patología.

Por lo cual se propondrá generar espacios efímeros para poder tratar a los adolescentes que sufran de esta patología llamada depresión, donde ellos aprenderán cómo poder manejar el ánimo y así puedan llevar una mejor vida.

I.1. Planteamiento del Problema

En la adolescencia se inician algunos trastornos mentales como la depresión, debido a la vulnerabilidad psicológica y biológica que enfrentan durante su desarrollo. (Monasterio, 2019).

La depresión afecta a más 300 millones de personas en el mundo, por ello constituye un problema de salud pública importante, las grandes tasas de discapacidad, mortalidad y repercusión social son algunos de los factores que representan el impacto del trastorno en la actualidad. (Gomez, 2019)

En nuestro país, dentro de los distintos problemas relacionados con la salud mental, la depresión destaca por su gran prevalencia en la población adolescente de nuestro país. Sobre esto, el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi

(2020) señala que solo el 10% de los peruanos llega a los servicios de salud para tratarse. El director del instituto indicó que del 100% de casos de suicidios, 80% están asociados a la depresión.

La pubertad es un proceso en donde ocurre conversiones en el físico, en el ámbito psicológico, cultural y mental, y a la vez que se genera un incremento del lado emotivo, y se percibe un deseo de crear rutinas nuevas, reflexionar cosas que no habíamos pensado y encontrar otros métodos de comportamiento. (Pérez. Pons & Rivera, 2022)

Por lo mismo, ellos tienden a desarrollar depresión. Según la OMS (2021), los adolescentes con trastornos mentales pueden sufrir exclusión social, discriminación, problemas para la búsqueda de ayuda y demás factores que afectan en el desarrollo emocional del individuo. La adolescencia es una etapa de elevada vulnerabilidad ante este trastorno, una de las principales causas está vinculada a las distintas transiciones que experimenta el adolescente en esta etapa de su vida: cambios en el cuerpo, nuevas responsabilidades y el despertar sexual. (Nuñez, 2020). La SENAJU (2023), señala que la salud mental de la población juvenil requiere una especial atención, la falta de recursos, estrategias e iniciativas ha generado un incremento del trastorno, se deberá priorizar actividades para trabajar de manera urgente con los individuos.

Por esa misma razón es que son requeridos espacios donde ellos puedan recibir un tratamiento adecuado, lugares en donde se les pueda enseñar como manejar sus emociones y controlar está patología mental, para que se puedan desarrollar de una mejor forma.

El impacto causado por sentirse deprimido afecta el nivel de vida. Cerca de los 345 millones de individuos poseen un estado anímico depresivo alrededor del mundo, está cambie en diferentes partes del planeta, hallando más del 2% en Japón, llegando a un

aproximado de 17% en Estados Unidos, dicho estado se puede observar más en las mujeres mostrando un porcentaje mayor al 60%. Otro punto que hizo que la tasa de porcentaje de este aumentará más del 24% en el mundo fue el COVID 19 (Sánchez, 2024)

Según la Defensoría del Pueblo (2019), 8 de cada 10 personas no reciben un tratamiento adecuado para atender la salud mental, además aseveró que esta situación empeora en las poblaciones con pobreza y pobreza extrema. La falta de espacios para la prevención, atención, evaluación y el tratamiento, agrava este problema social.

El funcionamiento físico ayuda a prevenir y tratar el estado de ánimo depresivo, otorgando varias ventajas al lado psíquico, lo podemos observar al mejorarse el respeto en uno mismo, la auto observación, al disminuir el agobio, la ansiedad y controlar mejor los sentimientos. (Cusme, 2023), a la vez podemos ver que al trabajar con musicoterapia pudo mejorar el estado anímico de las personas que se sometieron a ella, también hubo un gran progreso a la hora de comunicarse con sus familiares y al relacionarse en el ámbito general, se disminuyó los niveles de soledad y el sentirse excluidos. (López, 2020)

En los espacios propuestos se podrán ejecutar estos tratamientos que beneficiará a los adolescentes que sufren de depresión, se ayudará a que puedan controlar dichos estados y se les brindará herramientas para manejar las emociones.

En conclusión podemos observar que la depresión es una patología mental sería y de mucho cuidado, ya que puede conducir a diversos problemas e inclusive puede llevar hasta la muerte, y en la etapa de la adolescencia se puede hallar con facilidad por diferentes temas, ya sean los estudios, el cambio hormonal o problemas sociales. Por ello, se propondrá hacer centros de control y tratamientos con ayuda de la Arquitectura

efímera, con el fin de que pueda ser errático, en donde se brindaran métodos con los cuáles se podrá controlar y hasta llegar a superar a este trastorno mental. Los pacientes adolescentes a los cuales observamos se les hace más difícil de manejar está situación debido a las adversidades previamente mencionadas y al no tener la madurez requerida para enfrentar dicho estado.

I.2. Preguntas de investigación (1 pregunta general y máximo 3 específicas)

1. ¿De qué manera a través de la innovación se puede atender la depresión de adolescentes del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi?
2. ¿Cuáles son las necesidades para atender la depresión en adolescentes del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi?
3. ¿Cuáles son las metas de la propuesta de arquitectura efímera para disminuir los casos de depresión en adolescentes?
4. ¿Cuáles son los recursos para diseñar la propuesta de arquitectura efímera?

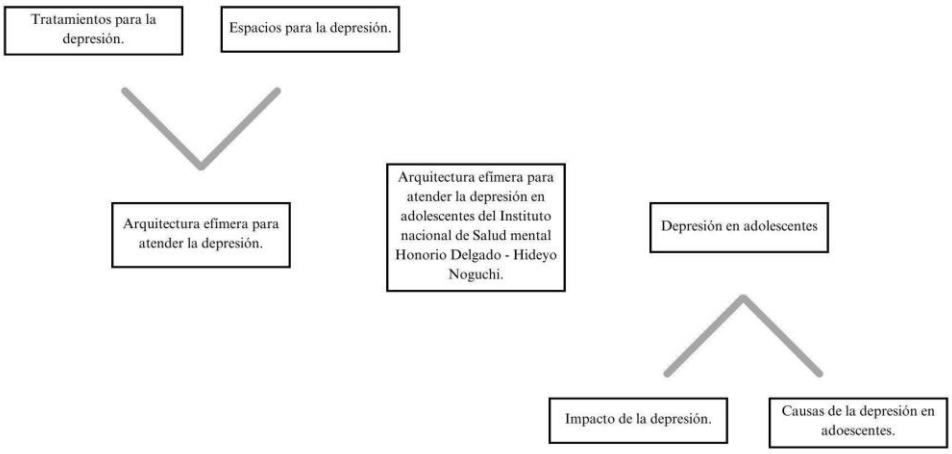
I.3. Objetivos de Investigación

1. Demostrar cómo la innovación puede atender la depresión de adolescente del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi.
2. Describir las necesidades en adolescentes que sufren depresión del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi.
3. Indicar cuáles son las metas de la propuesta de arquitectura efímera para disminuir los casos de depresión en adolescentes.
4. Demostrar cuales son los recursos para diseñar la propuesta de arquitectura efímera.

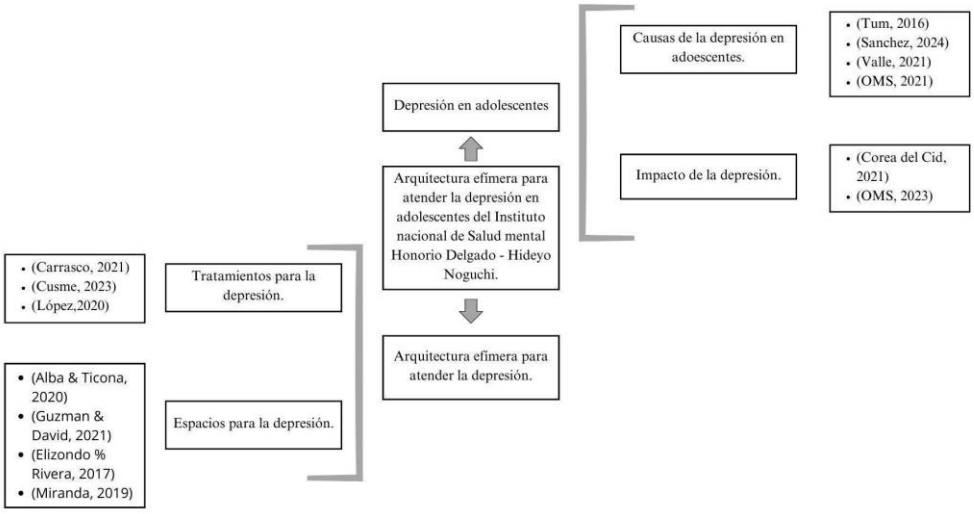
Cápitulo II: Marco Teórico

Se verán los distintos autores que se citará para la obtención de la información deseada, a la vez se verán 6 antecedentes en donde se observa más a fondo la variable a estudiar. Y por último se conocerán las características, conceptos, causas y consecuencias de las variables.

II.1. Mapa de Literatura



II.2. Mapa de autores



II.2.1. Variable independiente

Depresión en adolescentes.

II.2.2. Variable dependiente.

Arquitectura efímera para atender la depresión.

II.3. Antecedentes de Investigación

Según la OMS (2021) los adolescentes con trastornos mentales están expuestos a ser la excluidos por la sociedad, sufrir discriminación, tener problemas en la escuela e impactos en la salud física, además de vulneración de los derechos humanos. Los datos nos indican que uno de cada siete adolescentes acarrea algún trastorno mental. El tipo de investigación de este artículo es descriptiva, por lo que interpreta el problema con datos, hechos y demás factores que complementan la evaluación del problema. Para la organización existen iniciativas que fortalecen los planes para afrontar la salud mental en adolescentes. Se viene desarrollando y testeando distintas intervenciones que complementan el tratamiento de trastornos mentales en adolescentes, además de difundir las orientaciones sobre servicios de salud mental. Este estudio permite evaluar y conocer los distintos problemas que afrontan los adolescentes con depresión durante el desarrollo de su vida.

Valle B. (2021) plantea la investigación para conocer el impacto del ciberbullying sobre la depresión en la población de Lima. El uso indebido de la tecnología desarrolla conductas inadecuadas, vulnerando el bienestar psicológico y emocional del usuario. Los mayores efectos provocados se desarrollan en la personalidad del individuo y se reflejan en el comportamiento de los adolescentes. La muestra del estudio fue de 150 universitarios entre las edades de 16 a 19 años, del distrito de Lima. La metodología utilizada para la investigación fue un diseño descriptivo y aplicado, donde se recopiló

la información y analizó los datos para determinar la incidencia que se ejerce sobre la depresión. La consecuencia del análisis de la información obtenida detalla los altos porcentajes de depresión en los adolescentes. Este estudio nos permite conocer la relación entre el desarrollo tecnológico y el desarrollo de la depresión en adolescentes.

Cusme A. (2023) la investigación describe los efectos de la actividad física sobre la depresión en estudiantes universitarios. La depresión es un factor mental que se observa con frecuencia en los adolescentes, esto se asocia con el bajo rendimiento académico, bajo rendimiento laboral e ideas suicidas. Se ha demostrado que la actividad física beneficia la salud mental, ayuda a reducir los niveles de estrés y genera un bienestar múltiple en las personas. La población de estudio fue de 18 estudios de investigación científica extraídos de la base de datos de la universidad. La metodología utilizada para la investigación fue un diseño descriptivo, se realizó una revisión sistemática para asegurar una estructura y desarrollo adecuado de la investigación, donde se estableció como criterio de selección los documentos de los últimos seis años, con el objetivo de obtener la información más reciente y actualizada. El resultado de la investigación establece que un programa de actividad física frecuente favorece en la reducción de los niveles de depresión en adolescentes. Este estudio nos permite conocer los factores que pueden promover de manera significativa el bienestar de los adolescentes con depresión.

Alba D, Ticona S. (2020) desarrollan la implementación de ambientes eco amigables, que generan bienestar en la calidad de vida disminuyendo los riesgos ante cualquier enfermedad de salud mental. Emplearon a un grupo de estudiantes japoneses como muestra para su estudio. Utilizaron un diseño experimental, donde se valida que en los estudiantes disminuye los niveles de ansiedad y depresión producto de pasar tiempo en espacios verdes, comprobando la relación directa entre espacio y salud mental. Se

concluye que estos espacios se convierten en indispensables para la prevención de la depresión.

Este estudio nos permite conocer los diferentes beneficios que puede generar el tipo de espacios, complementandose para el desarrollo de la arquitectura efímera.

Alama K. (2019) desarrolló la tesis integración del espacio natural en el diseño de un centro de rehabilitación para jóvenes con depresión en el distrito de Sullana. La investigación describe la integración del espacio natural con la localidad, además de la planificación de las instalaciones, teniendo en cuenta las condiciones adecuadas para el funcionamiento, otro factor importante es la comunicación del diseño, que nos permite generar una relación con el beneficiario. El estudio tiene un origen en la muestra de 96 personas de la localidad de Sullana, departamento de Piura. La metodología utilizada para la investigación fue un diseño descriptivo, se identificó y analizó las variables principales para la propuesta del diseño. Los resultados obtenidos describen la importancia de utilizar un entorno que integre la vegetación para la privacidad y tranquilidad del usuario. Donde se concluye que la integración ambiental con el beneficiario es fundamental para su mejoramiento y desarrollo. Este estudio nos permite conocer las características funcionales del diseño y los impactos de la integración de la arquitectura efímera con la vegetación.

II.4. Desarrollo de la Perspectiva Teórica

II.4.1. Conceptos

II.4.1.1. Espacios efímeros

Estos lugares, se establecen por momentos cortos, dicho espacio posee cualidades relevantes, en las cuales se puede nombrar la percepción del evento que se realizará en

el lugar, Estos ambientes realizan, mostradores, museografía, aparadores, entre otros (Universidad de Guanajuato, 2016)

II.4.1.2. Depresión

Está patología mental se caracteriza principalmente por una actitud baja y desanimada, aparte de sensación de pesar, melancolía, amargura, etc., además de variaciones en la forma de comportarse, en el nivel de ocupación y en el raciocinio de la persona.

Es una enfermedad muy vista en las asistencias médicas, siendo la fuente inicial de asistencia mental y de minusvalía mental. (Clínica Universidad de Navarra, 2014)

II.4.1.3. Adolescencia

Dicha etapa es la fase transitoria de la época infantil a la temporada adulta. Esta transición implica una gran metamorfosis, de forma equivalente en lo físico y psicológico.

La proporción de conversiones que suceden en este proceso genera ilusión y angustia en personas que atraviesan la niñez y en sus familiares. (Allen, MD, FAAP & Walterman, 2019)

II.4.1.4. Tratamiento

Este hace referencia, en el sector salud, a las disposiciones y técnicas que poseen como meta fundamental restablecer, calmar y evitar patologías e indicios de estas en las personas. Estos procesos abarcan un gran número de controles, ya sean en cambiar la manera de vida, tratamiento con farmacéuticos, hasta operaciones quirúrgicas y técnicas que ayuden a las personas con enfermedades graves. (Clínica Universidad de Navarra, 2023)

II.4.1.5. Salud mental

Ella es un elemento clave cuando pensamos, sentimos, trabajamos, creamos vínculos importantes y aportar al planeta. Dicha mentalidad sana no sólo se refiere a la falta de patologías a nivel mental. Es relevante es el pilar de la sanidad y la fortaleza común de todas las personas (Unicef , 2022)

Está abarca el placer emotivo, mental y colectivo. Interviene en la forma en que razonamos, percibimos y procedemos al enfrentar la existencia. A su vez, colabora a decidir la mejor forma de controlar el estrés, nuestra manera de relacionarnos con otras personas y tomar una decisión. Esto es relevante en todo el proceso de vida, desde que se es niño, un adolescente hasta ser adulto y una persona con edad avanzada. (Medline plus, 2020)

II.4.2. Consecuencias

II.4.2.1. Trastorno Emocionales

En la época de la adolescencia se sufren enfermedades emocionales con constancia. Se presenta de manera recurrente patologías asociadas a la angustia y de forma mayor en púberes mayores que jóvenes. Se ha calculado que cerca de un 3, 5% de jóvenes de entre 10 hasta 14 años y un 4, 5% entre 15 y 19 años tienen patologías de ansiedad. A la vez se calculó que más del 1% de jóvenes de edades que van desde los 10 hasta los 14 años y cerca de 2, 7% en edades de 15 hasta 19 años sufren de un estado de ánimo depresivo. (OMS, 2021).

II.4.2.2. Trastorno del comportamiento

Esta patología se hace presente en mayor medida en la adolescencia joven. El TDAH (Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad), que se caracteriza por lo difícil de captar atención, una sobre acción y conductas en las cuales no se toman en

consideración las repercusiones, lo sufren 3% aprox. de personas entre 10 y 14 años y cerca de un 2, 3% entre 15 y 19 años. Las patologías disociales se generan en el 3, 5% aprox. de personas en adolescencia de edades que se encuentran entre los 10 y los 14 años, y el 2, 3% aprox. en los que tienen edades de 15 a 19 años. Las enfermedades de la conducta afectan en el aprendizaje de los púberes y la patología disociales llevan a actitudes delictivas (OMS, 2021)

II.4.2.3. Trastorno de conducta alimentaria

La patología del comportamiento alimenticio puede surgir en la pubertad. Está clase de enfermedad se manifiesta con conductas alimentarias no usuales y sentir angustia por los alimentos, el peso y la forma del cuerpo. (OMS, 2021)

II.4.2.4. Psicosis

Las alteraciones con indicio de psicosis pueden desarrollarse en los finales de la etapa de la pubertad o a inicios de la adultez. Unos de los signos de esta son ilusiones o fantasías. Dichas vivencias afectan significativamente a la disposición de ser partícipe del día a día y en los estudios, específicamente en la adolescencia, aparte que en bastantes ocasiones conducen a circunstancias delictivas o de perpetraciones contra los derechos humanos. (OMS, 2021)

II.4.2.5. Suicidio

Este es una de las formas de fallecimiento en la adolescencia en personas de entre 15 hasta 19 años. Existen diferentes razones de causantes de este tipo de muerte, exceso de sustancias alcohólicas, deplorables roces en la etapa infantil, sentirse difamado al pedir ayuda, impedimentos al aceptar tratamiento y poseer herramientas para cometer un suicidio. Las herramientas del mundo digital desempeñan un rol relevante en el

mejoramiento o, caso contrario, en el agravamiento de las mediciones para prevenir este tipo de muerte. (OMS, 2021)

II.4.3. Síntomas de depresión

II.4.3.1. Culpa

Hecho o falta causante de causar sensación de carga por un daño causado (Rea, 2023)

Está sensación se encuentra muy ligada al amor propio, el amor propio lo podríamos establecer a cuánto cariño somos capaces de darnos, qué tanto podemos estimar nos, amarnos y considerarnos como personas (Irene Calleja, 2020)

II.4.3.2. Irritabilidad

Este tipo de mal humor es una manifestación que es reconocida en diferentes civilizaciones. Dicha sensación iracunda condiciona la proporción y la cualidad de las relaciones del individuo (Ildefonso & Revuelta, 2019)

II.4.3.3. Ansiedad social

Falta imparcial de vínculos sociales es como se describe a este síntoma. El aislamiento es la práctica peculiar y desagradable que se percibe al evaluar las conexiones de nivel social como inocuas en número y/o cualidad. (Vicente & Sánchez, 2020)

II.4.3.4. Falta de concentración

Primero definamos que es concentración, dicha palabra significa como la aptitud del individuo en enfocar los medios mentales que poseé en un acto. (Psonrie, 2020)

Constantemente a las personas no se les es posible mantenerse concentrado ni ofrecer medios psíquicos para poder efectuar un enfoque genuino en una cosa, este síntoma, la escasez de enfoque, se genera por eso. (Psonrie, 2020)

II.4.3.5. Impotencia

En el instante de que una persona del género masculino se le imposibilita tener o retener una rigidez en el miembro que conceda poder ejecutar una correcta inserción. (Eurofarma, 2023)

II.4.3.6. Pensamientos suicidas

Las ideas sobre el suicidio hacen referencia a razonar o planificar actos de suicidas. Estos van a partir de planificar una estrategia elaborada hasta poseer una reflexión momentánea. Este no involucra la acción suicida. (Linter, 2021)

II.4.3.7. Trastornos de la alimentación

Está patología, son afecciones clínicas serias, caracterizado por cambios significativos de los comportamientos alimentarios. (National Institute of Mental Health, 2021)

II.4.3.8. Falta de energía

Estas son creencias de decaimiento y carencia de vivacidad difundida. La inutilidad al iniciar y mantener las tareas de la rutina, el desequilibrio de las emociones, los impedimentos para poder concentrarse y privación de la rememoración son algunas formas de manifestación que está poseé (Adalia, 2021)

II.4.3.9. Problemas de sueño

Estos problemas no son una enfermedad seria, sin embargo poseen graves consecuencias en el día a día: fatiga, baja rendición, ganas de dormir en el día, tener complicaciones para poder ejecutar tareas del ámbito profesional, familiar o social.

II.4.3.10. Abusa de alcohol y drogas

La ingesta de sustancias alcohólicas es muy concluyente para ciertas patologías neuropsiquiátricas y de afecciones no contagiosas como trastornos cardíacos, cirrosis

hepática y distintas clases de tumoraciones. (Cortez, Guadalupe, Medina, Enrique & Montero, 2017)

En tanto las enfermedades producidas al utilizar drogas, son consideradas un fuerte cargamento para las personas y sociedades. La utilización crónica de estas produce sumisión ante ellas e incapacidad, y a la vez inconvenientes continuos en la vitalidad del consumidor.

II.4.4. Materiales para la Arquitectura Efímera

II.4.4.1. Madera

Este es un componente natural, maleable y duradero, con el cuál están hechos los troncos de diferentes árboles, el cuál crece cada año gracias a una metodología de coberturas centrales y redondas. (Etecé, 2018)

II.4.4.2. Cartón

Este componente se elabora a través de pegar diversas coberturas de una masa de papel, estas se prensan, para después evaporar los líquidos de dicha mezcla para poder secarla. (Pérez & Gardey, 2017)

II.4.4.3. Tela

Básicamente esta se compone por varios filamentos que se entrelazan de forma normal y alterna, creando una capa maleable. Dichas telillas pueden ser las creaciones hiladas en las tejedoras o esas parecidas que están elaboradas por patrones continuos de puntos creados por una cerda. (Pérez & Gardey, 2018)

II.4.4.4. Plástico reciclado

De acuerdo con el secretariado del Medio Ambiente del estado de México, esté tipo de plástico está hecho carburante inmaduro, efluvio y oxígeno, básicamente un Kilo de

esté se compone de más del 63.9% de combustible, alrededor del 22.9% proceden de sustancias acuosas del metano y, por último, más del 12, 9% del gas que constituye la atmósfera (Gray, 2019)

II.4.4.5. Bambú

Esté se refiere a un tipo de mata perteneciente a la familia de las gramíneas oriundas de la India. Por su dureza y durabilidad son usados en la elaboración de distintos objetos, aparte que los vástagos que posee llegan a conseguir una longitud mayor que los 190 centímetros. (Pérez y Merino, 2017)

II.4.4.6. Pladur

El siguiente componente se compone mediante planchas elaboradas de dos láminas de cartón, y en el centro yeso, esté es muy popular al momento de construir y/o decorar (Cueva 2012)

II.4.4.7. Yeso

El siguiente compuesto debe de deshidratarse por medio de las brasas y llega a fortalecerse de una forma rápida en el momento que se mezcla junto con el líquido. Dicho componente es usado para esculpir, usarlo con fines medicinales o al momento de construir. (Pérez & Merino, 2023)

II.4.4.8. Fibra de vidrio

Estas uno de los filamentos artificiales con mayor uso en componentes con moldes poliméricos, en esencia por su gran durabilidad frente a la tensión y su dotada inacción química (Delgado, 2012)

II.4.4.9. Piedra

A la hora de hacer un levantamiento de una edificación nos encontramos diferentes clases de piedra que se han utilizado y aún se utilizan como componente en estos edificios. Dentro de estos diferentes pedruscos podemos hallar con algunas que se encuentran sin tallar, que se les denominan toscas y a otras que se les llaman macizas, que carecen o no poseen defecto alguno. (Pérez & Merino, 2022).

Cápitulo III: Metodología

La metodología de investigación aplicada para este proyecto aborda los distintos elementos básicos, cuyos resultados nos guiarán en el desarrollo del diseño de espacios efímeros en donde se llevarán a cabo tratamientos, se brindarán consejos y recomendaciones para adolescentes con depresión.

III.1. Muestra, Unidad de Análisis y Muestreo

III.1.1. Muestra

La muestra fue realizada a 34 personas de la ciudad de Lima Metropolitana, entre los que se encuentran adolescentes, jóvenes y adultos de entre 12 a 40 años, quienes tienen mucho interés por los temas de salud mental, específicamente la depresión.

III.1.2. Unidad de análisis

Se escogieron tres unidades de análisis, la primera está conformada por jóvenes entre 18 a 25 años, ellos se escogieron en base los rangos de edades y el nivel socioeconómico. La segunda está conformada por jóvenes de 12 a 35 años y la tercera está conformada por personas que buscan disminuir y tratar los casos de depresión.

III.1.3. Muestreo

Para la primera unidad el tipo de muestreo utilizado es no probabilístico por conveniencia, según Robles B. (2016) La persona encargada de la entrevista elige a todos los componentes dispuestos a ser entrevistados. En la segunda y tercera unidad el tipo de muestreo es deliberado, crítico o por juicio. Según Robles B. (2016) Los participantes son seleccionados porque cuentan con ciertas características que son parte del estudio.

Finalmente, se desea que las personas con depresión puedan encontrar una forma de tratamiento dentro de un ambiente adecuado y propicio para ellos.

III.2. Diseño de Investigación

El estudio de caso funciona como una estrategia importante de investigación de los problemas sociales, principalmente profundiza el conocimiento del problema con la relación del entorno donde sucede (Mendoza, 2015). El proyecto busca investigar un fenómeno social contemporáneo, describir, entender y controlar este tipo de enfermedad mental denominada depresión.

Se utilizó un estudio de caso (Almeyda, 2016) el cual permitió analizar los factores que influyen en la investigación, los indicadores cualitativos y cuantitativos, las características y patrones del usuario, los cuales se utilizarán en la evaluación y planteamiento finalmente de los resultados.

III.3. Operacionalización de Variables

Variable (dependiente)	**Definición conceptual**	**Definición Operacional**	**Dimensiones**	**Indicadores**	**Escala de medición/ opción de respuesta**
Arquitectura efímera para atender la depresión	Según la Universidad de Guanajuato (2016), estos lugares, se establecen por momentos cortos, dicho espacio posee cualidades relevantes, en las cuales se puede nombrar la percepción del evento que se realizará en el lugar. Lo que es tratamiento menciona la Clínica Universidad de Navarra (2023), este hace referencia, en el sector salud, a las disposiciones y técnicas que poseen como meta fundamental restablecer, calmar y evitar patologías e indicios de estas en las	La función de esté espacio efímero será por corto plazo, en el Instituto nacional de Salud mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi.	-Espacios -Áreas -Equipo	-Espacios modernos -Espacios iluminados -Espacios flexibles -Áreas verdes -Áreas familiares -Áreas lúdicas -Equipos tecnológicos para el mejor tratamiento	Escala métrica

	personas. En cuanto a lo que es depresión señala, igualmente, la Clínica Universidad de Navarra (2014), esta patología mental se caracteriza principalmente por una actitud baja y desanimada, aparte de sensación de pesar, melancolía, amargura, etc., además de variaciones en la forma de comportarse. La depresión de en adolescentes, como indica un artículo de la revista SciELO (2021), este es un agobio de gran medida en el bienestar a nivel de la mente que provoca un decaimiento constante y una disminución casi total, o total, de las ganas de realizar distintas acciones en la vida.				

Tabla 1: Tabla de Operacionalización de Variable dependiente.

Variable (Independiente)	**Definición conceptual**	**Definición Operacional**	**Dimensiones**	**Indicadores**	**Escala de medición/ opción de respuesta**
Depresión en adolescentes	La depresión de en adolescentes, como indica un artículo de la revista SciELO (2021), este es un agobio de gran medida en el bienestar a nivel de la mente que provoca un decaimiento constante y una disminución casi total, o total, de las ganas de realizar distintas acciones en la vida.	Serán tratados por profesionales de salud mental	-Autoestima -Aceptación personal	- Apreciación de sí mismo - Autoconfianza - Empoderamiento -Seguridad en sí mismo -Ser más sociable	Escala de Likert para cuantificar estos aspectos

Tabla 2: Tabla de Operacionalización de Variable independiente.

1. La primera encuesta se realizará a personas de 18 a 25 años está se realizó para saber si en ellas se presentaba algún tipo de síntoma de depresión

2. Luego se hicieron dos tipos de encuestas en la que se buscó respuestas para saber cómo diseñar y elaborar espacios efímeros para dar tratamiento a dicha patología, aparte de tips y consejos para que los pacientes las puedan manejar. Dicha encuesta se enviará a personas que tengan dicha dolencia mental y a profesionales que tratan pacientes con esta enfermedad.

III.4. Consentimiento Informado

El consentimiento informado no se trata de un documento, es un proceso de interacción que consta de varias etapas, principalmente se debe brindar toda la información necesaria, dar las facilidades para el entendimiento y tiempo para analizar el documento (Verá, 2016). Para esta investigación se utilizará el consentimiento informado, debido a que la muestra es un grupo particular, con ciertas características y necesitamos la aprobación para el tratamiento de su información.

III.5. Procedimiento para Recolectar y Analizar los Datos

La recopilación de información se ejecutó a través de dos tipos de encuestas, una para las personas que sufren de depresión y la otra para profesionales que traten a dichos pacientes, orientadas a conocer las características para implementar los ambientes efímeros, donde se llevará a cabo el tratamiento de adolescentes con depresión. El resultado del coeficiente de validez es de 0.00 (Validez de criterios de expertos)

Los componentes del instrumento de medición son:

Espacio

Modernos, iluminados y sostenibles.

Área

Verdes, familiares y lúdicas.

Equipo

Tecnológico y tradicionales.

Para la recolección de datos se utilizó la herramienta de Survey Monkey, la cual nos sirvió para realizar las encuestas correspondientes a las participantes del experimento. Además, se recogió la información sobre las características de los espacios efímeros para el adecuado tratamiento de la depresión.

Finalmente, para el análisis de la información se utilizaron tablas cruzadas y figuras para conocer los tipos de espacios, áreas y equipos respecto a la información brindada por los participantes de la investigación.

Cápitulo IV: Resultados

Los resultados obtenidos de la investigación proporcionaron diferentes elementos que ayudaron en el desarrollo del proyecto. El análisis de cada encuesta y discusión de los resultados favorecieron en la implementación de los espacios temporales. Finalmente toda la información obtenida ayudó a formular las recomendaciones.

IV.1. Análisis de Resultados

IV.1.1. Espacio Ideal para el Tratamiento de Depresión en Adolescentes

IV.1.1.1. ¿Cuál crees que es el factor más importante en un espacio de tratamiento para adolescentes con depresión?

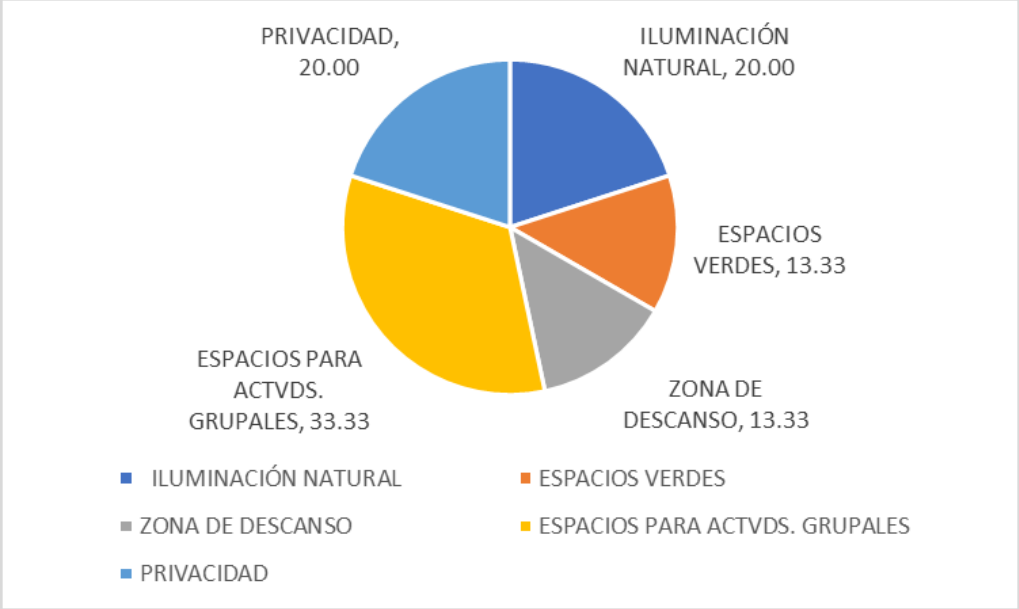


Figura 1: *Gráfico estadísticos sobre la primera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.*

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.
ILUMINACIÓN NATURAL	20.00	3

ESPACIOS VERDES	13.33	2
ZONA DE DESCANSO	13.33	2
ESPACIOS PARA ACTVS. GRUPALES	33.33	5
PRIVACIDAD	20.00	3
TOTAL	100	15

Tabla 3: *Tabla de frecuencia sobre la primera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.*

Lo que podemos observar en la Figura 1 es que la mayor parte de los encuestados coinciden que el factor más importante en este espacio son los espacios para las actividades grupales.

IV.1.1.2. ¿Qué elementos consideras indispensables en un espacio de tratamiento para la depresión en adolescentes? Selecciona todo lo que aplique

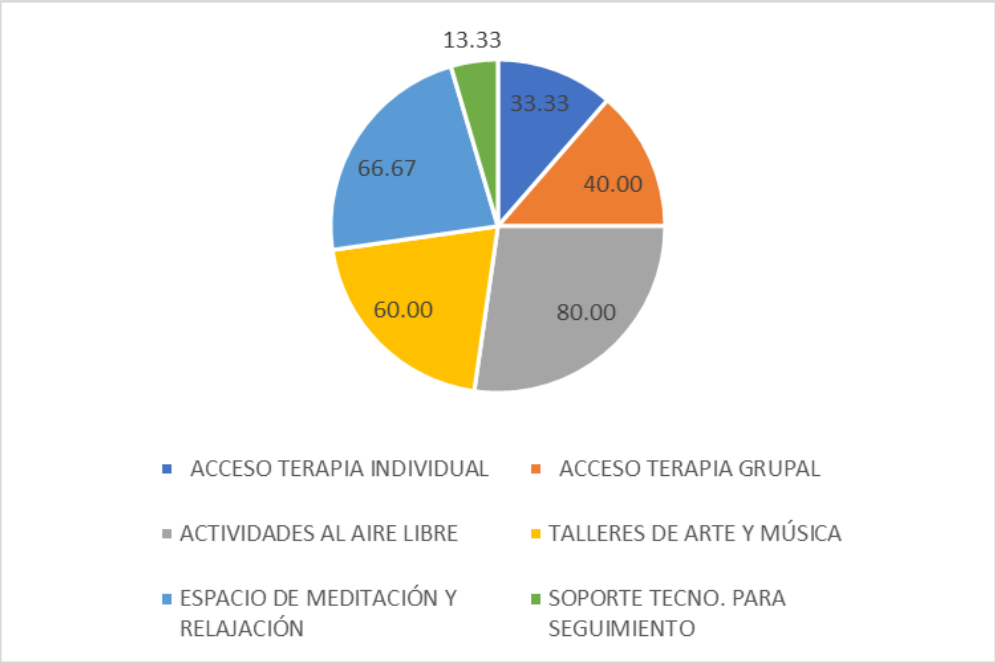


Figura 2: *Gráfico estadístico sobre la segunda pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.*

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.
ACCESO TERAPIA INDIVIDUAL	33.33	5
ACCESO TERAPIA GRUPAL	40.00	6
ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE	80.00	12
TALLERES DE ARTE Y MÚSICA	60.00	9
ESPACIO DE MEDITACIÓN Y RELAJACIÓN	66.67	10
SOPORTE TECNO. PARA SEGUIMIENTO	13.33	2
TOTAL	293.33	44

Tabla 4: *Tabla de frecuencia sobre la segunda pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.*

Como la Figura 2 muestra un 80% de las personas que resolvieron la encuesta ven como indispensable tener áreas verdes para este espacio y un 13.33% acceso a terapia grupales.

IV.1.1.2. ¿Cómo valorarías la necesidad de que el espacio tenga áreas dedicadas exclusivamente a los padres o tutores?

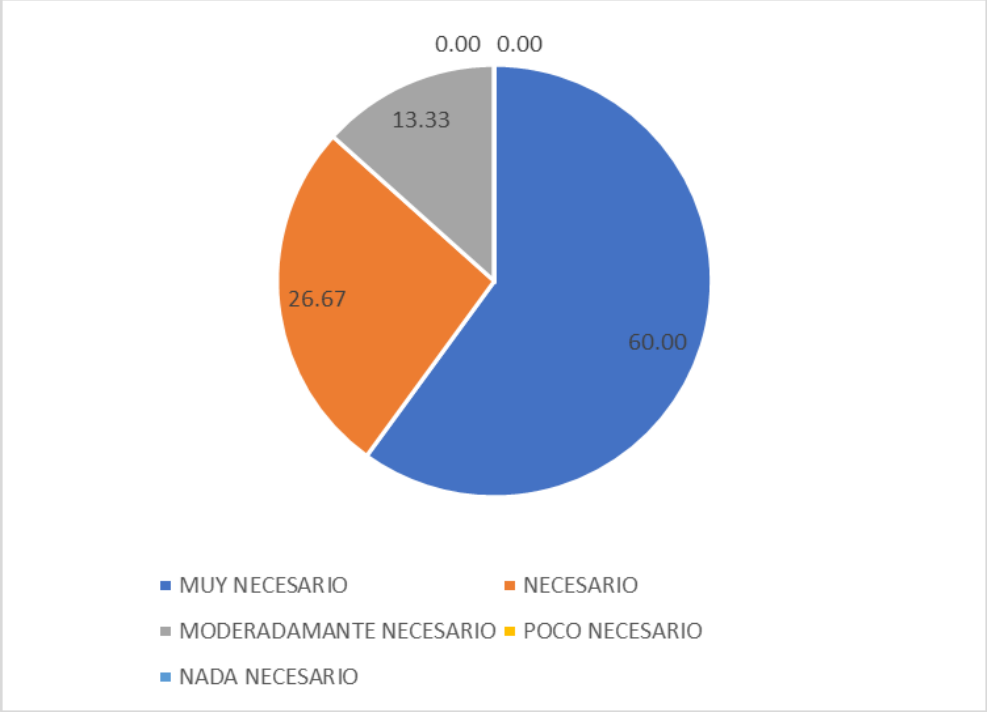


Figura 3: *Gráfico estadístico sobre la tercera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.*

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.
MUY NECESARIO	60.00	9
NECESARIO	26.67	4
MODERADAMENTE NECESARIO	13.33	2
POCO NECESARIO	0.00	0
NADA NECESARIO	0.00	0
TOTAL	100	15

Tabla 5: Tabla de frecuencia sobre la tercera pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.

En la Figura 3 podemos observar que a la mayoría de las personas (60%) le parece muy necesaria la presencia de los padres o tutores en el tratamiento.

IV.1.1.3. Describe brevemente cómo imaginas el diseño interior de un espacio ideal para el tratamiento de la depresión en adolescentes.

- Debe integrarse las formas con la vegetación, la propuesta debe tener armonía
- Con vegetación, música y buen aroma.
- Debe tener vegetación y colores vivos.
- Cálido e iluminado.
- Espacio amplio con bastante iluminación natural y colores alegres.
- Elementos que ayuden a mejorar su ánimo y emociones.
- Amplio, de colores cálidos y totalmente ventilado.
- Muy didáctica y acogedora.
- Abierto, con espacios de recreación.
- Espacio que genere comodidad, confianza.
- Área verde, área para socialización de preferencia paredes blancas y amarillas ya que al ser colores primarios ayuda a que no se presenten signos de tristeza o desánimo, el interactuar con su familia, amigos,

terapeuta o profesores ayudará a que el adolescente no se sienta solo ni atacado, sino apoyado y podrá socializar.

- Un espacio donde tenga ventana con buena ventilación, iluminación de luz de día y rodeado de verde.

IV.1.1.4. ¿Consideras importante la integración de tecnologías digitales en el tratamiento de la depresión en adolescentes?

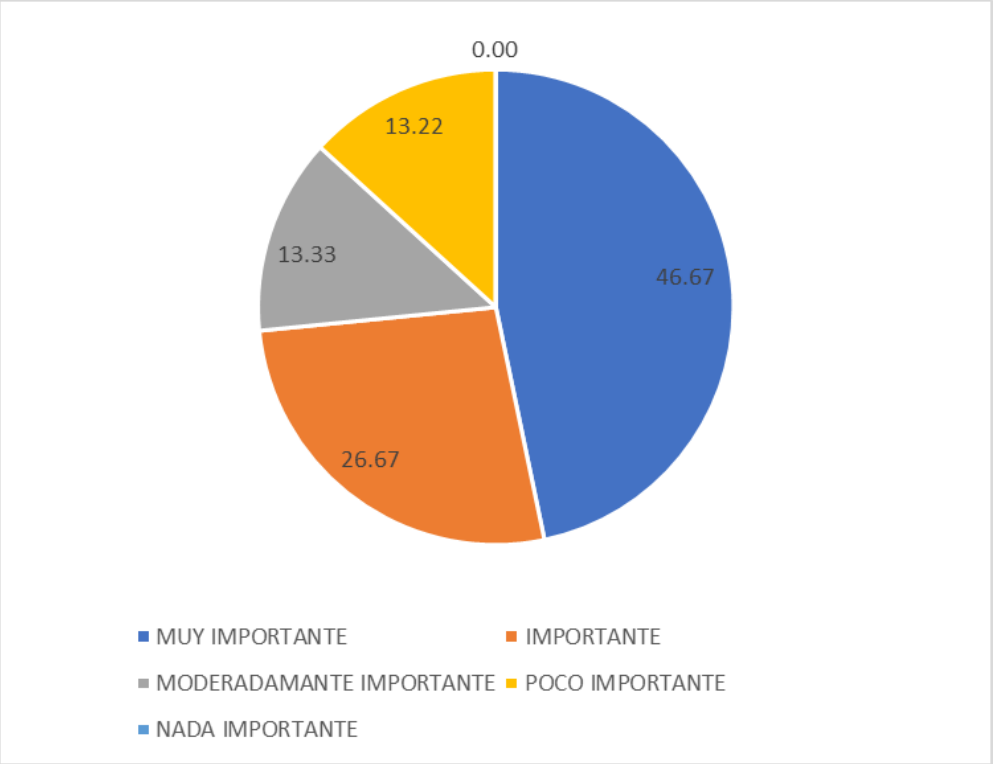


Figura 4: *Gráfico estadístico sobre la quinta pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.*

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.
MUY IMPORTANTE	46.67	7
IMPORTANTE	26.67	4

MODERADAMENTE IMPORTANTE	13.33	2
POCO IMPORTANTE	13.22	2
NADA IMPORTANTE	0.00	0
TOTAL	100	15

Tabla 6: Tabla de frecuencia sobre la quinta pregunta de la encuesta para jóvenes de 12 a 30 años.

En la Figura 4 un 46.67%, de los encuestados señalaron que ven muy importante el integrar tecnologías digitales en el tratami

ento.Necesidades de los profesionales de la salud mental en el tratamiento de la depresión adolescente

IV.1.1.5. ¿Cuál es su especialización dentro de la salud mental?

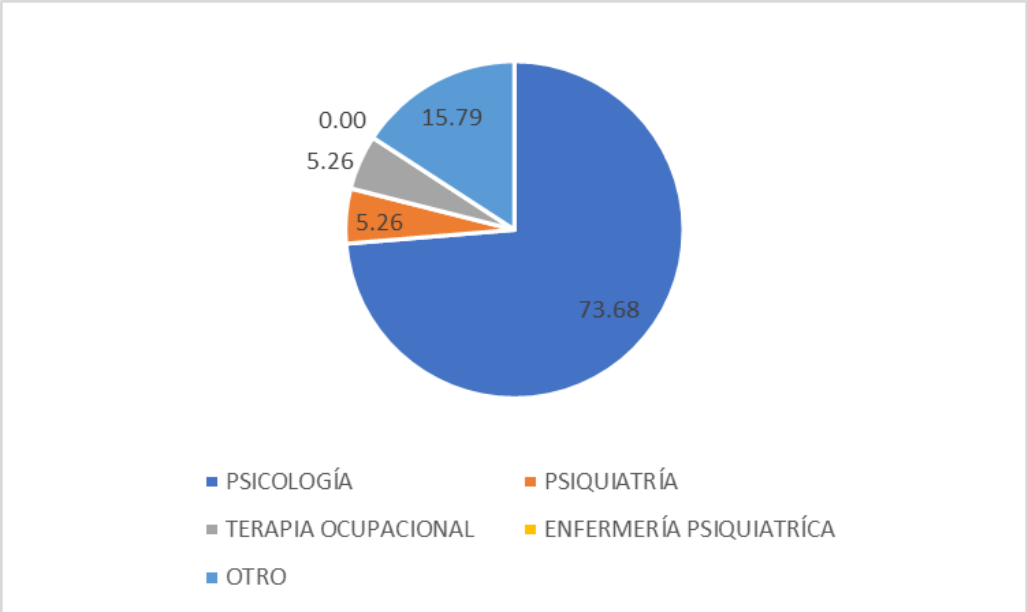


Figura 5: *Gráfico estadístico sobre la primera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.*

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.

PSICOLOGÍA	73.68	14
PSIQUIATRÍA	5.26	1
TERAPIA OCUPACIONAL	5.26	1
ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA	0.00	0
OTRO	15.79	3
TOTAL	100	19

Tabla 7: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la primera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.

Los profesionales encuestados, en su mayoría, se especializan en psicología, también vemos que profesionales en psiquiatría y en terapia ocupacional resolvieron está encuesta juntos con otras áreas que no se especifica.

IV.1.1.6. ¿Cuántos años de experiencia tiene trabajando con adolescentes con depresión?

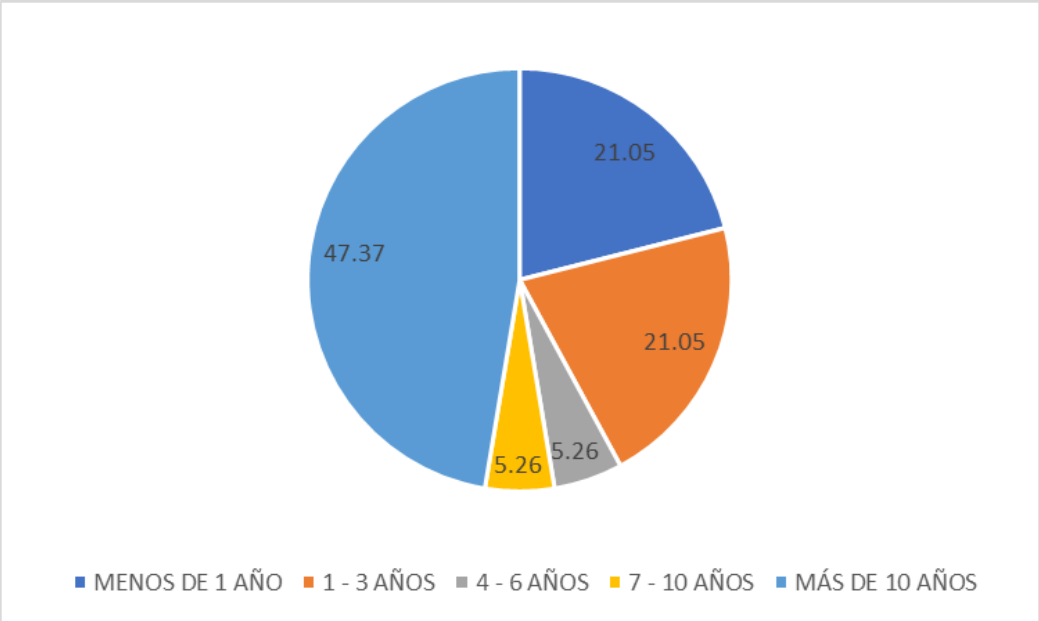


Figura 6: Gráfico estadístico sobre la segunda pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.
MENOS DE 1 AÑO	21.05	4
1 - 3 AÑOS	21.05	4
4 - 6 AÑOS	5.26	1
7 - 10 AÑOS	5.26	1
MÁS DE 10 AÑOS	47.37	9
TOTAL	100	19

Tabla 8: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la segunda pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.

La mayoría de encuestados cuenta con una experiencia de más de 10 años.

IV.1.1.7. ¿Qué aspectos considera cruciales en un espacio de tratamiento para adolescentes con depresión? Seleccione todas las opciones que apliquen

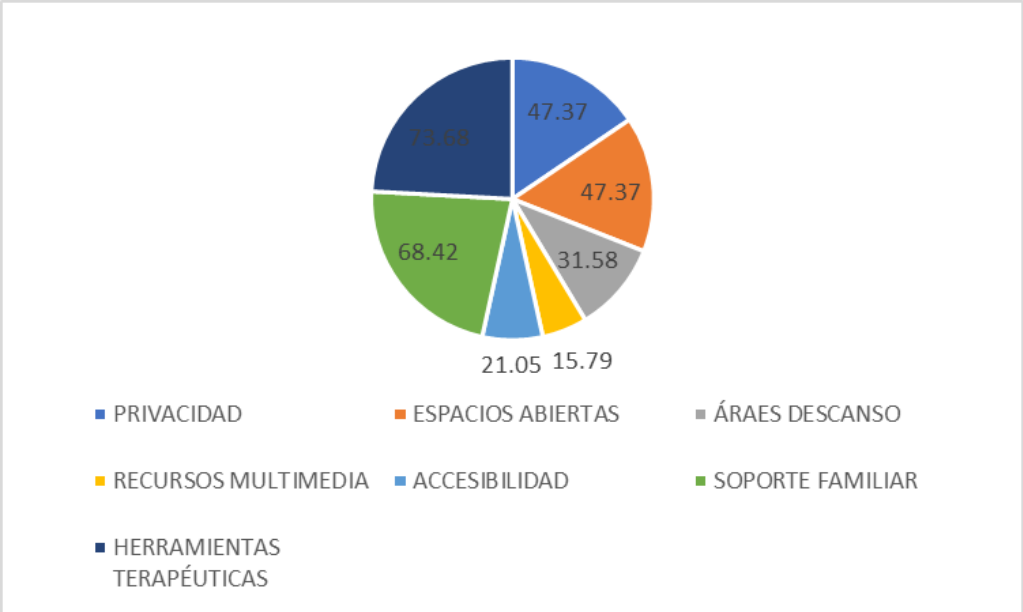


Figura 7: Gráfico estadístico sobre la tercera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.
PRIVACIDAD	47.37	9
ESPACIOS ABIERTAS	47.37	9
ÁREAS DESCANSO	31.58	6
RECURSOS MULTIMEDIA	15.79	3
ACCESIBILIDAD	21.05	4
SOPORTE FAMILIAR	68.42	13
HERRAMIENTAS	73.68	14

TERAPÉUTICAS		
TOTAL	305.26	58

Tabla 9: Tabla frecuencia de gráfico de barra sobre la tercera pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.

Observamos que los profesionales consideran más crucial en los espacios de tratamiento las herramientas terapéuticas especializadas contando con 73, 68%, seguido de los soportes para familiares 68, 42%.

IV.1.1.8. ¿Qué recursos y herramientas considera que son indispensables en su trabajo con adolescentes con depresión? Seleccione todas las opciones que apliquen

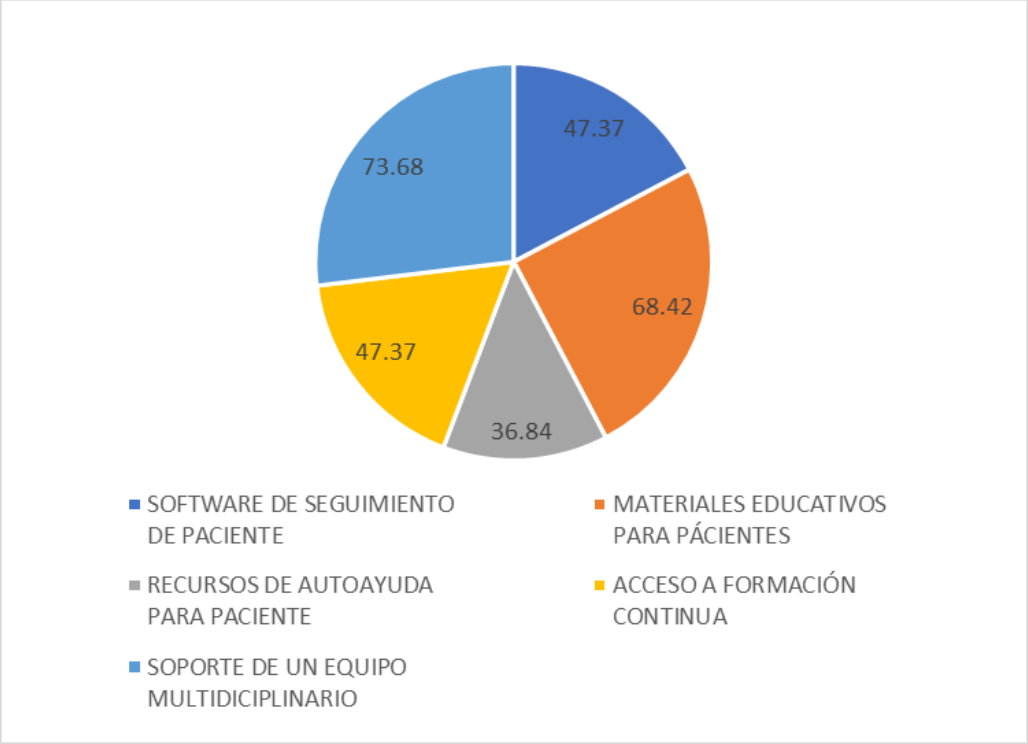


Figura 8: Captura de pantalla de gráfico de barra sobre la cuarta pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTA (%)	CANTIDAD DE RPTA.
SOFTWARE DE SEGUIMIENTO DE PACIENTE	47.37	9
MATERIALES EDUCATIVOS PARA PACIENTES	68.42	13
RECURSOS DE AUTOAYUDA PARA PACIENTE	36.84	7
ACCESO A FORMACIÓN CONTINUA	47.37	9
SOPORTE DE UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO	73.68	14
TOTAL	273.68	52

Tabla 10: Tabla de frecuencia de gráfico de barra sobre la cuarta pregunta de la encuesta para profesionales en la salud mental.

En cuanto a las herramientas y recursos que son indispensables la mayoría de los profesionales considera que un soporte de un equipo multidisciplinario sería lo más indispensable.

IV.1.1.9. ¿Qué mejoras implementaría en su espacio de trabajo actual para optimizar el tratamiento de la depresión en adolescentes?

- Juegos.
- Libertad.

- Incorporar más elementos interactivos y multimedia en las sesiones terapéuticas para hacerlas más atractivas y participativas para los adolescentes.
- Actividades recreativas
- Un espacio exclusivo y ambientado para adolescentes.
- Tener un espacio más didáctico con el paciente.
- Diseño interior con experiencia.
- Espacios y equipamientos.
- Colores y texturas adecuadas para los tratamientos.
- Tener un espacio en la naturaleza y trabajar con animales.
- Mayor seguimiento del caso.
- Áreas verdes que se presten a actividades personales y grupales.
- Ninguna.
- Accesibilidad en su ubicación sala de espera para familiares y espacio para pruebas psicométricas.
- Mayor espacio.
- Privacidad.
- Cuidar el ambiente de trabajo de los ruidos.

- Tener como requerimiento del tratamiento del adolescente que los padres también acudan a psicoterapia, la red de soporte es muy importante.

IV.1.1.10. Por favor, comparta cualquier otra observación o comentario que tenga sobre el tratamiento de la depresión en adolescentes.

- Comunicación en la familia y mucha unión y amor para ellos.
- Debe ser junto con los padres.
- Establecer programas de apoyo entre pares para que los adolescentes puedan conectarse con otros que estén pasando por experiencias similares.
- El apoyo y comprensión de los padres es muy importante para poder sobresalir de la depresión.
- Los espacios deben integrar la vegetación.
- Sería importante tener espacios diseñados para trabajar la psicología del paciente.
- El tratamiento debe atenderse en espacios abiertos.
- Involucrar hasta cierto punto a la familia.
- Prevención.
- Necesitan un espacio que les brinde la sensación de estar en un espacio seguro por lo que la ambientación (olores, colores, objetos, etc.).

- No sé si la optimización en el espacio físico sea tan importante, salvo que esté sea realmente deficiente, por ejemplo que no haya privacidad.
- Red de apoyo familiar para identificarla.
- La iluminación y la música.
- Ninguna.
- Un espacio verde e iluminado.
- Niños y adolescentes pueden sufrir de depresión, es importante psico educar para romper el tabú / Los padres o entorno familiar deberían ser parte de la red de soporte, es importante persuadirlos para que formen parte del proceso. / En algunos casos es importante la medicación, no descartar esta opción en caso consideremos necesario y derivar para trabajar de la mano con un psiquiatra / Hablar y tener comunicación con el entorno escolar del adolescente para que puedan estar al tanto de la problemática.

IV.2. Discusión de Resultados

En las preguntas de investigación aplicadas, se realizaron encuestas a una muestra de 34 personas, específicamente 15 a jóvenes de edades de 12 a 30 años y a 19 profesionales de la salud mental de la ciudad de Lima Metropolitana, el cuál sirvió para poder ver los requerimientos de los grupos de personas ya indicados, en donde los participantes de la primera categoría indicaron que el factor más relevante para un espacio de tratamiento para adolescentes con depresión: el espacio para realizar actividades. Otro factor importante que representa un 20% sería la iluminación natural y privacidad. (ver Figura 1), se identificó los

elementos indispensables para el tratamiento, donde se indicó que realizar actividades al aire libre es fundamental (ver Figura 2), se validó la gran importancia de contar con padres y tutores durante todo el proceso (ver Figura 3), se pudo obtener las características de los espacios a nivel de iluminación, implementación, equipamiento y experiencia. Por otro lado, la importancia de integrar tecnologías digitales para el tratamiento de la depresión fue relevante (ver Figura 4). Los profesionales en el ámbito de la salud mental, en su mayoría, señalaron que era un aspecto crucial tener las herramientas terapéuticas necesaria seguido de un soporte para familiares, aparte de que creen que las herramientas que son más indispensables son los soportes de un equipo multidisciplinario seguido de materiales educativos para pacientes (ver Figura 7 y 8). También podemos rescatar de esas encuestas sus observaciones y que quisieran mejorar de su espacio actual de trabajo.

Gracias a estos resultados podremos diseñar un mejor espacio de trabajo para poder atender a los adolescentes, el cuál es algo muy relevante por lo que aún la depresión no es tan tomada en cuenta y la etapa de la adolescencia en donde está se presenta más seguido, debido a las dudas, confusiones y cambios que está sufriendo el individuo.

Finalmente nuestro proyecto, al ser efímero tiene la capacidad de poder trasladarse a distintos lugares, abarcando así un mayor porcentaje de adolescentes con depresión a tratar, reduciendo significativamente los porcentajes de este problema social.

IV.3. Recomendaciones

El objetivo de esta investigación fue obtener la información necesaria para poder elaborar espacios efímeros, donde se pueda dar a personas, específicamente adolescentes con depresión, tratamientos y recomendaciones para que puedan mejorar o inclusive acabar con dicha dolencia. Para ello se recomienda:

Primero, investigar profundamente sobre el trastorno mental llamado depresión, se debe establecer las consecuencias, definir las causas y tratamientos para ayudar a disminuir los casos. De tal manera se podrá tener un panorama general del problema.

Segundo, se aconseja a otros investigadores que quieran estudiar el tema, aplicar el instrumento de medición a profesionales con experiencia, de tal manera se podrá obtener respuestas con mayor perspectiva hacia la investigación. Además, el grupo objetivo debe conocer las características y propuestas de mejora para abordar el problema.

Tercero, diseñar un espacio con todas las características obtenidas del instrumento de medición y al momento de desarrollar el lugar, hacerlo funcional, para un adecuado uso.

Cuarto, se sugiere investigar y estar enterado de las novedades y oportunidades sobre mejoras de los tratamientos para adolescente, de esta manera se podrá actualizar los espacios temporales con las nuevas soluciones médicas.

Finalmente, se concluye que la implementación de la arquitectura efímera para atender la depresión genera múltiples beneficios para los usuarios y la población con dicho problema de salud mental, principalmente reduciendo considerablemente los niveles de ansiedad.

Referencias

Adalia, B. (2021, 16 de septiembre). ¿Sensación de falta de energía, agotamiento o cansancio? Todo sobre la Astenia. *Recoletas salud. Recuperado el 18 de marzo de 2024, de* https://www.gruporecoletas.com/noticias/astenia-sensacion-agotamiento-fatiga-cansancio/

Ahumada, J. & Gámez, M. & Valdez, C. (2017). El consumo de alcohol como problemas de salud pública. *Revista Ra Ximhai. 13(2),* 13–24. https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf

Allen, B. & Waterman, H. (2019, 21 de mayo). Etapas de la adolescencia. *American Academy of Pediatrics. Recuperado el 27 de abril de 2024, de* https://interiorgrafico.com/edicion/octava-edicion-diciembre-2009/espacios-efimeros-escenografia

Campo, A. (2024). Trastornos del sueño. *Clínica Universidad de Navarra. Recuperado el 16 de abril de 2024, de* https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/trastornos-sueno

Cusme, A. (2023). Efectos de la actividad física sobre la depresión en estudiantes universitarios: revisión sistemática. *Revista Científica - GADE, 3(2),* 35–50. https://revista.redgade.com/index.php/Gade/issue/view/17

Enriquez, R; Pérez, R; Ortiz, R; Consuelo, Y & Eladio, H (2021). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Revista Científica - SciElo.* http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000300277&script=sci_arttext&tlng=pt

Fondo de las naciones unidas para la infancia (2022, junio). *La Salud mental en pocas palabras* (Conozca los términos y condiciones más comunes de la salud mental y cómo apoyar el bienestar de su familia). https://www.unicef.org/lac/la-salud-mental-en-pocas-palabras

Goldman, L. (2020, 02 de diciembre). ¿Qué es la depresión y que puedo hacer al respecto? *MedicalNewToday. Recuperado el 10 de abril de 2024, de* https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/depresion#estadisticas

Pérez, J. & Merino, M. (2017, 19 de diciembre). *Bambú - Qué es, definición y concepto.* Recuperado el 22 de abril de 2024,de https://definicion.de/bambu/

Pérez, J. & Gardey, A. (2017, 07 de Noviembre). *Cartón - Qué es, definición y concepto.* Recuperado el 22 de abril de 2024,de https://definicion.de/carton/

Pérez, J. & Gardey, A. (2022, 24 de Agosto). *Tela - Qué es, definición y concepto.* Recuperado el 22 de abril de 2024,de https://definicion.de/tela/

Pérez, J. & Merino, M. (2023, 12 de junio). *Yeso - Qué es, definición y concepto.* Recuperado el 22 de abril de 2024,de https://definicion.de/yeso/

Bolaños, J. (2019). *Reciclado de Plástico PET.* [Tesis de Bachiller, Universidad católica San Pablo]. Repositorio Universidad católica San Pablo. https://repositorio.ucsp.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/4c9ed418-f907-4257-9c53-6046d5696c8f/content

Herrera, F. (2024). *Estimulación temprana y el desarrollo integral en el I ciclo del Piet Manitos Mágicas Distrito de Santa María, 2023.* [Tesis de Titulación, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Repositorio Jose Faustino Sánchez Carrión de Ica. https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/9082/TESIS%20OFICIAL%20MARZO%202024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Equipo editorial Etecé. (2018, 06 de octubre). Madera.*Enciclopedia Humanidades.* Recuperado el 23 de abril de 2024. https://humanidades.com/madera/#ixzz8W0TJuYL4

Cueva, A. (2012). *Estudio de factibilidad para la creación de una microempresa de instalación de pladur para decoración y vivienda en la ciudad de Ibarra.* [Tesis de Título, Universidad técnica del Norte]. Repositorio Universidad Técnica del Norte. http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1421/1/02%20ICA%20380%20TESIS.pdf

Delgado, F. (2012). *Obtención de materiales compuestos híbridos de matriz poliéster reforzada con fibra de coco y fibra de vidrio para la elaboración de tableros.* [Tesis de Título, Escuela Politécnica Nacional]. Repositorio Escuela

Politécnica Nacional. https://bibdigital.epn.edu.ec/bitstream/15000/5418/1/CD-4609.pdf

López, M. (2020). Musicoterapia grupal activa y depresión en pacientes del Hospital de Psiquiatría – CNS. *Revista Investigación Psicológica, 1(24),* 11–35. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322020000200003&script=sci_arttext

Martin, E. (2024, 23 de abril). Necesidad de aprobación constante: Que es y cómo superarla. *Psicopartner. Recuperado el 27 de abril de 2024, de* https://www.psicopartner.com/sentimiento-de-culpabilidad-entenderlo-y-como-superarlo/

National Institute of Mental Health (2021). Un problema que va más allá de la comida. *MedlinePlus. Recuperado el 12 de abril de 2024, de* https://www.nimh.nih.gov/sites/default/files/health/publications/espanol/los-trastornos-de-la-alimentacion/los-trastornos-de-la-alimentacion-un-problema-que-va-mas-alla-de-la-comida.pdf

Ópera, I. & Leoncavallo, R. (2009). Espacios Efímeros: Escenografía. *Revista interior gráfico de la división de arquitectura, arte y diseño de la Universidad de Guanajuato. 1(8),* 15–18. https://interiorgrafico.com/edicion/octava-edicion-diciembre-2009/espacios-efimeros-escenografia

Organización mundial de la salud (2021, noviembre). *Salud mental del adolescente.* https://www.unicef.org/lac/la-salud-mental-en-pocas-palabras

Pérez, J. (2019). *Análisis psicopatológico de la irritabilidad en trastornos psiquiátricos. Valoración de su posible correlación con el grado de afectación del insight y la teoría de la mente.* [Tesis de Doctorado, Universidad de Cádiz]. Repositorio Universidad de Cádiz. https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=221617

Pérez, J., & Jimenez. L., & Lopez, I. (2022). *Ansiedad y depresión en adolescentes de 5to de secundaria del colegio San Martin de Porres, Arequipa 2021* [Tesis de

Titulación, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Autónoma de Ica. http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1852

Pérez, O. & A, Pons, Y. & Rivera, R. (2023). Prevención de la depresión en los adolescentes: audiencias y responsabilidades compartidas. *Revista Mapa, 2(30),* 14–29. https://revistamapa.org/index.php/es/article/view/354/52

Real Academia Española. (s.f). Culpa. *En diccionario de la lengua española.* Recuperado el 20 de Abril de 2024. https://dle.rae.es/cultura?m=form

Vicente, A. & Sánchez, A. (2020, 26 de junio). La soledad y el aislamiento social en las personas mayores. *Universidad Pontificia de Salamanca. Recuperado el 27 de abril de 2024, de* https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7718190

Anexos

Anexo A. Consentimientos informados.

https://drive.google.com/drive/folders/1gFN4Ad2RazWnaLSgMja_vJERTN9W9ACk?usp=drive_link

Anexo B. Instrumentos

Espacio Ideal para el Tratamiento de Depresión en Adolescentes

¿Cuál crees que es el factor más importante en un espacio de tratamiento para adolescentes con depresión?

1. Iluminación natural
2. Espacios verdes
3. Zonas de descanso
4. Espacios para actividades grupales
5. Privacidad

¿Qué elementos consideras indispensables en un espacio de tratamiento para la depresión en adolescentes? Selecciona todo lo que aplique.

1. Acceso a terapia individual
2. Acceso a terapia grupal
3. Actividades al aire libre
4. Talleres de arte y música
5. Espacios de meditación y relajación
6. Soporte tecnológico para seguimiento

¿Cómo valorarías la necesidad de que el espacio tenga áreas dedicadas exclusivamente a los padres o tutores?

1. Muy necesario
2. Necesario
3. Moderadamente necesario
4. Poco necesario
5. Nada necesario

Describe brevemente cómo imaginas el diseño interior de un espacio ideal para el tratamiento de la depresión en adolescentes.

1. Limpio sin contaminación visual
2. Un diseño que emana tranquilidad, confianza, que al estar en contacto con los materiales te sientas parte de ello, las texturas, los olores ayudan a interactuar con nuestras emociones.
3. Acceso a un paisaje relajante, cerca de la playa.
4. Con bastante iluminación natural, ordenado, acogedor, con luz cálida y sillones cómodos.
5. Debe integrarse las formas con la vegetación, la propuesta debe tener armonía.
6. Con vegetación, música y buen aroma.
7. Tiene que tener vegetación y colores vivos
8. Cálido e iluminado.
9. Espacio amplio con bastante iluminación natural y colores alegres.
10. Elementos que ayuden a mejorar su ánimo y emociones.
11. Amplio, de colores cálidos y totalmente ventilado.

12. Muy didáctica y acogedora.
13. Abierto, con espacios de recreación.
14. Espacio que genere comodidad y confianza.
15. Área verde, área para socialización de preferencia paredes blancas y amarillas ya que al ser colores primarios ayuda a que no se presenten signos de tristeza o desánimo, el interactuar con su familia, amigos, terapeuta o profesores ayudará a que el adolescente no se sienta solo ni atacado, sino apoyado y podrá socializar.
16. Un espacio donde tenga ventana con buena ventilación, iluminación de luz de día y rodeado de verde.

¿Consideras importante la integración de tecnologías digitales en el tratamiento de la depresión en adolescentes?

1. Muy importante
2. Importante
3. Moderadamente importante
4. Poco importante
5. Nada importante

Necesidades de los profesionales e la salud mental en el tratamiento de la depresión adolescente

¿Cuál es su especialización dentro de la salud mental?

1. Psicología
2. Psiquiatría

3. Terapia ocupacional
4. Enfermería psiquiátrica
5. Otro

¿Cuántos años de experiencia tiene trabajando con adolescentes con depresión?

1. Menos de 1 año
2. 1-3 años
3. 4-6 años
4. 7-10 años
5. Más de 10 años

¿Qué aspectos considera cruciales en un espacio de tratamiento para adolescentes con depresión? Seleccione todas las opciones que apliquen.

1. Privacidad
2. Espacios abiertos
3. Áreas de descanso
4. Recursos multimedia
5. Accesibilidad
6. Soporte para familiares
7. Herramientas terapéuticas especializadas

¿Qué recursos y herramientas considera que son indispensables en su trabajo con adolescentes con depresión? Seleccione todas las opciones que apliquen.

1. Software de seguimiento de pacientes

2. Materiales educativos para pacientes
3. Recursos de autoayuda para pacientes
4. Acceso a formación continua
5. Soporte de un equipo multidisciplinario

¿Qué mejoras implementaría en su espacio de trabajo actual para optimizar el tratamiento de la depresión en adolescentes?

1. Juegos.
2. Libertad
3. Incorporar más elementos interactivos y multimedia en las sesiones terapéuticas para hacerlas más atractivas y participativas para los adolescentes.
4. Actividades recreativas.
5. Un espacio exclusivo y ambientado para adolescentes.
6. Tener un espacio más didáctico con el paciente.
7. Diseño interior con experiencia.
8. Espacios y equipamientos.
9. Colores y texturas adecuadas para los tratamientos.
10. Tener un espacio en la naturaleza y trabajar con animales.
11. Mayor seguimiento del caso.
12. áreas verdes que se presten a actividades personales y grupales.
13. Ninguna.
14. Accesibilidad en su ubicación sala de espera para familiar espacio para pruebas psicométricas.
15. Mayor espacio.

16. Privacidad.
17. Cuidar el ambiente de trabajo de los ruidos.

Por favor, comparta cualquier otra observación o comentario que tenga sobre el tratamiento de la depresión en adolescentes.

1. Comunicación en la familia y mucha unión y amor para ellos.
2. Debe ser junto con los padres.
3. Establecer programas de apoyo entre pares para que los adolescentes puedan conectarse con otros que estén pasando por experiencias similares.
4. El apoyo y comprensión de los padres es muy importante para poder sobresalir de la depresión.
5. Los espacios deben integrar la vegetación.
6. Sería importante tener espacio diseñados para trabajar la psicología del paciente.
7. El tratamiento debe ser atendido en espacios abiertos.
8. Involucrar hasta cierto punto a la familia.
9. Prevención.
10. Necesitan un espacio que les brinde la sensación de estar en un espacio seguro por lo que la ambientación (olores, colores, objetos, etc).
11. No sé si la optimización en el espacio físico sea tan importante, salvo que esté sea realmente deficiente, por ejemplo que no haya privacidad.
12. Red de apoyo familiar para identificarla.
13. La iluminación y la música.
14. Ninguna.
15. Un espacio verde e iluminado.

16. Niños y adolescentes pueden sufrir de depresión, es importante psico educar para romper el tabú / Los padres o entorno familiar deberían ser parte de la red de soporte, es importante persuadirlos para que formen parte del proceso. / En algunos casos es importante la medicación, no descartar esta opción en caso consideremos necesario y derivar para trabajar de la mano con un psiquiatra / Hablar y tener comunicación con el entorno escolar del adolescente para que puedan estar al tanto de la problemática.